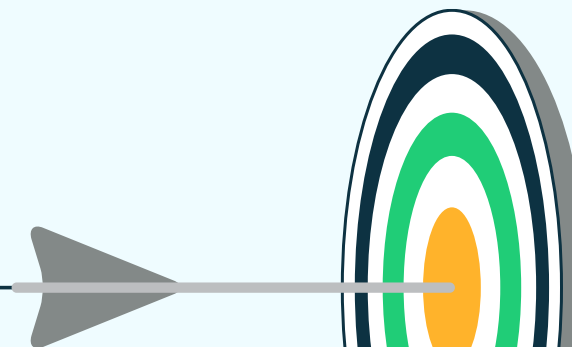


Samenwerkingsbooster gezonde mentale leefstijl – Medinello-Topzorggroep revalidatie & Mijn Leven 2.0

Resultaten implementatievouchers

Onderdeel 1: Doel van het project

Hulpverleners besteden aandacht aan gezonde mentale leefstijl en maken hierbij gebruik van de beschikbare informele zorg op gebied van gezonde mentale leefstijl van Mijn Leven 2.0



2 kick-off
bijeenkomsten aan
de zorgteams van
Medinello-
Topzorggroep en
Robin revalidatie.

10 **casusbesprekingen** van
een uur gehouden met
hulpverleners van
Topzorggroep-Medinello en
Robin Revalidatie waarbij
gebruik is gemaakt van:

- Praatplaat
- Keuzehulp + receptenblok
- Flyer

Evaluatie met:

- 4 patiënten
- 3 hulpverleners
- 2 gespreksleiders voor
Mijn Leven 2.0

- Mentale leefstijl nog
meer/concreter aan
de orde gekomen in
zorg
- Gebruik van
informele zorg: Mijn
Leven 2.0

Onderdeel 2: Wat merken patiënten ervan?

Er wordt gewezen op Mijn Leven 2.0

Patiënten hebben materiaal in de wachtkamer over gezonde mentale leefstijl/ Mijn leven 2.0 gezien.

Gezonde mentale leefstijl is met deel van de patiënten besproken en werden daarbij gewezen op de informele steun van ML2.0.

Patiënten werden gewezen op ML2.0 als nazorg van de revalidatie.

Wat hebben mensen gedaan?

Mensen hebben n.a.v. gesprek met hulpverlener of na het materiaal in de wachtkamer actie ondernomen:

- website ML2.0 bekeken
- aangemeld voor online ontmoeting
- support-zoeker bekeken
- deelgenomen aan meet-up

“

Ik vond het fijn dat behandelaars ook buiten hun eigen zorg keken

”

Onderdeel 3.1: Wat is er veranderd in de zorg?

Vóór het project

- Mentale gezonde leefstijl werd besproken, maar er werd weinig tot geen gebruik gemaakt van informele zorg op gebied van gezonde mentale leefstijl.

Ná het project

- Gesprek over gezonde mentale leefstijl wordt vaker/ concreter gevoerd met gebruik making van beschikbare informele zorg van Mijn Leven 2.0
- Er is materiaal in de wachtkamers over gezonde mentale leefstijl plus info over waar je inspiratie van andere ervaringsdeskundigen kunt halen.
- Mijn Leven2.0 is (zichtbaar) beschikbaar als nazorg op gebied van gezonde mentale leefstijl.

“

De introductie van mentale gezondheid en ML2.0 helpt bij vasthouden van wat in revalidatie is geleerd

”

Onderdeel 3.2: Wat is er veranderd in de zorg?

Hoe ziet de samenwerking (keten) eruit?

- Revalidatie Medinello/Topzorg groep + Robin Revalidatie hebben een actieve samenwerking met Mijn Leven 2.0.
- Verbinding tussen formele en informele zorg.

Wat heeft de samenwerking opgeleverd?

- Meer aandacht binnen de revalidatiezorg voor mentale gezonde leefstijl, gebruik makende van informele support.
- Beter inzicht gekregen in wat hulpverleners nodig hebben.
- Gesprekken over borgen van de werkwijze en er worden concrete stappen gezet om dit in reguliere zorg proces te verankeren.

“

*Hulpverleners
geven aan dat Mijn
Leven 2.0 goed
aansluit op de zorg
die zij zelf leveren*

”

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

Hoe hebben jullie het project aangepakt?

