

# “Als de pilot slaagt, is structurele

Een pilot in Rotterdam Zuid moet ervoor zorgen dat jeugdigen die zorg nodig hebben niet te maken krijgen met een groot aantal partijen die onvoldoende op de hoogte zijn van elkaars handelen. Initiatiefnemer is huisarts Marcia de Krom. “We willen een blijvend effect zien”, vertelt ze.

In de Tarwewijk in Rotterdam Zuid is bij veel jeugdigen en gezinnen sprake van problemen in ontwikkeling, gedrag en sociale situatie. “Bij de zorg voor jeugdigen zijn al snel heel veel partijen betrokken en de ervaring leert dat die niet altijd van elkaars betrokkenheid en inspanningen op de hoogte zijn”, zegt Marcia de Krom, huisarts in gezondheidscentrum Zuidplein in Rotterdam. “Denk aan wijkteams, Centra voor Jeugd en Gezin, huisartsen, school, logopedie, tweedelijns GGZ en kinderartsen. Ik heb als huisarts al eerder geprobeerd om betere samenwerking tussen al deze partijen tot stand te brengen, maar dat lukte destijds niet. Inmiddels ben ik begonnen aan de kaderopleiding Beleid en Beheer en in het kader daarvan heb ik een stage op het gebied van Wmo gedaan. Die bracht me weer in contact met de gemeente, waar de transitie van rijksoverheidstaken net een jaar een feit

## Klein beginnen

Sterker nog, De Krom moest het enthousiasme van de gemeente een beetje beteugelen, want die wilde meteen een pilot voor de hele gemeente optuigen om de betere samenwerking te bewerkstelligen. “Ik wist dat het beter is om klein te beginnen en bij gebleken succes verder uit te rollen”, vertelt ze. “Hoe meer partijen betrokken zijn, hoe moeilijker het is om tot afspraken te komen. Dus zijn we bewust begonnen met een pilot in één wijk, met samenwerking tussen de drie meest direct betrokken partijen: het wijkteam, het Centrum voor Jeugd en Gezin en de huisartsen.” De pilot, gestart op 1 september 2016, heeft een duidelijk doel: de samenwerking tussen de partijen verbeteren om zo te komen tot passende zorg voor de jongere en het gezin waarin deze woont. Het project bestaat uit een maandelijks multidisciplinair overleg tussen het

Duidelijke afspraken om de privacy van de betrokkenen te waarborgen, werden door iedereen als essentieel gezien. Het wijkteam gaf ook expliciet aan dat niet iedereen het wenselijk vindt dat de huisarts weet dat zij bij een gezin betrokken zijn. Aan de ene kant begrijp ik dat wel – ik snap het als mensen zich schamen voor het feit dat ze schulden hebben – maar aan de andere kant is het ook wel een hindernis. Het is juist waardevol om signalen uit meerdere bronnen te hebben, bijvoorbeeld om psychosomatische klachten te kunnen plaatsen.”

## Complexe problemen

De problemen die in het multidisciplinair overleg worden besproken, zijn kenmerkend voor de omgeving waarin de pilot plaatsvindt. “Het is een achterstandswijk dus het gaat vaak om complexe problematiek”, zegt De Krom, “werkeloosheid, psychiatrische problemen bij de ouders, gedragsproblemen bij de kinderen. We zien nogal eens dat een jeugdige snel bij de jeugd-GGZ terecht komt, terwijl een directe rol van het wijkteam misschien waardevoller kan zijn. Juist daarom is het multidisciplinair overleg zo belangrijk. De drie partijen die bij de pilot betrokken zijn, zijn overtuigd van de meerwaarde daarvan.”

De huisarts is voor veel mensen in de wijk een logisch eerste aanspreekpunt. Het idee ‘als ik het niet weet, kan ik bij de huisarts terecht’ leeft bij veel mensen. Ook de school geeft ouders vaak het advies om naar de huisarts te gaan als het vermoeden bestaat van een gedragsstoornis bij hun kind. “Maar we

## *Duidelijke afspraken om de privacy te waarborgen*

was en nog duidelijk geworsteld werd met de omgang met die nieuwe situatie. Mijn opleiding gaf me energie om het probleem opnieuw ter tafel te brengen en nu lukte het wél: ook de gemeente zag het belang van betere communicatie tussen de partijen die bij de zorg voor jeugdigen betrokken zijn.”

Centrum voor Jeugd en Gezin, het wijkteam, het consultatie- en diagnoseteam en de huisarts. Zij voeren hun overleg op basis van een convenant waarin de privacy van de patiënten is gewaarborgd. “Wat wordt besproken, wordt niet opgeschreven”, legt De Krom uit, “alleen de actiepunten leggen we vast.

# financiering nodig”



*In de achterstandswijk waar Marcia de Krom werkt, gaat het vaak om complexe gezinsproblematiek. Het multidisciplinair overleg helpt om dat in beeld te brengen en de juiste hulp te bieden.*

missen als huisartsen ook dingen”, zegt De Krom. “Dan komen de ouders wel bij ons maar de kinderen niet. Het Centrum voor Jeugd en Gezin heeft de kinderen vaak eerder in beeld, maar tussen het centrum en de huisartsen bestond geen formele overlegstructuur. Daarom is dat multidisciplinair overleg ook zo waardevol. Voor volwassenen is de praktijkverpleegkundige het bekende aanspreekpunt, maar voor jeugdigen werkt dat nog niet zo.”

## Structurele financiering

De Krom wordt voor haar inspanningen als projectleider van de pilot en haar deelname aan het multidisciplinair overleg gefinancierd vanuit het Fonds

Achterstandswijken. “Als de pilot slaagt en de werkwijze wordt uitgerold, is structurele financiering nodig”, zegt De Krom. “De gemeente heeft nog geen toezegging gedaan over eventuele financiering, maar de onderzoeksafdeling monitort de pilot wel op kwaliteit. En Zilveren Kruis stelt dat we vergoeding kunnen aanvragen als S3-project. De discussie over financiering van huisartsenzorg in achterstandswijken is natuurlijk actueel nu. Zowel een betaaltitel voor het multidisciplinair overleg als praktijkverkleining zijn werkbare opties.”

Evaluatie van de pilot is aan de orde na de afronding ervan aanstaande september. Wel zal in april al worden ge-

evalueerd wat de cases hebben opgeleverd die in het eerste multidisciplinair overleg zijn besproken. “We willen een blijvend effect zien of de mogelijkheid hebben om snel bij te sturen als dat nodig blijkt”, zegt De Krom hierover. “Tot nu toe loopt de pilot goed. We zien veel nieuwe aanmeldingen vanuit de huisartsen en ook in de andere wijken kijken de gezondheidscentra met belangstelling naar wat wij aan het doen zijn.” <<

*Tekst: Frank van Wijck*

*Foto: Erik Kottier*