

REF.  
**2022-029**VAN  
**ASGB/FM/JDL/RR**

Aan .....

DATUM  
**13 september 2022**BETREFT  
**GGZ-TVZ**

Geachte,

Onze uitgangspunten zijn de volgende.

Het project gaat alléén over somatische zorg (niet over psychologie/psychiatrie daar zijn andere budgetten voor).

Het betreft àlle psychiatrische patiënten, dus niet alleen die in de psychiatrische ziekenhuizen (zoals door sommige leden van de WG geëist werd).

Er zijn meerdere concrete maatregelen mogelijk.

Maar hoe dan ook zullen er met een budget van 5 miljoen nu keuzes moeten gemaakt worden.

We kiezen dan voor een oplossing voor de dringendste en meest nijpende problemen.

De andere kunnen we ev. in de begroting van volgend jaar verder ondersteunen.

Ernstige eetstoornissen bij kinderen horen daar zeker bij (anorexie+boulimie;

obesitas/diabetes wordt elders behandeld).

**Deelname aan multidisciplinair overleg op K-dienst voor kinderen met ernstige eetstoornissen.**

Het akkoord 2022-23 vermeldt in punt 2.5 de deelname van de pediater aan het multidisciplinair consult op de K-dienst bij kinderen met ernstige eetstoornissen. Dit moet in het project dus zeker behouden blijven.

Alleen voor residentiële opnemingen, dus niet k1, k2. Zowel in AZ als PZ. Voor patiënten tot 18 (-23?)j.

De pediater moet o.i. niet aan elk MDO in K deelnemen, wel tijdens de beginperiode wanneer de somatische problemen (malnutritie, elektrolyten, vochtbalans, ...) het grootst zijn, dus bv. 1x/week, met max. 2-3x tijdens een opname.

Zelfde honorarium als voor de kinderpsychiater, zijnde €92,77.

Het verdient aanbeveling om voort te gaan op bestaande nomenclatuur. Cfr. 597682-597446 (N=44 000; huidige uitgaven 3,9mio). Voor een correcte budgetraming moeten we wel nog het aandeel ernstige eetstoornissen t.o.v. het totaal aantal K-opnemingen kennen (dat zijn er 5500). Dus x% van maximum +/-1 miljoen.

597682 Honorarium voor het multidisciplinair overleg op de verpleegafdeling onder leiding van de geaccrediteerde arts-specialist in de psychiatrie, voor een rechthebbende jonger dan 18 jaar gehospitaliseerd in een dienst K, met verslag C 75 + Q 30 (n=41 192)

597446 Honorarium voor het multidisciplinair overleg op de verpleegafdeling onder leiding van de arts-specialist in de psychiatrie, voor een rechthebbende jonger dan 18 jaar gehospitaliseerd in een dienst K, met verslag (n=2200)



De verstrekking 597446 of 597682 mag worden gecumuleerd met de verstrekkingen voor toezicht.

Het multidisciplinair overleg (597446 of 597682) mag eenmaal per week worden aangerekend. 92,77€

De overige deelnemers worden gefinancierd via het BFM.

### **Somatische zorg in het PZ.**

De ervaringen met zgn. pilootprojecten zijn slecht. Er vallen ook geen behandelingen of procedures te evalueren, de noodzaak staat al vast. De ondersteuning moet meteen zo breed mogelijk worden uitgerold. Een pilootproject met de inherente evaluatie ervan zal voor jaren tijdverlies zorgen.

Eerder dan een forfaitair honorarium per dag dat eindeloos per ligdag zou kunnen worden toegekend opteren wij voor een screening/intake- en een ontslaghonorarium naar analogie met wat al in de nomenclatuur bestaat voor de psychiater. Daar staat dan een ook echte controleerbare prestatie tegenover, met verplichte rapportering aan de (GMD-)huisarts terwijl men op (de uitvoering/kwaliteit van) dat toezicht geen controle heeft. En het onderzoek moet er eerst zijn vooraleer er een MDO kan zijn.

Alleen voor residentiële verblijven in PZ en alleen voor volwassenen. Door huisarts of internist contractueel verbonden aan PZ. Niet voor heropnemingen <30d?

Voor een correcte budgetraming moet het aandeel residentiële opnemingen t.o.v. het totaal bekend zijn, en alleen het aandeel voor de volwassenen (niet in K). Voor de partiële hospitalisaties blijven de huisarts en de psychiater de eerste aanspreekpunten.

-Intake/screening/opvolging + ontslag: voor psychiater: €36,34 + €36,24; = €72,48 x residentiële verblijven.

Cfr. 597726-597741: +/- 170 000 gevallen voor alle diensten bij mekaar; huidige uitgaven = 5,4mio voor alle diensten tezamen. A in PZ en T dus af te zonderen.

597726 Honorarium voor het psychiatrisch intake-onderzoek met verslag voor de patiënt opgenomen op een dienst A, K, T, ~~Sp-psychogeriatric~~ of een bed "intensieve behandeling" (IB) van een ziekenhuis uitgevoerd door een arts-specialist in de psychiatrie of in de neuropsychiatrie. C 30 €36,24.

