



BRANCHEORGANISATIE VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEIDS- EN VERSLAVINGSZORG BRANCHEORGANISATIE VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEIDS- EN VERSLAVINGSZORG BRANCHEORGANISATIE VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEIDS- EN VERSLAVINGSZORG BRANCHEORGANISATIE VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEIDS- EN VERSLAVINGSZORG BRANCHEORGANISATIE VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEIDS- EN VERSLAVINGSZORG

# Kerncijfers uit de ggz

2001 t/m 2003

## VOORWOORD

‘Kerncijfers uit de ggz’ geeft, met behulp van elementaire kengetallen een algemeen beeld van de sector geestelijke gezondheidszorg.

De cijfers betreffen de lidinstellingen van GGZ Nederland. Dat zijn de geïntegreerde ggz-instellingen, Algemene Psychiatrische Ziekenhuizen (APZ), Regionale Instellingen voor Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg (RIAGG), Instellingen voor Beschermd wonen (RIBW), Kinder- en Jeugdpsychiatrische Klinieken (KJP), Verslavingsklinieken en instellingen voor de forensische psychiatrie.

Dit houdt in dat in deze publicatie geen cijfers zijn opgenomen over de zelfstandige praktijken (vrijgevestigden) en psychiatrische afdelingen van Algemene- of Academische Ziekenhuizen.

Deel één bevat beknopte gegevens over de capaciteit, deel twee geeft cijfers over de verleende zorg en de cliënten en is voornamelijk gebaseerd op cijfers uit Zorgis, het zorginformatiesysteem van GGZ Nederland. Hoofdstuk 2.1 omvat gegevens voor alle lidinstellingen; de meeste overzichten in hoofdstuk 2.2 en 2.3 gaan over de cliënten van de algemene psychiatrie. Hieronder verstaan we de zorg verleend door geïntegreerde instellingen, APZ en RIAGG. Deze instellingen vertegenwoordigen tezamen 82% van het ggz-budget.

De cijfers zoals door categorale instellingen aangeleverd (samen goed voor 18%) stijgen, maar de gegevens zijn nog niet in voldoende mate aanwezig om in gedetailleerde landelijke (trend)cijfers te kunnen verwerken, daarom zijn deze in hoofdstuk 2.2 en 2.3 niet opgenomen.

In de bijlage is de mate van respons en de gebruikte extrapolatiemethode toegelicht.

‘Kerncijfers in de ggz’ is één van de publicaties van GGZ Nederland voor externe verantwoording op sectorniveau.

## INHOUD

|   |              |
|---|--------------|
| <b>1. Algemene gegevens</b>   | <b>pag 3</b> |
| <b>2. Zorggebruik</b>   | <b>pag 6</b> |
| 2.1 Totaalcijfers doorstroming en productie                                 | pag 7        |
| 2.2 Kenmerken van de behandeling in de algemene geestelijke gezondheidszorg | pag 10       |
| 2.3 Kenmerken van cliënten in de algemene geestelijke gezondheidszorg       | pag 18       |
| <b>Bijlage:</b>   |              |
| Responscijfers, extrapolatiemethode en technische toelichting               | pag 22       |

**DE INSTELLINGEN**

Vanaf midden jaren negentig zijn veel instellingen gefuseerd. APZ en RIAGG, soms in combinatie met RIBW of een instelling voor verslavingszorg, verenigen zich tot regionaal werkende organisaties voor ggz, hierna aangeduid als 'geïntegreerde ggz'.

De term geïntegreerde verslavingszorg is gebruikt indien de klinische en ambulante verslavingszorg zijn geïntegreerd, zonder partners uit andere vormen van ggz zorg.

In deze publicatie zijn de Medisch Kinder Dagverblijven (MKD) en Medisch Kinder Tehuizen (MKT), Psychiatrische afdelingen van een algemeen Ziekenhuis (PAAZ) en de vrijgevestigden niet meegerekend: zij zijn niet of slechts in beperkte mate lid van GGZ Nederland.

De instellingen variëren onderling sterk in grootte, gemeten in het aantal bezette arbeidsplaatsen. Er is niet alleen verschil tussen de typen instellingen onderling, ook binnen de subsectoren is sprake van diversiteit.

**AANTAL INSTELLINGEN**

| SOORT INSTELLING              | 2001       | 2002       | 2003       |
|-------------------------------|------------|------------|------------|
| Geïntegreerde ggz             | 32         | 35         | 39         |
| APZ                           | 10         | 8          | 5          |
| RIAGG                         | 15         | 12         | 12         |
| RIBW                          | 24         | 24         | 23         |
| KJP                           | 10         | 10         | 10         |
| Geïntegreerde verslavingszorg | 12         | 11         | 9          |
| Ambulante verslavingszorg     | 8          | 9          | 9          |
| Forensische psychiatrie       | 7          | 7          | 7          |
| <b>TOTAAL</b>                 | <b>118</b> | <b>116</b> | <b>114</b> |

**VARIATIE IN GROOTTE**

| SOORT INSTELLING          | GEMIDDELDE GROOTTE IN ARBEIDSPLAATSEN (FTE) | SPREIDING IN AANTAL FTE IN 2003 |             |
|---------------------------|---|---------------------------------|-------------|
|                           |   | DE KLEINSTE                     | DE GROOTSTE |
| Geïntegreerde ggz         | 896   | 110                             | 2288        |
| APZ//KJP/Forensisch       | 307   | 35                              | 936         |
| RIAGG                     | 124   | 58                              | 225         |
| RIBW                      | 105   | 30                              | 253         |
| Verslavingszorginstelling | 190   | 11                              | 428         |

**BUDGET**

Het aandeel ggz in het totale gezondheidszorg budget stijgt licht in de afgelopen jaren (van 7,4% naar 7,9%).

Het ggz budget stijgt vanaf 2001 met 24%, gecorrigeerd voor inflatie is de werkelijke stijging in drie jaar rond 18%.

Het aantal behandelde cliënten stijgt in 3 jaar met 17% (tabel pag 8); ambulante zorgproductie met 32% (tabel pag 10).

De ggz heeft de afgelopen jaren de stijgende vraag voornamelijk binnen het eigen budget moeten opvangen wat bij stijgende vraag tot lagere tarieven leidde. In 2003 is die beperking gedeeltelijk opgeheven. Ook de toename van de zorgwaarde speelt een rol bij de budgetverhoging.<sup>1</sup>

**PERSONEEL**

Ruim 8% van het personeel in de gezondheidszorgsector is werkzaam in de ggz.

Het personeel in loondienst in de ggz is in de afgelopen drie jaar met 12% toegenomen, tegen 7% in de totale gezondheidszorg.

<sup>1</sup> o.a. De Boer en Croon, 'Onderzoek naar het gebruik van AWBZ middelen augustus 2004'.

**BUDGET IN DE GEZONDHEIDSZORG**

|                   | BEDRAG IN MLD. EURO'S |      |        |      |        |      | INDEXCIJFER |      |      |
|-------------------|-----------------------|------|--------|------|--------|------|-------------|------|------|
|                   | 2001                  |      | 2002   |      | 2003   |      | 2001        | 2002 | 2003 |
|                   | €                     | %    | €      | %    | €      | %    |             |      |      |
| Totale zorgsector | € 37.6                | 100% | € 40.6 | 100% | € 44.0 | 100% | 100         | 108  | 117  |
| Aandeel ggz(*)    | € 2.8                 | 7,4% | € 3.2  | 7,8% | € 3.5  | 7,9% | 100         | 113  | 124  |

\*ggz: exclusief vrijevestigden

Bron: totale sector: jaarbeeld zorg, bruto BKZ-uitgaven. GGZ: ministerie van VWS/CTG

**PERSONEEL IN DE GEZONDHEIDSZORG**

|                        | AANTAL FTE* |      |         |      |         |      | INDEXCIJFER |      |      |
|------------------------|-------------|------|---------|------|---------|------|-------------|------|------|
|                        | 2001        |      | 2002    |      | 2003    |      | 2001        | 2002 | 2003 |
|                        |             | %    |         | %    |         | %    |             |      |      |
| Totaal gezondheidszorg | 545.572     | 100% | 563.404 | 100% | 584.232 | 100% | 100         | 103  | 107  |
| Totaal ggz(*)          | 43.990      | 8,1% | 45.895  | 8,1% | 49.340  | 8,4% | 100         | 104  | 112  |

Bron: AWZ/info, GPI

**CAPACITEIT**

De capaciteit in de ggz wordt met name bepaald door de persoonsomvang, daarnaast door het aantal bedden en het aantal deeltijdplaatsen.

