

De Zelfstandig Gevestigde Psychiater (ZGP)

Voor verreweg de meeste psychische klachten en problemen heeft een zelfstandig gevestigde zorgverlener de voorkeur, maar alleen assertieve patiënten en alerte, tevreden huisartsen realiseren een verwijzing.

De Zelfstandig Gevestigde Psychiater (ZGP)

1. is een medisch specialist (arts met specialisatie in psychiatrie) met een eigen praktijk en is daarmee de enige en vaste behandelaar, van intake tot afsluiting behandeling.
2. biedt integrale psychiatrische zorg (diagnostiek, gespreksbehandeling en medicatie) en heeft kennis van lichamelijke oorzaken, invloeden en gevolgen (biopsychosociaal overzicht).
3. behandelt binnen een kleinschalige veilige context, persoonlijk en discreet. Hierdoor ontstaat makkelijker en eerder een vertrouwensband.
4. heeft een korte lijn en structurele samenwerking met huisartsen, belangrijk voor overleg bij verwijzing, consultatie en crisis in een behandeling. Bekendheid en bereikbaarheid maakt overleg makkelijker.
5. wordt gekenmerkt door laagdrempeligheid en vertrouwelijkheid, in tegenstelling tot een GGZ instelling met lange wachttijden.
6. biedt continuïteit (steeds dezelfde behandelaar) in de behandeling die een instelling niet makkelijk kan realiseren en kan behandelfases naadloos, zonder schotten, verbinden.
7. is beter bereikbaar en sneller beschikbaar dan in een instelling waar het moeilijk is om een afspraak te krijgen of dat het alleen kort over pillen kan gaan.
8. heeft daarom vaak de voorkeur van patiënten en huisarts.
9. wordt vaak gekozen vanwege ontevredenheid over behandeling bij een instelling.
10. werkt monodisciplinair (vaak de wens van de patiënt) als het kan en multidisciplinair (met psychotherapeut, systeemtherapeut e.d.) als het moet.
11. heeft al vanaf de intake minder obstakels voor het ontwikkelen van een therapeutische relatie, zonder welke een behandeling geen kans van slagen heeft.
12. laat diagnostiek voortdurend tijdens de behandeling meelopen, wat bij instellingen te vaak separaat gebeurt.
13. heeft geen wachttijd tussen intake en behandeling.
14. werkt efficiënter (geen stroperige intake procedures of vergaderingen), heeft daardoor relatief meer behandeltime en behandelcapaciteit.
15. heeft geen standaard zorgprogramma's of zorgpaden, maar behandelt gericht op de unieke persoon binnen de eigen omstandigheden.
16. heeft diverse behandel mogelijkheden zoals psycho-educatie, (soms complexe) farmacotherapie, systeembehandeling en psychotherapeutische competenties; patiënt heeft keuze.
17. kan potentieel risicovolle situaties aan (suïcidaliteit, huiselijk geweld, manie of psychose, is bevoegd en bekwaam zelf te behandelen en een wettelijke maatregel te starten).
18. heeft ervaring met de-escalatie van een crisis.
19. blijkt uit onderzoek vanwege bovenstaande effectiever te behandelen en daardoor vele malen minder zorgkosten te genereren dan een behandeling in een instelling.
20. heeft een consultatieve functie via Transparant Next Leiden; met een eenmalig onderzoeksgesprek krijgt de huisarts zicht op een diagnose en het aansluitende advies geeft richting aan behandeling in de huisartsenpraktijk (praktijkondersteuner, medicatie) of een goede verwijzing. Daarmee kan de huisarts verder, worden onnodige verwijzingen voorkomen en kosten bespaard.
21. voldoet aan allerlei kwaliteitseisen, zoals het volgen van bijscholing, het voeren van een patiëntendossier, visitatie en intervisie. Daarmee blijft de kwaliteit van zorg gewaarborgd. Het belang van de patiënt staat hierin voorop.