



korte lijnen

Samenwerking
met Gezondheids-
centrum
Hoensbroek

Relatiemagazine van MET ggz / editie 1 2021

met elkaar

bezig met

Samen sterk
voor kind en gezin

met trots

Persoonlijke
doelen bereiken
met cliënten van
MET de wijk

met ggz

de kortste lijn naar herstel

met elkaar

MET ggz. Het woord 'MET' in onze naam geeft precies aan waar we voor staan: samenwerking, ofwel MET elkaar, zowel intern als extern. Dat doen we in alle regio's waar we actief zijn. Juist doordat we onze krachten bundelen met andere organisaties zijn we nóg beter in staat om mensen te helpen. In dit magazine vindt u een aantal mooie voorbeelden. Zoals de samenwerking in Weert, waardoor we kinderen en gezinnen nog beter ondersteunen. Ik ben ook enorm trots op de ontwikkeling rondom de Herstelacademie, die we samen met Moveoo, Inluzio en de gemeente Venlo gaan opstarten.

Niet alleen externe, ook interne samenwerking is een voorwaarde om goede zorg te kunnen leveren. Onze medewerkers weten elkaar dag in dag uit te vinden, om zo synergie te behalen in de behandeling of begeleiding. En komt een team – vanwege ziekte of onverwachte uitval – handjes tekort? Dan springen collega's van andere teams graag bij. De belofte 'de kortste lijn naar herstel' geldt dus niet alleen voor cliënten; het staat ook voor de korte lijnen die we telkens opzoeken. Binnen én buiten onze organisatie.

Ik hoop dat de artikelen in deze editie weer een mooi inzicht geven in de ontwikkelingen binnen MET ggz.

Met vriendelijke groet,
Anja Pijls, bestuurder MET ggz



in deze uitgave



met trots 4

Persoonlijke doelen bereiken met cliënten van MET de wijk

met ervaring 6

Het herstel van Ronald



met innovatie 7

De lancering van Herstelacademie in Venlo

Colofon
Redactie: MET ggz, Helder in tekst
Vormgeving: zuiderlicht.nl
Fotografie: Wim Naarding
Drukker: weemen.nl



bezig met 8

Samen sterk voor jeugd en gezin



op pad met 12

Sociaalpsychiatrisch verpleegkundige Dorien Peeters



al met al 10

Feestelijke diploma-uitreiking voor studenten Wijkleerbedrijf Venray

Blijde gezichten dankzij Heppie Boxen

Pilot Blauwe Zorg in Maastricht afgelopen

Webinar 'Less Depress' biedt handvatten voor onderwijsprofessionals

MET ggz behaalt Keurmerk Basis GGZ 2021

korte lijnen 14

Gezondheidscentrum Hoensbroek

MET ggz is volop in beweging. Onze medewerkers zetten zich in om de beste zorg voor cliënten te leveren. Maar zorg kan altijd beter. Daarom werken we, vaak samen met andere partijen, aan projecten die dat mogelijk maken. Deze keer in MET trots: doelmatig werken bij MET de wijk.

MET de wijk helpt cliënten vooruit

Famke Breeuwer

Doelgerichte ondersteuning voor cliënten met psychische klachten. Dat is waar het om draait in de nieuwe werkwijze van MET de wijk. Of het nu gaat om begeleiding aan huis, via beschermd thuis of in een beschermde woonvorm; de begeleiding is altijd gericht op het bereiken van persoonlijke doelen. Dat kunnen doelen zijn op het gebied van wonen, huishouden, persoonlijke verzorging, werken, studeren, vrijetijdsbesteding en sociale relaties.

Zelf in actie komen

De weg naar meer doelmatig werken bij MET de wijk is een aantal jaren geleden al ingezet. Nu is het ook officieel vastgelegd in de werkprocessen binnen de organisatie. Coördinator van MET de wijk, Famke Breeuwer, legt uit: “Op basis van de hulpvraag – of eigenlijk het doel – van de cliënt, stellen we een begeleidings-traject samen. Daarbij stimuleren we de cliënt om zelf in actie te komen. De fysieke begeleiding combineren we vaak met e-Health modules, zodat de cliënt ook buiten de vaste begeleidingsmomenten kan werken aan zijn herstel. En we betrekken het eigen netwerk – zoals familie, vrienden en burens – en maatschappelijke organisaties nog meer bij de ondersteuning.”

