

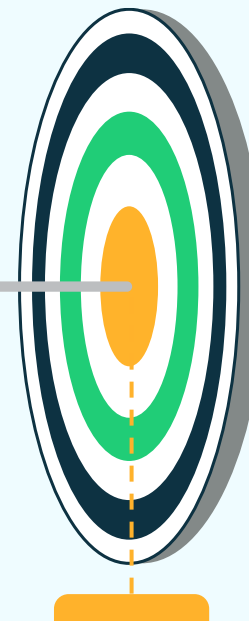
Leefstijltools praktisch toepasbaar maken in de ggz, GGz Centraal

Resultaten implementatievouchers

Onderdeel 1: Doel van het project

Hoewel zorgprofessionals het belang van leefstijl erkennen, ontbreekt het in de dagelijkse ggz-praktijk vaak aan praktische en toepasbare hulpmiddelen.

Met dit project wilden we twee leefstijltools breed inzetbaar maken, zodat leefstijl makkelijker geïntegreerd kan worden in de dagelijkse zorg.



- Twee praktische leefstijltools breed toepasbaar maken

1. Een leefstijlscreener om leefstijlgedrag in korte tijd in kaart te brengen met cliënten

2. Een Teamscan leefstijl om aandacht voor leefstijl op teamniveau te bespreken

- Leefstijlscreener inbouwen in vragenlijstensysteem RoQua

• Visuele werkwijze ontwikkelen voor de Teamscan Leefstijl

• Inzetten tools in verschillende ggz-instellingen

• Input op leefstijltools van adviesgroep

- Verspreiding van beide leefstijltools via

- Workshop
- Presentaties
- Teamsessies
- Netwerken

- interviews met zorgprofessionals voor praktijkervaringen

- We maakten een factsheet ter informatie en activatie

- Analyse van feedback voor doorontwikkeling en opschaling

Twee laagdrempelige en praktische leefstijltools worden gebruikt in de dagelijkse praktijk

Onderdeel 2: Wat merken cliënten ervan?

Aandacht voor leefstijl

- Meer aandacht voor leefstijl op teamniveau
- Meer aanbod omtrent leefstijl op afdelingen
- Leefstijl van cliënten wordt in kaart gebracht tijdens behandeltraject



Beter verwezen

- Meer doorverwijzingen naar leefstijlprofessionals (bv. diëtiste)
- Opstellen en aan de slag met leefstijldoelen
- Leefstijl onderdeel van behandeling



Leefstijlgesprek

- Leefstijlscreener ingezet op passend moment (bv. tijdens start of midden behandeling)
- Meer inzicht in eigen leefstijlgedrag

“

Handig om snel een overzicht te krijgen van mijn leefstijl

”

Onderdeel 3.1: Wat is er veranderd in de zorg?

Vóór het project

- Beperkte integratie van leefstijl in de praktijk
- Gebrek aan praktische en toegankelijke tools
- Leefstijl niet structureel onderdeel van gesprekken en besluitvorming
- Beperkte registratie en uitvraag van leefstijlgedrag in praktijk
- Versnipperde initiatieven binnen en tussen organisaties
- Behoeftte aan meer kennis en ondersteuning bij professionals
- Onvoldoende teamreflectie op aandacht voor leefstijl

Ná het project

- Zorgprofessionals beschikken over bruikbare en toepasbare leefstijltools
- Leefstijl kan gestructureerd en laagdrempelig worden besproken en uitgevraagd
- Teams hebben meer inzicht in hoe leefstijl is ingebed in hun dagelijkse werkwijze
- Praktijkervaringen hebben inzicht gegeven in randvoorwaarden en aandachtspunten voor implementatie
- Input voor verdere doorontwikkeling en opschaling

“

Fijn om te zien wat je al goed doet als team en waar je aan kan werken

”

Onderdeel 3.2: Wat is er veranderd in de zorg?

Hoe ziet de samenwerking (keten) eruit?

