

Evaluatie POH Jeugd in Oost-Achterhoek 2019-2020

Jeugdigen met lichte tot matige problematiek

In Oost-Achterhoek worden praktijkondersteuners jeugd (POH's Jeugd) in huisartsenpraktijken ingezet. Door inzet van een POH Jeugd wordt de zorg aan jeugdigen met psychosociale problematiek verbeterd en kan eerder ingegrepen worden. Het project is een samenwerking tussen de gemeenten Aalten, Berkelland, Oost-Gelre en Winterswijk en de Huisartsen Zorg Oost-Achterhoek (HZOA).



- 37 huisartsen nemen deel
- 15 huisartsenpraktijken zijn betrokken bij het project
- 12 POH's Jeugd worden ingezet

Vier opties in de samenwerking

IN de huisartsenpraktijk

- 1: in dienst van de huisarts en verpleegkundige achtergrond
- 2: in dienst van gemeente en achtergrond als medewerker jeugdzorg



BUITEN de huisartsenpraktijk

- 3: in dienst van gemeente met inloepsprekuren
- 4: in dienst van gemeente met regulier overleg

Doelen van project

- Minder inzet van specialistische zorg.
- Jeugdproblematiek zo vroeg mogelijk signaleren en waar mogelijk laagdrempelig bij de huisarts begeleiden.
- Gerichter verwijzen naar voorliggend veld, ondersteuningsaanbod en aanvullend zorgaanbod.
- Verbeteren van de ervaren kwaliteit/effektiviteit van zorg door jeugdigen, ouders, huisartsen, POH's Jeugd en wijkteams.

Methode

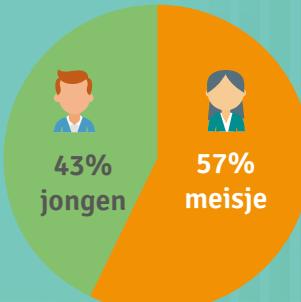
- ✓ Registraties door POH's Jeugd
- ✓ Clientperspectief: casusbeschrijving en enquête bij jeugdigen en ouders
- ✓ Perspectief professionals: evaluatiegesprekken bij praktijken en enquête POH's Jeugd
- ✓ Indicatiegegevens van gemeenten

Resultaten

In de periode januari 2019 t/m december 2020 (2 jaar) zijn:



626 jeugdigen aangemeld bij een POH Jeugd



Gemiddeld 2,9 consulten met POH Jeugd



Meisjes zijn gemiddeld 14,9 jaar



Jongens zijn gemiddeld 12,8 jaar



Tevredenheid jeugdigen 8,5



Tevredenheid ouders 8,3

Quote van een ouder
"Het was fijn dat ** snel terecht kon, in de buurt. Dit probleem was voor onze dochter groot, maar voor de reguliere hulpverlening waarschijnlijk klein. [...]"

Professionals



Succespunten:

- Gerichter verwijzen
- Korte lijnen met huisarts
- Snelle adequate hulpverlening
- Passend (zorg)aanbod
- Normaliseren vraagstuk

Aandachtspunten:

- Goede werk/procesafspraken
- Betrokkenen beter informeren over inhoud van functie van een POH Jeugd
- Kortere lijntjes met voorschoolse opvang (PO en VO)

Problematiek

De voornaamste problemen waarmee jeugdigen bij een POH Jeugd komen hadden betrekking op het psycho-sociaal functioneren. Daarnaast op de situatie in het gezin of de opvoeding.

59% van de klachten van jeugdigen zijn psycho-sociale klachten



Resultaat na inzet POH Jeugd

Beëindigd door kind/ouder



Van de 626 jeugdigen zijn 568 trajecten afgerond.

Afgeronde trajecten (N= 568)

- 60% afgerond door POH Jeugd zonder verwijzing
- 7% verwijzingen naar basis GGZ
- 9% verwijzingen naar specialistische GGZ
- 20% overige verwijzingen (o.a. voorliggend veld, kinderarts, medewerker sociaal team)
- 4% Beëindigd door kind/ouder (bijv. no-show)

Niets, terug naar huis/school

verwijzen jeugdhulpverlening organisatie

verwijzingen naar specialistische GGZ

verwijzingen naar basis GGZ

Wat zonder POH Jeugd

Het merendeel van de jeugdigen zou zonder inzet van een POH Jeugd een verwijzing hebben gekregen van de huisarts; 39% naar basis GGZ en 19% naar specialistische GGZ.

- 1% verwijzen jeugdhulpverlening organisatie
- 39% Verwijzen naar basis GGZ
- 19% Verwijzen naar specialistische GGZ
- 17% Verwijzen naar wijkteam
- 3% Verwijzen naar VMK-team
- 10% Zelf handelen
- 0,3% Niets, terug naar huis/school
- 11% Anders



Conclusie

Laagfrequente ondersteuning van een POH jeugd in de huisartsenpraktijk werkt. De ervaringen van jeugdigen en ouders met de POH Jeugd zijn positief en POH's ervaren een goede samenwerking met huisartsen. Voor het merendeel van de afgeronde trajecten (60%) door een POH Jeugd is geen verwijzing meer nodig. Voor 36% was een doorverwijzing nodig en bij 4% is een traject beëindigd door ouder of kind.

Aanbevelingen

Maak gebruik van het vastgestelde kwaliteitsprofiel

Om de kwaliteit van de POH jeugd te waarborgen is het van belang dat aan de vastgelegde uitgangspunten in het kwaliteitsprofiel wordt voldaan, en de rollen en verantwoordelijkheden van alle betrokken professionals voor de POH Jeugd helder zijn.



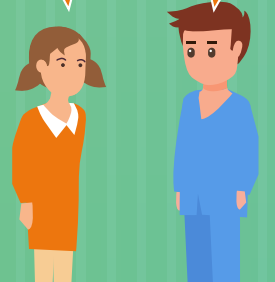
Heb oog voor matching tussen huisartspraktijk en POH Jeugd

Uit de praktijkervaringen komt naar voren dat een goede match tussen huisarts en POH Jeugd van een goed verloop en samenwerking van de POH Jeugd. Bespreek duidelijk elkaars verwachtingen met betrekking tot de inhoud en uitvoering van de functie van een POH Jeugd, de rol en verantwoordelijkheden, en arbeidsrechtelijke kwesties.



Stimuleer structurele overleggen tussen huisarts en POH jeugd

Het is aan te bevelen om (in) formele overleggen tussen HA en POH jeugd structureel te agenderen. Overlegmomenten zijn waardevol voor zowel huisarts als POH Jeugd; voor de huisarts om geïnformeerd te blijven over de patiënt en om te leren van de expertise van de POH Jeugd.



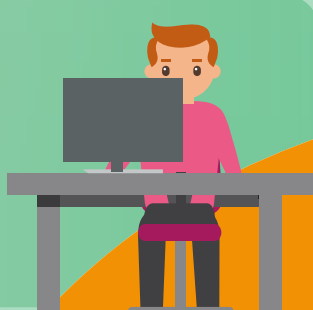
Heb aandacht voor instroom jeugdigen

Sinds de landelijke corona-maatregelen is er een afname van het aantal jeugdigen dat instroomt bij de POH Jeugd. Blijvende alertheid van huisarts op mogelijkheden van POH jeugd om bijvoorbeeld kwetsbare gezinnen te begeleiden en laagdrempelig contact met jeugdigen te hebben via de 'app' is noodzakelijk.



Werken in de huisartspraktijk werkt

Zet in op varianten POH Jeugd die werken in de huisartsenpraktijk. Laagfrequente ondersteuning van een POH jeugd in een huisartsenpraktijk helpt om de zorg en ondersteuning voor een jeugdige meer integraal te benaderen. De huisartspraktijk is een goede vindplaats voor jeugdigen met minder complexe problematiek.



Voor goede zorg en gezondheid dichtbij

Voor nadere informatie verwijzen wij u naar HZOA