Samen met het netwerk

“Eigenlijk is het meer ‘samenwerken met het netwerk’ dan ‘betrekken van het netwerk’”, vervolgt Famke. “Vroeger namen we als begeleiding veel taken voor de cliënt over. Nu zorgen we ervoor dat hij het zelf kan, met actieve ondersteuning uit zijn netwerk. Dat vraagt van ons ook om een andere manier van denken en werken: we krijgen steeds meer een coachende rol, waarbij de cliënt de regie houdt. Om dit goed onder de knie te krijgen, zijn we eerst gestart met een aantal pilots. Het leuke is dat we al snel zagen dat de werkwijze ook echt resultaat oplevert. Bij beschermd wonen zijn bijvoorbeeld cliënten uitgestroomd (naar begeleid thuis of begeleiding individueel),

die zelf niet hadden verwacht ooit nog uit te stromen. Cliënten ontdekken een andere kant van zichzelf en durven meer verantwoordelijkheid te nemen. Dat is mooi om te zien. Inmiddels zijn we gestart met het uitrollen van de werkwijze bij alle teams van MET de wijk.”

“

De lijntjes zijn korter en de drempels lager.

Meer evalueren

Een belangrijk onderdeel in de nieuwe werkwijze is de evaluatie. Famke: “We evalueren vaker dan vroeger. Dat doen we samen met de cliënt én het netwerk. Zo houden we grip op het herstelproces en zorgen we ervoor dat de focus bij iedereen hetzelfde is. Zeker voor het informele netwerk is dat fijn. Zij weten beter wat er van iedereen wordt verwacht en bij wie ze kunnen aankloppen als er iets is. De lijntjes zijn korter en de drempels lager. En omdat zijn hele netwerk actief bijdraagt aan zijn herstel, doet de cliënt er eerder een beroep op als dat nodig is. Dankzij dit sterke vangnet is het makkelijker om zijn plekje in de maatschappij weer (terug) te vinden.”

Cliënt Ronald ging – grotendeels op eigen initiatief – actief aan de slag met zijn herstel. Dat leverde hem meer op dan verwacht!

Ronald: “Na een leven vol drugs, criminaliteit en psychische problemen wilde ik een nieuwe start maken. Weg uit het criminele milieu, weg van de hulpverleners die me alleen zagen als een onbehandelbare verslaafde. Ik liet me opnemen in een kliniek en ging daarna naar een beschermde woonvorm van MET ggz. Daar kreeg ik oprechte aandacht en begeleiders die me als een gelijke behandelden. We gingen als een team aan de slag, met als doel: weer zelfstandig wonen. Ik had nooit gedacht dat het zou lukken. Maar ik heb nu een fijne woning in een dorp en een goed contact met de burens. Mijn buurman en ik eten regelmatig samen, andere burens help ik met klusjes. Dat geeft me een goed gevoel én meer zelfvertrouwen. Toen ik mijn sleutelbeen brak, heeft mijn begeleidster me gestimuleerd om een beroep te doen op die burens. Dat vond ik moeilijk, maar ik heb het wel gedaan. Zij hebben mij fantastisch geholpen: de hond uitlaten, poetsen en met me naar het ziekenhuis gaan voor controle. Er zijn ook slechte dagen. Daar kan ik goed over praten met de begeleidster van MET ggz, die nog elke twee weken komt. Het is prettig dat ik terug kan vallen op professionele ondersteuning. Dankzij deze aanpak heb ik in vijf jaar tijd meer bereikt dan in de tien jaar daarvoor.”

“
Nooit gedacht dat ik weer zelfstandig zou kunnen wonen.”



Het herstel van Ronald

Nieuwe ontwikkelingen volgen elkaar in rap tempo op, ook in de zorg. Hoe zetten we nieuwe technologieën en methodieken in binnen MET ggz? Wat hebben cliënten eraan? En wat betekent dit voor de organisatie? We bespreken het in deze rubriek.

