
Aan:

Stuurgroep Wachttijden

Datum:

19 juli 2021

Van:

Daniëlle Bouman, Guus de Ruiter, Vektis

Betreft:

Kwartaalrapportage wachttijden ggz Q2 2021

1. Samenvatting landelijke beeld

In deze kwartaalrapportage staat een overzicht van de wachttijden per juni 2021, afgezet tegen de wachttijden van juni 2018 en de tussengelegen periode. De wachttijden zijn bijgewerkt tot en met de aanleveringen van 30 juni 2021.

Nieuwe manier van aanleveren

Vanaf februari 2021 worden de wachttijden op een nieuwe manier aangeleverd door de zorgaanbieders. Eén van de veranderingen is het splitsen van de hoofddiagnosegroep angst in enerzijds angst exclusief trauma en anderzijds trauma. In deze rapportage is de diagnose trauma apart weergegeven, terwijl angst exclusief trauma is weergegeven als angst.

De voorgenomen splitsing van de hoofddiagnosegroep pervasief blijkt in de praktijk niet goed uitvoerbaar, omdat het onderscheid tussen autisme en andere pervasieve stoornissen in DSM-5 niet te maken is. De aanleveringen zijn door de meeste zorgaanbieders gedaan voor ofwel autisme, ofwel pervasief zonder autisme, en in een enkel geval voor beide delen. In het gebruikersoverleg, dat de NZa met verschillende partijen heeft, is geconstateerd dat de uitsplitsing niet zinvol is, en voorgesteld om alle aangeleverde wachttijden met de bijbehorende aantallen (instroom) voor deze twee groepen samen te nemen en daar weer één gewogen gemiddelde voor te bepalen. In deze rapportage is de aangeleverde data voor autisme en pervasief exclusief autisme weer samengevoegd tot één diagnose pervasief.

Weging van de wachttijden

Zorgaanbieders met meer dan 10 zorgverleners

Vanaf het tweede kwartaal 2021 worden de wachttijden in deze rapportage gewogen op basis van de door zorgaanbieders zelf aangeleverde instroomaantallen per diagnose en vestiging. Dit gebeurde in de kwartaalrapportage 2021 Q1 al voor de (nieuwe) diagnoses trauma, angst en pervasief voor de maanden februari en maart. Vanaf Q2 gebeurt dit dus voor alle diagnoses.

Deze manier van weging is anders ten opzichte van de methode tot en met Q1: een weging op basis van het jaarlijkse volume aan DBC's per diagnose, gelijkelijk verdeeld over alle vestigingen. Deze verandering in de manier van wegen bemoeilijkt de vergelijkbaarheid van de cijfers in Q1 en Q2.

Zorgaanbieders met minder dan 11 zorgverleners

Alleen zorgaanbieders met meer dan 10 zorgverleners leveren instroomaantallen aan. Hierdoor kunnen de wachttijden van de andere zorgverleners niet meer meegenomen worden in de nieuwe berekening van de gemiddelde wachttijden. Ook dit zorgt voor een verminderde vergelijkbaarheid tussen de cijfers in het eerste en het tweede kwartaal. De groep zorgaanbieders met minder dan 11 zorgverleners levert wel een substantieel deel van de ggz-zorg. In juni 2021 vertegenwoordigen de vrijgevestigden (deze groep valt voor een groot deel samen met de aanbieders met minder dan 10 zorgverleners) 17% van het totaal volume aan DBC's en de zorg in de basis ggz. We hebben de wachttijden van deze groep aanbieders ongewogen gemiddeld: iedere zorgaanbieder telt in het gemiddelde even zwaar mee. Het ongewogen landelijk gemiddelde van de wachttijd per diagnose voor zorgaanbieders met minder dan 11 zorgverleners wordt op pagina 6 van deze rapportage weergegeven.

Landelijke cijfers

De vergelijking tussen de wachttijden van juni 2021 en die van eerdere kwartalen is, zoals gezegd, beïnvloed door een aanpassing van de berekeningswijze, en door het niet meer meenemen van de groep kleine aanbieders (met maximaal 10 zorgverleners) in het gemiddelde. Ook ontbraken in Q1 de gegevens van een aantal zorgaanbieders in de data.

Vergeleken met maart 2021 zijn de aanmeldwachttijden in juni 2021 stabiel bij de diagnoses aandachttekort- en gedrag, persoonlijkheidsstoornissen en de restgroep diagnoses. Bij de andere diagnoses zijn de aanmeldwachttijden toegenomen met 1 tot 6 weken. De grootste toenames zijn zichtbaar bij eetstoornissen, verslavingszorg, en bij delirium / dementie.

De behandelwachttijden zijn tussen maart en juni bij 6 patiëntgroepen met 1 tot 2 weken gestegen: bij alcohol gebonden, bipolair, overige aan middel gebonden stoornissen, restgroep diagnoses, schizofrenie en somatoforme stoornissen. De behandelwachttijd is met bijna 1 week gedaald bij aandachttekort- en gedrag en persoonlijkheid. De andere diagnoses verschillen met minder dan een halve week met de wachttijden van maart.

Bovenstaande vergelijkingen zijn gedaan op basis van de aanmeld- en behandelwachttijden in juni 2021 welke zijn gewogen met behulp van de aangeleverde instroomaantallen.

	Aanmeldwachtlijden				Verskil			Behandelwachtlijden				Verskil		
	sep	dec	mrt	jun	sep-dec	dec-mrt	mrt-jun	sep	dec	mrt	jun	sep-dec	dec-mrt	mrt-jun
Basis GGZ	5,4	6,5	6,5	7,5	1,1	0,0	1,0	3,0	3,0	3,2	3,2	0,0	0,2	0,0
Aandachttekort en -gedrag	10,7	12,2	11,5	11,8	1,5	-0,6	0,2	5,2	5,7	5,6	5,0	0,5	0,0	-0,6
Alcohol gebonden	6,2	5,8	4,4	10,8	-0,4	-1,4	6,4	6,2	5,3	5,5	7,2	-0,9	0,2	1,7
Angst	8,6	9,2	8,2	10,0	0,6	-1,0	1,8	6,1	6,1	6,1	6,1	0,1	0,0	0,0
Bipolair en overig	6,7	7,7	8,9	11,1	1,0	1,2	2,2	5,8	5,3	5,2	6,7	-0,4	-0,2	1,6
Delirium dementie en overig	6,3	4,6	5,5	11,3	-1,7	0,9	5,8	5,6	7,7	7,2	7,1	2,1	-0,6	-0,1
Depressie	7,5	8,2	8,0	9,3	0,7	-0,2	1,3	5,4	4,9	5,7	5,7	-0,4	0,8	0,0
Eetstoornissen	8,6	9,5	8,6	13,9	0,9	-0,8	5,3	6,1	7,6	8,9	8,5	1,5	1,3	-0,3
Overige aan middel gebonden stoornissen	5,6	6,0	4,4	8,9	0,4	-1,6	4,5	6,1	6,0	5,5	7,9	-0,1	-0,4	2,4
Overige stoornissen kindertijd	7,5	8,7	8,4	11,9	1,1	-0,3	3,5	7,6	5,8	6,4	6,5	-1,8	0,6	0,1
Persoonlijkheid	10,6	11,7	12,0	11,7	1,2	0,2	-0,3	9,7	9,0	9,7	8,9	-0,7	0,7	-0,8
Pervasief	13,5	14,3	8,9	12,5	0,8	-5,5	3,6	8,4	9,0	6,9	6,8	0,6	-2,2	-0,1
Restgroep diagnoses, andere aandoeningen	9,3	9,2	9,7	10,0	0,0	0,5	0,3	5,8	4,8	5,4	6,8	-1,0	0,6	1,4
Schizofrenie	6,6	5,9	5,7	8,6	-0,7	-0,2	2,9	5,2	4,4	4,0	6,0	-0,8	-0,4	2,0
Somatoforme stoornissen	6,0	6,3	6,3	9,8	0,2	0,1	3,4	4,5	5,1	4,9	5,5	0,6	-0,2	0,5
Trauma			9,0	12,5	0,0	9,0	3,5			6,5	6,9	0,0	6,5	0,4

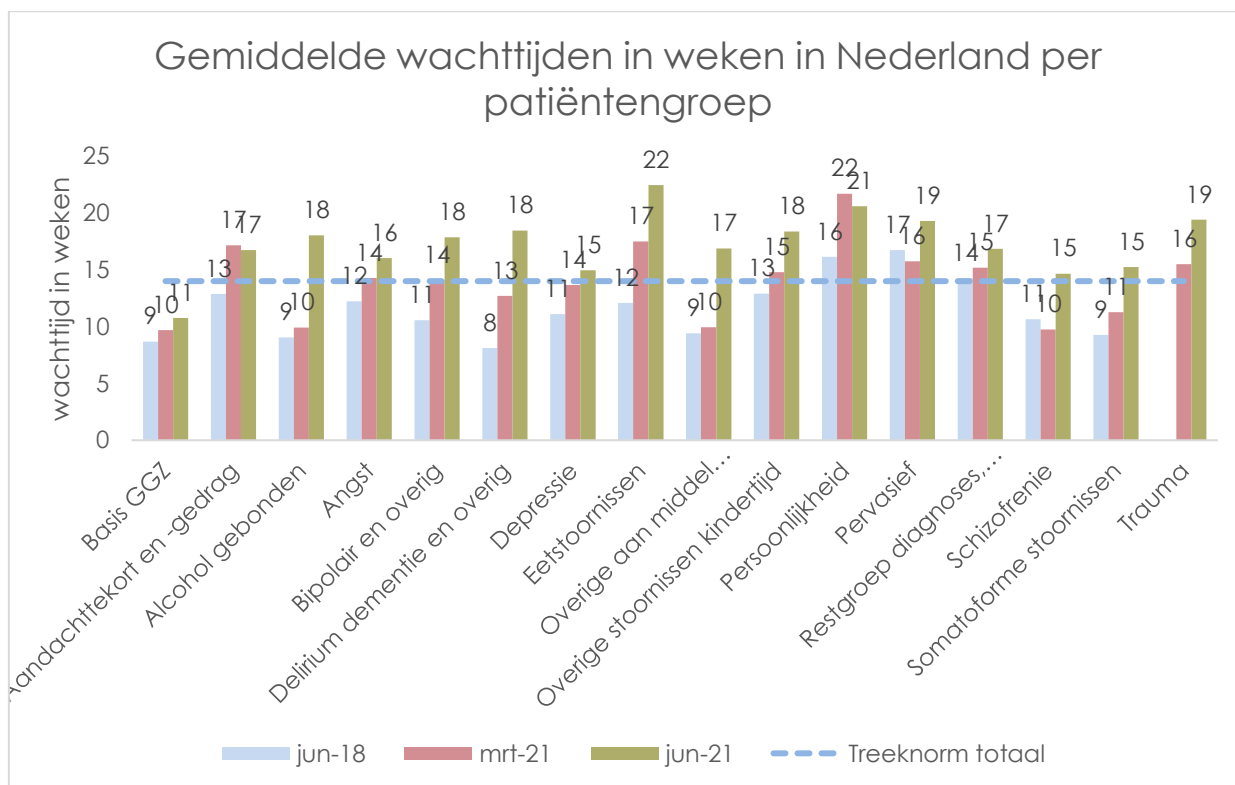
In de separate hotspotrapportage (met regionale gemiddelde cijfers en cijfers van de aanbieders per regio) is zichtbaar welke wachtlijden door de verschillende zorgaanbieders per vestiging zijn aangeleverd in iedere regio.

2. Diagnosegroepen met een gemiddelde totale wachttijd boven de 14 weken

Alle diagnosegroepen, behalve basis GGZ, hebben een totale wachttijd boven de 14 weken. De diagnosegroepen met een wachttijd van afgerond 17 weken of hoger worden hieronder apart benoemd:

- eetstoornissen (23 weken totaal; stijging 5 weken t.o.v. maart 2021)
- persoonlijkheidsstoornissen (21 weken; daling 1 week)
- trauma (19 weken; stijging 4 weken)
- pervasief (19 weken; stijging 4 weken)
- delirium/dementie (18 weken; stijging 6 weken)
- overige stoornissen kindertijd (18 weken; stijging 4 weken)
- alcohol gebonden (18 weken; stijging 8 weken)
- bipolair (18 weken; stijging 4 weken)
- overige aan middelen gebonden (17 weken; stijging 7 weken)
- restgroep diagnoses (17 weken; stijging 2 weken)
- aandachttekort en -gedrag (17 weken; onveranderd).

Het valt op dat de totale wachttijd van bijna alle diagnosegroepen stijgt. Alleen de totale wachttijden van persoonlijkheidsstoornissen (-1 week) en aandachttekort- en gedrag (-0,5 week) dalen licht. Zoals eerder genoemd wordt de vergelijking met de cijfers van het eerste kwartaal bemoeilijkt door meerdere factoren.



In Bijlage 1 staan de wachttijdgegevens van iedere 3^e maand van het kwartaal weergegeven vanaf juni 2018.

