



Yes We Can
Fellow
Onderzoek
2020

Datum: 19 november 2020

Voor meer informatie over deze rapportage kunt u terecht bij Quelsa

Behoudens uitzondering door de wet mag zonder schriftelijke toestemming van de rechtshebbende(n) op het auteursrecht c.q. de uitgever van deze uitgave, door de rechtshebbende(n) gemachtigd namens hem (hen) op te treden, niets uit deze uitgave worden verveelvoudigd en/of openbaar gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilms of anderszins, hetgeen ook van toepassing is op de gehele of gedeeltelijke bewerking.

De uitgever is met uitsluiting van ieder ander gerechtigd de door derden verschuldigde vergoedingen voor kopiëren, als bedoeld in artikel 17 lid 2, Auteurswet 1912 en in het KB van 20 juni 1974 (Stb 351) en artikel 16b, Auteurswet 1912, te innen en/of daartoe in en buiten rechte op te treden.

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced, stored in a retrieval system, or transmitted in any form by any means, electronic, mechanical, photocopying, recording or otherwise, without the written permission of the publisher.

De uitgever is zich volledig bewust van zijn taak een zo betrouwbaar mogelijke uitgave te verzorgen. Voor eventueel in deze uitgave voorkomende onjuistheden kan Quelsa echter geen aansprakelijkheid aanvaarden.

INHOUDSOPGAVE

1 INLEIDING

2 KENMERKEN DOELGROEP

3 SITUATIE VOOR OPNAME

3.1 PROBLEMATIEK VOOR OPNAME

3.2 BEHANDELING VOOR OPNAME

3.3 WAARDERING VAN LEVEN VOOR OPNAME

4 HERSTEL-SITUATIE

4.1 ACTIVITEITEN

4.2 WAARDERING VAN LEVEN NU

4.3 INVLOED CORONA

5 KWALITEIT VAN LEVEN

CONCLUSIES EN AANBEVELINGEN

1. INLEIDING

Yes We Can Clinics (YWCC) behandelt jongeren van 13 t/m 23 jaar met psychische en psychiatrische problemen, verslavingen en gedragsproblemen. Veel van de jongeren die hier in behandeling komen zijn op andere plekken in de zorg volledig vastgelopen. De jongeren, fellows genoemd, worden behandeld volgens unieke, effectieve en beproefde methodes. Ze volgen 10 weken lang een intensief, klinisch behandelprogramma plus 10 weken nazorg. Ook is er een intensief programma voor de ouders/verzorgers.

Om de effectiviteit van de behandeling op langere termijn te kunnen volgen, zijn fellows benaderd die in verschillende jaren het programma hebben voltooid. In navolging op een onderzoek uit 2013 en 2017 is hiervoor een kort onderzoek gehouden. In deze rapportage de resultaten van het onderzoek van 2020.

Doel onderzoek

Het doel van het onderzoek is effectiviteit van de behandeling volgen.

Methode

Het onderzoek is uitgevoerd door middel van een online vragenlijst.

Doelgroep

Oud-fellows van Yes We Can Clinics.

Veldwerkperiode

12 oktober tot en met 30 oktober 2020

Respons

In totaal hebben 1743 oud-fellows via e-mail een uitnodiging gekregen om deel te nemen aan de enquête. Hiervan hebben 363 de vragenlijst ingevuld. Dit komt neer op een responsepercentage van 20,8%. Dit is een goede response te noemen waardoor het statistisch gezien een betrouwbaar beeld weergeeft.

In het onderzoek wordt onderscheid gemaakt tussen drie groepen fellows, welke op een ander moment de behandeling hebben gevolgd. Dit zijn:

Groep oud-fellows	Behandeling bij YWCC in	Aantal respondenten
Groep 1	2016/2017	146
Groep 2	2018	142
Groep 3	2019	75

In de rapportage worden steeds de drie groepen weergegeven.

Onderstaand de punten per onderwerp die in het onderzoek zijn meegenomen.

Kenmerken doelgroep:

- Behandeljaar
- Geslacht en leeftijd

Situatie voor opname YWCC:

- Problematiek voor opname
- Hulpverlening voor opname
- Waardering leven voor opname

Herstel-situatie:

- Activiteit na opname
- Herstelactiviteiten
- Huidige behandeling
- Waardering leven nu

- Corona invloed op waardering leven nu
- Corona invloed op herstel
- Terugval afgelopen periode

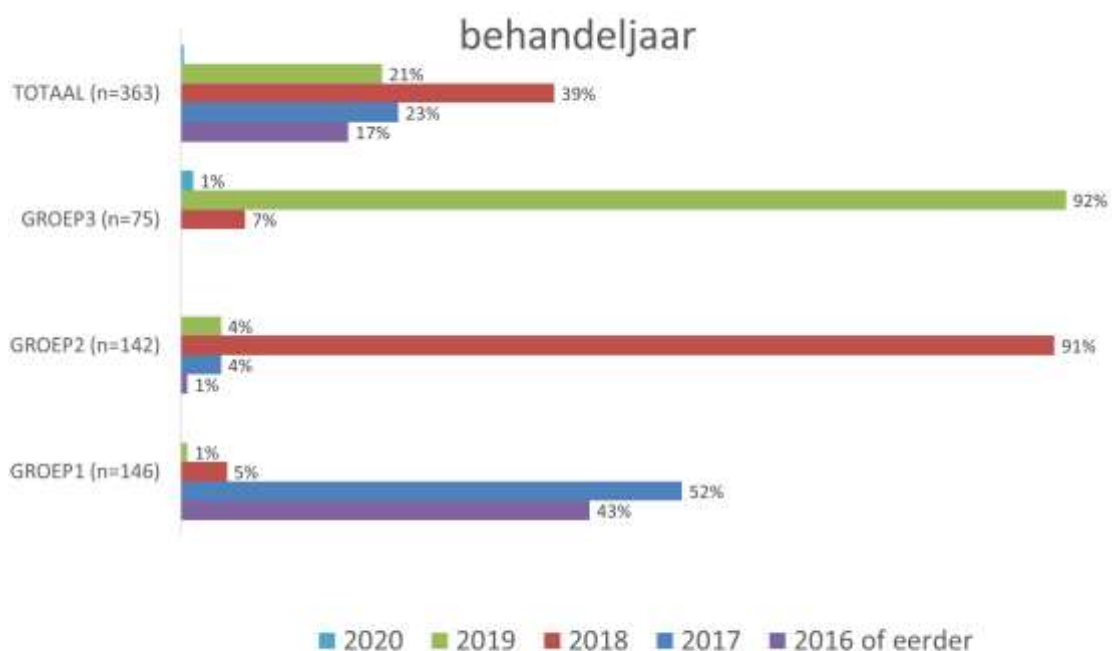
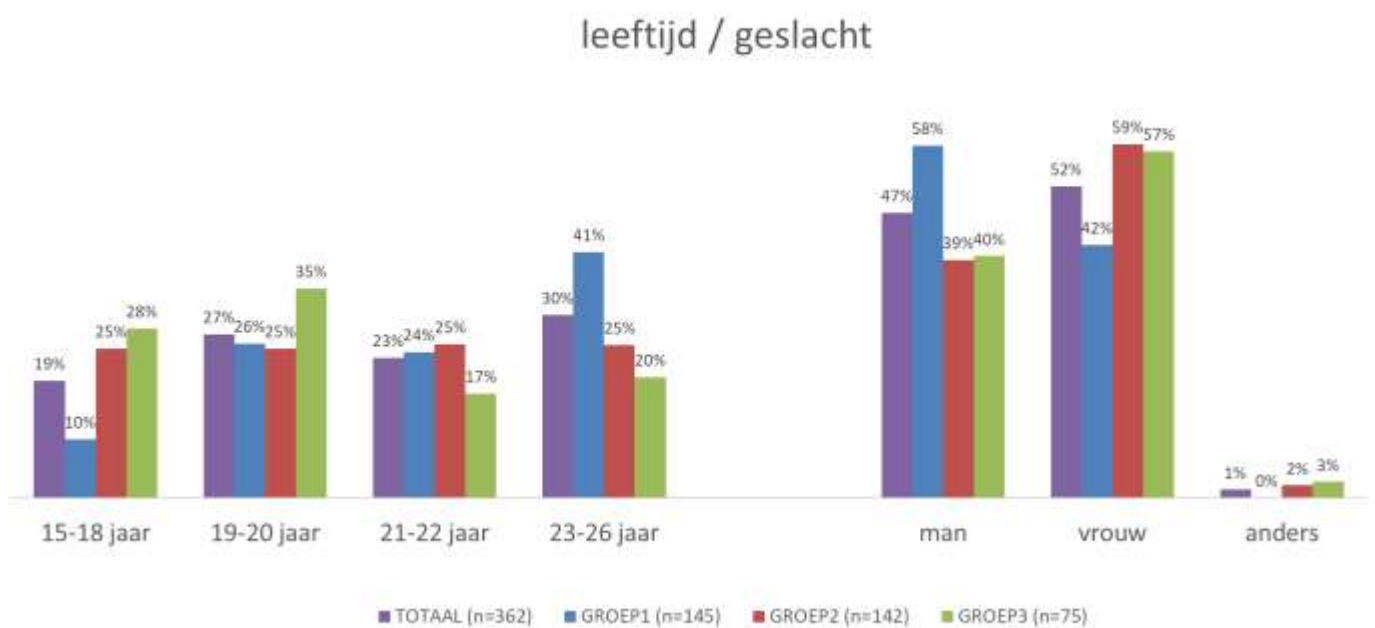
Kwaliteit van leven:

- Op mijn plek en veilig voelen
- Liefde, vriendschap en ondersteuning
- Onafhankelijk zijn
- Prestaties en vooruitgang
- Plezier maken en genieten.

2. KENMERKEN DOELGROEP

De leeftijd op het moment van het onderzoek is gemiddeld 20,9 jaar. Bij groep 1 is dit gemiddeld hoger, nl 21,8 jaar. Voor deze groep is de YWC-behandeling het langst geleden. De gemiddelde leeftijd van groep 2 is 20,6 jaar en van groep 3 20,0 jaar. De leeftijdsverdeling is te zien in onderstaande figuur, evenals het geslacht.

Daaronder staat de verdeling van de drie groepen over de behandeljaren.

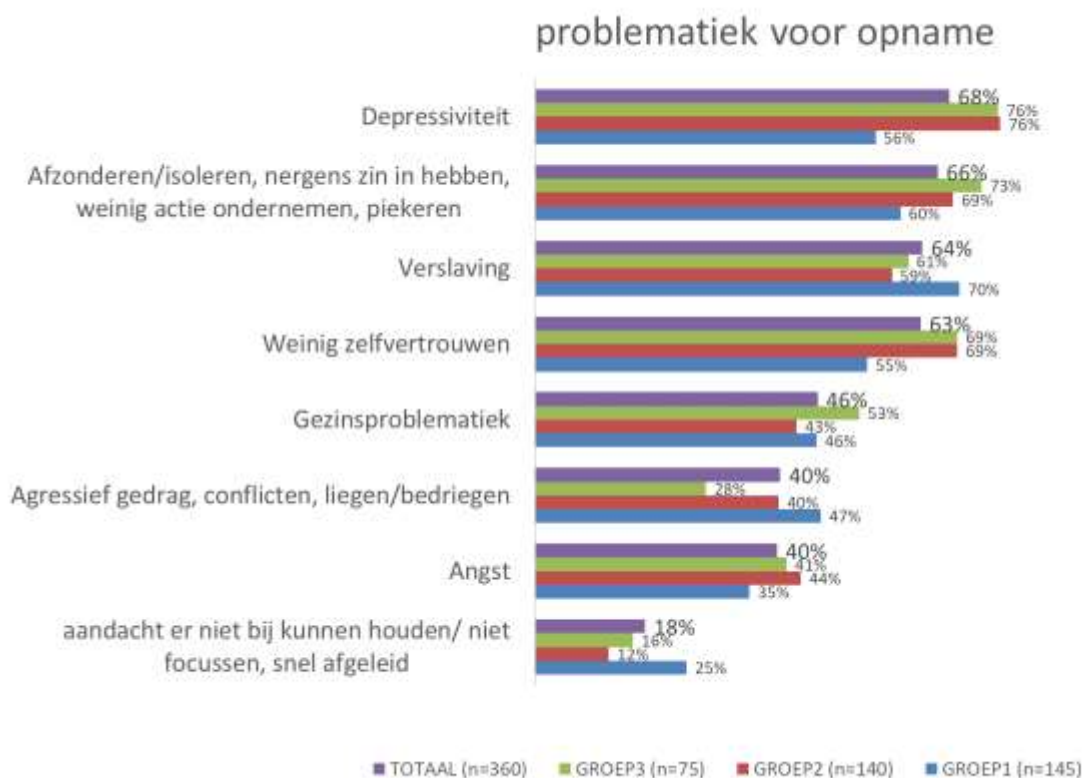


3. SITUATIE VOOR OPNAME

3.1 PROBLEMATIEK VOOR OPNAME

De deelnemers aan het onderzoek is gevraagd wat hun problematiek was waarvoor ze bij de kliniek zich hebben / zijn aangemeld. In onderstaande figuur staat de problematiek van de fellows voordat zij werden behandeld bij YWCC. Gemiddeld geven zij 4 verschillende problemen aan.

Depressiviteit is hetgeen het meest voor komt, gevolgd door afzonderen/isoleren. Opvallend is dat door groep 1 -behandeld in 2016/2017- verslaving het vaakst wordt genoemd. Daarnaast noemt groep 1 agressief gedrag en aandachtsverlies ook relatief vaker.



Hiernaast worden nog problemen genoemd die niet in de figuur zijn opgenomen:

Groep 1 (2016/2017):

- Achterdocht
- Borderline
- Burn-out
- ik vul dit in voor mijn zoon, waar het nog steeds heel slecht mee gaat en niet is verder gekomen door YWCC
- Liegen/manipuleren
- Nu crack verslaving
- Ouderbegeleiding

- Stemningswisselingen
- Suicide
- Traumaverwerking

Groep 2 (2018):

- automutilatie
- borderline problematiek
- Continue neutrale gevoelens na depressie, laag zelfbeeld en gezinsproblematiek
- Dingen van vroeger verwerken en omgaan met me emotie
- eetstoornis en PTSS
- Eetstoornis, automutilatie
- Eetstoornissen
- emotie regulatie
- Mishandeling , opsluiten , seksueel misbruik
- Niet wetende wie ik nou ben en wat ik wil
- Trauma's/ rouwproces/ lichamelijke klachten door stres
- Anorexia (2x)
- Trauma (2x)
- Eetstoornis (3x)

Groep 3 (2019):

