

**Afbeelding met teken

Automatisch gegenereerde beschrijving**

Zorginformatiebouwsteen:

nl.ggznederlandsede-OQ45

Status: Draft 06

Publicatie status: Default

Inhoudsopgave

1. nl.ggznederlandsedezorg.OQ45v0.6 3

1.1 Concept 3

1.2 Mindmap 3

1.3 Purpose 3

1.4 Patient Population 3

1.5 Evidence Base 3

1.6 Information Model 4

1.7 Example Instances 9

1.8 Instructions 10

1.9 Interpretation 11

1.10 Care Process 11

1.11 Example of the Instrument 11

1.12 Constraints 14

1.13 Issues 14

1.14 References 15

1.15 Functional Model 15

1.16 Traceability to other Standards 15

1.17 Disclaimer 15

1.18 Terms of Use 16

1.19 Copyrights 16

2. Meta informatie nl.ggznederlandsedezorg.OQ45v0.6 17

2.1 Revision History 17

# nl.ggznederlandsedezorg.OQ45v0.6

## Concept

De Outcome Questionnaire (OQ45) is door Lambert et al (1996) ontwikkeld en valide en betrouwbaar om resultaten van ggz behandelingen te meten. Het is volgens Franken (zonder datum) een efficiënt screening-en uitkomstinstrument om behandeling te monitoren en behandelaars feedback te geven over voortgang behandeling van patiënt. OQ45 is gericht op klachten en algemeen functioneren, stoornis overstijgende klachten, stoornis specifieke klachten en aandacht voor suïciderisico en middelengebruik.

## Mindmap

## Purpose

OQ45 is een efficiënt screening- en uitkomstinstrument om behandeling te monitoren en behandelaars feedback te geven over voortgang behandeling van patiënt.

## Patient Population

Volwassenen

## Evidence Base

Praktische eigenschappen van de OQ45 zijn

* Redelijke invulduur (ongeveer vijf minuten)
* Gevoelig voor verandering
* Goede psychometrische eigenschappen
* Meet meerdere domeinen, waaronder sociaal en inter-persoonlijk functioneren
* Grafische weergave in EPD

De meetdomeinen zijn:

* SD: Symptomatische Distress: subjectieve klachten en problemen (intrapsychisch functioneren)
* IR: (dis)functioneren in Inter-persoonlijke Relaties
* SR: (dis)functioneren in de Sociale Rol
* De Jong (2012) voegde ASD-schaal toe: Angst en Somatische Distress toe.

De OQ45 is bruikbaar om de effectiviteit van een psychologische behandeling inzichtelijk te maken (de Jong, 2012). Feedback aan de behandelaren vergroot het behandeleffect, vooral bij patiënten met:

* hoge beginscore/lage verwachtingen over uitkomst
* beperkte cognitieve vermogens
* meerdere as I stoornissen
* persoonlijkheidsstoornis als hoofddiagnose

Er is sprake van een betekenisvol behandeleffect wanneer de RCI (verschil tussen voor- en vervolgmeting) een betrouwbare verandering laat zien (Katinka Franken, no date). Een betrouwbare verandering wordt door Franken gesteld als een verschil van minimaal:

* Totaalschaal: 14 punten
* SD: 10 punten
* IR: 8 punten
* SR: 9 punten
* ASD: 8 punten.

