

Vragenlijst Zorgverleners

Zorg voor IBD-patiënten met meerdere aandoeningen.

Uit onderzoek onder patiënten met de ziekte van Crohn of colitis ulcerosa (IBD) blijkt dat zij naast de IBD vaak ook andere aandoeningen en klachten hebben. Zij ervaren dat de zorg bij meerdere aandoeningen, met meerdere zorgverleners vaak te kort schiet. De patiëntenorganisatie Crohn & Colitis NL en een aantal MDL artsen zijn samen een project rondom multimorbiditeit gestart. Doel van dit project is te komen tot nieuwe ideeën voor betere zorg binnen het [naam ziekenhuis] voor patiënten met chronische inflammatoire darmziekten (IBD) die last hebben van meerdere aandoeningen en klachten (in de teksten en vragenlijst ook wel aangeduid als multimorbiditeit).

We vragen je om deze vragenlijst in te vullen. Dit kost ongeveer 10 minuten. Het betreft vooral vragen over een aantal elementen uit het geïntegreerde zorgmodel voor Multimorbiditeit van het Europese Consortium 'Joint Action on CHronic DISeases and healthy aging through the life cycle'. In de Joint Action CHRODIS heeft een groot aantal Europese landen samengewerkt aan onderzoek, beleid en richtlijnen (good practices) gericht op preventie en management van chronische aandoeningen. Zorg voor mensen met multimorbiditeit was en is daar een belangrijk thema bij. Binnen dit programma worden elementen genoemd die als belangrijk worden gezien bij de zorg voor mensen met meerdere aandoeningen of klachten.

Ook je collega's worden van harte uitgenodigd om de vragenlijst in te vullen. Stuur de link daarom gerust naar hen door.

Dank namens het MDL-team ([naam ziekenhuis]).

1. Wat is je beroep? Verplichte vraag

MDL arts
Verpleegkundig specialist IBD/IBD verpleegkundige
Internist
Reumatoloog
Verpleegkundig specialist reuma/reumaconsulent
Huidarts
Longarts
Oogarts
Cardioloog
Gynaecoloog
Stomaverpleegkundige
Chirurg
Medisch psycholoog
Maatschappelijk werker in het ziekenhuis
Diëtist in het ziekenhuis
Diëtist buiten het ziekenhuis
Apotheker
Geriatr
Fysiotherapeut
Bewegings-, sportarts
Anders, namelijk

2. Hoeveel jaren ben je werkzaam in dit beroep?

Dropdownbox

3. Hoe lang werk je in [naam ziekenhuis]?

Dropdownbox

4. Behandel je wel eens mensen in je vakgebied die IBD ((inflammatoire darmziekte) hebben?

Ja

Nee – Deze vragenlijst is verder niet op jouw situatie van toepassing. **einde vragenlijst**

VRAGEN OVER SAMENWERKING

5. Kan je bij onderstaande stellingen een cijfer geven of dit in [naam ziekenhuis] voor de zorg van patiënten met IBD die meerdere aandoeningen of klachten hebben. De stellingen hebben betrekking op de zorg binnen (naam ziekenhuis) en op samenwerking. Met samenwerking bedoelen we hier samenwerking met andere disciplines binnen (naam ziekenhuis).

Wil je een score geven van 1-10, waarbij 1 de slechts denkbare situatie is en 10 de best denkbare.

1 2...10

Afstemming en coördinatie van verschillende behandelingen door verschillende behandelaren is de standaard

Richtlijnen, taken, verantwoordelijkheden en problemen in de zorg voor multimorbide patiënten worden regelmatig besproken tussen zorgverleners

Afspraken over regievoering/samenspraak bij complexe patiënten met meerdere aandoeningen binnen verschillende vakgebieden?

Een multidisciplinaire team komt regelmatig (minimaal 4x per jaar) bijeen

Er zijn duidelijke afgebakende afspraken over zelfmanagement ondersteuning

Er zijn duidelijke afspraken over vervolgspraken

6. Kan je bij onderstaande stellingen een cijfer geven of jij vindt dat dat hier – voor mensen met IBD en meerdere aandoeningen - voldoende aandacht voor is. De stellingen hebben betrekking op de zorg binnen (naam ziekenhuis) en op samenwerking. Met samenwerking bedoelen we hier samenwerking met andere behandelaren binnen (naam ziekenhuis)

Wil je een score geven van 1-10, waarbij 1 de slechts denkbare situatie is en 10 de best denkbare.