Ervaringsdeskundigheid. Je hoort er steeds vaker over in de geestelijke gezondheidszorg. Voor MET ggz heel logisch, want de organisatie zet al jaren ervaringsdeskundigen in. En dus is het hoog tijd voor een volgende stap: een Herstelacademie opzetten in Venlo.

“MET ggz werkt altijd met cliënten aan de kortste lijn naar herstel”, vertelt Marina Rovers, manager MET de wijk in Noord- en Midden-Limburg. “Daarom werken we met ervaringsdeskundigen. Het uitgangspunt daarbij is namelijk niet de diagnose, maar hoe je zelf weer de regie over je leven kunt pakken. Ervaringswerkers leveren daaraan een bijdrage, omdat cliënten kunnen praten met iemand die dezelfde worsteling heeft meegemaakt. Dat maakt de zorg laagdrempeliger en gelijkwaardiger. Ervaringswerkers zijn nog beter in staat om aan te sluiten op waar de cliënt in zijn herstelproces zit. En dat bevordert het herstel.”

Steuntje in de rug

Niet voor niets investeert MET ggz in het opleiden van ervaringsdeskundigen. Eric Seuren combineerde een leerwerkplek bij MET ggz met de mbo-opleiding Persoonlijk begeleider specifieke doelgroepen met ervaringsdeskundigheid. Eric vertelt: “Toen ik het zelf moeilijk had, gaf een jobcoach van het UWV mij het vertrouwen dat het wel goed zou komen.

Ervaringsdeskundigheid in Herstelacademie

Hij geloofde oprecht in mij. Dat heeft mij enorm geholpen en is precies het steuntje in de rug dat wij als ervaringsdeskundigen ook willen geven. Overigens betekent herstel niet per definitie genezing. Het is een persoonlijk proces waarin de cliënt de draad weer oppakt. Soms met volledig herstel, maar veel vaker doordat hij leert om zijn omstandigheden een plek te geven.”

Herstelacademie Venlo

Ook uit onderzoek, onder andere vanuit het project De Nieuwe GGZ, blijkt dat ervaringsdeskundigheid van toegevoegde waarde is. Daarom heeft MET ggz het initiatief genomen voor de Herstelacademie. Marina legt uit: “Samen met zorgorganisaties Moveoo en Includio en gemeente Venlo werken we aan een fysieke plek waar mensen met een ‘ontwrichtende omstandigheid’ elkaar ontmoeten. Dat zijn niet alleen mensen met psychische klachten, maar ook mensen die iets doormaken dat een enorme impact heeft. Bij de Herstelacademie kunnen ze praten en cursussen volgen, onder leiding van ervaringsdeskundigen. Het doel is om laagdrempelig en preventief te werken aan de mentale gezondheid. We moeten nog een paar puntjes op de i zetten en hopen in het voorjaar alles rond te hebben om te starten met de Herstelacademie.”

Hoe richten we onze zorg beter, efficiënter en effectiever in? En vooral: wat levert dit op voor onze cliënten? In elke editie van MET magazine laat een medewerker zien waar hij of zij mee bezig is. Deze keer vertellen gz-psycholoog Raisy Timmerman van MET ggz en projectleider Loes Willekens over de pilot 'lokale behandelteams' in Weert, Nederweert en Leudal.

Samen sterk voor kind en jeugd

Kinderen en gezinnen in de jeugdzorg zo efficiënt, effectief én klantvriendelijk mogelijk helpen. Dat is de insteek van de pilot 'lokale behandelteams' die de gemeentes Weert, Nederweert en Leudal zijn gestart. Binnen de pilot werkt Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) samen met MET ggz en diverse andere jeugd & opvoeding-organisaties.

Nauwe verbinding tussen CJG en ggz

“Met deze pilot streven we naar een nauwe verbinding tussen CJG, ofwel het voorliggend veld en de specialistische jeugdhulp”, vertelt Loes Willekens, projectleider namens de gemeentes. Het idee ontstond naar aanleiding van een soortgelijk, succesvol project in Utrecht. “Je ziet dat CJG al heel veel kinderen en gezinnen goed begeleidt. Ook als het om meer complexe situaties gaat. Maar soms is specialistische expertise nodig. Dan wordt de cliënt doorverwezen naar bijvoorbeeld een ggz-organisatie. Dat is voor de kinderen en hun ouders vaak een drempel. Bovendien start er dan meestal een heel behandeltraject, terwijl dat niet altijd noodzakelijk is. Het idee achter de pilot is dat CJG de specialistische vragen aandraagt in het lokale behandelteam en dat de partijen samen kijken wat er nodig is.

