



Notulen informatiebijeenkomst Diëtisten

Datum overleg	21-3-2017
Aanwezig	J. Bruijnen, C. Frijns, I. Hoefnagels, I. Houben-Slierendrecht, M. Jongen, N. Niesten, P. Peeters, M. van der Sommen, Caro van Uden, Frank Amory, Judith Hazelzet

Besproken onderwerpen

Onderwerpen
<ul style="list-style-type: none">• Doel bijeenkomst Doel: evaluatie 2016, vooruitblik 2017.
<ul style="list-style-type: none">• Evaluatie 2016 Zie presentatie in de bijlage.<ul style="list-style-type: none">– <u>Opvallende zaken t.a.v. de cijfers:</u><ul style="list-style-type: none">▪ Het totaal aantal patiënten dat gezien is door een diëtist is gelijk gebleven (t.o.v. 2015)▪ Er is een daling te zien in aantal patiënten in de keten astma/ COPD▪ Men geeft aan dat er patiënten zijn waarbij 2 ketens actief zijn; er wordt dan een keuze gemaakt; dit kan de daling bij COPD verklaren (er wordt dus minder geregistreerd onder COPD, DM is leidend)▪ Er wordt aangegeven dat het wel goed is om aandacht voor diëtetiek te blijven geven binnen de ketenzorg astma/ COPD▪ Andere mogelijke verklaring voor de daling bij astma/COPD is de karakteristieke kenmerken van deze patiëntenpopulatie (meer zorgmijders)– <u>Wat ging goed?</u><ul style="list-style-type: none">▪ Men ziet een lichte toename in verwijzingen▪ MediX wordt veel gebruikt; dit bevordert de communicatie tussen zorgverleners▪ De koppeling tussen HIS en KIS heeft ertoe geleid dat meer huisartsen in MediX kijken; dit bevordert de communicatie▪ De scholing van Sonja Wetzels (over low carb dieet) heeft diëtetiek weer onder de aandacht gebracht▪ Het wordt als prettig ervaren dat bij het factuur een overzicht staat van de cliënten– <u>Wat kan beter?</u><ul style="list-style-type: none">▪ Soms komen signalen binnen dat POHers niet op de hoogte zijn over de mogelijkheid voor diëtetiek in de ketenzorg▪ Er worden nog weinig MDO's gedaan; het is een verplichting binnen de ketenzorg ouderen; het kost echter tijd voordat dit gaat lopen▪ Dubbel meten in MediX: b.v. gewicht wordt gemeten door POH en door diëtist; er kan soms verschil zitten in gewicht (door weegschaal etc)▪ Registratie wordt nu in 2 systemen gedaan; het zou veel tijd schelen als systemen gekoppeld kunnen worden. Caro vraagt of diëtisten met zorgmail werken, het HIS wordt namelijk via zorgmail gekoppeld met MediX. Niet alle diëtisten werken hiermee. Er wordt wel landelijk naar gekeken of diëtisten ook overgaan op zorgmail. <u>Actie:</u> Johan Bruijnen gaat inventariseren wat de kosten zijn voor zorgmail.▪ Er wordt ook gesproken over constamed (video consult).– <u>Overige zaken:</u><ul style="list-style-type: none">▪ Caro geeft aan dat de POH/ HA nog weinig verwijst naar de fysiotherapeut. Ook wordt het medicatiereview (binnen GOUD) nog niet goed opgepakt. Caro vraagt of er vanuit GOUD specifieke verwijzingen naar de diëtist worden gedaan. Diëtisten geven aan dat er wel specifiek verwezen wordt.▪ ZIO gaat meer aandacht geven aan implementatie▪ ZIO gaat meer kijken naar data

- **Ketenzorg 2017**

- Contractueel is niks gewijzigd
- Keten ouderenzorg is gewijzigd;
 - i.p.v. Goud 1 en Goud 2 nu alleen nog maar Goud; administratieve last is hierdoor minder en minder complex
 - deelname aan de keten; wanneer iemand kwetsbaar is en wanneer er een samenwerkingsverband noodzakelijk is met andere disciplines
 - verplichting; MDO en medicatie review
 - ZIO ziet een stijging in aantal huisartsen die een contract afsluiten voor GOUD
 - Prevalentie is 1% op regioniveau
- Uiteindelijk zal er toegewerkt gaan worden naar een generieke keten; de chronische patiënt
- Voetzorg 2017:
 - Frank geeft aan dat per januari 2017 een herindicatie is gedaan door podotherapeuten om het voetzorgprofiel van diabetespatiënten duidelijk in beeld te krijgen
 - Dit is een eenmalige actie die is opgezet n.a.v. een aantal zaken nl:
 1. Hoge kosten voor voetzorg in de regio
 2. Een 'scheve' indeling in zorgprofiel (zp 0-1-2-3-4) t.o.v. andere regio's
 3. Het protocol werd niet altijd gevolgd; de podotherapeut is niet bij elke patiënt (vanaf ZP 2) in beeld
 4. Medische noodzaak in veel gevallen afgegeven
 5. Veel ambulante consulten
 - Deze actie heeft veel vragen te weeg gebracht. Het uiteindelijke doel is dat alle patiënten in de DM keten een juist voetzorgprofiel hebben, patiënten vanaf ZP 2 een behandelplan krijgen en de juiste (noodzakelijke) zorg krijgen
- Scholing
 - Er is een wens vanuit de diëtisten om samen met POH geschoold te worden. De volgende thema's worden besproken:
 1. Voeding; b.v. bij de geriatrische patiënt
 2. Communicatie; gesprekstechnieken b.v. bij de demente patiënt
 - Frank geeft aan dat de diëtisten over scholingsonderwerpen kunnen nadenken en dit kunnen aandragen bij ZIO. I.s.m. Guyonne en Brigitte zal er een scholing opgezet kunnen worden.
 - Scholingen zijn ook voor diëtisten die niet bij dienet zijn aangesloten
- Informatiebijeenkomst 2018
 - De informatiebijeenkomsten worden als zinvol ervaren: op deze manier treffen alle diëtisten elkaar (ook niet dienet leden)
 - Vraag vanuit diëtisten om deze bijeenkomst te koppelen aan een dienet vergadering of scholing