

Vragen en antwoorden Webinar Vanuit de richtlijn naar patiënteninformatie via Thuisarts.nl

Vraag:

Kunnen jullie ook zien via welke kanalen mensen op Thuisarts.nl terecht komen.

Antwoord:

Ja, Thuisarts.nl kan dat zien.

Vraag:

Kunnen we als patiëntenorganisatie ook aanpassingsvoorstellen doen voor Thuisarts.nl?

Antwoord:

Ja, dit kan tijdens het herzieningstraject van een richtlijn waar altijd een vertegenwoordiging vanuit een patiëntenorganisatie meeleezer is. Voor andere tips of aanpassingen kun je je altijd bij de Patiëntenfederatie melden.

Vraag:

Weten we ook welke zoekvraag wordt gesteld om Thuisarts.nl te vinden?
Bijvoorbeeld in Google

Antwoord:

Over het algemeen zoeken mensen vaak op klachten die mensen hebben of specifiek op een aandoening. Op basis daarvan worden situaties op Thuisarts.nl ook gemaakt.

Vraag:

Ik werk veel met statushouders en vluchtelingen. Begrijp ik het goed en wordt (of is) Thuisarts in veel talen te gebruiken? Hoe garanderen jullie de juiste vertaling - dat is vaak nogal een probleem...

Antwoord:

Thuisarts.nl is ook vertaald in het Engels. Voor betrouwbare informatie over je gezondheid en de Nederlandse gezondheidszorg in het Engels kun je terecht op [GPinfo.nl](https://gpinfo.nl).

Vraag:

Als er nog geen richtlijn is, kan er dan toch belangrijke informatie op thuisarts komen?

Antwoord:

Voor medisch specialistische zorg wordt er nu patiënteninformatie o.b.v. richtlijnen ontwikkeld. Om betrouwbaar te blijven is het belangrijk dat er een betrouwbaar

brondocument met een vastgestelde eigenaar is. Dit brondocument hoeft niet per se een richtlijn te zijn.

Vraag:

Hoe ziet Thuisarts.nl de samenwerking met doelgroep specifieke websites, zoals kanker.nl of websites van patiëntenorganisaties?

Antwoord:

Er zijn al veel betrouwbare websites. We vinden het belangrijk dat basisinformatie via Thuisarts.nl beschikbaar is. In de relevante Thuisarts situaties kan vervolgens naar de doelgroep specifieke websites worden verwezen voor aanvullende informatie of bijvoorbeeld lotgenotencontact.

Vraag:

Is er een bepaald format met welke informatie gegeven moet worden om op Thuisarts.nl te komen?

Antwoord:

Ja, bij de aanvang van elk Thuisarts project wordt gestart met een document waar deze informatie op staat. Om op Thuisarts.nl te komen, is het in ieder geval belangrijk dat er een betrouwbaar brondocument met een vastgestelde eigenaar is.

Vraag:

Is een samenwerking met Thuisarts.nl mogelijk als er instructievideo's zijn gemaakt?

Antwoord:

Een samenwerking met Thuisarts.nl is dan mogelijk. Het beste is om dit vanaf de voorkant van de ontwikkeling van de video's af te stemmen met de richtlijnorganisatie/werkgroep en de patiëntenorganisatie. Ook kunnen we een link maken naar een bestaande video. Als een video onderdeel moet worden van Thuisarts.nl, moeten we de video in samenwerking met jullie via ons format en herkenbaarheid van Thuisarts.nl (betrouwbaarheid) ontwikkelen.

Vraag:

Om zo'n filmpje volgens jullie format te maken: is er een potje bij Thuisarts.nl om dit samen te maken?

Antwoord:

Er kunnen ook filmpjes worden gemaakt vanuit het Thuisarts budget. Dit budget is niet voor alle richtlijnen beschikbaar, maar de vraag kun je zeker stellen vanuit de werkgroep van de richtlijn als dit toegevoegde waarde heeft.

Vraag:

Wie is de doelgroepen van Thuisarts.nl, in het begin werden vooral burger en patiënt genoemd, maar ook de zorgprofessional? Kan dit verhelderd worden?

Antwoord:

Thuisarts.nl is gemaakt voor patiënten, zodat je gemakkelijk betrouwbare informatie kan opzoeken en/of je gesprek met je zorgverlener kan voorbereiden. Ook zorgverleners kunnen Thuisarts.nl gebruiken door Thuisarts.nl in het gesprek met de patiënt te gebruiken of informatie naar de patiënt toe te sturen.

Vraag: Als de richtlijnen aangepast gaan worden, wie zorgt er dan voor dat de teksten mogelijk aangepast worden?

Antwoord:

Jaarlijks wordt door de Federatie Medisch Specialisten (FMS) bekeken welke richtlijnherzieningen in het volgende kalenderjaar moeten worden gedaan. Dan wordt ook de selectie gemaakt van onderwerpen voor dat volgende kalenderjaar. Die selectie wordt voor akkoord voorgelegd aan de wetenschappelijke verenigingen en Patiëntenfederatie Nederland (/patiëntorganisaties). De Patiëntenfederatie is vertegenwoordigd in de werkgroep die een manier van selecteren zal ontwikkelen voor de onderwerpen die het volgende jaar worden opgepakt. De geselecteerde en geaccordeerde onderwerpen worden doorgegeven aan Thuisarts.nl. Dan kan tegelijk met het richtlijn herzieningstraject ook de Thuisartstekst worden aangepast. De betrokken wetenschappelijke vereniging en patiëntorganisatie/Patiëntenfederatie worden om akkoord gevraagd op de definitieve Thuisartstekst.

Vraag: Als is niet genoeg budget is om meer richtlijnen te beschrijven. Wat kost het voor 1 richtlijn om een Thuisartstekst te maken?

Antwoord:

Bij richtlijnen worden zogenaamde productsets ontwikkeld/herzien. Een productset bestaat uit teksten (variërend in aantal), maar daarbij kunnen ook beeld en een keuzekaart worden opgenomen. De kosten zijn afhankelijk van de omvang van zo'n pakket. We rekenen daarom met gemiddelde kosten. Thuisarts.nl heeft berekend dat de FMS voor een miljoen per jaar 50 productsets mag verwachten. Daarin is dus de ontwikkeling/herzien van de producten opgenomen, maar ook andere relevante kosten, zoals die van het 'platform' Thuisarts.nl ((door-)ontwikkeling, onderhoud, beheer, techniek van de website).

Vraag:

Grote ambities, maar we merken dat er nu al een aardige achterstand is. gaan ze bij Thuisarts.nl meer mensen aannemen, budget verdubbelen etc. ?

Antwoord:

Als hiermee wordt bedoeld dat nog niet bij alle richtlijnen uit de medisch specialistische zorg patiënteninformatie voor Thuisarts.nl is ontwikkeld/wordt onderhouden, dan klopt dat. Sinds 2016 zijn er al wel meer dan 500 teksten toegevoegd en dat aantal groeit. En nu is ook heel concreet wat de omvang is van de werkzaamheden die we jaarlijks mogen verwachten. Daardoor wordt ook duidelijker wat we (nog) níet kunnen doen. Dat is een vraag waar op stuurgroepniveau van Thuisarts.nl over wordt gesproken. Voor nu werken we er hard aan dat we het ontwikkel- en onderhoudsproces goed gekoppeld krijgen aan de richtlijnen-/modulair onderhoudscyclus en de clusters en we tot goede selectie van onderwerpen per jaar komen, samen met de patiëntorganisaties/Patiëntenfederatie Nederland.

Vraag:

Uitstekend georganiseerd. Maar vooral de sfeer en de cultuur vanuit Thuisarts.nl spreekt me erg aan!

Antwoord:

Dank je , dat is leuk om te horen! Dat vinden we ook erg belangrijk!

Vraag:

Fijn dat gestreefd wordt naar eenduidige en betrouwbare info! Komt die er ook voor de vrouwspecifieke aandoeningen waarin we betrokken zijn?

Antwoord:

Ja, ook bij richtlijnenherzieningen kunnen Thuisartsteksten worden ontwikkeld.

Vraag:

Hoe gaat de Patiëntenfederatie de patiëntenorganisaties informeren over en betrekken bij de ontwikkelingen van Thuisarts.nl.

Antwoord:

Dit gaat de Patiëntenfederatie doen via nieuwsbrieven en het Ledenberaad. Heb je vragen stel ze gerust aan kwaliteit@patientenfederatie.nl.