

Regionale Taskforces

De wachttijden zijn een complex geheel van individuele, landelijke en regionale knelpunten. In 23 regio's in Nederland zijn eind 2018 Regionale Taskforces (RT) Wachttijden GGZ ingericht. Samen met andere relevante partijen heeft Lionarons GGZ in de Regionale Taskforce Zuid-Limburg begin 2019 maatregelen getroffen om de lange wachtlijsten aan te pakken.

De samenwerking tussen de regionale partijen is verbeterd en er zijn goede ideeën uitgewisseld. Helaas heeft dit nog geen positieve invloed gehad op de wachttijden in de GGZ. Uit monitoring van de Nederlandse Zorg Autoriteit (NZa) blijkt dat de wachttijden in 2019 stabiel of iets gedaald zijn. Voor sommige diagnosegroepen in de Gespecialiseerde GGZ (S-GGZ) blijven de wachttijden onverminderd zeer lang.

In het Actieplan Wachttijden 2.0 (juli 2019-december 2020) heeft het Ministerie van VWS aangegeven regio's met lange wachttijden een Versnellingsprogramma te bieden. Ook Zuid-Limburg krijgt een dergelijk regionaal versnellingsprogramma. Begin januari 2020 hebben gesprekken plaatsgevonden met een aantal kandidaten zoals aangedragen door alle leden van de RT Wachttijden Zuid-Limburg. Op basis van deze gesprekken is mevrouw Olga Sollet gekozen als meest geschikte kandidaat om als versneller in de regio aan de slag te gaan. De versneller wordt bekostigd vanuit de landelijke Stuurgroep Wachttijden.

De regionale versneller zal in de komende periode aan de slag gaan met het uitwerken van het plan dat de regionale partijen in 2019 hebben opgesteld ten behoeve van het oplossen van de wachttijden. Daarbij zal de focus primair liggen op de vier aandachtsgebieden waarbij de wachttijden het langste zijn: autisme, aandachtstekort, persoonlijkheidsstoornissen en schizofrenie (wordt niet behandeld bij Lionarons GGZ). De versneller heeft de opdracht gekregen

om in het komende half jaar tot de implementatie van een aantal concrete interventies te komen in samenwerking met de aanbieders in de regio.

Het eindresultaat van deze opdracht is tweeledig:

1. Een viertal geïmplementeerde interventies op basis waarvan de wachttijden op de vier aandachtsgebieden dalen. De eerste daling is aan het eind van de periode zichtbaar.
2. Een evaluatie met advies aan de Regionale Taskforce voor vervolgstappen.

Vanzelfsprekend maakt Lionarons GGZ ook in 2020 deel uit van de RT Zuid-Limburg.



Verder is recent bekend geworden dat MIND als lid van de landelijke stuurgroep Aanpak Wachttijden niet alleen cliënt- en familievertegenwoordigers ondersteunt maar ook de regionale zorgaanbieders. Mensen die regionaal actief zijn bij de aanpak van wachttijden kunnen voor vragen of ondersteuning terecht bij MIND. We hebben hierover contact gezocht met deze organisatie.

In dit document leest u hoe Lionarons GGZ de genoemde oplossingsrichtingen in het tweede halfjaar van 2019 verder heeft geïmplementeerd in de behandeling van cliënten en samenwerking met andere partijen. Uiteraard zijn lang nog niet alle knelpunten opgelost en blijven wij ons inspannen om de wachtlijsten in de GGZ te verkorten.

Vermelding wachttijden

In overeenstemming met andere regionale partners geeft Lionarons GGZ informatie over de wachttijden:

- Binnen 5 dagen van de nieuwe kalendermaand publiceren wij de wachttijden op onze website (www.lionarons-ggz.nl/wachttijden) en in Vektis (waardoor deze automatisch verschijnen op www.kiezenindeggz.nl).
- Op de website vermelden wij tegelijkertijd de landelijk verplichte *retrospectieve* wachttijden én de *actuele* aanmeldwachttijd aan het begin van de kalendermaand.
- Vermelding van de wachttijden op de website voldoet aan de NZa Transparantieregeling Zorgaanbieders GGZ (Regeling NR/REG-2024).

