



Ministerie VWS
t.a.v. Minister Hugo de Jonge

Utrecht, 2 oktober 2020

Kenmerk:

Betreft: reactie op schrijven de Nederlandse GGZ en de NVvP d.d. 22 september 2020

Geachte heer De Jonge,

Van bovengenoemde partijen ontvingen wij een schrijven m.b.t. hun voornemen om de dienstverlening rondom crisis gerelateerd aan de Wzd te beëindigen. Graag geven wij onze visie op dit schrijven en lichten wij toe welke randvoorwaarden van belang zijn om tot een oplossing te komen.

Gedeelde zorgen

Ook ActiZ, VGN, NVAVG en VerenSo hebben grote zorgen over de uitvoering van de crisisdienstverlening. Het is inmiddels eind september 2020 en er zijn o.i. nog te weinig concrete stappen voorwaarts gezet. Wij delen de door de NVvP en de Nederlandse GGZ uitgesproken zorgen.

Gedeelde randvoorwaarden

Om goede stappen te kunnen maken, is het invullen van een aantal randvoorwaarden noodzakelijk. Deze randvoorwaarden hebben wij al meerdere malen aangegeven, de twee belangrijkste zijn:

- Voldoende bedden met behandelcomponent zowel bij crisis als bij doorplaatsing per 1 januari 2021;
- Bekostiging RM en IBS per 1 januari 2021.

Ook de Nederlandse GGZ en de NVvP noemen ze in hun brief.

Overige randvoorwaarden

Financiering consultfunctie specialist ouderengeneeskunde en AVG

De juiste crisiszorg op de juiste crisisplek brengt mee dat de psychiaters van de crisisdiensten voor cliënten met dubbelproblematiek met betrekking tot de beoordeling een beroep kunnen doen op specialisten ouderengeneeskunde en AVG's die in consult kunnen worden ingeroepen. Voor deze consultfunctie moet een passende financieringstitel worden gemaakt, bijvoorbeeld binnen de bekostiging van de acute GGZ. Wij verzoeken VWS om de NZa te vragen hiertoe een passende financiering te ontwikkelen.

Financiering bij een inbewaringstelling

Artikel 10.5.1 Wet langdurige zorg waarborgt dat de zorg wordt gefinancierd als een cliënt wordt opgenomen op basis van een rechterlijke machtiging. Die waarborg ontbreekt echter als het gaat om een cliënt die is opgenomen op basis van een inbewaringstelling. Wij stellen voor hierin alsnog te voorzien door de inbewaringstelling als verblijfstitel aan dit artikel toe te voegen.



Het is belangrijk dat duidelijkheid komt over de omvang van de aanspraak als het gaat om de opname van een cliënt met een inbewaringstelling. Wij verzoeken VWS om deze omissie in de Wiz te herstellen.

Rol zorgkantoren/zorgverzekeraars

We zien een belangrijke rol weggelegd voor zorgkantoren en zorgverzekeraars in het organiseren van een betrouwbaar *real time* overzicht van de beschikbare capaciteit voor crisiszorg en vervolgzorg. Daarbij is het noodzakelijk dat zorgkantoren/zorgverzekeraars actief de rol van (crisis)regisseur op zich nemen zodat cliënten snel doorstromen naar een geschikte crisisplek en vervolgens naar een geschikte vervolg plek. Hierbij zou moeten worden aangesloten bij de ontwikkelingen in de gehandicaptenzorg. Dit hebben we in een brief aan Zorgverzekeraars Nederland (bijlage) laten weten. Een actieve (crisis)regisseursrol voorkomt dat zorgaanbieders onderling afspraken moeten maken over de opvang van crisisopvang en vervolgzorg in een bepaalde regio, die op grond van het mededingingsrecht niet zijn toegestaan. Wij verzoeken VWS om erop toe te zien dat zorgkantoren/zorgverzekeraars deze rol op zich nemen voor crisiszorg en vervolgzorg.

Voortgang op randvoorwaarden

Wij zien net als NVvP en de Nederlandse GGZ te weinig vooruitgang in het invullen van die benodigde randvoorwaarden. Als het gaat om de bekostiging, lopen er momenteel onderzoeken bij de NZa voor zowel de intramurale als de extramurale setting. Ofschoon we hier natuurlijk blij mee zijn, is de kans dat de uitvoering van dit onderzoek al op 1 januari 2021 tot een betaaltitel cq een tariefaanpassing leidt, klein.

Kijkend naar het aanwezig zijn van afdoende bedden, vernemen we dat VWS gesprekken voert, maar dat weinig concrete voortgang wordt geboekt. Het gevoel van urgentie bij de zorgkantoren lijkt minder groot dan noodzakelijk. Het "zoeken naar een bed" is een tijdrovende activiteit. En tijd hebben onze professionals, specialisten ouderengeneeskunde, artsen verstandelijk gehandicapten of psychiaters allemaal beperkt. Het verrast ons dan ook dat niet meer haast wordt gezet achter het regelen van voldoende crisisbedden én het inzichtelijk maken van een real time overzicht van de beschikbaarheid van deze bedden. Het gaat hier immers om cliënten die heel kwetsbaar zijn. Wij hebben in de eerder genoemde brief aan Zorgverzekeraars Nederland (bijlage) onze zorgen hierover gedeeld en aangegeven welke acties de zorgverzekeraars en de zorgkantoren op korte termijn in gang moeten zetten om te voorkomen dat deze kwetsbare mensen tussen wal en schip vallen.

Verskil van inzicht

Voor het overgrote deel kunnen wij ons vinden in de brief die door de NVvP en de Nederlandse GGZ is gestuurd.

Het enige verschil van inzicht lijkt zich te bevinden op het terrein van de uitvoering van de IBS. Zoals eerder aangegeven zijn wij graag bereid hierover met elkaar het gesprek aan te gaan. Dit heeft (zoals al diverse malen gemeld) alleen zin als de randvoorwaarden op orde zijn. Als er zicht is op een oplossing voor zowel de beschikbaarheid van de bedden (met behandelcomponent) als de bekostiging, is het makkelijker praten dan wanneer die randvoorwaarden niet zijn ingevuld.

nvavg



verenSo
vereniging van specialisten
ouderengeneeskunde

Verzoek aan de minister

Graag vernemen we de status van de door ons genoemde randvoorwaarden. Verder verzoeken wij de minister de NVvP en de Nederlandse GGZ te vragen hun crisisdienstverlening ook na 1 januari 2021 voort te zetten.

Met vriendelijke groet,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Nanda Hauet'.

Nanda Hauet
Directeur Verenso

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Matijn Coret'.

Matijn Coret
Voorzitter NVAVG

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Wouter van Soest'.

Wouter van Soest
Directeur ActiZ

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Frank Bluiminck'.

Frank Bluiminck
Directeur VGN

Bijlage: brief aan Zorgverzekeraars Nederland mbt contractering crisiszorg