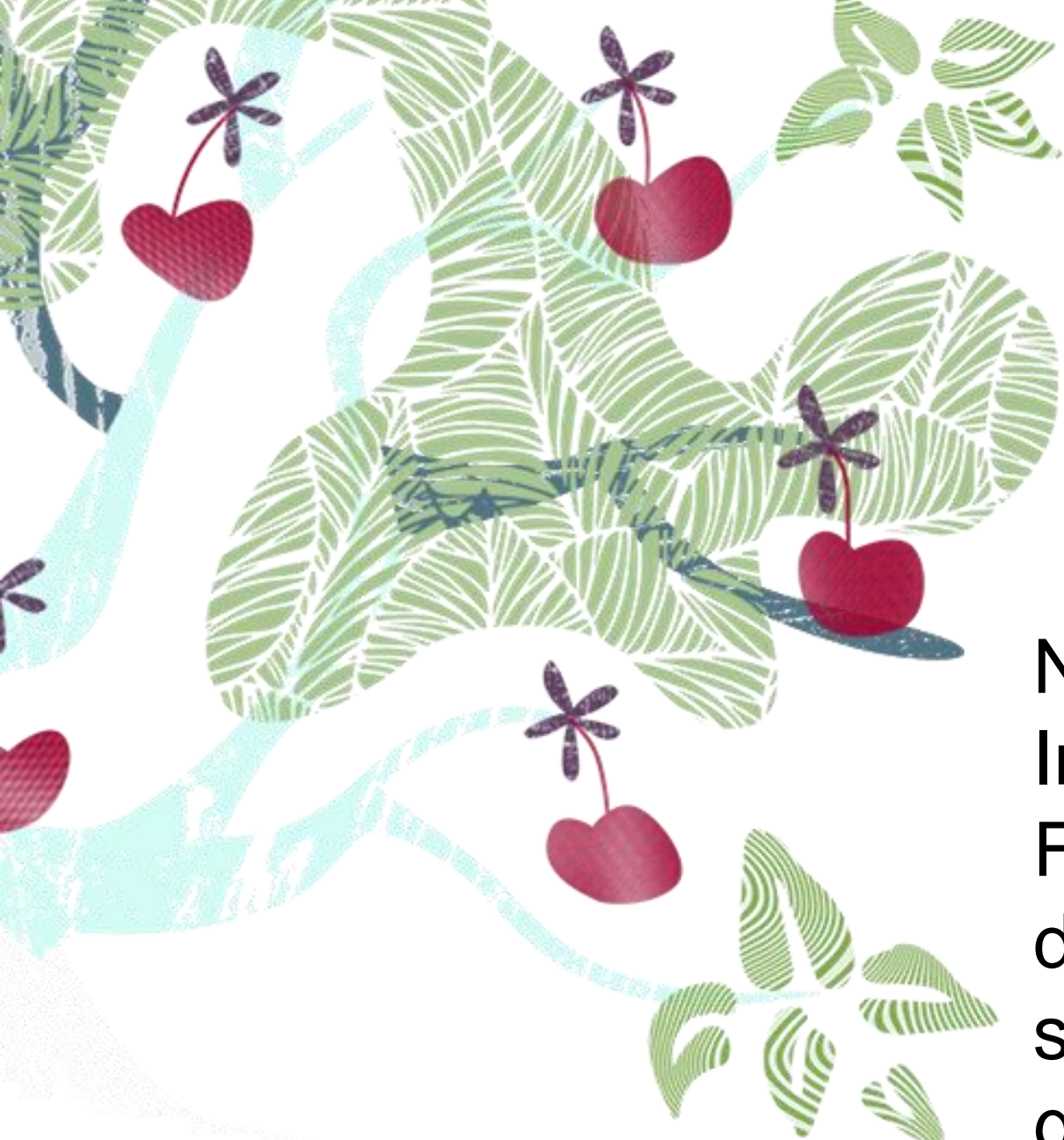




Ontwikkeling van een digitaal beslisinstrument voor herstel ondersteunende zorg

Tineke van der Veen , VS- ggz
Yde de Boer, spv, MHI





FUNCTIION

Na een masterclass training over de Internationale Classificatie van het Functioneren (ICF) bij het RIVM instituut door enthousiaste verpleegkundig specialisten binnen de geestelijke gezondheidszorg (VS-ggz) uit Noord Nederland in januari 2016 ontstond het idee om vanuit de ICF herstel ondersteunende zorg vorm te geven.