Momentopname

Wachttijden zijn altijd een momentopname. Helaas werden wij in het tweede halfjaar van 2019 geconfronteerd met hoog ziekteverzuim en het vertrek van een aantal regiebehandelaren naar een andere werkgever. Hierdoor liepen de wachttijden verder op. Cliënten en verwijzers werden hier op diverse manieren regelmatig over geïnformeerd.

We verwachten dat het aantrekken van nieuw personeel en het huren van een andere behandellocatie in Maastricht begin 2020 een gunstige invloed zal hebben op de wachttijden.

Gunstiger beeld

Soms kunnen de actuele behandelzeiten er gunstiger uitzien dan de vermeldingen op de website. Onze wachttijden kunnen namelijk per locatie of per doelgroep verschillen. Daarom verzoeken wij onze verwijzers bij verwijzing niet alleen de wachttijden op onze website te raadplegen, maar vooral ook contact met ons op te nemen voor actuele informatie over de te verwachten wachttijd.

Contact met cliënten op de wachtlijst

Mensen die op een wachtlijst staan voor behandeling in de GGZ moeten helaas vaak (maanden)lang wachten voordat hun behandeling start.

Eind 2019 heeft een SPV (tevens werkzaam als POH-GGZ bij De Wijkpraktijk) telefonisch contact gelegd met alle cliënten op onze wachtlijst.

Het telefonisch contact was uitdrukkelijk niet gericht op behandeling, maar was bedoeld om cliënten te informeren over de te verwachten wachttijd. Ook wees de SPV de cliënten op mogelijkheden om de wachtlijst te overbruggen. Hierbij hebben wij ons gebaseerd op onze eigen expertise en het document 'Gebruik verschillende vormen van ondersteuning tijdens GGZ-wachttijd' (SiRM, mei 2019).



Het contact tussen de SPV en de cliënt zag er als volgt uit:

- SPV neemt telefonisch contact op met cliënt op wachtlijst
- SPV informeert de cliënt over de verwachte wachttijd en vraagt wat voor deze cliënt de beste mogelijkheden zijn:
 - blijven wachten op de wachtlijst van Lionarons GGZ;
 - overbrugging van de wachtlijst bij de POH-GGZ (of huisarts);
 - naar zorgbemiddeling van de zorgverzekeraar (voor bemiddeling naar een aanbod met kortere wachtlijsten bij een andere aanbieder);
 - overbrugging van de wachttijd d.m.v. ePublic Health.

Als cliënt overbrugging wil bij de POH-GGZ, vraagt de SPV om toestemming om dit met POH-GGZ te mogen bespreken. Vervolgens spreekt de SPV met de POH-GGZ af dat deze contact opneemt met cliënt en dat Lionarons GGZ beschikbaar is voor tussentijdse consultatie. Ook adviseert de SPV de POH-GGZ in dit geval welke vormen van psycho-educatie, begeleiding en eHealth deze kan inzetten om de cliënt te ondersteunen.



De inzet van de SPV heeft geleid dat zeer positieve reacties van cliënten en behandelaren. Het merendeel van de gecontacteerde cliënten wilde niet van onze wachtlijst af. Dat zij naast ons secretariaat persoonlijk geïnformeerd werden over de te verwachten wachttijd was voor hen voldoende om te blijven wachten, zo werd regelmatig aangegeven. Verder heeft de inzet van de SPV ertoe geleid dat Lionarons GGZ van start wil gaan met een zogenaamde 'overdrachtsfunctionaris', die cliënten begeleidt in de overdracht van de huisartsenpraktijk naar de behandeling én na de behandeling terug naar de huisartsenpraktijk. Zodoende hopen we de cliënt beter voor te bereiden op de behandeling (en tevens wachtlijstoverbrugging te bieden) en de cliënt en diens huisarts/POH-GGZ beter toe te rusten om na de behandeling zelfstandig verder te kunnen. Begin 2020 zal Lionarons GGZ hiervoor een implementatiesubsidie indienen bij de VEZN. Wij zijn voornemens hierbij de door eHealth-aanbieder Embloom ontwikkelde online 'wachttijd-module' te gaan inzetten.

