

# Samenwerken in de wijk

## Zwolle-Zuid: betere afstemming met GGZ-aanbieders

"In Zwolle-Zuid wonen veel mensen met GGZ-problematiek", vertelt huisarts Robin Oosterhout van huisartsenpraktijk Zuyderhart. "Helaas liet de afstemming met GGZ-aanbieders te wensen over." Dat moet beter, vond de huisartsenpraktijk. Via SIDW\* zochten ze met succes de samenwerking.

**"De GGZ-problematiek in Zwolle-Zuid is heel divers: van jeugd waarmee het niet goed gaat, mensen die overspannen zijn, maar ook chronische psychiatrie en zorgmijders. We merkten dat bij veel chronisch psychiatrische patiënten de samenwerking tussen zorgverleners als Dimence (FACT-team), team VIA (bemoeizorg) RIBW Overijssel en het sociale wijkteam niet altijd goed verliep. Ook wij als huisartsen werden lang niet altijd meegenomen in de communicatie, terwijl we voor thuiswonende psychiatrische patiënten vaak wel een eerste aanspreekpunt zijn. Als het onverhoopt mis gaat, is het belangrijk dat je de patiënt goed in beeld hebt en dat je korte lijntjes hebt met diens begeleiders en behandelaren, zodat je zo nodig snel kunt opschalen."**



Huisarts Robin Oosterhout (l) en poh GGZ Anne-Marie Logtenberg (r) zien al veel positieve resultaten. Recent hebben ze ervaringen en ideeën uitgewisseld met andere praktijken in Zwolle-Zuid.

### Korte lijntjes rond patiënt

In het belang van goede patiëntenzorg moet dat beter, vond de huisartsenpraktijk. Robin Oosterhout: "Vanuit SIDW hebben we dit opgepakt, waarbij onze praktijk-manager Marion Hulsman heel veel voorwerk heeft gedaan. In een eerste wijkbijeenkomst in maart 2021 bleek dat ook de GGZ-aanbieders en het sociale wijkteam zich herkenden in de problematiek. Ze zagen eveneens het belang van korte lijntjes rond een patiënt. We zijn met een kleine projectgroep begonnen en hebben een aantal vervolgbijeenkomsten georganiseerd, met als doel elkaar en elkaars expertise goed te leren kennen."

### Beter geïnformeerd

Robin Oosterhout en poh GGZ Anne-Marie Logtenberg zien al veel positieve resultaten. Ze noemen een paar voorbeelden. "Er hebben multidisciplinaire overleggen plaatsgevonden rond patiënten. En als je bijvoorbeeld

contact hebt met iemand van Dimence of RIBW over een patiënt, dan verloopt zo'n gesprek een stuk soepeler, omdat je elkaar kent. Verder liepen we ertegenaan dat RIBW vanwege de privacy niet zomaar patiëntinformatie mag delen met de huisarts, terwijl wij geïnformeerd willen worden als mensen bijvoorbeeld instabiel worden. Inmiddels is bij (veel) patiënten de toestemming hiervoor geregeld."

### Overzicht

Anne-Marie Logtenberg heeft een handig overzicht gemaakt welke patiënten waar in behandeling zijn, wie de contactpersoon is, etc. "We krijgen nu verslagen van behandelaren als een patiënt terugverwezen wordt, met zo'n patiënt heb ik vervolgens elk half jaar een gesprek. Ook hebben we in beeld welke patiënten zorgmijddend zijn."

### Wens

Robin Oosterhout plaatst nog wel een kanttekening: "Bij een goede terugverwijzing van een psychiatrische patiënt horen randvoorwaarden. Goede afspraken met de tweedelij zijn daarin belangrijk. Op het vlak van de somatiek hebben we veel werkafspraken met specialisten. Dat is in de GGZ veel minder, terwijl dit ziektebeeld juist veel onvoorspelbaarder is." Hij heeft ook nog een wens: "Wat zou het mooi zijn als een psychiater weer periodiek spreekuur zou houden in de wijk, heel laagdrempelig voor de patiënten."

### Uitbreiden

De praktijk is enthousiast over de eerste resultaten van hun SIDW-initiatief en wil dit graag uitbreiden. "Uiteraard hebben ook andere praktijken in Zwolle-Zuid psychiatrische patiënten. Daarom hebben we half mei 2022 een bijeenkomst georganiseerd, waar we onze ervaringen gedeeld en ideeën uitgewisseld hebben. Alle aanwezige partijen herkennen de problematiek. Samen zijn er verbeterdoelen geformuleerd, ook dit krijgt zeker een vervolg", blikken ze positief vooruit.