

Vragen tav behandeling / diagnose

Naar aanleiding van de eerste verdere uitwerking van de productcategorieën Diagnose en behandeling (basis en specialistisch) hebben wij nog enkele vragen. Deze vragen willen wij graag aan jullie voorleggen, dit om de beschrijving van de producten zo compleet en realistisch mogelijk te maken. De uitgangspunten zijn aansluiting bij de praktijk, ook het betrekken van transformatie en het vereenvoudigen van het aantal producten.

Vragen voor overlegtafel: Diagnose

- Waar eindigt consultatie, en wanneer start screening t.b.v. diagnose? En moet screening benoemd worden bij het product diagnose?.
- Wat is de ervaring met handelingsgerichte diagnostiek voor deze productcategorie? Aansluiting Transformatie doelstellingen.
- Op welk moment kan een sociaal team ervoor kiezen om enkel de diagnose als instrument in te zetten?
- Is het wenselijk om een maximum bedrag gaan geven voor een diagnose en voor de basis behandeling?

Vragen voor overlegtafel: Basis en Specialistische behandeling

- Op welke wijze kan diagnose voor stoornissen mogelijkwijs gekoppeld worden aan het product basis ggz jeugd?
- Is de UMAMI prestatie voldoende verwerkt wanneer de toelichting stelt: 'En het gaat ook om de groep jeugdigen met ernstige maar stabiele psychische problematiek (zoals angststoornis en depressie) die geen gespecialiseerde behandeling, maar wel een langdurige monitoring nodig hebben.'
- In hoeverre kan een sociaal team inspringen bij deze vorm van zorg? Wat vooraf en wat bij de nazorg?
- Op welke wijze worden ouders betrokken? Is de begeleiding van ouders een onderdeel van dit product?
- Welke kwaliteitseisen moeten de medebehandelaars hebben?
- Op welke wijze ondervangen we behandeling door jeugdhulpaanbieders in producten? En waar spreken we dan over, welke vormen van behandeling en uitgangspunten o.a. op kwaliteit en aanpak.
- Is het wenselijk dat psychologen mogen schrijven op specialistische behandeling?