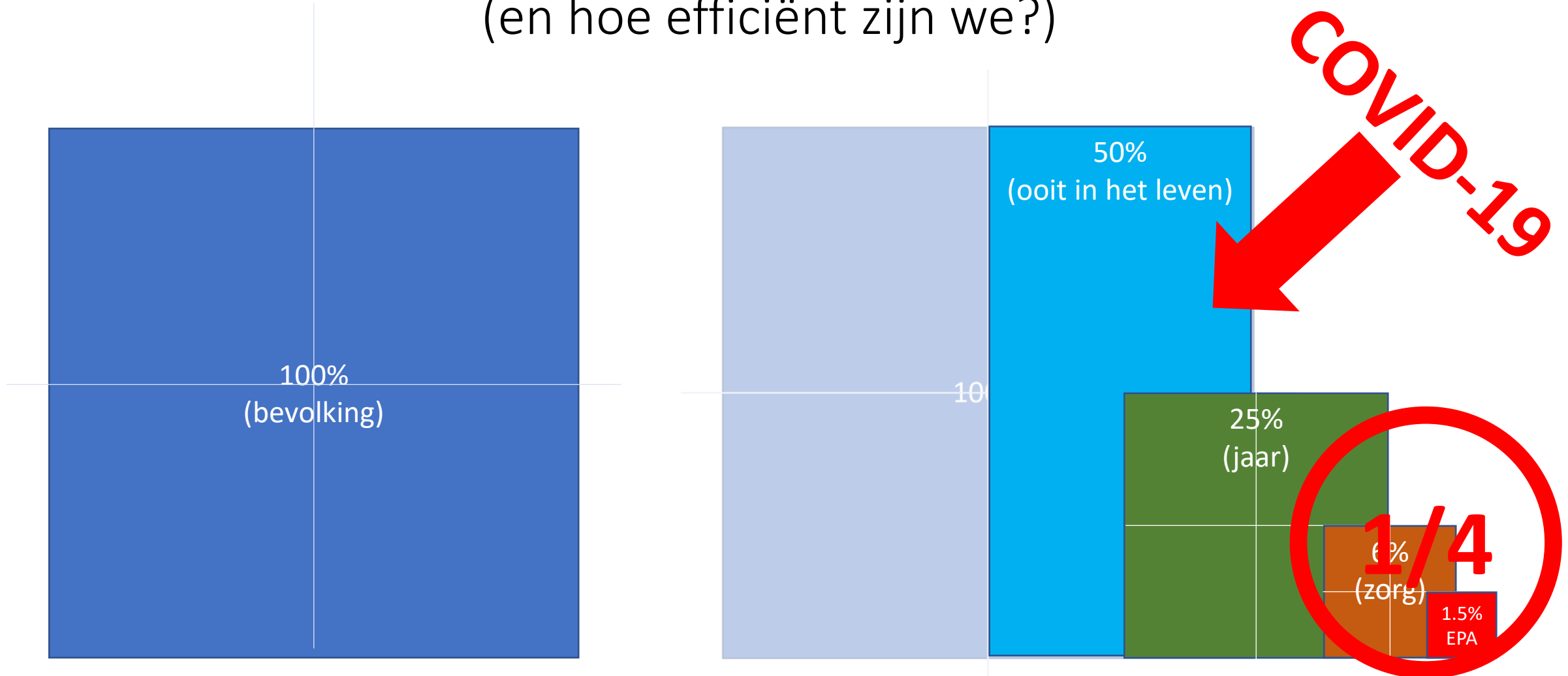


Vlaams en intra-federaal masterplan geestelijke gezondheidszorg uitdagingen & mogelijkheden

