



Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering

DIENT GENEESKUNDIGE VERZORGING

Exp./Afz. : RIZIV (DGV), Galilleelaan 5/01, 1210 Brussel

**Aan het ziekenhuis dat het netwerk
geestelijke gezondheid volwassenen
vertegenwoordigt**

**Aan het ziekenhuis dat het netwerk
geestelijke gezondheid kinderen en jongeren
vertegenwoordigt**

Aan de innende instelling

In cc : de netwerkcoördinator; de lokale coördinator

Correspondent : Dienst Geïntegreerde Zorg en Geestelijke Gezondheidszorg

E-mail : psy@riziv-inami.fgov.be

Onze referte: Psy-Ortho/2025/005

Brussel, **4-11-2025**

Betreft: jaarverslag 2025 – overeenkomst psychologische zorg in de eerstelij.

Het Verzekeringscomité heeft op 20 december 2023 de overeenkomst goedgekeurd tussen het Verzekeringscomité en elk netwerk geestelijke gezondheid betreffende de financiering van de psychologische functies in de eerstelij via netwerken geestelijke gezondheid.

Om de uitvoering van de overeenkomst op netwerkniveau te evalueren, wordt het netwerk gevraagd een jaarverslag in te vullen waarvan het model is goedgekeurd door het Begeleidingscomité van de overeenkomsten. U vindt het model als bijlage.

Het jaarverslag heeft 2 doelstellingen, meer bepaald:

- a) **Zelfevaluatie:** aan de hand van een zelfevaluatie kan het netwerk nagaan of zijn acties in overeenstemming zijn met de nagestreefde doelstellingen en, zo nodig, initiatieven nemen om deze aan te passen;
- b) **Opvolging van de bepalingen van de overeenkomst:** dit verslag zal de autoriteiten (waaronder het begeleidingscomité) in staat stellen uw werkzaamheden in het kader van de tussen het project en het Verzekeringscomité ondertekende overeenkomst te controleren en om de nieuwe behoeften/aandachtsgebieden te begrijpen;

Het verslag voor 2025 moet uiterlijk op 31 maart 2026 worden ingediend. Het zal dan worden voorgelegd aan het Begeleidingscomité van de overeenkomsten.

Alvast bedankt voor uw medewerking.
Hoogachtend,

De leidend ambtenaar,

Mickaël DAUBIE
Directeur-generaal van de Dienst voor
geneeskundige verzorging

JAARVERSLAG 2025

OVEREENKOMST PSYCHOLOGISCHE ZORG IN DE EERSTE LIJN

Naam Netwerk:

Netwerkcoördinator:

Lokale coördinator(en):

Contactpersoon (mag worden gecontacteerd in geval van verduidelijking):

Algemeen emailadres:

Maak dit verslag op en stuur het vóór 31 Maart 2026 door naar psysoc@health.fgov.be en psy@riziv-inami.fgov.be.

Inhoudstafel

Inleiding	3
1) Doelstelling jaarverslag	3
2) Instructies.....	3
A. GOVERNANCE - CHANGE MANAGEMENT	3
1) Governance in kader van de overeenkomst	3
2) Samenwerking met de overheden	3
B. OPVOLGING VAN DE OPDRACHTEN VAN HET NETWERK IN KADER VAN DE OPERATIONALISERING VAN DE OVEREENKOMST GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG.....	4
1) Prioritaire doelstellingen	4
2) Vormingen.....	4
3) Ontwikkeling van kwaliteitscultuur	4
C. DOELGROEPEN EN RECHTHEBBENDEN	5
1) Niet-prioritaire vindplaatsen: vindplaatsgericht werken en ondersteuning van eerstelijns verstrekkers (artikel 8)	5
2) Samenwerking prioritaire vindplaats huisartsen (indien van toepassing)	5
3) Samenwerking prioritaire vindplaats CLB/onderwijsinstellingen (indien van toepassing)	5
4) Samenwerking prioritaire vindplaats Overkophuizen (indien van toepassing)	5
5) Andere Multidisciplinair samenwerking	6
6) Rechthebbenden.....	6
7) Gedetineerden (indien van toepassing).....	6
8) Rechthebbenden in het zorgpad eetstoornissen (indien van toepassing)	7
D. ZORGVERLENERS.....	7
E. PRESTATIES.....	7
1) Groepssessies.....	7
2) Trajectvergoedingen	8
F. FINANCIËEL LUIK EN FACTURATIE	8
1) Financiën	8
2) Applicatie Mental Health (VZW IM)	8
3) Dashboards	9
G. COMMUNICATIE EN PROMOTIE.....	9
H. FINALE OPMERKINGEN.....	9
I. BIJLAGEN	9

