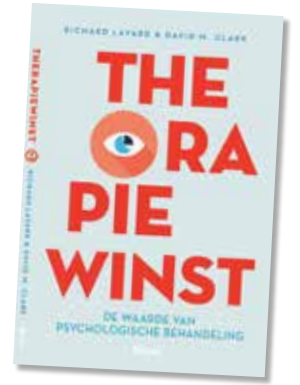


MANIFEST

BIJ HET BOEK **THERAPIEWINST** DE WAARDE VAN PSYCHOLOGISCHE BEHANDELING

VERTALING VAN THRIVE: THE POWER OF PSYCHOLOGICAL THERAPY VAN RICHARD LAYARD & DAVID M. CLARK



De economische en persoonlijke waarde van psychologische behandelingen van mensen met psychische problemen is veel groter dan menigeen denkt. Dat maakt dit belangrijke boek van deze Britse topeconoom en toppsycholoog duidelijk. Mentale veerkracht draagt bij aan een gezonde, sociale en productieve samenleving. Een investering in mentale veerkracht verdient zich dubbel en dwars terug!

In lijn met het betoog in *Therapiewinst, de waarde van psychologische behandeling* vragen we 'de politiek', de inkopers van zorg (zorgverzekeraars en gemeenten) en alle andere betrokkenen om in het belang van een psychisch gezonder Nederland:

- **Mentaal leed net zo te behandelen als lichamelijk leed.** Dat wil zeggen met dezelfde vanzelfsprekende en toegankelijke en laagdrempelige zorg. Voor twee van de drie mensen met psychische aandoeningen is dat nog niet zo. Mentaal leed geeft vaak ook lichamelijk leed (en andersom ook) en lichamelijk leed dat gepaard gaat met mentaal leed, is lastiger te behandelen en daardoor duur.
- **Investeer in de psychologische zorg.** Slechts 7% van het gezondheidszorgbudget in Nederland gaat naar de ggz terwijl psychische problemen in rijke landen (en dus ook in Nederland) bijna 40% van alle ziektes uitmaken (WHO). Bijna 20% van de volwassenen in Nederland heeft psychische problemen zoals stemmingsstoornissen, angststoornissen, middelenstoornissen of een gedragsstoornis (Trimbos-insti-

tuut). Angst- en stemmingsstoornissen staan in de toptien van ziekten met de grootste ziektelast, meer dan bijvoorbeeld dementie of borstkanker. Onbehandeld worden angst- en stemmingsstoornissen vaak chronisch met alle persoonlijke en maatschappelijke gevolgen en kosten van dien.

- **Zorg dat jongeren bijtijds de juiste zorg krijgen.** Slechts één op de vier jongeren met psychische problemen krijgt een behandeling. Een investering in deze groep heeft een op lange termijn een groot rendement. Zowel voor henzelf als voor de samenleving.

Het goede nieuws:

- Er zijn de afgelopen 50 jaar veel bewezen effectieve psychologische behandelingen ontwikkeld die gezondheidswinst en herstel van functioneren opleveren.
- Behandelingen leveren het dubbele op dankzij besparingen op de lichamelijke gezondheidszorg, voorkoming en reductie van verzuim, minder uitkeringen, minder criminaliteit en meer belastinginkomsten. Een goede investering dus waarmee besparingen te

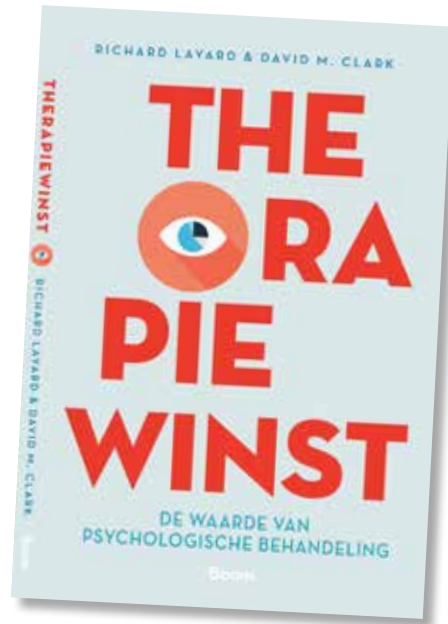
halen zijn op sociale lasten en uitkeringen, in de somatiek (minder duur ziekenhuisbezoek bij comorbiditeit) en bij politie/justitie (minder criminaliteit). Extra opbrengsten zitten bij werkgevers vanwege beter functionerend personeel, bij financiën (meer belastinginkomsten) en in het onderwijs (betere studieresultaten).

