



# 'De waarde van TOPGGz in het ggz-landschap'

## Angst- en dwangstoornissen

prof. dr. Neeltje Batelaan,  
psychiater Polikliniek Angst en Dwang



GGZ  
inGeest

## TOPGGz-werkbezoek

13 februari 2025



Amsterdam UMC

# Dit zijn wij

Behandelaar

Behandelaar-onderzoeker

Opleiding

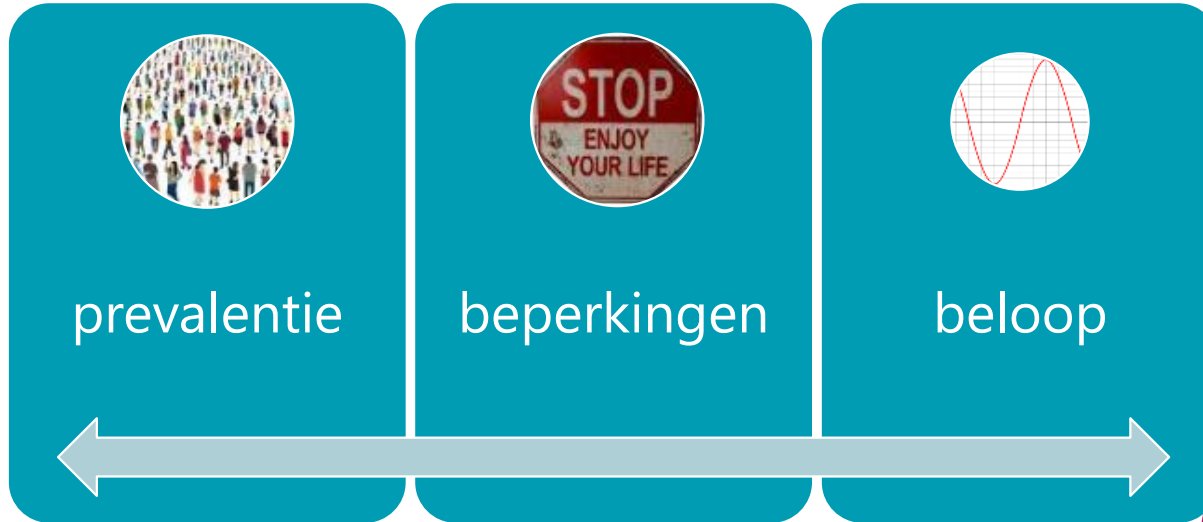
Management



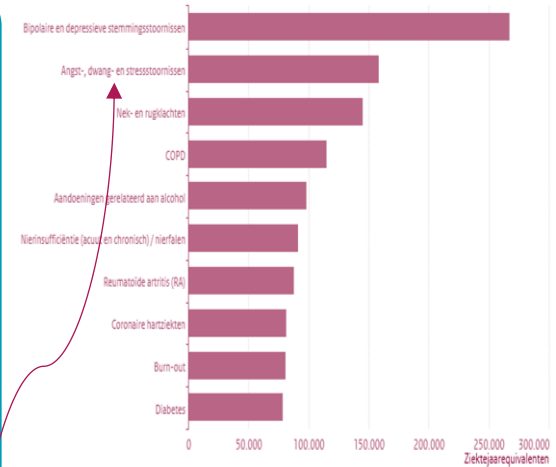
# Dit is Irma, voor wie we het doen



# De impact is groot



**gevolgen individu**  
**gevolgen samenleving**



# De feiten zoals