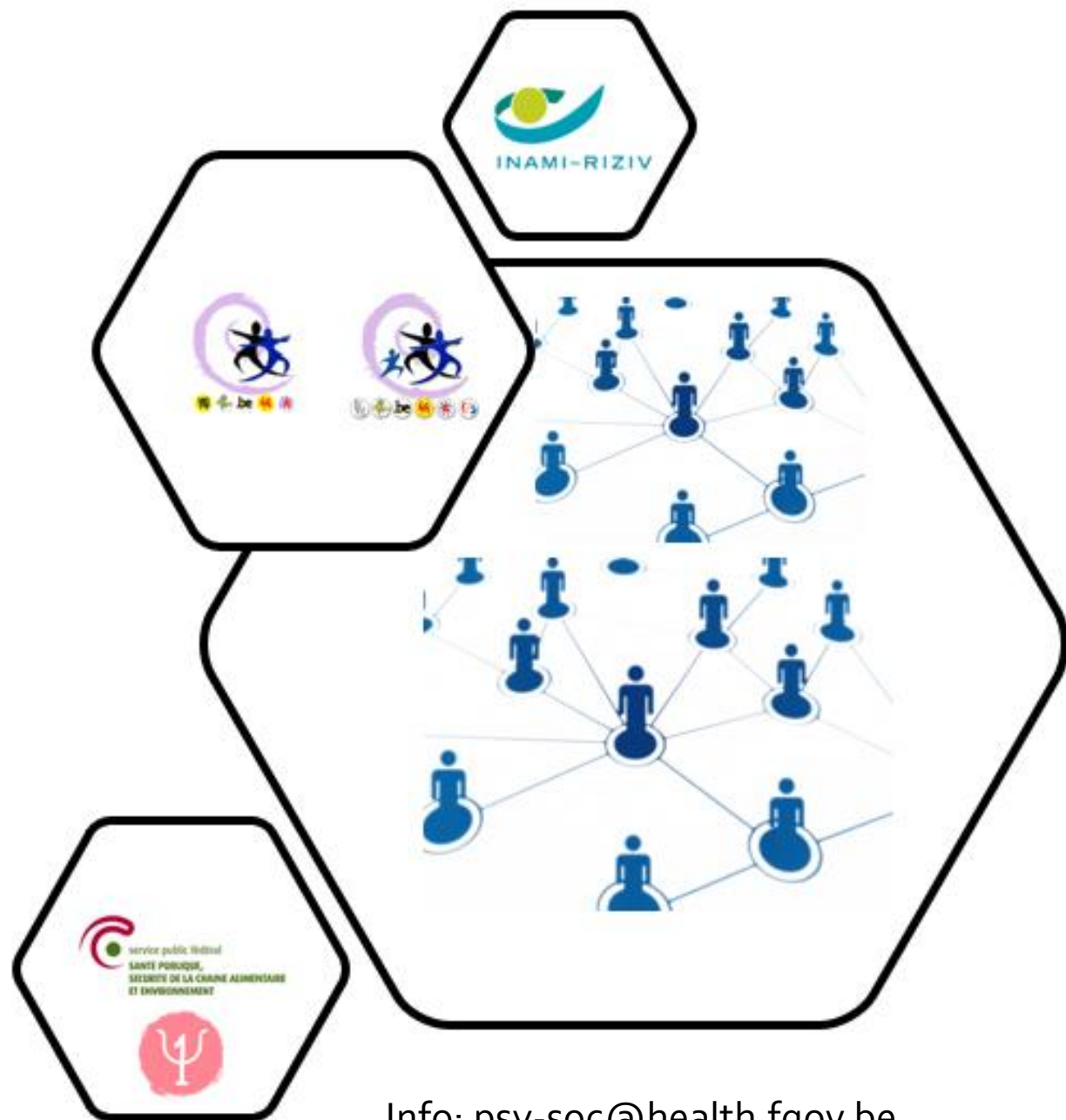


# Hervormingen in GGZ naar lokale multidisciplinaire samenwerking



Info: [psy-soc@health.fgov.be](mailto:psy-soc@health.fgov.be)





# 1. BELEIDSCONTEXT

---



- **Protocolakkoord (02/11/2020)**

« Gecoördineerde aanpak voor de versterking van het psychisch zorgaanbod in het bijzonder voor de kwetsbare doelgroepen die het meest geraakt werden door de COVID-19 pandemie »

Dit is een **volgende stap** binnen de hervormingen in de GGZ, namelijk de verdere uitbouw van het geestelijke zorgaanbod **dicht bij** de leefomgeving van de burger en in **samenwerking met de actoren** in de eerste lijn.

