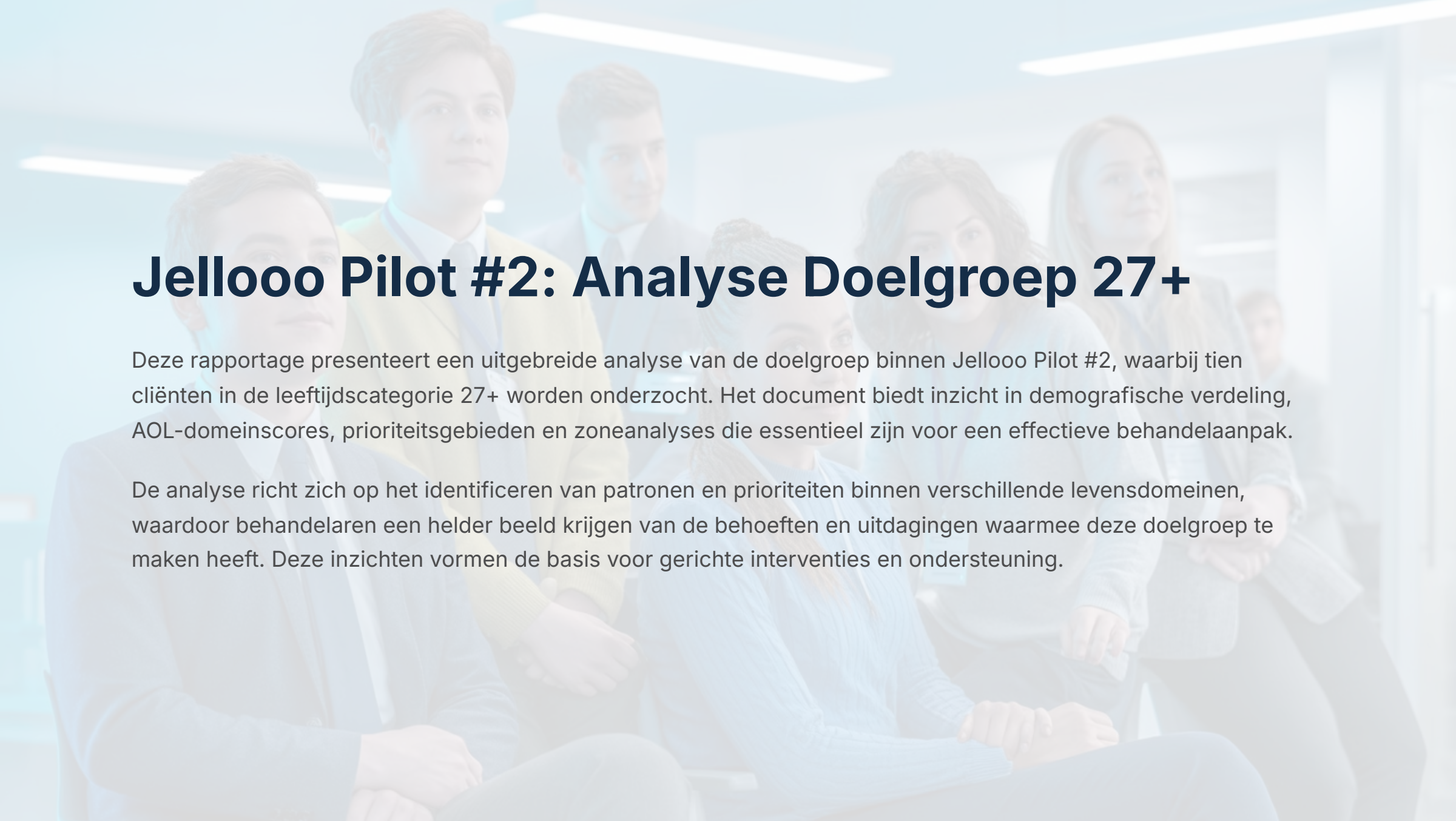


A group of diverse professionals, including men and women of various ethnicities, are seated in a modern office environment. They are all looking towards the left side of the frame, suggesting they are attending a presentation or meeting. The office has large windows and modern lighting.

Jellooo Pilot #2: Analyse Doelgroep 27+

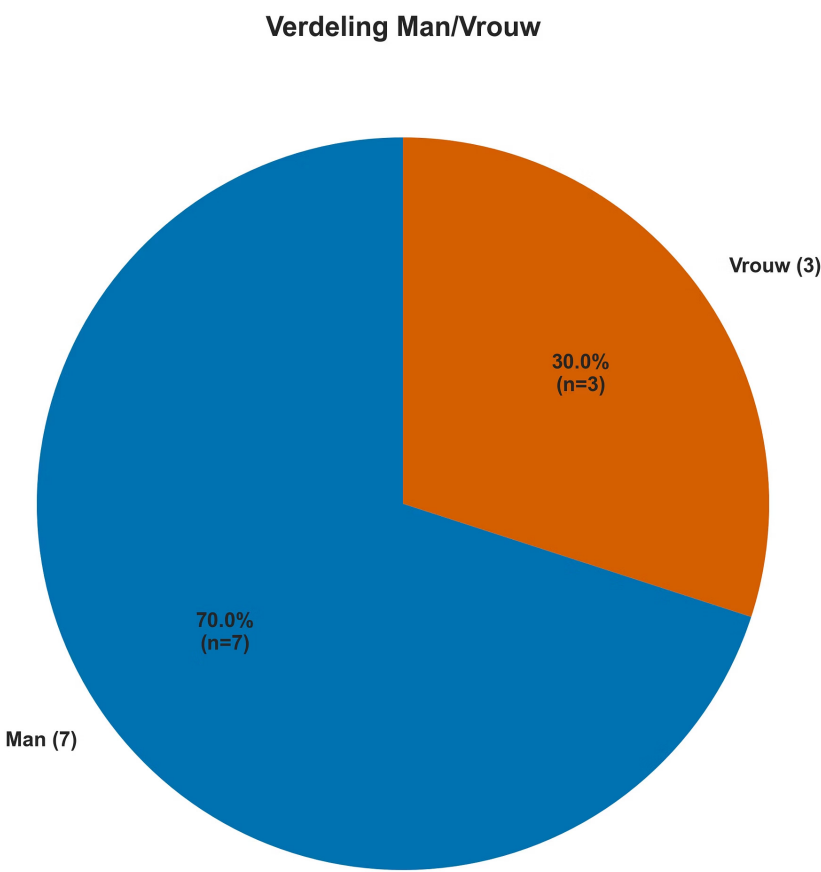
Deze rapportage presenteert een uitgebreide analyse van de doelgroep binnen Jellooo Pilot #2, waarbij tien cliënten in de leeftijdscategorie 27+ worden onderzocht. Het document biedt inzicht in demografische verdeling, AOL-domeinscores, prioriteitsgebieden en zoneanalyses die essentieel zijn voor een effectieve behandelaanpak.

