

Toegankelijkheid van de huisartsenzorg voor mensen met psychische problemen

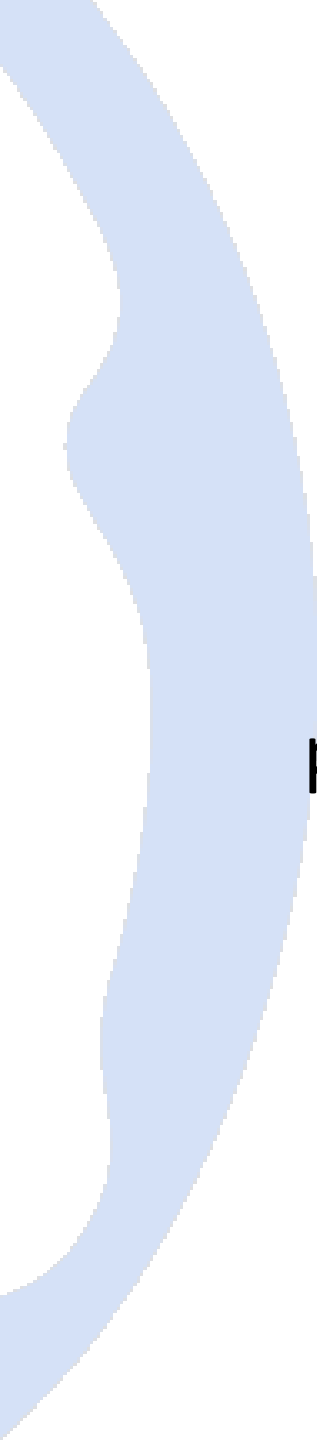
Peter Verhaak

p.verhaak@nivel.nl



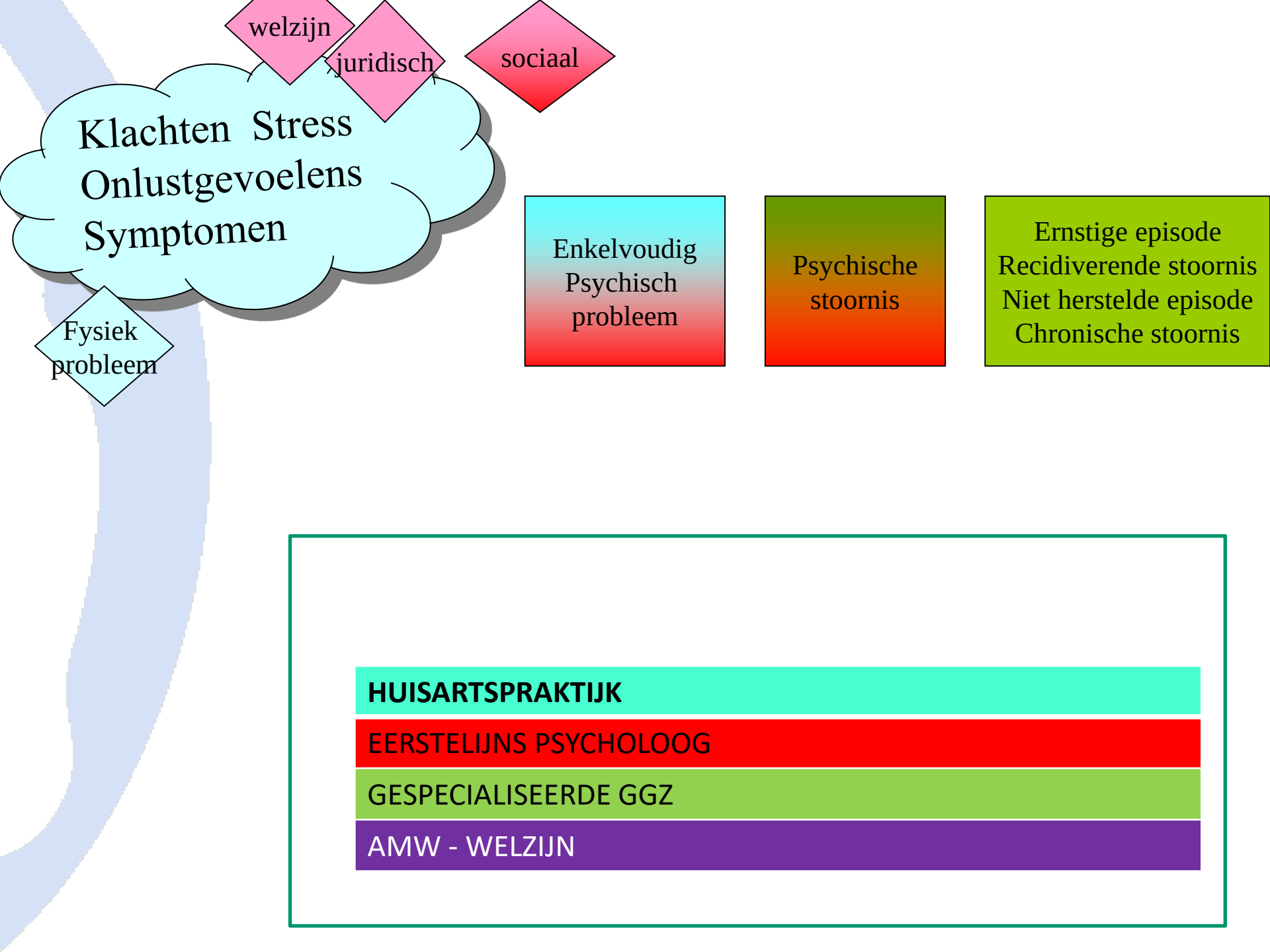
Disclosure belangen spreker P. Verhaak

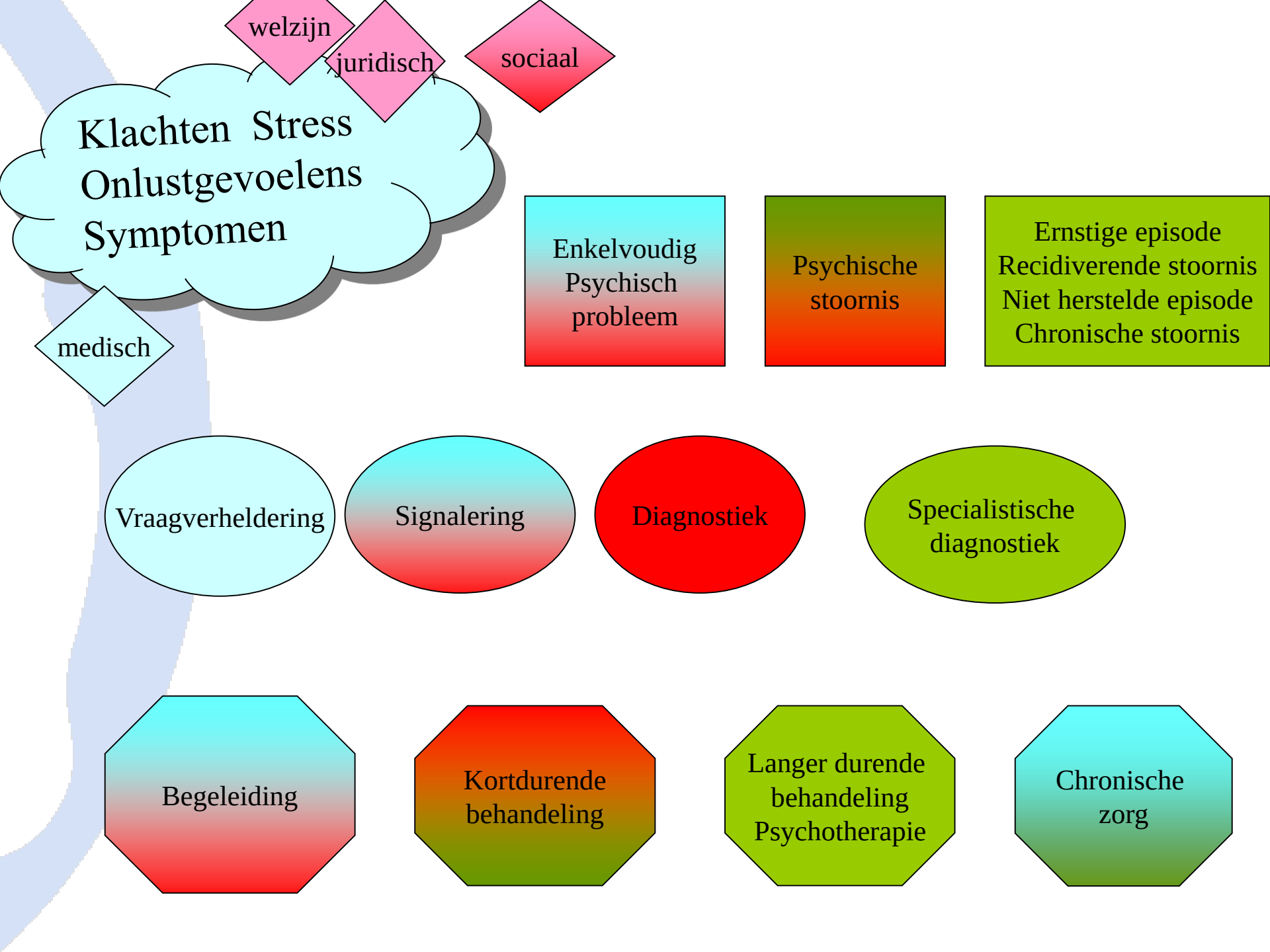
(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk ...	- - - -



