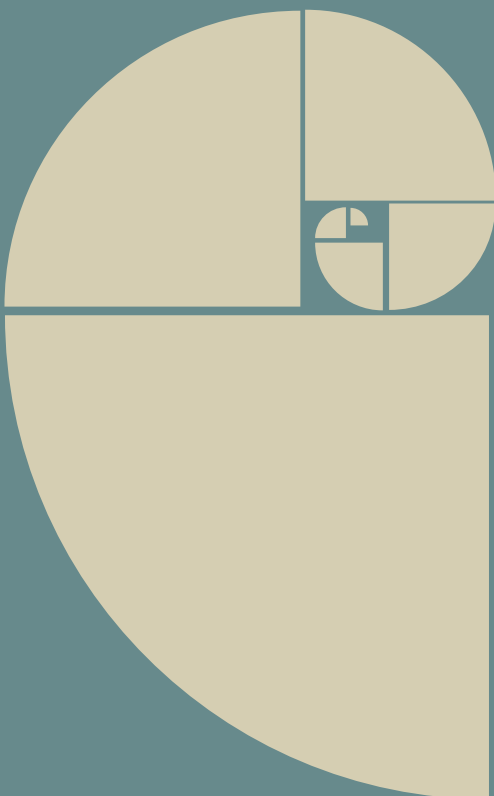
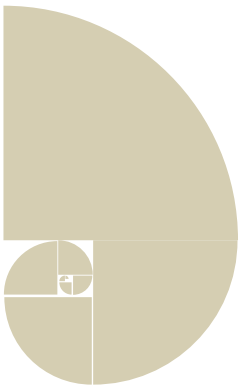


Samen vormgeven aan integrale geboortezorg

Praktijkaart 3

cliënten in
de intervisiegroep





Praktijkaart 3

Cliënten in de intervisiegroep



VOOR JE BEGINT

Cliëntendeelname in een multidisciplinaire intervisiegroep met zorgverleners was nieuw, en we hebben in de SWING-studie gezocht naar welke vorm goed werkte voor iedereen. Ons advies: een combinatie van structurele en incidentele deelname van cliënten aan de groep. Dus:

- Een cliënt die vast onderdeel is van de groep, hierin begeleid kan worden, een vast aanspreekpunt heeft en zelf ook is, bijvoorbeeld voor andere cliënten. Een stabiele groepsamenstelling bevordert de samenhang en veiligheid in de groep.
- En daarnaast: per onderwerp/casuïstiek een cliënt betrekken die daarmee persoonlijke ervaring heeft. Dit geeft het gesprek diepgang.

DE EERSTE CONCRETE STAPPEN

- Nagaan of er vrijwilligersbeleid is binnen de organisatie en of daarbij aangesloten kan worden.
- Budget regelen voor deelname cliënten. (bijv. voor: tijd, onkosten, bedankjes, training en ondersteuning).
- Afspreken wie er coördineert en aanspreekpunt is voor cliënten.
- Afspreken wie cliënten gaan benaderen en hoe.
- Cliënten benaderen voor deelname.

DE GROEP IS COMPLEET, EN DAN?

Stuur cliënt-deelnemers eerst [deze korte intro](#), om vast na te denken over verwachtingen en wensen.

En neem dan samen de tijd om:

- Verwachtingen en doelen van gezamenlijke intervisie met elkaar te bespreken. Waarom vind je het belangrijk om samen intervisie te doen en wat hoop je ermee te bereiken?
- Voorwaarden met elkaar te bespreken: wat vraag je en wat bied je (ondersteuning, vergoeding etc.)? Wat heb je (van elkaar) nodig om de samenwerking goed vorm te kunnen geven?
- Hierover afspraken te maken en vast te leggen
- Deze afspraken periodiek te evalueren

TIPS & TOOLS

Wat was soms zoeken?

- Hoe kun je als cliënt een breder perspectief vertegenwoordigen dan alleen dat van jezelf?
- Hoe kan iedereen inhoudelijk goed meepraten, ook al heb je niet allemaal dezelfde kennis of ervaring?

Wat leerde en bracht dit ons?

