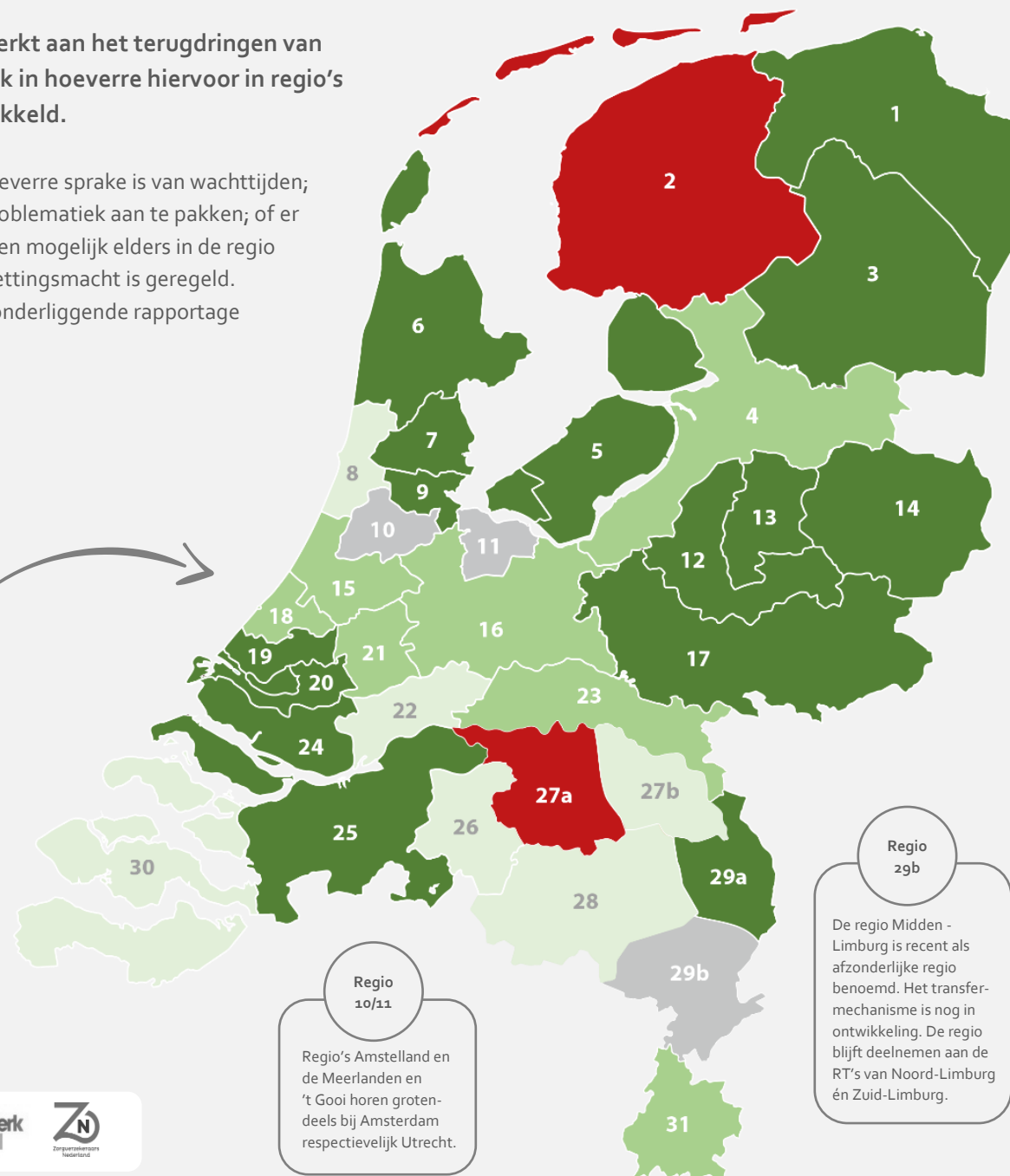


# Maat en getal aan de regionale structuur en aanpak van de wachttijden ggz

De Landelijke Stuurgroep Wachttijden GGZ werkt aan het terugdringen van wachttijden. De Stuurgroep monitort periodiek in hoeverre hiervoor in regio's een structuur is ingericht en een aanpak ontwikkeld.

De tabel op de volgende pagina toont per regio in hoeverre sprake is van wachttijden; of er een Regionale Taskforce is ingericht om deze problematiek aan te pakken; of er een Transfermechanisme is ingericht waarmee cliënten mogelijk elders in de regio een plek kunnen krijgen en of Bovenregionale Doorzettingsmacht is geregeld. Door **per regio te klikken** op de **hyperlink** opent de onderliggende rapportage van de regio.

De kaart belicht in deze eerste monitor de mate waarin in de regio's sprake is van een **transfermechanisme**. Zie volgende pagina voor toelichting op de kleurcodering. Zie pagina 4 en 5 voor een korte beschrijving van de stand van zaken in regio's die nog niet volledig voldoen aan alle criteria en de actie die de Stuurgroep komend kwartaal onderneemt.



Regio 2

De regio Friesland is gevorderd in de aanpak RDM en op het gebied van domeinoverstijgende samenwerking (voorkomen instroom en versnellen uitstroom, zijnde een vorm van transfermechanisme). De landelijke stuurgroep gaat in gesprek over een transfermechanisme in de vorm van 'beter verdelen'. Overigens is in de regio nauwelijks sprake van wachttijden boven de Treeknorm.

Regio 27a

Subregio 1 van regio Noordoost Brabant organiseert 'zorg dichtbij', via regioteams die dicht bij het netwerk rond cliënt de intake en behandeling vormgeven. Verder focust de regio zich op het terugdringen van de wachttijd via 1) transfertafel; 2) wachtlijstbeheer: meer frequent contact opnemen met wachtenden; 3) onderzoeken wat wachtende cliënten geboden kan worden aan ondersteuning tijdens het wachten.

Regio 29b

De regio Midden - Limburg is recent als afzonderlijke regio benoemd. Het transfermechanisme is nog in ontwikkeling. De regio blijft deelnemen aan de RT's van Noord-Limburg én Zuid-Limburg.

Regio 10/11

Regio's Amstelland en de Meerlanden en 't Gooi horen grotendeels bij Amsterdam respectievelijk Utrecht.

Stand van zaken regio's		WT	RT	TF	RDM
1	<u>Groningen</u>	0	3	3	2
2	<u>Friesland</u>	2	0	0	3
3	<u>Drenthe</u>	0	3	3	2
4	<u>Zwolle</u>	0	2	2	3
5	<u>Flevoland</u>	0	3	3	3
6	<u>Noord-Holland Noord</u>	3	3	3	3
7	<u>Zaanstreek-Waterland</u>	2	1	3	2
8	<u>Kennemerland</u>	0	1	1	2
9	<u>Amsterdam</u>	0	3	3	3
10	Amstelland en De Meerlanden	Niet van toepassing; valt samen met andere regio.			
11	't Gooi				
12	<u>Apeldoorn, Zutphen en omstreken</u>	0	3	3	2
13	<u>Midden-IJssel</u>	0	3	3	3
14	<u>Twente</u>	1	3	3	2
15	<u>Zuid-Holland Noord</u>	1	1	2	1
16	<u>Utrecht</u>	1	3	2	3
17	<u>Arnhem</u>	1	3	3	2
18	<u>Haaglanden</u>	1	3	2	2
19	<u>Westland Schieland Delfland</u>	2	2	3	3
20	<u>Rotterdam</u>	2	3	3	2
21	<u>Midden-Holland</u>	1	1	2	1
22	<u>Waardenland</u>	1	0	1	1
23	<u>Nijmegen</u>	1	2	2	3
24	<u>Zuid-Hollandse Eilanden</u>	1	3	3	2
25	<u>West-Brabant</u>	1	3	3	3
26	<u>Midden-Brabant</u>	0	1	1	1
27a	<u>Noordoost Brabant – subregio 1</u>	1	1	0	3
27b	<u>Noordoost Brabant – subregio 2</u>	0	1	1	3
28	<u>Zuidoost-Brabant</u>	0	2	1	2
29a	<u>Noord-Limburg</u>	1	3	3	2
29b	<u>Midden-Limburg</u>	1	3	Volgt later	
30	<u>Zeeland</u>	1	1	1	1
31	<u>Zuid-Limburg</u>	2	3	2	2

Stand van zaken regio's (wachttijden op basis van Vektis cijfers tweede kwartaal 2021; beeld regio van september 2021, tenzij anders aangegeven in de rapportage).

