

Handleiding NietWachten.nl

Uitgangspunten

- de website heeft als doel een hulpmiddel te zijn in de voorbereiding van behandeling bij een van de aangesloten zorgaanbieders
- de naam NietWachten laat zien dat de website mede als doel heeft de wachtperiode in de GGZ betekenisvol in te vullen
- de website is en blijft gratis toegankelijk. Er komt geen betaalmuur en de website is toegankelijk voor iedereen
- desgewenst kan de website op een later moment worden overgedragen aan een op te richten stichting, die dan eigenaar wordt
- de website bevat informatie (passief) en opdrachten (actief) waarmee bezoekers aan de slag kunnen met thema's uit de GGZ
- de informatie en opdrachten samen worden modules genoemd. De modules vormen geen zelfhulpprogramma, maar zijn vooral voorbereidende losstaande onderdelen
- met de website willen we ook door ieder van ons gebruikt materiaal met elkaar delen, zoals werkboeken, vragenlijsten en formulieren
- de modules, informatie en opdrachten, worden content genoemd. Die content moet geschreven zijn in eenvoudige taal, zonder onnodig jargon, begrijpelijk vanaf 14 jaar
- de module wordt geschreven door een modulebeheerder. Dit is een professional of ervaringsdeskundige, die indien gewenst andere personen kan vragen mee te werken aan de module. De modulebeheerder actualiseert de module jaarlijks, of eerder indien gewenst

De website biedt daarnaast een sectie, waarin ervaringen of formats worden gedeeld van 'wachtlIJstgroepen', zoals die op diverse plekken gestart zijn, of gaan starten.

Werkwijze

De modulebeheerders leveren onbewerkte informatie aan, aan de websitebeheerder (Wessel van Beek). Of liever nog, aan een nog te vinden deskundige op het gebied van design en styling van content. De module wordt in een uniform format omgezet, inclusief logo's, video-overgangen, introductie muziekjes enzovoorts.

De modulebeheerder maakt gebruik van een moduleformat. Dit is een Word document waarin de onderdelen van elke module staan weergegeven. De modulebeheerder vult dit format in en kan daarbij gebruik maken van bestaande teksten of opdrachten. Deze wordt vervolgens door de websitebeheerder op de website gezet.

De content moet 'voldoende' zijn, zonder uitpuittend te willen zijn. Indien gewenst kan aan een module extra content worden toegevoegd onder de noemer 'aanvullend' (met een knop daar naartoe).

De informatie (passief) bestaat uit kortere teksten die op de website zelf staan, of langere teksten die in een pdf bestand op de website worden gezet ('lees hier meer'). Daarnaast kan de passieve informatie worden aangeboden via filmpjes, bestaande of te maken animaties, plaatjes of audiobestanden. De video's ter ondersteuning kunnen we ook zelf maken. Ieder van ons heeft een redelijke webcam en de video kan door Wessel ge-edit worden.

De opdrachten (actief) kunnen bestaan uit onder meer:

- formulieren die de bezoeker invult (zoals een dagboek)
- vragenlijsten (zoals screening depressie)
- interactieve opdrachten, zoals 'kies wat van toepassing is'

De opdrachten worden gemaakt in Rise en in Storyline, waarmee relatief eenvoudig aantrekkelijke interactieve content kan worden gebouwd. Dit doet Wessel, of liever nog, iemand die er meer verstand van heeft. Een van de voordelen van Storyline is dat er gebruik gemaakt kan worden van al bestaande Powerpoint slides (zie voor meer over Storyline:

<https://articulate.com/360/storyline>).

De content kan gedeeld worden onder verschillende modules. Anders gezegd, een tekst of opdrachten rondom 'Inleiding in CGT' kan worden toegepast bij bijvoorbeeld de module depressie,

maar ook binnen de module angst. De uitdaging ligt er dus in de content zo te schrijven dat die niet of nauwelijks is toegespitst op één probleemgebied. Er ontstaat dan een pool van opdrachten.

In de content kan vrijelijk worden geput uit alles wat er al is. We hoeven het wiel niet uit te vinden, doel is die (bestaande) informatie op een aantrekkelijke en praktische manier bijeen te brengen. Zolang er geen kopierechten aan verbonden zijn kunnen we alles gebruiken, ook uit andere ehealth. Externe informatie, zoals video's, kan meestal eenvoudig op de website worden overgenomen.

Het opslaan van informatie van gebruikers van de website valt in de categorie medische gegevens. De spelregels daarvoor zijn stringent en vragen uitgebreide beveiliging. We vinden dat om diverse redenen onwenselijk, dus de website slaat geen persoonlijke gegevens op. Dit is gezien het compacte karakter van de modules ook niet nodig. Het zijn tenslotte geen cursussen of zelfhulpprogramma's. Koppelingen met EPD's is niet gewenst.

Uitkomsten van opdrachten kunnen wel worden geprint of worden opgeslagen als pdf bestand. Die kunnen vervolgens door de invuller zelf met de toekomstige behandelaar worden gedeeld.

De website geeft ook tips en praktische adviezen, bijvoorbeeld over landelijke, regionale of lokale voorzieningen waar bezoekers van de website gebruik van kunnen maken (zoals informatie over wijkteams of leefstijlprogramma's).