Een beetje "ongemak" kan ook juist helpen blootleggen hoe perspectieven en verwachtingen verschillen, zoals:

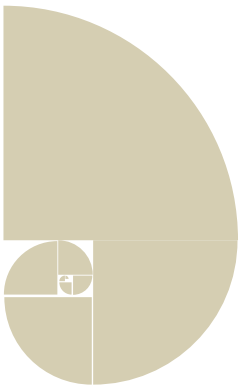
- Wat voor zorgverleners vanzelfsprekend en begrijpelijk is (handelingen, vaktermen), is dat soms niet voor cliënten.
- Wat voor zorgverleners dagelijkse routine is, is voor cliënten vaak een eenmalige en indrukwekkende ervaring.
- Voor cliënt-deelnemers is het belangrijk om af en toe even 1-op-1 te bespreken hoe het gaat (bijv. met de voorzitter).
- Een goede voorzitter helpt ieders veiligheid en gelijkwaardige inbreng te borgen.

Structurele deelname vraagt best wat tijd, dus erkenning en ondersteuning zijn belangrijk. Wat kan helpen?

- Een vast contactpersoon binnen de groep.
- Een financiële vergoeding.
- Training in de rol als cliëntenvertegenwoordiger. [PGO-support](#) biedt hiervoor diverse cursussen. Wil iemand geen financiële vergoeding, of is hier echt geen ruimte voor? Bedenk in elk geval een vorm om te laten zien dat de samenwerking gewaardeerd wordt.

[Stichting Zelfbewust Zwanger](#) is een erkende cliëntenorganisatie in de geboortezorg die ondersteuning kan bieden. Starttarief voor kennismaking en begeleiding is ongeveer €250,- voor c.q. 2,5 uur. Hierin komt aan bod:

- Intrinsieke motivatie en hoe je dit vertaalt in je rol als cliëntenvertegenwoordiger.
- Wegwijs worden in de wereld van cliëntenparticipatie in de geboortezorg.
- Hoe je verschillende achterbannen kunt raadplegen van de landelijke cliëntenorganisaties.
- Wegwijs worden in het [PGO-support](#) cursusaanbod
- Eerste keer meedenken over inbreng.



Praktijkaart 3

Cliënten in de intervisiegroep



VOORBEREIDING PER BIJeenKOMST

- Zorgverlener benadert cliënt uit eigen praktijk, of vaste cliënt-deelnemer benadert iemand uit eigen omgeving.
- Voorbereidend gesprek met cliënt die eenmalig deelneemt (door voorzitter of vast cliënt-lid).
- Optioneel: andere vormen van cliënteninbreng organiseren (zoals een vraaggesprek, aparte themabijeenkomsten, vragenlijstonderzoek e.d.).

TIJDENS DE BIJeenKOMST

- Probeer vakjargon te vermijden; het verschilt per beroepsgroep en is voor cliënten lastiger te begrijpen.
- Check regelmatig of je elkaar goed begrijpt en of er vragen zijn (er bestaan geen domme vragen!).
- Spreek af wie voor de volgende bijeenkomst een cliënt gaat benaderen.

NA AFLOOP/ DOORLOPEND

- Evalueer (bijv. als voorzitter) geregeld 1-op-1 met de cliënt-deelnemer(s) hoe het gaat. Zoals: Hoe vind je dat er naar je geluisterd wordt? Hoe vind je dat er op jouw inbreng wordt gereageerd? Wat werkt goed, wat kan beter?
- Stel zo nodig verwachtingen of afspraken bij
- Zorgverleners zien elkaar tussentijds op de werkvloer, maar cliënt-deelnemers niet; hou elkaar wel op de hoogte.

TIPS & TOOLS

Zie ook [Praktijkaart 4 Casuïstiek voorbereiden, Vraaggesprekken met collega's en cliënten](#)

Het kan, zeker als cliënt-deelnemer, best spannend zijn om je uit te spreken of vragen te stellen. Als je eenmalig deelneemt ben je bovendien niet vertrouwd met de groep. Een onafhankelijk voorzitter kan hierin een belangrijke stimulerende rol spelen.

Neem vaste cliënt-deelnemers ook mee in nieuwsbrieven en -kerstkaartjes of -geschenken.

Maak een online gedeeld document waarin iedereen de acties die hij/zij onderneemt naar aanleiding van de intervisie gezamenlijk kan bijhouden en van elkaar kan zien.