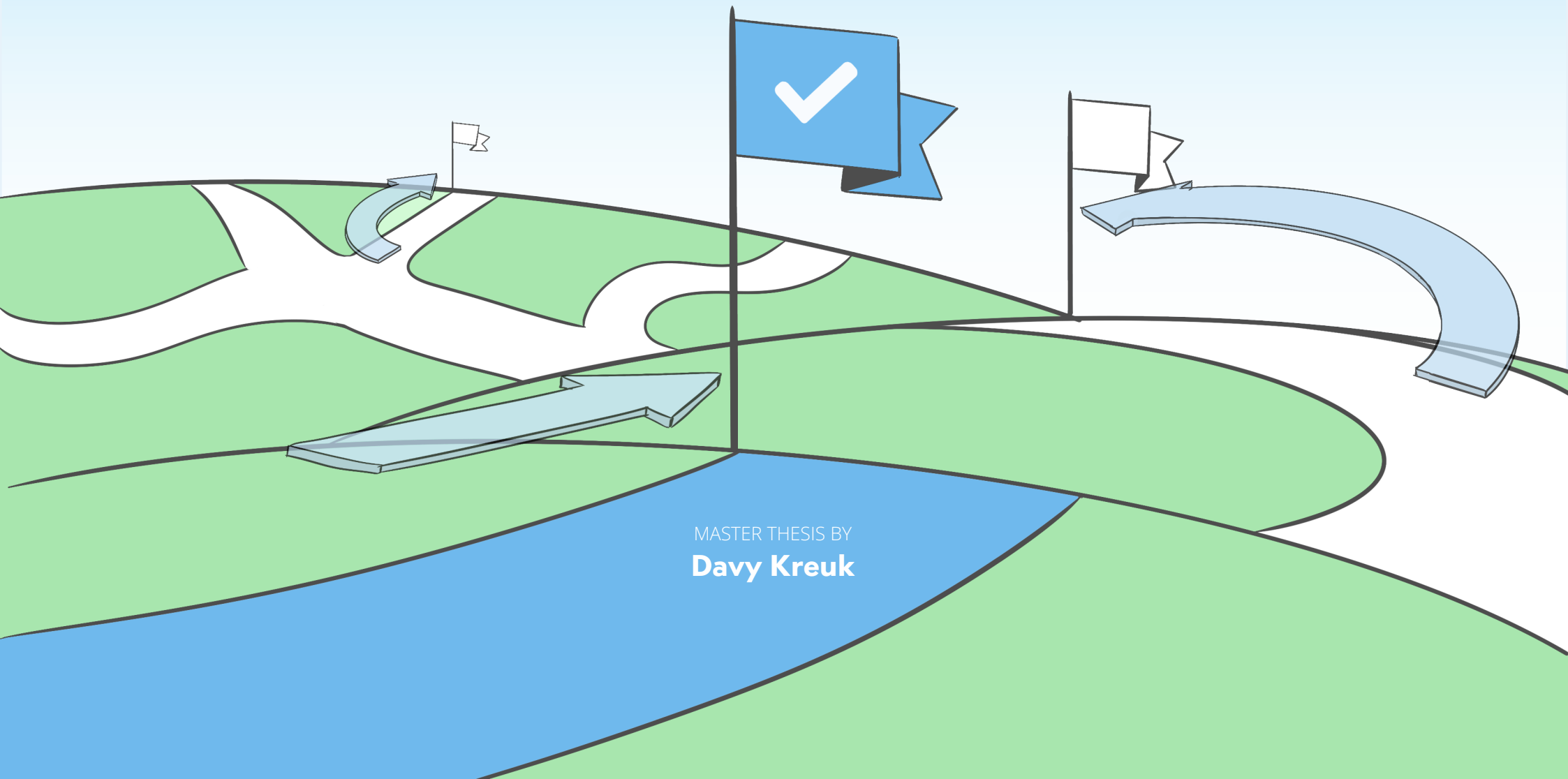


Appendices

An intervention to empower youngsters
in decision making during (i)-GGZ therapy



MASTER THESIS BY
Davy Kreuk

Table of contents

Appendix A: Interview scripts	3	Appendix D: User test plans	32
A1 List of participants	4	D1 User test plan - Content evaluation	33
A2 Interview script - Society analysis	6	D2 User test plan - Shared reflection evaluation	35
A3 Interview script - Organisation analysis	8		
A4 Interview script - Interaction analysis	10	Appendix E: Designs	39
		E1 Final Prototype	40
Appendix B: Ideation activities	12	E2 Final Design	53
B1 Interaction qualities	13		
B2 Brainstorming	14	Appendix F: Final evaluation	65
B3 Generative sessions	17	F1 Final Desirability & Usability evaluation	66
Appendix C: Concepts	24		
C1 Booklet	25	Appendix G: Project brief	68
C2 Therapist portal	31	G1 Project brief	69

Appendix A

Interview Scripts

A1 List of participants

Participants per design- and research activity

Name	Age	Role	Experience	Research Activity
Noa	26	Expert by experience	Youth-GGZ in Zeewolde, GGZ in Utrecht	Semi-structured interviews (Interaction analysis)
Sterre	23	Expert by experience	Youth-GGZ in Rotterdam	Semi-structured interviews, Individual co-creation, Desirability & usability evaluation
Marloes	23	Expert by experience	Non-GGZ therapist	Desirability & usability evaluation
Yarno	25	Expert by experience	Youth-GGZ in Amsterdam	Desirability & usability evaluation
Bart	24	Expert by experience	GGZ Delfland	Semi-structured interviews, Desirability & usability evaluation
Sanne	22	Expert by experience	Non-GGZ therapist	Desirability & usability evaluation
Klaas	63	Expert by experience	Ambassador of MIND, GGZ in Rotterdam	Semi-structured interviews (Interaction analysis)
Sara	56	Expert by experience	Ambassador of MIND, Mother of daughter in youth-GGZ	Semi-structured interviews (Interaction analysis)
Manon	61	Mother of Expert by experience	Mother of Rosa , sGGZ therapist Harderwijk	Semi-structured interviews (Interaction analysis), Desirability & usability evaluation
Emma	52	Mother of Expert by experience	Mother of Son with youth-GGZ in Deventer	Semi-structured interviews (Interaction analysis)
Laura	58	Mother of Expert by experience	Mother of daughter with youth-GGZ in Rotterdam	Semi-structured interviews (Interaction analysis)
Bob	65	Therapist	GGZ therapist in Deventer	Desirability & usability evaluation
Trudy	62	Therapist	youth-sGGZ practitioner with own practice in Ermelo	Semi-structured interviews (Society- & Organisational analysis)
Danny	35	Therapist	youth-sGGZ practitioner with own practice in Delft	Semi-structured interviews (Organisational analysis)
Juliette	55	GP	GP in Amersfoort	Semi-structured interviews (Organisational analysis)
Lotte	28	District member	District team member in Schiedam	Semi-structured interviews (Organisational analysis)
Marjolein	35	Expert by profession	Employee of Shoshin	Semi-structured interviews (Organisational analysis)
Sjon	42	Expert by profession	Co-founder of Shoshin	Semi-structured interviews
Annelies	57	Therapist	Youth-sGGZ practitioner at Ermelo	First creative session
Jet	21	Expert by experience	Youth-GGZ in Leiden	First creative session
Isa	25	Expert by experience	GGZ in Rotterdam	First creative session, Semi-Structured interviews (Interaction analysis)
Babette	24	Expert by experience	GGZ in Utrecht	First creative session, Semi-structured interviews (Interaction analysis),
Rosa	23	Expert by experience	Youth-GGZ in Harderwijk	First creative session, Semi-structured interviews (Interaction analysis), Desirability & Usability Evaluation
Annette	63	Therapist	youth-sGGZ practitioner at Amsterdam	Individual co-creation Semi-structured interviews,

Femke	16	Youngster (Gen Z)		Street interviews
Eline	15	Youngster (Gen Z)		Street interviews
Siem	18	Youngster (Gen Z)		Street interviews
David	19	Youngster (Gen Z)		Street interviews
Juliette	17	Youngster (Gen Z)		Street interviews
Laura	18	Youngster (Gen Z)		Street interviews
Yara	18	Youngster (Gen Z)		Street interviews
Boris	13	Youngster (Gen Z)		Street interviews
Tim	15	Youngster (Gen Z)		Street interviews
Daan	54	Therapist-Youth	Rehabilitation counselor in closed care institution in Rotterdam	Second creative session
Angela	37	Therapist - Youth	Social worker in closed care institution in Rotterdam	Second creative session
Luna	16	Expert by experience	youngster in closed care institution in Rotterdam	Second creative session
Joy	17	Expert by experience	youngster in closed care institution in Rotterdam	Second creative session
Noor	16	Expert by experience	youngster in closed care institution in Rotterdam	Second creative session

A2 Interview script: Societal analysis

Shoshin employees

Doel is om mijn scope verder te bepalen. Ik wil zorgen dat de instroom beter gaat in de regio Rijnmond. daarmee bedoel ik zorgen dat jongeren op de juiste plek belanden. Op dit moment doe ik onderzoek naar of de huisarts of een wijkteam meer potentie heeft. Daarnaast wil ik ook wat algemene vragen stellen

Algemene vragen

- Waarom zijn jullie bezig met regio Rijnmond en Hart van Brabant?
- Wat maakt het probleem van wachttijden zo ingewikkeld?

Regio Rijnmond

- Wat gaat er nou precies fout bij het verwijzen van de dokter waardoor er behoefte is aan een betere sociale kaart?
- Volgens het TAW document blijkt 80% van de zorg niet bij te dragen aan het het oplossen van de problematiek. Waar merk je dit aan?
- Per gemeente verschillen de functies in het wijkteam en de naam, zijn er verder nog grote verschillen per gemeente kwa instroom?

Specifieke vragen

- in het TAW document wordt er gezegd dat er vaak geen tijd is voor een goede analyse. Toch zie ik ook in de documenten die je hebt gestuurd dat er een onderzoeksfase is van 6 weken om de hulpvraag te verhelderen in contact met het gezin en netwerk om zo een ondersteuningsplan te schrijven. Gaan hier dan dingen fout of waar denk je dat het probleem zit?
- Ook staat er de HA de wijkteams onderschat en hier niet genoeg naar doorverwijst. Toch hebben zij al een verkort aanmeldformulier en zijn er soms mensen aanwezig van het wijkteam in de praktijk. Is dit voldoende of gaan er nog steeds dingen fout? Zou het verschil maken als zij vaker naar een wijkteam doorverwijzen denk je?
- Op welke gebieden denk je dat de grootste winst te behalen valt als Designers? Zie jij een specifieke doelgroep, context of gemeente waar het vaak fout gaat?
- Er zijn best veel initiatieven gaande nu (flexteam in Schiedam, MVS jeugdmodel, jeugd ondersteuners bij huisartsen, consultatie digipolis etc.) Waarom is dan toch belangrijk dat jullie je ook bezighouden met het aanpakken van wachttijden? Zijn deze initiatieven onvoldoende?

District team member

Ik zou graag in kaart willen brengen hoe aanmeldingen bij het wijkteam terecht komen en hoe daarna wordt doorverwezen naar interne zorg, specialistische zorg etc.

- Wat is jouw functie binnen het wijkteam?
- Hoe komen jongeren bij jullie terecht? Veilig thuis, huisarts, zorgloket,?
- Wat voor stappen doorlopen jullie om een cliënt door te verwijzen? Hebben jullie hier een apart team voor?
- Hebben jullie een tool waar de opties in staan om naar door te verwijzen?
- Hoe bepaal je of een hulpvraag intern behandeld kan worden of
- Wat vinden jullie dat er goed gaat? Zijn er dingen die je graag anders zou zien rondom doorverwijzen van zorg?
- Hebben jullie zelf last van wachttijden?
-

A3 Interview scripts: Organisational analysis

j- sGGZ Therapists

Wat zijn uw ervaringen met doorverwijzingen? Gebeurt het wel eens dat deze niet thuishoren in de specialistische jeugd-GGZ of dat cliënten juist te laat naar jullie worden doorverwijst?

Leveren jullie dan overbruggingszorg of sturen jullie ze terug naar de doorverwijzende partij?

Hoeveel van de gevallen is dit ongeveer?

Wat doen jullie zoal bij een verkeerde verwijzing?

Wat denk jij dat kan bijdragen aan het beter doorverwijzen?

Zijn er dingen die je heel goed vindt gaan of die beter kunnen?

Doel van dit onderzoek is om te kijken hoe het zit met de stroming van de HA naar jeugdzorg in Amersfoort. Mijn uiteindelijke opdracht is om iets te ontwerpen in de analyse van een probleem om bij te dragen aan passende zorg.

Ik ben heel benieuwd naar jouw ervaringen, dus er is niks goed of fout.

Inleidende vragen

- Bij welke huisartsenpraktijk werk je?
- Je hebt je eigen huisartsenpraktijk. Zit je daarnaast nog bij een zorggroep of iets anders?
- Hebben jullie een POH of andere vormen van praktijkondersteuning?
- Zijn er nieuwe initiatieven gaande met casemanagers of mensen van het wijkteam die in jullie praktijk zitten?

Vragen

- Hoe vaak heb je ongeveer te maken met doorverwijzingen met jeugdz
- Hoe gaat het doorverwijzen naar de jeugdzorg precies? Gebruik je zorgdomein?
- Hoe bepaal je of iemand naar de (s)GGZ, GGZ of het wijkteam moet?
- In hoeveel van de gevallen wijs je door naar een wijkteam? Is daar een reden voor?
- Wat moet je doen om een cliënt door te verwijzen naar een wijkteam?
- Wat vind je van de communicatie met andere partijen?
- Heb je wel eens last van tijdsdruk met doorverwijzen of ervaar je genoeg tijd?
- Wanneer stuur je een cliënt door naar de POH?
- Zijn er dingen rondom het doorverwijzen proces die je goed vindt gaan of die je liever anders zou zien?
- Ben je bekend met de 'Huisartsen Consultatie jeugdhulp' van Youz. Zo ja, gebruik je het en wat vind je hiervan?

A4 Interview script: Interaction analysis

Parents

Aandacht: Perceptie onderscheiden van interpretatie

—

Ik ben heel benieuwd naar jouw ervaring, er is geen goed of fout. Alles wat ik doe is anoniem en zal niet openlijk worden verspreid. Het is mijn doel om te leren van jouw ervaringen. Mocht ik een vraag stellen die je liever niet wilt beantwoorden dan is dit uiteraard geen enkel probleem. Geef het vooral aan.

Ik zou graag met je een tijdlijn willen maken hoe het pad tot het krijgen van de juiste zorg is gekomen.

Openingsvragen

Hoeveel kinderen heb je? Wat is hun leeftijd?

Wat doen je kinderen?

Tijdlijn vragen

Begin van het in zorg komen

Wanneer merkte je dat je er iets aan de hand was dochter/zoon?

Wanneer merkte je dat er zorg nodig was?

Wist je toen welke zorg er nodig was? Waarom wel of niet?

Vond je kind/kinderen ook dat er zorg nodig was?

Welke stappen zijn er toen ondernomen om zorg te krijgen?

Wat vond je van de algehele ervaring van het in zorg komen van je kind(eren)?

Wat vond je van de algehele ervaring van het krijgen van zorg van je kind(eren)?

Hoe ging het met jou in die tijd?

Hoe ging het met je kind(eren) in de tijd?

Stappen doorlopen

Was er in deze stap iets dat goed ging of dat je graag anders had willen zien?

Algemene vragen

Zijn er dingen die je toen van tevoren had willen weten of wist je al genoeg?

Zou je achteraf dingen anders hebben gedaan met de kennis die je nu hebt?

Als je iets mocht veranderen aan het systeem, zou je dat dan willen doen of niet? Zo ja, wat zou dat dan zijn.

Hoe zou het ideale zorgproces eruit zien?

Youngsters & other experts by experience

Aandacht: Perceptie onderscheiden van interpretatie

–

Ik ben heel benieuwd naar jouw ervaring, er is geen goed of fout. Alles wat ik doe is anoniem en zal niet openlijk worden verspreid. Het is mijn doel om te leren van jouw ervaringen.

Ik zou graag met je een tijdlijn willen maken hoe het pad tot het krijgen van de juiste zorg is gekomen.

Openingsvragen

- Hoe oud ben je en wat voor opleiding doe je?

Tijdlijn vragen

Begin van het in zorg komen

Ik zou graag met je een tijdlijn willen maken hoe het pad tot het krijgen van de juiste zorg is gekomen. Zou je me mee willen nemen in de stappen.

- Kan je me vertellen waar het allemaal begon?
- Welke stappen zijn er toen ondernomen om zorg te krijgen?
- Vond je zelf dat er hulp nodig was of kwam dit vanuit je ouders?
- Hoe verliep het toen tussen jou en je ouders?
- In hoeverre wist je toen wat je nodig had om je weer beter te voelen?
- In hoeverre wist je toen wat je kon verwachten?
- Wanneer begonnen je klachten?
- In hoeverre wist je toen wat je kon verwachten?
- Wat vond je van de algehele ervaring van het krijgen van de juiste zorg?
- In hoeverre ervaarde jij dat jij regie had in dat proces?

Stappen doorlopen

- Was er in deze stap iets dat goed ging of dat je graag anders had willen zien?

Algemene vragen

- Zijn er dingen die je toen van tevoren had willen weten of wist je al genoeg?
- Zou je achteraf dingen anders hebben gedaan met de kennis die je nu hebt?
- Als je iets mocht veranderen aan het systeem, zou je dat dan willen doen of niet? Zo ja, wat zou dat dan zijn.

Co-reflectie vragen

- Hoe ziet jouw ideale proces eruit?
- Ideeën voorleggen

Appendix B

Ideation activities

B1 Interaction Vision

Considerate - To make a tailored choice

Consideration affords a more tailored choice regarding treatment methods and/or other important treatment decisions. This makes therapy more fitting for youngsters

In order for a job to be tailored towards the job seeker, it has to be considered. A close look should be taken to what extent the job aligns with the values, needs and wants of the person in order to make the right decision.

Suggestive - To feel guided

Suggestions for important treatment decisions affords youngsters to feel more guided instead of lost.

A job seeker logically makes use of a career guidance support in order to be guided. Tailored suggestions is the biggest factor in the interaction that contributes to feeling guided.

Straightforward - To make the decision yourself

A straightforward interaction can help make explicit that the youngster shares power and responsibility in decision making.

An important difference between the current interactions in therapy and the interaction vision is the fact that the procedure is straightforward: the job seeker ultimately has to choose a job, not

the career guidance.

Flexible - To not be steered to much by the other person

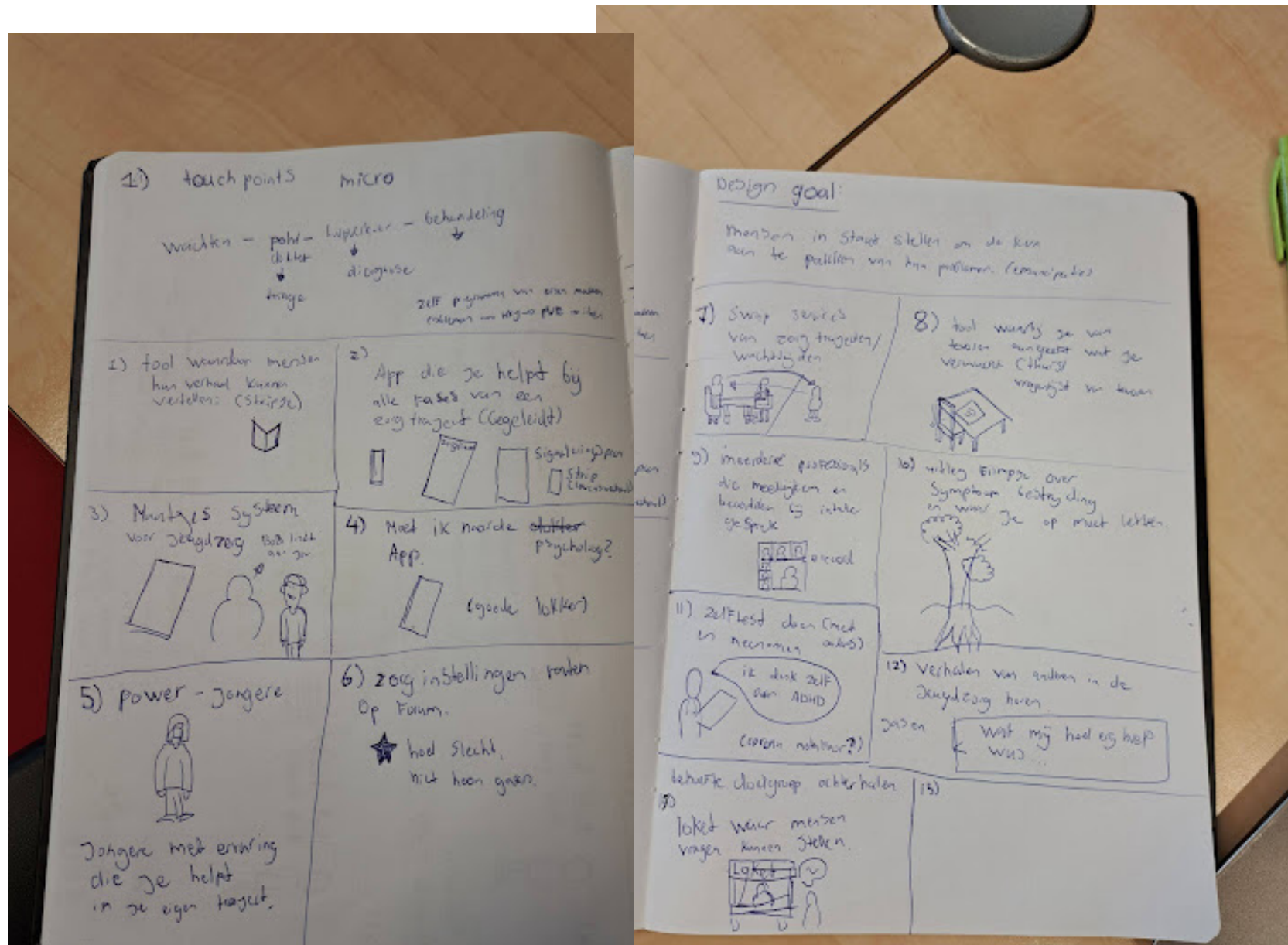
Flexibility in important treatment decisions helps youngsters to a) adjust when they don't turn out to be sufficiently effective and b) not be steered too much by the input of therapists. Both give youngsters freedom to rely more on their own vision instead.

In the interaction vision a sense of self-direction and autonomy is remained, because the career guidance is flexible.

Different job options are given and when no one is fitting in the first place, more are given once new jobs become available. Even when the job turns out to be a misfit, new suggestions are made.

B2 Brainstorming

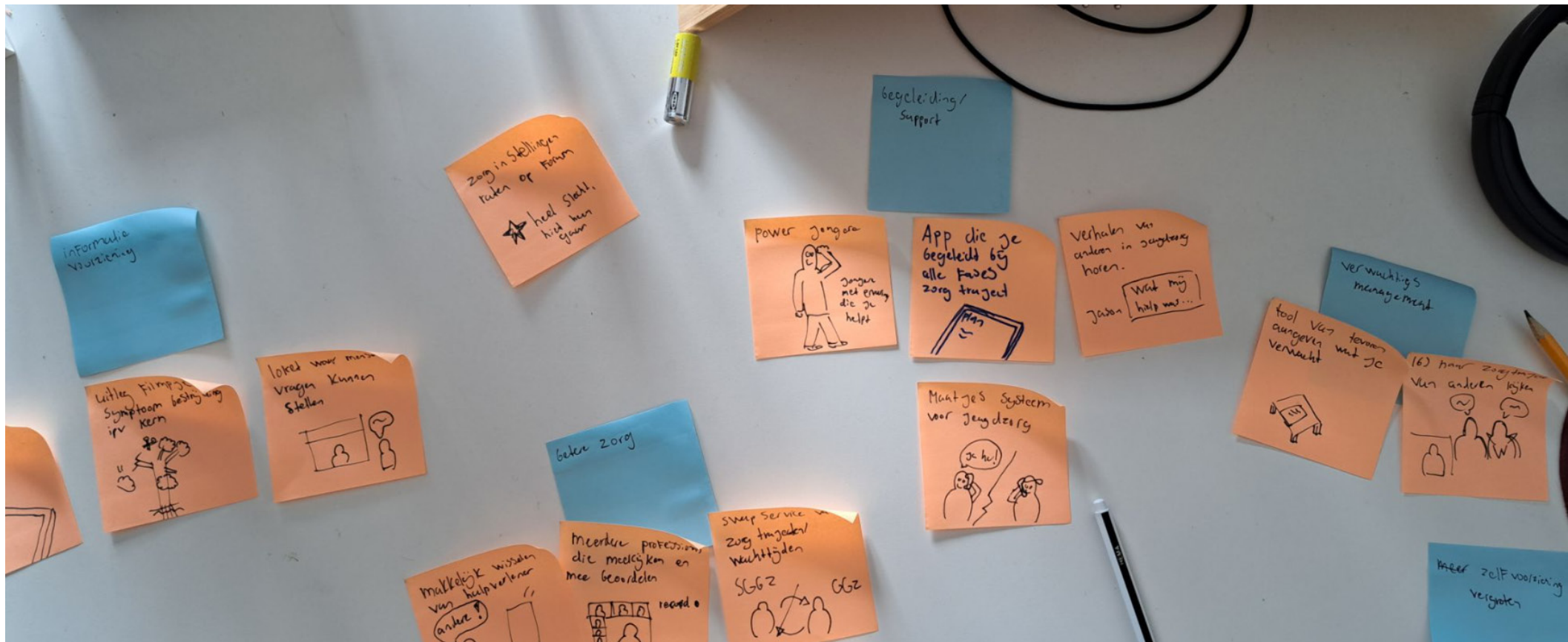
Ideation



Ideation digitalized

Tool waardoor mensen hun verhaal kunnen vertellen	App die je helpt bij alle fases van het zorgtraject	Maatjes systeem voor jeugdzorg	Moet ik naar de psycholoog app
Power - jongere	Zorginstellingen raten op forum	Swap services van wachttijden lijsten	Tool waarbij je van tevoren aangeeft wat je verwacht
Meerdere professionals die meekijken en beoordelen bij intake gesprek	Uitleg filmpje over symptoom bestrijdingen en waar je op moet letten	Zelftest doen en meenemen	Verhalen van anderen in de jeugdzorg horen
Loket waar mensen vragen kunnen stellen	Tool waarmee je kan bepalen wat je wilt bespreken		

Ideas and clusters



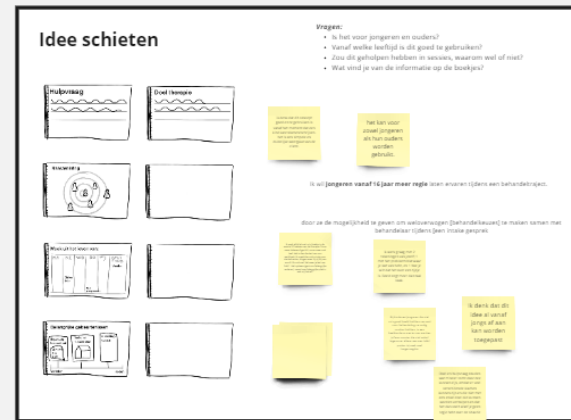
B3 Generative session

Session 1 miro board

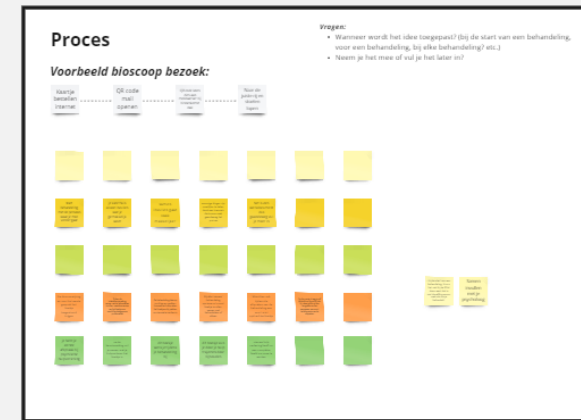
Frame 16



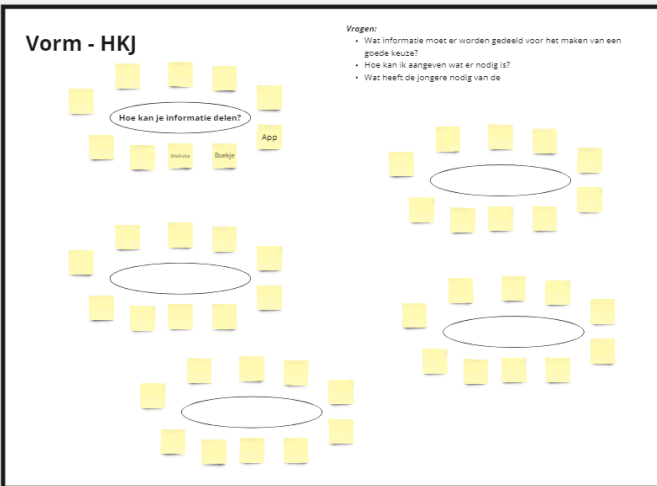
Frame 9



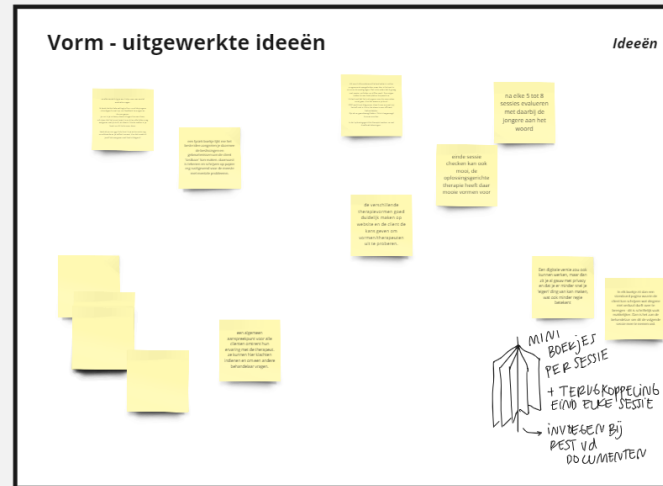
Frame 12

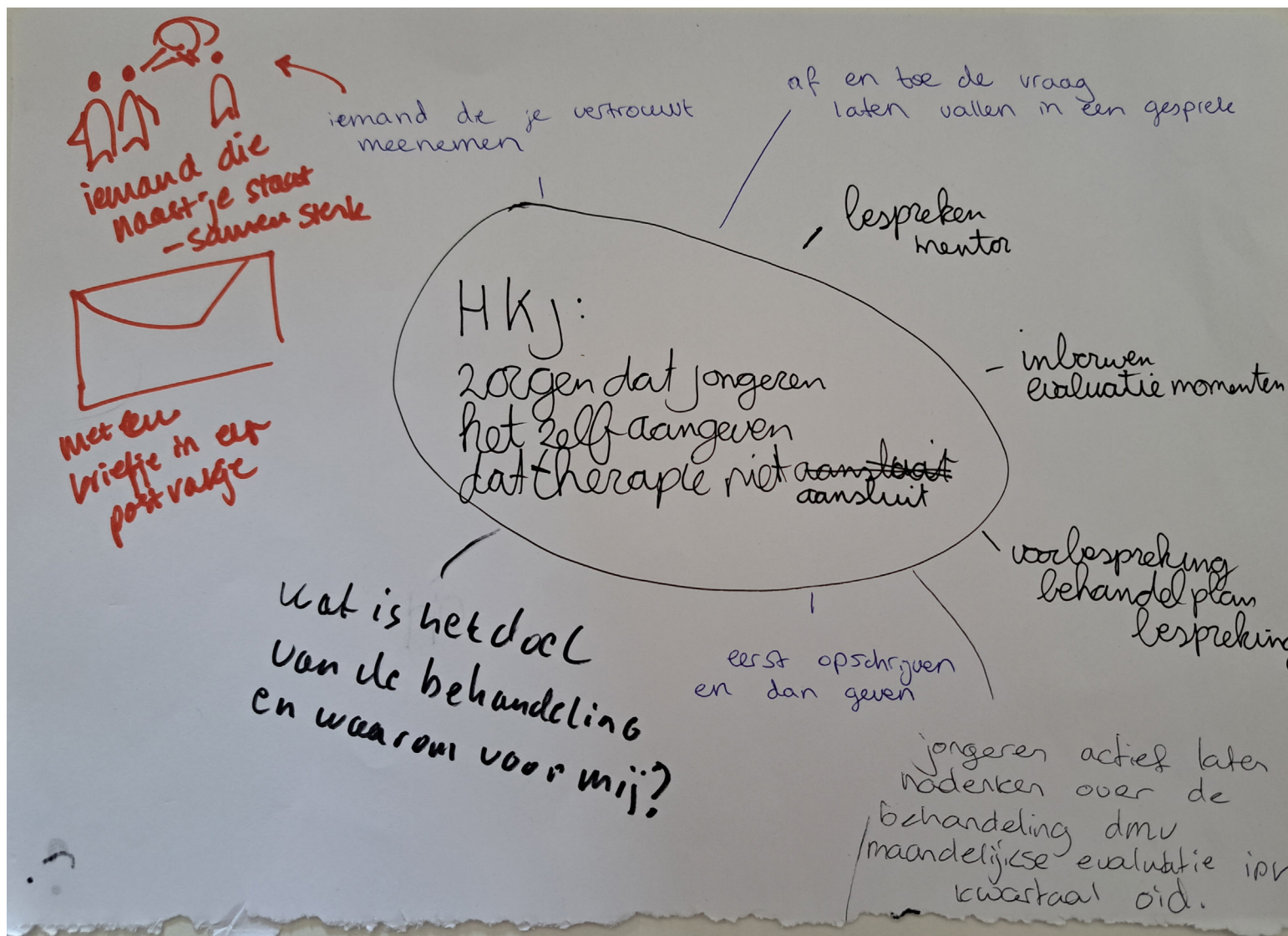


Frame 13



Frame 15





HKJ zorgen dat de jongere zelf keuzes maakt maar met de therapeut die naast hun staat

- Letterlijk naast de jongeren gaan staan.
- uitnodigen om inbreng te geven.

eigen krachten en competenties ontdekken

→ meer inlichting naar de jongere over verschillende therapieën die mogelijk aansluiten bij de problematiek

→ verder de jongere zelf laten kiezen met behulp van ondersteuning door de therapeut

→ werken aan eigen doelen.

