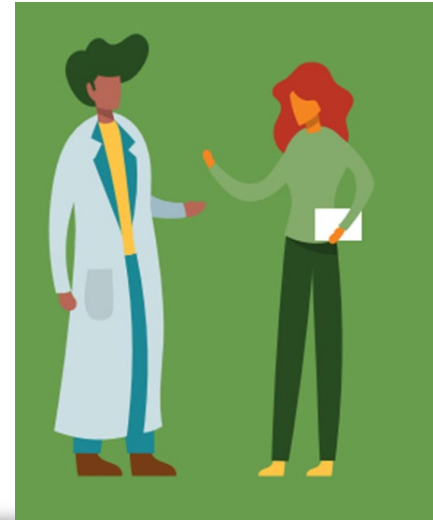


Webinar

Verbeteren van re-integratiebegeleiding bij praktisch geschoolde werknemers

Haitze de Vries
Heleen Dorland
Lotte Kors
Sandra Brouwer

Maaïke de Jong
Kees Geelen
Jolanda Fritsma



university of
groningen



ZonMw



University Medical Center Groningen

Programma webinar

1. Opening
2. Kernelementen van de DIPI interventie
 - Rekening houden met ziektepercepties
 - Omgaan met beperkte gezondheidsvaardigheden
 - Betrekken van naasten bij re-integratie
3. Pauze
4. Ervaringen met DIPI in de praktijk
5. Rondetafelgesprek
6. Afsluiting



university of
groningen



ZonMw



University Medical Center Groningen

ZonMw oproep 'Werk(en) is gezond'

Aanleiding en doel programma

- Mensen in lage sociaaleconomische positie (SEP) leven korter en hebben minder gezonde jaren
- Gezondheid mensen in lage SEP verbeteren
- Interventie op de werkplek



university of
groningen



ZonMw



University Medical Center Groningen

Disclosure belangen

Potentiële belangenverstrengeling	Geen
Voor webinar mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium	ZonMw X

Onderwerpen

1. Ontwikkeling interventie
2. Theoretische achtergrond
3. Praktische toepassing
4. Ervaringen

Doel project

1. Ontwikkelen van de 'Dyadic Illness Perception Intervention' (DIPI), een interventie voor praktisch geschoolde werknemers met een chronische ziekte en hun naaste(n)
2. Implementeren en evalueren van DIPI in de arbozorg bij vier bedrijven met praktisch geschoold werk

Ontwikkeling DIPI interventie

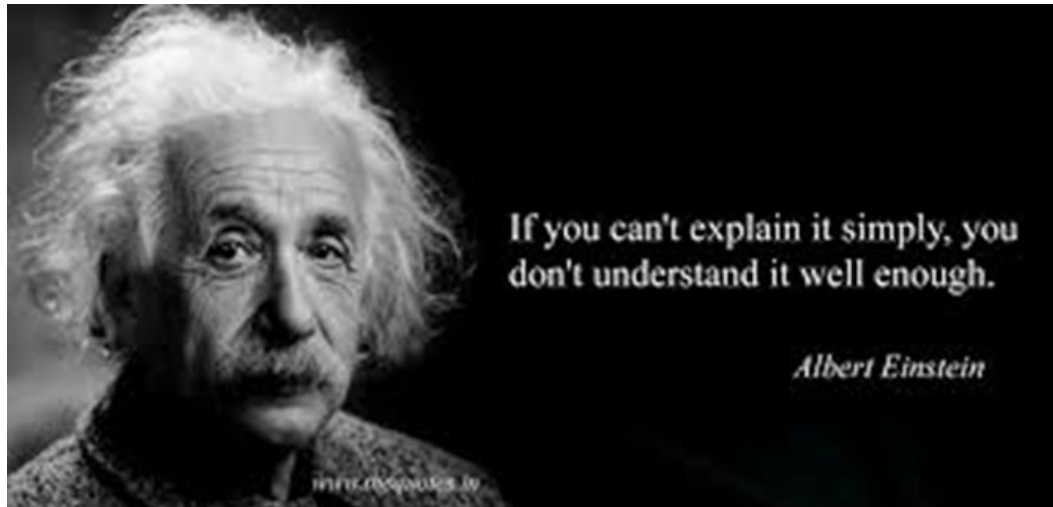


Uitkomsten behoefte inventarisatie

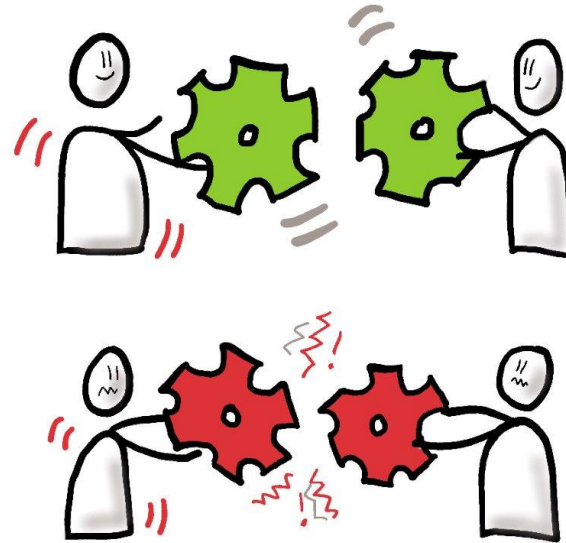
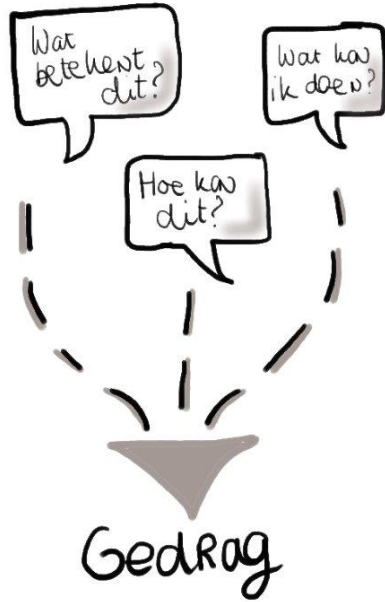
- Aanpassen aan consequenties ziekte
 - Ziektepercepties
 - Gezondheidsvaardigheden
- Bedrijfsartsen trainen
- Medisch jargon
- Betrekken van naasten
- Passen in bedrijfsgeneeskundige zorg

Kernelementen DIPI

- Achterhalen en bespreken ziektepercepties
- Rekening houden met gezondheidsvaardigheden
- Informeren en betrekken sociale omgeving

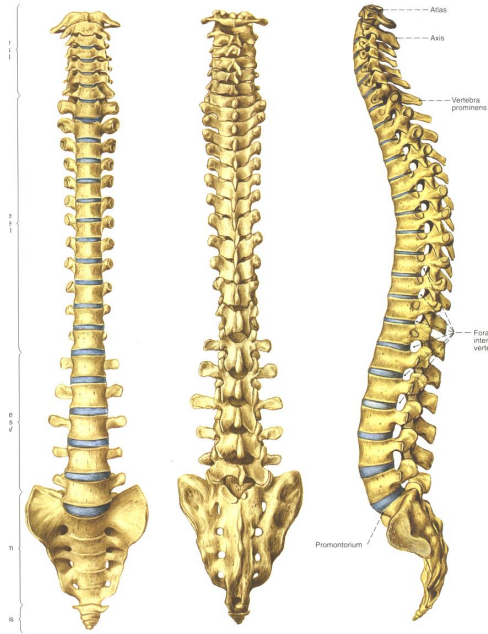


Theoretische achtergrond



Ziektepercepties





Ik heb een 'lordose'

- Mijn rug is kwetsbaar
- Dit gaat niet meer over
- Ik moet voorzichtig zijn
- Ik mag mijn rug niet belasten
- Behandeling helpt niet
- Mijn werk is te belastend



