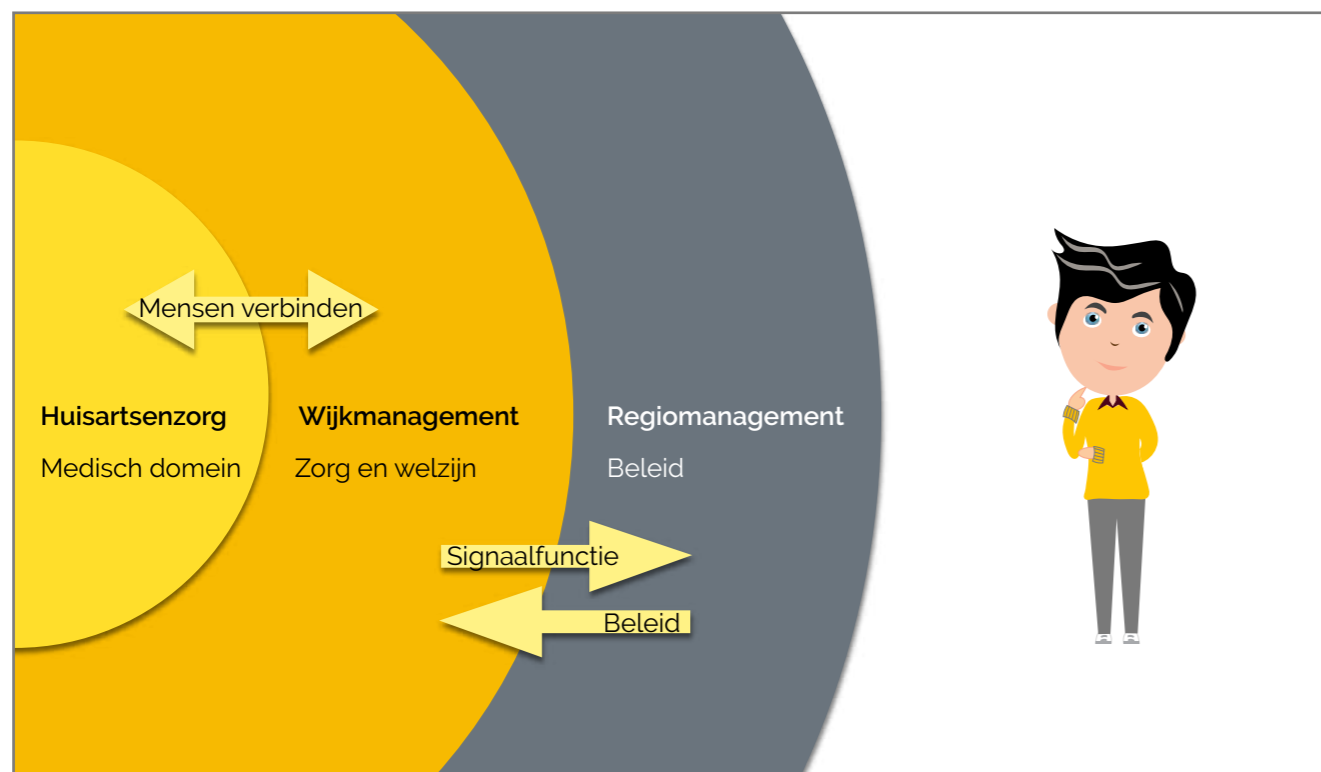


Structurele samenwerking in de wijk

Sneller de juiste zorg

Bestuurders, huisartsen en andere betrokkenen ondersteunen bij het organiseren van huisartsenzorg op wijkniveau. Dit is het hoofddoel van *Handreiking voor structurele samenwerking in de wijk*, die LHV, NHG en InEen onlangs presenteerden. Bij het opstellen van de handreiking werd gebruikgemaakt van de ervaring van voorlopers als het Tilburgse Gezondheidscentrum Reeshof.



TEKST: NOËL HOUBEN

De huisartsen in Reeshof werken al ruim twintig jaar samen met andere eerstelijnszorgverleners in deze Tilburgse wijk. Vanaf 2010 werden ook de contacten aangehaald met hulpverleners in het sociale domein. Inmiddels ontmoeten zorgverleners en niet-medische hulpverleners elkaar regelmatig in drie multidisciplinaire overleggen (MDO's): voor kwetsbare ouderen, ggz en jeugd en gezin. Daarnaast is er overleg tussen teamleiders van de organisaties, zijn er netwerkbijeenkomsten om elkaar beter te leren kennen en is er een gezamenlijke zomerborrel. En deze opsomming is verre van compleet. Vrijwel alle activiteiten binnen de *Handreiking voor structurele samenwerking in de wijk* (zie kader) worden al toegepast in Reeshof.

Vaste contactpersonen

“In de wijk is één *extended zorgteam* ontstaan”, vertelt directeur Frans van Muilwijk van GC Reeshof. “Hierbinnen kunnen we patiënten snel doorverwijzen naar de juiste zorg en is er ruimte voor innovatie. Zo experimenteren we in het project TipTop met technologische hulpmiddelen om ouderen te ondersteunen. Dat kan variëren van een robot tot een deurbel die net wat harder klinkt. Als we samen ontdekken dat belangrijk zorgaanbod ontbreekt in de wijk, nemen we stappen om hier iets aan te doen. Zo hebben we een eet- en leefcoach aangetrokken. Zij helpt mensen met een (hoger risico op) diabetes, hart- en vaatziekten gezonder te leven.”

