



Notulen intervisie GZSP

Datum en tijd: 8 april 2025 16.00 uur

Aanwezigen: -

Agenda:

1. voorstellen nieuwe deelnemers
2. opstellen agenda
3. Workflow intake – huisartsbrief – behandelplan (o.a. in EPD)

Notulen:

1. Nieuwe leden:

Nieuwe leden stellen zich voor en worden welkom geheten.

2. Workflow intake – huisartsbrief – behandelplan (o.a. in EPD) (nav intervisie 11 feb 2025), wat hebben we hiervoor/hoe wordt dit gedaan?:

→ Conclusie: geen eenduidige formats, verschillende werkwijzen.

- ONS komt binnenkort met een module voor het behandeldossier. Wat binnenkort is, is niet bekend
- Meeschrijven in brief een algemeen format van SO/psych
- Behandelplan meeschrijven in algemeen behandelplan Ysis
- Behandelplan wordt uitgeschreven in de rapportages. Terugkoppeling in specifieke huisartsenbrief psychologen. Idee gezamenlijke brief vanuit alle disciplines. Aanlevering in dossier. Medische secretariaat vult brief met laatste blik SO.
- Eerste brief al snel naar aanmelding door SO.
- Altijd een brief namens psycholoog na afronding intakefase.
- Gezamenlijke map in het MGT met een brievenboek. Format: vraagstelling, conclusie en advies. Medisch secretariaat verstuurt.
- De intakeformats die gebruikt worden komen uit de GZSP.

GZSP therapie via de zorgteams wordt helaas niet vergoed. Jammer dat dit niet geregeld is. Er komt onderzoek naar mediatieve therapie. Hopelijk levert dit op dat het als therapie erkend wordt. Nu wordt het omzeild door een vertegenwoordiger uit te nodigen.

Vraag van R.: Hoe maakt je de GZSP behandeling parkinson patiënt multidisciplinair? (zie ook notulen 11 feb 2024)

→ Intake multidisciplinair bespreken met conclusie dat je weloverwogen nu nog mono disciplinair gaat behandelen

Multidisciplinair door bijv:

- huisarts of POH aan laten sluiten bij MDO
- contact met bijv. fysio
- overleg met neuroloog
- SO
- Intake met 2 disciplines doen bijv. SO en psych. Evt dan ook heteroanamnese of een stukje screenend onderzoek.



- SO standaard als regiebehandelaar aanmerken. Dit bespreken met cl. Bespreken met SO en vragen of SO noodzaak ziet om cl te zien. Anders regievoering op afstand.

Declaratie:

- traject bekostiging alleen instellingen die aan het MESO onderzoek hebben meegedaan
- Huisarts of POH bij mdo uitnodigen
- Wettelijk vertegenwoordiger uitnodigen

GZ psycholoog als regiebehandelaar

- GZ psycholoog mag (in ieder geval nu nog weer even) regiebehandelaar zijn. Zie handreiking: Nip rol van de psycholoog in de GZSP.

Vraag van P.: op papier GZ psycholoog regiebehandelaar omdat de SO niet in dienst is in de organisatie.

Tip: in dossier duidelijk noteren wie de regiebehandelaar is en wie medebehandelaar is.

GZ psycholoog moet zo geregistreerd worden omdat het systeem van de zorgverzekeraar het anders niet snapt, niet teveel aandacht aan schenken.

Vraag van B.: noteren we wel of niet DSM-diagnose?

Over het algemeen wordt dit binnen de GZSP niet gedaan. In itt de basis ggz niet gebruikelijk. Wij zijn gewend beschrijvende diagnoses te stellen.

Thema voor de volgende intervisie:

3 juni mediatief behandelen.