

Multiprobleem Aanpak Etten–Leur

Samenvatting werkproces Wijkteam en Huisartsen

20 februari 2018

Bedoeld voor de medewerkers van de volgende huisartspraktijken: Huisartsenpraktijk Markt, Huisartsenpraktijk Haze, Huisartsenpraktijk van Vugt, Het Huisartsenteam De Keen, Het Huisartsenteam Nassaulaan

Bijlage : Patiënt flyer Wijkteam Etten–Leur

Doel en doelgroep project Multiprobleem Aanpak

In het project 'Multiprobleem Aanpak' werken alle huisartsen uit Etten–Leur samen met het Wijkteam van de gemeente. Met een gezamenlijk ontwikkelde werkwijze wordt een groep kwetsbare mensen geholpen om hun problemen op te lossen en meer zelfredzaam te worden.

Het gaat om een relatief kleine groep mensen die frequent de huisartspraktijk bezoekt en waarvan de huisarts het sterke vermoeden heeft dat de oorzaak van de medische vraag gelegen is op (ook) andere dan het medische gebied, bijvoorbeeld: GGZ–problematiek, verslavingsproblematiek, eenzaamheid, problemen in het gezin/familie/buurt). Door de nauwe samenwerking beogen de huisartsen en het wijkteam deze kwetsbare mensen uit hun negatieve spiraal te trekken.

Beknopte werkbeschrijving

Hieronder wordt de afgesproken werkwijze in het kort weergegeven. Voor een uitgebreidere beschrijving wordt verwezen naar het document 'Beschrijving werkproces Multiprobleem Aanpak Etten–Leur' dat in bezit is van de huisartsen uit de werkgroep (zie aanhef).

- Huisarts selecteert patiënt(en) die in aanmerking komen voor het project.
- Huisarts bespreekt tijdens consult de mogelijke inzet van het wijkteam.
- Als patiënt interesse toont, dan geeft huisarts dit door aan de Coördinator van het Wijkteam Etten–Leur
→ Alleen naam patiënt en telefoonnummer (verdere medische gegevens NIET nodig)
→ Deze gegevens telefonisch doorgeven (inspreken in voicemail): **xxxxxx**
- Huisarts geeft aan patiënt folder mee en vraagt toestemming om gedurende het mogelijke vervolgtraject de meest noodzakelijke (niet–medische) informatie met wijkteam te delen én of het goed is om bepaalde data te delen voor evaluatie van het project.
- Coördinator Wijkteam gaat contact opnemen met patiënt en maakt afspraak.
- Coördinator Wijkteam bespreekt de wensen en behoeften van de patiënt en zet de nodige en met patiënt afgesproken vervolgacties in.
- Coördinator Wijkteam vraagt ook toestemming aan de patiënt om de meest noodzakelijke informatie met de huisarts te delen, mede ook voor evaluatie van het project.
- Gedurende de duur van het hulptraject brengt de Coördinator Wijkteam tussentijds verslag uit over de voortgang aan de huisarts: kort en bondig, via post of beveiligde mail. Verder gewenst contact wordt wederzijds tussen huisarts en Coördinator afgestemd.
- Patiënt werkt gedurende het traject – met ondersteuning van het wijkteam – aan oplossingen en resultaten. Mochten deze niet behaald worden of als besloten wordt het traject anders vorm te geven, dan wordt dit besproken en overlegd met de huisarts én de patiënt.
- Het project wordt op de volgende onderdelen geëvalueerd: 1) Is patiënt meer zelfredzaam geworden? 2) Is de samenwerking tussen huisarts en wijkteam beter geworden? 3) Is het gebruik van zorg– en gemeentelijke voorzieningen afgenomen?