

1. Programma opbouw project Leefstijlinterventies, interprofessioneel werken

	Wie en wat	Hoe	Leeropbrengst
Interventie			
1. E-course Leefstijlinterventies	Samen met vaste supervisor(in koppels) E-course volgen Verschillende disciplines	Gezamenlijk aanmelden voor E-course	Kennis en inzicht leefstijl interventies
2. Casusbespreking	1 a 2 bijeenkomsten Minimaal 1 casus inbrengen Supervisor/leefstijlcoach begeleidt de groep	Vooraf inschrijven via online leerplein Op basis hiervan wordt een vaste groep samengesteld die de volgende interventies doorloopt	Kennis en inzichten E-course: <ul style="list-style-type: none"> - Bespreken met collega's uit andere specialismen in het kader van behandelplan - Eigen expertise en grenzen expliciteren - Andermans rollen en grenzen identificeren en benutten
3. Leefstijlmoment Overdracht/MDO	Samen met supervisor	Prikkelende vragen stellen aan elkaar aan de hand van concrete casus	<ul style="list-style-type: none"> - Relevante kennis/expertise/ervaringen over leefstijlinterventies delen tijdens de overdracht/mdo - Initiëren en bewaken dat leefstijlinterventies en sociale kaart onderdeel wordt en blijft van behandelplan
4. Bezoek aan patiënt	Groepje van 2 tot 4 zorgexperts Verschillende disciplines	Vorbereiding a.h.v. E-course, casus bespreking en leefstijlmomenten	Inzicht in <ul style="list-style-type: none"> - Zorgnetwerk - Persoonlijke omstandigheden patiënt en zijn drijfveren - Mantelzorgmogelijkheden - Effect van (paramedische) behandelingen op patiënt
5. KIEK (Kijken In Elkaars Keuken)	Hetzelfde groepje van zorgexperts gaat op bezoek bij huisartspraktijk	Vorbereiding a.h.v. E-course, casusbespreking, leefstijlmoment en bezoek aan patiënt	Inzicht in: <ul style="list-style-type: none"> - Communicatie/ documentatie, - Werkproces, organisatie - Verbetermogelijkheden

2. Taakverdeling aansluitende activiteiten op E-course Leefstijlinterventies

	AIOS	Supervisor	Opleider
Leermomenten			
Kijken in elkaar keuken (KIEK)	<p>Communicatie en contact:</p> <p>Ga aan de hand van eigen verwijs- en ontslagbrieven gezamenlijk na wat nodig is aan informatie.</p> <p>Bespreek het telefonisch overleg.</p> <p>Zet de do's en don'ts op een rij.</p>	<p>Stimuleer en faciliteer de AIOS om de werksituatie van de collega van een ander specialisme te zien. Draag het belang van samenwerking met andere specialismen en de eerste lijn over aan de AIOS.</p>	<p>Ondersteun en stimuleer een leercultuur waarbij de AIOS en medisch specialisten en de eerste lijn van en met elkaar kunnen leren.</p>
Bezoek aan eigen patiënt	<p>Bereid het bezoek voor met een collega van een ander specialisme of de eerste lijn</p> <p>Analyseer na afloop het huisbezoek:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wat was jouw doel en verwachting? - Wat heb je daarvan bereikt? - Wat heb je ervan geleerd? 	<p>Reflecteer samen met de AIOS kritisch op de inbreng van de patiënt</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wordt de expertise van de patiënt en kennis over de context van de patiënt expertise benut in het behandelingsplan? - Was er meerwaarde om de patiënt te zien? - Zo ja: Hoe kan de kennis over/van de patiënt en zijn thuissituatie beter benut worden? 	<p>Stem de leerdoelen zoveel mogelijk af op het profiel/ interesse van de AIOS.</p>



3. Leefstijlmoment tijdens overdracht of onderwijsmoment

Gedurende de E-course Leefstijlinterventies 9 mei 2022 - 6 juni 2022.

1. Welke patiënten?

Supervisor en AIOS zijn alert op patiënten waarbij er sprake is van leefstijlgerelateerde gezondheidsproblemen:

- rookverslaving,
- en/of teveel en ongezond eten
- en/of ernstige astma
- Te weinig beweging
- Obesitas/hoog BMI
-

2. Met welke doel?

- De kennis en inzichten uit de E-course Leefstijl interventies koppelen aan de praktijk.
- Door middel van een praktische en gerichte casus bespreking en het formuleren van plan van aanpak.
- Het belang van leefstijlgeneeskunde uitdragen.

3. Hoe?

Prikkelende vragen stellen aan AIOS over de thema's uit de E-course van de betreffende week.

Bijvoorbeeld:

- Hoe zien jullie de rol van de arts in het ziekteproces van deze patiënt?
- Welke leefstijl tools voor in de spreekkamer ken je en wat is je ervaring met het toepassen ervan?
- Met wie is het belangrijk om samen te werken bij deze patiënt?
- Wie is waarvoor verantwoordelijkheid?
-
- (aanvullen)



4. Casuïstiebijeenkomst

De casus kan gaan over patiëntengroepen die voorafgaand aan een high-impactoperatie door leefstijlcoaching geprehabiliteerd worden.

Concreet:

- Patiënten die roken, kampen met overgewicht en ernstige astma patiënten
- Waarbij multidisciplinaire behandeling nodig is
- De vraag aan de orde is wanneer en naar wie er doorverwezen dient te worden.
- En het thema communicatie uit de online course vertaald kan worden naar de werksituatie

De besprekingen hebben tot doel met elkaar te zoeken naar meerdere oplossingen voor een praktijkgericht vraagstuk ten aanzien van een patiënt die een arts-assistent zelf in behandeling heeft.

