

Veel gestelde vragen

Nieuw model voor psychologische zorg in de eerste lijn

(versie 11/05/2022)

Klik op de vraag om naar het antwoord te gaan.

Gebruikers	2
1. Wat is het aanbod van psychologische sessies?	2
2. Kan ik dankzij de nieuwe overeenkomst genieten van terugbetaling voor mijn sessies bij alle psychologen of orthopedagogen?	2
3. Wat is een geconventioneerde klinisch psycholoog/orthopedagoog?	3
4. Als mijn psycholoog/orthopedagoog niet geconventioneerd is, heb ik recht op de tegemoetkoming vanuit de verplichte ziekteverzekering?	3
5. Ik heb al enkele sessies gevolgd bij een klinisch psycholoog/orthopedagoog, worden deze vergoed via de verplichte ziekteverzekering?	3
6. Voor wie is dit psychologisch zorgaanbod bedoeld?	4
7. Wat is het verschil tussen de 2 functies van psychische zorg?	4
8. Wat is een functioneel bilan?	5
9. Zijn de sessies individueel of in groep?	5
10. Hoe verlopen de groepsinterventies? Hoe zit het met de individuele sessies?	6
11. Hoeveel sessies worden aangeboden?	7
12. Moet psychologische zorg worden voorgeschreven door een arts?	7
13. Wat is het doel van de informatie-uitwisseling tussen professionals?	8
14. Kan ik deelnemen aan het opmaken van het functioneel bilan?	8
15. Kan ik de informatie-uitwisseling over mij weigeren?	8
16. Wat als ik geen behandelend arts heb?	9
17. Is de vergoeding van het nieuwe aanbod een aanvulling op andere psychologische diensten?	9
18. Hoeveel bedraagt mijn persoonlijk aandeel in de kost van een sessie bij een geconventioneerde klinisch psycholoog/orthopedagoog?	9
19. Waar kan ik een geconventioneerde psycholoog/orthopedagoog vinden?	10
20. Waarom kan niet iedereen voor 11 euro naar de psycholoog/orthopedagoog gaan?	10
21. Kan ik een klinisch psycholoog/ orthopedagoog kiezen van een ander netwerk dan het netwerk van waar ik woonachtig ben?	10

Gebruikers

1. Wat is het aanbod van psychologische sessies?

Het aanbod van psychologische zorg in de eerste lijn voor het hele land gefaseerd en op gecoördineerde wijze uitgerold. Een belangrijke financiering van het RIZIV (Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering) zal worden verstrekt via 32 netwerken van geestelijke gezondheidszorg, die elk hun eigen werkgebied, en samen heel België dekken. Daartoe hebben deze netwerken met het RIZIV een overeenkomst ondertekend. Deze overeenkomst is opgemaakt in samenspraak met de volledige sector van de geestelijke gezondheidszorg en met de deelstaten.

Deze overeenkomst heeft betrekking op de psychologische zorg voor kinderen/adolescenten en volwassenen/ouderen. Er worden zowel individuele sessies als groepsessies aangeboden. Klinisch psychologen/orthopedagogen kunnen niet alleen werken vanuit hun praktijk maar zich ook verplaatsen naar de omgeving van de rechthebbenden. Om mensen te kunnen bereiken die nog niet hun weg naar zorg hebben gevonden, worden klinisch psychologen/orthopedagogen ook aangemoedigd om de zorg te organiseren in de vindplaatsen zodanig dat de drempel tot psychologische zorg kleiner wordt. Er wordt bijzondere aandacht besteed aan de kwetsbare doelgroepen waaronder mensen met multimorbiditeit, kinderen en ouders in kwetsbare gezinnen, jongvolwassenen, mensen met langdurige klachten na een COVID-19 infectie, sociaal uitgesloten groepen,

Personen die een beroep doen op psychologische zorg worden in de volgende vragen omschreven als "gebruikers".

2. Kan ik dankzij de nieuwe overeenkomst genieten van terugbetaling voor mijn sessies bij alle psychologen of orthopedagogen?