Inleiding

1) Doelstelling jaarverslag

Het jaarverslag heeft 2 doelstellingen, meer bepaald:

- a) **Zelfevaluatie:** aan de hand van een zelfevaluatie kan het netwerk nagaan of zijn acties in overeenstemming zijn met de nagestreefde doelstellingen en, zo nodig, initiatieven nemen om deze aan te passen;
- b) **Opvolging van de bepalingen van de overeenkomst:** dit verslag zal de autoriteiten (waaronder het begeleidingscomité) in staat stellen uw werkzaamheden in het kader van de tussen het project en het Verzekeringscomité ondertekende overeenkomst te controleren en om de nieuwe behoeften/aandachtsgebieden te begrijpen;

De informatie in het jaarverslag, gevalideerd door het netwerkcomité, zal in volledige transparantie worden gedeeld met alle belanghebbenden.

2) Instructies

We vragen om het jaarverslag te beperken **tot max. 30 pagina's** en enkel te focussen op **elementen die veranderd zijn** ten opzichte van het voorgaande jaar.

Wanneer u de vragen in dit verslag beantwoordt, **benadruk dan het volgende:**

- De toegepaste goede praktijken
- De vastgestelde faciliterende factoren
- De ondervonden moeilijkheden
- De behoefte aan mogelijke ondersteuning

Het netwerk kan alle relevante **bijlagen** toevoegen.

A. GOVERNANCE - CHANGE MANAGEMENT

1) Governance in kader van de overeenkomst

Licht toe welke wijzigingen in 2025 zijn aangebracht in de governance-structuur waarbinnen de overeenkomst wordt uitgevoerd, in het bijzonder de representativiteit of in de betrokkenheid van de sleutelactoren binnen de governance van deze overeenkomst.

In het bijzonder:

- Zijn de geconventioneerde klinisch psychologen/orthopedagogen (KPKO) vertegenwoordigd in de governance-structuur (ja/nee). Geef kort twee voorbeelden van concrete impact die deze KP/KO op de besluitvorming hadden.
- Op welke wijze zijn patiënten en naasten vertegenwoordigd? Geef twee voorbeelden van concrete impact die ze op de besluitvorming hadden.
- Zijn er vermeldenswaardige veranderingen in de samenwerking met het B4 en/of innende ziekenhuis? Hoe is de samenwerking met 1) het ziekenhuis met een B4 overeenkomst; 2) het innende ziekenhuis?

2) Samenwerking met de overheden

- a) Met betrekking tot de acties die behoren tot de bevoegdheid van lokale (gemeenten) of regionale (Gemeenschappen, Gewesten) overheden: welke **faciliterende en belemmerende factoren** identificeert u in 2025 in het kader van de operationalisering van de overeenkomst?
- b) Welke ondersteunende acties vanwege RIZIV/FOD Volksgezondheid vond je bijzonder waardevol?
- c) Welke zijn de ondersteuningsbehoeften van jouw netwerk naar RIZIV/FOD Volksgezondheid voor de nabije toekomst?

B. OPVOLGING VAN DE OPDRACHTEN VAN HET NETWERK IN KADER VAN DE OPERATIONALISERING VAN DE OVEREENKOMST GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

1) Prioritaire doelstellingen

Wat waren de prioritaire doelstellingen van uw netwerk in functie van de overeenkomst in 2025? Bent u van mening dat deze doelstellingen zijn bereikt? Wat waren de **faciliterende factoren en de ervaren moeilijkheden**?