die er liggen



1,7 miljoen volwassen Nederlanders met een angststoornis, aantal fors gestegen

Velen van hen niet, of pas laat, in zorg

Een derde tot de helft van de mensen onvoldoende effect van behandeling

Over negen jaar 75-90% met een chronisch of terugkerend beloop



Scenario als we doorgaan op de huidige weg

Patiënten en cliënten geen tijdige zorg en ondersteuning



Overbelaste zorgprofessionals



Geld van ons nationaal inkomen dat nodig is voor zorg

13%

2021

20%

2040

Nederlandse werknemers die nodig zijn in de zorg

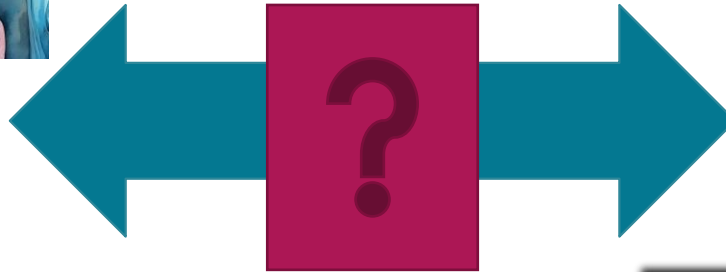


2021  
1 op de 6

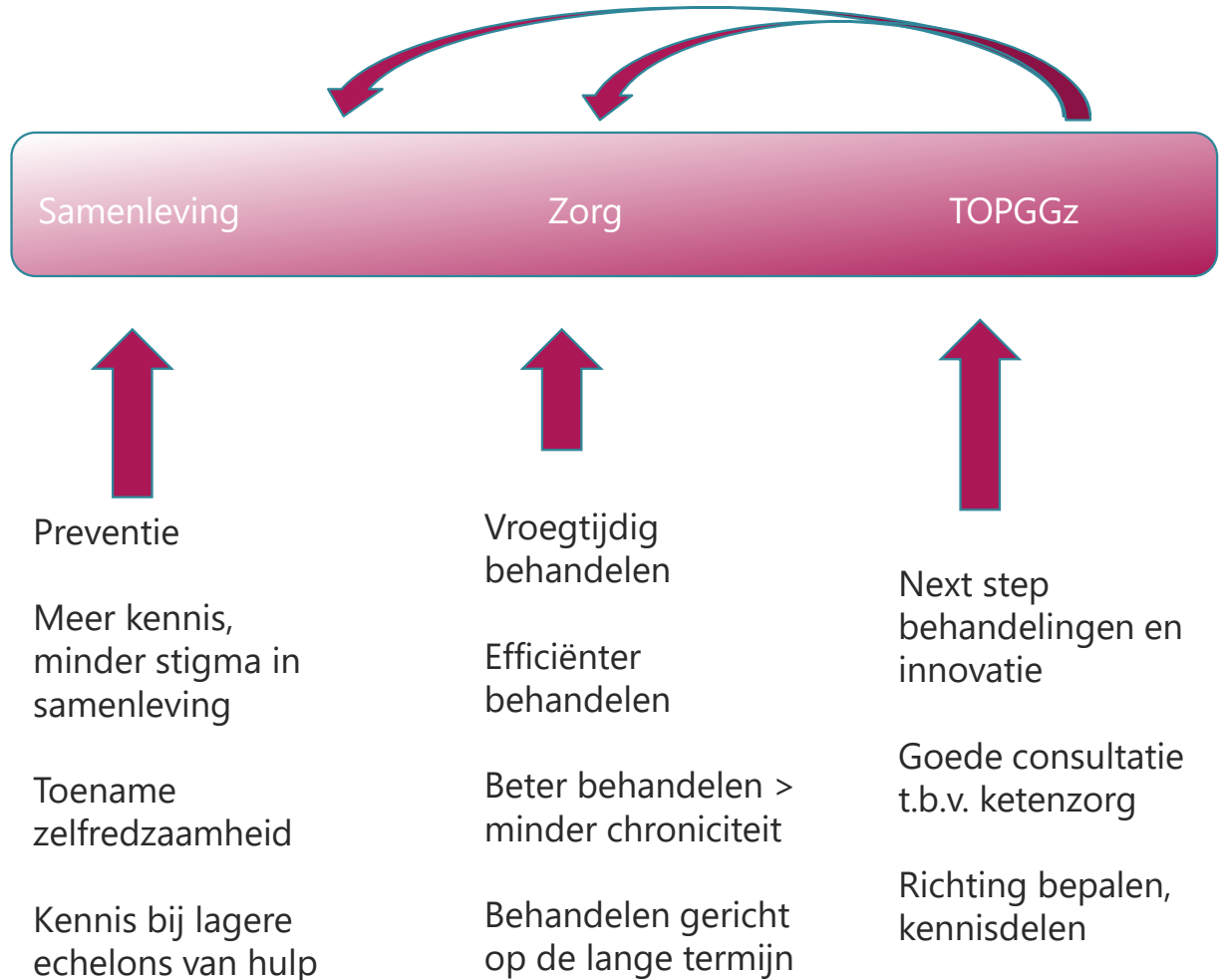


2040  
1 op de 4

# Hoe dan?

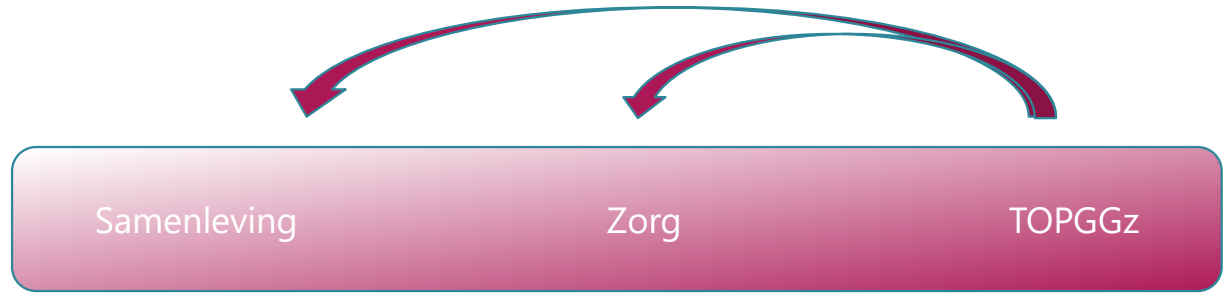


# Wat staat ons te doen



**Wat staat  
ons te  
doen:**

**Samenleving**

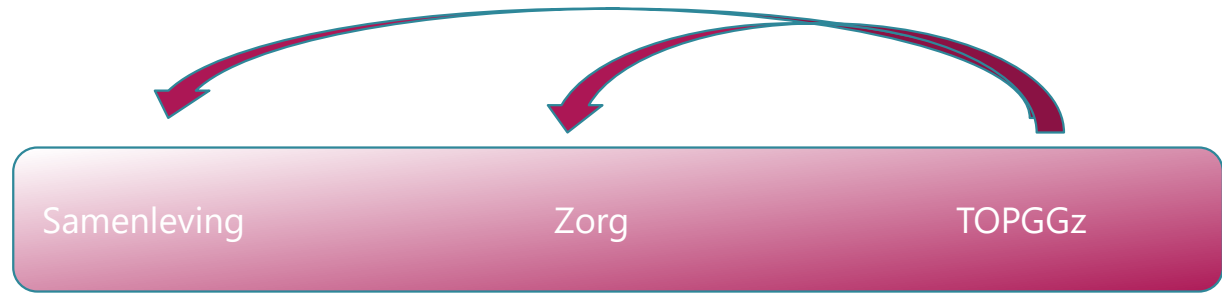


- Kennis verspreiden
- Attitude:
  - Overmatige angst is niet normaal, daar moet je wat mee
  - Empowerment
  - Balanceren tussen normaliseren en psychiatiseren
  - Wat kunnen lagere echelons (beter)?



