

Vast zorgpad voor Psychosomatische Oefentherapie bij cliënten met (milde) angst- en paniekstoornis met hyperventilatie

Onlangs heeft de beroepsvereniging van oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM) voor de psychosomatische oefentherapeuten (PSOT) een maatwerkafspraken gemaakt met Achmea voor patiënten met de klacht '(milde) angst- en paniekstoornis met hyperventilatie'.

Voordelen

Het voordeel van zo'n zorgpad is dat u van tevoren weet welke stappen er worden genomen tijdens de behandeling van uw klachten.

Pas na toestemming van u wordt ook daadwerkelijk gestart met het vastgestelde zorgpad.

Aanleiding

In de huidige situatie van vergoedingen voor psychosomatische oefentherapie is het van belang dat er efficiënt en doelmatig wordt gewerkt en dat zorg op maat wordt geleverd. Zo wordt gepast gebruik gemaakt van verzekeringsgelden. Om dit te realiseren, wordt meestal gekozen voor beheersmodellen of voor maatwerkafspraken. Het zorgpad is onderdeel van een maatwerkafpraak met zorgverzekeraar Achmea.

Evaluatie

In 2013 verzamelde meetgegevens worden gebruikt om de effectiviteit en doelmatigheid van PSOT-behandelingen bij deze patiëntengroep inzichtelijk te maken. In de loop van 2014 worden de resultaten gepubliceerd.

Doel van de pilot voor Achmea:

- Inzichtelijk maken wat de toegevoegde waarde is van PSOT-behandeling t.o.v. een algemene oefentherapeut bij het behandelen van (milde) angst- en paniekstoornis met hyperventilatie.
- Inzichtelijk maken dat de PSOT bijdraagt aan een korter behandeltraject en aan sneller herstel
- Inzichtelijk maken dat de PSOT behandeling zorgt voor minder recidieven

Doelstelling(en) interventie

Onderliggende stressoren bij angst- en panieklachten met hyperventilatie inzichtelijk maken met als doel de klachten opheffen of zoveel verminderen dat de patiënt/ cliënt er minder last van heeft en de zelfregulatie weer in eigen hand heeft. De kans op recidivering van de klacht wordt hiermee verkleind.

Competentie behandelaar en voorwaarden om volgens deze maatwerkafspraken patiënten van Achmea te behandelen

- De contractant dient op het persoonlijk deel van de overeenkomst Oefentherapie met zorgverzekeraar Achmea te hebben verklaart dat de oefentherapeut(en) die deze zorg verleent/verlenen, staat/staan ingeschreven in het betreffende register voor psychosomatische oefentherapeuten.
- De zorgverlener staat bij de VvOCM ingeschreven als deelnemer aan de 'Maatwerkafspraken PSOT- Achmea 2013'
- De zorgverlener zal het zorgpad, criteria, vragenlijsten en meetinstrumenten hanteren zoals omschreven in het protocol van de VvOCM.
- De contractant heeft afspraken gemaakt met de huisartsen en psychologen in zijn werkgebied. Indien de patiënt valt buiten de inclusiecriteria van het protocol, wordt het zorgpad gevolgd. Bij complexiteitsniveau 1 kan cliënt (zonder terugverwijzing naar de huisarts) behandeld worden door algemene oefentherapeutische interventies. Bij complexiteitsniveau 4 wordt terugverwezen naar de huisarts om een multidisciplinair traject in te zetten.

Beschrijving interventie (+ klinimetrie)

Kortdurende interventie vanuit de PSOT- methodiek:

Totaal: 3 momenten voor metingen en evaluaties + *gemiddeld* 12 behandelingen (zie zorgpad)

Er wordt gewerkt met het SCEGS-model (biopsychosociale model) dat zowel gericht is op de klacht als op het probleem/de oorzaak:

- Stressor (extern)
- Cognities (interne stressor)
- Emoties (interne stressor)
- Gedrag (interne stressor)
- Somatische klachten

Deze stressoren worden aangepakt met specifieke behandelvormen die zich richten op zowel de lichamelijke klacht als op de psychosociale problematiek ("integrale aanpak"). De behandeling bestaat o.a. uit therapeutisch lichaamswerk en therapeutische gesprekken gericht op het opsporen van belemmerende overtuigingen, gedragingen en gedachten.

Zorgpad met vragenlijsten en meetinstrumenten



