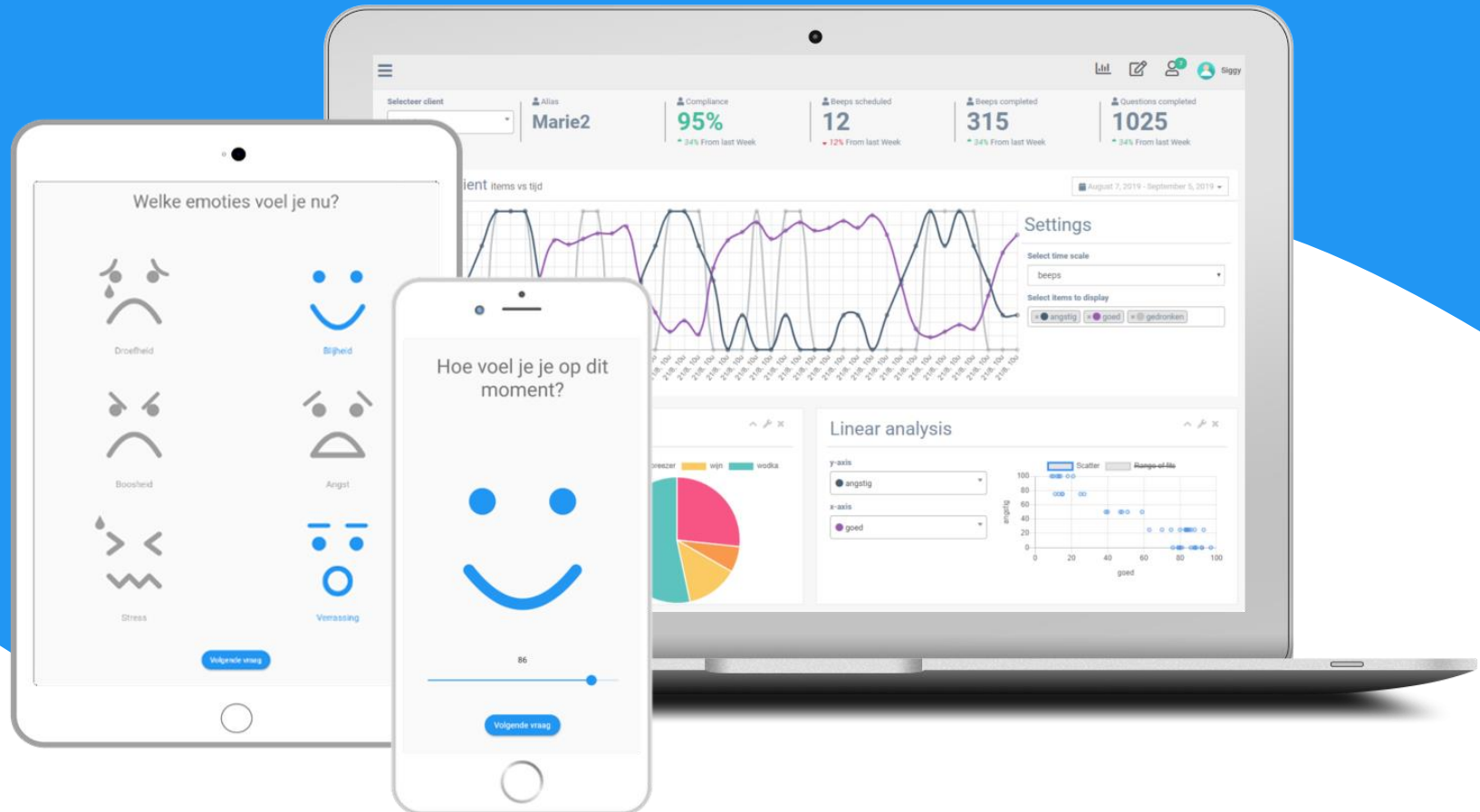


m-Path

Blended Care Platform

KU LEUVEN



Overview m-Path

m-What?

Waarom m-Path?

Case studies: voorbeelden

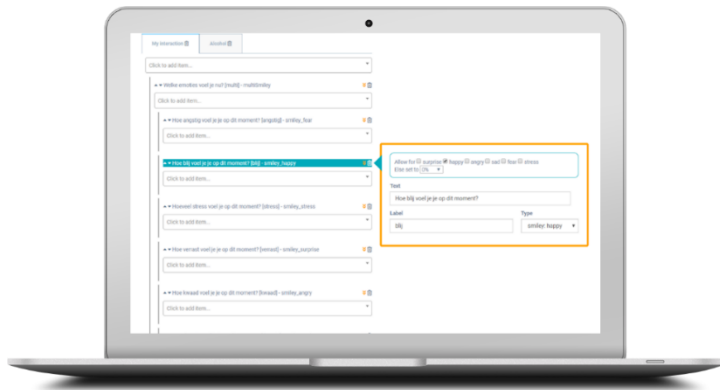
Extra's

Legal and pricing

Overleg

1. m-Path? Blended care platform with a focus on repeated questionnaires.

