

Peter Goossens, werkzaam als verpleegkundig specialist GGZ binnen het SCBS Bipolaire Stoornissen, bedacht en ontwikkelde de filminterventie.

"De ontwikkeling van de filminterventie gaat gepaard met wetenschappelijk onderzoek naar de ontwikkeling en het effect van deze nieuwe interventie. De interventie is systematisch ontwikkeld in samenspraak met alle betrokkenen: patiënten, familieleden, medewerkers van opnameafdelingen en SCBS Bipolaire Stoornissen."



De ontwikkeling van de filminterventie is mede mogelijk gemaakt door financiële steun van zorgverzekeraar ENO.

Samenwerkingspartners binnen de ontwikkeling van de filminterventie:



De filminterventie 'de mens achter de ziekte' is een van de innovaties van het SCBS Bipolaire Stoornissen van Dimence. Heeft u vragen over de filminterventie? Neem dan contact op met **Peter Goossens**, bereikbaar via p.goossens@dimence.nl of via 0546 684 179 (secretariaat SCBS).

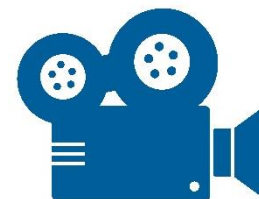
Meer informatie over de interventie vindt u op onze website:

<https://centrumbipolairestoornissen.dimence.nl/innovatie>



SCBS Bipolaire Stoornissen is onderdeel van de Dimence Groep. De Dimence Groep bestaat uit verschillende stichtingen, waaronder stichting Dimence. Binnen deze stichting is het SCBS Bipolaire Stoornissen, samen met andere specialistische centra, onderdeel van de divisie topreferente GGZ.

FILMINTERVENTIE



**De mens
achter
de ziekte**

In deze informatiefolder geven we graag meer uitleg over de filminterventie 'de mens achter de ziekte'.

Deze nieuw ontwikkelde interventie kan ingezet worden als u opgenomen bent geweest als gevolg van een manische of ernstig depressieve episode.



Doel

De filminterventie heeft als doel om de zorg tijdens een opname te verbeteren door de medewerkers van de opnameafdeling de mogelijkheid te geven om kennis te maken met u terwijl u gezond bent. Zij kunnen zich dan een beeld vormen met wie ze werkelijk te maken hebben en hun zorg/bejegening daar op aan passen. Uit ervaring weten we dat het voor medewerkers op een opnameafdeling vaak lastig is om zich daar een beeld van te vormen omdat ze pas kennis met u maken wanneer u al ernstig ziek bent.

"Met de filminterventie willen we de medewerkers van de opnameafdeling, of de medewerkers van de crisisdienst of het IHT-team kennis laten maken met u terwijl u gezond bent. De filminterventie is een aanvulling op het signaleringsplan en de crisiskaart."

Welk probleem zagen we in de praktijk?

Wanneer patiënten met een bipolaire stoornis worden opgenomen is het ernstig manische gedrag of de uiterst depressieve gemoedstoestand datgene wat de medewerkers van de opnameafdeling zien en leren kennen. Door de opname treden er vaak in de eerste dagen al verbeteringen op in het toestandsbeeld. Daardoor is het behandelend team vaak eerder dan familieleden van mening dat de herstelfase is ingetreden. Vaak komt het voor dat de familie op zo'n moment nog nauwelijks verbetering ziet in het toestandsbeeld van de patiënt. Voor hen is namelijk de gezonde persoon het uitgangspunt. De familie is dan vaak bang en bezorgd dat de patiënt snel weer ontslagen zal worden.

Een mogelijke oorzaak kan zijn dat de medewerkers op de opnameafdeling niet voldoende kennis hadden over de 'mens achter de ziekte'. Hun referentiekader waarop zij de verbetering rapporteren is immers de depressief/manisch/psychotische patiënt ten tijde van zijn/haar opname. Inderdaad zien ze na enkele dagen een verbetering in het toestandsbeeld van de patiënt. Vanuit het perspectief van de familie, die de gezonde mens als referentiekader heeft, is er echter nog nauwelijks sprake van vooruitgang.

Hoe werkt deze interventie?

De filminterventie bestaat eruit dat de ambulant werkend verpleegkundige waar u regelmatig contact mee heeft samen met u een korte film gaat opnemen op het moment dat u stabiel bent en u geen last heeft van symptomen van uw ziekte. De verpleegkundige zal u vertellen over de filminterventie en mocht u belangstelling hebben, met u een afspraak maken om bij u thuis langs te komen om een film voor te bereiden en daarna direct op te nemen. De film zelf duurt ongeveer 5 tot 10 minuten. Eventueel kan een familielid aanwezig zijn bij de opname en mogelijk zelfs meedoen bij het maken van de film.



Eerst wordt er een script geschreven over wat er in de film moet komen. De verpleegkundige heeft een lijst bij zich met onderwerpen die ter sprake kunnen komen.

U bent degene die bepaalt wat er in de film komt.

In het filmpje stelt u zichzelf voor. U vertelt wat uw interesses zijn, u geeft een kijkje in uw dagelijks leven en u vertelt hoe uw dagen er gemiddeld genomen uitzien. Verder kan gedacht worden aan het vertellen wat voor u belangrijke waarden in het leven zijn, wat u raakt, prettig vindt en waar u blij van wordt.

Ook kunt u vertellen wat u graag zou willen mocht u toch opgenomen moeten worden maar ook wat u pertinent niet zou willen. Onderwerpen die u rustig maken of onderwerpen die juist vermeden moeten worden omdat ze een manie alleen maar voeden. Op deze manier zijn er meer aanknopingspunten voor een passende bejegening die afgestemd is op u als persoon.

Nadat het filmpje (met een mobiele telefoon) is opgenomen kunt u dit samen met de verpleegkundige bekijken.

Nadat het filmpje is opgenomen

Het filmpje kan in het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD) worden opgeborgen en is dan zichtbaar voor de mensen die betrokken zijn bij je behandeling. Niet voor anderen. Uw privacy is daardoor gewaarborgd. Ook is het mogelijk dat u de film op een USB stick krijgt. U moet dan afspraken maken met een familielid of een goede vriend dat zij de film tijdens een opname overhandigen aan de medewerkers van de opnameafdeling. In uw signaleringsplan moet worden vermeld dat er een film beschikbaar is, of in het EPD of via familie of vrienden.

Als het signaleringsplan geëvalueerd wordt, moet ook gekeken worden of de film nog voldoende actueel is of dat er een nieuwe film moet worden opgenomen.

Bij opname kunnen de medewerkers van de opnameafdeling via de film kennis met u maken als gezond persoon. Ze weten dan met wie ze te maken hebben en kunnen beter afstemmen op uw behoeften en op u als persoon. Ook kunnen ze beter inschatten hoe het met u gaat omdat ze vergelijkingsmateriaal hebben.

Bent u na het lezen van de brochure enthousiast over het idee en ziet u meerwaarde voor uzelf, bespreek dit dan met uw behandelaar.