

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

agenda

Betreeft:	overleg rond crisisdiensten in de WZD en WVGZ
Vergaderdatum en -tijd	22 april 2020 13.30 uur- 14.30 uur
Vergaderplaats	web ex
Aanwezig	Branche- en beroepsorganisaties, VWS, ZN.
Afwezig	
Bijlagen:	Verslag vorige vergadering (11 maart 2020), Verslag Quickscan DSP, Notitie GGZ Nederland

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige Zorg
Kwaliteitsbeleid
Zorginstellingen

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T (10)(2e)
F (10)(2e)
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)

M (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Datum
14 april 2020

Aantal pagina's
1

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Geannoteerde (geel gearceerd) agenda voor VWS

1 Inleiding en welkom Verslag vorige bijeenkomst: 11 maart 2020

- Voorzitter, (10)(2e) heet iedereen welkom in de webex meeting. Vraagt om tijdens het spreken de microfoon aan te zetten en de rest van de tijd deze uit te zetten!
- memoreert de vorige vergadering, nog net ten kantore van VWS op 11 maart, waarvan een verslag is rondgestuurd.
- De acties uit de vergadering van 11 maart:
 - GGZ Nederland gaat op zeer korte termijn met de regionale crisisdiensten in gesprek over wensen en verkent of en hoe te komen tot één crisisdienst per regio voor alle cliëntgroepen GGZ Ned licht het punt toe bij punt 2
 - Partijen gaan op korte termijn in separate overleggen regionaal verkennen waar en hoe op basis van dit uitgangspunt invulling te geven aan het crisislandschap. In enkele regio's zijn al goede voorbeelden. Komt terug bij punt 3
 - Het tussenverslag van voornoemd inventariserend onderzoek wordt ter informatie naar partijen gestuurd. Bijlage rapport DSP is meegezonden met de agenda en al eerder(27-3) met vorig verslag
 - VWS gaat met de NZa en met ZN in gesprek over de bekostiging respectievelijk de inkoop van (crisis)bedden en doorstroomplekken komt terug bij punt 3
 - VWS praat de LHV bij over het onderwerp van de crisisdiensten. Gesprek is gaande

- o VWS gaat met het CIZ in gesprek over mogelijke onduidelijkheden in interpretatie **Gesprek is gaande**
- o VWS plant een vervolgspraak met partijen in april (**heden**)

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg
Kwaliteitsbeleid
Zorginstellingen

2 Eén fysieke crisisdienst

Datum
14 april 2020

Uitgangspunt:

Alle mensen moeten terecht kunnen bij één fysiek loket om te bewerkstelligen dat het voor hulpverleners en burgers duidelijk is waar ze terecht kunnen in geval van crisis.

Dit geldt specifiek voor nieuwe cliënten (nog niet in zorg). Voor patiënten die al in zorg zijn is de zorgaanbieder bij crisis zelf verantwoordelijk.

Voorstel ter bespreking:

I Alle partijen onderschrijven de noodzaak om per regio één crisisdienst te hebben.

(10)(2e) kan GGZ Nederland het woord geven. ((10)(2e) 10)(2e) of (10)(2e) (10)(2e)

Mogelijk komen er nuances op het voorgestelde uitgangspunt:

niet voor 24/7 maar alleen voor Avond Nacht Weekend
niet voor alle patiënten maar alleen voor patiënten die nog niet bekend zijn bij de zorg dus ook voor patiënten met mogelijke dubbelproblematiek (grondslag nog onduidelijk)

Voor VWS is het belangrijk dat er afspraken komen, dat er oog is voor efficiëntie en voor mensen met dubbelproblematiek. Invulling mag regionaal verschillen.

3 Triage en Beoordeling

Uitgangspunt:

Bij de beoordeling van cliënten wordt de expertise ingezet die nodig is om tot een kwalitatief goede beoordeling te komen.

Voorstel ter bespreking:

I Beroepsgroepen komen gezamenlijk met een voorstel, waarin op basis van kwaliteit van zorg en expertise van de beroepsgroepen wordt opgenomen:

- Per (doel)groep van cliënten: hoe de triage en de beoordeling het beste uitgevoerd kan worden en welke expertise van welke beroepsgroepen hiervoor nodig is. Voor de ggz patiënten is dit in beginsel de psychiater en voor de VG en PG cliënten is dit de AVG respectievelijk de SO.
- Hierbij wordt specifiek aandacht besteedt aan cliënten met multiproblematiek of cliënten waarbij bij de triage niet direct duidelijk is wat de achterliggende problematiek is.
- Daarnaast wordt beschreven waar op dit moment knelpunten liggen om tot de gewenste verdeling te komen en hoe deze evt. kunnen worden opgelost

(10)(2e) geeft het woord aan partijen.

