

De kleine stelselwijziging in de GGZ

Met misschien wel grote gevolgen?

Donderdag 12 december 2019

van 13.00 tot 16.30 uur

Locatie: Scola Medica, Orteliuslaan 750, 3528 BB Utrecht

Achtergrond:

Wat is de plaats van de GGZ in het huidige zorgstelsel en wat houdt de 'transitie 2021' in? Is de situatie nu al ondoorzichtig, per 1-1-2021 gaat er voor een deel van de GGZ opnieuw veel veranderen. Er wordt opnieuw een GGZ grondslag voor de Wlz gecreëerd, zodat onder de noemer 'blijvende psychische beperking' aanspraak kan worden gemaakt op Wlz-gefinancierde zorg. Dit gaat wellicht meer vragen opleveren dan antwoorden. Hoe gaan de pakketten er uit zien, welke partijen spelen een rol en wat zijn de administratieve en financiële consequenties? Het is daarbij zaak het zorgveld toegankelijk, overzichtelijk en vooral kwalitatief goed te houden voor de cliënten en werkbaar voor het zorgveld, de zorgverzekeraars en de zorgkantoren. Een en ander wordt tijdens deze nascholingsmiddag vanuit diverse kanten belicht.

Programma:

13.00 - 13.10 uur	<i>Inleiding</i> Willem van Bork, arts Beleid en Advies, adviserend geneeskundige bij Zorg en Zekerheid.
13.10 - 13.40 uur	<i>'Waarom nu?' En over het belang van samenwerking</i> Martin Holling, projectmanager bij het ministerie van VWS
13.40 - 14.10 uur	<i>Transitie 2021, het zorgkantoor en de zorgverzekeraar</i> Guus van Bork, beleidsadviseur GGZ en coördinator van het Kenniscentrum GGZ bij ZN, en Tessa de Bruijn beleidsadviseur langdurige zorg en GGZ bij ZN
14.10 - 14.25 uur	Pauze
14.25 - 14.55 uur	<i>Psychiatrie en de toegang tot de Wlz</i> Rona Bosman, beleidsmedewerker bij het CIZ, en Vera Piscaer, arts Beleid en Advies [KNMG] en adviserend geneeskundige bij het CIZ
14.55 - 15.25 uur	<i>Levenslang en levensbreed. De medische weging en het perspectief van de behandelaar.</i> Bert Luteijn, psychiater FACT team, plaatsvervangend opleider, directeur behandelzaken wijkgerichte psychiatrie bij Rivierduinen.
15.25 - 16.00 uur	<i>Vragen, discussie en oplossingen</i>
16.00 uur	<i>Afsluiting</i>

Leerdoelen:

- De arts volksgezondheid heeft kennis van en inzicht in nieuwe ontwikkelingen binnen het zorgstelsel GGZ langdurig en curatief.
- De arts volksgezondheid heeft kennis van en inzicht in de consequenties van de veranderingen en nieuwe ontwikkelingen binnen het zorgstelsel GGZ langdurige respectievelijk curatief, voor verzekerden, zorgprofessionals, zorgverzekeraars en zorgkantoren.

Over de sprekers:

Martin Holling is projectmanager bij het ministerie van VWS. Hij is projectleider van het wetsvoorstel toegang tot de Wlz voor mensen met een psychische stoornis. Eerder was hij projectleider bij de hervorming van de langdurige zorg in 2015. Martin heeft Econometrie gestudeerd aan de VU in Amsterdam en heeft de MBA-opleiding in Nyenrode afgerond.

In zijn presentatie zal hij ingaan op de achtergrond van de komende transitie en het belang van samenwerking tussen Zorgkantoren en gemeenten. Ook zullen verschillende vragen aan de orde komen, zoals 'waarom nu en niet in 2015?', wat is de relatie met de Wmo, en liggen er mogelijk nieuwe knelpunten op de loer?

Tessa de Bruijn is beleidsadviseur langdurige zorg en GGZ bij ZN; *Guus van Bork* is beleidsadviseur GGZ en coördinator van het Kenniscentrum GGZ bij ZN. Hij houdt zich bezig met innovatie, doelmatigheid en onderzoek en richt zich o.a. op een soepele en doelmatige samenwerking tussen zorg en sociaal domein.

In hun presentatie zullen zij de huidige transitie belichten vanuit het perspectief van de zorgkantoren en de zorgverzekeraars. Waar ligt ieders verantwoordelijkheid en hoe moeten zorgkantoren de kwaliteit gaan borgen? Kunnen zorgkantoren en gemeentes bv. gezamenlijk gaan inkopen?

Rona Bosman is beleidsmedewerker van het CIZ; *Vera Piscaer* is arts Beleid en Advies en adviserend geneeskundige bij het CIZ. Zij zullen vertellen over de toegang tot de Wlz van verzekerden met een psychiatrische grondslag. Wat is de weging van de beperkingen en hoe moeten psychiatrische beperkingen worden gewogen? En wat is hierbij de relatie met de toegangscriteria voor de Wlz? Wat is de rol van de geneeskundig behandelaar nu en na de transitie?

Bert Luteijn is psychiater in een FACT team, plaatsvervangend opleider en directeur voor de wijkgerichte psychiatrie bij Rivierduinen. Hij zal in zijn presentatie ingaan op de medische weging vanuit het perspectief van de behandelaar. Wanneer stel je vast dat iemand 'levenslang en levensbreed' is aangewezen op medisch noodzakelijk verblijf en hoe stel je vast dat iemand is aangewezen op beschermd wonen uit de Wlz? Op welk moment besluit je dat iemand nooit meer zal uitstromen uit de GGZ instelling?

Competenties:

Samenwerking	30
Organisatie en financiering	40
Maatschappelijk handelen en preventie	30

Accreditatie:

Voor dit onderdeel van de Bij- en Nascholing 2019 is accreditatie aangevraagd bij de Stichting ABSG voor het specialisme maatschappij en gezondheid, profielen beleid en advies en indicatie en advies.

De bijeenkomst is bedoeld voor:

VAV-leden en leden van de overige bij de KAMG aangesloten verenigingen.

Aanmelding:

U kunt zich aanmelden voor deze nascholing via [deze link](#) of door een email te sturen naar secretariaat@vavolksgezondheid.nl. Vermeld daarin duidelijk uw naam, BIG-nummer en adresgegevens.

Voor VAV-leden is deelname aan deze nascholing inbegrepen in het lidmaatschap. Niet-leden betalen € 50 per bijeenkomst.

VAV-leden kunnen voor deze bijeenkomst een collega als introducée gratis laten deelnemen. Daarvoor kunt u een e-mail te sturen naar: secretariaat@vavolksgezondheid.nl. Vermeld daarin duidelijk uw naam en de naam, BIG-nummer en adresgegevens/email van uw introducée.