



Universiteit Utrecht


 Rijksoverheid
 Ministerie van Volksgezondheid,
 Milieu en Sport

SOAIDS
 Nederland

Soa/Hiv-zorg in Coronatijd

Het perspectief van zorgprofessionals

UU:

5.1.2e

5.1.2e

SANL:

5.1.2e

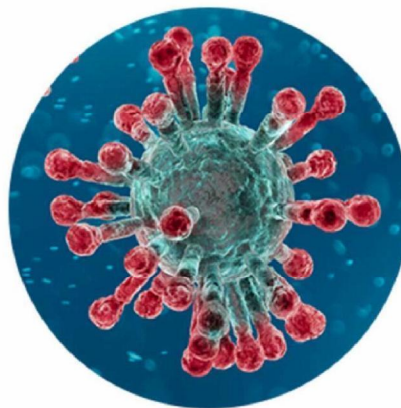
RIVM:

5.1.2e

Adviseurs:

5.1.2e

5.1.2e



Onderzoeksvragen

1. Welke (ervaren) **veranderingen** of verschuivingen zijn opgetreden in vraag en aanbod soa/hiv-zorg?
2. In hoeverre zijn deze **tijdelijk of meer permanent** van aard?
3. Wat zijn **implicaties** van verschuivingen voor de **kwaliteit en effectiviteit** van de soa/hiv-zorg, met name voor **kwetsbare groepen**?
 - Aansluiting aanbod op zorgvraag
 - Knelpunten
 - Borgen kwaliteit (van E-health toepassingen)

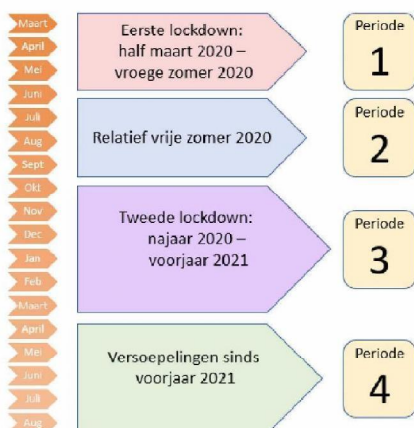
Methode

- **Interviews** met centrale informanten
 - Huisartsen (SeksHAG)
 - CSG leidinggevenden/ professionals
 - Hiv-consulenten/ behandelaren
 - Private aanbieders
- **Survey** onder professionals (publieke en eerstelijnszorg)
- **Registratiedata** - in samenwerking met RIVM
 - Nationale surveillance data
 - Sense-netwerk & soapoli's GGD data
 - Stichting Hiv-monitoring
 - *Nivel data (mogelijk beperkt)*
 - *Data van private aanbieders*

Waar staan we nu?

- **Respons vragenlijst:** n=145 (we willen naar n=200)
 - 52% van de respons is CSG-zorg
 - 35% is huisartsenzorg
 - De rest is Hiv-zorg + overig
- **Respons diepte-interviews:** n=22 (we willen naar n=35)
 - 5 huisartsen/praktijkassistenten
 - 5 CSG managers/ artsen/ vpk (+ 2 *ingepland*)
 - 5 Hiv-consulenten/ behandelaren
 - 4 private aanbieders (+1 *ingepland*)
- **Registratiedata:** nog niet geanalyseerd, nog aan het 'verzamelen'
 - Data ontvangen van 2 private aanbieders (+ 2 *toegezegd*)
 - Data van Nivel nog niet ontvangen

Eerste voorlopige indrukken survey (n=145)

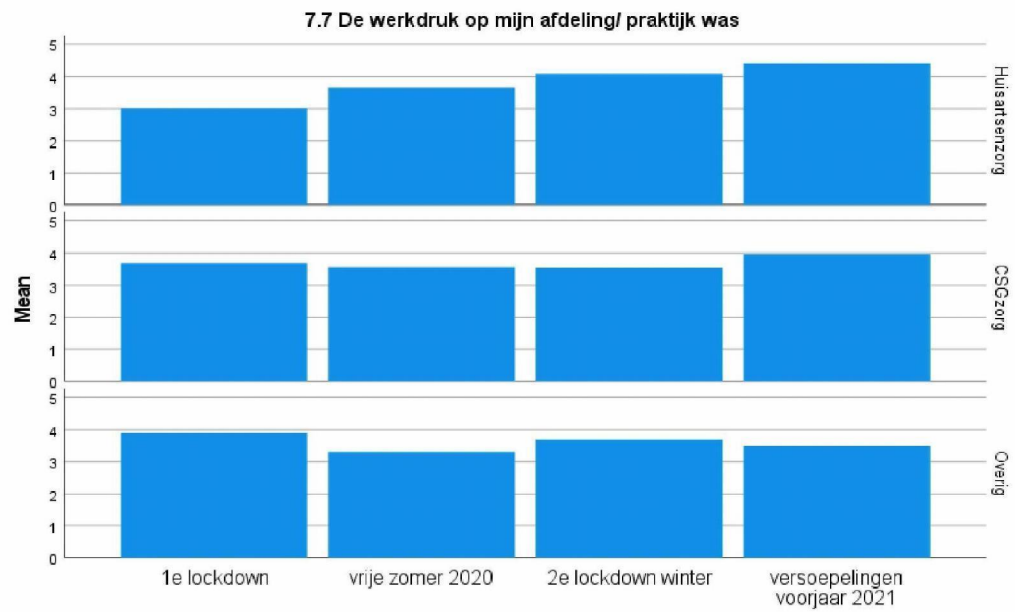


Volgens professionals:....