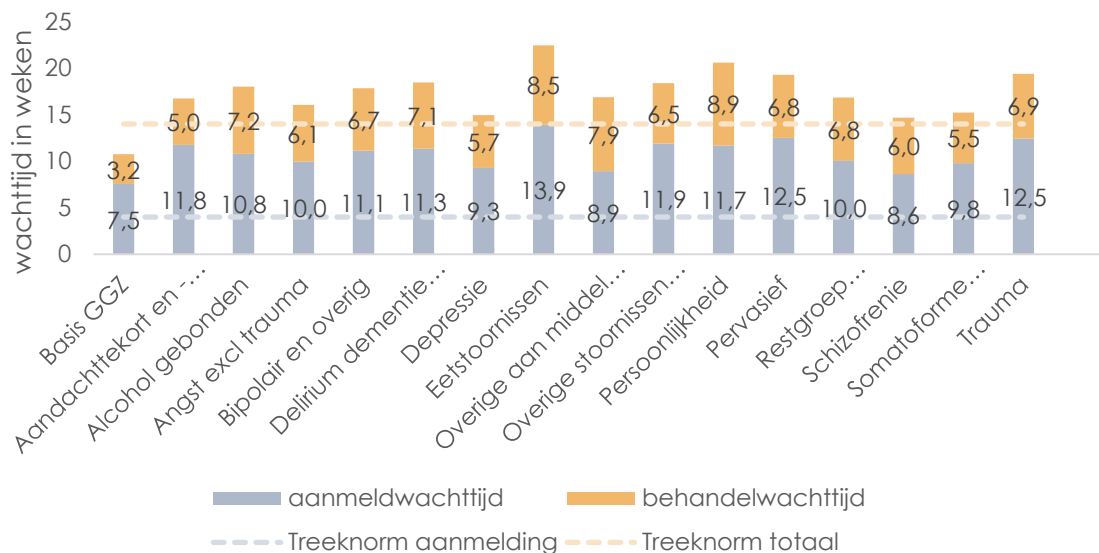
Bijlage 2 geeft voor iedere regio weer hoe de wachttijden zich hebben ontwikkeld in de afgelopen 12 maanden voor 7 diagnosegroepen met lange wachttijden: pervasieve stoornissen, persoonlijkheidsstoornissen, aandacht tekort, angststoornissen, eetstoornissen, restgroep diagnoses en trauma.

Aanmeldwachttijd boven de Treeknorm van 4 weken, behandelwachttijd binnen de norm van 10 weken

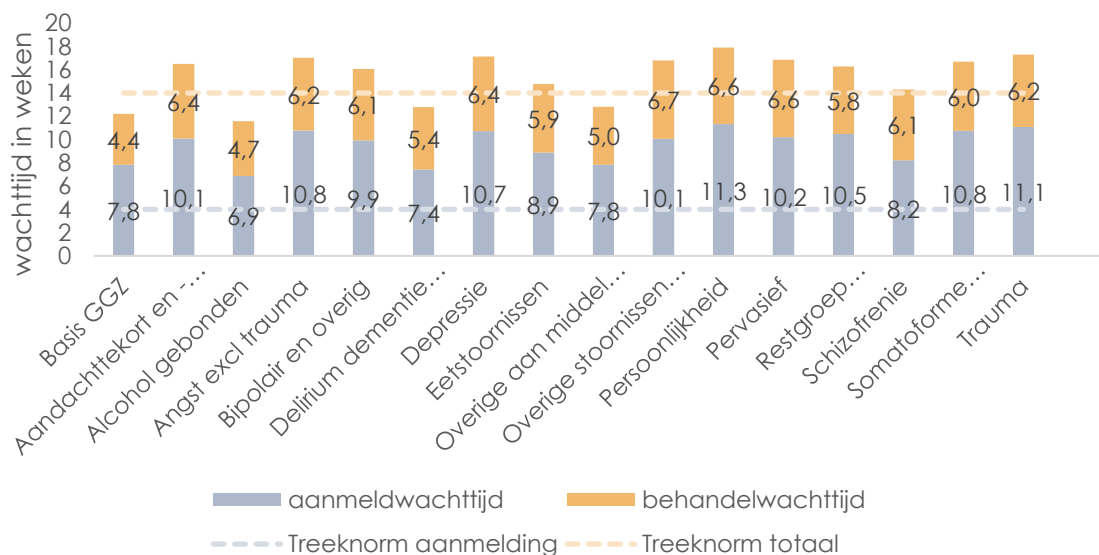
In deze paragraaf kijken we niet alleen naar de gemiddelde wachttijden van de aanbieders met meer dan 10 zorgverleners, maar ook apart naar de gemiddelde wachttijden van de zorgaanbieders met maximaal 10 zorgverleners. De verhouding kleine : grote aanbieders die in juni wachttijdinformatie hebben aangeleverd – op basis van het jaarlijkse aantal DBC's en zorgproducten in de basis ggz - is naar schatting 17% : 83% (ongeveer 1:5). Deze verhouding is overigens niet voor iedere diagnosegroep hetzelfde.

De gemiddelde aanmeldwachttijden, de wachttijd tot aan de eerste intake, zijn over de gehele linie langer dan de Treeknorm van 4 weken. De kortste voor zorgaanbieders met minder dan 11 zorgverleners aanmeldwachttijd is 6,9 weken voor de groep alcohol gebonden. Voor zorgaanbieder met meer dan 10 zorgverleners is de kortste aanmeldwachttijd 7,5 week in de Basis GGZ. De langste aanmeldwachttijd is bijna 14 weken bij eetstoornissen bij zorgaanbieders met meer dan 10 zorgverleners. De behandelwachttijd varieert van 3 tot bijna 9 weken en valt daarmee - als gemiddelde - onder de Treeknorm voor behandelwachttijd van 10 weken. Zie ook Bijlage 1.

Gemiddelde wachttijden in weken in Nederland per patiëntengroep bij zorgaanbieders > 10 zorgverleners, juni 2021



Gemiddelde wachttijden in weken in Nederland per patiëntengroep bij zorgaanbieders < 11 zorgverleners, juni 2021



3. Regionale Hotspot

De regionale hotspot geeft een overzicht van de regio's en patiëntengroepen waar de wachttijden het kortst zijn (rechtsonder) en waar ze het langst zijn (linksboven). De wachttijden zijn in de hotspot rapportage zijn gewogen op basis van de instroomcijfers zoals aangeleverd door de zorgaanbieders. Hierdoor zijn zorgaanbieders met minder dan 11 zorgverleners niet meegenomen in deze cijfers.

Let op: doordat er minder zorgaanbieders worden meegenomen in de berekening van de gemiddelde wachttijd per regio en per diagnose, heeft een hoge wachttijd van 1 zorgaanbieder relatief veel invloed op de hoogte van de wachttijd in die regio. Daarnaast zijn er aanbieders waarbij hun totale instroomvolume s-ggz bij alle diagnoses is gevuld¹, waardoor hun wachttijden veel zwaarder meetellen.

Zorgkantoor naam	Persoonlijkheid	Trauma	Pervasiel	Eetstoornissen	Overige stoornissen	Aandachtstekort en -gedrag	Restgroep diagnoses, andere aandoeningen	Angst excl trauma	Bipolair en overig	Somatoforme stoornissen	Depressie	Delirium dementie en overig	Schizofrenie	Overige aan middel gebonden stoornissen	Alcohol gebonden	Basis GGZ
ZUIDOOST-BRABANT	40,1	40,4	53,4	60,3	54,5	28,4	40,9	37,4	60,6	36,8	35,3	58,1	57,6	27,7	27,5	16,1
MIDDEN-BRABANT	34,6	39,4	36,6	32,5	36,8	33,5	29,6	30,4	35,0	35,9	30,3	38,2	7,8	29,0	31,6	20,7
DRENTHE	34,4	30,2	39,5	19,0	28,7	34,5	31,6	30,5	28,7	27,3	31,9	0,0	16,0	16,0	0,0	20,2
FLEVOLAND	23,0	25,4	26,2	23,6	28,7	23,8	15,0	25,2	23,3	24,3	21,2	6,0	22,4	17,4	26,0	15,9
GRONINGEN	26,0	23,1	27,5	18,5	25,4	25,1	27,8	21,6	26,4	22,1	21,1	17,8	12,4	11,5	11,7	16,4
APeldoorn/ZUTPHEN E.O.	25,0	24,5	25,1	28,5	25,6	22,2	23,0	21,3	23,9	24,0	18,8	9,6	23,5	9,2	7,6	10,6
AMSTERDAM	30,9	21,7	19,4	32,2	19,8	14,2	16,3	15,4	19,6	15,8	15,2	11,2	14,4	16,6	11,9	11,4
Landelijk	20,6	19,4	19,3	22,5	18,4	16,7	16,8	16,0	17,9	15,2	15,0	18,4	14,7	16,9	18,0	10,8
NOORDOOST-BRABANT	23,8	15,8	16,6	22,9	19,0	16,4	20,3	15,0	16,3	18,0	11,8	17,7	9,1	16,6	16,2	7,1
'T GOOI	19,2	16,4	20,7	26,7	19,9	17,3	11,5	15,3	14,7	19,0	14,9	16,4	14,9	9,0	13,4	10,0
NOORD-LIMBURG	16,2	21,7	12,1	27,1	19,0	19,0	16,3	18,1	13,1	9,2	15,2	14,0	11,1	13,1	13,3	13,9
WEST-BRABANT	17,6	17,1	16,3	18,3	17,0	17,1	14,0	13,8	13,9	14,2	15,0	11,7	9,7	17,7	18,6	9,5
ZWOLLE	17,8	19,3	16,8	17,7	14,3	13,9	12,8	17,7	14,3	18,7	14,6	15,4	15,5	11,3	9,0	9,6
ZEELAND	14,5	14,8	15,7	10,0	25,3	16,3	15,2	12,6	15,6	21,2	11,9	17,0	10,8	14,9	10,1	8,8
MIDDEN-IJSSEL	18,0	18,0	17,2		18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	18,0	0,0	18,0	5,3	5,1	10,0
ARNHEM	16,4	16,5	13,3	11,9	13,5	14,4	14,1	13,7	13,8	14,1	13,5	15,9	12,9	16,7	16,7	11,7
ZUID-HOLLAND NOORD	22,1	16,0	17,9	15,5	16,2	16,2	13,6	12,9	15,8	16,2	10,2	12,8	7,8	9,2	14,6	11,8
UTRECHT	18,5	12,8	14,7	16,5	10,7	11,8	14,8	15,2	16,3	17,5	14,0	13,5	14,7	11,4	14,7	6,5
KENNEMERLAND	18,1	17,2	4,1	9,1	18,0	16,7	16,9	18,9	5,0	18,0	16,7	18,9	5,9	15,4	14,4	9,0
NIJMEGEN	18,1	16,7	11,0	16,0	9,0	13,1	13,9	17,4	9,4	6,5	13,3	9,0	8,9	21,1	21,5	8,8
ROTTERDAM	17,1	16,0	12,7	16,8	12,2	13,1	12,6	13,2	15,0	10,9	12,0	12,8	13,0	14,0	12,7	9,0
ZUID-HOLLANDSE EILANDEN	14,0	12,0	14,2	8,0	15,9	14,5	14,9	14,1	15,0	14,9	14,4	15,9	15,0	5,3	8,0	13,7
TWENTE	15,2	16,5	15,9	15,0	13,0	17,0	11,7	10,9	9,5	13,1	13,3	10,8	7,8	13,6	12,1	11,2
WAARDENLAND	12,7	11,1	12,1		14,1	13,6	13,7	10,3	14,9	12,2	10,4	15,4	15,1	11,7		12,7
MIDDEN-HOLLAND	19,0	13,7	15,7	0,0	14,9	15,9	13,8	14,8	12,2	11,6	13,3	13,9	11,1	14,2	9,0	9,7
HAAGLANDEN	11,1	16,5	8,7	21,4	8,4	11,6	15,8	11,1	8,0	14,3	10,6	9,1	6,9	12,6	16,2	7,7
AMSTELLAND EN DE MEERLANDEN	20,1	15,5	15,1	15,1	10,0	10,9	9,2	12,8	9,9	12,5	12,9	0,0	11,0	8,7	0,0	12,3
ZUID-LIMBURG	19,4	7,6	30,3	10,3	4,9	29,6	8,8	5,7	7,9	1,3	4,8	7,3	11,6	6,5	13,1	4,7
NOORD-HOLLAND NOORD	10,8	10,9	10,7	11,1	10,3	10,4	10,4	10,7	10,6	10,1	10,3	9,0	10,2	5,8	7,7	9,5
WESTLAND SCHIELAND EN DELFLAND	10,1	20,3	10,5	5,3	13,3	9,1	8,7	10,2	5,5	11,9	9,4	4,8	5,2	11,9	9,2	11,9
ZAANSTREEK/WATERLAND	15,8	13,8	2,2	2,0	11,0	17,9	12,4	11,6	3,3	3,9	9,3	11,0	8,4	5,8	6,4	17,7
FRIESLAND	7,2	15,9	9,4	9,3	12,8	6,9	7,5	7,4	5,0	5,1	6,2	1,4	4,5	9,4	7,5	9,8

Regionaal beeld

De 5 regio's met de langste wachttijden zijn in juni: Zuidoost-Brabant, Midden-Brabant, Drenthe, Flevoland en Groningen. In maart 2021 stonden naast Midden-Brabant, Drenthe en Groningen de regio's Utrecht en Noord-Limburg in de top-5.

Regio's met de kortste wachttijden in juni zijn Friesland, Zaanstreek/Waterland, Westland, Schieland en Delfland, Noord-Holland Noord, en Zuid-Limburg. In maart 2021 stonden regio's Zeeland, Middel-IJssel, Noord Holland Noord, Amstelland en de Meerlanden in de top 5 kortste wachttijden.

¹ Vanaf juli is het automatisch overnemen van instroom-aantallen van 1 diagnose naar alle diagnoses niet meer mogelijk op het aanleverportaal van Vektis.

Trend van de regionale gemiddelde wachttijden.

