



KWALITEITSJAARVERSLAG 2016

GGZ



© Mei 2017, THOON
Uitgegeven in eigen beheer

Sabina Klinkhamerweg 21
7555 SK Hengelo

Tel 074 – 256 87 98
Fax 074 – 760 03 43

Alle rechten voorbehouden.

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand en/of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enige andere manier zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

INHOUDSOPGAVE

1	GGZ binnen THOON in 2016	4
2	Klankbordgroep GGZ	5
3	E-health Minddistrict.....	5
4	Consultatie.....	5
5	Pilots Jeugd GGZ.....	5
6	Stichting POH-GGZ Twente.....	6
7	Pilot Geïndiceerde GGZ preventie (cursus en training voor patiënten)	6
8	Ontwikkeling Zorgpad SOLK	6
9	Pilot KOS GGZ	6
10	Samenwerking/ overig extern overleg.....	7
11	Plannen 2017	7

GGZ binnen THOON in 2016

Voor THOON is het wat betreft de GGZ een intensief jaar geweest met veel ontwikkelingen. Het aantal huisartsen(praktijken) dat deel heeft genomen aan de Regeling GGZ E-health en consultatie THOON is gestegen van 125 op 31 -12-2015 tot 153 op 31-12-2016 . Het gaat dan over een totaalaanbod voor 302.001 patiënten.

De organisatie van de GGZ vraagt veel tijd en handmatig werk, hoewel een aantal processen al wel door de financiële administratie van THOON gestroomlijnd zijn. Vanwege de complexiteit van POH-GGZ financiering, dus inzet uren enerzijds en E-health en consultatie anderzijds, is ook voor 2016 weer een Brochure verschenen met daarin een toelichting de POH GGZ Regelingen. In de brochure worden de financiële aspecten van de E-health en consultatie uitgelegd en ook wordt een berekening gegeven van het aantal werkbare uren POH-GGZ en het aantal te verrichten consulten/ gespreksduur. Toch worden met enige regelmaat door huisartsen en/of praktijkmanagers vragen gesteld over de POH GGZ financiering en inzet van uren. Om de duidelijkheid te optimaliseren en de 'Huisartsen GGZ' zo goed mogelijk vorm en inhoud te geven is THOON het gesprek met Mediant, als partner in de Stichting POH GGZ Twente gaan intensiveren en eventueel de samenwerkingsstructuur aan te passen.

Ook zijn er met Menzis afspraken gemaakt over het inzetten van het E-health en consultatie budget voor overige GGZ zaken als geïndiceerde GGZ preventie (cursus aanbod voor patiënten) en ondersteuning van de POH GGZ door het toevoegen van een module GGZ in het KOS. Vanwege de gemaakte afspraken met Menzis geldt voor huisartsen die deelnemen aan de 'Regeling GGZ E-health en consultatie THOON' dat de verantwoordingsstaak voor de besteding van de gelden bij THOON ligt. Huisartsen die niet deelnemen aan deze regeling dienen hiervoor zelf onderbouwing aan te leveren als daar naar wordt gevraagd.

Mei 2017
Tieti Hoekstra
Peter van Aken

Klankbordgroep GGZ

Het afgelopen jaar is de klankbordgroep 4 keer bij elkaar geweest. Afhankelijk van het onderwerp is gekozen voor een samenstelling van huisarts en POH GGZ leden of alleen huisartsenleden. Naast het uitwisselen van kennis en ervaringen zijn de volgende onderwerpen besproken: Stand van zaken en ontwikkelingen E-health en GGZ, (bij-) scholing POH-GGZ via de Stichting POH-GGZ Twente, visie ontwikkeling SPGT, geïndiceerde preventie, inzet uren POH-GGZ, Brochure POH-GGZ, ontwikkeling zorgprogramma SOLK, Pilot KOS, werkwijze consultatie, Regeling E-health en consultatie via THOON, samenwerking met Mediant binnen de SPGT, de toekomst van POH-GGZ in 2016 en de Pilots Jeugd in de diverse gemeenten. In 2016 heeft huisarts Viola Zwart afscheid genomen van de Klankbordgroep GGZ en heeft huisarts Rik Soeteman haar opgevolgd. Met betrekking tot het onderwerp *Wachttijden in de GGZ* zijn een aantal leden van de klankbordgroep bijeengekomen op verzoek van Roset om input te leveren voor een inventarisatie m.b.t. dit onderwerp geïnitieerd door de bestuurlijke themagroep GGZ Zenderen.

