

Inspiratiemiddag: actief met mentale
gezondheidsnetwerken

Workshop 7

Hoe neem je samen verantwoordelijkheid in
mentale gezondheidsnetwerken?

Welkom
& intro oefening

Kaders voor functies en afspraken MGN

Verplicht zijn:

- -de doelen en de resultaten van de functies
- het maken van afspraken of verwijzen naar bestaande afspraken hierover

Functies MGN:



1. Verkennend gesprek



2. Transfermechanisme



3. Informatievoorziening wachttijden en aanbod



4. Domeinoverstijgend casusoverleg (optie)

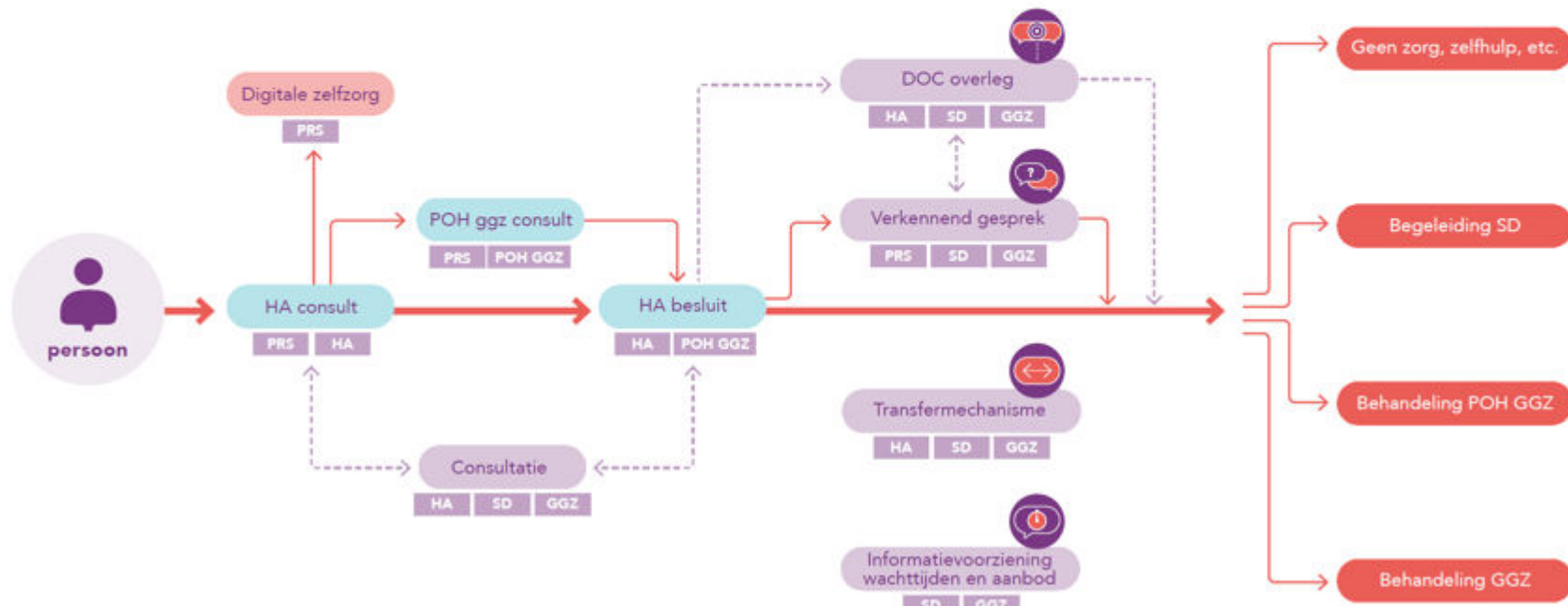
Afspraken MGN*

1. Elkaar (kunnen) raadplegen
2. Begeleiding van mensen met epa in de wijk
3. Aansluiting op preventie-infrastructuur
4. Samenwerking in de ANW uren
5. Leidende principes voor samenwerking

Processchema

Route van persoon (keuze)

Overleg over persoon



Agenda

[05] Welkom (door Liesbeth/Jelly)

[15] Intro van onszelf en groepsoefening

[10] Anouk: Apeldoorn & Zutphen

[10] Floor: Zuid-Limburg

[30] dilemma's oplossen & omgaan met besluitvorming

[05] Check-out: wat neem je mee?



Groeps intro

Als netwerk kun je op verschillende manieren aan de slag gaan. We hebben hier een lijn met 2 uitersten. Stel jezelf op, waar staan jullie als MGN?