Verder vragen we:

- **Benader wachttijden in de ggz net zo als in de somatiek.** Als je een ernstige ziekte als kanker hebt, wil en kan je niet wachten met de behandeling. Waarom moet dat bij een depressie wel?
- **Werk kennisachterstand weg** bij zowel cliënten, verwijzers, financiers, inkopers, beleidsmakers, politici, media. Daarbij moet veel aandacht en meer sturing gegeven worden aan de implementatie van zorg waarvan we weten dat die werkt. Daarbij extra aandacht voor vroegtijdige interventies en terugvalpreventie.
- **Meer ruimte voor opleiden.** Er is behoefte aan meer goed opgeleide mensen zoals psychologen, psycho-

MANIFEST

BIJ HET BOEK **THERAPIEWINST**
DE WAARDE VAN PSYCHOLOGISCHE BEHANDELING



therapeuten, pedagogen, psychiaters, hbo'ers, verwijzers en managers, die competent zijn wat betreft de nieuwe en meest effectieve psychologische behandelingen.

- **Ga door met antistigmoprogramma's** op tv, radio, kranten, tijdschriften, social media. Zoals 'Hey! Het is oké, maak depressie bespreekbaar!'

- **Voorkom hokjesdenken en schotten in de zorg.** Hierbij denken we aan de Jeugdwet, de Zvw, de Wlz en de Wmo. We willen het 'hokjes- en systeemdenken' en de nadruk op kostenbeheersing als het om de financiering van de ggz vervangen door 'mogelijk maken wat werkt'.

- **Meer uniformiteit tussen gemeenten over de jeugd-ggz.** Dat de jeugd-ggz nu onder de verantwoordelijkheid van 380 verschillende gemeentes valt, maakt het systeem ingewikkeld en dus minder effectief. Meer uniformiteit is noodzakelijk, wat direct kan leiden tot afname van administratieve lasten.

Kortom:
een psychisch gezonder
Nederland levert veel op.

Investeer in de ggz!

Ondertekend door:

P3NL - ADF stichting - VGCT - de hoogleraren die spreken op 15 juni 2018

Josine van Hamersveld
(voorzitter ADF stichting)

Prof. Marc Verbraak (voorzitter P3NL)

Drs. Marnix de Romph (directeur P3NL)

Dr. Arnold van Emmerik (voorzitter VGCT)

Drs. Hubert van der Kleij (directeur VGCT)

Prof. David M. Clark

(University of Oxford)

Prof. Mark van der Gaag

(Vrije Universiteit Amsterdam)

Prof. Ad de Jongh

(Universiteit van Amsterdam en Vrije

Universiteit Amsterdam)

Dr. Ellen Vedel (Arkin, Amsterdam)

Prof. Lisbeth Utens

(De Bascule, Amsterdam)

Prof. Claudi Bockting (Amsterdam UMC)



PROF. DAVID M. CLARK

(University of Oxford)

Thrive: How increasing public access to psychological therapies transforms lives and saves money

The prospects for people with mental health problems have greatly improved in recent years. We now have effective psychological treatments for a wide range of problems. However, many people with mental health problems don't get a chance to benefit from these advances. Medication remains the most common intervention despite the fact that the public has a 3:1 preference for psychological therapies. This talk highlights the compelling economic arguments for making psychological therapies much more widely available and provides an overview of the current status of the English Improving Access to Psychological Therapies (IAPT) programme, which is arguably the world's largest attempt to disseminate evidence-based psychological therapies to the general public. Currently IAPT treats around 570,000 people with depression or anxiety disorders each year and obtains pre- and post-treatment outcome data on 98% of these individuals. One in two people who have a course of treatment recover and two out of three reliably improve. Analysis of the IAPT data is providing invaluable clues about the best way to deliver psychological therapies effectively and economically.

