

Professionaliteit & keten-DBC

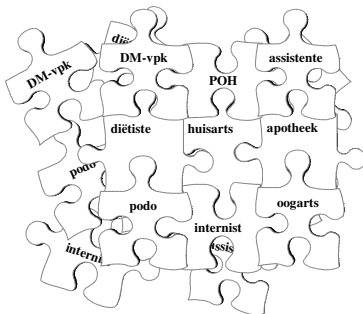
Meerwaarde door teamwork in de keten: uitdaging!

Taco Eisenga & Henk Bilo (14 november 2007)

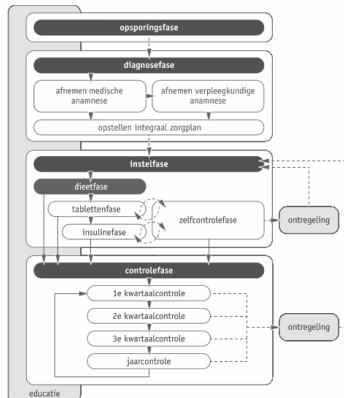
Basisgedachten

1. Zorg voor type 2 diabetes: goede resultaten in de eerste lijn.
2. NDF-standaard: goede richtlijn voor teamwork.
3. DiabeteszorgBeter: combinatie van samenwerking & transparantie (kijken naar resultaten en dan bijsturen).
4. Doen wat er gedaan moet worden!
5. Meerwaarde intensieve gecombineerde aanpak.
6. Verdere verbeteringen komen geleidelijk.

Diabeteszorg = teamwork



www.diabeteszorgbeter.nl



Waarom een keten-DBC?

- ✓ Betaalbaarheid diabeteszorg in de toekomst
- ✓ Samenwerking & samenhang
- ✓ Borging kwaliteitsbeleid
- ✓

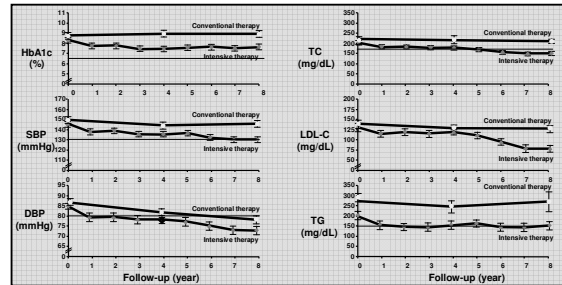
Intensieve gecombineerde aanpak

Aandacht op alle fronten tegelijk verbetert de uitkomst

- Glucose
- Bloeddruk & gewicht
- Roken
- Cholesterol
- Voeding & beweging
- Therapietrouw

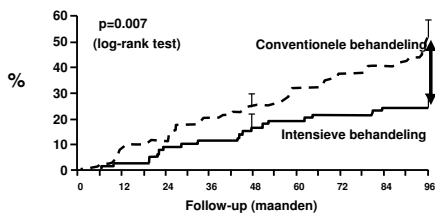
Alles doen, maar ook kijken naar het individu!

Effecten van gecombineerde intensieve behandeling op risicofactoren



SBP=systolic blood pressure; DBP=diastolic blood pressure; TC=total cholesterol; LDL-C=low-density lipoprotein; TG=triglyceride. Adapted from Gaede P et al. *N Engl J Med.* 2003;348:383-393.

Effecten op gecombineerde eindpunten



Aantal in analyse	80	72	63	59	50	44	41	13
Contere groep	80	72	63	59	50	44	41	13
Intensieve behandeling	80	78	74	71	66	63	61	59

Gaede P et al. *N Engl J Med.* 2003;348:383-393.

Wat is professionaliteit?

Eigen kwaliteit beroepsgroep

Maar ook:

- Meerwaarde teamwork & afstemming
- Meerwaarde gecombineerde intensieve aanpak
- Registreren en spiegelinformatie
- Educatie en eigen verantwoordelijkheid patiënt

Vraagsturing vs aanbodsturing?

Financiering als stimulans?



Stellingen & vragen: discussie!

1. Stimuleert de keten-DBC tot verdergaande samenwerking? Of zie je juist een bedreiging?
2. Juist door teamwork komt je eigen professionaliteit beter tot z'n recht.
3. De huisarts wordt gezien als regisseur in de zorgketen diabetes type 2: is die daartoe in staat?
4. De keten-DBC leidt tot meer administratie en hogere kosten. Dat is een bedreiging voor de hulpverlener & voor de patiënt.