Philippe Delespaul

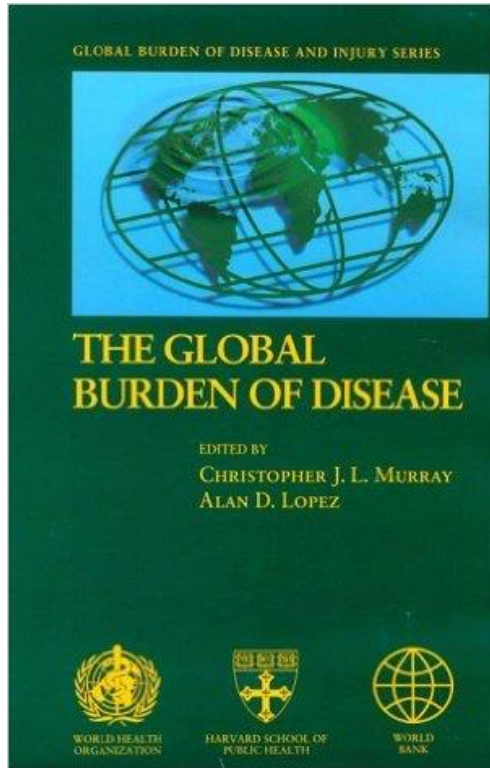
Hoorzitting GGZ – Brussel, 9 maart 2022

krijgt iedereen zorg naar behoefte? (en hoe efficiënt zijn we?)



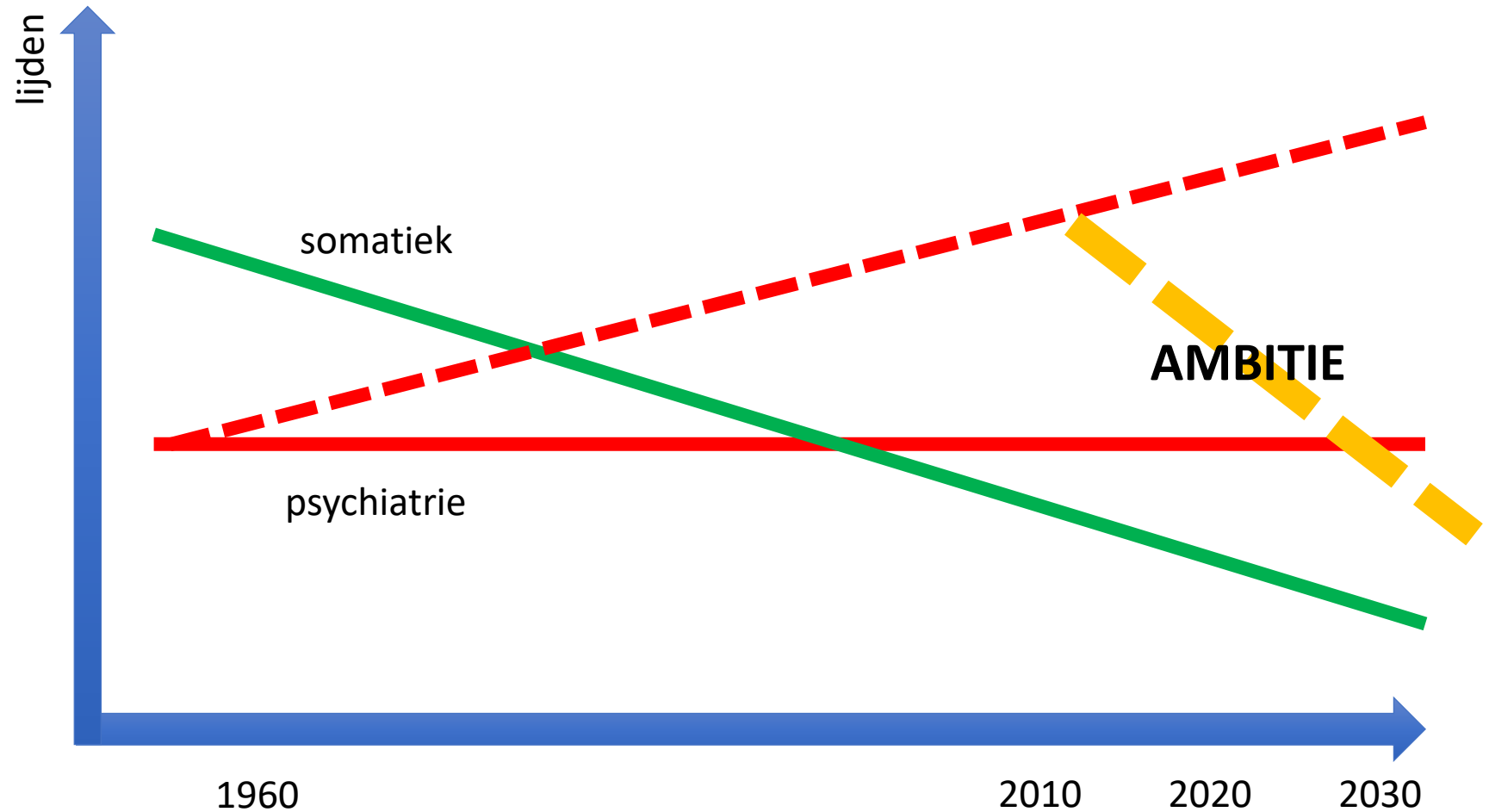
GGZ verliest de strijd...

