

Film jezelf. Hoe medewerkers in de acute zorg kennis kunnen maken met de gezonde mens;

De ontwikkeling van de filminterventie

Oranjewoud 18 maart 2022

Prof dr. Peter Goossens
Verpleegkundig Specialist GGZ



University Centre for
Nursing and Midwifery
www.ucvvgent.be



Disclosure belangen spreker	
Geen (potentiële) belangenverstrengeling	X
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties¹	Bedrijfsnamen
• Sponsoring of onderzoeksgeld² • Honorarium of andere (financiële) vergoeding³ • Aandeelhouder⁴ • Andere relatie, namelijk ...⁵	• nee • nee • nee • nee

Aanleiding

- “Peter, ze zeggen dat het al beter gaat. Ze sturen hem toch niet naar huis? Hij is nog steeds erg manisch.”
- “Peter, hoe is mevrouw als ze stabiel is?”

Interventieontwikkeling stap 1

- Analyseer het probleem
- Wat moet er veranderd worden

<http://interventionmapping.com/>

Ze hebben geen idee met wie ze werkelijk te maken hebben.

- Dit kan veroorzaakt worden door een verschillend referentiekader
- Het referentiekader van de familie en van mezelf is de patiënt in een euthyme stemming
Het referentiekader van de medewerkers van de opnameafdeling is het toestandsbeeld ten tijde van zijn opname.

Interventieontwikkeling stap 2

- Welke resultaten wil je bereiken?
 - Hoe kunnen we ervoor zorgen dat het referentiekader van de medewerkers van de opnameafdeling wordt afgestemd op dat van de familie
 - Hoe kunnen we de medewerkers van de opnameafdeling kennis laten maken met ‘de mens achter de ziekte’

Interventieontwikkeling stap 3

- Selecteer een interventiemethode en bedenk hoe je het praktisch toepasbaar kan maken.

Het idee!



De filminterventie

- Patiënten maken, met ondersteuning van de ambulant verpleegkundige een korte film van zichzelf terwijl ze in een stabiele euthyme stemming zijn
- Medewerkers van de opnameafdeling, crisisdienst, IHT, kunnen deze film zien en kennismaken met de gezonde mens.

1^{ste} studie

- Individuele semi gestructureerde interviews met 10 participanten.
(patiënten, familieleden, verpleegkundigen en een psychiater)
- Wat vind je van het idee?
- Wat zou erin moeten?
- Hoe kunnen we het gebruiken/organiseren

Resultaten: Het idee

- Alle participanten zagen goede mogelijkheden
- Patiënten gaven aan dat het waardevol zou kunnen zijn als medewerkers van de opnameafdeling zouden zien hoe ze functioneren en communiceren terwijl ze stabiel zijn
- Bovenstaande wordt door de professionals bevestigd

Resultaten 2: het idee

- Medewerkers van de opnameafdeling geven aan dat een film waardevolle informatie kan geven om individuele persoonsgerichte zorg te plannen, uit te voeren en te evalueren.
- Ambulant werkenden veronderstellen dat er makkelijker persoonlijke binding kan ontstaan tussen patiënt en medewerker van de opnameafdeling.
- Iedereen gaat ervan uit dat het stress zou kunnen verminderen bij patiënt en familie

Resultaten 3: Inhoud van de film

- De patiënt bepaalt!
- Medewerkers willen zien hoe de patiënt communiceert
- Medewerkers willen een kijkje in het persoonlijke leven en de eigenheid van de patiënt
- Medewerkers willen dat de patiënt spreekt over zijn hobby's, de wijze waarop ze hun dag doorbrengen, dagelijkse routines en belangrijke waarden.
- Aandachtspunten tijdens opname.
- Iedereen vindt het belangrijk dat de film thuis bij de patiënt wordt opgenomen.

Resultaten 5: gebruik van de film

- In het signaleringsplan dient te worden vermeld dat er een film beschikbaar is.
- Beschikbaar in het EPD zodat het ten allen tijde raadpleegbaar is.

