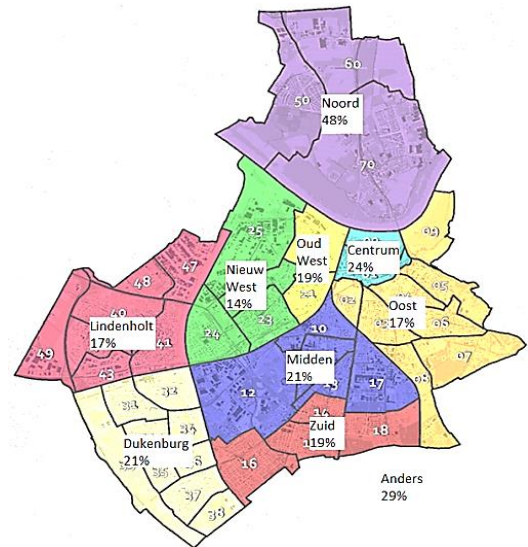


Factsheet procesevaluatie innovatieproject

Aanvangsmeting verwijstructuur jeugdhulp Nijmegen

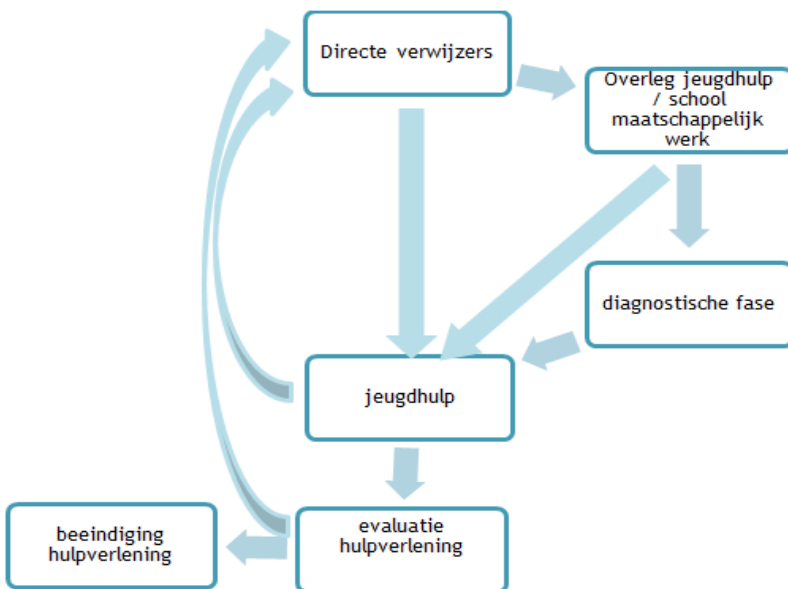
Een belangrijk doel van het innovatieproject van de Coöperatie Vrijgevestigde Jeugd GGZ Nijmegen is het optimaliseren van de samenwerkingsafspraken met collega-instellingen en verwijzers. Zodoende is een vragenlijst ontwikkeld met als doel om inzicht te krijgen in de huidige verwijstructuur, de problemen die hiermee gepaard gaan en de wijze waarop de verwijstructuur idealiter georganiseerd is.

Door 42 verwijzers en of zorgverleners in de jeugd GGZ te Nijmegen is de vragenlijst ingevuld (21% mannen, 71% vrouwen). De leeftijden varieerden van 28 tot 69 jaar, welke 1 tot 30 jaar werkzaam waren in de huidige of soortgelijke functie. De spreiding onder de wijken was zeer groot. Het merendeel van de respondenten geeft aan in één of meerdere Nijmeegse wijken werkzaam te zijn, waarvan een groot deel (48%) werkzaam in Nijmegen Noord. Daarnaast waren er respondenten die tevens werkzaam waren in de omgeving van Nijmegen.