- Lijn uiteinde 1: Organisch, we starten gewoon (Anouk)
- Lijn uiteinde 2: Eerst visie en ontwerp, consensus (Floor)

We halen kort een aantal samenwerk-dilemma's op waar jullie tegenaan lopen in het netwerk.



Regio
Apeldoorn
Zutphen

Op weg naar mentaal gezondheidsnetwerken in Apeldoorn-Zutphen



Kees Goudzwaard – Anouk Vorselman

Transformatie van WMDW naar mentaal gezondheidsnetwerken



Regio
Zuid-Limburg

Alle
partijen
aan
zet

wicked problem wachtijden

Wachtijden zijn een symptoom van het onderliggende zorgproces dat niet voldoende stroomt. Er zijn veel probleemeigenaren en actoren. En dus ook veel oplossingsrichtingen. Daarnaast kost gedragsverandering tijd.



Subregio's
Zuid-Limburg

Parkstad Limburg
Maastricht Heuvelland
Westelijke Mijnstreek



netwerkaanpak mentale gezondheid

CZ: zorgverzekeraar

HOZL: huisartsenzorg

LEVANTOgroep NOVizorg: wonen, zorg en meedoen in de wijk

Lionarons GGZ: geestelijke gezondheidszorg

Medita: huisartsenzorg

MET GGZ: geestelijke gezondheidszorg

MUMC: onder andere geestelijke gezondheidszorg

Platform Zuid GGZ en OGGZ: netwerkorganisatie voor cliënten-
en naastenvertegenwoordiging

PsiZorg Zuid-Limburg: samenwerkingsverband van
vrijgevestigde GZ-psychologen, klinisch psychologen en
psychotherapeuten

Stichting Mondriaan: geestelijke gezondheidszorg

VGZ: zorgverzekeraar

ZIO: huisartsenzorg

Zuyderland GGZ: geestelijke gezondheidszorg

Gemeente Sittard-Geleen

Gemeente Heerlen

Gemeente Maastricht



“We hebben een gedeelde visie, maar concretisering mist. En daar knelt het.”