1) Practitioner chooses/adapts/creates questionnaire and scheme



2) Client fills in questionnaire



3) Practitioner analyses or downloads data



1. m-What? The m-Path platform



Behandelaars
(psychotherapeuten)



Onderzoek

KING'S
College
LONDON



SAXION



1. m-What? The m-Path platform



> 4.000.000
Vragenlijsten



> 80.000 App-
gebruikers



> 100 Universiteiten
en ziekenhuizen



12 Talen

Overview m-Path

m-What?

Waarom m-Path?

Case studies: voorbeelden

Extra's

Legal and pricing

Overleg

One-time questionnaires may not be sufficient anymore.

“In the last two months, how often were you **sad**?”

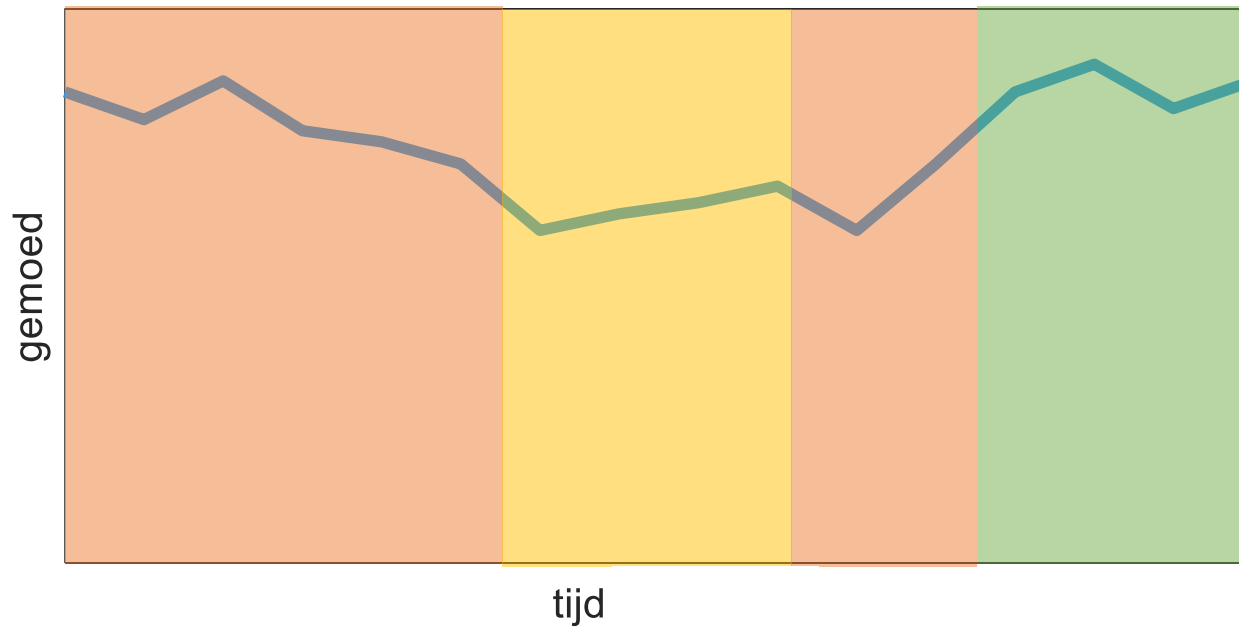


Problem 1: Our memories are biased.
→ Need to measure in the moment.



Problem 2: High context dependence of symptoms
→ Take into account how mental health problems unfold in the daily lives