## Information Model



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | |  |
| **«rootconcept»** | OQ45 | |
| **Definitie** | Rootconcept van de bouwsteen OQ45. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen OQ45. | |
| **Datatype** |  | |
| | **DCM::ConceptId** | NLGGZ: OQ4500001 |  | | --- | --- | --- | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ4500001 |  | | | |
| **Opties** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **«data»** | | [SessieNummerOQ45] | |
| **Definitie** | | Sessie nummer van de ingevulde OQ45 | |
| **Datatype** | | II | |
| | **0..1** |  |  | | --- | --- | --- | | **DCM::ConceptID** | NLGGZ: OQ4500010 |  | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ4500010 |  | | | | |
| **Opties** | |  | |
| **Constraint** | 0..1 |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **«data»** | [DatumTijd] |
| **Definitie** | Datum en eventueel tijdstip wanneer de OQ45 vragenlijst is afgenomen |
| **Datatype** | TS |
| | **1** |  |  | | --- | --- | --- | | **DCM::ConceptId** | NLGGZ: OQ4500011 |  | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ4500011 |  | | |
| **Opties** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«data»** | Totaal (score) |
| **Definitie** | Totaalscore van de gehele OQ45. Let wel het gaat dan om vragen 1 tot en met 45. In de subschalen komen niet alle vragen voor. |
| **Datatype** | INT |
| | **DCM::ConceptId** | NLGGZ: OQ4500012 |  | | --- | --- | --- | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ4500012 |  | | |
| **Opties** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«container»** | [Invuller] |
| **Definitie** | Container van het concept [Invuller]. Deze container bevat alle gegevenselementen van het concept [Invuller]. |
| **Datatype** |  |
| | **DCM::ConceptID** | NLGGZ: OQ4500002 |  | | --- | --- | --- | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ4500002 |  | | |
| **Opties** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«context»** | Patient |
| **Definitie** | Een persoon die medische zorg ontvangt. Dit is een verwijzing naar de zib patient. |
| **Datatype** |  |
| | **DCM::ConceptID** | NL-CM:0.1.1 |  | | --- | --- | --- | | |
| **Opties** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«context»** | Zorgverlener |
| **Definitie** | Een zorgverlener is een persoon die bevoegd is tot handelingen op het gebied van de individuele gezondheidszorg. Verwijzing naar de zib zorgverlener. |
| **Datatype** |  |
| | **DCM::ConceptID** | NL-CM:17.1.1 |  | | --- | --- | --- | | |
| **Opties** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«container»** | Vragen/antwoordopties 1-45 OQ45 |
| **Definitie** | Container voor alle 45 vragen en alle 45 antwoordopties voor elk van de 45 vragen van de OQ45. |
| **Datatype** |  |
| | **DCM::ConceptId** | NLGGZ: OQ4500003 |  | | --- | --- | --- | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ4500003 |  | | |
| **Opties** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«data»** | Vragen 1-45 OQ45 |
| **Definitie** | De tekst van de vragen met voor elke vraag een eigen concept ID om het onderwerp te herkennen. |
| **Datatype** | CD |
| | **DCM::ConceptId** | NLGGZ: OQ4500020 |  | | --- | --- | --- | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ4500020 |  | | **DCM::ValueSet** | Vragen 1-14 OQ45 | OID: 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.64 | | |
| **Opties** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«data»** | Antwoord OQ45 |
| **Definitie** | Het gekozen antwoord bij de gespecificeerde vraag |
| **Datatype** | CO |
| | **DCM::ConceptId** | NLGGZ: OQ4500021 |  | | --- | --- | --- | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ4500021 |  | | **DCM::ValueSet** | Antwoordopties OQ45 | OID: 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.65 | | |
| **Opties** | Specificeer vraagnummer 1-45 via conceptID: NLGGZ: Vragen 1-45 OQ45 |

