

# Zorginstituut Nederland

> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

**Zorginstituut Nederland**  
Zinnige Zorg GGZ

Eekholt 4  
1112 XH Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
ZinnigeZorgGGZ@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

**Contactpersoon**

mw. A.Lokhorst  
T +31 (0)20 797 8129

2017011322

Datum 28 maart 2017  
Betreft Informatie screeningsfase Zinnige Zorg GGZ

**Onze referentie**  
2017011322

Geachte heer/mevrouw,

Per januari 2017 is het programma Zinnige Zorg GGZ officieel van start gegaan. In deze brief lichten we nader toe wat er in het komende jaar, de zogeheten screeningsfase van het programma, staat te gebeuren. Wat u van ons kunt verwachten en welke input wij van u vragen.

### *Zorginstituut en Zinnige Zorg*

Elke burger moet erop kunnen rekenen dat hij of zij goede zorg ontvangt. Niet meer dan nodig en niet minder dan noodzakelijk. En dat daarvoor geen onnodige kosten worden gemaakt. Daarom kijkt Zorginstituut Nederland samen met alle partners in de zorg of diagnostiek en behandelingen op een patiëntgerichte, effectieve en doelmatige manier worden ingezet. We bespreken onze bevindingen met zorgprofessionals, patiënten, zorginstellingen, zorgverzekeraars en collega-overheidsorganisaties. Samen onderzoeken we wat nodig is om de zorg voor de patiënt verder te verbeteren en onnodige kosten te vermijden.

### *Afstemmingsmomenten 2017*

Een uitgebreide toelichting op de werkwijze van Zinnige Zorg, waarin we o.a. uitleggen hoe we tot de onderwerpkeuze komen, vindt u in de bijlage. Om de juiste onderwerpkeuze te kunnen maken hebben we doorlopend contact met partijen en deskundigen uit de GGZ. Daarnaast zijn er dit jaar ook formelere overlegmomenten met partijen:

4 juli: bespreken voortgang screeningsfase en gezamenlijke prioritering van de long list met concrete onderwerpen. De uitnodiging voor deze bijeenkomst, die ongeveer van 16.00 - 20.00 uur zal duren, wordt later dit voorjaar verstuurd.

Najaar: gezamenlijke analyse van het verbeterpotentieel van de short list met mogelijke verdiepingsonderwerpen.

December: presentatie onderwerpselectie verdiepingsfase, schriftelijke consultatie.

In januari 2018 start de verdiepingsfase en gaan we gezamenlijk aan de slag met geselecteerde verdiepingsonderwerpen.

### *Uitnodiging inbreng concrete onderwerpen*

In de voorbereidende gespreksronde vorig jaar en tijdens de startconferentie op

19 januari jl. hebben partijen suggesties gedaan voor thema's die we kunnen oppakken. Team Zinnige Zorg GGZ identificeert binnen deze thema's concretere onderwerpen voor verbetering. Het gaat om de volgende thema's:

- Diagnostiek GBGGZ/GGGZ
- Op- en afschalen
- Samenwerking tussen domeinen
- Implementatie richtlijnen en zorgstandaarden
- GGZ in de huisartsenpraktijk
- Farmacotherapie
- E-Mental Health bij behandeling
- GGZ en licht verstandelijke beperking
- GGZ en somatiek
- Shared Decision Making (SDM)

We nodigen u en ook de andere GGZ-partijen nadrukkelijk uit om te reageren. Welke onderwerpen binnen de geselecteerde GGZ-thema's bieden wat uw organisatie betreft het grootste verbeterpotentieel? In de bijlage van deze brief vindt u een voorbeeld van een uitkomst van een eerder Zinnige Zorg-traject. Dit geeft een indruk van de mate van concreetheid waar we uiteindelijk naar toe werken. We nodigen u uit om onderwerpen voor 15 mei a.s. kenbaar te maken ([ZinnigeZorgGGZ@zinl.nl](mailto:ZinnigeZorgGGZ@zinl.nl)) en gaan hierover graag met u in gesprek.

