

Projecten Versnellers binnen de ggz 2022

Er zijn 17 projecten die na de eerste subsidieronde van het programma Versnellers binnen de Geestelijke Gezondheidszorg starten. Het gaat om regio's die een start- of uitvoeringssubsidie hebben gekregen waarmee ze met behulp van een versneller een samenwerking kunnen opzetten of voortzetten. Versnellers zijn mensen die helpen met het versterken van de samenwerking tussen partijen in een regio om de wachttijd voor de ggz binnen de Treeknormen te brengen. Zij kijken bovendien naar de mogelijkheden om geslaagde samenwerkingen in de toekomst te behouden.

Projecten met een startsubsidie

Midden-Limburg (10740012210002)

Begin 2022 is in Midden-Limburg een taskforce wachttijden ingesteld, waarin GGZ aanbieders, huisartsen, ziekenhuis en verzekeraars samen de wachttijden en doorstroom van ggz-cliënten in de regio verbeteren. Tot nu toe heeft de taskforce de beschikbare expertise en capaciteit in de regio inzichtelijk gemaakt. De volgende stap is het opzetten van een bredere samenwerking met het sociaal domein (o.a. gemeenten en welzijnsorganisaties in de regio) en cliënten direct te betrekken.

Doel

Het project heeft als doel om de doorstroom en daarmee de wachttijden in de regio voor cliënten en hun naasten te verbeteren. Dit wordt gedaan door:

- Inzicht te krijgen in de daadwerkelijke gemiddelde wachttijden in Midden-Limburg;
- Een breder samenwerkingsverband op te zetten, waarin ook het sociaal domein (o.a. gemeenten in de regio en welzijnsorganisaties) en cliënten direct betrokken worden;
- Een inhoudelijke visie te formuleren, en hieruit volgende afspraken te formaliseren in een samenwerkingsovereenkomst
- Een passende samenwerkingsstructuur uit te werken
- Een Regionale DoorzettingsMacht (RDM) op te zetten voor Midden-Limburg
- Basisregels vast te stellen voor het onderling doorverwijzen van cliënten in de regio.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een versneller aangesteld die in het brede verband afspraken maakt en formaliseert tussen de betrokken partijen. De versneller heeft de opdracht om de doelstellingen samen met de betrokken partijen te behalen.

Samenwerkingspartners

Het project betreft een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, ziekenhuizen en zorgverzekeraars. De partijen die tot nu toe betrokken zijn betreffen MET ggz, Vincent van Gogh, Laurentius, Centive, ViviQ, Lionarions ggz, CZ en Meditta.

Projectleider M.C.J. Ariaans

Arnhem-Achterhoek (10740012210003)

In regio Arnhem-Achterhoek staat de ggz onder druk. Steeds meer mensen hebben psychische hulp nodig en er zijn te weinig mensen die de zorg kunnen leveren. Dit zorgt voor een te lange wachttijd van gemiddeld 6 maanden, terwijl hulp nu nodig is. Dit probleem kan niet opgelost worden binnen het huidige systeem; het vraagt om een fundamenteel andere inrichting.

Doel

Het project heeft als doel om de wachttijd duurzaam terug te dringen naar op of onder de Treeknorm voor 90% van alle patiënten. Dit moet er toe leiden dat mensen sneller de juiste zorg krijgen die ze nodig hebben, op de juiste plek. Dit wordt gedaan door:

- Het opzetten van een van een regionaal en duurzaam samenwerkingsverband waarin alle belangrijke partners zich gezamenlijk verantwoordelijk voelen voor het terugdringen van de wachttijden;
- Het opstellen van een samenwerkingsovereenkomst waarin de voorwaarden voor samenwerking in zijn vastgelegd;
- Het maken van een regioplan voor de komende 2 jaar.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een externe versneller aangesteld, die al ervaring heeft opgedaan in andere regio's. De versneller gaat ondersteunen bij het opzetten van een duurzame samenwerking tussen alle partijen in de regio.

Samenwerkingspartners

Het project betreft een samenwerking tussen ggz-aanbieders, verslavingszorg, de verzekeraar, gemeenten, sociaal domein, cliënten en naasten. Tot nu toe nemen GGNet, Onze Huisartsen, Menzis, Iriszorg, de cliënten- en familieraad GGNet en de gemeenten Zevenaar, Duiven, Westervoort, Montferland en Doesburg deel in de projectgroep. Daarnaast hebben Caleidoo en Santé Partners aangegeven ook te willen deelnemen aan de samenwerking.

Projectleider Martijn Mahler

Zwolle (10740012210005)

De taskforce Wachttijden GGZ in de regio Zwolle werkt al enige jaren aan het verminderen van de wachttijden voor mensen met mentale klachten. Ondanks inspanningen van partijen in de regio in de afgelopen jaren zijn de wachttijden niet of nauwelijks afgenomen. Daarnaast kan de samenwerking tussen de partijen in de regio nog worden verbeterd.