De analyse richt zich op het identificeren van patronen en prioriteiten binnen verschillende levensdomeinen, waardoor behandelaren een helder beeld krijgen van de behoeften en uitdagingen waarmee deze doelgroep te maken heeft. Deze inzichten vormen de basis voor gerichte interventies en ondersteuning.

Demografische Verdeling: Geslacht en Leeftijd

Man/Vrouw Verdeling

De groep bestaat uit een evenwichtige verdeling tussen mannen en vrouwen, wat een representatief beeld geeft van de doelgroep. Deze balans is belangrijk voor het ontwikkelen van inclusieve behandelprotocollen.



Leeftijdsverdeling

De leeftijdsverdeling toont specifieke patronen voor beide geslachten, met concentraties in bepaalde leeftijdscategorieën. Deze data helpt bij het afstemmen van interventies op levensfase-specifieke behoeften.

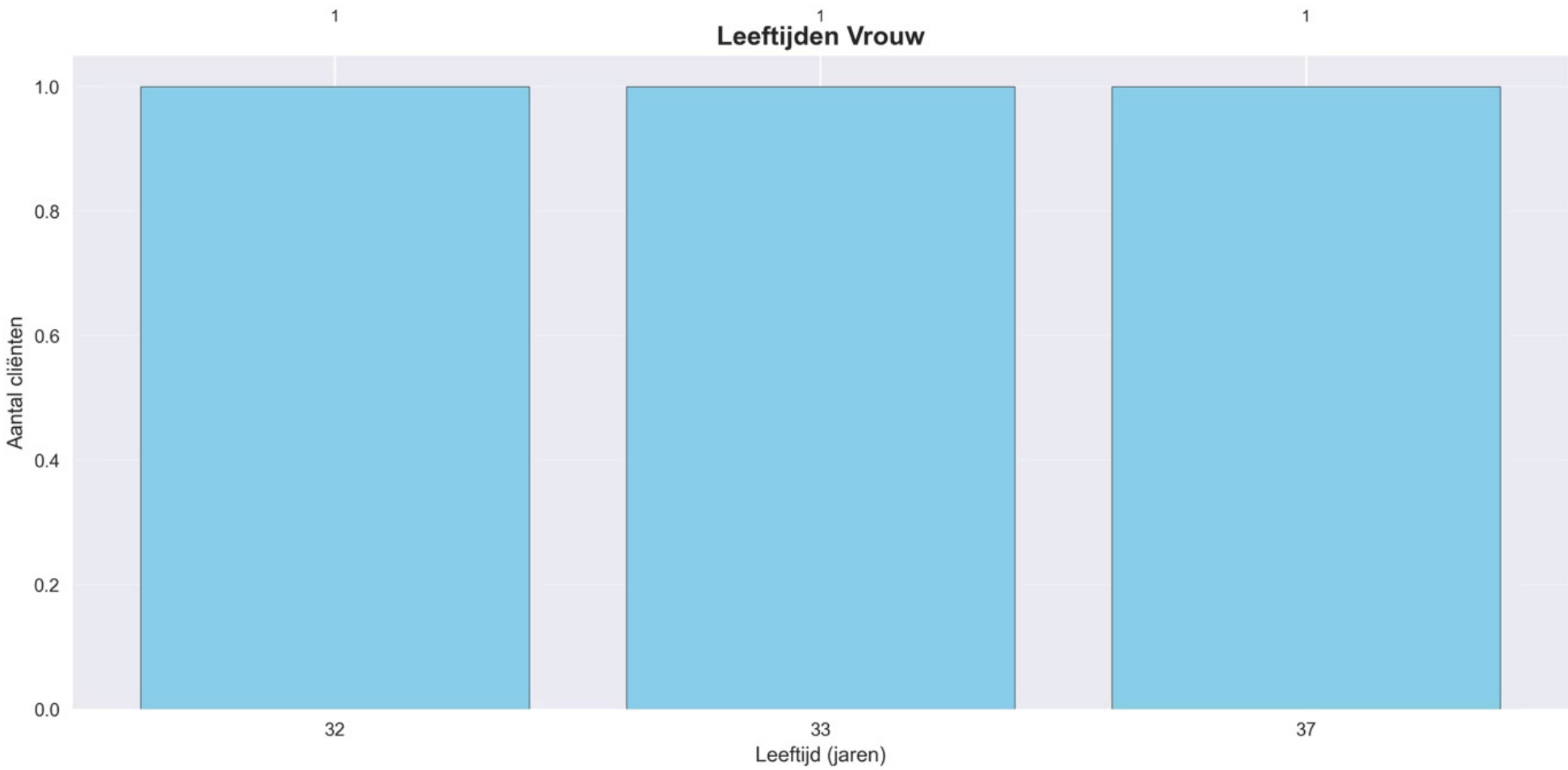
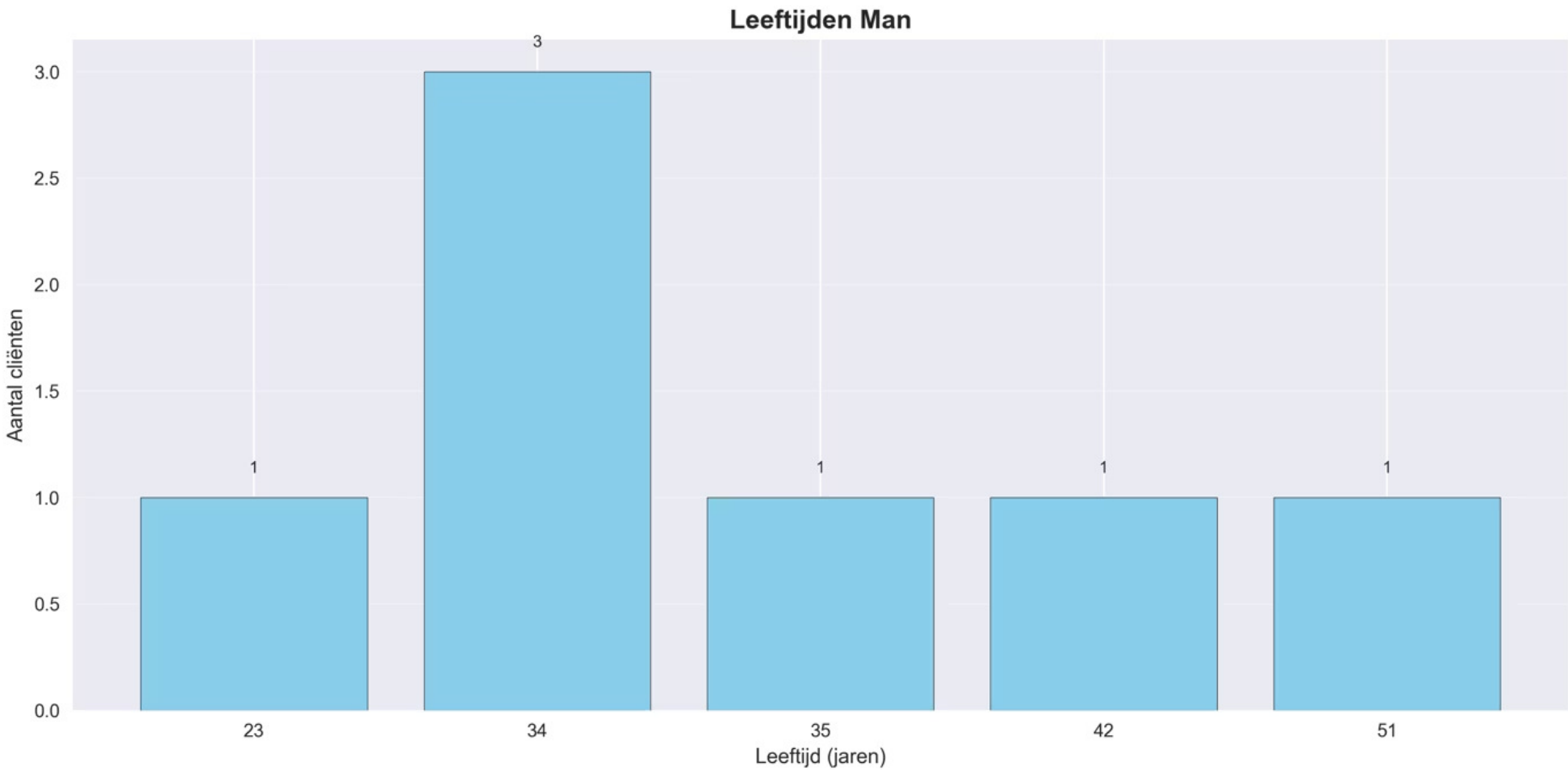


