

Best Practice Carrousel voor VSV's-IGO's

Doel Best Practice – Multidisciplinaire intervisie

Veel disciplines doen intervisie met enkel de eigen beroepsgenoten. In tijden van verschuivingen van zorg, intensievere samenwerking ontmoeten partijen vaak beide kanten van de medaille van integrale zorg: er groeit meer vertrouwen, men leert elkaar beter kennen enerzijds, én men gaat de tegenstrijdige belangen en ambities ontmoeten anderzijds. Vier keer per jaar intervisie met een multidisciplinaire groep zorgverleners kan daarin veel helderheid, begrip en verbinding geven. De groep bestaat in principe uit (klinisch) verloskundigen, gynaecologen, verpleegkundigen en wel of geen vertegenwoordiging uit de kraamzorg, dat verschilt per regio. Er zijn twee verschillende methoden die gehanteerd kunnen worden tijdens de intervisie:

- **De incident methode: hier brengt een deelnemer een issue of casus in**
- **De Socratische methode: hier bespreekt de groep een onderwerp wat iedereen aangaat**

De intervisie wordt geleid door een externe, dat zal in eerste instantie de projectleider zijn, na de pilotfase dient het VSV-IGO hier een oplossing voor te zoeken.

De bijeenkomsten duren twee uur. Afhankelijk van de grootte van het VSV-IGO heeft elke groep ongeveer 10 deelnemers.

Ervaring - Evidence

In regio West-Friesland draait deze vorm van intervisie al een paar jaar. De deelnemers zijn er zo enthousiast over dat ze zelf na het eerste jaar gevraagd hebben of er een tweede en daarna derde jaar gefaciliteerd kon worden omdat het zoveel opleverde. Voor de meeste beroepsgroepen is het regelen van accreditatie voor deze bijeenkomsten mogelijk.

Randvoorwaarden:

Belangrijk is het commitment van de groep naar de groep. Iedereen moet er tijd voor inroosteren of thuis dingen voor regelen dus het werkt niet prettig als de helft dat wel doet en de andere helft daar minder consequent in is. Er moet een prettige ruimte zijn waar de groep ongestoord kan zitten.

Inbreng eigen kosten

Er zijn gedurende de pilot geen kosten aan verbonden omdat de bijeenkomsten geleid worden door de projectleider. Na de pilotfase dient het VSV-IGO hier een oplossing voor te vinden.

Stappenplan

1. Keuze project
2. Keuze begeleiding A,B,C
3. Aanstellen projectleider
4. Samenstellen groepen. Regelen logistiek – rooster - locatie
5. Organisatie startbijeenkomst voor het VSV-IGO
6. Start best practice
7. Tussentijdse monitoring – evaluatie – bijstellen werkwijze
8. Tussentijdse presentaties op VSV-IGO bijeenkomsten
9. Afsluiten pilotfase en besluit tot wel/niet implementeren als reguliere zorg