Multidisciplinair overleg (MDO)

Tineke Vinck
Implementatiemanager PrimaCura GGZ

29-10-2026

samen
mentaal
sterk



De ambitie

Voor alle 850.000 inwoners in onze regio: sneller de juiste hulp bij mentale vragen en problemen

Professionals, vrijwilligers en ervaringsdeskundigen die met plezier en voldoening hun werk doen



IZA in de regio: van regiobeeld naar Transformatieplan

1 **Regiobeeld**

Analyse van regionale zorgbehoefte en capaciteit

2 **Regioplan**

Ontwikkeling van gezamenlijke aanpak

3 **Transformatieplan**

Concrete uitwerking

4 **Implementatie**

Uitvoering van activiteiten en werkstromen



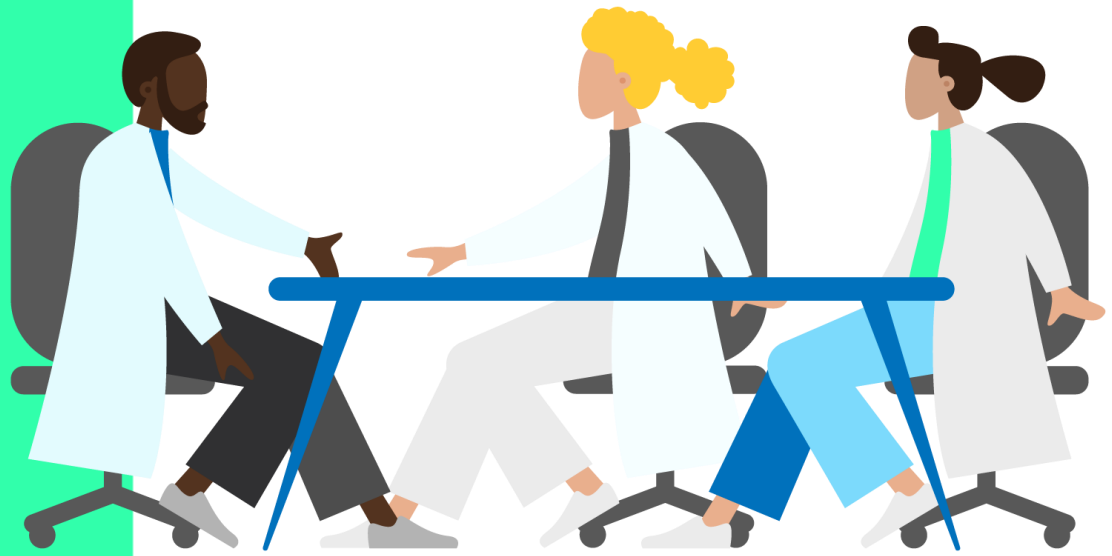
We doen het samen





Wat komt aan bod?

- Wat is het MDO
- Doel van het MDO
- Wanneer gebruik je het
- Wie doen mee
- Hoe werkt het in de praktijk



Wat is het MDO?

Het multidisciplinair overleg (MDO) is een kort overleg tussen professionals uit verschillende domeinen.

In het MDO bespreken zij casuïstiek van inwoners met een hulpvraag rond mentale gezondheid waarbij meerdere perspectieven nodig zijn. Samen bepalen zij de vervolgstappen.

Wie doen mee?

- Huisartsenzorg
- Ggz
- Sociaal domein

Doel van het MDO

Het doel van het MDO is om sneller passende zorg of ondersteuning te organiseren. Door samen te kijken naar een situatie kunnen professionals eerder de juiste richting bepalen.

Het MDO helpt om sneller passende zorg of ondersteuning te organiseren.

Wat levert het overleg op:

- Een bredere blik door verschillende perspectieven
- Voorkomen van onnodige of verkeerde doorverwijzingen
- Betere afstemming tussen professionals en leren van elkaar
- Korte lijnen tussen professionals

Door samen te kijken is sneller duidelijk welke hulp de inwoner verder helpt.





Wanneer bespreek je een casus?

Soms spelen er meerdere problemen tegelijk of is niet meteen duidelijk wat de juiste vervolgstap is. In het MDO stemmen professionals hun inzichten af en bepalen zij samen de best passende aanpak.

Een MDO is passend als:

- De situatie meerdere leefgebieden raakt
- Het onduidelijk is wat een passende vervolgstap is
- Expertise uit meerdere domeinen helpt
- Afstemming tussen verschillende professionals nodig is

Bijvoorbeeld als mentale klachten samenhangen met:

- Wonen
- Werk of inkomen
- Schulden
- Sociale problemen

Wie doen mee?

In het MDO komen professionals uit verschillende domeinen samen. Zij brengen medische, psychische en sociale perspectieven samen om tot een completer beeld te komen. Afhankelijk van de casus, kunnen ook andere professionals aansluiten, bijvoorbeeld uit de verslavingszorg of met ervaringsdeskundigheid.

Huisartsenzorg

- POH-ggz (voorzitter)
- Huisarts

+

Ggz

- Psychiater
  en/of
- BIG-geregistreerde professional

+

Sociaal domein

- Wijkteam
  of
- Gemeentelijke professional





Hoe werkt het in de praktijk

Praktisch: het overleg

Het MDO is een kort en gestructureerd overleg waarin meerdere casussen aan bod komen.