- **Achtergrond: de focus op maatschappelijk en persoonlijk herstel neemt toe binnen de GGZ, betrouwbare hulpmiddelen ontbreken om deze focus te ondersteunen.**
- **Doel: ontwikkel en valideer een semi gestructureerd herstel ondersteunend instrument gebaseerd op de COSMIN richtlijnen voor zorgverleners om in te zetten voor hulpvragers met een psychiatrische aandoening.**



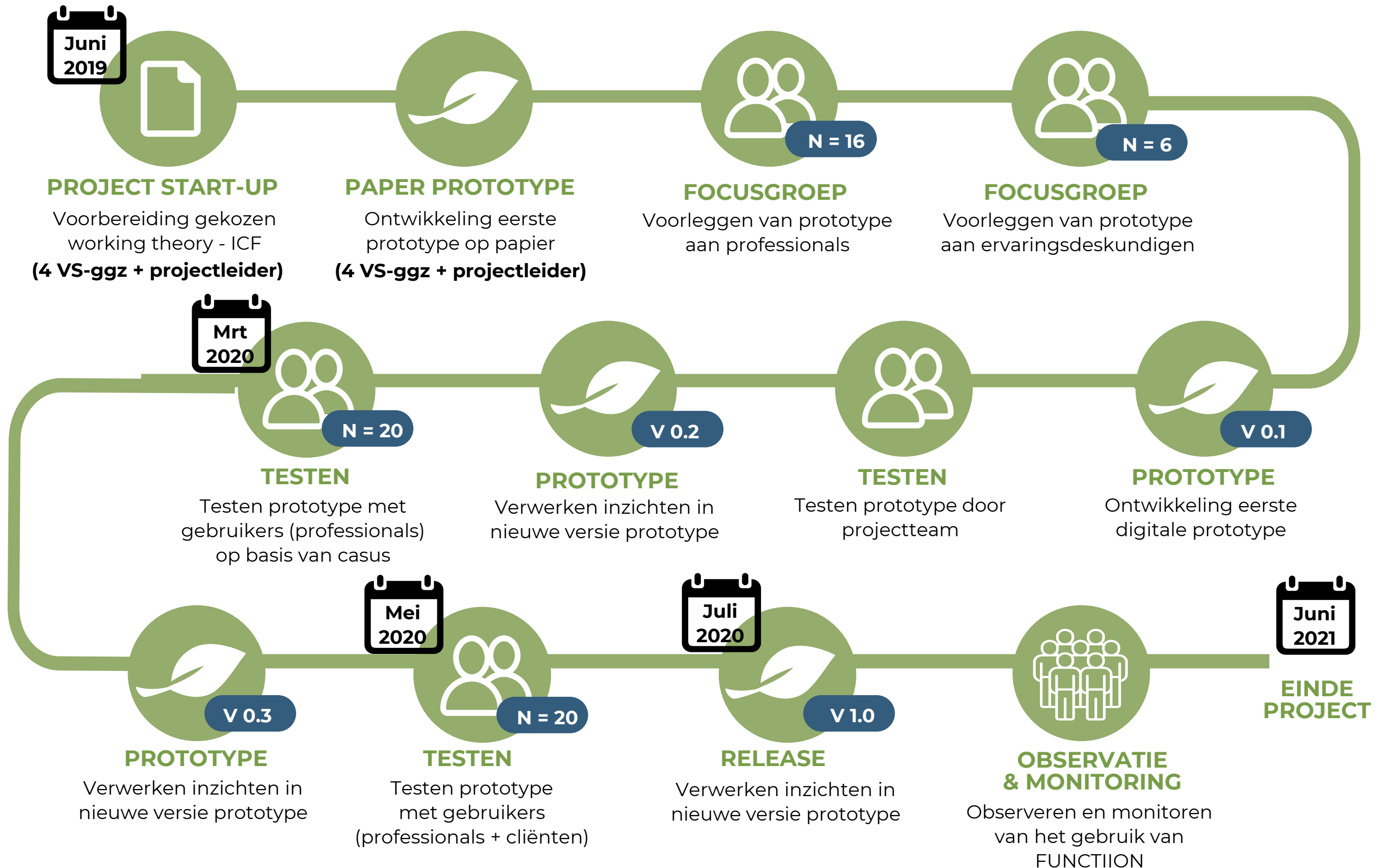
Consensus-based Standards for the selection of health Measurement Instruments (COSMIN)

