

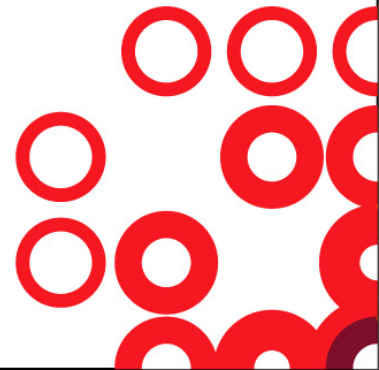


Herstel: wat werkt voor mensen in het beschermd en begeleid wonen?

Diana Roeg
programmamaleider onderzoek

Herstel

https://youtu.be/VQoiz4wfV_c



Wat denk jij?

Zelfstandig wonen

Betaald werk

Autonomie

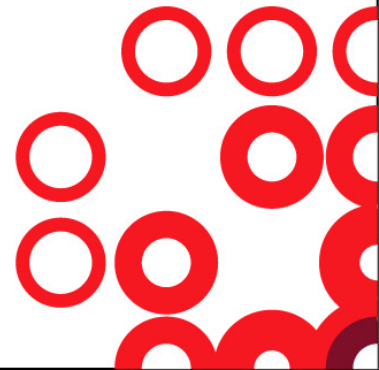
Zelfverzorging

Gelijkwaardige sociale relaties

Herstel van mensen die begeleid en beschermd wonen: kan dat wel?

Ook als iemand al jaren intensieve begeleiding krijgt?

Weet jij wat hiervoor nodig is?



Herstel na langdurende, ontwrichtende psychische problemen

Yvonne: “We willen dromen waarmaken. Kijk naar mij! Nooit had ik gedacht dat ik uit de WAO zou komen. Heel lang was ik bang om opnieuw ziek te worden en het was moeilijk om de veiligheid van dat vangnet van een uitkering op te geven.”

Yvonne was 22 toen ze ziek werd door PTSS en haar bacheloropleiding sociaal werk moest stopzetten. Ze kreeg behandeling voor een aantal jaar. Op haar 33^e woonde ze in een beschermd wonen instelling en was ze meerdere malen opgenomen geweest in de kliniek.

Na meer dan 20 jaar werkloos te zijn geweest, werd ze lid van de bewonerscommissie en groeide daardoor persoonlijk. Kort daarna werd ze lid van de cliëntenraad. Na een tijdje werd ze gevraagd als voorzitter. Ze startte met clientinitiatieven die zeer succesvol bleken.

Momenteel runt ze een groot clientparticipatie-initiatief ‘Het Bruisnest’ in Gouda, heeft ze een vast contract en woont ze zelfstandig.



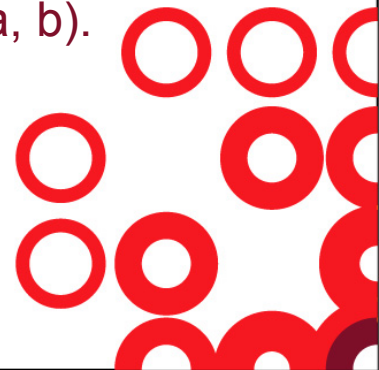
Low volume, high needs

Ernstige psychiatrische aandoeningen



Een relatief kleine groep mensen (10–20%) heeft een complexere zorgbehoefte en consumeert 25–50% van het GGZ en sociaal domein budget (Killaspy et al. 2016).

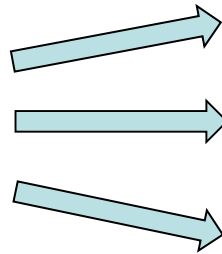
Ondanks voorzieningen rapporteren deze mensen **onvervulde zorgbehoeften** op het gebied van gezondheid, werk, sociale relaties en dagbesteding (Bitter et al. 2016; de Heer-Wunderink et al. 2012a, b).



Drie client profielen BW op basis van herstel klinisch, maatschappelijk, persoonlijk



Man
50 jaar
Schizofrenie
8 vervulde / 4 onvervulde zorgbehoeften



Oplopende symptoomlast
Oplopende onvervulde zorgbehoeften (3, 5, 7)
Aflopende kwaliteit van leven

Onbekend wat werkt

Ondanks ambulantiseringbeleid & toename vraag RIBWs

Internationaal:

Twee reviews gedaan (Chilvers ea 2006; McPherson ea 2018).

Beiden concludeerden dat onderzoek naar interventies in het beschermd & begeleid wonen en daarmee evidentie ervoor schaars is.

