



*Samen de opmars van
diabetes type 2 stoppen!*

Het groepsconsult

Impressie van een community groepsconsult in Den Haag



Verhaal van Loïse - Sinds 2021 in Schilderswijk in Den Haag begonnen met de groepsconsulten

Waarom?

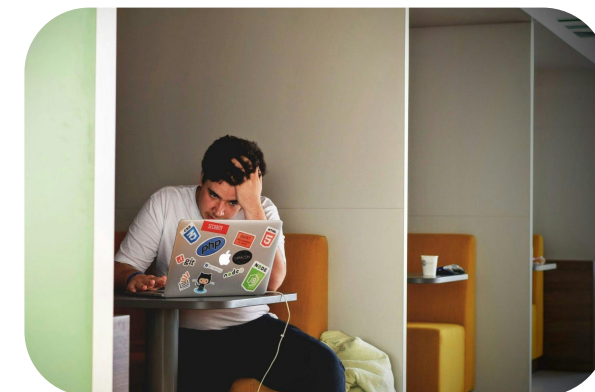
- Het missen van de connectie in de wijk, met name het sociaal domein
- Het handelingsperspectief in de wijk niet weten
- De wijkpartners om de hoek niet kennen, niet weten wat de verantwoordelijkheden zijn van de verschillende partijen
- Uniformering van zorg missen – missen van horizontaal verwijzen

Wie ben ik?

- Dochter van een Kaptein op de grote vaart
- Tropenarts – public health
- Gek op pionieren
- Openstaan en vertrouwen
- Master of Population Health i.o.
- Netwerkgeneeskundige 2diabeat
- Hou van chaos en uitdagingen



Op straat worden we continue verleid met **veel en ongezond voedsel**. Daarnaast **bewegen we steeds minder** en **slapen we onvoldoende**. Ook ervaren steeds meer mensen **stress**. Het **intensieve gebruik van smartphones** en andere beeldschermen draagt onder andere bij aan **onvoldoende beweging** en **mentale onrust**.



Waar lopen professionals tegenaan in de praktijk?

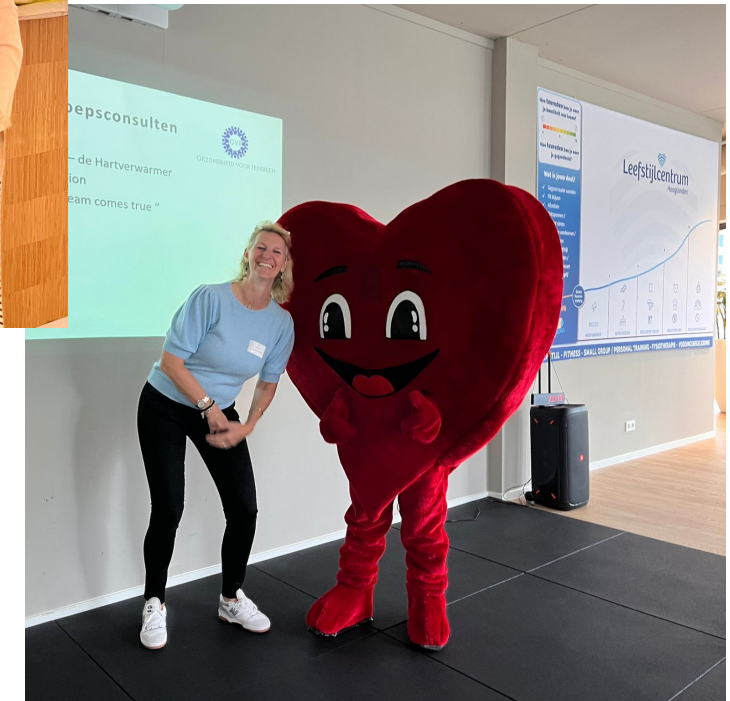
- Vaak hetzelfde verhaal moeten vertellen
- Bewoners horen en onthouden maar een fractie van het verhaal
- Last van hoge werkdruk , arbeidstekorten
- Het onderwerp leefstijl is vaak onderbelicht in de praktijk

Wat kan het groepsconsult bieden?

- Vergoten van werkplezier voor professionals
- Bespreekbaar maken van het onderwerp leefstijl
- Efficiënt organiseren en creëren van een groter bereik
- Interprofessioneel leren
- Ervaringsdeskundigheid en impact op de doelgroep



- **Frank Kanhai:** ervaringsdeskundige, enthousiaste wandelaar en verbinder
- **Anil Samlal** (ervaringsdeskundige): *“Wandelen is verslavend, en veel leuker als je samen doet”*



Wat is het groepsconsult (pre) diabetes?

