

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

NVVS

De heer A. B.

directoraat-generaal
Curatieve Zorg
directie Curatieve Zorg
Team D

Bezoekadres
Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Datum 2 december 2014
Betreft Vragen n.a.v. het Advies GGZ deel 2
Hoofdbehandelaarschap in somatische gezondheidszorg

Kenmerk
684267-128829-CZ

Uw brief

Bijlage(n)

-

Geachte heer B.,

In uw brief van 9 oktober 2014 maakt u uw zorgen kenbaar over de behandeling van patiënten met seksuele disfuncties zonder psychische of lichamelijke comorbiditeit en over de ontwikkelingen met betrekking tot het hoofdbehandelaarschap in de somatische gezondheidszorg en de GGZ. Deze brief betreft een reactie op de antwoorden die u zijn gegeven op door u gestelde vragen naar aanleiding van het 'Advies Geneeskundige Geestelijke Gezondheidszorg deel 2' uit 2013 van het Zorginstituut Nederland (voorheen CVZ). In uw brief vraagt u om de behandeling van patiënten met seksuele disfuncties zonder psychische of lichamelijke comorbiditeit in de G-GGZ weer te vergoeden. U verzoekt tevens de GZ-psycholoog/seksuoloog-NVVS en de arts/seksuoloog-NVVS toe te voegen aan de lijst met hoofdbehandelaren in respectievelijk de GGZ en somatische zorg.

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Wat betreft de verzekerde aanspraken met betrekking tot seksuologische zorg meld ik u het volgende. Ik zie geen reden om af te wijken van het voornoemde advies van het Zorginstituut in deze. Met de invoering van de generalistische basis ggz is het onderscheid tussen huisartsenzorg, generalistische basis ggz en gespecialiseerde ggz, voor wat betreft het leveren van geneeskundige ggz, nader gespecificeerd. Vóór het uitkomen van voornoemd advies was nog niet zo scherp naar de afbakening tussen deze domeinen gekeken. Het advies van het Zorginstituut heeft bijgedragen aan die afbakening. In die context moet het advies dan ook mede worden gezien.

Dit betekent onder andere dat alleen nog DSM-benoemde stoornissen in de geneeskundige ggz (basis of gespecialiseerd) kunnen worden behandeld. Indien geen sprake is van een DSM-benoemde stoornis, is de huisarts met POH-ggz aan zet. Evenwel betekent de vereiste van een DSM-benoemde stoornis voor de aanspraak op geneeskundige ggz, niet automatisch dat alle DSM-stoornissen in de geneeskundige ggz behandeld mogen worden ten laste van deze aanspraak. Het Zorginstituut adviseert mij over wat tot het verzekerd pakket behoort en tot welke aanspraak. In het voornoemde rapport constateert het Zorginstituut, dat daar

waar het seksuele disfuncties betreft zonder psychische of lichamelijke comorbiditeit deze zorg geleverd kan worden door de huisarts en/of POH-ggz en geneeskundige ggz ten laste van de Zorgverzekeringswet niet aan de orde is.

**directoraat-generaal
Curatieve Zorg**
directie Curatieve Zorg
Team D

In geval van een volwassene met seksuele disfuncties en een verleden van seksueel misbruik of grensoverschrijdend gedrag is het van belang dat door de huisarts goed gekeken wordt wat er aan de hand is. Mocht de huisarts een vermoeden hebben dat een traumatische ervaring een rol speelt, kan deze verwijzen naar de generalistische basis ggz voor een adequate diagnose op eventueel PTSS. Indien daar sprake van is, is behandeling daarvan in de basis of gespecialiseerde ggz geïndiceerd. Seksuele disfuncties dienen in die behandeling meegenomen te worden. Indien geen sprake van is van PTSS, dient er terugverwijzing plaats te vinden en kan de huisarts en/of POH-ggz de klachten behandelen.

Kenmerk
684267-128829-CZ

Wat betreft het hoofdbehandelaarschap in de ggz kan ik u het volgende melden. Op dit moment is de GZ-psycholoog, dus ook de GZ-psycholoog die ook seksuoloog-NVVS is, op grond van NZa-regelgeving bevoegd om hoofdbehandelaar te zijn in de generalistische basis ggz en de gespecialiseerde ggz. De partijen van het bestuurlijk akkoord ggz hebben een onafhankelijke commissie, onder leiding van mevrouw Meurs, om advies gevraagd. Dat advies wordt eind februari 2015 verwacht. Ik zal het advies ook naar de Tweede Kamer sturen, waarmee het ook openbaar is. Inhoudelijk kan ik niet vooruit lopen op dit advies en het oordeel van de betrokken partijen daarover.

Wat betreft het 'hoofdbehandelaarschap' in de medisch specialistische zorg meld ik u het volgende. De afgelopen jaren zijn er veel veranderingen doorgevoerd bij de prestatiebeschrijvingen in de medisch specialistische zorg. Die prestatiebeschrijvingen (productstructuur) worden vastgesteld door de NZa. Met alle bij medisch specialistische zorg betrokken partijen is afgesproken in 2015 geen tussentijdse aanpassingen meer te doen van die productstructuur. Die productstructuur is inmiddels vastgesteld. Dat betekent dat in 2015 kan worden gezien of er aanleiding bestaat met ingang van 2016 wijzigingen met betrekking tot het "hoofdbehandelaarschap" door te voeren.

Ik vertrouw erop u hiermee afdoende geïnformeerd te hebben.

Met vriendelijke groet,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers