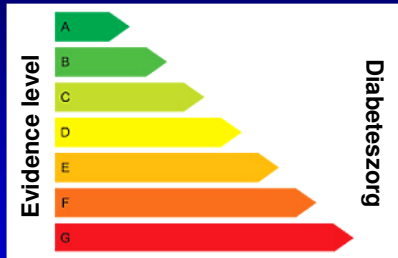


De vertaalslag van de richtlijn naar de diabeteszorg

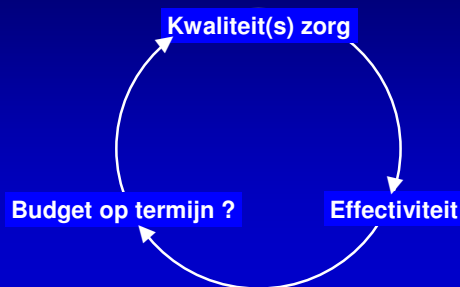


dr. R.P.J. Michels, internist

Implementatie van weerstand naar commitment

'We doen het al jaren zo'
'Het gaat toch goed'
'.....'

Doel richtlijn



Doel richtlijn

- Kwaliteitsverbetering zorg door
 - registratie evalueerbare parameters
 - evaluatie geregistreerde parameters
 } EBM
- Effectiviteit
- Budget (lange termijn)

Doel richtlijn

- Kwaliteitsverbetering zorg door
 - registratie evalueerbare parameters
 - evaluatie geregistreerde parameters
 } EBM
- Effectiviteit
 - herallocatie taken → lager echelon
 - grotere betrokkenheid → patient = kwaliteit
- Budget (lange termijn)

Doel richtlijn

- Kwaliteitsverbetering zorg door
 - registratie evalueerbare parameters
 - evaluatie geregistreerde parameters
 } EBM
- Parameters
 - diagnostiek
 - monitoring
 - behandeling

Doel richtlijn

- Kwaliteitsverbetering zorg door
 - registratie evalueerbare parameters
 - evaluatie geregistreerde parameters } EBM
- Parameters
 - diagnostiek
 - monitoring
 - behandeling↓
- Protocollering

Protocollering

- Bewaken zorgproces
- Delegatie taken naar lager echelon



Doelgroep richtlijn

- Behandelaars met wisselende specialisatie
 - artsen (1^e, 2^e, 3^e lijn)
 - verpleegkundigen
 - diëtetiek e.a.
- Ondersteunende diensten
 - laboratoria, automatisering, etc.
- Management / organisatie

Voorwaarden implementatie

- Beschrijven
 - uitgangspunt
 - verwachte meerwaarde

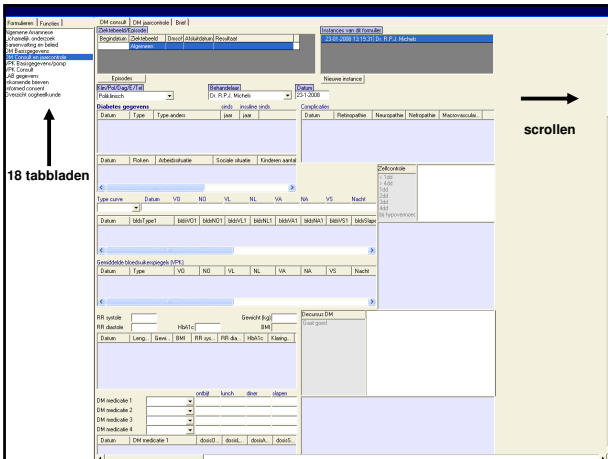


Voorwaarden implementatie

- Beschrijven
 - uitgangspunt
 - verwachte meerwaarde↓
- Commitment doelgroep → scholing
- ↓
- Creëren breed draagvlak participanten

Voorwaarden implementatie

- Creëren breed draagvlak participanten
 - begrijpelijk
 - uitvoerbaar
 - * eenvoud / beperking
 - * continu beschikbaarheid } (rol automatisering)



- ### Voorwaarden implementatie
- Creëren breed draagvlak participanten
 - begrijpelijk
 - uitvoerbaar
 - * eenvoud / beperking
 - * continu beschikbaarheid } (rol automatisering)
 - Incentives
 - Afspraken wie, wat, wanneer, hoe
 - toewijzing verantwoordelijkheden

- ### Voorwaarden implementatie
- Bereidheid werkwijze te veranderen
 - ↓↑
 - Zoveel mogelijk aansluiten bestaande werkwijze verschillende
 - disciplines
 - werkplekken

