

VROEGDETECTIE ALLEEN IS NIET GENOEG; HOE GAAN WE VERDER?



Nynke Boonstra

**‘Driekwart van de jongeren
heeft last van stress en burn-out
klachten’**

‘Suïcide risico bij 1 op 5’

***Ook tieners hebben last van
stress en drukte***

**‘Helpt psychiatrische patiënten
mijdt zorg om hoge kosten’**

Lange wachtlijst in jeugdpsychiatrie

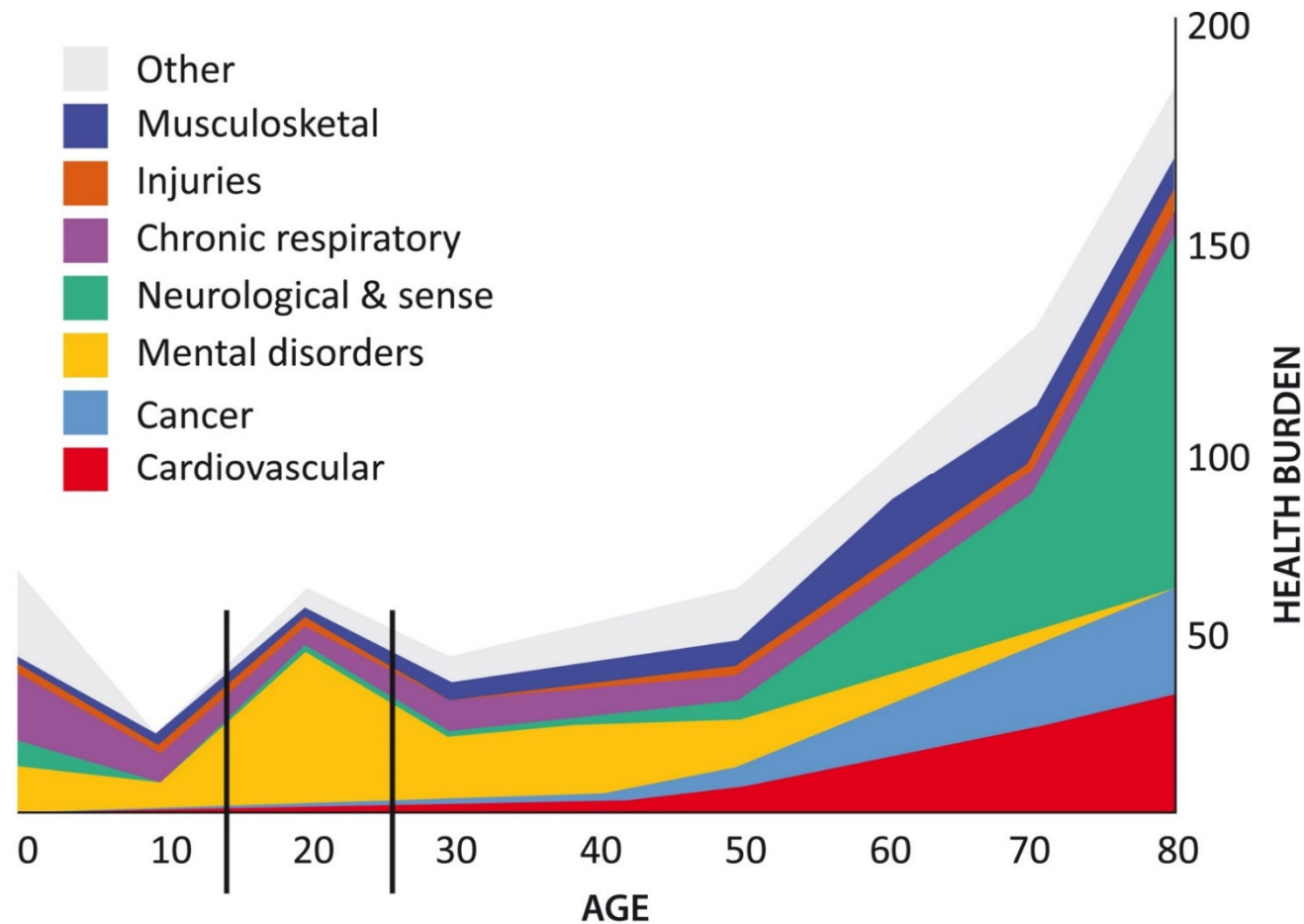
‘5 stressfactoren voor studenten’

Jongeren, jongvolwassenen, adolescenten, tieners ...?

