

Toelichting en instructie

Decision Tool Unipolaire Depressie, versie 1.0



Netwerk voor goede zorg



Toelichting en instructie voor gebruik van de Decision Tool Unipolaire Depressie

Inleiding

De Decision Tool Unipolaire Depressie (DTUD) is een Tool waarmee verwijzing naar hoogspecialistische ggz geobjectiveerd kan worden. De Decision Tool is een beknopte vragenlijst die binnen circa 2-5 minuten ingevuld kan worden. De score geeft direct aan wat de best passende behandelsetting kan zijn voor de patiënt: specialistische GGz of hoogspecialistische GGz. Behandelaren, experts en onderzoekers van afdelingen depressie hebben dit instrument samen met TOPGGz en het iMTA (Erasmus Universiteit Rotterdam) ontwikkeld in opdracht van het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz.

De Decision Tool kan vanaf heden (16 juni 2016) in gebruik genomen worden. Verdere toetsing door het veld is van groot belang. Het is daarom versie 1.0: op basis van verder onderzoek, tips en opmerkingen van de gebruikers c.q. intakers kan het instrument worden verbeterd. Deze kunnen worden gemaild naar de infobox van TOPGGz: info@topggz.nl.

Naast de bijgesloten PDF-versie van het instrument is ook een digitale versie beschikbaar. Deze is te downloaden van de TOPGGz website (www.topggz.nl).

Doel en toelichting

Topklinische diagnostiek en -behandeling is bestemd voor een kleine groep patiënten die een dermate ernstige en complexe en/of zeldzame aandoening hebben dat verwacht wordt dat zij onvoldoende resultaat hebben van een reguliere behandeling in de specialistische ggz. Inbedding van de Decision Tool in de specialistische ggz kan een bijdrage leveren aan de vroegtijdige herkenning van patiënten met een hoogspecialistische zorgvraag en leiden tot snellere doorverwijzing naar de hoogspecialistische ggz. Vise versa kan de Decision Tool bijdragen om vanuit hoogspecialistische afdelingen patiënten (tijdig) terug te verwijzen en kan daarmee een adequate uitstroom bevorderen. Samengevat dient de Decision Tool verschillende doelen:

1. De Decision Tool maakt transparant welke kenmerken patiënten typeren met een hoogspecialistische zorgvraag.
2. De Decision Tool kan een bijdrage leveren aan de verbetering van de kwaliteit en doelmatigheid van de zorg;
3. Het instrument heeft als doel over- en onderbehandeling te voorkomen.

De DTUD is inpasbaar in de nieuwe MDR Depressie en de Zorgstandaard Depressie die op het moment van schrijven wordt ontwikkeld en eind 2016 ter autorisatie wordt aangeboden.

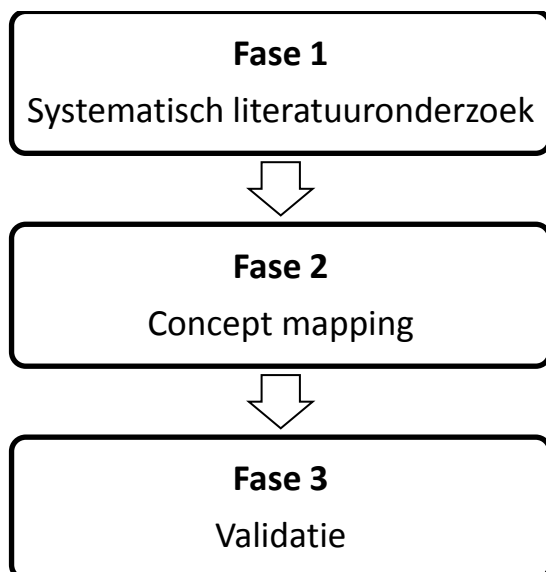
Methoden

Om tot een herkenbaar en wetenschappelijk onderbouwd instrument te komen is in de ontwikkeling van de Decision Tool literatuur en praktijkkennis gecombineerd. De volgende drie primaire fases zijn in deze ontwikkeling doorlopen (zie ook Figuur 1):

1. De uitvoering van een systematisch literatuuronderzoek;
2. De ontwikkeling van de Decision Tool door toepassing van de concept mapping techniek;
3. De validatie van de ontwikkelde Decision Tool.

In de eerste fase is een systematische literatuuronderzoek uitgevoerd. Het doel van dit literatuuronderzoek was de identificatie van een eerste set van evidence-based criteria die patiënten met een hoogspecialistische c.q. topklinische zorgvraag onderscheiden van patiënten die reguliere specialistische GGz behoeven. Als tweede stap in de ontwikkeling van een evidence-based set van criteria om patiënten met een hoogspecialistische c.q. topklinische zorgvraag te kunnen onderscheiden van patiënten die reguliere specialistische GGz behoeven, is experts gevraagd de uit het literatuuronderzoek gevonden criteria aan te vullen en op te delen in een aantal onderliggende concepten. Dit is gedaan met behulp van de concept mapping techniek. De onderverdeling van het totaal aantal criteria in onderliggende concepten en de visuele weergave hiervan ("de concept map") werden gebruikt als basis voor de ontwikkeling van een eerste concept Decision Tool. In de derde en laatste fase van dit project is de in fase 2 vormgegeven Decision Tool in de dagelijkse, klinische praktijk gevalideerd. In de validatiefase is de Decision Tool getoetst op de volgende drie onderdelen: bruikbaarheid en hanteerbaarheid ("feasibility"), betrouwbaarheid en validiteit. Hieruit bleek dat de Decision Tool een gebruiksvriendelijke, betrouwbare en valide tool is om patiënten met een ernstige, complexe depressieve stoornis vroegtijdig te detecteren voor hoogspecialistische ggz.

Figuur 1. Schematische weergave fases project Decision Tool Depressie.



Uitgebreidere informatie over de toegepaste methode en analyse is op te vragen bij drs. F.C.W van Krugten (vankrugten@bmg.eur.nl).

Instructie voor gebruik

De Decision Tool is te gebruiken bij de intake in de reguliere, specialistische ggz en om te kunnen objectiveren of de patiënt juist is verwezen naar de hoogspecialistisch ggz.

We bevelen aan dat:

- a. In het kader van shared decision making de patiënt wordt betrokken bij de bespreking van de uitkomst;
- b. Deze door professionele intakeers wordt ingevuld en in een MDO wordt ingebracht.

De Decision Tool is een indicatiehulpmiddel. Indien de testscore in een concrete praktijksituatie niet aansluit bij de wensen of behoeften van de patiënt of bij de mening van de behandelaar kan beredeneerd worden afgeweken.

