

ONDERHOUDSPLAN ZORGSTANDAARD

Aanpassingstoornis (incl. overspanning en burn-out)



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

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	Aanbevelingen	3



1 Algemeen onderhoudsplan

1.1 Naam standaard

Zorgstandaard Aanpassingsstoornis (incl. overspanning en burn-out).

1.2 Autorisatie datum

9 januari 2018.

1.3 Eigenaar

Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGZ.

1.4 Betrokken partijen bij de ontwikkeling

- Expertgroep kaderhuisartsen GGZ (PSYHAG)
- Landelijk Platform GGZ (LPGGz)
- Landelijke Vereniging POH-GGZ (LV POH-GGZ)
- Landelijke Vereniging van Vrijgevestigde Psychologen & Psychotherapeuten (LVVP)
- Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)
- Nederlandse Huisartsen Genootschap (NHG)
- Nederlandse Vereniging voor Arbeids- en bedrijfsgeneeskunde (NVAB)
- Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie (NVP)
- Vereniging van Verpleegkundigen en Verzorgenden (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 Aanbevelingen

Er is meer onderzoek nodig naar:

- De incidentie en prevalentie van aanpassingsstoornis en overspanning/burn-out (A-OB). Het is nu niet duidelijk wat de incidentie en prevalentie van A-OB in Nederland is.
- De effectiviteit van interventies voor A-OB. De huidige bewijskracht voor de effectiviteit van vele interventies zoals bewegen, ontspanningsoefeningen en gebruik van is laag. Het is nu niet mogelijk om een voorkeur aan te wijzen voor een bepaalde interventie.
- De kosteneffectiviteit van interventies voor A-OB. Hier is geen onderzoek naar gedaan.
- De maatschappelijke kosten van A-OB. Het is nu niet duidelijk wat exact de maatschappelijke kosten, er zijn slechts ramingen. Het is ook niet duidelijk op welke wijze de kosten verminderd kunnen worden.

Daarnaast is een heroverweging wenselijk van het niet-vergoeden van de behandeling van aanpassingsstoornissen, overspanning en burn-out in de GB-GGZ en S-GGZ vanuit de basisverzekering. Het ontbreken van een vergoeding staat de gewenste zorg zoals beschreven in de zorgstandaard in de weg.



Kwaliteits-
ontwikkeling
GGZ

Netwerk voor goede zorg