**Feitelijke** bedden/plaatsen wil zeggen: het aantal bedden/plaatsen waarvan in de dagelijkse planning gebruik gemaakt wordt/kan worden

**Toegelaten** bedden/plaatsen: het aantal bedden/plaatsen waarvoor erkenning is.

In het kader van de extramuralisering zijn erkende bedden om te zetten in andere vormen van zorg (substitutie). Zo zijn erkende bedden voor een deel omgezet in deeltijdplaatsen, deels in Zorg-opmaat projecten, zodat feitelijk minder bedden beschikbaar zijn.

Voor intensieve zorg komt meer klinische capaciteit beschikbaar (Jeugd zorg, verslavingszorg, forensische psychiatrie). De minder intensieve zorg wordt afgebouwd c.q. minder uitgebreid.

| <b>CAPACITEIT BEDDEN</b>               |                      |               |               |                    |             |             |
|--|----------------------|---------------|---------------|--------------------|-------------|-------------|
|  | <b>AANTAL BEDDEN</b> |               |               | <b>INDEXCIJFER</b> |             |             |
|  | <b>2001</b>          | <b>2002</b>   | <b>2003</b>   | <b>2001</b>        | <b>2002</b> | <b>2003</b> |
| Kinder- en jeugdpsychiatrie            | 1.330                | 1.230         | 1.430         | 100                | 92          | 108         |
| Volwassenen kortdurend                 | 5.990                | 6.180         | 6.070         | 100                | 103         | 101         |
| Ouderen kortdurend                     | 980                  | 970           | 900           | 100                | 99          | 92          |
| Volwassenen langdurend                 | 14.590               | 14.940        | 14.830        | 100                | 102         | 102         |
| Ouderen langdurend                     | 2.020                | 1.760         | 1.710         | 100                | 87          | 85          |
| Verslavingszorg                        | 1.640                | 1.770         | 1.810         | 100                | 108         | 110         |
| Forensische psychiatrie                | 1.570                | 1.570         | 1.710         | 100                | 100         | 109         |
| <b>Totaal aantal feitelijke bedden</b> | <b>28.110</b>        | <b>28.430</b> | <b>28.470</b> | <b>100</b>         | <b>101</b>  | <b>101</b>  |
| <b>Totaal aantal toegelaten bedden</b> | <b>33.640</b>        | <b>33.870</b> | <b>34.190</b> | <b>100</b>         | <b>101</b>  | <b>102</b>  |
| Verschil                               | 5.530                | 5.440         | 5.720         | 100                | 98          | 103         |

| <b>CAPACITEIT DEELTIJDPLAATSEN</b>               |                                |              |              |                    |             |             |
|--|--------------------------------|--------------|--------------|--------------------|-------------|-------------|
|  | <b>AANTAL DEELTIJDPLAATSEN</b> |              |              | <b>INDEXCIJFER</b> |             |             |
|  | <b>2001</b>                    | <b>2002</b>  | <b>2003</b>  | <b>2001</b>        | <b>2002</b> | <b>2003</b> |
| Kinder- en jeugdpsychiatrie                      | 640                            | 580          | 670          | 100                | 91          | 105         |
| Volwassenen/ouderen kortdurend                   | 3.210                          | 3.320        | 3.390        | 100                | 103         | 106         |
| Volwassenen/ouderen langdurend                   | 560                            | 420          | 420          | 100                | 75          | 75          |
| Verslavingszorg                                  | 340                            | 280          | 280          | 100                | 82          | 82          |
| Forensische psychiatrie                          | 90                             | 120          | 110          | 100                | 133         | 122         |
| Overig categoriaal                               | 130                            | 170          | 170          | 100                | 131         | 131         |
| <b>Totaal feitelijke deeltijdplaatsen</b>        | <b>4.970</b>                   | <b>4.890</b> | <b>5.040</b> | <b>100</b>         | <b>98</b>   | <b>101</b>  |
| Gesubstitueerde deeltijdplaatsen                 | 500                            | 520          | 400          | 100                | 104         | 80          |
| Totaal aantal                                    | 5.470                          | 5.410        | 5.440        | 100                | 99          | 99          |
| <b>Totaal aantal toegelaten deeltijdplaatsen</b> | <b>3.880</b>                   | <b>4.290</b> | <b>4.200</b> | <b>100</b>         | <b>111</b>  | <b>108</b>  |

Bron: Jaarenquête GGZ

De gegevens voor het tweede hoofdstuk zijn afkomstig uit Zorgis, het zorg informatiesysteem van GGZ Nederland en haar lidinstellingen.

In paragraaf 2.1 vindt u schattingen voor alle lidinstellingen van GGZ Nederland tezamen.

In paragraaf 2.2 en 2.3 vindt u gedetailleerde informatie over de geïntegreerde ggz instellingen, de RIAGG en het APZ (hierna samen te noemen de *‘algemene geestelijke gezondheidszorg’*). Zij hebben voldoende gegevens geleverd voor een betrouwbare extrapolatie tot landelijke cijfers over de algemene geestelijke gezondheidszorg, over een aantal jaren. Deze instellingen vertegenwoordigen samen 82% van het ggz budget.

De ‘categorale zorg’ -zelfstandig KJP, zelfstandig RIBW, verslavingszorginstelling of Forensisch psychiatrische (TBS) instellingen- vertegenwoordigt 18% van het budget. De gegevenslevering van de categorale instellingen stijgt, maar de gegevens zijn nog niet in voldoende mate aanwezig om tot gedetailleerde landelijke (trend)-cijfers te kunnen verwerken.

## 2.1

## TOTAALCIJFERS DOORSTROMING EN PRODUCTIE

## Doorstroming

De doorstroming wordt door een aantal getallen in beeld gebracht: het aantal cliënten dat bij aanvang van het jaar staat ingeschreven, de instroom in het jaar, het totaal aantal inschrijvingen (het totaal aantal cliënten dat in een jaar is gezien), de uitstroom in het jaar en het aantal cliënten dat aan het eind van het jaar staat ingeschreven.

| DOORSTROMING PER TYPE INSTELLING IN 2003          |                  |        |        |       |        |                        |                         |                            |                |
|---|------------------|--------|--------|-------|--------|------------------------|-------------------------|----------------------------|----------------|
| TOTAALOVERZICHT<br>PER INSTELLINGSSOORT (GESCHAT) | GEÏNTEGR.<br>GGZ | APZ    | RIAGG  | RIBW  | KJP    | GEÏNTEGR.<br>KLIN. VSL | AMBULANTE<br>VERSL.ZORG | FORENSISCHE<br>PSYCHIATRIE | TOTAAL         |
| Aanwezig per 1 januari                            | 249.500          | 13.400 | 37.600 | 5.700 | 16.600 | 11.400                 | 39.400                  | 11.200                     | <b>384.800</b> |
| Inschrijvingen tijdens het jaar                   | 222.100          | 14.300 | 46.200 | 1.300 | 20.500 | 26.600                 | 21.300                  | 16.700                     | <b>369.000</b> |
| Totaal inschrijvingen                             | 471.600          | 27.700 | 83.800 | 7.000 | 37.100 | 38.000                 | 60.700                  | 27.900                     | <b>753.800</b> |
| Uitschrijvingen tijdens het jaar                  | 206.200          | 13.500 | 44.100 | 1.100 | 21.200 | 17.700                 | 16.000                  | 11.000                     | <b>330.800</b> |
| Over op 31 december                               | 265.400          | 14.200 | 39.700 | 5.900 | 15.900 | 20.300                 | 44.700                  | 16.900                     | <b>423.000</b> |
| Doorstroming                                      | 0,47             | 0,52   | 0,55   | 0,19  | 0,55   | 0,70                   | 0,35                    | 0,60                       | <b>0,49</b>    |

| DOORSTROMING NAAR LEEFTIJD IN 2003 |                       |               |             |                |
|------------------------------------|-----------------------|---------------|-------------|----------------|
| TOTAALOVERZICHT, GESCHAT           | LEEFTIJD 0 TM 17 JAAR | 18 TM 64 JAAR | 65 EN OUDER | TOTAAL         |
| Aanwezig per 1 januari             | 38.610                | 305.940       | 40.250      | <b>384.800</b> |
| Inschrijvingen tijdens het jaar    | 47.880                | 282.000       | 39.120      | <b>369.000</b> |
| Actief bestand                     | 86.490                | 587.930       | 79.380      | <b>753.800</b> |
| Per 1000 inwoners                  | 24                    | 57            | 37          | <b>47</b>      |
| Uitschrijvingen tijdens het jaar   | 43.710                | 249.180       | 37.910      | <b>330.800</b> |
| Over op 31 december                | 42.780                | 338.760       | 41.460      | <b>423.000</b> |

Uit onderzoek<sup>2</sup> blijkt dat de volgende vuistregel kan worden gehanteerd: op jaarbasis heeft een op de vier inwoners van Nederland een psychische klacht, (dat is 250 mensen per 1000 inwoners). Een deel daarvan wendt zich tot de eerstelijns hulpverlening en daar weer een gedeelte van komt bij de tweede lijnszorg in behandeling. In 2003 waren in totaal ruim 750.000 cliënten in behandeling bij de ggz, dat is 47 cliënten per 1000 inwoners.

