



Eerstelijns psychologische zorg

FAQ PSYCHOLOGEN

Frequently asked questions

Het project 'Eerstelijns psychologische zorg' is een initiatief van de FOD Volksgezondheid, in samenwerking met het RIZIV. Dit document werd opgesteld door de Franstalige 107-netwerkcoördinaties.

Bijwerking: JANUARI 2020

1 ALGEMENE INFORMATIE

Waar is er informatie te vinden over de terugbetaling van eerstelijns psychologische zorg verleend door psychologen/orthopedagogen?



→ **FOD Volksgezondheid:**

www.psy107.be (conventie, informatiefiches, verwijsvoorschrift, lijst van geconventioneerde klinisch psychologen en orthopedagogen, contacten per netwerk, ...)

Contact: info-psy@health.fgov.be

→ **RIZIV:**

<https://www.riziv.fgov.be/nl/professionals/individuelezorgverleners/artsen/verzorging/Paginas/eerstelijns-psychologische-sessie-klinisch-psycholoog-klinisch-orthopedagoog.aspx>

→ **107-NETWERKEN**

Elk netwerk heeft een website met lokale informatie.

Links naar de sites:

<http://www.psy107.be/index.php/nl/conventie-klin-psy-orth/152-netwerk-klinisch-psycholoog-orthopedagoog>

Contact:

http://www.psy107.be/images/Netwerk_contactpersonen_r%C3%A9seaux_personne_de_contact.pdf

→ **DOCUMENTEN DIE GEDOWNLOAD KUNNEN WORDEN:**

[Voor artsen](#)

[Voor psychologen](#)

[Lijsten van psychologen](#)

2 KANDIDAAT-PSYCHOLOGEN/ORTHOPEDAGOGEN

Ik wil graag in dit project instappen. Waar moet ik mij kandidaat stellen?



De psycholoog/orthopedagoog die aan dit project wenst deel te nemen, moet:

- zijn netwerk de volgende documenten bezorgen:
 - een kopie van het visum van klinisch psycholoog of klinisch orthopedagoog uitgereikt door de FOD
 - een cv met minstens 3 jaar beroepservaring als klinisch psycholoog/orthopedagoog
 - de bijkomende gegevens die gevraagd worden door het netwerk (oa Excel-tabel, ingevulde en ondertekende verklaring);
- wekelijks minimum 4 sessies kunnen geven;
- instemmen met de inhoud van de standaardovereenkomst;
- de prestaties als zelfstandige verrichten, buiten de uren die hij voor een werkgever (GGZ, ziekenhuis, ...) presteert en buiten een ziekenhuisinfrastructuur (cf. artikel 3, §5 van de overeenkomst).

Bovengenoemde documenten kunnen verkregen worden bij de coördinator van het netwerk waar uw consultatieruimte zich bevindt. Het is ook aan die coördinator dat alle gevraagde documenten die hierboven vermeld worden, bezorgd moeten worden.

De nieuwe kandidaturen van de psychologen en orthopedagogen die in het project wensen in te stappen, worden regelmatig (ongeveer om de drie maanden) bekeken door de netwerken.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de coördinator van het netwerk waar uw consultatieruimte zich bevindt:

[> KLIK HIER](#)

Ik heb spreekuur op twee verschillende plaatsen die in twee verschillende netwerken gelegen zijn. Waar moet ik mij kandidaat stellen?



- In dat geval moet u zich bij beide netwerken kandidaat stellen en moet u minimaal 4 sessies in beide netwerken kunnen geven.

Als ik mijn VISUM heb gekregen, word ik dan automatisch beschouwd als een eerstelijnspsycholoog/-orthopedagoog?

NEEN

- Het project Eerstelijns psychologische zorg vraagt om een verbintenis via de ondertekening van een overeenkomst waarin de voorwaarden gepreciseerd worden.

3 GECONVENTIONEERDE PSYCHOLOGEN

Moet de arts een specifiek voorschrift meegeven?

JA

- Alleen het door het RIZIV goedgekeurde model van verwijzvoorschrift is geldig. De zorggebruiker moet het juiste document al hebben vóór de eerste afspraak bij de klinisch psycholoog/orthopedagoog.
- De psycholoog wordt aangeraden om bij de zorggebruiker na te gaan of hij het juiste document heeft en om naar de datum van het voorschrift te vragen wanneer hij contact met hem opneemt om de eerste sessie vast te leggen.

Kan de zorggebruiker die terugbetaling cumuleren met de terugbetaling van zijn ziekenfonds?

JA

- Als het ziekenfonds terugbetalingen aanbiedt aan zijn leden heeft de zorggebruiker het recht om die aan te vragen.
- De gebruiker kan overwegen om verschillende terugbetalingsformules al dan niet te cumuleren om partiële terugbetaling voor andere prestaties te overwegen.

Hoe kan ik weten of een zorggebruiker recht heeft op een verhoogde tegemoetkoming?



- Als het nummer van het ziekenfonds dat op het kleefbriefje staat, eindigt op een 1 (bv. 111/111), dan heeft de zorggebruiker recht op een verhoogde tegemoetkoming.
- Dat bewijst niet dat de zorggebruiker nog steeds in orde is met zijn ziekenfonds. De arts moet op voorhand de verzekeraar van zijn zorggebruiker op MyCareNet geverifieerd hebben en moet dit op het verwijzvoorschrift vermelden.
- Op termijn zal de klinische psycholoog/orthopedagoog toegang krijgen tot MyCareNet.

Mag ik vergoedbare sessies van meer dan 60/45 minuten geven?

NEEN

- Dat valt niet onder de overeenkomst. Een langere sessieduur mag nooit extra aangerekend worden (cf. artikel 9, §5).
- Volgens de overeenkomst mag men geen twee sessies op dezelfde dag geven en op die manier dus op 1u30 uitkomen (cf. artikel 6, §3).

Mag ik een consultatie bij de zorggebruiker thuis houden?

NEEN

- Men gaat ervan uit dat de doelgroep nog in staat is om zich te verplaatsen. Als dat niet het geval is, kan de zorggebruiker contact opnemen met het mobiele team of de huisarts/psychiater.

Mag het aantal maandelijkse tijdsblokken dat ik aanbied variëren (bv. weken met 4 afspraken, andere weken met 2, ...)?

JA

- Een psycholoog/orthopedagoog die zich ertoe verbindt om 15 sessies per maand te geven hoeft dat niet volgens een vast stramien te doen zolang hij het aantal maandelijkse sessies dat in zijn overeenkomst is vastgelegd maar niet overschrijdt (cf. art. 15, §4).
- Er wordt in de overeenkomst gevraagd om bepaald aantal uren in de agenda van de klinisch psycholoog/orthopedagoog vrij te houden. De klinisch psychologen/orthopedagogen moeten zich ertoe verbinden die visie op het nieuwe aanbod te respecteren.

Mag ik het aantal maandelijkse tijdsblokken dat ik aanbied verhogen?

JA

- Overeenkomstig artikel 15, §5 mag het netwerk ook (één of meerdere keren) de maandelijkse consultatiecapaciteit van de psycholoog wijzigen als vastgesteld wordt dat het quotum van het netwerk niet bereikt wordt (als er niet genoeg psychologen zijn of als het netwerk het maximale aantal terugbetaalde sessies niet heeft bereikt, zou het netwerk de betrokkenen bijvoorbeeld kunnen voorstellen om meer dan 4 sessies per week te geven).
- Psychologen die meer sessies willen geven, mogen het netwerk vragen om hun capaciteit uit te breiden.

Wat wordt er verstaan onder 'diagnosestelling tijdens de eerste sessie'?

↓

- De term 'diagnostische inschatting' (cf. artikel 2 en artikel 7, §5) moet begrepen worden als een 'inventarisatie van de klachten, problematieken en mogelijkheden'. De psycholoog maakt een inschatting van de noden en problemen van de zorggebruiker. Het is dus niet aan hem om een diagnose te stellen op basis van een of ander referentiewerk (ICD, DSM, ...). In dit stadium van de eerstelijnszorg wordt er trouwens niet gesproken over stoornissen maar wel over matige problemen, die (nog) niet aan diagnostische criteria voldoen.

Ik stel vast dat mijn zorggebruiker lijdt aan een probleem dat niet het probleem is dat de arts heeft vastgesteld: welke pseudocode vermeld ik bij de facturatie?

↓

- Ik pas de pseudocode toe die overeenkomt met mijn eigen persoonlijke analyse.

Mag ik, als dat nodig blijkt, de zorggebruiker na de 4 of 8 sessies verder opvolgen aan het privétarief?

JA

- Toch mag men niet vergeten dat de doelgroep van de overeenkomst een volwassene is met een milde tot matige problematiek voor wie de eerstelijnszorg kan volstaan.
- De doelstellingen van het project zijn preventie, detectie en vroegtijdige hulpverlening. Het gaat om een nood aan aanbod, naast het bestaande aanbod, die vastgesteld werd in de

sector van de geestelijke gezondheidszorg. Er moet een specifieke expertise inzake eerstelijns psychologische zorg worden opgebouwd.

Mag ik een zorggebruiker opvolgen die 65 jaar geworden is tijdens een reeks sessies?

JA

- De zorggebruiker moet 64 jaar zijn bij de eerste consultatie van een reeks voorgeschreven sessies.

In welke gevallen zou een sessie niet terugbetaald worden?

↓

- Als de zorggebruiker niet het juiste verwijsvoorschrift heeft.
- Als de zorggebruiker dat jaar al 8 vergoedbare sessies heeft gehad.
- Als er sinds de laatste sessie al meer dan drie maanden verstreken zijn zonder nieuw verwijsvoorschrift.
- Een zorggebruiker mag geen twee of meer eerstelijnspsychologen/orthopedagogen tegelijk consulteren met hetzelfde voorschrift. Een reeks sessies loopt ten einde zodra een zorggebruiker een sessie volgt bij een andere psycholoog/orthopedagoog.
- Als hij niet (meer) in orde is met het ziekenfonds.
- Als hij niet tot de doelgroep behoort (leeftijd).
- Indien teveel tijd verstrijkt tussen de datum van het verwijsvoorschrift en de eerste sessie door uitstel van de zorggebruiker (periode van maximum 30 dagen waarin de zorggebruiker contact kan opnemen met een psycholoog/orthopedagoog), kan de psycholoog/orthopedagoog een vernieuwing van het verwijsvoorschrift vragen.

Als na de eerste sessie vastgesteld wordt dat de zorggebruiker niet voldoet aan de criteria van een specifieke problematiek (angst, depressie of alcohol), kan de sessie dan toch nog terugbetaald worden?

JA

- Enkel de eerste sessie kan terugbetaald worden en er moeten doorverwijzingsmogelijkheden aan de zorggebruiker worden voorgesteld.

Welke gegevens moet ik aan de huisarts / psychiater doorgeven?

↓

- Artikel 3 van Bijlage 2 van de Conventie bepaalt het volgende: 'De klinisch psycholoog/orthopedagoog brengt verslag uit aan de verwijzende huisarts of psychiater en indien gekend aan de GMD-houdende huisarts'. De formulering 'brengt verslag uit' zegt niets over de inhoud van de informatie die moet worden doorgegeven. De bedoeling is om een beter beeld te krijgen van de situatie en om de zorggebruiker beter te kunnen behandelen. Welke informatie doorgegeven wordt, wordt met instemming en in het belang van de zorggebruiker bepaald.

... en hoe moet de informatie worden doorgegeven?

↓

- De formulering 'brengt verslag uit' zegt niets over de wijze waarop of hoe vaak dat moet gebeuren. Dat kan bijvoorbeeld gewoon per telefoon, ad hoc.
- Zoals de Conventie nu is opgesteld, is het niet verplicht om een schriftelijk verslag naar de verwijzend arts te sturen.
- Via de eHealth Box kunnen beroepsbeoefenaars op beveiligde wijze informatie uitwisselen.

Welke gegevens uit het individuele zorggebruikerdossier moet ik aan het RIZIV bezorgen?



- Zie Artikel 10, §2 (van Bijlage 2).
- Bij een controle moet ik de nodige gegevens voorleggen 'om de gefactureerde psychologische sessies te staven', dat wil zeggen dezelfde gegevens als die die doorgegeven worden in het kader van de facturatie tabel.
- Persoonlijke notities horen daar niet bij.
- Die gegevensoverdracht gebeurt overeenkomstig de wettelijke bepalingen inzake het informed consent en het beroepsgeheim.

Mag ik een sessie van 60 minuten geven als de zorggebruiker er al een gehad heeft bij een andere eerstelijnspsycholoog?

JA

- Iedere eerste opvolging van een bepaalde zorggebruiker bij een bepaalde psycholoog begint met een sessie van 60 minuten om de anamnese af te nemen. Daar is altijd een nieuw verwijzingsvoorschrift voor nodig. Een cliënt kan geen 2 sessies van 60 minuten krijgen bij dezelfde psycholoog/orthopedagoog.