E-health Minddistrict

De inzet van E-health door de POH-GGZ is verder uitgebreid en behoort inmiddels tot het reguliere aanbod binnen de Huisartsen GGZ. Het basiscontract over het aantal accounts met de leverancier van het programma (Minddistrict) is dan ook weer opgehoogd en hiermee is tevens het aantal verschillende behandelmodules uitgebreid. Een aantal nieuwe POH -GGZ, heeft individueel een bijscholing voor Minddistrict gevolgd. Deze bijscholing is in eigen beheer uitgevoerd door medewerkers van THOON. Regelmatig hebben er aanpassingen en updates plaats gevonden in het E-health aanbod, wat vooral de gebruiksvriendelijkheid voor de patiënt ten goede is gekomen. Het E-health programma van Minddistrict blijkt in de praktijk een heel stabiel behandelplatform en de ervaringen van POH-GGZ zijn overwegend positief. Wel is het aantal patiënten dat een behandeling niet geheel afmaakt fors te noemen. Om meer zicht te krijgen op de onderliggende oorzaken hiervoor heeft THOON besloten deel te nemen aan een promotie onderzoek van de UT dat zich specifiek richt op deze vraag.

Consultatie

Ook dit jaar is er door huisartsen weer meer gebruik gemaakt van de mogelijkheid een GGZ consultatie aan te vragen voor hun patiënten. Het overgrote deel van de consultaties zijn face-to-face consulten door een psychiater. Inmiddels bestaat de lijst met GGZ consultatiegevers uit meer dan 20 GGZ hulpverleners. Het 'Mobiel consultatieteam' van Mediant levert veruit de meeste consultaties. In een aantal praktijk is structureel tweewekelijks op vaste tijden een psychiater beschikbaar voor consultatie. Het consulteren van een GGZ hulpverlener in de huisartsenpraktijk blijkt zeker in een behoefte te voorzien, ook landelijk gezien is deze mogelijkheid niet meer weg te denken. De werkwijze m.b.t. het consulteren van GGZ hulpverleners in de huisartsenpraktijk is te vinden op de site van THOON en wordt jaarlijks geëvalueerd.

Pilots Jeugd GGZ

In Hengelo heeft een positieve evaluatie van de Pilot Jeugd geleid tot een voortzetting en uitbreiding van de inzet van een POH Jeugd in diverse huisartsenpraktijken. THOON heeft de rol van projectleider vervuld en inhoudelijke ondersteuning geboden. Het deelnemende praktijken in 2016 zijn Hasseler Es, Respons, Wind& Bruns, de Driehoek, de Hagen en de huisartsen Schmidt, Kapenga en Vatankhah. De verlengde pilot is geëvalueerd en op basis van positieve resultaten is besloten de Pilot om te zetten in een overbruggingsperiode waarin uiteindelijk de definitieve werkstructuur en voorwaarden tussen huisartsen en gemeente tot stand zullen komen. Ook in Enschede levert THOON

projectleiding t.b.v. de inzet POH Jeugd.

Stichting POH-GGZ Twente

Er heeft in 2016 maandelijks een management overleg plaatsgevonden tussen Mediant en THOON. Hierbij zijn vanuit THOON medisch adviseur GGZ Peter van Aken en coördinator zorgprogramma GGZ Tieti Hoekstra aanwezig geweest. Vanuit Mediant nemen dhr. Bert-Jan Bons en mevr. Alison de Rooy deel aan het overleg.

Onderwerpen zijn o.a. geweest : de scholing van POH-GGZ, zaken m.b.t. uitvoering en invulling POH GGZ uren, samenwerking tussen Mediant en THOON gericht op een toekomstbestendige Huisartsen GGZ in de regio en beleidsontwikkelingen op gebied van Huisartsen GGZ.

Op initiatief van de SPGT heeft een gezondheidszorg jurist een 'concept Overeenkomst van Opdracht opgesteld' dat gehanteerd zal worden als document tussen de huisartsen en de SPGT t.b.v. de inzet van POH GGZ in de huisartsenpraktijk.

Pilot Geïndiceerde GGZ preventie (cursus en training voor patiënten)

De pilot 'Geïndiceerde GGZ preventie' in de laatste twee kwartalen van 2016 is bijzonder goed verlopen en de belangstelling voor het cursus/trainingsaanbod geeft een duidelijke behoefte weer. Er zijn de volgende cursussen/trainingen gehouden: een aantal keren 'Mindfulness' en een cursus 'Beter slapen' en 'Omgaan met Stress(klachten)'. Vanwege dit succes is eind van het jaar een plan gemaakt om dit aanbod te continueren en uit te breiden.

Ontwikkeling Zorgpad SOLK

In het kader van de ontwikkeling van een zorgpad Somatisch Onvoldoende verklaarde Lichamelijke Klachten (SOLK) is contact gelegd met prof. dr. Judith Rosmalen, hoogleraar psychosomatiek en Somatisch Onvoldoende verklaarde Lichamelijke Klachten van het UMCG. In Groningen wordt gewerkt aan de ontwikkeling van een programma waarmee de begeleiding en behandeling van de SOLK patiënt door de huisarts wordt ondersteund. Naast nadere diagnostiek ter uitsluiting van psychiatrische problematiek, wordt voorzien in advisering ten aanzien van eventuele verwijzing, follow-up, een dagboekfunctie en een E-health behandelmodule. Daarnaast is er een E-cursus ontwikkeld voor behandelaren waarin de meest recente consensus en standaarden zijn verwerkt, zodat behandelaren die deelnemen aan een zorgpad de zelfde taal kunnen spreken. De technische uitvoering ten aanzien van de koppelingen met het HIS, wordt uitgevoerd door Nedap in Groenlo. In 2017 zal gestart worden met een pilot waaraan 5 of 6 huisartspraktijken in Enschede zullen deelnemen.

Pilot KOS GGZ

In het laatste kwartaal van dit jaar heeft een 5-tal praktijken deelgenomen aan een Pilot KOS GGZ. Het biedt de POH een systeem dat meer ruimte geeft aan verslaglegging dan in de verschillende HIS-en en geen verplichte velden kent. Ook geeft het overzicht in de achtergrond en situatie van de patiënt, is communicatie met diverse zorgverleners op veilige wijze mogelijk, wordt de consultatie- en verwijzingsmogelijkheid vereenvoudigd en is er een directe koppeling met het E-health platform van Minddistrict. De eerste ervaringen zijn voorzichtig positief maar nog niet voldoende en daarom is er voor gekozen de Pilot te verlengen.

Samenwerking/ overig extern overleg

Met diverse partijen is in het afgelopen jaar samengewerkt/overlegd. Dat zijn o.a.

- Mediant : het bestuur van de Stichting vergadert een aantal keren per jaar en er is een jaarlijks overleg tussen AB/AAV THOON en de Raad van Bestuur van Mediant. Daarnaast is er regelmatig overleg over diverse GGZ ontwikkelingen.
- FEA, op het gebied van E-health wordt afgestemd. Ook is er een mantelovereenkomst t.a.v. het contract met Minddistrict.
- Gemeente Hengelo, samenwerking t.b.v. de Pilot Kwetsbare Jeugd Hengelo. Huisartsen nemen deel aan de Projectgroep
- Gemeente Enschede, samenwerking op gebied van inzet POH Jeugd in een aantal Enschedese huisartsen praktijken.
- Samenwerkingsverband vrijgevestigde psychologen; een aantal keren per jaar vindt er een afstemmingsoverleg plaats met de vertegenwoordigers van de samenwerkingsverbanden AGGT, DOL en Psycholijn1. Onderwerpen zijn o.a. zorg-pad ontwikkeling, afstemming werkzaamheden en optimaliseren verwijssystematiek.
- Zenderen Jeugd: er zijn een 2-tal bijeenkomsten gehouden maar er is weinig vooruitgang en veel onderlinge verdeeldheid bij de 14 gemeenten
- Zenderen GGZ: P.van Aken is portefeuille houder GGZ van de bestuurlijke themagroep. Er is een start gemaakt met een inventariserend onderzoek naar de wachttijden in de GGZ.
- Menzis: twee keer per jaar overleg. Onderwerpen: zorgpadontwikkeling, E-health en consultatieregeling, samenwerking GB-GGZ en S-GGZ, financiering en ontwikkelingen 'Huisartsen GGZ' algemeen.

Plannen 2017

Voor het komende jaar liggen een aantal plannen voor:

- Optimalisering van de consultatie procedure waardoor het eenvoudiger wordt om binnen de huisartsen praktijk advies te ontvangen van een GGZ specialist. Ondersteund door de KOS module GGZ
- Invoering KOS GGZ voor huisartsen die deelnemen aan de 'Regeling GGZ E-health en consultatie'.
- Uitbreiding aanbod 'geïndiceerde preventie' in de regio, 30-40 cursussen/trainingen op jaar basis.
- Deelname aan de volgende onderzoeken:
 - 1. UT/Minddistrict gericht op gebruikers van E-health programma's
 - 2. Trimbos onderzoek gericht op de functie POH-GGZ in de huisartsenpraktijk.
- Blijvende betrokkenheid bij de pilot Jeugd van de gemeente Hengelo, gericht op het structureel organiseren van de functie POH Jeugd in de huisartsen praktijk.
- Doorontwikkeling Zorgpad SOLK
- Werkafspraken met GB-GGZ en S-GGZ aanbieders.
- Uitvoering Plan POH-GGZ met als uitgangspunt: een toekomstbestendige POH-GGZ in de regio waarbij voor de deelnemende huisartsen geldt dat ze het maximale aantal uren POH-GGZ contracteren bij Menzis. Daardoor ontstaat ruimte voor de uitvoering van het volledige POH-GGZ takenpakket (*naast de huidige consult gebonden activiteiten*), ontstaat meer flexibiliteit in POH GGZ uitvoering (*bijv. meer inzet in achterstandswijken*) en is een betere vergoeding mogelijk voor de betrokkenen van de POH-GGZ Regeling. Tot slot draagt bovenstaande plan naar verwachting bij aan een heldere financiële stroom en een minder bewerkelijk financieel/administratieve organisatie