

# Maatwerk voor patiënten met hoogcomplexere ggz-zorgvragen

## Maatschappelijk probleem

Patiënten met een hoogcomplexere ggz-zorgvraag krijgen niet altijd de juiste zorg en ondersteuning.

## Over wie gaat het?

Het gaat om naar schatting 250 à 300 mensen in Nederland.

- Patiënten met een hoogcomplexere zorgvraag hebben vaak meerdere psychiatrische aandoeningen en problemen, bijvoorbeeld op het gebied van wonen of werk
- Deze patiënten zijn vaak al in behandeling en staan daarnaast mogelijk op een wachtlijst
- Maatwerk is nodig om de juiste zorg en ondersteuning te kunnen bieden

## Doel



Maatwerk voor mensen met een hoogcomplexere zorgvraag, die een goed op elkaar afgestemd hulpaanbod nodig hebben. We kijken eerst of de zorg in de regio kan worden geleverd. Als daar niet de benodigde capaciteit of expertise is, zorgen aanbieders en financiers landelijk voor een passend aanbod voor deze patiënten.

## Wat gaan we doen?

- Voor patiënten met hoogcomplexere zorgvragen wordt zorg op maat geleverd
- Zorgbemiddeling en zorginkoop van de zorgverzekeraar worden ingezet om landelijke capaciteit optimaal te gebruiken en deze zorg te betalen
- Aan de hand van deze bijzondere aanpak wordt duidelijk om hoeveel patiënten het gaat en waar uitbreiding van capaciteit nodig is
- Gemeenten en zorgkantoren worden betrokken voor een betere doorstroming naar Wmo/ Wlz om zorg op de juiste plek te ondersteunen
- Verdere intensivering van de wachttijdenaanpak voor alle mensen die langer dan noodzakelijk moeten wachten



# Planning

## Korte termijn (vanaf 1 april 2020)

De grootste regionale ggz-aanbieders in zeven regio's bekijken met hun samenwerkingspartners welke patiënten er in aanmerking komen voor een maatwerk aanpak.

- Dit overleg brengt het aantal patiënten met hoogcomplexe zorgvragen per regio in kaart en maakt duidelijk waar capaciteit tekort schiet
- Voor elke patiënt wordt een integraal behandel- en zorgplan opgesteld
- Zorgverzekeraars, zorgaanbieders en gemeenten zijn betrokken en dragen zowel financieel als organisatorisch bij

## Middellange termijn (1 januari 2021)

- Duidelijk is in welke mate uitbreiding van behandelcapaciteit voor hoogcomplexe en/of hoogspecialistische zorg nodig is
- De NZa-beleidsregel facultatieve prestatie is beschikbaar voor ggz-aanbieders en zorgverzekeraars voor het financieren van maatwerk. Deze regel zorgt ervoor dat zorg betaald wordt als daar geen reguliere betaaltitel voor is
- Intensivering aanpak wachttijden: 1) er is periodiek zicht op de aantallen unieke wachtenden per aanbieder/ per diagnose. 2) de verbinding tussen 1e en 2e lijn in de ggz verbetert door vaststelling van de zorgstandaard over verwijzing, triage en diagnostiek.
- Er is een oplossing voor behoud van voldoende psychiaters voor de instellingen

## Lange termijn

Aansluiting bij de Contourennota en de visie op het ggz-zorglandschap dat de staatsecretaris van VWS aan de Tweede Kamer heeft toegezegd, met aandacht voor:

- Extra opleiden van personeel
- Stimuleren van zorginnovatie
- Stimuleren van digitalisering
- Optimaliseren zorgmatching van vraag en aanbod