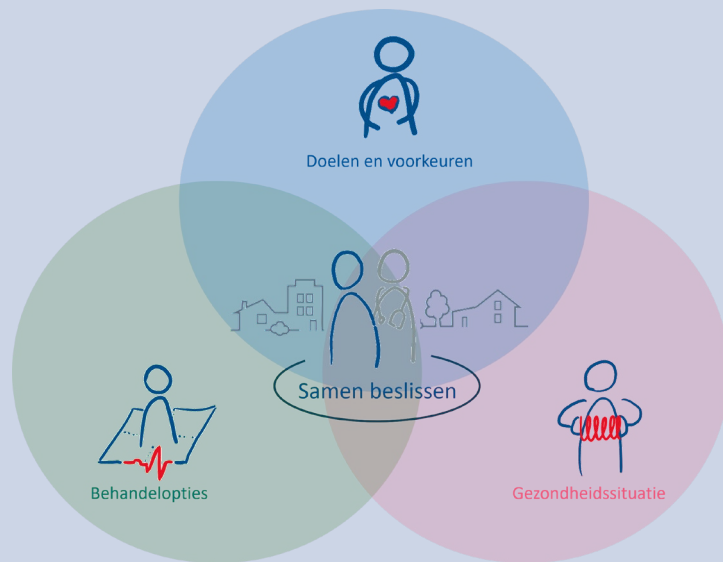


Model Passend Behandelplan

Prof. Dr. Barbara van Leeuwen
Dr. Hanneke van der Wal-Huisman



Anne Kuene

74 jaar, voorheen docent, 2 dochters en fietst graag.

Wil grip wat haar te wachten staat.

Zorgervaring anno 2025

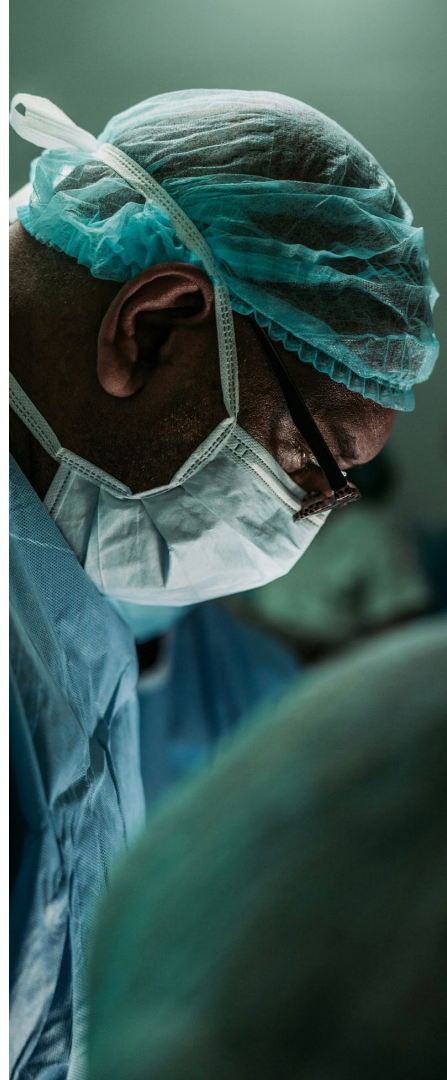
- Ze voelt zich overweldigd. Haar dochters zoeken naar informatie, maar ze raakt verward door tegenstrijdige adviezen en voelt zich niet voorbereid op gesprekken.
- Bij het voorstel voor een behandeling twijfelt ze, maar durft haar zorgen niet goed te uiten.
- Ze krijgt folders mee, maar zonder context voelt het als iets dat ze maar “gewoon moet volgen.”
- Past deze behandeling wel bij haar? De arts neemt de tijd, maar weet het ook niet. Ze kiezen voor de behandeling volgens de richtlijn, dat is toch het beste en voor de behandeling zal ze proberen zo fit mogelijk te worden.
- “Eigenlijk heb ik geen keuze” zegt ze



De arts

Zorgervaring anno 2025

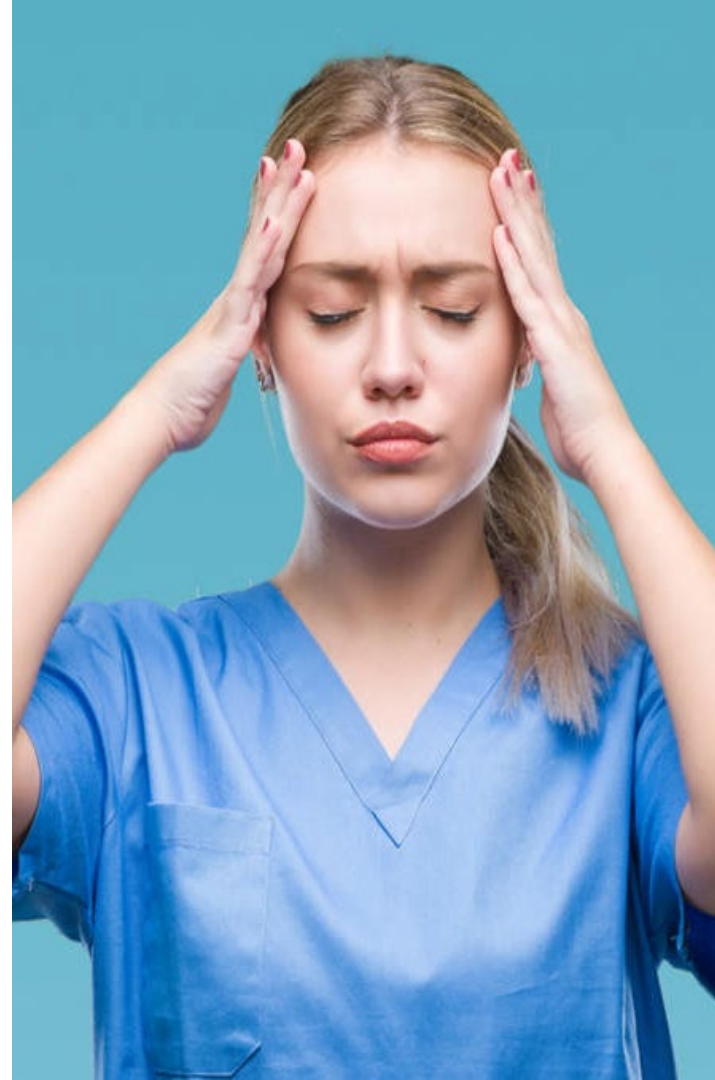
- Zijn patiënt Anne Kuene komt bij hem op consult na de diagnose. Ze kijkt gespannen, haar dochters hebben veel vragen, maar pte raakt snel overweldigd.
- Hij moet het hele plaatje uitleggen: over behandelmogelijkheden, neveneffecten, aanvullende therapie, leefstijl, herstel.
- Hij wil haar graag met Anne samen beslissen, maar weet eigenlijk zelf ook niet welke behandeling voor haar de beste uitkomst zal geven. En wat is die beste uitkomst nou precies voor Anne? In het MDO wordt Anne in 2,5 minuut besproken, ze wordt beschreven als fit en een behandeling volgens de richtlijn wordt geadviseerd.
- Het voelt alsof hij steeds opnieuw het wiel moet uitvinden. “Ik zie dat patiënten worstelen met keuzes, maar ik mis de tools om ze daar echt bij te ondersteunen. Alles hangt van het moment in het spreekuur af. Dat is belastend — voor mij én voor hen”.
- Bovendien is hij bang dat als hij minder gaat behandelen, zijn maatschap inkomsten kwijt raakt, of hij zo weinig doet dat de behandeling naar een ander centrum verplaatst gaat worden



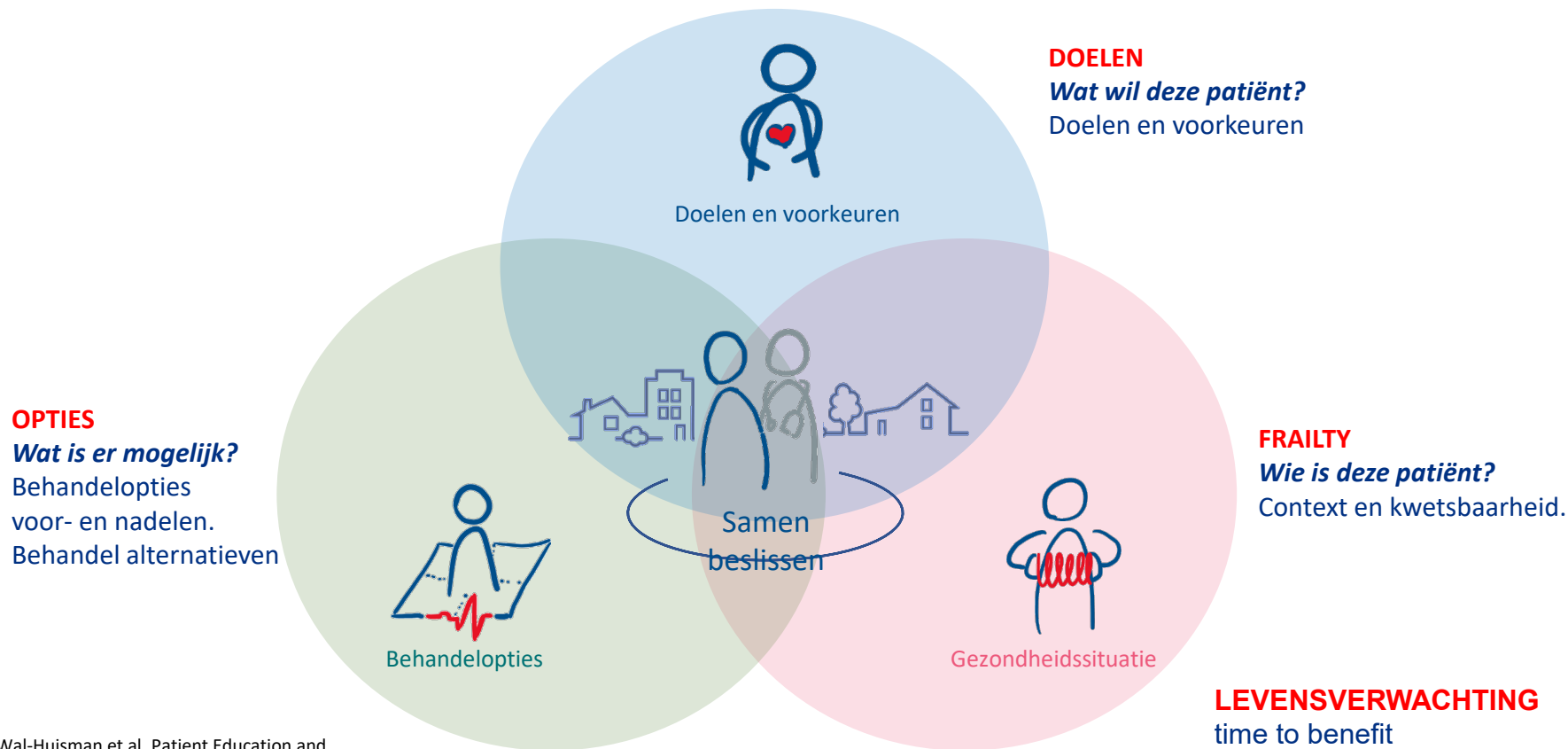
De verpleegkundige

Zorgervaring anno 2025

- Ze maakt kennis bij Anne op het moment dat de behandeling begint. Ze is niet betrokken bij de totstandkoming van het besluit.
- Het valt haar op dat er nog veel vragen zijn bij patiënte en haar familie, Anne lijkt ook vergeetachtig, is dat eigenlijk op de polikliniek wel opgevallen?
- Het herstel na de behandeling valt tegen, met moeite krijgt ze Anne uit bed. Naar huis gaan zal waarschijnlijk niet lukken.
- Ze wordt er moe van, “waar zijn we mee bezig?” vraagt ze zich steeds vaker af.
- Is het toch tijd om naar een andere carrière uit te kijken?



Model Passend behandelplan



Wat levert het op?

- Passende zorg
- Benutten expertise
- Optimaal gebruik van data
- Werkplezier
- Optimaal gebruik capaciteit
- Beheersing kosten



Anne Kuene

74 jaar, gepensioneerd docent, 2 dochters en fietst graag.

Wil grip wat haar te wachten staat.

