



# Sociaal domein Achterhoek



## Integrale ambulante jeugdhulp (IAJ)

*Woensdag 4 november – Sessie Medicatiecontrole*



## Onderwerpen

1. Introductie
2. Aanleiding
3. Medicatiecontrole: definitie
4. Cijfers
5. Verantwoordelijkheden
6. Medicatiecontrole i.r.t. lumpsum



## Opening

Even  
voorstellen?



# 1. Introductie

- Sociaal Domein Achterhoek: samenwerking van gemeenten  
*Aalten, Berkelland, Bronckhorst, Doetinchem, Montferland, Oost Gelre, Oude IJsselstreek, Winterswijk.*
- Kopen gezamenlijk de Wmo en Jeugdhulp in.
- Aanleiding projectgroep: meer grip op zorglandschap, mogelijkheden tot prestatie-afspraken en partnerschap met contractpartijen.

*Samen op weg naar een getransformeerde uitvoering Jeugd en Wmo per (uiterlijk) 1-1-2022.*

- Verschillende deelprojecten: Integrale Ambulante Jeugdhulp (IAJ) is er één van.



## 2. Aanleiding

- Naar aanleiding van de sessies in juli waar we afgesproken hebben dit in gezamenlijkheid vorm te geven middels een dialoog;
- Medicatiecontrole is voor gemeenten ongrijpbaar;
- Wordt nu weggeschreven onder behandelingscodes;
- Maar hoort dit wel in de tweede lijn (ziekenhuis en GGZ)?

**Doel vandaag:** kennis uitwisselen over uitvoering van medicatiecontrole binnen het segment IAJ en de ziekenhuiszorg, verantwoordelijkheden en knelpunten bespreken en onderzoeken hoe dit binnen de inkoop gepositioneerd kan worden.



### 3. Medicatiecontrole: definitie

***Medicatiecontrole*** betreft de controle op het gebruik van geneesmiddelen en/of de bijstelling daarvan door zorgverleners en instellingen die geneesmiddelen toepassen of voorschrijven.

Bron: Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

Medicatiecontrole betreft in alle gevallen ambulante jeugdhulp. Als een cliënt intramuraal verblijft, is medicatiecontrole onderdeel van de woon/zorg die de gemeente heeft ingekocht.

Daarnaast gaat het om situaties waarin de behandeling van de cliënt klaar/afgelopen is en er uitsluitend nog medicatie wordt voorgeschreven (voor 'iets wat niet overgaat'). Een medicatiecontrole betreft het op een ander/later moment bekijken of afbouw van medicatie mogelijk is.

Gemeenten maken hierin onderscheid tussen medicatiecontrole als onderdeel van een behandeling en medicatiecontrole bij een stabiele cliënt/patiënt waarbij behandeling reeds afgelopen is.

*Hoe kijkt u hier tegenaan?*



## 4. Cijfers (2018 – 2020) – uitvraag gemeenten

- Uitvraag om data door gemeenten onder alle gecontracteerde GGZ partijen en ziekenhuizen.
  - Percentage cliënten
  - Percentage medicatie instellen/controle onderdeel van lopende behandeling.
  - Percentage medicatie instellen/controle zonder lopende behandeling.
  - Wie voert uit?
- Zes partijen hebben bruikbare data aangeleverd.
  - Totaal respondenten: 23
- Specialistische GGZ aanbieders en ziekenhuizen.
- Twee van de zes konden geen onderscheid maken tussen onderdeel van behandeling of geen onderdeel van behandeling.



## 4. Cijfers (2018 – 2020) – uitvraag gemeenten

### *Specialistische GGZ*

Gemiddeld **38%** van de behandelingen gaat gepaard met medicatiecontrole. Medicatiecontrole zonder verdere behandeling: gemiddeld **14%**. Dit laatste getal is de laatste twee jaar gestegen van **11%** naar **18%**.

### *Ziekenhuiszorg*

**100%** van de behandelingen gaat gepaard met medicatiecontrole. Medicatiecontrole zonder verdere behandeling komt niet voor.

*Herkent u deze cijfers?*





## 4. Wie voert uit:

- De (kinder- en Jeugd) psychiater (ook i.o.)
- Kinderarts
- Jeugdarts
- Arts (waaronder Agio / Agnio)
- Verpleegkundig specialist (onder supervisie)



## 5. Verantwoordelijkheden

- Voor toepassing van de Jeugdwet is relevant of er sprake is van jeugdhulp;
- Type zorg passend bij jeugdhulp GGZ;
- Door de jeugdwet wordt gestimuleerd om na behandeling - wanneer een cliënt goed is ingesteld - de verdere medicatiecontrole door de huisarts plaats te laten vinden;
- Zolang de psychiater van oordeel is dat jeugdhulp geboden dient te worden, zullen gemeenten dat oordeel dienen te respecteren en te volgen;
- Medicatiecontrole door huisartsen (voor bijv. ADHD) vindt in Nederland beperkt plaats omdat benodigde expertise wordt gemist.



## 5. Verantwoordelijkheden: praktijkervaringen

- Hoe wordt omgegaan met medicatiecontrole binnen de GGZ en ziekenhuiszorg?
- Hoe is de verwijzing vanuit de eerste lijn...  
..en eventuele terug-verwijzing?
- Wat zijn uw ervaringen en waar loopt u in praktijk tegenaan?



## 5. Medicatiecontrole i.r.t. lumpsum

- Voornemen om met lumpsum bekostiging te gaan werken.
- Vast lumpsum bedrag gebaseerd op totale cliëntenpopulatie van betreffende aanbieder.
  
- Wat kunnen de gevolgen zijn m.b.t. deze cliëntenpopulatie?
- Effect op huisartsen?
- Hoe dienen gemeenten in bekostiging rekening te houden met medicatiecontrole?



## 5. Medicatiecontrole i.r.t. lumpsum

- Voornemen om met lumpsum bekostiging te gaan werken.
- Vast lumpsum bedrag gebaseerd op totale cliëntenpopulatie van betreffende aanbieder.
  
- Wat kunnen de gevolgen zijn m.b.t. deze cliëntenpopulatie?
- Effect op huisartsen?
- Hoe dienen gemeenten in bekostiging rekening te houden met medicatiecontrole?



## Doorkijk in planning evenementenkalender

### Gesprekstafels specifiek voor IAJ

- 4 november: medicatiecontrole.
- 25 november: samenhang en afbakening van het segment IAJ met het segment Hoog Specialistisch, het onderwijs en voorliggend veld.
- 16 december: voorwaarden, minimumeisen en selectiecriteria.

*Zie ook: [www.sociaaldomeinachterhoek.nl](http://www.sociaaldomeinachterhoek.nl)*



**Bedankt voor uw aandacht!**

- Vragen en/of opmerkingen: [inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl](mailto:inkoop@sociaaldomeinachterhoek.nl)
- [www.sociaaldomeinachterhoek.nl](http://www.sociaaldomeinachterhoek.nl)