

Recente Ontwikkelingen in de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) in Nederland

Lezing 27 september 2010

door Guus Schrijvers, hoogleraar Public Health UMC

Utrecht



University Medical Center
Utrecht

3. PREVENTIEVE SUCCESSEN IN HET VERLEDEN



University Medical Center
Utrecht

- Terugdringen infectieziekten
- Bestrijding kindersterfte
- Bestrijding verkeersdoden

Ledigen toilet



University Medical Center
Utrecht



Riolering



University Medical Center
Utrecht



Ontsmetting



University Medical Center
Utrecht



WAT TOT SUCCES LEIDDE:



University Medical Center
Utrecht

- Gedragsveranderingen bij burger
- Gezonder maken van omgeving
- Gedreven zorgprofessionals
- Abonnementstarief
- Integratie, preventie en curatie

Kortom:



University Medical Center
Utrecht

- Maak de gezonde keuze makkelijker

Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) in Nederland



University Medical Center
Utrecht

- Ofwel dak- en thuislozenzorg

Richt zich op dak- en thuislozen met veelal psychiatrische en somatische problemen en behoeften aan dagelijkse ondersteuning

OGGZ cliënten hebben meestal:



University Medical Center
Utrecht

- Huisvestingsproblemen
- Psychiatrische problemen
- Een verslaving
- Problemen met hun ID
- Geen woonadres
- Schulden
- Somatische problemen

Er bestaan drie bewezen interventies voor deze groep



University Medical Center
Utrecht

- Assertive Community Treatment (Zuidmeer, 2008)
- Critical Time Intervention (Van der Plas c.s., 2008)
- Housing First (Stefancic, 2007 en Zuidmeer, 2008)

Vier goede voorbeelden staan in Flevoland



University Medical Center
Utrecht

- Emmeloord: kleinschalige, geïntegreerde opvang
- Almere: veiligheidshuis
- Almere: dagopvang van het Leger des Heils

Hoe de bewezen behandelingen in te bedden?

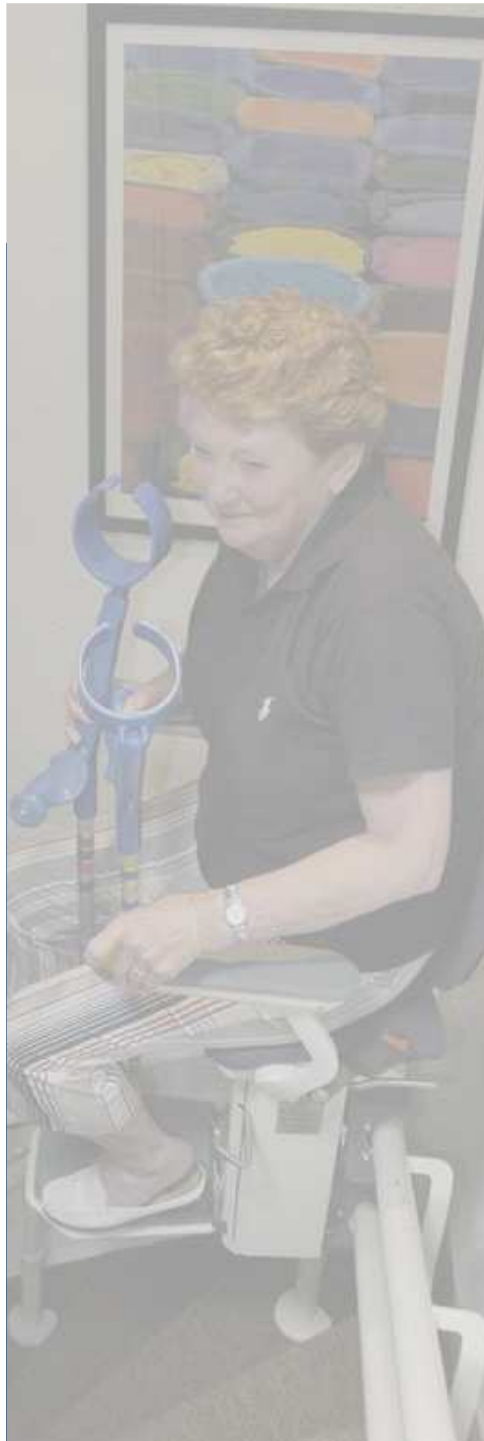
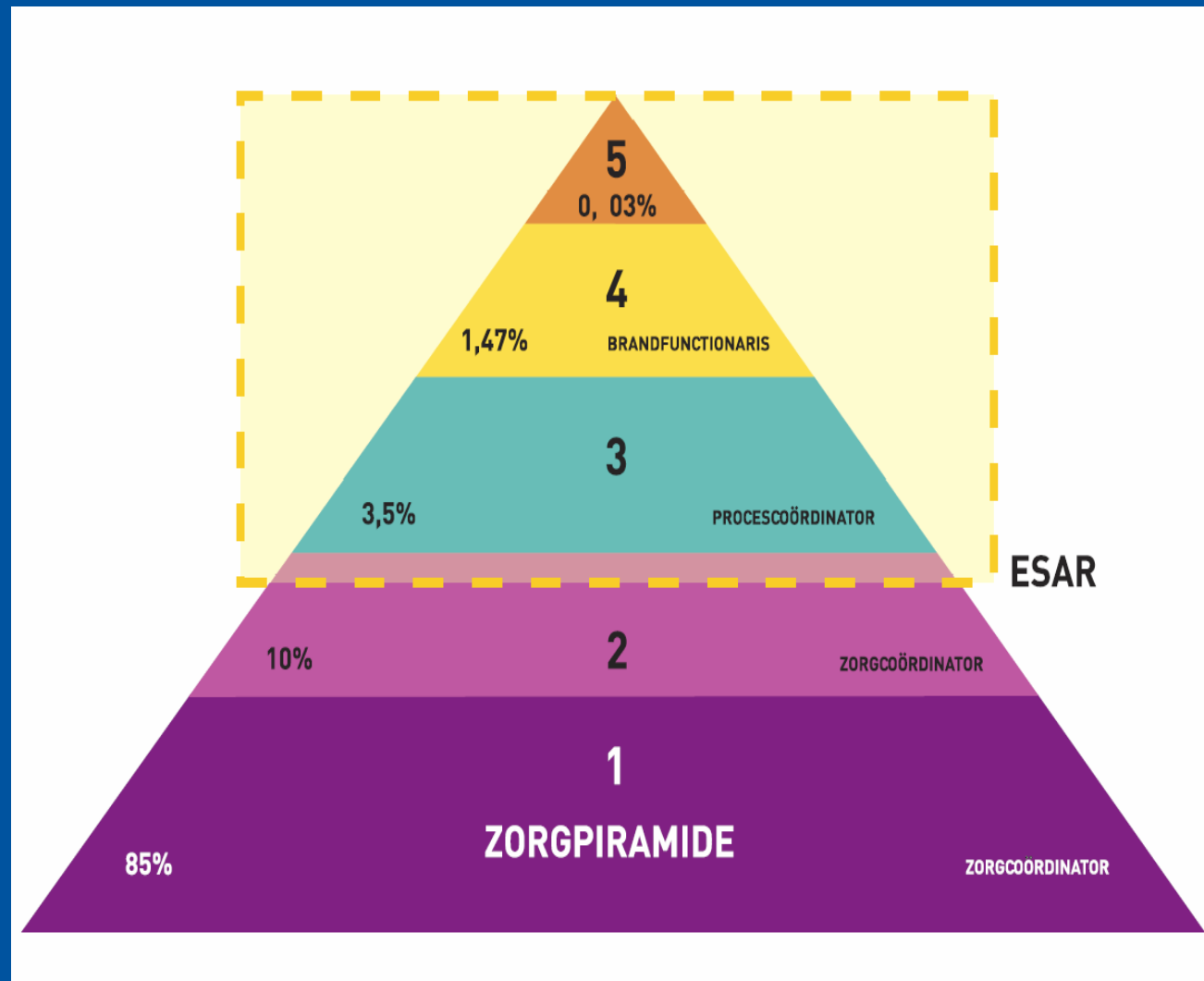


