Factsheet Wachttijden

Achtergrond over wachttijden in de geestelijke gezondheidszorg

GGZNEDERLAND

Brancheorganisatie voor de geestelijke gezondheids- en verslavingszorg

Definitie wachttijden

De wachttijden ggz worden op de volgende manier vastgelegd:

aanmelding — **intake** — **diagnose** — **start behandeling**

Wachttijd voor intake. Is de periode van aanmelding bij de ggz-aanbieder tot aan het intakegesprek (=1e consult). Dit deel van de wachttijd wordt ook wel W1 genoemd.

Treeknorm 4 weken

Wachttijd van het intakegesprek tot aan het vaststellen van de diagnose. Dit deel van de wachttijd wordt ook W2 genoemd.

Treeknorm 4 weken

Wachttijd van het vaststellen van de diagnose tot de start van de behandeling. Dit deel van de wachttijd wordt ook W3 genoemd.

Treeknorm 6 weken

Intakewachttijd | **Behandelwachttijd**

Totale wachttijd — **Treeknorm 14 weken**

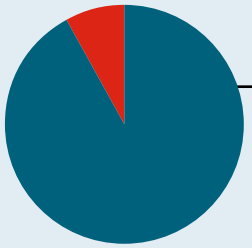
Treeknormen

De Treeknormen beschrijven de maximaal aanvaardbare wachttijden. Deze zijn in het jaar 2000 bepaald op een overleg tussen de zorgverzekeraars en zorgaanbieders op landgoed Den Treek in Leusden.