→ regel geven en vooral het ondergaan van risico's om fouten te maken als jongere, maar met een therapeut die advies, de leertes of feedback geeft.

Tien minuutjes per sessie vragen waar de jongere mee zit. Therapeut van sessie voorbereiden en later aanpassen op de jongere zijn of haar verhaal.

Eerste halfuur over waar de jongere nu mee zit praten, laatste halfuur de dreggang in

zelf aangeven wat zij willen bespreken tijdens de sessie

vragen waar de jongereen ketover wilt hebben

jongereen van te voren een onderwerp te maken/ appen/via begeleiding

Hoe

MENU KANSTJE?!
of anders?!

aanmoedigen
niet invullen
niet suggereren
niet invullen

voor de jongereen

!!!

over hobbies
over netwerk
over dagbesteding

Allebij genoeg over jezelf vertellen

Uragen kaartjes of spellen

Beginnen met een achtergrond (wandelplan, welkallen, iets met hobby jongere)

HKJ

Zorgen dat jouw therapeut je echt goed leert kennen?

behandelaar is professioneel dichtbij

luchtig beginnen en niet aanpakken. ~~Wederzijdse~~ wederzijdse interesse. Ook ~~therapeut~~ therapeut vertelt over haar weekend en dingen die hij of zij leuk vindt.

vertrouwen is de sleutel tot belangrijke info.

gelijk alle trauma's en moeilijke dingen

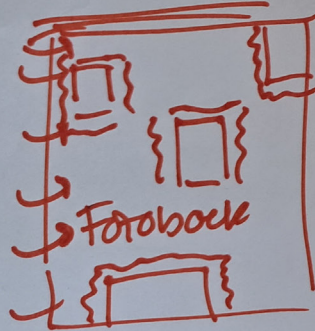
kletsstof of vragenkaartjes
met diepe vragen

Over herinneringen, toekomst,
dromen, passies en steun
praten.

Vrienden of
familie mee
laten komen

Zie blad I

Hoe kan je ervoor
zorgen dat jouw
therapeut echt leert
kennen?

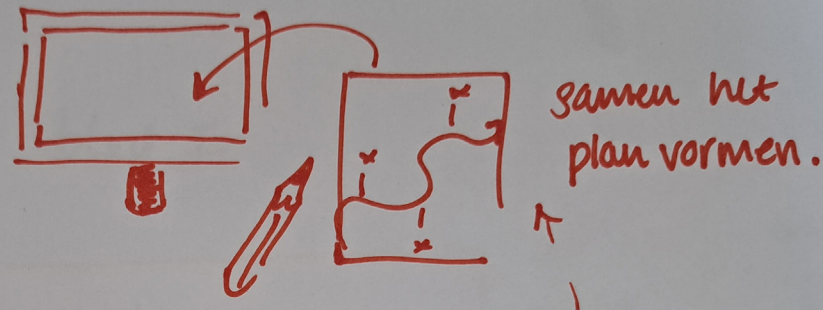


erzelf

gezamenlijk een
activiteit doen
(holly van jongere
interesse)

openheid kúten
werkrelatie
(meer over jezelf
vertellen)

- verjaardagskaartje
- kerstkaartje
- of andere persoonlijke
dingen



HKJ zorgen dat jongeren & therapeut balans in regie hebben

- behandelplan besprekingen & besprekingen afstemmen
- verwachtingen en verdelingen duidelijk hebben naar elkaar
- evalueren of het goed gaat
- aan jongeren vragen waar zij op dat moment behoefte aan hebben. Zeker niet invullen.
- goede communicatie, duidelijk maken dat eigen regie belangrijk is en dingen door de jongeren laten ingeven. Laten weten wat de rechten zijn door bijv. te laten weten dat je rapportage mag inzien

Appendix C

Concepts

C1 Booklet

Mijn zorgpad.

Meer zeggenschap over de zorg voor jou

Introductie

Dit boekje helpt jou om te bepalen wat je wilt bespreken met je therapeut. Ook helpt het je om je om zelf meer keuzes te maken.

Door dit boekje te gebruiken tijdens je behandelingen, kan jouw therapeut jouw situatie beter begrijpen en is de hulp beter op jou aangesloten.

Voordat je begint met je eerste gesprek (intakegesprek) met je therapeut, kan je zelf alvast een aantal zaken invullen.

Vul in de volgende pagina's de informatie in die belangrijk is voor jouw zorgvraag. Als je nog niet zeker weet of iets belangrijk is, kan je het altijd nog samen met je therapeut invullen tijdens of na je intakegesprek. Je kunt ook altijd zelf vellen toevoegen met informatie die je graag wilt delen met je therapeut.

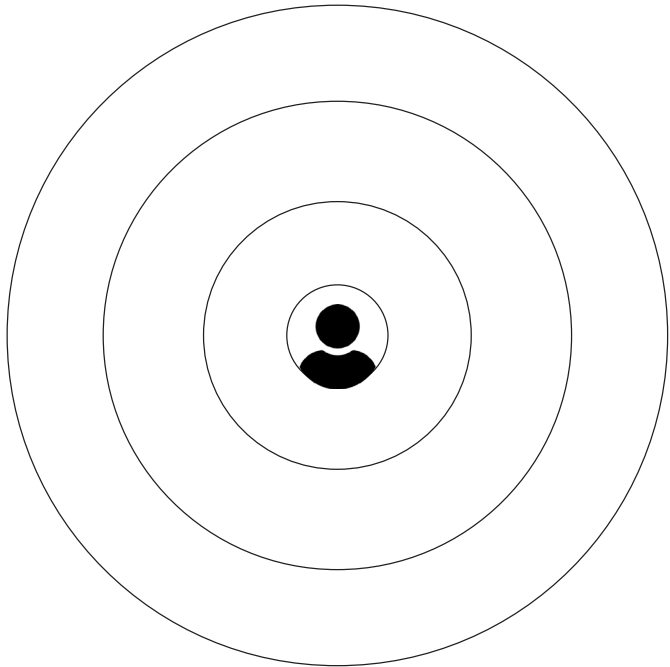
1. Over mij - Weekschema

Beschrijf belangrijke momenten van jouw week.

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
Zaterdag	Zondag		Notities	

1. Over mij - familie & vrienden

Wie staan er dichtbij jou?. Hoe dichterbij je iemand zet, hoe dichterbij je staat.



1. Over mij - belangrijke gebeurtenissen

Teken welke gebeurtenissen voor jou belangrijk zijn geweest en wanneer dit is gebeurd. Je mag het zo uitgebreid beschrijven als je zelf wilt.

Wanneer:

Wanneer:

Wanneer:

Wanneer:

1. Over mij - Gezin

Beschrijf hoe je gezin eruit ziet. Heb je broertjes of zusjes? Je kunt dit beschrijven in een aantal zinnen maar je kunt dit vel ook gebruiken om te tekenen.

Intakegesprek

Tijdens het intakegesprek bespreek je de door jouw ingevulde pagina's en vul je samen pagina [fixme] t/m [fixme] in.

Het is belangrijk om te beseffen dat de zorg er is voor jou. Je mag dus altijd aangeven wat je vindt en wat jij nodig hebt. Om te zorgen dat het tijdens de sessies ook echt gaat over die dingen die jij wilt bespreken, is het belangrijk om samen te evalueren.

Om je hierbij te helpen is het belangrijk om regelmatig het **evaluatieblad** in te vullen. Bespreek met je therapeut hoe vaak je dit doet.

Daarnaast is het goed om te bespreken welke methodes de therapeut gaat toepassen en waarom.

Elke [] sessies doen we een evaluatiesessie

Toe te passen methodes:

Reden:

1. Waar ik last van heb

Beschrijf waar je last van hebt. Je kunt dit beschrijven in een aantal zinnen maar je kunt hier ook in tekenen.

2. Mijn sterke kanten

Beschrijf wat je leuk vindt om te doen en/of waar je goed in bent. Je kunt dit beschrijven in een aantal zinnen maar je kunt hier ook in tekenen.

3. Waar je wilt staan

Beschrijf hoe je wilt dat het over een tijdje is. Je kunt dit beschrijven in een aantal zinnen maar je kunt hier ook in tekenen.

Evaluatieformulier

Datum:

Luisteren

Op welke momenten voelde jij je gehoord, begrepen of gerespecteerd en op welke niet? Hoe voelde jij je hier in het algemeen over?

Hoe belangrijk

Op welke momenten is er gewerkt en gesproken of datgene waar je aan wilde werken en op welke niet? Wat vond je hier in het algemeen van?

Aanpak of methodes

Wat vond je van de manier van werken en de methodes die je hebt gekregen? Wat wil je zo houden en wat wil je voortaan anders doen?

Alles bij elkaar

Wat vond je van de sessies over het algemeen? Wat wil je zo houden en wat wil je voortaan anders doen?

