

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: opmerkingen stas: "Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)"  
**Datum:** dinsdag 18 februari 2020 13:11:00

---

Ha 10.2.e ,

Ik bel je zo wel even. Ik heb je een uur geleden ons antwoord gestuurd.

Groet,  
10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 18 februari 2020 12:56  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**CC:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Hoi allebei,

Het WMO punt heb ik bij DMO gecheckt. Lukt het om mij zo jullie antwoorden te mailen? Als ik die binnen heb kan de brief door namelijk.

Groet, 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 17 februari 2020 14:26  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**CC:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Dan zorg ik dat je morgen reactie krijgt.

De opmerking bij 2: is minister hierover niet met gemeenten in gesprek? Die kunnen wij beantwoorden vanuit jeugd, maar is ook een vraag voor DMO aangezien naar de WMO wordt verwezen. Dan is interessant of het het GGZ deel van de WMO betreft: daar is Paul zelf verantwoordelijk voor of het meer algemene deel van de WMO waar de minister verantwoordelijk voor is. Ik weet dat voor de WMO niet dus is handig als jullie zelf ook even bij jullie WMO collega's checken of dit onderwerp van gesprek is danwel tussen Paul en gemeenten, danwel tussen Hugo en gemeenten.

Groet 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** maandag 17 feb. 2020 2:23 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Ja die inderdaad!

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** 17 feb. 2020 14:15

**Naar:** 10.2.e @minvws.nl>

**Cc:** "10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Hoi 10.2.e,

Zodat we even scherp hebben wat je van me verwacht. Bedoel je:

- de opmerking bij 2 of de minister hier met gemeenten over in gesprek is?

- de opmerking bij 10 of de zin met afwentelingsgedrag concreter kan?

Of wil je nog op andere punten een reactie?

groet 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Datum:** maandag 17 feb. 2020 1:59 PM

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Hoi 10.2.e,

Zou jij vandaag of morgen ochtend naar de opmerkingen van de staatssecretaris (bij punt 1 en 10 van de bijlage) willen kijken?

Als je naar mij reageert verwerk ik het on de brief.

Groet, 10.2.e

---

**Van:** "10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** 17 feb. 2020 12:44

**Naar:** 10.2.e @minvws.nl>

**Cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; "10.2.e @minvws.nl>;

"10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;

"Gerritsen, E. (Erik)" 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat



geval contact op met de dossiereigenaar.

Met vriendelijke groet,  
10.2.e

Van: 10.2.e  
Aan: 10.2.e  
Cc: 10.2.e  
Onderwerp: RE: WGO - Inbreng GL  
Datum: zaterdag 16 november 2019 14:45:15

---

Ha 10.2.e,

Morgen voor 09.00 uur toch? Hebben jullie ook de bijlage van de mail van moeder?  
Overigens hebben wij ook veel contact met moeder.

Groet,  
10.2.e

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

---

Van: 10.2.e @minvws.nl>  
Datum: zaterdag 16 nov. 2019 2:37 PM  
Aan: 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>  
Kopie: 10.2.e @minvws.nl>  
Onderwerp: WGO - Inbreng GL

Salut,

Ter herinnering: 10.2.e en ik zijn nog in afwachting van antwoorden voor de volgende punten van GL die gisteren (laat in de middag pas) zijn doorgestuurd:

- **Motie over ondersteuning bieden voor omgeving van jongeren.** Jongeren worden behandeld. Omgeving voelt zich soms machteloos als behandelaar bijv. niet bereikbaar is, hoewel omgeving kan helpen bij herstel. "Constaterende dat kwetsbare jongeren ook terugvallen op directe omgeving. Constaterende dat mensen in directe omgeving niet altijd weten hoe zij jongeren het beste kunnen ondersteunen. Constaterende dat mensen in directe omgeving beter kunnen helpen met juiste middelen kennis. Verzoekt regering te onderzoeken hoe directe omgeving terecht kan bij organisatie voor praktisch advies (soort van loket voor naasten die vragen hebben en advies willen inwinnen, bijv. als iemand in crisissituatie zit). " (heb zo snel mogelijk mee proberen te tikken). Vergelijkbaar met 113.
- Punt van de omgeving ondersteunen / ouders ondersteunen. Ik heb een mail gekregen. Gezinnen gaan soms kapot aan situatie van een kind. Heb een mail van een moeder 10.2.e. De moeder kan niet meer werken en is afgewezen voor een uitkering. Ik wil de mail hierover doorsturen als voorbeeld van de problematiek. Wij gaan niet over verstrekken van uitkeringen, maar het is tegelijkertijd ook naar dat je als moeder nergens recht op hebt. Ouders 10.2.e hadden bijv. soort afspraak met gemeente over



een pgb. Kan gemeente deze problematiek bij gemeenten onder de aandacht brengen? Wat kun je nou doen voor deze ouders? (mail volgt)

- Met een aantal mensen zijn we in gesprek. 10.2.e bijv. (Hugo heeft hem gesproken). Bezig met een landelijke campagne Lijm de zorg. Een van de punten waar ze VVD en GL over benaderden is een landelijk meldpunt voor jongeren met complexe problemen, dat zou er moeten komen. Met VVD aan het bekijken wat we hierover aan de minister kunnen vragen.

Lukt het jullie om ons hiervan in reactie te voorzien voor morgenmiddag 17:00 uur? Dan gaan we optimaal geprepareerd het WGO in.

Groet,

10.2.e

Beleidsmedewerker directie Jeugd

06 10.2.e

10.2.e @minvws.nl

.....  
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

Parnassusplein 5 | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** Wob-verzoek  
**Datum:** zondag 17 januari 2021 21:02:36

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 13 januari 2020 15:09

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e  
@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Fwd: Crisis in GGZ, bezuinigen op traumabehandelingen, aangrijpend persoonlijk verhaal

Dank voor de update 10.2.e. 11.1

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 13 januari 2020 12:58

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e  
@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Fwd: Crisis in GGZ, bezuinigen op traumabehandelingen, aangrijpend persoonlijk verhaal

Beste 10.2.e,

Ik heb inmiddels de Nederlandse Zorgautoriteit ook op de hoogte gebracht.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Update 10.2.e  
10.1.d

Daarom is het voor instellingen minder rendabel om deze aan te bieden: ze kunnen voor hetzelfde geld waarvan 20 mensen deze behandeling krijgen, misschien wel 1000 mensen een simpelere behandeling aanbieden. Daarom is het zo dat dit soort behandelingen uit het aanbod verdwijnen en het voor mij zo moeilijk is een behandeling te vinden. Een zorgverzekeraar kan instellingen niet verplichten een behandeling aan te bieden of om meer mensen op te leiden om deze behandeling te kunnen geven.

Kort gezegd: het systeem schiet op dit punt tekort. Daarom hoopte ik dat het ministerie hierin misschien iets kon betekenen.

**Van:** 10.2.e )

**Verzonden:** maandag 13 januari 2020 10:33

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e  
@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Fwd: Crisis in GGZ, bezuinigen op traumabehandelingen, aangrijpend persoonlijk verhaal

Beste 10.2.e,



Hierbij een update van de casus 10.2.e . 10.1.d

[redacted] Ik heb 10.2.e gevraagd of ze mij op de hoogte wilt brengen van de afloop van dit gesprek.

Wordt dus vervolgd.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** zondag 12 januari 2020 21:27

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Fwd: Crisis in GGZ, bezuinigen op traumabehandelingen, aangrijpend persoonlijk verhaal

Hi 10.2.e,

Ik ben benieuwd of er wellicht een update te melden is over deze casus? Goed te weten is dat er ook een mondelinge vraag is aangemeld voor aanstaande dinsdag die volgens mij 1 op 1 deze casus is, maar check dat gerust dubbel want er zijn vast meer 10.2.e .

Hartelijke groet, 10.2.e

---

**Van:** Zorgvragen <Zorgvragen@minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 24 december 2019 10:46

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e )

10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; Zorgvragen <Zorgvragen@minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: Fwd: Crisis in GGZ, bezuinigen op traumabehandelingen, aangrijpend persoonlijk verhaal

Dag allen,

laten we de casus oppakken vanuit unit Complexe Zorgvragen.

Dat betekent dat we de zaak 10.2.e monitoren en in dit geval doorzetten naar 10.2.e voor behandeling.

10.2.e, wil jij dan 10.2.e op de hoogte houden over de behandeling? Met cc naar ons? Dank je wel alvast!

De beleidsvragen die 10.2.e stelt leg ik voor aan 10.2.e met het verzoek hier naar te kijken. Ze zijn eigenlijk voor de Tweede Kamerleden bedoeld, dus afstemmen met 10.2.e, lijkt me.

Hartelijke groet, 10.2.e

Mijn verzoek 10.2.e aan jullie is concreet het volgende:

\* Kan iemand de casus van 10.2.e doorzetten naar staatssecretaris Paul Blokhuis, en/of iemand in de nabije omgeving van bewindspersoon VWS verantwoordelijk voor GGZ?

Met verzoek om op individueel en systeemniveau dit kritisch te bekijken en actie te ondernemen. Dus proberen oplossing te zoeken voor 10.2.e maar ook voor al haar therapiegroepsgenoten.

\* Met tegelijkertijd het verzoek niet alleen schrijnende casussen te behandelen, maar deze ervaringen ook te gebruiken om systeemverbeteringen te ontdekken.

\* Te vragen hoe het in godsnaam kan, dat er bezuinigd wordt op gespecialiseerde trauma-therapieën, terwijl daar groeiende behoefte aan is? Je hoeft hiervoor geen psycholoog te zijn, is gewoon boerenverstand. Het is geen rocket science. Om te beseffen dat elke vorm van therapie, behandeling en psycho-educatie onvoldoende effect gaat hebben, als het ergste trauma niet wordt erkent en de behandeling gericht op heling en herstel krijgt, die zo nodig is, compleet uit blijft of buiten zicht raakt.

Afschaffen of inkorten van trauma-therapieën is dus op lange termijn helemaal geen bezuiniging, maar een extra kostenpost. Want de klachten blijven, of verergeren en hebben een heftige uitwerking op al die GGZ patiënten en hun gezinnen / vrienden.

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 24 december 2019 10:27

**Aan:** 10.2.e 10.2.e @minvws.nl>; Zorgvragen <Zorgvragen@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: Fwd: Crisis in GGZ, bezuinigen op traumabehandelingen, aangrijpend persoonlijk verhaal

Hi 10.2.e en 10.2.e,

Zouden jullie deze mail + bijlagen willen laten oppakken? Ik kreeg dit doorgestuurd door een TK-lid.

Lijkt me goed de feiten op een rij te krijgen en ook te weten of we 10.2.e wellicht verder kunnen helpen.

Willen jullie mij op de hoogte houden?

Hartelijke groeten,

10.2.e  
10.2.e VWS

---

**Van:** Regterschot, K. <10.2.e @tweedekamer.nl>

**Datum:** dinsdag 24 dec. 2019 9:13 AM

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Fwd: Crisis in GGZ, bezuinigen op traumabehandelingen, aangrijpend persoonlijk verhaal

Ha 10.2.e,

Hierbij nogmaals een poging. Hopelijk komt het bericht nu wel goed door.

Met vriendelijke groet,



Kelly Regterschot  
Lid VVD-fractie Tweede Kamer der Staten-Generaal

Binnenhof 1A, Postbus 20018, 2500 EA Den Haag

E: 10.2.e [redacted]@tweedekamer.nl

T: 070-10.2.e [redacted]

*NB. Afspraken worden in de agenda opgenomen onder voorbehoud van verplichtingen in de Kamer. Hierdoor kan het voorkomen dat afspraken op het laatste moment afgezegd of gewijzigd moeten worden. De bezoeker wordt verzocht zich te melden bij de ingang van Binnenhof 1A. De beveiligers vragen standaard om een legitimatiebewijs.*

Begin doorgestuurd bericht:

**Van:** 10.2.e [redacted] <info@lijmdezorg.nl>

**Datum:** 21 december 2019 om 00:44:10 CET

**Aan:** "Regterschot, K." <10.2.e [redacted]@tweedekamer.nl>, "Renkema, W." <10.2.e [redacted]@tweedekamer.nl>

**Kopie:** "Westerveld, L." <10.2.e [redacted]@tweedekamer.nl>, "Wörsdörfer, M." <10.2.e [redacted]@tweedekamer.nl>

**Onderwerp:** Crisis in GGZ, bezuinigen op traumabehandelingen, aangrijpend persoonlijk verhaal

Geachte mevrouw Regterschot en meneer Renkema, beste Kelly en Wim Jan,

CC Martin Wörsdörfer (VVD, Jeugdzorg) en Lisa Westerveld (GroenLinks, Jeugdzorg),

Ik stuur jullie dit bericht vlak voor de kerstdagen, omdat ik een hartenkreet heb ontvangen van iemand uit de GGZ, dat me ontzettend aangreep. Snap dondersgoed dat jullie snakken naar het reces en quality-time met familie. Deze mail vraagt echt maar max. 5 minuutjes van je tijd.

10.1.d

# 10.1.d

en.

Ik vraag jullie als volksvertegenwoordigers met GGZ en/of Jeugdzorg in de portefeuille. Wat kan ik 10.2.e antwoorden? Wat hebben we haar te bieden?

Vergis je niet. Er zijn heel veel 10.2.e daar. Wanhopig, radeloos en moegestreden. Geklopt aan elke deur, gebeld naar elk denkbaar loket, gemaïld naar elk denkbaar persoon met iets van invloed.

Denk dat jullie als Tweede Kamerleden voorbeelden te over hebben in jullie mailbox.

Mijn verzoek aan jullie is concreet het volgende:

\* Kan iemand de casus van 10.2.e doorzetten naar staatssecretaris Paul Blokhuis, en/of iemand in de nabije omgeving van bewindspersoon VWS verantwoordelijk voor GGZ? Met verzoek om op individueel en systeemniveau dit kritisch te bekijken en actie te ondernemen. Dus proberen oplossing te zoeken voor 10.2.e maar ook voor al haar therapiegroepsleden.

\* Met tegelijkertijd het verzoek niet alleen schrijnende casussen te behandelen, maar deze ervaringen ook te gebruiken om systeemverbeteringen te ontdekken.

\* Te vragen hoe het in godsnaam kan, dat er bezuinigd wordt op gespecialiseerde trauma-therapieën, terwijl daar groeiende behoefte aan is? Je hoeft hiervoor geen psycholoog te zijn, is gewoon boerenverstand. Het is geen rocket science. Om te beseffen dat elke vorm van therapie, behandeling en psycho-educatie onvoldoende effect gaat hebben, als het ergste trauma niet wordt erkent en de behandeling gericht op heling en herstel krijgt, die zo nodig is, compleet uit blijft of buiten zicht raakt.

Afschaffen of inkorten van trauma-therapieën is dus op lange termijn helemaal geen bezuiniging, maar een extra kostenpost. Want de klachten blijven, of verergeren en hebben een heftige uitwerking op al die GGZ patiënten en hun gezinnen / vrienden.

10.2.e



Hoor graag van jullie. En ben ook zeker zeer benieuwd hoe Lisa en Martin dit zien.

Hartelijke en lijmende groeten,

10.2.e  
10.2.e **Lijm de Zorg - voor een betere Jeugdzorg en GGZ**  
T 06 10.2.e Je vindt ons ook op Instagram, LinkedIn, Facebook en  
Twitter

[www.lijmdezorg.nl](http://www.lijmdezorg.nl) (in aanbouw) E [info@lijmdezorg.nl](mailto:info@lijmdezorg.nl)

---

[20-01-2020 12:43:33] Lijm de zorg: Berichten en gesprekken worden end-to-end versleuteld. Niemand buiten deze chat kan ze lezen of beluisteren, zelfs WhatsApp niet.

[20-01-2020 12:43:33] 10.2.e heeft de groep "Lijm de zorg" aangemaakt

[20-01-2020 12:43:34] 10.2.e heeft u toegevoegd

[20-01-2020 12:43:51] U bent nu een beheerder

[20-01-2020 12:44:40] U hebt 10.2.e toegevoegd

[20-01-2020 12:47:27] 10.2.e : Willen jullie 10.2.e en 10.2.e ook even toevoegen?

[20-01-2020 12:48:28] 10.2.e : Visitekaartje weggelaten

[20-01-2020 12:48:40] 10.2.e : Visitekaartje weggelaten

[20-01-2020 12:49:34] U hebt 10.2.e en 10.2.e

toegevoegd

[20-01-2020 12:59:16] 10.2.e : Stas gaat vanmiddag in gesprek. Buiten reikwijdte verzoek

[20-01-2020 12:59:58] 10.2.e : Hoe laat is dat ong en wil hij er iemand van beleid bij?

[20-01-2020 13:00:19] 10.2.e : Half zes

[20-01-2020 13:00:31] 10.2.e : 10.2.e zit vanavond bij Jinek om over het depressiegala te praten.

[20-01-2020 13:10:54] 10.2.e : 10.2.e, misschien kun jij meekijken welke vragen op ons af komen vanuit stakeholders en media?

[20-01-2020 13:11:25] 10.2.e : Is goed. Ik probeer wat op een rij te zetten!

[20-01-2020 13:23:06] 10.2.e :

<https://www.nporadio1.nl/de-nieuws-bv/onderwerpen/526355-10.2.e-is-suicidaal-en-wacht-op-een-behandelplek-op-de-stoep-van-het-ministerie> De Nieuws BV spreekt live in de uitzending met 10.2.e

[20-01-2020 13:23:57] 10.2.e : Ze zegt dat ze morgen een gesprek heeft met Blokhuis en hoopt dat ze dan de garanties krijgt die ze wilt (en dat ze dan weer naar huis kan)

[20-01-2020 13:40:28] 10.2.e : Ter info: hier vind je de vragen die Westerveld en Wörsdörfer hebben ingediend. Gericht aan minister De Jonge n.a.v. het manifest. <https://twitter.com/Worsdorfer/status/1219163133924773888/>

[20-01-2020 13:41:10] 10.2.e : Ik ben vanuit jeugd bezig met woordvoeringslijn voor lijm de zorg ter voorbereiding op staf zo

[20-01-2020 13:41:21] 10.2.e : Vragen heb ik idd gezien

[20-01-2020 13:45:06] 10.2.e : Heeft iemand 10.2.e al verteld dat de stas terugkomt?

[20-01-2020 13:45:17] 10.2.e : Jazeker

[20-01-2020 13:45:28] 10.2.e : 👍

[20-01-2020 13:54:41] 10.2.e : Manifest is nu meer dan 2500 keer ondertekend. Neemt steeds sneller toe.

[20-01-2020 13:54:42] 10.2.e : 10.2.e heb jij info over haar casus? ( via 10.2.e)

[20-01-2020 13:54:53] 10.2.e : Jep

[20-01-2020 13:54:58] 10.2.e : Stuur ik jullie straks

[20-01-2020 14:02:42] 10.2.e : Hoi 10.2.e, we delen wat we hebben. Maar het is wel zaak om daar zorgvuldig mee om te gaan. Dat doen jullie vast, maar ik wilde het voor mijn eigen gemoedsrust toch nog even gezegd hebben.

[20-01-2020 14:07:56] 10.2.e :

<https://www.metronieuws.nl/in-het-nieuws/2020/01/10.2.e-protesteert-bij-ministerie-voor-betere-jeugdzorg-en-ggz>



[20-01-2020 14:09:29] 10.2.e : Ja dat begrijp ik, goed dat je het zegt.

Heeft de stas al eerder iets over/ van haar gehoord?

[20-01-2020 14:16:40] 10.2.e :

<https://twitter.com/lijmdezorg/status/1219237893056663552>

[20-01-2020 14:16:52] 10.2.e :

<https://twitter.com/lijmdezorg/status/1219247077286469632>

[20-01-2020 14:18:28] 10.2.e : Vorige week was er een mv over haar, maar ging niet door, stas heeft t dossier dus niet gezien

[20-01-2020 14:18:41] 10.2.e : Casus kwam ook al eerder bij 10.2.e langs, mogelijk via die band wel

[20-01-2020 14:24:20] 10.2.e : Verhaal wordt opgepakt door media als Hart van Nederland en de Libelle

[https://www.hartvannederland.nl/nieuws/2020/suicidale-](https://www.hartvannederland.nl/nieuws/2020/suicidale-10.2.e-wachtlijst-ggz/)

10.2.e -wachtlijst-ggz/

[20-01-2020 14:43:01] 10.2.e :

[https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/politiek/artikel/4991921/suicidale-10.2.e -st](https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/politiek/artikel/4991921/suicidale-10.2.e-staat-al-804-dagen-op-een-wachtlijst-kans-op)

[20-01-2020 14:50:29] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[20-01-2020 14:50:49] 10.2.e :

[https://www.parool.nl/amsterdam/amsterdamse-10.2.e -eist-psychische-h](https://www.parool.nl/amsterdam/amsterdamse-10.2.e-eist-psychische-hulp-met-actie-bij-ministerie~ba54b362/)

[20-01-2020 15:18:26] 10.2.e :

[https://www.vice.com/nl/article/884gz5/10.2.e -protesteren-ggz?utm\\_so](https://www.vice.com/nl/article/884gz5/10.2.e-protesteren-ggz?utm_source=vicetwned)


[20-01-2020 15:25:55] 10.2.e :

[https://mindplatform.nl/nieuws/manifest-lijm-de-zorg-legt-terecht-de-vinger-op-](https://mindplatform.nl/nieuws/manifest-lijm-de-zorg-legt-terecht-de-vinger-op-veel-zere-plekken?utm_source=twitter)  
veel-zere-plekken?utm\_source=twitter MIND reageert in een eigen  
nieuwsbericht. "MIND voegt graag nog een punt toe, namelijk de sociale positie  
van mensen met (ernstige) psychische problemen. Deze mensen lijden vaak onder  
een gebrek aan bestaanszekerheid en toekomstperspectief. Dit gaat verder dan  
uitsluitend de ggz en de zorg, maar zou in een manifest waarin je het hele  
kabinet aanspreekt, volgens ons niet mogen ontbreken.

MIND is niet betrokken geweest bij het opstellen van het manifest. Op enkele  
punten staan we ook niet achter de inhoud, zoals het punt Wet verplichte ggz.

Wij vinden het geen ideale wet, maar we zien wel een aantal belangrijke  
verbeterpunten in vergelijking met de oude wet. De totstandkoming van de Wvggz  
heeft een heel lange geschiedenis. Al die jaren is het aantal dwangtoepassingen  
alleen maar toegenomen. Wij concentreren ons nu bij voorkeur op het  
terugdringen van dwang binnen de nieuwe wet dan een nieuw wetgevingstraject."

[20-01-2020 15:31:22] 10.2.e :

<https://groenlinks.nl/nieuws/manifest-lijmdezorg-wil-betere-jeugdzorg-en-ggz>   
Reactie op de site van GroenLinks

[20-01-2020 15:32:06] U hebt de groepsafbeelding gewijzigd

[20-01-2020 15:34:51] 10.2.e :

<https://twitter.com/paulblokhuis/status/1219266905695047681?s=21>

[20-01-2020 15:52:21] 10.2.e :

<https://twitter.com/wimjanrenkema/status/1219271211039055873>

[20-01-2020 15:54:55] 10.2.e heeft 10.2.e toegevoegd

[20-01-2020 15:55:16] 10.2.e : 10.2.e heb je het verstuurd?

[20-01-2020 15:55:33] 10.2.e : heb je net gemaaild voor laatste check

[20-01-2020 15:55:45] 10.2.e : Stuur maar door

[20-01-2020 15:55:59] 10.2.e : Hij moet gaan lezen

[20-01-2020 16:01:19] 10.2.e : Ook goed



[20-01-2020 16:02:07] 10.2.e : Ik zie een heleboel linkjes naar tweets en reacties, wordt er vanuit DCo toevallig nog een overzicht oid gemaakt dat wij weer kunnen gebruiken voor het debat? Dan doen we geen dubbel werk.

[20-01-2020 16:02:38] 10.2.e : En ik begreep vanochtend dat er ook een MV is aangekondigd maar dat klopt volgens mij niet

[20-01-2020 16:02:51] 10.2.e : Alle ballen op t A0 GGz en t debat jeugd

[20-01-2020 16:13:21] 10.2.e : Ik ben als media-analist al gevraagd om input te leveren voor het A0. Dat zou eigenlijk alleen over personen met verward gedrag gaan, maar zal dit zeker ook meenemen ;)

[20-01-2020 16:13:37] 10.2.e : Haha heel graag :)

[20-01-2020 16:14:08] 10.2.e : En ja, ik hou de berichtgeving in de gaten. Heb deze week (toevallig) ook piket, dus ook 's avonds en in het weekend bereikbaar.

[20-01-2020 16:16:35] 10.2.e :

<https://eenvandaag.avrotros.nl/item/vandaag-in-eenvandaag/> Vanavond aandacht voor 10.2.e bij EenVandaag

[20-01-2020 16:32:29] 10.2.e : Is het gesprek op de kamer vd stas? Vraagt de sg

[20-01-2020 16:34:05] 10.2.e : Ja in principe wel als

10.2.e dat oké vindt

[20-01-2020 16:34:24] 10.2.e : Heb ik wel zo afgesproken

[20-01-2020 16:34:32] 10.2.e : Maar je weet nooit

[20-01-2020 16:34:53] 10.2.e : Hond moet ook de lift in!

[20-01-2020 16:38:28] 10.2.e : Wat bedoelen jullie met

domeinoverstijgende aanpak? Is dat antwoord op de helpdesk?

[20-01-2020 16:41:47] 10.2.e : Nee is breder

[20-01-2020 16:41:54] 10.2.e : Kan onderdeel daarvan uitmaken

[20-01-2020 16:42:27] 10.2.e : Maar antwoord op het meldpunt is eig eerst de zvv en in tweede instantie unit complexe zorgvragen van vws

[20-01-2020 16:42:58] 10.2.e : (Vanuit perspectief volwassen-ggz)

[20-01-2020 16:43:06] 10.2.e : Even check klopt dat ook met brief over casuïstiek van Vws breed die volgende week uitgaat?

[20-01-2020 16:50:35] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1219283347265900546> Tussen alle reacties op de actie van 10.2.e, zijn er een aantal reacties van mensen die haar suicidaliteit niet lijken te begrijpen. Daar reageert ze zojuist op in bovenstaande tweet.

[20-01-2020 17:27:51] 10.2.e :

<https://www.geenstijl.nl/5151532/vrouw-26-al-8-jaar-suicidaal-wacht-voor-minist-erie-tot-paulblokhuis-juiste-zorg-toezegt/>

[20-01-2020 17:29:04] 10.2.e : 10.2.e, 10.2.e wacht op jou in kamer stas

[20-01-2020 17:29:52] 10.2.e : Succes!!!

[20-01-2020 17:38:52] 10.2.e :

<https://www.nu.nl/binnenland/6025050/manifest-lijm-de-zorg-stille-ramp-gaande-in-de-ggz-en-jeugdzorg.html> NU.nl spreekt met 10.2.e

[20-01-2020 17:48:38] 10.2.e :

<https://nos.nl/artikel/2319473-suicidale-vrouw-26-hoopt-met-zit-actie-in-minist-erie-op-gehoor-politiek.html>

[20-01-2020 18:43:30] 10.2.e :

<https://twitter.com/EenVandaag/status/1219313840468430850> Item ('Nieuwstrend') in EenVandaag

[20-01-2020 18:52:00] 10.2.e :

<https://dashboard.mediadistillery.tv/player/7788a510-782e-4c85-9230-c08b56bb937>



6/3b63b4e0-7947-4c62-b22c-891857197bf6/1c2cf564-7866-3532-81dd-122d6d6c5010?position=00:00:02 ➡ Item bij Omroep West

[20-01-2020 19:09:11] 10.2.e : <https://nos.nl/1/2319473>  
 [20-01-2020 19:11:27] 10.2.e : Hoe is het gesprek met de stas gegaan?  
 [20-01-2020 19:11:54] 10.2.e : Ze zijn nog bezig  
 [20-01-2020 19:12:01] 10.2.e : Dat dus  
 [20-01-2020 19:13:20] 10.2.e : Jeetje, lang gesprek dus  
 [20-01-2020 19:13:29] 10.2.e : Hoop dat t goed gaat  
 [20-01-2020 19:17:13] 10.2.e : Manifest is ondertussen bijna 8500 keer ondertekend, 10.2.e tweet meer dan 1600 keer gedeeld.  
 [20-01-2020 20:10:34] 10.2.e : Zag op t journaal dat ze het een goed gesprek vond, het gevoel heeft dat het ministerie haar probleem serieus neemt maar dat ze er morgen weer gaat zitten, onder het mom van 'geen woorden maar daden'  
 [20-01-2020 20:16:19] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [20-01-2020 20:19:31] 10.2.e : Onder de tweet biedt men aan 10.2.e te vergezellen in de hal. Vanmiddag ook al een aantal keer gezien dat dat werd voorgesteld!  
 [20-01-2020 20:48:31] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [20-01-2020 20:51:10] 10.2.e : Goed werk vandaag mensen. ☺  
 [20-01-2020 20:52:41] 10.2.e : 🙏  
 [20-01-2020 21:04:29] 10.2.e : video weggelaten  
 [20-01-2020 21:06:03] 10.2.e : @3110.2.e @3110.2.e als 1 van jullie toevallig een verslagje heeft van het gesprek ben ik benieuwd. Raadsadviseur van AZ zou het graag ontvangen. Kan morgen hoor.  
 [20-01-2020 21:12:30] 10.2.e : Prima item, zal nog lastig worden dit de komende periode  
 [20-01-2020 21:13:56] 10.2.e : Morgenochtend weer even samen zitten?  
 [20-01-2020 21:14:55] 10.2.e : Lijkt me goed  
 [20-01-2020 21:26:03] 10.2.e : Ja prima. Ze wil actie blijven voeren tot het AO.

Omdat ze zich dat heeft voorgenomen

[20-01-2020 21:37:39] 10.2.e heeft 10.2.e toegevoegd  
 [20-01-2020 21:38:46] 10.2.e : Welkom 10.2.e ;)  
 [20-01-2020 22:11:12] 10.2.e : Lijm de Zorg heeft net zelf een fragment met de SG en Rutte gedeeld ➡

<https://youtu.be/vokBfTR-2w4>

[20-01-2020 22:12:27] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [20-01-2020 22:35:06] 10.2.e : Dit bericht is verwijderd.  
 [20-01-2020 22:37:02] 10.2.e : video weggelaten  
 [20-01-2020 22:44:31] 10.2.e : Hoe vonden we het stukje met 10.2.e?  
 [20-01-2020 22:49:25] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [20-01-2020 23:30:01] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [21-01-2020 12:57:24] 10.2.e :

<https://www.npo3fm.nl/sanders-vriendenteam/uitzendingen/678616-2020-01-21-sanders-vriendenteam> ➡ Vanaf 2:46 gaat Sanders Vriendenteam (3FM) over de actie van 10.2.e. Presentator Sander Hoogendoorn stelt voor 10.2.e te steunen in zijn programma. In een interview wordt 10.2.e ook gevraagd om haar suïcidaliteit (haar strijd) uit te leggen aan de luisteraars, dit n.a.v. een aantal reacties gisteren (waaruit onbegrip bleek).

[21-01-2020 13:07:22] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [21-01-2020 13:25:50] 10.2.e :

<https://dashboard.mediadistillery.tv/player/7788a510-782e-4c85-9230-c08b56bb9376/3b63b4e0-7947-4c62-b22c-891857197bf6/c05452c7-99fd-39db-9357-44dcf5c8a970?pos>



ition=01:14:05 ➦ Fragment uit De Nieuws BV (NPO Radio 1) waarin 10.2.e spreekt van een inhoudelijk gesprek, tegenspreekt dat zij door Blokhuis aan het lijntje werd gehouden en vertelt dat Blokhuis de helpdesk van VWS 'het beste geheim van Den Haag' noemde. 10.2.e vertelt dat ze net heeft gesproken met minister De Jonge die langs liep.

[21-01-2020 16:13:22] 10.2.e :

<https://www.zorgvisie.nl/branchevereniging-mist-preventie-en-samenwerking-in-manifest-betere-ggz/> ➦ GGZ Nederland reageert in Zorgvisie op het manifest Lijm de Zorg

[21-01-2020 23:54:25] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[21-01-2020 23:55:14] 10.2.e : En manifest Lijm de Zorg is net 30.000 keer ondertekend

[22-01-2020 09:34:46] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[22-01-2020 09:36:50] 10.2.e : Even check vraag ter voorbereiding A0 minister om 16.00 uur. Gisteren in call is afgesproken dat stas en minister met initiatiefnemers lijm de zorg in gesprek gaan. Wie organiseert dit gesprek?

[22-01-2020 12:04:34] 10.2.e : @3110.2.e heb jij nog een besprekingsverslag gemaakt van gesprek met de stas?

[22-01-2020 12:06:31] 10.2.e : Nee, ik heb wel de afspraken op papier gezet. Die kan ik mailen.

[22-01-2020 12:15:48] 10.2.e : Graag

[22-01-2020 12:17:04] 10.2.e : Is er ook al een 'stage' gepland? Daar kunnen we misschien een LinkedIn bericht over maken voor de stas.

[22-01-2020 12:18:09] 10.2.e : 10.2.e is daarmee bezig. Krijgt een iets andere invulling ivm privacy andere hulpvragers. Goed om 10.2.e ff te contacten.

[22-01-2020 13:13:53] 10.2.e : Even iets heel anders. Facilitaire dienst kwam net langs bij DCo. Hond van 10.2.e heeft net in de hal geplast. Schoonmaker van facilitaire dienst heeft het opgeruimd. Is eerste keer dus we beschouwen het maar als een ongelukje. Als het nog een keer gebeurt moet iemand haar even op slimme manier aanspreken.

[22-01-2020 13:15:07] 10.2.e : Ondertussen was het druk bij 10.2.e de hele ochtend. Ook tv-ploegjes etc. Ze heeft duidelijk nog veel momentum en aandacht van pers en bezoekers.

[22-01-2020 14:42:12] 10.2.e : Blijkbaar was er zojuist veel pers aanwezig toen Hugo binnen kwam lopen. Hou het even in de gaten.

[22-01-2020 14:48:08] 10.2.e : De Nieuws BV (NPO Radio 1) heeft trouwens elke dag contact met 10.2.e , wellicht goed om te weten.

[22-01-2020 14:56:15] 10.2.e : Vandaag vertelt ze in dat programma dat ook medewerkers van VWS zelf hun verhalen met haar delen. Waarvan een medewerker waarvan de zoon zelfmoord heeft gepleegd en nu ook zelf suïcidaal is en op een wachtlijst staat. Deze medewerker zou het ook al met beleid besproken hebben. Dat zou dus ook al niet voor genoeg beweging hebben gezorgd, aldus 10.2.e .

[22-01-2020 14:56:48] 10.2.e : Het fragment ➦ <https://dashboard.mediadistillery.tv/player/7788a510-782e-4c85-9230-c08b56bb9376/3b63b4e0-7947-4c62-b22c-891857197bf6/4533cb48-1276-3da7-b5f7-acaf74c6de92?position=01:11:56>

[22-01-2020 15:00:03] 10.2.e : Willen jullie 10.2.e ook even toevoegen aan deze groep?

[22-01-2020 15:00:25] 10.2.e : Visitekaartje weggelaten

[22-01-2020 15:04:27] U hebt 10.2.e toegevoegd

[22-01-2020 16:04:38] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1219998524215111680>



[22-01-2020 16:20:08] 10.2.e :  
<https://www.destentor.nl/apeldoorn/ouders-hoenderloo-groep-houden-stille-mars-e-n-steunen-10.2.e-in-den-haag~a0a5e09d/>

[22-01-2020 16:20:38] 10.2.e :  
<https://twitter.com/lijmdezorg/status/1220002290817490950>

[22-01-2020 16:49:14] 10.2.e heeft 10.2.e toegevoegd

[22-01-2020 16:49:38] 10.2.e :  
<https://twitter.com/Lisawesterveld/status/1220010474844119045>

[22-01-2020 17:48:02] 10.2.e :  
<https://twitter.com/10.2.e/status/1220021771627323392>

[22-01-2020 20:29:22] 10.2.e : Een kort draadje van 10.2.e 🇳🇱

<https://twitter.com/10.2.e/status/1220063106396835841?s=12>

[22-01-2020 20:30:21] 10.2.e : En een reactie op EG 🇳🇱

<https://twitter.com/10.2.e/status/1220065533179109376?s=12>

[23-01-2020 06:53:11] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[23-01-2020 08:25:49] 10.2.e : Heeft iemand een versie van het manifest van begin van deze week? 11.1

[23-01-2020 08:42:54] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[23-01-2020 08:43:04] 10.2.e :

<https://www.nporadio1.nl/de-nieuws-bv/onderwerpen/526355-10.2.e-is-suicidaal-en-wacht-op-een-behandelplek-op-de-stoep-van-het-ministerie> 🇳🇱 De Nieuws BV spreekt live in de uitzending met 10.2.e

[23-01-2020 08:44:29] 10.2.e : Rond minuut 9 spreekt 10.2.e over de Wvggz en stelt hij dat deze momenteel voor te veel regeldruk zorgt.

[23-01-2020 08:47:42] 10.2.e : Ik kan me zo snel niet herinneren dat ze hebben gezegd dat het afgeschaft moet worden. MIND vindt overigens wel dat Lijm de Zorg te fel is op de wet.

[23-01-2020 08:57:28] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[23-01-2020 08:58:30] 10.2.e : Ja. Zie je het verschil!

[23-01-2020 08:59:18] 10.2.e : 11.1

[23-01-2020 09:00:53] 10.2.e : Ze hebben nu trouwens 40.905 ondertekeningen!

[23-01-2020 09:02:32] 10.2.e : Maar hoeveel daarvan ondertekenden de oude versie?...

[23-01-2020 13:21:12] 10.2.e : Dag 10.2.e. Voor mij is het fijn als we concreet afspraken kunnen inplannen. Ik moet ook nog laveren met werk, gezin en studie namelijk.

Open staat nog:

- dagje meelopen met de Unit Complexe Zorgvragen / dedicated care en wellicht ook helpdesk Jeugdzorg

- afspraak met Blokhuis en de Jonge voor AO 29-01

Deze week moet ik werken en zit ik verder vol. Volgende week kan ik maandag in de namiddag en eventueel dinsdagmiddag. En woensdag (liefst vanaf 12:30, maar evt. ochtend kan ook). Ik ben ook bij AO GGZ.

[23-01-2020 13:21:30] 10.2.e : Wie neemt er snel contact op met 10.2.e?

[23-01-2020 13:21:37] 10.2.e : Graag actie

[23-01-2020 13:21:51] 10.2.e : 10.2.e?

[23-01-2020 13:23:51] 10.2.e : Wat doen we met het gesprek van M, S en Lijm de zorg? Begrijp dat we mikken op eind feb. Besprak al met 10.2.e dat dat laat is. 10.2.e lijkt te denken dat het voor het AO nog gaat gebeuren? Staat overigens los van gesprek S en 10.2.e, dat staat dinsdag gepland.



[23-01-2020 13:27:33] 10.2.e - Meelopen eerst regelen! @10.2.e  
 - afspraak s staat. Is hij gewoon bij. Moet iemand hem dus laten weten. @10.2.e  
 - afspraak m en s moet inderdaad eerder. @ wie? @10.2.e?

[23-01-2020 13:37:31] 10.2.e : Ik bel jullie zo  
 [23-01-2020 13:37:37] 10.2.e : Ik zit in overleg met een cliënt  
 [23-01-2020 13:42:24] 10.2.e ik app/mail zo met 10.2.e over meelopen  
 ucz/dedicated team en laat weten als ik dat gedaan heb. 10.2.e  
 [23-01-2020 13:48:46] 10.2.e : Weet 10.2.e al over haar tweede gesprek  
 met de stas? Tijdstip?

[23-01-2020 13:50:26] 10.2.e : Weet ik niet  
 [23-01-2020 14:00:13] 10.2.e : Ik heb niets hierover gezegd.  
 [23-01-2020 14:01:32] 10.2.e : ☞we spreken haar straks om 15u vanuit  
 beleid, dan kan ik t even aanklaarten  
 [23-01-2020 14:06:04] 10.2.e :  
<https://www.metronieuws.nl/in-het-nieuws/2020/01/strijd-tegen-het-systeem>  
 ☞Uitgebreid stuk in de metro. Die krant heeft sowieso veel aandacht voor  
 10.2.e ; deze week al 2x op de voorpagina!

[23-01-2020 14:18:21] 10.2.e : Deze quote is wel even goed om te delen.  
 "Veel mensen van het ministerie laten me zien wat voor werk ze doen. Na het  
 gesprek met Paul Blokhuis was ik allereerst tevreden, maar ik word toch  
 pessimistischer. De regering is nog in ontkenning en ze denken dat ze genoeg  
 doen, maar ze leven in een andere werkelijkheid."

[23-01-2020 14:18:56] 10.2.e : 11.1  
 [23-01-2020 14:19:01] 10.2.e : heb ik het idee  
 [23-01-2020 14:19:44] 10.2.e : Inderdaad. Sentiment komt aardig overeen  
 met haar tweets van gisteravond en gesprek wat 10.2.e vanochtend met haar had.  
 [23-01-2020 14:49:13] 10.2.e : 10.2.e nu bij haar.  
 [23-01-2020 14:49:34] 10.2.e : We halen haar zo op voor een gesprek  
 [23-01-2020 14:53:24] 10.2.e :  
<https://www.nporadio1.nl/de-nieuws-bv/onderwerpen/526653-hoe-fixen-we-de-ggz-wa-t-de-politiek-van-patienten-en-behandelaars-kan-leren> ☞ En ook vandaag weer  
 een gesprek bij De Nieuws BV

[23-01-2020 16:03:56] 10.2.e : Beste 10.2.e, ik begrijp dat je graag een  
 keertje meekijkt met unit complexe zorgvragen / dedicated team en wellicht  
 helpdesk jeugdzorg (ik kijk wat lukt). maandagmiddag kan ik alleen tussen 14-15  
 uur, dinsdagmiddag (na half 2) of woensdag komt beter uit.  
 [23-01-2020 16:04:16] 10.2.e : Ter info, net ge-appt  
 [23-01-2020 17:19:00] 10.2.e : 10.2.e en 10.2.e zijn geïnformeerd over  
 de overleggen met stas en minister  
 [23-01-2020 17:59:26] 10.2.e :  
<https://twitter.com/wimjanrenkema/status/1220389992024940544>  
 [23-01-2020 18:38:19] 10.2.e : Nieuwe reactie van MIND ☞  
<https://mindplatform.nl/nieuws/veranderingen-in-de-ggz-urgenter-dan-ooit>  
 [23-01-2020 19:39:49] 10.2.e : Als het goed is hebben jullie allemaal  
 een media-analyse van mij ontvangen per mail. Het is een uitgebreid stuk, maar  
 dat was ook wel nodig gezien de unieke situatie. Lees ze ;)  
 [23-01-2020 19:50:54] 10.2.e : Dank je 10.2.e  
 [23-01-2020 19:51:46] 10.2.e : Top, scheelt een hoop linkjes aanklikken  
 :)  
 [24-01-2020 07:27:10] 10.2.e :  
<https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/politiek/artikel/4994721/ggz-baas-reageert-op-w-oede-om-wachtlijsten-zorg-suicidale-ggz> ☞ Interview met Veronique Esman,  
 directeur van GGZ Nederland (Nog van woensdag, heb deze gemist)  
 [24-01-2020 11:18:31] 10.2.e :



<https://decorrespondent.nl/10902/in-een-welvarend-land-wordt-de-zorg-steeds-duurder-niks-mis-mee-zegt-deze-hoogleraar/742414316820-a1e6e9e6> 📄 In de inleiding aandacht voor 10.2.e

[24-01-2020 11:47:08] 10.2.e : Voor diegenen die zo bij overleg zijn bij 7am. Is het nu om half een of half 2?

[24-01-2020 11:50:22] 10.2.e : Vergaderverzoek is om half 1

[24-01-2020 11:50:37] 10.2.e : Tnx

[24-01-2020 12:23:47] 10.2.e : We zitten in zaal 3

[24-01-2020 17:24:26] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[24-01-2020 21:00:20] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[25-01-2020 10:43:47] 10.2.e : Vanaf minuut 18 de actie van 10.2.e 📄

[https://podcasts.apple.com/nl/podcast/de-stemming-van-vullings-en-van-der-wulp/id1202584124#episodeGuid=https%3A%2F%2Fcontent.omroep.nl%2Fportal%2Fpodcast%2Fnporadio1%2Fdestemmingvanvullingsenvanweezel%2F2020%2F01%2Fnporadio1\\_destemmingvanvullingsenvanweezel\\_20200124\\_rapport-commissie-borstlap-een-wake-upcall-voor-de-politiek\\_9SRUQ0.mp3](https://podcasts.apple.com/nl/podcast/de-stemming-van-vullings-en-van-der-wulp/id1202584124#episodeGuid=https%3A%2F%2Fcontent.omroep.nl%2Fportal%2Fpodcast%2Fnporadio1%2Fdestemmingvanvullingsenvanweezel%2F2020%2F01%2Fnporadio1_destemmingvanvullingsenvanweezel_20200124_rapport-commissie-borstlap-een-wake-upcall-voor-de-politiek_9SRUQ0.mp3)

[25-01-2020 11:16:29] 10.2.e :

<https://www.nporadio1.nl/podcasts/de-stemming-van-vullings-en-van-der-wulp>

[25-01-2020 11:16:58] 10.2.e : Zelfde, maar dan toegankelijk voor Samsung gebruikers ☺

[25-01-2020 11:18:19] 10.2.e : Top :) heel inclusief

[25-01-2020 14:54:15] 10.2.e :

<https://twitter.com/wnlopzaterdag/status/1221057037985107968?s=12>

[25-01-2020 15:55:42] 10.2.e : In het stuk ook een oproep aan lezers om mee te praten op NUjij 📄

Manifest Lijm de Zorg heeft 50.000 handtekeningen en kan naar de Kamer

<https://www.nu.nl/binnenland/6026302/manifest-lijm-de-zorg-heeft-50000-handtekeningen-en-kan-naar-de-kamer.html>

[25-01-2020 16:01:35] U hebt Erik Gerritsen toegevoegd

[25-01-2020 20:56:08] Erik Gerritsen: Hey 10.2.e en 10.2.e, zoals jullie misschien hadden gezien heb ik mensen opgeroepen om dinsdagochtend voor het gesprek met Blokhuis naar VWS te komen. Ik kreeg veel vragen van mensen die wilden komen en wilde ook situaties zoals afgelopen vrijdag voorkomen: daarom leek het me goed één moment te kiezen om nog een keer een statement te maken. Ik hoop dat dat er ook voor zorgt dat het de overige tijd wat rustiger is. Wat voor jullie ook goed is om te weten: tenzij Blokhuis dinsdag alle drie mijn punten toezegt (en daar ben ik wel realistisch in) is mijn plan om na woensdag alleen nog op maandagen bij het ministerie te gaan zitten. Dan hou ik het zelf ook wat beter vol :) fijn weekend en tot maandag groet 10.2.e

[25-01-2020 20:56:54] Erik Gerritsen: Ter info even bedenken hoe we dit een beetje in goede banen kunnen leiden. Ben dan zelf niet in huis ivm e health week

[25-01-2020 21:01:23] Erik Gerritsen: Dag 10.2.e dank voor de heads up. We gaan even nadenken hoe we e.e.a. In goede banen kunnen leiden. Als je meer info hebt over aantallen dan helpt dat. Mooi optreden in dwdd! Ben zelf niet in huis volgende week. Voor nu een goed weekend

[25-01-2020 21:02:18] Erik Gerritsen: Dit heb ik vooralsnog geantwoord.

[25-01-2020 21:02:51] Erik Gerritsen: Yes, dat is voor mij moeilijk maar heb het idee dat het er niet heel veel zullen zijn - blijft toch een groep die lastig kan reizen etc! Zelf denk ik rond de 100

[25-01-2020 21:02:59] 10.2.e : Tnx voor de heads up. We gaan dat vast kunnen regelen.

