

Samen werken naar een

Mentaal Gezond Twente

Uitdaging

druk op mentale
gezondheidszorg

oplopende
wachtlijden

krachte op de
arbeidsmarkt

ggz

Transformatie

Om een Mentaal Gezond
Twente te realiseren,
gaan we met **8 thema's**
aan de slag

Gewenste situatie

mentaal gezonde inwoners
basis: positieve gezondheid

een sterke
sociale basis

huisartsen

ervaringsdeskundigen

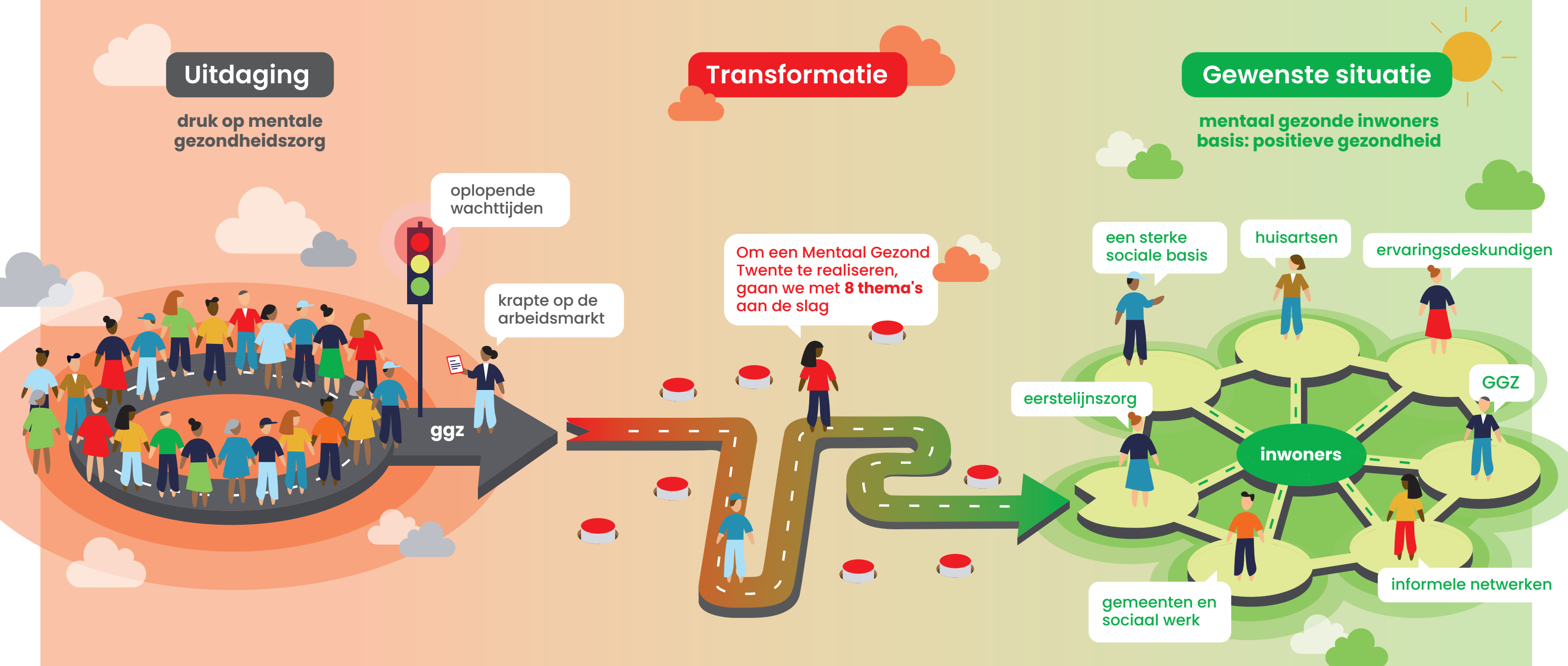
eerstelijnszorg

GGZ

inwoners

gemeenten en
sociaal werk

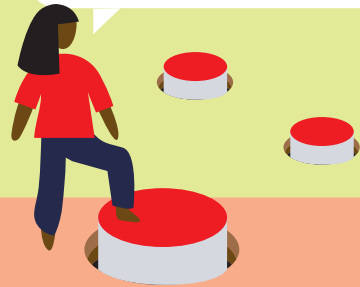
informele netwerken



Mentaal Gezond Twente

Transformatie

Om een Mentaal Gezond Twente te realiseren, gaan we met **8 thema's** aan de slag



van dit gedachtegoed om zo de gedragsverandering bij zowel professionals als inwoners te realiseren.

