

## De POH-GGZ Jeugd: meer grip op uw budget én een kwaliteitsverbetering van de jeugdhulp in uw gemeente

### Samen met huisartsen een kwaliteitsimpuls geven aan ondersteuning van jeugdigen en tegelijkertijd besparen op de kosten van de jeugdhulp? Dat kan!

Huisartsen hebben een spilfunctie in de JGGZ-keten. De meeste jeugdigen worden via hen doorverwezen naar de specialistische JGGZ-ondersteuning. Een deel van deze jeugdigen komt onnodig in de zwaardere zorg terecht. De inzet van een Praktijkondersteuner Jeugd (POH-GGZ Jeugd) levert niet alleen een kwaliteitsverbetering op, maar eveneens een besparing op de kosten voor jeugdzorgtrajecten.

### Geen onnodige doorverwijzingen

De inzet van een orthopedagoog of GZ-psycholoog als POH-GGZ Jeugd in de huisartspraktijk zelf blijkt in de praktijk het meeste op te leveren. Deze deskundigen kunnen een nauwkeuriger probleemanalyse maken van de klachten van de jeugdigen dan huisartsen. Waar mogelijk begeleiden zij jeugdigen met lichte klachten zelf. Alleen jeugdigen met zwaardere problematiek worden nog doorgestuurd naar de JGGZ.



Met deze werkwijze wordt veel meer gekeken naar de mogelijkheden van de jeugdige zelf en het netwerk in plaats van dat het zorgaanbod leidend is. Er wordt niet onnodig gemedicaliseerd. De POH-GGZ Jeugd heeft vaak een breder beeld van het lokaal en regionaal beschikbare zorgaanbod dan een huisarts. Dat leidt tot een keuze voor ondersteuning die het meest passend is op de vraag van de jeugdige.

### Betere samenwerking

Vaak is de problematiek van een jeugdige gerelateerd aan problemen in het gezin. De POH-GGZ Jeugd kan een sociaal wijkteam inschakelen bij problemen op gezinsniveau. Eveneens kan er, waar nodig, overleg zijn met de zorgcoördinatoren van scholen.

Bij doorverwijzingen naar de JGGZ houdt de POH-GGZ-jeugd de vinger aan de pols en wordt afgeschaald naar de POH of naar een wijkteam zodra dat mogelijk is. Kortom, de POH-GGZ Jeugd speelt een belangrijke rol in het organiseren van een samenhangende aanpak van de problematiek van een jeugdige.

### Vertrouwd en dichtbij

Voor jeugdigen en hun ouders is het erg plezierig, dat de ondersteuning in de vertrouwde huisartsenpraktijk zelf plaats vindt. Zij hoeven niet naar een grote onbekende instelling en kunnen in de huisartsenpraktijk ook veel sneller terecht. Van wachtlijsten zoals bij een JGGZ-instelling is geen sprake. Ook werkt een begeleiding door de POH-GGZ-jeugd veel minder stigmatiserend dan door een JGGZ-instelling.

### Feiten en cijfers inzet POH-GGZ Jeugd:

- Gemiddeld slechts 30 % doorverwezen!
- Gemiddeld 45% door POH-GGZ Jeugd begeleid!
- Gemiddeld 25% geen ondersteuning nodig!

### Kostenbesparing

Met de inzet van een POH-GGZ Jeugd kan de gemeente, zonder te tornen aan de doorverwijsbevoegdheid van huisartsen, de instroom naar de JGGZ verminderen. In de gemeenten waar we deze werkwijze toepassen, betekent dit een structurele besparing op de kosten van jeugdzorgtrajecten.

Desgewenst kunnen wij op basis van de gegevens van uw gemeente een businesscase uitwerken, waarin wij de mogelijke besparingen voor uw gemeente laten zien.

### Monitoring

Voor het verkrijgen van een goed beeld van de effecten die de inzet van de POH-GGZ Jeugd heeft, is een goede nulmeting noodzakelijk. Daarbij gaat het om zowel kwalitatieve als kwantitatieve factoren.

Bron voor de nulmeting zijn de gegevens van huisartsen zelf en de kwartaalrapportages van de JGGZ-instellingen.

De werkzaamheden van de POH-GGZ Jeugd worden gemonitord aan de hand van een format, waarin de kwantitatieve gegevens worden verzameld. Gesprekken vormen de basis voor de evaluatie van de samenwerking in het JGGZ-veld.



Daarnaast werken wij samen met Accare Kinder- en Jeugdpsychiatrie, die met de Rijksuniversiteit Groningen onderzoek doet naar de effecten van de POH-GGZ Jeugd.

### Bekostiging

De gemeente is verantwoordelijk voor de bekostiging van jeugdhulp. In principe valt de POH-functie onder de bekostiging van de Zorgverzekeringswet. Echter, in de praktijk is de begeleiding door de POH-GGZ Jeugd feitelijk basis JGGZ (Jeugdwet).

In ons model bekostigt de gemeente:

1. De ureninzet van de professionals in de huisartspraktijk.
2. De overheadkosten die de inzet van een POH-GGZ Jeugd met zich mee brengt voor de huisarts (Begeleidingsuren, verzekering, gebruik ruimte enzovoorts).

Afspraken over de verantwoordelijkheid, taakomschrijving, voorwaarden en over bekostiging worden vastgelegd in een overeenkomst.

### Wat kan Keizers & Visser voor u doen?

Onze werkwijze bestaat uit de volgende fasen:

1. Evaluatieonderzoek naar de opbrengsten van het convenant met de huisartsen in uw gemeente specifiek gericht op de praktijk van doorverwijzingen naar de JGGZ.

2. Draagvlakonderzoek voor de inzet van een POH-GGZ Jeugd.

In deze fase doen we een ronde langs huisartsen, wijkteams, jeugdartsen, JGGZ-instellingen en het onderwijs om de behoefte en wensen en verwachtingen met betrekking tot de inzet van een POH-GGZ Jeugd te inventariseren. Op basis daarvan adviseren we de gemeente over het wel en op welke wijze of niet starten met de implementatie van het concept.

3. Invoering van het concept POH-GGZ Jeugd (in de vorm van pilots).

### Keizers & Visser B.V.

Postbus 147  
7570 AC Oldenzaal

085 – 401 06 88  
info@keizersvisser.nl  
www.keizersvisser.nl