Een **groepsconsult** is een bijeenkomst waarin professionals uit zorg, welzijn en sport gezamenlijk deelnemers informeren en begeleiden op een integrale, gecoördineerde manier en middels bewustwording en activatie naar gezondheid en welzijn toewerken.



Missie en doel van het groepsconsult



Missie

- Verbinden van zorg en welzijn
- Verschuiving van focus op ziekte naar focus op gezondheid
- Proactieve zorg gericht op bewustzijn en autonomie
- Versterken op eigen regie en autonomie



Evidence-based

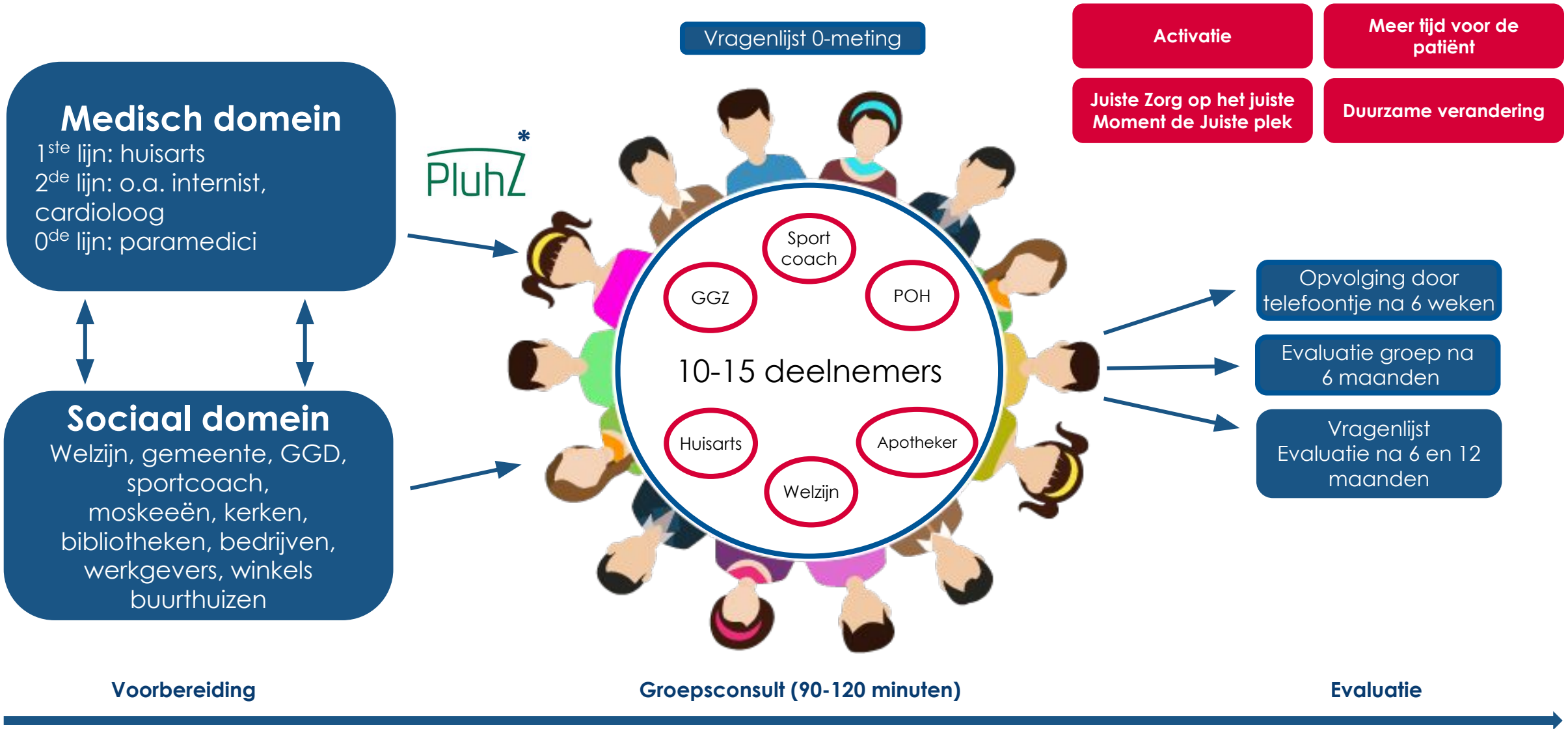
- Verbeterde metabolische controle (HbA1c)
- Verminderd gewicht (BMI)
- Verbeterde bloeddrukcontrole