Waarom m-Path? Onderzoek naar verandering van emoties en symptomen over de tijd



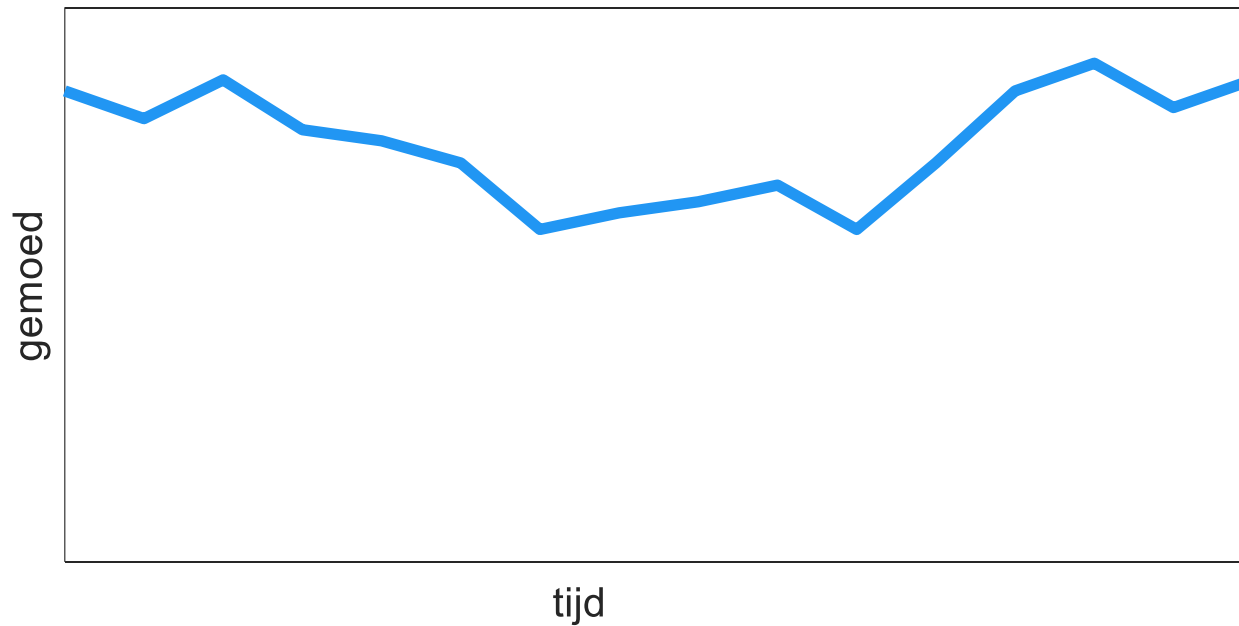
Thuis

Werk

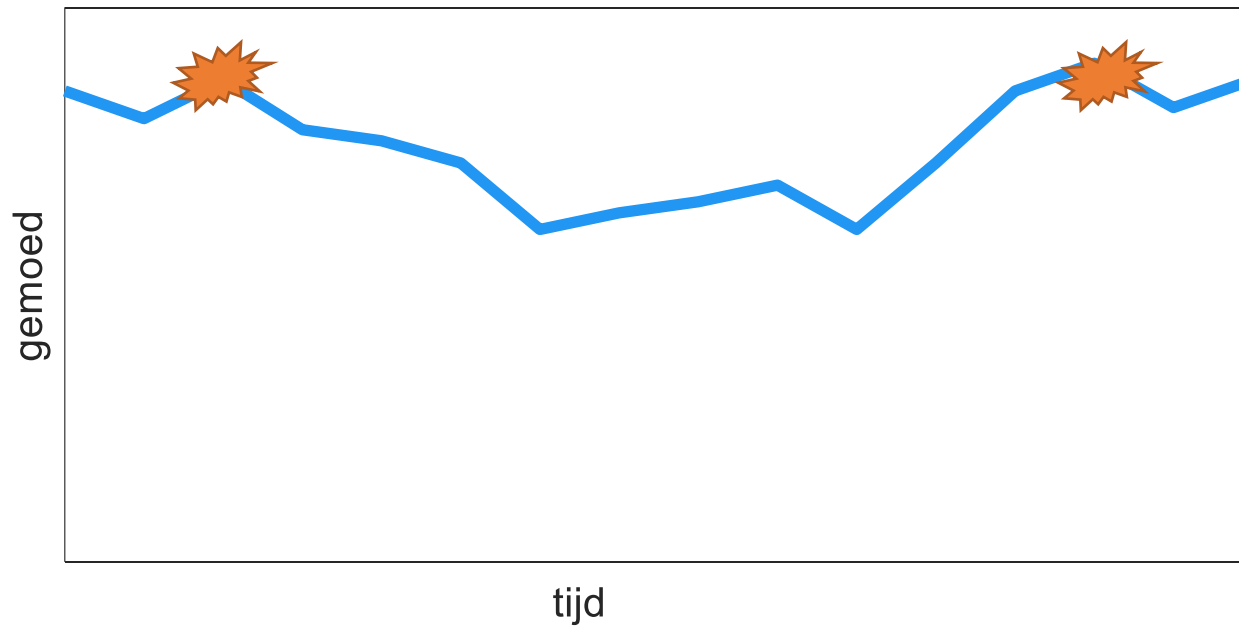
Hobby



Waarom m-Path? Onderzoek naar verandering van emoties en symptomen over de tijd



Waarom m-Path? Onderzoek naar verandering van emoties en symptomen over de tijd



 = negatieve gebeurtenis



1. m-What? buzzwords samenvatting

#E-health

- Informatie technologie
- Gezondheidssector
- Business

#E-mental health

- Informatie technologie
- Mentale gezondheid

#M-Health

- Mobile health
- Behandeling ondersteund door mobiele applicaties

#Blended care

- Elke mogelijke combinatie van reguliere face-to-face behandelingen & online tools/interventies (Tom van Daele, 2019)

1. Welke **context** (waar, met wie) leidt tot symptomen?
2. Inzicht krijgen in het **dagelijkse leven** van de client.
3. Welke symptomen **hangen samen**?
4. **Triggers identificeren** die tot bepaalde symptomen leiden.
5. How **veranderen** symptomen **over de tijd**?

Communicatie

(echte leven | geen memory bias | persoonlijk model)

Behandelaar

8. **Minder papier werk.**
Automatische statistische analyse.

Communicatie

(echte leven | geen memory bias | persoonlijk model)

6. Stuur **interventies**, overal en op het juiste moment.
7. **Direct effect van monitoring**

Client

9. Krijg **zelfinzicht**.
10. Therapie **engagement**
11. Client **empowerment**
12. **Minder lange wachttijd.**

2. Waarom m-Path? Wat zegt onderzoek?

- Veel van deze mogelijkheden hebben los van elkaar een positieve impact op de behandeling
 - Voordelen vragenlijsten beantwoorden in real time (Experience Sampling Methode)
 - Voordelen van cliënt meer betrekken in behandeling
 - Voordelen Ecological Momentary Intervention
 - Voordelen routine outcome monitoring
- Momenteel wordt in verschillende labs getest wat impact op behandeling juist is



Overview m-Path

m-What?