LETTER TO THE EDITOR

Open Access



Show yourself, a short film to show professionals at an admission ward your 'euthymic being' during an admission for mania

P. J. J. Goossens^{1,2*} , T. H. Daggenvoorde^{1,3}, H. G. Groot Lipman⁴, S. Verhaeghe^{2,5} and A. W. M. M. Stevens^{1,6}

Abstract

Background: The progress and recovery of a patient with mania during hospitalization is differently seen by professionals working at an admission ward and by relatives of the patient. Professionals often indicate that the situation of the patient is improving while relatives estimate the improvement to be minimal in relation to the recovery of the patient.

Objective(s): To develop an intervention to give professionals at an admission ward an impression of the patient in a euthymic mood state to provide professionals with information to plan and conduct individualized patient centred care.

Methods: Professionals, patients, and relatives were individually interviewed about the preferable content and use of a film in which patients' shows their 'euthymic being'. Content analysis was performed.

Results: An outline for the content and use of the film was developed.

Conclusions: The intervention holds promise for clinical practice, but further development and testing is necessary.

Keywords: Bipolar disorder, Mania, Self-management, Film

Interventieontwikkeling stap 4

- De daadwerkelijke ontwikkeling van het interventieprogramma en de bijhorende materialen
 - Website
 - Informatiefolder
 - Topiclijst voor het schrijven van het script
 - Handleiding voor het filmen

<http://interventionmapping.com/>



2^{de} studie Feasibility studie

- 20 films opgenomen
- Kwalitatieve studie
- 12 participanten
- Ervaringen met het maken van een film
- Resultaten laten zien dat het door ontwikkelen van de interventie zinvol is en verantwoord

ORIGINAL ARTICLE

Show yourself, experiences of patients with bipolar disorder recording a film to show their "euthymic being": A qualitative study

• Rechthoekig knipsel

Peter J. J. Goossens RN, MANP, PhD, FEANS^{1,2} | Thea H. Daggenvoorde RN, MSc^{1,3} |
Melanie H. G. Groot Lipman RN, MSc⁴ | Micha A. van Bendegem RN, MANP⁵ |
Marijke C. Kars MSc, PhD⁶

¹Center for Bipolar Disorders, Dimence Group Mental Health Care, Deventer, The Netherlands

²Department of Public Health and Primary Care, Faculty of Medicine and Health Sciences, University Center for Nursing and Midwifery, Ghent University, Ghent, Belgium

³IQ Healthcare, Radboud Institute for Health Sciences, Radboud University Medical Center, Nijmegen, The Netherlands

⁴School of Health, Saxion University of Applied Sciences, Deventer, The Netherlands

⁵Mediant Center for Bipolar Disorder, Enschede, The Netherlands

⁶Division Julius Center, University Medical Center Utrecht, Utrecht, The Netherlands

Correspondence

Peter J. J. Goossens, Center for Bipolar Disorders, Dimence Group Mental Health Care, Pikeursbaan, 37411GT Deventer, The Netherlands and Department of Public Health and Primary Care, Faculty of Medicine and Health Sciences, University Center for Nursing and Midwifery, Ghent University, Ghent, Belgium.
Email: p.goossens@dimence.nl

Abstract

Purpose: To examine the experiences of outpatients with bipolar disorder recording a 10-minute film to show their "being" in a euthymic mood state.

Design and methods: A multicenter qualitative study, in the context of a feasibility study for a newly developed intervention. Data were analyzed using the Stevick-Colaizzi-Keen method.

Findings: Participants experienced the recording as positive and valuable. Although camera anxiety was mentioned frequently, the overall conclusion is that recording a film in the context of a newly developed film intervention is valid.

Practice implications: Clear information and support for the patient should be provided during the preparatory conversation and recording.

KEYWORDS

bipolar disorder, euthymic, film, intervention development



Interventieontwikkeling stap 5

- Implementatie
 - Website + informatie
 - Film in EPD
 - Online scholingstrajecten in GGZ Ecademy
 - Presentaties op symposia en congressen
 - Voorlichting, voorlichting, voorlichting, enz

<http://interventionmapping.com/>



[HOME](#)[FILMINTERVENTIE...](#)[CATALOGUS](#)

**De mens
achter
de ziekte**

Filminterventie - Professionals Spoedeisende ggz

Dit leertraject gaat over het gebruik van de
filminterventie 'de mens achter de ziekte'.
Het traject is gemaakt voor professionals

[TOEVOEGEN](#)

AANGESCHAFT

**De mens
achter
de ziekte**

Filminterventie - Ambulant

Dit leertraject gaat over het gebruik van de
filminterventie 'de mens achter de ziekte'.
Het traject is voor de ambulant werkende

Publicatie in Nurse Academy GGZ

Interventies



Filminterventie bij bipolaire stoornis

Rechthoekig knipsel

Medewerkers van de opnameafdeling zien de opgenomen patiënt met een acute manie op het moment dat de patiënt op z'n ziekst is. Zij kennen deze mens niet in zijn gezonde, stabiele periode. Een film over de stabiele fase van deze persoon kan hierbij uitkomst bieden.

PETER GOOSSENS, verpleegkundig specialist GGZ/ senior onderzoeker, Specialistisch Centrum voor Bipolaire Stoornissen Dimence Deventer; Visiting Professor, Universitair Centrum voor Verpleegkunde en Voedkunde, Universiteit Gent, België

LEERDOELEN

Na het lezen van dit artikel:

- weet u hoe de filminterventie is ontwikkeld;
- weet u hoe de filminterventie kan worden toegepast in de behandeling van een patiënt met een bipolaire stoornis;
- kunt u de toegevoegde waarde van de filminterventie aangeven aan de patiënt met een bipolaire stoornis;
- kan de verpleegkundig specialist de filminterventie indiceren in de behandeling van de patiënt met een bipolaire stoornis;
- kan de verpleegkundig specialist de patiënt motiveren een film te maken;
- kan de verpleegkundig specialist de medewerkers van een opnameafdeling instrueren over het gebruik van de filminterventie bij hun praktijkvoering.

TREFWOORDEN

bipolaire stoornis, manie, zelfmanagement, filminterventie

1 STUDIEPUNT



Voorbeeld

Interventieontwikkeling stap 6

- Ontwikkel een plan voor effect en proces evaluatie
 - Kwalitatief onderzoek
 - Wat zijn de ervaringen van professionals, patiënten en naastbetrokkenen met het gebruik van de film.

Voorlopige resultaten

5 thema's

1. Weten om wie het werkelijk gaat.

- *"Wat ik heel fijn vond was dat je een beeld krijgt van iemand in een stabiele fase eigenlijk. Dat je echt een inkijkje krijgt in hé in dit geval ook de huiselijke situatie werd er gefilmd. Ook heel fijn: hoe woont iemand, wat doet hij in vrije tijd, en de partner werd zelfs in beeld gebracht. Dus dat is heel fijn omdat je dan ook weet waar je naar toe wil werken eigenlijk in die opname. Hoe is iemand straks in stabiele toestand?"*
- *"Omdat het een film betreft die je kan zien, en die je afspeelt, waarbij je dan een beter beeld hebt van het geheel en ook iemand over zichzelf hoort praten. En niet dat je een beeld hebt uit het signaleringsplan of uit het dossier of van een ambulant behandelaar moet horen, het is ook iemand die echt over en vanuit zichzelf praat. Dus dat is van toegevoegde waarde!"*