Structuur

- Professioneel & multidisciplinair team
- Twee varianten:
 - **Groepsconsult:** 10-15 deelnemers vanuit huisartsenpraktijken
 - **Community consult:** 30-100 deelnemers in bestaande groepen
- Focus op lage SEP-buurtten

Aanpak van het groepsconsult



*Of ander verwijssysteem

Programma van het groepsconsult

Duur: 90 min





Voor de deelnemer

- Meer tijd voor alle vragen van de deelnemers
- Inzicht en begrip van eigen meetwaardes (bloedsuiker, cholesterol, bloeddruk en BMI)
- Waardegedreven zorg
- Warme overdracht naar de juiste professional



Voor de professional

- Efficiëntere zorg voor laagcomplexe problematiek
- Meer Werkplezier
- Interdisciplinair leren
- Multidisciplinair samenwerken
- Meer tijd hebben voor de (hoogcomplexe) patiënt
- Beoogde besparing kosten Zvw (zorgverzekeraar) en Wmo (gemeente)



Voor de relatie tussen deelnemer-professional

- Activatie en bewustwording van de deelnemer en professionals
- Streven naar uniformering van zorg
- Informatieoverdracht op maat en cultuursensitieve aanpak
- Warme overdracht naar elkaar en de professionals in de wijk
- Gepersonaliseerde en waardegedreven zorg

Bevorderende factoren

Veel draagvlak voor het concept van de groepsconsulten

Continue aanpassen van de interventie op basis van ervaring

Concrete meetwaarden geven deelnemers bewustwording en direct handvaten voor vervolgstappen vanuit verschillende professionals

Aanwezigheid van verschillende disciplines wordt als interessant ervaren

Thema kan aangepast worden aan zorgvraag van doelgroep

Enthousiasme onder professionals over de groepsconsulten

Ervaringsdeskundigen ervaren het bijdragen aan de groepsconsulten als een mooie stap om buiten hun huidige netwerk te stappen

Locatie en setting kan aangepast worden op basis van behoefte

Belangrijkste knelpunten

Knelpunt	strategie	Aanpak
Beperkte betrokkenheid van de deelnemers bij het ontwerpen van de GC-en	Betrekken van deelnemers/ familieleden/ community	Ervaringsdeskundigen en sleutel figuren vanuit de communities betrekken die al hebben deelgenomen aan de groepsconsulten of met aanzien in de gemeenschap die namens de gemeenschap kunnen spreken.
Het vervolg na het groepsconsult voorloopt nog niet soepel	Organiseren van frequente GC team overleggen. Betrekken van peers	Ruimte maken om de follow-up van deelnemers te bespreken. Peers betrokken bij het GC om na te vragen wat nodig is voor de vervolgstap

Belangrijkste knelpunten

Knelpunt	strategie	Aanpak
Geen formele inbedding van de groepsconsulten in organisatie , waardoor het succes nu bepaald wordt door intrinsieke motivatie van betrokken professionals	Ontwikkelen van een formeel implementatie blueprint Verkrijgen van commitment van organisaties	Ontwikkelen van een handboek. Op organisatieniveau het gesprek aangaan
Gefragmenteerde financiering	Gebruik van een alternatief bekostigingsmodel Opstellen van een overeenkomst voor het delen van resources	lokale afspraken over de bekostiging

Belangrijkste knelpunten

Knelpunt	strategie	Aanpak
Er is geen gestructureerde evaluatie over effectiviteit en implementatie proces	Delen van kennis Ontwikkelen en organiseren van kwaliteitsmonitoring cycli	Iteratieve evaluatie; verzameling van data inbedden met gebruikmaking van verschillende vormen (routine zorgdata, interviews, vragenlijsten) Inbedden van gegevens verzamelen Procesevaluatie structureren.

