

Een netwerk voor hoogspecialistische consultatie als stip op de horizon

Dr. Jeanine Kamphuis, psychiater UMCG
Voorjaarscongres, woensdag 9 april 2025

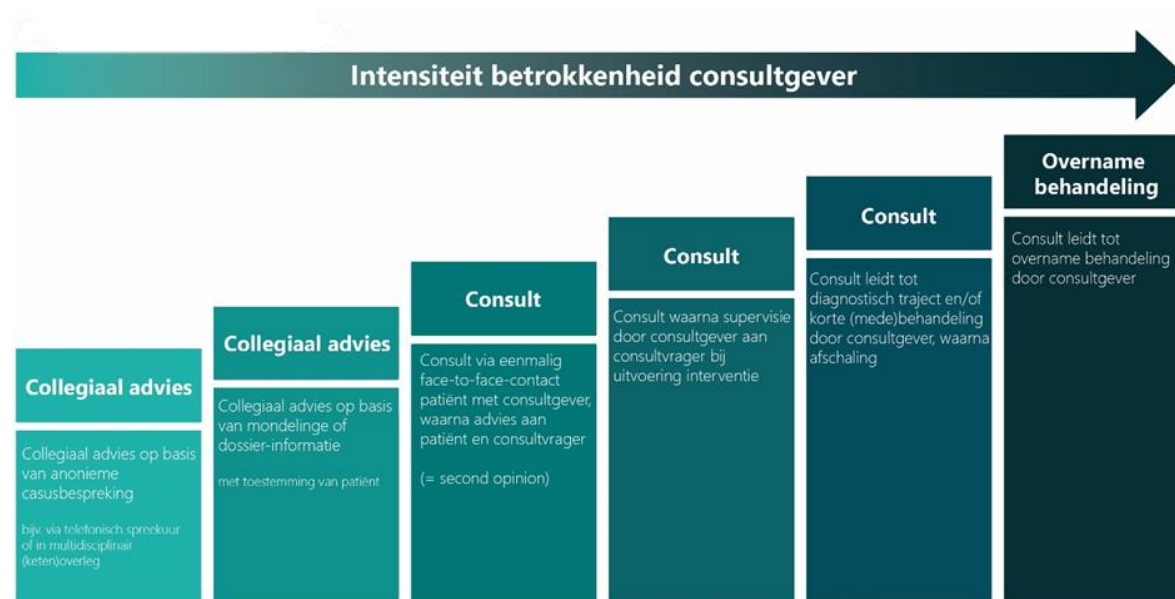


Disclosure

Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
	• Sprekersvergoeding Janssen

Consultatie

Consultatie is het proces tussen twee professionals: de consultgever (specialist) en een consultvrager, die hulp vraagt bij een werkprobleem op een gebied dat tot de specifieke competentie van de betreffende specialist behoort. Het probleem heeft betrekking op de diagnostiek, indicatiestelling of behandeling van een patiënt van de consultvrager, waarbij de professionele verantwoordelijkheid voor die patiënt gedurende het consultatieproces belegd blijft bij de consultvrager. (Caplan, 1963).



Uitdagingen

- Gefragmenteerd zorglandschap
- Wachtlijsten
- Regionale verschillen in beschikbaar personeel en specialistische behandeling

- Integraal Zorgakkoord



- Toegankelijker en laagdrempeliger hoogspecialistische consultatie manier om bij te dragen aan:
 - Het inzetten van passende zorg
 - Voorkoming van verergering van psychiatrische klachten
 - Verminderen handelingsverlegenheid (“ik kan weer verder”)

Psychiatrische consultatie

- Betreft vooral studies over psychiatrische consultatie in eerste lijn

- Effecten op:

Vermindering van gebruik van gezondheidszorgdiensten

Korte termijn mentale gezondheidssuitkomsten

Tevredenheid over de zorg

Betere therapietrouw

Adequater behandelingsproces door de eerstelijns professional



Pilot topreferente netwerken van TopGGZ

- Start vanaf oktober 2023
 - Depressie
 - Eetstoornissen
 - Autisme

Deelnemers pilot Topreferent Netwerk Hardnekkige Depressie



Activiteiten

- Hoe vindbaar zijn wij eigenlijk?
 - Grote verschillen!
 - Afstemmen van teksten op website
 - In kaart brengen expertise van elk centrum
- Impactanalyse: presentatie Aartjan Beekman

