



Datum: 3 november 2021
Kenmerk: 21-055 bijlage
Onderwerp: Bijlage wachttijden bij brief MIND voor CD 9nov21: GGZ, BW suïcidepreventie

Bijlage wachttijden

Het probleem van de wachttijden door de ogen van de mensen om wie het gaat:

Van zowel de momenteel 75.000 wachtenden (50.000 binnen en 25.000 buiten de Treeknorm) op zorg binnen de ggz, als van de ongeveer 1 miljoen mensen die jaarlijks zorg van de ggz ontvangen weten we dat een deel van hen:

- zich geholpen zou voelen met mogelijkheden in de sociale basis (en niet hoeft in te stromen cq niet had hoeven instromen in de ggz)
- zich geholpen zou voelen met een combi van ggz en mogelijkheden in de sociale basis (en dus minder ggz nodig zou hebben)
- geholpen zou zijn als ggz-aanbieders hun voordeuren en capaciteit beter met elkaar afstemmen
- bewust kiest om te wachten omdat ze veel vertrouwen hebben in de behandelaar waar ze op de wachtlijst staan of omdat het belangrijk is dat ze in hun nabije omgeving de zorg krijgen (en zich niet geholpen voelen met een aanbod buiten hun regio)
- zich geholpen zou voelen met een goede landing in de sociale basis (en dus eerder zou kunnen cq durven uitstromen uit de ggz)
- op een verkeerde plek zit binnen de ggz zit en eigenlijk nog steeds niet goed geholpen wordt (omdat voor de eigenlijke vraag geen aanbod is en/of te weinig capaciteit)
- wacht op een type behandeling/zorg waarvan kennelijk gewoon te weinig capaciteit is (complexe problematiek en een aantal specifieke diagnosegroepen zoals trauma, autisme en persoonlijkheidsproblematiek)
- overall tussen wal en schip valt

Als we (het leven en de vragen van) de mensen om wie het gaat centraal stellen, en de noodzaak om juiste en tijdige zorg en mogelijkheden op de juiste plek te vinden, dan gaat het niet alleen om het vinden daarvan binnen de ggz. Het gaat óók om juiste en tijdige zorg en mogelijkheden binnen de sociale basis. We hebben een én-én-én-strategie nodig:

1. het verbeteren van juiste en tijdige mogelijkheden in de sociale basis, waardoor
2. het voorkomen van instroom in de ggz,
3. het verbeteren van de toegang tot en de doorstroom in de ggz



4. het zorgen voor de juiste capaciteit van de ggz
5. het verbeteren van de uitstroom uit de ggz (waar juiste en tijdige mogelijkheden in de sociale basis een voorwaarde voor zijn)
6. het zorgen dat er niemand tussen wal en schip valt.
7. de gelijkwaardigheid van het (collectieve) perspectief van de mensen om wie het gaat

En de beste kansen om hier in samenhang aan te werken liggen in de regio: in de leefwereld, rondom en mét de mensen om wie het gaat. Daarvoor is iedereen nodig: ggz-aanbieders groot en klein, huisartsen en hun poh-ggz, vrijgevestigden, zorgverzekeraars, gemeenten, zelfregie- en herstelmogelijkheden, sociaal werk, schuldhulpverlening, onafhankelijke cliëntondersteuning en (vertegenwoordigers van) de mensen om wie het gaat.