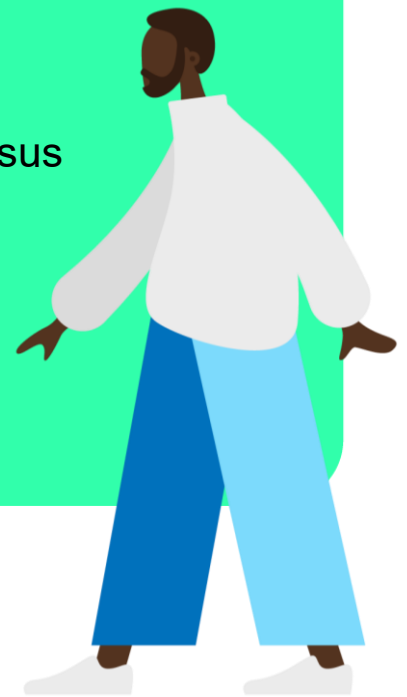
Het MDO is geen intake of uitgebreide analyse.



Een MDO is een kort en doelgericht overleg.

- Totale duur ongeveer 1 uur
- Vindt 8-12 keer per jaar plaats
- Meerdere casussen per overleg
- Ongeveer 10–15 minuten per casus

De focus ligt op advies en vervolgstappen.



Casus bespreken

De professional die een casus inbrengt schetst kort de situatie en de vraag aan het MDO.
De deelnemers denken mee en komen gezamenlijk tot een advies over de meest passende vervolgstap.

Vooraf - de inbrenger:

- Informeert de inwoner over het MDO
- Vraagt toestemming om informatie te delen
- Bereidt de casus voor
- Formuleert de vraag aan het MDO

In het overleg schetst de inbrenger kort:

- De context van de inwoner
- Wat er al geprobeerd is
- Waar de professional tegenaan loopt
- De vraag aan het MDO

Zo verloopt de bespreking

Elke casus bespreken we volgens een vaste structuur. Zo blijft het gesprek overzichtelijk en bewaken we de tijd, zodat meerdere casussen aan bod komen.

Per casus volgen we een vaste structuur:

1. Inbrengen casus – korte toelichting
2. Verhelderende vragen – deelnemers verduidelijken het beeld
3. Multidisciplinaire reflectie – verschillende perspectieven
4. Gezamenlijk advies – passende vervolgstap bepalen
5. Samenvatting en acties – wie doet wat



De POH-ggz is voorzitter van het MDO en leidt het overleg, bewaakt de tijd en vat de afspraken samen.

Opvolging

Na het MDO is duidelijk welke vervolgstappen nodig zijn en wie deze oppakt.
De professional die de casus heeft ingebracht koppelt de uitkomst terug aan de inwoner.

Na het overleg:

- Is helder wie welke vervolgstap oppakt
- De inbrenger legt dit vast in het eigen dossier of informatiesysteem
- Koppelt de inbrenger de uitkomst terug aan de inwoner

Het MDO kent geen centraal verslag.



Wat maakt een MDO succesvol?

Een goed MDO vraagt om betrokken professionals, duidelijke afspraken en vertrouwen in elkaars expertise. Zo kunnen we samen zorgen dat inwoners sneller op de juiste plek terechtkomen.

Belangrijke randvoorwaarden

- Vaste deelnemers uit verschillende domeinen
- Mandaat om beslissingen te nemen
- Vertrouwen in elkaars expertise
- Duidelijke afspraken over opvolging
- Veilige informatie-uitwisseling



Onze aanpak

Versteviging en borging

- Rol Voorzitter
- Jaarplanning
- Afvaardiging
- Voorbereiding
- Evaluatie 3m-1jr





Realisatie eind 2027?

Nu 78% van de 92 huisartsenpraktijken met een goed lopend MDO

Hoe zijn we Samen Mentaal Sterk?

Werk samen

- Zoek actief contact met partners in de regio.
- Betrek andere organisaties vroeg in plaats van pas als iets vastloopt.
- Stem af voordat je zelf een oplossing organiseert.

Denk breder

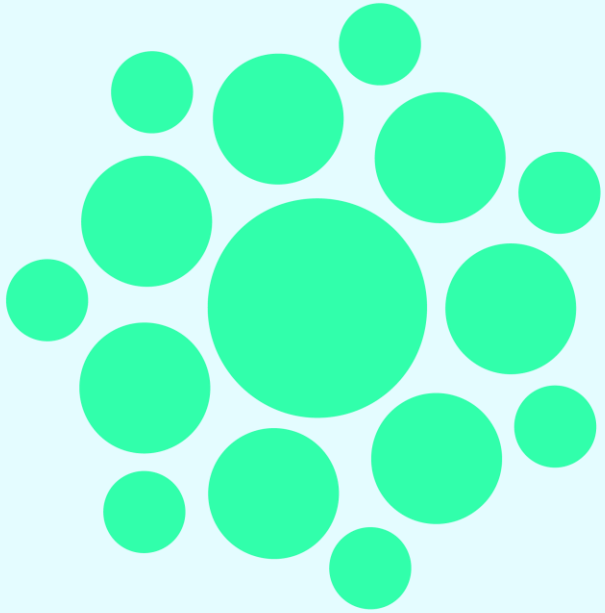
- Kijk verder dan alleen je eigen organisatie of domein.
- Betrek relevante domeinen bij de hulpvraag.

Sluit je aan

- Haak aan bij bestaande initiatieven of overleggen.
- Gebruik de samenwerkingsstructuren die er al zijn.
- Meld je aan voor regionale werkgroepen of bijeenkomsten.

Deel wat je leert

- Deel ervaringen en inzichten met
- andere partners.
- Vertel wat werkt en wat niet werkt.
- Zorg dat kennis uit pilots of projecten beschikbaar komt voor anderen.



samen
mentaal
sterk.nl