

A.R.T. pitch

Kliniek Voortgezette Behandeling - Yulius GGZ

Thea Vroege & Zoran Jugo

€ 75.000 tegenover € 8.530

donderdag 3 november 2016

VVD wil psychiatrisch patiënt in huurhuis

De VVD wil dat mensen met psycho-sociale problemen versneld zelfstandig gaan wonen. Gemeenten moeten de registratienemen in samenspraak met zorginstellingen en woningcorporaties.

Jan Hoedeman
Deborah Jongejans
Den Haag

Zelfstandig wonen met psychiatrische of sociale problemen blijft nu te lang in psychiatrische instellingen hangen, waardoor het steeds moeilijker wordt individueel te gaan wonen. Vandaag overhandigt VVD-Kamerlid Yheltje Berckmoes een initiatiefnota aan haar partijgenoot, minister van Wonen en Dier bij de Tweede Kamer. Als ze eindelijk een huis hebben, zijn ze het niet meer gewend om zelf huur te betalen, de keuken schoon te houden en dat soort dingen", zegt Berckmoes.

Mensen met psychosociale problemen wonen nu vaak in beschermde woninginrichtingen. Gemiddeld zitten ze daar volgens Berckmoes drie tot vijf jaar, terwijl de wet zegt dat dit maximaal een half jaar moet zijn. Om nu ruimte te maken voor de groeiende groep verzorgde personen die snel opvang nodig hebben,

moeten mensen die best zelfstandig kunnen wonen, doorstromen. "Een studio met een keuken en een bed is beter dan een dous", aldus het VVD-Kamerlid dat vervolgens stelt een Kamermeerderheid te hebben voor haar plan.

In het voorstel van Berckmoes verliezen zij dat hun huurbescherming. De verhuurder kan daarvoor makkelijker het huurcontract beëindigen, maar moet dan wel zorgen voor een goede begeleiding naar een ander huurhuis. "Het zal een warme, vlotte landing zijn", zegt Berckmoes in een toelichting.

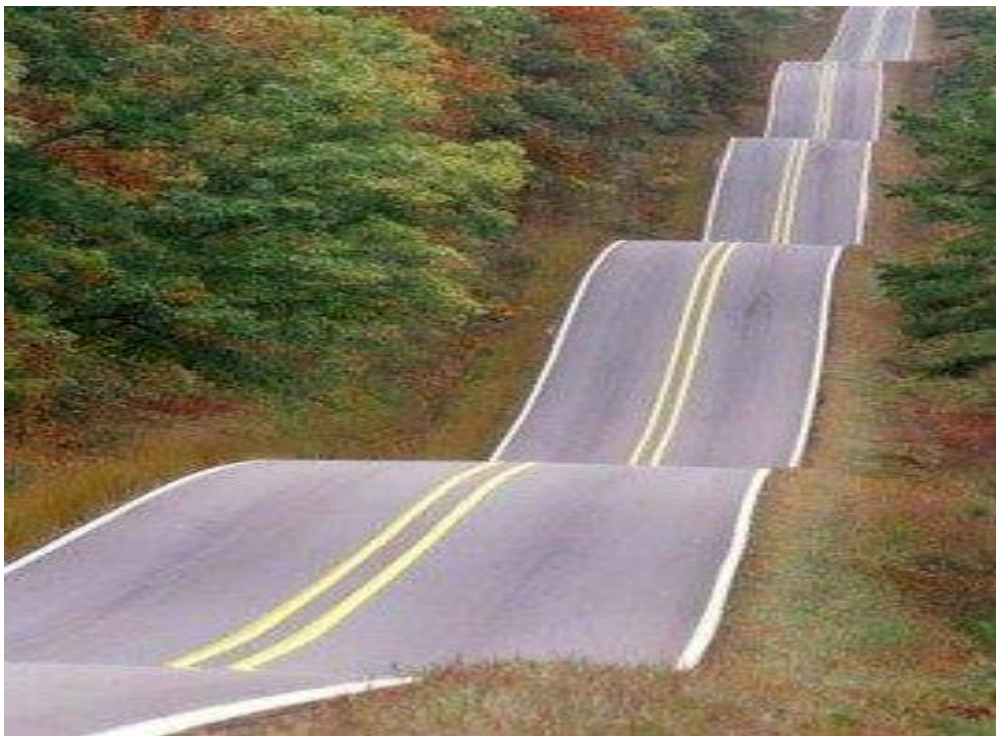
De VVD wil dat mensen met psychosociale problemen versneld zelfstandig gaan wonen. Gemeenten moeten de registratienemen in samenspraak met zorginstellingen en woningcorporaties.

Als psychiatrisch patiënt makkelijker zelfstandig kunnen (bijna) wonen, sneuvelt dat aan zienlijk in de kosten. Een heel in de nasitortvang kost zo 2000 euro per jaar, beschermde wonen jaarlijks zelfs 75.000 per persoon. De kosten voor een sociale huurwoning: 8.530 euro per jaar. Om die reden stimuleert het kabinet al langer dat mensen zoveel mogelijk in een 'gewoon' huis gaan wonen.