Casusgericht implementatietraject: kick-off bijeenkomsten gevolgd door individuele casusbesprekingen met hulpverleners, waarbij een medewerker van ML2.0 meekeek en adviseerde.

Stappen

1. Kick-off bijeenkomsten (2x) met hulpverleners
2. 10 casusbesprekingen van een uur
3. Interviews met 4 patiënten, 3 hulpverleners en 2 gespreksleiders ML2.0
4. Evaluatie werkwijze en gebruikt materiaal
5. Aanpassingen materiaal & werkwijze op basis van bevindingen

“

*Dat zelfs het
implementeren van
bestaand
materiaal onder
begeleiding lastig
is*

”

Onderdeel 5: Wat werkte goed – en wat minder?

Barrières

- Cases besprekingen vragen tijdinvestering van zorgorganisaties + hulpverlener (ook een financiële investering).
- Casusbesprekingen worden soms als 'spannend' ervaren.
- Het kost veel tijd en effort om gedrag van hulpverlener te beïnvloeden. Het is lastig om een bestaande gewoonte te doorbreken en iets anders te doen dan het reguliere zorgproces vraagt.



Succesfactoren

- Gespreksleider van ML2.0 heeft goed zicht op verhalen en de mogelijkheden van ML2.0 en kon goede suggesties bieden (learning on the job).
- Casus bespreking is stok achter de deur, helpt om het onder de aandacht te houden.
- Praatplaat: 1) helpt om gesprek te starten, 2) patiënten pikken zelf de boodschap op van de plaat in de wachtkamer.
- Aantrekkelijk materiaal helpt.



Geleerde lessen

- Niet alleen focussen op het gedrag van de hulpverlener maar ook op patiënt door materiaal in de wachtkamers te leggen.
- Kick-off bijeenkomst interactiever maken, zodat er meer gevoel ontstaat bij wat ML2.0 biedt.
- Concrete tips zijn nodig over hoe je gesprek start, gebruik maakt van de praatplaat en hoe je dit positief insteekt.
- In traject werken met 2 hulpverleners per organisatie, dat geeft meer spinoff in de organisatie. Deze hulpverleners zijn vervolgens ambassadeurs.
- Het is wenselijk dat ML samenwerkingen structureert zodat er geregeld opfrismomenten zijn en materiaal wordt aangevuld.

Onderdeel 4: De impact in cijfers



Aantal
patiënten
bereikt:

20



Aantal
zorgverleners/
ambassadeurs
getraind

3



2 organisaties, 3 ambassadeurs getraind met als spinoff dat ongeveer 12 zorgprofessionals op de hoogte zijn van de informele zorg van ML2.0 over mentale gezondheid. Bereik onder patiënten is niet direct herleidbaar. ML is laagdrempelig en vrijblijvend

Opvallend resultaat

Informele zorg (mbt mentale leefstijl) nu onderdeel van revalidatiezorg

Voorheen
geen/weinig gebruik
van informele zorg

Onderdeel 6: Hoe gaat het nu verder?

Wat is geborgd?

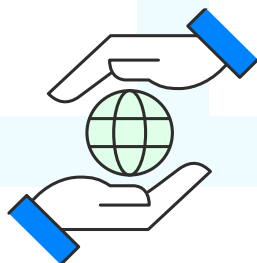
Samenwerking ML2.0–Topzorggroep–Robin revalidatie

Medinello–Topzorggroep revalidatie

- Praatplaat in Breineducatie + aanpassing in EPD voor informele zorg.

Robin revalidatie

- ML2.0 is opgenomen in de sociale kaart
- Wens om introfilmpje ML2.0 op eigen playlist te zetten+ flyer te in infomap + opnemen in behandelmodules.



Wordt het uitgebreid?

- **Doorontwikkeling** van het casusgerichte implementatietraject op basis van bevindingen.
 - Kick-off interactiever maken
 - Materiaal verbeteren (praatplaat, receptenblok)
- **Uitrollen** naar andere zorg- en welzijnsorganisaties in de regio Utrecht.



Wie blijft verantwoordelijk?

Mijn Leven 2.0 heeft op zich genomen om de samenwerking met deze twee zorgorganisaties (met de ambassadeurs) te borgen en zal zorgen voor opfrismomenten en verspreiden van benodigd materiaal.