C2 Therapist portal

Schema

< | vandaag, 10 juni | >

tyds duur	type	cliënt	Modules cliënt	Status modules	Actie
9:00 - 9:45	intakegesprek	Davy Kreuk	☒ Mijn hulpvraag ☒ mijn achtergrond	gestart met client met client starte	1e sessie
10:00 - 10:45	Feedbackgesprek	tom molenaar	☐ mijn evaluaties	voltooid	..
11:00 - 11:45	behandeling	Willem Oord	☐ EMDR	voltooid	..
12:30 - 13:15	behandeling	Iza bloem	geen	-	..
13:30 - 14:15	behandeling	Lisa kamp	geen	-	..
~~~~~	~~~~~	~~~~~	~~~~~	~~~~~	~~~~~

Berichten

20 berichten

Cliënten	Modulus	Collega's
Davy Kreuk heeft de module 'Mijn Evaluaties' voltooid		6 September 2023 <
Davy Kreuk heeft de module 'Mijn Evaluaties' voltooid		29 augustus 2023 <
Nina Raven heeft de module 'Mijn hulpvraag' voltooid		29 augustus 2023 <
Davy Kreuk heeft de module 'Mijn Evaluaties' voltooid		20 augustus 2023 <
Davy Kreuk heeft de module 'Mijn Evaluaties' voltooid		18 augustus 2023 <

10 resultaten per pagina v

Karla x annuleren

cliënten afspraken modules v. cliënt collega's berichten zorgtrajecten

40 resultaten

voornaam	achternaam	leeftijd	type	sessies
Karla	dekker	21	Basis-GGZ	6/12 < >
Karla	jansen	26	SGGZ	7/00 >

DEZE SESSIE

Sessie 6

Mijn hulpvraag

Mijn achtergrond

Mijn hulpvraag ① ② ③ voltooi

2. Mijn sterke kanten

Beschrijf wat je leuk vindt om te doen en/of waar je goed in bent.  
Klik rechtsboven in op ✎ als je dit wilt tekenen

Schrijf iets...

Karla Dekker

Modules  
3 modules +

Zorgpad  
12 stappen +

Diagnose

Aantekeningen  
14 aantekeningen +

Evaluaties  
6 evaluaties +

Therapiën  
3 therapieën +

Appendix D

# **User test plan**

# D1 User test plan - Content evaluation

## Youngster script

### Aannames:

- Dit boekje zorgt ervoor dat onderliggende zaken eerder aan het daglicht komen
- Jongeren zijn genoeg gemotiveerd om het boekje in te vullen
- De tekst is aangesloten op jongeren
- Jongeren vinden het okay dat hun psycholoog dit ziet

### Introductietekst

- Sessie duurt max een uur, geef het aan als je een pauze nodig hebt
- Je mag altijd eerlijk zijn. Daar heb ik het meeste aan
- Als iets niet duidelijk is of als er een vraag opkomt, mag je deze altijd stellen.
- Mag ik het opnemen voor mezelf?

*project uitleggen, probleem en design goal

### Vragen

#### Introductie

1. *Zou je jezelf even kort kunnen voorstellen?*
2. *In hoeverre kon jij aangeven wat je wou bespreken in een sessie?*
3. *Had je het gevoel dat je kon meebeslissen over vervolgstappen?*
4. *Kon je makkelijk praten met je psycholoog over je behandeltraject en hoe tevreden je daarmee was? Waarom was dat?*

*Boekje laten zien en idee uitleggen

#### Idee geheel

1. *Wat vind je van het idee?*
2. *In hoeverre heeft het boek invloed op je zelfregie?*
3. *Zou je een voorbeeld kunnen nemen hoe dit invloed heeft?*
4. *Wat vind je van de uitwerking? Moet het een boekje zijn of een app of iets anders?*

*Boekje uitgebreid laten lezen.

Hierbij mag je hardop denken, Als iets niet duidelijk is, geef het aan.

#### Idee inhoud

5. *Zou je dit uit jezelf invullen? Waarom wel of waarom niet?*
6. *Wat vind je van de inhoud? Kunnen er dingen anders of worden toegevoegd?*
7. *Is er nog achtergrondinformatie die een jongere zou willen toevoegen?*
8. *Zou je dit gebruiken als je het op social media zou zien? Wanneer wel, niet?*
9. *Zou je dit makkelijk delen met een therapeut? Waarom wel of waarom niet?*
10. *Heb je nog verbeterpunten?*
11. *Heb je nog vragen of opmerkingen?*

**Aannames**

- Therapeuten zouden met dit boekje werken als een jongere deze meeneemt
- Dankzij het boekje gaan hulpverleners meer de kern aanpakken en minder symptomen.

**Introductietekst**

- Sessie duurt max een uur, geef het aan als je een pauze nodig hebt
- Je mag altijd eerlijk zijn. Daar heb ik het meeste aan
- Als iets niet duidelijk is of als er een vraag opkomt, dan mag je deze altijd stellen.
- Mag ik het opnemen voor mezelf?

*project uitleggen, probleem en design goal

**Vragen**Introductievragen

- In welk veld werk je precies?
- *In hoeverre kunnen jongeren aangeven wat ze willen bespreken in een sessie?*
- *In hoeverre kunnen jongeren meebeslissen over vervolgstappen?*
- *In hoeverre ervaar jij dat jij of collega's tot de kern komen bij de jongere?*

*Boekje laten zien en idee uitleggen

Idee geheel

- *In hoeverre gebruiken jullie iets wat hierop lijkt?*
- *Wat vind je van het idee? Zou het de zelfregie kunnen verhogen? Waarom wel of niet?*
- *Zou je een voorbeeld kunnen noemen hoe dit zou kunnen helpen?*
- *Zou je dit gebruiken als een jongere het meeneemt, waarom wel of niet?*
- *Zouden collega's van je dit gebruiken? Hoe zou je dit kunnen stimuleren?*
- *Zou je dingen anders doen? Zie je nog uitdagingen?*

*Boekje ingevuld laten zien

Idee inhoud

- *Wat vind je van het taalgebruik?*
- *Is er nog andere achtergrondinformatie die je bespreekt in een intake gesprek, maar er nog niet in staat ?*
- *Zijn er nog dingen aan de inhoud die je zou veranderen of toevoegen?*
- *Heb je verbeterpunten?*

# D2 User test plan - Shared reflection evaluation

Youngsters

## User test plan

### Doel:

De evaluatiemethode moet ertoe leiden dat de jongeren goed kunnen aangeven wat voor relevante zaken ze willen bespreken en indien dit nog niet het geval is, eerlijke feedback kunnen geven aan hun therapeut. Hiermee vergroten ze hun zelfregie en zorgen ze er alsnog voor dat de voor hen relevante onderwerpen worden besproken.

### Onderzoeksvraag:

- Welke van de 3 evalueer opties zet het meest aan om eerlijke maar kritische feedback te geven over de therapie (verlaagt de drempel het meest)?
- Wat vinden de participanten van de vragen?

### Subvraag:

- Welke van de 3 evaluatiemethodes geeft de participant de voorkeur en waarom? (wat vind de participant zelf belangrijk)
- Willen de participanten dit wel delen, niet delen, of willen ze zelf een keuze hebben. Waarom?

### Evaluatiemethodes:

- Schaal
- Meerkeuze
- Open vraag

### Methode:

De test duurt ongeveer 30 minuten en bestaat uit twee delen. Het eerste deel gaat over de evaluatiemethodes, het tweede deel gaat inhoudelijk over de vragen die worden gesteld. Eerst wordt het scenario uitgelegd aan de participant. Bij het eerste deel wordt de participant gevraagd om een google forms in te vullen. Bij het tweede deel worden er vragen gesteld door de onderzoeker.

### Datacollectie:

De data wordt opgeschreven in het participanten document via de opname van zoom.

### Script:

1. Bedank de participant voor het meedoen
2. Introductie praatje  
Inleiding van de app geven.
  - a. Doel vertellen van de sessie: Om te kijken welke van de 3 evaluatiemethodes het beste werkt om eerlijke feedback te geven en in hoeverre de vragen goed zijn.
  - b. Uitleggen dat het eerste gedeelte gaat over de evaluatiemethoden en het tweede gedeelte over de vragen.
  - c. Aanmoedigen om hardop te denken
  - d. Vragen of je mag filmen.
3. Scenario
  - a. *Indien ze een tijdlijn hebben op Miro deze voorleggen. Anders vragen of ze een sessie of een therapeut kunnen herinneren waarmee ze niet zo tevreden waren. indien ze die ook niet hebben dit verhaaltje voorleggen: [verhaal toevoegen]
4. Taak
  - a. Deel 1 : Uitleggen dat 10 vragen zijn verdeeld over 3 categorieën. Het doel van deze vragen is om tijdens de 'evalutiesessie' te bespreken hoe de sessies gaan en wat er anders of beter kan. Een deel van deze vragen wordt getest in de enquête: <https://forms.gle/cZFvXmXrVn8miFnw5>  
Je hoeft niet terug te gaan als je een vraag toch anders zou willen invullen als hij op een andere manier gesteld wordt. Storyboard laten zien.
  - b. Pauze van 5 minuten
  - c. Deel 2: De 3 delen van de vragen laten zien en interviewvragen stellen over de inhoud:

## Interview vragen:

### Evaluatie Methodes

- Bij welke optie zou je het meest worden aangespoord om eerlijk en soms dus ook kritische feedback te kunnen geven? Waarom?
- Welke optie heeft jouw voorkeur en waarom?
- Zie je de toegevoegde waarde van eerst thuis reflecteren en vervolgens met je psycholoog een sessie of denk je dat dit niet veel verschil zou maken?
- Wat vind je van de vormgeving van de optie? Heb je iets aan de vragen eronder of niet zo?  
Wat vind je van de tijd die het kost om dit in te vullen? Hoe vaak zou je dit willen invullen?  
Zou je willen dat je therapeut dit ook kan lezen, liever niet of de ene keer wel en de andere keer niet? Waarom?
- Heb je nog andere vragen of opmerkingen?

### Inhoud vragen

- Begrijp je wat er bedoeld wordt met de 3 categorieën? Wat vind je van de 3 categorieën?
- Heb je het gevoel dat je na het beantwoorden van deze vragen goed zou kunnen aangeven wat er goed gaat en wat er juist anders moet om de behandeling beter te laten aanslaan of niet zo?
- Wat vind je van het aantal vragen dat wordt gesteld? Zijn er nog vragen die je mist of die je juist zou weghalen?
- Heb je nog andere vragen of opmerkingen?

## User test plan

### Doel:

De evaluatiemethode moet ertoe leiden dat de jongeren goed kunnen aangeven wat voor relevante zaken ze willen bespreken en indien dit nog niet het geval is, eerlijke feedback kunnen geven aan hun therapeut. Hiermee vergroten ze hun zelfregie en zorgen ze er alsnog voor dat de voor hen relevante onderwerpen worden besproken.

### Onderzoeksvraag:

- Welke van de 3 evalueer opties is niet te veel werk om door te lezen maar geeft de psycholoog genoeg inzicht om de behandelingen goed te evalueren?
- Wat vindt de psycholoog van de vragen?

### Subvraag:

- Welke van de 3 evaluatiemethodes geeft de psycholoog de voorkeur en waarom? (wat vind de participant zelf belangrijk)
- In hoeverre heeft het voor de psycholoog nut om de antwoorden door te lezen van tevoren?

### Evaluatiemethodes:

- Schaal
- Meerkeuze
- Open vraag

### Methode:

De test duurt ongeveer 30 minuten en bestaat uit twee delen. Het eerste deel gaat over de evaluatiemethodes, het tweede deel gaat inhoudelijk over de vragen die worden gesteld. Eerst wordt het scenario uitgelegd aan de participant. Bij het eerste deel wordt de participant gevraagd om een google forms in te vullen. Bij het tweede deel worden er vragen gesteld door de onderzoeker.

### Datacollectie:

De data wordt opgeschreven in het participanten document via de opname van zoom en via documentatie.

### Script:

1. Bedank de participant voor het meedoen
2. Introductie praatje  
Inleiding van de app geven.
  - a. Doel vertellen van de sessie: Om te kijken welke van de 3 evaluatiemethodes het beste werkt om op een efficiënte en fijne manier inzichten uit op te doen. Uitleggen dat het eerste gedeelte gaat over de evaluatiemethoden en het tweede gedeelte over de vragen. Ben benieuwd wat je van alles vindt en of je nog aanpassingen zou maken.