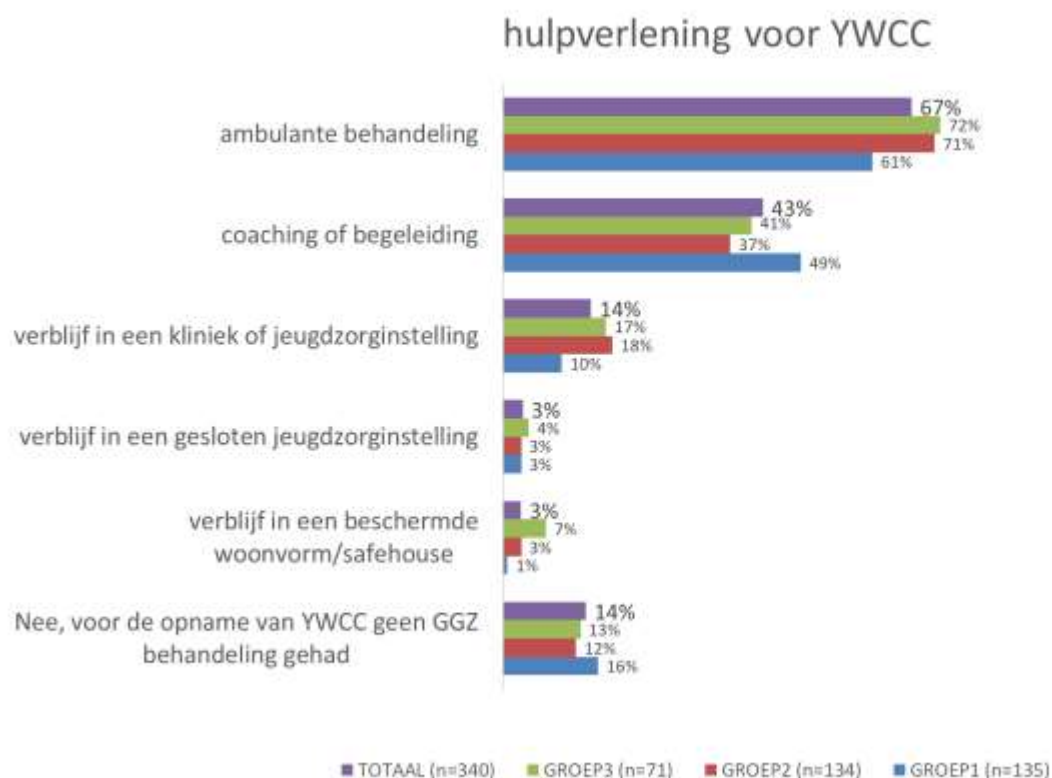
- Eetstoornis
- Dwangstoornis en paniekaanvallen
- Eet problematieken
- Eetstoornis en Trauma
- Eetstoornis, anorexia
- Trauma, verlatingsangst, hechtingsproblemen, en nog veel meer te veel om op te schrijven
- Zelfbeschadiging
- Borderline.

3.2 HULPVERLENING VOOR OPNAME

De jongeren die bij Yes We Can Clinics komen hebben vaak al een voortraject met behandelingen achter de rug. Voordat de fellows bij YWCC werden behandeld kreeg twee derde ambulante behandeling. Bij degenen in groep 2 (2018) en groep 3 (2019) kwam de ambulante behandeling nog vaker voor (72%/71%). De fellows uit groep 1 – behandeld in 2016/2017- hadden vooraf relatief vaker coaching of begeleiding (49%).

Circa een op zeven fellows (14%) had voor zij bij YWCC kwamen geen GGZ behandeling gehad.

Zie de figuur hieronder.



Verder worden onder de categorie "anders namelijk" nog de behandelingen genoemd:

Groep 1 (2016/2017):

- Psychologen
- Bij het Vincent van Gogh
- Emergis
- Ggz
- jeugdreclassering

- Psychiater
- Psycholoog
- Therapie psycholoog
- Therapie Van GGZ wegens depressieve uitingen
- Therapie, speciaal onderwijs en na schoolse opvang
- Uit&thuis project
- Vanaf 2008 bij Accare in jeugdzorg
- Verslavingscoach

Groep 2 (2018):

- GGZ, GGZE, crisisopvang
- GGZ, huisarts enzovoort
- Ik heb veel bij veel verschillende psychologen, psychiaters en andere zorg instanties gelopen
- Meerdere psychiaters/psychologen
- Pro personaen leo kannerhuis
- Psychologen, psychiaters, therapieën etc. etc.
- Psycholoog en jeugdzorg
- Therapieën
- Van alles

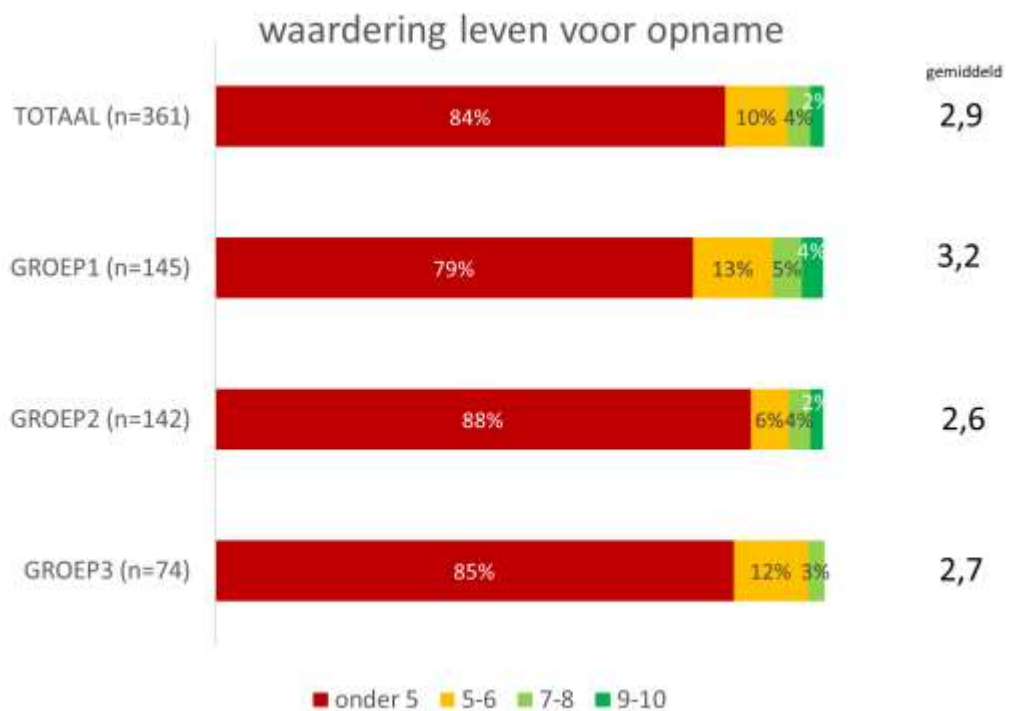
Groep 3 (2019):

- Behandeling bij GGZ
- Bovenstaand was in mijn 14e tot 20e levensjaar
- Buco trainingen
- Eerdere kliniek gehad, eerdere crisis opnames gehad.
- groepstherapie, crisisopname
- Had al 11 a 12 jaar verschillende therapieën gehad
- Particuliere psychologen.
- Psycholoog.

3.3 WAARDERING LEVEN VOOR OPNAME

Voor de opname bij YWCC waardeerden de fellows hun eigen leven erg laag: 84% gaf een onvoldoende aan hun leven, dat wil zeggen 5 of lager. Het gemiddelde cijfer is 2,9!

De groep die het langst geleden is behandeld (groep 1) had een iets hogere score, maar nog steeds erg laag.

