
Kaderprogramma Passende Zorg

Samen met het veld naar passende zorg

Nynke Boonstra Tijn Kool Marco Blanker Johan Berendse

Programma

- 15.30 uur Nynke Boonstra (hoogleraar verplegingswetenschap in de ggz, UMC Utrecht) en Tijn Kool (hoogleraar passende zorg, Radboudumc) geven een introductie over passende zorg
- 15.40 uur 'URinControl' zorgt voor verbetering van klachten bij ongewenst urineverlies, Marco Blanker (huisarts en hoogleraar huisartsgeneeskunde UMCG)
- 16.00 uur Casemanager ggz in de huisartsenpraktijk zorgt voor snellere toegang tot juiste mentale zorg, Johan Berendse (huisartsenpraktijk Kadoelerbreek)
- 16.20 uur Wat leren we van deze voorbeelden?



Kaderprogramma Passende Zorg

Nieuwe, andere vraagstukken
Nieuwe, bruikbare antwoorden

→ **Geen vermeerdering van kennis,
maar nieuwe kennis**

**Inzicht in het echt bepalende
vraagstuk per sector**



Focus op waardegedreven zorg



Persoonsgerichte,
houdbare en
duurzame zorg



URinControl: voor verbetering klachten bij incontinentie

Marco Blanker, huisarts en hoogleraar
huisartsgeneeskunde UMCG

Disclosures

- Geen financiële belangen
- Wel: onderzoeksgelden (onder andere ZonMw)
- IP van de app

Partners

The logo for UMCG, consisting of the letters 'umcg' in a bold, blue, sans-serif font.

UMCG

Marco Blanker
Anne Loohuis
Henk van der Worp

The logo for Curavista, featuring a stylized orange 'C' icon followed by the word 'Curavista' in a blue, sans-serif font.

Curavista / Gezondheidsmeter

Esther van Noort

De doelgroep

Volwassen vrouwen met urineverlies (stress-, urgency-, gemengd)

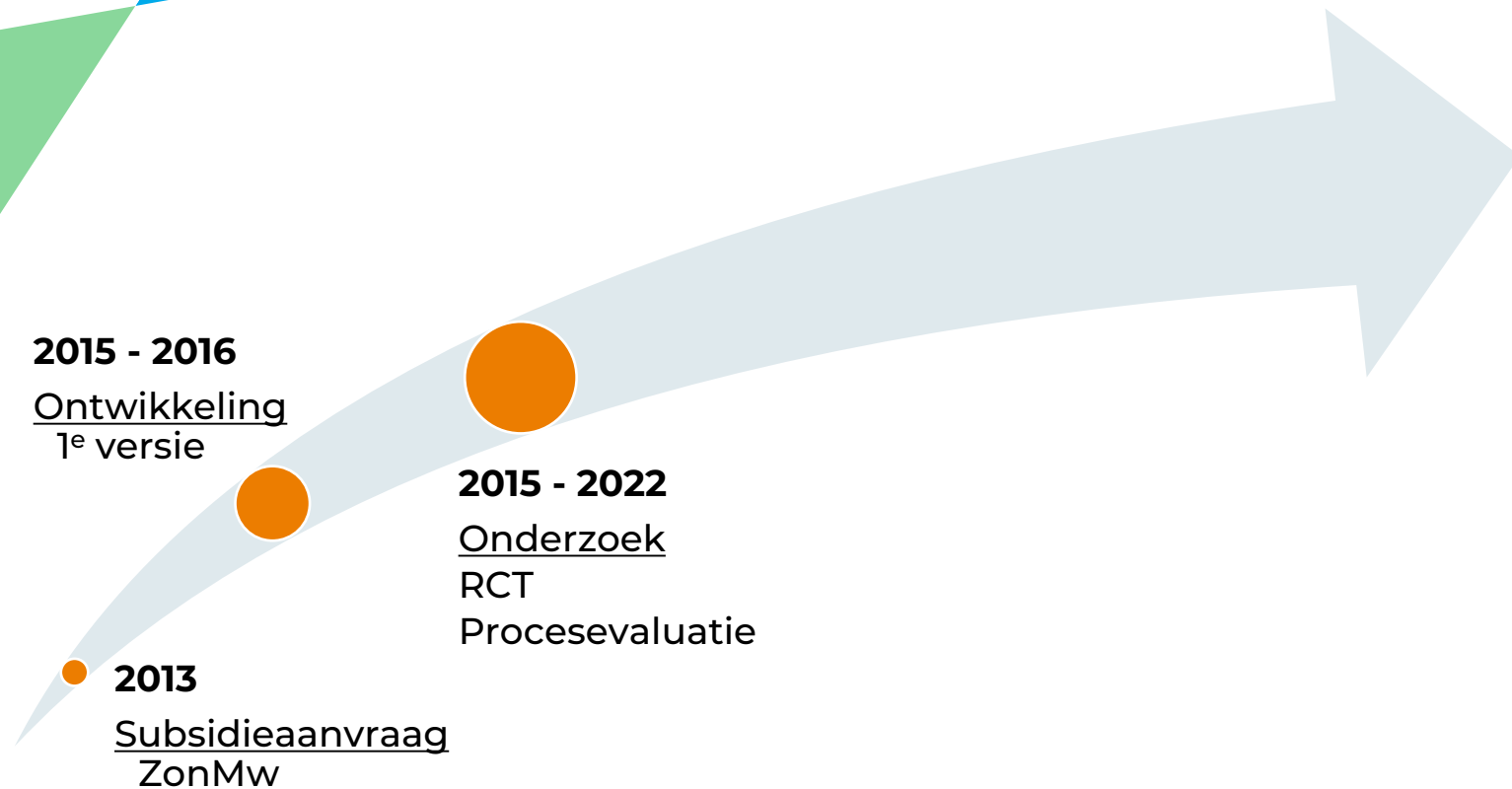
- 1 op 3 vrouwen in Nederland
- Lagere kwaliteit van leven, sociaal isolement.
- Slechts 30% zoekt hulp
- Hoge maatschappelijke kosten

Behandeling

- Leefstijl en continentiematerialen
- Bekkenbodemspieroefeningen of blaastraining
- Geneesmiddelen
- Chirurgisch



Niet-medicamenteuze opties worden lang niet altijd geprobeerd.



De URinControl-app

Bevat:

- Informatie en adviezen
- Een persoonlijk oefenprogramma met bekkenbodemspieroefeningen en/of blaastraining
- Herinneringen en beloningen

Laagdrempelig en privé:

- Vrij, gratis en veilig toegankelijk

Via



App Store



Google play

THUISARTS.NL



Gezondheidsmeter

een product van Curavista



Wetenschappelijke basis

De app **werkt even goed** als zorg via huisarts

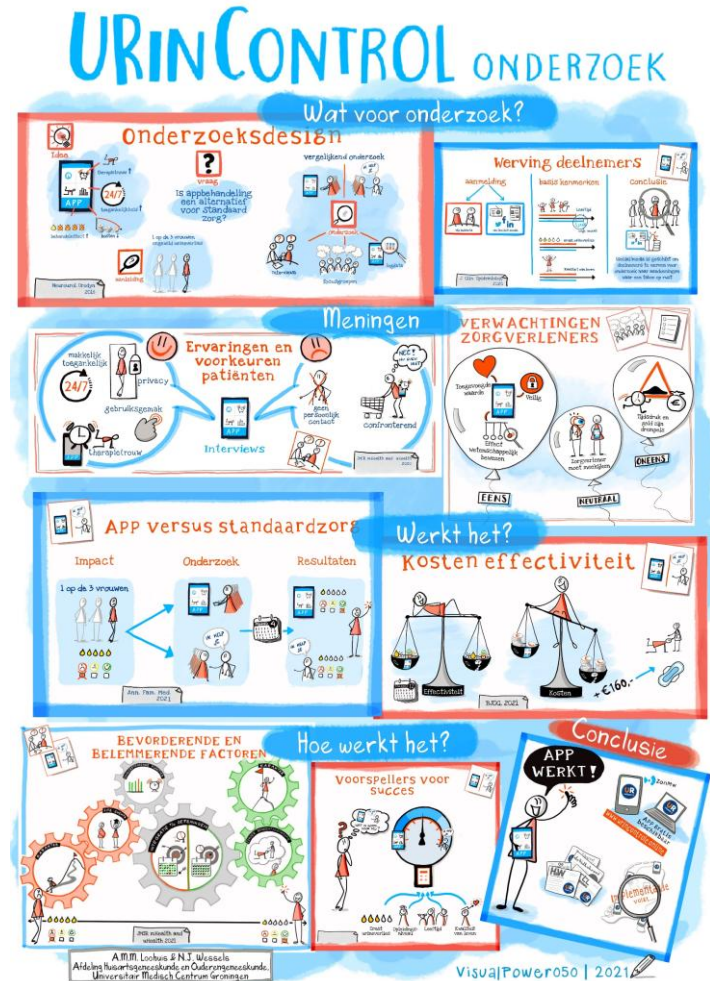
De app **bespaart geld en tijd**

De app geeft patiënten **regie**

De app is **privé**

Juist **beter effect** bij vrouwen met:

- Hogere leeftijd
- Meer klachten
- Grote invloed kwaliteit van leven

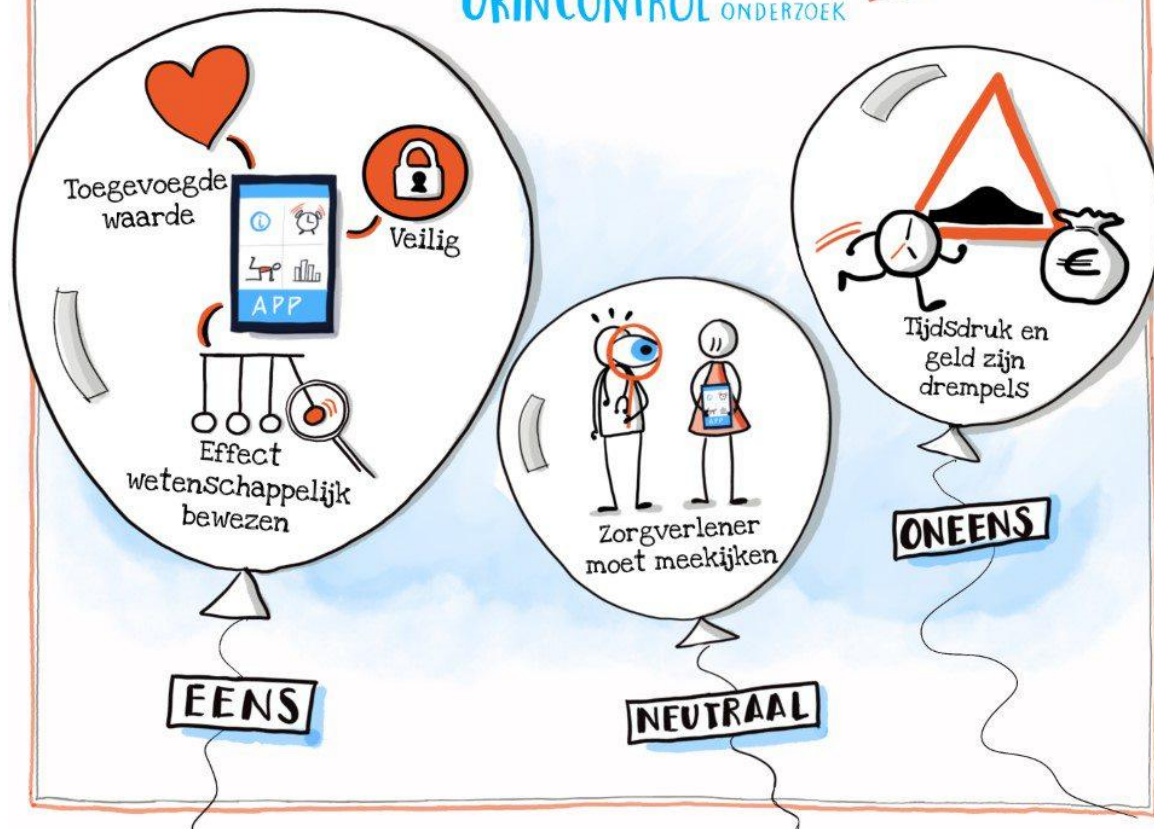


Wetenschappelijk bewezen



VERWACHTINGEN ZORGVERLEENERS

URINCONTROL ONDERZOEK

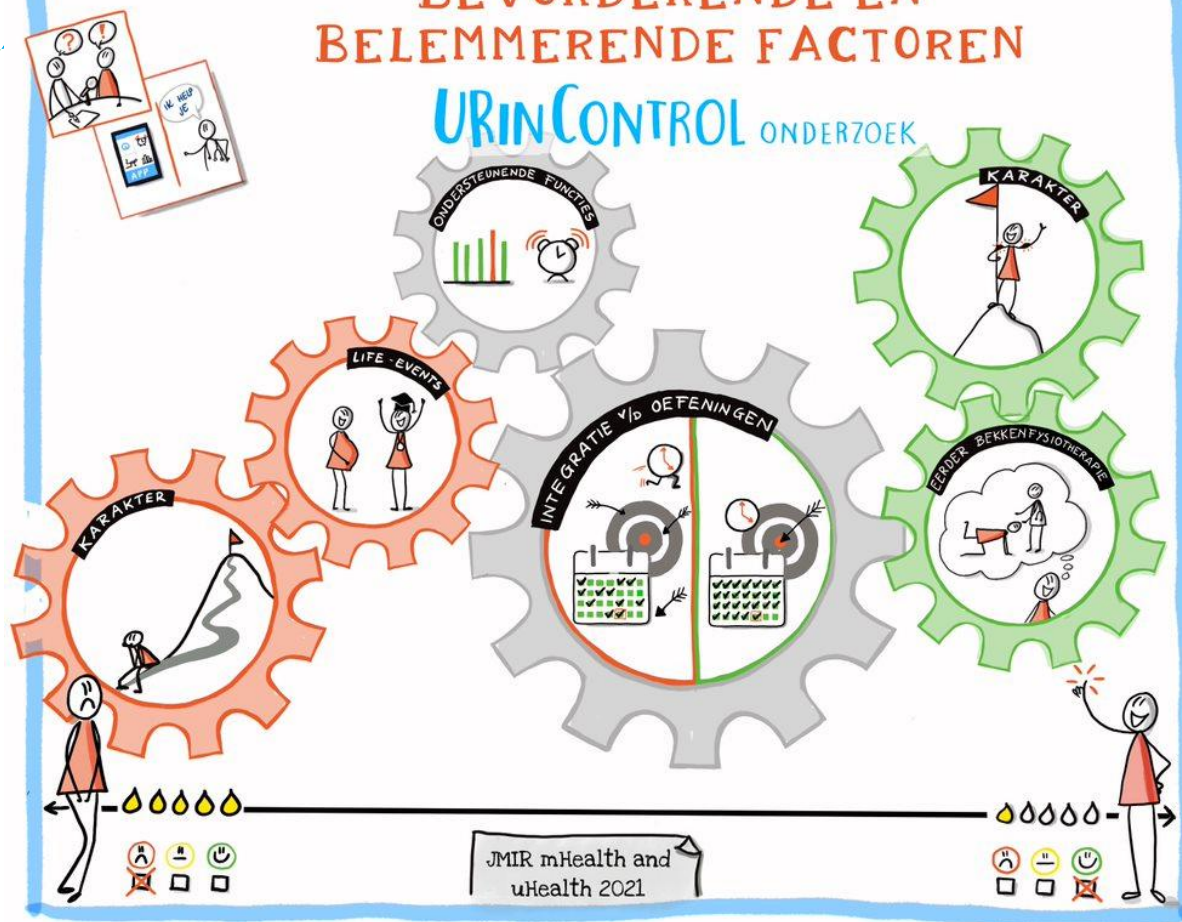




kosten 2015-2018

BEVORDERENDE EN BELEMMERENDE FACTOREN

URINCONTROL ONDERZOEK



2021

Eerste implementatie
Update interventie
Vrij beschikbaar
Subsidie ZonMw

2015–2016

Ontwikkeling
1^e versie

2015–2022

Onderzoek
RCT
Procesevaluatie

2013

Subsidieaanvraag
ZonMw

2023–2025

Scale-up
Update interventie
Samenwerkingen in zorg en
maatschappelijke domein
