



voor preventie van gezondheidsproblemen, nadrukkelijk richt op predictie en pro-actieve bevordering van gezondheid. Persoonsgerichte zorg met actieve participatie van ouders en jongeren.

De geformuleerde onderzoeksvragen waren:

- Hoe kan een betrouwbaar en valide 360°KIND-profiel ontwikkeld worden dat in lijn is met het theoretische BPS-concept van gezondheid én bruikbaar en van meerwaarde is binnen de JGZ-context?
- Hoe kan het 360°KIND-profiel systematisch geïntroduceerd en geëvalueerd worden binnen de dagelijkse JGZ-praktijk?

### Hoe vond het onderzoek plaats?

Het ontwikkel- en evaluatieproces van het 360°KIND-profiel omvatte een longitudinaal 'Mixed Methods' onderzoek waarbij kwantitatieve en kwalitatieve onderzoeksmethoden zijn gecombineerd.

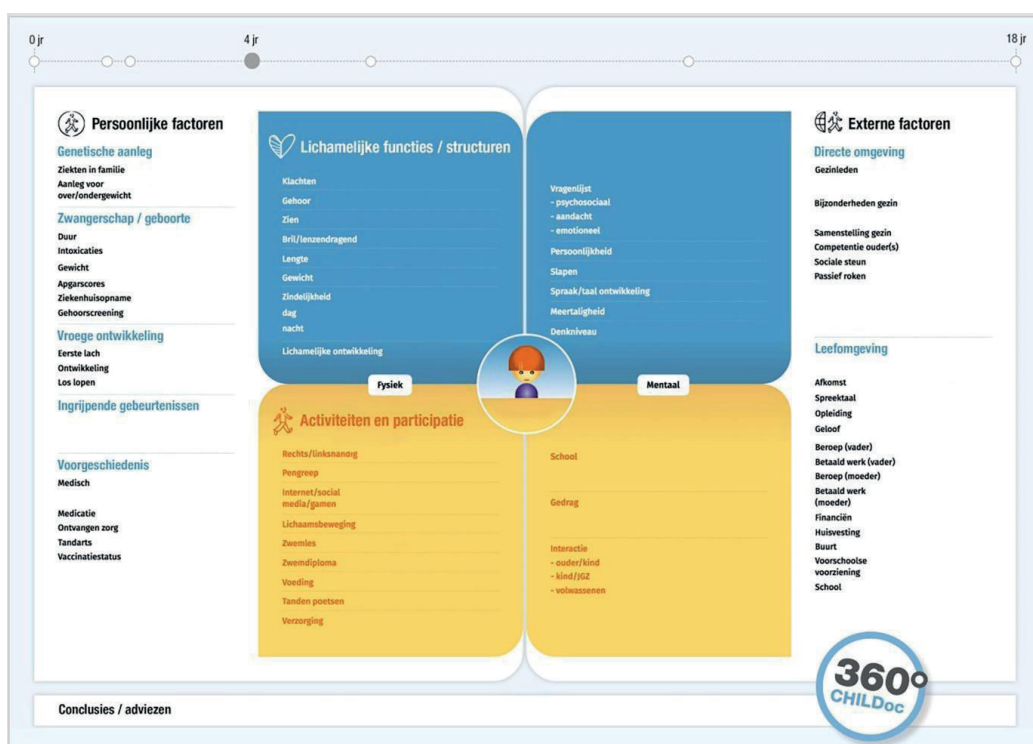
De ontwikkeling van het 360°KIND-profiel tot het uiteindelijke 'online-proof' dashboard betrof een iteratief ontwikkel- en validatieproces. Hierbij zijn professionals betrokken met expertise op het gebied van vormgeving en hoe je data het beste kan visualiseren om te komen tot een ontwerp dat zowel in lijn is met de ICF als met internationale standaarden voor representatie van gezondheidsdata (ISO 9241-125). Om te zorgen dat het dashboard aansluit bij de dagelijkse JGZ-praktijk, stonden bij elke ontwikkel- en validatiecyclus de gebruikers centraal en werden relevante stakeholders actief betrokken om input te leveren. Om te weten waar zo'n KIND-profiel aan moest voldoen hebben observaties van JGZ-contactmomenten plaatsgevonden en zijn interviews afgenomen bij professionals en ouders. Daarna zijn ontwerpen van het KIND-profiel getest door professionals en ouders door er een opdracht mee uit te voeren waarbij ze hardop aangaven wat ze zagen en hoe ze de informatie interpreteerden.

In een pilotstudie onderzochten we de validiteit en betrouwbaarheid van het ontwikkelde 360°KIND-profiel. Voor de validiteit beoordeelden jeugdartsen (n=40) het functioneren van 4-jarigen na het kort bestuderen van gepersonaliseerde 360°KIND-profielen van de betreffende kinderen. Voor de betrouwbaarheid zijn in totaal 26 kinderen beoordeeld door twee jeugdartsen op twee meetmomenten (T1 en T2; 4 maanden na T1).

Daarna is een pragmatisch onderzoek naar de haalbaarheid uitgevoerd, waarin de bruikbaarheid en meerwaarde van gebruik van het 360°KIND-profiel werden onderzocht, de gereedheid voor implementatie ervan en op welke manier toekomstig onderzoek naar effectiviteit uitgevoerd kan worden. Kwantitatief onderzoek vond plaats middels vragenlijsten, waaronder het door Fleuren ontwikkelde 'Meet Instrument voor Determinanten van Innovaties'. Daarna volgde kwalitatief onderzoek, semigestructureerde interviews en focusgroepen, om de bevindingen uit de vragenlijsten beter te kunnen verklaren en begrijpen, en de perspectieven van stakeholders over de potentie van het 360°KIND-profiel te exploreren.

