
VOORSTELRONDJE

IN DE VORIGE UITGAVE VAN DNO NIEUWS STOND EEN OPROEP VOOR NIEUWE BESTUURSLEDEN, AANGEZIEN ER VORIG JAAR DRIE LEDEN AFSCHIED HEBBEN GENOMEN NA VIER JAAR BESTUURSLID TE ZIJN GEWEEST. GELUKKIG KUNNEN WE NU MELDEN DAT ZICH VIER DNO-ERS HEBBEN GEMELD DIE HET STOKJE WILLEN OVERNEMEN! TWEE VAN HEN STELLEN ZICH NU VOOR. ANJA RAVENHORST EN ESTHER BEEST ZULLEN ZICH IN DE VOLGENDE UITGAVE VOORSTELLEN. EEN OPROEPJE VIA E-MAIL ZORGDE VOOR TWEE NIEUWE REDACTIELEDEN VOOR DNO NIEUWS: LISETTE VAN LOOSDRECHT EN KARIN VAN DE SANDEN KOMEN MET INGANG VAN DE VOLGENDE UITGAVE DE REDACTIE VERSTERKEN! WIJ WENSEN ALLEN VEEL SUCCES!

RIANNE TIMMERS



Sinds 1989 werk ik als diëtist in verschillende Thuiszorgorganisaties. Op dit moment heb ik samen met een collega diabetesverpleegkundige vanuit de thuiszorg een tweede lijnspreekuur in een gezondheidscentrum in Ridderkerk. Uit eigen ervaring (mijn broer, zus en ikzelf hebben diabetes type 1) weet ik hoe belangrijk het is dat de begeleiding door

de verschillende disciplines persoonlijk en van goede kwaliteit is.

De reden dat ik me in wil zetten als bestuurslid van DNO is dat ik mee wil werken aan het bereiken van een optimale zorg op het gebied van voeding en de manier waarop de verschillende disciplines elkaar kunnen versterken. Mijn focus ligt hierbij vooral bij de koppeling tussen het beleid en de toepasbaarheid hiervan in de dagelijkse praktijk voor de mens met diabetes.

DIANA KAANDORP – EIJPE

Ik werk sinds 2010 als diabetesdiëtist in het VU Medisch Centrum waar ik kinderen, zwangeren en volwassenen met diabetes op de polikliniek begeleid.

Voor het multidisciplinair werken maakt mijn werk erg leuk en leerzaam. Door de intrede van de realtime sensoren is de samenwerking met de diabetesverpleegkundige geïntensiveerd en de rol van de diëtist nog duidelijker geworden. Wij organiseren de Prisma cursus (zie DNO Nieuws 2011-2) en ik werk momenteel

mee aan een onderzoek van DiAlert , een cursus waarin familieleden leren diabetes type 2 te voorkomen. Kortom: ik heb een erg leuke en afwisselende baan die ik graag breder wil uitdragen. Daarnaast ben ik geïnteresseerd in het beleidsmatige deel van de zorg, vandaar dat ik me heb aangemeld als bestuurslid van DNO.



LISETTE VAN LOOSDRECHT



Diabetes mellitus en de zorg hiervan hebben me altijd geboeid. Van dichtbij zie ik hoe complex deze ziekte kan zijn en hoe belangrijk het meedenken van hulpverleners kan zijn voor een goede regulatie en betere kwaliteit van leven. Dit is voor mij de reden geweest om diëtist te worden. Ik heb de opleiding Voedings- en dieet-

kunde in België gevolgd, waar ik nog steeds woon. Hierna heb ik mijn diploma laten omzetten. Ik ben momenteel als diëtist binnen het diabetesteam van het TweeSteden ziekenhuis (Tilburg) werkzaam. Hier werk ik in een multidisciplinair team samen.

Vanaf juni 2012 ben ik een van de nieuwe redactieleden van DNO Nieuws. Ik wil graag op mijn manier een aandeel leveren aan een leerzaam tijdschrift en mijn steentje bijdragen aan het overbrengen van nieuwe ontwikkelingen in de diabeteszorg.

KARIN VAN DE SANDEN

Graag wil ik me voorstellen als nieuw redactielid van DNO Nieuws. Ik woon met mijn partner, twee zonen en onze hond in Eindhoven. Ik werk sinds september 2010 bij Voeding Weert, Diëtetiek en Gezondheidsmanagement. Ik ben herintredend diëtist en heb (nog) geen specialisme, maar ik ben oprecht geïnteresseerd in de

mensen met Diabetes Mellitus en het ziektebeeld op zich. Daarom wil ik me graag inzetten als redacteur voor DNO-Nieuws. Als ik contact heb met actief deelnemers van DNO, bijvoorbeeld tijdens de cursus Voeding en Diabetes die ik dit voorjaar heb gevolgd, krijg ik een enthousiast gevoel. Deel uitmaken van een groep gedreven mensen is stimulerend en zeker de moeite waard.



Diabetesnieuws

Wat betekent het voor iemand om zelfcontrole te doen?

In het vakblad BMC Public Health is het artikel over het onderzoek naar beleving van zelfcontrole gepubliceerd. In dit onderzoek zijn interviews gehouden met 28 mensen met diabetes die insulinothérapie hebben, zij beantwoordden de vraag: "Wat betekent het voor iemand om zelfcontrole te doen en wat zijn bevorderende en belemmerende factoren?"

Zelfcontrole wordt door zorgverleners gepresenteerd als een hulpmiddel in het bereiken van een strikte glucoseregulatie. Veel patiënten echter ervaren zelfcontrole als ballast. Zelfcontrole kan veel impact hebben op het dagelijks leven doordat het hen bijvoorbeeld steeds weer confronteert met hun diabetes en door tegenvallende resultaten. De 'verwachte controle' wordt niet altijd bereikt. Daarnaast zoeken ze een persoonlijke balans tussen het bereiken en behouden van een strikte

glucoseregulatie en het behouden van een acceptabel kwaliteit van leven nu. Op basis hiervan maken zij keuzes in de uitvoering van zelfcontrole (frequentie en acties). Zij zijn zich ervan bewust dat dit soms andere keuzes zijn dan de adviezen van zorgverleners. Persoonlijke en omgevingsfactoren zoals hypo- en hyper(un)awareness en (ervarings)kennis kunnen zowel een bevorderende als een belemmerende factor zijn voor zelfcontrole afhankelijk van het perspectief van de patiënt.

Inzicht in en het bespreken van elkaars perspectief op zelfcontrole zullen zorgverleners en patiënten helpen om de behandeling en begeleiding beter af te stemmen op de individuele persoon. Dit zal leiden tot een optimalere inzet van zelfcontrole, een betere kwaliteit van leven en een betere glucoseregulatie.

Bron; www.eadv.nl