Prinsen, C. A.C., Mokkink, L. B., Bouter, L. M., Alonso, J., Patrick, D. L., De Vet, H. C., et al. (2018).

COSMIN guideline for systematic reviews of Patient-Reported Outcome Measures. Qual Life Res, accept.

<http://www.cosmin.nl/>

PRODUCT ROADMAP





1

PROJECT START-UP



4 VS-ggz en hun opleiders werkten samen met NHLStenden Hogeschool om te onderzoeken hoe een digitaal beslisinstrument ondersteunend kon zijn aan het klinisch redeneren van verpleegkundigen



PRODUCT ROADMAP



2

PAPER PROTOTYPE



Het begon met een papieren prototype geïnspireerd op bestaande producten die tijdens de masterclass werden ontwikkeld:

- Werkblad ICF
- Waaier met meest voorkomende thema's





3

FOCUSGROEP



N = 16

- **Het papieren prototype is aan de focusgroep van 16 VS-ggz uit verschillende werkgebieden voorgelegd, zowel klinisch als ambulant.**
- **De focusgroep is begeleid door ervaren onderzoekers aan de hand van een beproefde interviewmethode.**





- **De volgende focus groep bestond uit 2 VS-ggz en 6 ervaringsdeskundigen**
- **Beide focusgroep discussies zijn opgenomen en getranscribeerd**



4

FOCUSGROEP



N = 6



5

PROTOTYPE



V 0.1

- **Eenvoudig prototype om aan te kunnen passen.**
- **Toepassers konden in de praktijk voor de ontwikkelaar toetsen wie, wat, wanneer gebruikten.**
- **Visualiseren moest bijdragen tot een beter inzicht**
- **Een academisch onderzoekteam met inhoudelijk projectleider, ontwerper en programmeur werden en bleven betrokken bij het proces.**

PRODUCT ROADMAP



Deze versie is getest binnen het projectteam verdeeld over 4 focusgroepen en 2 moderatoren.



Alle focusgroep discussies zijn opgenomen en getranscribeerd, de moderatoren gebruikten de COSMIN-richtlijn.

