



ONTWIKKELAGENDA GGZ KINDER- EN JEUGDPSYCHIATRIE

Universitair

ALGEMEEN

Dit document maakt onderdeel uit van de raamovereenkomst voor de zorgfunctie GGZ Kinder- en jeugdpsychiatrie universitair en academisch. In dit document zijn afspraken vastgelegd tussen de VNG en de aanbieder(s) van GGZ Kinder- en jeugdpsychiatrie universitair en academisch over het gezamenlijk uitdenken, uitwerken en implementeren van transformatiemogelijkheden voor de betreffende zorgfunctie. Het gaat hierbij om bindende afspraken tussen VNG en de aanbieder(s) die gelden gedurende de looptijd van de raamovereenkomst.

KARAKTER VAN DE ONTWIKKELAGENDA

Als onderdeel van de raamovereenkomst zijn afspraken gemaakt voor de levering van hulp en ondersteuning. In het Programma van Eisen, dat eveneens onderdeel uitmaakt van de raamovereenkomst, is de inhoud van deze hulp vastgelegd.

De VNG als vertegenwoordiger van gemeenten en de aanbieder(s) vinden het van belang om gedurende de raamovereenkomst vernieuwing door te voeren die aansluit bij de uitgangspunten van het nieuwe jeugdstelsel. De vernieuwing kan verschillende doelen dienen. Te denken valt aan het verbeteren van de inhoud van de hulpverlening, het versterken van de keten en werken in netwerken, het verbeteren van de aansluiting tussen de (leef)omgeving van de cliënt en de hulpverlening, het verkorten van een eventuele opname of hulptraject, het zorgen voor een betere aansluiting tussen zorgvraag en zorgaanbod, verbeteren van de nazorg, het verlagen van de kosten en verminderen van administratieve lasten.

De afspraken die de VNG en de aanbieder(s) maken kunnen een verschillend karakter hebben. Het kan gaan om een pilot om bijvoorbeeld een nieuwe manier van werken te introduceren, het uitvoeren van een onderzoek, het onderzoeken van een andere vorm van samenwerken of ketenoptimalisatie of meewerken en meedenken over vernieuwing en innovatiemogelijkheden. Per zorgfunctie en/of te maken afspraak kunnen de afspraken in de verschillende regio's er anders uit zien.

De VNG en de aanbieder(s) maken voorafgaand aan de inwerkingtreding van de raamovereenkomst afspraken over de thema's die onderdeel uitmaken van deze ontwikkelagenda en hoe zij invulling gaan geven aan deze afspraken. Gedurende de looptijd van de overeenkomst monitoren de VNG en de aanbieder(s) of de uitvoering van deze afspraken nog in lijn is met de inhoud van de ontwikkelagenda. Indien uit de monitoring volgt dat er onvoldoende vooruitgang wordt geboekt, kunnen de VNG en de aanbieder(s) gezamenlijk afspraken maken om de vastgelegde thema's anders in te vullen, thema's van de ontwikkelagenda af te halen of nieuwe thema's toe te voegen.

Mocht gedurende de looptijd van de raamovereenkomst blijken dat aanvullende afspraken tussen de VNG en de aanbieder(s) nodig zijn, dan treden zij in overleg over de eventuele aanpassing van de raamovereenkomst, de ontwikkelagenda of daaraan gerelateerde documenten. Aanpassing is alleen mogelijk als beide partijen hiermee instemmen. In beginsel ontvangt de aanbieder geen vergoeding voor het meewerken aan de ontwikkelagenda, tenzij de VNG met de aanbieder hierover separate afspraken maakt en vastlegt.

INHOUD VAN DE ONTWIKKELAGENDA

De VNG en de aanbieder(s) zijn de volgende ontwikkelagenda overeen gekomen.

Afspraken die gelden voor alle aanbieders:

- **Onder regie van gemeente georganiseerde toegang partner bij complexe casussen:** In gemeenten wordt, met allerlei variatiemogelijkheden, toegang en eerstelijns zorg ingericht. Professionals in deze teams zijn aanspreekbaar op ondersteuning van complexe casussen van aanbieders, vooral door verbinding te leggen met andere hulpverleners in het kader van '1-gezin, 1-plan, 1-regisseur' en om afspraken te maken over vervolg na afloop van de door de aanbieder geboden zorg.
- **Jeugdige en of zijn ouder regie over de zorg:** Het uitgangspunt is dat de jeugdigen en hun gezin zelf de regie hebben over de hulpverlening of ondersteuning. Zij krijgen daartoe alle relevante informatie over bijvoorbeeld de verschillende hulpverleningsmogelijkheden en de effecten die daarvan verwacht worden. In die situaties waarbij ouders niet in staat zijn goede beslissingen te nemen, wordt er gehandeld vanuit het belang van het kind of de jongere.
- **Doorbreken van de keten van achtereenvolgende derdelijns zorg.** Als derdelijns zorg goed functioneert, is het een tijdelijke inzet van noodzakelijke specialistische zorg met als doel dat jeugdige weer terugkeert in het gezin en op school of al dan niet in combinatie met beperkte hulp ter ondersteuning bij de participatie. Voorkomen moet worden dat een keten van derdelijns zorg ontstaat die naar elkaar doorverwijst. Gemeenten zullen hier als opdrachtgever op sturen. De aanbieder is beschikbaar om met de VNG na te denken over duurzame inrichting van sectoroverstijgende derdelijns zorg voor jeugd. Aandacht zal hierbij nodig zijn voor uitplaats-problemen bij kinderen/jongeren die op basis van last resort zijn opgenomen bij aanbieders.
- **Deelname aan innovatie, verbinding met wetenschap:** Aanbieders zorgen voor kennis- en vakontwikkeling en professionalisering van hun personeel en maken daarbij gebruik van landelijk beschikbare middelen voor innovatie. De VNG gaat er van uit dat interventies zoveel als mogelijk wetenschappelijk zijn getoetst op effectiviteit, of dat onderzoek wordt verricht om effectiviteit te toetsen. Aanbieders stellen regionaal hun kennis ter beschikking aan de tweede lijn, waardoor ze zich binnen het raamcontract kunnen beperken tot derdelijns en 'last-resort' zorg.
- **Verkorting van de duur van intramurale zorg:** Aanbieders streven naar verkorting van de duur van intramurale zorg, zeker wanneer de gemiddelde duur nu meer dan een jaar is.
- **Borgen van aansluiting -18 +18:** De ontschotting die in de Jeugdwet is geregeld voor zorg en begeleiding van jongeren onder de 18, heeft als consequentie dat een goede aansluiting vanaf 18 jaar niet vanzelfsprekend is. VNG en aanbieders wisselen uit hoe die aansluiting in de praktijk functioneert en of (aanvullende) afspraken nodig zijn om die aansluiting te verbeteren.