[25-01-2020 21:03:42] Erik Gerritsen: Haar antwoord. 100 is best een uitdaging even goed bespreken met beveiliging



[25-01-2020 21:04:05] 10.2.e : Kan 10.2.e of 10.2.e even 10.2.e toevoegen?

[25-01-2020 21:04:21] 10.2.e : Buiten reikwijdte verzoek

[25-01-2020 21:04:41] 10.2.e : 11.1

[25-01-2020 21:05:09] 10.2.e : Ze heeft het ook flink gedeeld op Instagram

[25-01-2020 21:05:46] 10.2.e : 100 is te managen denk ik, maar we moeten ook ff nadenken over n plan B als de toestroom enorm is

[25-01-2020 21:05:48] 10.2.e : Dat denk ik ook. Maar we hebben een protocol opgesteld om gesprekken te voeren en info te verzamelen. Dat moeten we wellicht tegen het licht houden van dit bericht.

[25-01-2020 21:20:49] 10.2.e heeft +31 6 10.2.e toegevoegd

[26-01-2020 11:22:49] Erik Gerritsen: Heb net Abigail even geattendeerd op dinsdag, maar even voor mijn info wat is de routine/draaiboek voor dit soort "wilde" acties?

[26-01-2020 11:24:42] 10.2.e : Is er niet naar mijn weten. Ik zou eerlijk gezegd even met 10.2.e schakelen. Alle vertrouwen dat we dit maandag goed oppakken.

[26-01-2020 11:26:11] 10.2.e : @31610.2.e klopt het dat 10.2.e nog contact zoekt met jou over deze actie en de zorg voor 10.2.e ?

[26-01-2020 11:27:12] Erik Gerritsen: Oké dan hou ik het even bij de actie die 10.2.e medio deze week al bij psg heeft uitgezet.

[26-01-2020 11:27:35] Erik Gerritsen: Ja 10.2.e gaat mij bellen vandaag

[26-01-2020 11:31:15] 10.2.e : Check

[26-01-2020 21:54:04] 10.2.e : Luistertip:

<https://www.nporadio1.nl/wnl-op-zaterdag/onderwerpen/526858-vvd-wil-verandering-en-in-ggz-patienten-met-veel-problemen-moeten-voorrang-krijgen>

[26-01-2020 22:14:08] Erik Gerritsen: Gezien en gehoord

[27-01-2020 09:45:58] 10.2.e : Ha Erik, heb jij gisteren een mail rond gestuurd met update gesprekken 10.2.e en 10.2.e?

[27-01-2020 09:47:16] 10.2.e : Update cb deel ik zo.

[27-01-2020 16:25:37] 10.2.e :

[https://twitter.com/MINDPlatform\\_pg/status/1221801093912518659](https://twitter.com/MINDPlatform_pg/status/1221801093912518659)

[27-01-2020 17:09:01] 10.2.e : Dit bericht is verwijderd.

[27-01-2020 17:09:26] 10.2.e : Dit bericht is verwijderd.

[27-01-2020 17:09:50] 10.2.e :

<https://www.instagram.com/p/B7zGPhdJhCI/?igshid=14681qzrdhmw>

[27-01-2020 17:10:58] 10.2.e : Lijm de Zorg roept mensen gisteren op om mee te doen aan een onderzoek naar de bereikbaarheid van crisisdiensten. Link is zojuist gesloten.

[27-01-2020 17:21:04] 10.2.e : Op basis van reacties op Twitter en Instagram geven 9 personen aan dat ze morgen naar VWS komen. 8 mensen zeggen het nog niet zeker te weten of geven aan het te willen proberen (ik heb de namen van accounts op een rij gezet). De non-profit organisatie The Plural Association zegt ook langs te komen. Verder is het wellicht goed om door te geven dat veel mensen aangeven dat ze het erg spannend vinden om mee te doen aan de actie. Een aantal geeft aan liever niet met het openbaar vervoer te reizen vanwege de drukte/prikkels. Sommigen voelen zich niet sterk/energiek genoeg om mee te doen aan de actie.

[27-01-2020 17:25:46] 10.2.e : (Zojuist is trouwens de hashtag



#vwsvervoer in het leven geroepen om mensen hier te krijgen morgenochtend)

[27-01-2020 17:56:49] 10.2.e : Dag allen, Morgen maken wij gebruik van een petitieaanbieding in Den Haag. Aan Kamerleden laten wij letterlijk de meters en meters aan administratie zien die de wvggz met zich meebrengt. We pleiten voor een snelle start vd reparatiewetgeving en doen een aantal concrete suggesties ter vereenvoudiging van de wet. Zonder verlies van kwaliteit van zorg en zonder aantasting van de rechtspositie van de patiënt.

11.1 De NOS, skipr en medisch contact hebben interesse getoond. Echter niks concreets nog. Groet 10.2.e, NVvP

[27-01-2020 17:57:17] 10.2.e : Een van de punten uit het manifest is de wvggz.

[28-01-2020 09:36:08] 10.2.e : Druk beneden?

[28-01-2020 09:36:40] 10.2.e : Ongeveer 25 mensen volgens 10.2.e

[28-01-2020 09:36:42] 10.2.e : Nu ca 25 man

[28-01-2020 09:36:57] 10.2.e : Valt wel mee, 30 man ( vooral vrouw)

[28-01-2020 09:37:05] 10.2.e : Jesse klaver is er ook

[28-01-2020 09:37:30] 10.2.e : Lisa Westerveld ook

[28-01-2020 09:41:40] 10.2.e : Kuiken ook (PvdA)

[28-01-2020 09:45:30] 10.2.e : Wim-Jan Renkema zegt er ook aan te komen 45 min geleden.

[28-01-2020 09:47:44] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[28-01-2020 09:50:10] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[28-01-2020 09:51:47] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[28-01-2020 09:52:05] 10.2.e : En onze collega's!

[28-01-2020 09:53:50] 10.2.e : (Je hoort hem niks zeggen trouwens)

[28-01-2020 09:59:53] 10.2.e : Weten jullie welke media aanwezig zijn?

[28-01-2020 10:11:09] 10.2.e :

<https://twitter.com/groenlinks/status/1222084327019876354>

[28-01-2020 10:33:32] 10.2.e : ANP, NOS,

[28-01-2020 10:33:58] 10.2.e : Omroep West heb ik nog gezien

[28-01-2020 10:34:22] 10.2.e : Dank!

[28-01-2020 10:36:01] 10.2.e : NOS vraagt of er iemand van ggznl is. Ik heb niemand gezien. Iemand wel?

[28-01-2020 10:47:32] 10.2.e :

<https://twitter.com/TpaNonprofit/status/1222093362527973378>

[28-01-2020 11:06:50] 10.2.e :

<https://eenvandaag.avrotros.nl/item/7-stoornissen-geen-behandeling-het-schrijnende-verhaal-van-10.2.e-laet-zien-wat-er-misgaat-in-de-g/> Vanavond in

EenVandaag, nu al op de website

[28-01-2020 11:07:50] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[28-01-2020 11:34:40] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[28-01-2020 11:45:35] 10.2.e :

<https://www.ad.nl/politiek/blokhuis-belooft-daden-voor-problemen-in-ggz~a71ff84e/>

[28-01-2020 11:54:41] 10.2.e : video weggelaten

[28-01-2020 12:00:17] 10.2.e :

<https://nos.nl/artikel/2320631-blokhuis-belooft-aanpak-wachtlijsten-voor-complexe-psychische-problematiek.html>

[28-01-2020 12:02:00] 10.2.e : NOS schrijft onder meer: "De regeringspartijen zien weinig in de oprichting van landelijke behandelcentra, zoals 10.2.e bepleit. Maar zij willen wel nadenken over andere oplossingen, waarbij het Rijk de regie krijgt, zegt NOS-verslaggever 10.2.e."

[28-01-2020 12:03:26] 10.2.e : afbeelding weggelaten



[28-01-2020 12:07:05] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [28-01-2020 12:16:50] 10.2.e :  
<https://dashboard.mediadistillery.tv/player/7788a510-782e-4c85-9230-c08b56bb9376/3b63b4e0-7947-4c62-b22c-891857197bf6/335cc65f-ff3b-3102-ad0d-ac27bdd8a086?position=00:02:14> ➡ Duiding en reactie van de stas in De Nieuws BV (NPO Radio 1). De verslaggever spreekt van een 'denkrichting' en een 'verandering van het systeem'.  
 [28-01-2020 12:29:45] 10.2.e : video weggelaten  
 [28-01-2020 12:34:29] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [28-01-2020 12:36:11] 10.2.e : Gaat het goed? Of moeten we nog ergens bijsturen?  
 [28-01-2020 12:36:40] 10.2.e : Mensen zijn iig aan het vertrekken  
 [28-01-2020 12:36:46] 10.2.e : Volgens mij gaat het goed!  
 [28-01-2020 12:37:11] 10.2.e : Daadkracht komt goed naar voren  
 [28-01-2020 12:37:38] 10.2.e : Hopen dat het nu nog wat breder wordt opgepakt  
 [28-01-2020 12:37:42] Erik Gerritsen: Trots op jullie  
 [28-01-2020 12:38:07] 10.2.e : En dit verhaal loopt er wat doorheen... misschien een idee om contact te zoeken met EenVandaag  
 [28-01-2020 13:29:21] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [28-01-2020 13:39:47] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [28-01-2020 14:17:12] 10.2.e : Zijn er nog plannen om actief zorgvragen@minvws.nl te delen via social media? Ik zie Lijm de Zorg daar wel naar verwijzen namelijk.  
 [28-01-2020 14:18:13] 10.2.e : Goed ♀ pak jij die op 10.2.e.?  
 [28-01-2020 17:04:15] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [28-01-2020 17:26:20] 10.2.e :  
<https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/politiek/artikel/5001331/door-demonstratie-10.2.e-wil-blokhuis-kunnen-ingrijpen-ggz-zorg>  
 [28-01-2020 17:27:07] 10.2.e :  
<https://www.metronieuws.nl/in-het-nieuws/2020/01/blok-belooft-10.2.e-veranderingen-geld-is-er-genoe>  
 [28-01-2020 17:46:22] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [28-01-2020 18:38:07] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [28-01-2020 18:42:39] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [28-01-2020 18:44:09] 10.2.e : Bij Radio 1 zei ze vanmiddag ook dat ze op de maandagen blijft zitten. Ik stuur jullie zo een media-overzicht!  
 [28-01-2020 18:45:29] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [28-01-2020 19:02:26] Erik Gerritsen: 11.1  
 [28-01-2020 19:08:35] 10.2.e : 11.1  
 [28-01-2020 19:10:35] 10.2.e : Lijm de zorg pleit voor doorzettingsmacht. Dit komt daar toch het dichtst in de buurt? En dat gaat nou eenmaal casus voor casus. Maar goed, dat is mijn inhoudelijke respons :)  
 [28-01-2020 19:14:30] 10.2.e : Of anders ggzcentraal laten reageren dat ze ze zich niet in de tweet herkennen (mits dat klopt).  
 [28-01-2020 19:24:41] Erik Gerritsen: Dat is nu de lijn die ik probeer in te zetten richting rvb ggz centraal  
 [28-01-2020 19:31:25] 10.2.e : Wellicht goed om te weten: Draadje van 10.2.e heeft nu al een vrij groot bereik, mede door een 'like' van 10.2.e (>600.000)  
 [28-01-2020 19:34:58] 10.2.e : Niet reageren is geen optie 😊.



[28-01-2020 19:36:41] 10.2.e : Als reactie via ggz centraal niet lukt, dan zelf reageren. Misschien wel vanuit VWS accountom het minder persoonlijk te maken maar een actie van de helpdesk.

[28-01-2020 19:38:23] 10.2.e : Vanuit Erik:

Een begin:

We hebben vanochtend afgesproken om voor alle mensen die bij 10.2.e in de groep zaten waarvan de afdeling werd opgeheven een plek te zoeken.

[28-01-2020 19:41:59] 10.2.e : Graag input, aanvulling of driewerf nee

[28-01-2020 19:43:53] 10.2.e : ...Net als voor alle anderen die vastlopen in de ggz

[28-01-2020 19:44:08] 10.2.e : Dit bericht is verwijderd.

[28-01-2020 19:45:03] Erik Gerritsen: Hieronder mijn berichten naar 10.2.e

[28-01-2020 19:45:35] Erik Gerritsen: Zal vast een vraag over komen tijdens debat morgen. Paul heeft denk ik scherp hoe het echt gegaan is. Of toch nog korte spreeklijn.

1. Geen voorrangs behandeling gevraagd

2. Wel ahv casus 10.2.e met haar toestemming (ik beschik nota bene over getekende machtiging) gekeken wat mogelijk is richting Arkin, Ggz Centraal en CZ. Daar is een oplossing uitgekomen zonder voorrang. Het staat 10.2.e wel of niet te accepteren.

3. Vanaf begin duidelijk gemaakt dat we alle ons bekende cassussen dezelfde behandeling zullen geven.

4. Aan de slag met casus 10.2.e heeft ons wel geholpen problematiek scherp te krijgen wat heeft geleid tot de acties die we nu gaan ondernemen op 3 punten

[28-01-2020 19:45:35] Erik Gerritsen: 11.1

11.1

11.1

Paul morgen in debat waar vraag ongetwijfeld gesteld wordt e.e.a recht laten zetten

[28-01-2020 19:47:05] 10.2.e : 11.1

Wij communiceren met haar zelf

[28-01-2020 19:49:31] 10.2.e : Voor de beeldvorming is niet reageren ook niet handig. Via ggz centraal zou mooie oplossing zijn.

[28-01-2020 19:50:48] Erik Gerritsen: Is ggz centraal mee bezig

[28-01-2020 19:50:52] 10.2.e : Top

[28-01-2020 19:53:40] Erik Gerritsen: Eerst maar eens zien waar ze mee komen.

[28-01-2020 19:56:00] 10.2.e : Zeker

[28-01-2020 19:56:15] 10.2.e : Stemmen ze dat nog met jou af?

[28-01-2020 19:57:53] 10.2.e : Visitekaartje weggelaten

[28-01-2020 19:57:56] 10.2.e : Kan iemand 10.2.e opnemen in deze groep?

[28-01-2020 19:58:38] 10.2.e heeft 10.2.e toegevoegd

[28-01-2020 19:59:27] 10.2.e : 11.1

[28-01-2020 20:10:33] 10.2.e : Draadje van 10.2.e wordt overigens met lof ontvangen op Twitter. In anderhalf uur zorgt het draadje voor ongeveer 240 gerelateerde berichten/reacties.

[28-01-2020 20:15:19] Erik Gerritsen: afbeelding weggelaten

[28-01-2020 20:15:59] 10.2.e : 😊

[28-01-2020 20:36:10] Erik Gerritsen: Rvb heeft beslist geen verzoek

voorkeursbehandeling van VWS ontvangen. Wel heeft RvB aangeboden VWS te helpen inzicht te krijgen in route complexe ggz-zorg. Ons doel: complexe zorg meer beschikbaar te krijgen én z.s.m. voortzetten proces van intake van 10.2.e . Om daarna meer complexe zorg ook zsm beschikbaar te krijgen

[28-01-2020 20:36:36] Erik Gerritsen: Graag snelle check op dit voorstel ggz centraal volgens mij kan dit.

[28-01-2020 20:41:33] 10.2.e : Volgens mij ook

[28-01-2020 20:43:25] 10.2.e : video weggelaten

[28-01-2020 20:43:36] 10.2.e : De intake van 10.2.e en haar lotgenoten?

[28-01-2020 20:44:08] Erik Gerritsen: Ik ga nu akkoord geven op tweet ggz centraal oké?

[28-01-2020 20:44:35] 10.2.e : Algemene tweet of directe reactie op haar?

[28-01-2020 20:44:50] 10.2.e : Zeker dat ggz centraal moet reageren op Twitter? Is niks doen geen optie?

[28-01-2020 20:46:06] 10.2.e : Erik zie opmerking

[28-01-2020 20:46:41] Erik Gerritsen: Snap niet wat je bedoelt 10.2.e

[28-01-2020 20:47:41] 10.2.e : Dat in de tekst wordt opgenomen dat ze dit niet alleen voor 10.2.e regelen maar ook voor de groep die met haar op straat kwam te staan .. ik noem ze hier lotgenoten

[28-01-2020 20:48:39] 10.2.e : 10.2.e, dat (en lotgenoten) kan alleen als dat ook echt klopt. Weten we dat al zeker?

[28-01-2020 20:49:02] Erik Gerritsen: Is lastig omdat mogelijk sommige ook op andere plek komen we hebben het totaal beeld nog niet dat van Altrecht komt nog niet beschikbaar is

[28-01-2020 20:50:31] 10.2.e : Ok, dan laten we het hierbij.

[28-01-2020 20:51:18] 10.2.e : @31e10.2.e is het nog groeiende de aandacht? Of inmiddels aan het inzakken

[28-01-2020 20:51:26] 10.2.e : Als je 10.2.e direct aanspreekt is het misschien gek om van 10.2.e te spreken. Vandaar dat ik vroeg of het om een reactie gaat?

[28-01-2020 20:51:35] 10.2.e : Of alleen de 1e zin

[28-01-2020 20:52:02] 10.2.e : En dan vervolgen dat ze geen mededelingen doen over individuele personen?

[28-01-2020 20:53:19] Erik Gerritsen: Stop maar collega's zojuist akkoord gegeven op algemene tweet. Wij niet retweeten. Paul kan er morgen wel naar verwijzen.

[28-01-2020 20:55:20] 10.2.e : Neemt nog toe, maar minder hard. Nu meer dan 300 gerelateerde berichten en meer dan 800.000 views (in theorie)

[28-01-2020 21:01:49] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[28-01-2020 21:16:46] Erik Gerritsen: Ggz centraal tweet is uit toch ook in reactie op 10.2.e het zij zo

[28-01-2020 21:22:56] 10.2.e :

<https://twitter.com/GGZCentraal/status/1222251011630301184>

[28-01-2020 21:27:03] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/122221277823410184> en cz

[28-01-2020 21:57:56] 10.2.e : Jullie hebben als het goed is mijn media-overzicht ontvangen!

[28-01-2020 21:58:51] Erik Gerritsen: Mooi 10.2.e!

[28-01-2020 22:00:37] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1222261546258194436?s=21>

[28-01-2020 22:00:47] 10.2.e : 10.2.e11.1

[28-01-2020 22:25:13] 10.2.e :

<https://www.trouw.nl/zorg/kan-de-ggz-patienten-als-10.2.e-niet-aan~b>



362b41f/

[28-01-2020 23:37:43] 10.2.e :

<https://twitter.com/op1npo/status/1222282864529723395?s=12>

[29-01-2020 11:56:39] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[29-01-2020 11:57:03] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[29-01-2020 11:57:34] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[29-01-2020 11:58:03] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[29-01-2020 12:00:46] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[29-01-2020 12:01:23] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[29-01-2020 12:02:16] 10.2.e : Ik ga even uit deze groep.

[29-01-2020 12:02:23] 10.2.e heeft de groep verlaten

[29-01-2020 15:08:48] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[29-01-2020 15:13:12] 10.2.e :

[https://www.skipr.nl/nieuws/cz-verschuift-ggz-budget-naar-zwaardere-zorg/?utm\\_source=dlvr.it&utm\\_medium=twitter](https://www.skipr.nl/nieuws/cz-verschuift-ggz-budget-naar-zwaardere-zorg/?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter)

[29-01-2020 15:14:40] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[29-01-2020 15:19:02] 10.2.e :

<https://mindplatform.nl/nieuws/algemeen-overleg-ggz-iedereen-is-er-klaar-mee>

[29-01-2020 15:44:32] 10.2.e :

<https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/staatssecretaris-blokhuis-eist-aan-pak-wachttijd-ggz~b78c23f2/>

[29-01-2020 16:06:54] 10.2.e :

[https://www.zorgvisie.nl/behandelaar-moet-ingezet-waar-zijn-expertise-het-hards-t-nodig-is/?utm\\_source=dlvr.it&utm\\_medium=twitter&reauth=1](https://www.zorgvisie.nl/behandelaar-moet-ingezet-waar-zijn-expertise-het-hards-t-nodig-is/?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter&reauth=1) ➦ 'We zien een enorme vraag naar ggz. Het lijkt soms, gekscherend gezegd, hip om een psycholoog te hebben. Maar we hebben maar ruimte om 6 tot 7 procent van de bevolking in de ggz te helpen', zegt Verlee over de groeiende schaarste in de ggz.

[29-01-2020 16:34:44] 10.2.e :

<https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/bivakkeren-in-een-ministerie-werkt-blokhuis-in-actie~b5151b32/>

[29-01-2020 16:48:03] 10.2.e :

[https://www.medischcontact.nl/nieuws/laatste-nieuws/nieuwsartikel/blokhuis-marktfalen-bij-wachttijden-complexe-psychische-zorg-.htm?utm\\_source=twitter](https://www.medischcontact.nl/nieuws/laatste-nieuws/nieuwsartikel/blokhuis-marktfalen-bij-wachttijden-complexe-psychische-zorg-.htm?utm_source=twitter)

[29-01-2020 17:37:02] 10.2.e heeft de groep verlaten

[29-01-2020 22:34:11] 10.2.e : Marktwerving in de ggz 'werkt niet'

<https://www.nrc.nl/nieuws/2020/01/29/marktwerving-in-de-ggz-werkt-niet-a3988661>

[30-01-2020 11:50:18] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[30-01-2020 14:10:01] 10.2.e :

<https://www.nporadio1.nl/de-nieuws-bv/onderwerpen/527522-ggz-debat-woorden-of-ok-daden> ➦ Met Jim van Os, hoogleraar psychiatrie aan de Universiteit van Utrecht, en 10.2.e .[30-01-2020 14:20:14] 10.2.e : <https://www.nporadio1.nl/gemist> ➦ CZ-bestuursvoorzitter Joep de Groot in het NOS Radio 1 journaal vanochtend (vanaf minuut 22)

[03-02-2020 14:06:53] 10.2.e : Ha, is er een nota voor het gesprek voor morgen van stas en minister met 10.2.e?

Kan die worden rond gestuurd? Dank

[03-02-2020 14:07:07] 10.2.e : Ja die is er

[03-02-2020 14:07:09] 10.2.e : Naar wie?

[03-02-2020 14:07:18] 10.2.e : Naar mij en 10.2.e

[03-02-2020 14:07:44] 10.2.e : W of K

[03-02-2020 14:07:49] 10.2.e : L

[03-02-2020 14:07:55] 10.2.e : K

[03-02-2020 17:47:31] 10.2.e : Oké, 10.2.e en ik hebben dus besloten om ggz en jeugdzorg los te trekken dus het gesprek morgen zal ook alleen over jeugdzorg gaan, ik ben er daarom niet bij

[03-02-2020 17:47:44] 10.2.e : Kreeg dit net geappt van 10.2.e

[03-02-2020 17:48:56] 10.2.e : Ze wil wel graag in contact blijven over haar drie punten los van haar contact met vws als patiënt. Morgen maar even bespreken

[03-02-2020 18:13:32] 10.2.e : Dus gesprek zonder stas?

[03-02-2020 18:54:04] 10.2.e : Ik denk dat wij dat moeten bepalen.

Morgen bespreken!

[03-02-2020 18:56:41] Erik Gerritsen: Ik bel 10.2.e nog even, totdat het anders is gaan wij uit van bespreking van het hele manifest

[03-02-2020 18:57:03] 10.2.e : Ja voor gesprek morgen is dat zo

[03-02-2020 18:57:13] 10.2.e : Maar 10.2.e doet dus niet mee

[03-02-2020 19:25:15] Erik Gerritsen: 10.2.e wil met beide bewindslieden over hele manifest praten.

[04-02-2020 17:36:46] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1224733284950794246?s=12>

[04-02-2020 23:06:11] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1224802747784015872?s=12>

[09-02-2020 21:51:31] 10.2.e :

<https://twitter.com/dutchybengal/status/1226589403704954880?s=12>

[09-02-2020 21:51:57] 10.2.e : Deze morgen even checken?!

[09-02-2020 23:30:33] 10.2.e : @zorgvragen is ondertussen ook ingetagd. Ik zoek het uit en reageer wel op twitter. Ik kom op de lijn als ik advies nodig heb.

[10-02-2020 09:15:16] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1226781549431066626?s=12>

[10-02-2020 12:53:00] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[10-02-2020 12:54:19] 10.2.e : Yes, is ook gedeeld op Twitter

[10-02-2020 15:09:47] 10.2.e : Suïcidale 10.2.e blijft voorlopig in VWS zitten tot eisen ingewilligd zijn - #omroepwest

<https://www.omroepwest.nl/nieuws/3995755/Zet-er-nog-steeds-suicidale-10.2.e-blijft-in-ministerie-tot-eisen-ingewilligd-zijn>

[11-02-2020 14:55:00] 10.2.e : Oke, ja snap ik. Maar in het vervolg zou het wel netjes zijn als dan bij het bekendmaken een datum wordt genoemd en niet op deze manier, anders kan een bewinspersoon in principe zeggen: ik geef ze 4 weken, en dan pas een hele tijd later met de betrokken partijen gaat praten. Ik begrijp dat het 'maar' om een week gaat. Maar dit moment pleegt er iedere 8 uur iemand zelfmoord vanwege psychische problemen terwijl dat 8 jaar geleden iedere 16 uur was, dus echt iedere week telt :)

Ik heb ook nog wat andere vragen, vooral over de drie punten natuurlijk, kunnen we een nieuwe afspraak maken om die te bespreken? Ik kan het een en ander wel vooraf op de mail zetten. Als we het allemaal via mail doen komt het misschien snel in de verwijt-sfeer terwijl ik beide gesprekken en ook het gesprek met de ambtenaren van de curatieve ggz als prettig en efficiënt heb ervaren en ook wel enige positieve geluiden hoor over bijvoorbeeld de helpdesk.

[11-02-2020 14:59:21] 10.2.e : Dit is een bericht van 10.2.e naar aanleiding van de beantwoording kamervragen.

Reactie op mijn antwoord waarom we op de datum van 4maart zijn uitgekomen.

Stas gaf ook aan het logisch te vinden nog een keer om tafel te gaan. Goed om ons daar mentaal op voor te bereiden.

Ik hoor graag wie en wanneer we met haar om tafel gaan.



Dan geef ik haar nu even een proces antwoord.

Gr. 10.2.e

[11-02-2020 18:29:07] 10.2.e :

<https://www.vice.com/nl/article/epgbvk/hoe-het-is-om-eindeloos-te-moeten-wachten-op-psychische-hulp>

[11-02-2020 18:30:09] 10.2.e :

<https://twitter.com/Lisawesterveld/status/1227281438535487489>

[13-02-2020 21:49:23] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[13-02-2020 21:53:29] 10.2.e : Haha, flesje wijn voor de auteur? Vast 10.2.e !

[13-02-2020 21:59:53] 10.2.e : Check!

[14-02-2020 12:57:38] 10.2.e :

<https://decorrespondent.nl/10963/hoe-de-overvolle-wachtkamer-van-de-ggz-in-opst-and-kwam/1123926760-b384bc25>

[14-02-2020 13:01:15] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[14-02-2020 13:44:16] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[14-02-2020 17:10:37] 10.2.e : Ha mensen. 10.2.e apte dat ze maandag graag gesprek heeft en ze neemt 10.2.e toch weer mee.

[14-02-2020 21:25:36] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[17-02-2020 09:31:58] 10.2.e :

<https://grazia.nl/lifestyle/real-life-wachtlijsten-levensgevaarlijk> ➦

Interview met Grazia afgelopen weekend

[17-02-2020 09:55:42] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1229327457137954817?s=12>

[17-02-2020 13:59:48] 10.2.e : <https://www.nporadio1.nl/gemist> ➦

Zojuist sprak De Nieuws BV met 10.2.e, Kamerleden Lisa Westerveld, Martin Wörsdörfer en kinderpsychiater 10.2.e (na 1 minuut). Het gaat voornamelijk over de jeugdzorg en de wachtlijsten daar.

[17-02-2020 15:23:25] 10.2.e : Dit bericht is verwijderd.

[17-02-2020 15:23:40] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1229394357071089664> ➦ 10.2.e is de afgelopen paar uur flink aan het twitteren

[17-02-2020 15:23:52] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1229406757555974144>

[17-02-2020 15:26:37] 10.2.e : Heb deze berichten even doorgestuurd aan 10.2.e en 10.2.e. Zij spreken straks met 10.2.e.

[17-02-2020 15:27:10] 10.2.e : 11.1

[17-02-2020 15:27:45] 10.2.e : 11.1

[17-02-2020 15:27:55] 10.2.e : 11.1

[17-02-2020 15:31:59] 10.2.e : 11.1

[17-02-2020 15:32:06] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[17-02-2020 19:00:40] 10.2.e : Beetje spuit elf hier wellicht. Maar hoe ging het vanmiddag met haar en het gesprek?

[17-02-2020 19:12:54] 10.2.e : Ik was met de stas mee naar Amsterdam voor de bijeenkomst met de RT aldaar. Heb van collega 10.2.e begrepen dat het op zich een goed gesprek was 11.1

[17-02-2020 20:39:51] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[17-02-2020 20:54:24] 10.2.e : Ja, mooi!

[17-02-2020 20:55:07] Erik Gerritsen: Hoezo niet dankzij VWS.....



[19-02-2020 15:58:19] 10.2.e :  
<https://www.vpro.nl/programmas/tegenlicht/kijk/afleveringen/2019-2020/Gewoon-Geek.html> ➡ Op 1 maart komt VPRO Tegenlicht met een aflevering (documentaire) over ggz-pioniers. De tv-makers roepen kijkers daarnaast op (zie link naar de website) om eigen ideeën over de ggz met hen te delen, waarbij ze refereren naar Lijm de Zorg en 10.2.e : "De GGZ staat op springen. Half januari presenteerde actiegroep 'Lijm de zorg' - met journalist en patiënt 10.2.e als uitgesproken voorvechter - een manifest voor betere geestelijke gezondheidszorg (GGZ). De initiatiefnemers willen een einde maken aan de 'stille ramp' die zich voltrekt in de GGZ. Tegelijkertijd ontstaan er overal in het land initiatieven die ons idee en begrip van de GGZ oprekken en bevragen: moet het niet radicaal anders? En zo ja: hoe? Enkele van die alternatieven bespreken we hieronder. Maar we zijn ook benieuwd naar jullie ervaring. Kennen jullie innovatieve, hoopvolle of slimme initiatieven die mogelijk bijdragen aan een betere GGZ? Vul dan het formulier in."

[20-02-2020 12:22:25] 10.2.e :  
<https://twitter.com/10.2.e/status/1230441014264987648?s=12>

[20-02-2020 13:14:40] 10.2.e : 11.1

[20-02-2020 22:13:30] 10.2.e :  
<https://twitter.com/10.2.e/status/1230509736736497666?s=12>

[21-02-2020 07:24:26] 10.2.e : Ja, dat waren 10.2.e en ik... niet dat we ons zo hebben voorgesteld overigens.

[21-02-2020 07:33:24] 10.2.e : 11.1

[21-02-2020 07:34:42] Erik Gerritsen: 11.1

[21-02-2020 07:41:16] 10.2.e : ;)

[21-02-2020 08:11:08] 10.2.e : 😊

[21-02-2020 09:57:20] 10.2.e :  
<https://twitter.com/10.2.e/status/1230568233733885953?s=21>

[21-02-2020 09:57:54] 10.2.e : Dat is dus deze persoon

[21-02-2020 10:00:48] 10.2.e : Volgens mij was zij ook aanwezig bij de wachtrij actie

[21-02-2020 10:01:09] 10.2.e : De stas heeft 10.2.e trouwens via een privé twitterbericht sterkte gewenst

[21-02-2020 10:01:41] 10.2.e : En in dit stuk komt ook een 10.2.e aan het woord, ik denk dezelfde persoon

[24-02-2020 08:48:27] 10.2.e : De gezondheidszorg is net een doorschuifcarroussel <https://www.volkskrant.nl/ws-ba8136b1>

[24-02-2020 11:04:10] Erik Gerritsen: Zie bericht 10.2.e doel nog niet helder. Is er iemand in huis voor gesprekje?

[24-02-2020 11:04:35] Erik Gerritsen: Hai Erik. 10.2.e en ik zijn nu onderweg naar het ministerie. Is het ok als we op individueel casusniveau gesprekje hebben? Met jou en/of 10.2.e ? Groet. 10.2.e

P.S. kan verhaal ook op de mail zetten. Maar gesprekje en kopje thee op VWS met iemand van jullie zou 10.2.e goed doen.

[24-02-2020 11:10:33] Erik Gerritsen: 10.2.e en 10.2.e vallen in voor 10.2.e .

[24-02-2020 12:15:30] Erik Gerritsen: Is er iemand die ergens vanaf 14.00 10.2.e even te woord kan staan?

[24-02-2020 14:02:59] Erik Gerritsen: 10.2.e en 10.2.e pakken de bal op

[25-02-2020 09:05:51] 10.2.e :



<https://twitter.com/10.2.e/status/1232214558804258816?s=12>  
 [26-02-2020 10:29:43] 10.2.e : Groot artikel in de Metro over 10.2.e waarin 10.2.e weer uithaalt naar De Jonge. Ook met reactie vanuit het ministerie  
 [26-02-2020 10:29:48] 10.2.e :  
<https://www.metronieuws.nl/in-het-nieuws/2020/02/de-missie-van-10.2.e-mensen-zijn-weer-open-over-hun-problemen>  
 [28-02-2020 13:53:46] 10.2.e : Er wordt voor bnnvara een documentaire over 10.2.e gemaakt en as maandag filmen ze een stukje met 10.2.e in de hal van vws. Ze hoeven verder niemand van vws te filmen of te spreken.  
 Gr. 10.2.e  
 [02-03-2020 14:42:29] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [03-03-2020 06:45:20] 10.2.e : Goedemorgen. Heeft 10.2.e al gereageerd op de uitnodiging voor het gesprek met de stas?  
 [03-03-2020 06:53:22] 10.2.e : Heb nog geen reactie  
 [03-03-2020 13:17:55] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [03-03-2020 13:21:28] 10.2.e : 11.1  
 [03-03-2020 13:21:53] 10.2.e : Wie kan dat doen?  
 [03-03-2020 13:27:09] 10.2.e : Staat in jullie mail dat de stas haar 13 maart kan vertellen hoe het plan eruit ziet en hoe zij er tegenaan kijkt.  
 Misschien tekst nog iets aanscherpen.  
 [03-03-2020 13:27:43] 10.2.e : Heeft ze de uitnodiging al geaccepteerd?  
 [03-03-2020 13:40:36] 10.2.e : Zo lees ik haar bericht niet. Update kan ook gaan over uitnodiging stas?  
 [03-03-2020 13:40:51] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [03-03-2020 13:40:58] 10.2.e : Hierbij de uitnodiging  
 [03-03-2020 13:41:06] 10.2.e : Nog geen reactie. Zal er ff achteraan appen  
 [03-03-2020 13:58:45] 10.2.e : Volledig heldere mail, 10.2.e. Hopelijk reageert ze snel. Belangrijk om vandaag bevestiging te hebben dat ze inhoud en tijdspad kent.  
 [03-03-2020 13:59:18] 10.2.e : Ik zie blauwe vinkjes, nog geen reactie ;)  
 [03-03-2020 14:55:32] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [03-03-2020 15:00:00] 10.2.e : Mooi!  
 [03-03-2020 15:00:35] 10.2.e : Mail is ook heel helder, 11.1  
 [04-03-2020 06:29:22] 10.2.e : Moeten wij nog iets met haar persupdate? Ggz nl vraagt wat onze (re)actie wordt.  
 [04-03-2020 06:33:53] 10.2.e : Stop de tijd, ik zie dat ik een mailwisseling gemist heb :)  
 [04-03-2020 07:15:44] 10.2.e : Had net een gemist telefoontje van haar. Heeft ze daarna iemand anders van ons gebeld en gesproken?  
 [04-03-2020 07:24:43] 10.2.e : Mij niet  
 [04-03-2020 07:54:29] 10.2.e : Mij ook niet  
 [04-03-2020 08:54:50] 10.2.e : Visitekaartje weggelaten  
 [04-03-2020 08:58:01] U hebt 10.2.e toegevoegd  
 [04-03-2020 09:29:01] 10.2.e : Ha mensen, net uitgebreid met 10.2.e gesproken. Ze belde me weer.  
 Ze had al een hint van het plan opgevangen (nieuwsbrief ggz nl?). En was daar onderste boven van. Ik heb haar in vertrouwen laten weten dat wij op het eerdere concept ook wat aan te merken hadden. En dat we uitkijken naar een nieuwe versie. Dat wij overleg met opstellers echt nodig hebben voordat we gaan

reageren etc. Dat begreep ze.

Ze is nog druk bezig met opstellen crisis onderzoek. Ook daar is ze flink door aangeslagen. Al die verhalen van mensen die niet geholpen

Ze beweert ook van meerdere crisisdiensten te horen dat er echt te weinig plekken zijn en dat het extra geld niet extra is.

Ze gaat zo inderdaad media te woord staan. En misschien naar DWDD. Redactie moet dat nog besluiten. Daar zal ze vast haar zorgen uitspreken over het plan en aangeven dat er echt iets moet op de crisisdienst.

Over de unit is ze best positief.

Ze schetst wel dat aantallen en ervaringen mbt Altrecht niet overeenkomen met wat bestuur ons en media meldt.

Heb gemeld dat wij wel casussen van "lotgenoten" ontvangen en mee aan de slag zijn maar dat wij uiteraard ook geen zicht hebben op die groep vanwege privacy.

Ook heb ik haar aangeraden alvast die intake te gaan doen voor haarzelf. Dat zou ze overwegen.

Ze zal haar onderzoek crisisdiensten met ons delen.

Tot zover

[04-03-2020 10:13:33] 10.2.e : En dan dus dit stuk: Plan van aanpak toegankelijkheid en beschikbaarheid hoogcomplexen ggz

GGZ Nederland/instellingen en ZN/zorgverzekeraars hebben in kort tijdsbestek een plan van aanpak opgesteld voor de toegankelijkheid en beschikbaarheid van hoogcomplexen zorg. Prettig is dat twaalf leden input hebben gegeven op het concept plan van aanpak. We hebben afgelopen dinsdag de hoofdlijnen van het plan en de reacties van leden besproken in het bestuur van GGZ Nederland. Dit leidt tot een aantal aanscherpingen. De volgende punten verduidelijken we in het definitieve plan:

- Hoe we de doelgroep zo omschrijven, op een manier die voorkomt dat we niet in een moeras van allerlei afbakeningen terechtkomen, maar wél de meest complexe patiëntgroepen helpt om op de juiste plek de goede zorg en behandeling te krijgen.

- Het onderwerp wachttijden houden we buiten dit plan: we hebben daar al een landelijke stuurgroep voor en allerlei acties hierin lopen regionaal.

- In het plan wordt genoemd dat we met pilotregio's willen gaan werken om te ontdekken of het idee van de regionale tafels ook echt gaat werken. De pilotfase is van groot belang om het capaciteitsprobleem (ook landelijk) helder te krijgen, om de breedte van deze doelgroep beter in beeld te krijgen en om de rol van de huisartsen en gemeenten verder te verduidelijken.

- De grootste ggz-aanbieder in een regio coördineert de regiotafel. We gaan niet naar 'meer' doorzettingskracht, maar hopen uit een dergelijk schakel- of coördinatiepunt helder te maken waar de cliënt wél heen kan, en welke belemmeringen daarvoor moeten worden weggenomen.

- De financiering van de zorg aan deze hoogcomplexen patiëntengroep moet nog verder worden uitgewerkt, waarbij het principe is dat het risico hiervoor niet bij de instelling ligt.

Volgende week wordt het plan van aanpak in overleg met ZN afgerond, waarna hierover op 10 maart a.s. een bestuurlijk overleg met de staatssecretaris plaatsvindt

[04-03-2020 10:13:59] 10.2.e : Dit komt uit nieuwsbrief ggz nl van 27 feb.

[04-03-2020 10:15:33] 10.2.e : 11.1

[04-03-2020 10:16:07] 10.2.e : 11.1



11.1

[04-03-2020 10:16:18] 10.2.e : 11.1

[04-03-2020 10:16:56] 10.2.e : 11.1

[04-03-2020 10:17:31] 10.2.e : Wij kregen die nieuwsbrief altijd, tot ik er een keer een vraag over stelde en toen zijn we van de verzendlijst gehaald

☺

[04-03-2020 10:17:39] 10.2.e : Dus ik had deze niet scherp

[04-03-2020 10:18:34] 10.2.e : Hierom ging 10.2.e dus bellen

[04-03-2020 11:03:42] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[04-03-2020 11:03:43] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[04-03-2020 11:13:18] 10.2.e : Deze is van Twitter?

[04-03-2020 11:13:41] 10.2.e : Ja zojuist door haar geplaatst

[04-03-2020 11:14:01] 10.2.e : Ja

[04-03-2020 11:37:02] 10.2.e heeft 10.2.e toegevoegd

[04-03-2020 11:40:58] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[04-03-2020 11:42:18] 10.2.e Hi, Kom net van persmoment 10.2.e

10.2.e . Het was vrij rustig. Aantal fotografen en een paar gesprekjes met schrijvende pers. De usual suspects (NOS, AD, ANP etc) niet gezien. Denk omdat jij ze al had bijgepraat 10.2.e. Het verhaal dat ze vertelde komt overeen met de brief die ze gisteravond aan de stas heeft geschreven en ook op haar Twitter heeft geplaatst. De informatie die ze heeft over het plan komt inderdaad uit de brief van GGZ Nederland. Ze valt over een aantal punten, met name dat ze de wachtlijsten buiten beschouwing laten en dat ze weer met regiotafels etc willen werken. Een van haar hoofdpunten is dat deze complexe zorg niet werkt op regionaal niveau maar landelijk moet worden getrokken. Zolang het een regionale aanpak blijft is zij niet tevreden. Ze geeft daarbij ook aan dat dit plan dat ze heeft gezien niet voldoet aan de vraag vanuit de staatssecretaris. En dat ze gelooft dat stas en de medewerkers van VWS wel oprecht menen dat ze het ook anders willen zien. En dat ze niet verwacht dat er binnen een week nog heel veel aan het plan zal veranderen, dus dat VWS zal moeten ingrijpen.

[04-03-2020 11:42:36] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[04-03-2020 11:42:51] 10.2.e : Dit is die brief, wellicht al gedeeld in deze groep maar ik zit er pas net in

[04-03-2020 11:44:01] 10.2.e : Dat komt wel overeen met onze verwachtingen

[04-03-2020 11:45:07] 10.2.e : Klopt al gedeeld, maar thx voor de uitgebreide terugkoppeling van perenbomen zojuist!

[04-03-2020 11:45:22] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[04-03-2020 11:49:31] 10.2.e : Ze heeft dus ook niets gezegd over wat 10.2.e in vertrouwelijkheid met haar had gedeeld. Ze zei alleen 'volgens mij is dit ook niet waar VWS om heen gevraagd'. 11.1 .

[04-03-2020 12:20:25] 10.2.e : Zojuist ook door 10.2.e gedeeld op Twitter

[04-03-2020 13:09:27] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[04-03-2020 13:09:28] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[04-03-2020 13:31:31] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[04-03-2020 13:31:32] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[04-03-2020 14:14:58] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[04-03-2020 17:54:29] 10.2.e : Ik zie bij DWDD geen aankondiging oid van 10.2.e

in de uitzending @10.2.e @10.2.e : hebben jullie nog wat gehoord vd redactie of van 10.2.e zelf of ze aanschuift bij DWDD?

[04-03-2020 18:11:32] 10.2.e : Ze had een soort van potlood uitnodiging. Maar is dan waarschijnlijk uit de programmering gevallen.

[04-03-2020 18:14:34] 10.2.e : Check



[04-03-2020 18:24:26] 10.2.e : Ik heb niets meer gehoord nee  
 [04-03-2020 18:28:20] 10.2.e : Ok  
 [04-03-2020 18:39:03] 10.2.e : Deze nog wel ff van Radio 1:  
<https://www.nporadio1.nl/de-nieuws-bv/onderwerpen/530864-10.2.e> -staa  
 tssecretaris-blokhuis-grijp-nu-in  
 [04-03-2020 22:50:49] 10.2.e : Oppositie roept Blokhuis op tot ingrijpen  
 bij ggz  
<https://nos.nl/1/2325830>  
 [04-03-2020 22:55:52] 10.2.e : 11.1 .

Twee gedachten.

11.1

Ik heb vandaag een TK lid van coalitie beloofd dat we het plan eerst aan TK sturen en dus niet eerst met externen (anders dan betrokken partijen) bespreken. 11.1

Er kan natuurlijk vlak van te voren of gelijktijdig aan verzending een gesprek zijn met 10.2.e , maar dat is dan op hoofdlijnen ofzo.

[04-03-2020 22:58:12] 10.2.e : Morgen even bespreken.

Hebben we geen overleg complexe zorg?

Anders wellicht even iets plannen.

[04-03-2020 23:10:02] 10.2.e : Morgen 10.30-11.30 spreek ik met 10.2.e over inhoud plan, vervolgens duiding/analyse op een rij.

[05-03-2020 16:50:43] Erik Gerritsen: Hey Erik. Heb net gesproken met Mariëlle Ploumen van Altrecht. Er staat nog een groep mensen (5-10) van Altrecht op de wachtlijst bij transit. Die zijn achteraan gezet en moeten wachten tot minstens december

[05-03-2020 16:50:43] Erik Gerritsen: Zij zegt dat zij dit heel duidelijk naar jullie hebben gecommuniceerd

[05-03-2020 16:51:18] Erik Gerritsen: Zie app 10.2.e heeft iemand hier herkenning bij? Ik niet. Ik check ook bij Ploumen zelf

[05-03-2020 16:52:09] 10.2.e : Graag, Ploumen meldde zich al bij mij. 11.1  
 Hebben nog geen contact gehad.

[05-03-2020 18:39:45] 10.2.e : Dat zou wellicht richting 10.2.e geweest kunnen zijn?

[05-03-2020 18:41:07] 10.2.e : Ik heb zelf begin deze week een mailtje gestuurd naar ons contactpersoon bij Altrecht voor de allereerste kamervragen over 10.2.e , met de vraag of ze ook iets gedaan hebben voor de mensen op de wachtlijst, maar daarop geen reactie gehad

[05-03-2020 19:01:14] Erik Gerritsen: Heb haar gesproken, 11.1

Hoe dan ook ik heb haar de feiten gevraagd daar gaat ze achteraan want heeft ze niet paraat. 11.1

Lijn naar 10.2.e blijft gewoon dat de mensen die het betreft zich bij onze casus unit kunnen melden. Dat zal ik haar melden. Als blijkt dat Altrecht mensen die al in behandeling waren ergens op een wachtlijst heeft gezet dan hebben ze overigens wat uit te leggen want dan verzaken ze volgens mij hun zorgplicht

[05-03-2020 19:35:11] 10.2.e : Heb geen mail van haar. Wel een keer met haar gesproken over informatie aan de nos over aantallen.

Mijn herinnering aan de eerste periode is dat ze communiceerden richting ons



dat iedereen uit de groep van 10.2.e een aanbod had en of een overgangsregeling.

Maar we zijn ons altijd wel bewust geweest dat niet iedereen daar tevreden mee was.

[05-03-2020 19:36:49] Erik Gerritsen: Ook mijn beeld

[05-03-2020 19:48:33] 10.2.e : Inderdaad, en bij 10.2.e aangegeven dat wij die mensen niet kenden maar dat als mensen die niet tevreden waren zich bij ons konden melden.

[05-03-2020 19:52:46] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[05-03-2020 19:54:21] 10.2.e : Ik heb even app wisseling bekeken. Wellicht dat ze aan dit berichtje denkt. Maar meen haar toen gesproken te hebben met lijn dat mensen zich bij ons konden melden.