6

TESTEN





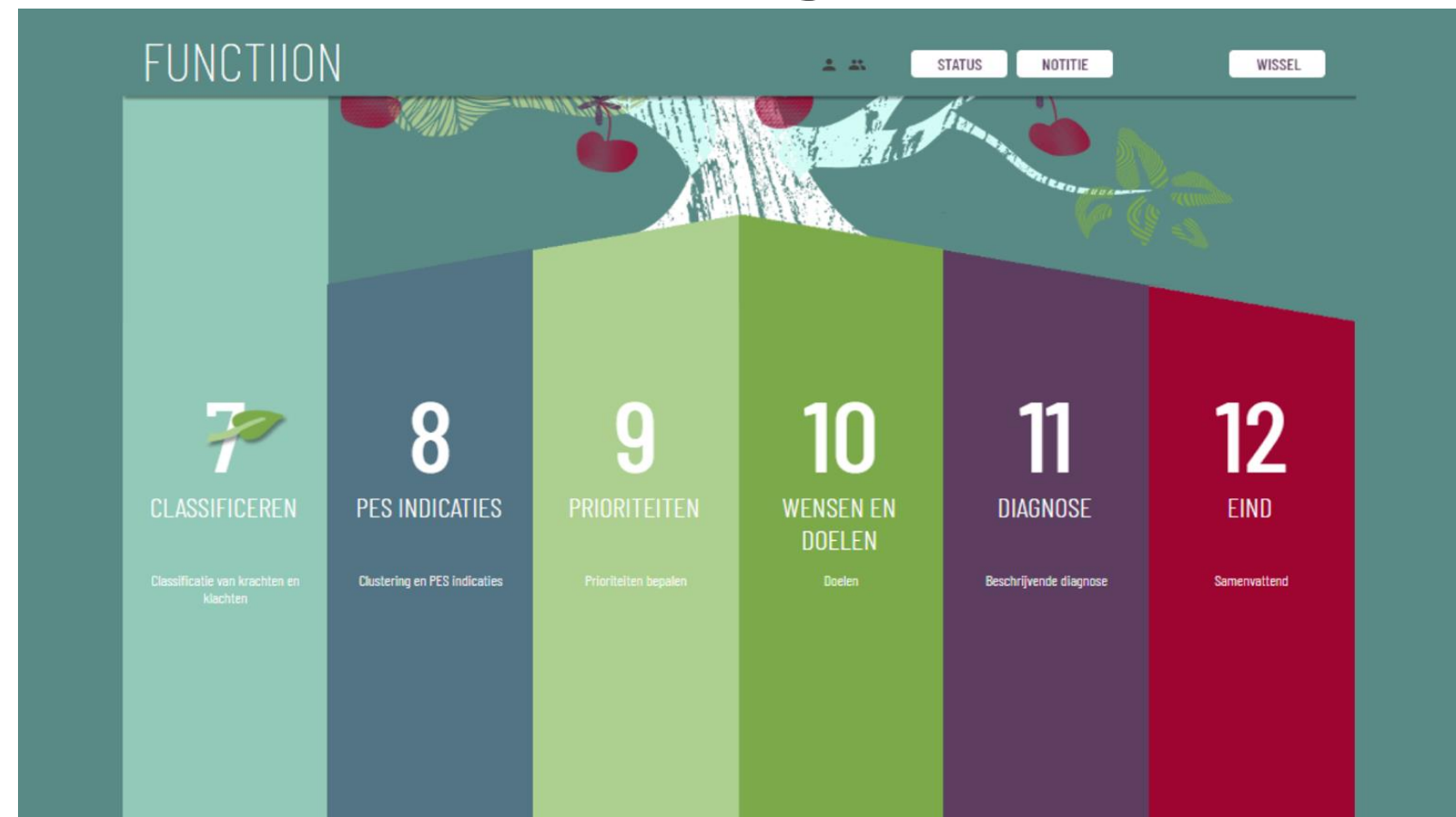
7

PROTOTYPE



V 0.2

- **Nieuwe aanpassingen uitgevoerd**
- **Ontwerp verbeterd**
- **ICF- codes en Probleem Etiologie en Signalen/ symptomen toegevoegd: PES- structuur**
- **Kwalitatief onderzoek is ingezet om te toetsen of de aanpassingen relevant waren voor de doelgroep.**





8

TESTEN



N = 16

- **Ervaringen uitwisselen met 4 focus groepen**
- **Discussie met 16 verpleegkundig specialisten in de geestelijke gezondheidszorg (VS-ggz) geleid door ervaren moderatoren**
- **Opgenomen, getranscribeerd en nagekeken door onderzoekteam volgens COSMIN- richtlijn**



Alle uitkomsten uit het onderzoek zijn systematisch verzameld en nagekeken in co-creatie met het onderzoeksteam naar prototype 0.3

9

PROTOTYPE



V 0.3



PRODUCT ROADMAP



10

TESTEN



N = 20

De derde FUNCTION versie is door dezelfde 16 VS-ggz en 4 VS-ggz i.o. getest met 3 patiënten aan de hand van:

Of de stappen relevant waren

Of de formuleringen passend waren bij de doelgroep

Welke veranderingen beter aansloten bij de behoefte van de doelgroep

Opgenomen en getranscribeerd met ervaren interviewers en onderzoekers en een technisch ontwikkelaar volgens COSMIN richtlijn.