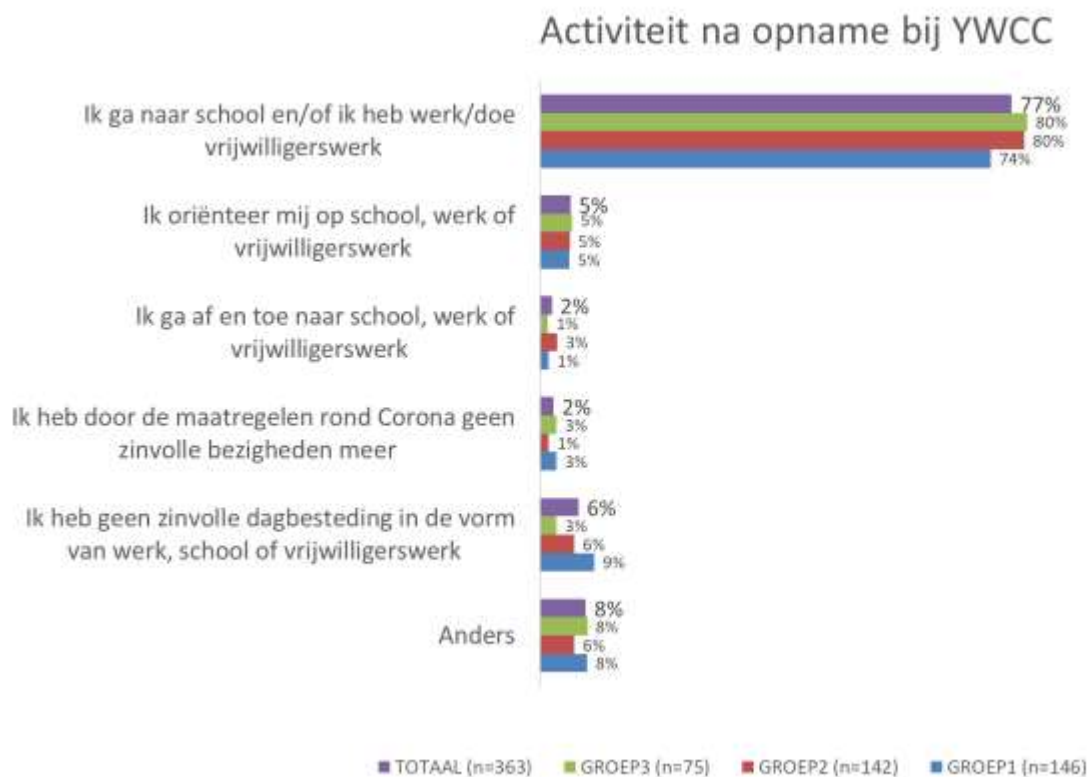


4. HERSTEL-SITUATIE

4.1 ACTIVITEITEN

Een doel van het programma is tevens om weer te participeren in de maatschappij. Ruim drie kwart van de jongeren gaat inmiddels naar school, heeft vrijwilligerswerk of werkt. Daarnaast oriënteert 5% zich op school, werk of vrijwilligerswerk.

6% heeft geen zinvolle dagbesteding zoals hierboven genoemd. De COVID-19 pandemie en de maatregelen daaromtrent zorgen voor nog eens 2% van de jongeren die geen zinvolle bezigheden meer hebben.



Onder de 'anders'-categorie in de figuur vallen vaak antwoorden waarbij school en werk worden gecombineerd.

Een lijst van alle antwoorden:

Groep 1 (2016/2017):

- heb dagbesteding en werk
- Ik begin 2 november bij de politieacademie
- Ik ga niet meer naar school en werk
- Ik volg een mbo 4 opleiding tot sociaalwerker
- In augustus heb ik mijn diploma gehaald voor gastheer/vrouw niveau 2. Momenteel heb ik geen werk, maar een uitkering. Vanaf januari zal ik van start gaan met een nieuwe opleiding.
- na ywcc wel periodes gehad dat ik deze wel had, momenteel niet echter
- oproepwerk

- Safehouse "stichting de stam"
- Wegens een burnout zit ik met een ziektewet uitkering thuis.
- Werk en hopelijk snel school
- werk maar door maatregelen nog maar 2 a 3 dagen per week
- Ben nu verslaafd en ziet het niet in dat ik hulp nodig heb

Groep 2 (2018):

- Heb gewerkt en was naar school gegaan, maar ik ga nu een jaar naar Portugal!
- Ik begon met IPO nieuwe HBO studie dit jaar maar stop ermee door alle online colleges die erg kut zijn en ga dit jaar een tussenjaar nemen en werken
- Ik ga naar school, ik loop stage bij een zorg instelling en ik ga naar werk
- Ik heb een eigen tattooshop opgericht
- Ik studeer verpleegkundige, werk de hele week en de maandag is mijn schooldag
- Ik werk maar minder ivm corona
- Revalidatie
- Stage

Groep 3 (2019):

- Dagbesteding
- Door corona baan verloren, wel iets anders gaat doen wat achteraf niet bij mij past. Nu ga ik eerst een traject in voordat ik weer ga werken.
- Ik had werk maar kon door Corona geen nieuw werk vinden
- Ik heb alleen nu een baan want school was te veel druk maar had al een diploma binnen voor YWCC.
- Ik werk 36uur per week, volg een hbo+ studie en ga daarnaast nog naar twee muziekverenigingen en een Theaterschool! Verder draag ik nu op een gezonde manier zorg voor het welzijn van mijn katten en paard!
- Werk en sporten.

In het kader van herstel worden op dit moment onderstaande activiteiten gedaan. Daarbij zijn de ouders/verzorgers het belangrijkste (59%), maar het contact met oud-fellows scoort ook hoog met 51%. Ongeveer een op vijf onderneemt geen van onderstaande activiteiten. Dit is (vanzelfsprekend) het hoogst bij groep 1.

Activiteiten in kader van herstel



Van de oud-fellows die 'verslaving' aangaven als onderdeel van zijn of haar problematiek (229 jongeren), geeft 37% aan op dit moment abstinēt te zijn. Dit is hoger dan bij de totale groep.

Van de oud-fellows die 'verslaving' aangaven als onderdeel van zijn of haar problematiek (229 jongeren), geeft 27% aan naar meetings of zelfhulpgroepen te gaan. Dit is ook hoger dan bij de totale groep.

Het aantal activiteiten dat de oud-fellows aangeven is als volgt:

AANTAL ACTIVITEITEN	Aantal	%
0	76	21%
1	71	20%
2	76	21%
3	53	15%
4	38	10%
5	20	6%
6	22	6%
7	6	2%
8	1	0%
Totaal	363	100%

Bij de degenen met 0 activiteiten zijn ook 17 fellows geteld die de activiteiten in de figuur hierboven niet hebben genoemd, maar wel bij 'overig' een antwoord hebben gegeven.

Verder worden nog activiteiten genoemd in de categorie 'overig', welke niet in de figuur zijn opgenomen.

Groep 1 (2016/2017):

- Therapie
- Contact met andere ouders
- Doe me ding heb veel aan me werk het gaat helemaal top!
- gesprekken met een persoonlijke coach
- Hele goede vrienden gemaakt na YWCC dit zijn geen fellows
- Het gaat mij goed af met hulp van mijn moeder en vrienden
- hulp zoeken maar krijg niet de juiste
- Ik ben sponsor, ik doe de NA Hulplijn, ik werk aan de stappen, ik geloof, vertrouw en bid naar een macht groter dan ik zelf.
- Ik ben weg uit huis meeste invloeden zijn weg
- Ik blijf heel erg kritisch mezelf om de dag mezelf in de spiegel kijkend naar mijn gedrag
- Ik blow nog elke dag maar door YWCC heb ik genoeg inzicht gekregen om school, werk en alles om mij heen te kunnen combineren met blowen. Er zijn geen problemen meer door het blowen.
- Ik communiceer alles
- Ik heb nog contact met de andere kliniek waar ik heb gezeten.
- Ik heb veel houvast aan me geloof
- Ik heb wekelijks contact met een psycholoog sinds ik uit de kliniek ben
- Ik werk zelf bij beschermd wonen voor mensen met verslaving. Hiermee leer ik elke dag bij.
- Ik woon bij beschermd wonen
- ik zorg ervoor dat ik altijd bezig ben met iets wat niet binnen mijn comfortzone ligt, om zo te blijven groeien en niet onopgemerkt terug te vallen.
- lezen, informatieve filmpjes kijken, mediteren.
- Naast wonend mentor huis + ambulante hulpverlening
- opname
- Reflectief blijven, bewust. wel gebruik gemaakt van hulpmiddelen maar op dit moment geef ik z
- School, huiswerk, afspreken met vrienden, boek lezen, sportschool
- selectief in vrienden keuze
- Zinvolle therapie gehad

Groep 2(2018):

