



'Train de Trainer' programma

borgingsprogramma voor deelnemers aan SVP traject

Doelgroep: serious illness (SQ)

Breder dan teams palliatieve zorg, anderen (afdelingen) hebben ook te maken met palliatieve patienten zonder dat ze zo genoemd worden. In reguliere zorg wordt palliatief vaak gezien als terminaal. Daarom wordt palliatief niet gebruiken.

v0.3 // 201108 // JdB



Hoofddoel totale programma:

Leren om levenswaarden, wensen en behoeften nu en in de toekomst van patiënt en **naaste** te herkennen, exploreren en bespreken.

rol naasten in de training?
Zijn er vrijwel altijd bij, maar
MDO/coachen collega's.

Subdoelen:

- Beter en meer signaleren en verkennen van zingevingsvragen.
- Betere en meer communicatie met patiënt en naasten over levenswaarden, wensen (o.a. persoonlijke doelen) en behoeften nu en in de toekomst.
- Betere en meer communicatie tussen eerste- en tweede lijn over bovenstaande.

Doelen:

Levend houden/in zorg houden/in team houden/blijvend onderdeel zorg te laten zijn. Ontwikkerichtng: specifieker maken.

- Getrainde deelnemers ondersteunen in het 'levend' houden van de ontwikkelrichting.
- Aanbrengen van inzicht en vaardigheden hoe leeropbrengsten door te vertalen naar anderen in de bestaande, dagelijkse structuren.
- Aanbrengen van inzicht en vaardigheid hoe vervolg en ontwikkeling te initiëren, om te gaan met weerstanden. Bij collega's? Doelen specifieker maken.



Notes:

- Het programma bestaat uit **4 online streamsessies** in MsTeams van ong 75 minuten per keer (tussen minimaal 60 en maximaal 90 minuten).
- De **live broadcast** wordt gemaakt in Theater VIER met de inzet van 1 of meer laptops en webcam(s).
- Het aantal deelnemers is in principe onbeperkt, echter hoe meer deelnemers, hoe minder de (gemiddelde) interactie/oefening per deelnemer. *6 x 2 deelnemers*
- Afhankelijk van de inhoud van het programma wordt de samenstelling van het fysiek aanwezige team bepaald.
- **In de middelste 2 van de 4 sessies is een trainingsacteur van DBTA aanwezig**, in alle 4 sessies is JdB aanwezig.
- Alle sessies van het programma zijn voor dezelfde groep deelnemers **(die eerder deelnamen aan het trainingsprogramma SVP)** - *de helft*
- Tijdstippen in programma zijn vast.
- Alle deelnemers en bezoekers gedragen zich volgens het geldende Corona- protocol en aanvullende instructies

orthopedie bv getraind in vragen MVCN.
Ik heb hier al aandacht voor, maar hoe doe ik
dat nou; daar aandacht voor hebben.

Programma:

| Sessie I | | |
|--|---|---|
| tijd | programma | inhoud |
| <i>Achtergrond deelnemers relevant!!! [niet allemaal uit palliatieve hoek] Leget weglaten?</i> | | |
| 18:00 | opbouw set/licht theater | • setting opbouwen (tafel/stoel/bank) |
| 18:30 | TA en organisatie aanwezig | • inloggen van online deelnemers vanaf 18:50 |
| 19:00 | start Iedereen e-learning als opfrisser | <ul style="list-style-type: none"> • intro • terugblik op trainingsprogramma 2019/2020; herhalen kernpunten (richtlijn, ABC; Weiher; Leget; vraag als medicijn); leeropbrengsten inventariseren • formuleren opgave om inzichten te delen, beweging in eigen context in gang te zetten • instrument aanreiken; verschil tussen sturen en steunen; welke situatie in dagelijkse praktijk vraagt welke stijl? • opdracht voor sessie II |
| 20:00/20:30 | einde | |

*Leeropbrengst inventariseren: voor SVP
deelnemers? Wat doel voor nieuwe deelnemers?*

*concreter?
welk instrument?*

samen formuleren? al bedacht?

| Sessie II | | |
|-------------|----------------------------|---|
| tijd | programma | inhoud |
| 18:00 | opbouw set/licht theater | • setting opbouwen (tafel/stoel/bank) |
| 18:30 | TA en organisatie aanwezig | • inloggen van online deelnemers vanaf 18:50 |
| 19:00 | start | <ul style="list-style-type: none"> • intro • casus bespreken in gespreksvoering met patient met tussentijdse reflectie/feedback • Filmpje van 1 van de 3 acteurs opnieuw inzetten, gebruiken als casus. • plan maken voor aanpak in aankomend MDO (evt in subgroepjes) • MDO-overleg wordt gesimuleerd, TA neemt rol van collega met andere visie, weerstand op aangaan van zingevingsgesprekken (2-3 keer in wisselende samenstellingen) • Opdracht naar sessie III > eigen casuïstiek inbrengen in MDO context |
| 20:00/20:30 | einde | |

Programma:

| Sessie III | | |
|-------------|--------------------------|--|
| tijd | programma | inhoud |
| 18:00 | opbouw set/licht theater | <ul style="list-style-type: none"> • setting opbouwen (tafel/stoel/bank) |
| 18:30 | TA organisatie aanwezig | <ul style="list-style-type: none"> • inloggen van online deelnemers vanaf 18:50 |
| 19:00 | start | <ul style="list-style-type: none"> • intro • korte terugblik op sessie II; ophalen casuïstiek cq belemmering • Met TA neerzetten van gewenste setting, aanwezige deelnemers vullen rollen aan in MDO-overleg • Evt ook 1 op 1 setting simuleren, bijv gesprek met 2e lijns/specialist • Tussentijdse evaluatie en feedback • Opbrengsten verzamelen • Opdracht naar afsluitende 4e sessie |
| 20:00/20:30 | einde | |

het is allemaal 2e lijn. Wat bedoel je JdB?

| Sessie IV | | |
|-------------|--------------------------|--|
| tijd | programma | inhoud |
| 18:00 | opbouw set/licht theater | <ul style="list-style-type: none"> • setting opbouwen (tafel/stoel/bank) |
| 18:30 | organisatie aanwezig | <ul style="list-style-type: none"> • inloggen van online deelnemers vanaf 18:50: geestelijk verzorgers + vrijwilligers |
| 19:00 | start | <ul style="list-style-type: none"> • intro • terugblik op sessie II en III en evt gebeurtenissen in tussenliggende periode • inventarisatie kansen en belemmeringen (uiteen in 2 breakoutgroepen) • opbrengst samenvoegen • laatste 15 min: gezamenlijk statement formuleren (gewenst resultaat/voornemen/acties) > flap maken |
| 20:00/20:30 | einde | |

aandacht voor 'nazorg' --> gezamenlijke mailgroep of blog ofzo? om vervolg te geven aan geleerde.