



Hasselt - Occupational Performance Profile (H-OPP)

It's all about functioning



A. Spooren, PhD, Msc
I. Vanheel, Bsc, OT
R. Ghysels, Bsc, OT, PT
M. Westhovens, Bsc, OT

Bedenkingen

- Het concept **functioneren als focus van zorg** vraagt om een heroverweging van het huidige gezondheidszorgsysteem dat, in tegenstelling tot zijn naam, voornamelijk gebaseerd is op ziekte.
- De uitspraak van Hippocrates: “Het is veel belangrijker te weten wat voor **persoon** de ziekte heeft dan wat voor ziekte de persoon heeft” beschrijft krachtig het belang van het concept functioneren als focus van zorg.
- Zoals de geneeskunde zich baseert op **pathogenese** (oorzaken van ziekte) met de ICD als standaard terminologie, zou revalidatie zich moeten baseren op **salutogenese** (oorsprong van gezondheid) met de ICF als standaard terminologie.
- Omdat gezondheid gericht is op wat iemand kan, zou ICF moeten staan voor International Classification of Functioning, **Ability** and Health, in plaats van International Classification of Functioning, Disability and Health.



Korte historiek

Evolutie omtrent visie op gezondheid
(WHO)



Evolutie omtrent visie op functioneren
(ergotherapie)



Integreren van deze visies in
(ergo-)therapeutisch instrument
(H-OPP)

Ontwikkelen van (digitaal) hulpmiddel met als uitgangspunten

- aanzet tot ontwikkelen van een **good practices** en een **EBP** dmv. methodisch handelen & klinisch redeneren
- aandacht ontwikkelen voor de hulpvraag en de wensen van en met het cliënt-systeem = **cliënt-centered / occupation based**
- ontwikkelen van een klimaat waarin het cliënt-systeem wordt uitgenodigd om maximaal te participeren = **empowerment**
- aanzet om samen met het cliënt-systeem te komen tot een goede **handelingsdiagnose** die vertaald kan worden in een onderbouwd behandelplan en bijhorende interventies – LTD en KTD = **goal-centered**
- vergemakkelijken van **intradisciplinaire informatieoverdracht** door gebruik van uniforme ergotherapeutische terminologie (cfr. ENOTHE)
- verbeteren **interdisciplinaire communicatie** verbeteren door implementeren van ICF-terminologie.

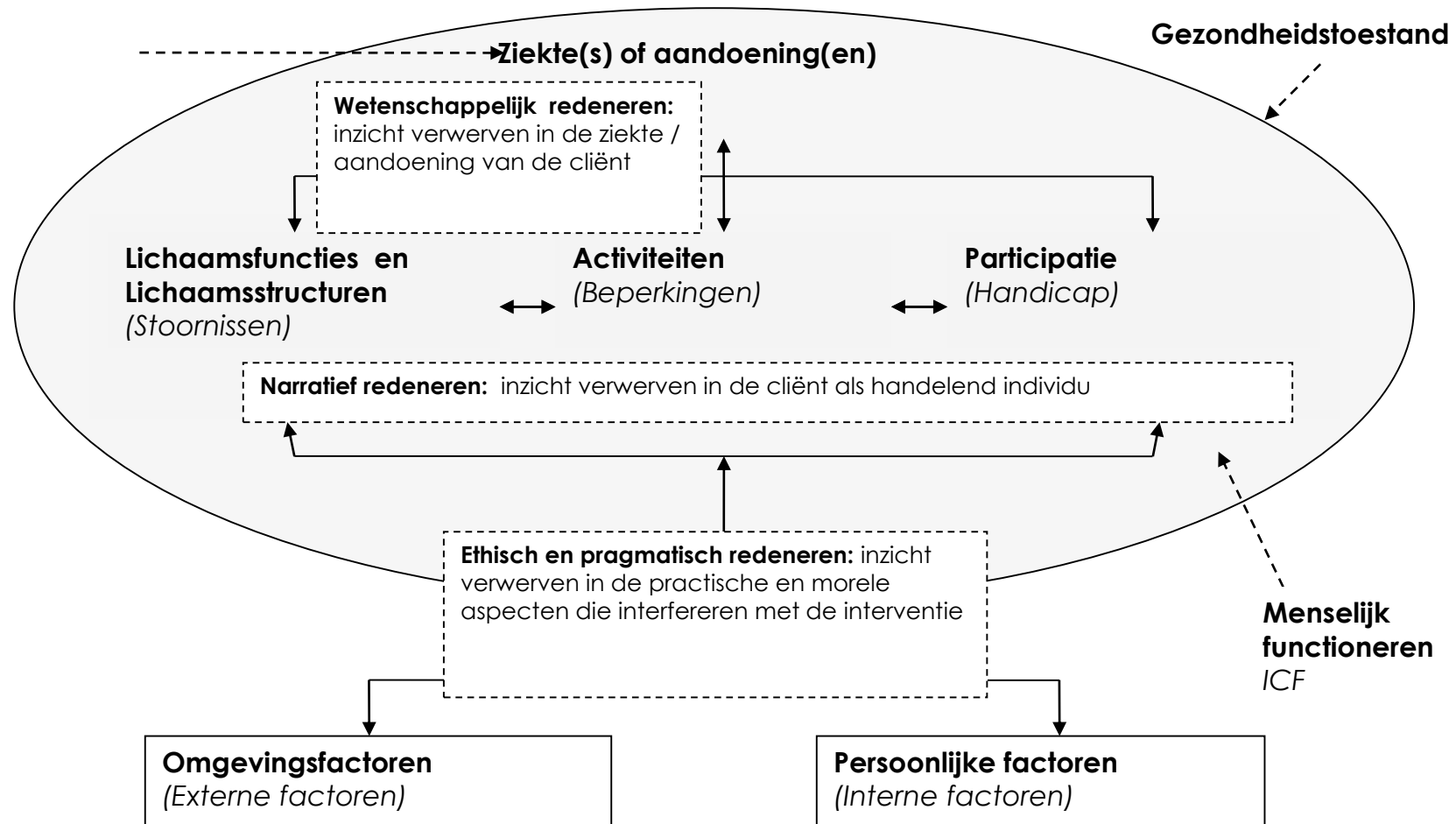
Maw. instrument ontwikkelen dat rekening houdt met de huidige ontwikkelingen binnen de ergotherapie en aansluit bij de ICF

