Therapie bij alcohol- of cannabisverslaving levert samenleving miljoenen op

Cognitieve gedragstherapie (CGT) in de verslavingszorg levert de samenleving miljoenen op. Maatschappelijke kosten voor politie, justitie en gezondheidszorg nemen af en jongeren stoppen minder met school. Dit heeft het RIVM in opdracht van het Netwerk Verslavingszorg van GGZ Nederland onderzocht. De behandeling heeft voor de cliënt en de samenleving veel voordelen; meer mensen zouden met deze therapie behandeld moeten worden.

Het onderzoek laat zien dat de CGT-behandeling bij alcoholverslaving netto 10.000-14.000 euro per persoon over een periode van 10 jaar oplevert. Dit betekent 596 miljoen euro bij een jaarlijkse toename van 5000 cliënten. Dezelfde therapie levert voor cannabisverslaving circa 9.700-13.000 euro per persoon op over een periode van 10 jaar. Bij een jaarlijkse toename van het aantal cliënten met 750 of 1500 betekent dit respectievelijk 85 en 170 miljoen euro.

Voordelen voor cliënt én samenleving
“Het is heel mooi dat nu wordt aangetoond dat elke geïnvesteerde euro in CGT, 6 euro winst oplevert, niet alleen voor mensen die kampen met deze vormen van verslaving, maar ook voor de maatschappij”, stelt Tactus-bestuurder Ruud Rutten namens het Netwerk Verslavingszorg van GGZ Nederland. “Niet voor niets geloven veel verslavingszorginstellingen in deze aanpak”.
De voordelen voor de cliënten en de samenleving zijn een verbeterde gezondheid, betere kwaliteit van leven, een hogere arbeidsproductiviteit of minder schooluitval. Voor alcohol betekent een afname van het aantal cliënten met een alcoholverslaving lagere kosten voor politie en justitie door minder criminaliteit. In het geval van jongeren met een cannabisverslaving leidt het ook tot een hoger inkomen als zij met succes hebben deelgenomen aan cognitieve gedragstherapie in de verslavingszorg.

Verhogen aantal behandelingen
Omdat het inzetten van de cognitieve gedragstherapie de samenleving zowel in geld uitgedrukt als op het gebied van veiligheid veel oplevert, is het de wens om meer mensen te behandelen. Ruud Rutten: “In 2015 zochten 29.000 mensen hulp voor hun alcoholverslaving en bijna 11.000 voor cannabis. De groep mensen die nog niet in zorg is, is momenteel echter aanzienlijk. Het stigma op verslaving is groot en de drempel om gespecialiseerde hulp te zoeken is voor veel mensen hoog”. Naar schatting wordt slechts 3-4% van de mensen met een verslaving ook daadwerkelijk geholpen. Genoeg reden om te investeren in vroegtijdig signaleren en goede doorverwijzing in samenwerking met huisartsen, praktijkondersteuners-ggz, jeugdartsen en verpleegkundigen, medewerkers spoedeisende hulp en de sociale wijkteams. Een investering van 10 miljoen euro over een periode van 10 jaar zou terugverdiend worden als er jaarlijks 85 extra alcoholverslaafden en 14 extra cannabisverslaafden bereikt worden door de verslavingszorg.