# Wat staat ons te doen:

## Zorg



Kennis verspreiden



Vroegtijdig behandelen

- Wachtlijsten
- Deskundigheidsbevordering HA en POH

Efficiënter behandelen

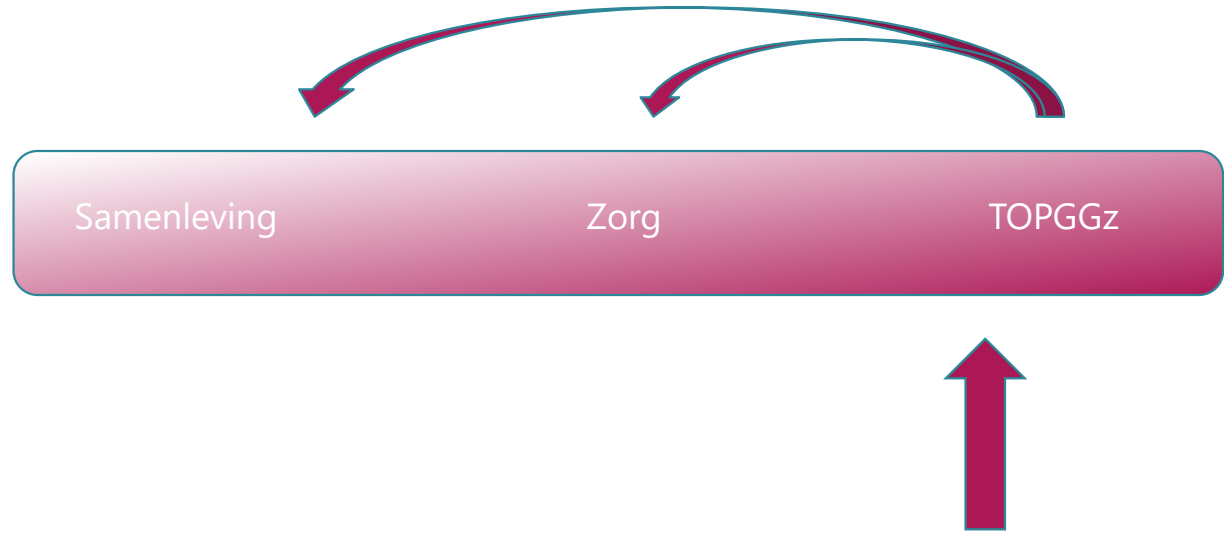
- Multicenter onderzoek kortdurend-intensieve zorg
- Multicenter onderzoek slaap eerst behandelen
- Implementatie onderzoek e-health
- Predictieonderzoek respons op antidepressiva

Behandelen gericht op de lange termijn

- Aanpassing multidisciplinaire richtlijn Angst
- Terugvalpreventie is cruciaal en laaghangend fruit

# Wat staat ons te doen:

## TOPGGz



Richting bepalen, kennis delen

Goede consultatie t.b.v. ketenzorg > financieel obstakel

Next step-behandelingen en innovatie

- Multicenter onderzoek rTMS
- Multicenter onderzoek schematherapie
- Hoog op de prioriteitenlijst: terugvalpreventie

# Praktijkvoorbeeld schematherapie

➤ **Onderzoek in algemene bevolking: (met Gios) > artikel**

1:4 heeft borderline symptomen

zelfs 1-2 symptomen vergroten kans op chroniciteit (OR3,1), dosis-respons

➤ **Ervaring opdoen in driedaagse deeltijd, onderzoek vragenlijsten: (met promovenda en Gios) > artikel**

positief

verbetering klachten, ook bij mensen met ongunstige schema's

verbetering klachten bovendien geassocieerd met verandering van schema's

➤ **Pilot op poli, voor angst, depressie, somatoform: (met twee promovenda) > artikel (in wording)**

goed uitvoerbaar, patiënten tevreden

effectief, maar geen duidelijke correlatie tussen klachtverbetering en verandering schema's

➤ **Subsidie ZonMw: Multicenter RCT PADOLA (met promovenda)**

inclusie gestart 2025

effectiviteit en kosteneffectiviteit > implementatie, opname in richtlijn?

**Bedankt voor je aandacht**

**Vragen?**



Amsterdam UMC