

praktikon

Dashboards: leren van data op groepsniveau

Jori Henke
Inez Berends
Marc Delsing

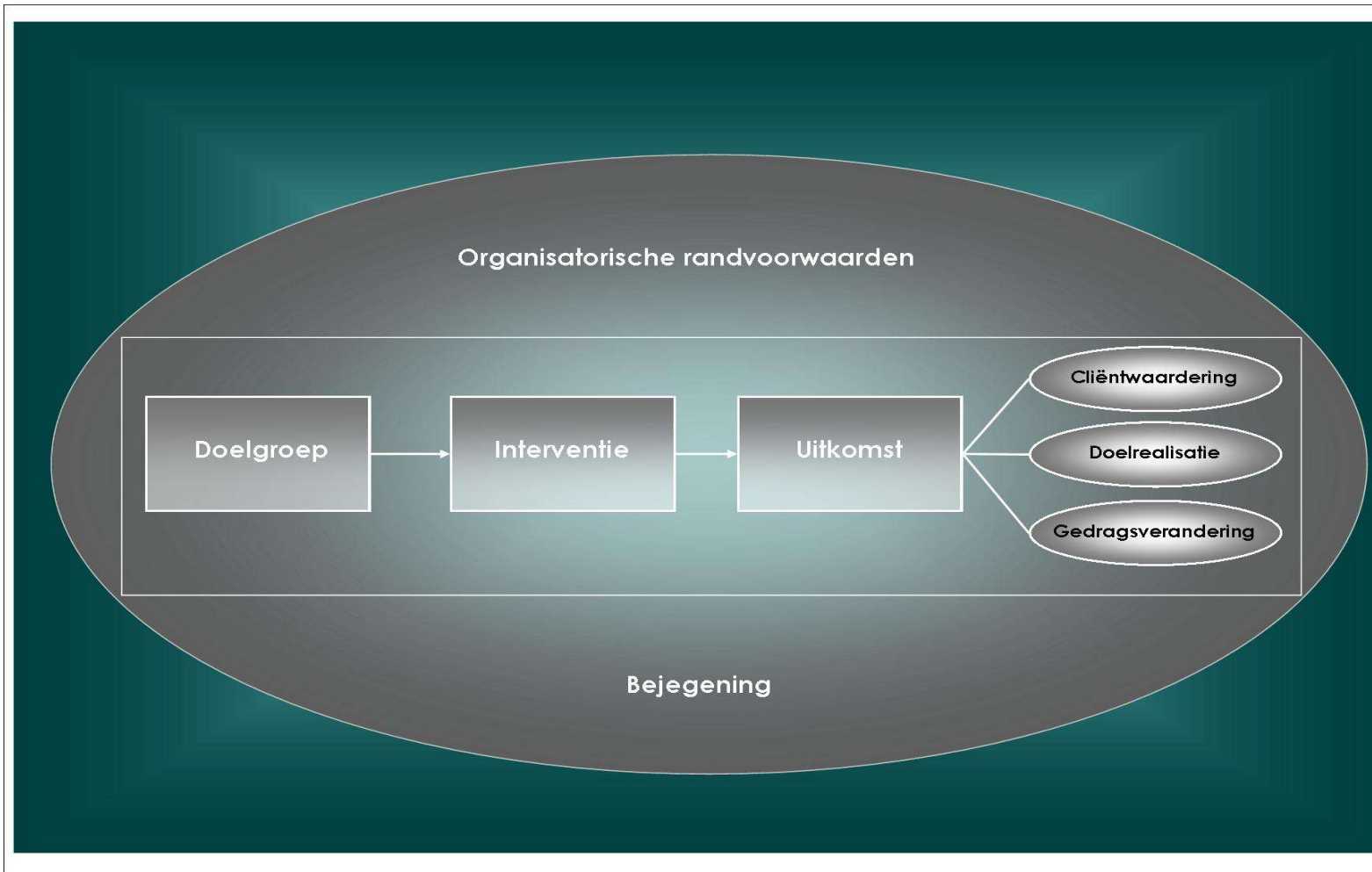
3-4-2025



Programma

- Achtergrond zorgevaluatie
- Casussen
- SEJN-LDJ

Zorgevaluatiemodel



Wat is zorgevaluatie?

- Gebaseerd op feitelijke informatie op niveau cliënten ('harde' gegevens en beschrijvende informatie)
- Data verzamelen over doelgroep, uitvoering programma en resultaten
- Omvat analyse wat wel en niet werkt voor welke cliënten
- Terugkoppeling op groepsniveau (team, module/programma)
- Bespreken resultaten in teams gericht op verbetering uitvoering
- Structureel ingebed in werkproces



Doel zorgevaluatie

- Komen tot verbetering van de uitvoering van de hulp
- De eigen, zo feitelijk mogelijke, gegevens vormen de basis!



Doelgroepvragen

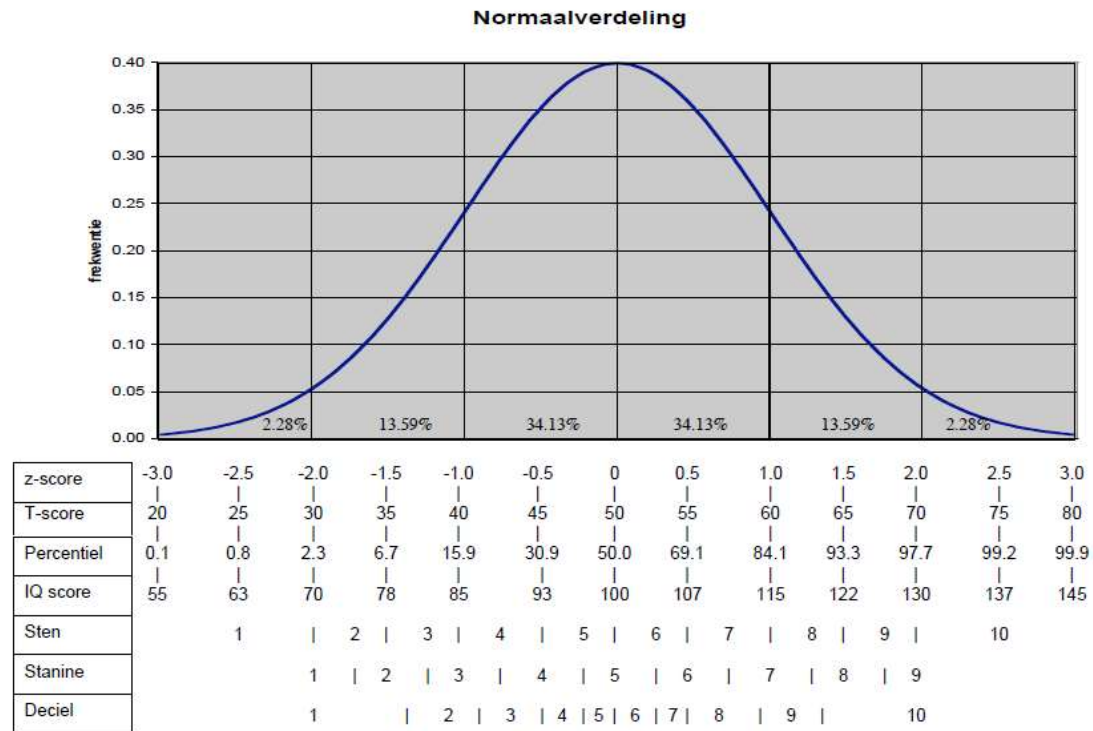
- Algemeen
 - Hoe ernstig zijn de problemen gemiddeld bij aanvang?
 - Hoeveel personen met problemen bij aanvang?
- Specifiek
 - Voldoet onze doelgroep aan bepaalde criteria?
 - Verschilt onze doelgroep van....?
 - Hebben bepaalde subgroepen binnen onze doelgroep meer problemen dan andere?



Doelgroepvragen: Dashboard tabblad 'Scores'

- Ernst problematiek bij aanvang o.b.v. gemiddelde score
 - Type scores:
 - Ruwe scores
 - T-scores
 - Deviatiescores
- Ernst problematiek bij aanvang o.b.v. % problematisch/(sub)klinisch

Typen scores



Vragen gedragsverandering

- Status
 - Hoe ernstig zijn de problemen gemiddeld bij afsluiting?
 - Hoeveel personen nog met problemen bij afsluiting?
- Verandering
 - Effect size
 - Effectcategorieën



Gedragsverandering: Dashboard tabblad 'Effecten'

- Effect size
- Effectcategorieën (% betrouwbaar veranderd)



Effect Size

- Maat voor grootte verschil tussen gemiddelden van twee metingen (T1 en T2)
- Nodig voor berekening
 - Gemiddelde score T1
 - Gemiddelde score T2
 - SD T1
 - SD T2



Interpretatie Effect Size

- $< 0,20$ = verwaarloosbaar effect
- $0,20 - 0,49$ = klein effect
- $0,50 - 0,79$ = middelgroot effect
- $\geq 0,80$ = groot effect



Effectcategorieën

- Effect size is gebaseerd op verandering in gemiddelden
- Gemiddelde zegt niets over individuen
 - Bij kleine ES zijn er cliënten die vooruit gaan en achteruit gaan
 - Ook bij grote ES kunnen toch ook nog cliënten achteruit gaan
 - Het is informatief om dit te weten
- Gebruik Reliable Change Index (RCI) helpt hierbij
- Op basis hiervan cliënten indelen in effectcategorieën



Metten van verandering met de RCI

- Wanneer is een verschil tussen twee metingen (bv. voor- en nameting) groot genoeg om op casusniveau “iets” te betekenen?
- Anders gezegd: wanneer is verschil een signaal dat boven de ruis van het meetinstrument uitkomt? Want: meten geeft altijd ruis (=onbetrouwbaarheid)
- Berekenen Reliable Change Index (RCI)



RCI: berekening

- Nodig voor berekening:
 - Score eerste meting (T1)
 - Score tweede meting (T2)
 - SD vragenlijst (uit handleiding/literatuur)
 - Betrouwbaarheid vragenlijst (uit handleiding/literatuur)
 - Test-hertest betrouwbaarheid (bij voorkeur)
 - Cronbach's alpha

Interpretatie RCI

- $RCI \geq 1,960$: betrouwbare verandering (5%)
 - 95% zekerheid dat er echt sprake is van verandering
- $RCI \geq 1,645$: betrouwbare verandering (10%)
 - 90% zekerheid dat er echt sprake is van verandering

Combineren RCI met probleemstatus

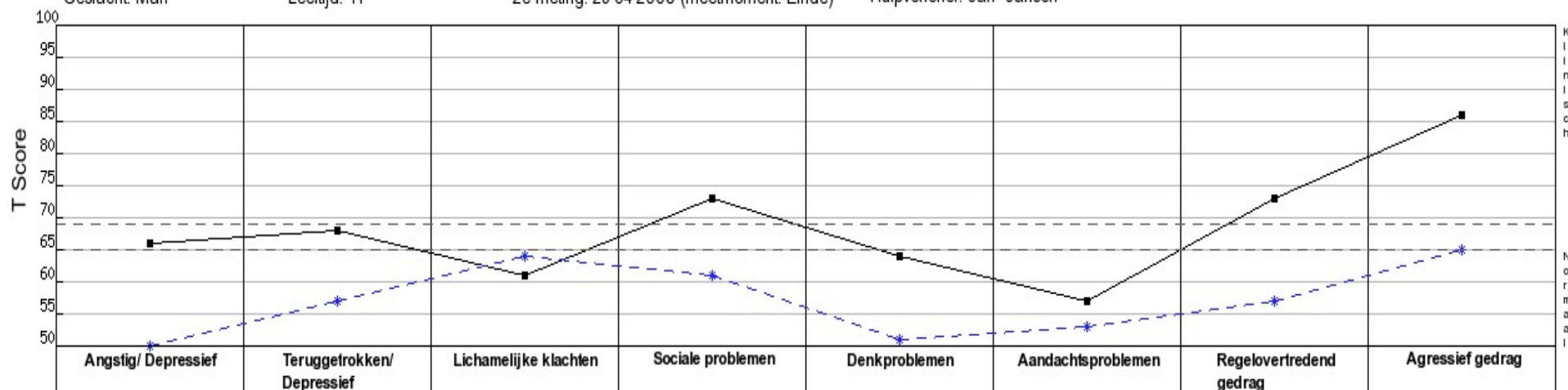
Combineren van *betrouwbare verandering* en *probleemstatus* levert de volgende vierdeling op:

	Verandering	+	Status	=	Effect	Interpretatie
▪	significant		normaal		++	Hersteld
▪	significant		klinisch		+	Verbeterd, maar nog '(sub)klinisch'
▪	niet sign.		n.v.t.		0	Onveranderd
▪	significant		n.v.t.		-	Verslechterd

Voorbeeld: profiel 1e en 2e afname CBCL

Effectrapportage: CBCL/6-18 - Syndroomschalen - Jongens 6-11

Naam: Kees Test Geboortedatum: 11-03-1996 1e meting: 03-09-2007 (meetmoment: Aanvang) Informant: Moeder
 Geslacht: Man Leeftijd: 11 2e meting: 23-04-2008 (meetmoment: Einde) Hulpverlener: Jan Jansen



Meting	1e meting	2e meting	1e meting	2e meting	1e meting	2e meting	1e meting	2e meting	1e meting	2e meting	1e meting	2e meting	1e meting	2e meting	1e meting	2e meting
Ruwe Score	8	1	5	3	3	4	11	4	5	1	6	4	10	4	27	13
T Score	66	50	68	57	61	64	73	61	64	51	57	53	73	57	86	65
Percentiel	94.52	50	96.41	75.8	86.43	91.92	98.93	86.43	91.92	53.98	75.8	61.79	98.93	75.8	99.98	93.32
RCI	2.67		2.35		-0.75		2.68		2.46		1		3.77		4.7	
Effect	++		++		0		++		++		0		++		+	

Noot: [] - eerste meting; * - tweede meting.

