

Besluit digitale overlegtafel over regiebehandelaarschap specialistische GGZ-behandeling

Via de digitale overlegtafel van 15 april hebben u geïnformeerd dat we het regiebehandelaarschap binnen de s-GGZ willen verruimen met de jeugdarts. U kon op dit voornemen reageren vóór 5 mei 2020.

Hierop hebben wij vier reacties ontvangen:

- Yes we can clinics: wij hebben geen bezwaren tegen het voorstel om de regiebehandelaren uit te breiden met de jeugdarts
- Impegno: namens Impegno geef ik reactie op het voorstel om de Jeugdarts toe te laten als regiebehandelaar BGGZ en SGGZ. Wij vinden dit een logische ontwikkeling die aansluit bij hoe andere regio's het regiebehandelaarschap invullen. Hoewel wij zelf geen jeugdartsen in dienst hebben, zijn wij voorstander van verdere specialisatie en uitbreiding van de regiebehandelarengroep. Wat ons betreft dus akkoord.
- Buro Maks: Buro MAKS heeft er geen enkel bezwaar tegen dat de Jeugdarts wordt toegevoegd aan het overzicht voor GGZ-behandeling specialistisch.
- KJP Dumoulin: Reactie mbt jullie vraag rondom regiebehandelaarschap van de jeugdarts. Het lijkt mij een goede aanvulling, heb er geen bezwaar tegen. Kanttekening zou zijn dat ik niet helemaal op de hoogte ben van hun kennis van psychiatrie. Die lijkt me wel van belang om regiebehandelaar te kunnen zijn. Waarschijnlijk kunnen de jeugdartsen dat zelf aangeven bij jullie? Overigens valt me nu op dat GZ-psycholoog overal regiebehandelaar mag zijn behalve in een vrijgevestigde praktijk. Weten jullie de motivatie hiervoor? En is dat misschien ook nog een optie om aan te passen, gezien jullie opmerking dat er te weinig personeel is binnen het jeugddomein?

Reactie Regio Rivierenland

De kennis van psychiatrie dient uiteraard op orde te zijn. Zie hiervoor het programma van eisen voor perceel 3 en 6:

- academische opleiding of daarmee vergelijkbaar niveau, welke onderworpen is aan een systeem van accreditatie en her-accreditatie en/of voorziet in gerichte bij- en nascholing(NLQF7);
- BIG-registratie (GGZ en andere sectoren) of SKJ-registratie (andere sectoren);
- relevante werkervaring;
- periodieke deelname aan een vorm van intervisie en intercollegiale toetsing.

De reden dat het regiebehandelaarschap wordt uitgebreid voor GGZ-instellingen, is dat hierbij het Model Kwaliteitsstatuut GGZ als uitgangspunt is genomen. In deze richtlijn zijn meerdere disciplines opgenomen als regiebehandelaar dan bij de vrijgevestigde praktijk. Dit heeft te maken met het feit dat in een vrijgevestigde praktijk de regiebehandelaar zelf de behandeling uitvoert. Bij een GGZ-instelling wordt behandeling geboden vanuit multidisciplinaire teams.

Conclusie

Wij hebben geen berichten ontvangen dat men hier bezwaar tegen heeft. Dit maakt dat het voorstel definitief wordt per 19 mei 2020: het regiebehandelaarschap binnen GGZ-behandeling specialistisch wordt uitgebreid met de jeugdarts.

Vragen?

Heeft u vragen over dit onderwerp, dan kunt u contact opnemen via contractmanagers@regiorivierenland.nl.