

Afspraken over consultatie in de GGZ regio Arnhem

Uitgangspunten

1. Deze afspraken betreffen de consultatie van een behandelaar in de GB GGZ of S GGZ door huisarts of POH GGZ.
2. Consultatie door behandelaren onderling voor specifieke vragen of medebehandeling blijft hier buiten beschouwing.
3. Consultatie tussen de huisarts of de POH GGZ met een GGZ aanbieder kan een belangrijke bijdrage leveren aan de kwaliteit en de betaalbaarheid van de zorg.
4. Bij consultatie is en blijft de huisarts hoofdbehandelaar.
5. Consultatie is een ondersteuning bij indicatiestelling en verwijzen vanuit de huisartsenpraktijk
6. Consultatie is een ondersteuning van behandeling binnen de huisartsenpraktijk
7. Voor consultatie is naast voorbereiding door de consultatievrager in principe ook toestemming van de patiënt nodig

Wat is consultatie

Kenmerken consultatie (*Uit Landelijke samenwerkingsafspraken*):

- het betreft problemen die de behandelaar ervaart met de patiënt (bijvoorbeeld over diagnostiek, beleid, dilemma's in de omgang met de patiënt);
- het is incidenteel;
- het vindt plaats op basis van vertrouwelijkheid en gelijkwaardigheid;
- het levert iets op: concreet advies, nieuw inzicht of perspectief;
- het is in die zin vrijblijvend dat de consulent advies geeft en niet verantwoordelijk is voor de behandeling.

Naast deze meer formele consultatie is er ook de mogelijkheid van intercollegiaal overleg.

Kenmerken intercollegiaal overleg (*Uit Landelijke samenwerkingsafspraken*):

- een kortdurende vraag over bijvoorbeeld medicatie of noodzaak tot verwijzing.
- hiervoor is geen toestemming van de patiënt vereist, mits de patiënt anoniem wordt besproken.

Wanneer consultatie

Consultatie kan worden gevraagd bij (*Uit Landelijke samenwerkingsafspraken*):

- diagnostische vragen;
- adviesbehoefte over terugvalpreventie;
- adviesbehoefte over vervolgtraject;
- adviesbehoefte over omgang met de patiënt;
- adviesbehoefte over de aanpak bij (stagnatie van) de behandeling in de huisartsenpraktijk.

Specifiek bij S GGZ kan consultatie worden gevraagd bij (*Uit Landelijke samenwerkingsafspraken*):

- vragen over indicatie voor of gebruik van psychofarmaca;
- somatische of psychiatrische co morbiditeit die van invloed is op de behandeling;
- twijfel over wilsbekwaamheid;
- vragen over een stoornis in het gebruik van middelen met een fysiek afhankelijkheidsbeeld;
- inzet van medicatie voor terugvalpreventie als verwijzing niet haalbaar is.

Consultatie is vooral geëigend voor beperkte vragen, zoals diagnostische afweging of face-to-face diagnostisch consult. Voor complexere diagnostiek, bijv. vraag of er sprake is van een ontwikkelingsstoornis of een persoonlijkheidsstoornis is consultatie niet geschikt. Daarvoor is meer uitgebreid onderzoek nodig door meerdere zorgprofessionals en/of in meerdere afspraken met de cliënt. Het consultatietarief biedt hiervoor onvoldoende mogelijkheden.

Vormen van consultatie

Consultatie kan plaatsvinden:

- online via KSYOS
- telefonisch
- mail, mits beveiligd
- schriftelijk
- face-to-face: consultatievrager met consultatiegever
- face-to-face: consultatiegever met patiënt
- face-to-face: consultatievrager, consultatiegever en patiënt

Consultatie vindt in principe alleen plaats als de patiënt hiervoor toestemming geeft.

De consultvrager bereidt de consultatie voor met de volgende informatie:

- algemeen: gegevens over patiënt, praktijk en zorgaanbieder
- specifiek: consultatievraag, toelichting op de vraag + eventueel achtergrondinformatie

Een overweging is hiervoor een format op te stellen (zie formats werkgroep Verwijzen). Dat kan helpen de vraag duidelijk te krijgen, waardoor de consultgever meer gericht advies kan geven. Een format kan echter ook remmend werken.

Bekostiging van consultatie

Wat betreft financiering van consultatie zijn er de volgende opties:

1. De huisartsenpraktijk heeft een GGZ-overeenkomst met Onze Huisartsen:
 - Als de praktijk is aangesloten op KSYOS en de consultgever ook, loopt de vergoeding van alle vormen van consultatie via KSYOS, mits de consultatie in KSYOS is aangevraagd.
 - Als de praktijk en/of de consultgever niet is aangesloten op KSYOS stuurt de consultgever een factuur¹ voor de consultatie naar de huisartsenpraktijk. De huisartsenpraktijk betaalt deze factuur uit de vergoeding van zorgverzekeraar.

Consultgevers die niet zijn aangesloten op KSYOS, kunnen zich kosteloos via Onze Huisartsen laten aansluiten.

2. De huisartsenpraktijk heeft zelf een overeenkomst met de zorgverzekeraar voor (o.a.) consultatie. De consultgever stuurt de factuur¹ voor de consultatie naar de huisartsenpraktijk. De huisartsenpraktijk betaalt deze factuur uit de vergoeding van zorgverzekeraar.
3. De huisartsenpraktijk heeft **geen** overeenkomst met de zorgverzekeraar voor consultatie. De consultgever stuurt de factuur¹ voor de consultatie naar de huisartsenpraktijk. De huisartsenpraktijk betaalt deze factuur uit eigen middelen.

¹ De consultgever brengt hierbij hetzelfde tarief in rekening als dat van KSYOS



Beschikbare expertise in de regio t.b.v. consultatie

- Huisartsenpraktijken bouwen zelf een sociale kaart op door hun contacten met GGZ-aanbieders. Op grond daarvan weten huisartsen en praktijkondersteuners naar wie zij voor bepaalde problemen het beste kunnen verwijzen of wie zij voor bepaalde vragen kunnen consulteren.
- Als die eigen sociale kaart daarvoor onvoldoende informatie geeft, kunnen zij GGZ-aanbieders met wie zij een goede relatie hebben raadplegen of kunnen zij een beroep doen op de kaderhuisartsen.