



Aan de gemeenteraad van Ridderkerk  
p/a griffie

Uw brief van:	Ons kenmerk:	408335
Uw kenmerk:	Contact:	Moein Hasanzadeh
Bijlage(n):	Doorkiesnummer:	0180-451234
	E-mailadres:	M.Hasanzadeh@bar-organisatie.nl
	Datum:	26 november 2021

Betreft: Eindevaluatie van de pilot "Eén contactpersoon jeugdgezondheidszorg (JGZ) en wijkteams" en de pilot "Praktijkondersteuner Huisarts GGZ-Jeugd"

Geachte raadsleden,

Op 20 november 2020 hebben wij u voor het laatst geïnformeerd over de voortgang van de pilot "Eén contactpersoon jeugdgezondheidszorg (JGZ) en wijkteams" en de pilot "Praktijkondersteuner Huisarts GGZ-Jeugd". Middels deze brief informeren wij u nu over de eindevaluatie van beide pilots en hoe wij aankijken tegen het vervolg.

### **Start van pilots**

In het collegeprogramma 2018-2022, de Nota Integraal Beleid Sociaal Domein 2021 en de Nota Gezondheidsbeleid 2021-2025 is aangegeven dat wij het belangrijk vinden om de samenwerking tussen de wijkteams en onze samenwerkingspartners – waaronder de huisartsen en de jeugdgezondheidszorg – te versterken. Het streven daarbij is om de mentale gezondheid van jeugdigen te bevorderen.

Vanuit dit kader is er in 2019 in drie huisartsenpraktijken gestart met de pilot "Eén contactpersoon JGZ en wijkteams". Tevens is er in januari 2020 gestart met een tweede pilot, te weten "Praktijkondersteuner Huisarts (POH) GGZ-Jeugd" in huisartsenpraktijk het Doktershuis.

### **Binnen de pilot 'Eén contactpersoon JGZ en wijkteams' zijn goede stappen gezet**

In deze pilot bieden een jeugdverpleegkundige uit het Centrum voor Jeugd en Gezin (CJG) en een wijkteamprofessional consultatie aan de huisarts bij vragen rondom het bieden van hulp en ondersteuning vanuit de wijkteams en/of vanuit de jeugdgezondheidszorg (JGZ) of het wijknetwerk.

De pilot heeft als doel om de relatie tussen de huisarts, de JGZ en de wijkteams te versterken en elkaar meer op de hoogte te brengen van elkaars werkwijze, zodat het gemakkelijk wordt om elkaar te kunnen consulteren. Gezamenlijk wordt casuïstiek besproken en wordt bepaald welke hulp en ondersteuning het beste past bij de vraag van de patiënt. Zo kan het voorkomen dat in overleg een casus van de huisarts overgenomen wordt door een jeugdverpleegkundige, jeugdarts of pedagoog.



Er zijn binnen de pilot verschillende stappen gezet:

- *De samenwerking is aanzienlijk verbeterd*  
De samenwerking tussen de huisarts, de JGZ en de wijkteams is intensiever geworden. Er zijn korte lijnen ontwikkeld tussen de wijkteams, de huisarts en de JGZ. Er is veel informatie gedeeld over bijvoorbeeld routes van aanvragen (wegwijzerfunctie).

De pilot heeft een mooie basis gelegd voor contact, afstemming en samenwerking. De huisarts, de wijkteams en de JGZ hebben een beter inzicht in elkaars werkwijze waardoor ze elkaar buiten hun geplande vergaderingen ook makkelijker weten te vinden bij vragen.

- *Er wordt sneller passende hulp geboden*  
Doordat de lijn naar elkaar kort is en overleg snel kan plaatsvinden, wordt sneller passende hulp aangeboden. De huisarts heeft de mogelijkheden rondom jeugdhulpverlening goed in beeld. Gezamenlijk wordt een casus/gezin in beeld gehouden.
- *De cliënten zijn tevreden*  
Ouders en jeugdigen zijn tevreden over de hulp en ondersteuning die zij ontvangen vanuit de wijkteams, de JGZ en de huisarts.
- *Er is meer inzet op preventie*  
Er wordt meer ingezet op de preventie en het vroegsignaleren van trends (bijvoorbeeld t.a.v. overgewicht bij kinderen, blowgedrag onder jongeren etc.). De wijkteamprofessionals en de JGZ leggen meer verbinding tussen vragen/ontwikkelingen en het lokale aanbod.

