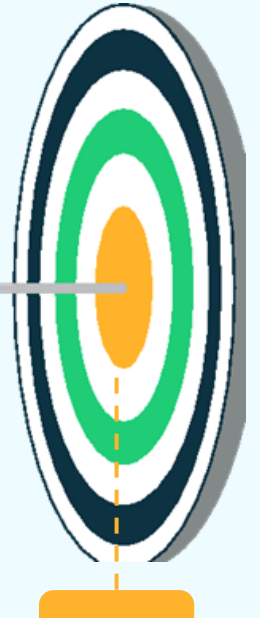


Advieskaart leefstijl en integrative medicine voor kinderen met astma Rijnstate, Arnhem

Resultaten Implementatievouchers

Doel van het project

Ontwikkelen en implementeren van een advieskaart leefstijl en integrative medicine voor de spreekkamer in de zorg voor kinderen met astma



Vorbereiding

- Afstemming activiteiten bij partijen:
 - Rijnstate's leefstijlmaand;
 - KINA netwerkavond
 - Luchtbrug project.
- Toestemming gebruik leefstijlroer met QR codes met Arts&Leefstijl
- Verzamelen en samenvoegen informatie leefstijl en IM

Start

- Multidisciplinaire werksessie in groot pulmo-overleg (poli, afdeling en andere zorgverleners, o.a. fysio)
- 3 ophaal- en deelmomenten bij grote visites kindergeneeskunde
- Inhoudelijk overleg met KINA netwerk over samenwerking en verwijzing

Vervolg

- Concept advieskaart samengesteld
- Scholing KINA netwerk
- Scholing kinderartsen en arts-assistenten Rijnstate
- Start inbedding in werkprocessen (o.a. leefstijldoelen in dossier)
- Werksessie met Luchtbrug over digitale 'vertaling' voor LIT project

Laatste stap

- Verdere inbedding in werkprocessen (o.a. rolverdeling: wie voert het leefstijl/IM gesprek en doet de opvolging?)
- Advieskaart opgenomen in interne nieuwsbrief (juni)
- Evaluatiesessies volgen nog op reguliere overlegmomenten van kinderartsen in juni en pulmo-team in september

Impact

- De advieskaart bereikt >1.000 kinderen en hun ouders en >30 zorgprofessionals in de Kinderastmazorg
- >50 professionals uit het KINA netwerk
- Vertaling naar digitale versie voor Luchtbrug, met 22 ziekenhuizen

Onderdeel 2: Wat merken patiënten ervan?

Voelt meer betrokken

- Kinderen en ouders krijgen antwoord op de vraag 'Wat kan ik zelf doen?'
- Leefstijl wordt integraal onderdeel van de astmabehandeling
- Op poli en afdeling komen patiënten dezelfde tools tegen



Beter verwezen

- Alle betrokken zorgverleners kunnen snel verwijzen via de advieskaart met QR codes
- Binnen het KINA netwerk is duidelijk welke zorgverleners aanbod voor deze doelgroep hebben



Leefstijlgesprek gehad

- Het zorgdossier wordt zo ingericht dat bij elk consult zichtbaar wordt welk element van leefstijl besproken is, zodat het opgevolgd kan worden.
- Kinderen kunnen doelgericht en laagdrempelig via de advieskaart en de KINA website aan de slag met leefstijl.
- Via Luchtbrug kunnen kinderen aanvullende informatie en acties vinden.

“

Fijn dat we meteen naar een kinderyoga docent verwezen werden en niet zelf hoefden te zoeken...

”

Onderdeel 3.1: Wat is er veranderd in de zorg?

Vóór het project

- Werd leefstijl niet structureel besproken in de spreekkamer
- Was onvoldoende duidelijk wie dit zou moeten doen (arts, verpleegkundige, fysiotherapeut)
- Voelden zorgprofessionals zich niet voldoende toegerust om een eerste leefstijlgesprek een goed vervolg te geven.
- Was er onbekendheid met verwijsmogelijkheden, zowel intern (kinderleefstijlcoach, eigen Rijnstate website met verwijscircuit) als extern (KINA netwerk)
- Was er binnen het KINA netwerk onvoldoende duidelijk welke zorgverleners aanbod hebben voor kinderen met astma.

Ná het project

- Maakt leefstijl integraal deel uit van de astmabehandeling.
- Voelen zorgprofessionals zich beter ondersteund om het leefstijlgesprek te voeren.
- Is duidelijker naar wie waarvoor verwezen kan worden, zowel intern, lokaal als naar landelijke websites zoals IkStopNu.nl.
- Zijn via de KINA website leefstijlspecifieke informatie en hulpverleners te vinden
- Wordt ook de Leefstijl Interventie Tool in Luchtbrug aanbevolen.

“

Wat kan je zelf doen?

Net zoals een kapitein het roer van een schip bedient, bepaal jij zelf de richting van je gezondheid. Met het leefstijlroer stuur je jouw keuzes: wat je eet, hoe je beweegt, hoeveel je slaapt, en hoe je omgaat met stress. Benieuwd hoe je dit in de praktijk doet? Scan de QR-codes en ontdek wat je allemaal kunt doen!



Heb je ergens hulp bij nodig?

Naast je behandeling in het ziekenhuis zijn er ook andere dingen die kunnen helpen tegen angst, stress, pijn of gewoon om je beter te voelen.

In het verwijscircuit Integrative Medicine vind je zorgverleners die dit soort extra begeleiding bieden – gewoon naast je normale behandeling.

Je ouders kunnen zelf contact opnemen, of je kunt via je huisarts of kinderarts worden doorverwezen. Meer weten? Scan de QR-Code hieronder!