Waarom m-Path?

Case studies: voorbeelden

Extra's

Legal and pricing

Overleg

case studies

context: Bart

- In welke context voelt Bart angst?
- Is zijn angst gerelateerd aan rumineren?
- Verdiepende kwantitatieve analyse.
 - *Hoe angstig ben je op dit moment?*
 - *Hoeveel heb je gerumineerd sinds de laatste bevraging?*
 - *Wat ben je aan het doen?*
 - *Bij wie ben je op dit moment?*
 - *Heeft Joris een slechte invloed?*



1. Welke context (waar, met wie) leidt tot symptomen?
2. Inzicht krijgen in het dagelijkse leven van de client.
3. Welke symptomen hangen samen?
4. Triggers identificeren die tot bepaalde symptomen leiden.
5. How veranderen symptomen over de tijd?

Real time communicatie
(echte leven | geen memory bias | persoonlijk model)

Behandelaar

8. Minder papier werk.
Automatische statistische analyse.

Real time communicatie
(echte leven)

6. Access to interventions, everywhere and at the right time (ecological momentary interventions).
7. Direct effect of monitoring

Client

9. Krijg zelfinzicht.
10. Therapie engagement
11. Client empowerment
12. Minder lange wachttijd.



Angst vragenlijst

Beschrijving

1.
angstig

Hoe angstig ben je op dit moment



2.
rumineren

Hoeveel heb je gerumineerd sinds de laatste bevraging?

Niet



Heel veel

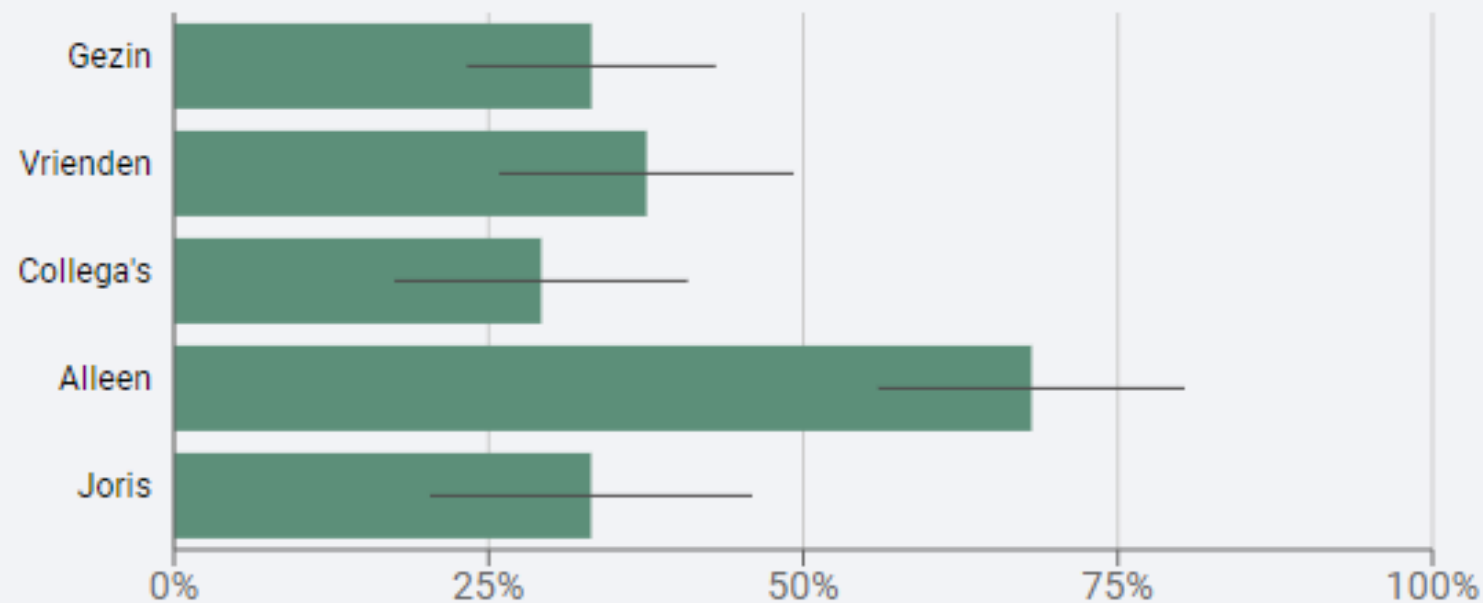
3.
wie

Bij wie ben je op dit moment?

