

Algemeen	
Onderwerp	Inzet ehealth
Verspreiden	Ja
Contactpersoon	Roos van Dalen
Eenheid	Sturing
E-mail	r.vandalen@regiogv.nl
Kenmerk	20.0002743
Datum	27 mei 2020

### Voorstel

Nummer	Omschrijving
Voorstel 1.	Kennisnemen van onderzochte scenario's
Voorstel 2.	Instemmen met het voorstel om geen nadere invulling te geven aan ehealth
Voorstel 3.	Instemmen met het reeds beschikbare aanbod onder de aandacht brengen van verwijzers en inwoners
Voorstel 4.	Instemmen met het regionaal beschikbaar houden van het resterende budget van circa €45.000

### Behandeling

Datum	Overleg	Doel	Conclusie
26-05-20	Ambtelijk overleg	Adviseren	Positief. Er zijn enkele suggesties meegegeven gericht op het delen van reeds bestaande ehealth initiatieven. Dit is in het voorstel verwerkt.
09-06-20	Uitvoeringsoverleg	Adviseren	Positief
18-06-20	Directie-overleg	Adviseren	<b>positief advies</b>
25-06-20	Portefeuillehoudersoverleg	Vaststellen	

### Toelichting

#### Beknopte toelichting

Ehealth heeft de afgelopen jaren steeds meer een plek gekregen in niet alleen het medische, maar ook het jeugdveld. Op 10 maart jl. hebben we in de ambtelijke klankbordgroep drie thema's geduid waar mogelijk kansen liggen met betrekking tot ehealth. Dit zijn: (1) inzet bij huisartsen, (2) somberheid en depressieklachten, en (3) kinderen in echtscheidingssituatie. We hebben nader onderzoek gedaan naar deze drie scenario's welke ter kennisneming voorliggen. Op basis van deze verkenning zijn wij tot de conclusie gekomen dat er al veel aanbod en inzet is op het gebied van ehealth in de regio. Wij adviseren daarom om geen nadere invulling te geven aan ehealth en het resterende budget in te zetten voor andere regionale projecten.

### Bijlage(n)

Nummer	Omschrijving
Bijlage 1.	Voorstel inzet ehealth

Algemeen	
Onderwerp	Inzet ehealth
Verspreiden	Ja
Contactpersoon	Roos van Dalen
Eenheid	Sturing
E-mail	<a href="mailto:r.vandalen@regiogv.nl">r.vandalen@regiogv.nl</a>
Kenmerk	20.0002828
Datum	27 mei 2020

### Voorstel

1. Kennisnemen van onderzochte scenario's
2. Instemmen met het voorstel om geen nadere invulling te geven aan ehealth
3. Instemmen met het reeds beschikbare aanbod onder de aandacht te brengen van verwijzers en inwoners
4. Instemmen met het regionaal beschikbaar houden van het resterende budget van circa €45.000

### Kernboodschap

Ehealth heeft de afgelopen jaren steeds meer een plek gekregen in niet alleen het medische, maar ook het jeugdveld. Op 10 maart jl. hebben we in de ambtelijke klankbordgroep drie thema's geduid waar mogelijk kansen liggen met betrekking tot ehealth. Dit zijn: (1) inzet bij huisartsen, (2) somberheid en depressieklachten, en (3) kinderen in echtscheidingsituatie. We hebben nader onderzoek gedaan naar deze drie scenario's welke ter kennisneming voorliggen. Op basis van deze verkenning zijn wij tot de conclusie gekomen dat er al veel aanbod en inzet is op het gebied van ehealth in de regio. Wij adviseren daarom om geen nadere invulling te geven aan ehealth.

### Aanleiding

In het transformatieplan is onder de actielijn Preventie en vroegsignalering (betere toegang tot jeugdhulp) opgenomen dat vroegsignalering bevorderd moet worden, waardoor eerder en vaker lichte ondersteuning ingezet kan worden. Een van de initiatieven uit het transformatiefonds is het onderzoeken van de mogelijke toepassingen en implementatie van ehealth als instrument voor het bieden van vroegtijdige, lichte ondersteuning.

