

Tweede bijeenkomst van de DNR van KenBiS in 2012 –UMC Utrecht

29 juni 2012

Verrassende mededeling van de voorzitter, Prof. Ralph Kupka:
In 2011 is er wat geld overgehouden. En dat in deze tijden van schaarste...
Het bedrag is niet van zo'n omvang dat er iets groots mee bekostigd kan worden, maar het is wèl teveel om het "te laten liggen".
Daarom komt er een plan om te bepalen waaraan het bedrag gespendeerd zal worden.

De VMDB wordt gefeliciteerd met haar 25 jarig bestaan.
De twee feestelijke bijeenkomsten werden ervaren als goede bijeenkomsten.
De VMDB dankt voor de waardevolle bijdrage vanuit het KenBiS.

VMDB-voorzitter Koos van der Span brengt een netelig probleem ter sprake:
Een ziektekostenverzekeraar besluit om een bepaalde vorm van een (veel gebruikt) medicament niet meer te vergoeden.
Hiermee begeeft de verzekeraar zich op het terrein van medicijnen voorschrijven.
De verantwoording hiervoor ligt, hoe dan ook, bij de dokter.
De commotie bij patiënten blijkt groot.
Na discussie volgt de conclusie dat dit een gecompliceerd probleem is met een farmacologisch aspect, een psychologisch aspect en last but not least: een zorginhoudelijk aspect.
Bij meerderheid van stemmen wordt besloten tot de samenstelling van een werkgroep met daarin een vertegenwoordiging van een farmaceut, psychiater, apotheker, SPV, psycholoog en iemand uit de VMDB.

Het door de werkgroep "verpleegkunde" van het Kenbis ontworpen signaleringsplan wordt aan (toekomstige) deelnemers geadviseerd te gebruiken.
Op de KenBiS- website is het te vinden onder het hoofdstuk "meetinstrumenten".
In de as septemberbijeenkomst wordt het signaleringsplan inhoudelijk besproken in de DNR.

In de richtlijncommissie wordt samengewerkt met een Britse evenknie: NICE guideline. De commissie bestaat uit psychiaters, verpleegkundigen, psychologen en farmacologen, mogelijk ook uit België.
Het advies dat uiteindelijk leidt tot de richtlijn wordt aan een klankbordgroep voorgelegd. Zo raken velen betrokken bij de ontwikkeling.
In juni 2013 wil men het eindresultaat bereikt hebben.

Het bestuur is doende twee vacatures, binnen de gelederen, te vervullen.

Het jaarplan is inmiddels op de website te zien.
Eind 2012 is het huishoudelijk reglement klaar.

Per jaar ontvangt KenBiS 250 e-mails via de website. Beantwoording is niet altijd goed mogelijk en zeker niet binnen een bepaalde termijn.
Veel berichten zijn van belang. (Alle) berichten verdienen een weloverwogen antwoord. Daarom wordt de mogelijkheid om contact te leggen niet uitgesloten.
Echter! **KenBiS bestaat voor en door professionals**

Voortaan wordt op de website duidelijk aangegeven dat onderscheid bestaat tussen vragen/opmerkingen van professionals (=behandelaars) en niet-professionals(=patiënten en betrokkenen).

Daartoe wordt een contactformulier ontworpen om de berichten in die zin te stroomlijnen.

De berichten van niet-professionals gaan, ter beantwoording, naar de VMDB. Andere berichten gaan naar collega-professionals.

Het idee wordt geopperd om via de website een intercollegiaal platform te creëren waardoor KenBiS-leden met elkaar kunnen communiceren.

Het idee wordt met instemming ontvangen. Voor de uitwerking hiervan wordt contact gelegd met de webmaster.

De woordvoerders van de werkgroepen vermelden de stand van zaken in hun werkzaamheden.

De werkgroep kinderpsychiatrie en adolescenten vraagt op welke behoefte(n) binnen de DNR zij zich zal richten. Dan blijkt dat er behoefte is aan een omschrijving van minimale voorwaarden (bv betrekken van ouders bij de behandeling) en een richtsnoer voor de behandeling die een landelijke dekking heeft.

Ook wordt bepleit dat de werkgroep psycho-educatie(nu gericht op volwassenen) aanvullingen maakt en modules specifiek voor jongeren ontwerpt.

Cécile S.H.Aelberts-van de Ven-lid VMDB