

# Rapportage

## GP Behoeftepeiling Regionale Consultatie

### De Waalboog

11 april 2023

Werkgroep 2 Samenwerking; Consultatie

zo thuis als  
maar kan | **de waalboog**

## Inleiding

De vragenlijst 'GP Behoeftepeiling Regionale Consultatie De Waalboog' is uitgezet onder verschillende organisaties in een deel van de provincie Gelderland, zowel door een mail gericht aan ketenpartners, via netwerken van de Specialist ouderen geneeskunde als de GZ- psychologen. Tevens is op LinkedIn een post geplaatst door De Waalboog met de vraag aan professionals in de provincie Gelderland om de vragenlijst in te vullen.

Er hebben 32 professionals uit de provincie Gelderland de vragenlijst ingevuld, vanuit deze respons is onderstaand rapport opgesteld.

De vragenlijst is bewust in een deel van Gelderland uitgezet omdat er in Gelderland nog twee organisaties toewerken tot een Regionaal Expertise Centrum (REC), om die reden hebben we de provincie verdeeld over drie gebieden.



*Verzorgingsgebied Consultatie GP De Waalboog*

## Doelstelling vragenlijst

De vragenlijst is uitgezet om zicht te krijgen op de ketenpartners in het deel van de provincie Gelderland, het gebied waar de GP afdeling De Magnolia verantwoordelijk voor is vanuit de komende REC-functie.

Tevens geeft de respons zicht op welke behoefte m.b.t. consultatie er is binnen de regio voor deze specifieke doelgroep en geeft een indicatie van de hoeveelheid vragen die we de komende jaren kunnen verwachten.

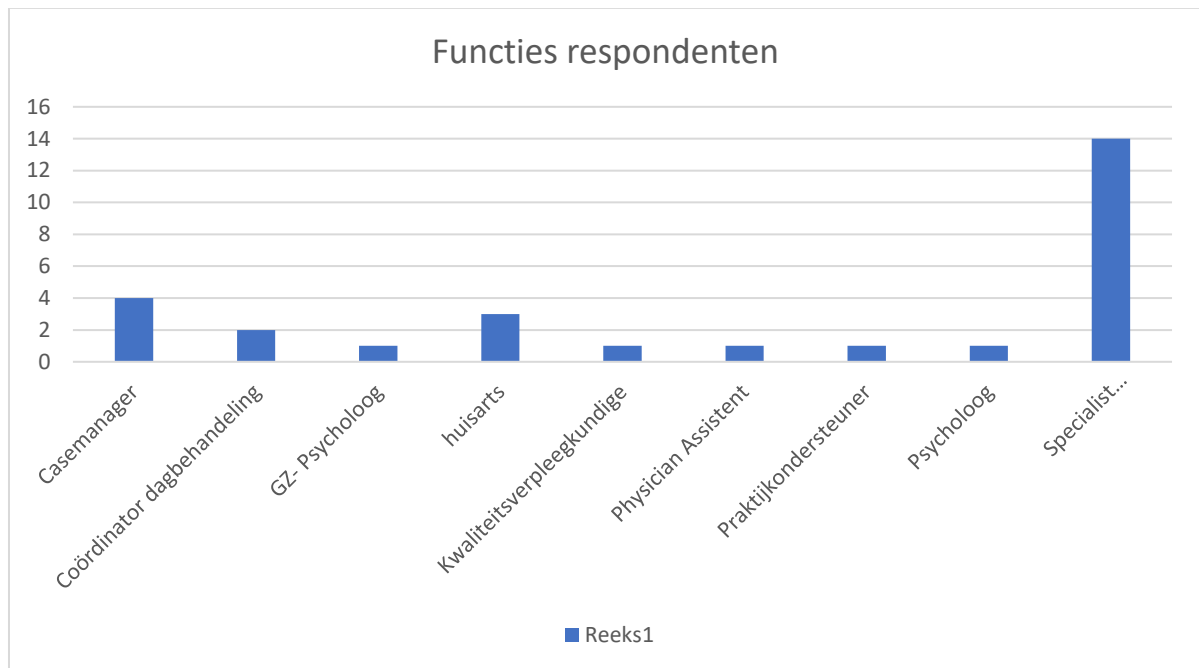
## Inhoudsopgave

Inleiding .....	2
Doelstelling vragenlijst .....	2
Inhoudsopgave .....	3
Algemene informatie respondenten .....	4
Ervaring met psychiatrisch probleemgedrag.....	5
Consultatie GP De Waalboog.....	7
Samenvatting.....	9

## Algemene informatie respondenten

De 32 respondenten uit de regio werken bij 16 verschillende organisaties.

