



aansluiten op het leven van alledag:
een wijkgerichte ggz biedt echte kansen
op zoek naar relevantie voor psychische **gezondheid**

Philippe Delespaul

MIND Perspectiefsessies

ZOOM – 17/8/2020



Redesigning
Psychiatry



de Nieuwe GGZ beweging

(een familie van ideeën)



Redesigning
Psychiatry



SAMENBETER
werken aan vitale wijken



de **beste GGZ** ter wereld



- best opgeleide professionals
- beste toegankelijkheid van zorg
- basisfinanciering
- goede protocollen en richtlijnen
- goed kwaliteitsbeleid

GGZ met (belabberde) **falende** track-record...



- ½ lifetime prevalentie + nooit banaal (en toenemend)
- 1800+ suicides/jaar (en toenemend)
- directe kosten: 12% BNP (zorg); <1% (GGZ); indirect: 5% BNP
- < GGZ-patiënten werken dan kankerpat. (50% van de uitkeringen)
- levensverwachting is -10 jaar (common) tot -25 jaar (EPA)
- > bedden, opnames en gedwongen zorg
- > maatschappelijke stigmatisering (verwarde personen discussie)
- > **professionals 'vluchten' uit de geprioriteerde GGZ**

over psychisch lijden



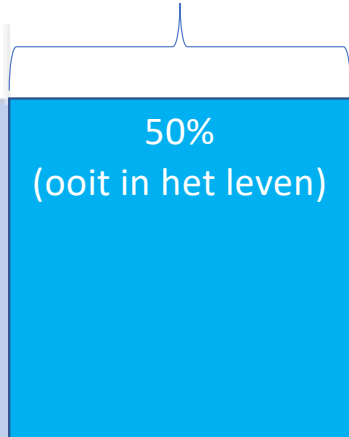
Redesigning
Psychiatry



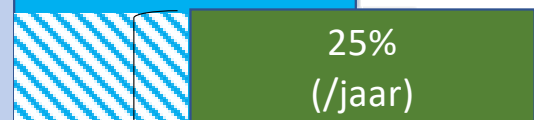
SAMENBETER
werken aan vitale wijken



'lifetime' prevalentie



- 'schaduw' stoornissen
 - 'basale' stoornissen
 - EPA
- } non EPA



publieke gezondheid
e/mHealth

specifieke zorg
(generalistische basis GGZ)

integrale zorg
(specialistische GGZ)

SMI (internationaal)
zorgprevalentie



populatie
(100%)





wat is 'psychisch lijden'?

– wat weten we en wat weten we niet, misschien nooit –

- psychische nood is geen 'ziekte' (zoals griep) of een identiteit (DSM: ik ben...) maar een **kwetsbaarheid**
 - deze kwetsbaarheid is **'verspreid'** aanwezig in de bevolking
 - en kan **'af en toe'** een probleem vormen (ik heb (nu) last, moeite...)
 - een gevolg van **hetgeen ik** (in mijn leefomgeving) **meemaak /meegemaakt heb**
-
- stress ervaren en erdoor ondersteboven zijn, is **normaal**; komt vaak voor
 - echte hulp betekent **vergroten van weerbaarheid** en autonomie
 - de somatische interpretatie van **psychische lijden** is een **'metafoor voor mededogen'**

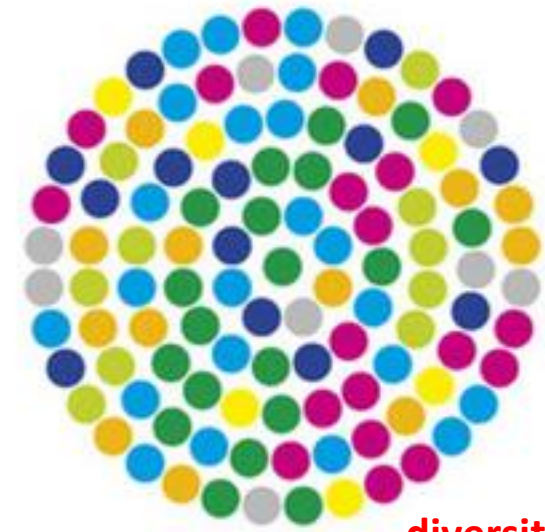
relevant voor de 'burger' als lid van de maatschappij:
visie op (stigma en) publieke gezondheid



exclusie



integratie



inclusie

diversiteit=norm
voorbij 'stigma'
+
evenwaardige
participatie

relevant voor de hulpvragende persoon:

vragen van Jim van Os
(de DSM voorbij)

