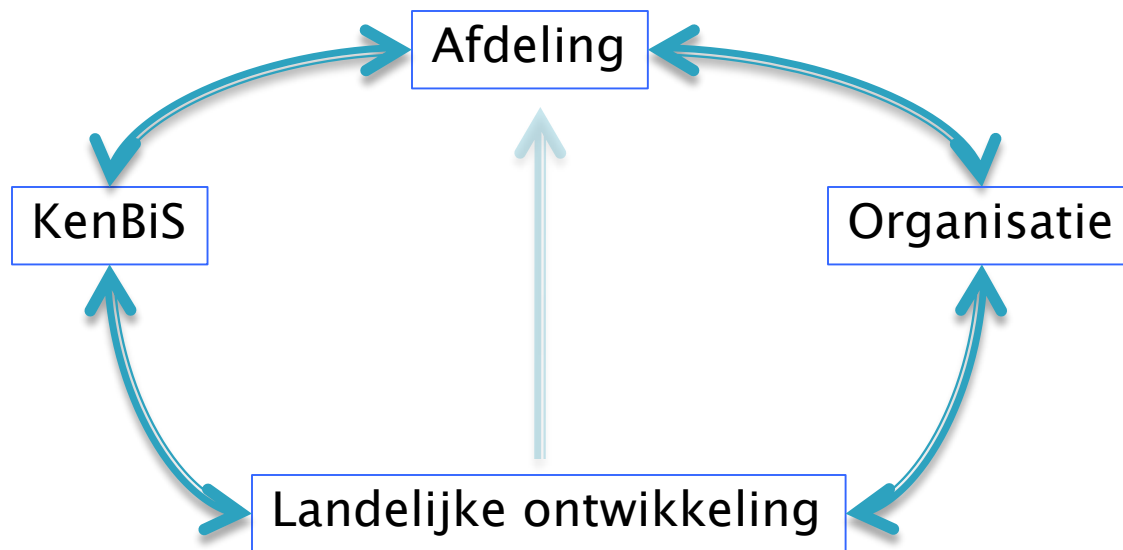


Werkgroep ROM

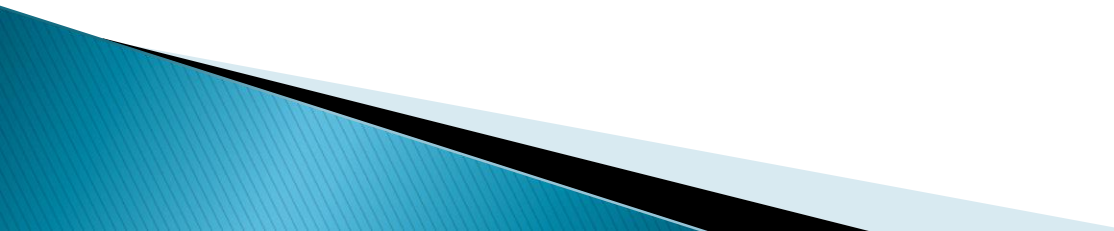
Ursula Klumpers, Falco Jansen, Laura van
Goor, Janwillem Renes

Routine Outcome Monitoring

- ▶ Landelijke ontwikkeling ROM en stand van zaken
- ▶ Ontwikkeling ROM KenBiS en stand van zaken
- ▶ Agenda werkgroep (discussie)



ROM, de basis

- ▶ Behandeling
 - ▶ Leren van geaggregeerde data
 - ▶ Verantwoorden / transparantie GGZ
-
- ▶ Veel tijd besteed aan start en begin implementatie
 - ▶ Organisaties en dus professionals veel bezig zijn met de “SBG norm”
 - ▶ Tijd voor bezinning..
- 

Twée wegen naar ROM (sinds 2009)

- ▶ “Het veld” (KenBiS)
 - Behandeling
 - Leren
 - Benchmark om te leren
 - Verantwoorden (?)
- ▶ Stichting Benchmark GGZ (SBG)
 - Leren
 - Verantwoorden
 - Zorgaanbieders
 - Zorgverzekeraars



Stuurgroep ROM (GGZ NL, LPGGZ, NIP, NVvP) ism SBG (2009–2011)

- ▶ 6 expertraden o.a. kort- en langdurend, 3 specialisme groepen
- ▶ Advies KenBiS (2011):
 - Argumentatie voor aparte benadering:
 - Alleen voor- en nameting hebben geen zin
 - Korte termijn herstel stemmingsepisode maar (middel)lange termijn afname recidieven of duur episoden
 - Cumulatieve maat, beloop volgen
- ▶ Stoornis specifieke maat:
 - Idealiter LCM prospectief
 - CGI-BP als aanvulling op advies ROM volwassenen kortdurend

