

DISCUSSIE

Dit veldonderzoek geeft een eerste indruk van straatdokter praktijken in Nederland.

Er is een grote verscheidenheid in organisatievorm en financiering.

Er is behoefte aan een landelijke straatdokers organisatie, training en coördinatie.

STRAATDOKTER PRAKTIJKEN IN NEDERLAND

aanbod en knelpunten in de medische zorg
voor dak- en thuislozen

Igor van Laere¹, Maria van den Muijsenbergh², Marcel Slockers³.
Ronald Smit⁴, Ivan Lie-A-Ling⁵

¹ Doctors for Homeless Foundation, ² Radboud UMC, NIJMEGEN, ³ Straatdokter Havenzicht, ROTTERDAM, ⁴ Volksgezondheid, UTRECHT, ⁵ GGD AMSTERDAM

DOEL

Inzicht krijgen in het aanbod en organisatie van straatdokter praktijken en knelpunten in de medische zorg aan dak- en thuislozen in Nederland.

METHODE

Sneeuwbalmethode zomer 2014. Vragenlijst verzonden aan 112 professionals in de daklozenzorg; 57 respondenten uit 18 gemeenten (respons 51%): 21 artsen, 32 verpleegkundigen en 4 zorgcoördinatoren.

Verzamelde gegevens: eigen zorginstelling, zorgpartners, spreekuren, financiering, knelpunten in de zorg en wensen voor ondersteuning. Beschrijvende statistische analyse.

WENSEN

Meerderheid (84%) heeft behoefte aan landelijke coördinatie en deskundigheidsbevordering.

RESULTATEN

Van 57 respondenten* werkt 53% vanuit een GGD, 15% vanuit een huisartspraktijk, 9% in de maatschappelijke opvang en 23% bij overige instellingen. Zorgpartners zijn sociaal verpleegkundige (44%), huisarts (33%), sociaal psychiatrisch verpleegkundige (33%), GGD arts (22%), psychiater (21%) en maatschappelijk werk (33%).

*Amsterdam, Rotterdam, Den Haag, Utrecht, Eindhoven, Groningen, Zwolle, Enschede, Apeldoorn, Arnhem, Nijmegen, Gooi en Vechtstreek, Flevoland, Breda, Tilburg, Den Bosch, Oss, Land van Cuijk.

SPREEKUURAAANBOD

Op 56 vaste locaties voor dag- en nachtopvang en sociale pensions; minderheid in de huisartspraktijk of ziekenboeg voor daklozen; 6% houdt op straat spreekuur. Buiten de Randstad is het aanbod beperkt; geen spreekuur of een paar uur per week of maand.

FINANCIERING

Soms betalen zorgverzekeraars per consult (tarief variatie € 9 - 70), terwijl elders huisartsen gratis spreekuur houden.



KNELPUNTEN

Kwetsbaarheid van de populatie die de toegang tot en gebruik van zorg belemmert.

Financiële drempels eigen risico en bijdragen, onverzekerden, beperkingen CIZ indicaties.

Onvoldoende personeel en deskundigheid om adequate zorg te kunnen bieden.