Codering Effect: - verslechterd; 0 onveranderd; + verbeterd, maar niet klachtenvrij;

++ verbeterd en klachtenvrij.

Respons: Dashboard tabblad 'Respons'

- Voordat we kijken naar cijfers m.b.t. doelgroep en gedragsverandering is het van belang om te kijken naar respons
- Waarom is respons van belang?
 - Representativiteit: selectieve uitval
 - Toevallige fluctuaties bij kleinere steekproef



Vuistregels voor goede respons

Kwalificatie	Eenmalige meting	Herhaalde metingen
<i>Goed</i>	90% of hoger	80% of hoger
<i>Redelijk</i>	75 – 89%	65 – 79%
<i>Matig</i>	60 – 74%	50 – 64%
<i>Onvoldoende</i>	lager dan 60%	lager dan 50%

(Veerman & Roosma, 2006)

Wie zijn betrokken?

- Hulpverleners
- Kwaliteitsfunctionaris/Beleidsmedewerker/O&O-functionaris
- Teammanager
- Behandelcoördinator
- Leidinggevende niveau managementteam: besluiten nemen over verdergaande verbeteracties



Zorgevaluatie: Vijf stappen

1. Inrichten en verzamelen gegevens
2. Invoeren, analyseren en rapporteren
3. Inrichten feedback- & verbetergesprek
4. Voeren van feedback- & verbetergesprek
5. Implementatie van acties via M.T.



Stap 3: Inrichten van feedback- verbetergesprek

- Inbedden in werkproces
- Afstemmen datum van het voeren van feedback- en verbetergesprek inclusief signaal voor het opstellen van effectrapportage
- Voorbereiden feedback- en verbetergesprek bijeenkomsten inclusief doorspreken effectrapportage team
- Coaching in feedback- & verbetergesprek



Stap 4: Uitvoeren feedbackgesprek

- Bijeenkomst van 2 uur met alle teamleden
- Geleid door teammanager en/of behandelcoördinator
- Doel: herkennen resultaten, begrijpen en waarderen
- Eerste brainstorm verbeterideeën en -acties



Stap 4: Uitvoeren verbetergesprek

- Bijeenkomst van 2 uur met alle teamleden
- Geleid door teammanager en/of behandelcoördinator
- Doel: komen tot verbeteracties, bepalen wie gaat wat doen, opstellen criteria bewaken voortgang (hoe zien we dat er iets verbetert?)



Stap 5: Bespreking acties managementteam

- Aantal verbeteracties liggen bij team en teamleden
- Andere verbeteracties liggen mogelijk in sfeer randvoorwaarden
- Teammanager koppelt deze terug naar lid managementteam, deze zorgt voor besluitvorming hierover



Interpreteren van gegevens

- Belang van respons;
- Wat valt op in de problematiek bereikte doelgroep? Is dit ook de beoogde doelgroep?
- Is de uitvoering volgens 'het boekje' verlopen? Waarom liep het anders?
- Voldoen de resultaten aan onze verwachtingen?
- Wat is de relatie tussen de bereikte doelgroep, de uitvoering van het programma en de resultaten?



Wat willen we weten van wat we meten?

- Wat zijn de verwachtingen? Stel gezamenlijke hypothesen op
- Stel ankerpunten vast op basis van de beschrijving van een interventie: wat zijn de belangrijkste werkzame elementen?
- Welke resultaten willen we minimaal boeken (in termen van respons en te bereiken effecten)?



Voeren van een feedback- en verbetergesprek

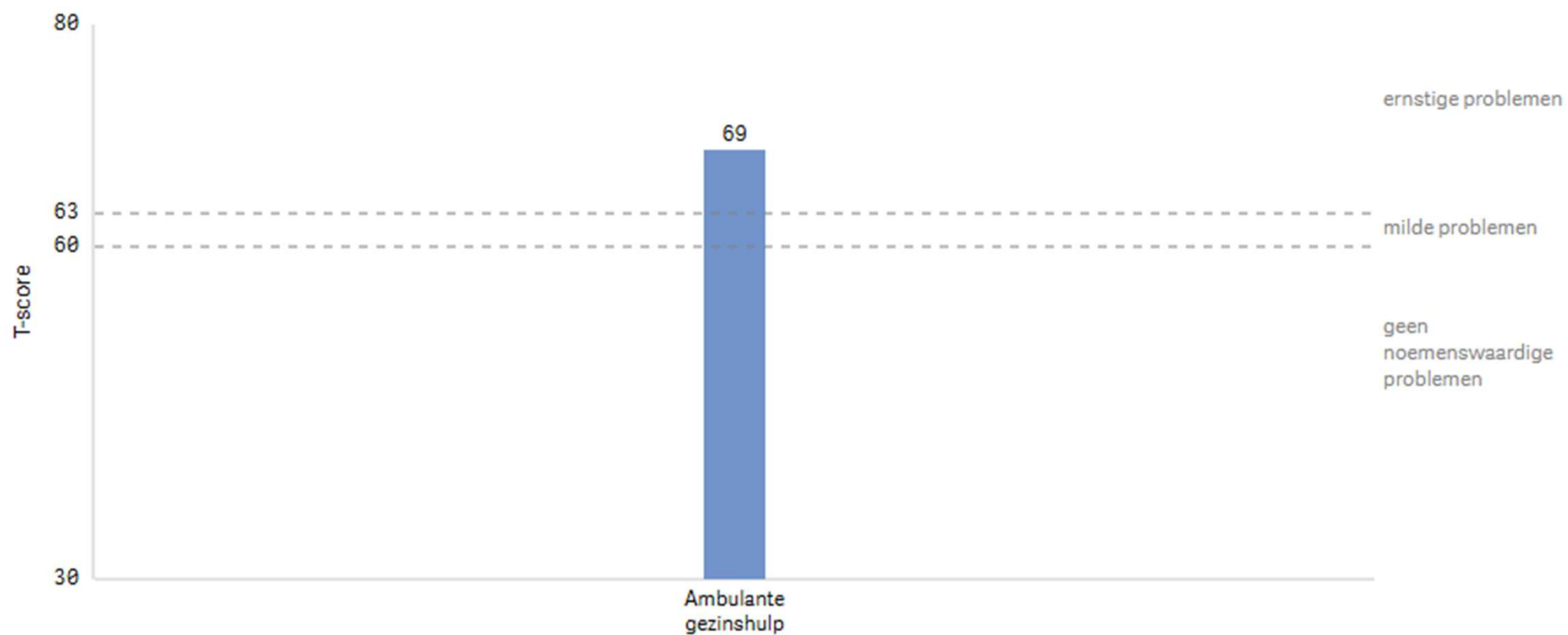
- Cijfers zijn niet om af te rekenen maar om te onderbouwen wat beter kan
- Zorg dat er veilige sfeer is binnen het team om openlijk te spreken
- Nodig uit om te reageren op cijfers en verbeteracties
- Maak de teamleden zelf verantwoordelijk



Casus 1

OBVL (ouder) - Totaalscore(s) - Aanvang

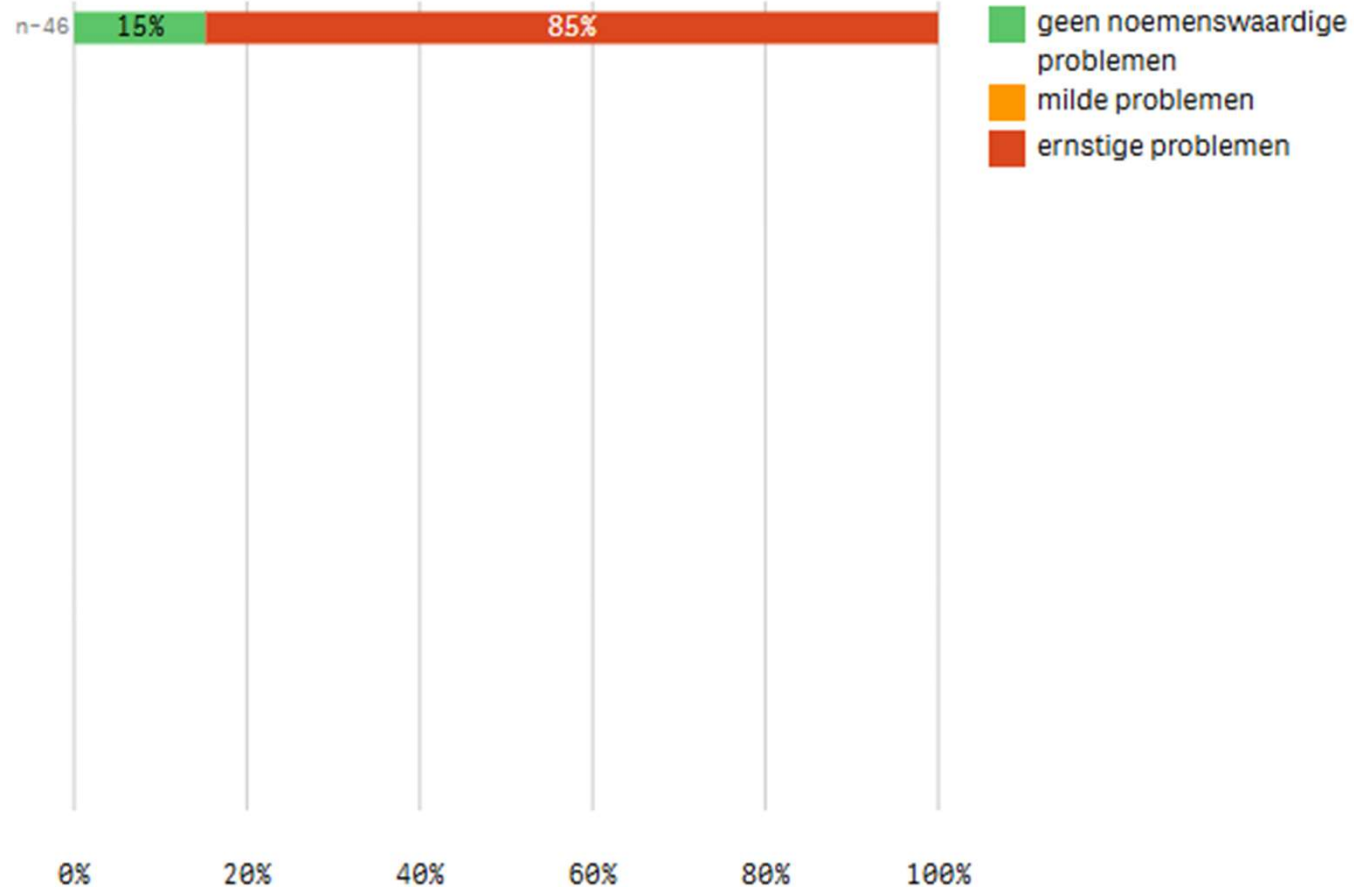
Periode: startdatum ligt tussen 01-06-2020 en 31-03-2025



