

Actieplatform Herstel voor iedereen

Monitoring

Deventer,
22 juni 2017

Uitgangspunten monitor

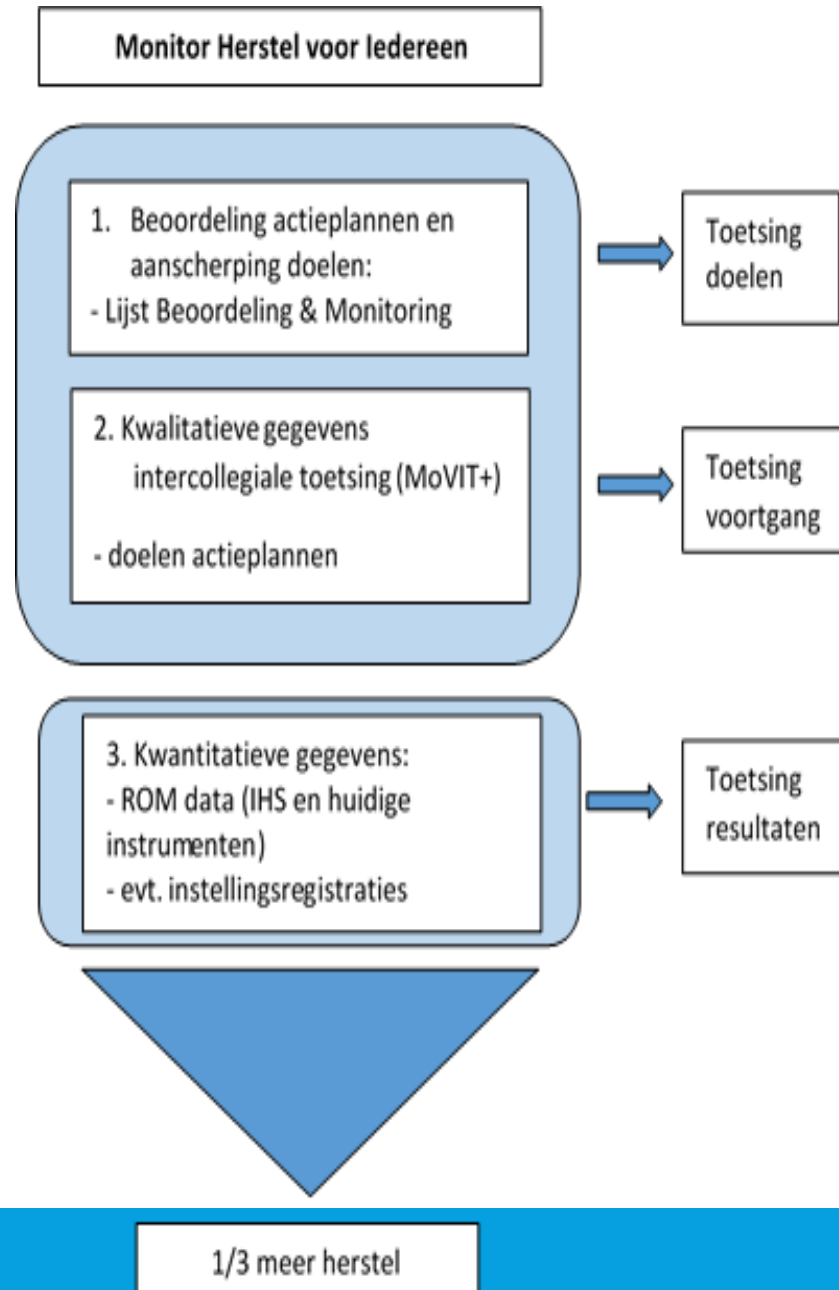
- Zicht krijgen op realisatie ambitie '1/3 herstel'
- Periodieke jaarlijkse meting
- Zoveel mogelijk uitvoerbaar door instellingen zelf (relatief eenvoudig)
- Transparant: Benchmark tussen regio's om continue verbetering te stimuleren

Monitor Hvl: Drie componenten

1. Lijst Beoordeling & Monitoring Actieplannen (LBMA)
2. Kwalitatieve intercollegiale toetsing en uitwisseling via onderlinge werkbezoeken en algemene checklist (MoVIT)
3. Kwantitatieve gegevens: ROM data, aangevuld met instellingsregistratie gegevens

NB Componenten vullen elkaar aan, vinden in verschillende fasen plaats, ieder met eigen doelstelling

schematische weergave van opzet monitor



Ad 1. Beoordeling Actieplannen en aanscherpen doelen

- Lijst Beoordeling en Monitoring Actieplannen (LBMA)
- Triadisch team (professionele behandelaar, mensen met ervaringskennis en familie-ervaringsdeskundigen)
- Actieplannen beoordelen aan de hand van vooraf vastgestelde criteria
- Onpartijdige en kritische blik op de plannen
- Feedback aan presenterende instelling