### Toelichting op de kleuren

(de cijfers corresponderen met de kleuren en zijn bedoeld ter visuele ondersteuning)

#### Wachttijden

3	Alle wachttijden binnen de Treeknorm én dekkingsgraad boven de 80%
2	Maximaal 4 diagnosegroepen buiten de treeknorm én dekkingsgraad van > 80%
1	5-10 diagnosegroepen buiten de treeknorm en/of dekkingsgraad van < 80%
0	Meer dan 10 diagnosegroepen buiten de treeknorm en/of dekkingsgraad van < 80%

#### Regionale taskforce (RT)

3	Aanwezig op bestuurlijk én operationeel niveau, met betrokkenheid van tenminste 4 van de 5 partijen; komt op bestuurlijk niveau ten minste 4 en op operationeel niveau ten minste 8 keer per jaar (via RT of TF), er is een voorzitter aangewezen én de gekozen aanpak heeft effect.
2	Aanwezig op bestuurlijk én operationeel niveau, met betrokkenheid van tenminste 4 van de 5 partijen.
1	Aanwezig op bestuurlijk en/of operationeel niveau
0	Geen RT

#### Transfermechanisme (TF)

3	Er is een TF; dat als doel heeft om cliënten elders tijdige en passende zorg ontvangen; de grootste ggz aanbieder is voorzitter; het TF voldoet aan ten minste 10 van de 12 criteria; de cliënt wordt geïnformeerd over het TF
2	Er is een TF; dat als doel heeft om cliënten elders tijdige en passende zorg ontvangen; het TF voldoet aan 8 of 9 van de 12 criteria.
1	Er is een TF; dat als doel heeft om cliënten elders tijdige en passende zorg ontvangen; het TF voldoet aan minder dan 8 van de 12 criteria.
0	Er is geen TF dat als doel heeft om cliënten elders tijdige en passende zorg ontvangen.

#### Regionale doorzettingsmacht (rdm)

3	Samenwerkende partijen hebben afspraken gemaakt over rdm; er is relatie met een casuïstiektafels hoog complexe ggz (óf een ander mechanisme); er is één regionale voordeur voor rdm.
2	Deels voldaan (niet 3 of 1).
1	Samenwerkende partijen hebben geen afspraken gemaakt over rdm; er is geen relatie met een casuïstiektafels hoog complexe ggz (óf een ander mechanisme); er is geen regionale voordeur voor rdm.
0	N.v.t. (nog in ontwikkeling)

Wachttijden (WT) – de kleuren geven de mate van problematiek weer  
 Regionale taskforce (RT) – de kleuren geven de mate van oplossing weer  
 Transfermechanisme (TF) – idem  
 Regionale doorzettingsmacht (RDM) – idem

## Verantwoording

De informatie uit deze monitor is als volgt verkregen. In de periode mei tot en met juni 2021 hebben interviews plaatsgevonden met de voorzitters de regionale taskforces/ contactpersonen in het kader van de aanpak van wachttijden. Vertrekpunt voor de interviews vormde een door de Stuurgroep ontwikkelde vragenlijst.

De interviews zijn op verzoek van de Stuurgroep uitgevoerd en verwerkt door Bureau HHM tot een concept beeld ten behoeve van een Bestuurlijk Overleg tussen de staatssecretaris en de stuurgroep medio juli 2021.

De conclusie van dit overleg was onder meer dat wachttijden volop de aandacht hebben en dat er veel gebeurt in de regio's, maar dat er ten aanzien van het transfermechanisme nog wat meer nodig is.

Besloten is toen tot een update per september 2021 om regio's de gelegenheid te geven om hierin meer stappen te zetten. In de periode juli – augustus hebben contacten plaatsgevonden tussen de stuurgroepleden en de regio's én is aan regio's gevraagd hun (in de regio ten minste tussen ggz aanbieder en verzekeraar afgestemde) beeld ten behoeve van een definitieve monitor te leveren. Dit is een continu proces; op de volgende pagina's staan de acties van de stuurgroep vermeld ten aanzien van dit transfermechanisme.

Het gaat om de stand van zaken in september 2021 (tenzij anders aangegeven). De informatie over wachttijden is verkregen van Vektis. Dit betreft de wachttijden van het tweede kwartaal 2021.

**Datum: 1 november 2021 (vastgesteld in het Bestuurlijk Overleg van 1 november 2021).**



## Reflectie stand van zaken transfermechanismes

### Inleiding

Hieronder is per regio kort de stand van zaken beschreven van het transfermechanisme in die regio's die nog niet volledig voldoen aan alle criteria en de actie die de Stuurgroep komend kwartaal onderneemt (volgen via de monitoring en/of reguliere account-gesprekken dan wel nu actief het gesprek aangaan; dit gesprek zal gaan over knelpunten die regio's ervaren, wat zij daarin zelf kunnen oplossen en wat we landelijk zullen oppakken).

### Regio 2 – Friesland

#### Actie: In gesprek gaan

De regio is vergevorderd in de aanpak RDM en op het gebied van domeinoverstijgende samenwerking (voorkomen instroom en versnellen uitstroom, zijnde een vorm van transfermechanisme). De stuurgroep gaat in gesprek over een transfermechanisme in de vorm van 'beter verdelen'. Overigens is in de regio nauwelijks sprake van wachttijden die boven de Treeknorm van 14 weken liggen. Dit geldt op dit moment enkel voor de diagnosegroep trauma (wachttijd 16 weken).

### Regio 4 – Zwolle

#### Actie: Volgen

Er is een transfermechanisme in werking dat is gericht op het beoogde doel (cliënten ontvangen elders tijdige en passende zorg). Het voldoet nog niet aan alle criteria (onder meer duurzame inrichting en voor alle betrokkenen helder hoe te benaderen). Het is in ontwikkeling.

### Regio 8 – Kennemerland

#### Actie: Volgen

De regio kent een noordelijk en zuidelijk deel; na een aanvankelijke vraag of nadere splitsing nodig is, wordt de regio nu toch als geheel opgepakt (dit ook in overleg met de huisartsen groepen). De twee grote instellingen in de regio trekken gezamenlijk op in het transfermechanisme met het doel zoals beschreven. Dit is in opstart. Overigens zijn beide instellingen in andere regio's actief betrokken bij de aanpak van wachttijden en worden de inzichten die daar worden opgedaan instelling breed vertaald en kan de ontwikkeling van een transfermechanisme ook snel gaan.

### Regio 15 – Zuid-Holland Noord

#### Actie: Volgen

Er is een transfermechanisme in werking dat is gericht op het beoogde doel, waarbij nog niet aan alle gevraagde criteria is voldaan. Partijen maken hierover regionaal afspraken.

### Regio 16 – Utrecht

#### Actie: Volgen

Er is een transfermechanisme in werking dat is gericht op het beoogde doel. Er is (nog) niet voldaan aan het criterium dat onafhankelijke cliëntondersteuners het transfermechanisme weten te benaderen en benutten. Hierover worden nu afspraken gemaakt. Verder is de zorgverzekeraar (nog) niet actief betrokken; ook hierover worden afspraken gemaakt.

### Regio 18 – Haaglanden

#### Actie: In gesprek gaan

Er is een transfermechanisme in werking dat is gericht op het beoogde doel. Dit loopt inmiddels driekwart jaar. Het voldoet niet aan alle criteria (onder meer 'vier ogen principe in de screening'; men ziet dit als een onjuist criterium vanwege privacy).

### Regio 21 – Midden-Holland

#### Actie: Volgen

Er is een transfermechanisme in werking dat is gericht op het beoogde doel. Er worden nu afspraken gemaakt over enkele criteria.

### Regio 22 – Waardenland

#### Actie: Volgen

De regio wil sterk inzetten op het voorkomen van instroom en het verbeteren van uitstroom. Het transfermechanisme is gestart op 1 oktober gericht op het beoogde doel en met breed commitment. De criteria worden nog samen vastgelegd.

### Regio 23 – Nijmegen

#### Actie: Volgen

Er is een transfermechanisme in werking dat is gericht op het beoogde doel. Hier is vooral het punt dat verzekeraar nog onvoldoende actief betrokken/sturend is. Dit is voortdurend punt van gesprek. Verder geldt dat ook onafhankelijke cliëntondersteuning nog niet betrokken is omdat de cliëntenorganisatie heeft aangegeven hier geen tijd voor vrij te kunnen maken. Dit heeft wel de aandacht.

### **Regio 26 – Midden-Brabant**

**Actie: Volgen**

Er is een transfermechanisme in werking dat is gericht op het beoogde doel. Het voldoet niet aan alle criteria en bevindt zich in een tussenfase: de verwachting hier is dat de Mentale Gezondheidscentra een structureel antwoord gaan geven op de wachtlijstproblematiek.

### **Regio 27a – Noordoost-Brabant subregio 1**

**Actie: In gesprek gaan**

Subregio 1 van regio Noordoost Brabant organiseert 'zorg dichtbij', via regioteams die dicht bij het netwerk rond cliënt de intake en behandeling vormgeven. Verder focust de regio zich op het terugdringen van de wachttijd via 1) transfertafel; 2) wachtlijst-beheer: meer frequent contact opnemen met wachtenden; 3) onderzoeken wat wachtende cliënten geboden kan worden aan ondersteuning tijdens het wachten.

### **Regio 27b – Noordoost-Brabant subregio 2**

**Actie: Volgen**

Er is een transfermechanisme in werking dat is gericht op het beoogde doel. Het voldoet niet aan alle criteria. De regio is in januari gestart met de taskforce. Er is een gezamenlijk plan opgesteld, waarin als belangrijkste actie staat: het oprichten van een verwijspunt met huisartsen, ggz aanbieders en gemeenten. Hiervoor wordt structurele financiering gezocht.

### **Regio 28 – Zuidoost-Brabant**

**Actie: Volgen**

De regio heeft twee transferdagen gehouden in juni en juli. Op de genoemde transferdagen is de verwachting bevestigd dat aanbieders een vergelijkbare wachtlijst hebben en op dezelfde problematiek een capaciteitstekort. Men ziet daarmee geen vrije ruimte voor transfer van cliënten, zodanig dat dit een kortere wachttijd oplevert. Op de transferdagen zijn wel andere kansrijke ideeën op tafel gekomen die kunnen leiden naar een snellere en passende behandeling van meer cliënten. In een bestuurlijk overleg in augustus, in bijzijn van twee verzekeraars, is ervoor gekozen om voorlopig niet in te zetten op het inrichten van een transfertafel volgens de blauwdruk van VWS/de landelijke stuurgroep, op grond van het argument dat de investering niet in verhouding staat tot de verwachte opbrengst. Er zal wel ingezet worden op andere interventies die leiden tot optimale inzet van beschikbare capaciteit.

### **Regio 29b – Midden-Limburg**

**Actie: Volgen**

Er is (nog) geen transfermechanisme in werking. De regio is recent als afzonderlijke regio benoemd. De regio blijft deelnemen aan de RT's van Noord-Limburg én Zuid-Limburg. Begin april 2021 is onder leiding van een extern projectleider de gehele clientreis is onder de loep genomen en alle mogelijke knelpunten zijn in kaart gebracht die nu via deelprojecten worden aangepakt.

### **Regio 30 – Zeeland**

**Actie: Volgen**

Er is een transfermechanisme net opgestart/in ontwikkeling dat is gericht op het beoogde doel. Het bevindt zich nog in een verkennend stadium en het begin van het maken van afspraken met elkaar. Dit najaar worden belangrijke stappen gezet met ketenpartners toe te werken naar een werkend transfermechanisme.

### **Regio 31 – Zuid-Limburg**

**Actie: Volgen**

De regio heeft twee keer transfertafels georganiseerd voor cliënten op de wachtlijst, maar deze niet gecontinueerd wegens gebrek aan resultaat. Na initiatieven op het terrein van een brede triagetafel is inmiddels - mede op initiatief van de verzekeraar en huisartsen - gekozen om per 1 oktober as. een tweejarige proef met iPractice als ondersteuning in de huisartsenpraktijk bij verwijzing naar de ggz uit te voeren. De proef start in ieder geval in twee subregio's.