[05-03-2020 21:18:09] Erik Gerritsen: Zie eerste reactie Ploumen

[05-03-2020 21:18:26] Erik Gerritsen: Ik heb eea uitgezet.

Even toch nog ten overvloede. Alle pt hebben een alternatief aanbod intern of extern gekregen maar niet iedereen kiest daarvoor.

En de groep waar zij het over heeft, zijn de pt uit de prebehandelfase waar zij ook in zat. Niet midden in een behandeling. Althans wij denken dat dat 'de groep' is waar ze het over heeft.

Ook wij hebben dezelfde oproep gedaan aan pt die niet tevreden zijn met hetgeen hen is aangeboden of te lang ergens moeten wachten of te weinig zorg hebben maar individueel krijgen wij ook geen meldingen. Net als jullie

Hoop dat ik morgen nog meer concrete info heb en dan moeten we gaan kijken wie wie en waar nog op wachtlijst staan.

Als je nog meer communicatie wil die met pt is besproken en aan iedereen gestuurd kan dat.

Betrokken teamleiders en leidinggevendenden hebben er al weken, net als jullie, een dagtaak aan😊 fijne avond!

[05-03-2020 22:12:41] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[05-03-2020 22:14:38] 10.2.e : Bijgaand nog de mail die ik 4 feb heb gestuurd met idd lijn dat mensen zich vooral moesten melden.

[06-03-2020 08:08:38] Erik Gerritsen: Dit zojuist naar 10.2.e geappt

[06-03-2020 08:08:55] Erik Gerritsen: Goede morgen 10.2.e de snelste manier om de ruis op te lossen is om de mensen die ontevreden zijn met het aanbod dat ze van Altrecht hebben gehad incl degenen die blijkbaar op een nieuwe wachtlijst terecht zijn gekomen te adviseren om zich te melden bij onze unit complexe casuïstiek. Dan wordt ie voor ons maximaal concreet en blijven we ook binnen de privacy.

[06-03-2020 08:18:56] 10.2.e : 👍

[06-03-2020 11:37:20] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[06-03-2020 14:46:00] 10.2.e :

<https://www.instagram.com/p/B9Xkzr9JYIg/?igshid=181mrvx183cl2>

[06-03-2020 16:14:12] 10.2.e : Ook casus via Lijmdezorg op Twitter:

<https://twitter.com/lijmdezorg/status/1235943128433135617?s=21>

[06-03-2020 16:19:07] 10.2.e : Kennen wij haar eigenlijk?

Ze spreekt staatssecretaris aan maar is nog 18-

Wat te doen?

Neemt iemand contact met haar op?

[06-03-2020 16:19:59] 10.2.e : En de eerste? 10.2.e?

[06-03-2020 16:20:45] 10.2.e : Ik kan melding van 10.2.e niet vinden in topdesk, zit wellicht nog in mailbox stas. Vraag ik wel even na.

[06-03-2020 16:25:47] 10.2.e : idem voor 10.2.e  
 [06-03-2020 16:30:43] 10.2.e : Dank  
 [13-03-2020 10:38:00] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [13-03-2020 12:00:59] 10.2.e :  
<https://www.rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2020/03/13/blokhuis-plan-van-aanpak-hoog-complexe-zorg-ggz-belangrijke-stap-in-goede-richting>  
 [13-03-2020 12:27:52] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [13-03-2020 12:59:14] 10.2.e : AD nu ook:  
<https://www.ad.nl/binnenland/blokhuis-passende-zorg-bij-hoogcomplexe-psychische-problemen~a7dec0c7/>  
 [13-03-2020 13:18:17] 10.2.e : NOS:  
<https://nos.nl/artikel/2326987-blokhuis-afspraken-over-complexe-problemen-ggz-s-tap-in-goede-richting.html>  
 [13-03-2020 13:18:51] 10.2.e : Mooie foto bij t artikel btw -is die van eerder?  
 [13-03-2020 13:21:33] 10.2.e : Ja  
 [13-03-2020 14:02:39] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [13-03-2020 14:03:26] 10.2.e : 11.1  
 [13-03-2020 14:03:41] 10.2.e : Yep  
 [13-03-2020 14:04:54] 10.2.e : Ja we zitten er fundamenteel anders in.  
 En begrijpen ook wel weer haar wantrouwen  
 [13-03-2020 14:19:44] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [13-03-2020 14:19:44] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [13-03-2020 14:34:52] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [13-03-2020 16:17:33] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [13-03-2020 18:41:43] 10.2.e : Best leuk filmpje!  
<https://www.instagram.com/tv/B9rkZmvFAB1/?igshid=wt5ewrzdkdjr>  
 [15-03-2020 13:17:17] Erik Gerritsen: Beste Erik,  
 Hoewel ik niet weet of je er direct bij betrokken ben, wil ik u / VWS enorm bedanken! Zojuist kreeg ik namelijk super goed nieuws. 10.2.e belde me en vertelde enthousiast wat er allemaal voor 10.2.e in gang gezet is of gaat worden. En dat is nogal wat, het ziet er goed uit. Gisteren had ik een brok in mijn keel door wat ze me vertelde, hoe je in het systeem haast 'vermalen' wordt en iedere minuut bang bent dat je dochter zich suicideert. En zojuist had ik een brok in mijn keel hoe dat daadkrachtig omgedraaid kan worden.  
 Ze merkte toen ze 10.2.e dit vertelde dat er een soort van rust over 10.2.e kwam, dat het goed gaat komen. Dat ze niet meer bang hoeft te zijn dat ze, zoals de psychiater gisterochtend nog voorstelde geparkeerd zou worden bij, gechargeerd, het 'afvalputje' van de zorg met ex-criminelen en zwaar gestoorden.... Mooi dat het dus ook anders kan in Nederland en dat er passende zorg gaat komen voor 10.2.e.  
 10.2.e ontroerde me toen ze net vertelde, wat ik niet wist, dat 10.2.e 10.2.e, 10.1.d  
 Hoewel ik een leek ben, lijkt me dat een goed en hoopvol teken...  
 Kortom: Het ziet er goed uit voor 10.2.e en daarvoor een compliment aan 10.2.e en anderen bij VWS die dit mogelijk maakten!  
 Een prettige dag gewenst, hartelijke groeten,  
 10.2.e  
 [15-03-2020 13:22:28] 10.2.e : 🌟🌟🌟🌟 10.2.e  
 [15-03-2020 14:10:23] 10.2.e : Mooi  
 [15-03-2020 14:27:11] 10.2.e : Heel mooi, en snel ook! Casus is afgelopen donderdagnacht binnengekomen en vrijdag opgepakt en blijkbaar al heel snel concrete actie ondernomen!



[15-03-2020 14:33:22] 10.2.e : Wow!

[22-03-2020 22:33:25] Erik Gerritsen: Geen idee of je morgen nog iets moet hebben ivm pt die niet of wel in zorg zijn.

Je kunt met ggz C contact opnemen over wachtlijstpt. Dit hebben ze nav onze vraag door gegeven.

Zoals gezegd iedereen heeft iets aan geboden gekregen. Indien afgewezen en dan naar andere instelling hebben wij geen invloed op wachtlijst elders. Laat maar weten als je nog iets nodig hebt.

[22-03-2020 22:33:42] Erik Gerritsen: Bericht van Marriële Ploumen

[23-03-2020 08:26:34] 10.2.e : Ik zal het ook even aan 10.2.e doorsturen.

Is het de bedoeling dat ons overleg van vanochtend doorgaat?

[31-03-2020 14:17:09] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[07-04-2020 15:11:30] 10.2.e : Hi 10.2.e! Hoop dat alles goed gaat daar?

Ik wilde graag vragen of het mogelijk is om binnenkort weer in gesprek te gaan met de staatssecretaris (via beeldbellen), vooral over de GgZ nu in Corona. Er ligt een best heel mooi plan van GGZ Nederland maar het wordt echt helemaal niet nageleefd. Er is bijv geen ftf contact 10.1.d

de groepen die volgens het plan door zouden moeten gaan, gaan niet door, en hulpverleners die wel werken in bv klinieken zijn echt super angstig omdat ze geen beschermingsmiddelen hebben - de afdelingen waar ik was waren echt heel anders nu dan normaal. Zou dat kunnen? Een hopelijk wat meer constructief gesprek misschien dan het vorige :)) Weet jij misschien ook op welke termijn ong reactie komt op de kamervragen die tijdens het SO zijn gesteld vorige week?

[07-04-2020 15:11:49] 10.2.e : Van 10.2.e

[07-04-2020 15:11:57] 10.2.e : Ze appt echt net

[08-06-2020 14:16:32] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1269947798298013700?s=12>

[08-06-2020 14:17:34] 10.2.e :

[https://twitter.com/de\\_goede\\_zaak/status/1269937494038061064?s=12](https://twitter.com/de_goede_zaak/status/1269937494038061064?s=12)

[08-06-2020 14:17:46] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1269959712050679808?s=12>

[08-06-2020 14:18:26] 10.2.e :  politiek verslaggever 10.2.e

<https://twitter.com/10.2.e/status/1269950645135704064?s=12>

[08-06-2020 14:18:58] 10.2.e : Zit 10.2.e in deze groep?

[08-06-2020 14:20:19] 10.2.e : Visitekaartje weggelaten

[08-06-2020 14:20:43] 10.2.e : Nee -een van de beheerders moet m ff toevoegen


[08-06-2020 14:21:22] U hebt 10.2.e toegevoegd

[08-06-2020 14:41:48] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1269972089072730112?s=12>

[08-06-2020 14:41:58] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1269963642071584773?s=12>

[08-06-2020 14:42:24] 10.2.e : Handig voor jullie om dit draadje te volgen tijdens het debat 

[08-06-2020 14:45:36] 10.2.e : Dank!

[08-06-2020 15:47:39] 10.2.e : Visitekaartje weggelaten

[08-06-2020 15:47:41] 10.2.e : Kan iemand 10.2.e toevoegen? Hij is vandaag actief aan het monitoren op dit onderwerp.

[08-06-2020 15:53:23] U hebt 10.2.e toegevoegd

[08-06-2020 16:03:24] 10.2.e :

<https://twitter.com/10.2.e/status/1269992680727220224?s=12>

[08-06-2020 16:03:33] 10.2.e : afbeelding weggelaten

[08-06-2020 16:33:49] 10.2.e : afbeelding weggelaten



[08-06-2020 17:28:10] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [08-06-2020 18:06:43] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [08-06-2020 18:15:58] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [08-06-2020 18:27:16] 10.2.e : NOS  
<https://nos.nl/l/2336601>  
 [08-06-2020 18:40:52] 10.2.e : video weggelaten  
 [08-06-2020 19:40:46] 10.2.e heeft de groep verlaten  
 [19-06-2020 14:44:34] 10.2.e :  
<https://twitter.com/10.2.e/status/1273943982297559040>  
 [19-06-2020 14:52:37] 10.2.e :  
<https://twitter.com/10.2.e/status/1273950995496738819>  
 [19-06-2020 15:45:37] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [19-06-2020 15:46:50] 10.2.e : 10.2.e, kun jij hier even induiken met beleid?  
 [19-06-2020 15:58:34] 10.2.e : Yep... ik probeer 10.2.e en 10.2.e  
 [19-06-2020 15:59:05] 10.2.e : 10.2.e is vrij vandaag  
 [19-06-2020 16:02:13] 10.2.e : Wellicht 10.2.e of 10.2.e?  
 [19-06-2020 16:33:29] 10.2.e heeft +31 6 10.2.e toegevoegd  
 [19-06-2020 16:34:12] 10.2.e : Hoi 10.2.e, 10.2.e toegevoegd hier. Zij doet de webcare voor Blokhuis en vroeg zich af of we willen reageren.  
 [19-06-2020 16:34:24] 10.2.e : Visitekaartje weggelaten  
 [19-06-2020 16:37:55] +31 6 10.2.e heeft de groep verlaten  
 [19-06-2020 17:08:53] 10.2.e : Heb contact gehad met paar collega's bij CZ, wij kunnen niet regelen vanuit VWS om patiënt wel of niet op te nemen, is aan de instelling. Met 10.2.e besproken dat nu niet handig is om vanuit account Blokhuis te reageren. Ik heb zojuist De Nlse GGZ (voorheen GGZ NL) in overweging gegeven om wel op de tweets te reageren...  
 [19-06-2020 17:11:16] 10.2.e : Indien gewenst kan ik vanuit @zorgvragen account reageren.  
 [19-06-2020 17:21:59] Erik Gerritsen: Niet opgenomen worden betekent niet automatisch tekort aan bedden. Kan ook zijn dat behandelaar van mening is dat aard stoornis contra indicatie is voor opname. In dit geval als het om 10.2.e zelf gaat Arkin vragen om te reageren.  
 [19-06-2020 18:55:00] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [19-06-2020 18:57:07] 10.2.e heeft de groep verlaten  
 [01-07-2020 17:02:13] U hebt 10.2.e toegevoegd  
 [14-07-2020 17:00:16] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [15-07-2020 09:32:08] 10.2.e : <https://nos.nl/l/2340706>  
 [15-07-2020 09:32:55] 10.2.e : afbeelding weggelaten  
 [04-08-2020 08:52:24] 10.2.e : Morning! Kan een vd beheerders 10.2.e ff toevoegen?  
 Thx  
 [04-08-2020 23:45:19] 10.2.e :  
<https://www.hartvannederland.nl/nieuws/2020/10.2.e-geeft-blokhuis-aan-voor-hulp/>  
 [05-08-2020 11:24:50] U hebt 10.2.e toegevoegd  
 [06-08-2020 09:38:01] 10.2.e heeft de groep verlaten  
 [22-01-2021 17:25:59] 10.2.e :  
<https://twitter.com/10.2.e/status/1352633075415580672?s=24>  
 [22-01-2021 17:29:03] 10.2.e heeft de groep verlaten  
 [23-01-2021 17:24:47] 10.2.e :  
<https://twitter.com/lisawesterveld/status/1352991542361939968?s=24>  
 [23-01-2021 17:25:15] 10.2.e : DCOers, moeten we iets communicatiefs met 10.2.e?  
 [23-01-2021 17:57:29] 10.2.e : Ik bel ff met Unit voor check feiten



[23-01-2021 18:07:35] 10.2.e : 10.2.e, ik was bij gehele gesprek gister - waar 10.2.e deels bij was. Je kunt me bellen via whatsapp  
 [23-01-2021 18:33:57] 10.2.e : Dank 10.2.e (en 10.2.e)! Na ons contact hebben we samen het volgende geformuleerd qua tweet:

## 11.1

[23-01-2021 18:39:05] 10.2.e : Goed hoor.

Vormgeving = vorm?

Gaan we reageren via stas 10.2.e?

[23-01-2021 18:40:15] 10.2.e : Vorm is beter

[23-01-2021 18:51:56] 10.2.e : Even een geluid vanaf de zijlijn. 11.1

[23-01-2021 18:53:29] 10.2.e : 11.1

[23-01-2021 18:56:28] 10.2.e : 11.1

[23-01-2021 18:57:40] 10.2.e : Dat laatste niet, want dat doen we niet.

[23-01-2021 18:58:01] 10.2.e : Betrokkene vervangen door 10.2.e maakt wat sympathieker

[23-01-2021 19:03:26] 10.2.e : Was ook echt een voorbeeld. Ik bedoel alleen dat er allerlei alternatieve formuleringen zijn voor: 'ze staat op een lijst'.

[23-01-2021 19:06:58] 10.2.e : Verder lijkt het me ontzettend belangrijk dat 10.2.e nog even rechtstreeks aan Lisa Westerveld laat weten dat er een lange band is tussen 10.2.e en de unit. En dat die ook weleens heeft geleid tot een bos bloemen omdat er tevredenheid was.

[23-01-2021 19:08:50] 10.2.e : En dat ze ons niet heeft laten weten dat de behandeling die aanleiding was voor de bloemen door haar gestaakt is - dat we onmiddellijk contact hebben gezocht toen we dit uit de media vernamen

[23-01-2021 19:09:49] 10.2.e : Thx voor alle comments! Zo dan?

## 11.1

[23-01-2021 19:10:34] 10.2.e : Lijkt mij prima

[23-01-2021 19:13:09] 10.2.e : Keurige tekst. Maar lijkt me heel belangrijk om het te combineren met iets uitgebreidere info via de binnenlijn naar Lisa Westerveld.

[23-01-2021 19:14:03] 10.2.e : 11.1

[23-01-2021 19:15:40] 10.2.e : Op twitter presenteert zij zichzelf als 10.2.e met een z.

[23-01-2021 19:19:01] 10.2.e : Hoe kan ze nou zeggen dat er geen wachttijdbemiddeling komt?

<https://twitter.com/10.2.e/status/1353037130432454656?s=24>

[23-01-2021 19:22:58] 10.2.e : Wachttijstbemiddeling wil ze niet - want dat betekent dat naar andere aanbieders gekeken wordt die eerder plek hebben -



en zij wil alleen die ene aanbieder. Zij wil dat we de instelling vragen haar hoger op de lijst te zetten - dat ik inschatting professionals. Overigens heeft haar contact met instelling van voorkeur volgens haar zeggen al tot toezegging geleid dat ze niet onderaan word geplaatst ...

[23-01-2021 19:25:10] 10.2.e : 10.1.d

[23-01-2021 19:27:00] 10.2.e : Met zoveel harde waarheden is niet tegenop te werken.

[23-01-2021 19:27:11] 10.2.e : 11.1

[23-01-2021 19:30:20] Erik Gerritsen: Ik heb alleen maar diep respect voor hoe jullie met deze en andere "casussen" omgaan. Echt trots op jullie. De weerbarstigheid is helaas onvermijdelijk gezien de aard van de verdrietige problematiek.

[23-01-2021 19:31:17] 10.2.e : Klopt hoor Erik, helemaal eens. Topwerk. 11.1

[23-01-2021 19:53:25] 10.2.e : Kunnen we evt nog iets toevoegen 10.2.e ?

# 11.1

[23-01-2021 20:05:18] 10.2.e : Kunnen we evt nog iets toevoegen 10.2.e ?

"Na het aangrijpende relaas van 10.2.e afgelopen maandag heb ik van mijn medewerkers gehoord dat zij RECENT IS GESTOPT MET HAAR BEHANDELING. Ze krijgt op het moment ondersteuning door een professional waar zij vertrouwen in heeft. VWS denkt mee over vorm en financiering van deze ondersteuning, zodat 10.2.e deze kan behouden Verder denken we actief mee over de overbruggingsbehandeling die zij graag wil, in afwachting van de start van haar behandeling bij instelling van voorkeur. We zijn daarover in nauw overleg met 10.2.e en de professional die haar begeleidt."

[23-01-2021 20:06:09] 10.2.e : O, nu heb ik getypt onder kop van 10.2.e geloof ik

[24-01-2021 09:55:46] 10.2.e heeft de groep verlaten

[24-01-2021 11:41:13] 10.2.e heeft de groep verlaten

[24-01-2021 12:26:29] 10.2.e : Ik meen te zien dat er nog niets geplaatst is. 11.1

Willen jullie bij evt reactie daar nog goed naar kijken ajb?

[24-01-2021 12:31:05] 10.2.e : Klopt 10.2.e . Die privé info plaatsen is idd een dingetje. In overleg met stas is gisteravond dan ook besloten even niks te tweeten en evt morgenochtend verder te bespreken.

[31-01-2021 14:37:21] 10.2.e heeft de groep verlaten



# Buiten reikwijdte verzoek

---

**Van:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 20 januari 2020 15:33

**Aan:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]

[redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**cc:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Lijm de Zorg Q&A's

Ha allen,

Bijgaand eerste input, ik werk nog aan een reactie op de andere punten van het manifest. Als jullie ongeveer akkoord zijn, dan moet het ook nog ff naar de SG (zijn verzoek).

Groet,  
10.2.e [redacted]

---

**Van:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 20 januari 2020 14:57

**Aan:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]

[redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**cc:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** Lijm de Zorg Q&A's

Hi 10.2.e [redacted],

Hier onze eerste Q's voor het manifest Lijm de Zorg. Ik heb een Citrix-Chromebook dus even vanuit de mailbox van 10.2.e [redacted].

Groet,

10.2.e [redacted]

Gesprek 10.2.e

# Buiten reikwijdte verzoek

10.2.e

10.2.e

10.2.e

## ***Reactie eisen (vanuit perspectief volwassen-ggz):***

### **1. Meldpunt mensen met complexe zorgvraag**

- Ik herken dat het voor mensen met een complexe zorgvraag, bijvoorbeeld doordat ze meerdere diagnoses hebben, niet altijd eenvoudig is om snel de goede zorg te vinden. Het gebeurt bijvoorbeeld nog te vaak dat mensen bij hun aanmelding al horen dat de zorgaanbieder geen passend zorgaanbod heeft, en vaak worden ze dan weer teruggestuurd naar de huisarts.
- Als je weet welke zorg je nodig hebt, maar het lukt niet om een plek te vinden, of de wachtlijsten zijn heel lang, dan is je zorgverzekeraar de eerste plek om je te melden.



De zorgverzekeraar heeft zorgplicht en moet zorgen voor passende en tijdige zorg. De zorgverzekeraar kan je helpen bij het zoeken.

- Soms is het voor een huisarts of ggz-behandelaar lastig om te bepalen wat een goede behandeling is. Dan kunnen zij de hulp invliegen van het Centrum voor Consultatie en Expertise. Het CCE wordt betaald door het ministerie en kan expertise in heel het land invliegen om mee te kijken.
- Als je echt vastloopt, kun je ook contact opnemen met het ministerie. Onze Unit Complexe Zorgvragen is een soort meldpunt, de mensen daarachter kunnen je de weg wijzen. Soms bellen wij ook met zorgverzekeraars. En als er structureel iets misgaat, melden we dat bijvoorbeeld bij de inspectie of de NZa.
- Dit is hoe het nu is geregeld. Tegelijkertijd ben ik samen met de patiëntenkoepel MIND, GGZ Nederland, ZN en de VNG een traject gestart om te komen tot een domeinoverstijgende aanpak voor mensen met een complexe zorgvraag. We denken daarbij aan het versterken van de routes en oplossingen in het huidige stelsel, zoals het inzicht van huisartsen en POH's-ggz in het beschikbare aanbod, het maken van regionale samenwerkingsafspraken over complexe casuïstiek en het versterken van de positie van het CCE in de ggz. In dat traject heb ik ook specifiek aandacht voor de vraag waar de cliënt zelf direct terecht kan.

## 2. Zorg voor voldoende crisisbedden

- We hebben met elkaar afgesproken dat er in geval van crisis altijd zo snel mogelijk maar uiterlijk binnen 24 uur een beoordeling moet plaatsvinden.
- Sinds kort gebruiken behandelaren daarvoor de triagewijzer. Deze helpt de behandelaar bij het maken van de inschatting op welke termijn iemand welke zorg nodig heeft. Want een acute crisisopname niet altijd de meest passende en wenselijke oplossing.
- Uitgangspunt is dat acute zorg altijd beschikbaar is.
- Na die acute beoordeling is vaak ook een behandeling in de gespecialiseerde ggz nodig. Want met alleen een crisisopname ben je er niet. Bij zo'n meer langdurige behandeling in de gespecialiseerde ggz kun je vaak niet meteen morgen terecht, maar moet je even wachten. Ik werk er samen met de sector hard aan om ook die wachttijden in te dammen.

## 3. Bovenregionale centra voor behandeling van complexe problematiek

- Zeker voor mensen met een complex probleem moet voldoende zorg beschikbaar zijn. Deze mensen hebben het misschien wel het hardst nodig. Deze doelgroep is echter wel lastig af te bakenen: wat is een complex probleem?



- Neem bijvoorbeeld trauma, 10.1.d [redacted]  
[redacted].
- Trauma kun je op veel verschillende manieren behandelen. Zo kunnen heel veel behandelaren de behandelmethodiek EMDR geven. Maar niet voor iedereen met een trauma is EMDR een passende behandeling. 10.1.d [redacted]  
[redacted]  
[redacted] Dit is een langdurige en intensieve behandeling en er zijn niet veel plekken in Nederland zijn waar je die behandeling kunt krijgen.
- Probleem is dus dat er voor die structurele dissociatietherapie weinig behandelaanbod is en de wachtlijsten lang zijn.
- En nu heeft één van de aanbieders, Altrecht, recent als gevolg van een tekort aan voldoende gespecialiseerd personeel besloten te stoppen met de specifieke behandeling. De patiënten die daar in behandeling waren, moeten nu elders terecht en nog langer wachten. Altrecht heeft de verantwoordelijkheid om hen daarin te begeleiden en heeft ook aangegeven niemand in de steek te laten. Waar nodig regelt Altrecht bijvoorbeeld overbruggingszorg.
- 10.2.e [redacted] vraagt mij om bovenregionale centra in te richten voor dit behandelaanbod. Ik weet niet of dat in de volwassen-ggz de juiste oplossing is. In zekere zin werken de bestaande zorgaanbieders al landelijk en zorgverzekeraars kopen al op landelijke schaal in. Het is

niet zo dat gemeenten deze zorg inkopen, zoals in de jeugd-ggz, op lokale of regionale schaal.

- Tegelijkertijd maak ik mij, zeker gezien de lange wachttijden voor deze specifieke behandeling, wel zorgen over of er überhaupt voldoende behandelaanbod beschikbaar is.
- Ik ga bekijken of er landelijk actie moet worden ondernomen voor het behandelaanbod voor deze doelgroep (PM actiegerichter? Nu al overleg met NZa en inspectie?):
  - Ik ga met de stuurgroep wachttijden bespreken wat er vanuit landelijk perspectief aanvullende actie nodig is om te zorgen dat voldoende aanbod voor dissociatieve stoornissen beschikbaar blijft.
  - Ik neem het vraagstuk rond behandelaanbod voor mensen met een complex trauma en een dissociatieve stoornis mee in het gesprek met de sector over het traject Zinnige Zorg PTSS;

Pagina's 6 en 7 verwijderd. Manifest Lijm de Zorg. Te vinden op: <https://lijmdezorg.nl/>





## Factsheet Mondelinge Vraag (GING NIET DOOR)

<b>Onderwerp:</b> Het bericht 'Altrecht schrapt therapie voor zware psychiatrische aandoening: 10.2.e moet nu wéér wachten' <b>Bron van artikel:</b> (Ad.nl, 3 januari 2020) <b>Naam dossierhouder:</b> 10.2.e <b>Telefoonnummer dossierhouder:</b> 06 10.2.e / 06 10.2.e	
Samenvatting van onderwerp dat voorligt	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het artikel in het AD beschrijft dat Altrecht in Utrecht de behandeling voor mensen met dissociatieve stoornis schrapt. De instelling geeft aan dat door het vertrek van een aantal behandelaren niet langer voldoende kwaliteit van zorg kan worden geboden.</li> <li>- Zo'n 10 tot 20 mensen worden daarom op een wachtlijst geplaatst voor een behandeling elders.</li> <li>- De situatie wordt in het artikel beschreven aan de hand van één patiënt, 10.2.e 10.1.d</li> </ul>
De context van het onderwerp	<p><b>Behandelrelatie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Voor het beëindigen van een behandelrelatie met een patient heeft de KNMG een richtlijn.</li> <li>- De IGJ ziet toe op het bieden van goede zorg, op basis van de Wkkgz. Goede zorg is oa zorg zoals omschreven in standaarden en richtlijnen. Deze richtlijn is daar een voorbeeld van. Dit onderwerp is geen speerpunt in het risicogestuurd toezicht. Op casusniveau toetst de IGJ de naleving niet (structureel), tenzij dit wel aangewezen is obv (melding)onderzoek.</li> <li>- Eén van de voorwaarden waaronder een behandeling mag worden beëindigd is wanneer een instelling niet langer verantwoorde zorg kan bieden. Opzeggen mag dus, maar er moet wel aan voorwaarden worden voldaan:  Een redelijke termijn voor beëindiging moet in acht worden genomen. Welke termijn redelijk is, hangt af van de specifieke omstandigheden van het geval. Of er buiten de instelling op aanvaardbare termijn een passend redelijk alternatief is is bepalend voor de opzeggingstermijn. De instelling en arts moeten meewerken bij het zoeken van alternatieve zorg elders. Tot die tijd moet de instelling zorgdragen voor continuïteit in de hulpverlening aan de patiënt. Ontslag met onmiddellijke ingang is alleen geoorloofd als sprake is van zeer dringende redenen, bijvoorbeeld bij uiterst agressief gedrag.</li> </ul> <p><i>Voortzetten medisch noodzakelijke hulp</i></p> <p>Zolang geen plaats in een andere zorginstelling is gevonden of de patiënt nog niet is ontslagen, moet de opzeggende instelling bereid zijn medische noodzakelijke hulp aan de patiënt te verlenen. Dit is hulp die bij het achterwege blijven daarvan, het leven van patiënt in gevaar kan brengen. De zorginstelling moet bij een onvrijwillig ontslag een aantal inspanningsverplichtingen in acht nemen, zoals meewerken aan het vinden van een aanvaardbaar alternatief voor zorg. Na onvrijwillig ontslag bij opname in een ggz-instelling heeft de instelling een aantal plichten, zoals het zoeken van onderdak voor de patiënt buiten de instelling, de aanwezigheid van bestaansmiddelen voor de patiënt en de aanwezigheid</p>

van nazorg. Deze plichten dienen te worden uitgeoefend naar de eisen van redelijkheid en billijkheid.

#### *Medewerking verlenen*

De instelling en arts moeten in de opzeggingsperiode tot aan het ontslag van de patiënt alle medewerking verlenen, zoals het verstrekken van medische informatie, het toestaan van eventueel voor overplaatsing noodzakelijk medisch onderzoek en het zo nodig in gemeenschappelijk overleg regelen van vervoer.

#### *Passend alternatief voor de patiënt*

De patiënt met wie de behandelingsovereenkomst wordt beëindigd op grond van organisatorische of budgettaire redenen, moet voldoende gelegenheid geboden worden om een alternatieve oplossing te vinden.

#### **Kwaliteit van zorg:**

- Aanbieders van zorg zijn zelf verantwoordelijk voor de kwaliteit van zorg die zij bieden. Zij moet op eigen initiatief handelen indien de kwaliteit van zorg mogelijk in het gedrang komt.
- De inspectie ziet toe op de kwaliteit van zorg. Wanneer de inspectie constateert dat een instelling kwalitatief onvoldoende zorg biedt, zal zij optreden.
- Er is in de sector veel discussie over wat goede traumabehandeling is. Binnenkort komt het Zorginstituut met een rapport over de uitkomsten van het traject 'Zinnige Zorg' aangaande PTSS. In dat traject is samen met het veld gekeken hoe de kwaliteit en doelmatigheid van de GGZ beter kan door meer gepast gebruik van zorg. U heeft al toegezegd om op basis van dit rapport het gesprek aan te gaan met de sector.
- De sector is ook bezig met een nieuwe zorgstandaard Dissociatieve Stoornissen, onder leiding van Akwa. De zorgstandaard staat op de Meerjarenagenda van het Zorginstituut met als uiterste opleverdatum 1 juni 2020. Als de opleverdatum niet gehaald wordt, grijpt het Zorginstituut in (in het uiterste geval: doorzettingsmacht).

#### **Zorgbemiddeling:**

- Zorginstellingen zelf hebben geen zorgplicht. Zijn wel verplicht om patiënten te wijzen op zorgbemiddeling door zorgverzekeraars.
- Zorgverzekeraars hebben een zorgplicht. Zij moeten verzekerden die elders zorg nodig hebben bemiddelen naar de juiste plek.

#### **Wachttijden**

- Een dissociatieve stoornis is vaak het gevolg van (angst door een) trauma, maar komt ook voor bij ander psychische aandoeningen zoals een bipolaire stoornis. In de wachttijdencijfers van september 2019 (informatiekaart NZa) is de landelijke gemiddelde totale wachttijd voor angststoornissen 14 weken, en voor bipolaire stoornissen 12 weken. Deze wachttijd is echter een gemiddelde en gaat uit van hoofddiagnosegroep, niet van behandelwijzen zoals structurele dissociatietherapie.
- De stuurgroep wachttijden heeft onderzoeksbureau HHM eerder gevraagd onderzoek te doen naar de diagnosegroepen met de langste wachttijden. 'Trauma' is toen ook meegenomen. Bij de opvolging van het rapport van HHM heeft de stuurgroep voorrang gegeven aan



	<p>persoonlijkheidsstoornissen en pervasieve stoornissen, omdat daar de wachttijden het langst zijn. De conclusies aangaande trauma zijn aan het Zorginstituut meegegeven, in het kader van het traject 'Zinnige Zorg', onderdeel PTSS.</p> <p><b>Altrecht specifiek:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- We hebben met Altrecht contact gehad. Vanuit de instelling wordt aangegeven:             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Op 1 januari 2020 is Altrecht Topreferent traumacentrum (TRTC) als zelfstandige zorgseenheid opgeheven en is het team ondergebracht bij het Altrecht Academisch Angstcentrum. Vanwege voortdurende personele tekorten en recent vertrek van enkele bepalende behandelaren kan het Altrecht TRTC patiënten niet meer de zorg bieden die zij verdienen.</li> <li>2. Vanaf 1 januari 2020 wordt door Altrecht ook geen structurele dissociatietherapie meer aangeboden. Deze behandelmethode is zo specifiek dat die alleen door gespecialiseerd personeel gegeven kan worden. Altrecht heeft nu te weinig expertise in huis om deze therapie aan te kunnen bieden.</li> <li>3. Altrecht blijft wel diagnostiek en behandeling van dissociatieve problematiek bieden aan patiënten uit de regio Utrecht. Maar alleen met behulp van schematherapie en sensorimotor therapie. Dat zijn niet per definitie alleen maar korte trajecten, zoals in het artikel wordt geschetst. Binnen het AAA is inmiddels ook een team ingericht voor mensen met complexe PTSS die een gefaseerde behandeling nodig hebben in een langer durend traject.</li> <li>4. Behandelaren en huidige patiënten van Altrecht TRTC zijn met elkaar in gesprek. Samen gaan ze op zoek naar een passende oplossing. Voor sommige patiënten is dat buiten Altrecht. Wanneer patiënten moeten wachten op een vervolgbehandeling, kijkt Altrecht in overleg met hen of ze tijdens die wachttijd ondersteuning nodig hebben en waar die het beste kan plaatsvinden. Dat kan soms in de eigen regio zijn, zodat mensen niet nodeloos hoeven reizen, maar waar nodig biedt Altrecht die overbrugging zelf. Altrecht geeft aan niemand in de steek te laten. Richting VWS/Kamer kunnen ze niet ingaan op individuele gevallen.</li> </ol> </li> </ul> <p><b>Casus 10.2.e specifiek:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- vanuit onze Unit Complexe Zorgvragen is contact met 10.2.e geweest. 10.1.d</li> <li>- 10.1.d</li> </ul>
<p>Wat vinden wij van het bericht?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het is teleurstellend dat Altrecht Topreferent traumacentrum met het behandelaanbod van structurele dissociatietherapie moet stoppen.</li> <li>- Het raakt een groep patiënten en hun naasten heel direct en is zeer ingrijpend voor deze mensen.</li> <li>- Als mensen een specifieke vorm van behandeling nodig hebben, moeten ze deze krijgen. Ook al is dat een lang of duur behandeltraject.</li> <li>- Het is goed te lezen en horen dat Altrecht patiënten niet in de steek laat, met hen zoekt naar goede alternatieven en ook zorgt voor overbrugging.</li> <li>- We gaan kijken of er landelijk actie moet worden ondernomen voor het behandelaanbod voor deze doelgroep (zie 'handelingsperspectief').</li> </ul>

Kernboodschap	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Als gevolg van een tekort aan voldoende gespecialiseerd personeel heeft Altrecht een beperking aangebracht in de behandelingen op het gebied van dissociatieve stoornissen.</li> <li>- Een dergelijke beslissing heeft impact op de mensen die de betreffende behandeling ondergaan of bij Altrecht op de wachtlijst staan voor deze behandeling. Ik besef dat dit ingrijpend is.</li> <li>- Tegelijkertijd is het essentieel dat mensen kwalitatief goede zorg krijgen. Als een aanbieder concludeert dat zij de kwaliteit van de behandeling niet kan borgen, dan moet zij hier consequenties aan verbinden.</li> <li>- Het is goed te lezen en horen dat Altrecht patiënten niet in de steek laat, met hen zoekt naar goede alternatieven en ook zorgt voor overbrugging.</li> <li>- Eventueel: Ik ga bekijken of er landelijk actie moet worden ondernomen voor het behandelaanbod voor deze doelgroep: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ik neem het vraagstuk rond behandelaanbod voor mensen met een complex trauma en een dissociatieve stoornis meeneemt in het gesprek met de sector over het traject Zinnige Zorg PTSS (dat gesprek is al toegezegd);</li> <li>- Ik ga met de stuurgroep wachttijden bespreken of er vanuit landelijk perspectief aanvullende actie nodig is om te zorgen dat voldoende aanbod voor dissociatieve stoornissen beschikbaar blijft. De uitkomsten van het HHM-onderzoek kunnen daarbij worden meegenomen.</li> </ul> </li> </ul> <p>Spreeklijn niet ingaan op individuele casussen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De betreffende situatie waarnaar gevraagd wordt, betreft een individuele casus.</li> <li>- Ik begrijp goed dat elke afzonderlijke casus urgent is voor betrokkenen.</li> <li>- Het is echter niet gebruikelijk en wenselijk om in de Kamer gedetailleerd in te gaan op een individuele casus, zoals deze.</li> <li>- Het blijft belangrijk dat betrokkenen aandacht vragen voor knelpunten bij individuele casussen. Dit kunnen betrokkenen doen bij de betrokken instelling.</li> <li>- Wanneer meerdere casussen aanleiding geven om te kijken naar knelpunten in het stelsel of systeem, dan ben ik uiteraard bereid om daarover in gesprek te gaan. Het is belangrijk dat we met elkaar leren van wat er uit deze casussen naar voren komt.</li> <li>- In dit specifieke geval is er vanuit het ministerie ook contact met de patiënt in kwestie, om te kijken of we haar verder kunnen helpen.</li> </ul>
Handelingsperspectief (wat kunnen we als VWS doen of toezeggen)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- U kunt toezeggen dat u het vraagstuk rond behandelaanbod voor mensen met een complex trauma en een dissociatieve stoornis meeneemt in het gesprek met de sector over het traject Zinnige Zorg PTSS (dat gesprek is al toegezegd);</li> <li>- U kunt toezeggen dat u met de stuurgroep wachttijden gaat bespreken of er vanuit landelijk perspectief aanvullende actie nodig is om te zorgen dat voldoende aanbod voor dissociatieve stoornissen beschikbaar blijft. De uitkomsten van het HHM-onderzoek kunnen daarbij worden meegenomen.</li> </ul>
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	De wachttijden ggz maken onderdeel uit van het Hoofdlijnenakkoord ggz 2019-2022. Ook in het regeerakkoord staan de wachttijden genoemd: als de regionale aanpak onvoldoende werkt, kijkt het kabinet naar de mogelijkheden van regionale doorzettingsmacht.



Feiten&cijfers	Een dissociatieve stoornis is vaak het gevolg van (angst door een) trauma, maar komt ook voor bij ander psychische aandoeningen zoals een bipolaire stoornis. In de wachttijdencijfers van september 2019 (informatiekaart NZa) is de landelijke gemiddelde totale wachttijd voor angststoornissen 14 weken, en voor bipolaire stoornissen 12 weken. Deze wachttijd is echter een gemiddelde en gaat uit van hoofddiagnosegroep, niet van behandelwijzen zoals structurele dissociatietherapie.
Overig (zoals heikele punten en pers)	

## Factsheet: WACHTTIJDEN

Onderwerp: wachtlijden	
Kernboodschap/achtergrond	<p>De aanpak om de wachtlijden te verkorten is sectorbreed opgepakt in het hoofdlijnenakkoord ggz dat u in juli 2018 met partijen gesloten heeft. De uitvoering van het akkoord is bijna een jaar geleden gestart. Samen met de sector zet u de aanpak van de wachtlijden onverminderd voort, totdat bij alle hoofddiagnosegroepen de wachtlijd stabiel onder de Treeknorm is.</p> <p>Belangrijke vehikel is het stimuleren van de regionale samenwerking, via de taksforces, het regionale Versnellingsprogramma en de toezichtsrapporten van de inspectie. Een ander belangrijk vehikel is de contractering: in de ronde voor 2020 hebben de wachtlijden een expliciete rol gekregen. De NZa ziet erop toe dat zorgverzekeraars aan hun zorgplicht voldoen, de inspectie heeft in haar toezicht op aanbieders en regionale samenwerkingsverbanden aandacht voor de wachtlijden.</p> <p>Via het HLA ggz wordt ingezet op het aanpakken van de regeldruk, oplossen van de arbeidsmarktproblematiek (onder andere via extra opleidingsplekken), samenwerking tussen zorgverzekeraar en gemeente, de inzet van ervaringsdeskundigen etc.</p> <p>Hoewel uit de laatste cijfers blijkt dat een structurele verbetering van de wachtlijden nog uitblijft, heeft u er vertrouwen in dat we met elkaar een pakket aan maatregelen hebben ontworpen dat vruchten gaat afwerpen. De cijfers waarover we nu beschikken moeten daarbij voor alle betrokken partijen een signaal zijn dat we de uitvoering met meer focus en met nog meer energie, aandacht en vasthoudendheid ter hand nemen.</p>
Stand van zaken/actualiteit	<p><b>Zie ook 'feiten en cijfers'</b></p> <p>In december heeft u de Tweede Kamer de meest recente informatiekaart wachtlijden van de NZa toegestuurd. Daarin vergelijkt de NZa de huidige cijfers met de cijfers van mei 2019 en november 2018. De belangrijkste conclusies (ten opzichte van november 2018) zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- de gemiddelde totale wachtlijden zijn voor het merendeel van de hoofddiagnoses ongeveer gelijk gebleven</li> <li>- bij 5 van de 14 groepen is er een daling</li> <li>- bij 5 van de 14 is er sprake van een stijging, dit zijn de hoofddiagnosegroepen die boven de Treeknorm liggen</li> <li>- de Treeknorm voor de aanmeldwachtlijd wordt bij elke hoofddiagnosegroep overschreden</li> <li>- uit de regionale cijfers (voor het eerst uitgesplitst naar hoofddiagnosegroep) blijkt dat de regionale verschillen heel groot zijn</li> </ul> <p>U heeft de Kamer tevens de tussenevaluatie van de Aanpak Wachtlijden 2.0 van de stuurgroep toegestuurd. Bij die tussenevaluatie hoort onder andere een regionaal beeld van de actuele wachtlijden inclusief de belangrijkste contractafspraken en het beeld dat de stuurgroep heeft van de voortgang (de Vektis-rapportage). De stuurgroep heeft een aantal regio's aangewezen waar de wachtlijden (erg) lang zijn en de voortgang onvoldoende:</p>



	<p>Amsterdam, Arnhem, Rotterdam, Zuid-Limburg, Nijmegen en Waardenland.</p> <p>Voor de hoofddiagnosegroepen persoonlijkheidsstoornissen en pervasieve stoornissen heeft de stuurgroep een gerichte aanpak ingezet. Met betrokken professionals (o.a. via de kenniscentra), cliënten en ervaringsdeskundigen worden werkbijeenkomsten georganiseerd. Deze vinden plaats in maart.</p> <p>De stuurgroep heeft ook het aantal wachtenden in beeld gebracht, door hier uitvraag naar te doen bij de achterban van GGZ NL en MeerGGZ. Daaruit bleek dat er bij die instellingen op 1 juli 2019 ongeveer 37.750 volwassenen wachten op gespecialiseerde ggz, waarvan ongeveer 27% langer dan de Treeknorm (+/- 10.000 dus). In mei/juni 2020 doet de stuurgroep een nieuwe inventarisatie. U heeft de stuurgroep gevraagd te kijken of het mogelijk is om dan ook een uitsplitsing naar hoofddiagnosegroepen te maken.</p> <p>De NZa heeft in 2019 controlebezoeken afgelegd bij zorgverzekeraars als onderdeel van het toezicht op de zorgplicht. Hiervoor zijn boordelingskaders gebruikt. In de controlebezoeken heeft de NZa getoetst of zorgverzekeraars de verbeteringen, waartoe de NZa naar aanleiding van eerder onderzoek over 2018 heeft opgeroepen, voldoende hebben opgepakt. De voortgang is per verzekeraar openbaar gemaakt (=volgende stap in de handhaving). In het algemeen is de NZa positief over de ontwikkeling die zorgverzekeraars hebben doorgemaakt, met name t.a.v. het inzicht in en het monitoren van de wachttijden en het maken en opvolgen van concrete afspraken met zorgaanbieders (2 grote verbeterpunten voor veel verzekeraars). Wel hebben enkele zorgverzekeraars nog 1 of meer verbeterpunten v.w.b. de ggz (ook de msz en wijkverpleging zijn onderzocht). Het gaat om DSW, CZ, Eno, VGZ en ASR. Veelal gaat het om het beter meten van de resultaten van wachttijdbemiddeling. Andere zorgverzekeraars (Menzis, Zilveren Kruis, ONVZ en Zorg en Zekerheid) hebben v.w.b. de ggz geen verdere verbeterpunten meegekregen. Er wordt nog separaat onderzoek naar gedaan het proces van bijcontracteren (zie hieronder). De NZa gaat met CZ, Eno en DSW het gesprek aan over noodzakelijke verdere verbeteringen. Andere zorgverzekeraars hebben ook te horen gekregen hoe de NZa hun inspanningen de komende periode gaat volgen en – zo nodig – bijsturen. Daarnaast richt de NZa zich voor het vervolg samen met de inspectie op de regionale aanpak van wachttijden door veldpartijen (zie hieronder).</p> <p>De inspectie neemt het thema wachttijden sinds 2018 structureel mee in haar reguliere toezichtsbezoeken aan ggz-instellingen en de toezichtsactiviteiten op regionale netwerken rondom thuiswonende mensen met chronische psychische problematiek (ambulante ggz). De inspectie constateert dat lange wachttijden vaak een symptoom zijn van gebrekkige samenwerking, met name tussen de ggz en huisartsen. Waar de samenwerking niet soepel verloopt, worden de partijen om een verbeterplan gevraagd en ziet de inspectie erop toe dat deze plannen worden uitgevoerd. In 2019 heeft de inspectie de samenwerkingsactiviteiten in zes regionale netwerken onderzocht. Voor vier netwerken zijn er inmiddels rapportages opgeleverd (de regio's Arnhem, Friesland, Westelijk Noord-Brabant en Haaglanden) De rapportages over twee andere regionale netwerken volgen nog.</p>
--	---

