

# Verlag gebruikersbijeenkomst BergOp 18 maart 2022

## Opening

Eerst worden alle aanwezigen van harte welkom geheten op de gebruikersbijeenkomst van BergOp. Het is voor de tweede keer dat de gebruikersbijeenkomst digitaal plaatsvindt. Er zijn 80 aanwezigen, dus dank voor jullie interesse!

Luuk Geijzen opent de ochtend en licht kort het programma toe. De ochtend is opgedeeld in vier blokken, waarin het nieuws op het gebied van meten gepresenteerd wordt. De ochtend wordt geleid door Marlies Leupen, onze externe gespreksleider.

- |  |      |
|--|------|
| 1. Nieuwe ontwikkelingen: BergOp Mobiel                  | p. 2 |
| 2. Praktijkverhaal: persoonlijke vragenlijsten via iamYu | p. 3 |
| 3. Uitwisseling: implementatie, een kijkje in de keuken  | p. 4 |
| 4. Minicollege: meten met de SDQ versus CBCL             | p. 5 |
| Afsluiting   | p. 6 |

## Nieuwe ontwikkelingen: BergOp Mobiel

Er is een start gemaakt met het design van BergOp Mobiel. Een gebruikerspanel, bestaande uit praktijkprofessionals, denkt mee vanuit de praktijk. Middels een animatie wordt een korte introductie over BergOp Mobiel gegeven.

Sprekers: Marsha Philipsen, relatiebeheerder en onderzoeker bij Praktikon  
Luuk Geijsen, projectleider BergOp

### Marsha presenteert

BergOp Mobiel is bedoeld als **aanvulling** op [www.bergop.net](http://www.bergop.net). Marsha laat zien welk ontwerp er tot nu toe is.

Na inloggen ziet de gebruiker een **dashboard** met informatie over wat er op dit moment speelt voor de organisatie. Eventueel komen hier ook **meldingen**, van bijvoorbeeld verstreken vervaldatum. Wat er verder precies getoond wordt, is nog open ter discussie.

Via het menu Cliënten kan je via +Meting **vragenlijsten verzenden** met dezelfde keuzes als u in BergOp gewend bent. Voordeel is dat hier een link uitkomt die direct gedeeld kan worden via sms, WhatsApp of e-mail.

Ook is er per cliënt een **tijdljn** beschikbaar met alle acties die zijn uitgevoerd. Het ROM-proces en losse metingen worden apart weergegeven.

De doorklikbare demo is gepresenteerd aan het gebruikerspanel. De feedback wordt verwerkt en het ontwerp wordt de komende maanden verder uitgewerkt in samenwerking met ontwikkelpartij LinkU. De technische realisatie zal naar verwachting tegen de zomer starten.

We hebben al een mooi gebruikerspanel maar als mensen willen, kunnen ze zich alsnog aanmelden om mee te denken.

### Vraaggesprek Marlies en Marsha/Luuk

*Marlies:* Wat waren de eerste reacties?

*Marsha:* Het gebruikerspanel was heel enthousiast en de tijdljn werd als een goede toevoeging gezien. Er kwamen ook direct concrete vragen, bijvoorbeeld of de dashboards bij teamvergaderingen gebruikt kunnen worden.

*Marlies:* Hoe hangt de app samen met het invullen door de cliënt?

*Marsha:* De app is echt bedoeld voor de hulpverlener. Het invullen door cliënten via de telefoon kan al als zij via de e-mail een link hebben ontvangen. Dat blijft uiteraard zo (en kan dan dus ook door een linkje in bijvoorbeeld WhatsApp).

### Vragen/reacties uit het publiek

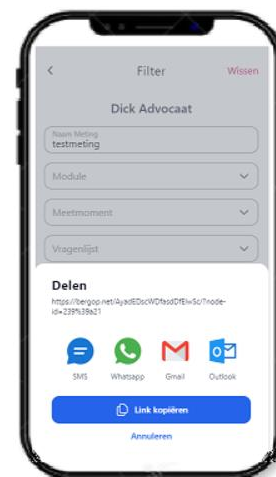
- **“Zijn metingen straks ook vanuit de webbased versie te verzenden naar bijv. WhatsApp?”** Voorlopig (dit jaar) zal de webbased versie niet veranderen, we focussen eerst op de app. In de toekomst gaat dit wellicht wel uitgebreid worden.
- **“Kan je als behandelaar straks ook direct tests invoeren, bijv. logopedische tests?”** Tests zitten nu in het testportaal en de verwachting is dat dat niet op de telefoon zal gebeuren, omdat je hier vaak een groter scherm voor nodig hebt. Het testportaal is wel geschikt voor de tablet.
- **“Kunnen we wel iets met de app als we met een koppeling werken?”** Ja, hoe precies dat wordt nog uitgewerkt.

