

Info voor het keuzeprogramma “Veerkracht en weerstand in de zorg”

Morele stress, groeikans naar morele veerkracht!

Morele stress slaat op het wrange gevoel dat zorgverleners ervaren doordat ze hun waarden en visie op goede zorg niet in de praktijk kunnen brengen.

Naast werkstress en emotionele stress is ‘Morele stress’ een vrij nieuw begrip. We weten dat morele stress kan leiden tot ongevoelig worden voor de zorg, ziekteverzuim, vroegtijdig de sector verlaten en mogelijks zelfs burnout...

We werken morele stress echter niet weg! Het is een teken van morele gevoeligheid, wat bijzonder belangrijk is in een zorgend beroep.

We leren morele stress detecteren, bespreekbaar maken en hanteren. Dit willen we doen op het niveau van de individuele zorgverlener, de teams, de leidinggevenden en de organisatie zelf. Enkel zo verhogen we de kans dat morele stress uitgroeit tot iets positiefs, m.n. MORELE VEERKRACHT... waardoor we kunnen blijven doen wat we graag doen, het ‘goede’ doen in de zorg voor mensen!

Veronique Hoste is onderzoeksmedewerker aan Hogeschool Howest en werkt mee rond het **‘Kennispunt Morele veerkracht’**.

Een veerkrachtig team, hoe werken we daaraan?

Mensen hebben een relatie met zichzelf en anderen. Deze relaties zijn geen waarde op zich, maar een uitgangspunt. Als deze relaties dissociatie of een ervaring van vervreemding in de hand werken zorgen zij voor chronische stress die op lange termijn voor ziekte en een ernstige beschadiging van het sociaal weefsel zorgt.

Zorgverleners zijn bijzonder vatbaar voor dit probleem. Zij worden geconfronteerd met tegenstrijdige verwachtingen van patiënten/ cliënten, familie, collega’s en de organisatie waarvoor ze werken. En dan hebben ze het eigenbelang nog niet ingebracht in de situatie. Een stresserende morele dissociatie is het resultaat.

Recent neurowetenschappelijk onderzoek legt stapsgewijs de neurologische en sociale dynamieken achter deze dissociatie bloot waardoor we zicht en greep kunnen krijgen op dit fenomeen. In deze lezing geeft de spreker zicht op het probleem en de mogelijkheden om met deze morele dissociatie om te gaan. Hij eindigt met een praktijkmodel dat zorgverleners, hun leidinggevenden en hun organisatie om te gaan met deze uitdaging.

Dr. Bart Libbrecht studeerde Orthopedagogie (Hasselt), Management in de Non-profit en Publieke Sector (Gent), Wijsbegeerte

(Brussel) en promoveerde op het doctoraal proefschrift ‘Een praktijkmethode voor transdisciplinaire samenwerkingen’(Brussel). Hij is sociaal ondernemer en richtte mee Vialogos - Gedeelde Zorg op. Momenteel is hij samen met dr. Jean-Luc Mommaerts bezig met de oprichting van Aurelis, een bedrijf dat de cognitieve neurowetenschappen inzet om mensen, organisaties en bedrijven te begeleiden naar lichamelijke en relationele gezondheid.