Het verwijscircuit



”

Onderdeel 3.2: Wat is er veranderd in de zorg?

Hoe ziet de samenwerking (keten) eruit?

- Intern Rijnstate: betere afstemming poli en afdeling, betere afstemming verschillende disciplines t.a.v. leefstijlgesprek, samenwerking met kinderleefstijlcoach
- Rijnstate + CIZG + Van Praag Instituut + Radboudumc + Luchtbrug + Arts&Leefstijl (met opties voor opschalen advieskaart/LIT)
- Rijnstate + KINA netwerk (regio Arnhem)

Wat heeft de samenwerking opgeleverd

- Gezamenlijke doelstellingen intern
- Inhoudelijke uitwisseling met andere typen zorgverleners buiten het ziekenhuis
- Uitbreiding van hulpverleners in het KINA netwerk op leefstijl en astma: beter vinden en verbinden
- Veel energie voor vervolgvactiteiten met Radboudumc/Luchtbrug

“

Verfrissend om van heel andere professionals te horen wat zij te bieden hebben!

”

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

Hoe hebben jullie het project aangepakt?

Het project maakt deel uit van een bredere ontwikkeling leefstijl/IM ondersteuning in de astmabehandeling van kinderen.

Stappen

1. Literatuurstudie naar voeding en mind-body interventies voor kinderen met astma: waar is al evidence voor? (i.s.m. Longfonds)
2. Ontwikkelen advieskaart met lokaal verwijksnetwerk (KINA): wat heeft de zorgverlener in de spreekkamer nodig? Hoe kun je andere zorgpartners in de regio vinden en samenwerken?
3. Vertaling en aanvulling advieskaart naar digitale app binnen Luchtbrug: om ouders en kind nog actiever en laagdrempeliger actief te betrekken bij leefstijlveranderingen (i.s.m. Raboudumc)
4. Evaluatie van het gebruik van de advieskaart/app binnen Luchtbrug: wordt de Leefstijl Interventietool actief gebruikt? (i.s.m. Radboudumc en bij Luchtbrug aangesloten ziekenhuizen)



Onderdeel 5: Wat werkte goed – en wat minder?

Barrières

- Deel van groter project waarin afspraken 'op papier' veel tijd kosten (bureaucratie).
- Aparte werksessies met artsen en verpleegkundigen zijn moeilijk te plannen.
- Implementatie van het leefstijlgesprek/de advieskaart is bij pubers nog een uitdaging.
- Vergoeding/ondersteuning verzekeraars.



Succesfactoren

- Zeer gemotiveerd en leuk team.
- Het onderwerp leeft enorm, veel behoefte bij zorgverleners.
- Aansluiten bij reguliere overleg- of scholingsmomenten (bijv. grote visites).
- Goede afstemming met lokale initiatieven zoals de leefstijlmaand bij Rijnstate en de interne kinderleefstijlcoach.
- Via KINA nieuwe netwerkpartners geïdentificeerd en kennis en kunde gedeeld.



Neveneffecten

- Op verzoek van de kinderartsen is er aanvullend aan de advieskaart een IM-toolbox gemaakt, met te raadplegen databases.
- Gevraagd om bij te dragen aan ontsluiting van leefstijlinformatie voor andere kinderdoelgroepen binnen het KINA netwerk.
- Versterking contact patiëntenvereniging (Longfonds).
- Onze suggestie van een kaart met het leefstijlroer aan de ene kant en aan de andere kant de pijlers met QR codes voor lokale verwijzing, wordt mogelijk overgenomen door Arts&Leefstijl.

Onderdeel 4: De impact in cijfers



Aantal kinderen
en hun ouders
te bereiken:

>1.000



Aantal
zorgverleners
getraind

± 75



Aantal consulten
waarvan leefstijl
'vast' onderdeel is

?



Aantal (nieuwe)
externe
zorgverleners
betrokken

±40

Opvallend resultaat

In het zorgdossier komen bij opening van een consult ook de leefstijlpijlers in de bijbehorende kleur naar voren. Zo is voor elke zorgprofessional zichtbaar of en wat er besproken is.

Onderdeel 6: Hoe gaat het nu verder?

Wat is geborgd?

- Leefstijl als thema in het zorgdossier.
- De advieskaart en IM-toolbox in elke spreekkamer.
- De samenwerking met het KINA netwerk.

IM-Toolbox

Kindergeneeskunde https://www.stanfordchildrens.org/	Kruiden & Supplementen https://www.mskcc.org/cancer-care/diagnosic-treatment/symptom-management/dietary-medicine/herbsearch
Complementaire en Integratieve Zorg https://cam.cochrane.org/	 https://infobyto.nl/
 https://nccih.nih.gov/	 https://medlineplus.gov/studyinformation.html
AI Tools 	 https://www.cbq-meb.nl/onderzoeken/medicijninformatie-voor-therapeutische-medicijnen/medicijninformatie-kruiden
	 https://ods.od.nih.gov/

Wordt het uitgebreid?

- De advieskaart wordt verder doorontwikkeld tot een digitale versie in Luchtbrug.
- Deze wordt geëvalueerd (met subsidie van het Stichting Astma Bestrijding).
- De samenwerking met het KINA netwerk wordt uitgebreid naar andere kinderdoelgroepen.



Wie blijft verantwoordelijk?

- Intern blijft projectleider en kinderarts Judit Wesseling verantwoordelijk voor het actualiseren van de informatie.
- Het KINA netwerk blijft verantwoordelijk voor het actualiseren van de aangesloten zorgverleners.

