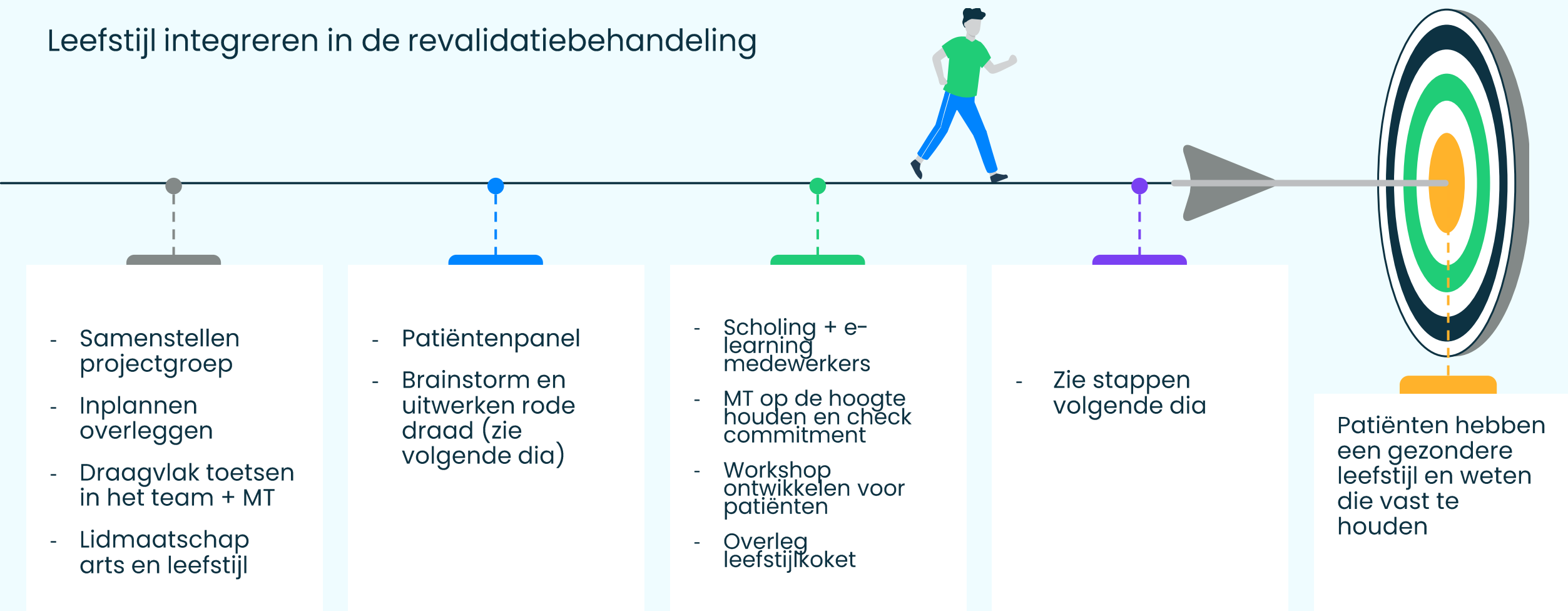


Leefstijl Nederlands Astmacentrum Davos

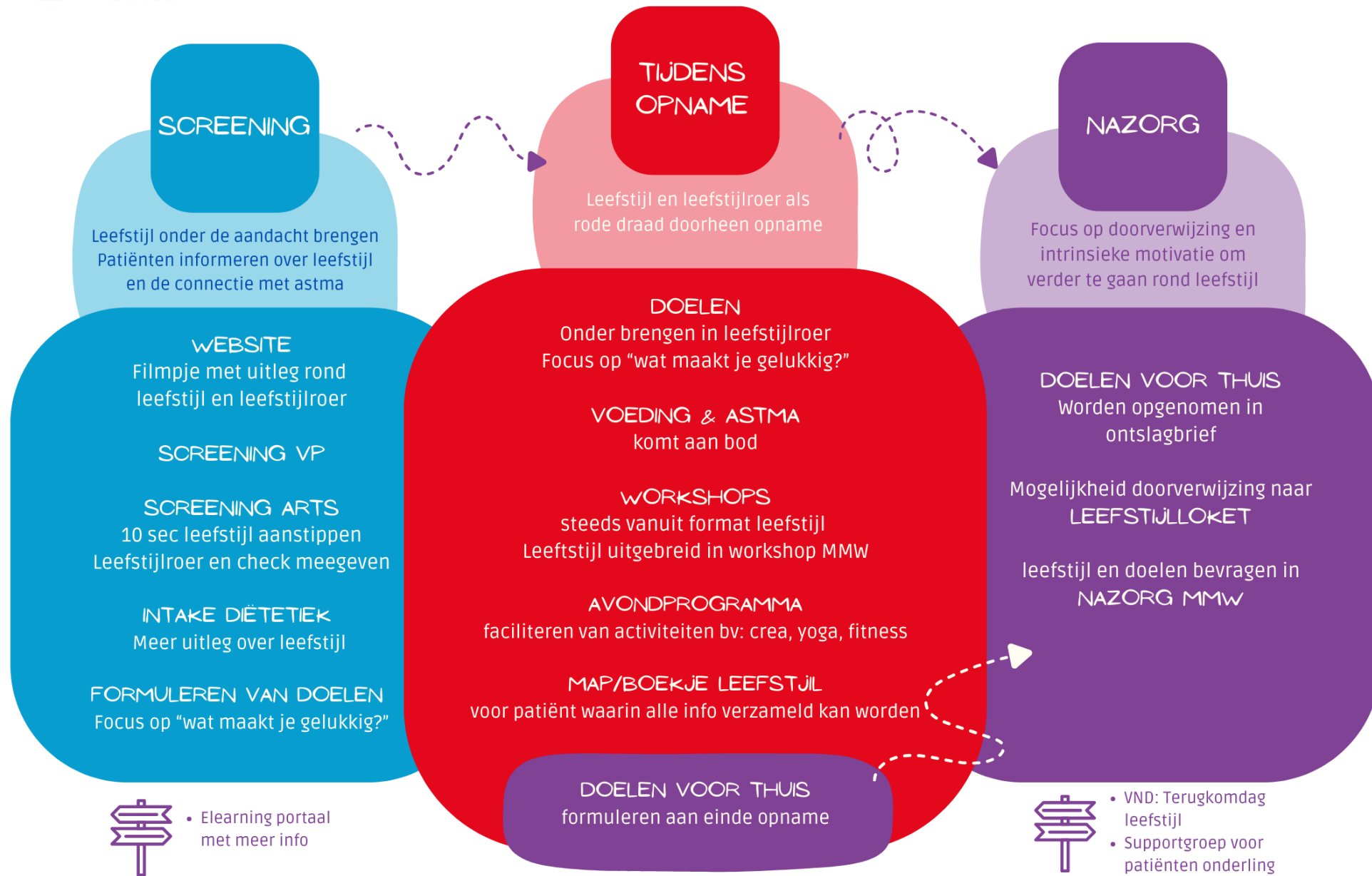
Resultaten implementatievouchers

Onderdeel 1: Doel van het project

Leefstijl integreren in de revalidatiebehandeling



RODE DRAAD LEEFSTIJL



Onderdeel 2: Wat vinden patiënten van ons idee?

Het patiëntenpanel was erg enthousiast. Op de oproep op sociale media om deel te nemen aan een participatie bijeenkomst kregen we meer aanmeldingen dan het aantal plekken.

Dit vonden ze van idee: ze vonden het belangrijk dat er meer aandacht komt voor gezondheid en dat er breder gekeken wordt naar wat maakt gelukkig en wat is van waarde voor jouw leven. Er werden zowel concrete voorstellen gedaan voor veranderingen als dat er meer thematisch werd meegedacht.

“

”

Onderdeel 3.1: Wat is er veranderd?

Implementatie volgt nog om te kunnen evalueren wat er daadwerkelijk veranderd is voor de patiënt.

Bij medewerkers is meer bewustwording.

De scholing werd positief ontvangen en riep ook belangrijke discussie op waarop we onze visie over leefstijl op hebben kunnen vormgeven. Het gaf stof tot nadenken en gaf ook direct concrete handvaten om de volgende dag mee aan de slag te gaan. Het is merkbaar dat het bredere thema gezondheid en gelukkig zijn vaker terugkomt in onze MDO's

“

”

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

Hoe hebben jullie het project aangepakt?

Met een projectgroep zijn we aan de slag gegaan, vanuit iedere discipline een lid. We hebben gekozen voor het integreren van leefstijl in bestaande behandelingen.

Stappen die al gezet zijn:

- Patiëntenpanel
- E-learning + scholing
- Workshop voeding en astma ontwikkeld
- Lidmaatschap arts en leefstijl

Stappen die nog volgen

- Overige workshops aanpassen
- Leefstijlgesprek
- Vormgeven werkboek
- Aanschaffen materialen (boek, leefstijlformulieren, spel)
- Informatievoorziening aanpassen (website, screening, documenten etc.)

“

”

Onderdeel 5: Wat werkte goed – en wat minder?

Barrières

- Kleine organisatie waarbij inzet vanuit medewerkers komt, die ook vele andere taken hebben.
- Al vaker geprobeerd te integreren, waardoor medewerkers soms sceptisch zijn



Succesfactoren

- Projectgroep is enthousiast en divers
- Budget zorgt voor prioritering van het project
- MT heeft commitment gegeven
- Project sluit aan bij medische en organisatie visie
- Scholing was succesvol



Neveneffecten

- Inspiratie een innovatie bij het team op andere thema's: deze verandering heeft medewerkers ook laten nadenken over wat nog meer verbeterd kan worden

Onderdeel 4: De impact in cijfers



Aantal
patiënten
bereikt:

**12 in
panel**



Aantal
zorgverleners
getraind

20



Aantal consulten
waarvan leefstijl
'vast'
onderdeel wordt

10%



Aantal workshops
waarin het
leefstijlroer weer
terugkomt

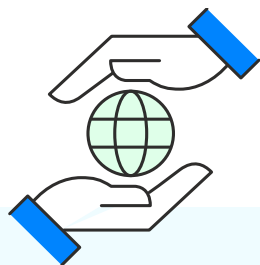
100%

In iedere workshop zal bij de start de link gelegd worden tussen leefstijl en het thema van de workshop (vb slaap).

Onderdeel 6: Hoe gaat het nu verder?

Wat is geborgd?

- Commitment over de implementatie
- Workshop astma & voeding



Wordt het uitgebreid?

- Nog onzeker, de intentie is er, maar afhankelijk van budget en uiteindelijke resultaten.
- Er zijn gedachten over de aanstelling van een leefstijlcoach, maar nog verder gesprek voor nodig.



Wie blijft verantwoordelijk?

- In eerst instantie de projectgroep, maar daarna overdracht naar management en/of aandachtsvelder

