

Publieke informatie positief beoordeelde snelle toets

Titel transformatieplan	Mentale gezondheid in de Groninger leefomgeving
TFP-nummer	TFP.000344
Omschrijving / korte samenvatting <i>(Geef ook aan waarom congruent handelen noodzakelijk is)</i>	<p>Een waard gedreven transitie naar een Groninger Ecosysteem Mentale Gezondheid. In het toekomstige ecosysteem wordt niet langer de GGZ als hét (eerste) antwoord op de vragen over mentale gezondheid, maar zijn er verschillende gelijkwaardige hulpbronnen beschikbaar in de leefomgeving van alle Groningers. Er wordt nadrukkelijk aandacht besteed aan het expliciet maken van ieders verantwoordelijkheid in de samenwerking.</p> <p>Het uitgangspunt is het in netwerken samenwerken van het Sociaal Domein, de GGZ en huisartsen. Waar behandeling nodig is, wordt uitgegaan van groepsbehandelingen, tenzij anders nodig. Verkennende gesprekken zullen beschikbaar zijn in de hele regio op verschillende locaties (digitaal, na de huisarts, bij en voor de huisarts) door sociaal werkers, welzijn coaches en geschikte GGZ-professionals (bij voorkeur ervaringsdeskundigen, agogen, SPV-ers, of POH's). Indien modulaire GGZ-zorg nodig is, zijn er één of meerdere domein-overstijgende casustafels voor complexe vraagstukken, waarbij verklarende analyses modulair kunnen worden toegepast op vastlopende zorgvragen. Indien modulaire GGZ of maatschappelijke GGZ nodig is, wordt inzichtelijk waar de inwoner naartoe kan gaan (transfermechanisme). Wanneer en nieuwe witte vlekken ontstaan, sturen gezamenlijke partijen hierop om cruciaal aanbod toegankelijk te houden. Uniek in Groningen is dat er, waar nodig, voorzorggroepen worden aangeboden voor inwoners die moeten wachten op curatieve GGZ-zorg, ter overbrugging van de wachtlijsten.</p>
Verwachte impact <i>(geef kort aan welke impact er verwacht wordt)</i>	<p>De komende 5 jaar zal verwachting 9.000 inwoners bereiken. De verwachting is dat de nieuwe aanpak 33 % reductie geeft op de gezondheid van de populatie (GGZ populatie prevalentie, EPA, suïcide, stigma). De levensverwachting en participatie zal met 33% toenemen.</p> <p>De geschatte impact op doelmatigheid is een reductie geven op GGZ-klinisch, GGZ-ambulant, WLZ-GGZ, Beschut wonen en een toename van GGZ-basis, POH-GGZ, thuisbegeleiding, dagbehandeling, jeugdbehandeling.</p> <p>Door verschuiving van personeel en versterking van het 'voorveld' en 'informeel' zal met inzet van dezelfde mensen meer impact worden gerealiseerd.</p>
Betrokken partijen	Stichting Lentis
Coördinerend zorgverzekeraar	Menzis
Regio / schaal	Regio Groningen
Looptijd transformatie	31-12-2027
Belangrijkste doelen / afspraken	<p>Regionale en/of landelijke herverdelingsvraagstukken (profielkeuzes)</p> <p>De inzet van personeel</p> <p>De omvang van vastgoed (in relatie tot de omvang van de zorgaanbieder)</p>

Thema('s)	Passende zorg, Regionale samenwerking algemeen, Samenwerking acute zorg, concentratie en spreiding, versterking eerstelijnszorg, gezond leven en preventie, arbeidsmarkt en ontzorgen professionals, digitalisering en gegevensuitwisseling, samenwerking sociaal domein, huisartsenzorg en GGZ
Sector(en)	GGZ
Contactpersoon namens indieners (naam, organisatie, e-mailadres)	Johan Oostinga, Lentis, rvb@lentis.nl