

WijkGGZ



WijkGGZ-teams in Nijmegen Oktober 2022

In de Gemeente Nijmegen zijn sinds januari 2022 vijf WijkGGZ-teams actief.

De WijkGGZ teams zijn een aanvulling op de sociale wijkteams (Buurteams) en de huisartsen/praktijkondersteuners GGZ, en ondersteunen hen met GGZ-expertise. Daarnaast kunnen de WijkGGZ-teams worden ingezet voor (kortdurende) ondersteuning aan inwoners vanaf 18 jaar op basis van een herstelondersteunende kennismaking.

In de teams zitten hoog specialistische professionals en ervaringsdeskundigen die snel ingeschakeld kunnen worden. Aan de inzet van het WijkGGZ team zijn geen kosten verbonden, niet voor inwoners en niet voor huisartsen. De teams worden gefinancierd door gemeenten en zorgverzekeraars.

Samenstelling teams

Het WijkGGZ team bestaat uit

- 3 x 6 uur ervaringsdeskundigheid: RIBW, Pro Persona, Iriszorg
- 3 x 6 uur maatschappelijk hulpverlening: Pluryn, Iriszorg, RIBW
- 2x 6 uur behandeling: Iriszorg, Pro Persona

De specialisten en ervaringsdeskundige professionals in het team werken naast hun uren in het WijkGGZ-team als begeleider of behandelaar bij de betrokken zorgaanbieders.

Het WijkGGZ team biedt:

- Afstemming en advies over inwoners/patiënten met een GGZ/LVB/verslavings-hulpvraag
- Deskundigheidsbevordering (aan professionals en vrijwilligers in de wijk)
- Kortdurende ondersteuning (waarbij de huisarts hoofdbehandelaar blijft)
- Bijdrage aan ontwikkeling van GGZ-inclusieve wijk, samen met partners in de wijk

Inschakelen WijkGGZ-team

Het WijkGGZ-team kan ingezet worden voor inwoners/patiënten vanaf 18 jaar die (nog) niet of niet meer in behandeling zijn bij een GGZ- of verslavingsinstelling en die zelf openstaan voor contact met het WijkGGZ-team. Wanneer een inwoner/patiënt een direct gevaar is voor zichzelf of een ander zijn andere routes binnen de SGGZ voorliggend.

Voor het inschakelen van het WijkGGZ-team is geen indicatie of beschikking nodig. Een mail aan het betreffende team volstaat.

De huisarts blijft altijd hoofdbehandelaar. Het WijkGGZ team kan indien nodig kortdurende ondersteuning inzetten, ook dan blijft de huisarts hoofdbehandelaar.

De WijkGGZ rapporteert na het eerste contact met inwoner aan aanmelder of en hoe de vraag opgepakt kan en gaat worden. Met toestemming van de inwoner zal de WijkGGZ bij afronding ook een korte terugkoppeling geven aan belanghebbenden.

Als na kortdurende interventies van het WijkGGZ team blijkt dat er toch tweedelijns zorg/behandeling nodig is, zal het WijkGGZ-team dit samen met de bewoner terugkoppelen aan de huisarts. De huisarts is dan verantwoordelijk voor verwijzing naar betreffende SGGZ-organisatie. Dit kan dus een andere organisatie zijn dan de zorgorganisaties in het WijkGGZ-team. In overleg kan de WijkGGZ een advies geven over een mogelijk geschikte SGGZ-organisatie. Na verwijzing naar betreffende SGGZ-organisatie gaat hoofdbehandelaarschap over naar de betreffende instelling. Als het een verwijzing naar één van de partijen uit het WijkGGZ-team betreft kan het WijkGGZ-team samen met de bewoner zorgen voor een warme overdracht.

Contact

De WijkGGZ-teams werken met een beveiligde omgeving voor aanmeldingen. Aanmelden kan door een email te sturen naar het WijkGGZ team. Vanuit daar ontstaat contact en kan indien nodig de casus telefonisch worden doorgesproken.

Team	Email
Dukenburg& Lindenholt	Dukenburglindholt@wijkggz.nl
Oud West & Noord	Oudwestnoord@wijkggz.nl
Oost & Centrum	Oostcentrum@wijkggz.nl
Midden & Nieuw West	Middennieuwwest@wijkggz.nl
Zuid incl. Hatert	Zuidhatert@wijkggz.nl
Wijchen	Wijchen@wijkggz.nl

Contact opnemen voor een algemene kennismaking of meer informatie, kan ook via dit e-mailadres.

Voorbeeld

De POH GGZ van de huisarts neemt contact op met de WijkGGZ. Ze maakt zich zorgen om een vrouw die in het verleden psychotisch is geweest. De vrouw is haar baan kwijtgeraakt en lijkt hierdoor psychisch te ontregelen. Is het wenselijk om haar weer door te verwijzen naar behandeling? De vrouw zelf wil dit liever niet. Bovendien zou het waarschijnlijk enige tijd duren voordat ze een intake krijgt. Twee medewerkers van het WijkGGZ-team gaan op huisbezoek. De vrouw vertelt over haar leven, haar gezin en hoe ze nu de balans wat kwijt is geraakt door het verlies van haar parttimebaan. Uit het gesprek blijkt dat ze niet zozeer instabiel wordt van de teleurstelling als wel van het gemis aan structuur die het werk haar bracht. Ze vertelt over haar hobby's en haar liefde voor dieren. De medewerkers van de WijkGGZ vertellen haar over een zorgboerderij en een asiel die in de buurt van haar huis zijn. Ze vertellen haar dat ze daar op zoek zijn naar vrijwilligers. De vrouw neemt contact op en wordt gevraagd om honden uit te laten. De WijkGGZ houdt contact. De vrouw blijft stabiel en een paar maanden later heeft ze een nieuwe baan.

Achtergrond

De zorginhoudelijke visie van WijkGGZ is gebaseerd op de pijlers: Positieve Gezondheid en Herstelondersteunende zorg. Positieve Gezondheid legt het accent niet op ziekte of stoornis, maar op

mensen zelf; op hun veerkracht en op wat hun leven betekenisvol maakt. Herstelondersteunende zorg sluit op deze visie aan, omdat deze zorg niet alleen persoonlijk en maatschappelijk herstel omvat, maar ook gaat om het creëren van voorwaarden voor herstel. De inzet van de expertise van ervaringsdeskundigen is hierbij essentieel; zij voeren de intakes uit om psychisch kwetsbare mensen sterker te laten ervaren dat zij reëel perspectief hebben op een zinvol leven, hoe ernstig hun situatie ook is. De beide zorginhoudelijke pijlers zijn erop gericht om self-management en deelname aan de samenleving van psychisch kwetsbare mensen zoveel mogelijk te ondersteunen en om hospitalisering te voorkomen.

Elk WijkGGZ-team werkt in afstemming met individuele gemeenten. Dat kan leiden tot verschillen tussen WijkGGZ-teams. Als het nodig is, worden er wijkgerichte interventies georganiseerd, samen met bijvoorbeeld welzijn.