

Spiegelbijeenkomst 2025

In mei heeft Boncura voor de zesde keer een Spiegelbijeenkomst georganiseerd. Het doel van een Spiegelbijeenkomst is om in gesprek met cliënten de uitgevoerde zorg te evalueren van ‘aanmelding’ tot ‘afronding’. Zowel kwaliteiten als verbetermogelijkheden zijn naar voren gekomen tijdens de bijeenkomst en zijn in deze beschrijving vastgelegd. Het komende jaar worden verbeteracties ingezet op de vastgestelde mogelijke verbeteringen.

Uitvoering Spiegelbijeenkomst

Alle huidige en voormalige cliënten van Boncura GGz, werden via e-mail uitgenodigd voor de spiegelbijeenkomst. Meerdere cliënten meldden zich aan, uiteindelijk waren er vier cliënten aanwezig bij de bijeenkomst.

Een toegepast psycholoog i.o. binnen Boncura die een uitgebreid onderzoek uitvoerde naar het onderwerp ‘groepsbehandeling’, zat de bijeenkomst voor met als doel om een (deel)antwoord te krijgen op de volgende onderzoeksvraag: *“Hoe we de beleving van cliënten bij Boncura ten aanzien van groepsbehandeling verder verbeteren?”*.

In het kader van dit onderzoek stond de spiegelbijeenkomst grotendeels in het teken van het onderwerp ‘groepsbehandeling’. Vijf medewerkers van Boncura waren als ‘toehoorders’ zijnde aanwezig en namen niet deel aan het evaluerende gesprek.

Groepsbehandeling

1. Verwachtingen van deelnemers over de groepsbehandeling

De meeste deelnemers gaven aan dat hun verwachtingen grotendeels zijn uitgekomen. Vooral **lotgenotencontact**, **theoretische kennis** en **praktische handvatten** werden als waardevol ervaren. Binnen de ADHD-groep werd een **tekort aan verdieping** genoemd, wat wijst op behoefte aan meer **gespecialiseerde inhoud**.

2. Wat deelnemers als helpend ervaren bij groepsbehandeling

Het **delen van ervaringen** in een **veilige groep** en het ontvangen van **feedback** worden als zeer helpend ervaren. Deelnemers waardeerden het wederzijdse begrip, het besef dat men “niet de enige is” en het leren van elkaars strategieën. Ook het **onderling opgebouwde vertrouwen** en contact buiten de sessies werden positief genoemd.

3. De rol van therapeuten in een groep

Therapeuten worden gewaardeerd wanneer zij een **sturende en gestructureerde rol** innemen, zorgen dat **iedereen aan bod komt** en oog hebben voor hoe het met groepsleden gaat.

Daarnaast wordt het als positief ervaren wanneer therapeuten niet te veel **meegaan in individuele problematiek**, zoals vermijdingsgedrag. **Kennis, ervaring en het waarborgen van een veilig klimaat** zijn volgens deelnemers essentieel.

4. Uitdagingen bij een groepsbehandeling

Actieve deelname van alle groepsleden is essentieel, maar niet vanzelfsprekend.

Wanneer een deelnemer zich niet openstelt of minder actief is, heeft dat invloed op de **groepsdynamiek**.

Groepsbehandeling biedt minder maatwerk dan individuele therapie. Als suggestie wordt besproken om **individuele sessies te combineren met groepsbehandeling** bijvoorbeeld bij aanvang, alsook gedurende de groepsbehandeling. Verwacht wordt dat er dan beter aangesloten kan worden op individuele behoeftes. Sommige deelnemers vonden de **hoeveelheid theorie overweldigend**. Ook bestaat de kans dat deelnemers in een groepssetting “**dichtslaan**”, waardoor zij minder profijt van de behandeling ervaren.

5. Communicatie rondom deelname aan de groep

Een aantal deelnemers gaf aan dat de **bevestiging van deelname kort van tevoren** werd verstuurd, wat als onprettig werd ervaren. Ook werd genoemd dat er vooraf zes bijeenkomsten waren gecommuniceerd, met een verwachte duur van één uur, terwijl de sessies anderhalf uur duren en vaak uitliepen een uur en driekwartier. Deze **onduidelijkheid over planning en tijdsduur** zorgde bij sommige deelnemers voor verwarring of praktische knelpunten.

De **laagdrempelige mogelijkheid tot individueel contact na afloop van de groepssessies** als ondersteunend ervaren.

6. E-learning ADHD

De E-learning die onderdeel uitmaakt van de groepsbehandeling voor ADHD wordt als nuttig ervaren. Deelnemers geven aan dat de **huiswerkopdrachten inhoudelijk goed aansluiten** en het **kunnen teruglezen van informatie** helpt om de stof beter te verwerken en te onthouden.

Wel wordt er een behoefte uitgesproken aan **meer verdieping**, met name aanvullend op de basisinformatie die in de groep wordt besproken. Suggesties zijn onder andere het aanbieden van **uitgebreidere of verdiepende modules**, en het toevoegen van

Engelstalige video's als extra bron van informatie. Dit zou deelnemers kunnen helpen om zich breder en op eigen tempo te verdiepen in het onderwerp. Gesuggereerd wordt om de e-health module op te splitsen in: huiswerk, samenvatting van de sessie, extra verdiepingsmateriaal en een algemeen overzicht van veelvoorkomende uitdagingen bij ADHD.

