

Psychische gezondheid Gezondheidsindicatoren Zorggebruik

GGD Groningen
Jan Broer
epidemioloog

12-12-2006



GGD

Hulpverleningsdienst Groningen

Gezondheidsprofiel Groningen 2006

- Gegevensbronnen
 - CBS sterftcijfers
 - Psychiatrisch Casusregister Noord Nederland
 - Verslavingszorg Noord Nederland
 - Gezondheidsenquêtes GGD
- Gezondheidsenquête 2006
 - 9000 vragenlijsten per post afgenomen april-juni 2006
 - deelname 56%

Psychische gezondheid

- **Mortaliteit**
- Zorggebruik
- Psychische klachten
- Kwaliteit van zorg
- Leefwijze

Sterftecijfer: suïcide 2000-2004 (5 jaar gemiddelde)

Hogere suïcidesterfte provincie Groninge

Provincie Groningen

gemiddeld aantal per jaar 2000-2004

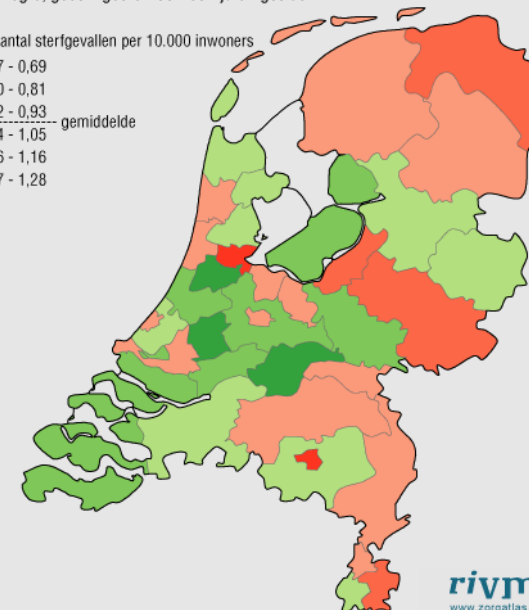
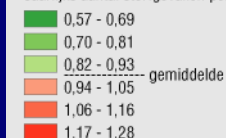
- 45 mannen SMR=123
- 23 vrouwen SMR=133

Stad Groningen

- 17 mannen SMR=160
- 9 vrouwen SMR=180
- Suïcidesterfte in Nederland is laag vergeleken met omliggende landen

Sterfte door zelfdoding 2001-2004
per GGD-regio, gecorrigeerd voor leeftijd en geslacht

Jaarlijks aantal sterfgevallen per 10.000 inwoners



GGz

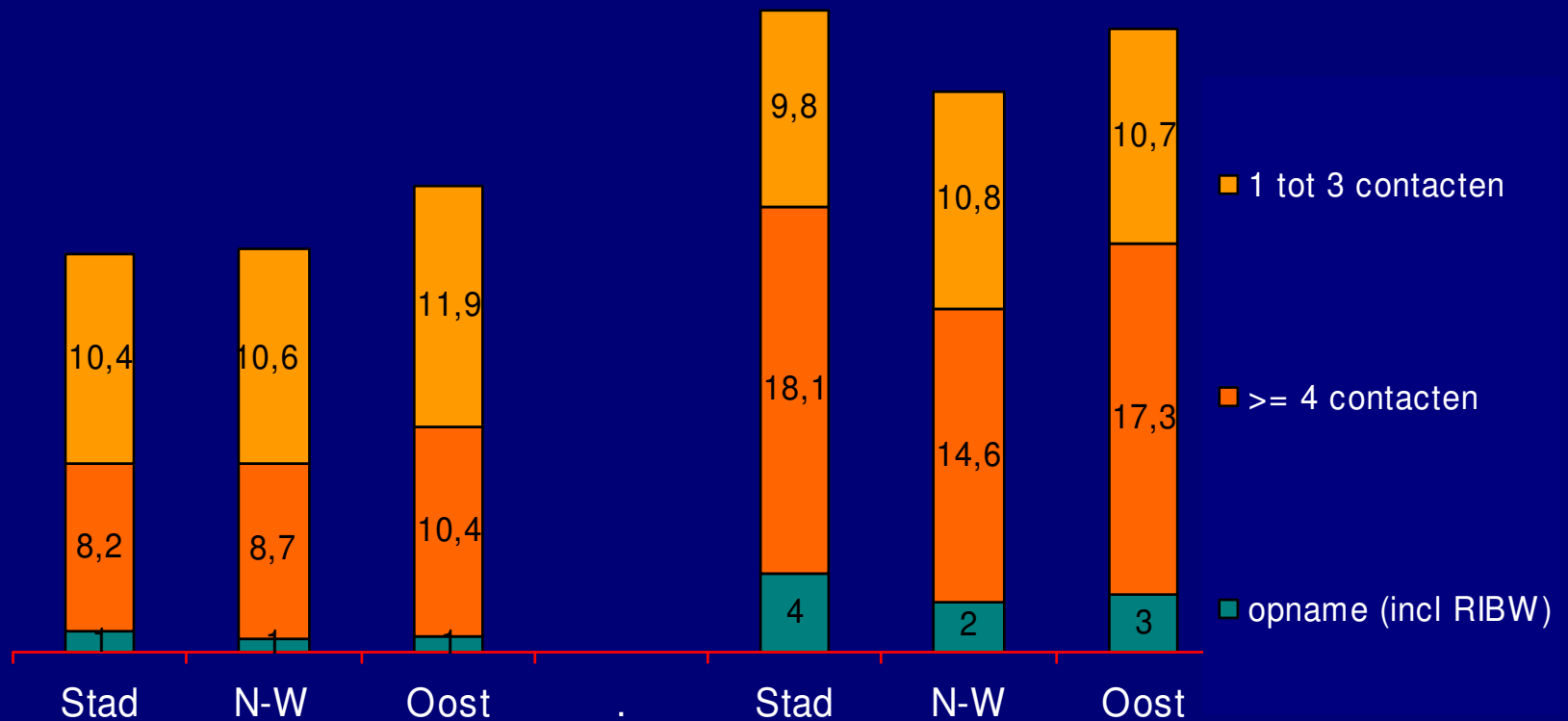
- **Mortaliteit**
- **Zorggebruik**
- Psychische klachten
- Kwaliteit van zorg
- Leefwijze



Aantal GGz cliënten per 1000 inwoners provincie Groningen naar regio (bron PCRNN 2003)

