

## Handout Eye-opener

Dia 1



**Eye opener**

**Intervisieprogramma**

gegeven door ervaringsdeskundigen met Niet-aangeboren Hersenletsel (NAH) binnen de eerstelijnszorg voor mensen met NAH

© april 2015 Cognos Venijn zit in de staart

---

---

---

---



---

---

---

---

Dia 2



**Indeling**

- Presentatie Project Eye-opener door Chantal van Birgelen
- Interview tussen Celia Slagman en Armie Craninckx, ervaringsdeskundigen NAH, die de training Eye-opener hebben gevolgd en zich inzetten als intervisor
- Ruimte voor vragen

---

---

---

---

---

---

---

---

Dia 3



**Zorgbelang Brabant:**  
Belangenorganisatie voor mensen met een zorgvraag.

Met als **doel**:

- Versterken van de eigen kracht van cliënten / zorgvragers
- Bijdragen aan de verbetering van de zorg

Faciliteert patiënten- en cliënteninitiatieven. Zoals **Eye-opener**.

---

---

---

---


---

---

---

---

Dia 4



Met **Eye-Opener** is een programma ontwikkeld dat de eerstelijnszorg voor mensen met NAH kwalitatief wil verbeteren, **vanuit het perspectief van de cliënt**.

**Waarom?**  
Verwachte toename NAH-clianten. Tweedelijns zorg steeds korter, meer naar eerstelijnszorg. Ook meer in eigen omgeving.  
→ Belangrijk dat eerstelijnszorg op deze ontwikkelingen inspeelt.

**Hoe?**  
Middels:  
- het opleiden van ervaringsdeskundige NAH- cliënten tot INTERVISOR  
- het aanbieden van een intervisieprogramma aan 1e-lijns hulpverleners met ED

---

---

---

---

---

---

---

---

## Handout Eye-opener

Dia 5



**Wie?**

- Zorgbelang Brabant samen met:
- Hersenletselnetwerk Midden Brabant
- eerstelijnspsycholoog Sylvia Las
- MENT (Multidisciplinair Eerstelijns NAH-zorg Tilburg e.o.)

**Wanneer?**

- Duur pilotproject: maart 2013 t/m februari 2014, daarna continue proces

---

---

---

---

---

---

---

---

Dia 6



**Cursus Eye-Opener**

- Vooraf screening van mensen met NAH
- Start training **Eye-opener** van 3 bijeenkomsten van 3 uur:
  - NAH & Ervaringsdeskundigheid
  - Herstel & Empowerment
  - Intervisiebegeleiding
- Om te komen tot **INTERVISOR**

---

---

---

---



---

---

---

---

Dia 7



**Intervisiemethodieken:**

- Alleen - maar - advies - methode
- Tienstappen - methode
- Incident - methode

---

---

---

---

---

---

---

---

Dia 8



**De eerste pioniers**



4 van de 6 deelnemers zijn thans intervisors voor de 1<sup>e</sup>-lijns hulpverleners:

**Arnie Craninckx**  
**Martijn de Graaf**  
**Yvette van Leeuwen**  
**Celia Slagman**

---

---

---

---

---

---

---

---

Dia 9



**Intervisieprogramma MENT**

- Startbijeenkomst: kennismaking, uitwisselen kennis, maken van werkafspraken, e.d.
- Intervisie-bijeenkomst: gemiddeld 1x per 3 maanden (zelf organiseren)
- Gespreksleider ≠ NAH intervisiebegeleider
- Steeds 2 intervisiebegeleiders bij intervisiebijeenkomst
- Lerend proces

---

---

---

---

---

---

---

---

Dia 10



**Verschillende rollen & taken binnen de intervisie:**

- Gespreksleider
- Inbrenger
- Verslaglegger
- Deelnemers:
  - eerste lijns hulpverleners
  - ervaringsdeskundigen → komen geen hulp vragen maar komen iets bieden

---

---

---

---



---

---

---

---

Dia 11



**Wat doet een intervisie tussen 1e-lijns hulpverleners samen met ervaringsdeskundigen NAH met:**

- de ervaringsdeskundige NAH? → *uitleg door Celia en Arnie na deze presentatie*
- de hulpverlener?

---

---

---

---

---

---

---

---

Dia 12



**1e-lijns hulpverlener ervaart:**

- grote meerwaarde om ervaringen vanuit de NAH client zelf te horen. Opent hun ogen. Waardevolle aanvulling op de kennis die men al heeft en is direct in de praktijk te brengen
- dat multidisciplinaire karakter interessant is, iedereen kijkt vanuit zijn / haar domein.
- Makkelijker om elkaar nu te spreken en samen te werken. Want het is lastiger om elkaar regelmatig te zien (itt instellingen).
- meer vraaggerichte zorg ipv aanbodgerichte zorg. De vraag van de cliënt staat meer centraal; hiermee sluit de 1e-lijnszorg beter aan bij de wensen en behoeften van mensen met NAH
- Verwachting is dat ze tweede lijns gaan uitnodigen. Dit geeft nog meer continue zorg (naadloze overgang).

---

---

---

---

---

---

---

---

Dia 13



**Samenvattend project Eye-opener:**

- Verhoging van de kwaliteit van zorg door inbreng ervaringsdeskundigheid
- Meer samenwerking binnen 1e lijnszorg
- Vraaggerichte zorg → zorg sluit meer aan op de wensen en behoefte van de NAH-cliënt

---

---

---

---

---

---

---

---

Dia 14



**Contactgegevens**

<b>Celia Slagman</b> Ervaringsdeskundige NAH Zorgbelang Brabant E-mail: <a href="mailto:ninagregis@ive.nl">ninagregis@ive.nl</a> Telefoon: 06 – 42 23 44 61	<b>Arnie Craninckx</b> Ervaringsdeskundige NAH Zorgbelang Brabant E-mail: <a href="mailto:a.craninckx@hotmail.com">a.craninckx@hotmail.com</a> Telefoon: 06 – 36 27 29 62
---	---

**Chantal van Birgelen**  
Projectleider Eye-Opener  
Zorgbelang Brabant  
E-mail: [cvbirgelen@zorgbelang-brabant.nl](mailto:cvbirgelen@zorgbelang-brabant.nl)  
Telefoon: 06 – 40 30 12 72

---

---

---

---

---

---

---

---

Dia 15



**Heeft u nog vragen?**

---

---

---

---

---

---

---

---