University Medical Center
Utrecht

1. Een zorgpyramide
2. Een disease management aanpak



De Zorgpiramide



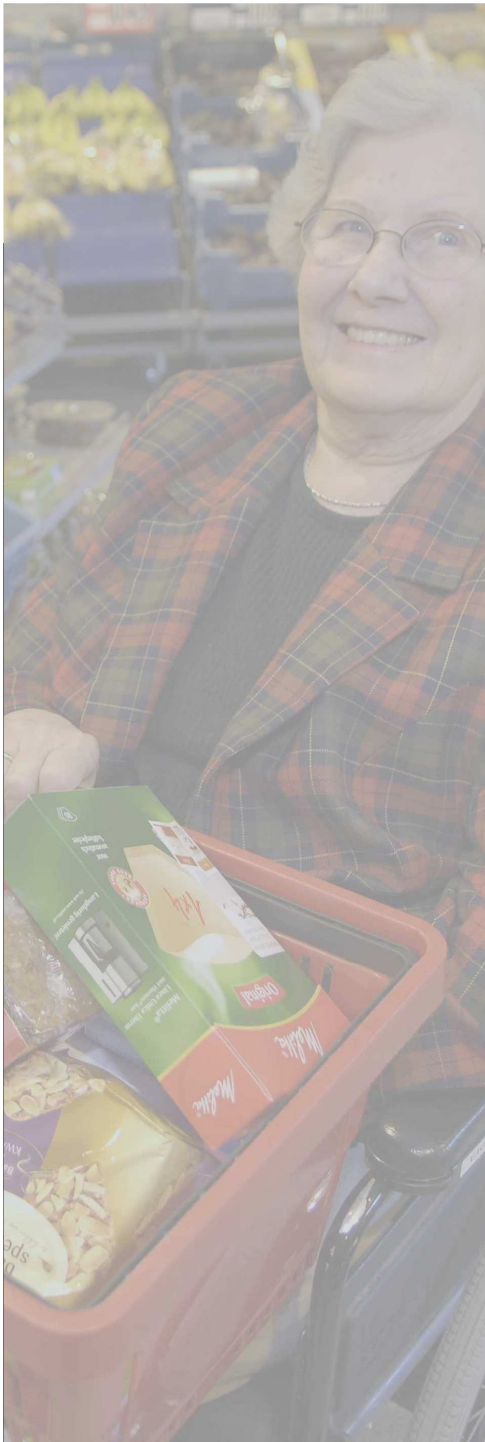
ESAR



University Medical Center
Utrecht

Elektronisch Signaleringsysteem Alle Risicogroepen -
hulpmiddel bij communicatie en coördinatie in de zorg





