

Toelichting

De NZa heeft vanuit het ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport de opdracht gekregen om de invloed van de Corona crisis op de msz en de ggz te onderzoeken. We kijken hierbij naar de impact over het tijdsbestek van 3 maanden, 6 maanden en een jaar. We stellen ons daarbij de volgende overkoepelende onderzoeksvragen:

- Wat is de invloed van de corona crisis op de toegankelijkheid van de zorg?
- Wat is de invloed van de corona crisis op de financiële continuïteit van zorginstellingen?
- Wat is de invloed van de corona crisis op de contractering van zorg?

Onderwerpenlijst

Gevolgen van Corona binnen de ggz

- Bespreken van de grootste problemen naar aanleiding van Corona:
- binnen de ggz zorgverlening
- binnen het eigen werk (indien dit niet het verlenen van zorg is)
- Bespreken wat de omvang van het probleem is:
- welke doelgroepen treft het
- hoe groot wordt deze doelgroep ingeschat
- Bespreken van mogelijke oplossingen voor deze problemen:
- potentiële oplossingen
- oplossingen die momenteel lopen of gestart worden
- Bespreken van de struikelblokken bij deze oplossingen
- mogelijke rol van de NZa hierin bespreken

Gevolgen van de corona crisis op het gebied van financiële continuïteit van ggz aanbieders

- Bespreken van de verschillen in de financiële positie van ggz instellingen voor corona en nu:
- denk hierbij aan omzet en tekorten voor corona
- verdamping van zorg tijdens corona
- verschillen tussen instellingen en vrijgevestigden
- Verwachte ontwikkeling van financiële positie van ggz aanbieders
 - korte termijn (drie maanden)
 - middellange termijn (6 maanden)
 - langer termijn (1 jaar)
 - eventueel nog langere termijn?
- Bespreken van toereikendheid van de steunmaatregelen m.b.t. de financiële continuïteit
- wat gaat goed

- wat kan beter

Gevolgen van de corona crisis op het gebied van de toegankelijkheid van zorg:

- Oorzaken en effecten van afname aanmeldingen en doorverwijzingen bij en naar ggz (65% afname)
- Aard van afname naar type patiënt (aandoening, uitstel of afstel?)
- Omvang specifieke patiëntgroepen
- Risico's voor patiënt en aanbieder
- Gevolgen van minimaliseren van opnames
- Voor de patiënt: korte, middellange en lange termijn
- Voor de ggz: korte, middellange en lange termijn
- Toegankelijkheid: korte, middellange en lange termijn. Denk aan 'stuwmeer aan zorg' of 'opdrogen van zorgvraag'. En denk ook aan het onderscheid tussen doelgroepen hierin. De rol van de NZa.
- Initiatieven tijdens en na corona m.b.t. toegankelijkheid
- Denk aan eHealth (ook post-corona?) en voor wie wel en wie niet.
- Ideeën na corona m.b.t. toegankelijkheid
- Prioritering van patiëntgroepen of behandelingen. De rol van de NZa

Gevolgen van de corona crisis omtrent de contractering:

- Druk op inkoop door coronacrisis
- Gevolgen van mogelijke druk op inkoop

Gespreksleidraad**1. Introductie**

- Uitleg interview: duurt 1 uur, doel is om inzicht te verkrijgen wat de gevolgen zijn van de Corona crisis voor de GGZ
- Voorstellen
- Kort toelichten project: we willen specifiek kijken naar de invloed van het Corona crisis in het tijdsbestek van 3 maanden, 6 maanden en een jaar en hoe dit van invloed is op de toegankelijkheid van de zorg, de financiële continuïteit en de contractering
- Kort toelichten opzet gesprek: eerst Corona, wat zie je in je directe werk/omgeving, vervolgens dieper op de thema's en het tijdsbestek

2. Bespreken Corona binnen werkveld:

- Wat zijn momenteel de grootste problemen binnen de sector?
- Wat kom je tegen in je werk/omgeving?
- Wat gaat er al goed?
- Waar lopen jullie tegenaan?
- Om hoeveel cliënten gaat het?

3. Uitdiepen thema's*1) Op het gebied van financiële continuïteit:*

- Hoe kijkt u aan tegen de financiële positie van de GGZ voor Corona? Wat zijn hierin de cijfers (omzet, tekorten)
- Hoe is deze positie nu (ook i.v.m. verdamping van zorg)?
- Hoe zal dit zich ontwikkelen volgens u (3 maanden, 6 maanden, 1 jaar)
- Zijn de steunmaatregelen voor aanbieders in de GGZ voldoende om de financiële continuïteit te garanderen?
- In hoeverre zijn er verschillen tussen eenpitters, kleinere instellingen en grote instellingen?

2) Toegankelijkheid van zorg:

- Wat is de oorzaak en het effect van de afname (van 65%) in aanmeldingen en doorverwijzingen bij de huisarts? Denk aan aard, omvang en schade.
- In hoeverre wordt zorg daadwerkelijk gemeden en hoe groot is deze groep? Dit zowel voor mensen die hun zorgvraag (tijdelijk) onbeantwoord laten of reeds onder behandeling staan maar deze momenteel hebben gestaakt.

- Hoe toegankelijk is de zorg nu opnames worden geminimaliseerd, kunnen (potentiële) cliënten nog terecht bij de GGZ en zo niet, hoe groot is deze groep dan? Dit geldt tevens voor de heropname van cliënten.
- Chinese- en Italiaanse psychiaters geven aan dat GGZ-clieënten de meest kwetsbare groep zijn in deze crisis: waarom, waar zitten de problemen?
- Bepaalde problematiek wordt nu (tijdelijk) ongeadresseerd. Ontstaat hierdoor een stuwmeer aan zorg, of wordt dat (vanzelf) opgelost?
- In hoeverre kan zorg toegankelijk zijn met e-health (ook post-Corona). Denk hier ook aan intakes, dagbehandeling, etc.
- Hoe wordt het stuwmeer aan zorg post-Corona opgevangen?
 - ❖ Wordt hier reeds over nagedacht, worden hier plannen voor gemaakt?
 - ❖ Zijn hier voldoende faciliteiten voor?
 - ❖ Wordt hierin geprioriteerd (e.g. gaan bepaalde behandelingen voor of bepaalde patiëntgroepen, etc.).
 - ❖ Wat hebben ze nodig: zowel in de brede zin als ook meer specifiek vanuit de NZa.

3) Omtrent de contractering:

- In hoeverre staat het inkopen binnen de termijn onder druk door de coronacrisis?
- Welke gevolgen heeft dit voor het stuwmeer aan zorg?
- Wordt het stuwmeer aan zorg ingecalculleerd bij het inkoopproces?

- Forensische zorg:

- Zijn er voor de forensische zorg extra problemen gesignaleerd?

4. Afsluiten

- Dit waren onze vragen. We hebben veel besproken. Heeft u verder nog aanvullingen? Zijn er dus dingen niet aan bod gekomen die u wel graag wilt vertellen? Of wilt u nog aanvullingen doen ergens op?
- Bedanken en uitleggen vervolg: wat gaan we doen, wanneer en sturen we dat toe?

Opmerkingen {10}(2e)

- Ik zie deze vragen meer als onderzoeksvragen voor ons zelf. ik denk dat niet alle partijen al deze vragen kunnen beantwoorden namelijk.
- Als we de vragen vooraf willen delen, zou ik ze toegankelijker maken.
- Je vraagt naar meningen, dat moet je ook in je vragen laten zien.
- de vragen zijn best breed.