Stuurgroep ROM (GGZ NL, LPGGZ, NIP, NVvP) ism SBG

- “geen zin heeft de data te analyseren, deze zijn nog nietszeggend. Alleen mogelijk af te spreken hoe we landelijk de ROM-metingen gaan doen en dan kan over een paar jaar worden geconcludeerd of dit wel of niet de juiste keuzes zijn geweest.”
- *“Om te kunnen vergelijken moet er een kwantificeerbare maat zijn. De vraag is of deze informatie iets zegt over verbetering als gevolg van de behandeling. Hierover is pas iets te zeggen nadat de cliënt een aantal jaar is gevolgd. In de loop van de behandeling neemt het aantal ziektedagen af.”*

Stuurgroep ROM (GGZ NL, LPGGZ, NIP, NVvP) ism SBG

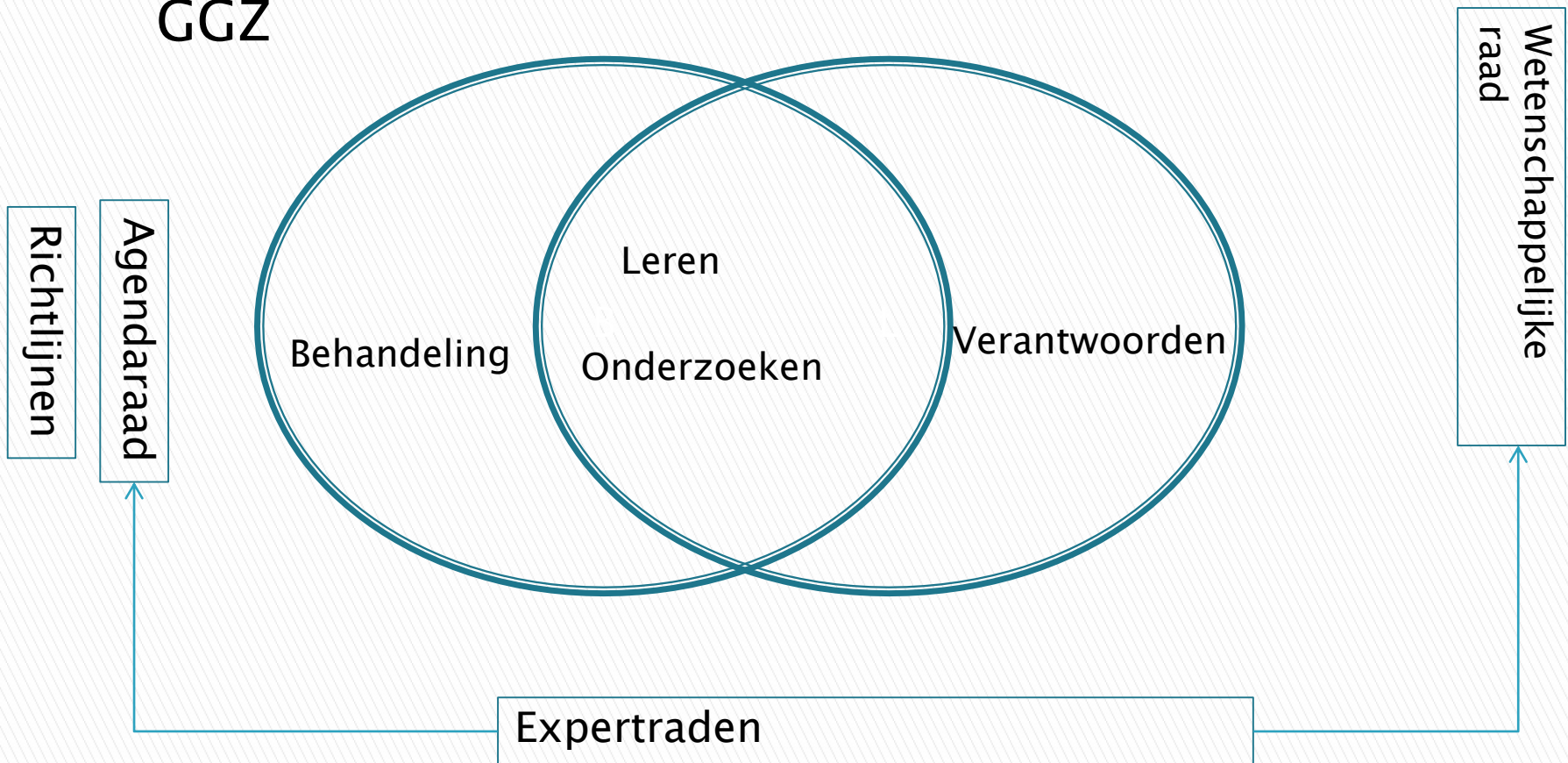
Klachten	functioneren	Kwaliteit van leven	BS specifiek
SCL-90	OQ_45	EQ-5D	CGI-BP
BSI	SF-36	SF-36	
OQ-45/KKL	RAND-36	RAND-36	

Aanbevolen wordt om in de analyse van gegevens de uitkomsten op het meetdomein “kwaliteit van leven” mee te nemen, omdat dit een belangrijke indicator is. Wel dient deze, net als alle andere voor BS toe te passen instrumenten, altijd in combinatie met de stemming te worden gemeten.