psychisch lijden is een **internationale crisis**



WHO

Global Burden of Disease
(over het 'lijden' in de wereld)





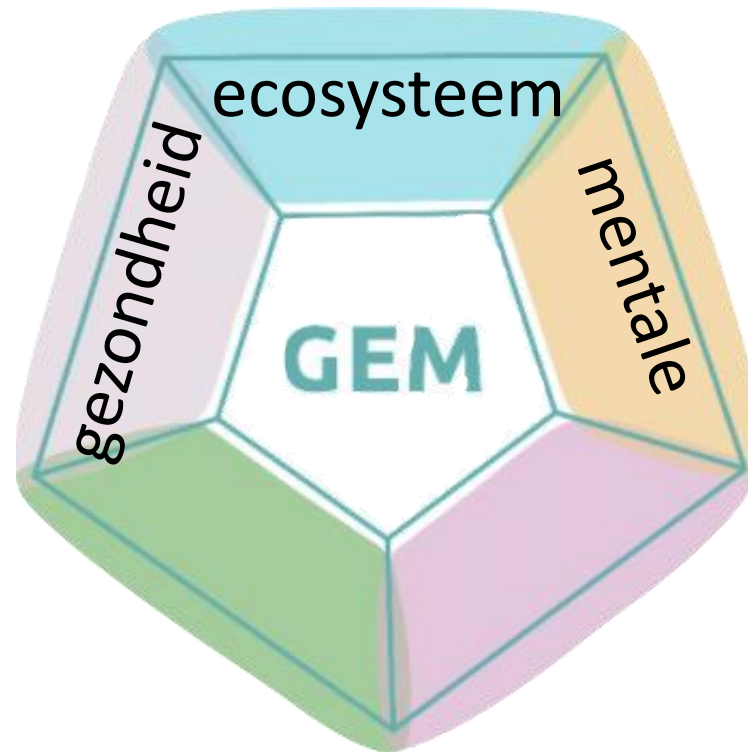
ambitie: impact



- 1/3de minder psychisch lijden
(van 24% naar 18%)
- 1/3de minder ernstig psychisch lijden
(van 1.5% naar 1%)
- 1/3de minder suïcides (meer dan autododen)
(van 1800 naar 1200/jaar)
- 1/3de meer participatie
(van 50% van de uitkeringen naar 33%)
- 1/3de verbetering levensverwachting
(nu 25 jaar korter, naar 'slechts' 16 jaar korter)
- 1/3de minder (maatschappelijk) stigma
(Nederland CRPD-compliant)
- bij een duurzame inzet van (gelijke) maatschappelijke middelen
(zorg max 12% BNP; ggz-zorg 10% van de zorg – OESO-norm)

