

Lijst Therapieën GGZ

geldend vanaf januari 2018

Inleiding

De lijst Therapieën GGZ beschrijft de interventies die wel of niet voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk en in welke situaties ze toegepast mogen worden. Deze lijst komt tot stand na gedegen onderzoek van medisch adviseurs van zorgverzekeraars en afstemming met het Zorginstituut Nederland (ZINL).

Deze lijst is onderverdeeld in 4 categorieën:

- 1.1 Interventies binnen de GGZ die voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk en dus kunnen vallen onder verzekerde zorg volgens de verzekeringsvoorwaarden.
- 1.2 Interventies binnen de GGZ die voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk maar alleen voor de hierbij specifiek genoemde stoornis(sen) of indicaties en dus kunnen vallen onder verzekerde zorg volgens de verzekeringsvoorwaarden.
- 1.3 Interventies binnen de GGZ die niet als monotherapie voldoen, maar wel als beperkt onderdeel van een behandeling en behandeldoelen in het behandelplan en dus alleen dan vallen onder verzekerde zorg.
- 1.4 Interventies die (nog) niet voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk en dus niet vallen onder verzekerde zorg.

Dynamisch

Uitdrukkelijk wordt vermeld dat het een dynamisch overzicht is. De lijst is zeker niet uitputtend en kan dus op basis van publicaties en voortschrijdend inzicht worden aangepast. Zo kunnen nieuw ontwikkelde interventies worden opgenomen maar ook interventies die nog niet eerder zijn beoordeeld. Ook kunnen bepaalde interventies, op basis van nieuw, aanvullend, bewijs van onverzekerde naar verzekerde zorg worden verplaatst. Als er wijzigingen optreden wordt de lijst aangepast.

1. **Interventies binnen de GGZ die voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk en dus kunnen vallen onder verzekerde zorg volgens de verzekeringsvoorwaarden**
 - 1.1 **Cognitieve Gedrags Therapie (CGT)**
 - 1.2 **Problem Solving Therapie (PST)**
 - 1.3 **Kortdurende psychodynamische psychotherapie (KPT)**

2. **Interventies binnen de GGZ die wel voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk maar alleen voor de hierbij specifiek genoemde stoornis(sen) of indicaties en dus kunnen vallen onder verzekerde zorg volgens de verzekeringsvoorwaarden**
 - 2.1 **InterPersoonlijke Therapie (IPT)**

Eigenstandig	Stemmingsstoornissen
Onderdeel van de behandeling	Overige stoornissen waarbij er sprake is van depressieve symptomen

 - 2.2 **Cue-exposure behandeling**

Eigenstandig	Verslavingen, Eetstoornissen
Onderdeel van de behandeling	Overige stoornissen, als genoemd in de daarvoor geldende Multi Disciplinaire Richtlijnen (MDR)

 - 2.3 **Exposure in vivo**

Eigenstandig	Angststoornissen; inclusief PTSS en trauma
Onderdeel van de behandeling	Overige stoornissen, als genoemd in de daarvoor geldende Multi Disciplinaire Richtlijnen (MDR)

 - 2.4 **Psychologische paniekmanagement**

Eigenstandig	Paniekstoornissen
Onderdeel van de behandeling	Overige stoornissen waarbij paniek klachten interfereren met de stoornis

 - 2.5 **Community Reinforcement Approach (CRA)**

Eigenstandig	Verslaving
Onderdeel van de behandeling	Overige stoornissen geen verzekerde zorg

 - 2.6 **Deep Brain Stimulation (DBS)**

Eigenstandig	Alleen bij zeer ernstige obsessieve-compulsieve stoornis langer dan 5 jaar bestaand, zonder afdoend effect bij langdurige behandeling met medicatie en cognitieve gedragstherapie
Onderdeel van de behandeling	Overige stoornissen geen verzekerde zorg

 - 2.7 **Dialectische gedragstherapie**

Eigenstandig	Borderline persoonlijkheidsstoornis Bij overige persoonlijkheidsstoornissen waarbij problemen zijn in de emotieregulatie, dient de keuze onderbouwd te zijn in het behandelplan
--------------	--

 - 2.8 **Applied Relaxation(volgens Öst)**

Eigenstandig	Gegeneraliseerde angststoornis, SOLK (prikkelbare darmsyndroom volgens richtlijn SOLK)
Onderdeel van de behandeling	Overige stoornissen alleen als beperkt onderdeel van de behandeling

