

**Van Wachtlijst naar  
hersteltijd:**

**‘Hoe we mensen in  
beweging krijgen als de  
zorg stil staat’**

Beweegfestival  
Nieuwegein, 30 juni 2025



**Beweegalliantie**

**LIFE GOALS**

**Tactus**  
verslavingszorg



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

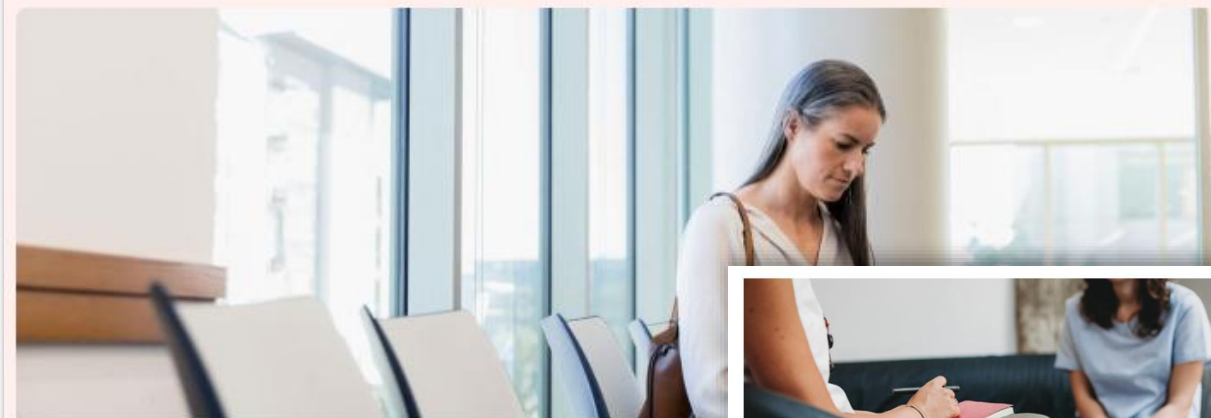
# WELKOM!



## 1. Wachttijden... vertrekpunt voor deze Masterclass..

- Mentaal Gezond Groningen
- Tactus & LifeGoals Zwolle
- Actieprogramma Mentale Gezondheid

## 2. Reflectie door Jeroen Deenik



### Nu actie nodig om ruim 100.000 ggz-wachtenden eerder te helpen

Ruim 100.000 mensen wachtten in oktober 2024 op geestelijke gezondheidszorg (ggz). Dat blijkt uit nieuwe cijfers van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA). Het grootste deel van hen, ruim 60.000 mensen, wachtte langer dan de maximale wachttijd van 14 weken. Cliënten, naasten, psychologen, psychiaters en medewerkers van ggz-instellingen zijn meer dan ongerust.

Voorzitter Wilma van der Scheer (MIND): "Het is onacceptabel dat mensen te lang moeten wachten op noodzakelijke hulp. Van wie wordt niemand beter, dus het is echt noodzakelijk dat we deze wachtlijst snel met elkaar verkorten."

#### Meer mensen wachten te lang

Uit de nieuwe NZa-cijfers blijkt dat in 2024 meer mensen langer dan de maximaal toegestane wachttijd. In oktober van dat jaar was dat 100.000 mensen, terwijl het in december 2023 al om 55.390 mensen ging. Het grootste deel van hen heeft last van ernstige klachten zoals angststoornissen, depressie of ADHD, maar ook van minder ernstige klachten zoals burnout of stress.



Nieuws 20-03-2025

#### Regionale aanpak van wachttijden in de ggz richt zich vooral op aanpak van patiënteninstroom

In 20 regio's in Nederland werden de aanpakken om de wachttijden in de geestelijke gezondheidszorg (ggz) te verminderen door de inzet van versnellers, onder de loep genomen. Een versneller helpt met het opzetten of versterken van de samenwerking tussen partijen in een regio. De onderzochte versnellers-aanpakken blijken zich voornamelijk te richten op betere samenwerking aan de voorkant van de ggz, ofwel bij de instroom. Er wordt hierbij aangenomen dat een groot aantal mensen op de wachtlijst eigenlijk beter geholpen kan worden buiten de ggz. In de meeste onderzochte regio's is men vooral nog bezig met het verbeteren van de instroom in de ggz. Nivelen en het verbeteren van de instroom in de ggz.

