**Training shared decision making**

**Open aanbod**

**Programma**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Tijdsindicatie*** | ***Wat?*** | ***Werkvormen*** |
| Vooraf opdracht en literatuur:  Gesprekstechnieken  ? E-learning  Roos v leary  SDM tool / pat types  Voorb opdracht:  Eigen casuistiek beschrijven  Vragen ingediend voor onderdeel: patient perspectief | Huiswerkopdracht voor de bijeenkomst:  casuïstiek laten bedenken en deze vooraf toesturen naar de trainer  voorbereidende literatuur uitreiken | Ondersteunende PPT en flap  Kaartjes types  Roos v Leary oefeningen |
| 09.00 - 09.45  Slides 1 t/m 10 | **Introductie**  - introductie: wie zijn wij  – wie zijn jullie?  - verwachtingen? – samenvatten  - programma toelichten:  wat is SDM (inclusief gradaties van sdm)  wat zijn de voordelen hiervan? | Voorstellen  Doelen en huiswerkopdracht. |
| 09.45 -10.15  Slide 11 en 12 | **Opwarm**  Evt video’s laten zien met verschillende stijlen van communicatie en artsen aan laten geven in hoeverre er sprake is van sdm en waaraan je dat kan zien. Of: waar identificeert u zich als zorgprofessional het meeste mee? | Gradaties van sdm 🡪 videomateriaal |
| 10.15-10.30 | Pauze |  |
| 10.30 – 11.00  Slides 12 t/m 15 | Theorie en korte oefening **Roos van Leary**  Theorie toelichten  Oefen met de casuistiek uit een van de filmpjes halen en aan de slag gaan met trainer, inbrenger en groep om te bepalen waar zit wie in de roos | communicatie |
| 11.00 - 11.45  Slides 17 t/m 21  Slides ….. | Introductie tool **patiënttypologieën** verschillende typologieën tonen en dan laten ordenen in behoefte aan shared decision making.  Met ballonnetjes oefenen in subgroepjes met typologieën toepassen?  Eigen casuïstiek verbinden aan patiënttypes. Op wat voor manier zou je dat hier toe kunnen passen? | Casuïstiek verbinden aan patiënttypes: bijv. in 2 groepen |
| 11.45 – 12.30 uur | SDM en **patiënt perspectief**  Patiënt verteld vanuit:  patiënt perspectief  Patiënt gaat in op vragen uit de groep | 15 min. pat verteld  En gaat vervolgens in op (vooraf ingediende) vragen  Trainer leidt dit |
| 11.45 – 12.30 | SDM binnen het **behandelteam**  Waaruit bestaat het behandelteam:  Arts(en), verpl specialist, verpl consulent, PA, verpleegkundige andere disciplines )bv fysio/ revalidatie/ diëtist)?  Hoe is de samenwerking? En hoe kun je SDM binnen je behandelteam vorm geven?  Interprofessionele communicatie? | In twee groepen op flap uitwerken hoe dit SDM toegepast kan worden (in het multidisciplinair) behandelteam  Flappen nabespreken |
| 12.30 – 13.15 | Lunch |  |
| 13.15 - 13.30 | Voorstellen trainingsacteur / warming up in hoefijzer: communicatie  samenvatten inhoud en gevoel  LSD  Korte intro feedbackregels en time-out methode toelichten  Inbreng casuïstiek (met de uitdaging oefening) |  |
| 13.30 - 15.45  (incl pauze) | Plenair oefenen.  NB laat elke deelnemer een succeservaring hebben!  Nabespreken: wat was makkelijk/moeilijk? Waar loop je tegenaan  Afsluiten: intentie 🡪 hoe ga je het in de praktijk gebruiken?  Nabespreken – samenvatten  Info geven  Wie zit er voor je en aansluiting maken  Wat zijn de voorkeuren van de patiënt  De keuzes voorleggen  N keuze/beslissing gemaakt worden.  evaluatie | Oefenen  Maak hier als trainer iedere keer de link naar het SDM.  Welke fase in het SDM vind jij lastig  Roos v leary  Samenwerkingsflap |
| 15.45 - 16.00 | **Evaluatie training**  Schriftelijk en kort mondeling |  |

**Vereiste voorkennis**

Literatuur lezen pat typologieën en roos v leary

Communicatietechnieken:

* LSD / metacommuniceren e.d.
* Empathie, metacommuniceren informatoeoverdracht
* Inhoud/proces/relatie, gevoel