

# Welkom op de informatiebijeenkomst over ROM ggz



GGZNEDERLAND.....



LPGGz



LOC ZEGGENSCHAP...  
IN ZORG

## Programma

- 10.00 uur Welkom – Steven Makkink, LPGGz
- 10.15 uur Wat is ROM? – Chris Nas, GGZ Nederland
- 10.30 uur Praktijkvoorbeeld – Barbara Schaefer, Dijk en Duin
  
- 11.00 uur Korte pauze
  
- 11.15 uur Cliënt aan het woord – Titus Krijgsman, Dijk en Duin
- 11.30 uur Met ROM aan de slag – in groepen
  
- 12.15 uur Lunch
  
- 13.00 uur Ervaringen delen – plenair
- 13.30 uur Ambassadeurschap voor ROM?! – in groepen
- 14.15 uur Bundeling van ideeën over het ambassadeurschap – plenair
- 14.45 uur Afsluiting: de oogst en hoe verder
  
- 15.00 uur Gelegenheid voor een drankje



# Routine Outcome Monitoring helpt de ggz ?

Chris Nas  
Projectleider ROM ggz  
www.romggz.nl

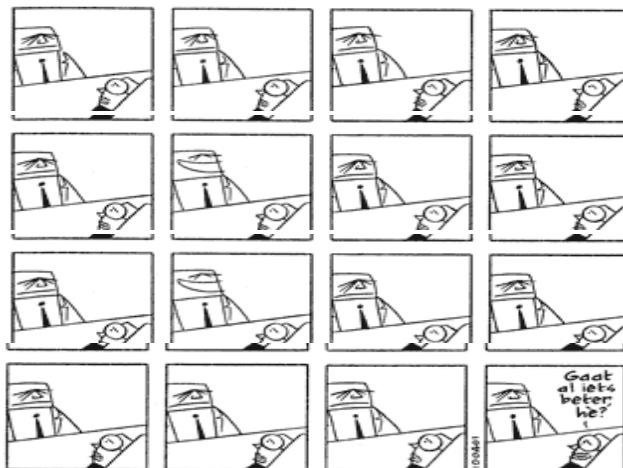
Informatiebijeenkomst cliënten(raden),  
familie(raden) en ervaringsdeskundigen

15 juli 2010

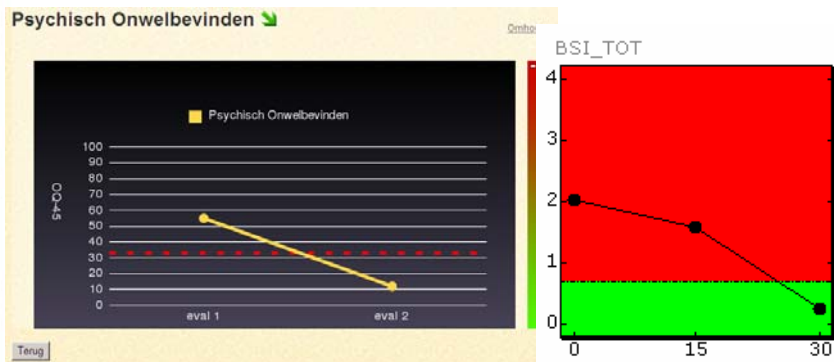
Amersfoort



## Vragenlijst bij begin, tijdens en eind behandeling geeft beter inzicht ...



... in het verloop van de klachten,  
functioneren en kwaliteit van leven



Het raakt 850.000 cliënten per jaar en  
60.000 professionals



755.000 inwoners



Museumplein: 80.000 mensen



## WaaROM ?

- Cliënt: Ga ik erop vooruit ?
- Behandelaar: Zit ik op het juiste spoor ?
- Instelling: Wat geeft beste resultaat ?
- Verzekeraar: Is budget goed besteed ?
- Overheid: Is ggz goede investering ?



