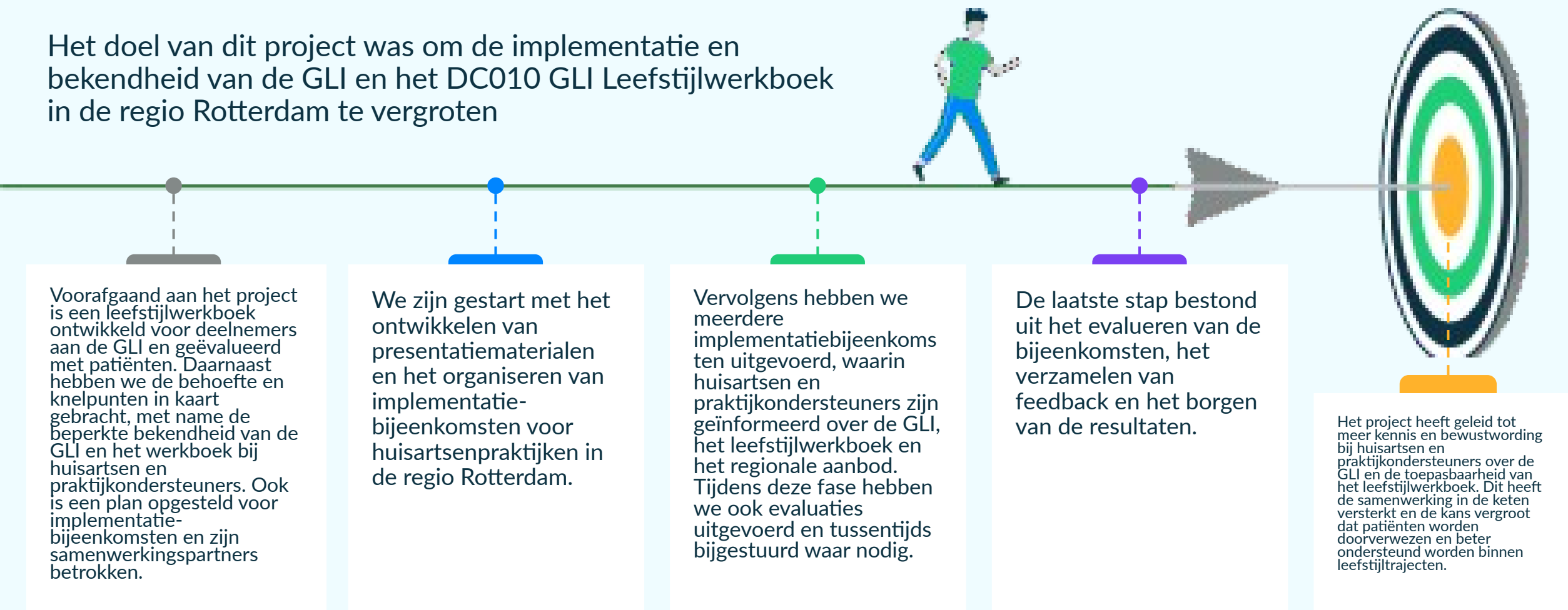


Regionale implementatie en bekendmaking van het GLI Leefstijlwerkboek Rotterdam – **DC010**

Resultaten implementatievouchers

Onderdeel 1: Doel van het project

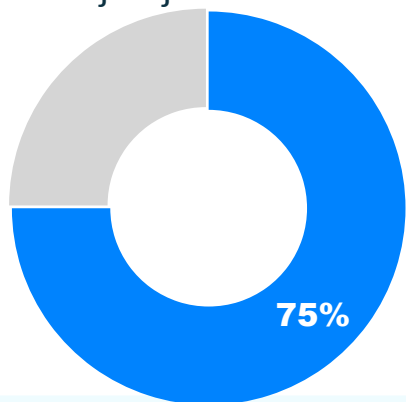
Het doel van dit project was om de implementatie en bekendheid van de GLI en het DC010 GLI Leefstijlwerkboek in de regio Rotterdam te vergroten



Onderdeel 2: Wat merken patiënten ervan?

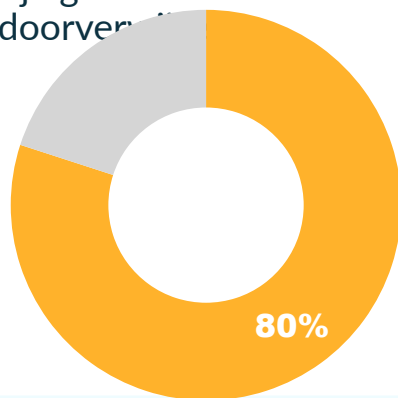
Voelt meer betrokken

De patiënt zich actiever betrokken voelt doordat het leefstijlwerkboek praktische tools biedt (zoals dagboeken, doelen en reflectie-oefeningen), waardoor hij/zij zelf regie krijgt over het leefstijltraject.



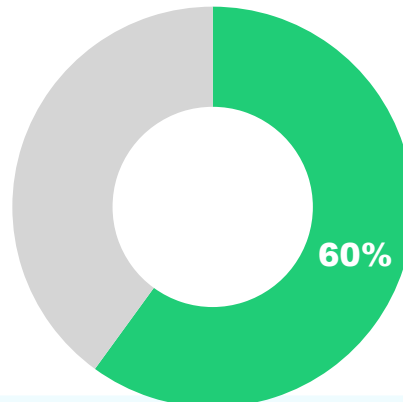
Beter verwezen

De patiënt beter en vaker wordt verwezen doordat huisartsen en praktijkondersteuners meer kennis hebben van de GLI, het werkboek en het regionale aanbod, en daardoor gerichter en tijdiger kunnen doorverwijzen.



Leefstijlgesprek gehad

De patiënt vaker een leefstijlgesprek krijgt doordat zorgverleners bewuster zijn van het belang van leefstijl en hiervoor handvatten hebben gekregen via de implementatiebijeenkomsten en het werkboek.



“

Het GLI werkboek ondersteund mij in het traject

”

Onderdeel 3.1: Wat is er veranderd in de zorg?

Vóór het project

- Voor het project was er beperkte kennis over de GLI en het leefstijlwerkboek bij huisartsen en praktijkondersteuners.

Ná het project

- Na het project is de bekendheid en toepassing van de GLI en het leefstijlwerkboek toegenomen. Huisartsen en praktijkondersteuners zijn beter geïnformeerd en betrokken, waardoor doorverwijzing en samenwerking zijn verbeterd en het werkboek structureel onderdeel wordt van de zorg in de regio.

“

Het GLI werkboek bevat handige links en documenten voor de begeleiding van de GLI deelnemer

”

Onderdeel 3.2: Wat is er veranderd in de zorg?

Hoe ziet de samenwerking (keten) eruit?

De samenwerking bestaat uit een regionale keten waarin de GLI-aanbieders van DC010, huisartsen, praktijkondersteuners en samenwerkingsverbanden zoals Rijnmond Dokters en Rijnmond Paramedische Zorg met elkaar samenwerken. Daarnaast wordt ook het sociaal domein (zoals welzijn en wijkinitiatieven) betrokken. Binnen deze keten spelen huisartsen en praktijkondersteuners een centrale rol in signalering en doorverwijzing, waarna GLI-aanbieders en diëtisten de begeleiding uitvoeren met ondersteuning van het leefstijlwerkboek.

Wat heeft de samenwerking opgeleverd

De samenwerking heeft geleid tot betere afstemming tussen zorgverleners, meer kennis en betrokkenheid binnen de eerstelijnszorg en een sterkere regionale verbinding. Hierdoor is de doorverwijzing naar GLI-trajecten verbeterd en wordt het leefstijlwerkboek structureler ingezet.

“

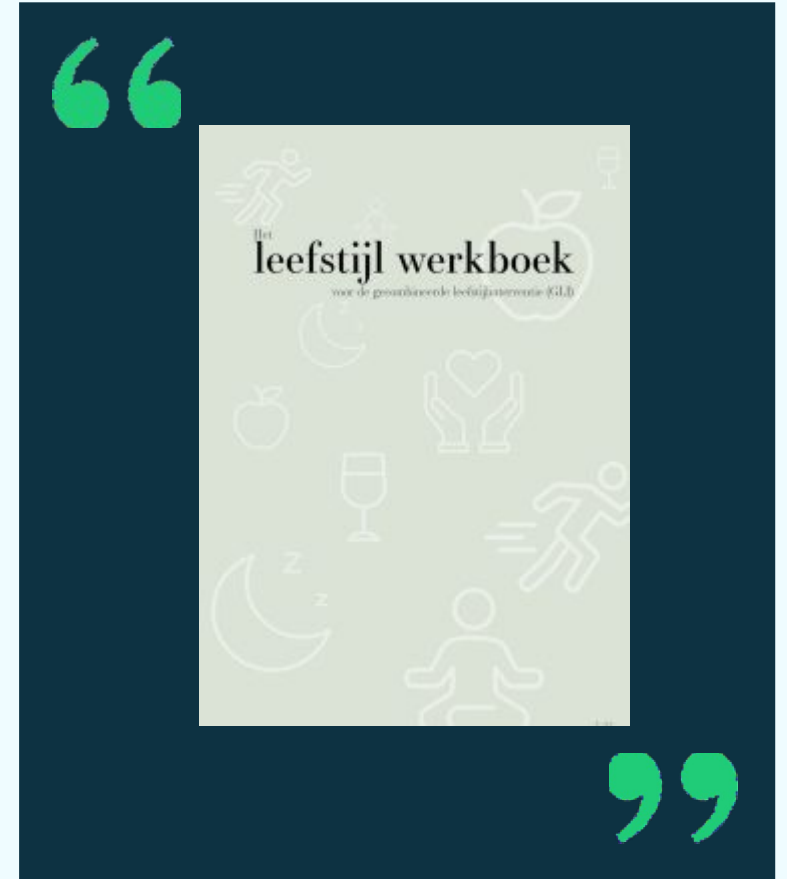
Ik weet nu wat het GLI traject inhoud en wat ik mijn patiënten kan aanbieden.