Wat gaan we doen komende tijd?	<p>Samen met de sector zet u de ingezette aanpak onverminderd voort:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- de uitvoering van het actieplan 2.0 van de stuurgroep, met daarin een belangrijke focus op de regionale aanpak, de contractering en het verdiepen van de problematiek bij de 'probleemdiagnosegroepen';</li> <li>- de uitvoering van de afspraken uit het hoofdlijnenakkoord ggz die ook moeten bijdragen aan het terugdringen van de wachttijden, zoals de aanpak van regeldruk, de aanpak van arbeidsmarktproblematiek en de verbetering van de samenwerking tussen gemeenten en verzekeraars;</li> <li>- <i>Op basis van de toezichtrapportages gaan NZa en IGJ gezamenlijk in gesprek met betrokken zorgaanbieders en zorgverzekeraars om de situatie te verbeteren.</i></li> </ul> <p>Ook wordt extra inspanning gepleegd:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- U gaat in gesprek met de regio's die door de stuurgroep zijn aangewezen als 'probleemregio'. De werkbezoeken in Rotterdam en Amsterdam vonden op resp. 17 en 22 januari plaats. Ook in Waardenland bent u recent geweest. De regio's Arnhem, Nijmegen en Zuid-Limburg worden gepland. Groningen kent ook ernstige wachttijdproblematiek, maar is door de stuurgroep niet als 'rode regio' aangemerkt. Toch gaat u in maart ook daarheen.</li> <li>- Samen met partijen een actievere inzet op zorgbemiddeling: verzekeraars komen in januari met een gezamenlijk initiatief dat verzekerden helpt om sneller en makkelijker contact op te nemen voor zorgbemiddeling, de LHV gaat huisartsen (nogmaals) wijzen op <a href="http://kiezenindeggz.nl">kiezenindeggz.nl</a> en zorgbemiddeling en de leden van GGZ Nederland en MeerGGZ sporen hun medewerkers aan cliënten te wijzen op de mogelijkheden van zorgbemiddeling.</li> <li>- Betere toeleiding van mensen met een complexe zorgvraag: in een traject met GGZ NL, ZN en de VNG werken we aan een domeinoverstijgende aanpak voor mensen met een complexe (ggz)zorgvraag. We denken aan het versterken van routes en oplossingen in het huidige stelsel, zoals inzicht van huisartsen in het beschikbare aanbod, het maken van regionale samenwerkingsafspraken en het versterken van het Centrum voor Consultatie en Expertise. Medio 2020 brengt de stuurgroep de regionale stand in beeld.</li> </ul> <p>De NZa zet in op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- inzoomen op de regio. Als de wachttijd voor een bepaalde hoofddiagnosegroep in een regio gemiddeld heel lang is, kan de NZa relatief eenvoudig zien welke aanbieders zorgen voor dat hoge gemiddelde, en met welke zorgverzekeraars contracten zijn gesloten. De NZa gaat vanaf begin 2020 regelmatig een analyse doen op de data en deze gedetailleerde analyse gebruiken om, in samenwerking met de inspectie, het gesprek aan te gaan met de aanbieders en zorgverzekeraars die in de</li> </ul>



	<p>betreffende regio's aan zet zijn voor het aanpakken van de wachttijden.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- het verder ontsluiten van de wachttijden op regioniveau op de website van het RIVM (<a href="http://www.volksgezondheinzorg.info">www.volksgezondheinzorg.info</a>);</li> <li>- een onderzoek naar beleid en praktijk van bijcontractering. (oplevering uiterlijk 1 april 2020). Bijcontractering kan effect hebben op patiëntenstops en wachttijden.</li> <li>- de monitor contractering 2020, met de ontwikkelingen in het contracteerproces, waaronder aandacht voor de vraag of zorgaanbieders en zorgverzekeraars in de contractering 2020 specifieke (resultaats)afspraken hebben gemaakt over het reduceren van de aanmeldwachttijden of behandelwachttijden voor specifieke patiëntengroepen, of ze de door de stuurgroep opgestelde gespreksleidraad kennen en of ze hier gebruik van maken (oplevering uiterlijk 1 april 2020);</li> <li>- toezicht op het aanleveren van wachttijdinformatie bij Vektis door zorgaanbieders. In de tussenevaluatie doet de stuurgroep een verzoek om de registratie van aantallen wachtenden ook via de transparantieregeling te verplichten. U heeft de NZa gevraagd met partijen te kijken wat mogelijk is.</li> </ul> <p>De inspectie zet haar intensieve toezichtsaanpak ook in 2020 voort. In elk geval de regio's Amsterdam en Rotterdam staan op de planning. Daarnaast gaan de NZa en de inspectie in 2020 nog intensiever samenwerken. In overleg met de NZa worden ook andere regio's geselecteerd voor toezicht op de ggz-netwerken en de wachttijden.</p> <p>De stuurgroep biedt goede voorbeelden een podium, via <a href="http://wegvandewachtlijst.nl">wegvandewachtlijst.nl</a>, de nieuwsbrief, op het aankomende congres van 9 april 2020 (u spreekt ook op dat congres) en in open werksessies die GGZ Nederland in de eerste helft van 2020 elke maand organiseert.</p> <p>Voor de hoofddiagnosegroep aandachtstekort- en gedragsstoornissen wordt gekeken wat een goede gerichte aanpak kan zijn. Met de stuurgroep gaat u bespreken wat er aanvullend nodig is voor de 'restgroep' en eetstoornissen, die nu ook boven de Treeknorm zitten.</p>
Feiten en cijfers	<p>Zie verderop de meest recente wachttijdencijfers van de NZa (uit de informatiekaart van december 2019, rood is boven de Treeknorm).</p> <p>GGZ Nederland en MeerGGZ hebben geïventariseerd welk deel van hun achterban wachttijden heeft: in de basis-ggz start 92% van de patiënten de behandeling binnen de Treeknorm en in de gespecialiseerde ggz 73%. In totaal wachten ongeveer 37750 patiënten op gespecialiseerde ggz, inclusief het deel binnen de Treeknormen.</p>
Toezeggingen/media/brieven	<p>Media: het AD heeft in december een artikel gepubliceerd over een initiatief van Parnassia om de wachttijd te overbruggen. Dit leidde tot een mondelinge vraag die niet doorging. Daarnaast heeft de patiëntenstop van Parnassia voor verzekerden van VGZ veel media-aandacht gekregen. Deze patiëntenstop is inmiddels weer van de baan.</p> <p>In de laatste kamerbrief heeft u toegezegd de Kamer rond de zomer opnieuw te informeren over de stand van zaken.</p>

**Tabel 1. Landelijk gemiddelde per hoofddiagnosegroep voor de totale wachttijd (in weken)**

Diagnosegroep	Nov 2018	Mei 2019	Sep 2019
Aandachtstekort- en gedragsstoornissen	15	15	16
Alcohol gebonden stoornissen	12	11	10
Angststoornissen	14	13	14
Bipolair en overige stemmingsstoornissen	13	11	12
Delirium, dementie en overige cognitieve stoornissen	11	9	10
Depressieve stoornissen	13	12	12
Eetstoornissen	13	14	17
Overige stoornissen in de kindertijd	13	13	13
Overige aan middel gebonden stoornissen	11	12	11
Persoonlijkheidsstoornissen	18	19	20
Pervasieve stoornissen	17	21	21
Restgroep diagnoses	13	14	18
Schizofrenie en andere psychotische stoornissen	12	10	12
Somatoforme stoornissen	12	10	10
Basis-ggz	9	9	8

**Tabel 2. Landelijk gemiddelde aanmeldwachttijd per hoofddiagnosegroep (in weken)**

Diagnosegroep	Nov 2018	Mei 2019	Sep 2019
Aandachtstekort- en gedragsstoornissen	8	9	10
Alcohol gebonden stoornissen	6	6	5
Angststoornissen	8	8	8
Bipolair en overige stemmingsstoornissen	7	7	7
Delirium, dementie en overige cognitieve stoornissen	5	4	5
Depressieve stoornissen	7	7	7
Eetstoornissen	8	9	9
Overige stoornissen in de kindertijd	7	8	8
Overige aan middel gebonden stoornissen	5	6	6
Persoonlijkheidsstoornissen	10	11	11
Pervasieve stoornissen	9	12	13
Restgroep diagnoses	8	9	13
Schizofrenie en andere psychotische stoornissen	6	6	8
Somatoforme stoornissen	6	5	5
Basis-ggz	5	5	5



## **Q Wanneer/hoe gaat u nu echt de wachttijden in de GGZ aanpakken?**

- Wij wisselen regelmatig met elkaar van gedachten over de wachttijden in de ggz. In onze debatten vinden we elkaar in de wens om de wachttijden zo snel mogelijk naar beneden te brengen. Achter de droge wachttijdencijfers staan echte mensen die zorg nodig hebben. Mensen waarvan we allemaal willen dat zij snel en goed geholpen worden.
- In december heb ik uw kamer een update gegeven van de ontwikkeling van de gemiddelde wachttijden in de ggz. *Ik hecht eraan aan te geven dat gemiddelden geen recht doen aan individuele gevallen die veel langer op een wachtlijst staan of die niet op een wachtlijst terecht komen, omdat het moeilijk is om de juiste zorg te vinden.*
- Als we kijken naar de huidige NZa-cijfers, van september 2019, en deze vergelijken met november 2018, dan zien we een aantal dingen:
  - Allereerst: de wachttijden fluctueren in de tijd;
  - de gemiddelde totale wachttijd is voor het merendeel van de hoofddiagnosegroepen ongeveer gelijk gebleven;
  - bij 5 van de 14 groepen is er een daling. Zo is de wachttijd in de basis-ggz nog steeds stabiel onder de Treeknorm met 8 weken;

- bij 5 van de 14 is er sprake van een stijging. Bij deze groepen liggen de wachttijden boven de Treeknorm; Persoonlijkheidsstoornissen en pervasieve stoornissen springen er nog steeds bovenuit met 20 en 21 weken;
  - De regionale cijfers laten grote regionale verschillen zien.
- 
- De lange wachttijden zijn in de eerste plaats moeilijk voor de mensen die wachten op zorg, en in de tweede plaats voor de professionals die deze mensen willen helpen.
  - Het is daarom van groot belang dat we de ingezette aanpak van de wachttijden onverminderd voortzetten.
  - In mijn brief van december heb ik u geïnformeerd over de acties die we hebben ingezet en de voortgang die we daarbij boeken. Denk daarbij aan de uitvoering van het actieplan van de stuurgroep wachttijden, met daarin onder andere een regionale aanpak via taskforces en een versnellingsprogramma, en een specifieke aanpak voor de diagnosegroepen met de langste wachttijden, en de landelijke afspraken uit het hoofdlijnenakkoord ggz. Maar ook aan de vervolgstappen die NZa en inspectie zetten in hun toezicht.
  - Zo heeft de NZa gekeken of zorgverzekeraars voldoende doen om de wachttijden in de ggz aan te pakken. De NZa is in het algemeen positief over de ontwikkeling die zorgverzekeraars hebben doorgemaakt sinds de vorige controle in 2018, maar er zijn ook nog zorgverzekeraars die



op onderdelen volgens de NZa onvoldoende doen. Die heeft de NZa bij naam genoemd en met CZ , DSW en Eno gaat de NZa het gesprek aan.

- De komende periode gaat de NZa steeds meer inzoomen op de regio. Als de wachttijd voor een bepaalde hoofddiagosegroep in een regio gemiddeld heel lang is, kan de NZa zien welke aanbieders zorgen voor dat hoge gemiddelde, en met welke zorgverzekeraars contracten zijn gesloten. De NZa gaat vanaf nu regelmatig een analyse doen op de data en deze gedetailleerde analyse gebruiken om, in samenwerking met de inspectie, het gesprek aan te gaan met de aanbieders en zorgverzekeraars die in de betreffende regio's aan zet zijn voor het aanpakken van de wachttijden.
- De inspectie constateert dat lange wachttijden vaak een symptoom zijn van gebrekkige samenwerking, met name tussen de ggz en huisartsen. In 2019 heeft de inspectie de samenwerkingsactiviteiten in zes regionale netwerken onderzocht. Waar de samenwerking niet soepel verloopt, worden de partijen om een verbeterplan gevraagd en ziet de inspectie erop toe dat deze plannen worden uitgevoerd. Voor vier netwerken heeft de inspectie inmiddels rapportages opgeleverd, namelijk de regio's Arnhem, Friesland, Westelijk Noord-Brabant en Haaglanden, de rapportages over twee andere regionale netwerken volgen nog. Deze intensieve aanpak wordt in 2020 voortgezet. De probleemregio's Amsterdam en Rotterdam staan inmiddels op de planning.

- Aanvullend daarop wil ik een extra inspanning plegen om zo een impuls te geven aan het terugdringen van de wachttijden.
- Ik ga de regio's in die door de stuurgroep wachttijden zijn aangewezen als probleemregio's. De wachttijden zijn daar lang en de voortgang van de aanpak is onvoldoende. Ik ga daar in gesprek met de partijen die met elkaar tot een aanpak moeten komen om de wachttijden terug te dringen. Ik ben zojuist in de regio Rotterdam geweest en heb in de planning om ..... (*benoemen?*)
- Samen met de partijen in het veld wil ik komen tot een actievere inzet op zorgbemiddeling: verzekeraars komen in januari (PM tzt actualiseren!) met een gezamenlijk initiatief dat verzekerden helpt om sneller en makkelijker contact op te nemen voor zorgbemiddeling, de LHV gaat huisartsen (nogmaals) wijzen op [kiezenindeggz.nl](http://kiezenindeggz.nl) en zorgbemiddeling en de leden van GGZ Nederland en MeerGGZ sporen hun medewerkers aan cliënten te wijzen op de mogelijkheden van zorgbemiddeling.
- In een traject met GGZ NL, ZN en de VNG werken we aan een domeinoverstijgende aanpak voor mensen met een complexe (ggz)zorgvraag. We denken aan het versterken van routes en oplossingen in het huidige stelsel, zoals inzicht van huisartsen in het beschikbare aanbod, het maken van regionale samenwerkingsafspraken en het versterken van het Centrum voor Consultatie en Expertise.



- Er lopen dus al veel acties, en we versterken de aanpak door een aantal extra activiteiten op te zetten. We zouden liever vandaag dan morgen overtuigende resultaten willen zien. Maar het gaat hier nu eenmaal om ingewikkelde problematiek.

**Van:** Gerritsen, E. (Erik)  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** FW: 10.2.e staat al 804 dagen op wachtlijst: "Kans op leven wordt me ontzegd" | RTL Nieuws  
**Datum:** maandag 20 januari 2020 21:47:35

---

Deze ook gevolgd? Ook op 20.00 uur journaal. Vertel er morgen (loop maar ergens in de ochtend even binnen ook als in afspraak zit) meer over. Ze blijft hier samen met "lijm de zorg" de komende weken nog zitten van 9-17.00. Stas heeft haar en de vertegenwoordiger van "lijn de zorg" 10.2.e toegezegd dat ze een dagje mogen meelopen met unit complexe casuïstiek om te laten zien dat we al werken aan het door haar bepleitte meldpunt. Dus denk alvast even na hoe en wanneer dat kan. 11.1 10.2.e heeft telefonisch al contact met haar gehad en het nodige gedaan 11.1

11.1  
En overweeg gerust, maar dat laat ik aan jou over, om haar wat langer mee te laten lopen/mee te laten werken aan haar eigen oplossingen (meer info bij 10.2.e die ook bij gesprek Paul blokhuis zat met mij) van casus naar generieke oplossingen. Afijn morgen meer.

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
0610.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

---

**Van:** Erik Gerritsen <10.2.e@gmail.com>  
**Datum:** maandag 20 jan. 2020 9:41 PM  
**Aan:** Gerritsen, E. (Erik) <10.2.e@minvws.nl>  
**Onderwerp:** 10.2.e staat al 804 dagen op wachtlijst: 'Kans op leven wordt me ontzegd' | RTL Nieuws

<https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/politiek/artikel/4991921/10.2.e-staat-al-804-dagen-op-een-wachtlijst-kans-op-mooi-leven>

Verstuurd vanaf mijn iPad



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: Spreeklijn HJL n.a.v. Lijm de Zorg  
**Datum:** maandag 20 januari 2020 13:27:56

---

Akkoord.  
Zal wel ingekort moeten denk ik.

Verzonden met BlackBerry Work([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** 20 jan. 2020 13:18  
**Aan:** "10.2.e @minvws.nl">  
**Onderwerp:** Spreeklijn HJL n.a.v. Lijm de Zorg

<https://www.nrc.nl/nieuws/2020/01/19/actie-tegen-stille-ramp-in-de-ggz-a3987416>

**Knelpunt:**

“Een eerste, snel te realiseren maatregel uit het manifest zou volgens Kamerleden Lisa Westerveld (GroenLinks) en Martin Wörsdörfer (VVD) de opening van een helpdesk zijn. Daar zouden jongeren en ouders terecht kunnen als ze nú zorg nodig hebben maar die nergens kunnen krijgen. Westerveld kreeg het afgelopen half jaar naar eigen zeggen zo’n driehonderd berichten van radeloze jongeren en ouders. Soms, zegt ze, was het zó dringend dat ze de mails naar een speciaal team van het ministerie van Volksgezondheid stuurde. „Maar eigenlijk wil ik niet onderdeel worden van het doorverwijzen, terwijl dáár juist een einde aan moet komen.”

**Voorstel qua eerste spreeklijn (gebaseerd op tekst brief complexe casuïstiek die volgende week naar de Kamer gaat) :**

## 11.1 conceptversie van doc 18



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** FW: manifest  
**Datum:** maandag 20 januari 2020 15:08:00  
**Bijlagen:** [lijm de zorg.docx](#)

---

Ha 10.2.e,

Hebben jullie nu voldoende wat betreft deze spreeklijn voor het voorlopige dossier? Of behoefte aan nog meer q en a's?

En/of de inbreng even afwachten?

Groet,  
10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** maandag 20 januari 2020 13:53  
**Aan:** 10.2.e ) 10.2.e @minvws.nl>  
**cc:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** manifest

Ha 10.2.e

Met dank aan collega's hier alvast (zoals gevraagd voor de staf) de woordvoeringslijn voor de minister als reactie op manifest lijm de zorg.

We bereiden ook q en a's voor ter voorbereiding van debat woensdag.

Groet,  
10.2.e

### **Woordvoeringslijn minister- manifest lijm de zorg**

- De verhalen van jongeren die te maken hebben met meerdere psychische problemen en niet op tijd de juiste hulp ontvangen raken mij enorm.
- Ik heb zelf ook met diverse jongeren hierover gesproken.
- Ik voel mij verantwoordelijk om het voor deze jongeren beter te doen.

### **Regionale aanpak wachttijden**

- Gemeenten zijn ervoor verantwoordelijk dat kinderen die acuut hulp nodig hebben dit zo snel mogelijk krijgen. Als er niet meteen een passende plek beschikbaar is moet er overbruggingszorg worden geregeld.
- Wachttijsten hebben te maken met: inkoopafspraken, met een



goede triage, met een goede doorverwijzing tussen aanbieders en daarover afspraken maken, met goed contractmanagement en met een goede wachtlijstbemiddeling.

- Wachtlijsten moeten regionaal opgepakt worden omdat daar de oplossing ligt.
- Om wachtlijsten regionaal aan te pakken hebben we in het programma Zorg voor de Jeugd afspraken gemaakt:
  - *Sluitende afspraken in elke regio over aanpak wachtlijsten:* gemeenten maken regionaal met hun aanbieders afspraken over het aanpakken van wachtlijsten in de regio. Dit was ook een duidelijke voorwaarde om in aanmerking te komen voor middelen uit het Transformatiefonds.
  - *Regionale expertteams:* Voor jongeren waar het niet voor lukt om passende hulp te vinden, zijn in elke jeugdregio regionale expertteams jeugd opgericht. Deze expertteams pakken complexe zorgvragen uit hun regio op en zoeken samen met gemeenten en aanbieders naar een passende oplossing.
    - Ook heeft het Ondersteuningsteam Zorg voor de Jeugd (OZJ) een speciale ambassadeur oppakken en leren van complexe casuïstiek aangesteld, die ondersteunt in de ontwikkeling van de regionale expertteams en waar zij naar kunnen opschalen als het hen zelf niet lukt om een complexe zorgvraag op te lossen.
  - *Sociale kaart:* in elke regio moet een sociale kaart beschikbaar zijn zodat ouders en verwijzers op eenvoudige wijze het aanbod van de regio in kaart hebben.
- Regio's moeten heel stevig aan de slag met de aanpak van wachttijden en wachtlijsten. Het OZJ ondersteunt regio's bij het uitvoeren van de gemaakte afspraken.

#### Waar kunnen jongeren en ouders terecht?

- Het Juiste Locket is het landelijk punt waar men laagdrempelig per telefoon of e-mail met zorgvragen terecht kan. Het is van belang dat er bij Het Juiste Locket ook de kennis aanwezig is over de complexe casuïstiek van jongeren en welke instantie hier op welk moment voor verantwoordelijk is.
- Wanneer iemand contact opneemt met het Juiste Locket en bij de gemeente of regionaal expertteam geen passende hulp heeft gevonden, dan wil ik dat deze persoon wordt doorverwezen naar het team van VWS waar complexe zorgvragen worden opgepakt. Ik ben in gesprek met Het Juiste Locket om dit voor elkaar te krijgen.

#### Wat gaan we nog meer doen?

- Maar ik zie ook dat er meer moet gebeuren om ervoor te zorgen dat kinderen met meervoudige problematiek op tijd de goede zorg krijgen.
- Zoals ik heb aangekondigd wil ik stelsel van jeugdhulp verbeteren door meer orde, rust en regelmaat in het stelsel te scheppen.
- Ik ben al aan de slag met het inrichten van **bovenregionale**

**expertisecentra voor gespecialiseerde jeugdhulp.**

- De expertisecentra gaan zich richten op meerdere specialismen en het bieden van integrale vormen van jeugdhulp. Het gaat over samenwerking over de domeinen heen, zoals de samenwerking tussen de somatische zorg en de GGZ.
- Er komen een aantal intramurale plekken in de regio beschikbaar als de jongeren niet elders terecht kunnen.



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** FW: manifest  
**Datum:** maandag 20 januari 2020 13:59:00  
**Bijlagen:** lijm de zorg.docx

---

Ter info ook naar jullie. We hebben contact met CZ hierover.

Groet,  
10.2.e

---

**Van:** 10.2.e

**Verzonden:** maandag 20 januari 2020 13:53

# Dubbel met doc 18





Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Deadline: 10-02-2020

Ontworpen door

10.2.e

M (+31)-610.2.e

Datum

20 januari 2020

Kenmerk

1640229-201137-J

Zaaknummer

201137

Bijlage(n)

< vul hier het aantal bijlagen  
in >

Afschrift aan

# nota

(ter beslissing)

het manifest van Lijm de zorg

Uw kenmerk

2020Z00719

## 1 Aanleiding voor deze nota

Er zijn Kamervragen gesteld naar aanleiding van het manifest Lijm de zorg, ingaand op jongeren en ouders met complexe zorgvragen die vastlopen in het systeem.

## 2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Gaat u akkoord met de voorgestelde beantwoording?
- De beantwoording van deze vragen moest uiterlijk 10 februari aan de Kamer zijn toegestuurd, daarom is een uitstelbrief gestuurd.

## 3 Samenvatting en conclusies

- De vragen gaan over de aantallen vastgelopen jongeren, wat de minister voor hen kan betekenen, waar vastgelopen jongeren terecht kunnen en of er niet een apart punt gemaakt moet worden waar men terecht kan.
- In de beantwoording van de Kamervragen wordt aangegeven dat de minister zich inzet om helderheid te creëren voor jongeren en ouders die zijn vastgelopen in het systeem en gemeenten en regio's te ondersteunen in het organiseren van passende hulp bij complexe problemen.
- De beantwoording van deze vragen is daarmee in lijn met de passages Jeugd uit de VWS-brede Kamerbrief complexe zorgvragen.
- In de beantwoording wordt verwezen naar de VWS-brede Kamerbrief over complexe zorgvragen van 17 feb. jl.

## 4 Draagvlak politiek

Westerveld (GL) en Wörsdörfer (VVD) vragen frequent aandacht voor complexe jeugdcasuïstiek. Ook sturen zij signalen en casussen door die bij hen binnenkomen. Zij vragen de minister om een landelijk punt waar ouders en jongeren terecht kunnen wanneer zij vastlopen in het systeem, waar ook



doorzettingsmacht is belegd. In de beantwoording van de Kamervragen wordt niet voldaan aan hun verzoek, maar geeft de minister aan helderheid te scheppen voor vastgelopen jongeren en hun ouders en daarbij de verantwoordelijke gemeenten en regio's te ondersteunen in het organiseren van passende hulp.

Directie Jeugd

Kenmerk  
1640229-201137-J

**5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**

- Alle communicatie over complexe (ggz)casuïstiek en Lijm de zorg ligt onder een maatschappelijke en politiek vergrootglas.
- De beantwoording van deze Kamervragen is daarom in lijn met de overige communicatie m.b.t. hoe VWS zorgvragen oppakt.

**6 Financiële en personele gevolgen**

N.v.t.

**7 Juridische aspecten en haalbaarheid**

N.v.t.

**8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**

De beantwoording van deze vragen is afgestemd met CZ, Unit Complexe Zorgvragen, IGJ, DCo/AZ en OZJ.

**9 Gevolgen administratieve lasten**

N.v.t.

**10. Toezeggingen**

Met de beantwoording wordt deels ingegaan op de toezegging uit het WGO Jeugd, waarin de minister heeft toegezegd in te gaan op complexe casuïstiek en waar ouders en jongeren terecht kunnen wanneer zij vastlopen in het systeem. In de VWS-brede brief over complexe zorgvragen wordt deze toezegging formeel afgedaan.

**11. Fraudetoets**

N.v.t.



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

Bezoekadres:  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

**Ons kenmerk**  
1648921-201137-J

**Uw brief**  
20 januari 2020

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

Datum 10 februari 2020  
Betreft Kamervragen

Geachte voorzitter,

De vragen van de Kamerleden Westerveld (GL) en Wörsdörfer (VVD) over het manifest van Lijm de zorg (2020Z00719) kunnen tot mijn spijt niet binnen de gebruikelijke termijn worden beantwoord.

De reden van het uitstel is dat er meer tijd nodig is om de informatie ter beantwoording van de vragen te verzamelen.

Ik zal u zo spoedig mogelijk de antwoorden op de kamervragen doen toekomen.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

10.2.e

Hugo de Jonge



**Van:** Gerritsen, E. (Erik)  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: concept: afspraken met 10.2.e en 10.2.e - graag jullie reactie  
**Datum:** dinsdag 21 januari 2020 12:27:23

---

Zie mijn aanvullingen/opmerkingen. Naar aanleiding daarvan even goed kijken wat we opnemen in officiële verslagje (ik zou zeggen focus op gemaakte afspraken).

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
0610.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** dinsdag 21 jan. 2020 12:17 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>, Gerritsen, E. (Erik)  
<10.2.e @minvws.nl>  
**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: concept: afspraken met 10.2.e en 10.2.e - graag jullie reactie

Hierbij!

**Van:** 10.2.e )  
**Verzonden:** dinsdag 21 januari 2020 12:03  
**Aan:** Gerritsen, E. (Erik) ; 10.2.e  
**cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** concept: afspraken met 10.2.e en 10.2.e - graag jullie reactie  
hoi Erik en 10.2.e,  
Hierbij in concept de afspraken die de stas gisteren met 10.2.e en 10.2.e heeft gemaakt (weergave van de samenvatting van de stas aan het einde van het gesprek). Willen jullie kijken of het klopt en volledig is?  
dag, 10.2.e

1. Meldpunt voor mensen met een complexe zorgvraag

We hebben afgesproken:

- meer bekendheid te geven aan het dedicated team van VWS (dat gebeurt op korte termijn in een Kamerbrief) **focus pop professionals, maar ook voor het individu. TEAM COMPLEXE CASUISTIEK GAAT PRIMAIR OVER MENSEN/PATIËNTEN TUSSEN WAL EN SCHIP, MAAR PROFESSIONALS KUNNEN ZICH ER UITERAARD OOK, NAV CONCRETE CASUISTIEK EN MET TOESTEMMING VAN BETROKKENE TOE WENDEN. VOOR NU BEPERKEN TOT AFSpraak "MEER BEKENDHEID GEVEN"**
- op een later moment door te praten over hoe invulling kan worden gegeven aan de regierol van het dedicated

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e; 10.2.e; Koesveld, E.B.K. van (Ernst)  
**Onderwerp:** RE: VRAAG Lijm de zorg  
**Datum:** dinsdag 21 januari 2020 14:42:05

---

Dag allen,

Zie onderstaand de afspraken die gisteren in gesprek met stas en 10.2.e zijn gemaakt. SG was daar ook bij. Ik heb kort lijntje met CZ.

Voor ons van belang dat bovenregionale expertisecentra gespecialiseerde jeugdhulp niet nu als de oplossing voor volwassen ggz 30,40 50+ wordt gezien.

Groet,  
10.2.e

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Datum:** dinsdag 21 jan. 2020 2:17 PM

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e

@minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e  
@minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e  
@minvws.nl>

**Kopie:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** afspraken met 10.2.e en 10.2.e

hoi collega's,

Gisteren hebben de stas en de SG met 10.2.e en 10.2.e gesproken. Voor intern gebruik hierbij de afspraken die gemaakt zijn.

dag, 10.2.e .

1. Meldpunt voor mensen met een complexe zorgvraag

We hebben afgesproken:

- meer bekendheid te geven aan het dedicated team van VWS (dat gebeurt op korte termijn in een Kamerbrief)
- op een later moment door te praten over hoe invulling kan worden gegeven aan de regierol van het dedicated team
- 10.2.e en 10.2.e kijken een dag mee met het dedicated team

2. Zorg voor voldoende crisisbedden

We hebben afgesproken:

- bij de IGJ na te gaan of zij signalen dat crisisdiensten niet goed of niet tijdig bereikbaar zijn herkennen
- te inventariseren welke afspraken er per 1 januari 2020 zijn gemaakt ten aanzien van de uitbreiding van capaciteit in de acute ggz

3. bovenregionale centra voor behandeling van complexe problematiek

We hebben afgesproken:

- gesprekken te voeren met aanbieders en verzekeraars over 'solidariteit' in het organiseren van voldoende zorg voor mensen met complexe problematiek
- daarvoor een tijdpad te maken

Tenslotte hebben we afgesproken dat 10.2.e en 10.2.e nog voor het AO opnieuw (een half uur) bij de stas zitten.

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 21 januari 2020 11:19

**Aan:** 10.2.e ) 10.2.e @minvws.nl>; Koesveld, E.B.K. van (Ernst)



<10.2.e [redacted] 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VRAAG Lijm de zorg

Dit gaat in zeer nauwe samenwerking met CZ 10.2.e [redacted] en 10.2.e [redacted]) omdat het manifest zich zowel op jeugd GGZ als volwassen GGZ richt. De client die buiten aandacht hiervoor vraagt heeft gisteren met Paul gesproken. 10.2.e [redacted] was goed betrokken bij de voorbereiding daarvan. 10.2.e [redacted] en ik overleggen nog over wie er vanavond aansluit omdat we beide afspraken hebben dus jeugd is erbij maar we kijken nog wie.

---

Van: 10.2.e [redacted] ) 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

Datum: dinsdag 21 jan. 2020 10:17 AM

Aan: Koesveld, E.B.K. van (Ernst) <10.2.e [redacted]@minvws.nl>

Kopie: 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VRAAG Lijm de zorg

10.2.e [redacted] heeft lijntje met CZ. Belangrijk om samen te doen.

Is er iemand van jeugd bij de oploop?

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

Van: Koesveld, E.B.K. van (Ernst) 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

Datum: dinsdag 21 jan. 2020 9:49 AM

Aan: 10.2.e [redacted] ) 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VRAAG Lijm de zorg

Denk ten overvloede: vraag via SG van minister was; doen we het samen met GGZ - 10.2.e [redacted]. Vanavond 1815 is even ophoopje om communicatie te bespreken.

Met vriendelijke groet,

Ernst B.K. van Koesveld, DG Langdurige Zorg

10.2.e [redacted]@minvws.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

Kamer: 10.2.e [redacted] | Telefoon: (070) 340 10.2.e [redacted]

---

Van: 10.2.e [redacted] 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 21 januari 2020 09:05

Aan: Koesveld, E.B.K. van (Ernst) <10.2.e [redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: VRAAG Lijm de zorg

11.1

De OJZ trekker op dat onderwerp is ook opgestapt. Weinig concrete voortgang.

1 loket is idd juiste loket, OZJ, regionale expertteams en expertise centra. 11.1  
Blijkt ook uit de discussie tussen Erik en OZJ momenteel... 10.2.e is bij op bezoek geweest ...

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** Koesveld, E.B.K. van (Ernst) <10.2.e@minvws.nl>

**Datum:** dinsdag 21 jan. 2020 9:02 AM

**Aan:** 10.2.e ) 10.2.e@minvws.nl>

**Onderwerp:** VRAAG Lijm de zorg

10.2.e

Wat manifest betreft: de gedachte van 1 loket tackelen we door brief casuïstiek (er bestaat al Het Juiste Loket en nodig andere dingen, ook voor jeugd). Het idee van expertisecentra voor complexe weinig voorkomende stoornissen tackelen we met amendement GL. Wat kunnen we zeggen op punt 3: wachtlijsten.

Ik vraag het ook omdat bij verpleegzorg de wachtlijsten weer helemaal terug zijn en bij GGZ dat al waren. Ook dit is gemeenten. VVD vraagt ook letterlijk: ik zou inzicht in wachtlijsten krijgen maar na 2 maanden weten we nog niks...

Ernst

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: afspraak stas en mvws met lijm de zorg  
**Datum:** woensdag 22 januari 2020 13:21:00

---

In de call kwam ter sprake 1 met stas en 10.2.e (die staat al gepland) en 1 met initiatiefnemers Lijm de Zorg met de stas en minister.

Groet,  
10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 22 januari 2020 13:20

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: afspraak stas en mvws met lijm de zorg

Ik niet. Tijdens de call gisteren heeft Hugo aangegeven dit gezamenlijk te willen doen (ook ter voorkoming van kastje muur tussen stas en mVWS). Dat geeft sg ook aan in zijn mail hieronder.

Groet,  
10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 22 januari 2020 13:17

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: afspraak stas en mvws met lijm de zorg

Zo heb ik het ook begrepen!

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 22 januari 2020 13:15

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: afspraak stas en mvws met lijm de zorg

Ha 10.2.e,

Heb al even besproken met 10.2.e. Zij geeft aan dat er nu al 1 afspraak staat met de stas en 10.2.e, en dat er nog 1 bij komt met Hugo en Lijm de Zorg (onderstaand). Klopt dat zo?

Groet,

10.2.e

**Van:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 22 januari 2020 13:05

**Aan:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]  
[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: afspraak stas en mvws met lijn de zorg

Oh, neem jij dit dan op met 10.2.e [redacted] ?  
Want ik had gisteren aan 10.2.e [redacted] gevraagd voor de stas te plannen

---

**Van:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 22 januari 2020 10:44

**Aan:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]  
[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: afspraak stas en mvws met lijn de zorg

FYI

---

**Van:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 22 januari 2020 09:39

**Aan:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]  
[redacted]@minvws.nl>

**cc:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]@minvws.nl>;  
10.2.e [redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]  
[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** afspraak stas en mvws met lijn de zorg

Hoi,

Willen jullie de afspraak gaan inplannen met initiatiefnemers Lijn de Zorg én de  
staatssecretaris?  
Het lijkt me dat het goed is om dit voor eind februari te doen. (ik kan wel meekijken als er iets  
anders uit agenda moet).

Ik denk dat 10.2.e [redacted] of 10.2.e [redacted] contact hebben met die initiatiefnemers.

Groet,  
10.2.e [redacted]

---

**Van:** Gerritsen, E. (Erik) <10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 21 januari 2020 21:37

**Aan:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]  
[redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**cc:** 10.2.e [redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]  
[redacted]@minvws.nl>; 10.2.e [redacted]@minvws.nl>; Koesveld, E.B.K. van (Ernst)  
<10.2.e [redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** Q&A afspraken stas met 10.2.e [redacted] tbv AO Hugo morgen

Hoi collega's nav teleconf hedenavond, weet even niet aan wie ik dat moet vragen, maar  
minister de Jonge wil graag tbv AO morgen (weet niet precies hoe laat, 10.2.e [redacted]?) graag  
kort Q&A over afspraken die stas heeft gemaakt met 10.2.e [redacted].



Kan denk ik op basis van korte verslag van 10.2.e. En er komt gezamenlijk gesprek Hugo/Paul met lijm de zorg. Casuïstiek van lijm de zorg wordt gelegd naast onze lijst. En dan bezien wat passende vervolg actie is.

Als jullie nog vragen hebben let me know of vraag 10.2.e even die bij gesprek aanzat

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
0610.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

## Reactie op Lijm de Zorg

- Dan wil ik even ingaan op het Manifest van Lijm de Zorg.
- Het manifest Lijm de zorg gaat over jongeren en volwassenen met psychische problemen, die niet op tijd de juiste hulp ontvangen.
- De staatssecretaris en ik voelen ons allebei aangesproken, we voelen ons verantwoordelijk voor deze doelgroep.
- Het manifest vraagt ons regie te nemen en voor de mensen met de meest complexe problemen passende zorg te regelen.
- We vinden het een mooi initiatief en hebben afgesproken om met de initiatiefnemers in gesprek te gaan.
- De verhalen van jongeren achter Lijm de Zorg die te maken hebben met meerdere psychische problemen en niet op tijd de juiste hulp ontvangen raken mij enorm.
- Ik heb zelf ook met diverse jongeren hierover gesproken.

### Aanpak casuïstiek

- Gemeenten zijn ervoor verantwoordelijk dat kinderen die acuut hulp nodig hebben dit zo snel mogelijk krijgen. Als er niet meteen een passende plek beschikbaar is moet er overbruggingszorg worden geregeld.
  - *Sluitende afspraken in elke regio over aanpak wachtlijsten:* gemeenten maken regionaal met hun aanbieders afspraken over het aanpakken van wachtlijsten in de regio. Dit was ook een duidelijke voorwaarde om in aanmerking te komen voor middelen uit het Transformatiefonds.
  - *Regionale expertteams:* Voor jongeren waar het niet voor lukt om passende hulp te vinden, zijn in elke jeugdregio regionale expertteams jeugd opgericht. Deze expertteams pakken complexe zorgvragen uit hun regio op en zoeken samen met gemeenten en aanbieders naar een passende oplossing.
  - Ook heeft het Ondersteuningsteam Zorg voor de Jeugd (OZJ) een *speciale ambassadeur* oppakken en leren van complexe casuïstiek aangesteld, die ondersteunt in de ontwikkeling van de regionale expertteams en waar zij naar kunnen opschalen als het hen zelf niet lukt om een complexe zorgvraag op te lossen.
  - *Sociale kaart:* in elke regio moet een sociale kaart beschikbaar zijn zodat ouders en verwijzers op eenvoudige wijze het aanbod van de regio in kaart hebben.



### Juiste loket

- Het Juiste Loket is het landelijk punt waar men laagdrempelig per telefoon of e-mail met zorgvragen terecht kan. Het is van belang dat er bij Het Juiste Loket ook de kennis aanwezig is over de complexe casuïstiek van jongeren en welke instantie hier op welk moment voor verantwoordelijk is.
- Wanneer iemand bij de gemeente of regionaal expertteam geen passende hulp heeft gevonden, dan wil ik dat het Juiste Loket deze persoon doorverwijst naar het team van VWS waar complexe zorgvragen worden opgepakt. Ik ben in gesprek met Het Juiste Loket om dit te organiseren.

### Inrichten van bovenregionale expertisecentra jeugdhulp

- Ik zie ook dat er meer moet gebeuren om ervoor te zorgen dat kinderen met meervoudige problematiek op tijd de goede zorg krijgen.
- Ik ben daarom aan de slag met het inrichten van **bovenregionale expertisecentra voor gespecialiseerde jeugdhulp**.
  - De expertisecentra gaan zich richten op meerdere specialismen en het bieden van integrale vormen van jeugdhulp. Het gaat over samenwerking over de domeinen heen, zoals de samenwerking tussen de somatische zorg en de GGZ.
  - Er komen een aantal (intramurale) plekken in de regio beschikbaar als de jongeren niet elders terecht kunnen.
  - Daarnaast krijgen de expertisecentra een consultatiefunctie voor professionals en een kennisfunctie om te leren van complexe problematiek.
- De ambitie om de ggz te verbeteren, delen de staatssecretaris en ik met elkaar.
- Daarover gaan we met elkaar het gesprek voeren, om te kijken hoe we elkaar kunnen vinden.

## Factsheet Interne afspraken 10.2.e

### 1. Meldpunt voor mensen met een complexe zorgvraag

We hebben afgesproken:

- meer bekendheid te geven aan het dedicated team van VWS (dat gebeurt op korte termijn in een Kamerbrief)
- op een later moment door te praten over hoe invulling kan worden gegeven aan de regierol van het dedicated team
- 10.2.e en 10.2.e kijken een dag mee met het dedicated team

### 2. Zorg voor voldoende crisisbedden

We hebben afgesproken:

- bij de IGJ na te gaan of zij signalen dat crisisdiensten niet goed of niet tijdig bereikbaar zijn herkennen
- te inventariseren welke afspraken er per 1 januari 2020 zijn gemaakt ten aanzien van de uitbreiding van capaciteit in de acute ggz

### 3. bovenregionale centra voor behandeling van complexe problematiek

We hebben afgesproken:

- gesprekken te voeren met aanbieders en verzekeraars over 'solidariteit' in het organiseren van voldoende zorg voor mensen met complexe problematiek
- daarvoor een tijdpad te maken

Tenslotte hebben we afgesproken dat 10.2.e en 10.2.e nog voor het AO GGZ (29 januari) opnieuw bij de stas zitten.



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: verslag en afspraken call minister/stas/SG over Lijm de Zorg en 10.2.e  
**Datum:** woensdag 22 januari 2020 09:10:06

---

THX. Goed idee om 10.2.e in contact te brengen met 10.2.e. 10.2.e had ons daar ook over gemaïld. Ik loop zo even bij je langs om eventuele rest te bespreken en dan reageer ik naar 10.2.e; kunnen we daarin ook deze afspraken meenemen.

Groet 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** woensdag 22 jan. 2020 8:45 AM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>,  
10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>,  
10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** verslag en afspraken call minister/stas/SG over Lijm de Zorg en 10.2.e

**Verslag/afspraken call minister/stas/sg over Lijm de Zorg en 10.2.e**

- Minister wil graag een q en a voor het AO over gemaakte afspraken met 10.2.e. Ik maak deze wel en stem af met CZ.
- Minister wil gezamenlijk woordvoeringslijn (CZ en jeugd) wat betreft Lijm de zorg. Woordvoeringslijn was al afgestemd, maar ik kijk of daar ook vanuit CZ over volwassen GGZ iets kan worden toegevoegd.
- Er komt een gezamenlijke afspraak met Minister en Stas met Lijmdezorg. Ik check nog even wie dit gaat organiseren.
- Afgesproken is dat er via 10.2.e ook vanuit jeugd iemand contact opneemt met 10.2.e van Lijm de Zorg opneemt om te kijken hoe jeugd met casuïstiek omgaat. @Zal ik 10.2.e koppelen aan 10.2.e?
- Daarnaast is gesproken over casuïstiekbrief. De bewindspersonen kijken nog even goed naar deze brief (mogelijk nog opmerkingen) en kijken of deze volgende week uit kan.

Bij vragen laat het mij weten.

Groet,  
10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: afspraak Stas en MVWS met lijm de zorg  
**Datum:** donderdag 23 januari 2020 14:15:28

---

Heb ik al gedaan;) daarom belde ik je even

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** donderdag 23 jan. 2020 2:14 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: afspraak Stas en MVWS met lijm de zorg

Goed nieuws want dit is eerder dan oorspronkelijke planning. 4 feb is beter dan over vier weken; dit is dan al over 2 weken (11 dgn). Vraag is dan of eerder gesprek voor AO nog nodig is? En of dat nog op niveau directeuren moet. Goed omdat idd even bij CZ na te vragen.

Groet 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** donderdag 23 jan. 2020 2:07 PM  
**Aan:** Dienstpostbus DJ-directiesecretariaat-MS <\_DienstpostbusDJ-Directiesecretariaat@minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl> 10.2.e @minvws.nl>  
**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: afspraak Stas en MVWS met lijm de zorg

Yes ik heb straks overleg met CZ hierover. Pak ik op.

Groet,  
10.2.e

---

**Van:** \_Dienstpostbus DJ-directiesecretariaat-MS <\_DienstpostbusDJ-Directiesecretariaat@minvws.nl>  
**Verzonden:** donderdag 23 januari 2020 14:06  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>  
**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: afspraak Stas en MVWS met lijm de zorg  
**Urgentie:** Hoog

Zie hieronder het verzoek voor afspraak sts. en Minister.

10.2.e pak jij dit op?? En ook het verzoek om contact te leggen met initiatiefnemers lijm de Zorg.

Hoor het graag.



10.2.e

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 23 januari 2020 13:53

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;

\_Dienstpostbus DJ-directiesecretariaat-MS <\_DienstpostbusDJ-Directiesecretariaat@minvws.nl>;

\_Dienstpostbus CZ <dpp-cz@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: afspraak Stas en MVWS met lijn de zorg

**Urgentie:** Hoog

Goedemiddag dames,

Naar aanleiding van onderstaand verzoek zou ruimte kunnen worden gemaakt in de agenda's van de 2 BWP op:

Dinsdag 4 februari van 16.00 tot 17.00 uur.

Hebben jullie contact met de initiatiefnemers en kan dit moment via jullie aan hen worden voorgelegd?

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |

Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

☎ +3170 10.2.e | 📠 +316 10.2.e | ✉ 10.2.e @minvws.nl | [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl) |

**Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw**

**aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.**

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 22 januari 2020 09:39

Tekst identiek aan document 33

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** Media-analyse Lijm de Zorg & 10.2.e  
**Datum:** donderdag 23 januari 2020 19:36:53  
**Bijlagen:** Media-analyse Lijm de Zorg & 10.2.e .pdf

---

Dag allen,

In de bijlage vinden jullie mijn media-analyse met betrekking tot het manifest Lijm de Zorg en de 'sit-in' van 10.2.e. Richting het AO hou ik de berichtgeving uiteraard ook nog goed in de gaten.

En ik hoor het graag als jullie vragen hebben over het stuk.

Heb een fijne avond!

10.2.e

Media-analist

.....  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Communicatie

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | Flexplek 10.2.e

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

.....  
M 06 10.2.e

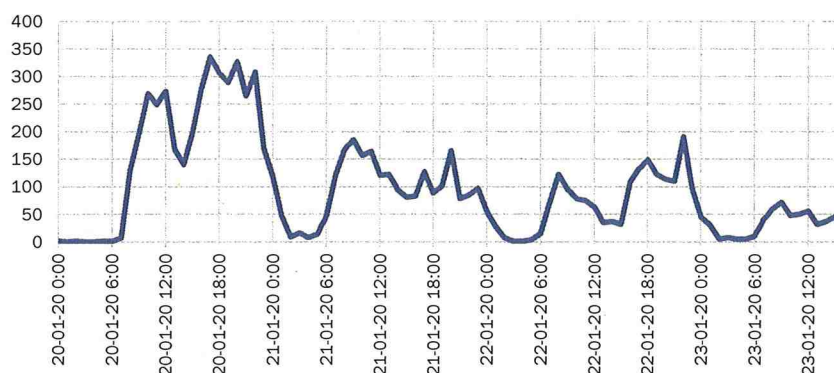


## Mediabeeld Lijm de Zorg & 10.2.e | 20/01 – 23/01

In het kort:

- Maandag lanceert Lijm de Zorg een manifest voor een betere jeugdzorg en ggz. De boodschap wordt meteen breed uitgezet in de media, maar wordt toch vooral onder de aandacht gebracht door de 'sit-in' van 10.2.e in het gebouw van het ministerie van VWS. In drie dagen worden 40.000 handtekeningen opgehaald.
- Er is maandagochtend snel veel aandacht voor de actie van 10.2.e. Haar tweet met foto van het protest wordt flink gedeeld en krijgt opvallend veel aandacht van bekend(ere) Nederlanders.
- In de loop van de dag krijgt ook het algemeen publiek hoogte van de actie, waarbij men steun uit voor een 'moedige' 10.2.e. Gedurende de middag doet een breed scala aan media verslag van de situatie. Dan is er nog relatief veel aandacht voor gesprekken met politici.
- Nadat het gesprek tussen 10.2.e en staatssecretaris Blokhuis heeft plaatsgevonden neemt de aandacht geleidelijk af. Alhoewel media wel elke dag weer verslag doen van haar 'sit-in'.
- Gedurende de week komt er meer aandacht voor de problematiek die 10.2.e aan de kaak stelt. Belangenorganisaties reageren middels persberichten en reacties in de media op de plannen uit het manifest.
- De drie acute punten waarvoor 10.2.e een oplossing wil zien van de politiek komen consequent terug in de mediaberichtgeving. Ze houdt zich strak aan haar verhaal (een soort 'woordvoeringslijn'), maar laat wel steeds meer los over haar gesprek met Blokhuis en verwachtingen m.b.t. de garanties waar ze om gevraagd heeft.
- De link tussen 10.2.e actie en het manifest Lijm de Zorg wordt steeds weer ietwat verschillend uitgelegd.
- Verschillende keren wordt de parallel getrokken met het manifest van Hugo Borst en Carin Gaemers (mede dankzij Lijm de Zorg-coördinator 10.2.e). Een enkele keer wordt dat gedaan met Grëta Thunberg.
- Ten slotte is het opvallend hoe journalisten medeleven tonen met 10.2.e en hun afkeuring uiten over de problemen waar zij tegenaan loopt; "...schrijnend dat ze dit moet doen."
- 10.2.e laat zich verder positief uit over hoe zij is opgevangen door medewerkers van het ministerie. Ook vertelt ze meermaals over 'heftige' gesprekken die zij heeft met mensen die bij haar langskomen, waaronder medewerkers van VWS.

Aantal berichten op social media Lijm de Zorg & 10.2.e



### Inhoudsopgave

Manifest Lijm de Zorg.....	2
Media-aandacht voor het manifest.....	2

# Buiten reikwijdte verzoek

Hoe wordt 10.2.e gelinkt aan Lijm de Zorg? .....	8
--	---

# Buiten reikwijdte verzoek



## Manifest Lijm de Zorg

### Media-aandacht voor het manifest

Onder de kop 'Actie tegen stille ramp in de ggz' schrijft NRC maandagochtend dat hulpverleners en patiënten de handen ineen slaan om jeugdzorg en ggz te verbeteren, samen vormen zij de **actiegroep 'Lijm de Zorg'**. De wachtlijsten zouden te lang zijn en de plekken te schaars. Steun is er van onder meer vakbonden CNV en FNV, bekende psychiaters als 10.2.e en 10.2.e en politieke partijen GroenLinks en de VVD. De initiatiefnemers willen een einde maken aan de 'stille ramp' die zich zou voltrekken in de jeugdzorg en ggz. In het manifest worden de volgende oplossingen genoemd: 1) de oprichting van landelijke specialistische centra waar mensen met meerdere complexe psychische problemen terecht kunnen die voor bestaande inrichtingen té complex zijn. 2) Minder regeldruk en administratieve lasten, zodat hulpverleners zorg kunnen bieden, in plaats van formulieren moeten invullen. 3) Minder marktwerking, zodat conflicten tussen verzekeraars, overheden en instellingen vermeden worden.

Een eerste, snel te realiseren maatregel uit het manifest zou volgens Kamerleden Lisa Westerveld (GroenLinks) en Martin Wörsdörfer (VVD) de opening van een helpdesk zijn. "Daar zouden jongeren en ouders terechtkunnen als ze nú zorg nodig hebben maar die nergens kunnen krijgen. Westerveld kreeg het afgelopen half jaar naar eigen zeggen zo'n driehonderd berichten van radeloze jongeren en ouders." Soms, zegt ze, was het zó dringend dat ze de mails naar een speciaal team van het ministerie van Volksgezondheid stuurde. De twee Kamerleden trekken sinds eind vorig jaar samen op, nadat Westerveld in de Tweede Kamer jongeren met psychiatrische problemen had uitgenodigd. Wörsdörfer, net woordvoerder jeugdzorg van de VVD geworden, kwam luisteren. "Door al die verhalen van jongeren heb ik geen aanmoediging meer nodig om me hiervoor in te zetten", zegt hij. Samen vroegen ze De Jonge om een landelijk beeld van de wachtlijsten, maar twee maanden later hebben ze nog geen antwoord gekregen.

Nine Kooiman van de Nederlandse Politiebond (NPB), oud-Kamerlid (SP) en gezinsvoogd in de jeugdzorg, deelt die urgentie: "Veel jongeren en verwarde personen raken bij de politie uit beeld en kunnen nergens terecht. We zien ze pas weer als het te laat is: als ze suïcidaal zijn, of crimineel." 10.2.e, 10.2.e, is enthousiast over het manifest, maar mist wel een fundamenteel punt: "Het gaat vooral over behandeldzorg, maar we moeten ook investeren in een weerbare samenleving..."

In een stuk van AD over de actie van 10.2.e schrijft de krant dat Lijm de Zorg een manifest heeft opgesteld voor een betere Jeugdzorg en GGZ, waarin het kabinet wordt opgeroepen om de zorg voor kwetsbare mensen goed te organiseren, en dus ook voor de meest complexe problemen. "Wat Hugo Borst heeft bereikt met de ouderenzorg, willen bij uiteindelijk ook bereiken met GGZ en Jeugdzorg", legt 10.2.e uit.

Maandagochtend wordt het manifest van Lijm de Zorg besproken in Goedemorgen Nederland (WNL). Volgens een van de presentatrices zijn er 'hele lange wachtlijsten'; "...en als er na heel lang wachten een plekje is, ja dan blijkt soms dat de problemen te complex zijn en dan kan je weer beginnen met wachten op een andere behandeling." De presentatrice benadrukt dat GroenLinks en VVD samen optrekken ten behoeve van Lijm de Zorg en dat het als 'noodkreet' gezien moet worden. In de studio van WNL zit SP fractievoorzitter Lilian Marijnissen. Desgevraagd zegt zij het manifest ook te steunen; "Ja, zeker. Als je bedenkt dat kinderen of jongeren die jeugdhulp nodig hebben, dan heb je het echt over de meest kwetsbare groep. En het is, ja, toch wel een grof schandaal dat je in zo'n rijk land als Nederland, dat we dat kennelijk niet voor elkaar krijgen om daar de zorg niet goed te organiseren. Afgelopen jaar hebben mensen in de jeugdzorg ook gestaakt, nou dat doen ze niet zomaar, dat doen ze ook om een reden. Want we zien gewoon dat het mis gaat. Ik vind het daarom heel goed, triest dat het nodig is, heel goed dat er aan de bel getrokken wordt." Een van de WNL-presentatrices zegt bij de afsluiting dat ze het 'helemaal eens' is met Marijnissen.

NU.nl spreekt met Lijm de Zorg 10.2.e. Op de vraag waarom zij het manifest hebben opgesteld, zegt 10.2.e: "Er is een groep kwetsbare mensen in Nederland met complexe psychische problemen die tussen wal en schip vallen. Niemand pakt de verantwoordelijkheid voor deze mensen. Het probleem is dat iedereen naar elkaar wijst en dat verantwoordelijkheden steeds worden afgeschoven." Vervolgens noemt hij de helpdesk, de specialistische behandelcentra en een betere acute hulp als zaken die de initiatiefnemers willen bereiken met het manifest.

In De Nieuws BV (NPO Radio 1) benadrukt 10.2.e maandag dat er veel meer gevallen zijn als 10.2.e. Volgens 10.2.e weten we niet hoe lang de wachtlijsten in de jeugdzorg zijn omdat de minister daar niet mee 'over de brug wil komen'. In de ggz zouden normen voor wachttijden worden overschreden, vooral bij complexe psychische problematiek. Als 10.2.e wordt gevraagd naar de grootste knelpunten, zegt hij: "Ik denk dat het neerkomt op het feit dat iedereen naar elkaar wijst. (...) We hebben zelf met ingewikkelde casussen, zoals 10.2.e stad en land afgebeld en uiteindelijk zei het ministerie zelfs 'wij weten het ook niet meer ga maar weer terug naar je zorgverzekering' en ik denk dat dat; het afschuiven van die verantwoordelijkheden, iemand die regie pakt en zegt 'ik ga voor die groep passende zorg regelen en ik rust pas tot dat geregeld is, ik denk dat dat een van de grootste problemen is.' Wanneer problemen rond bureaucratie worden besproken, zegt 10.2.e dat hij heeft gehoord dat de nieuwe Wvggz een enorme bureaucratie en regeldruk met zich meebrengt voor psychiaters. Hij roept de staatssecretaris op om met psychiaters om tafel te gaan zitten. VVD-Kamerlid Martin Wörsdörfer benadrukt dat er nu actie moet komen zodat jongeren niet van het kastje naar de muur worden gestuurd. "De regie ontbreekt." Hij vertelt ook dat er diverse initiatieven worden genomen om naar getroffen



ouders en kinderen te luisteren. Vervolgens komt 10.2.e nog even terug over een eerder jeugdzorgdebat met minister De Jonge: "...hij zet heel erg in op een stelselwijziging, waardoor gemeenten meer samen gaan werken. Maar voordat dat weer zijn vruchten afwerpt, dan ben je 2,5/3 jaar lang verder en wij zeggen die stille ramp in de ggz, in de jeugdzorg die is nu gaande, en daar moet nu actie op worden genomen." 10.2.e zegt blij te zijn met steun van de VVD; "...hopelijk zorgt dat voor wat beweging in het kabinet."

Ook spreekt Studio Haagsche Bluf (Radio West) met 10.2.e, een van de initiatiefnemers van het manifest. 10.2.e legt uit dat de initiatiefnemers zich met name focussen op jongeren omdat de problemen daar zo schrijnend zijn en omdat zelfmoord ook vaak voorkomt onder jongeren. 10.2.e

Ook stelt 10.2.e dat fouten moeten worden toegegeven, óók door het ministerie.

## Reacties

Maandag schrijft **MIND** in een reactie dat het manifest 'terecht de vinger op veel zere plekken legt'; "MIND vindt het manifest Lijm de Zorg een waardevol initiatief. Het sluit aan op de zaken waar MIND voor strijdt. Hoe meer aandacht voor deze misstanden, des te beter." Aan het manifest zou MIND ook de sociale positie van mensen met (ernstige) psychische problemen toevoegen. Op enkele punten zegt MIND niet achter de inhoud van het manifest te staan, zoals op de Wvggz. "Wij vinden het geen ideale wet, maar we zien wel een aantal belangrijke verbeterpunten in vergelijking met de oude wet. De totstandkoming van de Wvggz heeft een heel lange geschiedenis. Al die jaren is het aantal dwangtoepassingen alleen maar toegenomen. Wij concentreren ons nu bij voorkeur op het terugdringen van dwang binnen de nieuwe wet dan een nieuw wetgevingstraject."

Dinsdag reageert GGZ Nederland op het manifest via een stuk in Zorgvisie. In het manifest mist de branchevereniging aandacht voor preventie en samenwerking met het sociaal domein. "Wel onderschrijft de branchevereniging de noodzaak om de toegang tot de geestelijke gezondheidszorg en jeugdzorg te verbeteren." Ook onderschrijft GGZ Nederland de ideeën van psychiater 10.2.e, zoals hij die uiteenzette in het NRC-artikel van maandag: "Een samenleving waarin iedereen naar vermogen kan deelnemen en een zinvol bestaan kan hebben, is een samenleving waaraan wij graag bijdragen."

- 21/01, 06:46 - GroenLinks-Kamerlid Nevin Ozutok deelt een NRC-artikel via Twitter en schrijft: "Ik heb getekend"
- 21/01, 08:19 - NRC-journalist 10.2.e deelt een NRC-artikel via Twitter en schrijft: "Woensdag spreekt de Tweede Kamer over vier jeugdinstituten (zoals Hoenderloo) die dichtgaan...#wachtljsten"
- 21/01, 08:26 - GroenLinks-Kamerlid Lisa Westerveld deelt een NRC-artikel via Twitter en schrijft: "Hoe kan het dat mensen met psychische problemen op de wachtlijst belanden, in plaats van passende hulp krijgen? Goed dat steeds meer jongeren, ouders en hulpverleners van zich laten horen. @groenlinks steunt hen van harte! 🙌"
- 20/01, 08:41 - VVD-Kamerlid Martin Wörsdörfer deelt het manifest van Lijm de Zorg en schrijft: "Noodkreet van jongeren en hulpverleners over #jeugdzorg. Heel goed initiatief van onderop. <https://lijmdezorg.nl>"
- 21/01, 11:21 - LOC Jeugd deelt een NRC-artikel via Twitter en schrijft: "Hulpverleners en patiënten slaan de handen ineen. Maandag presenteert actiegroep #LijmDeZorg, een #manifest voor een betere #jeugdzorg en betere geestelijke gezondheidszorg (#ggz)."
- 21/01, 11:56 - Presentator 10.2.e deelt het manifest van Lijm de Zorg en schrijft: "'9. Verminder de marktwerking in de GGZ en de Jeugdzorg.' Lijm de zorg, ik heb getekend."
- 21/01, 12:45 - Partij voor de Dieren fractievoorzitter Esther Ouwehand deelt het manifest van Lijm de Zorg via Twitter en schrijft: "In een beschaafd en welvarend land moeten we goede zorg kunnen organiseren voor de meest kwetsbare mensen! Zo is het. @PartijvDieren steunt manifest #LijmDeZorg 🍷 Teken jij ook voor een betere Jeugdzorg en GGZ? Dat kan hier 🍷 Doen hoor! 🍷"
- 23/01, 17:57 - GroenLinks-Kamerlid Wim-Jan Renkema deelt een tweet van GroenLinks en schrijft: "Lange wachtlijsten die mensen zelfs tot suïcide brengen. Heb het ook in mijn omgeving meegemaakt. Volgende week is er maar één onderwerp bij debat over GGZ. #lijmdezorg #dewachtrij"



Buiten reikwijdte verzoek. Pagina's 4 t/m 7 verwijderd



Hoe wordt 10.2.e gelinkt aan Lijm de Zorg?

Volgens AD krijgt 10.2.e actie steun van Lijm de Zorg. "Er vindt een stille ramp plaats in de GGZ", zegt 10.2.e. "Er zijn veel mensen die hulp zoeken, maar die niet kunnen vinden." Zorgverzekeraars, zorgaanbieders en overheid wijzen allemaal naar elkaar, vertelt hij. "Uiteindelijk pakt niemand de regie.

Volgens NOS heeft 10.2.e het 'Manifest voor een Betere Jeugdzorg en ggz' opgesteld en een website Lijm de Zorg geopend.

Volgens Metro voert 10.2.e haar strijd voor een betere jeugdzorg en ggz niet alleen; "Met een groep jongvolwassenen werd vorig jaar Lijm de Zorg opgericht." "We streven naar minimaal 40.000 handtekeningen", vertelt 10.2.e 10.2.e aan Metro. "Als dat lukt, kunnen we het als burgerinitiatief op de agenda van de Tweede Kamer zetten."

RTL Nieuws schrijft dat 10.2.e oproept om het manifest Lijm de Zorg te ondertekenen. "Volgens die organisatie zijn er heel veel 10.2.e in ons land: bijna 100.000 mensen hebben dringend hulp nodig van de GGZ, maar staan op de wachtlijst. Maanden, soms zelfs jaren."

Tegen Vice vertelt 10.2.e dat ze via social media met 10.2.e in contact kwam. Samen hebben ze toen het manifest geschreven dat maandag 20 januari is gelanceerd.

Linda.nl schrijft dat 10.2.e samen met stichting Lijm de Zorg een manifest heeft opgesteld. Van de tien punten om de zorg te verbeteren, zouden er drie van haar op toepassing zijn.

Buiten reikwijdte verzoek. Pagina's 9 t/m 11 verwijderd





**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
Koesveld, E.B.K. van (Ernst); Dungen, B.E. van den (Bas);<sup>10.2</sup>@minvws.nl; 10.2.e  
Westgren, B.E. (Birgitta)  
**Onderwerp:** RE: 10.2.e en lijm de zorg  
**Datum:** donderdag 23 januari 2020 15:04:54

Bij deze ook **10.2.e** aangehaakt.

## Is er al een tijdstip?

Gr. 10.2.e

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

**Van:** Gerritsen, E. (Erik) <10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** donderdag 23 jan. 2020 1:28 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>  
 10.2.e @minvws.nl>  
**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>, Koesveld, E.B.K. van (Ernst) 10.2.e @minvws.nl>, Dungen, B.E. van den (Bas) <10.2.e @minvws.nl>, SG@minvws.nl 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, Westgren, B.E. (Birgitta) 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** 10.2.e en lijn de zorg

Beste collega's,  
In navolging van mijn mails van gisteravond en vanochtend lijkt het mij goed en ook handig om in elk geval de komende twee a drie weken iedere dag een half uur bij elkaar te komen, liefst live en waar het niet anders kan telefonisch. Dan bespreken we enerzijds de voortgang van de concrete afspraken die we met 10.2.e en 10.2.e gemaakt hebben, anderzijds bespreken we de acties die uit die afspraken voortkomen, die generieker en structureler van aard zijn in het zoeken naar handelingsperspectieven op het punt van complexe GGZ-casussen (hoog gespecialiseerde GGZ zorg).

Door dit zo te plannen, zien (of ten minsten horen) we elkaar iedere dag even live **11.1** **11.1**, kunnen we eea goed coördineren en volgen, kunnen we direct bespreken wat goed gaat en waar we belemmeringen ervaren en kunnen we direct de actiepunten identificeren en verdelen wie wat doet. We kunnen zo ook gecoördineerd richting de twee bewindspersonen optreden.

Ik zal iets laten plannen in de agenda's en zal laten zorgen voor een agenda en actiepuntenlijst. Ivm met e health week zal ik volgende week zelf vooral via de telefoon aanwezig zijn, maar dat komt de overleg discipline alleen maar ten goede :-)

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
0610.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** Koesveld, E.B.K. van (Ernst); 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: Vraagje aansturing reactie lijn de zorg  
**Datum:** donderdag 23 januari 2020 07:37:42

---

Heeft Erik of jij Ernst van te voren nog contact met Lijn de Zorg? Afspraak met stas en minister is wss pas eind februari. Ik denk dat het verstandig is om al eerder contact met ze te hebben (naast contact dat er al is met 10.2.e) ook vanuit jeugd perspectief. Of is het handig dat wij vanuit directie dat hebben?

Groet,  
10.2.e

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

---

**Van:** Koesveld, E.B.K. van (Ernst) 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** donderdag 23 jan. 2020 12:08 AM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: Vraagje aansturing reactie lijn de zorg

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

---

**Van:** Koesveld, E.B.K. van (Ernst) 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** donderdag 23 jan. 2020 12:07 AM  
**Aan:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>  
**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Vraagje aansturing reactie lijn de zorg

10.2.e en 10.2.e

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

---

**Van:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** woensdag 22 jan. 2020 11:48 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>, Koesveld, E.B.K. van (Ernst) 10.2.e @minvws.nl>  
**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** Vraagje aansturing reactie lijn de zorg

Even voor mijn geruststelling (nav vraag Hugo), wie van jeugd en CZ werken samen aan voorbereiding gesprek met lijn de zorg? Heb zelf ook interesse om dit goed te volgen en



als het even kan bij gesprek met bewindslieden aan te schuiven

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
0610.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** terugkoppeling overleg Lijm de Zorg 10.2.e  
**Datum:** vrijdag 24 januari 2020 16:03:29

---

Ha allen,

Even korte terugkoppeling dagelijks overleg Lijm de Zorg/10.2.e onder leiding van SG samen met directies DCO, Z, CZ en Unit Complexe Zorgvragen.

Uitgebreid verslag volgt nog, maar voor onze directie van belang:

- Als 10.2.e van Lijm de Zorg ermee instemt spreken 10.2.e en ik hem alvast volgende week ter voorbereiding op overleg minister/stas 4 februari.
- Er is toegezegd dat 10.2.e een keer gaat meelopen met casuïstiek jeugd. Samen met 10.2.e bekijk ik of dat met 10.2.e kan worden georganiseerd. Onderdeel van gesprek volgende week.
- Maandag praten we verder over bredere vraagstuk: hoe komt vraag en aanbod binnen GGZ bij elkaar? Hebben we stelsel wel goed georganiseerd als aanbieders cliënten kunnen weigeren omdat ze te complex zijn? Wat betekent dit voor toegang, en zorgplicht/jeugdhulpplicht.

Groet,  
10.2.e



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** [Zorgvragen](#)  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: meldingen?  
**Datum:** vrijdag 24 januari 2020 18:10:51

---

Yes doe ik!

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

---

**Van:** Zorgvragen <[Zorgvragen@minvws.nl](mailto:Zorgvragen@minvws.nl)>  
**Datum:** vrijdag 24 jan. 2020 5:23 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl  
**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl  
**Onderwerp:** RE: meldingen?

Hoi 10.2.e,

Zie bijgaand, 10.2.e vraagt of het oke is dat 10.2.e de meldingen zowel aan vws als rechtstreeks aan 10.2.e mailt. Laat je weten wat gewenst is?  
Sluit svp ook even kort met 10.2.e.

Groet,  
10.2.e

**Van:** 10.2.e <[info@lijmdezorg.nl](mailto:info@lijmdezorg.nl)>  
**Verzonden:** donderdag 23 januari 2020 13:59  
**Aan:** Zorgvragen <[Zorgvragen@minvws.nl](mailto:Zorgvragen@minvws.nl)>; 10.2.e @vng.nl  
**cc:** 10.2.e @10.2.e .nl; Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl  
**Onderwerp:** Re: meldingen?

Dag 10.2.e,  
CC 10.2.e (complexe casuïstiek Jeugd VNG) en Erik Gerritsen (SG VWS),

Momenteel ben ik de verhalen / casussen aan het verzamelen van mensen met complexe psychische problematiek, die compleet zijn vastgelopen in de systemen. Enkele mensen hebben zelfs al een aanvraag bij de Levenseindekliniek lopen, om even de wanhoop te schetsen.

Ik wil het goed doorzetten naar het ministerie. Parralel loopt natuurlijk het spoor van de landelijke helpdesk, waar Lijm de Zorg zich hard voor maakt. Voor zowel Jeugdzorg als de GGZ.

Georganiseerd bij het ministerie (regie pakken, niet meer loslaten totdat passende zorg is georganiseerd) en met doorzettingsmacht.

Idee qua doorzettingsmacht van Erik en Paul Blokhuis is dus: opschalen. Als je er niet doorheen komt, dan naar leidinggevende en zo voorts tot zelfs de bewindspersoon aan toe.

Er zitten ook enkele casussen bij, waar men 17,5 jaar is of net 18 geworden. Hier speelt vaak tussen wal en schip Jeugdzorg / GGZ.

Ik stel voor dat jullie met elkaar kijken wie wat oppakt en waar je samen moet optrekken, om te voorkomen dat mensen weer verstrikt raken in de systemen wegens de leeftijd.

Is het akkoord als ik die casussen mail naar zowel 10.2.e als 10.2.e?

Van het ministerie ontvangen we nog een uitnodiging wanneer 10.2.e en ik een dagje kunnen meelopen om te kijken hoe deze casussen nu worden opgepakt en mee te denken hoe een landelijke helpdesk vorm kan krijgen.

Ben nu aan het verzamelen, vanavond mail ik de casussen door waar mensen al toestemming hebben gegeven.

Hartelijke en lijmende groeten,

10.2.e

10.2.e

T 06 10.2.e

**Lijm de Zorg - voor een betere Jeugdzorg en GGZ**

Je vindt ons ook op Instagram, LinkedIn, Facebook en Twitter

[www.lijmdezorg.nl](http://www.lijmdezorg.nl) E [info@lijmdezorg.nl](mailto:info@lijmdezorg.nl)

Op wo 22 jan. 2020 om 09:56 schreef Zorgvragen <[Zorgvragen@minvws.nl](mailto:Zorgvragen@minvws.nl)>:

Beste 10.2.e,

Via mijn collega 10.2.e krijg ik je vraag door over waar je terecht kan met concrete meldingen. Zou je deze naar dit adres willen doorgeven? Dan kunnen wij kijken hoe we mee kunnen denken met deze mensen.

En het helpt als de melder akkoord is als dat je de meldingen aan ons worden doorgegeven.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

Coördinator complexe zorgvragen

Parnassusplein 5 | 2511 XV Den Haag | 11<sup>e</sup>, 12<sup>e</sup>, 14<sup>e</sup>, 19<sup>e</sup> etage (flex werkplek)

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag



# Buiten reikwijdte verzoek

**Van:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** zondag 26 januari 2020 17:54

**Aan:** Blokhuis, P. (Paul) 10.2.e @minvws.nl>; Jonge, H.M. de (Hugo)

10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; Koesveld, E.B.K. van (Ernst) <10.2.e @minvws.nl>; Dungen, B.E.

van den (Bas) <10.2.e @minvws.nl>; Westgren, B.E. (Birgitta) <10.2.e @minvws.nl>;

10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;

Norville, A.I. (Abigail) 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Korte stand van zaken 10.2.e /Lijm de Zorg

**Urgentie:** Hoog

Beste Paul/Hugo

Hierbij even een korte update (er gebeurt veel meer maar ik beperk me even tot belangrijkste punten), mede omdat ik maandag ivm start E health week niet bij BPS ben.

We hebben een tijdelijke werkstructuur waarbij ik zelf voor nu even de “generaal” ben en jeugd (10.2.e ) en CZ (10.2.e ) samen optrekken. Er is vooralsnog elke dag even overleg met alle direct betrokkenen (ook DCO, unit complexe zorgvragen, Z) om de klokken gelijk te zetten.

4 februari is er gezamenlijk gesprek met jullie en Lijm de Zorg gepland. Daarvoor wordt het nodige voorbereid.

Voor nu is vooral even de focus gericht op voorbereiding AO woensdag, overleg met 10.2.e van lijm de zorg met stas op dinsdag en anticiperen op mogelijke actie dinsdagochtend bij VWS nav oproep 10.2.e op twitter om de wachtlijst een gezicht te geven 11.1

. We hebben geen idee hoeveel mensen zich gaan melden en spreken maandag scenario's door, deels ook in overleg met 10.2.e en 10.2.e .

Het lijkt sowieso aangewezen dat in ieder geval Paul dinsdagochtend aanwezig is om op een nader te bepalen vorm kort in gesprek te gaan met actievoerders omdat focus lijkt te liggen op wachtlijsten GGZ.

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
0610.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** FW: 10.2.e en lijn de zorg  
**Datum:** maandag 27 januari 2020 09:00:45

---

Hallo dames,

Zie hieronder. Erik wil kennelijk dat ook MT leden aanschuiven. 11.1  
 Ik zal kijken wat ik in mijn agenda voor elkaar krijg.

Groet 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** maandag 27 jan. 2020 8:36 AM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: 10.2.e en lijn de zorg

Vergeten: vanuit Z is 10.2.e er ook bij vanuit MT.

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** zondag 26 januari 2020 14:56  
**Aan:** 10.2.e )  
**Onderwerp:** RE: 10.2.e en lijn de zorg

Hoi <sup>10</sup>, we doen in deze groep nu even dedicated best complexe dingen die soms grote stap vergen. En die dan "dekking" geven aan medewerkers vanuit MT.

De SG wil er graag vanuit CZ en Jeugd een MT lid bij. Ik doe dit vanuit CZ, omdat 10.2.e er niet meer is na deze week.

Gr 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** zondag 26 januari 2020 14:33  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: 10.2.e en lijn de zorg

Hallo 10.2.e,

Waarom is een MT-lid nodig? Ik heb dagelijks contact met 10.2.e en dus een zeer korte lijn. Inhoudelijk bespreken we samen wat er moet gebeuren 11.1

Groet 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** zondag 26 jan. 2020 1:33 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: 10.2.e en lijn de zorg

Hoi 10.2.e,

Het zou fijn zijn als er naast jullie 10.2.e ook een MT lid van Jeugd in deze groep kan aansluiten.

Zou jij dat willen doen?

We komen de komende weken dagelijks een half uurtje bij elkaar.

Groetjes, 10.2.e

---

**Van:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** donderdag 23 januari 2020 13:29

Dubbeling van document 40

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: lijstje afspraken DCO/ vul gerust aan!  
**Datum:** maandag 27 januari 2020 17:17:13

Voorstel voor tweet op social in de ochtend, mensen met complexe zorgvragen kunnen zich melden bij. (actie 10.2.e ). Via minvws, en retweet minister en stas.

De protestactie van 10.2.e en Lijm de Zorg/ @Lijmdezorg legt de problemen bij de GGZ pijnlijk bloot. Lange wachtlijsten voor de specialistische GGZ en te weinig behandelplekken voor complexe psychische aandoeningen. Vandaag waren er veel sympathisanten bij het ministerie van VWS om 10.2.e te steunen.

Wacht u al lang op een ggz behandeling of bent u al lang op zoek naar een passende behandelplek in de ggz? Voelt u zich van het kastje naar de muur gestuurd?

Laat VWS dan met u meedenken. Wij doen dat graag. Deel uw verhaal met [zorgvragen@minvws.nl](mailto:zorgvragen@minvws.nl), dan zorgen wij dat er contact met u wordt opgenomen.

[afbeelding Stas en 10.2.e & 10.2.e bij demonstratie morgen]

Zoiets? Wel belangrijk om webcare hier goed op te instrueren.

Groet 10.2.e

**Van:** 10.2.e )

**Verzonden:** maandag 27 januari 2020 16:27

**Aan:** 10.2.e

**cc:** 10.2.e

**Onderwerp:** lijstje afspraken DCO/ vul gerust aan!

**DCO afspraken korte termijn**

Maandag:

- Intern bericht over de mogelijke bezoekers voor de wachtrij van 10.2.e en 10.2.e, (10.2.e)

dinsdag

- Koffie en thee geregeld in de hal (10.2.e)
- Contact beveiliging loopt 10.2.e (?)
- Continue monitoring en analyse (10.2.e)
- Contact met interne communicatie over verloop ochtend en aantal bezoekers (10.2.e)
- Begeleiding stas bij ophalen/ gesprek met 10.2.e en 10.2.e 10.2.e)
- Tweet op social in de ochtend, mensen met complexe zorgvragen kunnen zich melden bij. (actie 10.2.e ). Via minvws, en retweet minister en stas
- Woordvoeringslijn uitkomst gesprek (10.2.e)
- Media (stas) te woord staan na afloop gesprek (10.2.e)
- Vastleggen uitkomst gesprek, tweet stas, en of filmpje (foto, via 10.2.e)
- Check M&A voor input AO (10.2.e)

Woensdag:

- Tweet over verloop kamerdebat (10.2.e )
- Afhankelijk verloop AO mogelijk nieuwsbericht (10.2.e )

Op later moment

- Bericht op linkedin over het loket complexe zorgvragen (10.2.e )



# Buiten reikwijdte verzoek

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 27 januari 2020 10:17

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>

**Onderwerp:** mail 9: Uitvraag nav gesprek 10.2.e en 10.2.e van 'Lijm de zorg'

Ha allen,

Hierbij de reactie van de inspectie op de vraag 'of zij signalen krijgen dat de crisisdiensten niet goed of niet tijdig bereikbaar zijn, herkennen, of dat er onvoldoende crisisplaatsen beschikbaar zijn'.

Samengevat: het LMZ heeft een beperkt aantal klachten en meldingen gekregen. Op basis daarvan kan de inspectie niks zeggen over de beschikbaarheid en capaciteit, of überhaupt de daadwerkelijke situatie. Diepgravender onderzoek is daarvoor nodig.

De inspectie constateert op basis van signalen wel dat er soms andere verwachtingen leven tussen huisarts en crisisdienst, en dat de groeiende zorgvraag in bepaalde gebieden niet aan lijkt te sluiten bij de beschikbaarheid. Patiënten met een complexe zorgvraag kunnen niet altijd terecht bij de gewenste aanbieder of crisisdienst.

In 2018 heeft de inspectie een thematisch onderzoek gedaan naar de crisisdiensten. Dat onderzoek geeft een completer beeld. @10.2.e, kun jij daar iets over zeggen?

Groet,  
10.2.e

**Van:** 10.2.e )

**Verzonden:** maandag 27 januari 2020 08:53

**Aan:** 10.2.e )

**cc:** 10.2.e

**Onderwerp:** RE: Uitvraag nav gesprek 10.2.e en 10.2.e van 'Lijm de zorg'

Dag 10.2.e,

Hierbij input vanuit IGJ.

Is het mogelijk het geaggregeerde beeld terug te koppelen?

Vriendelijke groet,

10.2.e

- bij de IGJ na te gaan of zij signalen dat crisisdiensten niet goed of niet tijdig bereikbaar zijn herkennen

## Beeld IGJ

### Cijfermatig beeld IGJ

Het LMZ heeft over de afgelopen twee jaar, 11 klachten ontvangen over bereikbaarheid van crisisdienst/crisisfunctie ggz en het niet beschikbaar zijn van een acute opnameplaats in de ggz. Binnen het incidententoezicht heeft IGJ in deze zelfde periode 3 meldingen binnengekregen die specifiek hier over gaan.

IGJ kan op basis van deze meldingen geen duiding geven wat dit betekent voor de daadwerkelijke bereikbaarheid en capaciteit van de crisisdiensten. Het aantal bij de IGJ bekende casus' is nihil ten opzichte van het totaal aantal ambulante crisiscontacten en acute opnames in de ggz. Dit beeld is niet representatief te achten voor de daadwerkelijke situatie, waarvoor aanvullend en diepgaander onderzoek nodig is.

### Indruk uit de toezichtspraktijk

IGJ ontvangt vanuit haar toezicht incidenteel signalen over onbereikbaarheid van crisisdiensten en het niet beschikbaar zijn van een klinisch plaats voor acute opname in de ggz. Daarnaast signaleert IGJ dat er soms andere verwachtingen leven tussen huisarts en crisisdienst m.b.t. de uit te voeren taken. Dit kan leiden tot vertraging in het zorgproces.

Vanuit het toezicht op de ambulante ggz ziet IGJ een groeiende zorgvraag in bepaalde gebieden, deze sluit niet altijd aan bij de beschikbaarheid en het aanbod van de zorginstellingen.

IGJ neemt waar dat huisartsen die geconfronteerd worden met deze vragen niet altijd terecht kunnen bij de gewenste zorginstellingen en crisisdiensten. Dit gaat vaak over mensen met een complexe zorgvraag, waarbij naast de ggz ook de (acute) beschikbaarheid van intramurale ouderenzorg en gehandicaptenzorg een knelpunt is.

### Eerdere beelden

In 2018 heeft de IGJ een thematisch onderzoek afgesloten naar de crisisdiensten in de ggz. Ook zijn er door andere auteurs/organisaties over de acute psychiatrie uitgebracht. Verder wijst de IGJ op de zorgstandaard acute psychiatrie en de regionale beschikbaarheidsafspraken die vanaf 2020 gelden. Op grond van eerder onderzoek is dus meer kwantitatief en kwalitatief beeld beschikbaar ten aanzien van de acute psychiatrie.

Van: 10.2.e @minvws.nl>

Verzonden: maandag 27 januari 2020 08:28

Aan: 10.2.e @igj.nl>; 10.2.e @nza.nl; 10.2.e @igj.nl>

cc: 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Uitvraag nav gesprek 10.2.e en 10.2.e van 'Lijm de zorg'

Dag 10.2.e en 10.2.e

Afgelopen dinsdag hebben we twee vragen bij jullie neergelegd. Waarschijnlijk zijn jullie nu bezig antwoorden te verzamelen. Morgen om 10u staat het tweede gesprek tussen de staatssecretaris en 10.2.e gepland. Lukt het jullie om voordien terug te koppelen?

Ik hoor graag.

Dank en groet,

10.2.e



Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** dinsdag 21 jan. 2020 9:02 PM  
**Aan:** 10.2.e @igj.nl>, 10.2.e@nza.nl 10.2.e @nza.nl>  
**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl) 10.2.e @minvws.nl>,  
 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** Uitvraag nav gesprek 10.2.e en 10.2.e van 'Lijm de zorg'

Hallo 10.2.e en 10.2.e

Zoals al aangekondigd door onze SG bij 10.2.e en Ronnie (zie mail hieronder), wil ik jullie graag **twee vragen** voorleggen die zijn voortgekomen uit het gesprek dat gisteren heeft plaatsgevonden tussen de staatssecretaris en 10.2.e + 10.2.e van Lijm de zorg. De casus kwam vanmiddag in onze sessie al herhaaldelijk langs en ongetwijfeld hadden jullie er ook al eea over meegekregen. Ik zal voor de volledigheid nog even kort de context schetsen.

10.1.d, 10.2.e

10.2.e heeft drie eisen geformuleerd waarop ze toezeggingen van de staatssecretaris wil. Haar actie ligt in het verlengde van het manifest 'Lijm de zorg' (met 10 punten in totaal, op het gebied van volwassen-ggz en jeugd-ggz) van 10.2.e, die ook bij het gesprek was. De staatssecretaris heeft een aantal afspraken met 10.2.e gemaakt om aan haar eisen tegemoet te komen. Voor een tweetal afspraken moeten we een beroep op jullie doen. 10.1.d, 10.2.e

Met 10.2.e is afgesproken dat we twee dingen gaan checken en daarvoor hebben we jullie nodig:

**@IGJ:** kunnen jullie nagaan of er signalen zijn dat de crisisdiensten niet goed of niet tijdig bereikbaar zijn, of dat er onvoldoende crisisplekken beschikbaar zijn?

**@NZa:** kunnen jullie inventariseren welke afspraken er per 1 januari 2020 zijn gemaakt ten aanzien van de uitbreiding van de capaciteit in de acute ggz? Waaronder: zijn er extra bedden ingekocht, kunnen we dat kwantificeren in geld en/of aantallen?

Zoals de SG in zijn mail ook aangeeft, is er haast bij. Volgende week woensdag is het AO GGZ. Dinsdag gaat de staatssecretaris waarschijnlijk nog een keer in gesprek met 10.2.e. Het zou dus heel mooi zijn als we **dinsdag** al iets kunnen melden over jullie beeld. Lukt dat jullie?

Ik hoor het graag. En bij vragen: bel/mail!

Groet,

10.2.e

P.S.: 10.2.e ik weet niet helemaal zeker of ik bij jou aan het goede adres ben. Zo niet, fijn als je deze mail wilt doorsturen naar de juiste persoon.

---

**Van:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 21 januari 2020 15:05

**Aan:** 10.2.e @nza.nl>; Diemen-Steenvoorde, J.A.A.M. van (Ronnie)

10.2.e @igj.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @igj.nl>

**Onderwerp:** FW: afspraken met 10.2.e en 10.2.e GRAAG PRIO GEVEN

**Urgentie:** Hoog

Beste 10.2.e en Ronnie, jullie hebben ongetwijfeld wat mee gekregen over 10.2.e 10.1.d. In de slip stream lift "lijm de zorg (10.2.e is woordvoerder) mee. Bijgaande een kort verslag van overleg gisteravond met Paul Blokhuis. Daar zitten met name bij punten 2/3 een paar signalen/beelden uit de praktijk in waarvan Paul heeft toegezegd die te checken met de beelden die IGJ en NZA hebben. De concretere uitvraag volgt zsm. Graag prioriteit geven aan geven van antwoord met het oog op het AO dat Paul volgende week heeft.

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
06 10.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Datum:** dinsdag 21 jan. 2020 2:17 PM

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e

@minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e  
@minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e  
@minvws.nl>

**Kopie:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** afspraken met 10.2.e en 10.2.e

hoi collega's,

Gisteren hebben de stas en de SG met 10.2.e en 10.2.e gesproken. Voor intern gebruik hierbij de afspraken die gemaakt zijn.

dag, 10.2.e .



**1. Meldpunt voor mensen met een complexe zorgvraag**

We hebben afgesproken:

- meer bekendheid te geven aan het dedicated team van VWS (dat gebeurt op korte termijn in een Kamerbrief)
- op een later moment door te praten over hoe invulling kan worden gegeven aan de regierol van het dedicated team
- 10.2.e en 10.2.e kijken een dag mee met het dedicated team

**2. Zorg voor voldoende crisisbedden**

We hebben afgesproken:

- bij de IGJ na te gaan of zij signalen dat crisisdiensten niet goed of niet tijdig bereikbaar zijn herkennen
- te inventariseren welke afspraken er per 1 januari 2020 zijn gemaakt ten aanzien van de uitbreiding van capaciteit in de acute ggz

**3. bovenregionale centra voor behandeling van complexe problematiek**

We hebben afgesproken:

- gesprekken te voeren met aanbieders en verzekeraars over 'solidariteit' in het organiseren van voldoende zorg voor mensen met complexe problematiek
- daarvoor een tijdpad te maken

Tenslotte hebben we afgesproken dat 10.2.e en 10.2.e nog voor het AO opnieuw (een half uur) bij de stas zitten.

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: hebben jullie nog een puntsgewijze reactie op lijm de zorg gemaakt?  
**Datum:** maandag 27 januari 2020 16:45:00  
**Prioriteit:** Hoog

---

Op deze volgens mij niet, ik ga nog wel even navragen bij mijn collega van 18-, 18+. @10.2.e zou je eens willen kijken naar een q en a die jullie eerder hebben gemaakt? Zou je deze morgen naar 10.2.e kunnen sturen? Woensdag is AO GGZ.

11.1

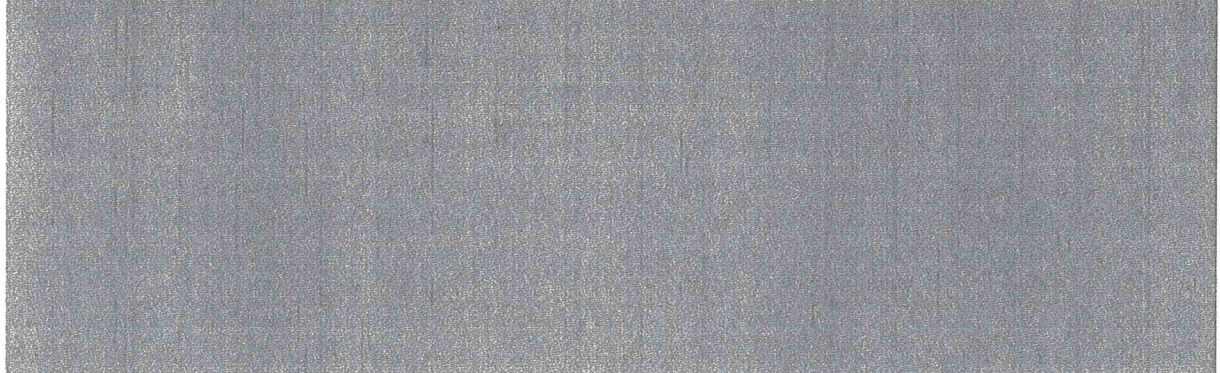
Groet,  
10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 27 januari 2020 14:58  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** hebben jullie nog een puntsgewijze reactie op lijm de zorg gemaakt?

Voor het AO. Ik maak er eentje voor de stas vanuit perspectief volwassen-ggz. Maar ik zoek nog wat input op 18-/18+. Ik heb nu:

11.1 conceptversie van [https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven\\_regering/detail?id=2020Z03709&did=2020D07721](https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven_regering/detail?id=2020Z03709&did=2020D07721)





**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: meelezen vragen Lijm de Zorg  
**Datum:** maandag 27 januari 2020 15:11:00

---

Ja dat is goed. Wie is aanspreekpunt?

Groet,  
10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @igj.nl>  
**Verzonden:** maandag 27 januari 2020 15:07  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** meelezen vragen Lijm de Zorg

Beste 10.2.e,

Ik begreep dat jij behandelaar bent van onderstaande set vragen.  
Kunnen we vanuit IGJ meelezen op de beantwoording?

Veel dank voor je reactie!

Vriendelijke groet,

10.2.e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd  
Ministerie VWS  
E 10.2.e @igj.nl  
T 088 10.2.e  
M 06 10.2.e

---

**Attentie CZ**

**2020Z00719**

(ingezonden 20 januari 2020)

Vragen van de leden Wörsdörfer (VVD) en Westerveld (GroenLinks) aan de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport over het manifest van Lijm de zorg.

# Buiten reikwijdte verzoek

**Van:** 10.2.e )

**Verzonden:** maandag 27 januari 2020 22:47

**Aan:** Blokhuis, P. (Paul) <10.2.e @minvws.nl>; Staatssecretaris

10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;

Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e 0.2.e @minvws.nl>; Westgren,

B.E. (Birgitta) <10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** nota tweede gesprek 10.2.e def

Beste Paul en Erik,

Bijgaand de nota voor gesprek met 10.2.e .

Ik stuur deze mail, maar de eer is natuurlijk voor de fantastische collega's 10.2.e en 10.2.e!

Bijgaand ook de antwoorden op de vragen van Paul (in rood)

Dag, 10.2.e

1. Kunnen we drie of vier ziektebeelden/diagnosegroepen noemen waarvoor we in het specialistisch ggz aanbod een bodem willen creëren? Anders blijft dat punt onduidelijk en geeft dat allicht weinig vertrouwen in een voortvarende aanpak.

**we denken aan complex trauma, bepaalde persoonlijkheidsstoornissen (dissociatie) en anorexia in combinatie met suïcidaliteit of persoonlijkheidsproblematiek. Maar het is natuurlijk zaak om dat te toetsen als we concrete afspraken gaan maken over het organiseren van minimumaanbod.**

2. Hebben we (recente) voorbeelden van gesprekken van VWS met verzekeraars over een kritieke ondergrens in specialistisch ggz aanbod? Mijn beeld is dat we bij stopzetten/afbouw aanbod, zoals nu bij Altrecht, altijd achteraf is en dus reactief. Zo is ons stelsel ook ingericht. Aanbieders en verzekeraars moeten het tot nu toe samen redden. Of zijn er wel recente voorbeelden van interventies?

**Dat klopt, gesprekken zijn reactief. Ik ken zelf geen recente voorbeelden waarin het anders is gegaan. We spreken wel over de toekomst van zogenaamde TOP ggz-instellingen (dat was ook aan de orde in het BO HLA vlak voor het kerstreces), maar dat gaat niet over het**



organiseren van aanbod boven een kritieke ondergrens.

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Staatssecretaris

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Ontworpen door  
10.2.e

Beleidsmedewerker

T 070-10.2.e

M +31(0)610.2.e

10.2.e@minvws.nl

# nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Datum

27 januari 2020

Kenmerk

Zaaknummer

Betreft

Vergaderdatum en -tijd 28 januari 2020 10:00

Vergaderplaats VWS, kamer staatssecretaris

## 1 Aanleiding en doel overleg

Op maandag 20 januari heeft u gesproken met 10.2.e en 10.2.e van Lijm de zorg, over de wachttijden in de ggz en 10.2.e. Toen is afgesproken vóór het AO GGZ nog een gesprek te hebben. Dat gesprek is gepland op dinsdag 28 januari om 10.00 uur.

## 2 Deelnemers overleg

Lijm de zorg: 10.2.e

SG Erik Gerritsen

CZ: 10.2.e en/of 10.2.e

## 3 Te bespreken punten

0) Afspraken communicatie naar buiten

1) Stand van zaken 10.2.e punten:

- 1) Meldpunt voor mensen met een complexe zorgvraag
- 2) Voldoende crisisbedden
- 3) Bovenregionale centra voor behandeling van complexe problematiek

2) Vervolgafspraken

## 4 Advies en toelichting

### 0) Afspraken communicatie naar buiten

→ U kunt starten met een afspraak over hoe na dit overleg naar buiten wordt gecommuniceerd. Aan het einde van het overleg kunt u daarop terugkomen.



We begrijpen dat het uw voorkeur heeft om het persmoment na het overleg al te gebruiken om de hoofdlijnen van uw inzet met de rest van de wereld te delen. De nadere invulling kan dan volgen in het AO GGZ.

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

## 1) Stand van zaken 10.2.e punten

Kenmerk

### 1. Meldpunt voor mensen met een complexe zorgvraag

Stand van zaken gemaakte afspraken:

- **meer bekendheid te geven aan de unit complexe zorgvragen van VWS (dat gebeurt op korte termijn in een Kamerbrief)**

→ U kunt aangeven dat de brief bijna klaar is en later deze week uitgaat. 10.2.e heeft meegelezen en commentaar geleverd. Haar gedachten nemen we mee in het vervolgtraject (verbeteren van de helpdeskfunctie etc.).

Nav de brief kunnen we onze unit complexe zorgvragen ook verder uitventen via onze kanalen.

Voor u ter info: Vanavond (maandagavond) gaat er een nieuwe versie naar alle bewindspersonen.

- **op een later moment door te praten over hoe invulling kan worden gegeven aan de regierol van de unit complexe zorgvragen**

→ naast onze eigen unit complexe zorgvragen hebben we al overleg met zorgverzekeraars en zorgkantoren om er voor te zorgen dat zij zelf op heel korte termijn ook veel actiever en meer dedicated de complexe zorgvragen oppakken. Mensen kunnen zich dan rechtstreeks bij hen melden of VWS kan casussen bij hen aanbrengen. Wij vertrouwen er op dat dit voortvarend wordt opgepakt, we monitoren dit en zullen meer regie pakken als dit nodig is.

U kunt aangeven dat we deze actie na het AO verder oppakken.

- 10.2.e en 10.2.e kijken een dag mee met de unit complexe zorgvragen

- Buiten reikwijdte verzoek  
10.2.e is het aanbod gedaan om een dagje mee te lopen om de werkwijze rondom complexe zorgvragen te zien (meer specifiek bij jeugd), op dat aanbod heeft hij nog niet gereageerd.

- Daarnaast is 10.2.e gevraagd om de casuïstiek die bij hem binnenkomt, door te sturen naar zorgvragen@minvws.nl.

- Buiten reikwijdte verzoek

- Buiten reikwijdte verzoek

Buiten reikwijdte verzoek

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

- Het lijkt erop dat een groot deel van deze groep de overstap naar GGZ Centraal kan maken. GGZ Centraal is dit nu aan het verkennen. Buiten reikwijdte verzoek

Kenmerk

→ Buiten reikwijdte verzoek

## 2. Voldoende crisisbedden

Stand van zaken gemaakte afspraken:

- ***bij de IGJ na te gaan of zij signalen dat crisisdiensten niet goed of niet tijdig bereikbaar zijn herkennen***

Reactie inspectie (zie bijlage 1 voor de volledige reactie):

- De inspectie heeft laten weten dat zij over de afgelopen twee jaar 11 klachten en 3 meldingen heeft gekregen over de bereikbaarheid van de crisisdienst ggz. Op basis van deze meldingen kan zij geen duiding geven voor wat dit betekent voor de bereikbaarheid en capaciteit. Daarvoor is volgens de inspectie aanvullend onderzoek nodig.
  - Ook krijgt de inspectie incidenteel signalen over het niet beschikbaar zijn van een 'crisis-bed'. Daarnaast constateert de inspectie dat er soms andere verwachtingen leven tussen huisarts en crisisdienst. In sommige gebieden ziet de inspectie en groeiende zorgvraag die niet matcht met het aanbod. Huisartsen (en patiënten) kunnen in zulke gevallen niet met hun vragen terecht bij de zorgaanbieder of crisisdienst naar wens. Dat speelt vaak bij complexe zorgvragen.
  - In 2018 heeft de inspectie een thematisch onderzoek afgesloten naar de crisisdiensten in de ggz. Daaruit kwam geen verontrustend beeld en dus geen reden voor vervolgonderzoek.
- ***te inventariseren welke afspraken er per 1 januari 2020 zijn gemaakt ten aanzien van de uitbreiding van capaciteit in de acute ggz***

Reactie NZa (zie bijlage 2 voor de volledige reactie a)

- De NZa is nog bezig met haar inventarisatie. Hopelijk volgt vlak voor het gesprek met 10.2.e nog een update en anders voor het AO.



- De budget impact analyse (BIA van de Generieke Module Acute Psychiatrie (GMAP) telt op tot maximaal 140 mln. VWS, NZa, GGZ NL en ZN hebben de GMAP en de bijbehorende BIA onderschreven.
- De 140 mln is een eindsituatie, deze moet in maximaal 4 jaar bereikt zijn. Partijen in de regio komen samen tot een invulling van hun eigen deel van het budget, dat doen ze in een budgetformulier.
- Deze afspraken gaan niet zozeer over bedden maar over beschikbaarheid en bereikbaarheid van teams, dus ook ambulante hulp.
- Na uitstel van de deadline heeft de NZa nu 19 tweezijdig getekende en 9 eenzijdig getekende budgetformulieren binnen. De NZa gaat deze formulieren beoordelen.
- De verwachting is dat er in 2020 tussen de 118 (stand 2019) en 140 mln gecontracteerd wordt voor acute ggz. Dat is een stuk meer dan de 100 mln in 2018

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Kenmerk

Verder ter info:

- de crisisdienst moet vooral de patiënt/cliënt tijdig beoordelen en bezien wat er nodig is aan zorg. De crisisdienst wordt met de nieuwe bekostiging wel beter in staat gesteld zijn werk te doen. Gedurende 72 uur kan de crisisdienst betaald worden vanuit het budget om iemand te beoordelen en kortdurend op te vangen/te stabiliseren. Dus als iemand in het weekend een probleem/klacht krijgt, kan de patiënt gedurende dit weekend opgevangen/bijgestaan worden door de crisisdienst zelf of een van de partners uit het regioplan (bij de PAAZ of de verslavingskliniek) en kan er voor na het weekend iets geregeld worden. Daarmee wordt een praktisch knelpunt opgelost.

#### **Conclusie:**

- **Het is al beleid om te zorgen voor voldoende crisiszorg.**
- **De toegezegde inventarisatie bij inspectie heeft geen zorgwekkend beeld opgeleverd. Tegelijkertijd willen we iedereen uitnodigen om knelpunten te melden. Daarover gaan we dan met de inspectie in gesprek.**
- **De inspectie geeft aan dat voor een representatief beeld nader onderzoek zou moeten worden gedaan. Gezien de recente substantiële wijzigingen die met ingang van 1 januari 2020 zijn doorgevoerd (nieuwe bekostigingssystematiek en generieke module Acute psychiatrie) is het advies nu niet opnieuw een onderzoek uit te laten voeren.**
- **De toegezegde inventarisatie bij de NZa levert een hoopgevend beeld op. Gezien eerdergenoemde wijzigingen per 1 januari jl. is ook hier het advies even aan te zien wat de ontwikkelingen zullen zijn.**
- **Voor wat betreft de signalen over uiteenlopende verwachtingen tussen huisarts en crisisdienst kunnen we in contact treden met de LHV over welke actie aangewezen is. De LHV is betrokken geweest bij de ontwikkeling van de generieke module.**

#### **3. Bovenregionale centra voor behandeling van complexe problematiek**

Stand van zaken gemaakte afspraken:

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Kenmerk

- **gesprekken te voeren met aanbieders en verzekeraars over 'solidariteit' in het organiseren van voldoende zorg voor mensen met complexe problematiek**
- **en daarvoor een tijdpad te maken**

→ In het vorige gesprek is al met 10.2.e besproken dat het niet haalbaar was om de voorgenomen gesprekken te voeren vóór het AO van 29/1. U kunt richting 10.2.e aangeven dat u voornemens bent een inventarisatie in het veld te doen (bij zorgverzekeraars, zorgaanbieders, professionals, patiënten) over hoe we de ggz beter kunnen organiseren, onder andere op dit punt. Dit moet een gedegen verhaal worden, dus u wilt in elk geval de periode tot de zomer hiervoor gebruiken.

#### **Conclusie:**

→ U erkent dat er iets in de ggz moet gebeuren om te zorgen dat mensen met een complexe zorgvraag wel de juiste zorg krijgen. We krijgen nu teveel signalen dat dit niet vanzelf goed gaat. Zo zouden bepaalde vormen van zorg (met name hoog complexe) altijd beschikbaar moeten zijn.

→ U neemt regie om dit probleem op te lossen. U gaat het gesprek met zorgverzekeraars en grote aanbieders entameren om dit voor elkaar te krijgen.

→ Onderdeel van dat gesprek is op welke doelgroepen en behandelingen we ons zouden moeten richten. We denken dan aan complex trauma, bepaalde persoonlijkheidsstoornissen (dissociatie) en anorexia in combinatie suïcidaliteit of persoonlijkheidsproblematiek. Dat komt min of meer overeen met het rijtje van 10.2.e.

→ Zorgaanbieders en zorgverzekeraars moeten hiermee aan de slag. Als er iets nodig is om hen in staat te stellen dit te doen, gaan we daarvoor zorgen. Als er onvoldoende beweging ontstaat, gaan we afdwingen.

## **2) Vervolgafspraken**

- U kunt concreet afspreken hoe over de uitkomsten van het gesprek gecommuniceerd gaat worden.
- U kunt aangeven dat u 10.2.e en 10.2.e (Lijm de zorg) graag wilt blijven betrekken bij de opvolging van de acties. Op 4 februari staat er weer een gesprek gepland tussen Lijm de zorg 10.2.e en 10.2.e, minister De Jonge en uzelf.



**Bijlage 1: volledige reactie IGJ op uitvraag**

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Vraag aan de IGJ: *Kunnen jullie nagaan of er signalen zijn dat de crisisdiensten niet goed of niet tijdig bereikbaar zijn, of dat er onvoldoende crisisplekken beschikbaar zijn?*

Kenmerk

Reactie:

Cijfermatig beeld IGJ

Het LMZ heeft over de afgelopen twee jaar, 11 klachten ontvangen over bereikbaarheid van crisisdienst/crisisfunctie ggz en het niet beschikbaar zijn van een acute opnameplaats in de ggz.

Binnen het incidententoezicht heeft IGJ in deze zelfde periode 3 meldingen binnengekregen die specifiek hier over gaan.

IGJ kan op basis van deze meldingen geen duiding geven wat dit betekent voor de daadwerkelijke bereikbaarheid en capaciteit van de crisisdiensten. Het aantal bij de IGJ bekende casus' is nihil ten opzichte van het totaal aantal ambulante crisiscontacten en acute opnames in de ggz. Dit beeld is niet representatief te achten voor de daadwerkelijke situatie, waarvoor aanvullend en diepgaander onderzoek nodig is.

Indruk uit de toezichtspraktijk

IGJ ontvangt vanuit haar toezicht incidenteel signalen over onbereikbaarheid van crisisdiensten en het niet beschikbaar zijn van een klinisch plaats voor acute opname in de ggz. Daarnaast signaleert IGJ dat er soms andere verwachtingen leven tussen huisarts en crisisdienst m.b.t. de uit te voeren taken. Dit kan leiden tot vertraging in het zorgproces.

Vanuit het toezicht op de ambulante ggz ziet IGJ een groeiende zorgvraag in bepaalde gebieden, deze sluit niet altijd aan bij de beschikbaarheid en het aanbod van de zorginstellingen.

IGJ neemt waar dat huisartsen die geconfronteerd worden met deze vragen niet altijd terecht kunnen bij de gewenste zorginstellingen en crisisdiensten. Dit gaat vaak over mensen met een complexe zorgvraag, waarbij naast de ggz ook de (acute) beschikbaarheid van intramurale ouderenzorg en gehandicaptenzorg een knelpunt is.

Eerdere beelden

In 2018 heeft de IGJ een thematisch onderzoek <<https://www.igj.nl/actueel/nieuws/2018/09/27/crisisdiensten-bieden-goede-en-veilige-zorg-bij-acute-psychiatrie>> afgesloten naar de crisisdiensten in de ggz. Ook zijn er door andere auteurs/organisaties over de acute psychiatrie uitgebracht. Verder wijst de IGJ op de zorgstandaard acute psychiatrie en de regionale beschikbaarheidsafspraken die vanaf 2020 gelden. Op grond van eerder onderzoek is dus meer kwantitatief en kwalitatief beeld beschikbaar ten aanzien van de acute psychiatrie.

**Bijlage 2: volledige reactie NZa op uitvraag**

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Kenmerk

Vraag aan de NZa: *Kunnen jullie inventariseren welke afspraken er per 1 januari 2020 zijn gemaakt ten aanzien van de uitbreiding van de capaciteit in de acute ggz? Waaronder: zijn er extra bedden ingekocht, kunnen we dat kwantificeren in geld en/of aantallen?*

Reactie:

We zijn nog bezig met de precieze cijfers. Via ZN halen we deze momenteel bij de verschillende verzekeraars op. We hopen morgen alle cijfers binnen te hebben. Of het lukt om deze ook al voorafgaand aan het gesprek tussen de staatssecretaris en 10.2.e beschikbaar te hebben, is echter nog even de vraag.

Hieronder wel alvast het inkoopproces in grote lijnen. Belangrijkste is dat er significant meer geld naar de acute ggz gaat. Dit hoeft echter niet per se te leiden tot meer bedden. Centraal staat de beschikbaarheid en toegankelijkheid van de acute ggz. Of dit nu in een ambulante of in een opnamesituatie is (vergelijkbaar met de uitgangspunten van de Wet verplichte ggz, die per 1 januari van dit jaar in werking is getreden).

Een aantal kernpunten:

- eind september bereikten VWS, NZa, ZN en GGZNL in een BO overeenstemming over de Generieke Module Acute Psychiatrie (GMAP) (met een implementatieperiode van 4 jaar) en de Budget Impact Analyse (BIA) van maximaal 140 miljoen;
- de verzekeraars hebben daarop in ZN-verband een verdeelmodel gemaakt waarbij ze deze 140 miljoen als eindsituatie (te bereiken in maximaal 4 jaar) zijn gaan verdelen op basis van de normen uit de GMAP;
- dit leidde tot een verdeling over de 28 regio's waarbij het bedrag correspondeerde met de implementatiegraad van de GMAP;
- op basis van deze insteek zijn partijen de gesprekken begonnen en dat leidde per 1 december tot 13 (v/d 28) tweezijdige budgetformulieren;
- de indieningsperiode is daarna verlengd tot 15 januari. Per die datum heeft dat geleid tot 19 tweezijdige formulieren en 9 eenzijdige. De NZa gaat deze formulieren nu beoordelen;
- de afspraken gingen/gaan niet zozeer over bedden, maar over beschikbaarheid en bereikbaarheid van teams die ook outreachend kunnen werken. De nieuwe bekostiging is (vooral) gebaseerd op beschikbaarheid van teams en minder op aantallen patiënten;
- de BIA leverde op dat er in 2018 ongeveer 100 mln in Nederland werd uitgegeven aan acute ggz, dat er in 2019 – toen partijen afspraken alvast “in de geest van de GMAP” zijn gaan contracteren – er nog 18 mln bijkwam, en dat er voor 2020 dus ergens tussen de 118 en 140 mln uitgegeven zal worden aan acute ggz;
- uiterlijk in 2024 wordt er in heel NL volgens de zorgstandaard gewerkt en wordt er voor 100% naar betaald (=140 mln).

Bottom line: er is bestuurlijk tussen partijen afgesproken dat er fors geïnvesteerd wordt tussen 2018 en 2024 in de acute ggz.

Van 100 miljoen naar 140 miljoen; een stijging van 40% in maximaal 6 jaar (en zo mogelijk sneller).



En zoals gezegd, een betere inschatting van waar we staan in 2020 – het bedrag tussen de 118 en de 140 mln – hoop ik morgen (dinsdag, LM) nog te kunnen geven.

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

**Kenmerk**

## Verslag Overleggroep Complexe GGZ casuïstiek

Maandag 27 januari 2020 17.00u

Deelnemers:

SG

Unit Complexe Zorgvragen: 10.2.e

CZ: 10.2.e

Jeugd: 10.2.e

Dco: 10.2.e

10.2.e

### Besproken met SG

- Doorspreken woensdagochtend 09.30u, het idee is:  
Stas gaat in de hal welkom heten en wat vertellen. SG met stas, 10.2.e en 10.2.e naar boven. Daarin ook +/- 10 min besteden aan woordvoering. Beleidsmedewerkers blijven in de hal om met mensen te praten.
- Gesprek met beveiliging: regels besproken, oa 10.2.e moet zich aanmelden bij gemeente. Paar scenario's doorgenomen. Bv rustig scenario: 15 mensen. Scenario 100 mensen: dan moet er iets gebeuren met een delegatie door de poortjes. MIND heeft net een oproep gedaan om te komen. Erik heeft contact met de gemeente gehad. Gemeente weet dat hier misschien veel mensen zijn en kwetsbare mensen zijn, wordt capaciteit ingezet. Dus beveiliging heeft dit opgepakt. De binnenbeveiliging weet ook wat er staat te gebeuren.  
11.1
  - o 4/5 medewerkers staan mensen te woord. Die worden ook beveiligd.
  - o 10.2.e gaat na het gesprek terugkoppelen en hopelijk de mensen toespreken dat dit het einde is.
  - o 10.2.e regelt koffie/thee.
  - o SG vraagt: Kan MIND voor begeleiding zorgen? 10.2.e heeft aangegeven dat mental health foundation helpt, 10.2.e is coordinator.
  - o Kan iemand bij MIND checken dat er begeleiding meegaat? MIND verwijst door naar Mental Health Foundation.
  - o Kan GGD nog iets achter de hand hebben? 10.2.e krijgt net appje van 10.2.e dat het lastig is hulpverleners op korte termijn te regelen. **SPV'ers van de GGD/Den Haag dat ze mensen achter de hand hebben en telefoonnummer. 10.2.e directeur bellen. Actie: wordt opgepakt door 10.2.e.**
- 10.2.e
  - o Buiten reikwijdte verzoek
  - o VWS wil alle mensen in beeld hebben dus die kunnen zich melden. Die gaan we 1 voor 1 maximaal helpen. Buiten reikwijdte verzoek



**Dinsdagavond SG, stas en minister:**

- 10.2.e schetst: 11.1
- 10.2.e zei dat hij nu al zat te denken dat 10.2.e wordt afgewisseld door andere mensen op maandag.
- Buiten reikwijdte verzoek
- 10.2.e en 10.2.e luisteren mee vanavond.
- Buiten reikwijdte verzoek

**Gesprek met 10.2.e woensdag:**

- De helpdesk is er, bij 10.2.e en 10.2.e aangeven: help ons om die beter te maken. Kom maar met die andere 50 en we gaan ze allemaal doen, kijk mee hoe we ze gaan afhandelen. En heb coullance dat we dat niet binnen een week kunnen. Betrekken zorgverzekeraars voor capaciteit. Bereikbaarheid/aantal bedden zijn we mee bezig. Zorginstellingen/verzekeraars mee in gesprek.
- Wanneer is dan de wachtlijst weg? Dat is nog niet te zeggen.

**Toezeggingen in gesprek 10.2.e mbt Kamer:**

- Op alle 3 de punten iets weggeven, maar de diepte ervan staat in de spreektekst voor de Kamer (houtschoolschets etc). Voor stas: 11.1
- Helpdesk is er al en kan ook beter, 10.2.e wordt daarin meegenomen.
- Bereikbaarheid/bedden: is al beleid, en als praktijk afwijkt van beleid dan daarmee in overleg met verzekeraars en aanbieders.
- Gespecialiseerde instellingen: goed idee, SG gaat zich beraden en daar mee aan de slag.
- 10.2.e/Lijm de Zorg kan meekijken. Hoe meer je er naast komt zitten hoe beter. Kans om die regierol te versterken door schouder aan schouder te staan.

**Algemeen punt: Uitzoeken of binnen in de hal, buiten de poortjes, onderdeel van publieke ruimte is.**

**Rondvraag**

- Kamerbrief over complexe casuïstiek na woensdag. In bijlage een GGZ voorbeeld.
- Financiering beschikbaarheid van plekken vanuit Rijk, maar hoe dat wordt geregeld nog niet duidelijk. Subsidie/volwassenen plekken kan niet.

Acties **Overleggroep Complexe GGZ casuïstiek**

0	Draaiboek extra bezoeker in de hal op dinsdag <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aanw staatssecretaris</li> <li>- Aanwezig SG (wil stas dat?)</li> <li>- Beveiliging</li> <li>- Mogen mensen naar binnen of buiten blijven?</li> <li>- Met 10.2.e voorbereiden, 13 uur 14<sup>e</sup> verdieping</li> <li>- 10.2.e moet gesprekspartner zijn namens de groep</li> <li>- Woordvoeringslijn</li> <li>- Catering</li> <li>- Mensen die verhaal kwijt willen (pouletje mensen klaar)</li> </ul>	Overleggroep maandag	Is besproken
1	Zoeken behandelplek 10.2.e Voor 10.1.d	Unit Compl Zorgvr/  SG  SG	
2	Zorgen dat 10.2.e meekijkt met complexe casuïstiek	Unit Compl Zorgvr	
3	Zorgen dat 10.2.e meeloopt/kijkt bij Jeugd casuïstiek via ondersteuningsteam Jeugd 10.2.e	Jeugd	
4	Buiten reikwijdte verzoek	CZ	
5	Gesprek stas 10.2.e 1. Meldpunt voor mensen met een complexe zorgvraag <ul style="list-style-type: none"> <li>- meer bekendheid te geven aan het dedicated team van VWS (dat gebeurt op korte termijn in een Kamerbrief)</li> <li>- op een later moment door te praten over hoe invulling kan worden gegeven aan de regierol van het dedicated team</li> </ul> 2. Zorg voor voldoende crisisbedden <ul style="list-style-type: none"> <li>- bij de IGJ na te gaan of zij signalen dat crisisdiensten niet goed of niet tijdig bereikbaar zijn herkennen</li> <li>- te inventariseren welke afspraken er per 1 januari 2020 zijn gemaakt ten aanzien van de uitbreiding van capaciteit in de acute ggz</li> </ul> 3. bovenregionale centra voor behandeling van complexe problematiek <ul style="list-style-type: none"> <li>- gesprekken te voeren met aanbieders en verzekeraars over 'solidariteit' in het organiseren van voldoende zorg voor mensen met complexe problematiek</li> <li>- daarvoor een tijdpad te maken</li> </ul>	DCo  Unit Complexe Zorgvr  CZ  CZ en Jeugd	
6	Welke acties inzetten voor oprichting bovenregionale centra voor behandeling van complexe problematiek?	Overleggroep	



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Gesprek verzek en grote aanbieders? Ook bereikbaarheid crisisdiensten meenemen</li> <li>- Inspiratie zoeken bij directie Jeugd expertisecentra</li> </ul>		
7	Reactie Lijm de Zorg (gena's, woordvoering etc)	Jeugd CZ	
8	Gesprek minister-stas <sup>10.2.e</sup> - 10.2.e Lijm de Zorg 4 febru (plus voorbereiding)	Jeugd CZ	
9	Snelle structurele organisatie casuïstiekbehandeling inregelen met verzekeraars en zorgkantoren, NZa als toezichthouder	Z	Wordt in gang gezet
10	Scenario meer mensen bij VWS <ul style="list-style-type: none"> <li>- Te woord staan</li> <li>- Beveiligingskant</li> </ul>	DCO catering CZ script OBP	
11	Bewindsliden geïnformeerd houden	SG	
12	De lijn.....wie doet wat	SG	
13	Alternatief voor sit in verzinnen voor 10.2.e	overleggroep	

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** Blokhuis, P. (Paul); Gerritsen, E. (Erik); 10.2.e  
  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** Mediabeeld 10.2.e wachtrij & tweede gesprek  
**Datum:** dinsdag 28 januari 2020 21:35:16  
**Bijlagen:** Mediabeeld 10.2.e wachtrij & tweede gesprek.pdf

---

Dag allen,

In de bijlage vinden jullie een overzicht van de media-aandacht en (relevante) reacties op social media rond 10.2.e tweede gesprek met de staatssecretaris en de wachtrij die zij samen met lotgenoten vormde.

Fijne avond en succes met het AO!

Groet,

10.2.e

Media-analist

.....  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Directie Communicatie  
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | Flexplek 10.2.e  
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

.....  
M 06 10.2.e



## Mediabeeld | 10.2.e wachtrij & tweede gesprek met Blokhuis

### Media-aandacht

ANP-bericht 10:56

#### Blokhuis belooft 'daden' voor problemen in GGZ

Staatssecretaris Blokhuis wil concreet actie ondernemen om de problemen met de lange wachtlijsten in de geestelijke gezondheidszorg aan te pakken. Dat zei hij voorafgaand aan een gesprek met 10.2.e, die sinds vorige week actie voert in het ministerie van Volksgezondheid.

10.2.e kreeg dinsdag in de hal van het ministerie gezelschap van tientallen lotgenoten en medestanders. Voor de tweede keer in een week is ze in gesprek met Blokhuis over de problemen in de GGZ. "Morgen is er een debat, en dan zullen er veel woorden gesproken worden", aldus Blokhuis. Maar neem van mij aan, we laten het niet bij woorden, er komen ook daden.

Om de gezondheidszorg te verbeteren heeft 10.2.e drie eisen opgesteld: een helpdesk voor mensen met complexe psychische problemen, landelijke behandelcentra voor deze groep en actie op het gebied van acute hulp.

ANP-bericht 13:18

#### Blokhuis wil kunnen ingrijpen op aanbod complexe ggz-zorg

Het ministerie van Volksgezondheid gaat ingrijpen als zorgaanbieders en verzekeraars er niet in slagen om mensen die complexe psychische zorg nodig hebben te helpen. Op die manier wil staatssecretaris Paul Blokhuis iets doen aan de lange wachtlijsten in de geestelijke gezondheidszorg (ggz).

Blokhuis sprak dinsdag voor de tweede keer in een week met 10.2.e, de vrouw die sinds vorige week actie voert op het ministerie voor een aanpak van de lange wachtlijsten. Het ministerie moet er wat hem betreft voor gaan zorgen dat er een "bodem is voor een bepaald type zorg".

Dat is dan wel een taak voor zorgaanbieders en verzekeraars, aldus Blokhuis. "De toezegging is dat we die aan het werk zetten en als dat niet gaat zoals we willen, dan is VWS 'in charge' binnen een maand." Voor de soort zorg waarvoor nu de ergste wachtlijsten bestaan moet er "binnen de zorgverzekering solidariteit worden georganiseerd. Op die manier hebben we nog niet eerder geïntervenieerd, dat is echt nieuws. Ik denk ook dat de Kamer dat als zodanig zal erkennen". Voor woensdag staat een debat over de ggz gepland.

10.2.e kreeg dinsdag in de hal van het ministerie gezelschap van tientallen lotgenoten en medestanders. "Morgen is er een debat, en dan zullen er veel woorden gesproken worden", zei Blokhuis voorafgaand aan het gesprek. "Maar neem van mij aan, we laten het niet bij woorden, er komen ook daden."

Om de gezondheidszorg te verbeteren heeft 10.2.e drie eisen opgesteld: een helpdesk voor mensen met complexe psychische problemen, landelijke behandelcentra voor deze groep en actie op het gebied van acute hulp.

*De ANP-berichten worden overgenomen door een aantal regionale media, het AD en regionale AD-edities, Trouw en Nationale Zorggids. Andere media komen met de volgende items:*

NOS kopt: 'Blokhuis wil ggz verplichten om mensen met complexe problemen te helpen'.

Volgens NOS vallen de zwaarste ggz-patiënten nu 'buiten de boot'.

10.2.e

Het NOS journaal van 12:00 (vanaf 10:47) besteedt aandacht aan de actie en het gesprek tussen Blokhuis en 10.2.e "Bij het ministerie van Volksgezondheid wordt geprotesteerd tegen lange wachtlijsten in de ggz (...) Staatssecretaris van Volksgezondheid, Paul Blokhuis, sprak de demonstranten toe." Blokhuis [in beeld] zegt tegen de demonstranten: "Wij gaan zo in gesprek met 10.2.e en met 10.2.e Lijm de Zorg, om te kijken wat er nodig is, naast wat er gebeurt, om daar wat bovenop te doen en misschien wel veel daar bovenop te doen om ervoor te zorgen dat de ggz in Nederland beter georganiseerd gaat worden zodat we afkomen van die ellevange wachtlijsten."

In het NOS 8 uur journaal ook aandacht voor de actie, met een aantal opmerkingen van aanwezige lotgenoten. Joep de Groot, bestuursvoorzitter bij CZ, reageert: "We zien dat het aantal mensen met complexe problematiek toeneemt. Het aantal plekken neemt niet direct toe. Dus ja, dat wordt moeilijker." In het journaal wordt verder gemeld dat GGZ Nederland niet blij is met het plan van Blokhuis; "Maar ja, instellingen kwamen er tot nu toe niet uit," aldus NOS. 10.2.e van GGZ Nederland reageert: "Ik zou vinden dat we met elkaar creatief genoeg moeten zijn om een verplichting op de manier zoals de staatssecretaris het nu bedoelt, om die eigenlijk ons van het lijf te houden en dat we er eigenlijk op een goede manier samen uit moeten komen." In een reactie aan NOS zegt 10.2.e "Ik heb goed gezien hoe Den Haag werkt, ik kwam hier met drie punten en op een punt heb ik een echte toezegging. Ik heb een baan aangeboden gekregen van de SG en over twee weken kan ik op intake maar ja, die andere twee punten... ik moet het debat van morgen nog maar afwachten."

In het uitgebreide NOS journaal (NPO Radio 1) wordt verslag gedaan van de actie van 10.2.e en haar lotgenoten en medestanders. Een van de demonstranten vertelt: "Ik ben nu bezig met een second opinion en daar ben ik nu een halfjaar mee bezig. En in februari komt het adviesgesprek, dan gaan we opnieuw wachten op goede hulp. Passende hulp hopelijk." Een andere aanwezige vertelt: "Ik hoop dat Paul Blokhuis zijn belofte nakomt die hij vanmiddag aan ons gegeven heeft. Dat er nu echt verandering komt in de wachtlijsten en in de crisishulp. Dat als we bellen als we in crisis zijn, dat we ook direct hulp krijgen. En niet pas als we onszelf iets hebben aangedaan." Weer een andere demonstrant zegt: "Wat ik hoop voor mezelf en voor iedereen die hier zit en voor de mensen die thuis zitten en hulp nodig hebben op het moment dat iemand in crisis is dat er ook werkelijk wordt gehandeld en dat het niet zo is als iemand zelfmoord pleegt, iedereen staat te schreeuwen 'oh wat erg!' terwijl eigenlijk iedereen het ziet aankomen, maar niemand iets heeft gedaan of heeft kunnen doen." "Allemaal mensen dus met psychische problemen voor de deur van staatssecretaris Blokhuis," zo stelt de presentator.

Op de vraag of Blokhuis gaat luisteren naar 'die mensen', zegt verslaggever 10.2.e "Nou reken maar dat dit indruk heeft gemaakt. Zo'n lange rij met allemaal mensen die je normaal gesproken eigenlijk niet ziet. Ook niet in de media. Het is al jarenlang bekend dat er lange wachtlijsten zijn in de zorg, in de ggz, maar het is altijd ingewikkeld voor mensen om hun eigen problemen te vertellen en vandaag laten ze het open en bloot zien 'ook ik sta op de wachtlijst', 'ook ik heb dringend hulp nodig' en het duurt allemaal veel te lang. Nou hier op het ministerie zijn ze de afgelopen week druk bezig geweest om een oplossing te vinden voor 10.2.e. Maar zij heeft steeds gezegd het gaat mij niet alleen om mijn eigen behandeling, ik heb weliswaar hulp nodig, maar ik wil dat er een structurele oplossing komt. Nou Paul Blokhuis heeft vandaag gezegd dat hij met een structurele oplossing gaat komen, hoe die er precies uit gaat zien is niet bekend. Maar hij wil in ieder geval wat gaan doen."

Staatssecretaris Blokhuis: "Ik zie het wel als een hele grote uitdaging om dit met elkaar te realiseren en ik voel daar ook een grote verantwoordelijkheid voor. Om die bodem te organiseren. We zien bij de medisch specialistische zorg ook dat we kunnen afdwingen dat bepaalde spoedeisende hulpvoorzieningen in de regio beschikbaar zijn en analoog daaraan willen we dat ook in de ggz organiseren."

Over Blokhuis' ideeën over landelijke behandelcentra zegt verslaggever 10.2.e "Nee, landelijke behandelcentra dat vindt de coalitie ingewikkeld. We hebben nu een systeem waarbij ggz-instellingen zelf mogen bepalen welke behandelingen ze aanbieden. (...) En de zorgverzekeraars kopen dat dan in. (...) Maar ze zijn er nu achter gekomen dat je daarmee de hele complexe gevallen (...) niet goed bedient. En daar wil Blokhuis dus wat aan gaan doen. Hij wil dat er vanuit het ministerie wordt ingegrepen en hij wil niet fysiek een gebouw neerzetten met alle complexe gevallen, maar hij wil het wel landelijk gaan organiseren en afdwingen." Op de vraag of we bij het AO ggz 'wat concretere plannen' kunnen verwachten zegt de verslaggever: "Nou hij zei ook al 'ik heb dit niet in een week georganiseerd' en hij zal morgen in de Tweede Kamer ook niet kunnen zeggen 'zo ga ik het precies doen', maar dit is de denkrichting en het is wel degelijk ook een verandering van het systeem en daar zal hij het met de Tweede Kamer over moeten gaan hebben."

De Nieuws BV (NPO Radio 1) spreekt vandaag met 10.2.e. Boven een artikel dat ze daaraan wijden de kop: 'Staatssecretaris Blokhuis wil problemen GGZ concreet aanpakken: 10.2.e wacht debat af'

Als de presentator 10.2.e vraagt wat het precies betekent dat Blokhuis 'zijn best' gaat doen, antwoordt zij: "Nou het betekent in ieder geval dat hij een punt al echt heeft toegezegd. Dat is het punt van de landelijke centra voor de zorg die regionaal niet geregeld kan worden. Blokhuis heeft gezegd dat hij daar nu de zorgaanbieders – en de verzekeraars een tijdje, volgens mij twee maanden, de tijd geeft om zelf met solidariteit te regelen en anders neemt het ministerie het over. (...) Dus Blokhuis zegt nu eigenlijk die regio's moeten met elkaar een systeem bedenken om dat landelijk te regelen. En als ze dat niet binnen die afgesproken tijd doen, dan nemen wij het over. (...) Over de helpdesk zei hij van we hebben die hier op het ministerie, het is alleen, zoals hij het noemde, 'het best bewaarde geheim van Den Haag' en dat moet dan bekender worden. Nou ik heb de afgelopen week met dat team, ik had al contact met hun gehad, maar nu hebben ze mij dan weer geholpen en hebben ze gezegd van...ja, dat team heeft



eigenlijk geen macht, daar komt het op neer. Zij kunnen geen aanwijzing geven, zij kunnen niet...zoals dat heet 'doorzettingsmacht', ze kunnen gewoon niet een opdracht geven en dat is ja, dat is eigenlijk het probleem. Hij zegt 'ze kunnen wel opschalen', maar het is zo'n groot probleem, je kan niet in iedere individuele casus gaan opschalen tot de secretaris-generaal of de staatssecretaris. Dus dat is voor mij geen voldoende oplossing. (...) Wat zij op dit moment doen is je eigenlijk gewoon weer doorverwijzen en dat is zo verschrikkelijk, ik heb dat afgelopen week ook meegemaakt, dat ze toch weer zeiden tegen mij 'bel je zorgverzekeraar, bel die...', terwijl zij nou juist het punt zouden zijn die je wel gaat helpen en niet iets anders verwijst." Waarop de presentator concludeert dat 10.2.e dat antwoord van Blokhuis 'onbevredigend' vindt. Over de acute zorg vertelt 10.2.e "Sinds januari is er wel een nieuwe bekostiging voor de acute ggz omdat ze al wel doorhadden dat het niet goed gaat en daardoor is er structureel per jaar 30 tot 40 miljoen bijgekomen. Het probleem is alleen zij hebben geen enkel inzicht in hoeveel bedden er zijn, in welke regio, die 30 tot 40 miljoen in verhouding tot wat dat zeg maar staat. Dus ik vroeg ook van op welke termijn kunnen jullie dat wel zeggen dan om hoeveel bedden het gaat en daar konden ze gewoon niets op toezeggen. (...) En bovendien voor de bereikbaarheid van de crisisdienst heeft de inspectie in het afgelopen jaar 11 klachten gehad, wat ik begrijp, want wie psychotisch of suïcidaal naar de crisisdienst belt en te horen krijgt dat die pas over een paar uur teruggebeld kan worden, die gaat niet een klacht indienen bij de inspectie. Dat wordt ook nergens gezegd dat dat kan ofzo. Maar goed, zij leven in dat opzicht echt een beetje in een, ja, soort van sprookjeswereld zei ik en dan is het moeilijk om te spreken van toezeggingen." Op de vraag wat haar plan is, antwoordt 10.2.e "Ja, ik wacht nu zeker het debat af, want ik ben natuurlijk ook benieuwd hoe Blokhuis dit gaat verwoorden in de Kamer, maar ik heb besloten dat ik sowieso doorga, ik zei natuurlijk al 'ik geef niet op', het voelt nu ook een beetje als ik nu opgeef voor ik toezeggingen heb op die drie punten alsof ik het ook opgeef voor mezelf en voor alle mensen waarvan ik steun heb gehad, dus vanaf volgende week ga ik iedere maandag nog op het ministerie zitten." Vervolgens vertelt de presentator dat 10.2.e aanstaande donderdag in de studio gaat vertellen, samen met die hoogleraar 10.2.e

Omroep West kopt: 'Staatssecretaris belooft 10.2.e 'daden' voor problemen in GGZ'

Omroep West was ook aanwezig bij de demonstratie en schrijft dat staatssecretaris Blokhuis 10.2.e en haar medestanders liet weten dat ze 'niet tegen dovemansoren praten'. Volgens Omroep West kijkt 10.2.e 'heel positief' terug op het gesprek dat ze vandaag had met de staatssecretaris. "Maar eerst zien, dan geloven."

"Ze beëindigt haar actie dan ook nog niet. Vanaf komende week gaat ze iedere maandag een sit-in houden," zo schrijft de omroep.

10.2.e [een medestander] die naast 10.2.e zit, knikt (volgens de omroep). Ze spreekt van een historisch moment en prijst 10.2.e als 'gezicht' van de actie. "Zij is zo dapper," benadrukt ze. "Mensen realiseren zich dit niet, maar wat zij heel open en eerlijk vertelt, is iets waar de meeste mensen zich ontzettend voor schamen. Die kruipen weg in een hoekje. Veel mensen die ik ken bevinden zich in een gesloten afdeling of verblijfsafdeling en komen daar niet meer uit. 10.2.e heeft het tegenovergestelde gedaan. Zij heeft besloten met haar verhaal naar buiten te treden. Daar ben ik heel erg trots op."

In een video vertelt 10.2.e [een lotgenoot van 10.2.e] haar verhaal. 10.2.e 10.1.d 10.2.e vindt dat er betere zorg moet komen voor complexe trauma's, want die zou er niet zijn; "Iedereen schuift je door als een hete aardappel." 10.2.e 10.1.d Daardoor zou ze steeds in beeld zijn van de politie, ambulance en het ziekenhuis.

Staatssecretaris Blokhuis vertelt Omroep West: "Volgens mij is het voor het eerst dat er op deze manier actie wordt gevoerd in dit gebouw en dat is niet voor niks. Die mensen hebben wat moeten overwinnen om hier te komen, dat realiseer ik me ook heel erg en ik voel een verantwoordelijkheid om het in Nederland zo te organiseren dat ook deze mensen geholpen worden."

10.2.e



Metro: 'Blokhus belooft 10.2.e veranderingen: 'Geld is er genoeg'.

"Het wordt een uitdaging om dit met elkaar te realiseren, maar geld speelt geen rol", zo sprak staatssecretaris Blokhus dinsdag over zijn eigen beloftes tegen Metro. Volgens de krant lijkt met de toezeggingen van de staatssecretaris de zit-demonstratie van 10.2.e 'de eerste voorzichtige vruchten' af te werpen. Metro denkt dat de staatssecretaris ook lijkt in te zien dat er iets moet veranderen; "Voor complexe aandoeningen is niet genoeg plek in de ggz. Ook in de crisiszorg gaat het niet zo goed als we dachten", 'geeft hij na het gesprek met 10.2.e toe' volgens de krant.

Metro schrijft dat het ministerie heeft 10.2.e bovendien de psychologische hulp aangeboden die ze nodig heeft, terwijl ze zelf al twee jaar op een wachtlijst staat en nog een jaar te gaan heeft. Het aanbod schoot volgens Metro bij haar in het verkeerde keelgat. Ze zou 'niet te paaien' zijn. "Ik wil geen voorkeursbehandeling en weiger hulp aan te nemen tot de rest ook hulp krijgt. Het gaat niet alleen om mij," stelt ze – volgens Metro – 'emotioneel met een blik om alle aanwezigen in de hal van het ministerie'. 10.2.e lijkt nog niet helemaal overtuigd en zal de komende weken elke maandag opnieuw plaatsnemen in de hal van het ministerie. Ook zal ze woensdag bij het ggz-debat in de Tweede Kamer aanwezig zijn. Ze hoopt dat de staatssecretaris zijn woorden waar zal maken. "Ze brengen de beloftes mooi. Het is meer dan we ooit hebben gehad, maar voorlopig zijn het alleen nog beloftes."

Over de obstakels waar 10.2.e en haar lotgenoten tegenaan lopen schrijft Metro: "Wie met een complexe botbreuk naar het ziekenhuis gaat, wordt meteen geholpen. Met complexe PTSS, is dat een heel ander verhaal."

Over de actie van vandaag schrijft Metro: "10.2.e zit niet alleen in het ministerie. Vanuit het hele land zijn er tientallen lotgenoten naar Den Haag gekomen om naast haar op de koude tegels van het ministerie te zitten. Veel van hen hebben een bordje bij zich met daarop hun diagnose en hoe lang ze al wachten op juiste zorg. Anorexia, PTSS, dissociatieve stoornis, depressie. Twee jaar, vier jaar, zes jaar, vijftien jaar. Voor veel aanwezigen is de komst naar het ministerie zwaar. 10.2.e zit niet alleen in het ministerie. Vanuit het hele land zijn er tientallen lotgenoten naar Den Haag gekomen om naast haar op de koude tegels van het ministerie te zitten. Veel van hen hebben een bordje bij zich met daarop hun diagnose en hoe lang ze al wachten op juiste zorg. Anorexia, PTSS, dissociatieve stoornis, depressie. Twee jaar, vier jaar, zes jaar, vijftien jaar. Voor veel aanwezigen is de komst naar het ministerie zwaar."

RTL Nieuws: 'Blokhus eist snellere hulp voor mensen met complexe psychische problemen'.

In het stuk schrijft RTL dat 10.2.e aan het einde van het gesprek zei dat ze een toezegging had gekregen: over twee weken zou ze een intakegesprek kunnen krijgen. Dat heeft ze geweigerd. "Ze wil geen voorkeursbehandeling krijgen vanwege protestactie," aldus RTL.

In het RTL Nieuws van 19:30 is er aandacht voor de actie van 10.2.e (vanaf 10:39).

10.2.e

10.2.e



## Aandacht op social media

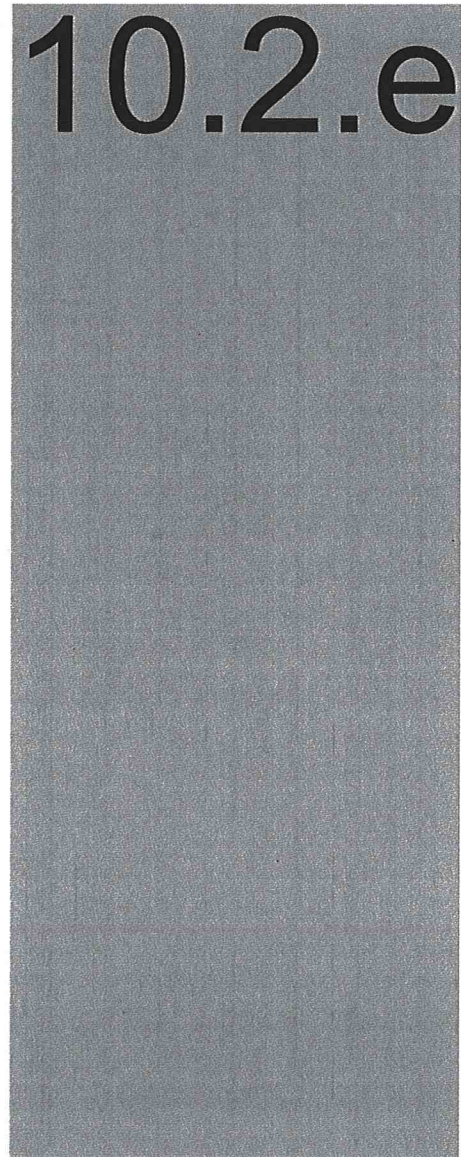
### Politieke reacties

GroenLinks-Kamerlid Wim-Jan Renkema schrijft op Twitter: "Op weg naar de vasthoudende @10.2.e die met anderen op de wachtlijst voor GGZ zometeen actie voert bij @MinVWS @groenlinks wil dat in ernstige gevallen er via een noodmaatregel een snelle oplossing komt! #lijmdezorg"

GroenLinks-Kamerlid Lisa Westerveld schrijft op Twitter: "Een week geleden zat @10.2.e alleen bij het Ministerie van VWS. Vandaag met veel anderen die in hetzelfde schuitje zitten en wachten op hulp. Wij zijn er ook bij, tot zo! #lijmdezorg"

GroenLinks-Kamerlid Lisa Westerveld schrijft op Twitter: "Snellere hulp bij psychische problemen is van levensbelang. Daarom sloten wij ook aan in #dewachrij van @lijmdezorg en @10.2.e 🍷 #lijmdezorg"

GroenLinks deelt een foto van het protest op Twitter en schrijft: "#LijmdeZorg! Ook vandaag voert @10.2.e actie voor een betere ggz en jeugdzorg, dit keer hebben zich nog meer mensen bij #dewachtrij bij @minvws aangesloten. Steun en deel het manifest: <http://lijmdezorg.nl> Morgen voert onze @wimjanrenkema het debat over de ggz."



GroenLinks-Kamerlid Wim-Jan Renkema schrijft: In gesprek met @10.2.e in de hal van @MinVWS Onder de indruk van de persoonlijke verhalen van mensen op de wachtlijsten GGZ. #lijmdezorg

GroenLinks fractievoorzitter Jesse Klaver deelt een foto op zijn Instagrapagina en schrijft: "Update! Ook vandaag voerde 10.2.e actie voor de ggz, en dit keer sloten zich meer mensen bij haar aan. Een real life wachtrij van mensen die acute zorg nodig hebben. Gelukkig begint het kabinet dat ook te zien. @groenlinks gaat erop toezien dat het niet alleen bij woorden blijft. We strijden ervoor dat mensen niet meer overgelaten worden aan de markt. Ik hou je op de hoogte. #ggz #jeugdzorg #lijmdezorg"

D66-Kamerlid Antje Diertjes deelt het artikel van EenVandaag via Twitter en schrijft: "7 stoornissen, geen behandeling: het schrijnende verhaal van 10.2.e laat zien wat er misgaat in de ggz – EenVandaag"

VVD-Kamerlid Kelly Regterschot deelt een NOS-artikel via Twitter en schrijft: "Zo ziet de @VVD dat graag. Deze toezegging is binnen voordat we er morgen over gaan debatteren in de Tweede Kamer. #ggz @lijmdezorg @10.2.e <https://nos.nl/l/2320631> @NPORadio1"

Staatssecretaris Paul Blokhuis deelt een foto op Twitter en schrijft: "Op het ministerie sprak ik vandaag mensen die lang moeten wachten op geestelijke gezondheidszorg, oa met @10.2.e Belangrijke gesprekken, omdat hieruit blijkt waar het schuurt in de praktijk..." Hij vervolgt met: "Een groot probleem blijft dat er voor complexe aandoeningen niet genoeg plek is in de GGZ. Daarom roep ik verzekeraars en aanbieders op om binnen vier weken met een plan te komen voor voldoende aanbod."

