



Interprofessioneel Samenwerken

Nascholing ZIO
22 september & 13 oktober 2016



**ZU
YD**

Wie zijn wij..

Jerôme van Dongen



Wim Goossens



Jeanny Huveneers



Anne van Pol



Warming up



Inhoud

1. Achtergrond & aanleiding
2. Interprofessioneel samenwerken
3. Model interprofessioneel teamoverleg
4. Terugkoppeling vragenlijst
5. De eigen interprofessionele samenwerking onder de loep



“Interprofessionele zelfmanagement ondersteuning in de eerste lijnszorg”

RAAK Pro project

Jerôme van Dongen & Stephanie Lenzen (promovendi)

Prof. Dr. Sandra Beurskens & Prof. Dr. Trudy van der Weijden (promotoren)

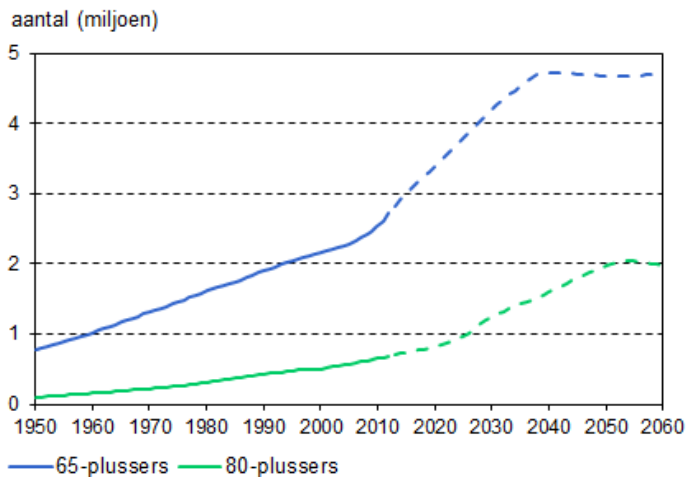
Dr. Ramon Daniëls, Dr. Loes van Bokhoven (copromotoren)



1.

Achtergrond en aanleiding

Ontwikkelingen



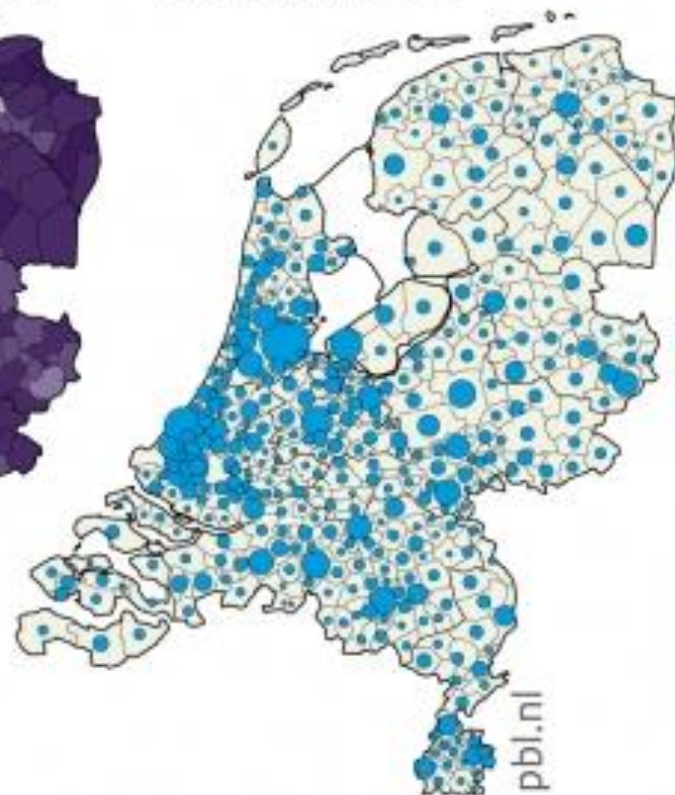
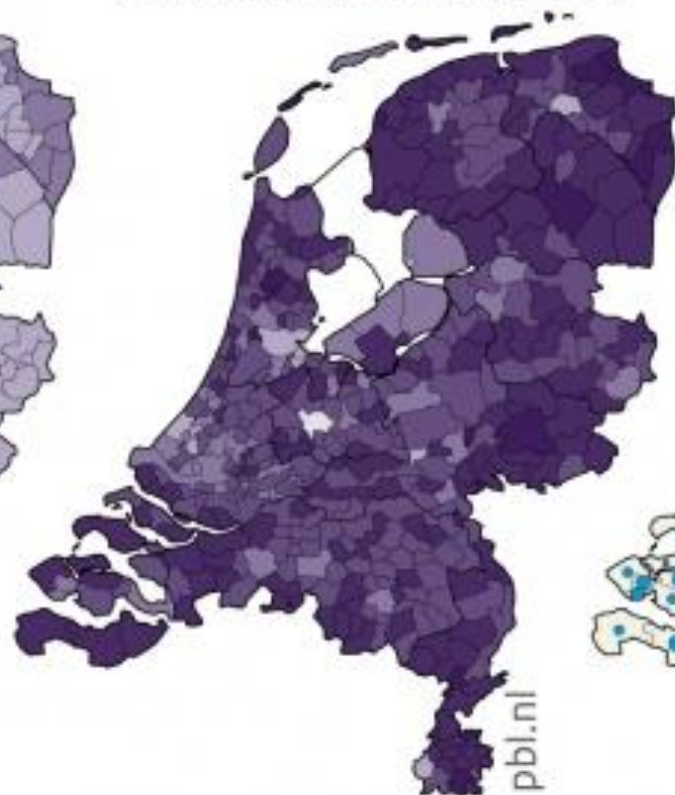
Aantal 65- en 80-plussers, 1950-2012 (meetpunt 1 januari) en prognose aantal 65- en 80-plussers, 2013-2060 (Bron: [CBS Bevolkingsstatistiek](#); [CBS Bevolkingsprognose](#) voor 2013-2060)

