



Notitie toekomstig beleid crisisdiensten betreffende Wvggz en Wzd

Datum	Bijlage(n)
9 april 2020	-
Contactpersoon	Doorkiesnummer
Susan Horst	-
Onderwerp	Ons kenmerk

Standpunt GGZ Nederland toekomstig beleid crisisdiensten Wzd-cliënten

Inleiding

Naar aanleiding van het overleg op 11 maart jl. met de betrokken partijen (Actiz/VGN/Verenso/NVAVG/NVvP) bij VWS heeft GGZ NL een uitvraag bij haar leden gedaan om na te gaan hoe in de toekomst de crisisdiensten de samenloop van cliënten van de Wvggz en de Wzd moeten vormgeven.

Aan de crisisdiensten zijn verschillende globale uitwerkingen voorgelegd met de vraag welke uitwerking zij het meest wenselijk achten. Waarbij aandacht is gevraagd of zij het wenselijk achten om 1 crisisdienst te laten bestaan en zo, ja onder welke voorwaarden deze kan blijven bestaan en hoe de uitvoering van de Wzd hierin moet worden meegenomen.

Standpunt toekomstig beleid samenloop cliënten Wvggz en Wzd

Op basis van de antwoorden op deze uitvraag is GGZ NL tot het volgende standpunt gekomen.

Uit oogpunt van efficiency is het niet wenselijk om per regio 2 crisisdiensten te realiseren. Dat betekent dat er per regio 1 crisisdienst blijft bestaan, waarin GGZ-, VG- en PG-sector samenwerken. Dat betekent dat de VG- en PG-sector hier een aandeel in zullen moeten leveren, in de vorm van deskundigheid en beschikbaarheid. Wanneer onduidelijk is welke problematiek voorliggend is, heeft de psychiater het voortouw in de beoordeling. Wanneer op enig moment blijkt dat VG- of PG-problematiek voorliggend is, neemt de SO/AVG deze verantwoordelijkheid van de psychiater over.

Vanaf heden tot 1 januari 2021 zullen de crisisdiensten de huidige werkwijze aanhouden - conform de afspraken die gemaakt zijn in de regio.

Vanaf 1 januari 2021 zullen de huidige ggz-crisisdiensten functioneren als gezamenlijke crisisdienst met de VG- en PG-sector onder de volgende voorwaarden die moet worden ingevuld door de VG- en PG-sector.

Taken en verantwoordelijkheden VG- en PG-aanbieders

-Zowel binnen als buiten kantoor tijden worden beoordelingen van Wzd-cliënten conform de Wzd door de VG- en PG-sector uitgevoerd. Dit geldt zowel voor de IBS als de RM;





- Dat vraagt een 24/7 beschikbaarheid van SO/AVG voor beoordeling, opstellen MV en verdere proces Wzd;
- Er is sprake van 24/7 bereikbaarheid en consultatiefunctie van een SO/AVG zodat de psychiater deze kan raadplegen bij cliënten met gemengde problematiek (wederkerigheid om elkaar te kunnen raadplegen);
- Er moet 24/7 voldoende beschikbaarheid van crisisbedden bij de VG- en PG-sector aanwezig zijn zodat de crisisplaatsing op korte termijn kan plaatsvinden (binnen 24 uur). De GGZ-instelling neemt geen Wzd-cliënten op;
- Wanneer op enig moment (denk hierbij aan na triage door APH-triagist¹, bij aankomst van crisisdienst bij cliënt thuis, of na beoordeling door psychiater van cliënt) duidelijk blijkt dat zorg (zowel beoordeling, opstellen MV, als onvrijwillige opname of ambulante onvrijwillige zorg) nodig is vanuit de VG- en PG-sector, zullen zij deze zorg per direct overnemen. Vandaar dat de 24/7 beschikbaarheid als voorwaarde is opgenomen, en
- Ieder kwartaal zal er een overleg plaatsvinden tussen GGZ-, VG- en PG-sector en huisartsen in de regio over samenwerking. Eventueel kunnen zorgverzekeraar en zorgkantoor aansluiten.

Taken en verantwoordelijkheden ggz aanbieder indien voldaan aan de voorwaarden

- De crisismeldingen van cliënten (ggz/pg/vg) in crisis komen binnen bij de crisisdienst en worden afgehandeld door de APH-triagist;
- De ggz zal bij multiproblematiek het voortouw nemen om de beoordelingen uit te voeren;
- Bij twijfel over de vraag welke problematiek van een onbekende cliënt voorliggend (in de crisis) is, is de ggz bereid om te beoordelen;
- Er is sprake van 24/7 bereikbaarheid en consultatiefunctie van een psychiater zodat een SO/AVG die kan raadplegen bij cliënten met multiproblematiek, en
- Er is te allen tijde sprake van een wederkerigheidsprincipe wat inhoudt dat indien blijkt dat cliënt niet op de juiste plek zit, cliënt wordt overgenomen door de passende sector (binnen 24 uur).

Wat zal in ieder geval nog moeten gebeuren ter inrichting van de crisisdienst voor 1 januari 2021?

- De VG- en PG-sector moet voorzien in voldoende beschikbaarheid van SO en AVG om 24/7 een beroep op deze specialisten te kunnen doen ten behoeve van consultatie -en beoordeling;
- De VG- en PG-sector moet voldoende crisisbedden beschikbaar hebben voor plaatsing;
- Voldoende financiering voor kosten die gemaakt worden ter uitvoering van de Wzd;
- Het opleiden van de SO/AVG voor uitvoering Wzd door de VG- en PG-sector, en
- Het aanmaken van Khonraad accounts door de VG- en PG-sector.

¹ Acut psychiatische hulpverlening, eerste aanspreekpunt crisisdienst.