Mannen: Leeftijdspatroon

De leeftijdsverdeling bij mannen laat een specifieke clustering zien die relevant is voor behandelplanning en groepssamenstelling.

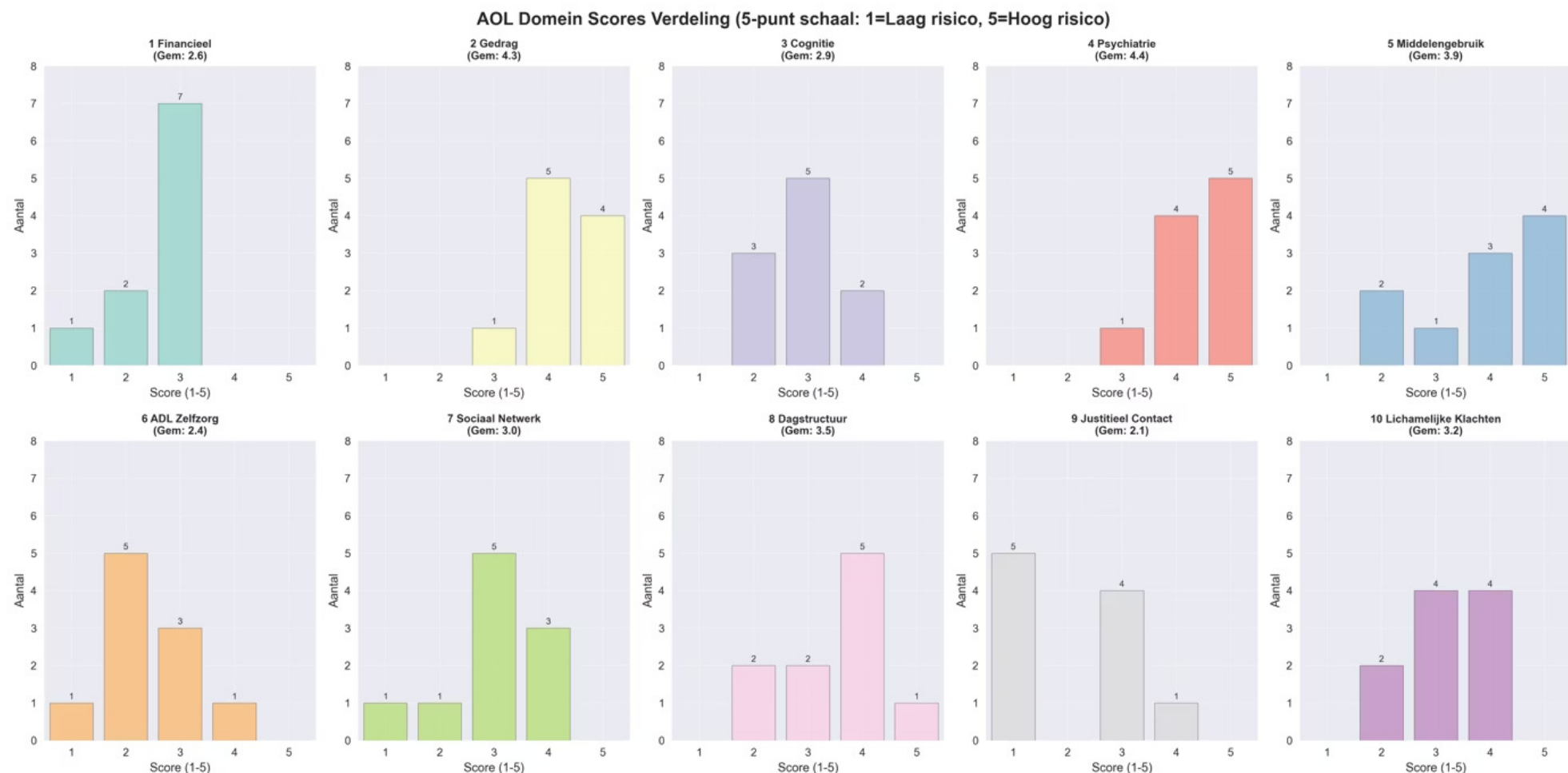
Vrouwen: Leeftijdspatroon

Bij vrouwen observeren we een vergelijkbaar maar onderscheidend patroon dat bijdraagt aan onze inzichten in genderspecifieke behoeften.