|  |  |
| --- | --- |
| **«data»** | Score Symptomatische distress SD |
| **Definitie** | De subtotaal score op vragen 2, 3, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 22, 23, 24, 25, 27, 29, 31, 33, 34, 35, 36, 40, 41, 42, 45. |
| **Datatype** | INT |
| | **DCM::ConceptID** | NLGGZ: OQ4500030 |  | | --- | --- | --- | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ45-SD |  | | |
| **Opties** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«data»** | Score Interpersoonlijke relaties IR |
| **Definitie** | De subtotaal score op vragen 1, 7, 16, 17, 18, 19, 20, 26, 30, 37, 43 |
| **Datatype** | INT |
| | **DCM::ConceptID** | NLGGZ: OQ4500033 |  | | --- | --- | --- | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ45-IR |  | | |
| **Opties** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«data»** | Score Sociale Rol SR |
| **Definitie** | de subtotaal score op vragen 4, 12, 14, 21, 28, 32, 38, 39, 44 |
| **Datatype** | INT |
| | **DCM::ConceptID** | NLGGZ: OQ4500036 |  | | --- | --- | --- | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ45-SR |  | | |
| **Opties** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«data»** | Score Angst en Somatische Distress ASD |
| **Definitie** | de subtotaal score op vragen 2, 9, 10, 16, 25,27, 29, 33, 34, 35, 36, 41, 45. |
| **Datatype** | INT |
| | **DCM::ConceptID** | NLGGZ: OQ4500039 |  | | --- | --- | --- | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ45-ASD |  | | |
| **Opties** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **«container»** | Subschalen OQ45 |
| **Definitie** | Een (totaal) score berekend op basis van antwoorden op de OQ45. |
| **Datatype** |  |
| | **DCM::ConceptID** | NLGGZ: OQ4500005 |  | | --- | --- | --- | | **DCM::DefinitionCode** | NLGGZ: OQ4500005 |  | | **DCM::ValueSet** | Subschalen OQ45 | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.66 | | |
| **Opties** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **«document»** | | | Vragen 1-45 OQ45 | | |
| **Definitie** | | |  | | |
| **Datatype** | | |  | | |
| | **DCM::ValueSetId** | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.64 | | --- | --- | | | | | | |
| **Opties** | | |  | | |
| **Vragen 1-45 OQ45** | | **OID: 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.64** | | | |
| Concept Name | Concept Code per vraag | CodeSys. Name | CodeSystem OID | Description van de vraag: | |
| Anderen | OQ45-1 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik kan goed met anderen overweg | |
| Moe | OQ45-2 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik word gauw moe | |
| Interesse | OQ45-3 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik ben nergens in geïnteresseerd | |
| Stress | OQ45-4 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik sta onder stress op het werk/op school | |
| Schuld | OQ45-5 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik geef mezelf overal de schuld van | |
| Irritatie | OQ45-6 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik ben geïrriteerd | |
| Ongelukkig | OQ45-7 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik ben ongelukkig in mijn huwelijk/relatie | |
| Suïcide | OQ45-8 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik denk erover om een einde aan mijn leven te maken | |
| Zwak | OQ45-9 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik voel me zwak | |
| Angstig | OQ45-10 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik ben angstig | |
| Drinken | OQ45-11 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Na zwaar gedronken te hebben, moet ik de volgende morgen weer drinken om op gang te komen (Als u niet drinkt, "Nooit" aankruisen) | |
| school/werk | OQ45-12 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik vind bevrediging in mijn school/werk | |
| tevreden mens | OQ45-13 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik ben een tevreden mens | |
| teveel | OQ45-14 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik werk/studeer te veel | |
| niet waardig | OQ45-15 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik vind mezelf niet waardig | |
| familie | OQ45-16 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik maak me zorgen over problemen in mijn familie | |
| seksleven | OQ45-17 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik heb een onbevredigend seksleven | |
| eenzaam | OQ45-18 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik voel me eenzaam | |
| ruzie | OQ45-19 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik heb vaak ruzie | |
| bemind | OQ45-20 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik voel me bemind en welkom | |
| vrijetijd | OQ45-21 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik geniet van mijn vrije tijd | |
| concentreren | OQ45-22 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik vind het moeilijk om me te concentreren | |
| hopeloos | OQ45-23 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik voel me hopeloos over de toekomst | |
| waardering | OQ45-24 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik waardeer mezelf | |
| gedachten | OQ45-25 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Er komen verontrustende gedachten in mij op die ik niet kwijt kan raken | |
| ergeren | OQ45-26 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik erger me aan mensen die kritiek hebben op mijn drinken (of drugsgebruik) (Indien niet van toepassing, "Nooit" aankruisen) | |
| maag | OQ45-27 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik heb last van mijn maag | |
| vroeger | OQ45-28 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik werk/studeer niet zo hard als vroeger | |
| hart bonst | OQ45-29 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Mijn hart bonst te veel | |
| vrienden | OQ45-30 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik vind het moeilijk om met vrienden en goede kennissen om te gaan | |
| tevreden | OQ45-31 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik ben tevreden met mijn leven | |
| moeilijkheden | OQ45-32 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik heb moeilijkheden op het werk/op school door mijn drinken of drugsgebruik (Indien niet van toepassing "Nooit" aankruisen) | |
| iets ergs | OQ45-33 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik heb het gevoel dat er iets ergs gaat gebeuren | |
| spierpijn | OQ45-34 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik heb spierpijn | |
| bang voor | OQ45-35 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik ben bang voor open ruimten, autorijden, of in de bus, trein enz. rijden | |
| nerveus | OQ45-36 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik ben nerveus | |
| liefde vervuld | OQ45-37 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik ervaar mijn liefdesverhoudingen als geheel vervuld | |
| gaat niet goed | OQ45-38 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik heb het gevoel dat het niet goed gaat met mijn werk/schoolwerk | |
| meningsverschil | OQ45-39 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik heb te veel meningsverschillen op het werk/op school | |
| fout | OQ45-40 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik heb het gevoel dat er iets fout is met mijn geest | |
| slapen | OQ45-41 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik kan moeilijk in slaap vallen of doorslapen | |
| neerslachtig | OQ45-42 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik voel me neerslachtig | |
| tevreden relaties | OQ45-43 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik ben tevreden met mijn relaties met anderen | |
| kwaad | OQ45-44 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik ben zo kwaad op het werk/op school dat ik iets kan doen waarvan ik spijt zou kunnen krijgen | |
| hoofdpijn | OQ45-45 | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Ik lijd aan hoofdpijn | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **«Document»** | | Antwoordopties OQ45 | | | | |
| **Definitie** | |  | | | | |
| **Datatype** | |  | | | | |
| | **DCM::ValueSetID:** | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.65 | | --- | --- | | | | | | | |
| **Opties** | |  | | | | |
| **antwoordopties OQ45** | | | | **OID: 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.65** | | | |
| Concept Name | Concept Code | | ConceptWaarde | | CodeSystem OID | Description | |
| Nooit | A0OQ45 | | 0 | | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Nooit | |
| Zelden | A1OQ45 | | 1 | | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Zelden | |
| Soms | A2OQ45 | | 2 | | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Soms | |
| Vaak | A3OQ45 | | 3 | | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Vaak | |
| Bijna Altijd | A4OQ45 | | 4 | | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Bijna Altijd | |

