



Ondersteuning

- PoZoB biedt scholing op maat en op lokaal niveau voor huisarts, praktijkondersteuner en diëtiste
- PoZoB biedt een duidelijke handleiding in het afbouwen van medicatie



Neem voor meer informatie contact op met je relatiemanager

Anke van Hout
a.vanhout@pozob.nl
06 462 00 138

Jolanda Cornelis
j.cornelis@pozob.nl
06 520 05 967

Nathalie Gauthier
n.gauthier@pozob.nl
06 109 63 764

Voor uitgebreide informatie:
www.pozob.nl/persoonsgerichtezorg

PoZoB
Zorg is maatwerk

hoogte: 165 cm, gewicht: 70 kg, BMI: 25,7

Demedicaliseren bij DM2

Aanleren van zelfcontrole en inzicht in voeding



Waarom belangrijk voor persoonsgerichte zorg?

Door het verandering van leefstijl (beperken van koolhydraten) kan vaak de DM-medicatie verminderd worden.

Door het aanleren van zelfcontrole krijgt de patiënt een groter inzicht in de rol van voeding. Dit samen zorgt voor inzicht, bewustwording en stimuleert om zelf de regie weer terug te nemen.

"Mijn medicijngebruik is met de helft gereduceerd en in een half jaar tijd ben ik 5 kilo aan gewicht verloren. Ik heb de regie terug en sta weer in mijn kracht".
(Patiënt)

www.pozob.nl/persoonsgerichtezorg

PoZoB
Zorg is maatwerk



Waar draagt het aan bij?

- Vermindering van het medicatiegebruik
- Gewichtsreductie
- Verbetering van de kwaliteit van leven
- Vergroting van ziekte-inzicht en zelfmanagement
- Na afbouw, minder consulten nodig bij de praktijkondersteuner

De samenwerking tussen de praktijkondersteuner en diëtiste wordt intensiever waardoor de bekendheid met elkaars deskundigheid en werkwijze toeneemt.



Wat vraagt het van je praktijk?

- De huisarts, praktijkondersteuner en diabetesverpleegkundige volgen samen met de diëtiste, een korte scholing van 1 uur. (Deze scholing wordt gegeven door de stafarts van PoZoB)
- Kennis nemen van de handleiding voor het afbouwen van medicatie
- De praktijkondersteuner overlegt voor start met de diëtiste over concreet beleid en startdatum
- De praktijkondersteuner leert, zo nodig, zelfcontrole bloedglucosemeten aan de patiënt
- 3 dagen na de start heeft de praktijkondersteuner contact met de patiënt (via e-mail/whatsapp/telefoon)
- Daarna is er wekelijks contact (via e-mail,/whatsapp/telefoon) met de patiënt tot een stabiele status is bereikt
- Bij een stabiele situatie: follow-up volgens Zorgprogramma DM2



Wat vraagt het van je patiënt?

- Motivatie om met leefstijlverandering aan de slag te gaan
- Bereidheid om samen met de diëtiste aan de slag te gaan met koolhydraatbeperking
- Bereidheid om zelfcontrole bloedglucose toe te passen



Wat houdt het in:

Demedicaliseren bij DM2

Dit leefstijlprogramma is bedoeld voor mensen met DM2 die behandeld worden met orale bloedglucoseverlagende middelen, GLP-1-receptoragonisten en/of insuline.

Door verandering van leefstijl (vooral door beperking van de hoeveelheid koolhydraten in de voeding) is vaak een vermindering van de gebruikte bloedglucose verlagende medicatie te bereiken. Door het aanleren van zelfcontrole van de bloedglucosewaarden ontstaat er een groter inzicht in de rol van voeding.

- De huisarts, praktijkondersteuner, diëtist en diabetesverpleegkundige volgen samen een korte scholing
- De praktijkondersteuner en diëtist overleggen voor de start het concrete beleid en startdatum
- Er is een duidelijke handleiding beschikbaar voor de mate van koolhydraatbeperking en de afbouw van de medicatie
- De patiënt heeft de regie in het proces van afbouwen door middel van zelfcontrole en nauw contact met praktijkondersteuner, diëtist en huisarts