

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. mevrouw drs. M. L. L. E. Veldhuijzen van Zanten-
Hyllner, staatssecretaris
Ministerie van Veiligheid en Justitie
T.a.v. de heer drs. F. Teeven, staatssecretaris

LHV-bureau Utrecht
Domus Medica
Mercatorlaan 1200
Postbus 20056
3502 LB Utrecht

(030) 28 23 723
lhv@lhv.nl
www.lhv.nl

Datum 16 oktober 2012
Uw kenmerk -
Ons kenmerk 2012/361360/JH/ML
Betreft Reactie conceptwetsvoorstel Jeugdwet

Geachte mevrouw Veldhuijzen van Santen, heer Teeven,

LHV en NHG hebben kennis genomen van het conceptwetsvoorstel Jeugdwet en maken graag van de gelegenheid gebruik om een reactie te geven. Huisartsen hebben een belangrijke rol in de zorg voor kinderen en jongeren en LHV en NHG volgen dan ook met interesse, maar ook met zorg, de discussie over de jeugdhulp. Wij sluiten aan bij de reactie van de KNMG en willen daarnaast graag de volgende punten benadrukken.

Zorg over onzekerheden

De zorg voor de jeugd staat door de overheveling van alle verantwoordelijkheden naar de gemeenten voor een grote transitie, die veel onzekerheden met zich meebrengt voor alle betrokkenen: kinderen en gezinnen en zorgverleners. De grote beleidsvrijheid waarmee de gemeenten hun verantwoordelijkheid voor jeugd kunnen vormgeven maakt ons ongerust. Borging van kwaliteit, samenhang en een integrale benadering zijn voorwaarden om goede zorg te bieden aan kinderen die dat nodig hebben. Wij hebben vraagtekens of alle gemeenten bij machte zijn om hier op een effectieve manier inhoud aan te geven.

Geen waarborgen voor samenhang

Een groot knelpunt in de zorg voor de jeugd is de versnippering en het bestaan van veel verschillende zorgaanbieders en financiële schotten. De conceptwet schrijft voor dat de gemeenten dienen te zorgen dat zij op een laagdrempelige wijze jeugdhulp bieden en dat zij zorgen voor advies over en het bepalen van de aangewezen jeugdhulp. Hoe de toegang tot de zorg wordt georganiseerd en hoe de samenwerking met de huisartsenzorg wordt vormgegeven is onduidelijk. Dat is een belangrijk punt dat in de komende tijd uitgewerkt zal moeten worden. NHG en LHV willen hierbij graag betrokken zijn.

Bij de invoering van de Centra voor Jeugd en Gezin was er nauwelijks tot geen betrokkenheid van de huisartsenzorg en de eerste lijn. Daardoor is het de vraag of zomaar kan worden voortgebouwd op het idee dat CJG en huisartsenzorg effectief samenwerken. Samenwerking tussen gemeenten en huisartsen is nog niet vanzelfsprekend. Uit de Memorie van Toelichting blijkt dat gemeenten worden verondersteld in de geest van het Centrum voor Jeugd en Gezin de zorg voor de jeugd te organiseren. De Centra voor Jeugd en Gezin hebben echter tot nu toe nog weinig bijgedragen aan beter afgestemde en integrale zorg. De conceptwetsstekst biedt hierdoor geen helder perspectief hoe de wenselijke integrale en samenhangende zorg voor de jeugd tot stand gaat komen.

Behoud van poortwachtersrol van de huisarts voor jeugd-ggz goede zaak

Het is een goede zaak dat de huisarts de rol van poortwachter voor de jeugd-ggz blijft vervullen. Immers, de huisartsenzorg is een vertrouwd eerste aanspreekpunt voor ouders en kinderen. De huisarts heeft dikwijls te maken met kinderen met een combinatie van medische en psychische (sociale) problemen en opvoedings- en gezinsproblematiek.

Problemen van kinderen zijn vaak gekoppeld aan problemen van ouders. De huisarts heeft als enige professional contact met kinderen en ouders door de tijd heen en daardoor zicht op de achtergrond van kind en gezin.

Voorwaarde om de poortwachtersrol goed te vervullen is dat de huisarts kan rekenen op een goede achtervang, dus goede verwijsmogelijkheden, met een adequaat en overzichtelijk voorzieningenaanbod. Daarnaast zijn vaste verwijtsrelaties voor goede samenwerking en onderlinge consultatie onmisbare voorwaarden.

Voor huisartsen is behoud van het rechtstreeks kunnen verwijzen naar jeugd-ggz van groot belang.

NHG en LHV vinden het belangrijk dat dit is geborgd in het concept wetsvoorstel.

Eenduidige organisatie van jeugdhulp in alle gemeenten

De gemeente bepaalt in het wetsvoorstel het beleid wat betreft de indicatiestelling voor jeugdhulp. Een risico hiervan is dat financiële omstandigheden van de gemeente een (belangrijke) rol gaan spelen in de indicatiestelling. Temeer daar er sprake is van ontschotting van de financiële geldstromen. NHG en LHV hebben grote zorg of dit zal leiden tot onwenselijk grote verschillen in het zorgaanbod voor de jeugd in de verschillende gemeenten in Nederland. Daarnaast is te verwachten dat met de invoering van de nieuwe wet er talloze gekwalificeerde en gecertificeerde zorgaanbieders komen, die afhankelijk van gemeentelijk beleid functioneren onder verschillende condities. De vraag is hoe is op deze manier samenwerking en zorgvernieuwing tot stand kunnen komen.

Wij voorzien bij de organisatie van de jeugdhulp ook veel onwenselijke bureaucratie.

Pleidooi voor behoud kinder- en jeugdpsychiatrie in de Zorgverzekeringswet

Consequentie van het voorliggend conceptwetsvoorstel is dat de kinder- en jeugdpsychiaters buiten de Zorgverzekeringswet vallen. Hierdoor ontstaat een ongelijkheid in de behandeling van kinderen met psychiatrische en somatische ziekten. Wij pleiten voor het behoud van de jeugd-ggz binnen de Zorgverzekeringswet zodat de jeugd-ggz onderdeel blijft van het medisch continuüm en het individuele recht op zorg blijft bestaan.

Reactie KNMG

Voor ons standpunt over de andere onderwerpen in het conceptwetsvoorstel, waaronder belangrijke vragen over de gegevensuitwisseling, sluiten NHG en LHV aan bij de reactie die u ontvangt van de KNMG. Ook over zaken als toestemming, inzage, gedwongen jeugdhulp en het instellen van een steunpunt huiselijk geweld en kindermishandeling verwijzen wij u naar de reactie van de KNMG.

NHG en LHV werken graag mee aan de organisatie van steeds betere zorg voor kinderen en jongeren in Nederland. Voor de organisatie van goede gelijkwaardige jeugdhulp in alle gemeenten voor alle kinderen die het nodig hebben, zijn heldere uitgangspunten en voorwaarden noodzakelijk. Het is een groot risico om in het wetsvoorstel en in de uitwerking daarvan onduidelijkheid te laten bestaan over het aanbod en de samenhang van het lokale aanbod van zorg aan jeugdigen.

Mocht u vragen hebben over bovenstaande dan kunt u contact opnemen met Jelly Hogendorp (LHV j.hogendorp@lhv.nl) of Anke ter Brugge (NHG a.terbrugge@nhg.org).

Met vriendelijke groet,

Landelijke Huisartsen Vereniging



Dr. S.A. van Eijck
Voorzitter

Nederlands Huisarts Genootschap



Mevrouw W. de Graaff
Interim bestuurder