

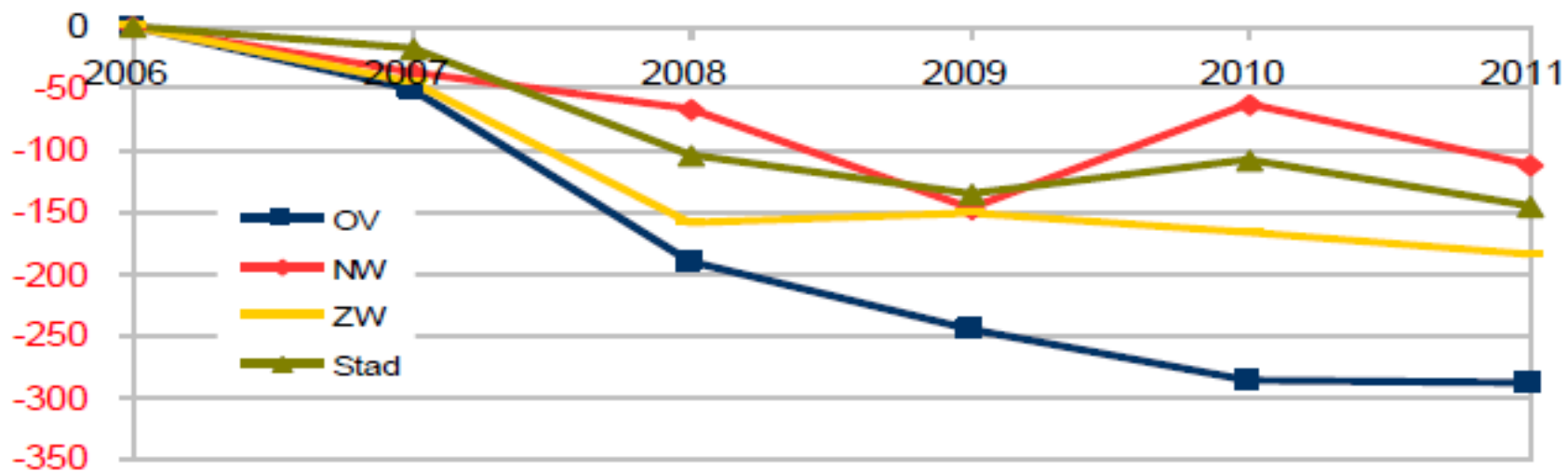
Investeren in gezondheid

Bijdrage uit Overvecht
Juni 2015

Resultaten Overvecht

DBC's nemen in Overvecht sterker af dan in de controle wijken

(aantal gewogen DBC's / 1000 gestandaardiseerde verzekerden)



Resultaten Overvecht

- Toename beweegnorm volwassenen
- Afname overgewicht bij kinderen
- Aanspreekbare organisatie geïntegreerde eerste lijn in de wijk
- Aantrekkelijke werkomgeving voor professionals
- Beter ervaren gezondheid

Wijkprofiel medisch en sociaal

	Utrecht	Overvecht
≥ 2 chronische ziektes	37%	54%
overspannenheid	26%	35%
depressie	11%	15%
ernstig eenzaam	7%	14%
moeite met rondkomen	29%	38%
matig/slecht ervaren gezondheid	22%	33%

Ervaren gezondheid

- Stapeling van problemen geeft *exponentiële* afname ervaren gezondheid
- Eén van de beste voorspellers van sterfte
- Verband met gebruik van zorg en welzijnsvoorzieningen, onafhankelijk van aanwezige ziektes en beperkingen

