



LPGGz

## Landelijk Platform GGz

Geachte leden van de Tweede Kamer  
Vaste commissie VWS

Utrecht, 2 juli 2008

Landelijk Platform  
cliënten- en  
familieorganisaties in  
de geestelijke  
gezondheidszorg

*Postadres:*  
Postbus 13223  
3507 LE Utrecht

*Bezoekadres:*  
Maliebaan 71-H  
Utrecht

**T** (030) 236 37 65

**F** (030) 231 30 54

**E** [info@platformggz.nl](mailto:info@platformggz.nl)

**I** [www.platformggz.nl](http://www.platformggz.nl)

Postbank 1948735  
KvK Utrecht 30213449

Donderdag 3 juli debatteert de Tweede Kamer over de voorgestelde maatregelen van de Staatssecretaris van VWS, benoemd in haar brief aan de Tweede Kamer d.d. 13 juni 2008. Balans, als vereniging voor ouders van kinderen met een ontwikkelingsstoornis in leren en/of gedrag, de Nederlandse Vereniging voor Autisme en het Landelijk Platform GGZ maken zich ernstige zorgen over de impact die de voorgenomen maatregelen op jeugdigen en volwassenen met psychiatrische aandoeningen zal hebben.

Wij hopen dat u zich wilt verdiepen in onze overwegingen, teneinde een gebalanceerd kamerdebat rond dit thema te waarborgen.

### 1. Tendentieuze beeldvorming

Allereerst zijn wij bezorgd over de tendentieuze beeldvorming rond onze doelgroep over "onterecht gebruik" van de AWBZ voorziening. Wij zijn bang dat dit heeft geleid tot een overhaaste focus op de kostengroei van jeugdigen (en volwassenen) met psychiatrische grondslag die aanspraak maken op de AWBZ. Ons inziens moet de grondslag voor kostenbeheersing liggen in een integrale analyse van de ontwikkelingen en besparingsmogelijkheden over de gehele AWBZ populatie.

### 2. Groei AWBZ niet alleen onder jeugdigen

Wij wijzen erop dat de geconstateerde groei in AWBZ indicaties met een psychiatrische grondslag voor een groot deel gedreven lijkt ("Tendrapportage 2007", CIZ) door een inhaalslag bij de GGZ instellingen die voorheen voor hun cliënten geen AWBZ indicatie afgaven, maar wel AWBZ zorg verstrekten. De verwachting is dat deze groei in de komende jaren zal afvlakken. Verder is de groei in het aantal PGBs en de groei in het aantal jeugdigen inderdaad fors, maar hun relatieve aandeel in de totale AWBZ aanspraken (PGB en zorg in natura) is zeer beperkt. Daarnaast is de groei in het aantal PGBs onder alle doelgroepen circa verdubbeld, niet alleen voor jeugdigen met psychiatrische aandoeningen. In absolute netto aanspraken is de kostenstijging tussen 2004 en 2007 voor de jongeren met psychiatrische aandoeningen van EUR 26,9 mln lager dan de kostenstijging onder de ouderen met somatische problematiek EUR 36,8 mln ("Persoonsgebonden budget 2007", ITS, Deel I hfdst 3).

### 3. Noodzakelijke zorg, geen 'luxe'

De groei in het aantal jeugdigen met een psychiatrische aandoening is met name gedreven door een autonome groei (o.a. door steeds betere en vroegere diagnosticering) en is zeker niet ingegeven door toenemend misbruik, zoals in de media gesuggereerd wordt. De latente hulpvraag die hiermee wordt ingevuld is zeker geen "luxe" hulpvraag. Ondersteunende en activerende begeleiding is bij jeugdigen met psychiatrische aandoeningen gericht op vergroten van "zelfredzaamheid" door het aanleren van vaardigheden om de beperkingen, veroorzaakt door de gedragsstoornis, te verminderen.



LPGGz

## Landelijk Platform GGz

### 4. Groei is maatschappelijk gezien positief

Psychiatrische stoornissen bij jeugd worden steeds vroeger en beter gediagnosticeerd, waardoor op steeds jongere leeftijd de nodige begeleiding en structuur geboden kan worden om hun belemmeringen te overwinnen en ervoor te zorgen dat zij zo volwaardig mogelijk aan de maatschappij kunnen deelnemen, met uiteindelijke lagere maatschappelijke kosten in hun latere leven (door instroom in wajong, justitiële inrichtingen, zorginstellingen). Dit is ook de lijn van het beleid vanuit het Programmaministerie voor Jeugd en Gezin. De voorgestelde maatregelen van de Staatssecretaris van VWS dreigen de positieve trend die vanuit het Ministerie van Jeugd en Gezin is ingezet in gevaar te brengen, indien onzorgvuldig wordt geschrapd in de voorzieningen die voor deze doelgroep nodig zijn.

### Uitstel van voorgenomen maatregelen noodzakelijk

Een zorgvuldige, weloverwogen uitwerking en invoering van de pakketmaatregelen per 1 januari a.s. is niet verstandig, omdat:

- Er nog geen inzicht is in de impact op andere domeinen op korte en lange termijn (onderwijs, wajong, zorginstellingen, justitiële inrichtingen, jeugdzorg) die met name voor onze jeugdige doelgroep groot zal zijn bij het drastisch inperken van de hulpverlening.
- Een heldere uitwerking van de voorgenomen maatregelen ontbreekt, waardoor impact op de doelgroep onmogelijk is in te schatten:
  - De uitwerking van het aangescherpte indicatiestellingsprotocol is nog onderhanden
  - Bij de pakketmaatregel OB/AB is een heldere definitie van “ernst” en “participatie versus zelfredzaamheid” nog onderhanden.

Gezien de korte tijdslijn tot 1 januari 2009 zijn wij ernstig bezorgd dat de zogenaamde aanscherping van definities zich vertaalt in ongenueanceerd schrappen of niet geborgde overheveling naar de WMO of het onderwijs. Wij vragen u daarom concreet de beoogde besparingen niet mee te nemen in de Begroting 2009 en de Staatssecretaris van VWS de ruimte te gunnen om de datum van invoering uit te stellen tot zij een concreet maatregelenpakket kan presenteren en de impact op de verschillende doelgroepen binnen de AWBZ en de andere domeinen duidelijk is.

Voor een nadere toelichting verwijzen wij naar “Zeker van Zorg/Nu en Straks”, overwegingen vanuit cliëntperspectief, ter voorbereiding op het kamerdebat van 3 juli 2008 en de reeds eerder verzonden brieven van Per Saldo aan de Vaste Kamercommissie VWS en het LPGGz aan de Staatssecretaris d.d. 25 juni.

Uiteraard zijn wij gaarne bereid een mondelinge toelichting te geven. Hiertoe kunt u contact opnemen met Mw drs Berniek Vernooij-Bruinsma (voorzitter Landelijk Bestuur Balans): 06-51479522; Drs Ids Terpstra (directeur Balans): 06-20549028; Drs Fred Stekelenburg (directeur NVA): 06-53546766.

Hoogachtend,

Mw drs J.V. Vernooij-Bruinsma  
Namens Balans

Drs F. Stekelenburg  
Namens NVA

Drs. M. ter Avest  
Namens LPGGz