Een uitkomst kan bijvoorbeeld zijn dat een systeemtherapeut met het CJG meegaat ter observatie of consultatie. Of dat een gezin, dat al begeleiding van het CJG krijgt, psycho-educatie via MET ggz ontvangt. Op die manier kun je passende zorg bieden, zonder dat je meteen een heel traject hoeft op te zetten. En je maakt optimaal gebruik van elkaars expertise.”

De best passende zorg

Natuurlijk is de inzet van specialistische jeugdhulp soms wel echt nodig. Raisy Timmerman: “Ook dan kijken we gezamenlijk welke partij de best passende zorg kan bieden. Die partij pakt de casus op, er vindt een warme overdracht met CJG plaats én de zorgverlener koppelt terug hoe het gaat. Dat maakt het ook makkelijker om zorg weer af te schalen. CJG neemt bijvoorbeeld de nazorg op zich na een behandeltraject. Dat is



Loes Willekens en Raisy Timmermans

“
Dat is echt een winst in deze pilot: nauw samenwerken zonder dat concurrentie een rol speelt.”

voor een kind of gezin vaak prettiger en scheelt in kosten. Dat is echt een winst in deze pilot: je werkt als zorgaanbieders nauw samen, zonder dat concurrentie een rol speelt.”

Eerste ervaringen positief

De pilot is in het najaar van 2020 gestart en loopt nog tot eind 2021. De eerste bevindingen zijn positief, maar er zijn ook nog wel wat haken en ogen. Loes: “We zitten in beide behandelteams – Weert-Nederweert en Leudal – samen met een mooie groep mensen. Ieder brengt zijn eigen expertise in en voelt zich verbonden met de groep om samen goede zorg te leveren. Je ziet zelfs al buiten de overleggen verbindingen ontstaan. Dat brengt ons meteen bij een belangrijk aandachtspunt: hoe kun je deze manier van werken vormgeven in samenspraak met zeven organisaties met elk hun eigen processen en structuren? Dat wordt nog een uitdaging!”

Taalverschil

Raisy beaamt het enthousiasme binnen de teams: “Iedereen is van goede wil. De lijntjes zijn kort, er wordt goed meegedacht en goede vragen gesteld. Maar je merkt dat we nog een beetje zoeken naar wat wel en niet in de lokale behandelteams thuishoort. In het begin was het idee vooral dat alleen CJG vragen inbrengt, maar andersom kan natuurlijk ook. Ook het taalverschil tussen organisaties is nog een aandachtspunt. Bijvoorbeeld het inzetten van diagnostiek: waar de ene organisatie heel concreet aan de slag gaat met testen en vragenlijsten, kijkt de ander juist heel breed naar een casus. Dat moet je wel van elkaar weten, anders praat je langs elkaar heen. Het online vergaderen vanwege de coronamaatregelen is natuurlijk ook niet ideaal, zeker niet als je net met zo'n pilot begint. Maar gelukkig gaat het steeds beter. Dat is fijn, want de pilot sluit uitstekend aan bij de visie van MET ggz: we bieden zorg zo lang als nodig en zo kort als mogelijk!”

Feestelijke diploma-uitreiking voor studenten Wijkleerbedrijf Venray

Onlangs studeerden zes studenten af bij Wijkleerbedrijf Venray. Reden voor een feestelijke diploma-uitreiking. Deze keer helaas niet bij het Wijkleerbedrijf zelf, maar bij de studenten thuis. Daarvoor trokken de coördinatoren en docenten alles uit de kast: een rode loper, bloemen, chocolade, fruit, bubbels, partypoppers. Zo werd het alsnog een onvergetelijke dag voor de studenten!

