

Ministerie VWS  
t.a.v. Zijne Excellentie Minister H.M. (Hugo) de Jonge  
Postbus 20350  
2500 EJ DEN HAAG

Utrecht, 22 januari 2020  
Kenmerk: 19039  
Betreft: acute problemen crisisdienst door samenloop Wzd en Wvggz

Hooggeachte heer De Jonge,

*"Nu valt mijn suïcidale patiënt tussen twee wetten in, tussen wal en schip".*

Het afgelopen jaar hebben wij u meerdere malen geïnformeerd over onze zorgen met betrekking tot de samenloop tussen de Wzd en de WvggzZ. We hebben aangegeven dat in de praktijk zeer vaak sprake is van dubbelproblematiek waardoor iemand zowel onder de Wzd als onder de Wvggz kan vallen. We hebben ook aangegeven dat het voor instellingen en artsen onduidelijk was hoe om te gaan met twee wetten en dat, als er met twee wetten gewerkt moest worden, er voldoende tijd moest zijn die wetten te implementeren en domeinoverstijgende afspraken te kunnen maken over samenwerking rond dubbelproblematiek. Hierbij hebben we het nog niet eens over het voorzien in de benodigde randvoorwaarden.

Wij hebben meerdere gesprekken met u en uw collega's gevoerd, brieven gestuurd en doorlopend aangegeven dat de wetten nog niet gereed waren en daardoor de zo noodzakelijke afspraken en acties voor implementatie niet voor 1 januari 2020 gereed waren. Inmiddels is het 1 januari geweest en gebeurt waar wij voor gewaarschuwd hebben; de patiënt is de dupe van de onduidelijkheden in het veld en de arts wordt probleemeigenaar van een probleem dat hij niet kan oplossen maar waar hij zich wel, vanuit menselijk perspectief, verantwoordelijk voor voelt. Het aantal meldingen van specialisten ouderengeneeskunde die op dit moment al problemen ervaren is ongekend hoog. Wij voorzien grote risico's voor deze toch al kwetsbare patiënten.

### **Crisisdienst, RM en IBS**

Het grootste acute probleem doet zich voor rond de crisisdiensten en de af te geven IBS en RM. Diverse GGZ-instellingen weigeren vanaf 1 januari de dienstverlening omdat zij "maar met één wet willen werken". Alle Wzd gerelateerde patiënten worden geweigerd. Dit geldt dus ook voor de crisisopvang en het afgeven van de RM en de IBS die in veel regio's normaliter door de collega's van de crisisdienst werden afgegeven.

Kwalijk is de druk die opgevoerd wordt bij de specialisten ouderengeneeskunde om de problemen op te lossen. Deze druk wordt ook gevoeld vanuit GGZ-instellingen, zorgverzekeraars of zelfs eigen zorgaanbieders. Hieronder volgen een paar quotes van verontruste leden die onlangs bij ons hun zorgen hebben geuit:

*"Nu valt mijn suïcidale patiënt tussen twee wetten in, tussen wal en schip."*

"De verantwoordelijkheid voor het zoeken van een bed ligt nu bij de specialist ouderengeneeskunde."

"Wij voelen ons gedwongen dit werk erbij te nemen. Dit geeft veel spanning en onzekerheid. Dit kunnen wij niet bolwerken."

"Bij doelmatige inzet van specialisten ouderengeneeskunde heb ik een heel ander beeld."

"Wij moeten nu met een ernstig onderbezette vakgroep de geneeskundige verklaringen voor RM aanvragen erbij gaan doen. Er ontstaat een onwerkbaar situatie."

### **Toezeggingen VWS**

Tijdens het bestuurlijk overleg d.d. 18 december 2019 (locatie VWS) hebben besproken dat er vanuit signalen de GGZ signalen zijn over het gaan weigeren van dienstverlening per 1 januari. Vanuit VWS is aangegeven dat het niet de bedoeling kon zijn dat GGZ-instellingen vanaf 1 januari deze dienstverlening zouden neerleggen. Er zou een beroep gedaan worden op GGZ-instellingen om deze dienstverlening voort te zetten. Wij weten niet of dit gebeurd is, maar constateren in ieder geval dat dit weinig effect heeft gehad. Een groot aantal GGZ-instellingen weigert dienstverlening. Hierbij zijn er overigens regionale verschillen waar te nemen.

### **Bekostiging**

Specialisten ouderengeneeskunde krijgen veelal te horen dat de dienstverlening door GGZ-instellingen wordt geweigerd omdat deze niet is bekostigd. Er zou zowel geen bekostiging zijn voor deze dienstverlening aan de kant van de GGZ als aan de kant van de VVT. Deze bekostigingsdiscussie gaat nu ten koste van patiënten en professionals.

### **Oplossing**

Als Verenso zijn wij vooral op zoek naar een goede en snelle oplossing voor patiënten en artsen. Wij vragen u:

- Ervoor te zorgen dat crisisdiensten, RM en IBSSen op korte termijn gewoon vanuit de GGZ worden voortgezet.
- Een ronde tafel te organiseren tussen GGZ-NL, Actiz, Verenso en andere betrokken beroepsorganisaties en patiëntenverenigingen om het gesprek met elkaar te voeren over de aanpak van crisisdiensten op langere termijn.
- Kordaat te reageren op de voorstellen die vanuit de beroepsorganisaties worden gedaan ten behoeve van de kwaliteit voor de meest kwetsbare mensen. Faciliteer het personeel in de zorgsector, regel bekostiging voor de aanbieders en zorg voor voldoende opnamecapaciteit.

Wij ontvangen graag spoedig uw schriftelijke reactie.

Met vriendelijke groet,

Nienke Nieuwenhuizen  
Voorzitter Verenso



Cc Zijne Excellentie Staatssecretaris P. (Paul) Blokhuis