Doel

Het project heeft als doel cliënten en hun naasten sneller en meer gericht hulp te bieden vanuit de juiste domeinen. Dit wordt gedaan door:

- Het structureren en borgen van de huidige samenwerking tussen de partijen in de Taskforce Wachttijden GGZ regio Zwolle.
- Het verankeren van de Regionale Doorzettingsmacht in de regio

- Het opzetten van één domein overstijgend, centraal aanmeldpunt voor mensen met mentale klachten in de regio Zwolle.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een versneller aangesteld die partijen helpt bij het verder ontwikkelen en concreet maken van de samenwerking in de regio en het opzetten van één centraal aanmeldpunt. Daarnaast doet de versneller onderzoek naar wat wel en niet werkt in het huidige transfermechanisme in de regio.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, gemeenten, cliëntvertegenwoordigers en/of ervaringsdeskundigen, sociaal-maatschappelijke organisaties en zorgverzekeraars. De partijen die tot nu toe zijn betrokken zijn Dimence Groep, Prisma Psychologie, Zilveren Kruis, RIBW GO, Forte GGZ, Medrie, WerV, Mindfit, Proscop en Gemeente Zwolle.

Projectleider M.J. Stender

Noord-Limburg (10740012210006)

In de regio Noord-Limburg is vanaf eind 2021 een Regionale Taskforce (RT) actief. Hierin werken partijen uit verschillende domeinen samen aan mogelijke oplossingen voor het verbeteren van de doorstroom en verwijzingen van cliënten in de regio. De eerste stap naar het verminderen van wachttijden is hiermee gezet. Echter zijn nog niet alle relevante partners betrokken en kan er nog meer impact gemaakt worden.

Doel

Het project heeft als doel om de toegankelijkheid van de ggz in Noord-Limburg te verbeteren. Dit wordt gedaan door:

- Het opzetten van een duurzaam samenwerkingsverband waarin alle partijen verantwoordelijkheid nemen;
- Het gezamenlijk formuleren van mogelijkheden en oplossingen om de toegankelijkheid van de ggz te verbeteren, waaronder de verbetering van de door- en uitstroom.
- Het analyseren en (visueel) rapporteren van de vraag en het aanbod van ggz-zorg in de regio;
- Het in beeld brengen van het brede zorgaanbod in het Sociaal Domein middels een sociale kaart
- Het inrichten van de verschillende treden van de Regionale Doorzettingsmacht.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een versneller aangesteld die partijen ondersteunt bij het opzetten van het samenwerkingsverband en het faciliteren van de samenwerking. Daarnaast is de versneller verantwoordelijk voor het inzichtelijk maken van de huidige situatie rondom wachttijden en het beschikbare aanbod in de regio, het stroomlijnen van het proces van verwijzingen (in-,

door- en uitstroom) en het faciliteren van innovaties die bijdragen aan de toegankelijke en wachtlijstvrije ggz-zorg.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, cliënt- en naastenorganisaties en zorgverzekeraars. De partijen die tot nu toe zijn betrokken zijn Vincent van Gogh, Centiv, Viviq, Provico, Zelfregie Centrum en METggz. Daarnaast worden VGZ, Lionarons en welzijnsorganisaties in Noord-Limburg betrokken bij het project.

Projectleider C. Rutten

Zuid-Kennemerland (10740012210007)

Als je psychische problemen hebt en op zoek bent naar hulp kun je te maken krijgen met wachtlijsten. Al jaren zijn de wachttijden in de ggz te hoog. Samenwerking in de regio tussen aanbieders van geestelijke gezondheidszorg, huisartsen, gemeenten, sociale partners en cliënt- en naastenvertegenwoordiging kan bijdragen aan het oplossen van de wachtlijsten, waardoor mensen met psychische problemen op tijd zorg kunnen ontvangen. Samenwerking kan er bijvoorbeeld voor zorgen dat mensen gelijk op de juiste plek zorg ontvangen.

Doel

Het project is erop gericht om de samenwerking tussen de verschillende partijen in de regio op te zetten. Met de betrokken partijen wordt gewerkt aan het verbeteren van de knelpunten in de regio. Dit doen zij samen in verbeterprojecten met als doel om te komen tot blijvende oplossingen voor de wachttijd problemen. Binnen het project wordt vooral aandacht besteed aan:

- Een vloeiende samenwerking tussen ggz, huisartsenzorg en het sociaal domein;
- Het zorgen voor passende zorg bij de instroom van cliënten, en een betere door- en uitstroom;
- Het werken met concrete doelstellingen rondom herstel.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een onafhankelijke versneller aangesteld, die verantwoordelijk is voor het opzetten van de Regionale Taskforce met een duidelijke structuur en afspraken. KPMG gaat deze rol vervullen vanuit hun ervaring met het begeleiden van regio's op dit onderwerp. Binnen het project wordt daarnaast gewerkt middels kort cyclisch verbeteren.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, gemeenten, cliëntvertegenwoordigers en/of ervaringsdeskundigen, sociaal-maatschappelijke organisaties en zorgverzekeraars. De partijen die tot nu toe zijn betrokken zijn GGZ inGeest, PsyQ, Gemeente Haarlem, HOZK en Zilveren Kruis.

