

Tussenevaluatie POH-GGZ Jeugd

In de gemeente Súdwest-Fryslân loopt van 1 oktober 2018 tot 1 januari 2020 een pilot met praktijkondersteuners bij de huisartsen: POH-GGZ Jeugd. De POH-GGZ Jeugd wordt door gemeente en zorgverzekeraar De Friesland gefinancierd.

Doel van de pilot

Het doel van deze pilot is driedelig:

- de geestelijke gezondheidszorg voor jeugdigen sneller, efficiënter, meer samenhangend, dichterbij huis en goedkoper in te zetten;
- de samenwerking tussen huisartsen en gebiedsteams te versterken;
- de samenwerking tussen huisarts, Gebiedsteam, jeugdgezondheidszorg van de GGD en het onderwijs te versterken.

Resultaten tussenevaluatie

We hebben na 6 maanden een tussenevaluatie uitgevoerd. Uit de kwalitatieve evaluatie blijkt dat alle betrokken partijen tevreden zijn met de invulling van de POH-GGZ Jeugd. De inzet van de POH-Jeugd wordt door huisartsen, professionals en jeugdigen gezien als een waardevolle toevoeging aan de zorg voor jeugdigen in de gemeente.

De betrokkenen geven verder het volgende aan:

1. Toegang tot de POH-Jeugd is laagdrempelig. Het is fijn om in de eigen huisartsenpraktijk geholpen te worden.
2. Jeugdigen waarderen het luisterend oor en samen kijken naar oplossingen.
3. Werkwijze en inhoud verschilt van POH-volwassen. POH-Jeugd kijkt breed en neemt systeem rond kind mee.
4. Het ontlast de huisarts, POH-Jeugd heeft meer tijd. Samen kunnen sparren over patiënten is prettig.
5. POH-Jeugd kan in beeld brengen welke professionals er allemaal bij een gezin betrokken zijn en afstemmen tussen de partijen.
6. Door de POH-Jeugd is in de huisartsenpraktijken een beter overzicht van de beschikbare jeugdhulp in de regio ontstaan. Verwijzingen zijn gericht.
7. Er is frequenter contact ontstaan tussen de huisartspraktijk en de andere professionals die bij de ondersteuning van jeugdige en gezin betrokken zijn.

POH-GGZ Jeugd is succesvol!

69% van de jeugdigen heeft voldoende aan de ondersteuning van de POH-GGZ Jeugd.



POH-GGZ Jeugd werkzaam bij:

- 12 huisartsenpraktijken
- 26 huisartsen
- 65% van de huisartsen in SWF

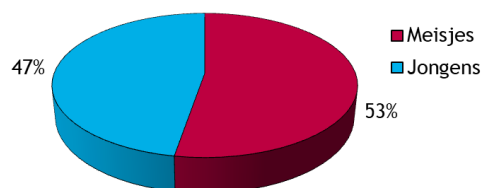


6 medewerkers POH-GGZ Jeugd met een inzet van maximaal 4 uur per normpraktijk

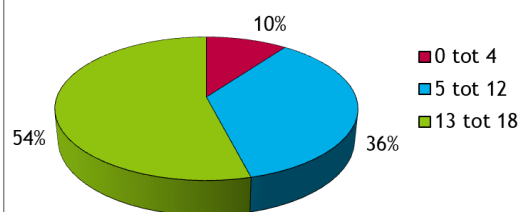


148 jeugdigen zijn het afgelopen half jaar gezien door de POH-GGZ Jeugd

Verdeling naar geslacht jeugdigen



Verdeling naar leeftijd jeugdigen



Conclusie

Als we kijken naar de doelen die zijn bepaald aan het begin van de pilot, kunnen we het volgende concluderen:

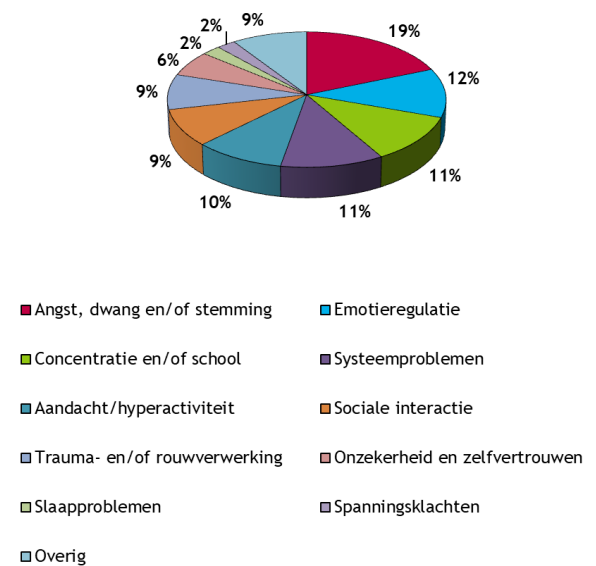
- Uit patiënttevredenheidslijsten blijkt dat de gevraagde patiënten nooit langer dan twee weken hoefden te wachten.
- 12% van de jeugdigen heeft genoeg aan een eerste gesprek met een POH-GGZ Jeugd en heeft geen verdere ondersteuning nodig.
- 69% van de jeugdigen kan door de POH-GGZ- Jeugd zelf worden ondersteund in de huisartsenpraktijk.
- Slechts 14% wordt doorverwezen naar specialistische GGZ. De overige jeugdigen worden verwezen naar bijvoorbeeld het onderwijs, Gebiedsteam of Jeugdgezondheidszorg (GGD).

Doorontwikkelpunten

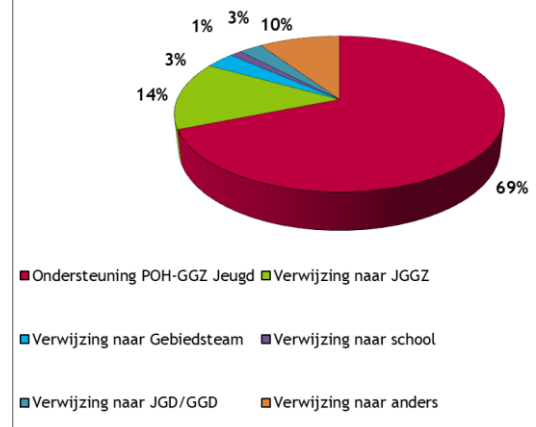
Uit deze tussenevaluatie volgen zes doorontwikkelpunten voor de komende periode:

1. Faciliteer en benadruk het leggen van contacten tussen POH-Jeugd met organisaties in het voorliggend veld.
2. Maak samen met de betrokkenen de verschillende rollen in de zorg voor jeugdigen inzichtelijk van de volgende professionals: schoolmaatschappelijk werk, jeugdgezondheidszorg (JGZ), intern begeleider school, POH-Jeugd en leerplichtambtenaar.
3. Werk als gemeente en huisartsen aan een oplossing voor de AVG-problematiek.
4. Werk toe naar een bezetting van 100% van de huisartsenpraktijken.
5. Onderzoek de mogelijkheden van de ontwikkeling van groepsbehandelingen.
6. Optimaliseer de registratie van de backoffice gegevens van de gemeente. Neem de gegevens van de verwijzingen van de huisartsen op in het Dashboard van de gemeente.

Soort problematiek



Interventies door POH-GGZ Jeugd



Aanmeldingen

