

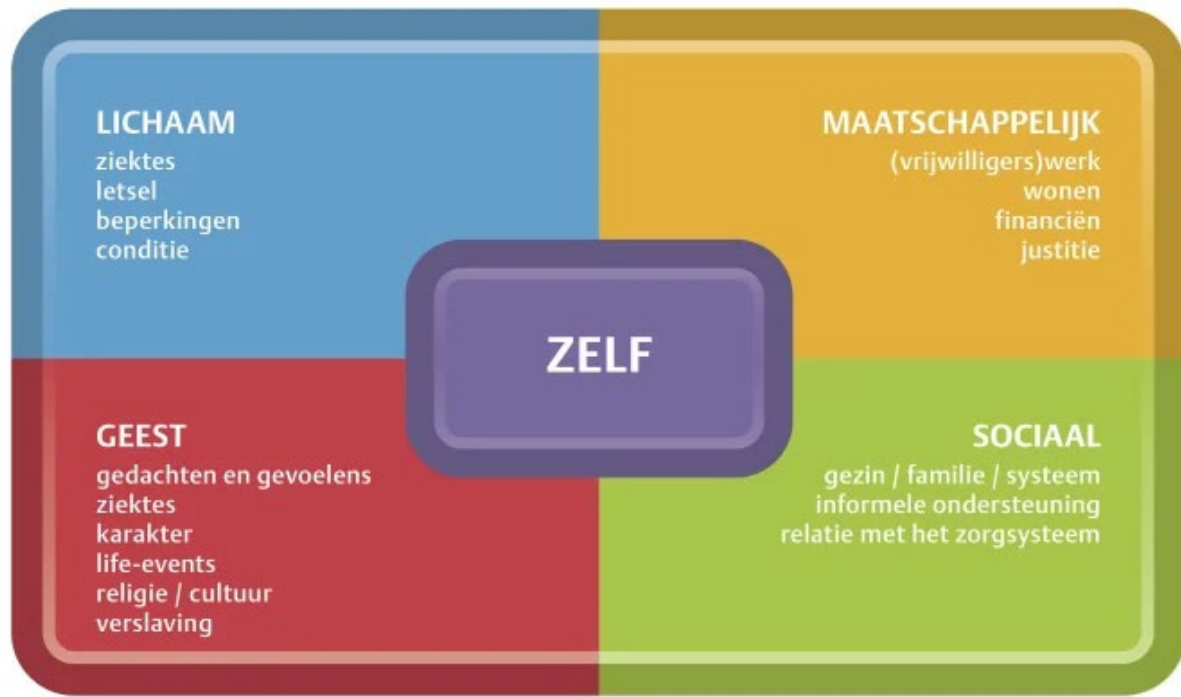
Casemanager GGZ in de huisartsenpraktijk



Waarom deze studie?

- Steeds langere wachtlijsten GGZ
- “Draaideurpatiënten” bij de huisarts
- Deel zorg niet op de juiste plek
- Problemen op andere domeinen dan psychisch (maatschappelijk, lichamelijk, sociaal)
- Positieve ervaring 4D-model

4D-model



Opzet studie

- Patiënten met psychische klachten en 'multi-problematiek'
- Naar de casemanager GGZ die:
 - begint met een 4D-gesprek;
 - Een plan maakt met patiënt;
 - zo nodig relevante instanties inschakelt;
 - het traject coacht.

Resultaten

- Toegenomen kwaliteit van leven van de patiënt
- Afname verwijzingen GGZ
- Betere samenwerking sociaal domein

Geleerd

- 4D-model lijkt als “poortfunctie” te werken
- Samenwerken op lokaal niveau heel belangrijk
- Breed draagvlak binnen de betrokken instanties werkt bevorderend

En nu

- Verbeterde versie project wordt uitgerold in 10 praktijken in de buurt
- POH-GGZ gaan aan de slag met 4D-model
- 2^e lijn GGZ gaat meedraaien in de huisartsenpraktijk



Samen aan de slag

Wilt u meer weten of heeft u vragen over het kaderprogramma
Passende Zorg?

Scan de QR-code voor de programmapagina
of stuur een mail naar programmapassendezorg@zonmw.nl