

30

de psychiater
mei 2017

open
podium



Nico Moleman

Is: psychiater, vernieuwer in de ggz en bestuurder bij BuurtzorgT

Richtte: in 2012 samen met Jos de Blok (van Buurtzorg) BuurtzorgT op, dat vanuit zelfsturende teams cliënten met complexe psychiatrische problematiek in hun eigen omgeving behandelt.

Contact: n.moleman@buurtzorgt.nl

Werken in de nieuwe ggz

Stel: je wordt wakker in een wereld zonder zorgprogramma's en zorgpaden.

Stel: jij bepaalt samen met de cliënt, de naasten en de huisarts hoe een behandeling eruit gaat zien. Jullie bepalen samen hoeveel tijd je per gesprek neemt, wie je erbij betreft, en wat de doelen zijn. Zou je dan goede zorg kunnen bieden? Zou je dan nog gehaaste zorg bieden?

Je eerste afspraak is bij Nora van 38 jaar. Ze heeft een aantal jaren geen zorg gehad en wordt volgens de huisarts steeds psychotischer. Ze heeft allerlei diagnoses gekregen en gebruikt alle daarbij horende medicatie. Haar ouders en broer zijn bezorgd en komen ook naar de afspraak. De huisarts zal bij het begin van het gesprek aanwezig zijn. Hij belde je een paar dagen geleden en je weet dat het bij deze huisarts altijd menens is als hij je belt, dus je hebt vandaag al tijd vrijgemaakt. Je fietst samen met de SPV naar Nora's huis. Voor dit eerste gesprek heb je twee uur gepland, want jullie willen dat iedereen zijn verhaal kan doen en je wilt niet weggaan zonder een plan – en daarmee een perspectief – achter te laten.

Dat is hoe het werkt bij BuurtzorgT: wij weten en ondervinden dat een goede behandeling op de werkvloer wordt vormgegeven. Wij zijn er voor de cliënten met complexe psychiatrische problemen die zijn vastgelopen op meerdere levensgebieden; de behandeling is primair gericht op herstel. De autonome professional brengt zijn expertise in om samen met degenen die deel uitmaken van de behandeling te bepalen wat in deze situatie goede zorg is. Maatwerk dus. Elke behandeling is anders.

Wij vertrouwen op de kundigheid en integriteit van de verpleegkundige en van de psychiater. De organisatie heeft als doel de behandeling te ondersteunen en niet om die te controleren. BuurtzorgT heeft geen managers, er is dus niemand die vanuit financiële motieven probeert de inhoud van de behandeling te beïnvloeden. Doordat alle bedrijfsinformatie voor alle medewerkers vrij toegankelijk is, zijn managers dan ook niet meer nodig. De teams regelen alle personeelsaangelegenheden zelf.

De zelfsturende teams bestaan uit verpleegkundigen (hbo-v, SPV en verpleegkundig specialist) en een psychiater. Het team is de behandelaar, dus meerdere teamleden zijn bij een behandeling betrokken. De psychiater is actief in elke behandeling. Hij kent als regiebehandelaar alle cliënten en stemt zijn inzet af op de behoeften van cliënt, team en huisarts. Soms is de psychiater intensief betrokken en soms heeft hij een meer coachende rol naar het behandelteam. Hij is hoofdbehandelaar van zo'n 100 tot 150 cliënten.

De psychiater die bij BuurtzorgT zijn komen werken, voelen zich bevrijd en werken met veel plezier.

En het mooie is: doordat we niet werken vanuit controlesystemen en protocol, en doordat de teams zelfsturend zijn, maken we veel minder kosten. We zijn de overbodigheid kwijt en hebben er rust en plezier voor teruggekregen. En een heleboel tevreden cliënten, naasten en verwijzers. Wij behandelen zo veel en zo intensief als nodig is. Onze cliënten kunnen bij BuurtzorgT ingeschreven blijven als ze dat willen, velen doen vrijwilligerswerk als ze wat hersteld zijn. En toch zijn onze behandelingen voordelig voor de financiers; een bijwerking van goede zorg.

Verbeteren van de kwaliteit is voortdurend een thema voor de teams. We willen het effect van onze behandeling graag meten maar niet met onzinnige administratieve systemen (ROM). De inhoud gaat vóór de administratie, en daarom ontwikkelen we een eigen manier van effectevaluatie waarbij uitkomsten een gevolg zijn van een inhoudelijke methode en niet een doel op zich.

Kortom: onze werkwijze staat voor vertrouwen in plaats van controle, behandel tijd in plaats van productie, uitwisselen in plaats van dicteren, maatwerk in plaats van protocol, inhoud in plaats van bureaucratie, geduld in plaats van haast. Wilt u meer weten? Lees dan het pas verschenen boek *BuurtzorgT, werken in de nieuwe ggz* (zie pagina 9 in dit nummer) of neem contact met ons op! ←

Wilt u uw visie, oproep of initiatief onder de aandacht brengen van uw collega's in het hele land? Mail dan uw bijdrage voor deze rubriek naar redactie@depsychiater.nl