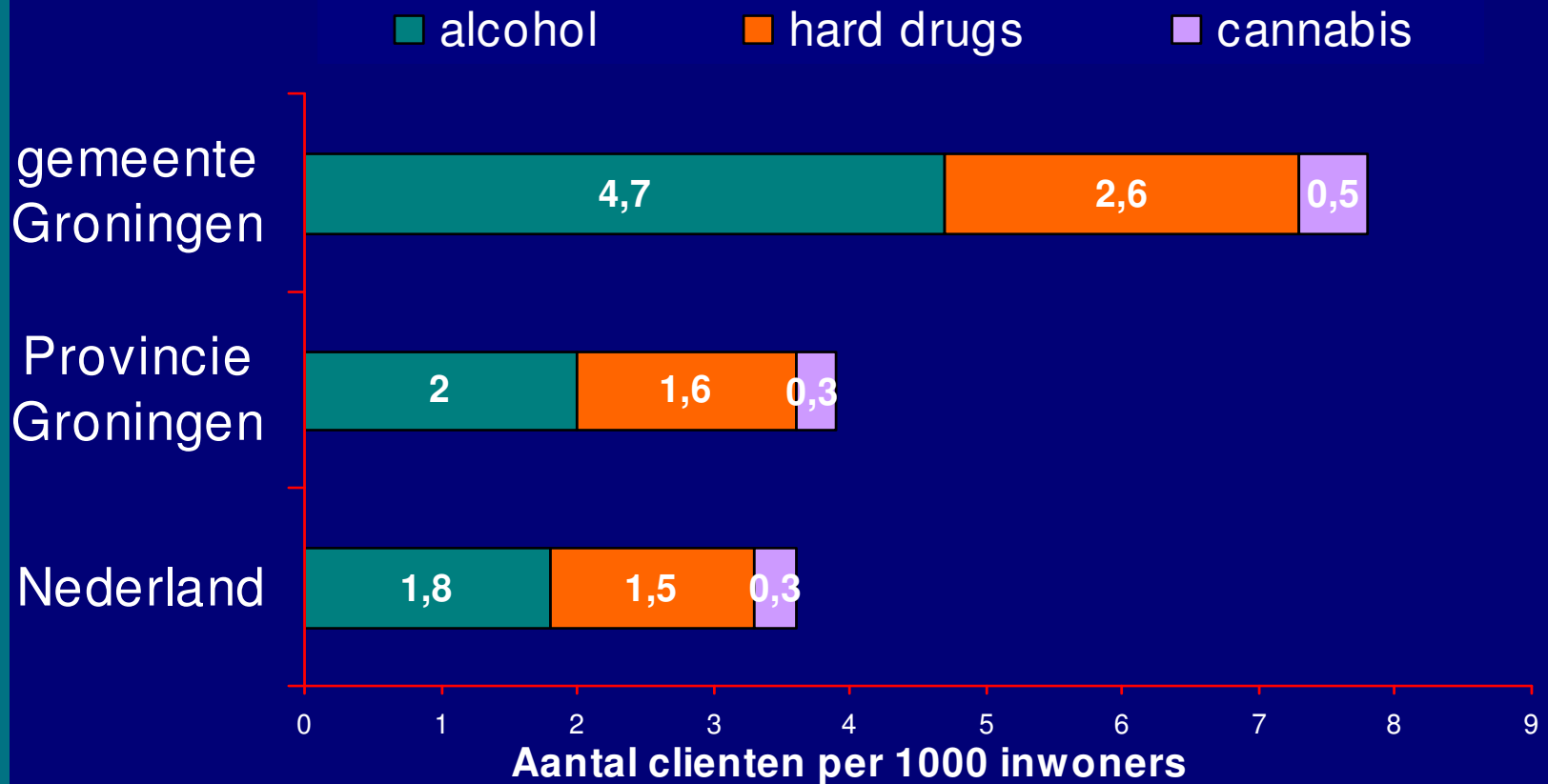
Nieuwe patiënten

Bestaande patiënten

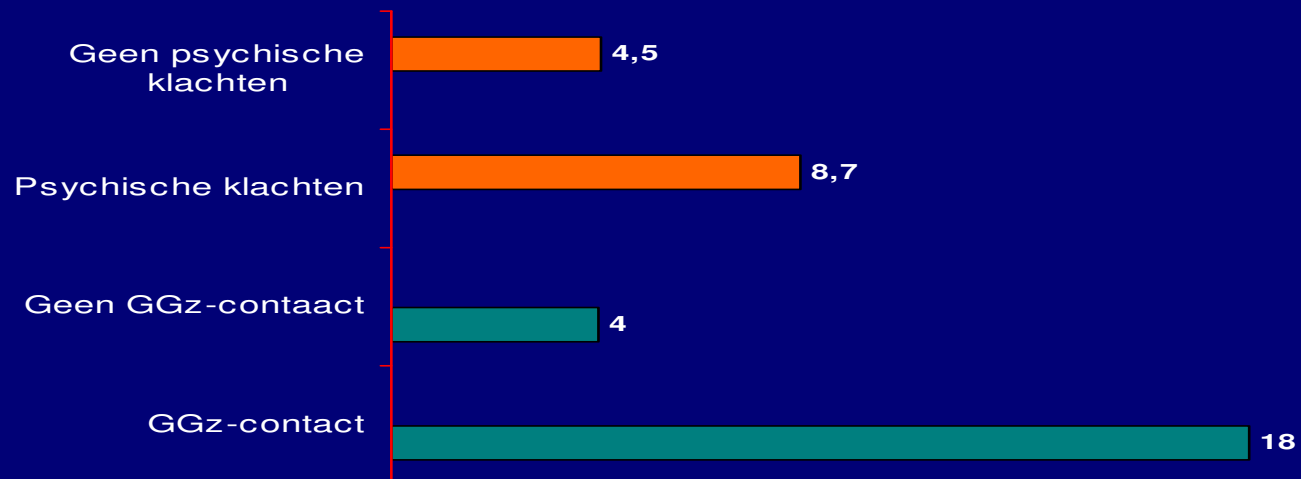


Clënten verslavingszorg in 2005

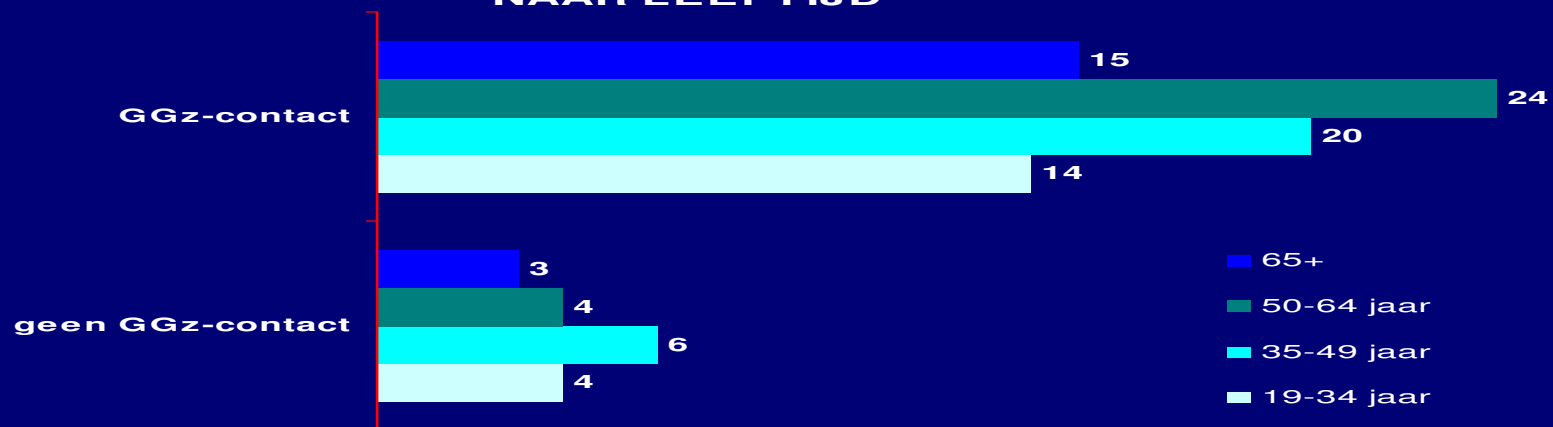
(bron gegevens VNN 2005 & Ladis NL Kerncijfers 2004)



Gebruik alternatieve geneeswijzen in afgelopen jaar (%)



NAAR LEEFTIJD

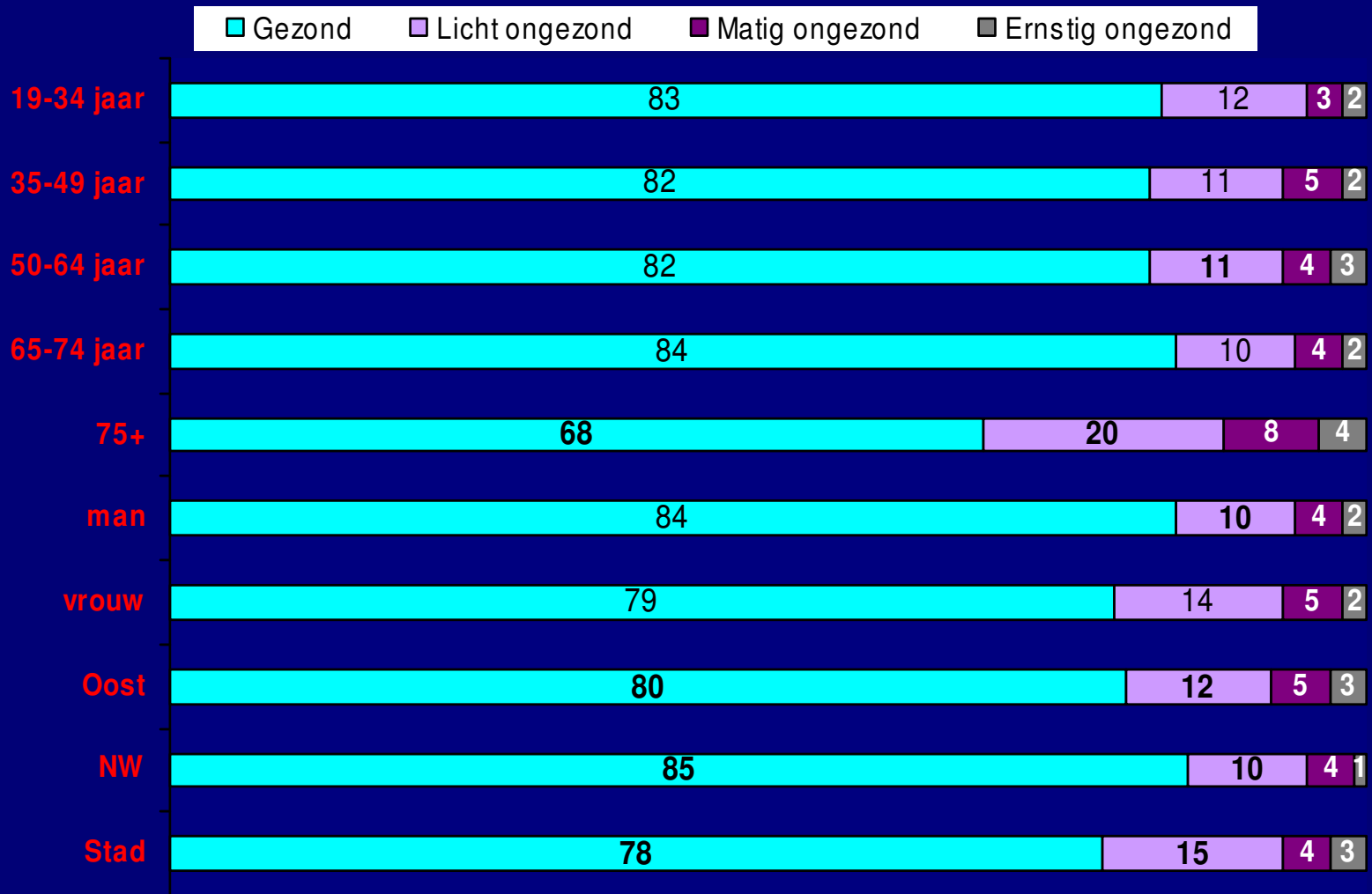


Psychische gezondheid

- Mortaliteit
- Zorggebruik
- **Klachten**
- Kwaliteit van zorg
- Leefwijze

Psychisch (on)welbevinden in 2006 (%)

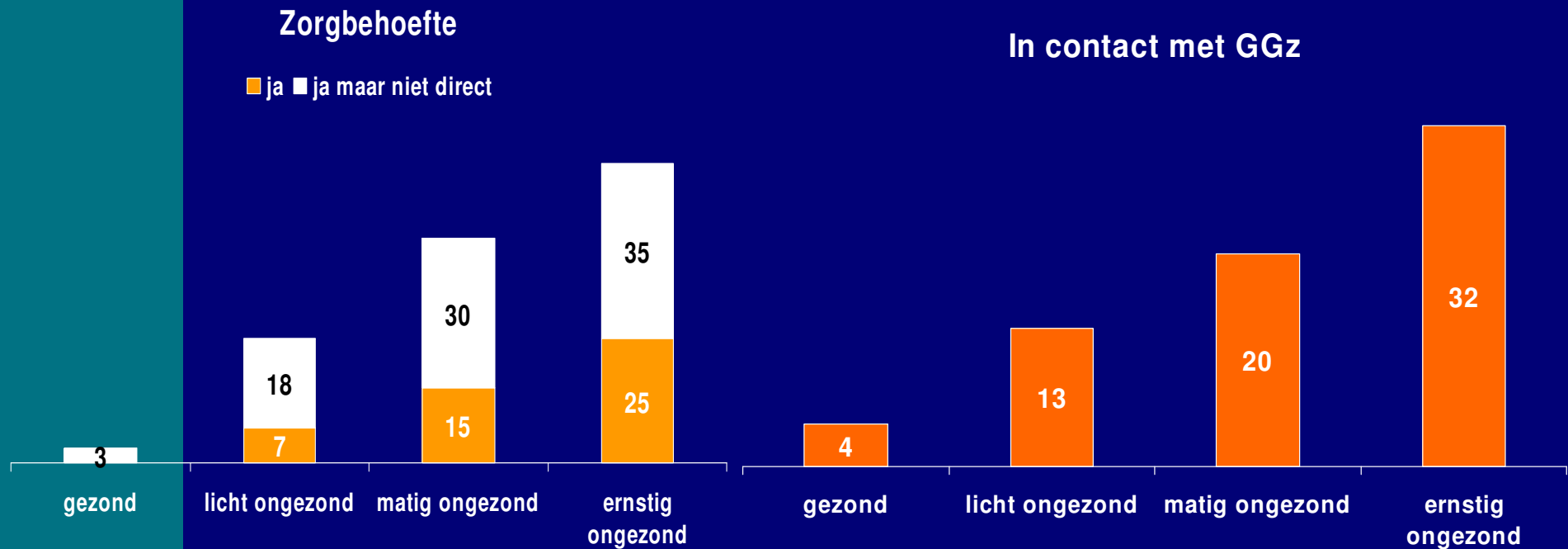
bron: GGD Gezondheidsenquête 2006 (MHI-5 index)



Behoeft en gebruik zorg naar mate van psychische klachten (%)

bron: GGD gezondheidsenquête 2006 (MHI-5-index)

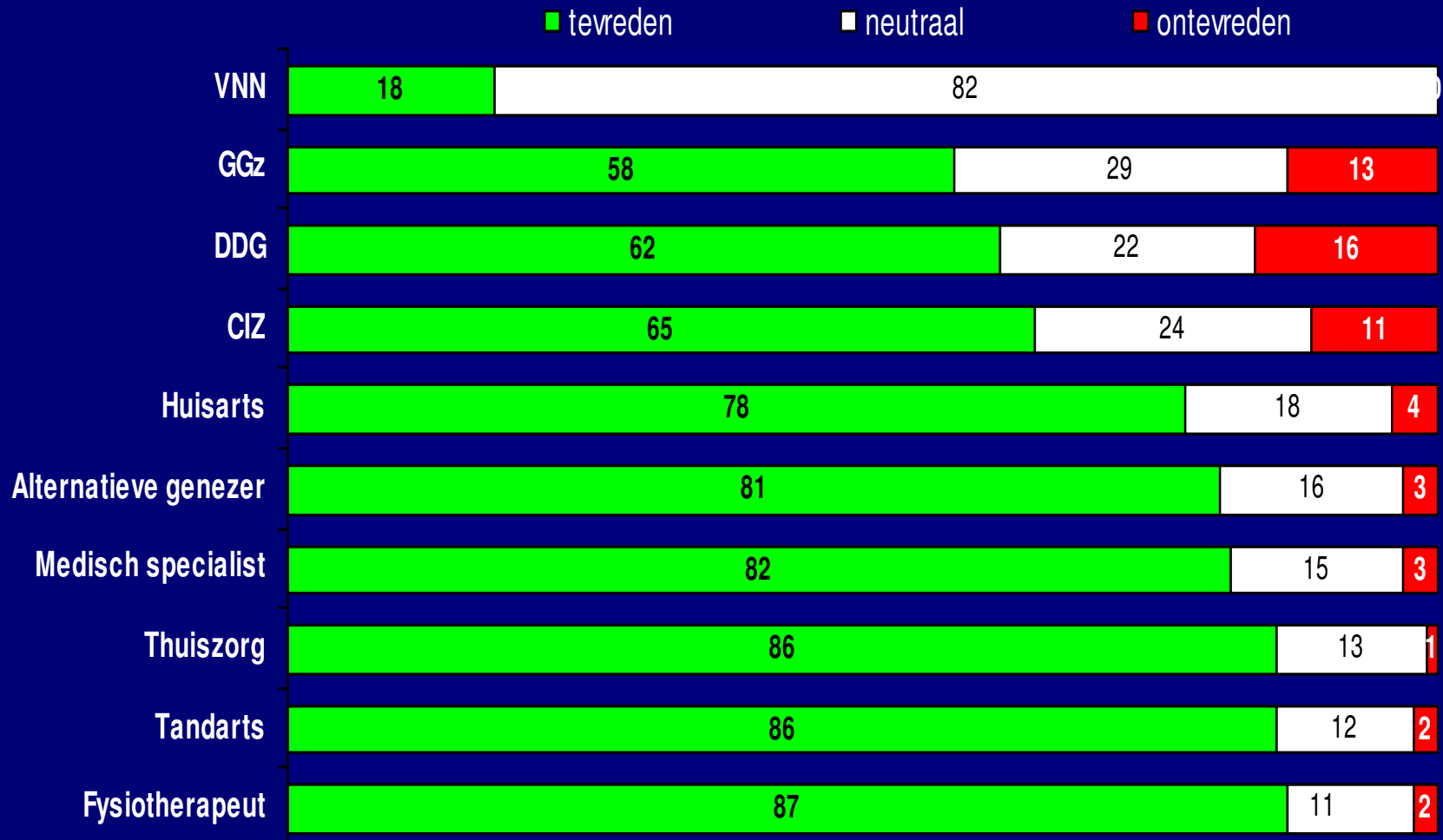
**Zorggebruik (6%) populatie in contact met GGz is conform PCRNN en Nemesis
Tweederde van mensen met ernstig psychische klachten niet in contact met GGz**



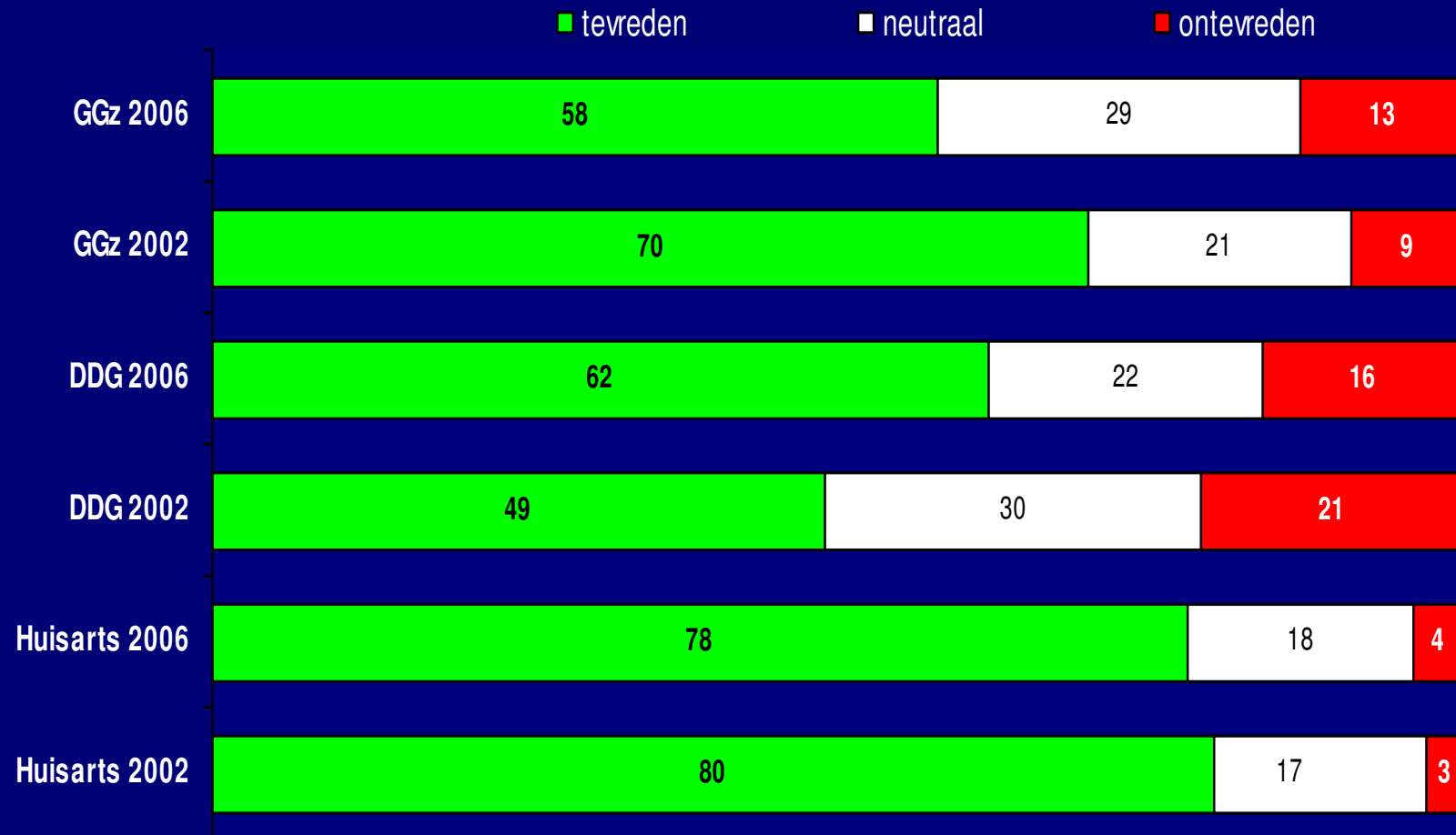
Opinies van cliënten in contact met GGz

- Mortaliteit
- Zorggebruik
- Psychische klachten
- **Kwaliteit van zorg**
- Leefwijze

Tevredenheid over dienstverlening in 2006 (%)

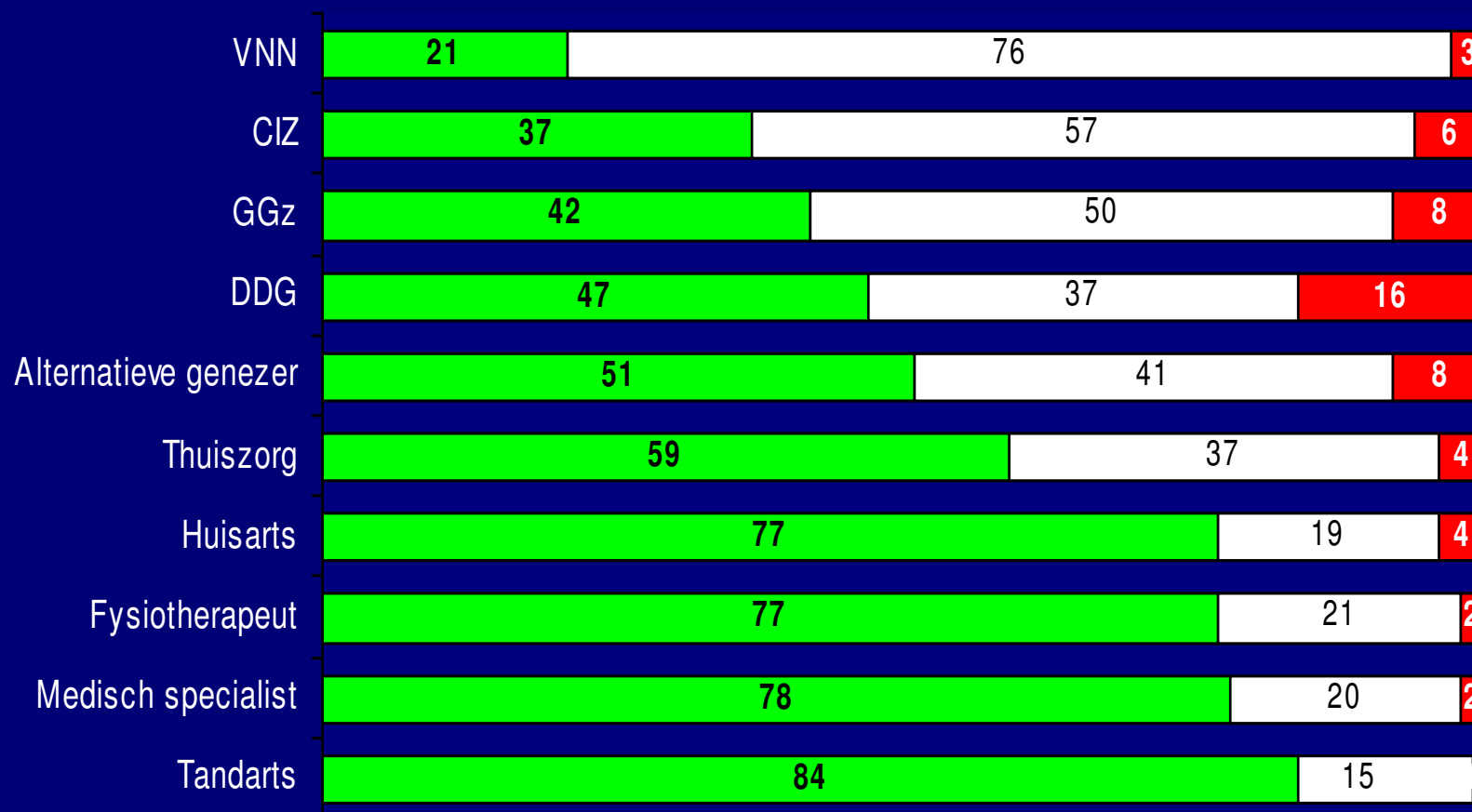


Verandering tevredenheid dienstverlening 2002-2006 (%)



Tevredenheid over deskundigheid (%)

■ tevreden ■ neutraal ■ ontevreden



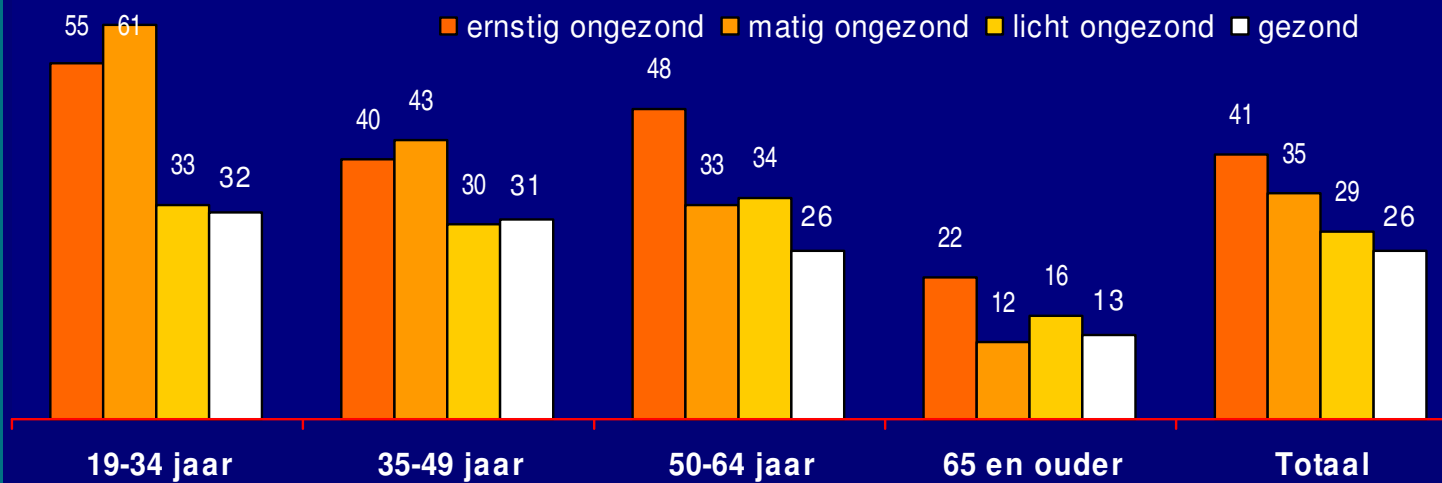
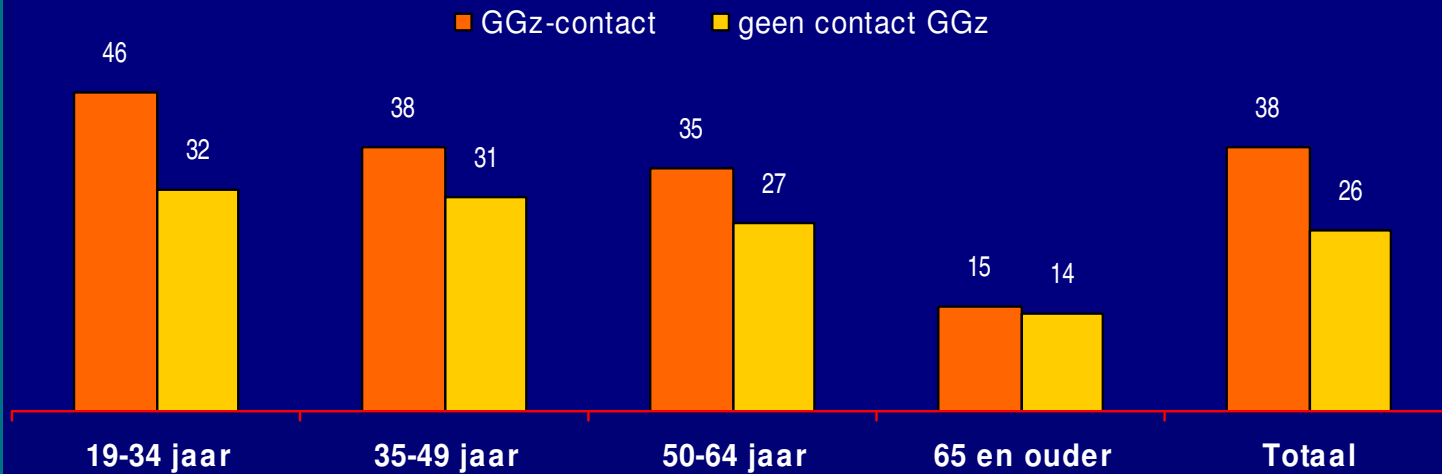
Leefwijze van cliënten in contact met GGz

