

Addendum Handreiking ROPI-R (revised)

April 2017

In 2016 is de ROPI herzien. Redenen hiervoor zijn dat we de tijdsduur voor de afname van de ROPI en de verslaglegging wilden bekorten en vooral dat we scherper wilden focussen op de herstelitems. Het aantal items is nu teruggebracht van acht naar zes items. Een tweetal meer algemene items is komen te vervallen. De herziening is tot stand gekomen in samenwerking met een werkgroep van mensen die in hun eigen organisatie regelmatig hebben gewerkt met de ROPI. De werkgroep bestond uit afgevaardigden vanuit GGZ Noord-Holland-Noord, GGZ Breburg, Kwintes en RIBW Arnhem & Veluwe Vallei. We hebben besproken welke veranderingen wenselijk waren en de diverse suggesties werden verwerkt in een conceptversie. Deze versie is uitgetoetst op verschillende locaties en vervolgens zijn nog enkele wijzigingen aangebracht. In 2016 is de ROPI-R vastgesteld.

Hieronder zetten we de verschillende wijzigingen op een rij. Tevens lichten we toe op welke wijze de ROPI (na training) gebruikt kan worden als instrument voor zelfscoring, bijvoorbeeld door zelfsturende of zelforganiserende teams.

Veranderingen ten opzichte van de eerdere Nederlandse versie:

- Het aantal items is teruggebracht naar vier hoofditems.
- De vragen per item en subitem zijn waar nodig bijgesteld.
- De focus ligt sterker op herstelondersteuning.
- Er is een andere wijze om de score te bepalen.
- Er is geen onderscheid meer in klinisch, ambulante of BW.
- De verslaglegging is minder intensief.

De nieuwe ROPI is opgebouwd uit 12 items, geordend in vier dimensies van herstelondersteunende zorg:

A. Focus op herstel en ervaringsdeskundigheid	
1	Uitdragen van de herstelvisie en herstelondersteunende houding
2	Inzet van ervaringsdeskundigheid
3	Herstelactiviteiten
B. Sociale en maatschappelijke participatie	
4	Betrokkenheid netwerk
5	Maatschappelijke re-integratie
6	Stigmabestrijding
C. Zorg gebaseerd op mogelijkheden	
7	Inventariseren van zorgbehoeftes, krachten en wensen
8	Begeleidingsdoelen gebaseerd op eigen kracht
9	Zorg die aansluit
D. Regie en zeggenschap	
10	Medezeggenschap
11	Zeggenschap over behandel- en begeleidingsplan
12	Cliënt in regie

Door het terugbrengen van het aantal hoofditems is er meer rust gekomen in de afname van de interviews. Het uitvragen van 8 items in een interview was erg enerverend voor de auditoren. Nu er 4 items (met subitems) worden uitgevraagd, is het interview overzichtelijker. De twee items die eruit zijn gehaald waren erg tijdsintensief en leverden bovendien te weinig onderscheidende gegevens op (hadden vooral betrekking op basiskwaliteit van zorg). Al met al levert het een zekere tijdsbesparing op. De tijdswinst zit vooral in een kortere verslaglegging.

Zoals gezegd is er meer accent komen te liggen op de herstelitems zelf. In de vorige versie was het goed mogelijk om een lage score op bepaalde herstelitems te compenseren met hogere scores op de meer algemene items. Die mogelijkheid is nu minder aanwezig. Consequentie hiervan is dat de eindscore dikwijls lager uitvalt. De ROPI-R kijkt dus strenger dan de vorige versie naar de mate waarin het team werkt vanuit de herstelprincipes. Vooral teams die ervaring hebben opgedaan met de vorige versie moeten zich realiseren dat de score al snel lager uitvalt.

In de vorige versie werd er gewerkt met een 5-puntsschaal waarbij een 1 als laagste, een 5 als hoogste score telde. Er wordt nu gewerkt met een andere telling. Nadeel hiervan is dat het lastig is om de nieuwe scores eventueel te vergelijken met een vroegere score. Hierbij moet bedacht worden dat het niet zozeer de score is die telt maar de inhoudelijke onderbouwing in de verslaglegging. Het gaat er vooral om dat teams aan de slag gaan met de aanbevelingen en suggesties die worden aangereikt door de auditoren die het verslag hebben opgesteld. Dit biedt kansen tot verbetering en dat leidt uiteindelijk tot een meer herstelgeoriënteerde werkwijze.

Vooralsnog hebben we voor de ROPI-R geen verschillende versies ontwikkeld voor klinisch, ambulant en Beschermd Wonen (BW). De nieuwe versie is op proef genomen in verschillende settings en dat bleek goed te werken. Mocht gaandeweg blijken dat verbijzonderingen toch gewenst zijn, dan kan dat opnieuw in overweging worden genomen.

Format Plan van aanpak ROPI

Herstelondersteunend werken

2017

Organisatie:

Afdeling / team:

Projectleider:

Opgesteld op: (datum)

Achtergrond

Waar is de ROPI afgenomen? Om wat voor team of afdeling gaat het?
Op welke cliëntengroep richt het team zich, en om hoeveel cliënten gaat het?
Wat was de aanleiding om de ROPI af te nemen?
Wat gaat al goed, en wat kan nog beter in relatie tot de afname van de ROPI? Welke items krijgen prioriteit in het verbeterplan?
Wat wordt de focus / het thema van het plan van aanpak en waarom? Richt het plan van aanpak zich op de gehele cliëntengroep of op een selectie daarvan?

Verbeterplan ROPI

	Wat zijn jullie doelen ? NB: wees zo specifiek / smart mogelijk!	Wat gaan jullie doen om de doelen te bereiken?	Wanneer moeten deze acties zijn afgerond?	Wie gaat de acties uitvoeren? NB: verdeel de acties over alle leden van het verbeterteam.
1	Focus op herstel en ervaringsdeskundigheid. Doelen:	a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.
2	Sociale en maatschappelijke participatie Doelen:	a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.

Verbeterplan (vervolg)

	Wat zijn jullie doelen ? NB: wees zo specifiek / smart mogelijk!	Wat gaan jullie doen om de doelen te bereiken?	Wanneer moeten deze acties zijn afgerond?	Wie gaat de acties uitvoeren? NB: verdeel de acties over alle leden van het verbeterteam.
3	Zorg gebaseerd op mogelijkheden Doelen:	a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.
4	Regie en zeggenschap Doelen:	a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.

Verbeterplan (vervolg)

	Wat zijn jullie doelen ? NB: wees zo specifiek / smart mogelijk!	Wat gaan jullie doen om de doelen te bereiken?	Wanneer moeten deze acties zijn afgerond?	Wie gaat de acties uitvoeren? NB: verdeel de acties over alle leden van het verbeterteam.
5		a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.
6		a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.	a. b. c. d. e.

Projectstructuur

Hoe is de samenstelling van het projectteam?
Hoe is de onderlinge taakverdeling binnen het team (op hoofdlijnen)?
Hoe vaak komt het team bijeen?
Wie is de contactpersoon vanuit het projectteam?
Wie is de contactpersoon vanuit de staf/het management? Waaruit bestaat de ondersteuning vanuit de staf/het management?

Randvoorwaarden

Wat hebben jullie nodig (van het management) om de geplande doelen te realiseren? Denk bijvoorbeeld aan: ondersteuning vanuit management en staf, tijd, geld (voor bijv. training, organiseren interne werkconferentie, PR-materiaal).