Het opschalingsmodel



University Medical Center
Utrecht

Niveau 1: Dagelijkse routine, maximaal twee professionals rond één persoon

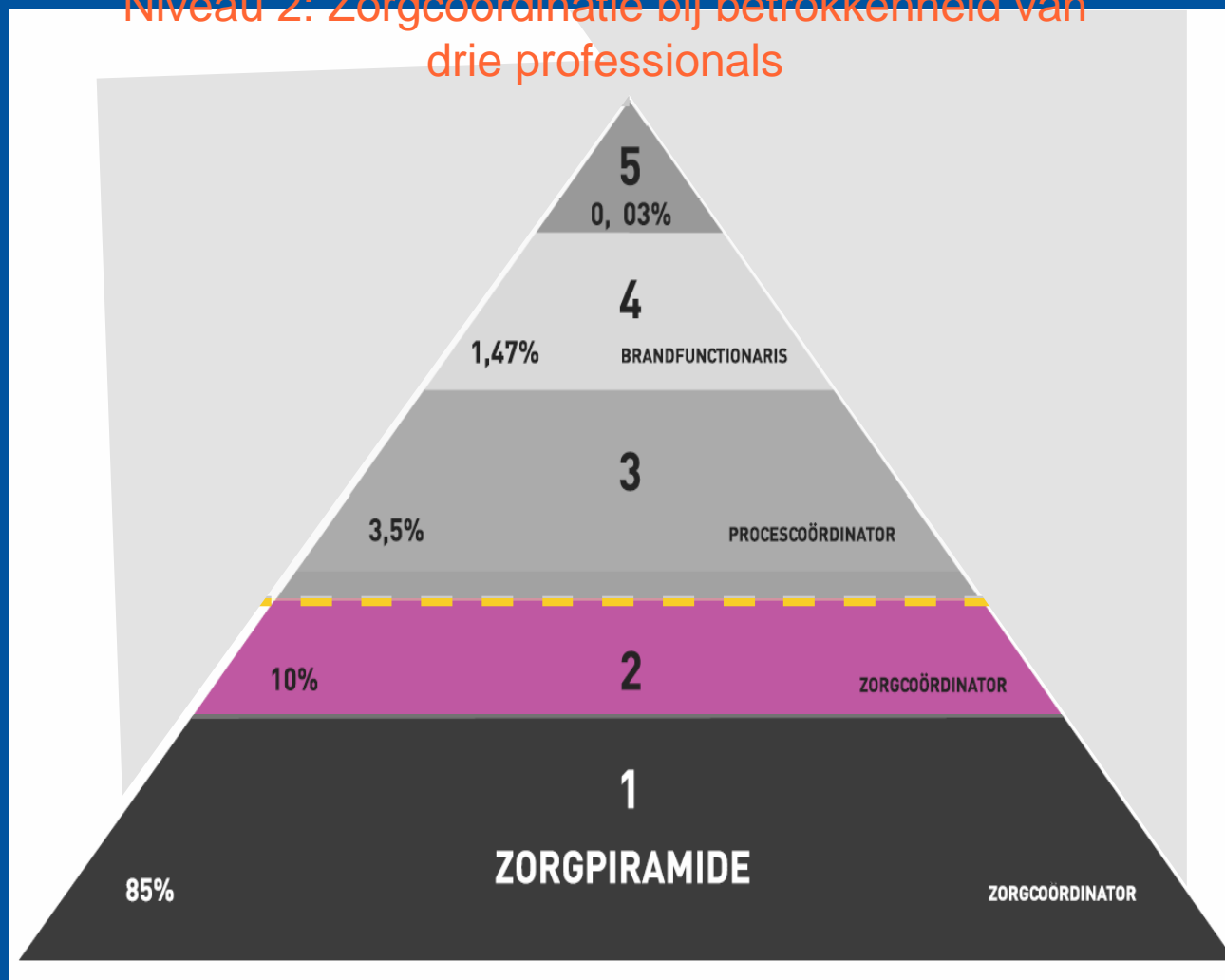


Het opschalingsmodel



University Medical Center
Utrecht

Niveau 2: Zorgcoördinatie bij betrokkenheid van drie professionals



