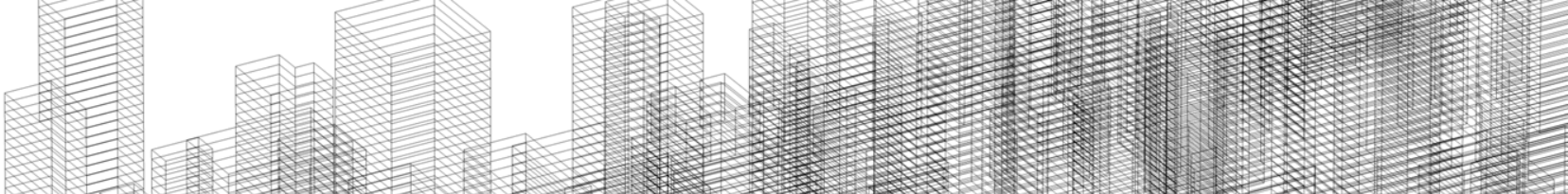


Routine Outcome Monitoring

Wat is het ook alweer?

Stasja Draisma
Linda Jongepier
Charlotte Marchandisse
1 juli 2021



Probleemstelling:

Vragen van behandelaren:

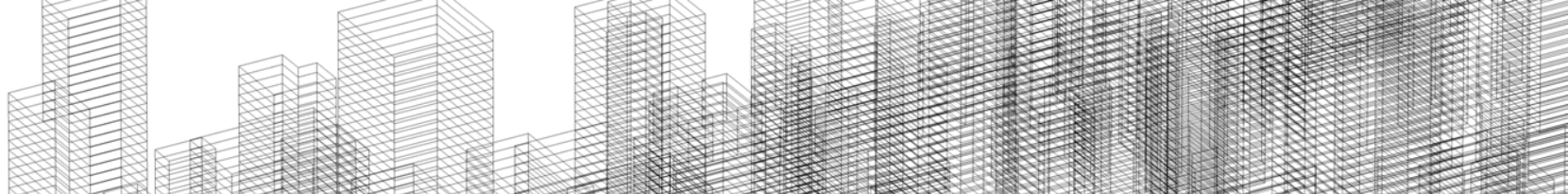
Erik (Vios): Basis ROM training, hoe zet je het klaar, hoe is de procedure, hoe werk je ermee?

Jasja (Anios): Introductie is welkom + handleiding op papier

Bianca (VS): Hoe bespreek je uitkomsten?

Inhoud

1. Oneliners
2. Doel van ROM (filmpje NHN)
3. Geschiedenis
4. Huidige situatie & borging GiG
5. Basis ROM set + aanvullend
6. Specifieke lijsten bipolaire stoornissen
7. Hoe bespreek je uitkomsten?
8. Instructie in het gebruik (Linda Jongepier)



1. Oneliners

“Ik zorg dat ik om ROM heen ga. “

“ROM moet je mijden.”

“Wat moeten we er dan mee?”

“Het is toch alleen maar voor de zorgverzekeraar?!”

2. Doel Routine Outcome Monitoring (ROM)

<https://youtu.be/RTW9Pb8kU>
[KA](#)

Kort gezegd: “**Uitkomstenmanagement**”

Routine routinematige activiteit

Outcome behandeluitkomst

Monitoring volgen

Doel meten
psychopathologie & voortgang

3. Geschiedenis

- 2001 LUMC en GGZ Rivierduinen 'Meten = weten'
- 2008 Binnen GiG
- 2010 GGZ breed; benchmark/onderzoek & zorgverzekeraar,
procesmatige implementatie
- 2015 ROM 2.0 extra impuls
- 2017 Geen verplichte aanlevering stichting Benchmark GGZ en
zorgverzekeraars meer

4. Huidige borging GGZ inGeest

1. Teams zelf verantwoordelijk.
2. Geen trainingen
3. Sinds 2017 binnen Value care.
4. Questmanager vanuit Informatie Management (IM).
5. Op Inside = Samen Beslissen & ROM
6. GGZ inGeest participeert binnen Synquest
7. Vanuit RvB is Wencke de Wildt portefeuillehouder ROM.

Huidige situatie ROM GiG

Onderstaande percentages zijn afkomstig uit OMEGA (2019)

- 2017: 43% heeft valide voor- en nameting
- 2018: 35% heeft valide voor- en nameting
- 2019 (december): 35% heeft een valide voor- en nameting

De ROM percentages per cluster zijn voor 2019 als volgt:

- FACT: 49% * jaarlijkse afname van de HoNOS
- Klinieken: 21%
- Poliklinieken: 28%

5. Meet trajecten poli bipolair

<p>Huidige werkwijze Intake & behandeling Afname: Jaarlijks</p>	<p>SQ-48 CQI 5.1</p>	<p>Generieke klachtenvragenlijst Clienttevredenheid</p>
<p>Toekomstige werkwijze Intake/diagnostiek Afname: Bij start</p>	<p>SQ-48 I-ROC Jeugdtrauma vragenlijst Ervaringenlijst (voor team EDIT)</p>	<p>Herstel Psychose</p>
<p>Behandeling (<3 mnd) Afname: iedere 3 mnd</p>	<p>SQ-48 I-ROC Qids-SR CGI-BP* CQI 5.1 (< jaar)</p>	<p>Depressie Meten bipolaire stoornis</p>

6. Relevante lijsten bij bipolair binnen Questmanager GiG

Screeener	MDQ-NL	Indicatie
Vragenlijst	QBP-NL A+B	Onderzoek, achtergrond, diagnostiek
Diagnostiek	ASRM-NL	Manie
	(Y)MRS	Manie
	IDS	Depressie
	PHQ	Depressie
	MADRS	Depressie
	Hamilton	Depressie
	Qids-SR	Depressie
	CGI-BP*	Ernst v/d bipolaire stoornis * behandelaar

7. Techniek uitkomsten bespreken

Motiverende Gespreks Voering (MGV) (Oudejans)



Gespreksvaardigheden: Motiverende gespreksvoering

Open vragen

Reflectief luisteren

Bevestigen

Samenvatten

Geven van informatie & advies (Ontlokken-Aanbieden-Ontlokken)

Thema's (subschalen) SQ-48

Psychiatry Research 2012; 200: 904–910

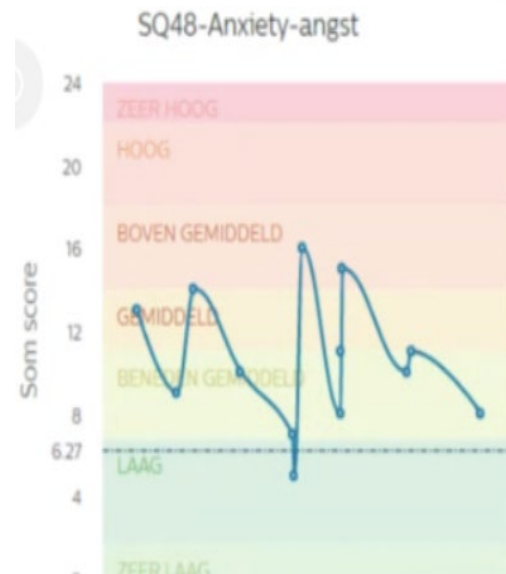
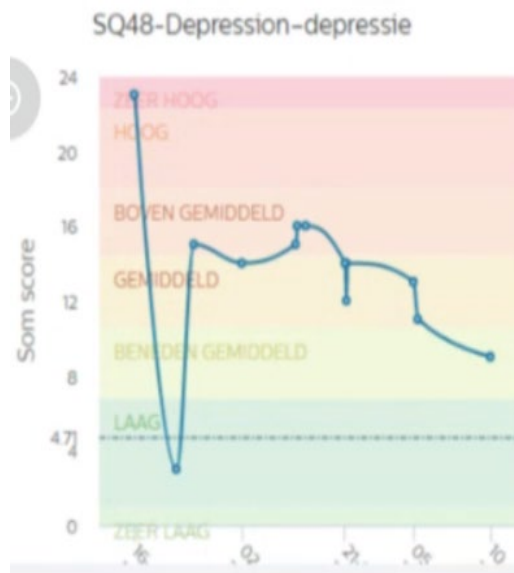