## DaaROM !

1. Behandelen
2. Leren
3. Onderzoeken
4. Verantwoorden



# ROM bij PBG Ketenbedrijf Dijk en Duin

15 juli 2010

Barbara Schaefer  
(Onderzoeker  
bij Stafdienst Onderzoek en Ontwikkeling  
van Ketenbedrijf Dijk en Duin  
onderdeel van de Parnassia Bavo Groep)



## Verschillende doelgroepen o.a.

- jeugd (Lucertus, ambulante zorg)
- hulp in de huisartsen praktijk (Indigo)
- volwassenen ambulante “kort” (PsyQ)
- volwassenen “lang” (drie bedrijven met patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen)
- ouderen (drie bedrijven met zowel PG als GP)



## Doelgroepen en meten (1)

- eigen lijsten  
(specifiek op de doelgroep gericht)
- eigen normgroepen

## Doelgroepen en meten (2)

	Zelf invullen	Hulpverlener vult in (interview, observatie, beoordeling)
jeugd	veel door ouders en/of kind	enkele door hulpverlener
bij de huisarts	allemaal door cliënt	
volw. kort	allemaal door cliënt	
volw. lang	enkele door cliënt	veel door hulpverlener
ouderen GP	enkele door cliënt (mantelzorger)	veel door hulpverlener
ouderen PG	(mantelzorger)	veel door hulpverlener

## Wat meten?

- 1) ernst
  - 2) functioneren
  - 3) kwaliteit van leven
- globaal  
ziekte specifiek  
(op verschillende  
levensgebieden)

## Kwaliteit van leven

- MANSA  
16 vragen
- verkorte versie van de lijst  
7 vragen

## QOL+

- Kunt u mij vertellen hoe tevreden u bent .....
- |   |               |
|---|---------------|
| 1) .... met uw woonsituatie?            | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 2) .... in uw sociale relaties?         | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 3) .... met uw lichamelijke gezondheid? | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 4) .... met uw psychische gezondheid?   | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 5) .... met uw financiële situatie?     | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 6) .... met uw werksituatie?            | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 7) .... met uw leven als geheel?        | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 8) .... met de prof. hulp die u krijgt? | 1 2 3 4 5 6 7 |

Deze vragenlijst is afgeleid van de vragenlijst die men in "de Zorgmonitor GZ Regio 27" heeft opgenomen (Delespaul et al. 2006) en wordt momenteel binnen de PBG in een pilot gebruikt



## Hoe vragenlijsten invullen?

- Zelf invullen op papier
- Zelf invullen in de computer
- Middels een interview  
en de interviewer zet het in de computer





Geachte [AANHEF] [Achternaam],

Deze vragenlijst, die we u vragen in te vullen voor uw eerste behandelsessie binnen Indigo, bestaat uit een aantal delen.

- 1) enkele vragen over persoonsgegevens en uw werksituatie
- 2) 45 vragen over hoe u zich de afgelopen week hebt gevoeld
- 3) 18 vragen over uw zelfbeleving.

Bij de meeste vragen krijgt u een uitspraak te zien waarbij u moet aangeven in hoeverre u last heeft van een bepaalde klacht of in hoeverre u het eens bent met de betreffende stelling. U kunt uw antwoord geven door het selectierondje bij het antwoord van uw keuze aan te klikken. U kunt per vraag slechts één antwoord kiezen. Denk niet te lang na over uw antwoord, uw eerste reactie is meestal de beste. Wanneer u de indruk heeft dat uw antwoord niet bij de antwoordcategorieën staat, kies dan het selectierondje dat uw antwoord het best benadert. Wanneer u op deze manier de vragen invult, kost het invullen van de hele vragenlijst ongeveer een kwartier.

De behandelaar zal uw antwoorden krijgen en kan deze met u bespreken tijdens het eerst volgende behandelingsmoment.

Succes met invullen!

Met vriendelijke groet,

het Indigoteam van Noord-Holland

Verstuur

**Outcome Questionnaire OQ-45**  
*Ontwikkeld door M.J. Lambert en G.M. Burlingame  
Licentie verstrekt voor elk gebruik*

Help ons begrijpen hoe u zich de afgelopen week, tot en met vandaag, hebt gevoeld.

Lees elke vraag goed door en klik het rondje aan voor de categorie die uw huidige situatie het best beschrijft.

