

Sociaal-medische zorg en kwetsbare registratie

2e Nederlandse Straatdokters Symposium

“Sociaal kwetsbaar in beeld”

‘s-Hertogenbosch 14 april 2015



Kwetsbare mensen (J.Wolf, 2013)

- Meervoudige, sterk verweven psychosociale problemen
- Onvermogen om op eigen kracht in bestaansvoorwaarden te voorzien
- Eenzaamheid en gebrek aan steunende relaties
- Ernstige psychische en/of verslavingsproblemen, vaak lichamelijke aandoeningen
- Weinig stabiele contacten met hulpverlening, soms herhaalde contacten met politie en justitie

Basisset Indicatoren (IGZ 2010)

GGD epidemiologie	in basisset indicatoren per leeftijdsgroep		
indicator	0-18 jaar	19-64 jaar	65+ jaar
overgewicht	3,9 en 10 jaar	ja	nee
overgewicht ernstig	3,9 en 10 jaar	ja	nee
roken dagelijks	12-18 jaar	ja	nee
alcohol 1x of meer laatste 30 dagen	12-18 jaar	nee	nee
alcohol verantwoord gebruik		ja	nee
binge drinken	12-18 jaar	nee	nee
vroegsignalering psychosociale problemen	10 jaar	nee	nee
hoog risico angst / depressie	nee	ja	ja
hoge eenzaamheidsscore	nee	ja	ja

OGGZ Indicatoren (IGZ 2010)

Indicator risicogroepen OGGZ

dreigende huisuitzetting sociale + private huursector

huisuizettingen sociale sector

aanmeldformulieren schuldhulp 18+

veelplegers 12-17 jaar en 18+

zeer actieve veelplegers 18+

residentieel daklozen 18+

(injecterende) harddruggebruikers 16+

woonvervuiling bekend bij netwerk

bemoeizorg: aantal ACT teams en cliënten

multiprobleemgezinnen (kindverwijsindex)

Kindermishandeling (JGZ)

ooit huiselijk geweld vrouwen 19-64 jaar / man-vrouw 65+

GGD en kwetsbare groepen

- **Kwetsbare groepen** (Viergever, TSG 2013)
 - 28 GGD'en
 - Analyse gezondheidsenquetes, rVTV, Regionaal Kompas, Regionale sociale kaart
 - 54 kwetsbare groepen vermeld
 - grote variatie, groepen buiten beeld
 - Inclusie, standaardisatie en samenhang?

IGZ en GGD en kwetsbare groepen

IGZ

- Problemen wisselen per leeftijdsgroep
- Geen zicht op samenhang, overlap en beloop
- Kwetsbare groepen zijn apart gezet

GGD

- Inclusie en aandacht wisselen per GGD
- Geen zicht op samenhang, overlap en beloop
- Artsen/Verpleegkundigen zijn apart gezet

Ketenzorg Eerstelijns registratie

Ketenzorg reguliere eerstelijns (diagnose gerichte zorg)

- DM 34, COPD 67, CVRM 46 items registreren

“Ketenzorg is zinloos en kostbaar tijdverlies”

Ketenzorg aparte eerstelijns (sociaal medische zorg)

- Registratie?

Henk Bonarius, Medisch Contact 9 april 2015

Straatdokters, Medisch Contact 19 febr 2015

Straatdokters en registratie

- Geen landelijke richtlijn
- Geen (systematische) registratie
- Cijfers zijn moeilijk uit systeem te halen
- Geen tijd om cijfers te zoeken
- Verschillende systemen
- Te weinig medewerkers, groot werkgebied, geen cijfers

Straatdokters. Medisch Contact, 19 feb 2015



Conclusie

- Hulpverleners registreren van alles, voor dossier en verzekeraar, maar voor inhoudelijk beleid kunnen we er weinig mee
- Sociaal-medische zorg-registratie moet probleemgericht en systematisch bijdragen aan het zichtbaar maken van de kwetsbaren, de gaten in het vangnet en drempels tot zorg

Aanbevelingen kwetsbaar in beeld

Ontwikkel landelijke praktijkmonitor



Ontwikkel sociaal-medische scholing en richtlijnen

Streef naar inzicht in bereik en toegang tot zorg

Dankjewel



- **Doctors for Homeless Foundation**

- Eric-Jan van Dam
- Rolf de Witt-Huberts

- **NVAG**

- Jan Vosters
- Jan-Maarten Boot
- Karen van Stijn
- Jaap Koot



- **Nederlandse Straatdokers Groep**

- Maria van den Muijsenbergh
- Guus Busser
- Fifi Groenendijk
- Marcel Slockers
- Ronald Smit
- Ivan Lie-A-Ling



**Mede namens Swiebertje
Houdoe en bedankt!**



ivlaere@gmail.com

 **Doctors for *Homeless***
FOUNDATION