

Nederlandse Federatie voor Ziekenhuispsychiatrie (1997). *Psychiatrie in Uw ziekenhuis*. Utrecht: NFZP.

Werkgroep richtlijn consultatieve psychiatrie van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (2008). *Richtlijn 'consultatieve psychiatrie'*. Utrecht: De Tijdstroom.

AUTEURS

A.F.G. LEENTJENS is psychiater en voorzitter Afdeling Consultatieve en Ziekenhuispsychiatrie van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) en verbonden aan de Afdeling Psychiatrie, Maastricht Universitair Medisch Centrum.

I. SONDEREN, MSc., is geestelijk gezondheidskundige en beleidsmedewerker van de NVvP.

W.M.N.J. BUIS is psychiater en voorzitter Nederlandse Federatie voor Ziekenhuispsychiatrie en is verbonden aan de Afdeling Psychiatrie, Canisius Wilhelmina Ziekenhuis, Nijmegen.

Correspondentieadres: dr. A.F.G. Leentjens, Afdeling Psychiatrie, Maastricht Universitair Medisch Centrum, Postbus 5800, 6202 AZ Maastricht.

E-mail: a.leentjens@np.unimaas.nl.

Geen strijdige belangen meegeedeeld.

Het artikel werd voor publicatie geaccepteerd op 14-1-2009.

SUMMARY

Alarming reduction in the psychiatric treatment capacity of general hospitals in the Netherlands between 1998 and 2006 – A.F.G. Leentjens, I. Sonderen, W.M.N.J. Buis –

BACKGROUND Psychiatric wards in both general and academic hospitals are ideally suited to provide integrated care to patients with psychiatric and somatic comorbidity.

AIM To draw up an inventory of the capacity of general hospitals in the Netherlands to treat psychiatric patients and to record changes in this capacity during the period 1998–2006.

METHOD Questionnaire.

RESULTS The number of psychiatric wards in general and academic hospitals decreased from 87 in 1998 to 38 in 2006. This decrease was not compensated by an increase in day-treatment facilities, or by the establishment of combined psychiatric-medical units.

CONCLUSION The reduction in the psychiatric treatment capacity of general hospitals is at odds with epidemiological developments and the expected imminent increase in the need for integrated diagnoses and care for patients with both psychiatric and somatic comorbidity.

[TIJDSCHRIFT VOOR PSYCHIATRIE 51(2009)6, 395-399]

KEY WORDS hospital psychiatry, psychiatric ward in a general hospital, psychiatric university clinic, psychiatric-medical unit