In deze vragenlijst wordt "werk" gedefinieerd als baan, school, huishoudelijk werk, vrijwilligerswerk, enz.

Ik kan goed met anderen overweg.

 nooit  zelden  soms  vaak  bijna altijd

Ik word gauw moe.

 nooit  zelden  soms  vaak  bijna altijd

Ik ben nergens in geïnteresseerd.

 nooit  zelden  soms  vaak  bijna altijd

Ik sta onder stress op het werk/op school.

 nooit  zelden  soms  vaak  bijna altijd

Ik geef mezelf overal de schuld van.

 nooit  zelden  soms  vaak  bijna altijd

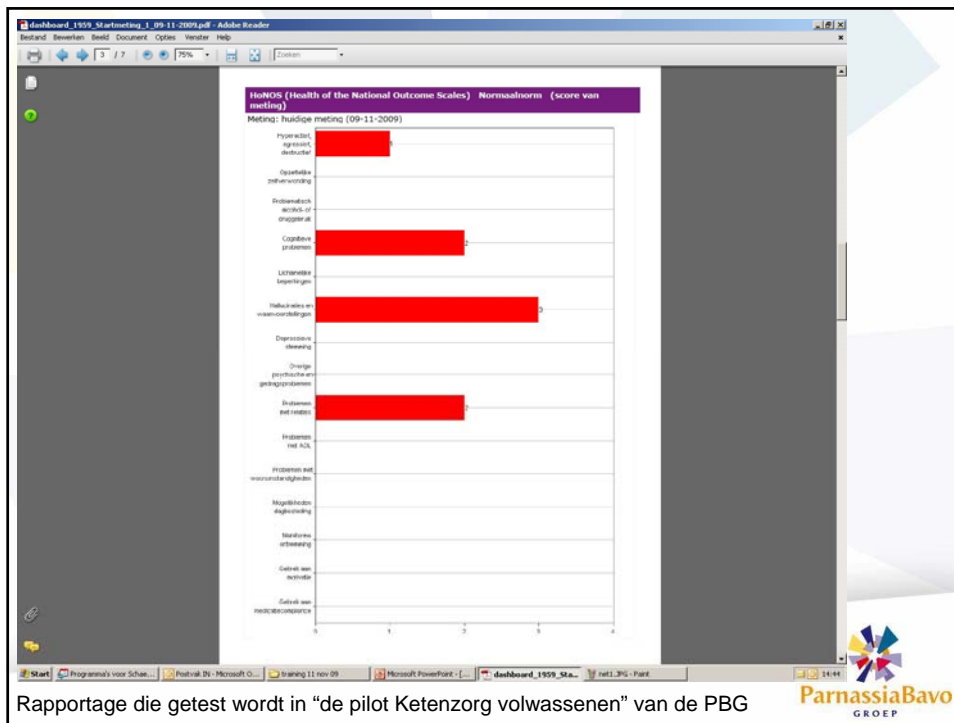
Verder

## ROMgegevens opslaan

- Vragenlijsten invullen
- Data opslaan in een ICTapplicatie

## Hoe ROMgegevens verwerken?

- Gegevens voor externe verantwoording
- en voor de instelling zelf om te “leren”
- (geanonimiseerd!)
  
- Gegevens voor de behandeling/begeleiding
- van de betreffende cliënt
  - tekst
  - grafiekjes
  - tabellen



## Interpretatie

- Wat is een goede score?
- Wanneer kunnen we spreken van voortgang of achteruitgang?
- Hoe kunnen we ROMgegevens goed gebruiken voor het maken en evalueren van behandeldoelen?



## Terugkoppeling QoL gegevens

### QOL en tevredenheid met zorg (score )

Hoe tevreden bent u met... (range 1-7)	Score Meting: 1 09-11-09	Score Meting: 2 09-11-09
1 Woonsituatie	7	7
2 Sociale relaties	5	5
3 Lichamelijke gezondheid	7	7
4 Psychische gezondheid	6	4
5 Financiële situatie	6	6
6 Werksituatie	3	4
7 Leven als geheel	6	6
8 Professionele hulp	7	6

Rapportage die getest wordt in "de pilot Ketenzorg volwassenen" van de PBG  
Omdat het een testuitdraai is, is de datum van afname bij meting 1 en 2 gelijk



## Interpretatie

- Wat is een goede score?
- Wanneer kunnen we spreken van voortgang of achteruitgang?
- Hoe kunnen we het goed gebruiken voor het maken en evalueren van behandeldoelen?