### NZa: wachttijden ggz blijven lang



Skipr Redactie 11 februari 2025, 21:05 1077 keer gelezen

De meeste Nederlanders die psychische hulp nodig hebben, moeten daar te lang op wachten. Cijfers van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) laten zien dat de wachttijden voor de meeste behandelingen nog altijd stijgen.

Alleen in de basis-ggz, waar mensen met lichte tot matige problemen worden geholpen, lukt het net om de gemiddelde patiënt binnen de afgesproken termijn van veertien weken te laten beginnen aan een behandeltraject.

#### Maximaal aanvaardbare wachttijd

De normen voor de 'maximaal aanvaardbare wachttijd' worden in de zwaardere categorieën vaak niet gehaald. Mensen met persoonlijkheidsstoornissen moeten gemiddeld 28 weken wachten voordat de behandeling begint. Dat was ruim een jaar geleden nog 14 weken.

# Even voorstellen...

Nanda de Jong  
Beweegalliantie



Niels Wolters  
Tactus verslavingszorg  
LifeGoals coördinator



Silke Lauteslager  
Life Goals  
(trekker cirkel Mentale  
Gezondheid &  
Bewegen)



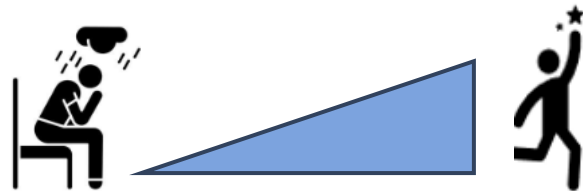
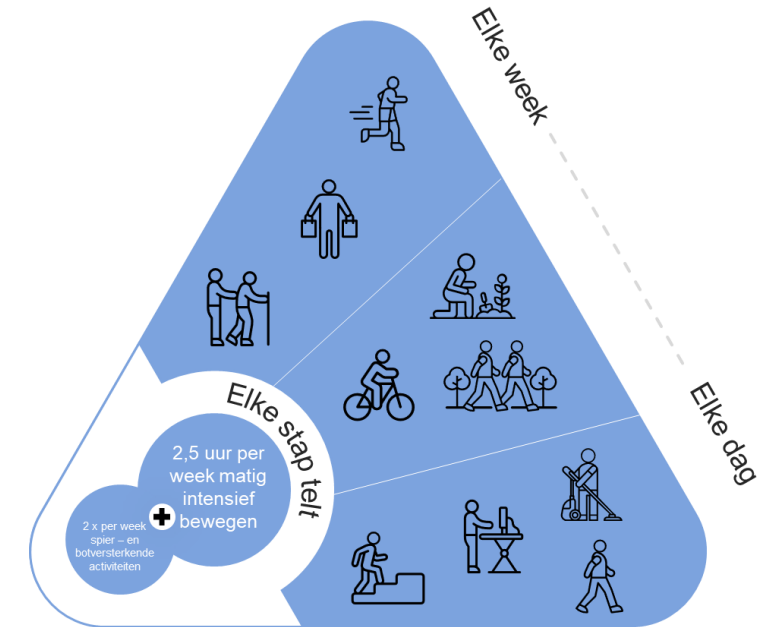
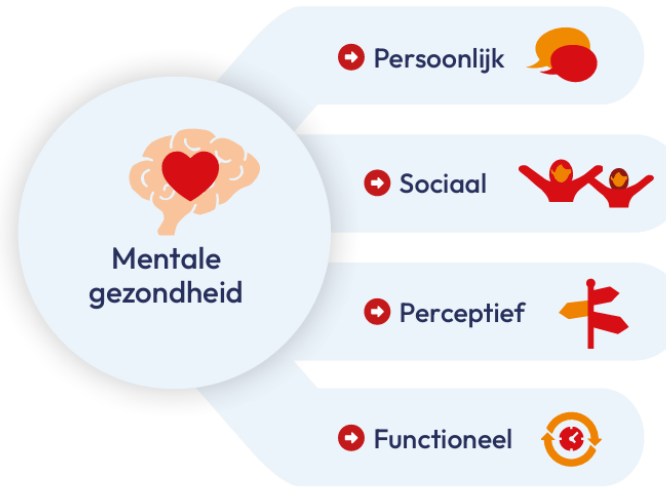
Angela Uijtdewilligen  
Programmamanager  
Actieprogramma  
Mentale gezondheid en  
GGZ ministerie VWS



Wacht~~ti~~d??