Neen, met het huidige budget kunnen niet alle sessies van alle klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen worden terugbetaald. Vanuit een gezondheidseconomisch standpunt werd gekozen om het beschikbare budget prioritair in te zetten voor personen met lichte tot matige psychische problemen. Binnen deze doelgroep gaat de aandacht prioritair naar de meest kwetsbare personen. Gespreid over het land, werd met een aantal klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen een overeenkomst gesloten om terugbetaalde sessies onder een aantal voorwaarden aan zorggebruikers aan te bieden.

De lijst van klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen die sessies onder deze voorwaarden aanbieden, vindt men op de website van elk netwerk geestelijke gezondheid. Een link naar deze websites kan u vinden op de [website van het RIZIV](#).

Net zoals vóór het bestaan van deze overeenkomst, kunt u, evenwel zonder terugbetaling vanuit de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging, nog steeds terecht bij de klinisch psychologen of orthopedagogen die niet zijn toegetreden tot deze overeenkomst.

3. Wat is een geconventioneerde klinisch psycholoog/orthopedagoog?

Een klinisch psycholoog/orthopedagoog is geconventioneerd van zodra hij/zij een overeenkomst heeft ondertekend met een netwerk voor geestelijke gezondheidszorg. Het netwerk selecteert deze klinisch psychologen en orthopedagogen op basis van de lokale noden en het budget dan hen ter beschikking gesteld is door het Riziv. Door de overeenkomst te ondertekenen, verbindt zij/hij zich ertoe passende en kwaliteitsvolle zorg te verlenen op basis van de interventies die in de overeenkomst zijn voorzien, samen te werken met andere zorg- en hulpverleners, deel te nemen aan opleidingen en supervisie, de gebruiker te verwijzen naar het aanbod dat beantwoordt aan zijn/haar behoeften,... en daarbij de beschikbare middelen efficiënt in te zetten. Hij/zij houdt zich aan de wettelijke bepalingen en de afgesproken tarieven van de overeenkomst.

Als uw psycholoog/orthopedagoog de overeenkomst heeft ondertekend en uw vraag kan beantwoord worden binnen de mogelijke interventies van deze overeenkomst, dan heeft u recht op terugbetaling van de zorg die in de overeenkomst is voorzien (zie ook vraag 10).

In het kader van de overeenkomst kan het gaan om een eerstelijns klinisch psycholoog/orthopedagoog of een gespecialiseerde klinisch psycholoog/orthopedagoog zijn, of beide.

Een lijst van de geconventioneerde klinisch psychologen/orthopedagogen kan u vinden op de website van het netwerk geestelijke gezondheid van uw regio (zie de [website van het RIZIV](#)).

4. Als mijn psycholoog/orthopedagoog niet geconventioneerd is, heb ik recht op de tegemoetkoming vanuit de verplichte ziekteverzekering?

Als uw klinisch psycholoog/orthopedagoog niet geconventioneerd is, wat betekent dat hij/zij de overeenkomst met het netwerk geestelijke gezondheid niet heeft ondertekend, kunt u niet van de tegemoetkoming vanuit de verplichte ziekteverzekering genieten.

Kiest u voor een niet geconventioneerde psycholoog/orthopedagoog, dan is het belangrijk dat u vraagt welke kosten u zal moeten dragen.

5. Ik heb al enkele sessies gevolgd bij een klinisch psycholoog/orthopedagoog, worden deze vergoed via de verplichte ziekteverzekering?

Enkel de psychologische zorg die is uitgevoerd door een klinisch psycholoog/orthopedagoog die geconventioneerd is, wat betekent dat hij/zij een overeenkomst heeft gesloten met het netwerk geestelijke gezondheid, komt in aanmerking voor vergoeding via de ziekteverzekering.

Indien de sessies die u reeds heeft ontvangen niet zijn uitgevoerd door een klinisch psycholoog/orthopedagoog die een overeenkomst heeft gesloten met een netwerk geestelijke gezondheid, is er geen terugbetaling van deze sessies door de verplichte ziekteverzekering mogelijk.

6. Voor wie is dit psychologisch zorgaanbod bedoeld?

Deze psychologische zorg is bedoeld voor gebruikers (zonder leeftijdsgrens) die kampen met lichte tot matige psychische problemen, zowel voor zij die nood hebben aan ondersteuning om er terug bovenop te komen/met hun problematiek om te gaan, als zij die nood hebben aan een meer gespecialiseerde behandeling.