65-plussers per gemeente

Aandeel 2012

Aandeel 2040 (prognose)

Absoluut 2040



Aandeel per gemeente (%)



Totaal per gemeente



Bron: CBS/PBL (PEARL); bewerking PBL

www.pbl.nl



5.326.124

Mensen met een chronische ziekte!



1.986.124

Mensen met meer dan een chronische ziekte



70%

Van de ouderen heeft een chronische ziekte



63%

Van de ouderen met een chronische ziekte heeft te maken met multimorbiditeit



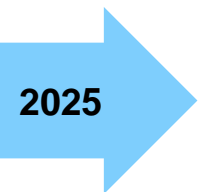
160.000

Mensen met diabetes



740.000

Daarnaast zijn er nog ongeveer 250.000 mensen met diabetes die niet bij de huisarts bekend zijn



1.300.000

Toename te verklaren door:

- Groei aantal mensen met overgewicht (55%)
- Systematische opsporing (20%)
- Vergrijzing (35%)

Ontwikkeling

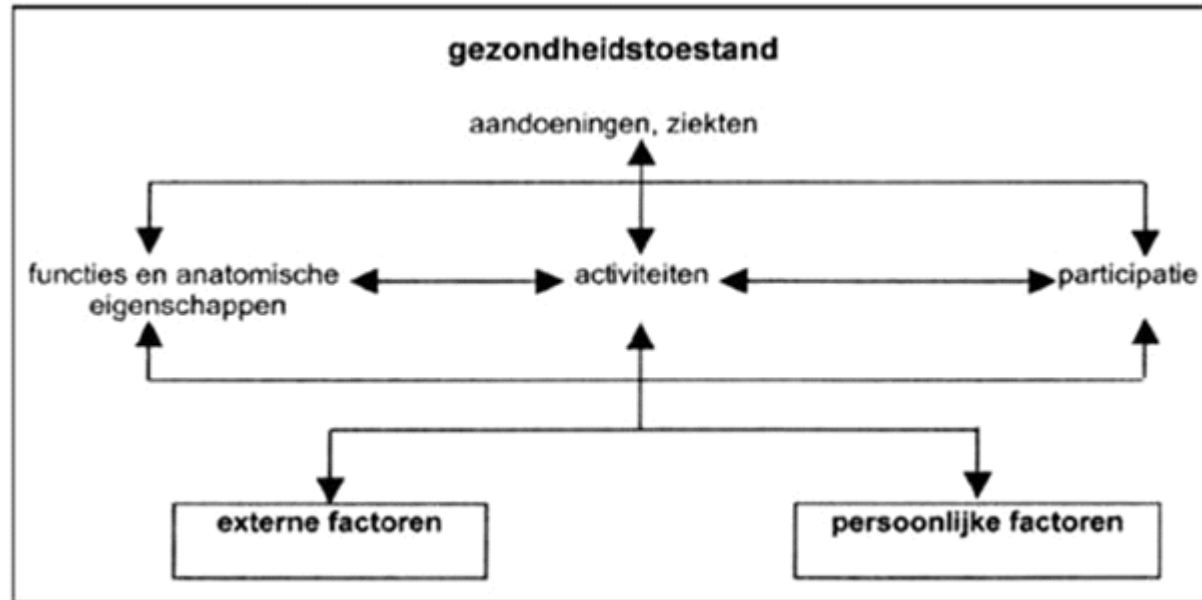


Persoonsgerichte zorg