#### ***Ook de pilot 'POH GGZ-Jeugd' laat mooie ontwikkelingen zien***

De pilot "POH GGZ-Jeugd" heeft als doel de samenwerking tussen de huisartsen, de wijkteams en de jeugdgezondheidszorg te verbeteren, het bieden van lichtere, snelle en gerichte jeugdhulp dichtbij en het gerichter doorverwijzen naar specialistische jeugdhulp. Dit wordt gedaan door middel van de inzet van 2 psychologen die kennis en expertise hebben op het gebied van jeugdhulp. Binnen huisartsenpraktijk Het Doktershuis zijn zij als Praktijkondersteuners Huisartsen GGZ-Jeugd (POH GGZ-Jeugd) werkzaam voor in totaal 20 uur per week gedurende een periode van 2 jaar.

De POH GGZ-Jeugd fungeert als schakel tussen enerzijds de huisartsenpraktijk en anderzijds de wijkteams, de JGZ en het onderwijs en begeleidt en behandelt jeugdigen met psychische, psychosociale en psychosomatische klachten in de huisartspraktijk.

Sinds 2020 is de POH GGZ-Jeugd binnen de huisartsenpraktijk de eerste stap geworden als een patiënt een vraag heeft op het gebied van jeugdhulp. De POH GGZ-Jeugd biedt indien nodig ook overbruggingshulp en begeleiding bij wachttijden.

Er zijn binnen de pilot verschillende stappen gezet:

- *De samenwerking tussen de huisartsen, de wijkteams en de JGZ verloopt zeer prettig*  
Sinds start van de pilot heeft de POH GGZ-Jeugd namens de huisarts contacten met de JGZ en de wijkteams gelegd en onderhouden. De POH's GGZ-Jeugd, de huisartsen, de JGZ en de wijkteams ervaren de samenwerking tot nu toe als zeer prettig. Er is sprake van korte lijnen en er wordt snel overlegd over casussen.
- *Er wordt sneller passende hulp geboden*  
De POH's GGZ-Jeugd, de JGZ en de wijkteams hebben regelmatig contact met elkaar. Ze hebben een duidelijk(er) beeld van de problematiek van de jeugdigen en het gezin gekregen, waardoor er sneller lichtere jeugdhulp ingezet wordt die beter aansluit bij de behoefte van de jeugdigen en de ouders.

De jongeren komen nu snel terecht bij de POH GGZ-Jeugd. De korte wachttijd en de bekende locatie maken het laagdrempeliger voor de jeugdigen en hun ouders. De POH GGZ-Jeugd is een extra vangnet voor (meestal) niet urgente hulpvragen. De POH-GGZ kan gerichte hulp bieden voor lichte klachten en biedt overbruggingshulp voor jongeren die op de wachtlijst staan. Zo kan het voorkomen dat - in overleg - een aanmelding die bij de wijkteams is binnengekomen, overgedragen wordt aan de POH GGZ-Jeugd. Dit resulteert erin dat de jeugdige sneller geholpen wordt.

- *Er is meer inzet op de preventie*  
Door snellere hulp is er sprake van preventie van zwaardere klachten waardoor intensievere hulp niet meer nodig is. De POH's GGZ-Jeugd bieden jeugdigen en de ouders handvatten hoe om te gaan met de problematiek voordat verdere behandeling nodig wordt.
- *De verbinding tussen medisch en sociaal domein is gegroeid*  
Er wordt steeds meer verbinding gelegd tussen het medisch en sociaal domein. De POH's GGZ-Jeugd en de huisartsen hebben meer kennis opgedaan van de Sociale Kaart "WieWatWaar Ridderkerk". Wij hebben de deelnemende huisartsen in deze pilots gevraagd om in het preventieve veld de jongeren te verwijzen naar organisaties zoals Facet Ridderkerk en het CJG voor lichte jeugdhulp en ondersteuning. Verder is de POH GGZ-Jeugd in het Doktershuis uitgenodigd voor de werkgroep eenzaamheid jeugd.
- *Er wordt gericht doorverwezen naar de specialistische jeugdhulp*  
Door inzet van de POH GGZ-Jeugd is er een hele duidelijke overzichtelijke route binnen huisartsenpraktijk Het Doktershuis. Alle jeugdigen die een specifieke vraag hebben t.a.v. GGZ/jeugdhulp, worden door de huisartsen verwezen naar de POH GGZ-Jeugd. De twee POH's GGZ-Jeugd zoeken met hun expertise en contacten uit hoe deze jeugdigen het beste geholpen kunnen worden. Zo voorkomen ze dat jeugdigen (onnodig) naar specialistische jeugdhulp worden verwezen. Bovendien worden de wijkteams ontlast. Het aantal cliënten van het Doktershuis dat naar de Wijkteams is verwezen is ook gedaald als gevolg van de pilot.