Hersteltijd!

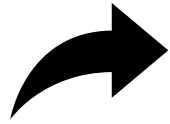
# Vanuit een ander perspectief....



“

**‘Bewegen en sporten’ kan mensen in een kwetsbare positie/mentale problematiek helpen bij hun herstel of verminderen van klachten’**

**Het is positief, laagdrempelig en voegt altijd iets toe!**



# Bovenstroom beïnvloeden

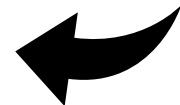
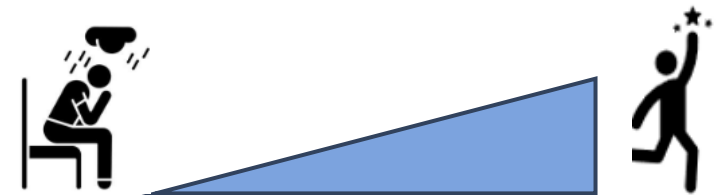
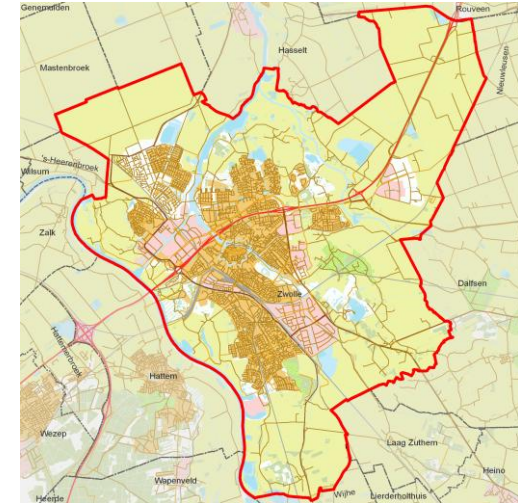
Landelijk



Regio



Gemeente



# Onderstroom



**Gezond  
Groningen**

Monique Eissens, Programmamanager



Gezond  
Groningen

# Mentaal Gezond Groningen

## Het mentale gezondheidsnetwerk in Stadskanaal

dr. Monique Eissens-van der Laan  
Directie adviseur Tintengroep / projectleider Mentale gezondheidsnetwerken

Missie Mentaal 'Uit de knoop' 5 juni 2025

# Context

## 1. Meer doen met beschikbare middelen

- Regionaal ziekenhuislandschap
- Groninger Kracht
- Samenwerking in de keten



## 2. Meer preventie, welzijn en samenleving

- Ketenaanpakken Gala
- Preventie programma Jeugd
- Veilige en gezonde leefomgeving
- Aanpak armoede
- Vitaal Groningen



## 3. Beschikbaarheid van data en monitoring

- Beschikbaarheid van gezondheids- en zorgdata
- Zorgvraag sturen met data
- Effectiviteit van aanpak meten
- Monitoring van het proces



## 4. Professionals van de toekomst

- Maximaal benutten huidig personeel
- Verminderen uitstroom
- Bevorderen doorstroming
- Vernieuwende aanpak instroom



## 5. Mentale gezondheid

- Preventie
- Werken aan herstel
- Juiste zorg op de juiste plek
- Cruciale zorg beschikbaar houden

- Regionaal IZA netwerk: Gezond Groningen
  - Actielijn 5 Mentale gezondheid
    - **Pilot Mentaal gezondheidsnetwerk Stadskanaal**

**Opdracht:** bouw gefaseerd een mentaal gezondheidsnetwerk in de gemeente Stadskanaal

**Doel fase 1:** reductie wachtlijsten

Fase 1

Focus op reductie  
wachtlijsten  
/wachtlijsten

Fase 2

Focus op juiste  
zorg/ondersteuning  
juiste plek vanaf de  
huisarts

Fase 3

Focus op  
voorkomen  
mentale klachten al  
voor een bezoek  
aan de huisarts

# Aanpak

Bijeenkomsten met vertegenwoordiging vanuit huisartsen, sociaal domein, GGZ, Menzis en Gemeente

- Wachtlijst inzichtelijk per overleg
- Inventarisatie huidige interventies
- Samen aanvullende oplossingsrichtingen bepalen

| Periode      | Wachtenden |
|--------------|------------|
| Juni 2024    | +/-350     |
| Januari 2025 | +/- 200    |
| April 2025   | +/- 99     |