De regionale ontwikkeling (trend) van de totale wachttijden van de aandoeningen met lange wachttijden zijn in Bijlage 2 opgenomen voor alle regio's en landelijk gemiddeld. In deze bijlage zijn de wachttijden vanaf april 2021 op de nieuwe manier gewogen, namelijk op basis van de door zorgaanbieders zelf aangeleverde instroomaantallen per diagnose en vestiging. Voor de diagnoses pervasief, angst en trauma wordt vanaf februari al deze nieuwe manier van wegen gebruikt.

Instellingen en zorgverzekeraars kunnen een rapportage op Zorgprisma gebruiken waarmee de ontwikkeling van de totale wachttijd kan worden gevolgd per diagnose en per instelling of per regio. De rapportages op zorgprisma worden omgebouwd naar de nieuwe methode om de wachttijden te middelen, gebruik makend van de aangeleverde instroom-aantallen.

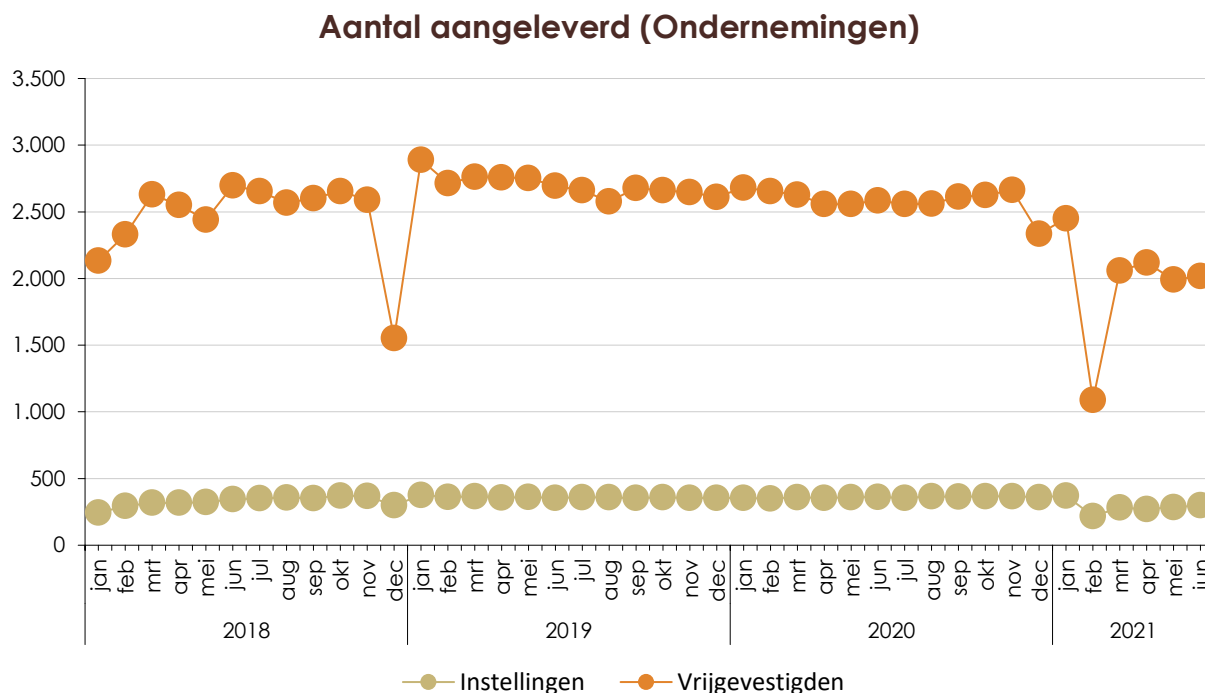
Regionale verdieping naar aanbieders

Analoog aan bovenstaande hotspot-rapportage met regio's is er een verdiepend rapport met alle zorgaanbieders per regio. Dit bestand is raadpleegbaar via Zorgprisma en wordt ook als PDF opgeleverd en gedeeld op de website wegvandewachttijst.nl en de publieke website van Vektis (<https://www.vektis.nl/intelligence/publicaties/factsheet-wachttijdinformatie-ggz>), zodat het voor alle regionale taskforces beschikbaar is.

Versnellers en zorgverzekeraars hebben de beschikking over de aangeleverde wachttijden en de bijbehorende instroomcijfers. Instellingen beschikken over hun eigen cijfers. Op die manier kunnen de regionale partijen samen gesprekken over de wachttijden voeren.

4. Aanleveringen en anmeldstops

Aanleveringen



Het aantal vrijgevestigden dat gegevens aanlevert vertoont een grote dip in februari 2021. Dit kan verklaard worden door de nieuwe manier van aanleveren welke in deze maand werd ingevoerd. Deze dip herstelt zich grotendeels in maart 2021. Een vergelijkbaar patroon is te zien bij de instellingen. We zien in Q2 dat het aantal vrijgevestigden en instellingen die wachttijden informatie aanleveren nog wel lager ligt dan in 2020.

Het volumeaandeel van alle vrijgevestigden die in juni 2021 wachttijden aanleveren is 59%. Dit was 67% in december 2020 en 61% in maart 2021. Bij instellingen is het volumeaandeel 90% in juni 2021. In december 2020 was dit 96% en in maart 2021 84%.

Merk op:

De cijfers hierboven beschrijven het aanleveren van wachttijden door zorgaanbieders. Dit moet door alle ggz-aanbieders gedaan worden.

De nieuwe uitvraag over aantallen mensen – actueel wachtend of het aantal mensen dat een intake heeft gehad of in behandeling zijn gegaan – hoeft alleen gevuld te zijn door zorgaanbieders met meer dan 10 behandelaren.

Aanmeldstops

Van de zorgaanbieders die wachttijden aanleveren, heeft een deel aangegeven een gehele of gedeeltelijke aanmeldstop te hebben. Een gedeeltelijke stop kan slaan op een deel van de vestigingen, alleen voor basis ggz of specialistische ggz, of voor een aantal verzekeraars. In de meeste gevallen zijn aanmeldstops volledige aanmeldstops.

Bij instellingen zijn er relatief weinig aanmeldstops. Bij 15% van de instellingen is er enige vorm van aanmeldstop, waarvan 7% volledig. Het marktaandeel van instellingen met een vorm van aanmeldstop is 10%.

Voor vrijgevestigden heeft 38% van de zorgaanbieders een vorm van aanmeldstop. 28% van de vrijgevestigde capaciteit (marktaandeel) heeft te maken met een volledige aanmeldstop.

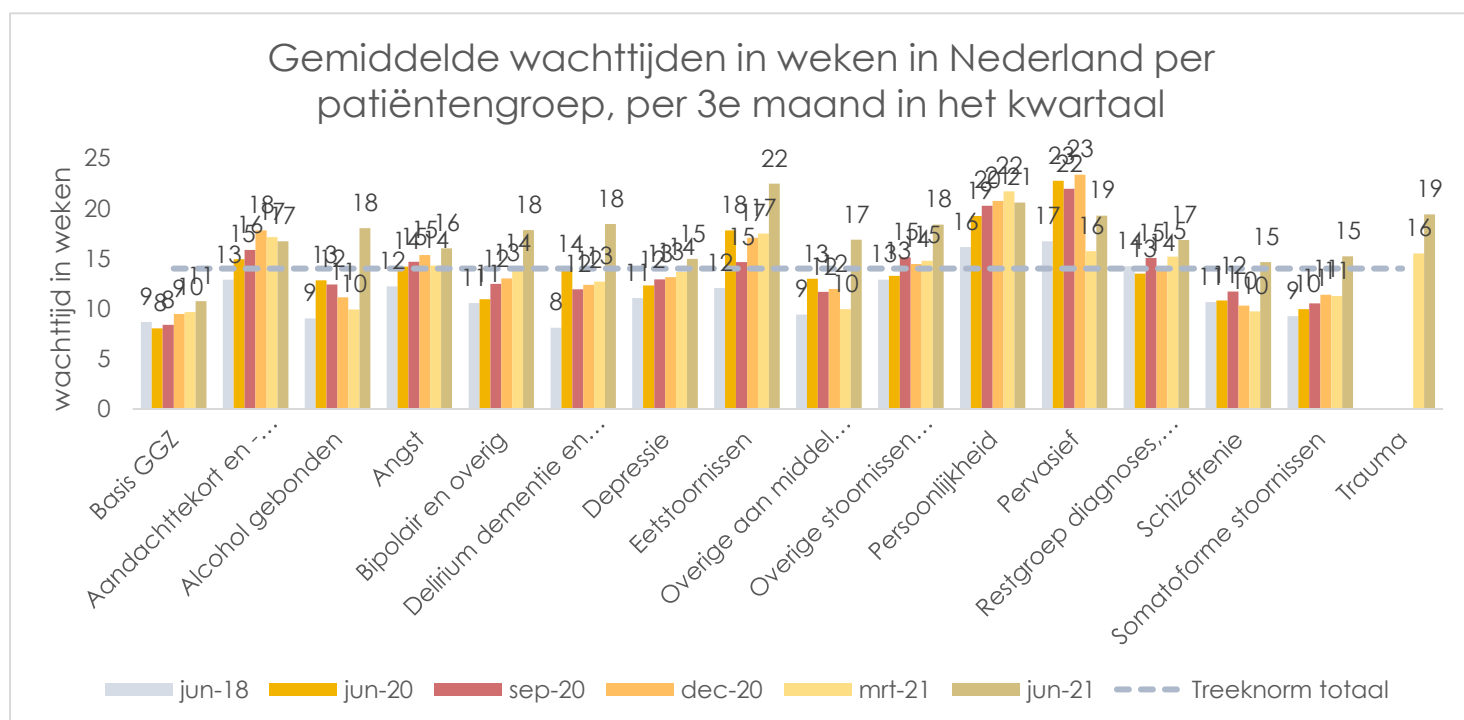
	Instellingen		Vrijgevestigden	
	Gehele aanmeldstop	Enige vorm van aanmeldstop	Gehele aanmeldstop	Enige vorm van aanmeldstop
% van aantal aanbieders	7%	15%	33%	38%
% van marktaandeel	1%	10%	28%	34%

Bijlage 1. Wachttijden per kwartaal

Het overzicht hieronder geeft de gemiddelde wachttijden weer in juni 2018 en de 3^e maand van de laatste 5 kwartalen.

Merk op: voor alle grafieken in deze bijlage geldt:

- De cijfers van de hoofdgroep angststoornissen zijn ongesplitst weergegeven tot en met december 2020. In maart 2021 is deze hoofdgroep gesplitst in trauma (separaat getoond) en angst zonder trauma (weergegeven als kolom onder de noemer angst).
- De cijfers van de hoofdgroep pervasieve stoornissen zijn ongesplitst weergegeven tot en met december 2020. In maart 2021 is deze hoofdgroep in de uitvraag gesplitst in autisme en pervasief zonder autisme. In de DSM 5 methodiek blijken dit geen verschillende deelgroepen. Daarom zijn de aangeleverde cijfers weer samengevoegd, en zal de splitsing komen te vervallen.
- De methode om wachttijden te wegen is tot en met maart 2021 gebaseerd op de jaarlijkse productievolumes van zorgaanbieders, per diagnosehoofdgroep. Door de uitsplitsing van hoofdgroepen is deze methode in maart niet meer mogelijk voor trauma en angst zonder trauma. Ook voor pervasief / autisme is dit vanaf maart niet toegepast. Voor deze groepen zijn de aangeleverde instroomaantallen van zorgaanbieders gebruikt vanaf maart. Vanaf juni 2021 zijn de instroomaantallen gebruikt voor alle diagnoses.



Gemiddelde wachttijden (weken) per kwartaal (landelijk)																
	jun-18		mrt-20		jun-20		sep-20		dec-20		mrt-21		jun-21		verschil laatste Q (weken)	
	Aanmeld	Totaal	Aanmeld	Totaal	Aanmeld	Totaal	Aanmeld	Totaal	Aanmeld	Totaal	Aanmeld	Totaal	Aanmeld	Totaal	Aanmeld	Totaal
Basis GGZ	5,5	8,7	6,4	9,6	5,1	8,0	5,4	8,4	6,5	9,5	6,5	9,7	7,5	10,8	1,0	1,1
Aandachttekort en -gedrag	8,4	12,9	10,8	16,4	10,2	14,9	10,7	15,9	12,2	17,8	11,5	17,2	11,8	16,7	0,2	-0,4
Alcohol gebonden	4,5	9,0	6,7	12,6	6,5	12,8	6,2	12,4	5,8	11,1	4,4	9,9	10,8	18,0	6,4	8,1
Angst	7,5	12,2	9,1	14,8	8,7	14,2	8,6	14,7	9,2	15,3	8,2	14,3	10,0	16,0	1,8	1,7
Bipolair en overig	6,0	10,6	8,0	13,2	6,9	10,9	6,7	12,5	7,7	13,0	8,9	14,1	11,1	17,9	2,2	3,8
Delirium dementie en overig	4,1	8,1	4,7	10,0	5,3	14,0	6,3	11,9	4,6	12,4	5,5	12,7	11,3	18,4	5,8	5,8
Depressie	6,9	11,1	8,2	13,3	7,5	12,3	7,5	12,9	8,2	13,1	8,0	13,7	9,3	15,0	1,3	1,3
Eetstoornissen	7,2	12,1	9,5	17,1	9,6	17,8	8,6	14,7	9,5	17,1	8,6	17,5	13,9	22,5	5,3	5,0
Overige aan middel gebonden stoornissen	4,8	9,4	6,6	12,2	6,6	13,0	5,6	11,7	6,0	12,0	4,4	10,0	8,9	16,9	4,5	6,9
Overige stoornissen kindertijd	7,1	12,9	9,6	14,5	7,8	13,3	7,5	15,1	8,7	14,4	8,4	14,8	11,9	18,4	3,5	3,6
Persoonlijkheid	8,0	16,1	10,2	18,4	11,2	19,2	10,6	20,3	11,7	20,7	12,0	21,7	11,7	20,6	-0,3	-1,1
Pervasief	9,5	16,7	14,8	23,6	14,4	22,7	13,5	21,9	14,3	23,4	8,9	15,7	12,5	19,3	3,6	3,5
Restgroep diagnoses, andere aandoeningen	7,8	14,2	10,7	17,6	8,4	13,5	9,3	15,1	9,2	14,1	9,7	15,2	10,0	16,8	0,3	1,7
Schizofrenie	6,5	10,7	6,7	10,8	5,9	10,8	6,6	11,7	5,9	10,3	5,7	9,7	8,6	14,7	2,9	4,9
Somatoforme stoornissen	5,1	9,3	6,9	11,7	5,3	10,0	6,0	10,5	6,3	11,4	6,3	11,3	9,8	15,2	3,4	4,0
Trauma											9,0	15,5	12,5	19,4	3,5	3,9

Tabel. Gemiddelde wachttijden (in weken) per patiëntgroep, aanmeldwachttijd en totale wachttijd. De laatste kolommen geven het verschil weer tussen de aanmeld- en totale wachttijd in maart en juni 2021. De cijfers in juni zijn gewogen op basis van instroomaantallen en bevatten hierdoor geen wachttijdinformatie van zorgaanbieders met minder dan 11 zorgverleners.

