



Zwollenaren op wachtlijst ggz alvast geholpen met WachtKracht. ‘Soms is behandeling niet meer nodig’

Nu de wachtlijsten in de geestelijke gezondheidszorg lang zijn, blijven hulpvragers in de wachtstand staan. Soms met verergering van de problematiek tot gevolg. In Zwolle willen ze daar een stokje voor steken met het project WachtKracht.

Ingrid Stijkel 09-06-23

Zwolle staat landelijk vrij hoog op de lijst van gemeenten waar mensen lang moeten wachten op geestelijke gezondheidszorg (ggz). Het duurt gemiddeld 31 weken voor het eerste gesprek gevoerd kan worden. En dat terwijl de landelijke norm op 12 weken zit.

De wachtlijsten zijn het gevolg van een oplopende vraag naar zorg, terwijl in de sector een groot tekort is aan psychiaters en psychologen. Zorgvragers dreigen daardoor onnodig lang te moeten wachten, met soms verergering van de problematiek tot gevolg.

Bij Prisma Psychologie, PsyQ en Werv, dat een onderdeel is van de Dimence Groep, zagen ze de negatieve effecten en bedachten: 'Waar loopt iemand in het dagelijks leven tegenaan, waarbij we ze alvast kunnen ondersteunen, zodat hij uiteindelijk efficiënter behandeld kan worden?'

7De gemeente Zwolle en Zilveren Kruis waren al met ggz-organisaties aan het nadenken hoe de druk op de zorg weggenomen kan worden, een opgave vanuit het Rijk. Het nieuwe project WachtKracht ontstond. Dat verbindt mensen met sociale aanbieders, zoals stichting Focus en Zwolle Doet!. Zwolle en de zorgverzekeraar hebben elk 135.000 euro uitgetrokken voor de 2-jarige pilot.

Schulden of eenzaamheid

„Een dag wachten is eigenlijk al een dag te veel, want iemand krijgt niet voor niets de diagnose hulpverlening in de ggz. Je wilt niet dat de situatie verergerd, voor die persoon niet maar ook niet voor zijn omgeving”, zegt wethouder Dorrit de Jong (zorg).

Bij WachtKracht helpt een hulpverlener je op weg, om bijvoorbeeld een sociaal vangnet of financiële hulp te vinden. Want eenzaamheid of zorgen over schulden liggen soms ook aan de basis van een ggz-vraag. „Het is soms moeilijk de weg te vinden in het sociale aanbod, zeker als je psychisch kwetsbaar bent”, zegt de wethouder. „Terwijl er in de stad ontzettend veel mooie sociale initiatieven zijn die structuur aan het leven kunnen geven. Een plek in de samenleving vinden draagt bij aan het welzijn van al onze inwoners van de stad. ”



Wethouder Dorrit de Jong (zorg): „Een plek in de samenleving vinden draagt bij aan het welzijn van al onze inwoners van de stad." © Frans Paalman

Sinds de start in april zijn ze bij WachtKracht al met veertig deelnemers in gesprek gegaan. Een aantal daarvan heeft gezegd nu voldoende geholpen te zijn, waardoor een beroep op de ggz niet meer nodig was, zegt Iris Passchier van Prisma Psychologie. „Soms zeggen mensen: ‘Erover praten lucht mij gewoon al op’. Ze vinden het ontzettend fijn dat hun nood wordt gezien. Zelfregie terugkrijgen is belangrijk.”

Cannabis-verslaving

Fleur Landsmeer is een van de ervaringsdeskundigen die mensen opvangt binnen WachtKracht. Ze stond bij Dimence negen maanden op de wachtlijst voor behandeling van een cannabisverslaving. Ze denkt dat als er in die wachtperiode aandacht voor haar sociale problemen waren geweest, zoals het rond krijgen van de financiële huishouding en het dreigende verlies van woonruimte, de behandeling korter zou zijn geweest. „Ik had mij kunnen richten op mijn verslaving.”



Erik Koekoek van Zilveren Kruis: „Natuurlijk zijn mensen met een zwaardere psychische problemen niet alleen met sociale hulp geholpen.” © Frans Paalman

„Natuurlijk zijn mensen met een zwaardere psychische problemen niet alleen met sociale hulp geholpen”, zegt Erik Koekoek, strategisch adviseur bij Zilveren Kruis. Toch denkt hij dat zeker twintig tot dertig procent van de ggz-aanvragen niet meer hoeven te leiden tot een behandeling door een psycholoog of psychiater.

terwijl in Almelo, Deventer en Dronten soortgelijke initiatieven lopen, is WachtKracht in Zwolle het eerste dat de verzekeraar mede-financiert. Besparing op de zorgkosten is geen doel, zegt Erik Koekoek. Het beschikbare geld voor de ggz komt echt wel op. „Het probleem ligt nu bij de beschikbaarheid van zorg. We zorgen er juist voor dat de schaarse behandelcapaciteit wordt ingezet voor mensen die een behandeling nodig hebben.”

Mocht na twee jaar uit de evaluatie blijken dat de wachtlijsten door de aanpak korter worden, dan hoopt Zilveren Kruis dat op meerdere plekken WachtKracht kan worden ingevoerd. Daarvoor zou dan wel structureel geld van het Rijk nodig zijn.



Op de foto van links naar rechts: Dorrit de Jong (wethouder Zorg), Annemarie van der Kolk (Werv), Fleur Landsmeer (ervaringsdeskundige), Erik Koekoek (Zilveren Kruis), Iris Passchier (Prisma Psychologie). © Frans Paalman