Het opschalingsmodel



University Medical Center
Utrecht

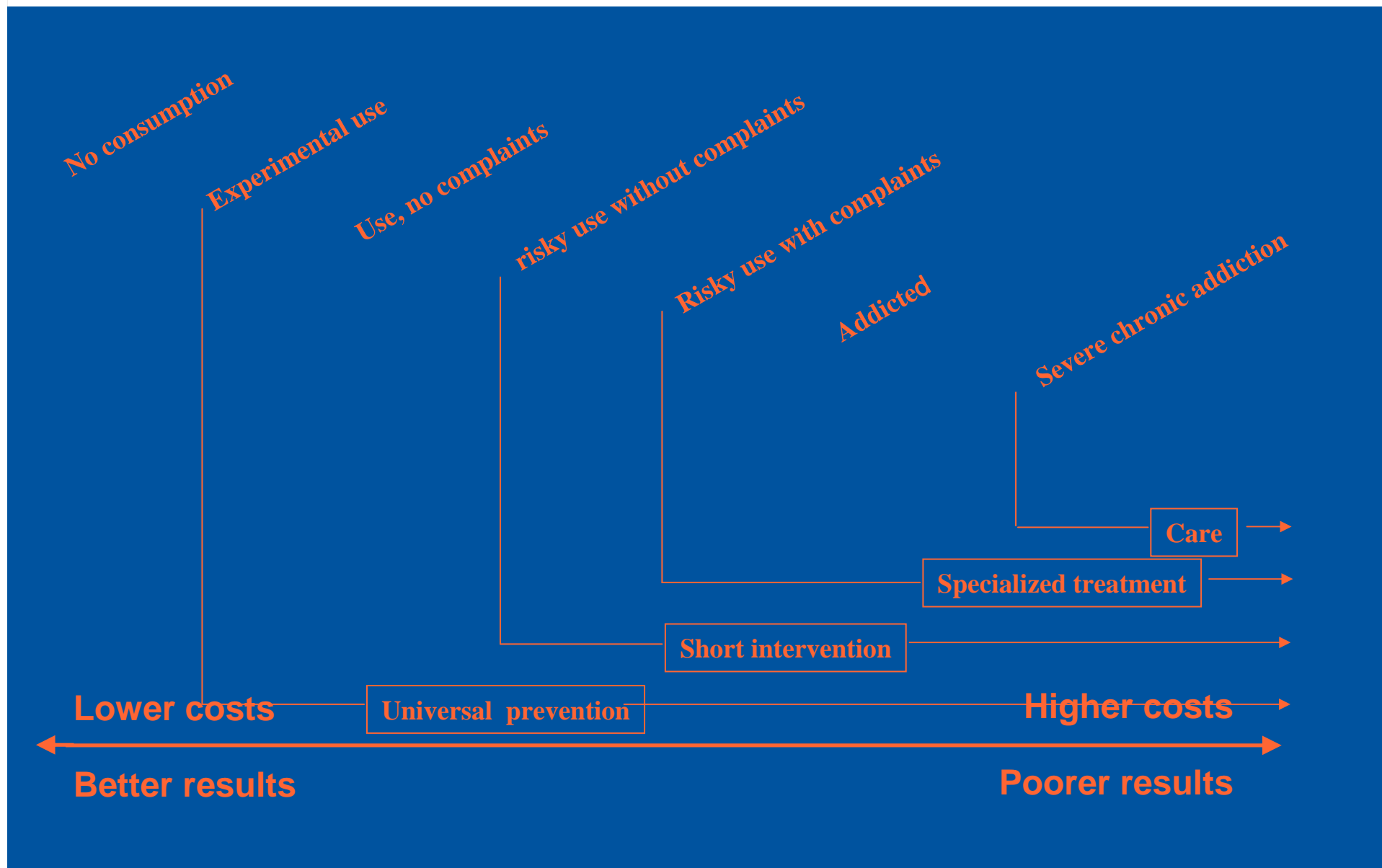
Niveau 3: Procescoördinator coördineert bij
betrokkenheid van vier professionals



Disease management in addiction care (with thanks to Wim Buisman, Jellinek Clinics Amsterdam)