- Adviesgroep & Netwerken voor feedback en verspreiding:
 - Kenniscentrum Phrenos
 - Kenniscentrum sport & Beweging
 - Akwa GGZ
 - De Nederlandse ggz
 - MIND
- Verschillende ggz organisaties hebben zelf gekeken waar inzet van leefstijltools best passend is (aanpassen aan context)
 - Diverse zorgprofessionals betrokken (interviews/teamsessies)

Wat heeft de samenwerking opgeleverd

- Samenwerking met ggz-organisaties voor implementatie in de praktijk
- Adviesgroep betrokken bij inhoud, toepasbaarheid en doorontwikkeling
- Praktijkervaringen opgehaald via interviews, workshops en teamsessies
- Gebruikgemaakt van bestaande netwerken voor verspreiding en kennisdeling
- Iteratieve werkwijze: feedback uit de praktijk direct gebruikt voor aanscherping van tools en implementatieaanpak

“

Ik was mij eerst niet zo bewust van mijn voorbeeldrol, maar nu gaan we dat actief bespreken in het team

”

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

Hoe hebben jullie het project aangepakt?

Een praktijkgerichte aanpak waarbij bestaande leefstijltools in samenwerking met ggz-professionals zijn ingezet, en verder aangescherpt via bestaande netwerken en implementatiestructureren.

Dit deden we door:

- Doorontwikkeling van bestaande leefstijltools
- Integratie van de leefstijlscreener in het veelgebruikte vragenlijststelsel RoQua
- Aansluiting bij bestaande netwerken en implementatiestructuren
- Praktische toepassing van de tools binnen ggz-instellingen
- Ondersteuning van teams via workshops en teamsessies
- Ophalen van praktijkervaringen via feedback en interviews
- Analyse van bevindingen en formuleren van verbeterpunten
- Samenvatten bevindingen in een factsheet



Onderdeel 5: Wat werkte goed – en wat minder?

Barrières

- Tijdsdruk en volle agenda's zorgprofessionals
- Leefstijl krijgt vaak pas aandacht wanneer problemen spelen
- Verschillen tussen teams in kennis, prioriteit en werkwijze
- Implementatie kost vaak veel afstemming

Succesfactoren

- Enthousiaste kartrekker met mandaat binnen teams
- Direct toepasbare en laagdrempelige tools
- Aansluiten bij bestaande werkprocessen en overlegmomenten
- Ruimte voor feedback en doorontwikkeling

Neveneffecten

- Meer bewustwording en gesprek over leefstijl binnen teams
- Professionals voelen zich gesteund om leefstijl bespreekbaar te maken
- Meer aandacht voor leefstijl buiten de directe implementatie activiteiten
- Teams gingen ook onderling ervaringen/ideeën uitwisselen



Onderdeel 4: De impact in cijfers



Feedbackmomen
ten met
zorgprofessionals:

11



Aantal
zorgprofessionals
bereikt:

>150



Ggz-instellingen
betrokken:

4



Teams betrokken
bij Teamscan
Leefstijl:

4

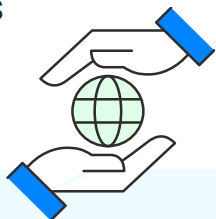
Opvallend resultaat

Professionals
gaven aan dat de
tools hielpen om
leefstijl concreter
bespreekbaar te
maken

Onderdeel 6: Hoe gaat het nu verder?

Wat is geborgd?

- Leefstijlscreener is beschikbaar via RoQua
- Teamscan Leefstijl uitgewerkt als visuele werkwijzer
- Praktijkervaringen en leerpunten vastgelegd
- Aansluiting bij bestaande netwerken en trajecten is gerealiseerd
- Leefstijltools worden meegenomen in beleid en implementatie binnen sommige organisaties



Wordt het uitgebreid?

- Doorontwikkeling van de leefstijlscreener (stressmanagement en sociale verbondenheid)
- Verdere toepassing van de Teamscan in ambulante settings
- Verspreiding via bestaande ggz-netwerken
- Verkenning van koppeling met andere leefstijltools en informatie



Wie blijft verantwoordelijk?

- Onderzoekers Leefstijl & Somatiek GGz Centraal voor doorontwikkeling
- Betrokken professionals en kartrekkers binnen teams
- Verdere inbedding via organisaties en bestaande ggz-netwerken

