


NVGzP
Nederlandse Vereniging voor
Gezondheidszorgpsychologie
en haar specialismen

Van hoofdbehandelaarschap naar Kwaliteitsstatuut

Jaap van der Pol en Peter van Drunen
NedKad, 9 oktober 2015

HOOFDBEHANDELAARSCHAP - GESCHIEDENIS

- Aanleiding: Europsyche-affaire 2012
- maart 2013: Inspectie, alleen KP en psychiater als hoofdbehandelaar in S-GGZ
- juli 2013 : voorlopige wettelijke regeling, 11 beroepen, ook PT en GZ
- inkoop verzekeraars 2014: toch beperking tot psychiater, KP, PT; GZ soms en onder voorwaarden
- eind 2014: installatie cie Meurs, voorbereiding definitieve regeling

 NVGzP

COMMISSIE MEURS (MEI 2015)

"HOOFDBEHANDELAARSCHAP ALS NOODGRIEP"

Diagnose:

- bedoeld om kwaliteit te borgen
- geworden tot bekostigingsinstrument
- ontregelt de praktijk, gaat ten koste van doelmatigheid en kwaliteit
 - veel (afgedwongen) 'oneigenlijke contactmomenten' psychiater en KP
- negeert wensen zorgvrager



COMMISSIE MEURS:

ANALYSE HOOFDBEHANDELAARSCHAP

Drie functies:

1. inhoudelijke (eind)verantwoordelijkheid
2. aanspreekpunt patiënt
3. regie over het proces

Standpunt Meurs:

- inh. eindverantw. niet in overeenstemming met tuchtrecht (eigen verantw. ind. behandelaren)
- nadruk behoort te liggen op communicatie en regie:
 - regiebehandelaarschap



COMMISSIE MEURS: REGIEBEHANDELAARSCHAP I: WAT?

- zorgt voor werkdiagnose en opstellen en vaststellen behandelplan, in overleg met patiënt;
- borging van en toezicht op deskundigheid alle betrokken behandelaren;
- voorwaarden scheppen voor verantwoorde behandeling;
- aansturing zorgverleners, bewaken en evaluatie voortgang;
- toezicht op dossiervoering;
- aanspreekpunt voor patiënt;

 NVGzP

COMMISSIE MEURS: REGIEBEHANDELAARSCHAP II: WIE?

- kan elke bij de behandeling betrokken zorgverlener zijn;
- voorwaarden deskundigheid:
 - ▣ academische opleiding of daarmee vergelijkbaar;
 - ▣ BIG-registratie;
 - ▣ gerichte bij- en nascholing;
 - ▣ intervisie/intercollegiale toetsing;
- beschikbaarheid (voor de patiënt) als belangrijk criterium;

 NVGzP

Van hoofd- naar regiebehandelaar

Hoofdbehandelaarschap

- regie én inhoudelijke eindverantwoordelijkheid;
- hoog(st) gekwalificeerde: specialist of PT;

Regiebehandelaarschap

- primaat bij regie en communicatie met patiënt;
- elke behandelaar, mits beschikbaar, BIG-geregistreerd en deskundig;



COMMISSIE MEURS II: KWALITEITSSTATUUT

“Het kwaliteitsstatuut geeft de kaders aan waarbinnen de zorg binnen de GGZ wordt verleend en beschrijft de te onderscheiden verantwoordelijkheden met de daarbij behorende rechten en plichten van de betrokken zorgverleners, ongeacht of zij alle verbonden zijn aan één en dezelfde instelling.”

- Eén model kwaliteitsstatuut, nadere uitwerking op niveau instelling of samenwerkingsverband;
- zowel voor S-GGZ als GB GGZ, evt. ook andere zorgsectoren;



KWALITEITSSTATUUT: ELEMENTEN

- Hoe patiënten regiebehandelaar kunnen kiezen;
- Inspraak patiënt;
- Communicatie regiebehandelaar met patiënt en systeem;
- Verslaglegging regietaken;
- Mandaat regiebehandelaar en verplichting anderen om aanwijzingen op te volgen;
- Per behandelcategorie: de vereiste deskundigheden en samenstelling van het multidisciplinaire behandelteam;
- Criteria voor het op- en afschalen van de zorg;
- Criteria voor het invoeren van specifieke inhoudelijke deskundigheid;
- Wijze waarop overdracht van het regiebehandelaarschap plaatsvindt;
- Wijze waarop het zorgproces geëvalueerd wordt;



ONTVANGST

- Minister juli 2015:
 - ▣ eens met visie Meurs;
 - ▣ Eigen accenten:
 - wel/niet academisch niveau vereist;
 - ROM als onderdeel kwaliteitsstatuut
- Veldpartijen: in hoofdlijnen enthousiast
- Dissonant: NVvP: 'in S-GGZ psychiater doorgaans regiebehandelaar' invoering 2017;
- discussie over SPV als regiebehandelaar;



PROCES INVOERING

- invoering 2017;
- voorbereiding: opdracht aan 'veld' om voor eind 2015 met voorstel te komen.
- stok achter de deur: anders opdracht aan Zorginstituut;
- september: eerste voorstel, initiatief GGZ NL, in samenspraak met o.a. NVvP en NIP/P3NL;
- verdere uitwerking: Stichting Kwaliteitsontwikkeling GGZ;
- klankbordgroep, met deelname diverse partijen, w.o. beroepsorganisaties;



OPEN VRAGEN

- hoe gaat Kwaliteitsstatuut eruit zien?
- nemen zorgverzekeraars Kwaliteitsstatuut als uitgangspunt of blijven zij (onderling verschillende) aanvullende voorwaarden stellen?



STELLING

“Het welslagen van het Kwaliteitsstatuut staat of valt met de bereidheid van verzekeraars om terughoudender te worden met het stellen van aanvullende, en vaak onderling verschillende, kwaliteitseisen.”



OP DE HOOGTE BLIJVEN

- <http://www.nvgzp.nl/hoofdbehandelaarschap-ggz/>
- Nieuwsbrief@nvgzp.nl
- @nvgzp

pvandrunen@nvgzp.nl

