MEMO

ZAAKNUMMER: 2020072619

AAN : Commissie Burgers

VAN : College van B&W, portefeuillehouder wethouder J.P. Spoor
NAMENS DEZE : Team Sociaal Domein, P.G.M. van de Kruijs

DATUM : 1 december 2020

ONDERWERP : Plan van aanpak huisartsen 2019-2020

Plan van aanpak huisartsen Asten 2019-2020

De afgelopen jaren is de zorg steeds dichter in de buurt van patiënten georganiseerd, met de huisarts als spil van de eerstelijnszorg. Gemeenten spelen een grote rol in lokale zorg en ondersteuning aan inwoners en dat maakt dat huisarts en gemeente elkaar vaker tegenkomen en moeten samenwerken.

<u>Zowel huisartsen als gemeenten hebben belang bij:</u>
- Kwalitatief goede en toegankelijke zorg (voor de jeugd);
- De juiste zorg op de juiste plek;
- Zorg dicht bij het kind/gezin: 1 gezin, 1 regisseur, 1 plan;
- Versterken eigen kracht en regie van ouder en kind;
- Kinderen/opvoeders krijgen de voor hen meest passende hulp of zorg;
- Samenhangende hulp aan kind en gezin;
- Zorg die tijdig beschikbaar is;
- Afstemming en terugkoppeling tussen hulpverleners onderling;
- Doelmatige zorgverlening;
- Tijdige signalering van en verwijzing bij een hulp- of ondersteuningsvraag.

Voor de gemeente is de huisarts een hele belangrijke gesprekspartner.
Omgekeerd is het voor de huisarts ook belangrijk met de gemeente in gesprek te gaan over de veranderingen in het zorgveld. De huisarts biedt huisartsenzorg aan kinderen en jongeren en kent ouder en kind. In de Jeugdwet is opgenomen dat jeugdhulp direct toegankelijk is na verwijzing door een huisarts, jeugdarts of medisch specialist. De wet schrijft voor dat gemeenten en artsen afspraken maken over de verwijzing, zodat beide partijen hun rol in het jeugdstelsel goed kunnen vervullen.
Het is voor gemeenten van belang dat zij een signaal krijgen als een jeugdige wordt verwezen, zodat zij hun regiefunctie kunnen vervullen. De huisarts kan dit signaal geven, maar ook de instelling waar de jeugdige naar wordt verwezen.
Aan de andere kant moet de huisarts, om zijn poortwachtersfunctie goed uit te kunnen voeren en om adequaat te kunnen doorverwijzen, op de hoogte zijn van het beschikbare jeugdhulpaanbod in de gemeente.
Daarnaast kunnen huisartsen en gemeente, afhankelijk van de omgeving van de huisarts en zijn praktijk, afspraken maken over meer inzet op preventie, extra ondersteuning vanuit samenwerking met een sociaal wijkteam of extra investering in praktijkondersteuning.

Plan van aanpak gemeente Asten en huisartsen

Wat:	**Hoe:**
Investeer in de relatie met de huisartsen. Huisartsen worden geïnformeerd over de ontwikkelingen in de gemeente op het terrein van het Sociaal Domein. Werk- en denkwijze worden met de huisartsen gedeeld. Met huisartsen wordt gesproken over zorgaanbieders en eventuele signalen worden gedeeld.	Minimaal 4x per jaar vindt er overleg plaats tussen de huisartsen en de gemeente Asten.
Huisartsen zijn op de hoogte van de toegang tot de jeugdhulp in de gemeente Asten. Hierover zijn ook afspraken gemaakt.	*Afspraak met de huisartsen:* Verwijzingen vanuit de huisartsen richting jeugdhulp lopen zoveel mogelijk via Sociaal Team Asten (via Zorgdomein). Verwijzingen (315 berichten) worden gecontroleerd door de gemeente (Pilot Asten). Waar nodig wordt contact opgenomen met huisartsen, aanbieders of gezins- en jongerencoaches (GJC).
Communicatie tussen de huisartsen en het Sociaal Team Asten is van belang.	Het Sociaal Team Asten (zowel Jeugd als Wmo) werkt met Zorgdomein. Verwijzingen van de huisartsen naar het Sociaal Team Asten komen binnen via Zorgdomein.
Het beheersen van de medische verwijsroute, zodanig dat zorginzet via deze route voldoet aan het gemeentelijke afwegingskader (zoveel mogelijk voorliggend, goedkoopst passend).	Het medisch verwijsprotocol is op initiatief van de Peelgemeenten ontwikkeld en op niveau van 10 gemeenten vastgesteld en gekoppeld aan de inkoopovereenkomsten. De pilot huisartsen (hieronder verder uitgewerkt) speelt ook een rol bij de beheersing van de medische verwijsroute.
Het is verstandig een goede consultatiefunctie tussen de huisarts en bijvoorbeeld het wijkteam te organiseren.	Er is afgesproken met de huisartsen in Asten dat de POH (praktijkondersteuner huisartsen) Jeugd, wordt onderzocht. Medewerkers van PRO Praktijksteun zijn 1x aangesloten bij het huisartsen overleg. De huisartsen in Asten hebben aangegeven geen POH Jeugd te willen. Wel blijven ze openstaan voor het verbeteren van de

	samenwerking met Sociaal Team Asten. We hebben met de huisartsen afgesproken dat de gedragswetenschapper van Sociaal Team Asten hierin een rol krijgt.

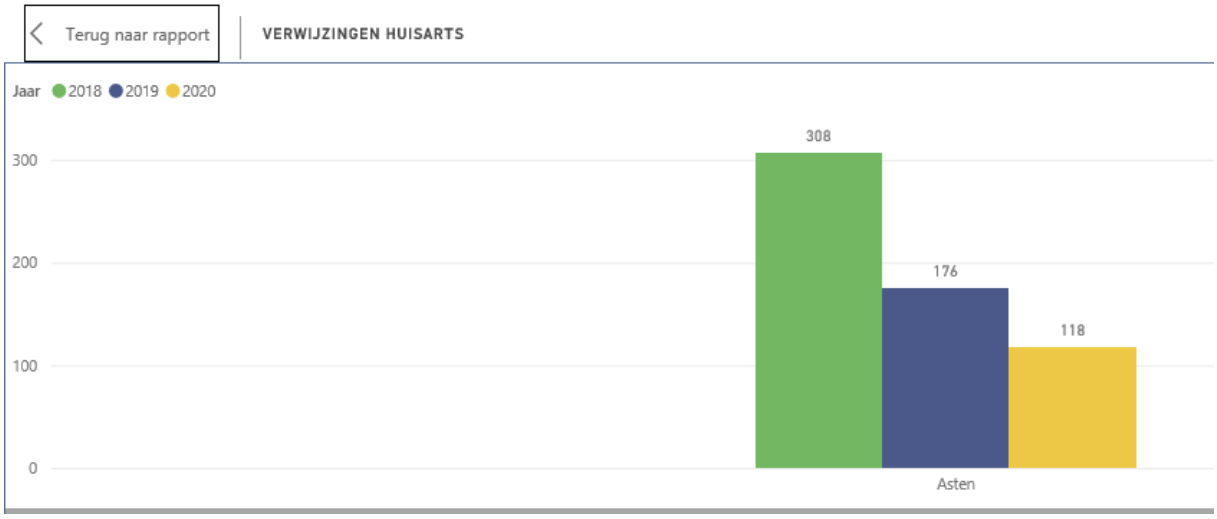
Zorgdomein
Vanaf het 3de kwartaal 2019 zijn we gestart met Zorgdomein.
In 2019 zijn 11 verwijzingen van de huisartsen via Zorgdomein bij het Sociaal Team Asten binnen gekomen.
In 2020 zijn tot december 2020 25 verwijzingen via de huisartsen bij Sociaal Team Asten binnen gekomen.
Het gaat vooral om verwijzingen m.b.t. Jeugdhulp. In totaal (2019 en 2020 tot dec.) is er 3x een verwijzing binnen gekomen die betrekking had op Wmo.