Domeinoverstijgende aanpak

In 2019 heeft Lionarons GGZ verder geïnvesteerd in samenwerking met aanbieders uit het sociale domein om de behandeling van cliënten zo snel mogelijk te kunnen afschalen. Aanvankelijk was Lionarons GGZ voornemens om medewerkers van Levanto regelmatig deel te laten nemen aan de multidisciplinaire overleggen van onze behandelteams, zodat er een warme overdracht van cliënten naar het sociaal domein kan plaatsvinden. Uiteindelijk hebben we dit anders moeten vormgeven: onze behandelteams hebben vaste contactpersonen bij de wijkteams van Kerkrade en Brunssum. De samenwerking verloopt inmiddels goed. Recent zijn er met hetzelfde doel ook contactpersonen geregeld via Heerlen StandBy.

Een dergelijke samenwerking was ook in gang gezet met Vincere GGZ en Altracura, maar helaas zijn beide aanbieders eind 2019 failliet gegaan.

Op individuele basis vindt er regelmatig overdracht plaats naar aanbieders van sociaal-maatschappelijke zorg en dagbesteding.

Door de domeinoverstijgende samenwerking met andere partijen verwachten we dat daardoor de lange DBC's ontwikkelingsstoornissen en Persoonlijkheidsstoornissen zullen afnemen.

Domeinoverstijgende samenwerking met andere partijen in 2019 (aantal contacten met deze aanbieders in de omschrijving)	
Levanto	Altracura
172	123

Daar waar mogelijk behandelen in de GB-GGZ

Over het algemeen gelden er door de te behandelen problematiek en de daarbij behorende behandelproducten kortere wachtlijsten in de GB-GGZ. Daar waar mogelijk behandelt Lionarons GGZ daarom cliënten in de GB-GGZ.

De behandelproducten Umami als Eleo zijn door zorgverzekeraars en zorgaanbieders ontwikkeld om de wachtlijsten te verkorten. Beide behandelproducten bieden extra behandeltime in de GB-GGZ. Met deze ruimte hebben behandelaren meer tijd en kunnen daardoor ook cliënten met wat meer complexe problematiek in de GB-GGZ behandeld worden (persbericht CZ, mei 2019).

Sinds 2018 koopt Lionarons GGZ het GB-GGZ behandelproduct Umami van VGZ in. Vanaf 2019 zetten wij ook Eleo van CZ in.

In 2019 opende Lionarons GGZ 23 trajecten binnen het product Umami en 6 trajecten binnen het product Eleo.

Voor 2020 heeft Lionarons GGZ wederom Umami- en Eleo-trajecten ingekocht

bij genoemde verzekeraars. Het aantal ingekochte trajecten is in januari 2020 nog voorwerp van de inkooponderhandelingen.

Daar waar mogelijk combineren wij de face-to-face contacten binnen Umami en Eleo met eHealth interventies van eHealth-leverancier Embloom en online contacten via ons cliëntportaal.

Samen met de POH-GGZ

Net als voorgaande jaren blijkt uit de spiegelrapportage GB-GGZ van Stichting Kwaliteit in de Basis GGZ (KIBG) dat Lionarons GGZ in 2018 in vergelijking tot onze collega's in de benchmark uitzonderlijk veel cliënten heeft die vóór of na de behandeling in de GB-GGZ contact hebben met de POH-GGZ en daardoor goedkopere vormen van zorg consumeren.

In deze spiegelrapportage wordt Lionarons GGZ gebenchmarkt met andere middelgrote aanbieders van Generalistische Basis GGZ. Uit de rapportage over 2018 is een aantal opvallende conclusies te trekken ten aanzien van de kwaliteit van de geboden zorg bij Lionarons GGZ:

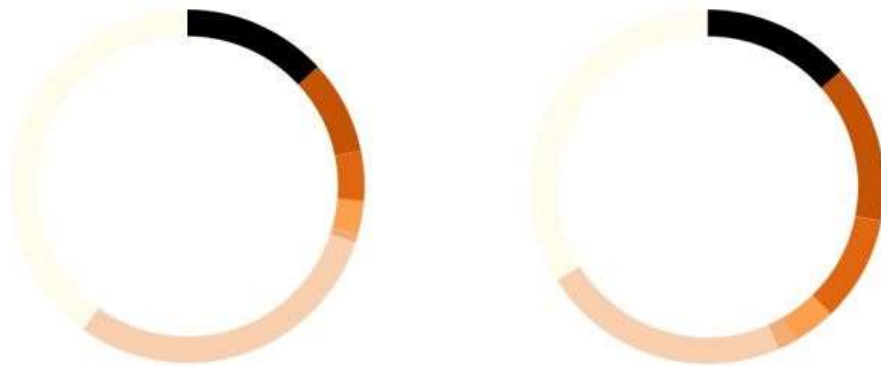
- In verhouding tot de landelijke benchmark hebben méér cliënten die bij Lionarons GGZ voor behandeling in de Basis GGZ instromen, voorafgaand aan hun behandeling al geestelijke gezondheidszorg ontvangen.
- In verhouding tot de landelijke benchmark heeft slechts een klein gedeelte van de cliënten na onze behandeling in de GB-GGZ nog zorg nodig. Wanneer cliënten klaar zijn bij Lionarons GGZ, dan zijn ze ook echt klaar.
- Áls er na de behandeling in de GB-GGZ nog zorg nodig is, vindt die overwegend plaats bij de POH-GGZ (minder complex en daardoor minder duur van aard). In de landelijke benchmark wordt na de GB-GGZ behandeling vaker doorbehandeld in de gespecialiseerde GGZ.

Zie Spiegelrapportage Stichting Kwaliteit in Basis GGZ 2018.

REGIONALE AANPAK WACHTTIJDEN GGZ ZUID-LIMBURG

UPDATE MAATREGELEN LIONARONS GGZ TWEEDE HALFJAAR 2019

LIONARONS GGZ totaal M-Mix BENCHMARK

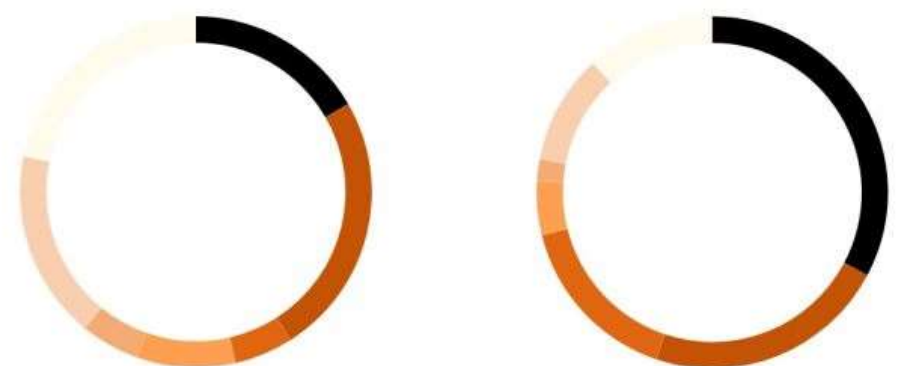


S-GGZ bij u
 S-GGZ andere aanbieder
 GB-GGZ bij u (k-m-i)
 GB-GGZ bij u (chr)
 GB-GGZ andere aanbieder
 POH GGZ 1-2
 POH GGZ 2+

 S-GG.	13,2%
 S-GG.	8,6%
 GB-G.	4,6%
 GB-G.	3,1%
 GB-G.	0,8%
 POH.	29,9%
 POH.	40%

 S-GG.	13,6%
 S-GG.	14,5%
 GB-G.	9,7%
 GB-G.	4%
 GB-G.	1,6%
 POH.	22,8%
 POH.	33,8%

LIONARONS GGZ totaal M-Mix BENCHMARK



S-GGZ bij u
 S-GGZ andere aanbieder
 GB-GGZ bij u (k-m-i)
 GB-GGZ bij u (chr)
 GB-GGZ andere aanbieder
 POH GGZ 1-2
 POH GGZ 2+

 S-GG.	16,7%
 S-GG.	24,3%
 GB-G.	5,4%
 GB-G.	9,1%
 GB-G.	5,4%
 POH.	17,4%
 POH.	21,7%

 S-GG.	32,8%
 S-GG.	22,4%
 GB-G.	15,9%
 GB-G.	5%
 GB-G.	2%
 POH.	10,1%
 POH.	11,9%

Lionarons GGZ werkt nauw samen met POH-GGZ in Zuid-Limburg in het kader van wachtlijstoverbrugging en consultatie.

Hoewel deze spiegelrapportage gegevens over 2018 bevat, gaan we ervan uit dat deze gegevens niet veel zullen afwijken in 2019. De cijfers over 2015-2017 zagen er namelijk ook vergelijkbaar uit.