Projectleider Meike Troost

Projecten met een uitvoeringssubsidie

Drenthe (10740022210003)

Begin 2020 is in Drenthe een regionale taskforce wachttijden ingesteld, waarin GGZ aanbieders, gemeenten, huisartsen, verzekeraars en cliënten- en naastenvertegenwoordiging samen de wachttijden en doorstroom van ggz-cliënten in de regio verbeteren. Tot nu toe heeft de taskforce de beschikbare expertise en capaciteit in de regio inzichtelijk gemaakt. Met dit project wordt de samenwerking in Drenthe tussen huisartsen, sociaal domein en de ggz verder ontwikkeld.

Doel

Het project heeft als doel om grip te krijgen op de in-, door- en uitstroom in de regio. Dit wordt gedaan door:

- Het verbeteren van de samenwerking tussen de netwerkdriehoek: huisarts, sociaal domein en ggz-aanbieder.
- Het opzetten van lokale transfer tafels, waarin kwetsbare inwoners op een domeinoverstijgende manier en vanuit een herstelgerichte visie worden ondersteund.
- Het formuleren van een taakomschrijving per transfer tafel, waarbij de transfer tafels na afloop van het project minimaal moeten voldoen aan bepaalde kwaliteitsstandaarden.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een versneller aangesteld die ondersteuning biedt bij het opzetten en uitvoeren van de transfer tafels. De versneller heeft onder andere de opdracht om een effectmeting te ontwikkelen, waarin concrete resultaten per tafel worden gemeten.

Samenwerkingspartners

Het project betreft een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, gemeenten, een zorgverzekeraar en een cliënten- en naastenorganisatie. De partijen die tot nu toe betrokken zijn betreffen Accare, Cosis, Dokter Drenthe, Forte GGZ, GGZ Drenthe, IPGGZ, Tintengroep, VDG, VNN, Zilveren Kruis en Zorgbelang Drenthe.

Projectleider: P.H.J. Huisman

Zuid-Limburg (10740022210004)

Sinds 2020 is er in Zuid-Limburg een regionale taskforce wachttijden opgesteld voor het verbeteren van de samenwerking tussen de betrokken partijen. Mede hierdoor lopen veel goede projecten en initiatieven om de wachttijden te verkorten en de zorg voor mensen met psychische problemen te verbeteren. Inmiddels is er behoefte aan meer structuur in deze veelvoud van innovaties.

Doel

Het project heeft als doel om de wachttijden voor cliënten te verminderen en een goed werkend netwerk van professionals te creëren die de cliënt ondersteunt bij psychische

problematiek. Dit wordt onder andere gedaan door:

- het herinrichten van de governance structuur in de regio, ter ondersteuning van tijdelijke projectstructuren
- het creëren van een gedeelde visie en uitgangspunten
- het in kaart brengen van alle lopende projecten en initiatieven
- het opzetten van innovatie ateliers, aan de hand van de Design Thinking methodiek

Aanpak/werkwijze

Er wordt een externe versneller aangesteld, die zich zal richten op het proces rondom de samenwerking en de implementatie van de innovaties. De versneller is daarbij onder andere verantwoordelijk voor het voorbereiden, opzetten en begeleiden van de innovatie ateliers, het sturen op resultaten en coachen en motiveren van de teams die meedoen in de ateliers.

Samenwerkingspartners

Het project betreft een samenwerking tussen cliëntenvertegenwoordiging, huisartsen, vrijgevestigde psychologen, sociaal domein organisaties, gemeenten, zorgverzekeraars en ggz-instellingen. Tot nu toe nemen Stichting Mondriaan, Zuyderland GGZ, Bureau Copine, MET GGZ, Lionarons GGZ, Levantogroep Novizorg, Psizorg, Meditta, Huisartsen Oostelijk Limburg, ZIO, gemeenten Sittard-Geleen, Heerlen en Maastricht, CZ en Platform Zuid GGZ en OGGZ deel in aan het project. Daarnaast nemen de cliëntenraden en ervaringsdeskundigen uit de betreffende organisaties deel aan de projecten.