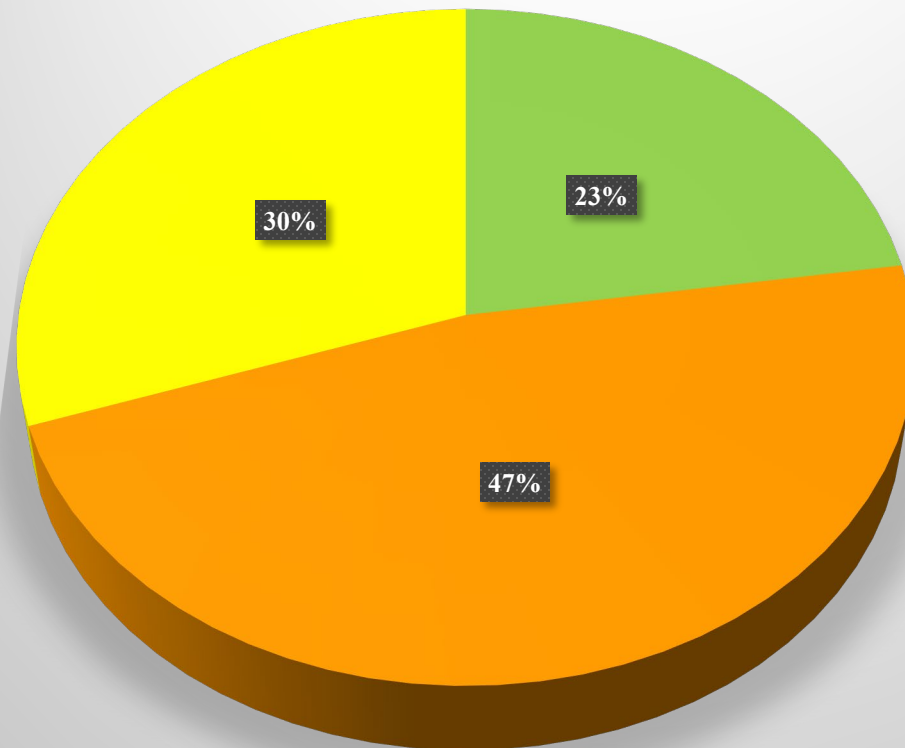


Welke herstelinterventies zijn er voor beschermd, begeleid wonen en verblijfsklinieken en wat is hun trefzekerheid

4.077 internationale artikelen beoordeeld

Gepubliceerd tussen begin 2000 en eind 2019

53 wetenschappelijke artikelen over
interventies op 5 domeinen van herstel



- evidentie
- veelbelovend
- (nog) geen evidentie

Type herstel interventies

	Waaronder	Aantal studies
Maatschappelijk herstel	Benaderingen gericht op behalen van persoonlijke doelen, (sociale) vaardigheidstrainingen, trajectbegeleiding	22
Persoonlijk herstel	Peer run, empowerment, vertrouwen, hoop, betekenis	6
Cognitief functioneren	Cognitieve remediatie / training, cognitieve adaptatie	5
Leefstijl	Gezondheidsbevordering, beweging, gezonde voeding	13
Spiritueel en creatief	Tai chi, muziek therapie, art therapie	7

Pril, maar hoopvol resultaat

Herstel domein	Interventies	Consistentie bevindingen	Advies
Sociaal herstel	Veel interventies gebaseerd op IRB (Boston approach)	Inconsistente resultaten	Realistische evaluaties: uitzoeken wanneer, hoe, voor wie zinvol
	Enkele IMR en skills trainingen	Consistent effectief	Toepassen en monitoren
Persoonlijk herstel	Zes interventies, divers waaronder *TREE (peer-to-peer) *Empowerment program (verpleegkundig)	Allen effectief* of veelbelovend	Toepassen en monitoren
Cognitief functioneren	Cognitieve remediatie 3x	Allen effectief	Toepassen en monitoren
	Cognitieve adaptatie training	Nog geen evidentie	In de gaten houden!
Leefstijl	Concrete programma's: Beweging, soms icm gezonde voeding	Veelbelovend	Randomized controlled trials
	Peer led, roken, web-based, en twee gezondheidsbevorderings / motiverende interventies	Geen evidentie	Laten of doorontwikkelen
Creatief / spiritueel	Muziek therapie 3x	Effectief en veelbelovend	Toepassen en monitoren
	Tai chi 2x	Inconsistent	Doorontwikkelen en nader onderzoek
	Humoristische films dagelijks 3 mnd	Effectief	Toepassen

Onderzoeksprogramma Kwintes

Raad van Bestuur: 'diepte investering'

- Behoefte aan wetenschappelijke onderbouwing en innovatie BW / MO sector en doelgroep
- Reflectief werken



Samenwerken in Academische
werkplaats Geestdrift, Tranzo

Landelijke onderzoeksagenda ism
Brancheorganisatie Valente

Internationaal netwerk
SHARE ism UCL

Contact



diana.roeg@kwintes.nl

LinkedIn

Diana Roeg

Kwintes

Academische werkplaats Geestdrift - Tranzo