Opbrengst ontwerpgericht onderzoek:

- **Ontwikkelen met toepassers leidt tot bruikbare inzichten**
- **Klinisch redeneren wordt als ingewikkeld ervaren, FUNCTION ondersteunt verpleegkundigen bij dit proces waarbij patiënten actief bij hun herstel worden betrokken**
- **FUNCTION geeft een bredere focus op herstel**
- **FUNCTION is geen standaardverpleegplan, ruimte voor gepersonaliseerde invulling en contextuele factoren**
- **Patiënten herkennen zich in de beschrijvende diagnose**



11

PRAKTIJK



N = 20

Hoe kan de FUNCTION applicatie als beslisinstrument worden aangepast en geïmplementeerd binnen de geestelijke gezondheidszorg?



Onderzoek naar implementatie binnen een ambulante setting:

- **Introductie met instructie**
- **Sabotagesessie**
- **Think Aloud Protocol**
- **Participatief Actie Onderzoek vs Fly On The Wall**
- **Discussie vanuit actuele casuïstiek**
- **Monitoren toepassing**
- **SCAMPER- brainstormsessie**



FUNCTIION

Opbrengsten:

Oefen- en discussiesessies hielpen ICF toe te passen

Van probleem oriëntatie naar contextuele focus op totaal functioneren, inclusief krachten en hulpbronnen

Actiever hulpvragers

Eenmaal klaar was de complete diagnose toepasbaar in behandeling

Methodisch werken is niet de praktijk

Gegevensbescherming

Train de trainer, handleiding en video-instructie



De release van functiion 1.0

FUNCTIION

STATUS

NOTITIE

WISSEL

1 

HULPVRAAG

Wat zou je graag willen?

2

CANVAS

Wat zijn je krachten en klachten?

3

BALANS

Jouw balans tussen krachten en klachten

4

CLUSTERS

Wat hangt samen?

5

PRIORITEITEN

Waar wil je het eerst mee aan de slag?

6

WENSEN EN
DOELEN

Wanneer ben je tevreden?

Neem ongeveer 10 minuten de tijd om de cliënt beter te leren kennen. Formuleer daarna de hulpvraag van de cliënt.

1

HULPVRAAG

Wat zou je graag willen?

KLAAR

Hulpvraag

Wat zou je graag willen? Wat is er met je gebeurd?

Waar wil je naar toe? Wat heb je nodig?

Wat is je kwetsbaarheid? Waar zit je weerbaarheid?

← → **B** *I* [List icons]

Ik wil me weer mezelf voelen en niet een patient. Ik wil graag weer naar school en met mijn vrienden leuke dingen doen.

FUNCTIION

STATUS

NOTITIE

WISSEL

Breng hier het huidig functioneren in kaart. Kijk daarbij naar zowel krachten als klachten.

2

CANVAS

Wat zijn je krachten en klachten?

KLAAR

Lijf en psyche

Ik hoor stemmen van de buren die me

Ik voel me angstig

Ik slaap al weken slecht

Externe factoren

Ik heb veel vrienden die voor me klaar

mijn hond Bobby, door hem houdt ik

Activiteiten

het lukt me niet om dingen te doen die ik

Persoonlijke factoren

doorzetter

Hulpvraag

Ik wil me weer mezelf voelen en niet een patient. Ik wil graag weer naar school en met mijn vrienden leuke dingen doen.

Participatie

op school wil het niet, ik haal slechte

mijn vriendin begrijpt me en helpt me

Hier zie je de balans tussen waar het even niet goed gaat en waar juist de krachten liggen.

3

BALANS





Jouw balans tussen krachten en klachten

KLAAR

Hulpvraag





Ik wil me weer mezelf voelen en niet een patient. Ik wil graag weer naar school en met mijn vrienden leuke dingen doen.