Screening aan de voordeur

Met toestemming van VGZ en CZ is Lionarons GGZ in het eerste kwartaal van 2019 gestart met het screenen van verwezen cliënten alvorens deze op onze wachtlijst te plaatsen. Hierdoor kunnen wij snel beoordelen of wij een passend behandelaanbod hebben voor de verwezen cliënt. Kunnen wij de hulpvraag niet beantwoorden, dan verwijzen wij de cliënt terug naar de huisarts, die de cliënt vervolgens zo snel mogelijk naar een passend aanbod kan toe leiden.



Projectleiders Wilma Noteborn en Ies Dijkman (Embloom) hierover: “De eerste resultaten van het inzetten van de Telescreen (TS) aan de voordeur van Lionarons GGZ zijn veelbelovend: <http://bit.ly/TeleScreen>.”

Daarom hebben wij van CZ en VGZ toestemming gekregen om de TS ook in kwartaal 1 van 2020 nog in te zetten. Eind maart vindt er een evaluatie plaats met beide zorgverzekeraars, waarbij we nog recentere cijfers zullen aanleveren. We verwachten dat we dan nog meer resultaten hebben over de trajecten in de S-GGZ 2019.

Op verzoek van VGZ hebben wij het TeleScreen-project ingediend als Good Practice. Samen met de Universiteit Maastricht zullen wij in 2020 wetenschappelijk onderzoek doen naar de invloed van de TS op snelle toeleiding naar passende zorg.

Consultatie in de huisartsenpraktijk

Consultatie ondersteunt huisartsen en POH-GGZ bij het behandelen en begeleiden van patiënten met psychische en psychiatrische problematiek in de huisartsenpraktijk. Door de wachtlijsten moeten cliënten vaak langer in de huisartsenpraktijk worden overbrugd voordat hun behandeling in de GGZ van start gaat. Vaak zijn verwijzers hier onvoldoende voor toegerust. Consultatie richt zich primair op het vergroten van het probleemoplossend vermogen van de verwijzer en beperkt zich tot diagnostiek, advies en (kortdurende) behandeling. Hoewel de meeste GGZ-instellingen consultatie bieden, wordt hier in de praktijk om diverse redenen nog onvoldoende gebruik van gemaakt. Daarom heeft Lionarons GGZ met toestemming van CZ en VGZ eind 2019 een psychiater vrij geroosterd om consultatie te bieden in 2 huisartspraktijken: Medisch Centrum West-Kerkrade en Medisch Centrum Bekkerweg Heerlen.

Psychiater **Aleida Frissen** is periodiek aanwezig in beide praktijken. We gaan daarbij uit van een groeimodel op geleide van de vraag. De werkzaamheden van de psychiater in de praktijk bestaan uit overleg met de huisartsen en

REGIONALE AANPAK WACHTTIJDEN GGZ ZUID-LIMBURG

UPDATE MAATREGELEN LIONARONS GGZ TWEEDE HALFJAAR 2019

POH-GGZ, face to face of schriftelijke vragen op basis van het dossier van een patiënt. De psychiater geeft hierover gericht advies over behandeling, begeleiding of verwijzing. Daarnaast ziet zij ook patiënten in de huisartsenpraktijk. Uit praktische overwegingen kan de psychiater niet deelnemen aan het MDO, maar er vindt wel voortdurend multidisciplinair overleg plaats. De eindverantwoordelijkheid blijft bij de huisarts.



Het is nog te vroeg om conclusies te kunnen trekken, maar we verwachten dat door de aanwezigheid van de psychiater consultatievragen toe zullen nemen en dat de verwijzers daarmee praktische handvatten hebben om patiënten toe te kunnen leiden naar passende zorg of hen in de praktijk kunnen overbruggen zolang zij op de wachtlijst voor behandeling staan.

We zien in de registratie van het aantal consultaties ook een duidelijk stijgende lijn:

Jaar	Aantal consultaties bij Lionarons GGZ
2018	173
2019	181
2020 (t/m januari)	20

Jaar	Aantal consultaties bij psychiater Frissen
2018	3
2019	17
2020 (t/m januari)	8 (grotendeels bij de praktijken MCWK/MC Bekkerweg)

Groepsaanbod

Groepsbehandeling algemeen

Het aanbieden van groepsbehandeling wordt in de Lessons Learned van de Regionale Taskforces Wachtlijden GGZ (KPMG, februari 2019) genoemd als mogelijke oplossing voor de lange wachtlijden in de GGZ.

