



LPGGz

Landelijk Platform GGz

Dé koepel voor
cliënten- en
familieorganisaties
in de geestelijke
gezondheidszorg

Postadres:

Postbus 13223
3507 LE Utrecht

Bezoekadres:

Maliebaan 87
3581 CG Utrecht

T (030) 236 37 65

F (030) 231 30 54

E info@platformggz.nl

I www.platformggz.nl

Postbank 1948735

KvK Utrecht 30213449

Aan de leden van de Vaste Kamercommissie voor VWS
van de Tweede Kamer

Onderwerp: Algemeen Overleg van 29 september 2011 met betrekking tot
Motie Van Der Staaij / Bruins Slot
Datum: 27 september 2011
Kenmerk: 1109-016

Geachte leden van de commissie,

Tijdens het Algemeen Overleg op 29 sept. a.s. bespreekt u de uitwerking en uitvoering van de motie Van der Staaij/ Bruins Slot over eigen bijdrage GGz en de brieven van de minister van 26 juli (25 424, nr. 123) en 6 sept. (25 424 nr. 133). Graag willen wij uw aandacht vragen voor twee onderwerpen, te weten de principiële uitgangspunten en de uitvoeringsaspecten

Principiële uitgangspunten

De minister heeft aangegeven dat zij op verzoek van de Kamer een aantal acties in gang heeft gezet:

- zij heeft de mogelijkheden onderzocht om de eigen bijdrage in 2012 voor tweedelijns DBC's in de ggz niet door te voeren.
- zij heeft verkend om de meest kwetsbare doelgroepen te ontzien via een gerichte uitzondering.

Op verzoek van de kamer, werden de veldpartijen hierbij betrokken.

Het heffen van een eigen bijdrage voor een deel van de burgers met gezondheidsproblemen (en voor een ander deel niet), staat voor de minister niet ter discussie.

Dit is voor LPGGz een principieel punt van bezwaar.

Wij vragen u een dringend beroep te doen op de minister, om het volgende in overweging te nemen:

- De heffing van een eigen bijdrage voor tweedelijns zorgverlening aan ggz-cliënten die als remgeld is bedoeld, is uitermate onwenselijk vanwege het stigmatiserende en discriminerende karakter. De regering wekt met deze maatregel de suggestie dat het voor mensen met psychische/psychiatrische stoornissen niet noodzakelijk zou zijn om zich te laten behandelen. Wij vragen u om de regeringspartijen op te roepen zich te distantiëren van deze onjuiste zienswijze en beeldvorming.
- Wij dringen erop aan om geen eigen bijdrage te heffen voor patiënten met ernstig psychiatrische ziekten. Dit brengt te grote risico's met zich mee, hetzij op gebied van schuldenproblematiek, hetzij door zorgmijding met alle negatieve sociaal-maatschappelijke gevolgen van dien en de meerkosten die dat op langere termijn zal hebben.

Uitvoeringsaspecten van het innen van een eigen bijdrage

De conclusies van de minister, zoals zij die verwoord in de brieven van 26 juli (25 424, nr. 123) en 6 sept. (25 424 nr. 133) over de uitvoerbaarheid van de motie zijn:



LPGGz

Landelijk Platform GGz

- dat zij voor de geschatte opbrengst van het niet heffen van eigen bijdrage, onvoldoende alternatieve dekking heeft gevonden.
- dat zij na overleg met het veld heeft geconcludeerd dat het uitsluiten van patiënten met bepaalde psychische aandoeningen moeilijk objectiveerbaar te maken is. (Een helder criterium welke aandoeningen juist wel of juist niet in aanmerking zouden moeten komen voor uitsluiting is niet of nauwelijks te maken).
- en voorts is de minister van mening dat aan een uitzondering op basis van een bepaalde inkomensgrens bezwaren kleven, zoals inzage in inkomensgegevens bij andere partijen, de vergroting van de armoedeval voor verzekerden met een inkomen net boven het minimumniveau en dat dit op uitvoeringstechnische problemen stuit.

Wat betreft de uitvoering van de eigen bijdrage wil het LPGGz de volgende overwegingen meegeven:

- De eigen bijdragemaatregel is bedoeld om zorggebruik te remmen. Er heeft o.i. echter geen zorgvuldig onderzoek plaatsgevonden naar de groepen van wie we verwachten dat zij zorg zullen gaan mijden, noch naar wat de consequenties daarvan zijn. O.i. brengt het afzien van zorg zeker onaanvaardbare risico's met zich mee voor mensen met manisch-depressiviteit, ernstig autisme, schizofrenie en persoonlijkheidsstoornissen. Zorgvuldig onderzoek is dringend gewenst.

De innings- en uitvoeringsproblemen die de minister aangeeft, delen wij overigens niet:

- De inning van eigen bijdragen voor diverse zorgsoorten (AWBZ, WMO e.d.) gebeurt al enkele jaren door het CAK. Het CAK berekent op basis van de door de instellingen en behandelaren, Belastingdienst en Gemeentelijke Basis Administraties aangeleverde gegevens, een inkomensafhankelijke bijdrage en int deze. Het lijkt ons mogelijk wanneer het CAK de inning van de door deze regering opgelegde eigen bijdrage ook inkomensafhankelijk zou uitvoeren.
- Een armoedeval voor verzekerden met een inkomen net boven het minimumniveau kan worden voorkomen door de normbedragen bij de inkomstenstoets waarboven wordt geheven, op te hogen met 10%. Vele gemeenten geven al jaar en dag uitvoering aan een dergelijke 'verzachtende' maatregel om armoedeval te voorkomen, bij de inkomstenstoets voor het verkrijgen van bijzondere bijstand.

Tot slot heeft de minister aangegeven dat de regering bereid is om in het kader van de ontwikkeling van de brede beleidagenda de mogelijkheden voor alternatieve maatregelen voor 2013 verder te onderzoeken. Dat juichen wij toe, maar gaat voor ons niet ver genoeg. De eigen bijdrage maatregelen tweedelijns ggz moeten o.i. van tafel voor 2013, om bovenvermelde redenen en gezien de onaanvaardbare maatschappelijke gevolgen op middellange termijn.

Graag zijn we bereid deze brief toe te lichten of mee te denken.

Met vriendelijke groet,

Marjan ter Avest
directeur