- **Kernwaarden**
  - Veranderende noden van elke burger over levensfasen heen
  - Biopsychosociaal model
  - Getrapt zorgaanbod met verschillende functies
  - Laagdrempelig, lokaal en dicht bij de burger
  - Geïntegreerd aangeboden door een multidisciplinaire en transversale samenwerking tussen alle actoren
1. Public (mental) health perspectief
  2. WHO optimale organisatie van zorg
  3. Quadruple aim
  4. Multidisciplinaire & intersectorale samenwerking

## 1. Public (mental) health perspectief

Er wordt vanuit wetenschappelijke inzichten, praktische haalbaarheid en zorgindicatie van de rechthebbende en zijn context, ingezet op het verder ontwikkelen van een **groepsaanbod** en een aanbod van **vroeginterventie en vroegdetectie**

Public Health Approach	Individual Health Approach
(1) Whole population view	(1) Partial population view
(2) Patients seen in socio-economic context	(2) Tends to exclude contextual factors
(3) Interested in primary prevention	(3) Focus on treatment rather than prevention
(4) Individual as well as population-based interventions	(4) Individual level interventions only
(5) Service components seen in context of whole system	(5) Service components seen in isolation
(6) Favours open access to services on the basis of need	(6) Access to services on the basis of eligibility, e.g. by age, diagnosis or insurance cover
(7) Teamwork preferred	(7) Individual therapist preferred
(8) Long-term / life-course perspective	(8) Short-term and episodic perspective
(9) Cost-effectiveness seen in population terms	(9) Cost-effectiveness seen in individual terms