ICF als denkmodel



ICF als classificatie-systeem (1440 codes)

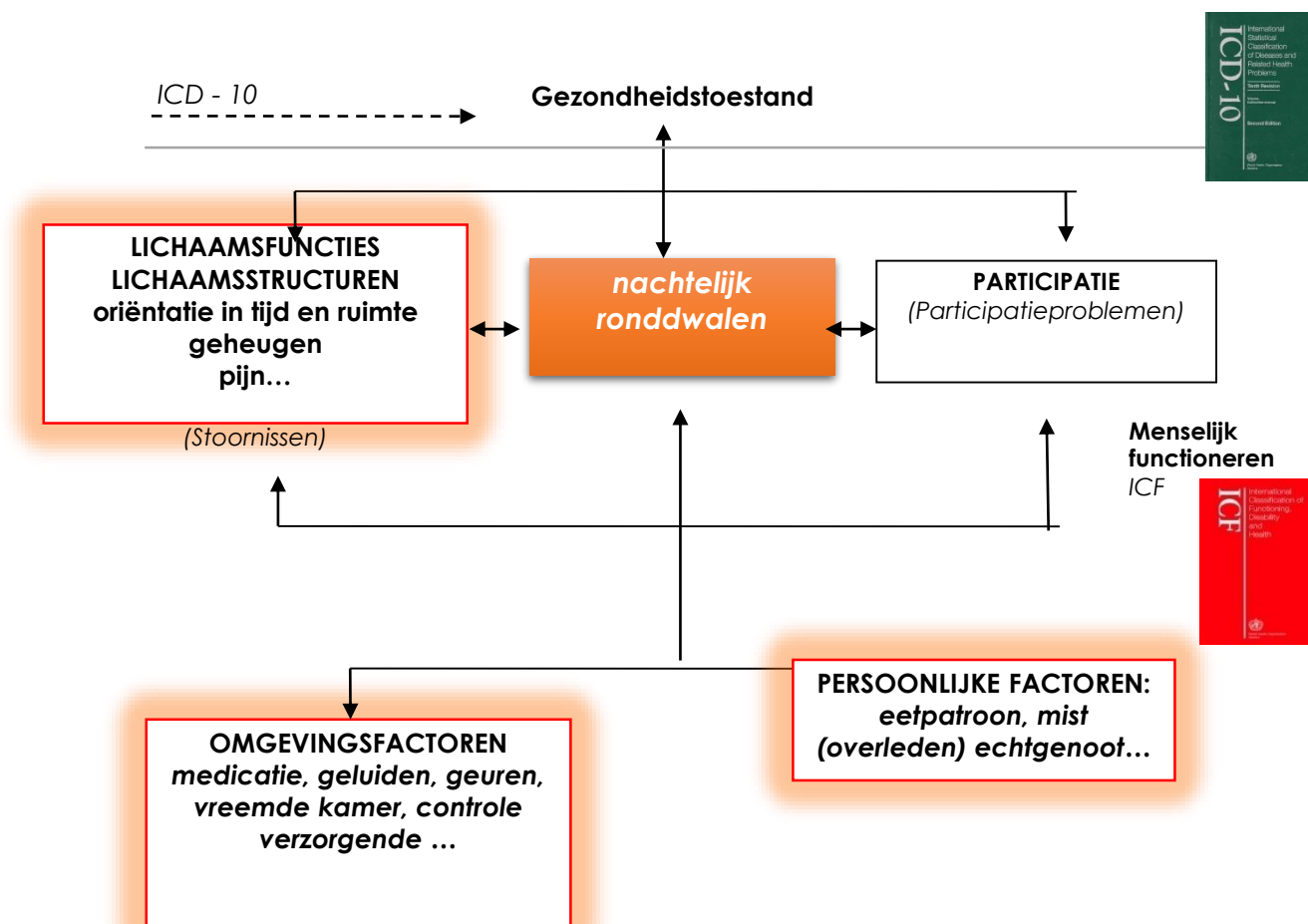
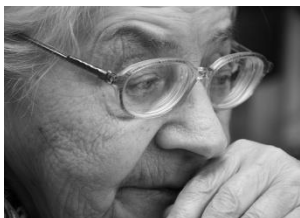
CENTRAAL: redeneringsproces vanuit ICF-perspectief