Pilot huisartsen
Eind 2018 is de gemeente Asten gestart met de pilot m.b.t. de verwijzingen vanuit de huisartsen (315 berichten). De verwijzingen vanuit de huisartsen (315 berichten) die binnenkomen voor de gemeente Asten worden gecontroleerd door de beleidsmedewerker jeugd van de gemeente Asten.

Bij de start van de pilot was het de bedoeling dat we ook de verwijzingen van de huisartsen zouden krijgen, zodat we de aanvragen nog beter zouden kunnen controleren. Helaas ontvang we de verwijzingen van de huisartsen niet. We vragen deze verwijzing steekproefsgewijs wel op bij de zorgaanbieder.
Waar nodig wordt contact opgenomen met huisartsen, gezins- en jongerencoaches (GJC) of zorgaanbieders over:

- Inzet van zorg als de cliënt al lang in behandeling is bij een bepaalde zorgaanbieder. Navraag over het traject en wanneer afgeschaald kan worden naar b.v. begeleiding i.p.v. behandeling;
- Verlengingen vak- en speltherapie. In het begin werd er meerdere keren een verlenging aangevraagd. Deze aanvragen zijn afgewezen;
- Een 315 bericht waarbij een GJC betrokken is. Over deze verwijzing wordt navraag gedaan bij de GJC. Hoe kan dit en waarom is dit niet via de GJC gelopen?
- Huisartsen laten checken als ze niet bekend zijn;
- Navraag bij zorgaanbieders over naam huisarts;
- Opvallende verwijzingen bespreken GJC met de huisartsen;
- Aanvragen vanuit Gecertificeerde Instellingen (Jeugdbescherming en Jeugdreclassering) doorzetten naar Sociaal Team zodat er een tandem kan komen;
- Aanvragen van kinderen 0-2 jaar, doorzetten naar Sociaal Team en in afstemming met Jeugdgezondheidszorg kijken of er een koppeling met een GJC kan komen;
- Termijnen van verwijzingen. Zijn deze volgens de gemaakte afspraken.

Doorontwikkeling pilot huisartsen
De 315 berichten blijven we structureel controleren. Het blijft een kwestie van intensief afstemmen met zorgaanbieders en huisartsen. Het is belangrijk dat hier blijvend aandacht voor is.
Het controleren van deze 315 berichten zorgt voor korte lijnen met huisartsen, zorgaanbieders en het sociaal team Asten. En heeft er mede voor gezorgd dat er minder verwijzingen via de huisartsen zijn gegaan zoals te zien is in de tabel op de volgende pagina.



t/m 1-12-2020

Ook heeft de controle op de 315 berichten er mede voor gezorgd dat een aantal zorgaanbieders minder verwijzingen via de huisartsen doen. Hier hebben we ook actief op ingezet bij bepaalde aanbieders zoals Het Levensatelier, GGZ Oost Brabant, OKC en Therapiepraktijk Roos.
Zorgaanbieders met de meeste verwijzingen vanuit de huisartsen in Asten zijn opgenomen in onderstaande tabel.

Leverancier	2018	2019	2020	Totaal
Het Levensatelier	61	34	33	**128**
PVP Deurne BV	61	27	26	**114**
GGZ Oost Brabant	46	33	22	**101**
St. Anna Ziekenhuis JW	26	17	8	**51**
Therapiepraktijk Roos	17	15	2	**34**
Reinier van Arkel	21	5	5	**31**
OKC-Asten	17	10	2	**29**
Psychotherapiepraktijk Refleksie	8	3	5	**16**
Amiant, praktijk voor beeldende therapie	9	2		**11**
Praktijk voor PMT BV	3	5		**8**
Speltherapie Frances v/d Ven	6	1	1	**8**
Psychologiepraktijk Leonardus		4	3	**7**

t/m 1-12-2020