

Infomoment

Hervormingen GGZ Opties en Planning



Infomoment - 27 november 2017

Infomoment

Toelichting bij de unanieme beslissing van de IMC :

- Inzake het te bereiken doel per netwerk
- Volgens welke timing

Beantwoorden van algemene vragen



Hervorming Volwassenen (Art 107)

Verdieping

1. Territorium.
2. Mobiele Equipes.
3. Aangepaste financiering voor de psychiater van de mobiele equipe.

+

4. Andere Functies

Geen hiërarchie ➡ Thema's zijn complementair



TERRITORIUM

De IMC volgt het voorstel van de werkgroep « territorium » van het overlegorgaan.

1. Macroniveau

- a. 200 à 300.000 inwoners in rurale gebieden
- b. 300 à 450.000 inwoners in semi-rurale gebieden
- c. 450.000+ inwoners in stedelijke gebieden.

2. Micro niveau

- a. Opdeling in subregio's is mogelijk
→ eerstelijnszones (circa 75.000 inwoners)
- b. Aangepast niveau om een goede samenwerking met lokale partners te verzekeren





	Inwoners	18-64
BELGIE - BELGIQUE	11.287.934	6.919.768
BRUSSEL -BRUXELLES	1.167.951	760.001
Netwerk GGZ Noord West Vlaanderen	497.783	291.462
Netwerk GGZ Zuid West Vlaanderen	306.342	183.548
Netwerk GGZ Midden West Vlaanderen	381.663	229.393
het Pakt	904.387	555.468
Netwerk GG ADS	590.297	357.099
Netwerk GGZ Kempen	455.275	282.424
Netwerk SaRa	960.987	582.538
Netwerk Emergo	417.068	251.469
GGZ Netwerk RELING	503.949	313.393
GGZ Netwerk NOOLIM	362.909	226.433
Transmurale Zorg Leuven - Tervuren	588.326	359.723
SaVHA	540.908	322.257
Brabant Wallon	398.990	241.449
Réseau Santé Mentale Hainaut	594.160	362.962
Réseau en Santé Mentale de la Région du Centre	743.599	453.441
Réseau Santé Namur	490.947	300.603
Fusion Liège	814.257	499.536
ReSME	286.424	174.859
Réseau 107 Luxembourg	281.712	171.710

MOBIELE EQUIPE

1. De IMC wil ook deze voorstellen bijtreden. Concreet betekent dit dat, per netwerk, volgende doelstellingen worden vooropgesteld:
 - 12 VTE per mobiele equipes 2A per 150.000 inwoners
 - 9 VTE per mobiele equipes 2B, gebaseerd op prevalentie, maar wat in praktijk eveneens neerkomt op één per 150.000 inwoners.
2. De beoogde doelgroep is deze van 18 tot 64 jaar.



MOBIELE EQUIPE

- In gans België is er volgens deze berekening een nood aan 46,1 equipes 2A en 47,0 equipes 2B.
 - In principe moeten alle equipes 2A minstens 12 VTE tellen en alle equipes 2B minstens 9 VTE.
 - In netwerken die een theoretische behoefte hebben aan bijvoorbeeld 2,2 equipes kunnen uiteraard equipes van meer dan 12 en 9 VTE worden toegestaan.
- ➔ Het **einddoel** is de realisatie van het aantal VTE.



	Aantal M.Eq 2A	Aantal M.Eq 2B	2A+2B
BELGIE - BELGIQUE	46,1	47,0	93,1
BRUSSEL -BRUXELLES	5,1	5,2	10,2
Netwerk GGZ Noord West Vlaanderen	1,9	2,0	3,9
Netwerk GGZ Zuid West Vlaanderen	1,2	1,2	2,5
Netwerk GGZ Midden West Vlaanderen	1,5	1,6	3,1
het Pakt	3,7	3,8	7,5
Netwerk GG ADS	2,4	2,4	4,8
Netwerk GGZ Kempen	1,9	1,9	3,8
Netwerk SaRa	3,9	4,0	7,8
Netwerk Emergo	1,7	1,7	3,4
GGZ Netwerk RELING	2,1	2,1	4,2
GGZ Netwerk NOOLIM	1,5	1,5	3,0
Transmurale Zorg Leuven - Tervuren	2,4	2,4	4,8
SaVHA	2,1	2,2	4,3
Brabant Wallon	1,6	1,6	3,2
Réseau Santé Mentale Hainaut	2,4	2,5	4,9
Réseau en Santé Mentale de la Région du Centre	3,0	3,1	6,1
Réseau Santé Namur	2,0	2,0	4,0
Fusion Liège	3,3	3,4	6,7
ReSME	1,2	1,2	2,4
Réseau 107 Luxembourg	1,1	1,2	2,3

MOBIELE EQUIPE

- Aantal equipes kan onderhandeld worden op basis van een voorstel van het netwerk.
- Het globaal aantal VTE moet wel gerealiseerd worden.
- Voor de realisatie van functie 2 blijft het uitgangspunt de bevroering van bijkomende bedden.
- Eerst mobiele equipes, dan pas intensifiëring.
Niettemin kunnen er, parallel aan de ontwikkeling van de mobiele equipes, voorstellen mbt intensifiëring worden uitgewerkt, wanneer dit de opvolging van de patiënten ten goede komt.
- Netwerken die zelf onvoldoende middelen hebben kunnen bijkomend ondersteund worden
 - op voorwaarde dat er reeds een voldoende inspanning aan bedbevroering geleverd werd
 - op basis van onderhandeling



Zijn er voldoende middelen voorhanden ? (in VTE)

	Aantal VTE A+B	VTE PZ+PAAZ	%VTE PZ+PAAZ
BELGIE - BELGIQUE	976,5	8.443,9	11,6%
BRUSSEL -BRUXELLES	107,2	716,8	15,0%
Vlaanderen	558,1	5.307,4	10,5%
Netwerk GGZ Noord West Vlaanderen	41,1	619,1	6,6%
Netwerk GGZ Zuid West Vlaanderen	25,9	211,9	12,2%
Netwerk GGZ Midden West Vlaanderen	32,4	292,5	11,1%
het Pakt	78,4	921,3	8,5%
Netwerk GG ADS	50,4	387,4	13,0%
Netwerk GGZ Kempen	39,9	241,1	16,5%
Netwerk SaRa	82,2	860,0	9,6%
Netwer Emergo	35,5	346,3	10,2%
GGZ Netwerk RELING	44,2	352,8	12,5%
GGZ Netwerk NOOLIM	32,0	304,1	10,5%
Transmurale Zorg Leuven - Tervuren	50,8	646,6	7,9%
SaVHA	45,5	124,1	36,6%
Wallonie	311,1	2.419,8	12,9%
Brabant Wallon	34,1	109,6	31,1%
Réseau Santé Mentale Hainaut	52,4	632,5	8,3%
Réseau en Santé Mentale de la Région du Centre	62,8	372,9	16,9%
Réseau Santé Namur	42,4	377,5	11,2%
Fusion Liège	70,5	515,2	13,7%
ReSME	24,7	310,3	8,0%
Réseau 107 Luxembourg	24,2	101,8	23,8%

Mobiele Equipes: Wat is reeds gerealiseerd? Wat wordt nog verwacht?

	Nodig	Huidig		Rest
	VTE A+B	VTE A+B		VTE A+B
BELGIE - BELGIQUE	976,46	548,54	56%	427,92
BRUSSEL -BRUXELLES	107,24	12,95	12%	94,29
Netwerk GGZ Noord West Vlaanderen	41,13	27,93	68%	13,20
Netwerk GGZ Zuid West Vlaanderen	25,90	16,48	64%	9,42
Netwerk GGZ Midden West Vlaanderen	32,37	33,02	102%	0,00
het Pakt	78,38	36,27	46%	42,11
Netwerk GG ADS	50,39	19,45	39%	30,94
Netwerk GGZ Kempen	39,85	24,30	61%	15,55
Netwerk SaRa	82,20	24,95	30%	57,25
Netwer Emergo	35,49	20,76	59%	14,73
GGZ Netwerk RELING	44,22	35,45	80%	8,77
GGZ Netwerk NOOLIM	31,95	19,95	62%	12,00
Transmurale Zorg Leuven - Tervuren	50,76	53,10	105%	0,00
SaVHA	45,47	12,40	27%	33,07
Brabant Wallon	34,07	14,60	43%	19,47
Réseau Santé Mentale Hainaut	51,22	53,05	104%	0,00
Réseau en Santé Mentale de la Région du Centre	63,99	43,95	69%	20,04
Réseau Santé Namur	42,42	32,83	77%	9,59
Fusion Liège	70,49	23,20	33%	47,29
ReSME	24,67	26,30	107%	0,00
Réseau 107 Luxembourg	24,23	17,60	73%	6,63

MEDISCHE FUNCTIE

Drie parameters: Bedrag van de vergoeding per uur, aantal uren voor beleidsontwikkeling en aantal uren klinische activiteit.

	2a	2b
uurvergoeding	€ 120,00	€ 120,00
beleid	1	1
klinisch	17	16

- De verloning impliceert een aantal huisbezoeken door de psychiater:
(2A: 5 uur per week, 2B: 4 uur per week)
 - De verloning van de psychiater voor de huisbezoeken omvat twee onderscheiden delen: een bedrag dat via het BFM van een ziekenhuis wordt betaald en een complement dat door het ziekenhuis via pseudonomenclatuur aan de mutualiteiten zal gefactureerd worden.
 - Er volgt een afzonderlijke communicatie voor de psychiaters (samen met het RIZIV)
- ➔ Deze werkwijze laat ons toe om een beeld te krijgen van het aantal afgelegde huisbezoeken en dus ook van het aantal patiënten die door de mobiele equipe wordt opgevolgd.



TIMING

- Eerste stap: Werkwijze werd door IMC gevalideerd.
- Tevens legt zij volgende timing vast:
 - Voorstel van het netwerk over de realisatie van de mobiele equipes binnen tegen 31 januari 2018.
 - Onderhandelingen met tussen administraties en netwerkcomités gedurende het eerste kwartaal van 2018.
- Realisatie van het voorstel (in stappen) :
 - te bepalen door het netwerk
 - te bepalen door de Taskforce (ikw)

