

Instrument: Zelfdiagnose voor behandelteams

aan de hand van het Raamwerk voor goede
adolescentenzorg

April 2012



Op Eigen Benen Vooruit!

Instrument Zelfdiagnose van het team: Scorelijst

Deel 1: invullen scorelijst

1. Elk teamlid leest de stellingen door en kiest uit welke stelling de huidige situatie van de zorgverlening het beste weergeeft. **Het is mogelijk zelf een eigen stelling toe te voegen en hier een eigen score aan toe te kennen.**
2. Het team bespreekt de verschillende scores van de teamleden en bepaalt de gezamenlijke score door een kruisje te zetten.
3. Vervolgens stelt het team gezamenlijk vast welk niveau van verbetering wordt nagestreefd bij het betreffende thema.

Scores

- 1 = de huidige standaardzorg in Nederland.
2 tot 4 = is een verbetering ten opzichte van de standaardzorg.

Zelfdiagnose van het behandelteam			
	score	We staan hier	We willen hier naar toe
1. De jongere staat centraal		<i>kies één cijfer</i>	
a) Jongeren worden momenteel niet actief betrokken (als klant / als partner) bij de zorgverlening, anders dan als patiënt in de spreekkamer.	1		
b) Er worden regelmatig patiëntenraadplegingen georganiseerd (bv. enquête).	2		
c) Onze voorzieningen op polikliniek / kliniek zijn afgestemd op de leeftijdsgroep, er zijn speciale voorzieningen / aanpassingen voor jongeren.	3		
d) Wij maken gebruik van methodieken om patiëntenparticipatie in behandeling te stimuleren zoals patiëntgericht werken, motivational interviewing, gezinsgericht werken, etc.	3-4		
e) Jongeren denken mee in klankbordgroep, worden regelmatig geraadpleegd en betrokken bij verbeteracties.	4		
	score	We staan hier	We willen hier naar toe
2. Toekomstgericht en planmatig		<i>kies één cijfer</i>	
a) Wij praten af en toe over de toekomst van de jongere, maar dit gebeurt niet systematisch.	1		
b) Het hangt af van de ouders / jongere.	1		
c) Wij werken met een checklist om o.a. over de toekomst te praten.	2		
d) Wij hebben een globaal plan voor het voorbereiden van de jongeren op volwassen worden en overstap naar volwassenenzorg.	3		
e) Wij hebben in noodzakelijke gevallen contact en overleg met andere instanties die betrokken zijn bij het toekomstperspectief van de jongere (bv. school, MEE, etc.).	3		
f) Wij hanteren een uitgebreid transitieprogramma / klinisch pad.	4		

	score	We staan hier	We willen hier naar toe
3. Coördinatie van zorg		<i>kies één cijfer</i>	
a) Wij hebben geen zorgcoördinator (nodig). Er is geen speciale vaste behandelaar aangewezen, hangt af van onze planning.	1		
b) De arts is in principe de hoofdbehandelaar dus die coördineert.	1		
c) In de kindercare is er wel coördinatie, in de volwassenenzorg niet.	1		
d) Wij werken met vaste behandelaars voor de jongerengroep, zowel in de kinder- als de volwassenenzorg.	2		
e) Gespecialiseerd verpleegkundigen / Nurse practitioners of andere paramedici spelen in de kindercare en / of volwassenenzorg een belangrijke rol bij de coördinatie, bv. ook bij de transitie.	3		
f) Wij hebben een vaste transitiecoördinator die werkt aan beide zijden van de transitie.	4		
	score	We staan hier	We willen hier naar toe
4. Continuïteit: samenwerking en afstemming		<i>kies één cijfer</i>	
a) Er is nauwelijks / geen continuïteit tussen kinder- en volwassenenzorg: geen continuïteit in behandeling, in plaats en persoon (behandelaar).	1		
b) Er is overdracht van medische informatie tussen kinder- en volwassenenzorg.	1		
c) Er is enige afstemming tussen kinder- en volwassenenzorg over de behandeling en de overdracht van een jongere (bv. door middel van overleg).	2		
d) Er zijn gezamenlijke behandelprotocollen tussen kinder- en volwassenenzorg en er is duidelijk sprake van continuïteit, ook als de transitie plaatsvindt.	3		
e) Niet alleen de behandeling, maar ook de werkwijzen en cultuur in kinder- en volwassenenzorg zijn op elkaar afgestemd.	4		
	score	We staan hier	We willen hier naar toe
5. Zelfstandigheid en zelfmanagement		<i>kies één cijfer</i>	
a) We besteden vooral aandacht aan therapietrouw, minder aan zelfstandig worden.	1		
b) Zelfstandig worden is zaak van ouders en jongeren zelf.	1		
c) Wij geven voorlichting over belang van zelfmanagement / zelfstandigheid.	2		
d) We bespreken regelmatig hoe het gaat met zelfstandig worden van de jongeren en vragen dit ook aan de ouders.	3		
e) We hebben een stappenplan en een visie op wat wenselijke ontwikkelingen zijn t.a.v. zelfstandigheid en zelfmanagement en hanteren dit in onze contacten met jongeren en ouders: we maken daar afspraken over.	4		

	score	We staan hier	We willen hier naar toe
6. Ouderbegeleiding		<i>kies één cijfer</i>	
a) Ouders zijn betrokken bij alle aspecten van de zorg, maar er is geen sprake van een nieuwe rol voor ouders t.o.v. kindertijd.	1		
b) Dat laten we over een de jongere / ouders.	1		
c) Met de ouders worden afspraken gemaakt over hun nieuwe rol thuis en in de spreekkamer, maar ze zijn er wel altijd / meestal bij als we met jongere praten.	2		
d) We maken onderscheid: vanaf 16 jaar heeft de jongere in de regel zoveel mogelijk de regie; tussen 12-16 jaar worden jongere en ouders hier stapsgewijs op voorbereid.	3-4		
	score	We staan hier	We willen hier naar toe
7. Integrale zorgverlening: zorg voor meer dan de aandoening alleen		<i>kies één cijfer</i>	
a) Bij ons staat de medische behandeling voorop. We besteden (nog) weinig aandacht aan andere dan medische aspecten. Wel bespreken we globaal ontwikkelingsaspecten (zoals school, opvoeding, sport etc.).	1		
b) In de kinderezorg is er wel aandacht voor integrale zorg, in de volwassenenzorg (nog) niet.	1		
c) Als het mis gaat verwijzen we door en schakelen we bv. maatschappelijk werk of psycholoog in.	1-2		
d) Wij gebruiken een checklist om systematisch aandacht te geven aan niet-medische thema's bv. in de consulten. Dit bespreken we in MDO.	2		
e) Wij stimuleren actief dat onze jongeren deelnemen aan lotgenotencontact (bv. via patiëntenorganisaties).	2-3		
f) Deze thema's krijgen veel aandacht. Wij maken gebruik van een speciaal aanbod (bv. behandelmodules, cursussen) en treden pro-actief op.	4		
	score	We staan hier	We willen hier naar toe
8. Samenstelling team		<i>kies één cijfer</i>	
a) In de kinderezorg is er wel multidisciplinaire samenwerking, in de volwassenenzorg niet.	1		
b) Team is toegerust (heeft specialistische medische kennis) voor de behandeling van adolescenten / jonge volwassenen met deze aandoening.	2		
c) Team heeft kennis en ervaring met invoering van vernieuwingen in de zorg voor adolescenten.	3		
d) Er is sprake van één behandelteam dat beide zijden van de transitie omvat.	4		
e) Team werkt regelmatig en gestructureerd samen met netwerkpartners (transmuraal).	4		

Instrument Zelfdiagnose van het team: Spinnenweb

Werkwijze in stappen deel 2: invullen spinnenweb

1. De score voor de huidige situatie van de zorgverlening wordt per thema ingevuld.
2. Vervolgens wordt de score voor het gewenste niveau van verbetering wordt ingevuld met een andere kleur
3. Vervolgens worden de punten met elkaar verbonden. Er is direct zichtbaar waar de grootste hiaten in de zorgverlening zitten en hoe groot de verandering is die het team binnen een jaar wil bereiken.

