

Diagnostiek en therapie bij mensen met een licht verstandelijke beperking via beeldbellen tijdens de COVID-19 pandemie: ervaringen van professionals

Cathelijn E.M. Oudshoorn, dr. Noud Frielink,
prof. dr. Heleen Riper & prof. dr. Petri Embregts



PhD project

Academische Werkplaats Leven met een verstandelijke beperking (AWVB, Tranzo, Tilburg University)

Project team:

Drs. Cathelijn Oudshoorn (AWVB & ASVZ)

Dr. Noud Frielink (AWVB)

Prof. dr. Heleen Riper (VU)

Prof. dr. Petri Embregts (AWVB)



- Professionals spelen een belangrijke rol in het toepassen van werkzame eHealth interventies
 - > afhankelijkheid van mensen met verstandelijke beperkingen
 - > zonder affiniteit en bewustzijn van de mogelijkheden van eHealth bij professionals, geen eHealth voor klanten
- Adoptie en de daadwerkelijke inzet van eHealth in zorgorganisaties voor mensen met verstandelijke beperkingen nog in de kinderschoenen
- De maatregelen ter voorkoming van verspreiding in de eerste lockdown zorgden dat diagnostiek en behandeling ineens omgezet moesten worden naar een digitale variant op afstand
- Eerste lockdown in Nederland -> tot adoptie gedwongen-> ervaringen van professionals met diagnostiek/behandeling -> waardevolle kennis

- Afname van de Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence (WAIS) en de Visual-Motor Integration test bij volwassenen met LVB: vergelijkbare uitkomsten als face-to-face, maar deskundige ter plaatse nodig voor observatie non-verbaal gedrag (Temple et al., 2010)
- Studies gericht op beeldbellen (e.g., video conferencing, Digicontact®) om mensen met MVB-LVB te ondersteunen in dagelijks leven voorzichtig positief (e.g., Taber-Doughty et al., 2010; Zaagsma et al., 2019, 2020a, 2020b)
- Rawlings et al. (2021) vond dat een kleine 7 cliënten (van 22) therapie via telefoon of beeldbellen accepteerden ten tijden van de pandemie; merendeel lukte het niet om via beeldbellen hun therapie voort te zetten.

Studies gericht op psychologische eHealth behandelingen bij mensen met LVB

- Studies die er zijn richten zich overwegend op perspectief van cliënten, niet of die van professionals (Cooney et al., 2018; Frielink et al., 2020)
- Studies gericht op psychologische eHealth behandelingen bij mensen met LVB zijn nog zeldzaam (Cooney et al., 2017; Hronis et al., 2018; Oudshoorn et al., 2021)
- Vereenoghe et al. (2017) verkende hoe 3 klinische psychologen dachten over computer in therapie, maar zelf maakten zij er (nog) geen gebruik van
- Recente studie rapporteerde over de ervaringen van psychologen met de inzet van beeldbellen om hun werk tijdens de lockdown voort te zetten (Embregts et al., 2020)

Therapeuten kunnen een sleutelrol spelen in de toepassing van eHealth behandelingen

“Welke ervaringen hebben therapeuten opgedaan tijdens de eerste COVID-19 lockdown met het verrichten van diagnostisch onderzoek en het geven van therapie aan mensen met lichte verstandelijke beperkingen via beeldbellen?”