Huidige verwijstructuur

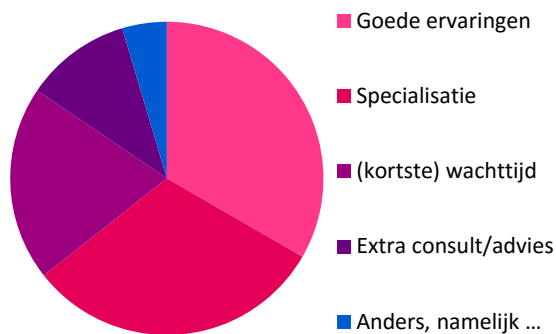
Binnen de huidige verwijstructuur wordt doorgaans gehandeld volgens onderstaande route:



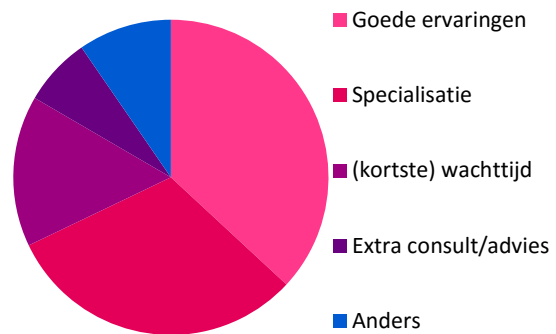
Verwijzing naar de jeugdhulp wordt altijd via de directe verwijzer gedaan. Onder directe verwijzers worden de huisartsen, sociale wijkteams, school, jeugdgezondheidszorg en welzijnswerk verstaan. Het aantal foute verwijzingen wordt door de zorgverleners geschat op circa 15%. Bij een onjuiste verwijzing wordt er in het merendeel van de gevallen (63%) binnen 4 weken doorverwezen. Bij een foute verwijzing of bij aanvullende hulpverlening wordt terug verwezen naar de directe verwijzer.

De keuze van de instelling/organisatie wordt zowel door de directe verwijzer als door de zorgverlener vooral gebaseerd op goede ervaringen.

Directe verwijzers



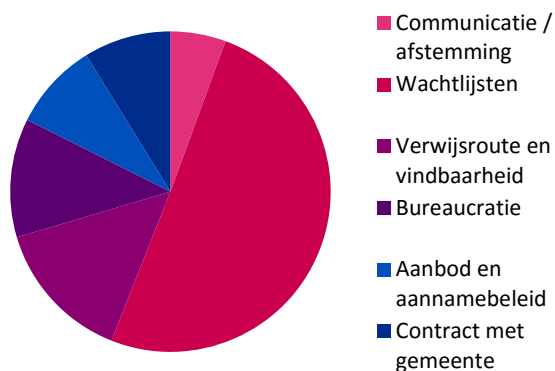
Zorgverleners



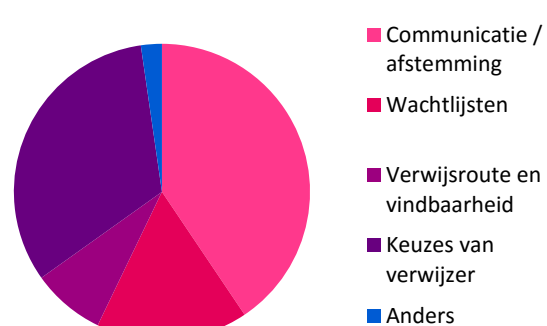
Problemen huidige verwijsstructuur

De directe verwijzers geven voornamelijk aan dat er bij de huidige verwijsstructuur problemen zijn met de wachtlijsten die instellingen hanteren. De zorgverleners geven aan dat zij in de verwijsstructuur voornamelijk problemen hebben in de communicatie en afstemming. Ook de keuzes die de directe verwijzers maken worden door de zorgverleners niet altijd als juist of efficiënt ervaren.

Directe verwijzers



Zorgverleners



Gewenste situatie

Aan de respondenten is gevraagd wat de gewenste handelwijze van de directe verwijzer en de zorgverlener is.

Handelwijze directe verwijzer	Handelwijze zorgverlener
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gedegen situatieschets en gerichte hulpvraag ▪ Goede contacten tussen verwijzer, zorgverlener (en cliënt) ▪ Volledige en juiste verwijzing ▪ Huisarts blijft (door)verwijzer ▪ Mondelinge toelichting door verwijzer 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Snelle reactie op aanmelding ▪ Contact met verwijzer bij aanvang, diagnostiek en na afsluiting ▪ Goed overleg met betrokkenen over hulpvorm