



Als je gelooft in je werk!

Zinvol thuis

Actieonderzoek: Zinvol samenwerken in de thuissituatie

Dr. Aliza Damsma en Anita Zandbergen, MSc.

ZonMw 10050011910003

Opzet

Aanleiding

Basis: Interprofessioneel Samenwerken

Methode en Onderzoeksresultaten

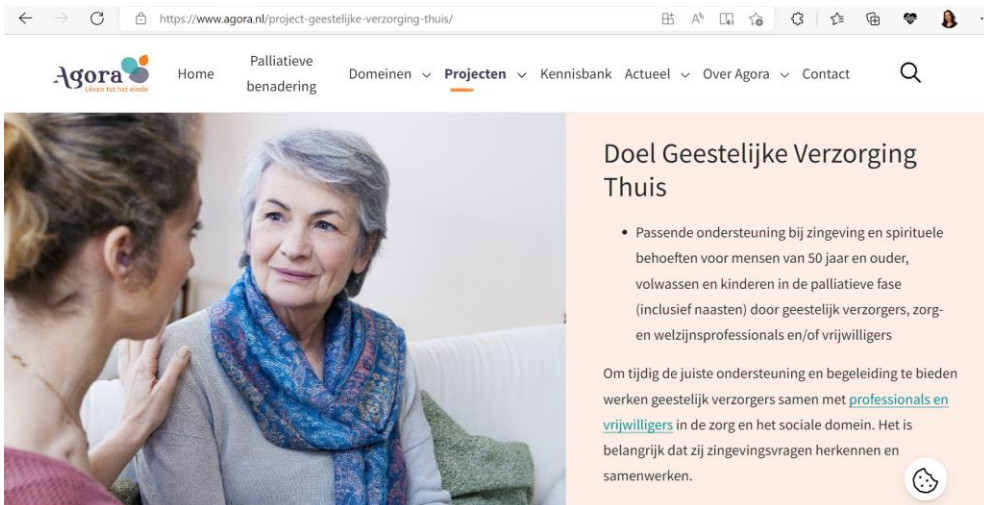
E/B-learning



Aanleiding

Landelijke Regeling Geestelijke Verzorging Thuis

Subsidies voor
Actieonderzoeken
ZONMW



The screenshot shows a web browser displaying the website <https://www.agora.nl/project-geestelijke-verzorging-thuis/>. The website header includes the Agora logo with the tagline 'Leven tot het einde', and navigation links for Home, Palliatieve benadering, Domeinen, **Projecten**, Kennisbank, Actueel, Over Agora, and Contact. A search icon is also present.

The main content area features a photograph of an elderly woman with grey hair and a blue patterned scarf, being comforted by a younger woman. To the right of the image is a text box with the title 'Doel Geestelijke Verzorging Thuis' and a bulleted list:

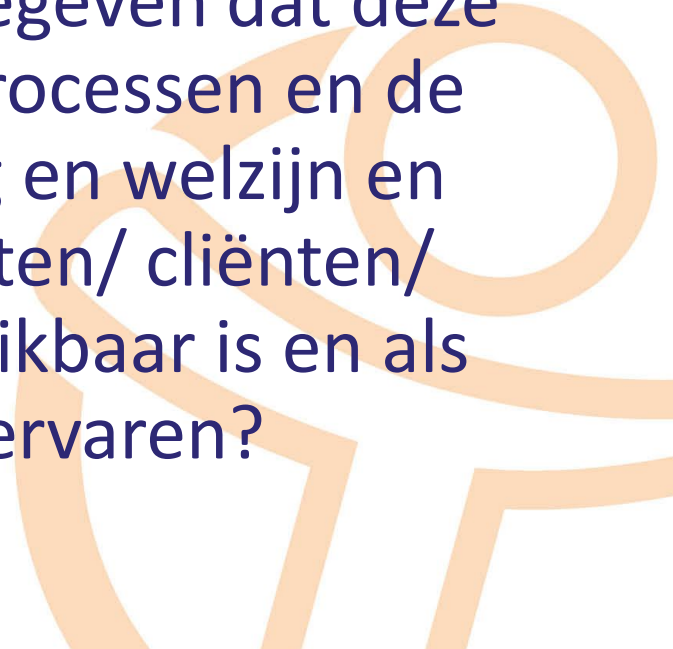
- Passende ondersteuning bij zingeving en spirituele behoeften voor mensen van 50 jaar en ouder, volwassen en kinderen in de palliatieve fase (inclusief naasten) door geestelijk verzorgers, zorg- en welzijnsprofessionals en/of vrijwilligers

Below the list, the text states: 'Om tijdig de juiste ondersteuning en begeleiding te bieden werken geestelijk verzorgers samen met [professionals en vrijwilligers](#) in de zorg en het sociale domein. Het is belangrijk dat zij zingevingvragen herkennen en samenwerken.'

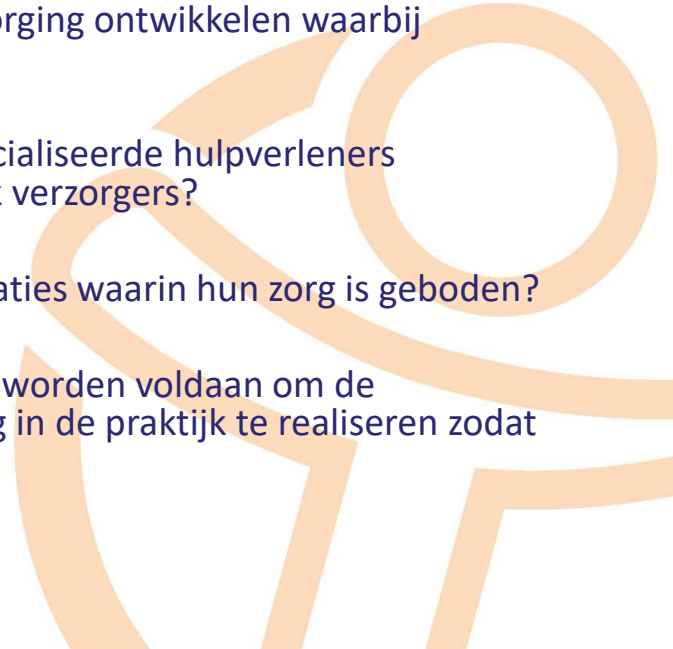
A small circular icon with a speech bubble is located in the bottom right corner of the text box.

Onderzoeksvraag

Hoe kan aan geestelijke verzorging voor mensen thuis zo vorm en inhoud worden gegeven dat deze is ingebed en geborgd in de werkprocessen en de werkwijze van professionals in zorg en welzijn en evt. vrijwilligers en dat voor patiënten/ cliënten/ burgers geestelijke verzorging bereikbaar is en als ondersteunend en helpend wordt ervaren?

