

De Spoedpleinprocedure: van plan naar praktijk

Wat betekent dit voor u als huisarts?

In de regio 's-Hertogenbosch is de Spoedpleinprocedure gestart: een nieuwe manier van samenwerken waarin medische, psychische en sociale hulp vanaf het eerste moment samenkomen. Twaalf zorg- en welzijnsorganisaties bundelen hun krachten om mensen met een acute zorgvraag en multi-problematiek sneller en op de juiste plek te helpen. Ook huisartsen spelen hierin een belangrijke rol.

Het Spoedplein is (nog) geen fysieke plek, maar een werkwijze. In de acute fase, wanneer er sprake is van een multiproblematiek, leggen professionals van verschillende organisaties snel contact en maken zij direct afspraken in een kort online domeinoverstijgend overleg (DSO): wie doet wat en wat is de eerstvolgende stap? Door korte lijnen en snelle afstemming wordt passende zorg eerder ingezet. Dit zorgt voor meer rust voor de patiënt én minder druk op hulpdiensten.

Wat betekent dit voor u als huisarts?

Een patiënt meldt zich bij u met een verwonding. Tijdens de behandeling blijkt dat er ook sprake is van een acute verwardheid en mogelijk beginnende dementie, de patiënt heeft geen steunnetwerk en verwaarloosde huisvesting. De medische vraag is het startpunt, maar om iemand veilig naar huis te laten gaan zijn meer partijen nodig, zoals bijvoorbeeld thuiszorg, sociaal maatschappelijk werk en op korte termijn betrokkenheid van een medisch specialist uit het ziekenhuis. Via de Spoedpleinprocedure worden in een kort digitaal overleg direct afspraken gemaakt over hulp en verdere ondersteuning. De vervolgstappen worden op de eerstvolgende werkdag geborgd.

Huisartsen spelen vooral een rol in het signaleren van mogelijke Spoedpleinpatiënten. Het gaat om mensen met een acute hulpvraag waarbij meerdere problemen tegelijk spelen, bijvoorbeeld een combinatie van lichamelijke, psychiatrische en/of maatschappelijke problematiek. In deze situaties kan de huisarts rechtstreeks contact opnemen met een Spoedpleincoördinator.

Spoedpleincoördinator

In de pilotfase wordt deze rol ingevuld door **Farent, het Jeroen Bosch Ziekenhuis en Reinier van Arkel**. Bij het maken van de keuze wat betreft wie te benaderen, kijkt u naar het zwaartepunt van de problematiek:

- Ligt dit bij de psychiatrie, neem dan contact op met Reinier van Arkel;
- Ligt het zwaartepunt bij de lichamelijke problematiek, neem dan contact op met het Jeroen Bosch Ziekenhuis;
- Ligt het zwaartepunt bij maatschappelijke problematiek, neem dan contact op met Farent.

De contactgegevens van deze organisaties zijn te vinden op de netwerkkaart (zie bijlage). Dit betreft een interactief document. Open het document met Adobe Reader voor een optimale werking.

Van voorbereiding naar praktijk

De afgelopen periode is de Spoedpleinprocedure verder uitgewerkt en getest in kantooruren. Inmiddels wordt er ook daadwerkelijk geëxperimenteerd met concrete hulpvragen uit de praktijk. In de pilot blijkt dat betrokken partners binnen een uur virtueel kunnen samenkomen voor een kort overleg van zo'n 15 minuten.

De eerste ervaringen laten zien dat snel schakelen over domeinen heen helpt om slimmer samen te werken in de acute fase. De komende maanden wordt deze werkwijze verder aangescherpt op basis van praktijkervaringen en evaluaties. Met ingang van 1 april wordt de pilot uitgebreid naar de ANW-uren. Vanaf dat moment zal de HAP tevens een rol vervullen in de coördinatie van het Spoedplein. Huisartsen worden hierover nader geïnformeerd op de ALV van JBH op 6 mei en via de reguliere communicatielijnen van HAP OB.