De doorstroming is af te lezen aan de verhouding van de instroom ten opzichte van het totaal in dat jaar behandelde cliënten. Zo is de hoogste doorstroming te zien bij forensische psychiatrie en de geïntegreerde verslavingszorg, de laagste bij de RIBWen.

In 2003 hadden 24 jongeren per 1000 jongere inwoners van Nederland contact met een ggz-instelling, 57 volwassenen per 1000 volwassen inwoners en 37 ouderen per 1000 oudere inwoners.

#### Productie

Instellingen verlenen zorg in de vorm van ambulante behandeling, deeltijdbehandelingen en klinische opnames. Deze 'verrichtingen' worden geteld in ambulante contacten, deeltijdzittingen en in verpleegdagen.

In totaal zijn in 2003 verricht: bijna 7 miljoen contacten, ruim 9 miljoen lig/woondagen en 1,3 miljoen deeltijdzittingen.

De omvang van de bij de verschillende soorten productie betrokken cliënten is verschillend. Hieronder is dat in procenten van het aantal behandelde cliënten aangegeven.

Bij de doelgroep jeugd ligt de nadruk op ambulante zorg, bij ouderen op klinische zorg.

<sup>2</sup> Trimbos-instituut, "Nemesis". 1997

#### PRODUCTIE PER TYPE INSTELLING IN 2003

|                           | AMBULANT (CONTACTEN) |          | KLINISCH (LIGDAGEN) |          | DEELTIJD (ZITTINGEN) |          |
|---------------------------|----------------------|----------|---------------------|----------|----------------------|----------|
|                           | AANTAL CONTACTEN     | CLIËNTEN | LIGDAGEN            | CLIËNTEN | ZITTINGEN            | CLIËNTEN |
| Geïntegreerde GGZ         | 4.698.300            | 446.470  | 6.024.400           | 45.760   | 979.800              | 21.310   |
| APZ                       | 237.900              | 21.220   | 776.800             | 7.680    | 160.300              | 4.230    |
| RIAGG                     | 603.100              | 83.290   | 0                   | 0        | 0                    | 0        |
| RIBW                      | 93.100               | 2.650    | 1.333.100           | 4.280    | 0                    | 0        |
| KJP                       | 195.400              | 30.660   | 287.500             | 4.050    | 120.200              | 1.010    |
| VSL                       | 236.700              | 32.370   | 377.900             | 5.940    | 54.400               | 1.990    |
| Ambulante verslavingszorg | 554.600              | 60.710   | 0                   | 0        | 0                    | 0        |
| Forensische Psychiatrie   | 254.300              | 25.960   | 375.600             | 1.560    | 23.700               | 390      |
| Totaal*                   | 6.873.400            | 703.330  | 9.175.300           | 69.270   | 1.338.400            | 28.930   |

#### PRODUCTIE PER LEEFTIJDGROEP NAAR TYPE ZORG IN 2003

| LEEFTIJDGROEP               | AMBULANTE CONTACTEN | KLINISCH, LIG/WOONDAGEN | DEELTIJD, ZITTINGEN |
|-----------------------------|---------------------|-------------------------|---------------------|
| 0-17                        |                     |                         |                     |
| aantal verrichtingen        | 528.900             | 401.000                 | 169.100             |
| aantal cliënten*            | 79.860              | 5.110                   | 1.750               |
| % cliënten*                 | 92%                 | 6%                      | 2%                  |
| 18-64                       |                     |                         |                     |
| aantal verrichtingen        | 5.519.000           | 6.806.800               | 1.029.800           |
| aantal cliënten *           | 551.800             | 53.650                  | 24.140              |
| % cliënten*                 | 88%                 | 9%                      | 4%                  |
| 65 en >                     |                     |                         |                     |
| aantal verrichtingen        | 825.500             | 1.967.400               | 139.500             |
| aantal cliënten*            | 71.650              | 10.500                  | 3.030               |
| % cliënten*                 | 84%                 | 12%                     | 4%                  |
| <b>Totaal</b>               |                     |                         |                     |
| <b>aantal verrichtingen</b> | <b>6.873.400</b>    | <b>9.175.300</b>        | <b>1.338.400</b>    |
| <b>aantal cliënten*</b>     | <b>703.310</b>      | <b>69.260</b>           | <b>28.930</b>       |
| <b>% cliënten*</b>          | <b>88%</b>          | <b>9%</b>               | <b>4%</b>           |

\* in aantal cliënten komen dubbeltellingen voor: dezelfde cliënt kan in 2003 bijvoorbeeld ambulante behandeld én zijn opgenomen.

### Verhouding totale productie en betrokken cliënten

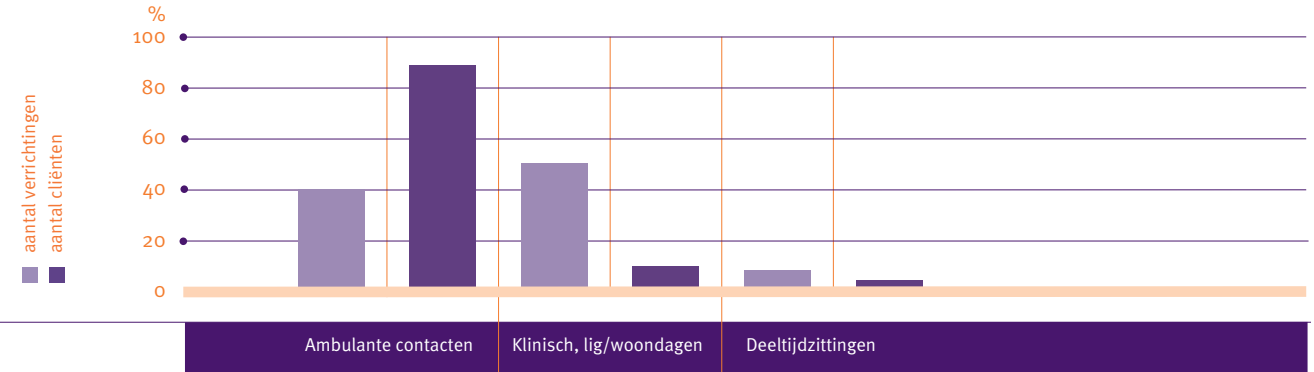
In 2003 waren meer dan 10 keer zoveel cliënten in ambulante of deeltijd behandeling dan er cliënten in intramurale zorg werden behandeld.

### SAMENVATTEND

In 2003 zijn ruim 750.000 cliënten in behandeling, die tezamen bijna 7 miljoen ambulante contacten ontvangen, ruim 9 miljoen dagen klinische zorg (van kortdurende opname tot beschermd wonen) en 1,3 miljoen deeltijdzittingen.

Cliënten worden vaker ambulant dan intramuraal behandeld (ongeveer in een verhouding van 9 :1).

### VERHOUDING TOTALE PRODUCTIE EN BETROKKEN CLIËNTEN



## 2.2

**KENMERKEN VAN DE BEHANDELING IN DE ALGEMENE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG:** *doorstroming, productie, zorgpakket, behandelduur.*

De tabellen en grafieken in paragraaf 2.2 en 2.3 zijn gebaseerd op de instellingen in de 'algemene geestelijke gezondheidszorg'. Alle zorg en cliënten van deze instellingen zijn meegenomen, zowel jeugdzorg, volwassenenzorg, ouderenzorg, beschermd wonen, verslavingszorg of forensische psychiatrie.

De zorg en cliënten van zelfstandige categorale instellingen zijn in paragraaf 2.2 en 2.3 **niet** meegeteld. Bij de interpretatie van de gegevens in deze paragrafen is het zaak dit verschil steeds in gedachten te houden.

Het effect is het grootst bij de jeugdzorg (de ontbrekende KJP gegevens betreffen 35.000 van de 83.800 jeugdige cliënten) en op het gebied van de klinische zorg (de ontbrekende RIBWen nemen 15% van de klinische productie voor hun rekening).

De cliënten waren niet altijd eenduidig naar zorgcircuit onder te verdelen. Daarom is in de volgende paragrafen gekozen voor een verdeling naar doelgroep, met als criterium de leeftijd van de cliënt. Waar gesproken wordt over jeugd, volwassen en ouderen wordt steeds bedoeld op zorg aan cliënten in de leeftijdsgroep 0-17 jaar, 18-64 jaar en 65 jaar en ouder. Dit kan soms van de circuitindeling afwijken: de zorg aan ouders van in behandeling zijnde kinderen kan plaatsvinden bij de afdeling jeugdzorg, maar valt hier onder zorg aan de doelgroep volwassenen

In de tabellen wordt eerst het trendmatig verloop over de afgelopen jaren weergegeven voor de gehele ggz, daarna zijn de cijfers gesplitst in de doelgroepen jeugd, volwassenen en ouderen voor het jaar 2003.

