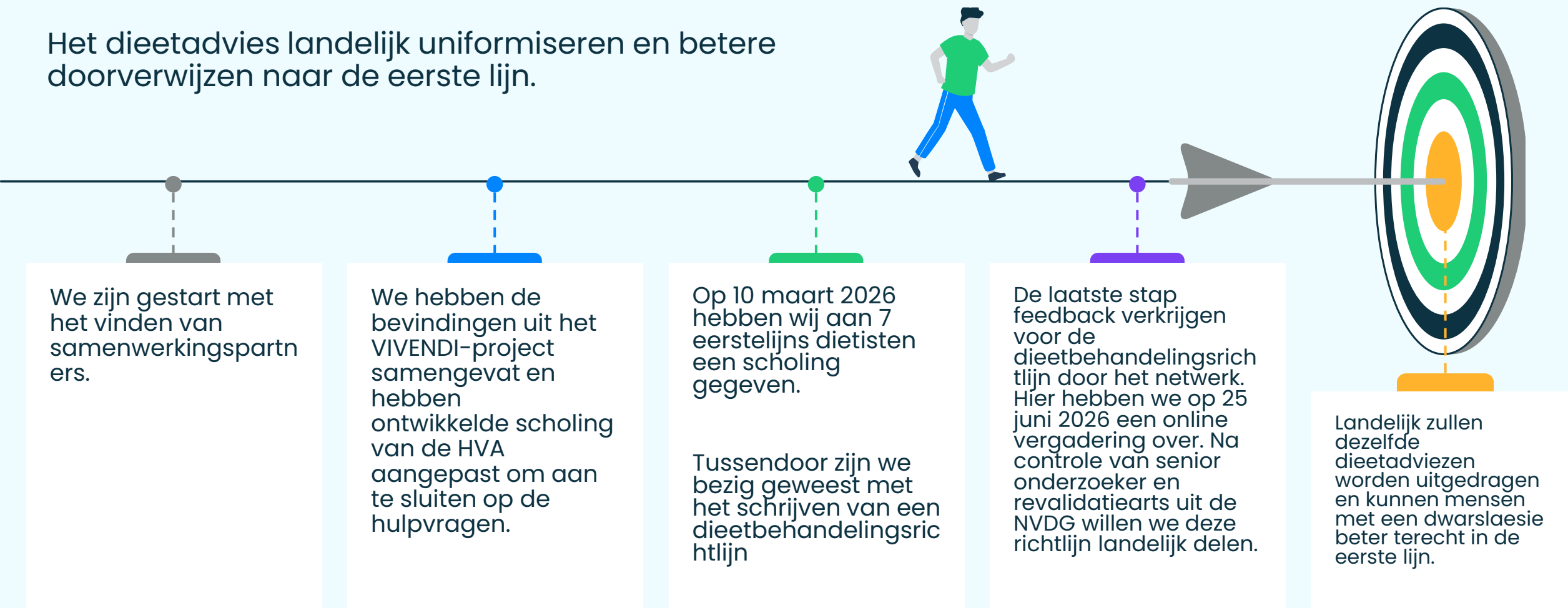


Dietetiek dwarslaesie netwerk (scholing en dieetbehandelingsrichtlijn + Utrecht + De Hoogstraat Revalidatie

Resultaten implementatievouchers

Onderdeel 1: Doel van het project

Het dieetadvies landelijk uniformiseren en betere doorverwijzen naar de eerste lijn.



Onderdeel 2: Wat merken patiënten ervan?

Vergelijkbaar advies

Revalidanten die in verschillende centra hebben gerevalideerd zullen bemerken dat zij gelijke advisering hebben ontvangen.

Beter verwezen

Er zijn nu 7 eerste lijns dietisten opgeleid om mensen met een dwarslaesie te begeleiden.

Gezondheidswinst op lange termijn

Hopelijk zullen mensen met een dwarslaesie door goede advisering in de klinische fase en verdere vervolging in de thuissituatie op termijn gezondheidswinst behalen (geen ontwikkeling van overgewicht, decubitus, hart- en vaatziekten, insuline resistentie, etc.

“

Een persoonlijke benadering van leefstijlzorg tijdens de behandeling zorgt ervoor dat elk individu de ondersteuning krijgt die is afgestemd op zijn of haar specifieke behoeften.

Quote uit een interview binnen het VIVENDI-project

”

Onderdeel 3.1: Wat is er veranderd in de zorg?

