

## **Uitreiking keurmerken Topklinische GGz - 18 december 2008**

Prof.dr. Kim Putters

Geachte Minister, collega's, medewerkers en bestuurders van ggz-instellingen, belangstellenden en andere aanwezigen,

Graag heet ik u van harte welkom in de plenaire zaal van de Eerste Kamer. De *Chambre de Reflection*, zoals wij onszelf graag noemen. Een mooie plaats – zo vlak voor kerstmis in een tijd van reflectie en onthaasting – om met elkaar na te denken over hoe we ervoor staan in de Nederlandse GGz. Dat betekent reflectie op de beschikbaarheid en kwaliteit van ggz-zorg, ook voor die mensen met complexe en zeldzame ziektebeelden waarvoor nog weinig behandelmethode voorhanden zijn. Het is reflectie op onze ambitie om voor die groepen meer te willen betekenen in de toekomst. Precies daarover gaat het initiatief van de Stichting Topklinische GGz, afgekort TopGGz. De stichting is een initiatief van een paar visionairs die de durf hadden om de witte vlekken in behandelmethode te benoemen en hun nek uit durfden steken om innovaties te stimuleren op het gebied van specifieke behandelmethode in de derde lijn voor alle ziektebeelden rond depressies. Het gaat dan om ziektebeelden waarvoor nu weinig voorhanden is en om patiënten die in de eerste en tweedelijns ggz uitbehandeld zijn. Het ontwikkelen en stimuleren van innovaties in die derde lijn is cruciaal om goede ggz zorg op de markt te brengen en houden. Precies die drijfveer sprak mij anderhalf jaar terug aan en deed me besluiten voorzitter te willen worden. Het enthousiasme van mensen als Armand Höppener, Roxanne Vernimmen, Victor Vladar Riveiro, George Witte, Bert vd Hoek en Roel Verheul was aanstekelijk. Zonder jullie tekort te willen doen, maar echt doorslaggevend waren de enthousiaste ggz-professionals op een top ggz symposium in de Kapel in Altrecht in juni 2007. Hun innovatiekracht en drive om de ggz-zorg voor specifieke ziektebeelden te verbeteren inspireert enorm. Het gaat vandaag dus precies daarom.

Cruciaal is wel dat goede kwaliteit zich bewijst. Kwaliteit moet worden gemarkeerd en inzichtelijk worden gemaakt, ook voor financiers van de zorg. Daarom is ongelofelijk hard gewerkt aan een keurmerk TOPGGz, dat dit moet borgen. Het keurmerk is enerzijds een prikkel om te werken aan betere ggz-zorg, anderzijds als erkenning voor die professionals die daar ook daadwerkelijk hoogwaardige resultaten mee boeken. Een belangrijke doelstelling van de Stichting Topklinische GGz is namelijk het verbeteren van de patiëntenzorg en het stimuleren en motiveren van professionals om daartoe innovaties te realiseren. Voor de GGz als geheel vinden wij het enorm belangrijk dat op dat gebied ambitie getoond wordt. We moeten met elkaar de ambitie willen hebben om de ggz-zorg verder te verbeteren, ook waar het gaat om de witte vlekken in behandelmethoden. De stichting TopGGz wil dus ook een horzel in de GGz zijn, een prikkel tot vernieuwing en een stimulans tot ambitie.

Een doelstelling is ook om die zorg transparant te maken en toegankelijk voor iedereen die het nodig heeft. Opvallend was dat voor zowel patiënten als professionals lang niet altijd bekend is waar je de goede derdelijns ggz-zorg in Nederland kunt vinden. Zorg voor de kleine doelgroepen en specifieke behandelmethoden zijn vaak in sterke mate aan een of enkele vakgroepen of afdelingen. We stellen ons daarom ten doel de informatie daarover te ontsluiten en beschikbaar te maken, en te laten zien om welke kwaliteit het gaat en wie in Nederland waar goed in is. Dat is ook voor financiers van groot belang. Op onze website [www.topggz.nl](http://www.topggz.nl) vindt u dan ook de kaart van Nederland waarop we dat proberen te visualiseren. We zullen u dat later vanmiddag nog laten zien.