OBVL (ouder) - Totaalscore(s) - Aanvang

Periode: startdatum ligt tussen 01-06-2020 en 31-03-2025

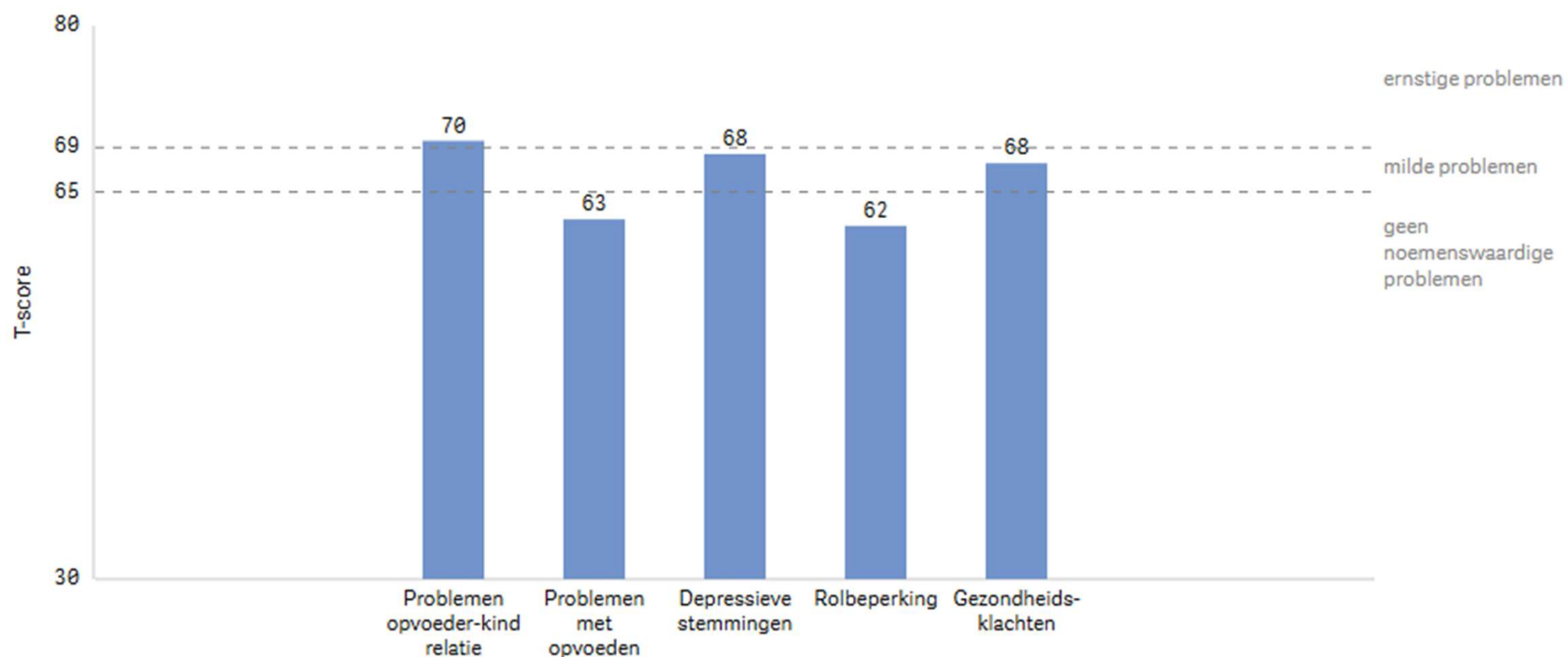
Ambulante gezinshulp



T-score > 63 Ernstige problemen, 60 - 63 Milde problemen, < 60 Geen noemenswaardige problemen

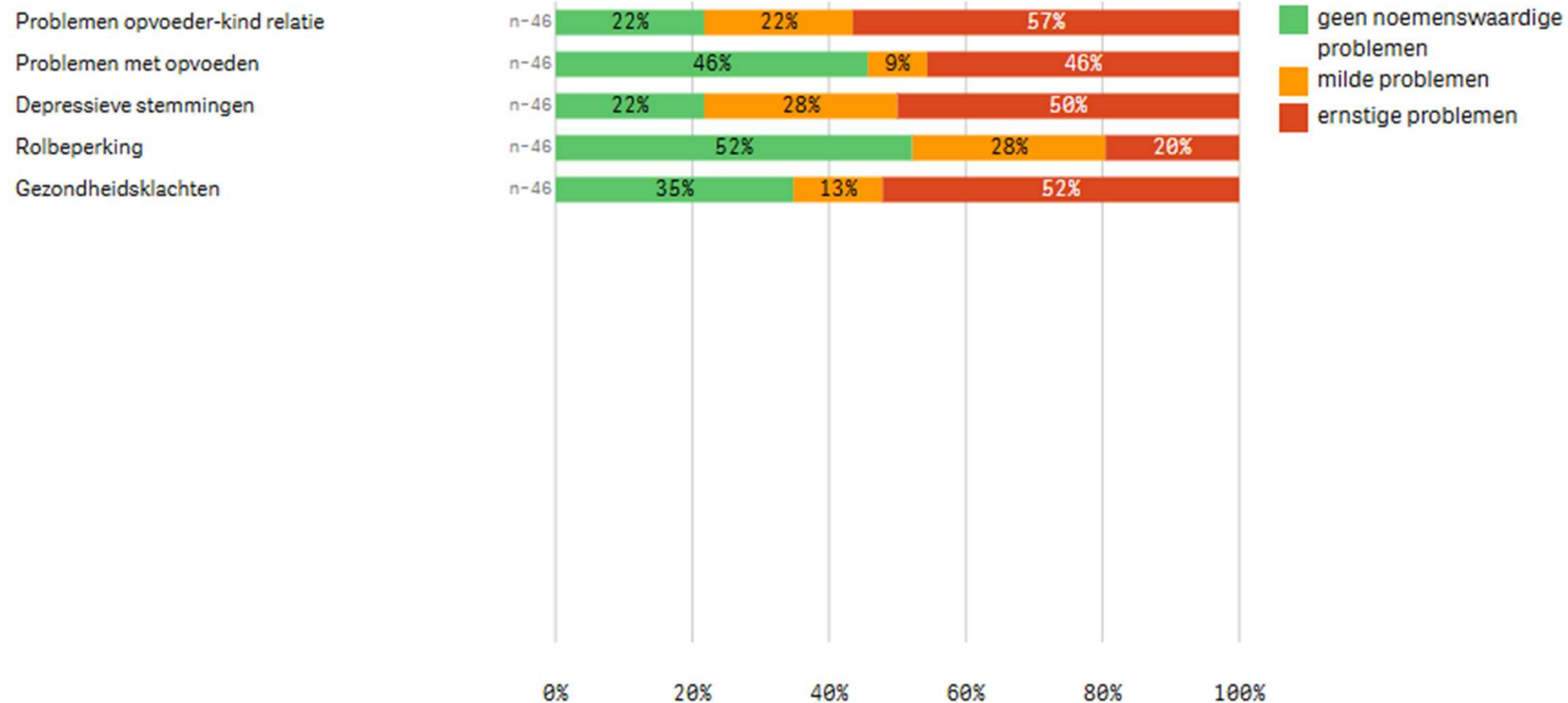
OBVL (ouder) - Schalen - Aanvang - Module: Ambulante gezinshulp

Periode: startdatum ligt tussen 01-06-2020 en 31-03-2025



OBVL (ouder) - Schalen - Aanvang - Module: Ambulante gezinshulp

Periode: startdatum ligt tussen 01-06-2020 en 31-03-2025



T-score > 69 Ernstige problemen, 65 - 69 Milde problemen, < 65 Geen noemenswaardige problemen

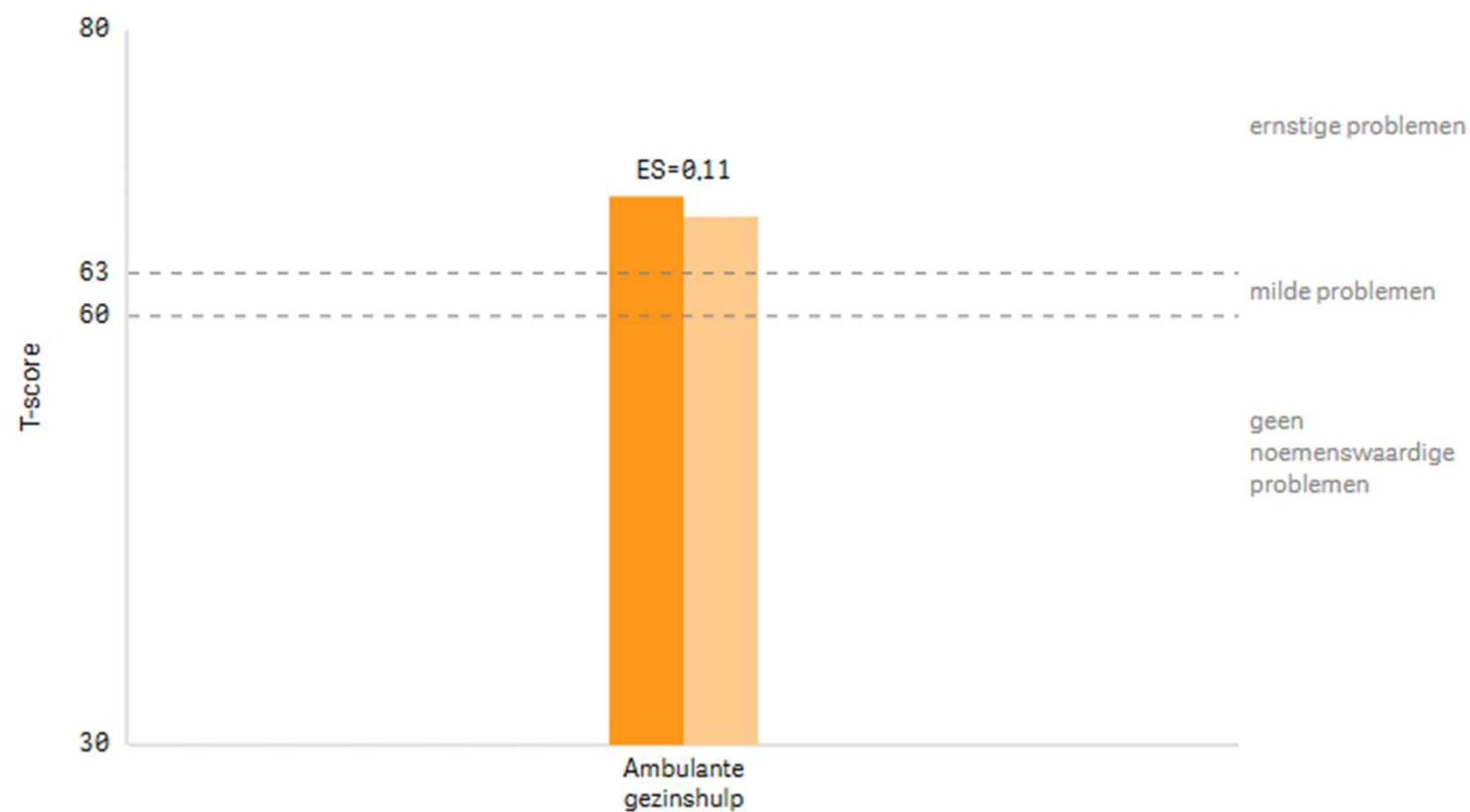
Casus 2

OBVL (ouder) - Totaalscore(s) - [Aanvang->Einde]

Periode: startdatum ligt tussen 01-01-2020 en 31-03-2025



 Ambulante gezinshulp

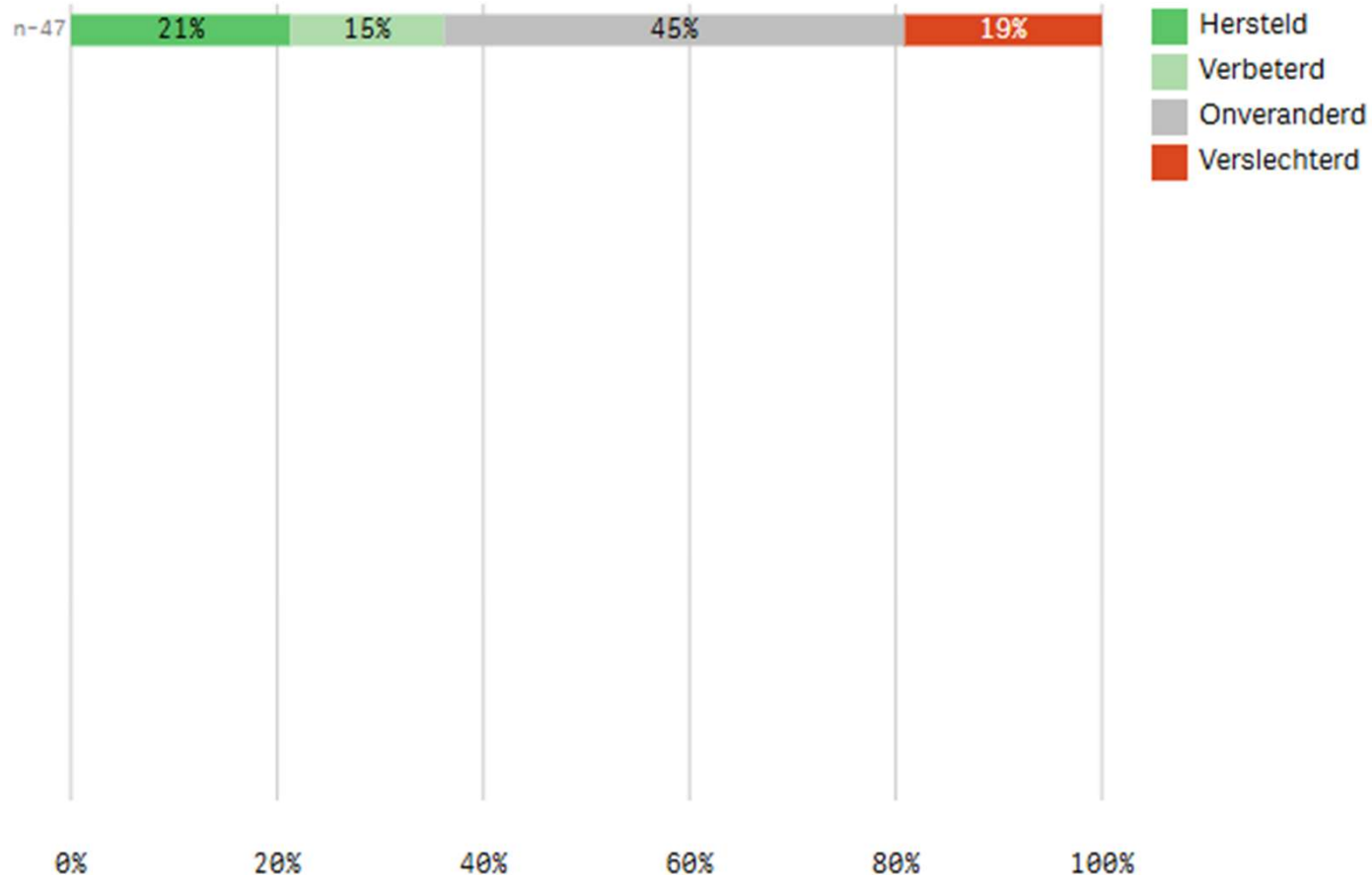


OBVL (ouder) - Totaalscore(s) - [Aanvang->Einde]

Periode: startdatum ligt tussen 01-01-2020 en 31-03-2025

Ambulante gezinshulp

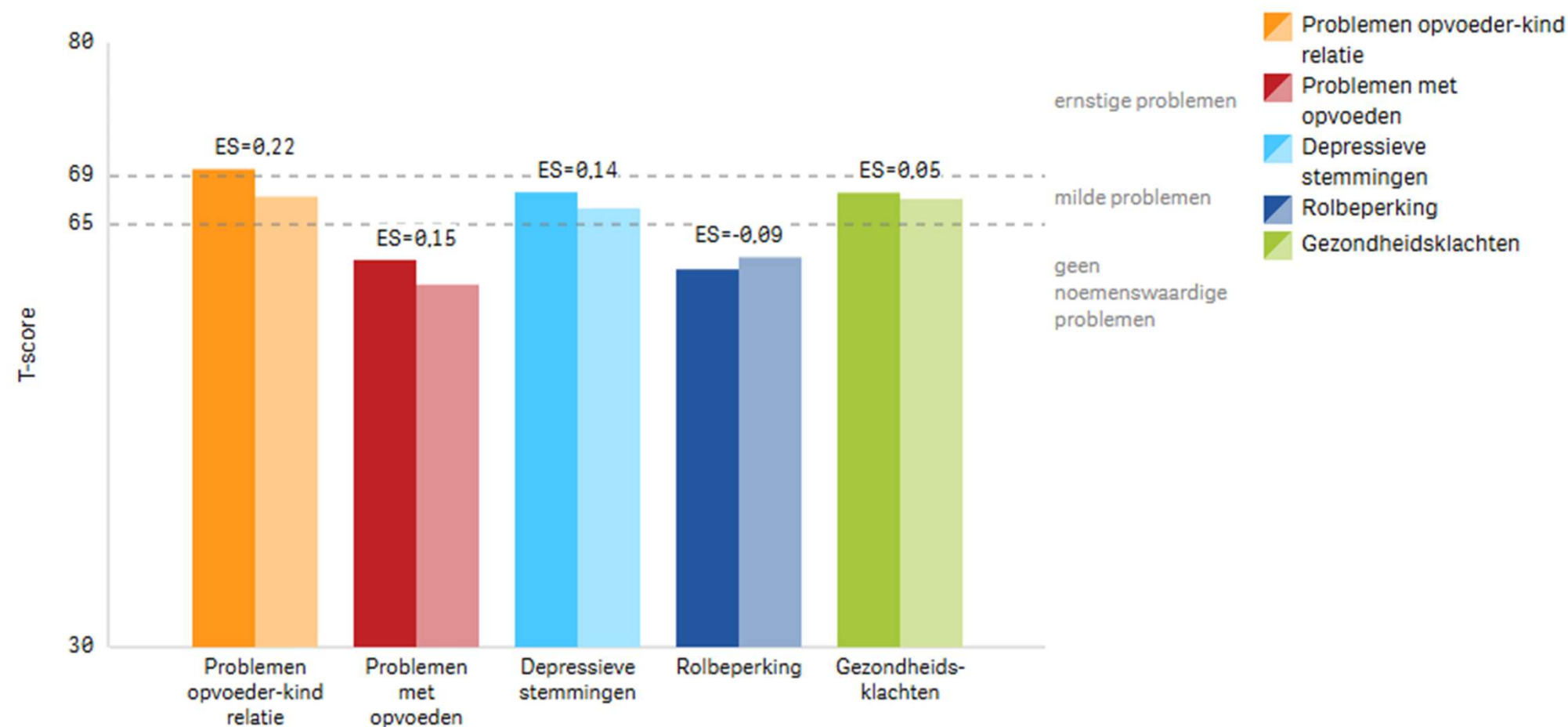
n=47



T-score > 63 Ernstige problemen, 60 - 63 Milde problemen, < 60 Geen noemenswaardige problemen

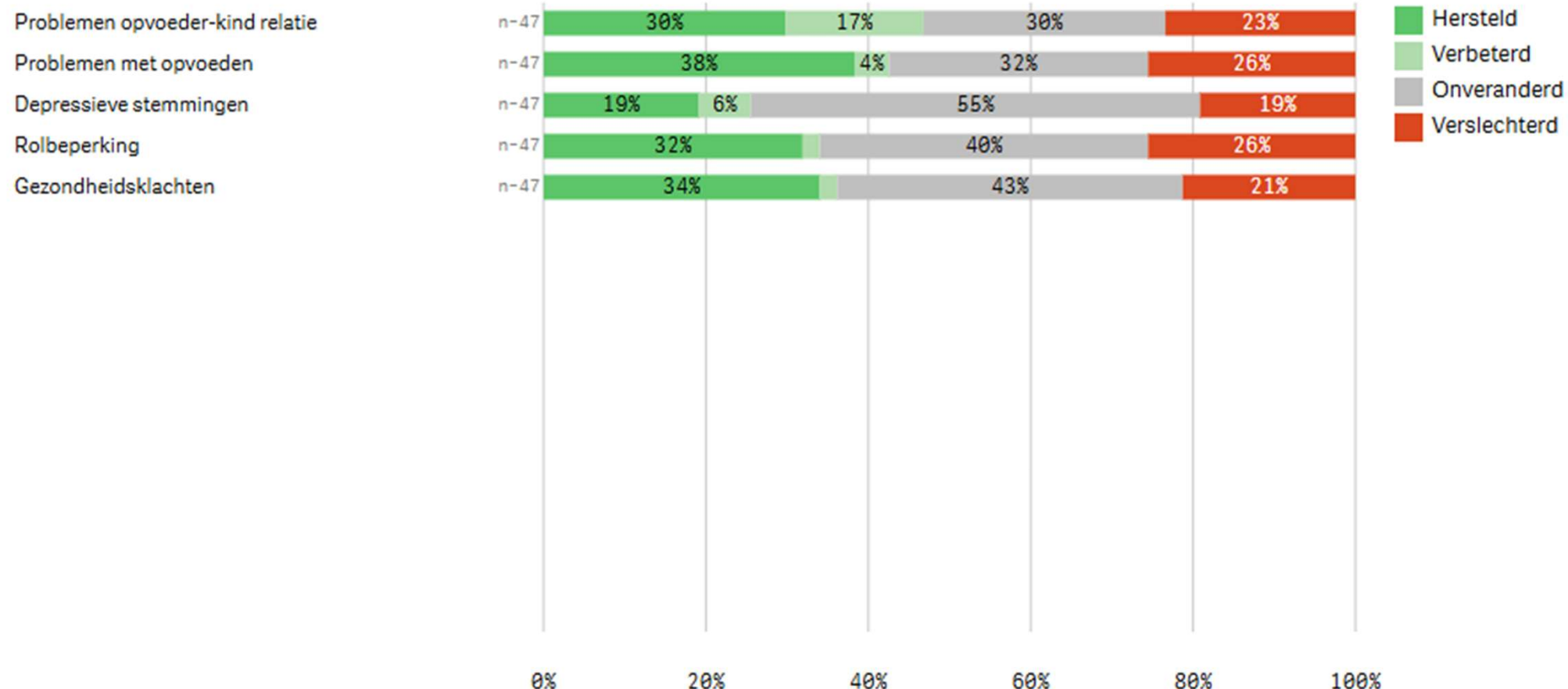
OBVL (ouder) - Schalen - [Aanvang->Einde] - Module: Ambulante gezinshulp

Periode: startdatum ligt tussen 01-01-2020 en 31-03-2025



OBVL (ouder) - Schalen - [Aanvang->Einde] - Module: Ambulante gezinshulp

Periode: startdatum ligt tussen 01-01-2020 en 31-03-2025

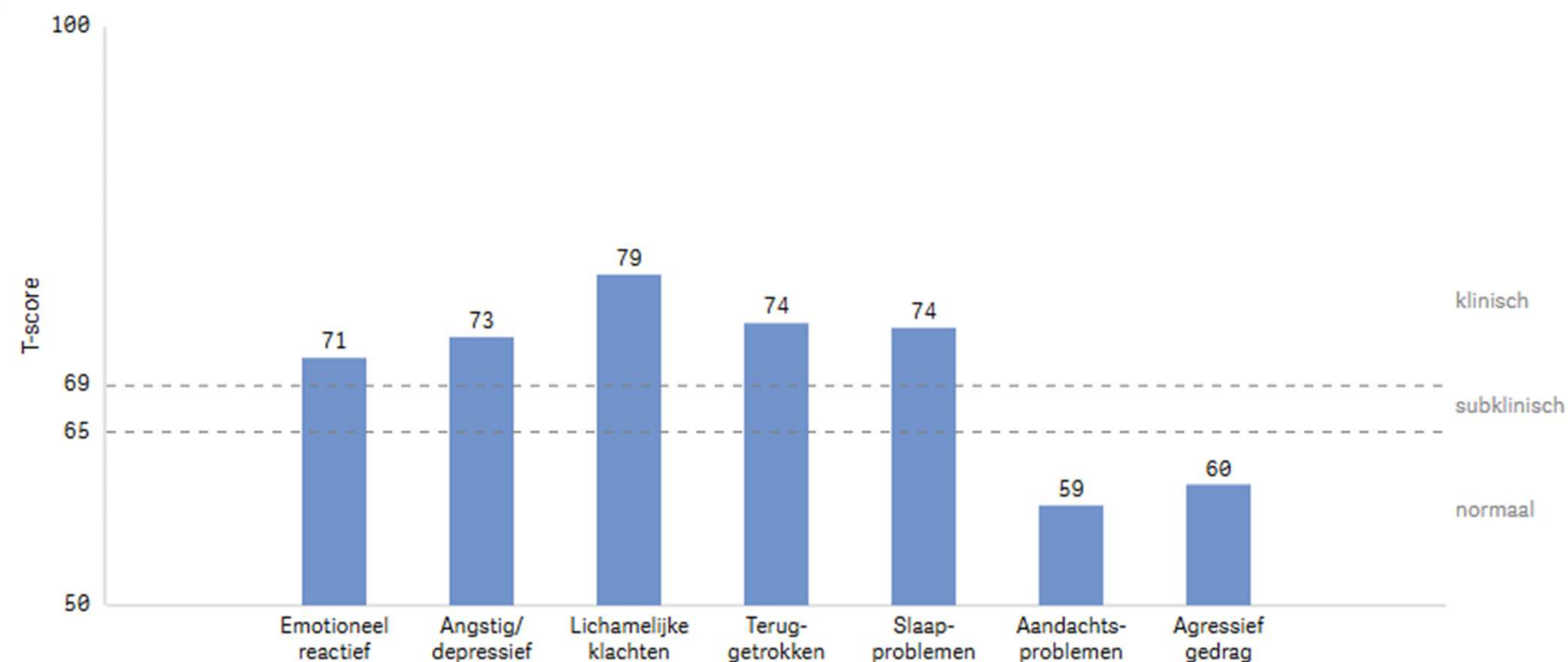


T-score > 69 Ernstige problemen, 65 - 69 Milde problemen, < 65 Geen noemenswaardige problemen

Casus 3

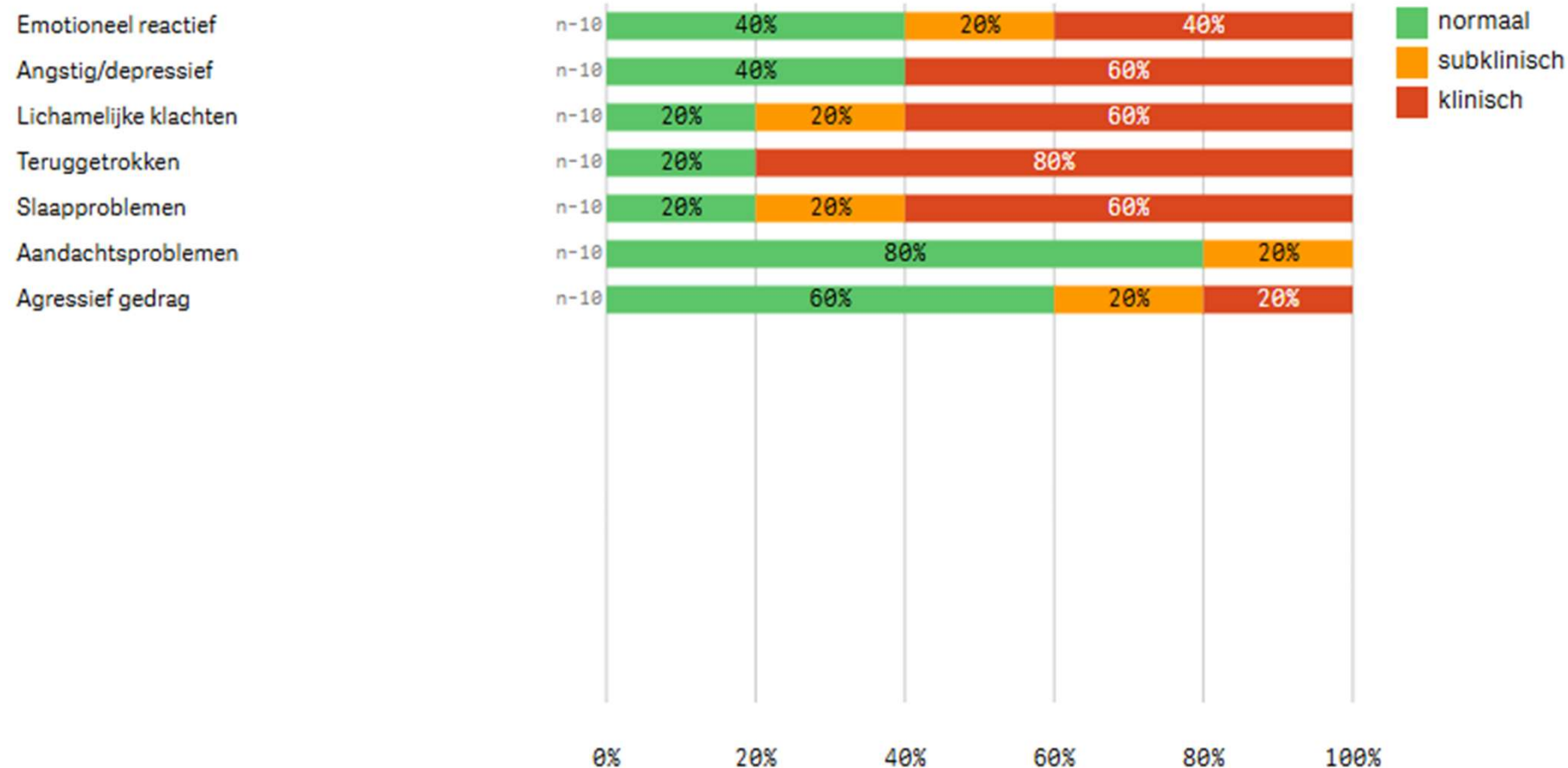
CBCL/1,5-5 (ouder) - Syndroomschalen - Aanvang - Module: Ambulante gezinshulp - Teams: Team ambulant regio

Periode: startdatum ligt tussen 01-01-2020 en 31-05-2025



CBCL/1,5-5 (ouder) - Syndroomschalen - Aanvang - Module: Ambulante gezinshulp - Teams: Team ambulant regio

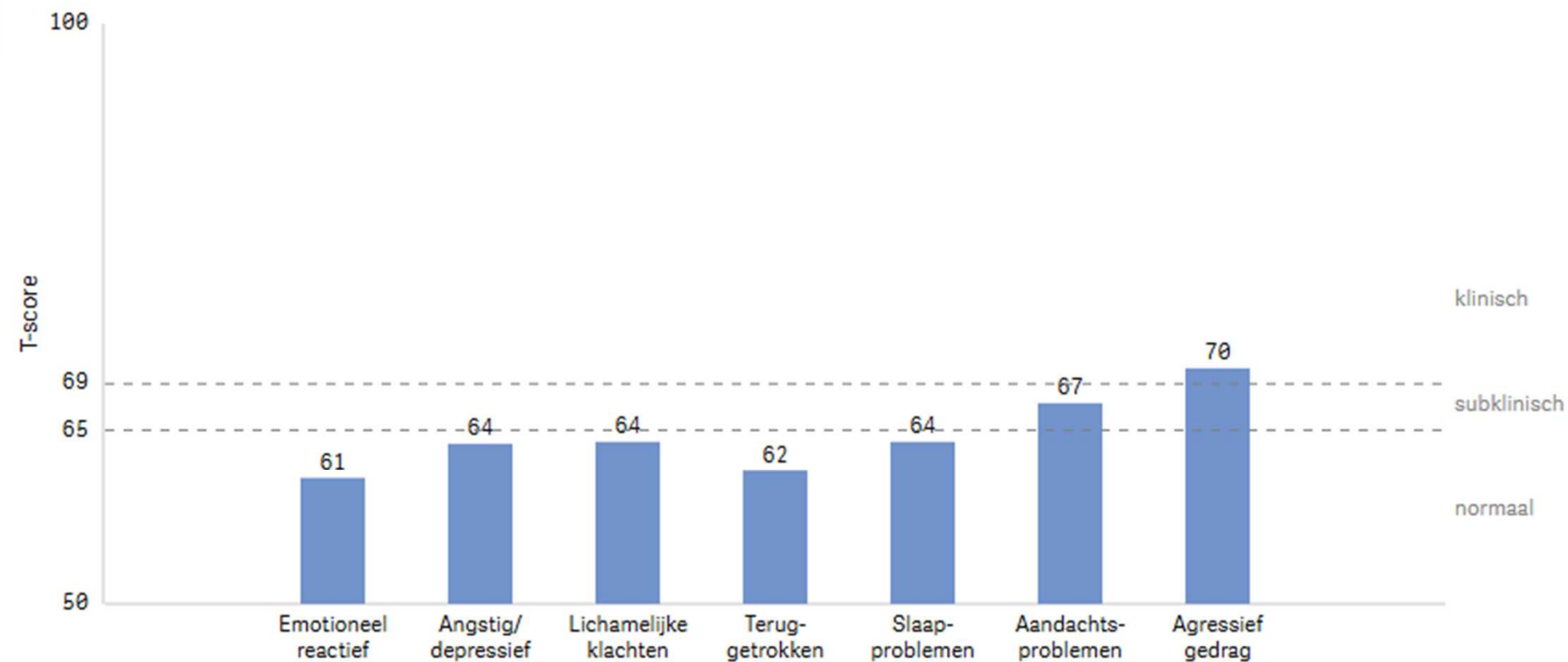
Periode: startdatum ligt tussen 01-01-2020 en 31-05-2025



T-score > 69 Klinisch, 65-69 Subklinisch, < 65 Normaal

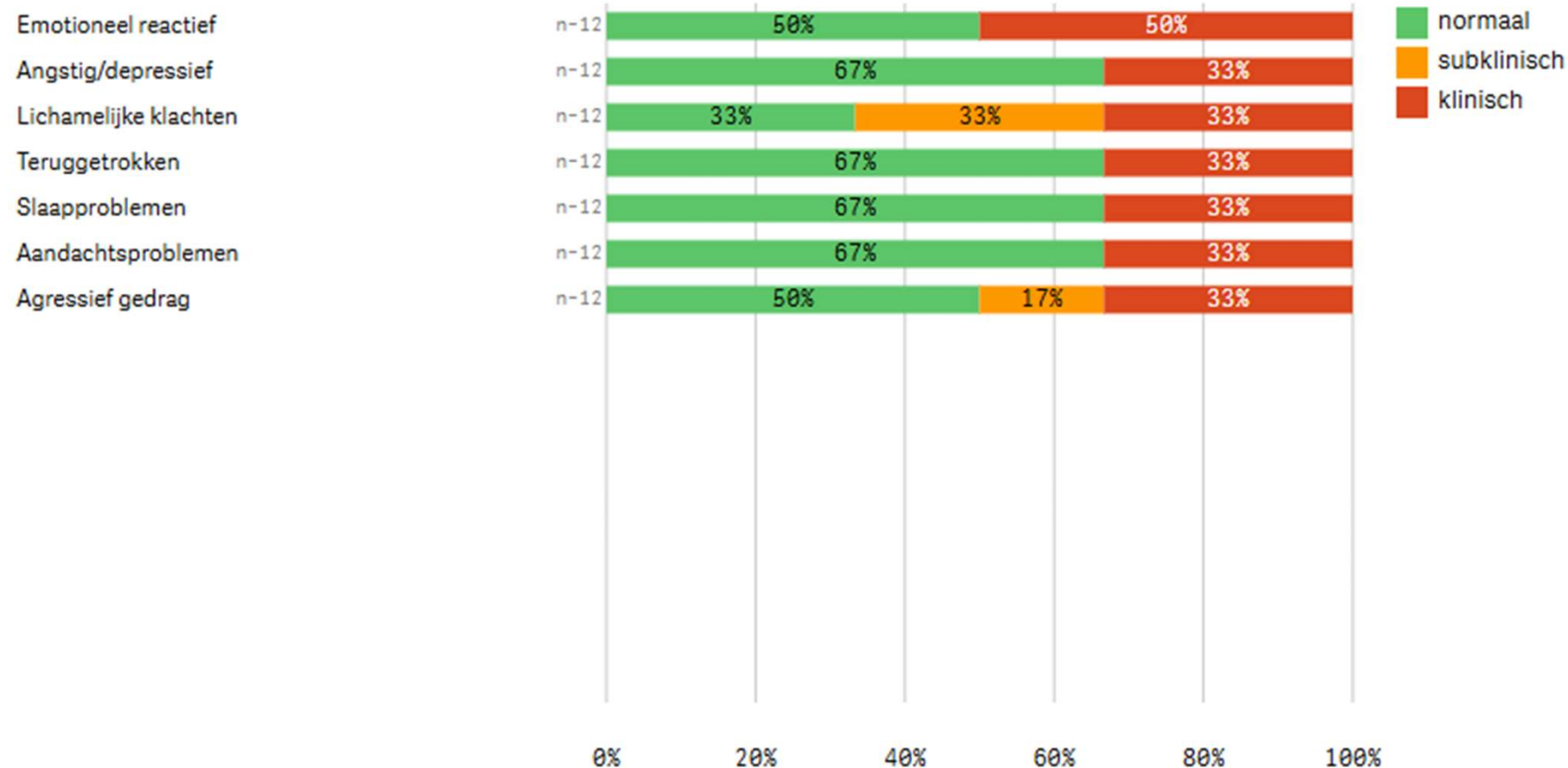
CBCL/1,5-5 (ouder) - Syndroomschalen - Aanvang - Module: Ambulante gezinshulp - Teams: Team ambulant stad

Periode: startdatum ligt tussen 01-01-2020 en 31-05-2025



CBCL/1,5-5 (ouder) - Syndroomschalen - Aanvang - Module: Ambulante gezinshulp - Teams: Team ambulant stad

Periode: startdatum ligt tussen 01-01-2020 en 31-05-2025

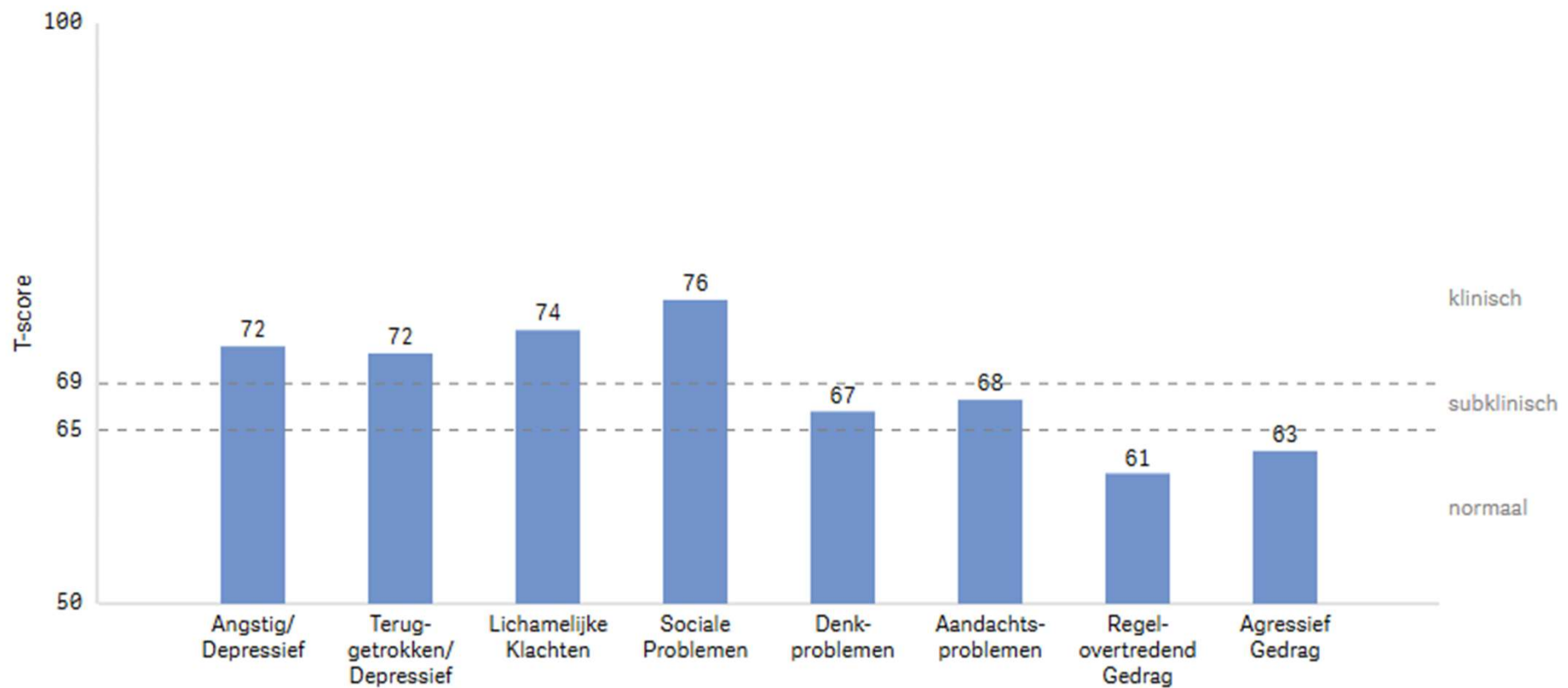


T-score > 69 Klinisch, 65-69 Subklinisch, < 65 Normaal

Casus 4

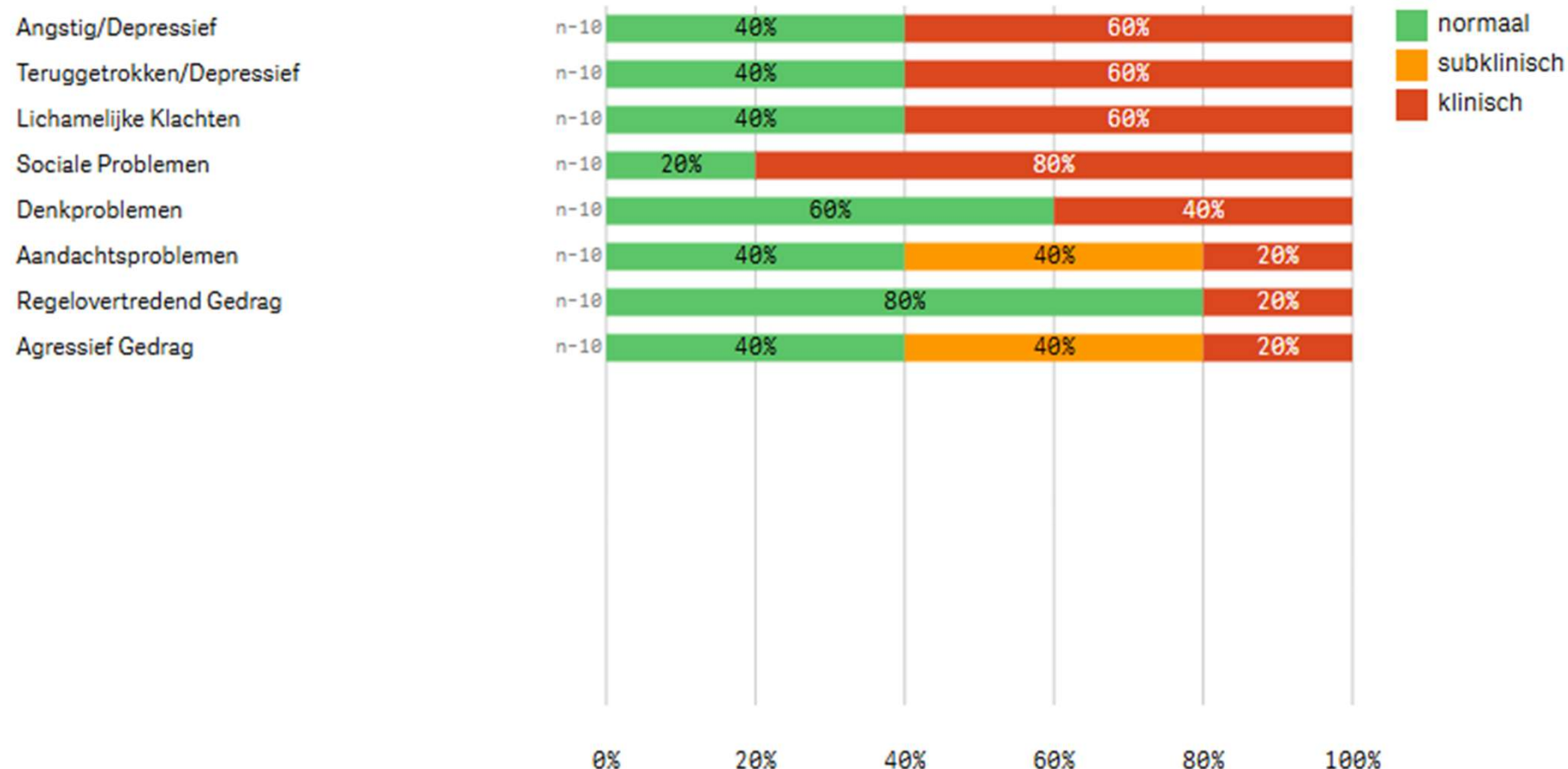
CBCL/6-18 (ouder) - Syndroomschalen - Aanvang - Module: Ambulante gezinshulp

Periode: startdatum ligt tussen 01-01-2020 en 31-05-2022



CBCL/6-18 (ouder) - Syndroomschalen - Aanvang - Module: Ambulante gezinshulp

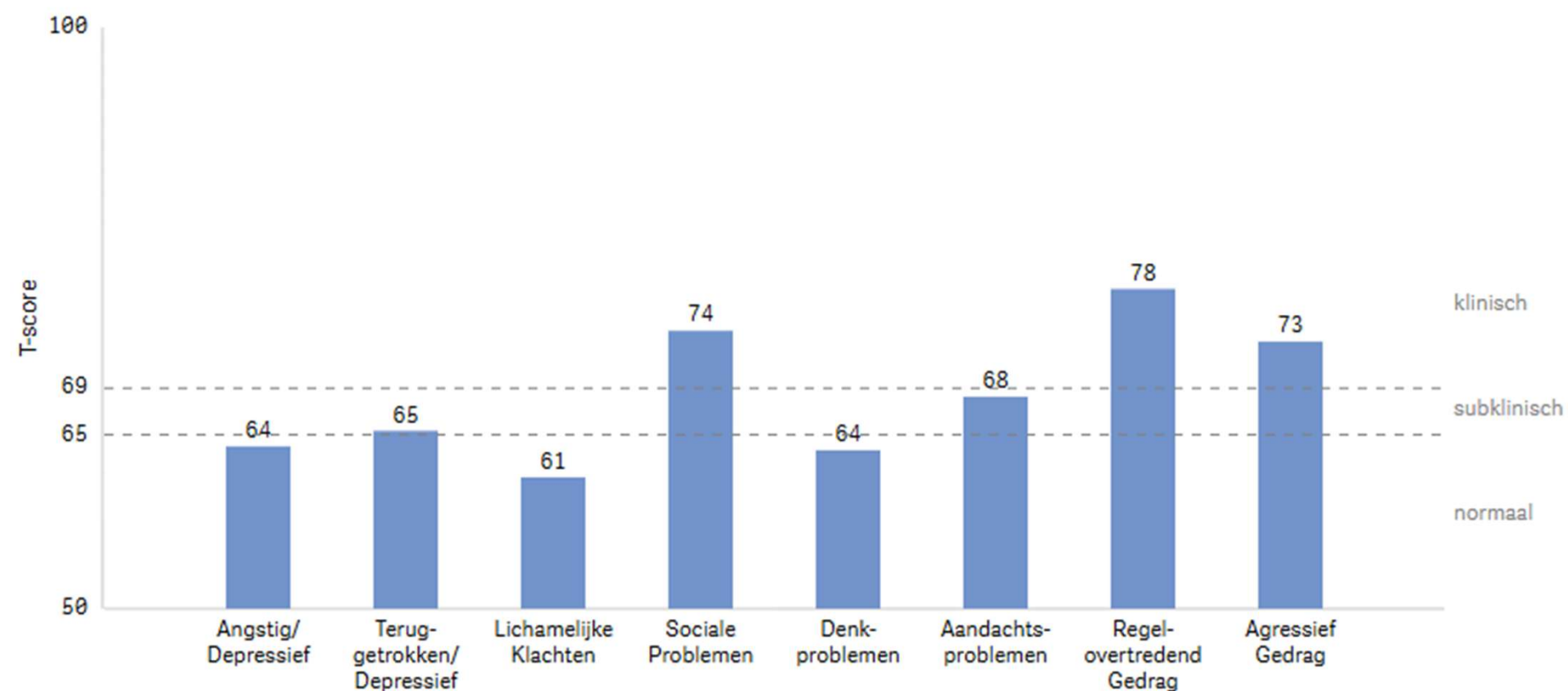
Periode: startdatum ligt tussen 01-01-2020 en 31-05-2022



