

Notulen intervisie GZSP

Datum en tijd: 29-7-2025, 16:00

Agenda:

Geen thema afgestemd voor deze sessie.

Notulen:

- Als je goede begeleider hebt, zonder dat ze therapeut zijn – kan je deze inzetten? (op dagbehandeling dementie), wordt het als behandeling erkend?
 - o Bij groepsbehandeling moet 50% van de tijd behandeling zijn – dus met behandelaar.
 - o Mogelijk afhankelijk van zorgverzekeraar?
- NIP lijkt best druk zijn met de zorgprogramma's – wat kan je naast een KOP groep doen – behoefte naar een leidraad is er. Op dit moment is het veel pionieren.
- PgD site – kennis - kopje GZSP – naast notulen ook verschillende documenten

- Steun aan naasten van mensen met dementie – wat is hierin mogelijk?
 - o Geen max aantal gesprekken
 - o Duidelijk behandelgoal van belang – wat zijn de exit-criteria
 - o Rapporteren in dossier van cliënt – grijs gebied zodra het meer wordt dan mediatief behandelen; soms extra verwijzing voor partner – maar wat kan binnen GZSP en wat moet binnen GGZ?
- Betrokkenheid SO – regie door SO, er zijn overleggen met SO, maar deze zijn indirecte tijd en worden daarom niet gedeclareerd (bij H. is er vanwege weinig declaraties door SO nu controle gaande)
- NAH, jong, eerder bij GGZ – na hersenletsel versterking van klachten → moet het binnen GZSP of binnen GGZ?
- ONZe netwerk (Utrecht) → uitnodiging tot contact met GGZ netwerk i.v.m. overlappende doelgroepen → K. zal terugkoppelen zodra het contact is geweest
 - o Gemis van evt. triage door GZSP en GGZ
- Intervisie gaat minimaal over inhoudelijke vragen, voornamelijk over het beleid – omdat GZSP als enorm grijs gebied gezien wordt.

- Trimbos - Samen Verder na de Diagnose Dementie – zou deze ook onder GZSP kunnen vallen? → is niet erkend als zorgprogramma op zich
 - o 1) het is niet multidisciplinair



- 2) preventieve interventie

Beate nodigt iemand van de sectie ouderen van NIP voor evt. verheldering <– vragen komen herhaaldelijk terug; regels lijken multi

- *Hoe zit het met multidisciplinair samenwerken over tijd?*
- *Welke behandelaren gelden als behandelaar? – Case manager? Parkinson verpleegkundige?*
- *Rol van SO? – op de achtergrond voldoende?*
- *Direct/indirect wat hieronder precies past?*
- *Parkinson begeleiding*
- *GZSP groepsbehandeling – dagbehandeling? Wat kan als behandeling gezien worden?*
- *Aandacht voor structuur met GGZ (triage of anders)*

Mogelijkheid van ook andere dag – bv. rouleren (twee verschillende dagen – dinsdag en donderdag) → B. mailt PgD

Thema voor de volgende interviews:

- *Passende interventies & behandelmethodes*
- *Doelgroep bepalen (long-covid?...)*
- *Ouderen en alcoholgebruik – diagnostiek en evt. behandeling*
- *Positionering in de regio & samenwerking*