

Notulen interactief half uurtje MindLines minisymposium 21-03-2024

Belang van gegevens verzamelen, zowel voor goede zorg als voor onderzoek. Welke knelpunten kom je tegen? Hoe los je deze op? Hoe motiveer je patiënten om deel te nemen aan onderzoek?

Lukt het je om tijdens screening alle gegevens te krijgen?

- In Hoogeveen (Helen van Es) laten ze het tekenen van het toestemmingsformulier voor onderzoek tijdens het consult doen waarna het labformulier meegegeven wordt (in tegenstelling tot andere locaties waar labformulier en toestemmingsformulier bij de uitnodigingsbrief wordt meegestuurd). Er wordt bij 20% geen lab geprikt. Redenen voor niet lab prikken zijn o.a.;
 - o Het idee dat er kosten aan zijn verbonden;
 - o Dat patiënt al via huisarts is geprikt;
 - o Weer vergeten om naar lab te gaan;
 - o Prikangst
- Weer dezelfde vragenlijsten elk jaar is een belemmering bij een aantal patiënten (PHAMOUS). Lab wordt wel als belangrijk gezien (Piet Groenia), dus daarin wordt de patiënt extra gestimuleerd. Hoe motiveer je patiënten? Sta je er zelf helemaal achter?
- Vragenlijsten: Soms kunnen patiënten het niet meer herinneren (bijvoorbeeld vragen over wat was je eerste psychose): plan om te kijken naar mogelijkheid om onnodige herhalingen eruit te halen (demografie e.d.). Blijvende antwoorden zouden automatisch moeten doorvallen (is Shiral mee bezig).

Daniëlle: blijkt dat vragenlijsten niet allemaal worden ingevuld. Mede doordat patiënten het soms ook niet kunnen invullen: te moeilijk, te veel, geen pc. Is samen invullen een oplossing?

- Lijsten online: check voor het consult of ze het hebben ingevuld-> naar vragen tijdens consult.
- Tijdens voorgesprek noemen dat de vragenlijsten online ook in delen kan invullen, want nu haken mensen wel eens af omdat het maar doorgaat zonder te weten hoe lang het nog doorgaat.
- Mogelijkheid bekijken of er balkje of het aantal % ingevuld o.i.d. in beeld kan komen, zodat het duidelijk is wanneer het einde in zicht is. Ellen Visser van RoQua gaat dit uitzoeken of dat kan in RoQua. (*Edith Liemburg: Erwin Veerman van RoQua heeft eerder al eens aangegeven dat dit niet mogelijk is*).
- PANSS-probleem (?) Meike Bak: lijkt al opgelost.
- Moeite met lezen en schrijven: laaggeletterdheid. Is het een idee om De SCIL (een instrument om snel het vermoeden licht verstandelijke beperkingen te kunnen vaststellen) af te nemen? (Doen ze Hoogeveen al, althans Helen van Es). Vooralsnog geen toestemming voor.

Lukt het om uitkomsten te integreren in het behandelplan?

- Gebeurt vooral bij PHAMOUS.
- I-shared (rapport met MOPHAR uitslagen) is nog niet geïntegreerd in behandelplan, maar wordt wel gebruikt voor terugkoppeling aan patiënten.
- Quote MOPHAR vpk: 'Ik maak er soms ook maar een verhaal van om het wat levendig te maken' over i-shared/ terugkoppeling aan patiënten.
- Er is niet zoveel zicht op wat regiebehandelaren hiermee doen.

- MetS doorverwijzen naar huisarts: zij hanteren andere waarden, dus nemen de verwijzing niet serieus. Probleem bekend, verwachting dat we eruit komen met de huisartsen (Daniëlle).

Mis je nog thema's?

- Mondzorg/-gezondheid.
- Onderscheid vegetarisch versus veganistisch: verschillen in labuitslagen, indicatie om bijvoorbeeld vit. b12 aan te bieden.
- Waarom is de HONOS eruit? Shiral geeft aan dat het een wisselende wens is. Geen onderzoeksinstrument, dus destijds eruit gehaald omdat er al zoveel is. Alleen behandelaar mag het invullen. Conclusie: niet meer binnen PHAMOUS, maar kan nog wel buiten PHAMOUS protocol gebruikt worden. Gegevens door laten vallen vanuit de HONOS: is Ellen mee bezig.