### Proces

In 2019 is uitvoerig dossieronderzoek uitgevoerd door de Regio. In dit brede dossieronderzoek is gekeken naar algemene informatie en kennis over ehealth. Hieruit kon geconcludeerd worden dat het opzetten en implementeren, en het vervolgens effectief inzetten van ehealth-programma's, een duur, lang en lastig proces is. Ook werd duidelijk hoe veel aanbod er al beschikbaar is. Met dit in het achterhoofd is met gemeenten en belanghebbenden besloten te oriënteren op focus gebieden waarbinnen ehealth ingezet zou kunnen worden in de regio. Met gemeenten is bepaald om drie concrete thema's te verkennen. Een samenvatting staat hieronder beschreven, een uitwerking van de uitgebreide verkenning is bijgevoegd (zie bijlage 1).

### Doel

- Preventieve jeugdhulp bevorderen
- Normaliseren en de-medicaliseren
- Voorkomen gebruik van zwaardere jeugdhulp of jeugd GGZ, waar dit niet noodzakelijk is

### Samenvatting van de verkenning

Binnen de verkenning naar mogelijke implementatie van ehealth is gefocust op drie concrete scenario's:

1. Inzet in de 'huisartsenlijn' naar de jeugd GGZ
2. Inzet bij somberheid/depressie bij jongeren
3. Inzet op het gebied van echtscheidingen bij kinderen en jongeren.

Om een beter beeld te krijgen van de materie, de problematiek en de mogelijkheden voor inzet van ehealth, is gesproken met medewerkers van de GGD, het C en A-team, Inkoop en Contractbeheer en Jeugd en Gezin (zie bijlage 2). De uitgebreide uitwerkingen van de scenario's zijn terug te vinden in bijlage 1.

*Ad 1 Inzet op de huisartsenlijn naar de GGZ*

Binnen de huisartsenlijn bleek dat voor huisartsen Minddistrict is ingekocht als ehealthcatalogus, met genoeg modules voor jeugdigen ook op meer preventieve thema's. Deze modules zijn vanuit de huisartsen in te zetten als mogelijke lichtere hulp voor jeugdigen met bijvoorbeeld somberheids- of depressieklachten.

*Ad 2 Inzet bij somberheid/depressie bij jongeren*

Daarnaast zijn voor jongeren met depressieklachten veel vrije toegankelijke, gratis ehealthmodules waar ook naar verwezen wordt op de site van Jeugd en Gezin en [www.jouwggd.nl](http://www.jouwggd.nl). Voorbeelden hiervan zijn Grip op je Dip en PratenOnline.nl. Deze programma's bieden gratis professionele hulp via online chats, individueel of in een groep. Beide interventies zijn erkend (geweest) door het Nederlands Jeugdinstituut, en bewezen effectief in het verminderen van depressieve klachten.

*Ad 3 Inzet op het gebied van echtscheidingen*

Op het gebied van echtscheidingen gebeurt landelijk en regionaal heel veel: de VNG heeft een pilot lopen voor Scheiden zonder schade, een initiatief met een digitaal platform voor ouders en kinderen, regionaal loopt de pilot Uniform hulpaanbod complexe echtscheidingen, gemeenten hebben scheidingsconsulenten en meerdere gemeenten zijn in gesprek met Villa Pinedo. De HBEL-gemeenten zijn in gesprek met Villa Pinedo, een stichting die landelijk, gratis buddytrajecten aanbiedt aan jongeren. Hoewel zij nu de omslag van subsidiefinanciering naar gemeentelijke financiering maken en daarvoor nu gemeenten benaderen, is het aanbod van Villa Pinedo vooralsnog voor iedereen in Nederland gratis toegankelijk. Andere gemeenten houden zich bezig met andere projecten zoals een echtscheidingsconsulent. Er is en loopt dus van alles rond dit thema en gemeenten richten lokaal hun aanbod op dit gebied in.