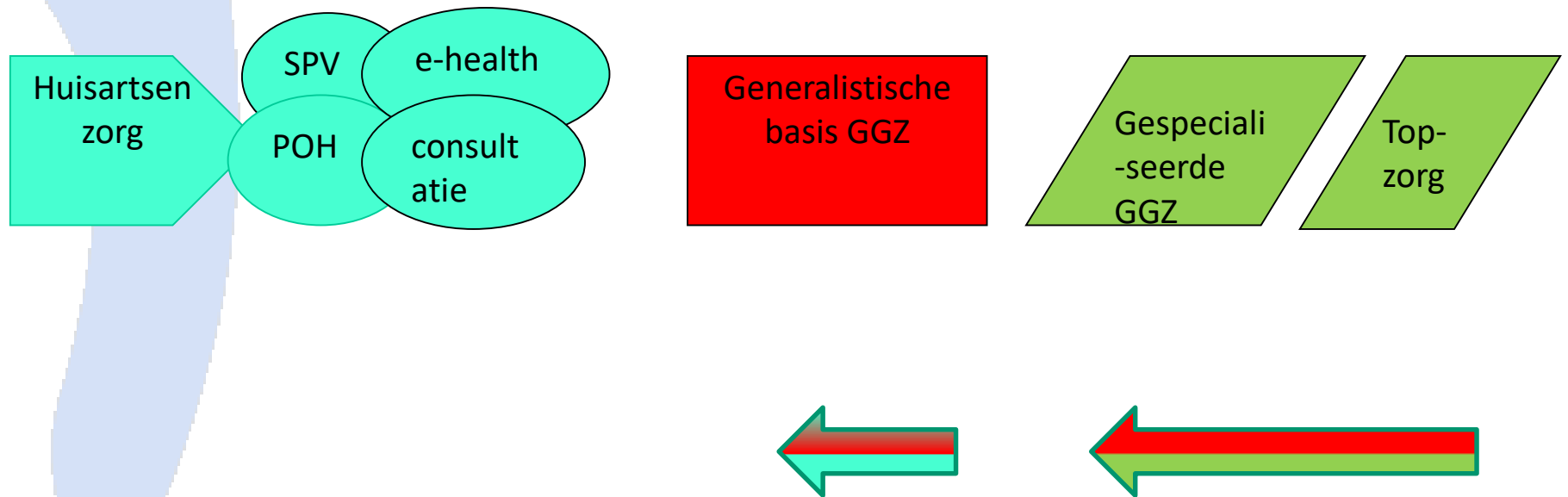
De context waarbinnen de huisarts
psychische problemen moet behandelen:
een veranderend perspectief

