

PRESTATIEBESCHRIJVINGBESCHIKKING



Nummer 6300-1900-08-2	Datum ingang 1 juli 2008	Datum beschikking 20 juni 2008	Datum verzending 24 juni 2008
Volgnr. 2	Geldig tot	Behandeld door directie Zorgmarkten Cure	

De Nederlandse Zorgautoriteit

heeft krachtens de paragrafen 2 en 4 van hoofdstuk 4 van de Wmg

op basis van de beleidsregels:

voor zorgaanbieders die eerstelijns psychologische zorg leveren en welke niet verleend wordt door huisartsen

en gelet op:

Wmg-artikel 35 en 56 lid 4 jo.

art. 52 lid 5

besloten:

dat rechtsgeldig

door:

zorgaanbieders die eerstelijns psychologische zorg leveren en welke niet verleend wordt door huisartsen als bedoeld in artikel 1 onder c sub2 van de Wmg

aan:

alle ziektekostenverzekeraars en alle (niet-)verzekerden

prestatiebeschrijving:

de prestaties, zoals omschreven in de bijgevoegde prestatielijst, in rekening kunnen worden gebracht.

Hoogachtend,
Nederlandse Zorgautoriteit

Lucas P.J.M. Vennemann, arts, MBA,
directeur a.i. Zorgmarkten Cure

zie bijgevoegde toelichting

TOELICHTING

Bij prestatiebeschrijvingbeschikking

1. Werkingssfeer

Voor de toepassing van deze prestatiebeschrijvingbeschikking wordt een persoon, die

- krachtens de sociale ziektekostenwetgeving van een andere staat verzekerd is en
- in Nederland woont of hier tijdelijk verblijft en
- krachtens een Verordening van de Raad van de Europese Unie, dan wel krachtens enig ander door Nederland gesloten bilateraal of multilateraal verdrag, recht heeft op verstrekkingen overeenkomstig het bepaalde bij of krachtens de Zorgverzekeringswet en Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten, gelijkgesteld met een Zorgverzekeringswet-/AWBZ-verzekerde.

2. Bezwaar/Beroep

Ingevolge artikel 105 van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) juncto artikel 7:1 lid 1 van de Algemene wet bestuursrecht (Awb) kan een belanghebbende binnen zes weken na de datum van verzending van dit besluit een bezwaarschrift, per post dan wel per fax, indienen bij de Nederlandse Zorgautoriteit, Unit Bezwaar, beroep en boetes, Postbus 3017, 3502 GA Utrecht. Het bezwaar dient conform artikel 6:5 lid 1 Awb schriftelijk en ondertekend te worden ingediend en moet tenminste de volgende gegevens bevatten: naam en adres van de indiener, een omschrijving van het besluit waartegen het bezwaar zich richt en de gronden van het bezwaar. Het verdient aanbeveling om een afschrift van het bestreden besluit bij te voegen.

PRESTATIELIJST VOOR EERSTELIJNS PSYCHOLOGISCHE ZORG

**Bijlage 1 bij prestatiebeschrijvingbeschikking
6300-1900-08-2 van 20 juni 2008**



**Nederlandse
Zorgautoriteit**

Prestaties die door zorgaanbieders die eerstelijns psychologische zorg leveren en welke niet verleend wordt door huisartsen in rekening kunnen worden gebracht met ingang van 1 juli 2008

Ten aanzien van de onderstaande prestaties zijn de Algemene bepalingen bij de prestaties door de desbetreffende zorgaanbieders van toepassing.

Omschrijving

30001 Individueel eerstelijns psychologisch consult
30002 Individueel kort eerstelijns psychologisch consult
30003 Telefonisch consult
30004 E-mail consult
30005 Consult relatietherapie
30006 Consult gezinstherapie éénouder
30007 Consult gezinstherapie tweeouder
30008 Consult groepstherapie 4 t/m 8 personen
30009 Consult groepstherapie 9 t/m 12 personen
30010 Dubbel consult relatietherapie
30011 Dubbel consult gezinstherapie éénouder
30012 Dubbel consult gezinstherapie tweeouder
30013 Dubbel individueel eerstelijns psychologisch consult
30014 Dubbel consult groepstherapie 4 t/m 8 personen
30101 Individueel eerstelijns psychologisch consult aan huis
30102 Individueel kort eerstelijns psychologisch consult aan huis
30105 Consult relatietherapie aan huis
30110 Dubbel consult relatietherapie aan huis
30106 Consult gezinstherapie éénouder aan huis
30111 Dubbel consult gezinstherapie éénouder aan huis
30107 Consult gezinstherapie tweeouder aan huis
30112 Dubbel consult gezinstherapie tweeouder aan huis
30113 Dubbel individueel eerstelijns psychologisch consult aan huis