ICF - redeneringsproces

Mevrouw Mas – Alzheimer

ICD G30.1



Connecting OT- & ICF-terminology

Agreement	OT-terminology (AOTA)	ICF-language
Linked	Occupational performance components: ability/skill	Body function/ structures & activities
	Occupational performance environment	Environmental factors
Link to more terms	Activity, activity performance, task, task performance	Activity
Different connotation	Occupation - participation	Occupation - employment
	Participation: focus on subjective component	Participation: focus on objective component
Not linked	Occupational performance patterns, habits, routines, roles	

clear which topics (ENOTHE) should be more elaborated in a tool for OT reasoning

... H-OPP artikel



SCANDINAVIAN JOURNAL OF OCCUPATIONAL THERAPY, 2016
<http://dx.doi.org/10.1080/11038128.2016.1217925>



ORIGINAL ARTICLE

A tool to enhance occupational therapy reasoning from ICF perspective: The Hasselt Occupational Performance Profile (H-OPP)

R. Ghysels, E. Vanroye, M. Westhovens and A. Spooren

Department of Healthcare, Program of Occupational Therapy, PXL University College, Hasselt, Belgium

ABSTRACT

Background: In order to enhance occupational therapy reasoning in clinical practice, different elements such as client-centred approach, evidence-based care and interdisciplinary work should be taken into account, but is a challenge.

Aim: To describe the development of the digital Hasselt Occupational Performance Profile (H-OPP[©]) that enhances occupational therapy reasoning from ICF perspective.

Method: A participative qualitative design was used to create the H-OPP[©] in an iterative way in which occupational therapy lectures, ICF experts, students and occupational therapists in the field were involved.

Results: After linking occupational therapy terminology to the ICF, different stages of the H-OPP were identified and elaborated with main features: generating an occupational performance profile based on inventarization of problems and possibilities, formulating an occupational performance diagnosis and enabling to create an intervention plan. In all stages, both the perspectives of the client and the occupational therapist were taken into account. To increase practical use, the tool was further elaborated and digitalized.

Conclusion: The H-OPP[©] is a digital coach that guides and facilitates professional reasoning in (novice) occupational therapists. It augments involvement of the client system. Furthermore, it enhances interdisciplinary communication and evidence-based care.