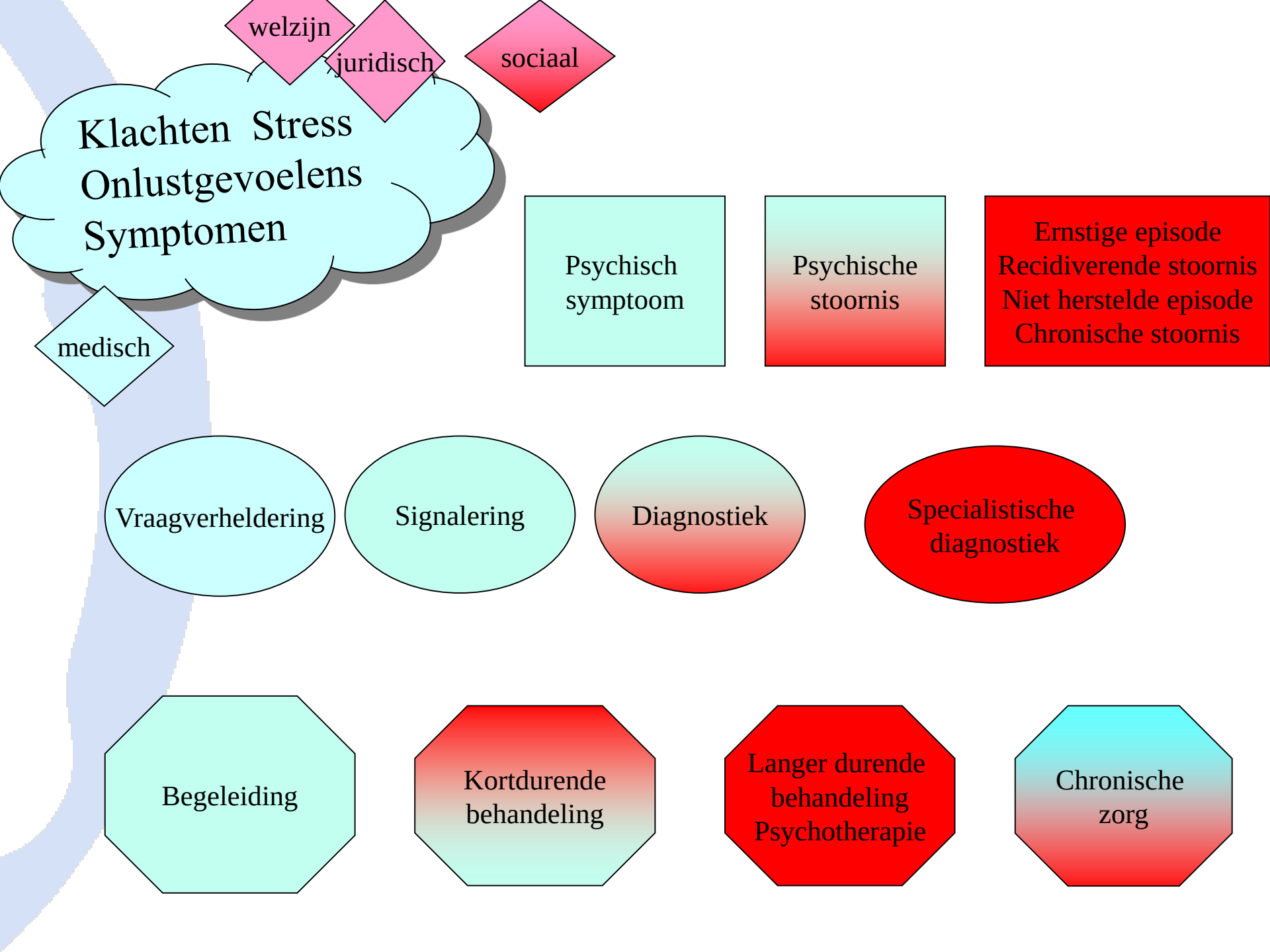


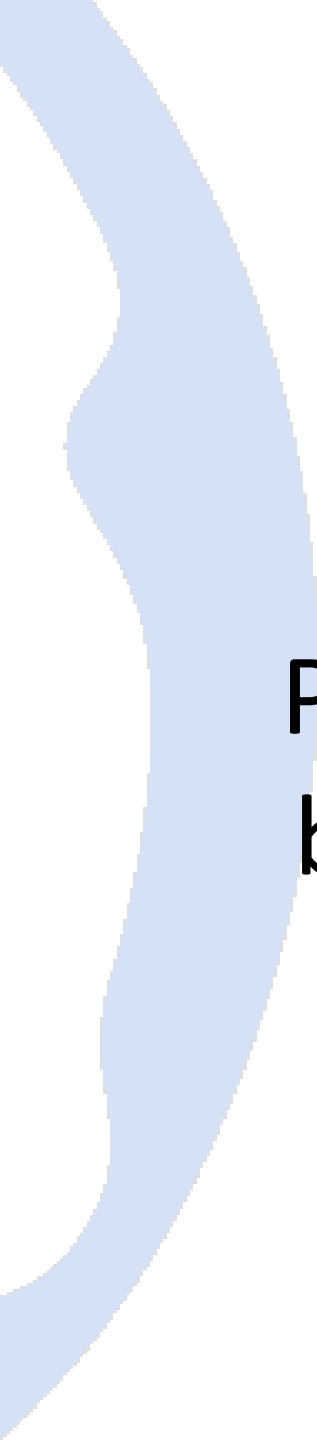




Streven van de basis GGZ

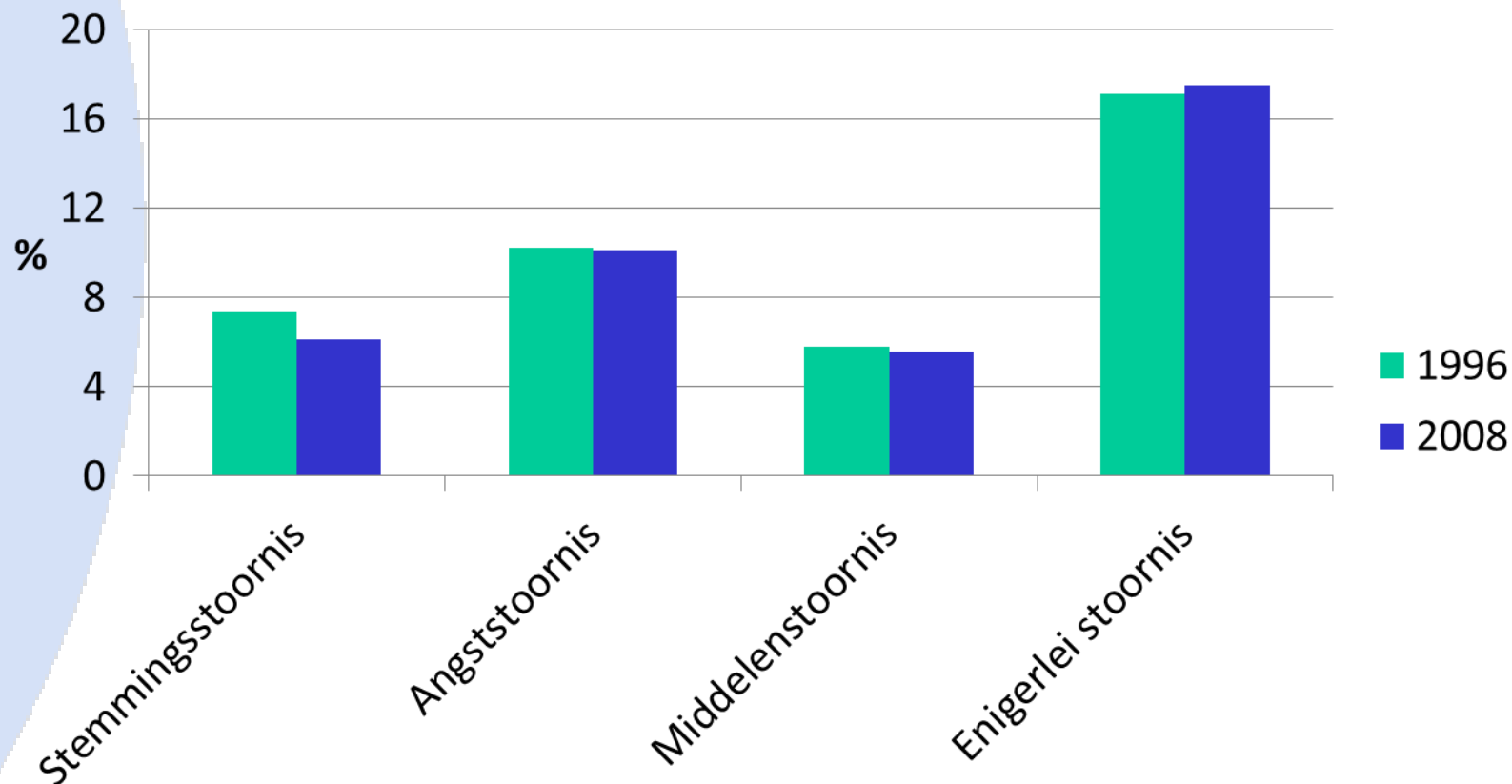






Psychische problemen in de bevolking en bij de huisarts

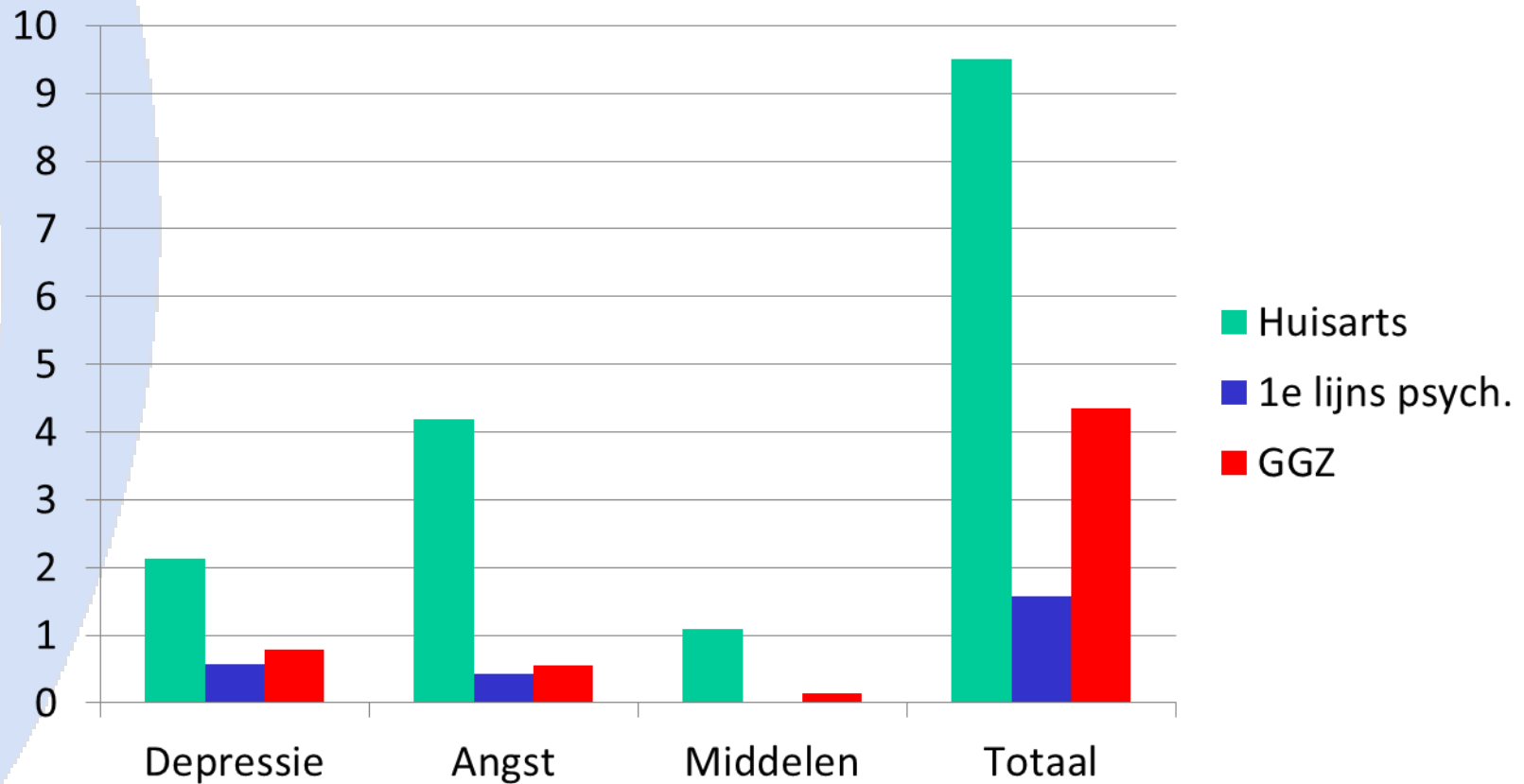
% 18-65 jarigen met psychische stoornis in 1996 en 2007-09



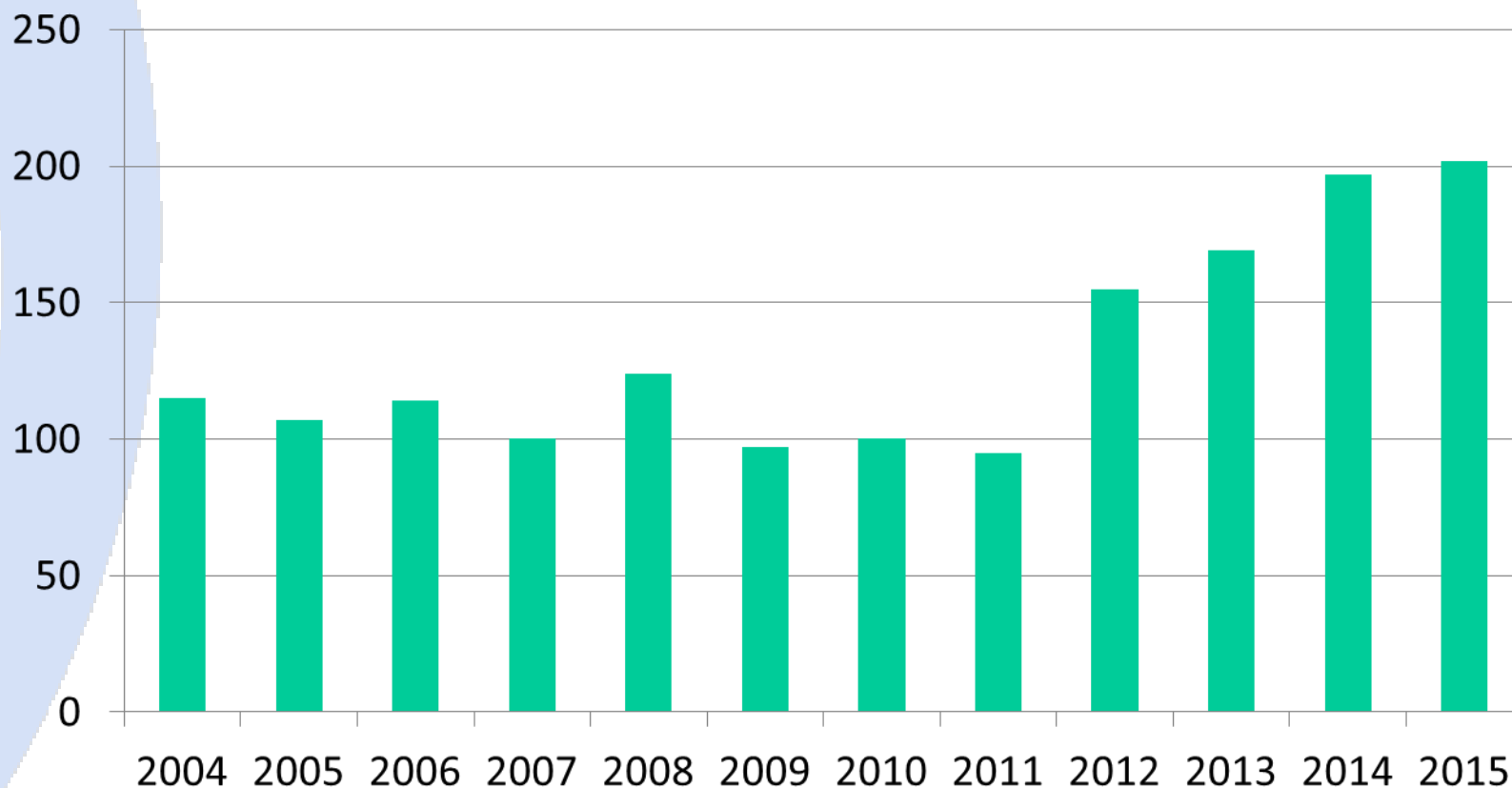
Bijl et al. 1997

De Graaf et al. 2010

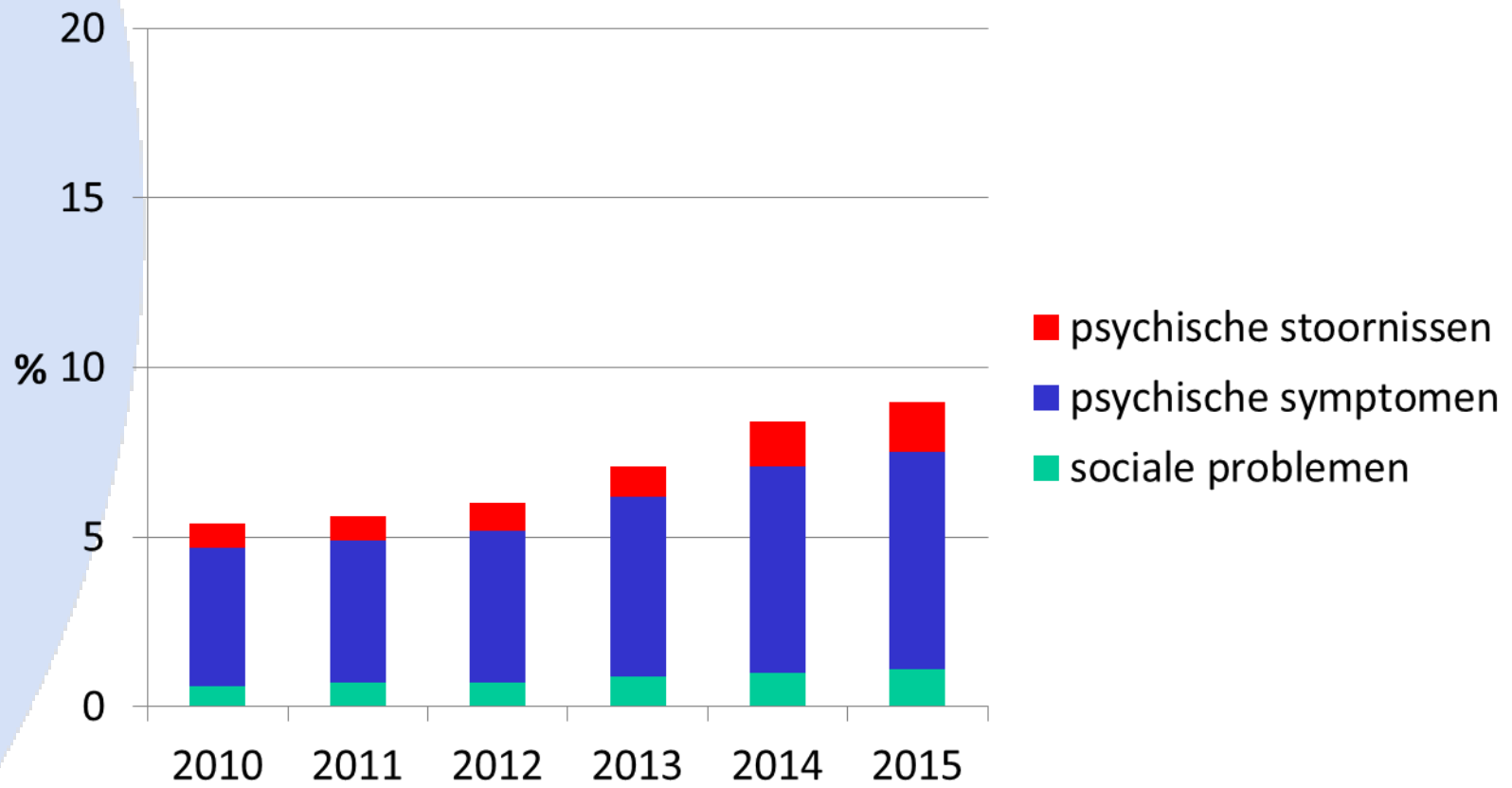
% mensen met psychische problemen dat hulp krijgt in huisartspraktijk, 1^e lijns psycholoog en GGZ in 2012



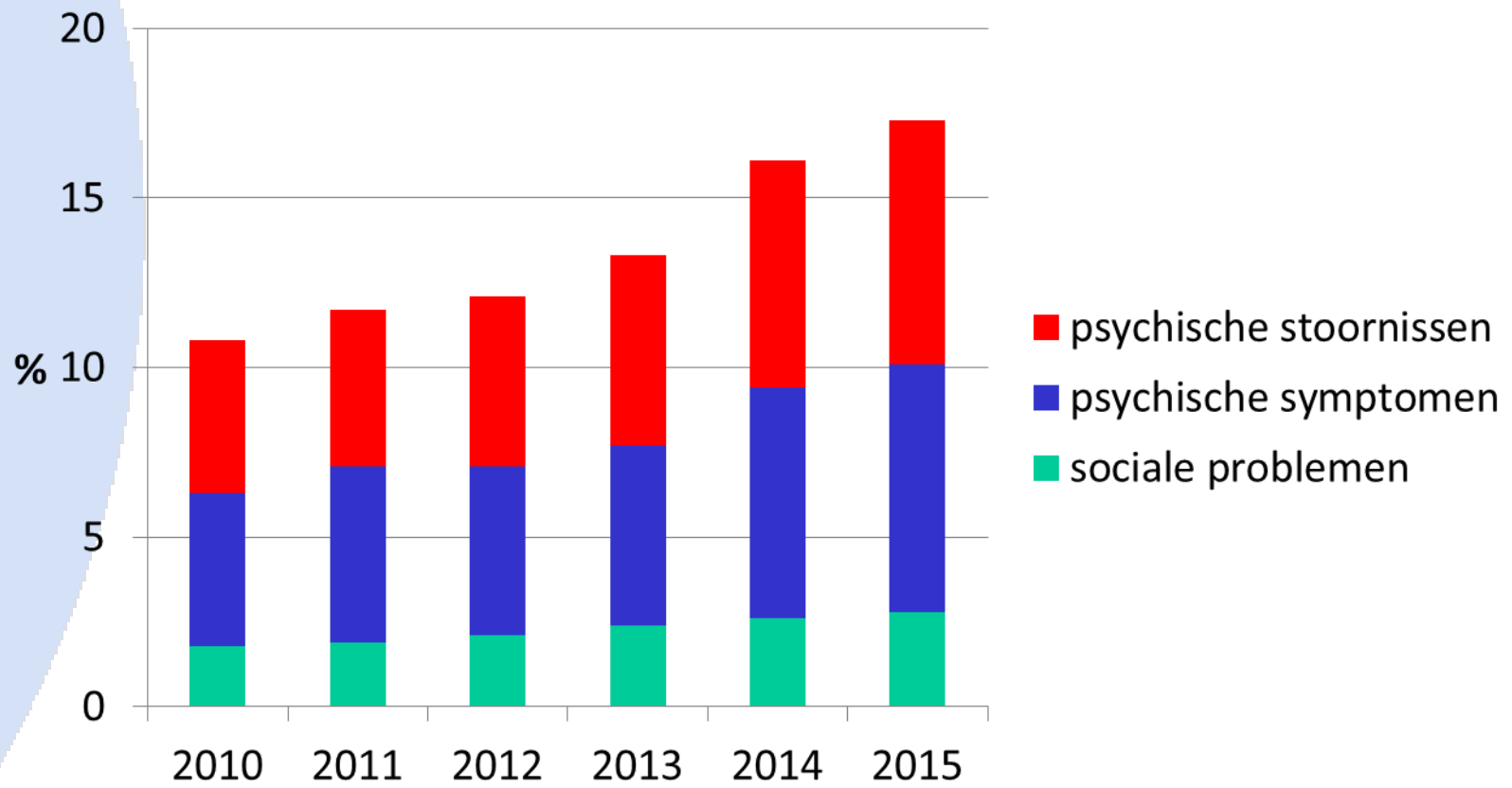
Aantal patiënten in de huisartspraktijk/1000 ingeschrevenen met een psychisch probleem



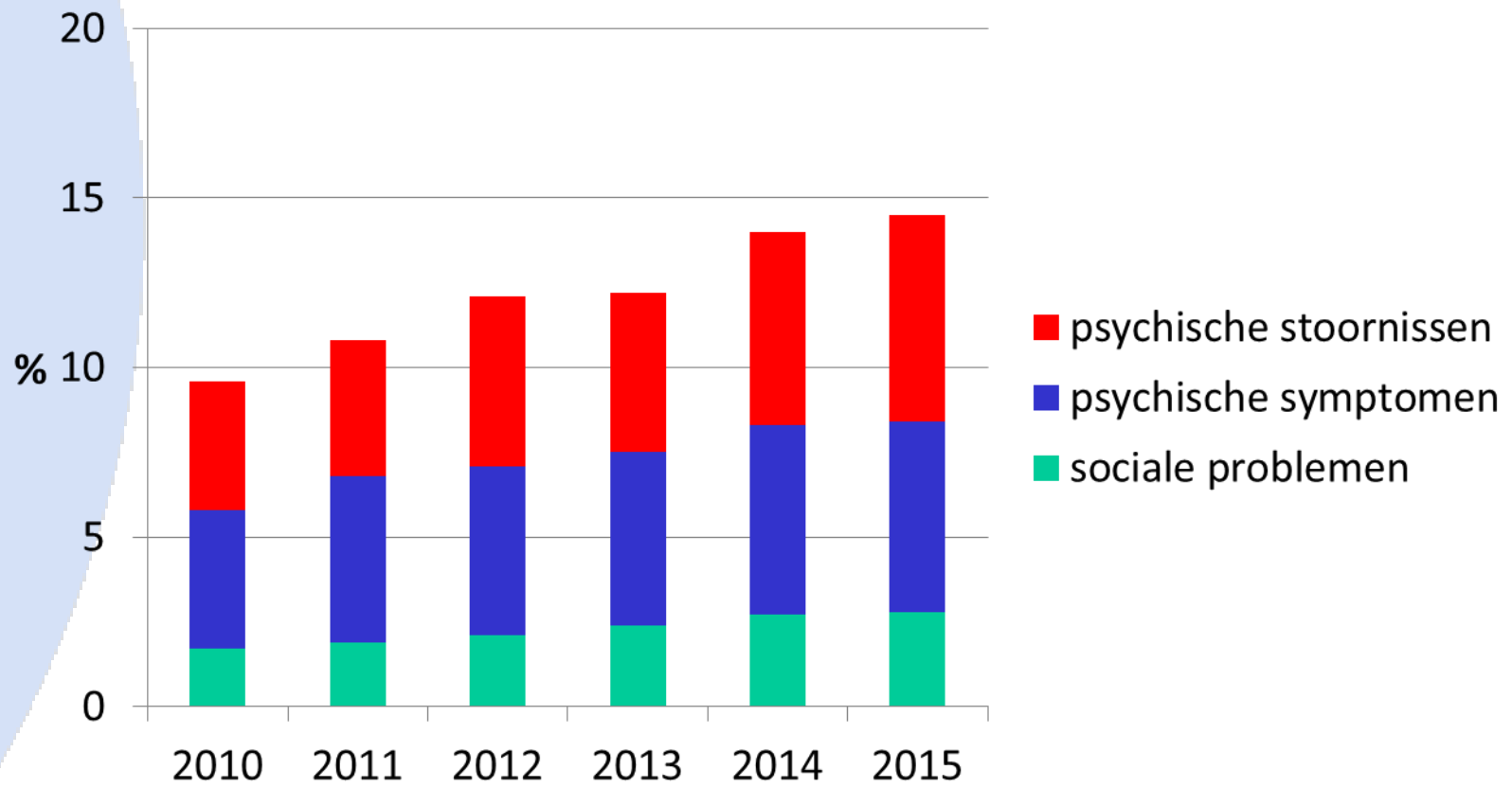
% contacten van 0-18 jarigen in de huisartspraktijk vanwege psychische of sociale problematiek: 2011-2015



