

Time-out gesprek

In een Time-out gesprek heeft de **huisarts een coachende rol**, waarbij kennis over de details van de verschillende behandelingen niet noodzakelijk is. Er wordt niet dieper ingegaan op de medisch technische vragen van de patiënt. Er wordt ingegaan op de bezinningsvraag: 'Wat is voor de patiënt in deze fase van zijn leven belangrijk, wat is voor deze patiënt de juiste keuze?'

De huisarts ontvangt van de behandelaar de noodzakelijke medische informatie over de behandeling, namelijk informatie over het ziektebeeld, het voorgestelde behandelplan, de voor- en nadelen van het behandelplan (bijwerkingen, risico's), de mogelijke alternatieve optie(s) (en de afweging daarbij) en de prognose (indien bekend). De patiënt krijgt in het ziekenhuis eveneens deze informatie.

Tijdens het Time-out gesprek tussen de huisarts en de patiënt kunnen de volgende zaken aan de orde komen:

- Kennis van **diagnose, prognose en behandelvoorstel en de consequenties** hiervan voor de patiënt en zijn of haar omgeving. Heeft de patiënt alles goed begrepen? Is het voor de patiënt duidelijk wat zijn of haar behandelmogelijkheden zijn, wat de mogelijke voordelen en risico's van deze behandelmogelijkheden zijn en wat de kansen zijn voor de patiënt op deze voordelen en risico's. En welke behandeloptie past het beste bij de patiënt zijn of haar voorkeuren en prioriteiten? Deze **vier goede vragen** zijn de minimaal te stellen vragen aan de behandelaar voor het maken van een optimale behandelkeuze door de patiënt.
- Wat betekent dit voor de patiënt? Wat vindt de patiënt belangrijk in deze fase van het leven, waar is de patiënt voor gemotiveerd? Welke **keuzes** vindt de **patiënt** belangrijk? Weet de patiënt dat er iets te kiezen is, namelijk het kiezen voor een behandeling of juist voor het afzien ervan?
- Wat moet een behandeling voor de patiënt opleveren; een langer leven, een fit leven, een goede kwaliteit van leven? Wat houdt een goede **kwaliteit van leven** in voor de patiënt?
- Wat kan de **patiënt zelf doen** in het kader van zijn behandeling (zelfmanagement)? Welke hulp heeft hij daarbij nodig (bijvoorbeeld keuzehulpen; zie www.kanker.nl/kiesgerust, begeleiding casemanager oncologie / verpleegkundig specialist etc.)?
- Is de patiënt tevreden over de kwaliteit en de communicatie van het ziekenhuis en de behandelaar? Wat verwacht de patiënt van de huisarts en welke **rol** ziet de **huisarts** voor zichzelf weggelegd in het hele traject van de patiënt?
- Welke **vragen** heeft de **patiënt** nog voor het bezoek aan de behandelaar waar de gezamenlijke besluitvorming over de therapiekeuze plaatsvindt? Deze vragen kan de patiënt op een formulier zetten waarop ook de minimaal te stellen vragen staan (zie bijlage 'Invulformulier voor de patiënt 4 goede vragen').