Zorgervaring in de toekomst

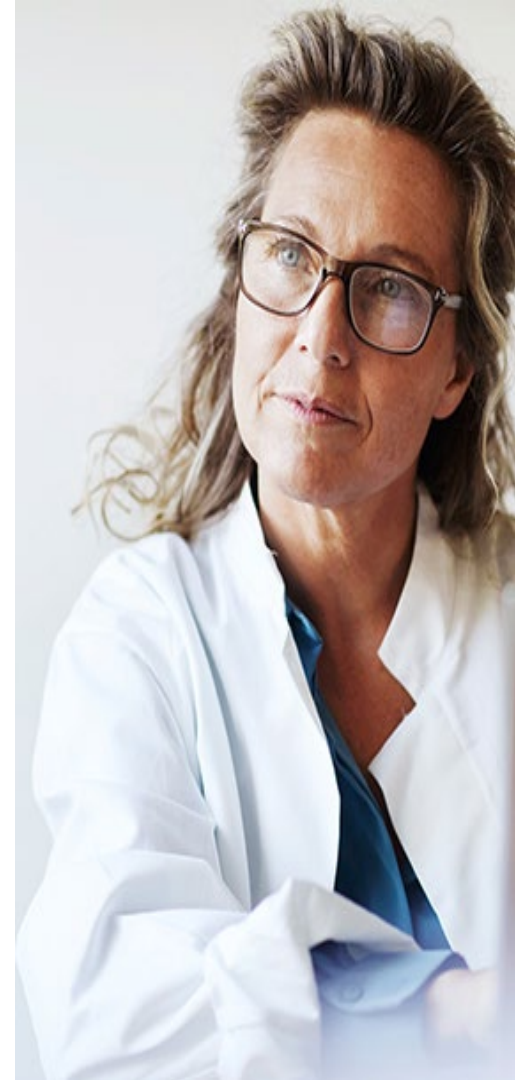
- Via het ziekenhuis krijgt ze toegang tot een persoonlijk e-healthprogramma.
- Een **gepersonaliseerde keuzehulp met "patients like me"**, ondersteund met een voorspelmodel, helpt haar bij het gesprek over én bij de keuze voor de uiteindelijke behandeling. Door de uitleg en afwegingen in de module is ze goed voorbereid op het gesprek met de arts.
- Ze maakt voorafgaan aan het polibezzoek via teleconsult kennis met de **verpleegkundige**, die stelt haar aanvullende vragen. Op de poli ontmoet ze deze verpleegkundige, die nog wat aanvullende metingen doet en mee gaat naar het gesprek met de arts.
- In het tweede gesprek met arts en verpleegkundige wordt de uiteindelijke behandeling bepaald.
- Tijdens de behandeling vult ze iedere dag een **symptoomchecker** in. De **slimme assistent** geeft vervolgens tips of stelt verdiepende vragen. Bij twijfel koppelt het systeem automatisch een signaal terug aan haar verpleegkundige.
- Na de behandeling ondersteunt de **functiechecker** haar bij de re-integratie in haar vrijwilligerswerk, en met **gezondheidsmodules** over leefstijl en vermoeidheid voelt ze zich gesteund. De verzamelde data wordt benut als uitkomst voor toekomstige beslissingen.
- "Het maakt echt verschil," zegt Anne. "Ik voel me geen passieve patiënt, maar iemand die **actief** meedoet. Het is mijn lijf, mijn leven – en dat voelt ook zo."



De arts

Zorgervaring in de toekomst

- Anne komt **voorbereid** binnen, met een helder overzicht van haar klachten en vragen. Bij het gesprek over de behandelingen had Anne al afwegingen doorgenomen in de keuzehulp. Ze wist waar ze over twijfelde en welke waarden voor haar belangrijk waren.
- De **verpleegkundige** die Anne kent is aanwezig bij het gesprek op de polikliniek
- In het epd ziet Lisa niet alleen Annes symptomen, maar ook **haar persoonlijke context**: dat ze vrijwilligers werk doet, op haar kleinkinderen past, veel waarde hecht aan eigen regie én bang is voor verlies van zelfstandigheid.
- De **verpleegkundige kan deze informatie inbrengen** in het MDO. Dankzij het voorspelmodel, ondersteund met “de digital twin” worden daar behandeladviezen geformuleerd die passen bij Anne.
- Dat maakt het mogelijk om tijdens het vervolg consult gericht in te gaan op wat voor Anne **écht telt**. “Ik hoef niet te gokken wat iemand belangrijk vindt of wat de verwachte uitkomst is van een behandeling — ik zie het staan. Dat maakt het gesprek zoveel menselijker én doelgerichter. Nu kan ik **echt passende zorg leveren**”.