**DUURZAME
ONTWIKKELINGS
DOELSTELLINGEN**

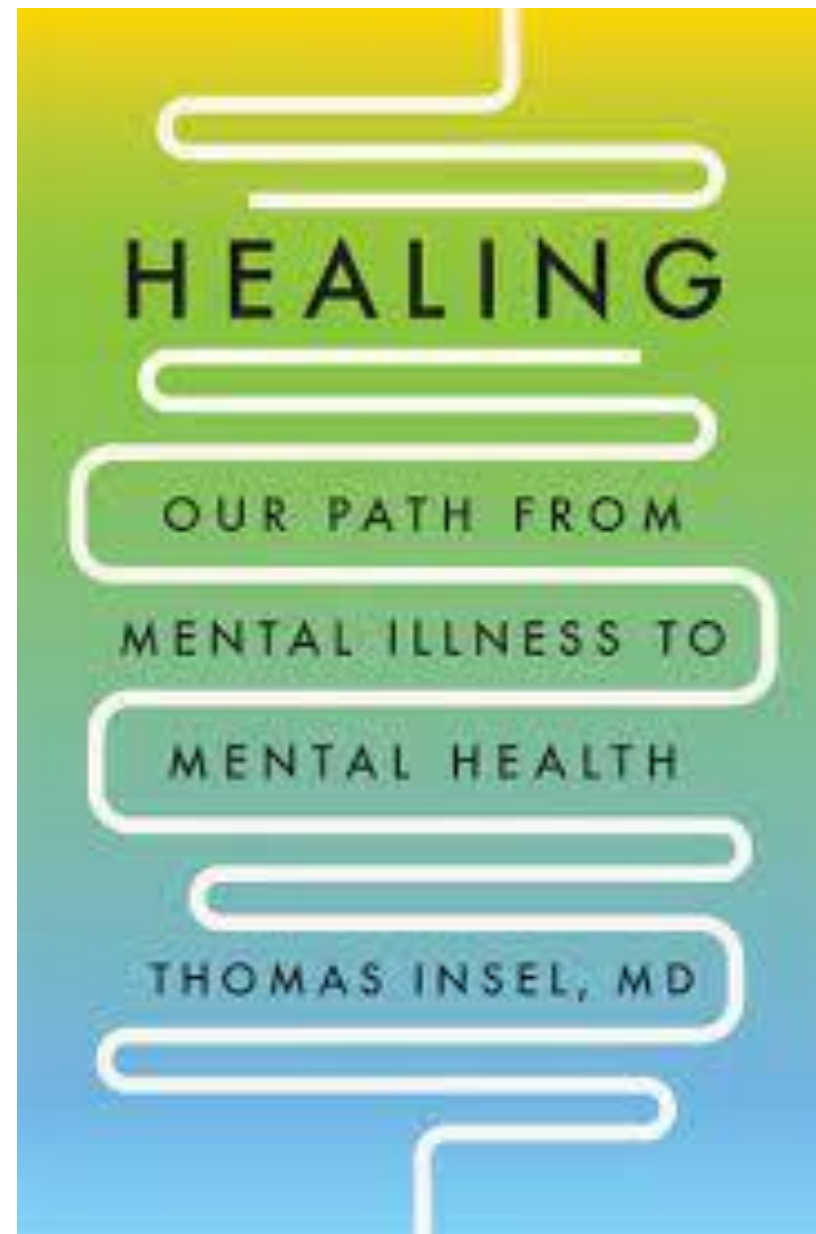
vraagt om een radicale nieuwe propositie





Thomas Insel, (former) Head NIMH
(mental health Czar – the Nation’s First Psychiatrist)

I was wrong...



gezondheidseconomie

vraag > aanbod

onoplosbaar (bij bestaand beleid) door gebrek aan middelen (financieel en getrainde professionals)

20% prevalentie psychische
aandoeningen



8% ggz-capaciteit

gevolg: wachttijden en ondoelmatig gebruik.
behoefte: om opties te verbreden (diversifiëren)



eCommunities

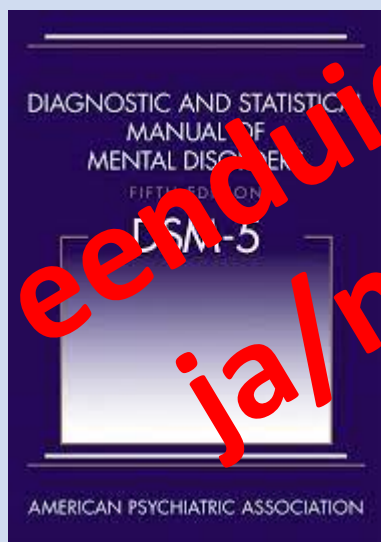


veranderde visie op psychisch lijden

‘stoornis in hoofd’
(die we moeten ‘fixen’)

een gevolg van de permanente
interactie van een individu met
zijn/haar betekenisvolle context
(daar, waar je wil ‘slagen’)