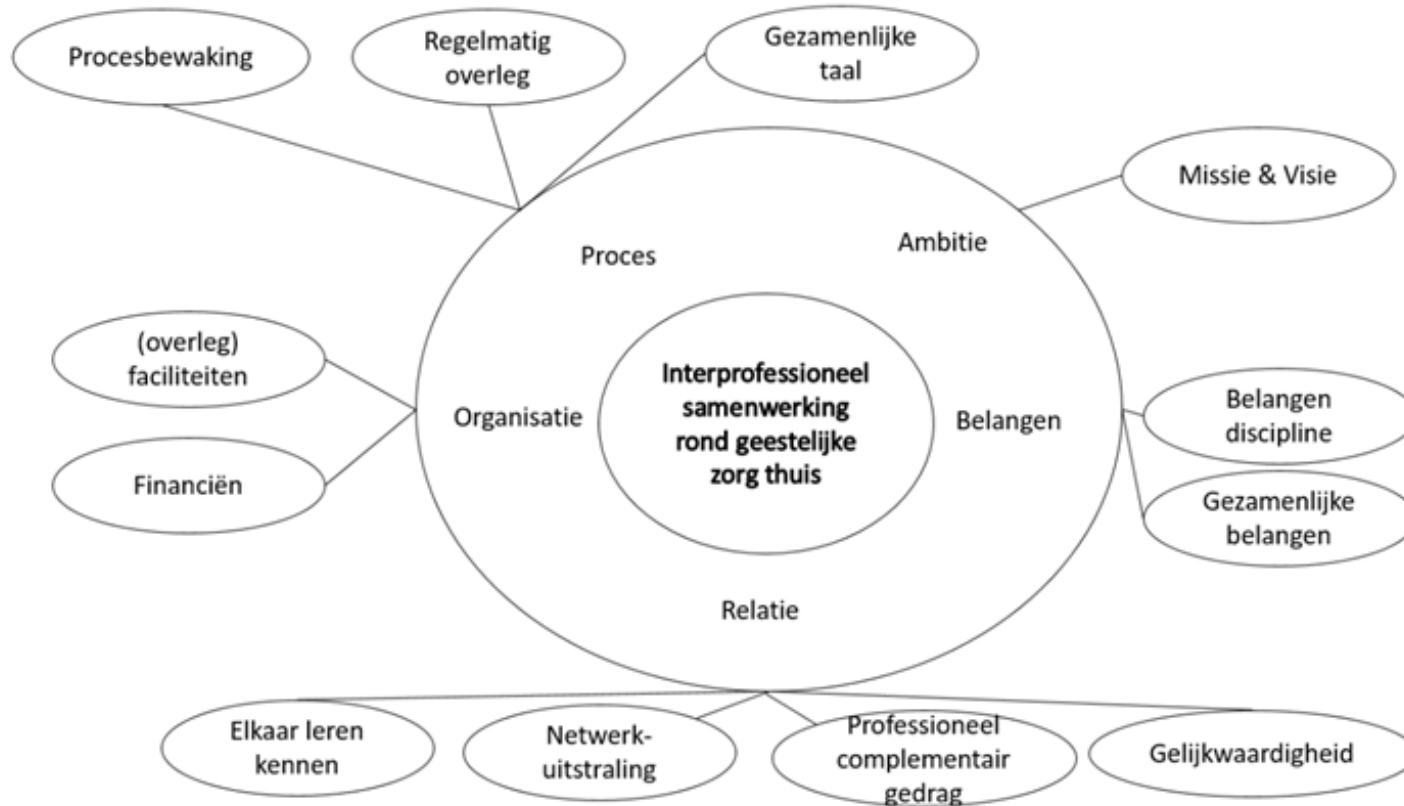


Deelvragen

- 1 Hoe worden eerstelijns professionals in zorg en welzijn er zich bewust van dat aandacht voor geestelijke verzorging onderdeel is van hun handelen en wat dit in hun dagelijkse professionele praktijk inhoudt?
 - 2 Hoe kunnen deze professionals deze aandacht voor geestelijke verzorging ontwikkelen waarbij zijn gebruik maken van bestaande scholings- intake en verwijstools?
 - 3 Hoe kunnen deze professionals adequaat doorverwijzen naar gespecialiseerde hulpverleners zoals maatschappelijk werk, psychologische hulpverlener en geestelijk verzorgers?
 - 4 Hoe kunnen geestelijke verzorgers doelmatig worden ingezet in situaties waarin hun zorg is geboden?
 - 5 Aan welke inhoudelijke en organisatorische randvoorwaarden moet worden voldaan om de interdisciplinaire samenwerking ten aanzien van geestelijke verzorging in de praktijk te realiseren zodat mensen thuis adequate geestelijke verzorging krijgen?
- 

Interprofessioneel samenwerken.

Gebaseerd op Dongen, et al., 2018; Dees & Opheij, 2019

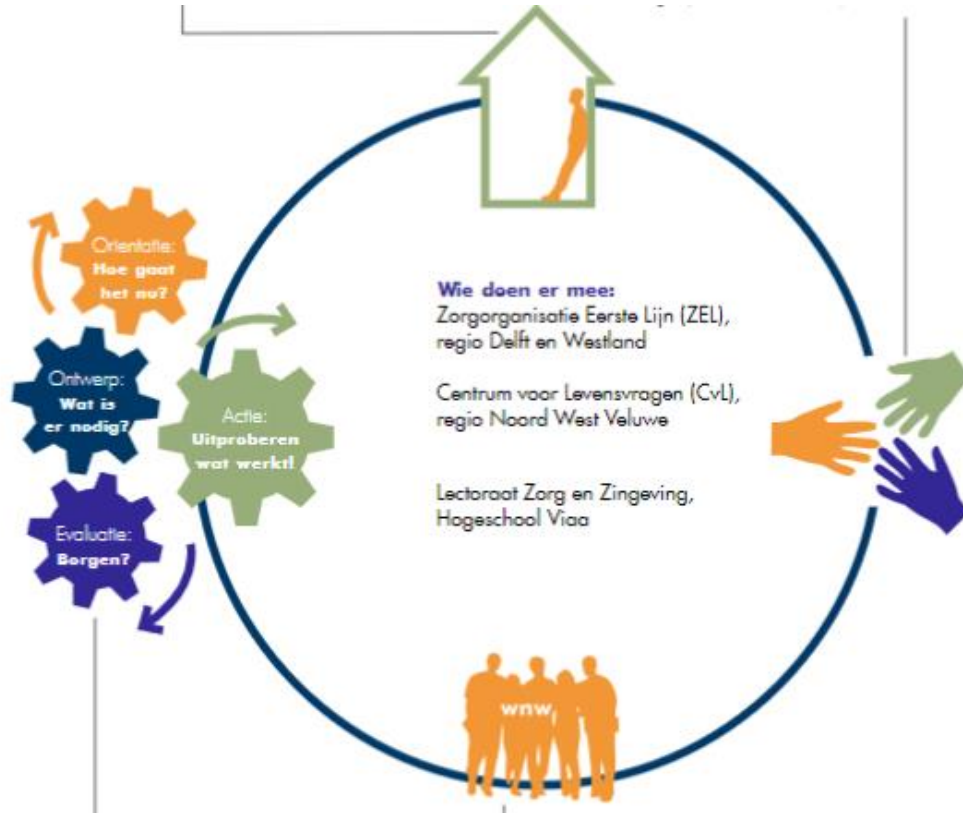


Tweejarig proces

- **Projectplan**
- **Netwerken**
- **Projectgroep/ projectleiders**

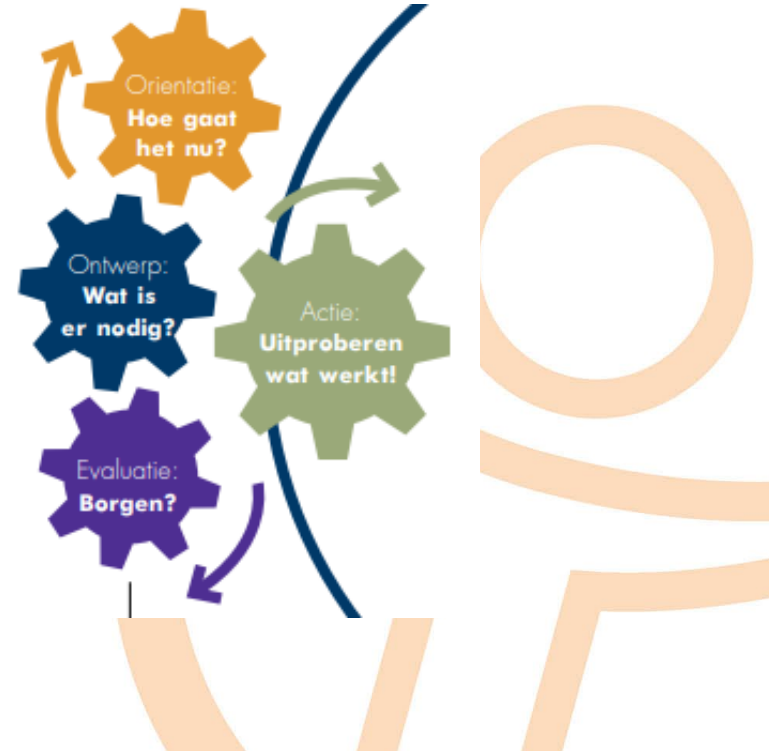


Zinvol thuis



Elementen actiegericht onderzoek

- Focusgroepen
- Enquête
- Logboeken
- Interviews





Uitnodiging

Wij horen graag uw ervaringen met geestelijke verzorging thuis

Zinvol Thuis

Veel mensen hebben levensvragen. De overheid vindt het belangrijk dat burgers ook thuis over deze vragen kunnen praten met een professional. Daarom is hiervoor een regeling.

Graag willen we via een onderzoeksprogramma zorgen dat professionals en burgers de regeling kennen. Ook willen we nagaan hoe burgers de gesprekken met een geestelijk verzorger ervaren.

Het onderzoeksprogramma heet Zinvol Thuis en maakt onderdeel uit van een groter onderzoeksprogramma "Zingeving in de thuissituatie" mogelijk gemaakt door ZonMw.

Waarom een onderzoek?

Elk mens krijgt in zijn/haar leven met bijzondere, moeilijke of verdrietige dingen te maken. Het kan helpen om over vragen die je hebt met iemand te praten. Soms kan dat met vrienden en familie praten. Als dat niet lukt, is het mogelijk om thuis met een geestelijk verzorger te praten.

Wij onderzoeken nu hoe iedereen hier makkelijk gebruik van kan maken en of het helpt.

Wie vraagt u voor het onderzoek?

Uw wijkverpleegkundige, huisarts, fysiotherapeut, welzijnsmedewerker, vrijwilliger of een andere professional heeft u gevraagd of u wilt meewerken aan dit onderzoek.

Wat betekent het onderzoek voor u?

Als u deelneemt aan dit onderzoek betekent dit dat we u wat vragen stellen over de geestelijke zorg die u hebt ontvangen en hoe deze zorg voor u was. Er zijn geen goede of slechte antwoorden, want alles wat u ons vertelt, is waardevol.

Het gesprek zal niet meer dan een uur duren.

Het is fijn als ook een naaste iets kan vertellen over hoe dit voor is geweest. Dit gebeurt in een apart gesprek.

Deelname is vrijwillig

Ondanks dat uw mening belangrijk is voor ons onderzoek, bent u natuurlijk niet verplicht om deel te nemen. Ook als u meewerkt aan het onderzoek kunt u op ieder moment nog aangeven dat u wilt stoppen.

Uw informatie anoniem en veilig

Het gesprek dat we met u voeren voor het onderzoek zal worden opgenomen. Alle informatie inclusief de gespreksopname zal anoniem en veilig worden bewaard en wordt alleen gebruikt voor dit onderzoek.

Toestemming

Als u wilt meedoen, neemt de geestelijk verzorger een formulier mee en vraagt u dit te ondertekenen.

Vragen?

Heeft u nog vragen dan kunt u deze tijdens het interview stellen. Ook kunt u uw vragen stellen aan de professional die u deze folder heeft gegeven.

Tip: schrijf de vragen alvast voor uzelf op.

Interviews



Wat hebben we geleerd?



1 Bewustwording

- Kennis gegroeid, ook op specifieke lokale thema's (troost, interculturaliteit)
- Ook kennis van elkaars vakgebied
- Toename gesignaleerde thema's en meer grip op A, B en C situaties



2 Inzet Tools

- **Kennis van bestaande tools**
- **Gezamenlijke taal en lokale verschillen in tools verwerken**
- **Veel ingezette actie: 'Luisteren' (A)**
- **Meest gewaardeerd: Casuïstiek bespreking**





*"De gesprekken
hielpen me om
mijn evenwicht
te hervinden."* Lies

Direct contact

06-12498591

Gesprekken op een kwetsbaar moment

Ieder mens heeft zijn eigen verhaal. Het leven verloopt soms anders dan je gehoopt of verwacht had. Door ziekte, verlies of eenzaamheid. Daar kun je het moeilijk mee hebben. Je loopt met vragen rond:

- Wat betekent dit gebeuren voor mij?
- Hoe kan ik verder leven met verlies?
- Waar haal ik kracht vandaan?
- Wat heb ik nu nodig?