Bijlage 2. Trend in de regionale wachttijden

In deze bijlage staan per regio de gemiddelde totale wachttijden voor de volgende 7 diagnosegroepen met hoge wachttijden in Nederland:

- pervasieve stoornissen [2]
- persoonlijkheidsstoornissen [1]
- restgroep diagnoses [1]
- eetstoornissen [1]
- aandachttekort- en gedragsstoornissen [1]
- angststoornissen (vanaf februari 2021 zonder trauma) [2]
- trauma [2].

Methode om gemiddelde te berekenen vanaf april 2021

De methode om de gemiddelde wachttijd te bepalen is voor de meeste groepen tot en met maart 2021 nog gedaan met de methode die ook vorig jaar is toegepast. Het jaarlijkse volume aan behandelingen per onderneming en per diagnosehoofdgroep is evenredig verdeeld over alle vestigingen van de onderneming waar de diagnose volgens de onderneming wordt behandeld (methode [1]). Bij de gesplitste diagnosegroepen pervasieve stoornissen zonder autisme, autisme, angststoornissen zonder trauma en trauma heeft Vektis geen volume-informatie over deze groepen afzonderlijk, en is gebruik gemaakt van de aangeleverde informatie over de instroom van het aantal patiënten, die hebben gewacht, van zorgaanbieders (methode [2]). De wijziging van methode [1] naar [2] is voor pervasief, angst en trauma ingegaan vanaf februari 2021. Voor alle andere diagnoses is deze wijziging ingegaan vanaf april 2021.

Verschillen vanaf februari 2021 kunnen verschillende oorzaken hebben

De wachttijdinformatie is vanaf februari door minder aanbieders aangeleverd dan in december (zie hoofdstuk 4, landelijke dekking bij instellingen was 84% in maart en 90% in juni, vergeleken met 96% in december). Zorgaanbieders met maximaal 10 behandelaren hoeven geen aantallen patiënten, die hebben gewacht, aan te leveren. Ook van een aantal grotere aanbieders is wel wachttijdinformatie ontvangen in februari en maart, maar was het aantal patiënten nog niet aangeleverd. Daardoor kan de wachttijd in februari en maart bij methode [2] landelijk en regionaal afwijken van de uitkomsten van de maanden daarvoor toen overal methode [1] is gehanteerd. Vanaf april 2021 wordt voor alle diagnoses methode [2] gebruikt, waardoor verschillen met eerdere maanden niet (alleen) zijn toe te schrijven aan een toename of afname in wachttijd.

Het is goed om in regionale overleggen gebruik te maken van de hotspotrapportage waarin de wachttijden staan zoals ze door de aanbieders per vestiging zijn aangeleverd, om verschillen lokaal te beoordelen.

7 diagnosegroepen met lange wachttijden

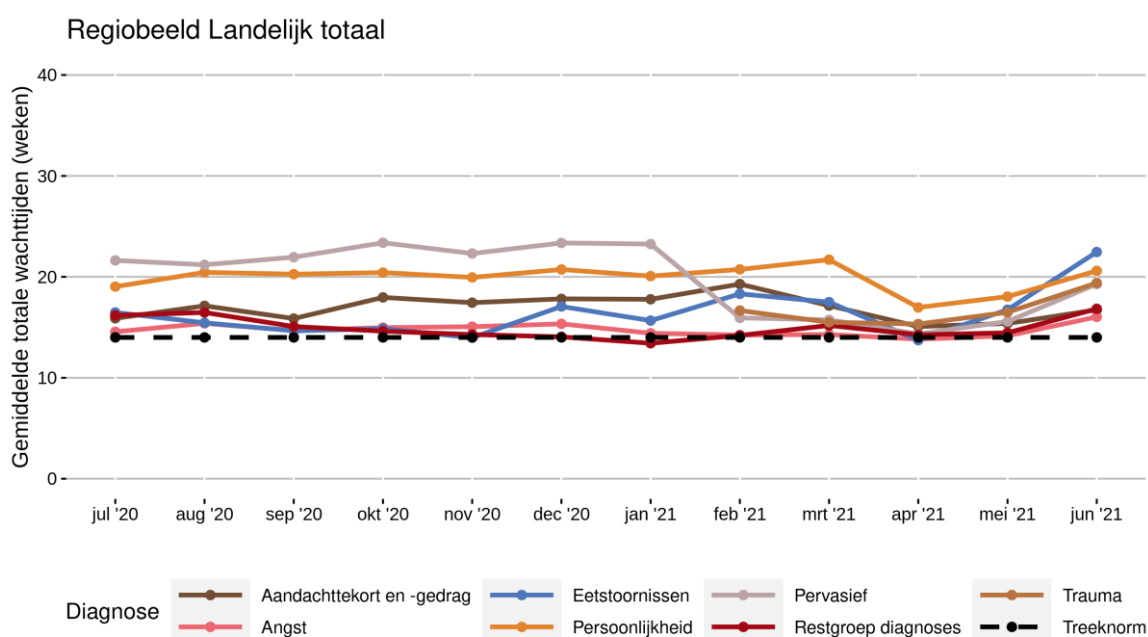
In maart en juni 2021 staat de diagnosegroep angst niet in de top 7 van de hoogste wachttijden. We hebben de diagnosegroep angst wel in de regiografieken laten staan. Daarmee is de rapportage vergelijkbaar gebleven met voorgaande kwartalen. De

nieuwe diagnosegroep trauma is toegevoegd aan de grafieken. Voor deze diagnose is vanaf februari dit jaar data beschikbaar.

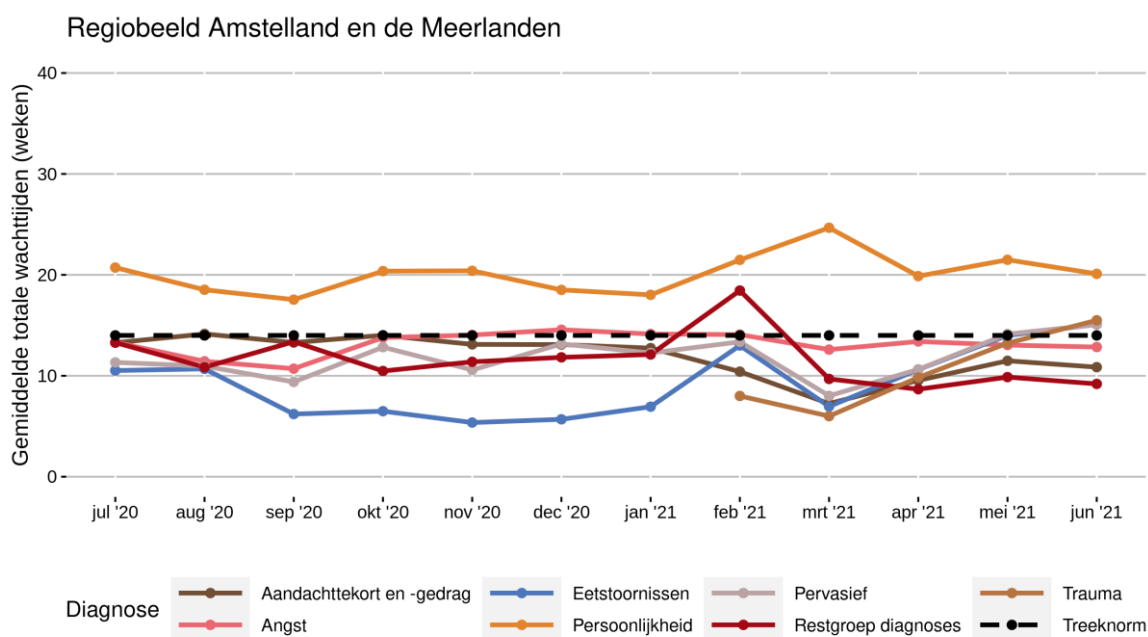
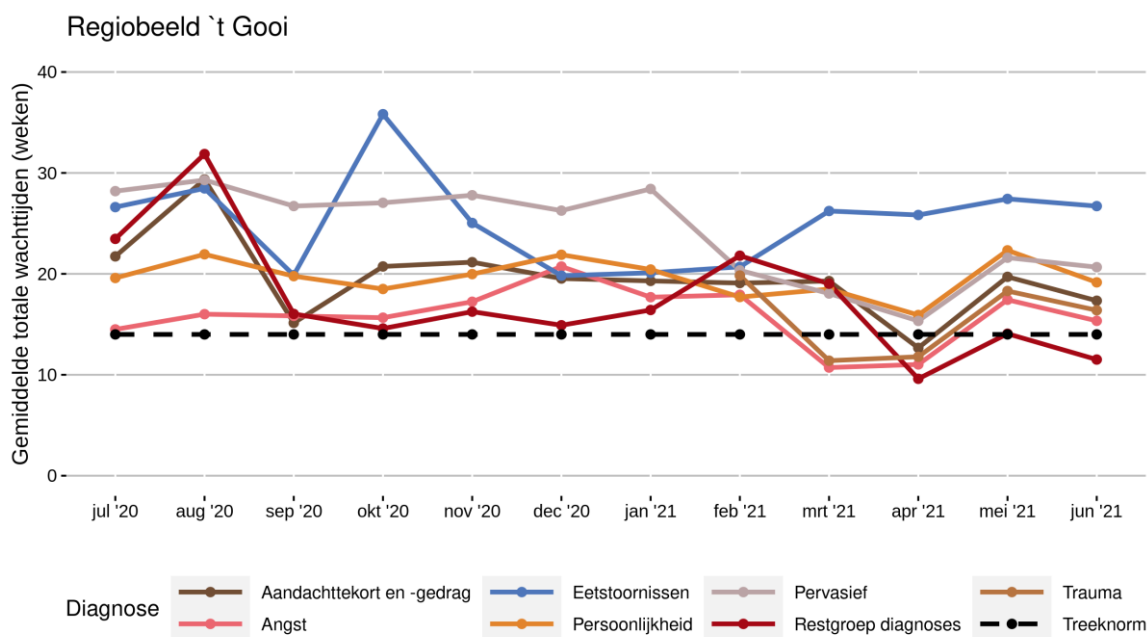
De regionale wachttijden zijn voor de laatste 12 maanden weergegeven, zodat te zien is hoe de wachttijden zich van maand op maand ontwikkelen.

De landelijke trend staat hieronder. De stippellijn geeft de Treeknorm aan: de totale wachttijd zou onder de 14 weken moeten liggen.

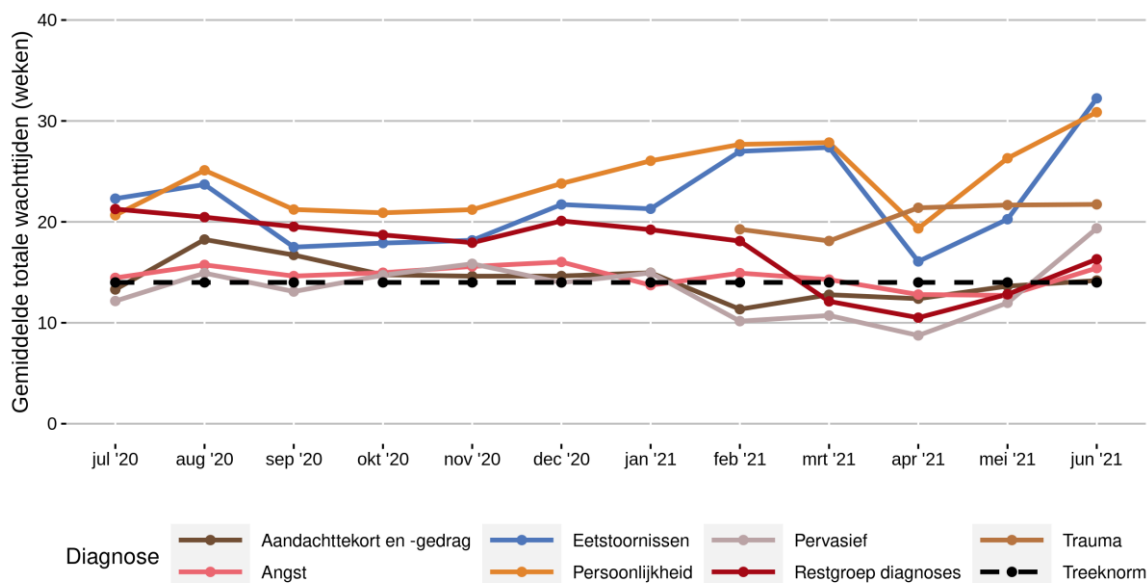
De horizontale as geeft de maand aan waarin de wachttijden zijn aangeleverd.