7. Wat is het verschil tussen de 2 functies van psychische zorg?

De tegemoetkoming vanuit de verplichte ziekteverzekering in het aanbod van psychologische zorg in de eerste lijn wil tegemoet komen aan de reële behoeften van de personen met lichte tot matige psychische problemen en dit met bijzondere aandacht voor kwetsbare doelgroepen. Om dit te realiseren wordt op een geïntegreerde manier door de netwerken twee functies psychologische zorg aangeboden: eerstelijns psychologische zorg en gespecialiseerde psychologische zorg. De klinisch psycholoog/orthopedagoog beslist op basis van de behoeften van de gebruiker welk zorgaanbod het meest gepast is (= matched care).

De functie **eerstelijnspsychologische zorg** is gericht op mensen die psychisch kwetsbaar zijn (of dreigen te worden). Zij kunnen moeilijkheden alleen of met hun omgeving aan, maar hebben een "helpende hand"/een steun van een professional nodig.

De interventies van de klinisch psycholoog/orthopedagoog zijn gericht op het versterken van het eigen psychologisch welzijn of steun te bieden aan de mensen om zich heen, maar ook op het verduidelijken van de hulpvraag of klacht of op de verergering ervan te voorkomen.

Als deze zorg niet is aangepast (of niet volstaat) aan de vraag van de gebruiker, zal de professional de gebruiker doorverwijzen naar een gepast zorgaanbod dat aansluit op de hulpvraag.

De gebruiker kan rechtstreeks toegang krijgen tot dit aanbod van psychologische zorg door contact op te nemen met een klinisch psycholoog/orthopedagoog die geconventioneerd is of kan zich er naartoe laten leiden via een andere professional waarmee hij/zij al in contact is. Om de afstemming van de zorg te verbeteren kan de professional, met instemming van de gebruiker en in zijn belang, contact opnemen met de behandelend arts.

De tweede functie is deze van de **gespecialiseerde psychologische zorg**. De interventies van de klinisch psycholoog/orthopedagoog zijn gericht op de behandeling van problemen of stoornissen die een belangrijke impact hebben op het functioneren. Gespecialiseerde psychologische zorg is mogelijk indien uit het functioneel bilan (zie volgende vraag) blijkt dat de gebruiker behoefte heeft aan deze zorg.

Deze zorg is echter niet geschikt voor dringende problematieken (d.w.z. wanneer er een onmiddellijk gevaar bestaat voor de lichamelijke integriteit van de gebruiker) of voor complexe niet gestabiliseerde problemen.

8. Wat is een functioneel bilan?

Het functioneel bilan is een werk- en communicatie-instrument dat wordt opgesteld tussen de hulpverlener(s) en de zorggebruiker en zijn/haar context. Het bilan geeft een overzicht van de huidige situatie (sociaal, medisch, psychologisch, psychiatrisch...) van de gebruiker in zijn/haar context inclusief relevante voorgeschiedenis of antecedenten, en geeft een indicatie welke soort zorg of hulp gewenst is. Het kan mits toestemming van de gebruiker ook gebruikt worden onder professionals om zorg op elkaar af te stemmen.

Het kan samen met de gebruiker en zijn/haar context gebruikt worden als een evaluatiedocument om een lopende interventie te evalueren.

Een functioneel bilan dient door de klinisch psycholoog/orthopedagoog opgemaakt te worden naar aanleiding van het eerste gesprek.

Voor gespecialiseerde psychologische zorg is het functioneel bilan daarentegen een toegangsvoorwaarde om voor gefinancierde gespecialiseerde psychologische zorg in aanmerking te komen. Uit het bilan van de situatie van de gebruiker in zijn context (als onderdeel van het functioneel bilan) moet namelijk blijken welke gespecialiseerde zorg het meest aangewezen is.

9. Zijn de sessies individueel of in groep?

De twee types zijn mogelijk.

Afhankelijk van de behoeften van de gebruiker, kunnen zowel individuele als **groepsinterventies** aangeboden worden.

Wetenschappelijk onderzoek toont aan dat groepsinterventies even effectief zijn als individuele sessies en dat ze bijzonder geschikt of nuttig kunnen zijn voor bepaalde problematieken. In het bijzonder faciliteert de groepsvorm het aanleren van bepaalde vaardigheden (zoals ontspanning, assertiviteit, stressbeheersing,...).