Dit zijn levensvragen. Het kan fijn zijn om dan met een geestelijk verzorger van het centrum voor levensvragen te praten.



Geestelijke verzorging in de thuisituatie

Misschien maakt u een moeilijke tijd door. In de zorg bieden wij zorg voor het lichaam. Maar soms heeft u ook andere vragen.



Kunt u nog genieten?



Wat geeft u energie?



Waar ligt u wakker van?



Waar wordt u rustig van?

**Het is mogelijk om daar met iemand over te praten. En die komt dan bij u langs.
Dit gesprek is kosteloos en het kan direct geregeld worden.**

**Komen de volgende gevoelens
bij u naar boven? En u wilt
hierover praten, dan kan er
iemand bij u langskomen.**

Rouw	Schaamte
Schuld	Somberheid
Verlies	Onzekerheid
Onrust	Eenzaamheid
Verdriet	Uitzichtloosheid
Boosheid	Machteloosheid

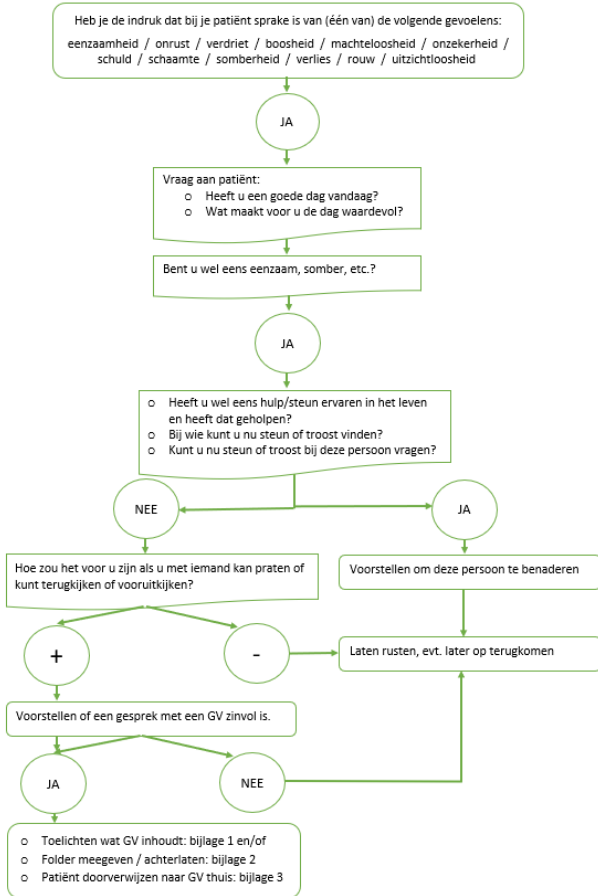
Wilt u dat er iemand langskomt?

Laat het uw zorgverlener weten als u met een geestelijk verzorger wilt praten. Hij/zij gaat dit dan voor u regelen.

Wie komt er bij u langs?

De deskundige op dit gebied is een geestelijk verzorger. Deze komt bij u thuis om met u te praten. Hij/zij biedt een luisterend oor en heeft aandacht voor uw persoonlijke (levens)verhaal. Samen gaat u bekijken waar u weer plezier, zin, rust of energie van krijgt.

Gesprekstool zingeving



Bijlage 1: Toelichting wat GV thuis inhoudt

Geestelijk verzorgers bieden professionele begeleiding, hulpverlening en advisering bij zingeving en levensbeschouwing.