Het psychiatrisch intake-onderzoek mag eenmaal worden aangerekend tijdens de eerste week opname van een patiënt op de bedoelde dienst en omvat de bepaling en verfijning van de diagnose en behandeling via anamnese en heteroanamnese, aanvullende psychologische testen en het opstellen van een psychotherapeutisch en farmacotherapeutisch behandelingsplan. N = 83 296+37 (deel in LVZ); uitgaven €2 712 016,94.

597741 Honorarium voor het psychiatrisch ontslag-onderzoek met verslag, voor de patiënt opgenomen op een dienst A, K, T, ~~Sp-psychogeriatric~~ of een bed "intensieve behandeling" (IB) van een ziekenhuis uitgevoerd door een arts-specialist in de psychiatrie of in de neuropsychiatrie. C 30

N= 84 530+33 (deels in LVZ); uitgaven €2 756 094,68).

Het psychiatrisch ontslag-onderzoek mag eenmaal worden aangerekend tijdens de laatste week opname van een patiënt op de bedoelde dienst en omvat naast de omstandige weergave van de diagnose en behandeling, de psychotherapeutische



conclusies en de richtlijnen voor de verdere ambulante nazorg. Het omstandig schriftelijk verslag van de verstrekkingen 597726 en 597741 (intake- en/of ontslag-onderzoek) wordt verstuurd aan de verwijzend arts en bevindt zich tevens in het medisch dossier. €36,24.

De verstrekkingen 597726 en 597741 mogen worden gecumuleerd met het honorarium voor toezicht.

-Zoals de huidige nomenclatuur al omschrijft moet een MDO evident worden voorafgegaan door een onderzoek (*Het overleg (597505 of 597564) wordt voorafgegaan door het onderzoek van de patiënt (597461 of 596562)*).

Deelname aan een MDO kan voorzien worden indien het resterende budget het toelaat. €92,77. Hoeft ook niet maandenlang, bv. 2x per opname.

Naar analogie met bestaande nomenclatuur.

597586 Honorarium voor het multidisciplinaire overleg op de verpleegafdeling onder leiding van de arts-specialist in de psychiatrie, voor een volwassene opgenomen in een A-dienst, met verslag €87,51 €92,77

597601 Honorarium voor het multidisciplinaire overleg op de verpleegafdeling onder leiding van de geaccrediteerde arts-specialist in de psychiatrie, voor een volwassene opgenomen in een A-dienst, met verslag C 75 + Q 30

De verstrekkingen 597586 of 597601 mogen éénmaal per vijftien dagen, gedurende de eerste dertig dagen van de opname op een A-dienst worden aangerekend en vervolgens éénmaal per maand.

597660 Honorarium voor het multidisciplinair overleg op de verpleegafdeling onder leiding van de geaccrediteerde arts-specialist voor psychiatrie, voor een volwassene opgenomen in een dienst T, met verslag €92,77

597645 Honorarium voor het multidisciplinair overleg op de verpleegafdeling onder leiding van de arts-specialist voor psychiatrie, voor een volwassene opgenomen in een dienst T, met verslag

598286 door een geaccrediteerde arts-specialist, de eerste vijf dagen, per dag C 23,3 + Q 30.

PS: Drie vierde van de verblijven in psychiatrische diensten voor volwassenen in PZ duren minder dan 3 maanden. Ongeveer 14,4% van de verblijven in de PZ duren minder dan een week. In de psychiatrische diensten voor volwassenen in PAAZ duurt bijna 80 % van de verblijven minder dan een maand. Eén derde van de verblijven duurt zelfs minder dan een week. Verder kan men vaststellen dat in de PZ weinig verblijven op dezelfde dag worden beëindigd terwijl dit in PAAZ regelmatig voorkomt.

### **Terugbetaling diëtisten bij ambulante kinderen met ernstige eetstoornissen.**

Terugbetaling raadpleging diëtist voor kinderen met eetstoornis, <18j, 50€ voor eerste raadpleging van 1 uur, 25€ voor volgende van 30 min. Max. x? keer in 6m. Op voorschrift van de behandelende huisarts of psychiater.

De ambulante uitgaven voor de diëtisten kunnen we momenteel niet ramen.

In het ziekenhuis zit de financiering in principe in het BFM.



Voor elk van deze projecten: toepassingsregels, kwaliteitsnormen, verslaggeving, EPD,... (bv. het dossier dient de volgende elementen te bevatten: - datum van aanvraag en datum van 1e advies; - naam, geboortedatum en dossiernummer van de patiënt, naam van de verwijzende arts en reden van verwijzing; - medische en psychiatrische antecedenten; - geschiedenis van het huidige probleem (zowel somatisch als psychisch); - psychosociale anamnese; - mentaal onderzoek; - huidige medicatie; - diagnose van het somatisch probleem; - psychiatrische diagnose; - voorgestelde behandeling; - voorgestelde interventies gedurende de opname (hetero-anamnese, contact met huisarts, crisisinterventie, steunende gesprekken, liaison interventies,...); - doorverwijzing naar psychiatrische en psychosociale voorzieningen; - voorstel voor bijkomende onderzoeken; - follow-up gesprekken met uitgevoerde interventies, ...).

**Te voorzien in 2023:** analoog project voor somatische zorg in PAAZ (intake/ontslag/MDO), ....

Prof. Dr. F. Matthys

Prof. Dr. J. De Lepeleire

Dr. R. Rutsaert