

TILBURGS MODEL VOOR SOCIAAL-MEDISCHE ZORG

IEDEREEN HEEFT RECHT OP MEDISCHE ZORG

DINSDAG 13 JUNI 2017

AMY VAN BEURDEN; VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST OGGZ

GGD HART VOOR BRABANT :LOCATIE TILBURG



DAK- EN THUISLOZEN OPVANG TILBURG: SMO TRAVERSE

- Traverse biedt eerste opvang aan dak en thuislozen volgens het Vangnet:
 - 25 plekken dag- en nachtopvang (slaapzalen)
 - 65 plekken crisisopvang (gezinnen en volwassenen)
- 2016:
 - 328 vangnet trajecten gestart
 - 85 trajecten zijn direct geplaatst op locaties Vangnet
 - 10 Feitelijk daklozen **(in 2012 was dit nog 103!!)**

BELANG VAN SOCIAAL MEDISCHE ZORG VOOR DAK- EN THUISLOZEN:

- Een kortere levensverwachting door multiproblematiek en levensstijl
- Vaak verslavingen
- Vaak een psychiatrische aandoening
- Vaak een verstandelijke beperking
- Vaak geen verzekering (vanwege ontbreken van een postadres en uitkering)
- Soms geen verblijfsstatus
- Vaak zorgmijgend waardoor verwaarlozing
- Een groter risico op ongewenste zwangerschappen
- Geen adequate toegang tot medische zorg!

HET TILBURGS MODEL



- Uitgangspunten:

- iedereen een huisarts en huisartsenzorg ongeacht verzekeringsstatus

- gezondheidsscreening door verpleegkundig specialist GGD bij binnenkomst traverse en toeleiding naar huisarts

- laagdrempelig overleg tussen (coördinerend) huisarts, verpleegkundig specialist, Traverse, GGZ en gemeente (Zorg- en Veiligheidshuis)

HET TILBURGS MODEL



-
- Samenwerking tussen huisartsen, Traverse, GGD en inmiddels ook GGZ
 - Financiering door VGZ en gemeente Tilburg
 - VGZ
 - huisartsen mogen een speciale module declareren: 'Gestructureerde huisartsenzorg in de maatschappelijke opvang'
 - Gemeente
 - inzet verpleegkundig specialist GGD
 - inzet Coördinerend Huisarts

TAKEN VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST

- Actief aanbieden van screening bij traverse
 - Aandacht voor somatiek, verslaving, psychiatrie EN de sociale context
- Uitvoeren van lichamelijk onderzoek
- Actief overleggen met overige specialisten en hulpverleners
- Toeleiden naar nieuwe huisarts (verzorgen overdracht en kennismaking)
- Houden van spreekuren op locatie (zonodig in overleg/samenwerking met huisarts)

- Outreachend aanbieden van zorg op verzoek van Zorg- en Veiligheidshuis, OIT (Outreachend Interventieteam) of andere instanties

ROL COÖRDINERENDE HUISARTS

- Aanspreekpunt en coaching voor de verpleegkundig specialist
- Bereikbaar (of zorgen voor waarneming) binnen kantooruren voor de verpleegkundig specialist
- Aanspreekpunt voor zijn collega huisartsen en samenwerking zoeken
- Aansluiting huisartsenpost (borging 24- uurs zorg)
- Bemiddelen en coördineren bij problemen

CLIËNTEN CONTACT TRAVERSE

JANUARI 2017- TOT EN MET MEI 2017

Screeningen Traverse	Consulten	Toeleiden nieuwe huisarts
58	16	29

VEEL VOORKOMENDE KLACHTEN

JANUARI 2017- TOT EN MET MEI 2017 (SPREKUREN EN SCREENINGEN EERSTE OPVANG TRAVERSE)
65 UNIEKE PERSONEN, WAARBIJ OOK SPRAKE VAN MEERDERE KLACHTEN

Klacht	aantal	Klacht	aantal
gewrichtsklachten	12	Psychische klachten	25
Huidaandoeningen	6	Verslaving (niet enkel middelengebruik)	7
Luchtwegaandoeningen	17	Maagklachten/ obstipatie	5
Diabetes	5 (waarvan 2 nieuwe!)	Oor(ontsteking of gehoor)	3
Voetklachten (schimmels, kapotte voeten)	9	Tandklachten	4
Vrouwelijke klachten	4	Soa / anticonceptie	8
Verwondingen (infecties of trauma)	8	Overige (griep, hooikoorts, hoofdpijn, epilepsie, spierpijn, incontinent, oog)	22

NIEUW: DIRECTE SAMENWERKING MET VERPLEEGKUNDIG SPECIALIST GGZ

(APRIL 2017)

- Pilot september 2016 tot en met februari 2017 vanuit “verwarde personen” problematiek Verpleegkundig specialist GGD en GGZ
- Casuïstiek bespreking
- Inzage GGZ dossier
- Consulten
- Behandeling opstarten ter overbrugging wachtlijst

RESULTATEN TILBURGS MODEL



-
- Iedereen heeft toegang tot huisartsgeneeskundige zorg ongeacht verzekeringsstatus of verblijfsstatus
 - Hoog-risico patiënten worden bij binnenkomst geïdentificeerd
 - Crisissituaties worden zoveel mogelijk voorkomen
 - Door directe samenwerking met een verpleegkundig specialist GGZ wordt de toegang naar de (specialistische) geestelijke gezondheidszorg bespoedigd
 - Door continue achterban en toegang tot de huisarts kan de VS op locatie zelfstandig laagcomplexe huisartsenzorg verlenen en verwijzen

VRAGEN OF DISCUSSIE?

voor vragen later:

Rob van Valderen – Antonissen,
coördinerend huisarts
huisarts@rvanvalderen.nl

Amy van Beurden,
Verpleegkundig specialist GGD
a.van.beurden@ggdhvb.nl