

Herkenbare en toetsbare kwaliteit en keuzemogelijkheid voor cliënt, verwijzer en ziektekostenverzekeraar.

Zes nieuwe Top Referente

Trauma Centra

Op 5 maart 2008 heeft het LCVT een samenwerkingsovereenkomst met zes nieuwe geaccrediteerde Top Referente Trauma Centra (TRTC) gesloten.

Knelpunt: Gespecialiseerde behandeling bij Vroegkinderlijke Chronische Traumatisering

Gespecialiseerde zorg bij Vroegkinderlijke Chronische Traumatisering (VCT) is een van de knelpunten in de GGZ waarbij versterking van de behandelcapaciteit al jaren wenselijk is. De mogelijkheden voor behandeling voor volwassenen en kinderen zijn naar volume sterk ontoereikend, maar ook naar kwaliteit. Met een betere behandeling kan de patiënt de trauma's hanteren, neemt de psychopathologie in sterke mate af en worden lange patiëntencarrières voorkomen. Op jaarbasis zijn de kosten bij niet adequate behandeling twee tot drie miljard euro. Realisatie van Topreferente Zorg waarbij behandeling, onderzoek en evidence based care samengaan, is nodig.

Uitbreiding gespecialiseerde zorg

Het gaat om een vorm van gespecialiseerde zorg die in 2007 door GGZ Nederland en Zorgverzekeraars Nederland is aangemerkt als een van de belangrijke knelpunten in de GGZ. In 2007 is op basis van een groeiscenario voor behandelingen aan vijf door het LCVT geaccrediteerde gespecialiseerde behandelcentra, geormerkte AWBZ gelden beschikbaar gesteld. Aan de basis hiervan ligt een prevalentie-studie en een situatieanalyse. Jaarlijks hebben circa 4000 volwassenen en 3200 kinderen gespecialiseerde behandeling bij VCT problematiek nodig. Om deze patiënten te kunnen behandelen is een landelijke dekking van gespecialiseerde derde lijn voorzieningen nodig.

Voornamelijk ambulante behandeling

In de bij het LCVT aangesloten Traumacentra worden volwassenen en kinderen behandeld die in relatie tot vroegkinderlijke chronische traumatisering gediagnosticeerd zijn op veelal een combinatie van complexe PTSS, angst- en persoonlijkheidsstoornissen – en dissociatieve problematiek, gepaard aan een hoge mate van comorbiditeit.

De behandeling is voornamelijk ambulante en wordt verspreid over Nederland georganiseerd met het oog op toegankelijkheid voor patiënten.

Accreditatie Top Referente Trauma Centra

Elke GGZ- Instelling die een Top Referent Trauma Centrum wil inrichten wordt geaccrediteerd. Er moet voldaan worden aan criteria voor organisatie, behandeling, onderzoek en innovatie. Men is gehouden te participeren in landelijke activiteiten zoals kennisontwikkeling, opleiding en onderzoek en bestuurlijk overleg. Voor behoud van recht op deelname vindt tweejaarlijks een collegiale audit op de accreditatiecriteria plaats. **In 2007 zijn geaccrediteerd:** voor behandeling van Volwassenen: Altrecht, GGZ Drenthe, GGZ Eindhoven, Parnassia/ BAVO Groep. Voor behandeling van Kinderen en Jeugd: GGZ Kinderen & Jeugd Rivierduinen 2007. **Voor 2008 zijn geaccrediteerd:** Voor behandeling van Kinderen en Jeugd: GGZ Eindhoven, JeugdRIAGG NHZ, Reinier van Arkel Groep- De Herlaarhof. Voor behandeling van Volwassenen: GGZ Friesland, Meerkanten GGZ Flevo-Veluwe , De Viersprong.

Evidence based care: Uniforme diagnostiek, behandeling, effectmeting en opleiding

Alle traumacentra dragen bij aan landelijke kennisontwikkeling. Daartoe heeft het LCVT een Kennisraad ingericht waarin de experts uit de TRTC bijeenkomen. Deze Kennisraad ontwikkelt LCVT- Richtlijnen voor diagnostiek en behandeling en draagt bij aan structureel effectonderzoek en behandel-evaluatie. Door deze uniforme aanpak geven de Traumacentra een antwoord op knelpunten in het huidige zorgaanbod, wordt evidence based care ontwikkeld en wordt ook de deskundigheid bij collega's buiten de Traumacentra verhoogd.

Alle TRTC hanteren de landelijke LCVT-Richtlijnen ten aanzien van:

- **Diagnostiek en behandeling:** Op basis van best-practices, onderzoek en hetgeen bekend is over evidence based care zijn uniforme richtlijnen voor diagnostiek en behandeling opgesteld die richtinggevend zijn voor alle TRTC-behandelingen. Afwijking is alleen mogelijk bij gedegen motivatie en na overleg met collegae.

- **Effectonderzoek en behandel-evaluatie:** Alle behandelingen worden door effectonderzoek en landelijke dataverzameling gevolgd op behandel-effectiviteit, patiënttevredenheid en kosteneffectiviteit. Ieder half jaar worden daarbij de vorderingen van de individuele patiënt door effectmeting geëvalueerd en met de patiënt en collegae besproken en wordt indien aangewezen het behandelplan bijgesteld.
- **Wetenschappelijk onderzoek:** De uitkomsten van het effectonderzoek dienen ook voor wetenschappelijk onderzoek om te komen tot evidence based care. Het LCVT stelt hiervoor een Meerjaren Onderzoeksplan op. De Wetenschappelijk Onderzoekraad van het LCVT waarin vijf Nederlandse Universiteiten participeren en waaraan een internationale Adviesraad verbonden is begeleidt het onderzoek en de uitkomsten hiervan.
- **Opleiding:** Alle behandelaren bij de TRTC worden opgeleid volgens de LCVT-standaarden en volgen supervisie bij ervaren collega's. Omdat de TRTC ook een opleidingsfunctie naar derden hebben geven zij second-opinion en collegiale consultatie aan collega's elders. Een tweejarige specialistische opleiding VCT in samenwerking met de RINO N-H is in voorbereiding en start in 2009.

Utrecht

Drs. G.M. Rensen, directeur

Maart 2008

www.lcv.nl