

# Voorstel Multiprobleem Aanpak

**Aan**

Stakeholders Verbonden in Zorg

**datum**

14 april 2017

**Van**

Dominiek Rutters, Marc Bruijnzeels, Yvonne Jansen i.o.v. Petit Comité ViZ

**Betreft**

De ontwikkeling en implementatie van persoonsgerichte zorg en welzijnsaanpak voor kwetsbare burgers in Etten-Leur

## Managementsamenvatting

### Achtergrond

In november 2017 hebben Stakeholders Verbonden in Zorg ingestemd met het verder uitwerken van een initiatief om tot een maatwerk aanpak te komen voor een populatie kwetsbare mensen, ook wel de 'High Risk, High Costs' populatie genoemd. De zorgvraag en slechte(re) gezondheid van deze mensen wordt mede veroorzaakt door sociale en financiële problemen. Veel van deze mensen zijn eenzaam, hebben geen netwerk van mantelzorgers, zijn sociaal geïsoleerd, hebben geen werk. Dit kan leiden tot psychische problemen, gebruik van alcohol en/of drugs en een overmatig gebruik van de (huisartsen)zorg. De risico's op langdurige opnames in de 2<sup>e</sup> lijn, bezoeken aan de SEH en gebruik van medicatie en daarmee ook de bijbehorende zorgkosten is voor deze populatie het hoogst. Naar de mening van velen is voor deze groep mensen een intensievere begeleiding en maatwerk noodzakelijk.

### Betrokken professionals

Alle 16 huisartsen uit Etten-Leur en de Gemeente Etten-Leur (Sociale Wijkteams)

### Doelstelling

In dit projectvoorstel wordt op kleine schaal een gerichte gepersonaliseerde integrale aanpak ontwikkeld voor een groep kwetsbare burgers uit Etten-Leur met problemen op meerdere gebieden. Bij deze integrale aanpak wordt expliciet de verbinding gelegd tussen het zorg- en het welzijnsdomein door in te zetten op het verbeteren van de samenwerking tussen huisartsen en betrokken professionals (met name de welzijnsprofessionals) en gezamenlijk te komen tot activiteiten ter ondersteuning van de cliënt met multiproblematiek.

Door goed de problematiek van deze kwetsbare populatie vast te stellen kan gericht bepaald worden wat nodig is aan ondersteuning. Het project kent een 3-ledige doelstelling:

- Het verbeteren van de ervaren gezondheid van en welbevinden van deze multiprobleem populatie in West-Brabant.
- Het reduceren van zorgkosten per capita.
- Het verbeteren van de samenwerking tussen professionals zorg en welzijn.

Het is de ambitie van ViZ de aanpak na afloop van het project te kunnen opschalen naar een bredere populatie in meerdere gemeenten van West-Brabant.

### Eén cliënt, één casemanager, één plan

Uit de patiëntpopulatie van 16 deelnemende huisartsenpraktijken uit Etten-Leur worden door de huisarts 1 tot 2 patiënten/cliënten geselecteerd met problemen op meerdere terreinen, zoals: multimorbiditeit, GGZ-problematiek, verslavingsproblematiek, overconsumptie van zorg, polyfarmacie, lage gezondheidsvaardigheden en bekend bij meerdere aanbieders.

Met de geselecteerde cliënten wordt een persoonlijk gesprek gevoerd om het doel van de zorg en ondersteuning te bespreken en om op maat een goede analyse te kunnen maken van de behoeften, doelen en aandachtspunten van de cliënt.

Het uitgangspunt van de te ontwikkelen gepersonaliseerde integrale aanpak is 1-1-1: één cliënt (incl. cliëntensysteem), één casemanager en één plan.

De meerwaarde van casemanagement en samenwerking tussen verschillende zorg- en welzijnsprofessionals is dat de cliënt de juiste hulp en ondersteuning ontvangt en dubbelingen voorkomen kunnen worden, waardoor er sprake is van minder overconsumptie van zorg.

#### De aanpak

- Samenstellen kernteam Multiproblematiek

Op basis van de resultaten van de cliëntgesprekken en zijn of haar dossier, wordt duidelijk welke professionals van welke organisaties het best betrokken kan worden als casemanager voor de gepersonaliseerde integrale ondersteuning. Professionals van de sociale wijkteams en een afvaardiging van huisartsen worden bijeengebracht om gezamenlijk de gerichte gepersonaliseerde multidisciplinaire integrale zorg en welzijnsaanpak af te stemmen. Zij vormen Kernteams Multiproblematiek. Deze Kernteams Multiproblematiek hebben een flexibel karakter en kunnen in samenstelling variëren op basis van de (meest pregnante) problematieken van de geïdentificeerde cliënten. In een aantal inhoudelijke werkbijeenkomsten stellen zij samen vast hoe de gepersonaliseerde integrale aanpak eruit zal komen te zien.

- Maatwerk interventies: uitvoering en 'action learning'

Om vervolgens de geïdentificeerde kwetsbare cliënten zo goed mogelijk te begeleiden om uit de negatieve spiraal te komen van de door hen ervaren gezondheid en (on)welbevinden, worden zij door de professionals uit de Sociale Wijkteams – aangewezen als casemanager – begeleidt. De professional met de rol als casemanager begeleidt de cliënt persoonlijk, en bepaalt in gezamenlijkheid met de cliënt wat de cliënt zelf oppakt en welk passend – en bij voorkeur bestaand – ondersteuningsaanbod ingezet wordt om de cliënt te ondersteunen.

Gedurende een periode van 12 maanden hebben de Kernteams Multiproblematiek (de Sociale Wijkteams en afvaardiging van huisartsen) frequent overleg (maandelijks) om gezamenlijk de voortgang van de gepersonaliseerde ondersteuningstrajecten van geïdentificeerde cliënten te bespreken.

#### Evaluatie

Om zicht te krijgen op de beoogde resultaten van de gepersonaliseerde multidisciplinaire aanpak zal de door de cliënten ervaren kwaliteit van zorg en ondersteuning en de mate van zelfredzaamheid worden geëvalueerd. Ook de betrokken professionals zullen bevraagd worden op hun ervaringen en bevindingen, mede ook om de maatwerk aanpak via 'action learning' door te ontwikkelen tot een aanpak die na afloop van het project opschaalbaar is naar een grotere populatie in meerdere gemeenten.

In lijn met de uitgangspunten van het ViZ farmacieproject zullen de kosten en baten van de voorgestelde aanpak in kaart worden gebracht en in nauw overleg met de gemeente en huisartsen afspraken worden gemaakt over een shared savings model.

#### Duur en fasering van het project

- Beoogde ingangsdatum project: 1 september
- Einddatum project: 1 februari 2019
- Voorbereidingsfase 4 maanden
- Uitvoeringsfase 12 maanden
- Afrondingsfase 3 maanden