[redacted]

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

Aan MLZS Deadline: 21-10-2022

Ontworpen door
[redacted]

Datum Document
03 oktober 2022

Kenmerk
3446735-1037203-CZ

Zaaknummer
1037203

Bijlage(n)
1 Dimence groep kiest voor eigen invulling landelijk kwaliteitsstatuut ggz.
2 Medisch model is te dominant in de ggz.

nota

(ter beslissing) Verzoek aan de minister voor LZS om een reactie op twee artikelen te weten: 'Dimence Groep kiest voor eigen invulling landelijk kwaliteitsstatuut ggz' "Zorgvisie over de ggz"' alsmede een verzoek om een overzicht van de wachtlijsten in de ggz aan de Kamer te zenden.

1. Aanleiding

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft aangegeven een reactie van u te willen ontvangen op twee artikelen. Daarnaast heeft het lid Mohandis (PvdA) tijdens de procedurevergadering van 12 oktober jl. verzocht om nog voor het commissiedebat GGZ/Suïcidepreventie op 2 november aanstaande een recent overzicht van de wachtlijsten in de ggz aan de Kamer te zenden.

2. Geadviseerd besluit

Het advies is om in te stemmen met bijgaande brief, deze te ondertekenen en aan de Kamer te zenden.

3. Kernpunten

De reactie op het artikel over Dimence groep

Het LKS is opgesteld als veldnorm voor de ggz. De uitvoering, implementatie, doorontwikkeling en de invulling van het LKS is de verantwoordelijkheid van veldpartijen in de ggz. Zorgverleners moeten zich aan veldnormen houden en de IGJ houdt daar toerzicht op. De zaak heeft de nadrukkelijke aandacht van de IGJ en de IGJ heeft aangegeven uiterlijk 31 december 2022 bij u terug te komen op de zaak.

De reactie op het artikel over dominantie van het medisch model in de ggz

De visie van de geïnterviewde psychiater (mevrouw Scheepers) gaat over het principe van passende zorg, waarbij niet alle antwoorden op behoeften uit de zorg hoeven te komen. Dit sluit aan op de afspraken in het IZA die voor de ggz zijn gemaakt over de samenwerking met het sociaal domein en het verkennende

gesprek. Voor wat betreft de bekostiging van de ggz en de link die in het artikel wordt gelegd met de DSM-classificatie, wordt in de brief uitgelegd dat per 1 januari 2024 in de ggz in het zorgprestatiemodel de DSM-classificatie vervangen wordt door zorgvraagtypering die los staat van de DSM-classificatie. De DSM-classificatie zit in de transitiejaren 2022 en 2023 nog als informatie-element in de bekostiging. Deze transitiefase is bedoeld om de overgang van de huidige typering naar de nieuwe typering te kunnen faciliteren. Ook wordt aangegeven dat in lijn met de afspraken uit het Integraal Zorgakkoord (IZA) opties worden uitgewerkt voor bekostiging die domeinoverstijgende samenwerking faciliteren.

Het verzoek om een overzicht van de wachttijden
De NZa voorziet VWS twee keer per jaar van de actuele gemiddelde wachttijden en aantallen wachtenden. U deelt deze dan met de Kamer. U heeft op 7 juli jl. de meest recente cijfers met de Kamer gedeeld. In reactie op het verzoek verwijst u middels een hyperlink in de beantwoording naar de meest recente cijfers van de NZa. Eind december publiceert de NZa een nieuwe informatiekaart met de wachttijdcijfers en een analyse van de trends. Deze zult u dan met de Kamer delen.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek
De maatregelen voor de ggz in het IZA zijn voor een deel aan de orde geweest in het commissiedebat IZA. De vragen vanuit de Kamer gingen toen o.a. over de haalbaarheid van de doelstelling op wachttijden en de invloed van de afspraken over gecontracteerde zorg.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
De casus LKS is nadrukkelijk onder de aandacht gebracht van de IGJ.

c. Financiële en personele gevolgen
Deze brief heeft geen personele of financiële gevolgen.

d. Juridische aspecten haalbaarheid
Juridisch heeft dit nu geen gevolgen.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
Passage over het LKS is afgestemd met de IGJ.

f. Gevolgen administratieve lasten
Geen.

g. Toezeggingen
Geen.

h. Fraudetoets
Niet van toepassing.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.