

→ Onze terugblik op het verbeterprogramma

Betere Transities bij Diabetes

Alrijne Zorggroep Leiden/Leiderdorp/Alphen aan den Rijn

Wat zijn we anders gaan doen?

Wat gáán we anders doen?

Kinderzorg

- Concentratie van kinderdiabeteszorg op één locatie per 1 januari 2019
- Keuzemogelijkheid bieden of kinderen/jongeren alleen individuele zorg willen of dit willen combineren met lotgenotencontact. Jaarlijkse evaluatie hiervan en mogelijkheid tot switchen.

Volwassenen zorg

- Reorganisatie van transitietraject, werkvormen van 2 locaties bij elkaar brengen en laten aansluiten op de kinderdiabeteszorg.
Praktijk: er is veel aandacht uitgegaan naar samenvoegen van afdelingen en poli's na de fusie. Hierdoor ligt de transitiezorg nu stil.
Actie: aanvraag formatie uitbreiding DVK en start overleg kinderarts en internist.

Wat heeft het project ons opgeleverd?

- Samenwerking volwassenen-kind zorgverleners is verbeterd
 - Vakgroepoverleg DVK's
- Inzicht in hoe processen anders zouden kunnen lopen
 - Jongeren kunnen uit locaties en zorgverleners kiezen
- Onderzocht wordt momenteel hoe vanuit het perspectief van de jongeren zelf de ervaringen en verbeterpunten liggen ten aanzien van:
 - Ondersteuning op de poli
 - Persoonsgerichte zorg
 - Management van de zorgprocessen (Masterthesis Anita Dijkhuizen, resultaat eind oktober 2018).

Gebruikte tools

Transitieteam opgericht

Ervaren als zinvol en nodig.

Praktijk: moeilijk om allemaal bij elkaar te komen.

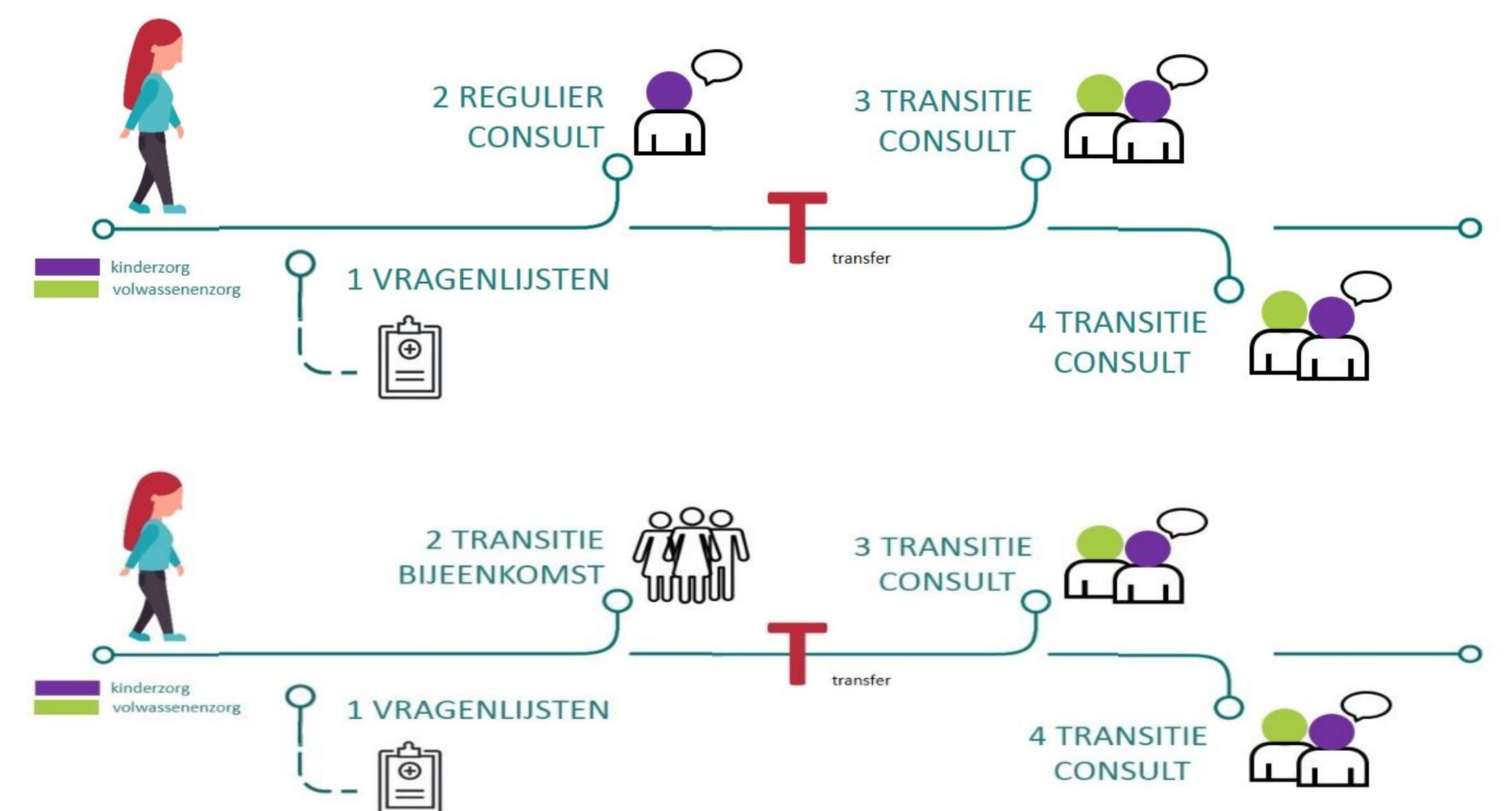
Oorzaak: werken op verschillende locaties en werkdagen.

Startpunt:

Zelfdiagnose "spinnweb" gemaakt om ervaren kwaliteit van zorg in kaart te brengen.

Doel: Ontwikkelpunten kunnen benoemen.

- Kinderdiabeteszorg op 1 locatie
- Timing transitie op geleide scorelijst of checklijst
- Gesprekken met jongere volgens opbouwschema structureren ReadySteadyGo (RSG)
- Individueel transitieplan gaan hanteren
- Transitie MDO gaan herorganiseren en implementeren (kinderteam + interne team)



Waar zijn wij het meest trots op?

- Binnen elke discipline voldoende toegewijde professionals met "feeling" voor de doelgroep jonge mensen met type 1 diabetes.
- Gezamenlijk bewustzijn dat de zorg voor deze doelgroep op éénduidige wijze georganiseerd moet worden.
- Ondanks minder goede organisatie van de transitiezorg toch al een gemiddeld goede HbA1c score op beide lokaties.

Ambities voor de toekomst

Vanuit kindzorg:

- Totstandkoming van transitieprotocol
 - Gezamenlijk MDO vóór en na transitie
 - Gezamenlijk spreekuur tijdens transitiefase op alle locaties
 - Geleidelijker overgang van kinder- naar volwassenen zorg
- Individueel Transitie Plan (ITP) volgens RSG?**

Vanuit volwassenen zorg:

- idem