

Onze Transitiepoli als goed voorbeeld van transitiezorg

Mirjam van der Ende- van Loon

**Gedreven
door het
leven.**

Inflammatoire darmziekten



- M. Crohn en colitis ulcerosa
- 90000 IBD patiënten in Nederland

- 100% van de jongeren (69) vindt dat psychologische zorg aangeboden moet worden.
- 48% heeft zelf ervaring gehad met psychologische zorg vanwege de ziekte.
- 57% van de jongeren vindt dat psychologische zorg op initiatief van de jongere zelf aangeboden moet worden.

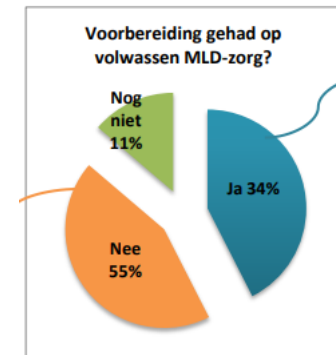
Wat vind je het belangrijkste bij het omgaan met je arts?

Goede, duidelijke
communicatie over mijn
behandeling



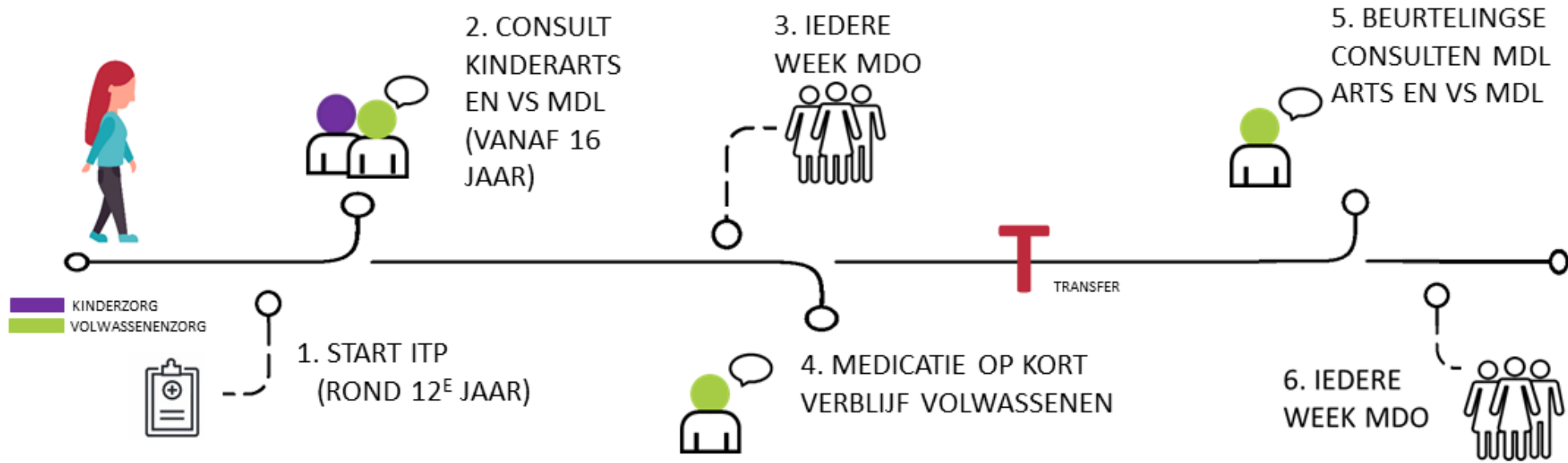
Een arts die mij
als persoon ziet
en rekening
houdt met mijn
wensen

Een arts die mij
serieus neemt.



- 44% vindt het lastig om met de ziekte om te gaan
- 25% heeft door de ziekte een groeiachterstand
- 69% zoekt op internet naar informatie over de ziekte. Resp. 61% en 58% doet dit bij de MDL-verpleegkundige of de MDL-arts

Transitie route





Vorbereiding van jongeren en ouders op de transitie

- Transitietoets
- Ready steady go
- Iedere 3 maanden consult op de transitie poli (plan afgestemd op wensen kind)
- Vanaf 17jaar intraveneuze behandeling op de volwassen dagbehandeling

Warme overdracht



- Wekelijks MDO met MDL arts met IBD aandachtsgebied, VS, Chirurg en kinder MDL arts
- Brief met samenvatting en conclusie (voor patiënt in te lezen op het portaal)
- Gezamenlijk consult op de volwassen polikliniek



Samenwerking kinder- en volwassenenzorg

- Kinder MDL als onderdeel van het IBD team
- Wekelijks MDO
- Evalueren en durven kritisch te kijken naar de geleverde zorg





Rol van de verpleegkundige / verpleegkundig specialist

- Regiefunctie
- Maandelijks transitie spreekuur
- Eerste contactpersoon bij problemen

Ervaren meerwaarde transitiepoli



- Jong volwassenen is reeds bekend bij volwassen zorg.
- Drempel om contact op te nemen bij problemen is lager.
- Ouders (en Kinder MDL arts) leren loslaten.



Bedankt voor uw aandacht

