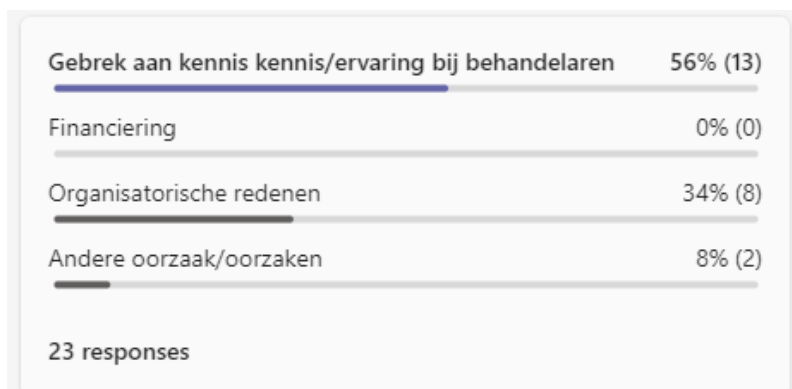


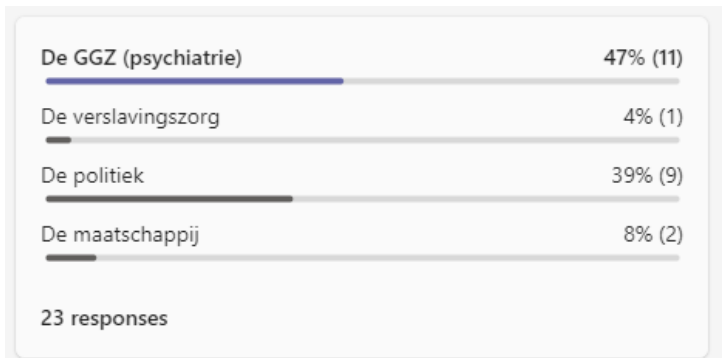
Resultaten poll 27 juni 2024

1. Instellingen hebben teveel mogelijkheden om patiënten te weigeren door gebruik te maken van exclusiecriteria. Hier moet een einde aan gemaakt worden.
 - 6x Ja en ja graag
 - Oordeel maatschappij is te groot
 - Zeer eens. Juist om de fragmentatie tegen te gaan... waarom bestaat de verslavingszorg eigenlijk nog als aparte organisatie?
 - Herkenbaar
 - Instellingen zouden meer moeten en kunnen investeren om hulpverleners op te leiden om dubbele diagnose cliënten goed te behandelen. Ik vind dat het hier echt vaak aan schort.
 - Klopt, maar dan moet er wel meer aandacht komen voor verspreiding van expertise en deskundigheid. Behandeling werkt het beste als de behandelaar zich ook bekwaam voelt
 - Goed om kritisch te kijken naar aanmelding maar vooral in te zetten op samenwerking
 - Dat is wel mijn indruk
 - Ja, ik herken dat. Met name binnen de GGZ wanneer tevens sprake is van verslaving.
 - Ik herken dit, loop hier bij de GGZ tegenaan
 - Niet alle instellingen hebben de mogelijkheden om deze patiënten te behandelen
 - Mits er idd voldoende expertise in huis is mogen cliënten niet geweigerd worden
 - Enerzijds ja, anderszijds moeten instellingen ook de mogelijkheid krijgen zich te specialiseren. Als daarmee 'de krenten uit de pap' gehaald worden, betekent dat andere instellingen meer ruimte moeten krijgen voor intensievere zorg.
 - Ja hier moet zeker een einde gemaakt worden. Dit zorgt ervoor dat patiënten tussen wal en schip vallen en niet verder komen.
 - Hoor het ook van buiten GGZ
 - de angst voor het onbekende
2. Goede behandeling van patiënten met dubbele diagnose is vaak niet mogelijk vanwege



Aanvullende opmerking: Gerelateerd aan financiering: te weinig tijd en continuïteit voor goede zorg.

3. Wie is voornamelijk aan zet als het gaat over het verbeteren van de hulpverlening aan patiënten met een dubbele diagnose?



Aanvullende opmerking: Ik mis als optie: de zorgverzekeraars.

- Om patiënten met een dubbele diagnose goed te behandelen kunnen we het beste de verslavingszorg opheffen en volledig op laten gaan in de GGZ (links: helemaal niet mee eens, rechts: helemaal mee eens)



Aanvullende opmerkingen:

- Ik denk dat de organisatie, de verdeling tussen de GGZ en de Verslavingszorg, ook maakt dat beide partijen zich niet de geschikte partij voelen voor dubbele diagnose.
- We merken dat er nog steeds afgeschoven wordt naar elkaar
- Ook in de gehandicaptensector met name de LVB doelgroep is het afschuiven nog een heel groot probleem