- Was de **toegang tot soa/hiv-zorg** voor jongeren, MSM en sekswerkers duidelijk lager dan vóór corona (bij de CSG's was deze toegang lager dan bij huisartsen)
- Was de **werkdruk** hoog en het **werkplezier** lager dan voor corona (maar bij huisartsen was de werkdruk in periode 1 niet hoger dan normal)
- Bij huisartsen was de **zorgvraag** niet groter dan zij konden bieden, maar bij de CSG's wel (volgens professionals)
- De **zorg aan kwetsbare mensen** heeft geleden onder de lockdown, maar herstelde na de tweede lockdown
- De **kwaliteit van de zorg** die wél is geboden was goed

Gemiddelde Likert
score
Per groep
Per periode

1=veel minder
2= iets minder
3= evenveel
4= iets meer
5= veel meer

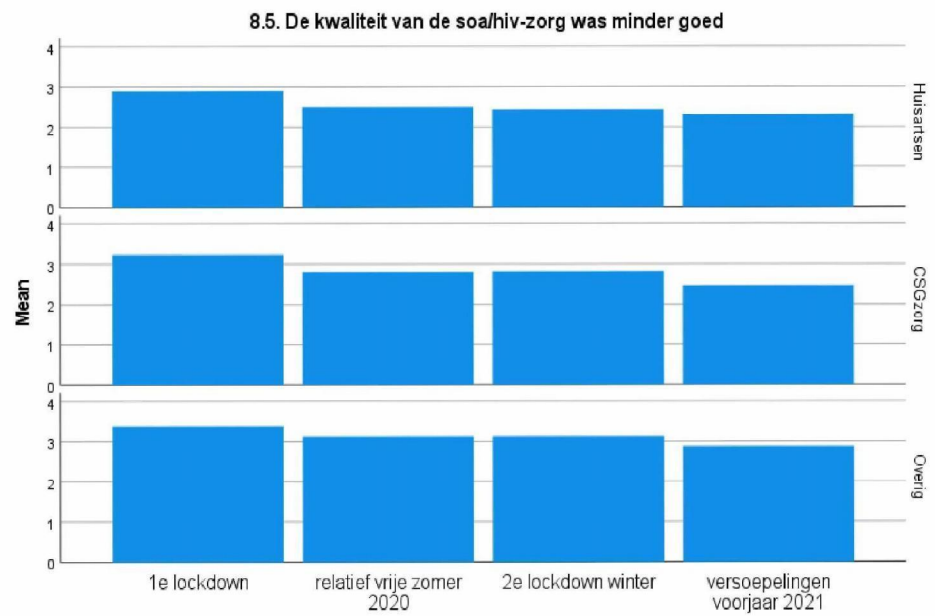


Gemiddelde Likert score

Per groep

Per periode

- 1= sterk oneens
 2= enigszins oneens
 3= neutraal
 4= enigszins eens
 5= sterk eens



Eerste indrukken kwalitatieve interviews

- Vanaf eerste lockdown **minder face-to-face** contacten → meer telefonische en digitale consulten → hybride SOA/HIV zorg om de druk op de spreekuren te verkleinen
- SOA/HIV-zorg **minder toegankelijk** voor bepaalde groepen zoals bijvoorbeeld jongeren ('zekerheidszoekers')
- ICT in zorginstellingen **onvoldoende ontwikkeld** om hybride zorg te kunnen verlenen
- Behoeftte aan **meer samenwerking en geïntegreerde SOA/HIV zorg** (bijvoorbeeld tussen GGD, huisartsen en HIV-poli's in ziekenhuizen)
- Hybride SOA/HIV zorg heeft **gevolgen voor bereiken kwetsbare groepen**: niet iedereen is digitaal vaardig of andere problematiek (taalvaardigheden, stigma, ed)

Eerste inspectie data private aanbieders

- We zien een aanzienlijke toename in vraag aan testen bij private aanbieders, met name in 1e lockdown
- De toename is voor een deel blijvend, maar neemt af na 1e lockdown
- Percentage positieven **lijkt** niet veranderd
- NB: data zijn nu nog ontoereikend om conclusies op te baseren, maar alle private aanbieders die wij spraken, zagen een sterke toename

Wat gaat goed en wat kan beter?



- Geïnterviewden doen graag mee
- Private aanbieders werken ook graag mee



- Iets vertraagd door personele wisselingen
- Zorg staat weer onder druk momenteel: mensen hebben geen tijd voor onderzoek → inclusie gaat traag!

Verdere planning

December:

- interviews/ survey afronden
- Analyses starten

Januari:

- Analyses afronden
- Bijeenkomst adviseurs/ projectgroep
- Rapportage starten

Februari:

- Rapportage

Ondanks vertraging hopen we nog steeds in **maart** het eindrapport op te leveren



De informatie in deze presentatie is met zorg samengesteld,
maar er kunnen geen rechten ontleend worden aan de inhoud.