

# Scoringinstrument teams 'Betere Transitie bij Diabetes' versie 2019

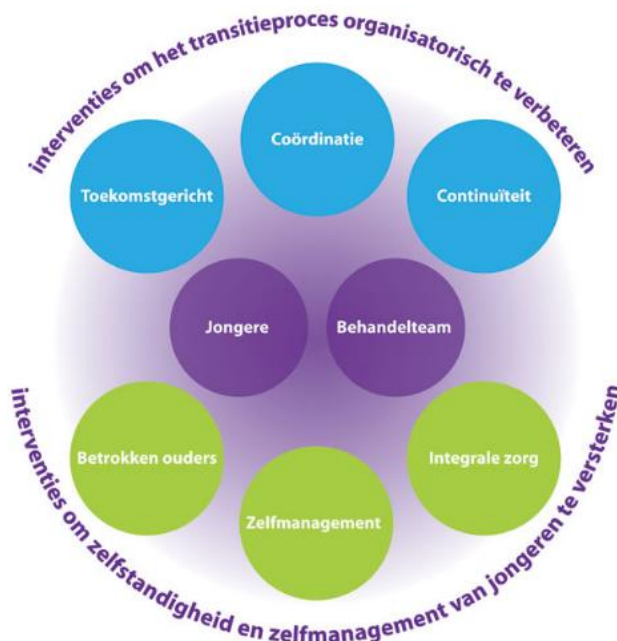
Op basis van het instrument 'Zelfdiagnose voor behandelteams'

Naam ziekenhuis \_\_\_\_\_  
Deelgenomen aan Actieprogramma JA/NEE \_\_\_\_\_  
Naam beoordelaar: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_

## Toelichting

Alle kernprincipes uit het raamwerk voor goede transitiezorg, die zijn opgesteld binnen het Actieprogramma Op Eigen Benen Vooruit! (2008-2012), dienen gescoord te worden op **een schaal van 1 t/m 4**. Daarbij staat 1 voor standaard transitiezorg en 4 voor optimale transitiezorg. De voorbeelden die genoemd staan dienen als voorbeeld, denk vooral zelf na bij het scoren, en wat van toepassing is op dat ziekenhuis!

Daarbij wordt onderscheid gemaakt tussen interventies die het transitieproces **organisatorisch** verbeteren en interventies om **zelfstandigheid en zelfmanagement** van jongeren te versterken. Daarnaast hebben we gelet op de **samenwerking** met de jongeren (en hun naasten) maar ook op de samenwerking binnen het behandelteam.



Toekomstgericht en planmatig	Score
Er wordt af en toe over de toekomst van de jongere gepraat, maar dit gebeurt niet systematisch.	1
Het hangt af van de ouders/jongere of er over de toekomst wordt gepraat.	1
Er wordt gewerkt met een checklist om o.a. over de toekomst te praten.	2
Er is een globaal plan voor het voorbereiden van de jongere op het volwassen worden en de overstap naar de volwassenenzorg.	3
In noodzakelijke gevallen is er contact en overleg met andere instanties die betrokken zijn bij het toekomstperspectief van de jongere (bv. school, MEE, etc.).	3
Er wordt een uitgebreid transitieprogramma/klinisch pad gehanteerd.	4

Coördinatie van zorg	Score
Er is geen zorgcoördinator (nodig). Er is geen speciale vaste behandelaar aangewezen, het hangt af van onze planning.	1
De arts is in principe de hoofdbehandelaar, dus die coördineert.	1
In de kindzorg is er wel coördinatie/een aanspreekpunt, in de volwassenenzorg niet.	1
Er wordt met vaste behandelaars voor de jongerengroep gewerkt, zowel in de kinder- als volwassenenzorg.	2
Gespecialiseerd verpleegkundigen/nurse practitioners spelen in de kindzorg en/of volwassenenzorg een belangrijke rol bij de coördinatie, bv. ook bij de transitie.	3
Er is een vaste transitiecoördinator die werkt aan beide zijden van de transitie.	4

Continuïteit: samenwerking en afstemming	Score
Er is weinig tot geen continuïteit tussen de kinder- en volwassenenzorg: niet in behandeling, in plaats of persoon (behandelaar). Wel vindt er altijd een schriftelijke overdracht van medische informatie plaats.	1
Er is enige afstemming tussen de kinder- en volwassenenzorg over de behandeling en de overdracht van een jongere (bv. door middel van ad hoc overleg).	2
Er wordt regelmatig een transitie MDO tussen de kinder- en volwassenenzorg gehouden en er is sprake van continuïteit.	3
Er wordt een "warme" overdracht georganiseerd (transitiepoli). Ook de werkwijzen en cultuur in de kinder- en volwassenenzorg zijn zoveel mogelijk op elkaar afgestemd.	4

