

# Projecten Versnellers binnen de ggz 2023

In de tweede subsidieronde van het programma Versnellers binnen de Geestelijke Gezondheidszorg hebben 8 projecten subsidie ontvangen. 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

### **Regio 't Gooi (10740112310002)**

Overlegtafel Gooi en Vecht; een samenwerkingsverband tussen de ketenpartners in de ggz.

Doel van dit project is vermindering van de wachttijden en cohesie te creëren tussen verschillende ketenpartners, waarbij naast de ggz ook het sociaal domein is vertegenwoordigd.

Door betere samenwerking in de keten, kunnen patiënten meteen op de juiste plek de zorg krijgen die ze nodig hebben, waarbij in de keten tevens gezamenlijk wordt gekeken naar vermindering van de wachttijden. Door de lijnen in het ketennetwerk te verkleinen is de kans minder groot dat mensen onnodig op een "verkeerde" wachtlijst staan en het risico lopen om na intake te worden afgewezen. Deze patiënten komen dan opnieuw op een wachtlijst en moeten opnieuw wachten.

Doel van de samenwerking is algemene bekendheid te creëren over ieders aanbod, om huisartsen te helpen hun patiënten naar de juiste instantie te verwijzen en onderling tot initiatieven te komen om patiënten zonder wachttijden over te nemen.

*Projectleider Karin Tobias*

### **Regio Midden-Holland (10740112310003)**

Ontwerpen en inrichten van een samenwerkingsstructuur in Midden-Holland.

Doel van dit project is het versterken en opschalen van de al bestaande Overlegtafel ggz 18+ in Midden-Holland. Door het inrichten van een samenwerkingsstructuur kunnen problemen, opwerkprocesniveau, die via de overlegtafel zichtbaar worden effectief worden aangepakt zodat de wachttijden ggz verminderen en inwoners van Midden-Holland de juiste zorg krijgen zo dichtbij en zo gezond mogelijk. De samenwerkingsstructuur creëert de randvoorwaarden voor een continu lopende kwaliteitscirkel (PDCA-cyclus). Problematiek die op de Overlegtafel of anderszins in de regio zichtbaar wordt zal via een afgesproken route richting een stuurgroep gaan. De stuurgroep neemt besluiten en/of start trajecten om de kernproblematiek op te lossen. Bij escalaties is er een bestuurlijke tafel die kan de-escaleren. Een eerste pilot, het invoeren van het verkennend dan wel herstel ondersteunend gesprek is onderdeel van de inrichting van de samenwerkingsstructuur. Op deze manier wordt de beoogde samenwerkingsstructuur getoetst op effectiviteit en tegelijkertijd wordt een al zichtbaar kernprobleem met de in- en uitstroom aangepakt.

*Projectleider Annet Spijker*

## Projecten met een uitvoeringssubsidie

### **Regio Noord-Limburg (10740122310002)**

Intensivering & verbreding ketensamenwerking en doorontwikkeling cliëntreis.

Binnen de uitvoeringssubsidie wordt de basis zoals vormgegeven vanuit de startsubsidie verder bestendigd en doorontwikkeld. De focus zal verder liggen op de doorontwikkeling van samenwerking naar partnership, het samenwerkingsverband voort te zetten, te verbreden en te verduurzamen. Nog meer domein- en organisatie overstijgende te werken om (onnodige) instroom in de ggz te voorkomen en bij te dragen aan herstel tijdens en na behandeling waarvoor een optimaal lokaal ecosysteem van belang is. En partners en verwijzers te ondersteunen om hun cliënten toe te leiden naar de best passende (hulp/zorg) vraag. De versneller zal de verbinding tussen de partners, de randvoorwaarden creëren en transfermechanisme stabiliseren en door ontwikkelen in samenhang met de opdracht vanuit het IZA en GALA (cruciale ggz-zorg, mentale gezondheidscentrale, verkennend gesprek, stabiele sociale basis, infrastructuur en optimaliseren van cliëntreis door optimaal benutten van digitale mogelijkheden).

*Projectleider Diana Fermont*

### **Regio Zwolle (10740122310003)**

Optimaliseren en bestendigen samenwerking rond toegankelijkheid en wachttijden ggz.

Het netwerk Tijdige en Passende Mentale Zorg werkt aan een duurzame samenwerkingsrelatie om domeinoverstijgende tijdige en passende hulp aan mensen met mentale klachten te organiseren. Hiervoor zijn afgelopen periode verschillende samenwerkingsinitiatieven gestart. De partijen in het netwerk willen deze activiteiten bestendigen en verbreden, om zo de toegankelijkheid van de ggz te verbeteren en de instroom af te buigen. Concreet betekent dit dat we de transfertafel uitbreiden en de werkwijze verstevigen. Voor het afbuigen van instroom ontwikkelen we een werkwijze voor het verkennende gesprek en starten hiermee op kleine schaal met ggz, huisartsen, sociaal domein en ervaringsdeskundigen. Daarnaast willen we gezamenlijk een structuur ontwikkelen voor consultatie en kennisuitwisseling tussen ggz, sociaal domein en huisartsen. De versnellers leveren een bijdrage in het ontwikkelen, monitoren en borgen van de werkwijze en het verbinden van bestaande en nieuwe partijen in het netwerk.

*Projectleider Mirjam Stender*

### **Regio Midden-Limburg (10740122310004)**

Bestendiging en doorontwikkeling brede ketensamenwerking in Midden-Limburg.

In 2023 is in Midden-Limburg een versneller gestart met als doel een brede ketensamenwerking op te zetten vanuit de taskforce wachttijden tussen ggz aanbieders, huisartsen, verzekeraars, ziekenhuis, gemeentes, het sociaal domein en cliënten vertegenwoordiging en deze te formaliseren. Door de samenwerkende partijen wordt in eerste instantie gewerkt aan de implementatie van de Regionale Doorzettings Macht en een set basisregels voor het onderling doorverwijzen van cliënten in de regio om zodoende het aantal doorverwijzingen en daarmee de doorstroom en de wachttijden voor cliënten en hun naasten in de regio te kunnen verbeteren. Met behulp van deze uitvoeringssubsidie willen we deze samenwerking bestendigen en verder uitbouwen. De eerdere opdracht wordt verder verbreed tot het in gezamenlijkheid opnieuw inrichten van de toegang tot zorg voor mensen met psychische klachten zodat opties in het sociaal domein beter benut worden en mensen sneller op de juiste plek terecht komen.

*Projectleider Marjolein Ariaans*

**Regio Kennemerland (10740122310005)**

Versneller wachtlijstproblematiek Zuid-Kennemerland vervolg.

De wachttijden in de geestelijke gezondheidszorg (ggz) zijn te hoog. Samenwerking tussen de regionale partijen, zoals ggz aanbieders, huisartsen, gemeenten, sociale partners en cliënt- en naastenvertegenwoordiging, kan bijdragen aan het op tijd en op de juiste plek ontvangen van zorg /ondersteuning. Samenwerking kan er bijvoorbeeld voor zorgen dat mensen gelijk op de juiste plek zorg ontvangen. De regio Zuid-Kennemerland werkt sinds begin 2023 samen in een regionaal taskforce (RT). Het RT heeft de grootste knelpunten in de zorg en ondersteuning in kaart gebracht en is met een aantal werkgroepen gestart om deze op te lossen, zoals consultatie, waar de huisarts een psychiater om advies vraagt, en verkennende gesprekken, waar samen met de verschillende betrokkenen, zoals ggz aanbieder, sociaal domein, ervaringsdeskundige, gekeken wordt wat de beste zorg/ondersteuning is. Ook het komende jaar werken partijen actief samen om tot toegankelijke zorg en ondersteuning in de regio te komen

*Projectleider Meike Troost*

**Regio Arnhem-Achterhoek (10740122310006)**

Werken aan de wachtlijsten in de Achterhoek.

In zorgkantoorregio Arnhem- Achterhoek staat de ggz onder druk. Steeds meer mensen hebben psychische hulp nodig en er zijn te weinig mensen die dit kunnen leveren. Hierdoor is er een te lange wachttijd. Dit probleem op lossen vraagt om een echt andere inrichting en domein overstijgend denken. In de regio hebben we elkaar opgezocht en deze samenwerking heeft al successen opgeleverd. Met de inzet van een Versneller bouwen we voort op een structurele en duurzame regionale samenwerking op tussen de regionale partners; huisartsen, verslavingszorg, zorgverzekeraars, gemeenten, sociaal domein, cliënten/naasten en de ggz. Psychische problematiek kent vele oorzaken en overschrijdt de huidige domeingrenzen. Daarom geloven we dat met een ruimer palet aan interventies dan enkel vanuit de ggz we antwoorden vinden op de vraag van burgers en samen concrete interventies kunnen ontwikkelen gericht op in-, door- en uitstroom en zo de wachttijden terugbrengen.

*Projectleider Manon Huisman*

**Regio Zuid-Hollandse eilanden (10740122310007)**

Doorontwikkeling Taskforce ambulante ggz wachttijden Zuid-Hollandse Eilanden.

De aanvraag wordt gedaan voor de regio Zuid Hollandse Eilanden. Op de Zuid Hollandse Eilanden zijn er, door het beperkt aantal fysieke ggz-locaties op de eilanden, veel wachtenden op sggz zorg. Uit een recent uitgevoerde analyse door de Parnassiagroep blijkt dat het aantal wachtenden op de eilanden gemiddeld groter is dan in Rotterdam. De recente wachttijdgegevens van de NZA (feb 2023) laten zien, dat bij 6 diagnosegroepen de behandeltracnorm aanzienlijk wordt overschreden. De Taskforce heeft besloten om in 2023 resultaatgericht en gefocust aan de slag te gaan met 4 onderwerpen. Per onderwerp wordt een werkgroep ingericht die met een duidelijke opdracht aan de slag gaat om te komen tot resultaten. 1.Data en regiobeeld 2. Regionale casuïstiektafel en transfertafel (regionale doorzettingsmacht) 3. Meedenkconsultatie en E health 4. Samenwerking huisarts- sociaal domein en ggz De versnellingsmiddelen worden benut voor de ondersteuning van de stuurgroep en de werkgroepen.

*Projectleider Nely de Munnik*