

ONDERHOUDSPLAN GENERIEKE MODULE

Acute Psychiatrie

maart 2017

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

www.kwaliteitsontwikkelingggz.nl



Kwaliteits-
ontwikkeling
GGz

Netwerk voor goede zorg

Inhoudsopgave

1	Algemeen onderhoudsplan	2
1.1	Naam standaard	2
1.2	Autorisatie datum	2
1.3	Eigenaar	2
1.4	Betrokken partijen bij de ontwikkeling	2
1.5	Werkwijze	2
2	Inleiding	3
2.1	Onderdelen voor iedere update van de module	3
2.1.1	Generieke modules	3
2.1.2	Overige producten Agenda voor gepast gebruik	3
2.1.3	Wet Verplichte GGz en juridische kaders	3
2.1.4	Bestuurlijk overleg en pilots op regioniveau	4



1 Algemeen onderhoudsplan

1.1 Naam standaard

Generieke module Acute Psychiatrie.

1.2 Autorisatie datum

29 maart 2017.

1.3 Eigenaar

Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz.

1.4 Betrokken partijen bij de ontwikkeling

- Ambulancezorg Nederland (AZN)
- Federatie Opvang
- InEen
- GGZ Nederland (GGZ NL)
- Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ)
- Landelijk Platform GGz (LPGGz)
- Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)
- Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulp Artsen (NVSHA)
- Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP)
- Politie
- Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN)

1.5 Werkwijze

De kwaliteitsstandaarden, waarvan het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGZ de eigenaar is, worden periodiek beoordeeld of aanpassing c.q. uitbreiding is geboden. Vanaf de opleverdatum vindt ieder jaar een beoordeling plaats, waarbij elke drie jaar een volledige revisie start. Voor de doorontwikkeling wordt een tijd van maximaal 12 maanden genomen. Hierdoor is er voor elke kwaliteitsstandaard elke 4 jaar een herziene versie. Daarnaast worden er ieder jaar kleine aanpassingen gedaan. De standaarden blijven daardoor continu actueel.

2 Inleiding

2.1 Onderdelen voor iedere update van de module

2.1.1 Generieke modules

Voor de generieke modules waarnaar we verwijzen in de generieke module Acute Psychiatrie geldt dat deze momenteel niet tegenstrijdig zijn met de inhoud van de generieke module Acute Psychiatrie. Bij iedere update van de generieke module dient gecontroleerd te worden of de inhoud nog steeds overeenkomt. In de generieke module Acute Psychiatrie verwijzen we naar de volgende generieke modules:

- Generieke module Diagnostiek en Behandeling van Suïcidaal Gedrag
- Generieke module Dwang en Drang
- Generieke module Herstelondersteuning
- Generieke module Landelijke Samenwerkingsafspraken tussen huisarts, generalistische basis-GGz en gespecialiseerde GGz
- Generieke module Samenwerking en ondersteuning naasten van mensen met psychische problematiek
- Generieke module Psychische Stoornissen en zwakbegaafdheid (ZB) of lichte verstandelijke beperking (LVB)
- Generieke module Ziekenhuispsychiatrie

2.1.2 Overige producten Agenda voor gepast gebruik

Vanuit de [Agenda voor gepast gebruik en transparantie in de GGz](#) worden, naast de zorgstandaarden en generieke modules, voor de volgende onderdelen producten (door)ontwikkeld in de periode tot en met 2018:

- Versterking van de positie van cliënten/patiënten en naasten
- Kwaliteitsstatuut GGz
- Uitkomstmeting in de GGz, waaronder criteria voor op- en afschaling van zorg
- Bekostiging en productstructuur
- Sturingsinformatie
- Preventie en vroege interventie
- Samenwerking met andere domeinen
- Structureel wetenschappelijk onderzoeksprogramma
- Weghalen en terugdringen administratieve lasten

Als deze (door)ontwikkelingsproducten informatie bevatten die betrekking heeft op de acuut psychiatrische hulpverlening, dient de informatie bij een update verwerkt te worden in de generieke module.

2.1.3 Wet Verplichte GGz en juridische kaders

De Wet BOPZ zal op korte termijn vervangen worden door de Wet Verplichte GGz. De onderdelen in de generieke module over de Wet BOPZ moeten dan aangepast worden op basis van de Wet Verplichte GGz.

In het implementatieplan van de generieke module staat beschreven dat voor onderdelen uit de module uitwerking van de juridische kaders nodig is om meer duidelijkheid te scheppen voor hulpverleners. Het gaat

hierbij om de juridische kaders voor het betrekken van naasten door hulpverleners, het toepassen van beperkende maatregelen door hulpverleners, het uitwisselen van gegevens tussen hulpverleners en de mogelijkheden voor het betrekken van patiënten en naasten bij het evalueren van casuïstiek. Indien juridische kaders uitgewerkt zijn, dient dit verwerkt te worden in de generieke module.

2.1.4 Bestuurlijk overleg en pilots op regioniveau

In de generieke module is opgenomen dat minimaal vier keer per jaar bestuurlijk overleg op regioniveau plaatsvindt. Bij iedere update van de generieke module dient gekeken te worden of overleg in deze frequentie nog nodig is.

Indien uit een pilot op regioniveau, die betrekking heeft op de acuut psychiatrische hulpverlening, belangrijke lessen volgen die ook relevant zijn voor andere regio's moet er ruimte zijn om dit te verwerken in de generieke module Acute Psychiatrie. Het gaat hierbij bijvoorbeeld om pilots die partijen binnen ROAZ-verband uitvoeren.



Kwaliteits-
ontwikkeling
GGZ

Netwerk voor goede zorg