

Een PMO om de mentale gezondheid bij zorgmedewerkers te bevorderen. Hoe doe ik dat?



BG dagen 2021



Nederlandse
Vereniging voor **nvab**
Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde



Agenda

- Voorstellen
- Schets van het project in vogelvlucht
- Helpful tips!
- Inhoud van het PMO
- Casus in breakoutrooms
- Plenaire terugkoppeling



Kennismaken

Karen Nieuwenhuijsen: universitair docent, afdeling
Public and Occupational Health, Coronel
Instituut, Amsterdam UMC

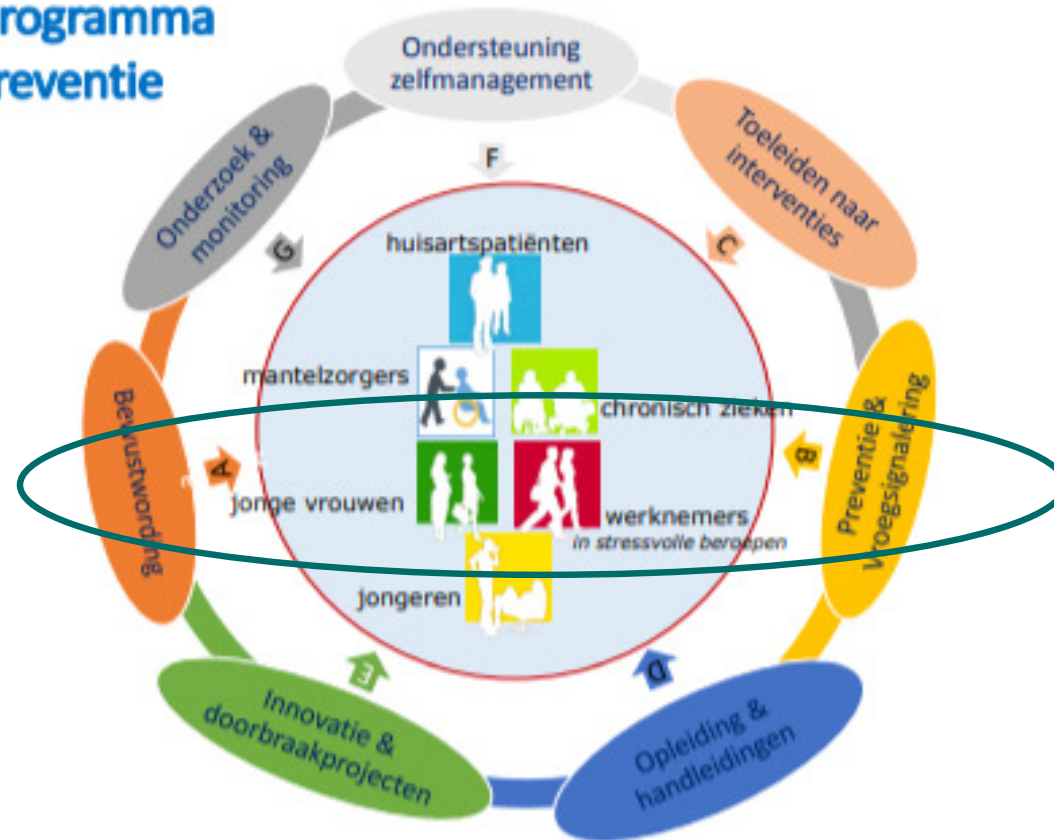
Marlo van den Kieboom: bedrijfsarts en projectleider
NVAB

Samen met Trimbos en V&VN

- Hoe begon het

Meerjarenprogramma Depressie Preventie

*Doelgroepen &
Programma-
onderdelen*





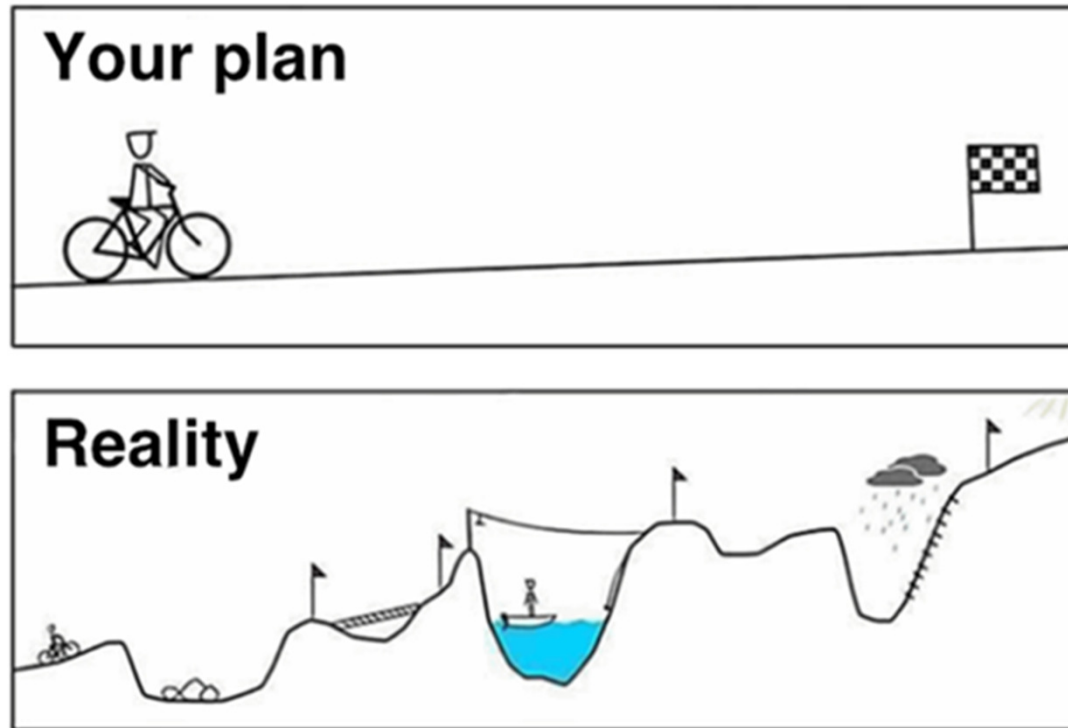
Oorspronkelijk doel van het project

- Door vroegtijdige opsporing van werknemers met spanningsklachten en daarop interveniëren om zo depressies te voorkomen
- Middels PMO pilots bij 4 zorginstellingen

Knelpunt

Na 1,5 jaar werven nog maar een paar geïnteresseerde instellingen, waardoor wij het plan gingen heroverwegen. En toen kwam ook corona....

Nieuw plan



Van een interventie-gedreven aanpak naar een behoefte-gedreven aanpak.



Resultaten in een leidraad weergegeven

Een aanpak opgesteld in het kader van het Meerjarenprogramma Depressiepreventie.



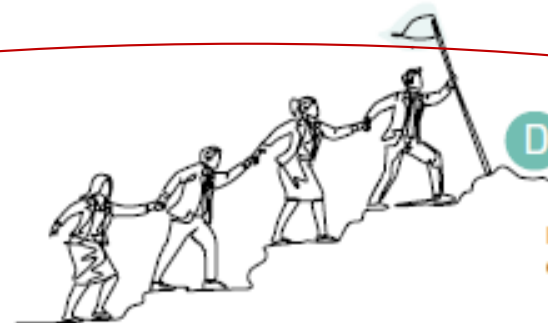
A Een effectieve aanpak mentale gezondheid begint bij de directie: als zij de aanpak niet voorleeft en mogelijk maakt, heeft het bevorderen van mentale gezondheid op de werkvloer geen kans van slagen.



B Zorg voor goede algemene werkomstandigheden waarin zorgmedewerkers veilig en openlijk kunnen praten over hun mentale gezondheid en de werkdruk hanteerbaar is.



C Heb oog voor (beginnende) mentale klachten van zorgmedewerkers en maak een tijdig gesprek daarover mogelijk.



D Reik actief passende interventies aan voor zorgmedewerkers die dat nodig hebben.

PMO!



Een effectieve aanpak begint bij de directies/RvB.



Casus:

- Je bent bedrijfsarts bij een zorginstelling, verzuimt stijgt. Al jaren een toenemende ervaren werkdruk.
- Werkgever heeft een portal met veel mogelijke interventies, mindfulness, lifestyle adviezen etc., maar er wordt nauwelijks gebruik van gemaakt
- Hoe breng jij het PMO aan de man/vrouw?

Inhoud van het PMO



Vaste kern: Screenen psychische klachten en problemen met werk functioneren

Flexibele aanpak:

- Lengte van de vragenlijsten; eerst kort of direct langer?
- Inbedding in screening andere onderwerpen?
- Doelgroep; functiegroepen, afdelingen, locaties
- Aansluiting bij (preventief) aanbod



Inhoud van het PMO

- Screening psychische klachten (hele 4DKL/distress)
- Screening werk functioneren (WFS-H of NWFQ)
- Bespreking individuele resultaten middels 7 stappen van het PMO consult
- Organisatie advies

Screeningsaspecten	Te gebruiken instrument
Depressie en spanningsklachten	Vierdimensionale Klachten Lijst (4DKL) 50 items
Depressie en angst	Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) 14 items
Werkfunctioneren	Work Functioning Screener (WFS-H) 6 items
Verminderd werkfunctioneren	Nurses Work Functioning Questionnaire (NWFQ), 47 items



Screening verminderd werkfunctioneren

Nurses work functioning questionnaire

(aanpassingen mogelijk voor doelgroepen)

- 1) Cognitieve aspecten van taak uitvoering: concentratie, overzicht houden, veroorzaken van algemene fouten en efficiënt, alert en zorgvuldig werken.
- 2) Veroorzaken van incidenten in het werk: zoals bij het toedienen of aanmaken van medicijnen, instellen van infuus, inschatten van ernstige situaties, documentatie van handelingen.
- 3) Vermijdingsgedrag vertonen: vermijden van taken of contact met collega's/leidinggevende.



Screening verminderd werkfunctioneren

4) Conflicten en irritaties met collega's: wrijvingen en irritaties met collega's/leidinggevende. Ook is er aandacht voor het boos worden over zaken op het werk.

5) Verminderde omgang met patiënten en hun familie: geduld en empathie voor patiënten en hun familie. Bijvoorbeeld goed luisteren naar patiënten en hun familie en de omgang met patiënten.

6) Gebrek aan energie en motivatie: moeite hebben om een werkdag of werkweek door te komen. Ook het opzien tegen werkdagen en zonder enthousiasme werken.



Casus 2

- Een 43 jarige verpleegkundige heeft meegedaan aan het PMO bij haar werkgever. De werkgever heeft gebruik gemaakt van de VierDimensionale Klachten Lijst (4DKL) en de NWFQ. Op de 4DKL scoort zij sterk verhoogd op distress. De andere items scoort ze laag.
- Op de NWFQ scoort zij op de cognitieve aspecten: sterk verhoogd en op het veroorzaken van incidenten in het werk en verminderde omgang patiënten en hun familie: matig verhoogd.



Breakout room

- Richt je advies (nu) op het werk functioneren (deel 1 van de bijlage)
- Bijlage wordt gedeeld in de chat, even aanklikken dan blijft hij beschikbaar in de break-out room voor jou
- Wat voor adviezen geef je de werkneemster? Geef je ook adviezen aan haar leidinggevende?
- Per groep 1 advies, met nummer van de break-out room



Nabespreking

- Adviezen werknemster?
- Adviezen leidinggevende?
- Adviezen organisatie?



Vragen?

<https://nvab-online.nl/ketenaanpak-psychische-gezondheid>

m.vdkieboom@nvab-online.nl