### Doorstroming

Het aantal cliënten dat in behandeling is (actief bestand), is in 3 jaar gestegen met 16%. Per 1000 inwoners waren in 2003 33,2 personen in zorg bij de algemene geestelijke gezondheidszorg.

### DOORSTROMING EN TREND



| DOORSTROMING                       | ABSOLUTE AANTALLEN |         |         | INDEXCIJFER |      |      |
|------------------------------------|--------------------|---------|---------|-------------|------|------|
|                                    | 2001               | 2002    | 2003    | 2001        | 2002 | 2003 |
| Aanwezig per 1 januari             | 266.080            | 286.670 | 300.510 | 100         | 108  | 113  |
| Inschrijvingen gedurende het jaar  | 262.200            | 272.330 | 282.580 | 100         | 104  | 108  |
| Actief bestand *                   | 499.430            | 547.510 | 581.170 | 100         | 110  | 116  |
| Actieve personen**                 | 460.180            | 507.710 | 537.740 | 100         | 110  | 117  |
| Actieve personen per 1000 inwoners | 28,8               | 31,5    | 33,2    | 100         | 110  | 115  |
| Uitschrijvingen tijdens het jaar   | 241.130            | 255.910 | 263.740 | 100         | 106  | 109  |
| Over op 31 december                | 287.150            | 303.090 | 319.350 | 100         | 106  | 111  |

\*Actief bestand wil zeggen dat een cliënt in (een deel van) dat kalenderjaar contact heeft/zorg ontvangt.

\*\* Na correctie voor dubbele inschrijving (iemand kan in 1 jaar meermalen ingeschreven zijn, of bij verschillende instellingen tegelijk) spreken we over actieve personen.

- De standen op 31 december en 1 januari sluiten niet precies aan: De reden ligt in administratieve opschoning/herstelactie op de jaargrens bij de instellingen en in de landelijke database. Deze afwijking is gering ten opzicht van de trend.

In 2003 stijgt met name het aantal aanmeldingen bij de volwassenenzorg. Het aantal cliënten dat in behandeling is, stijgt in alle doelgroepen: met 10% bij de jeugd, 18% bij de volwassenen en 12% bij de ouderen.

In 2003 hadden 17,4 jongeren per 1000 jongere inwoners contact met de ggz, 38,7 volwassenen per 1000 volwassen inwoners en 33,1 ouderen per 1000 oudere inwoners.

### DOORSTROMING PER DOELGROEP, GROEI PER DOELGROEP

|  | AANTAL  |         |         | INDEXCIJFER |      |      |
|--|---------|---------|---------|-------------|------|------|
|  | 2001    | 2002    | 2003    | 2001        | 2002 | 2003 |
| <b>DOORSTROMING KINDEREN/JEUGDIGEN</b> |         |         |         |             |      |      |
| Aanwezig per 1 januari                 | 28.870  | 29.270  | 30.500  | 100         | 101  | 106  |
| Inschrijvingen gedurende het jaar      | 33.980  | 34.320  | 35.000  | 100         | 101  | 103  |
| Actief bestand*                        | 59.230  | 61.770  | 65.200  | 100         | 104  | 110  |
| Actieve personen**                     | 57.190  | 59.450  | 62.452  | 100         | 104  | 109  |
| Actieve personen per 1000 jeugdigen    | 16,2    | 16,7    | 17,4    | 100         | 103  | 107  |
| Uitschrijvingen tijdens het jaar       | 29.610  | 30.660  | 31.910  | 100         | 104  | 108  |
| Over op 31 december                    | 33.240  | 32.930  | 33.590  | 100         | 99   | 101  |
| <b>DOORSTROMING VOLWASSENEN</b>        |         |         |         |             |      |      |
| Aanwezig per 1 januari                 | 202.820 | 220.770 | 231.030 | 100         | 109  | 114  |
| Inschrijvingen gedurende het jaar      | 190.530 | 200.330 | 209.400 | 100         | 105  | 110  |
| Actief bestand*                        | 371.430 | 412.610 | 439.040 | 100         | 111  | 118  |
| Actieve personen**                     | 337.890 | 378.380 | 401.760 | 100         | 112  | 118  |
| Actieve personen per 1000 volwassenen  | 32,9    | 36,6    | 38,7    | 100         | 111  | 117  |
| Uitschrijvingen tijdens het jaar       | 174.440 | 188.150 | 194.680 | 100         | 108  | 112  |
| Over op 31 december                    | 218.910 | 232.950 | 245.750 | 100         | 106  | 112  |
| <b>DOORSTROMING OUDEREN</b>            |         |         |         |             |      |      |
| Aanwezig per 1 januari                 | 34.390  | 36.630  | 38.970  | 100         | 107  | 113  |
| Inschrijvingen gedurende het jaar      | 37.700  | 37.670  | 38.190  | 100         | 100  | 101  |
| Actief bestand*                        | 68.780  | 73.130  | 76.930  | 100         | 106  | 112  |
| Actieve personen**                     | 65.100  | 69.880  | 73.520  | 100         | 107  | 113  |
| Actieve personen per 1000 ouderen      | 29,9    | 31,8    | 33,1    | 100         | 106  | 111  |
| Uitschrijvingen tijdens het jaar       | 37.080  | 37.090  | 37.150  | 100         | 100  | 100  |
| Over op 31 december                    | 35.010  | 37.210  | 40.010  | 100         | 106  | 114  |

\* Actief bestand wil zeggen dat een cliënt in (een deel van) dat kalenderjaar contact heeft/zorg ontvangt.

\*\* Na correctie voor dubbele inschrijving (iemand kan in 1 jaar meermalen ingeschreven zijn, of bij verschillende instellingen tegelijk) spreken we over actieve personen.

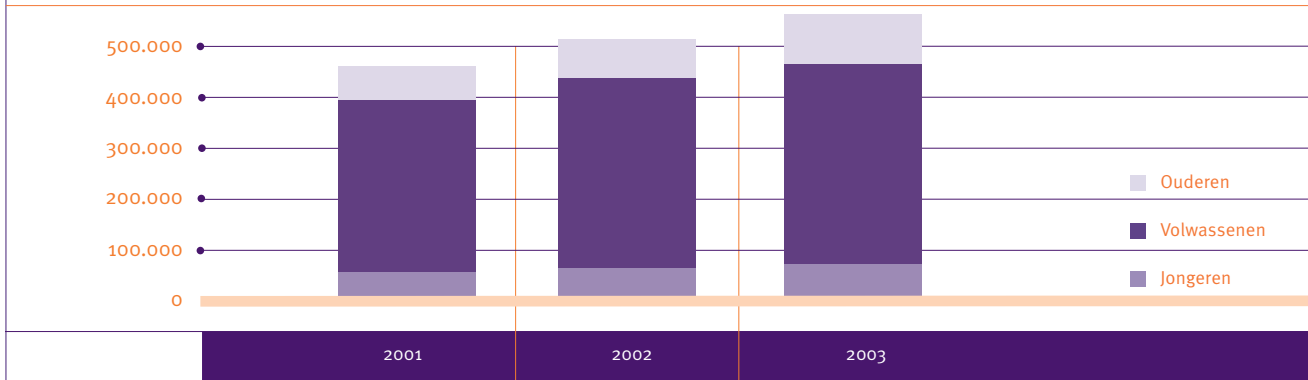
- De standen op 31 december en 1 januari sluiten niet precies aan: de reden ligt in administratieve opschoning/herstelacties op de jaargrens bij de instellingen en in de landelijke database.

### Productie

Instellingen verlenen zorg in de vorm van ambulante behandeling, deeltijdbehandelingen en klinische opnames. Deze 'verrichtingen' worden geteld in ambulante contacten, deeltijdzittingen en in verpleegdagen.

Met name de ambulante productie groeit sterk. Een consequentere registratie van polikliniekcontacten speelt daarbij een rol.

