

# Modül I-2

## Ekip Yönetimi

### Genel Açıklama

Bu modül, katılımcılara diyabetli bireylerin sosyal, eğitimsel, beslenme ve psikolojik gereksinimleri konusunda anlayışlarını pekiştirme ve bunların, bakıma disiplinlerarası bir yaklaşım kullanılarak nasıl katılacağını anlama fırsatını sunmayı hedefler. Bu modül ekibin her üyesince, ayrı ayrı, üstlenilen rollerin önemini onaylamakta, ayrıca diyetisyen, ayak bakım uzmanı gibi diğer uzman ekip üyeleri mevcut değilse, ekip üyeleri için geleneksel rollerini genişletme gerekliliğini tartışmaktadır. Bu modül, ayrıca, diyabet bakımında bütün ekip üyeleri için sürekli eğitimin ve ortak protokoller ile yönetim hedeflerinin saptanmasının önemini vurgulamaktadır.

### Amaçlar

- Katılımcıların, diyabetli bireylerin gereksinimlerinin disiplinlerarası bakım yaklaşımıyla nasıl karşılanabileceğini anlamalarını sağlamak.
- Diyabet tedavisinde yer alan sağlık uzmanlarının rollerinin altını çizmek.
- Tam olarak bütünleşmiş bir ekip içinde rollerin birbirine karışan ve birbiriyle çakışan doğasını vurgulamak.

### Hedefler

Bu modül tamamlandıktan sonra katılımcı aşağıdaki konularda yeterliliğe ulaşacaktır:

- Disiplinlerarası ve/veya multidisipliner bir yaklaşımın diyabetin yönetiminde neden gerekli olduğunu tartışmak
- Disiplinlerarası bir ekipte çalışan pratisyen doktorlar, uzman doktorlar, hemşireler, ayak bakım uzmanları, diyetisyenler, psikologlar gibi farklı üyelerin rollerini ayırt etmek
- Ekip içinde koordinatörün ve diyabetli bireyin rolünü tartışmak
- Farklı ekip üyelerinin rollerinin nasıl çakışabileceğini ve etkileşimde bulunabileceğini ayırt etmek
- Diyabetli birey de dahil olmak üzere, bütün ekip üyelerinin saygınlığının önemini vurgulamak
- Ekip toplantıları ve vaka sunumları gibi disiplinlerarası iletişimin önemini tartışmak

- Disiplinlerarası bir ortamda, en iyi kapasite ile görev yapabilmelerini ve ekip kararlarına katkıda bulunabilmelerini sağlamak için ekip üyelerinin sürekli eğitim ihtiyaçlarını belirlemek
- Bütün ekip üyelerinin çalışmalarının aynı hedefe yönelmesini sağlayacak bir ortak protokol ihtiyacını ve diyabetli bireylerin kafasının karışmasını, tedavi tekrarını ya da iletişim bozukluğunu önlemek için ortak bir çerçeve kullanılmasını tartışmak
- Bütün ekip üyelerinin performanslarını değerlendirmenin önemini tartışmak

### Öğretim Yöntemleri

Disiplinlerarası bakımı diyabetli bireyin tıbbi, sosyal, beslenme ve psikolojik gereksinimlerini vurgulayarak gösteren bir vaka çalışması

Disiplinlerarası bakıma yönelik farklı yaklaşımlara ilişkin grup tartışması

Ekip üyelerinin değişik davranışlarını ve yaklaşımlarını sergileyen rol canlandırması

Disiplinlerarası bir ekip içinde klinik çalışma

### Önerilen Süre

Formal oturum: 1-2 saat

Klinik Çalışma: 1 hafta

### Bu Modülün Eğitimsi

Bir disiplinlerarası diyabet tedavi ekibi

### Öğrenimin Değerlendirilmesi

Katılımcının kendi koşullarında disiplinlerarası ekibi benimsemek için bir plan yapması

### Kaynaklar

Adeleye JO, Agada NO, Balogun WO, et al. Diabetes care in Nigeria: time for a paradigm shift. *Afr J Med Med Sci* 2006; 35: 155-9.

Bayless M, Martin C. The team approach to intensive diabetes management. *Diabetes Spectrum* 1998; 11: 33-7.

Franz MJ, Monk A, Bergenstal R, Mazze R. Outcomes and cost-effectiveness of medical nutrition therapy for non-insulin-dependent diabetes mellitus. *Diabetes Spectrum* 1996; 9: 122-7.

Funnell MM, Brown TL, Childs BP, et al. National standards for diabetes self-management education. *Diabetes Care* 2008; 31(Suppl 1): S97-S104.

Hennings J. Diabetes in pregnancy: lessons for the multidisciplinary team. *Journal of Diabetes Nursing* 1998; 2: 77-8, 83-4.

International Diabetes Federation Consultative Section on Diabetes Education. *International Standards for Diabetes Education*. IDF. Brussels, 2003. ([www.idf.org/webdata/docs/International%20standards](http://www.idf.org/webdata/docs/International%20standards))

Johnson JA. Self-efficacy theory as a framework for community pharmacy-based diabetes education programmes. *Diabetes Educ* 1996; 22: 237-41.

Krishnan S, Nash F, Baker N, et al. Reduction in diabetic amputations over 11 years in a defined U.K. population: benefits of multidisciplinary team work and continuous prospective audit. *Diabetes Care* 2008; 31: 99-101.

Levetan CS, Salas JR, Wilets IF, Zumoff B. Impact of endocrine and diabetes team consultation on hospital length of stay for patients with diabetes. *Am J Med* 1995; 99: 22-8.

McCallin A. Interdisciplinary practice – a matter of teamwork: an integrated literature review. *J Clin Nurs* 2001; 10: 419-28.

O'Neill S. How to achieve effective diabetes management. *Nurs Times* 1999; 95: 53-4.

Sumner J. Diabetes. More than the sum of its parts... a multidisciplinary diabetes team. *Nurs Times* 1998; 94: 72, 75-6.

Wagner EH. The role of patient care teams in chronic disease management. *BMJ* 2000; 320: 569-72.

Want LL. Case study 3: balancing act: using a team approach to achieve better glycemic control for the patient with type 2 diabetes. *Diabetes Educ* 2007; 33 (Suppl 1): S20-S26.