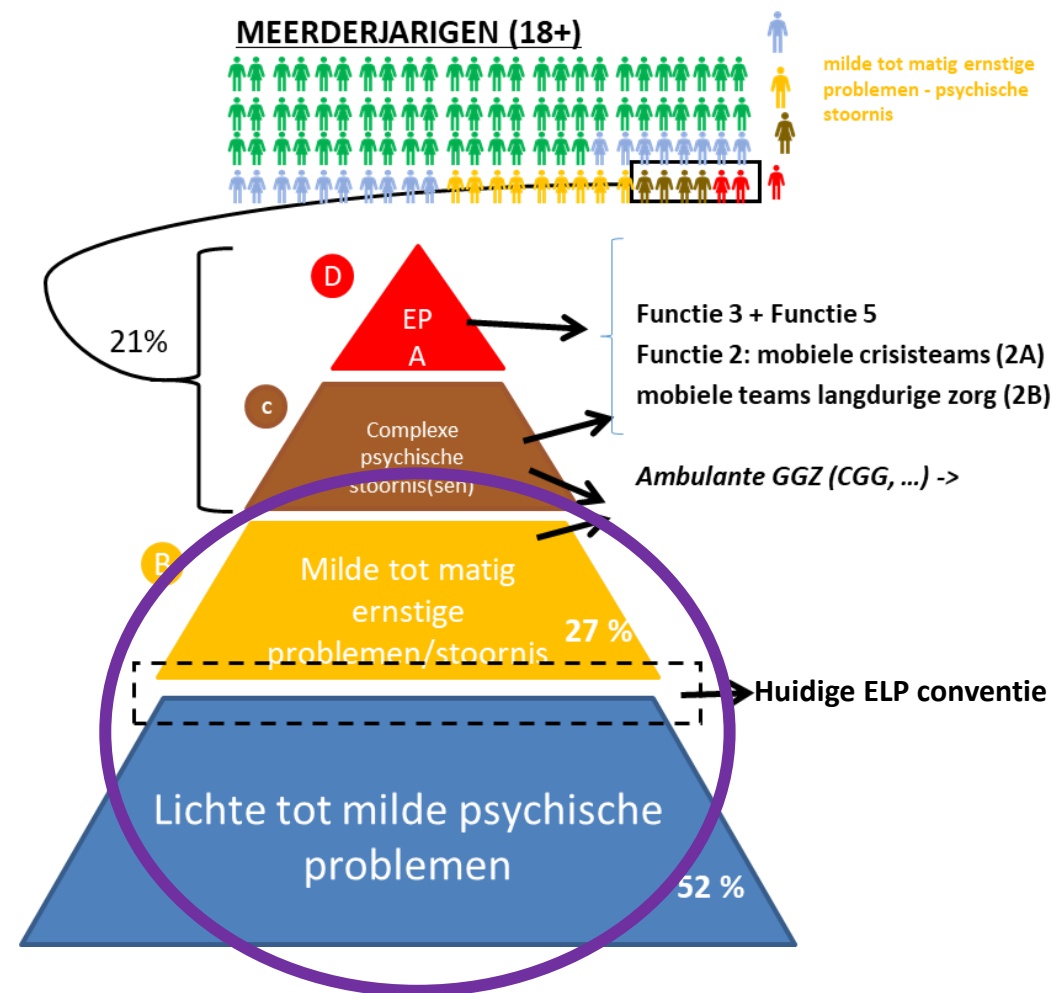
*Thornicroft & Tansella (2009)*

# 1. Beleidscontext

## 2. WHO optimale organisatie van zorg

### Objectieven:

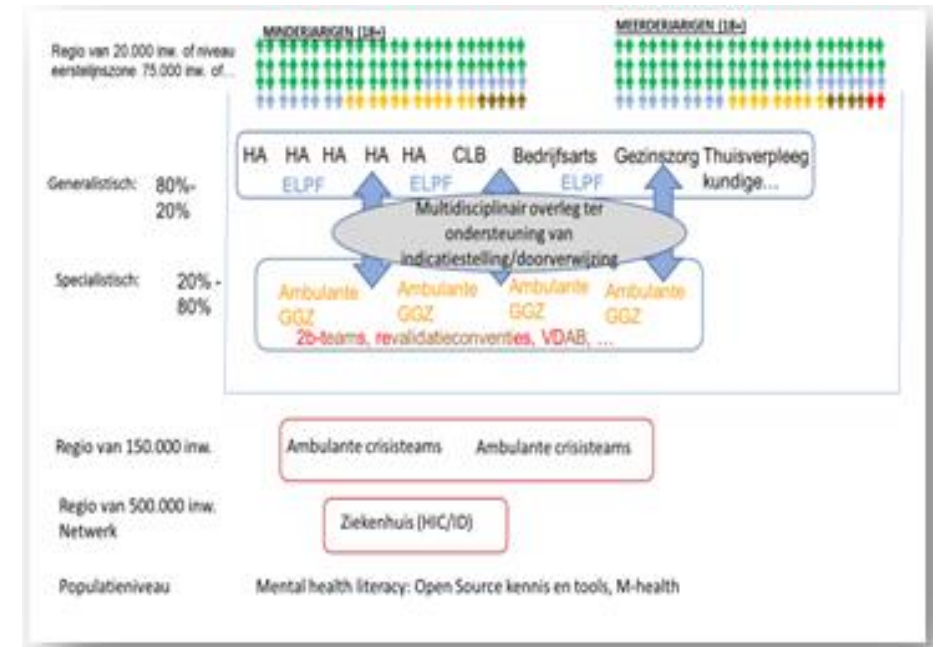
- Een antwoord bieden aan **80 %** van de personen met een psychische probleem
- Aangepaste en geïntegreerde zorg die lokaal en in collaboratie wordt aangeboden



## 4. Geïntegreerde zorg

Bevorderen van zorg in de 1<sup>e</sup> lijn op een geïntegreerde, globale en toegankelijke en multidisciplinaire zorg:

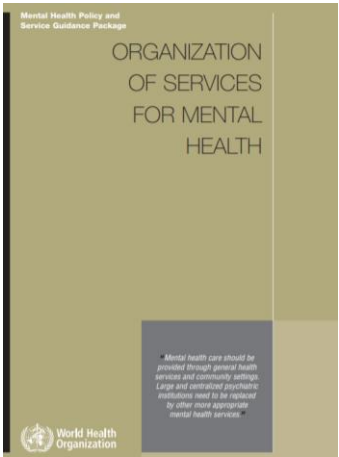
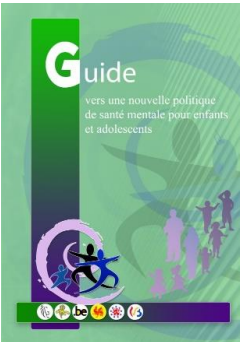
- **Bentwoorden** aan de noden van personen (matched care)
- **Erkennen** lokale aanbod in verschillende sectoren/domeinen
- **Als** gelijke partners
- **Verbeteren** zorgcontinuïteit
- **Voorkeur** aan overleg, coordinantie,...
  - In functie van administratieve en geografische aanbod & aanbod gemeenschappen en gewesten







# 2. CONVENTIE GGZ



## 2. Conventie

- **Kernprincipes Conventie**
  1. **Multidisciplinaire lokale** samenwerking
  2. **Kwaliteitscultuur**
  3. Aandacht voor **ontstaans- en transitieleeftijd**
  4. **Versterken** psychische zorg

### 1. Multidisciplinaire en lokale samenwerking

“Als veel zorg- en hulpverleners met verschillende professionele achtergronden uitgebreide diensten aanbieden door samen te werken met cliënten, hun families, hun verzorgers en gemeenschappen, om de hoogst mogelijke kwaliteit van zorg te bieden in verschillende interventiesettings" (WHO, 2010



### 1. Multidisciplinaire en lokale samenwerking

- Implementatie in een lokaal zorgnetwerk
- De finaliteit van de coördinatie is:
  - **Synergiën en linken tussen organisaties en personen binnen het territorium van het lokale netwerk**
    - Begrijpen van de algemene gezondheidsdomeinen, de geestelijke gezondheid, de preventieve en vroegdetectie, van herstel, socio-professionele inclusive, socio-culturele en de sociale economie
    - **Verzekeren van promotie en valorisatie van het aanbod via een globale en geïntegreerde aanpak.**
    - Lokaal multidisciplinair samenwerkingsverband van 75.000 tot 250.000 habitants (ELZ, antennes, andere,..)



### 1. Multidisciplinaire en lokale samenwerking

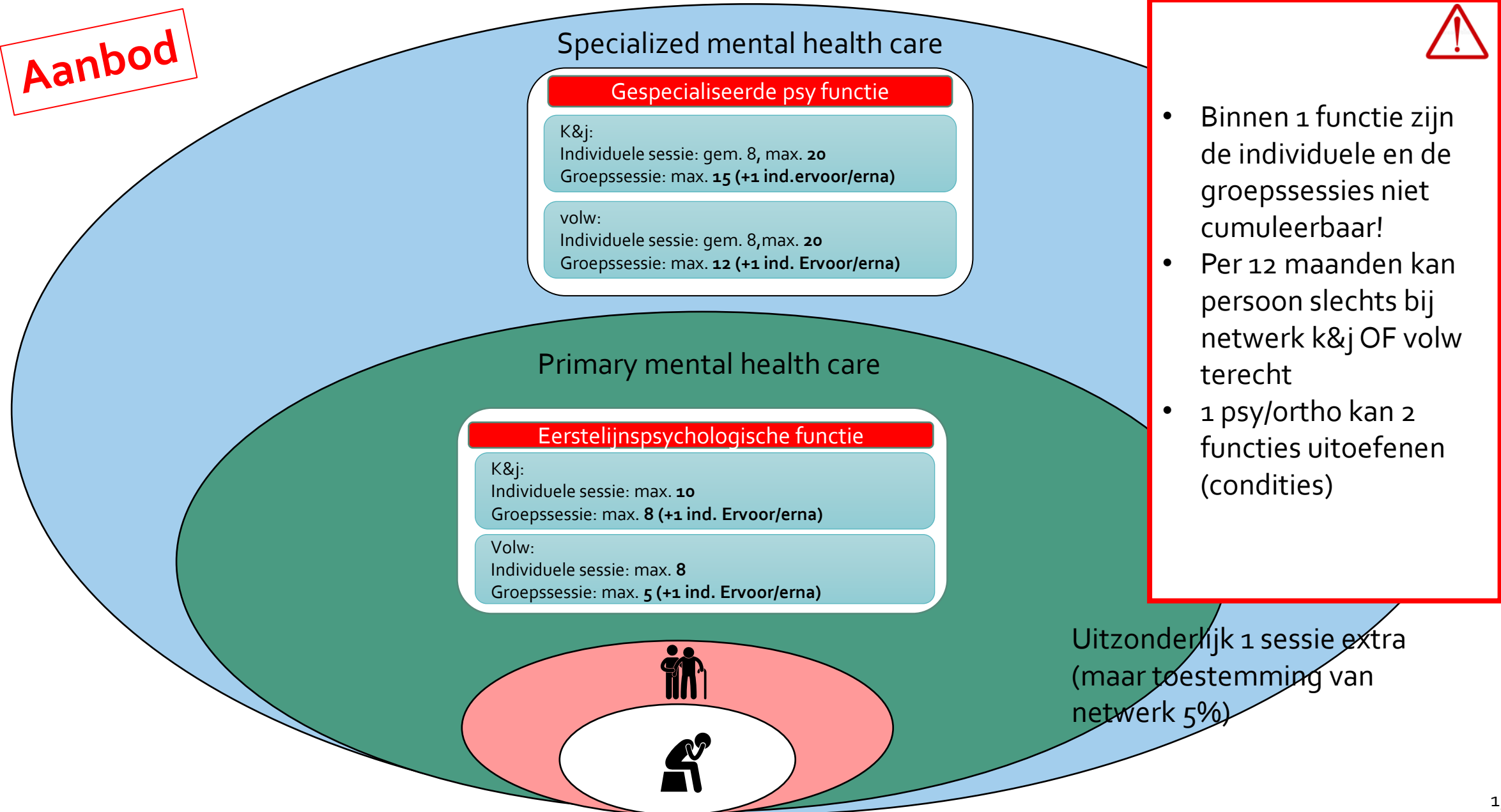
- Netwerken GGZ – lokale samenwerkingsverbanden (~artikel 11)
  - (transitie naar) Gestructureerde lokale inbedding
  - Co-creatie en organisatie van lokale zorg voor bevolking (governance), Stratificatie van middelen en populatiemanagement
  - Optimaliseren van zorgtrajecten en aanmelding
  - Ondersteunen van geïntegreerd multidisciplinair werken vanuit patient-centered & goal-oriented care via netwerkvorming
  - Strategisch plan & evaluatie
  - Afspraken rond begeleiding, innovatie en registratie
  - Afspraken over visie en inzet ervaringsdeskundigen

### 1. Multidisciplinaire en lokale samenwerking

- Lokale coördinator
- 
- **Liaison** tussen netwerken GGZ en lokale samenwerkingsverbanden
  - **Faciliteert** co-creatie en –organisatie van lokale zorgaanbod
  - **Faciliteren** van interdisciplinaire samenwerking op klinisch niveau
  - **Ambassadeur** van hervormingen GGZ & cultuurverandering
  - **Expert** inzake project/proces-, strategisch, change-managent
  - Opstellen en evaluatie van **strategisch plan**
  - **Neutrale** en **betrouwbare** actor in netwerk
  - **Tandem** met NWcoördinator & ondersteuning FOD
-

