

Brandbrief InterEsse - 11 april 2019

Wachttijden in de GGZ en de inzet van Ervaringsdeskundigheid

“Iedere patiënt die langer dan noodzakelijk en verantwoord moet wachten op geestelijke gezondheidszorg, is er één te veel.”

Aldus de hoofdboodschap van het tweede congres ‘Meer grip op wachttijden in de GGZ’ dat op 11 april 2019 plaatsvindt. Een krachtige zin, die iedereen, op welke manier dan ook betrokken met de GGZ, volmondig zal beamen. Het feit dat dit congres anno 2019 nog steeds noodzakelijk is én binnen no-time volstroomde (er is ironisch genoeg zelfs een wachtlijst ontstaan), benadrukt opnieuw de ernst van de wachtlijstproblematiek in ons land.

Er is weinig tot niets meer zichtbaar van resultaten van het Actieplan Wachttijden waarmee toenmalig minister Edith Schippers, de zorgverzekeraars en de GGZ-instellingen anderhalf jaar geleden beoogden de wachttijden in te korten. Sterker nog, de wachtlijsten voor sommige psychiatrische aandoeningen lijken nog steeds niet korter te zijn worden. Dit geldt ook voor de grote groep eetstoornispatiënten in Nederland. De wachttijden van GGZ-instellingen voor de aanmelding en behandeling van patiënten met een eetstoornis zijn nog altijd erg lang, met name gezien vanuit het perspectief van patiënten en hun naastbetrokkenen.

Eetstoornissen hebben grote gevolgen voor de patiënten en hun naastbetrokkenen, met een sterk invaliderende uitwerking op hun dagelijks functioneren. Daarbij zijn er aanzienlijke gevaren voor de lichamelijke gezondheid die uiteindelijk ook kunnen leiden tot overlijden van de patiënt. In 2017 overleden volgens de cijfers van het CBS twintig personen tengevolge van een eetstoornis, waarbij waarschijnlijk sprake is van onderregistratie tengevolge van de registratieprocedure. Bij veel eetstoornispatiënten is sprake van een langdurige en recidiverende ziekte met een chronisch beloop. Wachten op hulp veroorzaakt vaak dat de problematiek snel en fors vererget en bovendien verliezen de patiënt en diens naasten zowel het vertrouwen in de hulpverlening als ook de motivatie voor het aangaan van de noodzakelijke professionele behandeling. Kracht én vertrouwen hebben deze veelal jonge en onzekere patiënten nodig om de voor hen zware stappen in het herstel te zetten. Uit de praktijk blijkt dat wachttijden en onderbehandeling desastreuze gevolgen hebben voor de zwaarte en hardnekkigheid van de stoornissen.

Ook wij begrijpen dat de wachtlijstproblematiek niet eenvoudig op te lossen is. Er worden al belangrijke stappen gezet in pogingen om ervoor te zorgen dat wachttijden beperkt blijven tot een ‘aanvaardbare’ duur. Voor eetstoornispatiënten zijn daarbij ook de Treeknormen feitelijk nog veel te lang, zij zijn erbij gebaat om zo snel mogelijk toegang te krijgen tot de hulpverlening. Daarbij zijn wij ook van mening dat momenteel grijpbare kansen bij het opstarten van het hulpverleningsproces bij veel instellingen nog onbenut of onvoldoende ingezet worden, zoals het inzetten van ervaringsdeskundigen. Mensen die op een wachtlijst staan kunnen, zo blijkt uit resultaten van een creatieve meet-up in 2018 over wachttijd-ondersteuning, veel baat hebben bij vroegtijdige ondersteuning door een ervaringsdeskundige. Getrainde ervaringsdeskundigen, die zelf hersteld zijn van een eetstoornis, begrijpen goed wat

de patiënt doormaakt en kunnen hen op laagdrempelige manier helpen bij het vasthouden van motivatie. Hiermee kunnen zij voorkomen dat patiënten achteruitgaan en hen zelfs al een stap vooruit helpen gedurende hun wachttijdperiode. Hiermee vervalt niet de noodzaak om wachttijden voor het inschakelen van andere professionele hulpverleners zo kort mogelijk te houden, maar er wordt alvast verbinding tot stand gebracht met een vertrouwenspersoon die die rol ook kan blijven vervullen na de start het reguleren behandelingsproces. Momenteel wordt deze vroege inzet van ervaringsdeskundigen door de meeste instellingen nog onvoldoende benut of worden zij in een te laat stadium van de behandeling ingezet.

Wij doen wij dan ook een oproep aan alle GGZ-instellingen om actief samenwerking te zoeken met organisaties die werken vanuit ervaringsdeskundigheid. De Zorgverzekeraars verzoeken wij de inzet van ervaringsdeskundigen in de wachttijd financieel en administratief mogelijk te maken. De Overheid vragen wij hierin een stimulerende en faciliterende rol op zich te nemen.

De deelnemers van InterEsse*:

- * Weet; vereniging rond eetstoornissen
- * Stichting Dalisay Recovery
- * Stichting JIJ
- * Leontienhuis
- * Ixta Noa
- * Proud2Bme.nl
- * Ikookvanmij.nl
- * 020eet.nl

**InterEsse is een samenwerkingsgroep van niet-commerciële organisaties die laagdrempelig steun bieden bij eetstoornissen voor lotgenoten en hun naasten*

contact:

Weet; vereniging rond eetstoornissen

voorzitter@weet.info

secretaris@weet.info

InterEsse



InterEsse is een samenwerkingsverband van organisaties die op een laagdrempelige manier hulp bij eetstoornissen aanbieden.

Weet*

vereniging rond eetstoornissen

www.weet.info

stichting **jjj**
voor mensen met een eetstoornis
in Nederland

www.stichting-ijj.nl

**IGTA
NOA**

www.igtanoa.nl


Leontienhuis

www.leontienhuis.nl

 **Dalisay Recovery**

www.dalisayrecovery.nl

Proud **2B** *me*

www.proudbme.nl


ik ook van mij
het eetstoornis forum

www.ikookvanmij.nl