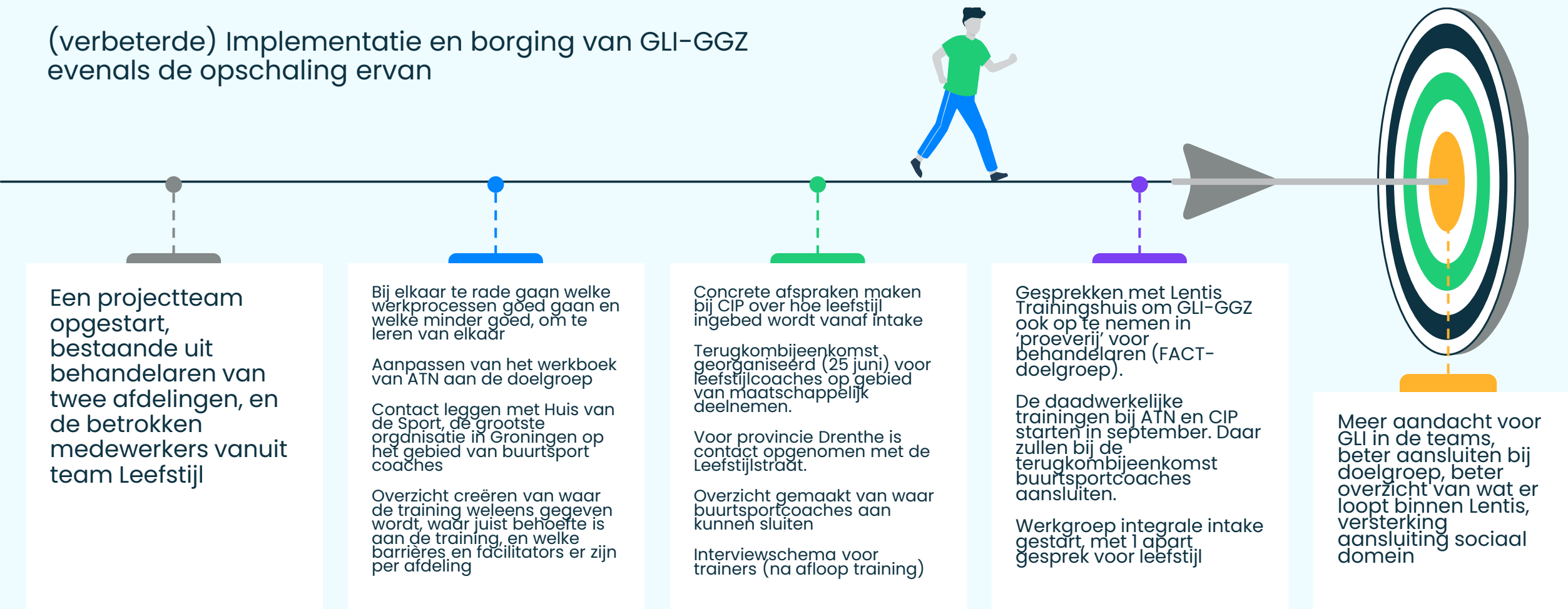


<Implementatie en borging van CHAPTER, een GLI in de sGGZ + Noord-Nederland + Lentis>

Resultaten implementatievouchers

Onderdeel 1: Doel van het project

(verbeterde) Implementatie en borging van GLI-GGZ
evenals de opschaling ervan



Onderdeel 2: Wat merken (nieuwe) medewerkers, patiënten en verwijzers ervan?

Patiënten kregen GLI-GGZ aangeboden

8 teams die minimaal 1 groep per jaar draaien, en **3** teams die dit van plan zijn, daarmee worden ongeveer **100** patiënten per jaar bereikt.

Daarvan zal er bij teams uit de provincie Groningen een buurtsportcoach worden gekoppeld. Er zijn momenteel **6** teams binnen de provincie Groningen actief.

Medewerkers

Vier nieuwe medewerkers opgeleid die aan de slag willen gaan met GLI-GGZ bij BEL, Poli Stadkanaal, PsyQ Enschede.

Drie afdelingen die zullen profiteren van een aangepast werkboek voor mensen met autismespectrum stoornissen

Een terugkombijeenkomst over het thema maatschappelijk deelnemen

Leefstijlintake gehad

Bij het CIP wordt per oktober de leefstijlintake ingevoerd.

“

”

Onderdeel 3.1: Wat is er veranderd in de zorg?

Vóór het project

- Was er nog geen specifiek werkboek aangepast aan de autismespectrum doelgroep
- Was GLI-GGZ niet optimaal ingebed in het werkproces waardoor de instroom in de groep vaak erg tegenviel
- Was er binnen de training wel aandacht voor, maar nog geen daadwerkelijke samenwerking met professionals uit het sociaal domein