|  |  |
| --- | --- |
| **«Document»** | Subschalen OQ45 |
| **Definitie** | Waardelijst om de juiste subschaal te kiezen |
| **Datatype** |  |
| **Opties** |  |

**\**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Subschalen OQ45 Definitie** | | **OID 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.66** | | | |
| Concept Name | Concept Code | CodeSys. Name | CodeSystem OID | Description | Questions |
| Symptomatische Distress | OQ45-SD | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Subjectieve klachten en problemen (intrapsychisch functioneren) | Vragen 2, 3, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 22, 23, 24, 25, 27, 29, 31, 33, 34, 35, 36, 40, 41, 42, 45. |
| Interpersoonlijke Relaties | OQ45-IR | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | (Dis)functioneren in Inter-persoonlijke relaties | Vragen 1, 7, 16, 17, 18, 19, 20, 26, 30, 37, 43 |
| Aanpassing aan de Sociale Rol | OQ45-SR | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | (Dis)functioneren in de Sociale Rol | vragen 4, 12, 14, 21, 28, 32, 38, 39, 44 |
| Angst en somatische distress | OQ45-ASD | NLGGZ | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.3.1 | Angst en somatische distress | vragen 2, 9, 10, 16, 25, 27, 29, 33, 34, 35, 36, 41, 45. |

## Example Instances



## Instructions

Patient/Cliënt instructies:

Help ons begrijpen hoe u zich de afgelopen week, tot en met vandaag, hebt gevoeld. Lees elke vraag goed door en kruis het vakje aan onder de categorie die uw huidige situatie het best beschrijft. In deze vragenlijst wordt werk gedefinieerd als baan, school, huishoudelijk werk, vrijwilligerswerk enz.

Hulpverlener instructies:

De antwoordcategorieën worden als volgt gescoord op de vijfpuntschaal:

0 = nooit, 1 = zelden, 2 = soms, 3 = vaak, 4 = bijna altijd.

De score per schaal is de sommatie van de relevante items. Let op: sommige items moeten worden omgescoord! Bij deze vragen wordt de score als volgt:

4 = nooit, 3 = zelden, 2 = soms, 1 = vaak, 0 = bijna altijd.

vraag 1: "Ik kan goed met anderen overweg": Antwoordmogelijkheden: Nooit (4), Zelden (3), Soms (2), Regelmatig (1), Bijna altijd (0).

De antwoordcategorie die het best van toepassing is, wordt geselecteerd door de respondent.

Instructie bij afname

* Gaat over hoe patiënt zich afgelopen week t/m vandaag heeft gevoeld
* Alle items invullen
* Belang eerlijk invullen
* Werk = betaalde baan, school, vrije tijdsbesteding, huishoudelijk werk
* Kliniek: vragen betreffen dagbesteding en taken binnen kliniek

Risicovragen

* Er zijn drie vragen die betreffen middelengebruik (11, 26, 32), één vraag gaat over suïciderisico (8), en één over geweldgebruik (44)
* Bij deze risicovragen is het belangrijk om bij een score > 0 specifiek door te vragen, waarbij behandelaar een risicotaxatie moet maken.

Scoring van de punten gebeurt als volgt:

Totaalscore: 0-180 punten

Domeinscores

–SD: 0-100 punten

–IR: 0-44 punten

–SR: 0-36 punten.

–ASD schaal: 0-52 punten

De om te scoren items worden hierna aangegeven.

**Totaalscore**

45 items

Range: 0-180

Relevante items: 1 t/m 45

Om te scoren items: 1, 12, 13, 20, 21, 24, 31, 37, 44

**Symptom distress**

25 items

Range: 0-100

Relevante items: 2, 3, 5, 6, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 22, 23, 24, 25, 27, 29, 31, 33, 34, 35, 36, 40, 41, 42, 45.