Projectleider: Bert Rademaker

Flevoland (10740022210005)

De taskforce Wachtlijden GGZ in de regio Zwolle werkt al enige jaren aan het verminderen van de wachtlijden voor mensen met mentale klachten. Ondanks inspanningen van partijen in de regio in de afgelopen jaren zijn de wachtlijden niet of nauwelijks afgenomen. Daarnaast kan de samenwerking tussen de partijen in de regio nog worden verbeterd.

Doel

Het project heeft als doel cliënten en hun naasten sneller en meer gericht hulp te bieden vanuit de juiste domeinen. Dit wordt gedaan door:

- Het structureren en borgen van de huidige samenwerking tussen de partijen in de Taskforce Wachtlijden GGZ regio Zwolle.
- Het verankeren van de Regionale Doorzettingsmacht in de regio
- Het opzetten van één domein overstijgend, centraal aanmeldpunt voor mensen met mentale klachten in de regio Zwolle.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een versneller aangesteld die partijen helpt bij het verder ontwikkelen en concreet maken van de samenwerking in de regio en het opzetten van één centraal aanmeldpunt. Daarnaast doet de versneller onderzoek naar wat wel en niet werkt in het huidige transfermechanisme in de regio.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, gemeenten, cliëntvertegenwoordigers en/of ervaringsdeskundigen, sociaal-maatschappelijke organisaties en zorgverzekeraars. De partijen die tot nu toe zijn betrokken zijn Dimence Groep, Prisma Psychologie, Zilveren Kruis, RIBW GO, Forte GGZ, Medrie, WerV, Mindfit, Proscop en Gemeente Zwolle.

Projectleider: Martijn Mahler

Regio Midden-IJssel (10740022210006)

In de regio Midden IJssel wordt samengewerkt met huisartsen, gemeente (o.a. Bijzonder Zorgteam), welzijn, ggz en zorgverzekeraar binnen de Taskforce GGZ en het regionale platform GGZ samen om de toegankelijkheid van de geestelijke gezondheidszorg en de ketensamenwerking te verbeteren. Naast het stroomlijnen van de reguliere zorg, is dit samenwerkingsverband bezig met verschillende innovatieve pilots en initiatieven om de wachttijden in de GGZ terug te brengen.

Er wordt in dit samenwerkingsverband echter nog niet gesproken, afgestemd en beslissingen genomen op casuïstiek-niveau. Hierdoor is er onvoldoende zicht op de toegankelijkheid van de GGZ, bestaat het risico dat mensen verkeerd worden doorverwezen, dat mensen andere ondersteuning nodig hebben dan waarop zij aan het wachten zijn en dreigen complexe casussen tussen wal en schip te vallen.

Doel

Het project heeft als doel om de toegankelijk van de ggz te optimaliseren door een gestroomlijnd transfermechanisme GGZ voor de regio Middel IJsselland te ontwikkelen. Dit wordt gedaan door:

- Het creëren van een plek waar burgers terecht kunnen die zich onvoldoende geholpen voelen en/of te lang wachten op passende zorg.
- Het inbedden van cliëntondersteuning in het proces van tijdige en passende mentale hulp voor elke burger in de regio.
- Het ondersteunen van verwijzers bij complexe casuïstiek.
- Het verminderen van de instroom in de ggz.
- Het organiseren van een basisstructuur als opmaat naar een centraal aanmeldpunt.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een versneller aangesteld die het proces van de doorontwikkeling naar een gestroomlijnder transfermechanisme gaat begeleiden. De versneller is verantwoordelijk voor het in kaart brengen van de randvoorwaarden voor een optimale samenwerking, het realiseren van (bestuurlijk) commitment en het vastleggen van afspraken die bijdragen aan een optimaal functionerend transfermechanisme.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, cliënt- en naastenorganisaties en zorgverzekeraars. De partijen die tot nu toe zijn betrokken zijn

Vriendendiensten, Dimence, Huisartsencoöperatie Deventer en omstreken, Eno Zorgverzekeraar, Xpertis Zorg, vertegenwoordiging van vrijgevestigden en gemeente Deventer.

Projectleider: M.J. Stender

Groningen (10740022210008)

De wachttijden voor de GGZ in regio Groningen behoren tot de langste van Nederland. Hoewel de wachttijden de afgelopen periode zijn gedaald, worden de treeknormen overschreden voor 14 van de 15 diagnosegroepen (Vektis, aug 2022). Dit is belemmerend voor cliënten en naasten. Tijdens het wachten kunnen problemen verergeren en crisissen ontstaan.

Er bestond al langer een regionale taskforce die zich bezig houdt met de wachttijden in de ggz. De taskforce heeft eind 2020 een doorstart gemaakt. Hierbij hebben 2 onafhankelijk versnellers ingezet op een heldere probleemanalyse, een plan voor de korte en langere termijn, een programmastructuur voor de samenwerking en het opstellen van een samenwerkingsovereenkomst tussen de relevante partijen.

