

Ledenadvies van de werkveldraad psychiatrie (VGVZ) over tijdregistratie geestelijke verzorging.

31 oktober 2017

Voorjaar 2017 besloot de NZa (Nederlandse Zorgautoriteit) dat GGz-aanbieders vanaf 1 januari 2018 alle ondersteunende beroepen in de GGz, waaronder geestelijke verzorging, in de DBC's tijd mogen laten schrijven. Over dit besluit hield de werkveldraad (WVR) psychiatrie van de VGVZ op 18 oktober 2017 een ledenraadpleging. In aansluiting daarop geeft de werkveldraad nu onderstaand advies aan zijn leden. Voor de achtergrond en stukken bij dit advies verwijzen we naar de bijlagen: uitnodiging voor de ledenraadpleging en het verslag van de ledenraadpleging.

De WVR adviseert de geestelijk verzorgers om aan het verzoek van de NZa tegemoet te komen. Dit tijdschrijven is mogelijk van invloed op onze positie in de toekomst (zie daarvoor de achtergronden van het verzoek in de bijlage), daarom doet de WVR een appel op de geestelijk verzorgers om zo ruim mogelijk tijd te schrijven. De WVR beseft dat de geestelijk verzorgers afhankelijk zijn van de bereidheid van de instelling om het verzoek van de NZa uit te voeren. De instelling is immers verantwoordelijk voor het inrichten van een registratiesysteem en het doorgeven van de gegevens aan de NZa.

De WVR adviseert de geestelijk verzorgers om proactief te zijn en bij de instellingen navraag te doen over implementatie van het besluit van de NZa om de ondersteunende beroepen tijd te laten registreren. Deze maatregel betreft immers niet alleen de geestelijke verzorging. Een proactieve houding biedt de mogelijkheid van inspraak bij de inrichting van een mogelijk registratiesysteem.

De WVR adviseert om te streven naar een passende en handzame vorm van tijdschrijven, zowel voor individuele als groepscontacten, met minimale tijd nodig voor afstemmingsoverleg en administratie. Passende codes voor geestelijke verzorging lijken:

4.2.1. ondersteunende begeleiding individueel; 4.2.2. ondersteunende begeleiding in groep; 7.5 verslaglegging algemeen.

De WVR stelt voor om inzet van de geestelijk verzorging voor patiëntenzorg als geheel te beschouwen als behandeling ondersteunend, behalve wanneer de patiënt daarvoor geen toestemming geeft. De opsplitsing van het handelen van de geestelijk verzorger in de drie elementen (coping en zingeving, bieden van vrijplaats en begeleiden bij religie en spiritualiteit - uit het rapport Uitvoeringstoets geestelijke verzorging, CVZ 2006) lijkt voor het tijdschrijven niet zinvol. Al het handelen van de geestelijk verzorger gericht op de patiënt kan gezien worden als 'behandel ondersteunend'. Wel is het verstandig in de eigen instelling te toetsen of men (bijvoorbeeld de geneesheer-directeur of bestuurder met een zorginhoudelijke verantwoordelijkheid) deze visie deelt. N.B. De vraag van de NZa betreft alleen tijdregistratie, geen inhoudelijke registratie.

De WVR adviseert bij het registreren van vieringen en rituele bijeenkomsten na te gaan of het de moeite waard is en of je als geestelijk verzorger wel bij voelt.

De WVR adviseert om de beroepsstandaard te gebruiken bij de communicatie met leidinggevenden, om aan te geven dat het tijdschrijven van de patiëntencontacten een deel van de taken dekt van de geestelijk verzorger.

Bijlagen: Uitnodiging (met achtergrond van het verzoek van de NZa) en verslag ledenraadpleging