ONTWIKKELAGENDA SPECIFIEK VOOR GGZ

Aanbieders ontwikkelen e-health oplossingen om laagdrempelig zorg te bieden, kosteneffectiever te werken en de behandeldoelen te ondersteunen.

ONTWIKKELAGENDA SPECIFIEK VOOR GGZ KINDER- EN JEUGDPsYCHIATRIE UNIVERSITAIR EN ACADEMISCH

- De aanbieders blijven binnen de sector een voortrekkersrol vervullen in het verrichten van wetenschappelijk onderzoek en ontwikkeling.
- De aanbieders leggen zich toe op de doorontwikkeling van zorgpaden/zorgprogramma's voor planbare zorg en *precision psychiatry* voor last resort en derdelijns zorg.
- Opnamen voorkomen.
- Ambulantisering.
- MedPsyUnits.
- Kennisontwikkeling, scholing en Outcome monitoring.
- Triage doorontwikkelen om verwijzing te optimaliseren.

DOORONTWIKKELING NAAR AANLEIDING VAN GESPREK IN NOVEMBER 2018

UMC UTRECHT

- Bij- en nascholing in de regio vormgeven. Landelijke onderwijsmodule voor scholen ontwikkelen met samen sterk zonder stigma/NJI.
- Big data project om *precision psychiatry* te ontwikkelen met gebruik van mobiele dataverzameling, koppeling van bestaande databronnen en klinische data in samenwerking met gemeenten/CBS/andere KJ-Psychiatrie aanbieders. Psynet inzetten voor regionale netwerkzorg.
- Ontwikkeling van transdiagnostische zorgprogramma's (focus op stress, trauma en psychose, prikkelverwerking, 22Q11, somatiek & psychiatrie, selectief mutisme)

MAASTRICHT UMC

Geen actualisatie nodig.

ERASMUS MC

- Ambulante en klinische zorg voor kinderen en jongeren met (familiaal risico op) ernstige stemmingsstoornissen (uni- en bipolaire stoornissen) samen met regionale partners ontwikkelen en, voor zover bestaand, verder optimaliseren zodat zorg zo effectief mogelijk wordt ingezet (aansluitend bij Zon MW MARIO-project).
- Regionaal en landelijke ketenzorg- en netwerkafspraken maken voor patiënten met zeer ernstige, restrictieve eetstoornissen en SOLK.
- Ontwikkeling van een *Kinderhersencentrum* met eigen 'hersenslab', samen met andere kinderspecialisten van de kindergeneeskunde, neurologie en chirurgie. Focus op multidisciplinaire samenwerking en harmonisatie van gebruikte instrumenten en uitkomstmaten, zodat er optimale samenwerking tussen lichamelijke en geestelijke gezondheidszorg ontstaat met directe translatie van wetenschappelijke kennis over hersenontwikkeling en (effectieve behandeling van) hersenziekten naar de praktijk.
- Transdiagnostische '*decision tool*' met Erasmus Universiteit Rotterdam ontwikkelen voor triage in lokale teams, waarbij snelle handvatten aan medewerkers worden geboden voor de keuze of een behandeling in de specialistische jeugdhulp nodig is.
- Ontwikkeling van zorgaanbod voor jongeren met ernstige psychiatrische problematiek in transitieleeftijd, aansluitend bij focus Sophia kinderziekenhuis.
- Ontwikkelen programma voor algemene korte stage kinder- en jeugdpsychiatrie voor psychiaters in opleiding tot volwassenenpsychiater, teneinde aansluiting 18-/18+ te borgen.

- Samenwerkingsverband/project rond gezond zwanger, (geestelijk en lichamelijk) gezond opgroeien, samen met gemeente verder uitrollen.
- Samenwerking met Academische Werkplaatsen (ST-RAW en Autisme) versterken, met als doel in de praktijk nog sneller wetenschappelijke bevindingen te kunnen inzetten.