1 2...10

Afstemming en coördinatie van verschillende behandelingen door verschillende behandelaren is de standaard

Richtlijnen, taken, verantwoordelijkheden en problemen in de zorg voor multimorbide patiënten worden regelmatig besproken tussen zorgverleners

Afspraken over regievoering/samenspraak bij complexe patiënten met meerdere aandoeningen binnen verschillende vakgebieden?

Een multidisciplinaire team komt regelmatig (minimaal 4x per jaar) bijeen

Er zijn duidelijke afgebakende afspraken over zelfmanagement ondersteuning

Er zijn duidelijke afspraken over vervolgspraken

7. Kan je bij onderstaande stellingen een cijfer geven of jij dit relevant vindt in de zorg voor mensen met IBD en meerdere aandoeningen. De stellingen hebben betrekking op de zorg binnen (**naam ziekenhuis**) en op samenwerking. Met samenwerking bedoelen we hier samenwerking met andere disciplines binnen (**naam ziekenhuis**)

Wil je een score geven van 1-10, waarbij 1 de slechts denkbare situatie is en 10 de best denkbare.

1 2...10

Afstemming en coördinatie van verschillende behandelingen door verschillende behandelaren is de standaard

Richtlijnen, taken, verantwoordelijkheden en problemen in de zorg voor multimorbide patiënten worden regelmatig besproken tussen zorgverleners

Afspraken over regievoering/samenspraak bij complexe patiënten met meerdere aandoeningen binnen verschillende vakgebieden?

Een multidisciplinaire team komt regelmatig (minimaal 4x per jaar) bijeen

Er zijn duidelijke afgebakende afspraken over zelfmanagement ondersteuning

Er zijn duidelijke afspraken over vervolgspraken

8. Je kunt hier een toelichting geven: Open vraag

VRAGEN OVER PERSOONLIJK ZORGPLAN

9. Invulling van het zorgplan

De zorgverlener en de patiënt met meerdere aandoeningen of klachten maken samen afspraken over de gezondheidsuitkomsten, behandelingen, wat de patiënt wil en niet wil (fysiek, mentaal, sociaal etc), kwaliteit van leven etc. Als er wijzigingen plaatsvinden wordt dit geïntegreerde zorgplan daarop aangepast. De zorgverlener neemt de patiënt (en zijn wensen en voorkeuren) als uitgangspunt.

Wil je een score geven van 1-10, waarbij 1 de slechts denkbare situatie is en 10 de best denkbare

Er is aandacht voor het maken van een geïntegreerd zorgplan - zoals hierboven beschreven - voor mensen met IBD met meerdere aandoeningen.

Ik vind dat een geïntegreerd zorgplan voldoende in de praktijk wordt gebracht

Een geïntegreerd zorgplan vind ik relevant in de zorg voor mensen met IBD die meerdere aandoeningen of klachten hebben.

10. **Je kunt hier een toelichting geven:** Open vraag

11. **Afstemming rondom het zorgplan**

De zorgverlener en de patiënt met IBD en meerdere aandoeningen of klachten maken samen afspraken over de zorg en dit wordt in een persoonlijk zorgplan vastgelegd. De patiënt is hiervan op de hoogte en heeft hier toegang tot. Dit zorgplan wordt gedeeld met andere betrokken zorgverleners. Indien de patiënt dit wil, wordt dit plan ook met naasten van de patiënt gedeeld.

Wil je een score geven van 1-10, waarbij 1 de slechts denkbare situatie is en 10 de best denkbare.

Er is aandacht voor de afstemming van het zorgplan - zoals hierboven beschreven - voor mensen met IBD met meerdere aandoeningen.

Ik vind dat deze afstemming van het zorgplan voldoende in de praktijk wordt gebracht

De afstemming van het zorgplan) vind ik relevant in de zorg voor mensen met IBD die meerdere aandoeningen hebben.

12. **Je kunt hier een toelichting geven** (open vraag)

VRAGEN OVER HET BELANG VAN ZELFMANAGEMENT

13. **Zorgverleners erkennen dat zelfmanagement voor patiënten met IBD en anderen aandoeningen of klachten van extra groot belang is. Het hebben van meerdere aandoeningen en klachten stelt hogere eisen aan zelfmanagement bij deze groep patiënten, omdat zij een complexere zorgbehoefte hebben, vaak veranderingen in hun ziektebeeld en ziektelast ervaren en een groter risico lopen op verkeerd medicijngebruik.**

Met zelfmanagement bedoelen we: Hoe kan de chronische ziekte ingepast worden in het dagelijkse leven van iemand. De patiënt speelt daarbij een actieve rol; de zorgverlener ondersteunt de patiënt daarbij.

