



IZZUEZ

Grote izzuez

- **Borging Programma Lokale Versterking geslaagd**
- **PGO-brancheorganisatie 'on hold'**
- **Structureel bestuurlijk overleg met GGZ Nederland**
- **Drie projecten LPGGz gehonoreerd**

Themagroepen, o.a:

- **Zeven themagroepen stevig aan het werk**
- **Nieuw project: cliëntveiligheid bij dwangtoepassingen**
- **Familiebeleid krijgt forse impuls**
- **Landelijke voorlichting AWBZ van start**

Kleine izzuez

- **Meld je zorg: veel klachten over herindicaties**
- **Podium: privacy cliënt in de digitale wereld**
- **Update & voortzetting van de Eigenwijzer**

Grote IZZUEZ

Borging Programma Lokale Versterking geslaagd

Partners zetten cliënteninitiatieven voort

Programma Lokale Versterking heeft veel mooie resultaten opgeleverd; 750 ervaringsdeskundigen waarvan ca. 250 uit de maatschappelijke opvang en verslavingszorg hebben gezamenlijk 243 activiteiten georganiseerd om cliëntenparticipatie op de gemeentelijke WMO-kaart te krijgen. Ruim drie van de vier gemeenten heeft op dit moment een WMO-adviesraad en 76% van deze raden heeft minstens één vertegenwoordiger vanuit ggz- of (o)ggz-clieñtenperspectief in de gelederen opgenomen. Maar het belangrijkste is wel dat honderden mensen geleerd hebben hun stem te laten horen en zich doelbewust te verenigen. Het zou zonde zijn om alle opgedane netwerken, kennis en ervaring na drie jaar te laten wegvloeien omdat de projectsubsidie stopt. Staatssecretaris Bussemaker zegde nog wel extra middelen toe voor borging en afronding.

Borging grondig en succesvol

De initiatieven zijn inmiddels overgedragen aan diverse Regionale Cliëntenorganisaties (RCO's) en enkele Zorgbelangenorganisaties. Zij bieden een welkome plek aan de 750 ervaringsdeskundigen en zorgen ervoor dat activiteiten kunnen worden voortgezet ondanks de eigen, vaak moeilijke financiële positie.



Bestuursvoorzitter Carien van Mil (l) van Stichting Door en Voor en Marjan ter Avest, directeur LPGGz, tekenen een borgingsovereenkomst tijdens het slotcongres van Lokale Versterking op 20 mei 2009 in Antropia, Driebergen.

Over en uit?

De WMO en cliëntenparticipatie raken zeker niet uit beeld bij het LPGGz, integendeel. Zo komt er nog een handboek waarin alle 'best practices' gebundeld worden en houden we op landelijk niveau een kritische vinger aan de pols. Ook is het projectvoorstel 'De (o)ggz-spiegel' met een subsidie gehonoreerd. Verder is de klankbordgroep MO/VO/Vz nog een half jaar actief binnen het LPGGz en hoopt in die tijd structurele subsidie te vinden. De denktank Jeugd blijft eveneens nog een periode actief. Over de (o)ggz-spiegel leest u binnenkort meer. ■

Publicaties van het Programma Lokale Versterking zijn te vinden op:

<http://www.platformggz.nl/lpggz/wmo/downloads>

Een overzicht van de borgingspartners:

http://www.platformggz.nl/lpggz/wmo/lokale_versterking

PGO-brancheorganisatie vertraagd

Vorming superkoepel vraagt om geduld

De wording van een superkoepel in de pgo-beweging heeft vertraging opgelopen. Op 20 mei jl. kregen we de mededeling dat de CG-Raad zich heeft teruggetrokken uit het proces. De CG-Raad gaf hier twee redenen voor, namelijk het moeizame proces tot nu toe en de financiering van een procesbegeleider door VWS. Gedurende het hele proces is door alle vijf partijen regelmatig bevestigd dat zij serieus zaak wilden maken van een nieuw samenwerkingsverband, rekening houdend met de autonomie en zichtbaarheid van de diverse achterbannen. De meerwaarde en het doel van een krachtige PGO-brancheorganisatie werd steeds collectief onderkend. Het LPGGz is teleurgesteld over de gang van zaken. Met name voor de ggz-cliëntenbeweging is deze samenwerking belangrijk om meer volume en kracht te ontwikkelen.

Op dit moment verkennen we de mogelijkheden om met de overgebleven partijen (Platform VG en NPCF) alsnog een brede PGO-brancheorganisatie van de grond te tillen. Het belang van de derde partijrol, te vervullen door één sterke landelijke cliëntenbelangenorganisatie naast zorgverzekeraars en zorgverleners, staat bij ons voorop. ■

Bestuurlijk overleg met GGZ Nederland

Afspraken in een notendop

Het LPGGz gaat regelmatig op bestuurlijk niveau met diverse ggz-veldpartijen om de tafel zitten. Met GGZ Nederland is afgesproken twee maal per jaar te overleggen; het eerste overleg vond plaats in juni. We hebben gesproken over het belang van een krachtige cliënten en familiebeweging in de ggz en de teleurstellende stagnatie van de PGO-brancheorganisatie. Ook zijn de onwenselijke gevolgen van de stelselwijzigingen en de tariefmaatregel van minister Klink aan bod gekomen. Hierover heeft het LPGGz op 28 juni een persbericht uitgegeven waarin zij de maatregel van Klink om ggz-instellingen budgettair te korten, laakt.

Familiebeleid op de agenda

GGZ Nederland onderschrijft het belang van een goed familiebeleid in ggz-instellingen. Zij gaan dit dan ook actief uitdragen; familiebeleid komt op instellingsniveau op de agenda. Daarnaast is afgesproken dat het LPGGz en haar achterban nauw betrokken gaat worden bij de toekomstagenda langdurige zorg. Verder hebben we benadrukt dat het terugdringen van dwang en drang in alle ggz-instellingen een krachtige impuls moet krijgen.

Reden hiervoor is het recente eindrapport van de voormalige LPGGz-werkgroep Dwang en Drang. Daaruit blijkt dat een groot aantal sectorale ggz-instellingen (zoals forensische en kinder- en jeugdpsychiatrie) het terugdringen van dwang en drang niet op de agenda hebben staan terwijl dwangmaatregelen daar wel worden toegepast. Het LPGGz benadert binnenkort ook de NVvP en het NIP om regelmatig op bestuurlijk niveau met elkaar te overleggen. ■

Lees wat GGZ Nederland hierover schrijft:

http://www.ggz nederland.nl/index.php?p=164804&enable_big_fonts=1

Projectsubsidies

Drie projecten LPGGz gehonoreerd

Alea iacta est, het ministerie van VWS heeft in bij monde van de Programmaraad en op advies van de werkgroep 'wenkend perspectief', besloten welke in januari 2009 ingediende PGO-projecten de komende jaren subsidies krijgen en welke (nog) niet. Er zijn in totaal 510 verzoeken ingediend. Alle structurele projectaanvragen vielen buiten de boot; alleen verzoeken met een projectmatig karakter werden op relevantie en kwaliteit beoordeeld. Opvallend is dat de meerderheid van de succesvolle subsidieaanvragen 'kwaliteit', 'toetsing' en 'inbreng van cliëntenperspectief' nastreven.

Aan de slag...

Drie LPGGz-projectplannen zijn gehonoreerd met een subsidie. Wij kunnen de komende paar jaar vooruit met het bevorderen van familiebeleid in ggz-instellingen, het versterken van het cliëntenperspectief bij zorginkoop (zie www.eiggenwijzer.nl) en het vergelijken van de kwaliteit van lokaal WMO-beleid. Op deelterreinen zal samenwerking worden gezocht met lidorganisaties die ook sterk focussen op het ontwikkelen van keurmerken en kwaliteits-toetsingen en die bij uitstek geschikt zijn voor bundeling van krachten. Er zullen in de toekomst dus nog meer publiekssterren aan het zorgfirmament verschijnen.

Op zoek naar andere financiers

Het LPGGz heeft van zes lidorganisaties samenvattingen van afgewezen projectvoorstellen voorgelegd aan het VSBfonds en Fonds Psychische Gezondheid. De vraag is of zij mogelijkheden zien om deze projecten te financieren en of zij bereid zijn de projecten eventueel onder de aandacht te brengen bij andere fondsen. Projectadviseurs ontmoeten elkaar regelmatig; projecten worden daarbij aan elkaar voorgelegd voor co-financiering. Ook het

Nuts Ohra Fonds en de Rabobank Foundation worden benaderd. Het LPGGz hoopt dat al deze gesprekken alsnog zullen leiden tot subsidies voor enkele lidorganisaties. PGO-support zal waar mogelijk de projectplannen van de lidorganisaties bijstellen om de succeschansen te vergroten. ■

Beoordelingscriteria & PGO-projectaanvragen staan op:
<http://www.minvws.nl/kamerstukken/mc/2009/subsidiebeleid-pgo-vws.asp>

Themagroepen

Alle zeven op een rij

Sinds begin 2009 streeft het LPGGz ernaar een flexibele netwerkorganisatie te zijn die zoveel mogelijk aansluit bij de capaciteiten van het bureau en bij de inzet van de leden. We zijn inmiddels gestart met zeven themagroepen, afgeleid uit het werkplan van 2009. In een themagroep gaat het om de volgende doelen en activiteiten:

- Informatie en ideeën uitwisselen.
- Van elkaar leren.
- Activiteiten op elkaar afstemmen.
- Visies en standpunten bepalen.
- Krachtenveldanalyses maken.
- Beleidsontwikkelingen volgen.
- Strategie bepalen.
- Lobbywerk en belangenbehartiging.

In mei en juni zijn we actief op zoek gegaan naar de invulling van de volgende zeven themagroepen:

- Wet verplichte ggz
- Rechtspositie in de zorg
- Familiebeleid
- Wajong-WSW
- Participatie jongeren (met ggz-problemen)
- Pakketmaatregelen AWBZ
- Zorginkoop

Alle themagroepen zijn achter de schermen actief betrokken bij diverse beleidsprocessen. Daarom zal er niet altijd van iedere themagroep concreet nieuws te melden zijn. ■

Meer informatie over de themagroepen:
<http://www.platformggz.nl/lpggz/lpggz/themagroepen>

Themagroep Wet verplichte ggz

Project cliëntveiligheid en cliëntenperspectief bij dwangtoepassingen

GGZ Nederland voert een patiëntveiligheidsprogramma uit. In het kader daarvan heeft GGZ Nederland het LPGGz gevraagd rondom het onder-

deel 'dwang en drang' van dat programma een bijdrage te leveren. De inbreng van ervaringsdeskundigheid en de ontwikkeling van een visie op cliëntveiligheid vanuit het cliënt- en familieperspectief staan daarbij centraal. Het standpunt van het LPGGz is dat dwang en drang zoveel mogelijk moeten worden voorkomen. Als dwang dan toch als 'ultimum remedium' wordt toegepast, moeten risico's op schade voor de cliënt worden vermeden. Het LPGGz gaat de veiligheids- en schaderisico's breed inventariseren als dwangmaatregelen toch worden toegepast. Op 6 oktober a.s. houden we daarover een achterbanraadpleging. De inventarisatie moet resulteren in een normenkader. Daarmee kan de veiligheid van cliënten die met dwang te maken krijgen, worden getoetst. Het normenkader dient ook als input voor het handhavingbeleid van de Inspectie. Een normenkader dat vanuit cliënten- en familieperspectief is geformuleerd, biedt bovendien een leidraad voor instellingsbeleid rondom cliëntveiligheid bij dwang en drang. Wij verwachten dat er van dit normenkader een grote preventieve werking zal uitgaan. ■

Eindrapport werkgroep Dwang en Drang

Medio september verschijnt het eindrapport van de LPGGz-werkgroep Dwang en Drang met als titel 'Dwang en drang in de psychiatrie, een verkenning'. Het rapport is geschreven door Maria Wassink en Gee de Wilde en is een verslag van het actieplan dat de werkgroep heeft opgezet om dwang en drangmaatregelen in de ggz drastisch te verminderen. Daartoe werden negen criteria (of 'geboden') vanuit cliënten- en familieperspectief opgesteld. Aan de hand daarvan werden inhoudelijke gesprekken gevoerd met 47 ggz-instellingen. Passen zij dwangmaatregelen toe en zo ja, worden die dan geëvalueerd en geregistreerd? Hoe gaan zij om met scholing, preventie, alternatieven en het betrekken van familie of naastbetrokkenen?