Algemene bepalingen bij de prestaties door zorgaanbieders die eerstelijns psychologische zorg leveren en welke niet verleend wordt door huisartsen met ingang van 1 juli 2008

Consulten

Individueel eerstelijns psychologisch consult
Het betreft een consult van 60 minuten, waarvan 45 minuten direct contact (face-to-face) met de cliënt en 15 minuten voor activiteiten die uit dit contact voortvloeien. Een individueel eerstelijns psychologisch consult telt als een hele zitting.

Individueel kort eerstelijns psychologisch consult
Korte consulten vinden plaats in het kader van de behandeling en zijn gericht op ondersteuning en voortgangscontrole. Een individueel eerstelijns psychologisch kort consult telt als een halve zitting.

Telefonisch consult

Een telefonisch consult betreft een inhoudelijk eerstelijns psychologisch telefonisch overleg in het kader van de voortgang van de behandeling met de cliënt. Telefonische consulten kunnen slechts voor dit deel dienen als vervanging van een individueel (kort) eerstelijns psychologisch consult.

Voorwaarden wanneer sprake is van een telefonisch consult:

- Er kan alleen sprake zijn van een telefonisch consult indien er een bestaande behandelrelatie met de cliënt is.
- De cliënt is nadrukkelijk geïnformeerd over het doel van het telefonisch consult en over het feit dat er kosten zijn verbonden aan het telefonische consult.
- De inhoud van het telefonische consult wordt vastgelegd in het dossier.

Een telefonisch consult telt als een kwart zitting.

E-mail consult

Een e-mail consult betreft een inhoudelijk eerstelijns psychologisch overleg met de cliënt via internet in het kader van de voortgang van de behandeling met de cliënt. E-mail consulten kunnen slechts voor dit deel dienen als vervanging van een individueel (kort) eerstelijns psychologisch consult. E-mail consulten hebben tot doel in de periode tussen face-to-face consulten zorginhoudelijke vragen van de cliënt te beantwoorden en/of feedback te geven op huiswerkopdrachten.

Voorwaarden wanneer sprake is van een e-mail consult:

- Er kan alleen sprake zijn van een e-mail consult indien er een bestaande behandelrelatie met de cliënt is.
- Er kan alleen sprake zijn van een e-mail consult indien aan de meest recente KNMG-richtlijnen "richtlijnen online arts-patiënt contact" wordt voldaan.
- De cliënt is nadrukkelijk geïnformeerd over het doel van het e-mail consult en over het feit dat er kosten zijn verbonden aan het e-mail consult.
- De inhoud van het e-mail consult wordt vastgelegd in het dossier.

Een e-mail consult telt als een kwart zitting.

Consult relatietherapie

Relatietherapie heeft betrekking op twee partners. Het betreft een consult van 60 minuten, waarvan 45 minuten direct contact (face-to-face) met de cliënt en 15 minuten voor activiteiten die uit dit contact voortvloeien. Relatietherapie telt als een halve zitting per partner.

Consult gezinstherapie éénouder

Gezinstherapie éénouder heeft betrekking op gezinnen met minderjarige en/of meerderjarige kinderen en één ouder. Het betreft een consult van 60 minuten, waarvan 45 minuten direct contact (face-to-face) met de cliënt en 15 minuten voor activiteiten die uit dit contact voortvloeien. Gezinstherapie éénouder telt als een hele zitting voor de ouder.

Consult gezinstherapie tweouder

Gezinstherapie tweouder heeft betrekking op gezinnen met minderjarige en/of meerderjarige kinderen en twee ouders. Het betreft een consult van 60 minuten, waarvan 45 minuten direct contact (face-to-face) met de cliënt en 15 minuten voor activiteiten die uit dit contact voortvloeien. Gezinstherapie tweouder telt als een halve zitting per ouder.

Consult groepstherapie 4 t/m 8 personen

Het betreft een groepsconsult van 90 minuten, waarvan 60 minuten direct contact (face-to-face) met de cliënten en 30 minuten voor activiteiten die uit dit contact voortvloeien (voorbereiding/uitwerking). Groepstherapie 4 t/m 8 personen telt als een kwart zitting per deelnemer van de groep.

Consult groepstherapie 9 t/m 12 personen

Het betreft een groepsconsult van 120 minuten, waarvan 90 minuten direct contact (face-to-face) met de cliënten en 30 minuten voor activiteiten die uit dit contact voortvloeien (voorbereiding/uitwerking). Groepstherapie 9 t/m 12 personen telt als een vijfde zitting per deelnemer van de groep.

Dubbel consulten

Dubbel individueel eerstelijns psychologisch consult telt als twee zittingen en kan alleen worden alleen worden toegepast bij EMDR en diagnostiek bij kinderen en jeugdigen.

Dubbel consult relatietherapie telt als een hele zitting per partner.

Dubbel consult gezinstherapie éénouder telt als twee zittingen voor de ouder.

Dubbel consult gezinstherapie tweeouder telt als een hele zitting per ouder.

Dubbel consult groepstherapie 4 t/m 8 personen telt als een halve zitting per deelnemer van de groep.

Consulten aan huis

Indien een cliënt om medische reden niet of slechts zeer moeizaam naar de praktijk kan komen, kan de behandelaar binnen de duur van de medische beperking een consult aan huis verrichten.

Indien in de diagnostische fase observatie van de thuissituatie nodig is, kan de behandelaar bij behandeling van een gezin of een kind een consult aan huis verrichten.

De zittingen van deze consulten aan huis tellen hetzelfde als de zittingen van de bijbehorende consulten.

DEFINITIES VOOR EERSTELIJNS PSYCHOLOGISCHE ZORG

**Bijlage 2 bij prestatiebeschrijvingbeschikking
6300-1900-08-2 van 20 juni 2008**



**Nederlandse
Zorgautoriteit**

Consult

Een eerstelijns psychologisch consult duurt standaard 60 minuten, waarvan 45 minuten direct contact (face-to-face) met de cliënt en 15 minuten voor activiteiten die uit dit contact voortvloeien (voorbereiding/uitwerking).

Een zitting komt overeen met een consult, tenzij anders vermeld. Een halve, een kwart en een vijfde zitting kunnen ook voorkomen conform de prestatiebeschrijvingen in bijlage 1.

Bestaande behandelrelatie

Er is sprake van een bestaande behandelrelatie met een cliënt wanneer tenminste één van de volgende consulten met deze cliënt heeft plaatsgevonden: individueel eerstelijns psychologisch consult, consult relatietherapie, consult gezinstherapie, consult groepstherapie.

Eerstelijns psychologische zorg

Onder eerstelijns psychologische zorg wordt verstaan diagnostiek en kortdurende generalistische behandeling van een cliënt met lichte tot matig ernstige, niet complexe psychische problematiek.

In de psychopathologie wordt de DSM IV (TR) als het meest gebruikte classificatiesysteem gebruikt. In de DSM worden vijf assen onderscheiden.

- As I: klinische stoornissen (zoals depressie en angststoornissen) en overige problematiek die om klinische aandacht vraagt (waaronder de zogenaamde V-codes zoals relatieproblemen).
- As II: persoonlijkheidsstoornissen en zwakbegaafdheid.
- As III: algemene lichamelijke functioneren / aandoeningen.
- As IV: psychosociale en omgevingsproblemen.
- As V: de Global Assessment of Functioning (GAF) schaal, waarop de behandelaar in een schaal van 0 tot 100 een uitspraak doet over het niveau van functioneren en van de klachten van een patiënt.

Als indicatie voor eerstelijns psychologische zorg gelden de volgende richtlijnen:

- er is sprake van ten hoogste twee probleemgebieden op de DSM IV as I, van een lichte tot matige ernst;
- er is geen co-morbiditeit met een as II stoornis. Dat wil zeggen dat er geen as II diagnose is gesteld of dat deze niet interfereert met de aanmeldingsklacht en de daarop gerichte behandeling;
- er is sprake van GAF-score van minimaal 51. Dat wil zeggen dat er sprake is van hooguit matige symptomen (bijvoorbeeld af en toe paniekaanvallen), of matige problemen in sociaal functioneren op het werk of op school.

Als aanvullende richtlijnen gelden:

- de cliënt heeft geen eerdere GGZ- behandeling gehad, tenzij deze succesvol is afgesloten;
- er zijn geen ernstige ontregeling of psychose te verwachten;
- de problematiek kan met kortdurende diagnostiek en behandeling en begeleiding afdoende worden behandeld.