

## CONTACT

Voor meer informatie kunt u terecht op onze website:  
[www.umcutrecht.nl/intake-nieuwe-stijl-ggz](http://www.umcutrecht.nl/intake-nieuwe-stijl-ggz)

Ontwerp:  
Elzjen - [ellenhoekstra27@gmail.com](mailto:ellenhoekstra27@gmail.com)

# NETWERK INTAKE

een herstelondersteunende probleemanalyse

PsyNet 



UMC Utrecht

# NETWERK INTAKE

## een herstelondersteunende probleemanalyse

De Netwerk Intake is een methode om het gesprek te voeren als start van een behandeltraject, een second opinion, of een andere behandelvorm om een breed beeld te krijgen van de problemen die spelen en wie er bij betrokken zijn. Wij bieden zo een ander kader dan de DSM en hopen dat dit inspireert om de methode naar eigen inzicht te gebruiken.

### Wat is het resultaat?

Een intake die volgens deze methode plaatsvindt, resulteert in een helder en breed beeld van de thema's die spelen voor de patiënt, aan welke thema's de patiënt wil werken en wat hij/zij daarin zelf kan doen en waarvoor hij/zij hulp nodig heeft en van wie.

### Wat levert het op?

Door een open gesprek te voeren ervaren mensen meer vrijheid om zaken te benoemen die voor hen belangrijk zijn, ondanks dat dit op het eerste gezicht misschien minder relevant lijkt voor het ontstaan van de klachten. Deze gespreksvorm laat je meer denken in netwerken en de problematiek vanuit meerdere perspectieven te bekijken.

## Stappenplan

Drie stappen leiden tot een herstelondersteunende probleemanalyse met evaluatie als vierde stap:

### 1. Inventarisatie van belemmerende en helpende thema's

Vragen die u tijdens deze stap zou kunnen stellen:

- Wat is uw verhaal?
- Is de tekening zo compleet of zijn er nog belangrijke thema's die we niet hebben besproken?

### 2. Gewenste verandering en haalbaarheid bepalen

Vragen die u tijdens deze stap kunt stellen:

- Is het thema positief, negatief of neutraal en in welke mate?
- Van welke thema's wilt u de score ombuigen? De wensen van de persoon zijn hierbij leidend.
- Welke mate van verandering ziet u als haalbaar?

### 3. Bepalen wie wat gaat doen

Vragen die u tijdens deze stap zou kunnen zetten:

- Wat kun/wil je zelf veranderen om dit probleem op te lossen?
- Wat kunnen/willen je naasten hierin doen?
- Wat is er daarna nog nodig van professionele hulpverlening (wie doet wat)?
- Wat wil je bereiken met professionele hulpverlening en hoe lang is deze nodig?

### 4. Evaluatie

Na een half jaar evalueert u of iemand anders in het netwerk samen met de persoon of de situatie sinds het gesprek is verbeterd, is verslechterd of gelijk is gebleven. Afhankelijk van deze score wordt bepaald welke aanpassingen er nodig zijn in de doelen, de ondersteuning daarbij of de afgesproken acties.

## 1 Stappenplan INVENTARISATIE VAN BELEMMERENDE EN HELPENDE THEMA'S

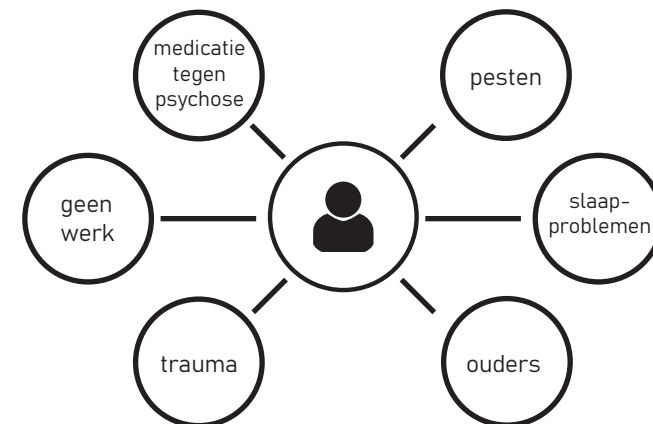
De eerste vraag aan de persoon die voor u zit, is: vertel uw verhaal; waar komt u vandaan? Waar bent u nu? Wat heeft hierbij een rol gespeeld? En waar zou u naar toe willen? Tijdens dit verhaal maakt u aantekeningen in een netwerkmodel (zie als voorbeeld figuur 1).

Soms is informatie al bekend zoals: eerdere verwijfsbrieven, informatie van familieleden of informatie uit het spinnenwebmodel van Machteld Huber. Deze informatie kunt u vooraf al ordenen in de genoemde visualisatie. Aanvullingen of veranderingen kunt u tijdens het gesprek aanbrengen.

### Luisteren en aantekeningen maken

In het midden van het netwerk staat de naam van de persoon en gedurende het verhaal plaatst u om de persoon heen alle thema's die hij of zij aanhaalt. Denk daarbij aan belangrijke gebeurtenissen of relaties, familie, vrienden, maar ook eerdere hulpverlening kan aan bod komen, ervaringen thuis, op school, op het werk, hobby's of religie. Ook tegenslag als verlies, trauma, schuld of schaamte kunnen een rol spelen, net als levensstijl, mentale of fysieke klachten en eventueel eerder gestelde diagnoses kunnen worden genoemd.

U schrijft hierover dus geen rapportage, maar plaatst de thema's in een cirkel om de persoon. Zo visualiseert u ter plekke wat van invloed is (geweest), zowel positief als negatief.



figuur 1

### Check op volledigheid van de tekening bij de persoon.

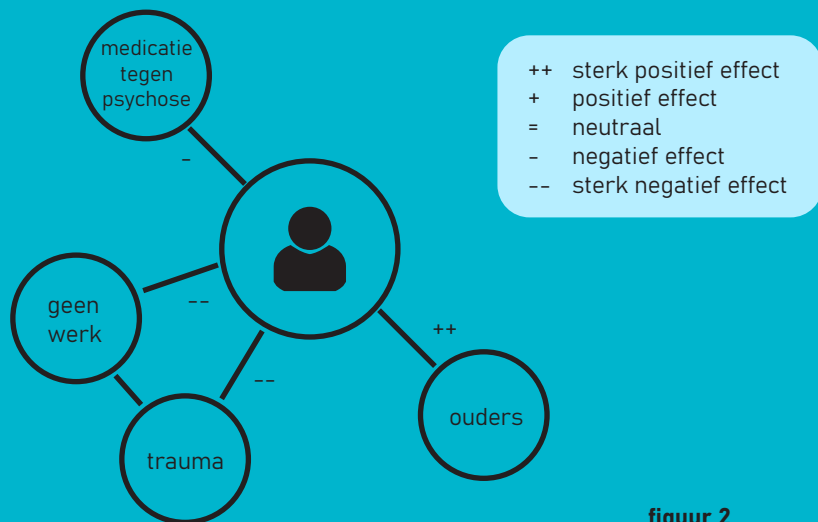
Als het (levens)verhaal is verteld, vraagt u of de tekening compleet is of dat er mogelijk nog thema's niet besproken zijn die wel invloed hebben op de persoon (niet persé op de klachten). U kunt de eerder genoemde thema's zoals school/werk, wonen, familie, vrienden, levensstijl, hobby's of religie actief noemen als voorbeelden, als deze onderwerpen nog niet spontaan aan de orde zijn geweest. Zo stimuleert u iemand om een zo compleet mogelijke inventarisatie te maken van zaken die misschien niet direct aan de klachten worden gekoppeld, maar wel impact hebben (gehad) op iemands leven.

## 2 Stappenplan GEWENSTE VERANDERING EN HAALBAARHEID BEPALEN

### 1. Vaststellen van de invloed van de thema's

Sta bij ieder los thema stil en bepaal samen of de invloed hiervan positief (+), negatief (-) of neutraal (=) is op de persoon. Per thema zet u in de tekening een waarde (5-punts schaal: ++, +, =, -, --).

Ook kunt u de thema's onderling verbinden als ze elkaar beïnvloeden (bijvoorbeeld een trauma uit de jeugd dat er mede voor zorgt dat iemand niet kan werken). De scores kunnen eventueel ook sterker of zwakker gemaakt worden om aan te geven waar de accenten liggen. Zie figuur 2 als voorbeeld.



figuur 2

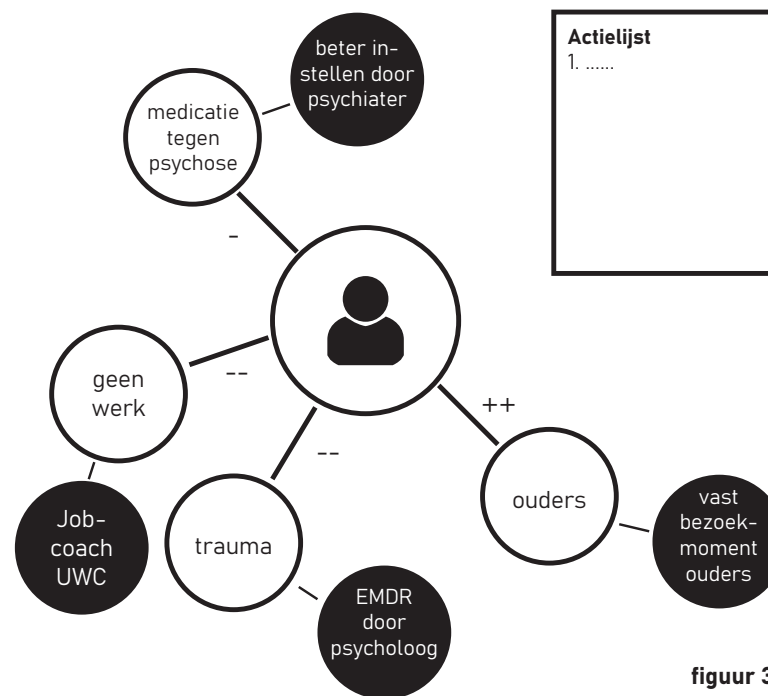
### 2. Vaststellen op welke thema's verandering gewent is

Positieve scores zouden verder versterkt kunnen worden, neutrale elementen kunnen omgebogen worden naar positief en negatieve elementen zouden neutraal of zelfs positief gemaakt kunnen worden. Steeds is de eerste vraag of dit wenselijk is en vervolgens hoe haalbaar iemand het inschat. Het is belangrijk om vooraf uit te leggen dat het uitgangspunt is dat de persoon zelf bepaalt wat belangrijk is, welke volgorde daarin wenselijk is en wat iemand zelf als haalbaar ervaart.

De gewenste veranderingen vertaalt u samen in concrete doelen per thema.

## 3 Stappenplan BEPALEN WIE WAT GAAT DOEN

In deze stap verdeelt u samen de taken. Uw eerste vraag is altijd wat iemand zelf denkt te kunnen doen in de gewenste veranderingen. Deze punten zet u in een actielijst. Vervolgens bespreekt u of er mensen zijn in de nabije persoonlijke kring (familie, vrienden of een andere vertrouwenspersoon) die kunnen helpen om gewenste veranderingen te weeg te brengen. Deze informele hulpverleners plaatst u in het netwerk om de probleem-analyse heen.



figuur 3

Tot slot vraagt u waar professionele hulpverleners een rol kunnen spelen. Dit kan variëren van huisarts, sociaal werker, jobcoach van het UWV tot psycholoog of psychiater. Alle mensen die nodig zijn, plaatst u in het hulpnetwerk om de problemen heen. Deze stap kan meer tijd vragen als mensen hulp afhouden. Motiverende gespreksvoering kan nodig zijn om hulp te aanvaarden, maar ook als dit tijd kost kan toch al een begin gemaakt worden met het toevoegen van informele hulpverleners aan het netwerk. Het netwerk kan immers steeds weer op- of afgeschaald worden en dus kan ook gefaseerd ontstaan, afhankelijk van de fase van hulpvragen en behoeften van de patiënt.