Zorg waarbij de persoon met zijn mogelijkheden centraal staat en niet de ziekte!

- Zelfmanagement
- Eigen kracht
- Gezamenlijke besluitvorming
- Actieve rol

Biopsychosociaal model



2.

Interprofessioneel samenwerken

Vormen van samenwerking

- ▷ Multidisciplinair
- ▷ Interdisciplinair
- ▷ Multiprofessioneel
- ▷ Transdisciplinair
- ▷ Interprofessioneel

Wij hebben het hier over
interprofessioneel samenwerken!



Meerdere zorgprofessionals van verschillende professies die samenwerken met patiënt, familie, zorgverleners en instanties, met als doel het bieden van de hoogste kwaliteit van zorg

Overleg vormen

MDO

Home team

Interprofessioneel team

Sociaal team

Zorgteam

Wijkteam

Een dreamteam!

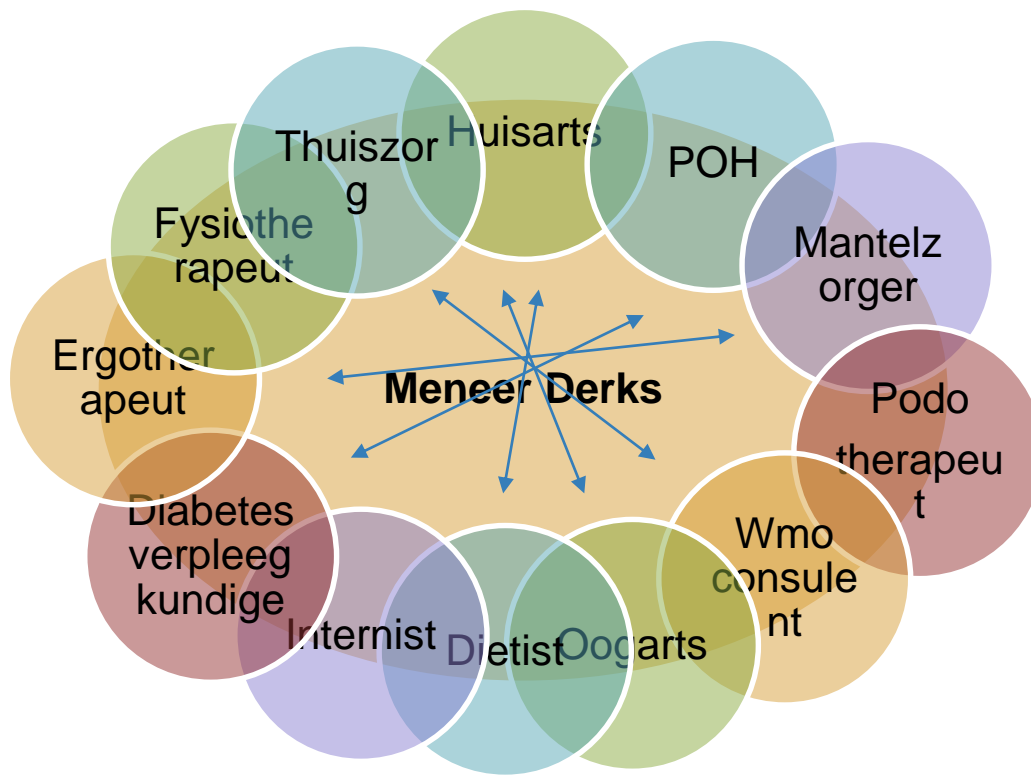
Bespreek eens met uw buurman of vrouw een samenwerking in een team waar u zitting in heeft gehad, waar de samenwerking zeer goed en effectief verliep