ARTICLE HISTORY

Received 30 October 2015

Revised 2 June 2016

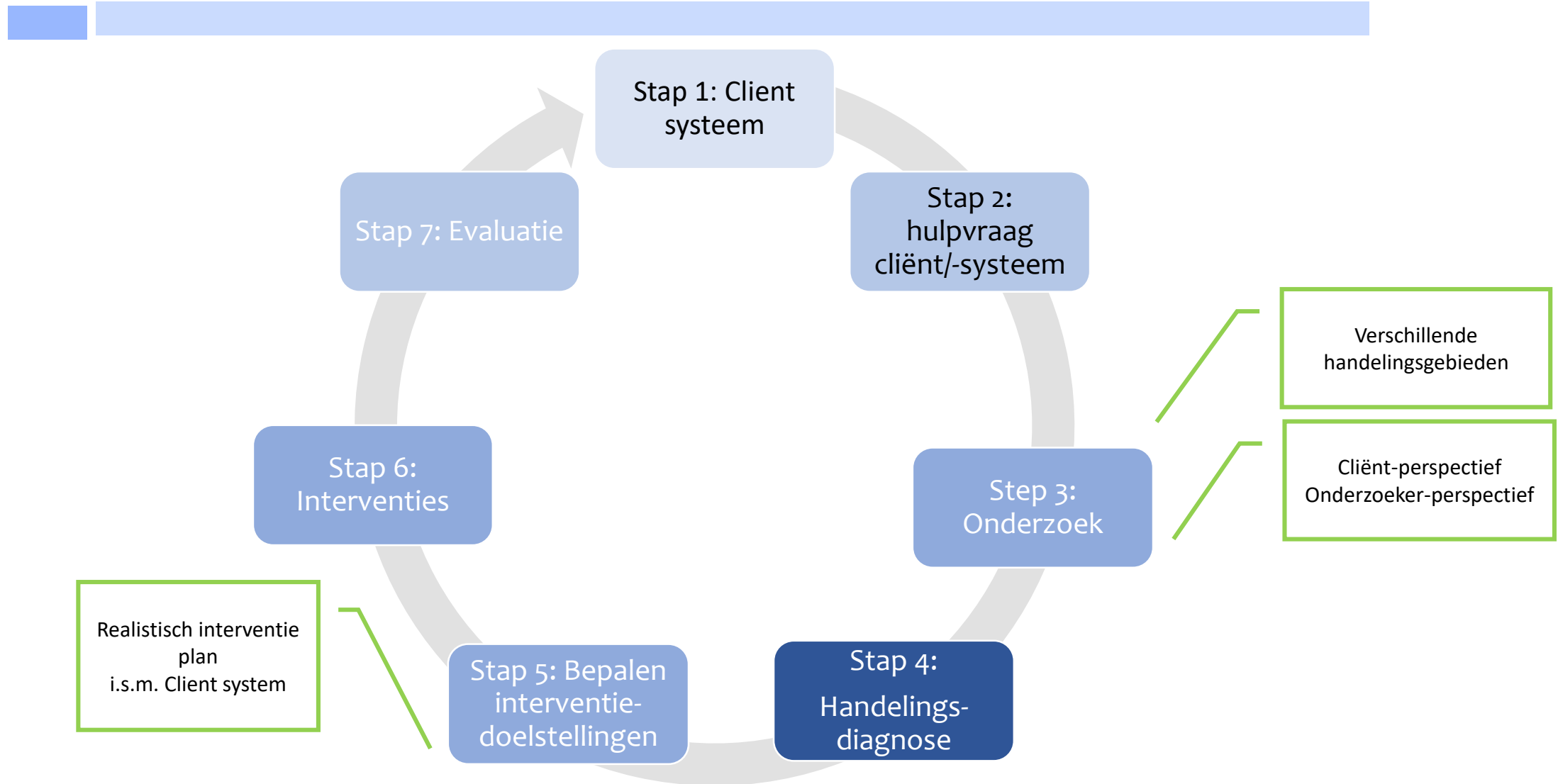
Accepted 23 July 2016

Published online 16 August 2016

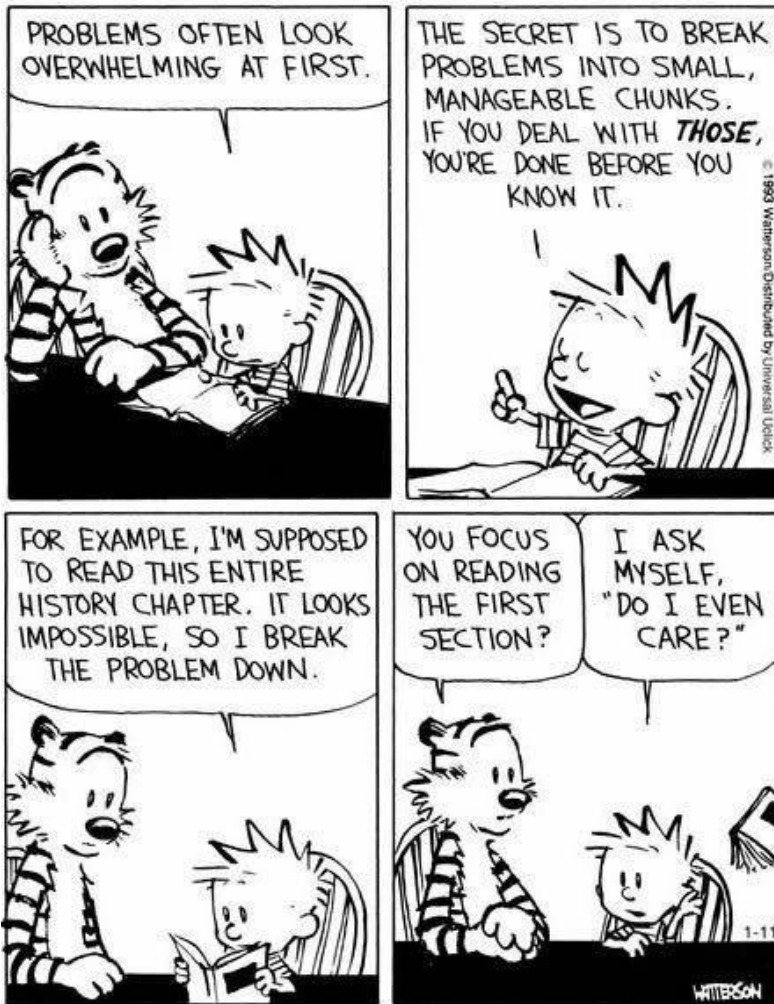
KEYWORDS

Professional reasoning; ICF; occupational therapy models; occupational performance; tool

Stappen in het H-OPP



H-OPP & handelingsdiagnose



HANDELINGSDIAGNOSE als vertaling van het huidig functioneren van en in samenspraak met cliënt/-systeem op basis van de door de onderzoeker verzamelde, geanalyseerde en geïnterpreteerde gegevens

HANDELINGSDIAGNOSE als uitgangspunt voor behandelplan met realistische en “tailor-made” LTD, KTD en **concretisering** op micro-, meso- en macroniveau

Evolutie implementering

Papieren versie

Handelings-Diagnose-Formulier
(HDF)

1

NAAM: **MEDISCHE / PSYCHIATRISCHE**
LEEFTIJD: **DIAGNOSE:**

Datum :

