

Gaat de GGZ failliet of niet?

Jelgersma lezing 8 november 2022
LUMC

Remco de Winter & Paul de Schipper



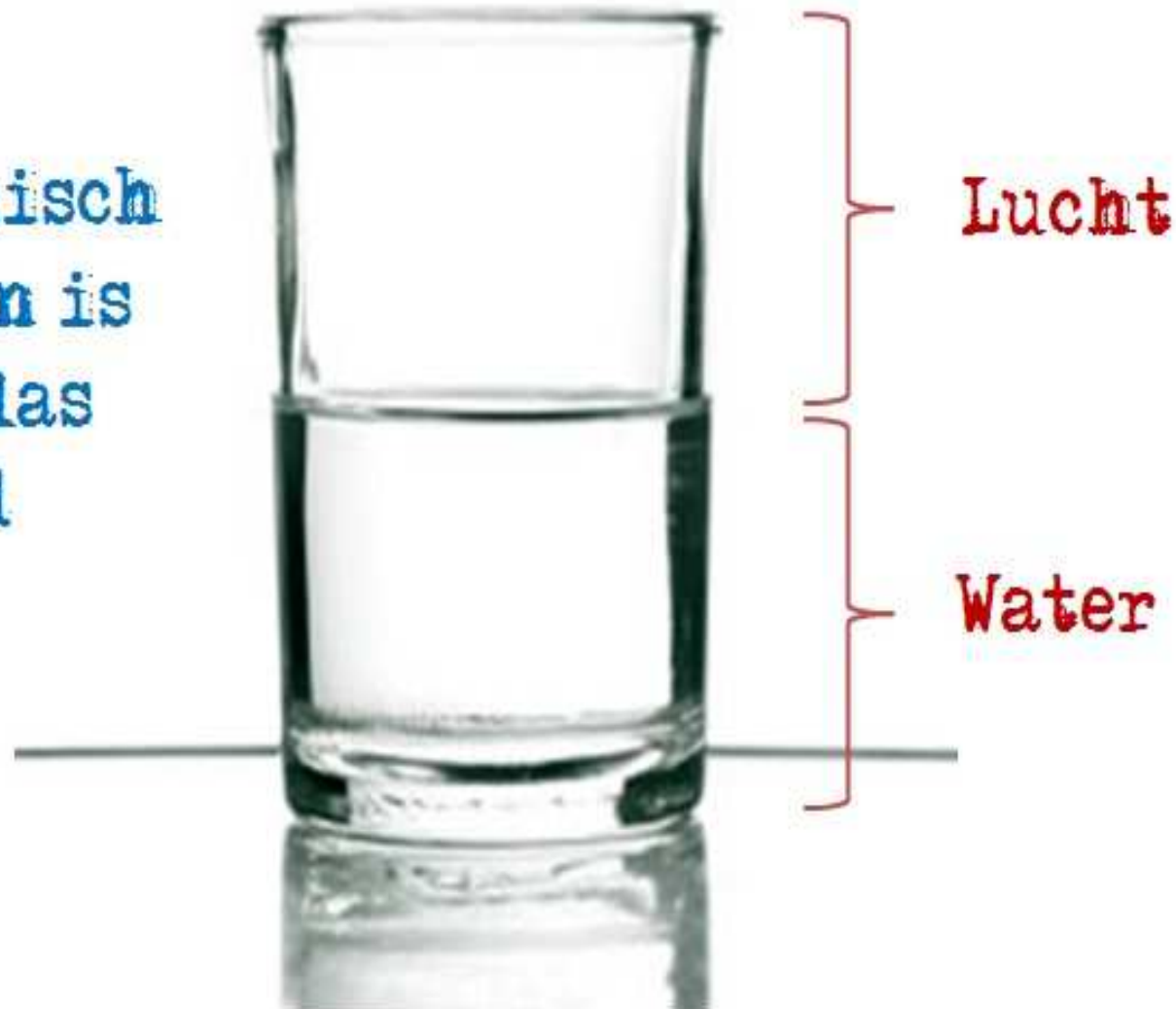
Rivierduinen



Maastricht
University



Technisch
gezien is
het glas
altijd
vol...



Programma

Overbehandeling van lichte klachten / onderbehandeling van zware klachten

- ZPM na DBC misschien meer ruimte?
- Weinig ruimte voor trans diagnostische behandeling
- Betere vergoeding “geïntegreerde zorgcentra” onvoldoende in de praktijk
- Sluiten specialistische centra
- One trick pony verdienmodel
- Wachtlijsten (AVG probleem, dubbele wachtlijst)

Schaarste personeel

- Hoge kosten meer ZZP en minder binding
- Sluiten (Specialistische) centra
- IZA/LKS kansen maar ook ingewikkeld

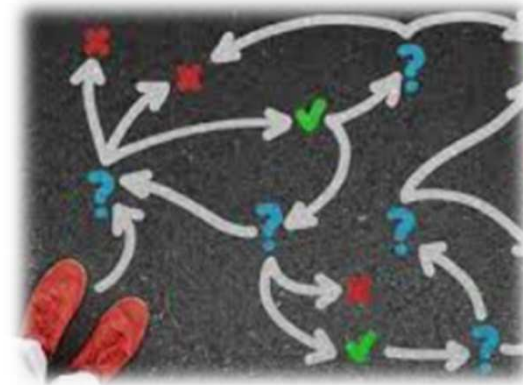
Wvggz/Wzd

- Werkt niet waarvoor het is ontwikkeld
- Wel fors arbeidsintensiever & grote kostenpost

Vastgoed

Maatschappelijke ontwikkelingen

- Samenleving toename hoge verwachting/lage waardering
- Terugtrekkende politie, toename druk door gemeente, vervoersproblemen
- Ambulantisering en vermindering van bedden
- Etc.





Overbehandeling van lichte klachten/ onderbehandeling van zware klachten

de
Nederlandse
ggz

≡ menu 🔍 zoeken



De ggz-sector staat al jaren onder grote druk. Recente sluitingen van een aantal belangrijke afdelingen laten zien dat de grenzen nu bereikt zijn. Verschillende oorzaken tellen daarbij op en drukken steeds zwaarder op de financiële gezondheid van ggz-instellingen. Denk aan personeelstekorten, steeds kleinere marges door oplopende kosten, onder meer door inhuur van personeel, overmatige en toenemende administratieve lasten en ingewikkelde versnipperde financiering.

De Nederlandse ggz roept het kabinet op om iets te doen aan deze, steeds nijpender wordende, positie van instellingen. "Maak vaart met de noodzakelijke akkoorden en programma's, en let daarbij op de soms benarde situatie van juist de belangrijkste systeeminstellingen in de ggz," aldus de Nederlandse ggz-directeur Veronique Esman.



Rivierduinen

wat is er nodig voor een toekomstbestendige GGZ

Studium Generale

[Agenda](#) [Video](#) [Podcast](#) [Artikelen](#) [Thema's](#) [Contact](#)

19
OKT
2022

Chaos in de GGZ

Zorgen over de zorg

Jeugdpsychiater prof. Floortje Scheepers en psychiater prof. Jim van Os werpen licht op wat er nodig is voor een toekomstbestendige GGZ.

Gigantische wachtlijsten, nijpende personeelstekorten en een enorme werkdruk. Het piept en kraakt al jaren in de GGZ. Het probleem: overbehandeling van lichte klachten en onderbehandeling van zware gevallen. Hoe kunnen we zorgen dat de GGZ veerkrachtiger wordt? Met jeugdpsychiater prof. Floortje Scheepers en psychiater prof. Jim van Os (beiden UMC Utrecht).

Sprekers



Prof. dr. Floortje Scheepers
Kinder- en jeugdpsychiater



Prof. dr. Jim van Os
Psychiater



Anneke Monninkhof
Huisarts in opleiding

Opname



Chaos in de GGZ

Meer in deze serie



De macht van big pharma
09 NOV



Rivierduinen

**Loslaten van classificaties en meer
transdiagnostisch behandelen is noodzakelijk**

Ja?

Nee?



Rivierduinen

DISCUSSIE



Rivierduinen

Mentale gezondheidscentra moeten losstaande
voordeur worden voor de GGZ?
(de-institutionalisering GGZ instellingen!)

Ja?

Nee?



Rivierduinen

DISCUSSIE

Aantal ZZP'ers in zorg stijgt harder dan ooit

Trouw

De zzp-psychiater: veel te duur, maar onmisbaar

Kamer van Koophandel constateert enorme toename zzp'ers in de ggz



Leendert Douma 18 oktober 2022, 14:51 975 keer gelezen

De afgelopen vijf jaar is het aantal ondernemers in de ggz fors toegenomen. In 2017 waren dat bijna dertienduizend, in 2022 zijn het 17.400, een toename van 35 procent. Het zijn vooral zzp'ers. De inhuur van flexkrachten kostte de sector vorig jaar 603 miljoen



De hal in de GGZ instelling in Leeuwarden.

Door de nijpende personeelstekorten in de ggz zijn instellingen aangewezen op de inhuur van duurbetaalde zzp-psychiaters die bepaalde diensten weigeren en hoge tarieven vragen. 'Je hebt ze alleen keihard nodig.'



▲ de Kliniek Intensieve Behandeling (KIB) op de Vlaardingenlaan in West. © Sophie Saddlington

Personeelstekort betekent einde voor psychiatrische kliniek in West

NIEUWS Vanwege chronisch personeelstekort zal de Kliniek Intensieve Behandeling (KIB) op de Vlaardingenlaan in West binnen enkele maanden sluiten. Er wordt passende zorg gezocht voor de achttien patiënten met ernstige psychische problemen.

Jop van Kempen 30-03-22, 03:00



PREMIUM

▲ Client Jorrit Luimers is teleurgesteld in Pro Persona die de vestiging Lunteren binnenkort gaat sluiten
Raphaël Drent

Geld voor mensen met psychische problemen is op: kliniek in Lunteren sluit, ontzetting bij personeel en cliënten

Het geld voor de meest kwetsbare mensen in de samenleving is op. Althans, bij Pro Persona. De ggz-instelling, met tientallen zorglocaties in Gelderland, kampt al jaren met grote financiële problemen en ziet zich nu genoodzaakt een kliniek in Lunteren te sluiten. Tot woede en verdriet van medewerkers en cliënten. Ook de politiek roert zich.

Sjors Moolenaar 24-03-22, 08:00 Laatste update: 24-03-22, 08:40



langer dan de toegestane 14 weken op behandeling. Het zijn juist de mensen met de ernstigste problemen die het langst moeten wachten. Mensen die al een leven lang worstelen met de gevolgen van mishandeling of misbruik in hun jeugd, zich uitend als traumaklachten, depressies, verslaving, onvermogen om relaties aan te gaan of ernstige psychosomatische klachten, meestal een combinatie hiervan. Denk ook aan jonge vrouwen in levensgevaar door anorexia, of mensen met een psychose die de hele dag door worden uitgescholden door stemmen.

Uiterekend voor de mensen die er het slechtst aan toe zijn is er de komende tijd nóg minder hoop op behandeling. **Een aantal specialistische afdelingen en klinieken wordt met sluiting bedreigd of zijn al gesloten**, uit financiële nood. Het gaat hier o.a. om het Centrum voor Psychotherapie, Altrecht Psychosomatiek Eikenboom, KIB Amsterdam, stuk voor stuk afdelingen waarvoor nauwelijks een alternatief bestaat. Ook PsyQ Amsterdam en de LHBTI-poli sluiten. Daarnaast staat de behandeling van minimaal 60.000 patiënten op de tocht die in zorg zijn bij zelfstandig gevestigd psychiaters. <https://campagnes.degoedezaak.org/campaigns/red-de-ggz>





ZZP moet wettelijk verboden worden in de zorgmarkt?