Gezondheidsvaardigheden

- Een derde van Nederlanders > 16 jaar
- Overschatten gezondheidsvaardigheden
- Patiënten verbergen werkelijke niveau gezondheidsvaardigheden
- 1 op 3 zorgverleners



'Praten met je dokter' is gemaakt door Ruth Koops van 't Jagt RUG/UMCG, 2018 Health Literacy Centre Europe

Mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden verdienen meer aandacht

Joost van der Gulden

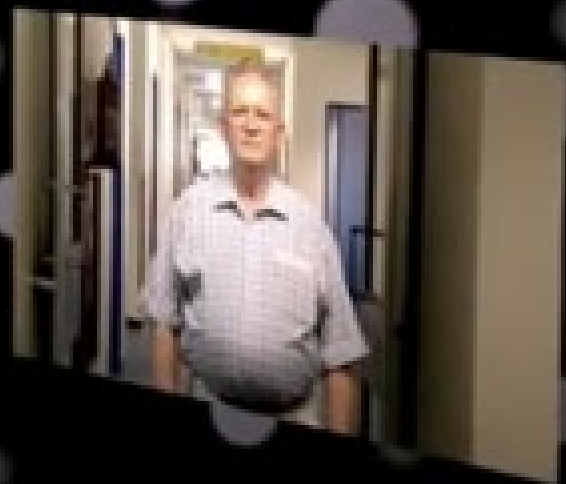


Een ruim deel van de Nederlandse bevolking mist de gezondheidsvaardigheden om informatie over ziekte en gezondheid goed te interpreteren en effectief met zorgverleners te communiceren. Doordat ze bijvoorbeeld hun medicijnen onjuist gebruiken, verloopt hun behandeling niet optimaal, ervaren ze meer gezondheidsproblemen en doen ze een groter beroep op de zorg. Beperkte gezondheidsvaar-

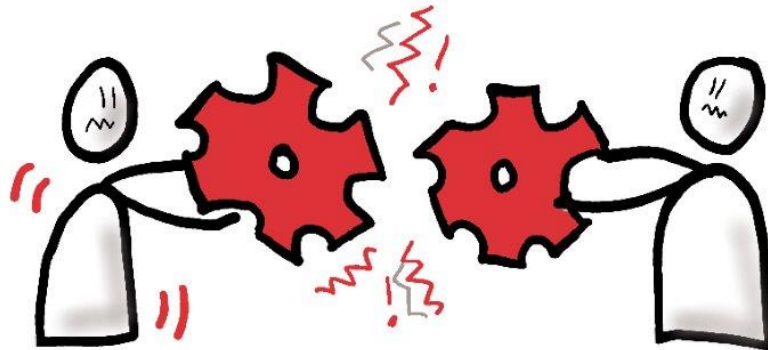
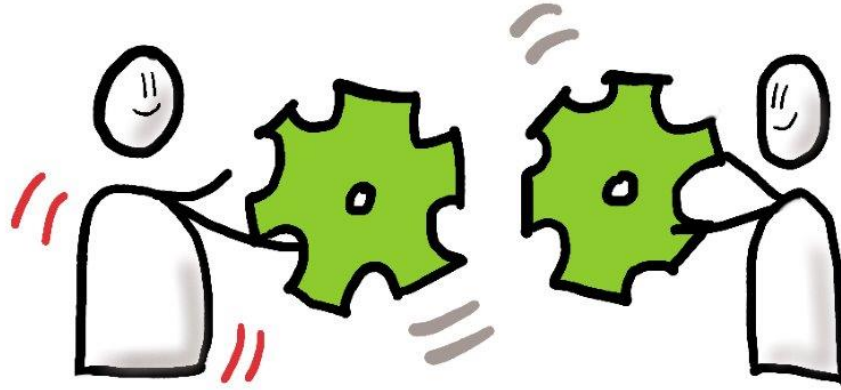
Wat is het gevolg?

Uit gesprekken met mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden blijkt dat zij hun gezondheidsklachten niet goed onder woorden kunnen brengen, hun arts niet goed begrijpen en het gevoel hebben niet mee te kunnen beslissen over de behandeling.

