

de
Nederlandse
ggz

Bijeenkomst
inventarisatie
van de
bovenregionale-/
landelijke cruciale ggz
capaciteit

23 + 30 november 2023



Welkom (door Elsbeth de Ruijter)

Programma

Doel van de bijeenkomst

Cruciale ggz capaciteit: **waarom en werkdefinitie**

Waar staan we nu?

Cruciale ggz: 'uit het' **BO van de Nederlandse ggz en ZN van 20-11-23**

Hoe onderscheid regionaal, bovenregionaal en landelijk aanbod **vaststellen?**

Wat kan ik wanneer **doen?**

Huishoudelijk:

- *Gebruik ook de chat voor vragen en suggesties.*
- *De presentatie wordt nagestuurd.*

Doel van deze bijeenkomst

- Leden informeren over het traject cruciale ggz capaciteit tot nu toe
- Input ophalen voor de vervolgstappen voor bovenregionale-/landelijke cruciale ggz

Cruciale ggz capaciteit: waarom (IZA)

Voor de (boven)regionale en landelijke noodzakelijke geachte capaciteit worden afspraken gemaakt, zodat:

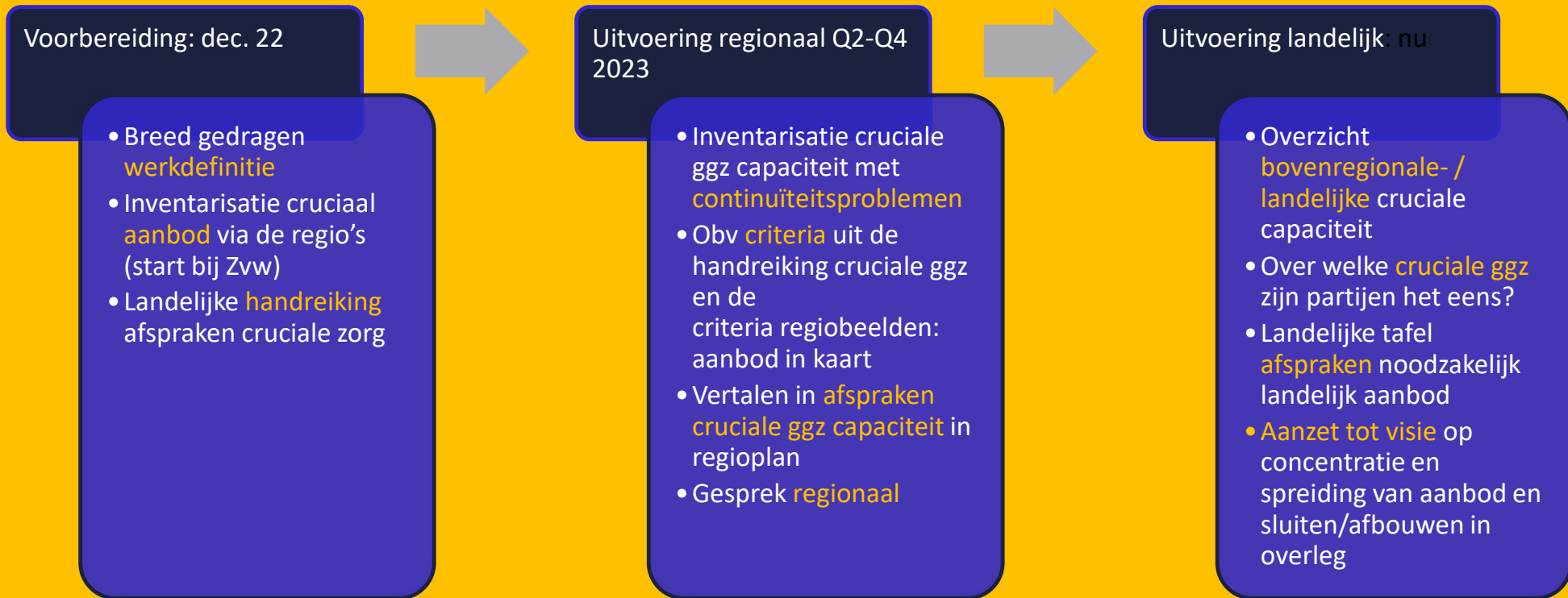
- Patiënten die een complexe zorgvraag hebben kunnen blijven rekenen op goede en passende zorg.
- Op regionaal niveau voldoende cruciaal klinisch en ambulante aanbod beschikbaar is.
- Op landelijk niveau de hoog specialistische zorg voldoende beschikbaar is, doelmatig georganiseerd wordt en voldoende verspreid over het land.
- Kennis en kunde voor behandeling van dergelijke aandoeningen behouden blijven en breed beschikbaar zijn (ook voor professionals van andere instellingen).

Cruciale ggz capaciteit – de werkdefinitie

- cruciale ggz gaat over cruciale capaciteit voor hoog complexe zorgvragen;
- de capaciteit kent een hoog complexe logistiek, is schaars en wordt geboden door één of enkele aanbieders;
- als deze capaciteit niet langer geboden kan worden, kan er ernstige gezondheidsschade voor patiënten ontstaan;
- de cruciale capaciteit functioneert in een netwerk van regionale- en bovenregionale aanbieders, zodat op- en afschalen mogelijk is.

Cruciale ggz
capaciteit:
waar staan we
nu

Fasen traject (in IZA afgesproken)



Uit het BO van
deNLggz met ZN
op 20-11-2023

Uit het BO van de NLggz en ZN op 20-11-2023

We richten ons eerst op de inhoud van de cruciale capaciteit volgens deze 3-deling:

1. Wat is volgens alle partijen cruciale ggz capaciteit
2. Wat is nog nader te onderzoeken/bespreken
3. Wat is volgens alle partijen – bij nader inzien - geen cruciale ggz

Daarna (in 2024) willen we een knip aanbrengen tussen inhoud en de bekostigingsvormen:

- 1a: capaciteit en tarief gegarandeerd
- 1b: capaciteit gegarandeerd, tarief per verzekeraar concurrerend
- 2 en 3: capaciteit en tarief concurrerend afgesproken

In 2024 starten we met een visie op concentratie en spreiding

de kaart met het
regionale-
en bovenregionale /
landelijke aanbod

De kaart als visueel hulpmiddel om het gesprek te voeren

- naam van aanbieder;
- zorgkantoorregio;
- zorgaanbod (nu binnen ZPM setting 4, 5, 6 en 8);
- daarbinnen het type zorg;
- regionaal, bovenregionaal/landelijk.

NB: De aanbieder die bovenregionaal of landelijk werkt heeft zijn vestigingsplek opgegeven als aanbodplek. Let op: daarom is dit dus geen kaart voor kiezende burgers.



Regionaal
of
bovenregionaal

Bevindingen bijeenkomst kerninstellingen

- De lijst bovenregionale/landelijke cruciale ggz capaciteit is erg lang;
- Interpretatie tussen aanbieders over wat regionale en bovenregionale cruciale ggz is verschilt;
- We vinden dat het karakter van acute ggz en outreachende ggz per definitie regionale cruciale ggz capaciteit is;
- Het op dezelfde manier toepassen van regionaal-/bovenregionaal is nodig om voor de landelijke lijst tot overeenstemming te komen.

Aanlevering HHM

Rijlabels	Aantal van Aanbieder
■ Acute zorg	26
24/7 crisisdienst	7
High Intensive Care (HIC)	13
Intensive Home Treatment (IHT)	6
■ Beveiligde zorg	41
Beveiligd bed ggz-kliniek (niveau 2 / 3)	16
Ketenveldnorm / Levenslooppak	13
Kliniek Intensieve Behandeling (KIB)	8
Langdurig Intensieve Behandeling (LIZ)	4
■ Hoogspecialistisch vanuit academisch ziekenhuis	8
Hoogspecialistisch aanbod Psychiatrische Universitaire Kliniek (PUK)	8
■ Hoogspecialistisch vanuit ggz	179
Hoogspecialistisch aanbod ADHD	3
Hoogspecialistisch aanbod Angststoornissen	15
Hoogspecialistisch aanbod Autisme	14
Hoogspecialistisch aanbod Bipolair	11
Hoogspecialistisch aanbod Depressie	14
Hoogspecialistisch aanbod Eetstoornissen	21
Hoogspecialistisch aanbod Geweld in Afhankelijkheidsrelaties	3
Hoogspecialistisch aanbod LVB (& Verslaving)	7
Hoogspecialistisch aanbod Neuropsychiatrie	12
Hoogspecialistisch aanbod Ouderen	10
Hoogspecialistisch aanbod Persoonlijkheidsstoornissen	18
Hoogspecialistisch aanbod Psychosen	7
Hoogspecialistisch aanbod Psychosomatiek	10
Hoogspecialistisch aanbod Psychotrauma	17
Hoogspecialistisch aanbod Transculturele Psychiatrie	8
Hoogspecialistisch aanbod Verslaving	9
■ Hoogspecialistisch vanuit ziekenhuis	13
Hoogspecialistisch aanbod Medisch Psychiatrische Unit (MPU)	13
■ Klinische capaciteit	55
Klinische behandeling Medisch Psychiatrische Unit (MPU)/ Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ)	10
Klinische behandeling Psychiatrische Universitaire Kliniek (PUK)	8
Klinische behandeling reguliere ggz-kliniek (diverse doelgroepen, psy, verslaving, dubbele diagnose)	37
Eindtotaal	322

Regionale (?) cruciale ggz capaciteit

Rijlabels	boven regionaal	regionaal	Eindtotaal
■ Acute zorg	26	115	141
24/7 crisisdienst	7	35	42
High Intensive Care (HIC)	13	42	55
Intensive Home Treatment (IHT)	6	38	44
■ Outreachende zorg	7	100	107
Flexible Assertive Community Therapy (FACT) (voor diverse doelgroepen)		73	73
Vroege Interventie Psychose (VIP)	7	27	34
Eindtotaal	33	215	248

Klinische capaciteit: (boven)regionaal?

Rijlabels	boven regionaal	regionaal	Eindtotaal
◉ Klinische capaciteit	55	75	130
Klinische behandeling Medisch Psychiatrische Unit (MPU)/ Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ)	10	26	36
Klinische behandeling Psychiatrische Universitaire Kliniek (PUK)	8	3	11
Klinische behandeling reguliere ggz-kliniek (diverse doelgroepen, psy, verslaving, dubbele diagnose)	37	46	83
Eindtotaal	55	75	130

Beveiligde zorg (volledig bovenregionaal)

Rijlabels	Aantal van Aanbieder
■ Beveiligde zorg	75
Beveiligd bed ggz-kliniek (niveau 2 / 3)	30
Ketenveldnorm / Levensloopaanpak	29
Kliniek Intensieve Behandeling (KIB)	9
Langdurig Intensieve Behandeling (LIZ)	7
Eindtotaal	75

Hoogspecialistische
capaciteit

Rijlabels	Aantal van Aanbieder
■ Hoogspecialistisch vanuit academisch ziekenhuis	8
Hoogspecialistisch aanbod Psychiatrische Universitaire Kliniek (PUK)	8
■ Hoogspecialistisch vanuit ggz	179
Hoogspecialistisch aanbod ADHD	3
Hoogspecialistisch aanbod Angststoornissen	15
Hoogspecialistisch aanbod Autisme	14
Hoogspecialistisch aanbod Bipolair	11
Hoogspecialistisch aanbod Depressie	14
Hoogspecialistisch aanbod Eetstoornissen	21
Hoogspecialistisch aanbod Geweld in Afhankelijkheidsrelaties	3
Hoogspecialistisch aanbod LVB (& Verslaving)	7
Hoogspecialistisch aanbod Neuropsychiatrie	12
Hoogspecialistisch aanbod Ouderen	10
Hoogspecialistisch aanbod Persoonlijkheidsstoornissen	18
Hoogspecialistisch aanbod Psychosen	7
Hoogspecialistisch aanbod Psychosomatiek	10
Hoogspecialistisch aanbod Psychotrauma	17
Hoogspecialistisch aanbod Transculturele Psychiatrie	8
Hoogspecialistisch aanbod Verslaving	9
■ Hoogspecialistisch vanuit ziekenhuis	13
Hoogspecialistisch aanbod Medisch Psychiatrische Unit (MPU)	13
Eindtotaal	200


Vervolgstappen voor de kerninstelling

Ga met partners (aanbieders en verzekeraar(s)) verder in gesprek over:

- de regionale cruciale ggz capaciteit;
- Pas de driedeling toe (wat is cruciaal, waar praten we over door, wat is niet cruciaal);
- Wat ontbreekt aan aanbod in jullie regio?
- Kan je in de regio tot overeenstemming komen van cruciale ggz capaciteit waar je het over eens bent met aanbieders en verzekeraars?

Wat wordt het standpunt van de Nederlandse ggz in de driedeling:

1. Welke capaciteit is onbetwist cruciaal en waarom? Komen tot overeenstemming van bovenregionale-/landelijke cruciale ggz capaciteit.
 - Zorgaanbod (bijv beveiligde zorg: waaronder ook levensloopaanpak, KIB en LIZ)
 - Voorzieningen waar er maar 1 of enkele van zijn
 - Nog meer criteria?
2. Welke capaciteit vraagt om nader onderzoek
3. Wat is niet cruciaal of niet bovenregionaal/landelijk?



Cruciale ggz –
hoe nu verder
(mijlpalen)

Acties tussen nu en BO 14 december

- Over welk bovenregionale/landelijk aanbod zijn partijen het met elkaar eens (bijvoorbeeld acute zorg in de regio's en beveiligde zorg bovenregionaal).
- Het proces rond voorgenomen sluitingen in de ggz nader bekijken met de IGJ en de NZa.
- Voor de landelijke cruciale zorg is het toevoegen van een landelijke casuïstiektafel (bijvoorbeeld voor beveiligde zorg) belangrijk.

Acties ná het BO 14 december

- Voor de onderdelen waar nu nog geen overeenstemming is, is een verdere inhoudelijke verdieping nodig.
- Visie op concentratie en spreiding ontwikkelen, inventarisatie aanbod en onderzoek vraagkant bieden hier eerste nuttige handvatten voor.
- deNLggz geeft in verlengde hiervan aan dat er momenteel netwerken voor hoog specialistische zorg per doelgroep opgestart worden, die – naast consultatie en kennisdeling ter versterking van de 2^e lijn, mogelijk ook een rol kunnen spelen bij het faciliteren van de visie op aanbod, concentratie en spreiding.

Mijlpalen komende periode (landelijk)

Overleg deNLggz en ZN over vaststellen lijst (driedeling) bovenregionaal/landelijk en kijken naar witte vlekken aanbod/vraag	23 en 30 november
Zorg in de regio dat je het onderwerp van de regionale-, de bovenregionale- en landelijke cruciale ggz capaciteit inbrengt in het regioplan	vóór 1 december 2023
Overleg landelijke IZA-werkgroep cruciale ggz om met de bovenregionale-/landelijke lijst in de hand te kijken naar witte vlekken aanbod/vraag	29 november + 14 december 2023
ALV de Nederlandse ggz: cruciale ggz staat op de agenda (voorbereid door WT)	8 december 2023
Oplevering KPMG-onderzoek vraagkant bovenregionaal/landelijk	10 december 2023
Directeuren overleg met de NVvP, NFU, NVZ, deNLggz en ZN t.b.v. BO met minister op 14/12	5 of 6 december 2023
Bestuurlijk Overleg met Minister Helder, ZN, deNLggz, NFU, NVZ en NVvP: vaststellen bovenregionale-/landelijke lijst	14 december 2023
BO IZA: <ul style="list-style-type: none"> - Definitieve definitie cruciale ggz (nu nog werkdefinitie) - Overzicht aanbod en vraag en capaciteit? bovenregionale cruciale voorzieningen - Governance bij sluitingen bovenregionale cruciale voorzieningen 	Maart 2024 (zodat resultaten kunnen meelopen bij inkoop 2025)
Uitvraag breder dan Zvw (Wlz, FZ, Jeugdwet, Wmo)	Vanaf heden in de regio verder inventariseren
Uitgangspunten en uitwerking visie concentratie en spreiding	Vanaf heden tot BO IZA in maart 2024

uw vragen of
opmerkingen
iza@denederlandseggz.nl