Perceptie cliënt/familie

Handelingscomponenten	Handelingsgebieden en -patronen
<ul style="list-style-type: none"> Sensomotorisch Cognitief Psychosociaal 	<ul style="list-style-type: none"> ADL Woon - werk - leren Ontspanning - spel - rust

Wensen cliënt/ familie

BESCHRIJVING (verhaal cliënt/systeem)

1. Uchaamsstructuren/functies 2. Actiejellen & Participatie

BEVINDINGEN ASSESSMENT (observatie / testbatterij)

Perceptie therapieut

Assessment handelingscomponenten	Assessment handelingsgebieden en -patronen
<ul style="list-style-type: none"> Fysiek Sociaal Cultureel 	<p>Handelingscontext - omgeving</p> <p>Handelingscontext - persoonlijke factoren (cfr. persoonlijke factoren - ICF)</p>

Conclusie(s) assessment

Aandachtspunten

Handelings Diagnose Formulier 2007 - PHL ©

Electronisch Ergotherapeutisch
Handelingsprofiel (2011 ...)

Ergotherapeutisch Handelingsprofiel

Home Dossier Uitloggen

Clientsysteem U bewerkt momenteel het dossier 10 van: Marie Keyens Aangemaakt op: 2011-01-12

```

graph TD
    CS[Clientsysteem] --> HV[Hulpvraag]
    HV --> E[Evaluatie]
    HV --> O[Onderzoek]
    E --> B[Behandelen]
    O --> D[Diagnose]
    B --> BD[Behandeldoelen]
    D --> BD
    
```

Client gegevens

Voornaam: (*) Marie

Achternaam: (*) Nevens

Adres: (*) Broekkantsteeg 67

Postcode: (*) 3640

Gemeente: (*) Molenbeersel

Geboortedatum: (*) 17 April 1980

Geslacht: Man Vrouw

Telefoonnummer: 11

E-mailadres:

Nationaliteit: (*) Belg

Burgerlijke stand: getrouwd

Godsdienst: geen

Beroep:

Huidgevoel: Thuis

Mutualiteit: (*) De Voorzorg

Verwijzer gegevens

Contactpersoon gegevens

Medische gegevens

Opslaan

Voorloper...



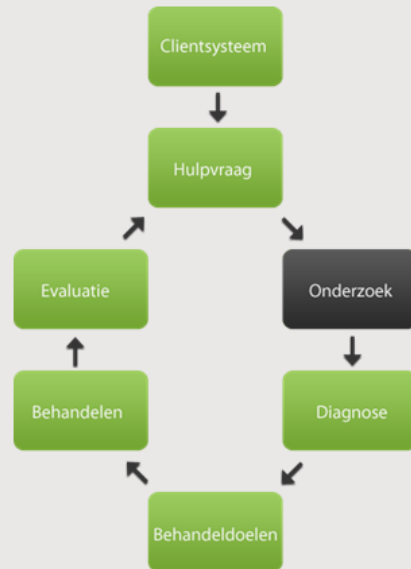
Ergotherapeutisch onderzoek

U bewerkt momenteel het dossier van: *Godfried Danneels*
Aangemaakt op: 2011-02-14

Clïentperspectief

Handelingsgebieden

Activiteiten van het dagelijkse leven



Onderdeel	Beschrijving	ICF-code	Qu
baden, douchen	het hanteren en gebruiken van gerelateerde voorwerpen; inzepen, wassen en afdrogen; behouden van noodzakelijke lichaamshouding, transfers.	d510	2
zich kleden	kiezen van kledij e.a. aangepast aan het tijdstip van de dag, weersomstandigheden en gelegenheid; hanteren van sluitingen en schoeisel, aan en uitdoen van evt. hulpmiddelen waaronder prothesen, orthesen	d540	N.
eten	op gecoördineerde wijze eten van voedsel, naar mond brengen en vlg. cultuur acceptabele wijze consumeren, voedsel in stukken snijden of breken, eetgerei hanteren enz.	d550	N.
drinken	drinken vastpakken, naar mond brengen, nuttigen op een vlg. cultuur acceptabele wijze; mengen, uitschenken van vloeistoffen om te drinken, flessen en blikken openen; drinken via rietje of glas, van stromend water uit kraan of bron ...	d560	N.
functionele mobiliteit	verplaatsingen tijdens het uitvoeren van dagelijkse activiteiten; vb. verleggen in bed, verplaatsen in rolwagen, transfers (rolwagen, bed, wagen, bad, douche, toilet, stoel...) Ook verplaatsingen met auto, bus enz. of verplaatsen van voorwerpen	d400	N.
hanteren van hulpmiddelen	gebruik reinigen en hanteren van persoonlijke hulpmiddelen zoals hoorapparaat, contactlenzen, bril, orthesen, prothesen, ...	d360	N.
hygiëne	hanteren en gebruik van gerelateerde voorwerpen; haarverzorging: gebruik van scheerapparaat, scheermesje...; aanbrengen en verwijderen van cosmetica, wassen, afdrogen, kammen ...; verzorging nagels (handen en tenen), huidverzorging, oren, ogen, neus; gebruik deodorant; mondverzorging: tandenpoetsen, flossen, of in en uitbrengen van kunstgebit, poetsen...	d520	N.
seksuele activiteit	betrokkenheid in activiteiten die resulteren in seksuele voldoening	d770	N.
slaap / rust	Mogelijkheid om tot rust te komen, lichamelijk en geestelijk te herstellen en weer energie te krijgen.	b134	N.
toilethygiëne	zorgdragen voor urineren, defecatie, menstruatie, maar ook hanteren kledij, aannemen en bewaren oositie..	d530	N.

