Steeds meer rendement via Praktijkondersteuners Jeugd bij de huisarts!

Jeugdhulp kan eerder, sneller & goedkoper met een Praktijkondersteuner *

40-70%
minder doorverwijzing naar specialistische jeugdhulp

82% hulpvragen binnen 5 contacten afgesloten

Ouders en jeugdigen zijn tevreden over de laagdrempelige hulp

Besparing van **€500.000-,** per fte

We kunnen de effectiviteit van de praktijkondersteuners vergroten door:

Praktijkondersteuners inzetten die de **juiste** competenties hebben

actuele kennis over

Onderzoeksdata te verzamelen en benutten

Gebruik te maken over

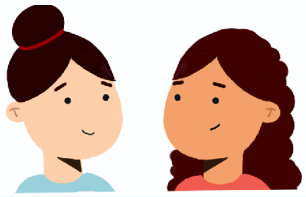
effectief te behandelen

Door deelname aan landelijk koploperonderzoek heb je toegang tot actuele kennis, best practices en monitorgegevens over (lokale) resultaten

Samen werken aan kennis om het rendement te vergoten en het vakmanschap te vergroten.

Deelname aan vervolgonderzoek naar het **effect** van de Praktijkondersteuner Jeugd

Webtool voor monitoren van werkzaamheden



Wil je meer grip op jeugdhulp in je regio? Lees hier verder.

jeugdhulp bij de huisarts

* Kijk op www.jeugdhulpbijdehuisarts.nl voor de resultaten van het onderzoek naar de Praktijkondersteuner Jeugd bij 250 huisartsen en 2000 cliënten.

Steeds meer rendement via Praktijkondersteuners Jeugd bij de huisarts!

Veel gemeenten versterken huisartsenpraktijken met een praktijkondersteuner jeugdggz (POH-J). Deze is laagdrempelig beschikbaar voor jeugdigen die met psychische klachten bij de huisarts komen. Door zelf kortdurend hulp te bieden weten zij 40 tot 70 % van de doorverwijzingen naar specialistische jeugdhulp te voorkomen.

Die inzet leidt tot besparingen van meer dan een half miljoen per jaar per fte POH-J. Terwijl de jeugd eerder, sneller en beter geholpen wordt. Dat blijkt uit grootschalige onderzoek naar het functioneren van POH-J's van 250 huisartsen dat hier gepubliceerd is: **www.jeugdhulpbijdehuisarts.nl** Hiermee is de POH-J de meest succesvolle verbetering van de jeugdhulp van de afgelopen jaren. Een goede invoering is echter geen sinecure: het vraagt gedegen kennis om een goed rendement te halen en dit steeds verder te doen toenemen.

Tegelijkertijd biedt het dé handvatten voor verdere verbetering in het bredere jeugdhulpwerkveld. Denk hierbij aan integratie van specialistische kennis in het onderwijs en in gebiedsteams.Daarom ontwikkelden de zorgaanbieders Accare en Molendrift en adviesbureau Keizers & Visser een aanbod dat landelijke kennisdeling en verdieping mogelijk maakt en lokale versnelling faciliteert.

Over Accare, Molendrift en Keizers & Visser

Accare en Molendrift zijn aanbieders van specialistische jeugdhulp met een uitgebreide onderzoekstraditie. Sinds 2014 verrichten zij onderzoek naar de effectiviteit van de invulling van de POH-J rol. Het gaat om doorlopend onderzoek waarin landelijk steeds meer huisartsenpraktijken en gemeenten worden betrokken. De resultaten van dit onderzoek worden met het werkveld gedeeld op www.jeugdhulpbijdehuisarts.nl

Één van de activiteiten van Keizers & Visser, organisatieadviesbureau in het maatschappelijk domein, is het begeleiden van gemeenten bij het invoeren van de POH-J. Daarbij ontwikkelde ze een online webtool waarin de POH-J's de geleverde hulp registreren voor lokale monitoring én het landelijk onderzoek.

Werkwijze

Het is nu voor gemeenten mogelijk aan te sluiten op dit meetinstrumentarium en zo actueel inzicht te verkrijgen in de effectiviteit van de eigen POH-J's, deel te nemen aan het landelijk onderzoek en direct toegang te hebben tot de stand der kennis. Het ervaringsniveau van de gemeente met de POH-J is daarbij niet van belang. Deelname is rendabel voor gemeenten met ruime ervaring in het werken met de POH-J én voor gemeenten die daar weinig ervaring mee hebben of nog mee moeten beginnen.

Landelijk onderzoek en lokaal maatwerk

Het aanbod bestaat uit een basisabonnement en aanvullende diensten om lokaal maatwerk te faciliteren.