10.2.e

10.2.e



Actievoerders

10.2.e reageert op de tweet van staatssecretaris Blokhuis met: "Ik wens de verzekeraars en aanbieders veel daadkracht de komende vier weken; anders is het ministerie aan zet! Mooie ontwikkeling"

10.2.e deelt een foto op Twitter en schrijft: "Dat was bijzonder. Vanmorgen in de hal van @MinVWS een wachtrij voor de 90.000 mensen die wachten op GGZ. Met een kaarsje voor 10.2.e. Heftig. Ik ben heel blij met de toezegging van @PaulBlokhuys maar we zijn er nog lang niet. Heel benieuwd naar AO morgen in de kamer! #lijmdezorg"

The Plural Association deelt foto's via Twitter en schrijft: "Protest at the ministry @MinVWS with @lijmdezorg is going great! Thank you to everyone being here including for tpa: @yo\_tigger and @diskundig #dissociatieveidentiteitsstoornis #GGZ #lijmdezorg #powertotheplurals #pluralpride #pluralgang #dissociativeidentitydisorder #didosdd"

Ene 10.2.e deelt een foto en schrijft op Twitter: "In #dewachtrij bij @MinVWS vanochtend na de oproep van @10.2.e en @lijmdezorg Ondertussen op weg terug naar huis ivm een afspraak, maar het voelde goed & waardevol er te zijn"

10.2.e

Ene 10.2.e deelt een foto op Twitter en schrijft: "Speech van @PaulBlokhuys. #lijmdezorg #deggzisziek"



Veld

Psychiater (en fervent twitteraar) 10.2.e deelt een NOS-artikel via Twitter en schrijft: "Mooi zeg, deze daadkracht (niet cynisch bedoeld). Wel benieuwd wat [LRI]@PaulBlokhuys[PD] uit de hoge hoed tovert. Zal toch niet verplichte diensten [LRI]@psychiaters[PD] zijn? Misschien wel vereenvoudiging #WvGgz? Of gaat dit stelsel eindelijk op de schop?"



## **Unit**

Meer bekendheid

Grotere vraag, meer mensen misschien

We zijn in gesprek om casus los te trekken.

Doel, zaak moet opgelost worden, iemand moet in actie komen. Verzekeraar of aanbieder

Elk probleem moet worden opgelost, stas of minister moet worden ingezet als het niet lukt.

Dat zit nog onvoldoende in het systeem nu.

**Conclusie:** Unit zwaarder opgetuigd.

Moet worden: Ik ga je helpen om dat te doen, bijvoorbeeld verzekeraar bellen. En niet bel je verzekeraar.

Soort super cliëntondersteuner bij het ministerie.

**10.2.e:** Verantwoordelijkheid moet terug naar het ministerie"

Doorzettingsmacht, eerst meer regie bij unit, niet loslaten.

Formeel kunnen we dat regelen, maar dat duurt drie jaar, komt verkenning in contourennota.

**10.2.e:**

Licht rol verzekeraar toe. Kan pas in actie komen als cliënt zich meldt. Anders weten ze niet dat iemand op een wachtlijst staat.

## **Crisis:**

Algemeen: ook de eenheden bij verzekeraars moeten sterk worden verbeterd. Ander soort bemensing. Intelligent, sociaal en ook een cultuur van we gaan niet loslaten totdat het is geregeld.

**10:** "Vrijblijvendheid moet er van af. Treeknormen zijn waardeloos". NZA en inspectie moeten meer doen. Veelal reactief.

Signalen vanuit Lijm de zorg moeten we oppakken. Het gaat mis in Amsterdam, wat gaan we doen? In gesprek met de dienst. Moeten wel hoor en wederhoor plegen.

**10** en **10:** Ga in gesprek met de mensen van de werkvloer.

VWS: Komen we dingen tegen, lossen we dat op.

NZA: Er wordt meer acute zorg ingekocht.

Beschikbaarheid, ook geregeld. Moet zich nog bewijzen in de praktijk.

## **Centra voor gespecialiseerde behandelingen.**

Het sluiten van een instelling mag niet zo maar meer gebeuren. Moet al lang voor dat het zover komt, gedeeld worden. Om te zorgen voor een echte warme overdracht.

Bepaalde groepen krijgen geen hulp.

**10.2.e:** we willen eerst nog een plan van verzekeraars en aanbieders.

We hebben het over een bodem voor specifiek aanbod, daar mogen we niet onder zakken,  
Beschikbaarheid financieren, solidariteit.  
Harde toezegging.

Vertaling: <sup>102</sup>: binnen vier weken een plan voor 5 of 6 groepen. Hoe gaan we dat solidair inkopen.

Stas: Als aanbieders en verzekeraars het niet doen, ga ik het regelen.

**Afsluitend:**

Unit, los het op of schaal het op, doorzettingsmacht moet ook geregeld worden.

Crisisdiensten, groot verschil tussen werkelijkheid en formele rapportages.

- Wij gaan op signalen in gesprek met de aanbieders

Bedden, en de hulp aan crisisdiensten moet worden verbeterd. 28 plannen uit 28 regio's. acute ggz is nieuw.

- In de loop eerste kwartaal beeld bij aantal bedden.

We moeten ook kijken hoe we meer praktijkvoorbeelden binnen krijgen. Inspectie is erg hoog over, maar waar dan?



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** FW: Altrecht schrapt therapie voor zware psychiatrische aandoening  
**Datum:** dinsdag 28 januari 2020 16:47:05  
**Bijlagen:** Kamervraag Altrecht nr 3 (006) personeelstekort (voorlopig!).docx

---

**Van:** 10.2.e )

**Verzonden:** dinsdag 28 januari 2020 16:35

**Aan:** 10.2.e

**Onderwerp:** RE: Altrecht schrapt therapie voor zware psychiatrische aandoening

Hoi 10.2.e

Bijgaand tref je een voorlopig antwoord op de Kamervraag over personeelstekorten in de ggz. Zoals gezegd ligt hij nog bij mijn afdelingshoofd, maar mocht de vraag in het AO komen dan heb je de benodigde informatie. Belangrijk is dus dat er geen 1 cijfer is waarmee we het personeelstekort kunnen uitdrukken; dat is altijd een set van verschillende indicatoren/cijfers (bv. vacatures, verwacht tekort obv zorgvraag per beroep).

Laat me na het AO nog maar even weten wanneer je het definitieve antwoord wil hebben om in te sturen.

We luisteren/mailen vanuit MEVA mee morgenochtend, succes!

10.2.e

Senior Beleidsmedewerker Arbeidsmarkt

.....  
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

Directie MEVA, afdeling Arbeidsmarkt

.....  
 Bezoekadres: Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag (7e verdieping)

Postadres: Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

M: 06 10.2.e | E: 10.2.e @minvws.nl

(op vrijdag ben ik vrij)

**Van:** 10.2.e )

**Verzonden:** maandag 27 januari 2020 12:15

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Altrecht schrapt therapie voor zware psychiatrische aandoening

Hoi 10.2.e,

Aha ok! Ik heb een antwoord, maar omdat het puur over cijfers gaat ligt die nog even ter controle bij collega's.

Ik stuur hem door zodra zij ernaar hebben gekeken (voor het AO).

10.2.e

Senior Beleidsmedewerker Arbeidsmarkt

.....  
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

Directie MEVA, afdeling Arbeidsmarkt

.....  
 Bezoekadres: Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag (7e verdieping)

Postadres: Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

M: 06 10.2.e | E: 10.2.e @minvws.nl

(op vrijdag ben ik vrij)

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 27 januari 2020 11:27

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Altrecht schrappt therapie voor zware psychiatrische aandoening

Ha 10.2.e,

Voor het AO wordt hem als het goed is niet. Maar vraag zal in het AO vast nog wel komen.

Heb jij al een antwoord kunnen formuleren?

Groeten, 10.2.e

---

Van: 10.2.e )

**Verzonden:** dinsdag 21 januari 2020 08:59

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Altrecht schrappt therapie voor zware psychiatrische aandoening

Fijn 10.2.e !

---

Van: 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 21 januari 2020 08:58

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Altrecht schrappt therapie voor zware psychiatrische aandoening

Hoi 10.2.e,

Komt voor elkaar! Dan ga ik alvast aan de slag en hoor ik wel hoeveel tijdsdruk er op zit.

Groet,

10.2.e

Verzonden met BlackBerry Work

([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

Van: 10.2.e @minvws.nl>

**Datum:** maandag 20 jan. 2020 5:31 PM

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Altrecht schrappt therapie voor zware psychiatrische aandoening

Ha 10.2.e,

We hebben deze set Kamervragen binnen. Moeten nog horen over ze voor het AO in de Kamer moeten liggen. Wil jij een antwoord maken op vraag 3?

Groeten, 10.2.e



**Van:** Zorgvragen  
**Aan:** 10.2.e ; dienstpostbus DJ-Publieksvragen; 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e ; Zorgvragen; 10.2.e  
**Onderwerp:** FW: Helpdesk / unit complexe zorgvragen, 2 casussen  
**Datum:** dinsdag 28 januari 2020 10:21:37  
**Bijlagen:** 10.2.e .docx  
 10.2.e .docx  
 10.2.e .docx  
**Prioriteit:** Hoog

---

Dag 10.2.e en 10.2.e,

Hierbij voor ieder van jullie een GGZ-casus met de vraag deze met spoed en aandacht op te pakken.

Ik doe geen ontvangstbevestiging, maar wil dat jullie zelf een bevestiging geven van ontvangst, hetzij telefonisch, hetzij per mail, akkoord?

Zo nee, laat me dat weten, dan doe ik het alsnog.

10.2.e is een jeugdzaak.

10.2.e een volwassen zaak.

De zaken komen van Lijm de Zorg, de organisatie die ook het manifest over GGZ-zorg heeft geschreven en 10.1.d, is één van de initiatiefneemsters.

Ik doe 10.2.e in de cc, ter kennisgeving.

Ik zal de zaken in TopDesk zetten.

Graag alle acties in je zaak in TopDesk noteren.

Dank alvast.

Hartelijke groet,

10.2.e

Unit Complexe Zorgvragen

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Telefoon 06 – 10.2.e

Ik werk maandag, dinsdag en donderdag

**Van:** 10.2.e

**Verzonden:** dinsdag 28 januari 2020 08:21

**Aan:** Zorgvragen ; 10.2.e@minvws.nl

**CC:** Gerritsen, E. (Erik)

**Onderwerp:** Helpdesk / unit complexe zorgvragen, 2 casussen

Dag 10.2.e,

CC Erik,

Hier 2 casussen die ik doorzet, welke bij ons zijn binnen gekomen. Beide personen zijn dus akkoord.

10.2.e, zullen we hier samen eens naar kijken vanmiddag? Dan heb ik inkijkje in jouw werk, wat me trouwens een hele pittige baan lijkt. En dan kunnen we ook brainstormen en nadenken over hoe zo'n helpdesk nou vorm zou kunnen krijgen, en hoe we die doorzettingsmacht kunnen organiseren. Want volgens mij is machteloosheid terugcommuniceren in zulke gevallen fnuikend.

Ik weet niet hoe lang het gesprek met Blokhuis gaat duren. En daarna heb ik ook behoefte aan lunch. Zullen we proberen te mikken op 13 u / 14 u?

Hartelijke en lijmende groeten,

10.2.e

10.2.e

**Lijm de Zorg - voor een betere Jeugdzorg en GGZ**

T 06 10.2.e Je vindt ons ook op Instagram, LinkedIn, Facebook en Twitter

[www.lijmdezorg.nl](http://www.lijmdezorg.nl) E [info@lijmdezorg.nl](mailto:info@lijmdezorg.nl)

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: Uitvraag nav gesprek 10.2.e en 10.2.e van "Lijn de zorg"  
**Datum:** dinsdag 28 januari 2020 15:48:38  
**Bijlagen:** 20200128 Uitvraag uitkomsten contractering acute GGZ 2020 (NZa).xlsx

Dag 10.2.e,

Voor de volledigheid, zoals toegezegd, hierbij het overzicht met de precieze cijfers mbt de contractering van de acute ggz voor 2020.

Dit overzicht geeft per regio weer welke bedragen nu eenzijdig en tweezijdig zijn ingediend, en de implementatiepercentages die in de regio zijn afgesproken.

Uit het overzicht komt een aantal zaken naar voren:

- qua totale uitgaven zitten we dicht tegen de uitkomst van de BIA van de NZa aan (€140 mln). Er is voor een bedrag van 132,7 mln. ingediend voor de Zvw;
  - niet alle aanbieders zijn in staat om in 2020 de GMAP volledig in te voeren.
- 13 regio's zitten op een 100% invoering van de GMAP;
- 15 regio's kennen een lagere implementatiegraad;
- de door zorgverzekeraars ingediende bedragen zijn aangepast op de lokale implementatiegraad. Wanneer aanbieders in de komende 3 jaren naar een 100% implementatiegraad toegroeien zal het resterende bedrag toegevoegd worden aan de budgetaanvragen.

De conclusie is dus dat deze cijfers aansluiten bij de bestuurlijke afspraken die eind augustus zijn gemaakt. Gezien de overeengekomen implementatietermijn van 4 jaar is het positief dat in bijna de helft van de regio's er al sprake zal zijn van een volledige invoering van de GMAP.

Mocht het bovenstaande vragen oproepen, dan hoor ik dat graag.

Hartelijke groet,

10.2.e

10.2.e | Toezicht & Handhaving

Nederlandse Zorgautoriteit  
 Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht  
 Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht  
 www.nza.nl | 06 – 10.2.e | 10.2.e@nza.nl  
 Volg ons op: LinkedIn | Twitter

Wij werken aan goede en betaalbare zorg.

Legitimatie

Bij ons geldt een legitimatieplicht. Bezoekers kunnen zich legitimeren met paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of Rijkspas.

Parkeren

Komt u bij ons op bezoek en komt u met de auto? Geef dan tijdig uw kenteken aan ons door.

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: 10.2.e @minvws.nl]

Verzonden: maandag 27 januari 2020 08:28

Tekst identiek aan document 49



[29-01-2020 15:21:59] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Berichten en gesprekken worden end-to-end versleuteld. Niemand buiten deze chat kan ze lezen of beluisteren, zelfs WhatsApp niet.

[29-01-2020 15:21:59] 10.2.e: Dag 10.2.e hier is 10.2.e van de directie jeugd (VWS)

[29-01-2020 15:22:18] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Hallo!

[29-01-2020 15:22:38] 10.2.e: Zoals ik gisteren aangaf is er de mogelijkheid om een dag mee te lopen met 10.2.e van het ondersteuningsteam zorg voor de jeugd

[29-01-2020 15:22:53] 10.2.e: Laat je weten hoe een en ander geregeld kan worden?

[29-01-2020 15:23:23] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Doe ik. Als ik thuis ben. Buiten reikwijdte verzoek

[29-01-2020 15:23:45] 10.2.e: Yes is goed

[29-01-2020 15:24:13] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Straks ff overzicht aanbrengen in mijn agenda en op adem komen. Kom er snel op terug

[29-01-2020 15:24:25] 10.2.e Oke is goed

[29-01-2020 15:24:40] 10.2.e En we hebben dan nog contact over voorbereiding gesprek minister van dinsdag

[29-01-2020 15:26:49] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Ja prima.

[29-01-2020 18:43:12] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Ter controle. Dinsdag 4 februari van 17:00u tot 18:00u gesprek met Hugo en Paul. Toch? Ik heb intern afgestemd wie er van ons meegaat.

[29-01-2020 18:55:16] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Even voor ons beeld. Stas Blokhuis heeft nu toegezegd in debat vandaag om inhoudelijk en schriftelijk te reageren op alle 10 de punten uit manifest Lijm de Zorg. Maar manifest behelst ook Jeugdzorg. Dus hoe dan? Of wachten jullie eerst gesprek 4-2 af voordat brief naar de Kamer gaat?

[29-01-2020 19:00:33] 10.2.e Nee van 16:00 tot 17:00 uur, van wie had jij 17:00 uur gehoord?

[29-01-2020 19:01:11] 10.2.e Kom ik nog op terug maar lijkt mij iets voor 4-2

[29-01-2020 19:02:09] 10.2.e Van Lijm De Zorg: ok, pas ik het aan in mijn agenda

[29-01-2020 19:02:49] 10.2.e Van Lijm De Zorg: lijkt mij ook, daarom kon ik die toezegging niet helemaal plaatsen. Blokhuis GGZ en de Jonge Jeugdzorg. Toch? Hij heet niet voor niks de Jonge.

[29-01-2020 19:03:26] 10.2.e Hij is van jeugdzorg ja

[29-01-2020 19:09:23] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Dat weten we wel hoor. Haha

[29-01-2020 19:09:44] 10.2.e Haha we zitten even in een sessie vandaag korte antwoorden;

[29-01-2020 19:21:16] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Ik snap.

[29-01-2020 19:23:28] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Vanuit Lijm de Zorg schuiven aan:

10.2.e - 10.2.e Lijm de Zorg

10.2.e - benoert geen introductie

10.2.e - jeugdzorgperspectief vanuit eigen ervaring

Iemand van MIND. Directeur heeft RVT-gesprek, dus haar secondant.

[29-01-2020 19:26:04] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Ik heb met 10.2.e de inbreng voorbesproken. Hij gaat écht niet zitten op alleen sluiting Hoenderloo Groep. 10.1.d

Voor LDZ is het essentieel dat geluid van onderop wordt vertoild bij de hoogste regionen, door mensen met eigen ervaring. En MIND is onze belangrijkste bondgenoot, ze hebben naast GGZ ook een jeugdzorg-poot. Omdat VWS opschaaft aan de tafelbezetting, doen wij hetzelfde.

[29-01-2020 19:29:43] 10.2.e Oke ik ga het hier even bespreken

[29-01-2020 19:29:53] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Succes

[29-01-2020 19:30:11] 10.2.e Wat bedoel je met de zin Vws opschaaft aan de tafelbezetting?

[29-01-2020 19:33:09] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Nou. Afgelopen 2 weken hebben 10.2.e en ik onderhandelt met 1 staatssecretaris, een DG en nog 2 hoge piefen. En nu komt er nog een minister bij en nóg meer hoge piefen. Zoiets?

[29-01-2020 19:33:22] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Waar ik DG zei bedoelde ik SG

[29-01-2020 19:34:56] 10.2.e Van Lijm De Zorg: En de focus lag erg op GGZ. Dat perspectief kan 10.2.e goed inbrengen. Jeugdzorg minder. Dus als dat aan bod komt, want dat is ook 50% van ons manifest, dan wil ik voldoende ervaringsdeskundigheid aan tafel die kan meepraten over die invalshoek van onderop.

[29-01-2020 19:42:41] 10.2.e Oke!

[29-01-2020 19:42:59] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Fijn!

[29-01-2020 19:43:34] 10.2.e Ik laat je morgen weten goed?

[29-01-2020 19:43:40] 10.2.e Gezien hoeveelheid mensen aan tafel

[29-01-2020 19:44:29] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Wie er vanuit VWS aanschuift bedoel je? Want je kan LDZ echt nooit verwijten 10.2.e we met een te grote delegatie komen, eerder andersom.

[29-01-2020 19:47:33] Hide: Ik kom erop terug! Fijne avond alvast

[29-01-2020 19:47:46] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Insgelijks!  
[29-01-2020 19:58:06] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Laatste dingetje en FYI. Met wie we komen namens LDZ.  
Dat is eerder mededeling, geen verzoek. Anders heeft overleg geen zin en blazen we het af.  
[30-01-2020 10:46:13] 10.2.e Van Lijm De Zorg: Weet je al iets meer?  
[30-01-2020 14:16:30] 10.2.e Van Lijm De Zorg: ?  
[30-01-2020 14:16:49] 10.2.e Sorry ik zat hele tijd in overleg  
[30-01-2020 14:17:22] 10.2.e Maar het kan met deze vier  
[30-01-2020 14:17:26] 10.2.e Dus dat is fijn  
[30-01-2020 14:17:34] 10.2.e Van Lijm De Zorg: top!  
[31-01-2020 16:38:30] 10.2.e Ha 10.2.e ik ben er dinsdag niet, dus ook niet bij het overleg met minister  
en staatssecretaris. Vanuit vws is er een tegenwoordiging van de directie jeugd en curatieve zorg (naast  
de minister en staatssecretaris). Je weet inmiddels waar je naar toe moet;) alvast een goed weekend  
[31-01-2020 17:23:22] 10.2.e Van Lijm De Zorg:  
[14-02-2020 16:33:52] 10.2.e Van Lijm De Zorg: [https://decorrespondent.nl/10963/hoe-de-overvolle-  
wachtkamer-van-de-ggz-in-opstand-kwam/658059117980-54d80283](https://decorrespondent.nl/10963/hoe-de-overvolle-wachtkamer-van-de-ggz-in-opstand-kwam/658059117980-54d80283)  
[14-02-2020 16:37:57] 10.2.e Ik heb het gezien dank!



Antwoorden op kamervragen Renkema  
over Altrecht uiteraard akkoord.  
Wijzigingen zijn overgenomen.

Doc. 76

17:46

Dank! Kamervragen Lijn de Zorg ook?

17:50 ✓✓

Paul Blokhuis

10.  
Op welke manier en binnen welk tijdsad evalueert u de Wet verplichte ggz  
(Wvvggz) voor het eerst en hoe wordt de Kamer hierover geïnformeerd?

Antwoord op vraag 10

De Wvvggz bepaalt dat de eerste wetsevaluatie binnen twee jaar na  
inwerkingtreding aan beide Kamers wordt gezonden. Ik ben gestart met de  
voorbereidingen in overleg met de sector. De Wvvggz wordt gelijktijdig met de Wet  
zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten (Wzd)  
geëvalueerd en de voorbereidingen daarop lopen gezamenlijk. De wetsevaluatie  
van de Wvvggz wordt uitgevoerd door een externe, onafhankelijke partij. De  
evaluatie van de Wet forensische zorg wordt gelijktijdig in opdracht van het  
Ministerie van Justitie en Veiligheid uitgevoerd door het WODC, waarbij ook  
aandacht is voor het schakelartikel 2.3 van de Wfz.

De evaluatie van de Wvvggz richt zich op de manier waarop de Wvvggz  
geïmplementeerd is en welke verbeteringen eventueel nodig zijn. Daarbij is  
aandacht voor de kosten en de ervaringen van patiënten, zorgverleners en andere  
bij de uitvoering van de wet betrokken organisaties. De ketenpartners monitoren  
proces- en getalsmatig hoe de praktische uitvoering van de wet verloopt. Bij de  
evaluatie wordt waar mogelijk gebruik gemaakt van bestaande informatie.  
Uiteraard worden ook de aangenomen moties en gedane toezeggingen aan beide  
Kamers met betrekking tot de evaluatie van (de uitvoering van) de Wvvggz  
meegenomen.

Zoals ik uw Kamer tijdens het mondelinge vragen uur van 19 november 2019  
(Handelingen II 2019/20, nr. 25), heb toegezegd, houden we voortdurend de  
vinger aan de pols. Als er aanleiding is om de wet op een onderdeel wat te  
wijzigen, zodat er minder overbodige lastendruk is, zullen we dat doen en niet  
wachten tot de evaluatie na twee jaar.

O ja, had ik niet gezien in deze map.  
Akkoord, op 1 woordje na. Pag 6, "wat"  
schrappen in de laatste zin.

17:56



18:21 ✓✓





**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: achtergrond manifest lijn de zorg en 10.2.e  
**Datum:** woensdag 29 januari 2020 16:32:00

---

Vanuit 10.2.e zijn de volgende 3 belangrijkste besprekpunten/inzet voor toezeggingen (afgeleid van het Manifest Lijn de Zorg) ingebracht:

- Inzicht in wachtlijsten bij de jeugdzorg.
- Landelijke helpdesk met doorzetttingsmacht.
- Betrokkenheid bij de inrichting van de regionale expertisecentra gespecialiseerde jeugdhulp.

Daarnaast noemde hij nog:

- Een proactievare rol van de toezicht door de IGJ en het vaker vooraf toetsen.
- De knip in stelsel tussen jeugdigen en volwassenen.

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 29 januari 2020 16:30

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: achtergrond manifest lijn de zorg en 10.2.e

Wat zijn voor jou besprekpunten?

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 29 januari 2020 16:16

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** achtergrond manifest lijn de zorg en 10.2.e

## 11.1 conceptversie van doc 82



---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 29 januari 2020 16:08

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** bio 10.2.e

## 11.1 conceptversie van doc 82





# conceptversie van doc 82

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: voorbereiding gesprek Lijm de zorg  
**Datum:** woensdag 29 januari 2020 13:00:00

---

Prima, ja zag al het een en ander. Succes en 11.1

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 29 januari 2020 13:00  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: voorbereiding gesprek Lijm de zorg

We zijn nog bezig. 11.1 Ik denk dat t moet lukken om vanmiddag te bellen. Zal ik een belpoging doen?

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** woensdag 29 jan. 2020 12:54 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: voorbereiding gesprek Lijm de zorg

He 10.2.e

Hoe gaat het AO of al afgelopen? Zullen we vanmiddag even bellen? Doen we samen een nota of apart?

Ik doe voorbereiding vanuit jeugd Buiten reikwijdte verzoek ). Marion Smit (directeur) is er in ieder geval bij, misschien 10.2.e nog.

Ik heb gisteren 10.2.e ook gesproken, waarschijnlijk focus op jeugd. Hij heeft ook aangegeven welke punten hij wil inbrengen op jeugd en hij wil ook graag nog iemand meenemen.

Groet,  
10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 29 januari 2020 12:39  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** voorbereiding gesprek Lijm de zorg  
**Urgentie:** Hoog

Hai 10.2.e

Ik ga vanmiddag aan de slag met de nota voor het gesprek tussen Lijm de zorg, stas en minister. Wil je mij even laten weten wie er vanuit jullie aansluit? En heb je al wat input voor de nota liggen? Bijv: een puntsgewijze reactie, specifieke vragen/punten van de minister?

Groet,  
10.2.e



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

de staatssecretaris van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport  
cc minister VWS

Deadline: 10-02-2020

Curatieve Zorg

Ontworpen door  
10.2.e

T (070)-10.2.e  
M 06-10.2.e

Datum  
20 Januar 2020

Kenmerk  
1640733-201221-CZ

Zaaknummer  
201221

Bijlage(n)  
<vul hier het aantal bijlagen  
in>

Afschrift aan

# nota

(ter beslissing) het manifest van Lijm de Zorg

## 1 Aanleiding voor deze nota

Bijgaand treft u de beantwoording van de Kamervragen van lid Regterschot (VVD) en Renkema (GL) over het manifest 'Lijm de zorg'.

Uw kenmerk  
2020Z00718

## 2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Deadline voor de Kamervragen is 10 februari in de Kamer.  
Advies is deze beantwoording uiterlijk 10 februari naar de Kamer te sturen.

## 3 Samenvatting en conclusies

Lid Regterschot en lid Renkema heeft Kamervragen gesteld naar aanleiding van het manifest 'Lijm de zorg' dat u op 20 januari in ontvangst heeft genomen van de initiatiefnemers. Op 4 februari heeft u, met minister de Jonge, opnieuw met de initiatiefnemers gesproken.  
De Kamervragen gaan niet zozeer over het manifest zelf, maar over een aantal onderwerpen die in het manifest worden aangehaald: complexe problematiek, acute ggz, regeldruk, meldnummer niet-acuut, Wvggz.  
In de beantwoording geeft u de laatste stand van zaken op deze verschillende onderwerpen, inclusief de aangekondigde plannen in het AO en de aangenomen moties uit het VAO.

## 4 Draagvlak politiek

In het AO GGZ van 29 januari en het VAO van 30 januari was veel aandacht voor wachttijden en complexe casuïstiek. Het heeft de belangstelling van alle partijen. De Kamer heeft voor de zomer nog twee AO's GGZ aangekondigd (maart en juni).

## 5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- U heeft twee keer met Lijm de zorg gesproken. Lijm de zorg en 10.2.e

zijn actief op Twitter, de kans bestaat dat zij op deze beantwoording gaan reageren.

**Directie** Curatieve Zorg

**Kenmerk**  
1640733-201221-CZ

**6 Financiële en personele gevolgen**  
nvt

**7 Juridische aspecten en haalbaarheid**  
nvt

**8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**  
Afgestemd met de IGJ, PZo (vragen over regeldruk/Arkin) en de Unit  
Complexe Zorgvragen (vragen over casuïstiek).

**9 Gevolgen administratieve lasten**  
nvt

**10. Toezeggingen**  
geen

**11. Fraudetoets**  
nvt

10.2.e  
*Beleidsmedewerker*



de staatssecretaris van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Deadline: z.s.m.

Minister VWS

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team DOntworpen door  
10.2.eT  
M (31)-6: 10.2.e

Datum

Kenmerk  
1646761-201755-CZZaaknummer  
201755

Bijlage(n)

Afschrift aan

Uw kenmerk

## nota

(ter beslissing)  
29 januari 2020

Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz

— zie opmerking bij de brief.

— waarom manifest niet in de brief?

**1 Aanleiding voor deze nota**

In het Algemeen Overleg GGZ van 29 januari 2020 heeft u (staatssecretaris van VWS) een aantal toezeggingen gedaan waar u binnen twee weken met een brief op terug zou komen. Ook zou u per brief een reactie op het manifest Lijm de Zorg sturen. Deze reactie staat in de bijlage. Omdat het manifest deels jeugd-ggz betreft, staat in de bijlage dat dit deel ook namens minister de Jonge verstuurd wordt.

**2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief**Voor de **staatssecretaris van VWS:**

- Graag uw akkoord op de brief en bijlage.

In de brief gaat u in op de volgende punten:

- Toelichting extra opgaven voor de komende tijd
- Hoofdstukindeling visie zorglandschap ggz
- Reactie op elk punt uit het manifest Lijm de zorg
- Stand van zaken werkgroep triage
- Casussen die binnen zijn gekomen bij Centrum voor consultatie en Expertise
- Casussen die binnen zijn gekomen bij de Unit Complexe zorgvragen
- Reactie op de voorbeelden van GGNet rondom agressie

Voor de **minister van VWS:**

- Graag uw akkoord op de bijlage (reactie op manifest Lijm de Zorg)

U (staatssecretaris VWS) hebt toegezegd dat de brief op woensdag 12 februari in de TK ligt. Later is besloten dat de brief mede namens Minister de



Jonge verstuurd wordt, dat heeft wat extra tijd gekost.

Directie Curatieve Zorg

### 3 Samenvatting en conclusies

Kenmerk  
1646761-201755-CZ

U hebt tijdens het AO ggz van 29 januari aangegeven dat u de regie wilt nemen op een aantal zaken die knellen binnen de ggz. In deze brief worden die toegelicht.

U geeft daarover in de brief het volgende aan:

-Ik vraag zorgverzekeraars en grote aanbieders om een plan te maken over hoe zij gaan zorgen voor landelijk voldoende capaciteit in hoogspecialistische ggz-zorg. Over vier weken moet duidelijk zijn voor welke doelgroepen of behandelingen zij echt het verschil gaan maken door een bodem te stellen in de capaciteit. Ik zal met hen afspreken hoe zij dat gaan organiseren en binnen welk tijdpad.

-Ik ga ook met zorgverzekeraars en aanbieders bespreken hoe we, naar analogie van wat al praktijk is voor delen van de somatische zorg, omgaan met de sluiting van aanbod. Een protocol daarvoor kan bijvoorbeeld voorschrijven dat bij een voorgenomen sluiting een plan voor de continuïteit van zorg moet worden gemaakt of dat overleg moet plaatsvinden met betrokken huisartsen, zorgverzekeraars en gemeenten.

-Voor de derde opgave, over de wenselijkheid om pas op de plaats te maken in de afbouw van klinische capaciteit, moeten we eerst een duidelijker beeld krijgen. Ik wil daarbij ook de resultaten van het onderzoek naar wachttijden beschermd wonen betrekken. Die verwacht ik eind februari.

-Over de voortgang van deze opgaven en over wat eventueel aanvullend nodig is, zal ik uw Kamer later dit voorjaar informeren.

Ook geeft u aan dat u bezig bent met een "Visie zorglandschap ggz". In de brief wordt op verzoek van de TK een voorstel voor een globale hoofdstukindeling gedaan.

Daarnaast staat in de brief een reactie op het manifest Lijm de zorg en worden een aantal toezegging uit het AO van 29 januari afgedaan, namelijk:

- Stand van zaken werkgroep triage
- Casussen die binnen zijn gekomen bij Centrum voor consultatie en Expertise
- Casussen die binnen zijn gekomen bij de Unit Complexe zorgvragen
- Reactie op de voorbeelden van GGNet rondom agressie

Ook geeft u in de brief aan hoe u van plan bent de aangenomen moties uit te voeren.

### 4 Draagvlak politiek

Over het manifest Lijm de zorg zijn ook Kamervragen gesteld. De planning is dat die beantwoord zijn voordat deze brief naar de TK gaat.

### 5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Het manifest Lijm de zorg heeft veel media-aandacht gekregen, vanwege het feit dat 10.2.e in de hal van VWS verbleef om te protesteren





tegen de lange wachttijden in de ggz.

Directie Curatieve Zorg

**6 Financiële en personele gevolgen**

Nog onduidelijk, u geeft in de brief het volgende aan als het gaat om complexe casuïstiek: "Zorgverzekeraars en aanbieders moeten hiermee aan de slag. Als er iets nodig is om hen in staat te stellen dit te doen (bijvoorbeeld een financieel arrangement), dan zal ik daar uiteraard in ondersteunen".

**Kenmerk**

1646761-201755-CZ

**7 Juridische aspecten en haalbaarheid**

**8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**

Punten uit de brief zijn afgestemd met MEVA en het ministerie van J&V.

**9 Gevolgen administratieve lasten**

**10. Toezeggingen**

U zegt niks meer toe dan u al in het AO had gedaan.

**11. Fraudetoets**

10.2.e

- Expert



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport



Minister VWS

04-02-2020

Cc: Staatssecretaris

Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Jeugd  
Team2

Ontworpen door  
10.2.e

(Senior) Beleidsmedewerker

M +31(0)6-10.2.e  
10.2.e@minvws.nl

Datum  
29 januari 2020

Kenmerk  
1644065-201550-J

Zaaknummer  
201550

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft

Vergaderdatum en -tijd 4 februari 2020 16:00-17:00 uur

Vergaderplaats

Bijlage(n)

2

Paraaf directeur

Paraaf DGLZ

10.2.e

+ ~~statistische informatie~~ *gebiedsbest?*  
+ individuele casistiek

### 1 Aanleiding en doel overleg

Ervaringsdeskundigen en hulpverleners zijn met 10 concrete verbetervoorstellen gekomen voor de Jeugdzorg en GGZ, het Manifest Lijm de Zorg (zie bijlage 1). Vanaf maandag 20 januari zit 10.2.e 10.2.e. Deze twee initiatieven zijn bij elkaar gekomen, 10.2.e en betrokkenen bij Manifest Lijm de Zorg trekken samen op.

De staatssecretaris heeft toegezegd met u, de coördinator van Manifest Lijm de Zorg (10.2.e) en 10.2.e in gesprek te gaan.

### 2 Deelnemers overleg

Minister, Staatssecretaris en de SG 10.2.e 10.2.e 10.2.e en een vertegenwoordiger van MIND  
Directie Curatieve Zorg: 10.2.e en/of 10.2.e  
Directie Jeugd: Marion Smit en/of 10.2.e

### 3 Te bespreken punten

Vanuit 10.2.e zijn de volgende 3 belangrijkste bespreekpunten/inzet voor toezeggingen (afgeleid van het Manifest Lijm de Zorg) ingebracht:

1. Inzicht in wachtlijsten bij de jeugdzorg.
2. Landelijke helpdesk met doorzettingsmacht.

→ meldpunt  
↳ crisis  
↳ module acute GGZ  
→ bovenregionaal aanbod

→ Hoenderloo





3. Betrokkenheid bij de inrichting van de regionale expertisecentra gespecialiseerde jeugdhulp.

Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Jeugd  
Team2

Daarnaast noemde hij nog:

4. Het meer aannemen van een proactieve rol van het toezicht (IGJ) en het vaker vooraf toetsen.  
5. De knip in stelsel tussen jeugdigen en volwassenen.

Kenmerk  
1644065-201550-J

#### 4 Advies en toelichting

##### Achtergrond Manifest Lijm de Zorg

Lijm de Zorg is ontstaan in de zomer van 2019. Een groep jongvolwassenen ervaren knelpunten in het systeem van de Jeugdzorg en de GGZ, vanuit hun rol als ervaringsdeskundige of hulpverlener. Ze zijn in gesprek gegaan met psychiaters, ervaringsdeskundigen, vakbonden en belangenbehartigers. Mede op basis van hun input zijn ze gekomen tot de 10 punten in het manifest van Lijm de Zorg. Het ouderenmanifest van Hugo Borst en partners, was hiervoor inspiratie.

→ complexe casuïstiek

##### Achtergrond 10.2.e

- 10.1.d, 10.2.e

##### Wat is al met hem besproken?

- 10.2.e is aanwezig geweest bij twee gesprekken met de staatssecretaris VWS en 10.2.e.
- Er is hem de toezegging gedaan om een dag mee te lopen met 10.2.e (landelijke ambassadeur oppakken en leren van complexe casuïstiek) om in de praktijk te zien hoe VWS omgaat met het oppakken van meldingen. Tot nu toe is hij te druk geweest om hierop in te gaan.
- Vanuit directie Jeugd is op ambtelijk niveau met hem gesproken over zijn belangrijkste punten ten aanzien van jeugdzorg. 11.1

##### Reactie besprekpunten/ inzet toezeggingen:

- U kunt in zijn algemeenheid aangeven dat u zich herkent in de punten van het Manifest en al met heel veel punten aan de slag bent om het jeugdstelsel te verbeteren.
1. Inzicht in wachtlijsten bij de jeugdzorg
- U kunt aangeven dat wachtlijsten een ingewikkeld vraagstuk is.
  - Wachtlijden zegt niks over of kinderen goed en tijdig geholpen zijn.
  - Sinds de decentralisatie ontvangen jaarlijks 50.000 (extra) kinderen jeugdzorg. Hoe kan het dat er desondanks nog wachtlijsten zijn? Antwoord: we helpen niet de juiste kinderen. Met name een groep kinderen met heel complexe zorgvragen. Daar moeten we op focussen i.p.v. op landelijke wachtlijsten.
  - Wat voor de jeugd dus niet helpt is een landelijke registratie van wachtlijsten en wachttijden. (de curatieve zorg heeft wel een landelijke registratie).
  - Regio's hebben afspraken met aanbieders gemaakt over de aanpak van wachtlijsten en wachttijden. Dit was een voorwaarde voor het toekennen van gelden uit het transformatiefonds.



- U kunt aangeven dat u tegelijkertijd ziet dat kinderen die gespecialiseerde zorg nodig hebben, we nog onvoldoende in beeld hebben.
- Daarom heeft u opdracht gegeven voor een inventarisatie naar het beschikbare aanbod voor gesloten en open driemilieuvoorzieningen op landsdeelniveau en loopt er een onderzoek naar de doelgroep van de regionale expertisecentra gespecialiseerde jeugdhulp.
- We willen toewerken naar het inzichtelijk krijgen van vraag en aanbod voor complexe casuïstiek in de regio door de regionale expertisecentra gespecialiseerde jeugdhulp. Om uiteindelijk te zorgen voor een passend aanbod in elke regio.

**Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg**  
Directie Jeugd  
Team2

**Kenmerk**  
1644065-201550-J

2. Landelijke helpdesk met doorzettingsmacht

- U kunt aangeven dat landelijk Het Juiste Loket zo is ingericht dat het laagdrempelig per telefoon en e-mail bereikbaar is (in opdracht van VWS). Het Juiste Loket denkt met de melder mee en geeft aan waar de melder terecht kan. In 2018 zijn er circa 3800 vraagstukken voorgelegd, in 2019 zijn dit er circa 4200.
- U kunt zeggen dat u binnen VWS een unit complexe zorgvragen heeft ingericht die zorgt dat complexe zorgvragen snel worden doorgezet naar de juiste VWS-medewerkers. Zij kijken vervolgens wat er nodig om te komen tot passende zorg bij dit soort complexe situaties.
- Voor jongeren waar het niet voor lukt om passende hulp te vinden, zijn in elke jeugdregio regionale expertteams jeugd opgericht. Deze expertteams pakken complexe zorgvragen uit hun regio op en zoeken samen met gemeenten en aanbieders naar een passende oplossing.
- Ook heeft het Ondersteuningsteam Zorg voor de Jeugd (OZJ) een speciale ambassadeur oppakken en leren van complexe casuïstiek aangesteld, die ondersteunt in de ontwikkeling van de regionale expertteams en waar zij naar kunnen opschalen als het hen zelf niet lukt om een complexe zorgvraag op te lossen.
- Voor jeugd bestaat dus een escalatieladder bij vastgelopen casuïstiek.

11.1

3. Lijm de Zorg wil graag betrokken worden bij de inrichting van de regionale expertisecentra gespecialiseerde jeugdhulp

- U kunt aangeven dat de inrichting van regionale expertisecentra gespecialiseerde jeugdhulp een voorbeeld is van maatregelen die u heeft opgepakt omdat u ziet dat voor jongeren met weinig voorkomende en/of complexe problematiek het niet altijd lukt om op tijd de juiste zorg te bieden.
- Goed om te benoemen dat al ervaringsdeskundigen met ons meedenken. Er is een klankbordgroep waar zowel een jongere als een ouder is vertegenwoordigd. Daarnaast organiseert garage2020 voor ons bijeenkomsten met ervaringsdeskundigen en dwarsdenkers die ons helpen bij de inrichting van de expertisecentra.
- U kunt toevoegen dat Lijm de Zorg mee mag denken bij de inrichting van de regionale expertisecentra.
- Let op: Het gaat het proces niet helpen als Lijm de Zorg in een soort toezichthoudende rol komt bij de inrichting van de regionale expertisecentra.

4. Een proactievere rol van de toezicht door de IGJ en het vaker vooraf toetsen.





- De IGJ toetst achteraf en risico gestuurd. Dat vindt plaats op basis van meldingen en signalen of op basis van thematisch onderzoek. Proactief en meer aan de voorkant toetsten heeft consequenties voor de manier waarop het toezicht nu is ingericht en de wijze waarop de IGJ is georganiseerd.
- Als u wilt, kunt u aangeven met de IGJ in gesprek te willen gaan over de mogelijkheden hiertoe.

**Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg**  
Directie Jeugd  
Team2

**Kenmerk**  
1644065-201550-J

5. De knip in stelsel tussen jeugdigen en volwassenen.
  - U kunt aangeven dat u het belangrijk vindt dat iedereen die psychische hulp of ondersteuning nodig heeft, of je nou 17, 18 of 54 bent, deze hulp ook op tijd krijgt.
  - Het moet niet uitmaken vanuit welke wet de hulp wordt gefinancierd.
  - U heeft in het kader van het actieprogramma Zorg voor de Jeugd onderzoek laten doen naar de leeftijdsgrens.
  - Een algeheel ophogen van die grens is niet de oplossing. Welke grens je ook trekt er zal altijd sprake zijn van een overgang van het ene stelsel naar het andere.
  - Veel GGZ zorg kan nu al vanuit de Jeugdwet doorlopen. Zeker als de zorginstelling hulp biedt aan jeugd en volwassenen.
  - Geeft de zorgaanbieder alleen hulp aan jeugd dan is het aan die betreffende aanbieder om de overgang zo soepel mogelijk te laten verlopen en aan zorgverzekeraars en gemeenten om deze soepele overgang in de financiering te accommoderen.
  - In het Programma Zorg voor de Jeugd, in het Programma Dak- en Thuislozen jongeren en in het Netwerk 16-27 is er specifieke aandacht voor knelpunten die jongeren ervaren in hun weg naar volwassenheid.
  - GGZ problematiek is hierin één van de thema's en hierin zijn al hele goeie landelijke initiatieven.

Overige deelnemers aan het gesprek

10.1.d, 10.2.e

[Redacted text block]

10.1.d, 10.2.e

[Redacted text block]



*Vertegenwoordiging MIND.* MIND is de koepel van, voor en door cliënten- en familieorganisaties in de GGZ. MIND vindt het manifest Lijm de Zorg een waardevol initiatief en sluit zich als bondgenoot bij het initiatief aan. Ook willen ze nog een punt toe te voegen, namelijk de sociale positie van mensen met (ernstige) psychische problemen. Deze mensen lijden volgens MIND vaak onder een gebrek aan bestaanszekerheid en toekomstperspectief.

**Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg**  
Directie Jeugd  
Team2

**Kenmerk**  
1644065-201550-J

Vorbereiding staatssecretaris

Ter informatie ontvangt u ook de nota die vanuit de directie CZ voor de staatssecretaris is voorbereid (zie bijlage 2). De staatssecretaris ontvangt deze nota ter informatie.

10.2.e

(Senior) Beleidsmedewerker





Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

4/2  
Doc. 82  
Sesphok: 1600-1700

10.2.e

Staatssecretaris

CC: Minister VWS

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Ontworpen door

10.2.e

Beleidsmedewerker

T 070 10.2.e

M +31(0) 10.2.e

10.2.e@minvws.nl

Datum

29 januari 2020

Kenmerk

1643596-201513-CZ

Zaaknummer

201513

Bijlage(n)

2

# nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft

Vergaderdatum en -tijd

4 februari 2020 16:00

Vergaderplaats

Kamer Minister VWS

Paraaf directeur

10.2.e

31/1

Paraaf SG

10.2.e

31/1

## 1 Aanleiding en doel overleg

Op 20 januari is u het manifest 'Lijm de zorg' aangeboden door 10.2.e en 10.2.e. U heeft toegezegd samen met de minister van VWS met hen in gesprek te gaan.

## 2 Deelnemers overleg

Minister VWS

Staatssecretaris

Lijm de Zorg: 10.2.e

10.1.d

en iemand van MIND (nog onduidelijk wie)

SG Erik Gerritsen

CZ: 10.2.e en/of 10.2.e

Jeugd: Marion Smit en/of 10.2.e

## 3 Te bespreken punten

De verwachting is dat volwassen-ggz beperkt aan de orde zal komen en dat het gesprek vooral over de jeugd-ggz zal gaan. Daarover heeft Lijm de Zorg concrete punten aangedragen. De onderdelen in deze nota kunt u gebruiken als desbetreffende onderwerpen aan de orde komen.

- 1) Algemene reactie Lijm de zorg
- 2) Punten 10.2.e
- 3) Puntsgewijze reactie manifest Lijm de zorg



- 4) In het AO aangekondigde maatregelen
- 5) Vervolgafspraken

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

#### 4 Advies en toelichting

Zie bijlage voor achtergrondinformatie over 10.2.e 10.2.e en Lijm de Zorg

Kenmerk  
1643596-201513-CZ

##### 1) Algemeen

- Het manifest is u op maandag 20 januari aangeboden door de initiatiefnemers. Het gaat over jongeren en volwassenen met psychische problemen, die niet op tijd de juiste hulp ontvangen. In het manifest zitten onderdelen waar we zelf ook al mee bezig zijn (inzet ervaringsdeskundigen, betere acute zorg), maar u zit niet op alle punten op één lijn met de initiatiefnemers (nieuwe wet voor de verplichte ggz).
- U kunt aangeven dat u samen met de initiatiefnemers wilt kijken hoe we lopende acties en bestaande maatregelen nog beter vorm kunnen geven, hoe we invulling kunnen geven aan de andere uitgangspunten in het manifest en hoe zij kunnen meedenken bij de acties die u in het AO heeft aangekondigd. Daarover kan dit gesprek gaan.
- Tegelijkertijd is de verwachting van de directie Jeugd dat het gesprek vooral over de jeugd-ggz zal gaan. Daarover heeft Lijm de Zorg concrete bespreekpunten aangekondigd.

##### 2) Punten 10.2.e

10.2.e heeft drie punten bij u neergelegd. Daarover heeft u twee keer met haar gesproken. 10.2.e was daar beide keren bij.

