



> Retouradres Postbus 320, 1110 AH Diemen

Aan de Nederlandse ggz

**Zorginstituut Nederland**

Willem Dudokhof 1  
1112 ZA Diemen  
Postbus 320  
1110 AH Diemen  
www.zorginstituutnederland.nl  
info@zinl.nl

T +31 (0)20 797 85 55

**Onze referentie** 2023041313

Datum 6 oktober 2023  
Betreft ANW-bereikbaarheid ggz bij niet acute zorgvragen

Geachte,

Vanuit het Integraal Zorgakkoord (IZA) ligt er een opdracht om te komen tot een oplossing voor het organiseren van bereikbaarheid in de ANW-uren voor patiënten met niet-acute zorgvragen. De huisartsenposten worden in ANW-uren geconfronteerd met personen met niet-acute psychische klachten of met naasten die zich ernstig zorgen maken. Een huisarts kan dan niet direct een beroep doen op de ggz, aangezien de crisisdienst zich richt op acute psychiatrie. Terwijl juist een kort consult (telefonisch) met zowel de persoon als zijn naasten ervoor kan zorgen dat de situatie niet verergert. Het gaat om preventieve inzet van zorg om crisis te voorkomen en hulp bij de-escalatie van de problematiek die bij de huisartsenpost binnenkomt. Een landelijke werkgroep met NZa, ZN, LHV/Ineen en de Nederlandse ggz is bezig hiervoor verschillende modellen uit te werken. Op grond van deze opdracht – waarvan de Nederlandse ggz de trekker is – heeft u het Zorginstituut de volgende vraag voorgelegd.

De landelijke werkgroep vraagt ZIN welk budgettair kader de voorkeur heeft voor het financieren van de ANW-uren voor patiënten met niet acute zorgvragen. De zorg die tijdens ANW-uren wordt verleend, kan zowel onder de huisartsenzorg als onder de geneeskundige ggz vallen, afhankelijk van het model waarvoor gekozen wordt. Er zijn verschillende varianten in beeld. Het kan zijn dat de huisarts gaat schakelen met de triagist van de acute ggz, dat er een aparte voorziening wordt getroffen speciaal voor deze vragen of dat een oplossing wordt gekozen, zoals deze in de pilot met de POH Spoed<sup>1</sup> is vormgegeven. Het voorstel van de werkgroep is, om de keuze voor het kader te laten volgen op de uitwerking van het model waarvoor wordt gekozen.

Allereerst merk ik op dat het Zorginstituut uitspraken doet over welke zorg verzekerd is ten laste van de basisverzekering. Dit doen wij op basis van onze wettelijke taak, zoals opgenomen in artikel 64 van de Zorgverzekeringswet (Zvw) *"het Zorginstituut bevordert de eenduidige uitleg van de aard en omvang van de prestaties als bedoeld in artikel 11."*

Voor de vraag onder welk budgettair kader de ANW-bereikbaarheid bij niet-acute zorgvragen zou moeten vallen, verwijst ik u naar de tarief- en prestatiereregulering

<sup>1</sup> POH Spoed op de Huisartsenpost (juni 2020)

van de NZa voor respectievelijk de geestelijke gezondheidszorg en de huisartsenzorg. De NZa regelt hoe zorgaanbieders de prestaties en de tarieven rechtsgeldig in rekening kunnen brengen bij de zorgverzekeraars, verzekerden, niet-verzekerden (en de Minister van JenV).

**Zorginstituut Nederland**

**Datum**

6 oktober 2023

**Onze referentie**

2023041313

Beredeneerd vanuit de vraag welke zorg verzekerd is ten laste van de basisverzekering Zvw, valt hier het volgende over te zeggen:

1 De bereikbaarheid van een huisartsenpost tijdens ANW-uren en de geneeskundige zorg die dan wordt verleend, valt onder 'geneeskundige zorg zoals huisartsen die plegen te bieden' (artikel 2.4, eerste lid, Besluit zorgverzekeringen (Bzv). Dit is bijvoorbeeld het geval als gekozen wordt voor de variant waarbij een POH GGZ binnen de HAP werkzaam is en cliënten vanuit zijn/haar GGZ-expertise ondersteunt.

2 Het inschatten door de HAP of een ggz-professional moet worden geconsulteerd is zorg zoals huisartsen plegen te bieden. De bereikbaarheid van de (acute) ggz tijdens ANW-uren – voor het verlenen van deze ggz-expertise in het kader van consultatieve raadpleging/triage – valt onder de 'geneeskundige zorg zoals medisch specialisten en klinisch psychologen die plegen te bieden (artikel 2.4, eerste lid, Bzv).

Zoals eerder gezegd gaat het Zorginstituut niet over de vraag onder welk budgettair kader bepaalde zorg zou moeten vallen. De NZa heeft om moverende redenen bepaald dat de consultatieve raadpleging van de ggz dient te worden bekostigd vanuit de Module POH GGZ en/of de prestatie 'Meekijkconsult' van de huisarts. Ook voor de bekostiging van de ANW-bereikbaarheid bij niet acute zorgvragen is het aan de NZa daarvoor een adequate bekostiging te realiseren.

Met vriendelijke groet,



Nanni Klein  
*Manager GGZ en Sociaal domein*