

Update aanpak wachttijden

2022 – 2024

samen met
lionarons
geestelijke gezondheidszorg

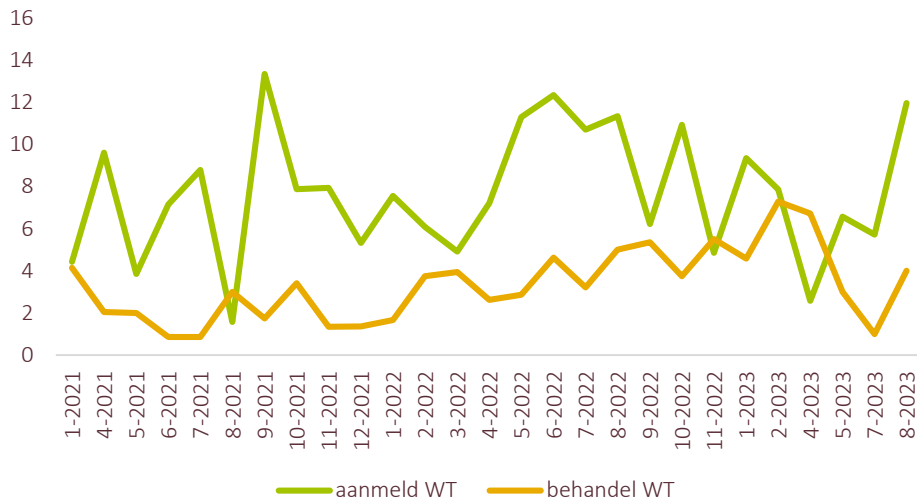
Dit document vormt een weergave van het beloop van de wachttijden bij Lionarons GGZ in 2022 en 2023 en onze inspanningen om de wachttijden te verkorten. Ook kijken we vooruit op onze plannen om in 2024 de wachttijden te verkorten.

Beloop wachttijden bij Lionarons GGZ 2022 - 2023

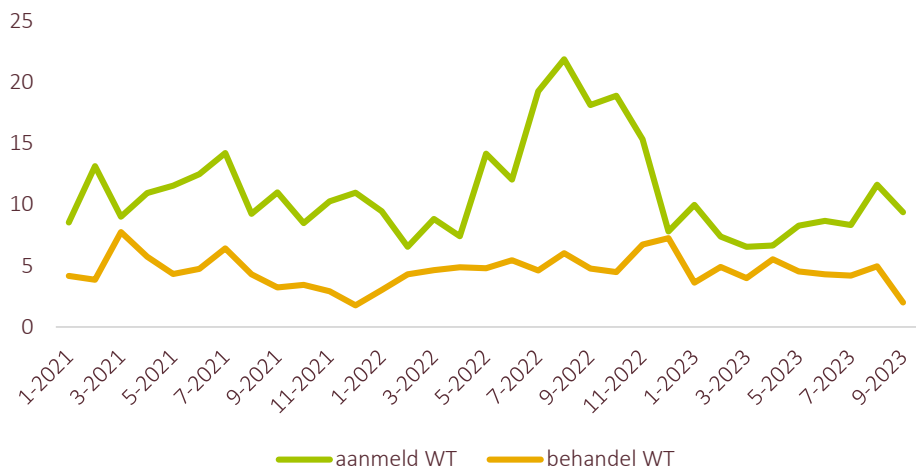
In navolgende tabellen is het retrospectieve beloop van onze wachttijden in 2021 - 2023 te zien voor de afdelingen Volwassenen- en Ouderenzorg:

2021 – augustus 2023:

Wachttijden GB-GGZ in weken



Wachttijden S-GGZ in weken



Eind 2021 zagen we een opvallende terugloop in het aantal verwijzingen. Een mogelijke verklaring hiervoor zagen wij in het eigen risico door de invoering van het Zorgprestatie­model (ZPM): cliënten wilden mogelijk voor een korte periode eind 2021 niet het eigen risico moeten betalen en hier in gelijk in 2022 opnieuw mee geconfronteerd worden. Ook hebben wij in overleg met cliënten tegen het einde van het jaar kritisch gekeken naar het afsluiten van DBC's, zodat zij niet in 2022 opnieuw met het eigen risico geconfronteerd zouden worden. Uiteraard hebben wij daarbij gekeken of het verantwoord was om de behandeling af te sluiten of af te schalen naar zorg met andere financieringsvormen. Mede door deze neven­effecten van de invoering van het ZPM hebben wij het jaar 2021 kunnen afsluiten zonder wachtlijsten voor zowel de GB- als S-GGZ.

Het jaar 2022 konden wij dus zonder wachtlijst starten. In de eerste maanden van het jaar werden zodoende veel nieuwe intakes gepland. Dit verklaart de piek in de wachttijden in het midden van het jaar. Mede vanwege het eigen risico en het sluiten van zorgtrajecten nam de wachttijd weer af aan het eind van 2022.

Helaas zijn ook bij onze collega-instellingen de wachttijden erg lang. In het eerste half jaar van 2023 kondigde een grote geïntegreerde GGZ-instelling in Zuid-Limburg zelfs een volledige aannames­stop af. Dit had tot gevolg dat het aantal aanmelding bij ons flink toe nam en ook onze wachttijden toenamen.