- Participant gezondheidsnetwerk

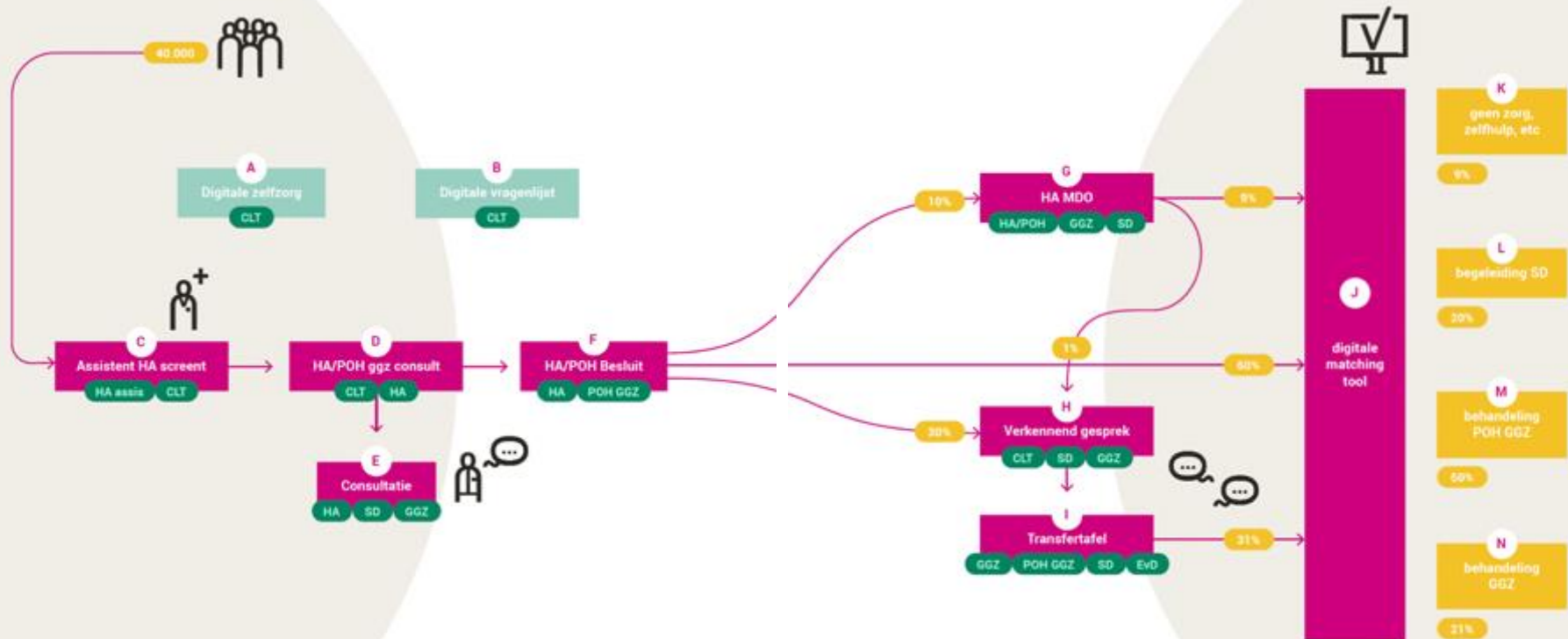
werkgroep
adagio

*Ik vergelijk onze tijdgeest met een speedboot,
TINA genaamd: There Is No Alternative.*

Dirk de Wachter



instroommodel



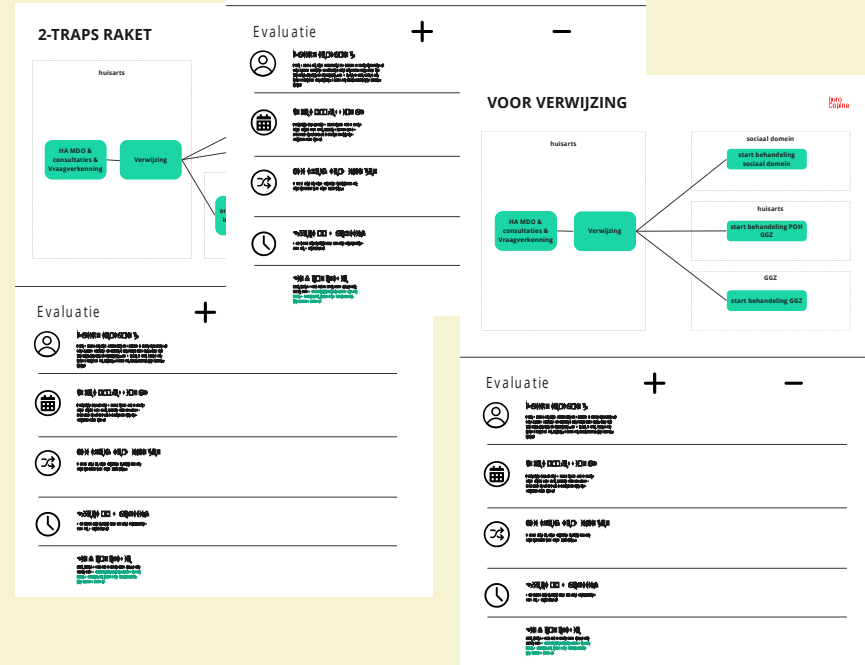
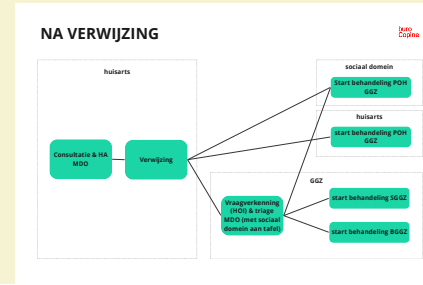
Verkennend gesprek

Voor of ná verwijzing

- Breburg voorbeeld
- perspectief en eigenaarschap cliënt
- Voldoende GGZ expertise

Wie zijn erbij

- Sociaal domein
- Ervaringsdeskundige
- GGZ
- POH



Systeem dilemma's

Werken in netwerkstructuur

- Verzuiling financiën
- Landelijk groot bespreekpunt
- Systeemprobleem, vraagt radicalere verandering!

Landelijke bewegingen

- IZA/GALA beweging weer nieuwe input,
- Haalt structuren overhoop terwijl actie nodig is



regionale afspraken om instroommodel te laten slagen

In- en exclusie criteria

1. Verwijzing naar een ggz-aanbieder betekent oppakken
2. Crisisgevoeligheid is bij geen van de partijen een contra-indicatie
3. Alle ggz-partijen kunnen stemmingsproblematiek, angst en trauma, ontwikkelingsproblematiek, persoonlijkheidsproblematiek en (co-morbide) middelengebruik integraal oppakken.
4. FACT-zorg wordt opgepakt door geïntegreerde instellingen.
5. Horizontale verwijzingen verlopen niet via huisarts, maar altijd via de transfertafel.



