

Terugkoppeling online panel Akwa GGZ 2022 – enquête ‘Herziening standaarden’

Panelleden van Akwa GGZ krijgen één keer per jaar een uitnodiging voor een enquête over de actualiteit van een tiental standaarden. Professionals en patiënten moeten erop kunnen vertrouwen dat de kwaliteitsstandaarden van GGZ Standaarden accuraat en actueel zijn. Akwa GGZ beoordeelt daarom [iedere standaard om de vier jaar](#) op de vraag of actualisatie, aanpassing of herziening nodig is. Voor die beoordeling gebruiken we een aantal informatiebronnen, waaronder het panel.

Dit jaar werden panelleden bevraagd op de actualiteit van 13 kwaliteitsstandaarden. Ze hebben voor de 2 standaarden die zij het beste kennen/meeste gebruiken enkele vragen beantwoord. Ook werden ze bevraagd over de bruikbaarheid van hulpmiddelen die Akwa GGZ ontwikkelt bij standaarden.

320 panelleden deden mee aan de enquête.

Hoe waarden panelleden de standaarden?

De respondenten geven voor de zorgstandaarden gemiddeld een 7,2 voor bruikbaarheid in de praktijk:

- met een uitschieter naar beneden voor de zorgstandaard Persoonlijkheidsstoornissen, de zorgstandaard Angst en de generieke module Organisatie van zorg voor kind en jongere,
- en een uitschieter naar boven voor de generieke module Suïcidaal gedrag.
- panelleden omschrijven standaarden regelmatig als ‘handig naslagwerk, of een document dat houvast of handvatten biedt.

Als we specifiek inzoomen op het hoofdstuk Organisatie van zorg geven panelleden een lager cijfer voor hoe goed de beschrijving aansluit op de praktijk. Veelgenoemde verbeterpunten zijn vaak inhoudelijke onderwerpen zoals ontbrekende therapievormen, meer aandacht voor ervaringsdeskundigheid, aandacht voor specifieke doelgroepen zoals ouderen of patiënten met ARFID, of het missen van duidelijke stroomschema's.

Beoordeling voor actualisatie of herziening

Op basis van de beoordeling heeft Akwa GGZ besloten om komend jaar zes kwaliteitsstandaarden te gaan actualiseren:

1. Zorgstandaard SOLK (doel wordt vooral: de naamswijziging van SOLK naar ALK, aandacht voor nieuwe psychologische interventies en afstemming zoeken met de Zorgstandaard Chronische Pijn).
2. Zorgstandaard Persoonlijkheidsstoornissen (doel wordt vooral: inhoud hoofdstuk Behandeling afstemmen op de MDR Persoonlijkheidsstoornissen die recent is geactualiseerd)
3. Zorgstandaard Eetstoornissen (doel wordt het invoegen van informatie over de diagnostiek en behandeling van ARFID).
4. Zorgstandaard Conversiestoornis (doel wordt het beslissen welke naam het beste passend is voor deze standaard)
5. Zorgstandaard Bipolaire stoornissen (scope is herzien van het hoofdstuk Organisatie van zorg, op basis van een rapport van het KenBis).
6. Zorgstandaard Alcohol (start na oplevering MDR gebruik van alcohol, planning daarvan is nog onbekend)

Drie standaarden worden na afronding van de herziening van de gerelateerde multidisciplinaire richtlijn opnieuw bekeken of ze moeten worden geactualiseerd: zorgstandaard Depressie (zomer 2023), de Zorgstandaard Angst (planning nog onbekend) en de generieke module Suïcidaal gedrag (planning nog onbekend).

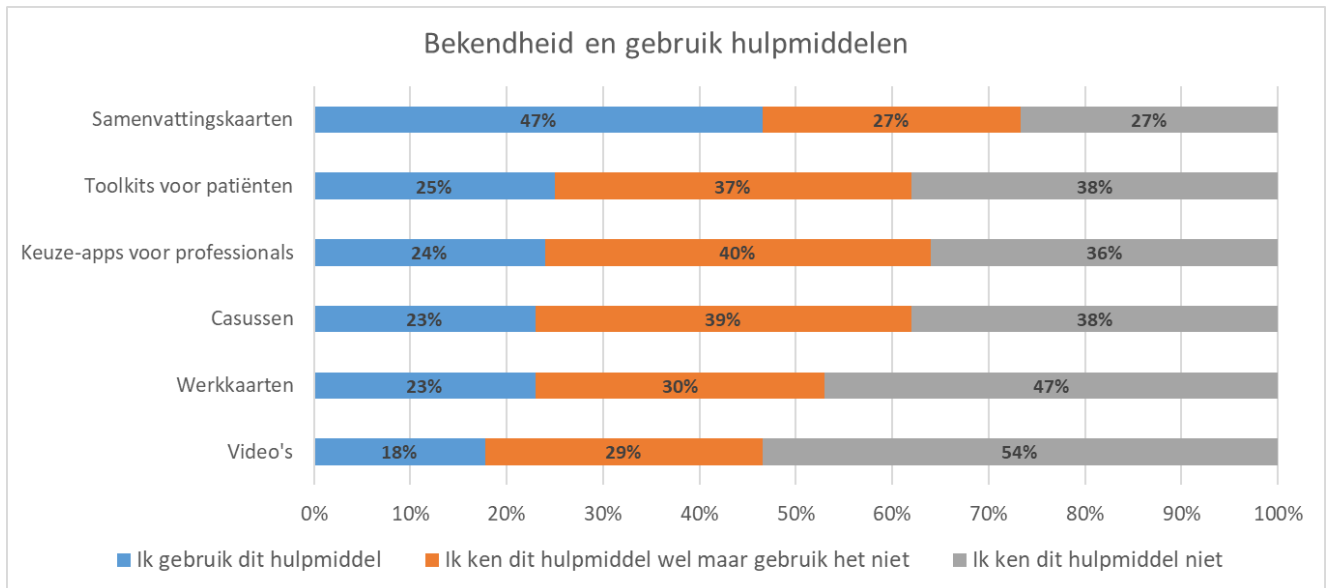
De MDR niet-opioïde Drugs is ook beoordeeld. Conclusie daarvan is dat Akwa GGZ in overleg met partijen gaat onderzoeken hoe de diverse kwaliteitsstandaarden over verslaving met elkaar tot één samenhangend geheel kunnen worden gebracht.

Van drie kwaliteitsstandaarden is geconcludeerd dat die op dit moment niet hoeven te worden geactualiseerd: Organisatie van Zorg voor Kind en Jongere, Psychische Klachten in Kindertijd en de Generieke module Vroege Opsporing psychische klachten.

De beoordeling van Autisme en LVB is doorgeschoven naar september.

Gebruik van hulpmiddelen

Akwa GGZ ondersteunt het gebruik van kwaliteitsstandaarden met diverse hulpmiddelen: samenvattingen, toolkits, keuzehulp app, casuskaarten, werkkaarten en video's. Het merendeel van de hulpmiddelen geniet redelijk grote bekendheid onder de panelleden. Het daadwerkelijk gebruik scoort lager.



Mogelijk organiseert Akwa GGZ nog een focusgroep om te onderzoeken wat de redenen zijn om de hulpmiddelen niet te gebruiken.