

## Eerstelijnsmeeting 2024

### **Workshop: Hoe kan doelgerichte zorg helpen in de zoektocht naar zelfzorg bij jou en je patiënt?**

Deze interactieve workshop werd begeleid door Annet Wauters, Beleidsmedewerker, Coördinator strategie Vlaams Patiëntenplatform vzw.

#### **Wat leerden we?**

We belichtten de tool Doelzoeker. Een tool om de basiskennis van patiënt samen te brengen met de expertise van de zorgprofessional. Het is een website, kan zelfstandig ingevuld worden door de patiënt of cliënt die vervolgens met doelen en vragen bij zorgprofessionals of welzijnswerkers terecht kan.

#### **Doelzoeker = bestaat uit 2 grote delen**

1. LEVENSWEG  
= verleden – heden – toekomst  
Waarom verleden? Door ziekte wordt wat ervoor was vaak vergeten. Dit terug in beeld brengen + meenemen naar doelstellingen voor toekomst

Visuele ondersteuning voor denkproces (foto's, beelden, emoji's...)  
3 basisbehoeften – moeten worden vervuld om gelukkig te kunnen zijn

2. DOELENFICHE  
= om abstract uitgebreid overzicht concreter te maken  
+ om persoonlijke doelstellingen te creëren

Vb. 10km lopen, beginnen met elke dag 1km te wandelen

Hier wordt ook vraag gesteld WIE kan helpen?  
Vooruitgang wordt ook geëvalueerd  
+ ruimte voor opmerkingen

#### **Levensdoelen ↔ zorgdoelen**

Levensdoel = doel van de persoon

Zorgdoel = doelstelling die zorgprofessional kan stellen om patiënt ondersteuning te bieden om naar dat levensdoel toe te werken.

Bestaat op papier ook in FR + ENG. Volgend jaar ook digitaal.

- Doelgerichte zorg → focus van wat niet meer gaat naar wat wel nog gaat

- Helpt om meer info te krijgen, volledig plaatje rond patiënt

### **Wat doe je al in je dagdagelijks werk?**

- Opbouwwerker doen al regelmatig babbels, cfr positieve gezondheid.
- We merken vaak dat patiënten zeggen 'dat zou deugd doen' – maar komen er vaak niet toe omdat er te veel andere dingen nog rond hun hoofd hangen.
- Huisarts heeft te weinig tijd om dit zelf te doen in consultatie. Binnen WGC kan wel de maatschappelijk assistent hiervoor worden ingeschakeld. Anders eventueel dienst maatschappelijk werk mutualiteit inschakelen?
- Idee is doorverwijzen naar andere organisatie = verlies van patiënten, gaan geen afspraak maken bij andere organisatie.
- Huisarts <-> specialistische geneeskunde. Huisartsen gaan meer naar genezing of voldoening kijken, specialisten enkel naar probleem.
- Pleegzorg werkt al rond levensdomeinen van de pleeggast.
- Thuisituatie geeft vaak ook al beeld over situatie, gezinssamenstelling etc.
- Leerlingenbegeleiding: ook volledig beeld op basis van verhaal van patiënt
- Psycholoog: vaak korte trajecten (8-10 sessies) werkt ook met DS omdat traject beperkt is in de tijd.
- Digitale tool voor groot publiek nog te moeilijk.

### **Zelfzorg door Doelzoeker?**

- Voor patiënt: volledig beeld, focus op toekomst, kan in kleine stappen worden gedeeld.
- Door deze tool kom je vaak in een meer gelijkwaardige positie met aandacht hun perspectief van de patiënt/ cliënt.
- Positieve insteek, perspectief bieden, vanuit positieve bril kijken: het gaat om zo goed mogelijk leven ondanks ziekte of beperkingen.
- Zelfzorg voor zorgprofessional: gaat naar gedeelde zorg – doorverwijzen, je ziet ook dat zorg/probleem ook aan andere aspecten gerelateerd is waar jij als zorgprofessional niet altijd iets aan kan doen. Helpt om tot geïntegreerde zorg te komen.
- Je kijkt steeds vanuit je eigen professionele achtergrond. De tool helpt om breder te kijken.
- Maakt duidelijker voor zorgprofessional wat focus is en zorgt voor prioriteiten waardoor je werk ook waardevoller is.

### **Tips**

VIVEL biedt ook een [online training](#) aan rond doelgerichte zorg met het gebruik van tools.