Krachten

-  mijn hond Bobby, door hem houdt ...
-  ik heb veel vrienden die voor me ...
-  mijn vriendin begrijpt me en helpt ...
-  doorzetter ...



Klachten

-  op school wil het niet, ik haal ...
-  ik slaap al weken slecht ...
-  ik hoor stemmen van de bureu die ...
-  het lukt me niet om d'ingen te ...
-  ik voel me angstig ...



FUNCTION

STATUS

NOTITIE

WISSEL

Groep de krachten klachten vanuit het canvas en bespreek hoe dit met elkaar samenhangt. Geef dit weer in de clusters.

4

CLUSTERS

Wat hangt samen?

KLAAR

+

Ik hoor stemmen van de bure...

ik slaap al weken slecht

op school wil het niet, ik haal...

Ik voel me angstig

het begon nadat ik een feestje...

+

Krachten

- mijn hond Bobby, door hem houdt ...
- ik heb veel vrienden die voor me ...
- mijn vriendin begrijpt me en helpt ...
- doorzetter ...

Klachten

- op school wil het niet, ik haal ...
- ik slaap al weken slecht ...
- Ik hoor stemmen van de burens die ...
- het begon nadat ik een feestje had ...
- het lukt me niet om dingen te ...
- Ik voel me angstig ...

Geef prioriteiten aan de clusters door ze in volgorde te slepen

5

PRIORITEITEN

Waar wil je het eerste mee aan de slag?

KLAAR



6

WENSEN EN DOELEN

Wanneer ben je tevreden?

KLAAR

Gewenste situatie ✕

Doelen (waar wil je nu aan werken?)

← → **B** *I* [List Icons]

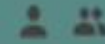
Wensen (wat hoop je ooit te bereiken?)

← → **B** *I* [List Icons]





Naar vragen voor behandelaar



STATUS

NOTITIE

WISSEL



7 

CLASSIFICEREN

Classificatie van krachten en klachten

8

PES INDICATIES

Clustering en PES indicaties

9

PRIORITEITEN

Prioriteiten bepalen

10

WENSEN EN DOELEN

Doelen

11

DIAGNOSE

Beschrijvende diagnose

12

EIND

Samenvattend

7

CLASSIFICEREN

Classificeer de krachten en klachten volgens ICF

[KLAAR](#)

Lijf en psyche

- Ik hoor stemmen van de buren die me
- Ik voel me angstig
- ik slaap al weken slecht

Externe factoren

- ik heb veel vrienden die voor me klaar
- mijn hond Bobby, door hem houdt ik

Acti

- he
- he

Persoonlijke factoren

- doorzetter

Hulpvraag

Ik wil me weer mezelf voelen en niet een patient. Ik wil graag weer naar school en met

Ik hoor stemmen van de buren die me uitschelden.

- Zwaarte: 3 - ernstig probleem
- Onderdeel: Lijf en psyche
- ICF code: b160 Denken

FUNCTION

STATUS

NOTITIE

WISSEL

Groep de inventarisaties
en ken PES indicaties toe

8

PES INDICATIES

Clustering en PES indicaties

KLAAR

A screenshot of a mobile application interface. At the top, there is a trash icon, a 'P' icon, a search bar, and a '+' icon. Below this is a list of three notes, each with a trash icon, a 'P' icon, and a '+' icon. The first note is highlighted in purple and contains the text 'Ik hoor stemmen van de buren d...' and 'b160 Denken'. The second note contains 'ik slaap al weken slecht'. The third note contains 'op school wol het niet, ik haal sl...'. To the right of each note are navigation icons: left and right arrows, and 'E' and 'S' icons.

A screenshot of a mobile application interface, similar to the one above, but with an empty list of notes. It features a trash icon, a 'P' icon, a search bar, and a '+' icon at the top. Below the search bar is a list of notes, but only the first note is visible, which is empty. To the right of the note are navigation icons: left and right arrows, and 'E' and 'S' icons.

Krachten

- mijn hand Bobby, door hem houdt ik ...
- ik heb veel vrienden die voor me ...
- mijn vriendin begrijpt me en helpt ...
- doorzetter ...

