



geen  
deadline

## Acute zorg

Ggz is opgenomen in Kwaliteitskader Spoedzorgketen. Kwaliteitskader wordt overal geïmplementeerd.

## Arbeidsmarkt

- Bij de cao-onderhandelingen wordt het gesprek gevoerd over de verhoging van de leeftijdsgrens voor de vrijstelling voor het draaien van ANW-diensten.
- Bij inhuur van zzp'ers in de ggz geldt dat zij ook ANW-diensten draaien wanneer dat gebruikelijk is bij eenzelfde functie in loondienst.
- Zorgaanbieders zorgen dat leidinggevenden informatie, kennis en vaardigheden hebben om gesprekken met medewerkers te voeren.

## Digitaal / hybride werken

- Partijen communiceren op basis van een communicatieplan/ kalender doorlopend samen proactief naar patiënten/ burgers, mantelzorgers en zorgprofessionals over het gebruik van hybride zorg, met aandacht voor het bevorderen van eigen regie en zelfredzaamheid en het verminderen van beperkte gezondheidsvaardigheden.
- Digitale behandelmogelijkheden worden geïnventariseerd in de multidisciplinaire, outreachende en klinische zorg.
- Zorgaanbieders maken samen met zorgprofessionals en zorgverzekeraars afspraken over het werken met (medische/ verpleegkundige) servicecentra voor het leveren van digitale zorg en diensten.
- Er worden instrumenten (door)ontwikkeld om digitale zorg ook aan te kunnen bieden aan mensen met een beperking die het gebruik van digitale ggz-zorg zou kunnen belemmeren.
- De Nederlandse ggz investeert in ondersteuningsmodules voor de patiënt en zijn naasten.
- De Nederlandse ggz maakt op de doelgroep toegesneden toepassingen. Zo wordt het digitale aanbod passend bij de cliënt en bij zijn wensen en vermogens aangeboden.
- De Nederlandse ggz investeert in de ontwikkeling van digitale zorg (inclusief e-health modules) en in de organisatie van de geboden digitale zorg volgens de Akwa-zorgstandaarden voor e-health.
- De ggz investeert in digitale vaardigheden van zorgprofessionals en integreert dit in opleidingen en trainingen.
- De ggz verzamelt en verspreidt best practices over organisatie en uitvoering van digitale ggz-zorg.

## Flexibele inzet personeel

- De ggz zorgt voor vereenvoudiging, uniformering en flexibilisering van de beroepenstructuur (BIG) en opleidingenstructuur. Hierdoor wordt efficiënter opgeleid en komt er meer flexibiliteit in de inzet van behandelaren.
- De ggz maakt werk van taakherschikking. Taken worden breed in de organisatie toevertrouwd op basis van competenties en bekwaamheid in plaats van enkel op het opleidingsniveau.
- Kerninstellingen zorgen ervoor dat de continuïteit van ANW-diensten altijd is geregeld.



## — Gegevensuitwisseling

- De zorgsector werkt aan het sector-overstijgend bruikbaar maken en het ZIB-compliant implementeren van de overeengekomen kerngegevens.
- De ggz vertaalt de landelijke 'Meerjarenagenda ICT-portfolio zorg' naar een eigen ontwikkelkalender en zorgen voor afgestemde uitvraag van sectorale wensen bij leveranciers.
- De ggz verbindt zich aan tijdige implementatie van de prioritaire gegevensuitwisselingen onder de Wegiz.
- De ggz committeert zich aan ontsluiting van en uitwisseling met PGO's volgens de gezamenlijk opgestelde visie.
- De ggz maakt het delen van digitale gegevens en gebruik van toepassingen in de PGO's onderdeel van het zorgproces daar waar patiënten en zorgverleners hiermee geholpen zijn.

## — Kwaliteit en passende zorg

Partijen monitoren en analyseren de kwaliteit van zorg, zodat een cyclus van met elkaar leren en verbeteren ontstaat. Uitkomsten worden verankerd in de zorgstandaarden.

## — Mentale gezondheidscentra / verkennend gesprek

Samen met AKWA zet het zorgveld, het sociaal domein en een vertegenwoordiging van patiënten een traject in om een werkwijze te ontwikkelen voor de verkennende gesprekken en de mentale gezondheidscentra.

## — Gezond leven en preventie

Sport en bewegen is onderdeel van het preventiebeleid.

## — Regioplannen en cruciale zorg

Om tot een goede inrichting van het hoog gespecialiseerd zorgaanbod te komen, stelt de ggz een visie op concentratie en spreiding van de zorg op.

## — Toegankelijke ggz en wachttijden

- Veldpartijen zetten de huidige wachttijdenaanpak met de transfertafels en de huidige aanpak met overlegtafels landelijke hoogcomplexe zorg en de doorzettingsmacht voort.
- Er worden maatregelen genomen om inzicht te krijgen in hoeveel mensen dubbel op wachtlijsten staan.
- Zorgaanbieders houden hun wachtlijsten actueel binnen de grenzen van redelijkheid (tenminste 2x per jaar contact met patiënt op wachtlijst).
- Alle zorgaanbieders rapporteren aan de regionale transfertafel op tenminste drie aspecten:
  - 1) omvang van de wachtlijst en de wachttijd en maatregelen die worden genomen de wachttijd te verlagen
  - 2) aantallen doorverwijzingen naar de verschillende aanbieders in de regio via het mentaal gezondheidscentrum en transfertafel
  - 3) mate van deelname door de aanbieders in de regio aan de verkennende gesprekken en aan de transfertafel
- De ggz schakelt een externe partij in om inzicht in uitvoeringsmodaliteiten voor een regionaal wachtlijstinzicht te krijgen.