7. Praktische belemmeringen voor deelname aan de groep

Een **vaste dag en tijdstip** voor groepsbehandeling, kan met andere verplichtingen – zoals bijvoorbeeld colleges – moeilijk te combineren kan zijn.

Daarnaast werd genoemd dat **inhaalmogelijkheden ontbreken**. Deze beperkte flexibiliteit kan deelname aan een groep bemoeilijken.

8. Hoe ziet een ideale groepsbehandeling eruit?

Deelnemers schetsen een helder beeld van hoe de ideale groepsbehandeling eruitziet. Een positief voorbeeld is de **Hartslagengroep**, waar het betrekken van een naaste als vast onderdeel van de groepsbehandeling als zeer waardevol wordt ervaren. Er wordt voorgesteld om deze mogelijkheid ook binnen andere groepen aan te bieden.

De **Hartslagengroep**, waarin ook **naasten betrokken worden** als vast onderdeel van de groepsbehandeling, werd als positief voorbeeld genoemd – een suggestie is om dit ook bij andere groepen mogelijk te maken.

Een ideale groep bestaat volgens deelnemers uit **gemotiveerde mensen** die openstaan voor zelfreflectie. Diversiteit binnen de groep wordt als verrijkend gezien, omdat het leren van elkaars ervaringen dan beter tot zijn recht komt. Een **kleinere groepsgrootte** (5–6 deelnemers) of het **opdelen van een grotere groep** in subgroepjes wordt wenselijk gevonden.

Er is behoefte aan **meer praktijkgericht werken** (zoals exposure-oefeningen) en aan **een rustige ruimte**. Het verplaatsen van de groepsessies naar een andere context – bijvoorbeeld **buiten, in het park** – kan bijdragen aan een meer open sfeer wordt aangegeven.

Op het gebied van organisatie wordt geopperd om **huiswerk vooraf per e-mail te laten versturen**, zodat er tijdens de bijeenkomst meer ruimte is voor verdieping en het is helpend voor therapeuten bij de dossiervoering.

Tot slot werd het belang van **inhoudelijke expertise van therapeuten** benadrukt. Daarin werden wisselende ervaringen teruggeven. En een goede **balans tussen groeps- en individuele thema's** benadrukt.

9. Wat zou een groepsbehandeling effectiever/ zinvoller maken?

Voorkomen van **herhaling van informatie**, met name wanneer dezelfde inhoud zowel in de groep als in het huiswerkmateriaal aan bod komt.

Daarnaast is er behoefte aan **meer algemener geformuleerd huiswerk**, dit sluit beter aan bij verschillende persoonlijke situaties of het tempo/ proces van de cliënt.

10. Wat gaat goed binnen Boncura en kan (nog) beter?

Deelnemers zijn positief over de **betrokkenheid van medewerkers**, de **snelle toegang tot zorg** en de **directe communicatie**. Er wordt gesproken over een team van **harde werkers**. Problemen werden snel en met directe communicatie opgepakt. Ook de **nazorg** na groepsbehandeling en de **oprechte aandacht** van medewerkers werden gewaardeerd.

Voor inhoudelijke verbeterpunten wordt verwezen naar de eerder beschreven thema's in dit rapport.

11. Afstemming over het behandelplan

Eén deelnemer noemde een bijzonderheid: het **diagnostiektraject werd als uitdagend ervaren**, mede doordat eerst ook andere mogelijke verklaringen werden overwogen/onderzocht voordat het door de deelnemer gewenste ADHD-diagnostiektraject kon plaatsvinden.

12. Aanbeveling Boncura als behandelinstelling

Van de deelnemers zouden er **twee Boncura aanraden** als behandelinstelling. Twee anderen zouden Boncura **noch aanraden, noch afraden**.

Deze uiteenlopende ervaringen geven aan dat de waardering voor Boncura varieert, wat mogelijke aandachtspunten voor verdere verbetering onderstreept.

13. Mening over inzet van ex-clienten in de behandeling

Eén deelnemer gaf aan dat het **inzetten van ex-cliënten** binnen de behandeling als **waardevol** kan worden beschouwd. Er wordt momenteel gewerkt aan het opzetten van een Hartslagencafé, gericht op lotgenotencontact voor cliënten die bekend zijn met hart- en vaatproblematiek.

Verbeterpunten naar aanleiding van de spiegelbijeenkomst 2025

- Overwegen van betrokkenheid van naasten binnen meer groepsbehandelingen
- Onderzoeken van optie tot het uitbreiden en stimuleren van individuele begeleiding naast groepsbehandeling
- Verdere professionalisering en training van therapeuten op het gebied van groepsbehandeling en specifieke inhoudelijke onderwerpen
- Meer praktijkgericht aanbod in de groep
- Er wordt een 'standaard welkomstpakket groepen' ontwikkelt met duidelijke startinformatie, wat er van deelnemers wordt verwacht, inhoudelijke opzet van de groep en hoe contact met therapeuten mogelijk is.
- Aanbod e-health uitbreiden voor verschillende groepen en bij de e-health module ADHD een paragraaf 'extra informatie ter verdieping' opnemen