- Wat is er met je gebeurd?
- Wat is je kwetsbaarheid, wat is je weerbaarheid?
- Waar wil je naartoe?
- Wat heb je nodig?



hulpverleners = proces

**weerbaarder worden
(herstellen)**

**NIET 'genezen'
MAAR ons 'ontwikkelen'**

**kwetsbaarder worden
(litteken op litteken)**

(positieve) gezondheid *(weerbaarheid en herstel)*



Redesigning
Psychiatry



SAMENBETER
werken aan vitale wijken



afwezigheid
van ziekte

(traditioneel, infectieziekten)

optimaal
functioneren

(WHO, 1948)

wat is het doel van zorg?

lijden verminderen
gezondheid realiseren

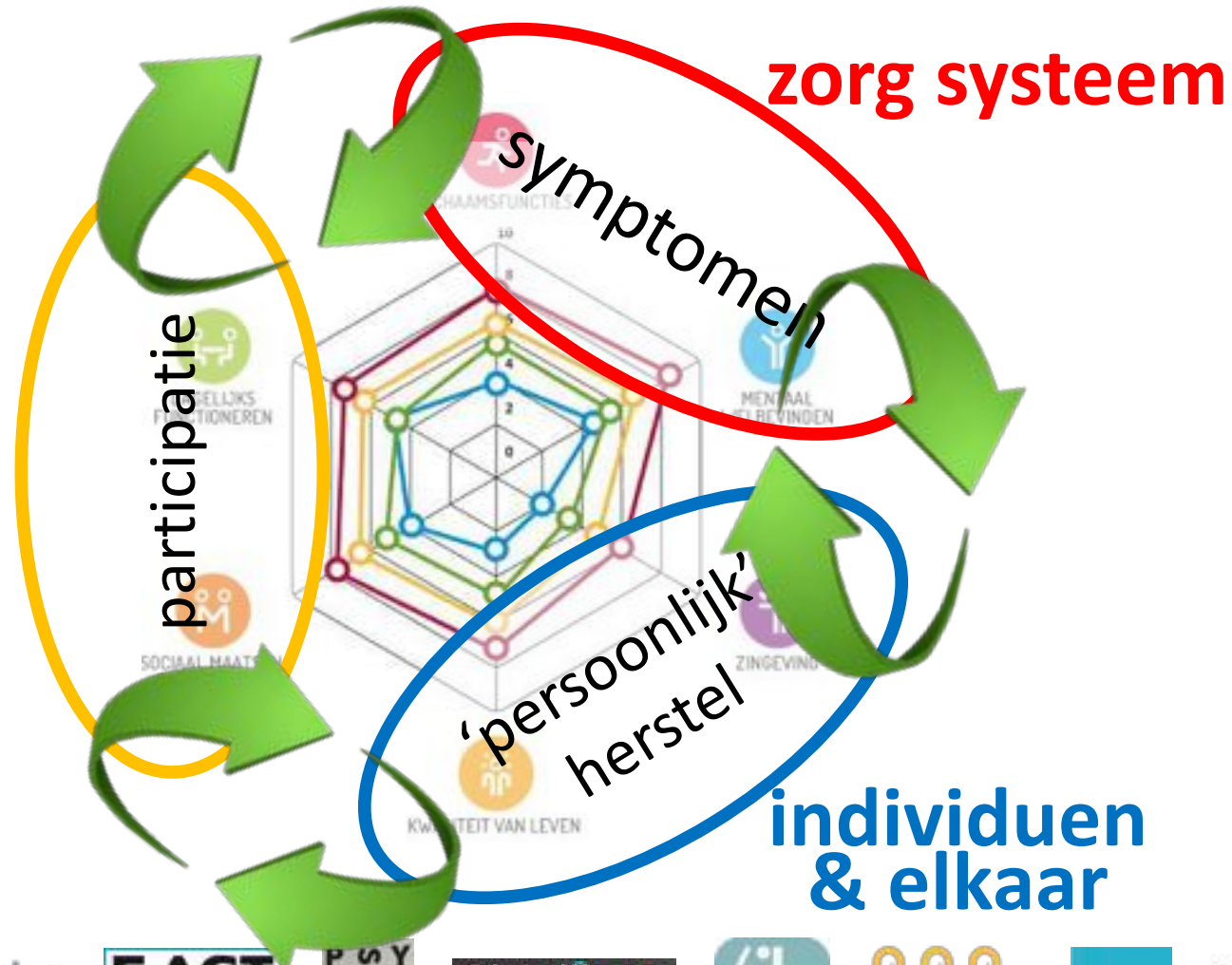
wat is gezondheid?

en hoe bereik of verbeter je gezondheid?

**gezondheid is het vermogen zich aan te passen,
en regie te voeren, in het licht van fysieke,
emotionele en sociale uitdagingen van het leven**
(positieve gezondheid: Huber e.a., 2011)



maatschappij



gezondheid is het vermogen zich aan te passen,
en regie te voeren, in het licht van fysieke,
emotionele en sociale uitdagingen van het leven
(positieve gezondheid: Huber e.a., 2011)



somatische
positieve g

life style
preventie / gedrag

gezondheid
tel

Waarom hebben we een zorgverzekering en geen gezondheidsverzekering ?

een agenda voor psychische gezondheid



Redesigning
Psychiatry



SAMENBETER
werken aan vitale wijken



psychische gezondheid

- ... is breder dan de GGZ alleen (instellingen overschrijdend)
 - ↳ netwerkzorg
- ... samenwerking beheersbaar/mogelijk door kleinschaligheid
 - ↳ wijkgerichte zorg
- ... heeft met het dagelijkse leven van individuen te maken
 - ↳ hetgeen waarin we willen slagen
- ... vraagt een andere vorm van samenwerking (persoonlijke relaties)
 - ↳ nothing about ~~us~~ me, without ~~us~~ me

netwerk zorg



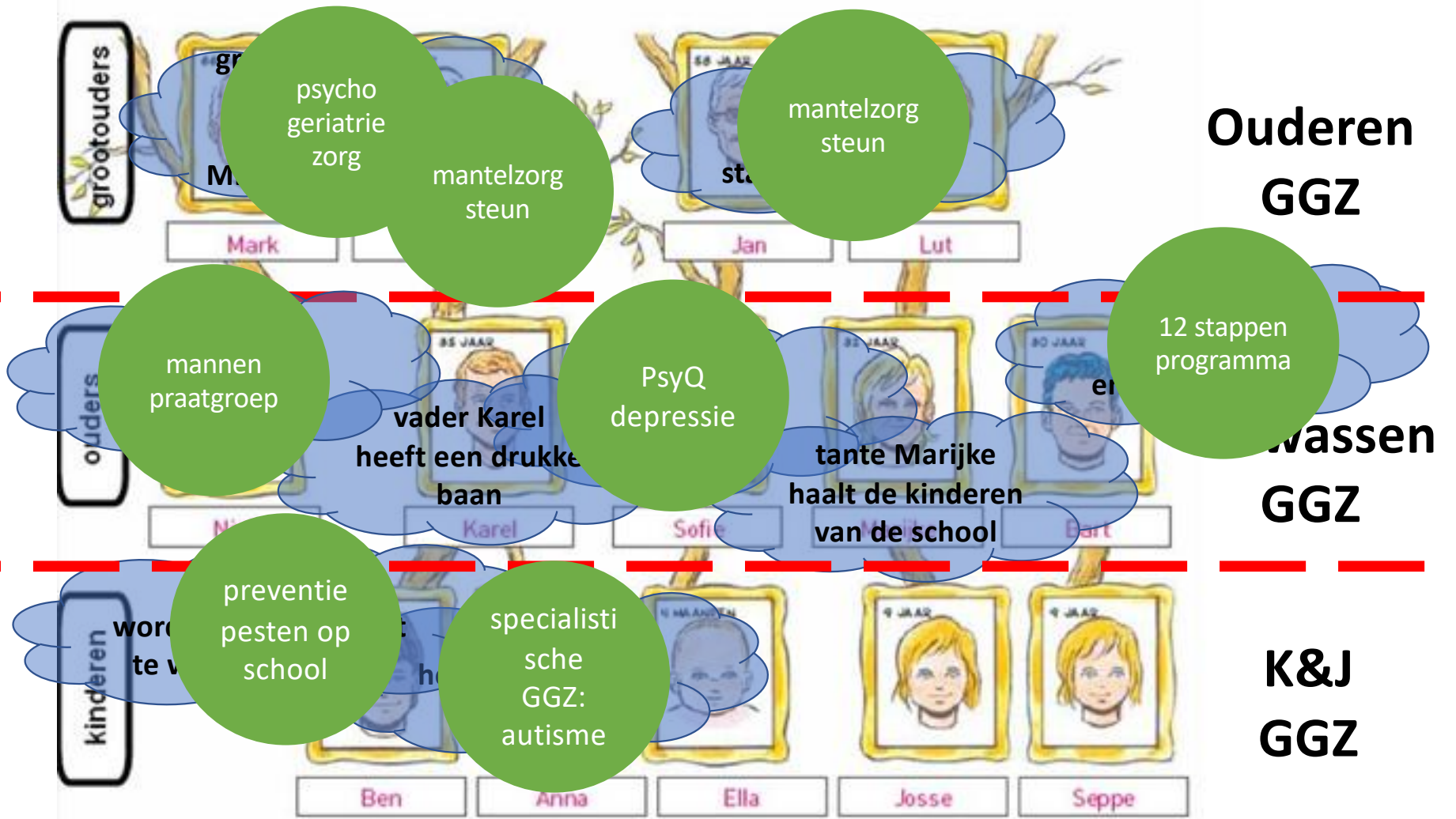
Redesigning
Psychiatry



SAMENBETER
werken aan vitale wijken



transgenerationale zorg



Ouderen
GGZ

Wassen
GGZ

K&J
GGZ

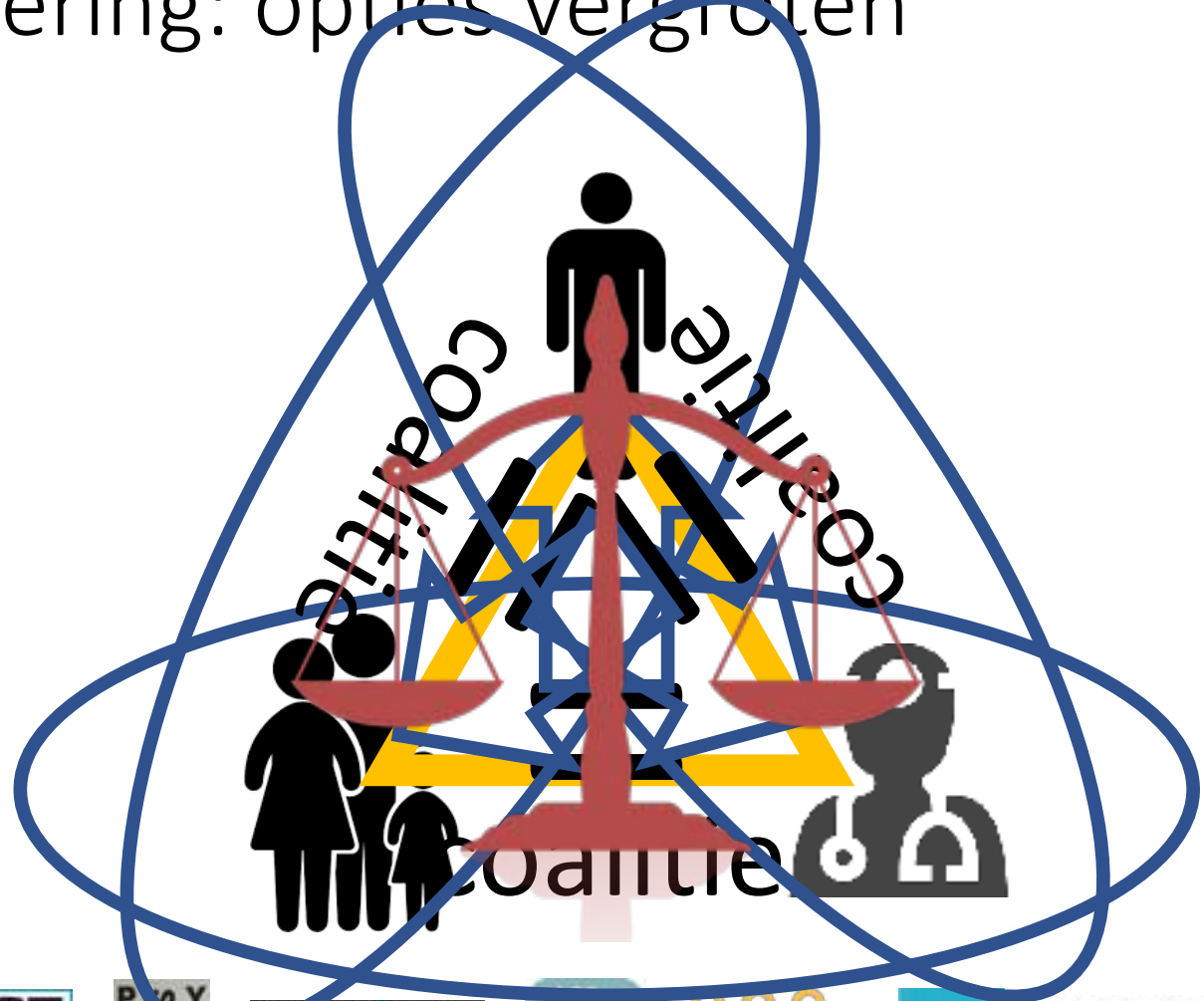
netwerken van netwerken



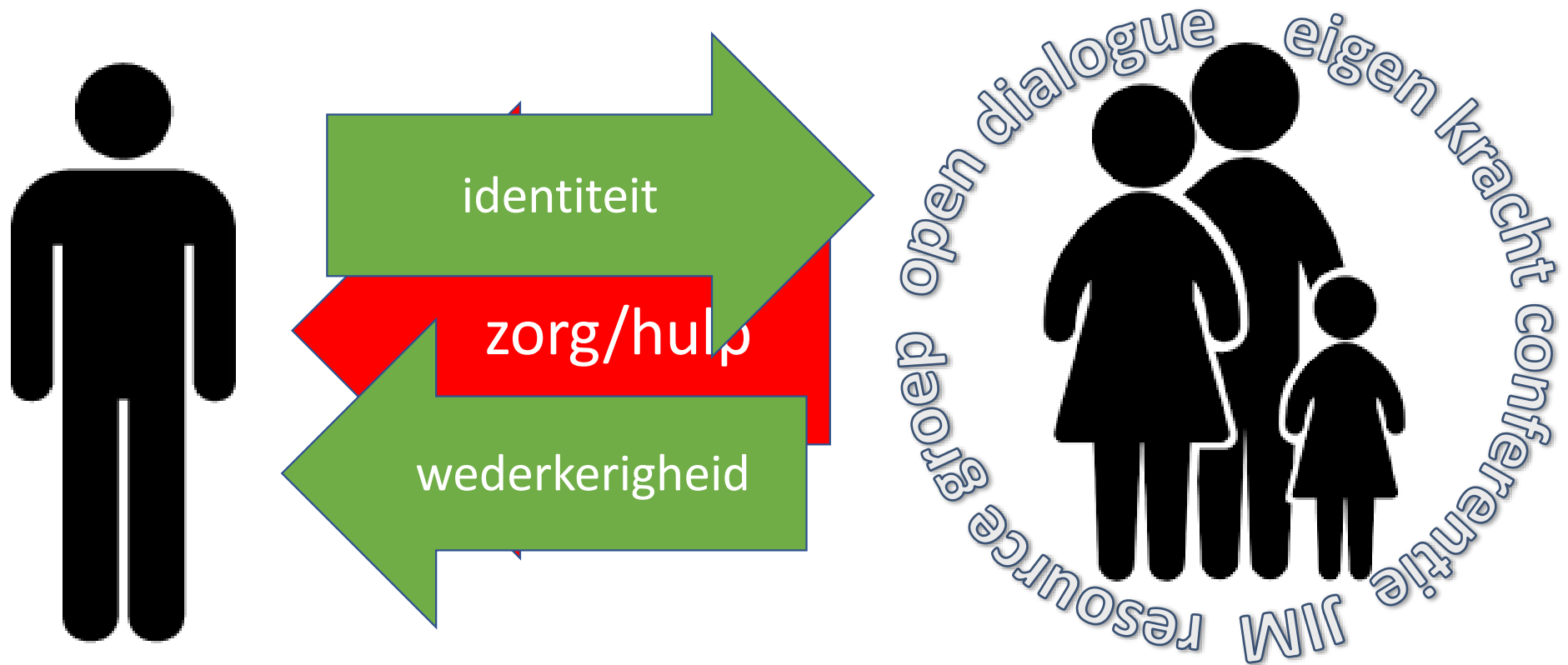
integrale gecontextualiseerde (netwerk) zorg



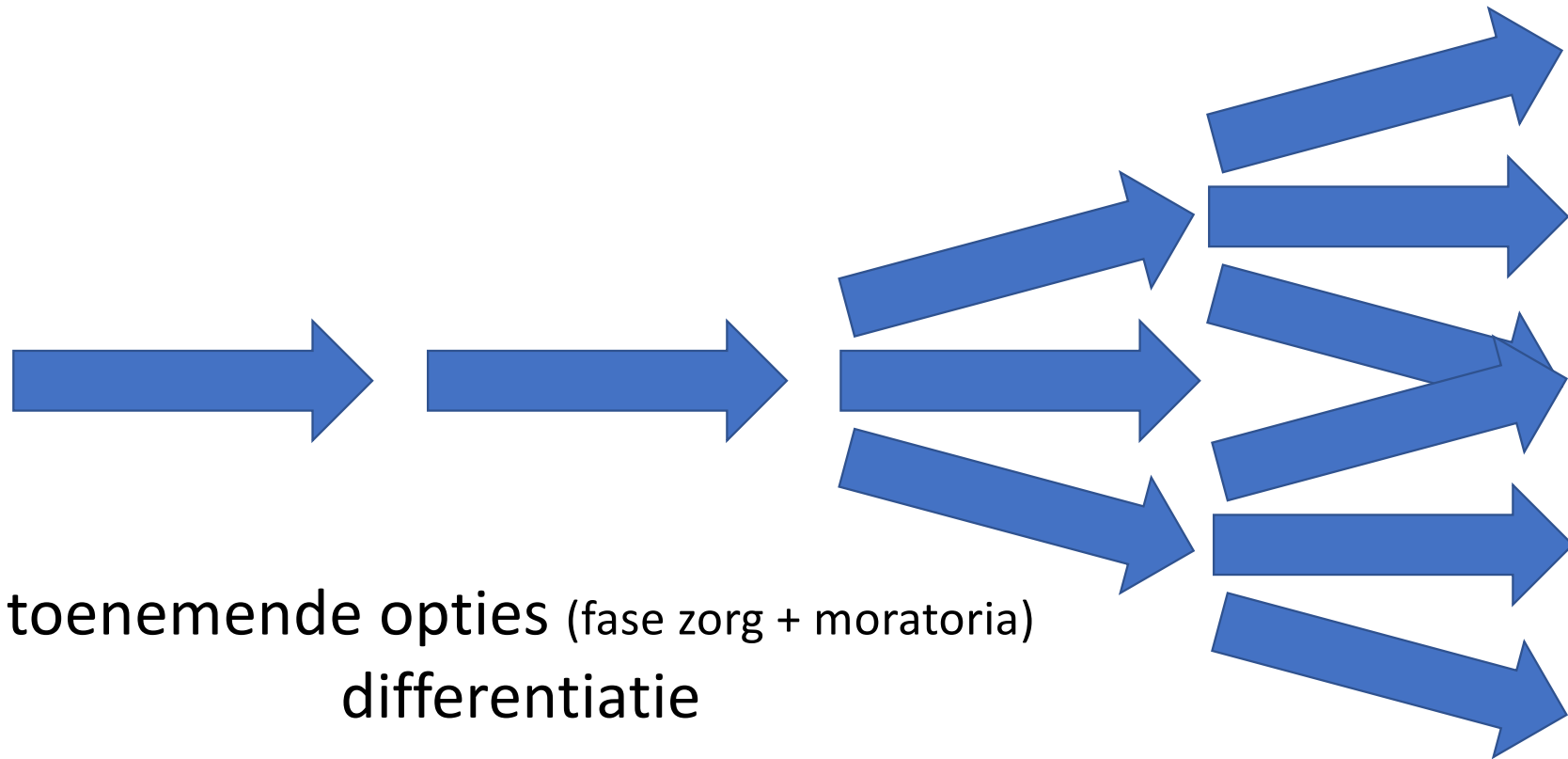
triangulering: opties vergroten



integrale gecontextualiseerde (netwerk) zorg



generalist: parallele, integrale zorg (netwerk)



toenemende opties (fase zorg + moratoria)
differentiatie

netwerken (geen ketens)
(en liefst) zonder tegen-indicaties...

geen selectie maar plaatsing ('prise en charge')



kleinschaligheid



Redesigning
Psychiatry



SAMENBETER
werken aan vitale wijken



KLEINSCHALIGHEID

in de 'wijk' (<15.000inw)
waar mensen hun leven hebben
en betrokken familie en hulpverleners
op 'spontane' (ongeorganiseerde) wijze
collega's vinden (e.g. HA, school, voetbal...)

**optimale hulpverlening:
beschikbare deskundigheid
dus in overlappende (lokale) netwerken
op basis van F2F contacten (geen dossiers)
samen optrekken, elkaar aanvullen, niet
in de steek laten, persoonlijke relaties (+B2B)**



