

Disclosure belangen sprekers

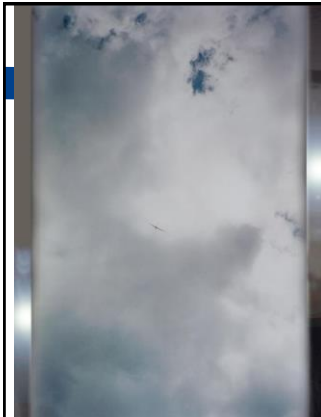
(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none"> • Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk ... 	<ul style="list-style-type: none"> • N.v.t. • N.v.t. • N.v.t. • N.v.t.

SiA **Windesheim**

Nieuwe verpleegkundige zorg in de telegzorgpraktijk

Koert Prohl
Annemarie van Hout
RGOc, 1 december 2015

Windesheim van kennis in werking



SiA **Windesheim**

Windesheim van kennis in werking

SiA **Windesheim**

RAAK-onderzoek Beeldcommunicatie in de GGZ

- doel:
 - GGZ-professionals ondersteunen bij het effectief inpassen van beeldbellen in de eigen zorgverlening
- hoe:
 - kwalitatief onderzoek naar de gevolgen van beeldbellen op de zorginhoud
 - omzetten van kennis en inzichten naar praktisch toepasbare hulpmiddelen voor de professional
 - Ontwikkelen onderwijsmateriaal voor participerende hogescholen

Windesheim van kennis in werking

SiA **Windesheim**

De deelnemende partijen

- GGZ-instellingen:
 - Lentis, Dimence, GGZ Noord-Holland-Noord, GGZ Drenthe (nemen actief deel aan het onderzoek)
 - GGZ Friesland, Verslavingszorg Noord-Nederland, Accare
- Lectoraat ICT-innovaties in de Zorg, Windesheim
- Lectoraat New Business & ICT, Hanzehogeschool
- Rob Giel Onderzoekcentrum / eHealth Network Noord-Nederland
- Universitair Centrum Psychiatrie (UMCG)
- UvA / AMC
- Zorg Innovatie Forum

Windesheim van kennis in werking

SiA **Windesheim**

Lopend veldwerk

- Team E: FACT - ongeplande zorgvragen
- Team H: FACT - geplande zorg
- enkele cliënten

Gepland:

- Team X: forensisch FACT-team

Windesheim van kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Onderzoeksvraag

Welke nieuwe verpleegkundige zorg ontstaat er in de telegzorgpraktijk?
Wordt deze nieuwe zorg herkend door de verpleegkundigen en als zodanig ingezet?

Windesheim en kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Methodologie

Etnografische studie

Observaties en informele interviews

Documentenanalyse en focusgroepen

Tweede fase van dataverzameling én data-analyse gestart

Windesheim en kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Zorg versus behandeling

Taco vertelt dat Tobias na de laatste opname soms hele nare verhalen vertelde, zoals een verpleegkundige op de afdeling tegen hem gezegd heeft dat hij dat 'borderline-snotletje' wel mocht pakken (of maar moest gaan pakken). Taco vertelt dat hij dan aangedaan is, dat het heel lastig is om zo'n gesprek te voeren via telegzorg.

We praten daar even over door, maar krijgen het niet goed te pakken. Het lijkt er mee te maken te hebben dat zo'n beeldgesprek niet onderdeel van een proces is, het is een momentopname, een soort tussenstop, losstaand van het proces. Ik vraag Taco of het anders zou zijn als hij de casemanager was van Tobias. Taco heeft het dan over het behandeltraject, hij noemt beeldzorg een aanbod en het lijkt even alsof dat geen onderdeel van het behandeltraject is, maar dat klopt volgens Taco dan toch ook niet helemaal. Duidelijk is wel dat dergelijke gesprekken als met Tobias bij Taco meer 'binnenkomen' dan als het niet via telegzorg was geweest. (20150422OIE)

Windesheim en kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Praatje zonder doel: Praatje pot

En wat ik nu doe hier in telegzorg is alleen maar mijn gezicht laten zien en mijn praatje houden en proberen te luisteren naar wat iemand zegt en wil. Dus dat is meer, nou ja, dat is een beetje begrip hebben voor de situatie en wat adviezen lukraakik weet ook niet precies wat er echt aan de hand is en waar we naar toe moeten of waar de patiënt naar toe wil.. dus het is toch een beetje zo van, ja ik ben beschikbaar voor een praatje ... het heeft nog niet heel veel methodische om het lijf, maar het kan het wel worden, maar dan moet er nog wel heel wat aan gebeuren denk ik (20150430OIE)

Windesheim en kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Bob en Marijke

I: Heb je daar een beeld bij van waar dat scherm dan voor dient voor die mensen?