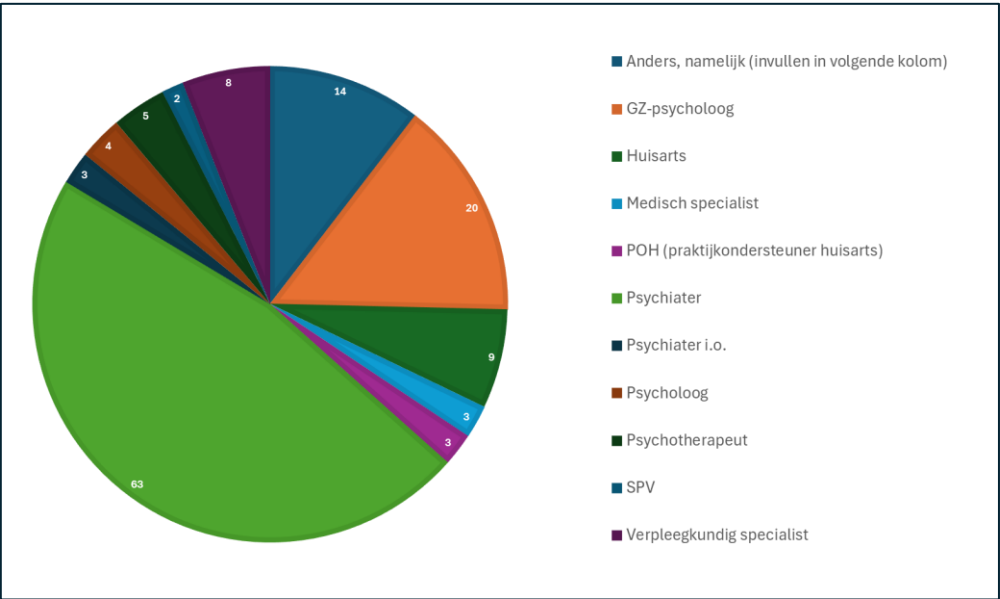
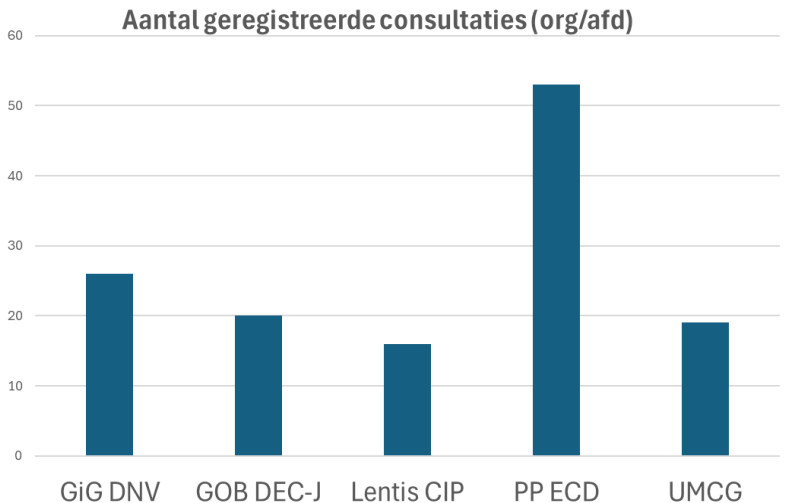
Handreiking voor hoogspecialistische consultatie bij depressie

Handreiking en aanbevelingen vanuit de samenwerkingspilot topreferente netwerken van TOPGGz-afdelingen en UMC's

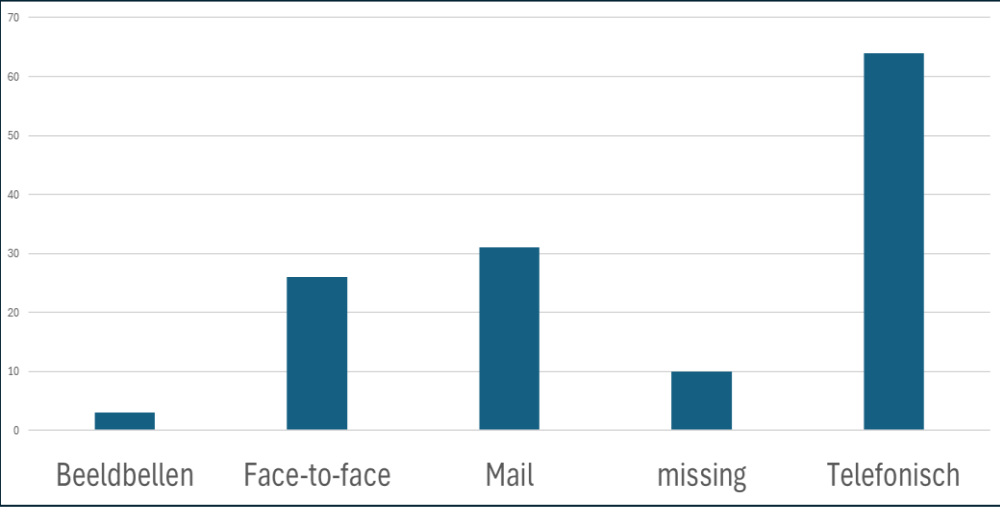


Nulmeting consultatievragen

- 1 februari t/m 31 mei 2024
- n=134



Consultatievorm	
Collegiaal advies o.b.v. anonieme casusbespreking	37
Collegiaal advies o.b.v. mondelinge - of dossierinformatie met persoonsinformatie van patiënt	46
Consult via eenmalig face-to-face contact patiënt met consultgever, waarna éénmalig advies aan patiënt en consultvrager (=second opinion)	9
Consult, al dan niet met face to face contact, waarna (herhaaldelijke) supervisie door consultgever aan consultvrager bij uitvoering interventie	1
Consult leidt tot diagnostisch traject en/of korte (mede) behandeling door consultgever, waarna afschaling	0
Consult leidt tot overname behandeling door consultgever	7
missing	18



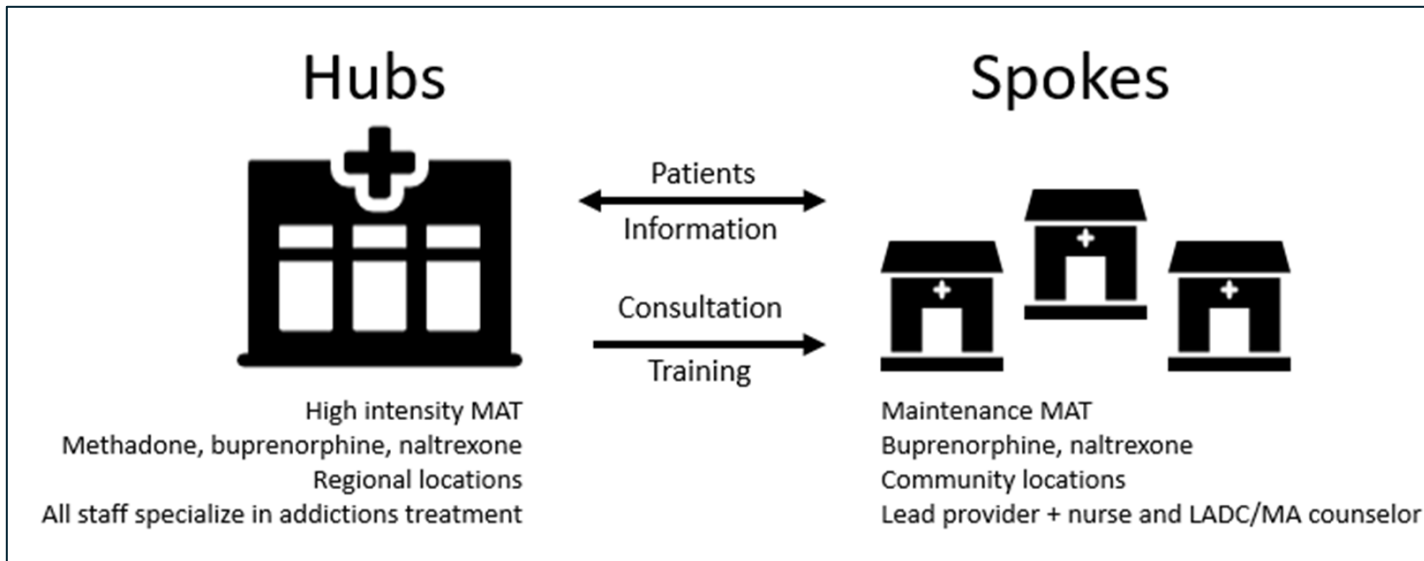
Vormen van consultatie

Intensiteit in duur van inzet van consultgever	Kort telefonisch consult	Medium	Telefonisch
		Tijdsduur	Max 10 minuten
		Betrokkenen	Intercollegiaal overleg tussen consultvrager en consultgever
	Lang telefonisch consult	Medium	Telefonisch
		Tijdsduur	10 tot 30 minuten
		Betrokkenen	Intercollegiaal overleg tussen consultvrager en consultgever
	Face-to-face consult	Medium	Op locatie of via videoconsult
		Tijdsduur	Afhankelijk van de vraag/ context
		Betrokkenen	Consultgesprek tussen consultgever, consultvrager en cliënt en/of naasten
	Deelname van expert aan MDO - Eenmalig over individuele patient - Structureel obv afspraken over aanwezigheid met vaste frequentie	Medium	Op locatie of via videoconsult
		Tijdsduur	Afhankelijk van de vraag, 20 tot 60 minuten exclusief voorbereidingstijd
		Betrokkenen	Consultgever sluit aan bij multidisciplinair overleg van behandelende instelling
	Second Opinion Standaard (obv beschikbare diagnostische informatie)	Medium	Op locatie of via videoconsult
		Tijdsduur	45 minuten direct en 45 minuten indirecte tijd
		Betrokkenen	Cliënt, consultgever, consultvrager
	Second Opinion Uitgebreid	Medium	Op locatie
		Tijdsduur	Afhankelijk van de vraag/ context
		Betrokkenen	Cliënt, multidisciplinair koppel van consultgevers, consultvrager
	Follow-up contacten nav advies - coaching/ supervisie	Medium	Op locatie of via videoconsult
		Tijdsduur	Afhankelijk van de vraag/ context
		Betrokkenen	Consultvrager, consultgever

Welke consultatievorm wanneer?

Vraag met betrekking tot:	Passende consultatievorm						
	Kort telefonisch consult	Lang telefonisch consult	Face-to-face consult	Deelname aan MDO	Second opinion standaard	Second opinion uitgebreid	Follow-up contacten – coaching/ interventie
Diagnostiek			x		x	x	
Vastgelopen behandeling	x	x	x	x	x	x	x
Volgende protocollaire behandelstap	x	x	x	x	x	x	x
Medicatie	x	x					
Behandeling conform de richtlijn helpt niet	x	x	x	x	x	x	x
Advies m.b.t. comorbiditeit bij de depressie	x	x	x	x	x	x	x
Indicatie voor innovatieve behandeling					x	x	
Suïcidaliteit/ hoog risicobeleid			x	x			
Recidiverende depressies	x	x	x	x	x	x	x
Voorkomen van terugval	x	x	x	x			
Meedenken in teamdynamiek				x			x

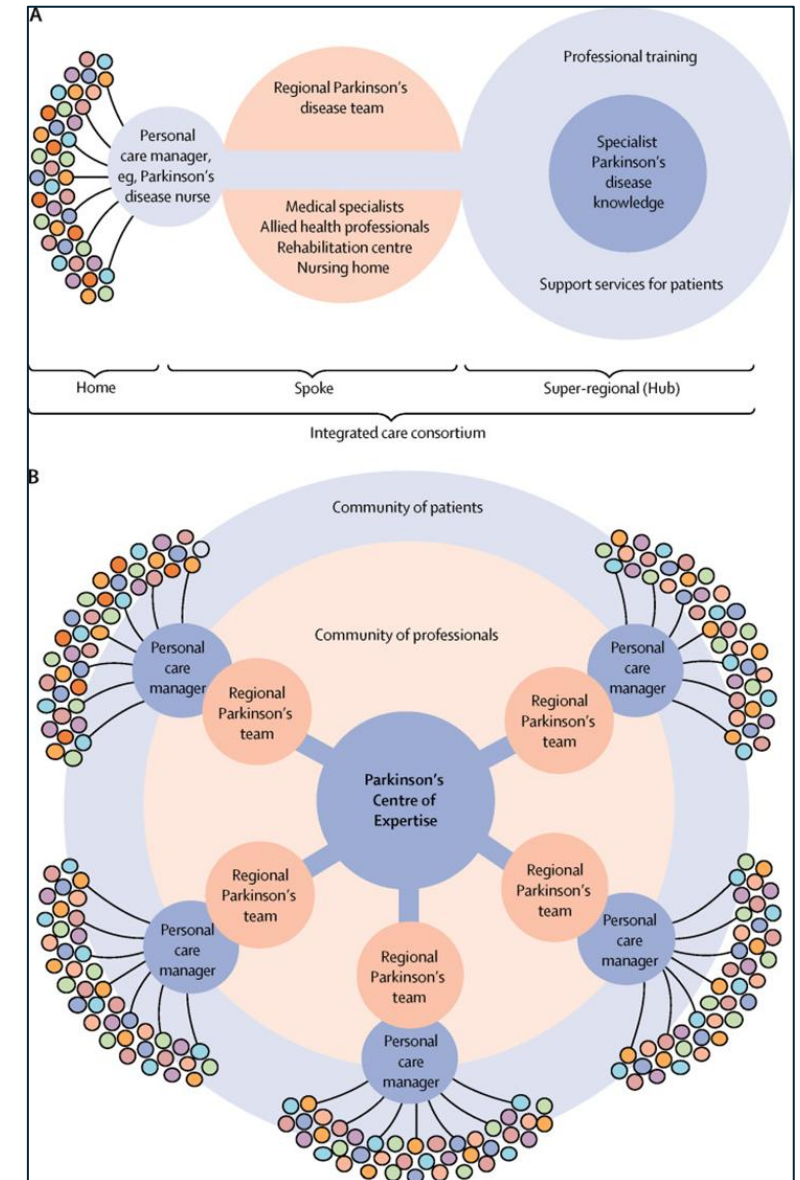
Wat kunnen we leren van andere specialistische netwerken?



Green et al. (2021). Barriers for implementing the Hub and Spoke model to expand medication for opioid use disorder: a case study of Montana. Subst Abuse

Density of Patient-Sharing Networks: Impact on the Value of Parkinson Care

Vlaanderen et al., 2021

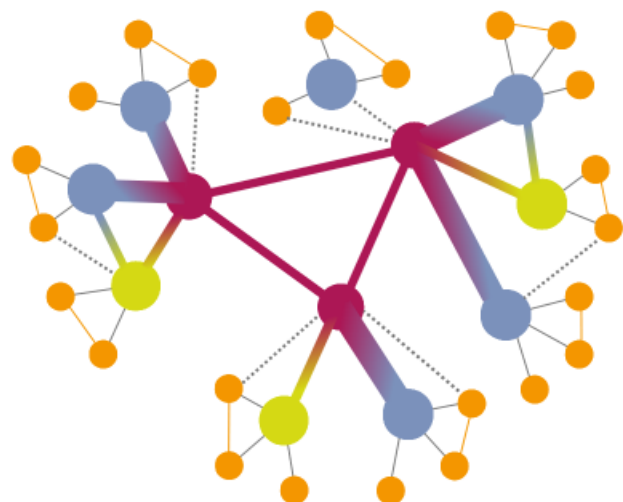


Bloem et al. Lancet (2020)

Conceptuele uitwerking van **het netwerk ggz-model** bij depressie

Zorgaanbieders

Er worden vier categorieën zorgaanbieders voor patiënten met depressie onderscheiden.



Legenda

- topreferente aanbieders: PUK en TOPGGz
- sggz aanbieders
- ziekenhuizen, incl. PAAZ en MPU (niet UMC)
- huisartsen, basis ggz aanbieders, sociaal domein

Samenwerking

Binnen het 'superhubs-hubs-spokes' model worden drie netwerklagen onderscheiden

1. Topreferent netwerk

- Toppreferente aanbieders (superhubs)



2. Bovenregionaal netwerk

- Toppreferent(e) aanbieder(s) (superhubs)
- sggz, ziekenhuizen (hubs)



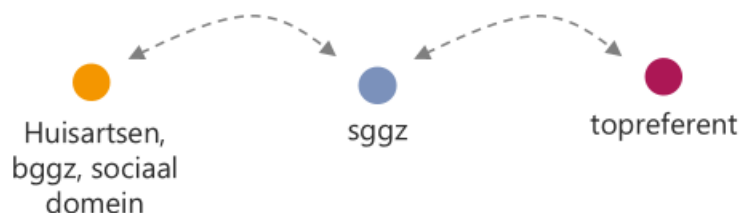
3. Lokaal netwerk

- sggz, ziekenhuizen (hubs)
- 1^e en 0^e lijn (spokes)



Gelaagdheid

Binnen het superhubs-hubs-spokes model worden drie netwerklagen onderscheiden, via welke de samenwerking in principe verloopt.



Onderwerpen

In het netwerk wordt op samengewerkt op vijf onderwerpen

1. Consultatie en advies

Via de gelaagdheid van het model wordt hoogspecialistische consultatie en advies aangeboden.

2. Patiëntenzorg

Op- en afschalen van zorg o.b.v. gelaagdheid in model (van poh-ggz tot hoogspecialistische en innovatieve behandelingen)

3. Onderzoek

Patiëntgebonden wetenschappelijk onderzoek i.h.k.v. innovatie. Agendasetting obv signalen in het netwerk.

4. Innovatie

Innovaties ontwikkelen en beschikbaar stellen voor de totale ggz.

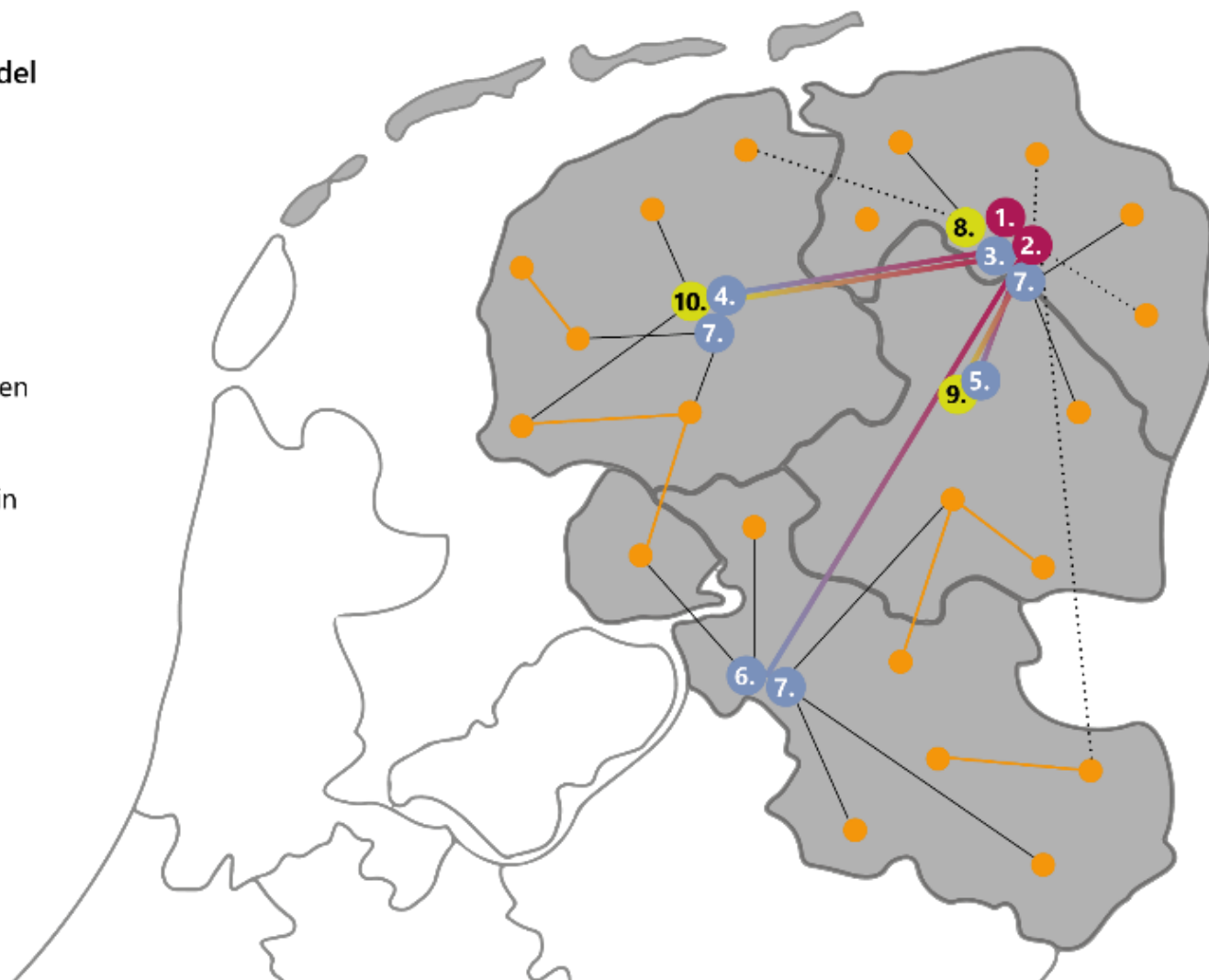
5. Opleiding, onderwijs en kennisdeling

Vanuit de superhubs worden inzichten uit onderzoek en innovaties structureel gedeeld met bovenregionale en lokale netwerken.

Uitwerking netwerk ggz-model voor depressie voor de regio Noordooost-Nederland

Legenda netwerk ggz-model

- Topreferente aanbieders: PUK en TOPGGz
- Topreferente aanbieder, geen deelnemer netwerk
- ▲ Topreferente aanbieders, andere doelgroep
- Sggz-aanbieders
- Ziekenhuizen, incl. PAAZ en MPU (niet UMC)
- Huisartsen, basis-ggz-aanbieders, sociaal domein



1. UMCg

2. Lentis CIP

3. Lentis (andere afdelingen)

4. GGZ Friesland

5. GGZ Drenthe

6. Dimence

7. Andere sggz-aanbieders

8. Martini Groningen

9. Wilhelmina Assen

10. MC Leeuwarden

Consultatie als zorginnovatie?

Oude wijn in nieuwe zakken?

- Laagdrempeliger en toegankelijker
- Implementeren in zorgproces/zorgorganisatie
- Beter institutionaliseren
- Betaaltitel?



Andere projecten

- Akwa GGZ pilot met 123Consultatie
- Slaap en Psyche adviespunt: <https://slaapenpsyche.nl/>

Projectgroep pilot topreferent depressienetwerk

Dr. Jeanine Kamphuis, psychiater UMCG

Dr. Yvonne Stikkelbroek, klinisch psycholoog GGZ Oost Brabant

Prof. dr. Aartjan Beekman, psychiater GGZ inGeest, hoogleraar Amsterdam UMC

Prof. dr. Jan Spijker, psychiater ProPersona en bijzonder hoogleraar Radboud Universiteit

Prof. dr. Christiaan Vinkers, psychiater GGZ inGeest, hoogleraar Amsterdam UMC

Dr. Anneke van Schaik, psychiater GGZ inGeest

Prof. dr. Rogier Hoenders, psychiater Centrum Integrale Psychiatrie (Lentis), bijzonder hoogleraar RUG

Dr. Marc Blom, psychiater Parnassia

Drs. Caroline Biemans, stafmedewerker GGZ Oost Brabant

Drs. Monique van Bueren, senior-adviseur TOPGGz

Christine Facchin MSc, projectmedewerker TOPGGz

Renske Kok, consultant



Vragen? Opmerkingen? Suggesties?