- Mortaliteit
- Zorggebruik
- **Psychische klachten**
- Kwaliteit van zorg
- **Leefwijze**

Roken naar leeftijd (%)

boven: GGz cliënten roken vaker

onder: meer roken bij meer psychische ongezondheid

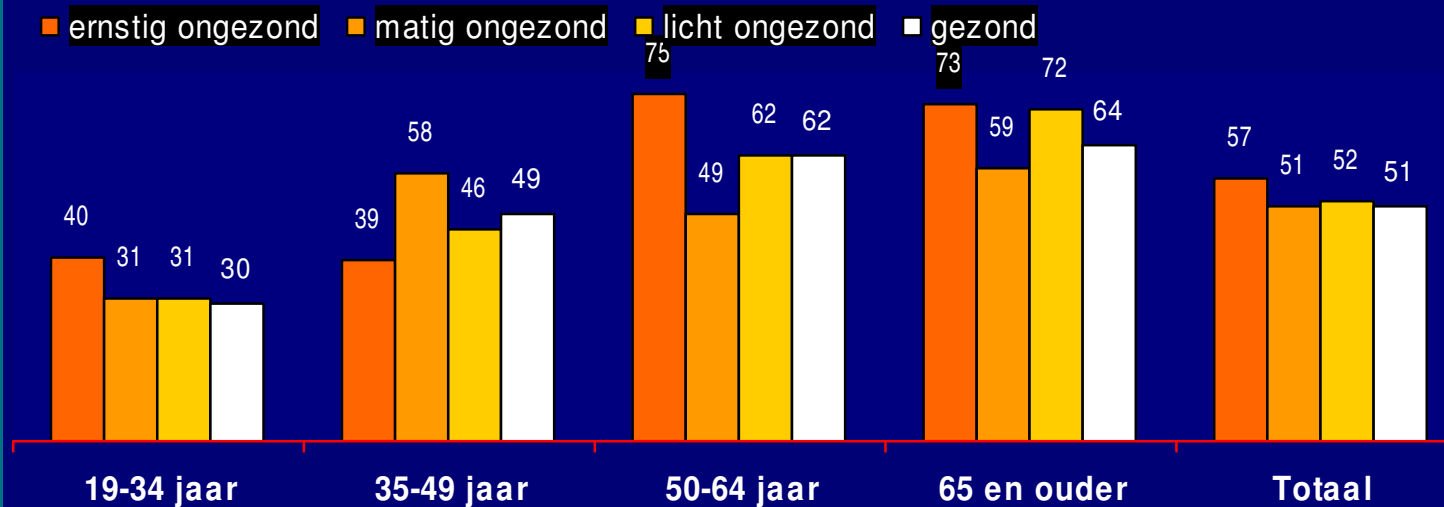
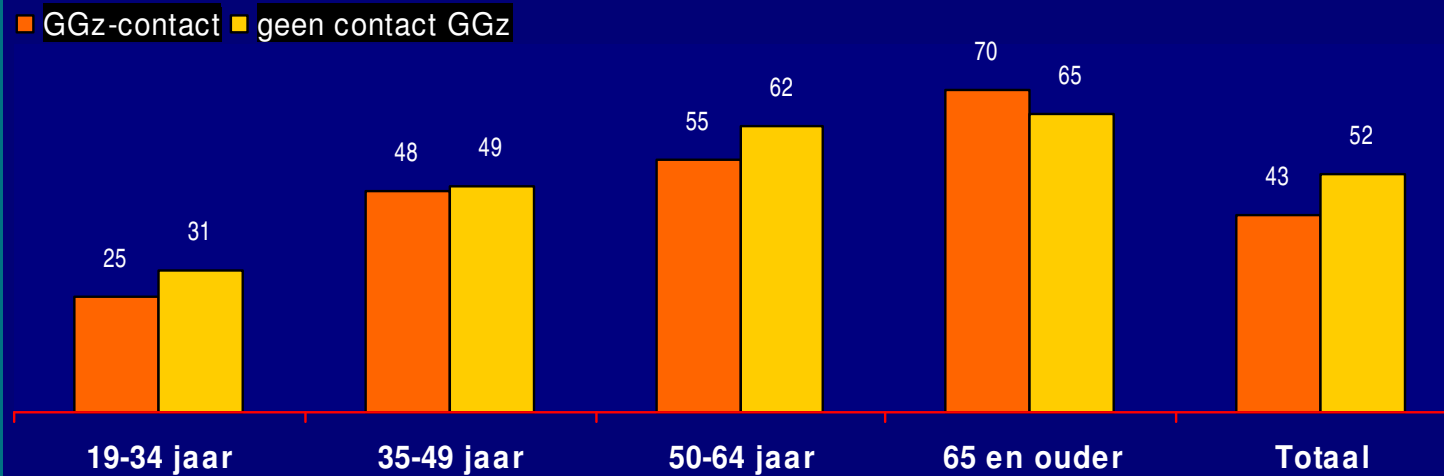


Overgewicht (%)