Treeknormen

De Treeknorm voor de totale wachttijd (aanmeld- plus behandelwachttijd) is 10 weken. Voor Volwassenenzorg was onze wachttijd in 2022 in de GB-GGZ gemiddeld 11 weken en gemiddeld 13 weken voor de S-GGZ. Bij de afdeling Ouderenzorg was de gemiddelde wachttijd 7 weken voor zowel de GB-GGZ als de S-GGZ. Onze wachttijden blijven dus gemiddeld onder de Treeknormen bij de afdeling Ouderenzorg en 1 - 3 weken boven de Treeknormen voor de afdeling Volwassenenzorg. In 2023 was de gemiddelde wachttijd voor behandeling in de GB-GGZ 10 weken en voor de S-GGZ 15 weken bij de afdeling Volwassenenzorg. Bij de afdeling Ouderenzorg is de gemiddelde wachttijd in 2023 voor de GB-GGZ 7 weken en voor de S-GGZ 8 weken.

Wel is het helaas zo dat bij Lionarons GGZ net als bij andere GGZ-aanbieders in de regio de wachttijden voor bepaalde aandoeningen (zoals bijvoorbeeld ontwikkelingsstoornissen en trauma) ondanks onze inspanningen betrekkelijk lang blijven.

Inspanningen om de wachtlijst te verkorten in 2022 en 2023

Wij spannen ons continu in om onze wachttijden te verkorten. Onze ervaring is dat wij de wachttijden positief hebben kunnen beïnvloeden door:

- Een gedegen screening aan de voordeur door middel van de TeleScreen, waardoor cliënten zo snel mogelijk passende zorg kunnen ontvangen. Ditzelfde bereiken we (in wat mindere mate) door de samenwerking met IPractice. Hierdoor zorgen we ervoor dat verwezen cliënten snel op de juiste wachtlijst terechtkomen.
- Consultatie(sprekuren) en meedenkconsulten voor verwijzers. Ook bieden we laagdrempelig en vrijblijvend telefonisch advies aan verwijzers over passende behandeling binnen of buiten onze organisatie evenals begeleiding in de huisartsenpraktijk.
- Kort en efficiënt behandelen en door middel van Shared Decision Making de duur van het traject bij aanvang vastleggen: enkel op strikte indicatie inzetten van (langer dan geplande) vervolgtrajecten binnen de S-GGZ.
- Afschalen en doorverwijzen naar het sociaal domein of de huisartsenzorg / POH-GGZ wordt expliciet meegenomen in onze behandelafwegingen en uitgevoerd waar mogelijk.
- Samenwerking met andere GGZ-aanbieders in ons werkgebied om snel te kunnen doorverwijzen als ons behandel aanbod niet toereikend is.
- Uitbreiden van de behandelcapaciteit voor stoornissen met de langste wachtlijsten (behandeling van PTSS door middel van EMDR, diagnostiek en behandeling van Autisme Spectrum Stoornissen en behandeling van cliënten met psychische klachten in combinatie met een Licht Verstandelijke Beperking). Deze uitbreiding hebben we o.a. gerealiseerd door in company scholing en supervisie voor onze behandelaren.
- Korte lijnen met onze verwijzers en POH-GGZ aanbieders. Met name als onze wachttijden er gunstig uit zien, informeren wij hen hierover onmiddellijk.



Aanpak wachttijden in 2023 - 2024

Ook in 2023 en 2024 is het verder verkorten van de wachtlijsten een speerpunt in ons beleid:

- In afstemming op de regio hebben we onze wachtlijst in 2023 verplaatst naar de behandelfase. Ons primair proces is daartoe aangepast: na de verwijzing en afname Telescreen volgt een 'papieren' beoordeling of Lionarons GGZ een passend aanbod heeft, waarna de cliënt wordt uitgenodigd voor een intake bij een behandelaar en regiebehandelaar. De intake wordt afgerond met een adviesgesprek met een voorlopig behandelplan. De cliënt wordt binnen maximaal 4 weken uitgenodigd voor de intake, waarin afgebakend wordt waaraan gewerkt gaat worden en verwachtingen van cliënt gemanaged worden.
- Waar mogelijk willen we uitgebreide diagnostiektrajecten achterwege laten door bijvoorbeeld te gaan werken met een Herstel Ondersteunende Intake. Centraal staat de vraag of diagnostiek noodzakelijk is voor de in te zetten behandeling en voor het functioneren van cliënt in het dagelijks leven. Er blijft dus wel specialistische diagnostiek uitgevoerd worden, maar louter op weloverwogen indicatie.
- In de wachttijd bieden we zoveel mogelijk cliënten nuttige transdiagnostische eHealth-modules aan ter voorbereiding op de behandeling en om zelf al aan de problemen te kunnen werken. Voor cliënten die dit niet kunnen, bieden we in de behandelwachttijd groepsbijeenkomsten (bijvoorbeeld een transdiagnostische leefstijlgroep of motiverende gesprekstherapie en lifestyle (MGL). Als de cliënt bijna aan de beurt is, kan een online Welkomstmodule voor hem klaar gezet worden. Deze bereidt cliënt specifiek voor op de behandeling en helpt hem doelen voor de behandeling te formuleren.
- In de loop van 2023 hebben we toenemend geïnvesteerd in de mogelijkheden van eHealth behandelingen voor onze cliënten. Onze cliënten kunnen kiezen uit de volgende opties:
 - Volledig online begeleide eHealth-behandeling
 - Groepsbehandelingen
 - Individuele blended behandelingen

