

5 DECEMBER 2023

Regionaal Ondersteuningsplan ggz 2024 - 2025

AANLEIDING

Het aantal mensen met psychische problemen stijgt, waardoor de druk op de huisartsenvoorziening en de wachtlijsten in de ggz toeneemt. Als we op dezelfde weg doorgaan, dreigt er een onhoudbare situatie te ontstaan voor patiënten, de huisartsenvoorziening en ggz-aanbieders. Dit willen we voorkomen. De werkgroep ggz van RegiozorgNU heeft daarom in nauwe samenwerking met Hagro-afgevaardigden tijdens de Algemene Ledenvergaderingen (23 mei, 28 september en 7 november 2023) van de Coöperatie ZorgNU een Regionaal Ondersteuningsplan ggz ontwikkeld. De reacties op dit plan zijn positief, wat RegiozorgNU motiveert om het plan te verwezenlijken.

HERSTELGERICHT WERKEN

Herstelgericht werken is een belangrijke pijler in dit plan. We staan als samenleving voor een ambitieuze opgave als het gaat om het verbeteren van de mentale gezondheid van mensen in Nederland. Huisartsen en POH's-GGZ erkennen dat het voornaamste knelpunt waarmee zij te maken hebben - de wachtlijstproblematiek in de ggz - niet eenvoudig op te lossen is. Dit vergt een meerjarige aanpak waarbij we in samenwerking met partners in de ggz en het sociaal domein, alsook met ervaringsdeskundigen, goede afspraken maken en innovatieve stappen zetten.

Met deze partners zullen wij de komende jaren werken aan een herstelgerichte aanpak waardoor stap voor stap verbeteringen merkbaar zullen worden voor mensen met mentale gezondheidsproblemen en professionals in de huisartsenpraktijk. Herstelgericht werken betekent dat we als eerstelijns samen met onze partners in ggz, sociaal domein en ervaringsdeskundigen:

- klacht- en hulpvraag gericht werken en passende zorg leveren, gericht op positieve gezondheid in plaats van DSM-diagnoses en ziektes;
- meer normaliseren, want leed is onlosmakelijk verbonden met het leven en niet elke hulpvraag is een zorgvraag;
- gebruikmaken van de eigen kracht van de patiënt, ervaringsdeskundigheid en het ondersteuningsaanbod in het sociaal domein.

DOELLEN

Met deze aanpak willen we:

1. ervoor zorgen dat we mensen met psychische klachten in de huisartsenvoorziening laagdrempelige en goede zorg kunnen blijven bieden zonder wachttijden;
2. vanuit de huisartsenvoorziening soepel samenwerken met ggz-partners en sociaal domein op het moment dat andere of aanvullende hulp of zorg nodig is.

We benutten daarin de mogelijkheden van eHealth en consultatie.

VOORDELEN VAN HET REGIONAAL ONDERSTEUNINGSPLAN GGZ

1. De werkgroep ggz van RegiozorgNU zet regionale samenwerkingen op met partners in ggz en sociaal domein ten behoeve van een betere doorstroom.
2. Laagdrempelige consultatie van kaderartsen ggz, psychiaters, psychologen, sociaal domein;
3. Faciliteren van MDO's;
4. Mogelijkheid tot inbrengen patiënt casuïstiek aan de overlegtafels ggz, waar ook kaderarts ggz aan deelneemt;
5. Deelname aan scholingen;
6. Deelname aan terugkombijeenkomsten herstelgericht werken voor POH's-GGZ;
7. Faciliteren van ggz-netwerkvorming van POH's-GGZ en huisartsen in de regio;
8. Ondersteuning aan praktijken in het werken met blended care/eHealth.

In de bijlage van dit plan lees je hier meer over.

EXTRA FINANCIËLE RUIMTE

Huisartsen contracteren de module POH-GGZ zelf met de preferente zorgverzekeraar Zilveren Kruis of Zorg & Zekerheid. Het gewijzigde inkoopbeleid van verzekeraars biedt extra financiële mogelijkheden om het Regionaal Ondersteuningsplan ggz te financieren. In 2024-2025 is er tot 4 uur extra beschikbaar ten opzichte van het huidige inkoopbeleid.

Zilveren Kruis

Huidig inkoopbeleid 2023: praktijken kunnen in totaal tot 12 uur per normpraktijk aanvragen, bestaande uit 10 uur patiëntencontact, 1 uur eHealth en 1 uur Consultatie.

Inkoopbeleid 2024-2025: praktijken kunnen in totaal tot 16 uur per normpraktijk aanvragen. Zij hebben keuzevrijheid¹ in de manier waarop zij deze uren willen contracteren. Praktijkhouders kunnen de voorziene kosten voor eHealth tot een maximum van 2 uur en voor consultatie/netwerkzorg tot maximaal 2 uur opvoeren per normpraktijk. Daarnaast hebben ze de mogelijkheid deze uren te benutten voor extra inzet van de POH-GGZ, bovenop de reeds bestaande optie van 12 uur voor patiëntencontact in 2024-2025. Deze keuzevrijheid is alleen relevant voor praktijken die de inzet van hun POH-GGZ maximaal willen verhogen van de huidige 10 uur voor patiëntencontact (in 2023) naar 16 uur patiëntencontact (in 2024-2025).

	Huidig inkoopbeleid ggz (per normpraktijk 2350)	Inkoopbeleid ggz 2024-2025 (per normpraktijk 2350)	Conclusie: Extra beschikbare gelden in 2024-2025 voortvloeiend uit IZA
Patiëntencontact	10 uur	12 uur	+2 uur
eHealth	1 uur	2 uur	+1 uur
Consultatie / netwerkzorg	1 uur (consultatie)	2 uur (consultatie/netwerkzorg)	+1 uur
Totaal	12 uur	16 uur	4 uur

Keuzevrijheid: door Zilveren Kruis aan praktijkhouders gecommuniceerd in versie 1.1 inkoopbeleid, sept 2023

INVESTERING

In totaal kunnen praktijken tot 2 uur consultatiegelden per normpraktijk (2350) per week bij de verzekeraar aanvragen, bestaande uit:

- 1 uur voor de regio voor realisatie van het Regionaal Ondersteuningsplan ggz: voor consultatie/intervisie/scholing/programmaleiding/kaderartsen. RegiozorgNU brengt dit uur in rekening bij praktijkhouders.
- 1 uur voor de praktijkhouder zelf om de uren van hun POH-GGZ en uren van henzelf te compenseren voor de tijd die ze bezig zijn met consultatie/overlegtafel ggz/scholing/terugkombijeenkomsten voor POH's-GGZ/MDO.

Voor alle praktijken die actief meedoen met het plan geldt: geen controle/verantwoording door verzekeraars op hun aangevraagde consultatie-budget, praktijken kunnen verwijzen naar RegiozorgNU.

Voor praktijken die niet meedoen met het plan en wél consultatie-uren contracteren: verzekeraars kunnen een kostenverantwoording opvragen bij deze praktijken. Deze praktijken maken geen gebruik van het Regionaal Ondersteuningsplan ggz.

¹ Aanvankelijk hadden praktijkhouders deze keuzevrijheid niet. In het inkoopbeleid 2024-2025 versie 1.0 stond dat de uren voor eHealth (2 uur) en consultatie/netwerkzorg (2uur) alléén daaraan konden worden besteed. Inmiddels heeft Zilveren Kruis in versie 1.1 van het inkoopbeleid in september 2023 laten weten dat praktijkhouders kunnen kiezen hoe zij deze uren inzetten. Deze beleidswijziging is alleen relevant voor praktijken die de inzet van hun POH-GGZ maximaal willen verhogen van de huidige 10 uur (in 2023) naar 16 uur per week per normpraktijk (in 2024-2025).

BEGROTING VAN HET REGIONAAL ONDERSTEUNINGSPLAN GGZ

Inkomsten contractering consultatie/netwerkzorg	Jaarbedrag
1 uur consultatie/netwerkzorg per normpraktijk (2350) per week	275.000
Kosten Regionaal ondersteuningsplan ggz	Jaarbedrag
1. Regionale samenwerking met ggz en sociaal domein t.b.v. betere doorstroom	-
2. Laagdrempelige consultatie van kaderartsen, psychiaters, psychologen en sociaal domein	80.000
3. Faciliteren MDO in VIPLive	-
4. Overlegtafels ggz (met deelname van kaderartsen ggz)	18.720
5. Ggz-scholingen en deskundigheidsbevordering	18.000
6. Terugkombijeenkomsten herstelgericht werken POH's-GGZ	8.000
7. Communicatie en netwerkvorming POH's-ggz en huisartsen in de regio	5.000
8. Ondersteuning aan praktijken door ggz-praktijkconsulent	15.000
9. Werkgroep ggz bijeenkomsten	20.000
10. Programmaleider ggz	108.000
Totale kosten per jaar	272.720

Bijlage

TOELICHTING OP ONDERDELEN VAN HET REGIONAAL ONDERSTEUNINGSPLAN GGZ

1. Regionale samenwerking met ggz en sociaal domein t.b.v. betere doorstroom

De werkgroep ggz neemt maandelijks deel aan de ggz-transfertafel. Dit is een overleg met alle ggz-partijen en regionale huisartsenorganisaties in de regio Utrecht. Aan deze tafel worden knelpunten besproken en verbetervoorstellen bedacht en uitgevoerd. Daarnaast werken wij veel samen met regionale huisartsenorganisaties in de regio Utrecht in het beïnvloeden in uitwerken van de samenwerkingsafspraken die voortvloeien uit het Integraal Zorgakkoord, zoals 'Netwerken Mentale Gezondheid' en 'Verkennde Gesprekken'. Gemeenten, ggz-instellingen en ervaringsdeskundigen zijn daarin belangrijke partners.