  - c. Aanmoedigen om hardop te denken
  - d. Vragen of je mag filmen.
3. Scenario
  - a. *Storyboard laten zien en benoemen waar we nu zijn. Een cliënt heeft een aantal sessies waar hij niet zo tevreden over was. Hij heeft op 3 manieren gereflecteerd. Jullie hebben een evaluatie sessie gepland op basis van de input. Zou graag willen dat je kijkt naar de antwoorden en achteraf beoordeelt welke evaluatiemethode je voorkeur heeft. Dit gaat dus om de evaluatiemethode en nog niet inhoudelijk om de vragen! Dit komt hierna. [verhaal toevoegen]
4. Taak
  - a. Deel 1 : Uitleggen dat 12 vragen zijn verdeeld over 3 categorieën. Het doel van deze vragen is om tijdens de 'evalutiesessie' te bespreken hoe de sessies gaan en wat er anders of beter kan. Een deel van deze vragen wordt getest in de enquête: <https://forms.gle/cZFvXmXrVn8miFnw5>  
Je hoeft niet terug te gaan als je een vraag toch anders zou willen invullen als hij op een andere manier gesteld wordt. Storyboard laten zien.
  - b. Pauze van 5 minuten
  - c. Deel 2: De 3 delen van de vragen laten zien en interview vragen stellen over de inhoud:

## Interview vragen:

### Inleidende vragen

- Wijd je wel eens een sessie toe aan reflecteren hoe de behandeling tot nu toe gaat? Waarom wel of niet? Hoe vaak?
- Wat vind je ervan om een hele sessie toe te wijden aan reflecteren/evalueren van de behandeling tot nu toe?
- Doen jullie aan evaluatieformulieren/vragenlijsten? Zo ja wat is dat dan? Hoe vaak?
- Lees je wel eens de input van de cliënt? Zo ja, hoe vaak? Waarom?

### Evaluatie Methodes

- Welke optie heeft jouw voorkeur en waarom?
- Zie je de toegevoegde waarde dat de cliënt eerst thuis reflecteert en je deze antwoorden kan inlezen voordat de sessie begint of denk je dat het niet zoveel verschil zou maken? Zou je een voorbeeld kunnen noemen hoe dit zou helpen?
- Wat vind je van de tijd die het kost om de antwoorden door te lezen? Zou je dit bij elke cliënt doen?
- Heb je nog andere vragen of opmerkingen?

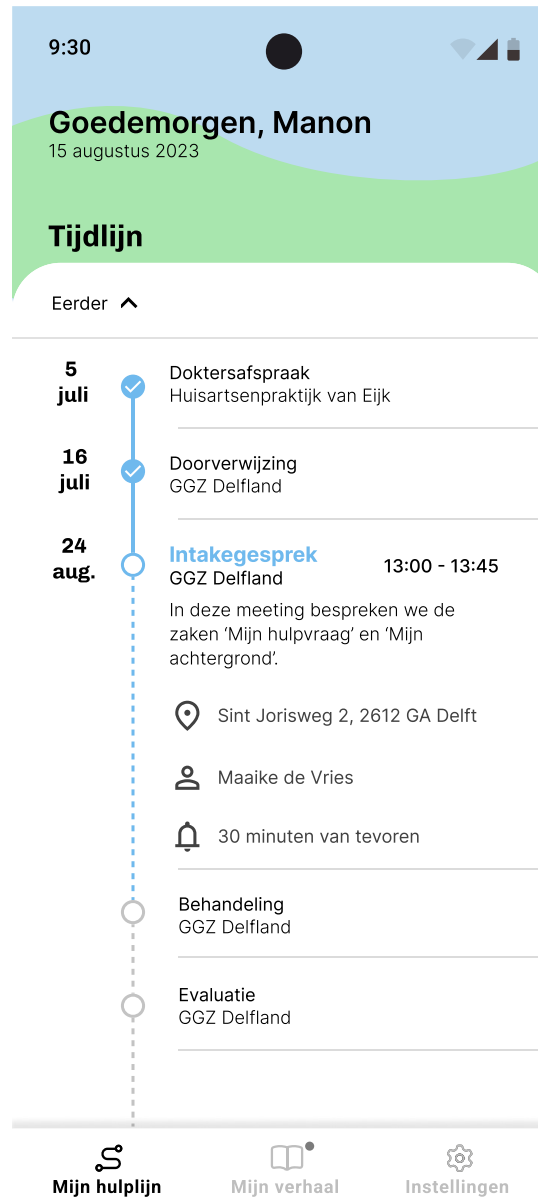
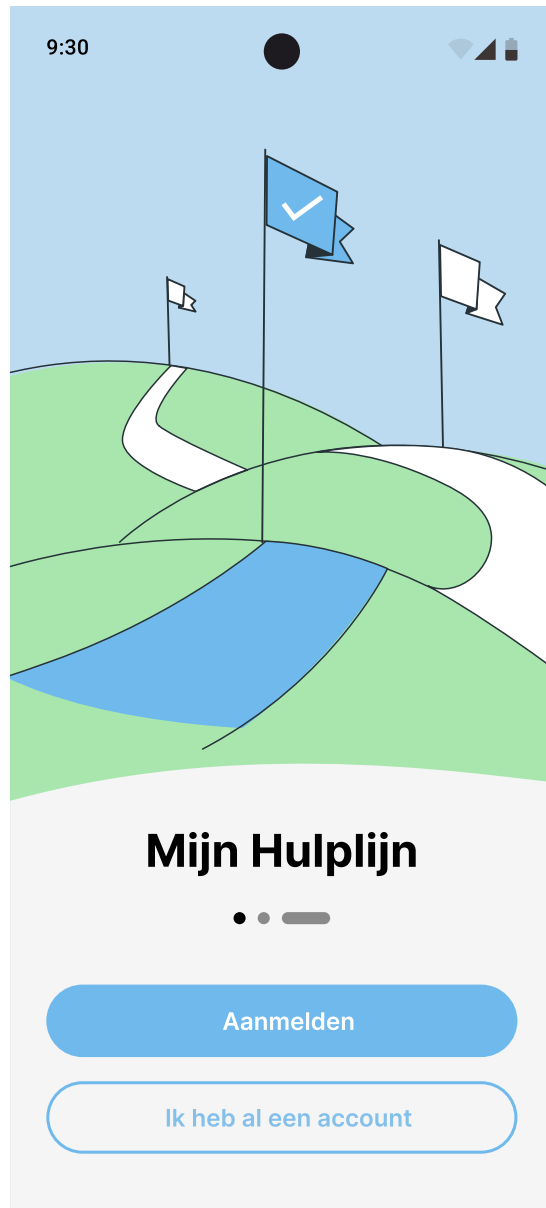
### Inhoud vragen

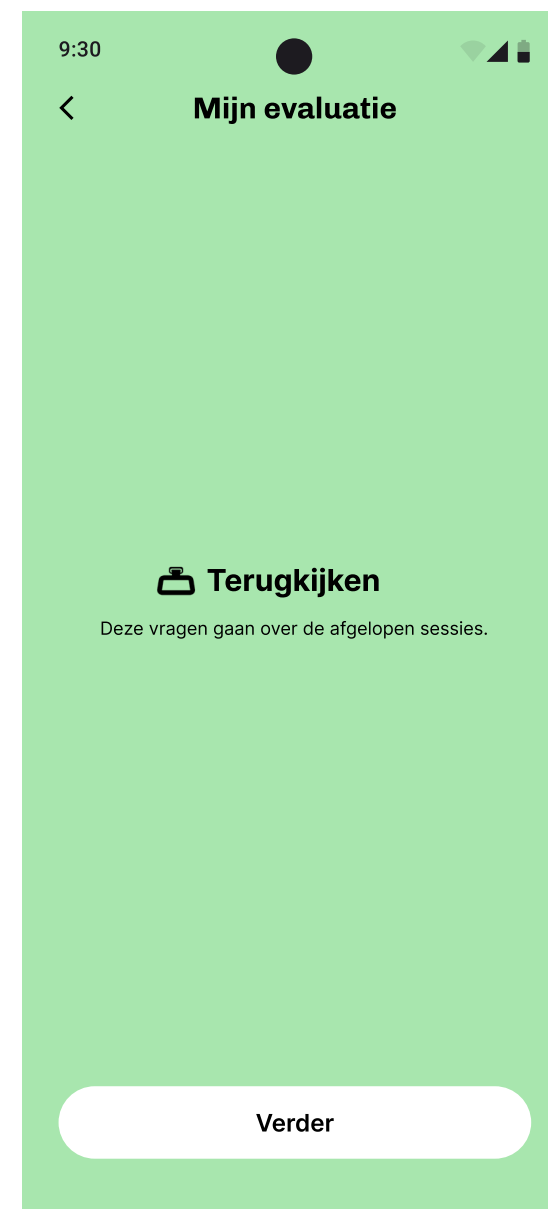
- Welke vragen gebruiken jullie om te evalueren?
- Begrijp je wat er bedoeld wordt met de 3 categorieën? Wat vind je van de 3 categorieën?
- Heb je het gevoel dat met de antwoorden van de cliënt een goede evaluatie sessie zou kunnen aangeven wat er goed gaat en wat er juist anders moet om de behandeling beter te laten aanslaan of niet zo?
- Hoe zou je zo'n sessie aanpakken als je de resultaten krijgt die je net hebt gezien met [optie die de voorkeur heeft]
- Wat vind je van het aantal vragen dat wordt gesteld? Zijn er nog vragen die je mist of die je juist zou weghalen?
- Heb je nog andere vragen of opmerkingen?

Appendix E

# Designs

# Final prototype





9:30

<

Evalueren

1/8

TERUGKIJKEN

We hebben gepraat en gewerkt aan de onderwerpen die voor mij belangrijk zijn

Slide om een keuze te maken

**Ruimte voor toelichting**

Welke onderwerpen zijn voor jou belangrijk die wel of niet voldoende aan bod kwamen?

Volgende

9:30

<

Evalueren

2/8

TERUGKIJKEN

**Ik voelde mij gehoord, begrepen en gerespecteerd**

Slide om een keuze te maken

**Ruimte voor toelichting**

Wat droeg bij aan dat je je wel of niet gehoord, begrepen of gerespecteerd voelde?

Vorige

Volgende

9:30

<

Evalueren

3/8

TERUGKIJKEN

**Ik ben tevreden over het samenwerken met mijn behandelaar**

Slide om een keuze te maken

**Ruimte voor toelichting**

Wat droeg er bij aan het wel of niet tevreden zijn over de samenwerking met je behandelaar?

Vorige

Volgende

9:30

< **Mijn evaluatie**

**📍 Waar we nu staan**

Aan het begin van de therapie heb je aangegeven hoe je zou willen dat het over een tijdje is.

De volgende vragen zijn bedoelt om te checken hoe het er nu mee zit en of er hier wel degelijk naar toe wordt gewerkt.

**Door naar stap 2**

9:30

< **Evaluëren**

4/8

**📍 WAAR WE NU STAAN**

**De behandeling heeft mij tot nu toe veel opgeleverd.**

Slide om een keuze te maken

**Ruimte voor toelichting**

Wat is verschil tussen je verwachting en wat de behandeling je daadwerkelijk heeft opgeleverd?

**Vorige** **Volgende**

9:30

< **Evaluëren**

5/8

**📍 WAAR WE NU STAAN**

**Ik kan dankzij de therapie beter omgaan met mijn diagnose**

Slide om een keuze te maken

**Ruimte voor toelichting**

Op welke manier kan je nu wel of niet beter omgaan met je diagnose?

**Vorige** **Volgende**

9:30

< **Mijn evaluatie**

**Blik op de horizon**

Nu heb je voor jezelf helder wat je van de afgelopen sessies vond en waar je nu staat.

Nu is het tijd om te checken wat je blik op de horizon nu is en wat je nog meer zou willen doen.

**Door naar stap 3**

9:30

< **Evalueren**

6/8

**BLIK OP DE HORIZON**

**Ik heb nog steeds dezelfde blik op de horizon.**

Kwamen je symptomen, klachten of problemen voldoende ter sprake?

Slide om een keuze te maken

**Ruimte voor toelichting**

Wat is er hetzelfde gebleven en/of verandert aan de gewenste situatie die je voor ogen had?

**Vorige** **Volgende**

9:30

< **Evalueren**

7/8

**BLIK OP DE HORIZON**

**Zou je ergens mee willen starten of juist stoppen?**

Kwamen je symptomen, klachten of problemen voldoende ter sprake?

Bijv: Ik zou nog therapie willen om beter met nare ervaringen uit het verleden om te gaan.

**Vorige** **Volgende**

9:30

<

# Evalueren

8/8

BLIK OP DE HORIZON

## Zou je iets juist meer of minder willen?

Kwamen je symptomen, klachten of problemen voldoende ter sprake?

Bijv: Ik vind het fijn als we het meer hebben over mijn middelbare schooltijd, omdat dit heeft bijgedragen aan mijn problemen.

Vorige

Volgende

9:30

X

Terugkijken

**We hebben gepraat en gewerkt aan de onderwerpen die voor mij belangrijk zijn.**  
Helemaal mee eens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

**Ik voelde mij gehoord, begrepen en gerespecteerd**  
Helemaal mee eens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

**Ik ben tevreden over het samenwerken met mijn behandelaar**  
Helemaal mee eens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

Waar staan we nu

**De behandeling heeft mij tot nu toe veel opgeleverd.**  
Mee eens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

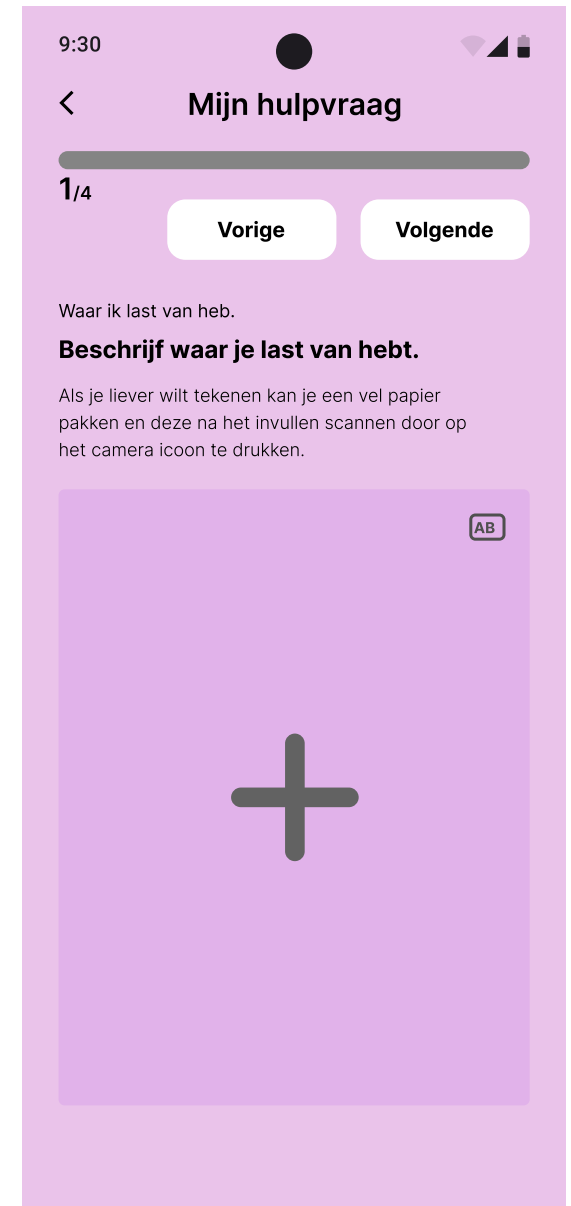
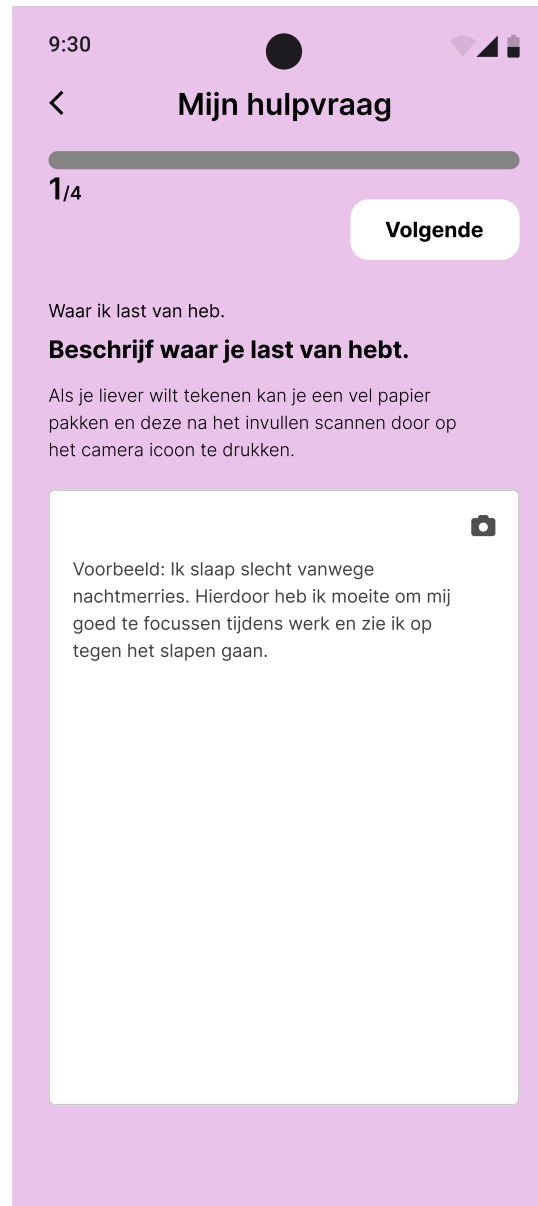
**Ik kan dankzij de therapie beter omgaan met mijn diagnose.**  
Mee oneens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

Blik op de horizon

**Ik heb nog steeds dezelfde blik op de horizon.**  
Een beetje mee eens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

**Waarmee zou je willen starten of juist stoppen?**  
Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

**Wat zou je graag meer willen? Wat juist minder?**  
Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.



9:30

Mijn hulpvraag

2/4

Vorige

Volgende

Mijn sterke kanten

**Beschrijf wat je leuk vindt om te doen en/of waar je goed in bent.**

Als je liever wilt tekenen kan je een vel papier pakken en deze na het invullen scannen door op het camera icoon te drukken.

Voorbeeld: Ik vind het leuk om te schilderen in mijn vrije tijd. Ook ben ik goed in plannen en overzicht houden.



9:30

Mijn hulpvraag

3/4

Vorige

Volgende

Gewenste situatie

**Beschrijf hoe je wilt dat het over een tijdje is.**

Als je liever wilt tekenen kan je een vel papier pakken en deze na het invullen scannen door op het camera icoon te drukken.

Voorbeeld: Over een tijdje zou ik vaker rustig dromen en minder druk willen voelen om goed te slapen. Ook zou ik meer focus willen hebben tijdens het werken.



9:30

Mijn hulpvraag

4/4

Vorige

Volgende

Afspraken

**Hoe vaak ga je evalueren met je therapeut?**

Het is goed om van tevoren duidelijk te hebben hoe vaak en wanneer jullie gaan evalueren. Deze mag je samen met je therapeut invullen.

Voorbeeld: Halverwege de behandeling en op het eind wil ik reflecteren.

**Welke methode gaan jullie toepassen?**

Het is goed om van tevoren duidelijk te hebben hoe vaak en wanneer jullie gaan evalueren. Deze mag je samen met je therapeut invullen.

Label

Emdr|

⊗

EMDR

**Ruimte voor toevoegingen**

Bijv. Waarom gaan jullie deze methode toe passen? Waarom gaan jullie juist dan evalueren?

Voorbeeld: We gaan EMDR toepassen zodat ik minder last heb van stress klachten door eerdere nare ervaringen

9:30

×

Waar ik last van heb

Beschrijf waar je last van hebt.  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing tempor.

Mijn sterke kanten

Beschrijf wat je leuk vindt om te doen en/of waar je goed in bent.



Gewenste situatie

Beschrijf hoe je wilt dat het over een tijdje is.  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing tempor.



9:30

< **Mijn achtergrond**



Door je achtergrond informatie in te vullen kan jouw therapeut jouw situatie beter begrijpen. Hoe meer jouw psycholoog over jou weet, hoe beter de hulp is aangesloten. Dit maakt de behandeling veel effectiever.

Vul in wat voor jou belangrijk is. Als je nog niet zeker weet of iets belangrijk is, kan je het altijd nog samen met je therapeut invullen tijdens of na je intakegesprek.

**Start**

9:30

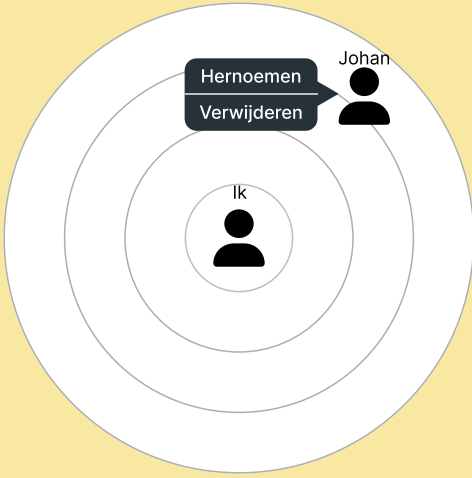
< **Mijn achtergrond**

1/4 **Volgende**

Familie & vrienden

**Beschrijf je leefwereld. Hoe dichterbij de kern je iemand zet, hoe dichterbij je staat.**

Tik op een plek in de cirkel om daar een persoon toe te voegen. klik op een persoon om de naam te wijzigen of te verwijderen



9:30

< **Mijn achtergrond**

2/4 **Vorige** **Volgende**

Weekschema

**Beschrijf belangrijke momenten van jouw week.**

Tik op een tijdsslot om een activiteit toe te voegen.

	M	D	W	D	V	Z	Z
Ochtend							
Middag							
Avond							

**×** **Opslaan**

**Titel toevoegen**

Woensdag • Ochtend

9:30

< Mijn achtergrond

3/4

Vorige Volgende

Belangrijke gebeurtenissen

**beschrijf welke gebeurtenissen voor jou belangrijk zijn geweest en wanneer dit is gebeurd.**

Als je liever wilt tekenen kan je een vel papier pakken en deze na het invullen scannen door op het camera icoon te drukken.

Voorbeeld: "Toen ik 9 jaar oud was gingen mijn ouders verhuizen waardoor ik naar een andere school toe moest."

Voorbeeld: "Toen ik 9 jaar oud was gingen mijn ouders verhuizen waardoor ik naar een andere school toe moest."

9:30

< Mijn achtergrond

4/4

Vorige Voltooien

Gezinssituatie