- actie 4 (naar mijn eigen aandeel kijken) en uitspreken als iets niet goed gaat
- Begeleid wonen bij Stumass
- Een gezonde dagbesteding / routine
- hulp van TrendZorg Milheeze (woongroep)
- Ik blijf in gesprek met mijn begeleiding en vraag hun om hulp
- Ik heb therapie
- Ik leef gewoon en functioneer
- Ik omring mij door mensen met een positieve invloed
- Ik volg cognitieve gedragstherapie
- Ik vraag wel hulp als ik dat nodig met maar vooral om even over mn gevoel te praten
- Mijn vriendin helpt mij om mijn problemen te rationaliseren en kan mij helpen als ik om hulp vraag, zodat ik met mezelf weer aan de slag kan gaan.
- School en zinvolle vrienden en therapie
- Therapie

Groep 3 (2019):

- Afspraken zwart op wit zetten met mijn ouders en therapeut
- Begeleiding die sinds mijn 6de bij ons gezin komt. Gaat nu zo goed dat hij niet vaak meer nodig is

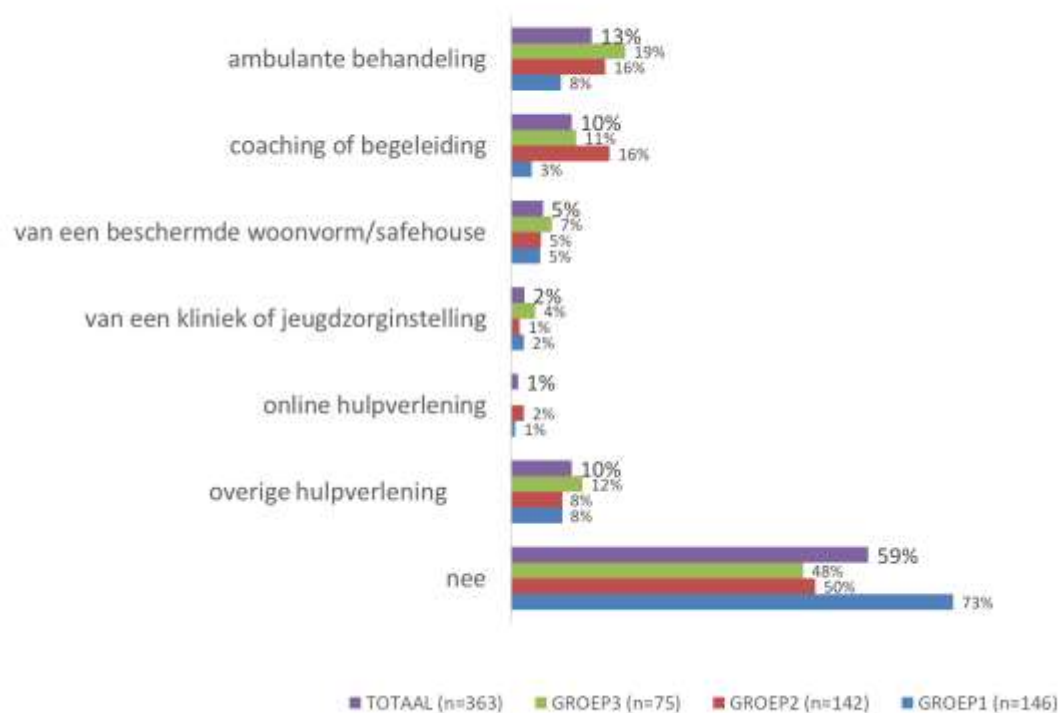
- ben uit de thuis situatie gegaan omdat het niet ging en woon nu op begeleid wonen en die helpen mij ook met mijn herstel
- Door corona, heb ik mijn gevoel weer aan de kant gezet waardoor dat geuit werd in meerder paniekaanvallen. Ik heb nu een traject bij de dokter waar ik regelmatig langs ga om te kletsen. Door de dingen die ik heb geleerd kan ik mijzelf wel herpakken.
- geloof
- Ik ben zelf sponsor en doe service op meetings. Verder zorg ik voor een sociaal netwerk.
- Ik gebruik de 12 stappen in mijn dagelijks leven
- Ik heb een sponsie
- Ik heb vooral meegenomen wat voor mij eigenlijk echt belangrijk is. Sociale contacten, uitspreken en met mezelf leren omgaan.
- Ik heb wel een vriendin die me steunt en alles weet wat ik de afgelopen tijd heb mee gemaakt en ze is en blijft heel erg goed voor me ze let op me en ik doe dat ook maar sommige dingen zie ik weer moeilijker (alsin situaties) maar daar helpt ze dan bij
- Ik zit nog in therapie en woon begeleid
- Leven met de dag, verantwoordelijkheid nemen, "Ik heb geen zin" is geen excuus, eerlijker zijn,
- Schema therapie en beginnend startend met EMDR.

De Yes We Can aanpak bestaat uit een intensief 24/7 programma van 10 weken met daarna 10 weken nazorg. Het is in beginsel de bedoeling dat de jongeren na die tijd zelfstandig hun herstel verder oppakken.

Uit het onderzoek blijkt dat bijna 60% van de jongeren aangeeft geen gebruik meer te maken van GGZ / specialistische hulpverlening na hun tijd bij Yes We Can Clinics. Dit is het grootste bij de oud-fellows in groep 1, welke het langst geleden onder behandeling zijn geweest bij YWCC (73%).

De jongeren uit groep 3 (2019) hebben relatief vaker ambulante begeleiding, terwijl de jongeren uit groep 2 (2018) relatief vaker nog coaching of begeleiding krijgen.

nog gespecialiseerde GGZ behandeling van een hulpverlener



Onder de 'overige hulpverlening' in de figuur vallen diverse antwoorden. Een lijst van alle antwoorden:

Groep 1 (2016/2017):

- Ggz umc
- Ik ben in 2018 ontslagen omdat ik geen hulp meer nodig had, nu krijg ik begeleiding op school (ik studeer Psychologie dus ontvang ook deze hulp).
- Ik heb een periode weer even bij een psycholoog gelopen toen het mij allemaal teveel werd in mijn hoofd.
- Kan niet bij ouders wonen. Zat in safehouse door corona minder toezicht en hulp dus weer gaan blowen. Moest uit safehouse. Nu tijdelijk bij ouders die mij niet willen hebben
- Mijn familie en lieve vriend
- Neurofeedback

- niet meer wel gedaan, was erg prettig
- psycholoog
- reclassering
- Schematherapie en medicatie via GGZ
- Trauma behandeling, en PMT
- Wel gesprekken via GGZ maar kom ik ook niet verder mee, wil graag ergens op mijzelf wonen met evt begeleiding

Groep 2(2018):

- Coaching en begeleiding voor een eetstoornis
- De viersprong en forta groep halsteren
- Emdr
- GZ Psycholoog
- Ik heb over 1 week mijn laatste afspraak bij mijn psycholoog
- Ik kreeg nog traumabehandeling.
- Ik loop nog bij een psycholoog bij mijn huisarts omdat ik nog EMDR therapie ga krijgen
- Ja, ambulante behandeling, kliniek en een beschermde woonvorm
- Krijg thuis hulp
- Maatschappelijk werker en medische psychologie ivm diabetes
- poliklinische behandeling voor borderline (schema therapie)
- Psycholoog
- zit in een traject voor psychosche hulp