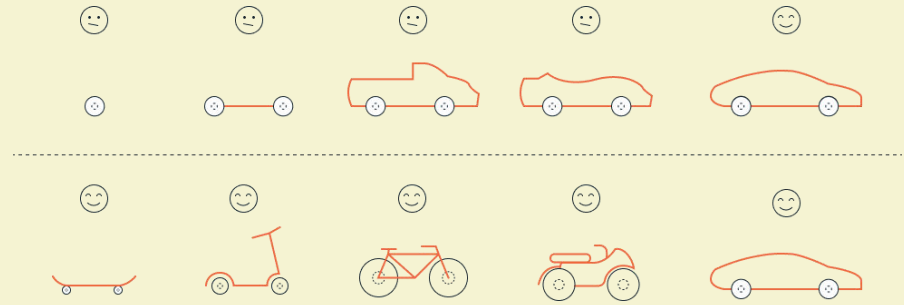
En nu door!

MVP aanpak

- Eerste stap gezet
- Niet alles uitdenken
- Keuzes om te kunnen starten, niet om eeuwig vast te leggen
- Keuzes maken helpt stappen maken

Monitoren effect

- Visie en ideeën belangrijk, maar effect nog meer
- Richt je op het geheel, niet de uitzonderingen



Groepsdiscussie

Dilemma's oplossen

We zijn samen 1
mentaalgezondheidsnetwerk en
gaan een dilemma oplossen.

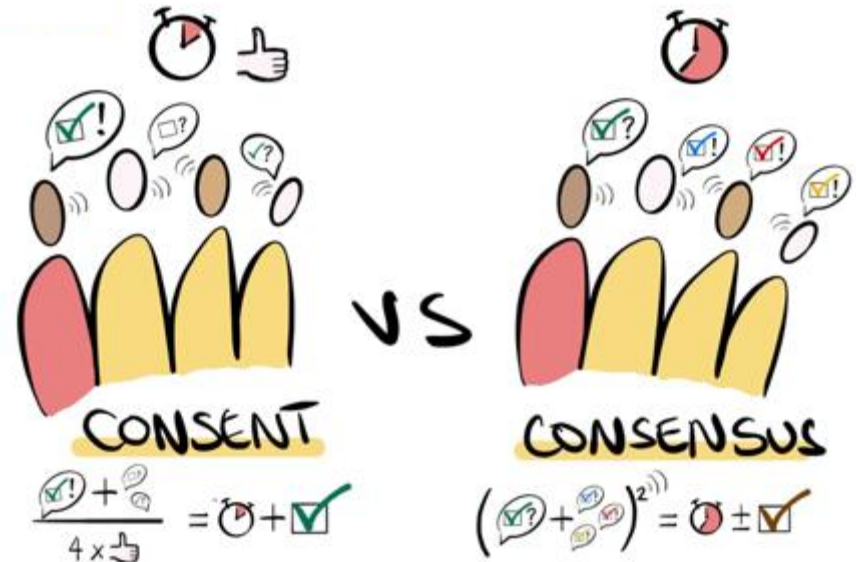
- Wat is het dilemma?
- Welke oplossingen zijn
mogelijk?



Consent Vs Consensus

Consensus gaat om zorgen dat iedereen het ermee eens is.

Consent besluitvorming is niet gebaseerd op unanimititeit, maar op 'veilig genoeg om te proberen'



Tolerantie zone



Bezwaren zijn ván de groep

- Geef met een handgebaar aan hoe je tegenover het voorstel staat
- Zorgen noteren we als verbeterpunten
- Bezwaren bespreken als groep
 - Welke schade levert het huidige voorstel op? Of
 - Welke waarde missen we?
 - Staat de tijd die we investeren om het huidige voorstel aan te passen in verhouding met de waarde die het oplevert?
 - Hoe maken we het voorstel veilig: Wat is de meest simpele aanpassing op het huidige voorstel om het bezwaar op te lossen?



Check-out

Wat vertel je over deze workshop aan je collega of in je mentale gezondheidsnetwerk?



Anouk Vorselman:
vorza.advies@gmail.com
0647228169

Kees Goudzwaard
k.goudzwaard@ggnet.nl
0681134476

Floor Borgonjen:
Floor@Comuun.com
06-24324177

Roger Bastiaens:
RogerBastiaens@meditta.nl
06-46 16 04 00