Zij bieden de deelnemers ook de mogelijkheid om elkaar te steunen of te herkennen in de uitwisselingen - er kan ook beroep gedaan worden op ervaringsdeskundigen (personen die hun eigen ervaringen verruimen en verwerken bijvoorbeeld via lotgenotencontact en op een deskundige manier inzetten voor anderen).

Een groepsinterventie kan worden voorafgegaan door een individuele sessie om de zorgvraag te verduidelijken. Groepsinterventies kunnen ook gevolgd worden door een individuele sessie om na te gaan of er aan de behoeften van de gebruiker wordt voldaan.

De persoonlijke tussenkomst van de gebruiker voor elke groepsinterventie is 2,5€. De tegemoetkoming vanuit de ziekteverzekering bedraagt gemiddeld 45 euro per gebruiker.

De sessies kunnen ook **individueel** zijn, dus tussen de psycholoog/orthopedagoog en de gebruiker. Bij individuele sessies met kinderen en jongeren is het mogelijk dat een sessie alleen doorgaat met de ouders, de voogd of een familielid.

Het eerste gesprek voor verduidelijking van de vraag van de gebruiker met een klinisch psycholoog/orthopedagoog is gratis. Het tarief dat de klinisch psycholoog/orthopedagoog kan aanrekenen bedraagt 75 euro per individuele sessie. Voor de andere individuele sessies bedraagt de persoonlijke tussenkomst voor de gebruiker € 11 of € 4 als de gebruiker geniet van een verhoogde tegemoetkoming.

De psycholoog /orthopedagoog bespreekt met de gebruiker wat de meest aangewezen aanpak is en maakt hierover vervolgens afspraken.

In geen enkel geval kan er tegelijkertijd gekozen worden voor groepssessies en individuele sessies (met uitzondering van een individuele sessie aan het begin en aan het einde van een serie van groepssessies).

10. Hoe verlopen de groepsinterventies? Hoe zit het met de individuele sessies?

Groepsinterventies worden uitgevoerd in sessies van minstens 90 minuten. Een groepsinterventie kan worden voorafgegaan door een individuele sessie waarin de klinisch psycholoog/orthopedagoog onderzoekt of een groepsinterventie geschikt is voor de gebruiker. Groepsinterventies bestaan uit minimaal 4 tot maximaal 15 deelnemers.

De psycholoog/orthopedagoog zal erop toezien een veilig en respectvol klimaat te creëren, zodat de deelnemers vrij kunnen deelnemen. De samenstelling van een groep zal rekening houden met de leeftijd van de deelnemers, de taal, de gemeenschappelijke interesse in een onderwerp of problematiek, ... De interventies zullen plaatsvinden op een plaats vlot toegankelijk en aangepast aan de deelnemers.

De groepsinterventies worden geleid door ten minste één geconventioneerde klinisch psycholoog/orthopedagoog. Hij kan vergezeld worden door een andere psycholoog/orthopedagoog, een arts, een andere zorg- of hulpverlener of een ervaringsdeskundige.

Individuele sessies duren minstens 45 minuten. De klinisch psycholoog/orthopedagoog en de gebruiker zijn fysiek aanwezig op een plaats die vlot toegankelijk is en aangepast aan de situatie van de gebruiker.

De plaats wordt heel breed gedefinieerd. Dit kan het kabinet zijn van de professional of een vaak bezochte plaats van de persoon (bijvoorbeeld op school, op het werk, in jeugdhuisen, medische centra, enz. en dit kan ook in de woning van de gebruiker als de persoon zich niet kan verplaatsen). Bij individuele sessies met kinderen en adolescenten is het mogelijk dat een sessie alleen plaatsvindt met de ouders, voogd of met een familielid.

Indien nodig kunnen de sessies ook op afstand worden gehouden door middel van videoconsultatie met uitzondering van de eerste sessie. De psycholoog/orthopedagoog zal zich ervan verzekeren dat de gebruiker in staat is deze zorg op afstand te ontvangen en gebruik kan maken van beveiligde communicatiemiddelen.

11. Hoeveel sessies worden aangeboden?

Het aantal sessies dat de klinisch psycholoog/orthopedagoog kan aanbieden is verschillend voor de beide functies psychologische zorg.

