



Samenwerking OOGG en RGF/KNGF

Directeuren van ondersteuningsorganisaties en het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) hebben in hoofdlijnen afspraken over samenwerking gemaakt. Deze afspraken worden verder uitgewerkt door iedere ondersteuningsorganisatie en het betreffende Regionale Genootschap Fysiotherapie (RGF) en het KNGF. Stichting OOGG werd vertegenwoordigd door directeur Ruud Jacobs.

De afspraken die tijdens deze bijeenkomst zijn gemaakt richten zich voornamelijk op de samenwerking tussen de organisaties. Er is uitgesproken dat KNGF/RGF en de ondersteuningsorganisaties aanvullend zijn met ieder eigen taken. Hierbij zijn kwaliteit en inhoud van het vak fysiotherapie aandachtsgebieden van het KNGF.

Implementatie van de kwaliteit kan in onderling overleg door RGF/KNGF en de ondersteuningsorganisaties uitgevoerd worden. Monodisciplinaire samenwerkingsvragen kunnen door ondersteuningsorganisaties opgepakt worden als middel om tot multidisciplinaire samenwerking te komen. Daarnaast zijn KNGF en ondersteuningsorganisaties het erover eens dat de LESA's (Landelijke Eerstelijns Samenwerkings Afspraken) goede middelen zijn om tot samenwerkingsafspraken te komen tussen de verschillende eerstelijnsdisciplines.

Om de fysiotherapeuten te informeren over de ondersteuningsorganisaties is afgesproken dat een aantal

adviseurs van de ondersteuningsorganisaties tijdens het jaarcongres van het KNGF op 9 en 10 november lezingen houdt over wat de ondersteuningsorganisaties kunnen betekenen voor fysiotherapeuten.

De regioadviseur van het KNGF is voor de ondersteuningsorganisatie het eerste aanspreekpunt. Dat betekent voor Stichting OOGG dat ondergetekende, regioadviseur op het KNGF Regiokantoor Midden Nederland, de contactpersoon is. Christiaan Rademaker is binnen Stichting OOGG het eerste aanspreekpunt voor de fysiotherapie. Ondergetekende en Christiaan Rademaker gaan samen aan de slag om bovenstaande afspraken op regionaal niveau verder uit te werken. We verheugen ons op een goede en inspirerende samenwerking.

Marije Lubbers, regioadviseur KNGF/RGF

Medewerkers

ir. S. Adam (Susan), *adviseur*
 drs. I. Elie (Ingrid), *adviseur*
 dr. J. Heideman (Jantien), *adviseur*
 drs. R. Jacobs (Ruud), *directeur, adviseur*
 drs. N. van Lin (Nieke), *adviseur*
 drs. C. Rademaker (Christiaan), *adviseur*
 Y. Veerbeek (Yvonne), *officemanager*
 drs. V. Wijnberger (Vanessa), *adviseur*

Meer informatie

Indien u een ondersteuningsvraag heeft of een bijdrage wilt leveren aan deze nieuwsbrief, kunt u contact met ons opnemen. Indien u in het vervolg deze nieuwsbrief wilt ontvangen, dan kunt u deze aanvragen via www.oogg.nl. Hier kunt u ook onze nieuwsbrief downloaden.



Deel 2 ontwerpers, Nijmegen

In dit nummer:

- Klanttevredenheids-onderzoek 2007
- Informatiebijeenkomst NHG-praktijkaccreditering
- Veenendaal-oost (deel2)
- Uitbreiding financieringsmogelijkheden M&I-module
- Op bezoek bij ... Rianne van den Boomen
- Bijeenkomst Geïntegreerde Eerstelijnszorg
- Praktijkondersteuning in de praktijk
- Verloskundigen klaar voor de toekomst
- Kort nieuws
- Samenwerking OOGG en RGF/KNGF

Verschijnt 4x per jaar

Adres

Stichting OOGG
 Voorstraat 8, 4033 AD Lienden
 Tel. 0344 609 911
 Fax 0344 609 910
 E-mail info@oogg.nl
www.oogg.nl



Versterking van de eerstelijns GGZ; een ondersteuningstraject

Per 1 januari 2008 staan er veel veranderingen op stapel die van grote invloed zijn op het werken in de eerstelijns geestelijke gezondheidszorg. Huisartsen, eerstelijnspsychologen en maatschappelijk werkers: 2007 is het jaar om uw krachten te bundelen!