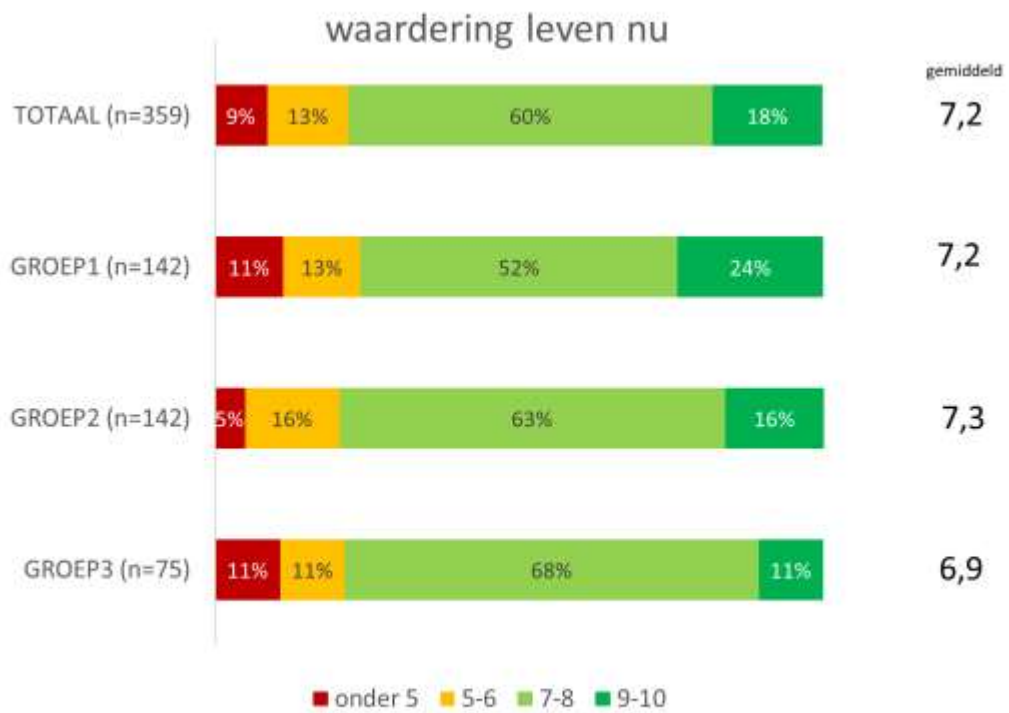
groep 3 (2019):

- Ambulante begeleiding 3 keer in de week
- Gesprekken met GGZ en ik woon begeleid
- Ik ga een trauma verwerkingstraject in.
- Ik heb emdr gedaan voor de allereerste paniekaanval die ik gehad had in mijn leven
- Ik heb nog EMDR therapie gehad
- Ik start een traject bij PSYQ in Den Haag
- Maatschappelijk werkster
- Mijn sponsor is tevens ook hulpverlener in opleiding
- Praktijk ondersteuner vd Huisarts.

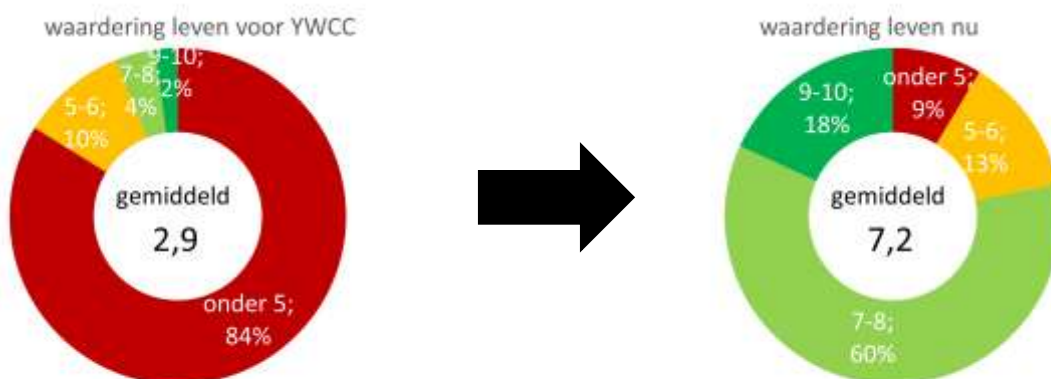
4.2 WAARDERING LEVEN NU

De deelnemers aan het onderzoek is gevraagd om aan te geven hoe zij de kwaliteit van hun eigen leven beoordelen op dit moment. Hier konden zij een rapportcijfer van 1 tot 10 geven. Gemiddeld gaven de jongeren een 7,2.

Gekeken naar de beoordeling van de kwaliteit van leven van de verschillende groepen is te zien dat de verschillen klein zijn. De jongeren die het kortst geleden (groep 3) het traject hebben afgesloten geven de kwaliteit van hun leven gemiddeld de laagste score (6,9).

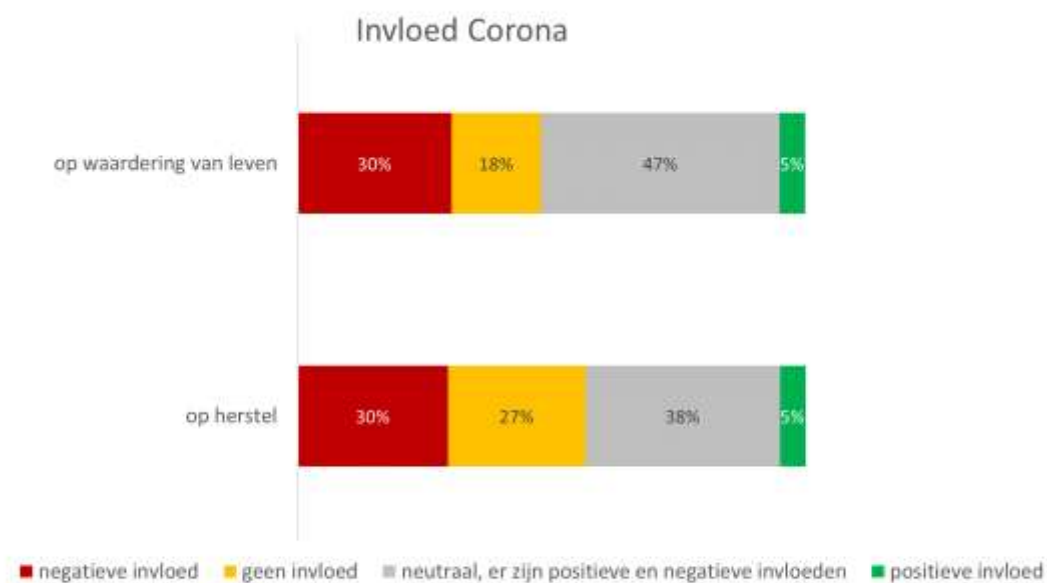


Het verschil in waardering voorafgaand aan de behandeling bij YWCC en de waardering daarna is enorm:



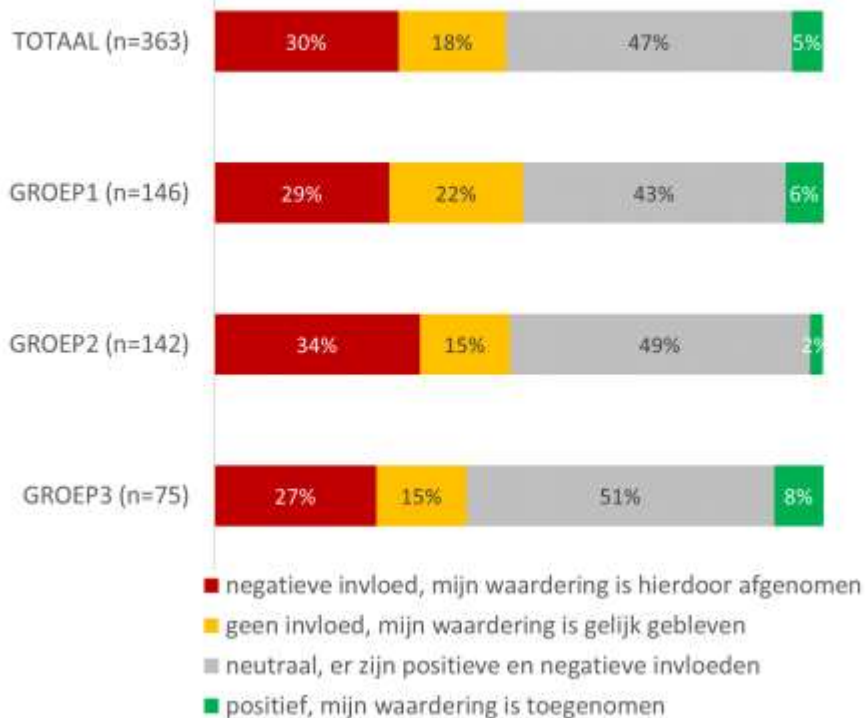
4.3 INVLOED CORONA

De situatie rond Corona heeft voor een op de drie jongeren invloed gehad op zowel de waardering van hun leven als op hun herstel. Voor 30% van de oud-fellows is de invloed negatief en voor 5% is de invloed positief.

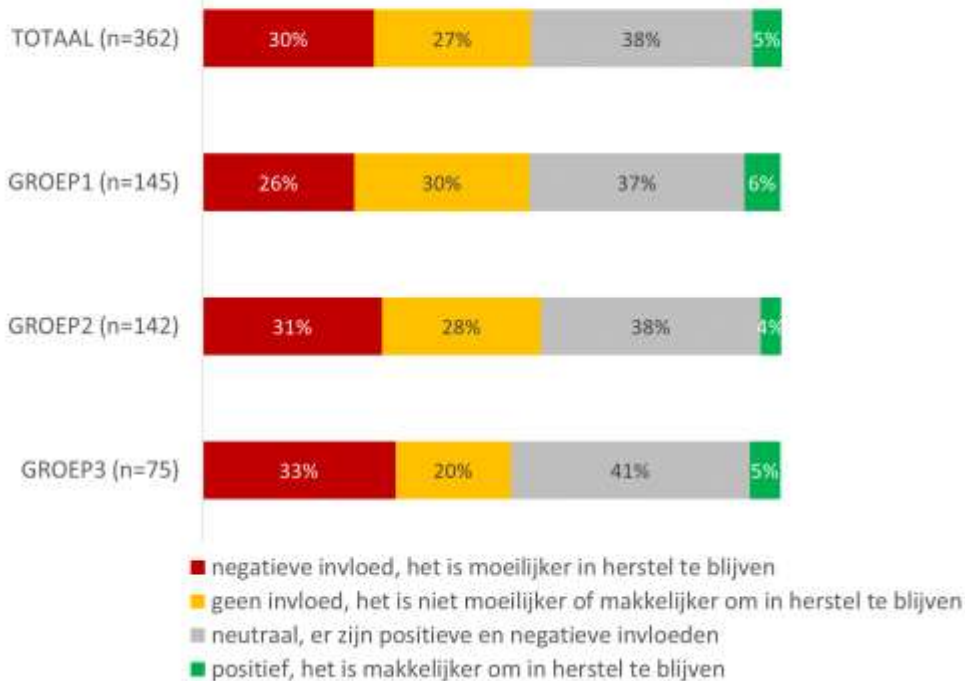


In de volgende twee figuren is de invloed op de drie groepen te zien. De verschillen tussen de drie groepen zijn niet groot.

Corona invloed op waardering leven nu

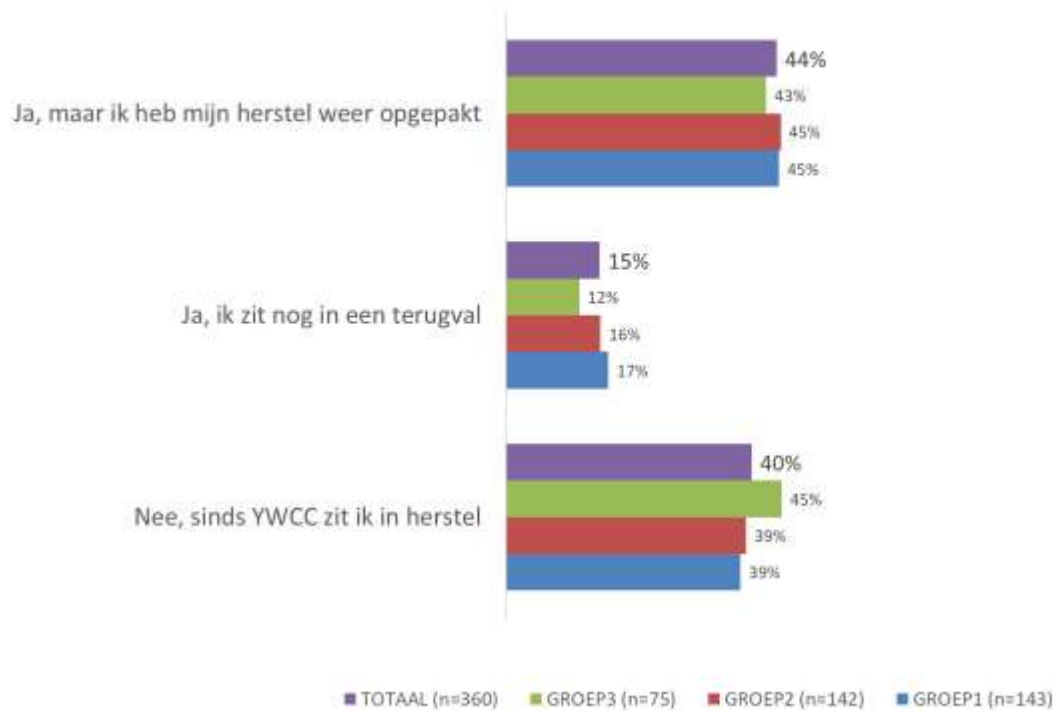


Corona invloed op herstel



Ook interessant om te weten is of de deelnemers aan het programma nog een terugval in hun oude problematiek hebben gehad. Vier op de tien deelnemers geeft aan sinds hun tijd bij Yes We Can Clinics geen terugval meer te hebben gehad. 44% heeft een terugval gehad maar heeft zijn herstel weer opgepakt en 15% zit op het moment van de enquête nog in een terugval.

Terugval in herstel afgelopen periode

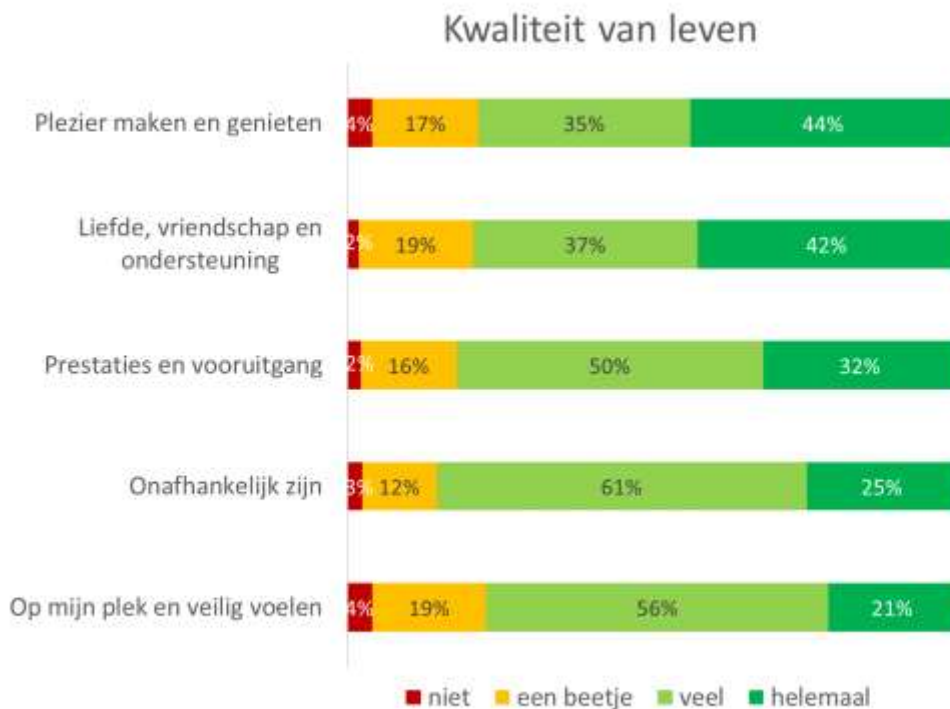


5. KWALITEIT VAN LEVEN

Tot slot is de oud-fellows gevraagd voor enkele uitspraken over kwaliteit van leven aan te geven welke op dit moment het beste hun kwaliteit van leven beschrijven.