*Voor- en nadelen per scenario*

	<b>Voordelen</b>	<b>Nadelen</b>
<b>Scenario 1: inzet huisartsen</b>	Inzetten op afname doorverwijzing huisartsen naar basis GGZ  Kennis bij huisartsen en POH'ers over preventieve aanbod	Er is al een uitgebreid aanbod (Minddistrict) beschikbaar voor huisartsen in onze regiogemeenten  Dit aanbod is bekend bij huisartsen en het Consultatie en Adviesteam.
<b>Scenario 2: somberheid en depressieklachten</b>	Meer bekendheid bij jeugd van mogelijkheden laagdrempelige hulp	Er is al veel vrij toegankelijk aanbod op dit thema voor deze doelgroep. Dit is o.a. bekend bij de GGD en Jeugd en Gezin.
<b>Scenario 3: kinderen in echtscheidingssituaties</b>	Het bieden van laagdrempelige ondersteuning voor een grote doelgroep	Er lopen al veel initiatieven (landelijk en regionaal) op dit thema  Regiogemeenten organiseren zelf verschillende projecten/inzet met betrekking tot echtscheiding

## **Argumenten**

### Voorstel 2: Instemmen met het voorstel om geen nadere invulling te geven aan ehealth

#### *2.1 Veel aanbod is al beschikbaar*

Uit de verkenning blijkt dat veel ehealth-aanbod al beschikbaar is. Huisartsen werken met een uitgebreid pakket van Minddistrict. Daarnaast is veel aanbod vrij toegankelijk, en dit is effectief en gratis aanbod van programma's online. Ook zien we dat de GGZ juist in deze tijd al veel ehealth inzet en dat de verscheidenheid daarin groot is.

#### *2.2 Professionals zijn bekend met het bredere, beschikbare aanbod*

Huisartsen zijn via de GHO-GO bekend met het aangekochte aanbod van Minddistrict. Jeugd en Gezin verwijzen op hun website naar [www.jouwggd.nl](http://www.jouwggd.nl), waar met name doorverwezen wordt naar de preventieve online-mogelijkheden voor jongeren. Jeugdartsen op [www.jouwggd.nl](http://www.jouwggd.nl) verwijzen jongeren door naar instanties waar zij denken dat zij het best terecht kunnen met hun hulpvraag, dit zijn vaak online, ehealth middelen. Jeugd en Gezin verwijst zelf ook naar Villa Pinedo. Onderling weet men elkaar ook te vinden.

#### *2.3 Professionals geven aan geen aanbod op genoemde thema's te missen*

In de verkenning kwamen geen dringende vragen naar voren van de professionals. Hoewel iedereen graag meedacht en aangaf ehealth belangrijk te vinden, bleek dat er ook al veel aanbod was en dat daar geen specifieke noodzaak in lag.

#### *2.4 Nieuwe eenmalige initiatieven zijn kwetsbaar*

Aanbevelingen van onder andere het NJi en onderzoeken naar ehealth tonen aan de ehealth veel voordelen kan bieden, maar dat veel aspecten ook niet bewezen zijn. Daarbij vraagt het structureel implementeren van een ehealth module om structurele middelen. Eenmalige initiatieven zijn kwetsbaar en vereisen ketensamenwerking, waardoor ehealth in het begin een toename in werkdruk met zich mee kan brengen.

### Voorstel 3: Instemmen met het breed beschikbare aanbod onder de aandacht te brengen van verwijzers en inwoners

#### *3.1 Veel aanbod is beschikbaar maar wellicht onbekend*

Hoewel veel organisaties onderling van elkaars aanbod afweten, zijn wellicht niet alle verwijzers en inwoners op de hoogte van het beschikbare aanbod. Om in het voorveld goed gebruik te kunnen maken van het beschikbare ehealth-aanbod, is het van belang dat verwijzers en inwoners makkelijk een overzicht hebben van het beschikbare aanbod.

#### *3.2 Inzetten van beschikbare communicatiekanalen*

De Regio beschikt over verschillende communicatiekanalen die ingezet kunnen worden voor het onder de aandacht brengen van het beschikbare ehealth-aanbod. Hierbij valt te denken aan de website van de Regio, sociale media kanalen, via het uitvoeringsoverleg of bijvoorbeeld Kieszo. Dit kan opgepakt worden vanuit de reguliere capaciteit van de Regio.

### Voorstel 4: Instemmen met het regionaal beschikbaar houden van het resterende budget van circa €45.000

#### *4.1 Financiering nodig voor regionale projecten*

Op dit moment lopen er meerdere regionale projecten op het gebied van jeugd, waarvoor financiering nodig is. Het budget dat staat gereserveerd voor dit initiatief kan goed ingezet worden voor deze andere belangrijke regionale projecten.

