

NHN symposium 2024

De patiëntreis door de bril van de zorgverlener

Judith van der Vloed, Beleidsadviseur Harteraad

Sanne Ruigrok, Beleidsadviseur Harteraad

Riky de Veth, Kennismanager

Ramon van de Ven, Cardioloog ANNA ziekenhuis

Geert Smits, Kaderhuisarts Hart Vaat Ziekten PoZoB

Nic Lexmond, senior stafmedewerker zorg CVRM, regiocoördinator CVRM en DM PoZoB

Non disclosure: Judith van der Vloed, Sanne Ruigrok, Riky de Veth

(Potentiële) belangenverstremgeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	...
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">• Ja / Nee• Ja / Nee• Ja / Nee• ...

Doel van deze sessie:

Context:

- **We bespreken de zorg vanuit het patiëntperspectief; ervaring & beleving**
- **We leren de patient met hartfalen beter kennen**
- **We leren, als professionals betrokkenen bij deze patient, elkaar beter kennen**



Harteraad

Wat gaan we doen?

- 1. Introductie Harteraad: patiëntreis & persona**
- 2. Werkvorm plenair: waar in de patiëntreis ben jij van betekenis?**
- 3. Werkvorm in groepjes: verdieping 1-2 patiënt behoeften**
- 4. Inzichten ophalen & afronding**

Introductie Harteraad:

Korte introductie Harteraad:

https://youtu.be/5ydWg_z2X7A



Onderzoek naar patiëntbehoeften

- **Vraagstuk:**

- Wat zijn de behoeften van mensen met hartfalen?
- Hoe kan je als professional hierop inspelen?

- **Patiënt en patiëntreis:**

- Gebruik van een 'persona'. Iedere patiënt heeft eigen behoeften.
- Patiëntreis is opgesteld o.b.v. alle verzamelde ervaringen, wensen en behoeften van mensen met hartfalen. Per fase zijn vervolgens de belangrijkste behoeften geselecteerd door de doelgroep
- Handreiking met oplossingsrichtingen om als zorgsysteem aan te sluiten bij de belangrijkste behoeften

Patiënt: persona

Voorbeeld: **Hartfalen** (10 jaar), **NYHA IV**, **HFrEF**

Leefomgeving, sociaal vangnet en gezinssituatie

Dagelijks leven (o.a. dagbesteding en aanpassingen in/om huis)

Comorbiditeiten en historie (o.a. diabetes, ziektebeeld, verloop)

Wensen en behoeften (o.a. informatievoorziening, doelen, behoeftes)



patiëntreis hartfalen: de belangrijkste patiëntbehoefen

persona



Ibrahim (86 jaar)