T-score > 69 Klinisch, 65-69 Subklinisch, < 65 Normaal

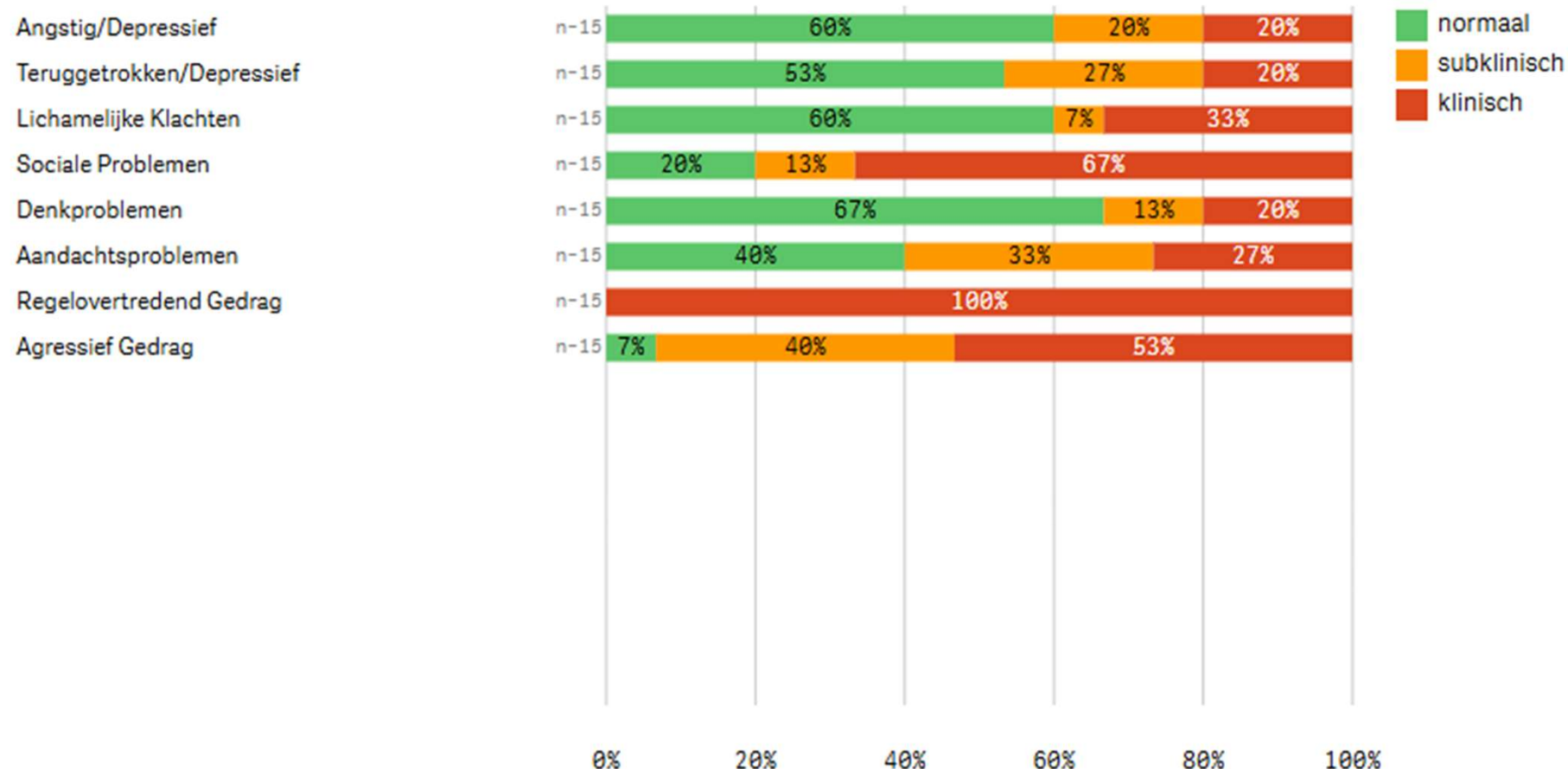
CBCL/6-18 (ouder) - Syndroomschalen - Aanvang - Module: Ambulante gezinshulp

Periode: startdatum ligt tussen 01-06-2022 en 31-03-2025



CBCL/6-18 (ouder) - Syndroomschalen - Aanvang - Module: Ambulante gezinshulp

Periode: startdatum ligt tussen 01-06-2022 en 31-03-2025



T-score > 69 Klinisch, 65-69 Subklinisch, < 65 Normaal



Rondje: wat neem je mee naar je eigen team/organisatie?
Wat is de eerste stap?

Een beetje inspiratie: dit kun je ook met anderen samen doen!





Samenwerkingsverband Effectieve Jeugdhulp Nederland

alliaide

cardea

enver
jeugd en opvoedhulp

InZicht

kenter
JEUGDHULP

Timon

xonar

praktikon

Amarant
curess

FHCUS - Jeugd & Geest

Jarabee
versterkt

LEVVEL

triade vitree

vorneo

PI • RESEARCH • • •

ambiq

eddee
TOEGESPREKEN

's Heeren Loo
JBzorg

de RADING
jeugd & opvoedhulp

trias jeugdhulp

Youké
sterke jeugd

Nji
Nederlands
Jeugdinstituut

elker
jeugdhulp
& onderwijs

HelderZorg

Jeugdformaat

Parlan
vooral samen

VIGO

vanmontfoort

combinatie
samen sterk voor jeugd

entrea
lindenhout

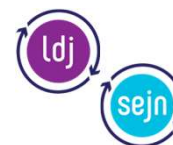
ihub
onderwijs & familie zorg

JEUGDHULP
FRIESLAND

STERK
HUIS

Woonbegeleiding
Jong Volwassenen

ZonMw



SEJN leert samen van de praktijk én praktijkdata door....



Effectiviteitsplatforms: twee maal per jaar bij elkaar komen om kennis te delen en ter plekke samen te leren



Praktijkdata (anoniem) samenbrengen in de Lerende Databank jeugd, geharmoniseerd!

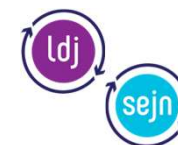
**KOMEENS
KLUKEN!**

Benutten is het sleutelwoord! Op methodische wijze samen leren over praktijkonderzoek doen én van data middels een dashboard & de Routeplanner LDJ > zie de website www.sejn.nl voor handige materialen.



Samen optrekken in beantwoording van praktijkvragen, zowel intern als met externe partijen.

Ook samen optrekken in denken over onze visie op jeugdhulp, bijvoorbeeld het samen keuzes maken over hoe we impact kunnen meten.





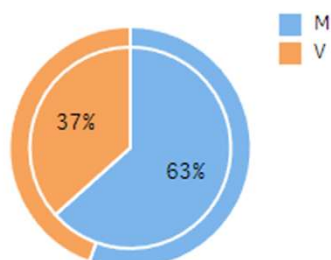
Behandeling gestart tussen:

 en

Behandeling geëindigd tussen:

 en

Verdeling naar geslacht



Buiten: Alle (n=49481)
Binnen: Demo (n=41)

Ervaren problematiek bij aanvang

Gemiddelde T-scores

	Demo	Alle organisaties
INT	73	63
EXT	72	66
Opvb	71	63

% probleemgebied

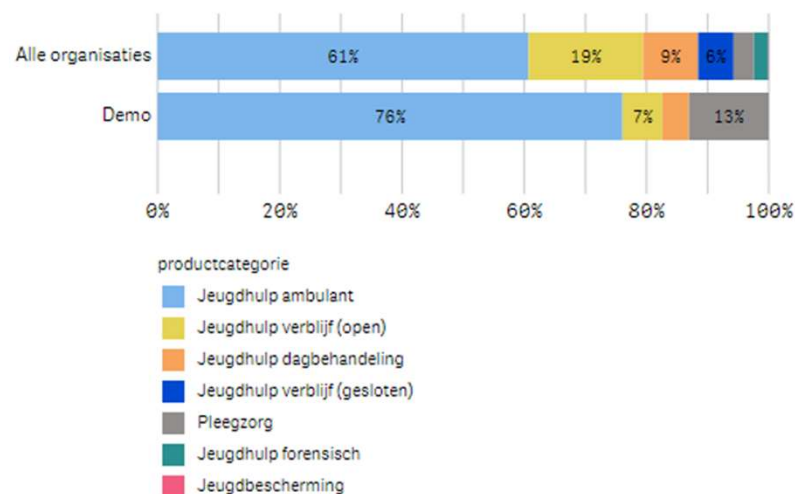
	Demo	Alle organisaties
INT	92%	52%
EXT	100%	63%
Opvb	79%	56%

INT = Internaliseren

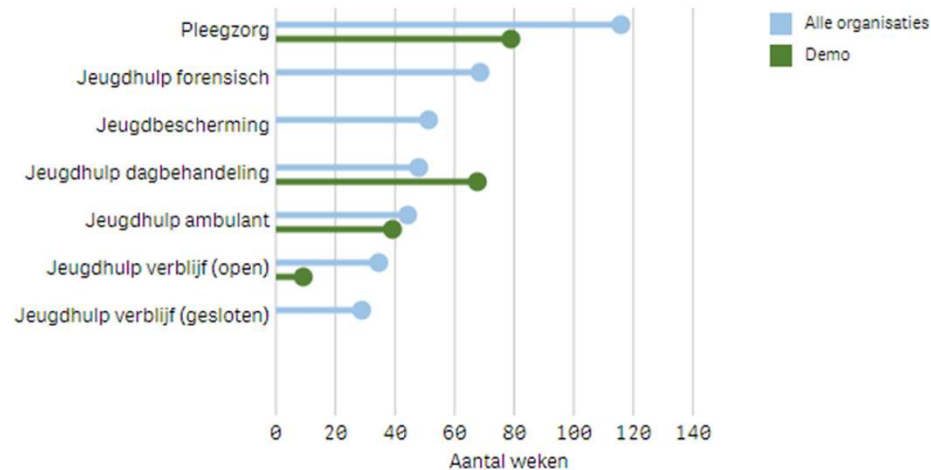
EXT = Externaliseren

Opvb = Opvoedingsbelasting

Percentage afgesloten behandelingen per productcategorie



Duur behandeling per productcategorie





Behandeling gestart tussen:

en

Behandeling geëindigd tussen:

en

Productcategorie

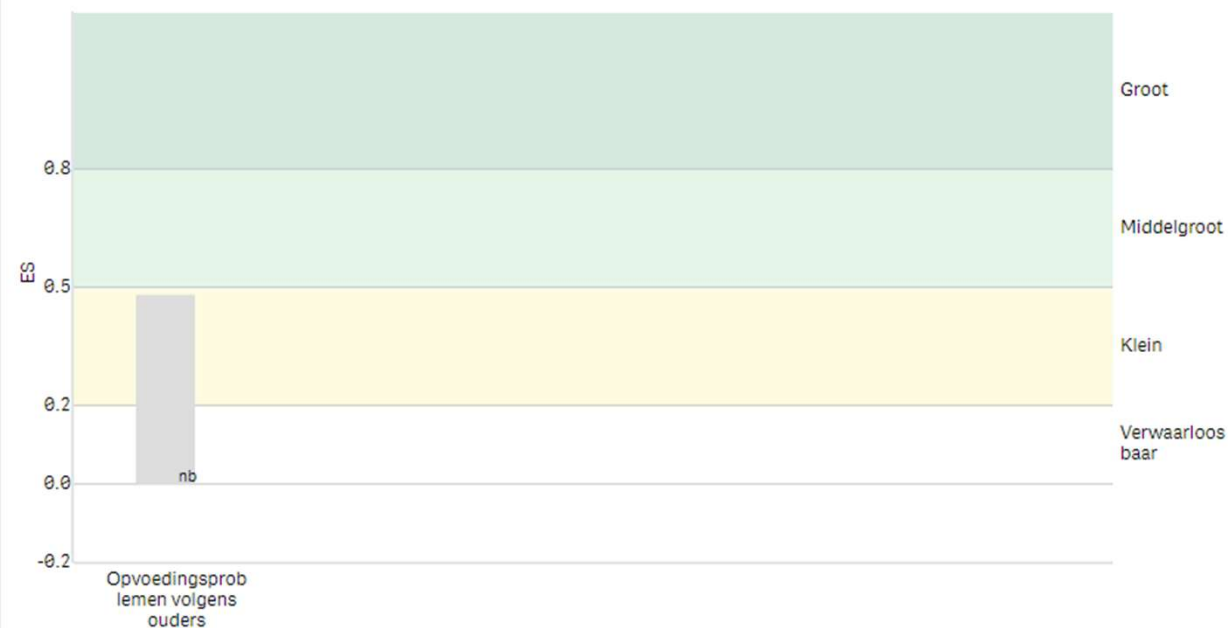
Zorgproduct

Uitkomstmaat

Leeftijd bij aanvang:

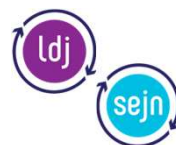
[Wis alle selecties](#)

Effect size per uitkomstmaat bij zorgproduct: Jeugdhulp ambulant specialistisch - systeemgericht



Productcategorie	Zorgproduct	Uitkomstmaat	Gemeten met	ES Alle organisaties	ES	Aantal effectmetingen alle organisaties	Aantal effectmetingen
Jeugdhulp ambulant	Jeugdhulp ambulant specialistisch - systeemgericht	Opvoedingsproblemen volgens ouders	OBVL, OBVL-K	0,48	nb	138	0

Benchmarkgegevens worden niet getoond als het aantal effectmetingen kleiner is dan 40. De effecten van uw eigen instelling worden getoond vanaf 10 effectmetingen. Echter, bij een aantal onder de 40 moeten de effecten voorzichtig geïnterpreteerd worden.





