**Training shared decision making**

**Open aanbod**

**Programma**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Tijdsindicatie*** | ***Wat?*** | ***Werkvormen*** |
| Vooraf opdracht en literatuur:Gesprekstechnieken? E-learningRoos v learySDM tool / pat typesVoorb opdracht:Eigen casuistiek beschrijvenVragen ingediend voor onderdeel: patient perspectief | Huiswerkopdracht voor de bijeenkomst: casuïstiek laten bedenken en deze vooraf toesturen naar de trainervoorbereidende literatuur uitreiken  | Ondersteunende PPT en flapKaartjes typesRoos v Leary oefeningen |
| 09.00 - 09.45Slides 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 -10.15Slide 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 toelichtenOefen 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 - 11.45Slides 17 t/m 21Slides ….. | 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 perspectiefPatiënt gaat in op vragen uit de groep | 15 min. pat verteldEn gaat vervolgens in op (vooraf ingediende) vragenTrainer 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) behandelteamFlappen nabespreken |
| 12.30 – 13.15  | Lunch  |  |
| 13.15 - 13.30 | Voorstellen trainingsacteur / warming up in hoefijzer: communicatiesamenvatten inhoud en gevoelLSDKorte intro feedbackregels en time-out methode toelichtenInbreng 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 tegenaanAfsluiten: intentie 🡪 hoe ga je het in de praktijk gebruiken?Nabespreken – samenvattenInfo gevenWie zit er voor je en aansluiting makenWat zijn de voorkeuren van de patiëntDe keuzes voorleggenN keuze/beslissing gemaakt worden.evaluatie | OefenenMaak hier als trainer iedere keer de link naar het SDM.Welke fase in het SDM vind jij lastigRoos v learySamenwerkingsflap |
| 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