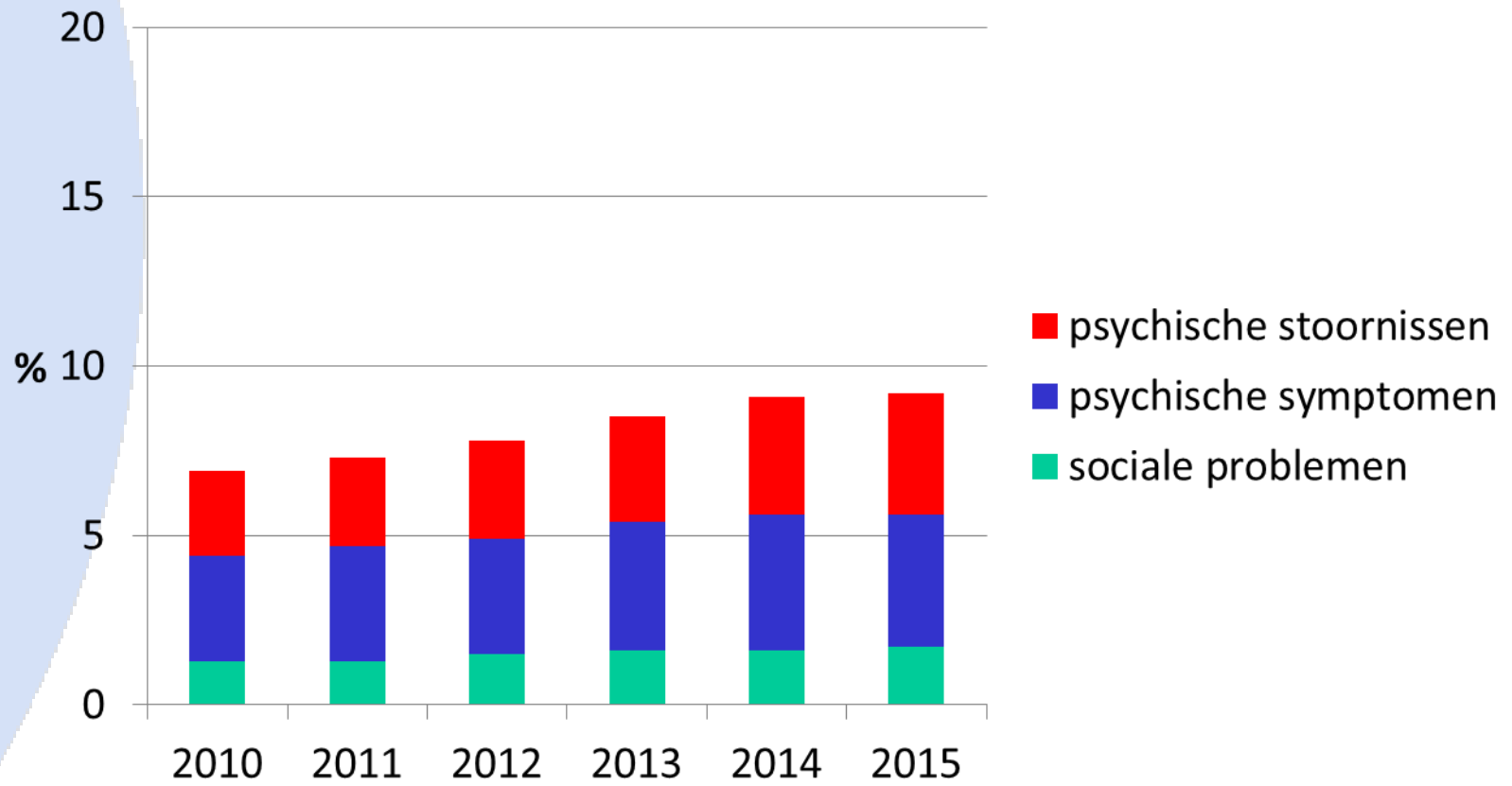
% contacten van 19 - 44 jarigen in de huisartspraktijk vanwege psychische of sociale problematiek: 2011-2015



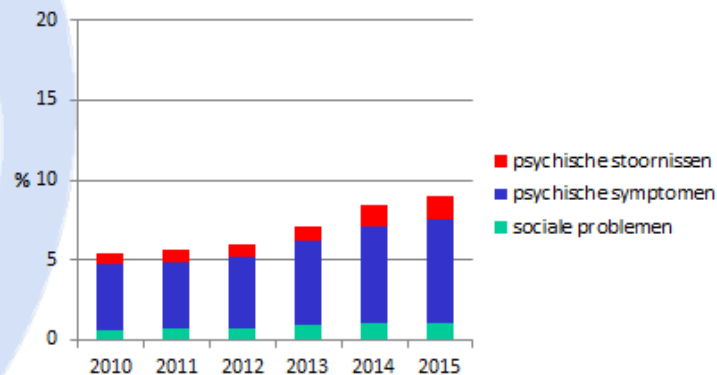
% contacten van 45-64 jarigen in de huisartspraktijk vanwege psychische of sociale problematiek: 2011-2015



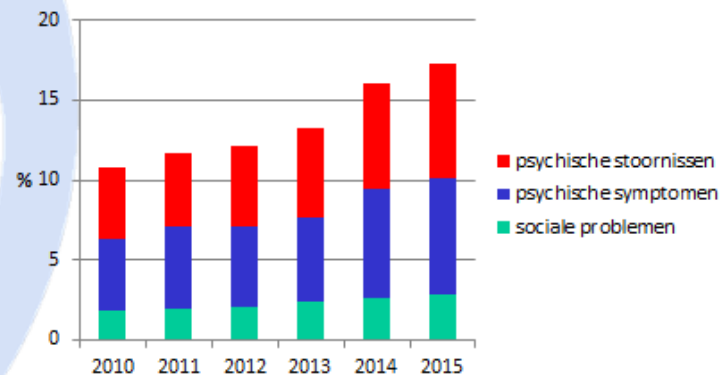
% contacten van 65+ in de huisartspraktijk vanwege psychische of sociale problematiek: 2011-2015



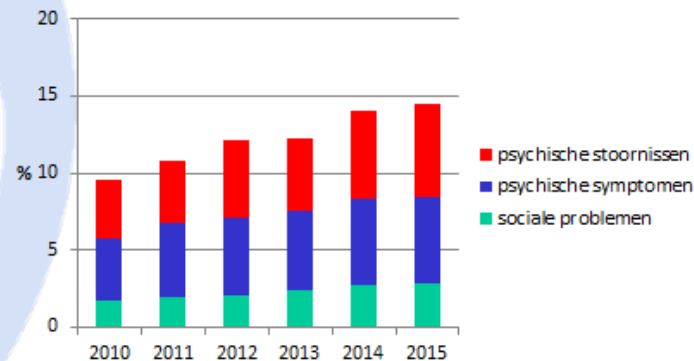
**% contacten van 0-18 jarigen in de huisartspraktijk
vanwege psychische of sociale problematiek: 2011-2015**



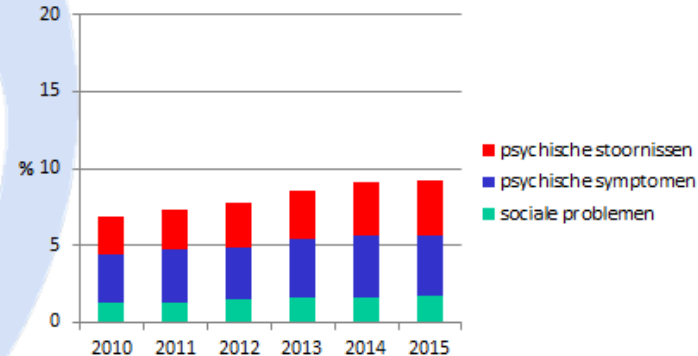
**% contacten van 19 - 44 jarigen in de huisartspraktijk
vanwege psychische of sociale problematiek: 2011-2015**