Ná het project

- Is er een werkboek afgestemd op de ATN-doelgroep (3 afdelingen)
- Zijn er duidelijke werkprocessen ingeregeld:
 - Na het eerste intakegesprek volgen drie verdiepende gesprekken waarin samen met de cliënt uitgebreid wordt stilgestaan bij leefstijlthema's zoals voeding, beweging, slaap, ontspanning en zingeving. Tijdens deze gesprekken wordt tevens gewerkt aan motivatie en bewustwording. Cliënten krijgen uitleg over de invloed van leefstijl op hun mentale en fysieke gezondheid en over de mogelijkheden om actief aan hun leefstijl te werken door deelname aan GLI-GGZ.
 - Duidelijkheid naar team en cliënten over de planning en de start momenten van de training (2 keer per jaar op vaste datums).
 - Bij geen volle groep de training door laten gaan in kleine groep met een trainer i.p.v twee.
 - Leefstijldoelen terug laten komen tijdens bhp-evaluatie en mdo's
- Zijn er, tenminste in de provincie Groningen, buurtsportcoaches gekoppeld aan de training

“

Mijn nierwaarde gaat niet meer zo snel achteruit. Ik merk dat ik minder drink, ik probeer te ontspannen, ik slaap beter, ik beweeg meer, ik eet meer groenten – dit zijn allemaal positieve punten. [...] En ook nu, de laatste weken, zit ik in een periode waarin ik een erg slecht humeur heb [...] maar dat heeft geen invloed op mijn levensstijl.

”

Onderdeel 3.2: Wat is er veranderd in de zorg?

Hoe ziet de samenwerking (keten) eruit?

- Terugkombijeenkomst voor leefstijlcoaches rondom maatschappelijk deelnemen staat gepland op 25 juni 2026. Aanmeldingsoptie is geregeld en aanmeldingen lopen binnen.
- Contact met Huis van de Sport (Provincie Groningen) loopt en afgesproken dat er op 4 afdelingen een buurtsportcoach gekoppeld gaat worden. Ook denken ze mee over organisaties buiten Groningen.
- Contact met WIJ Groningen en Anoiksis over maatschappelijk deelnemen. Zullen aanwezig zijn bij terugkombijeenkomst.

Wat heeft de samenwerking opgeleverd

- Concrete afspraken voor samenwerking buurtsportcoaches in provincie Groningen door ze deel te laten nemen aan de terugkombijeenkomsten van de GLI-GGZ

“Top dat we op dit punt samen kunnen werken.
[Huis van de sport over betrekken beweegcoaches voor doorstroom passend leefstijlaanbod]”

Onderdeel 4: Welke stappen hebben jullie gezet (methode)?

Hoe hebben jullie het project aangepakt?

Stappen

Implementatie

- Inventarisatie van alle afdelingen die werkboek hebben besteld in het verleden, gevraagd naar implementatie, barrières en facilitators
- Behandelars CIP en ATN samen gesprekken gevoerd over werkprocessen
- Voorstel ATN-aanpassingen besproken met collega's leefstijl. Daarna aan de slag gegaan.

Opschaling

- Intern medewerkers opgeleid, en enthousiast gemaakt over GLI-GGZ
- Werkboeken en materialen beschikbaar maken (ook flyers)

Sociaal domein

- Contact leggen Huis van de Sport
- Contact leggen leefstijlstraat

Monitoring en evaluatie

- Interviewschema
- Coaches benaderen voor gesprek na afloop van de training (algemeen barrières en facilitators, en specifiek over samenwerking sociaal domein)

“

”

Onderdeel 5: Wat werkte goed – en wat minder?

Barrières

- Cliënt, behandelaar, team, organisatiefactoren die bijdragen aan moeizame instroom (oa tijdgebrek, druk op productie)
- Verloop teamleiders en controllers waardoor zicht op financiële plaatje voucher lastig was.



Succesfactoren

- Combinatie van eigen opleiding, terugkom bijeenkomsten met coaches, wetenschappelijk onderzoek en inspirerende boegbeelden werkt goed



Neveneffecten

- Beter overzicht van welke coaches waar de training geven of willen geven.
- Door startende samenwerking met Huis van de Sport, ook bredere samenwerking sociaal domein verkennen.
- Mogelijk ook meer interesse bij FACT-teams door opname in proeverij

Onderdeel 6: De impact in cijfers



Aantal
patiënten
bereikt:

**+/- 100
per jaar**



Aantal
zorgverleners
getraind die GLI
gaan uitvoeren

4



Aantal intakes
waarvan leefstijl
'vast' onderdeel is

**+/- 200
per jaar**

Opvallend resultaat

De meeste mensen
geven aan dat hun
mentale zelfzorg is
verbeterd.

Onderdeel 7: Hoe gaat het nu verder?

Wat is geborgd?

- Heldere inbedding van GLI-GGZ bij CIP en ATN, waardoor verwacht wordt dat de instroom in de training zal verbeteren.
- Aangepast werkboek ATN dat voldoet aan wensen doelgroep, maar ook de essentie van GLI-GGZ behoudt.
- Samenwerking met buurtsport coaches van Huis van de Sport in provincie Groningen



Wordt het uitgebreid?

- Verkenning meer koppeling met MOPHAR (gezondheidsscreening) en GLI-GGZ
- Nieuwe lessen uit de opgehaalde barrières bij interviews zal bij een terugkombijeenkomst voor coaches worden teruggekoppeld
- Interesse binnen Lentis voor jongeren-versie



Wie blijft verantwoordelijk?

- Afdeling Lentis Leefstijl voor overkoepelende opleiding en begeleiding coaches
- Individuele teams voor implementatie van GLI-GGZ