Twée wegen naar ROM (sinds 2012)

- ▶ Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGZ

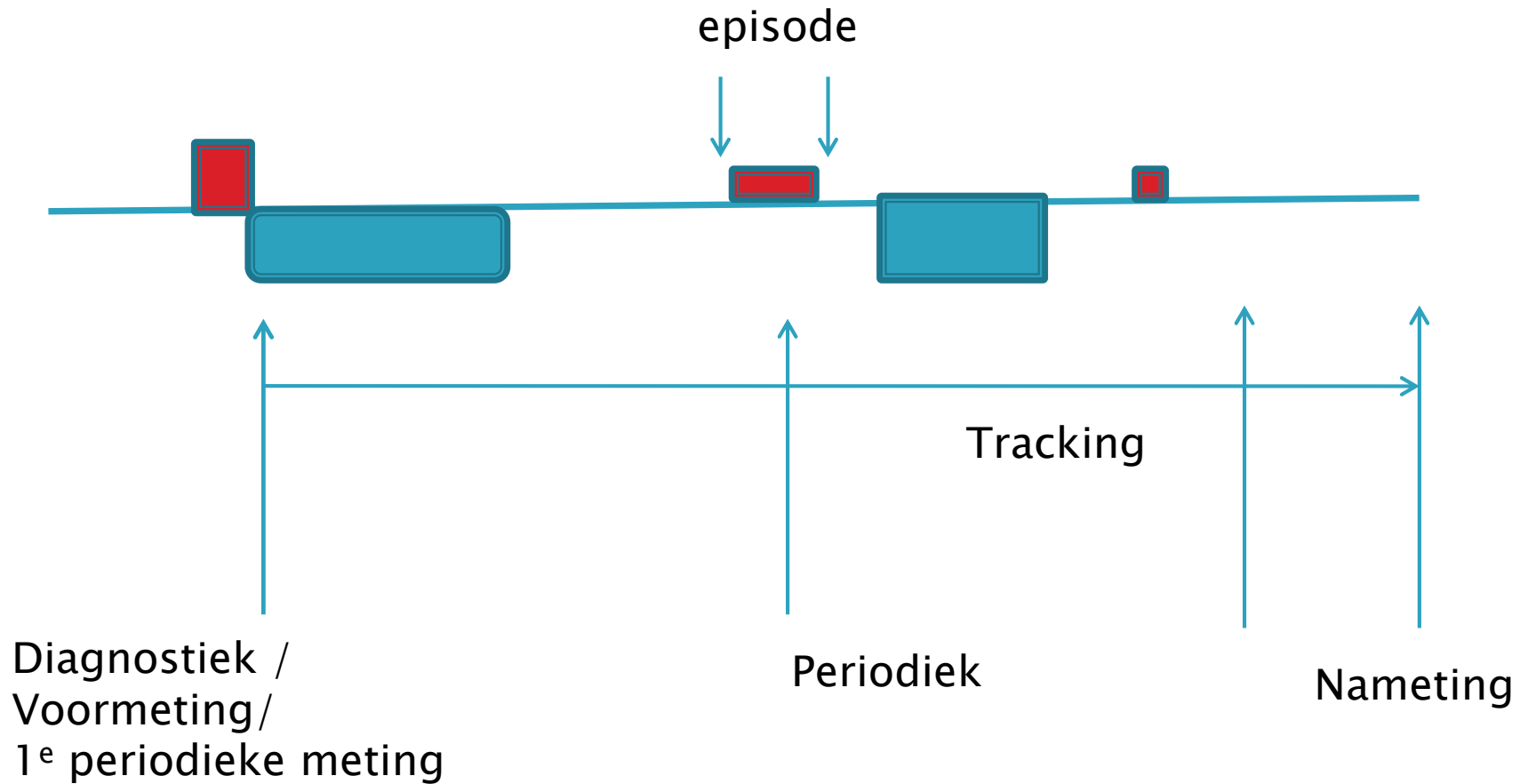
- ▶ Stichting Benchmark GGZ (SBG)



Advies werkgroep ROM 2012

- ▶ Uniformiteit van meetinstrumenten
 - ▶ Ter verbetering van de zorg voor mensen met een bipolaire stoornis
 - ▶ Om kennis te vergaren, te ontwikkelen en verspreiden m.b.t. de bipolaire stoornis (onderzoeksmogelijkheden)
-
1. Screening
 2. Diagnostiek/ intake
 3. Beloop BPS, QoL periodiek
 4. Afsluiting
 5. Comobiditeit, zorgbehoefte

Hoe te meten..