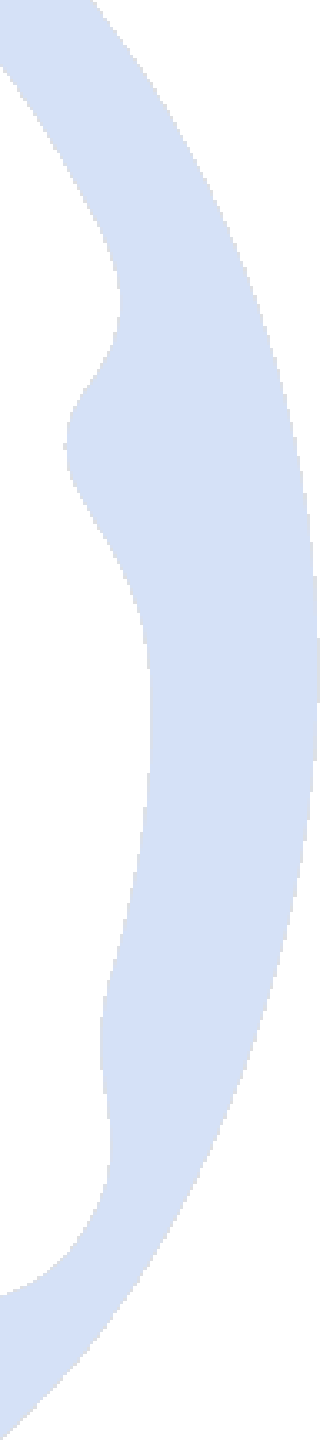


**% contacten van 45-64 jarigen in de huisartspraktijk
vanwege psychische of sociale problematiek: 2011-2015**



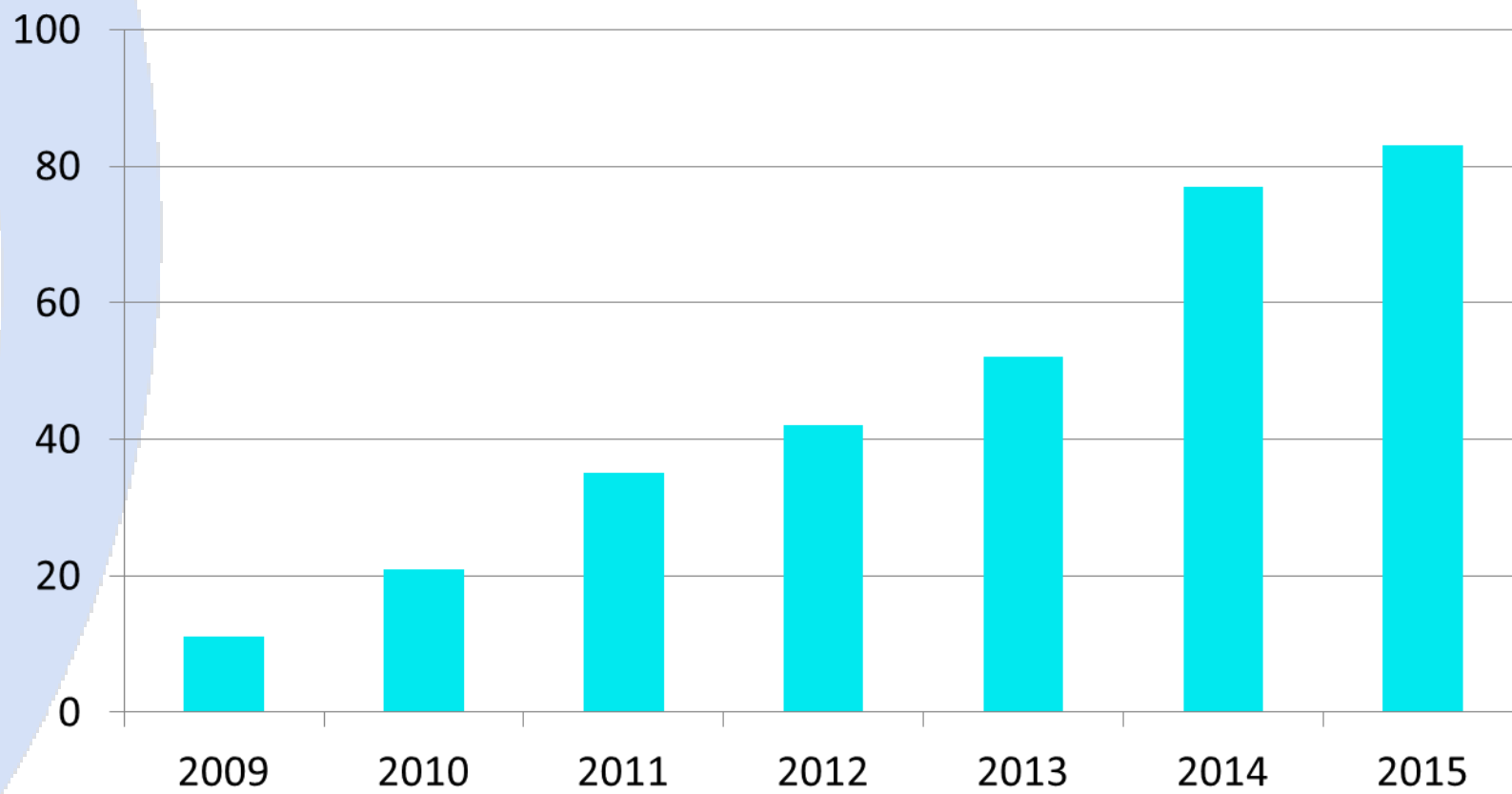
**% contacten van 65+ in de huisartspraktijk vanwege
psychische of sociale problematiek: 2011-2015**

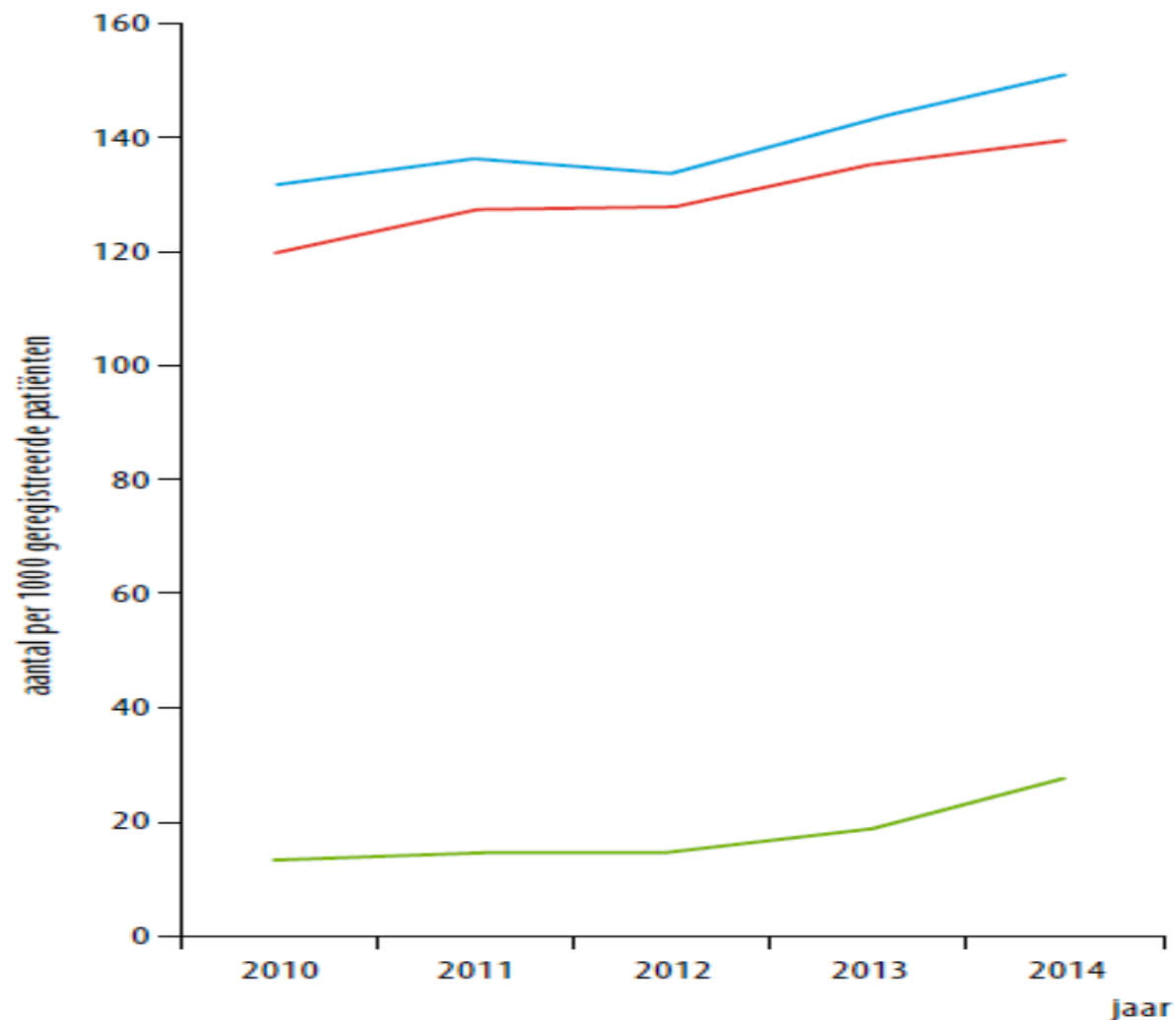




Kan de huisartspraktijk deze
toevloed aan?

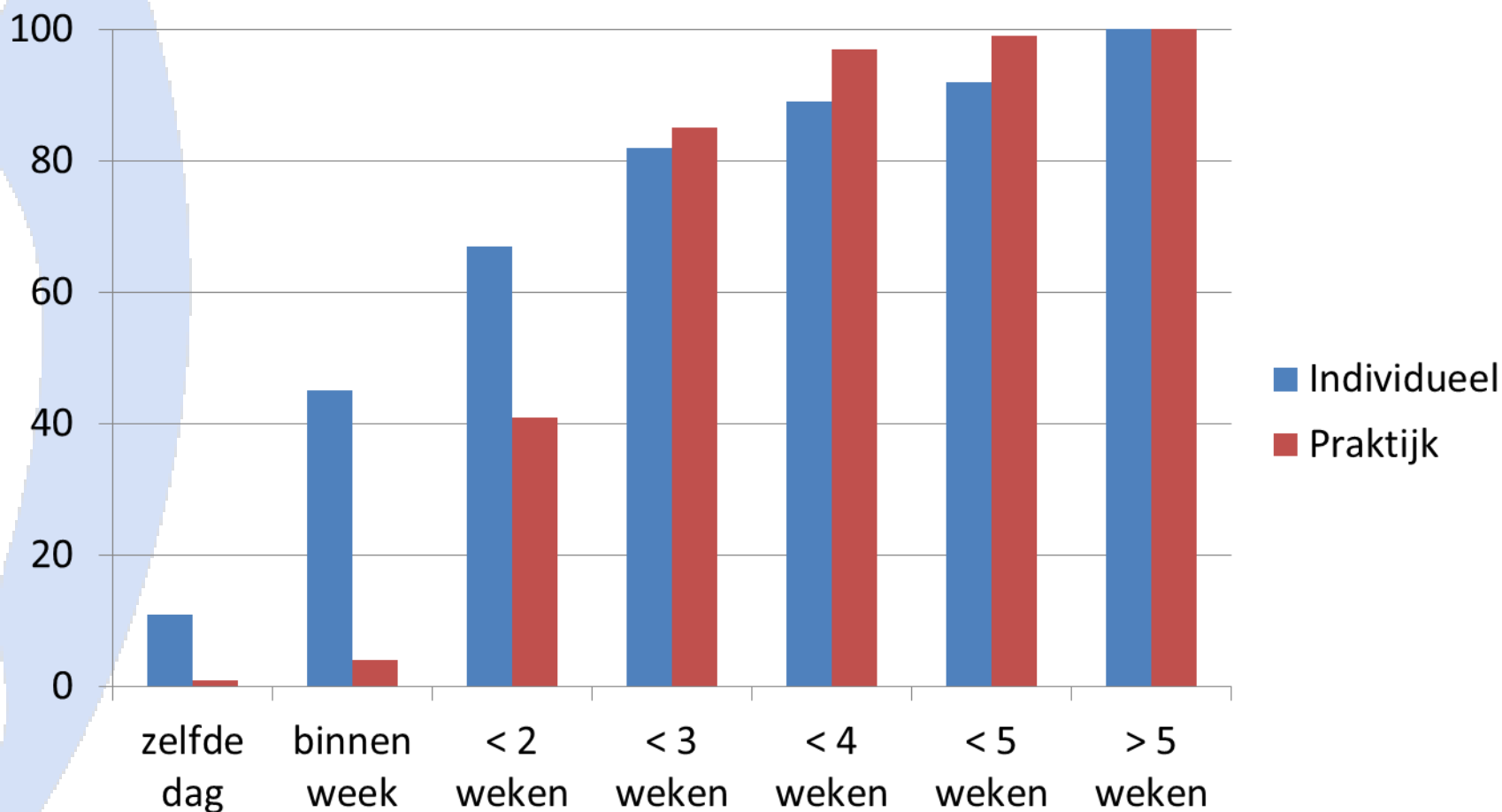
% huisartsen in Nederland met een POH-GGZ