Een eventuele vervolgstap

Wanneer we met een groep(je) mensen NietWachten.nl hebben kunnen invullen, is het mogelijk die aan te vullen met modules die ook de behandeling zelf en de periode na behandeling ondersteunen. Dan ontstaat de koppeling 'voor behandeling/tijdens behandeling/na behandeling'. Dit idee was onderdeel van het eerdere plan rond de website GGZ.plus en OpenGGZ.nl. Bij voldoende vulling is dit een prima (openbaar en gratis) vervanging van betaalde ehealth applicaties. Uit reacties op dit en eerdere initiatieven is duidelijk dat partijen met commerciële en/of academische belangen dit niet altijd fijn vinden¹.

We moeten ons er bewust van zijn dat het materiaal wat wij maken door anderen kan worden gebruikt – ook mensen met commerciële belangen. Het kan dus zo zijn dat je ooit je eigen opdracht terugvindt op de website van iemand anders. Net als wij dat van anderen gebruiken. Dat is een gevolg van zogenaamde open source beleid, waarin je met elkaar ontwikkelt en je bronmateriaal beschikbaar stelt, maar er aftakkingen door andere partijen kunnen worden gebruikt. Zoals in de software, waarin er OpenOffice is ontwikkeld door vrijwilligers, waar betaalde versies van zijn ontstaan.

Kosten en baten

Om een en ander van de grond te krijgen zal ik het eerste jaar van de website, inclusief de kosten voor webhosting en voor de ontwikkelsoftware Storyline, voor mijn rekening nemen. We hebben dan de tijd elkaar te laten zien dat het kan werken, voordat je er geld aan uit hoeft te geven. Als het platform werkelijk van de grond komt, wil ik de kosten gaan delen tussen deelnemende partijen. Die kosten zullen ergens tussen de 50 en de 150 euro per jaar zijn, bij tien deelnemende partijen en vanzelfsprekend afnemen bij meerdere deelnemers.

Mijn belangen zijn: (a) ik geef per jaar een paar duizend euro uit aan Embloom, leverancier van onze huidige ehealth en wil dat graag ergens anders aan uitgeven, (b) ik vind de ehealth van de partijen die ik gezien heb van weinig indrukwekkende kwaliteit, (c) ik vind dat dit soort voorzieningen vrij toegankelijk moeten zijn zodat ook mensen die niet in behandeling hoeven te komen er gebruik van

¹ Er is een opvallende verwevenheid van belangen in het veld. Commerciële partijen die samenwerken met grote zorgaanbieders, die dan subsidiegeld gebruiken in de ontwikkeling van ehealth. En deelnemers die dat aanvullend willen beschermen vanwege persoonlijke (academische) belangen. Zoals een hoogleraar ehealth letterlijk met deze argumenten samenwerking rondom OpenGGZ.nl afhield.

kunnen maken, (d) ik vind het leuk om te innoveren en heb interesse in IT en (e) ik denk dat een dergelijk project mijn instelling GGZ Veenendaal op een positieve manier op de kaart kan zetten.

Over de de website en het projectplan

Ik vind www.nietwachten.nl passen bij het primaire doel nu. We kunnen, op termijn, gebruik maken van een andere naam voor deze dienst. Die kunnen we bedenken, of we kunnen gebruik maken van één van de domeinnamen die ik al heb, zoals: www.ggz.plus, www.veranderondersteuner.nl, of www.openggz.nl.

Ik wil voorkomen dat we eindeloos kletsen over hoe en wat en waarom. Daarom zet ik een kader neer waar je aan mee kunt doen. Als je meedoet kun je natuurlijk meepraten over alles en in je bijdrage aan de content ben je vrij keuzes te maken binnen het kader wat er staat. Wanneer je te veel afwijkt van het kader kan ik je vragen je aan het format te houden, of ons gezamenlijke format bij te stellen.

Wat heb ik nodig

- zorgaanbieders, andere professionals en/of ervaringsdeskundigen die meehelpen de content te vullen
- deskundigen op het gebied van PR (hoe krijgen we voldoende bekendheid)
- gewenst, maar niet noodzakelijk
 - o deskundigen op het gebied van contentdesign (ontwerpen van website, logo's etc)
 - o mensen met meer ervaring met Articulate Storyline

Heb je naar aanleiding van dit document zelf interesse om mee te doen, of weet je mensen, laat me het dan weten via wvanbeek@ggzveenendaal.nl. Ik maak dan in eerste instantie een overzicht van de modules en wie daarmee aan de slag gaat. Die gaan we dan als eerste vullen. Ik stuur je dan het Word format die je in kunt vullen. Als je naam al in het lijstje hier

Ik heb zelf een uitgebreide bibliotheek van documenten en plaatjes, die we kunnen toevoegen aan de verschillende modules.

Deelnemers/geïnteresseerden nu

Derk Mulder	GGZ Groep / ZSG
Rosaline van Ruth	NeuroCare
Lot Kokkelink	Verum
Massy Wahab	Welbewust Psycholoog
Nico Kamminga	Caredate
Wessel van Beek	GGZ Veenendaal
Jannet Doeleman	ConnectedTogether