eenduidig
ja/nee



- voorspelbaar
- controleerbaar
- meetbaar
- geneesbaar

Redesigning
Psychiatry

F-ACT
Nederland

PSYCHO
EST
.BE

SAMENBETER
werken aan vitale wijken

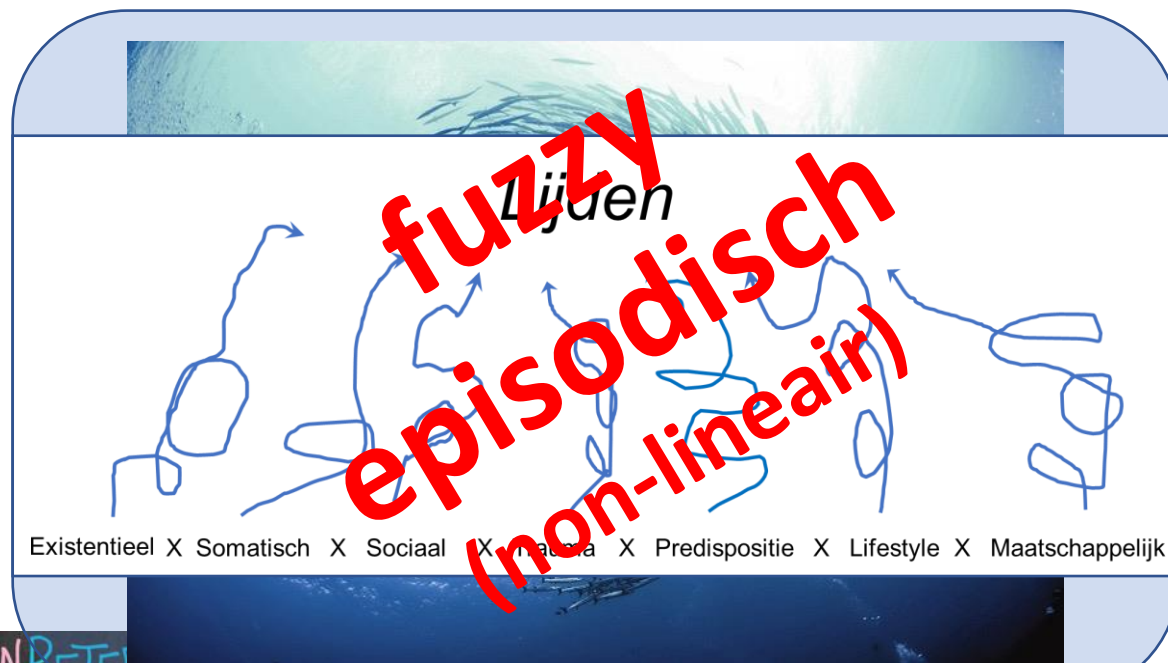


de nieuwe ggz

CCAF

voor geestelijke gezondheid

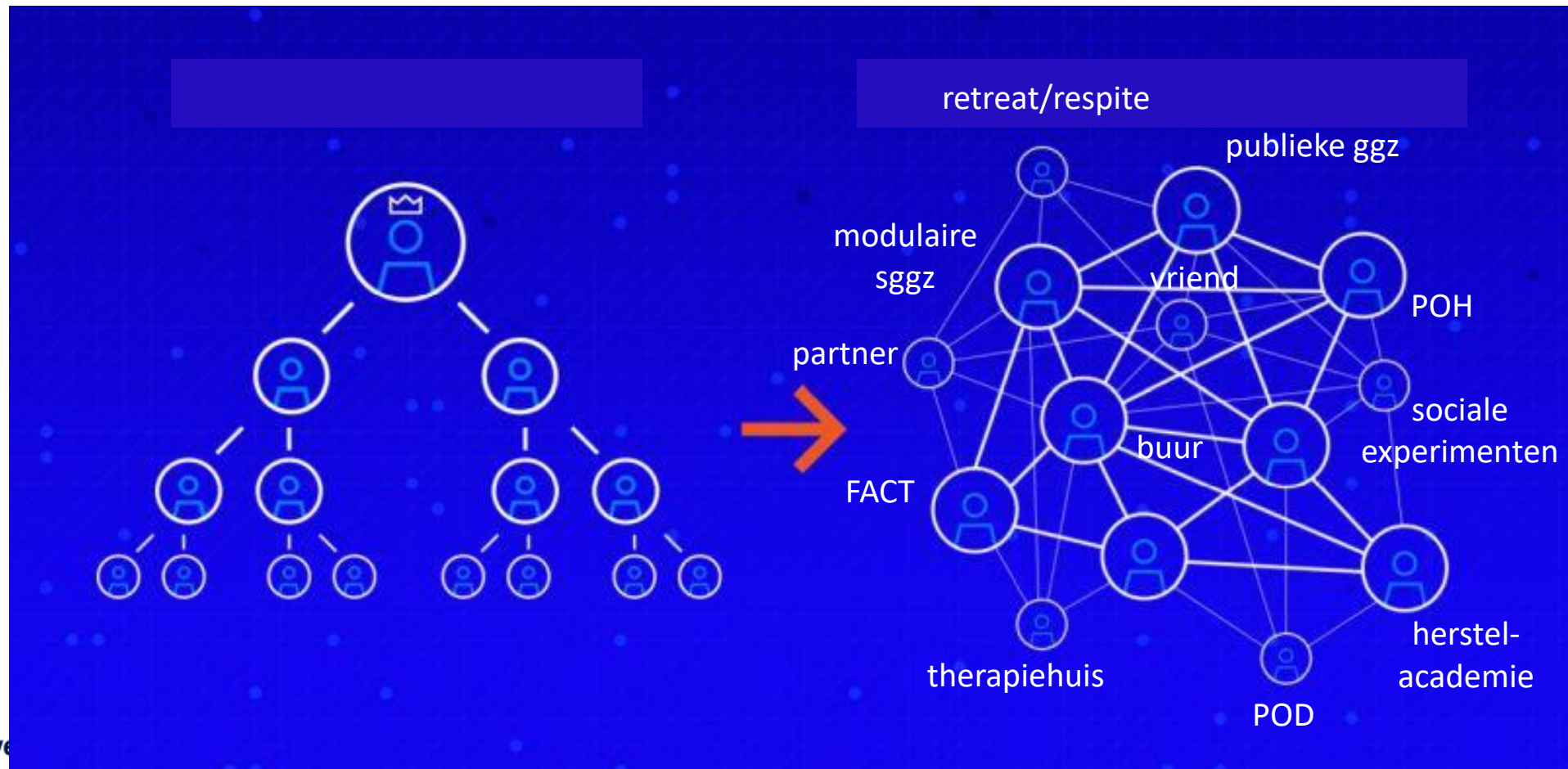
fuzzy
episodisch
(non-lineair)