AOL Domeinscores: Overzicht en Inzichten

De AOL (Algemene OndersteuningsbehoeftenLijsten) domeinscores bieden een gedetailleerd inzicht in de verschillende levensdomeinen van de cliënten. Deze scores vormen de ruggengraat van onze behandelstrategie en helpen bij het identificeren van de gebieden waar de meeste ondersteuning nodig is.



De analyse van de domeinscores laat zien dat er significante variatie bestaat tussen verschillende levensdomeinen. Deze variatie is cruciaal voor het begrijpen van de complexiteit van de ondersteuningsbehoeften binnen de doelgroep. Behandelaren kunnen deze data gebruiken om hun interventies prioriteit te geven en resources effectief toe te wijzen.

Psychiatrische Ondersteuning

Een van de meest prominente domeinen die aandacht vereisen, met hoge scores bij meerdere cliënten.

Gedragspatronen

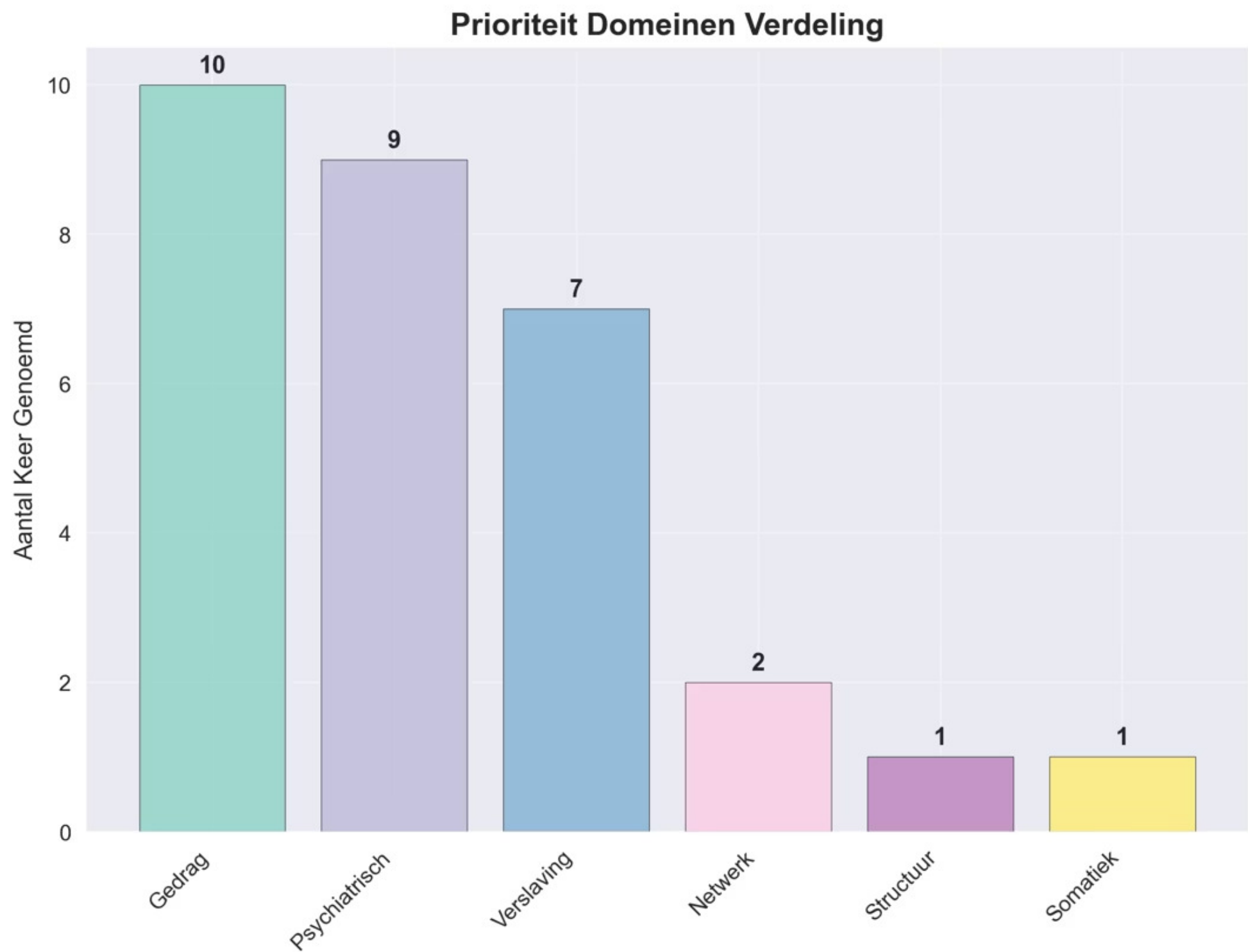
Gedrag vormt een significant aandachtsgebied binnen de behandeling van deze doelgroep.

Sociale Participatie

Sociale aspecten spelen een belangrijke rol in het welzijn en de ontwikkeling van cliënten.

Prioriteit Domeinen: Gedetailleerde Analyse

De prioriteit domeinen verdeling geeft een optelsom van de top 3 prioriteiten per cliënt. Het is belangrijk op te merken dat dit **geen optelsom van de EBL scores** betreft, maar een weerspiegeling van de expliciet benoemde prioriteiten door behandelaren en cliënten gezamenlijk.



Psychiatrisch Domein: Score 9

Het psychiatrisch domein scoort 9 punten, samengesteld uit 8 keer prioriteit 1 en 1 keer prioriteit 2. Dit illustreert de urgentie en het belang van psychiatrische ondersteuning binnen deze doelgroep.