## ROM en behandelgebieden

- 1) Psychiatrie  
QoL: tevreden met psychische gezondheid
- 2) Somatiek  
QoL: tevreden met lichamelijke gezondheid
- 3) Middelengebruik
- 4) ADL
- 5) Sociaal functioneren  
QoL: tevreden met sociale relaties

## ROM en behandeldoelgebieden

- 6) Financiën  
QoL: tevreden met financiële situatie
- 7) Justitie
- 8) Zingeving  
QoL: tevreden met het leven als geheel
- 9) Wonen  
QoL: tevreden met woonsituatie
- 10) Maatschappelijke integratie (leren, werken, recreëren)  
QoL: tevreden met werksituatie

## Voorbeeld m.b.t. wonen

- Algemene info: Feitelijke woonsituatie
- HoNOS: Problemen met woonomstandigheden
- CANSAS: Zorgbehoefte m.b.t. Huisvesting  
(is er een zorgbehoefte?  
en zo ja,  
is deze naar tevredenheid vervuld?)
- QoL: Tevredenheid met woonsituatie

**[1959] ROM Keten zorg volwassenen**  
 Startmeting, Meting 1, Afgerond op 09-11-09 13:34  
 Behandeldoelen (Behandeldoelen)

**Toelichting:**  
 Hieronder staan 12 levensgebieden waarbinnen behandeldoelen kunnen worden opgesteld. De ROMbeoordelaar doet, op basis van het ROMinterview, een voorstel voor een behandeldoel, of geeft informatie die belangrijk is voor het maken of evalueren van behandeldoelen voor de betreffende cliënt.

**Open vragen**

**Item Vraag / Antwoord**

- Psychiatrie:**  
 - hoge score op wanen en hallucinaties (P1=5 H6=3) - Hoge score op ongewone gedachten-inhoud (G9=5) GAF symptomen = 31 Bij CANSAS psychotische symptomen, wel een zorgbehoefte, maar bevredigend opgelost volgens cliënt.
- Somatiek:**  
 geen bijzonderheden vanuit het ROMinterview
- Verlating:**  
 geen bijzonderheden vanuit het ROMinterview
- ADL:**  
 geen bijzonderheden vanuit het ROMinterview
- Sociale relaties:**  
 Op 'gezelschap' en 'intieme relaties' geeft de cliënt aan dat er een zorgbehoefte is die nog onvoldoende is opgelost.
- Financiën:**  
 geen bijzonderheden vanuit het ROMinterview
- Justitie:**  
 geen bijzonderheden vanuit het ROMinterview
- Overig (bijvoorbeeld zingeving en herstel):**  
 Bij de CANSAS is de vraag over beleving van seksualiteit niet ingevuld.
- Wonen:**  
 geen bijzonderheden vanuit het ROMinterview
- Maatschappelijke integratie/werken/leren:**  
 De cliënt lijkt op basis van de ingevulde vragenlijsten geen verandering te willen in zijn arbeidssituatie (beide score 6), maar blijkt uit de QOL toch erg ontevreden met zijn werksituatie (score 3). Ook bij de CANSAS wordt er bij betaald werk een onervulde zorgbehoefte gescand. Dit verder uitzoeken.
- Veiligheid voor zelf en anderen:**  
 geen bijzonderheden vanuit het ROMinterview
- Teveelheid met het leven en hulp algemeen:**  
 geen bijzonderheden vanuit het ROMinterview

**LET OP!**  
 Deze gegevens zijn gebaseerd op het ROMinterview met de cliënt. Voor informatie over de score op de verschillende vragenlijsten wordt verwezen naar de bijbehorende rapportages.