H-OPP ... webversie



Dimitri Gilis



2018



Q-top (Etienne Cusermans)
Trying to bring **Q**-uality in life

H-Occupational Performance Profile

Help Feedback Nederlands Myriam

Demo
Studenten
Clienten
Administration

Mijn Clienten

Kinderen/Jongeren Volwassenen Ouderen

Q Go Acties Nieuwe Client +

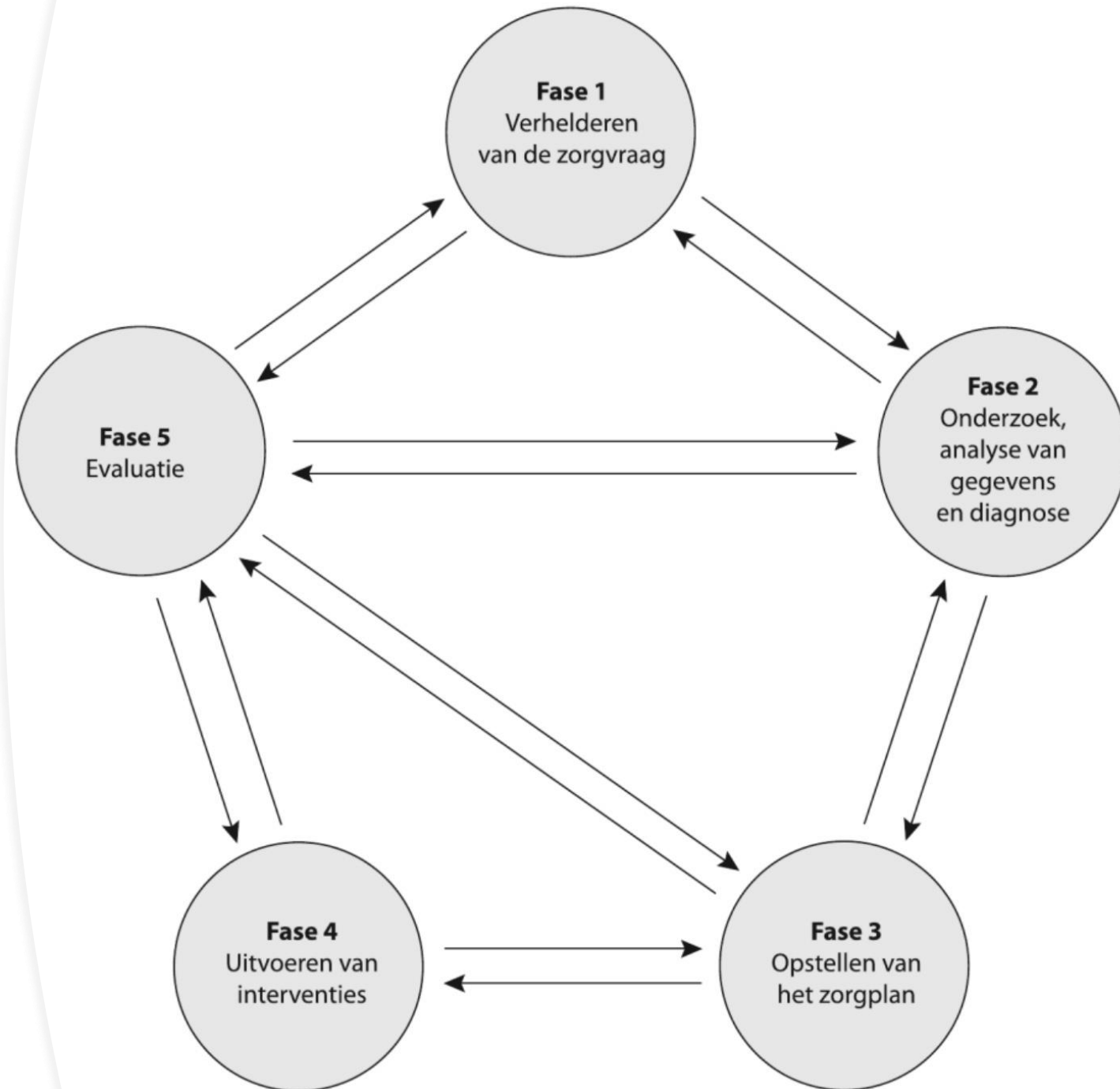
	Initialen	Leeftijd	Geslacht	Burgerlijke stand	Doelgroep	ICF/ICF-CY/Core & Codesets	Medische diagnose
	DH	25	Man	-	-	-	-
	Herman	15	Man	-	-	-	Autisme en ADHD
	MW	50	Man	-	-	-	-
	SA	21	Man	-	-	-	-

