

ONDERHOUDSPAN GENERIEKE MODULE

Ouderen met psychische aandoeningen

oktober 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	Aanbevelingen	3



1 Algemeen onderhoudsplan

1.1 Naam standaard

Generieke module Ouderen met psychische aandoeningen.

1.2 Autorisatie datum

26 oktober 2017.

1.3 Eigenaar

Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGZ.

1.4 Betrokken partijen bij de ontwikkeling

- Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie
- Nederlands Instituut van Psychologen
- Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland
- Nederlandse Vereniging voor Klinische Geriatrie
- Nederlands Huisartsen Genootschap
- Vereniging Specialisten in Ouderengeneeskunde
- Stichting Labyrint – in Perspectief
- Federatie Vaktherapeutische Beroepen
- Nederlandse Vereniging voor Psychotherapie
- Zorgverzekeraars Nederland

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 op het terrein van het aanpassen van diagnostiek en behandeling bij ouderen met een migratieachtergrond.
- Er is meer aandacht nodig voor kwetsbare ouderen met meervoudige problemen tegelijkertijd, waarbij de diversiteit van somatische, cognitieve en andere psychische kenmerken gezamenlijk en multi- dan wel interdisciplinair aangepakt dienen te worden, aangezien de interactie tussen deze kenmerken niet van meet af aan duidelijk is.
- Er is meer onderzoek nodig naar vroege onderkenning, preventie, farmacologische behandeling en psychologische/psychotherapeutische van psychische stoornissen bij ouderen anders dan depressie en angst.
- Er is meer onderzoek nodig of het inzetten van bestaande screeningsinstrumenten voor kwetsbaarheid, zoals de GFI, TFI en Easycare Tos, ook zinvol gebruikt kunnen worden bij psychische aandoeningen, aangezien het huidige concept van kwetsbaarheid meer somatisch gericht is.
- Er kan meer aandacht besteed worden aan specifieke training en opleiding van hulpverleners die nodig is om ouderen een passende behandeling te geven. Hetzij binnen een apart circuit ouderen, hetzij door hulpverleners met specifieke expertise in te zetten binnen volwassenencircuits (bijvoorbeeld psychologen met aantoonbare expertise m.b.t. psychotherapie bij milde cognitieve stoornissen).
- Er is meer ervaring nodig met Patient Reported Outcome Measures (PROM's) bij ouderen in het kader van monitoring t.o.v. de traditionele instrumenten die nu beschreven staan.
- Er is aandacht nodig voor in hoeverre bij ouderen aanpassing nodig is t.a.v. het onderscheid psychische klachten die wel of niet aan de criteria van een DSM-diagnose voldoen en de inzet van generieke interventies.
- Er is meer aandacht nodig voor verschillen in sekse/gender (zie bijlage factsheet).



Kwaliteits-
ontwikkeling
GGZ

Netwerk voor goede zorg