

ONDERHOUDSPPLAN GENERIEKE MODULE

Psychische Stoornissen en zwakbegaafdheid (ZB) of lichte verstandelijke beperking (LVB)

Januari 2018

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

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	Aanbevelingen	3

1 Algemeen onderhoudsplan

1.1 Naam standaard

Generieke Module Psychische Stoornissen en Zwakbegaafdheid of Lichte Verstandelijke Beperking.

1.2 Autorisatie datum

25 januari 2018.

1.3 Eigenaar

Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz.

1.4 Betrokken partijen bij de ontwikkeling

- > NVvP
- > NIP
- > LVVP
- > NVGzP
- > NVO
- > NVAVG
- > V&VN
- > FVB
- > Landelijk Kenniscentrum LVB
- > CCE
- > Zorgverzekeraars Nederland
- > GGz Rivierduinen
- > Academische Werkplaats Leven met een verstandelijke beperking

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 zal er ieder jaar een beoordeling plaatsvinden, waarbij er elke drie jaar een volledige revisie start. Voor de doorontwikkeling zal een tijd van maximaal 12 maanden worden genomen. Hierdoor is er elke 4 jaar voor elke kwaliteitsstandaard een herziene versie. Daarnaast zullen er ieder jaar kleine aanpassingen worden verwerkt. De standaarden blijven hierdoor continue actueel.

2 Aanbevelingen

- In de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking is op dit moment een structuur voor richtlijnontwikkeling in ontwikkeling. Het eerste product zal de 'Multidisciplinaire richtlijn probleemgedrag en gedragsstoornissen bij volwassenen met verstandelijke beperkingen' zijn. Aanbevelingen uit deze richtlijn zijn van belang voor een volgende versie van de generieke module Psychische stoornissen en ZB/LVB.
- Er bestaan momenteel (2017) geen evidence based richtlijnen voor diagnostiek en behandeling van verschillende te onderscheiden psychische stoornissen bij mensen met ZB/LVB. Wel neemt de wetenschappelijke onderbouwing van behandelmethodes voor specifieke stoornissen bij deze doelgroep snel toe. Regelmatige aanpassing van hoofdstuk 3 van de generieke module is daarom nodig en mogelijk.
- De generieke module geeft in haar huidige vorm weinig informatie over de benodigde aanpassingen in het proces van gezamenlijke besluitvorming tussen hulpverlener en patiënten met ZB of LVB. Meer onderzoek hiernaar is daarom gewenst.
- Over de eventuele noodzaak van sekse-/genderspecifieke zorg bij patiënten met (bepaalde) psychische stoornissen en ZB/LVB bevat de module geen informatie. Op grond van de beschikbare wetenschappelijk kennis over dit thema t.a.v. de psychiatrie in het algemeen is ook onderzoek op dit gebied gewenst.
- Het begrip 'emotioneel functioneren' is in 2017 onderwerp van veel discussie in wetenschap en praktijk. Dit is van belang voor de invulling van de multidimensionale benadering in de diagnostiek en behandeling van psychische stoornissen bij patiënten met ZB/LVB, die de generieke module bepleit. Op grond van de uitkomsten van deze discussie is een mogelijke aanpassing van de keuze van de werkgroep voor de term sociaal-emotioneel functioneren nodig.
- De ervaringen met de SCIL als instrument voor screening van mogelijke ZB of LVB beperkt zich nog tot de jeugdhulp en de justitiële sector. Meer onderzoek is nodig naar de geschiktheid en bruikbaarheid van dit instrument in de huisartsenzorg en GGz.
- De meeste Nederlandstalige instrumenten voor screening op een psychische stoornis zijn niet of onvoldoende onderzocht voor het gebruik bij mensen met ZB/LVB. Meer onderzoek is daarom nodig. De praktijk leert dat patiënten met ZB/LVB een andere subjectieve beleving kunnen hebben van een psychische stoornis en symptomen anders kunnen uiten, afhankelijk van het sociaal-emotionele en cognitieve ontwikkelingsniveau.
- De ernst van een verstandelijke beperking wordt bepaald aan de hand van het adaptieve functioneren oftewel het aanpassingsvermogen. Er zijn op dit moment nog geen instrumenten die het adaptief functioneren betrouwbaar en valide in kaart brengen en daarom is onderzoek ten behoeve van de ontwikkeling van een dergelijk instrument nodig.
- Er is meer onderzoek nodig naar de kennis en vaardigheden die huisartsen, POH's-GGz en sociaal werkers in de wijk nodig hebben voor hun rol bij het screenen, diagnosticeren, behandelen en begeleiding bieden bij herstel (participatie en re-integratie) van patiënten met ZB of LVB.
- Er is onderzoek nodig naar de kennis en vaardigheden die zorgverleners in de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking nodig hebben voor hun rol bij het screenen, diagnosticeren, behandelen en begeleiden van patiënten met een psychische stoornis.
- Er is onderzoek nodig naar de kostenbesparing als gevolg van beter herkennen van ZB/LVB en het beter herkennen van psychische stoornissen bij mensen met ZB/LVB. Daarnaast is onderzoek zinvol naar de mate waarin meer passende behandeling (en daarmee betere kwaliteit van zorg) met heldere afstemming en samenwerking tussen de verschillende echelons kan leiden tot lagere kosten.

- Patiënten met psychische stoornissen (jeugdigen en volwassenen) en een ZB/LVB zoeken en krijgen vaak hulp vanuit verschillende zorgsectoren. Goede zorg vereist dat bij patiënten betrokken zorgverleners en sectoren samenwerken en profiteren van elkaars kennis en expertise. Onderzoek is nodig naar de effectiviteit van initiatieven die binnen verschillende sectoren zijn genomen om de onderlinge samenwerking te verbeteren.



Kwaliteits-
ontwikkeling
GGZ

Netwerk voor goede zorg