geen stalinistische wijkorganisatie

wel: eenduidige beschikbaarheid
niet: dwang

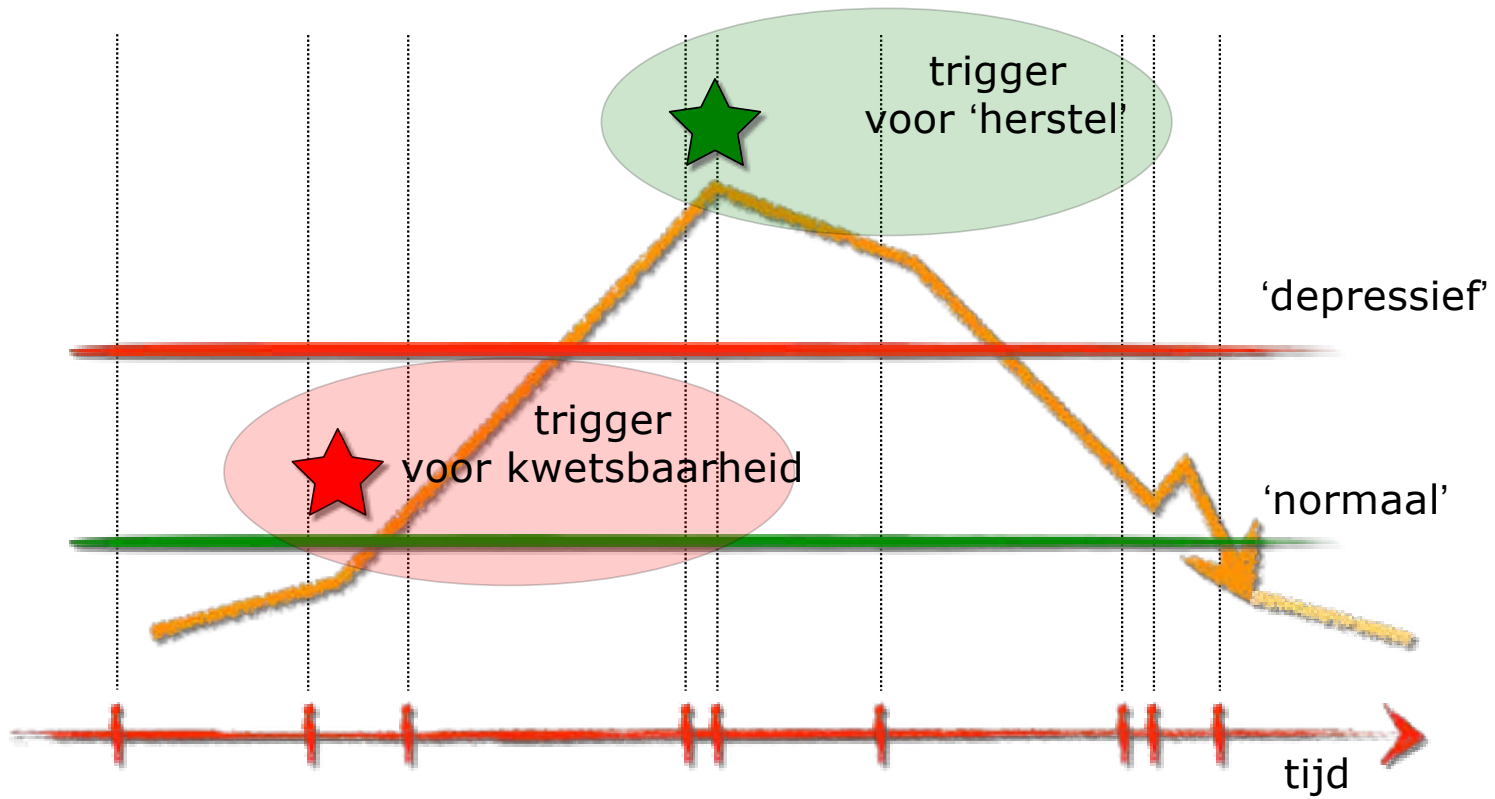


pleidooi voor het dagelijks leven (waarin we willen (iedereen wil) slagen)



Redesigning
Psychiatry





deVries (1997) Recontextualizing Psychiatry

de andere 23(/24) uren; de andere 6(/7) dagen



reconstructie vd film van het dagelijkse leven
10 x 2 min (max) /dag



Psymate™/Hoofdzaken App



info@psymate.eu
www.psymate.eu



nothing about me, without me



Redesigning
Psychiatry



SAMENBETER
werken aan vitale wijken



shared decision making
(patiënt in zijn/haar 'kracht' zetten)

toekomstige kennis is 'verspreid'
kennis is niet is niet enkel 'expert'kennis
maar ook dagelijks leven kennis
(multi-expert samenwerking)
zorg relaties worden evenwichtig(er)





ph.delespaul@maastrichtuniversity.nl

www.denieuweggz.nl

www.samenbeter.org



Redesigning
Psychiatry