Huisarts Hillary Hendriks van GC Reeshof: “Ik krijg dagelijks mensen op spreekuur met problemen die niet primair medisch zijn. Dan spelen op de achtergrond bijvoorbeeld financiële problemen of eenzaamheid. Dankzij de intensieve samenwerking binnen onze wijk kan ik hen meteen doorverwijzen naar een hulpverlener die hen kan helpen met deze vraagstukken. Dat is veel laagdrempeliger voor patiënten dan een algemeen nummer geven van een welzijnsorganisatie. Alle partners hebben vaste contactpersonen en we kennen elkaar goed. Lastige casussen kan ik tijdens een MDO bespreken. Vaak blijken patiënten bij meerdere instanties bekend. We maken dan gezamenlijk een plan om hen te helpen. Natuurlijk kost zo'n MDO tijd. Maar het bespaart ook tijd, omdat we sneller de zorg en zorgverlener vinden die de patiënt nodig heeft.”

Samen met regio

Als wijkmanager/wijkcoördinator neemt Van Muilwijk de niet-patiëntgebonden overleggen voor zijn rekening. Ook maakt hij samenwerkingsafspraken met organisaties

en heeft hij een voortrekkerstrol bij de gezamenlijke visievorming. Hierbij wordt Van Muilwijk ondersteund door RCH Midden-Brabant. Deze regio-organisatie maakt overkoepelende afspraken met onder andere de gemeente Tilburg, het welzijnswerk en het ziekenhuis. Ook regelt RCH Midden-Brabant de financiering van het wijkmanagement. Hendriks is blij met het werk dat Van Muilwijk op de achtergrond verzet. “Ik concentreer me als huisarts het liefst op de overleggen die meteen iets opleveren voor mijn patiënten.” Zoek ook de samenwerking op in je wijk, adviseren Hendriks en Van Muilwijk huisartsen elders in het land. “Het kost zeker in het begin de nodige energie om het van de grond te krijgen”, weet laatstgenoemde. “Maar die inspanning betaalt zich meer dan terug. Je leert leuke mensen kennen, steekt veel van elkaar op en kunt je patiënten beter helpen. Daar krijg je juist energie van.” <<

Meer informatie: <https://www.de-eerstelijns.nl/dossier/de-dossiers-bij-de-eerstelijns-6-2020/>.

HANDREIKING

De nieuwe handreiking van LHV, NHG en InEen ondersteunt het gesprek over samenwerking op lokaal/wijkniveau tussen huisartsen(organisaties), andere zorgaanbieders en gemeenten.

Ze biedt bovendien een handvat voor gesprekken met zorgverzekeraars. Dat is nodig, wat investeringen in structurele samenwerking op wijkniveau blijven achter. Een belangrijke reden hiervoor is dat een goede omschrijving ontbreekt van de ondersteunende activiteiten voor zorgaanbieders op lokaal of wijkniveau. De handreiking kan hierin voorzien. Ze bouwt voort en sluit aan op de begin dit jaar gepubliceerde *Bouwstenen voor structurele samenwerking in de regio*. Logisch, want samenwerking op zowel regionaal als wijkniveau is nodig voor het versterken van de organisatiegraad en positie van de eerste lijn. Het zoeken van samenwerking op verschillende niveaus past bovendien bij de vernieuwde kernwaarden van de huisartsen uit 2019. De handreiking gaat in op drie activiteiten voor het vormgeven van structurele samenwerking in de wijk. Onder *Opstellen van een wijkplan* valt niet alleen dit wijkplan zelf, maar onder andere ook het in kaart brengen van zorgvragen, kwetsbare patiënten en zorgaanbod in de wijk. Inzicht in en analyse van

wijkgegevens is immers een voorwaarde om te komen tot gezamenlijke doelstellingen en acties. Bij *Samenwerkingsafspraken maken en uitvoeren* gaat het onder meer om het organiseren van infrastructuur, draagvlak en betrokkenheid bij zorg- en hulpverleners in de wijk. Maar ook het betrekken van inwoners/patiënten en het uitvoeren en ontwikkelen van pilots, wijkactieplannen en zorg- en ondersteuningsprogramma's vallen onder deze activiteit. Een belangrijke pijler van *Vormgeven en ondersteunen van zorgaanbod, preventie en kwaliteitsbeleid* is het opzetten van multidisciplinair overleg. Het vormgeven van een wijkgezondheidsbeleid valt eveneens onder deze activiteit. Het evalueren en waar nodig verbeteren van de kwaliteit van zorg maakt daar deel van uit, maar bijvoorbeeld ook de verbinding leggen met regionaal beleid. Uitgangspunt bij het toepassen van de handreiking is dat de ondersteuningsbehoefte van huisartsen in een wijk leidend is. Maatwerk gaat boven het afvinken van alle actiepunten.

De handreiking staat (net als de bouwstenen voor het inrichten van samenwerking in de regio) op www.hechthuisartsenzorg.nl.