

Workshop Serieus nemen

Werkconferentie Zorgverleners aan zet

21 april 2010

Jenine Bijker

Willy Brink

Programma Workshop

- ⦿ Kennismaking
- ⦿ Serieus nemen
- ⦿ Vragen in kleine groepen
- ⦿ Terugkoppeling

Kennismaking

- ◉ Waar denk je aan bij serieus nemen?
- ◉ Wat is je ervaring?

Inleiding

- ⦿ Achtergrond serieus nemen
- ⦿ Communicatie: 4 hoofdthema's
- ⦿ Verschillende perspectieven
- ⦿ Miscommunicatie

Achtergrond

- Onderzoek zorgverleners en senioren/ouders
- Focusgroepgesprekken
- Veel data: analyseren en ordenen
- 'Communicatie' lijkt de verbinding

Communicatie

- ◉ Verbindende lijn in analyses: 4 hoofdthema's
 - > serieus nemen/bespreekbaar maken
 - > motiveren
 - > volhouden
 - > samenwerken

Verschillende perspectieven

- ⦿ Zorgvrager (senior / ouder van kind)
- ⦿ Zorgverlener
- ⦿ Zorgverleners onderling

Senior

- ◉ Geen onderscheid obesitas-overgewicht
- ◉ Wil serieus genomen worden

Senior

- ◉ *Senior: "Mijn huisarts vindt mij niet te dik, hij zegt u bent fors, u bent niet dik."*
- ◉ *Senior: "Mijn huisarts zegt: dat is je bouw, daar moet je me leven."*
- ◉ *Senior: "Ik was altijd 75 kilo, tot ik een jaar of 55 was en in een tijd van 5 jaar vloog ik door naar 95. Ik ging naar de huisarts, maar die vond het nog niet erg."*

Senior

- ◉ *Senior: "In mijn ogen moet de huisarts zeggen van: ga eens naar de diëtiste, of weet ik wat, maar hij stuurt je weer naar huis met het advies er zelf iets aan te doen, maar daar heb je toch de huisarts voor?"*
- ◉ *Senior: "Verschillende zorgverleners mogen mijn gewicht bespreekbaar maken. Als ze het maar op een aardige manier doen, niet van u bent te dik u moet afvallen."*

Ouder van kind

- ◉ Goede manier bespreken
- ◉ Passend vervolg aanbieden
- ◉ Voelt zich schuldig
- ◉ Gevoel alleen te staan bij wegwuiven

Ouder van kind

- *Ouder: "Uiteindelijk hebben we een afspraak gekregen met de diëtiste, met veel pijn en moeite. Ik moet gewoon ontzettend mijn mond open doen om iets voor elkaar te krijgen."*
- *Ouder: "Je staat een beetje alleen, je wordt niet helemaal serieus genomen, dat is eigenlijk waar ik tegenaan loop."*

Ouder van kind

- *Ouder: "Ik heb wel het idee dat mijn huisarts begrip heeft voor de situatie, ik heb ook het idee dat hij er wel wat aan wil doen, maar dat hij zelf nog niet goed weet wat.."*
- *Ouder: "Als ze zeggen je kind is te dik, dan denk je, ja dat weet ik zelf ook wel. Dan denk je, en wat moet ik er mee? Dat is eigenlijk het benoemen van iets waar je niets mee kan."*

Zorgverlener

- ◉ Obesitas wordt niet altijd als ziekte beschouwd
- ◉ Senior ziet probleem zelf niet altijd in
- ◉ Perceptie ouders klopt niet altijd (visualiseren)
- ◉ Ouders hebben weinig kennis
- ◉ Is puur opvoedkundig, onderschatting hiervan

Zorgverlener

- *“Nee, ik heb eigenlijk nog nooit iemand gewezen op zijn overgewicht dit jaar.”*
- *“Om gewoon in het luchtledige te noemen van u heeft overgewicht, heeft u daar last van? Nee, dat werkt niet.”*
- *“Er zijn toch heel veel ouders die het lang zo snel niet zorgelijk vinden, als dat wij het zorgelijk vinden.”*

Zorgverlener

- *“Obesitas moeten we gewoon als klacht gaan zien, gewoon als een probleem, als een ziektebeeld. Waarom een longprobleem als probleem zien en obesitas niet?”*
- *“Er wordt niemand puur voor alleen obesitas behandeld, praktisch niemand. Het is de comorbiditeit zoals bij mensen met diabetes, waardoor mensen in beeld komen en dan is het één van de onderwerpen.”*