Doel

Het project heeft als doel om de in-, door- en uitstroom te verbeteren en de vraag naar sGGZ-zorg om- en af te buigen, om de wachttijden te verminderen.

Dit wordt gedaan door:

- Het opzetten van een regiotafel, waar aanbieders gezamenlijk een plek vinden voor cliënten waarbij dat via de reguliere route niet lukt. Dit vormt niveau 1 van de regionale doorzettingsmacht.
- Verbeteren van in-, door- en uitstroom door: wachtlijsten actueel houden, doelgericht werken en tijdig afsluiten.
- Verbeteren van samenwerking tussen huisartsen en sociaal domein.
- Initiatieven voor zelfregie en herstel ontwikkelen, bekendheid geven en uitbreiden.
- Verbeteren duurzame regionale samenwerking en commitment

Hierbij richt de regio zich primair op de wachtlijsten voor doelgroepen met een lange wachttijd, een grote opvang en waarvoor binnen de reguliere situatie moeilijk een plek gevonden wordt. Hierbij gaat het om mensen met een pervasieve stoornis, een persoonlijkheidsstoornis, een verslaving, een common mentale health disorder en jongeren op het grensvlak van 18-/18+.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een onafhankelijke versneller aangesteld, die zich voornamelijk bezig gaat houden met het versterken van de samenwerking tussen de betrokken partijen. Daarnaast is de versneller verantwoordelijk voor het bewaken van de grote lijnen en het monitoren en evalueren van oplossingen voor problemen die tijdens het project opkomen.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen ggz-aanbieders (jeugd en volwassenen), huisartsen, gemeenten, vertegenwoordigers van cliënten en naasten, ervaringsdeskundigen,

sociaal-maatschappelijke organisaties en zorgverzekeraars. De partijen die tot nu toe zijn betrokken zijn Accare, BuurtzorgT, Forte GGZ, Huisartsenkring Groningen, InBegrepen, Menzis Zorgverzekeraar, Inter-Psy, Lentis, Max Ernst GGZ, Molendrift, NeuroCare Group Groningen, Psychiatrie Noord, Terwille, Tintengroep, VNN, Zilveren Kruis, Zorgadvies Groningen, Zorgbelang Groningen en gemeenten Eemsdelta, Groningen, Stadskanaal en Westerkwartier (namens de 10 Groninger gemeenten).

Projectleider: B.J. Stekelenburg

Regio Zuidoost-Brabant (10740022210009)

Het samenwerkingsverband Samen Verder is eind 2019 in Zuidoost-Brabant gestart, omdat de GGZ-zorg in de regio vastloopt. De wachttijden zijn lang en de zorgkosten hoog. In de afgelopen periode is gewerkt aan het onderlinge vertrouwen, urgentiebesef en het dragen van gezamenlijke verantwoordelijkheid.

Doel

Het project heeft als doel om de wachtlijsten te verkorten en cliënten direct de juiste zorg te bieden.

Dit wordt gedaan door de mentale veerkracht van inwoners te versterken en zorg en behandeling zoveel mogelijk dichtbij te bieden. Dit wordt gedaan door:

- Het inzetten op preventie en het versterken van de mentale weerbaarheid van inwoners
- Het verhogen van de tevredenheid van de cliënt
- Verbeteren van de doorlooptijd van in-, door- en uitstroom
- Meer grip krijgen op de toegang tot ggz-zorg via de Taskforce, het project Verkennend Gesprek en het project Workshops Positief Gezond)
- Bieden van passende zorg via het project Verkennend Gesprek
- Het voorkomen van instroom door de mogelijkheden in het sociaal domein beter te benutten
- Verbeterde samenwerking en aansluiting met relevante partners
- Aansluiten bij alle relevante regionale samenwerkingsverbanden

Aanpak/werkwijze

Er wordt een onafhankelijke versneller aangesteld, die alle partners ondersteunt, de samenwerking stimuleert en het netwerk bekend maakt.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen huisartsenorganisaties, ggz-organisaties, verslavingszorg, eerstelijns psychologen, gemeenten, zorgverzekeraars, gemeentelijke uitvoeringsorganisatie en cliënten- en naastenorganisaties. De partijen die tot nu toe zijn betrokken zijn PoZoB, SGE, DOH, WijEindhoven, gemeenten Veldhoven, Eindhoven en Best, DSP-Training, GGzE, Apanta, Novadic Kentron, PsyZorg, CZ, VGZ, Zorgbelang, Recovery College, Slimmer Leven en de cliëntenraden van alle ggz-organisaties.