Voorstel: verbinden met criteria Werkplaats Herstelondersteuning

- Cliëntleiderschap in de zorg
- Verbinding met de maatschappij
- Gebruik maken van ervaringskennis
- Toegang tot goede zorg

LBMA:

Lijst Beoordeling en Monitoring Actieplannen

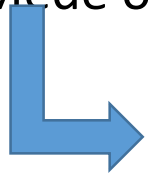
- Start 1 juli 2017 (eerste onderdeel van de monitoring)
- Wie Alle instellingen die een actieplan gepresenteerd hebben
- Hoe één triade-team per instelling
 - Professional, cliënt, naaste en desgewenst maatschappelijke partner
 - Toelichting geven op eigen actieplan/project
 - Beoordeling ander actieplan/project

Profiel triade-team

- ✓ Betrokkenheid bij (het doelgebied van) het plan
- ✓ Betrokkenheid bij doelgroep (EPA)
- ✓ Rapportage vaardigheden
- ✓ Tijd (!)

MoVIT (Model Voor Intercollegiale Toetsing)

- Werkbezoek (i.c. intercollegiale uitwisseling) als model
- Samen leren i.p.v. examen of audit
- Laagdrempelige (en leuke!!) manier van reflectie/inspiratie
- Inhoud van zorg centraal
- Met medeneming perspectief cliënten, naasten, maatschappelijke partners
- Mede op basis van de zorgstandaard(en)



- Specifiek inzicht eigen actieplan/project
instelling geïmplementeerd
- Algemeen inzicht in Nederland



Wat is de opdracht?

1. Werkbaar model voor intercollegiale toetsing
2. Twee pilots in 4 teams/actieplannen
 - Twee instellingen van het Actieplatform Herstel voor Iedereen
 - Twee/drie teams van het Netwerk Vroege Psychose
3. Handleiding MoVIT
 - draaiboek
 - topiclijst interviews met professionals, cliënten/naasten, management
 - format voor eindrapportage
4. Train-de-trainer programma

RESULTS



Kennis delen over herstel, behandeling en participatie bij ernstige
psychische aandoeningen

Actieplatform Herstel voor Iedereen!

22-06-2017

Fase 3. Test en evaluatie

(1 juli – 15 oktober 2017)

- Focusgroep (juli)
- Training (half september)
- Planning en voorbereiding MoVIT-pilot (juli/augustus)
- MoVIT-pilots uitvoeren (eind september)
- Individuele rapportage bezochte instellingen (oktober)
- Gezamenlijke rapportage Actieplatform Hvl (nov/dec)

Kennis delen over herstel, behandeling en participatie bij ernstige
psychische aandoeningen

Actieplatform Herstel voor Iedereen!

22-06-2017

Inzet van pilot teams

- **Herstel voor Iedereen**
 1. Actieplan GGz inGeest
 2. ...??

Focusgroep

Duur: 2 uur

Wie: professional, cliënt, naastbetrokkene, manager, evt. maatschappelijke partner

Training/voorbereidende bijeenkomst 'facilitator'

Duur: 2-4 uur

Wie: 1 professional uit één van de twee pilotteams (andere team levert co-facilitator)

Werkbezoek

Duur: 4 uur

Wie: Manager, zoveel mogelijk teamleden, minimaal 2 cliënten, minimaal 2 naasten, minimaal 2 maatschappelijke partners

Kennis delen over herstel, behandeling en participatie bij
ernstige psychische aandoeningen
Actieplatform Herstel voor Iedereen!
22-06-2017

Ad 3. Kwantitatieve gegevens: cliëntuitkomsten en procesindicatoren op instellingsniveau

Pilotregio's:

- GGNet
- Altrecht/Lister
- GGz InGeest

Bijeenkomst 13 juni j.l. met onderzoekers Hvl-instellingen

Uitkomsten:

- Drie dimensies herstel meten: vooralsnog HONOS plus delen IHS (Funcionele Remissie, INSPIRE, MANSA-vragen)
- Andere indicatoren uit instellingsregistraties te halen zoals (daling in) *adverse outcomes* (bv. vermindering aantal suicides, gedwongen opnames, dwang en drang) en uitkomsten zoals zorgpatroon, behandelduur en uitstroom huisarts/POH GGz
- Groeimodel data-analyse: eerst per instelling aggregeren, later eventueel collectief
- Per instelling plannen beoordelen, later binnen en tussen instellingen vergelijken met controleconditeis
- Definitie EPA: in eerste instantie aansluiten bij heersende idee per instelling
- Centrale variabelen worden gemeenschappelijk gedefinieerd
- Wetenschapscommissie invoeren?
- Gezamenlijke aanpak valt in de smaak; in najaar volgende bijeenkomst