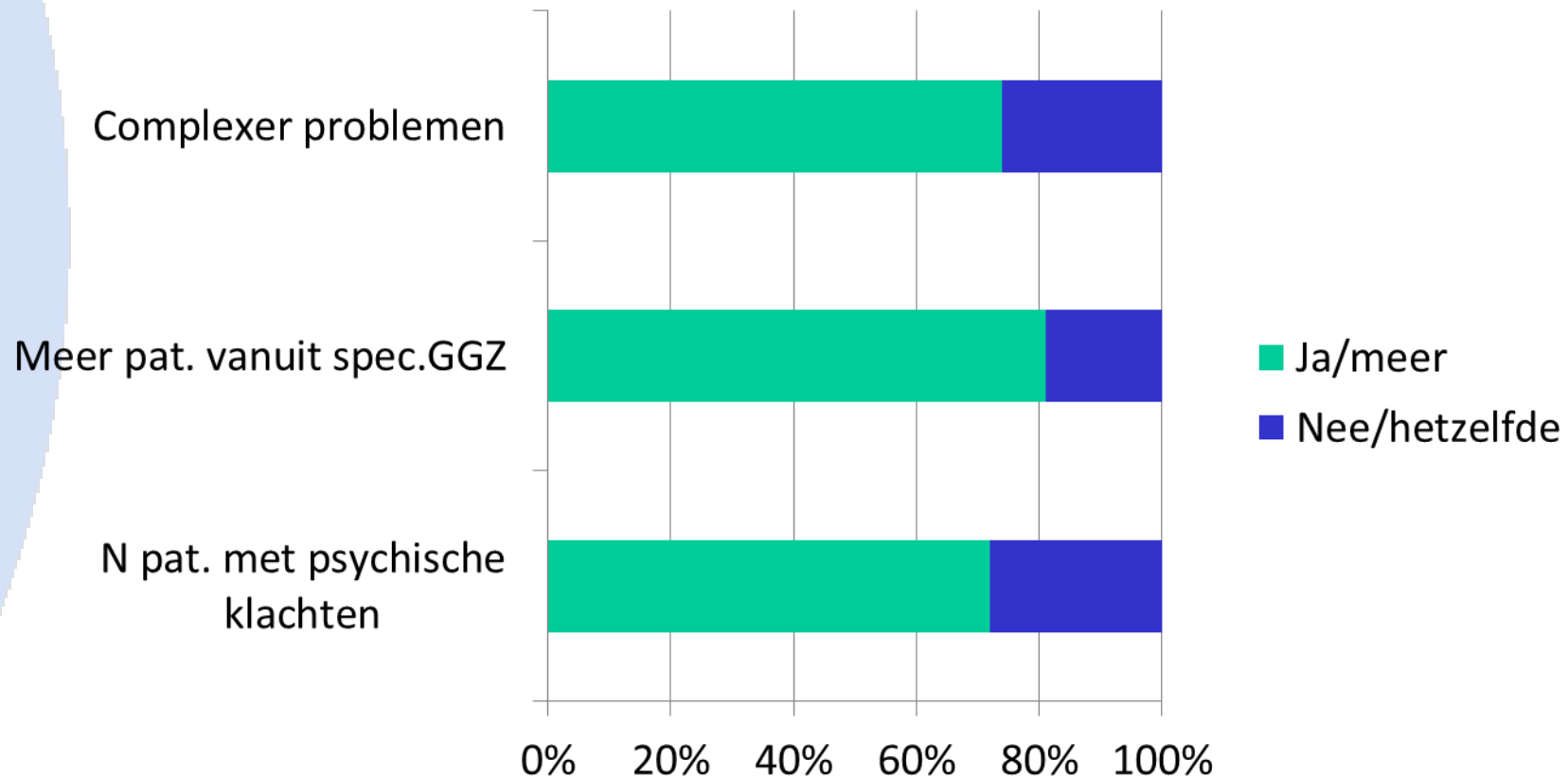


FIGUUR 1 Gemiddeld aantal patiënten per huisartsenpraktijk per jaar dat in de jaren 2010-2014 minimaal 1 consult kreeg bij de huisarts of bij de praktijkondersteuner GGZ (POH-GGZ; —) in verband met psychische of sociale problemen. De aantallen consulten bij de huisarts zijn gesplitst naar praktijken met POH-GGZ (—) en praktijken zonder POH-GGZ (—).

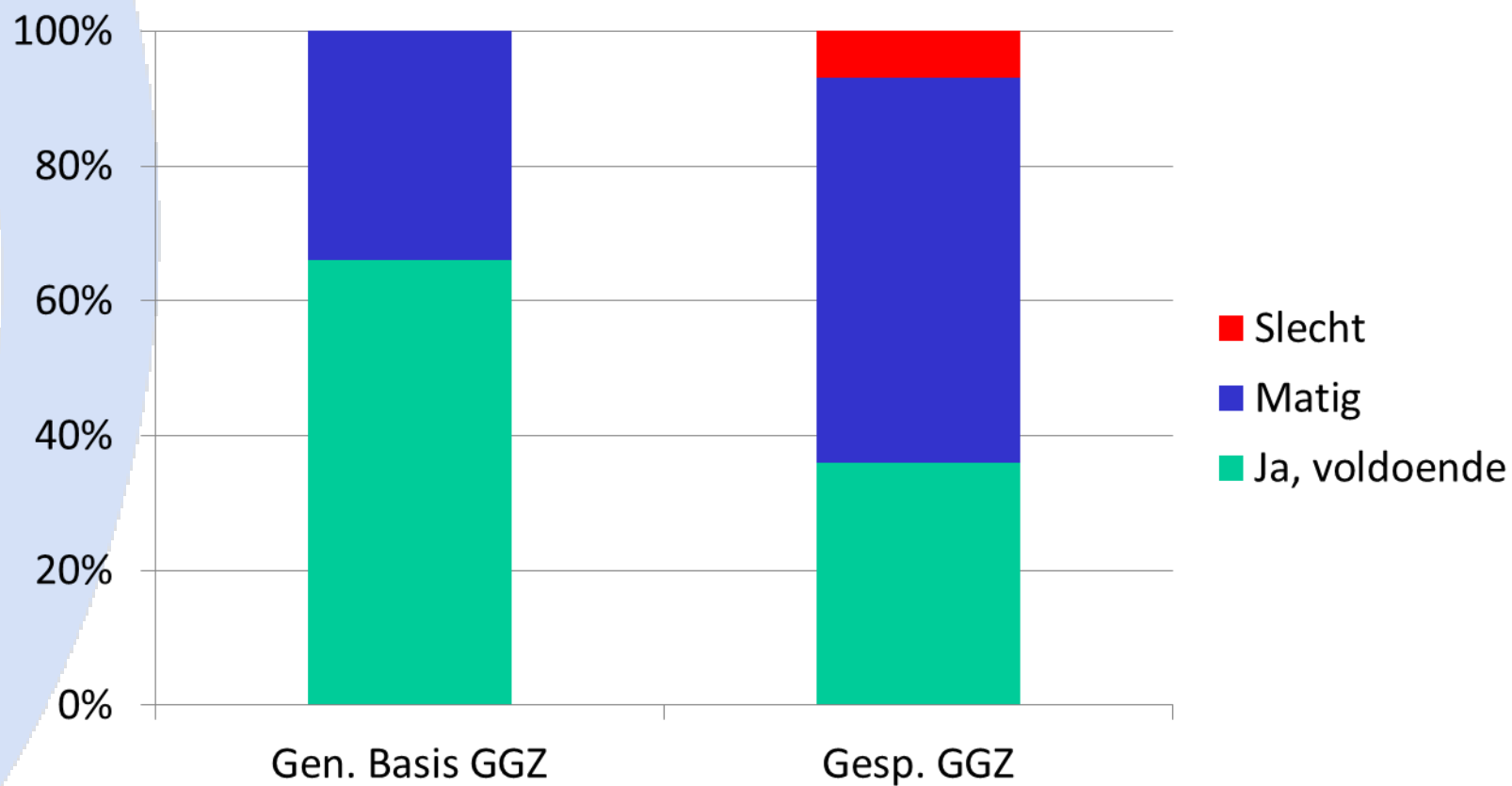
Cumulatieve verdeling van wachttijd (individueel en gemiddeld/praktijk)



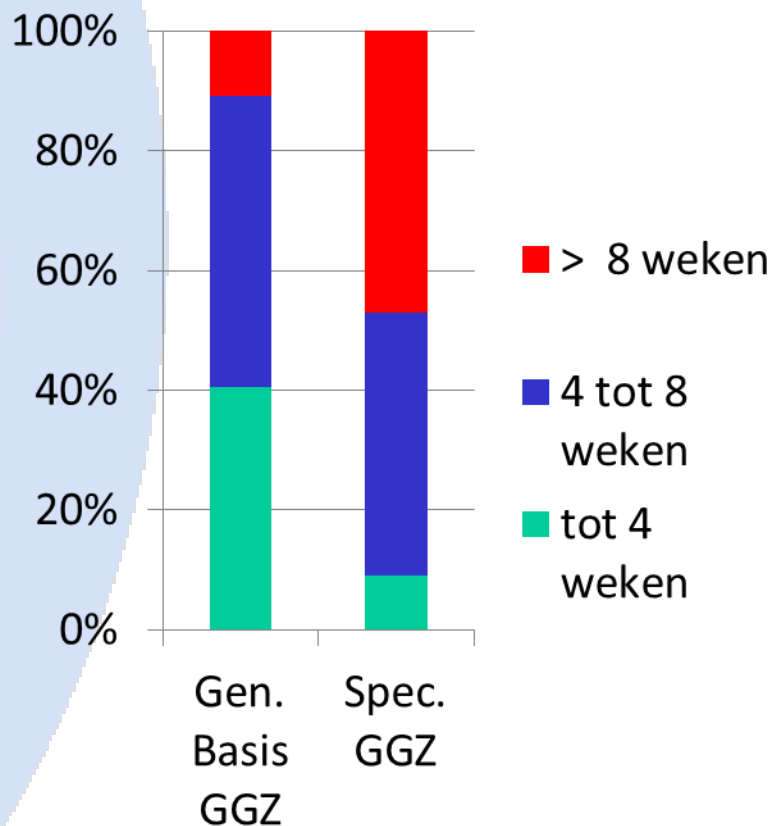
Zien 1406 huisartsen veranderingen in het probleemaanbod?



