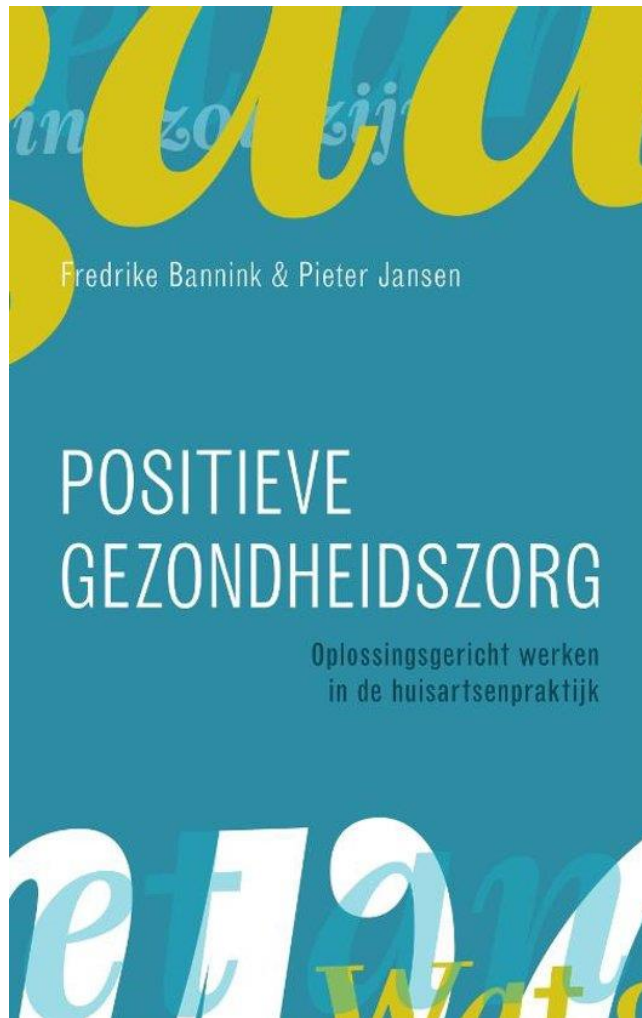


3-DAAGSE TRAINING 'Positieve gezondheidszorg: Oplossingsgericht werken in de eerstelijns'



TRAINERS:

FREDRIKE BANNINK MDR  
KLINISCH PSYCHOLOOG  
[www.fredrikebannink.com](http://www.fredrikebannink.com)

PIETER JANSEN  
HUISARTS

## OPLOSSINGSGERICHTE GESPREKSVOERING

Oplossingsgerichte gespreksvoering is een kortdurende, autonomieversterkende behandelvorm, waarbij de aandacht wordt gericht op wat patiënten voor hun probleem of klacht in de plaats willen. Daarbij worden zij als co-experts gezien, die competent zijn hun eigen oplossingen te bedenken en uit te voeren.

Oplossingsgerichte gespreksvoering sluit aan bij de aanwezige motivatie tot gedragsverandering van patiënten. Zo kunnen lastige interacties optimale interacties worden. Daar waar patiënten gestuurd zijn of vinden dat iemand anders of iets anders moet veranderen, heeft de oplossingsgerichte professional de expertise te motiveren tot gedragsverandering.

Kenmerk van oplossingsgerichte gespreksvoering is dat gesprekken in een doelgerichte, positieve en prettige sfeer verlopen en u als behandelaar aan het eind van de werkdag energie over hebt.

Meta-analyses tonen aan dat oplossingsgerichte gespreksvoering even goed werkt als probleemgerichte gespreksvoering. Werken vanuit het oplossingsgerichte paradigma zorgt ervoor dat er vaak minder gesprekken nodig zijn, de autonomie van patiënten goed is gewaarborgd, en behandelaars minder burnout ondervinden.

In de praktijk is oplossingsgericht werken geïndiceerd bij:

- somatische klachten: wat is het doel van de patiënt, wanneer zijn de klachten er niet of minder en hoe draagt de patiënt daaraan bij?
- begeleiding van patiënten met psychosomatische klachten, pijnklachten verslavingsproblematiek, en psychische klachten als depressie, angst, trauma, slaapstoornis
- begeleiding van patiënten met SOLK (helpen bij dragen gevolgen, vinden van een andere betekenis, en mogelijk verbetering)
- (beter) omgaan met ziekte of beperking (wat kan er wel?)
- wanneer gedragsverandering gewenst of noodzakelijk is (houden aan leefregels, bevorderen medicatietrouw)
- bij medicatiecontacten
- bij aspecten van gezond gedrag, leefstijl, en gezondheidsbevordering
- bij opvoedingsaspecten
- bij dilemma's
- bij conflicten

### Werkvormen

Korte keynote presentaties, plenair en in subgroepen oefenen met oplossingsgerichte vaardigheden, improvisaties met inbreng eigen casuïstiek, DVD's, lezen literatuur, huiswerkopdrachten, evaluaties trainingsdagen.

