



LPGGz

Landelijk Platform GGz

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

I www.platformggz.nl

Postbank 1948735

KvK Utrecht 30213449

Ministerie van VWS
t.a.v. minister dr. A. Klink
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Onderwerp: voorwaarden prestatiebekostiging
Datum: 25 januari 2010
Kenmerk: 10 01 004 mr

Geachte minister Klink,

In het traject naar de invoering van prestatiebekostiging en liberalisering van de curatieve GGz is tijdens het informele BO op 16 december jl. afgesproken dat de deelnemende partijen –liefst gezamenlijk- aangeven of zij de door u genoemde voorwaarden kunnen realiseren en wanneer. Vanuit het LPGGz willen wij graag aangeven welke randvoorwaarden wij willen stellen aan de realisatie van de door u genoemde voorwaarden. Voor drie onderwerpen vragen we met name uw aandacht.

Voorkomen ongewenst grote volumestijging

Het ministerie wil voorkomen dat achteraf maatregelen nodig zijn. Dit lijkt vanuit de optiek van VWS een begrijpelijke voorwaarde, maar voor LPGGz is het van belang dat VWS differentieert wat de oorzaken van volumestijging zijn, voordat mogelijk maatregelen daarmee gelegitimeerd en ingezet zouden worden, als volgt:

- als er een toename van de vraag is, dan mag dat niet worden geweten aan de systematiek en leiden tot tariefkortingen;
- als er een toename van de vraag is, dan moet duidelijk zijn bij welke partij(en) de financiële risico's daarvoor liggen;
- als er een toename van de vraag is, mag (dreigend) budgettekort niet leiden tot langere wachttijden of cliëntenstop bij zorgaanbieders.

Uit onderzoeken/prognoses van ondermeer RIVM blijkt dat er de komende decennia een toename zal zijn van GGz gerelateerde klachten, zoals depressie, angsten etc. Onduidelijk is welke inhoudelijke visie uw ministerie heeft op deze 'autonome' groei en welke zorg kan worden geboden aan cliënten. De suggestie (uit de expertgroep bezuiniging curatieve GGz) dat ambulante GGz om redenen van bezuiniging mogelijk naar de aanvullende zorgverzekering zal gaan, baart ons grote zorgen.



Landelijk Platform GGz

LPGGz

Inzicht in de kwaliteit

Doorontwikkeling van prestatie-indicatoren en kwaliteitstoetsing dient voor alle betrokken partijen geen vrijblijvend traject te zijn. In dit licht is naast de PI's en ROM-ontwikkeling, ook voldoende aandacht nodig voor doorontwikkeling van PI's op het terrein van ervaringsdeskundigheid, herstelbenadering, familiebeleid en de positie van de allochtone cliënt. Ook hechten wij veel waarde aan de implementatie van de CQ index en de uitvoering van verdiepend kwaliteitsonderzoek vanuit cliëntenperspectief in de kortdurende en langdurige zorg.

Voor het LPGGz is het van belang dat de kwaliteitsindicatoren zowel instellingsbreed worden gemeten als op diagnosesniveau. Het is van nog groter belang dat de uitkomsten niet alleen voor zorginstellingen en verzekeraar transparant zijn, maar ook voor cliënten inzichtelijk gemaakt worden.

Dergelijke keuzeondersteunende informatie moet openbaar zijn. Het LPGGz adviseert het ministerie van VWS om dwingende voorwaarden te stellen met betrekking tot de openbaarheid van gegevens en het beschikbaar stellen van keuzeondersteunende informatie op basis van kwaliteitsonderzoek onder cliënten.

Risicodragendheid van zorgverzekeraars

Het moet hierbij duidelijk zijn dat de mate van risicodragendheid voor de aanbieder en de zorgverzekeraar, geen consequenties mag hebben voor de cliënten. Dat zit in twee elementen: de liquiditeit en de mogelijkheid om grote risico's af te vangen. Wanneer de voorspelde toekomstscenario's van groeiende aantallen psychische zorgvragen uitkomen, zou dat consequenties moeten kunnen hebben voor het budgettaire kader.

In de optiek van het LPGGz kan het niet de bedoeling zijn dat aanbieders wachtlijsten en wachttijden gaan hanteren omdat zorgverzekeraars onvoldoende (regionale) budgetten beschikbaar stellen. LPGGz is van mening dat wachtlijstinformatie door zorginstellingen openbaar toegankelijk gemaakt moet worden en dat meer toezicht en handhaving door de NZa noodzakelijk is op het nakomen van die verplichting. Dit geldt zowel voor instellingen en hulpverleners onder de ZVW, als onder de AWBZ en met name ook voor jeugdzorg. Het zou daarbij voor cliënten het meest informatief zijn, wanneer de wachtlijstinformatie per diagnose zichtbaar is.

Hopelijk wilt u onze inbreng betrekken bij de verdere invulling van de beleidsvoornemens inzake de verdere invoering van prestatiebekostiging.

Met vriendelijke groet,

Marjan ter Avest
Directeur



LPGGz

Landelijk Platform GGz