



EERSTELIJNS PSYCHOLOGISCHE ZORGVERLENING

***Opgelet:** uitbreiding van doelgroep naar -18 en 64+ tijdelijk tot dec 2020

DOELSTELLINGEN

- ✓ De toegankelijkheid en het aanbod geestelijke gezondheidszorg versterken;
- ✓ De doelgroep in staat stellen om sneller naar een professional te stappen;
- ✓ De evolutie van probleem tot stoornis vermijden;
- ✓ De preventie en vroeginterventie verbeteren.

DOELGROEP

Iedereen die lijdt aan een licht tot matig psychologisch probleem:

- ✓ <18 jaar: angstige gevoelens, depressieve stemming, gedrags- of sociale problemen
- ✓ ≥ 18 : angstige gevoelens, depressieve stemming, overconsumptie van alcohol- slaap- of kalmeringsmiddelen
- ✓ die naar deze zorg zijn doorverwezen op basis van een **gedateerd verwijsvoorschrift** ondertekend door een arts*
- ✓ en in orde zijn met het **ziekenfonds**
- ✓ **Zorg voor zorgverleners**

RIZIV-OVEREENKOMST

Het Verzekeringscomité van het RIZIV heeft een overeenkomst goedgekeurd waardoor **de verplichte ziekteverzekering voor het eerst zal tussenkomen in de ambulante zittingen van klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen.**

Dit zorg- en terugbetalingsaanbod is bedoeld als aanvulling op het bestaande aanbod.

Per kalenderjaar komt de zorggebruiker in aanmerking voor een **reeks van vier sessies** (die eventueel 1x kan worden verlengd) op basis van een verwijsvoorschrift. Het **maximum** aantal sessies bedraagt **8 sessies per kalenderjaar**. Kostprijs van de sessie voor de zorggebruiker: **11.20 €** of **4 €** indien hij recht heeft op een verhoogde tegemoetkoming.

WELKE STAPPEN MOET DE ARTS ONDERNEMEN*?

- 1) Nagaan of de zorggebruiker overeenstemt met de doelgroep;
- 2) Op MyCareNet de verzekeraarbaarheid van de zorggebruiker verifiëren;
- 3) Gedateerd verwijsvoorschrift bezorgen (<http://bit.ly/verwijsvoorschriftELP>)
- 4) De zorggebruiker de **lijst** bezorgen van eerstelijnspsychologen en -orthopedagogen van het netwerk waar de patiënt woont (via netwerk of <http://bit.ly/eenelpzoeken>, info <http://bit.ly/eerstelijnspsychologischezorg>)
- 5) Samenwerken met de eerstelijnspsycholoog en -orthopedagoog en communiceren over de evolutie van de zorggebruiker.

WAT WORDT BEDOELD MET “MATIG ERNSTIG”?

Indicatoren voor een correcte doorverwijzing:

- ✓ De zorggebruiker heeft een licht of matig psychologisch probleem zoals gedefinieerd in rubriek “doelgroep”
- ✓ Het probleem is in de tijd beperkt (sinds enkele weken of maanden) en doet zich voor in een bepaald domein van functioneren (werk, gezin, sociaal of emotioneel,...).
- ✓ Kortdurende interventies lijken voldoende om het probleem van de patiënt te verbeteren.
- ✓ De zorggebruiker bevindt zich in een veilige en stabiele context (geen risico op suicide).
- ✓ De zorggebruiker is in staat een wederzijdse relatie aan te gaan.
- ✓ De zorggebruiker is voor dit eerstelijnszorgaanbod gemotiveerd.

*Voorschrijvende artsen: huis-, arbeids-, CLB-, kind&gezin, kinderarts, (kinder)psychiater, geriater