Geestelijk verzorgers zijn er voor iedereen, welke geloofsovertuiging of levensfilosofie je ook hebt. Zij bieden een luisterend oor, een troostend woord, rituelen en een goed gesprek. Bij hen is vertrouwelijkheid en onafhankelijkheid verzekerd. Mensen kunnen individueel met een geestelijk verzorger spreken. Dat kan zijn over zorgen en problemen, maar ook over vreugdevolle zaken. De geestelijk verzorger luistert naar de diepere lagen van:

- o vragen naar zin, motivatie en inspiratie;
- o worstelingen met verlies en tegenslag in het leven;
- o verlangens die jouw leven de moeite waard maken;
- o het eigen geloof of levensvisie (de bronnen van waaruit je leeft);
- o je persoonlijke krachtbronnen.

Er is een maximum van 5 gesprekken van (45-60) minuten. De gesprekken zijn vertrouwelijk en kosteloos; ze komen niet ten laste van de basisverzekering of het eigen risico/bijdrage.

Bijlage 2: folder voor patiënt (voorbeeld)



Bijlage 3: Patiënt doorverwijzen naar GV thuis (door zorgverlener)

Verwijzing naar GV thuis kan telefonisch of via de mail (let op is een beveiligd mailadres, dus je kunt hier alleen met een ander beveiligd mailadres naar mailen).

- Tel: 06 3051 7950
- Mail: gvzel@zorgmail.nl

Welke gegevens hebben we nodig?

- Van verwijzer: naam, organisatie, telefoonnummer, mailadres, [Sijlo](#)
- Van cliënt:
 - o Naam, adres, woonplaats
 - o Telefoonnummer
 - o Geboortedatum
 - o Korte omschrijving hulpvraag
 - o Optioneel: voorkeur levensbeschouwing
 - o Optioneel: voorkeur man / vrouw

3 Samenwerken en doorverwijzen

- Samenwerken begint met de eigen praktijk
- Persoonlijke ontmoetingen nodig voor vertrouwen in elkaars expertise
- Meer naar elkaar gaan doorverwijzen, vanuit de geestelijk verzorger nog niet zozeer in data



4 Doelmatige inzet GV

- **Afhankelijk van houding/ bekendheid burgers**
- **Afhankelijk van rol geestelijk verzorger in netwerk (specialisme, zichtbaarheid en pro-activiteit)**
- **Leidt niet perse tot toename doorverwijzingen**