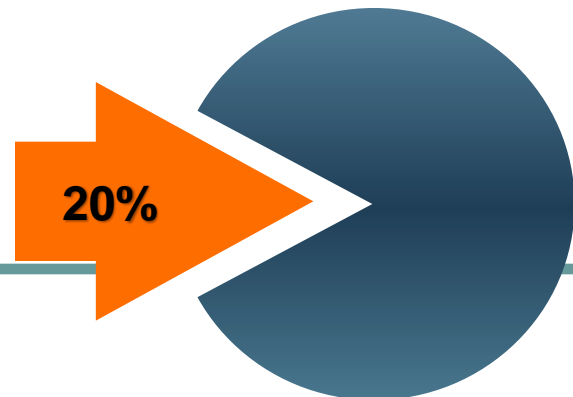
Onze analyse

20% populatie
met slecht ervaren gezondheid
en stapeling van problemen

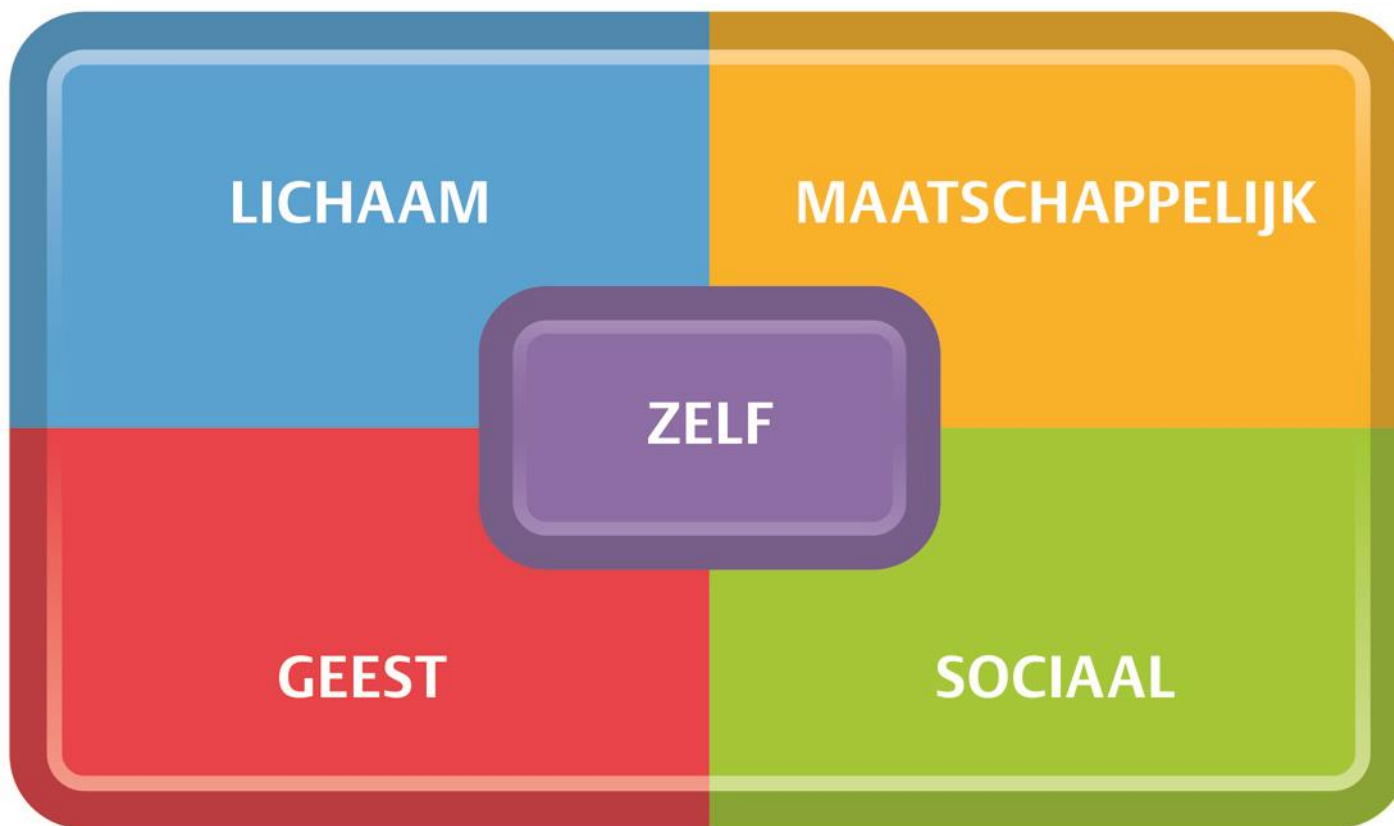
grootste risico's op
iatrogene
gezondheidsschade

