

Bouwstenen en dilemma's bij netwerkzorg

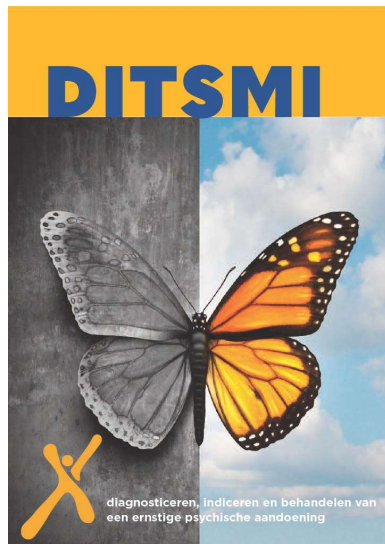
Hans Kroon



Als we dit nou maar zouden doen

**Anders denken,
doen en organiseren.**

Proeftuin Ruwaard



**Trimbos
instituut**



Zo werkt EMDR: door te bewegen met je ogen verlicht je de pijn

Van een schokkende ervaring kun je lang last houden. Een behandeling met EMDR werkt dan verrassend effectief. Door met je ogen te bewegen, sla je het trauma opnieuw op en dit keer minder heftig.



Ggz in spagaat: de Ggz doet/kan te weinig versus te veel



**WACHTEN
TOT
HET
WEER
MISGAAT**

Mensen die zwaar ernstige psychische problemen als een verlamming hebben kunnen erpact nergens terecht. Vaak worden we ons collectief misfunctioneel. De patiënten, de ouders, de hulpverleners, de werknemers, de overheid, niemand weet wat ze moeten.

Rijkman Groeneweg en Elisabeth Drienen



Wij zijn gevangen in de zorg voor hem. We gaan van incident naar incident. Alle instanties heb ik benaderd, maar niemand geeft thuis

Dorine Houtkamp

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

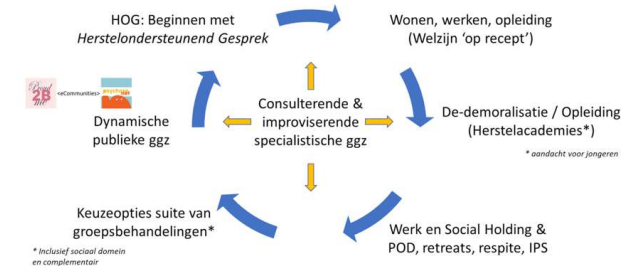
De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

De auteur is een vrouw met een zwaar ziekte, die haar leven lang in de zorg is gevangen.