### Meer informatie:

Om de demo in te zien: [app.praktikon.nl](http://app.praktikon.nl)

Site van de leverancier: [linku.nl](http://linku.nl)

Meedenken over de app? Mail naar [info@bergop.net](mailto:info@bergop.net)



## Praktijkverhaal: persoonlijke vragenlijsten via iamYu

*De app iamYu is ontwikkeld om samen met jongeren inzicht te krijgen in de behandeling.*

Middels een animatie wordt een korte introductie gegeven van de iamYu app. De jongere logt in, vult regelmatig (bijv. dagelijks) een zelf-samengesteld vragensetje in en kan gemakkelijk in een grafiek zien wat hij/zij daar heeft ingevuld. Hierdoor krijgt de jongere zelf inzicht in bijvoorbeeld zijn/haar slaappatroon.

Sprekers: prof. dr. Anna Lichtwarck-Aschoff, onderzoeker bij de RUG  
Diana van Dijk, Coördinator onderzoekslogistiek ROM, R & D Pluryn

### Vraaggesprek Marlies en Anna/Diana

*Marlies: Hoe is iAmYou ontstaan?*

*Anna:* Dit kwam eigenlijk vanuit meerdere hoeken. Vanuit jongeren was er behoefte aan meer inspraak in hun behandeling en meer inzicht. Vanuit de professional was ook die behoefte aan meer inzicht, en dan met name van wat er speelt bij de jongere. Vanuit de instellingen was er al enige tijd de trend om meer ‘jongere-gericht’ te behandelen. Ook vanuit de wetenschap zie je deze trend van het vaak meten (denk aan Feedback Informed Treatment, FIT). In 2017 is het idee concreet geworden met een subsidie via de Academische werkplaats waar onder andere Praktikon, de Radboud Universiteit en Pluryn aan meewerkten.

*Marlies: Is het alleen een app of komt er meer bij kijken?*

*Anna:* Naast de app voor jongeren, is er een web-gedeelte waarin de jongere en professional samen de vragen in het systeem zetten, metingen inplannen, etc. Ook gaat het echt om de onderzoekende houding (jongere) en een bepaalde instelling van ‘we gaan praten mét i.p.v. óver de jongere’ (professional), dus een andere manier van werken.

*Marlies: Wat zijn de eerste indrukken tot nu toe?*

*Anna:* Vanaf het begin zijn er veel focusgroepen gedaan. Deze zomer was de eerste pilot ‘in het wild’. Dit was fantastisch om te zien bij eindevaluatie: de app was precies ingezet zoals gehoopt. Voorbeeld: een autistische jongere vond altijd de vraag ‘hoe was je week?’ heel moeilijk, nu konden ze veel beter een gesprek voeren. Dat is precies waar de app voor bedoeld is: om het gesprek te helpen. 4 vd 5 jongeren wil doorgaan met de app na afronding van de pilot.

### Vragen/reacties uit het publiek

- *“Wat is precies de doelgroep qua leeftijd en gedrag?”* De jongeren die nu hebben meegedaan waren 18+, vanwege het reflectief vermogen. Maar juist omdat het zo flexibel is, kan je heel erg toespitsen op de specifieke jongere (qua leeftijd én probleem) door meer of minder concrete vragen in de app op te nemen. We denken dat de app vanaf ongeveer 12 jaar goed gebruikt kan worden.
- *“Vanaf wanneer kan je het in de praktijk gebruiken en zijn hier licentiekosten aan verbonden?”* Om het onderhoud te financieren zal er inderdaad een bedrag gerekend worden. Vanaf de zomer zal het doorgetest zijn, en dan moet dit nog gebouwd worden. Bij interesse neem vooral contact op.
- *Marlies: zie je dat dingen veranderen in het werkveld?* Ja, er is natuurlijk meer nodig dan alleen de app, maar we zien in het veld zeker de verschuiving naar meer het behandelproces sámen met de jongere vormgeven. De app gaat daar natuurlijk bij helpen. Diana vult aan dat dit als aanvulling op de standaard ROM-metingen zal zijn.

### Meer informatie:

Meer informatie over het project: [iamYu.nl](http://iamYu.nl) of mail naar [a.lichtwarck-aschoff@rug.nl](mailto:a.lichtwarck-aschoff@rug.nl)

## Uitwisseling: implementatie, een kijkje in de keuken

Het weven van een gouden draad van data door je organisatie: het leidt tot meer kennis, meer effectiviteit en innovatie. Maar hoe doe je dat nou eigenlijk, zo'n gouden draad weven? Sjoerd Boltjes (Prakikon) laat het zien aan de hand van de LDJ-implementatiechecklist en geeft u een kijkje in de keuken van Cosis en entrea lindenhout.

