

Standpunt Domeinoverstijgende consultatiefunctie ggz

Inwinnen ggz-expertise per 2024 vergoed

Per 1 januari 2024 kunnen professionals in het sociaal domein gemakkelijker ggz-expertise inwinnen. Want vanaf dan krijgen zij deze zogenoemde ‘consultatiefunctie ggz’ vanuit de Zvw vergoed. De regeling versterkt de samenwerking tussen ggz en sociaal domein én draagt bij aan passende zorg voor cliënten. Een standpunt van het Zorginstituut maakte de weg vrij voor deze eerste landelijke domeinoverstijgende vergoeding.

Tekst Edith Bijl

“Aanleiding voor ons standpunt over de consultatiefunctie was de moeizame samenwerking tussen de ggz en het sociaal domein”, vertelt Liselotte Visser, adviseur geestelijke gezondheidszorg en sociaal domein bij het Zorginstituut. “Professionals in het sociaal domein hebben soms behoefte om ggz-professionals te consulteren over een bepaalde casus. Hierdoor kunnen zij cliënten sneller verder helpen en zwaardere zorg voorkomen. Maar dit door partijen genoemde ‘kijk- en luistergeld’ wordt niet bekostigd vanuit de ggz als de cliënt daar niet in zorg is. Dan betaalt de gemeente de kosten. Dat geldt ook als een ggz-zorgverlener hulp zoekt bij het sociaal domein. De ggz hoeft niet te betalen voor het invoeren van expertise uit het sociaal domein. Vanuit de Wmo moet dus soms wel worden betaald voor de inhuur van ggz-expertise, maar andersom geldt dat niet. Dat is een oneerlijke situatie. Daarop is het Zorginstituut gevraagd om mee te denken over de bekostiging van deze consultatiefunctie en hierover een standpunt te publiceren.”

Consultatie vs. bemoeizorg

Voordat het Zorginstituut tot een standpunt kon komen, moest er eerst een helder onderscheid worden gemaakt tussen de consultatiefunctie en de ‘bemoeizorg’, die uit de Wmo wordt betaald. Visser: “Wij hebben dat onderscheid als volgt geformuleerd: bemoeizorg is voor mensen die ggz-zorg nodig hebben, maar die dat weigeren (de zogenoemde ‘zorgmijders’). Bij consultatie gaat het om het inwinnen van ggz-expertise door een professional uit het sociaal domein, die juist gericht is op het voorkómen van duurdere ggz-zorg, of op een zo goed mogelijke begeleiding van de cliënt thuis. Bij consultatie gaat het per definitie niet om zorgmijders. Gezien de aard van de consultatievragen aan de ggz concludeerden wij dat sprake is van genees-

kundige zorg en dat de consultatiefunctie ggz dus vanuit de Zvw bekostigd kan worden. Bij dit standpunt – dat dateert van mei 2021 – stelden wij wel de voorwaarde dat veldpartijen dat onderscheid tussen bemoeizorg en consultatiefunctie in de praktijk expliciet moesten maken, zodat er in de toekomst geen misbruik van gemaakt kan worden. Inmiddels is dat duidelijk afgebakend.”

Nu ook de uitvoeringstoets van de NZa is afgerond en aan andere randvoorwaarden is voldaan, heeft de minister afgelopen zomer de NZa opdracht gegeven om een betaaltitel te maken voor de consultatiefunctie. Daarbij wordt niet per casus vergoed, maar geldt er een lumpsumvergoeding, een totaalbedrag.

Passende zorg

Dankzij de bekostiging van de consultatiefunctie wordt de domeinoverstijgende samenwerking tussen de ggz en het sociale domein gestroomlijnder. Omdat het nu makkelijker wordt om ggz-expertise in te winnen, kunnen professionals uit het sociaal domein hun cliënten sneller en beter helpen. Hiermee wordt de zorg zo dicht mogelijk bij de cliënt georganiseerd en zijn er naar verwachting minder verwijzingen naar de ggz nodig. En dat leidt tot passender zorg voor de cliënt, meent Visser. “In het IZA wordt sterk gehamerd op domeinoverstijgende samenwerking en hoe we dat bekostigen. De betaaltitel voor de consultatiefunctie is dan ook helemaal in de geest van het IZA en passende zorg. Een mooie stap op weg naar passende zorg, waarvoor wij met ons standpunt de basis hebben gelegd.” |