

## Welke behandelmethoden worden aangeboden bij MC<sup>2</sup>

De behandelmethoden bij MC<sup>2</sup> zijn met name cliënt-gecentreerd, dat wil zeggen dat de cliënt centraal staat en gewerkt wordt met alle informatie die de therapeut(en) aangereikt wordt. Binnen de muren worden diverse behandelmethoden gehanteerd, onder andere:

Cognitieve GedragsTherapie (CGT)  
 Experiëntiële therapie (ervaringsgerichte therapie)  
 Arbeidsgerelateerde behandeling/begeleiding  
 EMDR (bij traumatische gebeurtenissen)

MC<sup>2</sup> is daardoor breed inzetbaar en kan op diverse probleemgebieden ondersteunend zijn, daar waar nodig.

MC<sup>2</sup> is gespecialiseerd in OLK, chronische klachten en psychosomatische problematiek. Daarnaast zijn er enkele therapeuten die werkzaam zijn op het vlak van arbeid & gezondheid.

## eHealth

Ter ondersteuning van zowel de psychologische als ook de fysio-interventies maken wij gebruik van zogenaamde eHealth-toepassingen. Dat zijn apps of internetgebruik om trajecten van extra informatie of oefenmomenten te voorzien. Daarbij kun je denken aan mindfulness-apps, apps ter ontspanning of apps voor bv. “hardlopen” (bv. Evy, een ‘running’-app). Om dit zo gedegen mogelijk in te zetten, maken onze therapeuten gebruik van de tijd om deze eHealth-toepassingen onze cliënten zo passend mogelijk aan te bieden. Daarbij blijven we uitgaan van individuele, op-maat-gemaakte, trajecten, waarbij we deze eHealth zo passend en gezond mogelijk trachten te implementeren in de zorgtrajecten.

Daarnaast wordt er, indien daarom verzocht wordt en/of geïndiceerd, Facetime of Skype ingezet om face-to-face contact met de cliënt te kunnen verkrijgen (men kan denken aan het feit dat cliënten soms op vakantie behoefte hebben om even te sparren met hun therapeut).

## Welke informatie wisselt MC<sup>2</sup> uit met de verwijzer?

Die informatie die voor de verwijzer als ook voor de cliënt van belang is, doch vooraf besproken met de betrokkene. Veelal wordt de huisarts persoonlijk/telefonisch benaderd, doch vaak gevolgd door een schriftelijke evaluatie per post of per mail (indien alle betrokkenen daarmee akkoord zijn).

## Meting van effect en tevredenheid:

Bij intake en afsluiting van de behandeling wordt de cliënt gevraagd om een vragenlijst af te nemen. Zo wordt het resultaat van de behandelingen objectief gemeten.

Na het 4<sup>de</sup> gesprek wordt door de therapeut gevraagd naar een evaluatie van de cliënt. Hoe vindt de cliënt dat het gaat? Is er bijstelling nodig? Zijn er zaken waarop duidelijker ingespeeld dient te worden? De therapeut draagt daarbij zorg dat de evaluatie in het cliëntendossier wordt beschreven. Daarnaast verzoekt de therapeut de cliënt tevens om een evaluatie via de mail.

Er wordt zorggedragen voor een zogenaamde “nazorgmail”. De cliënt wordt gevraagd, na beëindiging van de therapie of er een dergelijk email mag worden gestuurd. Indien “ja” wordt dit in het dossier van de cliënt geplaatst en wordt er een FU over 4 maanden in de agenda gezet. Daarbij wordt tevens gekeken naar duurzaamheid: heeft de therapie effect gehad.

Jaarlijks vindt er een klanttevredenheidsonderzoek plaats onder passieve en actieve cliënten. Deze vorm van enquête geeft verbetermogelijkheden die middels plan-do-check-act vanuit het kwaliteitsmanagementsysteem worden geïmplementeerd.