Aanvulling PhD Shared Decision Making - implementeren SDM in opleiding geneeskunde/praktijk

Haio: REYN Nathan , KUL
Promotor: VERMANDERE Mieke , KUL
Praktijkopleider: Baeten Caroline , LEMOYNE Sabine , PEETERS Claudia

Context: Achtergrond: Gedeelde besluitvorming (SDM) is essentieel voor patiëntgerichte zorg, maar huisartsen (GPs) en huisartsen in opleiding (HAIO's) hebben gebrek aan op maat gemaakte educatieve trainingen voor effectieve implementatie ervan.

Onderzoeksvraag: Doel: Het identificeren van de educatieve noden met betrekking tot SDM voor huisartsen en HAIO's om educatieve doeleinden te optimaliseren, gericht op het verbeteren van trainingsprogramma's en implementatie in de klinische praktijk.

Methode: Methoden: Er werd een kwalitatief onderzoek uitgevoerd door middel van semigestructureerde focusgroep interviews met 12 huisartsen en 13 huisartsen in opleiding.

Resultaten: Resultaten: Data-analyse identificeerde verschillende onderwijsbehoeften die gekoppeld kunnen worden aan vier hoofdthema's: (1) Definitie van SDM en het belang ervan, (2) Implementatie van SDM in de dagelijkse praktijk en het gebruik ervan, (3) Het onderwijzen van SDM in het algemeen, grondig, herhaaldelijk en reflectief, (4) Tijdgebrek van artsen en manieren om dit te omzeilen.

Conclusie: Conclusie: Huisartsen en huisartsen in opleiding gaven aan behoefte te hebben aan continue aandacht voor SDM tijdens de medische opleiding en tijdens de postdoctorale medische opleiding. Ze noemden de noodzaak voor alle medische studenten om al vroeg meer theoretisch inzicht te krijgen, wat het proces van SDM-training verder zou kunnen verbeteren. Toepasselijke, tastbare hulpmiddelen om de implementatie van SDM te vergemakkelijken moeten verder worden geoptimaliseerd en moeten gemakkelijk toegankelijk worden gemaakt. Met ervaring in SDM en toegankelijke hulpmiddelen voor SDM-implementatie zouden artsen uitgerust kunnen zijn om barrières zoals tijd te hanteren en om specifieke uitdagende situaties het hoofd te kunnen bieden.