health services research: ecosysteem

centraal-hiërarchische organisatie
stepped care escalatie

ecosysteem keuzeopties
gedistribueerd/autonomie



Naar een Goede ggz!

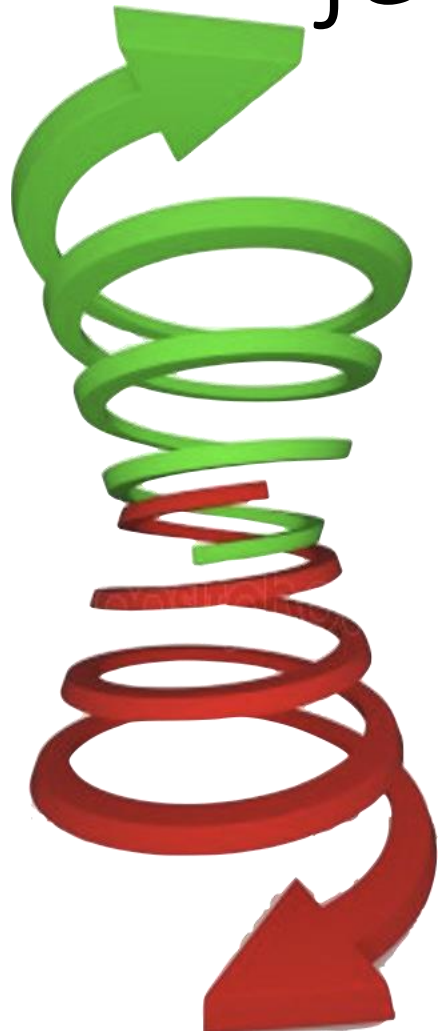
‘Goede ggz’ is de persoon en zijn omgeving multideskundige keuzeopties bieden in een ggz-ecosysteem, ter ondersteuning van een persoonlijk en vaak moeilijk leerproces van ‘je ding leren doen’ ondanks de uitdaging van een meer dan gemiddelde psychische gevoeligheid.