Daarbij geldt dat er geen wachttijd geldt voor cliënten die gebruik maken van de volledig online begeleide behandeling. Op dit moment hebben wij al volledig online begeleide eHealth behandeling voor mensen met een stemmingsstoornis, gegeneraliseerde angststoornis en Post Traumatische Stress Stoornis. Onze volledig online begeleide behandelingen zullen de komende tijd verder uitgebouwd worden.

Ook investeren we in het vergroten van ons blended eHealth-aanbod en

verder bevorderen van de inzet van eHealth. Met name voor setting 2 zal gelden: online behandeling tenzij. Doel is om in 2023- 2024 meer dan 30% van de setting 2 cliënten van de afdeling Volwassenenzorg een blended behandeling te geven.

- Contact met cliënten op de wachtlijst: iedere 10 weken krijgen cliënten een brief met daarin verdere tips om de wachtlijst te overbruggen. Ook is er periodiek telefonisch contact met cliënten op de wachtlijst.
- Verwachtingenmanagement: in het adviesgesprek dat volgt na de intake wordt met de cliënt afgesproken hoeveel behandelsessies wij gaan inzetten. Dit wordt strak gemonitord en gedeeld met de cliënt.
- Vergroten van ons groepstherapie-aanbod, bijvoorbeeld voor de doelgroep Ouderen. Groepen komen ter vervanging van individuele contacten, niet als extra. Doel is om in 2023 en 2024 meer cliënten een groepsaanbod te geven dan in 2022.
- Warme overdracht naar het sociaal domein door een Algemeen Psychiatrisch Verpleegkundige of SPV.
- Lionarons GGZ maakt in Limburg in 3 regio's deel uit van Regionale Taskforces Aanpak Wachttijden. Hier bestaat algemene consensus om meer in de wijk en dichterbij de huisarts samen te werken met complementaire (zorg)partners. In Zuid-Limburg heeft dit concreet al geresulteerd in een regionaal samenwerkingsplan tussen GGZ-aanbieders, sociaal domein, huisartsenzorg en verzekeraars. Er is gezamenlijk een patiëntjourney afgesproken: GGZ vooraan in de Keten. Beoogd wordt een transitie in de GGZ te bewerkstelligen waarbij de verwijsstroom vanuit de huisartspraktijk deels wordt afgebogen naar andere (goedkopere en betere) opties, zoals vrijwilligerswerk, welzijnswerk, eerste lijn, enz. Tevens worden mensen met psychische klachten volgens het gedachtengoed van Positieve Gezondheid geholpen veerkrachtiger te zijn en regie te nemen over hun (gezondheids)situatie. In deze gezamenlijke gekozen strategie worden de volgende kansrijke oplossingen benoemd om de eerste lijn te ondersteunen bij het ombuigen van de verwijsstroom:
 - Consultatie en gedegen digitale triage.
 - Het inrichten van MDO-GGZ in de huisartsenzorg (op wijkniveau).
 - Verkennende gesprekken die gevoerd zullen worden door een white label GGZ-aanbieder en een aanbieder uit het sociaal domein. In dit verkennend gesprek zal samen met de patiënt worden verhelderd wat deze nodig heeft en waar deze naartoe wil. In Zuid-Limburg zal er in het eerste kwartaal van 2024 gestart worden met een proef van 500 verkennende gesprekken. Ook Lionarons GGZ zal naar rato een deel van deze verkennende gesprekken voor haar rekening nemen.

- Deze gezamenlijke strategie sluit naadloos aan bij de weg die Lionarons GGZ al in 2022 is ingeslagen: samenwerken met het voorliggend veld, sociaal domein, ervaringsdeskundigen (verwijzen naar de Zelfregietool en Zelfregiecentra) en sportscholen of leefstijlcoaches. Daar waar nodig helpen we de huisartsenpraktijk met het opzetten van MDO's en het laten aansluiten van relevante partners. We beogen minimaal 10 huisartsenpraktijken op deze wijze te gaan ondersteunen. Doel is: een toename van onze consultaties en minder verwijzingen naar de GGZ.
- Deelname aan casuïstiektafels voor complexe casuïstiek.
- Blijvende participatie en zo nodig aansluiten bij nieuwe ontwikkelingen bij de diverse samenwerkingsverbanden om de GGZ anders vorm te geven.

Meer informatie over onze aanpak van de wachttijden



Mevr. **Hilde Heijnen**

Directeur Zorg

h.heijnen@lionarons-ggz.nl

06 - 46 59 35 71