- Gezin
- Vrienden
- Collega's
- Alleen
- Joris

Verwachte waarden

15 jun. - Nu

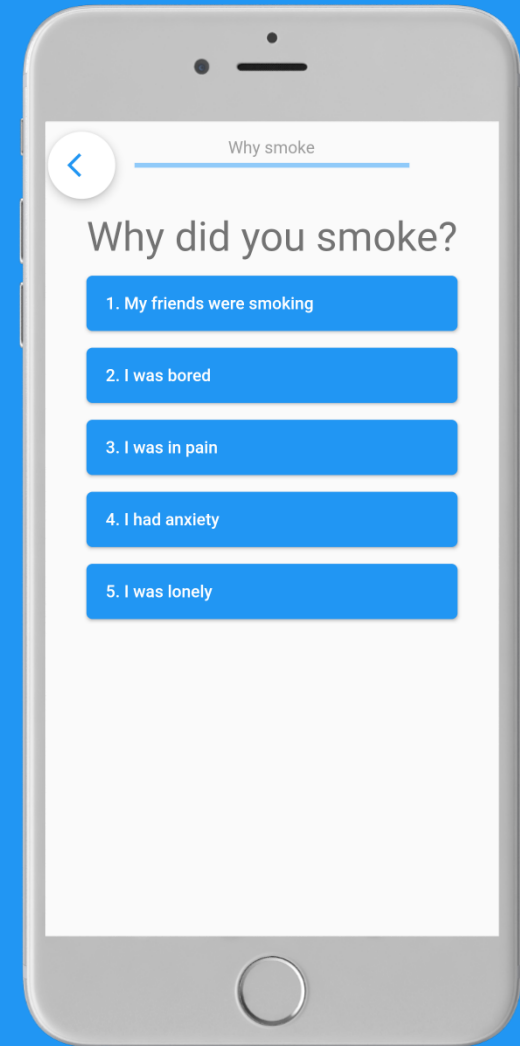


● angstig: substantieel effect voor wie (hoge betrouwbaarheid)

Angstig als alleen

case studies triggers: Jonas

- Jonas is cannabis verslaafd
- De behandelaar wilt erachter komen hoeveel en waarom Jonas juist rookt
- Maak een vraag om te polsen waarom Jonas heeft gerookt: *'waarom heb je gerookt?'*
- Maak een knop waarop Jonas kan drukken als hij heeft gerookt.



1. Which context (where, with whom) leads to symptoms?
2. Gain insight in the daily life of patients.
- 3. Identifying triggers that lead to specific symptoms**
4. What is the frequency of symptoms?
5. How do symptoms change over time?

Enable real time communication
(echte leven | geen memory bias | persoonlijk model)

Practitioner

8. Less paper work.
Automatic statistical analysis of data

Enable real time communication
(echte leven)

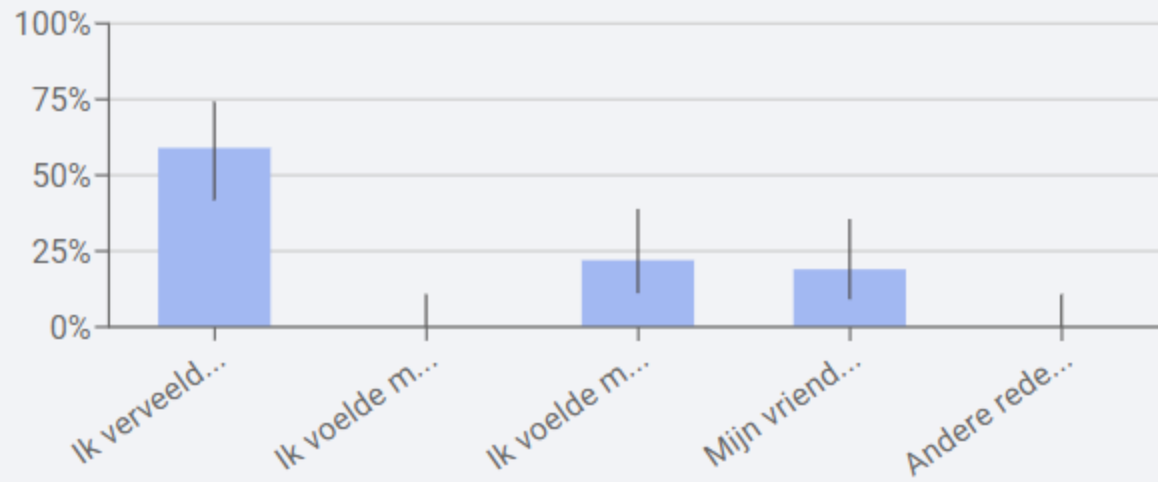
6. Access to interventions, everywhere and at the right time (ecological momentary interventions).
7. Direct effect of monitoring

Client

9. Gain self-insight
10. Therapy engagement
11. Client empowerment
12. Less waiting time

Frequency analyse

29 sep. - Nu



interventie indien nodig: Alice

- Bespreek ademhalingsoefening in therapie
- Meet stress van Alice over de tijd
- Stel oefening voor indien nodig





Nieuwe vragenlijst

Beschrijving

1.

stress



Hoeveel stress heb je op dit moment?

1.1.
ademen

Wil je even de ademhalingsoefening doen?



