

Actieplatform Herstel Voor Iedereen

30% meer herstel in 3 jaar voor mensen met ernstige psychische aandoeningen (EPA)

Nieuwsbrief Monitoring Herstel voor Iedereen! december 2017

Het Actieplatform Herstel voor Iedereen is al weer enige tijd actief. De aangesloten instellingen zijn druk doende hun actieplannen te vervolmaken en tot uitvoering te brengen. Een sterk *Relevant verhaal* is gereed. Dat is belangrijk, omdat dit de platformleden verbindt en de uitvoering van de plannen focus kan geven. Kortom: er is al veel bereikt.

Monitoring Herstel voor Iedereen!

Op het gebied van monitoring heeft het Actieplatform niet stil gezeten. Vanuit het idee dat goede plannen zichtbare activiteiten en meetbare resultaten voortbrengen, is door Kenniscentrum Phrenos en het Trimbos-instituut een driedelig model van monitoring opgezet. Daarbij wordt niet alleen gekeken naar een zo eenvoudig mogelijke manier om *kwantitatieve uitkomsten* te verzamelen door bijvoorbeeld gebruik te maken van beschikbare ROM-data, maar is ook gezocht naar mogelijkheden van *verdieping* op het gebied van de actieplannen. Hierin wordt voorzien door onderlinge triadische toetsing van de actieplannen. Ten slotte, maar niet ten laatste, streeft de Monitor Hvl *onderlinge verbinding* en *inhoudelijke inspiratie* na. Dit wordt gerealiseerd door het bieden van triadische uitwisseling en leermomenten in het kader van het Model voor Intercollegiale Teamuitwisseling (MoVIT). Met dit drietrapsmodel kan de Monitor duurzame relaties tussen plannen, personen en praktijken bevorderen en daarmee het cement worden dat het Actieplatform een stevig fundament geeft.

De pilot Monitor Hvl is deze zomer van start gegaan en zal begin 2018 afgerond worden.

Leren en inspireren bij triadische beoordeling van de actieplannen

“Heel hoopvol! Er is nu een beweging gaande waarop ik – vanuit familieperspectief – altijd heb gehoopt. Ik ben ervan overtuigd dat deze nieuwe aanpak tot verbetering gaat leiden!”, aldus een triadeteamlid in reactie op de gepresenteerde werkwijze van een ‘GGZ in de wijk’ initiatief. Het ontvangend triadeteam raakt op zijn beurt geïnspireerd door het actieplan dat de nadruk legt op verbetering van de behandeling en herdiagnostisering. “We zullen niet meteen richting perfect gaan, maar we gaan wel van goed naar beter”.

De beoordeling van de actieplannen door middel van triadebezoeken is van start gegaan: een triadisch team van elke zorgorganisatie verdiept zich in het actieplan van een andere organisatie en gaat daar vervolgens op bezoek om vragen te stellen en feedback te geven. Het doel: het actieplan versterken om zo elkaars herstelideeën op een hoger plan te brengen. De eerste drie uitwisselingen zijn inmiddels een feit en leveren rijke inzichten op. Deelnemers spreken - desgevraagd - liever van ‘inspiratiebezoeken’: het

draait om de dialoog, de uitwisseling van kennis, ervaringen en ideeën. En natuurlijk wordt de vraag gesteld: hoe weet (& meet) je of het werkt?

In 2018 zullen alle organisaties – volgens plan – bezocht worden door een triadeteam van een andere organisatie. De teams stellen nadien een verslag op waarmee het bestuur van de bezochte organisatie zijn voordeel kan doen. Alle verslagen tezamen bieden inzicht in het huidige hersteldenken bij de Herstel voor Iedereen!-instellingen en leveren bovendien een overzicht van de ‘highlights’ daarbinnen. Ter nadere inspiratie.

Hieronder ziet u de teams die tijdens de pilotfase deelgenomen hebben aan de beoordeling van actieplannen.

Team van

GGNet

GGz inGeest/HVO Querido/
Arkin

GGZ NHN

Op bezoek bij

Altrecht/Lister

GGNet

GGz inGeest/HVO Querido/

Kwantitatieve monitoring

In oktober zijn de onderzoekers/coördinatoren vanuit de deelnemende instellingen weer bijeen geweest rond de kwantitatieve monitor van Herstel voor Iedereen. Drie pilotinstellingen zijn GGNet, Altrecht-Lister en de Arkin, GGz inGeest en HVO Querido combinatie. Zij zullen de monitoring als eerste op uitvoerbaarheid beproeven.

Besproken is of en hoe de doelgroep voor monitoring binnen de instellingen kan worden afgebakend, wat indicatoren voor “meer herstel” en de daarbij geboden hulp zijn en hoe de relatie met de lokale actieplannen kan worden gelegd.

Eric Noorthoorn van pilotinstelling GGNet gaf een presentatie van wat zijn lokale monitoring nu al opleverde. Wilma Swildens van pilotinstelling Altrecht deed in een presentatie een voorstel voor nadere concretisering van de “herstelindicatoren” voor de gemeenschappelijke landelijke monitoring die zo veel mogelijk aansluiten bij wat de meeste instellingen al (kunnen) verzamelen. Deze konden op een breed draagvlak rekenen.

De pilot gaat van start in januari 2018.

Model voor Intercollegiale Teamuitwisseling (MoVIT)

Aan de MoVIT-pilot hebben twee Hvl-instellingen meegewerkt, namelijk de Arkin—GGz inGeest—HVO Querido combinatie (Nieuw Amsterdams Pijl) en Parnassia (VIP-team Rotterdam). Tijdens een dynamische en interactieve middag wisselden professionals, cliënten en naasten ervaringen en ideeën ter verbetering van hun activiteiten uit en stonden zij stil bij de belangrijkste tips en tops. Hierbij werden ook de nieuwe Generieke Module Ernstige psychische problemen en de Ebro-module Vroege Psychose meegenomen.



De teams hadden vooraf een voor hen belangrijk thema gekozen en waren nagegaan hoe tevreden zij waren over de stand van zaken in hun team op dit onderwerp. Tijdens de teamuitwisseling gingen zij hier met het andere team dieper op in. Vervolgens werden de uitkomsten in een actieplan omgezet, waar zij de komende maanden mee aan de slag gaan.

Hoewel de bijeenkomst vooral reflectie, inspiratie, tevredenheid over de uitwisseling (“Er is daadwerkelijk een band gesmeed tussen de instellingen”) en tevredenheid over de triadische bezetting van de teams opriep (“Ik was blij met de inbreng van de cliënten en naasten”), heeft de pilot ook verbeterpunten opgeleverd. In de eerste plaats gaven enkele deelnemers aan meer voorbereidingstijd nodig te hebben voor verdieping van het thema. Daarnaast gaven enkele deelnemers aan uitwisseling met gelijksoortige teams te waarderen boven uitwisseling met teams die op een ander terrein van zorg bezig zijn. Dit zijn belangrijke aandachtspunten voor volgende MoVIT-bijeenkomsten.

Lees ook het [blog](#) over de pilot MoVIT die bij twee VIP-teams van het Netwerk Vroege Psychose werd gehouden.

Heeft u vragen naar aanleiding van deze Nieuwsbrief? U kunt contact opnemen met Dorothé van Slooten: dslooten@kcphrenos.nl.