

Medisch Generalistische Zorg Zomerupdate

Zo halverwege het jaar is het tijd voor deze goedgevulde update over de lopende initiatieven op het gebied van MGZ. Eén ding is zeker: we weten elkaar steeds beter te vinden. Een belangrijk voorbeeld daarvan is de verbinding met de verslavingsarts en de verstandelijke gehandicaptenarts (VG). In deze update lees je meer over:

- Pilot in Steenwijk
- MGT Assen en Emmen
- Vervolgbijeenkomst MGZ
- ELVbed aanvragen
- Voorstelling
- Verslavingsarts en VG

Pilot in Steenwijk

We ontvangen signalen dat de zorg in woonzorglocaties steeds complexer wordt. Verschillende huisartsenpraktijken hebben patiënten in dezelfde woonzorglocatie. Dit vraagt om afstemming tussen praktijken onderling en het zorgpersoneel van de woonzorglocatie. Om die reden start een pilot in Steenwijk waar de verpleegkundig specialist (VS) als spil fungeert tussen de huisartsenpraktijk, patiënt en betrokken zorgverleners. Deze pilot is ontworpen vanuit de gezamenlijke behoefte van de huisartsen, woonzorglocatie en de betrokken SO.

Afstemming met huisarts

De VS is in dienst van de VVT-organisatie en voert de regie over de patiënt. Dit gaat in nauwe afstemming met de huisarts. Vooraf is de beoogde rolverdeling met alle partijen besproken. In dit uitgangspunt voert de VS de ACP gesprekken, stemt beleid en verwachtingen af met zorg, naasten en andere betrokken behandelaars. Denk aan de praktijkondersteuner, doktersassistent en paramedici. De huisarts kan benaderd worden voor acute interventies en voor afstemming over medicatiebeleid en aanpassingen in ACP.

Monitoring

Alle partijen hebben een jaar uitgetrokken voor deze nieuwe werkvorm. Samen stemmen ze regelmatig - en laagdrempelig - werkprocessen en verwachtingen af. Ook zijn er driemaandelijks evaluaties en worden er KPI's, zoals zorggebruik, gemeten.

Mobiel Geriatriesch Team (MGT)

Een goed voorbeeld van nauwere samenwerking is MGT in Emmen en Assen. De verbinding tussen de zorgprofessionals wordt steeds sterker en het kernteam is daarin een belangrijke schakel. We zien dat de multidisciplinaire aanpak steeds beter verloopt. Dit komt doordat we elkaar beter hebben leren kennen en elkaar in positie weten te zetten, waardoor we makkelijker gebruik kunnen maken van elkaars expertise. Zo krijgen we de samenwerking steeds beter onder de knie. We zien dat het aantal consulten in de eerste lijn toenemen. Dit heeft een positief effect op de patiënt: de diagnostiek en behandeling in de thuissituatie verbetert. Kortom: de juiste zorg op de juiste plek door de juiste persoon.

Vervolgbijsamenkomst MGZ

Op 22 juni 2026 was er een vervolgbijsamenkomst MGZ voor SO, kaderhuisartsen en managers behandelzaken van verschillende VVT-organisaties. Samen gingen we in gesprek over de begeleiding die de VVT in de eerste lijn biedt. Aan de hand van data zien we dat steeds meer SO, VS en GZ-psychologen, patiënten in de thuissituatie begeleiden.

Zo is de begeleiding in de eerste lijn sinds 2023 met 23% gegroeid. Tegelijkertijd weten we dat er de komende jaren meer ouderen zijn die thuis blijven wonen. Welke stappen kunnen we daar nu al in zetten en hoe gaan we daar mee om? Dat waren vragen waarover we met Martine Ploeg, kaderarts, in gesprek gingen. Ook hebben we gedeeld hoe we de ouderenzorg nu ervaren en wat we verwachten dat er op huisartsen ten aanzien van ouderenzorg afkomt. Waar we ons nu zorgen om maken en hoe we de inzet zien van de SO en VS. We sluiten af met een positieve noot: Martine ervaart de ondersteuning van het netwerk als prettig en dat geeft



“Ik voel me heel erg gesteund door de SO, casemanager en wijkverpleging. Ik hoef het niet alleen te doen.”