**Beschrijf hoe je gezin eruit ziet.**

Zijn je ouders bij elkaar of gescheiden? Heb je broertjes of zusjes? Als je liever wilt tekenen kan je een vel papier pakken en deze na het invullen scannen door op het camera icoon te drukken.

Voorbeeld: "Ik ben de oudste van 3 kinderen. Mijn vader en ploegmoeder wonen samen en mijn moeder woont alleen. Ik ben doordeweeks bij mijn moeder en in het weekend bij mijn vader"

9:30

X

Familie & vrienden

Beschrijf je leefwereld. Hoe dichtbij de kern je iemand zet, hoe dichtbij deze bij je staat.

Weekschema

Beschrijf belangrijke momenten van jouw week.

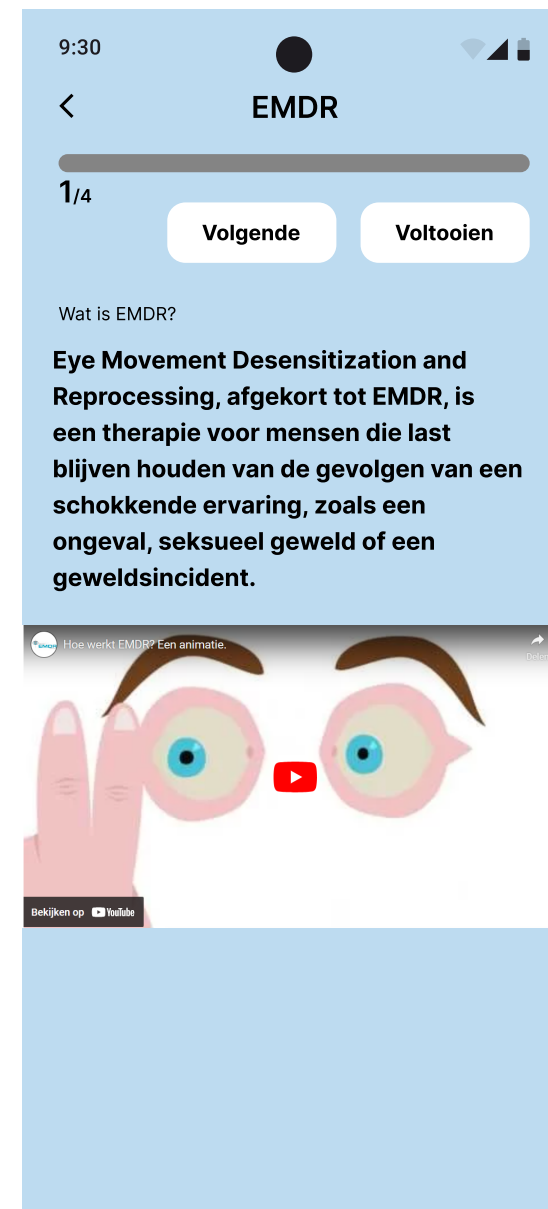
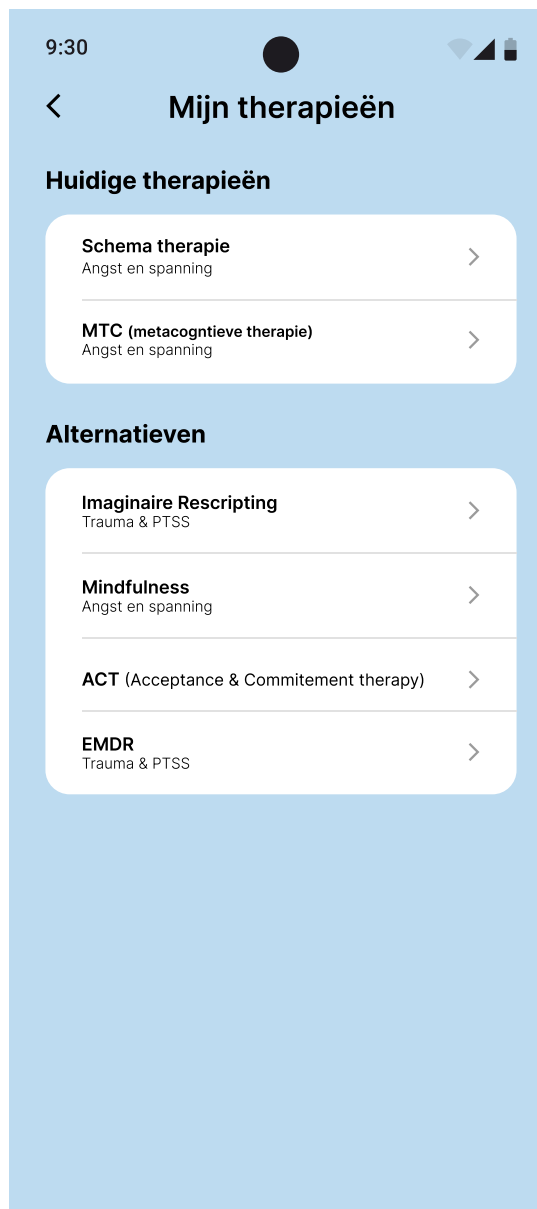
	M	D	W	D	V	Z	Z
Ochtend							
Middag							
Avond							

Belangrijke gebeurtenissen

Teken of beschrijf welke gebeurtenissen voor jou belangrijk zijn geweest en wanneer dit is gebeurd. Lorem ipsum dolor si amet, consectetur adipiscing tempor.

Gezinssituatie

Beschrijf hoe je gezin eruit ziet



9:30

EMDR

2/4

Vorige

Volgende

Wanneer is EMDR iets voor mij?

**Hieronder staan vijf voorbeelden waarbij EMDR wordt ingezet**

**Voorbeeld 1:**  
Een ondernemer moet eigenlijk presenteren en video's opnemen voor zijn sociale mediakanalen, maar dit durft hij niet.  
Beeld waarmee gewerkt wordt: Een plaatje waarbij de ondernemer zichzelf ziet en door iedereen wordt uitgelachten terwijl hij niet meer uit zijn woorden kan komen.  
Resultaat: Tijdens de sessie merkt de ondernemer al dat hij meer ontspannen wordt. Na de sessie gaat de ondernemer in de weken erna video's opnemen. De EMDR wordt hiermee gecombineerd met een andere therapie "exposure" (datgene aangaan wat angst oproept). De ondernemer merkt direct dat hij zichzelf minder serieus neemt en er geen spanning meer ontstaat die hem in de weg zit. Tegenwoordig neemt hij video na video op.

**Voorbeeld 2:**  
Lorem ipsum

**Voorbeeld 3:**  
Lorem ipsum

**Voorbeeld 4:**  
Lorem ipsum

**Voorbeeld 5:**  
Lorem ipsum

9:30

EMDR

3/4

Vorige

Volgende

Hoe gaat EMDR in zijn werk?

**De therapeut zal vragen aan de gebeurtenis terug te denken, inclusief de bijbehorende beelden, gedachten en gevoelens**

Eerst gebeurt dit om meer informatie over de traumatische beleving te verzamelen. Daarna wordt het verwerkings-proces opgestart. De therapeut zal vragen de gebeurtenis opnieuw voor de geest te halen. Maar nu gebeurt dit in combinatie met een afleidende stimulus. In veel gevallen is dat de hand van de therapeut of door geluiden die door middel van een koptelefoon afwisselend links en rechts worden aangeboden. Er wordt gewerkt met 'sets' (= series) stimuli.

Na elke set wordt er even rust genomen. De therapeut zal de cliënt vragen wat er in gedachten naar boven komt. De EMDRprocedure brengt doorgaans een stroom van gedachten en beelden op gang, maar soms ook gevoelens en lichamelijke sensaties. Vaak verandert er wat. De cliënt wordt na elke set gevraagd zich te concentreren op de meest opvallende verandering, waarna er een nieuwe set volgt.

9:30

EMDR

4/4

Vorige

Voltooien

Ervaringen van anderen

**Hieronder staan vijf verhalen van anderen.**

**Drie EMDR-sessies stelden tien jaar therapie in de schaduw**  
In drie sessies pakten we de traumaverwerking op en experimenteerden met flashforwards. Tijdens de laatste sessie maakte ik zogenaamd een treinreis naar de Hol- landse kust, want ontspannen op het strand liggen leek me zo heerlijk. Na de derde sessie ging mijn therapeut met vakantie. Ik beloofde hem dat ik zou oefenen. Met de trein naar Groningen zou het summum zijn. Nog geen week later zat ik in de trein van Amersfoort naar Utrecht en baalde zo van mezelf. Dit had ik al zo vaak geoefend, en ondanks dat het altijd redelijk ging, bleef ik bang. Ik was er zo klaar mee. Ik dacht: "Ik ga met vakantie, al is dat het laatste wat ik doe." Ik belde mijn moeder en zei: "Mam, we gaan naar Ibiza!" Ze moet iets geantwoord hebben als: "Welja hoor kind." Twee weken later zat ik in de auto richting Eindhoven Airport. Ik had beslist, geboekt, gepakt, ingecheckt: alles in een roes. Halverwege bedacht ik me dat Eindhoven mijn maximale exposure was. Een uur rondom Amersfoort was de max. En nu was Eindhoven mijn beginpunt? Ik moest er haast om lachen. "Wat als..." had plaatsgemaakt voor: "Wat nu niet is, is nu niet, en straks zien we wel." Voordat ik het wist, had ik vier dagen genoten op Ibiza! Tot op de dag van vandaag kijk ik met verwondering naar het fotoboek. Ik ben er echt geweest (zie foto), ik heb ontspannen op het strand gelegen... Gelooft me: vakantie is fijn, maar dit was onbeschrijfelijk!

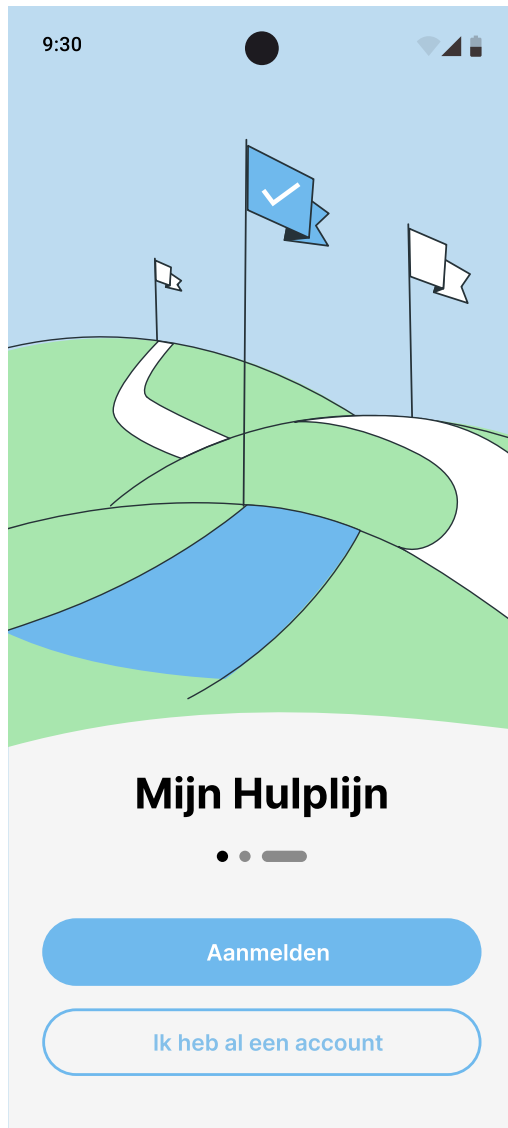
**Voorbeeld 2:**  
Lorem ipsum

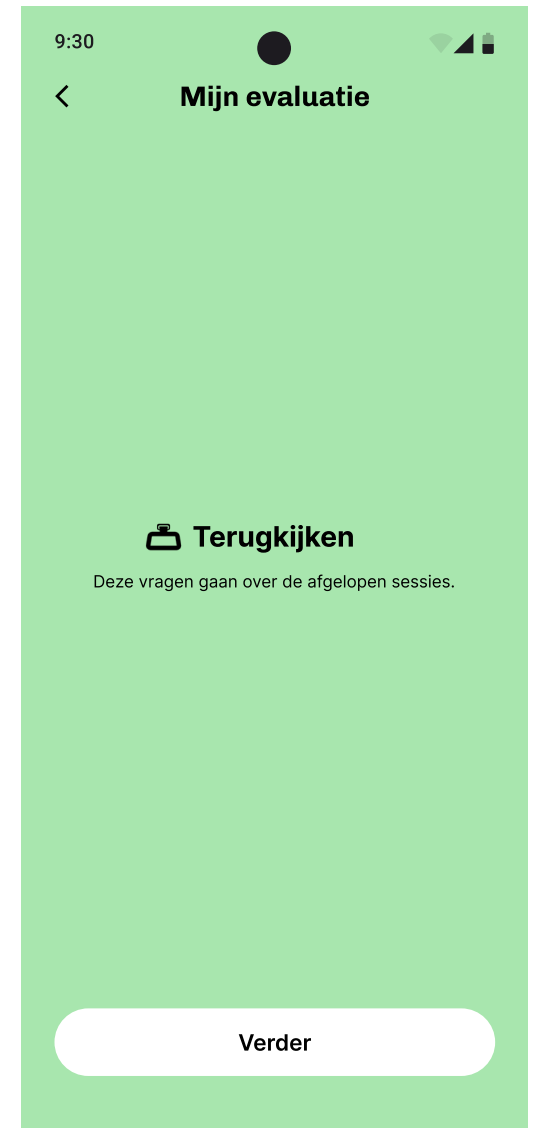
**Voorbeeld 3:**  
Lorem ipsum

**Voorbeeld 4:**  
Lorem ipsum

**Voorbeeld 5:**  
Lorem ipsum

# Final design





9:30

<

Evalueren

1/8

TERUGKIJKEN

We hebben gepraat en gewerkt aan de onderwerpen die voor mij belangrijk zijn

Slide om een keuze te maken

Ruimte voor toelichting

Welke onderwerpen zijn voor jou belangrijk die wel of niet voldoende aan bod kwamen?

Volgende

9:30

<

Evalueren

2/8

TERUGKIJKEN

Ik voelde mij gehoord, begrepen en gerespecteerd

Slide om een keuze te maken

Ruimte voor toelichting

Wat droeg bij aan dat je je wel of niet gehoord, begrepen of gerespecteerd voelde?

Vorige

Volgende

9:30

<

Evalueren

3/8

TERUGKIJKEN

Ik ben tevreden over het samenwerken met mijn behandelaar

Slide om een keuze te maken

Ruimte voor toelichting

Wat droeg er bij aan het wel of niet tevreden zijn over de samenwerking met je behandelaar?

Vorige

Volgende

9:30

<
Mijn evaluatie

**📍 Waar we nu staan**

Aan het begin van de therapie heb je aangegeven hoe je zou willen dat het over een tijdje is.

De volgende vragen zijn bedoelt om te checken hoe het er nu mee zit en of er hier wel degelijk naar toe wordt gewerkt.

Door naar stap 2

9:30

<
Evalueren

4/8

📍 WAAR WE NU STAAN

**De behandeling heeft mij tot nu toe veel opgeleverd.**

Slide om een keuze te maken

**Ruimte voor toelichting**

Wat is verschil tussen je verwachting en wat de behandeling je daadwerkelijk heeft opgeleverd?

Vorige
Volgende

9:30

<
Evalueren

5/8

📍 WAAR WE NU STAAN

**Ik kan dankzij de therapie beter omgaan met mijn diagnose**

Slide om een keuze te maken

**Ruimte voor toelichting**

Op welke manier kan je nu wel of niet beter omgaan met je diagnose?

Vorige
Volgende

9:30

< **Mijn evaluatie**

**Blik op de horizon**

Nu heb je voor jezelf helder wat je van de afgelopen sessies vond en waar je nu staat.

Nu is het tijd om te checken wat je blik op de horizon nu is en wat je nog meer zou willen doen.

**Door naar stap 3**

9:30

< **Evaluëren**

6/8

**Blik op de horizon**

**Ik heb nog steeds dezelfde blik op de horizon.**

Kwamen je symptomen, klachten of problemen voldoende ter sprake?

Slide om een keuze te maken

**Ruimte voor toelichting**

Wat is er hetzelfde gebeven en/of verandert aan de gewenste situatie die je voor ogen had?

**Vorige** **Volgende**

9:30

< **Evaluëren**

7/8

**Blik op de horizon**

**Zou je ergens mee willen starten of juist stoppen?**

Kwamen je symptomen, klachten of problemen voldoende ter sprake?

Bijv: Ik zou nog therapie willen om beter met nare ervaringen uit het verleden om te gaan.

**Vorige** **Volgende**

9:30

<
Evalueren

8/8

BLIK OP DE HORIZON

**Zou je iets juist meer of minder willen?**  
Kwamen je symptomen, klachten of problemen voldoende ter sprake?

Bijv: Ik vind het fijn als we het meer hebben over mijn middelbare schooltijd, omdat dit heeft bijgedragen aan mijn problemen.

Vorige
Voltoeien

9:30

Mijn antwoorden

Terugkijken

**We hebben gepraat en gewerkt aan de onderwerpen die voor mij belangrijk zijn.**  
Helemaal mee eens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

**Ik voelde mij gehoord, begrepen en gerespecteerd**  
Helemaal mee eens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

**Ik ben tevreden over het samenwerken met mijn behandelaar**  
Helemaal mee eens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

Waar staan we nu

**De behandeling heeft mij tot nu toe veel opgeleverd.**  
Mee eens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

**Ik kan dankzij de therapie beter omgaan met mijn diagnose.**  
Mee oneens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

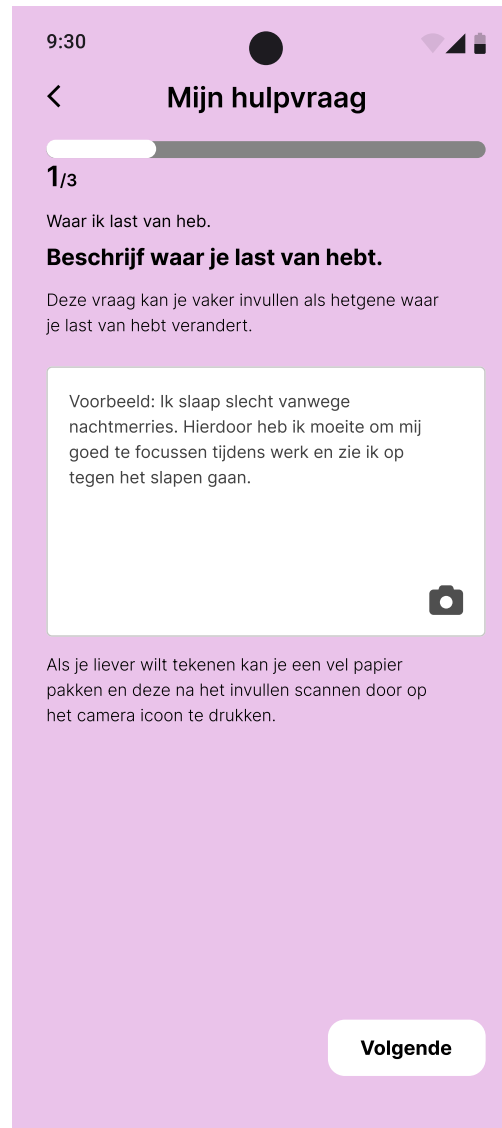
Blik op de horizon

**Ik heb nog steeds dezelfde blik op de horizon.**  
Een beetje mee eens - Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

**Waarmee zou je willen starten of juist stoppen?**  
Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

**Wat zou je graag meer willen? Wat juist minder?**  
Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

Vorige
Afsluiten



9:30

<
Mijn hulpvraag

2/3

Vorige
Volgende

Mijn sterke kanten

**Beschrijf wat je leuk vindt om te doen en/of waar je goed in bent.**

Als je liever wilt tekenen kan je een vel papier pakken en deze na het invullen scannen door op het camera icoon te drukken.

Voorbeeld: Ik vind het leuk om te schilderen in mijn vrije tijd. Ook ben ik goed in plannen en overzicht houden.

Vorige
Volgende

9:30

<
Mijn hulpvraag

3/3

Gewenste situatie

**Beschrijf hoe je wil dat jouw situatie over een tijdje is.**

Tip: Maak jouw gewenste situatie specifiek, meetbaar, acceptabel, realistisch en tijdsgebonden (SMART). Op deze manier kan je ook daadwerkelijk toewerken naar deze situatie.

Voorbeeld: Na de therapie zou ik vaker rustig dromen en minder druk willen voelen om goed te slapen. Ook zou ik meer focus willen hebben tijdens het werken.

Vorige
Voltooien

9:30

Mijn antwoorden

Waar ik last van heb

**Beschrijf waar je last van hebt.**  
 Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.

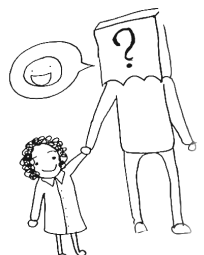
Mijn sterke kanten

**Beschrijf wat je leuk vindt om te doen en/of waar je goed in bent.**



Gewenste situatie

**Beschrijf hoe je wilt dat het over een tijdje is.**  
 Lorem ipsum dolar si amet, consectetur adipiscing tempor.



Vorige
Afsluiten

9:30

< Mijn achtergrond



**Hoe meer jouw psycholoog over jou weet, hoe beter de hulp is aangesloten. Dit maakt de behandeling veel effectiever.**

Vul in wat voor jou belangrijk is. Als je nog niet zeker weet of iets belangrijk is, kan je het altijd nog samen met je therapeut invullen tijdens of na je intakegesprek.

Start

9:30

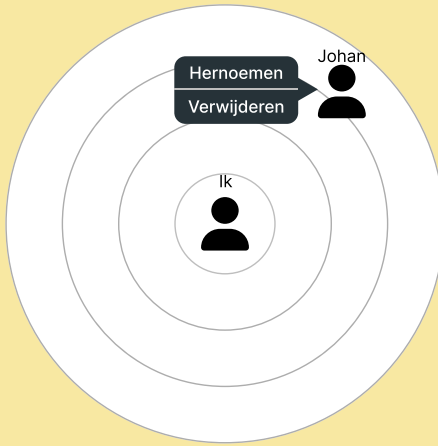
< Mijn achtergrond

1/4

Familie & vrienden

**Beschrijf je leefwereld. Hoe dichterbij de kern je iemand zet, hoe dichterbij je staat.**

Tik op een plek in de cirkel om daar een persoon toe te voegen. klik op een persoon om de naam te wijzigen of te verwijderen



Volgende

9:30

< Mijn achtergrond

2/4

Weekschema

**Beschrijf belangrijke momenten van jouw week.**

Druk op + om een moment toe te voegen

Voorbeeld: "Voetbal training op dinsdagavond"

+

Vorige Volgende

9:30

Mijn achtergrond

3/4

Belangrijke gebeurtenissen

**beschrijf welke gebeurtenissen voor jou belangrijk zijn geweest en wanneer dit is gebeurd.**

Als je liever wilt tekenen kan je een vel papier pakken en deze na het invullen scannen door op het camera icoon te drukken.

Voorbeeld: "Toen ik 9 jaar oud was gingen mijn ouders verhuizen waardoor ik naar een andere school toe moest."

Gebeurtenis toevoegen

Vorige

Volgende

9:30

<

Mijn achtergrond

4/4

Gezinssituatie

Beschrijf hoe je gezin eruit ziet.

Zijn je ouders bij elkaar of gescheiden? Heb je broertjes of zusjes? Als je liever wilt tekenen kan je een vel papier pakken en deze na het invullen scannen door op het camera icoon te drukken.

Voorbeeld: "Ik ben de oudste van 3 kinderen. Mijn vader en ploegmoeder wonen samen en mijn moeder woont alleen. Ik ben doordeweeks bij mijn moeder en in het weekend bij mijn vader"

Vorige

Voltooien

9:30

Mijn antwoorden

X

Familie & vrienden

Beschrijf je leefwereld. Hoe dichtbij de kern je iemand zet, hoe dichterbij de kern je staat.

Johan

Weekschema

Beschrijf belangrijke momenten van jouw week.

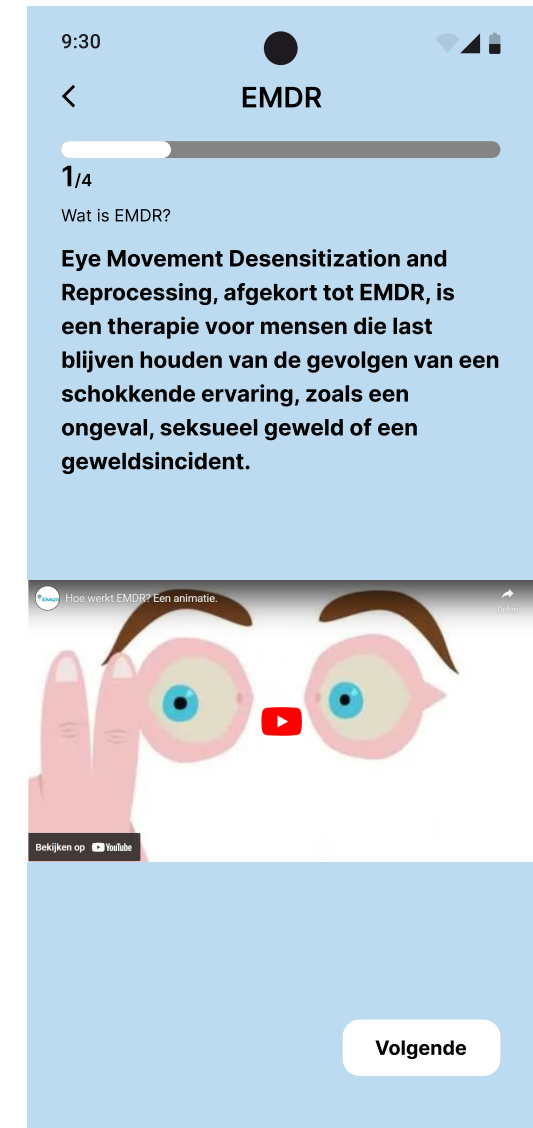
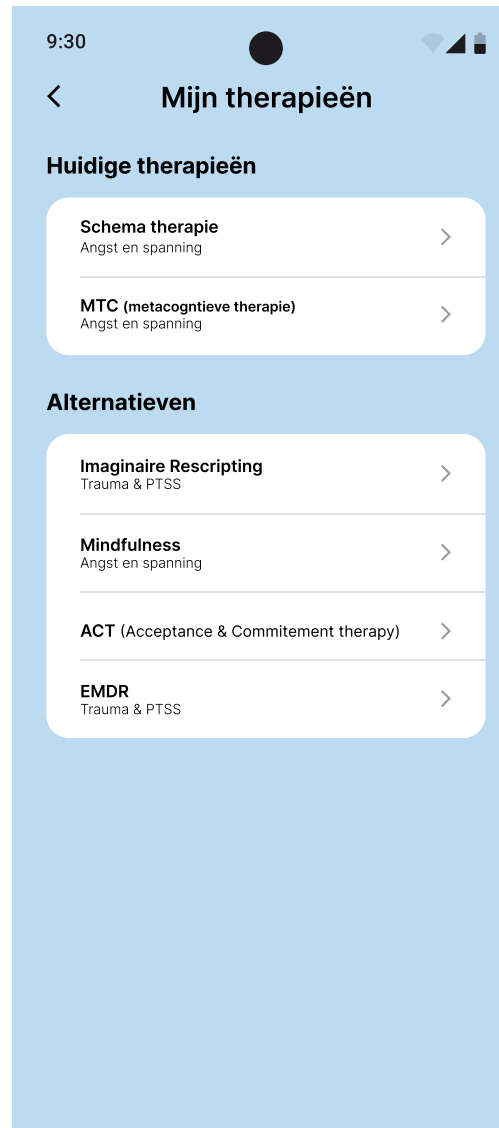
	M	D	W	D	V	Z	Z
Ochtend							
Middag							
Avond							

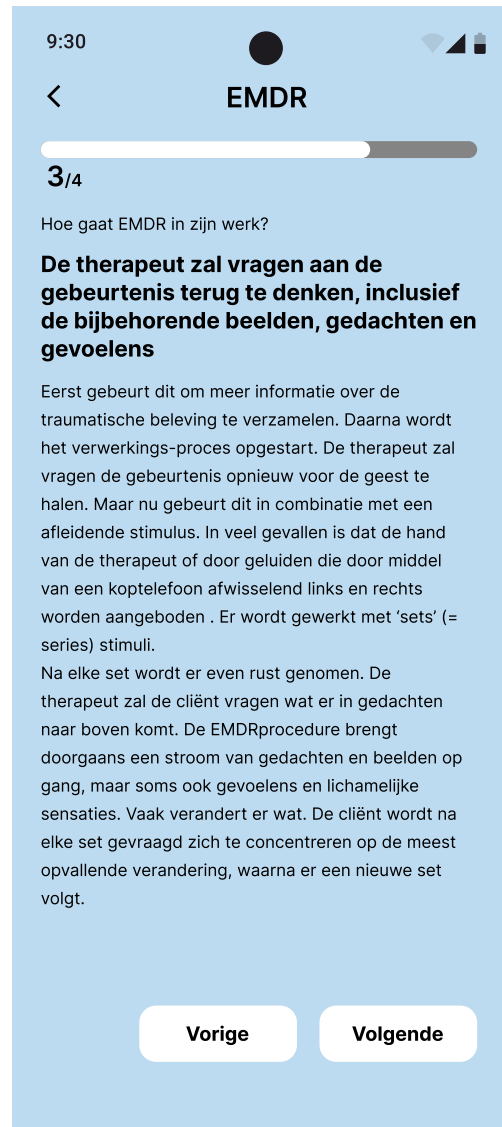
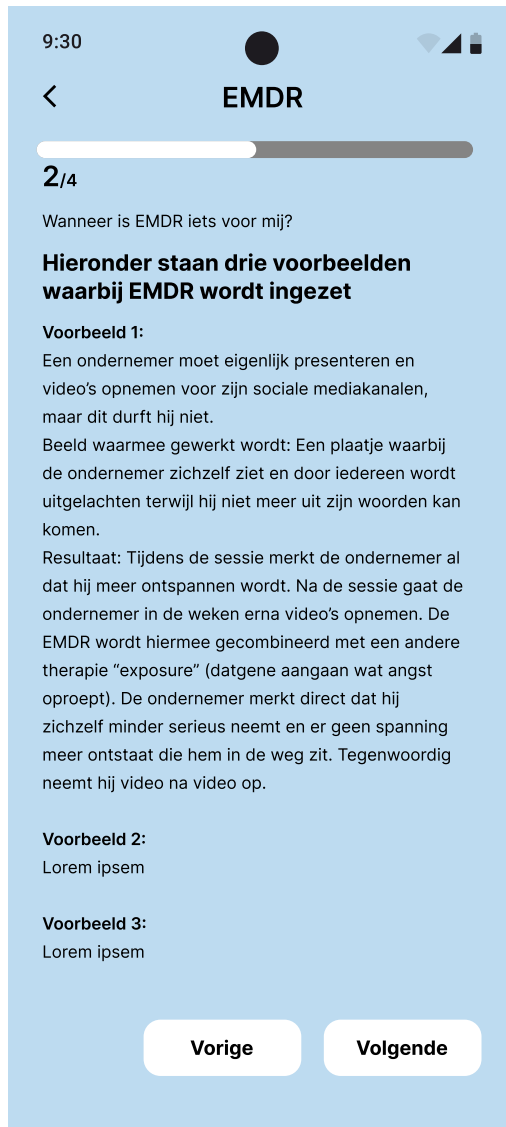
Belangrijke gebeurtenissen

Teken of beschrijf welke gebeurtenissen voor jou belangrijk zijn geweest en wanneer dit is gebeurd.  
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing tempor.

Gezinsituatie

Beschrijf hoe je gezin eruit ziet





Appendix F

# **Final evaluation**

# Final desirability & usability evaluation

## Doel:

Testen in hoeverre het design scoort op desirability op basis van de design metrics

## Onderzoeksvraag:

- Welke problemen ervaren jongeren bij het gebruik (het voltooien van taken) van het ontwerp?
- Welke problemen ervaren therapeuten met de antwoorden van de app?

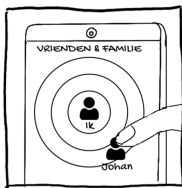
## Methode:

De test duurt ongeveer 45 minuten, het bestaat uit 3 onderdelen:

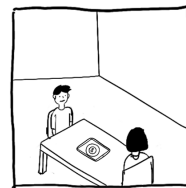
- 1) *Presentatie opstarten waarin het probleem wordt geïntroduceerd*: er wordt vaak niet genoeg geluisterd naar de behoeftes van jongeren en beslissingen worden vaak met jongeren gemaakt ipv met. Daardoor ontstaat er onder-specialisatie/symptoombestrijding. Daarna
- 2) *Het storyboard wordt laten zien* en de stappen worden gesimuleerd middels roleplay.
- 3) Vragen stellen over de 'desirability' van het ontwerp



Tim is sent a code from his healthcare provider to log into his care app



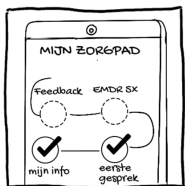
He fills out some info about himself at home before he begins



Tim then discusses his completed information and request for help with his psychologist and they make a plan



The methods suggested by his psychologist appear in the app.



His care path is updated, after he made a decision with his psychologist.



After the agreed number of sessions, Tim receives a reminder via the app to provide feedback via the app.



Before the actual session takes place, the therapist quickly scans through the topics that need attention.



They then discuss the feedback and make adjustments as needed.

## Datacollectie:

De data wordt opgeschreven in het participanten document via de opname van zoom.

## Script:

1. Bedank de participant voor het meedoen
2. Introductie praatje  
Inleiding van de app geven.
  - a. *Doel vertellen van de sessie*: Doel is om te kijken in hoeverre de app doet wat het zou moeten doen. Daarom het hele proces doorlopen. Feedback geven tijdens het proces mag (hardop nadenken).
  - b. *Uitleg geven*: Interview bestaat uit drie delen: Eerst een korte presentatie, dan stappen van storyboard rondom het idee laten zien en daarna volgen de vragen.
  - c. Aanmoedigen om hardop te denken
  - d. Vragen of je mag filmen.
  - e. Vragen of ze een probleem als voorbeeld kunnen nemen. Anders zelf iets bedenken. Ook uitleggen wat er dan niet goed gaat tijdens de therapie zodat ze dit kunnen bespreken.

3. *Presentatie opstarten en probleem uitleggen*

[https://docs.google.com/presentation/d/1Z73TvXGQIRpzmuaYA2k8aiUFDtSLBGL-sM17kL3Mq-X8/edit#slide=id.g2226bc25bc5_0_213](https://docs.google.com/presentation/d/1Z73TvXGQIRpzmuaYA2k8aiUFDtSLBGL-sM17kL3Mq-X8/edit#slide=id.g2226bc25bc5_0_213)

4. *Storyboard laten zien*

- 1) **Context vertellen**: Je bent thuis en ziet de stappen die je al hebt doorlopen in je care journey. Je hebt een aankomend intake gesprek.

**Actie**: Participant scherm laten zien en uitleggen dat participant al bij de dokter is geweest en nu is doorverwezen naar GGZ Delfland.

2) **Context vertellen:** je bent thuis en ziet de app

**Taak 1: Kan je de taken doen om je voor te bereiden op het intakegesprek.**

**Actie:** Participant scherm laten zien (die vooraf is ingevuld) en uitleggen en tekst laten lezen en doorheen scrollen. Vragen via papier kort laten invullen.

3) **Context vertellen:** Je bent bij de therapeut en je gaat een behandelplan opstellen

**Actie:** Doen alsof je de therapeut bent. Herhalen waar diegene last van had en participant vragen hoe vaak diegene wilt reflecteren.

4) **Context vertellen:** Je bent thuis en gaat nu alvast met de app reflecteren

**Actie:** Schermen kort laten zien aan participant en hem vragen laten invullen van een sessie bij een hulpverlener (waar je geen goede ervaring mee had) of zelf wat bedenken. Uitleggen dat dit straks besproken wordt.

**Taak 2: Kan je je taak doen om je voor te bereiden op het evaluatiegesprek**

5) **Context vertellen:** Je bent bij de therapeut en gaat de feedback die je hebt ingevuld bespreken.

**Actie:** Vragen doornemen en vragen naar opheldering. Nieuw plan opstellen.

5. Vragen stellen

Interview vragen:

Beantwoorden op schaal 1 tot 5

**Vragen requirements**

- De app draagt bij aan het vinden van de kern van het probleem en zo aan een betere diagnose
- De app stimuleert jongeren om meer regie te nemen over hun traject
- De app stimuleert jongeren om meer pro-actief deel te nemen aan therapie
- De app draagt bij aan een betere relatie tussen jongeren en therapeuten.

**Algemene vragen**

- De app heeft voor een meerwaarde.
- Dit is voor mij de grootste meerwaarde van de app
- Ik zou de app willen gebruiken tijdens therapie
- Waarom wel of waarom niet?

**Opmerkingen Algemeen**

Appendix G

# **Project brief**

# IDE Master Graduation

## Project team, Procedural checks and personal Project brief

This document contains the agreements made between student and supervisory team about the student's IDE Master Graduation Project. This document can also include the involvement of an external organisation, however, it does not cover any legal employment relationship that the student and the client (might) agree upon. Next to that, this document facilitates the required procedural checks. In this document:

- The student defines the team, what he/she is going to do/deliver and how that will come about.
- SSC E&SA (Shared Service Center, Education & Student Affairs) reports on the student's registration and study progress.
- IDE's Board of Examiners confirms if the student is allowed to start the Graduation Project.

### ! USE ADOBE ACROBAT READER TO OPEN, EDIT AND SAVE THIS DOCUMENT

Download again and reopen in case you tried other software, such as Preview (Mac) or a webbrowser.

### STUDENT DATA & MASTER PROGRAMME

Save this form according to the format "IDE Master Graduation Project Brief_familyname_firstname_studentnumber_dd-mm-yyyy". Complete all blue parts of the form and include the approved Project Brief in your Graduation Report as Appendix 1 !



family name Kreuk  
 initials DK given name Davy  
 student number 4553233  
 street & no. _____  
 zipcode & city _____  
 country _____  
 phone _____  
 email _____

Your master programme (only select the options that apply to you):

IDE master(s): ☐ IPD ☒ Dfl ☐ SPD

2nd non-IDE master: _____

individual programme: _____ (give date of approval)

honours programme: ☐ Honours Programme Master

specialisation / annotation: ☐ Medisign

☐ Tech. in Sustainable Design

☐ Entrepreneurship

### SUPERVISORY TEAM **

Fill in the required data for the supervisory team members. Please check the instructions on the right !

** chair Gert Pasman dept. / section: DCC  
 ** mentor Willemijn Brouwer dept. / section: MCR  
 2nd mentor Hanna van der Ploeg  
 organisation: Shoshin  
 city: Rotterdam country: Nederland

comments  
(optional)



Chair should request the IDE Board of Examiners for approval of a non-IDE mentor, including a motivation letter and c.v..



Second mentor only applies in case the assignment is hosted by an external organisation.



Ensure a heterogeneous team. In case you wish to include two team members from the same section, please explain why.

### Procedural Checks - IDE Master Graduation

#### APPROVAL PROJECT BRIEF

To be filled in by the chair of the supervisory team.

chair Gert Pasman date - - signature _____

#### CHECK STUDY PROGRESS

To be filled in by the SSC E&SA (Shared Service Center, Education & Student Affairs), after approval of the project brief by the Chair. The study progress will be checked for a 2nd time just before the green light meeting.

Master electives no. of EC accumulated in total: _____ EC

Of which, taking the conditional requirements into account, can be part of the exam programme _____ EC

List of electives obtained before the third semester without approval of the BoE

☒ YES all 1st year master courses passed

☐ NO missing 1st year master courses are:

name _____ date - - signature _____

#### FORMAL APPROVAL GRADUATION PROJECT

To be filled in by the Board of Examiners of IDE TU Delft. Please check the supervisory team and study the parts of the brief marked **. Next, please assess, (dis)approve and sign this Project Brief, by using the criteria below.

- Does the project fit within the (MSc)-programme of the student (taking into account, if described, the activities done next to the obligatory MSc specific courses)?
- Is the level of the project challenging enough for a MSc IDE graduating student?
- Is the project expected to be doable within 100 working days/20 weeks ?
- Does the composition of the supervisory team comply with the regulations and fit the assignment ?

Content: ☒ APPROVED ☐ NOT APPROVED

Procedure: ☒ APPROVED ☐ NOT APPROVED

comments

name _____ date - - signature _____

## Designing a tool that helps with alleviating mental healthcare (GGZ) project title

Please state the title of your graduation project (above) and the start date and end date (below). Keep the title compact and simple. Do not use abbreviations. The remainder of this document allows you to define and clarify your graduation project.

start date 05 - 09 - 2022 23 - 03 - 2023 end date

### INTRODUCTION **

Please describe, the context of your project, and address the main stakeholders (interests) within this context in a concise yet complete manner. Who are involved, what do they value and how do they currently operate within the given context? What are the main opportunities and limitations you are currently aware of (cultural- and social norms, resources (time, money,...), technology, ...).

A meta-analysis of 162 studies show that the peak age of onset of mental disorders is 14.5 years which is during the teens (13-19 years old). (Solmi et al, 2022) One of the prominent parties that is allowed to refer such a teen to appropriate care is the General Practitioner (GP); ranging from basic mental health care up until highly specialized care for youth as well treating it via a district team. (see image)

Unfortunately, the GP often lacks time to do a proper analysis and/or are missing the tools to do a broad people oriented yet specialized analyses. Often care is of medical nature, overspecialized and/or not effective at all, with alternatives being overlooked. Referrers simply don't have the time to dive into all the offered care and instead go for the same couple of options. (Haarlemmer et al, 2022)

This is evident from the fact that 80% of all the care provided in the Netherlands appears to not contribute to solving children's problems (Haarlemmer et al, 2022). On top of that, 80% of all the diagnoses are viewed differently by other professions, with [Fixme] being no exception. In practice this means that teens have a lot of extra unnecessary and ineffective care, because it's not clear what is actually needed. As a consequence, average waiting times range from 10 up to 22 weeks on average (Informatiekaart Wachttijden Ggz 2021 - Nederlandse Zorgautoriteit, n.d.) This waiting times then leads to fear of as well as actual worsening of the teens' problems. This phenomenon in itself leads to the necessity of longer and more specialized treatment as well as referring to inappropriate care just because it's waiting times are shorter (Haarlemmer et al, 2022). Thus, a negative feedback loop becomes clear as figure 2 illustrates.

The fact that every municipality has their own care system, makes it even harder to change the system. That's why the 'Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport' (VWS) and the Association of Netherlands municipalities (VNG) assigned a team to start tackling the wicked problem of (too) long waiting times. This team called 'Team aanpak wachttijden' (TAW) consists of three parties; data scientists, experts in the field of casuistry and a strategic design team with lots of experience in tackling waiting times in the healthcare sector called Shoshin.

This graduation project is on behalf of Shoshin. Besides their collaboration with the ministry, they work together with various other care organizations and youth care regions. In their projects they involve as many different people as possible: from administrators, (health) professionals and politicians to the residents and children who are ultimately at stake. They consist of only of team of 6 people, including designers as well as business administrators. One of their more prominent projects is the 'Fit op weg' poli at GGZ Delftland which reduces waiting times in Spijkenisse from several months to just 3 weeks.

This graduation opportunity is in order of Shoshin and focuses specifically on alleviating mental healthcare practitioners (GGZ) by reducing unnecessary references by the GP.

space available for images / figures on next page

introduction (continued): space for images

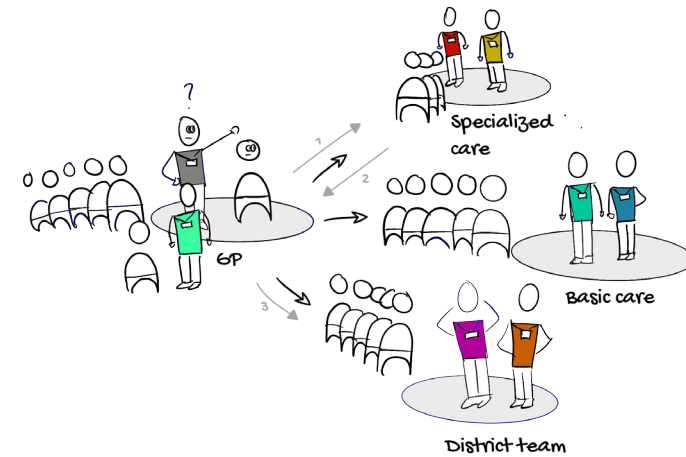


image / figure 1: Image of how a GP refers to care

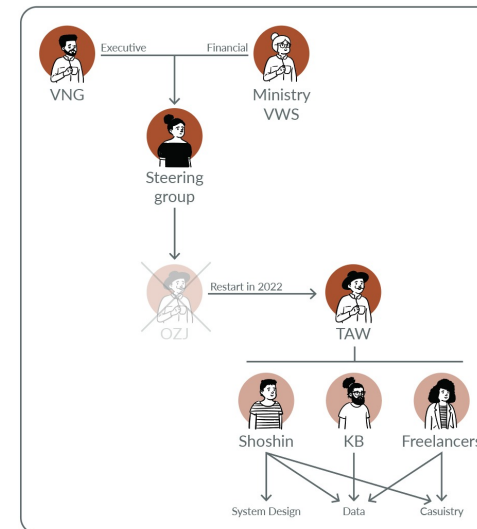


image / figure 2: Structure of how Shoshin is involved in tackling waiting times

**PROBLEM DEFINITION ****

Limit and define the scope and solution space of your project to one that is manageable within one Master Graduation Project of 30 EC (= 20 full time weeks or 100 working days) and clearly indicate what issue(s) should be addressed in this project.

GGZ in general have to deal with additional work (resulting in unnecessary long waiting times) because of inefficient referring. The referred care is most often of medical nature, overspecialized and/or not effective at all, with alternatives being overlooked because of the following problems:

- 1) GP's lack either time and/or skills to do a proper analyses. Referring towards the GGZ is the easiest option.
- 2) An overview of appropriate care is missing, letting potential effective and efficient options unnoticed.
- 3) Because appropriate care have long waiting lists, teens are being referred to other less appropriate forms of care/no care at all, which both results in more need for care in the long run.
- 4) GP most often don't receive feedback about their referral.

This wrong referral leads to youth having additional waiting times and being referred to multiple parties, which can be really frustrating. These problems are evident from the fact that 80% of the diagnoses are viewed differently by other professions. Besides that, 80%(l) of all the care provided appears to not contribute to solving children's problems (Haarlemmer et al, 2022). A good analysis of the problem can help in referring to the better help.

**ASSIGNMENT ****

State in 2 or 3 sentences what you are going to research, design, create and / or generate, that will solve (part of) the issue(s) pointed out in "problem definition". Then illustrate this assignment by indicating what kind of solution you expect and / or aim to deliver, for instance: a product, a product-service combination, a strategy illustrated through product or product-service combination ideas, ... . In case of a Specialisation and/or Annotation, make sure the assignment reflects this/these.

Conducting research into the referral from several district teams as well as the GP. Insights from this research are used to design a solution to support youth in getting appropriate help and alleviate the GGZ.

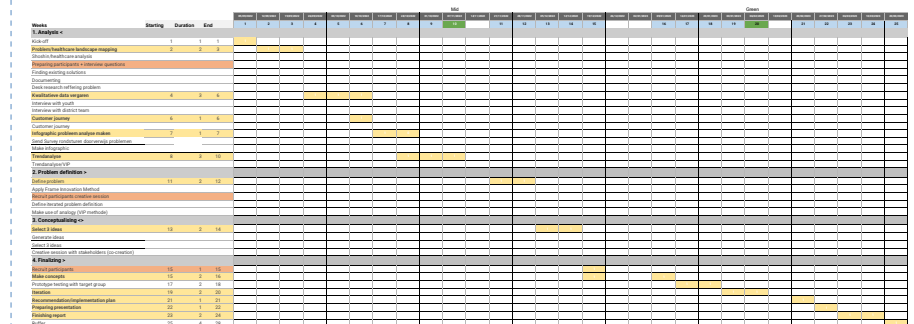
The final goal of this project is to come up with a design that alleviates the GGZ. This is done by assisting the GP in a more efficient referral. The design should come with recommendations based on users test of a prototype in the actual context (Which will be a GGZ location) On top of that, first steps of an implementation plan is going to be included in the report.

**PLANNING AND APPROACH ****

Include a Gantt Chart (replace the example below - more examples can be found in Manual 2) that shows the different phases of your project, deliverables you have in mind, meetings, and how you plan to spend your time. Please note that all activities should fit within the given net time of 30 EC = 20 full time weeks or 100 working days, and your planning should include a kick-off meeting, mid-term meeting, green light meeting and graduation ceremony. Illustrate your Gantt Chart by, for instance, explaining your approach, and please indicate periods of part-time activities and/or periods of not spending time on your graduation project, if any, for instance because of holidays or parallel activities.

start date 5 - 9 - 202223 - 3 - 2023

end date



At the suggestion of fellow students and my previous internship supervisor, I am graduating 4 days a week and have planned breaks after all the big performance moments to get recharged. In addition, I am taking the regular Christmas vacation off. Because documentation will be taking place during the whole process it is not described in the planning. At the end the report is going to be finalized.

## Personal Project Brief - IDE Master Graduation

### MOTIVATION AND PERSONAL AMBITIONS

Explain why you set up this project, what competences you want to prove and learn. For example: acquired competences from your MSc programme, the elective semester, extra-curricular activities (etc.) and point out the competences you have yet developed. Optionally, describe which personal learning ambitions you explicitly want to address in this project, on top of the learning objectives of the Graduation Project, such as: in depth knowledge a on specific subject, broadening your competences or experimenting with a specific tool and/or methodology, ... . Stick to no more than five ambitions.

This graduation project at social design agency Shoshin about reducing waiting times in healthcare, has a lot of overlap with my own interests. I've always been interested in psychology and I also did a minor in psychology at Leiden University. On top of that, I did an internship at social design agency Garage2020, where I learned about making social impact in order to justify the choices that are made.

My learning goals with this projects are: getting better at managing a design project from start to finish and making it my own, learning more about the healthcare system, asking the right questions in an interview, and improving my drawing skills. The project also serves as a check whether I like to work in social design/psychiatric context . Furthermore, I would like to unleash my analytical skills on this complex problem.

#### References:

Solmi M, Radua J, Olivola M, et al. Age at onset of mental disorders worldwide: large-scale meta-analysis of 192 epidemiological studies. *Molecular Psychiatry*. 2022 Jan;27(1):281-295.

Haarlemmer, T. M., Holierhoek, S. H., & Pries, F. P. (2022, 14 juli). Team Aanpak wachttijden (1ste editie).

Informatiekaart Wachttijden ggz 2021 - Nederlandse Zorgautoriteit. (n.d.). Retrieved 15 September 2022, from [https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_648825_22/](https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_648825_22/)

### FINAL COMMENTS

In case your project brief needs final comments, please add any information you think is relevant.

References are placed in the motivation and personal ambition section.