

Informatiekaart wachttijden ggz - juni 2019

Iedereen in Nederland moet kunnen rekenen op tijdige toegang tot passende zorg in de ggz als dat nodig is. Als er te lange wachttijden zijn, komt deze toegankelijkheid in het geding.

De **Treeknorm** beschrijft de maximaal aanvaardbare wachttijd. Deze ligt voor de basis-ggz (gb-ggz) en de gespecialiseerde ggz (g-ggz) op 4 weken voor de aanmeldwachttijd en op veertien weken voor de totale wachttijd.

Ondersteund door de 'Landelijke stuurgroep wachttijden ggz' werken zorgaanbieders en zorgverzekeraars samen om de wachttijden in de ggz terug te dringen. In de voortgangsrapportage van deze stuurgroep is te lezen dat daar waar het eigenaarschap en commitment hoog is, het partijen goed lukt om gericht actie te ondernemen. De regio's die nog een extra steun in de rug kunnen gebruiken, krijgen deze van de stuurgroep.

In deze Informatiekaart geven wij de actuele stand van de wachttijden in de ggz. Ook schetsen wij de ontwikkeling van de wachttijden in de periode november 2018 t/m mei 2019. Wij baseren ons daarbij op de cijfers die zorgaanbieders maandelijks bij Vektis aanleveren, zoals voorgeschreven in de [transparantieregeling wachttijden ggz](#).

Grote lijnen

Voor een aantal diagnosegroepen lijkt een dalende trend ingezet met betrekking tot de gemiddelde totale wachttijd. De gemiddelde totale wachttijd voor de basis-ggz blijft met

een landelijk gemiddelde van 9 weken op hetzelfde niveau als eind 2018, binnen de Treeknorm van 14 weken. De diagnosegroepen waar patiënten het langst moeten wachten zijn net als eind vorig jaar Pervasieve stoornissen en Persoonlijkheidsstoornissen. De diagnosegroep Pervasieve stoornissen (zoals autisme) valt hierbij het meest op door een stijging van de gemiddelde totale wachttijd van 4 weken ten opzichte van de wachttijd in november 2018.

De stijging bij de andere diagnosegroepen waar de Totale wachttijd in mei 2019 hoger is dan in november 2018 beperkt zich tot ongeveer een week. In mei 2019 overschrijden, net als eind 2018, 3 diagnosegroepen de Treeknorm van 14 weken. In maart waren dit 5 diagnosegroepen. Net als eind 2018 gaat het in mei 2019 om de diagnosegroepen Aandachtstekort- en gedragsstoornissen, Persoonlijkheidsstoornissen en Pervasieve stoornissen.

Met betrekking tot de landelijk gemiddelde aanmeldwachttijden (zie figuur volgende pagina) zien we dat in mei 2019, op de diagnosegroep Delirium, dementie en overige cognitieve stoornissen na, de Treeknorm van 4 weken op alle diagnosegroepen overschreden wordt. Eind 2018 werd deze norm voor alle diagnosegroepen overschreden. De aanmeldwachttijden komen in een volgende rapportage uitgebreider aan bod.

Landelijk gemiddelde Totale wachttijd (in weken)

2018

2019

Diagnosegroep	de						
	nov	c*	jan	feb	mrt	apr	mei
Aandachtstekort- en gedragsstoornissen	15	15	16	16	15	15	15
Alcohol gebonden stoornissen	12	12	10	11	11	11	11
Angststoornissen	14	14	14	15	15	14	13
Bipolair en overige stemmingsstoornissen	13	12	12	12	12	12	11
Delirium, dementie en overige cognitieve stoornissen	11	12	10	10	11	12	9
Depressieve stoornissen	13	13	12	13	13	12	12
Eetstoornissen	13	13	13	13	14	14	14
Overige stoornissen in de kindertijd	13	13	13	13	17	16	13
Overige aan middel gebonden stoornissen	11	12	11	11	12	11	12
Persoonlijkeitsstoornissen	18	19	19	20	19	19	19
Pervasieve stoornissen	17	18	20	19	21	20	21
Restgroep diagnoses	13	13	13	13	16	16	14
Schizofrenie en andere psychotische stoornissen	12	12	12	12	11	11	10
Somatoforme stoornissen	12	11	11	12	12	12	10
Basis ggz	9	9	8	9	9	9	9

*Vanaf december baseren we ons op door Vektis verstrekte wegingsfactoren. Deze zijn actueler dan de eerder door de NZa zelf berekende wegingsfactoren. Dit doordat Vektis beschikt over meer actuele declaratiedata.

Conclusie

Wachttijden in de ggz zijn een hardnekkig probleem. Partijen zijn al lange tijd met elkaar aan de slag om de wachttijden in de ggz terug te dringen. De neerwaartse trend die op sommige diagnosegroepen lijkt ingezet is de ontwikkeling die we willen zien. De toename van de wachttijd bij de diagnosegroep Pervasieve stoornissen doet onze zorgen met betrekking tot deze specifieke zorg toemen. De NZa benadrukt dat de activiteiten in de nieuwe regionale plannen van aanpak ondersteund door de Landelijke Stuurgroep, in combinatie met een maximale inspanning van zorgverzekeraars en aanbieders, de wachttijden op alle diagnosegroepen daadwerkelijk structureel moeten gaan terugdringen. Patiënten hebben recht op tijdige en passende zorg.

Toezicht verzekeraars met betrekking tot wachttijden

In juni heeft de NZa opnieuw onderzoek gedaan bij zorgverzekeraars om vast te stellen of verbeterpunten die we constateerden bij onze onderzoeken in 2018, voldoende worden opgepakt. Bij onvoldoende verbetering zetten wij verdere stappen, zoals openbaarmaking en het geven van een aanwijzing. We werken ook samen met de IGJ om in regio's waarin de wachttijdproblematiek het meest weerbarstig is bij te dragen aan een oplossing.

Aanscherpen inzicht in regionale wachttijden

Om het resultaat en de effectiviteit van de regionale aanpak om de wachttijden terug te dringen met de Landelijke Stuurgroep goed te kunnen monitoren werken we met o.a. Vektis aan een zo scherp mogelijk beeld van de regionale ontwikkeling van de wachttijden. Ook de aanmeldwachttijden komen in een volgende rapportage aan bod.

www.volksgezondheidszorg.info en www.staatvenz.nl

De NZa, het RIVM en het consortium van De Staat werken er samen aan om de 'NZa-wachttijd cijfers' op landelijk en regionaal niveau met betrekking tot de ggz structureel te ontsluiten via de RIVM-website www.volgsgezondheidszorg.info en www.destaatvenz.nl. Dit zijn bestaande platforms die expliciet bedoeld zijn voor het ontsluiten van dit soort informatie over de zorg en meer mogelijkheden bieden dan een informatiekaart.