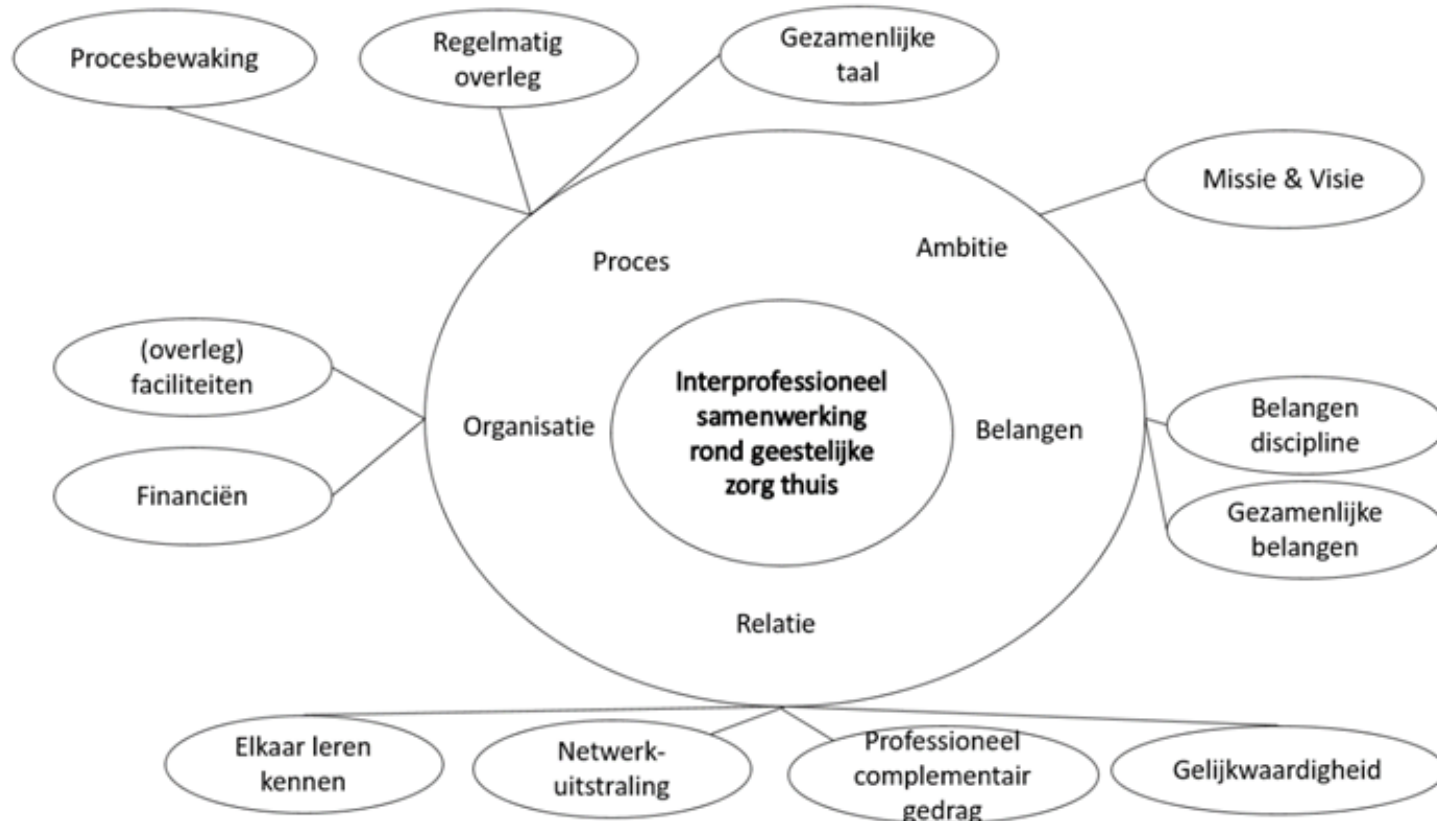
5 Randvoorwaarden

- **Frequente update noodzakelijk (was nu rol de enquête)**
- **Kartrekker: inhoud en regelen**
- **Fysieke ontmoetingen voorwaardelijk**



Interprofessioneel samenwerken.

Gebaseerd op Dongen, et al., 2018; Dees & Opheij, 2019



Opbrengsten

Rapportage met Patiëntjourney

E/B-learning

<https://rise.articulate.com/share/Y8zqBy7nZc905N-2M92DJCHUWJDXT32>





Visual Patient Journey

Aanleiding

Intake

Proces

Afronding

Verlieservaring
Ziekte
Overlijden
partner

Laagdrempelig eerste
persoonlijk contact

Uitleg over regeling
door geestelijk
verzorger

Vanuit een luisterende
houding, sluit GV-er
aan op persoonlijke
behoefte

Leven weer oppakken

Nieuwe activiteiten
ondernemen

Intensivering sociale
relaties

Persona

Mevrouw Leeflang (62)
heeft de afgelopen tijd veel
meegemaakt, ze merkt dat
ze worstelt met hoe het leven
nu verder moet na alles wat
gebeurd is ...



Geïndiceerd
door eerstelijns
professionals.

Bekendheid regeling
GV voorwaardelijk
voor doorverwijzing.

Bekendheid met
geestelijke verzorging
is bij individu
voorwaardelijk voor
aangaan gesprekken.

Gesprekken in de
thuisituatie, informeel
en makkelijk.

Geen kosten bevordert
toegankelijkheid.

Regeling 5 gesprekken
is meestal afdoende.

Maatwerk als
meer gesprekken
noodzakelijk zijn.

Reactieronde

Vragen?

Opmerkingen?