Kortom, onze missie in de GGz is de topklinische en topreferente zorg binnen de ggz te bevorderen, stimuleren en faciliteren, zodat deze voor alle patiënten die dit nodig hebben transparant, toegankelijk en beschikbaar is en voldoet aan hoogwaardige kwaliteitscriteria. In de achterliggende twee, drie jaar hebben een aantal instellingen hun nek uitgestoken om hier een goede start mee te maken. Dat waren Altrecht, Lentis, Paranassia Bavo, De Viersprong en Rivierduinen. Met elkaar

proberen we onze doelstellingen te realiseren en die afdelingen in instellingen in Nederland daarbij te betrekken die voor het keurmerk Top GGZ in aanmerking willen of denken te komen. De bedoeling is zo een breed draagvlak in de sector te creëren en breed inzicht in waar zich welke zorg van goede kwaliteit in de derde lijn bevindt. Het gaat ons dus om de inhoud, niet om de grootte van instellingen, om hun budgetten of om andere zaken. Het gaat om de inhoudelijke kwaliteit en innovatiekracht van afdelingen. Het zijn dan ook zij die het keurmerk krijgen. En vandaag reiken we vol trots de eersten uit.

Dat is alleen gelukt door precies werk van een visitatiecommissie onder leiding van prof. dr. Willem van Tilburg, die als onafhankelijk expert de commissie voorziet. Bijgestaan door onze directeur Ellen Mogendorff en visitatoren die geweldig hard gewerkt hebben om in de afdelingen alle criteria langs te lopen die gesteld zijn aan het keurmerk. De betrouwbare en onafhankelijke manier van werken van deze commissie is van onschatbare waarde voor de duurzaamheid van dit initiatief. Het creëert draagvlak voor en vertrouwen in waar we mee bezig zijn. We zijn daarbij bijzonder blij met de steun die GGZ Nederland aan de activiteiten geeft. We voelen ons ook gesteund door de vele positieve en enthousiasmerende reacties die we uit andere hoeken kregen, bijvoorbeeld van organisaties van patiënten en professionals, de zorgverzekeraars en het Ministerie van VWS. De aanwezigheid van de Minister van VWS in ons midden ervaren wij als een enorme steun in de rug en stellen wij buitengewoon op prijs. We vinden dat ook cruciaal voor de verdere inbedding van dit initiatief. Het is van groot belang dat TopGGz zich een plaats verwerft binnen de GGZ in brede zin, zodat goede zorg voor iedereen die dat nodig heeft beschikbaar komt. Dat betekent dat er de komende tijd hard moet worden gewerkt aan de verdere inbedding en financieringswijze van de TopGGz. Op dat laatste punt is er nog veel onzeker. Innovaties voor kwalitatief betere ggz-zorg zullen op langere termijn enkel vruchten afwerpen als we er de stap aan verbinden naar structurele financieringsopties. Wij hopen, en zullen ons daar ook voor inzetten, op constructief overleg met zowel de Minister als de zorgverzekeraars op dit punt.

Ik rond af. Wij hebben enorm uitgekeken naar deze dag. We vieren ons initiatief ook een beetje hier. Wij durven in deze Kamer van de Reflectie te stellen dat wij een impuls leveren voor goede ggz zorg, dat hier in de zaal professionals zitten met een enorme drive en innovatiekracht die we ten volle willen benutten. Door de inzet van velen, in de visitatiecommissie, in de instellingen en afdelingen die gevisiteerd zijn, van de bestuurders en ook door de steun van bijvoorbeeld VWS en ZN zijn we vandaag in staat om te laten zien wat wij waard zijn. We laten u zien dat we kennis genereren over waar zich topggz bevindt, en dat we zorg ontwikkelen waar nu witte vlekken bestaan. We willen professionals stimuleren, best practices uitwisselen en patiënten perspectief bieden.

Heel graag feliciteer ik u allen met de inspanningen, en hoop ik dat het afstraalt op de GGZ in NL. Een dankwoord gaat op deze plaats ook echt uit naar Willem Van Tilburg en Ellen Mogendorff die met enorm veel inzet de visitatieprocedures hebben gevolgd en uitgevoerd met hun commissie. Tegen hen kan ik naast mijn waardering uit te spreken eigenlijk alleen maar zeggen dat dit pas het begin was. We zijn nu pas op stoom, en het is nu 'full speed ahead'! Dank voor uw aanwezigheid en aandacht en heel graag geef ik nu het woord aan Prof.dr. Willem van Tilburg.