Gedragsdomein: Score 10

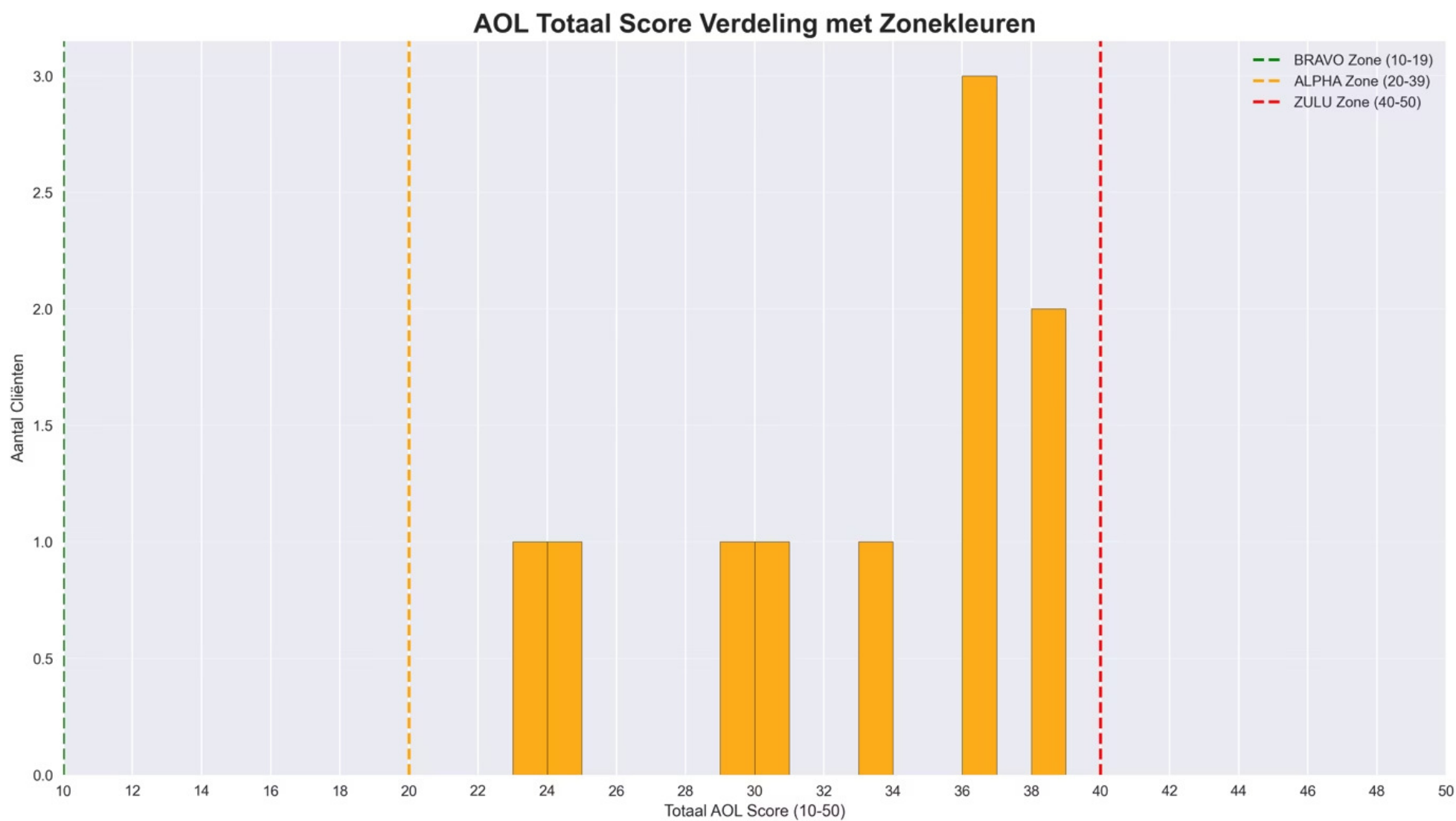
Gedrag staat op 10 punten, verdeeld over 1x prioriteit 1, 3x prioriteit 2, en 6x prioriteit 3. Hoewel de score hoger is, is de urgentie anders verdeeld dan bij het psychiatrisch domein.



☐ **Let op:** De verdeling in de taartdiagrammen op volgende slides toont prioriteit 1, 2 en 3 afzonderlijk voor een completer begrip van de prioriteitsverdeling.

Deze nuancering is essentieel voor het begrijpen van de behandelstrategie. Waar psychiatrische ondersteuning vaak de hoogste urgentie heeft, komt gedragsondersteuning frequenter voor maar met gevarieerde urgentie. Dit vraagt om een flexibele en gedifferentieerde behandelaanpak.

AOL Zone Scores: Ontwikkelingsniveaus



De AOL zone scores bieden inzicht in de ontwikkelingsniveaus en functioneringscapaciteit van cliënten over verschillende domeinen. Deze zones helpen behandelaren te bepalen welk niveau van ondersteuning en interventie passend is voor elke individuele cliënt.

01

Groene Zone

Cliënten functioneren zelfstandig of met minimale ondersteuning in dit domein.

02

Gele Zone

Cliënten hebben regelmatige ondersteuning en begeleiding nodig om te functioneren.

03

Oranje Zone

Er is intensieve ondersteuning vereist voor dagelijks functioneren in deze domeinen.

04

Rode Zone

Crisissituaties of zeer hoge ondersteuningsbehoeften die onmiddellijke aandacht vereisen.

Het begrijpen van deze zones stelt het behandelteam in staat om resources strategisch in te zetten en prioriteiten helder te stellen. Cliënten in de rode en oranje zones vereisen meer intensieve begeleiding, terwijl cliënten in groene zones kunnen groeien naar meer autonomie met gerichte ondersteuning op specifieke punten.

Clïent Prioriteiten: Individueel Perspectief

EB Overzicht (Client, Prioriteiten, EB Score, Zelfredzaamheid)

Client #	Geslacht	Leeftijd	Prioriteit 1	Prioriteit 2	Prioriteit 3	EB Score	Zelfredzaamheid (%)
1	Man	35	Psychiatrisch (5)	Verslaving (5)	Gedrag (4)	36	35.0
2	Man	34	Gedrag (5)	Psychiatrisch (4)	Structuur (4)	24	65.0
3	Man	23	Psychiatrisch (5)	Verslaving (5)	Gedrag (5)	36	35.0
4	Man	42	Psychiatrisch (4)	Verslaving (4)	Gedrag (4)	30	50.0
5	Vrouw	37	Psychiatrisch (5)	Verslaving (5)	Gedrag (5)	38	30.0
6	Man	51	Psychiatrisch (5)	Gedrag (4)	Somatiek (4)	29	52.5
7	Vrouw	32	Psychiatrisch (5)	Verslaving (5)	Gedrag (5)	38	30.0
8	Man	34	Verslaving (4)	Gedrag (4)	Netwerk (4)	36	35.0
9	Vrouw	33	Psychiatrisch (4)	Verslaving (4)	Gedrag (4)	33	42.5
10	Man	34	Psychiatrisch (4)	Gedrag (3)	Netwerk (3)	23	67.5

De cliënt prioriteiten grafiek toont een geïndividualiseerd overzicht van de belangrijkste aandachtsgebieden per cliënt. Deze visuele weergave maakt het mogelijk om snel patronen te herkennen en te zien waar gemeenschappelijke uitdagingen liggen binnen de groep, maar ook waar individuele behoeften uniek zijn.

Gedeelde Prioriteiten

Meerdere cliënten delen vergelijkbare prioriteiten, wat mogelijkheden biedt voor groepsinterventies en peer support programma's. Deze gemeenschappelijke grond kan benut worden om een gemeenschapsgevoel te creëren.

- Psychiatrische ondersteuning (8 van 10 cliënten)
- Gedragsmanagement (9 van 10 cliënten)
- Sociale vaardigheden ontwikkeling

Door zowel de gemeenschappelijke als de unieke aspecten te erkennen, kan het behandelteam een gebalanceerde aanpak ontwikkelen die gebruik maakt van groepsdynamiek waar mogelijk, terwijl individuele behoeften centraal blijven staan in het behandelplan.

Unieke Behoeften

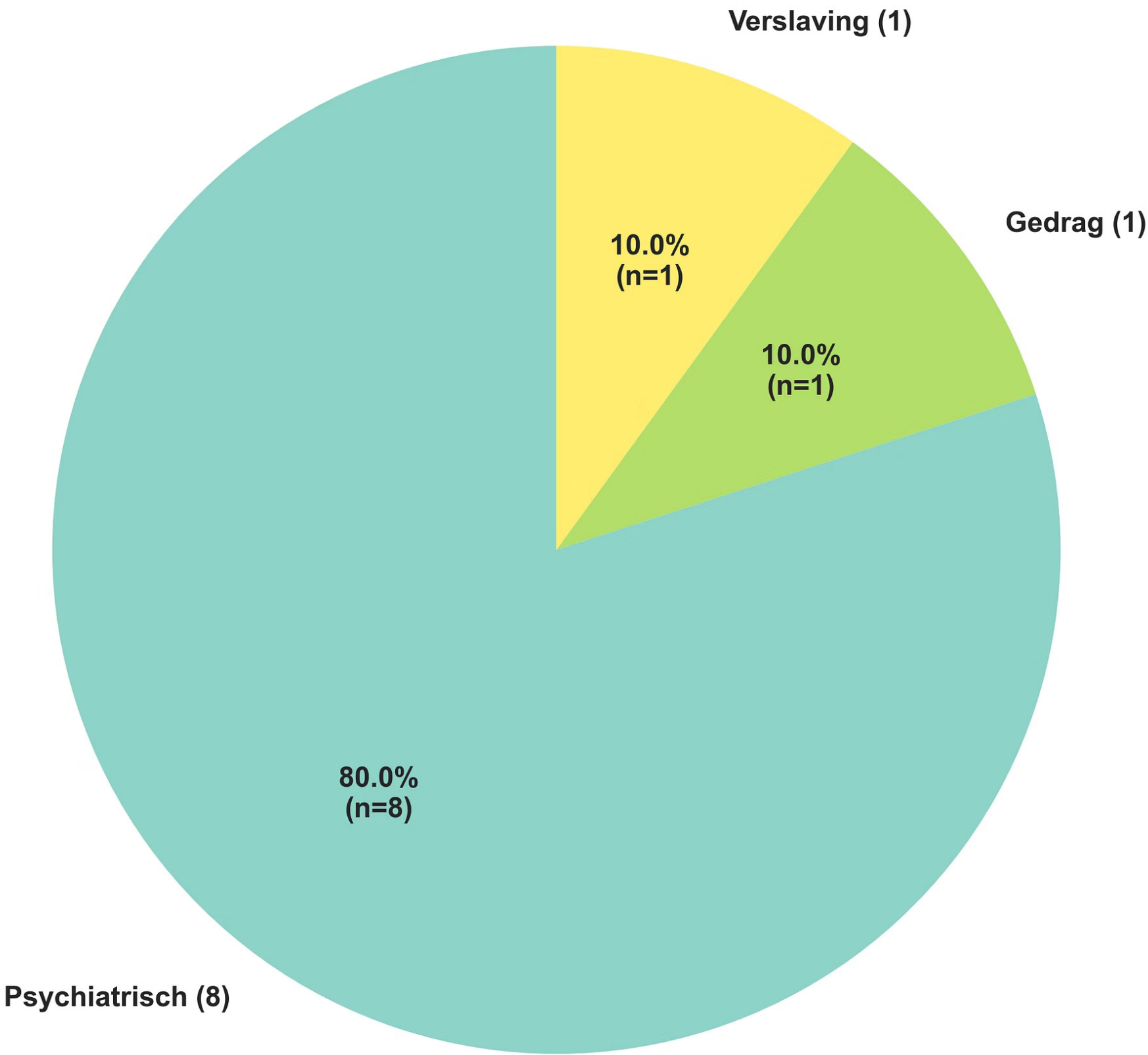
Elk individu heeft ook specifieke aandachtsgebieden die maatwerk in de behandeling vereisen. Het herkennen van deze uniciteit is essentieel voor effectieve zorg.

- Individuele trauma's en levenservaringen
- Specifieke vaardigheidsgebieden voor ontwikkeling
- Persoonlijke doelen en ambities

Prioriteit 1: Meest Urgente Aandachtsgebieden

De analyse van prioriteit 1 gebieden onthult de meest urgente ondersteuningsbehoeften binnen de doelgroep. Deze domeinen vereisen onmiddellijke aandacht en vormen de kern van de initiële behandelstrategie voor elke cliënt.

Prioriteit 1 Verdeling (per cliënt)



Psychiatrisch: 80%

Het psychiatrisch domein domineert als prioriteit 1, met 8 van de 10 cliënten die dit als hun meest urgente behoefte identificeren. Dit onderstreept de noodzaak van gespecialiseerde psychiatrische ondersteuning.



Gedrag: 10%

Een kleiner percentage ziet gedrag als de hoogste prioriteit, maar dit neemt niet weg dat gedragsondersteuning voor vrijwel alle cliënten relevant is op enig niveau.