- 2.9 Twaalfstappenbenadering (Minnesota)**
 Eigenstandig Alleen als behandeling bij een aan een middel gebonden verslaving, waarbij behandeld wordt volgens de geldende Multi Disciplinaire Richtlijnen (MDR)
 Onderdeel van de behandeling Overige stoornissen geen verzekerde zorg
- 2.10 Systems Training for Emotionally Predictability and Problem Solving (STEPS)**
 Eigenstandig Persoonlijkheidsstoornis
 Onderdeel van de behandeling Overige stoornissen geen verzekerde zorg
- 2.11 Mentalization based therapy (MBT)**
 Eigenstandig Borderline persoonlijkheidsstoornis
 Bij overige persoonlijkheidsstoornissen, dient de keuze te zijn onderbouwd in het behandelplan
- 2.12 Schema(gerichte)therapie (= schema-focused therapy)**
 Eigenstandig Borderline persoonlijkheidsstoornis
 Bij overige persoonlijkheidsstoornissen, dient de keuze te zijn onderbouwd in het behandelplan
- 2.13 Transference focused (psycho)therapy (TFP)**
 Eigenstandig Borderline persoonlijkheidsstoornis
 Bij overige persoonlijkheidsstoornissen, dient de keuze te zijn onderbouwd in het behandelplan
- 2.14 Eye Movement Desensitization and Reprocessing (EMDR)**
 Eigenstandig Post traumatisch stress syndroom (PTSS)
 Onderdeel van de behandeling Overige stoornissen waarbij een psychotraumatische ervaring interfereert met de primaire stoornis
- 2.15 Hypnotherapie**
 Eigenstandig Volgens richtlijn SOLK
 Onderdeel van de behandeling Overige stoornissen geen verzekerde zorg
- 2.16 Hallucinatiegerichte Integratieve Therapie (HIT)**
 Eigenstandig Volgens richtlijn schizofrenie
 Onderdeel van de behandeling Overige stoornissen geen verzekerde zorg
- 2.17 Repetitieve Transcraniële Magnetische Stimulatie (rTMS)**
 Eigenstandig Bij een therapieresistente depressie, in combinatie met cognitieve gedragstherapie tijdens de duur van het behandeltraject. Het gaat hierbij om patiënten met een chronische, therapieresistente depressie die niet in aanmerking komen of willen komen voor een ECT behandeling en voldoende lang (minstens 1 jaar) combinatietherapie van antidepressiva (2 behandelingen volgens richtlijn) en minstens 1 gedegen psychotherapie gehad hebben in het verleden.
 Onderdeel van de behandeling Overige stoornissen geen verzekerde zorg
- 2.18 Sociale vaardigheidstraining**
 Eigenstandig Sociale fobie als exposure in vivo of cognitieve herstructurering geen effect hebben gehad
 Onderdeel van de behandeling Overige stoornissen als problemen met de sociale vaardigheid interfereert met de primaire stoornis

3. **Interventies binnen de GGZ die niet als monotherapie voldoen, maar wel als onderdeel van een behandeling en behandeldoelen in het behandelplan en dan vallen onder verzekerde zorg**
 - 3.1 Motiverende Gespreksvoering (MGV)/ Motivational Interviewing
 - 3.2 (Gedragstherapeutische) relatietherapie
 - 3.3 Vaktherapie (beeldende therapie, danstherapie, dramatherapie, muziektherapie en psychomotore therapie (volgens duiding ZINL))
 - 3.4 Mindfulness Based Cognitieve Gedragstherapie (MBCT)

4. **Interventies die (nog) niet voldoen aan de stand van wetenschap en praktijk en dus niet vallen onder verzekerde zorg**

<ol style="list-style-type: none"> 4.1 Neurofeedback 4.2 Psychoanalyse 4.3 Existentiële therapie 4.4 KIDD workshop 4.5 Tomatis therapie 4.6 QEEG geïntegreerde therapie: kwantitatieve Elektro EncefaloGrafie 4.7 Mind-tuning 4.8 Rebirthing 4.9 Psychosynthese 4.10 Speyer Therapie 4.11 Gestalttherapie 4.12 Regressie Therapie 4.13 Wat-Sji-Gong 4.14 Neurolinguïstisch programmeren 4.15 Psycho-energetische psychotherapie 4.16 Emotional Freedom Technique (EFT) 4.17 Mentaal- Emotieve Training (MET) 4.18 Klankschaal therapie 4.19 Reiki 4.20 Mindfulnesscursus/-training (MBSR) 4.21 Cogmed 4.22 Physical focused therapy 4.23 Rationeel Emotieve (gedrags)Therapie (RET) 4.24 Pello psychotherapie 4.25 Haptotherapie 4.26 Ingratieve Therapie Op Formaat (i-TOF) 4.27 Prometa protocol 4.28 Biodynamische therapie 4.29 Bio-energetica 4.30 Integratieve bewegingstherapie 	<ol style="list-style-type: none"> 4.31 Neo-Reichiaanse therapie 4.32 Postural integration 4.33 Unitive therapie 4.34 Rots en water training 4.35 Hippische Focale Psychodynamische Psychotherapie (HFPP) (= Equine assisted Focal Psychodynamic Psychotherapy (EFPP)) 4.36 Fysiotherapie binnen de ambulante GGZ-behandeling. De paramedische zorg bij het verblijf is beperkt tot de zorg die nodig is in het kader van de behandeling waarvoor het verblijf medisch noodzakelijk is. In dit geval in verband met de behandeling van een psychische stoornis.
--	---