2) Vormingen

- a) Betreffende de vormingen waarvoor in 2025 een specifiek budget werd toegevoegd aan de overeenkomst (zie omzendbrief PSY-ORT 2025/003): Hoe wordt de organisatie van deze vormingen binnen het netwerk aangepakt? Met welke netwerken wordt er samengewerkt om dit te realiseren en welke partners zijn gekozen voor het effectief organiseren van de vormingen? Benoem kort de rol van dit netwerk in de samenwerking met de andere netwerken? Beschrijf het proces waarmee de kwaliteit van deze vormingen geëvalueerd werd.
- b) Betreffende de andere vormingen die het netwerk organiseert: hoe wordt de organisatie van deze vormingen binnen het netwerk aangepakt? Beschrijf het proces waarmee de kwaliteit van deze vormingen geëvalueerd werd.

3) Ontwikkeling van kwaliteitscultuur

- a) Welke intervisies worden in 2025 binnen uw netwerk georganiseerd? Hoe werd de kwaliteit ervan beoordeeld?
- b) Geef een overzicht van de andere acties die in 2025 in het kader van uw netwerk zijn uitgevoerd om een kwaliteitscultuur te ontwikkelen: Geef hierbij een beschrijving van de ondernomen stappen, doelstellingen, resultaten en gebruikte indicatoren.

Let vooral op de volgende punten:

- Initiatieven om de toeleiding van patiënten te verbeteren;
- Ondersteuning en supervisie van zorgverleners;
- Tevredenheid en ervaringen van patiënt en familie;
- Tevredenheid en ervaringen van zorgverleners;
- Integratie van de eerstelijnszorg ;

C. DOELGROEPEN EN RECHTHEBBENDEN

1) Niet-prioritaire vindplaatsen: vindplaatsgericht werken en ondersteuning van eerstelijns verstrekkers (artikel 8)

- a) Werden in 2025 samenwerkingen met het netwerk met NIEUWE types vindplaatsen aangegaan? Zo ja, beschrijf kort dewelke, alsook succesfactoren en moeilijkheden bij samenwerking.
- b) Evalueer kort het actieplan rond art. 8 dat je in 09/2025 ingediend hebt. Indien er op basis van het huidige maandelijkse budgetverbruik aanpassingen aan dit plan aan te brengen zijn, beschrijf die dan hier.

2) Samenwerking prioritaire vindplaats huisartsen (indien van toepassing)

- a) Indien er nieuwe stappen genomen werden om de samenwerking met huisartsen te intensifiëren, beschrijf die dan hier. Beschrijf kort hoe je de visie rond de overeenkomst verder uitgedragen hebt naar deze doelgroep (betreft zowel nieuwe als al lopende samenwerkingen), bv. rond multidisciplinaire samenwerking met KP/KO.
- b) Indien je, sinds onze laatste bevraging, nieuwe succesfactoren of nieuwe moeilijkheden vaststelt in de samenwerking met deze prioritaire vindplaatspartner, beschrijf die dan hier.

3) Samenwerking prioritaire vindplaats CLB/onderwijsinstellingen (indien van toepassing)

- a) Indien er nieuwe stappen genomen werden om de samenwerking met CLB/onderwijsinstellingen te intensifiëren, beschrijf die dan hier. Beschrijf kort hoe je de visie rond de overeenkomst verder uitgedragen hebt naar deze doelgroep (betreft zowel nieuwe als al lopende samenwerkingen), bv. rond multidisciplinaire samenwerking met KP/KO.
- b) Indien je, sinds onze laatste bevraging, nieuwe succesfactoren of nieuwe moeilijkheden vaststelt in de samenwerking met deze prioritaire vindplaatspartner, beschrijf die dan hier.

4) Samenwerking prioritaire vindplaats Overkophuizen (indien van toepassing)

- a) Indien er nieuwe stappen genomen werden om de samenwerking met Overkophuizen te intensifiëren, beschrijf die dan hier. Beschrijf kort hoe je de visie rond de overeenkomst verder uitgedragen hebt naar deze doelgroep (betreft zowel nieuwe als al lopende samenwerkingen), bv. rond multidisciplinaire samenwerking met KP/KO.

- b) Indien je, sinds onze laatste bevraging, nieuwe succesfactoren of nieuwe moeilijkheden vaststelt in de samenwerking met deze prioritaire vindplaatspartner, beschrijf die dan hier.

