



LPGGz

## Landelijk Platform GGz

Aan de leden van de vaste Kamercommissie voor VWS  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

Datum: 29 juni 2012  
Kenmerk: 12-06006  
Onderwerp: afschaffen zzp 1 tot en met 3

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

Postbank 1948735  
KvK Utrecht 30213449

Geachte leden,

Op 4 juli a.s. spreekt u in het AO Toekomst AWBZ over het voornemen van het kabinet om per 2013 de lagere zzp's te schrappen voor nieuwe cliënten. Voor de GGz betekent dit dat de zzp's 1 t/m 3 niet meer zullen worden afgegeven en dat betreffende cliënten aangewezen zijn op ambulante zorg. Het Landelijk Platform GGz is een warm voorstander van verschuiving van intramurale zorg naar ambulante zorg, mits dit zorgvuldig en verantwoord gebeurt. De wijze waarop het kabinet de extramuralisering nu wil doorvoeren vinden wij echter onzorgvuldig, onverantwoord en in strijd met afspraken die in het bestuurlijk akkoord ggz zijn vastgelegd.

In het bestuurlijk akkoord ggz staat onder meer het volgende:

*'Door toegankelijke en adequate ambulante zorgvormen gericht op herstel zullen mensen die nu opgenomen zijn in klinische zorgvormen, kunnen uitstromen naar maatschappelijke zelfstandigheid. (.....)Zorgverzekeraars en aanbieders maken lokaal afspraken over mogelijkheid, inhoud en tempo van deze ambulantisering, omdat de lokale uitgangssituaties verschillen. Partijen zullen landelijke afspraken maken ter ondersteuning van dit proces. (....) Partijen erkennen dat – om de ambulantisering te laten slagen – samenwerking met gemeenten en andere maatschappelijke organisaties, zoals woningcorporaties, UWV, politie en justitie, onderwijs, re-integratiebedrijven, schuldhulpverlening, maar ook huisartsen en thuiszorg essentieel is. Partijen spreken af alles te doen wat in hun mogelijkheden ligt om de maatschappelijke organisaties te stimuleren om de ambulantisering mogelijk te maken. Partijen spreken af in 2012 met de Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG) om de tafel te gaan om het beleid rondom ambulantisering gezamenlijk vorm te geven. Onderwerpen die daarbij aan de orde kunnen komen zijn bijvoorbeeld participatie, preventie en een gezamenlijk inkoopbeleid tussen zorgverzekeraars en gemeenten. Zorgverzekeraars stemmen hun zorginkoop af met gemeenten in samenspraak met patiënten(organisaties) voor die doelgroepen waar zij in gezamenlijkheid de zorg en ondersteuning moeten leveren.'*



## Landelijk Platform GGz

Het bestuurlijk akkoord heeft primair betrekking op de Zorgverzekeringswet, maar het spreekt voor ons vanzelf dat bij ambulantisering voor AWBZ-cliënten dezelfde eisen van zorgvuldigheid dienen te gelden. In het kabinetsvoorstel ten aanzien van zzp 1 t/m 3 is deze zorgvuldigheid ver te zoeken. Het is volstrekt onduidelijk hoe het kabinet voor 2013 noodzakelijke voorwaarden wil creëren op het gebied van:

- (sociale) huisvesting
- Aanbod individuele ondersteuning thuis, afspraken tussen zorgaanbieders, zorgverzekeraars en gemeenten hierover
- Voorzieningen in de wijk; samenwerking tussen zorg- en welzijnsorganisaties, woningcorporaties, buurtinitiatieven, politie, enzovoorts
- Ondersteuning mantelzorgers.

Het Landelijk Platform GGz vreest voor de gevolgen als deze ingrijpende, risicovolle maatregel zo snel en zo slecht voorbereid wordt doorgevoerd. Onze zorgen betreffen vooral cliënten die in aanmerking zouden komen voor zzp 3 en jongeren t/m 22 jaar. Zonder adequate huisvesting en hulp zullen zij zich niet kunnen handhaven. Zij komen in onveilige situaties terecht met grote kans op vereenzaming en verloedering. Een deel van hen zal terugvallen en – al of niet gedwongen – weer opgenomen worden in de instelling. Huisvesting kan een groot probleem zijn, vooral bij jongeren, want een woongarantie wordt niet gegeven. Hierdoor dreigt een leven op straat of een alternatief waarbij een zwaar beroep gedaan wordt op familie. Bij zzp 3 gaat het om cliënten met ernstige psychische stoornissen die 24-uurs begeleiding en toezicht nodig hebben (momenteel 16.000 cliënten). Het kabinet heeft al forse besparingen ingeboekt voor het schrappen van de lagere zzp's. Wij verwachten dat de maatregel op langere termijn alleen extra kosten zal opleveren, zowel voor het rijk als voor gemeenten.

Wij verzoeken de Tweede Kamer met klem om niet akkoord te gaan met het schrappen van zzp's 3 en zzp's voor jongeren met ingang van 1 januari 2013.

Het LPGGz gaat graag met de staatssecretaris en veldpartijen in gesprek over hoe extramuralisering in de AWBZ wel verantwoord kan plaatsvinden. Daarbij gaan wij uit van de volgende voorwaarden:

- Eerst huisvesting, ambulante begeleiding en wijkvoorzieningen goed regelen; dan pas bedden afbouwen
- Een decentrale aanpak: aanbieders, zorgverzekeraars/zorgkantoren, gemeenten en cliëntenorganisaties maken lokaal afspraken over inhoud en tempo van ambulantisering
- De mogelijkheid van een individuele, onafhankelijke toetsing wanneer twijfels bestaan of ambulante zorg wel een verantwoorde oplossing is.

Met vriendelijke groet,

Drs. M. ter Avest  
Directeur Landelijk Platform GGz

Cc: staatssecretaris van VWS en minister van VWS