De meeste fellows zijn positief over alle vijf de uitspraken. Circa 2 tot 4% is het per uitspraak hier niet mee eens.

Onderstaand de vijf statements betreffende kwaliteit van leven. Daaronder per uitspraak de resultaten, gesplitst naar de drie groepen.



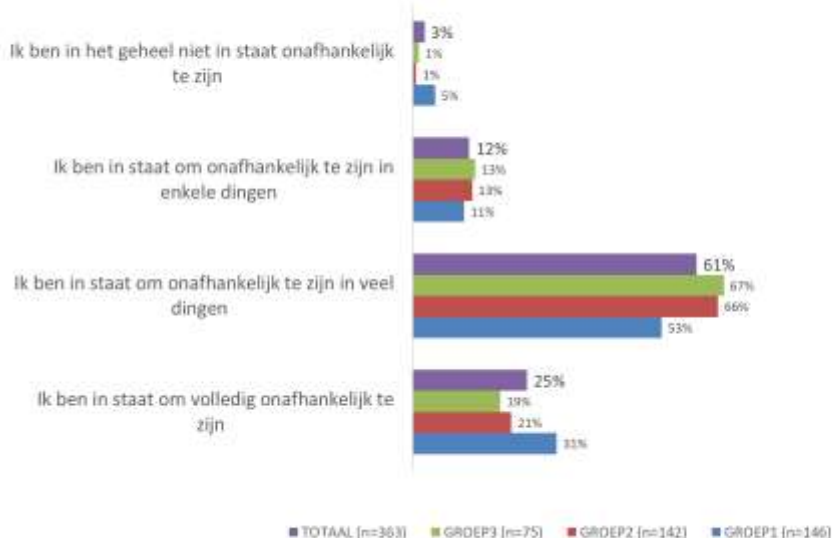
kwaliteit van leven - liefde, vriendschap en ondersteuning



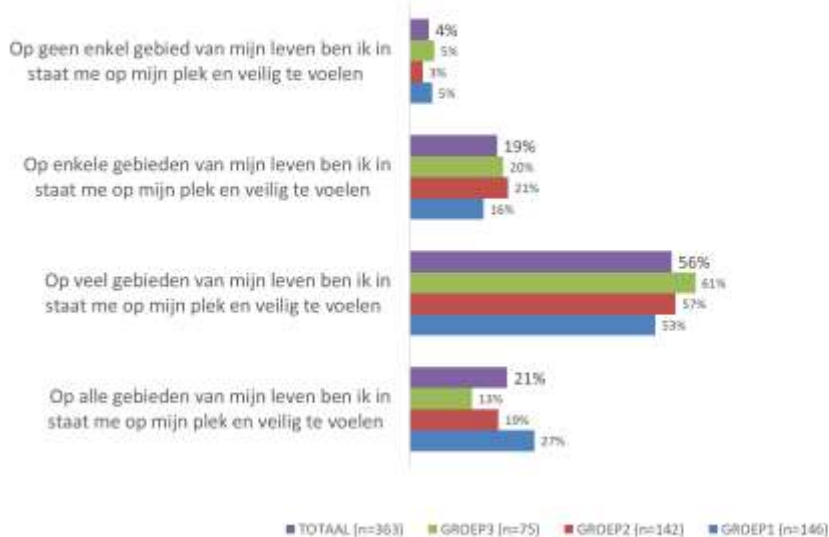
kwaliteit van leven - prestaties en vooruitgang



kwaliteit van leven - onafhankelijk zijn



kwaliteit van leven - op mijn plek en veilig voelen



CONCLUSIES EN AANBEVELINGEN

In opdracht van Yes We Can Clinics (YWCC) hebben een aantal oud-fellows in het najaar van 2020 een online vragenlijst gekregen waarin zij hun mening konden geven over een aantal aspecten betreffende de behandeling.

In 2020 hebben 363 oud-fellows de vragenlijst volledig ingevuld. Zij zijn verdeeld over drie groepen: 146 jongeren die in 2016/2017 bij YWCC zijn geweest, 142 jongeren die in 2018 zijn geweest en 75 jongeren die in 2019 zijn geweest.

Situatie voor opname

De jongeren die naar de YWCC komen hebben meestal meervoudige problematiek: gemiddeld 4 verschillende. De meerderheid heeft voordat ze bij de kliniek kwamen al diverse hulpverlenings- en behandeltrajecten gehad. De gemiddelde waardering die zij voorafgaand aan de behandeling bij YWCC aan hun leven geven is 2,9!

Herstel-situatie

Inmiddels gaat drie kwart van de jongeren naar school, heeft vrijwilligerswerk of werkt; ongeveer 8% heeft geen zinvolle dagbesteding. Circa 6 op de 10 jongeren heeft geen gespecialiseerde GGZ behandeling meer. In het kader van het herstel wordt door de meerderheid (59%) hulp aan ouders/verzorgers gevraagd en daarnaast heeft circa de helft contact met (oud-)fellows. De gemiddelde waardering voor het leven op het moment van het onderzoek is veel hoger dan voorafgaand aan de behandeling bij YWCC; deze is nu gemiddeld 7,2! Nog maar een klein deel geeft het leven een onvoldoende, tussen de 5 en 11 %.

Invloed Corona

De situatie rond Corona heeft voor een op de drie jongeren invloed gehad op zowel de waardering van hun leven als op hun herstel. Voor 30% van de oud-fellows is de invloed negatief en voor 5% is de invloed positief.

Terugval

Vier op de tien deelnemers geeft aan sinds hun tijd bij Yes We Can Clinic geen terugval meer te hebben gehad. 44% heeft een terugval gehad maar heeft zijn herstel weer opgepakt en 15% zit op het moment van het onderzoek nog in een terugval.

Kwaliteit van leven

Naast het gestegen rapportcijfer voor de kwaliteit van leven zijn de oud-fellows over het algemeen ook positief over de verschillende uitspraken betreffende kwaliteit van leven:

- Plezier maken en genieten: 79% positief
- Liefde, vriendschap en ondersteuning: 79% positief
- Prestaties en vooruitgang: 82% positief
- Onafhankelijk zijn: 85% positief
- Op plek en veilig voelen: 77% positief.

Aanbevelingen

Het lijkt dat het beter gaat met de jongeren naarmate de tijd vordert. Dit blijkt bijvoorbeeld uit het feit dat er meer jongeren uit groep 1 (2016/2017) geen hulpverlening of behandeling meer krijgen voor hun problematiek dan jongeren uit groep 2 (2018) en 3 (2019). Het oordeel over de kwaliteit van leven laat hetzelfde beeld zien: het rapportcijfer in groep 3 (2019) is iets lager dan de rest.

De vraag met betrekking tot terugval laat enigszins een stijgende lijn zien over de tijd.

Deze resultaten stemmen positief over het effect van YWCC op lange termijn. Het is echter aan te bevelen metingen zoals deze regelmatig uit te voeren om te monitoren wat er gebeurt met de jongeren nadat het traject is afgerond. Onderzoek kan uitwijzen of de jongeren sterker en weerbaarder worden naar verloop van tijd. Dit kan eventueel door middel van een client-volgsysteem waarbij de jongeren door de tijd gevolgd kunnen worden met behulp van online vragenlijsten.