



Diabetes, een chronische ziekte, een gezamenlijke zorg

Inleiding

U hebt suikerziekte en maakt gebruik van het aanbod van diabetes ketenzorg van Dokterscoop. Om u beter te kunnen helpen en te ondersteunen bij uw chronische ziekte diabetes, suikerziekte, werken alle zorgverleners samen. Zij maken daarvoor goede afspraken met elkaar, maar ook met u. Uit ervaringen van chronisch zieken en andere onderzoeken is bekend geworden, hoe belangrijk dat is. In beleidstaal: deze afspraken vormen een zorgprogramma. En de groep van zorgverleners is een zorggroep. In negen vragen en antwoorden vertelt deze folder op welke manier er samengewerkt wordt bij uw behandeling.

1. Wat kenmerkt een chronische ziekte, zoals suikerziekte?

Diabetes mellitus is een chronische stofwisselingsziekte die consequenties heeft voor het gehele lichaam. Diabetes is niet te genezen, maar wel goed te behandelen. De behandeling van diabetes moet ervoor zorgen dat uw bloed glucose waarden niet te hoog worden. Uw bloed mag niet teveel glucose bevatten. Als deze waarde goed is, dan zult u geen last hebben van problemen als dorst, wazig zien, vermoeidheid en veel plassen. Wel kunt u op den duur last krijgen van andere klachten, vooral als u al langer diabetes heeft. Deze problemen kunnen voorkomen op verschillende plaatsen in het lichaam en worden complicaties genoemd. Complicaties van diabetes zijn: hart- en vaatziekten, problemen met de ogen, de zenuwen, de voeten en de nieren. Voor alle complicaties geldt: als ze op tijd worden ontdekt, kunnen ze beter worden behandeld. Daarom is het belangrijk dat er op tijd wordt gecontroleerd of u complicaties heeft.

Zie ook www.thuisarts.nl

2. Wat is een ketenzorgprogramma en een zorggroep?

In Nederland zijn meer dan honderd zorggroepen actief. Ook het ministerie van VWS en de zorgverzekeraars staan achter deze vorm van zorgverlening. Uw huisarts maakt deel uit van de zorggroep diabetes ketenzorg van Dokterscoop. Dit is een samenwerking van huisartsen en andere gespecialiseerde zorgverleners (praktijkondersteuners, diëtisten, internisten, fysiotherapeuten, apothekers, etc.). Suikerziekte vraagt om langdurig advies en zorg van verschillende deskundigen. De betrokken zorgverleners maken afspraken over de te leveren kwaliteit van de zorg in uw eigen regio. Vanzelfsprekend zijn zij op de hoogte van de laatste medische ontwikkelingen.

Een ketenzorgprogramma beschrijft het zorgaanbod voor een specifieke grote groep patiënten. Het is bewezen, dat deelname aan dit zorgprogramma de kwaliteit van zorg verhoogt. Onder meer door regelmatige controles van uw bloedsuiker bij diabetes. De resultaten van de behandeling, die nodig zijn voor een goede afstemming van de zorg, worden gedeeld met de andere zorgverleners, bijvoorbeeld bij een verwijzing naar de diëtiste of de oogarts. Uiteraard met uw toestemming. Het leren omgaan met diabetes staat centraal in het ketenzorgprogramma.

3. Uit wie bestaat het behandelteam in uw diabetes ketenzorg?

a) **u zelf**, als patiënt.

- b) *de huisarts, als eerste aanspreekpunt en eindverantwoordelijke. Uw huisarts houdt altijd rekening met andere aandoeningen, waarvoor u onder behandeling bent. Het uitgangspunt is dat de kwaliteit van de aan u geleverde zorg hierdoor verbetert en dat alle geleverde zorg voor u begrijpelijk is.*
- c) *de doktersassistente, uw eerste contact, als u uw huisarts nodig heeft.*
- d) *de praktijkondersteuner, werkzaam in uw huisartsenpraktijk. De praktijkondersteuner voert een aantal vastgelegde 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 diëtist bepaalt samen met u welk voedingspatroon uw gezondheid het beste ondersteunt.*
- g) *de oogarts/optometrist bewaakt de kwaliteit van uw zicht.*
- h) *de internist, arts gespecialiseerd in inwendige ziekten, komt in beeld als een oordeel van deze specialist nodig is voor de behandeling van de suikerziekte.*
- i) *de pedicure verzorgt voeten en tenen, bij voetproblemen bij suikerziekte (maar worden niet vanuit het diabetes ketenzorg programma vergoed)*
- j) *de podotherapeut behandelt voetklachten als gevolg van suikerziekte. (maar worden niet vanuit het diabetes ketenzorg programma vergoed)*

Op de site diabetesketenzorg.dokterscoop.nl staan overzichten van de zorgverleners-ketenpartners in de diabetes ketenzorg van Dokterscoop. Daar kunt u lezen, wie het zijn en waar ze gevestigd zijn etc. Deze overzichten worden actueel gehouden.

4. Welke concrete zorg gaat onze zorggroep u bieden?

U hebt een ziekte die nooit meer helemaal overgaat. Daardoor kunt u bepaalde dingen niet meer doen, die u voorheen wel kon doen. Het betekent doorgaans dat u uw leven moet veranderen. Dat is niet altijd gemakkelijk. Samen met u wordt gekeken, wat u nog wél kunt of deels weer zou kunnen doen. Ook hebt u waarschijnlijk veel vragen, bijvoorbeeld over medicijngebruik of gevolgen voor uw dagelijkse activiteiten. De zorgverleners uit de zorggroep diabetes ketenzorg van Dokterscoop 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 ervoor zorgen, dat u minder last van uw ziekte hebt. Bijvoorbeeld door anders te eten, meer te bewegen of te stoppen met roken.

In nauw overleg met u wordt de zorg afgestemd op uw persoonlijke situatie: uw 'individuele zorgplan'.

- *1-4 keer per jaar controle door de praktijkondersteuner, waarbij stil gestaan wordt bij uw algemeen welbevinden en klachten van de suikerziekte. De praktijkondersteuner doet o.a. onderzoek van bloedsuiker, bloeddruk, gewicht, het voetonderzoek en geeft voorlichting en adviezen over diabetes en de behandeling. De praktijkondersteuner begeleidt bij het gebruik van uw medicijnen en/of het zelfstandig gebruiken van insuline.*
- *Een eigen logboek, de CVRM-pas, waarin alle gegevens en bevindingen worden vastgelegd. Bij zelfcontrole kunt u uw resultaten daaraan toevoegen.*
- *Daar waar nodig voorlichting en advies van de diëtiste.*
- *Afhankelijk van noodzaak, 1 tot 4 keer per jaar bloedcontrole aangevraagd door de huisarts of praktijkondersteuner.*
- *Minimaal 1 keer per 2 jaar een oogcontrole bij de polikliniek oogheelkunde.*
- *Met alle betrokken zorgverleners van de diabetes ketenzorg van Dokterscoop zijn samenwerkingsafspraken gemaakt. Zij beschikken over informatie die voor uw situatie en de suikerziekte relevant is. Ook hebben zij regelmatig onderling overleg en scholing om de zorg goed af te stemmen.*

5. Hoe onderhouden we contact tijdens uw behandelperiode?

U krijgt van de praktijkondersteuner informatie, hoe u contact op kunt nemen. De praktijkondersteuner maakt

ook altijd vervolgafspraken met u. Hij/zij zal u ook aan de afspraak herinneren, mocht u een keer niet op afspraak verschijnen.

De huisarts en/of praktijkondersteuner zal u ook attent maken op de mogelijkheid van inzage in uw dossier via MijnGezondheid.net. Met behulp van uw DigiD kun u via MijnGezondheid.net toegang krijgen tot uw huisartseninformatie: uw voorgeschiedenis, uw medicatie, uw intoleranties en uw laboratoriumuitslagen. Ook kunt u vragen stellen aan uw huisarts en/of praktijkondersteuner met een zogenaamd E-consult. Deze communicatie via MijnGezondheid.net is volkomen veilig uit oogpunt van bescherming van uw privacy.

6. Welke afspraken hebben we met zorgverzekeraars gemaakt?

Dokterscoop en de betrokken zorgverleners hebben afspraken gemaakt in een ketenzorgcontract met uw zorgverzekeraar over de betaling van uw zorgprogramma. Dit kan per zorgverzekeraar verschillen. Uw verzekeraar kan u informatie geven als een deel van de kosten van de zorg voor uw eigen rekening komt. Op de website diabetesketenzorg.dokterscoop.nl vindt u een actueel overzicht van de verzekeraars, waarmee contracten zijn afgesloten.

7. Wat zijn de voordelen van deze aanpak?

Doordat er binnen zorggroep diabetes ketenzorg van Dokterscoop wordt samengewerkt volgens vaste afspraken:

- zijn uw behandelafspraken qua volgorde en ritme op elkaar afgestemd;
- heeft u één persoon als aanspreekpunt voor uw gehele zorgprogramma;
- krijgt u geen tegenstrijdige informatie van de verschillende hulpverleners;
- is onze administratie efficiënter en kunnen we daardoor meer tijd aan u – de patiënt – besteden;
- hoeft u niet meer uw hele medische achtergrond opnieuw uit te leggen bij een nieuwe behandelaar.

8. Wat doet u als u ontevreden bent over uw behandeling binnen de diabetes ketenzorg?

We doen natuurlijk onze uiterste best om u zo goed mogelijke zorg te bieden. Mocht u toch 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 behandeling: uw huisarts. Als u toch een klacht blijft houden over een onderdeel van de diabetes ketenzorg van Dokterscoop, maakt u dan gebruik van onze klachtenprocedure.

Op de site vindt u informatie over de klachtenregeling diabetesketenzorg.dokterscoop.nl. Dan wordt uw klacht objectief beoordeeld en met u besproken. Klachten zijn vaak een signaal voor verbetering, waar een zorggroep ook mee geholpen is.

9. Waar vindt u meer informatie?

Voorbeelden van relevante websites:

- diabetesketenzorg.dokterscoop.nl
- www.dokterscoop.nl
- www.MijnGezondheid.net
- www.thuisarts.nl
- www.npcf.nl
- www.dvn.nl
- www.longfonds.nl
- www.zorgbelang-nederland.nl (hier kan men doorlinken naar de sites van de dertien regionale Zorgbelangorganisaties)
- www.deeljezorg.nl (hier kunnen patiënten hun ervaringen delen)