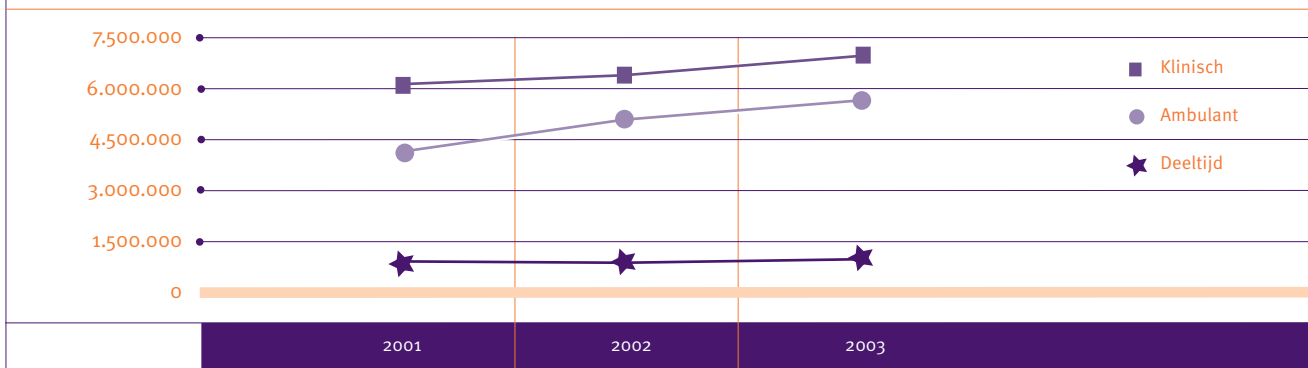
### ACTIEVE PERSONEN PER DOELGROEP



### PRODUCTIE

| SOORT ZORG | AANTAL VERRICHTINGEN |           |           | INDEXCIJFER |      |      |
|------------|----------------------|-----------|-----------|-------------|------|------|
|            | 2001                 | 2002      | 2003      | 2001        | 2002 | 2003 |
| Ambulant   | 4.202.100            | 5.095.900 | 5.539.300 | 100         | 121  | 132  |
| Klinisch   | 6.178.300            | 6.380.900 | 6.801.200 | 100         | 103  | 110  |
| Deeltijd   | 1.029.100            | 1.105.600 | 1.140.100 | 100         | 107  | 111  |

### PRODUCTIEVERLOOP



### Zorgpakket

De term Zorgpakket geeft aan welke combinaties van zorg de cliënten gedurende het betreffende jaar hebben ontvangen. Het grootste aantal cliënten ontvangt in één kalenderjaar alleen ambulante zorg (85%), 4% ontvangt alleen klinische zorg en 1% alleen deeltijdzorg. De overige cliënten ontvangen een combinatie van zorgvormen. Per doelgroep gesplitst blijkt met name de jeugd vaak uitsluitend ambulante hulp te ontvangen (95% ten opzichte van 85%) en de ouderen vaker uitsluitend klinische hulp (7% ten opzichte van 4%).

### Behandelduur

De behandelduur wordt berekend over de gehele inschrijfperiode. De behandelduur is het aantal dagen tussen de datum van het eerste contact en de datum van het laatste contact. In één inschrijfperiode kunnen ambulante contacten en klinische verpleegdagen elkaar opvolgen of afwisselen.

Bij de spreiding zien we de zeer korte behandelingen (<3 maanden) iets afnemen en de zeer lange (langer dan 2 jaar) toenemen. Een groot deel van de cliënten krijgt kortdurende hulp: 50% van de uitgeschreven cliënten is binnen een half jaar geholpen, over de periode van een jaar is dat opgelopen tot 65%.

### CLIËNTEN NAAR ONTVANGEN ZORGPAKKET, PER DOELGROEP IN 2003

| ONTVANGEN ZORG       | JEUGD | VOLWASSENEN | OUDEREN | TOTAAL     |
|----------------------|-------|-------------|---------|------------|
| Alleen ambulante     | 95%   | 85%         | 81%     | <b>85%</b> |
| Alleen deeltijd      | 0%    | 0%          | 1%      | <b>1%</b>  |
| Alleen klinisch      | 1%    | 4%          | 7%      | <b>4%</b>  |
| Combinaties van zorg | 4%    | 11%         | 11%     | <b>10%</b> |
| Totaal               | 100%  | 100%        | 100%    | 100%       |

- deze tabel heeft betrekking op cliënten die in het betreffende jaar tenminste eenmaal contact hebben gehad, zowel degenen die reeds bij aanvang van het jaar stonden ingeschreven als de cliënten die gedurende het jaar werden ingeschreven, het actieve bestand.

### BEHANDELDUUR

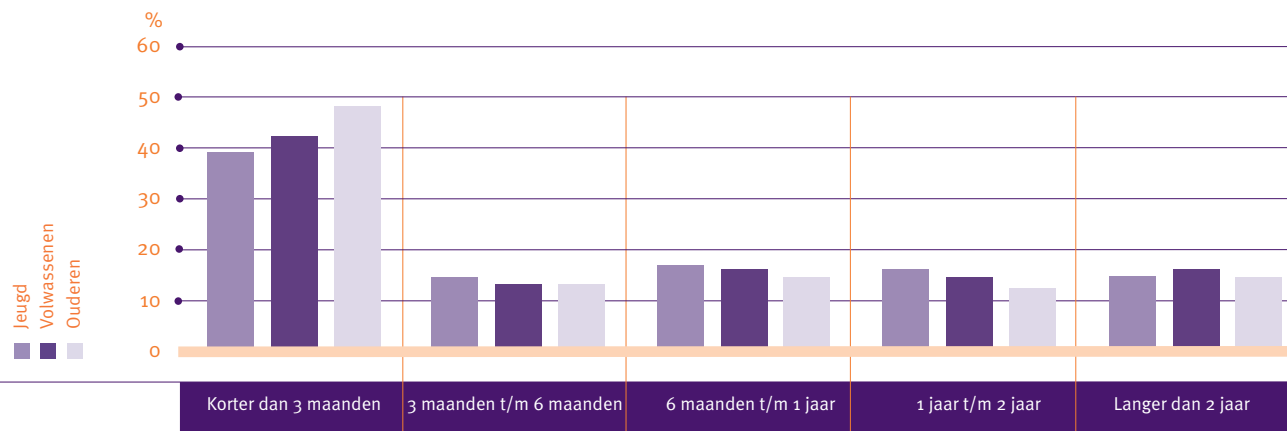
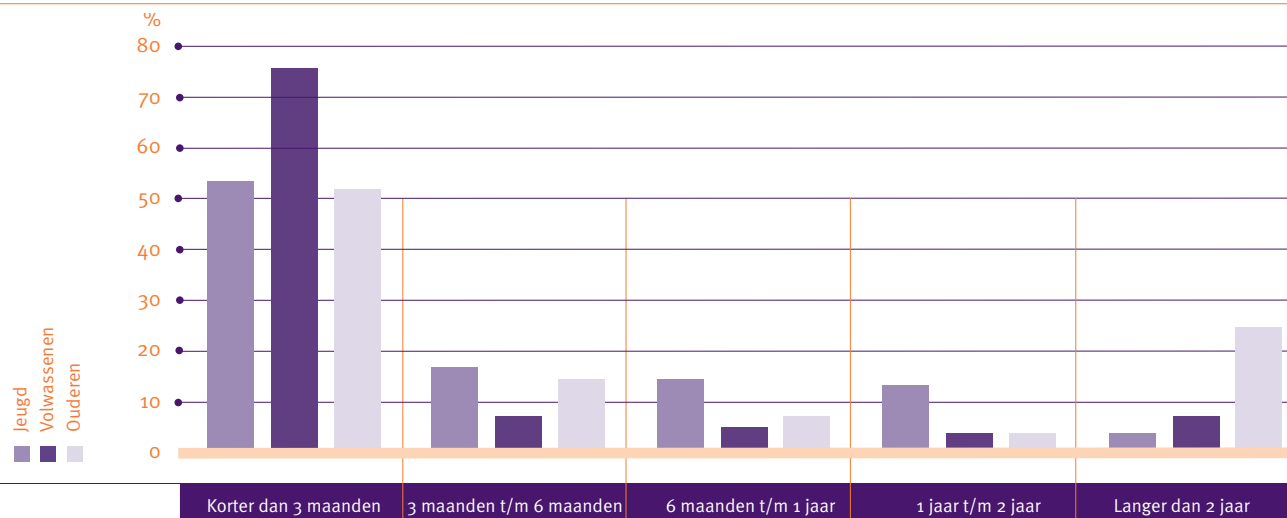
| BEHANDELDUUR TREND TOTAAL                               | 2001 | 2002 | 2003 |
|---|------|------|------|
| Gemiddelde behandelduur in dagen, bij einde behandeling | 268  | 301  | 326  |
| <b>SPREIDING:</b>                                       |      |      |      |
| Tot en met 3 maanden                                    | 45%  | 42%  | 42%  |
| > 3 maanden t/m 6 maanden                               | 14%  | 14%  | 13%  |
| > 6 maanden t/m 1 jaar                                  | 16%  | 16%  | 15%  |
| > 1 jaar t/m 2 jaar                                     | 14%  | 14%  | 14%  |
| Langer dan 2 jaar                                       | 11%  | 14%  | 16%  |
| Totaal  | 100% | 100% | 100% |

- deze tabel heeft betrekking op cliënten waarvan de datum 'laatste contact' in het betreffende jaar valt

Hoewel ouderen vaker kort behandeld worden, is de totale gemiddelde behandelduur bij ouderen langer. Dit wordt veroorzaakt door een (beperkt) aantal cliënten dat (heel) veel langer dan 2 jaar in behandeling is, dat trekt het gemiddelde sterk omhoog.

