

Samenvatting verantwoording GGZ-ketenzorg PoZoB 2016

Overgrote deel mensen met psychische klachten is tevreden over GGZ zorg

Het overgrote deel van de patiënten is over allerlei aspecten van de zorg (erg) tevreden, net als in voorafgaande jaren. Over enkele aspecten is 10% van de patiënten (erg) ontevreden. Dit biedt ons nieuwe kansen voor verbetering, waar we het komende jaar mee aan de slag gaan. Deze resultaten tonen aan dat vraaggestuurde en klachtgerichte zorg met goede resultaten mogelijk is – als tegenstelling van de klassieke aanbod- en diagnosegerichte zorg. Volgens onze cijfers (zie [verantwoording GGZ ketenzorg](#)) worden steeds meer patiënten behandeld in de eerstelijns.

Na jaren van groei tijd voor stabilisatie

Na een aantal onstuimige jaren van groei is het nu tijd voor stabilisatie, verbetering van werkprocessen en betere grip op de patiëntenstroom en zorg. Ook het medewerkertevredenheidsonderzoek gaf aan dat hier grote behoefte aan is. Alle werkprocessen worden ('lean') doorgelicht, en verbeteringen geïmplementeerd in 2017. In 2016 zagen we een groei van 540 patiënten. In totaal zaten er 17.013 patiënten in ons zorgprogramma.

Jeugd GGZ: verdubbeling aantal deelnemende kinderen

Het programma komt goed van de grond, maar bevindt zich ook nog in een opbouwfase waarin de rollen van diverse ketenpartners verder worden uitgediept. Bijvoorbeeld bij kinderpsychologen, -psychiaters, verslavingsconsulenten, jeugdartsen en gemeenten. In deze ontwikkelingsfase zijn er nog weinig indicatoren voor spiegelinformatie voorhanden, hierin worden in 2017 stappen gezet. Ook zal in 2017 worden ingezet op 'Minddistrict', het groepsaanbod, suïcidepreventie, kindermishandeling en 'het drukke kind'.

Steeds vaker patiënten terug naar de eerstelijns

Tweedelijns instellingen verwijzen steeds vaker patiënten terug naar de eerstelijns. Vanaf 2016 kunnen chronische (volwassen) GGZ-patiënten deelnemen aan het zorgprogramma. Er kwamen dit jaar 855 mensen met chronische GGZ klachten bij waarbij het totaal aantal op 3055 zit. Het percentage patiënten dat al eens eerder in het zorgprogramma heeft gezeten steeg met 3% naar 11,7% ,wat neerkomt op 482 patiënten. Het eerste handvat voor specifieke vaardigheden bij de begeleiding van mensen met chronische GGZ-problematiek krijgt een update.





Zorg is maatwerk

Focus op individualiseren zorg en versterken zelfwerkzaamheid en zelfredzaamheid

De eerste basis is gelegd en leidt tot goede resultaten. Zodoende kunnen we nu de werkprocessen verbeteren en de scoop verleggen naar het individualiseren van zorg en het versterken van zelfwerkzaamheid en zelfredzaamheid.

Zo kunnen patiënten bij aanvang van het zorgprogramma een keuze maken tussen louter individuele behandeling, 'blended care' met 'Minddistrict' of groepsbehandeling.

Er is een brug geslagen tussen de ketenzorg, het sociale wijkteam en 'Factteams' ten behoeve van (zelf)zorg op maat voor chronische patiënten (in de feedbackbijeenkomsten). POH-GGZ verwijzen steeds meer patiënten naar zelfzorg groepen.

Er wordt toegewerkt naar pilots met 'nieuwe GGZ'. Hierin wordt bewerkstelligd dat mensen met GGZ klachten primair vanuit eigen kracht en sturing gaan handelen. Hulpmiddelen hiervoor zijn een toegankelijke en goed ingerichte E-community, modules van 'Minddistrict', ervaringsdeskundigen en een vangnet van zorgverleners van de zorgketen, het Factteam, patiëntenorganisaties en het sociale domein.