↳ Conditioneel op vorige vraag. Voorwaarde(n): tussen 80 en 100 ▾

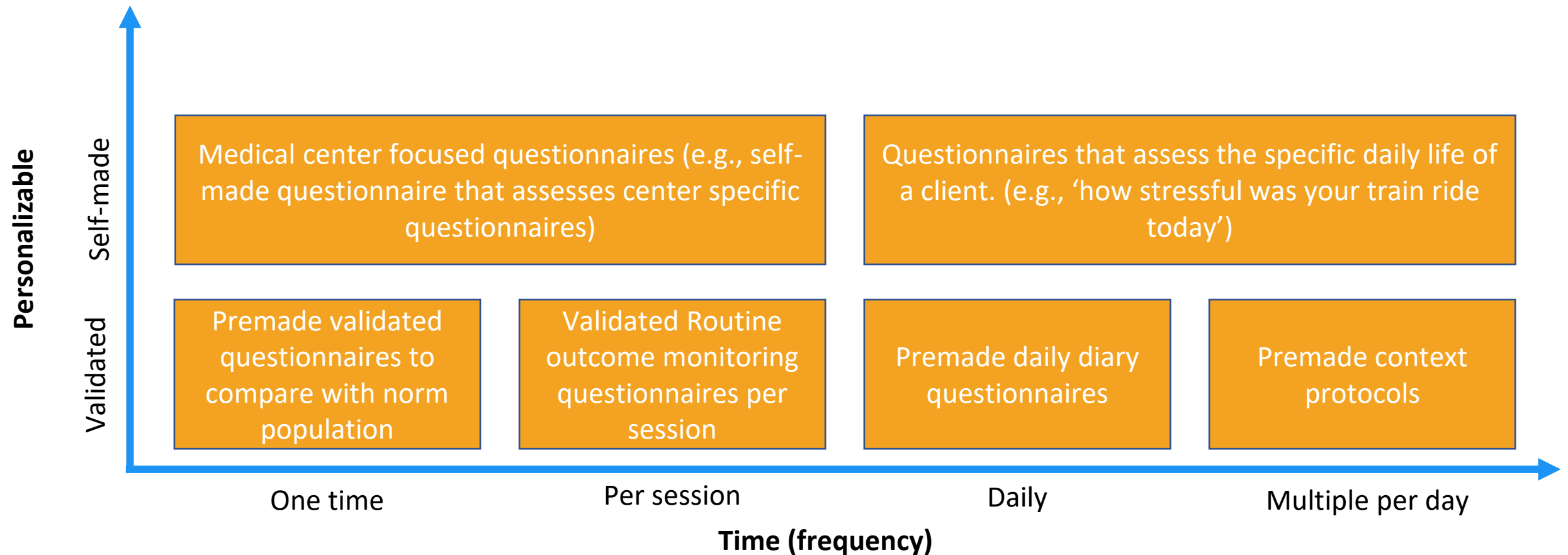
Nee

Ja

Ja of nee ▾

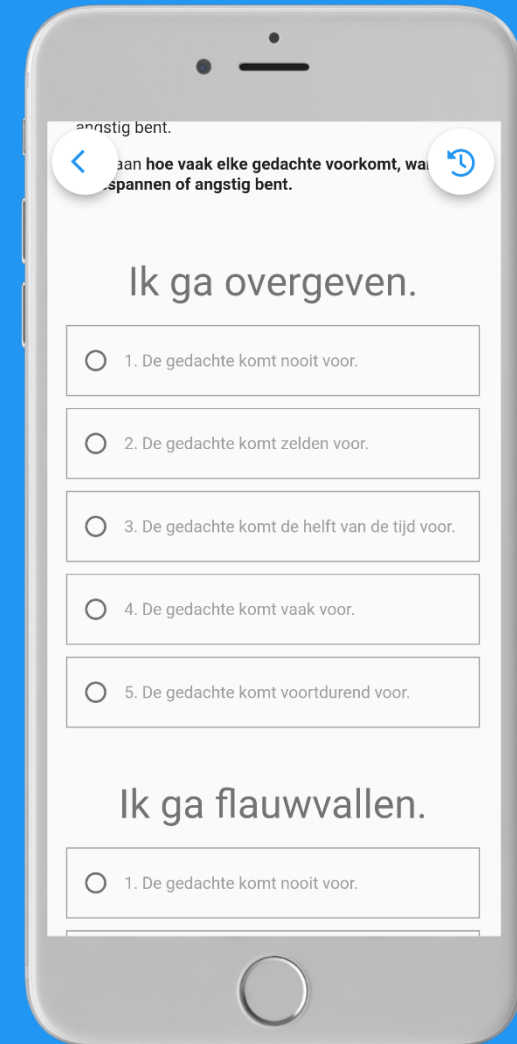
+ Nieuwe ja/nee-vraag ▾

m-Path: broad scope of questionnaires



eenmalige vragenlijsten: Johan

- Johan heeft last van angstaanvallen.
- Behandelaar wilt de ACQ afnemen.
- De ACQ meet de frequentie van bepaalde gedachten of zorgen die men kan hebben tijdens paniekaanvallen.





miriam heeft ACQ vragenlijst ingevuld

di 08 feb. 2022 om 16:34



Resultaat

Over



Deze persoon scoorde zeer hoog op angst_fysiek (vergelijkingsgroep: mannelijk, normal population) - normal population ▼

Deze persoon scoorde zeer hoog op angst_sociaal (vergelijkingsgroep: mannelijk, normal population) - normal population ▼

Deze persoon scoorde zeer hoog op ACQ_totaal (vergelijkingsgroep: mannelijk, normal population) - normal population ▼

De kwalitatieve antwoorden op de items waren:

male

De gedachte komt zelden voor.