Zorgverlener

- *“Het is natuurlijk nu zo als je een andere ziekte hebt, dan is het vaak niet je schuld, maar als je te dik bent, dan komt het door jou, want dan moet je maar niet zoveel eten. Terwijl als mensen artrose hebben dan zeg je: ‘goh, wat vervelend.’”*

Zorgverlener

- *“Wat mij opvalt is, dat als je van mensen hun BMI uitrekent en je hebt het erover, dat mensen zich helemaal niet realiseren hoe zwaar ze zijn. Ik heb dat toevallig vorige week een paar keer bij de hand gehad, dat mensen eigenlijk bijna schrikken hoeveel overgewicht ze hebben, zich helemaal niet bewust zijn.”*
- *“Mijn gevoel is dat mensen met overgewicht, oudere mensen die een BMI hebben van 28, geen overgewicht hebben volgens hun idee. Vergeleken met iedereen om zich heen zijn zij dun...”*

Zorgverleners onderling

- ◉ Wegwuiven van probleem
- ◉ (Te) laat doorsturen
- ◉ Niet op de hoogte van vervolgmogelijkheden
- ◉ Onduidelijk welke rol wie speelt
- ◉ Voor sommigen nog taboe

Zorgverleners onderling

- ◉ *Diëtist: “Kinderen komen vaak pas laat, maar hebben het dan al eerder met hun huisarts gesproken over het gewicht van hun kind. De huisarts reageert met het advies om gezonder te gaan eten en meer te gaan bewegen en toedeleedokie, die kinderen worden niet doorverwezen.”*

Zorgverleners onderling

- *Het is geen reguliere zorg om iemand op de weegschaal te zetten, terwijl het wel reguliere zorg is om bij iemand de bloeddruk te meten, dat is heel normaal. Dat vindt iedereen heel belangrijk.*
- *Niet alle kinderen worden structureel gewogen en gemeten. We laten veel liggen...*

Zorgverleners onderling

- *Fysiotherapeut: “Wat mij weleens verbaast, ik heb een mevrouw in gedachten die zo ontzettend obees is en die zo ontzettend veel klachten heeft en een heel circuit aan specialisten heeft doorlopen. Dan blijkt er niemand in dat traject te zijn die daadwerkelijk durft te benoemen dat die mevrouw daar wat aan moet doen. Dat kom je heel vaak tegen”.*

Wiens verantwoording?

- ◉ *Leerkracht: "Ik vind daar wel een taak weggelegd voor leerkrachten, om het bespreekbaar te maken met ouders, maar ik denk dat leerkrachten het wel heel lastig vinden. Op welk moment bespreek je zoiets?"*

Wiens verantwoordings?

- ◉ Handelingsverlegenheid??

Miscommunicatie

VOORLICHTINGSPIJL STAPPENREEKS VOOR GEDRAGSVERANDERING



Gedragsverandering

- ⦿ Grofweg terug te brengen tot 2 fasen:
- ⦿ overwegen om te veranderen of na te denken over hoe eventueel te veranderen
- ⦿ besloten om te veranderen en acties gericht op veranderen ingezet worden.

Gedragsverandering

- ◉ **Belangrijk:** Bepaal wat voor de cliënt belangrijk is, welke informatie is bekend. Sluit aan bij doelen, voorkennis, behoefte en interesse.
- ◉ **Bruikbaar:** Geef concreet toepasbare informatie.
- ◉ **Begrijpelijk:** Geef de informatie kort, bondig en in eenvoudige bewoordingen
- ◉ **Boeiend:** Gebruik vergelijkingen, beeldspraak, metaforen.
- ◉ **Beklijven:** Ga telkens na of en hoe de boodschap is overgekomen.

Serieuus nemen

- ⦿ Wat kun je hier mee in de dagelijkse praktijk?
- ⦿ Wat heb je nodig?
- ⦿ Waar speelt serieus nemen een rol binnen de zorg / het zorgprogramma gezond gewicht?

Vragen??



atwovergewicht 
focus op ketenzorg

www.pics.am

Nabrand

Wil je snel gaan, ga dan alleen.
Wil je ver komen, ga samen met
anderen.

(Keniaans spreekwoord)