2. Laagdrempelige consultatie van kaderartsen, psychiaters, psychologen en sociaal domein

Sinds september 2023 kunnen huisartsen en POH's-GGZ de kaderartsen ggz van RegiozorgNU kosteloos via VIPLive consulteren. Kaderartsen denken mee met ingewikkelde patiëntcasussen. Meer dan twintig POH's-GGZ en huisartsen maakten hier de afgelopen maanden gebruik van. Kaderartsen kunnen relevante dossierinformatie inzien en via chat of beeldbellen meedenken in een herstelgerichte aanpak. De ervaringen van POH's-GGZ en huisartsen zijn positief. Voor meer informatie en gebruikershandleidingen, zie: <https://regiozorgnu.nl/voor-zorgverleners/ggz/consultatie-kaderarts-ggz/>

In 2024 gaan we het mogelijk maken dat kaderartsen ook psychiaters van Altrecht en St. Antonius en contactpersonen uit het sociaal domein online kunnen betrekken bij een consultatievraag. Praktijkhouders die meedoen met het plan ontvangen geen rekening: we financieren deze dienst uit de gelden van het Regionaal Ondersteuningsplan ggz. De mogelijkheid van consultatie in VIPLive wordt geboden naast de al bestaande mogelijkheid om via zorgdomein psychiaters van het St. Antonius Ziekenhuis te consulteren. Bij deelname aan het plan kan de praktijkhouder de ontvangen rekening van het St. Antonius Ziekenhuis bij RegiozorgNU declareren.

3. Faciliteren MDO

VIPLive biedt huisartsen en POH's-GGZ de functionaliteit voor het organiseren van een online MDO. De niet-vergoede kosten (in tijd) die praktijken maken als zij een MDO organiseren, kunnen zij financieren met het uur consultatie per week per normpraktijk, dat de praktijkhouder zelf houdt.

4. Overlegtafels ggz (met deelname van kaderartsen ggz)

POH's-GGZ en huisartsen kunnen op dit moment laagdrempelig overleggen met collega's, ggz-aanbieders, sociaal domein en kaderarts-ggz tijdens de (twee)wekelijkse online overlegtafels ggz in Woerden en Utrecht stad. Doel is om bij lange wachttijden toch een passende plek te vinden voor een patiënt, waarbij diegene passende zorg en/of begeleiding krijgt. In 2024 wil de werkgroep ggz deze overlegtafels toegankelijk maken voor alle huisartsen en POH's-GGZ in het werkgebied van RegiozorgNU. We zullen met onze partners de overlegtafels evalueren en doorontwikkelen om de kwaliteit te verhogen. De eerste stap die we al hebben genomen is dat de kaderartsen ggz structureel deelnemen aan deze overlegtafels. Voor meer informatie over het aanmelden van een casus, zie: [RegiozorgNU — Overlegtafels ggz](#)

5. Ggz-scholingen en deskundigheidsbevordering

In 2024 bieden we weer een nieuwe ggz-scholingscyclus aan “Komt een patiënt bij de huisarts en POH-GGZ”. Herstelgericht werken staat in de vier scholingen voor huisartsen en POH's-GGZ centraal.

6. Terugkombijeenkomsten herstelgericht werken POH's-GGZ

POH's-GGZ kunnen vier keer per jaar deelnemen aan terugkombijeenkomsten herstelgericht werken. Het gaat om intervisie op zorginhoudelijke casuïstiek. Het betreft geen intervisie gericht op persoonlijke ontwikkeling en groei. De huidige intervisiegroepen die RegiozorgNU o.l.v. een kaderarts ggz organiseert, zullen opgaan in de terugkombijeenkomsten herstelgericht werken voor POH's-GGZ.

7. Communicatie en netwerkvorming POH's-ggz en huisartsen in de regio

POH's-GGZ en huisartsen worden via socials en NUberichten op de hoogte gehouden van de laatste actuele ggz ontwikkelingen. Indien gewenst faciliteren wij online netwerken, zodat POH's-GGZ gebruik kunnen maken van elkaars expertise.

8. Ondersteuning aan praktijken door ggz-praktijkconsulent

Laagdrempelig contact met een ggz-praktijkconsulent, die op verzoek van praktijken meedenkt en meekijkt met herstelgericht werken en het toepassen van eHealth in de huisartsenpraktijk.