Rollenspel

SQ-48 totaal Angst



Depressie



I-ROC = Individual Recovery Outcomes Counter

Persoonlijk Herstel



- ▶ Geestelijke Gezondheid
- ▶ Levensvaardigheden
- ▶ Veiligheid en Comfort
- ▶ Oefenen en Activeren
- ▶ Lichamelijke gezondheid
- ▶ Activiteiten
- ▶ Zingeving
- ▶ Sociaal netwerk
- ▶ Persoonlijk netwerk
- ▶ Zelfwaardering
- ▶ Participeren in de samenleving
- ▶ Zelfmanagement
- ▶ Hoop voor de Toekomst

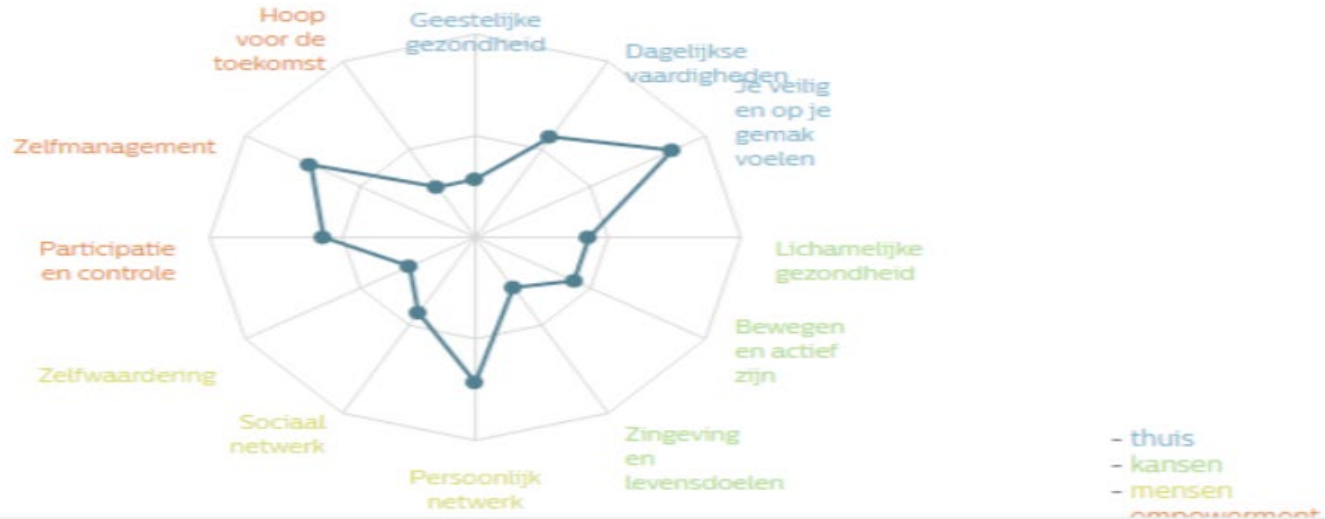
I-ROC = Individual Recovery Outcomes Counter

Herstel vragenlijst voor EPA-doelgroep



ROM

24-jun-2021



8. Instructie door Linda Jongepier

Aanbevelingen/aandachtspunten:

- Betekenisvolle vragenlijsten
- Blijf bespreken met cliënten; positieve insteek
- Feedback
- Beschikbare trainingen en materiaal
-en hoe gaan we dit verder inbedden?!

Dank jullie wel!