5) Andere Multidisciplinair samenwerking

Heeft het netwerk andere initiatieven genomen in 2025 om multidisciplinaire samenwerking aan te moedigen (andere dan de samenwerking met vindplaatsen)?

6) Rechthebbenden

- a) Welke stappen heeft het netwerk ondernomen om het aantal nieuwe rechthebbenden te verhogen? Indien het contingent/budget reeds verzadigd is, welke strategieën onderneemt u om toch nieuwe rechthebbenden te blijven aannemen en ondersteunen?
- b) Bestaat er een proces om de tevredenheid en ervaringen van patiënt en familie te meten? Zo ja, aarzel dan niet om de resultaten in een bijlage te communiceren.
- c) Heeft het netwerk specifieke (kwetsbare) doelgroepen geïdentificeerd (op basis van risicostratificatie)? Zoals kinderen, ouderen, personen met een lagere socio-economische status, mensen met een chronische ziekte of handicap, enz. . Identificeert het netwerk doelgroepen met kwetsbaarheidsfactoren die specifiek zijn voor het netwerk, bv. gelinkt aan het grootstedelijke of rurale karakter, aan de (historische) aanwezigheid van specifieke gemeenschappen, specifieke economische activiteiten enz. Zo ja, beschrijf kort hoe het netwerk met deze eigenheden rekening houdt bij de verdere ontwikkeling van de ELP-overeenkomst.

7) Gedetineerden (indien van toepassing)

- a) Beschrijf welke nieuwe, bijkomende stappen ondernomen zijn om de doelgroep te bereiken.
- b) Zijn er nieuwe, nog niet eerder gemelde hindernissen? Hoe werden deze aangepakt/opgelost? Beschrijf hoe de partners werden geïnformeerd over deze aanpak.
- c) Welke andere partners zijn betrokken in dit project? Hoe verloopt deze samenwerking?
- d) Hoeveel geconventioneerde klinisch psychologen/orthopedagogen zetten zich in de gevangenissen, met onderscheid tussen loontrekkende en zelfstandigen?
- e) Geef een schatting van het aantal gemeenschapsgerichte interventies en het aantal activiteiten in het kader van artikel 8 die er gegeven werden door zelfstandige KPKO in de gevangenissen.
- f) Welke thematieken werden aangeboden tijdens groepssessies en binnen artikel 8.
- g) Welke toekomstige acties plant u om het aanbod verder te ontwikkelen?

8) Rechthebbenden in het zorgpad eetstoornissen (indien van toepassing)

- a) Welke stappen zijn ondernomen om de doelgroep binnen het zorgpad eetstoornissen te bereiken in 2025? Beschrijf het zorgaanbod dat hierbij wordt aangereikt, inclusief individuele en groepssessies.
- b) Met welke andere partners wordt hiervoor samengewerkt? Hoe verloopt deze samenwerking?
- c) Welke hindernissen zijn er in 2025 ondervonden bij het bereiken van de doelgroep of het aanbieden van zorg? Hoe zijn deze aangepakt of opgelost?

D. ZORGVERLENERS

- a) Voor wat betreft het selectie- en wervingsproces voor klinisch psychologen, orthopedagogen en co-begeleiders van groepssessies binnen de overeenkomst, zijn er in 2025 wijzigingen doorgevoerd en hoe worden geïnteresseerde verstrekkers hierover geïnformeerd?
- b) Meldt het aantal klinisch psychologen, orthopedagogen en co-begeleiders die opgenomen zijn in de wervingsreservelijst indien deze bestaat.
- c) Op welke manieren communiceert het netwerk naar de geconventioneerde KP/KO (over vormingen, intervisies, vragen voor samenwerkingen door vindplaatsen, vragen voor een tweede verstrekker bij groepssessies, wijzigingen aan de reglementering, ...)?
- d) Bestaat er een proces om de tevredenheid en ervaringen van geconventioneerde KP/KO te meten? Zo ja, aarzel niet om resultaten in een bijlage te communiceren.
- e) Heersen er bij verstrekkers moeilijkheden rond veranderingen ten aanzien van de visie/de nieuwe praktijken van de overeenkomst? Hoe gaat het netwerk daar mee om?
- f) Hoe verloopt de integratie van organisaties (dus met de psychologen in loondienst) in het kader van de overeenkomst?
- g) Hoe werden andere zorgverleners en ervaringsdeskundigen (natuurlijke personen) geïntegreerd?