De Health Campus is een initiatief van



Universiteit
Leiden



Reinier de Graaf 

DE HAAGSE
HOGESCHOOL



Health
Campus

Den
Haag



Samen naar een gezonder Den Haag

Health
Campus

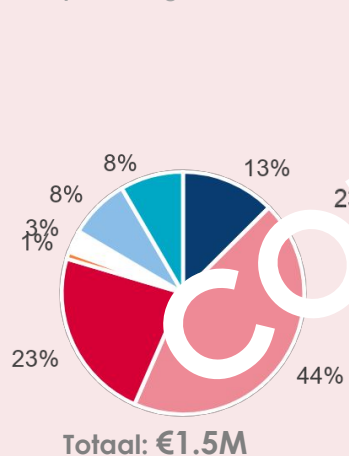
Den
Haag

Sneak preview: opbrengsten van het groepsconsult

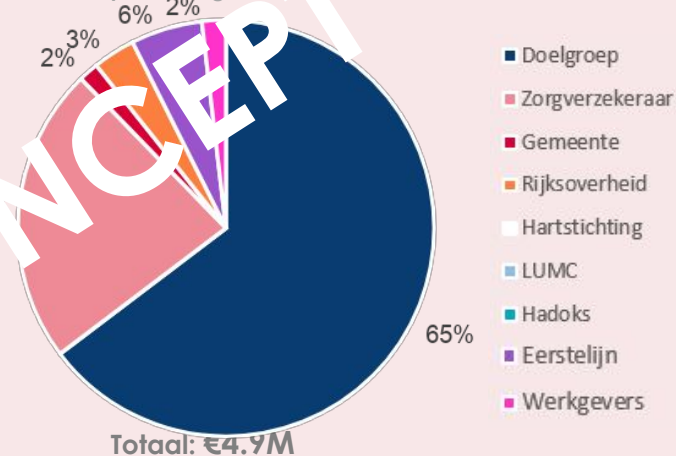
Value drivers

Belanghebbende	Value drivers	Resultaat
Doelgroep	Kwaliteit van leven	++++
Zorgverzekeraar	Minder Zvw kosten	++
Eerstelij	Tijdwinst	+
Rijksoverheid	Minder kosten uitkeringen	+

Inbreng per belanghebbende



Opbrengst per belanghebbende



SROI Ratio 3,2 ±25%

SOCIAL RETURN ON INVESTMENT (SROI)

- Publicatie praktijkcasus Den Haag - komende maand
- Hierin ook aanloop, ontwikkeling en onderzoek in meegenomen
- Voorzichtige aannames: 10-50% van het effect wordt toegeschreven aan het groepsconsult

Belangrijkste uitkomsten

- Kosten en baten vallen niet bij dezelfde partijen
- Belangrijkste opbrengst bij deelnemers groepsconsult
- Belangrijkste besparing zit bij zorgverzekeraar
- Tijdwinst huisarts in minder individuele consulten

Verwachting voor nieuwe wijken

- Aanloopkosten afhankelijk van beschikbaar netwerk
- Resultaat lokaal positiever
 - Vanwege leerervaringen en voorwerk Den Haag
 - Kansen om meer deelnemers te includeren
 - Maatschappelijk groepsconsult voor grotere groepen

Hoe kan je starten?

1. Plan een **gesprek met partners uit zorg, welzijn en sport**. Als het om een complexe wijk gaat, betrek dan ook **GGZ** bij het netwerk
2. Bepaal samen met deze partners op **welke doelgroep** jullie je willen richten, bijvoorbeeld (pre)diabetes. Je kan inzicht krijgen in de startsituatie van de wijk d.m.v. de **wijkscan** van 2diabeat
3. Zoek samen een **geschikte locatie** voor het groepsconsult. Bijvoorbeeld een buurthuis, gezondheidscentrum, bibliotheek of kerk/moskee
4. **Bereid een eerste groepsconsult voor** en nodig deelnemers uit via de partners in zorg, welzijn en sport. Maak gebruik van goede communicatie in je wijk, o.a. met behulp van 2diabeat en de Hartstichting

Tip: sluit een keer aan bij een groepsconsult in Den Haag om **inspiratie** op te doen



Wat heb je nodig?

1. Begin in ieder geval **3 maanden** van tevoren met de voorbereidingen voor het groepsconsult, o.a. netwerken, vastleggen van een datum en regelen van een locatie
2. Bepaal wie een **vaste coördinator/projectleider** kan zijn voor de opstart van het groepsconsult
3. Een **geschikte locatie** waar het groepsconsult kan plaatsvinden. Het liefst is de locatie gratis bij één van de partners, bijv. een buurthuiskamer of bibliotheek
4. **Draaiboek en communicatiematerialen** voor de werving van deelnemers
5. Verkennen van **financiering** voor opstartkosten van het groepsconsult, bijv. implementatievoucher van Coalitie Leefstijl in de Zorg, Fonds Huisarts Achterstand, O&I gelden vanuit wijkmanagement en/of in kind van partners



Waar kan 2diabeat bij ondersteunen?