De functies van de respondenten zijn zeer divers en betreffen 9 verschillende functies. Het aantal reacties per verschillende functie is hieronder weergegeven.



## Ervaring met psychiatrisch probleemgedrag

De frequentie waarmee men te maken heeft met psychiatrisch probleemgedrag;

● Bijna nooit	3
● Een paar keer per jaar	10
● Maandelijks	6
● Wekelijks	9
● Dagelijks	4



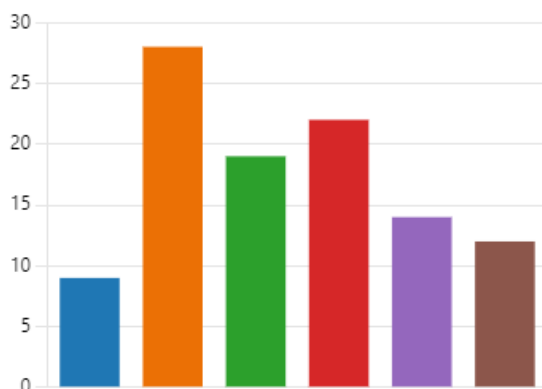
In hoeverre het probleemgedrag als zeer complex wordt ervaren;

● Er is wel sprake van probleemgedrag, echter nooit van zeer complex probleemgedrag	4
● Er is bijna nooit sprake van zeer complex probleemgedrag	3
● Ik kom zeer complex probleemgedrag een paar keer per jaar tegen	18
● Ik kom zeer complex probleemgedrag wekelijks tegen	6
● Ik kom zeer complex probleemgedrag dagelijks tegen	1



Het gaat voornamelijk om het volgende complexe probleemgedrag;

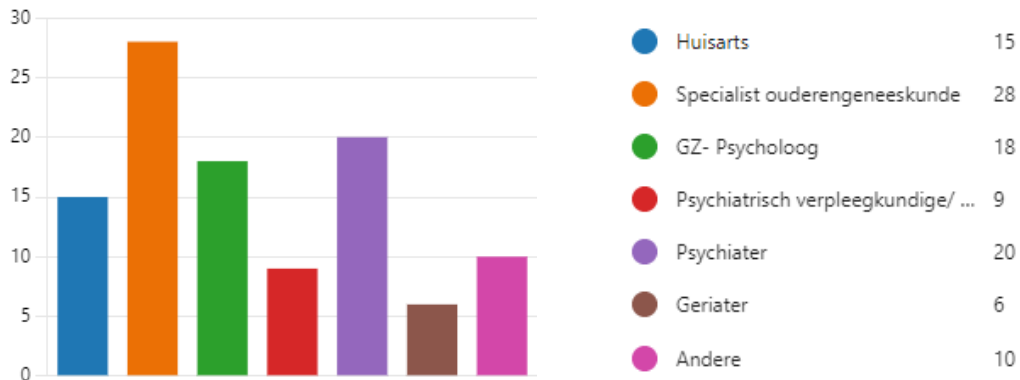
Bij 'Andere' werd o.a. terugtrekken uit sociale contacten, psychose en agressief gedrag benoemd.



● Seksueel ontremd gedrag/ ongewenst gedrag	9
● Veelvuldig aandacht vragen (claimend)	28
● Manipulatief gedrag	19
● Niet-coöperatief/ vermijdend gedrag	22
● Angst- en paniek aanvallen	14
● Andere	12

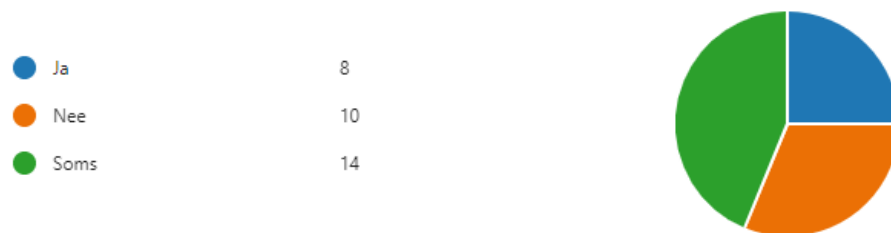
Onderstaande behandelaren worden betrokken bij psychiatrisch probleemgedrag;

Bij 'Andere' werden de volgende functies benoemd, namelijk; Behandelaren zoals Ergotherapeut, fysiotherapeut, bewegingsagoog en PMT-er, daarnaast ook psycholoog, AVG- arts, zorgtrajectbegeleider en communicatiedeskundige.



### Methodisch werken

Er wordt door een kwart van de respondenten aangegeven dat er methodisch wordt gewerkt, door 44% wordt aangegeven dat er soms methodisch wordt gewerkt en bij een derde wordt aangegeven dat er niet methodisch wordt gewerkt.