- **Voor de functie eerstelijnspsychologische zorg :**
 1. Personen vanaf 15 jaar hebben recht op maximaal 8 individuele sessies of 5 groepsinterventies per periode van 12 maanden.
 2. Personen tot maximaal 23 jaar hebben recht op maximaal 10 individuele sessies of 8 groepsinterventies per periode van 12 maanden.
- **Voor de functie gespecialiseerde psychologische zorg :**
 1. Personen vanaf 15 jaar hebben recht op gemiddeld 8 individuele sessies of maximaal 12 groepsinterventies.
 2. Personen tot maximaal 23 jaar hebben recht op gemiddeld 10 individuele sessies of maximaal 15 groepsinterventies.

De overlapping van deze leeftijdscategorieën zorgt ervoor dat er geen kunstmatige scheiding is op de leeftijd van 18 jaar. Jongeren tussen 15 en 23 jaar kunnen, afhankelijk van hun hulpvraag ofwel gebruik maken van het aanbod voor kinderen/jongeren of van het aanbod voor volwassenen. Het aanbod van beide netwerken kan door de gebruiker echter niet worden gecumuleerd.

Er is geen leeftijdsgrens of geen categorie van problemen om van dit psychologische zorgaanbod te kunnen genieten.

12. Moet psychologische zorg worden voorgeschreven door een arts?

Er is geen voorschrift van een arts nodig om toegang te krijgen tot de psychologische zorg in de eerste lijn. U kunt rechtstreeks een geconventioneerde eerstelijnspsycholoog/orthopedagoog

raadplegen. Dit geldt ook voor de klinisch psychologen en orthopedagogen buiten de overeenkomst.

13. Wat is het doel van de informatie-uitwisseling tussen professionals?

Wanneer het nodig is dat professionals samenwerken rond uw hulpvraag, dan is het belangrijk dat ze over noodzakelijke informatie beschikken om die samenwerking goed vorm te kunnen geven. Samen met de klinisch psycholoog/orthopedagoog bekijkt u welke informatie over u best gedeeld kan worden met wie in functie van uw hulpvraag.

In elk geval willen we graag de samenwerking tussen de klinisch psycholoog / orthopedagoog en uw huisarts versterken zodat u steeds met een vertrouwd team professionals rond u kunt werken.

De verstrekte informatie moet altijd rekening houden met het belang van de gebruiker, en beperkt blijven tot wat noodzakelijk is.

Met het oog op de aanmelding voor gespecialiseerde psychologische zorg, wordt het functioneel bilan, opgesteld door de psycholoog/orthopedagoog, aangevuld door een behandelende arts (bijv. huisarts, (kinder- en jeugd)psychiater, geriater) zodat onderliggende problemen en eerdere behandelingen ook worden meegenomen; dit op voorwaarde dat de gebruiker toestemming heeft gegeven om contact op te nemen met de arts, dit alles in overeenstemming met de wet op de rechten van de patiënt.

14. Kan ik deelnemen aan het opmaken van het functioneel bilan?

Ja, het functioneel bilan wordt samen met de gebruiker (of diens wettelijke vertegenwoordiger) in begrijpelijke taal opgemaakt. De belangrijkste taak van het functioneel bilan is dan ook om de gebruiker te helpen bij het stellen van zijn/haar (hulp)vragen en doelen en hem/haar de kans te geven om bij te dragen tot de totstandkoming van het behandelplan.

15. Kan ik de informatie-uitwisseling over mij weigeren?

De gebruiker (of zijn wettelijke vertegenwoordiger) dient voorafgaandelijk geïnformeerd, vrij en uitdrukkelijk toe te stemmen dat informatie wordt uitgewisseld met andere zorgverleners en dat zijn behandelend arts betrokken wordt bij de opmaak van het bilan, overeenkomstig Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens (algemene verordening gegevensbescherming).

De geest van deze conventie is echter dat er samengewerkt kan worden rond de hulpvraag van de gebruiker en dat deze laatste aan het roer komt te staan van diens eigen traject.

De toestemming, weigering of intrekking van de toestemming wordt met instemming van de gebruiker (of zijn wettelijke vertegenwoordiger) door de psycholoog/orthopedagoog schriftelijk vastgelegd en toegevoegd aan het dossier van de gebruiker. Enkel onder die voorwaarde brengt een weigering, de terugbetaling van de sessies niet in het gedrang.