Behandeling gestart tussen:

en

Behandeling geëindigd tussen:

en

Productcategorie

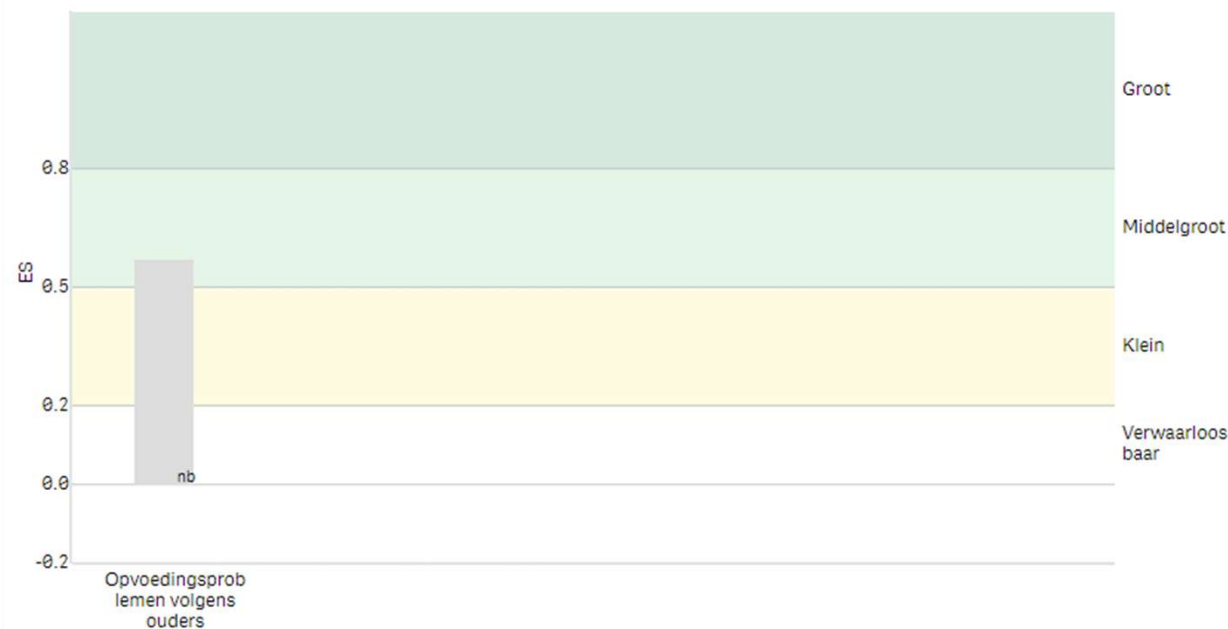
Zorgproduct

Uitkomstmaat

Leeftijd bij aanvang:

[Wis alle selecties](#)

Effect size per uitkomstmaat bij zorgproduct: Jeugdhulp ambulant specialistisch - systeemgericht



Productcategorie	Zorgproduct	Uitkomstmaat	Gemeten met	ES Alle organisaties	ES	Aantal effectmetingen alle organisaties	Aantal effectmetingen
Jeugdhulp ambulant	Jeugdhulp ambulant specialistisch - systeemgericht	Opvoedingsproblemen volgens ouders	OBVL, OBVL-K	0,57	nb	201	0

Benchmarkgegevens worden niet getoond als het aantal effectmetingen kleiner is dan 40. De effecten van uw eigen instelling worden getoond vanaf 10 effectmetingen. Echter, bij een aantal onder de 40 moeten de effecten voorzichtig geïnterpreteerd worden.





Behandeling gestart tussen:

en

Behandeling geëindigd tussen:

en

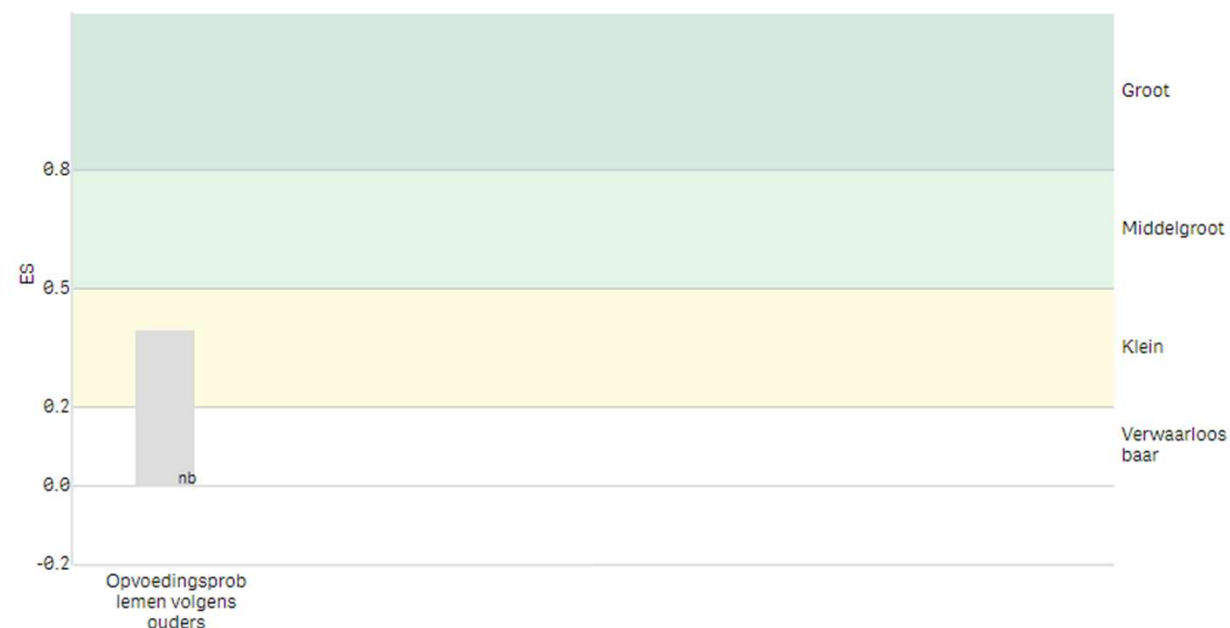
Productcategorie

Zorgproduct

Uitkomstmaat

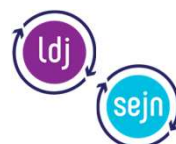
Leeftijd bij aanvang:

Effect size per uitkomstmaat bij zorgproduct: Jeugdhulp ambulant specialistisch - systeemgericht



Productcategorie	Zorgproduct	Uitkomstmaat	Gemeten met	ES Alle organisaties	ES	Aantal effectmetingen alle organisaties	Aantal effectmetingen
Jeugdhulp ambulant	Jeugdhulp ambulant specialistisch - systeemgericht	Opvoedingsproblemen volgens ouders	OBVL, OBVL-K	0,39	nb	252	0

Benchmarkgegevens worden niet getoond als het aantal effectmetingen kleiner is dan 40. De effecten van uw eigen instelling worden getoond vanaf 10 effectmetingen. Echter, bij een aantal onder de 40 moeten de effecten voorzichtig geïnterpreteerd worden.





Behandeling gestart tussen:

en

Behandeling geëindigd tussen:

en

Productcategorie

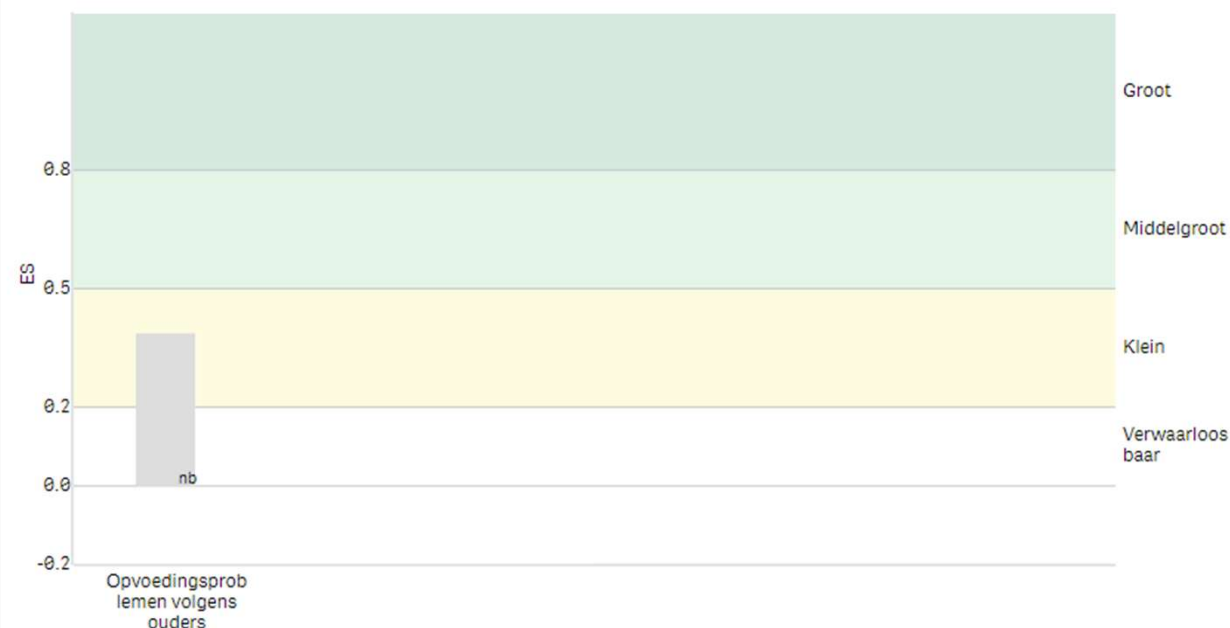
Zorgproduct

Uitkomstmaat

Leeftijd bij aanvang:

[Wis alle selecties](#)

Effect size per uitkomstmaat bij zorgproduct: Jeugdhulp ambulant specialistisch - systeemgericht



Productcategorie	Zorgproduct	Uitkomstmaat	Gemeten met	ES Alle organisaties	ES	Aantal effectmetingen alle organisaties	Aantal effectmetingen
Jeugdhulp ambulant	Jeugdhulp ambulant specialistisch - systeemgericht	Opvoedingsproblemen volgens ouders	OBVL, OBVL-K	0,39	nb	157	0

Benchmarkgegevens worden niet getoond als het aantal effectmetingen kleiner is dan 40. De effecten van uw eigen instelling worden getoond vanaf 10 effectmetingen. Echter, bij een aantal onder de 40 moeten de effecten voorzichtig geïnterpreteerd worden.



METEN, BESPREKEN EN VERBETEREN MET DE LERENDE DATABANK JEUGD

Een praktische routeplanner



Inez Berends, Nienke Boomstra, Harmke Leloux,
Carolien Konijn en Beanka Meddeler

 ZonMw

to.do
list



☐ Nieuwsgierig? Volg ons op LinkedIn!

☐ Ga naar www.sejn.nl en gebruik de tools!

☐ Sluit jouw organisatie aan op SEJN!

☐ _____

☐ _____

☐ _____