Overgewicht obv Quetelet-index ≥ 25

boven: minder overgewicht bij GGz-cliënten

onder: iets meer overgewicht bij ernstige psychische ongezondheid

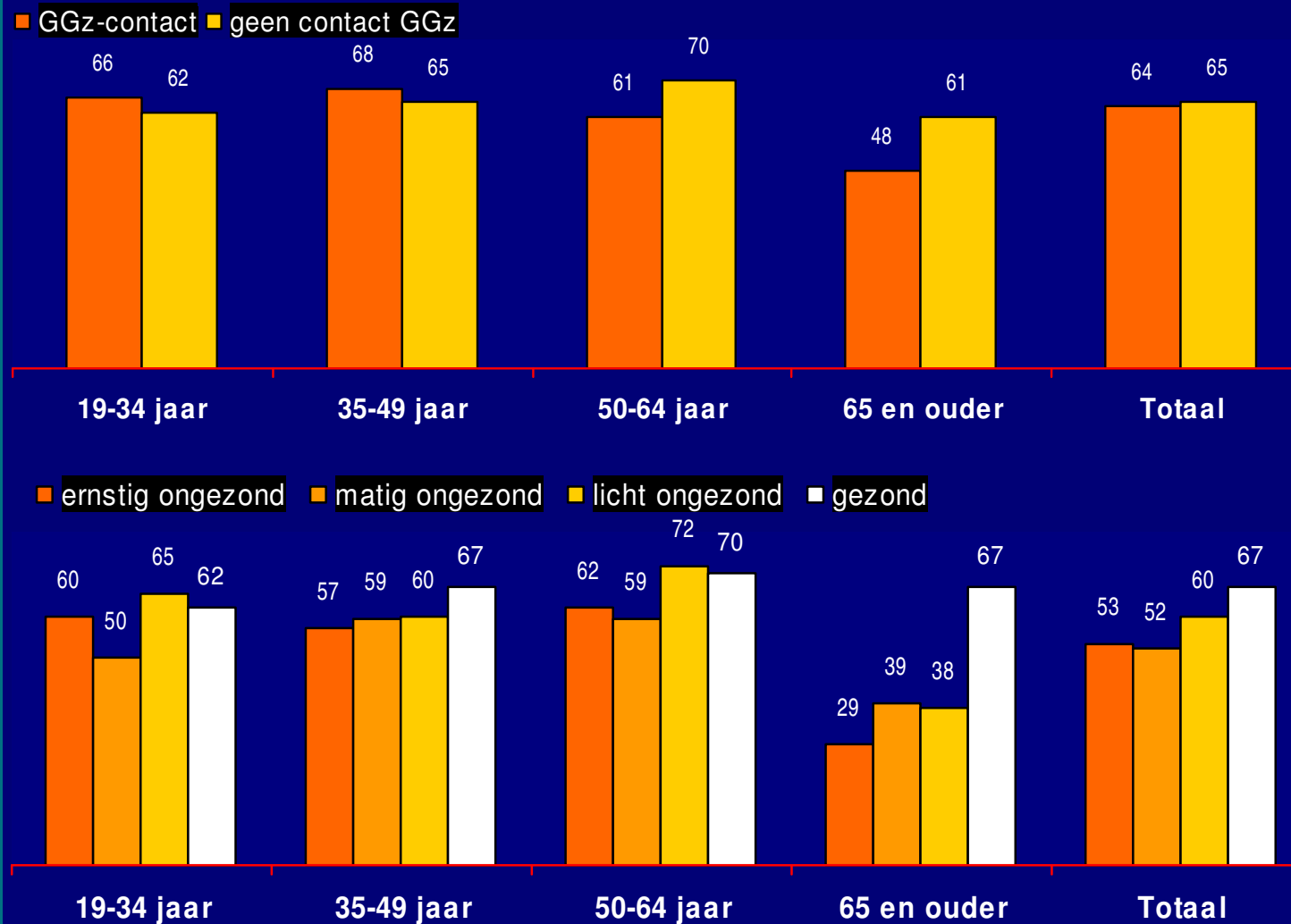


Voldoende lichaamsbeweging (%)

Nederlandse Norm Gezond Bewegen (squash-module min 5 dgn per week 30 minuten dd)

boven: oudere GGz-cliënten bewegen onvoldoende

onder: psychisch ongezonde ouderen bewegen te weinig

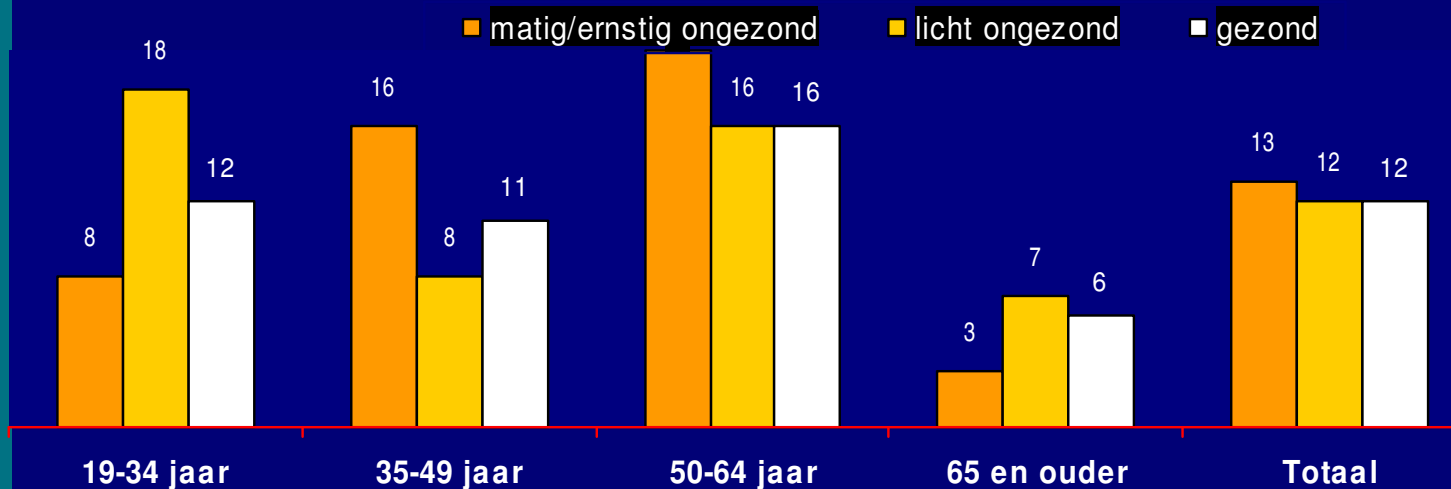
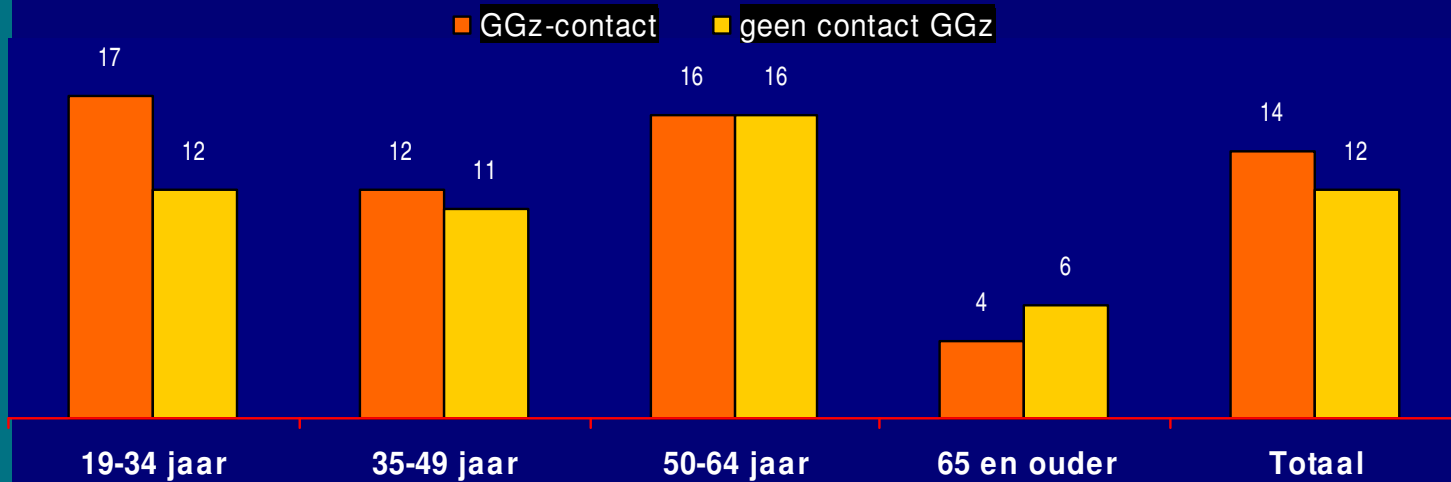