Op verzoek van GGZ Nederland en het VSBfonds heeft het LPGGz geen instellingen benaderd die betrokken waren bij dwang- en drangprojecten van GGZ Nederland. In het LPGGz-actieplan hebben we ons gericht op de overige ggz-instellingen zoals forensische psychiatrie, jeugd- en kinderpsychiatrie, verslavingszorg en PAAZ'en. Het eindrapport kan daarom als een aanvulling op het onderzoek van GGZ Nederland worden gezien.

Conclusies

De conclusies zijn betekenisvol: in veel van de bevraagde ggz-instellingen worden dwangtoepassingen niet eenduidig geregistreerd. Ook blijken veel instellingen geen kundige of actieve ggz-clieñten- of familiaaraad van betekenis te hebben.

Maar de belangrijkste conclusie is wel dat de meeste onderzochte ggz-instellingen het terugdringen van dwang- en drangmaatregelen niet of nauwelijks op de agenda hebben staan terwijl die maatregelen wel regelmatig worden getroffen. Vooral de PAAZ'en zullen een inhaalslag moeten maken; het LPGGz stelt dat niemand de boot naar een cliëntvriendelijker dwang- en drangbeleid hoeft te missen. ■

U kunt het rapport en het factsheet downloaden via: www.platformggz.nl

Themagroep Familiebeleid

Pleidooi voor behoud preventiemaatregelen voor KOPP-kinderen in de basisverzekering

Dit voorjaar heeft het CVZ (College voor Zorgverzekeringen) minister Klink geadviseerd om preventieprogramma's, gericht op kinderen van ouders met psychische problemen en mantelzorgers, uit het basispakket van de zorgverzekeringswet te halen. Het CVZ stelt dat deze kinderen (nog) geen problemen hebben en dus niet als cliënt aangemerkt kunnen worden. Preventieprogramma's zouden onder de WMO moeten vallen, vindt het CVZ. GGZ Nederland, GGD Nederland, LHV en het LPGGz zijn het daar niet mee eens en gaan zich dit najaar sterk maken in een politieke lobby voor behoud van de preventieprogramma's in de ZVW.

CVZ

Het Trimbos Instituut heeft in een onderzoek glashelder aangetoond dat de meerderheid van KOPP-kinderen wel degelijk (psychische) problemen ervaart, of deze binnen korte tijd gaat ervaren. Het maakt een wereld van verschil of je als kind vroegtijdig wordt opgenomen in preventieprogramma's, of pas geholpen wordt als je op latere leeftijd in de problemen zit. ■

*Zie ook: <http://www.trimbospreventie.nl/?themeID=113>
Het rapport 'Veerkracht van KOPP kinderen' van H. Goeree toont aan dat 80% van de deelnemers psychosociale problemen ondervindt.*

Sterren familiebeleid ggz-instellingen

Met de toekenning van subsidie voor het LPGGz-meerjarenproject 'Naar een gericht familiebeleid in de ggz', gaan we, in navolging en in samenwerking met Ypsilon, dit najaar starten met het inrichten van een project om beleidssterren te ontwikkelen voor ggz-instellingen die een goed familiebeleid voeren. Slechts 38% van de ggz-instellingen heeft een adequaat familiebeleid. Het LPGGz vindt dat daar verandering in moet komen. Het LPGGz-project haakt aan bij het Ypsilon jubileumproject van 2009 waarin via een website kan worden bepaald welke instelling de publieksster 2009 verdient. Instellingen komen alleen in aanmerking voor de nieuwe

beleidsster als zij ook bereid zijn om het familiebeleid te laten toetsen. ■

Zie ook www.familiester.nl

Nieuwe Prestatie Indicator 'familie'

