

TOAD

Project

Transmuraal Overleg Amsterdamse Diëtisten



Inhoud

- Inleiding
- Fasen
- Methode *Onderzoeksfase*
- Resultaten *Onderzoeksfase*
- Toolkit
- Plan

T
O
A
D

Inleiding

Aanleiding project:

Maart 2013: Verbeterprijs 1stelijAmsterdam:

Uitgangspunt: Transmurale voedingszorg rond ondervoede patiënten moet beter

Juli 2013: Subsidie aanvraag

Maart 2014: Toezegging subsidie FondsNutsOhra

Doel:

Ontwikkeling van een blauwdruk/toolkit van de optimale transmurale voedingszorg rondom de ondervoede patiënt (kwetsbare ouderen en chronisch zieken).

Fasen

- *Juli-Augustus '14* Onderzoeksfase
- *Heden-Oktober '14* Uitwerking/ontwikkelfase
- *November '14-Januari '15* Toetsing
- *Februari-Oktober '15* Ontwikkelen definitieve toolkit + implementatie
- *September-Oktober '15* Evaluatie

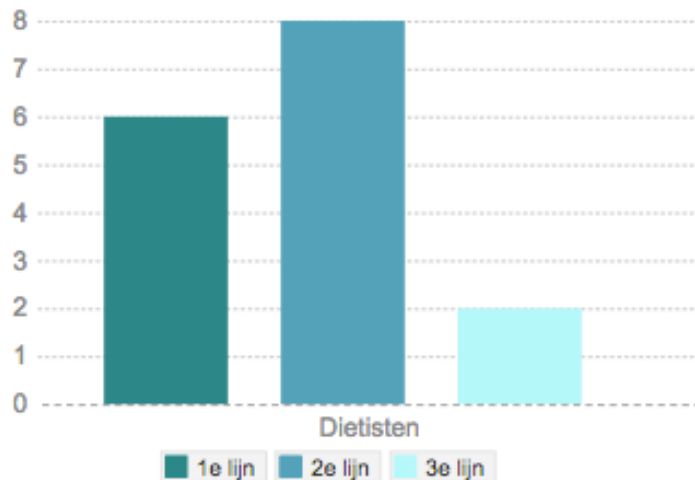
Methode

Onderzoeksfase

- Mei-Augustus 2014 → Face to face interviews, uitgewerkt en gebundeld
- Onderwerpen:
 - Huidige overdracht van de ondervoede patiënt
 - Samenwerkingsafspraken
 - Protocollen bij te korte ligduur om bij een patiënt in consult te komen
 - Criteria voor behandeling in de 1^e of 2^e lijn
 - Visie op de optimale overdracht van de ondervoede patiënt
 - Netwerk van de diëtist in 1^e lijn
 - Visie vanuit 1^e lijn op telefonische begeleiding door de 2^e lijn

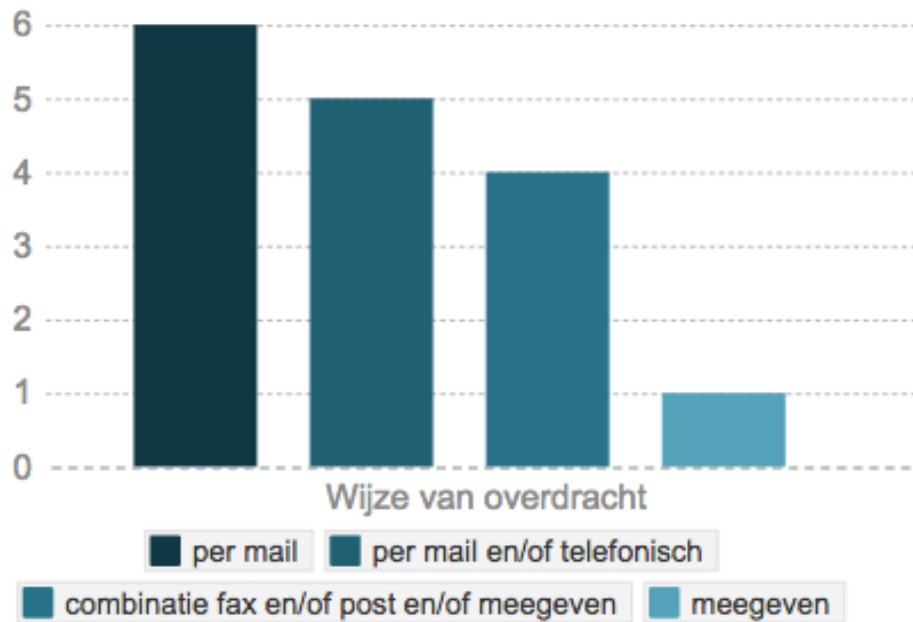
Resultaten Onderzoeksfase

Totaal aantal gesprekken **16**
14 gesprekken in Amsterdam
1 gesprek in Amstelveen
1 gesprek in Hooft



- Face to face
- Recorded
- 1 vragenlijst voor 1e lijn
- 1 vragenlijst voor 2e lijn
- Doornemen van knelpunten & kansen analyse

Diversiteit overdracht



16/16: Geen samenwerkingsafspraken op papier



8 ziekenhuizen/instellingen

Overdracht format



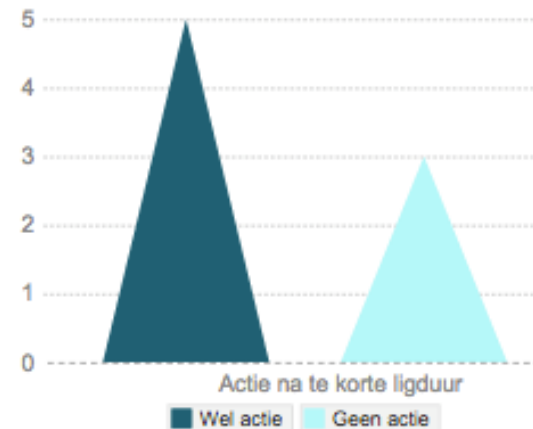
4 x eigen format
2 x 1e/2e lijns format
2 x geen format

informereren



2/8 geven informatie mee
over dietisten in de buurt

Actie na te korte ligduur:
Nabellen, brief mee of
poli afspraak



Contact met 1e/3e lijns
diëtist



wel eens contact (63%) geen contact (38%)

Weinig contact
met huisarts



- Lastig te bereiken
- Vaak telefonisch



8 1e/3e lijn dietisten



Visie telefonische
consulten door 2e lijn



■ prima (25%) ■ niet voldoende (25%) ■ slecht (50%)

Knelpunten en kansen



Top 3



- onbekendheid met de diëtist
- ontbreken van de medische gegevens
- onvoldoende vertrouwen in de 1e lijn/
kennisniveau van sondevoeding te laag



- Eens met alle kansen



Top 3

- onbekendheid met de diëtist
- ontbreken van de medische gegevens
- patient heeft meer zorg nodig dan 3 uur

- 50% nieuwe doelgroep voor de 1e lijn
genoemd
- 50% geen specifieke kansen



Optimale transmurale overdracht



- Overdracht digitaal/per mail
- Sociale kaart
- Kort en bondig noteren

Toolkit

- Criteria aanpak ondervoeding I^{ste} lijn:
 - Scholing/Specialisatie
 - Intervisiebijeenkomsten
 - Bereikbaarheid diëtist
- Overdracht formulier ondervoeding/sondevoeding
- Aanvraagformulier laboratoriumwaarden door HA/diëtist + uitleg
- Formulier screeningsuitslag wijkverpleegkundige / POH-er –diëtist
- Brief/overdracht aan huisarts vanuit diëtist kliniek of diëtist I^e lijn
- Informatie voor patiënt bij ontslag uit ziekenhuis
- Sociale kaart
- Beslisboom?
- En..

T
O
A
D

Plan

- November 2014 tot februari 2015

Toolkit voorleggen aan de stuurgroep en klankbordgroep

- Reacties verwerken
- Artikel in NTVD en andere relevante media

- Februari tot oktober 2015

Implementatie in Amsterdam

- September en oktober 2015

Toetsing effectiviteit logistiek van de gemaakte afspraken in toolkit

- Toolkit → blauwdruk, publiceren op www.stuurgroepondervoeding.nl

Vragen

T
O
A
D