Overmatig alcoholgebruik & psychische gezondheid (%)

Overmatig gebruik mannen > 21 en vrouwen > 14 consumpties per week

boven: GGz cliënten drinken evenveel als niet GGz-cliënten

onder: mate psychische onwel bevinden is niet gerelateerd aan alcoholgebruik



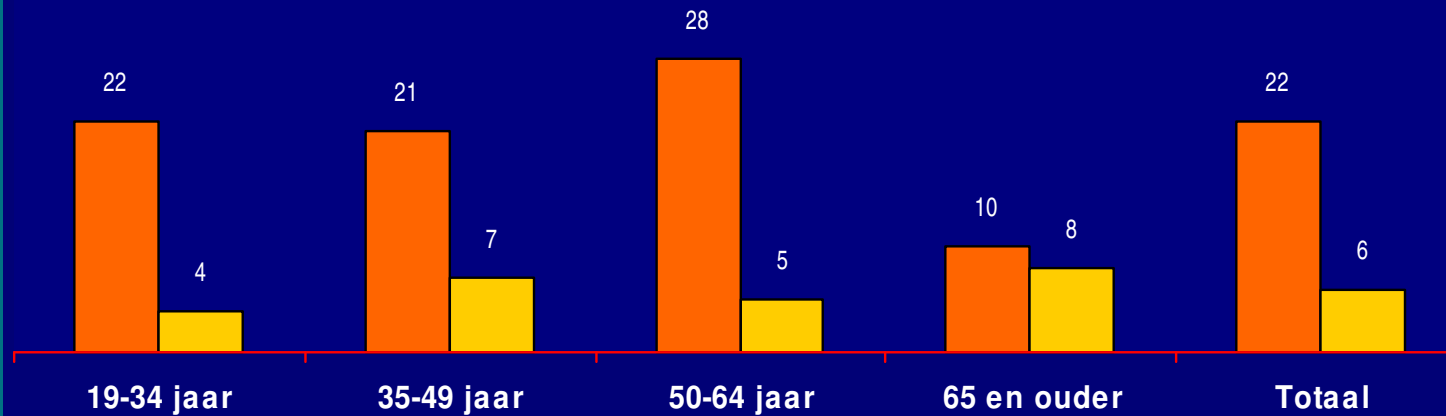
Ernstige eenzaamheid (%)

indicator eenzaamheid bepaald met vragenmodule de Jong-Gierveld

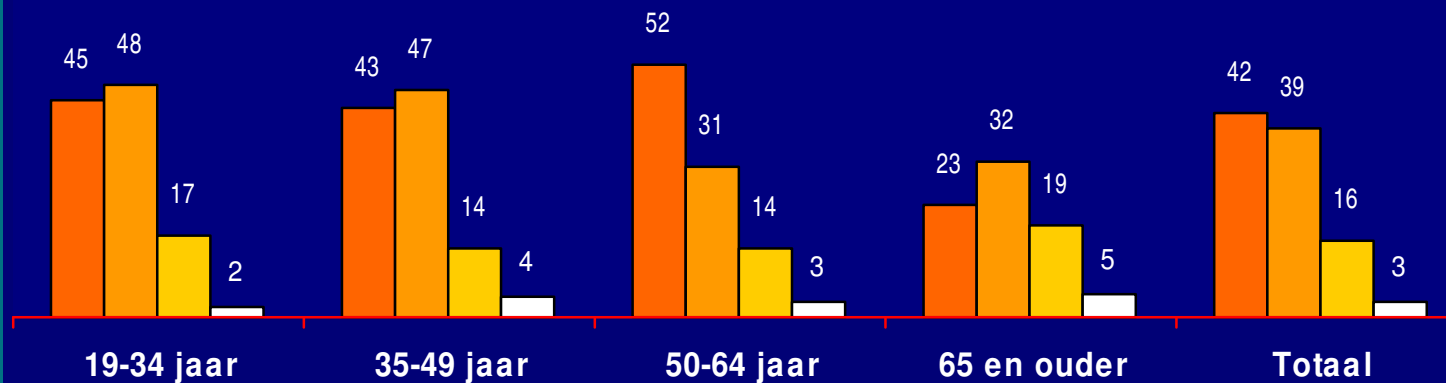
boven: veel meer eenzaamheid bij (vooral jonge) GGz-cliënten

onder: veel meer eenzaamheid bij matig tot ernstig psychische ongezondheid

■ GGz-contact ■ geen contact GGz



■ ernstig ongezond ■ matig ongezond ■ licht ongezond ■ gezond



Conclusies

- De hogere suïcidesterfte in Groningen vraagt om vroegtijdige signalering, adequate begeleiding en verwijzing van risicogroepen (zorgaanbod)
- Psychisch onwel bevinden is hoger in Stad en Oost-Groningen en wordt gematched door een hoger GGz-zorggebruik
- In stad Groningen is het aantal cliënten in contact met verslavingszorg 2x hoger dan landelijke referentiecijfers. Dit weerspiegelt de centrumfunctie van de stad en de noodzaak van specifieke flankerende voorzieningen.
- GGz-cliënten maken veel gebruik van alternatieve genezers
- De tevredenheid over GGz-zorg is in 2006 gedaald t.o.v. 2002 en vormt een aanleiding om het zorgaanbod i.o.m. de doelgroep te verbeteren.
- Mensen met ernstige psychische problemen en GGz-cliënten roken meer. Ook bij GGz-cliënten kan stoppen met roken bijdragen aan een betere ervaren gezondheid. Hier ligt een uitdaging voor GGz-hulpverleners.
- Mensen met matig tot ernstige psychische ongezondheid en GGz-cliënten ervaren veel ernstige eenzaamheid. Met rehabilitatie programma's die bijdragen aan het vergroten van het aantal contacten is gezondheidswinst te behalen.