Pseudonym	Age	Position	Working experience people with intellectual disabilities	Working in current position	Content of work	eHealth use before March 2020
Eleonor	42	psychologist, systemic therapist	17 years	8 years	psychological and systemic assessment, individual and family therapy	Incidental
Irene	26	art-based therapist	3 years	2 years	individual and group (forensic) therapy and observation in individual assessment	Incidental
Lisa	27	psycho-motor therapist	1 year	1 year	individual and group therapy and observation in individual assessment	Regular base (chat, online assignment)
Nathalie	38	psychologist	11 years	4 years	psychological and systemic assessment, individual and family therapy	Regular base (chat, online assignment, video modeling), incidental Virtual Reality
Tessa	34	psychologist	16 years	4 years	individual assessment	Incidental
Susan	37	psychologist	16 years	4 years	psychological and systemic assessment, individual therapy	Incidental
Wilma	37	psychologist	11 years	3 years	psychological and systemic assessment and individual and family therapy	Incidental

- Zelf opgenomen audioberichten via smartphone
- Mogelijke onderwerpen om op te reflecteren:
 - 1) positieve en negatieve ervaringen bij het beeldbellen,
 - 2) factoren die zowel het gebruik van beeldbellen vergemakkelijkten of bemoeilijkten en
 - 3) wat ging er goed en welke problemen traden er op bij het beeldbellen.
- Inductieve thematische analyse als methode van analyseren

Thema 1 Een onmiddellijke omschakeling naar virtueel werken

- Gedwongen worden om binnen een heel kort tijdsbestek om te schakelen naar het bieden van hulp digitaal
- Nieuwe taken en klanten/familie die hulp nodig hadden bij het activeren van de applicatie

...that very first day was kind of surreal due to the fact that I was not actually allowed to see service users. ...so I began to quickly arrange all requests for Vicasa™ [name of video conferencing application] in the first week... [Nathalie]

Thema 2 Ontwikkelen van virtuele manieren om cliënten te ondersteunen hoe om te gaan met stress gerelateerd aan COVID-19 en het voortzetten van therapie

- Praten over de impact van de maatregelen en hoe om te gaan met deze situatie
- Moeilijk om mensen op afstand te helpen om te gaan met overweldigende gevoelens

[I] have to explain and clarify things more and question what is actually happening to someone else. ... a man began to cry very loudly and actually disappeared out of sight [moved away from the screen]. Urgh, that felt very unpleasant because [I] couldn't do anything at that moment, I didn't know where the other person was and [I was] really at a distance. [Eleonor]

Thema 3 Gebrek aan de juiste middelen

- Beschikking hebben over de juiste, passende middelen belangrijke voorwaarde

Thema 4 Beperkingen in de virtuele afstemming bij mensen met lichte verstandelijke beperkingen

- Moeiten met plannen en organiseren en het aandacht erbij houden tijdens de sessie
- Negatieve invloed van het verlies van informele en formele ondersteuning vanwege de restrictieve maatregelen

... they could not find the e-mail [to activate the video conferencing app] and actually had little help from [persons in] the environment to support them. This was because both outpatient and family support were less present because of Corona, so it was hard to rely on them for support with service users. [Lisa]

Thema 5 Onverwachte kansen voor psychodiagnostiek en therapie op afstand

- Het was mogelijk om diagnostische onderzoeken te doen zo lang er geen fysieke respons noodzakelijk was
- Het was makkelijker om familieleden en andere belangrijke anderen voor de client virtueel te laten aansluiten in de diagnostiek en therapiesessies
- Efficiënter kwa tijd, makkelijker toegang en het aanwezig zijn in de persoonlijke context van de client werden als positieve ervaringen genoemd

- Psychodiagnostiek en het geven van therapie zijn mogelijk via beeldbellen
- Geen 'one size fits all'; benadering op maat nodig en het moet bij voorkeur een gedeelde keuze zijn van client en behandelaar
- Beschikbaarheid van de juiste apparatuur en voldoende digitaal vaardig zijn belangrijke voorwaarden
- Beeldbellen kan naast face-to-face afspraken of om no-show te voorkomen ingezet worden
- Meer onderzoek nodig met grotere groepen inclusief mannelijke therapeuten
- Ervaringen van mensen met LVB zelf ook belangrijk verder te onderzoeken

Dank je wel voor je aandacht!

Vragen? Neem contact op met: c.e.m.oudshoorn@tilburguniversity.edu