Subsidie ZonMw

Nu 40.000+ gebruikers

Impact vergroten

URinControl-4All – 2023–2025 Scale up

ZonMw Implementatiesubsidie

Doel 50.000 gebruikers



1. Verbeteren zichtbaarheid

- (Sociale) media
- Samenwerking maatschappij
- RTV Noord, How about Mom, Nationale Dag van de Vrouwengezondheid



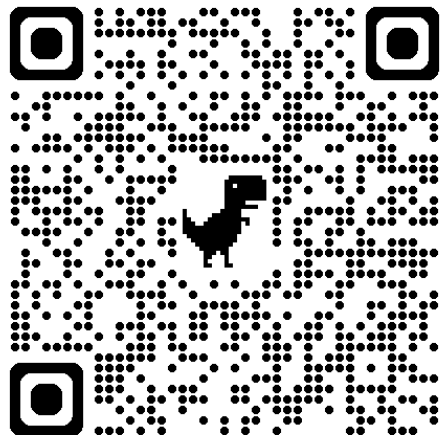
Impact vergroten

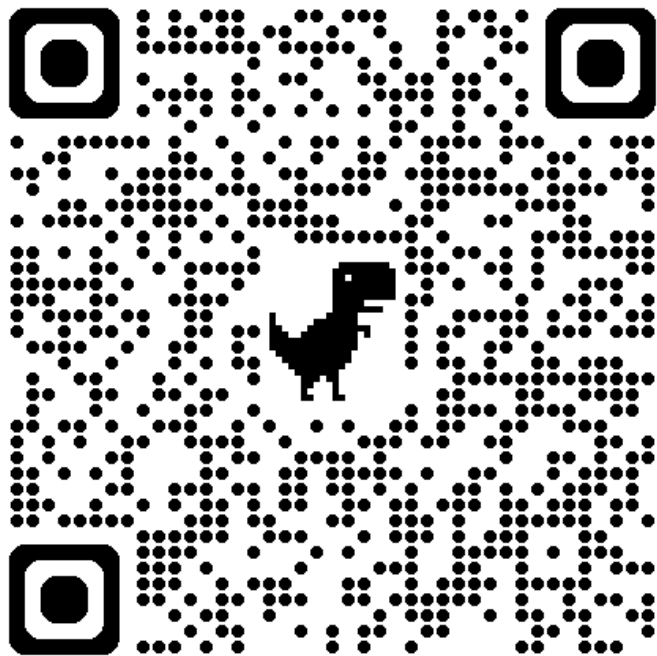
2. Verbeteren suboptimale zorg

- Scholing eLearning, Farmacotherapeutisch overleg
- Publicaties Pil, Huisarts & Wetenschap
- Implementatie in praktijk Toolkit, flyers, receptblokjes

