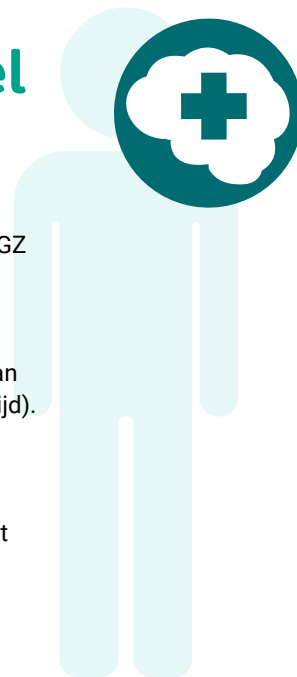


## Domeinoverstijgende Transfertaal



### Doelgroep

Mensen die op de wachtlijst staan voor de GGZ, met een hulpvraag waarvoor de GGZ aanbieder niet tijdig (binnen de treeknorm) een passend zorgtraject kan bieden.

### Aantal cliënten

In Nederland wachten ca. 80.000 mensen op Geestelijke Gezondheidszorg, waarvan ca. 40.000 langer dan de treeknorm (maximaal aanvaardbaar beschouwde wachttijd).

### Betrokken zorgverleners

Zorgprofessionals vanuit de mono- en multidisciplinaire GGZ, verslavingszorg, VG-zorg, interculturele GGZ instellingen, top GGZ aanbieders, huisartsenzorg en het sociaal domein.

### Waarom?

Wanneer mensen met psychische klachten door de huisarts worden doorverwezen naar de GGZ, gelden vaak lange wachttijden. Ook kan het voorkomen dat, bij de start van de behandeling, het aanbod van de GGZ aanbieder toch niet passend blijkt te zijn. In dat geval gelden vaak nieuwe wachttijden bij een andere aanbieder. Hierdoor wordt leed veroorzaakt en kunnen klachten verergeren.

### Wat en hoe?

Met behulp van de Domeinoverstijgende Transfertaal krijgen cliënten zo snel mogelijk een passende behandeling. Aan deze overlegtafel komen zorgprofessionals vanuit de GGZ, huisartsenzorg en het sociaal domein samen om de hulpvraag van de cliënt te bespreken. Daarbij wordt data verzameld, waardoor er centraal zicht is op de wachtlijsten en het aantal beschikbare intake plekken in de regio. Op basis daarvan gaan betrokken organisaties open met elkaar in gesprek, om te bepalen wat het snelst beschikbare (zorg)aanbod is. Dit kan een zorgtraject zijn binnen een specifieke aanbieder, maar ook een combinatie van zorg vanuit verschillende aanbieders. Doordat diverse typen organisaties bij de Transfertaal betrokken zijn, kan er snel geschakeld worden en is meer zorg op maat mogelijk.



### Mensen krijgen sneller passende hulp bij klachten



Door regionale sturing op wachttijden, kan sneller passende hulp worden geboden. Voor ca. 40-50% van de cliënten wordt via de tafel een ander (meer optimaal) zorgpad bepaald.



### Meer zorg op maat mogelijk



Verschillende organisaties leveren vanuit hun eigen expertise een bijdrage aan het (zorg)traject. Hierdoor is meer zorg op maat mogelijk.



### Behandelaren in de GGZ worden ontlast



Ca. 10% van de cliënten met een GGZ doorverwijzing, kunnen toch terecht in het sociaal domein. Daarnaast ontvangt ca. 25% van de cliënten lichtere (GGZ) zorg.

**Nathalie Zijp** | Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige en Systemtherapeutisch Werker bij GGNet

*"Honderden cliënten zijn sneller geholpen doordat professionals elkaar actief opzoeken. Netwerken is nog nooit zo waardevol geweest."*

