

Skala for kvalitet på gjennomføring av PCOMS 10 ferdigheter

1. Introduserer, administrerer og skårer (hvis aktuelt) Outcome Rating Scale (ORS) i alle terapi-timene eller deler av tjenesten. Sikrer at klienten forstår hensikten med ORS som er: 1) å legge vekt på klientens mening og bringe klienten inn i avgjørelser om det videre arbeid. 2) blir brukt i et samarbeid i det enkelte møte til å vurdere fremgang.

Aldri	Noen ganger	Ofte	Regelmessig	Alltid
1	2	3	4	5

2. Drøfter klinisk grenseverdi og kontekstualiserer klientens skåre. Undersøker om klientens skåre tilsvarer klientens opplevelse. Forklarer kurven for forventet endring, og hva en håper vil skje hvis terapien/tjenesten/behandlingen blir vellykket.

Aldri	Noen ganger	Ofte	Regelmessig	Alltid
1	2	3	4	5

3. Knytter markering på ORS til klientens grunner for ønske om tjenesten. Sikrer at ORS ikke blir brukt som et «emosjonelt termometer» eller som en generell beskrivelse på hvordan livet er. Referer til ORS i løpet av møtet.

Aldri	Noen ganger	Ofte	Regelmessig	Alltid
1	2	3	4	5

4. Sikrer at klienten gjør en korrekt vurdering på ORS, en vurdering som tilsvarer klientens beskrivelser av hans eller hennes omstendigheter i livet og grunner for ønske om tjenester. Oppklarer raskt skåringer som ikke matcher og foretar en reskåre av ORS.

Aldri	Noen ganger	Ofte	Regelmessig	Alltid
1	2	3	4	5

5. Introduserer, administrerer og skårer (hvis aktuelt) Session Rating Scale (SRS) i alle terapi-timene eller deler av tjenesten. Introduserer ved å unngå personliggjøring og heller eksternaliserer introduksjonen. Utrykker et oppriktig ønske om tilbakemeldinger.

Aldri	Noen ganger	Ofte	Regelmessig	Alltid
1	2	3	4	5

6. Tilrettelegger en tilbakemeldingskultur hvor klienten forstår at hensikten med SRS er å skape dialog for individuelt å tilpasse tjenesten, og at det ikke eksisterer «dårlig nytt» i forbindelse med SRS.

Aldri	Noen ganger	Ofte	Regelmessig	Alltid
1	2	3	4	5

7. Bruker SRS for å drøfte om klienten føler seg hørt, forstått og respektert. Har fokus på om tjenesten adresserer klientens mål, og om terapien/tjenesten/behandlings tilnærming er tilpasset klientens preferanser, kultur, verdensbilde, eller endringsteori. Aksepterer velvillig tilbakemeldingene, uansett hva de består av, og gjør alt det som er mulig for å adressere disse.

Aldri	Noen ganger	Ofte	Regelmessig	Alltid
1	2	3	4	5

8. Etter det første møte, går igjennom kurvene og vurdering av fremskritt på begynnelsen av det enkelte møte eller time. Involverer brukerne i alle avgjørelser som påvirker behandlingen/tjenestene. La endrings resultat deretter styre hva som skjer.

Aldri	Noen ganger	Ofte	Regelmessig	Alltid
1	2	3	4	5

9. Hvis klientene har fremskritt (Endring i grønn sone), validerer klientens bidrag til endringen, og styrker klientene med å ta ansvar for endringen (resultat av klientenes bidrag). Hvis endringen er reliabel eller klinisk signifikant, eller at endringene har nådd sitt platå, drøfter muligheten for å ha lengre tid mellom timene eller å avslutte terapien/tjenesten/behandlingen.

Aldri	Noen ganger	Ofte	Regelmessig	Alltid
1	2	3	4	5

10. Hvis klientene ikke har fremgang (Fremgang i rød eller gul sone), drøfter med klienten om tjenesten bør fortsette eller bør endres. Ved fortsatt lite endring, drøfter SRS og identifiser eventuelle problemer. Drøfter og får frem ulike muligheter som å inkludere andre fra klientens støtte system, andre tilnærminger, veiledning, involvering av team eller kollega eller endre til en annen terapeut/tjenesteyter. Hvis det fortsatt er lite endring, overfør klienten til en annen terapeut/tjenesteyter.

Aldri	Noen ganger	Ofte	Regelmessig	Alltid
1	2	3	4	5

Total: PCOMS Kvalitet på gjennomføring _____ **Dato** _____

Tjenesteyter: _____

Merk: En kvalitetsskåre på 40 av 50 mulige 6 mnd. etter implementering og en skåre 45 eller over, et år etter implementering er akseptabelt. Høy kvalitet er sikret gjennom PCOMS veiledning og et fokus på data integritet.