Voorbeeld casus meneer Derks

1. *Kun je hiermee akkoord gaan?*
2. *Hoe pakken jullie dergelijke situaties aan in de praktijk?*
3. *Hoe zouden jullie deze situatie ideaal gezien willen aanpakken?*





Belang van interprofessionele samenwerking

- ▷ Complexe zorgvraag
- ▷ Druk op de eerstelijns zorg
- ▷ Kennis en informatie delen
- ▷ Efficiëntie
- ▷ Kwaliteit van zorg
- ▷ Werkplezier



Drie belangrijke aspecten



**Structuur &
organisatie**

**Patient
gerichtheid**

**Interactie &
groeps-
dynamica**

3.

Model interprofessioneel teamoverleg

INTERPROFESSIONEEL TEAMOVERLEG

RONDOM DE DOELEN EN HET ZORGPLAN VAN
MENSEN MET EEN CHRONISCHE AANDOENING

1 Wie zitten er aan tafel?

Elkaar goed leren kennen door:

- Elkaars naam, functie en/of expertise te kennen
- Helder te krijgen wat alle professionals voor de patiënt kunnen betekenen
- Zich te verdiepen in het perspectief van de andere disciplines
- Gericht vragen te kunnen stellen aan professionals van andere disciplines

2 Waar overleggen we over?

- Benoemen wat ieder teamlid komt brengen of halen
- Het samen opstellen van onze visie op zorg
- Overeenkomst bereiken over de doelen en meerwaarde van onze samenwerking rondom de zorgvraag van de patiënt
- Samen spelregels afspreken over de criteria voor het bespreken van een patiënt, over formulering van doelen en de opzet van een zorgplan

3 Hoe overleggen we?

Samen afspraken maken over:

- Welk onderliggend model we gebruiken om het functioneren van de patiënt in kaart te brengen
- Welke stappen we doorlopen in ons overleg
- Wat ieders rol is in het overleg:
voorzitter, notulist, inbrenger, deelnemer
- Elkaars, maar ook de eigen rol (h)erkennen
- Invulling geven aan de voorzittersrol door o.a. het overleg te structureren en de tijd te bewaken



PERSOON MET CHRONISCHE
AANDOENING(EN)

BOVEN WATERSPIEGEL

ONDER WATERSPIEGEL

5 Wat is mijn persoonlijke plek in het team?

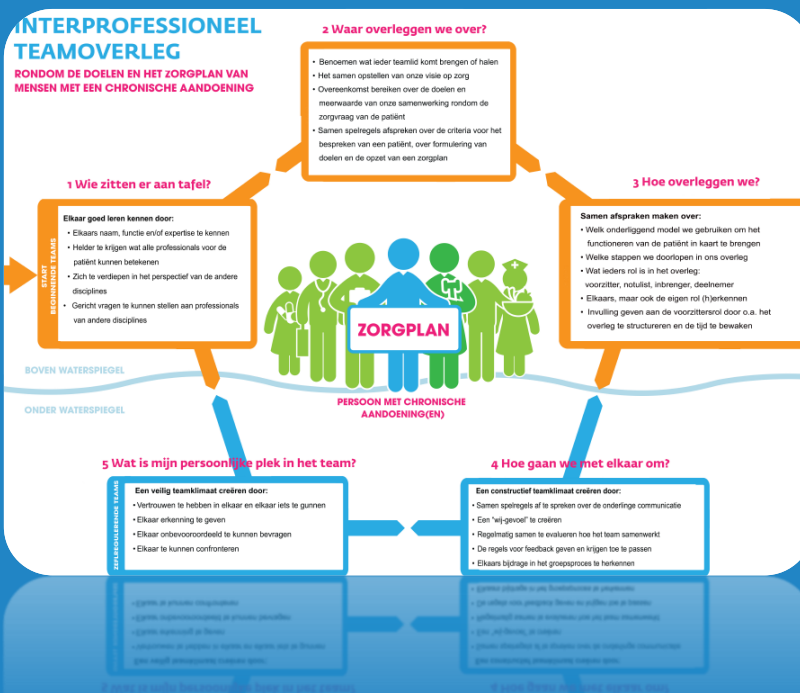
Een veilig teamklimaat creëren door:

- Vertrouwen te hebben in elkaar en elkaar iets te gunnen
- Elkaar erkenning te geven
- Elkaar onbevooroordeeld te kunnen bevragen
- Elkaar te kunnen confronteren

4 Hoe gaan we met elkaar om?

Een constructief teamklimaat creëren door:

- Samen spelregels af te spreken over de onderlinge communicatie
- Een 'wij-gevoel' te creëren
- Regelmatig samen te evalueren hoe het team samenwerkt
- De regels voor feedback geven en krijgen toe te passen
- Elkaars bijdrage in het groepsproces te herkennen

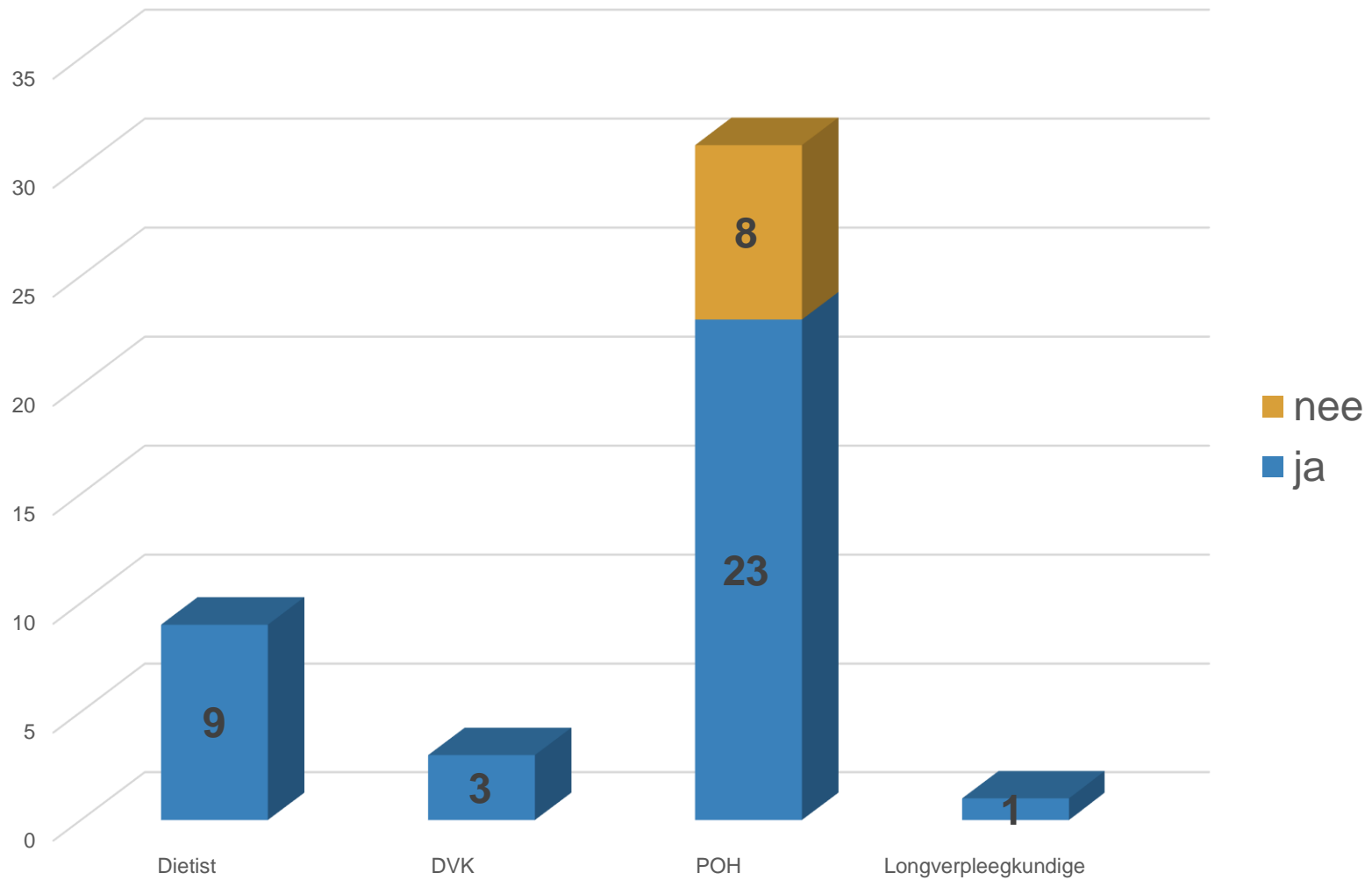




4.

Terugkoppeling vragenlijst

Respos N = 44



Top 5 Sterke punten

1. *Korte lijnen, elkaar makkelijk vinden*
2. *Verbeterde kwaliteit van zorg en patiënt gerichtheid*
3. *Van elkaar leren*
4. *Onderlinge afstemming en eenduidig advies*
5. *Meer inzicht in de situatie van de patiënt*

Top 5 verbeterpunten

1. *Jaarplanning maken en frequenter overleggen, bewust ervoor kiezen om tijd hierin te investeren*
2. *Meer collega's (van andere disciplines) betrekken bij overleg, team uitbreiden*
3. *Elkaar nog wat meer weten te vinden*
4. *Verder uitbouwen van de onderlinge relatie en vertrouwen opbouwen*
5. *Betere overlegstructuur en taak- rolverdeling*

5.

De eigen interprofessionele samenwerking onder de loep



Eerlijk spel..

Eerlijk spel betekent openheid van zaken. Zicht hebben op wat goed gaat, wat u niet en wat u eigenlijk anders zou willen.

Resultaat: Er ontstaat ruimte voor nieuwe ideeën en veranderingen. De volgende fase is dan verkennen en brainstormen over de verbeteringen of een heel nieuwe aanpak.

Stappen

- Kies een MDO of interprofessionele samenwerking waar je lid van bent of dat je verder zou willen ontwikkelen.
- Iedereen vult zelf (met steekwoorden) de matrix in m.b.t. *interprofessionele samenwerking*
- Bespreek daarna in subgroepjes de matrix en verzamel de meest opvallende zaken.
- Geef afsluitend per subgroepje een korte presentatie over de bevindingen en meest opvallende zaken. Leg hierbij de nadruk op de actiepunten voor de komende tijd en de ondersteuning / scholing die jullie hierbij nodig hebben.

Eerlijk spel

**Wil ik niet
Doe ik wel**

Wil ik kwijt

**Wil ik
Doe ik**

Wil ik behouden

**Wil ik wel
Doe ik nog niet**

*Actiepunten voor
de toekomst*

**Wil ik
Heb ik nodig**

*Ondersteuning of scholings-
behoefte*

Plenaire statements..

Waar zouden we in actie willen komen...?

Wat hebben we nodig..?

Bedankt!

Zijn er vragen?

jerome.vandongen@zuyd.nl

jeanny.huveneers@zuyd.nl

Discussiepunt

De patient moet ten alle tijde de mogelijkheid krijgen om deel te nemen aan het interprofessioneel teamoverleg



Elkaar leren kennen



Structuur en organisatie



Interprofessionele overlegstructuur

▷ **Vorbereiding**

- Planning, inbrengen patiënt, agenda, individuele voorbereiding

▷ **Uitvoering**

- Opening, patiënt bespreking, afsluiting

▷ **Nazorg**

- Verslaglegging, terugkoppeling patiënt, aanpassen zorgplan, uitvoeren interventies

Rolverdeling

➤ Voorzitter

➤ Notulist

➤ Inbrenger

➤ Deelnemer

Gezamenlijke spelregels

OPMERKINGEN



Als een speler meer huur moet betalen dan hij contant heeft, mag hij zijn schuld (gedeeltelijk) voldoen in de vorm van bezit. In dit geval kan de schuldeiser een bepaald bezit (ook al is dit met hypotheek bezwaard) accepteren, ook al ligt dit in waarde ver onder die van de schuld. Hij breidt hiermee namelijk wel zijn bezittingen uit en krijgt wellicht nieuwe bouw mogelijkheden of kan voorkomen dat een andere speler een complete stad in handen krijgt.

De eigenaars van straten en andere bezittingen moeten zelf de huur voor hun grond opeisen.
De bank leent alleen geld tegen onderpand (hypotheek).
Spelers mogen geen geld of bezittingen van elkaar lenen.

SPELREGELS VOOR HET KORTE SPEL

Vaardat het spel begint, spreken de spelers af hoe lang ze zullen spelen. Wanneer de speeltijd is verstreken, is de rijkste speler de winnaar.

Aan het begin van het spel schuift de bankhouder alle eigendomsbewijzen en geeft de spelers elk twee kaartjes. De spelers betalen de bank meteen de waarde van de ontvangen bezittingen.

Het spel verloopt verder gewoon zoals hiervoor omschreven totdat de afgesproken speeltijd is verstreken. Er mogen nu geen transacties meer worden afgesloten. Als een speler halverwege zijn beurt is op het moment dat de speeltijd voorbij is, mag hij zijn beurt en de daarbij behorende handelingen afmaken.

Dan telt elke speler de waarde van zijn bezittingen op:

- 1 - het contante geld
- 2 - de aankooprijks van de straten, nutsbedrijven of stations die hij bezit
- 3 - de hypotheekwaarde van bezit dat met hypotheek bezwaard is
- 4 - de aankooprijks van de huizen die hij bezit
- 5 - de aankooprijks van de hotels die hij bezit (= de prijs van vijf huizen)

De rijkste speler wint het spel.

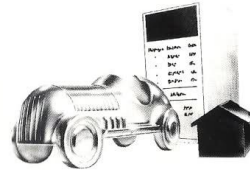
992 Tonka Corporation. Alle rechten voorbehouden.
*NACHRIJK) Bewaar deze informatie zorgvuldig. Consumentenservice
bieden de grootste zorg aan de fabricage van onze spellen en speelgoed.
Het is ons dankbaar dat iets niet in orde zijn op het moment dat u het ontvangt, laat
ons dan weten. Beschrijf het probleem en stuur uw brief met vermelding van
naam, adres en datum van aankoop naar:
in Nederland: Hasbro B.V. Postbus 3010, 3502 GA Utrecht.
in België: S.A. Hasbro N.V. Internationale Laan 55/4 1077M Brussel.

06951NL82



Het beroemde gezelschapsspel

HET SPEL IN HET KORT



MONOPOLY is het spel waarbij onroerend goed zo gunstig mogelijk gekocht, gehuurd of verkocht moet worden, zodat het bezit van de spelers toeneemt - degene die het rijkst is, wordt uiteindelijk de winnaar. De spelers beginnen bij START en verplaatsen hun pionnen zoveel plaatsen over het speelbord als ze gegooid hebben met de dobbelstenen. Als een speler terecht komt op een stuk grond dat nog niet in iemands bezit is, kan hij het kopen van de bank. Als hij of zij besluit het niet te kopen, wordt de grond meteen bij opbod aan de hoogste bieder verkocht. Spelers die grond bezitten, ontvangen huur van andere spelers die op hun grond terechtkomen. De huur wordt hoger naarmate er meer huizen en hotels worden gebouwd, dus het is verstandig zoveel mogelijk te bouwen. Om aan geld te komen, kan een speler hypotheek verlenen aan de bank. De spelers moeten de aanwijzingen van ALGEMEEN FONDS- of KANS-kaarten altijd opvolgen. Soms moeten zij naar de gevangenis. MONOPOLY is het spel van gewiekst zaken doen en heel veel spannend speelplezier.

INHOUD

1 speelbord, 2 dobbelstenen, 8 pionnen, 32 huizen, 12 hotels, KANS-kaarten, ALGEMEEN FONDS-kaarten, Eigendomsbewijzen, MONOPOLY-geld

VOORBEREIDING

Open het speelbord en leg de kaarten voor KANS en ALGEMEEN FONDS met de goede kant omhoog op de betreffende vakken. Elke speler kiest een pion.



ZU
YD

Patient gerichtheid

Kernwaarden

- ▷ Patient perspectief
- ▷ Persoonsgerichte zorg
- ▷ Zelfmanagement





Formulier teamoverleg

Formulier Interprofessioneel Teamoverleg

Datum overleg ...

Naam & geboortedatum patiënt ...

Naam inbrenger ...

Betrokken disciplines ...

Doel of vraag van de patiënt ...

Concrete vraag of reden van inbreng in het team
...

Achtergrondinformatie over de patiënt situatie
...

In kaart brengen van het functioneren van de patiënt

Gezondheid

Lichamelijk functioneren (huidige klachten, medicatie, afspraken artsen / onderzoeken)

Geestelijk functioneren (cognitie, emotie, gedrag)

...

Activiteiten

Lichamelijke verzorging, mobiliteit, werken, hobby's, slapen, boodschappen doen, huishouden

...

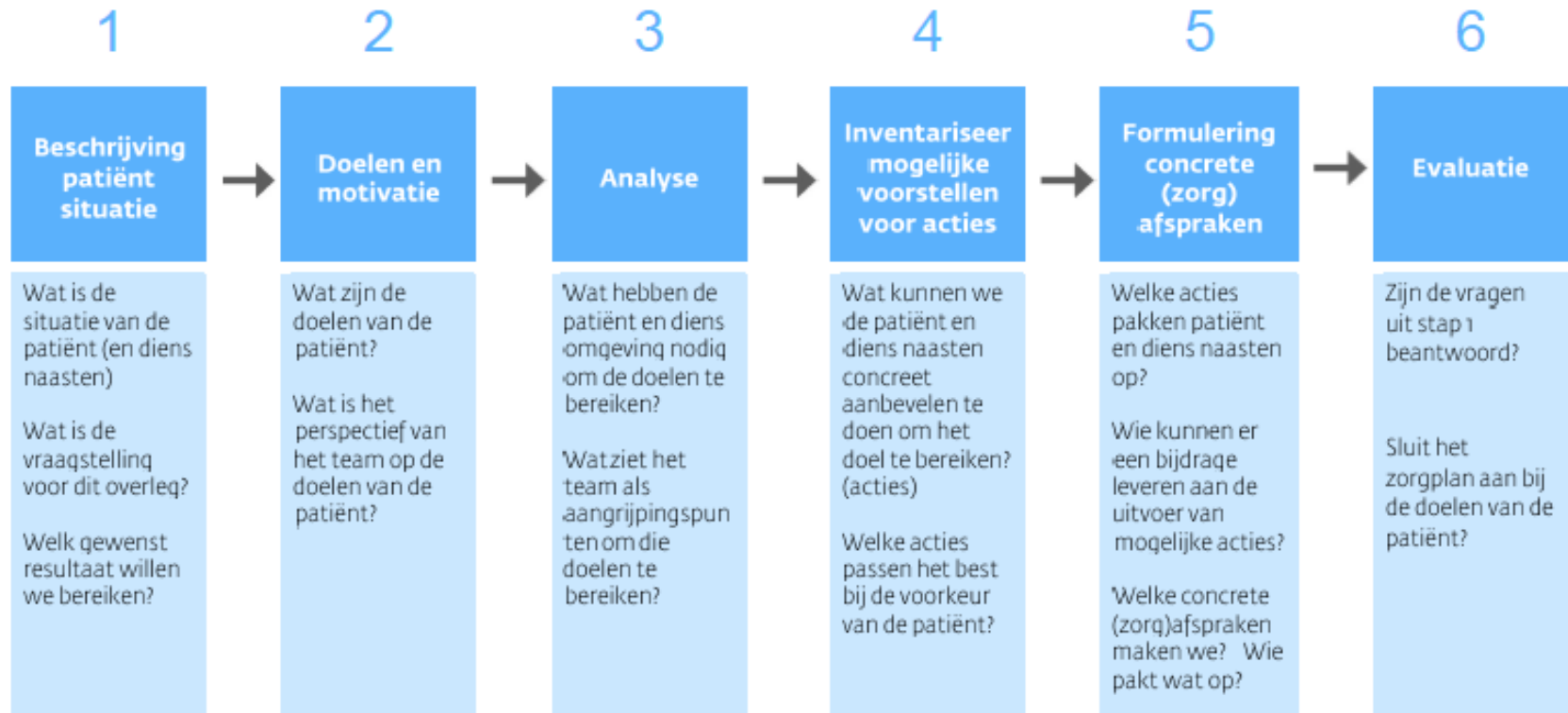
Omgeving

Sociale omgeving (partner, familie, vrienden, burens)

Fysieke omgeving (huis, buurt, voorzieningen in de wijk)

...

Stappenplan patient bespreking



Reflectie