De gedachte komt vaak voor.

De gedachte komt nooit voor.

De gedachte komt de helft va...

De gedachte komt voortduren...

Overview m-Path

m-What?

Waarom m-Path?

Case studies: voorbeelden

Extra's

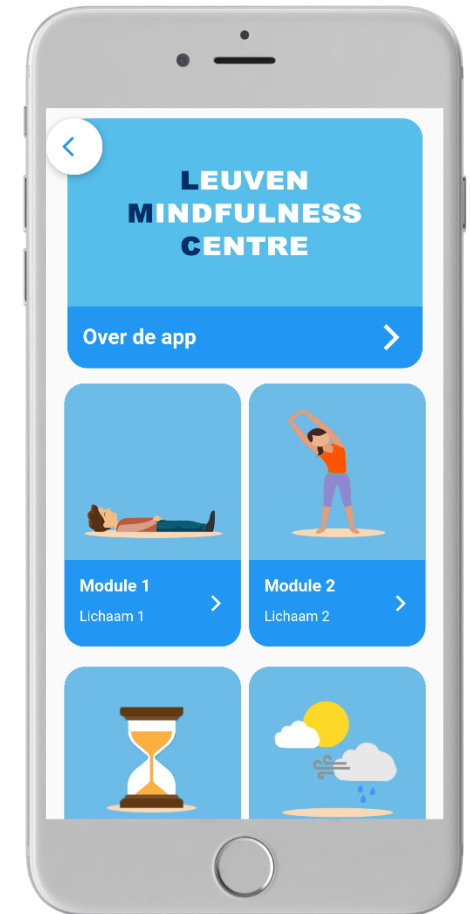
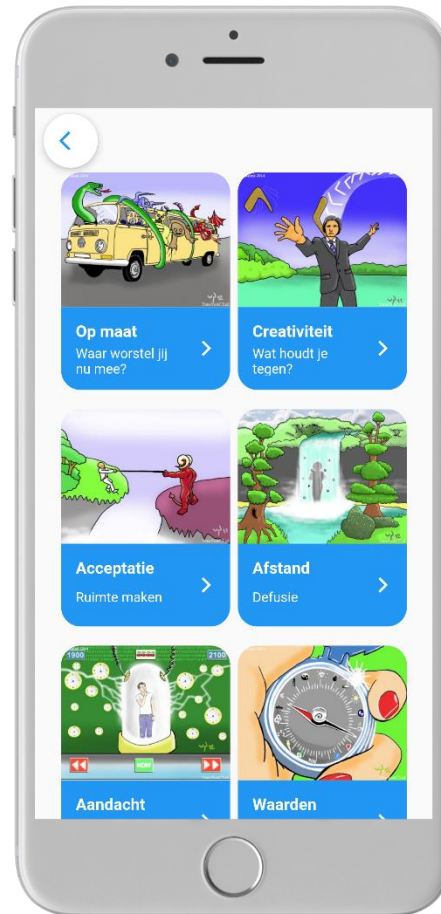
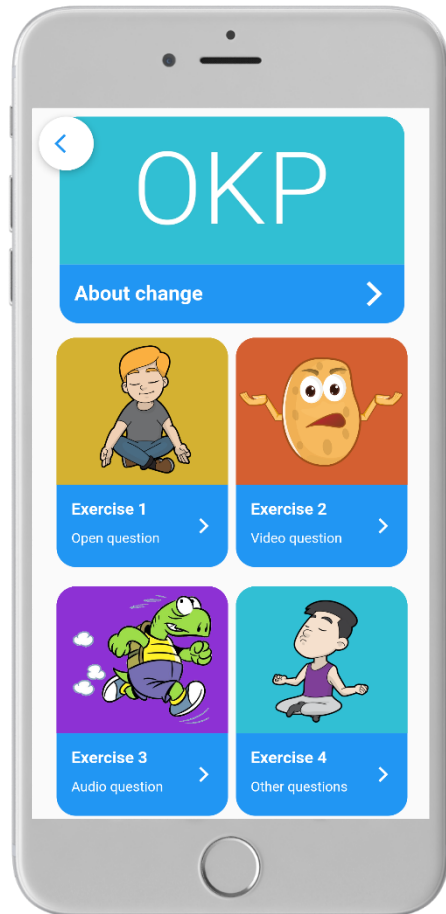
Legal and pricing

Overleg

research features always included

- m-Path is often used as research platform
- Easy to download data from all participants
- Can be interesting for
 - Progress reports
 - Test what works and doesn't work in CGG
 - Which questionnaires are used most in CGG

Special features: small interventions. Create your own small app, add media.