Voorlopige resultaten

2. Vergroot het begrip voor de patiënt

- *"Ook aangrijpend ja, om de film te zien. Hij komt best kwetsbaar over, in zijn verhaal over zijn dagelijks leven. En dat zie je niet altijd als iemand hier op de HIC komt, dan ben je bezig in het hier en nu... je hebt niet zo'n inkijkje in iemands leven, en door die film dus wel"*
- *"Mijn ervaringen met de filminterventie zijn heel positief, ook echt in het kader van herstel, om aan te sluiten bij die structuur die voor iemand helpend en vertrouwd is. Een stukje extra begrip voor iemands lijden, meer geduld, meer compassie..."*
- *"En je merkt eigenlijk inderdaad van hoe bewust iemand is van zijn ziekte.... en je krijgt ook wel begrip voor die patiënt, inderdaad, hoe die ondanks deze ziekte alle touwtjes in handen probeert te houden"*

Voorlopige resultaten

3. Ziekte versus persoon.

- *"Ook wel een stukje begrip voor bij moeilijk gedrag zeg maar. Je hebt bijvoorbeeld met grensoverschrijdend gedrag te maken. Je weet natuurlijk vanuit je professionaliteit dat dat bij het ziektebeeld van de manie hoort. Maar zo'n film met beeld hoe iemand in zijn goede doen is is toch echt weer een stukje extra bewustwording dat het echt de symptomen zijn die op moment van crisis zichtbaar zijn"*
- *"Het is wel van hé, als iemand vroeg opstaat, daar is ie mee bekend, maar in de zin van gedurende zijn manie, want zij kennen hem natuurlijk ook niet van voor zijn manie, dus dan proberen ze dat alsnog te rekken, de nachtrust. En nu, nu is het iets van dit hoort niet bij de manie, dit hoort gewoon bij zijn structuur"*

Voorlopige resultaten

4. Afstemming van zorg op beeld patiënt

- *"Het helpt eigenlijk veel beter om de zorg te verbeteren, zeg maar, en echt op een specifieke persoon toe te passen"*
- *"Het blijkt dus dat deze man ook in zeg maar in zijn stabiele doen, ook rond deze tijd op staat en hij beschrijft precies in zijn filminterventie, hoe ie dan graag bejegend wil worden, ook wat dan helpend voor hem is, wat niet helpend voor hem is, welke medicatie ie nodig heeft, hoe een planning eruit moet zien en wat de waarde geeft aan z'n leven"*
- *"Patiënt vertelt duidelijk in de film wat hij nodig heeft, bv rustmoment in de middag, maar ook waar hij ondersteuning of feedback op wil. Heel concrete aanwijzingen die we meteen ook mee konden nemen in zijn programma"*

Voorlopige resultaten

5. Een nieuwe manier van werken.

- *"Er stond een pop-up in het dossier aan de zijkant: Mevrouw heeft een filminterventie.... We waren er ook nog niet zo heel bekend mee op de afdeling en we hadden zoiets van: huh heeft diegene een filminterventie? Dus wat is dat? We gingen er een beetje op zoek en de ambulant behandelaar heeft er in een ZAG ook op gewezen, op de filminterventie"*
- *"Ik vond wel dat ik daar aandachtig naar moest kijken en ook om signalen te zien. Kijken hoe patiënte erbij zat, hoe ze deed. Dus daar heb ik echt met volle aandacht naar gekeken"*
- *"Toen ik de film keek heb ik er niet daarna met de patiënt over gesproken. Ik vond dat nog niet erg passend op dat moment. Ik voelde me nog niet zo vertrouwd om in die fase van herstel al dat met hem te bespreken. Ik zag het ook meer iets als wat hij aan ons vertelt, over zichzelf. Ik vond hem nog teveel in de war toen"*

Afsluitende quotes

- *"Nou aan team Psychose denk ik dan bijvoorbeeld aan.... daarin is het soms ook moeilijk onderscheid te maken, in wat komt voort uit het ziek zijn en wat gewoon bij iemand hoort"*
- *"Hadden we maar voor elke patiënt zo'n film."*



**De mens
achter
de ziekte**



University Centre for
Nursing and Midwifery
www.ucvvgent.be



Bedankt voor uw aandacht

p.goossens@dimence.nl