Om te scoren items: 13, 24, 31

**Interpersonal relations**

11 items

Range: 0-44

Relevante items: 1, 7, 16, 17, 18, 19, 20, 26, 30, 37, 43

Om te scoren items: 1, 20, 37, 43

**Social Role**

9 items

Range: 0-36

Relevante items: 4, 12, 14, 21, 28, 32, 38, 39, 44

Om te scoren items: 12, 21

De **Angst en Somatische Distress (ASD)** schaal wordt op enkele plaatsen in Nederland gebruikt.

13 items

Range: 0-52

Relevante items: 2, 9, 10, 16, 25, 27, 29, 33, 34, 35, 36, 41, 45.

Om te scoren items: geen

Missende waarden

Niet ingevulde items worden geïmputeerd met het gemiddelde van de overige items uit de relevante schaal. Maximaal missende items per schaal is 20%. Voor het berekenen van de verschillende schalen betekent dit het volgende:

Totaal: 9 missende waarden toegestaan

Symptom distress: 5 missende waarden toegestaan

Interpersonal relations: 2 missende waarden toegestaan

Social role: 1 missende waarde toegestaan

ASD: 2 missende waarden toegestaan

## Interpretation

De OQ45 bestaat uit de schalen symptomatische stress, interpersoonlijke relaties en sociale rol, daarbij is de Angst en Somatische Distress schaal toegevoegd..

De meeste verandering (symptoomvermindering) vindt in het begin plaats. Hoe vaker wordt gemeten hoe minder ruis optreedt. Er zijn minimaal drie metingen nodig om de uitslagen te interpreteren.

## Care Process

De Outcome Questionnaire (OQ45) meet behandelresultaten in de psychiatrie en de psychotherapie. Met deze vragenlijst (45 vragen) worden behandelresultaten gemeten.

## Example of the Instrument

1. SD-schaal: Algemene psychische klachten (incl. middelenmisbruik, suïcidaliteit, angst/psychosomatische klachten, stemming, zelfbeeld).

|  |
| --- |
| Ik word gauw moe |
| Ik ben nergens in geïnteresseerd |
| Ik geef mezelf overal de schuld van |
| Ik ben geïrriteerd |
| Ik denk erover om een einde aan mijn leven te maken |
| Ik voel me zwak |
| Ik ben angstig |
| Na zwaar gedronken te hebben, moet ik de volgende morgen weer drinken om op gang te komen (Als u niet drinkt, "Nooit" aankruisen) |
| Ik ben een tevreden mens |
| Ik vind mezelf niet waardig |
| Ik vind het moeilijk om me te concentreren |
| Ik voel me hopeloos over de toekomst |
| Ik waardeer mezelf |
| Er komen verontrustende gedachten in mij op die ik niet kwijt kan raken |
| Ik heb last van mijn maag |
| Mijn hart bonst te veel |
| Ik ben tevreden met mijn leven |
| Ik heb het gevoel dat er iets ergs gaat gebeuren |
| Ik heb spierpijn |
| Ik ben bang voor open ruimten, autorijden, of in de bus, trein enz. rijden |
| Ik ben nerveus |
| Ik heb het gevoel dat er iets fout is met mijn geest |
| Ik kan moeilijk in slaap vallen of doorslapen |
| Ik voel me neerslachtig |
| Ik lijd aan hoofdpijn |

Specifiek voor Middelen/suïcidaliteit zijn de volgende vragen:

Ik denk erover een eind aan mijn leven te maken

Na zwaar gedronken te hebben, moet ik de volgende morgen weer drinken om op gang te komen (N.v.t.: nooit)

4. ASD: angst/psychosomatiek:

Ik word gauw moe

Ik voel me zwak

Ik ben angstig

Er komen verontrustende gedachten in mij op die ik niet kwijt kan raken

Ik heb last van mijn maag

Mijn hart bonst te veel

Ik heb het gevoel dat er iets ergs gaat gebeuren

Ik heb spierpijn

Ik ben bang voor open ruimten, autorijden, of in de bus, trein, etc. rijden

Ik ben nerveus

Ik kan moeilijk in slaap vallen of doorslapen

Ik lijd aan hoofdpijn

Overig:

Ik ben nergens in geïnteresseerd

Ik geef mezelf overal de schuld van

Ik ben geïrriteerd

Ik ben een tevreden mens

Ik heb het gevoel dat ik waardeloos ben

Ik vind het moeilijk om me te concentreren

Ik voel me hopeloos over de toekomst

Ik waardeer mezelf

Ik ben tevreden met mijn leven

Ik heb het gevoel dat er iets mis is met mijn verstand/geest

Ik voel me neerslachtig

2. IR-schaal: Interpersoonlijke problemen:

Ik kan goed met anderen overweg

Ik ben ongelukkig in mijn huwelijk/relatie

Ik maak me zorgen over problemen in mijn familie

Ik heb een onbevredigd seksleven

Ik voel me eenzaam

Ik heb vaak ruzie

Ik voel me bemind en welkom

Ik vind het moeilijk om met vrienden en goede kennissen om te gaan

Ik vind dat de relatie met mijn naasten (ouders, partner, kinderen, vrienden) goed is

Ik ben tevreden met mijn relaties met anderen

Ik erger me aan mensen die kritiek hebben op mijn drinken (of drugsgebruik) (Nvt: Nooit)

3. SR-schaal: Maatschappelijk functioneren

Ik sta onder stress op het werk/ op school

Ik vind bevrediging in mijn school/werk

Ik geniet van mijn vrije tijd

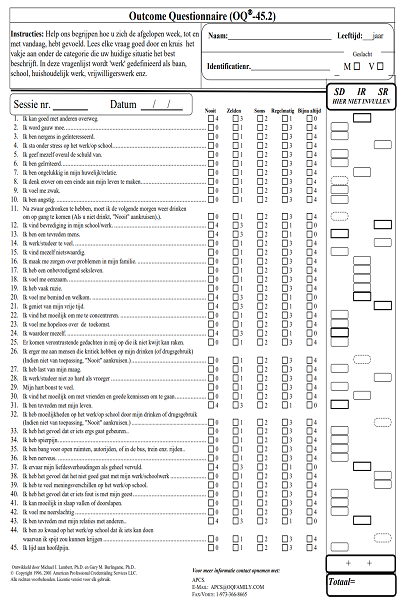
Ik werk/studeer niet zo hard als vroeger

Ik heb het gevoel dat het niet goed gaat met mijn werk/schoolwerk

Ik heb te veel meningsverschillen op het werk/op school

Ik ben zo kwaad op werk/school dat ik iets kan doen waarvan ik spijt zou kunnen krijgen

Ik heb moeilijkheden op werk/op school door mijn drinken of drugsgebruik (Nvt: nooit)



## Constraints

## Issues

* De manier waarop vraag, antwoorddefinitie en feitelijke score bij een vraag bij elkaar worden gehouden is nog niet volledig uitgekristalliseerd. Hier zullen nog aanvullende specificaties voor moeten worden opgenomen.

## References

* Lambert MJ, Burlingame GM, Umphress V, Hansen NB, Vermeersch DA, Clouse GC, e.a. The reliability and validity of the Outcome Questionnaire. Clin Psychol Psychother 1996; 3: 249-58.
* M van der Mheen, L M Ter Mors, M A VAN den Hout, D C Cath. Routine outcome monitoring bij de behandeling van angststoornissen: diagnosespecifieke versus generieke meetinstrumenten. Tijdschr Psychiatr. 2018;60(1):11-19.
* Kim de Jong, M. Annet Nugter,1 Marike G. Polak, Johannes E. A. Wagenborg, Philip Spinhoven2, and Willem J. Heiser. The Outcome Questionnaire (OQ-45) in a Dutch Population: ACross-Cultural Validation. Clinical Psychology and Psychotherapy Clin. Psychol. Psychother. 14, 288–301 (2007) Published online in Wiley InterScience (www.interscience.wiley.com). DOI: 10.1002/cpp.529.
* Edwin de Beurs, Margien den HollanderGijsman, Victor Buwalda, Wim Trijsburg en Frans Zitman (2005). De outcome questionnaire OQ-45. Psychodiagnostisch gereedschap.
* Reinier Timman, Kim de Jon and Nita de Neve-Enthoven (2017). Cut-off Scores and Clinical Change Indices for the Dutch Outcome Questionnaire (OQ-45) in a Large Sample of Normal and Several Psychotherapeutic Populations
* Katinka Franken (no date). OQ45 in de behandelpraktijk. GGNet.

