

ECTnieuws



Methodiek 'Doen en blijven doen'

Frank Verhulst en Marieke van der Burgt



editie zomer 2018

Interview door Annemies Gort met Frank Verhulst en Nikola Metzger

Methodiek: 'Doen en blijven doen'

Van ketenzorg naar persoonsgerichte zorg

Al jaren is het ECT bezig om de zorg voor mensen met een chronische aandoening meer op de vraag van persoon af te stemmen. Ieder jaar wordt daarbij een andere focus gehanteerd. In de spreekkamer zien we dat mensen heel diverse gezondheidsvragen hebben. Ook ziet voor iedereen de leefomgeving anders eruit. Eén programma voor een groep mensen is ontoereikend om de zorg op de persoonlijke omstandigheden af te stemmen.

Persoonsgerichte zorg leeft ook bij zorgverleners

Zorgverleners zijn voortdurend op zoek naar mogelijkheden om hun handelen beter op de persoonlijke omstandigheden van de patiënt af te stemmen. Dat was aanleiding voor de POH's om tijdens hun teamdag het thema zelfmanagementondersteuning centraal te stellen en te bespreken hoe zij bij de ondersteuning van mensen met een chronische aandoening elkaar kunnen aanvullen.

Frank Verhulst tijdens de teamdag

Voor de teamdag is Frank Verhulst uitgenodigd. Hij is eerstelijnspsycholoog in Eindhoven en gespecialiseerd in persoonsgerichte zorg. Samen met Marieke van der Burgt is hij de ontwikkelaar van 'Doen en blijven doen', een methodiek waarmee je bijvoorbeeld als praktijkondersteuner mensen met leefstijlproblemen kan begeleiden bij een gedragsverandering. Nikola: 'Het model is op allerlei leefstijlaspecten toe te passen: roken, bewegen, voeding. Het model laat zien in welke fase van de gedragsverandering een patiënt zit en hoe hij omgaat met gezondheidsgedrag door in te zoomen op stappen (de stappenreeks) en persoonsgebonden factoren (de P-factoren). Waar loopt iemand vast? Vervolgens zie je hoe je iemand een stap verder kan helpen.'



Enthousiaste sfeer

De methodiek is overzichtelijk en kan breed ingezet worden. Het ondersteunt patiënten en zorgverleners bij de vraag: Hoe kom je met elkaar een stap verder? Frank Verhulst kijkt met plezier terug op de bijeenkomst in Tiel. 'Het is feest als je met zorgverleners praat over de inhoud van het werk. Dan is er meteen een enthousiaste sfeer. Het viel me op dat er open wordt gesproken, ook over lastige situaties. Hoe kun je als praktijkondersteuner somatiek en praktijkondersteuner GGZ de begeleiding van de patiënt op elkaar afstemmen? Waar kun je gebruik maken van elkaar? Hoe zorgen we dat we mensen echt verder helpen?'

Wat is dit voor een methodiek?

De 'Doen en blijven doen'-stappenreeks is een stappenmodel voor gedragsverandering. Zelfmanagement is het uitgangspunt. De zorgverlener heeft een rol als coach en motivator, maar de patiënt is uiteindelijk de gedragsveranderaar. Naast de stappenreeks spelen ook persoonsgebonden factoren van de patiënt en van de zorgverlener, de zogenaamde P-factoren, een grote rol bij gedragsverandering en zelfmanagement. De stappenreeks en de persoonsgebonden factoren bieden een handvat voor voorlichting op maat: voorlichting die op de persoon en zijn doelen is afgestemd. Een gedragsverandering gericht op het bevorderen van zelfmanagement en therapietrouw zal hierdoor eerder tot stand komen.

En nu?

Nikola: 'We gaan door op de ingeslagen weg en ondersteunen zorgverleners bij persoonsgerichte zorg. Dat betekent ook dat het ECT toewerkt naar meer mogelijkheden om persoonsgerichte zorg vorm te geven.' Frank: 'Het valt mij op dat het ECT goed nadenkt over het inrichten van de zorg. Het is een organisatie met visie. Ik hoop dat jullie gaan werken met de nieuwe benadering.'

Van de
VOOR
pagina