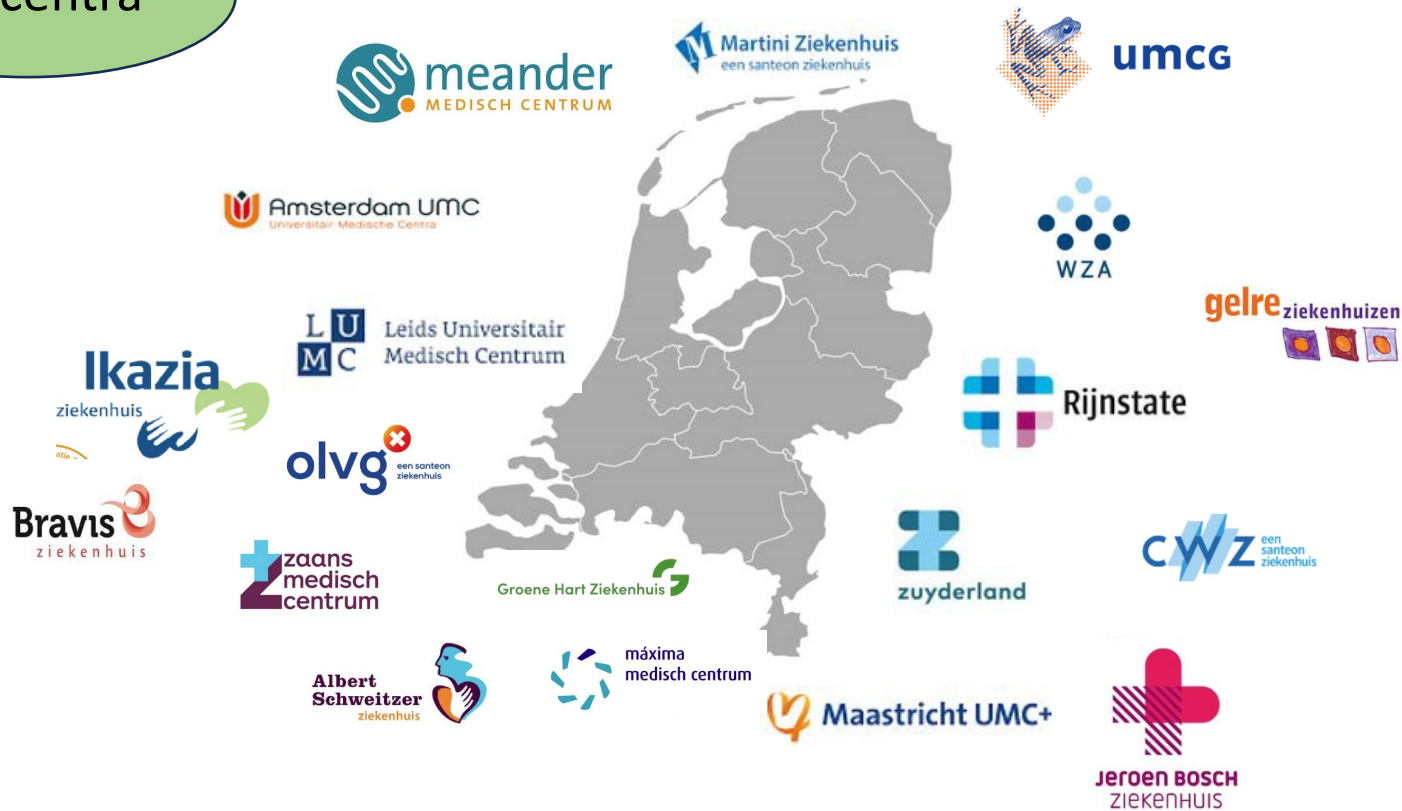
De verpleegkundige

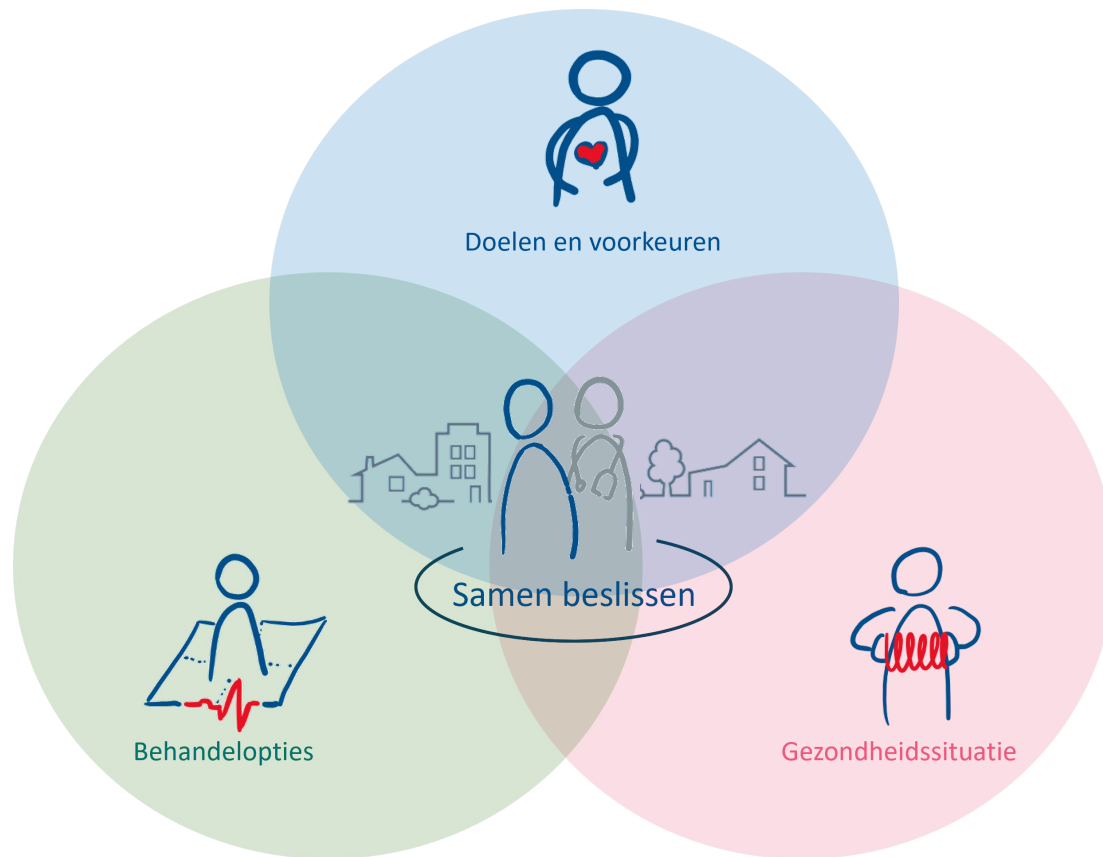
Zorgervaring in de toekomst

- Ze belt Anne op voordat die in het ziekenhuis komt.
- Ze neemt zowel via teleconsult als op de polikliniek een aantal testen bij Anne af en sluit bij het gesprek met de arts aan.
- Tijdens het MDO heeft ze de **regie** bij het bespreken van Anne haar casus, er wordt geluisterd naar de informatie die ze inbrengt en haar **expertise** is van belang bij de besluitvorming.
- Na het MDO sluit ze aan bij het vervolggesprek op de polikliniek
- Tijdens het behandeltraject blijft ze, ook na ontslag, het **aanspreekpunt** voor Anne en haar familie.
- Ze voelt zich goed in deze rol, serieus genomen in haar vak en gaat met **plezier naar het werk**.



20 centra





Contactgegevens:

b.l.van.leeuwen@umcg.nl

h.van.der.wal-huisman@umcg.nl



Samen aan de slag

Wilt u meer weten of heeft u vragen over het kaderprogramma
Passende Zorg?

Scan de QR-code voor de programmapagina
of stuur een mail naar programmapassendezorg@zonmw.nl