De bedoeling is dat partijen, in antwoord op GGZ Nederland zelf met een voorstel komen voor nadere werkafspraken, enz. Het is in beginsel aan zorgaanbieders zelf om dit te regelen in de regio's. Zo nodig willen zorgkantoren de regie op zich nemen. Verschillen per regio zijn geen probleem

II VWS draagt er zorg voor dat de randvoorwaarden van de bekostiging op orde zijn. Aan de Nza is gevraagd om o.a. de bekostiging van de afgifte van een medische verklaring door artsen die niet verbonden zijn aan de crisisdienst zo nodig aan te passen.

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige Zorg
Kwaliteitsbeleid
Zorginstellingen

Datum
14 april 2020

Voorzitter zal toelichten dat NZA onderzoek doet naar mogelijke betaaltitel voor doen van een beoordeling in het kader van crisis. Prestatie naar verwachting geregeld op 1 jan 2021. In een aantal regio's worden beoordelingen in het kader van crisis toch gedaan en ook al betaald en zorgaanbieders worden uitgenodigd om bij elkaar naar goede voorbeelden te kijken. VWS gaat opdracht geven aan een partij om beleidsvraagstukken op te lossen en deze partij kan in het najaar mogelijk nog behulpzaam zijn bij dit proces van leren van elkaar.

Als het doen van een beoordeling (en in het verlengde daarvan het afgeven van een medische verklaring) een erg groot probleem is dan is er tijdelijk, tot 1 januari 2021, en alleen als het echt niet anders kan, inzet mogelijk van **een pool van artsen AVG/SO**. Het moet niet zo zijn dat deze mogelijke inzet de afstemming in de regio's om tot een crisisregeling te komen verstoort.

4 Voldoende bedden en doorstroming.

Uitgangspunt:

De juiste cliënt dient in crisissituatie de juiste passende zorg te ontvangen (eventueel op een crisisplek) en vervolgens door of terug te stromen naar reguliere passende zorg.

⁽¹⁰⁾⁽²⁶⁾ kan ZN het woord geven. ZN zal dit punt nader toelichten.

Voorstel van ZN ter bespreking:

I Zorgkantoren en zorgverzekeraars dragen er zorg voor dat er in de regio voldoende crisiszorg wordt ingekocht. Daar waar zich knelpunten voordoen in de regio is het primair aan zorgaanbieders om met elkaar tot oplossingen te komen. Wanneer er knelpunten zijn in de samenwerking pakken het zorgkantoor en de zorgverzekeraar de regio om samen met de zorgaanbieders (GGZ, PG en GZ) tot een oplossing te komen.

Zorgaanbieders die gecontracteerd zijn voor crisiszorg zijn samen met het zorgkantoor verantwoordelijk voor het proces van realiseren van passende (vervolg)zorg, zijn gemandateerd voor het beoordelen en plaatsen van cliënten in crisissituaties en garanderen (zelfstandig of in de vorm van regionale samenwerking) 7 x 24 uren bereikbaarheid voor intake (aanmeldingen) en opnamen.

We zien dat er nog onbekendheid is bij de GGZ, huisartsenzorg en wijkverpleging met de WZD en de rol van het zorgkantoor bij crisis. Zorgkantoren publiceren per regio een overzicht op hun website met de contactgegevens van aanbieders die gecontracteerd zijn voor crisiszorg (V&V) of voor de rol van de regionale regisseur crisisopname (GZ).

Zorgkantoren zijn bezig om de regeling crisisopname GZ te herzien. Dit zal ook voor de V&V opgepakt worden, waarbij de impact van de WZD op de regeling in kaart wordt gebracht. Indien nodig de regeling hierop wordt aangepast. Daarnaast zal ZN goede voorbeelden van regionale oplossingen delen tussen de zorgkantoren.

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige Zorg
Kwaliteitsbeleid
Zorginstellingen

II VWS maakt een notitie over stappen die nodig zijn om Wzd-doelgroep (tijdelijk) op te nemen in een ggz-instelling en andersom (bijv. registratie in locatieregister en werkafspraken in de regio, bijv gemaakt in het Wvvgz regio-overleg)

Datum
14 april 2020

⁽¹⁰⁾⁽²⁶⁾ meldt dat er een concept notitie binnen VWS hierover in de maak is. En dat deze gereed is over enkele weken...

5 Check wat er nog meer zou moeten?

6 Nabranders en afsluiting

Voor ⁽¹⁰⁾⁽²⁶⁾ Als de vergadering er aanleiding toe geeft (ter plekke in te schatten) wil VWS uiteraard een nieuwe vergadering faciliteren. Wellicht kunnen partijen eerst onderling in overleg.
Een gezamenlijk overleg kan ook tzt op verzoek van een van de partijen later gepland.