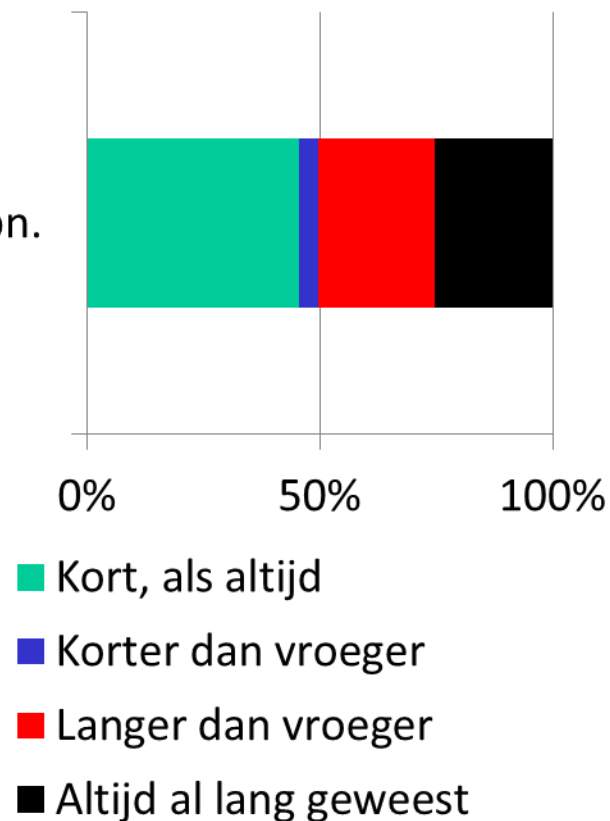
Voldoende verwijsmogelijkheden? (volgens 1406 huisartsen)

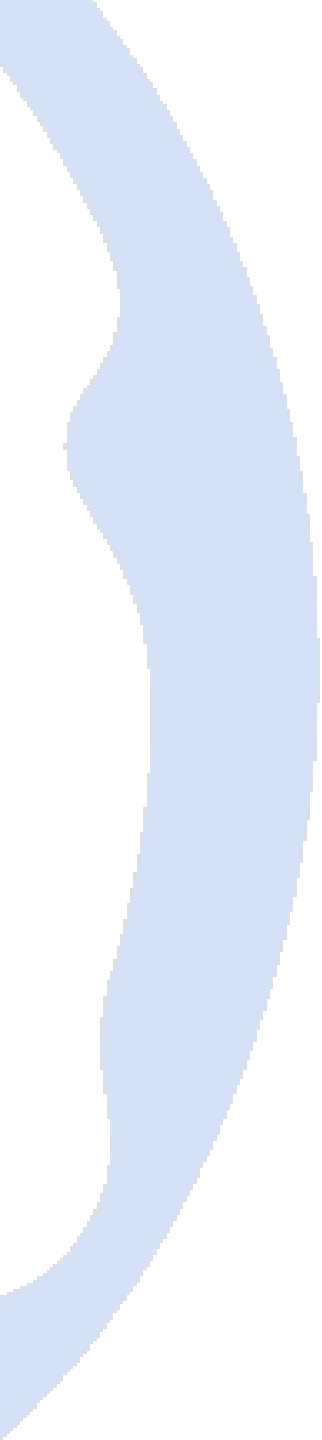


Wachttijden gen. Basis GGZ, spec. GGZ en Crsisopname



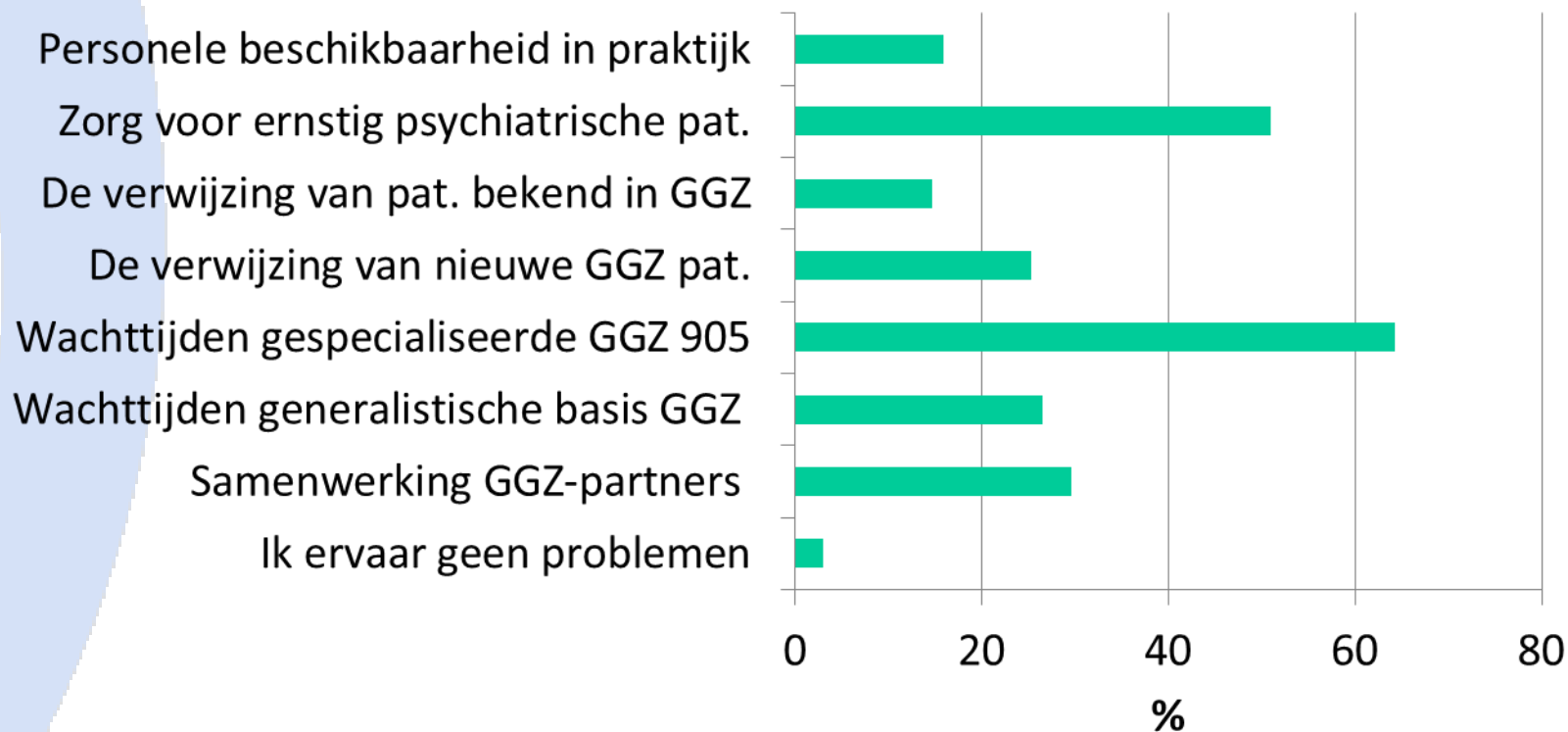
Crisisopn.





Wat zijn de problemen?

Waar loopt de huisarts in 2016 het meest tegenaan wat GGZ betreft (N=1406)



Het Landelijk Platform GGZ over hulp door huisartsen bij psychische klachten

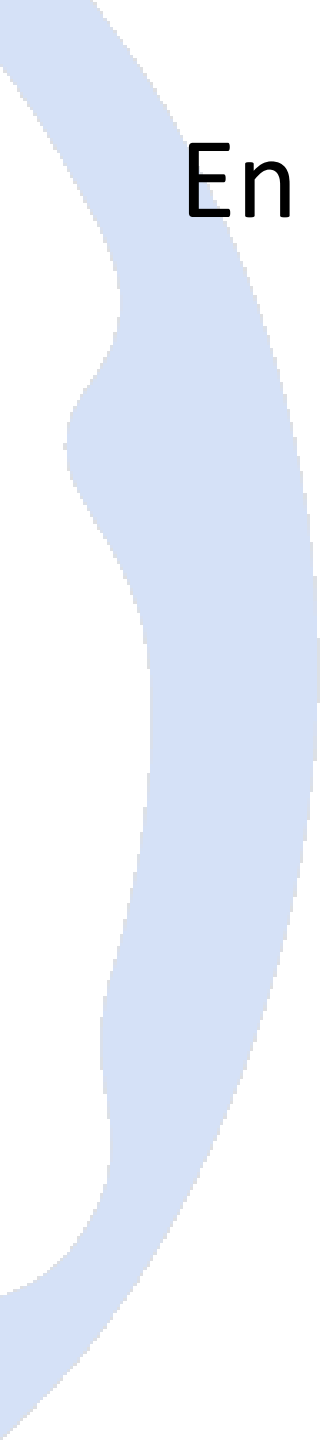
- GGZ-cliënten vinden de deskundigheid van de huisarts over psychische aandoeningen voor verbetering vatbaar
 - 40% gebrekkige infoverzekering
 - 30% slechte medicatie begeleiding
- De praktijkondersteuner GGZ krijgt bij 40% van de ondervraagden een onvoldoende voor de mate waarin zij zich geholpen voelen.
- Ruim 40% acht de POH-GGZ onvoldoende deskundig op het gebied van hun psychische klachten.

Landelijke monitor ambulantisering GGZ

- Ambulantisering: toename van overlast door huurders met verward gedrag. De ambulante hulpverlening voor deze groep huurders tekortschiet.
- Meer patiënten met psychische aandoeningen raken in crisis omdat er geen ambulante zorg is en tijdelijke opname niet mogelijk is.
- 41% van een panel van mensen met ernstige psychische aandoening had het afgelopen jaar met een crisis te maken had. Van de respondenten die een crisis meemaakten, ervoer 72% knelpunten bij de crisiszorg.

Conclusies inzake toegankelijkheid GGZ vanuit het perspectief van de huisartspraktijk

- Sinds introductie basis GGZ worden meer psychische problemen in huisartspraktijk opgevangen
- Bij de herkenning en behandeling in de huisartspraktijk worden problemen gemeld van:
 - tijd (ondanks de vrij massale toevoeging van POH-GGZ)
 - Deskundigheid (met name ook bij POH-GGZ)
- Met name de zorg voor mensen met ernstige psychiatrische problematiek baart zorgen
 - Te weinig verwijsmogelijkheden
 - Te lange wachttijden
- Ambulante voorzieningen ten behoeve van mensen met ernstige psychiatrische problemen komen niet snel genoeg van de grond of worden juist te snel afgebouwd



En over de jeugdzorg hebben we
het niet gehad