Ja?

Nee?



Rivierduinen

DISCUSSIE



Wvggz/Wzd/Wfz/Wkggz

- Voor een zorgmachtiging meer dan 25 meter papier nodig, nog geen € 800,- vergoeding ZPM
- Cliënten hebben 24 klachtgronden
- *Geneesheer-directeur kan bij foutief gebruik een gevangenis straf krijgen van 2 jaar*
- Uitbreiding van 20 – 100% uitbreiding bezetting GD



Tabel 5.4.6 De geschatte totale inzet (uitgedrukt in fte) van geneesheer-directeuren en hun ondersteunende medewerkers aan de Wvggz vergelijken met de situatie in 2014 ten tijde van de Wet Bopz

	Geschat aantal fte t.t.v. de Wvggz (geëxtrapoleerd naar landelijk niveau)	Geschat aantal fte t.t.v. de Wet Bopz (geëxtrapoleerd naar landelijk niveau)	Geschatte absolute verandering	Geschatte procentuele verandering
Geneesheer-directeur (al dan niet waarnemend)	±56 fte	±41 fte	+ 15 fte	+ 37%
Bopz-secretariaat / administratieve medewerkers Wvggz	±102 fte	±75 fte	+ 27 fte	+ 36%
Persoonlijke secretaresses / directiesecretaresses	±18 fte	±18 fte	0 fte	0%
Stafmedewerkers / beleidsmedewerkers	±24 fte	±10 fte	+ 14 fte	+ 140%
Juristen (excl. juridische medewerkers)	±22 fte	±7 fte	+ 15 fte	+ 214%

Weer terug naar de meer eenvoudige BOPZ?

Ja?

Nee?



Rivierduinen

DISCUSSIE

Vastgoed



GGZ-instellingen worstelen met bezuinigingen en veranderend beleid

28 mei 2019

Wonen Zorg

Aan het begin van de vorige eeuw verzezen in Nederland degelijke instellingen voor mensen met psychische problemen. Als je 'in de war' was dan was het volgens deskundigen het beste dat je je intrek nam in een 'gesticht' waar je vaak de rest van je leven woont. Dit soort instellingen, zoals het Sint Bavo instituut, waren zo ongeveer zelfvoorzienend met winkels en zelfs een kroeg op het eigen terrein. Werd je er eenmaal opgenomen dan kwam je er in veel gevallen nooit meer weg. De bewoners besteedden hun tijd aan tuinieren, knutselen en als ze daartoe in staat waren lichte arbeid. Het waren kleine dorpsgemeenschappen. Maar de tijden veranderen, en dus ook de kijk op geestelijke gezondheidszorg.

GGZ-instellingen verkopen hun vastgoed

De aloude instellingen werden vaak gerund door nonnen en broeders die dit werk vanuit geloofsovertuiging deden. Toen zij vertrokken en er geen opvolgers meer waren, kwamen de kolossale panden leeg te staan. De GGZ werd kleinschaliger, de mening van mensen met psychische problemen veel beter 'in de maatschappij' kunnen worden geholpen krijgt steeds meer bijval. Daarom worden grootschalige instellingen zoals Sint Bavo nu verkocht. De gebouwen worden gesloopt en de grond wordt bouwrijp gemaakt voor woningbouw.



Hebben we ons groen terecht afgestoten

Ja?

Nee?

DISCUSSIE

Maatschappelijke ontwikkeling

- Verwarde personen discussie
- Terugtrekkende politie
- Vermindering bedden



De GGZ moet meer maatschappelijke stem krijgen en zich beter profileren?

Ja?

Nee?



Rivierduinen

DISCUSSIE

De GGZ moet fundamenteel veranderen om te kunnen overleven?

Ja?

Nee?

Afronding





Rivierduinen

**VRIENDELIJK DANK VOOR DE INTERESSE
ZIJN ER NOG VRAGEN?**

PRESENTATIE NALEZEN

MEER INFORMATIE?

WWW.SUICIDALITEIT.NL