

LESSONS LEARNED
REGIONALE TASKFORCES WACHTTIJDEN GGZ
KPMG HEALTH
Februari 2019

samen met
lionarons
geestelijke gezondheidszorg

**REGIONALE TASKFORCE
WACHTTIJDEN GGZ**
Aanpak wachttijden bij Lionarons GGZ



In de zomer van 2017 zijn door zorgaanbieders, zorgverzekeraars en het ministerie van VWS afspraken gemaakt om de lange wachttijden in de GGZ terug te dringen. De wachttijden zijn een complex geheel van individuele, landelijke en regionale knelpunten. In 23 regio's in Nederland zijn Regionale Taskforces Wachttijden GGZ ingericht. Lionarons GGZ maakt samen met andere relevante partijen deel uit van de Regionale Taskforce Zuid-Limburg.

In de periode van oktober 2017 tot en met februari 2019 heeft KPMG Health de Regionale Taskforces begeleid. In februari 2019 heeft KPMG Health de 'Lessons learned' uit de begeleiding van de Regionale Taskforces gebundeld in een rapportage, waarin knelpunten en oplossingsrichtingen op individueel en regionaal niveau worden benoemd.

In dit document leest u hoe Lionarons GGZ de genoemde oplossingsrichtingen implementeert in de behandeling van cliënten en samenwerking met andere partijen.

Uiteraard zijn lang nog niet alle knelpunten opgelost en blijven wij ons (met onze regionale partners) inspannen om de wachtlijsten in de GGZ te verkorten.

Knelpunt	Oplossingsrichting in rapport Lessons Learned	Oplossing bij Lionarons GGZ
Verkeerde verwijzingen van de huisarts / POH naar de basis GGz (BGGz) of specialistische GGz (SGGz).	<ul style="list-style-type: none">• Individuele: partijen BGGz en SGGz: korte aanmeld - wachttijd en snelle triage waardoor patiënten snel op de juiste plek terecht komen.• Korte lijnen en afspraken over doorverwijzen om cliënten die onverhoopt niet direct goed zitten snel op de juiste plek te krijgen.	Online screeningsproject door inzet TeleScreen van TelePsy i.s.m. CZ en VGZ. Doel: <ul style="list-style-type: none">• Tegengaan ‘vervuilde’ wachtlijsten.• Afname korte en onvolledige (diagnostiek) DBC.• Zo snel mogelijk passende zorg bieden.• Afname crises van cliënten op de wachtlijst.• De huisarts en POH GGZ worden met toestemming van de verwezen cliënt door de teamleider van Lionarons GGZ geïnformeerd over de werkhypothese van de TeleScreen om de wachttijd te overbruggen of om de onterecht verwezen cliënt zo snel mogelijk elders passende zorg te kunnen bieden.

Knelpunt	Oplossingsrichting in rapport Lessons Learned	Oplossing bij Lionarons GGZ
<p>Verkeerde verwijzingen van de huisarts / POH naar de basis GGz (BGGz) of specialistische GGz (SGGz).</p>	<ul style="list-style-type: none">• Individuele: partijen BGGz en SGGz: korte aanmeld - wachttijd en snelle triage waardoor patiënten snel op de juiste plek terecht komen.• Korte lijnen en afspraken over doorverwijzen om cliënten die onverhoopt niet direct goed zitten snel op de juiste plek te krijgen.	<p>Inzet van consultatie. Gebruikmaking van consultatie is wel bekend bij huisarts en POH-GGZ maar er wordt nog onvoldoende gebruik van gemaakt.</p> <p>De teamleiders van Lionarons GGZ dragen deze mogelijkheid actief aan als oplossing wanneer zij overleggen met een verwijzer.</p> <p>Om snel bereikbaar te zijn voor consultatievragers zijn de zorgmanagers hun contactpersoon. Zij zijn beter telefonisch bereikbaar dan behandelaren en kunnen beoordelen bij welke discipline een consultatievraag thuishoort. Zij kunnen de consultatievraag desgewenst al verhelderen. De mobiele nummers van de zorgmanagers staan vermeld in onze nieuwsbrief en op de website.</p>

