Factsheet · Bouwsteen 4

Integrale aanpak voor inwoners met ernstige psychiatrische aandoeningen

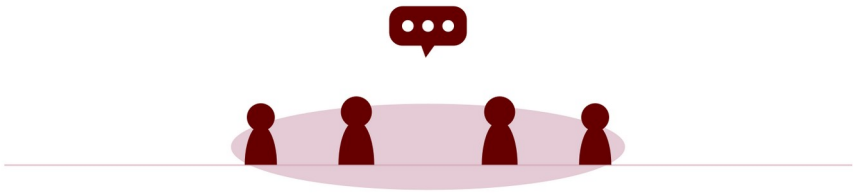
Meedoen en je eigen leven leiden,
ook met een ernstige psychiatrische aandoening

Eén gezamenlijke integrale aanpak voor mensen met EPA in Drenthe. Voor inwoners met een ernstige psychiatrische aandoening (EPA) die op verschillende gebieden in hun leven ondersteuning nodig hebben.

Inwoners met een ernstige psychiatrische aandoening hebben vaak meer aan hun hoofd dan hun psychische klachten. Er spelen soms ook vragen over wonen, werk, geld, gezondheid of het contact met mensen om hen heen.

Daarom bundelen organisaties uit de zorg en het sociaal domein in Drenthe hun krachten. Samen behandelen, begeleiden en ondersteunen ze mensen met EPA vanuit één integrale aanpak, die hoort bij de coalitie mentale gezondheid Drenthe binnen de Gezonde Marke. Het gaat om herstel, om meedoen en om een leven dat de moeite waard is.

We bouwen aan die samenwerking, in heel Drenthe. En daar hebben we iedereen bij nodig.



Eén team rondom de inwoner, met één gezamenlijk herstelplan.

Wat is de integrale aanpak voor mensen met EPA?

De integrale aanpak is er voor inwoners bij wie veel tegelijk speelt. Naast psychische klachten zijn er vaak vragen over wonen, werk, daginvulling, geld, gezondheid of het contact met anderen. Professionals en organisaties pakken die samen op.

De mens staat voorop: eigen herstel, eigen regie en een leven dat de moeite waard is. We kijken naar wie iemand is en wat hij of zij nodig heeft, niet alleen naar de aandoening. We houden mensen goed in beeld, verkennen hun situatie samen en bieden maatwerk, vanuit vertrouwen en samen met de mensen om hen heen.

GGZ Drenthe, Cosis en VNN nemen hierin samen de verantwoordelijkheid. Welzijn en gemeenten zijn vaste partners in de integrale aanpak. Om de ondersteuning zo dichtbij mogelijk te organiseren, bepalen we per gebied welke welzijnspartijen we erbij betrekken. Waar nodig sluiten andere zorgaanbieders, huisartsen, woningcorporaties en andere partners aan.

Wat is er anders dan nu?

We bouwen voort op wat er al is en versterken dat op drie punten: één team rondom de inwoner, een vaste verbinding tussen zorg en het sociaal domein, en breder kijken dan de behandeling alleen.

Professionals van GGZ Drenthe, Cosis en VNN werken samen rondom dezelfde inwoner, met één gezamenlijk herstelplan. Hebben ze meer kennis nodig, dan schakelen ze snel andere partners bij: welzijn, de gemeente of de huisarts. Samen vormen zij een flexibele schil rondom het team. Elke inwoner heeft één vaste casemanager als aanspreekpunt.

“Optimaal Leven heeft het vertrouwen in de hulpverlening weer hersteld. Ik word echt gezien en gehoord, in plaats van dat ik een nummertje ben.”

Cliënt · Optimaal Leven Emmen

Zo gaan we de komende tijd aan de slag

De cliëntreis is klaar. Dat is de route die iemand met EPA aflegt door de zorg en ondersteuning. Die begint bij een eerste signaal dat iemand hulp nodig heeft, bijvoorbeeld van de inwoner zelf, een naaste, de huisarts of het wijkteam, en loopt door tot en met de nazorg. Hieronder zie je de vijf stappen. Het komende half jaar werken we samen uit hoe die route in de praktijk gaat werken, met professionals uit zorg en het sociaal domein, en met mensen met EPA en hun naasten.

1

Signalering en instroom

De route naar hulp loopt meestal via de huisarts.

2

Aanmelding en intake

Inwoner, naasten en professionals verkennen samen wat nodig is.

3

Herstelplan

Eén gezamenlijk plan, van de inwoner zelf.

4

Zorg en ondersteuning

Eén team, met de casemanager als vast aanspreekpunt.