GEM: Ecosysteem keuze-elementen

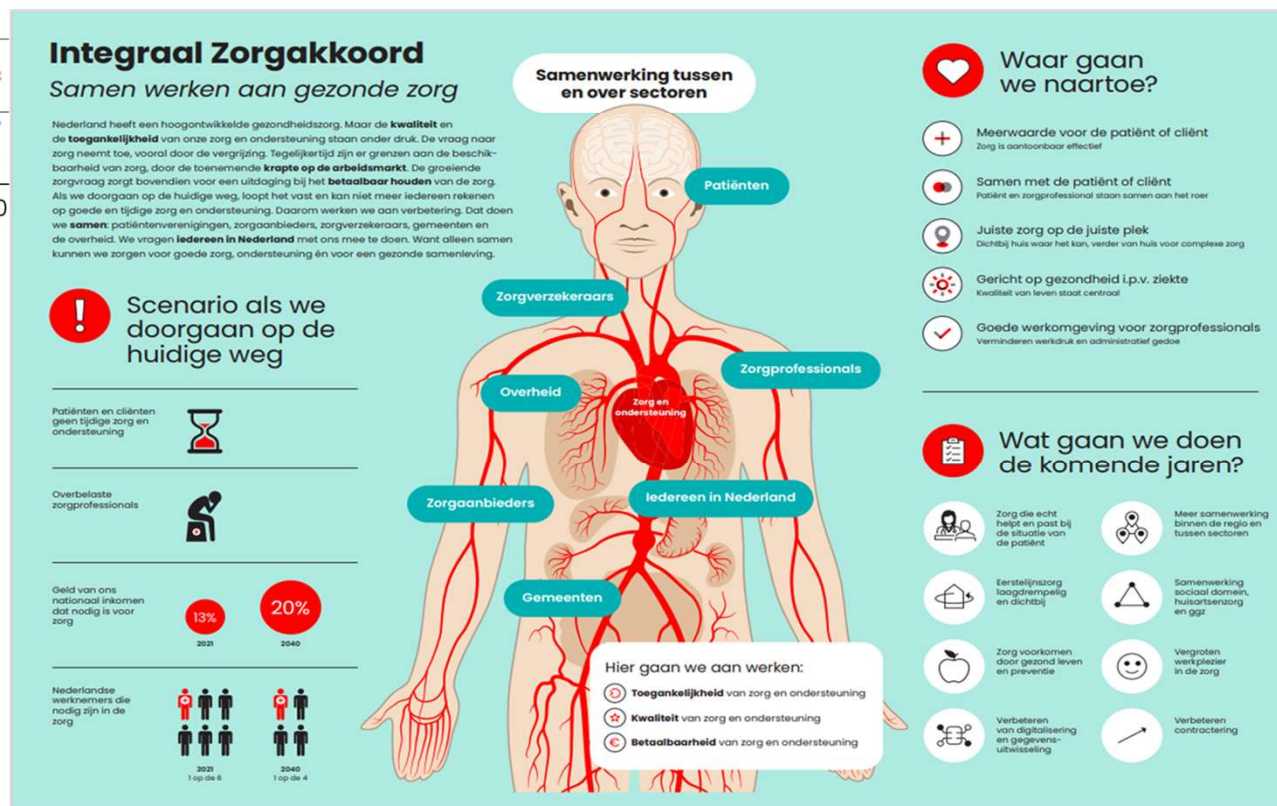
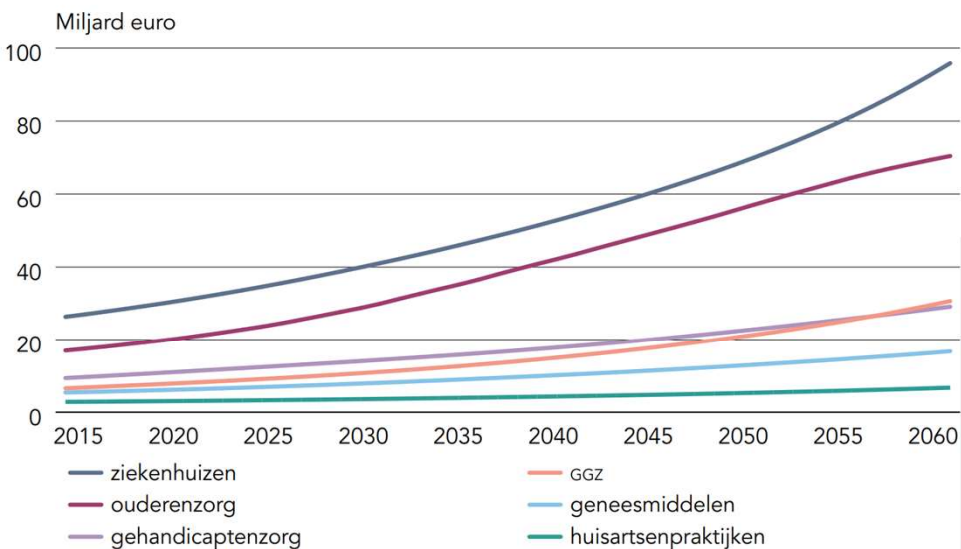


Luister naar
06:19

Er is zo veel vraag naar therapie, omdat er zo veel hulp aangeboden wordt

Geestelijke gezondheidszorg De psychische problemen bij jongeren zijn toegenomen door meerdere factoren. De hulpverlening zelf is mede oorzaak, schrijft *Flip Jan van Oenen*.

IZA: als we zo doorgaan ...



Op zoek naar verbinding: Ggz uit de knel

- Aanleiding: wachtlijsten, personeelstekorten, druk op de ggz (zie ook Nemesis)
- Veldverkenning onder 44 stakeholders en de praktijkvoorbeelden die zij aandroegen
- Historische beleidsanalyse (want déjà vu in ideeën stakeholders en Integraal Zorgakkoord)
- Inhoud én randvoorwaarden voor een kansrijke transformatie van ggz en omliggend netwerk
- We begonnen met verkenning 'beweging naar het voorveld', maar eindigden met een integraal perspectief

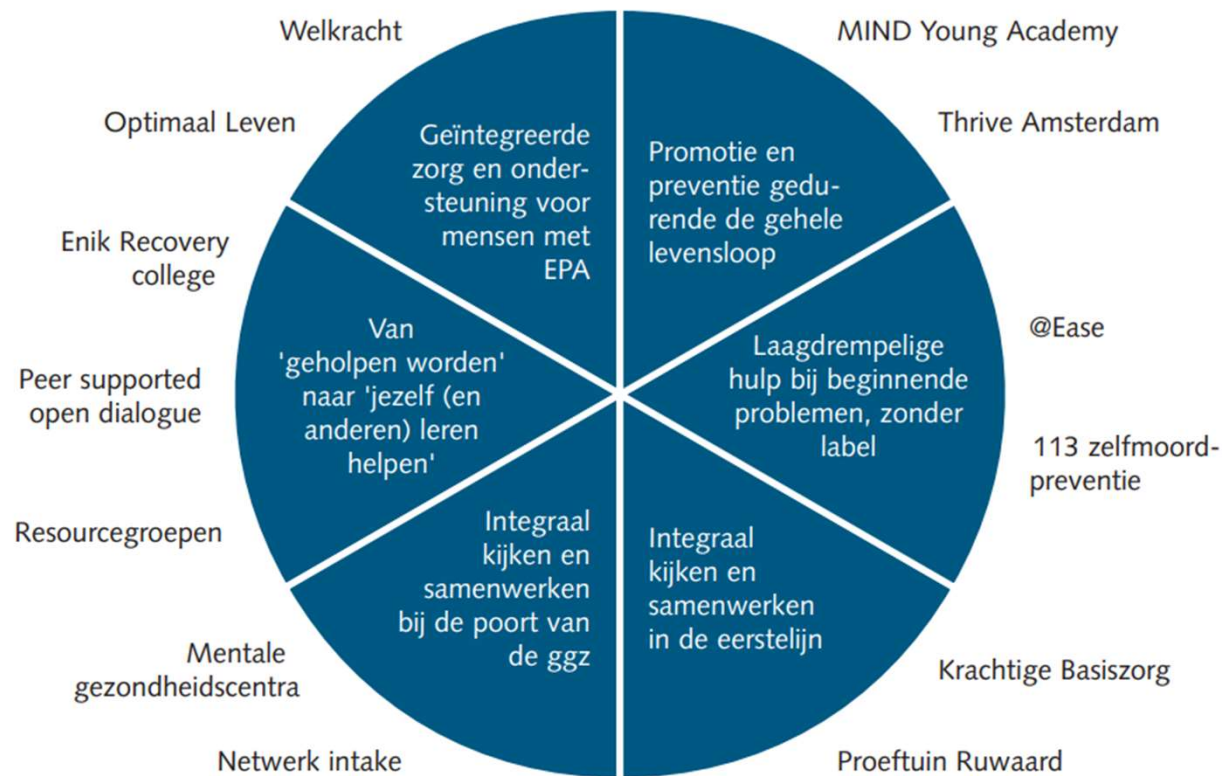




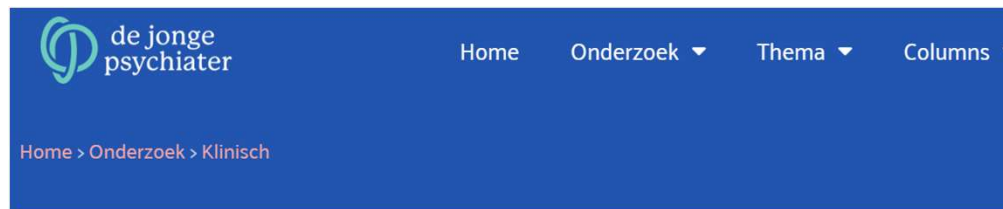
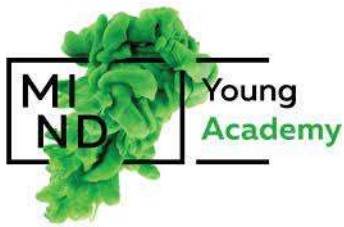
Overkoepelend ... (later meer)

- Bezuinigingskramp is overdreven, beperkt creativiteit/werkvreugde en werkt dus averechts
- Tussen het geweld van oplossen van problemen aan de achterkant en 'meer preventie/sociale basis' (ook in IZA) sneuvelt het midden: basis/netwerkpsychiatrie
- Beleidsgedachte vaak (nu en in het verleden): als de Ggz een probleem heeft, ligt de oplossing elders (of alleen een slimmere voorkeur)
