

Verslag bijeenkomst project ADHD-BGGZ aanbieders

Datum 17 februari

Aanwezig:

Gemeente Gouda (NSDMH) Anke van der Landen
Gemeente Krimpenerwaard (NSDMH), Mohamed Boutasmit
ROHMH: José Oostendorp

GBGGZ-aanbieders gecontracteerd door de NSDMH:

E-vizier: Magrit Schouten en Jacqueline Schrijver
Praktijk present: Annemieke Hess
Een stap voor: Danielle Goedhart
Psycho Informa Instellingen: Martijn van Wijk
FortaGroep: Ariadne Hamming
Van Graafeiland psychologie: Mark van Graafeiland
Mentaal beter Jong: Alice van Eijk, Patricia Onderwater
Focuz: Maaïke Westra
PH Haastrecht: Ad van Jaarsveld

Doel van de bijeenkomst: het maken van afspraken voor een goed verloop van de verlengde project ADHD (ongecompliceerd) en het mogelijk maken van een goede evaluatie.

Agenda:

1. Wat verwachten we van elkaar ten aanzien van de werkwijze door de psychologen
2. Inzet groepsaanbod psycho-educatie
3. Afspraken ten aanzien van gegevensuitwisseling, monitor en projectgebied
4. Doorontwikkeling werkwijze psychologen
5. Zijn er nog onduidelijkheden

1 Wat verwachten we van elkaar ten aanzien van de werkwijze door de psychologen

Eis inhoud: de eis is dat binnen het product GBGGZ-I zowel de diagnose als behandeling wordt geboden zodanig dat kind, ouders en school handvatten hebben om verder te kunnen zonder dat zij snel, binnen een paar maanden, opnieuw een beroep doen op specialistische zorg.

Eisen behandelaar: De eisen contractering in GBGGZ gelden; dus iedere door de NSDMH aanbieder in de GBGGZ kan aansluiten mits deze zich houdt aan de afspraken voor het project.

Testbatterij diagnostiek: Variatie in onderzoeksinstrumenten kan, de definitieve keuze is aan de behandelaar. Er ligt een richtlijn vanuit de ervaringen van de pilot in 2016.

2 Inzet groepsaanbod psycho-educatie

Er blijkt een groot bestaand groepsaanbod druk gedrag- (vermoeden van) ADHD, (o.a. psycho-educatie) te zijn wat zonder beschikking/vrij toegankelijk beschikbaar is voor ouders en kinderen in de gemeente Gouda. Ook de andere 4 gemeenten van de regio Midden-Holland overwegen deze trainingen zonder beschikking beschikbaar te stellen.

Afspraken: Streven is dat kinderen met een vermoeden van ongecompliceerde ADHD als eerste stap deelnemen aan het voorliggend cursusaanbod psycho-educatie druk gedrag/vermoeden van ADHD.

Zowel vindplaatsen (scholen), als verwijzers (huis)artsen en sociale teams, als de aan het project deelnemende psychologen worden geïnformeerd over het aanbod met de vraag het aanbod meer te adviseren:

Scholen/huisartsen/sociale teams voor verwijzing voor diagnostiek/behandeling of

voor de psychologen als onderdeel van het traject bij hen. Op deze wijze kan er meer behandel tijd ingezet worden voor maatwerk aan de cliënt mocht de stap naar diagnose en behandeling een goede volgende stap zijn..

Genoemd is het probleem dat groepen soms moeilijk vol te krijgen zijn op het juiste moment. Anke van de Landen probeert te regelen om het groepsaanbod gemeente overstijgend toegankelijk te maken. Op deze wijze is er meer volume om groepen vol te krijgen.

Nadere informatie over het aanbod (per gemeente) en de werkwijze aanmelden volgt zo snel als mogelijk.

3 Afspraken ten aanzien van gegevensuitwisseling, monitor en projectgebied

Gegevensuitwisseling

Voor de gegevensuitwisseling met de huisartsen wordt gebruik gemaakt van KSYOS. Het gaat om:

- Verwijzing van huisarts naar psycholoog die meedoet met het project ADHD voor diagnostiek en behandeling bij vermoeden van ongecompliceerde ADHD;
- Consultatievraag medicatie van psycholoog bij Lisette van Amstel K&J psychiater Rivierduinen.

Aan de aansluiting zijn geen kosten verbonden, de techniek is web-based dus er zijn geen systeemvereisten anders dan dat je over internet moet beschikken.

2

Wat is wel nodig voor het regelen van de aansluiting op het systeem?

A Akkoord gaan met dienstverleningovereenkomst KSYOS

Hiervoor is nodig:

- naam, adresgegevens en telefoonnummer van de praktijk en de naam en functie van de tekenbevoegde
- naam, functie en e-mailadres van de personen binnen de praktijk die de diagnostiek en behandeling gaan geven (1 á 2 personen per praktijk)

B Volgen training van 20 minuten, is op afstand achter de eigen pc (met teamviewer)

Monitor

Gevraagd wordt bijgevoegde kwantitatieve monitor (Excel) bij te houden en in principe per kwartaal aan te leveren bij de ROHMH (de eerste keer eind april). Je ontvangt hiervoor een reminder van Anouk Nijenhuis beleidsondersteuner bij de ROHMH. Je kunt bij haar ook terecht voor eventuele vragen over het invullen van de lijst. a.nijenhuis@rohmh.nl

De gegevens worden per kwartaal gebruikt voor een korte terugkoppeling over aantallen ed. Daarnaast wordt gevraagd ouders en kind na afloop van het traject een kwalitatieve vragenlijst in te laten vullen en deze te mailen naar de ROHMH.

Aan het eind van 2017 wordt een evaluatie verslag gemaakt.

Projectgebied

Het projectgebied is primair het NSDMH-gebied. Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard (Bergambacht, Haastrecht, Ouderkerk, Nederlek, Schoonhoven en Vlist), Waddinxveen en Zuidplas (Nieuwerkerk aan den IJssel*, Moordrecht en Zevenhuizen-Moerkapelle).

De deelnemende huisartsen zijn allen lid van de ROHMH het werkgebied van de ROHMH is niet helemaal gelijk;

- Huisartsen in Nieuwerkerk* zijn geen lid van de ROHMH, maar worden wel geïnformeerd door de NSDMH/gemeente.
- Huisartsen in de volgende gemeenten wel: Oudewater, Lopik, Cabauw en Polsbroek (Gemeenten Oudewater/Woerden en Lekstreek) en Boskoop (gemeenten Alphen a/d Rijn)

Bij de definitieve aanmelding om aan te sluiten bij het project is het daarom van belang aan te geven of je alleen meedoet voor het NSDMH gebied of dat je ook een contract hebt met de overige genoemde gemeenten en beschikbaar bent voor huisartsen in deze gemeenten als zij een kind en ouders willen verwijzen voor diagnostiek en behandeling in de GBGGZ-I.

LET OP: voor deze kinderen is de medicatieconsultatie bij Rivierduinen niet beschikbaar. Overweeg je medicatie moet dit voorgelegd worden aan de huisarts.

4 Doorontwikkeling werkwijze psychologen

Er is gediscussieerd over de wenselijkheid om de werkwijze inhoudelijk te toetsen op effectiviteit. Vastgesteld is dat de huidige projectopzet en monitor hiervoor niet geschikt zijn. Als we hier wel informatie over willen krijgen zou een universiteit of onderzoeksinstituut betrokken moeten worden.

Afspraak:

Anke van der Landen oriënteert zich op de mogelijkheden, in eerste instantie bij de academische werkplaats ADHD.

De deelnemende psychologen kunnen mocht dit aan de orde komen met terugwerkende kracht ouders vragen gegevens ter beschikking te stellen voor geanonimiseerde verwerking.

Na de bijeenkomst is nog doorgesproken door een aantal deelnemers met als uitkomst van Ariadne Hamming van de FortaGroep zich oriënteert op de mogelijkheid om punten te krijgen voor het kwaliteitsregister psychologen voor deelname aan een discussiegroep inhoud werkwijze diagnostiek en behandeling ongecompliceerde ADHD in de GBGGZ-I en/of het organiseren van een informatiebijeenkomst/symposium. Nadere informatie volgt van Ariadne Hamming.

5 Zijn er nog onduidelijkheden

Er waren geen vragen meer behalve duidelijkheid over de vervolgstappen en het tijdpad. Hierover is het volgende afgesproken:

- Notulen en inschrijfformulier gaan uiterlijk 24 februari naar alle aanbieders gecontracteerd door de NSDMH voor Basis GGZ.
- De deadline voor aanmelding om mee te doen aan de verlengde pilot ADHD is 3 maart;
- In de week van 6 t/m 10 maart worden de KSYOS-aansluitingen geregeld waar nog nodig;
- In de week van 13 maart gaat de nieuwsbrief uit naar de huisartsen en worden de overige mogelijke verwijzers geïnformeerd (sociale teams en kinderartsen en gecertificeerde instellingen).

Hopelijk volgen dan snel de eerste verwijzingen

Eind april komt de eerste oproep voor het aanleveren van de monitor van Anouk Nijenhuis van de ROHMH.