### Wat zijn de uitkomsten?

Het ontwikkel- en evaluatieproces heeft een voor de JGZ-context passend digitaal dashboard opgeleverd dat directe toegang biedt tot de relevante gezondheidsdata uit het DDJGZ. Dit dashboard, het 360°KIND-profiel, visualiseert in één oogopslag de diverse factoren, die de gezondheid en ontwikkeling beïnvloeden binnen de ICF-domeinen: Lichamelijke en Mentale functies (zoals groei en concentratie); Activiteiten en Participatie (zoals beweging en interactie met anderen); Persoonlijke factoren (zoals genetische aanleg en life events); Externe factoren (zoals gezin, school en achtergrond). [zie afbeelding 1]



Afbeelding 1. Het 360°KIND-profiel

Uit het onderzoek naar de validiteit bleek dat de op het 360°KIND-profiel gebaseerde beoordelingen van het functioneren van een kind in voldoende mate overeenkwamen met beoordelingen door jeugdartsen, die deze kinderen zelf in zorg hadden (correlatiecoëfficiënt 0,78). Met betrekking tot de betrouwbaarheid bleek dat er voldoende mate van overeenkomst (correlatiecoëfficiënten 0,71-0,82) was tussen de 360°KIND-profiel-beoordelingen van een kind door verschillende artsen (intertester-betrouwbaarheid) en door dezelfde arts op verschillende momenten (intratester-betrouwbaarheid).

Aan het haalbaarheidsonderzoek namen 17 JGZ-professionals deel, die in totaal 27 gepersonaliseerde 360°KIND-profielen hebben besproken met ouders. Beide potentiële gebruikersgroepen (professionals en ouders) bleken voldoende in staat om het 360°KIND-profiel te hanteren en waren enthousiast over de innovatie. Ze waardeerden met name het snel verkrijgen van een adequaat overzicht van relevante gezondheidsgegevens en het mogelijk maken van een begrijpelijke informatieoverdracht aan ouders/jongeren. Het blijven waarborgen van de privacy werd als een aandachtspunt benoemd, evenals de mogelijkheid dat deze visualisatie van gezondheidsinformatie confronterend kan zijn voor sommige ouders. Tot dusver bleek dit bij de deelnemende ouders niet het geval te zijn. Zij voelden zich bekrachtigd om zelf te verwoorden wat voor hen en hun kind belangrijk is.

Voor de implementatie in de praktijk zijn bovengenoemde bevindingen over de innovatie en de gebruikers te duiden als bevorderende factoren. Echter, dit onderzoek bracht een aantal organisatorische factoren aan het licht als substantiële barrières voor implementatie. Deze waren gerelateerd aan het DDJGZ, een ervaren tijdgebrek en onvoldoende prioritering en facilitering van dit innovatieproject door het JGZ-management. Door het onderzoek is duidelijk geworden dat een succesvolle implementatie vraagt om versterking van zowel de ‘bottom-up’-draagkracht als de ‘top-down’ daadkracht op regionaal en landelijk niveau. Hiertoe zijn workshops, een online scholing en een website ontwikkeld (360°CHILDoc studies - 360CHILDoc (360child-profile.nl)).

Ook is duidelijk geworden dat onderzoek naar effectiviteit, gebruikmakend van een onderzoeksdesign waarbij een interventie- met een controlegroep wordt vergeleken, nog complexer en tijdrovender zal zijn dan reeds gedacht. Evaluatie van complexe innovaties zoals het 360°KIND-profiel vraagt daarom mogelijk om overweging van andere onderzoeksdesigns, zoals 'Mixed Methods'-onderzoek, die bredere en diepgaande kennis opleveren voor sturing van het implementatieproces.

### **Wat is de meerwaarde/nieuws waarde voor de JGZ-praktijk?**

Het ontwikkelde 360°KIND-profiel biedt op een snelle manier een volledig overzicht van de gezondheidsdata van een kind en faciliteert een begrijpelijke uitwisseling van relevante informatie aan ouders/jongeren. Het is hierdoor potentieel tijdbesparend en ondersteunt de preventieve gesprekken over de toekomstige kansen en belemmeringen met betrekking tot de gezondheid van een kind.

Het 360°KIND-profiel faciliteert de JGZ in haar wettelijke taak om ouders/jongeren online toegang te verschaffen tot relevante JGZ-data. Doordat ouders/jongeren dit dashboard kunnen delen, kunnen alle betrokkenen zicht krijgen op de algehele gezondheidssituatie van een kind en de aanknopingspunten voor proactieve, gepersonaliseerde acties. Dit ondersteunt de gezamenlijke besluitvorming gericht op bescherming en bevordering van de ontwikkeling en gezondheid van kinderen.

Aangezien het werken met 360°KIND-profielen consistente JGZ-dataregistratie stimuleert, biedt dit de JGZ mogelijk een kans om te gaan voldoen aan haar wettelijke taak om bruikbare data op populatieniveau te genereren.



Dit artikel wordt gepubliceerd onder de licentie Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International (CC BY-NC 4.0)