

FAQ n.a.v. het webinar “de conventie doorgelicht” dd. 15 september 2021

Naar aanleiding van het webinar dat **Stef Joos** (co-voorzitter UPPSY-BUPPSY) gaf, bleven er nog enkele vragen onbeantwoord. Bijgevolg zetten we alles even op een rijtje in deze FAQ

Vragen over het **delen van de webinar en de powerpoint**

- De webinar en de powerpoint: delen mag met gelijk wie. De powerpoint kan je downloaden via deze link <https://www.konnektit.be/blog/2113/de-riziv-conventie-doorgelicht>
- De webinar is terug te vinden op you tube via deze link <https://www.youtube.com/watch?v=tSkx6Flu7ZE&t=5s>

Vragen over de **eerste sessie**.

- is gratis voor de cliënt
- de psycholoog krijgt 75 euro uitbetaald
- telt mee in het “aantal te bieden sessies” als de cliënt binnen de ELP blijft bij een ELP'er. Als hij doorverwezen wordt naar de gespecialiseerde zorg, telt de sessie niet mee.
- kan bij een eerstelijnspsycholoog of een psycholoog die gespecialiseerde zorg aanbiedt

Vragen over **de groepen**

- Je hebt een groep van zodra er meer dan drie deelnemers zijn.
- Het bedrag dat uitgekeerd wordt dient verdeeld te worden over beide begeleiders

Recht op **terugbetaling per jaar**

- Een jaar begint te tellen vanaf de eerste sessie. Binnen de twaalf maanden die daar dan op volgen heb je dus *‘rechten’*.
- Het volgende jaar staat je teller terug op nul. Het RIZIV zou dat monitoren en geconventioneerde psychologen zouden kunnen nagaan wie nog welke rechten heeft.
- Op te merken is wel dat terugbetaling geen recht is: terugbetaling kan alleen voor mensen waarvan de psycholoog vindt dat die binnen de conventie begeleid kan worden.

Vragen over **oudercursussen**:

- Wie is dan de cliënt? De ouders of het kind?

- De ouders zijn dan de deelnemers aan de groep en kunnen dus als “cliënt” beschouwd worden.
- Op die manier behoudt het kind dan zijn quotum (moest dat noodzakelijk blijken).
- Binnen de begeleiding van kinderen is er ook de mogelijkheid een sessie te bieden aan de ouders (met of zonder kind) op ‘de rekening van het kind’.
- Ouders die aan zulke groep deelnemen verliezen dan wel hun recht op de andere zorgvormen binnen de conventie.
- Het lijkt me dus aangewezen dat goed te overwegen; als erg kwetsbare ouders willen beroep doen op oudercursussen zal moeten bekeken worden of hen includeren verstandig is wetend dat ze niet meer terecht zullen kunnen in de ELP of GZ-zorg.

Vragen ivm **perinatale zorg**

- Of sessies binnen de perinatale zorg beschouwd worden als gespecialiseerde zorg zal samen met het netwerk moeten bekeken worden.
- Het zijn de netwerken die bepalen wat in hun regio onder gespecialiseerde zorg valt.

Vragen ivm het **delen van het functioneel bilan**

- In *de elp-zorg* moet het bilan “opgesteld worden samen met betrokken actoren in de eerste lijn”.
- Het lijkt me duidelijk dat een aantal mensen die in de ELP-zorg terecht zullen komen niet echt veel contacten zullen hebben met de eerstelijns. Als ze wel een huisarts hebben (wat vaak wel het geval is) zal dat dus met de huisarts moeten gebeuren, ook als de cliënt niet de relatie heeft met zijn huisarts waarin zorgen besproken worden.
- Bij een doorverwijzing naar *gespecialiseerde zorg* moet het bilan gedeeld worden met een arts (dat kan een huisarts zijn maar ook een psychiater). Het delen van het bilan is in essentie voldoende. De huisarts is betrokken maar moet niet echt de toelating geven; er zal overleg nodig zijn en de achterliggende idee is dat beide zorgpartners het best eens zijn over de noodzaak van die doorverwijzing.

Mag de **psycholoog zelf kiezen welke zorg** hij binnen het netwerk aanbiedt?

- Het netwerk zal bepalen hoe dit verloopt.
- Als je alleen ELP wil of kan bieden, vraag je natuurlijk alleen een contract aan voor ELP.
- Het netwerk zal wellicht, als ze psychologen/ orthopedagogen uitnodigen, verduidelijken welke criteria zullen gehanteerd worden bij de selectie.

Wie kan aanmelden voor terugbetaalde zorg?

- In principe iedereen: de cliënt zelf, andere betrokkenen, dus ook niet geconventioneerde psychologen.

Leeftijden jongeren/volwassenen

- Iemand kan, binnen de conventie, als jongere beschouwd worden tot de leeftijd van 23 jaar.
- Dit speciaal om problemen betreffende de ‘transitieleeftijd’ te voorkomen.

De dossierkost

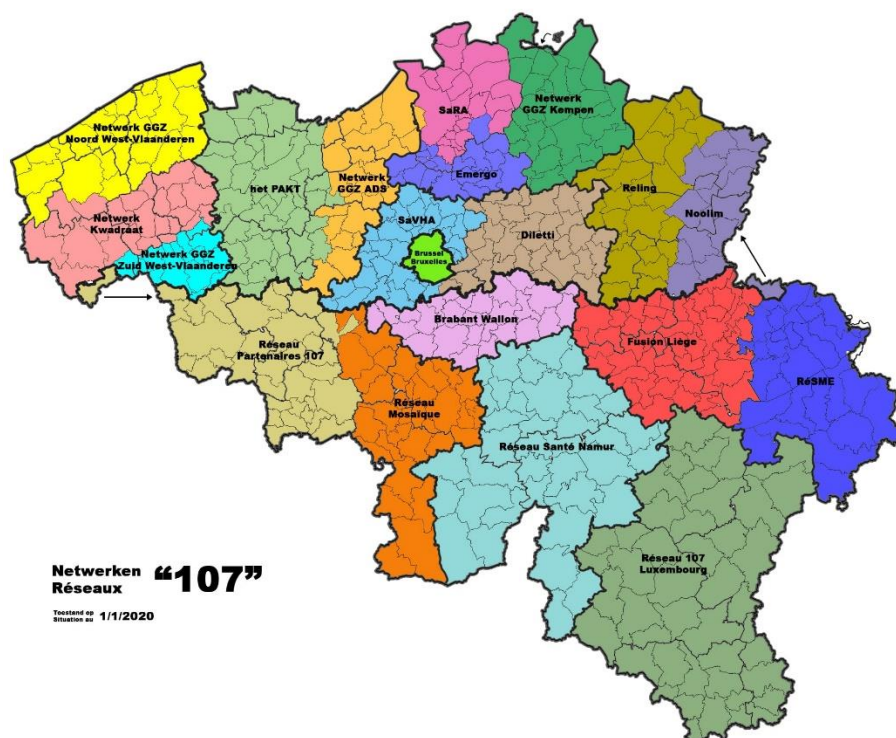
- Per geïncludeerde cliënt kan de geconventioneerde hulpverlener 60 euro aanrekenen aan het ‘netwerk’ als dossierkost.
- Er is ook sprake van een bijdrage in de praktijkkost; maar dat is nog niet uitgewerkt.

Hoe geraak je geconventioneerd?

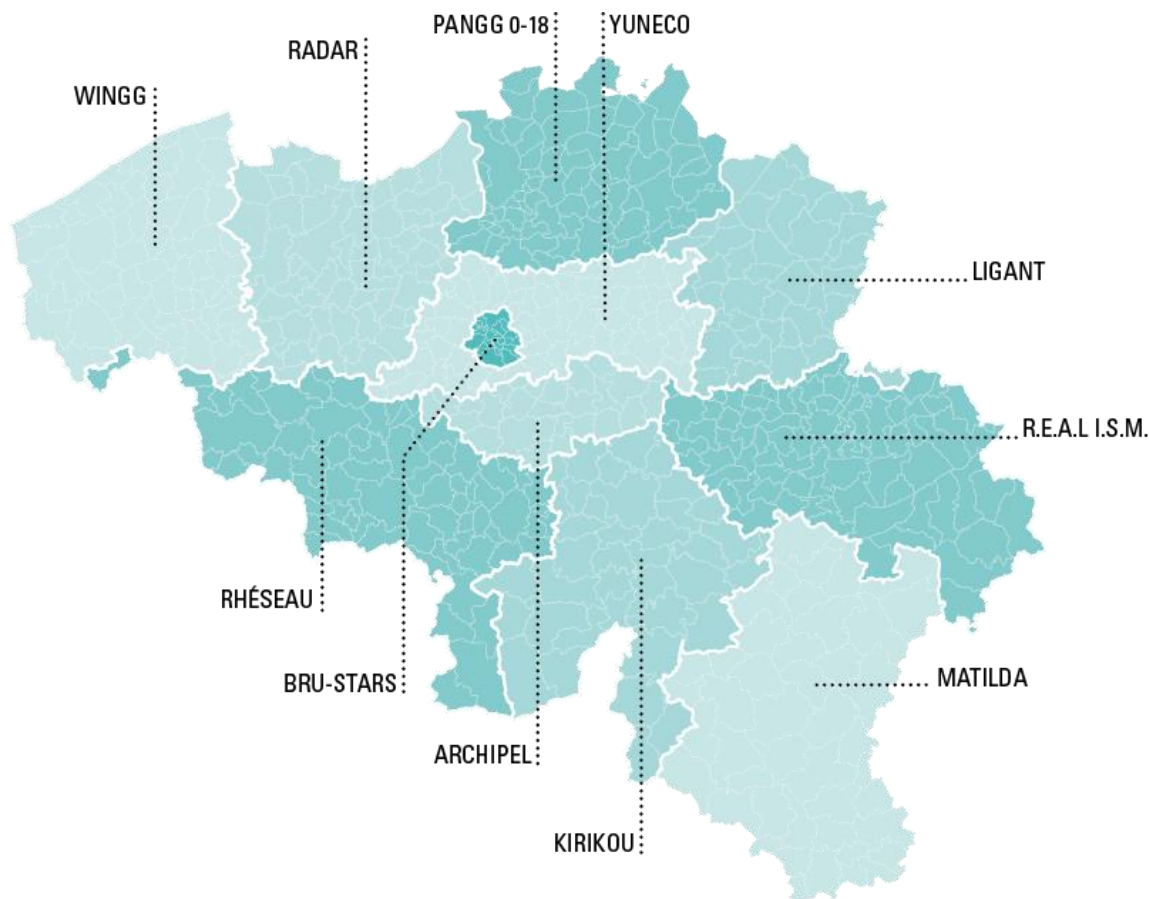
- Je zal uitgenodigd worden je aan te sluiten.
- Wellicht op een gelijkaardige manier dan de eerdere oproepen om binnen het systeem Maggie De Block ELP-er te worden. D.w.z. : wie een visum-nummer heeft zal uitgenodigd worden een portfolio in te dienen.

