

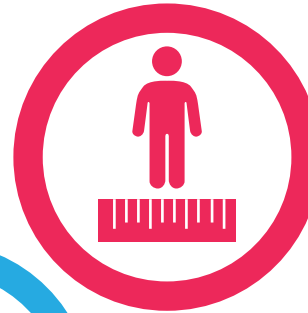
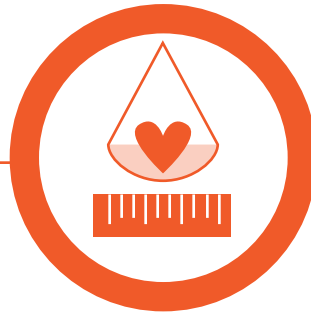
MENU PERSOONSGERICHTE ZORG

Maatwerk obv zorgzwaarte

Consultfrequentie

- DM: EFFIMODI
- CVRM
- A/C: spirometrie

GGZ: Stepped Care



Maatwerk obv patiëntenmerken

Gebruik SeMaS
Laaggeletterdheid
Gebruik TraZAG

Ondersteuning patiënt

Groepscurssussen SMR, GGZ
Supermarktrondleiding diëtist
Zelfhulp(groepen): zie praktijkwebsite
eHealth: MGP, MindDistrict, DOH app store

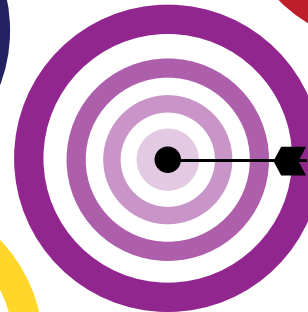


Consultvoering

Consultvoorbereiding
MDO voorbereiden door patiënt (KO)
Samen beslissen (in het MDO)
Keuzehulpen
Consultvaardigheden
Coachende rol zorgverlener

Zelfmetingen

Bloeddruk
Glucose
Gewicht
Zelfmetingen via MGP



IZP

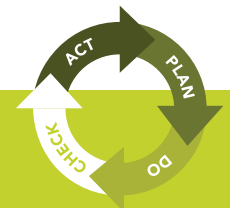
Doel en Actie(plannen)
Samenwerken via MGP
Delen met ketenpartners

Anders namelijk: ...



Hulp nodig? DOH ondersteunt.

Contactpersoon: Nathalie Eikelenboom
mail: n.eikelenboom@zorggroepdoh.nl tel. 06-14371835

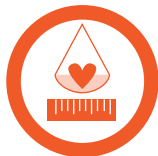


Toelichting MENUKAART PERSOONSGERICHTE ZORG

Zoals bekend is persoonsgerichte zorg een belangrijk thema binnen DOH. Op deze menukaart staan verschillende elementen van persoonsgerichte zorg weergegeven. In de voorbereiding voor het praktijkbezoek kan je deze menukaart gebruiken. De volgende vragen kunnen richting geven aan het gesprek:

1. Wat betekent persoonsgerichte zorg voor jullie?
2. Wat doen jullie al goed hieraan in de praktijk, en zijn jullie misschien voorbeeld voor anderen?
3. Wat doe je al hieraan in de praktijk, maar loopt nog niet? Waarom niet?
4. Waar zou je aan willen werken?

Hieronder volgen per onderdeel een aantal verdiepende vragen als voorbeeld, en zo nodig toelichting op onderwerpen.



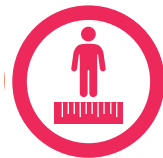
1. Maatwerk obv zorgzwaarte

Hoe kunnen we onze zorg (consultfrequentie en inhoud) het beste op maat leveren op basis van de zorgzwaarte? Hoe doen we het nu (X-codes)?

Toelichting onderdelen:

DM: EFFIMODI: het aantal consulten kan verminderd worden naar 2 keer

per jaar voor goed ingestelde diabetespatiënten, conform stroomschema in NHG-richtlijn DM.



2. Maatwerk obv patiëntkenmerken

In hoeverre zijn we op de hoogte van de kenmerken van onze patiënten, en weten we de zorg hierop af te stemmen? Waarom lukt het bij de ene patiënt wel om gedrag te veranderen, en de andere niet? Hebben we de patiënt en dienst context goed in beeld? Welke instrumenten en materialen kunnen ons ondersteunen? Hoe en hoe vaak passen we die nu toe (indicatoren)?

Toelichting onderdelen:

SeMaS: geeft inzicht in competenties en barrières voor omgaan met aandoening, voor zowel patiënt als zorgverlener. Bevat p-factoren uit Doen en blijven doen.

TraZAG: tbv inkaarting kwetsbare oudere.



3. Consultvoering

Hoe kunnen we onze consulten meer persoonsgericht maken? Waarin kunnen we verbeteren in de consultvoering, en wat kan ons

daarbij helpen (ervaringen video-feedbacksessies)?

Toelichting onderdelen:

Consultvoorbereidingsvragenlijsten: voor patiënten in MGP (algemeen en ziektespecifiek), ACQ, CCQ en SeMaS via Care2U.

Samen beslissen: bijvoorbeeld met behulp van 3goedevragen.nl
Keuzehulpen: ondersteunen het maken van een keuze door patiënt en zorgverlener door voor- en nadelen, risico's en kansen weer te geven. Bijvoorbeeld via thuisarts.nl, of keuzehulp.info.



4. Ondersteuning patiënt

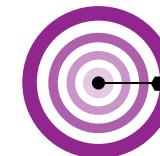
Hoe maken we gebruik van de ondersteuningsmogelijkheden die er zijn? Hebben we voor alle patiënten ondersteuning die bij hen aansluit? Hebben we de ondersteuningsopties voldoende in beeld?

Toelichting onderdelen:

Groepscurssussen: Stoppen met roken (SMR), GGZ: Mentaal Fit, Mindfulness via dsp-zorg.nl

Zelfhulp(groepen): zie praktijkwebsite onder Zelf doen->Zelfhulp.

eHealth: DOH app store op praktijkwebsite onder Online diensten->Appstore



5. Individueel Zorgplan

Hoe passen we het IZP in de praktijk toe (proces)? Hoe zouden we dit meer persoonsgericht kunnen aanpakken? Hoe wordt de patiënt (meer) eigenaar van het plan? Hoe kunnen we met de patiënt samen werken aan het IZP met behulp van MGP?



6. Zelfmetingen

Hoeveel van onze patiënten voeren zelfmetingen uit (indicatoren)? Wat levert het op als patiënten zelf gaan meten? Hoe kunnen we dit stimuleren? Hoe maken we zelfmetingen via MGP onderdeel van de zorg en begeleiding?



7. Anders, namelijk:

Welke ideeën hebben we zelf bij persoonsgerichte zorg, die hierboven niet aan bod zijn gekomen? Wat zouden we hiermee willen?