”

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

Hoe hebben jullie het project aangepakt?

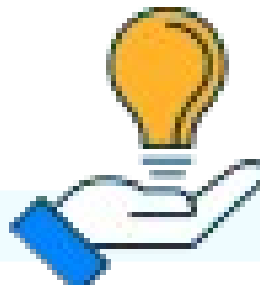
We zijn gestart met de ontwikkeling van presentatiematerialen en een duidelijke planning voor de implementatiebijeenkomsten. Vervolgens hebben we in meerdere huisartsenpraktijken in de regio bijeenkomsten georganiseerd, waarin zorgverleners zijn geïnformeerd over de GLI, het leefstijlwerkboek en het regionale aanbod. Tijdens het project hebben we continu geëvalueerd via feedbackformulieren en voortgangs overleggen binnen de werkgroep. Op basis hiervan hebben we waar nodig bijgestuurd.



Onderdeel 5: Wat werkte goed – en wat minder?

Barrières

- Beperkte tijd en hoge werkdruk in de eerstelijnszorg. Waardoor het lastig was om afspraken in te plannen.



Succesfactoren

- Focus op de rol van huisartsen en praktijkondersteuners als sleutel in de verwijsketen.



Neveneffecten

- Versterkte samenwerking en korte lijnen tussen zorgprofessionals in de regio.
- Meer bewustwording rondom leefstijl als onderdeel van zorg.
- Grotere aandacht voor begrijpelijke communicatie en patiënten met beperkte gezondheidsvaardigheden.

Onderdeel 4: De impact in cijfers

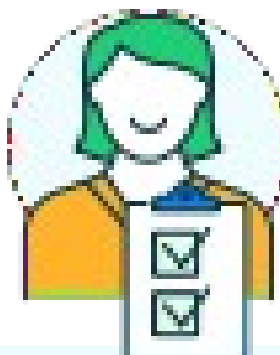


Aantal
patiënten
bereikt:



Aantal
zorgverleners
getraind

70



Aantal consulten
waarvan leefstijl
'vast' onderdeel
is



Aantal
verwijzingen

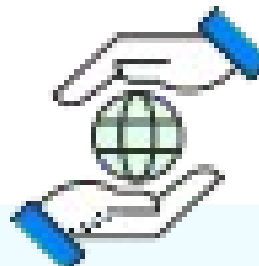
Opvallend resultaat

De huisartsen en
praktijkondersteun
ers waren heel
enthousiast over
het werkboek!

Onderdeel 6: Hoe gaat het nu verder?

Wat is geborgd?

- De continuïteit is gewaarborgd doordat er jaarlijkse updates van het leefstijlwerkboek en handboek plaatsvinden. Ook is er een stevig fundament gelegd in de eerstelijnszorg, waardoor het gebruik van het werkboek en de samenwerking in de keten structureel doorloopt.



Wordt het uitgebreid?

- We willen in de toekomst nog meer scholingen organiseren voor huisartsen en praktijkondersteuners.



Wie blijft verantwoordelijk?

- De verantwoordelijkheid ligt bij de betrokken regionale partijen, met name de werkgroep GLI van DC010, in samenwerking met huisartsen, praktijkondersteuners, GLI-aanbieders en Rijnmond Dokters. Zij dragen gezamenlijk zorg voor het blijvend gebruik, de doorontwikkeling en de borging in de praktijk.