Middels een animatie legt Sjoerd uit hoe hij BergOp heeft leren kennen. Wat hem vooral opviel, is dat BergOp zoveel meer is dan alleen een ICT-programma. Hij heeft de LDJ-implementatiechecklist gebruikt om de implementatie met entrea lindenhout en Cosis te bekijken. Beide organisaties maken gebruik van Vakgroepen en aandachtsfunctionarissen en zijn actief bezig met het selecteren van de juiste vragenlijsten.

Sprekers: Boukje de Haan, Cosis  
Harmen Vissers, entrea lindenhout

### Marlies in gesprek met Boukje en Harmen

*Marlies: Hoe is het gebruik van vragenlijsten ingebed in de werkprocessen?*

**Boukje:** Bij Cosis introduceert de gezinscoach de lijsten bij ouders; ouders kunnen zelf kiezen hoe ze deze willen ontvangen. De resultaten worden samen met de gezinscoach en gedragswetenschapper besproken.

*Marlies: Jullie maken beiden gebruik van kartrekkers/aandachtsfunctionarissen. Wat komt daar allemaal bij kijken?*

**Harmen:** Het voornaamste wat je moet doen als kartrekker, is enthousiasmeren en praktische uitleg geven over het gebruik van BergOp. Daarnaast koppel je dan knelpunten binnen jouw team terug bij het kartrektersoverleg.

*Marlies: Gaat dat enthousiasmeren vanzelf, of moet je er veel voor doen?*

**Harmen:** Het is vooral onzekerheid, je moet mensen over een drempel helpen.

**Boukje:** Je doet zelf de interne trainingen dus kan dan direct uitleggen wat het kan opleveren én er zijn korte lijntjes bij problemen. Het is ook vooral zelf ervaren. In elk teamoverleg staat BergOp op de agenda om ruimte te geven voor wat goed gaat en waar men tegenaan loopt.

*Marlies: Zit de onzekerheid in het gebruik van BergOp (dus praktisch) of in de inhoud?*

**Harmen:** Beide. Bijvoorbeeld ook of je de resultaten met beide ouders of apart terug bespreekt. Vaak kom je dan samen met de vraagsteller tot een oplossing.

*Marlies: Bij entrea lindenhout worden Dashboards gebruikt. Hoe gaat dat?*

**Harmen:** De aantallen verzonden, vervallen, ingevulde lijsten, worden met kartrektersoverleg en binnen teams besproken.

*Marlies: Hebben jullie nog algemene ervaringen, tips, waar loop je tegenaan?*

**Boukje:** Cosis is vrij recent gestart met BergOp, dus het is heel leuk om het verhaal van Harmen te horen. Je merkt dat collega's nog wel zoekende zijn. Zelf ben ik wel heel enthousiast, door BergOp is het meetproces korter en kun je de lijsten dus sneller gebruiken bij je behandeling.

**Harmen:** Vooral gewoon starten, dan kan je de inhoud in.

**Boukje:** Aandachtsfunctionarissen en een goede projectleider zijn ook belangrijk.

*Marlies: Is er bij jullie nog een te behalen doel m.b.t. BergOp-gebruik?*

**Beiden:** Nog meer standaard in de werkwijze inbedden (internaliseren bij medewerkers).

### Meer informatie

Douglas, S., Button S., & Casey, S.E. (2014). Implementing for Sustainability: Promoting Use of a Measurement Feedback System for Innovation and Quality Improvement. *Administration and Policy in Mental Health and Mental Health Services Research*, (41)6, 707-854. doi:10.1007/s10488-014-0607-8

## Minicollege: meten met de SDQ versus CBCL

Middels een animatie legt Marc uit hoe hij en zijn collega's Luuk Geijssen en Ronald De Meyer de vergelijkbaarheid tussen de SDQ en CBCL hebben onderzocht. Het resultaat van dit onderzoek is dat de CBCL gevoeliger is voor verandering. Het verschil tussen voor- en nameting is groter.

Spreker: dr. Marc Delsing, onderzoeker bij Praktikon

### Marlies in gesprek met Marc

*Marlies:* Op basis van dit onderzoek, wat zou het advies voor de praktijk zijn?