thuisituatie
weduwnaar
3 kinderen (uit huis)
4 kleinkinderen
aanleunwoning

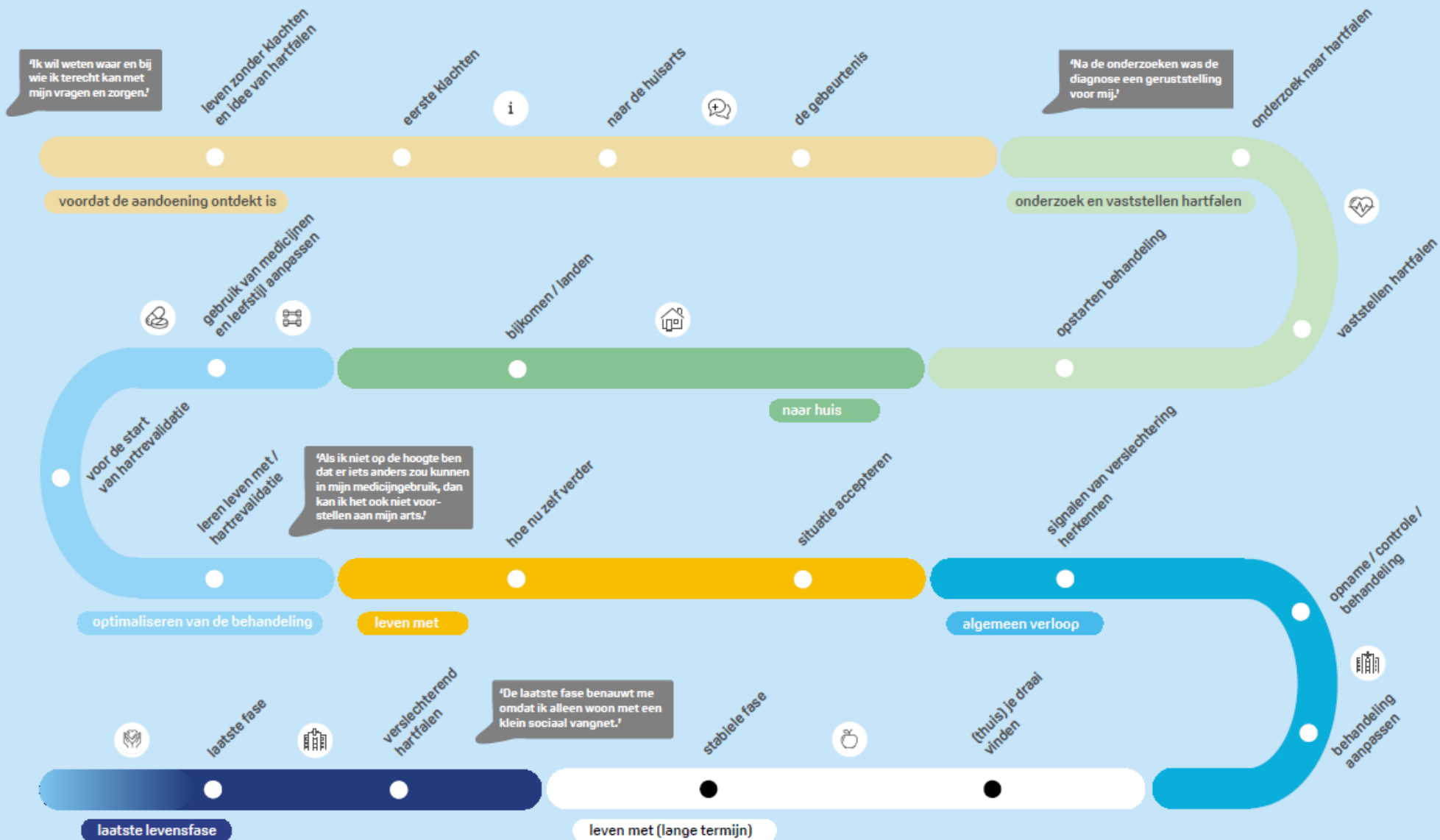
aandoening / medisch probleem
hartfalen, NYHA klasse IV
diabetes (20 jaar)

opleidingsniveau
praktisch
geen Nederlandse opleiding

inkomen
laag

digitale vaardigheid
laag

gezondheid vaardigheid
laag



Patiëntbehoefte rondom diagnose

- **Context:** er komt veel op de patiënt af, veel vragen
- **Onderzoek:**
 - Een deel van de patienten weet niet welke vorm van hartfalen ze hebben
 - 1 uit 5 patienten weet niet wat de oorzaak van het hartfalen is
- **Behoeften:** weten wat er aan de hand is, de aandoening begrijpen.
- **Nodig:** toegankelijke, betrouwbare informatie

Patiëntbehoefte optimaliseren behandeling

- **Context:** aanpassingen in het leven van de patient: medicatiegebruik, therapietrouw en aanpassing leefregels (gedrag)
- **Behoeften:** mensen willen informatie krijgen over de voor- en nadelen van een behandeling voordat ze een keuze maken met hun zorgverlener (samen beslissen).
- **Onderzoek:**
 - 87% van de patienten kiest voor samen beslissen
 - 16% wil geen inspraak in de keuzes voor behandeling, meer dan de helft van de patienten wil dit wel

Fases in de patiëntreis:

- **Voordat de aandoening ontdekt is:** Leven zonder klachten | Eerste klachten | Naar de huisarts | Het keerpunt
- **Onderzoek en vaststellen hartfalen:** Onderzoek | Vaststellen | Opstarten behandeling
- **Naar huis:** Bijkomen/landen
- **Optimaliseren van de behandeling:** Medicatie en leefstijl | Hartrevalidatie
- **Leven met:** Hoe verder? | Situatie accepteren
- **Algemeen verloop:** Signalen herkennen | Controle | Behandeling
- **Leven met (langere termijn):** Je draai vinden | Stabiele fase
- **Laatste levensfase:** Verslechterend hartfalen | Laatste fase

Werkvorm: de voeten bepalen

- **Waar ben jij actief in deze patiëntreis? Ga in de ruimte bij die fase staan**
- **Wat zien we?**