Adoptie

Mentale uitdagingen horen bij het leven. We stimuleren dat inwoners zoveel mogelijk gebruik maken van het eigen netwerk en laagdrempelige voorzieningen en zetten pas professionele hulp in als het echt nodig is. We gebruiken hierbij de visie op positieve gezondheid. Het betekent daarnaast ook dat we als professionals anders samen gaan werken om de inwoner te ondersteunen. Om dit te bereiken, zetten we in op adoptie

1

Verkenkend gesprek



Bij het verkenkend gesprek staan de hulpvraag en krachten van de inwoner centraal. Gesprekspartners uit de ggz, het sociaal domein, ervaringsdeskundigen en naaste(n) verkennen samen met de inwoner oplossingsrichtingen die werken voor deze inwoner. Daarbij maken ze gebruik van inzichten over herstelbevordering en positieve gezondheid.

2



Domein-overstijgend casusoverleg

Betrokken netwerkpartners overleggen met elkaar of (aanvullende) ondersteuning

en/of zorg vanuit een ander domein nodig is om een inwoner snel de juiste ondersteuning te bieden. Door samen te werken kunnen inwoners sneller geholpen worden en voorkomen we dat hun situatie verslechtert.

3



Informatie-voorziening wachttijden

We ontwikkelen (of sluiten aan bij) een digitale tool die laat zien op welke plekken welke vorm

van hulp beschikbaar is en hoe lang de wachttijd is. Inwoners krijgen sneller passende hulp doordat organisaties informatie delen.

4

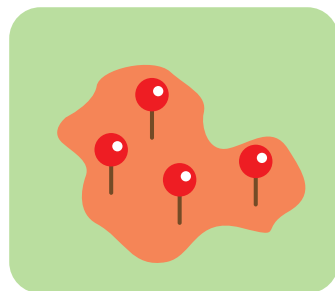


Transfer-mechanisme

Op basis van gemaakte afspraken bekijken aanbieders hoe zij vraag en aanbod beter bij elkaar kunnen brengen. Door regelmatig overleg kunnen zij

sneller schakelen en voorkomen we wachttijden. Zo kunnen we inwoners met een hulpvraag eerder helpen en sluiten we beter aan bij de ondersteuningsvraag.

5

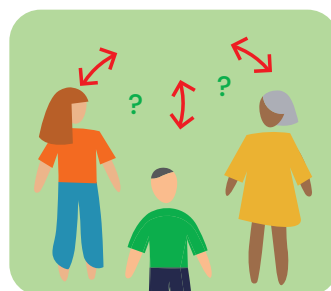


Laagdrempelige steunpunten

We richten een regionaal dekkend netwerk in van goed vindbare en toegankelijke steunpunten. Hier kunnen inwoners en hun naaste(n) terecht die sociaal en/of mentaal

kwetsbaar zijn. Ervaringsdeskundigen, behandelaren en huisartsen werken goed samen. Zo ontstaat meer samen- en zelfredzaamheid van inwoners, ontvangen zij sneller passende ondersteuning en beperken of voorkomen we de inzet van professionals uit de ggz.

6



Consultatie-functie

Professionals uit de ggz en o.a. het sociaal domein vragen elkaar om advies. Dat kan gaan over begeleiding, voorkomen terugval of omgaan met een lastige

situatie. Zo zorgen we voor passende hulp en voorkomen we dat de situatie verslechtert of dat er andere of meer professionele hulp hoeft te worden ingezet.

7



Groepsgericht werken

We ontwikkelen een domeinoverstijgend aanbod van groepsactiviteiten voor mensen met mentale klachten. Inwoners leren daarin met en

van elkaar. Het helpt bij herstel, voorkomt terugval en maakt individuele hulp minder vaak nodig.

8