



Nieuwsbrief Zinnige Zorg GGZ

Zorginstituut Nederland | juli 2018

Zo gaan we verder!

Wat kan er beter in de geestelijke gezondheidszorg? Waar vinden we concrete verbeterpunten? Deze vragen stonden bij ons de afgelopen anderhalf jaar centraal. We kwamen uiteindelijk uit op twee onderwerpen met de meeste aanwijzingen voor mogelijke verbetering. Dat zijn de zorgtrajecten Psychose en Posttraumatische stressstoornis (PTSS).



V.l.n.r. Lise Rijnierse, Don Olthof en Paul de Beer.

We hebben de screeningsfase nu afgerond. Het verloop van deze fase kunt u [hier](#) nog nalezen op onze dossierpagina. De resultaten zijn vastgelegd in ons rapport [Systematische analyse geestelijke gezondheidszorg](#).

Twee verdiepingstrajecten

Twee zorgtrajecten zijn geselecteerd: het zorgtraject Psychose en het zorgtraject PTSS. We nemen de hele zorgtrajecten onder de loep: van het traject voor de diagnose tot het traject na behandeling.

Zorgtraject Psychose

Het blijkt dat de diagnostiek en behandeling van lichamelijke klachten bij mensen met psychoses beter kan. Ook lijkt het voorschrijven en monitoren van antipsychotica en bijkomende medicatie niet altijd volgens de richtlijnen te gebeuren.

Zorgtraject PTSS

Er zijn voor het zorgtraject PTSS aanwijzingen voor onderdiagnostiek. Mensen met PTSS lijken niet altijd volgens de richtlijnen behandeld te worden. Dit geldt ook bij de zorg voor mensen die naast PTSS een andere psychische stoornis hebben.

Niet geselecteerd voor verdieping, wel in beeld!

Twee onderwerpen uit de top 4 van onderwerpen voor verdieping zijn niet geselecteerd. Het betreft het niet herkennen van licht verstandelijke beperking (LVB) en algemene diagnostiek. Wat gebeurt daar dan mee?

Op het gebied van LVB zijn de laatste tijd veel positieve ontwikkelingen. Die blijven we volgen. Tevens onderzoeken we op welke manier het ZIN vanuit haar taken bij kan dragen aan de positieve ontwikkelingen op het gebied van LVB.

Diagnostiek komt in de analyse van de 2 geselecteerde zorgtrajecten zeker aan de orde. Op die manier kunnen we voor een onderwerp zo breed als diagnostiek toch concrete verbeteracties formuleren. Verbeteracties kunnen soms ook breder toegepast worden, buiten de onderzochte zorgtrajecten.

Eind screening, start verdieping

In de volgende fase van de systematische analyse onderzoekt het Zorginstituut de gekozen onderwerpen samen met partijen in de sector. We willen we mogelijke verbeteracties zo concreet mogelijk maken. We zetten gedetailleerd onderzoek uit. Als we iets nog niet weten doen we extra data-analyses, wetenschappelijke reviews, praktijkonderzoek en/of literatuuronderzoek. Het eindresultaat leggen we vast in een zogeheten Verbetersignalement.

Met wie kunt u contact opnemen/Wie wij zijn

Net als in de screeningsfase bestaat de programmaleiding uit Don Olthof (programma-voorzitter) en Lise Rijnierse (programmaleider). De twee verdiepingstrajecten hebben elk een projectleider. Paul de Beer (06-20170331) is projectleider van Zorgtraject Psychose. Het zorgtraject PTSS wordt aangestuurd door Lise Rijnierse (06-57198496).

Heeft u vragen over dit traject of wilt u meedenken? zz-ggz@zinl.nl