De respondenten die aangeven dat er methodisch gewerkt wordt geven voornamelijk aan dat er multidisciplinair wordt gewerkt en dat er een werkcyclus is.

Bij het antwoord dat er soms methodisch wordt gewerkt wordt vooral aangegeven dat de structuur in het methodisch werken ontbreekt of dat het beter zou kunnen. Onderbezetting of het missen van bepaalde disciplines wordt ook aangegeven.

Indien er aangegeven werd dat er niet methodisch wordt gewerkt is dit voornamelijk organisaties die werken in de wijk en kunnen opschalen door overleg met de huisarts te hebben. Ook wordt aangegeven dat de verantwoordelijkheidsverdeling niet helder is, hierdoor komen de vragen niet altijd bij de juiste discipline uit.

Binnen de organisaties is bij ruim 50% van de respondenten advies- en ondersteuningsmogelijkheden bij de behandeling van mensen psychiatrisch probleemgedrag, buiten het multidisciplinaire team. Hier wordt voornamelijk het Team Consultatie en expertise (TCE) genoemd. Ruim 40% van de respondenten geeft aan dat deze mogelijkheden er niet zijn en enkelen geven aan dat deze mogelijkheden er soms zijn.

## Consultatie GP De Waalboog

### *Behoefte aan consultatie*

Op de vraag of er behoefte is aan consultatie van het Regionaal Expertise Centrum van De Waalboog geeft een kleine 40% aan dat zij hier behoefte aan hebben, een kleine 50% geeft aan misschien deze behoefte te hebben en 16% geeft aan deze behoefte niet te hebben.

● Ja	12
● Nee	5
● Misschien	15



### *Inventarisatie aantal vragen per jaar*

Van de respondenten gaf 60% aan dat zij verwachten 1 à 2 keer per jaar een consultatievraag te stellen aan het Regionaal Consultatieteam GP. Een kwart gaf aan dat zij verwachten 3 à 4 keer per jaar gebruik te maken van het team. Zo'n 10% gaf aan waarschijnlijk geen gebruik te maken van het team en een enkeling gaven aan waarschijnlijk vaker dan 4 keer per jaar hiervan gebruik te maken.

● Wij zullen waarschijnlijk geen ge...	3
● 1 à 2 x per jaar	16
● 3 à 4 x per jaar	7
● meer dan 4x per jaar	1



### Vorm van consultatie

In de vragenlijst werden verschillende vormen van consultatie voorgelegd met de vraag aan welke vorm de respondenten behoefte hebben.



### Meegegeven door de respondenten

Hetgeen de respondenten De Waalboog mee willen geven is hieronder samengevat;

- Houd het laagdrempelig, wees goed bereikbaar en vindbaar
- Zorg voor inzicht in de complexiteit van de thuissituatie, zorg dat alle betrokkenen in beeld zijn
- Blij met deze ontwikkeling, erg waardevol dat we hier gebruik van kunnen gaan maken
- Zorg voor korte lijnen en goede communicatie
- Zorg voor bedden, dat bij opname indicatie mensen niet nog maanden op de wachtlijst staan
- Mooi initiatief en succes

### Voorwaarden waaraan de consultatie zou moeten voldoen

- Laagdrempelig bereikbaar, dagelijks bereikbaarheid voor spoed tijdens kantoortijden
- Aanvraag liefst via Zorgdomein
- Korte wachttijden en doorlooptijden, bij spoed interventies < 1 week
- Financiering regelen met zorgverzekeraars en zorgkantoor
- Naast advies ook ondersteuning bij implementatie
- lig de functie van GZ- psycholoog een rol geven in de consultatie



## Samenvatting

De respons van de vragenlijst 'GP Behoeftetepeiling Regionale Consultatie De Waalboog' geeft ons inzicht in de problematieken die onze ketenpartners ervaren m.b.t. de specifieke doelgroep GP.

Uit de respons blijkt dat veel organisaties te maken hebben met psychiatrisch probleemgedrag. Tevens hebben we zicht gekregen op de behoefte aan consultatie in frequentie en inhoud. Met deze informatie kunnen we onze consultatiefunctie verder inrichten en toespitsen op de behoefte van de keten.

We zijn onze ketenpartners dankbaar dat zij de tijd hebben genomen om de vragenlijst in te vullen en dat het merendeel aanwezig willen zijn bij de webinar die we in april zullen organiseren.

### *Verwerking*

Als volgende processtap is er een webinar gepland op 17 april waarvoor alle stakeholders worden uitgenodigd. Tijdens de webinar wordt verder uitleg gegeven over de consultatiefunctie van De Waalboog en wordt de uitkomst van deze behoeftetepeiling teruggekoppeld aan de respondenten.