- Boodschap Ggz uit de knel is én-én-én: vernieuwing binnen én buiten ggz én de onderlinge samenhang daartussen

De zes bouwstenen (met voorbeelden)



Bouwsteen 1: promotie mentale gezondheid hoofdpijndossier: welbevinden op school



Ten eerste, niet schaden: kunnen laag-intensieve psychosociale groepsinterventies bij jongeren ook schade veroorzaken?

© Koen Bolhuis 17 april 2023

- Denk ook aan:
- Preventieparadox
 - Niet alleen jeugd, maar hele levensloop
 - 1000 bloemen bloeien vs evidence-base



Bouwsteen 2: laagdrempelige hulp / contact

Vooral doen (wel: beperkte evidentie/aanvullend)



113 zelfmoord
• • • •
preventie



Bouwsteen 3: integraal kijken in 1^e lijn

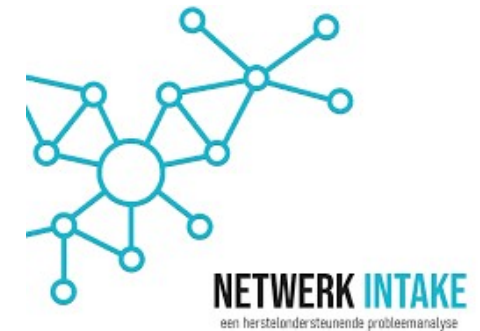


**Anders denken,
doen en organiseren.**

Proeftuin Ruwaard



Bouwsteen 4: integraal kijken en samenwerken bij de poort van de ggz

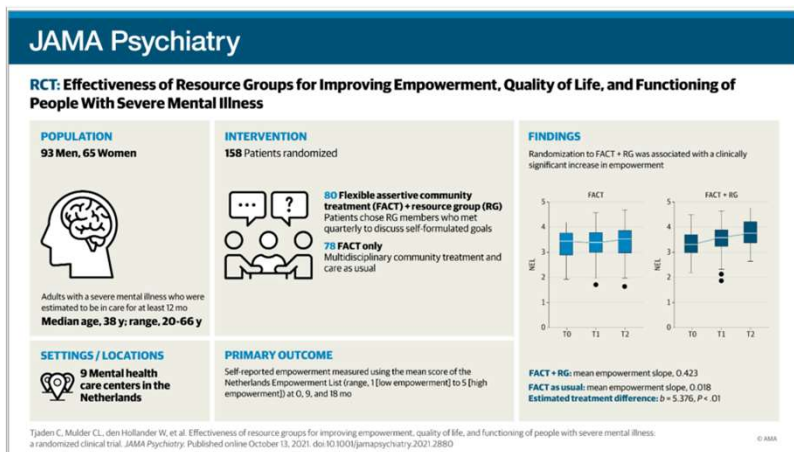


MENTAAL GEZONDHEIDSCENTRUM
GGZ BREBURG

Dilemma's MGC:

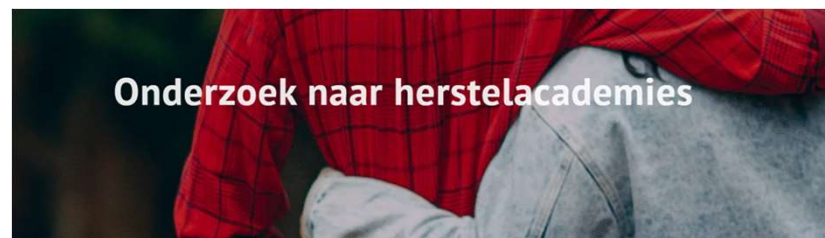
- Sociaal domein / huisartsenzorg moet mee
- Nieuwe drempel ipv ontschotting?
- Resources wegtrekken bij EPA-zorg

Bouwsteen 5: Van geholpen worden naar jezelf (en anderen) leren helpen

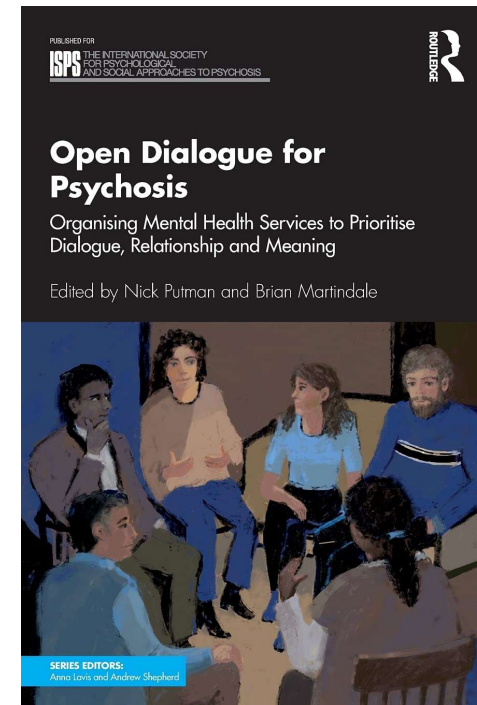


Denk aan:

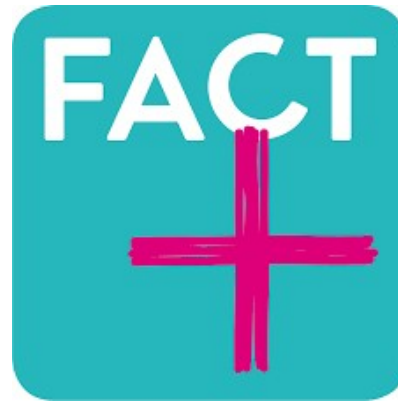
- Triadisch werken
- Herwaardering generalistische soc psy
- Ervaringskennis, zelfregie
- Kijken naar relevante uitkomsten zoals NEL (empowerment)



Herstelacademies zijn in Nederland betrekkelijk nieuw. Op deze pagina lees je meer over wat herstelacademies zijn en over het promotieonderzoek dat Tranzo (Tilburg University) in nauwe samenwerking met het Trimbos-instituut uitvoert.



Bouwsteen 6: Geïntegreerde zorg en ondersteuning voor mensen met EPA



Denk (ook) aan:

- Hoe breed maken we EPA? (het lijkt nu wel: iedereen in SGGZ)
- Watchful waiting vs in/door/uitstroom
- Ontschotting binnen Ggz (en wat zijn de uitzonderingen?)
- Stoppen met stepped care
- Dilemma bij integratie: elk nadeel heb z'n voordeel (doelgroepspecifiek vs sectorbreed vs ...)
- Concurrentie vs samenwerking

Tot slot

- Het één kan niet zonder het ander
- Bouwsteen 1, 'sociale basis' vergt uitwerking/vertaling naar mentale gezondheid
- Veel inspirerende voorbeelden
- Opvallend weinig evidentie op nieuwe onderdelen (en of druk op ggz daarmee verlaagd wordt)
- Dus dat betekent: aan de slag zonder dogma's → leernetwerken en evalueren