Special features: automation

- Automatic intake questionnaire(s) when client starts using m-Path
 - E.g. clinical or personality questionnaires
- Automatic baseline schedule when client starts using m-Path
 - E.g. follow emotions over contexts for two weeks
 - Get information when even when client is still on waiting list

Use of sensors

- Location
- Step count
- Activity
- App use
- ...



Overview m-Path

m-What?

Waarom m-Path?

Case studies: voorbeelden

Extra's

Legal and pricing

Overleg

GDPR

- GDPR compliant (Timelex)
- Used by many universities in Europe
 - Sometimes specifically because of GDPR compliance

Pricing: general

- Free version (for testing and pilot studies)
 - Clients can always share data with new practitioner
 - Limited amount of clients
 - Limited functionalities
- Research version
 - Including automation
 - Including data download
- Clinical version
 - Everything from research version
 - Including client management system
 - Including yearly workshop
 - Including support for practitioners

Pricing: other

- Most special features are included in normal packages except for
 - Premade dashboard feedback
 - Intervention apps
 - Use of sensors
- Custom features
 - **m-Path can quickly implement new features, for a specific CGG or university**
 - m-Path is open to a close collaboration with CGG's and universities to adapt m-Path to their specific needs

Overview m-Path

m-What?

Waarom m-Path?

Case studies: voorbeelden

Extra's

Legal and pricing

Overleg

Overleg

1. Inzetten van m-Path
2. Creatie van vragenlijsten
3. Invullen vragenlijsten door client
4. Bekijken van de feedback
5. Vragen rond randvoorwaarden (administratie, kost, ondersteuning)

Overleg: inzetten van m-Path

Waarvoor zou je m-Path gebruiken? (inzicht dagelijkse leven, vordering therapie, triggers vinden, invloed hebben op participant, samenhang tussen symptomen)

Overleg: inzetten van m-Path

Voor welke cliënten zou je het net wel of net niet gebruiken? Zijn er manieren waarop m-Path gemakkelijker en nuttiger zou kunnen worden voor verschillende cliënten?

Overleg: Creatie van vragenlijsten / huiswerkopdrachten door behandelaar

Hoe bepaalt u de inhoud van de vragenlijsten? Bv. samen met cliënt (gepersonaliseerd) of kiezen uit een pool van vragenlijsten of symptomen (gestandaardiseerd).

Overleg: Creatie van vragenlijsten / huiswerkopdrachten door behandelaar

Welke technische of praktische problemen hebben jullie al ervaren met andere vragenlijsten tools? Hoe kan m-Path deze vermijden?

Overleg: Creatie van vragenlijsten / huiswerkopdrachten door behandelaar

Hoeveel tijd mag het maken van vragenlijsten kosten? Hoe zou m-Path hiermee kunnen helpen? (bv. gebruiksvriendelijke vragenlijsten editor)

Overleg: Creatie van vragenlijsten / huiswerkopdrachten door behandelaar

Wat verwachten jullie op vlak van ondersteuning bij het maken van vragenlijsten? Bv. technische ondersteuning zoals expert gebruiker of good practices bij het maken van vragenlijsten?

Overleg: Creatie van vragenlijsten / huiswerkopdrachten door behandelaar

Hoe zien jullie de bijdrage van m-Path voor de samenwerking met jouw collega ervaringswerker/therapeut? (bv. gemeenschappelijke pool van vragenlijsten voor jullie praktijk)

Overleg: Invullen van vragenlijsten door cliënt

Hoelang (1 week, 2 weken, 1 maand, constant) en met welke frequentie (om de paar uur, dagelijks, wekelijks) zouden jullie vragenlijsten afnemen bij een cliënt?

Overleg: Invullen van vragenlijsten door cliënt

Hoelang (1 week, 2 weken, 1 maand, constant) en met welke frequentie (om de paar uur, dagelijks, wekelijks) zouden jullie vragenlijsten afnemen bij een cliënt?

Overleg: Invullen van vragenlijsten door cliënt

Hoeveel tijd mag het invullen van vragenlijsten kosten voor de cliënt? Denk je dat cliënten het lastig vinden als ze veel vragenlijsten moeten invullen?

Overleg: Bekijken van de feedback / grafieken

Hoe zien jullie de bijdrage van visuele feedback voor het behandelproces van cliënten? Wat verwachten jullie van de visuele feedback? Hebben jullie bepaalde voorkeuren hierover (bv. welke soort grafieken, rapport genereren, export naar elektronisch patiënten dossier)?

Overleg: Bekijken van de feedback / grafieken

Wanneer zouden jullie de feedback willen bekijken? Voorafgaand of tijdens de sessie?

Overleg: Vragen rond randvoorwaarden (administratie, kost, ondersteuning)

Wat zouden jullie een correcte prijs vinden voor een platform als m-Path?

Overleg: Vragen rond randvoorwaarden (administratie, kost, ondersteuning)

Wie beslist er in jullie werk over de aankoop van een platform zoals
m-Path?

Overleg: Vragen rond randvoorwaarden (administratie, kost, ondersteuning)

Hoeveel ondersteuning verwachten jullie van m-Path? (workshop, manual, online voorbeelden)