

*Diabetes: een chronische ziekte, uw zorg is onze zorg.*

## **Wat is ketenzorg en wat houdt dit in voor u als patiënt?**

*Heldere afspraken over de manier waarop zorgverleners u helpen en ondersteunen bij uw chronische ziekte. Zorg die vroeger in het ziekenhuis plaatsvond nu dicht bij huis door gespecialiseerde zorgverleners die voor u de verschillende onderzoeken en behandelingen samenbrengen.*

### **Inleiding.**

*Om u beter te kunnen helpen en te ondersteunen bij uw chronische ziekte werken alle zorgverleners samen. We maken daarvoor goede afspraken met elkaar en ook met u. Uit onderzoek en ervaringen van chronisch zieken weten wij hoe belangrijk dat is.*

*In tien vragen en antwoorden vertelt deze folder op welke manier wij samenwerken bij uw behandeling.*

### **1. Wat kenmerkt een chronische ziekte?**

*U hebt een ziekte die niet meer helemaal overgaat. Daardoor zullen bepaalde dingen vanaf nu anders moeten. Dat is niet altijd makkelijk. U zit waarschijnlijk met veel vragen, bijvoorbeeld over medicijngebruik. De zorgverleners van de huisartsen praktijken helpen u hierbij, ondersteunen u en geven u advies hoe u met de ziekte kunt omgaan. Soms kan u door uw manier van leven te veranderen er voor zorgen dat u minder last van uw ziekte hebt. Bijvoorbeeld door te stoppen met roken en meer te bewegen.*

### **2. Wat is een zorgprogramma en een zorggroep?**

*In Nederland zijn meer dan honderd zorggroepen actief. Uw huisarts maakt deel uit zo'n zorggroep. Dit is een samenwerking van huisartsen en andere gespecialiseerde zorgverleners (praktijkondersteuners, diëtisten, apothekers, internisten etc.) Ook het ministerie van VWS en de zorgverzekeraars staan achter deze vorm van zorgverlening.. In nauw overleg willen we samen lokale zorg leveren. Uw ziekte vraagt namelijk om structureel advies en zorg van verschillende zorgverleners, ze maken afspraken over de te leveren kwaliteit van de zorg. Vanzelfsprekend blijven we ons ontwikkelen en scholen. We zijn op de hoogte van de laatste medische ontwikkelingen. Een zorgprogramma beschrijft het zorgaanbod voor een specifieke, grote groep patiënten. Het is bewezen dat deelname aan dit zorgprogramma de kwaliteit van ketenzorg verhoogt. Onder meer door regelmatige controles van uw bloedsuiker. Ook delen wij (anoniem) die resultaten van de behandeling die nodig zijn voor een goede afstemming van de zorg aan u. Het leren omgaan met uw ziekte staat centraal in het zorgprogramma.*

### **3. Uit wie bestaat het behandelteam in uw zorggroep?**

*a. **uzelf**, als patiënt.*

*b. **de huisarts**, als eindverantwoordelijke en eerste aanspreekpunt. Uw huisarts houdt altijd rekening met andere aandoeningen waarvoor u wellicht onder behandeling bent.*

*c. **de doktersassistente**, uw eerste contact voor als u uw huisarts nodig heeft.*

*d. **de praktijkondersteuner/diabetesverpleegkundige**, werkzaam in uw huisartsenpraktijk. De praktijkondersteuner voert een aantal vastgelegde behandelingen en controles uit. Dit gebeurt namens de huisarts en onder diens verantwoordelijkheid. U hebt met de praktijkondersteuner het meeste contact over uw individuele zorgplan.*

*e. **de apotheek**, bewaakt en levert uw medicijnen en geeft uitleg als dat nodig is.*

*f. **de fysiotherapeut**, helpt om uw manier van bewegen optimaal te krijgen.*

*g. **de diëtist**, bepaalt samen met u welk voedingspatroon uw gezondheid het beste ondersteunt.*

*h. **de podotherapeut**, behandelt eventuele voetklachten als gevolg van uw ziekte.*

*i. **de oogarts/optometrist**, bewaakt de kwaliteit van uw zicht.*

*j. **de internist**, arts gespecialiseerd in inwendige ziekten. Komt in beeld als een oordeel van deze specialist nodig is voor uw behandeling.*

### **4. Welke concrete zorg gaat onze zorggroep u bieden?**

- Vier keer per jaar is er een controlemoment. Daarnaast: Afhankelijk van noodzaak, 1 tot 4 keer per jaar bloedcontrole.
- Minimaal 1 keer per 2 jaar een oogcontrole. Voor het maken van een oogfoto hoeft u niet meer naar de oogarts, maar u kunt hiervoor terecht bij diversen partijen. U kunt soms een fundusfoto laten maken en tegelijk uw bloed voor Diabetes controle laten afnemen.
- Voorlichting, adviezen, scholing en behandelingen speciaal voor chronische patiënten door diëtisten en soms fysiotherapeuten.
- Begeleiding bij het gebruik van uw medicijnen en/of het zelfstandig gebruiken van insuline.

## **5. Hoe onderhouden we contact tijdens uw behandelperiode?**

*Uw huisarts/praktijkondersteuner is te bereiken op de normale openingstijden van uw eigen huisartsen praktijk. Het koppel huisarts/praktijkondersteuner is voor u een vast aanspreekpunt als u vragen over uw diabetes hebt.*

*Alle betrokken zorgverleners zijn aangesloten op uw Diabetes dossier. Een zorgverlener kan alleen bij informatie die voor uw ziekte relevant is. Ook hebben we regelmatig onderling overleg om de zorg goed af te stemmen. Op die manier blijven alle betrokkenen op de hoogte van uw behandeling. U kunt ook zelf digitaal toegang tot uw diabetesdossier krijgen, via uw praktijkondersteuner of huisarts.*

## **7. Wat zijn de voordelen van deze aanpak?**

*Uw behandelafspraken qua volgorde en ritme zijn op elkaar afgestemd;*

*-u heeft één aanspreekpunt voor uw gehele zorgprogramma;*

*-u krijgt geen tegenstrijdige informatie van de verschillende hulpverleners;*

*-u hoeft niet meer uw hele medische achtergrond opnieuw uit te leggen bij een nieuwe behandelaar.*

*-door de gestructureerde aanpak heeft diabeteszorg in Nederland internationaal erkende topkwaliteit.*

## **6. Welke afspraken hebben we met zorgverzekeraars gemaakt?**

*Uw huisarts en de betrokken zorgverleners hebben afspraken gemaakt met uw zorgverzekeraar over de betaling van uw zorgprogramma. Uw verzekeraar kan u informatie geven als een deel van de kosten van de zorg voor uw eigen rekening komt. Op onze website vindt u een actueel overzicht van de verzekeraars waarmee wij afspraken hebben gemaakt.*

## **8. Wat doet u als u ontevreden bent over uw behandeling?**

*We doen onze uiterste best om u zo goed mogelijke zorg te bieden. Toch blijft ook de zorg mensenwerk. Mocht u niet tevreden zijn, dan horen we dat graag. Meld het zo snel mogelijk aan de betreffende zorgverlener. Komt u er samen niet uit, neem dan contact op met de eindverantwoordelijke voor uw totale behandeling: uw huisarts. Voor ketenzorg is uw huisarts ook aangesloten bij een klachtenregeling, zie de link 'klachtenregeling' in 'Informatie Patiënten'*

## **9. Wat zijn veel gestelde vragen?**

*Worden mijn persoonlijke dossiergegevens uitgewisseld? Uw gegevens worden alleen uitgewisseld na toestemming van u en alleen die gegevens die relevant zijn voor uw ziekte.*

## **10. Waar vindt u meer informatie?**

*www.diep.info (Het Diabetes Interactief Educatie Programma volgt de landelijke richtlijnen voor goede diabeteszorg en wordt regelmatig aangepast aan nieuwe ontwikkelingen)*

*Meer informatie vindt u onder het kopje "Handige Links" in het tabblad 'Informatie patiënten' op [www.cnwu.nl](http://www.cnwu.nl)*

**Deze informatie is afkomstig van uw huisarts en alle ketenpartners die uw chronische ziekte op de juiste manier willen afstemmen.**

*U kunt te allen tijde met uw vragen terecht bij uw eigen huisarts.*