Vervolg: groepjes maken

- **Maak een groepje van 4-5 personen met deelnemers die bij elk een andere fase staan**
- **Wissel uit ter onderlinge kennismaking:**
 - **Waar ben jij meest betekenisvol in deze patiëntreis?**
 - **Leg verbinding middels 'bol wol rond laten gaan'**
- **Neem één patiëntbehoefte als uitgangspunt:**
 - **Hoe kijk je als betrokkene naar deze behoefte?**
 - **Wat is je eigen rol daarin?**
 - **Wat is de rol van andere professionals?**
 - **Wissel de perspectieven uit: zijn er veel verschillen of juist overeenkomsten?**
 - **Terug naar de kennismaking: is dit een logisch proces & samenwerking rondom de patient?**

Plenair inzichten ophalen

- **Wat ga je morgen anders doen met deze inzichten?**



Afronding en vervolg

- **Hoe kunnen we in NHN verband hiermee verder?**
- **Beschikbaar: harteraad.nl/patiëntreis-oplossingsrichtingen/**

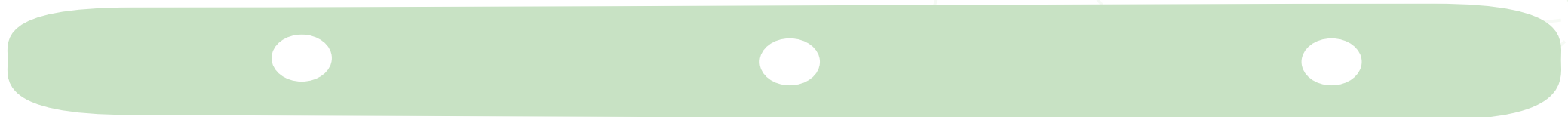
Voordat de aandoening ontdekt is

**Leven zonder klachten | Eerste klachten |
Naar de huisarts | Het keerpunt**



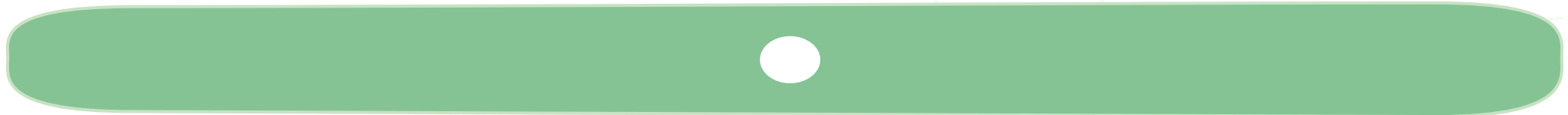
Onderzoek en vaststellen hartfalen

Onderzoek | Vaststellen | Opstarten behandeling



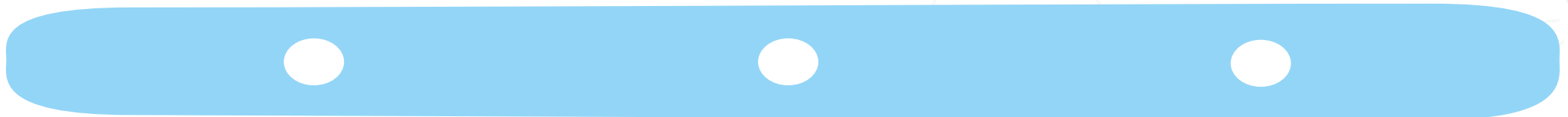
Naar huis

Bijkomen / landen



Optimaliseren van de behandeling

Medicatie en leefstijl | Hartrevalidatie



Leven met

Hoe verder? | Situatie accepteren



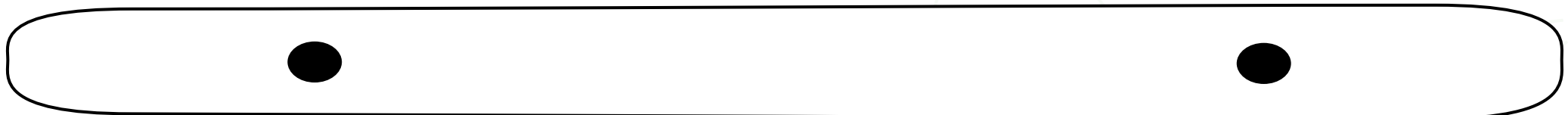
Algemeen verloop

Signalen herkennen | Controle | Behandeling



Leven met (langere termijn):

Je draai vinden | Stabiele fase



Laatste levensfase

Verslechterend hartfalen | Laatste fase

