

# Analyse quick scan productie 2016

**Publicatienummer**

2016-405

**Vormgeving omslag**

Case Communicatie, Ede

**Copyrights**

© GGZ Nederland 2016

Overname van teksten

is toegestaan

met bronvermelding.



## Voorwoord

In de zomermaanden van 2016 hield GGZ Nederland een quick scan onder haar leden. De respons was representatief. In de quick scan kregen de leden vragen die bij elkaar een beeld geven van de actualiteit rond ervaren wachttijden in de geestelijke gezondheidszorg, bedbezetting bij instellingen en de productie van ggz-organisaties dit jaar ten opzichte van vorig jaar.

De uitkomsten bevestigen signalen van onder andere patiënten- en cliëntenorganisatie Landelijk Platform GGz dat wachttijden in de ggz toenemen. Met name de aanmeldwachttijd bij volwassenen en kinderen en jeugd is gestegen. Maar ook overall is het beeld dat de aanmeld- en behandelwachttijd toeneemt ten opzichte van 2015.

Daarnaast zijn de bedden ook steeds vaker vol. Bij 81% van de respondenten is sprake van toename of gelijk blijvende druk op de bezetting van de bedden, bij slechts 19% van de respondenten neemt de druk af.

Ggz-organisaties hebben minder zorg voor het jaar 2016 kunnen afspreken met zorgverzekeraars dan in 2015. De organisaties verwachten, gelet op de zorg die verleend is in het eerste halfjaar, wel meer zorg te verlenen in heel 2016 (+6,4%). Wij constateren dat zorgverzekeraars minder zorg bij ggz-organisaties hebben gecontracteerd dan waarvoor geld beschikbaar is volgens de begroting 2016 van het ministerie van VWS. Rekening houdend met de daadwerkelijke vraag naar ggz-zorg willen ggz-organisaties hun productieafspraken over het jaar 2016 met verzekeraars alsnog verhogen. Hier is gezien het begrootte budget financieel ook ruimte voor.

## ALGEMEEN

### Respons

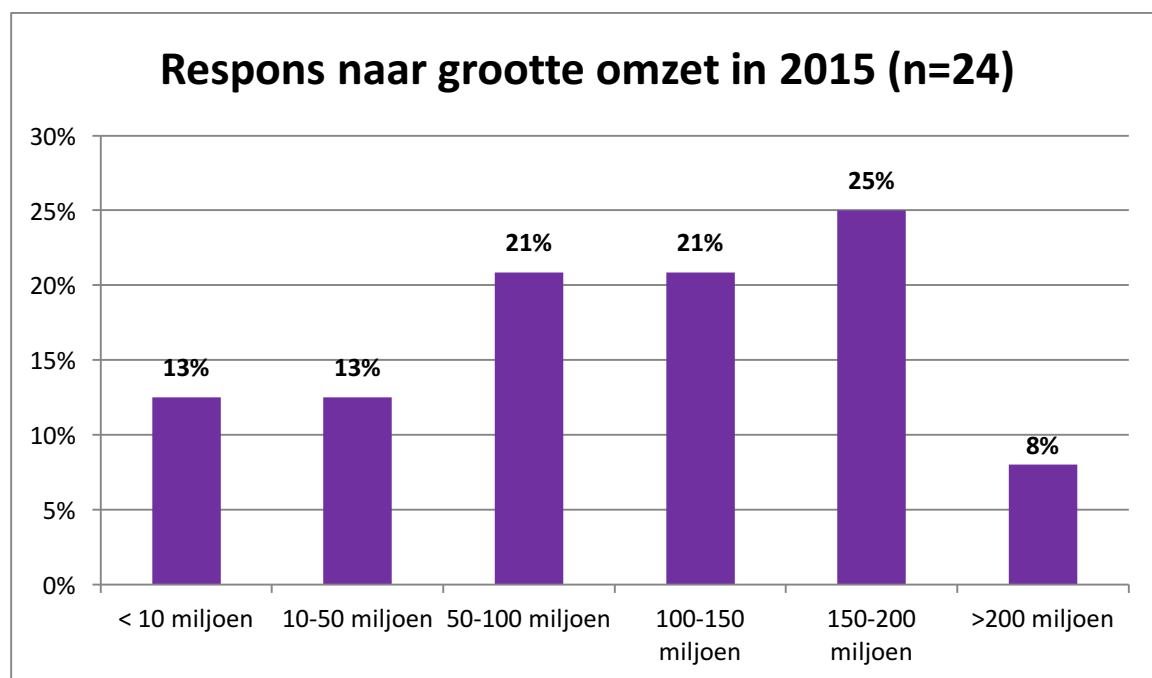
De quick scan is ingevuld door 24 leden van GGZ Nederland, die gezamenlijk een productiewaarde van 1,6 miljard euro in 2015 vertegenwoordigen. Afgezet tegen het macro kader van de curatieve ggz in 2015, welke 3,5 miljard euro bedraagt, komen we uit op een respons van 45%.

NB. In werkelijkheid ligt de respons hoger, omdat het macro kader ook niet-leden van GGZ Nederland en vrijgevestigden omvat.

Voor het gedeelte voor de langdurige zorg geldt dat de leden gezamenlijk een productiewaarde van 35 miljoen euro in 2015 vertegenwoordigen. Afgezet tegen het macro kader van de langdurige ggz in de Zvw, welke 69,2 miljoen euro bedraagt, komen we uit op een respons van 51%.

NB. Wederom geldt hier dat de respons in werkelijkheid hoger ligt, omdat het macro kader ook niet-leden van GGZ Nederland en vrijgevestigden omvat.

### Representativiteit



We kunnen spreken van een representatieve respons, omdat de verdeling naar grootte van omzet in redelijke mate overeenkomt met de werkelijke verdeling.

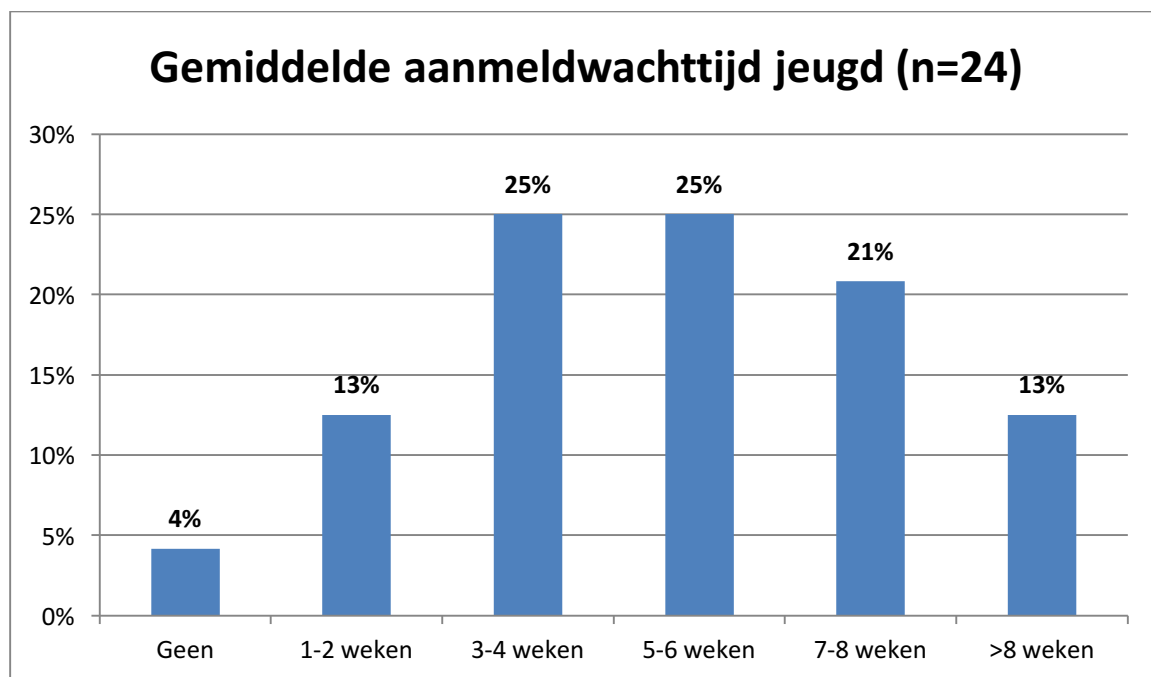
## **WACHTTIJDEN**

### *Wachttijd kinderen en jeugdigen*

4a. Heeft uw instelling behandelingen gericht op kinderen en jeugdigen?

