

# Huisartsenzorg aan mensen met een verstandelijke beperking

Customized care



Mathilde Mastebroek, MD PhD

Siza, Radboudumc, academische werkplaats Sterker op eigen benen

# Gezondheidsachterstand

---

Mensen met een verstandelijke beperking (VB):

- Overlijden 13-20 jaar eerder dan mensen zonder VB
- Bezoeken bijna 2x zo vaak de huisarts
- Hebben ruim 2x zoveel medische problemen
- Krijgen 4x zoveel herhaalrecepten

Grotendeels het gevolg van onderdiagnostiek en onderbehandeling! Dus potentieel vermijdbaar...

# Gezondheidsachterstand

---

Voor goede diagnoses en behandeling is goede informatie-overdracht nodig

De juiste informatie, bij de juiste persoon, op het juiste moment

communicatie, afstemming, samenwerking en organisatie

# Huisartsenzorg aan mensen met een VB

---

Wat maakt het lastig voor huisartsen?

- Gezondheidsprobleem herkennen
- Communiceren met de cliënt
- Afhankelijkheid van informatie van derden
- Gebrek aan kennis en/of mankracht bij netwerk rondom patiënt
- Weinig aanpassingsmogelijkheden van huisarts
  - *Tijd*
  - *Overleg met derden*
  - *Communicatie*

# Huisartsenzorg aan mensen met een VB

---

## *Vanuit perspectief zorgaanbieders*

- Gebrek aan kennis bij huisarts betreffende
  - Organisatie van de zorg / kennisniveau begeleiders
  - Typische medische problemen bij mensen met een VB
  - Aangepaste communicatie
- Weinig flexibiliteit, beperkte tijd en beschikbaarheid
- Vraaggestuurd i.p.v. proactief handelen

# Samenwerking + uitwisselen gezondheidsinformatie:

wat werkt bevorderend en wat belemmerend?

## Drie domeinen, drie niveaus

	Micro	Meso	Macro
Organisatorische factoren			
Continuïteit van zorg(verleners)			
Kennis en vaardigheden			

# Organisatie en (technologische) ondersteuning

---

- Organisatie huisartspraktijk
  - Dubbele consulttijd
  - Vaste plekken in weekplanning
  - Wifi-verbinding (voor gebruik apps/beeldbilverbinding tijdens consult)
  - E-consult
  - Audio-opname van consult
  - Overdrachtsformulier
  - Inzet van POH-GGZ of POH-somatiek
  - Sociale kaart verkennen en uitbreiden

- 
- Organisatie zorginstelling
    - Inhoudelijke voorbereiding op consult
    - Begeleiders mee laten gaan naar huisarts
    - Zorgzwaarteindicatie ophogen om meer begeleiding in te kunnen zetten
    - Beeldbellen en veilige e-mailverbinding
    - ECD: inrichten op overdracht en archivering medische informatie
    - Gedeeld dossier huisarts – AVG arts
    - Volg wens van huisarts t.a.v. apotheek / medicatiebewaking
    - Inzet praktijkverpleegkundige (brug tussen instelling en huisartspraktijk)





- 
- Samenwerking en afstemming
    - Contactgegevens steunnetwerk delen
    - Informatie functioneringsniveau cliënt naar huisarts
    - Contactpersoon zorginstelling bij vragen/problemen
    - Evaluatiemomenten plannen: rollen, verwachtingen en verantwoordelijkheden
    - Contact huisarts – gedragswetenschapper
    - Contact huisarts – AVG arts
    - Handreiking en praktijkkaart Samenwerking Huisarts en AVG ([www.nvavg.nl](http://www.nvavg.nl))

# Continuïteit zorgverleners

---

- Huisartspraktijk
  - Vaste huisarts(en)
  - Bereikbaarheid via overleglijn of e-mail
- Zorginstelling
  - Overlap in diensten t.b.v. overdrachtsmomenten
  - Investeren in stabiele begeleidingsteams
  - Bereikbaarheid overdag voor huisartspraktijk

# Kennis en vaardigheden

---

- Huisartsen
  - Scholingsaanbod en consultatiemogelijkheden van AVG benutten
  - Toegang tot richtlijnen / syndroominformatie
- Zorginstelling
  - Beschikbaar stellen behandelaars voor eerste lijn
  - Richtlijnen 'hoe te handelen bij vragen in ANW-uren' (medicatievragen kunnen vaak wachten)
  - Scholing begeleiders:
    - monitoren gezondheid
    - voorbereiding en afhandeling huisartsbezoek
    - training van gezondheidsvaardigheden bij cliënten
  - Verspreiden kennis handige websites en apps

- <https://www.naarjehuisarts.nl/nl/>

# Customized care

One size doesn't fit all!



# Animatie



<https://www.youtube.com/watch?v=4uy4i1BpLY0>