### Leerdoel gehele training

Na afloop van deze driedaagse training heeft u kennis gemaakt met de theoretische achtergronden en praktische vaardigheden van oplossingsgerichte gespreksvoering, die u direct kunt toepassen in uw dagelijkse praktijk. Bovendien heeft u 'tools' aangereikt gekregen voor het optimaliseren van de samenwerking met uw patiënten.

### Leerdoel dag 1

Lezen literatuur

Kennismaking met het oplossingsgerichte paradigma

Formuleren van doelen van deelnemers voor de training

Theorie en achtergronden Oplossingsgerichte gespreksvoering

Oefenen met probleemgericht en oplossingsgericht gesprek

Demonstratie van een oplossingsgericht gesprek: de vier oplossingsgerichte basisvragen

Oefenen met doelformulering

### Leerdoel dag 2

Lezen literatuur en huiswerkopdracht

Oefenen met verdere oplossingsgerichte vaardigheden: het vinden van uitzonderingen

Gebruik van *positive deviance* in de samenleving

De samenwerkingsrelatie: wie is veranderingsbereid?

Van lastige naar optimale interacties; feedback door de patiënt

Gebruik van schaalvragen

### Leerdoel dag 3

Lezen literatuur en huiswerkopdracht

Oefenen met verdere oplossingsgerichte vaardigheden

Oplossingsgerichte vervolgesprekken met demonstratie

Positieve supervisie en intervisie

Oplossingsgericht werken in de huisartsenpraktijk: hoe verder?

### Literatuur

De deelnemers ontvangen enkele weken voorafgaand aan de eerste trainingsdag het boek '*Positieve gezondheidszorg: oplossingsgericht werken in de huisartsenpraktijk*' (F. Bannink en P. Jansen, 2017) met de bijbehorende leeswijzer.

**PROGRAMMA** training 'Positieve gezondheidszorg: oplossingsgericht werken in de eerstelijns'**Dag 1**

09.30 uur	welkom en oefening 'sprankelend moment'
10.15 uur	introductie training
10.30 uur	formuleren doelen voor de training
10.45 uur	introductie oplossingsgerichte gespreksvoering: theorie en achtergronden
11.15 uur	pauze
11.30 uur	vervolg introductie oplossingsgerichte gespreksvoering
12.30 uur	lunch
13.30 uur	oefening: klachtgericht en oplossingsgericht gesprek in 2-tallen
14.30 uur	bespreken literatuur dag 1 en demo docent 1 <sup>e</sup> sessie gesprek
15.00 uur	pauze
15.15 uur	oefenen met de vier oplossingsgerichte basisvragen
16.15 uur	afspraken voor tweede bijeenkomst en evaluatie dag 1
16.30 uur	einde dag 1

**Dag 2**

09.30 uur	oefening: 'goed voor je' en bespreken ervaringen en literatuur dag 2
10.00 uur	'positieve roddel'
10.30 uur	pauze
10.45 uur	de samenwerkingsrelatie met de patiënt
11.15 uur	lastige interacties (onvrijwilligheid, dwang en drang, voortslepende behandelingen, SOLK, crisis & suicidaliteit) vragen van feedback aan de patiënt
12.30 uur	lunch
13.30 uur	gebruik van schaalvragen met oefening in 2-tallen
14.30 uur	pauze
14.45 uur	improvisatie: 'wat als de cliënt zegt' met eigen casuïstiek
15.15 uur	demonstratie trainer en oefenen met schaalwandelen
16.15 uur	afspraken voor derde bijeenkomst en evaluatie dag 2
16.30 uur	einde dag 2

**Dag 3**

09.30 uur	oefening: 'tevreden' en bespreken ervaringen en literatuur dag 3
10.15 uur	Pieter Jansen, huisarts, over zijn ervaringen met oplossingsgerichte gespreksvoering
11.00 uur	pauze
11.15 uur	vervolggesprek 'Wat gaat er beter?' met demonstratie
12.00 uur	oefenen in subgroepen met vervolgggesprek
12.30 uur	lunch
13.30 uur	improvisatie met casuïstiek deelnemers
15.00 uur	pauze
15.15 uur	positieve supervisie en intervisie verdere implementatie in de huisartsenpraktijk
16.00 uur	mondelinge en schriftelijke evaluatie a.d.h.v. eerder geformuleerde doelen
16.30 uur	afsluiting training