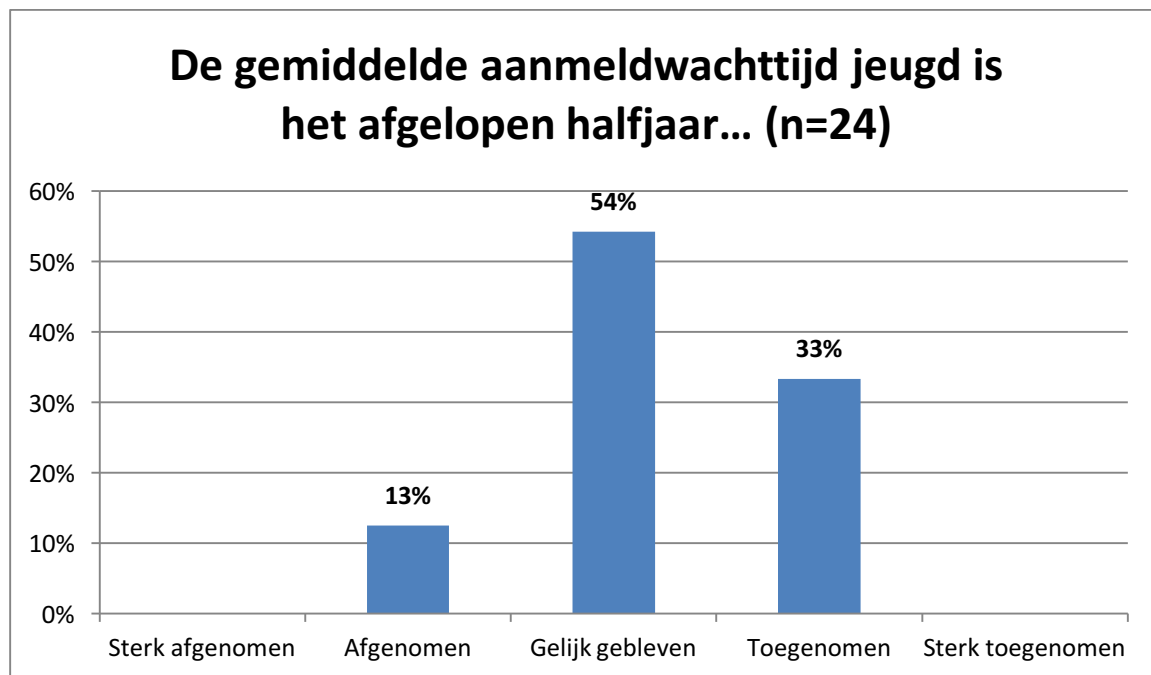
Alle respondenten geven aan behandelingen te bieden gericht op kinderen en jeugdigen.

4b. Wat is momenteel de gemiddelde aanmeldwachtijd in weken voor kinderen en jeugdigen?



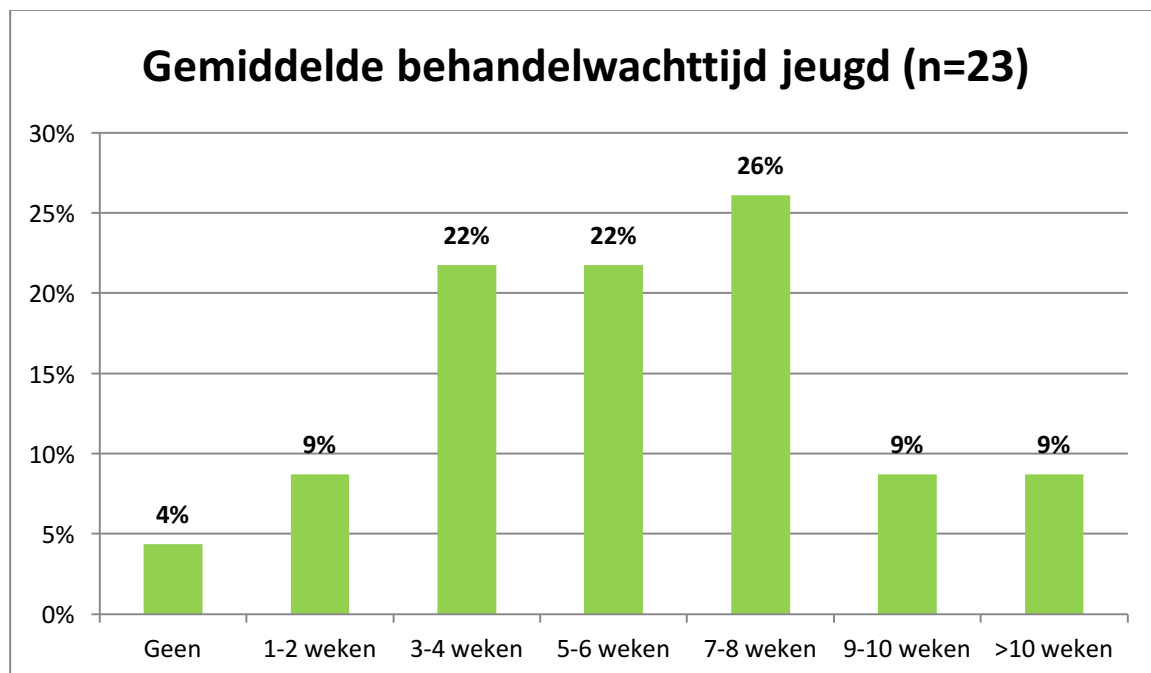
Volgens de Treeknorm mag de aanmeldwachtijd maximaal vier weken bedragen. 42% van de respondenten voldoet hieraan. 58% van de respondenten geeft een aanmeldwachtijd aan van langer dan vier weken. De hoogst genoemde aanmeldwachtijd bedraagt 15 weken. Gemiddeld genomen (totaal van alle respondenten) blijkt er sprake te zijn van een aanmeldwachtijd van 5,3 weken voor kinderen en jeugdigen.

4c. De gemiddelde aanmeldwachtijd voor kinderen en jeugdigen is het afgelopen halfjaar:



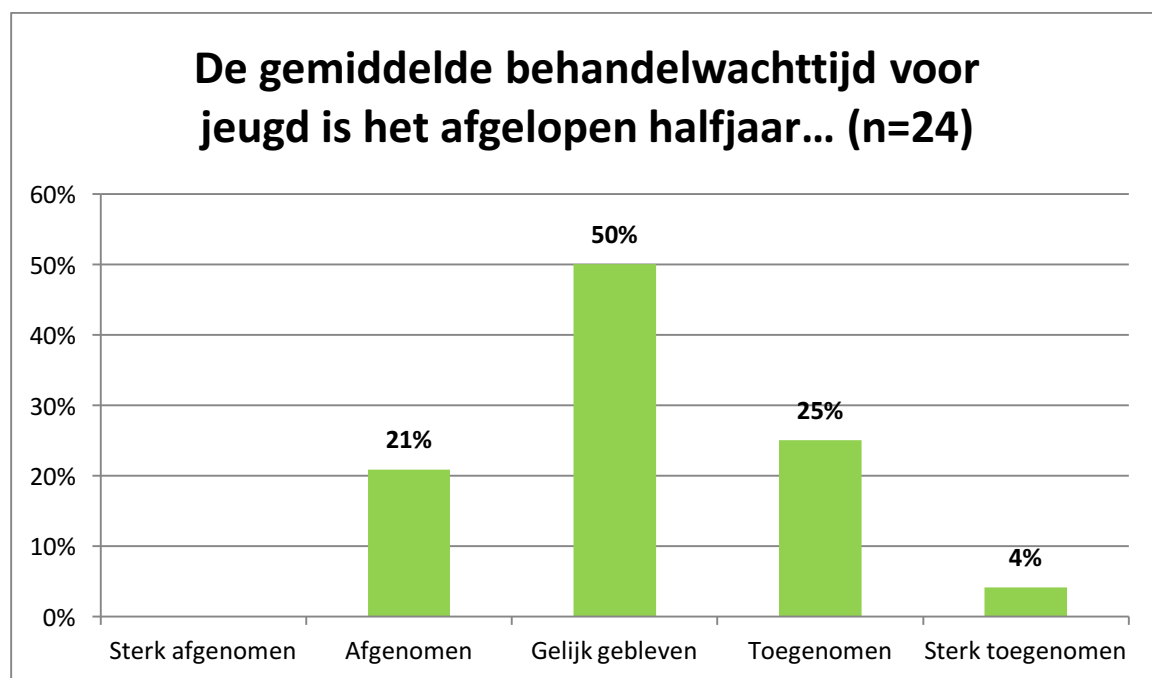
33% van de respondenten geeft aan dat de gemiddelde aanmeldwachtijd voor kinderen en jeugdigen het afgelopen halfjaar is toegenomen, 13% geeft aan dat deze is afgenomen. Iets meer dan de helft van de respondenten (54%) geeft aan dat deze het afgelopen halfjaar niet is veranderd.

4d. Wat is de gemiddelde behandelwachtijd in weken voor kinderen en jeugdigen?



Volgens de Treeknorm mag de behandelwachtijd maximaal tien weken bedragen. 91% van de respondenten voldoet hieraan. 9% van de respondenten geeft een behandelwachtijd aan van langer dan tien weken. De hoogst genoemde behandelwachtijd bedraagt 13 weken. Gemiddeld genomen (totaal van alle respondenten) blijkt er sprake te zijn van een behandelwachtijd van 6,1 weken voor kinderen en jeugdigen.

4e. De gemiddelde behandelwachtijd voor kinderen en jeugdigen is het afgelopen halfjaar:



25% van de respondenten geeft aan dat de gemiddelde behandelwachtijd voor kinderen en jeugdigen het afgelopen halfjaar is toegenomen, bij 4% is sprake van een sterke toename. 21% geeft aan dat de gemiddelde behandelwachtijd is afgenomen. De helft van de respondenten geeft aan dat deze het afgelopen halfjaar niet is veranderd.

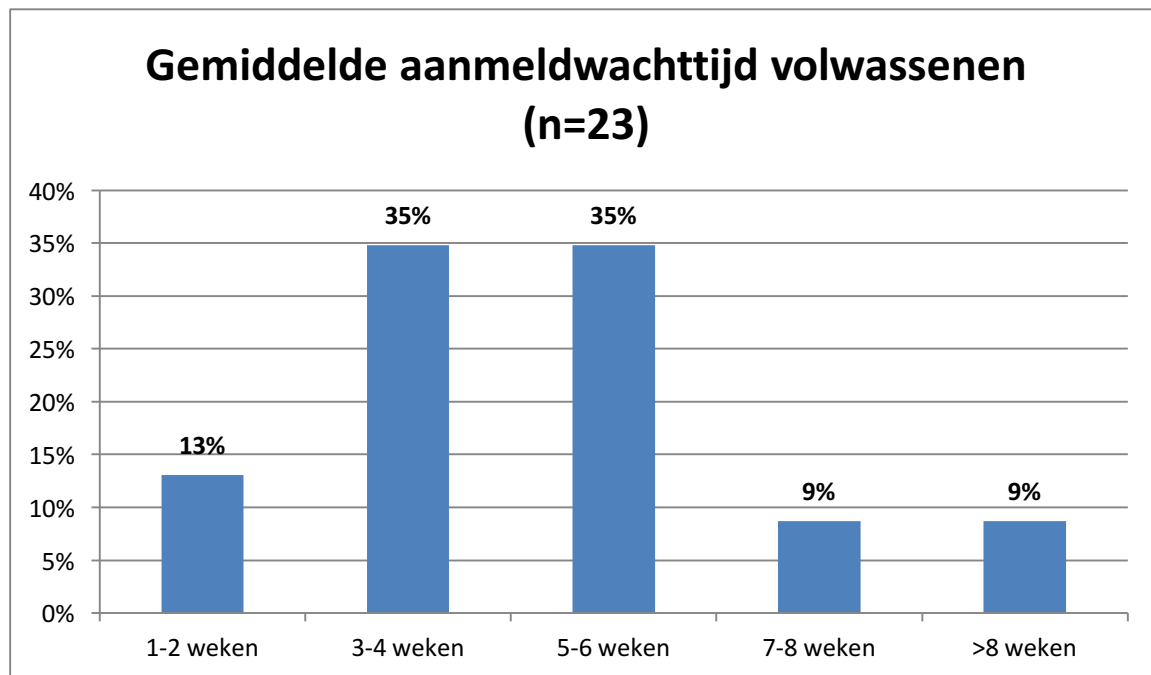


### Wachttijd volwassenen

5a. Heeft uw instelling behandelingen gericht op volwassenen?

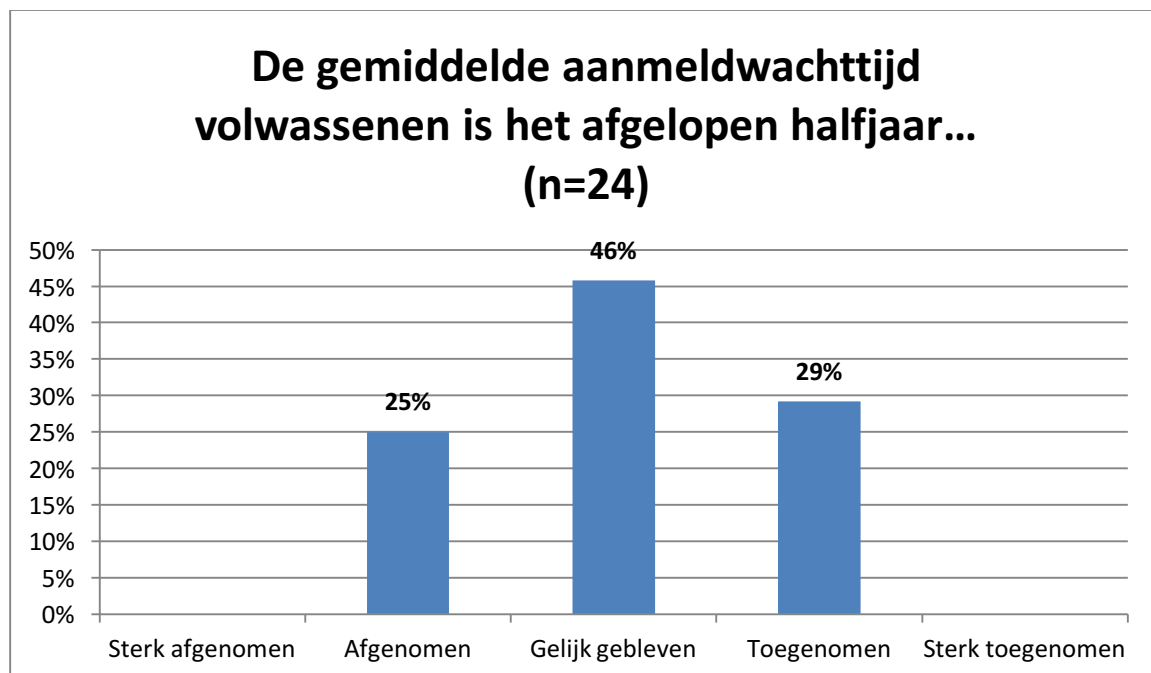
Alle respondenten geven aan behandelingen te bieden gericht op volwassenen.

5b. Wat is momenteel de gemiddelde aanmeldwachttijd in weken voor volwassenen?



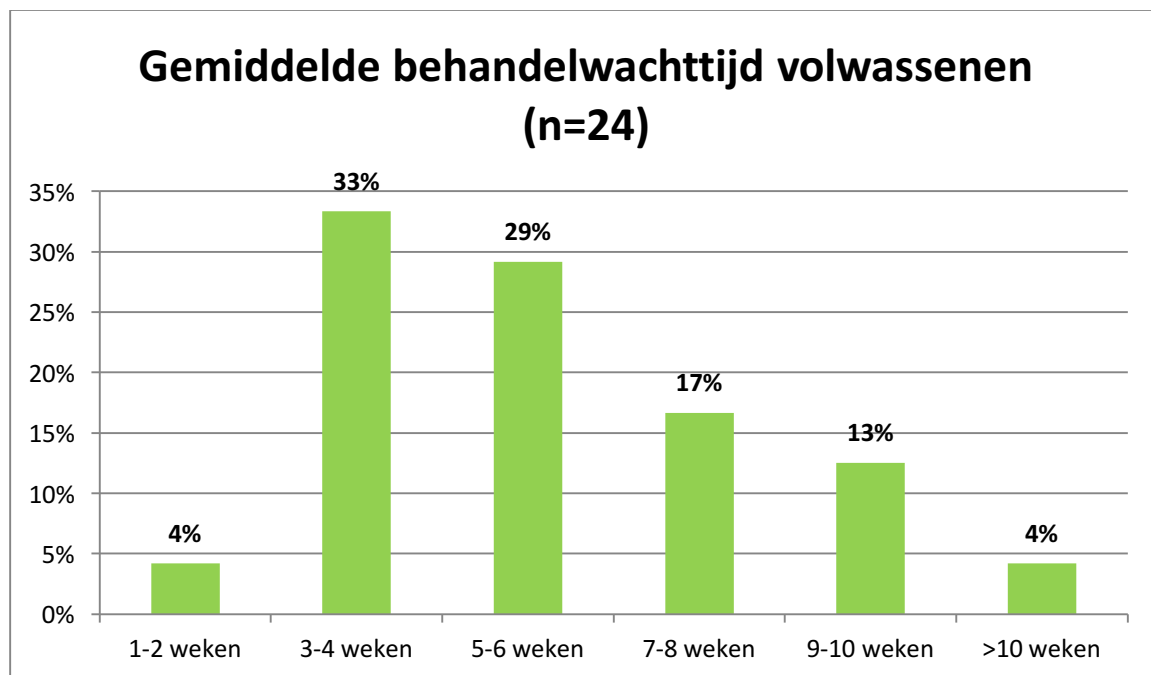
Volgens de Treeknorm mag de aanmeldwachttijd maximaal vier weken bedragen. 48% van de respondenten voldoet hieraan. 52% van de respondenten geeft een aanmeldwachttijd aan van langer dan vier weken. De hoogst genoemde aanmeldwachttijd bedraagt 11 weken. Gemiddeld genomen (totaal van alle respondenten) blijkt er sprake te zijn van een aanmeldwachttijd van 4,9 weken voor volwassenen.

5c. De gemiddelde aanmeldwachtijd voor volwassenen is het afgelopen halfjaar:



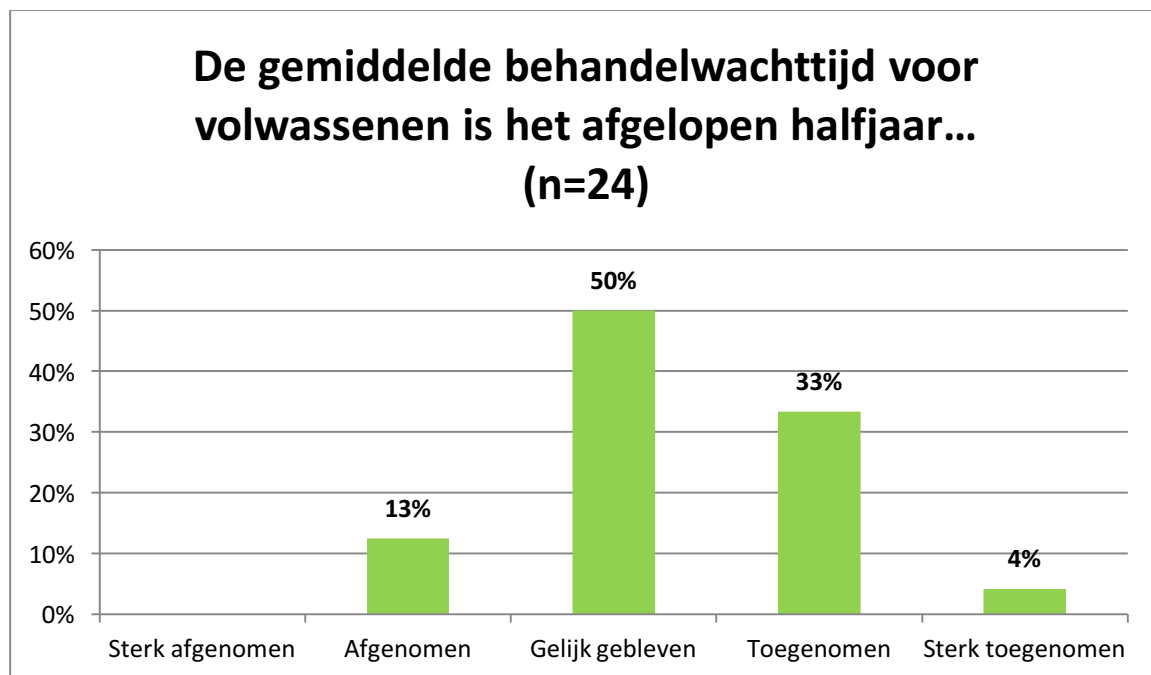
29% van de respondenten geeft aan dat de gemiddelde aanmeldwachtijd voor volwassenen het afgelopen halfjaar is toegenomen, 25% geeft aan dat deze is afgenomen. Bijna de helft van de respondenten (46%) geeft aan dat deze het afgelopen halfjaar niet is veranderd.

5e. Wat is momenteel de gemiddelde behandelwachtijd in weken voor volwassenen?



Volgens de Treeknorm mag de behandelwachtijd maximaal tien weken bedragen. 96% van de respondenten voldoet hieraan. 4% van de respondenten geeft een behandelwachtijd aan van langer dan tien weken. De hoogst genoemde behandelwachtijd bedraagt 12 weken. Gemiddeld genomen (totaal van alle respondenten) blijkt er sprake te zijn van een behandelwachtijd van 5,9 weken voor volwassenen.

5f. De gemiddelde behandelwachtijd voor volwassenen is het afgelopen halfjaar:



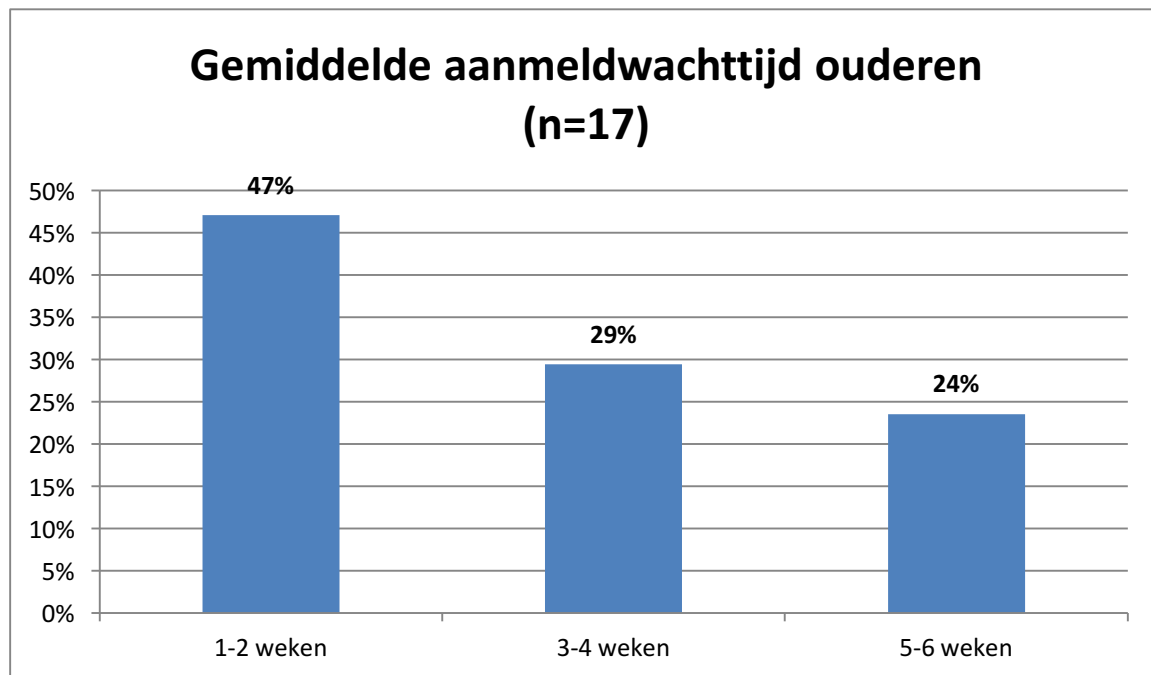
33% van de respondenten geeft aan dat de gemiddelde behandelwachtijd voor volwassenen het afgelopen halfjaar is toegenomen, bij 4% is sprake van een sterke toename. 13% geeft aan dat de gemiddelde behandelwachtijd is afgenomen. De helft van de respondenten geeft aan dat deze het afgelopen halfjaar niet is veranderd.

### Wachttijd ouderen

6a. Heeft uw instelling behandelingen gericht op ouderen?

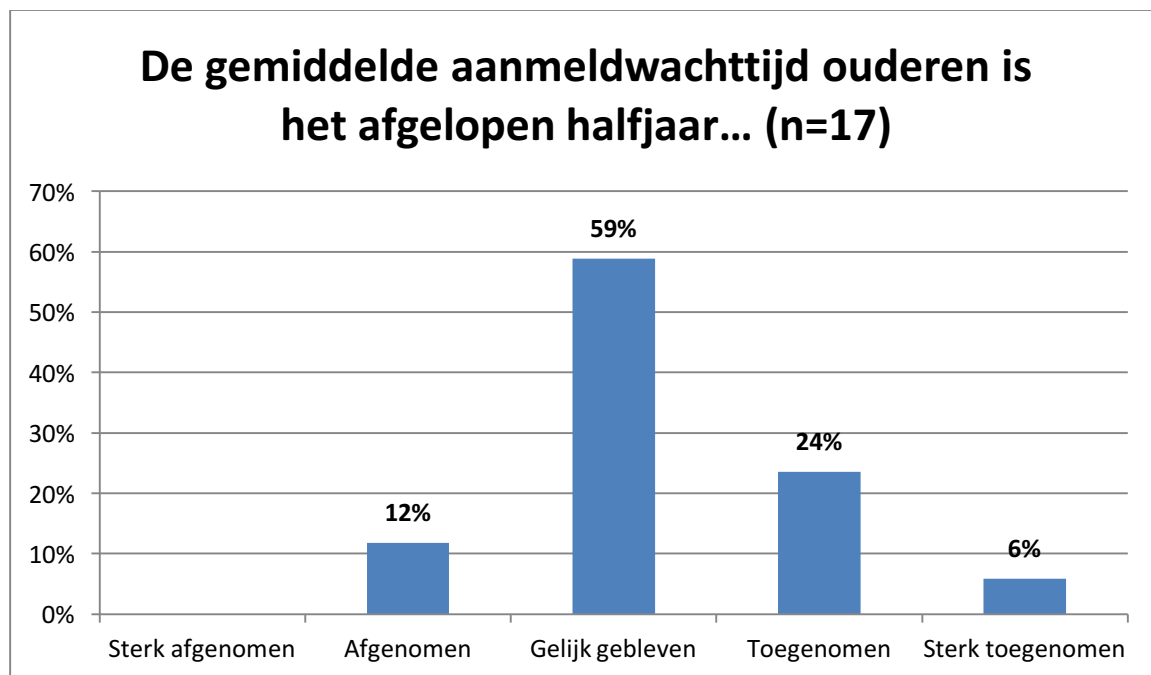
71% van de respondenten geeft aan behandelingen te bieden gericht op ouderen.

6b. Wat is momenteel de gemiddelde aanmeldwachttijd in weken voor ouderen?



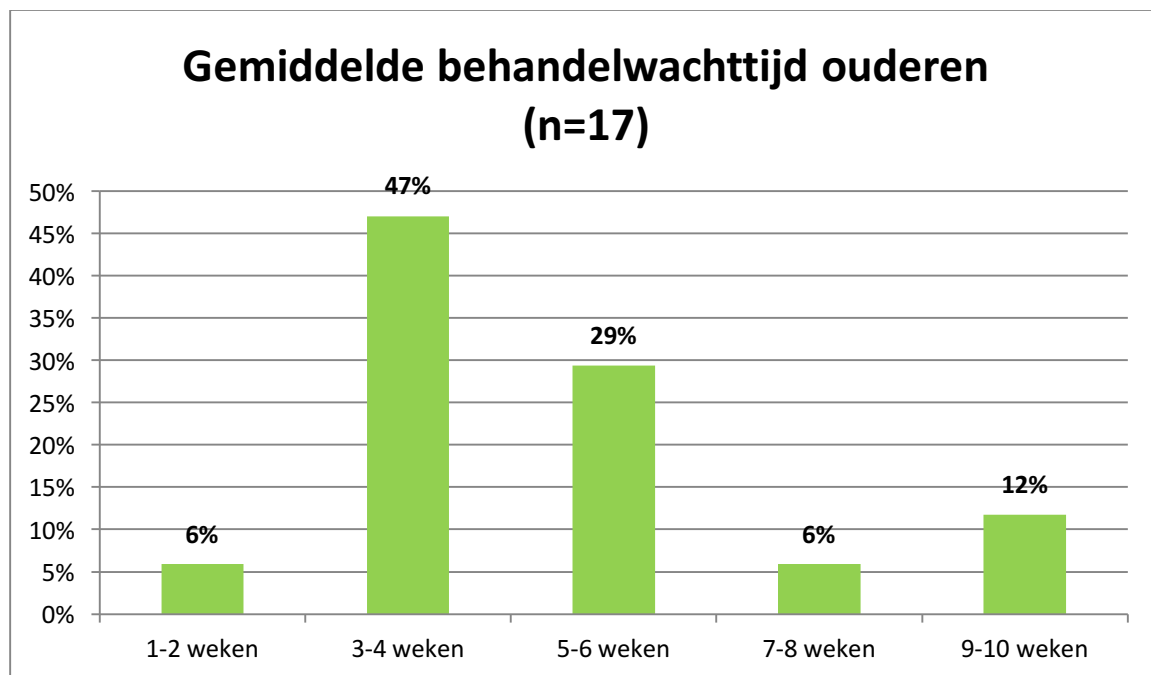
Volgens de Treeknorm mag de aanmeldwachttijd maximaal vier weken bedragen. 76% van de respondenten voldoet hieraan. 24% van de respondenten geeft een aanmeldwachttijd aan van langer dan vier weken. De hoogst genoemde aanmeldwachttijd bedraagt 6 weken. Gemiddeld genomen (totaal van alle respondenten) blijkt er sprake te zijn van een aanmeldwachttijd van 3,1 weken voor ouderen.

6c. De gemiddelde aanmeldwachtijd voor ouderen is het afgelopen halfjaar:



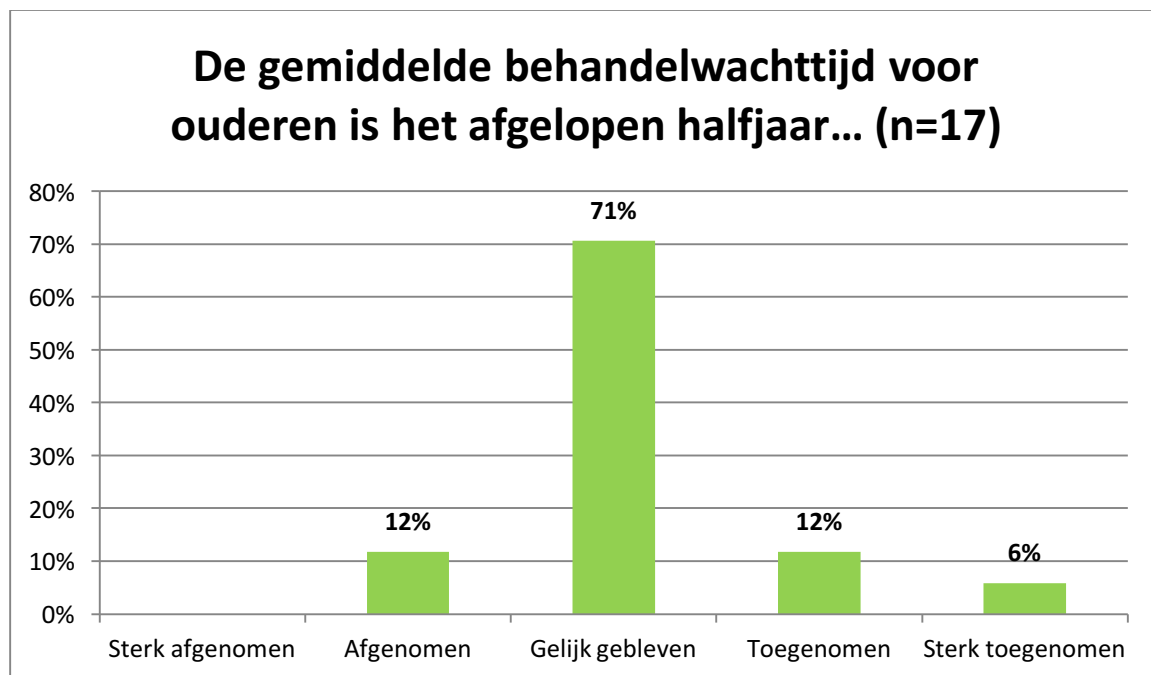
24% van de respondenten geeft aan dat de gemiddelde aanmeldwachtijd voor ouderen het afgelopen halfjaar is toegenomen, 12% geeft aan dat deze is afgenomen. 59% geeft aan dat deze het afgelopen halfjaar niet is veranderd.

6d. Wat is de gemiddelde behandelwachtijd in weken voor ouderen?



Volgens de Treeknorm mag de behandelwachtijd maximaal tien weken bedragen. Alle respondenten voldoet hieraan. De hoogst genoemde behandelwachtijd bedraagt 10 weken. Gemiddeld genomen (totaal van alle respondenten) blijkt er sprake te zijn van een behandelwachtijd van 5,2 weken voor ouderen.

6e. De gemiddelde behandelwachtijd voor ouderen is het afgelopen halfjaar:



12% van de respondenten geeft aan dat de gemiddelde behandelwachtijd voor ouderen het afgelopen halfjaar is toegenomen, bij 6% is sprake van een sterke toename. 12% geeft aan dat de gemiddelde behandelwachtijd is afgenomen. Het overgrote deel van de respondenten (71%) geeft aan dat deze het afgelopen halfjaar niet is veranderd.



## BEDBEZETTING

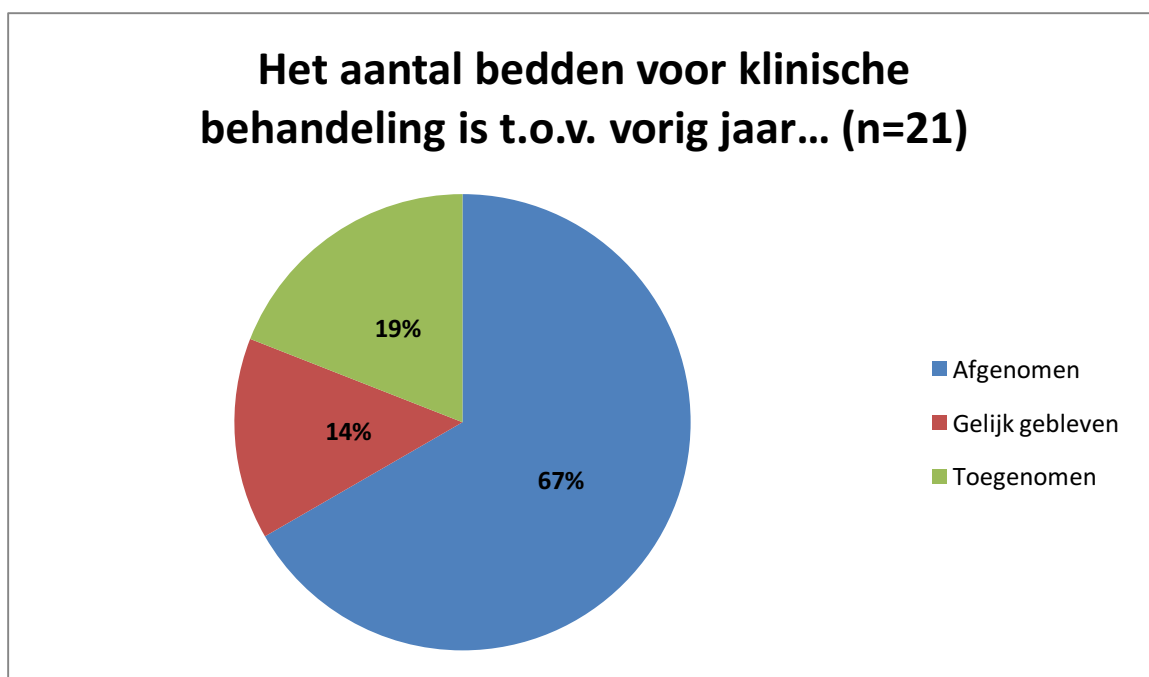
### 7a. Beschikt uw instelling over bedden voor klinische behandeling?

88% van de respondenten geeft aan te beschikken over bedden voor klinische behandeling.

### 7b. Over hoeveel bedden voor klinische behandeling beschikt uw instelling?

De 21 respondenten beschikken samen over 8118 bedden voor klinische behandeling. Gemiddeld genomen (totaal van alle respondenten) is er sprake van 387 bedden. Het laagste aantal bedden bedraagt 8, het hoogste aantal bedden bedraagt 989.

### 7c. Het aantal bedden voor klinische behandeling is t.o.v. vorig jaar:



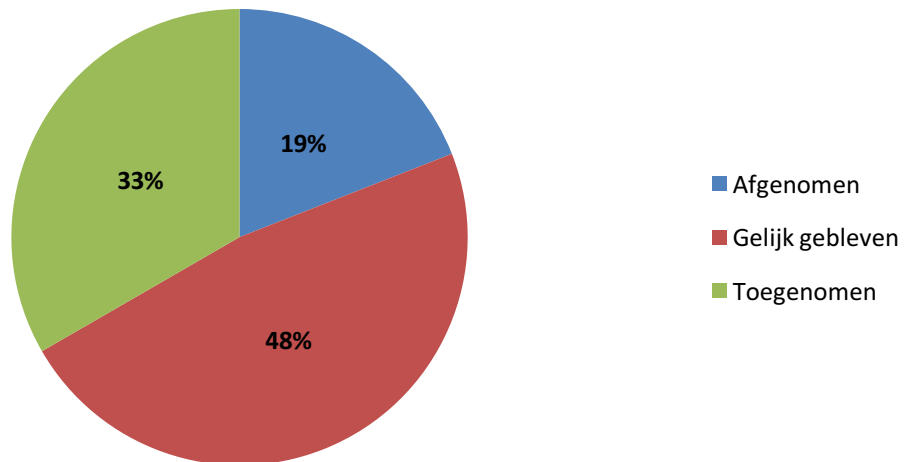
Twee derde (67%) van de respondenten geeft aan dat het aantal bedden voor klinische behandeling t.o.v. vorig jaar is afgenomen. 19% geeft aan dat deze zijn toegenomen. 14% geeft aan dat het aantal bedden gelijk is gebleven.

### 7d. Wat is het percentage bedbezetting voor klinische behandeling?

De gemiddelde bedbezetting voor klinische behandeling (totaal alle respondenten) bedraagt 94,5%. Het laagste percentage bedraagt 68%, het hoogste percentage bedraagt 110%. Bij 14% van de respondenten is sprake van een bedbezetting boven de 100%.

### 7e. De bedbezetting voor klinische behandeling is in het afgelopen halfjaar:

### De bedbezetting voor klinische behandeling is in het afgelopen halfjaar... (n=21)



33% van de respondenten geeft aan dat de bedbezetting voor klinische behandeling in het afgelopen jaar is toegenomen, 19% van de respondenten geeft aan dat deze is afgenomen. Bij bijna de helft van de respondenten (48%) is de bedbezetting gelijk gebleven.

## PRODUCTIE

### 8. Wat was de totale omzet in 2015?

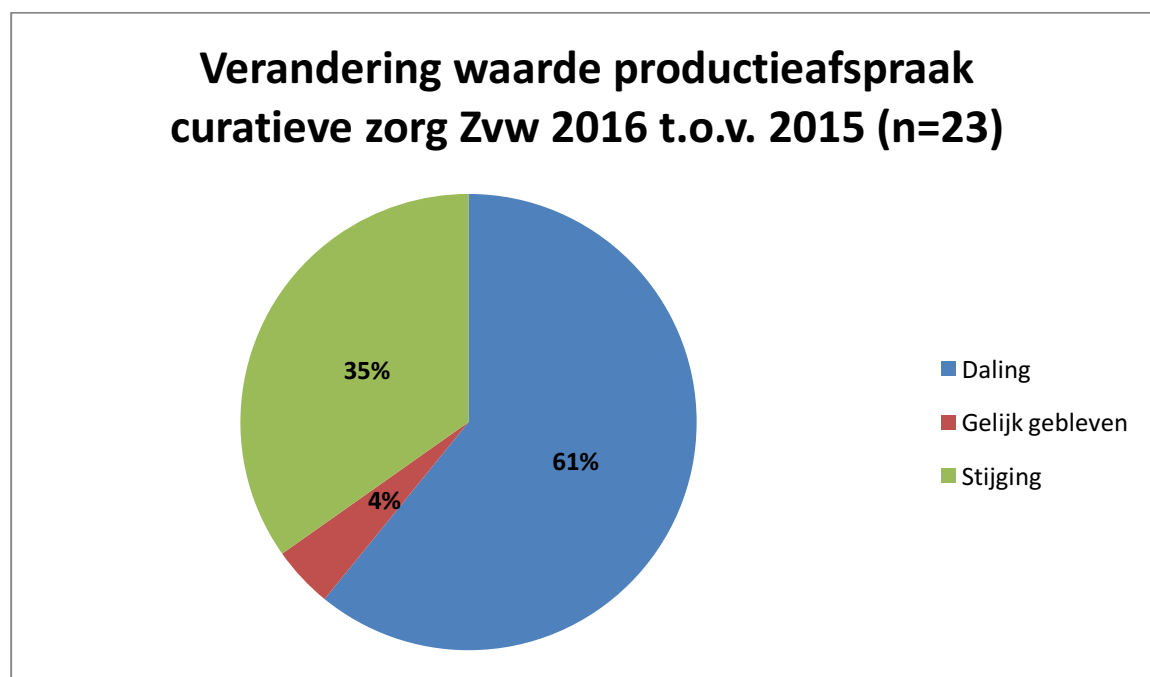
De totale omzet in 2015 van de 24 respondenten bedraagt 2,9 miljard euro. Het gemiddelde (totaal alle respondenten) bedraagt 119,2 miljoen euro.

*GGZ omzet in de Zvw voor de curatieve zorg*

### 9a. Wat is de waarde van uw productieafspraken 2015 voor de curatieve zorg?

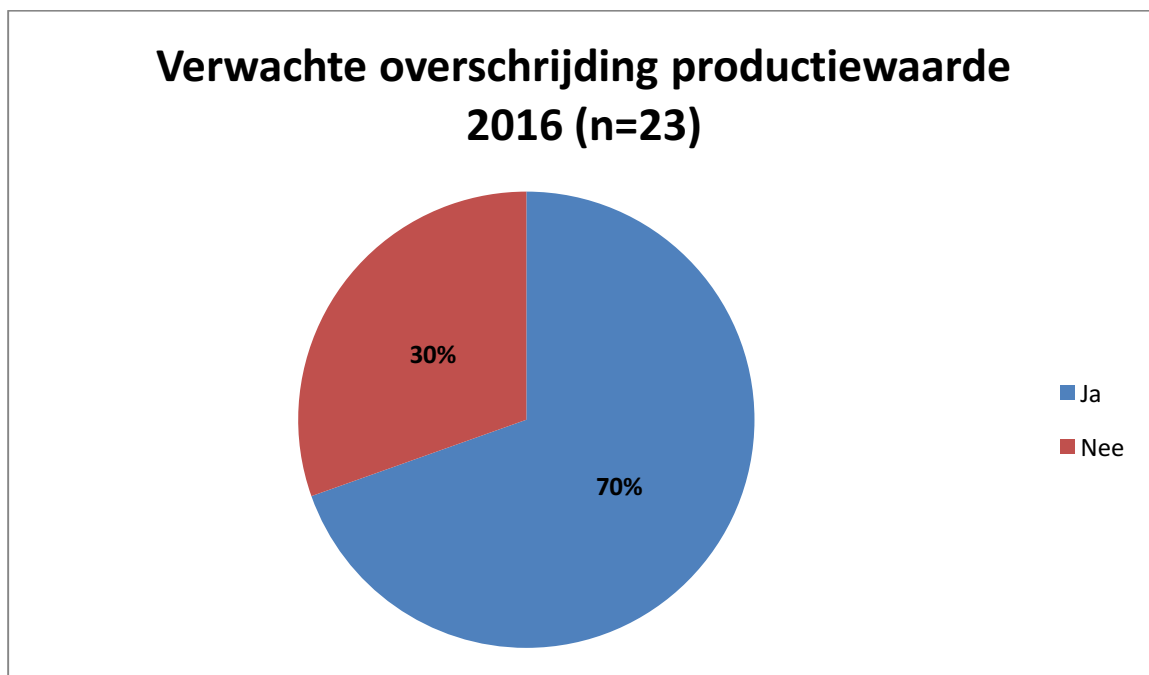
De totale waarde van de productieafspraken 2015 van de 24 respondenten bedraagt 1,6 miljard euro. Het gemiddelde (totaal van alle respondenten) bedraagt 67,1 miljoen euro.

### 9b. Met welk percentage is de waarde van de productieafspraken voor de curatieve zorg over 2016 in de Zvw gewijzigd t.o.v. de waarde van de productieafspraken over 2015?



61% van de respondenten geeft aan dat de waarde van hun productieafspraken in 2016 is gedaald t.o.v. 2015. Deze daling bedraagt gemiddeld -3,6% (in de range van -14% tot -0,8%). 35% van de respondenten ziet een stijging. Deze bedraagt gemiddeld +5,4% (in de range van +1,3% tot +15%). 4% van de respondenten zag geen verandering. De waarde van de productieafspraken voor de curatieve zorg over 2016 in de Zvw is met gemiddeld -0,3% (totaal alle respondenten) gedaald t.o.v. de waarde van de productieafspraken over 2015.

### 9c. Afgaande op de ontwikkeling van de productiewaarde voor de curatieve zorg in het afgelopen halfjaar, verwacht u de gemaakte productieafspraken te overschrijden?



70% van de respondenten geeft aan te verwachten dat de huidige productiewaarde 2016 zal worden overschreden.

9d. Kunt u een inschatting maken met hoeveel procent u verwacht de gemaakte productieafspraken te overschrijden?

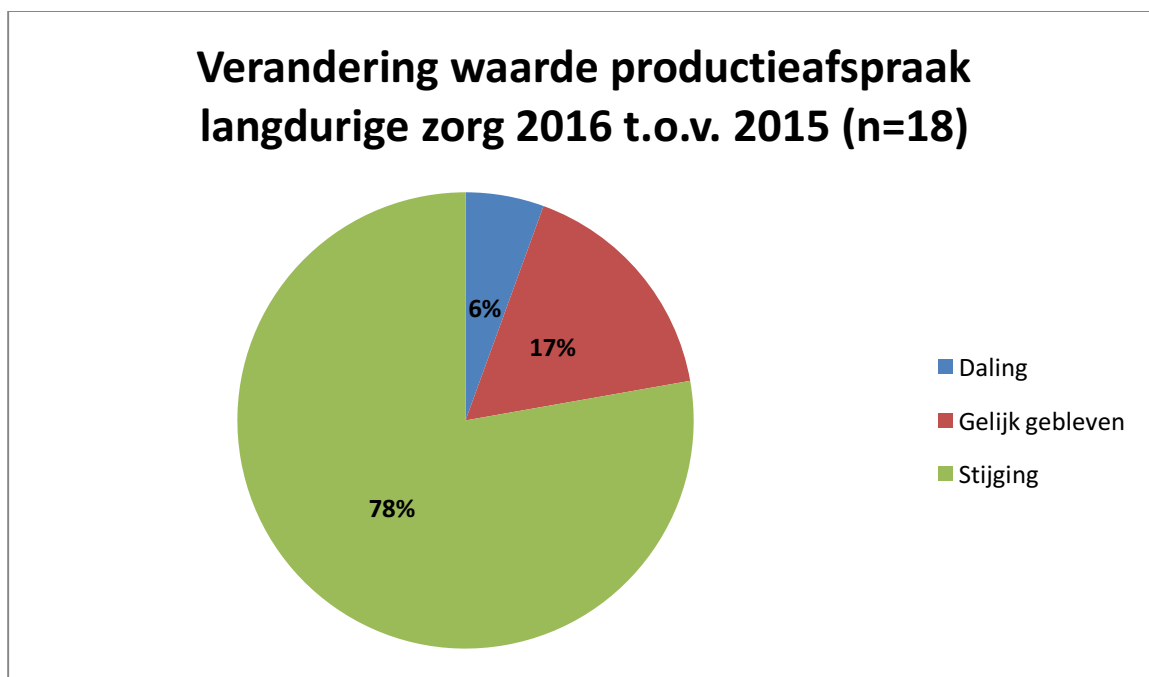
De verwachte overschrijding bedraagt gemiddeld (totaal alle respondenten) 6,4%. De laagst genoemde overschrijding bedraagt 1,7%, de hoogst genoemde overschrijding bedraagt 20%.

GGZ omzet in de Zvw voor de langdurige (t/m 3 jaar) zorg

10a. Wat is de waarde van uw productieafspraken 2015 voor de langdurige zorg?

De totale waarde van de productieafspraken langdurige zorg 2015 van de 17 respondenten bedraagt 35 miljoen euro. Het gemiddelde (totaal van alle respondenten) bedraagt 1,9 miljoen euro.

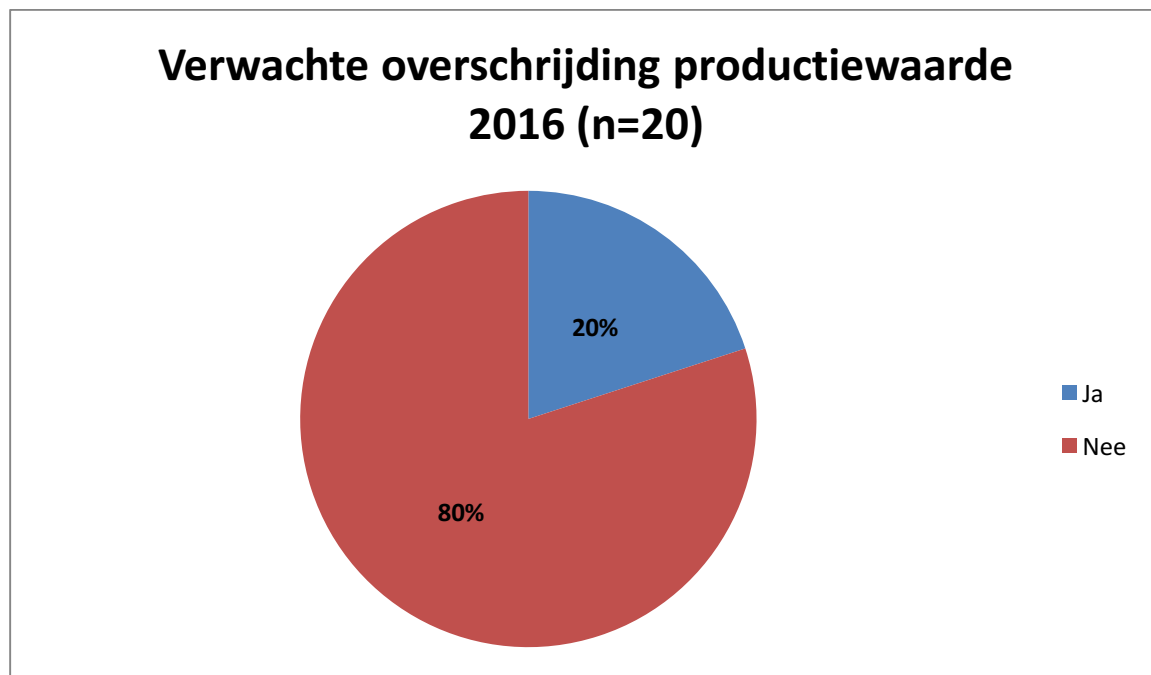
10b. Met welk percentage is de waarde van de productieafspraken voor de langdurige zorg over 2016 in de Zvw gewijzigd t.o.v. de waarde van de productieafspraken over 2015?



78% van de respondenten geeft aan dat de waarde van hun productieafspraken in 2016 is gestegen t.o.v. 2015. Deze stijging bedraagt gemiddeld +154,9% (in de range van 15% tot 638%). 1 respondent (6%) ziet een daling van -8%. 17% van de respondenten ziet geen verandering.

De waarde van de productieafspraken voor de langdurige zorg over 2016 in de Zvw is met gemiddeld +120% (totaal alle respondenten) gestegen t.o.v. de waarde van de productieafspraken over 2015.

10c. Afgaande op de ontwikkeling van de productiewaarde voor de langdurige zorg in het afgelopen halfjaar, verwacht u de gemaakte productieafspraken te overschrijden?



80% van de respondenten geeft aan te verwachten dat de huidige productiewaarde 2016 voor de langdurige zorg niet zal worden overschreden.

10d. Kunt u een inschatting maken met hoeveel procent u verwacht de gemaakte productieafspraken te overschrijden?

57% van de respondenten verwacht een overschrijding (gemiddeld +35,3%, in de range van +20% tot +65%). 29% van de respondenten verwacht geen verandering en 14% van de respondenten (ofwel 1 respondent) verwacht een onderschrijding van -2%. De verwachte overschrijding bedraagt gemiddeld (totaal alle respondenten) 19,9%.