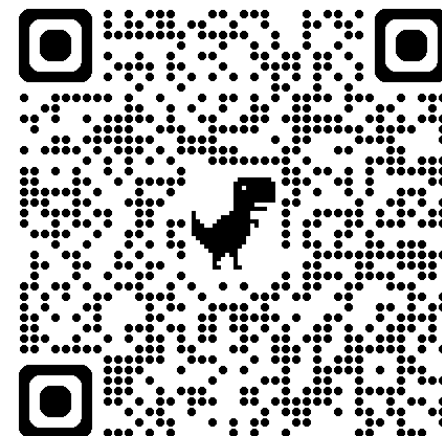
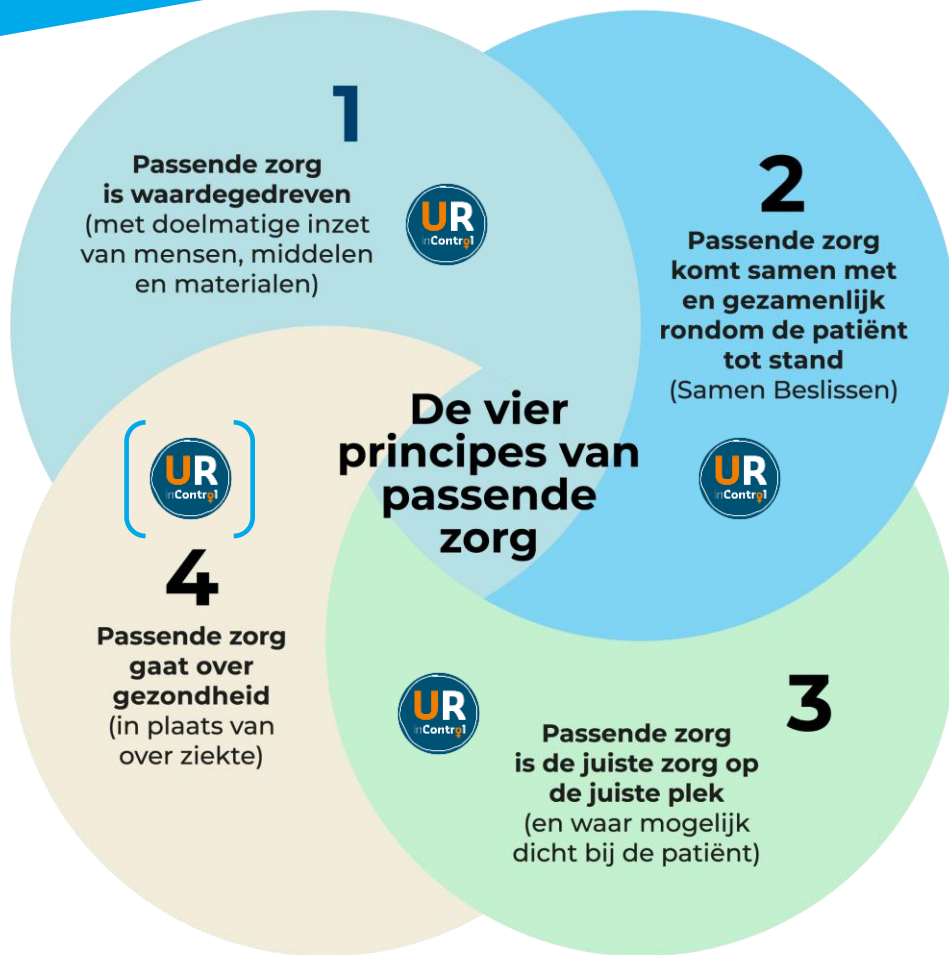
3. Verbeteren toegankelijkheid

- App in de appstores
- Test- en Leertraject Pharos met laaggeletterden
- Vertaling naar Engels

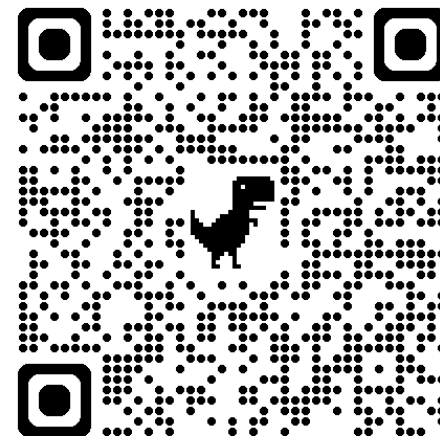




Impact Rapport 2025



Potentie URinControl is nog groter



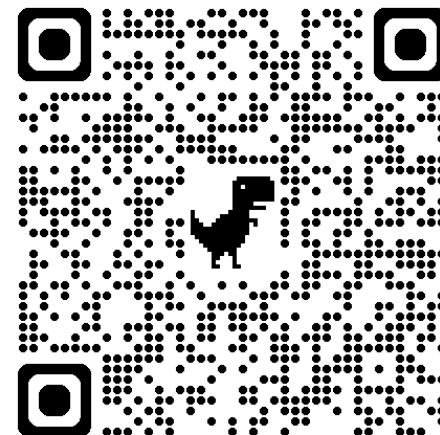
Potentie URinControl is nog groter

Volledige integratie in nieuw zorgpad incontinentie

Samenwerking patiëntenvereniging – bekkenfysiotherapeuten – huisartsen – urologen – gynaecologen – sociaal domein

URinControl als stand alone of hybride (met bekkenfysiotherapie) ondersteuning advies medicatie (via de huisarts)

