

De zin en onzin van 'consulteren met een vaste psychiater' over psychische klachten, medicatie en verwijzing

December 2020 - Interview met psychiater Sarah Geldermans en huisarts Marieke Out.
Door: Marike van Horik, relatiemanager huisartsen bij Indigo in regio Rijnmond

Marieke Out is huisarts bij Gezond op Zuid, locatie Lange Hille in Rotterdam.
Sarah Geldermans is psychiater bij Antes in Rotterdam, bij team IBT (Intensieve Behandeling Thuis) en de crisisdienst. Zij voert consultaties uit in een huisartsenpraktijk via Indigo.



Sarah Geldermans

zijn heel veel verschillende instanties voor verschillende psychiatrische problemen. Als huisarts is dat niet goed bij te houden. Dan is iemand met die specifieke expertise of die de juiste weg weet te bewandelen, wel heel handig."

Sarah Geldermans: "De samenwerking met huisartsen heb ik altijd erg belangrijk gevonden. Toen de mogelijkheid voor consultatie in een huisartsenpraktijk op mijn pad kwam via een bevriende huisarts, was ik gelijk enthousiast. Ik ben binnen Parnassia gaan kijken hoe we deze consultatie konden opzetten. Via Indigo is dit uiteindelijk gelukt. De consultatie sluit ook aan bij de ontwikkeling om zorg eerder en dichterbij de patiënt aan te bieden. Verder is het volgens mij een mooi voorbeeld van netwerkgeneeskunde, één van de pijlers van De Medisch Specialist 2025."

Waarom zijn jullie gestart met consultaties met een vaste psychiater in de praktijk?

Marieke Out: "In de huisartsenpraktijk hebben we dagelijks met psychiatrische problemen te maken. En er lijken er steeds meer bij te komen. Een deel van de patiënten kunnen we zelf en/of samen met de POH-GGZ of bijvoorbeeld het wijkteam helpen. Maar voor een ander deel van hen is ook verwijzing nodig. Waar je voor alle andere specialismen een ziekenhuis kan bellen voor consultatie; missen wij dat in de psychiatrie! Een vraag over medicatie; Hoe kunnen we een patiënt het beste begeleiden? Crisis voorkomen; Waar kunnen we een patiënt het beste naartoe verwijzen? Dat soort dingen zijn bij ons – of waren bij ons - lastiger. Want zoals we een chirurgisch of internistisch probleem 'gewoon' naar één van de ziekenhuizen kunnen verwijzen, ligt dat in de psychiatrie heel wat complexer. Er



Marieke Out

Wat voor type vragen stellen huisartsen dan?

Sarah Geldermans: *“De vragen van de huisartsen zijn heel divers. Zo zijn er vragen over medicatie; welke psychofarmaca starten, switchen of afbouwen? Soms zijn er vragen over hoe om te gaan met bepaalde patiënten. Maar ook vragen, zoals: waar kan ik een patiënt het beste heen verwijzen?”*

Waar lopen huisartsen tegenaan?

Marieke Out: *“We hadden voorheen geen vaste contactpersoon. We vroegen ons af wie we konden bellen bij een urgente casus met een lange wachttijd in het vooruitzicht? Wat kunnen wij doen ter overbrugging van de wachttijd, om escalatie te voorkomen? En met wie kunnen we dat dan overleggen? Waar is de patiënt bij gebaat? In onze ervaring was het lastig om iemand te bereiken voor consultatie. We kunnen nu heel gemakkelijk vragen stellen.”*

Wat maakt een vaste psychiater dan een succes?

Marieke Out: *“Doordat de psychiater regelmatig op de praktijk is, zijn de lijntjes*

kort. We hebben nu een vast contactpersoon en dat scheelt dus heel veel tijd met steeds weer contacten leggen, met steeds weer andere instellingen en andere psychiaters”.

Sarah Geldermans: *“Ik kan vaak met betrekkelijk eenvoudige adviezen de patiënt en de huisarts weer verder helpen. Ik ondersteun in zijn beleid en we hebben korte lijnen. Ook help ik met verwijzingen naar de GGZ, indien nodig. Deze zijn dan gericht, waardoor een patiënt sneller op de juiste plek terecht komt. Mogelijk dat er ook minder patiënten naar de GGZ verwezen worden, maar dit zou gemonitord moeten worden.”*

Zijn er nog dingen die je van tevoren moeten regelen om te starten?

Marieke Out: *“Eigenlijk niet zoveel. We moeten wat tijd inplannen in het spreekuur. En de psychiater moet ook echt af en toe op de praktijk aanwezig zijn. Zo wordt vragen stellen ook een onderdeel van de routine. Uiteraard moet het voor beide partijen financieel kloppen. Ik ben elke maand minder tijd kwijt met zoeken en wachten op instellingen. En ik stuur minder patiënten de geestelijke gezondheidszorg in, dus ook de zorgverzekeraar zal het belang ervan inzien.”*



Een vaste psychiater:

- sneller
- persoonlijker
- makkelijk doorverwijzen

Meer informatie op:

www.parnassiagroep.nl/aanmelden/verwijzerspunt/consultatie