Onze curatieve collega's vinden het vaak lastig om te taxeren of een patiënt hun uitleg of adviezen wel begrijpt. Bij vervolgsconsulten ervaren ze dat patiënten adviezen niet of onvoldoende opvolgen, onnodig vaak terugkomen en vaak



Praktische toepassing DIPI



DIPI – rekening houden met ziektepercepties

- Stap 1: Inventariseren van ziektepercepties en gedrag
 - Vragen stellen
 - Koppelen ziektepercepties en gedrag
- Stap 2: Ziektepercepties en gedrag beïnvloeden
 - Socratische dialoog
 - Folder meegeven, wijzen op websites
 - “Weten is nog geen doen”
- Stap 3: doelen stellen en een actieplan maken
 - Rekening houden met de wensen van de werkende
 - Samen beslissen

DIPI stap 1: Vragen om ziektepercepties te achterhalen

- Kunt u mij uitleggen wat er precies met u aan de hand is? Wat is?
- Is dat erg?
- Hoe komt het dat u dit (deze ziekte of klachten) heeft?
- Hoe lang denkt u dat dit gaat duren?
- Wat kunt u er zelf aan doen?
- Wat zou u vooruit kunnen helpen?

- Wat vindt uw partner/naaste er van?

DIPI stap 2: Beïnvloeden ziektepercepties

- Socratische dialoog
 - De werkende vragenderwijs aan het denken zetten
 - Bestaande percepties uitdagen
 - De bedrijfsarts deelt zijn kennis en ervaring
- Informeren
 - Folders www.dipi-umcg.nl
 - Websites met betrouwbare informatie



DIP1 stap 2: Beïnvloeden ziektepercepties

Praten met je partner, familie of vrienden

Mensen om je heen hebben vaak behoefte aan informatie. Je kunt ze iets vertellen over de oorzaak van je klachten, welke gevolgen het voor je heeft en hoe zij jou kunnen helpen om met je klachten om te gaan.

Om samen over na te denken en te praten:

1. Wat moet er gebeuren om te zorgen dat jij minder klachten hebt? Hoe denkt je familie hierover?
2. Hoe probeert je familie jou te helpen? Wat voor hulp zou je willen?
3. Wat moet er volgens jullie gebeuren om aan het werk te kunnen blijven of weer aan het werk te gaan? En hoe kan je familie jou daarbij helpen?



Informatie voor je partner, familie of vrienden

- Geef aan dat je er voor je familielid of vriend wilt zijn. Zeker op de momenten dat het zwaar is.
- Praat er over hoe je familielid of vriend het liefste wil dat je helpt.
- Als je familielid of vriend gezonder wil leven of meer wil bewegen, vraag of je hier bij kan helpen. Je kunt bijvoorbeeld samen gaan wandelen of sporten of vraag regelmatig hoe het gaat.
- Soms delen familieleden dezelfde (ongezonde) voedingsgewoonten. Help je familielid bij het aanleren en volhouden van een gezonder voedingspatroon. Probeer zelf ook gezond te eten.
- Geef complimenten. Je familielid of vriend is bezig om zijn leefstijl te verbeteren en dat is niet altijd makkelijk.

Informatiefolder over

COPD

voor jou en je familie

Wat is COPD?

COPD is een ziekte van de longen. Bij COPD werken de longen niet goed. De longen zijn van binnen bedekt met slijmvlies. Dit slijmvlies geeft bescherming.

Bij COPD is het slijmvlies in je longen ontstoken. De longen hebben longblaasjes. De ontsteking maakt de longblaasjes kapot. Deze longblaasjes worden niet meer goed. COPD blijft je hele leven.



Wat is de oorzaak van COPD?

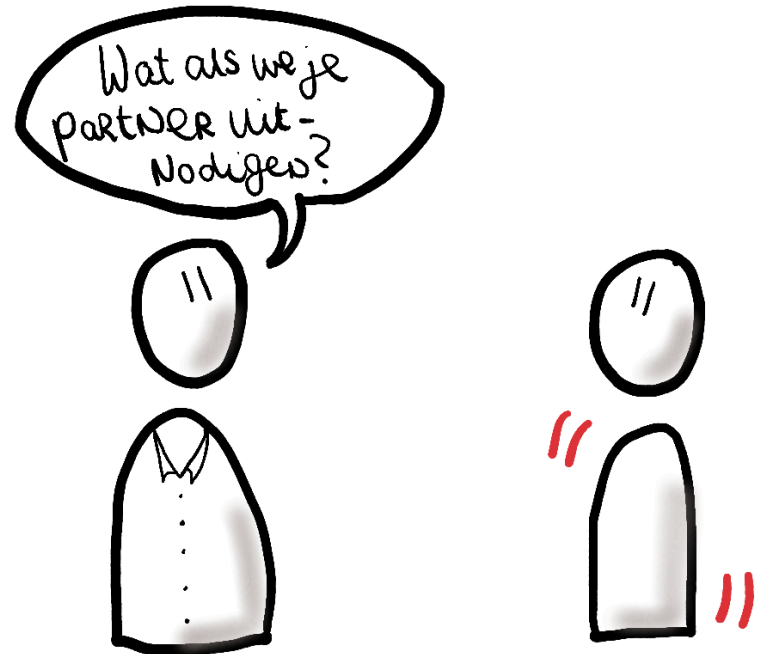
COPD komt bijna altijd door roken. De stoffen in een sigaret maken je longen kapot. Als je blijft roken, gaan je longblaasjes sneller kapot. Hierdoor zal je meer last krijgen van de ziekte.

Wat zijn de gevolgen van COPD?

Je lichaam heeft lucht nodig om te kunnen functioneren. Bij COPD komt er te weinig lucht in je bloed, waardoor je vaak erg moe bent. Je kunt last hebben van bijvoorbeeld:

DIPI stap 3: Doelen stellen en actieplan maken

- Haalbare en specifieke doelen voor gedragsverandering
 - ook als percepties wel adequaat zijn
 - Welke rol speelt de naaste?
- Betrekken naaste(n)
 - Steun naasten mobiliseren
 - Dyadische coping faciliteren



Herkennen beperkte gezondheidsvaardigheden

- Opleidingsniveau, leeftijd
- Chronologisch verhaal
- Te laat komen, verkeerde dag
- Vermijden lees- en schrijfsituaties
- Nooit vragen stellen
- Onverschillig of ongemotiveerd voor een oplossing

Aansluiten bij de praktisch geschoolde werkende

In de communicatie met de praktisch geschoolde werkende kan de bedrijfsarts letten op verschillende aspecten:

- Informatie verzamelen
- Informatie verstrekken
- Gedeelde besluitvorming
- Zelfmanagement bevorderen

Rekening houden met beperkte gezondheidsvaardigheden

- Informatie verzamelen
 - oogcontact, aandachtig luisteren, interesse tonen
 - houding/gedrag observeren, let op emoties
 - vragen stellen, “heb ik uw verhaal goed begrepen?”
- Informatie verstrekken
 - Eenvoudige taal, positieve zinnen, laag tempo, hapklare brokken
 - Gebruik eenvoudig educatiemateriaal → folders, plaatjes, tekeningen
 - ‘Teach Back’ methode



Bron: Pharos

Rekening houden met beperkte gezondheidsvaardigheden

- Gedeelde besluitvorming
 - stap terug doen, helpen eigen keuzes te maken
 - voorkeur doet er toe
 - draag mogelijkheden aan
- Zelfmanagement bevorderen
 - informatie herhalen, educatiemateriaal gebruiken
 - motiverende gespreksvoering
 - positief her-etiketteren
 - nuancerende empathie

Dank voor het kijken naar

**Verbeteren van re-integratiebegeleiding bij
praktisch geschoolde werknemers**

Voor meer informatie zie
<http://www.dipi-umcg.nl>