



Begeleidende brief Zorgcommunicatie

In 2019 werd er een project gestart om toegankelijke eerstelijnspsychologische zorg te stimuleren. Belgische volwassenen (18-64 jaar) met een lichte tot matige problematiek inzake depressieve stemming, angstige gevoelens en problematisch alcoholgebruik hebben recht op 4 sessies eerstelijnspsychologische zorg (eenmalig vernieuwbaar per jaar) aan een vastgelegd gereduceerd tarief, aangeboden door geconventioneerde eerstelijnspsychologen en orthopedagogen (ELP). Een uitbreiding naar -18 (aanvullende indicaties:) en 64+ (aanvullende indicaties: problematisch gebruik van slaap- en medicatie) werd tijdelijk goedgekeurd omwille van de COVID-19 pandemie.

Overleg is in de (geestelijke) gezondheidszorg van essentieel belang om een zorgtraject te optimaliseren. Zulk overleg dient altijd in functie te staan van het zorgtraject van een zorggebruiker en de context, en kadert binnen het gedeeld beroepsgeheim. Bijkomend wordt de zorggebruiker in het kader van ELP expliciet beschouwd als eigenaar van zijn of haar traject; zorgcommunicatie binnen een ELP-behandeltraject is afhankelijk van de toestemming van de zorggebruiker, die op begrijpbare wijze op de hoogte moet worden gesteld van het doel en de inhoud van de informatie die gedeeld wordt. Het is eveneens belangrijk dat circulatie van dergelijke samenwerking op vertrouwelijke en veilige wijze gebeurt (zoals e-health box).

Daarom werd een document opgesteld vanuit de werkgroep “Zorgcommunicatie ELP”, een Nederlandstalige werkgroep opgestart om te reflecteren over de samenwerking tussen verwijzende arts en ELP. Dit document heeft als doel de samenwerking tussen de zorgpartners te stimuleren en standaardiseren. Hoewel dit communicatiemiddel niet als verplichtend mag worden beschouwd, wordt het gebruik ervan aangemoedigd door de leden van de werkgroep en partners van het project, onder andere vertegenwoordigers van FOD Volksgezondheid, Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering, Domus Medica, netwerken 107 en ervaringsdeskundige. Dit document werd oorspronkelijk opgesteld binnen kader van volwassen doelgroep, maar kan eventueel mits aanpassingen ook gebruikt worden voor de andere doelgroepen.

Het kan nuttig zijn om dit communicatiedocument op verschillende momenten tijdens het ELP-traject te laten circuleren tussen de verschillende hulpverleners, en evt. ook de zorggebruiker. Het eerste gedeelte voorziet de mogelijkheid voor de verwijzende arts om essentiële informatie te delen rond relevantie voorgeschiedenis of huidige situatie, bijvoorbeeld bij start van het eerstelijnspsychologische traject. Het tweede gedeelte van het document kan fungeren als terugkoppeling van ELP naar verwijzende arts, bijvoorbeeld op het einde van het zorgtraject. Het document vervolledigen in overleg met de zorggebruiker kan fungeren als een gedeeld reflectiemoment over het doorlopen traject. Verder kan de zorggebruiker actief waken over de communicatie, bijvoorbeeld de verwijzende arts op de hoogte stellen dat het ELP-traject werd opgestart en de contactgegevens uitwisselen van andere zorgpartners. Delen van dit document kunnen flexibel gebruikt worden naargelang de noden van de verstreckers en zorggebruikers.

Meer informatie: Project terugbetaling eerstelijnspsychologische zorg:
bit.ly/eerstelijnspsychologischezorg OF Lijst met geconventioneerde
eerstelijnspsychologen/orthopedagogen: bit.ly/eenelpzoeken



Sjabloon Zorgcommunicatie

Dit document kan als basis dienen om samenwerking te stimuleren en informatie te delen binnen het kader van het terugbetaalde zorgtraject eerstelijnspsychologische zorg tussen de principale zorgpartners; de verwijzende arts, de ELP en de zorggebruiker. De velden dienen **enkel ingevuld te worden indien relevant** voor het zorgtraject en **na toestemming** van de zorggebruiker (zie begeleidende brief voor verdere toelichting).

GEGEVENS ZORGGEBRUIKER			
Naam		Voornaam	leeftijd
Rijksregisternummer		RVT	JA / NEE
Vertrouwenspersoon/contactpersoon/voogd			

GEGEVENS VERWIJZENDE ARTS			
Contactgegevens	Naam		Voornaam
	Adres		
	Telefoonnummer		
	RIZIV-nummer		
Contact voorkeur	<input type="radio"/> E-healthbox/ beveiligde e-mail <input type="radio"/> Telefonisch, beschikbare momenten: <input type="radio"/> Andere:		

GEGEVENS EERSTELIJNSPSYCHOLOOG/ORTHOPEDEGOOG (ELP)			
Contactgegevens	Naam		Voornaam
	Adres		
	Telefoonnummer		
	Website/mailadres		
	RIZIV-nummer		
Contact voorkeur	<input type="radio"/> E-healthbox/ beveiligde e-mail <input type="radio"/> Telefonisch, beschikbare momenten: <input type="radio"/> Andere:		

De zorggebruiker heeft na toelichting over de aard van dit communicatiedocument **WEL / GEEN** toestemming gegeven tot overleg tussen de verwijzende arts en de ELP (en/of andere betrokken partner:).

DOORVERWIJZINGSGEGEVENS		
<i>Gegevens (indien relevant) worden bij voorkeur aangeleverd door verwijzende arts in overleg met zorggebruiker en bij start zorgtraject aan ELP bezorgd.</i>		
Relevante voorgeschiedenis (psychologisch, somatisch, sociaal)		
Situatie bij verwijzing	Huidige psychische problematiek	Lichte of matig problematiek inzake <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Depressieve stemming <input type="radio"/> Angstige gevoelens <input type="radio"/> Problematisch gebruik van alcohol, slaap of kalmeringsmiddelen (enkel +18) <input type="radio"/> Sociale problematiek (enkel -18) <input type="radio"/> Gedragsproblematiek (enkel -18) Toelichting verwachting(en):.....
	Huidige somatische situatie en medicatie	<ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Slaapmedicatie <input type="radio"/> Antidepressivum <input type="radio"/> Antipsychoticum/neurolepticum

		○ Andere:
	Andere betrokken partner(s)/hulpverleners:	

GEGEVENS BETREFFENDE HET EERSTELIJNSPSYCHOLOGISCHE TRAJECT													
<i>Gegevens worden bij voorkeur aangeleverd door de eerstelijnspsycholoog/orthopedagoog in overleg met de zorggebruiker.</i>													
Startdatum			Afsluitdatum										
Aantal sessies	1 ^e traject	1	2	3	4								
	Vervolg (zelfde jaar)	5	6	7	8								
Aanmelding	Aard van de problematiek (kruis aan): <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:20%;">Depressieve stemming</td> <td style="width:20%;">Angstige gevoelens</td> <td style="width:20%;">Afhankelijkheid alcohol/slaap/ Kalmeermiddelen <small>(enkel +18)</small></td> <td style="width:20%;">Sociale problematiek <small>(enkel -18)</small></td> <td style="width:20%;">Gedragsproblematiek <small>(enkel -18)</small></td> </tr> </table>					Depressieve stemming	Angstige gevoelens	Afhankelijkheid alcohol/slaap/ Kalmeermiddelen <small>(enkel +18)</small>	Sociale problematiek <small>(enkel -18)</small>	Gedragsproblematiek <small>(enkel -18)</small>			
Depressieve stemming	Angstige gevoelens	Afhankelijkheid alcohol/slaap/ Kalmeermiddelen <small>(enkel +18)</small>	Sociale problematiek <small>(enkel -18)</small>	Gedragsproblematiek <small>(enkel -18)</small>									
	Ernst van de problematiek (kruis aan): <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%;">Niet</td> <td style="width:25%;">Licht</td> <td style="width:25%;">Matig</td> <td style="width:25%;">Ernstig</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>					Niet	Licht	Matig	Ernstig				
Niet	Licht	Matig	Ernstig										
	Hulpvraag(en) en interventiedoel:												
Inhoud en samenwerking	Indien van toepassing, geef een toelichting van de inhoud of samenwerking tijdens het traject:												
Afsluiting	<ul style="list-style-type: none"> ○ Persoon komt niet in aanmerking voor deze maatregel <ul style="list-style-type: none"> ○ Complexiteit problematiek ○ Andere: ○ Vroegtijdige stopzetting door cliënt: ○ Hulpvraag afgerond ○ Andere: 												
Vervolgtraject	In overleg met zorggebruiker wordt er geadviseerd: <ul style="list-style-type: none"> ○ Geen verdere hulp aangewezen ○ Opvolging door huisarts inzake: ○ Doorverwijzing naar: <ul style="list-style-type: none"> ○ Psychiater ○ Psycholoog/psychotherapeut zichzelf / andere (kruis aan) ○ CAW of OCMW ○ CGG ○ Ziekenhuis of mobiel team ○ Andere: ○ Vraag vernieuwing verwijzingsvoorschrift (+ reden): ○ Contactname vertrouwenspersoon: ○ Andere: 												
Bijlagen													

Opmerkingen: