

To: (10)(2e) <(10)(2e)@wxs.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Mon 5/4/2020 12:48:18 PM
Subject: RE: Outreachende zorg
Received: Mon 5/4/2020 12:48:18 PM

Dank je, (10)(2e)

En zie dit m.b.t. onderzoek HHM: <https://www.hhm.nl/projecten/onderzoek-naar-f-act-voor-mensen-met-epa>

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@wxs.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 14:42
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Re: Outreachende zorg

Beste (10)(2e),

Dank voor de info. Ik zal bij de volgende bespreking navragen mbt goede voorbeelden. Inderdaad gaan teams hier vlg mij wisselend mee om.

Was er een bepaalde reden/opdracht voor het onderzoek van HHM?

Hartelijke groet, (10)(2e)

From: (10)(2e)
Sent: Monday, May 4, 2020 2:28 PM
To: (10)(2e)
Subject: RE: Outreachende zorg

Dag (10)(2e)

Om met het tweede te beginnen; daar kom ik graag bij je op terug. Wellicht een keer in een breder gesprek met VWS. Binnenkort zal er ook een onderzoek verschijnen mb.t. (organisatie/financiering) van FACT, opgesteld door HHM. Volgens mij gaat dat over hetzelfde knellende issue.

NB: mocht je tussendoor eerder hier een keer telefonisch over willen sparren dan kan dat hoor.

Wat betreft het eerste punt. Vorige week is de vierde versie van de richtlijn ggz&covid uitgekomen (<https://akwaggz.nl/vierde-versie-richtlijn-ggz-en-corona/>). Daarin wordt extra stilgestaan bij de ruimte/noodzaak die wordt gezien om ook in de outreachende zorg toch (meer/weer) over te gaan tot aangaan van ftf-contact. Beeld van VWS is dat de uitwerking van de richtlijn in de praktijk wisselend is: sommige teams/behandelaren gaan wel ftf-contact aan, anders teams/behandelaren zijn terughoudend (en misschien wel meer dan strikt noodzakelijk op basis van genoemde richtlijn). Natuurlijk is er in de praktijk altijd de afweging die gemaakt moet worden, waarbij je de richtlijn toepast binnen de lokale context zoals die is. Mogelijk werkt het stimulerend uit voor de praktijk als er voorbeelden te noemen zijn van FACT-teams die ondanks de corona-maatregelen toch een weg vinden om mensen te zien, natuurlijk in combinatie met toepassingen van zorg op afstand. Mijn informeren bij jou moet je vooral zien als 'ken je goede voorbeelden?', maak er vooral geen aparte drukte over hoor (want jij en collega's zullen al druk genoeg zijn nu).

Vg. (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@wxs.nl>
Verzonden: maandag 4 mei 2020 13:39
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Outreachende zorg

Beste (10)(2e)

N.a.v. je reactie op LinkedIn deze mail.

Je vroeg om aansprekende voorbeelden van outreachende zorg? Kun je de vraag nog iets meer omschrijven?

We kunnen dat navragen bij onze tweewekelijkse zoommeting met medewerkers van FACT teams in het land.

Mag ik aub in verband hiermee nog iets anders onder de aandacht brengen?

Outreachende contacten, en zeker in het kader van de bemoeizorg, zijn toenemend lastig te doen door de FACT teams, omdat bemoeizorg niet vergoed wordt door de verzekeraar.

Zie aub bijgaande documenten. De verzekeraar beroept zich dan steeds op de WGBO en zegt dat ze hier niets aan kunnen veranderen. En gemeentes gaan hier erg wisselend mee om.

Zouden we een keer kunnen overleggen of we hier een oplossing voor kunnen bedenken?

Hartelijke groet, (10)(2e)

Prof.Dr. C.L. Mulder, psychiater

Professor of Public Mental Health

Epidemiological and Social Psychiatric Research institute, Erasmus MC

Parnassia Psychiatric Institute

Tel. (10)(2e)

Secretary (10)(2e)

(10)(2e) @bavoeuropoort.nl

Tel. (10)(2e)

Address: Albrandswaardsedijk 74

3172AA Poortugaal

The Netherlands