Inleiding: Triade

- ▶ A.R.T. proces: van 20 jaar kliniek naar zelfstandig wonen
- ▶ Familie geen vertrouwen: symptoomstabilisatie t.o.v. herstel
- ▶ A.R.T.: “we doen dit al” “haalbaar?!” & “verkapte bezuiniging?!”
- ▶ Kleine veranderingen → wereld van verschil
- ▶ Geloven in droom van cliënt & in haalbare doelen

Voorstellen van mevrouw C.



Mevrouw C.

- ▶ Gesloten afdeling, CIB
- ▶ LRP (open afdeling, geen RM)
- ▶ Inschrijving sportclub
- ▶ Verhuizing nieuwbouw, appARTEment



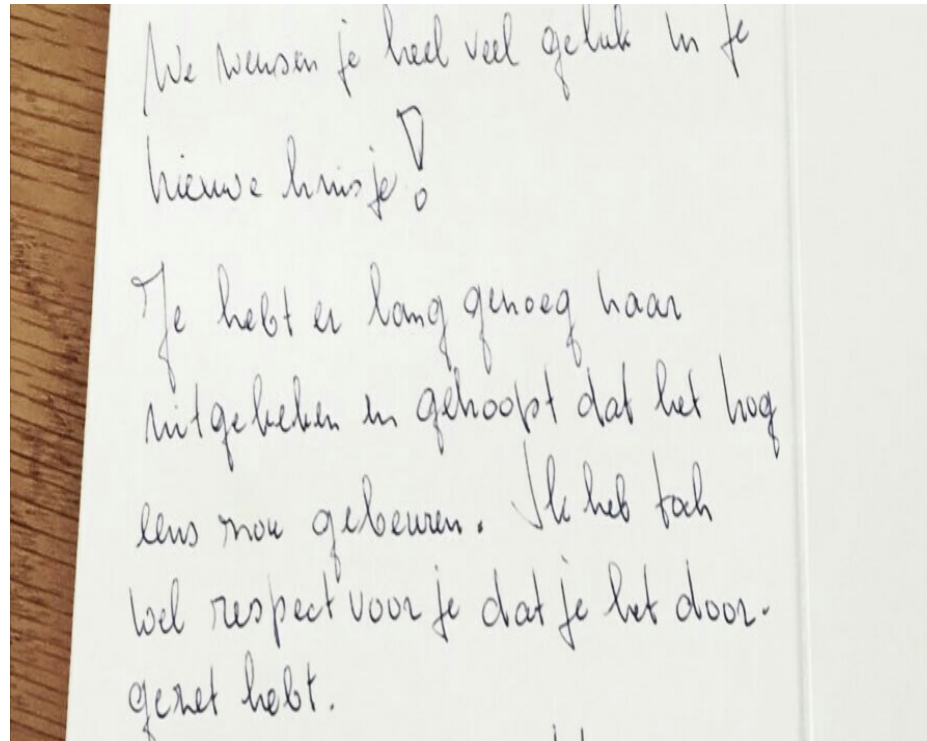
- ▶ Droom van mevrouw C. wordt een doel

Mevrouw C.

- ▶ Familie: triade maar dan anders...
- ▶ Oefenen op de gewenste plek
- ▶ Voortgezette behandeling op de gewenste plek

Voordelen volgens team/GGZ

- ▶ Therapeutisch uitbehandeld
- ▶ Ontwikkelen nodige vaardigheden
- ▶ Minder “extern”, meer regie
- ▶ Onderdeel maatschappij
- ▶ Meer eigenwaarde/zelfvertrouwen
- ▶ Familie is positief verrast
- ▶ Win-win situatie
- ▶ Voordelen voor de afdeling
- ▶ Financieel voordeel



We wensen je heel veel geluk in je
nieuwe huisje! 🏠

Je hebt er lang genoeg naar
uitgekeken en gehoopt dat het nog
eens zou gebeuren. Ik heb toch
wel respect voor je dat je het door-
gezet hebt.

Voordelen volgens ART-methodiek

- ▶ Wachten op oneindig → uitzicht op beter bestaan
- ▶ Symptoomstabilisatie → herstel
- ▶ Risico's vermijden → verantwoorde risico's nemen
- ▶ Hulpeloosheid → empowerment, eigen regie/verantwoordelijkheid
- ▶ Langdurig trainen op het droge → Coachen op de gewenste plek
- ▶ Patiënt zijn → burgerschap, onderdeel samenleving
- ▶ Stigma en schaamte → sociale inclusie en zelfvertrouwen
- ▶ Familie en vrienden buiten beeld → altijd werken vanuit de triade*

Voordelen volgens mevrouw C.