16. Wat als ik geen behandelend arts heb?

Indien de gebruiker geen behandelend arts heeft, noteert de klinisch psycholoog/orthopedagoog dit in het patiëntendossier, zodat in geval van gespecialiseerde zorg waarbij een contact met de behandelend arts is voorzien (zie opmaak bilan) de terugbetaling van de sessies alsnog kan plaatsvinden. De klinisch psycholoog / orthopedagoog bekijkt met jou hoe en waar je een arts kan vinden.

17. Is de vergoeding van het nieuwe aanbod een aanvulling op andere psychologische diensten?

De tegemoetkoming vanuit de ziekteverzekering is complementair aan de verschillende soorten terugbetalingen of bestaande aanbiedingen (bijvoorbeeld: psychiaters, zelfstandige klinisch psychologen/orthopedagogen, de centra geestelijke gezondheidszorg, CAW, OCMW, enz.).

Mogelijks beschikt u over een aanvullende verzekering : dan is het nuttig om met uw verzekeraar/ziekenfonds contact op te nemen om na te gaan voor welke vergoedingen u in aanmerking komt.

18. Hoeveel bedraagt mijn persoonlijk aandeel in de kost van een sessie bij een geconventioneerde klinisch psycholoog/orthopedagoog?

De terugbetaling van deze zorg gebeurt via het derdebetalersysteem. U betaalt bij de geconventioneerde klinische psycholoog/orthopedagoog alleen uw persoonlijk aandeel.

De individuele sessie met uw geconventioneerde klinisch psycholoog/orthopedagoog bedraagt dus 11 euro - of 4 euro voor wie recht heeft op een verhoogde tegemoetkoming, met uitzondering van de eerste individuele sessie die steeds gratis is.

Voor een groepsinterventie betaalt u 2,50 euro per sessie.

Deze bedragen worden rechtstreeks aan de klinisch psycholoog/orthopedagoog betaald. U zal een ontvangstbewijs ontvangen. Er worden u geen extra kosten aangerekend. Dit persoonlijk aandeel wordt opgenomen in de maximumfactuur in het kader van de ziekteverzekering.

19. Waar kan ik een geconventioneerde psycholoog/orthopedagoog vinden?

Een lijst van de netwerken met hun desbetreffende website kan u raadplegen via de [website van het RIZIV](#). Via de website van uw netwerk zal u vervolgens een lijst van geconventioneerde psychologen en orthopedagogen kunnen raadplegen.

20. Waarom kan niet iedereen voor 11 euro naar de psycholoog/orthopedagoog gaan?

Het budget dat binnen de verplichte ziekteverzekering werd voorzien laat voorsnog niet toe om alle psychologische zorg in alle praktijken van klinisch psychologen en orthopedagogen te financieren.

In deze overeenkomst wordt prioriteit gegeven aan personen met lichte tot matige psychische problemen met bijzondere aandacht voor kwetsbare doelgroepen.

21. Kan ik een klinisch psycholoog/orthopedagoog kiezen van een ander netwerk dan het netwerk van waar ik woonachtig ben?

Ja, u bent geheel vrij om een erkend klinisch psycholoog/orthopedagoog te kiezen die het beste bij u past, in welke regio dan ook, maar uitsluitend in één netwerk (kinderen/jongeren of volwassenen).

22. Wat is een netwerk geestelijke gezondheidszorg?

In België zijn er 32 netwerken voor geestelijke gezondheidszorg, verdeeld per doelgroep (11 netwerken voor kinderen/adolescenten en 20 netwerken voor volwassenen en een gemengd netwerk voor de Duitstalige gemeenschap). Een overzicht van de netwerken vindt u terug op de [website van het RIZIV](#).

Een netwerk vertegenwoordigt alle samenwerkingen tussen structuren en bestaande middelen in een afgebakende regio. Dankzij een doeltreffende samenwerking definiëren de actoren een gemeenschappelijk einddoel, een gemeenschappelijke werking en gemeenschappelijke doelstellingen om de doeltreffendheid van de opvolging van de gebruikers, een betere continuïteit van de zorg, een verbetering van het aanbod en de kwaliteit van de zorg te garanderen.