#### *4.2 Versnippering van budget tegen gaan*

Vanuit het transformatieplan zetten we in op regionale projecten voor de inwoners uit onze regiogemeenten. De regionale inzet en bundeling van middelen gaat versnippering tegen van het budget.

**Financiën**

Voor dit project was vanuit het Transformatieplan €50,000 gereserveerd, waarvan nog circa €45.000 beschikbaar is.

**Bijlagen**

Bijlage 1	Uitwerking verkenning ehealth mogelijkheden
Bijlage 2	Overzicht gesproken organisaties

## Bijlage I: Uitwerking verkenning ehealth mogelijkheden

### 1. Scenario 1: inzet in de doorverwijzing vanuit huisartsen naar GGZ

Al jaren zien we dat zowel landelijk als regionaal een ruime meerderheid van de doorverwijzingen naar de GGZ vanuit de huisartsen komt. In onze regio zien we zelfs dat 100% van de doorverwijzingen naar de Basis GGZ-jeugd via de huisartsen komt. Deze huisartsenlijn is daarmee een belangrijk bespreekpunt waar verbetering mogelijk is. Ehealth kan ingezet worden en zo dure doorverwijzingen mogelijk verminderen en in sommige gevallen zelfs betere hulp bieden dan in het jeugdGGZ-aanbod beschikbaar is.

Het C en A-team wees ons op Minddistrict<sup>1</sup>. Dit is een ehealthplatform wat door de GHO-GO is ingekocht voor de huisartsen en POH'ers in de regio. Minddistrict heeft een modulecatalogus voor volwassenen en kinderen. De jeugdmodules binnen Minddistrict richten zich onder andere op somberheidsklachten (Lekker in je vel, voor kinderen van 11-14 jaar), angststoornissen (Durf meer, voor kinderen van 8-14 jaar), paniekstoornissen (voor jongeren van 15-20 jaar) en positieve gedachten (Voel je vrolijk, voor kinderen van 8-11 jaar). Het is een veelomvattend platform, gericht op zeer uiteenlopende doelgroepen en problematiek. Op basis van triage kan de huisarts of POH iemand toewijzen aan een module van Minddistrict.

Het werd ons duidelijk dat dit niet bekend was binnen de Regio, en mogelijk ook niet bij verschillende gemeenten. De GHO-GO heeft Minddistrict in het aanbod en werkt daar mee. Dit betekent dat alle huisartsen in onze regio, via GHO-GO, gebruik kunnen maken van deze ehealth modules. Op basis van deze informatie lijkt inzetten op een aanvullend ehealth product voor huisartsen niet nodig.

### 2. Scenario 2: somberheid/depressieklachten bij kinderen en jongeren

De resultaten van de regionale Emovo van de GGD van 2015/2016 laat zien dat 4% van de leerlingen in de Regio sociaal-emotionele problemen heeft. Daarnaast gaf 15% van de leerlingen aan in het afgelopen jaar serieus te hebben nagedacht over suïcide. Dit geeft aan dat een deel van de leerlingen last had van sombere gedachten. Er zijn op dit moment geen recente cijfers over het aantal kinderen en jongeren met somberheid of depressieklachten in de Regio: de nieuwe regionale gezondheidsmonitor wordt dit jaar verwacht.

Op somberheid kan goed worden ingespeeld met ehealth, omdat gebruik gemaakt kan worden van cognitieve gedragstherapie-componenten en psychotherapie. Hierbij kan gekeken worden naar de modules van Minddistrict, zeker omdat kinderen met deze klachten vaak via de huisarts doorverwezen worden naar andere hulp. Jongeren met minder ernstige klachten zullen echt niet snel aankloppen bij de huisarts. Voor die kinderen kan ehealth ook helpen, omdat het laagdrempelig beschikbaar is.

Een voorbeeld van een bewezen preventieve interventie is de chattherapie van PratenOnline<sup>2</sup>, bedoeld voor jongeren tussen de 12 en 23 met angst- en/of depressieve klachten. Jongeren kunnen in een één-op-één-chat in gesprek met professionele hulpverleners. Zij gaan maximaal 4 keer in gesprek met dezelfde hulpverlener. Deze behandeling is gebaseerd op oplossingsgerichte therapie. Deze interventie is beoordeeld als goed onderbouwd en inmiddels is in twee onderzoeken gebleken dat de interventie effectief is voor de afname van depressieve klachten van de jongeren die deelnamen. De interventie is volledig anoniem. Ook Grip op je dip biedt een gratis online training aan met een groep jongeren en professionele begeleiding. Dit aanbod is vrij toegankelijk voor kinderen en jongeren en er wordt vanuit bijvoorbeeld [www.jouwggd.nl](http://www.jouwggd.nl) ook naar deze platforms doorverwezen.