Hoe weet ik tot welk netwerk ik behoort?

Volwassenen:



Kinderen/jongeren:



Adventure-therapy

- Driedaagsen, therapie-weekends, etc. : dat werd niet voorzien in de conventie en zal dus niet terugbetaald kunnen worden

Combinatie van zorgvormen

- In principe kan je verschillende zorgvormen niet combineren, ook niet sequentieel.
- De psycholoog die het eerste gesprek doet moet inschatten binnen welke zorgvorm je vraag het best beantwoord kan worden.
- Eens je daar start, verlies je de rechten op alle andere zorgvormen. Er zal wellicht bij vroege uitval wel de mogelijkheid zijn een en ander te herbekijken.

CGG's, CAW's, ziekenhuizen, ... kunnen zich ook contracteren?

- Dat klopt.
- Organisaties moeten alleen aantonen dat iemand niet "dubbel betaald wordt" (dus de centen ontvangt via de conventie terwijl hij ook zijn loon behoudt).

- De contracten die het netwerk dan sluit, zullen wel niet met die organisaties afgesloten worden maar met de psychologen/orthopedagogen zelf.

Betekent opschaling van zorg dat je meer dan 20 sessies kan bieden?

- Nee
- Dat betekent vnl. dat kan bekeken worden of andere zorgpartners aan boord moeten getrokken worden of dat andere zorg (bv opname, het inschakelen van mobiel team, ...) meer aangewezen lijkt.

Het VVKP zegt dat door die 75 euro die via de conventie uitbetaald wordt die 75 euro per sessie de 'nieuwe standaard' wordt, ook buiten de conventie. Is dat zo?

- Heb dat ook gehoord. Mij lijkt dat een vreemde redenering.
- Buiten de conventie blijft de psycholoog vrij zijn tarief te bepalen.
- Het lijkt me, wetend dat cliënten binnen de conventie slechts max. 11 euro betalen, eerder lastig om hetzelfde te vragen voor niet-geconventioneerde zorg.
- Denk dat VVKP vooral bedoelt dat in toekomstige akkoorden die 75 euro een standaard zet; dat is binnen en niet meer ter discussie.
- Het is vreemd dat ze diezelfde redenering omgekeerd niet doortrekken. Als dat voor ons binnen is en een 'standaard', is dan ook het onderscheid ELP/GZ, het beperkt aantal sessies, het delen van bilans, ... voor de overheid binnen en niet meer ter discussie. Ik vrees het.

Verschillen per netwerk en de gevolgen

- Het klopt dat de netwerken erg veel ruimte krijgen om de conventie regionaal uit te werken.
- Erg vreemd is dat niet; zoals jullie kunnen zien zijn er netwerken die erg verstedelijkt zijn en netwerken die eerder ruraal zijn; wellicht zijn de noden daar anders en zal het aanbod ook anders moeten georganiseerd worden.
- Dat dat voor cliënten (en eigenlijk voor psychologen ook) ongelijkheid creëert is ook duidelijk: wat in de ene regio als gespecialiseerde zorg beschouwd wordt kan in een andere regio anders ingeschaald worden.

Die 20 sessies zijn toch slechts in erg uitzonderlijke gevallen 20 sessies?

- Klopt; dat wordt veel te weinig benadrukt door veel actoren.
- Het blijft ook binnen de gespecialiseerde zorg de bedoeling op *gemiddeld acht* sessies per cliënt te landen.
- Sommige gespecialiseerde zorg zal dus erg snelle zorg moeten zijn om dat gemiddelde te halen.