

ONDERHOUDSPPLAN MULTIDISCIPLINAIRE RICHTLIJN

Stoornissen in het gebruik van cannabis, cocaine, amfetamine, ecstasy, GHB en benzodiazepines

31 mei 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	Onderhoud MDR	4



1 Algemeen onderhoudsplan

1.1 Naam standaard

Multidisciplinaire richtlijn Stoornissen in het gebruik van cannabis, cocaïne, amfetamine, ecstasy, GHB en benzodiazepines.

1.2 Autorisatie datum

26 februari 2017.

1.3 Eigenaar

Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz.

1.4 Betrokken partijen bij de ontwikkeling

- Parnassia Addiction Research Centre (PARC), Brijder Verslavingszorg
- Academisch Medisch Centrum (AMC-UvA)
- het Zwarte Gat
- Stichting Resultaten Scoren
- Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP)
- Nederlandse Vereniging voor de Gezondheidszorgpsychologie en haar specialismen (NVGzP)
- Nederlands Instituut Psychologen (NIP)
- Vereniging voor Verslavingsgeneeskunde Nederland (VVGn)
- Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG)
- Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN)
- Federatie Vaktherapeutische Beroepen (FVB)
- Landelijke Vereniging POH-GGZ (LV POH-GGZ)
- Landelijke Vereniging voor Vrijgevestigde Psychologen en Psychotherapeuten (LVVP)
- Verslavingszorginstellingen
- Mainline
- MIND Landelijk Platform Psychische Gezondheid
- Zorgverzekeraars Nederland (ZN)

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 Onderhoud MDR

Voor de MDR-Drugs gaan wij, conform het Master-protocol van het Kenniscentrum Verslaving Resultaten Scoren (2016), uit van een geplande, reguliere herzieningstermijn van vijf jaar, omdat de wetenschappelijke evidentie over de behandeling van de drugs die onderwerp zijn van de MDR naar verwachting niet zo sterk aan veranderingen onderhevig is als de organisatie van de zorg, die immers centraal staat in een zorgstandaard. Bij het besluit tot herziening van de MDR-Drugs zullen wij de vier criteria hanteren die door het Kwaliteitsinstituut voor Gezondheidszorg CBO voor de herziening van richtlijnen zijn geformuleerd (De Beer & Van Veendendaal, 2011):

1. Ondermijning van de validiteit van de aanbevelingen als gevolg van nieuwe evidentie over bestaande baten en schade van diagnostische en therapeutische interventies, verandering van beschikbare interventies, veranderde voorkeuren van patiënten of ervaringen van zorgverleners en patiënten.
2. Sterker bewijs voor bestaande aanbevelingen (verkregen uit recente grote studies).
3. Door zorgprofessionals en zorggebruikers ervaren onduidelijkheid van aanbevelingen.
4. Nieuwe kernthema's (mede op basis van bestaande of nieuwe knelpunten).

Naast de geplande, reguliere herziening na vijf jaar op basis van de genoemde vier criteria, voorzien wij, door middel van jaarlijkse monitoring van de wetenschappelijke literatuur, in de mogelijkheid van een tussentijdse update, indien veranderingen in de evidentie aanleiding geven tot substantiële wijzigingen van de aanbevelingen. Het besluit tot herziening zal worden genomen door (een deel van de) leden van de oorspronkelijke richtlijnwerkgroep. Hierbij kan het, conform de NICE-criteria, gaan om uitgebreide/ volledige herziening; een gedeeltelijke herziening; geen herziening; plaatsing op een 'statische lijst'; of terugtrekking van de richtlijn (zie Masterprotocol Resultaten Scoren, 2016). Voor de financiering van werkzaamheden verbonden aan een herziening van de MDR-Drugs zal overlegd worden met het Kwaliteitsinstituut.



Kwaliteits-
ontwikkeling
GGZ

Netwerk voor goede zorg