

- De kosten van certificering (heikel punt onder de toehoorders) zullen afhankelijk zijn van o.a.: praktijkomvang, werksoorten, soort praktijk (solo/groeps/maatschap/combinatie eerstelijns- en psychotherapie).
- Certificering is mogelijk door diverse certificeringsbureaus, waarvan naar verwachting de prijs ongeveer gelijk zal zijn.

Na de lunch werd een soortgelijke bespreking van de normen als in de ochtendsessie in werkgroepen voortgezet, nu verdeeld naar aandachtsvelden: primair proces, kwaliteitsbeleid en organisatie, medewerkers en samenwerkingspartners, onderzoek en ontwikkeling, fysieke omgeving en materiaal, diensten door derden en documenten.

Terugkerend plenair discussiepunt was het feit dat volgens de norm zowel na intake als bij afsluiting van een behandeling gerapporteerd zou moeten worden aan de verwijzer, hetgeen ook NIP-norm is. Gezien de aard en duur van eerstelijnswork werd deze norm door diverse mensen als onevenredig in verhouding tot behandeling en vergoeding ervaren.

Ander discussiepunt was de (schijnbare) vrijheid tot deelname aan certificering. Duidelijk is dat wie lid van de LVE wil blijven en gebruik wil blijven maken van kennis, contacten en onderhandelingspositie, zich op afzienbare termijn dient te certificeren.

Peter Groen noemde als belangrijk resultaat van het reeds ingezette kwaliteitsbeleid dat er subsidies lopend tot het jaar 2004 zijn binnengehaald om een netwerk van betaalde kwaliteitsfunctionarissen op te zetten die het kwaliteitssysteem helpen implementeren en onderhouden. Dit zou dan overeenkomen met de structuur binnen de huisartsenverenigingen, zij het dat onze regionale indeling nog niet gelijk oploopt.

Volgens de plannen gaat het er zó uit zien:

landelijke kwaliteitsfunctionaris
6 of 8 regionale kwaliteitsfunctionarissen
ROEP-kwaliteitsfunctionarissen

De ROEP-kwaliteitsfunctionarissen zullen mogelijk in aantal en/of beschikbare tijd worden ingezet in verhouding tot de ROEP-grootte. Omdat er reeds voor de laatste maanden van dit jaar geld beschikbaar is, kan men zo spoedig mogelijk solliciteren naar de betreffende functies bij de LVE.

In een plenaire eindronde werden tips en bronnen van zorg verzameld. Enkele daarvan zijn:

- Spoedige voorlichting aan de ROEPs is geboden.
- Een indicatie van de prijs van certificering, inclusief tussen-assessments en hercertificering is gewenst.
- Aandacht voor opschoning van normen overgenomen uit bijv. de beroepscode NIP of wet WGBO die conflicterend zijn met de werkbaarheid ervan binnen onze beroepsgroep.
- Een voorstel om vast 1 norm als voorbeeld uit te werken kreeg van de toehoorders bijval.

Miriam besloot de dag met de doelstelling om in september 2001 het eerste certificaat uit te kunnen reiken. Aan het eind van dit jaar moet een voorbeeld-handboek klaar zijn en kunnen de kwaliteitsfunctionarissen hun eerste training hebben gevolgd, zodat begin volgend jaar actief binnen de ROEP's een certificeringstraject kan worden uitgezet.

EEN GRATIS ORGANISATIEADVIES

Verslag van intakegesprek met HKZ, door Frits Bosch, beleidsmedewerker

Op de beleidsdag van 22 september heeft het bestuur van de LVE de Kwaliteitsnormen Eerstelijns Psychologenpraktijk gepresenteerd aan de leden. (Verslag Trudy Wiendels) Deze kwaliteitsnormen zijn ontwikkeld door de LVE stuurgroep Kwaliteit. In juni werd dit normenstelsel gepresenteerd aan de Stichting Harmonisatie Kwaliteitsbeoordeling in de Zorgsector (HKZ).

Inmiddels is het normenstelsel behandeld in het Dagelijks Bestuur van de HKZ.

Op 5 december wordt de uitkomst van de bestuursvergadering besproken in het Centraal

College van Deskundigen. Daarbij wordt ook meegenomen de uitkomst van het intakegesprek dat 17 oktober plaats vond. Namens de HKZ waren aanwezig: Prof. dr. A.F. Casparie (Vz. centraal college van deskundigen), mevrouw drs. L.J. Ickenroth (Directeur HKZ) en Mevrouw drs. E.P. Gommers (Projectleider HKZ) en namens de LVE: Vz. Miriam Cloin-Brouwers en ondergetekende.

Dit gesprek verliep zeer voorspoedig. De volgende punten kwamen aan de orde:

Procedure binnen HKZ: Na instemming van het college van deskundigen wordt een werkgroep gevormd waarin vertegenwoordigd zijn: de aanbieders van zorg; de verzekeraars; de patiëntenorganisaties. Met name de aanbieders van 'aanpalende zorg' (huisarts en maatschappelijk werk) zijn van belang alsmede de aanbieders van tweedelijns geestelijke gezondheidszorg, vertegenwoordigd door GGZ Nederland. .

In deze werkgroep dienen ook 3 à 4 eerstelijnspsychologen zitting te nemen waaronder een voorzitter die kennis van het veld heeft en niet te veel gebonden is aan een therapeutische school. Ook dient de LVE afvaardiging representatief te zijn voor het hele veld:

ELP's uit zowel solo- als groepspraktijken, uit zowel de stedelijke gebieden als het platteland. Indien het Centraal college van Deskundigen van de HKZ accoord gaat zal de werkgroep in februari starten. Om van onze kwaliteitsnormen een certificatieschema te maken zijn 6 tot 8 keer vergaderen noodzakelijk. Er dient in deze vergaderingen een vertaalslag gemaakt te worden naar het bestaande schema, waarbij een belangrijk eikpunt de 'meetbaarheid' van de norm zal zijn. Het schema wordt o.a. getoetst aan normen van de financier en de cliëntenorganisatie. Eventueel kan het nieuwe schema in een enkele praktijk uitgetest worden. De ervaring leert dat de hele procedure wel een jaar kan duren. De verwachting is dat de eerste certificaten in het voorjaar van 2002 uitgereikt kunnen worden.

Verder werd aandacht gevraagd voor de implementatie van het kwaliteitsbeleid. De HKZ ziet te vaak een geïsoleerd inrichten van een certificatieschema.

Wij hebben duidelijk gemaakt dat het kwaliteitsbeleid van de LVE meer is dan alleen de certificering (Zie nota 'Kwaliteit 2000', Nieuwsbrief mei 2000) en dat de LVE druk bezig is om met toegezegde financiële steun van de overheid een netwerk op te zetten van kwaliteitsfunctionarissen: een beleidsmedewerker kwaliteit op het LVE bureau voor 3 dagen in de week, 4 tot 8 supraregionale kwaliteitsmedewerkers die verschillende regio's in het land ondersteunen en in iedere ROEP een ROEP lid/ kwaliteitsfunctionaris die beschikbaar is. De heer Casparie was zeer te spreken over het feit dat wij zo goed regionaal georganiseerd waren in de ROEP's. Dit vergroot de kans dat het draagvlak van deze certificering positief beïnvloed kan worden. Gezien de medewerking van aanpalende groeperingen die nodig is voor de samenstelling van de werkgroep, komt het ook prima uit dat het LVE -bestuur de afgelopen jaren uitstekende externe contacten heeft opgebouwd. Samen met LHV (huisartsen) en VOG (maatschappelijk werkers) is een convenant afgesloten en een notitie uitgegeven: 'De eerstelijns geestelijke gezondheidszorg in perspectief'. Ook het recente contact met de cliëntenbond dient in dit verband genoemd te worden evenals de contacten die de Werkgroep Vergoedingen met de zorgverzekeraars heeft opgebouwd.

Ook kon Miriam melden dat de Mededingingsautoriteit zeer positief was over het beleid van de LVE t.a.v kwaliteit.

Zo vielen alle stenen en steentjes die diverse (oud) bestuurders en leden van de LVE in de afgelopen jaren hebben bijgedragen keurig op hun plek.

Tot slot kwamen de kosten voor certificering nog even aan bod. De heer Casparie:

"Het gaat om een praktijkcertificaat; grotere praktijken betalen meer dan solopraktijken". Een collega voegde daaraan toe: "met alle verbeteradviezen van de audits verkrijgt iedere praktijk als het ware gratis organisatieadvies".

6. VOORSTELLEN TOT WIJZIGING VAN DE STATUTEN

Toelichting op de voorgestelde statutenwijzigingen

Vanwege het feit dat op de ALV van mei jl. het benodigde quorum niet aanwezig was, wordt de statutenwijziging opnieuw geagendeerd voor de komende ALV.

Door besluiten die in de afgelopen periode zijn genomen zijn onze statuten niet meer up to