Vóór het project

- NVDG dietisten niet in contact met elkaar.
- NVDG dietisten geven andere adviezen in klinische fase
- Zeer weinig mogelijkheid tot verwijzing naar eerstelijns dietist

Ter aanvulling: de NVDG staat voor Nederlands Vlaams Dwarslaesie Genootschap. Dit zijn in Nederland 8 centra en in België 3 centra gespecialiseerd in dwarslaesierevalidatie

Ná het project

- NVDG dietisten in (sneller en toegenomen) contact met elkaar (via jaarlijkse netwerkdag, maar ook mails mbt casuïstiek)
- NVDG dietisten geven dezelfde adviezen in de klinische fase
- Betere doorverwijzing naar de eerste lijn mogelijk

“

Vervolg steun in de 1e lijn zou effectiever zijn voor het bespreken van leefstijl veranderingen.

”

Onderdeel 3.2: Wat is er veranderd in de zorg?

Hoe ziet de samenwerking (keten) eruit?

- Jaarlijks 1 fysieke netwerkdag
- Jaarlijks 1 online bijeenkomst
- Tussendoor contact door middel van overdracht, mail, telefonisch overleg mbt specifieke casuïstiek indien gewenst.

Wat heeft de samenwerking opgeleverd

- Betere voedingszorg voor mensen met een dwarslaesie.

“

Alles werd helder uitgelegd. Groep werd goed betrokken bij de les, ruimte voor al onze vragen. Enorm veel geleerd.

”

Onderdeel 4: Welke stappen hebben jullie gezet (methode)?

Hoe hebben jullie het project aangepakt?

- Behoeften in kaart gebracht (van zorgprofessionals en mensen met een dwarslaesie)
- Scholing aangepast naar behoeften
- Scholing gegeven aan 1e lijns dietisten
- Onderwerpen dieetbehandelingsrichtlijn vastgesteld
- Pico's opgesteld en afzonderlijk uitgewerkt
- Onderwerpen verdeeld en geschreven
- Feedback gevraagd
- Feedback verwerkt en richtlijn landelijk verspreid

Tijdens de scholing zaten allen deelnemers in een rolstoel ivm betere inleving van de doelgroep.

“



”

Onderdeel 5: Wat werkte goed – en wat minder?

Barrières

- Borging van het netwerk. Wie wil de volgende netwerkdag organiseren?

Tip: vraag naar barrières. Wat weerhoudt iemand om een taak op zich te nemen?



Succesfactoren

- De goede samenwerking tussen de verschillende partijen (DON, Dietheek, OpDreef, HvA, de Hoogstraat).



Neveneffecten

- We hebben andere disciplines zoals ergotherapie en fysiotherapie geïnspireerd om ook betere samenwerking aan te gaan met de eerste lijn. Zij willen in de toekomst een vergelijkbare wijze van scholing aanbieden voor de eerste lijn.
- Het project zal internationaal gepresenteerd worden waardoor we hopen andere landen te inspireren vergelijkbare scholingen te organiseren.

Onderdeel 4: De impact in cijfers



Aantal
revalidatiecentra
betrokken:

11

(Dit zijn allen NL
en BG centra)



Aantal eerstelijns
dietisten getraind:

7



Aantal
netwerkbijeenko-
msten per jaar

2

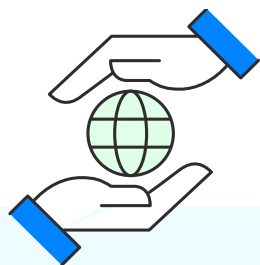
Opvallend resultaat

Andere paramedici
voelen zich geïnspireerd
om ook een scholing aan
te bieden voor de eerste
lijn.

Onderdeel 6: Hoe gaat het nu verder?

Wat is geborgd?

- De jaarlijkse online bijeenkomst en netwerkdag (domeinoverstijgende samenwerking)
- De dieetbehandelingsrichtlijn voor dwarslaesierevalidatie



Wordt het uitgebreid?

- De meeste eerste lijns dietisten kwamen uit regio Utrecht. Het streven is dat de scholing jaarlijks wordt herhaald in een ander deel van het land, zodat door heel het land er eerste lijns dietisten zijn die deze doelgroep kunnen begeleiden.
- Door internationale presentatie hopen we andere landen te inspireren hetzelfde te doen.



Wie blijft verantwoordelijk?

- De NVDG dietetiek werkgroep dragen gezamenlijke verantwoordelijkheid.