- 1. Intake met Loïse Jacz en de wijkadviseur van de regio:** dit jaar kunnen 5 wijken ondersteuning krijgen bij de voorbereiding (3 maanden) van het groepsconsult
- 2. Samen opstellen van een plan van aanpak:** onder andere maken van een draaiboek met programma van het groepsconsult en basis communicatiematerialen
- 3. Ondersteuning bij het verkennen van financiering voor de opstart van de groepsconsulten,** bijvoorbeeld implementatievoucher van Coalitie Leefstijl in de Zorg

Meld je aan vóór 1 april!

Ook aan de slag met het groepsconsult?



**Wil jij ook met het groepsconsult
aan de slag in jouw wijk?**

Neem contact op met Loïse of Anouk.
Zij plannen graag een kennismaking
met je in!

www.2diabeat.nl/contact



Loïse Jacz

ljacz@2diabeat.nl



Anouk Joosten

ajoosten@2diabeat.nl

Meer weten? Maak verder kennis met 2diabeat op 10 maart of 27 maart!

www.2diabeat.nl | @2diabeat



Online informatiebijeenkomst

Het geheim van de 2diabeat aanpak: zo verander je leefstijl in jouw wijk écht!

Lig jij ook wakker van de gezondheid en welzijn in jouw wijk? Zie je dat er wel over wordt gepraat, maar te weinig écht gebeurt? Dat voelt misschien machteloos en frustrerend. Wij geloven dat een gezonde beweging niet van bovenaf wordt opgelegd, maar van onderop begint. Geloof jij hier ook in? Dan is dit webinar voor jou!

Datum en tijd: 10 maart (16.00 – 17.00 uur) en 27 maart (11.00 – 12.00 uur)

Aanmelden webinar: 10 maart

Aanmelden webinar: 27 maart

<https://2diabeat.nl/maak-kennis-met-2diabeat/>

Programma

00:00-00:10 Opening en kennismaking

Vraag: waar liggen de knelpunten in jouw wijk om grip te krijgen op leefstijlgerelateerde aandoeningen zoals diabetes type 2, hart- en vaatziekten en COPD? --> Beantwoorden in chat

00:10-00:30 Informatie over het GC

00:30-00:35 Ervaringsdeskundige (Anil/Frank?)

00:35-00:40 Onderzoek (Rimke)

00:40-00:45 SROI (Janneke)

00:45-0:55 Vragen beantwoorden

00:55-01:00 Afronding

Actie Loïse: Rimke Vos en Anil/Frank (ervaringsdeskundige) gevraagd om aan te sluiten en te vertellen over hun ervaringen met het GC in Den Haag

Rollen

Anouk = voorzitter

Loïse = spreker

Janneke = moderator

- Vrouw die n.a.v. het GC via de buurtsportcoach vriendinnen heeft gekregen en nu met hen Zumba doet □ Aanvullend op SROI anekdotisch bewijs
- ...



