

Implementatie van een gecombineerde voeding- en bewegingsinterventie voor patiënten met levercirrose en lokale behandeling voor hepatocellulair carcinoom.

Resultaten implementatievouchers

Onderdeel 1: Doel van het project

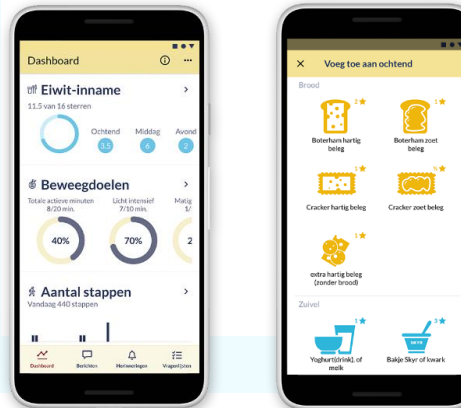
Wij stellen de implementatie van een gecombineerde voeding- en beweginginterventie voor aan alle patiënten met levercirrose en HCC die een lokale behandeling ondergaan.

Het trainen van zorgprofessionals, uitbreiden van de website Voeding en Beweging NU-platform (www.voedingenbeweging.nu) met specifieke diët adviezen voor patiënt met cirrose, het geven van een presentatie over het herstel programma aan de zorg professionals binnen het zorgpad.

We hebben eerst 1 patiënt een diëtetiek en fysiotherapie intake aangeboden. We zijn de fitheid gaan monitoren met de Atris bewegingsapp

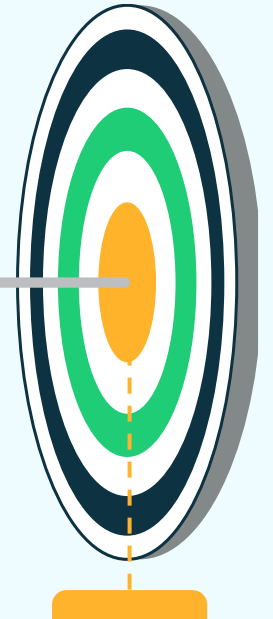


Elke week hebben we uitgebreid met meer patiënten



Uiteindelijk hebben we voldoende sensoren aangeschaft om meerdere patiënten tegelijk het herstel programma te laten doorlopen.

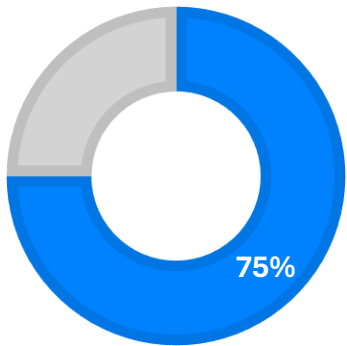
Patiënten voelen zich fitter, hebben een betere kwaliteit van leven en meer autonomie over het zorg proces.



Onderdeel 2: Wat merken patiënten ervan?

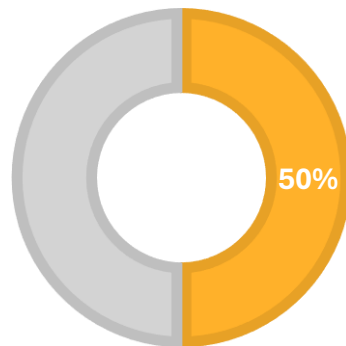
Deelname

75% wil na eerste consultatie deelnemen aan het herstelprogramma



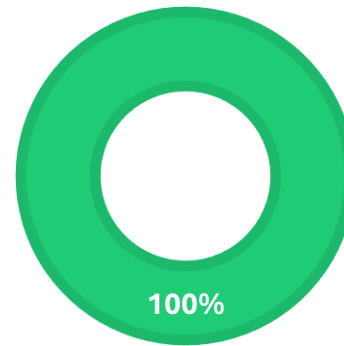
Fitter voelen

De helft van de patiënten geeft aan meer handvatten te hebben om aan hun fitheid te werken.



Leefstijlgesprek gehad

Alle patiënten hebben leefstijladviezen ontvangen.



“

Ik voel mij fitter dan vóór de behandeling!

”

Onderdeel 3.1: Wat is er veranderd in de zorg?

Vóór het project

- Was er geen aandacht voor leefstijl bij patiënten met levercirrose en HCC in het zorg pad.

Ná het project

- Nu wordt er bij elke patiënt die een behandeling voor leverkanker krijgt een consult fysiotherapie en diëtetiek aangeboden en gevraagd deel te nemen aan het herstelprogramma.

“

Het is zo fijn om toe te werken naar mijn persoonlijke bewegingsdoel

”

Onderdeel 3.2: Wat is er veranderd in de zorg?

Hoe ziet de samenwerking (keten) eruit?

- Aanbieden van herstelprogramma in de derde lijn.
- Aan het einde van het herstelprogramma worden patiënten verwezen naar de fysiotherapie en/ of diëtetiek in de eerste lijn als de doelen nog niet zijn gehaald.

Wat heeft de samenwerking opgeleverd

- Doormiddel van implementatie van het herstel programma kunnen we patiënten gerichter advies geven en gericht verwijzen naar de juiste zorgverlener in de eerste lijn.

“

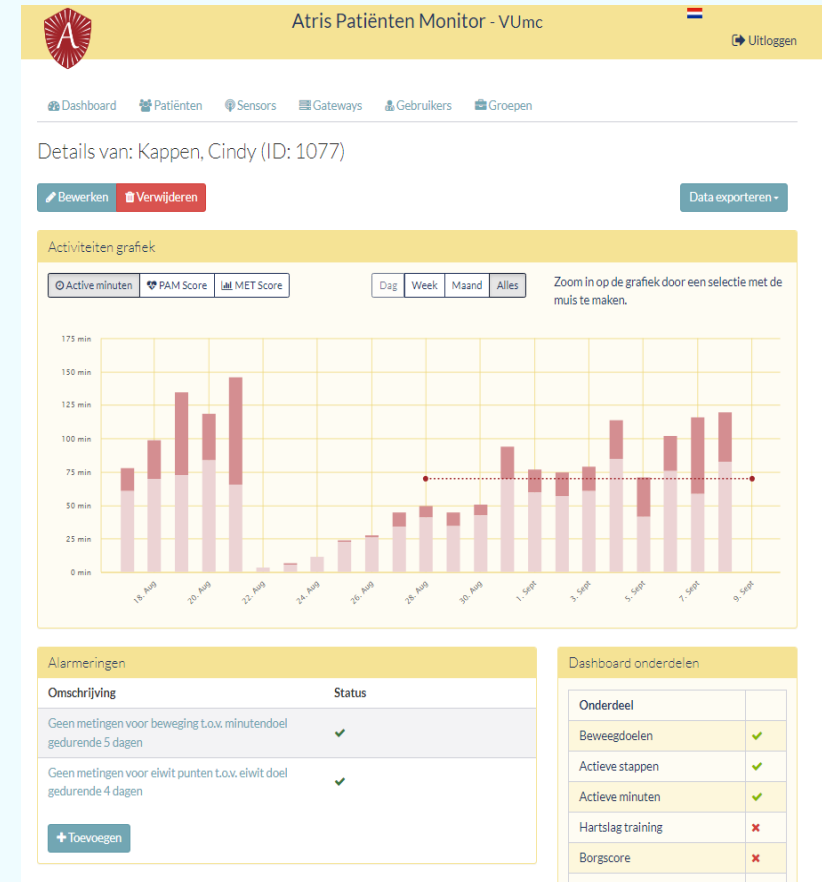
Door de Atris bewegingsapp zijn patiënten bewuster van hun fitheid en kunnen ze doelgericht trainen.

”

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

Hoe hebben jullie het project aangepakt?

We zijn begonnen met het trainen van de zorg professionals, het aanpassen van de beschikbare informatie op het voeding en beweging platform, specifiek voor cirrose patiënten. Vervolgens hebben we een presentatie gehouden van het programma aan de betrokken zorg professionals (medisch specialisten). Daarna hebben we de sensoren aangeschaft en zijn we patiënten het programma gaan aanbieden.



Onderdeel 5: Wat werkte goed – en wat minder?

Barrières

- De financiële afhandeling liep erg traag waardoor er pas heel laat sensoren tot onze beschikking kwamen en we pas na enkele maanden konden starten.



Succesfactoren

- Doordat het herstel programma reeds was ontwikkeld voor een andere doelgroep hebben we met behulp van de voucher en kleine aanpassingen voor deze specifieke doelgroep (patiënten met levercirrose) in korte tijd een implementatie kunnen uitvoeren.
- De reeds aanwezige deskundigheid van fysiotherapie en diëtisten met specifieke kennis over levercirrose in het Amsterdam UMC



Neveneffecten

- Positief: Meer aandacht voor het zorgpad in het algemeen en de patiënt in zijn geheel.
- Negatief: Sommige patiënten vonden het gebruik van de app te belastend.

Onderdeel 6: De impact in cijfers



Aantal
patiënten
bereikt

9



Aantal
zorgverleners
getraind

3



Aantal consulten
waarvan leefstijl
'vast' onderdeel is

12



Aantal
verwijzingen

1

Opvallend voorlopig resultaat

Door het gebruik
van de app gaan
patiënten steeds
beter op hun eiwit
inname letten

Onderdeel 7: Hoe gaat het nu verder?

Wat is geborgd?

- De sensoren zijn aangeschaft voor 30 patiënten, deze kunnen hergebruikt worden en er zullen dus voldoende sensoren zijn voor alle patiënten die in het herstelprogramma willen deelnemen



Wordt het uitgebreid?

- Het herstelprogramma wordt verder geïmplementeerd. Feedback van patiënten en zorgprofessionals wordt gebruikt om het programma te optimaliseren



Wie blijft verantwoordelijk?

- Michelle Spaan (MDL-arts) en Marijke de Leeuw (post-doc revalidatie geneeskunde)