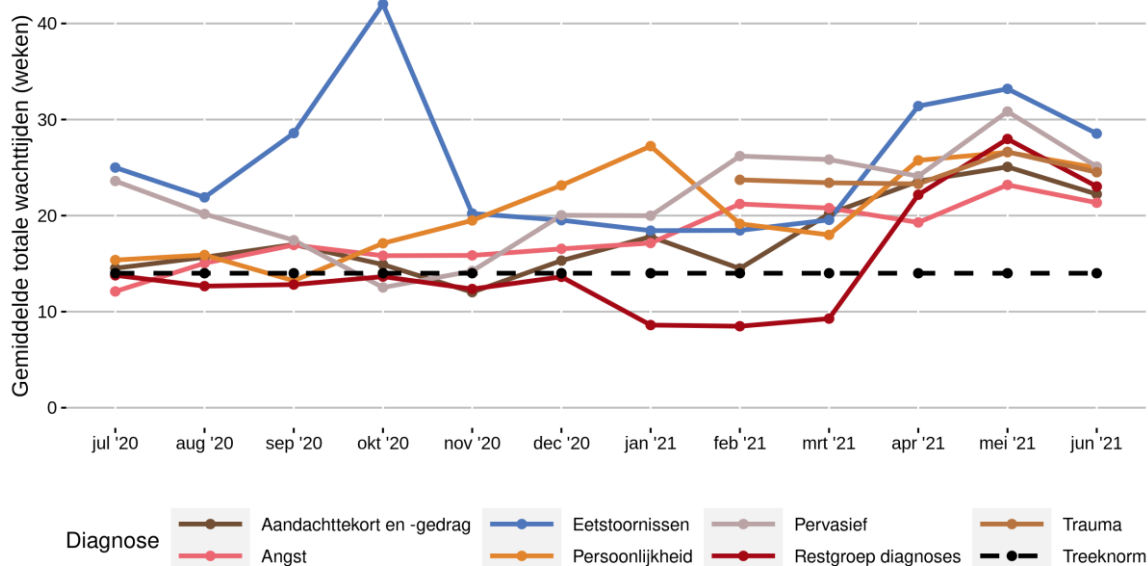
Op de volgende pagina's staan de grafieken van de 31 regio's (in alfabetische volgorde), zonder verdere toelichting. De verticale as is in bijna alle regio's gemaximeerd op 40 weken, zodat de grafieken goed vergelijkbaar zijn. In sommige regio's is de verticale as vergroot doordat de wachttijd boven de 40 weken lag.



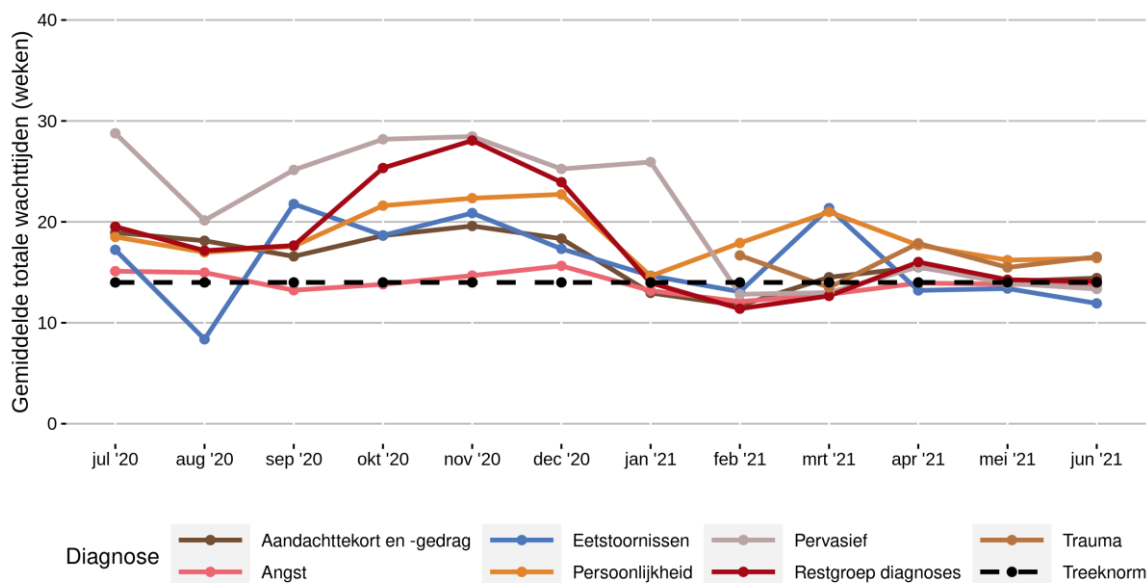
Regiobeeld Amsterdam



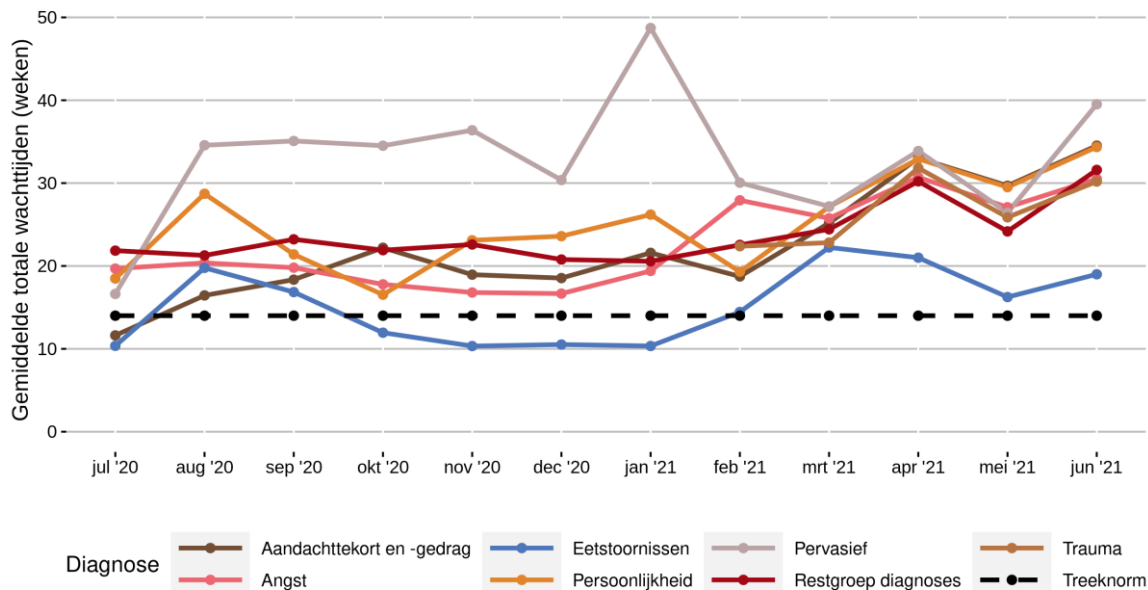
Regiobeeld Apeldoorn/Zutphen e.o.

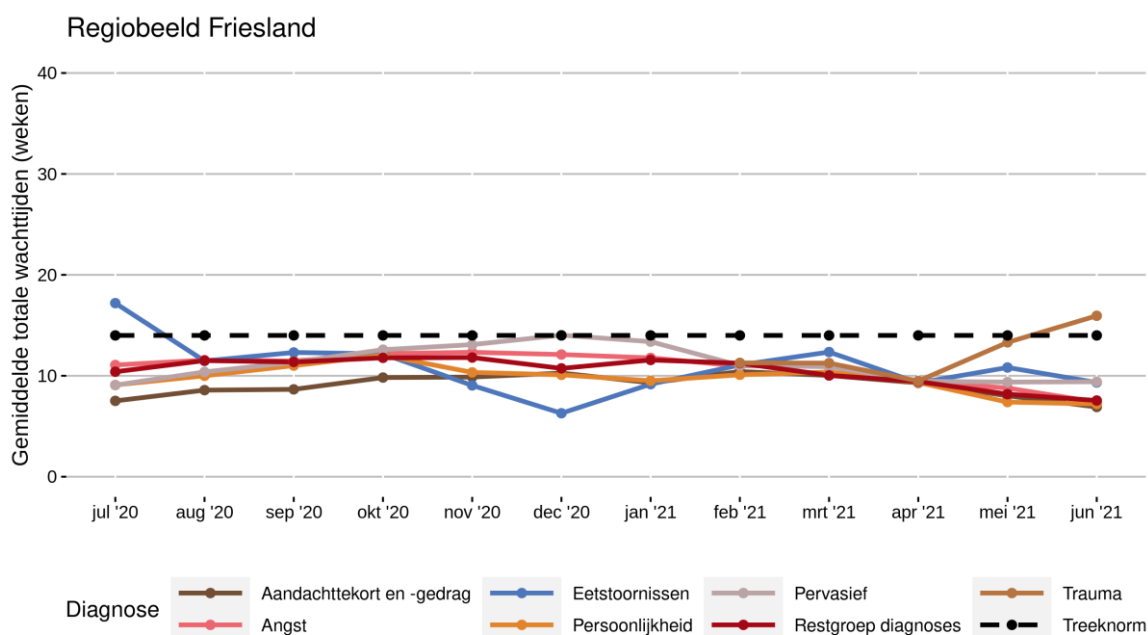
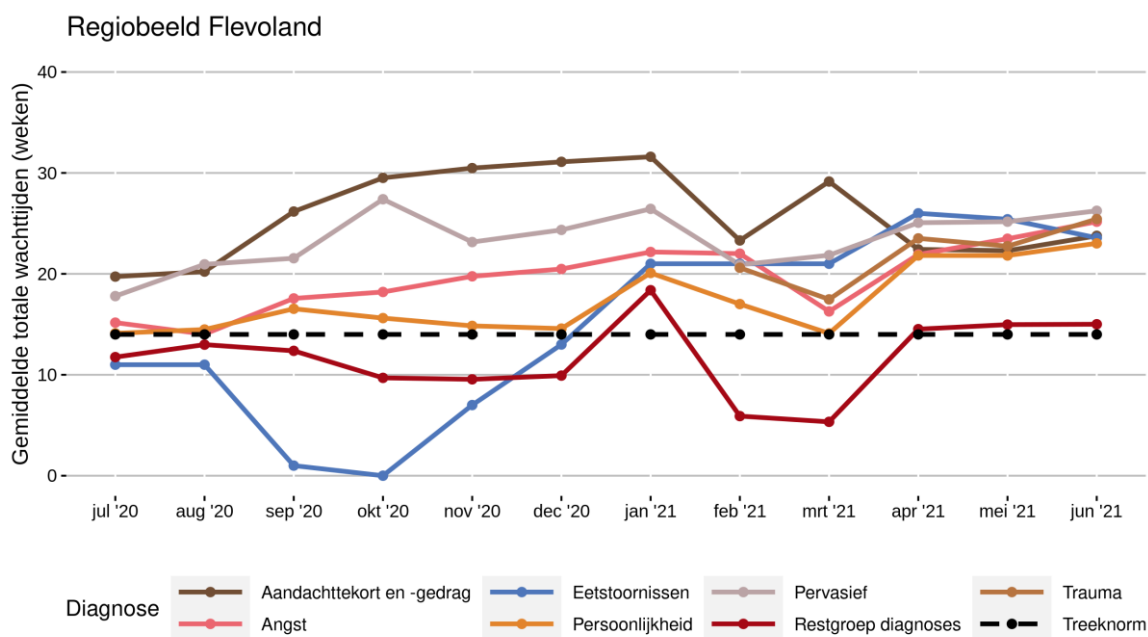


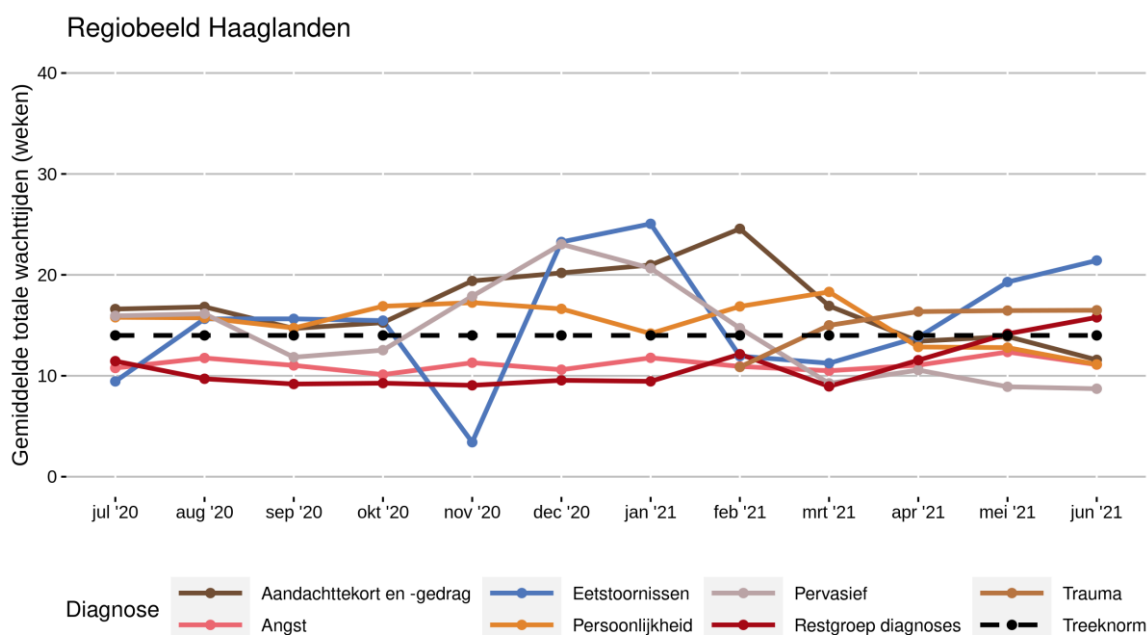
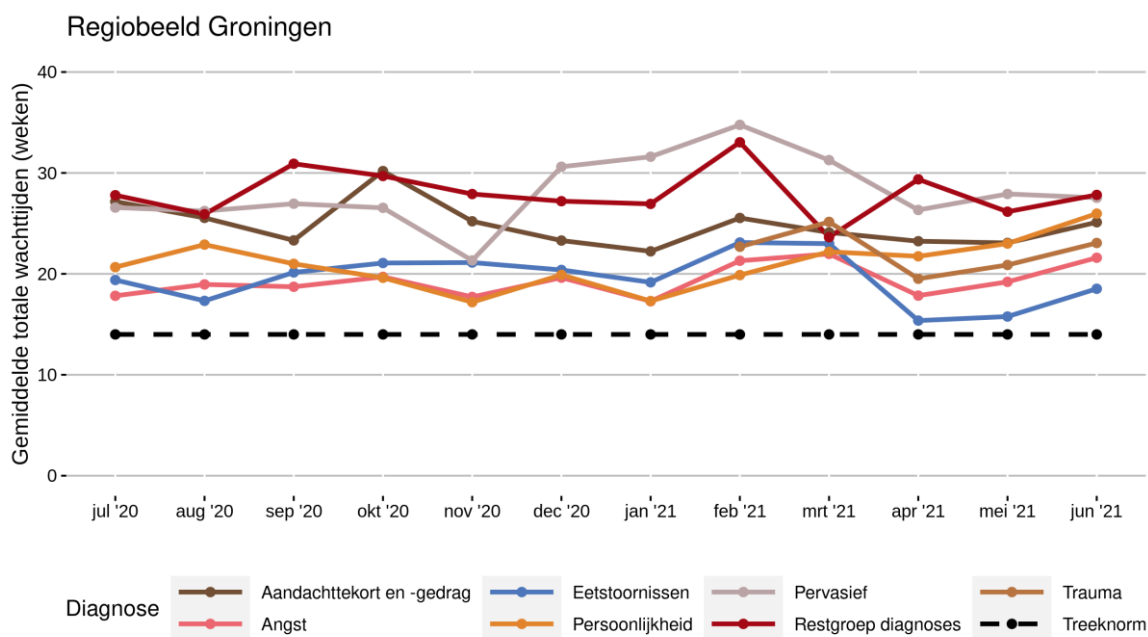
Regiobeeld Arnhem



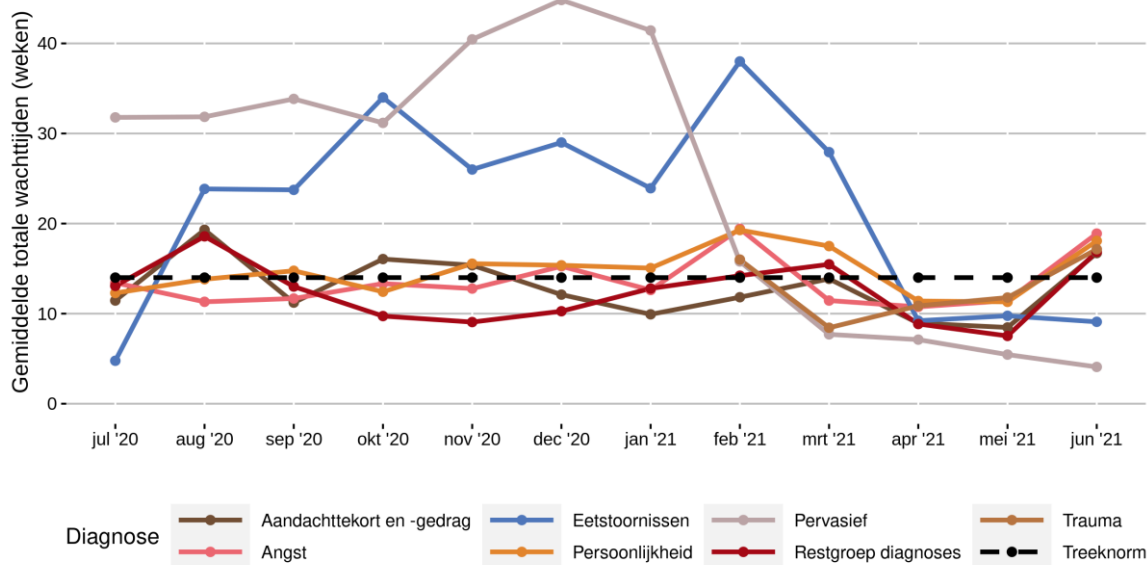
Regiobeeld Drenthe



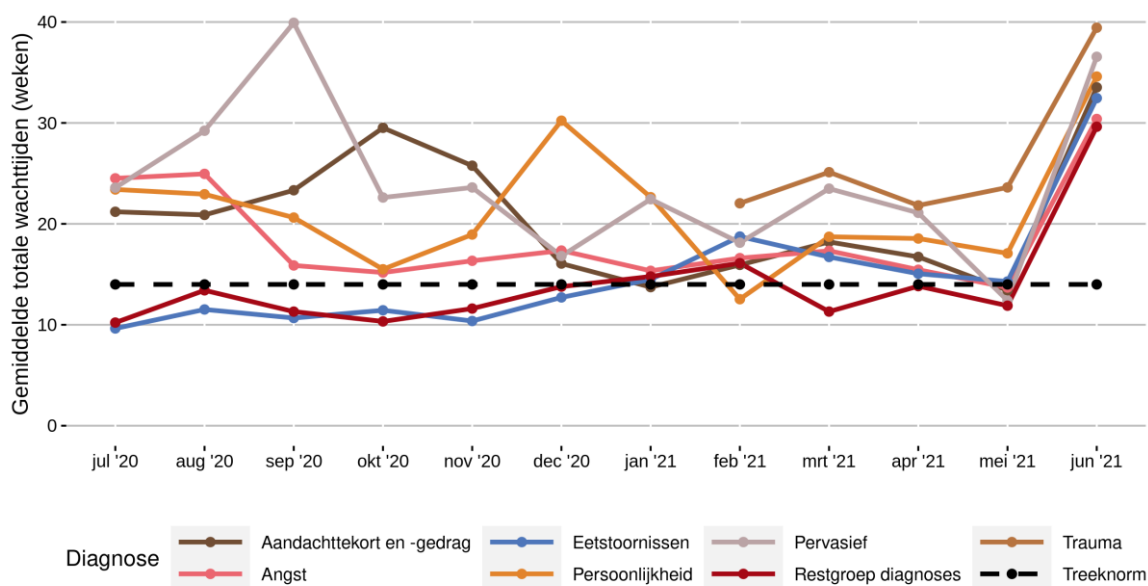




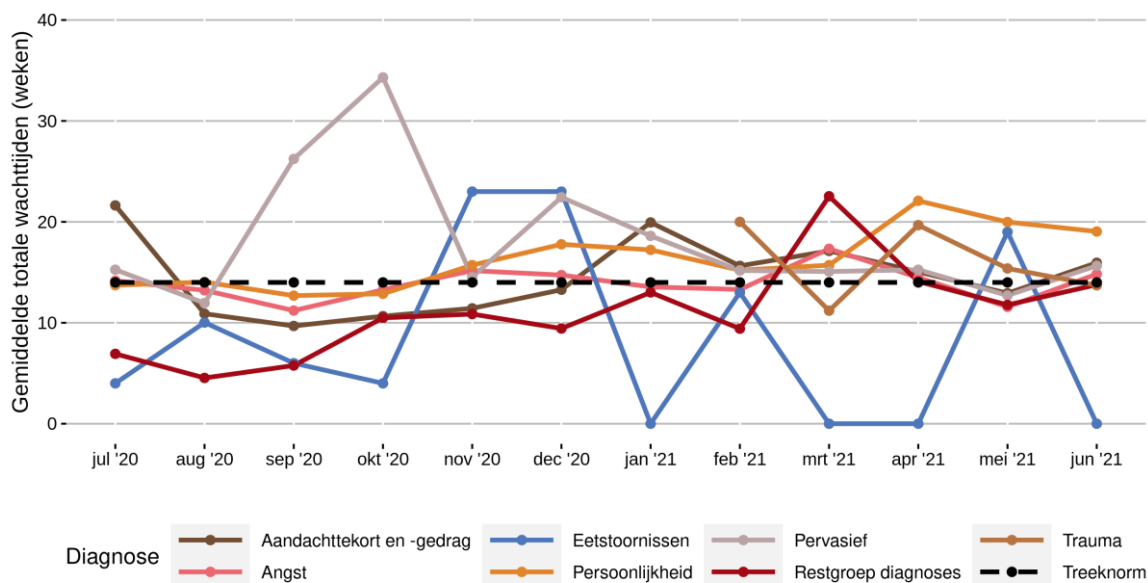
Regiobeeld Kennemerland



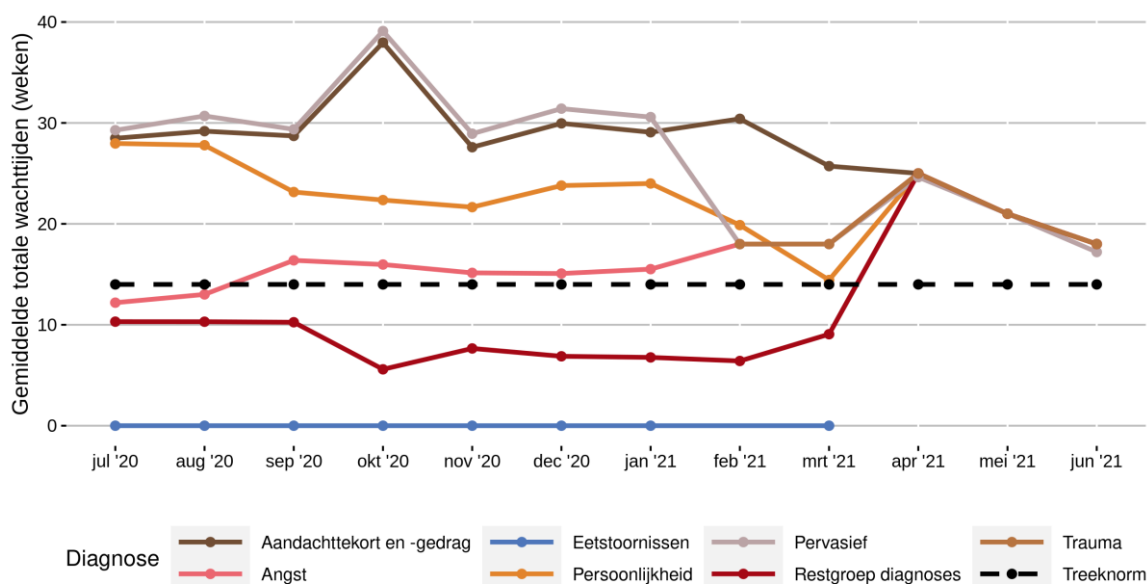
Regiobeeld Midden-Brabant

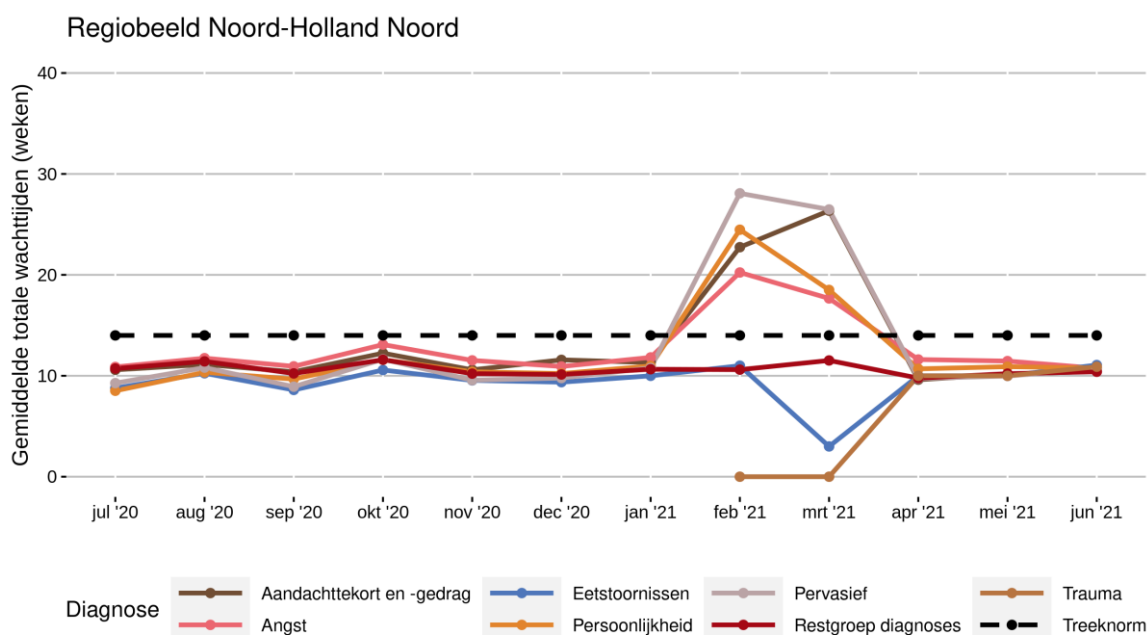
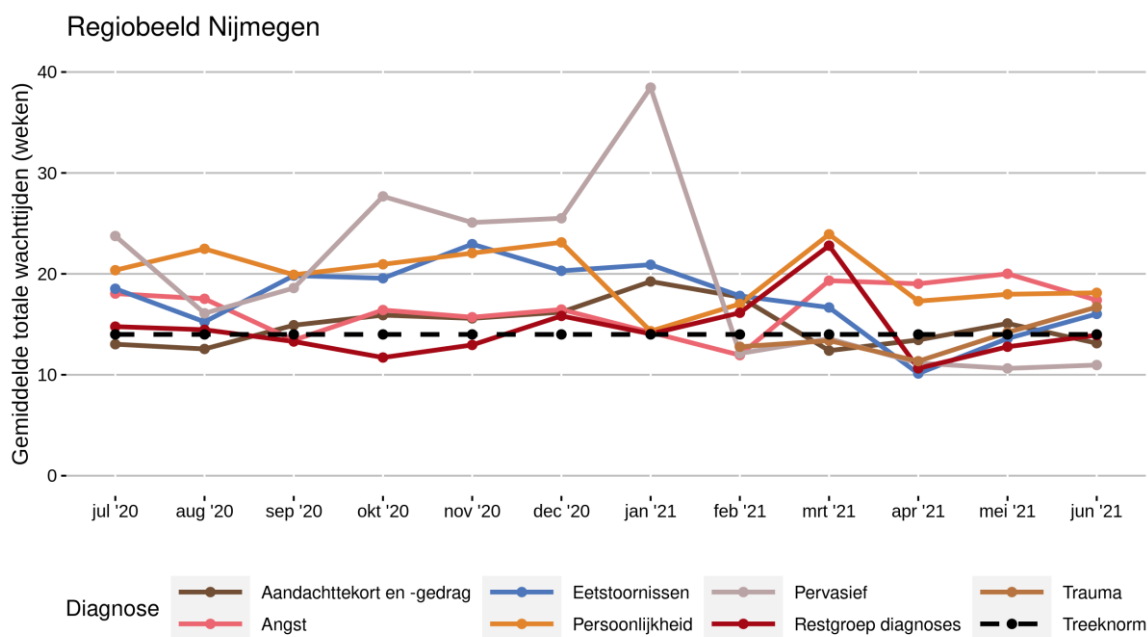


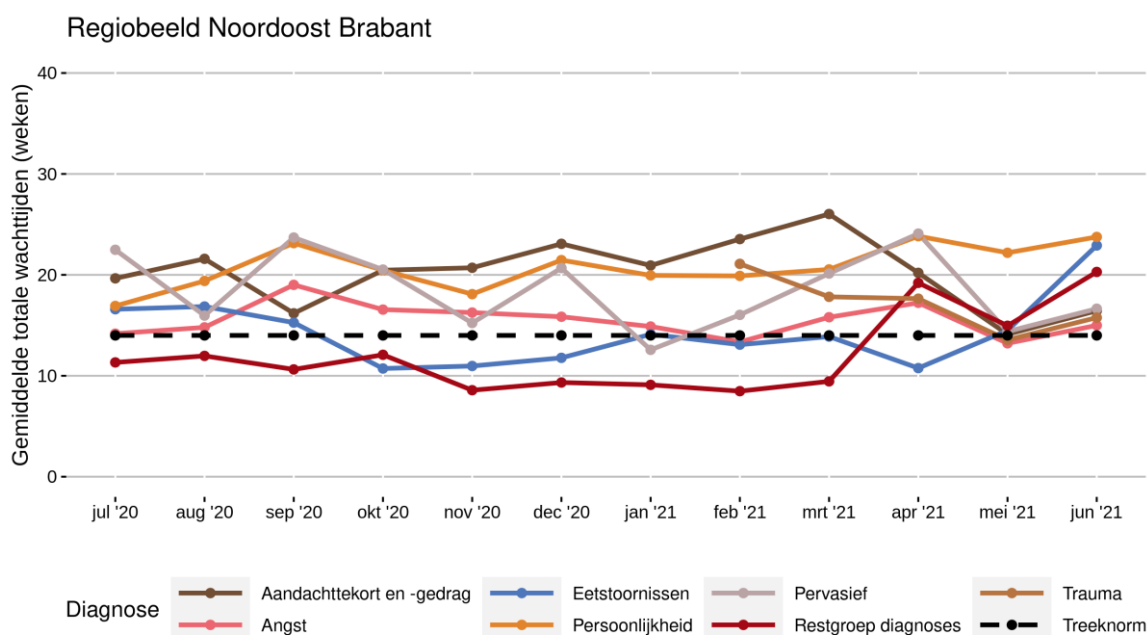
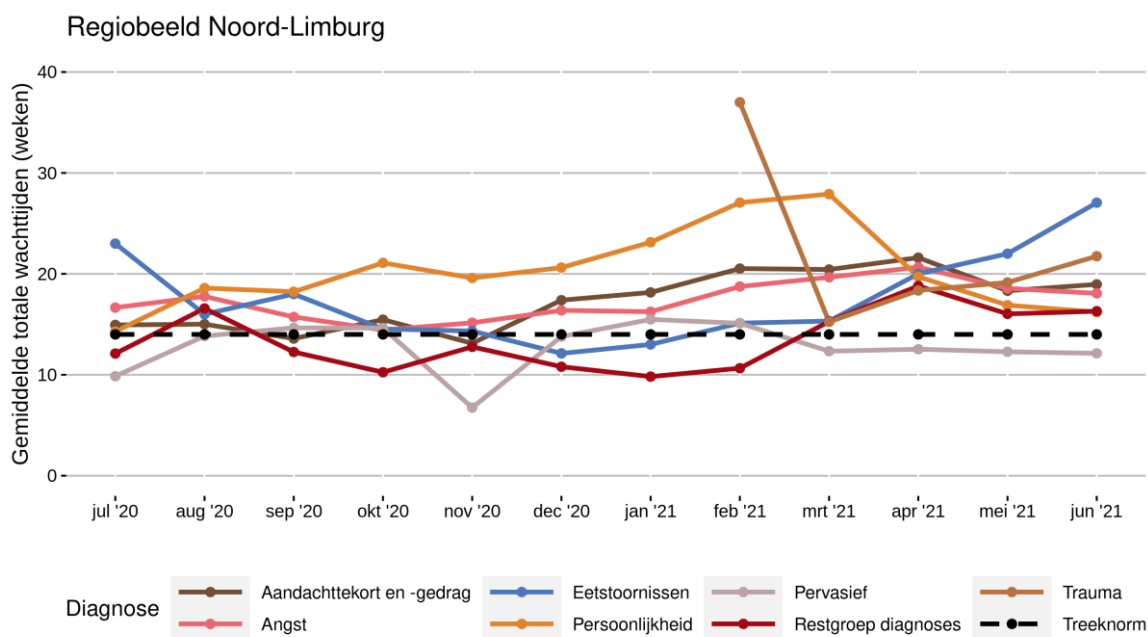
Regiobeeld Midden-Holland