**BEHANDELDUUR BIJ EINDE BEHANDELING, PER LEEFTIJDGROEP EN TYPE BEHANDELING, 2003**


| <b>AMBULANT</b>                | <b>JEUGD</b> | <b>VOLWASSENEN</b> | <b>OUDEREN</b> | <b>TOTAAL</b> |
|--------------------------------|--------------|--------------------|----------------|---------------|
| Uitgeschreven cliënten         | 27.086       | 157.879            | 30.070         | 215.035       |
| Gemiddeld aantal behandeldagen | 288          | 316                | 287            | 309           |
| <i>Spreiding</i>               |              |                    |                |               |
| Korter dan 3 maanden           | 39%          | 42%                | 48%            | 42%           |
| 3 maanden t/m 6 maanden        | 14%          | 13%                | 13%            | 13%           |
| 6 maanden t/m 1 jaar           | 17%          | 16%                | 14%            | 16%           |
| 1 jaar t/m 2 jaar              | 16%          | 14%                | 12%            | 14%           |
| Langer dan 2 jaar              | 15%          | 16%                | 14%            | 15%           |
| Totaal                         | 100%         | 100%               | 100%           | 100%          |
| <b>KLINISCH</b>                | <b>JEUGD</b> | <b>VOLWASSENEN</b> | <b>OUDEREN</b> | <b>TOTAAL</b> |
| Uitgeschreven cliënten         | 236          | 6.462              | 1.606          | 8.304         |
| Gemiddeld aantal behandeldagen | 160          | 216                | 1.189          | 403           |
| <i>Spreiding</i>               |              |                    |                |               |
| Korter dan 3 maanden           | 53%          | 76%                | 51%            | 71%           |
| 3 maanden t/m 6 maanden        | 17%          | 7%                 | 14%            | 9%            |
| 6 maanden t/m 1 jaar           | 14%          | 5%                 | 7%             | 6%            |
| 1 jaar t/m 2 jaar              | 13%          | 4%                 | 4%             | 4%            |
| Langer dan 2 jaar              | 4%           | 7%                 | 24%            | 11            |
| Totaal                         | 100%         | 100%               | 100%           | 100%          |
| <b>COMBINATIE VAN ZORG</b>     | <b>JEUGD</b> | <b>VOLWASSENEN</b> | <b>OUDEREN</b> | <b>TOTAAL</b> |
| Uitgeschreven cliënten         | 919          | 17.559             | 3.140          | 21.617        |
| Gemiddeld aantal behandeldagen | 468          | 451                | 599            | 473           |
| <i>Spreiding</i>               |              |                    |                |               |
| Korter dan 3 maanden           | 20%          | 27%                | 22%            | 26%           |
| 3 maanden t/m 6 maanden        | 12%          | 15%                | 15%            | 15%           |
| 6 maanden t/m 1 jaar           | 20%          | 17%                | 17%            | 17%           |
| 1 jaar t/m 2 jaar              | 25%          | 20%                | 19%            | 20%           |
| Langer dan 2 jaar              | 23%          | 21%                | 27%            | 22%           |
| Totaal                         | 100%         | 100%               | 100%           | 100%          |

**BEHANDELDUUR BIJ EINDE BEHANDELING, CLIËNTEN MET AMBULANTE ZORG IN 2003**

**BEHANDELDUUR BIJ EINDE BEHANDELING, CLIËNTEN MET KLINISCHE ZORG IN 2003**


De behandelduur is berekend op uitgeschreven cliënten, dat wil zeggen cliënten waarvan de behandeling is beëindigd. Omdat langdurig in behandeling zijnde cliënten een aantal jaren doorlopen, zijn zij in de uitschrijfcijfers ondervetegenwoordig.

Op de peildatum 31 december 2003 was een groot aantal cliënten reeds langer dan een jaar in behandeling en nog steeds ingeschreven. Het gaat dan om een aantal cliënten van rond de 140.000 die in 2003 alleen ambulante behandeld zijn, rond 15.000 die heel 2003 waren opgenomen en 30.000 die in 2003 een combinatie van zorg ontvingen.

De ambulante behandelduur neemt toe, de klinische behandelduur neemt van 2002 naar 2003 af. De stijging van de duur bij de gecombineerde behandelingen wordt o.a. veroorzaakt doordat bij geïntegreerd werkende instellingen ook administratief steeds meer integreren en cliënten minder vaak uit/ingeschreven worden bij wisseling van behandeling.

De klinische behandeling is met name bijzonder lang bij ouderen. Een aantal reeds zeer lang in behandeling zijnde cliënten verhoogt dit gemiddelde relatief sterk. Een kleine wisseling in het aantal uitschrijvingen heeft een relatief groot effect op de gemiddelde behandelduur, die daardoor kan variëren.

#### SAMENVATTEND:

In 2001 waren 28,8 mensen per 1000 inwoners met de algemene ggz in contact, in 2003 waren dat er 33,2 per 1000. Het aantal actieve personen stijgt vanaf 2001 met 16% tot 5377400 behandelde cliënten in 2003. De productie is vanaf 2001 toegenomen met 32% in de ambulante zorg (deels een registratie effect) en met 10%, resp. 11% in de klinische zorg en de deeltijdzorg.

#### CLIËNTEN LANGDURIG IN ZORG PER 31 - 12 - 2003

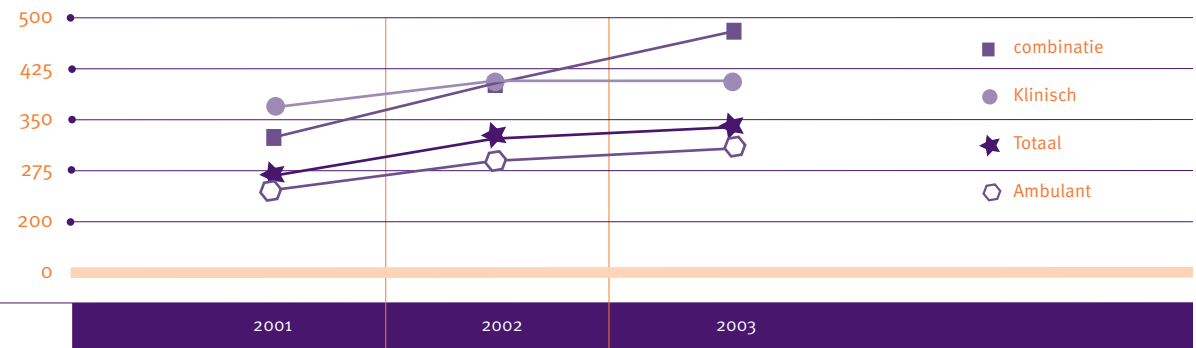
|                | VOLLEDIG AMBULANTE ZORG IN 2003 | VOLLEDIG KLINISCHE ZORG IN 2003 | GECOMBINEERDE ZORG IN 2003 | TOTAAL         |
|----------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------|
| Algemene ggz   | 124.980                         | 10.560                          | 26.220                     | <b>161.760</b> |
| Categorale ggz | 14.220                          | 4.340                           | 2.800                      | <b>21.360</b>  |
| <b>Totaal</b>  | <b>139.200</b>                  | <b>14.900</b>                   | <b>29.020</b>              | <b>183.120</b> |

#### TREND BEHANDELDUUR PER SOORT BEHANDELING

|  | 2001 | 2002 | 2003 |
|--|------|------|------|
| Gemiddeld aantal behandeldagen ambulant            | 260  | 286  | 309  |
| Gemiddeld aantal behandeldagen klinisch            | 365  | 415  | 403  |
| Gemiddeld aantal behandeldagen combinatie van zorg | 314  | 415  | 473  |
| Gemiddeld aantal dagen totaal                      | 268  | 301  | 326  |

- de stijging van de behandelduur heeft ook een registratieve component. Het Zorgis is functioneel vanaf 2000. Naar mate een registratiesysteem langer bestaat komen 'lange behandelcarrières' van cliënten beter in beeld.

#### VERLOOP BEHANDELDUUR IN DAGEN






### 2.3

#### KENMERKEN VAN NIEUW INGESCHREVEN CLIËNTEN IN DE ALGEMENE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

Cliënten kenmerken zich o.a. door leeftijd en culturele herkomst, door de aanmeldklacht en diagnose.

In de categorie 18-64 jaar is de groei in drie jaar het sterkst, namelijk van 18,5 naar 20 cliënten per 1000 volwassen inwoners.