Daar waar mogelijk bieden wij onze behandeling in groepsvorm aan. Momenteel biedt Lionarons GGZ de volgende groepsbehandelingen aan:

REGIONALE AANPAK WACHTTIJDEN GGZ ZUID-LIMBURG

UPDATE MAATREGELEN LIONARONS GGZ TWEDE HALFJAAR 2019

- Psycho-educatie voor diverse stoornissen
- Acceptance and Commitment Therapy (ACT)
- Groeps-psychotherapie
- Groeps-schematherapie
- Wij treffen momenteel voorbereidingen voor het aanbieden van Cognitieve Gedrags Therapie (CGT) in groepsvorm.

In 2019 zien we reeds een lichte toename m.b.t. ons groepsaanbod:

Aantal groepssessies in:		Aantal unieke cliënten met groepscontacten	
2018	2019	2018	2019
160	182	103	135

Oh My Mood

Eind 2018 is Lionarons GGZ tevens een samenwerking aangegaan met Oh My Mood. Deze eHealth-leverancier biedt een blended transdiagnostisch behandelprogramma voor cliënten die voldoen aan het profiel van de Generalistische Basis GGZ (GB-GGZ). Het programma bestaat uit individuele contacten, groepssessies en (online) huiswerkopdrachten. Het programma is gestoeld op interventies uit de positieve psychologie en behandelt thema's als: Psychologisch kapitaal, Veerkracht, Stressreductie, Gedachten en Copingstrategieën. Verder wordt er veel aandacht besteed aan leefstijl om cliënten op een psychologische én praktische manier bij te staan. Nadat een aantal behandelaren waren geschoold in het toepassen van het programma, heeft er eind 2018 een pilotgroep plaatsgevonden. Vervolgens zijn we een uitgebreide campagne gestart om cliënten voor deelname te werven. Uiteraard zijn alle cliënten op de wachtlijst voor behandeling in de GB-GGZ benaderd voor deelname aan het programma Oh My Mood. Daarnaast hebben

we onze verwijzers via nieuwsbrieven, onze website, social media en persoonlijke bezoeken geïnformeerd over het programma en het feit dat we geen wachtlijst hadden voor Oh My Mood.

In 2019 hebben 3 OMM groepen plaatsgevonden, waarvan 1 nog niet is afgesloten. In 2019 lijkt de tijdsbesteding voor de behandeling helaas niet af te nemen door de inzet van OMM. Dit kan te maken hebben met de nog redelijk onbekendheid bij de behandelaren of met de selectie van cliënten (bij zwaardere problematiek is méér nodig dan alleen een eHealth behandeling). Dit moet nog verder geëvalueerd worden met de behandelaren.

Groep gestart op 21.10.19		Groep gestart op 12.08.19		Groep gestart op 21.11.19
Aantal deelnemers	5	Aantal deelnemers	6	Loopt nog
Waarvan nog niet afgesloten	4	Waarvan regulier afgesloten	3	
Waarvan voortijdig afgesloten door cliënt	1	Waarvan voortijdig afgesloten door cliënt	2	
		Waarvan doorverwezen naar de S-GGZ	1	

Het blijkt lastig om cliënten voor blended groepstherapie te includeren.

We beraden ons óf en hoe we in 2020 het Oh My Mood programma verder kunnen implementeren.

Diagnose-overstijgend groepsaanbod i.s.m. andere partijen

In de rapportage over de eerste helft van 2019 m.b.t. onze aanpak van de wachttijden gaven wij aan dat wij de mogelijkheden verkennen om diagnose-overstijgend samen te werken met professionals uit de complementaire zorg. In de tweede helft van 2019 hebben wij met name de mogelijkheden onderzocht voor samenwerking met een psycho-somatisch fysiotherapeute. De intentie tot samenwerking is reeds uitgesproken. Er is hiervoor echter nog geen passende financiering gevonden. Het idee is nu om samen te werken door gebruik te maken van eerstelijns en tweedelijns financiering. Een en ander dient in 2020 nog nader te worden uitgewerkt, mede omdat de betrokken GZ-psycholoog eind 2019 uit dienst is gegaan. Op casus-niveau wordt er wel al samengewerkt met deze psycho-somatisch fysiotherapeute.