Ouderbegeleiding	Score
In de kindzorg: ouders zijn betrokken bij de hele zorg, maar zorgverleners bemoeien zich niet met wat jongeren en ouders thuis of in de spreekkamer doen: dat bepalen ze zelf. In de volwassenenzorg: ouders worden niet betrokken bij de zorg.	1
In de kindzorg: met ouders wordt gepraat over hun nieuwe rol thuis en in de spreekkamer, maar ze zijn er meestal wel bij als er met de jongere wordt gepraat In de volwassenenzorg: zorgverleners laten het aan de jongeren over wie ze mee nemen.	2
Beide: teamleden proberen jongeren te stimuleren tot meer eigen regie en verantwoordelijkheid, maar er is geen standaard beleid en dit hangt af van individuele teamleden.	3
In de kindzorg: vanaf 16 jaar wordt de jongere in de regel (deels) alleen in de spreekkamer gezien; tussen 12-16 jaar worden jongere en ouders hier stapsgewijs op voorbereid. In de volwassenenzorg: ouders worden betrokken bij de zorg indien nodig en de betrokkenheid van ouders wordt besproken met de jongere, maar jongere heeft regie.	4

Zelfstandigheid en zelfmanagement	Score
Beiden: er wordt vooral aandacht besteed aan therapietrouw, minder aan andere aspecten van zelfmanagement of zelfstandig worden.	1
Beiden: zelfstandig worden is zaak van de ouders en jongeren zelf.	1
Beiden: er wordt voorlichting/educatie over het belang van zelfmanagement/zelfstandigheid/eigen verantwoordelijkheid gegeven.	2
In de kindzorg: er wordt regelmatig besproken hoe het gaat met het zelfstandig worden van de jongeren en dit wordt ook aan de ouders gevraagd. In de volwassenenzorg: er wordt regelmatig met jongeren besproken hoe het lukt om te gaan met de chronische aandoening in het dagelijks leven.	3
In de kindzorg: er is een stappenplan/individueel transitieplan en een visie op wat wenselijke ontwikkelingen zijn t.a.v. zelfstandigheid en zelfmanagement en dit wordt gehanteerd in de contacten met jongeren en ouders. In de volwassenenzorg: aandacht voor zelfmanagement is verankerd in de zorgverlening.	4

Integrale zorgverlening: zorg voor meer dan de aandoening alleen	Score
De medische behandeling staat voorop. Er wordt (nog) weinig aandacht besteed aan andere dan medische aspecten. Wel worden ontwikkelingsaspecten (zoals school, opvoeding, sport, etc.) globaal besproken.	1
In de kindzorg is er wel aandacht voor integrale zorg, in de volwassenenzorg is dit niet	1
Als het mis gaat wordt doorverwezen naar een vaste maatschappelijk werker of psycholoog die bij het team betrokken is.	2
Er wordt een checklist gebruikt om systematisch aandacht te geven aan niet-medische thema's, bv. in de consulten. Dit wordt besproken in een MDO.	3
Zorgverleners stimuleren actief dat de jongeren deelnemen aan lotgenotencontact (bv. via patiëntenorganisaties).	3
Deze thema's krijgen veel aandacht. Er wordt gebruik gemaakt van een speciaal aanbod (bv. behandelmodules, interventies) en er wordt proactief opgetreden.	4

<b>De jongere staat centraal; samenwerking jongere</b>	<b>Score</b>
Jongeren worden momenteel niet actief betrokken (als partner) bij de zorgverlening, anders dan als patiënt in de spreekkamer.	1
Er worden regelmatig patiënten raadplegingen georganiseerd (bv. enquête).	2
De voorzieningen op de polikliniek zijn afgestemd op de leeftijdsgroep, er zijn speciale voorzieningen/aanpassingen voor jongeren.	3
Er wordt gebruik gemaakt van methodieken om patiëntenparticipatie in behandeling te stimuleren zoals patiëntgericht werken, motivational interviewing, gezinsgericht werken ..	3-4
Jongeren denken mee in klankbordgroep, worden regelmatig geraadpleegd en betrokken bij verbeteracties.	4

<b>Samenwerking team</b>	<b>Score</b>
In de kindzorg is er wel multidisciplinaire samenwerking, in de volwassenenzorg niet.	1
Het team heeft kennis en ervaring met de invoering van zorgvernieuwingen.	2
Het hele team (beide zijden) is goed toegerust voor de behandeling van adolescenten/jongvolwassenen met diabetes.	3
Er is sprake van één behandelteam/centrum dat beide zijden van de transitie omvat. Iedereen kent elkaar (bij de voornaam).	4

## Invullen spinnenweb

1. De niveauscore voor de huidige situatie van de zorgverlening wordt per thema ingevuld.
2. Vervolgens wordt de score voor het gewenste niveau van verbetering 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.