is het meest kwetsbaar
voor de tekorten van een
gefragmenteerd zorgsysteem

én
grootste kans op
(gezondheids)*winst*



4-Domeinenmodel



Meneer El Hamdaoui, 55 jaar

Lichaam

Hoofdpijn en duizelig
COPD
diabetes mellitus
roken

Maatschappelijk

slecht Nederlands
analfabeet
financiën
werkeloos

Geest

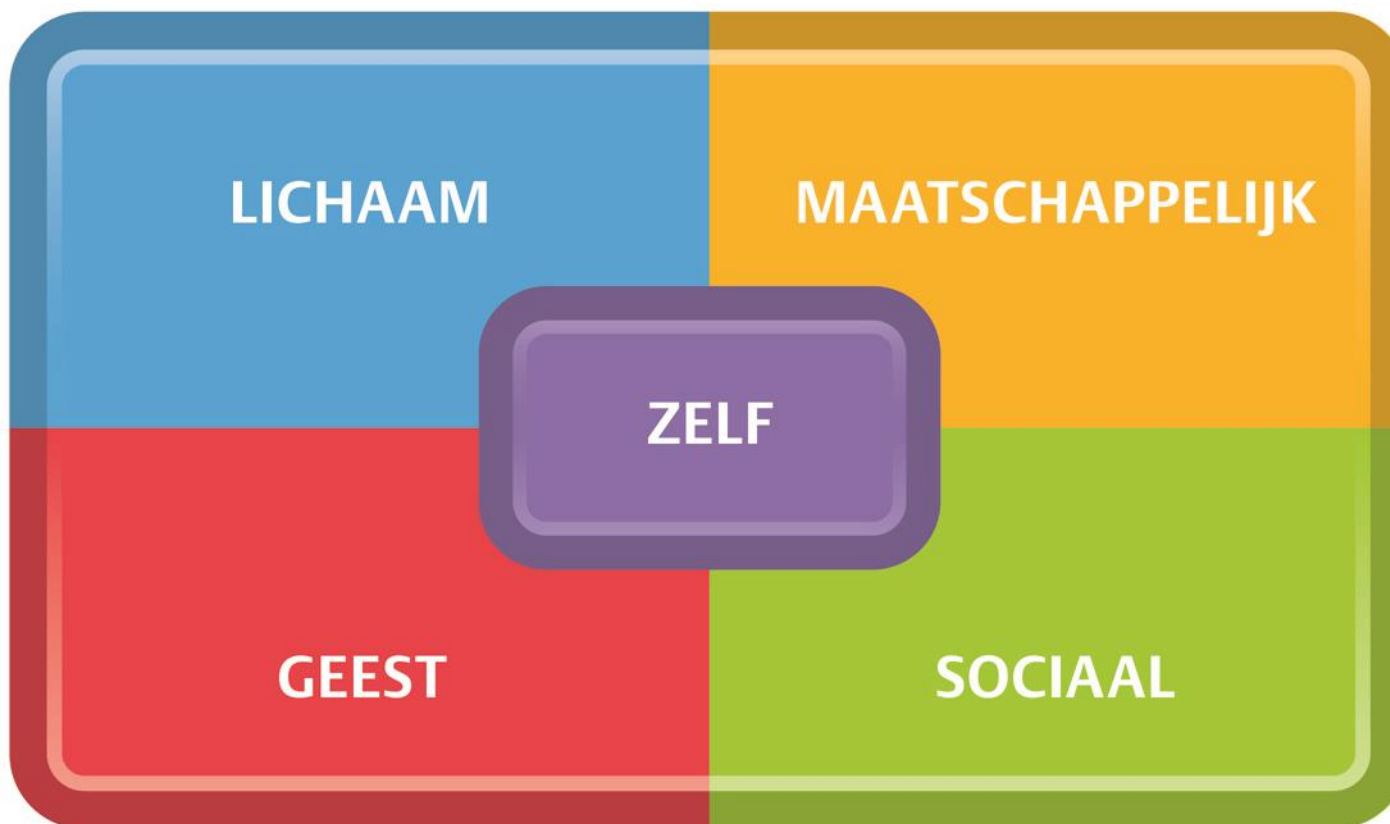
diverse psychiatrische diagnoses

Sociaal

ernstig zieke echtgenote
mantelzorg
non compliance
afstand tot zorg



4-Domeinenmodel



Transformatie

1. Kantelen naar gezondheidsperspectief
2. Programmatische integrale aanpak medisch en sociaal voor risicopopulatie
 - Generalisme voorop
 - Specialistische inzet: op- en afschalen
3. Focus op de gezondheid van de hele populatie

Uitdagingen voor beleid

- Gezondheidsperspectief = proactief en preventief
- Extra investeren in de basiszorg voor de risicopopulatie
- Infrastructuur Gezonde Wijk = differentiatie en duurzaam