## Functional Model

## Traceability to other Standards

## Disclaimer

De Zorginformatiebouwstenen zijn in samenwerking gemaakt door diverse partijen en zij hebben deze in beheer gegeven bij Nictiz (al deze partijen samen hierna de samenwerkende partijen genoemd). De samenwerkende partijen hebben de grootst mogelijke zorg besteed aan de betrouwbaarheid en actualiteit van de gegevens in de Zorginformatiebouwstenen. Onjuistheden en onvolledigheden kunnen echter voorkomen. De samenwerkende partijen zijn niet aansprakelijk voor schade als gevolg van onjuistheden of onvolledigheden in de aangeboden informatie, noch voor schade die het gevolg is van problemen veroorzaakt door, of inherent aan het verspreiden van informatie via het internet, zoals storingen of onderbrekingen van of fouten of vertraging in het verstrekken van informatie of diensten door de samenwerkende partijen of door u aan de samenwerkende partijen via een website of via e-mail, of anderszins. Tevens aanvaarden de samenwerkende partijen geen aansprakelijkheid voor eventuele schade die geleden wordt als gevolg van het gebruik van gegevens, adviezen of ideeën verstrekt door of namens de samenwerkende partijen via de Zorginformatiebouwstenen. De samenwerkende partijen aanvaarden geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van informatie in de Zorginformatiebouwstenen waarnaar of waarvan met een hyperlink of anderszins wordt verwezen. In geval van tegenstrijdigheden in de genoemde Zorginformatiebouwsteen documenten en bestanden geeft de meest recente en hoogste versie van de vermelde volgorde in de revisies de prioriteit van de desbetreffende documenten weer. Indien informatie die in de elektronische versie van de Zorginformatiebouwstenen is opgenomen ook schriftelijk wordt verstrekt, zal in geval van tekstverschillen de schriftelijke versie bepalend zijn. Dit geldt indien de versieaanduiding en datering van beiden gelijk is. Een definitieve versie heeft prioriteit echter boven een conceptversie. Een gereviseerde versie heeft prioriteit boven een eerdere versie.

The Health and Care Information Models (a.k.a Clinical Building Block) has been made in collaboration with several different parties in healthcare. These parties asked Nictiz to manage good maintenance and development of the information models. Hereafter, these parties and Nictiz are referred to as the collaborating parties. The collaborating parties paid utmost attention to the reliability and topicality of the data in these Health and Care Information Models. Omissions and inaccuracies may however occur. The collaborating parties are not liable for any damages resulting from omissions or inaccuracies in the information provided, nor are they liable for damages resulting from problems caused by or inherent to distributing information on the internet, such as malfunctions, interruptions, errors or delays in information or services provide by the parties to you or by you to the parties via a website or via e-mail, or any other digital means. The collaborating parties will also not accept liability for any damages resulting from the use of data, advice or ideas provided by or on behalf of the parties by means of the Health and Care Information Models. The parties will not accept any liability for the content of information in this Health and Care Information Model to which or from which a hyperlink is referred. In the event of contradictions in mentioned Health and Care Information Model documents and files, the most recent and highest version of the listed order in the revisions will indicate the priority of the documents in question. If information included in the digital version of a Health and Care Information Model is also distributed in writing, the written version will be leading in case of textual differences. This will apply if both have the same version number and date. A definitive version has priority over a draft version. A revised version has priority over previous versions.

## Terms of Use

De gebruiker mag de Zorginformatiebouwstenen zonder beperking gebruiken. Voor het kopiëren, verspreiden en doorgeven van de Zorginformatiebouwstenen gelden de copyrightbepalingen uit de betreffende paragraaf.

## Copyrights

De licentie voor de Nederlandse OQ45 is in handen van OQ Measures, in Salt Lake City, UT. Bij de licentie zit één handleiding inbegrepen. Losse handleidingen kunnen bijbesteld worden. Mail met info@oqmeasures.com voor meer informatie (in het Engels).

Een Zorginformatiebouwsteen kwalificeert als een werk in de zin van artikel 10 Auteurswet. Er rusten auteursrechten (copyrights) op een Zorginformatiebouwsteen en deze rechten liggen bij de samenwerkende partijen.

De gebruiker mag de informatie van de Zorginformatiebouwsteen kopiëren, verspreiden en doorgeven, onder de voorwaarden, die gelden voor Creative Commons licentie Naamsvermelding-NietCommercieel-GelijkDelen 3.0 Nederland (CC BY-NC-SA-3.0).

De inhoud is beschikbaar onder de Creative Commons Naamsvermelding-NietCommercieel-GelijkDelen 3.0 (zie ook http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/nl

Dit geldt niet voor informatie van derden waar soms in een Zorginformatiebouwsteen gebruik van wordt gemaakt en/of naar wordt verwezen, bijvoorbeeld naar een internationaal medisch terminologie stelsel. De eventuele (auteurs) rechten die op deze informatie rusten, liggen niet bij de samenwerkende partijen maar bij die derden.

A Health and Care Information Model qualifies as a work within the meaning of Section 10 of the Copyright Act (Auteurswet). Copyrights protect the Health and Care Information Modesl and these rights are owned by the cooperating parties.

The user may copy, distribute and pass on the information in this Health and Care Information Model under the conditions that apply for Creative Commons license Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 Netherlands (CC BY-NCSA-3.0).

