

IMPLEMENTATIEPLAN GENERIEKE MODULE

# Acute psychiatrie

29 maart 2017

---

Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz  
Helling 12  
3523 CC UTRECHT  
030 737 04 70  
secretariaat@kwaliteitsontwikkelingggz.nl

[www.kwaliteitsontwikkelingggz.nl](http://www.kwaliteitsontwikkelingggz.nl)



Kwaliteits-  
ontwikkeling  
GGz

*Netwerk voor goede zorg*

---

# 1 Inleiding

In december 2016 heeft SiRM de generieke module acute psychiatrie opgeleverd en deze is besproken in het netwerk acute ggz. Hieraan nemen de volgende partijen deel: Ambulancezorg Nederland (AZN), InEen, GGZ Nederland (GGZ NL), Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ), MIND (landelijk Platform Psychische Gezondheid), Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA), Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), Politie, Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN), Zorgverzekeraars(ZN). De generieke module is op 29 maart 2017 gepubliceerd.

Alle partijen bevestigen het belang van deze module en werken mee aan de implementatie hiervan. Invoering van de generieke module als standaard betekent een verbetering en een grote verandering voor de organisatie, samenwerking en uitvoering door alle ketenpartners van de acute ggz. Een zorgvuldige implementatie met een realistisch tijdpad is van belang voor het slagen hiervan.

De generieke module vormt een van de vele standaarden die ontwikkeld zijn door het Netwerk Kwaliteit Ontwikkeling GGZ (NKO). De standaard zal ingediend worden bij het Zorginstituut ter registratie. In de agendaraad van het NKO is afgesproken dat voor het indienen de standaarden eerst getoetst zullen worden door een onafhankelijk bureau op de uitvoering met betrekking tot de financiële, personele en organisatorische consequenties. GGZ Nederland heeft hierin het voortouw genomen en werkt nauw samen met de andere partijen. Vooruitlopend op deze uitvoeringstoets zijn alvast twee belangrijke randvoorwaarden bij de generieke module acute psychiatrie te benoemen:

1. Basis van de module is de triagewijzer ggz, deze is nog niet getoetst aan de praktijk en ook nog niet in de huidige vorm implementeerbaar. Tijdpad: Praktijkttoets in 2017; Landelijke toepassing van triagewijzer in loop van 2018. Vanaf 2019 is triagewijzer geïmplementeerd.
2. De gestelde normen in de module over beschikbaarheid en kwaliteit van personeel en aanscherping van wachttijden hebben consequenties voor de financiering van de crisisdiensten. Zowel GGZNL, ZN als MIND onderschrijven dat de huidige wijze van bekostiging mogelijk niet passend is bij de inhoud en organisatie van de acute ggz op basis van de generieke module acute psychiatrie. De NZa onderzoekt in opdracht van VWS een passende vorm van bekostiging en zal in september met het oog op een passende financiering met ingang van 1 januari 2019, haar advies uitbrengen.. Deadline: 1 januari 2019.

De partijen van het netwerk acute ggz hebben een implementatieplan opgesteld waarin zij rekening houden met deze randvoorwaarden, maar al aan de slag gaan met de realisatie van deze voorwaarden en daar waar mogelijk al een begin te maken van implementatie. Hiervoor hebben zij een gezamenlijk implementatieplan opgesteld.

Wat moet er gebeuren	Wie aan zet	Tijdspad start en einde	Toelichting inbreng partijen
<p><b>1. Voorlichting/informeren/verspreiden generieke module, toolkit professionals, toolkit patiënten. Er wordt een factsheet opgesteld met acties en tijdspad voor implementatie traject.</b></p>	<p>Ambulancezorg Nederland (AZN), InEen, GGZ Nederland (GGZ NL), Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ), MIND (landelijk Platform Psychische Gezondheid), Nederlandse Huisartsen Genootschap (NHG), Landelijke huisartsen vereniging (LHV), Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA), Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), Politie.</p>	<p>Als het implementatieplan is vastgesteld op BO</p>	<p>Alle partijen informeren hun leden over de module volgens de gebruikelijke communicatiekanalen. Alle partijen vertalen de module naar relevante informatie voor hun leden en verspreiden deze via brochures en andere producten.</p>
<p><b>2. Bevorderen van een eenduidiger triage systeem in de regio</b></p>			<p>De gehanteerde triagesystemen door meldkamer Politie, Regionaal Servicecentrum politie Ambulancezorg, ggz, HAP, SEH, gemeenten(OGGZ meldpunt) moeten op elkaar afgestemd worden</p>
<p>a. Aanscherping triagewijzer, gebruiksvriendelijker maken(app) Toetsing en implementatie bij crisisdiensten als pilots</p>	<p>ZonMw, GGZNL, NVvP, V&amp; VN, Uitvoerder opdrachten</p>	<p>april 2017- december 2018</p>	<p>Bij aanscherping ook NTS en ProQA betrekken. Bij pilots ook ketenpartners betrekken, in ROAZ verband, HAP.</p>
<p>b. Verzamelen data over resultaten triage/ urgentiegraden/ wachttijden en benodigde capaciteit en kwaliteit personeel</p>	<p>NZa , GGZNL, ZN, uitvoerder opdracht ZonMw</p>	<p>Juni 2017- december 2018</p>	<p>Deze data worden gebruikt in traject van NZa om te komen tot passende bekostiging acute ggz</p>
<p>c. GGZ triagewijzer onder aandacht brengen van opleidingsprogramma's en aandacht voor trainingen en bijscholingen. Hierbij worden ook nieuwe scholingen ontwikkeld</p>	<p>V&amp;VN, NVvP, NHG, NVSHA; NVvP,</p>	<p>Januari 2018- december 2018</p>	<p>Binnen de opleidingen van NVSHA (SEH arts), ambulanceverpleegkundigen wordt aandacht besteed aan de triagewijzer. Politie verstrekt de opleidingen over de ontwikkelingen V&amp;VN en NVvP brengen de module en triagewijzer onder de aandacht van opleidingen en nascholingen van psychiaters, spv en vsp ggz</p>
<p>d. Implementatie GGZ triagewijzer bij alle crisisdiensten</p>	<p>GGZNL, NVvP, VenVN</p>	<p>Vanaf 2018 (na pilots) gaan crisisdiensten de triagewijzer verder implementeren. Volledige implementatie en garantie van beoordelingstijde</p>	

		n is vanaf januari 2019 (afhankelijk van bekostiging)	
e. Contact zoeken met NTS en ProQA, betrekken bij ontwikkeling triagewijzer en project Meldkamer	V&VN, NVvp	April 2017	Betrokken: AZN, NVSHA, NHG
f. Bevorderen van goede aansluiting tussen ggz triagewijzer en triagesystemen NTS en ProQA	V&VN, NVvP	2018	
g. aansluiten triageprotocollen meldkamer ambulance	AZN, Politie	Oplevering advies SiRM (Model meldkamer): september 2017 Opstellen actieplan met tijdpad: oktober 2017	Advies Melding moet aansluiten bij GGZ triagewijzer en implementatie module.
<b>3. Samenwerkingsafspraken</b>			
a. Opzetten /aansluiten bij overlegstructuur met oog op bestuurlijke afspraken in de regio's	Crisisdiensten en ziekenhuizen met PAAZ	2017	Aansluiten bij ROAZ verband en betrekken zorgverzekeraars en familie en cliëntenorganisaties
b. Afspraken over (waar) psychiatrische beoordeling locaties georganiseerd moeten worden in de regio (reikwijdte op aantal inwoners en gewenste aanrijdtijden). Tevens afspraken over financiering hiervan uitgaande van beschikbaarheid van personeel.	Lokale ketenpartijen acute ggz, (gemeenten), GGD en zorgverzekeraars, cliënten- en familieorganisaties  Landelijk niveau: NZa, ZN, GGZNL	2017/2018	Bekostiging hiervan wordt mee genomen in traject NZa
c. Afspraken over de samenhang tussen psychiatrische beoordeling locaties en opvang-beoordeling locaties voor brede groep personen verward gedrag	Landelijk niveau: Schakelteam, ZN, GGZNL, Gemeenten, GGD Regionaal niveau: gemeenten, zorgverzekeraars, GGD, ggz aanbieders en andere zorgaanbieders	Maart 2017-okt 2018	Samenhang tussen acute ggz ontwikkelingen en die van sluitende aanpak personen verward gedrag
d. Organiseren en financieren van uitslaapbedden in de regio	Landelijk niveau: ZN, NZa, GGZNL onderzoeken en definiëren bekostiging Regionaal niveau Verslavingszorginstellingen, ggz aanbieders en zorginstellingen en zorgverzekeraars en gemeenten	Maart 2017-1 jan 2019	Meenemen in traject NZa
e. Time out voorzieningen in de regio	Landelijk niveau: Schakelteam, ZN, MIND, GGZNL, VNG,GGD Regionaal niveau: Gemeenten,	Maart 2017 tot okt 2018	Samenhang met sluitende aanpak personen verward gedrag