Projectleider: Annemarie Cromwijk

Regio Arnhem (10740022210010)

De regio Arnhem heeft een goede start gemaakt met de aanpak van de regionale wachtlijst GGZ. Toch is het aantal mensen op de wachtlijst dat sneller in behandeling komt nog gering. Om meer mensen op de wachtlijst sneller te helpen met passende zorg zijn nieuwe, meer integrale stappen nodig waarbij wordt toegewerkt naar een structurele samenwerking in de regio.

Doel

Het project heeft als doel om een centrale triage GGZ op te zetten. Deze centrale triage werkt vanuit de brede visie op gezondheid, matched care en herstelondersteuning.

Dit wordt gedaan door:

- Het evalueren en verbeteren van de ontwikkelde aanpak (transfertaafel en overlegtafel)
- Het opzetten van een pilot met een Centraal Aanmeldpunt voor cliënten en verwijzers
- Het evalueren van de eerste ervaringen met het centraal aanmeldpunt en de impact op de wachttijden
- Het maken van een implementatieplan van het Centraal Aanmeldpunt GGZ voor verwijzers
- Het ontwikkelen van enkele regionaal inzetbare interventies, die leiden tot minder inzet van ggz-behandeling, kortere en effectievere behandeling, doordat cliënten in hun netwerk aan hun eigen regie en herstel werken.
- Het zicht krijgen op de actuele zorgaanvraag en het aanbod in de regio door middel van sturingsinformatie van verwijsstromen.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een onafhankelijke versneller aangesteld, die verantwoordelijk is voor het versterken van de samenwerking in de regio en het uitvoeren van de doelstellingen.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, gemeenten, cliëntvertegenwoordigers en/of ervaringsdeskundigen en zorgverzekeraars. De partijen die tot nu toe zijn betrokken zijn Dokter Bosman, een onafhankelijke ervaringsdeskundige, gemeente Arnhem, GGz Praktijk, NL Mental Care Group, Iriszorg, Onze Huisartsen, Plushome, Rijnstate, Youz/LKH, Max Ernst, Menzis en Psyzzorggroep Overgelder.

Projectleider: Mirjam Korte

Regio Nijmegen (10740022210011)

De regio Nijmegen kent sinds eind 2020 een Regionale Taskforce Wachttijden en een transfertaafel. Er is tot juli 2023 een versneller aangesteld die –naast het ondersteunen van beide overlegvormen- werkt aan het verbeteren van diverse randvoorwaarden, zoals verstevigen van de participatie van de deelnemende partijen en bijdrage aan de structurering en realisatie van de afgesproken deelplannen. Ook draagt de versneller zorg voor de voorbereiding en borging van deze overlegvormen samen met de voorzitter van de Regionale Taskforce.

Doel

Het project heeft als doel om de bestaande samenwerking in het kader van de Wachttijstaanpak regio Nijmegen uit te breiden met een concrete interventie die partijen gezamenlijk gaan ontwikkelen. De uitbreiding betreft introductie van een screenings- en toeleidingspunt.

Dit wordt gedaan door:

- Het beschrijven van de huidige wijze van triage en screening, informatiestromen en kwantitatieve gegevens
- Het beschrijven van knelpunten die cliënten ondervinden tijdens de wachttijd op start intake
- Het beschrijven van knelpunten die huisartsen en andere verwijzers ondervinden in aanmelding, screening en toeleiding tot de gevraagde ggz-voorzieningen
- Het gezamenlijk identificeren van succesbepalende factoren voor nieuwe werkwijze van screening en toeleiding, en noodzakelijke (management)informatie
- Het herontwerpen van screening en toeleiding naar diverse vormen van WMO en GGZ-zorg
- Het vormen van een screenings- en toeleidingspunt
- Het evalueren van de eerste ervaringen en het maken van een voorstel voor tussentijdse aanpassingen
- Het verzamelen van de eerste gegevens over het effect van deze aanpak op het versnellen van de instroom in de GGZ, incl. datarapportage
- Het maken van een implementatieplan voor de uitbreiding van het screenings- en toeleidingspunt naar alle huisartsen

Aanpak/werkwijze

Er wordt een onafhankelijke versneller aangesteld, die verantwoordelijk blijft voor het ondersteunen van de overlegtafels en het versterken van de samenwerking. Daarnaast is de versneller verantwoordelijk voor het coördineren van de doelstellingen.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, gemeenten, cliëntvertegenwoordigers en/of ervaringsdeskundigen, sociaal-maatschappelijke organisaties en zorgverzekeraars. De partijen die tot nu toe zijn betrokken zijn CWZ, Iriszorg, Ixta Noa, Max Ernst, Menzis, NL Mentale Care Group, NEO, NeuroCare Clinics, Pluryn, PsyQ, iPsy, VGZ en gemeente Nijmegen.

Projectleider: Mirjam Korte

Regio 's-Hertogenbosch (10740022210012)

De Transfertaal 's Hertogenbosch is de plek waar GGZ-clieuten besproken worden (18+met een SGGZ zorgvraag en ZVW gefinancierd) voor wie onduidelijk is wat het meest passende zorgaanbod is in de regio . Het doel van de Transfertaal is de cliënt op de plek te krijgen met de kortste wachttijd

en de best passende zorg. Het samenwerken tussen professionals aan de Transfertaal gaat goed. Soms zijn er casussen waar professionals niet uitkomen. Dan is opschalen volgens het

escalatie model van de Regionale Doorzettingsmacht noodzakelijk. Hiervoor zijn afspraken op bestuurlijk niveau tussen de deelnemende organisaties nodig.

Doel

Het project heeft als doel om het transfermechanisme in de regio verder te professionaliseren, zodat het optimaal gaat werken voor de cliënten. Hiervoor wordt het escalatiemodel Regionale Doorzettingsmacht geïmplementeerd, op een manier die past bij de lokale situatie in 's-Hertogenbosch en omgeving.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een versneller aangesteld, die de twaalf deelnemende partijen uit de regio en cliënten- en naasten ondersteunt bij het realiseren van samenwerkingsafspraken gericht op op- en afschalen.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen huisartsen, GGZ-aanbieders, sociaal domein, VG-aanbieders en verslavingszorg. De partijen in de projectgroep zijn Reinier van Arkel, de cliëntenraad van Reinier van Arkel, Haspel POH GGZ, Ypse basis ggz, VGZ en Farent.

Projectleider: M. van Ruijven

Regio Utrecht (10740022210013)

De wachtlijsten in de GGZ raken maar niet opgelost en sinds de coronacrisis is er zelfs sprake van een toename van het aantal wachtenden voor GGZ. In de regio Utrecht zijn in de afgelopen twee jaar een aantal grote stappen gezet om de wachtlijsten gezamenlijk aan te pakken door het opzetten van Overlegtafels, Transfertafels, en het bevorderen van de samenwerking met als resultaat een door veel partijen ondertekende Samenwerkingsovereenkomst. Er zijn echter nog geen gerichte acties ontwikkeld op behandeluur, behandelintensiteit en doorstroom op regioniveau, terwijl door- en uitstroom essentieel is voor het toegankelijk houden van de zorg. Hierdoor bestaat het risico dat de instroom stagneert en dichtslibt in de gehele keten. Dit is al zichtbaar: cliënten en huisartsen moeten dan over de regiogrenzen op zoek naar behandeling als de wachttijd te lang is.

Doel

Het project heeft als doel om een inhoudelijke visie op behandeling te ontwikkelen met alle deelnemers van de regio Utrecht zodat er een grotere mate van door- en uitstroom ontstaat waardoor wachttijden beheersbaar blijven en verder afnemen. Een data analyse van de huidige door- en uitstroom vormt de basis voor de visie. In het project wordt gewerkt aan:

- Het verlagen van de gemiddelde behandeluur (= verhoging van de doorstroom) met 10-25% per deelnemende GGZ-organisatie
- Het verhogen van de uitstroom met 5-10% per deelnemende GGZ-organisatie
- Het verkorten van de wachttijd in de regio voor SGGZ met 2-5%.

Aanpak/werkwijze

Er wordt een onafhankelijke versneller aangesteld, die de betrokken partijen met elkaar verbindt en verantwoordelijk is voor de uitvoering van het project.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, gemeenten, cliëntvertegenwoordigers en/of ervaringsdeskundigen, sociaal-maatschappelijke organisaties en zorgverzekeraars. De partijen die tot nu toe zijn betrokken zijn Altrecht, Indigo Midden Nederland, PsyQ, NPI-Arkin, Huisartsen Eemland, Sociaal Domein Amersfoort, Huisartsen Utrecht tad/Sterkz.org en Zilveren Kruis.

De partners die nog betrokken gaan worden gedurende het project zijn: Mentaal Beter, Dokter Bosman, HSK, Buurteams Utrecht, Molemann Mental Health, UMC Utrecht, St. Antoniusziekenhuis, Lister, De Waag, Fivoor, Jellinek en Kwintes.

Projectleider: Martijn Mahler

Regio Apeldoorn-Zutphen (10740022210014)

In regio Apeldoorn-Zutphen staat de toegang tot de ggz onder druk. Steeds meer mensen hebben psychische hulp nodig en er zijn te weinig psychologen, psychiaters en behandelaren. Dit zorgt voor lange wachttijden, terwijl behandeling en begeleiding nu nodig is. Om te zorgen dat de ggz toegankelijk blijft moet het huidige zorgsysteem anders ingericht worden. Hierbij is het belangrijk om vanuit een brede blik te kijken naar de vraag van de persoon. Niet alleen medisch herstel is nodig, maar juist de samenhang en synergie met persoonlijk en maatschappelijk herstel vormt de kern.