Afschaling van S-GGZ naar GB-GGZ

Aangezien Lionarons GGZ behandeling biedt in de GB-GGZ én S-GGZ worden cliënten die in de S-GGZ curatief zijn uitbehandeld en chronische psychiatrische klachten blijken te hebben, naar de GB-GGZ (Chronisch) verwezen. We

onderzoeken momenteel nog de effecten van deze maatregel.

Bij start behandeling afspreken van aantal sessies

In de update over onze maatregelen over het eerste halfjaar van 2019 werd het bij aanvang van de behandeling met de cliënt afspreken van het aantal te verwachten sessie als mogelijke oplossing genoemd. In het tweede halfjaar is hier bij de behandelaren meer aandacht voor geweest in het kader van het niet te lang doorbehandelen en verwachtingsmanagement naar de cliënt.

In het behandelplan moet het verwacht aantal sessies en de evaluatiefrequentie worden opgenomen. Tevens staan behandelaren in het MDO en het zorgpad stil bij de te verwachten productgroep.

Hoewel de teamleiders uitdrukkelijk hierover zijn geïnformeerd, behoeft dit onderwerp nog meer aandacht. In het eerste half jaar van 2020 zullen de teamleiders (en artsen) gevraagd worden om hun team hierop nog actiever aan te sturen. De resultaten zullen wij monitoren in ons elektronisch dossier.

Inzet van eHealth tijdens de behandeling

Naast de blended behandeling via het programma **Oh My Mood** zet Lionarons GGZ daar waar mogelijk vragenlijsten en interventies van eHealth-aanbieder Embloom in bij diagnostiek en behandeling. Daar waar mogelijk combineren wij de face-to-face contacten binnen alle producten van de GB-GGZ én binnen de S-GGZ met online behandelcontacten (blended behandeling).

Aantal cliënten met een eHealth account	
2018	2019
251 (18% van de cliënten VZ/OZ)	305 (20% van de cliënten VZ/OZ)

Om de inzet van eHealth in onze behandeling verder te stimuleren, heeft Lionarons GGZ een subsidie aangevraagd in het kader van het

Versnellingsprogramma Informatie-uitwisseling Patiënt en Professional in de Geestelijke Gezondheidszorg (VIPP-GGZ) van het Ministerie van VWS.

Deze subsidieregeling kent twee doelen. Naast verbeterde en gestandaardiseerde informatie-uitwisseling in de GGZ (tussen patiënt en professional en professionals onderling) is het beter gebruik maken van eHealth, mede om de wachttijden terug te dringen, een doel van deze subsidieregeling. Deze subsidie is gericht op het inzetten van activiteiten die ertoe leiden dat de GGZ-instelling die de subsidie ontvangt op 1 februari 2021 meer gebruik maakt van eHealth modules als onderdeel van de behandeling. Lionarons GGZ heeft zich geconformeerd aan de volgende resultaatverplichting: minimaal 10% van de volwassen cliënten, die in de afgelopen 90 dagen een behandelcontact in het kader van de GB-GGZ of S-GGZ hebben gehad, maakt aantoonbaar gebruik van een eHealth module. Dit aantoonbaar gebruik wordt getoetst op basis van het aantal log-ins door dezelfde patiënt (minimaal drie) in het systeem of dat de cliënt bij een eHealthmodule waarbij velden of scores moeten worden ingevuld, dit bij ten minste 80% van de items heeft gedaan, of dat bij een serious game of virtual reality module ten minste 80% van het programma is afgerond (resultaat oktober en november 2019: 12,8% 3 x inlog).

Meer informatie over onze aanpak van de wachttijden

Mevr. **Chris Quanjel**, GZ-Psycholoog - Ad-interim Directeur Zorg Volwassenen
c.quanjel@lionarons-ggz.nl | 06 - 11 36 42 58

Mevr. **Hilde Heijnen**, Specialist Ouderengeneeskunde - Directeur Zorg Ouderen - Ad interim Directeur Zorg Volwassenen
h.heijnen@lionarons-ggz.nl | 06 - 46 59 35 71