van aanmelding → start behandeling

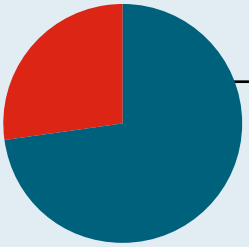
Treeknorm 14 weken

Basis-ggz

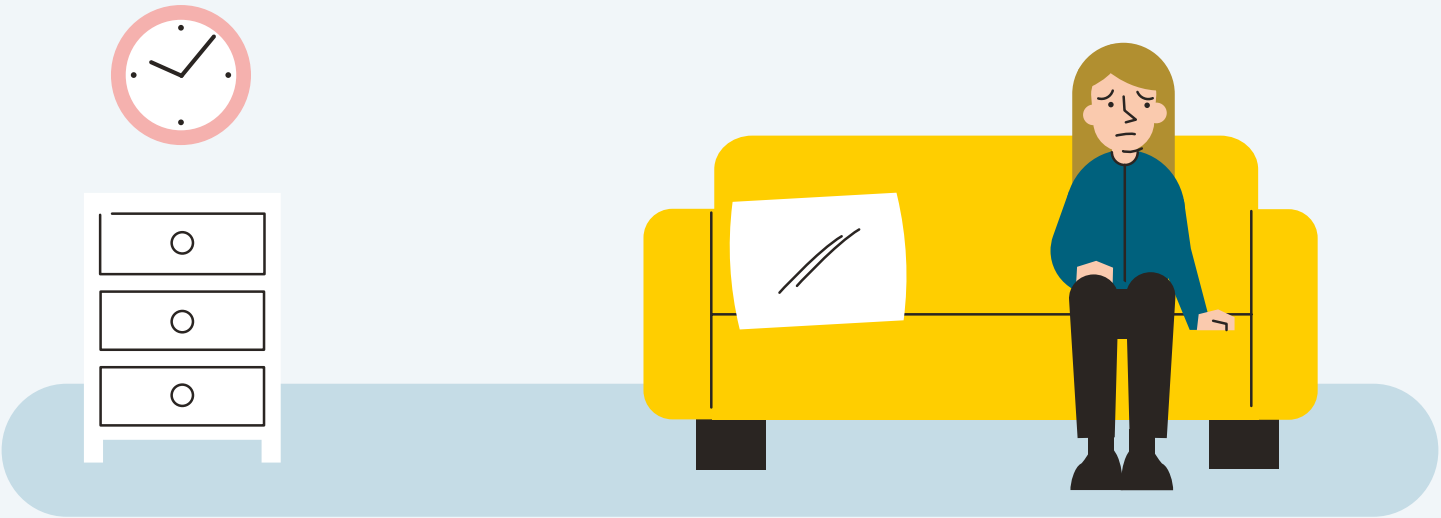


92%
start de behandeling binnen de Treeknorm

Gespecialiseerde ggz



73%
start de behandeling binnen de Treeknorm



Aanlevering wachttijden door ggz-aanbieders

De ggz-aanbieders leveren hun wachttijden aan voor basis-ggz en gespecialiseerde ggz (s-ggz). Binnen s-ggz moeten de wachttijden dan weer uitgesplitst worden in 14 diagnosehoofdgroepen*. Per groep is er sprake van een intake-wachttijd en een behandelwachttijd.

Basis-ggz*

- Basis-ggz

Gespecialiseerde ggz*

- Aan alcohol gebonden stoornissen
- Aandachttekort en gedragsstoornissen
- Angststoornissen
- Bipolaire stoornissen
- Delirium/dementie
- Depressie
- Eetstoornissen
- Overige aan een middel gebonden stoornissen
- Overige stoornissen in de kindertijd
- Persoonlijkheidsstoornissen
- Pervasieve stoornissen
- Restgroepdiagnosen
- Schizofrenie
- Somatoforme stoornissen

** = Als een ggz-aanbieder geen zorg aanbiedt voor een specifieke diagnose, dan hoeven er uiteraard geen wachttijden te worden aangeleverd.*

Transparantieregeling

De NZa heeft ggz-aanbieders via de Transparantieregeling **verplicht gesteld** om elke maand hun wachttijden aan te leveren bij Vektis. Ook publiceren ggz-aanbieders deze wachttijden op hun website.

Door een aanpassing van de Transparantieregeling kunnen ggz-aanbieders vanaf juli 2019 kiezen of ze actuele of retrospectieve wachttijden aanleveren.

keuze tussen

Retrospectieve aanlevering

Retrospectief aanleveren wil zeggen dat ggz-aanbieders per diagnosehoofdgroep moeten aangeven hoeveel weken patiënten in de afgelopen twee maanden gemiddeld hebben gewacht.

Actuele aanlevering

Een aanbieder die kiest voor aanlevering van actuele wachttijden, moet daarvoor in zijn afsprakenregister kijken. De Nza heeft de actuele wachttijd gedefinieerd als 'de tijd tot het derde moment in het afsprakenregister'.

Aantallen mensen die wachten op ggz

In juni 2019 hebben GGZ Nederland en MeerGGZ uitvraag gedaan bij hun leden naar het aantal mensen dat op gespecialiseerde ggz wachtte.

Zo lukt het onze leden om wachttijden voor patiënten terug te dringen

1. GGZ Noord-Holland Noord

Herstel Ondersteunende Intake

GGZ Noord-Holland-Noord heeft een andere vorm van een intakegesprek ontwikkeld: de Herstel Ondersteunende Intake (HOI). Dit is een gezamenlijk intakegesprek met een psychiater/klinisch psycholoog en een ervaringsdeskundige. Met als resultaat dat in de pilotregio **de doorstroom naar de gespecialiseerde ggz sterk is verminderd (40% gedaald)**. Daardoor werd indirect een positief effect op de wachttijden zichtbaar. Mede dankzij de HOI-aanpak slonk de wachttijd van 4 maanden wachten dit voorjaar tot nu in sommige teams nog maar 2 weken.

2. GGZ Delfland

Fit op weg poli

Een mooi voorbeeld is de Fit op weg poli van lidinstelling GGZ Delfland, dat in samenwerking met de TU Delft is ontstaan. Kortere wachttijden, meer aandacht voor **digitale ondersteuning** en voor omliggende factoren die stress opleveren. Dankzij een slimme manier van werken kunnen mensen met psychische klachten **veel sneller en efficiënter** geholpen worden.

3. PsyQ

Pilot nazorgtraject

Pilot voor een speciaal nazorgtraject van PsyQ bij stichting JIJ om terugval na de behandeling van eetstoornissen te voorkomen. Door het voorkomen van terugval, hoeven deze patiënten zich niet weer opnieuw aan te melden voor een behandeling.

4. GGZ Breburg

De reis van de cliënt in kaart gebracht

Met het initiatief 'de Reis van de Cliënt' wil GGZ Brebrug patiënten sneller de juiste zorg bieden. GGZ Breburg wil bijvoorbeeld **zichtbaarder en beter bereikbaar zijn voor verwijzers**. Door al bij de huisarts de screening in te zetten, moet het aantal onterechte verwijzingen worden beperkt. En er komt bijvoorbeeld een gezamenlijke intake voor de basis-ggz en de gespecialiseerde ggz. Al deze initiatieven beperken de wachttijden.

10. GGZ Friesland

Jongvolwassenencircuit verbetert behandeling jongvolwassenen

Om te voorkomen dat kwetsbare jongvolwassenen op hun achttiende op een wachtlijst voor volwassenen-ggz komen, heeft GGZ Friesland het Jongvolwassenencircuit (JVC) gestart. De problemen die jongeren ondervinden in hun functioneren staan centraal, niet de psychiatrische diagnose. Patiënten behouden gedurende het gehele traject dezelfde behandelaar. Er is daarom **geen dossieroverdracht** en dus ook geen wachttijd voor een nieuwe intake nodig.

9. Dimence

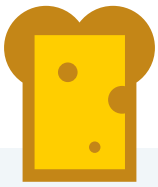
Interventies 26 ambulante teams

Intensiever en korter behandelen, met tegelijkertijd een verbetering van de interne én externe doorverwijzing. Hiervoor hebben 26 ambulante teams zelf interventies bepaald.

8. Eleos

Ontbijtgroep voor jeugdigen én hun ouders

Het aanbieden en begeleiden van een ontbijtgroep voor jeugdigen en hun ouders die op de wachtlijst staan. Dit geeft **ondersteuning tijdens de wachtperiode** en levert ook tijdwinst op bij de latere intake. Mensen zijn al wat gewend, hebben ook al 'geleerd' van lotgenoten en kunnen daardoor 'sneller' door de intake en wachttijdfase heen.



7. GGNet

Succesvolle herdiagnostiek

Op basis van onderzoek door GGNet bleek dat bij een deel van langdurige psychiatrische patiënten de hoofddiagnose bijgesteld kon worden. Bij maar liefst 51 procent van de patiënten zijn **nieuwe inzichten naar boven gekomen** die mogelijk relevant zijn voor de verdere behandeling. Inmiddels heeft GGNet het traject voortgezet, door opnieuw dossiers van 1000 patiënten tegen het licht te houden. De uitkomsten van het onderzoek worden zodanig geanalyseerd dat GGNet daar lering uit kan trekken voor het vervolg.

6. Altrecht

Transdiagnostisch Team voor complexe problematiek

Het Transdiagnostisch Team is er voor patiënten met complexe problematiek. Bijvoorbeeld patiënten met een angst- én een persoonlijkheidsstoornis. Het multidisciplinaire team kijkt samen met de patiënt naar de klachten. De **hulpvraag staat centraal**, niet de diagnose. De behandelaars kunnen de patiënt een andere vorm van (kortdurende) behandeling aanbieden als dat nodig is, zonder dat de patiënt weer op een wachtlijst komt te staan.

5. Vincent van Gogh

Samenspel zorgt voor wachttijden ver onder de Treeknorm

Vincent van Gogh werkt sinds 2017 samen met zorgverzekeraar VGZ in de leertuin 'Samenspel'. Daarin zetten ze in op digitale ondersteuning van patiënten en **extra samenwerking in de wijk**. De gemiddelde behandelwachttijd is hierdoor teruggedrongen tot ver onder de Treeknorm.

Ga voor meer goede voorbeelden naar www.wegvandewachtlijst.nl

© GGZ Nederland 2019
Publicatienummer: 2019-424
Overname van teksten is toegestaan met bronvermelding.

GGZ Nederland
Piet Mondriaanplein 25
3812 GZ Amersfoort

T 033 460 89 00
info@ggznederland.nl
www.ggznederland.nl

GGZNEDERLAND