E. PRESTATIES

1) Groepssessies

- a) Waren er in 2025 wijzigingen aan de manier waarop groepsprogramma's binnen uw netwerk goedgekeurd en geselecteerd werden? Hoe houdt u rekening met gelijkaardige programma's en regionale spreiding?

- b) Hoe stimuleert het netwerk het organiseren van groepssessies en op welke manier moedigen de zorgverleners het groepsaanbod aan bij rechthebbenden?
- c) Naar welke kwantitatieve budgetdoelstelling wordt gewerkt qua evenwicht tussen individuele en groepssessies en waarom?
- d) Welk is het actieplan om de kwaliteit en het gemiddeld aantal deelnemers van collectieve interventies F2/ F3 gradueel te verhogen?

2) Trajectvergoedingen

- a) Wordt er binnen het netwerk een specifiek beleid rond trajectvergoedingen gecommuniceerd naar de groep KP/KO? Zo ja, beschrijf dit beleid.
- b) Wordt er binnen het netwerk een specifiek beleid rond multidisciplinair overleg gecommuniceerd naar de groep KP/KO? Zo ja, beschrijf dit beleid.

F. FINANCIËEL LUIK EN FACTURATIE

1) Financiën

- a) Op welke manier werd in 2025 het budget bestemd voor de werkingskosten van het netwerk ingezet?
- b) Binnen de overeenkomst wordt er een tijdelijke vergoeding voorzien om vindplaatsen te ondersteunen bij het opstarten van vindplaatsgericht werken in situaties waar dit omwille van financiële haalbaarheid een probleem stelt (artikel 13, §1, 15°). Zijn er organisaties werkzaam op vindplaatsen die deze uitzonderlijke en tijdelijke vergoeding ontvangen? Bespreek.
- c) Binnen de overeenkomst wordt de mogelijkheid voorzien om experts (zoals vertegenwoordigers van klinisch psychologen/orthopedagogen) te vergoeden voor hun 'tijdsinbreng en expertise om opdrachten te vervullen gerelateerd aan het implementeren van de overeenkomst' (code 727285). Hebben jullie een beleid voor de vergoeding van deze experts?
- d) Welke initiatieven neemt het netwerk om het aantal gepresteerde uren te aliniëren met het aantal geconventioneerde uren? Wat zijn de moeilijkheden en welke factoren vergemakkelijken dit?
- e) Omschrijf welke problemen rond facturatiefouten en fraude het netwerk al meegemaakt heeft. Bespreek de soorten, de frequentie en de mogelijke juridische procedures waarmee het netwerk te maken heeft gehad in 2025.

2) Applicatie Mental Health (VZW IM)

- a) Hoe beoordeelt u deze toepassing als beheerder?
- b) Wat is de feedback van de zorgverstrekkers over het gebruik hiervan?

3) Dashboards

- a) Hoe evalueert je het dashboard van het netwerk?
- b) Welke aspecten dienen verder te worden ontwikkeld?

G. COMMUNICATIE EN PROMOTIE

Geef een overzicht van de externe communicatie/promotie (dus niet aan de geconventioneerde verstrekkers) in het kader van de overeenkomst in 2025. Geef informatie over:

De verschillende doelgroepen;

De verschillende gebruikte communicatiemethodes;

Doelstelling van de communicatie.

Model :

Communicatie	Doelgroep	Middel	Doelstelling

- a) Welke succesfactoren of moeilijkheden heb je hierbij geïdentificeerd?
- b) Beschrijf het communicatieplan voor 2026 in het kader van de overeenkomst

H. FINALE OPMERKINGEN

- a) Zijn er zaken die u met ons wenst mee te delen die niet in de vorige vragen zijn behandeld?
- b) Geef aan hoe en wanneer dit verslag is besproken op het netwerkcomité.
- c) Zijn er opmerkingen op dit model van jaarverslag?

I. BIJLAGEN