**Programma Digitale Scholing Mijn GGZ Delfland**

Sprekers: Daan van Dam en Anouschka Visser, ondersteunend: Marijke van der Velden (applicatiebeheer) en Christel Meijer (Beleidsmedewerker Informatiemanagement en Informatieveiligheid)

Duur: 1 uur

Doel: vaardigheden vergroten, omgaan met digitale informatie-uitwisseling met cliënten, bewustwording over gezamenlijke besluitvorming en juridische aspecten

**Programma:**

* 12:00-12:15 Cliëntinzage in het dossier
* 12:15-12:30 Shared decision making
* 12:30-12:40 Juridische facetten Mijn GGZ Delfland
* 12:40-13:00 Uitwerken dilemma’s en vragenrondje

**Shared decision making**

Shared decision making of gezamenlijke besluitvorming is het gezamenlijk komen tot een beslissing door een hulpverlener (of andere professional) en een cliënt. Elwyn (2012; https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3445676/), een expert op het gebied van SDM, beschrijft een model met drie stappen waarbij cliënten:

1. voorgelegd krijgen dat zij een keuze hebben (choice),

2. de keuzemogelijkheden beschreven worden (options) en

3. geholpen worden om voorkeuren te onderzoeken en een beslissing te nemen (decision talk)

Dit is een proces is waarbij het belangrijk is om in kaart te brengen en respect te hebben voor “what matters most”, wat het belangrijkste is, de meeste waarde heeft voor de cliënt als individu.

Het belang van SDM is inmiddels aangetoond. Positieve effecten voor cliënten zijn

• Beter geïnformeerd

• Actieve rol in besluitvorming

• Cliënttevredenheid neemt toe

• Meer therapietrouw

• Behandeling conform richtlijnen

• Minder onzekerheid over genomen besluit

• Soms positieve gezondheidsuitkomsten

(Stacey et al. 2017; Hughes et al. 2018; Malm et al. 2003; Patel et al. 2008; Loh et al. 2007a en b; Hamann et al. 2006; Clever et al. 2006, Westerman et al. 2013; Ludman 2003; Joosten et al. 2009. Onderzoek vooral bij doelgroepen depressie, psychose)

**Omgaan met digitale informatie-uitwisseling met cliënten.**

De laatste jaren is in veel zorginstellingen digitale zorg en inzage in het dossier steeds gangbaarder geworden. De mate van transparantie en de hoeveelheid informatie die gedeeld wordt neemt snel toe, en het gemak waarmee de cliënt informatie naar zich toe kan halen evenredig daarmee.

Dat roept ook vragen op: hoe gaan we om met terugkerende klachten over het dossier, kan iedere cliënt de medische informatie wel op waarde schatten en hoe voorkomen wij onjuiste conclusies en aannames bij de cliënt, zit iedere cliënt wel te wachten op die hoeveelheden informatie en het confronterende karakter dat ermee gepaard kan gaan? Dit vraagt behalve om flexibiliteit en improvisatievermogen om een nieuwe laag in de communicatie met cliënten. Aandacht hebben voor de inzage- en digitale zorgbehoefte van cliënten, het actief navragen van behoefte aan uitleg. Ook stelt het instellingen en teams voor de vraag: voor wie schrijven wij rapportages? maakt dat dat het taalgebruik aangepast moet worden aan het publiek en is dat nog wel conform de medische collegiale standaard? Wat ís eigenlijk goed en professioneel rapporteren? Deze zaken worden besproken, met ruimte voor casuïstiek-inbreng vanuit de groep.

**Welke juridische facetten zitten aan het gebruik van Mijn GGZ Delfland?**

Het cliëntportal wordt breed uitgerold binnen de instelling en waar men voorheen niet zonder meer toegang en mogelijkheid had om in het dossier te kijken, wijzigt dit nu. Het gaat in de brede zin om delen van informatie via het cliëntportal en de juridische kanttekeningen die hierbij komen kijken. Dit maakt dat enerzijds de behandelaren alert moeten zijn op hetgeen dat gedeeld wordt in het dossier, maar dat er anderzijds ook informatie is die bijvoorbeeld “gesloten” mag worden op juridische gronden.

Onderstaande juridische onderwerpen worden belicht:

- Toegang tot cliëntportal patiënt versus wettelijk vertegenwoordiger

- Inzage in stukken die (nog) niet op het cliëntportal worden getoond

- Juridische gronden om verslagregels en informatie niet te tonen of tijdelijk af te schermen

- Juridische gronden om cliëntportal te sluiten