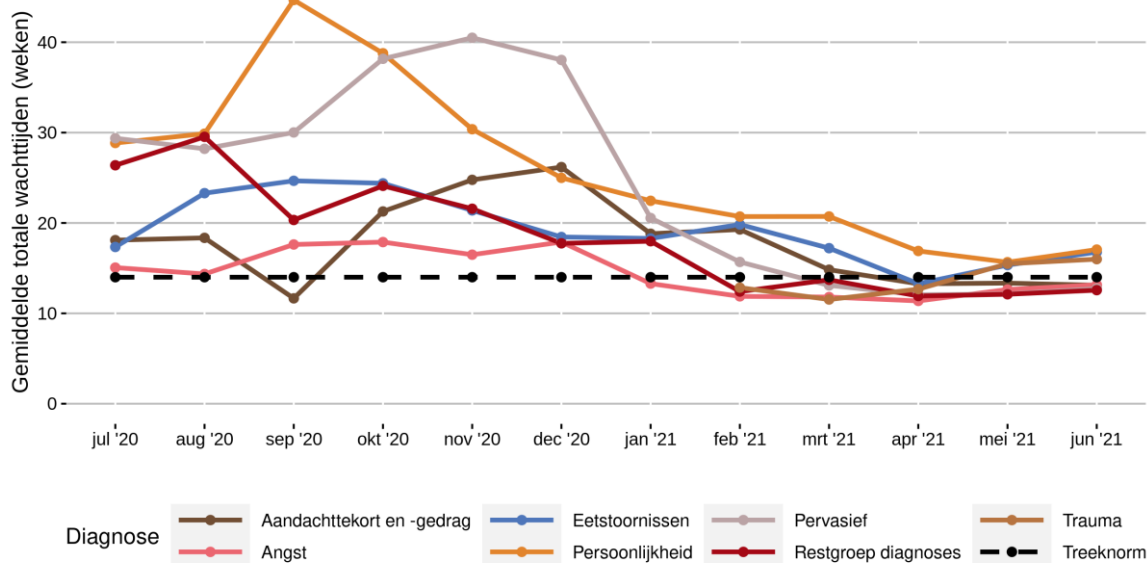
Regiobeeld Midden-IJssel



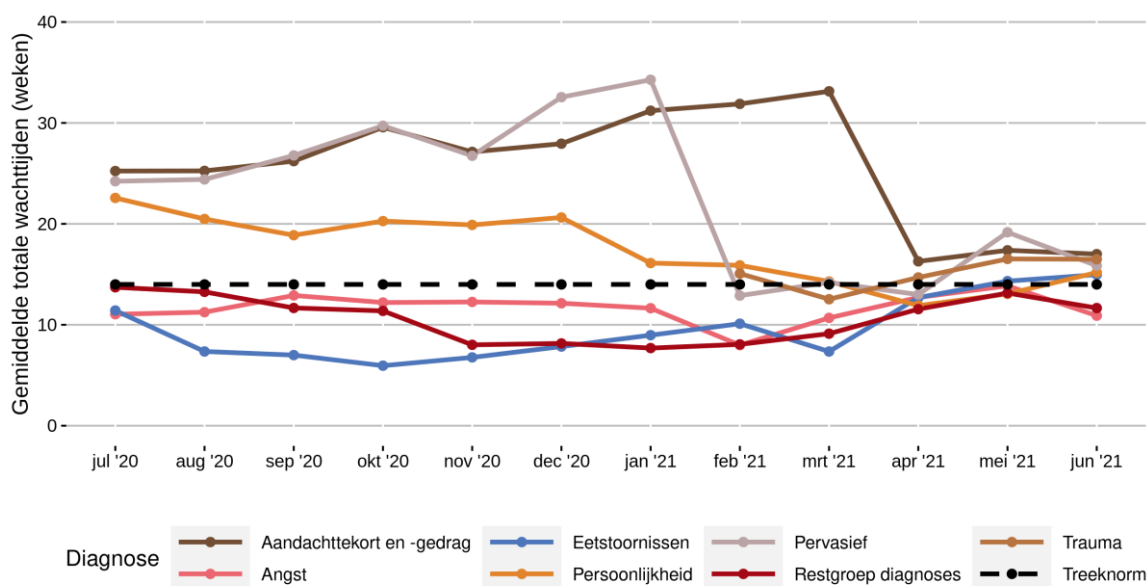


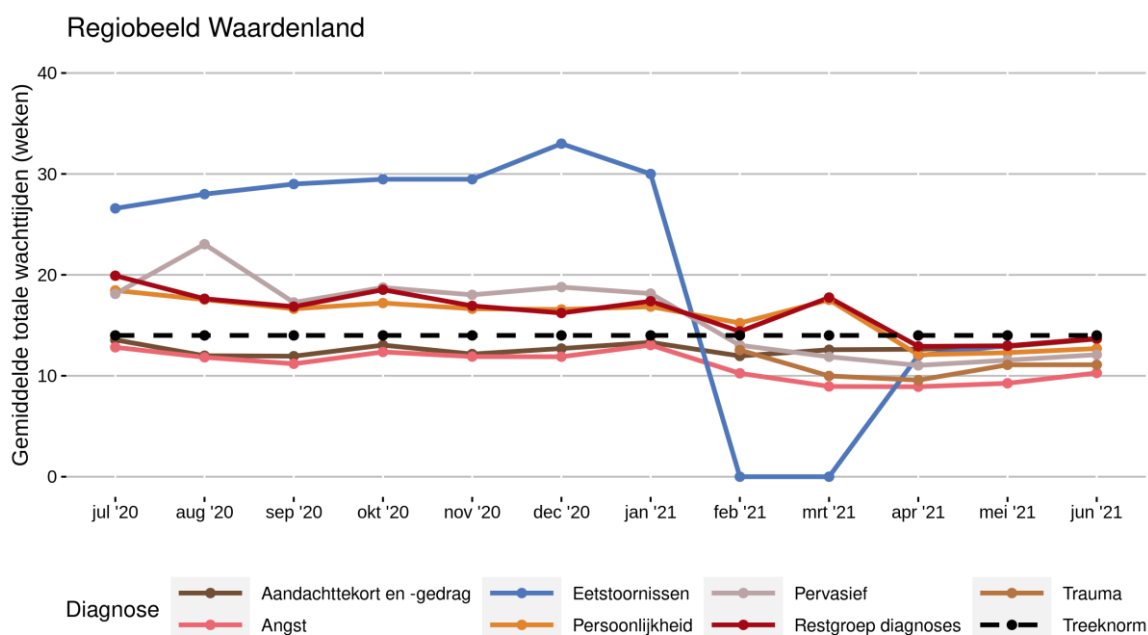
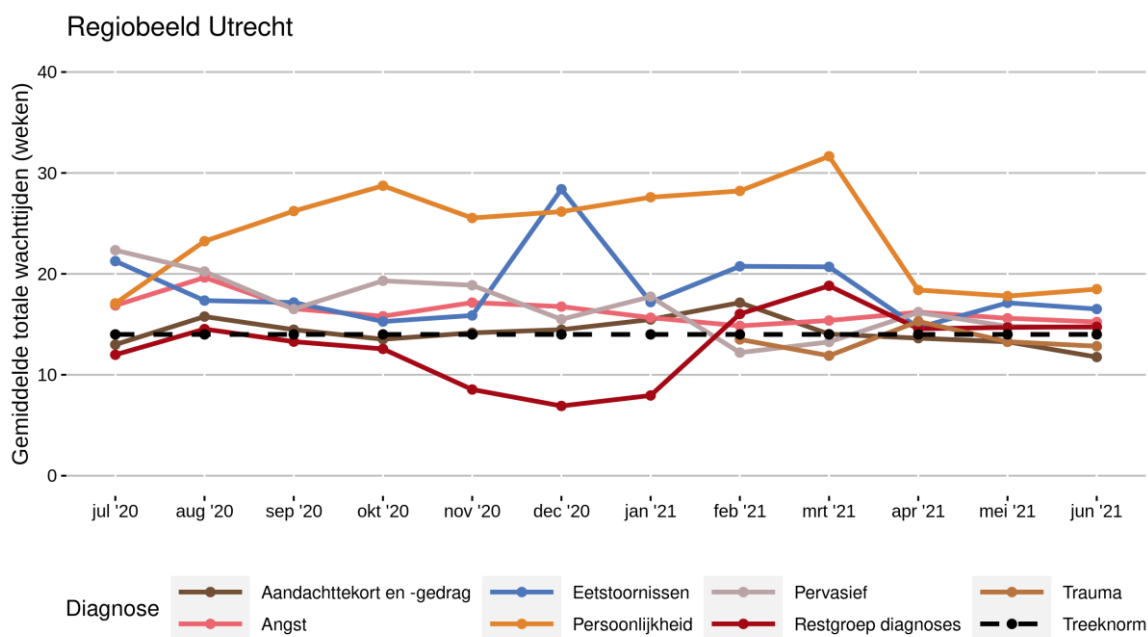


Regiobeeld Rotterdam

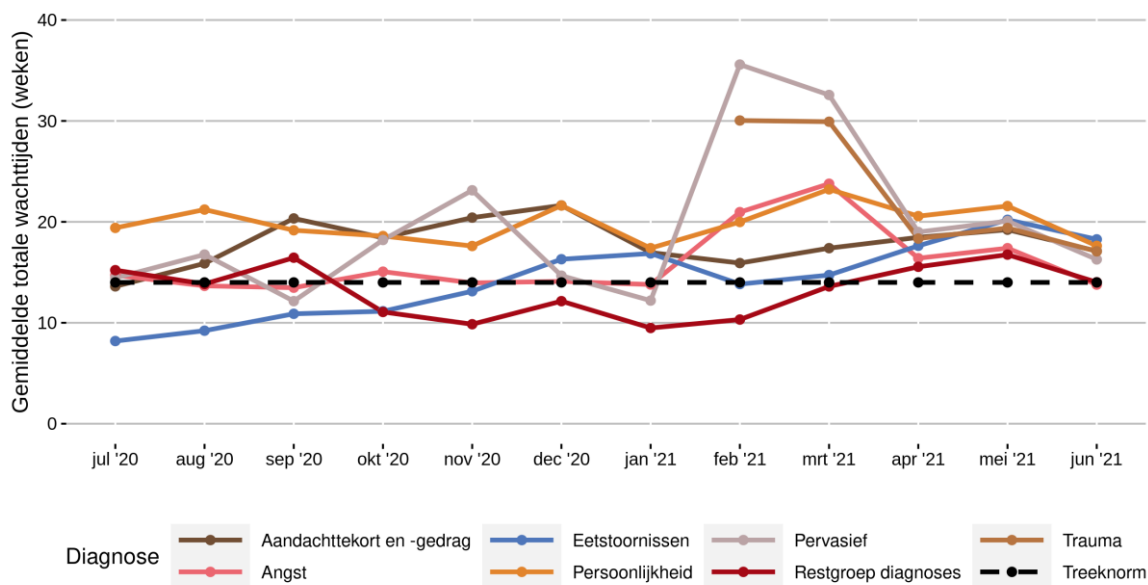


Regiobeeld Twente

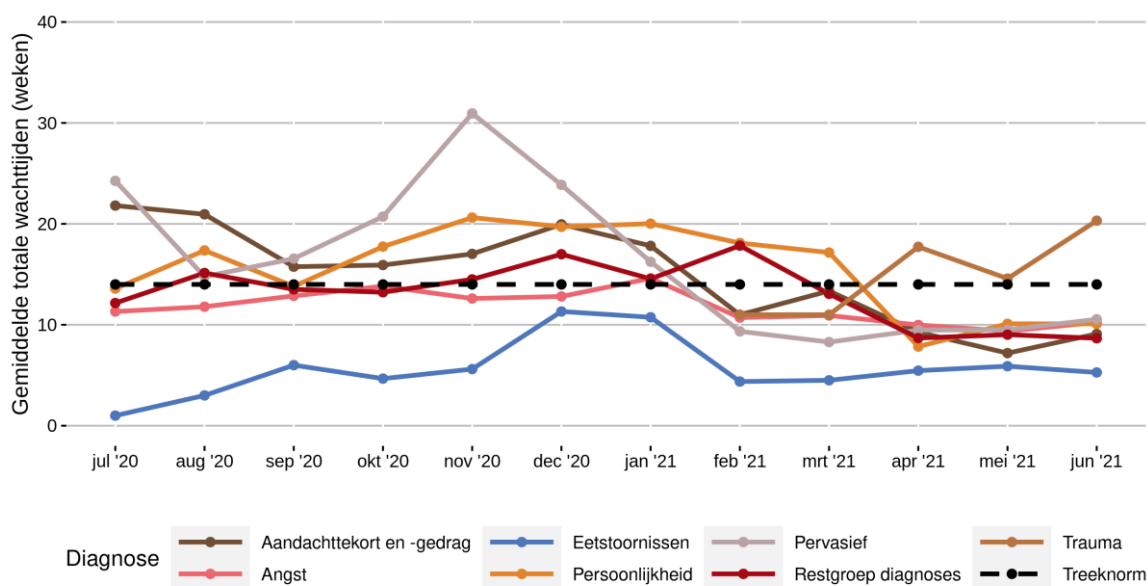




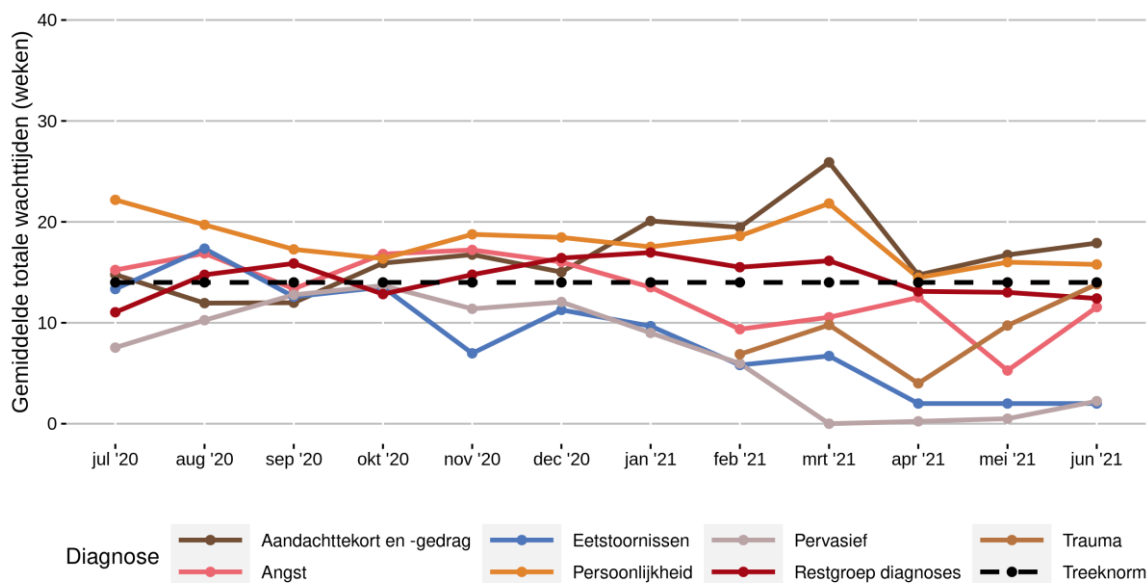
Regiobeeld West-Brabant



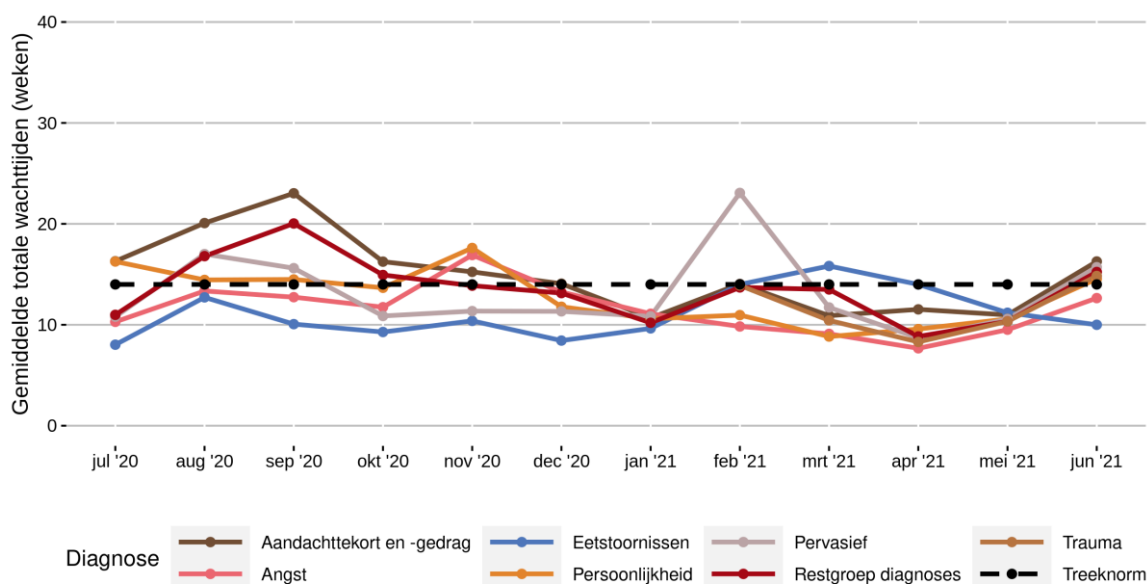
Regiobeeld Westland Schieland en Delfland



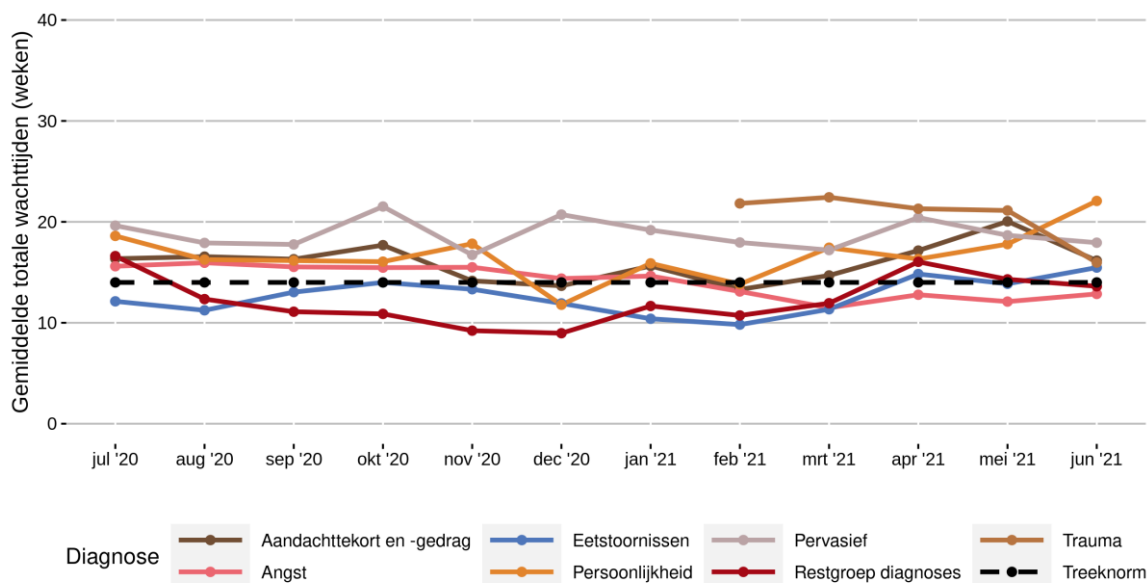
Regiobeeld Zaanstreek/Waterland



Regiobeeld Zeeland



Regiobeeld Zuid-Holland Noord



Regiobeeld Zuid-Hollandse eilanden

