

Het Maatschappelijk SteunSysteem als brug tussen GGz en samenleving



**Drs. A. Blom
Dr. W. Swildens**

i.o.v. Altrecht GGz, SBWU, gemeente Utrecht, Centrum Maliebaan en Fonds
Psychische Gezondheid

Definitie MSS

- ***Gecoördineerd geheel van personen, diensten en voorzieningen***
- ***Waarvan cliënten zelf deel uitmaken en***
- ***Dat hen op vele manieren ondersteunt bij hun pogingen in de samenleving te participeren.***

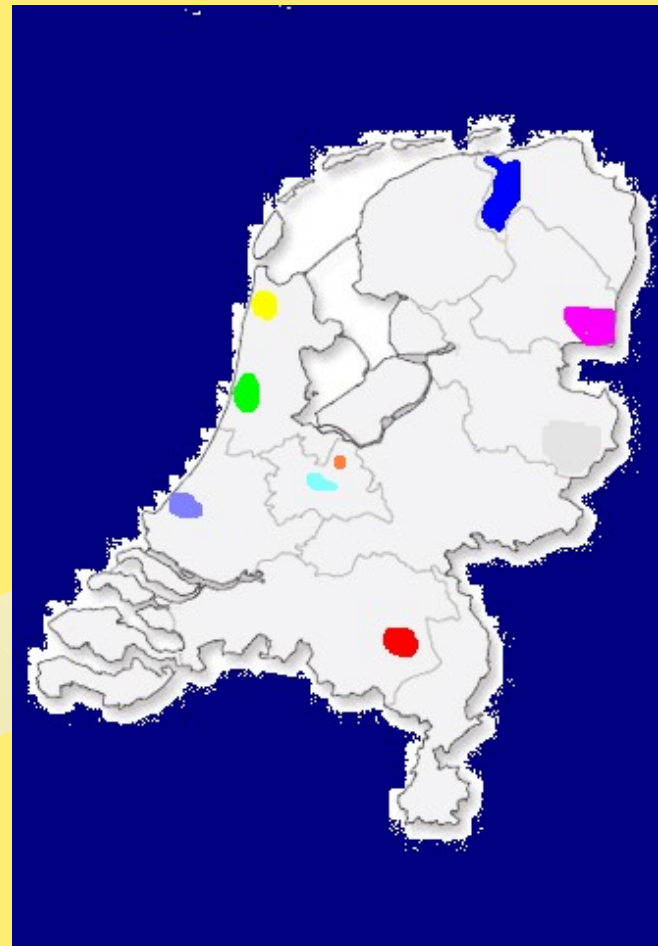
(Van Weeghel & Droës, 1999)

Praktische toepassing definitie

- Hulpbronnen in de samenleving toegankelijker maken voor cliënten
 - *een begeleider die gedegen kennis heeft van het lokale zorgaanbod*
- Netwerken van lokale en regionale maatschappelijke voorzieningen
 - *samenwerking Thuiszorg/GGZ na opname*
- Verbinden mantelzorg en professionele GGZ-netwerk
 - *crisiskaart met aandacht voor wat omgeving kan doen*

Vooronderzoek

- 1999: uitgevoerd door Altrecht, SBWU en Trimbos-instituut.
- Gesprekken met ruim 40 cliënten; speerpunten.
- Check bij sleutelpersonen
- Werkconferentie met stakeholders
- Check bij ongeveer 160 cliënten d.m.v. vragenlijst.



Speerpunten

Speerpunt	Soort project (vb)
Sociale contacte	
Wonen	Mogelijkheden
Begeleid leren / v	Buis / reguliere begeleiding
Herstelgerichte hulpverlening / re	...g, cursus ...nerstellen doe je zelf
Informatie	Informatiecentrum, sociale kaart

Sociale Kaart Utrecht Maatschappelijk SteunSysteem GGZ Utrecht

Welkom op de website van de Sociale Kaart Stad Utrecht!

In deze sociale kaart kunt u de gegevens en een korte omschrijving vinden van instanties en projecten die zich richten op mensen met een psychiatrische achtergrond. U kunt informatie zoeken op levensgebied en vervolgens op wijk. Mocht u de naam van de wijk waarbinnen u wilt zoeken niet weten, dan kunt u gebruik maken van het kaartje.

Onderaan de pagina met zoekresultaten ziet u een 'rijkbord'. Hier kunt u uw ervaringen met de getoonde organisaties of projecten delen met de andere bezoekers van deze website. Zowel positieve als negatieve ervaringen zijn welkom. Mocht u kritiek hebben, dan vragen wij u deze op een opbouwende manier te formuleren. Wij behouden ons het recht voor om zonodig uw informatie aan te passen.

