

Samen beslissen in de spreekkamer

'Samen beslissen' - door patiënt en arts – leidt naar verwachting tot betere medische zorg en lagere kosten. Leden van het Groninger Panel geven in grote meerderheid aan dat hun arts hen al betreft bij de keuze voor een behandeling. Maar de gezamenlijke besluitvorming in de spreekkamer kan nog beter.

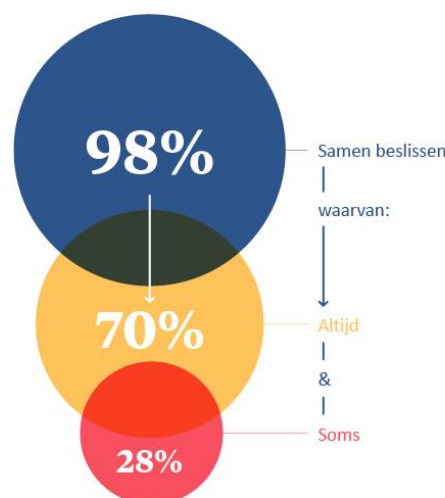
Samen beslissen

Dat de gezamenlijke besluitvorming beter kan vinden in ieder geval de Federatie Medisch Specialisten, ZonMw en de Nederlandse Patiënten en Consumenten Federatie (NPCF). Zij voeren gezamenlijk campagne onder de titel 'Verstandig Kiezen', met Samen Beslissen als belangrijke pijler (FMS, 2016). Patiënten die samen met hun behandelaar beslissingen nemen zijn niet alleen tevredener, maar maken medisch gezien ook verstandigere keuzes. Bewuste en gezamenlijk tot stand gekomen keuzes van arts en patiënt kunnen leiden tot kostenbesparing, omdat de gekozen opties vaak minder ingrijpend zijn of omdat wordt afgezien van diagnostiek of behandeling (FMS, 2016). Ook de volgende voordelen zijn te verwachten (IQ Healthcare, 2015):

- Artsen maken minder fouten maken en berokkenen minder schade. Dit komt ook doordat het aantal behandelingen afneemt. Verschillende onderzoeken laten zien dat goed geïnformeerde patiënten minder vaak een operatie kiezen.
- Patiënten zijn trouwer aan hun therapie en houden het ook langer vol.

Uit landelijk onderzoek van Patiëntenfederatie NPCF onder 8200 deelnemers blijkt dat 70% van de deelnemers altijd samen wil beslissen met de arts, 28% wil dat soms (NPCF, 2013).

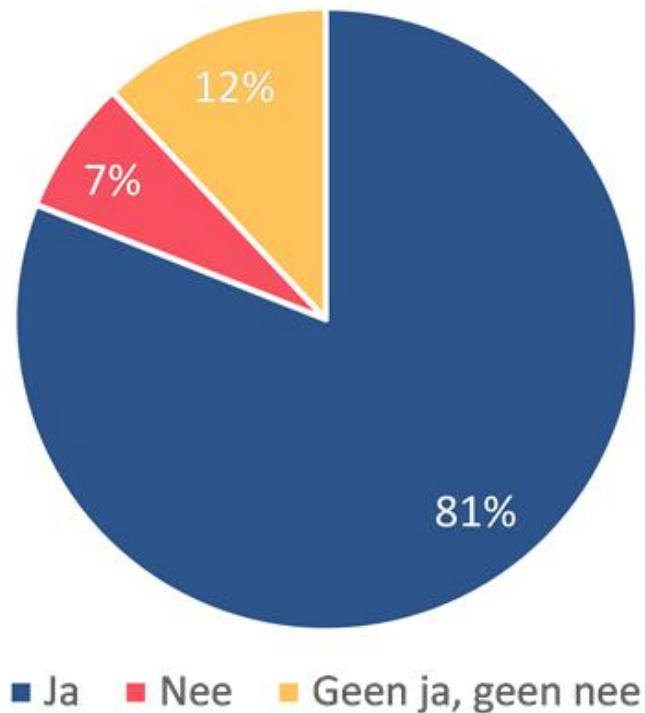
Figuur 1. Samen beslissen met de arts



Bron: NPCF 2013

Aan het Groninger Panel is in 2015 gevraagd of men in de praktijk betrokken wordt bij medische beslissingen.

Figuur 2. 'Als ik een gezondheidsprobleem heb dan betreft mijn arts mij bij de keuze voor een behandeling'.



Bron: Groninger Panel 2015

81% van de panelleden geeft aan dat de arts hen betreft bij de keuze voor een behandeling. Ervan uitgaande dat bijna iedereen dit graag wil (98%), is er nog winst te boeken, namelijk bij ongeveer 17% van de gevallen.

Wat zijn oorzaken dat patiënten niet kunnen meebeslissen (IQ Healthcare, 2015)?

- De zorg is gericht op de klacht en op (be)handelen, niet op wat de patiënt wil. Zowel artsen als patiënten houden nog te veel aan dit perspectief vast. Daarnaast hebben artsen vaak onvoldoende zicht op wat de patiënt echt wil.
- Autoriteit. Jarenlang was de dokter de enige die kennis over behandelingen in huis had. Hij wist altijd wat goed voor de patiënt was en nam de beslissing.
- Geld. Artsen krijgen geld voor wat ze doen, niet voor praten. Dit bevordert het meebeslissen niet.

Bronnen

Federatie van Medisch Specialisten (FMS, 2016). [Campagne 'Verstandig kiezen'](#), subthema : 'Samen beslissen'.

IQ Healthcare (IQ Healthcare, 2015). [De patiënt aan het roer? 4 redenen waarom wel.](#)

Nederlandse Patiënten en Consumenten Federatie (NPCF, 2013). Samen beslissen met uw arts.
Utrecht: NCPF.

Meer informatie

Marian Feitsma

m.feitsma@sociaalplanbureaugroningen.nl; 06 52689357

Sociaal Planbureau Groningen

April 2016