

Voortgang Generieke Module Ernstige psychische aandoeningen ***Korte nieuwsbrief ter informatie aan achterban van de werkgroepleden***

De inhoudelijke uitwerking van de Generieke Module Ernstige psychische aandoeningen is in volle gang. Inmiddels is de werkgroep driemaal bijeengekomen. In iedere bijeenkomst worden twee inhoudelijke thema's gepresenteerd door een kleine vertegenwoordiging die de inhoudelijke voorbereiding doet (topicgroep) en daarna in de werkgroep besproken. De grote variëteit aan betrokken partijen zorgt voor veel stof om over te praten. Hieronder een overzicht van de behandelde thema's.



Destigmatisering

De werkgroep heeft besloten om voor dit thema de aanbevelingen over te nemen die ontwikkeld zijn binnen de Generieke Module Destigmatisering (ook wel adaptatie genoemd). Allereerst wordt de kwaliteit van de module beoordeeld en daarna wordt aan de hand van vaste criteria besproken of eventuele aanpassingen of aanvullingen nodig zijn. Voor Destigmatisering zijn aanbevelingen over de rol van gemeenten toegevoegd. Ook wil de werkgroep aanbevelingen zo praktisch en toepasbaar mogelijk maken. Dat kan nog niet altijd, omdat veel kennis en kunde op dit thema nog verder ontwikkeld moet worden.

Somatische Screening en Leefstijl

De werkgroep baseert zich voor dit thema op de aanbevelingen van de recente multidisciplinaire richtlijnen Leefstijl en Somatische screening bij patiënten met een ernstige psychische aandoeningen (adaptatie). In de discussie kwam vooral naar voren dat de onderlinge afstemming en informatie-uitwisseling tussen GGz en eerste lijn op dit thema kan verbeteren. Voor patiënten en naasten is het niet altijd duidelijk voor welk probleem ze bij wie moeten aankloppen. Afspraken tussen partijen moeten helder zijn en de keuze van de patiënt daarbij leidend. Mondzorg en problematisch middelengebruik verdienen extra aandacht. Tot slot wordt er te vaak te weinig aandacht besteed aan een ongezonde leefstijl. Dat vraagt ook van professionals dat ze hierin hun gedrag veranderen en er een prioriteit van maken.

Wonen en Verblijf

Voor dit thema is een uitgebreide (GRADE) review gedaan om de evidentie voor effectieve vormen van begeleiding en ondersteuning bij wonen en verblijf voor mensen met ernstige psychische aandoeningen te onderzoeken. De resultaten wijzen in algemene zin op de noodzakelijkheid om een stabiele woonsituatie te bieden en daarbij vaardigheidstrainingen te overwegen. In de discussie kwamen veel aspecten van Wonen en Verblijf aan de orde: Blijven intramurale voorzieningen nodig en in welke mate, wat zijn wensen van patiënten op dit gebied, wat is de benodigde samenhang met behandeling, hoe betrekken we de gemeenten en maatschappelijke partners? De topicgroep gaat met deze discussiepunten aan de slag en komt met een voorstel voor aanbevelingen op de volgende bijeenkomst op 16 maart.

Samenstelling werkgroep Generieke module EPA

Organisatie	Werkgroep lid	Organisatie/functie
Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP)	Elsbeth de Ruijter, voorzitter	Bestuursvoorzitter GGZ inGeest, bestuurslid afdeling EPA NVvP
Kenniscentrum Phrenos	Jaap van Weeghel, vice voorzitter	Wetenschappelijk directeur, Phrenos
Trimbos-instituut	Hans Kroon	Programmahoofd Re-integratie, Trimbos-instituut
Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP)	Niels Mulder/ René Keet ¹	Psychiater, professor openbare geestelijke gezondheid / Psychiater, Directeur behandelzaken divisie Maatschappelijke Psychiatrie, GGZ-Noord-Holland-Noord.
Landelijk Platform GGZ	Richard Makkinga	Vertegenwoordiger Ypsilon, voorzitter Familieraad Altrecht, lid Taskforce EPA Midden Westelijk Utrecht
Landelijk Platform GGZ	Paul Ulrich	Vertegenwoordiger LPGGZ, Bestuurslid Stichting Borderline
Zwarte Gat	Alex van den Berg /Marcel Mooij ¹	Vertegenwoordiger Zwarte Gat
HEE	Marcia Kroes	Ervaringsdeskundige, RIBW KAM en HEE docent
GGZ Nederland en Kenniscentrum Bipolaire Stoornissen (KenBiS)	Laura van Goor	Afdelingspsychiater FACT, Altrecht
VGCT en de VGzP	Rob van Grunsven	Klinisch psycholoog/psychotherapeut, Altrecht
NHG	Marian Oud/ Ingrid Houtman ¹	Huisarts en kaderhuisarts ggz, coördinator kaderopleiding GGz, en secretaris PsyHAG Huisarts en kaderhuisarts GGz
RIBW Alliantie	Frederike Kroon	Manager Innovatie en Kwaliteit, RIBW KAM
NedKAD	Henny Visser	psychotherapeut / behandelteamleider Marina de Wolf Centrum, GGZ Centraal
Kenniscentrum Persoonlijkheidsstoornissen	Saskia Knapen	Psychiater, hoofd afdeling persoonlijkheidsstoornissen Altrecht
Resultaten Scoren	Geurt van de Glind	Senior wetenschappelijk adviseur, Resultaten Scoren
Psychosenet	Philippe Delespaul	Professor Innovations in Mental Health, Universiteit Maastricht
Vereniging van Verpleegkundigen en verzorgenden (VenVN)	Ronald van Gool	Verpleegkundig specialist, GGZ inGeest, Bestuurslid FACT NL
Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG)	Lenie Scholten	Wethouder Jeugd, Zorg en Welzijn, gemeente Eindhoven
Nederlands Instituut van Psychologen (NIP)	Lisette van der Meer	Psycholoog, senior onderzoeker, Lentis
Federatie Opvang	Louise Olij	Manager staf en innovatie, Stichting HVO Querido
Zorgverzekeraars Nederland (ZN)	Yvonne van Pareren	Adviserend geneeskundige DSW Zorgverzekeraar
Federatie Vaktherapeutische Beroepen (FVB)	Karin Timmerman	Vaktherapeut

¹ Vertegenwoordigers zullen afwisselend hun organisatie vertegenwoordigen in onderlinge afstemming.

In opdracht van het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGz ontwikkelt de Nederlandse Vereniging van Psychiatrie, in samenwerking met Kenniscentrum Phrenos en Trimbos-instituut een kwaliteitsstandaard (Generieke Module) die de zorg bij Ernstige Psychische Aandoeningen beschrijft.