LPGGz is door Zichtbare Zorg gevraagd om een opzet te maken voor de ontwikkeling van een nieuwe indicator 'familie en naastbetrokkenen'. Afgelopen jaren is een basisset van 28 Prestatie Indicatoren vastgesteld. De Prestatie Indicatoren zijn door ggz-instellingen zelf ontwikkeld om verantwoording af te leggen over de kwaliteit van de geleverde zorg aan cliënten, zorgverzekeraars en aan instellingen onderling. Nu wordt er gewerkt aan verdere verfijning en verdieping. Ook wordt de basisset toegankelijk vertaald voor nieuwe en bestaande cliënten. De PI 'familie en naastbetrokkenen' is een uitbreiding van de bestaande indicatoren. Deze PI zal onder andere in samenwerking met de lidorganisaties van het LPGGz worden vastgesteld. Doel is om een set indicatoren (vanuit cliënten- en familieperspectief) te formuleren waaraan kan worden afgelezen op welke wijze een ggz-instelling actief familiebeleid voert en hoe dit wordt geëvalueerd en bijgesteld. Voor ggz-clianten moeten de Indicatoren in de toekomst een keuzelinstrument worden bij het bepalen van hun voorkeur voor een bepaalde instelling. ■

Pagina | 4

Themagroep Wajong-WSW

Van zorg naar werk

Afgelopen half jaar is in opdracht van het LPGGz en Kenniscentrum CrossOver onderzoek verricht naar pilots waarin zorg aan jongeren wordt gecombineerd met werk en/of een opleiding. Daarvoor zijn 12 diepteinterviews gehouden met professionals uit de praktijk, beleidsmedewerkers, onderzoekers en zes pilotprojecten waarin geïntegreerde zorg wordt aangeboden. In juni hebben twee expertmeetings plaatsgevonden. Het onderzoek 'Van zorg naar werk' is een verkenning ten behoeve van een LPGGz-meerjarenproject om combinaties van zorg en werk/opleiding voor (ex)ggz-clianten op de kaart te zetten en de discussie over geïntegreerde zorg te voeren. ■

De eindrapportage wordt eind september verwacht en zal te vinden zijn op: www.platformggz.nl

CrossOver

Themagroep AWBZ

Voorlichting pakketmaatregelen AWBZ

Tot eind oktober 2009 is het mogelijk om gratis voorlichting aan te vragen over de pakketmaatregelen AWBZ. Centraal staat de verscherpte toegang voor de functie begeleiding in de AWBZ. Waarover kunnen wij u o.a. allemaal informeren?

IZZUEZ

- Wat zijn de nieuwe regels voor toegang tot de functie begeleiding in de AWBZ?
- Hoe zit het met de gewenningsperiode?
- Welke alternatieve ondersteuningsvormen zijn er? (bv. via MEE of WMO)
- Zijn er handvatten om de herindicatie optimaal voor te bereiden?

De voorlichting is bedoeld voor cliënten en medewerkers van cliëntenorganisaties, cliëntondersteuners en hulpverleners in de ggz (bijvoorbeeld persoonlijk begeleiders, casemanagers). Voor de organisatie van de voorlichtingsbijeenkomsten is een (bescheiden) budget beschikbaar. De voorlichtingen worden door het LPGGz en in samenwerking met Kwadraad gegeven. Interesse? Neem contact op met Nic Vos de Wael, 06-29167446. n.vosdewael@platformggz.nl —

Een overzicht van alle data, plaatsen en tijden vindt u op: http://www.platformggz.nl/lpggz/voorlichtingen_pakketmaatregelen_awbz

Tweede meldactie Monitor AWBZ

Met andere cliëntenorganisaties voert het LPGGz de Monitor Langdurende Zorg uit. In deze monitor worden diverse veranderingen in de langdurende zorg en de gevolgen daarvan voor cliënten gevolgd en onderzocht. Dit gebeurt door middel van meldacties, onderzoeken, werkconferenties, etc. Het LPGGz is vooral betrokken bij onderdelen die betrekking hebben op de pakketmaatregelen AWBZ en de zorgzwaartebekostiging, maar dan vanuit ggz-perspectief. Vanaf 2010 komt daar nog een onderdeel over ketenzorg in de langdurende ggz bij.



Van 21 september tot 19 oktober vindt de tweede meldactie plaats. Iedereen kan ervaringen met de veranderingen in de AWBZ doorgeven zoals de strengere toegangseisen voor begeleiding, alternatieven voor ondersteuning bij gemeenten, onderwijs of jeugdzorg, nieuwe regels voor persoonlijke verzorging en verpleging, etc. Meldingen kunnen worden gedaan door de vragenlijst in te vullen (herkenbaar aan het rode logo) op de websites van het LPGGz en Meld je zorg. Ook een telefonische melding is mogelijk via de helpdesk van Meld je zorg: 0900 – 0401208. —

Actieve politieke lobby AWBZ

De AWBZ verandert. Een van de veranderingen is dat sinds januari 2009 strengere toegangseisen gelden om voor begeleiding uit de AWBZ in aanmerking te komen. Het LPGGz voert een stevige lobby ten aanzien van de gevolgen van deze 'pakketmaatregelen'. Speerpunten in de lobby zijn:

- Meer zekerheid over financiering van dagbestedings en dagactiviteitencentra.
- Financiering van regionale steunpunten ggz voor cliëntondersteuning en activiteiten op het gebied van maatschappelijke participatie.