‘je ding leren doen’ = proces

**weerbaarder worden
(herstellen)**

**NIET ‘genezen’
MAAR ons ‘ontwikkelen’**

**kwetsbaarder worden
(litteken op litteken)**



herstel

optimale zorg
versnelt
de weg naar herstel

sluipwegen/afsnijdingen
zorgen ervoor dat we
kansen om te leren, missen

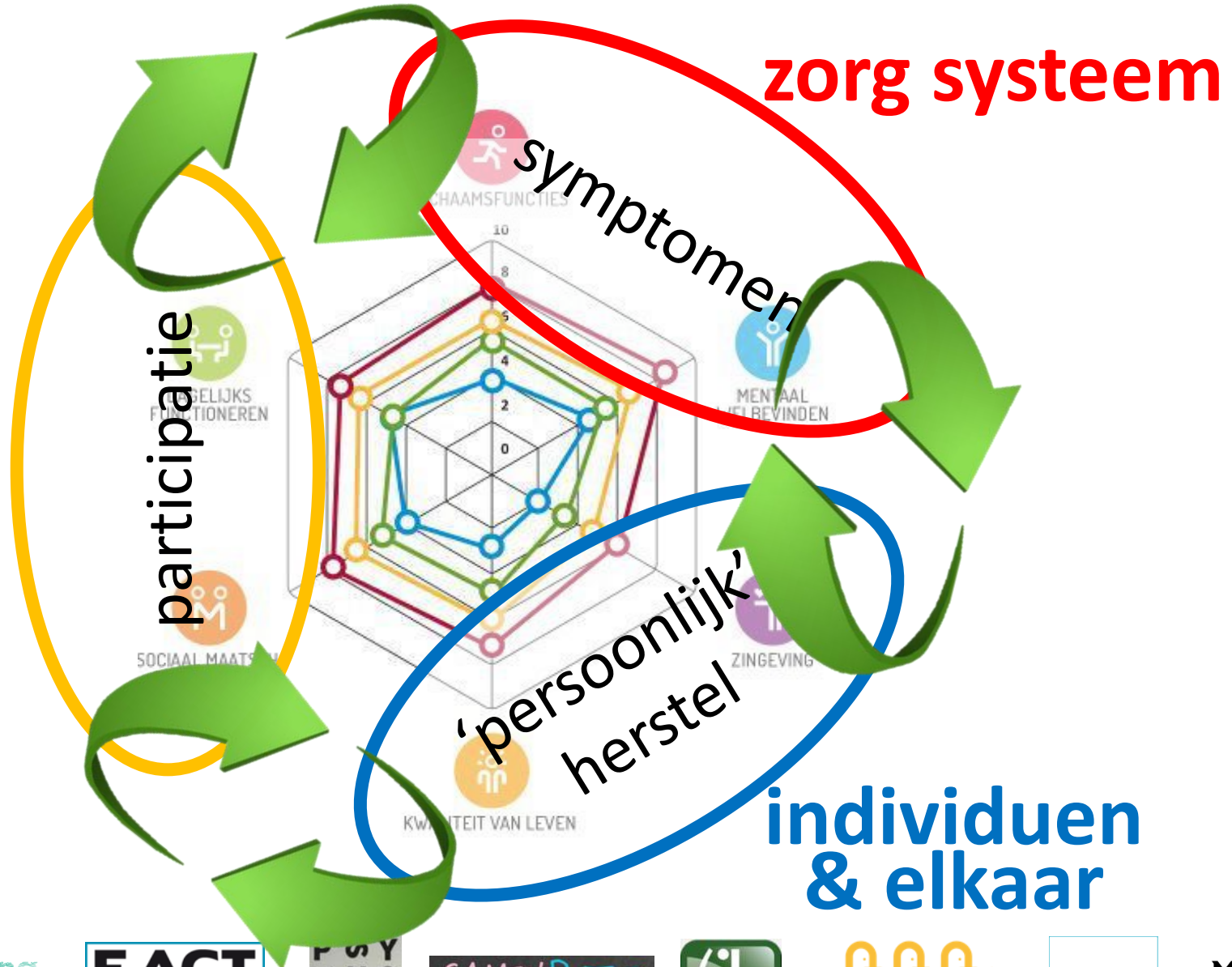
the long and winding road...

omdat optimal zorg een process is,
ligt preventive niet voor de hand

(geen sterke behandelingen, wel veel dat op
termijn kan helpen)

... watchful waiting, presentie, normale
(publieke/niet geïndiceerde) zorg

maatschappij



goede ggz...

een betere professionele ggz
maar ook (en noodzakelijkerwijs) een publieke ggz

(terug) je 'ding' kunnen doen
is een uitdaging voor het dagelijkse leven

en vraagt om de betrokkenheid van velen (wij allen)