

ONDERHOUDSPPLAN GENERIEKE MODULE

Arbeid als medicijn



april 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 | 3 |
| 2 | Benodigde activiteiten | 4 |
| 2.1 | Inleiding | 4 |
| 2.2 | Onderhoud | 4 |
| 2.3 | Uitgangspunten | 4 |
| 2.4 | Structuur | 4 |
| 2.5 | Tools | 5 |
| 2.6 | Beoordelen op actualiteit | 5 |
| 2.7 | Herziening | 6 |
| 2.8 | Herbevestiging generieke module | 6 |

1 Algemeen onderhoudsplan

1.1 Naam standaard

Generieke module Arbeid als medicijn.

1.2 Autorisatie datum

18 april 2017.

1.3 Eigenaar

Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz.

1.4 Betrokken partijen bij de ontwikkeling

- Landelijk Platform GGz (LPGGz)
- Samen Sterk zonder Stigma (SSzS)
- GGZ Nederland
- Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP)
- Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG)
- Landelijke vereniging POH-GGZ
- Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten (LVVP)
- Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)
- Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en Bedrijfsgeneeskunde (NVAB)
- Nederlandse Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde (NVVG)
- Nederlands Kennisnetwerk Duurzame Inzetbaarheid (NKDI)
- Uitvoeringsinstituut Werknemersverzekeringen (UWV)
- Zorgverzekeraars Nederland (ZN)
- Ergatis
- Beroepsvereniging Arbeids- & Organisatiedeskundigen (BA&O)
- Netherlands School of Public & Occupational Health (NSPOH)
- Trimbos-instituut
- Nederlandse Organisatie voor toegepast-natuurwetenschappelijk onderzoek (TNO)
- Erasmus MC
- Indigo

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 Benodigde activiteiten

2.1 Inleiding

Binnen het sociaal domein is er in de afgelopen periode veel veranderd. Gemeenten hebben er per 1 januari 2015 taken en verantwoordelijkheden bij gekregen in de zorg en ondersteuning aan hun inwoners. Op het gebied van zorg, participatie en zelfredzaamheid, werk en jeugdhulp. Dat vergt veel van de verschillende betrokken professionals.

Er is steeds meer oog voor de samenwerking tussen de domeinen zorg inkomen en werk. Ook hier zijn veel veranderingen gaande in onderlinge afstemming. Momenteel zijn er in het kader van impulssubsidies in 31 regio's projecten gestart om samenwerking tussen de verschillende stakeholders bij behoud van werk en re-integratie van mensen met een psychische kwetsbaarheid verder te bevorderen. De projecten hebben een looptijd van 2 jaar en leiden tot nieuwe best practices en state of the art methodieken.

Gezien de vele veranderingen die gaande zijn dient de generieke module Arbeid als medicijn op tijd herzien te worden.

2.2 Onderhoud

Met onderhoud wordt het proces bedoeld van het bepalen van de regiehouder, beoordelen op actualiteit, prioriteren voor actualisatie tot en met de daadwerkelijke actualisatie.

Bij de actualisatie wordt de literatuur (systematisch) geupdate, de overwegingen geherformuleerd en eventueel de aanbeveling aangepast. Bij het proces van actualisatie hoort standaard een commentaar- en autorisatiefase. Deze onderdelen van het proces van onderhoud worden hieronder verder uitgewerkt .

2.3 Uitgangspunten

- Het Netwerk kwaliteitsontwikkeling GGZ dat initiatief heeft genomen tot de ontwikkeling van de generieke module is eigenaar van de module en voert zodoende de regie over het onderhoud (regiehouder).
- Met onderhoud wordt het proces bedoeld van beoordelen op actualiteit, prioriteren voor actualisatie tot en met de daadwerkelijke actualisatie. Bij de actualisatie wordt de literatuur (systematisch) geupdate, de overwegingen geherformuleerd en eventueel de aanbeveling aangepast. Bij het proces van actualisatie hoort standaard een commentaar- en autorisatiefase. Deze onderdelen van het proces van onderhoud worden hieronder verder uitgewerkt.
- Voor een volgende herziening wordt door het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz een projectleider aangesteld.

2.4 Structuur

Het is aan te raden om de (multidisciplinaire) werkgroep die bij deze generieke module betrokken was als uitgangspunt te nemen bij de start van een nieuw ontwikkeltraject.

Dit heeft de voorkeur omdat het een groot, complex onderwerp betreft waar de ontwikkelingen snel gaan. De werkgroep krijgt het mandaat voor het beoordelen van de actualiteit en het daadwerkelijk uitvoeren van het benodigde onderhoud. Het Netwerk kwaliteitsontwikkeling GGz maakt afspraken over o.a. mandaat, voorzitterschap, budget en tijdslijnen

2.5 Tools

Overwegingen voor het in stand houden van een richtlijnwerkgroep zijn:

- Complex onderwerp
- Groot onderwerp
- Veel/snelle ontwikkelingen verwacht
- Publieke en politieke aandacht

Overwegingen voor het bepalen van de verwachte snelheid waarmee een module gecontroleerd moet worden:

- Niveau van het bewijs (GRADE) (Hogere bewijskracht betekent een lagere beoordelingsfrequentie)
- Snelheid van ontwikkelingen in de wetenschap
- Studies die in de afrondende fase zitten (traceerbaar via prospectieve trial registers of persoonlijk expert netwerk)
- Nieuwe innovaties die beschikbaar komen
- Nieuwe middelen die beschikbaar worden
- Nieuwe behandelingen die beschikbaar komen

2.6 Beoordelen op actualiteit

Een generieke module wordt geclassificeerd als niet meer actueel als de aanbevelingen mogelijk zullen veranderen (sterkte of richting) op basis van de nieuwe kennis. Een generieke module is ook niet meer actueel als er extra aanbevelingen nodig zijn ten aanzien van nieuwe behandel- of diagnostische alternatieven of meer specifieke patiëntengroepen.