Het basisabonnement omvat:

- Bij aanvang een presentatie en discussie met alle betrokkenen (POH's, huisartsen, beleidsmakers) over de stand der kennis vanuit het landelijk onderzoek en de relevantie daarvan voor de lokale inrichting;
- Implementatie van de online webtool voor registratie en monitoring;
- Monitoring gekoppeld aan jaarlijkse terugkoppeling van inhoudelijk en financieel rendement behaald in uw gemeente inclusief vergelijk van uw gegevens met de
- Landelijke databank (benchmark) en discussie daarover, gericht op doorgaand leren en verbeteren in uw situatie.
- Uw bijdrage aan kennisvermeerdering en deling via doorlevering van uw data ten behoeve van het landelijk onderzoek (waarbij de data uiteraard geanonimiseerd zijn)

Het basisabonnement kan naar behoefte worden aangevuld met:

- Begeleiding van de introductie van de POH Jeugd, zoals: betrekken van huisartsen en lokale spelers (zorgaanbieders, ggd's, zorgverzekeraars etc.), opstellen van functiebeschrijvingen, selecteren van kandidaten, contractering, beschrijven van de business case.
- Training, werkbegeleiding en gestructureerde intervisie bijeenkomsten voor de POH-J's.
- Consultatiemogelijkheid voor POH-J's in het werk (op ad hoc momenten even kunnen sparren met ervaren specialisten van Accare en Molendrift).

Wat kunnen we met de geregistreerde gegevens inzichtelijk maken?

Het effect van de inzet

- Hoeveel kinderen/jongeren bezoeken de POH-J met welk type problematiek, welke interventies worden ingezet, zijn die afdoende? Welke probleem-interventie combinaties zijn succesvol? Welke niet?
- Met welke betrokken instanties wordt overlegd of samengewerkt?
- Welk effect heeft dat?
- Hoe hangt de effectiviteit van de POH-J samen met diens opleidings- en ervaringsniveau?
- In welke gevallen nog wel wordt verwezen? en waarheen?

Kwaliteitsverbetering;

- Hoe problematiek en gekozen interventies samenhangen met leeftijd en geslacht.
- Welke specifieke kennis noodzakelijk is ten behoeve van vroeg herkenning en preventies (denk aan eetstoornissen of trauma).
- Op welke specifieke probleemgebieden doorverwijzen problematisch is en de POH wordt gevraagd overbruggingszorg te bieden.

Beleidsinformatie;

- Met deze kennis kan beter preventief gewerkt worden en zorg gerichter worden ingekocht.
- Het onderbouwen van de bereikte besparingen en het inschatten van verdere besparings-mogelijkheden door meer in te zetten op kennisintegratie in het voorliggend veld.

Het rendement van de inzet

- Hoeveel kinderen worden door de POH-J afdoende geholpen?
- Wat zijn de kosten van de inzet van de POH-J en wat is de bereikte besparing?

Over de online webtool

Het registratie- en monitoring instrument is online toegankelijk, gebruikersvriendelijk en voldoet aan de regelgeving betreffende de registratie en verwerking van zorggegevens. De invoer vraagt slechts beperkte inspanning van de POH-J en het instrument is voorzien van een goede classificatiemethode voor problematiek (de CAP-J). In de database worden kindgegevens versleuteld en geanonimiseerd opgeslagen. De POH-J is de enige die bij de kind gebonden gegevens kan. Andere gebruikers (huisartsen/gemeenten) kunnen alleen geaggregeerde geanonimiseerde informatie zien.

Kostenindicatie

De kosten bestaan uit éénmalige kosten voor de aansluiting op de webtool en de implementatie ervan en een basisabonnement. Het basisabonnement wordt voor een periode van in 3 jaar afgesloten en kan vervolgens jaarlijks worden verlengd. De kosten zijn afhankelijk van de gemeentegrootte.

Gemeentegrootte:	Eenmalige aansluit- en implementatiekosten start	Jaarlijkse abonnementskosten
Minder dan 25.000 inwoners	€ 3.400	€ 5.300
25.000 tot 50.000 inwoners	€ 4.200	€ 5.900
50.000 tot 100.000 inwoners	€ 5.000	€ 6.900
100.000 tot 300.000 inwoners	€ 5.800	€ 7.200
Meer dan 300.000 inwoners	€ 7.100	€ 7.800

De aanvullende diensten worden in overleg op maat aangeboden.

Wilt u meer weten of geheel vrijblijvend een afspraak maken voor een gesprek?

Neem dan contact op met één van onderstaande personen:

Bert Deuling	*Keizers & Visser*	06 52211477
Caspar Rauws	*Keizers & Visser*	06-26106636
Maarten Wetterauw	*Molendrift*	06 13322699
Marike Serra	*Accare*	06 15851338

jeugdhulp bij de huisarts