	zorgverzekeraars, cliënten en familieorganisaties, ggd, eventueel ggz aanbieders		
f. Bestuurlijke afspraken op regionaal niveau over crisis- en BOPZ bedden	GGZ aanbieders en PAAZ en zorgverzekeraars, cliënten en familie organisaties	2017	Bekostiging hiervan meenemen in traject NZa
g. Bepalen binnen welke (bestaande) overlegstructuren de geleverde en de te leveren hulpverlening bespreken (casusbespreking) Tevens bepalen van wijze waarop gegevens uitgewisseld kunnen worden.	Crisisdiensten en ziekenhuizen met PAAZ, en met verwijzers (HAP, huisarts, politie en ambulancezorg)	2017	Gegevens uitwisseling komt ook aan bod in Project Melding
h. Onderzocht wordt onder welke voorwaarden er vanuit de politie informatie verstrekt kan worden over wapenbezit en agressieziekte.	Politie	2017	
<b>4. Bevorderen deskundigheid hulpverleners</b>			
a. Onderwerpen als systeemodynamiek, het vermijden van dwang en drang en het voorkomen van handelingsverlegenheid onder aandacht brengen bij opleidingsprogramma's	V&VN, NVvP, in overleg met MIND, NVSHA	2017	Partijen ontwikkelen tools voor de opleidingen over de genoemde onderwerpen. Hierbij wordt bij voorkeur gebruik gemaakt van de inbreng van ervaringsdeskundigen (MIND).
<b>5. Registreren en monitoren kwaliteitsindicatoren</b>			
a. Algemene indicatorenset standaarden	NKO	Na vaststellen indicatoren set en indienen bij zorgregister	Met NKO is afgesproken dat op alle standaarden 1 algemene indicatorenset wordt ontwikkeld. Deze indicatorenset wordt meegenomen in indienen zorgregister.
b. Ontwikkelen wijze om jaarlijks data aan te leveren van : aantal thuis beoordelingen/ beoordeling op locatie/ verwijzers/urgentiegraden/ problematiek en interventies	GGZNL/ crisisdiensten	Na opstellen actieplan wordt een einddatum gesteld, waarbij streefdatum 1 jan 2019 is.	Dit wordt deels meegenomen in opdracht van triagewijzer. Afhankelijk van uitkomst wordt bekeken hoe snel dit te realiseren is.
<b>6. Nieuwe bekostigingsvorm acute ggz</b>			
a. Onderzoek naar passende bekostiging acute ggz	NZa, ZN, GGZNL, Ziekenhuizen PAAZ	Advies NZa: september 2017, van kracht 1 januari 2019	Veldpartijen leveren informatie hiervoor aan
b. Monitor acute ggz	NZa	September 2017	

c. Verzamelen data over resultaten triage/urgentiegraden/wachttijden en benodigde capaciteit en kwaliteit personeel	NZa , GGZNL, ZN, uitvoerder opdracht ZonMw	Juni 2017-december 2018	Deze data worden gebruikt in traject van NZa om te komen tot passende bekostiging acute ggz
<b>7. Gebruik van crisiskaart binnen acute ggz</b>			
a. Politie onderzoekt of zij een rol hebben in de registratie van de crisiskaart	Politie	2017	Het Schakelteam is bezig met een landelijk project om het gebruik van de crisiskaart door cliënten, professionals, politie, naasten en begeleiders te vergroten.
<b>8. Onderhoudsplan</b>	NKO	Bij indienen in zorgregister	
a. Er wordt een onderhoudsplan opgesteld met aandachtspunten			
b. Aandachtspunt: Samenwerkingsafspraken betreffende mensen met strafbare feiten en mensen onder invloed			



Kwaliteits-  
ontwikkeling  
GGZ

*Netwerk voor goede zorg*