Aanbevelingen

- Tijdens deze stap kunnen onderwerpen voor nieuwe modules worden aangedragen.
- Zorg dat de beoordeling van de generieke module wordt gedaan door mensen met voldoende expertise op het onderwerp van de verschillende modules om de actualiteit van de modules betrouwbaar in te schatten.
- Herhalen literatuursearch.

Tools

Men kan de checklist gepresenteerd in tabel 1. hanteren om actualiteit van de generieke module te bepalen.

| Zijn er wijzigingen in: | Ja | Nee |
|----------------------------------|----|-----|
| Nieuwe wetenschappelijke studies | | |
| Patiëntenvoorkeuren | | |
| Gewijzigde kosten | | |
| Beschikbare middelen | | |
| Beschikbare technieken | | |
| Implementatieproblemen | | |
| Taakherschikking | | |
| Organisatie van zorg | | |

| | | |
|---|--|--|
| Praktijkvariatie/suboptimale implementatie huidige aanbeveling | | |
| Veranderde financiering c.q. opheffing | | |
| Nieuwe/herziene internationale richtlijnen | | |
| Is de verwachting dat de aanbeveling verandert door de wijzigingen? | | |

Tabel 1. Checklist om te beoordelen of de aanbeveling nog aansluit bij de praktijk

2.7 Herziening

Nu begint de daadwerkelijke actualisatie. Met de actualisatie bedoelen we het proces waarbij de literatuur (systematisch) wordt geupdate, de overwegingen geherformuleerd en eventueel de aanbeveling wordt aangepast. Bij het proces van actualisatie hoort ook een commentaar- en autorisatiefase.

Dit proces kan, in principe, sneller verlopen dan bij het ontwikkelen van nieuwe generieke modules. Dat komt omdat de uitgangsvraag in beginsel ongewijzigd blijft en de bestaande wetenschappelijke evidence wordt aangevuld op basis van een reeds gedocumenteerde zoekstrategie. Indien nodig worden de wetenschappelijke conclusie en de overwegingen aangepast. Hierna vindt een afweging plaats en wordt de aanbeveling geformuleerd. Daarna vervolgt de module het gangbare traject, met een zo kort mogelijke doorlooptijd. Indien de uitgangsvraag verandert, bijvoorbeeld door de toevoeging van een nieuwe interventie of toevoegen van een patiëntenpopulatie, heeft dat als resultaat dat er een nieuwe zoekstrategie nodig is. In dat geval dient men er rekening mee te houden dat er strikt genomen sprake is van een nieuwe module en het ontwikkeltraject niet veel sneller zal verlopen dan bij een geheel nieuwe module.

Voorwaarden

- Relevante specialismen worden betrokken bij de actualisatie van modules. Het kan zijn dat dit minder beroepsgroepen zijn dan bij de gehele richtlijn betrokken zijn, dan wel nieuwe beroepsgroepen die niet eerder betrokken waren. Idealiter worden er bij de afronding van een ontwikkeltraject afspraken gemaakt over betrokkenheid bij de herziening. Op dit moment is dat nog niet de realiteit en moet dit bij de start van de herziening multidisciplinair afgestemd worden.
- De modules voldoen aan alle criteria die gelden voor richtlijnontwikkeling, m.u.v. een uitgebreide knelpuntenanalyse bij aanvang.

Aanbevelingen

- Kortere commentaar- en autorisatiefase
- Er wordt in de commentaar- en autorisatiefase aangegeven wat de wijzigingen zijn t.o.v. de vorige versie

2.8 Herbevestiging generieke module

Na het doorlopen van deze procedure is er een actuele generieke module.

Voor de gebruiker van de generieke module wordt de autorisatiedatum, geldigheidsduur en werkwijze inzichtelijk vermeld.

Voorwaarden

- De maximale termijn voor herbeoordelen op actualiteit is 5 jaar.
- Als de module wordt herbevestigd, wordt er een nieuwe termijn voor herbeoordeling op actualiteit bepaald.

Aanbevelingen

Gezien de snelheid van de ontwikkelingen in de wetenschap, de studies die momenteel plaats vinden, en nieuwe innovaties die binnenkort beschikbaar komen adviseren wij al in 2020 tot de volgende herziening over te gaan.

| | |
|------|---------------------------|
| 2017 | Geautoriseerd |
| 2020 | Eerst volgende herziening |

De wijzigingen worden gepubliceerd en goed kenbaar gemaakt bij alle betrokkenen. De werkgroep en de wetenschappelijke verenigingen nemen hier initiatief toe.



Kwaliteits-
ontwikkeling
GGZ

Netwerk voor goede zorg