

Notulen ledenvergadering VUP d.d. 13 april 2017

Aanwezig: A. Molenaar, J. Hopmans, D. Leiblum, R. Witte, H. Keijer, H. van Megen, E. de Ruyter Corver, G. van de Berg, K. Pruisman, R. Zijlstra, L. Daenen, S. Brunink (notuliste)

Afwezig met kennisgeving: J. Goes, R. TanPaap, S. Roelfs, J. v.d. Sande, L. Schaper, K. Wieme, L. Jansen, B. Jacobs, C. Zuketto, A. Davids

1. OPENING

De voorzitter opent de vergadering en heet de aanwezigen welkom.

2. VASTSTELLING VAN DE AGENDA

Toevoeging: Hersteltarieven 2014-2015.

3. NOTULEN 06-10-2016

- *Kwaliteitsstatuut:*

Het statuut is in de vorige vergadering besproken. Stand van zaken nu?

De implementatie behoeft nog aandacht.

Naar aanleiding hiervan komen de *zorgstandaarden* en *richtlijnen* ter sprake.

Ervaringen worden uitgewisseld.

Als bezwaar wordt genoemd; de afstand tussen theorie en praktijk.

Als zorgstandaarden beperkingen gaan inhouden, is het wellicht goed om te bekijken wat de consequenties zijn in de praktijk. Je mag afwijken, maar om dat te onderbouwen, moet je de regelgeving wel kennen. Voorstel om de zorgstandaarden samen te vatten.

Er zijn 3 zorgstandaarden opgeleverd:

- Generieke module Acute psychiatrie,
- Generieke Module destigmatisering,
- Generieke Module Psychische klachten in de huisartsenpraktijk

4. AFSPRAKEN VERWIJZING GGZ mededeling.

Verwijzingen binnen de GGZ (van psychiater naar psychiater) hoeven niet meer via de huisarts te lopen. Als een patiënt al in GGZ-zorg zit, volstaat een melding aan de huisarts.

5. ROM STOP?

In het kader van de wet op de privacy binnen de WBGO is het afnemen van de ROM stopgezet. De BSN-nummers worden gepseudonimiseerd gebruikt, waardoor de lijsten te herleiden zijn.

Uit de discussie die volgt, blijkt dat de aanwezigen verschillende waarden hechten aan de ROM. De uitslagen kunnen de verschillen duidelijk maken tussen hulpverleners: psychiaters, psychologen etc. Psychiaters kunnen zich profileren.

Daarentegen zijn de lijsten niet bedoeld om de behandelaren te beoordelen, maar om de uitslagen 1-op-1 te bespreken met de patiënt en ze te gebruiken in de intervisie.

Tot nader order wordt de ROM nog wel afgenomen, maar niet meer doorgestuurd naar de stichting benchmark.

6. E-health

Ervaringen met verschillende computerprogramma's voor E-health worden uitgewisseld, zoals "Therapieland" (gebruiksvriendelijk, kosten aanschaf: 150,-) en Telepsy (24,- / maand). De programma's bevatten aandachtsgebieden als: narcisme, mindfulness, "opkomen voor jezelf".

7. COMMISSIE WACHTLIJSTEN OVERLEG VWS REGIO UTRECHT

G. van den Berg was aanwezig bij het overleg van 9 februari 2017. Afgezien van overleg met WVS, Altrecht, gemeente Utrecht en VGZ en Achmea heeft de vergadering niets concreets opgeleverd. Er zijn alleen wachtlijsten bij Altrecht, Autisme en Persoonlijkheidsstoornissen. De vrijgevestigde psychiaters hebben te maken met de te lage budgetplafonds van o.a. CZ. Het is belangrijk dat patiënten zelf bij CZ aan de bel trekken dat ze niet terecht kunnen bij de zorgaanbieder van hun keuze. Patiënten moeten hun stem laten horen.

8. CLUSTERBEKOSTIGING

In een artikel in "de Psychiater" wordt gewag gemaakt van het feit dat NZA bezig is met een nieuw bekostigingssysteem. Het DBC systeem zal worden vervangen door een systeem gebaseerd op clusterzwaarte. G. van den Berg heeft meegedaan met Pilot nr. 1. Nu staat Pilot nr. 2 klaar om gelanceerd te worden. L. Daenen en H. Keijer tonen belangstelling.

9. RAAMOVEREENKOMST HUISARTSEN

Gesproken wordt over de betrokkenheid bij de HUS. G. van den Berg is aanwezig geweest bij de vergadering van de kwaliteitscommissie GGZ van 13 maart 2017 en is van mening dat het goed is bij de HUS betrokken te zijn.

HUS-bijeenkomsten:

- 17 mei om 15.30 uur over RAAMovereenkomst GGZ
 - 3 juli overleg commissie kwaliteit GGZ
- H. Keijer neemt contact op met Christine Weenink voor nader overleg en afspraken.

10. JEUGD

R. Zijlstra doet verslag van de ontwikkelingen van de K&J-psychiatrie.

In diverse gremia wordt de noodklok geluid.

Kinderpsychiaters stoppen ermee en er worden steeds minder K&J psychiaters opgeleid.

In een overleg met WVS, VNG en de beroepsvereniging (H. Arnold, W. Bakker en R. Zijlstra) werd gesproken over het instellen van een loket waar knelpunten gemeld kunnen worden. VNG heeft toegezegd dat zo'n loket er komt.

VERENIGING VAN VRIJGEVESTIGDE UTRECHTSE PSYCHIATERS

<http://www.psychiaters-utrecht.nl/>  secretariaat@psychiaters-utrecht.nl

POSTADRES: MOLIËRELAAN 60 3533VK UTRECHT

BANKREKENING: ABN-AMRO 406769052 K.v.K 30232061

Er gaan stemmen op die zeggen dat de jeugdpsychiatrie terug moet in de zorgverzekeringswet. VWS denkt na over de plek van de K&J psychiatrie binnen de GGZ.

11. WVTTK

- Hersteltarieven

Op verzoek van Leonie wordt dit punt ter tafel gebracht:

de tarieven bestaan uit een tijdsdeel (minuten) en een kostendeel.

Het kostendeel is over de jaren 2014 en 2015 door de NZA te laag berekend.

De zorgverzekeringen willen de hogere kosten niet betalen. Hersteltarieven moet je opnieuw met de zorgverzekeraars onderhandelen. Voorstel is om de tarieven in 2017 te verrekenen. Hoe kun je dat doen?

Actie: -

1. Maurice... erbij betrekken;
2. Jan Leiten vragen het uit te zoeken c.q. te laten zoeken
R. Zijlstra zal een mail aan Jan Leiten sturen.
Moet je het nu terugvorderen?
3. Zelf op een rijtje zetten: dit heb ik ontvangen – dit had ik moeten ontvangen.
4. Vanuit de VUP maakt R. Zijlstra een concept aan de afdeling.
5. Verjaring van 5 jaar in de gaten houden.

12. RONDVRAAG

- L. Daenen: ter kennisgeving: vanuit de platformvergadering tijdens het VJC kwam het voorstel naar voren voor een symposium in november 2017 over vrijgevestigde praktijken.

13. SLUITING

Met dank voor ieders aanwezigheid en inbreng, sluit de voorzitter de vergadering.

18-04-2017 / sb