- Jongvolwassenen: iemand van ca. 18-30 jaar
(“Jongvolwassenen”, 2017)
- Jongeren: Persoon tussen ca. 16-30 jaar (“Jongeren”, 2017)
- Adolescenten: iemand tussen de 15-20 jaar
(“Adolescenten”, 2017)
- Tiener: iemand tussen de 13-19 jaar (“Tiener”, 2017)

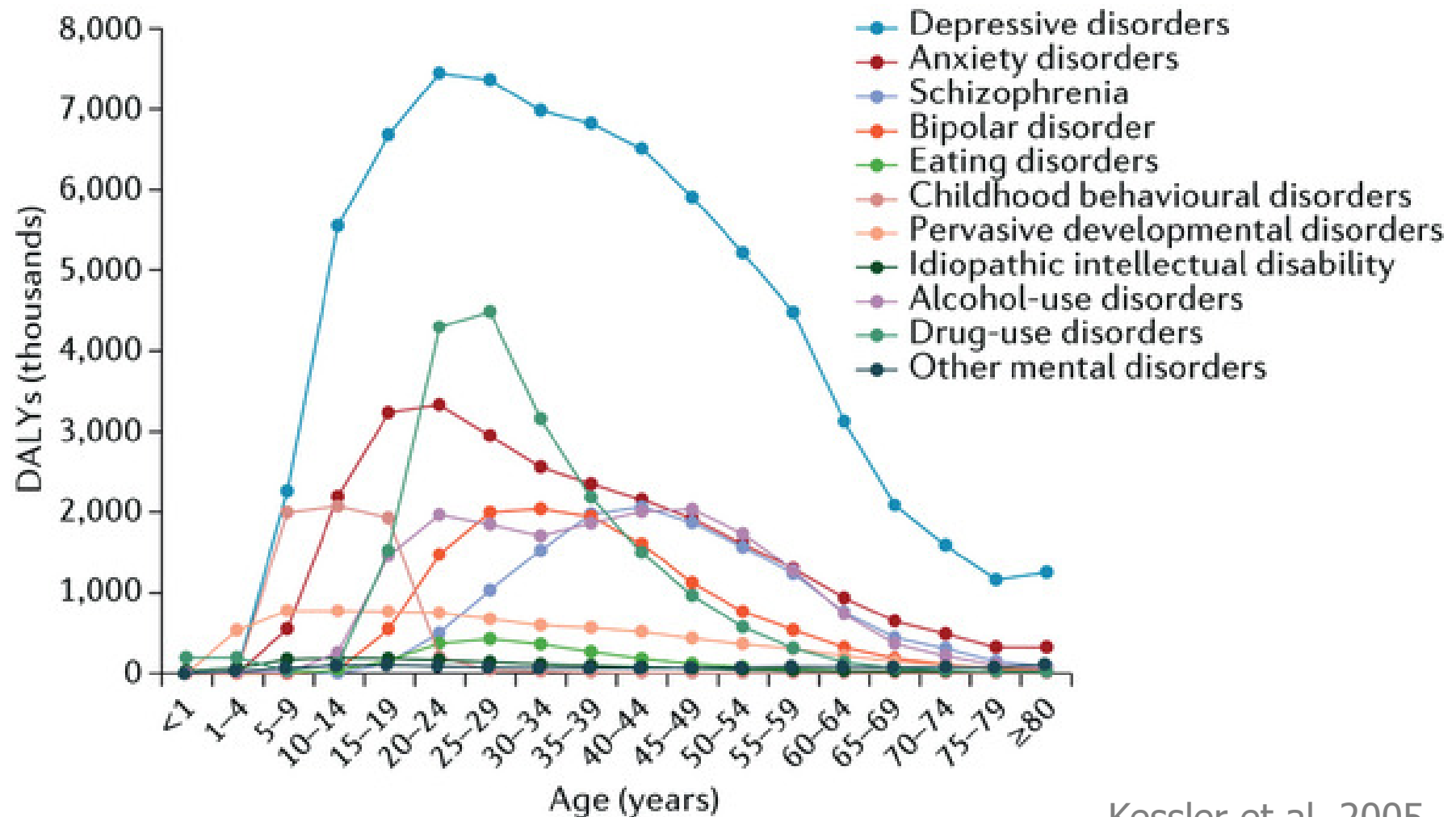
HOE IS HET GESTELD MET DE PSYCHISCHE
KWETSBAARHEID VAN JONGEREN?

Incidentie ernstige aandoeningen



Kessler et al, 2005,

Incidentie psychiatrische aandoeningen



Kessler et al, 2005,



Ontwikkelingen in deze periode

- autonomie
- familieband, groepsverband
- identiteit en schaamte
- experimenteren met drugs en relatievorming
- omgaan met driften, impulsen en seksualiteit
- opleiding, toekomst



Ontwikkelingen in deze periode

- lichamelijke veranderingen
- ontwikkeling van de hersenen
- sociaal emotionele ontwikkeling

→ chaos en stemmingswisselingen



ALLEEN MAAR KWETSBAARHEID?

Kansen

- hersenen zijn flexibel
- creativiteit
- kans om uit te blinken
- ontwikkeling als basis voor volwassenheid
- lef!



WELKE FACTOREN SPELEN EEN ROL BIJ HET
ONTSTAAN VAN PSYCHOSOCIALE PROBLEMEN?



Psychosociale problemen millennials

- complexere familiesystemen
- sociale vergelijking
- hoog verwachtingenpatroon
- prestatiedruk

Huidige stand van zaken

- 75% psychische klachten als ze 25 jaar oud zijn
- 20% krijgt hiervoor de benodigde zorg
- bekostigingsgrens tussen 18- en 18+ zorgt voor een schot in zorgaanbod
- lange wachttijden en schotten tussen zorgprogramma's
- Aanbod zorg sluit niet aan bij behoefte van jongeren- er wordt teveel voor de jongere gedacht.

Barrières die jongeren ervaren

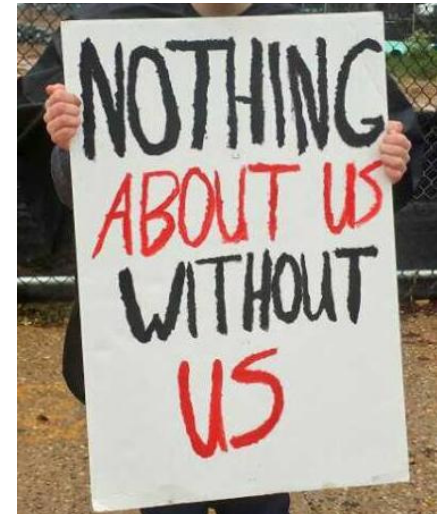
- zelfstigmatisering
- teken van persoonlijke zwakte
- gebrek aan anonimiteit
- kosten
- moeilijk toegang tot professionele hulp
- publiek stigma
- sceptisch over effect behandeling
- schaamte

De uitdaging

- Voorkomen van het ontstaan van een psychiatrische aandoening waar mogelijk
- Laagdrempelig vroegtijdige behandeling waar nodig

Hoe?

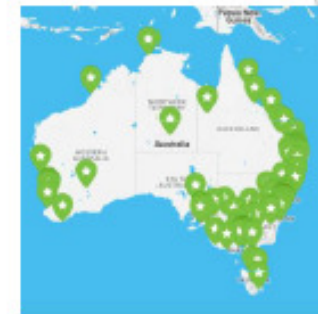
- Jongeren betrekken bij beleid
- Normaliseren waar mogelijk, interveniëren waar nodig
- Aansluiten bij belevingswereld jongeren
- Weet wat er te koop is
- Samenwerken over grenzen



Andere landen

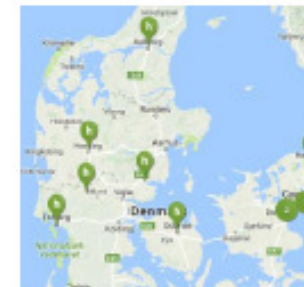
Australie:

80 centra sinds 2006.
Laagdrempelig,
suicidepreventie
& early psychose
programs



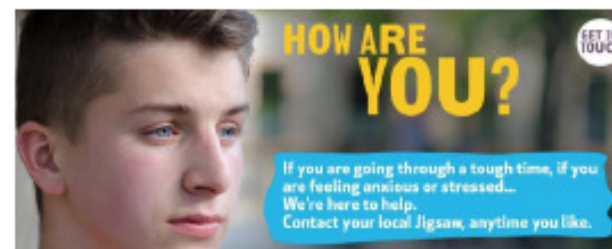
Denemarken:

9 centra sinds 2013. No young
person should
fight problems
alone.



Ierland:

10 Jigsaw centra
sinds 2008. Youth
friendly,
community-based,
suicidepreventie



NL 2018



Why...

Ik voel me niet
gehoord, gezien, of
serieus genomen!

Why would I
want your
crappy service?

**4 van de 5 jongeren voelt zich niet écht gehoord als
het lichamelijk, mentaal of sociaal minder goed gaat...**

**Bij @ease kunnen jongeren tussen 12 en 25 jaar spontaan binnenlopen:
zonder wachtlijst, gratis en anoniem. Getrainde jonge vrijwilligers en
professionals staan voor ze klaar. Simpelweg door er te zijn en
te luisteren! En als het nodig is, helpen we de juiste zorg
buiten @ease te vinden.**





Nynke.boonstra@nhl.nl