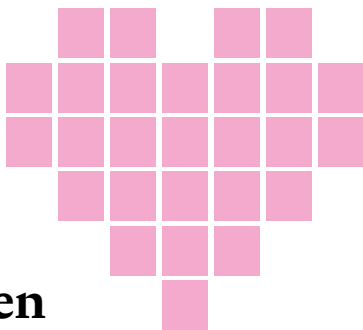


Over Wijkleerbedrijf Venray
Wijkleerbedrijf Venray is een uniek leerwerkbedrijf waar studenten de kans krijgen om te leren en werkervaring op te doen. Het Wijkleerbedrijf werd in 2016 opgericht door Calibris Advies en MET ggz, in samenwerking met Gilde Opleidingen, gemeente Venray, zorg- en welzijnsinstellingen Proteion, Vincent van Gogh en Synthese.

Pilot Blauwe Zorg in Maastricht afgelopen

Tegen lagere kosten betere zorg leveren in Maastricht. Dát was de uitdaging van de pilot Blauwe Zorg in de wijk, die vooral bereikt werd door de zorg te 'ontschotten'. Gemeente, zorgverzekeraars en zorg- en welzijnsorganisaties bundelden hun krachten om inwoners gezonder te laten leven. Ook MET ggz droeg bij aan de succesvolle pilot. Inmiddels is de vijfjarige pilot afgelopen, maar volgens alle betrokkenen is er een beweging in gang gezet die doorgaat. Op metggz.nl leest u er meer over.

Blij gezinnen dankzij Heppie Boxen



In de Week van het Vergeten Kind (29 januari t/m 4 februari) gingen MET ggz-hulpverleners op pad in de gemeentes Weert en Nederweert. Ze deelden 'Heppie Boxen' vol speelgoed uit aan gezinnen die dat goed kunnen gebruiken. Daar waren de gezinnen natuurlijk heel blij mee!



Webinar 'Less Depress' biedt handvatten voor onderwijs-professionals

De coronacrisis heeft grote sociale gevolgen, vooral voor jongeren. Ook onderwijs-professionals zien en ervaren dagelijks de impact op hun leerlingen. MET ggz, GGD Limburg-Noord en Vincent van Gogh organiseerden daarom op 2 maart het webinar 'Less Depress' voor het onderwijs. De behoefte aan handvatten bleek groot: maar liefst honderd onderwijsprofessionals namen deel aan het webinar.



In het webinar bespraken preventiewerkers Fien Beijers van MET ggz, Judith Tonnaer en Marleen Faber (beiden Vincent van Gogh) de meest voorkomende klachten onder jongeren. Denk aan stress, eenzaamheid, aanhoudende vermoeidheid en de invloed van de coronamaatregelen op de mentale gezondheid. Zij gaven concrete tips en handvatten om tijdig signalen op te vangen en ook tips over het bieden van steun en inschakelen van hulp indien nodig. Wilt u het webinar terugkijken? Kijk dan op metggz.nl bij het nieuwsbericht.

MET focus behaalt Keurmerk Basis GGZ 2021

MET focus, het onderdeel van MET ggz dat basis ggz verzorgt, heeft ook in 2021 het Keurmerk Basis GGZ ontvangen. Een resultaat waar we trots op zijn!

In januari is de jaarlijkse zelf-evaluatie uitgevoerd met input van behandelaren van de basis ggz. Deze gegevens zijn aangevuld met de data uit het cliënttevredenheidsonderzoek 2020 (CQ-index). Ondanks de coronacrisis werden we positief beoordeeld met mooie cijfers!

Over het keurmerk

Een zorgaanbieder met het Keurmerk Basis GGZ is cliëntgericht, trots, transparant, zelfkritisch, vooruitstrevend en betrokken. De normen van het Keurmerk gaan over deze onderwerpen en zijn samen met zorgverleners, experts en verzekeraars ontwikkeld.





Een dagje meelopen met een medewerker van MET ggz. Zo krijgt u een goed beeld van onze manier van werken en onze visie op de geestelijke gezondheidszorg. Deze keer op pad met sociaalpsychiatrisch verpleegkundige Dorien Peeters van Dokus Bemoeizorg.