The content is available under Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 (see also http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/nl/)

This does not apply to information from third parties that sometimes is used and / or referred to in a Health and Care Information Model, for example to an international medical terminology system. Any (copyright) rights that protect this information are not owned by the cooperating parties but by those third parties.

# Meta informatie nl.ggznederlandsedezorg.OQ45v0.6

|  |  |
| --- | --- |
| DCM::CoderList | \* |
| DCM::ContactInformation.Address | \* |
| DCM::ContactInformation.Name | \* |
| DCM::ContactInformation.Telecom | wgoossen@denederlandseggz.nl |
| DCM::ContentAuthorList | Gwen Moonen |
| DCM::CreationDate |  |
| DCM::DeprecatedDate |  |
| DCM::DescriptionLanguage | nl |
| DCM::EndorsingAuthority.Address |  |
| DCM::EndorsingAuthority.Name | De Nederlandse GGZ |
| DCM::EndorsingAuthority.Telecom |  |
| DCM::Id | 2.16.840.1.113883.3.3210.14.1.20 |
| DCM::KeywordList | OQ45 |
| DCM::LifecycleStatus | Draft |
| DCM::ModelerList | Gwen Moonen en William Goossen |
| DCM::Name | nl.ggznederlandsedezorg.OQ45 |
| DCM::PublicationDate |  |
| DCM::PublicationStatus | Unpublished |
| DCM::ReviewerList | drs Gerard Flens, Akwa ggz |
| DCM::RevisionDate |  |
| DCM::Supersedes | \* |
| DCM::Version | 0.6 |

## Revision History

Versies 01 tm 03 interne ontwikkelversies bij R4C.

Versie 0.4 (02-09-2021) Bevat:

OQ45 Vragenlijst + subschalen

Is zo goed als mogelijk uitgewerkt volgens de Nictiz blauwdruk zib Patient vragenlijsten en aangepast naar OQ45.

Vragen zijn niet allemaal gemodelleerd maar in een lijst gezet, conform de blauwdruk zib. Daarnaast is toch ook nog een submodel gemaakt waarin wel alle vragen zijn gemodelleerd. Het vraagt nog discussie of en hoe dit het beste kan werken.

Versie 0.5 integraal uitgewerkt conform de blauwdrukzib vragenlijsten. Oplossing voor koppeling vraag en antwoord gezocht via expliciete constraints.

Oplossing voor de subschalen door per schaal apart aan te geven welke vragen daar bij horen.

v06 commentaar redactieraad plus externe OQ expert Edwin de Beurs verwerkt.

1. Doublures in toelichtingen verwijderd, vooral in paragrafen 1.9, 1.10 en 1.11.
2. Naamgeving waar onduidelijk aangepast OQ-45 en OQ 45 allen vervangen door OQ45 behalve in titels artikelen.
3. Evidentie beschrijving verbeterd:
   1. Praktische eigenschappen van de OQ-45 zijn: Kort (ongeveer vijf minuten). Mening: Ik vind 45 vragen tegenwoordig niet meer kort voor een vragenlijst. Woord kort verwijderd
   2. Ik begrijp niet wat de alinea “Psychologische behandeling is effectief bij 50% patiënten….” zegt over de OQ45. Aangepast naar: geschikt om effect te meten bij behandeling.
   3. “Er is sprake van een behandeleffect wanneer de RCI…”. Je kan ook een behandeleffect hebben als deze lager is dan de RCI’s. Wat belangrijk is bij de RCI, is dat wanneer je behandeleffect hebt die hoger is dan de RCI, dat je dan spreekt over *betrouwbare* verandering (dwz je bent er vrij zeker van dat er iets betekenisvols is gebeurd). Zin aangepast dat het om veranderingen gaat die betekenis hebben op basis van betrouwbare verschillen.
4. Diverse taalcorrecties doorgevoerd.
5. “Angst en Symptomatische Distress ASD” consistent vervangen door Angst en Somatische Distress, ook in het model.
6. Verbetering van de 4e subschaal doorgevoerd: de ASD schaal. Deze bestaat uit de volgende items: OQ\_ASD = 2, 9, 10, 16, 25, 27, 29, 33:36, 41, 45. De handleiding is niet goed, want item 16 is vergeten “Ik maak me zorgen over problemen in mijn familie”.

Klinimetrische kenmerken als range, missing en (niet) omcoderen gespecificeerd.

1. Bij 1.11 misten alle vragen voor de Symtomatische Distress (SD), die zijn toegevoegd, zoals voor de overige schalen allemaal waren uitgeschreven.