1 - 4

release 1.0 Set Screen Reader Mode On
Copyright APEX R&D © 2016

H-OPP & klinisch redeneren

- Tool om klinisch redeneren stapsgewijs aan te leren bij studenten
- Ergotherapeutisch methodisch handelen



Praktijkvoorbeeld

Sabine

<https://www.youtube.com/watch?v=PFh4nriPoOI&feature=youtu.be>



Leeftijdsgroep

Volwassenen/Adults

ICF/ICF-CY/Core & Codesets

Coreset ICF: TBI-brief

Hulpvraag

S wil zo lang mogelijk zelfstandig blijven wonen in een reeds aangepaste omgeving.
S wil in de mogelijkheid zijn om gedurende een korte periode alleen thuis te verblijven doorheen de dag.

- Demo
- Studenten
- Mijn Cliënten
- Andere Cliënten
- Mijn Feedback
- Historiek
- Platform

S..J (57 jaar)

Client / Clientsysteem Hulpvraag Onderzoek Handlingsdiagnose Interventiedoelen Interventie Follow up / Nazorg

Bewaren

Gegevens Client Verwijderen

* Initialen	S..J	* Geslacht	Vrouw
* Leeftijd	57 jaar 5 maand(en)	Woonomgeving	Woonwijk/Residential area
Burgerlijke stand	Ongehuwd/Single	Type woont	Appartement/Apartment
Godsdienst		Beroep	niet van toepassing
Foto	<input type="button" value="Bestand kiezen"/> Geen bestand gekozen		

Gegevens verwijzers +

Gegevens contactpersonen +

Gegevens professionele zorg- en hulpverlening +

Medische gegevens

Diagnose gekend


Medische / Psychiatrische diagnose

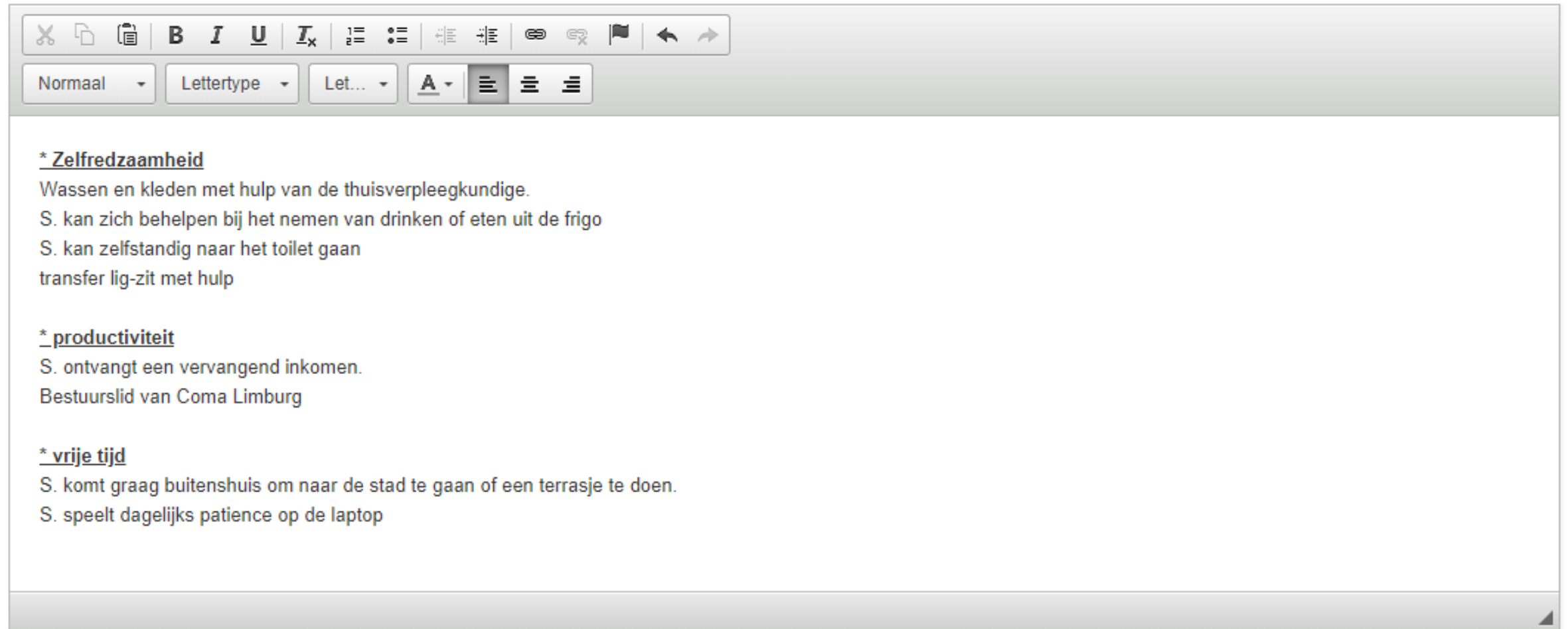
Comorbiditeit



Clïentgegevens registreren

Clïentperspectief

Handelingsgebieden 



The screenshot shows a text editor window with a standard toolbar at the top. The toolbar includes icons for cut, copy, paste, bold, italic, underline, strikethrough, bulleted list, numbered list, indent, outdent, link, unlink, flag, undo, and redo. Below the toolbar are dropdown menus for 'Normaal', 'Lettertype', 'Let...', and 'A', followed by three list-style icons. The main text area contains three sections, each starting with an underlined heading:

- * Zelfredzaamheid**
Wassen en kleden met hulp van de thuisverpleegkundige.
S. kan zich behelpen bij het nemen van drinken of eten uit de frigo
S. kan zelfstandig naar het toilet gaan
transfer lig-zit met hulp
- * productiviteit**
S. ontvangt een vervangend inkomen.
Bestuurslid van Coma Limburg
- * vrije tijd**
S. komt graag buitenshuis om naar de stad te gaan of een terrasje te doen.
S. speelt dagelijks patience op de laptop

Therapeutisch perspectief

▼ HANDELINGSVAARDIGHEDEN: Motorische vaardigheden/ Physical Occupational Performance Components (4)

Vaardigheden voor zelfzorg / Self-care skills

mogelijkheden:

- transfer toilet zelfstandig
- detailzorg zelfstandig

professionele thuishulp:

- ochtendtoilet: volledige hulp door de thuisverpleging

d5. HOOFDSTUK 5 ZELFVERZORGING

Ernstige beperking: 50-95% (66)



Mobiliteit/Mobility

korte afstand mogelijk met een 4-pikkel en begeleiding.
Verplaatsingen gebeuren meestal in de (manuele) rolstoel.

d450. Lopen (cfr. gaan/stappen/wandelen))

Ernstige beperking: 50-95% (78)



▼ HANDELINGSVAARDIGHEDEN: Communicatieve / interactieve vaardigheden/ Communicative & Interactive Occupational performance components. (3)

Informatie uitwisseling / communication skills

vertraagde informatieverwerking

d350. Converseren

Lichte beperking: 5-24% (26)










Relaties/ Relationships

d760. Familierelaties

Geen beperking: 0-4% (4)



b280. Pijngewaarwording	Geen beperking: 0-4% (8) 
Bewegingsfuncties / Neuromusculoskeletal and movement-related functions	linker lichaamsszijde: paralyse bovenste lidmaat, parese onderste lidmaat. rechter lichaamsszijde: gecontroleerde bewegingen mogelijk
b760. Controle van willekeurige bewegingen	Matige beperking: 25-49% (60) 
▼ HANDELINGSCOMPONENTEN: Lichaamsstructuren/ Body structures (2)	
Anatomische eigenschappen van het zenuwstelsel / Structures of the nervous system	kwalitatieve verandering in de hersenstructuur ter hoogte van de rechter hemisfeer.
s110. Anatomische eigenschappen van de hersenen	Ernstige beperking: 50-95% (68) 
▼ HANDELINGSCONTEXT/Environmental context/factors (6)	
Fysiek - producten en technologie / Products and Technology	aanwezige aanpassingen en hulpmiddelen: inloopdouche met douchestoel, handvat in de douche, handvat aan het toilet, aangepast badkamermeubel, hoog laag bed, personen alarm systeem,
e115. Producten en technologie voor persoonlijk gebruik in het dagelijks leven	Lichte beperking: 5-24% (26) 
e120. Producten en technologie voor verplaatsing van personen binnenshuis en buitenshuis en voor vervoer	Ernstige beperking: 50-95% (72) 
Sociaal - ondersteuning en relaties / Support and relationships	steun en hulp vooral afkomstig van de vader (zelf hulpbehoevend)
e310. Naaste familie	Matige beperking: 25-49% (42) 
e320. Vrienden	Matige beperking: 25-49% (42) 

Handelingsdiagnose

- Oordeel over het handelen van de cliënt op basis van de door de ergotherapeut verzamelde, geanalyseerde en geïnterpreteerde gegevens

Handelingsdiagnose

Ten gevolge van een hemiplegie en leeftijdsgebonden achteruitgang wordt er een verminderde autonomie vastgesteld in het dagelijks handelen. Zo lukt het Sabine niet om langdurig een rechte zithouding aan te nemen en boterhammen te smeren. Als gevolg is Sabine meer afhankelijk van hulp en kan zij geen tijd doorbrengen zonder hulpverlener of mantelzorger.

Therapiedoelstellingen en interventies

Discipline specifiek in te vullen → IDO

Handelingsdiagnose

Interventiedoelen op lange termijn (LTD)

Interventiedoelen op korte termijn (KTD)



Bedankt voor jullie aandacht



Iris.vanheel@pxl.be; praktijklector
Ergotherapie

Annemie.spooren@pxl.be;
onderzoekshoofd zorginnovatie

Rudi.ghysels@telenet.be;
gastlector Ergotherapie

Q-top



Etienne Cusermans
etienne@qtop.be

www.kinequickconnect.be