



Toekomstvisie

De psychiater in de huisartsenpraktijk Sarah Geldermans, psychiater Parnassia Groep, Antes

Mijns inziens is het belangrijk om de zorg voor patiënten dichtbij huis te organiseren, in de vertrouwde omgeving van de patiënt met het netwerk dat de patiënt het beste kent. Alle factoren die een rol spelen bij het ontwikkelen van klachten kunnen dan in een zo vroeg mogelijk stadium meegenomen worden in de behandeling van de patiënt. Op dit moment werken de huisartsen en psychiaters nog onvoldoende samen om optimale zorg te verlenen aan patiënten met psychische problematiek.

De droom, de visie

Mijn droom is dat psychiatrische expertise gemakkelijk bereikbaar is. Mijn visie is, dat als er meer psychiatrische expertise beschikbaar is voor de huisarts, een deel van de patiënten niet doorverwezen hoeft te worden naar de GGZ, de verwijzingen naar de GGZ gerichter kunnen en een deel van de GGZ patiënten eerder terug verwezen kan worden naar de GGZ.

Om mijn droom te realiseren zou een psychiater voor een aantal uur per week/maand beschikbaar moeten zijn voor overleg met de huisarts en POH GGZ over het inzetten van behandeling, medicatie, meedenken over juiste verwijzing en het zien van patiënten (face-to-face of digitaal). Het is nadrukkelijk een consulterende functie en geen behandeling die geboden wordt door de psychiater.

Positieve bijdrage Zorg

De zorg voor de patiënt wordt beter, de huisarts kan eerder overleggen met de psychiater en zo kan er al in een vroeg stadium gekeken worden of, en zo ja, welke behandeling het meest passend is. De patiënt kan door zijn eigen huisarts behandeld blijven worden, zonder dat dit een verzwaaring voor de huisarts is.

Tegelijkertijd wordt de expertise van de psychiatrie van de huisarts vergroot. Voor de psychiater is het een verbreding van zijn werkzaamheden en het past ook in de visie van de netwerkgeneeskunde.

Grootste obstakels

- Er is een tekort aan psychiaters
- Veel huisartsenpraktijken hebben onvoldoende spreekkamers
- Angst voor juist toename van verwijzingen naar de GGZ

Oplossingen

- GGZ instellingen zullen psychiaters werkzaam binnen hun instelling voor een paar uur per maand moeten vrijmaken om de consultatie mogelijk te maken. Huisartsen kunnen de consultatie financieren via de POH-GGZ gelden
- Ruimtegebrek bij huisartsenpraktijken kan opgelost worden door inzet van digitale consultatie of kijken naar tijdstippen waarop de huisarts zijn spreekkamer zelf niet nodig heeft en het inplannen van psychiaterspreekuren
- Idealiter zal in onderzoeksverband bij een aantal praktijken gekeken kunnen worden of er daadwerkelijk minder verwijzingen gedaan worden en of er meer patiënten vanuit GGZ terugverwezen kunnen worden naar de huisarts

