

## Uitkomsten focusgroep GGZ cliënten (Moerwijk— 4 december 2018)

De focusgroep is onderdeel van het **Programma Gezond & Gelukkig Den Haag e.o.**. Met input van alle betrokken partijen (op bestuurlijk niveau) zijn 3 doelgroepen bepaald waarop het programma zich (als eerste) zal richten:

1. *Kwetsbare ouderen*
2. *Mensen met hart- en vaatziekten*
3. *GGZ cliënten*

**De doelgroep 'GGZ cliënten' wordt door bestuurders weer onderscheiden in 3 subgroepen waar extra aandacht voor moet komen:**

1. Oudere patiënten met zowel GGZ-problematiek als hart- en vaatziekten
2. Oudere patiënten met zowel GGZ-problematiek als indicatie voor verpleeghuis
3. GGZ patiënten in de wijk: het is voor cliënten met multiproblematiek (waarvan ten minste een EPA) lastig om passende zorg en/of ondersteuning te vinden

### **Doel focusgroep**

De 3e subgroep 'GGZ patiënten in de wijk' verder specificeren: wie worden hier bedoeld? Wat zijn hun wensen? Welke problematiek speelt er? Wat zijn de onderliggende oorzaken?

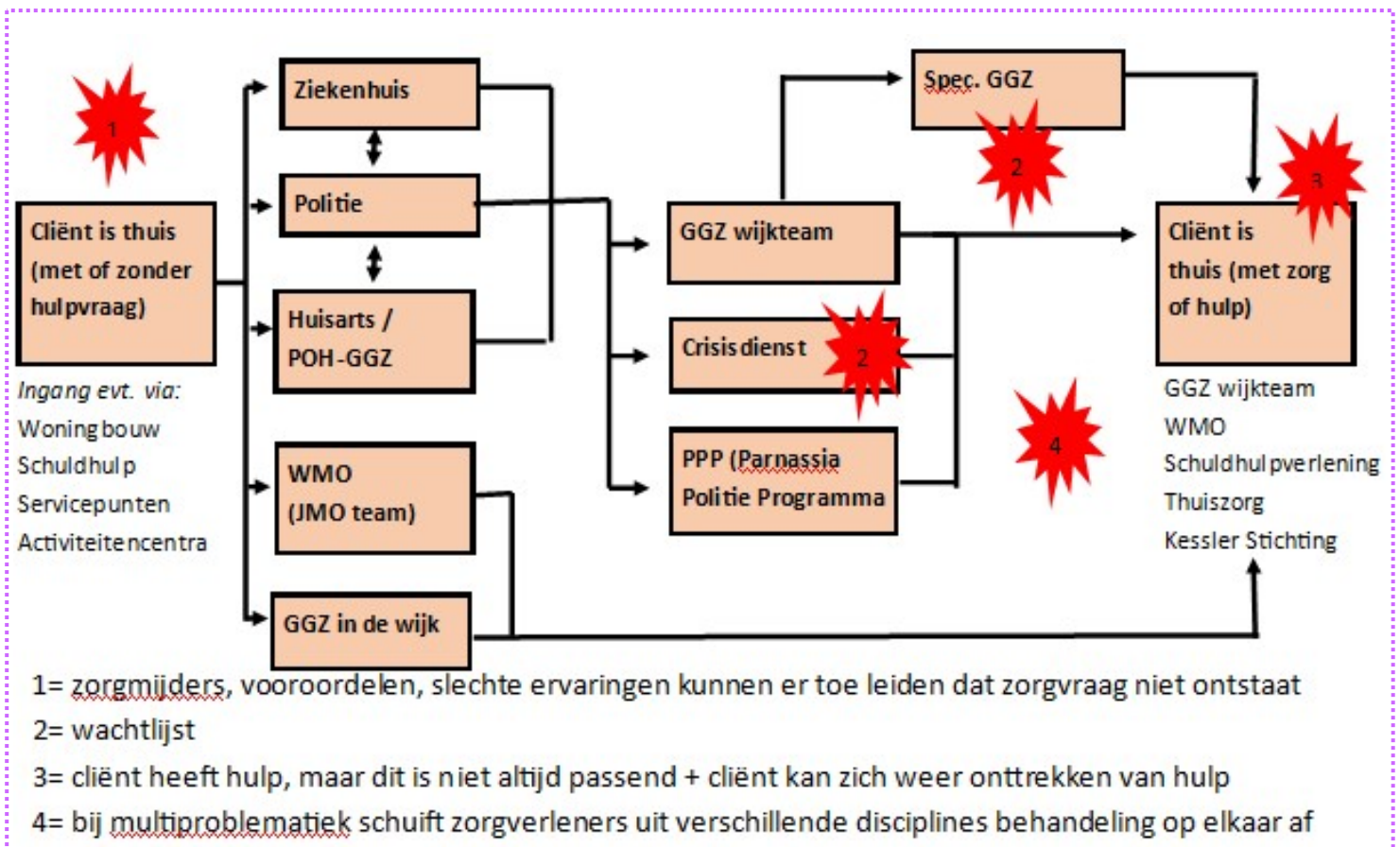
### **Specificering van de doelgroep**

Cliënten met onaangepast gedrag, zonder diagnose, met multiproblematiek en een vermoeden van GGZ problematiek

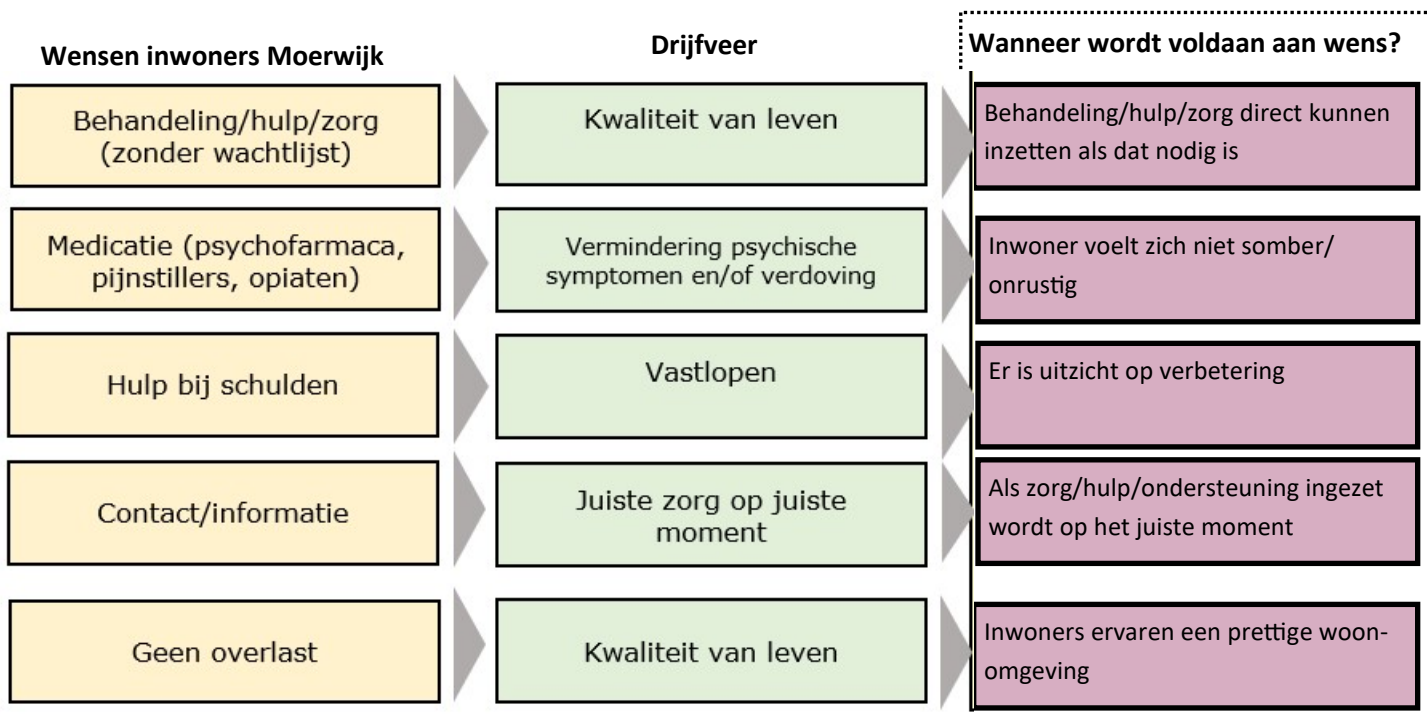
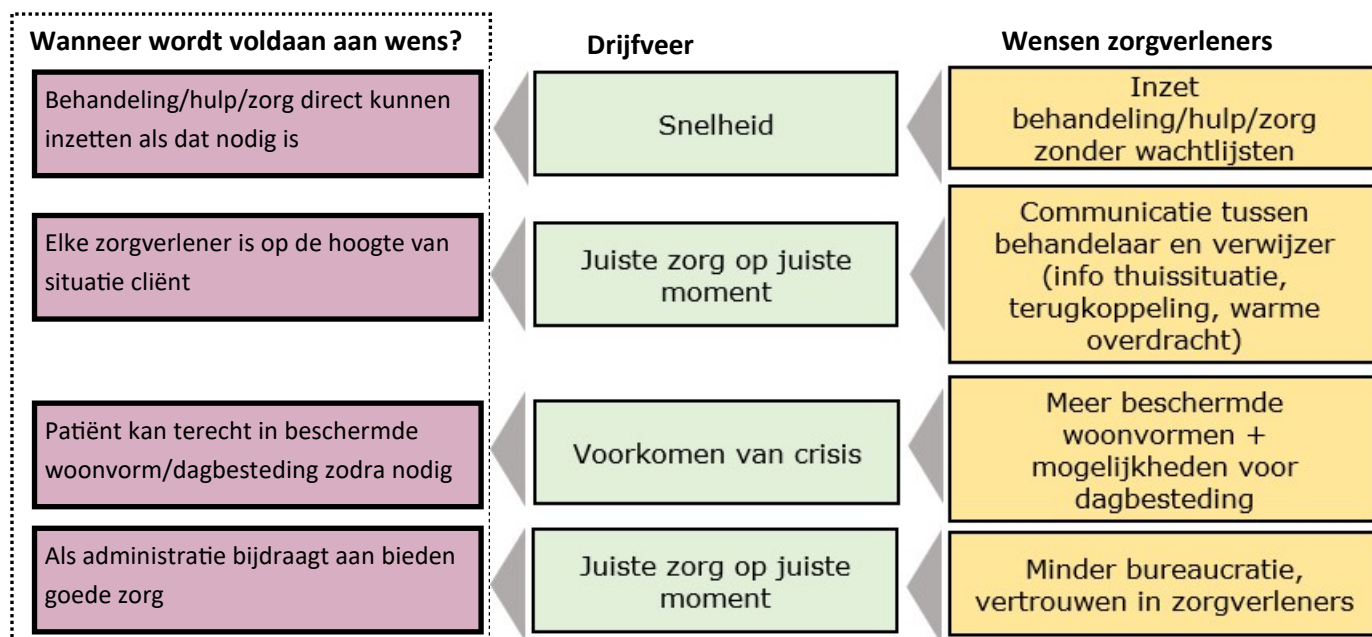
## Wat is de vraag/wens van:

<p><b>De cliënt (volgens professionals)?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geen</li> <li>• Toename kwaliteit van leven / Rust</li> <li>• Vraag naar psychofarmica, pijnstillers, opiaten</li> <li>• Behandeling/hulp/zorg/voorzieningen (zonder wachtlijst)</li> <li>• Hulp bij schulden</li> <li>• Contact/ informatie</li> </ul>	<p><b>Verwijzers naar de GGZ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vraag naar behandeling + crisisdienst (zonder wachtlijst!)</li> <li>• Communicatie tussen zorg en verwijzers (korte lijnen + terugkoppeling)</li> <li>• Preventie, bv. bed op recept (is weg bezuinigd), en zorg als iemand afglijdt</li> <li>• Warme overdracht</li> </ul>
<p><b>Inwoners Moerwijk (volgens professionals)?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Geen overlast, rust, veiligheid</li> <li>• Gestructureerd woningbeleid</li> </ul>	<p><b>Zorgverleners in de GGZ?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Meer info over thuissituatie</li> <li>• Meer beschermde woonvormen + mogelijkheden voor dagbesteding</li> <li>• Minder bureaucratie, meer vertrouwen</li> <li>• Continuïteit van zorg</li> </ul>

## Hoe ziet de patiëntreis er uit en welke knelpunten zijn er?



## Waar moeten de oplossingsrichtingen aan voldoen?



*Bij de focusgroepen waren aanwezig:*

*Huisarts, POH-GGZ, hoofd SEH (Haga), hoofd SEH (HMC), psychiater, ouderenconsulent, sociaal make-laar, wijkverpleegkundige GGZ (GGZ in de wijk), zorg coördinator Kessler Stichting, apotheker en wijk-agent.*