5

Uitstroom en nazorg

Stap voor stap loslaten, met een warme overdracht.

1	Kijken hoe het nu gaat. We brengen eerst in kaart hoe de teams nu werken: wat gaat al goed, waar verschilt het van de cliëntreis, en wat is haalbaar met de mensen die er zijn?
2	Samen uitwerken. In werkgroepen werken we uit hoe we precies gaan samenwerken: de manier van werken, wie wat doet, en wat daarvoor nodig is.
3	Toetsen en besluiten. We leggen de uitwerking voor aan de praktijk: werkt het, is het haalbaar? Daarna stellen de bestuurders het samen vast. Dat gebeurt dit najaar.

Vanaf 1 januari 2027 gaan we ermee aan de slag, en bouwen we de integrale aanpak stap voor stap uit in heel Drenthe.

Wat staat er al?

Samenwerken rond mensen met EPA is niet nieuw. De betrokken organisaties doen dat al jaren, en op die ervaring bouwen we verder.

Optimaal Leven, FACT-teams en outreachende teams

- In Optimaal Leven werken GGZ Drenthe, Cosis, VNN en welzijn al sinds 2018 samen rondom de inwoner.
- Ook de FACT-teams en de outreachende teams van VNN en Cosis doen dat.
- Al die ervaring nemen we mee.

Brede betrokkenheid

- Veel mensen dachten mee: professionals en ervaringsdeskundigen.
- De cliënten- en naastenraad van GGZ Drenthe, gemeenten, huisartsen en zorgverzekeraars.

Met de cliëntreis ligt er nu een gedeelde basis, klaar om in heel Drenthe verder uit te bouwen.

Ambitie Elke inwoner met EPA in Drenthe kan rekenen op dezelfde goede, samenhangende ondersteuning, gericht op herstel. Waar je ook woont, in Emmen of in Westerveld. We regelen die ondersteuning zoveel mogelijk vanuit één plan, één team en één gedeelde kijk op herstel.

Wat betekent dit voor jou?

Wat verandert er voor jou, en wat levert het op?

VOOR INWONERS EN NAASTEN

Meer regie voor de inwoner zelf

- Naasten horen erbij en worden betrokken.
- Ondersteuning die aansluit op het dagelijks leven.
- Ruimte voor herstel, hoop en perspectief.

VOOR GEMEENTEN

Sterkere samenwerking tussen zorg en het sociaal domein

- Meer samenhang rondom inwoners.
- Aandacht voor wonen, meedoen en bestaanszekerheid.
- Betere afstemming tussen partners.

VOOR ZORG EN WELZIJN

Werken als één geheel rondom de inwoner

- Meer samenwerking en gedeelde verantwoordelijkheid.
- Minder schotten tussen organisaties.
- Betere afstemming rondom de inwoner.

Begrippen uitgelegd

EPA	Ernstige psychiatrische aandoening. Langdurige psychische klachten die vaak samengaan met vragen op andere levensgebieden.
Herstelplan	Eén gezamenlijk plan, van de inwoner zelf, met doelen en afspraken rond herstel.
Casemanager	Het vaste aanspreekpunt voor de inwoner. Houdt de samenhang en afstemming van de ondersteuning in de gaten.
Flexibele schil	Het netwerk van extra professionals en organisaties dat aansluit wanneer meer kennis of expertise nodig is.
Cliëntreis	De route die iemand met EPA aflegt door de zorg en ondersteuning, van het eerste signaal tot en met de nazorg.
Warme overdracht	We laten de ondersteuning pas los wanneer een volgende partij die heeft overgenomen en de begeleiding doorloopt.
Herstelondersteunende zorg	Zorg en ondersteuning die gericht zijn op herstel, eigen regie, hoop en kwaliteit van leven.
Regiebehandelaar	De zorgverlener die de behandeling aanstuurt en bewaakt dat iemand op het juiste moment de juiste zorg krijgt.
Kernaanpak	De vaste partners in de kern van de integrale aanpak: GGZ Drenthe, Cosis, VNN en welzijn.

Meer weten of meedoen?

AANSPREEKPUNT

Niesje Kats-van der Haar

Bouwsteencoördinator Integrale samenwerking EPA

Gezonde Marke

niesje.kats@gezondemarke.nl

MEER LEZEN?

Rapportage en infographic

Rapportage Integrale aanpak voor mensen met EPA in Drenthe, en de bijbehorende infographic.

De integrale aanpak voor mensen met EPA maakt deel uit van de coalitie mentale gezondheid Drenthe, onderdeel van de Gezonde Marke. Dit is een brede beweging van organisaties die samenwerken aan een gezond en vitaal Drenthe.