

Posters : abstracts

(in alfabetische volgorde van de eerste auteur)

Naar vraaggestuurde dieet zorg

Aarsen C.J.E., F.J.M. Spikmans

Stichting Voedingscentrum Nederland

E-mail: spikmans@voedingscentrum.nl

De doelstelling van het project is het ontwikkelen, implementeren en evalueren van een interventie gericht op afstemming van vraag en aanbod in de dieet zorg, die patiënten in staat stelt het dieet toe te passen en voor langere termijn vol te houden.

Subdoel patiënten: de patiënt is in staat om de dieet zorg te sturen naar eigen wensen en behoeften en neemt zelf (mede)verantwoordelijkheid voor de behandelkeuze met als resultaat, hogere dieetrouw, meer satisfactie en kwaliteit van leven. Subdoel diëtisten: de diëtist levert vraaggestuurd maatwerk.

Veel patiënten die een dieet moeten volgen kunnen dit moeilijk volhouden. Afhankelijk van de aard van het dieet blijkt dat 30-60% van de patiënten zich niet aan het voorgeschreven dieet houdt.

Dieetadviezen beter en in samenspraak afstemmen op de wensen van de patiënt en de patiënt zelf verantwoordelijkheid geven voor zijn dieet is dan ook de inzet van dit project. Diëtisten worden daartoe getraind in de techniek 'Motivational Interviewing'. 'Motivational Interviewing' is een directieve, persoonsgerichte gespreksstijl, bedoeld om verandering van gewoontegedrag te bevorderen door het helpen verhelderen en oplossen van ambivalentie voor verandering. Hierbij bouwt de hulpverlener een relatie op met de patiënt die gebaseerd is op samenwerking, eigen verantwoordelijkheid en vrijheid van gedragskeuze.

Of de techniek ook voor Nederlandse diëtisten bruikbaar is en past binnen de Nederlandse zorginstellingen wordt onderzocht via een pilotproject, waarbij een groep diëtisten in maart/april 2003 zijn getraind om 'Motivational Interviewing' in de praktijk te toetsen. Met behulp van de aangeleerde techniek gaan ruim 20 diëtisten 200 diabetes type 2 patiënten behandelen. Daarnaast volgen 20 niet getrainde diëtisten hun huidige werkwijze bij het behandelen van 200 andere diabetes type 2 patiënten.

Het verschil in resultaat in de effectevaluatie tussen de interventiegroep en de controlegroep en de resultaten uit de procesevaluatie, zal inzicht moeten verschaffen in de effectiviteit van 'Motivational Interviewing' met betrekking tot het beoogde doel.

Kosten-effectiviteit van preventie van neonatale infectie door Groep B streptokokken

Akker M.E. van den, M.E.B. Rijnders, P. van Dommelen, J.P. van Wouwe, M. Fekkes, M.P. Amelink, P.H. Verkerk, TNO Preventie en Gezondheid

E-mail: ME.vandenAkkervanMarle@pg.tno.nl

Neonatale infectie door Groep B Streptokokken (GBS) is een belangrijke oorzaak van neonatale sterfte. Door toediening van antibiotica tijdens de bevalling kan de transmissie van de ziekte van moeder naar kind sterk gereduceerd worden. Er zijn hierbij

verschillende behandelingsstrategieën mogelijk. Dit betreft een risicofactor strategie, een screeningsstrategie, een gecombineerde risicofactor/screeningsstrategie en de huidige NVOG richtlijn.

In een beslissingsmodel zijn de kosten en effecten van verschillende behandelingsstrategieën vergeleken met een situatie zonder behandeling voor een hypothetische cohort van 200.000 pasgeborenen. De parameters van het model zijn gebaseerd op literatuurgegevens en een enquête onder ouders van kinderen met GBS.

De risicofactor strategie voorkomt 359 van de 600 gevallen van neonatale infectie door GBS. De kosten bedragen € 5 miljoen euro. Dit resulteert in een kosten effectiviteitsratio van € 7.600 per gewonnen QALY. De gecombineerde risicofactor/screeningsstrategie voorkomt 345 gevallen van neonatale GBS en heeft een kosteneffectiviteitsratio van € 8.900 per gewonnen QALY. De screeningsstrategie voorkomt jaarlijks 470 gevallen van neonatale GBS, echter tegen hoge kosten (€ 65 miljoen), dit resulteert in een kosteneffectiviteitsratio van € 84.700 per gewonnen QALY. De huidige NVOG richtlijn heeft de laagste effecten (119 voorkomen gevallen) tegen aanzienlijke kosten (€ 50 miljoen). De introductie van de polymerase chain reaction (PCR) test in de Nederlandse praktijk kan leiden tot gunstigere uitkomsten.

In de huidige Nederlandse situatie zijn de gecombineerde risicofactor/screeningsstrategie en de risicofactor strategie efficiënte strategieën met een redelijke kosteneffectiviteit. Verder onderzoek naar de navolging van deze strategieën in de praktijk en de mogelijke introductie van de PCR test kan uitsluitsel geven over de optimale strategie in de Nederlandse verloskundige praktijk.

Applaus voor jezelf: een lesmethode voor de bevordering van de sociaal-emotionele ontwikkeling van asielzoekerskinderen tussen 4 en 6 jaar

Baan J., I. Langendijk-Cissé, R. Frankenhuys

Kenniscentrum vluchtelingen en gezondheid, Pharos

E-mail: baan@pharos.nl

Achtergrond: asielzoekerskinderen vormen een risicogroep met betrekking tot een gezonde sociaal-emotionele ontwikkeling als gevolg van een cumulatieve van risicofactoren in hun leven.

Doel: Bevordering van een gezonde sociaal-emotionele ontwikkeling door versterking van de emotionele competentie. Doelgroep: Asielzoekerskinderen in de leeftijd tussen 4 en 6 jaar op de basisschool.

Methode: Een lesmethode van acht wekelijkse lessen van een uur, uit te voeren door leerkrachten op school. De thema's van de lessen hebben betrekking op de eigenheid van elk kind en de vier basisemoties. Centraal in de lessen staat de positieve aandacht voor het kind (Je mag er zijn zoals je bent), het herkennen en kunnen benoemen van gevoelens en emoties en het uiting kunnen en durven geven hieraan.

Centrale figuur in de lessenreeks is een handpop Kiko, die de