Samenstelling groep

Circa 6 tot 8 deelnemers uit verschillende specialismen

Begeleiding

Marjon van der Meulen (neuroloog), Eric van Dongen (anesthesioloog) en Alette Samuels (onderwijskundige)

Duur

Circa 3-4 casussen per avond. Per casusbespreking 10-15 minuten (middels power-point presentatie door AIOS). Discussie 20 minuten. In totaal 90 minuten per bijeenkomst (zie schema op de volgende pagina).

Data

8 maart, 10 maart en 15 maart

Aanvang

17.30-19.00 uur: voor een broodje wordt gezorgd

Locatie

Maarten Rookzaal locatie Nieuwegein

Bij vragen mailen naar: medischeopleidingen@antoniuziekenhuis.nl

Rooster

Tijd	Activiteit	Leerdoel	Wie
17.30	Introductie en uitleg doel van de avond		Specialist
17.30-17.15	Introductie casus door AIOS	Casus helder en koppeling met theorie gelegd uit de cursus, bv <ul style="list-style-type: none"> ▪ Rol van de arts in het ziekteproces ▪ Sociale kaart ▪ Medicatie en leefstijl ▪ Leefstijltools voor in de spreekkamer ▪ Motiverende gespreksvoering ▪ 	AIOS onder begeleiding van specialist
17.15-17.35	Discussie	Met elkaar zoeken naar meerdere oplossingen voor een praktijkgericht vraagstuk in het domein Leefstijlinterventies	AIOS onder begeleiding van specialist
Etc.			
19.55	Samenvatting	Terugkoppeling van wat er de avond geleerd is/introductie KIEK en huisbezoek aan patiënt	Specialist



5. Monitoring FMS-project prehabilitatie interprofessioneel

Deze pilot gebeurt in het St. Antonius Ziekenhuis als voorloperziekenhuis en het is de bedoeling dat de beoogde opbrengsten en leerervaringen gevolgd en gedeeld worden. Daarom het verzoek aan deelnemende AIOS om deze vragenlijst in te vullen, alvast veel dank!

1 Leefstijl geneeskunde is belangrijk in mijn werk.

0 helemaal mee eens

0 mee eens

0 niet me eens

0 helemaal niet mee oneens

Voorbeeld/toelichting:

2 Ik weet hoe ik leefstijl geneeskunde kan toepassen voor mijn patiënt

0 helemaal mee eens

0 mee eens

0 niet me eens

0 helemaal niet mee oneens

Voorbeeld/toelichting:

3 Ik gebruik leefstijl geneeskunde in mijn werk

0 helemaal mee eens

0 mee eens

0 niet mee eens

0 helemaal niet mee oneens

Voorbeeld/toelichting:

4 Ik zie dat mijn gebruik van leefstijl geneeskunde een gewenst effect heeft

0 helemaal mee eens

0 mee eens

0 niet me eens

0 helemaal niet mee oneens

Voorbeeld/toelichting:

5 Ik zie veranderde structuur/organisatie t.b.v. leefstijl geneeskunde op mijn werkplek

0 helemaal mee eens

0 mee eens

0 niet me eens

0 helemaal niet mee oneens

Voorbeeld/toelichting:

6 Ik werk interprofessioneel t.b.v. leefstijl geneeskunde

0 helemaal mee eens

0 mee eens

0 niet me eens

0 helemaal niet mee oneens

Voorbeeld/toelichting:

Evaluatie FMS leefstijlproject

Prehabilitatie interprofessioneel

Beste deelnemer,

Deze pilot gebeurt in het St. Antonius Ziekenhuis als voorloperziekenhuis en het is de bedoeling dat de beoogde opbrengsten en leerervaringen gevolgd en gedeeld worden.

Daarom het verzoek aan deelnemende AIOS om deze vragenlijst in te vullen, alvast veel dank!

Leefstijlgeneeskunde is belangrijk in mijn werk

* dit is een verplicht veld

Toelichting

Ik weet hoe ik leefstijl geneeskunde kan toepassen voor mijn patiënt

* dit is een verplicht veld

Toelichting

Ik gebruik leefstijl geneeskunde in mijn werk

* dit is een verplicht veld

Toelichting

Ik zie dat mijn gebruik van leefstijl geneeskunde een gewenst effect heeft

* dit is een verplicht veld

Toelichting

Ik zie veranderde structuur/organisatie t.b.v. leefstijl geneeskunde op mijn werkplek

* dit is een verplicht veld

Toelichting

Ik werk interprofessioneel t.b.v. leefstijl geneeskunde

* dit is een verplicht veld

Toelichting

Verzend



6. Kijken in elkaars keuken: aandachtspunten

Welke Leefstijl interventies zag je tijdens het spreekuur, in de praktijk welke nieuw voor jou waren of opvielen?

Welke mogelijkheden van andere disciplines zijn nieuw voor jou?

Welke Leefstijl interventies zag je tijdens het spreekuur, in de praktijk welke nieuw voor jou waren of opvielen?

Wat viel je op?

Noem 3 dingen die je opvielen bij het kijken bij elkaar die je **NIET** had verwacht:

Wat heb je geleerd?

Welke gevolgen heeft het kijken op jouw handelen/wat ga je anders doen?

Denk hier bijv. aan: de omgang tussen arts en patiënt, sfeer, organisatie, collega's, samenwerken, problematiek....