Vanaf 2020 is in deze regio de netwerkaanpak om de wachtlijsten terug te dringen van kracht, nu is het tijd voor de volgende stap.

Doel

Het project heeft als doel om de wachttijden duurzaam terug te dringen naar op of onder de Treeknorm voor 90% van alle patiënten, zodat zij sneller de zorg krijgen die ze nodig hebben. Dit wordt gedaan door:

- Het verstevigen van het bestaande samenwerkingsverband
- Het vinden van aansluiting vinden bij het lokale sociaal domein (gemeente/welzijn/herstelcentra) zodat er ruimte is voor het ontwikkelen en borgen van preventieve interventies
- Het doorontwikkelen van de transfertafel naar verwijzorganisatie in de eerste lijn (huisartsen) en het brede sociale domein (maatschappelijke organisaties en herstelcentra).
- Het ontwikkelen van passende regionale verwijzorganisatie aansluitend op financierings- en privacy vraagstukken
- Het implementeren van de GGZ Consultatie en uitbreiden van de Herstel Ondersteunende Intake
- Het verstevigen mogelijkheden consultatie in de huisartsenzorg
- Het inzetten van communicatieplatform OZOverbindzorg in de GGZ
- Het verstevigen van de verbinding tussen het medische en sociale domein en tweedelijns- en eerstelijnszorg in het kader van het afschalen van sGGZ

Aanpak/werkwijze

Er wordt een onafhankelijke versneller aangesteld, die het projectteam aanstuurt en daarmee zorgt voor de samenhang tussen de verschillende werkgroepen en ervoor zorgt dat alle partijen aangehaakt blijven. Daarnaast is de versneller ook een Wijsneus in het project Herstelgericht werken en meedoen. Een wijsneus is een aanjager en verbinder van lokale netwerken met als doel de samenwerking tussen sociaal domein, ggz en de huisartsenzorg regionaal te activeren en verstevigen. Hij/zij heeft mandaat om door te pakken en onafhankelijk steekt hij/zij zijn/haar neus in andermans zaken.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, gemeenten, cliëntvertegenwoordigers en/of ervaringsdeskundigen, verslavingszorg, sociaal-maatschappelijke organisaties, herstelcentra en zorgverzekeraars. De partijen die tot nu toe zijn betrokken zijn gemeenten Apeldoorn, Brummen, Epe, Hattem, Heerde, Lochem, Voorst en Zutphen, Zilveren Kruis, Ixta Noa, huisartsenorganisatie HOOG, GGNet, Tactus Verslavingszorg, Riwis Zorg & Welzijn, IrisZorg, Perspectief, Proscop, ervaringsdeskundige vanuit IrisZorg en Korak.

Projectleider: M. Huisman

Regio Rotterdam-Rijnmond (10740022210015)

In Rotterdam-Rijnmond moesten mensen te lang wachten op een plek bij een psycholoog of psychiater. Twee jaar geleden is daarom de regionale transfertafel gestart. Een samenwerking tussen grote GGZ instellingen, verzekeraars en gemeenten. Nu twee jaar later hoeven mensen in de regio Rotterdam Rijnmond gelukkig veel minder lang te wachten op een plaats in de geestelijke gezondheidszorg. Maar de problemen zijn nog niet voorbij. Het duurt allemaal nog te lang en zeker voor bepaalde type zorgvragen.

Doel

Het project heeft als doel om de wachttijden verder te verminderen door het inzetten van een aantal verbeteringen en doorontwikkelingen in de brede samenhang tussen zorgaanbieders, huisartsen en cliënten.

Dit wordt gedaan door:

- het organiseren van brede(re) betrokkenheid van alle GGZ aanbieders bij transfertafels
- het verbeteren van (digitale) wachtlijstinformatie voor huisartsen en verwijzers (waaronder GGZ aanbieders)
- het ontwikkelen van een regiobeeld met een data over Zorgvraag versus de beschikbare capaciteit
- het opstellen van een doelgroep (diagnose) gerichte aanpak van knelpunten

Aanpak/werkwijze

Er wordt een onafhankelijke versneller aangesteld, die verantwoordelijk is voor het verbinden van de partijen, het oppakken van de knelpunten en het behalen van de geformuleerde doelstellingen.

Samenwerkingspartners

In het project is er een samenwerking tussen ggz-aanbieders, huisartsen, gemeenten, cliëntvertegenwoordigers en/of ervaringsdeskundigen en zorgverzekeraars. De partijen in de projectgroep zijn Parnassia Groep, Basisberaad, Rijnmondse Dokters, Gemeente Rotterdam, Caleidozorg, Zilveren Kruis en VGZ.

Projectleider: E.C. Lubbers