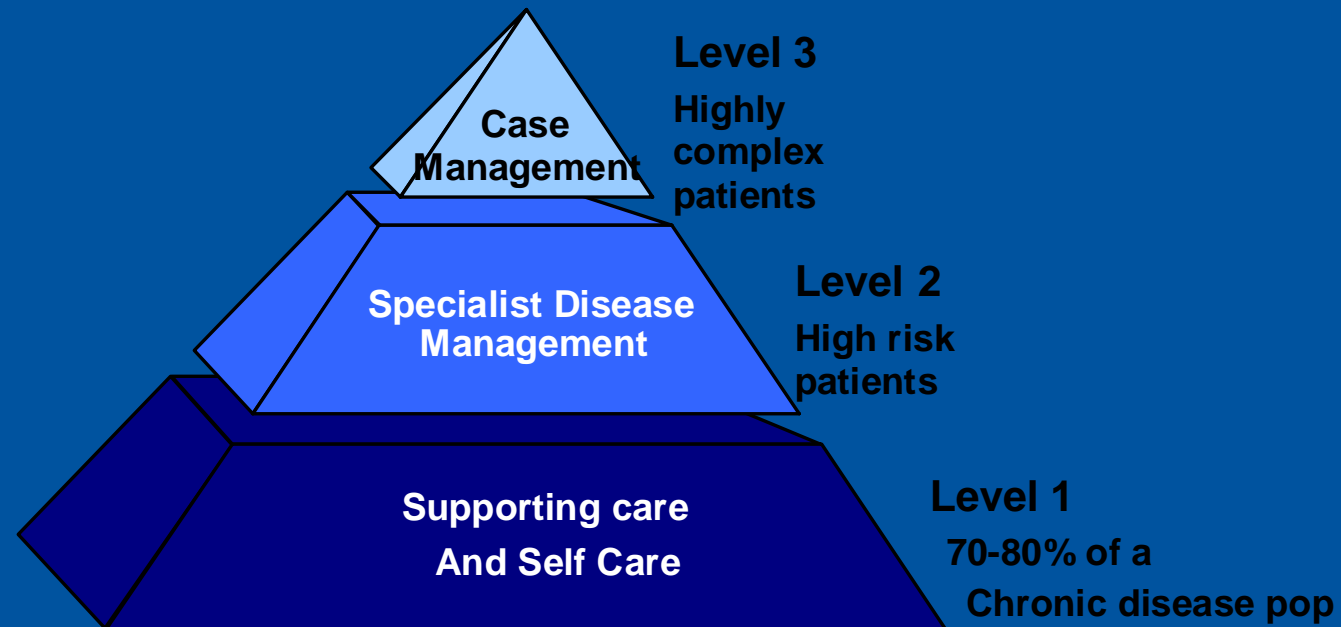
University Medical Center
Utrecht



Een disease management aanpak



University Medical Center
Utrecht



Disease management is preventie- bevordering



University Medical Center
Utrecht

Disease Management in de Nederlandse Context



Redactie:

Guus Schrijvers
Cor Spreeuwenberg
Han van der Laag
Guy Rutten
Guido Nabarro
Aart Schene
Barbara van der Linden
Marianne Acampo

Karakteristiek van disease management programma's



University Medical Center
Utrecht

1. One health problem or target group
2. Patient education as independent product
3. Emphasis on prevention and cooperation with cure
4. EBM and structured agreements
5. Patient groups divided in care and clinical pathways
6. Task substitution from doctors to nurses
7. Use of modern ICT
8. Use of management instruments as feedback
9. Robust organisation structure
10. Capitation fee

Vier stadia van geïntegreerde hulpverlening aan OGGZ cliënten



University Medical Center
Utrecht

1. Geen integratie
2. Afstemming van aanbod door eenheid van taal, richtlijnen, software en andere terminologie
3. Coördinatie van het front office, het primaire zorgproces, door middel van zorgafspraken en feed back
4. Volledige integratie: ook de back offices worden samengevoegd: registraties, salarisschalen, bekostiging en huisvesting

OGGZ leidinggevenden zouden moeten investeren in 2 en 3

Geïntegreerde OGGZ-beleid als wenkend perspectief



University Medical Center
Utrecht

- Doelgroepenbenadering vormt basis
- Doelgroep wordt medisch en maatschappelijk gedefinieerd
- Doel: continuïteit van zorg- en dienstverlening
- Integratie van zorg, wonen, onderwijs en welzijn
- Horizontale integratie binnen buurt, wijk of dorp: geïntegreerde eerstelijnszorg
- Verticale integratie tussen algemene en specifieke voorzieningen: ketenzorg

IS PREVENTIE MOGELIJK IN TIJDEN VAN CRISIS?



University Medical Center
Utrecht

- Grote groei 1920-1940
- Consultatiebureaus
- Abonnementstarief



University Medical Center
Utrecht

Ik dank u voor uw aandacht.

MEER CONTACT?



University Medical Center
Utrecht

- Znieuwsbrief@umcutrecht.nl
- A.J.P.Schrijvers@umctrecht.nl
- www.integratedcare.nl/archief/congresOGGZ