

Pagina 1/2  
Kenmerk DV/lw/008/18  
Betreft Uitstel Generieke Module Acute Psychiatrie  
Datum 13 november 2018

**Zorginstituut Nederland**

T.a.v. dr. J. Wijma  
Voorzitter Raad van Bestuur  
Postbus 320  
1110 AH DIEMEN

Geachte heer Wijma,

Verschillende partijen in de GGZ zijn in goede onderlinge samenwerking gekomen tot de ontwikkeling van de Generieke Module Acute Psychiatrie (GMAP). Zij hebben daarvoor een werkgroep in het leven geroepen, onder regie van het Netwerk Kwaliteitsontwikkeling GGZ (NKO), de rechtsvoorganger van Stichting Akwa, alliantie in kwaliteit in de GGZ. Op 29 maart 2017 hebben relevante organisaties de uitkomsten van de werkgroep geautoriseerd, op basis waarvan deze is gepubliceerd op het platform GGZ Standaarden ([www.ggzstandaarden.nl](http://www.ggzstandaarden.nl)). Sindsdien zijn zorgaanbieders en hun professionals actief in het aanpassen van het zorgaanbod om deze in lijn te brengen met de omschreven module.

Als onderdeel van een set van zorgstandaarden, heeft het NKO op 18 juni 2018 de Generieke Module Acute Psychiatrie tripartiete ingediend bij het Zorginstituut voor opname in het Register, in de verwachting dat deze zou worden ingeschreven per 1 januari 2019. Als gevolg van voortschrijdend inzicht zien we ons genooddaakt u nu te verzoeken de bespreking van de Generieke Module Acute Psychiatrie uit te stellen en daarmee tevens de opname van de module in het Register met een jaar uit te stellen. Graag licht ik toe wat ons beweegt tot dit verzoek.

Bij de zorginkoop door zorgverzekeraars bij GGZ zorgaanbieders voor 2019 is gebleken dat er interpretatie verschillen zijn met betrekking tot uitvoering conform de GMAP. Ook lijken de financiële, budgettaire en personele consequenties van de invoering van de GMAP groter te zijn dan eerder ingeschat door partijen. Naast het ontwikkelen van de GMAP als zorgstandaard, hebben partijen samen met NZa ook gewerkt aan de ontwikkeling van een andere wijze van bekostiging en zorginkoop, in te voeren voor de zorginkoop voor kalenderjaar 2020. Het uitstellen van de inschrijving in het Register tot 1 januari 2020, biedt partijen de mogelijkheid om de aansluiting tussen de GMAP en de beoogde bekostiging beter te stroomlijnen.

Naar aanleiding van bovenstaande ontwikkelingen hebben vertegenwoordigers van patiënten en naasten, zorgaanbieders, zorgprofessionals en zorgverzekeraars in overleg besloten om u deze brief te sturen én de komende maanden onderstaande acties in te zetten.

- Duiding: Gegeven de interpretatie verschillen zal een nadere duiding worden gevraagd van de normen in de GMAP. Deze vraag zal worden neergelegd in de werkgroep die betrokken was bij de ontwikkeling van de GMAP. In het licht van spanningen op de arbeidsmarkt in de zorg, zal met de gevraagde duiding een verbeterde inschatting mogelijk zijn voor de uitvoerbaarheid. De verwachting is ook dat het met deze duiding het voor het Zorginstituut mogelijk wordt een betrouwbare Budget Impact Analyse te laten opstellen.
- Implementatieplan: GGZ Nederland geeft aan dat in een deel van Nederland de zorg aan uitgevoerd wordt conform de GMAP, maar er ook verschillende regio's zijn waar men problemen ondervindt. Onder regie van Akwa zal de komende maanden gewerkt worden aan een nieuw implementatieplan, waarmee inschrijving in het Register per 1 januari 2020 haalbaar is. De verschillende partijen hebben hun medewerking toegezegd voor de ontwikkeling van het implementatieplan. Ook hebben partijen aangegeven, ondanks het uitstel van inschrijving in het Register, ook in 2019 energie te blijven steken in het zoveel als mogelijk inrichten van de zorg conform de GMAP.
- Aanvullende / hernieuwde indiening: De nadere duiding van de normen in de GMAP en een aangescherpt implementatieplan zullen uiterlijk 1 juni 2019 door partijen als aanvulling worden ingediend bij het Zorginstituut. Partijen spreken de wens uit dat het Zorginstituut voor 1 januari 2020 een besluit neemt over het wel of niet opnemen van de GMAP in het Register.

Partijen willen graag op korte termijn in overleg treden met het Zorginstituut over de planning van de verschillende processtappen, zodanig dat de GMAP opgenomen kan worden in het Register en op ordentelijke wijze meegenomen kan worden in de zorgcontractering voor 2020.

De GMAP is eerder dit jaar door het NKO ingediend, namens alle betrokken partijen. Sindsdien is het NKO opgegaan in Akwa, alliantie in kwaliteit. Betrokken partijen hebben Akwa gevraagd de regie te voeren over bovenstaande activiteiten. Het is onze intentie om het Zorginstituut in de reguliere overleggen op de hoogte te houden van de ontwikkelingen in deze.

Mede namens vertegenwoordigende organisaties van patiënten en naasten, zorgprofessionals, zorgaanbieders en zorgverzekeraars,

Met vriendelijke groet,  
Stichting Akwa, alliantie kwaliteit in de ggz



Drs. D.M. Vijverberg MBA  
directeur

cc. S. Orlebeke, J. Poot