De verdeling van aanmeldklachten vertoont een stabiel patroon. Bij de jeugd vormt gedragsklachten de grootste categorie, bij volwassenen stemmingsklachten en bij ouderen geheugen en cognitieve klachten.

| LEEFTIJD    |   |      |      |   |      |      |
|--|---|------|------|---|------|------|
|  | % CLIËNTEN  |      |      | PER 1000 VAN DE BETREFFENDE BEVOLKINGSGROEP |      |      |
|  | 2001  | 2002 | 2003 | 2001  | 2002 | 2003 |
| 0 t/m 17 jaar  | 13%   | 13%  | 12%  | 9,6   | 9,6  | 9,7  |
| 18 t/m 64 jaar   | 73%   | 74%  | 74%  | 18,5  | 19,3 | 20,0 |
| 65 jaar en ouder   | 14%   | 14%  | 14%  | 17,3  | 17,1 | 17,1 |
| Totaal   | 100%  | 100% | 100% | 16,4  | 16,9 | 17,3 |
| - deze tabel betreft cliënten die in dat jaar werden (her-)ingeschreven, dwz de instroom aan cliënten.   |   |      |      |   |      |      |
| AANMELDKLACHT   |   |      |      |   |      |      |
|  | BELANGRIJKSTE AANMELDKLACHTEN                                 |      |      | 2001  | 2002 | 2003 |
|  | Stemmingsklachten   |      |      | 29%   | 29%  | 32%  |
| Gedragsklachten  |   |      | 14%  | 14%   | 15%  |      |
| Angst- en spanningsklachten, fobische klachten, dwangklachten  |   |      | 14%  | 15%   | 15%  |      |
| Geheugen-/oriëntatie klachten en cognitieve klachten   |   |      | 10%  | 11%   | 10%  |      |
| Klachten met betrekking tot relatie partner/gezin/familie  |   |      | 7%   | 7%  | 7%   |      |
| - deze tabel betreft cliënten die in dat jaar werden (her-)ingeschreven, dwz de instroom aan cliënten.<br>- er is geperceenteerd op het totaal van cliënten waarbij een aanmeldklacht is ingevuld (toelichting in bijlage) |   |      |      |   |      |      |
| AANMELDKLACHT PER DOELGROEP    |   |      |      |   |      |      |
| JEUGD:   | Gedragsklachten   |      |      | 52%   |      |      |
|  | Stemmingsklachten   |      |      | 12%   |      |      |
|  | Angst- en spanningsklachten, fobische klachten, dwangklachten |      |      | 10%   |      |      |
|  | Klachten met betrekking tot het leggen van contacten          |      |      | 6%  |      |      |
|  | School- en leerkrachten en concentratieklachten               |      |      | 5%  |      |      |

**AANMELDKLACHT PER DOELGROEP (VERVOLG)**

|                     |   |     |
|---------------------|---|-----|
| <b>VOLWASSENEN:</b> | Stemmingsklachten   | 39% |
|                     | Angst- en spanningsklachten, fobische klachten, dwangklachten | 18% |
|                     | Klachten met betrekking tot relatie partner/gezin/familie     | 9%  |
|                     | Gedragsklachten   | 8%  |
|                     | Psychotische klachten   | 6%  |
| <b>OUDEREN:</b>     | Geheugen-/oriëntatie klachten en cognitieve klachten          | 50% |
|                     | Stemmingsklachten   | 25% |
|                     | Gedragsklachten   | 7%  |
|                     | Angst- en spanningsklachten, fobische klachten, dwangklachten | 7%  |
|                     | Psychotische klachten   | 4%  |

- deze tabel betreft cliënten die in dat jaar werden (her-)ingeschreven, dwz de instroom aan cliënten.
- er is geperceenteerd op het totaal van cliënten waarbij een aanmeldklacht is ingevuld (toelichting in bijlage)

De cliënt geeft aan waar hij voor komt (de aanmeldklacht), de hulpverlener stelt de diagnose.

Ook de verdeling naar diagnose vertoont per jaar geen grote verschuivingen. Bij schizofrenie is een lichte constante daling te zien.

De belangrijkste diagnosegroepen zijn bij de jeugd 'stoornis in ontwikkeling en gedrag' en 'angststoornis', bij de volwassenen 'angststoornissen' en 'stemmingsstoornis', bij ouderen 'cognitieve stoornis' en 'stemmingsstoornis'.

**DIAGNOSE 2001 - 2002 - 2003 EN PER DOELGROEP**

| HOOFDDIAGNOSE                      | 2001 | 2002 | 2003 | JEUGD | VOLWASSENEN | OUDEREN |
|------------------------------------|------|------|------|-------|-------------|---------|
| Angst-/stressgeb. stoornis         | 25%  | 26%  | 26%  | 14%   | 31%         | 11%     |
| Stemmingsstoornis                  | 24%  | 25%  | 25%  | 6%    | 28%         | 22%     |
| Cognitieve / organische stoornis   | 8%   | 8%   | 8%   | 0%    | 1%          | 51%     |
| Stoornis ontwikkeling / gedrag     | 7%   | 8%   | 7%   | 46%   | 2%          | 0%      |
| Psychotische stoornis              | 9%   | 8%   | 7%   | 1%    | 9%          | 5%      |
| Stoornis door alcohol / drugs      | 7%   | 5%   | 5%   | 0%    | 7%          | 2%      |
| Persoonlijkheid- / gedragsstoornis | 3%   | 3%   | 3%   | 0%    | 4%          | 1%      |
| Overige stoornis                   | 17%  | 18%  | 18%  | 31%   | 18%         | 7%      |
| Totaal zinvol ingevuld             | 100% | 100% | 100% | 100%  | 100%        | 100%    |

- deze tabel betreft cliënten die in dat jaar werden (her-)ingeschreven, dwz de instroom aan cliënten.
- er is percentagewijs geanalyseerd op het totaal van cliënten, waarbij een geldige diagnose is ingevuld (toelichting in bijlage)

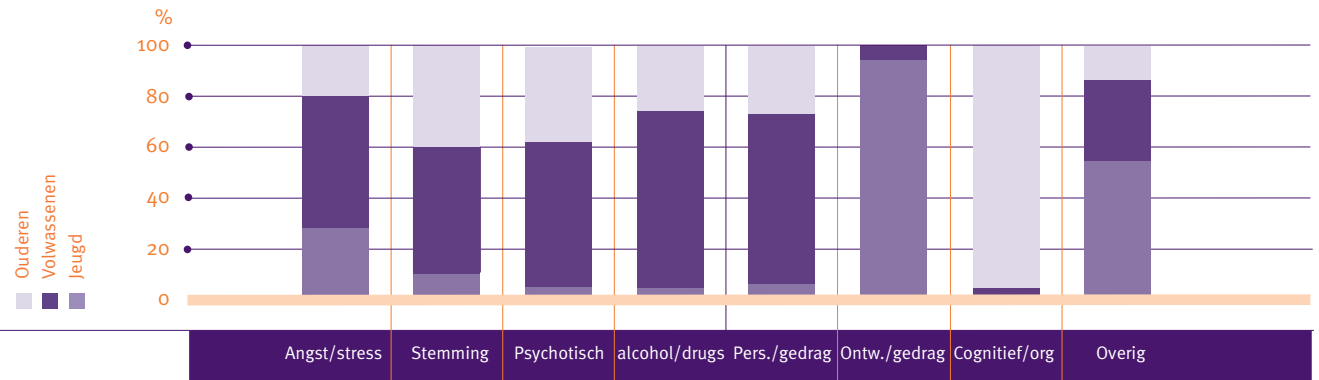
In absolute zin zijn de meeste cliënten autochtoon, maar relatief gezien ten opzichte van aantallen autochtonen en allochtonen in de bevolking is dat niet het geval

Met name inwoners uit de vluchtelingenlanden (Vrm Joegoslavië, Iran, Irak, Afghanistan) komen veel in aanraking met de ggz.

Nederlanders en de grotere allochtonengroepen ontlopen elkaar niet veel in ggz gebruik.

Het geboorteland is echter bij een groot percentage van de cliënten niet ingevuld, conclusies op basis van deze cijfers zijn betrekkelijk.