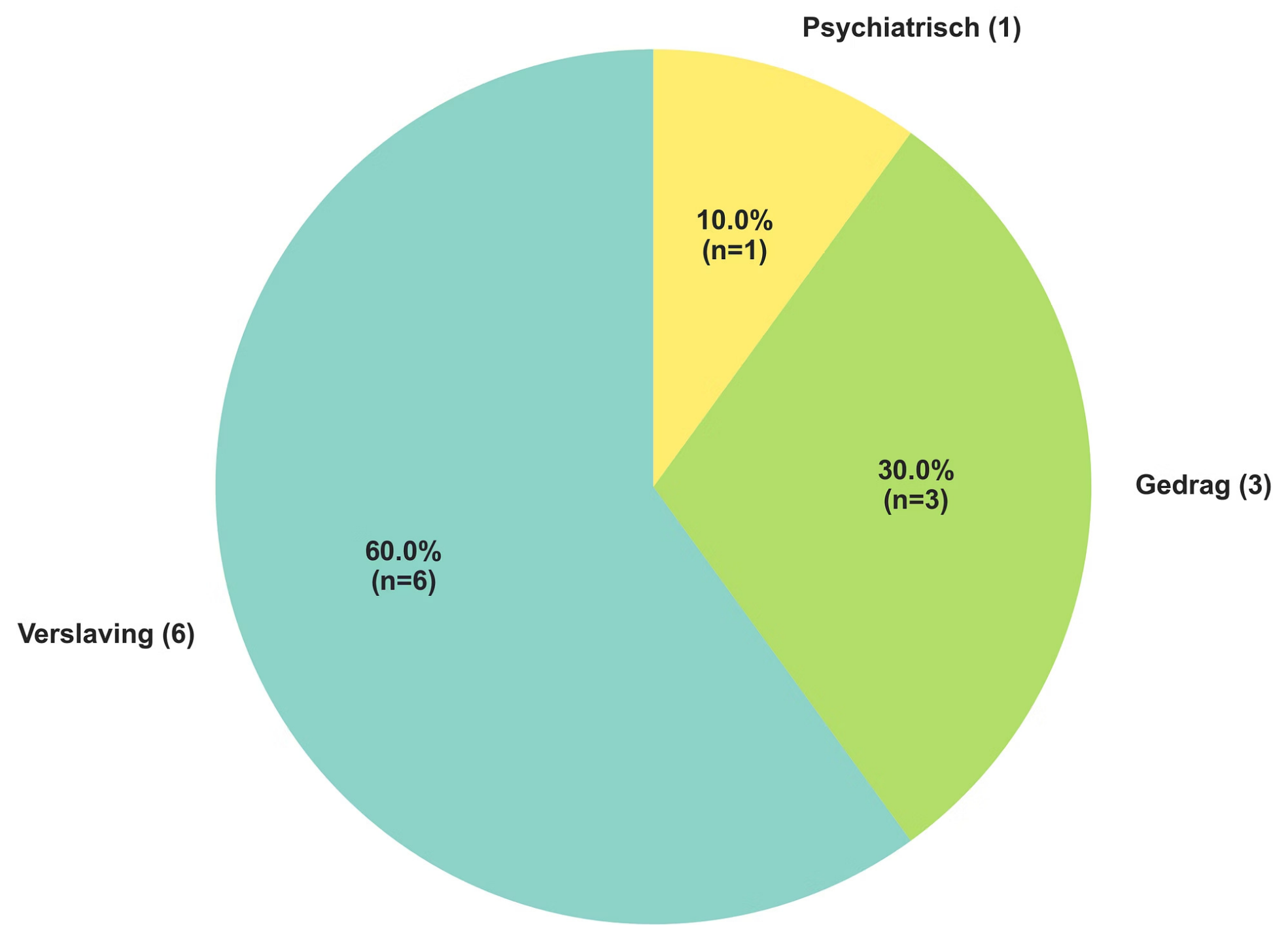
Andere Domeinen: 10%

Aanvullende domeinen zoals fysieke gezondheid en sociale participatie worden ook als primaire prioriteit genoemd bij specifieke cliënten.

Deze concentratie op psychiatrische ondersteuning als prioriteit 1 heeft directe implicaties voor de samenstelling van het behandelteam en de beschikbaarheid van gespecialiseerde expertise. Het is essentieel dat psychiatrische professionals nauw betrokken zijn bij de dagelijkse begeleiding en dat er voldoende capaciteit is om aan deze acute behoeften te voldoen.

Prioriteit 2: Secundaire Aandachtsgebieden

Prioriteit 2 Verdeling (per cliënt)



Prioriteit 2 gebieden vertegenwoordigen belangrijke aandachtsgebieden die, hoewel niet de hoogste urgentie hebben, wel significant bijdragen aan het algehele welzijn en functioneren van cliënten. Deze domeinen vormen vaak de volgende stap in de behandeling na stabilisatie van prioriteit 1 gebieden.



Gedragspatronen

Gedrag krijgt meer aandacht als prioriteit 2, waarbij 3 cliënten dit als secundair aandachtsgebied identificeren. Dit wijst op de complexiteit van gedragsverandering.



Sociale Domeinen

Sociale vaardigheden en participatie komen naar voren als belangrijke secundaire prioriteiten voor meerdere cliënten.