Voorbeeld

- Internepoli
- diabetespoli
- Predialysepoli
- Dialyse
 - CAPD
 - HD

Kliniek Kliniek Kliniek

- ### Implementatie
- Formeren werkgroep met coördinator
 - niet te groot
 - voldoende breed, niet alleen toppers
 - taakverdeling

Implementatie

- Formeren werkgroep met coördinator
 - niet te groot
 - voldoende breed, niet alleen toppers
 - taakverdeling
- Start pilot
 - benodigd aantal deelnemers
 - extra tijd vrijmaken
 - overzichtelijk tijdsplan
 - voortgangsevaluatie → presentatie

Implementatie

- Formeren werkgroep met coördinator
 - niet te groot
 - voldoende breed, niet alleen toppers
 - taakverdeling
- Start pilot
 - benodigd aantal deelnemers
 - * motivatie tot deelname
 - selectie populatie (praktijken)
 - * inhoud zorg ~ omvang populatie

Implementatie

- Diagnostiek & preventie nierinsufficiëntie

Implementatie

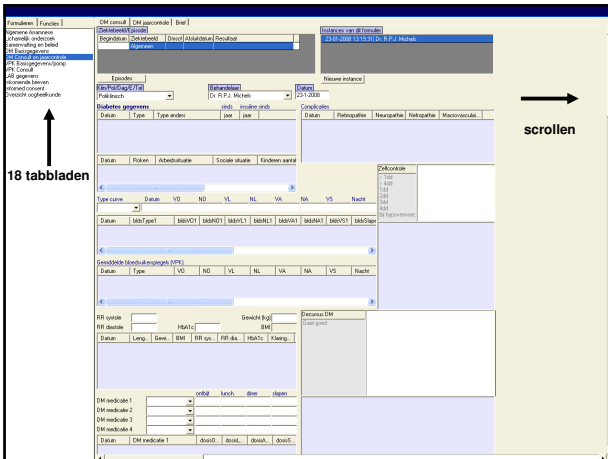
- Diagnostiek & preventie nierinsufficiëntie
 - ↓↑
- Richtlijn Diabetische nefropathie
- Richtlijn Voeding
- Richtlijn Diabetische retinopathie
- Richtlijn Diabetes en hart- en vaatziekten
- Richtlijn Diabetische voet

Implementatie

- Diagnostiek & preventie nierinsufficiëntie
 - ↓↑
- Richtlijn Diabetische nefropathie
- Richtlijn Voeding
- Richtlijn Diabetische retinopathie
- Richtlijn Diabetes en hart- en vaatziekten
- Richtlijn Diabetische voet
 - ↓↑
- Afstemming referentiepunten ?
- Afstemming gebruikte (meet)technieken ?

Monitoring

- Vastleggen volgens protocol
 - parameters bijeenhoend in 1 blad (ongeacht wie wat aanlevert)



Monitoring

- Vastleggen volgens protocol
 - parameters bijeenhorend in 1 blad (ongeacht wie wat aanlevert)
- Signaleringsysteem
 - te verrichten handeling(en)
 - stadium / classificatie
 - ↓
 - eventuele interventie

Monitoring

- Signalering door wie / wat ?
 - behandelend arts
 - verpleging
 - dokters-assistenten / secretariaat
 - checklist in dossier
 - EPD / automatisering ziekenhuis
 - patiënt (diabetes paspoort)

Monitoring

- Signalering door wie / wat ?
 - behandelend arts
 - verpleging
 - dokters-assistenten / secretariaat
 - checklist in dossier
 - EPD / automatisering ziekenhuis
 - patiënt (diabetes paspoort)

BETROUWBAARHEID ?

Analyse

- Benchmarking
- Data analyse
 - individuele patiënt
 - * correlaties leggen
 - populatie niveau
 - * correlaties leggen

Analyse

- Overzicht in tijd
 - trend verandering: grafisch ?
 - * individueel
 - * populatie niveau

Hulpmiddelen in de praktijk (1)

- Samenvatting richtlijn kort en krachtig
- Flow chart
- Standaard formulieren / velden
- Samenstellen (lab-)pakketten
 - x-maandelijks
 - jaarlijks

Hulpmiddelen in de praktijk (2)

- Automatisering genereren berekeningen
 - body mass index
 - 10-jaars cardiovasculaire risico
 - 4-variabelen MDRD
- Voorlichting / educatie (zelfmanagement)
 - gespecialiseerde verpleegkundigen
 - folders
 - Tv / e-learning

Borging implementatie

- Onderdeel kwaliteitssysteem
↓
- Evaluatie
 - regelmatige presentatie resultaten
- Continuïteit educatie

Slot



met dank voor de gegeven adviezen
aan

Mw. G.J.M. Nieuwint

diabetesverpleegkundige
Sint Lucas Andreas Ziekenhuis, Amsterdam