

Samenwerking Wijkteams en Huisartsen

Informatieblad
december 2017



Om de zorg voor patiënten goed op elkaar af te stemmen is het belangrijk dat huisartsen en wijkteams verwachtingen en werkwijzen op elkaar afstemmen om te komen tot samenwerking. In deze factsheet staan tips voor wijkteams in Rotterdam hoe zij de samenwerking met huisartsen kunnen verbeteren.

Wat doet de huisarts?

- In Nederland heeft de huisarts een poortwachtersrol voor de gezondheidszorg. Hiermee heeft hij een belangrijke rol in de toegang tot (gezondheids-)zorg – de huisarts bepaalt of verder onderzoek of nadere diagnostiek nodig zijn.
- Bij een huisarts melden zich patiënten van 0 tot 100 jaar met allerlei klachten. De huisarts is hierdoor gewend aan het verwijzen of toeleiden van patiënten naar diverse organisaties en loketten.
- In een consult van maximaal 10 minuten beoordeelt de huisarts de patiënt en stelt een behandelplan op.
- In een huisartsenpraktijk werken naast de huisarts een doktersassistente, praktijkondersteuner Somatiek (POH-S) en/of praktijkondersteuner GGZ (POH-GGZ). De huisarts kan binnen de praktijk doorverwijzen, bijvoorbeeld naar de POH-GGZ wanneer het gaat om iemand met psychosociale problemen.
- Voor de huisarts en zijn medewerkers is het van belang om een goed overzicht te hebben van de organisaties naar wie zij kunnen verwijzen, zoals het wijkteam. Omdat huisartsenpraktijken zorg leveren aan patiënten die zijn ingeschreven in de huisartsenpraktijk, werken zij over wijkgrenzen heen en hebben hierdoor te maken met meerdere wijkteams en organisaties. De huisarts heeft

behoefte aan duidelijke werkafspraken en korte lijnen.

Organisatievorm en contact

Huisartsenpraktijken zijn verschillend georganiseerd:

- De kleinst mogelijke vorm is een solopraktijk of HOED (huisartsen onder een dak);
- Een grotere vorm is een gezondheidscentrum. Hier werken naast huisartsen ook andere disciplines zoals een fysiotherapeut, diëtist en/of een apotheek. Het is als wijkteam raadzaam te onderzoeken hoe de huisartsenpraktijk is georganiseerd. Hierdoor kan worden bepaald met wie er in de praktijk/organisatie werkafspraken gemaakt moeten worden. Dit kan de huisarts zijn, de praktijkondersteuner, de manager van het gezondheidscentrum en/of de assistente.

Verwijzen en terugkoppelen

Het behoort tot de taak van het wijkteam om contact te zoeken en te onderhouden met de huisartsen in de wijk. Daarbij is het belangrijk om afspraken te maken over meldingen bij het wijkteam en het geven van een terugkoppeling aan de melder.

- Als een huisarts een patiënt doorverwijst naar het wijkteam heeft hij daarvoor toestemming gekregen van de patiënt.
- De huisarts vermeldt bij een verwijzing naar het wijkteam de NAW-gegevens en de beknopte hulpvraag van de patiënt. Eventuele aanvullende medische gegevens die het wijkteam nodig heeft, kunnen aan de huisarts worden gevraagd met een gericht verzoek.
- De huisarts vindt het prettig om te weten dat een patiënt ondersteuning ontvangt van het wijkteam.
- Als de patiënt is verwezen door de huisarts is er aan de

huisarts toestemming gegeven voor het delen van informatie en kan op basis hiervan een terugkoppeling vanuit het wijkteam worden gegeven.

- Aan patiënten die niet zijn verwezen door hun huisarts dient het wijkteam toestemming te vragen om de gegevens te mogen delen met de huisarts.
- Vanwege zijn/haar medisch beroepsgeheim mag de huisarts maar beperkt informatie delen. Uitzondering voor het delen van informatie zonder toestemming (geldt ook voor aanmelding bij wijkteam) is de situatie waarin het belang van de patiënt het delen van de gegevens noodzakelijk maakt, bijvoorbeeld wanneer het gaat om bemoeizorg of bij een (ernstig) vermoeden van kindermishandeling.
- De wijkteamleider heeft de verantwoordelijkheid voor de uitvoering en toezicht op het gebruik van @Zorgmail. Het juiste gebruik is hiermee geborgd.

Verwijzingen buiten het wijkteam om

De Wet op de Jeugdhulp staat toe dat (huis-)artsen buiten het wijkteam om rechtstreeks naar een zorgaanbieder verwijzen. Dit is voornamelijk het geval wanneer het gaat om inzet vanuit de jeugd-GGZ. Het is van belang om hierover met de huisartsen in de wijk afspraken te maken. In de inkoop is onderscheid gemaakt tussen enkelvoudige en meervoudige problematiek.

- Als er sprake is van een enkelvoudig probleem kan rechtstreeks worden verwezen naar een zorgaanbieder. Het is hierbij van belang dat huisartsen verwijzen naar zorgaanbieders die door de gemeente zijn gecontracteerd. Gecontracteerde zorgaanbieders zijn geselecteerd op kwaliteit, hebben contacten met het wijkteam en kunnen hulp declareren bij de gemeente. Bij niet gecontracteerde aanbieders is het op voorhand niet duidelijk of vergoeding van de hulp plaatsvindt. Zorgaanbieders die buiten het wijkteam om cliënten krijgen doorverwezen zijn verplicht een brede triage uit te voeren en met de cliënt de wenselijkheid te bespreken om het wijkteam in te schakelen. Dit laatste kan alleen als de cliënt daarvoor toestemming geeft. Als cliënten geen toestemming geven legt de zorgaanbieder dit vast in het cliëntdossier.
- Bij meervoudige problematiek heeft het inschakelen van het wijkteam altijd de voorkeur. Het wijkteam kan breed kijken, heeft zicht op de mogelijkheden vanuit de Jeugdhulp én de Wmo om te komen tot een integrale aanpak. Daarnaast kan het wijkteam zicht houden op de ontwikkeling van de casus vanuit hun rol als casemanager.

Gegevensuitwisseling

Als er informatie wordt gedeeld tussen huisarts en wijkteam, moet de gegevensoverdracht veilig gebeuren en de privacy van de patiënt worden gewaarborgd.

- De huisarts meldt zijn patiënt telefonisch of digitaal (Secure email) aan bij het wijkteam. Via Secure email kan het wijkteam ook aanvullende vragen stellen aan de

huisarts dan wel terugkoppeling geven van de ingezette ondersteuning. Meer informatie over het gebruik van Secure email door huisartsen is te vinden op www.securemailrijnmond.nl.

Aanbevelingen voor samenwerking

Het wijkteam is voor veel huisartsenpraktijken een nieuwe 'partij'. Voor een optimale samenwerking gelden de volgende vier aanbevelingen:

1. Maak kennis met elkaar

Leer elkaar kennen en weet waarbij je elkaar kunt betrekken. Dit is de basis voor goede samenwerking. Aan het einde van de ochtend, na het ochtendspreekuur, zijn huisartsen vaak bereikbaar. Indien je een breder overleg wilt organiseren, denk dan aan de lunchpauze of aan een moment aan het einde van de dag.

2. Maak duidelijke afspraken

Maak heldere werkafspraken, zodat voor de huisarts duidelijk is wanneer hij contact met het wijkteam kan opnemen en andersom. Welke (Secure) e-mailadressen worden gebruikt? Welke informatie wordt gedeeld?

3. Zorg voor terugkoppeling

Koppel terug na een verwijzing of contact. De huisarts wil graag weten hoe het gaat met zijn patiënt na een interventie, welke ondersteuning is ingezet en hoe deze verloopt. Verloopt deze terugkoppeling via e-mail of via een regulier overleg?

4. Kies één aanspreekpunt voor de huisarts

Zorg voor een vast contactpersoon in het wijkteam voor de huisarts of huisartsenpraktijk, zodat hij weet wie hij kan benaderen. Deze contactpersoon is de 'linking pin' tussen de huisartsenpraktijk en het wijkteam. Uiteraard kan er op casusniveau contact zijn met een ander wijkteamlid. Het kan waardevol zijn om een contactpersoon te benoemen die affiniteit heeft met de huisartsenzorg.

Meer info

Een handig overzicht van huisartsenpraktijken in de regio Rotterdam vindt u op:

www.zorgimpuls.nl/werkgebied

www.rotterdam.nl/zorgdichtbij