## Interventies

Verminderen instroom

- Slimme triage bij de huisarts, inclusief regionale verwijsafspraken GGZ
- Grote afbuiging richting sociaal werk via Welzijn op Recept (in 2024 83% nieuwe cliënten via WoR)
- Voorzorg groepen: effectief benutten wachttijd + samenwerking sociaal werk en GGZ verstevigen

Verbeteren door-/ uitstroom

- Wachtlijsten nabellen + verkennend gesprek aanbieden (+/-20% kon van de wachtlijst af)
- Extra sturing binnen GGZ op doelgerichte behandeling binnen vastgesteld tijdspad
- Nadruk op therapietrouw cliënten + na behandeling mogelijkheid bieden laagdrempelig contact
- Extra personeel aangetrokken

# Kans voor andere regio's!

De opdracht voor fase 1: “reductie wachttijd in Stadskanaal” is geslaagd van wege de **integrale samenwerkingsaanpak** in het opzetten van een MGN. Deze aanpak kenmerkte zich door:

1. **Veiligheid** om periodiek **data gedreven** wachtlijstinformatie te bespreken
2. De geografische **schaal** van een gemeente maakt het behapbaar en overzichtelijk
3. De duidelijke **focus/doel** op reductie wachtlijsten in de pilot
4. Het door de jaren opgebouwde **vertrouwen** in samenwerking huisarts – welzijnscoach (WoR) én in de samenwerking tussen GGZ en sociaal werk (voorzorg)
5. Veel **rolverantwoordelijkheid** bij alle partijen aan tafel en een beetje peer pressure
6. **Financiële regel- en experimenteerruimte**
  - a) Voor sociale domein: vanuit gemeente / NPG / SPUK IZA
  - b) Voor medisch domein: vanuit zorgverzekeraar Menzis

Wij vinden het de moeite waard om met deze geleerde lessen aan de slag te gaan in andere regio's in de provincie Groningen. Wat zou jij willen uitproberen in jouw regio?



Niels Wolters, Life Goals coördinator

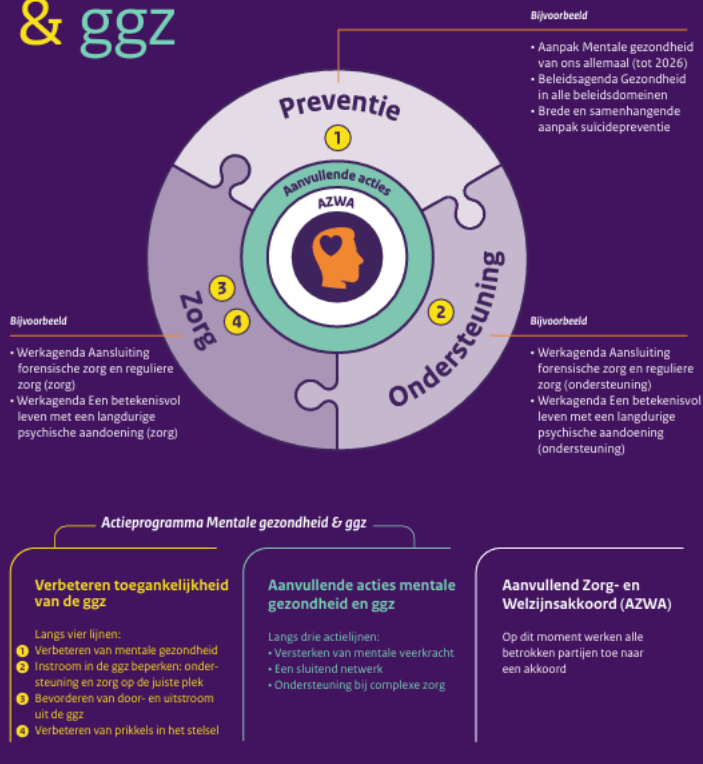


# LIFE GOALS COÖRDINATOR

# BEWEGEN EN HERSTEL



# Inzet mentale gezondheid & ggz



Samen gezond, fit en veerkrachtig



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Angela Uytdewilligen, programma manager

Inzichten stakeholder analyse



## Een mentaal gezonde samenleving

Onze ambitie is een mentaal gezonde samenleving, waarin mensen de veerkracht hebben om voor zichzelf te zorgen en om te zien naar anderen, en waarin iedereen die hulp nodig heeft, toegang heeft tot passende ondersteuning en zorg.

## Wat is er aan de hand?

De mentale gezondheid en de ondersteuning en zorg voor mensen met psychische problematiek staan onder druk door veel verschillende factoren: individuele factoren (o.a. armoede, eenzaamheid), omgevingsfactoren (o.a. krapte woningmarkt), en uitdagingen in de keten (o.a. arbeidsmarkt, passend aanbod en wachttijden).



## Actieprogramma *Mentale gezondheid & ggz*

Deze ambitie en uitdagingen vragen om een integrale aanpak. In dit Actieprogramma zetten we extra in op een aantal knelpunten tussen de stelsels, juist gezien vanuit de mensen om wie het gaat.

### Wat we gaan doen: langs drie actielijnen



#### 1. Versterken van veerkracht

- Zichtbaar en bespreekbaar maken en handelingsperspectief bieden
- Werkgeversaankpak



#### 2. Een sluitend netwerk

- Laagdrempelige inloopvoorzieningen (breed)
- Overgang 18- / 18+



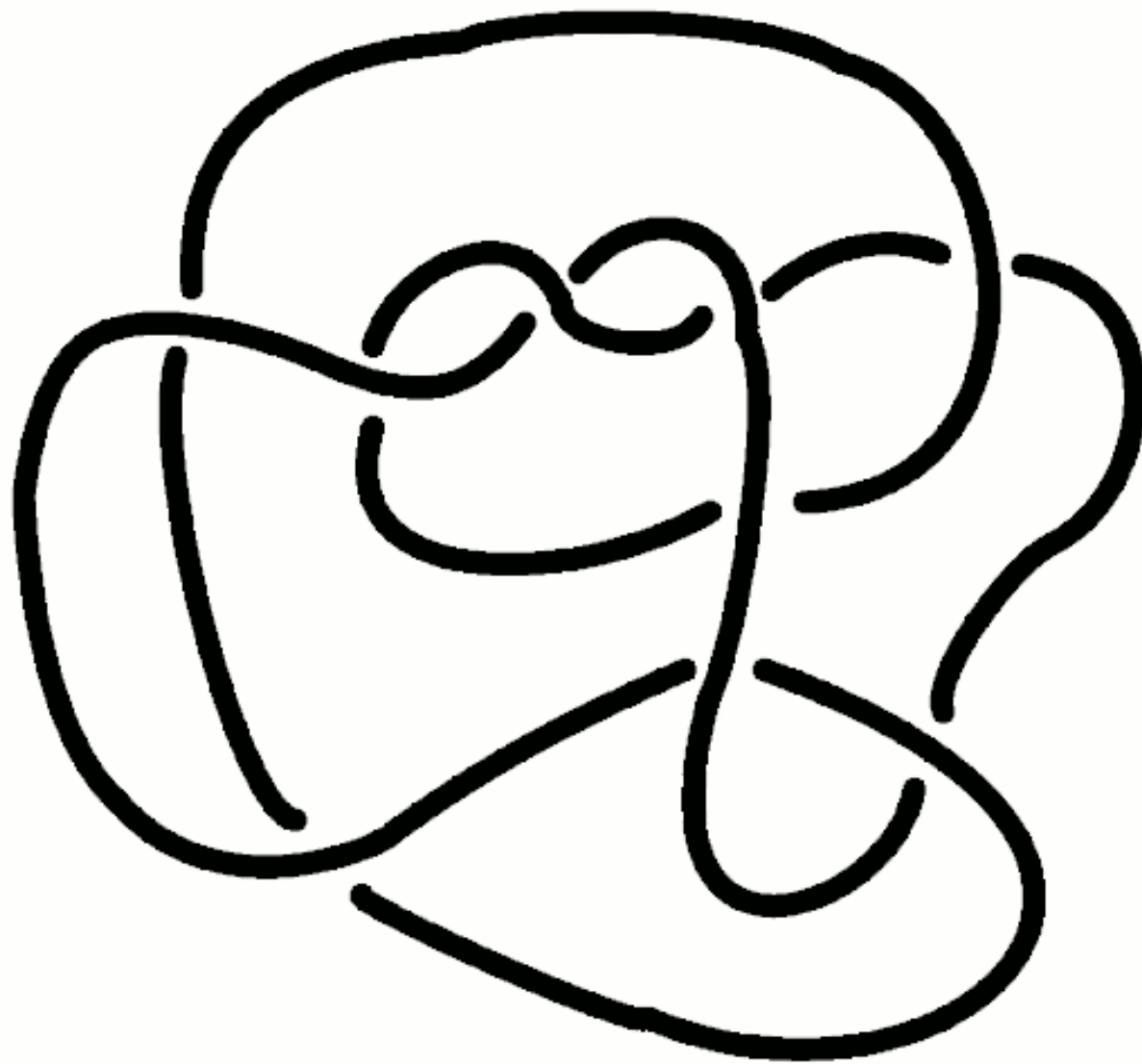
#### 3. Beschikbaarheid van ondersteuning complexe zorg

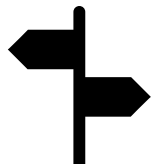
- Wachttijdondersteuning
- Levensloopondersteuning

- Doel van wachttijdondersteuning
  - Ondersteuning gedurende de periode dat iemand op de wachtlijst staat voor behandeling, met de bedoeling om in de tussentijd niet te verslechteren (en wellicht geen behandeling meer nodig te hebben, of lichtere behandeling?)
- Afbakening doelgroep wachttijdondersteuning nodig?
- Beter overleg nodig tussen huisarts en uiteindelijke behandelaar over beste vorm van wachttijdondersteuning, gelet op diagnose en behandeling?
- Behoeft aan soort van routekaart voor wachttijdondersteuning? Welke wachttijdondersteuning is waar beschikbaar en voor wie? Of soort van checklist hiervoor?
- Welke andere knelpunten?

## Vragen uit stakeholderbijeenkomst wachttijdondersteuning

# Van KNOOP naar CIRKEL...





# De Wachtijd Routekaart?!



*Echte obstakels of aannames?*

**Cliëntbehoefte- en betrokkenheid**

Minder problematiserend, meer vanuit veerkracht

Gelijkwaardigheid

**Samenwerking keten én omgeving**

Gezamenlijke ambitie/doel

Rol duidelijkheid



**Overzicht en toegankelijkheid**

Lokale mentale zorg netwerken

Meer informatie bij huisartsen

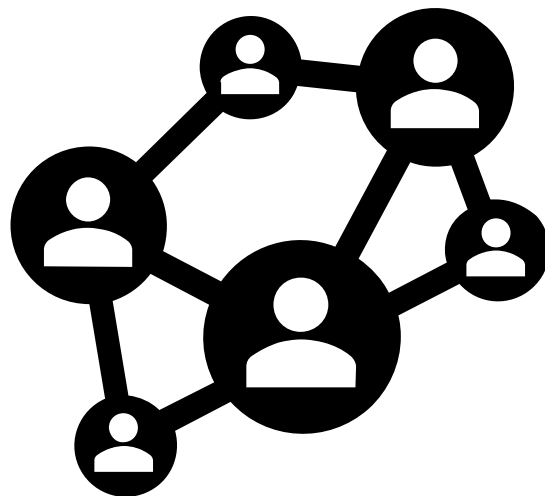
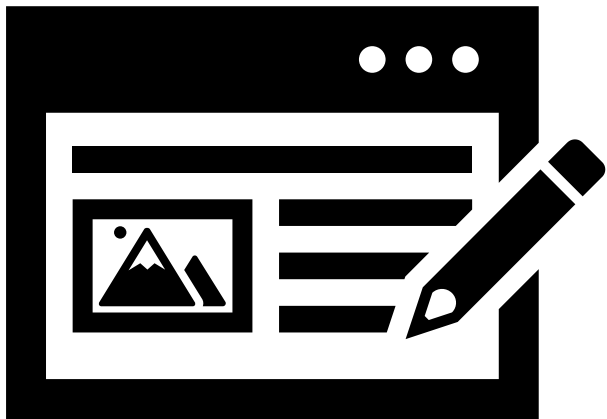
**(Behandel) verantwoordelijkheid**

Gezamenlijke verantwoordelijkheid

Bestuur betrokken, beleidskeuzes

Wat kunnen  
we morgen  
***anders***  
doen?





# #SAMEN VERANDEREN

via formele en informele netwerken



## Dat is wat we DOEN!

Mensen maken het verschil en bepalen ‘veranderkracht’

# Bewegen is vooruitgaan!

 Bewegegalliantie

***LIFE GOALS***