Wil je een score geven van 1-10, waarbij 1 de slechts denkbare situatie is en 10 de best denkbare

Er is aandacht voor zelfmanagement voor patiënten met meerdere aandoeningen binnen verschillende vakgebieden.

Ik vind dat zelfmanagement voor mensen met IBD en meerdere binnen voldoende in de praktijk wordt gebracht.

Zelfmanagement vind ik relevant in de zorg voor mensen met IBD die meerdere aandoeningen of klachten hebben.

14. **Je kunt hier een toelichting geven** (open vraag)

VRAGEN OVER EEN SCHAKEL TUSSEN PATIENT EN ZORGVERLENER (CASEMANAGER)

15. **Het eerste aanspreekpunt – dan wel casemanager – is tevens de verbindende factor tussen de patiënt en de betrokken zorgverleners en ondersteunende diensten (zoals wonen, zorg en welzijn), Als onderdeel van deze functie houdt het aanspreekpunt het volgende in de gaten: de continuïteit van de zorg voor de patiënt, vervolgstappen en de documentatie van de geleverde zorg.**

Wil je een score geven van 1-10, waarbij 1 de slechts denkbare situatie is en 10 de best denkbare

Er is aandacht voor de functie casemanager – zoals hierboven beschreven - voor mensen met IBD die meerdere aandoeningen hebben

Ik vind dat een functie casemanager voldoende in de praktijk wordt gebracht

Ik vind een casemanager relevant in de zorg voor mensen met IBD die meerdere aandoeningen of klachten hebben.

16. **Je kunt hier een toelichting geven** (open vraag)

VRAGEN OVER ELECTRONISCH PATIENTEN DOSSIER

17. **Zorgverleners delen informatie over de IBD patiënt met meerdere aandoeningen of klachten in het elektronisch patiëntendossier (HiX). Zorgverleners zorgen ervoor dat de vastgelegde informatie zo compleet en actueel mogelijk is, zodat zij snel kunnen handelen in het geval van acute situatie.**

Wil je een score geven van 1-10, waarbij 1 aangeeft dat je het er helemaal niet mee eens bent en 10 helemaal wel mee eens.

Het elektronisch patiënten dossier werkt zo in de praktijk voldoende goed voor mensen met IBD die meerdere aandoeningen of klachten.

Overleg tussen zorgverleners bij patiënten met IBD en multimorbiditeit gaat makkelijk binnen HiX

18. **Ik zou – wat betreft het EPD - de volgende aanpassing willen:** (open vraag)

Overige vragen

19. **Kan je aangeven hoe belangrijk jij onderstaande elementen vindt als we het hebben over de zorg voor mensen met IBD en meerdere aandoeningen of klachten? - stellingen**

Heel erg belangrijk – belangrijk Belangrijk/niet belangrijk – Niet belangrijk – Helemaal niet belangrijk – Weet ik niet

Er moet extra aandacht zijn voor gezamenlijke besluitvorming tussen verschillende specialisten van verschillende disciplines voor de zorg van patiënten met multimorbiditeit vanwege hun complexe zorgvraag.

De patiënt moet extra worden betrokken bij de besluitvorming vanwege hun complexe zorgvraag.

Er moet rekening worden gehouden met de gezondheidsvaardigheden van de patiënt met multimorbiditeit

Er moet rekening worden gehouden met het dagelijks leven en het sociale netwerk van de patiënt bij het maken van keuzes voor zelfmanagement.

Afspraken over het versterken van zelfmanagement moet standaard worden vastgelegd in een overkoepelend zorgplan.

De ervaringen die zorgverleners hebben met patiënten met meerdere aandoeningen binnen verschillende specialismen moet onderdeel zijn van de zorgevaluatie

20. Binnen [naam ziekenhuis] heeft multidisciplinaire zorg voor mensen met meerdere aandoeningen of klachten prioriteit

Ja, heel erg

Ja, een beetje

Nee

21. Kan je je antwoord toelichten?

[Open tekstveld]

22. Kan je aangeven wat je zelf nodig hebt om betere zorg te kunnen bieden aan mensen met IBD en andere aandoeningen of klachten?

Dit kan bijv tijd, scholing, kaders etc. zijn.

[Open tekstveld]

23. Als je een voorstel zou kunnen indienen bij de Raad van Bestuur om de zorg voor IBD-patiënten die ook andere aandoeningen hebben te verbeteren, wat zou je dan voorstellen?

[Open tekstveld]