Manier van rapporteren die getest wordt in "de pilot Keten zorg volwassenen" van de PBG

**[1139] ROM Keten zorg volwassenen KWANTITATIEF ERNSTSCORES**  
 Startmeting, Meting 1, Afgerond op 01-04-2010 14:56  
 Behandeldoelen (Behandeldoelen)

**Toelichting:**  
 Hieronder staan 12 levensgebieden waarbinnen behandeldoelen kunnen worden opgesteld. De ROMbeoordelaar doet, op basis van het ROMinterview, een voorstel voor een behandeldoel, of geeft informatie die belangrijk is voor het maken of evalueren van behandeldoelen voor de betreffende cliënt.

**Open vragen**

**Item Vraag / Antwoord**

- Psychiatrie:**  
 H1 Hyperactief, agressief, destructief of graag teerd gedrag: 4, ernstig tot zeer ernstig probleem.  
 H6 Cognitieve problemen: 3, matig ernstig probleem.  
 H6 Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen: 2, licht probleem, maar duidelijk aanwezig.  
 H7 Problemen met depressieve stemming: 3, matig ernstig probleem.  
 HA3 Problemen ten gevolge van een gebrek aan compliance met medicatie: 4, ernstig tot zeer ernstig probleem.  
 C7 Psychotische symptomen: wel zorgbehoefte, maar geen of een onbevredigende oplossing.  
 C8 Informatie over ziekte en behandeling: geen / beperkte zorgbehoefte, heeft niet alle informatie gekregen of begrepen vanwege een lopende situatie.  
 C9 Psychisch onwelbevinden: wel zorgbehoefte, maar geen of een onbevredigende oplossing.  
 C27 Slaap: wel zorgbehoefte, maar geen of een onbevredigende oplossing.  
 T4 Teveelheid psychische gezondheid: 1  
 GA81 Symptomen: 40  
 GA82 Belastende belemmeringen: 40
- Middelengebruik:**  
 H3 Problematisch alcohol- of druggebruik: 3, matig ernstig probleem.  
 C12 Alcohol: wel zorgbehoefte, maar geen of een onbevredigende oplossing.  
 C13 Drug/medicatie: wel zorgbehoefte, maar geen of een onbevredigende oplossing.  
 D51 Alcohol: (bijna) dagelijks (> 4x/w).  
 D53 Cannabis: (bijna) dagelijks (> 4x/w).  
 D54 Stimulantia: regelmatig (> 1x/w).
- Somatiek:**  
 H5 Lichamelijke problemen of handicaps: 2, licht probleem, maar duidelijk aanwezig.  
 C6 Lichamelijke gezondheid: wel zorgbehoefte, maar geen of een onbevredigende oplossing.  
 T3 Teveelheid lichamelijke gezondheid: 1
- ADL:**  
 H10 Problemen met ADL: 3, matig ernstig probleem.  
 C2 Voeding: wel zorgbehoefte, maar geen of een onbevredigende oplossing.  
 C3 Zorg voor het huishouden: wel zorgbehoefte, maar geen of een onbevredigende oplossing.  
 C4 Zelfverzorging: wel zorgbehoefte, maar geen of een onbevredigende oplossing.
- Sociaal functioneren:**  
 • Burgerlijke staat: ongehuwd.  
 • Afgelopen week vrienden ontmoet:  
 • Afgelopen week contact met kinderen:  
 • Afgelopen week contact met familie (excl. kinderen):  
 H9 Problemen met relaties: 3, matig ernstig probleem.

Manier van rapporteren die getest wordt in "de pilot Keten zorg volwassenen" van de PBG

## Voorbeeld m.b.t. wonen

### 09. Wonen:

- Leefsituatie: dakloos, zwervend.
- H11** Problemen met woonomstandigheden: 4, ernstig tot zeer ernstig probleem.
- C1** Huisvesting: wel zorgbehoefte, maar geen of een onbevredigende oplossing.
- T1** Tevredenheid woonsituatie: 1

## Ter afsluiting

- Al veel gedaan,
- maar er moet ook nog veel gebeuren

Best spannend om de ROMgegevens te bespreken met cliënten

Hoe kunnen we de ROM het beste implementeren zodat het echt vruchtbaar is...

- Iedereen zal zijn steentje moeten bijdragen