Graag bereid tot nadere toelichting,

Met vriendelijke groet,



Don Olthof  
Programmavoorzitter

**Bijlagen:**

- 1 Werkwijze Zinnige Zorg
- 2 Lijst met geadresseerden

**Zorginstituut Nederland**  
Zinnige Zorg GGZ

**Datum**  
28 maart 2017

**Onze referentie**  
2017011322

## Bijlage 1 Werkwijze Zinnige Zorg

Zorginstituut Nederland  
Zinnige Zorg GGZ

### Werkwijze Zinnige Zorg

Zorginstituut Nederland heeft voor het programma Zinnige Zorg een systematische werkwijze ontworpen. De uitvoering verloopt in 4 fasen (**figuur 1**): een screening, verdieping, implementatie en een evaluatiefase. In alle vier de fasen worden partijen op diverse momenten in het proces betrokken.

**Datum**  
28 maart 2017

**Onze referentie**  
2017011322



**Figuur 1 Fasen Zinnige Zorg**

Het programma Zinnige Zorg GGZ is in januari gestart met de screeningsfase, deze fase duurt ongeveer een jaar. Het doel van de screeningsfase is de selectie van een aantal verdiepingsonderwerpen: onderwerpen met verbeterpotentieel om meer gepast gebruik van zorg te bereiken. Voor een uitgebreidere toelichting op de werkwijze en de verschillende fasen verwijzen we u naar [onze website](#).

### Verwerking uitkomsten voorbereidende fase en startconferentie

Het afgelopen jaar hebben we in de voorbereidende fase van dit programma alle betrokken GGZ-partijen gesproken. Hierbij lag de vraag voor welke onderwerpen verbeterpotentieel hebben als het gaat om de bevordering van gepast gebruik in de GGZ. De antwoorden lieten zich vatten in 10 grote thema's, welke door partijen zijn geprioriteerd tijdens de startconferentie op 19 januari jl. De prioriteit werd gegeven aan de vier dikgedrukte thema's:

- **Diagnostiek GBGGZ/GGGZ**
- **Op- en afschalen**
- **Samenwerking tussen domeinen**
- **Implementatie richtlijnen en zorgstandaarden**
- GGZ in de huisartsenpraktijk
- Farmacotherapie
- E-Mental Health bij behandeling
- GGZ en licht verstandelijke beperking
- GGZ en somatiek
- Shared Decision Making (SDM)

Tevens werd aangegeven dat de laatste vier onderwerpen als het ware door de andere onderwerpen heen lopen. Partijen adviseerden deze onderwerpen, waaronder 'GGZ en licht verstandelijke beperking' en 'GGZ en Somatiek', niet te laten liggen, maar mee te nemen als onderdeel van de geprioriteerde thema's. Team Zinnige Zorg GGZ zal alle tien de thema's onderzoeken en als uitgangspunt gebruiken om te komen tot concretere verbeteronderwerpen. Hierbij ligt de nadruk op de vier geprioriteerde thema's en houden we uiteraard rekening met lopende trajecten. We zijn ons ervan bewust dat er binnen deze thema's al veel onderwerpen opgepakt worden en nemen dit mee in de afweging om bepaalde onderwerpen wel of niet nader te onderzoeken.

**Zorginstituut Nederland**  
Zinnige Zorg GGZ

**Datum**  
28 maart 2017

**Onze referentie**  
2017011322

#### *Werkwijze screeningsfase Zinnige Zorg GGZ*

In de screeningsfase zijn we op zoek naar concrete onderwerpen met verbeterpotentieel. De bronnen die we hiervoor gebruiken zijn o.a. kwaliteitsstandaarden (richtlijnen, zorgstandaarden en -modules), input vanuit partijen, wetenschappelijke literatuur en declaratie- en andere data. Daarbij verzamelen en analyseren we niet alle informatie tot in detail, maar wordt vanuit signalen uit de praktijk en de data gericht gezocht, om een zo scherp mogelijk beeld te krijgen van de geleverde zorg in de huidige situatie. **Figuur 2** geeft weer hoe we in deze fase te werk gaan.