Martine Ploeg, huisarts

ELVbed aanvragen

Het aanvragen van een ELVbed is geen gemakkelijk proces en we zien dat er gebruik wordt gemaakt van de mogelijkheid om de SO te consulteren en het inzetten van extra wijkverpleging, maar we vermoeden dat dit nog vaker kan helpen.

Zo kan je de SO inzetten om de aanvraag scherper en passender te formuleren, zodat jouw patiënt de meest geschikte zorg krijgt. Hiervoor is dagelijks een CTV-arts bereikbaar. Je neemt contact op met de dienstdoende SO via het telefoonnummer van het CTV. De medewerkers van het CTV doen er alles aan om zo snel mogelijk een bed beschikbaar te hebben, maar de praktijk laat zien dat de betreffende patiënt vaak niet nog diezelfde dag kan worden opgenomen.

- Regio Hoogeveen: 085 822 3925
- Regio Emmen: 085 822 3924
- Regio Assen: 085 822 3926
- Regio Meppel: 085 071 0273

Je hoeft het niet alleen te doen

Binnen MGZ gaat het om samenwerken in het netwerk. Dus schroom niet je SO of wijkverpleegkundige vaker in te zetten; dat gaat je helpen. Zo kan je de wijkverpleegkundige inzetten bij een veelbeller, wanneer je eenzaamheid vermoedt. Het gaat dan immers niet om een medisch vraagstuk. De verpleegkundige zit op de scheidslijn tussen medisch en welzijn en kan de beste route goed inschatten. Dus twijfel je bij een veelbeller? Neem dan gerust contact op met deze samenwerkingspartners.

In de zorg met Rob

Graag geven we je in deze update een sfeerimpressie van de voorstelling 'In de zorg met Rob'. Deze vond in april plaats in Hollandscheveld en is geïnitieerd door de werkgroep MGZ. Met als doel om bewustwording te creëren voor inwoners van Hollandscheveld. De bijbehorende proeftuin kijkt vooral naar de al bestaande inwonersinitiatieven en sluit aan bij de Dorpscoöperatie Hollandscheveld Verbindt. Rob Heebink heeft gezorgd voor een passende invulling van deze voorstelling en dit is positief ontvangen. Het inspireerde en heeft aangezet tot nadenken over het belang van menselijk contact en omzien naar elkaar. Meer weten? Het hele bericht vind je in de bijlage.

Verslavingsarts en VG

De verbinding met verslavingsartsen en verstandelijk gehandicaptenarts (VG) komt voorzichtig tot stand. Daar zijn we blij mee, want we zien de behoefte daaraan bij de Drentse huisartsen en onderzoeken hoe we daar met elkaar aan kunnen voldoen. Op dit moment wordt gewerkt aan een consultatiefunctie van de VG arts, is de verslavingsarts een keer aangesloten geweest in het MGT Emmen en zijn er afspraken gemaakt over hoe elkaar te vinden.

Vervolg

We zijn al een flink deel van het jaar op weg en denken nu al na over de borging van dit transformatieprogramma. Officieel loopt het programma af per 1 april 2027, maar uiteraard willen we deze goede initiatieven behouden. Daarom denken we de tweede helft van het jaar na over hoe we deze beweging kunnen voortzetten, ook zonder dit programma.

Contactpersonen projectteam



Colinda Smit
Projectleider proeftuinen
Emmen en Hoogeveen

c.smit@icare.nl
06 13046045



Ankie Sijbinga
Projectleider
proeftuin Assen

a.sijbinga@transformatieteam.nl
06-10566441



Ingeborg Weuring
Projectleider /
projectmanager
proeftuin Meppel

i.weuring@dokterdrenthe.nl
06 57 052 771



Jolanda Groothuis
Projectleider
Verpleegkundig
Leiderschap

j.groothuis@icare.nl
06-53239627

Meer weten over MGZ?

Wil je meer weten en lezen? Kijk voor meer informatie op [onze website](#).