

Heerlen, 22 juli 2021

Geachte huisarts, geachte POH-GGZ,

De laatste tijd spreken wij toenemend teleurgestelde huisartsen die hun patiënt niet goed verwezen krijgen naar een GGZ-instelling en ook bij ons niet altijd terecht kunnen. Reden hiervoor ligt bijvoorbeeld in het bestaan van wachtlijsten of omdat de problematiek van de patiënt niet matcht met de zorg zoals verzekeraars die bij ons inkopen. Hoewel wij het niet in zorg nemen telkens met gegronde redenen omkleden en voorzien van een advies aan de huisarts of POH-GGZ voor beter passende zorg voor de patiënt, leidt een afwijzing begrijpelijkerwijs tot teleurstelling bij de verwijzer / POH-GGZ (en diens patiënt).

We hebben begrip voor de heikele positie waarin deze zich bevinden, met een patiënt die zij ook niet zelf kunnen behandelen voor psychiatrische problematiek, maar waarvoor zij wel verantwoordelijkheid nemen zolang deze niet op de juiste plek terecht kan. Wij zien onszelf als een ketenpartner en willen dit probleem niet opzij schuiven, maar lopen ook zelf aan tegen beperkingen.

Daarom hebben wij medio mei 2022 per brief aan de zorggroepen in ons werkgebied voorgesteld om in onderling overleg te zoeken naar oplossingen, waardoor alle betrokken partijen (huisarts, POH-GGZ, patiënt en GGZ-instelling) van elkaar weten wat ze mogen verwachten, welke alternatieven er zijn en we onprettige discussies in de toekomst kunnen vermijden. In de brief hebben wij ook nogmaals onze werkwijze en ons behandelaanbod uitgebreid toegelicht met het verzoek de aangesloten huisartsen hierover te informeren. U treft deze brief én een beschrijving van ons behandelaanbod en onze werkwijze in de bijlage ter kennisname aan.

Uiteraard zijn wij omwille van een plezierige samenwerking ten gunste van onze gemeenschappelijke patiënten/cliënten graag bereid om een toelichting op dit schrijven te geven. U kunt daartoe contact opnemen met ondergetekenden.

Voor de regio Zuid-Limburg willen wij u volledigheidshalve ook wijzen op het aanbod van de geïntegreerde GGZ-instellingen in die regio. Dit aanbod is vastgesteld door de partijen van de Regionale Taskforce Zuid-Limburg:

*S-GGZ verwijscriteria in de functie van geïntegreerde instelling (Mondriaan GGZ en Zuyderland GGZ):*

- Acute of dreigende suïcidaliteit waarbij de crisisdienst in overleg een interventie kan doen waarna beslist wordt of er redenen zijn om de behandeling integraal over te nemen.
- Opname-indicatie kliniek, al dan niet met een maatregel. Aanwezigheid van een afdeling High Intensive Care (HIC).
- Opname-indicatie welke leidt tot inzet van Intensive Home Treatment (IHT).
- Ernstige crisisgevoeligheid in lopende behandeling.
- Ernstige depressiviteit en bipolaire stoornissen met (dreigende) manische decompensatie.

- FACT / EPA (psychoses en 'Cluster A' persoonlijkheidsstoornissen).
- Borderline persoonlijkheidsstoornissen, met name borderline persoonlijkheidsstoornis (BPS) high level waarbij (toewerken naar) MBT de meest passende behandeling is.
- Behandelaanbod (groepsbehandeling) SFT (Schema Focused Therapy).
- Voor Zuyderland Soma en Psyche (nog verder uit te werken).
- Voor Mondriaan primaire verslavingsproblematiek

Wij hopen u met deze informatie voldoende te hebben geïnformeerd. Aarzel niet om contact met ons op te nemen indien u nog vragen heeft of mogelijke oplossingen ziet. Wij willen u ook vragen de brief te bespreken in uw HAGRO of met de zorggroep waar u bij bent aangesloten.

Met vriendelijke groet,

Ingrid Weijnen (Zorgdirecteur Volwassenen | tel. 06 41 22 70 00)

Hilde Heijnen (Zorgdirecteur Ouderen | tel. 06 46 59 35 71)

De brief die is gestuurd aan de zorggroepen en de beschrijving van ons behandelaanbod is bijgevoegd.