**Figuur 2 Werkwijze Screeningsfase Zinnige Zorg**

Voor de screening is een team samengesteld, met daarin o.a. inhoudelijk experts (psychiater, psycholoog) en een data scientist. Ten behoeve van de screening kan het Zorginstituut externe partijen onderzoek laten doen. De onderzoeksvragen formuleren we gezamenlijk met de -voor dat onderwerp- relevante partijen. Partijen kunnen een gemandateerde afvaardiging sturen naar de bijeenkomsten waarin de onderzoeksresultaten worden gedeeld. Aan het eind van de screeningsfase (eind 2017) selecteren we gezamenlijk de onderwerpen met het grootste potentieel.

#### *Voorbeeld mogelijke uitkomst Zinnige Zorg*

In 2013 gingen de eerste Zinnige Zorg trajecten van start. Het betrof de ICD10 gebieden 'Nieuwvormingen' en 'Hart en vaatziekten'. Er is inmiddels dus enige ervaring opgedaan met deze werkwijze. Dit geeft ons ook de gelegenheid om een voorbeeld te geven van de uitkomst van een eerder traject. Aangezien de GGZ nu voor het eerst onderwerp is van een Zinnige Zorg traject, betreft het hier een voorbeeld uit een ander zorggebied (medisch specialistische zorg). Andere voorbeelden kunt u vinden op [onze website](#).

### **Zinnige nacontrole van vrouwen behandeld voor borstkanker**

Zorginstituut Nederland heeft in 2015 het screeningsrapport Systematische analyse nieuwvormingen uitgebracht. Eén van de onderwerpen die naar aanleiding hiervan voor verdieping in aanmerking kwam is 'Zinnige nacontrole voor vrouwen behandeld voor borstkanker'. Het doel van deze verdiepingsfase was om het verbeterpotentieel van de periode na de primaire behandeling, ook wel de periode van nazorg genoemd, in kaart te brengen en zo concreet mogelijk verbeterpunten te signaleren. Uit wetenschappelijk onderzoek bleken mogelijkheden voor meer zinvolle invulling van nazorg, door o.a. geïndividualiseerde nacontrole op basis van risicostratificatie, goede informatieverstrekking en gedeelde besluitvorming. Zo werd geconstateerd dat het belangrijk is dat de nacontrole aansluit op het daadwerkelijke individuele (locoregionaal) recidiefrisico. Het daadwerkelijke recidiefrisico is voor de meeste vrouwen laag en gedifferentieerd in de tijd. Hier is ruimte voor de verbetering van de nacontrole: er zijn patiënten bij wie intensievere nacontroles aangewezen zijn (langer dan de huidige richtlijnaanbeveling) en voor een meerderheid van de patiënten geldt dat geen of minder intensieve controles aangewezen zijn. Zo wordt ruimte gecreëerd voor andere onderwerpen zoals het omgaan met de gevolgen die de patiënt kan verwachten na het einde van de behandeling en het oppakken van de draad van het leven. Om te komen tot meer gepaste invulling van de nacontrole zijn een aantal acties noodzakelijk zodat risicostratificatie, goede informatieverstrekking en gedeelde besluitvorming tot het aanvaarde zorgarsenaal van de zorgprofessionals gaan behoren. Deze acties worden op dit moment in een implementatieoverleg met de betrokken partijen nader uitgewerkt.

**Zorginstituut Nederland**  
Zinnige Zorg GGZ

**Datum**  
28 maart 2017

**Onze referentie**  
2017011322

## **Bijlage 2 Lijst met geadresseerden**

### Geadresseerden:

LPGGZ  
LHV  
NHG  
NVvP  
LVVP  
P3NL  
NIP  
NVP  
LV POH  
GGZ Nederland  
NFU  
NVZ  
V&VN  
VGN  
Ineen  
Platform Meer GGZ  
ZN  
VNG

### Cc

VWS  
V&J  
NZa  
Netwerk kwaliteitsontwikkeling GGZ  
Patiëntenfederatie Nederland  
FMS

**Zorginstituut Nederland**  
Zinnige Zorg GGZ

**Datum**  
28 maart 2017

**Onze referentie**  
2017011322