### VERDELING VAN DE DOELGROEPEN, PER DIAGNOSE



### CULTURELE HERKOMST

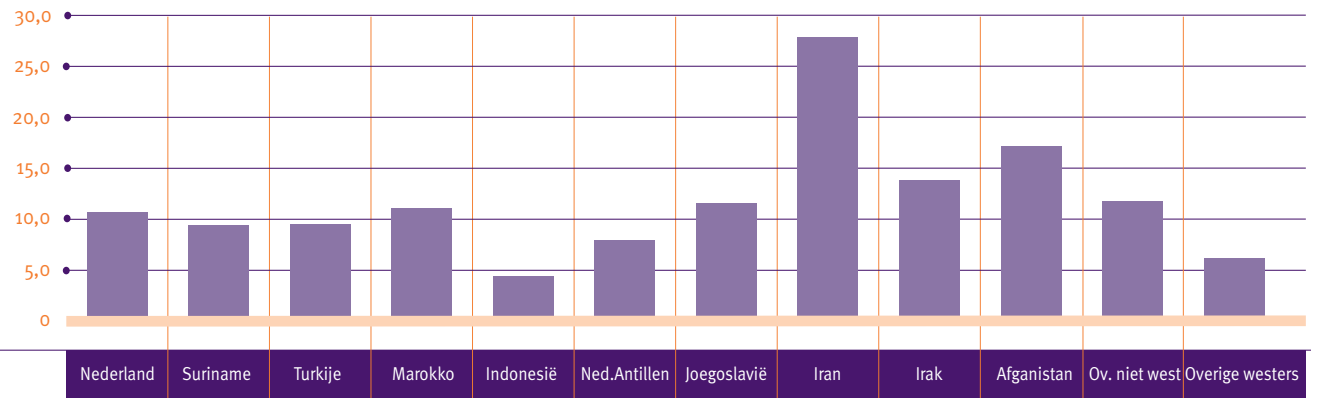
| CULTURELE HERKOST                  | PERCENTAGE |      |      | PER 1000INWONERS PER HERKOMST |      |      |
|------------------------------------|------------|------|------|-------------------------------|------|------|
|                                    | 2001       | 2002 | 2003 | 2001                          | 2002 | 2003 |
| Nederland                          | 86%        | 84%  | 84%  | 11,7                          | 10,3 | 10,7 |
| Suriname                           | 2%         | 2%   | 2%   | 10,1                          | 9,3  | 9,5  |
| Turkije                            | 2%         | 2%   | 2%   | 10,2                          | 9,6  | 9,6  |
| Marokko                            | 2%         | 2%   | 2%   | 9,9                           | 10,3 | 10,8 |
| Indonesië (incl. Nieuwguinea)      | 1%         | 1%   | 1%   | 4,1                           | 4,5  | 4,7  |
| Nederlandse Antillen (incl. Aruba) | 1%         | 1%   | 1%   | 9,4                           | 7,4  | 8,2  |
| Joegoslavië                        | 1%         | 1%   | 1%   | 14,8                          | 14,5 | 12,5 |
| Iran                               | 0%         | 0%   | 0%   | 28,2                          | 28,9 | 28,9 |
| Irak                               | 0%         | 0%   | 0%   | 16,9                          | 16,6 | 14,1 |
| Afghanistan                        | 0%         | 0%   | 0%   | 18,2                          | 17,2 | 17,9 |
| Overige landen - niet westers      | 3%         | 3%   | 3%   | 12,9                          | 13,5 | 12,7 |
| Overige landen - westers           | 3%         | 3%   | 3%   | 5,7                           | 5,7  | 6,1  |
| Totaal zinvol ingevuld             | 100%       | 100% | 100% | 11,2                          | 10,0 | 10,4 |

- deze tabel betreft cliënten die in dat jaar werden (her-)ingeschreven, dwz de instroom aan cliënten.
- in deze tabel zijn de cliënten met een onbekend geboorteland niet meegeteld. (toelichting in bijlage)

### SAMENVATTEND

De groep volwassenen cliënten is de laatste jaren het sterkst gegroeid, de belangrijkste aanmeldklacht is stemmingsklachten, bij jeugd is dat gedragsklachten. De belangrijkste diagnoses zijn angststoornissen en stemmingsstoornis bij volwassenen, stoornis in ontwikkeling en gedrag bij jeugdigen en cognitieve klachten bij ouderen.

PER 1000 INWONERS IN 2003



**EXTRAPOLATIE**

Om tot landelijke cijfers te kunnen komen, moeten de gegevens van de ontbrekende instellingen worden ‘bijgeschat’. Per soort instelling verschilt de behandelingssoort/vorm/intensiteit en de doelgroep, daarom wordt eerst per instellingssoort bijgeschat. Als ondergrens is een percentage van 70% per type instelling gehanteerd.

De aanlevering door RIBW, KJP, Forensische Psuchiatrie en Verslavingszorg is tot 2003 onvoldoende om op basis daarvan tot betrouwbare landelijke bijgeschatte cijfers te kunnen komen. Daarom is besloten de weergave van gedetailleerde landelijke cijfers te beperken tot geïntegreerde ggz, APZ en RIAGG en te zoeken naar een methode om dit op te hogen tot een landelijk totaal ‘Algemene ggz, exclusief categorale zorg’.

Omdat er een relatie bestaat tussen de zorgproductie en de financiële middelen, en de aanlevering aan de financiële jaarenquête volledig is, zijn de gegevens van de financiële enquête gekozen als basis voor de bijschatting.

Daarnaast vindt de ‘bijschatting’ gewogen plaats: het aantal instellingen dat aanlevert, verschilt per soort instelling (bijvoorbeeld vrij veel APZ en brede ggz-instellingen en minder RIAGGs). Ook de relatie tussen productie en financiën verschilt per categorie instellingen. Daarom is geëxtrapoléerd per categorie van instellingen.

**RESPONS**

| SOORT INSTELLING                | TOTAAL AANTAL<br>INSTELLINGEN IN 2003 | GELEVERD IN 2003 | ZORGIS |      |      |      |
|---------------------------------|---------------------------------------|------------------|--------|------|------|------|
|                                 |                                       |                  | 2000   | 2001 | 2002 | 2003 |
| Respons GGZ                     | 39                                    | 31               | 76%    | 85%  | 82%  | 79%  |
| Respons APZ                     | 5                                     | 4                | 70%    | 80%  | 70%  | 80%  |
| Respons RIAGG                   | 12                                    | 9                | 64%    | 71%  | 57%  | 75%  |
| Respons RIBW                    | 23                                    | 6                | 7%     | 11%  | 11%  | 26%  |
| Respons KJP                     | 11                                    | 4                | 30%    | 50%  | 40%  | 36%  |
| Respons Forensische Psychiatrie | 7                                     | 3                | 14%    | 29%  | 14%  | 43%  |
| Respons VSL                     | 9                                     | 5                | 33%    | 33%  | 8%   | 56%  |
| Respons VSL-CAD                 | 9                                     | 0                |        |      |      |      |
| Totale respons                  | 115                                   | 62               | 45%    | 53%  | 41%  | 53%  |

\* In procenten van het aantal potentieel aanleverende instellingen.

Het aantal instellingen in deze tabel wijkt af van het aantal in tabel 1.1. Hier gaat het om het aantal potentieel aan Zorgis leverende instellingen

**EXTRAPOLATIEFACTOR**

| TYPE INSTELLING         | ZORGIS 2000 | ZORGIS 2001 | ZORGIS 2002 | ZORGIS 2003 |
|-------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| APZ                     | 1.250       | 1.200       | 1.145       | 1.137       |
| Brede ggz instellingen  | 1.603       | 1.343       | 1.215       | 1.189       |
| RIAGG                   | 2.026       | 2.043       | 1.900       | 1.789       |
| RIBW                    | -           | -           | -           | 3.972       |
| KJP                     | -           | -           | -           | 3.739       |
| VSL                     | -           | -           | -           | 2.979       |
| Forensische Psychiatrie | -           | -           | -           | 3.435       |

### ONVOLLEDIGE GEGEVENS

De items aanmeldklacht, diagnose en geboorteland zijn niet voor alle cliënten aangeleverd: soms is het item niet ingevuld, vaak is 'onbekend' gescoord.

Voor aanmeldklacht en diagnose geldt bovendien dat een persoon die in behandeling is in verband met het probleem van een 'naaste' zelf geen eigen aanmeldklacht of diagnose heeft. En indien er slechts zeer kort (eenmalig) contact is met de cliënt, komt het niet tot volledige diagnosticering en classificatie van de stoornis. Een deel van de ontbrekende scores heeft dus een rechtmatige oorzaak. Het aantal cliënten met een zinvolle score (dwz niet 'onbekend', niet 'problematiek ander', niet oningevuld) ligt voor de diverse items: rond 55% bij aanmeldklacht, 55% bij diagnose en 62% bij culturele herkomst.

Er is steeds gepercenteerd op basis van de zinvolle invullingen, uit deze cijfers blijkt dat dit geen brede basis is.

HEORGANISATIE VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEIDS- EN VERSLAVINGSZORG  
IE VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEIDS- EN VERSLAVINGSZORG BRANCHEORGANISATIE  
ELIJKE GEZONDHEIDS- EN VERSLAVINGSZORG BRANCHEORGANISATIE VOOR GEESTELIJ  
DHEIDS- EN VERSLAVINGSZORG BRANCHEORGANISATIE VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEI  
RSLAVINGSZORG BRANCHEORGANISATIE VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEIDS- EN VERSL

© GGZ Nederland 2005

Uitgave: GGZ Nederland

ontwerp: [www.taluut.nl](http://www.taluut.nl)

drukwerk: drukkerij Atlas, Soest

Oplage: 500

Deze publicatie is te bestellen bij GGZ Nederland

Publicatienummer 2005-282L

[info@ggz nederland.nl](mailto:info@ggz nederland.nl)

[www.ggz nederland.nl](http://www.ggz nederland.nl)

Prijs: Euro 10,-