Inventarisatie huidige ROM onder KenBiS leden

- ▶ Aantal centra dat respondeerden: 14/18 (78%)
- ▶ Screening, advies MDQ-NL: 9 (64%)

Intake / diagnostiek

Advies		Aanvullend	
QBP-NL	1 *	BI-NL	2
MINI-plus	4	SCID	1
LCM retro	11	MASQ 30	1

* = incidenteel

Beloop

Advies	
LCM pros	1 1
CGI-BP	2 + (1)
GAF	3 + (1)

Stemmingsepisode

3 instellingen gaven geen
maat voor manie of depressie op

Advies				
YMRS	9	Aanvullend		
IDS-SR	9	ASRM	1	
		HDRS	1	
		MADRS	2	
		QIDS	1	

Periodiek

Advies		mnd
SF-36	4	6;12
Aanvullend		
EQ-5D	3	3;6;12
MANSA	2	12
OQ45	4	3;6;12

Aanvullend		mnd
IDS-SR	4	1;6;12
QIDS	1	3
YMRS	1	1
ASRM	1	3
DASS-21	2	3;6
BSI	5	6;12
HONOS	2	12
4 K's	1	3
CAN	1	12
UCL	1	12

Extra metingen en SBG

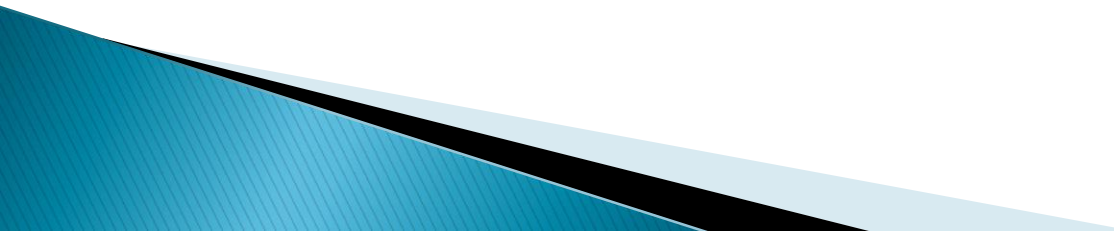
- ▶ Afsluiting: 3 geen lijsten ingevuld
- ▶ Comorbiditeit: MINI, VKP, PDQ-4, AQ-test, LCM, DIVA, angstvragenlijsten, BSI, CAARMS, SAPAS-Sr
- ▶ Extra: zorgbehoefte vragenlijst, IMR (periodiek)

SBG		
DASS-21 (1)	SF-36 (1)	4 K's (1)
HONOS (3)	EQ-5D (2)	CAN (1)
BSI (4)	OQ45 (3)	Onbekend (3)

Conclusie stand van zaken KenBiS

- ▶ Uniformiteit in gebruik van ROM instrumenten blijkt lastig.
 - Beperkingen in keuze van instrumenten binnen organisaties door kosten, infrastructuur ICT-systemen
- ▶ Redelijke overeenkomst met eerder advies voor wat betreft gebruik van LCM en instrumenten voor ernst manie en depressie
- ▶ Meer variatie in instrumenten voor meten van kwaliteit van leven / functioneren; ook in aanlevering naar SBG

Patiënt vragen / ervaringen

- ▶ Vragen om informatie omdat dit ontbreekt
 - ▶ Behandelaar brengt het negatief; werk wel mee want behandelaar is zo aardig
 - ▶ Privacy naar zorgverzekeraar
 - ▶ Behandeling niet anders te evalueren?, van evalueren komt het namelijk niet
 - ▶ Ik beoordeel toch mijn dokter met de ROM; vul het daarom positief in..
 - ▶ Zembra gezien; schande; vul het nooit meer in
 - ▶ Wat is de mening over ROM van de VMDB
- 

Agenda werkgroep

- ▶ Advisering landelijk in / rondom expertraden
- ▶ Ipv uniformiteit adviseren over manier van meten en te meten domeinen
- ▶ Ontwikkelen “maat” (denk aan CGI-BP), periodiek (stemming-) symptomen meten of toch LCM
- ▶ “Leren binnen KenBiS”:
 - Data in presentaties b.v. op een wetenschappelijke vergadering
- ▶ ROM vanuit perspectief patiënt:
 - Betrekken in ontwikkeling ROM