



Verkennd gesprek Rivierenland: positief van start met huisartsen, GGZ, ervaringsdeskundigen en alle gemeenten

Op donderdag 30 april vond de eerste ontwerpessie plaats voor het verkennend gesprek in de regio Rivierenland. Met huisartsenzorg, GGZ, de zes gemeenten in de regio en ervaringsdeskundigen nam een brede vertegenwoordiging deel aan de bijeenkomst. Wat leverde dit op? Een procesontwerp met stappen, rollen en randvoorwaarden. Maar ook een gesprek over knelpunten. Een goede basis voor verdere uitwerking. Het verkennend gesprek in Rivierenland start naar verwachting in het najaar van 2026.

Maar eerst even een stap terug. Wat is het verkennend gesprek? Het gesprek is onderdeel van de Mentale Gezondheidsnetwerken, dat voortkomt uit het Integraal Zorg Akkoord (IZA) en als doel heeft te zorgen voor passende oplossingen voor de inwoner; zowel binnen als buiten de zorg. Om daarmee de toegankelijkheid van de GGZ te verbeteren en wachtlijsten terug te dringen.

Het verkennend gesprek is een nieuw instrument, bedoeld voor inwoners van 18 jaar en ouder met psychische klachten en problemen op andere gebieden. Het gesprek wordt gevoerd door twee tot drie personen: een GGZ-professional, een medewerker van het sociaal domein of welzijn, en bij voorkeur een ervaringsdeskundige. Aanmelding verloopt via de huisarts.

In de gesprekken is aandacht voor sociale context en wordt gezocht naar de meest passende ondersteuning voor de inwoner, niet altijd binnen de GGZ. Doelstelling is dat minimaal 22% van de deelnemers een advies ontvangt dat verder gaat dan alleen een GGZ-verwijzing.

Casus Gelderse Vallei

In de Gelderse Vallei is al een start gemaakt met het voeren van verkennende gesprekken. Aline Veenema, ervaringsdeskundige in de Gelderse Vallei, deelde een concrete casus van een alleenstaande moeder met drie jonge kinderen. De moeder was meerdere keren vastgelopen in de GGZ en stond langdurig op de wachtlijst bij Pro Persona.

Tijdens het verkennend gesprek, gevoerd door een Wmo-consulent, een GGZ-aanbieder en Aline als ervaringsdeskundige, ontstond voor het eerst ruimte jeugdtrauma's te benoemen. Dit leidde tot een verschuiving: de vrouw ontdekte dat ze dansen fijn vond, er werd gezocht naar een passend beweegaanbod en lichaamsgerichte therapie.

Uitkomsten werksessie

Deelnemers aan de ontwerpsessie gingen vervolgens aan de slag. In groepen werkten zij het proces uit aan de hand van vier stappen: aanmelding, voorbereiding, het gesprek, afronding en opvolging. De belangrijkste uitkomsten:

Houd de aanmelding laagdrempelig en geef de verkenner vooraf minimale informatie, zodat er een open gesprek kan plaatsvinden. Zorg voor vaste verkenner, een centrale coördinator en bij voorkeur altijd een ervaringsdeskundige. Van verkenner wordt verwacht dat zij breed en creatief denken en lef tonen. Intervisie en training zijn daarbij essentieel. De regie blijft bij de inwoner en zijn naaste. En terugkoppeling naar de huisarts is vereist.

Knelpunten

De ontwerpsessie bracht ook een aantal knelpunten aan het licht. Het grootste aandachtspunt is de coördinatiefunctie: wie neemt die op zich, wat houdt die precies in, en waar wordt die geïmplementeerd? Daarnaast ontbreekt op dit moment een duidelijke interne opdracht aan afdelingen binnen gemeenten. Dit signaal wordt teruggelegd bij de stuurgroep, zodat er een expliciete opdracht per gemeente kan volgen.

Meer weten of meedenken?

De komende periode volgen meer ontwerpsessies waarin de uitvoering en randvoorwaarden verder worden uitgewerkt. Heb je vragen of wil je meedenken? Neem contact op met Huub Creemers via huubcreemers@mura.nl