Hierbij is het wel van belang dat kinderen en jongeren de juiste platforms weten te vinden, juist als zij niet bij de huisarts aankloppen. Hiervoor is het mogelijk nodig om de website van Jeugd en Gezin of van [www.jouwggd.nl](http://www.jouwggd.nl) onder de aandacht te brengen bij de doelgroep. Omdat er veel aanbod is in deze richting en dit aanbod ook bekend is binnen de regio lijkt hier geen aanvullende inzet op nodig.

<sup>1</sup> <https://www.minddistrict.com/nl-nl/catalogus>

<sup>2</sup> <https://www.pratenonline.nl/>

### **3. Scenario 3: kinderen in echtscheidingssituatie**

Zowel regionaal als landelijk is steeds meer aandacht voor echtscheidingssituaties.

Echtscheidingen komen vaak voor en in het gedwongen kader speelt in 60% van de gevallen een complexe echtscheiding. Scheidingen hebben grote impact op de levens en ontwikkeling van kinderen en het is daarom belangrijk om hierop in te spelen. Regionaal loopt een pilot uniform hulpaanbod bij complexe echtscheidingen, waar sinds de start in september 2019 tot nu toe 17 aanmeldingen binnen zijn gekomen via de rechter. Landelijk is de VNG bezig met Regiolabs in het project Scheiden zonder schade. Op dit moment testen zij met een digitaal plein en een webapp voor ouders en professionals met coördinatie van een scheidingsbegeleider. Hieruit volgt naar verwachting over 1,5 jaar een prototype. Ook wordt het in het najaar mogelijk om mee te doen met de pilot.

Binnen de regio is contact gelegd met Villa Pinedo, een landelijke stichting met een platform waar kinderen met een buddy in gesprek kunnen over hun situatie. Het grote buddynetwerk van ervaringsdeskundige kinderen en jongeren staat klaar om met de kinderen te chatten. Ook heeft Villa Pinedo een forum waar kinderen vragen kunnen stellen, en bieden zij tools voor bijvoorbeeld het voeren van gesprekken met ouders. Villa Pinedo brengt hele laagdrempelige hulp voor kinderen, en in de afgelopen jaren is al door veel kinderen gebruik gemaakt van het platform. De autonomie van jongeren wordt versterkt, door hen zelf aan het woord te laten.

Vanuit Jeugd en Gezin wordt op dit moment al doorverwezen naar Villa Pinedo via hun website en via bijvoorbeeld [www.jouwggd.nl](http://www.jouwggd.nl). Daarnaast is Gemeente Huizen is op dit moment al in contact met Villa Pinedo, en zij zijn erg enthousiast over de stichting en het aanbod. Villa Pinedo werd gefinancierd door fondsen, maar nu die fondsen stoppen zijn ze op zoek naar financiering vanuit gemeenten. Op dit moment zijn zowel Huizen als de BEL-gemeenten nog in gesprek met Villa Pinedo over de mogelijkheden en de financiering daarvan. Hier is nog veel onduidelijkheid over.

**Bijlage 2: overzicht gesproken organisaties**

<b>Datum</b>	<b>Contact met</b>
10 maart	Ambtelijke klankbordgroep
12 maart	Jeugd en Gezin
8 april	GGD-afdeling Gezondheidsbevordering en Onderzoek
9 april	Coördinator CenA team (over Minddistrict)
14 april	Coördinator Samenkracht en projectleider Vakmanschap jeugdprofessionals
14 april	Gemeente Huizen (over echtscheidingen)
16 april	Presentatie J42-bijeenkomst Scheiden zonder Schade
21 april	Inkoop en Contractbeheer (over Minddistrict)
7 mei	Jeugd en Gezin
7 mei	Gemeente Huizen (over Villa Pinedo)
12 mei	Gemeente Huizen (over Villa Pinedo)