Dorien Peeters

 8.30 uur
start werkdag

“Bij Dokus Bemoeizorg richten we ons op zorgwekkende zorgmijders. Het gaat om mensen die problemen hebben op meerdere levensgebieden. Denk aan psychiatrische, psychosociale en/of verslavingsproblematiek, overlast veroorzaken, de financiën niet op orde en/of tekenen van verwaarlozing. En ze weigeren elke vorm van zorg en ondersteuning. Wij proberen toch contact te maken, de situatie in te schatten en hen op een zo laagdrempelig mogelijke manier over te halen ondersteuning te accepteren. Het Dokusteam bestaat uit sociaalpsychiatrisch verpleegkundigen, psychiaters, een sociaaljuridisch dienstverlener en een coördinator. Twee keer per week beginnen we met een online triage-overleg, waarin we bespreken welke aanvragen binnen zijn gekomen, wie we gaan bezoeken en waar we elkaars hulp nodig hebben.”

“

Als bemoeizorger weet ik nooit hoe de dag eruit ziet.

 9.30 uur
gesprek met zwerver

“Als bemoeizorger weet ik nooit hoe de dag eruit ziet. Ik ga zonder afspraak bij mensen langs en weet niet hoe lang een bezoek duurt. Melding komen van gemeentes, politie, woningcorporaties, huisartsen, bureaus, familieleden etc. binnen via dokusbemoeizorg.nl, per mail of telefonisch. Bij voorkeur neem ik de melder mee bij het eerste bezoek, om uit te leggen waar we voor komen. Vandaag ga ik met de wijkagent naar een verwarde zwerver. Het lukt me om met hem in gesprek te komen; hij geeft aan dat hij een einde aan zijn leven wil maken. Na overleg met de psychiater van de crisisdienst proberen we de man zover te krijgen dat hij vrijwillig meegaat naar de beoordelingslocatie. Daar kan de crisisdienst een inschatting maken van de ernst van de situatie.”

 11.30 uur
op de woonboot

“Na het contact met de zwerver, maak ik een praatje op het politiebureau. Ik loop regelmatig bij ketenpartners, zoals woningcorporaties, de gemeentes, het Veiligheidshuis en welzijnsorganisaties binnen. Korte lijntjes en maatwerk zijn onmisbaar in dit werk. We moeten soms buiten de gebaande paden treden. Zoals bij de man van ruim in de 80 die ik op zijn woonboot bezoek. Hij wil op de boot blijven wonen, maar heeft veel lichamelijke, psychosociale en financiële problemen. De eerste stap was het regelen van een vaste plek in een recreatiehaven voor zijn woonboot, want alleen met een vaste verblijfsplek heeft hij recht op een uitkering. De gemeente en de haven waren bereid om hier afspraken over te maken. Nu is het tijd voor de volgende stap: gespecialiseerde thuiszorg en huishoudelijke hulp regelen. De man is dankbaar dat we hem helpen om zijn laatste levensjaren op een waardige manier door te brengen.”

 14.00 uur
briefje in de bus

“Onderweg in de auto eet ik een boterham. Ik ga naar een jonge man met verslavingsproblematiek, die overlast veroorzaakt. De bureaus hebben al meerdere keren geklaagd bij de woningcorporatie en hij dreigt uitgezet te worden. Ik ben eerder aan de deur geweest, maar hij wil niet in gesprek. Vandaag probeer ik het nog eens. Weer maakt hij de deur niet open. Daarom doe ik een briefje in de bus, waarin ik uitleg dat ik hem wil helpen. Over een paar dagen ga ik weer langs. Wellicht neem ik dan iemand van de woningcorporatie of de wijkagent mee. Een uniform zorgt er vaak toch voor dat de deur open gaat.”

“

Een uniform zorgt er vaak voor dat de deur open gaat.

 15.00 uur
vangnetoverleg

“Ik eindig de dag met een vangnetoverleg met kernpartners, onder andere het Veiligheidshuis, maatschappelijk werk, de politie en de gemeente als regievoerder. In het overleg bespreken we casussen waarin sprake is van een zorgwekkende en zorgmijdende situatie, kijken we welke hulp het meest passend is om iemand weer toe te leiden naar kwaliteit van leven. Ook als dat om creatieve oplossingen vraagt. Als ik thuis kom, werk ik de administratie bij, zodat mijn collega's weten wat er vandaag gebeurd is.”