+

Klachten

- op school wol het niet, ik haal ...
- ik slaap al weken slecht ...
- Ik hoor stemmen van de buren die ...
b160 Denken
- het begon nadat ik een feestje ...
- het lukt me niet om dingen te ...
- Ik wael me angstig ...

+

Geef prioriteiten aan de clusters door ze in volgorde te slepen

9

PRIORITEITEN

Prioriteiten bepalen

KLAAR

P

- Ik hoor stemmen van de burend... **E S**
- ik slaap al weken slecht **E S**
- op school wol het niet, ik haal sl... **E S**

P

()

10

DOELEN

Doelen volgens behandelaar

KLAAR

Gewenste situatie ✕

Doelen (waar zou de cliënt nu aan kunnen werken?)

Rich text editor toolbar with icons for undo, redo, bold, italic, bulleted list, numbered list, link, unlink, and image. The editor area is currently empty.

Wensen (wat zou op termijn haalbaar zijn?)

Rich text editor toolbar with icons for undo, redo, bold, italic, bulleted list, numbered list, link, unlink, and image. The editor area is currently empty.



11

BESCHRIJVENDE
DIAGNOSEStel de beschrijvende diagnose
samen

KLAAR

Beschrijvende diagnose



F2 - lijst met invoegitems

[man/vrouw], leeftijd [leeftijd], is door [aanmelder] aangemeld om de volgende reden: [reden]. [Dhr/mw] is [woonsituatie], waarbij sprake is van de volgende gezinssamenstelling [korte beschrijving] [KEUZE]. Er is sprake van (g)een psychiatrische en/of forensische voorgeschiedenis, somatische voorgeschiedenis, sinds/vanaf 2019[EINDE]. Luxerende of in stand houdende factor(en) zijn [beschrijving]. Psychiatrisch gezien is er sprake van [symptoomstoornis en/of persoonlijkheidsstoornis...aard & ernst van de klachten...]. Somatisch gezien is [somatische aandoening & evt ICD code] erop van invloed, hetgeen zich uit in [klachtbeschrijving]. Verpleegkundig diagnostisch is er sprake van [probleem (P), verwijzing naar NANDA-I label + code] dat zich uit in of wordt gekenmerkt door [concreet waarneembare symptomen (S): ICF/ROM] en wordt beïnvloed/versterkt/in stand gehouden door [etiologie(E): ICF/ROM] of hangt samen met [etiologie(E): ICF/ROM]. EN/OF er is sprake van het risico op [het risico op (P), verwijzing naar NANDA-I label +code] dat samenhangt met de volgende risicofactoren [concreet waarneembare risicofactoren (R): ICF/ROM]. EN/OF er is sprake van bereidheid tot [bereidheid tot (P), verwijzing naar NANDA-I label +code] zoals blijkt uit [concreet waarneembare kenmerken (S): ICF/ROM]. Deze diagnoses belemmeren in [lichte/matige/ernstige] mate in [ICF: activiteiten & participatie]. OF: Deze kwetsbaarheden leiden tot [lichte/matige/ernstige] participatieproblemen [ICF: activiteiten & participatie]. Bevorderende/belemmerende externe factoren zijn [ICF: externe en persoonlijke factoren]. Dhr/mw omschrijft zichzelf als [persoonlijke kenmerken]. Hij/zij wil graag [hulpvraag].

Clipboard

Een nieuwe sessie

Je bent gestart met een nieuwe sessie. Wanneer je die later wilt kunnen terugvinden heb je daar de sessiecode voor nodig. Noteer deze nu! Bijvoorbeeld in de afspraak in het EPD.

