

## Notulen intervisie GZSP

**Datum en tijd:** 13 november 2025 van 16.00-17.00 uur

---

### Agenda:

1. Mag gz-psycholoog regiebehandelaar zijn in de GZSP?
2. Paramedici in de eerste lijn.
3. Zijn er multidisciplinaire programma's aan te bieden? Waar je echt een multidisciplinaire behandeling aanbiedt (denk aan een KOP groep).

### Notulen:

#### 1. GZ-psycholoog als regiebehandelaar in de GZSP?

Zie notulen van de vorige keer (09-09-2025)

Ervaringen: collega's van Warande delen dat er controle is geweest bij hen vanuit VGZ. Daaruit blijkt; bij casussen waar SO geen directe tijd heeft gedeclareerd > problemen. Vanuit NZA mag gz-psycholoog wel regiebehandelaar zijn. Zorgverzekering Nederland gaat daarmee niet akkoord. Warande heeft ervaren dat geld teruggevorderd kan worden bij controles. Lijkt vooral om dat SO directe tijd moet declareren bij cliënt. Careyn heeft ook controle gehad, waar het bij hen vooral belangrijk was dat de SO in het eerste MDO de lijnen uit moeten zetten.

Ervaringen bij verschillende organisaties wisselend: bij sommige organisaties SO altijd eerst op bezoek om problemen te voorkomen of gaat SO met gz-psych samen naar een eerste consult. Er lijken tegenstrijdigheden met regelgeving die vanuit NIP, Verenso, NZA worden gecommuniceerd. Men is bij Zilveren Kruis hier ook over in gesprek. Er wordt gedeeld dat andere disciplines ingezet kunnen worden als gedragsdeskundige, zoals de muziektherapeut, maatschappelijk werk, PMT-er, masterpsychologen e.d. De uren worden dan geschreven door de gz-psycholoog en dit zou maken dat tarief bij de gz-psycholoog lager is.

Concluderend stellen we gezamenlijk dat de financiering van de GZSP een terugkerend thema is wat steeds weer besproken wordt. Moeilijk om GZSP declarabel te krijgen. Er zijn steeds weer wisselende berichten vanuit verschillende zorgverzekeraars die niet aansluiten bij het huidige beleid wat er staat.

Suggesties hoe verder:

- Punten die je als organisatie terugkrijgt bij controle van zorgkantoor/zorgverzekeraar mailen naar Beate. Die verzamelt deze in een document wat op de website van de PgD wordt geplaatst.
- Signaal geven naar het NIP over wat wij nodig hebben m.b.t. dit thema. Zie hieronder voor de punten.

#### Onderwerpen voor het NIP waar meer duidelijkheid in gewenst is:

- Er zijn steeds weer wisselende berichten vanuit verschillende zorgverzekeraars die niet aansluiten bij het huidige beleid wat er staat. We hebben behoefte aan er 1 lijn komt vanuit zorgverzekeraars en beleid en daarmee helderheid is over beleid.
- Het 60-40 verhaal. Hoe zit het nu met masterpsychologen en andere gedragsdeskundigen zoals muziektherapeuten/pmt en het inzetten en declareren van

hen in de GZSP? Beleid zegt dat het mag binnen 60-40 verhouding, tarief lijkt zich daartoe te verhouden, maar zij kunnen niet zelf de uren declareren.

- Wat gebeurt er als je bezwaar maakt op controle vanuit de zorgverzekering of dit hogerop speelt? Wat adviseert het NIP hierin en hoe kunnen zij eventueel ondersteunen? L. stelt deze vraag bij het NIP.
- Hoe ziet multidisciplinair werken er binnen de GZSP volgens de regelgeving uit?
- In hoeverre moet de SO verplicht betrokken zijn, is alleen betrokken via MDO voldoende of moet SO ook directe tijd schrijven?

## **2. Vraag over hoe organisaties omgaan met paramedici in de eerstelijns?**

Ervaringen: het is wisselend in hoeverre paramedici binnen organisaties nog in de eerste lijn werken met de paramedici. Sommige werken nog wel gewoon in de eerste lijn, op sommige plekken wordt het afgebouwd of wordt alles naar eerstelijnspraktijken doorverwezen. En ook zijn er plekken waar juist wordt uitgebreid of de eerstelijnswerkzaamheden specifiek gericht worden op alleen diagnostiek en/of kortdurende behandeling.

## **3. Zijn er multidisciplinaire programma's aan te bieden?**

Bij Vivium en Beweging 3.0 is er een KOP groep programma. Nu geen mensen aanwezig die zelf werken met KOP groep. Voor nu geen andere zorgprogramma's in intervisie besproken.

**Thema voor de volgende intervisie:** omgaan met thuiswonende, alcohol drinkende ouderen en ketenzorg.