Dagelijks Leven

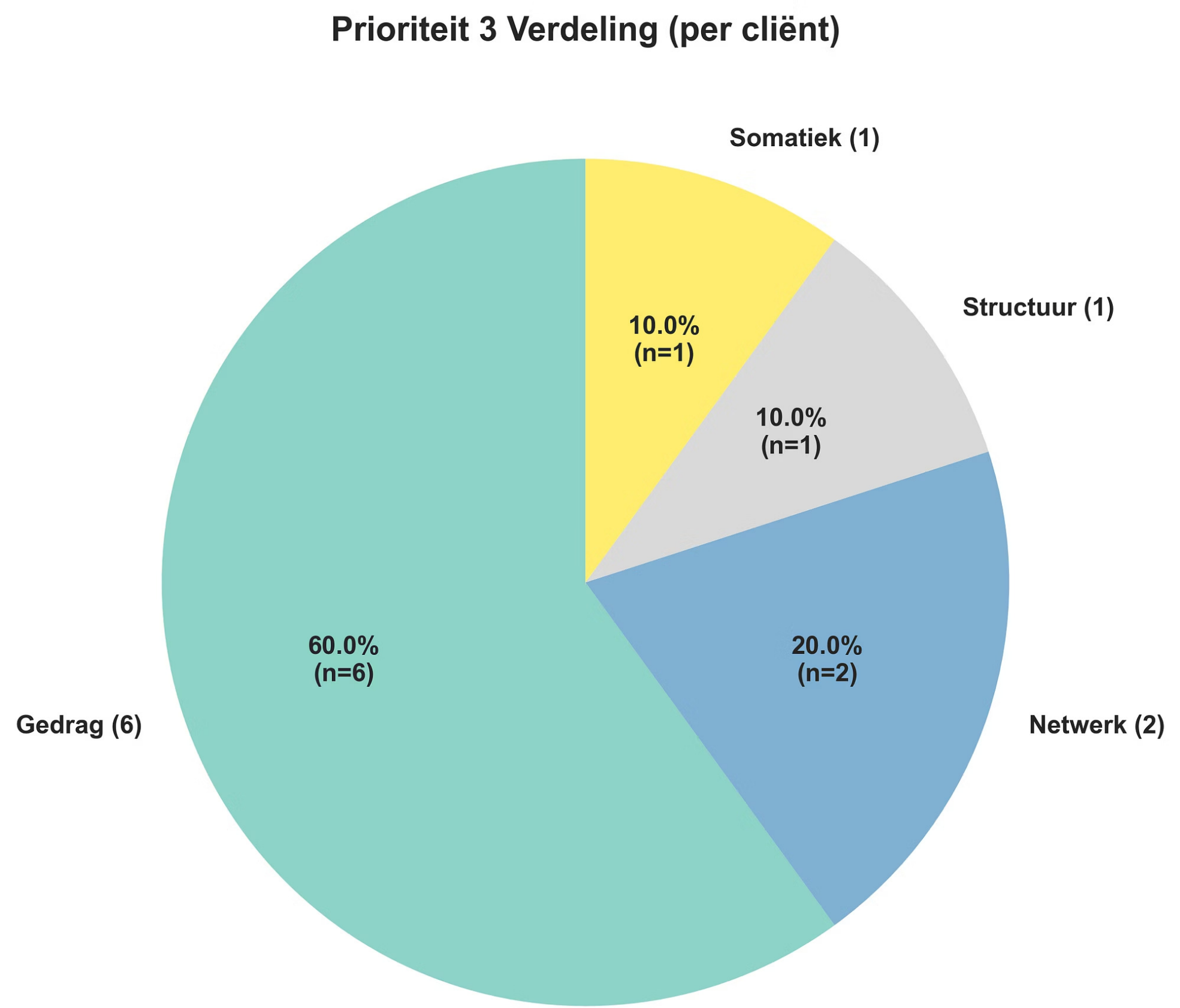
Praktische levensvaardigheden en zelfredzaamheid worden ook als belangrijke ontwikkelingsgebieden gezien.

De spreiding van prioriteit 2 gebieden is diverser dan bij prioriteit 1, wat aangeeft dat na het aanpakken van de meest urgente psychiatrische behoeften, cliënten verschillende paden van ontwikkeling en ondersteuning nodig hebben. Dit vraagt om flexibiliteit in de behandel aanpak en maatwerk in interventies.



Het behandelteam moet voorbereid zijn om deze diversiteit te omarmen en verschillende expertise gebieden te integreren in het behandelplan. De transitie van prioriteit 1 naar prioriteit 2 aandachtsgebieden is een kritisch moment dat zorgvuldige monitoring en aanpassing vereist.

Prioriteit 3: Tertiaire Ontwikkelingsgebieden



Prioriteit 3 gebieden vertegenwoordigen ontwikkelingsgebieden die belangrijk zijn voor langetermijnwelzijn en groei, maar momenteel minder urgent zijn dan de primaire en secundaire prioriteiten. Deze gebieden worden vaak het focuspunt naarmate cliënten vooruitgang boeken in hun behandeling.



De aanwezigheid van gedrag in alle drie de prioriteitsniveaus (1x prio 1, 3x prio 2, 6x prio 3) toont aan dat dit een doorlopend aandachtsgebied is dat op verschillende momenten in het behandeltraject relevant blijft. Deze continuïteit onderstreept het belang van langetermijnbegeleiding en consistente gedragsinterventies.

Werk & Dagbesteding

Arbeidsparticipatie en zinvolle dagbesteding worden belangrijker naarmate stabiliteit toeneemt.

Wonen & Zelfstandigheid

Zelfstandig wonen en huishoudelijke vaardigheden zijn ontwikkelingsgebieden voor de toekomst.

Sociaal Netwerk

Het uitbouwen van sociale contacten en relaties is een langetermijndoel voor meerdere cliënten.

Conclusies en Vervolgstappen

De analyse van Jellooo Pilot #2 biedt waardevolle inzichten in de ondersteuningsbehoeften van de doelgroep 27+. De data toont duidelijk dat psychiatrische ondersteuning de hoogste prioriteit heeft voor het merendeel van de cliënten, terwijl gedragsondersteuning een consistent aandachtsgebied blijft over alle prioriteitsniveaus.

Multidisciplinaire Aanpak	Individueel Maatwerk	Langetermijnperspectief
De diversiteit in ondersteuningsbehoeften vereist een team met breed scala aan expertise, van psychiatrie tot gedragstherapie en sociale ondersteuning.	Hoewel gemeenschappelijke patronen zichtbaar zijn, vereist elke cliënt een gepersonaliseerd behandelplan dat aansluit bij hun specifieke prioriteiten.	De spreiding over drie prioriteitsniveaus illustreert dat effectieve behandeling een langetermijnproces is met verschillende fases.

Aanbevelingen voor het Behandelteam

- Waarborg voldoende psychiatrische expertise en capaciteit binnen het team om aan de hoge vraag te voldoen
- Ontwikkel gestructureerde gedragsinterventies die op alle behandel niveaus ingezet kunnen worden
- Creëer mogelijkheden voor groepsinterventies waar gemeenschappelijke behoeften bestaan
- Implementeer regelmatige evaluatiemomenten om prioriteiten te monitoren en behandelplannen aan te passen
- Investeer in de ontwikkeling van individuele behandelrelaties met vaste contactpersonen

De komende fase van Jellooo Pilot #2 zal zich richten op het vertalen van deze inzichten naar concrete interventies en het monitoren van de effectiviteit van de gekozen behandelstrategieën. Het projectteam zal regelmatig bijeenkomen om voortgang te bespreken en de aanpak waar nodig bij te stellen op basis van nieuwe inzichten en cliëntervaringen.