De beste zorg bieden. Dat kunnen we niet alleen. Daarom werken we samen met veel verschillende organisaties. Van gemeente tot huisarts en van welzijnsorganisatie tot wijkagent. Samen staan we sterk!

“

We zorgen er samen voor dat de zorg goed op elkaar aansluit.

Simon Kleijkers en Susanne Hagelstein



Gezondheids- centrum Hoensbroek

Geïntegreerde zorg, dichtbij de leefomgeving van mensen. Vanuit deze visie werkt Gezondheidscentrum Hoensbroek al sinds de oprichting in 1969. Een visie die perfect aansluit bij die van MET ggz. Huisarts Simon Kleijkers en Susanne Hagelstein, leggen uit hoe zij deze visie als één team in praktijk brengen.

Goede en continue zorg leveren, luidt het devies binnen Gezondheidscentrum Hoensbroek. Dus zitten er niet alleen huisartsen, maar ook vele andere zorgverleners. Van praktijkondersteuners tot fysiotherapeuten en van diëtisten tot verloskundigen. Ook MET ggz heeft een plekje in het centrum. Susanne: “We behandelen hier cliënten binnen de basis ggz die worden doorverwezen via een van de huisartsen of praktijkondersteuners ggz (POH-GGZ) binnen het Gezondheidscentrum. Cliënten van andere verwijzers uit de omgeving behandelen we bij MET ggz aan de Heisterberg, een paar straten verderop.”

Bij elkaar binnenlopen

“Het fijne is dat wij als huisartsen makkelijk bij Susanne binnenlopen”, vult Simon aan. “Zoals bij een eventuele verwijzing, met de vraag welke behandeling bij iemand het best passend is. Andersom geldt hetzelfde: als Susanne bijvoorbeeld overweegt om een cliënt medicatie te adviseren, klopt ze eerst even bij ons aan. Wij kennen de cliënt immers goed en kunnen goed inschatten of iets wel of juist niet aanslaat. Op die manier zorgen we ervoor dat de zorg goed op elkaar aansluit.”

Als één team

De lijntjes zijn dus kort. Tussen MET ggz en de huisartsen, maar ook met de andere zorgverleners in het Gezondheidscentrum. Susanne: “We trekken echt op als één team. Dat betekent regelmatig formeel en informeel overleg, gezamenlijke teamdagen en verschillende werkgroepen. Bijvoorbeeld de werkgroep Diabetes, waarin ik als psycholoog nauw heb samengewerkt met een huisarts, een diëtiste en fysiotherapeut. Het doel: cliënten met diabetes helpen om hun ziekte onder controle te krijgen. Met medicatie, maar ook door te werken aan een gezonde leefstijl – fysiek én mentaal. Een ander voorbeeld is de samenwerking met de POH-GGZ. Sommige cliënten behandelen we als combinatie: ze krijgen bij MET ggz bijvoorbeeld EMDR-therapie en worden verder ondersteund door de POH-GGZ. En zo zijn er nog talloze voorbeelden van samenwerking te noemen.”

Pilotproject De Nieuwe GGZ

Het is dan ook niet verwonderlijk dat Gezondheidscentrum Hoensbroek meewerkt aan een pilotproject De Nieuwe GGZ (DNG). Simon: “DNG staat voor minder in hokjes denken en meer samenwerking tussen formele en informele zorg, dichtbij de cliënt. Dat doen wij op kleine schaal al jaren. In het pilotproject werken we met nóg meer partijen samen, van MET ggz en verschillende huisartsen tot het Sociaal Buurtteam. We maken optimaal gebruik van elkaars expertise, leren van elkaar én zorgen er samen voor dat we de cliënt zo goed en laagdrempelig mogelijk helpen. Daar wordt uiteindelijk iedereen beter van!”

“

We trekken echt op als één team.

ons zorgaanbod



Kind & Jeugd



Volwassenen



Ouderen

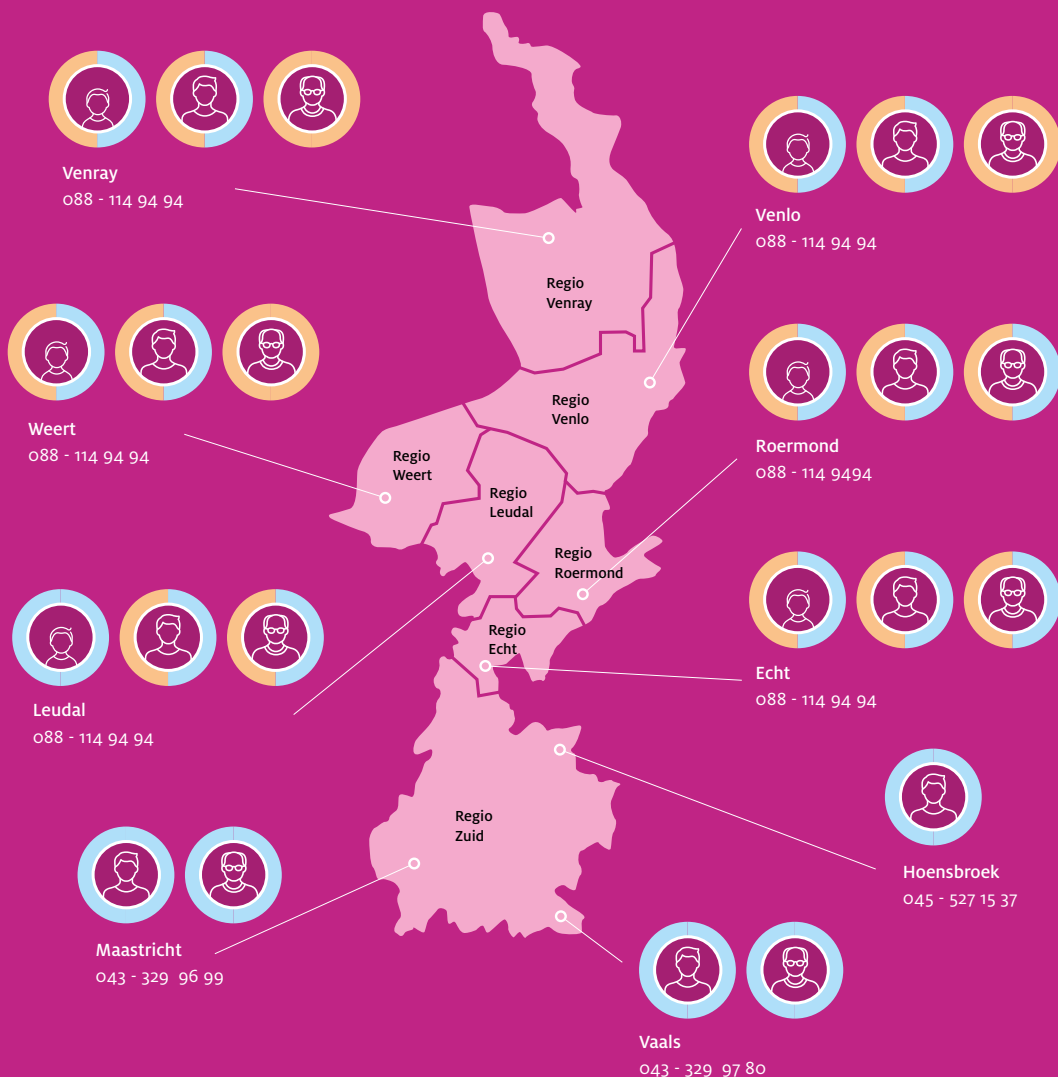


MET de wijk



MET Behandeling

Het specifieke aanbod per regio is te vinden op onze website metggz.nl



U ontvangt dit magazine omdat u een relatie bent van MET ggz. Wilt u meer exemplaren aanvragen, zijn uw adresgegevens gewijzigd of wilt u zich afmelden, stuur dan een e-mail naar communicatie@metggz.nl.

Postbus 21
6040 AA Roermond
088 - 114 94 94
info@metggz.nl
metggz.nl

met ggz

de kortste lijn naar herstel