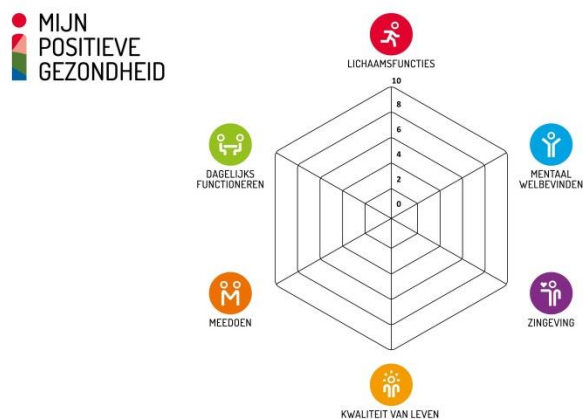


Pilot Positieve gezondheid in de gemeentepolis

Positieve gezondheid

Bij Positieve gezondheid ligt het accent niet op ziekten of gezondheidsproblemen, maar op de mensen zelf, op hun veerkracht en op wat hun leven betekenis vol maakt. Het gespreksinstrument Positieve gezondheid maakt onderscheid tussen 6 dimensies: lichaamsfuncties, mentaal welbevinden, zingeving, kwaliteit van leven, meedoen en dagelijks functioneren. Deze dimensies helpen om breed naar gezondheid te kijken.



Institute for Positive Health (IPH) | mijnpositievegezondheid.nl | Gespreksinstrument 1.0

In het gesprek ligt de nadruk op luisteren en achterhalen waar de behoeften liggen. Dit biedt de mogelijkheid om mensen zelf te laten ontdekken wat goed is voor hun welzijn. Dat is de kracht: tot oplossingen komen die aansluiten op wat voor de patiënt belangrijk is. Dan zal ook hun vermogen en motivatie groeien om andere problemen aan te pakken, is de verwachting.

Pilot in regio Hollands Midden

In het project 'Positieve gezondheid voor minima' gaat een aantal huisartsen en wijkverpleegkundigen in de gemeenten Alphen aan den Rijn, Leiden en Zoeterwoude aan de slag met het gespreksinstrument Positieve gezondheid. Zij doen mee aan een pilot, waarin wordt gekeken of het aanbieden van deze gesprekken minima kan helpen bij het verbeteren van hun gezondheid. De GGD Hollands Midden leidt het project en geeft na afloop van de pilot advies over opname van dit product in de Gemeentepolis van zorgverzekeraar Zorg en Zekerheid.

Drie gesprekken

Binnen de pilot voert 'de aanbieder van het gesprek' per patiënt/ cliënt drie gesprekken: een startgesprek, een tussengesprek en een eindgesprek een half jaar na het startgesprek. De gesprekken duren circa 30 minuten.

Toeleiding naar vervolgaanbod

De aanbieder van het gesprek leidt ofwel zelf toe naar passend aanbod of bij behoefte aan verder advies of meer begeleiding naar de welzijnscoach of andere professional in het sociale domein. De gemeente draagt hiervoor zorg. Voorwaarde hiervoor is aanwezigheid van een netwerk van professionals die inwoners verder op weg kunnen helpen in de te nemen stappen naar verandering.

Doelgroep

Doelgroep binnen deze pilot zijn volwassenen met een Gemeentepolis bij Zorg en Zekerheid, die een verminderd welbevinden ervaren als gevolg van een chronische aandoening óf (financiële) stressklachten hebben.

Aanbieder

Per gemeente kunnen twee huisartsen en twee wijkverpleegkundigen (eventueel in samenwerking met een thuisbegeleider) het gesprek aanbieden.

Training

Aanbieders volgen voorafgaand aan de uitvoering van het project een training over Positieve gezondheid door het institute for Positive Health (iPH). Aanvullend volgen ze een workshop van Nadja Jungmann, lector Schulden en Incasso Hogeschool Utrecht, over onder andere de invloed van (financiële) stress op het gedrag en het herkennen en signaleren van en toeleiden bij financiële problemen.

Omvang pilot

De pilot wordt uitgevoerd in drie gemeenten: Zoeterwoude, Alphen aan den Rijn en Leiden. Per gemeente kunnen tijdens de pilot 60 tot 90 deelnemers meedoen: 20 tot 30 per gemeente.

Duur van de pilot

De pilot start in mei 2019 en duurt één jaar. In maart en april 2019 worden de trainingen gegeven en vindt in iedere gemeente een startbijeenkomst plaats voor de gemeente, aanbieders en andere belanghebbenden.

Het verwachte resultaat

- Verbetering van de ervaren kwaliteit van zorg: persoonsgerichte zorg die aansluit op de behoefte van de cliënt, meer verwijzing naar en gebruik van regulier (preventie)aanbod, betere samenwerking tussen eerstelijnszorg en sociaal domein en meer werkplezier bij aanbieders. Verschillende mogelijkheden van ondersteuning worden zichtbaar en vindbaar voor patiënt
- Verbetering van de gezondheid: door het versterken van de eigen kracht van mensen en hen inzicht en grip te geven op hun eigen gezondheid.
- Verlagen van de kosten: door het leveren van doelmatige zorg.

Subsidie voor pilot

Begin 2019 heeft Stichting Zorg en Zekerheid de subsidieaanvraag voor het project gehonoreerd. Met deze subsidie worden onder andere de trainingen en gesprekken voor de zorgprofessionals vergoed. Daarnaast wordt evaluatieonderzoek uitgevoerd, waaruit na afloop van de pilot een advies aan alle gemeenten en Zorg en Zekerheid voortvloeit over het al dan niet opnemen van het gesprek in de Gemeentepolis van Zorg en Zekerheid.

Meer informatie

Voor vragen over dit project kunt u terecht bij Leanne Reijnen (LReijnen@ggdhm.nl) of Irene Lottman (ILottman@ggdhm.nl).