- Afschaffing eigen bijdragen voor begeleiding (die wil het kabinet per 2010 invoeren).
- Grotere zorgvuldigheid bij herindicaties CIZ.
- Terugdringen wachtlijsten bij Bureaus Jeugdzorg voor indicatiestelling.
- Meer druk op gemeenten om hun participatietaak in de WMO waar te maken.

Wij berichten een volgende keer graag over de resultaten van deze lobby. —

Standpunten en notities van het LPGGz over de AWBZ: <http://www.platformggz.nl/lpggz/awbz/standpunten>

Kleine IZZUEZ

Tussenrapport Meld je zorg en Persbericht: CIZ groot struikelblok voor veel cliënten

Eind augustus verscheen het tussenrapport over de eerste vier maanden van Meld je zorg. In deze periode vielen de meivakantie, de pinkstervakantie en de zomervakantie en kwam het meldpunt langzaam op gang. Inmiddels is het aantal meldingen bijna verdubbeld. Meld je zorg is bedoeld om knelpunten in het zorgstelsel te signaleren en oplossingsgericht met beleidsmakers om tafel te gaan zitten. De meeste vragen en meldingen komen van cliënten en/of familieleden. Maar ook hulpverleners nemen namens een cliënt contact op; soms omdat zij zélf vragen hebben over het zorgstelsel of een knelpunt willen melden.



Top 3 knelpunten: ZVW, AWBZ en WMO

In de eerste 3 maanden scoorden meldingen over de Zorgverzekeringswet het hoogst. De overheveling van zorg naar de Zorgverzekeringswet loopt al wat langer maar roept kennelijk nog steeds vragen op. Cliënten en hulpverleners ondervinden vooral (financieel) nadeel van de wijzigingen in vergoedingen van medicatie of bepaalde behandelingen. Ook is er veel onduidelijkheid over de tarieven die zorgverzekeraars hanteren voor niet-gecontracteerde hulpverleners. Daarnaast was er veel onvrede over te late uitbetaling van declaraties en het vele papierwerk dat de DBC-registratie met zich meebrengt.

In de laatste week van mei is de herindicatie van ggz-clieënten voor de pakketmaatregelen AWBZ gestart. Daarover kwamen bij het meldpunt veel vragen en signalen binnen. Bijvoorbeeld van cliënten die minder uren zorg krijgen en weinig mogelijkheden zagen om die zorg elders te regelen. Ook waren er (opvallend veel) klachten over de werkwijze van het CIZ, de administratieve rompslomp, de vele slordigheden zoals het kwijtraken



van post of de verkeerde formulieren toesturen, en de (soms dreigende) bejegening. Verder waren er signalen over de WMO; ondermeer over rolstoelen of het afwijzen van gevraagde thuishulp of (gespecialiseerde) gezinshulp. Gemeenten gaan ervan uit dat partners, ouders en/of kinderen kunnen inspringen, terwijl het veelal gaat om complexe gezinssituaties waarin mantelzorgers al zwaar (over)belast zijn.

Wat doet het LPGGz met de uitkomsten?

