

“TUSSEN DEELGENOOTSCHAP EN INTERVENTIE”

WORKSHOP UCVV – 20/11/2018

PERSONALIA

- Cindy Bracke
 - Jürgen Magerman
-

KORTE SCHETS ONDERZOEK

- Diamond ranking methodologie (Q sort variant) (n=60) in combinatie met diepte interview.
 - Doelstelling: inzicht krijgen in constructen en opinies aangaande competenties van een “goede hulpverlener”
 - Accessibility sample: alle cliënten die binnen maximaal twee weken werden bezocht door een mobiele teammedewerker werden uitgenodigd tot deelname. Exclusie criterium: acute crisis
 - Te ranken competenties werden geselecteerd uit voorgaande interviews met (mid)kaderleden, experts en hulpverleners. Er werden statements voorzien om de competenties te verhelderen.
 - Thematische inhoudsanalyse
-



STELLINGEN

STELLING 1

“Binnen de verpleegkundig therapeutische relatie moeten we vermijden om te adviseren of te controleren”

- “situationeel verpleegkundig handelen”: handelen afstemmen op noden van cliënt.
- Advies heeft hierin volgens cliënten een plaats.
- Kansen geven: perspectief cliënten
- Machtsonevenwicht binnen relatie niet verdoezelen.
- Respect voor eigen specifieke expertise (hulpverlener én cliënt)
- Cliënt geeft aan het recht te hebben om niet veroordeeld te worden indien men de keuzevrijheid neemt om het advies van de VK niet te volgen.
- Controle: mits fiat op voorhand gegeven door cliënt, vanuit ondersteunend perspectief
- Interventie tegen wil cliënt: onvoorwaardelijke acceptatie?
- Belang bereikbaarheid



STELLING 2: discussie

“Wat betekent authenticiteit binnen de verpleegkundig therapeutische relatie?”



- Differentiatie therapeutische relatie met vriendschapsrelatie
 - Zelfonthulling
 - Cliënt – en hulpverlenersrol: symbiose op basis van wederzijdse verwachtingen ?
 - “going the extra mile” en het belang van samen dingen doen
 - Discretionaire ruimte
 - Belangenbehartiging: een dubbel snijdend zwaard
 - Belang van het delen van “goede momenten” binnen het VK proces
 - Afscheidsproces en transitiezorg
-

STELLING 3: Plenair

“Vermaatschappelijking en vermarkting van zorg drijft de traditionele rol van psychiatrisch VK (één op één relatie) verder naar psycho educatieve interventies, kortdurende psychotherapeutische interventies alsook geprotocolleerde zorg”

(Haber & Billings, 1995)



BESLUIT