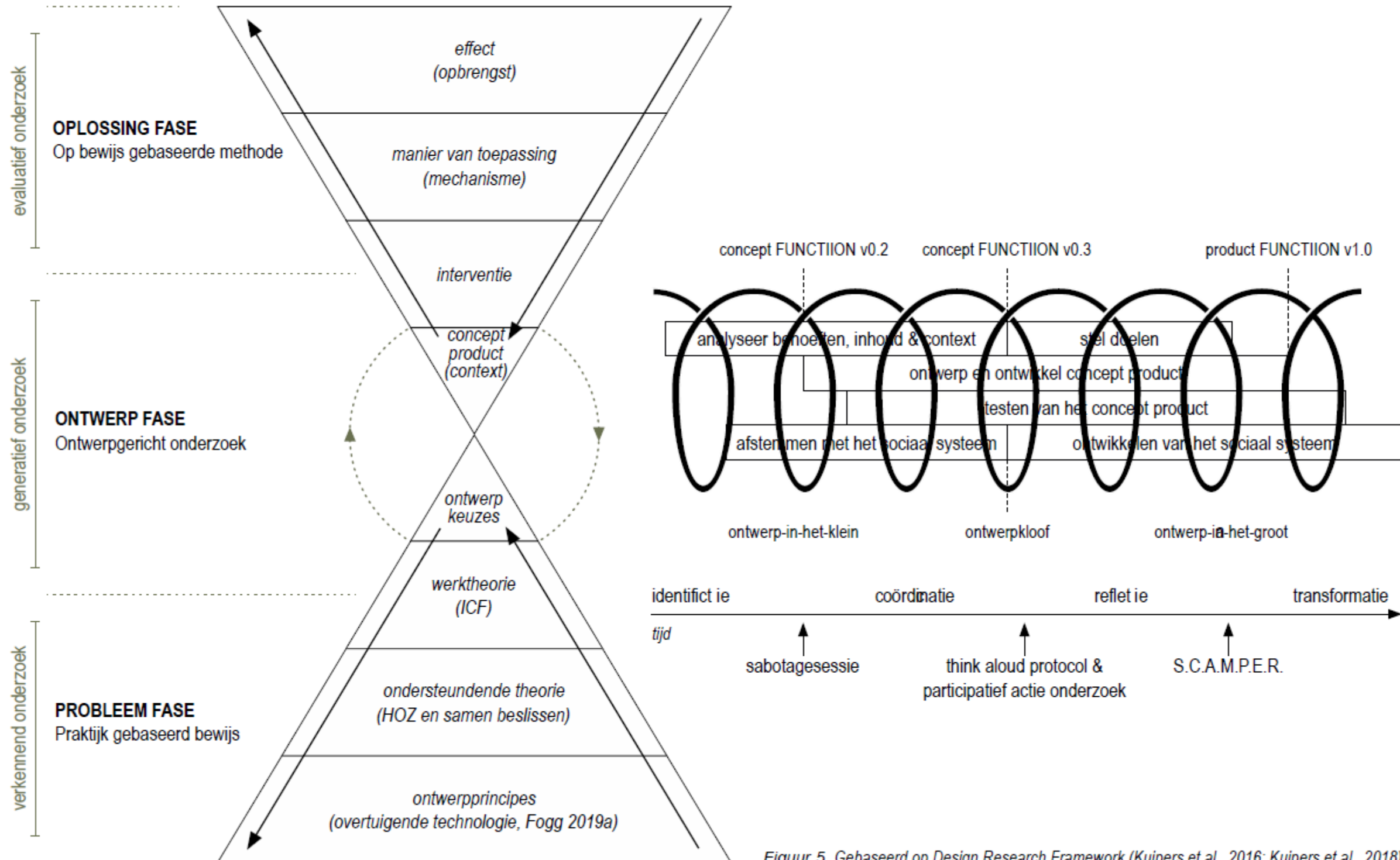
Clipboard

mee531dei729

LET OP : We vinden privacy erg belangrijk in het gebruik van FUNCTION. Je mag GEEN aan de cliënt gerelateerde gegevens invoeren en/of opslaan.



FUNCTIION: LAGEN IN ONTWERPGERICHT WETENSCHAPPELIJK ONDERZOEKKADER



Figuur 5. Gebaseerd op Design Research Framework (Kuipers et al., 2016; Kuipers et al., 2018)



FUNCTIIION

Contact

Nynke Boonstra

nynke.boonstra@nhlstenden.com