*Marc:* Kijk naar het doel wat je hebt. Als je wilt gaan vergelijken op instellingsniveau (benchmarken), of een gedifferentieerd beeld van een cliënt over meerdere meetmomenten wilt, is de CBCL handiger, omdat de CBCL meer vragen heeft en gevoeliger is voor verandering. Maar als je een eerste screener wilt uitvoeren, dan is een SDQ prima. De SDQ is ook minder belastend voor de respondent, waardoor een tussentijdse meting gemakkelijker is.

*Marlies:* Zijn er nog andere lijsten die je zou kunnen gebruiken?

*Marc:* Zeker, maar de CBCL en SDQ zijn voor benchmarken en monitors bij jongeren wel de meest gebruikte. Via [www.bergop.info/vragenlijsten](http://www.bergop.info/vragenlijsten) zie je welke lijsten we nog meer hebben.

*Marlies:* Wat zijn verder nog verschillen tussen de CBCL en de SDQ?

*Marc:* De CBCL heeft vooral meer vragen, en is daarmee betrouwbaarder en geeft een meer gedifferentieerd beeld van het probleemgedrag. Ook zijn de normen beter onderzocht. Tot slot is de CBCL dus gevoeliger voor verandering. Inhoudelijk is er op totaal probleemgedrag weinig verschil, de items komen overeen (17 vragen van de SDQ staan ook -nagenoeg- in de CBCL).

*Marlies:* Het aantal vragen is een groot verschil. Waar zit hem dat in?

*Marc:* Enerzijds is het verdiepend, waardoor de schalen betrouwbaarder zijn. Maar ook worden méér aspecten gemeten (bijvoorbeeld denkproblemen, somatische klachten) en worden aspecten meer gedifferentieerd (bijvoorbeeld agressief gedrag en regelovertrekend gedrag).

*Marlies:* Gaan organisaties overeenkomen om allemaal dezelfde lijst te gebruiken?

*Marc:* Niet zonder meer. Je wilt ook in het primaire proces kiezen voor de lijst die voor deze cliënt het beste werkt. Voor het leren van elkaar op hoger niveau (tussen instellingen), is het wél handig om eenzelfde lijst te gebruiken. Er is voor beide iets te zeggen.

### Vragen/reacties uit het publiek

- **“De CBCL normen komen uit 1993. Is dat geen contra-indicatie?”** Klopt, deze zijn gedateerd. Maar ze zijn wel vastgesteld en breed onderzocht. Bij de SDQ zijn er alleen afzonderlijke artikelen. Ook zijn hiervoor minder duidelijke afkappunten.
- **“Gaan jullie ook de relatie tussen de CBCL en andere lijsten, bijv. de SEV, bekijken?”** Dit ligt wel in de lijn der verwachtingen, maar de SEV wordt een stuk minder gebruikt binnen de LDJ. Dus op dit moment zijn de aantallen te laag om een onderzoek te doen. We willen dit wel bekijken voor de BPM (de verkorte versie van de CBCL) in verhouding tot de CBCL.
- **“Waar kunnen we de resultaten terugzien, bijvoorbeeld van het onderzoek naar de BPM?”** De resultaten van dit onderzoek worden op dit moment opgeschreven in een artikel, en die zullen t.z.t. via de website van Praktikon beschikbaar komen. Publicaties zijn in aantocht.

### Meer informatie:

Goodman, R. & Scott, S. (1999). Comparing the Strengths and Difficulties Questionnaire and the Child Behavior Checklist: is small beautiful? *Journal of Abnormal Child Psychology*, 27(1), 17-24.

Janssens, A. & Deboutte, D. (2009). Screening for psychopathology in child welfare: the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) compared with the Achenbach System of Empirically Based Assessment (ASEBA). *European Child and Adolescent Psychiatry*, 18, 691-700.

Mason, W.A., Chmelka, M.B., & Thompson, R.W. (2012). Responsiveness of the Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) in a sample of high-risk youth in residential treatment. *Child Youth Care Forum*, 41, 479-492.

## Afsluiting

We hebben jullie de afgelopen twee uur een inkijkje gegeven in waar we mee bezig zijn en wat de ontwikkelingen zijn op het gebied van meten. Bedankt voor alle sprekers en uiteraard Marlies.

Ook dank voor alle deelnemers, graag tot de volgende keer, hopelijk in Nijmegen zodat we kunnen napraten in het zonnetje.

We vertrouwen erop dat jullie ons weten te vinden als er vragen zijn of jullie ergens over willen doorpraten.

Het BergOp-team

*Luuk Geijsen*

*Imke Schoppink*

*Renée Tijdink*

*Laura Schmitz*

*Milou Golbach*

*Laura Beurskens*

*Afra de Berk*

*Marsha Philipsen*

*Maud Hebben*

*Jori Henke*

*Sjoerd Boltjes*

*Rachel van der Rijken*