Wij willen de sociale kaart graag actueel houden. Dat kan alleen met uw medewerking!

Aanvullingen en wijzigingen kunt u doorgeven op de pagina 'Neem contact met ons op'.

Zoek op levensgebied:
selecteer levensgebied

selecteer eerst een levensgebied

Zoek op naam:
zoek

SEWU altrecht

Keuze projecten MSS stad is gebaseerd op:

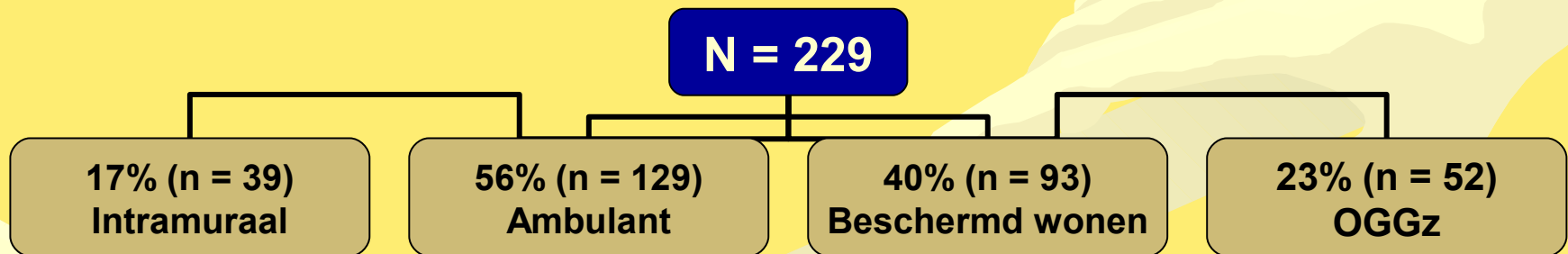
- Visie MSS (participatie, ondersteuning, samenwerking)
- Onderzoek behoeften cliënten
- Lokale omstandigheden, mogelijkheden, hiaten (sterkte zwakteanalyse aanbod)
- Kennis over evidence based interventies (arbeidsintegratie volgens individual placement and support) of best practices (wijkontmoetingsplaatsen, lotgenotensteun)

Onderzoek MSS

- ***Doel;*** *inzicht te geven in de opbouw van een MSS voor mensen met ernstige psychische beperkingen in de stad Utrecht, in factoren die daarbij helpen en hinderen en in de eerste resultaten die de geboden maatschappelijke ondersteuning oplevert in termen van (onvervulde) zorgbehoeften, sociale steun en maatschappelijke participatie.*
- ***229 cliënten (2 metingen)***
- ***Participerende observatie bij projecten.***
- ***Interviews met sleutelfiguren.***


Instroom respondententent

- Schatting van 1200-1500 GGz cliënten in de stad Utrecht. Steekproef van 461 cliënten benaderd, waarvan 229 cliënten (50%) hebben deelgenomen aan het onderzoek.



49% van de respondententent is in zorg bij meerdere zorginstellingen!

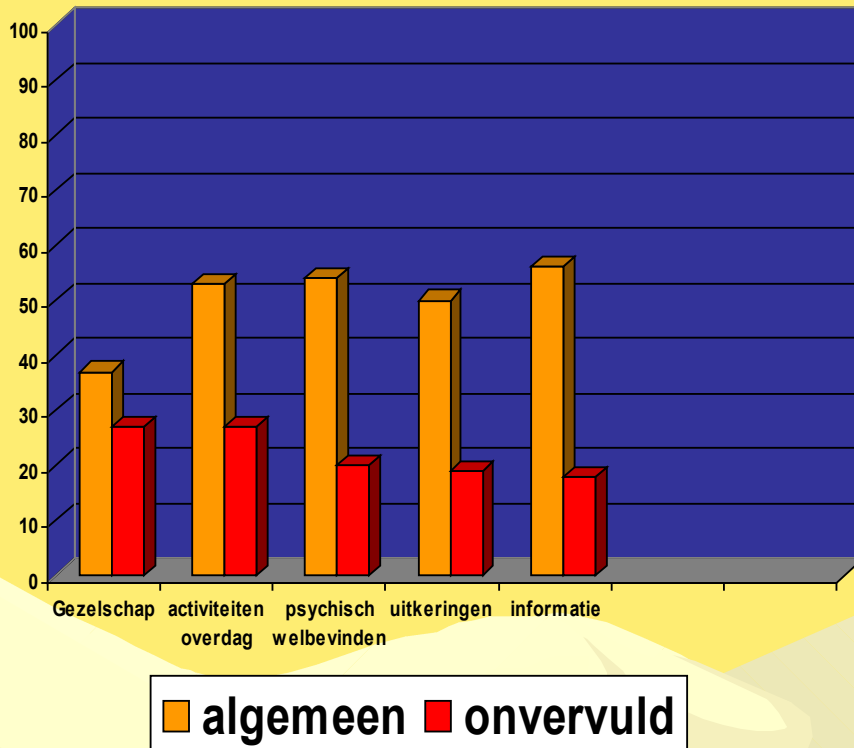
Persoonskenmerken doelgroep

- 63% mannen
 - Gemiddelde leeftijd 43 jr (18-66 jaar)
 - 31% van allochtone herkomst
 - 22% vaste partner
 - 60% schizofrenie of andere psychotische stoornis
 - 27% persoonlijkheidsstoornis
 - 55% heeft een matig of ernstig probleem op 1 of meerdere sociale of gezondheidsgebieden (HoNOS score 3 of 4)
- 

Vergelijking respondenten – non-respons

	Respondenten	Non-respons groep
Leeftijd (gem.)	43 jaar	43 jaar
Sekse	63% man	64% man
Herkomst	31% allochtone afkomst	21% allochtone afkomst *
Problematiek	Psych.st. 60%	Psych.st. 58%

CANSAS

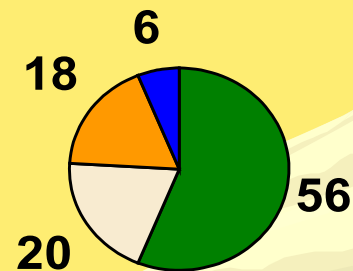


- Verkorte versie van de Camberwell Assessment of Needs (CAN). Beslaat 22 levensgebieden, waarop aan de respondent gevraagd wordt naar aanwezigheid van zorgbehoefte en geboden hulp. Dit resulteert in:
 - geen zorgbehoefte: 0
 - vervulde zorgbehoefte: 1
 - onvervulde zorgbehoefte: 2

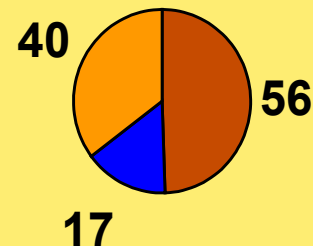
Kenmerken omstandigheden respondenten

- 44% (vrijwilligers)werk, waarvan 18% betaald werk (incl. bijverdienen op uitkering)
- 17% woont intramuraal, 40% woont begeleid, 56% woont zelfstandig.

werk



woonsituatie



Gebruik MSS voorzieningen

- 22% neemt deel aan projecten op het gebied van werk
- 50% maakt gebruik van dagbestedingsprojecten
- Slechts 14% van de respondenten die deelnemen aan de projecten heeft daarnaast geen dagbesteding
- 54% maakt gebruik van voorzieningen op het gebied van wonen

Kwalitatief materiaal

- Voorbeelden van bezochte projecten:
 - Wijk tuin, DAC De Boog, de Rode Loper, herstelgroepen, Wegwijswinkel, Samen Koken, Familie Buur/Vriendendienst
- Overwegingen om wel / niet deel te nemen;
 - Grootte groep; altijd wel een bekende of nooit een 'echt' gesprek?
 - Activiteiten of juist 'gewoon een kopje koffie'
 - Actief mee moeten doen of weinig hoeven regelen

Tevredenheid en MSS

- **Woonsituatie op het moment van interviewen heeft geen invloed op de ervaren kwaliteit van leven in het algemeen, wel op de tevredenheid over de woning ($p < .01$) en op de veranderingswens wat betreft verblijfplaats.**
- **Deelname dagbestedingsprojecten: geen invloed op ervaren kwaliteit van leven in het algemeen, wel op het gebied van dagbesteding ($p < .01$).**

Conclusies

- Speerpunten; sociale contacten/dagbesteding aan de top bij CANSAS
- Bijna 60% maakt gebruik van MSS projecten
- 44% heeft een vorm van werk
- Deelnemers vinden gezelligheid, (h)erkenning en onderlinge steun bij de projecten.
- Deelname aan projecten op het gebied van dagbesteding leidt tot grotere tevredenheid op dat gebied.
- Cliënten die zelfstandig wonen zijn meest tevreden met woonsituatie.
- Deelname aan de projecten is veelal een aanvulling op andere bezigheden. Slechts 14% van de respondenten heeft daarnaast geen dagbesteding.