



Landelijk Platform GGz

LPGGz

NEDERLANDSE
VERENIGING VOOR
PSYCHIATRIE 

Vaste commissie voor VWS van de Tweede Kamer
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Utrecht, 20 januari 2015

Kenmerk: MdF/lk/2233/15

Betreft: Ouderbijdrage in de kinder- en jeugdpsychiatrie

Geachte leden van de vaste Commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

Donderdag 22 januari vindt het verzamel-algemeen overleg jeugdzorg plaats. Het Landelijk Platform GGz en de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie willen hierbij nogmaals uw aandacht vragen voor de invoering van de eigen bijdrage c.q. ouderbijdrage in de Jeugdwet.

Het invoeren van de ouderbijdrage voor kinderen bij wie, omwille van een psychiatrische stoornis, een dagbehandeling dan wel ziekenhuisopname noodzakelijk is, vinden wij niet te rechtvaardigen. Het Internationaal Verdrag voor de Rechten van het Kind bepaalt dat de belangen van het kind voorop moeten staan en dat discriminatie niet mag (artikel 2 en 3). Noodzakelijke hulp mag niet financieel gehinderd worden en onderscheid tussen zieke kinderen mag niet worden gemaakt.

Naar ons oordeel dient de eigen bijdrage per direct te worden afgeschaft, omdat:

- het niet gerechtvaardigd is om onderscheid te maken tussen kinderen
 - o die opgenomen zijn voor een lichamelijke ziekte
 - o die opgenomen zijn voor een psychische ziekte;
- het niet gerechtvaardigd is onderscheid te maken tussen
 - o volwassenen
 - o en kinderen;
- de Jeugdwet de intentie heeft kinderen tijdig gepaste hulp te bieden en daarbij geen drempels op te werpen;
- de uitzonderingsgronden voor de eigen bijdrage uitermate restrictief zijn¹;

¹ ([Website](#) CAK, bijvoorbeeld het niet innen van de bijdrage bij een ouder met bijstandsuitkering met kinderen);



Landelijk Platform GGZ

NEDERLANDSE
VERENIGING VOOR
PSYCHIATRIE

- uit de meldactie van het Landelijk Platform GGZ in 2012 over de eigen bijdrage blijkt dat de helft van de patiënten wil stoppen vanwege de eigen bijdrage, en dat 46% van de patiënten vervolgens het advies voor opname niet opvolgt;
- wetenschappelijk is aangetoond dat financiële problemen - veroorzaakt door onder andere de eigen bijdrage - stress bij ouders veroorzaken, wat op zijn beurt een ongunstige invloed kan hebben op de stoornis van hun kind;
- de bureaucratische druk ten gevolge van de Jeugdwet al behoorlijk hoog is, en deze maatregel indruist tegen het streven om een eenvoudiger stelsel te creëren door middel van een efficiencykorting.

Wij zijn van mening dat de ouderbijdrage in de kinder- en jeugdpsychiatrie discriminerend en drempelverhogend is, en dat goede en gepaste zorg erdoor gehinderd wordt, terwijl de maatregel de overheid niets opbrengt. In feite vinden wij dat een eigen bijdrage ook voor andere vormen van jeugdhulp niet te rechtvaardigen is. Kinderen die in een instelling geplaatst worden komen veelal uit gezinnen die met meerdere problemen kampen, in veel gevallen ook met psychiatrische problemen. Ook voor hen gelden de meeste van bovenvermelde bezwaren. Het lijkt ons dan ook wenselijk om de ouderbijdrage niet enkel voor dagbehandeling en opname in de kinder- en jeugdpsychiatrie te herzien, maar voor het hele veld van de jeugdhulp.

Vanzelfsprekend zijn wij bij vragen beschikbaar voor eventuele vragen en verdere toelichting. Contactpersonen hiertoe zijn Marlies de Feiter, beleidsmedewerker NVvP (m.defeiter@nvvp.net) en/of Marjolein Schipper, beleidsmedewerker LPGGz (m.schipper@platformggz.nl). Wij hopen dat u onze opmerkingen meeneemt in uw vragen aan de staatssecretarissen.

Met vriendelijke groet,

Drs. M.J. ter Avest
Directeur Landelijk Platform GGZ

Drs. E.J.V. Sax
Directeur Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie