

Diabetes Mellitus: Suiker

- Type 1
 - 65.000 mensen
- Type 2
 - 600.000 + 250.000 die het niet weten
- Zwangerschapsdiabetes
 - Leverancier van diabetes
- Andere vormen

Type 2 diabetes

- Meest voorkomende vorm
- Erfelijke belasting: genen
- Insuline ongevoeligheid (resistentie) + insulineproductie (loopt achter bij de vraag)
- Overgewicht / bewegingstekort
- Schade aan bloedvaten

D iabetes I nteractief E ducatie P rogramma



Slecht nieuws en hindernissen

- Diabetes: $7 \times 24 \text{ uur} \times 365 = 8760$
- Cardiovasculaire killer
- Overgewicht en bewegingsaanpak
- Compliance: 10 pillen/dag
- Psychosociale aspecten zijn van grootste belang in de diabetes/ glucoseregeling :
wat weten we daarvan?

Goed nieuws:

- Uitkomsten van diabetes kunnen beter door goede diabetes/glucoseregeling!
- Nieuwe medicamenten en combinaties
- Zelfcontrole en zelfregulering
- Educatie!

Educatie (zonder DIEP)

- Nadruk op informeren i.p.v. op zelf-management
- Niet gebaseerd op behoeften patiënt
- Teveel, in te weinig tijd
- Onduidelijk wie doet wat
- Verschillende informatie bronnen

D iabetes I nteractief E ducatie P rogramma

AP



Doelstellingen DIEP

- Ontwikkeling patiënt gericht programma dat:
 - zelf management mogelijk maakt en educatie door hulpverleners ondersteunt
 - voorbereidt op consultaties met zorgverleners
- Ontwikkeling en evaluatie van educatie strategie die:
 - zelf management en zelf redzaamheid stimuleert
 - toepasbaar is in dagelijkse praktijk

DIEP is:

- een interactief diabetes- educatie- programma
- opgezet door het Academisch Ziekenhuis en de Universiteit van Maastricht met financiële en logistieke ondersteuning van LifeScan, en de Johnson & Johnson Health Connaction.

Wetenschappelijk onderzoek toont aan dat educatie van zeer groot belang is bij de behandeling van diabetes.

D_{iabetes} I_{nteractief} E_{ducatie} P_{rogramma}

- DIEP is zowel bedoeld als educatie-hulpmiddel voor de zorgverlener als voor de patiënt met type 2 diabetes.
- Het programma maakt middels gesproken tekst, plaatjes en animaties de patiënt duidelijk hoe diabetes én de behandeling met het dagelijks leven zijn verweven en hoe de patiënt daarmee kan leren omgaan.

- In zijn of haar eigen tempo kiest de patiënt in samenspraak met de zorgverlener de onderwerpen die op dat moment het meest aanspreken.

D iabetes I nteractief E ducatie P rogramma

Hoge bloedglucosewaarden

	datum
<input checked="" type="checkbox"/> Wat merk je van hoge glucosewaarden?	25-1-06
<input checked="" type="checkbox"/> Wat kan de oorzaak zijn?	25-1-06
<input checked="" type="checkbox"/> Hoe kan ik hoge waarden voorkomen?	25-1-06
<input checked="" type="checkbox"/> Gevolgen van langdurige hyperglycemie	25-1-06
<input checked="" type="checkbox"/> Samenvatting	25-1-06

Aanvallende vragen of zaken die u wilt bespreken:

Besproken met:

Hoge bloedglucosewaarden

Hoge bloedglucosewaarden

	datum
<input checked="" type="checkbox"/> Wat merk je van hoge glucosewaarden?	25-1-06
<input checked="" type="checkbox"/> Wat kan de oorzaak zijn?	25-1-06
<input checked="" type="checkbox"/> Hoe kan ik hoge waarden voorkomen?	25-1-06
<input checked="" type="checkbox"/> Gevolgen van langdurige hyperglycemie	25-1-06
<input checked="" type="checkbox"/> Samenvatting	25-1-06

Aanvallende vragen of zaken die u wilt bespreken:

Besproken met:

Hoge bloedglucosewaarden

Zorg-
verlener

Educatie
werkboek

Diagnose
diabetes
type 2

Patiënt

DIEP

DIABETES INTERACTIEF EDUCATIE PROGRAMMA

Achtergrond: Hoge bloedglucose waarden

Diabetes en leefstijl

Behandeling en management

Lage bloedglucose waarden

Zelfcontrole diabetes

Leven met diabetes

Adressen, links & literatuur

Wat is diabetes?

Diabetes is een stofwisselingsziekte met teveel glucose in het bloed.

Het hormoon insuline speelt daarbij een sleutelrol.

Insuline wordt gemaakt in de alvleesklier.

Diabetes wordt veroorzaakt door een tekort aan insuline, al dan niet in combinatie met onregeligheid voor insuline.

Achtergrond van diabetes

Intro Werkboek Info-blad ABC Tekst Stoppen

Educatiewerkboek

Stap voor stap omgaan met uw diabetes

www.diep.info

LIFESCAN

Educatie met DIEP

- Patiënt bepaald samen met zorgverlener te bespreken onderwerp
- Informatiebron is bij alle behandelaars gelijk
- Informatie is 24uur per dag beschikbaar
- Patiënt bepaald zelf tijdstip en tempo
- Patiënt stelt zelf haalbare doelen

Enkele uitgangspunten:

- DIEP is geen vervanging van de educatie van de zorgverlener naar de patiënt, DIEP kan wel het effect van de educatie verhogen
- Ieder hoofdstuk bestaat uit basisinfo en meer gedetailleerde info
- De informatie wordt met spraak, ondersteund door oplichtende kernzinnen, plaatjes en animaties overgebracht
- Aan het eind van ieder hoofdstuk kan de patiënt het werkboek invullen om tijdens het volgend bezoek met de zorgverlener te bespreken
- Alle medische termen, die in DIEP worden gebruikt, worden verklaard en zijn eenvoudig via een zoekfunctie terug te vinden in het ABC