Voorwaarde voor verwijzing naar tweede lijn





Congres Samen voor Gezondheid, Zorg en Welzijn - 16 maart - Nieuwegein



Casemanager ggz in de huisartsenpraktijk

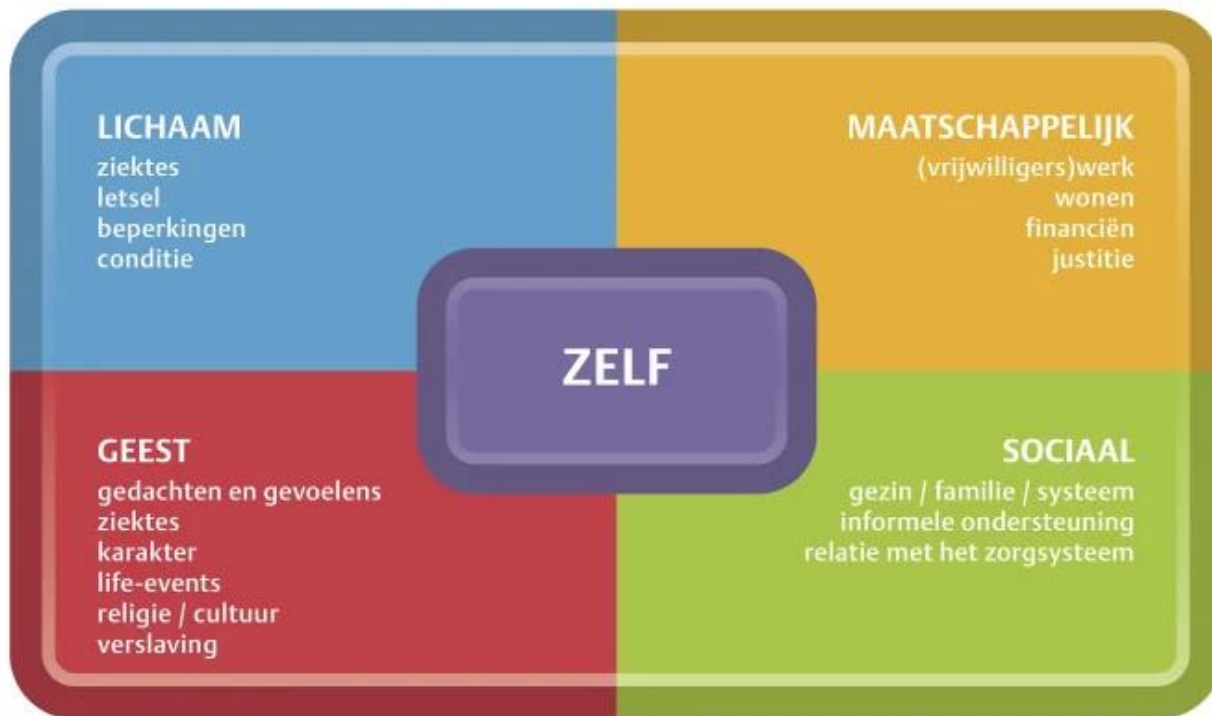
Johan Berendse, huisarts Kadoelerbreek

Waarom deze studie?

- ▶ Steeds langere wachtlijsten ggz
- ▶ 'Draaideurpatiënten' bij de huisarts
- ▶ Deel zorg niet op de juiste plek
- ▶ Problemen op andere domeinen dan psychisch (maatschappelijk, lichamelijk, sociaal)
- ▶ Positieve ervaring 4D-model vanuit de krachtige basiszorg



4D-model



Opzet studie

- ▶ Patiënten op spreekuur met psychische klachten plus 'multi-problematiek' die de huisarts naar de ggz wil verwijzen →
- ▶ Eerst naar de casemanager ggz die:
 - ▶ begint met een 4D-gesprek
 - ▶ plan maakt met patiënt
 - ▶ zo nodig relevante instanties inschakelt
 - ▶ het traject coacht

Resultaten

- ▶ 63% van de groep (n=71) niet naar de ggz verwezen.
- ▶ Semi-gestructureerde interviews met patiënten: meer inzicht in eigen hulpvraag, tevreden over traject, 'dingen gaan doen die ze anders nooit waren gaan doen' (vrijwilligerswerk, sporten).
Ging om de structuur.
- ▶ Focusgroep hulpverleners: betere samenwerking met sociaal domein (vaste aanspreekpunten), huisartsen ervaren ontlast te zijn.

Geleerd

- ▶ 4D-model lijkt als 'poortfunctie' te werken (juiste zorg op juiste plek).
- ▶ Samenwerken op lokaal niveau heel belangrijk, ook voor de patiënt.
- ▶ Breed draagvlak binnen de betrokken instanties werkt bevorderend.
- ▶ Belangrijk om te blijven investeren in de neuzen dezelfde kant op.

En nu

- ▶ Verbeterde versie project wordt uitgerold in 10 praktijken in de buurt vanuit de tweede lijn geïnitieerd = Mentaal Gezond in Noord (Arkin).
- ▶ Poh-ggz gaan aan de slag met 4D-model.
- ▶ Tweede lijn ggz gaat meedraaien in de huisartsenpraktijk. 4D-gesprek wordt gebruikt als intake (bleek goed te werken na een half jaar proefdraaien met de SV).

Bijkomend

- ▶ Tweedelijns behandelaar ggz in de praktijk.
- ▶ Case manager kon direct door verwijzen naar de SV van Arkin (geen wachttijden).
- ▶ Scholing aan de eettafel.
- ▶ Hele praktijk geschoold in ACT.
- ▶ Nieuwe werknemers gelijk scholen.



Casemanager ggz in de huisartsenpraktijk

In gesprek met Johan Berendse,
huisarts Kadoelerbreek



Congres Samen voor Gezondheid, Zorg en Welzijn - 16 maart - Nieuwegein

Kaderprogramma Passende Zorg 2024-2028



Programmapagina



LinkedIn



Nieuwsbrief