De signalen over de herindicatie door het CIZ hebben tot een persbericht geleid waarna een verzoek tot overleg met het CIZ werd ingediend. Doel is om de herindicaties voor (o)ggz-cliënten humaner en zorgvuldiger te laten verlopen; deze doelgroepen raken veelal verstrikt in de complexe en tijdrovende procedures of lopen gerechtvaardigde AWBZ-zorg mis omdat zij zich door verschillende oorzaken niet tijdig kunnen melden. ■

Lees het hele rapport en het persbericht op:
<http://www.meldjezorg.nl/meldjezorg/meld-je-zorg/tussenstand>

Enquête & poll

De website van Meld je zorg biedt ook ruimte aan het uitzetten van polls en enquêtes. De eerste poll **'Vindt u de eigen bijdrage te hoog?'** resulteerde in 241 reacties waarvan 170 bevestigend waren. Mensen konden een toelichting mailen; het meest gehoord was dat zij vaak al noodgedwongen een (te) laag inkomen hebben; iedere extra uitgave is er dan één teveel. Ook drukt de persoonlijke ggz-problematiek zwaar op de noodzakelijke energie om de weg te vinden in het complexe veld van zorg, compensaties en vergoedingen. Inmiddels is er een nieuwe poll gestart: **'Mag uw zorgverzekeraar weten wat u mankeert?'**

Op de site van Meld je zorg staat sinds medio augustus ook de enquête **'Help, ik krijg mijn sessies niet meer vergoed'**. Zijn 8 of 10 sessies eigenlijk wel voldoende? En krijgt u alles wel van uw zorgverzekeraar vergoed? Eind november wordt de tweede rapportage van Meld je zorg verwacht. Daarin worden dan o.a. de gegevens van de tweede poll en de eerste enquête opgenomen. ■

U kunt de enquête vinden op:
<http://monitor.npcf.nl/engine.asp?guid=275250B4EAE948DEBFAC8CF9DAAA6E8F>



Voortgang van de Eiggenwijzer, oftewel zorginkoop vanuit cliëntenperspectief

Het LPGGz gaat de komende drie jaar fors aan de slag met de verdere uitbouw van de Eiggenwijzer als hét instrument om zorginkoop vanuit cliënten-

perspectief onder de aandacht te brengen. Daartoe moet met 80% van de zorgverzekeraars afspraken gemaakt worden over de inkoop- en leveringsvoorwaarden. Ook wordt gekeken naar mogelijkheden voor het afsluiten en uitonderhandelen van collectieve zorgcontracten waarin interventies vanuit cliëntenperspectief worden opgenomen. Als keurmerk voor cliëntgestuurde ggz-inkoop door zorgverzekeraars wordt bovendien een sterrensysteem ontwikkeld. (Zie ook bij themagroep familiebeleid).

De website www.eiggenwijzer.nl wordt uitgebreid met meer en andere zoekmogelijkheden. Ervaringen met zorginkoop worden zichtbaar en er worden actualiteiten opgenomen, steeds met het accent op interventies en best practices, ontwikkeld en aanbevolen vanuit cliënten- en familieperspectief. Ook zal de Eiggenwijzer actiever onder de aandacht van gemeentelijke WMO-loketten worden gebracht. Voor dit project is subsidie toegekend.

Update website Eiggenwijzer

De database van de eiggenwijzer heeft een update ondergaan: er zijn ca. 30 nieuwe interventies opgenomen en/of gewijzigd. ■

't Podium

Privacy bij opname in computerbestanden

Het digitaal opslaan van cliëntgegevens lijkt op gespannen voet te staan met de privacybescherming van cliënten. Welke vraagstukken en dilemma's gaan hiermee gepaard? Met het EPD (elektronisch patiëntendossier) kunnen zorgverleners medische gegevens van cliënten uitwisselen. Daardoor beschikken zij altijd over actuele gegevens; ook 's avonds en in het weekend. Inmiddels wordt voortvarend gewerkt aan de invoering van het landelijk EPD. De wet op het EPD is aangenomen door de Tweede Kamer en wordt binnenkort behandeld in de Eerste Kamer. Vanuit de cliëntenbeweging zijn er voor- en tegenstanders van het EPD. Ook het werken met DBC's en het VIM-systeem staan ter discussie. Want hoe is de privacy gewaarborgd bij de opname van cliëntgegevens in al die digitale databanken? Deze en andere vragen komen aan de orde op 't Podium van 15 september 2009. ■

Het verslag van deze Podiumbijeenkomst staat eind september op: <http://www.platformggz.nl/lpggz/podium>

Colofon

Afdeling communicatie LPGGz: e.vandebilt@platformggz.nl IZZUEZ wordt digitaal verstuurd naar o.a. alle lidorganisaties, ggz-stakeholders en op verzoek naar belangstellenden. Afmelden? Stuur dan een mailtje naar e.vandebilt@platformggz.nl