## 2. Conventie

**Aanbod**



- Binnen 1 functie zijn de individuele en de groepssessies niet cumuleerbaar!
- Per 12 maanden kan persoon slechts bij netwerk k&j OF volw terecht
- 1 psy/ortho kan 2 functies uitoefenen (condities)

### Financiering

Specialized mental health care

Primary mental health care

Gespecialiseerde functie

ELP functie

- Per « prestatie » = zorgcontact, amin, verplaatsing, overleg,...
- Zelfstandig/medewerker:
  - Individuele sessie (**75€**/sessie- 45 tot 60min)
  - Groepssessie (**126€ of 200€**/sessie- 90 tot 120 min)
  - Multidisciplinair overleg: **225€** (max 1 keer/jaar/cliënt)
  - Praktijkpremie voor zelfstandigen (nog te definiëren)
  - Vergoeding voor multidisciplinair overleg (functioneel bilan) : **60 €** (max 1 keer/jaar/cliënt)
- Deel gebruiker (direct ontvangst)
  - Groep: **2,5 €**/sessie
  - Individuele sessie: **4-11€**
    - 1<sup>e</sup> sessie ELP gratis





## Groepsessies zijn:

- Visie public mental health
- Even effectief als individuele sessie
- Toegangspoort tot GGZ
- Groepsdynamiek:
  - Normalisatie
  - Sociale ondersteuning
- Meer kosten-effectief

Maar:

- Klinische en relationele competenties
- Aangepast aan de cultuur, leeftijd, plaats en religie,...



Aanbod om geleidelijk te ontwikkelen om zichtbaar en toegankelijk te zijn. Werk bij voorkeur in binoom (min. 1 psycholoog/ortho + 1 andere professional of ervaren expert) Min. 4- max 15 deelnemers. Sessie: 90-120 minuten



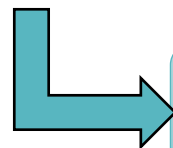
# Professionelen

En samenwerking met	
Interventies in groep en individueel	Groepsinterventies:
<ul style="list-style-type: none"><li>• Klinische psychologen en orthopedagogen<ul style="list-style-type: none"><li>○ ELP of gespecialiseerde functie</li><li>○ Zelfstandig en werknemer</li><li>○ K&amp;j of volw/ouderen</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Zorg- en hulpverlener</li><li>• Ervaringsdeskundige</li><li>• Huisarts</li></ul>

Aparte conventies (nog te voorzien)

# Profiel van klinisch psychologen en orthopedagogen

- Visum en erkenning
- Min. 8u/week actief in geheel van netwerken
- Outreaching, proactief, mobiel: naar context gaan
- Gemeenschapsgerichte zorg >> individuele zorg
- Voorkeur naar samenwerking met andere professionals (binnen beroepsgeheim) rond de patiënt en zijn context (stepped care en matched care)
- Minimum klinische expertise (portfolio – TBA)
- Begrip van visie van de hervormingen
- EBPractice, continue vorming -> zorgkwaliteit
- Participatie in zorgnetwerk (lokaal, vorming, intervisie, ...)
- Open staan om deel te nemen aan onderzoek



Niet enkel administratieve criteria

### Locatie praktijk:

⇒ Aanbod bovenop bestaand aanbod

⇒ Outreachend in de gemeenschap

⇒ Multidisciplinaire zorg ondersteunen

ELP-functie

- ✓ In de levenscontext/ dichtst bij de bevolking
- ✓ Laagst mogelijke drempel
- ✓ Plaats niet stigmatiserend GZ
- ✓ Geïntegreerd in de gemeenschap
- ✓ Vergemakkelijkt multidisciplinair werk
- ✓ Noodzakelijk om individuele praktijk en privé cabinet te verlaten

Gespecialiseerde functie

- ✓ Lage drempel indien mogelijk
- ✓ Meerdere locaties (meer geïdentificeerd GZ)
- ✓ Meer zorg in privé-praktijk maar ook uitzondering



Het is niet versterken van bestaande diensten maar het verlagen van de drempel voor zorg aan een bepaalde doelgroep

**Bedankt voor uw aandacht..**

**Vragen -> FAQ**

---

