

Omgaan met zorg bij langdurige ziekte

Het huidige overheidsbeleid vraagt dat mensen steeds meer verantwoordelijkheid dragen voor hun eigen gezondheid. Als er zorg nodig is moet men die bij voorkeur zélf registreren en organiseren, steeds vaker in de thuissituatie en steeds vaker met inzet van niet-beroepsmatige zorgverleners. Een goede samenwerking tussen de verschillende zorgverleners is dan wél belangrijk. Hoe is het gesteld met de kwaliteit van deze samenwerking in de praktijk, in de beleving van Groningse burgers?



Feitenblad

Zorgmonitor
Groningen

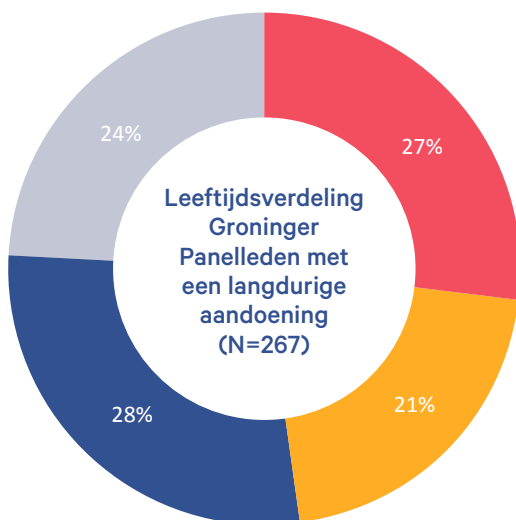


18% van de leden van het Groninger Panel had in de afgelopen 12 maanden een langdurige ziekte, lichamelijke of psychische aandoening of beperking, die meer dan 3 maanden duurde. Eén op vijf van deze mensen heeft in de afgelopen maanden minimaal 8 uur per week, en/of langer dan 3 maanden mantelzorg gekregen, in verband met deze langdurige ziekte. Langdurige aandoeningen of beperkingen komen in alle leeftijdscategorieën in vergelijkbare mate voor. Ook uit ander onderzoek blijkt dat er geen samenhang is tussen leeftijd en langdurige aandoeningen/beperkingen (GGD, 2012).



Omgaan met de ziekte met hulp van anderen: hoe goed lukt dat?

Hoe goed slaagt men erin om met hulp van anderen (beroepskrachten en mensen uit de omgeving) om te gaan met de langdurige ziekte, aandoening of beperking in het dagelijks leven? Een derde van de mensen geeft aan dat deze vraag op hen niet van toepassing is; men heeft blijkbaar geen hulp van anderen nodig. Ongeveer een kwart lukt het matig (21%) of slecht (5%) om met de aandoening/beperking om te gaan. Met name ouderen (65+) geven vaak aan dat het niet goed lukt.



65+ jaar
50-64 jaar
35-49 jaar
18-34 jaar

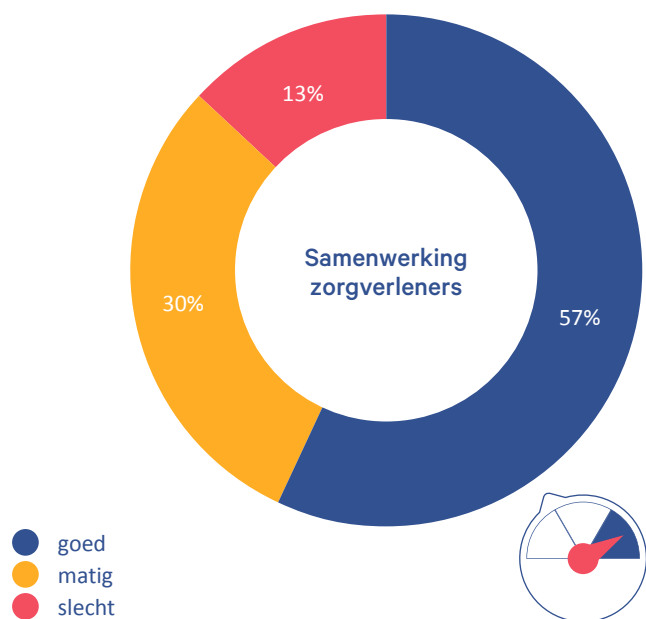


goed
matig
slecht
n.v.t.

Samenwerking tussen professionele zorgverleners

Hoe ervaart men de kwaliteit van de samenwerking tussen verschillende beroepskrachten (bijvoorbeeld huisarts, specialist, fysiotherapeut, wijkverpleegkundige) in de eigen situatie?

Bij meer dan de helft van de panelleden blijkt dit goed te gaan; 43% is minder tevreden.



Bron: Groninger Panel (2015)

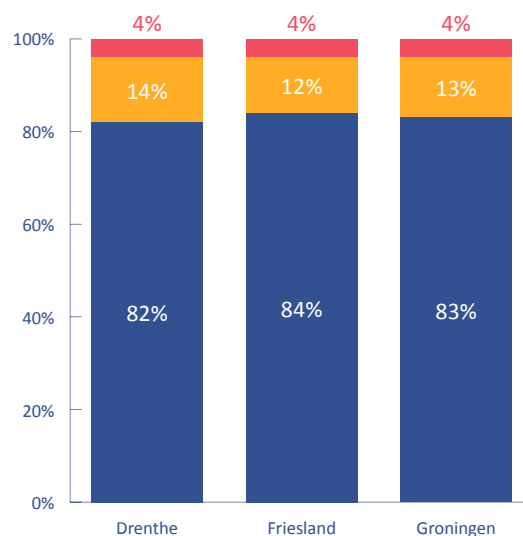
Van de mensen die zorg ontvangen blijken panelleden in de gemeente Haren het meest kritisch over de samenwerking tussen zorgverleners.

	Ze werken goed met elkaar samen	Af en toe is meer overleg wenselijk	Ze werken niet zo goed samen/ werken langs elkaar heen
Stad	86%	10%	4%
Haren	75%	13%	12%
Westerkwartier	78%	18%	4%
Bedum, De Marne, Winsum, Eemsum en Ten Boer	88%	3%	9%
Hoogezand-Sappemeer, Menterwolde en Slochteren	83%	15%	2%
Delfzijl, Appingedam en Loppersum	93%	5%	2%
Veendam en Pekela	83%	11%	6%
Oldambt	69%	29%	2%
Stadskanaal, Bellingwedde en Vlagtwedde	89%	10%	1%

Bron: Lifelines (2013-2015)

In het onderzoek Lifelines heeft 30% van de 5.577 respondenten van 65+ in de drie noordelijke provincies zorg ontvangen van bijvoorbeeld een huisarts, specialist, fysiotherapeut of verpleegkundige. Het gaat hier niet specifiek over mensen met een langdurige aandoening. 83% blijkt tevreden over hoe er samenwerkt wordt met andere zorgverleners. Hierin blijken weinig verschillen te zijn tussen de provincies.

Werken zorgverleners behandelars goed samen?



- ze werken niet zo goed samen / werken langs elkaar heen, daardoor gaat er wel eens iets mis
- ze werken samen, maar af en toe meer overleg tussen hen is wenselijk
- ze werken goed met elkaar samen

Bron: Lifelines (2013-2015)

SAMENVATTING

Ongeveer een kwart van de leden van het Groninger Panel met een langdurige aandoening heeft problemen met het omgaan met de aandoening/beperking met beroepskrachten en mensen uit de omgeving. Vier op de 10 mensen is niet zo tevreden over de manier waarop de professionele zorgverleners met elkaar samenwerken. Er blijken weinig verschillen tussen de provincies Groningen, Friesland en Drenthe zijn.

Bronnen:

- Groninger Panel (2015). Kwaliteit van zorg.
- GGD (2012). Gezondheidsmonitor GGD Groningen.
- Lifelines (2013-2015).