



# Het implementeren van online behandeling in een grote GGZ instelling

Monique van Haaren, GIOS/manager  
Online Behandelteam, GGzE Direct



# Waar gaan we het over hebben?

- Waarom een Online Behandelteam binnen GGzE?
- De achtergrond van het OBT
- Doelgroepen
- Ervaringen van (regie)behandelaren, cliënten en management
- Barrières voor online behandeling
- Casus
- Take home message





# Poll!

## Waarom een OBT binnen GGzE?



- Er is vraag naar online behandeling
- We moeten met onze tijd mee en de maatschappij digitaliseert nu eenmaal
- De zorgverzekeraar stimuleert het
- Online behandeling doet een groter beroep op zelfredzaamheid dan real life behandeling
- Online behandeling bespaart reistijd voor zowel behandelaar als cliënt



# De achtergrond van het OBT



Augustus 2018	2020
1 GZ-psycholoog	5 GZ-psychologen
1 psychiater	1 psychiater
4 psychologen	6 psychologen
1 trainer	2 trainers
1 verpleegkundig specialist	1 verpleegkundig specialist
	1 SPV
	1 AIOS
200 cliënten (2019)	500 cliënten (2020)

- Cursus eCoaching
- (Nog) niet 100% online

28-09-2020





# Nu: doorontwikkeling

- Wat kan wel / niet online?
- Hoe maak je online behandeling efficiënter?
- Hoe zetten we technologie in, zoals VR/serious games?
- Hoe geven we online groepsbehandeling vorm?
- Wat is mogelijk qua diagnostiek?





# Poll!

## Welke doelgroepen kan je online behandelen?

1. Geen cliënten met psychose of bij wie suïcidaliteit een rol speelt
2. Eigenlijk kan je niemand echt heel goed online behandelen
3. Iedereen is geschikt voor online behandeling!
4. Dat is afhankelijk van een combinatie van factoren



# Doelgroepen



- Oorspronkelijk allerlei contra-indicaties (psychose, suicidaliteit)
- Indicaties: angst, PTSS, depressie
- Inmiddels: opstellen vignetten/casus-beschrijvingen om doelgroepen te verhelderen



# Ervaringen



- In OBT
  - Behandelaren
  - Cliënten
  - Management
- Buiten OBT
  - Behandelaren
  - Cliënten
  - Management







# Cliënten OBT

*“Het is me allemaal meegevallen, toch blijft beeldbellen wel van factoren afhankelijk waardoor een sessie soms moeizamer verloopt. Denk aan verbinding, beeld vastlopen, geluid en beeld lopen niet synchroon. online feedback is prettig, dan kun je het ook nog een keer nalezen. De modules die ik heb gedaan waren prima”*

*“Ik zag heel erg op tegen het obt maar ervaar het zeer positief. Handig dat je de deur niet uit hoeft om je behandelaar te spreken. De modules zitten wel goed in elkaar, al zou het voor mij beter zijn om dit mondeling te doen omdat een behandelaar een vraag net anders kan stellen waardoor ik veel dieper in kan gaan op het onderwerp.”*

*“ik vind het fijn om in mijn eigen vertrouwde omgeving geholpen te worden”*

*“ik word goed begeleid en ondersteund, het beeldbellen gaat goed. mijn behandelaar heeft voldoende tijd voor mij, ik voel mij gehoord en gesteund. in moeilijkere tijden is mijn behandelaar goed te bereiken via mind district, dit heeft mij geholpen. Door beeld te bellen creëert een gezonde afstand tussen behandelaar en mijzelf.”*





## Maar óók



- *“Vaak waren er technische storingen, wat heel vervelend was. Het ging ook qua tijd, van de behandeling af. Zeer frustrerend.”*
- *“Ik heb liever persoonlijk contact met iemand. Maar aan de andere kant scheelde het me ook veel reistijd.”*
- *“Het beeldbellen via MindDistrict werkt heel vaak niet. Ik denk dat een Online Behandeling alleen goed is voor een relatief korte behandeling.”*



# Barrières



- Techniek!!!!!!!!!!!!!!
- Therapeutische relatie?
- Onbekendheid met digitale mogelijkheden
- Moeilijker om tot exposure te komen?
- Weerstand tegen verandering





# Take home message