Knelpunt	Oplossingsrichting in rapport Lessons Learned	Oplossing bij Lionarons GGZ (1)
 A person is sitting and holding a tablet computer. The image is overlaid with a semi-transparent green filter.	<ul style="list-style-type: none">• Groepsaanbod voor cliënten met eenzelfde, diagnose-overstijgende hulpvraag.• Samenwerking met andere partijen.	<ul style="list-style-type: none">• Samenwerking met Oh My Mood: transdiagnostisch, blended eHealth groepsprogramma. Doel: meer cliënten korter en efficiënter behandelen in de BGGz. We onderzoeken de mogelijkheden om OMM ook in de SGGz in te zetten, waardoor er meer behandelruimte komt en cliënten sneller doorstromen.• Daar waar mogelijk behandelen we cliënten steeds meer groepsgericht (o.a. ACT- en psycho-educatiegroepen).• Daar waar mogelijk worden behandelafspraken minder frequent gepland (bijvoorbeeld tweewekelijks i.p.v. wekelijks). Hierdoor kunnen behandelaren een grotere caseload dragen. Met een grotere caseload is de kans groter dat groepen (tijdig) gevuld raken.

Knelpunt	Oplossingsrichting in rapport Lessons Learned	Oplossing bij Lionarons GGZ (2)
Suboptimale inzet van groepsbehandelingen.	<ul style="list-style-type: none">• Groepsaanbod voor cliënten met eenzelfde, diagnose-overstijgende hulpvraag.• Samenwerking met andere partijen.	<ul style="list-style-type: none">• Op dit moment verkennen wij de mogelijkheden om diagnose-overstijgend samen te werken met professionals uit de complementaire zorg. De verwachting is dat de behandel-effectiviteit verhoogt en verkort kan worden door gelijktijdig in de behandeling te werken aan activering en gezond bewegen.

Knelpunt	Oplossingsrichting in rapport Lessons Learned	Oplossing bij Lionarons GGZ (1)
<p>Afsluiting behandeling later dan noodzakelijk.</p> <p>Nazorgtraject is suboptimaal.</p> <p>Onvoldoende samenwerking behandelende en ondersteunende partijen.</p>	<p>Individuele partijen en regionaal: gericht afschalen, indien mogelijk.</p> <p>Domein overstijgende aanpak.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Lionarons GGZ biedt behandeling in de BGGz als SGGz. Cliënten die in de SGGz, curatief zijn uitbehandeld en chronische psychiatrische klachten blijken te hebben, worden naar de BGGz (product Chronisch) verwezen.• Ketensamenwerking met het sociaal domein (Levanto en AltraCura). Doel: eerder behandeling overdragen naar begeleiding, met name bij lange DBC's (ontwikkelingsstoornissen en persoonlijkheidsstoornissen) met als resultaat snellere doorstroom en korte behandelduur.• Aanstellen van teamleiders binnen de organisatie, waardoor we strakker kunnen sturen op behandelprocessen. Doel: verkorten behandelduur en dus betere doorstroom.

Knelpunt	Oplossingsrichting in rapport Lessons Learned	Oplossing bij Lionarons GGZ (2)
<p>Afsluiting behandeling later dan noodzakelijk.</p> <p>Nazorgtraject is suboptimaal.</p> <p>Onvoldoende samenwerking behandelende en ondersteunende partijen.</p>	<p>Individuele partijen en regionaal: gericht afschalen, indien mogelijk.</p> <p>Domein overstijgende aanpak.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Blijkens de Keurmerkrapportage Stichting Basis GGZ 2015-2017 heeft Lionarons GGZ uitzonderlijk veel cliënten die vóór, tijdens of na de behandeling in de BGGz ook contact hebben met de POH GGZ.• In toenemende mate investeren wij in actieve afstemming met de POH GGZ ter overbrugging van de wachtlijst (op basis van de werkhypothese van de TeleScreen) en bij afsluiting van de behandeling, om terugval te voorkomen.

Knelpunt	Oplossingsrichting in rapport Lessons Learned	Oplossing bij Lionarons GGZ
Onvoldoende kennis over eHealth.	Meer delen van kennis en meer afstemming over wanneer eHealth in te zetten om verwijzing te voorkomen c.q. te ondersteunen bij de behandeling.	<ul style="list-style-type: none">• De interne werkgroep eHealth van Lionarons GGZ heeft het doel in- en extern gebruik van eHealth te stimuleren.• Iedere cliënt van Lionarons GGZ die beschikt over een device met internet, krijgt een link toegestuurd voor gebruikmaking van onze eHealth omgeving tijdens de behandeling.• De inzet van eHealth is indien van toepassing opgenomen in onze zorgpaden.• Door bij een onvolledige verwijzing de TeleScreen-werkhypothese terug te koppelen aan de verwijzende huisarts en POH-GGZ verwachten wij bewustwording van de meerwaarde van de inzet van online screening.



Voor meer informatie:

Lara Simons-Essed
Bestuurder

l.essed@lionarons-ggz.nl / 06 – 31 00 27 04