Binnen de pilot zijn tot nu toe de volgende resultaten bereikt. In de periode tussen 1 januari 2020 en 6 oktober 2021 zijn er 178 aanmeldingen (hulptrajecten) gedaan bij de twee POH's GGZ-Jeugd waarvan er 85 jeugdigen door de POH's Jeugd-GGZ zelf zijn ondersteund. De andere aanmeldingen zijn meer gericht doorverwezen naar:

Partner	Aantal <sup>[1]</sup>
Wijkteams	7
Aanbieder voor generalistische Basis GGZ	51
Aanbieder specialistische jeugdhulp	20
Overige jeugdhulp	8
Project 0180 Stichting Facet Ridderkerk	2
Nog in behandeling	7

Er zijn meer jeugdigen geholpen met lichtere jeugdhulp van de eerste lijn. De jeugdigen met lichtere problematiek hoeven niet meer te wachten, wat de jeugdigen en de ouders erg fijn vinden. Deze jeugdigen worden niet meer verwezen naar de GGZ-aanbieders, waardoor meer ruimte ontstaat voor het behandelen van zwaardere casuïstiek.

<sup>[1]</sup> Er zijn twee kinderen naar meerdere aanbieders verwezen.

Bij jeugdigen waar de inzet van de POH's GGZ-Jeugd niet voldoende is, is wel al meer zicht op wat de problematiek is, waardoor een betere inschatting kan worden gemaakt op wat passende hulp zou zijn. Casussen waar de keuze voor passende hulp lastiger is, worden tijdens de overleggen tussen de POH GGZ jeugd en de wijkteams besproken, om zo bijvoorbeeld ook de afweging te maken of de basis GGZ voldoende hulp kan bieden of dat het echt om specialistische GGZ gaat.

- *Cliënten zijn zeer tevreden*

Uit de ingevulde vragenlijsten t.a.v. cliënttevredenheid blijkt dat de jeugdigen en de ouders zeer tevreden zijn met de inzet van de twee POH's GGZ-Jeugd.

#### **Wij willen beide pilots voortzetten**

De pilot "Eén contactpersoon JGZ en wijkteams" duurt tot eind 2021. De samenwerking tussen de wijkteams, de huisarts en de jeugdgezondheidszorg verloopt goed. De wijkteamprofessionals, de JGZ en de huisarts willen de samenwerking voortzetten. Wij willen graag de kennis en de ervaringen van de pilots delen met de andere huisartsenpraktijken in Ridderkerk. Dit kan binnen de bestaande capaciteit en middelen.

De pilot "POH GGZ-Jeugd" duurt tot eind 2021. Op basis van de reeds behaalde resultaten zetten wij de pilot in Het Doktershuis in 2022 voort. Wij hebben middelen gereserveerd om 20 uur per week inzet van POH's GGZ-Jeugd in 2022 te laten continueren. Via de 2e tussenrapportage 2021 is een deel van het incidentele budget voor de pilot POH GGZ-Jeugd doorgeschoven naar 2022.

#### **Er is zelfs behoefte aan uitbreiding van de inzet POH GGZ-Jeugd**

Alle betrokken partijen hebben behoefte aan het uitbreiden van het aantal uren van de inzet POH GGZ-Jeugd. Hier liggen verschillende redenen aan ten grondslag:

- Het aantal cliënten is gestegen.
- Er is een toename van zwaardere psychische klachten onder jeugdigen.
- De behoefte aan overbruggingshulp (tijdelijke behandeling) voor jeugdigen met zwaardere psychische problemen is gestegen.

In 2022 worden de mogelijkheden gezien voor continuering en mogelijke uitbreiding van de inzet POH GGZ-Jeugd naar andere huisartspraktijken in de gemeente Ridderkerk.

Hoogachtend,  
Het college van burgemeester en wethouders van Ridderkerk,

de secretaris,

dhr. H.W.J. Klaucke

de burgemeester,

mw. A. Attema