

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
- Via internetconsultatie -

Utrecht, 2 augustus 2018

Kenmerk: LK/jp/2941/18

Betreft: reactie NVvP op consultatie Wetsvoorstel toegang Wlz voor mensen met een psychische stoornis

Geachte heer/mevrouw,

Met belangstelling heeft de NVvP kennis genomen van het in consultatie gegeven 'Wetsvoorstel toegang Wlz voor mensen met een psychische stoornis'. Hieronder geven wij ten aanzien van verschillende onderdelen ons standpunt weer.

Rechtsgelijkheid

Allereerst onderschrijft de NVvP het belang om mensen met een psychische stoornis die voldoen aan de bestaande toegangscriteria, toegang te geven tot de Wet langdurige zorg (Wlz). Wij sluiten ons aan bij de doelstelling van de wet dat de rechtsongelijkheid tussen mensen met een psychische stoornis ten opzichte van mensen met een lichamelijke of verstandelijke handicap/aandoening wordt opgeheven.

Integraal pakket aan zorg

Het gaat bij patiënten die vanwege een psychische stoornis permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid nodig hebben, om zeer complexe (multi)problematiek. Vanwege deze complexiteit en de noodzaak om snel in te kunnen grijpen bij escalatie, vinden wij dat cliënten bij intramurale zorg aanspraak moeten kunnen maken op een integraal WLZ-pakket, inclusief behandeling en aanvullende zorgvormen. Hierbij sluiten wij aan op het advies van Zorginstituut Nederland (ZiN). Wij vinden het hierbij wel van uiterst belang dat de keuzevrijheid van cliënten moet worden gewaarborgd. Dat betekent bijvoorbeeld dat patiënten bij overgang naar de Wlz desgewenst hun eigen psychiater mogen behouden.

Ook jeugdigen toegang tot Wlz

De regering heeft ervoor gekozen om jeugdigen met psychische problematiek die voldoen aan de toegangscriteria voor de Wlz niet onder de Wlz te laten vallen, maar onder de Jeugdwet te houden. Wij vinden dit een niet uit te leggen keuze, met name omdat kinderen met een verstandelijke beperking wél onder de WLZ kunnen vallen. Dit zal inhouden dat rechtsongelijkheid blijft voortbestaan, wat tegenstrijdig is met de algemene doelstelling van het wetsvoorstel. Wij delen de argumenten die in het AO door D66 zijn verwoord: 1. "... dat jeugdigen ongeacht hun aandoening of beperking, aanspraak moeten kunnen maken op de WLZ op het moment dat vaststaat dat zij blijvend zijn aangewezen op 24 uurszorg". 2. "Je kunt kinderen, net als volwassenen, vaak niet knippen in een psychisch deel, een verstandelijk deel en gedragsstoornissen."

Het argument dat jeugdigen het meest zijn gebaat bij nabije integrale jeugdhulp, zowel voor het kind als het gezin (één gezin, één plan) is ons inziens juist waarom jeugdigen wél aanspraak moeten kunnen maken op de Wlz.

In de huidige praktijk zien we dat jeugdigen met ernstige ontwikkelingsstoornissen, zónder ernstige verstandelijke en lichamelijke beperkingen, die wel 24/7 toezicht, nabijheid en zorg nodig hebben, met maar liefst drie wetten en bekostigingsstromen (Jeugdwet, WMO en Zvw) te maken hebben. In tegenstelling met één plan, één gezin, is er sprake van verschillende indicatieorganen, geen afstemming, herindicaties en overgangsregels, veel stress en regeldruk voor ouders/mantelzorgers en behandelaren, gebrekkige afstemming/integratie en plots stoppen van benodigde zorg. De zorg is vaak schaars en daardoor niet in de eigen gemeente te verkrijgen. Het kan niet de bedoeling van de wetgever zijn om deze groep kinderen en hun ouders/mantelzorgers het recht op langdurige zorg te ontfemen.


Voortgezet verblijf afschaffen

Aansluitend bij het advies van ZiN vinden wij dat een cliënt toegang moet hebben tot de Wlz als vaststaat dat hij voldoet aan de Wlz-toegangscriteria, al dan niet in combinatie met intramurale behandeling. We vinden ook dat moet worden voorkomen dat een cliënt zonder inhoudelijke redenen wordt overgedragen tussen domeinen. Dat betekent dat het huidige 'voortgezet verblijf' (na drie jaar behandeling en verblijf komt de zorg ten laste van de Wlz) moet komen te vervallen.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Lindsey Kurt, l.kurt@nvvp.net / 06-46602883 of Cisca Joldersma, c.joldersma@nvvp.net / 06-15466962.

Met vriendelijke groet,

Namens de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie,



Mevrouw Drs E.J.V. Sax
Directeur