

## Publieke informatie positief beoordeelde snelle toets

Titel transformatieplan	Transformatieplan mentale gezondheid en veerkracht
TFP-nummer	TFP.000309
Omschrijving / korte samenvatting <i>(Geef ook aan waarom congruent handelen noodzakelijk is)</i>	<p>Het streven is om door heel Friesland een Wijkgerichte Aanpak Mentale Gezondheid (WAMG) te implementeren waar integraal wordt gekeken in de nulde lijn, de eerste lijn en de (poort van de) GGZ. Dit zodat professionals en andere betrokkenen in Friese steden, kernen en wijken goed geëquipeerd zijn om psychische hulpvragen integraal te benaderen en waar mogelijk te voorkomen. Belangrijk daarbij is dat de samenwerking tussen het Sociaal Domein, welzijn, het voorliggend veld, de herstel- en zelfregiecentra, de huisarts, en de GGZ beter wordt georganiseerd.</p> <p>Een Wijkgerichte Aanpak Mentale Gezondheid bestaat uit verschillende functies, die aansluiten bij de zes bouwstenen: preventieve activiteiten, laagdrempelige steunpunten, het multidisciplinair overleg, een consultatiefunctie, het verkennend (en oriënterend) gesprek, en een integrale aanpak voor inwoners met een ernstig psychiatrische aandoening (EPA). Daarnaast worden er op Fries niveau een 24/7 aanpak en de transfertafel (door)ontwikkeld, is er voor alle Friese inwoners digitaal aanbod beschikbaar en is er inzicht in de sociale kaart, het aanbod en wachttijden. Binnen de wijkgerichte aanpak wordt er gewerkt middels de principes van positieve gezondheid en wordt er structureel geleerd en verbeterd vanuit een lerend netwerk.</p>
Verwachte impact <i>(geef kort aan welke impact er verwacht wordt)</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samengevat zetten we met het transformatieplan in op de volgende aannemelijke resultaten: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 6% minder zorgverbruik door inzet op preventie, digitalisering en steunpunten</li> <li>- 20 – 25% minder instroom in de SGGZ (bij gelijkblijvend volume) door de ontwikkeling van de Wijkgerichte Aanpak Mentale Gezondheid</li> <li>- Het verminderen van het zorgverbruik voor de EPA-doelgroep met 5 – 10%</li> </ul> </li> <li>• Dit leidt naar verwachting tot: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Een afname van de geraamde groei van de jaarlijkse uitgaven Zvw (GGZ) van €16,3 miljoen op jaarbasis</li> <li>- Minder druk op de arbeidsmarkt in de omvang van 180 FTE aan personeel (ca 10% van het huidige personeelsbestand)</li> <li>- Het terugbrengen van de wachttijden voor de specialistische GG</li> </ul> </li> </ul>
Betrokken partijen	Dokterszorg (namens de Friese Huisartsen Vereniging), Gemeente Súdwest-Fryslân (namens alle achttien Friese gemeenten), GGD Fryslân, GGZ Friesland (namens het Friese netwerk psychiatrie), KieN, Stjoer
Coördinerend zorgverzekeraar	Zilveren Kruis
Regio / schaal	Regio Friesland
Looptijd transformatie	2024-2027

Belangrijkste doelen / afspraken	Het zorggebruik in de Zorgverzekeringswet. Regionale en/of landelijke herverdelingsvraagstukken (profielkeuzes). De inzet van personeel.
Thema('s)	Passende zorg Regionale samenwerking algemeen Gezond leven en preventie Arbeidsmarkt en ontzorgen professionals Digitalisering en gegevensuitwisseling Samenwerking sociaal domein, Huisartsenzorg en GGZ
Sector(en)	GGZ, Huisartsen, Sociaal Domein, MSZ
Contactpersoon namens indieners (naam, organisatie, e-mailadres)	Niet akkoord