

MULTIDISCIPLINAIR OVERLEG

SOORTEN ZORGOVERLEG

- Voor patiënten met verminderde fysieke zelfredzaamheid (**GDT**-patiënten)
- Voor **PVS** –patiënten (coma)
- Voor patiënten met verminderde **psychische** zelfredzaamheid
- Voor patiënten met een psychiatrische problematiek (= NIEUW) **PSY**-patiënten

VOORWAARDEN VERGOEDBAARHEID

GDT-patiënten (waaronder ook ouderenmis(be)handeling & ontspoorde zorg)

- Er zijn minstens **3 verschillende disciplines** aanwezig waaronder minstens:
 - De huisarts
 - De verpleegkundige, als de patiënt thuisverpleging ontvangt
 - een andere zorg- of hulpverlener uit de eerstelijns
 - De patiënt of mantelzorger is **aanwezig** tenzij de patiënt verklaart dat zijn aanwezigheid of de aanwezigheid van zijn vertegenwoordiger niet vereist is.
 - De patiënt verblijft **thuis of is opgenomen** in een instelling waarbij de terugkeer naar het thuismilieu gepland is binnen de acht dagen. Er wordt hierbij verondersteld dat de patiënt nog ten minste 1 maand zal thuis blijven met verminderde fysieke zelfredzaamheid. Dit wordt aangetoond door de verklaring van de huisarts.
 - De patiënt of zijn vertegenwoordiger **stemt in** met de evaluatie tijdens het overleg en met de betrokken deelnemers aan het overleg.
 - De **zelfredzaamheid** van de patiënt wordt geëvalueerd met de KATZ- score + evaluatie-instrument.
- ➔ Per patiënt **1x** / jaar: ZVL: Thuis **€47,34** Elders **€35,51** ➔ via **mutualiteit** van de patiënt (*vaak uitbetaald samen met andere prestaties*) HVL ➔ halfjaarlijkse bepaling bedrag na verdeling pot & uitbetaling via **LISTEL vzw**

Zorgoverleg voor **PVS**-patiënten

De voorwaarden zijn = GDT-patiënten met bijkomende voorwaarde:

- Er moeten ten minste **3 disciplines** deelnemen aan het overleg **en een zorgverlener van het deskundige ziekenhuiscentrum**:
 - De huisarts
 - De verpleegkundige
 - Een andere zorg- of hulpverlener
 - Een mantelzorger van de patiënt (krijgt geen vergoeding)
 - Een **zorgverlener van het deskundig ziekenhuiscentrum** (krijgt geen vergoeding)
 - Het zorgplan betreft de terugkeer en/of handhaving van de PVS- patiënt in de thuisomgeving.
- ➔ Per patiënt 4x / jaar - uitbetaling idem als GDT-patiënten

Verminderde **psychische** zelfredzaamheid

Dit soort overleg is **enkel vergoedbaar voor de organisator** als dezelfde voorwaarden voor het zorgoverleg voor patiënten met verminderde fysieke zelfredzaamheid zijn voldaan.

- ➔ Per patiënt is dit onbeperkt vergoedbaar per jaar, maar enkel voor de organisator van het overleg.

Vergoeding organisator

Voor alle bovenstaande soorten opvolg overleg dat voldoet aan de voorwaarden: **€47,34**

Enkel bij opstart nieuw ZP: **€94,68**

Uitbetaling ➔ via **LISTEL vzw**

PSY-patiënten

VOORWAARDEN DOELGROEP → BEVRAAG DIT BIJ DE AANMELDING!

- Psychiatrische problematiek: DSM IV TR, DSM V of ICD-10 die van herhalende of potentieel herhalende aard is en die als ernstig beschouwd wordt gezien de intensiteit en/of frequentie van de symptomen en/of de aanwezigheid van comorbiditeit.
Uitgezonderd volgende diagnoses: dementie, epilepsie, mentale retardatie, neurologische stoornis, andere cognitieve stoornissen van medische, vasculaire of traumatische oorsprong
 - Comorbiditeit = naast hoofddiagnose ook bijkomende diagnose: alle DSM IV TR, DSM V of ICD-10
 - Begeleidingsplan (BP) : min 3 ZVL of HVL beslissen om BP op te stellen met duurtijd min. 12 maanden
 - Verlies van vaardigheden of functies op min. 3 levensdomeinen (o.a. basisautonomie, woonautonomie, autonomie binnen de gemeenschap, taal en communicatie, maatschappelijke aanpassing, werk, sociale aansluiting, school, motoriek, aangepast persoonlijk gedrag)
 - Voorafgaand contact geestelijke gezondheidszorg (1 van onderstaande voorwaarden)
 - voor volwassenen:
 - Ziekenhuisopname in PZ of PAAZ-afdeling van min. 14 dagen, uiterlijk 1 jaar geleden
 - Tenlasteneming mobiele equipe (art. 107) gedurende minstens 14 dagen, uiterlijk 1 jaar geleden
 - Tenlasteneming team psychiatrische zorg thuis vanuit initiatief beschut wonen gedurende minstens 14 dagen
 - Tenlasteneming gedurende min. één jaar door een psychiater of een CGG
 - Opname gedurende minstens 14 dagen in een andere ziekenhuisdienst waar psychiater in consult is geroepen, uiterlijk één jaar geleden
 - Voor kinderen en jongeren:
 - Project outreach voor kinderen en jongeren (project FOD), gedurende min. 14 dagen, uiterlijk 1 jaar geleden
 - Ziekenhuisopname in PZ, PAAZ, K-dienst van min. 14 dagen, uiterlijk 1 jaar geleden
 - Begeleiding CGG of kinderpsychiater gedurende min. 6 maanden, uiterlijk 1 jaar geleden
 - Aanmelding door politie, parket of jeugdrechter, uiterlijk één maand geleden
- Voor alle **ambulante** patiënten (thuis, woonzorgcentrum, korte ziekenhuisopname, beschut wonen)
- Niet voor patiënten in psychiatrische verzorgingstehuis (PVT)

VOORWAARDEN VERGOEDBAARHEID

- Een tweede overleg dient gepland te zijn binnen de 12 maanden na het eerste overleg.
 - Het begeleidingsplan wordt opgemaakt en opgevolgd. Het begeleidingsplan is een instrument voor coördinatie van de activiteiten rond de patiënt en beschrijft minstens drie taakafspraken waarvan één afspraak voor een partner uit de geestelijke gezondheidszorg (GGZ).
 - Er zijn minstens **3 verschillende types** (organisaties) van zorg- en hulpverleners aanwezig
 - minstens **één uit de eerstelijnsgezondheidszorg** (een huisarts, thuisverpleegkundige, kinesitherapeut, logopedist, vroedvrouw, ergotherapeut, klinisch psycholoog, orthopedagoog, apotheker of maatschappelijk werker) of een dienst van de welzijnszorg erkend door de bevoegde Gewesten of Gemeenschappen.
 - minstens **één uit de geestelijke gezondheidszorg** (psychiatrisch ziekenhuis, PAAZ, PVT, BW, CGG, psychiatrische thuiszorg, mobiele equipe art.107, revalidatiecentrum, zelfst.(kinder)psychiater.
 - De huisarts moet uitgenodigd zijn voor het overleg
 - Het is aangewezen dat de patiënt of mantelzorg aanwezig is
 - Er wordt een referentiepersoon aangeduid tijdens het overleg
- Per patiënt **3x** / jaar of voor kinderen en jongeren **5x** /jaar
- Deelnemers:
- ZVL: Thuis **€47,34** – Elders **€35,51** → via **mutualiteit** van de patiënt
- HVL: **zelfstandig orthopedagoog/(klinisch) psycholoog** : **€47,34** of **€35,51** → via **LISTEL vzw**
- overige HVL + GGZ → halfjaarlijkse bepaling bedrag na verdeling pot & uitbetaling via **LISTEL vzw**

Referentiepersoon:

ZVL : €99,15 → via **mutualiteit** van de patiënt (samen met vergoeding deelname)

HVL: €99,15 → via **LISTEL vzw** op eigen rekening indien zelfstandige of op rekening organisatie

Organisator:

€215,25 voor eerste overleg → via **LISTEL vzw**

€145,25 voor een opvolgoverleg → via **LISTEL vzw**

TAKEN REFERENTIEPERSOON

De rol van referentiepersoon kan opgenomen worden door gezondheidszorgbeoefenaars (ZVL), door klinisch psychologen, maatschappelijk werkers of orthopedagogen die een directe therapeutische of hulpverleningsrelatie hebben met de patiënt. Voor kinderen en jongeren kan deze rol ook opgenomen worden door personeelsleden van erkende diensten en instellingen die professioneel hulp verlenen.

Taken:

- Het opstellen van het begeleidingsplan met ondersteuning van de overlegcoördinator TGZ
- Het bezorgen van een exemplaar van het begeleidingsplan aan de patiënt dat hij thuis bewaart
- Verzekeren van coördinatie omtrent uitvoering en bijsturing van het begeleidingsplan
- Aanspreekpersoon zijn voor de patiënt en zijn familie enerzijds maar ook voor de betrokken zorg- en hulpverleners.
- Optreden als partners zich niet aan de afspraken houden
- Initiatief nemen tot tussentijds overleg
- Regelen van continuïteit tijdens avond, weekend en verlof

De referentiepersoon kan wijzigen doorheen het zorgproces. De aanstelling van een nieuwe referentiepersoon gebeurt tijdens een overleg.

Indien de referentiepersoon werkzaam is in (of gedetacheerd vanuit) een ziekenhuis dat actief betrokken is in een project in het kader van artikel 107 van de wet op de ziekenhuizen, kan de vergoeding voor referentiepersoon niet aangerekend worden.

Nota: voor al het vergoedbare overleg worden er maximaal 4 vergoedingen uitbetaald per overleg per patiënt. Dit wil zeggen dat indien er 4 RIZIV nummers aanwezig zijn er géén geld in de pot gaat. (zelfstandig orthopedagogen en psychologen gebruiken voor PSY overleg het RIZIV- nummer van de GDT)

Lijst OC TGZ: <http://www.listel.be/nl/multidisciplinair-samenwerken/zorgplanning/overlegcoördinatie-tgz>