

Afspraken over samenwerking tussen Unicum en Ouderengeneeskundig Netwerk Zuidoost eerstelijns (ONZe) Psychologie

Dit document beschrijft de samenwerking tussen huisartsen en psychologen werkzaam voor, QuaRijn, Accolade, Silverein, Warande en Charim, verenigd in ONZe. Het omvat de afspraken over de inhoud van zorgverlening en het proces waarin de zorgverlening tot stand komt.

De verwijzing

- De psycholoog kan rechtstreeks door de huisarts of via de specialist ouderengeneeskunde benaderd worden voor een verwijzing.
- De huisarts neemt via zorgdomein contact op met het ambulante/mobiel geriatrisch team en beschrijft hierin de vraagstelling. Het team triageert de aanvraag en beoordeelt welke zorgverlener(s) ingezet worden.
- De huisarts geeft bij de verwijzing aan hoe urgent de consultatie gewenst is: spoed of normaal. Bij een spoedvraag moet de huisarts telefonisch contact opnemen met de specialist ouderengeneeskunde of GZ-psycholoog via de actuele telefoonnummers op de website van de desbetreffende zorgorganisatie. Bij spoed geldt dat de triage en het contact voor het plannen van een afspraak binnen 2 werkdagen plaatsvindt. Indien de huisarts overleg wil over de casuïstiek, dan neemt de huisarts contact op met de specialist ouderengeneeskunde. Dit voorkomt vertraging in de verwijzing.
- Psychologen en specialisten ouderengeneeskunde zijn bereikbaar voor verwijzing tussen 8.30 en 17:00 op werkdagen¹.
- De huisarts vraagt de patiënt toestemming voor het delen van gegevens. Hoe de gegevens aangeleverd worden, wordt door de behandelaren per praktijk met de huisarts afgesproken. De huisarts levert de volgende gegevens aan:
 - NAW gegevens van de patiënt (incl. BSN-nummer)
 - verzekeraar en polisnummer
 - vraagstelling voor het consult
 - relevante medische voorgeschiedenis (incl. lichamelijke beperkingen relevant voor onderzoek)
 - huidig medicatiegebruik
 - huidige niet medicamenteuze psychologische behandeling (met doelstelling)
 - inzet behandeling aan huis
 - resultaat (aanvullend) onderzoek
 - specialistenbrieven/GGZ-informatie
 - indien relevant naam en contactgegevens van de contactpersoon en de relatie tot de patiënt
 - afgegeven zorgindicatie Wlz (als aanwezig)
 - contactgegevens huisarts (waaronder email!)
 - evt eerdere consultatiegegevens
 - sociale situatie (on)gehuwd, hulp bij huishouden, financiën, levensmiddelen, medicatie of verzorging (eventuele bijzonderheden).
- Bij het delen van gegevens nemen huisarts en psycholoog/specialist ouderengeneeskunde de privacy van de patiënt in acht en maken alleen gebruik van beveiligde gegevensuitwisseling.
- De psycholoog bevestigt het consult bij de huisarts. Wanneer de psycholoog vragen heeft, neemt deze contact op met de verwijzende huisarts. Bij spoed binnen 2 werkdagen en anders binnen 2 weken.
- De huisarts of SO zorgt ervoor dat de patiënt op de hoogte is van de verwijzing naar de psycholoog. Na verwijzing neemt de psycholoog telefonisch contact op met de patiënt om

¹ De bereikbaarheid staat per specialist ouderengeneeskunde en psycholoog aangegeven op de website.

een afspraak te plannen, waarbij rekening gehouden wordt met de aangegeven urgentie van de zorgvraag door de huisarts/SO².

- De patiënt ontvangt schriftelijk de gegevens over de geplande afspraken.

De inhoud van de psychologische dienstverlening

- De gezondheidszorgpsycholoog kan ingeschakeld worden bij hulpvragen met betrekking tot:
 - Cognitie
 - Stemming en angst
 - Coping en interactie met het systeem
 - Gedrag (inventarisatie van gedrag van cliënt en mogelijkheden/beperkingen van systeem)
- De verwijzing resulteert – afhankelijk van de vraagstelling van de huisarts – in kortdurende multidisciplinaire (neuropsychologische) diagnostiek gericht op het beperkingenniveau en het onderzoeken van behandelmogelijkheden, een gedragswetenschappelijk consult en/of kortdurende behandeling.
- De psycholoog volgt (onafhankelijk van de vraag van de verwijzer) het volgende diagnostische proces: 1. vraagverheldering incl. dossieronderzoek 2. onderzoek bij cliënt en/of familie met behulp van een intake aangevuld met doelgroep specifieke vragenlijst- of testonderzoek.
- De psycholoog draagt zorg voor rapportage van diens betrokkenheid in het dossier van de cliënt.
- De psycholoog is conform de wet BIG verantwoordelijk voor de geleverde dienstverlening. Daarnaast is de psycholoog gehouden aan de beroepscode van het NIP (Nederlands Instituut voor Psychologen).

Terugkoppeling naar verwijzer

- Na onderzoek door de psycholoog volgt een conclusie met behandeladvies.
- Met toestemming van de cliënt wordt de uitkomst van het onderzoek telefonisch of schriftelijk aan de huisarts gerapporteerd binnen 2 à 3 werkdagen na afronding.
- Wanneer er ter verduidelijking, bij de wens tot overleg of bij urgentie door de psycholoog eerst een telefonische terugkoppeling gegeven wordt, volgt er altijd nog een schriftelijke terugkoppeling aan de huisarts (samenvatting en conclusie) binnen 2 weken na afronding.

Declaratie en betalingen

- De psycholoog draagt zelf zorg voor de declaratie van de behandeling. Hiervoor wordt voor gebruik gemaakt van de GZSP of Wlz. Dat betekent dat er een eigen risico van toepassing kan zijn.

Kwaliteit

- De psycholoog werkt bij de uitvoering van zijn werkzaamheden conform de beroepscode van het NIP (Nederlands Instituut voor Psychologen).
- ONZe meet structureel de patiënttevredenheid en de verwijzer tevredenheid van de dienstverlener. Huisartsen die gebruik maken van de dienstverlening werken hieraan mee.
- Voor klachten en geschillen wordt gebruik gemaakt van de klachtenregeling van de werkgever van de betreffende psycholoog. Zie hiervoor de klachtenregelingen op de websites:
 - QuaRijn: <https://www.quarijn.nl/complimenten-en-klachten>
 - Accolade: <https://accoladezorg.nl/privacy/klachten/>
 - Silverein: <https://www.silverein.nl/over-ons/klachten-en-complimenten/>
 - Warande: <https://www.warandeweb.nl/over-warande/> -> klachten
 - Charim: <https://zorggroepcharim.nl/contact/klachten/>

² De psycholoog heeft een inspanningsverplichting om de afspraak binnen de door de huisarts aangegeven urgentietermijn te plannen, maar heeft uiteraard geen invloed op de mogelijkheden van de patiënt.