PROF. MARK VAN DER GAAG

(Vrije Universiteit Amsterdam)

Effectieve behandeling bij psychose en kostenbesparende behandeling bij preventie van een eerste psychose

Cognitieve gedragstherapie (cgt) bij psychose is evidence-based sinds 2005 en in de richtlijn als aanbeveling opgenomen. De implementatie blijft achter. Naar schatting heeft 10 tot 15 procent toegang tot cgt. Preventie van een eerste psychose is succesvol en kan ongeveer de helft van de eerste psychosen voorkomen. Die interventie is kostenbesparend en inmiddels verheven tot zorgstandaard. Implementatie komt langzaam op gang.

PROF. AD DE JONGH

(Universiteit van Amsterdam en Vrije Universiteit Amsterdam)

Naar een kosteneffectieve behandeling van de gevolgen van psychotrauma, waaronder PTSS

Behandelingen van de gevolgen van psychotrauma zijn niet zelden langdurig, kostbaar en met veel uitval. Vaak is er ernstige PTSS door kindermishandeling en/of langdurige (seksuele) traumatisering als kind. Cliënten profiteren onvoldoende van de best onderzochte evidence-based therapieën. Voor betere kosteneffectiviteit worden er sinds kort intensieve behandelprogramma's ontwikkeld en getest. Niet maanden of jaren maar met ongeveer een week therapie sessies (bijvoorbeeld met exposure en EMDR). Meer dan de helft van deze ernstig beschadigde mensen met veel comorbiditeit (zoals depressie, borderline of psychose) verliest de PTSS-diagnose in ruim twee weken.

DR. ELLEN VEDEL

(Arkin, Amsterdam)

Behandeling problematisch middelengebruik: grijp uw kans!

Samen met angst en depressie behoort problematisch middelengebruik tot een van de meest prevalentie psychiatrische aandoeningen. De impact van de stoornis is groot, niet alleen direct voor cliënt en zijn/haar naasten maar ook maatschappelijk gezien, denk aan een hoog ziekteverzuim en een verhoogde kans op verkeersongevallen en (huiselijk) geweld. Motiverende gespreksvoering, cognitieve gedragstherapie en *contingency management* zijn bewezen effectieve behandelingen voor problematisch middelengebruik. Echter, deze interventies vinden onvoldoende hun weg naar de doelgroep. Vroegsignalering, destigmatisering maar ook het verbeteren van kennis en kunde van zorgprofessionals is nodig om de *treatment gap* bij deze aandoening te doorbreken.

PROF. LISBETH UTENS

(De Bascule, Amsterdam)

Minder bang, meer winst! Empirically supported treatments bij kinderen en adolescenten

De meest voorkomende psychiatrische stoornissen bij kinderen zijn angststoornissen (prevalentie: 15-20%). Niet behandelen verhoogt de kans op schooluitval, sociale isolatie, hart- en vaatziekten en als volwassene angst, depressie, alcoholisme en suïcide. Met de nodige maatschappelijke kosten: zo'n 10 jaar geleden al ruim 20 miljoen euro per jaar. En 20 keer zo hoge (in)directe kosten voor gezinnen. De meeste kinderen (80% is genoemd) krijgen geen hulp. In 20 jaar is veel bereikt met effectieve behandelingen, gebaseerd op cgt: circa 60-70% van de kinderen knapt op. Helaas wordt die 60% lang niet altijd gehaald door gebrek aan capaciteit, therapeuten, tijd en geld voor supervisie. En ontbrekende kwaliteitscriteria in de jeugdzorg. Conclusie: er moet meer duurzaam geïnvesteerd worden in EST's voor de geestelijke gezondheid van onze kinderen. Dat zal voor de lange termijn winst opleveren.

PROF. CLAUDI BOCKTING

(Amsterdam UMC, locatie AMC)

Psychotherapie bij depressie, het goud zit in de langetermijneffecten

Depressie is een veelvoorkomende, veelal terugkerende aandoening, met een grote impact op het leven van de betrokkene en zijn of haar familie. Niet alleen is de ziekte lastig, maar depressie kan ook nadelige financiële en maatschappelijke gevolgen hebben. In deze lezing laat Claudi Bockting zien dat er overtuigend wetenschappelijk bewijs is dat psychotherapie effectief is voor mensen met een depressie. Echter, het goud zit in de gunstige werking op de lange termijn. Dit zal geïllustreerd worden aan de hand van resultaten op grond van recente studies.

SPREKERS

BIJ DE PRESENTATIE VAN HET BOEK **THERAPIEWINST**
DE WAARDE VAN PSYCHOLOGISCHE BEHANDELING