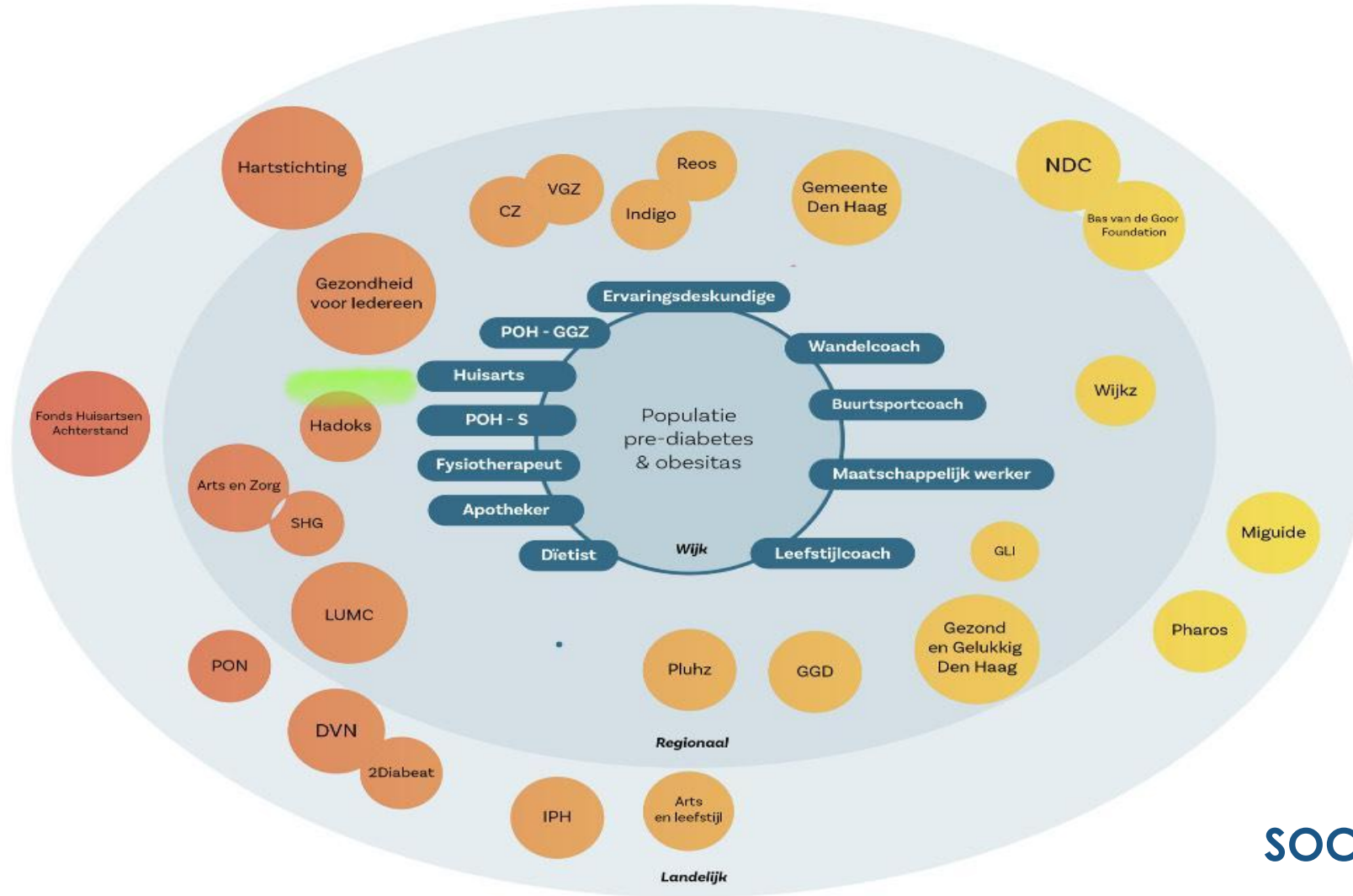
"Quote"

Naam / Functie

- Wat kost het om een groepsconsult op te zetten?
- Wat kost de uitvoering van een groepsconsult?
 - 4 groepsconsulten per maand (1x per week) = €9.000 (voor huisarts, apotheker, coördinator, locatie, materialen, etc)
 - €2.250 per groepsconsult per keer
 - 10-15 deelnemers per keer = €225-150 per deelnemer (hoe meer deelnemers hoe voordeliger)
- Amsterdam heeft €160.000 per jaar gekregen voor groepsconsulten
- Implementatievoucher is €25.000
 - Let op: mogen geen uren van betaald worden. Puur aan het uitrollen van het concept
- Vragen
 - Wat kost het qua investering aan de voorkant?
 - Wat kunnen wij als 2diabeat bieden?

Hier graag samen bij stilstaan dinsdag 4/2

- Inspiratie: filmpje van een groepsconsult
- Aanleiding en inleiding: oorsprong (jaartal), idee Loïse Jacz, missie, doelgroepen, etc
- Doelstelling en doelgroepen
- Aanpak/ontwerp (incl. infographic)
- Beoogde resultaten
- Eerste behaalde resultaten (quotes van mensen uit het GC)
- Team & contact (o.a. contactgegevens Nienke en Loïse)



MEDISCH

SOCIAAL





Quintuple aim:

1. Verbeteren van de gezondheid van de populatie
2. Verbeteren van de ervaren kwaliteit van zorg
3. Verlagen van de kosten per hoofd van de bevolking
4. Verbeteren welzijn van de zorgverleners
5. Verminderen ongelijkheden in de zorg en inclusiviteit.

Moet hier nog een titel bij?