Graag willen wij u hierbij ondersteunen door een ondersteuningstraject op maat aan te bieden. Het 'pièce de resistance' van dit traject zijn de twee opeenvolgende workshops die op **donderdag 8 en donderdag 29 november** gehouden worden. Beantwoordt u één of meerdere van de onderstaande vragen met 'nee' of 'weet ik niet' dan is ons ondersteuningstraject zeer geschikt voor u.

- Weet u wie uw collega hulpverleners, zoals de huisarts, de eerstelijnspsycholoog, de maatschappelijk werker en de sociaal psychiatrisch verpleegkundige, zijn?
- Weet u waar uw collega hulpverleners goed in zijn?
- Weet u wat er zich afspeelt achter de deuren van de tweedelijns GGZ-instellingen?
- Bent u al op de hoogte van de lokale, regionale en landelijke ontwikkelingen op het gebied van de eerstelijns GGZ?

Voorafgaand aan de workshops brengen wij voor u de lokale situatie op het gebied van de eerstelijns GGZ in kaart. Deze lokale situatie wordt vervolgens in de workshops als uitgangspunt gebruikt. Gezamenlijk bepaalt u hoe, wanneer en met welke activiteiten u de eerstelijns GGZ wilt versterken. Wij helpen u voornamelijk tijdens maar ook na afloop van de workshops bij het schrijven van een Plan van Aanpak waarmee financiering wordt aangevraagd voor het door u uitgedachte traject.

Kijk op onze website www.oogg.nl voor meer informatie over dit ondersteuningstraject op maat en voor informatie over hoe u zich kunt aanmelden.



Klanttevredenheidonderzoek 2007

In juli 2007 is door Bureau Mediamaal, in opdracht van Stichting OGG, een klanttevredenheidonderzoek gehouden. Aan 377 klanten in ons werkgebied (verloskundigen, psychologen, logopedisten, huisartsen, oefentherapeuten, fysiotherapeuten en andere contacten uit de eerstelijns) is een digitale vragenlijst gestuurd. 38% heeft de lijst gedeeltelijk ingevuld en 30% volledig.

Hieronder volgen in het kort de belangrijkste resultaten van het onderzoek:

Naamsbekendheid

94% van de respondenten kent Stichting OGG.

Waardering

Stichting OGG wordt gemiddeld gewaardeerd met een 7. Respondenten die gebruik maken van diensten van OGG geven een hoger cijfer dan niet-gebruikers.

Gebruik van diensten/producten

Veel respondenten (82%) hebben gebruik gemaakt van één of meer diensten/producten van Stichting OGG. Hierbij gaat het met name om de nieuwsbrief, informatiebijeenkomsten, advies over samenwerken en projectbegeleiding.

Imago

Stichting OGG wordt vooral geassocieerd met termen

als deskundig, bereikbaar en persoonlijk contact. Op het gebied van slagvaardigheid valt nog winst te behalen.

Kerntaken

De respondenten geven aan dat advies en ondersteuning bij samenwerking, het opsporen en oplossen van knelpunten en het implementeren van kwaliteit en deskundigheidsbevordering de belangrijkste kerntaken zijn van Stichting OGG.

Meer uitkomsten vindt u op www.oogg.nl.

De uitkomsten van het onderzoek zullen wij gebruiken om u nog beter van dienst te kunnen zijn.

Wij willen u hartelijk bedanken voor het invullen van de vragenlijst. Onder de respondenten zijn 10 bioscoopbonnen verloot. De winnaars krijgen deze zo spoedig mogelijk toegestuurd.



Informatiebijeenkomst NHG-praktijkaccreditering

Stichting OGG organiseert voor huisartsen in het werkgebied een informatiebijeenkomst over de NHG-praktijkaccreditering. Tijdens de bijeenkomst wordt antwoord gegeven op vragen als 'Wat betekent accreditatie voor de huisartsenpraktijk?' en 'Wat zijn de voor- en nadelen van praktijkaccreditatie?'.

De heer Witmer, directeur Bureau NHG-praktijkaccreditering, vertelt wat praktijkaccreditering inhoudt. De heer Eyck, huisarts, beschrijft zijn ervaringen met het gevolgde accreditatietraject.

Mevrouw Snelder, contractmanager huisartsenzorg Menzis, gaat in op het beleid van de zorgverzekeraar. U bent van harte welkom op **2 oktober 2007** van **19.00 tot 21.00 uur**.

Plaats:
Stichting OGG
Voorstraat 8 in Lienden.

U kunt zich aanmelden voor de bijeenkomst via info@oogg.nl.



Coverstory Veenendaal-oost deel 2

De zorgaanbieders die deelnemen aan de nieuwbouw van een gezondheidscentrum in Veenendaal-oost krijgen een kijkje in de keuken van Julius Gezondheidscentra in Leidsche Rijn (Utrecht).

Kijken bij collega's die hetzelfde traject hebben doorlopen brengt nieuwe ideeën en geeft de mogelijkheid te leren van andermans fouten.

De zorgaanbieders krijgen een rondleiding van Harry Peijl, de bedrijfskundig manager van Julius Gezondheidscentra. De twee gezondheidscentra die ze bezoeken vallen onder zijn beheer. De gastvrijheid en openheid maken het een aangenaam en leerzaam bezoek. Opvallend is dat er in de opstartfase van beide centra al wisseling is geweest in de deelnemende disciplines. "Je hebt nou eenmaal niet alles in de hand. Je kan dit voor een deel voorkomen door alle processtappen goed te doorlopen", aldus Harry Peijl. "Om ervoor te zorgen dat je niet met onverhuurbare vierkante meters blijft zitten



is het verstandig om voor ruimtes te kiezen die door verschillende praktijken gebruikt kunnen worden."

Fysiotherapeut Johan Leidekker: "Ik heb mijn vragen kunnen stellen over de bezetting van de ruimten. Zelf zou ik voor een grotere trainingsruimte kiezen, omdat dat meer uitnodigt om naast de groepstraining ook individueel te komen trainen met ondersteuning van de fysiotherapeut. Het mooie aan deze oefenruimte vind ik dat er veel daglicht naar binnen komt." Mariëtte Eijkman van de gemeente Veenendaal: "Dit laat maar weer eens zien dat we op de goede weg zijn, en we samen een mooi interdisciplinair en functioneel centrum gaan maken voor de inwoners van Veenendaal-oost."



Uitbreiding financieringsmogelijkheden via Module Modernisering en Innovatie Nieuwe voorbeeldmodules beschikbaar

De financieringsystematiek van de huisartsenzorg biedt goede mogelijkheden om te investeren in de versterking én ondersteuning van de eerstelijnszorg. Deze systematiek werkt volgens de module Modernisering en Innovatie (M&I).

Sinds juni 2007 zijn voor huisartsen in het gebied van Stichting OGG de volgende intekenmodules beschikbaar:

- Themagerichte visievorming en protocollering samenwerking huisarts- andere eerstelijnszorgverlener
- Cardiovasculair risicomanagement en bijbehorend schema

- Substitutie van zorg van de tweede naar de eerste lijn

Ook andere eerstelijnszorgverleners kunnen in samenwerking met een of meerdere huisartsen gebruik maken van deze intekenmodules.

Stichting OGG biedt ondersteuning bij het indienen van de projectaanvraag. Ook kan Stichting OGG u ondersteunen bij de uitvoering van de projecten.

Meer informatie over M&I en de andere intekenmodules treft u aan op www.oogg.nl.



Op bezoek bij... Rianne van den Boomen, logopediste te Tiel

Rianne van den Boomen is logopediste sinds 1990. De laatste jaren is ze werkzaam in Tiel in een solopraktijk gespecialiseerd in stemtherapie. Rianne is erg enthousiast over logopedie. "Logopedie is een erg veelzijdig vakgebied. Wanneer de communicatie, verbaal of nonverbaal, wegvalt, dan komt een logopedist in beeld. Je behandelt kinderen, volwassenen en bejaarden."



In 2000 is ze zich meer gaan specialiseren op stemklachten. "De logopedie is heel breed, dyslexie, stotteren, neurologische aandachtsgebieden en gedrags-elementen. Ik wilde mijn energie richten op een gedeelte van het werkgebied en dat werd de stem. Daarom heb ik een extra stemopleiding gevolgd." De keuze voor de stem was voor Rianne snel duidelijk. "De stem is een heel belangrijk communicatiemiddel. Wanneer je stem wegvalt merk je pas hoeveel informatie je overdraagt met je stem, niet alleen de woorden maar ook emoties en gevoelens zijn hoorbaar in je geluid."

Cliënten worden verwezen naar haar praktijk wanneer bijvoorbeeld het spreken inspanning kost, wanneer de stem hees /schor/anders gaat klinken of wanneer er ademklachten zijn.

Rianne van den Boomen is soliste. Ze zoekt wel regelmatig collega's op, bijvoorbeeld tijdens bijeenkomsten van de landelijke stemkwaliteitskring, cursussen en

tijdens regionale vergaderingen. "Gelijkgestemde collega's geven je veel inspiratie. Je kunt met collega's praten over hoe zij een bepaald probleem aanpakken. Daarnaast hoor je weer veel nieuwe ontwikkelingen." Als logopediste heeft ze contact met diverse andere zorgaanbieders en zorginstellingen, waaronder arbo-diensten, KNO-artsen en huisartsen. De communicatie gaat meestal door middel van een briefwisseling. "Dit is soms wel lastig. Als logopediste moet je het vaak hebben van de informatie die de cliënt je geeft." In toekomst zou ze meer willen samenwerken met arbo-diensten. "Het lijkt me erg leuk om samen met de arbo-diensten cursussen en voorlichting op te zetten voor stemgerelateerde beroepen, zoals bijvoorbeeld leerkrachten of mensen in medische beroepen. Ik zou mensen meer inzicht willen geven in hoe belangrijk je stem is".



Bijeenkomst Geïntegreerde Eerstelijnszorg

Sinds 1 januari 2007 is de beleidsregel "Geïntegreerde eerstelijnszorg en innovatie" van kracht.

Deze beleidsregel is door de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) vastgesteld. Meer informatie over de beleidsregel is te vinden op www.oogg.nl onder de categorie eerstelijnszorg.

Op woensdag 10 oktober 2007 van 17.30 tot 22.00 uur organiseert Menzis in Wageningen een informatieve bijeenkomst over de geïntegreerde eerstelijnszorg en de invulling van de beleidsregel. De bijeenkomst is bedoeld voor huisartsen, fysiotherapeuten, oefentherapeuten,

ergotherapeuten, logopedisten, verloskundigen, apothekers en eerstelijnspsychologen. Deze zorgverleners hebben inmiddels van Menzis een uitnodiging voor de bijeenkomst ontvangen. Kijk voor meer informatie en de uitnodiging op www.oogg.nl onder 'nieuws'.



Praktijkondersteuning in de praktijk

Steeds meer huisartsen in het werkgebied van Stichting OOGG hebben praktijkondersteuning. Inmiddels laat 65% van de huisartsen in Gelders Rivierenland en Gelderse Vallei spreekuren voor een of meerdere chronische aandoeningen voor een groot deel door de praktijkondersteuner uitvoeren. Hoe gaat dit nu in zijn werk?

Huisarts Gert Reede en praktijkondersteuner Yvonne Reede-de Betue vertellen over praktijkondersteuning in hun huisartsenpraktijk in Kesteren.

Praktijkondersteuner Yvonne Reede is sinds 1998 werkzaam in de duopraktijk van de heer Reede en de heer Baak. Ze is van oorsprong verpleegkundige. Na een tijdje als doktersassistente gewerkt te hebben, is ze zich meer gaan toeleggen op de chronische zorg. Ze is gestart met een diabetesspreekuur volgens een gestructureerd protocol. Later is hier ook een hypertensiespreekuur bij gekomen. In 2001 heeft zij de opleiding tot praktijkondersteuner gevolgd. "Tijdens de opleiding leer je hoe je via geprotocolleerd werken een spreekuur moet opzetten en hoe je een consult moet voeren. Ook leer je zelf protocollen op te stellen." Na haar opleiding heeft ze ook een astma/COPD-spreekuur opgezet en heeft ze haar hypertensiespreekuur uitgebreid naar een cardiovasculair risicospreekuur. Yvonne heeft het goed naar haar zin als praktijkondersteuner.

"Praktijkondersteuning is een erg leuk vakgebied. Je hebt het gevoel dat je veel voor de patiënten kunt doen. Je krijgt veel positieve geluiden. Het is een dankbare taak. Het vak is ook erg veelzijdig. Je kunt zelf heel veel initiatieven op je nemen, zo heb ik bijvoorbeeld samen met de diëtiste en de fysiotherapeut van een sport-medisch centrum een beweegprogramma mede vormgegeven om groepstherapie voor de mens met diabetes mogelijk te maken." De samenwerking tussen de huisartsen en de praktijkondersteuner verloopt goed. "We hebben overlegmomenten ingepland, waarop ik vragen ten aanzien van medicatiebeleid of advies kan stellen aan de huisartsen. Daarnaast bespreken we regelmatig ons beleid ten aanzien van de protocollen en nieuwe ontwikkelingen. We stellen gezamenlijk werkplannen op. En we proberen bij nieuwe initiatieven altijd de kwaliteitscirkel te doorlopen." Om bij te blijven als praktijkondersteuner is het wel van groot belang om

voldoende scholing te volgen. "Zo blijf je op de hoogte van nieuwe ontwikkelingen en kan je je spreekuren op een hoger niveau brengen." Op dit moment volgt Yvonne de opleiding tot Diabetesverpleegkundige. "Ik vind dit een veelzijdig boeiend onderwerp, waarbij je veel voor de patiënten kunt betekenen als je maar voldoende kennis hebt. Belangrijk is om ook altijd naar je eigen functioneren qua kennis en gedrag te blijven kijken en er van te leren. Tijdens de opleiding krijg je meer verdieping en kennis."

Huisarts Gert Reede is erg blij met de praktijkondersteuning in zijn praktijk. "Patiënten met omschreven klachten krijgen nu een geprotocolleerd zorgaanbod. Bovendien wordt er meteen een vervolgspraak gemaakt, waardoor patiënten actief worden gevolgd. Praktijkondersteuning komt de kwaliteit van zorg in onze praktijk zeker ten goede." Het invoeren van praktijkondersteuning heeft voor Gert Reede geen tijdswinst opgeleverd. "Je taken verschuiven. De routinehandelingen komen bij de praktijkondersteuner terecht. Hierdoor kom je meer toe aan de taken waar we als huisarts voor zijn, zoals patiënten met meer complexe problemen en psychische problematiek. Daarnaast kost praktijkondersteuning tijd, doordat er overlegmomenten moeten worden ingepland en beleid moet worden besproken. Maar dit betaalt zich zeker terug in kwaliteitsverbetering. Praktijkondersteuning is een must binnen de huisartsenpraktijk in de huidige tijd. Praktijkondersteuning kan de kwaliteit van de geprotocolleerde en gedelegeerde zorg op een hoger niveau brengen. Een ieder moet goed weten waar zijn bekwaamheden en bevoegdheden liggen, ook dat behoort je vast te leggen."



Verloskundigen klaar voor de toekomst

De verloskundigen van de kring De Betuwe en de kring Gelderse Vallei hebben hard gewerkt aan het oprichten van twee nieuwe prenatale screeningscentra. In maart dit jaar is het prenatale screeningscentrum FARA in Ede feestelijk geopend.

Kring De Betuwe heeft in Tiel het screeningscentrum IRIS opgestart in samenwerking met ziekenhuis Rivierenland.

Tegelijkertijd heeft het bestuur van de kring De Betuwe een beleidsplan ontwikkeld voor de komende 3 jaar. Samen met een nieuw logo voor de kring is dit beleidsplan goedgekeurd door de leden van de kring. In het beleidsplan staan keuzes voor de komende jaren onder andere met betrekking tot kringorganisatie, praktijk-

doorlichting, zorgafstemming met andere zorgaanbieders, preconceptioneel advies, prenatale counseling, uitwendige versie en voorlichtingsavonden voor zwangeren.

De verloskundigen van de **kring Gelderse Vallei** zijn bezig met de ontwikkeling van een gezamenlijke kringvisie. Deze visie sluit aan bij de landelijke en regionale ontwikkelingen op het gebied van verloskunde. De kring Gelderse Vallei loopt hiermee gelijk met de ontwikkeling van een visie voor verloskundigen door de KNOV.



Baarmoederhalskankerpreventie: zelf uitnodigen eenvoudig!

Uit onderzoek blijkt dat er een hogere opkomst wordt verkregen als de huisarts de uitnodiging verstuurt voor het laten maken van een uitstrijkje. Sinds 2006 is het zelfuitnodigen nog eenvoudiger geworden. Slechts één keer per jaar dient er één diskette/CD met 7 bestanden aangeleverd te worden bij Stichting OOGG (i.p.v. 7 keer per jaar 1 diskette met 1 bestand). Het vervolgt raject is ongewijzigd.

Als u belangstelling heeft om (weer) zelf uit te gaan nodigen dan kunt u dit mailen naar Susan Adam (s.adam@oogg.nl). Zij neemt vervolgens contact met u op om u verder te informeren en eventueel te begeleiden in het traject.

Griepcampagne 2007

Huisartsen in het werkgebied van Stichting OOGG treffen bijgevoegd de Griepspecial 2007 aan. Hierin staat relevante informatie met betrekking tot de griepcampagne 2007.

De indicaties voor de griepcampagne 2007 zijn gelijk aan die van vorige jaren. De Gezondheidsraad heeft dit voorjaar wel advies uitgebracht over een wijziging van de doelgroepen, maar de minister heeft besloten dat hij een aantal wijzigingen pas de volgende griepcampagne (najaar 2008) laat ingaan.

Zelfstandig uitstrijkje leren maken

In maart van dit jaar hebben bijna 50 assistentes uit Gelders Rivierenland en Gelderse Vallei deelgenomen aan de cursus 'Uitstrijkjes maken'. Vanwege de enorme belangstelling is besloten om in november een vervolgbijeenkomst te organiseren, waarin de assistentes voldoende gelegenheid krijgen om te oefenen op fantomen en om ervaringen uit te wisselen.

Daarnaast zal ook aandacht besteed worden aan (ab)normale portio's en de cytologie van het uitstrijkje. Huisartspraktijken krijgen binnenkort schriftelijk bericht over de definitieve datum.



Kort nieuws uit de eerstelijns

Markt voor oefentherapie en fysiotherapie klaar voor vrije prijzen

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) adviseert de minister van VWS om de markt voor oefentherapie en fysiotherapie per 1 januari 2008 vrij te geven. Vrije prijsvorming leidt tot voordelen voor de consument op het gebied van kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid. In de huidige situatie worden verzekeraars nauwelijks gestimuleerd om goede zorg in te kopen en te investeren in kwaliteit. Vrije prijsvorming leidt volgens de analyse van de NZa tot betere resultaten voor de consument. Meer hierover is te vinden in het Visiedocument Oefentherapie en de Monitor Fysiotherapie 2007 die de NZa heeft gepubliceerd. Voor meer informatie kijk op www.nza.nl. Inmiddels heeft minister Klink besloten om voor de fysiotherapie het besluit van de NZa op te volgen. Kijk op www.minvws.nl voor meer informatie.

Nieuwe organisaties voor praktijkondersteuners

Sinds kort zijn er twee nieuwe organisaties voor praktijkondersteuners actief, de 'V&VN Praktijkverpleegkundigen en Praktijkondersteuners in oprichting' en 'Nederlandse Vereniging van Praktijkondersteuners'. Kijk voor meer informatie op www.oogg.nl.

Vrije prijzen voor eerstelijnspsychologische zorg behouden

Minister Klink neemt het advies van de NZa over om vrije prijsvorming in de eerstelijnspsychologische zorg te behouden. De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) had dit in juli 2007 aan de minister van VWS geadviseerd. Het advies staat beschreven in het visiedocument 'Vrije prijsvorming eerstelijns psychologische zorg'. Voor meer informatie kijk op www.nza.nl en www.minvws.nl.

Fysiotherapeut beter toegankelijk, gebruik niet toegenomen

Sinds 1 januari 2006 kan iedereen zonder verwijfsbrief van de huisarts terecht bij de fysiotherapeut. Recent onderzoek bevestigt wat eerder uit NIVEL-onderzoek bleek: directe toegankelijkheid heeft niet geleid tot meer gebruik van fysiotherapie. Kijk voor meer informatie op www.oogg.nl.

Overheveling GGZ en verschuiving eerstelijnspsychologische zorg

Na twee jaar uitstel is de overheveling van de Geneeskundige Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) naar de Zorgverzekeringswet (Zvw) per 1 januari 2008 een feit. Dit stelt de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) in zijn brief van 11 juli 2007 aan de Tweede Kamer. Tegelijk met deze bovengenoemde overheveling vindt er een verschuiving plaats van de eerstelijnspsychologische zorg (EPZ) van de aanvullende verzekering naar de Zvw. Er worden acht zittingen EPZ in het basispakket opgenomen, met een eigen bijdrage voor de cliënt van €10,- per zitting. Voor meer informatie kijk op www.minvws.nl.

Per 1 januari 2008 ook zonder verwijfsbrief naar de oefentherapeut

Per 1 januari 2008 kunnen patiënten rechtstreeks naar de oefentherapeut Cesar/Mensendieck, zonder dat ze eerst naar de (huis)arts hoeven voor een verwijfsbrief. Dat is de kern van de nieuwe voorziening Directe Toegankelijkheid Oefentherapie (DTO). De oefentherapeut Cesar/Mensendieck moet aan een aantal eisen voldoen om per 1 januari 2008 direct toegankelijk te zijn. Daartoe heeft het merendeel van de beroepsgroep uit de regio scholing gevolgd bij de Hogeschool Utrecht of de Hogeschool Arnhem. Voor meer informatie over DTO kunt u terecht op www.vvocm.nl.