M: Nou, momenten als, als mensen vastlopen bijvoorbeeld hè. Mensen die niet hun dag kunnen starten en vastlopen en dan of niets gaan doen of een casemanager gaan platbellen. Dan denk ik ja, als je dus zo'n scherm hebt, meld dan : joh, ik loop helemaal vast, ik moet eigenlijk vijf dingen doen. Ik weet niet waar ik moet starten. Een beetje een dag structuren, is daar prima om voor te gebruiken(20150501OIE)

Windesheim en kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Bob en Daan

Er wordt gebeld door Bob. Hij zegt: ik zit verlegen om een praatje.
Daan: Waarom dan?
Bob: Ik wil van mijn spanning af
Daan: Dat wil je al jaren, dat moet je met je psychiater doen, daar kan ik je niet mee helpen.
Bob: Ik wil weten wat ik er aan moet doen.
Daan: Wat denk je zelf?
Bob: Ik denk dat ik maar een stukje ga fietsen.
Daan: Dat lijkt mij een goed plan.
Bob: Dan ga ik nu ophangen... en hij drukt Daan weg.

Daan vertelt dat de gesprekken met Bob altijd zo gaan. Hij heeft zelfs het idee dat wanneer Bob hem op de zorgcentrale ziet zitten, hij zelf al snel voorstelt om te gaan fietsen of iets dergelijks. Ik probeer te achterhalen of dat komt omdat hij van Daan weinig ruimte krijgt, maar Daan weet het niet zo goed, zo gaat het gewoon. (20150423OIE)

Windesheim en kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Bob en Rudi

Bob heeft voor mijn komst ook al ingebeld. Hij weet zelf wat hij moet doen, maar vraagt om bevestiging zegt Rudi. Rudi vindt dat Bob geleerd moet worden hoe hij zonder voortdurende interventie van anderen zelf met zijn gedachten om kan gaan, bijvoorbeeld door cognitieve gedragstherapie. Hij weet niet of daar mogelijkheden bij deze man zijn of dat hij al veel pogingen gehad heeft, maar... en dan wordt hij weer op zijn mobiele telefoon gebeld. (2015043004E)

Windesheim en kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Koert Prohl

Casuïstiek

Windesheim en kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Data

- Verschil in uitvoering
- Telezorg om te uiten, geen specifieke vragen
- 24- uurszorg versus herstelbeweging
- Vaker kort contact, minder vaak huisbezoek
- Logistieke oplossing
- Beeldbellen om het beeldbellen: aanbieden aan iedereen er mee om kan gaan

Windesheim en kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Analyse

- Dilemma's zonder overleg
- Telezorg is geen onderdeel behandelplan *op voorhand*
- Beeldbellen is een ding dat je kunt doen

Middel (*beeld is middel tot contact*) en doel (*waarom gebruik je telezorg en wat is het dan*) zijn onduidelijk en lopen door elkaar

Windesheim en kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Hoe het onuitgesprokene te pakken krijgen?

- Er lijken willekeurige praktijken te ontstaan
- Kennis en vaardigheden van de verpleegkundigen liggen besloten

Windesheim en kennis in werking

SiA
SIA INSTITUUT
SIA INSTITUUT
Windesheim

Richting conclusie en advies

Telezorg levert nieuwe vormen van verpleegkundige zorg, maar wordt nog niet zo ingezet, die nieuwe vormen ontstaan in het gebruik.

- Advies:
 - Sluit met telezorg aan bij de huidige praktijken van beeldzorg in de GGZ (begeleiding in het moment, structuur bieden, afstand houden, nabijheid creëren, beeld krijgen, reistijd reduceren, flexibiliteit vergroten), *maar zet dat bewust in als verpleegkundige en per patiënt.*
 - Overleg met collega's over de voortgang van deze nieuwe praktijk.
- Project: de hulpmiddelen gericht op de mogelijkheden van telezorg en het ondersteunen van verpleegkundig overleg over de nieuwe praktijk.

Windesheim en kennis in werking



Dank voor uw aandacht

Koert Prohl
Annemarie van Hout

a.van.hout@windesheim.nl



Windesheim en kennis in werking