- 1) Richt een meldpunt in voor mensen met een complexe zorgvraag
  - Het gaat 10.2.e om mensen die complexe psychische problemen hebben, en die veel moeite hebben om de juiste zorg te vinden, of op lange wachtlijsten terechtkomen. 10.2.e vindt het belangrijk dat deze mensen ergens terecht kunnen met hun probleem, omdat ze nu vaak niet weten wat ze in zo'n geval moeten doen.
  - U heeft besproken dat wat u betreft de unit complexe zorgvragen bij het ministerie van VWS die rol moet vervullen. U gaat meer bekendheid geven aan die unit zodat mensen hem makkelijker vinden.
- 2) Zorg voor voldoende crisisbedden
  - 10.2.e 10.1.d crisisdiensten vaak niet goed bereikbaar zijn, het heel druk hebben waardoor ze lang moet wachten op hulp, en dat er ook vaak geen crisisbed beschikbaar is.
  - Crisiszorg moet altijd beschikbaar zijn.
  - U heeft besproken dat per 1 januari 2020 de generieke module acute psychiatrie van kracht is en dat die, samen met de bijbehorende bekostiging, de basis vormt voor uitbreiding van capaciteit in de acute zorg. Het precieze beeld moet in de komende periode duidelijk worden.
  - Over concrete signalen van het niet tijdig beschikbaar zijn van crisiszorg gaat u in overleg met de betreffende instelling.
- 3) Richt bovenregionale centra in voor behandeling van complexe problematiek
  - 10.1.d, 10.2.e





- U heeft aangekondigd dat u binnen vier weken een plan van aanbieders en verzekeraars wilt hebben.

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

### 3) Puntsgewijze reactie Lijm de zorg

1. *Neem de regie om de acute crisis in de jeugdzorg en GGZ aan te pakken. Stop met het afschuiven van de verantwoordelijkheid.*

Kenmerk  
1643596-201513-CZ

- p*
- U kunt aangeven dat u de verantwoordelijkheid voelt en dat u de knelpunten in de zorg voor mensen met een complexe aandoening wilt aanpakken. U heeft aangekondigd dat u een plan gaat vragen aan aanbieders en verzekeraars om landelijk voldoende aanbod voor hoogspecialistische zorg te organiseren. Dit plan moet er binnen 4 weken liggen.
  - Daarnaast gaat u werken aan een visie op het ggz-landschap, de contouren hiervan worden voor de zomer bekend en de visie zelf ligt er in het najaar.

2. *Regel voor de mensen met de meest complexe problemen passende zorg. Iedereen verdient goede zorg. Het mag niet langer zo zijn dat de meest complexe gevallen niet de zorg krijgen die ze nodig hebben. Versterk herstelgerichte ondersteuning, zelfregiecentra en ervaringsdeskundigheid. Vergoed een hulphond voor mensen met psychische problemen via de zorgverzekering.*

- U kunt aangeven dat u van mening bent dat juist mensen met een complexe zorgvraag de juiste hulp moeten krijgen. Zij hebben deze hulp misschien nog wel het meeste nodig.
- Over herstelgerichte ondersteuning, zelfregiecentra en ervaringsdeskundigheid heeft u afspraken gemaakt met de sector, in het hoofdlijnenakkoord ggz waarvan de uitvoering een jaar geleden is gestart.
- Herstelinitiatieven kunnen een mooie aanvulling zijn op het aanbod, maar zijn geen vervanging van specialistische zorg. Er zijn diverse mooie voorbeelden in het land (voorbeelden: herstelinitiatieven van GGZ Noord-Holland Noord of de Enik Recovery Academy).
- MIND heeft in de afgelopen jaren subsidie ontvangen om dergelijke initiatieven te ondersteunen en zal die ook de komende jaren weer krijgen. De bekostiging van deze herstel ondersteunende initiatieven ligt voornamelijk in de Wmo en het is dus aan gemeenten om hierin keuzes te maken.
- Over het vergoeden van een hulphond: op dit moment is een hulphond voor mensen met psychische problemen geen verzekerde zorg. Dat komt omdat de inzet van een hulphond in dergelijke gevallen niet bewezen effectief is, wat een eis is voor opname in het pakket.

3. *Stel een maximale wachttijd vast en handhaaf deze.*

*Een wachttijd langer dan 3 maanden is onacceptabel. Richt een helpdesk in voor mensen die tussen wal en schip belanden. En leer van hun ervaringen. Zorg voor hulp tijdens de wachttijd.*

- Unit*
- De Treeknormen zijn de normen voor maximaal aanvaardbare wachttijd: 4 weken tussen aanmelding en intake en 10 weken tussen intake en start van de behandeling. De sector heeft deze normen zelf afgesproken. De aanpak van de wachttijden zoals we die met elkaar hebben afgesproken, inclusief de afspraken daarover in het hoofdlijnenakkoord, is erop gericht de wachttijden structureel onder deze Treeknormen te krijgen.
  - De NZa krijgt steeds meer zicht op de wachttijden. Sinds eind 2019 zijn deze niet alleen per diagnosegroep in beeld. Maar ook op het niveau van de regio. Inspectie en NZa gebruiken deze gedetailleerde informatie om

*14 weken*

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

- Kenmerk**  
1643596-201513-CZ

bovenop  
HLA  
Racultende  
wettelijke  
geen voor  
Complexe zorgvragen.  
1 op 1 max  
15 min. is  
overvraag

Zorg voor voldoende opnameplekken, ook voor een time-out. Versterk de crisisdiensten, suïcidepreventie en 113 Zelfmoordpreventie. Voor acute zorg is altijd plek.

- Pagina 4 van 8





5. Richt landelijke behandelcentra op voor specialistische zorg, die niet regionaal georganiseerd kan worden.

Het gaat hierbij om mensen met complexe stoornissen, zoals: ernstige traumaproblematiek, eetstoornissen en combinaties met andere problematiek.

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Kenmerk  
1643596-201513-CZ

- U heeft zorgverzekeraars en grote aanbieders gevraagd om een plan te maken over hoe zij gaan zorgen voor landelijk voldoende capaciteit in hoogspecialistische ggz-zorg. Over vier weken wilt u van hen duidelijk hebben voor welke doelgroepen of behandelingen zij écht het verschil gaan maken door een bodem te leggen in de capaciteit, hoe zij dat gaan organiseren en binnen welk tijdpad. Zorgverzekeraars en aanbieders moeten hiermee aan de slag. Als er iets nodig is om hen in staat te stellen dit te doen (bijvoorbeeld een financieel arrangement), gaan we daarvoor zorgen. Als er onvoldoende beweging ontstaat, gaan we die afdwingen. De door Lijm de Zorg genoemde doelgroepen nemen we mee in het traject.

6. Maak het vak aantrekkelijker, pak het personeelstekort aan.

Versnel de evaluatie van de Wet Verplichte GGZ en zorg voor voldoende draagvlak bij de beroepsgroep en patiëntenverenigingen.

- VWS blijft met het zorgbrede Actieprogramma 'Werken in de Zorg' breed inzetten op de beschikbaarheid van voldoende, goed toegerust en tevreden personeel.
- U continueert de inzet op het vergroten van de instroom in de zorg en u versterkt de inzet op het behoud van medewerkers.
- Voor het vergroten van de instroom bekostigt VWS opleidingsplaatsen voor het volgens de ramingen van het capaciteitsorgaan aantal benodigde opleidingsplekken voor ggz-beroepen.
- Voor behoud van medewerkers is het in de eerste plaats belangrijk dat werkgevers en werknemers zelf het gesprek aangaan. Goed werkgeverschap moet echt het speerpunt zijn in iedere organisatie. VWS ondersteunt dit op allerlei manieren.
- We stellen met SectorplanPlus middelen beschikbaar voor scholing van nieuwe medewerkers. Voor de vierde tranche hebben we het bedrag verhoogd met 50 mln naar in totaal 420 mln. Deze extra middelen kunnen nu ook ingezet kunnen worden voor het behoud van medewerkers.
- Het VWS-regioteam is uit de startblokken om samen met de regio's op basis van concrete opdrachten aan de slag te gaan in het land met behoud en anders werken.
- Omdat het van belang is dat instellingen van elkaar leren, blijft u het Actieleernetwerk van harte ondersteunen.
- Ook landelijke initiatieven die zich specifiek inzetten op thema's die bijdragen aan behoud en meer werkgelegenheid draagt u een warm hart toe. Zo ondersteunen we ook Stichting Het Potentieel Pakken. Zij helpen zorgorganisaties op individueel niveau maar ook via onderzoek op het gebied van deeltijd werken.
- Ten slotte zet ook de branche zich in voor behoud van medewerkers. GGZ Nederland geeft in haar arbeidsmarktagenda in 2020 o.a. aandacht aan goed werkgeverschap, functiedifferentiatie en vitaliteit en duurzame inzetbaarheid.
- De eerste evaluatie van de Wvggz vindt al op korte termijn plaats en wordt naar verwachting eind 2021 naar de Kamer verstuurd. Daarbij worden ook de ervaringen van de patiënten en de professionals betrokken. Met de voorbereidingen op de wetsevaluatie is al begonnen. Vanwege zorgen over de uitvoerbaarheid, ben ik nu al wel aan de slag met reparatiewetgeving. Dit doe ik in afstemming met de betrokken partijen - ook met de professionals en patiëntenverenigingen.



Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

*7. Stop met onnodige dwangmaatregelen.  
Kom met een alternatief voor de Wet verplichte GGZ waar de beroepsgroep en de patiëntenverenigingen wél achter staan.*

Kenmerk  
1643596-201513-CZ

- Verplichte zorg mag alleen verleend worden als uiterst middel. Een belangrijk doel van de Wvggz is het terugdringen van dwang. Om verplichte zorg zoveel mogelijk te voorkomen, worden de betrokkene en zijn naasten actiever bij de behandeling betrokken en wordt waar mogelijk rekening gehouden met de wensen en voorkeuren van de betrokkene.
- Professionals en patiëntenverenigingen geven aan achter de geest van de wet te staan, maar zij lopen tegen knelpunten in de uitvoerbaarheid aan. Daarom bent u al voor de wetsevaluatie, in afstemming met het veld, bezig met reparatiewetgeving.

*8. Respecteer en versterk de rechten van cliënten en hun omgeving  
Nodig ervaringsdeskundigen structureel uit bij het maken van beleid. Handhaaf mensenrechtenverdragen. Informeer cliënten proactief over hun rechten en plichten.*

- Via Patiëntenvereniging MIND nemen we het cliëntenperspectief altijd mee als we op landelijk niveau beleid maken. We vragen regio's hetzelfde te doen als zij bijvoorbeeld in het kader van de Juiste Zorg op de Juiste Plek een regiobeeld maken.
- In de instelling kunnen patiënten ondersteuning van de Patiënt Vertrouwenspersoon en een Familie Vertrouwenspersoon krijgen. Vanuit de Wmo investeren we extra in cliëntondersteuning.
- Voor de brede inzet van ervaringsdeskundigen in de ggz, zoals in het hoofdlijnenakkoord ggz afgesproken, moet een stevige, professionele basis worden gelegd. In 2019 zijn de eerste stappen gezet om in projectvorm, met subsidie van ZonMw, de randvoorwaarden die hiervoor van belang zijn te bepalen.
- Door het Consortium URC, bestaande uit de Vereniging voor Ervaringsdeskundigen, Kenniscentrum Phrenos en het Trimbos-instituut, zijn de werkzaamheden gestart om tot een projectvoorstel te komen waarin in ieder geval opleiding en een kwaliteitssysteem worden meegenomen.

*9. Verminder de marktwerking in de GGZ en de Jeugdzorg.  
Zie zieke mensen niet als kostenpost. Stop de conflicten tussen GGZ-instellingen, verzekeraars, gemeenten en jeugdzorgaanbieders en haal perverse prikkels uit het systeem. Werk samen voor het publieke belang in plaats van concurreren commerciële belangen.*

- Uitdagingen zullen in ieder zorgstelsel bestaan. Ook in stelsels die niet zijn gebaseerd op gereguleerde concurrentie. De inrichting van het stelsel bepaalt de verantwoordelijkheden van partijen bij het aangaan van deze uitdagingen.
- Binnen het Nederlandse zorgstelsel hebben zorgverzekeraars zorgplicht. Het is hun taak om voldoende zorg in te kopen. Zorgaanbieders moeten kwalitatief goede zorg leveren. De NZa en de IGJ zien erop toe dat de partijen zich aan hun taak houden.
- Het is natuurlijk wel van belang dat alle partijen binnen de ggz hun taak kunnen uitvoeren, elkaar kunnen vinden, en gezamenlijk staan voor de uitdagingen die er liggen.





- In dat kader vraagt u zorgaanbieders en zorgverzekeraars bijvoorbeeld om met een plan te komen voor de beschikbaarheid van hoogspecialistische zorg.

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

10. Schrap de harde leeftijdsgrens van 18 jaar tussen de Jeugdzorg en de GGZ.  
Bekijk per persoon welke hulp het beste werkt en behulpzaam is.

Kenmerk  
1643596-201513-CZ

- Minister de Jonge heeft in het kader van zijn actieprogramma Zorg voor de Jeugd onderzoek laten doen naar de leeftijdsgrens.
- Een algeheel ophogen van die grens is niet de oplossing. Welke grens je ook trekt er zal altijd sprake zijn van een overgang van het ene stelsel naar het andere.
- Veel GGZ zorg kan nu al vanuit de Jeugdwet doorlopen. Zeker als de zorginstelling hulp biedt aan jeugd en volwassenen.
- Geeft de zorgaanbieder alleen hulp aan jeugd dan is het aan die betreffende aanbieder om de overgang zo soepel mogelijk te laten verlopen en aan zorgverzekeraars en gemeenten om deze soepele overgang in de financiering te accommoderen.
- In het Programma Zorg voor de Jeugd, in het Programma Dak- en Thuislozen jongeren en in het Netwerk 16-27 is er specifieke aandacht voor knelpunten die jongeren ervaren in hun weg naar volwassenheid.
- GGZ problematiek is hierin één van de thema's en hierin zijn al hele goeie landelijke initiatieven.

### 3) In het AO aangekondigde maatregelen

In het AO heeft u onderstaande maatregelen aangekondigd:

- U vraagt zorgverzekeraars en grote aanbieders om een plan te maken over hoe zij gaan zorgen voor landelijk voldoende capaciteit in hoogspecialistische ggz-zorg. Over vier weken wilt u van hen duidelijk hebben voor welke doelgroepen of behandelingen zij écht het verschil gaan maken door een bodem te leggen in de capaciteit, en hoe zij dat gaan organiseren binnen welk tijdpad. Als er iets nodig is om hen in staat te stellen het plan uit te voeren (bijvoorbeeld een financieel arrangement), gaat u daarvoor zorgen.
- U gaat met zorgverzekeraars en aanbieders bespreken hoe we, naar analogie van wat al praktijk is voor delen van de somatische zorg, komen tot een standaard / een protocol dat gevolgd moet worden in de besluitvorming rond sluiting van aanbod (zoals bij de casus 10.2.e het geval was). Dat protocol kan bijvoorbeeld voorschrijven dat bij een voorgenomen sluiting een plan voor de continuïteit van zorg moet worden gemaakt of dat overleg moet plaatsvinden met betrokken huisartsen, zorgverzekeraars en gemeenten. U kunt zo'n protocol ook formeel verankeren in regelgeving.
- U neemt het voortouw om met partijen een visie zorglandschap ggz te maken. Voor de zomer van 2020 komt er een contourennota over de goede organiseerbaarheid van de zorg met de juiste prikkels, sturing en toezicht. In het najaar komt er een visie op hoe het ggz-landschap er in de toekomst uit moet komen te zien. In deze visie wilt u aangeven hoe de ggz toekomstbestendig georganiseerd moet worden, rekening houdend met regionale behoeften en inzichten.

### 4) Vervolgafspraken

U kunt afspreken dat u Lijm de Zorg gaat betrekken bij het plan dat u heeft gevraagd aan zorgaanbieders en zorgverzekeraars over het realiseren van voldoende zorgaanbod voor mensen met een complexe zorgvraag. Datzelfde geldt voor de visie op het ggz-landschap.



**Bijlage 1: Achtergrondinfo**

**Bio** 10.1.d, 10.2.e

[Redacted text block]

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

**Kenmerk**  
1643596-201513-CZ

**Bio** 10.1.d, 10.2.e

[Redacted text block]

?

**Achtergrond Manifest Lijm de Zorg**

Lijm de Zorg is ontstaan in de zomer van 2019. Een groep jongvolwassenen ervaren knelpunten in het systeem van de Jeugdzorg en de GGZ, vanuit hun rol als ervaringsdeskundige of hulpverlener. Ze zijn in gesprek gegaan met psychiaters, ervaringsdeskundigen, vakbonden en belangenbehartigers. Mede op basis van hun input zijn ze gekomen tot de 10 punten in het manifest van Lijm de Zorg. Het ouderenmanifest van Hugo Borst en partners, was hiervoor inspiratie.



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** kamervragen  
**Datum:** vrijdag 31 januari 2020 16:36:00  
**Bijlagen:** [2020Z00719.docx](#)

---

Ha 10.2.e

In de bijlage de beantwoording van de Kamervragen (vraag 1 tot en met 4). Zoals afgesproken stem jij af met 10.2.e (en CZ: 10.2.e en IGJ: 10.2.e). Er staat nog iets in het geel voor team casuïstiek. En zou jij de vragen gezien de relatie ook met 10.2.e en 10.2.e willen delen?

Hartelijk dank alvast!

Groet,  
10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** Dienstpostbus DJ-secretariaat-AT  
**Onderwerp:** FW: Laatste kwartier BPS gesprek met lijn de zorg voorbespreken  
**Datum:** zondag 2 februari 2020 14:19:49

---

Hoi Zet jij onderstaande even in ibabs, zal op de 5<sup>de</sup> zijn.  
Groet 10.2.e

**Van:** Gerritsen, E. (Erik)

**Verzonden:** zondag 2 februari 2020 13:11

**Aan:** 10.2.e

**CC:** 10.2.e Koesveld, E.B.K. van (Ernst) ; Westgren,  
B.E. (Birgitta) ; Blokhuis, P. (Paul) ; Jonge, H.M. de (Hugo)

**Onderwerp:** Laatste kwartier BPS gesprek met lijn de zorg voorbespreken

Hoi Collega's minister de Jonge wil graag laatste kwartier BPS (13.45) even het gesprek dat we dinsdag a.s. Hebben met Lijn de Zorg voor bespreken. Tot maandag!

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
0610.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.



# Buiten reikwijdte verzoek

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** zondag 2 februari 2020 19:05

**Aan:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl

**Onderwerp:** stukken overleg MVWS Stas Lijm de Zorg

Hallo Erik,

Bijgaand de stukken voor het overleg tussen MVWS, Stas en Lijm de zorg van aanstaande dinsdag 16-17u. Ik begreep dat je deze vast wilde hebben. Het zijn twee aparte nota's voor MVWS en Stas, ze krijgen -als het goed is- een kopie van elkaar stukken. De inschatting is dat het gesprek vooral over jeugd zal gaan.

Ik heb ook het vergaderverzoek naar je doorgestuurd.

Groet,

10.2.e

**Verslag Overleggroep Complexe GGZ casuïstiek** 3 februari 2020, 08.30 uur

Aanwezig: SG, 10.2.e

**1. Opening****2. Acties**

Besproken, zie lijst hieronder.

**3. Verder besproken**

10.2.e uit gesprek met ZN: zit er een reclamebureau achter 10.2.e? Dat klopt.

10.2.e heeft onderzoek gedaan naar bereikbaarheid acute GGZ, kwam uit dat dit op de Waddeneilanden niet goed is, maar ook verder in het land niet optimaal. 11.1

Punten 10.2.e

- Toezegging stas: hoeveel casussen zijn succesvol behandeld? 350 casussen zijn er geweest, gekeken wat zijn de ggz casussen (63 ongeveer), behandelaar moet inschatten of die succesvol waren. Vraag kan niet beantwoord worden. Wat wel beantwoord kan worden: hoeveel zijn er binnengekomen, hoeveel waren wij er bij betrokken, wij waren daar tevreden over, verder nooit meer iets over gehoord, opgelost. Dit weten we.  
Of ze zijn opgelost is problematische vraag want weet je niet, kan je niet garanderen want kunnen ook weer terugkomen, geen zwart-wit antwoord. Enkele zijn sneller in zorg gekregen. Voorbeelden in de bijlage van de brief.
- Tweet: Voorlichting de tweet niet uitdoen (over mailadres zorgvragen@minvws.nl). Maar is al bekend. 10.2.e heeft dit met 10.2.e opgenomen. Als er nu geen hoge noodzaak is dan nu niet doen.
- Gesprek met individuele verzekeraars: samen met beleidsdirecties doen. Welke casussen wil je met de verzekeraars bespreken? 10.2.e ook samenwerking zoeken met 10.2.e en 10.2.e want die doen GGZ casussen.

**4. Rondvraag**

10.2.e 11.1 !

Frequentie van de overleggen: 2x per week 30 minuten.

**Lopende actiepunten**

1	Meldpunt VWS voor mensen met een complexe zorgvraag: <a href="mailto:zorgvragen@minvws.nl">zorgvragen@minvws.nl</a>	UCZ	Er zijn 7/8 dames die zich gemeld hebben
	Ontvangstbevestiging zorgvragen@minvws.nl herzien	UCZ met DCo	
	Beleidsdirecties: check op processen casuïstiek binnen directie (meelezen met teksten die uitgestuurd worden, snel oppakken mails etc). Eerste bericht vanuit UCZ uitgegaan. In BR bespreken?	Beleidsdir, 10.2.e SG	10.2.e heeft brief herschreven, bij directies uitgezet en gevraagd of ze vanmorgen willen reageren. Graag horen of CZ akkoord is.
	Gesprekken met NZa en IGJ en SG over complexe Casuïstiek	PZo organiseert	PZo aan de lijn gehad. 10.2.e gaat het organiseren. 10.2.e was ook al wat aan het organiseren? 10.2.e geeft aan 10.2.e door, zij gaan het accounthouderschap doen.



2	<p>Snelle structurele organisatie casuïstiekbehandeling inregelen met verzekeraars en zorgkantoren,</p> <p>Geïnformeerd houden NZa als toezichthouder plus vraag: wat doet NZa hier concreet mee?</p>	Z	<p>10.2.e Gesprek geweest met ZN, zij gaan een aantal dingen bespreken met de leden. Wouter Adema begon dat hij duidelijk wil hebben hoe de zorgbemiddeling is ingericht, capaciteit intern om complexe casuïstiek te behandelen en welke escalatiemogelijkheden zijn er als er wordt vastgelopen.</p> <p>Ze laten zorgkantoren erop aansluiten, wat staat er in contracten over complex zorgaanbod. Verzekeraars hebben verantwoordelijkheden, aanbieders ook, 4-weken plan.</p>
3	<p>Bodem voor zorgaanbod behandeling van complexe GGZ- problematiek</p> <p>Gesprek verzek en grote aanbieders. Ook bereikbaarheid crisisdiensten meenemen</p>	CZ	<p>3 datumopties. Waarschijnlijk woensdag. Ze gaan terugpraten op de onnodig aantal mensen dat te dure hulp krijgt. Vrijgevestigde psychiatrie die wegloopt. <b>CZ bereidt dat voor. Vraagstellings-memo. 10.2.e gaat daar heen.</b></p>
4	Bewindslieden geïnformeerd houden	SG	<p>1 wil straks geïnformeerd worden. Had rare geluiden gehoord over 10.2.e 10.2.e schuift aan.</p>
5	<p>Terugkoppeling over groep van 10.2.e naar 10.2.e en evt andere dingen telefonisch of per mail (waar haar spullen staan)</p>	SG	<p>Conceptmail door 10.2.e Combineren mail met gesprekjes. 10.2.e stelt 2 vragen: groep 10.2.e (dat die bekend is en dat iedereen akkoord is. Niet verder vragen aan 10.2.e, afronden, iets scherper stellen. Altrecht heeft aanbod gedaan, als ze daar ontevreden mee zijn kunnen ze zich melden bij compl casuïstiek.) en Arkin (of haar mobiele nummer kan worden doorgegeven) en hoe dat verder gaat en dan bevestigen op de mail. Aantal mensen heeft zich gemeld bij compl casuïstiek.</p> <p><b>Buiten reikwijdte verzoek</b></p>
7	<p>Gesprek min en stas met Lijm de Zorg</p> <p>Schriftelijke reactie Lijm de Zorg naar TK</p> <p>Kamervragen</p>	Jeugd CZ	
9	BVAs actie over wat te doen met meerdere eenlingen in atrium	BVA's en BPZ	10.2.e heeft contact gehad

## Afgehandelde actiepunten

0	Draaiboek extra bezoeker in de hal op dinsdag	Overleggroep maandag	
4	Ambtelijk gesprek <sup>10.2.e</sup> met CZ over haar inhoudelijke wensen	CZ	
10	Scenario meer mensen bij VWS - Te woord staan - Beveiligingskant	DCO catering CZ script OBP	
1	Zoeken behandelplek <sup>10.2.e</sup> voor korte termijn: - 10.1.d, 10.2.e - Check op voortzetten behandeling hele groep	Unit Compl Zorgvr  SG SG  <sup>10.2.e</sup>	Buiten reikwijdte verzoek  Volgens Altrecht heeft rest groep ook een behandelaanbod gekregen en ( <sup>10.2.e</sup> )
7	Reactie Lijm de Zorg (gena's, woordvoering etc)	Jeugd CZ	Klaar
15	Uitzoeken of de hal onderdeel van publieke ruimte is.	<sup>10.2.e</sup>	Hal is officieel publieke ruimte. 1 iemand mag, meer mensen kan kortstondig maar krijgt het structurele aard dan is het demonstratie.
2	Buiten reikwijdte verzoek	Unit Compl Zorgvr	Buiten reikwijdte verzoek
	Actie inventarisatie crisisbedden en bereikbaarheid	CZ bij NZa en IGJ	Mails IGJ en NZa ontvangen, weinig klachten bij IGJ
3	Zorgen dat <sup>10.2.e</sup> meeloopt/kijkt bij Jeugd casuïstiek via ondersteuningsteam Jeugd <sup>10.2.e</sup>	Jeugd	<sup>10.2.e</sup> vond het prima, kijken wat voor hem goed is. <sup>10.2.e</sup> is druk en reageert weinig. Niet nog een keer achteraan, aanbod ligt er. Zelfde geldt voor unit.
24	Aan Abigail vragen wat de bedoeling is wat betreft beveiligingsvraagstuk	SG	EV gesproken met <sup>10.2.e</sup> , BPZ en BVAs pakken dit op
16	Vorbereiden ontvangst en afhandeling mails Mail is naar dedicated team, ligt onder politiek vergrootglas. In gesprek met ZN. Conceptmail in inbox Erik voor de directeuren met mededelingen.	Jeugd en CZ	Actie <sup>10.2.e</sup> stuurt dat met Erik in CC.
.	Spullen <sup>10.2.e</sup> opslaan	FMH	EV gevraagd of FMH spullen op wil slaan na ma 11 uur
8	Gesprek minister-stas- <sup>10.2.e</sup> - <sup>10.2.e</sup> Lijm de Zorg 4 febru (plus voorbereiding)	Jeugd CZ	Wordt voorbereid
8	Alternatief voor sit in verzinnen voor <sup>10.2.e</sup>	overleggroep	Nee geen alternatief



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** Gerritsen, E. (Erik); 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: Kamervragen Lijm de zorg  
**Datum:** woensdag 5 februari 2020 08:18:51

---

Hallo Erik,

Je hebt een goed punt, zeker nav gesprek Lijn de Zorg gisteren middag. We passen de passage erop aan. @ 10.2.e haal jij de nota even terug om dit aan te passen? Als nodig kan ik je verder toelichting geven.

Groet 10.2.e

---

**Van:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** dinsdag 04 feb. 2020 10:24 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Kamervragen Lijm de zorg

Oke

11.1 . Die doorzettingsmacht hebben we georganiseerd/gaan we nog strakker organiseren door nog consequenter met alle betrokken partijen te werken conform "los op of schaal op"

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
06 10.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** dinsdag 04 feb. 2020 10:06 PM  
**Aan:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>  
**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** Kamervragen Lijm de zorg

Beste Erik,

Ter info: Bijgevoegde Kamervragen en nota zijn vandaag de lijn in gegaan richting DG+MVWS. Betreft vragen naar aanleiding van Lijm de zorg, over waar jongeren en ouders die vastlopen in het systeem terecht kunnen. De beantwoording is in lijn met de VWS-brede brief over complexe

zorgvragen.

Hartelijke groet,

10.2.e  
Beleidsmedewerker  
Directie Jeugd

.....  
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**  
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |  
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

.....  
M 06 10.2.e  
10.2.e @minvws.nl  
<http://www.rijksoverheid.nl>



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e; 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** Brief nav AO ggz januari aanvullingen jeugd  
**Datum:** donderdag 6 februari 2020 17:32:36  
**Bijlagen:** Brief nav AO ggz januari aanvullingen jeugd.docx

---

Hallo 10.2.e

Er vanuit gaand dat de minister inderdaad ook globaal wil reageren heb ik de brief aangevuld voor de jeugd GGZ.

Deze versie kan je dan naar 10.2.e sturen.

Ik verwacht morgen een paar regels te ontvangen over hoe we om willen gaan met wachtlijsten in de jeugdhulp, die kan dan nog toegevoegd worden.

@ 10.2.e ik stuur hem jou ook vast mee; morgen gaat het in de lijn en ik heb voor jou om mede paraaf gevraagd.

Groet 10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** FW: Brief over Lijm de zorg aan de TK  
**Datum:** donderdag 6 februari 2020 14:22:23

---

Hallo dames,

Zie hieronder. Ik verwacht reactie van Hugo vanavond of morgenochtend. Om jullie traject niet onnodig te vertragen zal ik vanavond de brief zo veel mogelijk aanpassen. 10.2.e is op vakantie dus ik doe het zelf even. 11.1

Ik wacht voor op een passage over wachtlijsten van een andere collega. De rest formuleer ik zelf.

Brief kan dan morgen de lijn in verwacht ik. Is denk ik het meest handig als de nota en brief dan tegelijk naar beiden gaan. Brief kan nog steeds vanuit Paul en mede namens Hugo.

@ 10.2.e kan je mij de nota sturen dan zal ik aanvullen voor jeugd waar mogelijk. Omdat jeugd-ggz er nu steviger inkomt graag in parafenroute ook langs Ernst en 10.2.e

11.1

Groet 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e ) 10.2.e @minvws.nl>

**Datum:** donderdag 06 feb. 2020 2:04 PM

**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) 10.2.e @minvws.nl>

**Kopie:** Koesveld, E.B.K. van (Ernst) 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, Smit, M.J. (Marion) <10.2.e@minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Brief over Lijm de zorg aan de TK

---

Hallo Hugo,

Paul heeft toegezegd aan de TK dat hij volgende week een brief stuurt over de toezeggingen uit het AO GGZ. Onderdeel van die brief is een reactie op alle 10 punten van Lijm de Zorg. Lijm de Zorg gaat over zowel volwassen als jeugd-ggz. De vraag is hoeveel we apart over jeugd-ggz in deze brief willen benoemen gezien alle communicatie die hierover al met de TK en de jeugd-commisie is.

Ons voorstel is dat Paul de brief mede namens jou stuurt en we op onderdelen daar waar dat afwijkt, kort aangeven hoe daar vanuit de jeugd-GGZ aan gewerkt wordt. Dat betekent dat we niet lopende discussies over wel of geen wachtlijstregistratie of aanpassen van de leeftijdsgrens uitgebreid in deze brief opnieuw gaan adresseren.



Alternatief is elke punt vanuit jeugd-ggz ook specifiek uitwerken. Andere alternatief is de brief geheel vanuit volwassen GGZ schrijven. Hoor graag wat je voorkeur heeft dan zorgen we dat er een voorstel mee kan in de weekendtas.

Groet,

10.2.e en 10.2.e

---

**Van:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

**Datum:** donderdag 06 feb. 2020 11:34 AM

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, Smit, M.J. (Marion) <10.2.e@minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, Koesveld, E.B.K. van (Ernst) 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Brief over Lijm de zorg aan de TK

Leg dit gewoon zelf even, per mail, aan Hugo voor met een concreet voorstel waar hij ja of nee tegen kan zeggen; wat mij betreft maken we er gelijk een gezamenlijke reactie van, dat lijkt mij het meest logisch

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
06 10.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Datum:** donderdag 06 feb. 2020 10:24 AM

**Aan:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, Smit, M.J. (Marion) <10.2.e@minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Brief over Lijm de zorg aan de TK

Hallo Erik,

Nav jullie call vanmorgen heb net met 10.2.e en 10.2.e gesproken over de brief die Paul heeft toegezegd over Lijm de zorg. In het gesprek met 10.2.e Paul en Hugo afgelopen dinsdag kwam dit ook aan de orde. Paul gaf toen aan te gaan reageren op de de tien punten.

Zoals ik het manifest lees gaat het over zowel volwassen GGZ als jeugd GGZ. Ik denk dan ook dat we in de brief ook vanuit het jeugdperspectief kunnen reageren. Ik begrijp dat jullie dat ook hebben besproken vanmorgen.

Ik weet niet of Hugo daar gezien het gesprek met 10.2.e en de bespreking in de bwp-staf er ook zo overdenkt. Hij kan er ook voor kiezen dit niet te doen aangezien dit een toezegging is van Paul aan een andere cie. Zou jij, aangezien jij tussen beide bwp het contact hierover onderhoudt, bij Hugo kunnen nagaan wat hij hiermee wil? Dat gaat denk ik het snelste. Dan gaan wij de inhoud van de brief daarop aanpassen en zorgen dat hij aan beide bwp wordt aangeleverd.

Alternatief is dat alleen Paul vanuit de volwassen GGZ reageert en Hugo de brief ter info krijgt.

Groet 10.2.e



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: Brief over Lijm de zorg aan de TK  
**Datum:** vrijdag 7 februari 2020 10:13:00

---

Zag nog drie schrijffouten, aangepast hieronder.

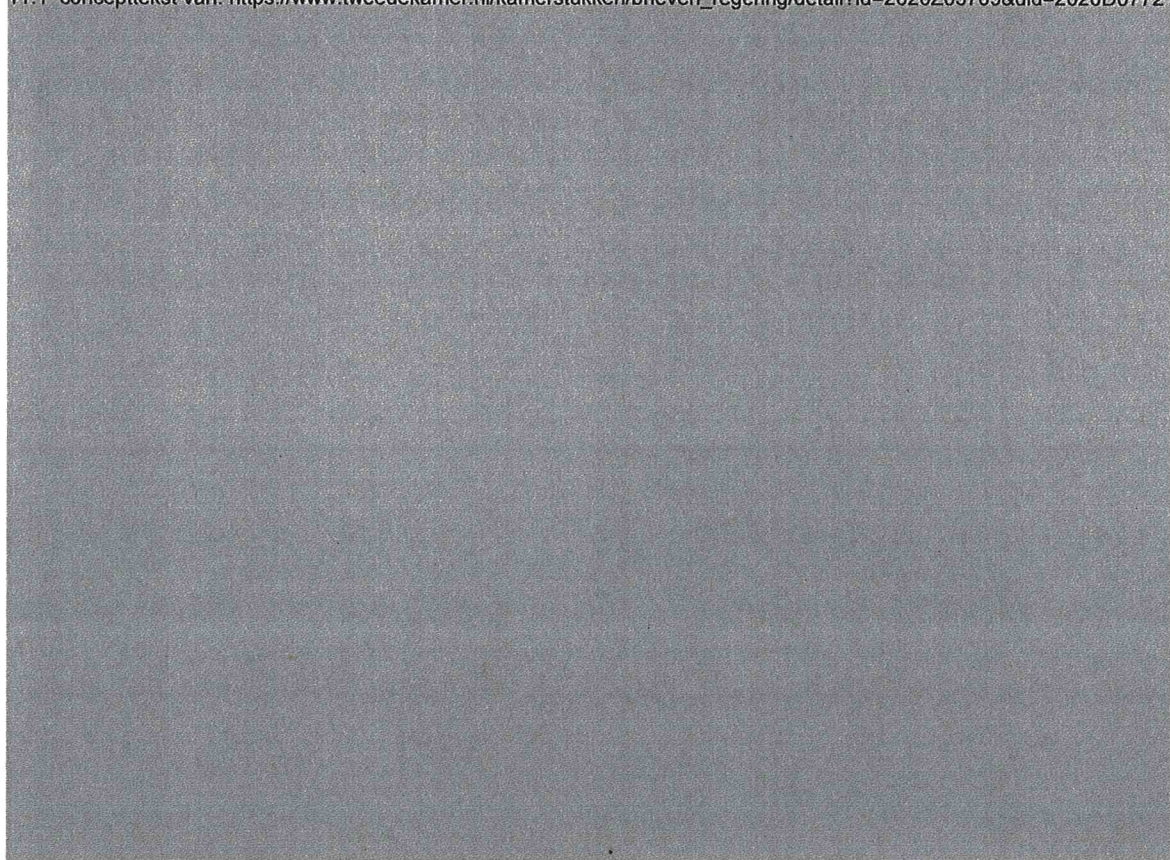
**Van:** 10.2.e )  
**Verzonden:** vrijdag 7 februari 2020 10:11  
**Aan:** 10.2.e )  
**cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: Brief over Lijm de zorg aan de TK  
Hallo beiden,

Onderstaande tekst kunnen jullie toevoegen aan de tekst over de wachtlijst registratie. Als nodig kan Marion nog aanvullen in de lijn.

Sturen jullie mij de versie die uiteindelijk Marjolein in gaat? Ik hoef zelf niet meer in Marjolein een paraaf; 10.2.e is genoeg.

Groet 10.2.e

11.1 concepttekst van: [https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven\\_regering/detail?id=2020Z03709&did=2020D07721](https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven_regering/detail?id=2020Z03709&did=2020D07721)



**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** vrijdag 7 februari 2020 09:41

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Brief over Lijm de zorg aan de TK

Hoi 10.2.e

Lukt het met de passage? Anders doe ik de brief zo de lijn in en kan 10.2.e die passage misschien toevoegen?



Groet, 10.2.e

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 6 februari 2020 22:38

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e  
@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: Brief over Lijm de zorg aan de TK

Minister is akkoord. Morgen lever passage over wachtlijsten aan. Heb 10.2.e al geïnformeerd over inhoud brief dus zou snel de lijn door moeten kunnen.

Groet 10.2.e

---

**Van:** Jonge, H.M. de (Hugo) 10.2.e @minvws.nl>

**Datum:** donderdag 06 feb. 2020 8:06 PM

**Aan:** 10.2.e ) 10.2.e @minvws.nl>

**Kopie:** Koesveld, E.B.K. van (Ernst) 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e  
@minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e  
@minvws.nl>, Smit, M.J. (Marion) 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e  
@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Brief over Lijm de zorg aan de TK

Ha. Prima lijn hoor.

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** 10.2.e ) 10.2.e @minvws.nl>

**Datum:** donderdag 06 feb. 2020 2:04 PM

Inhoud identiek aan document 106. Pagina 3 verwijderd





**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: eerste aanzet tekst wachtlijsten in lijn de zorg brief  
**Datum:** vrijdag 7 februari 2020 10:11:00

---

Done, stuur je zo cc

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** vrijdag 7 februari 2020 10:08  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: eerste aanzet tekst wachtlijsten in lijn de zorg brief  
Hoi 10.2.e  
Nav overleg wijzigt de tekst niet meer.  
Zet jij hem zo in de brief?  
Groet,  
10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** donderdag 6 februari 2020 18:21  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;  
10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>  
@minvws.nl>  
**cc:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: eerste aanzet tekst wachtlijsten in lijn de zorg brief  
Prima tekst. We adresseren wat we gaan doen en geen discussie waarom niet een aparte registratie. 11.1

Hoe laat spreken jullie morgen? Gezien alle directeuren en DG's moet ik 10.00 aanleveren bij CZ.  
Als jullie elkaar later spreken stel ik voor dat ik dit aanlever en dan kunnen we later in lijn vb via 10.2.e of Ernst nog aanvullen als nodig.  
Groet 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** donderdag 06 feb. 2020 5:56 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;  
@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>  
@minvws.nl>  
**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: eerste aanzet tekst wachtlijsten in lijn de zorg brief

Hoi allen,  
Vanuit de trein een eerste aanzet voor een wachtlijstentekst voor in de brief waarin S.VWS puntsgewijs ingaat op de lijn de zorg brief.  
Morgen spreken 10.2.e, 10.2.e en ik (toevallig al over wachtlijsten) en hier dus ook even over door.  
Is dit een lijn?  
DG suggereerde naar de uitgesproken tekst van de minister in het VAO instellingen in financiële problemen te kijken. Deze is echter nog niet beschikbaar en de concept-tekst waar correcties op konden worden doorgegeven is niet meer beschikbaar.  
Vandaar dat ik uit onze spreektekst wat ideeën heb geleend.  
Groet,  
10.2.e

Senior Beleidsmedewerker

10.2.e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Jeugd

E: 10.2.e@minvws.nl

M: 06 10.2.e

Parnassusplein 5

Postbus 20350

2500 EJ Den Haag

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

---

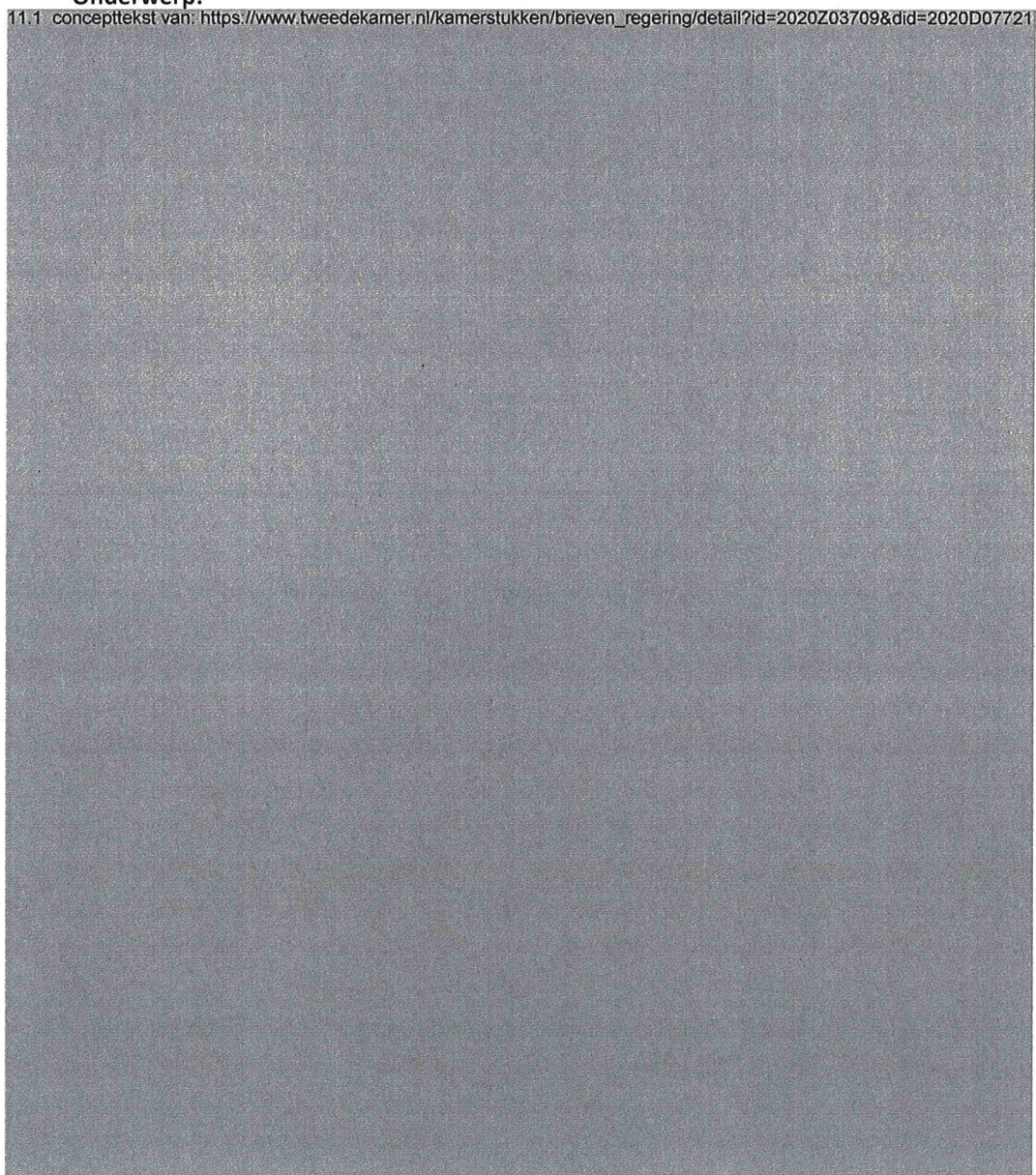
**Van:** 10.2.e@minvws.nl>

**Datum:** donderdag 06 feb. 2020 5:07 PM

**Aan:** 10.2.e@minvws.nl>

**Onderwerp:**

11.1 concepttekst van: [https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven\\_regering/detail?id=2020Z03709&did=2020D07721](https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven_regering/detail?id=2020Z03709&did=2020D07721)





10.2.e

Senior beleidsmedewerker Jeugd

10.2.e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Directie Jeugd

E: 10.2.e @minvws.nl

M: 06.10.2.e

Parnassusplein 5

Postbus 20350

2500 EJ Den Haag

Werkdagen: maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: aanzet communicatie 4 wekenplan ggz lg  
**Datum:** maandag 10 februari 2020 21:26:43  
**Bijlagen:** [aanzet communicatie 4 wekenplan ggz lg JC.docx](#)

---

Ha, hierbij mijn aanvullingen. Groet, 10.2.e

**Van:** 10.2.e

**Verzonden:** zondag 9 februari 2020 17:56

**Aan:** 10.2.e

**cc:** 10.2.e

**Onderwerp:** aanzet communicatie 4 wekenplan ggz lg

Hierbij een aanzet voor het bespreken van de communicatie rondom het 4 wekenplan.

Ik ga morgen een afspraak inplannen.

Vul gerust aan als je wat mist.

Groeten,

10.2.e



## Concept plan voor communicatie 4wekenplan GGZ

In het laatste strategisch communicatieoverleg (16-01) met de staatssecretaris is besproken dat hij op de onderwerpen GGZ meer als manager in te zetten is. Vervolgens ging 10.2.e op de stoep van VWS zitten en bestelde de Kamer drie extra AO's dit jaar om meer regie te krijgen op de GGZ.

De staatssecretaris moest in actie komen en dat deed hij. Hij sprak stevige taal over daden die de mensen mogen verwachten. Op een van de drie punten waar 10.2.e mee kwam (landelijke behandelcentra voor complexe psychische problemen), heeft de staatssecretaris een hele concrete toezegging gedaan. De verzekeraars en aanbieders moeten samen met een plan komen voor de mensen met de zwaarste problemen.

En nu verwacht de kamer, de mensen op de wachtlijst en media terecht dat er binnen vier weken een plan ligt om de mensen met de zwaarste problematiek op te vangen.

### Beeld

Mensen waarderen de daadkracht. Je hebt het voordeel van de twijfel. Dat kan zo omslaan als er een halfslachtig verhaal komt. Wat overheerst is ook echt eerst zien dan geloven.

### Acties:

- Vaststellen deadline (teller van 10.2.e is gaan lopen op 28 januari, die van ons een week later vanaf het gesprek).
- Communiceren over deze deadline (in komende kamerbrieven en antwoord op tweets 10.2.e)
- Scenario's uitwerken voor publicatie plan (slecht, matig, positief, fantastisch)
- Afspraak 10.2.e en Lijm de Zorg voor terugkoppeling resultaat

### Vragen:

- Wie presenteert het 4 wekenplan. Kunnen we sector daarin zelf een rol geven afhankelijk van de prestaties.
- Rol 10.2.e en lijm de Zorg daarin?
- Nemen we sowieso ruimte om het plan te bestuderen? Bijvoorbeeld een paar dagen, of wat is de verwachting?
- Kunnen geplande werkbezoeken meer in het teken komen te staan van de drie punten van 10.2.e
- Hoe en wanneer communiceren we over de andere twee punten van 10.2.e (anders dan via de allesomvattende Kamerbrief)?

### Andere mijlpalen:

Data AO's: 25 maart, 18 juni, 12 nov.

VAO:

Brief TK over complexe zorgvragen:

### Wie is betrokken?

Staatssecretaris

Welke stakeholders?

Vanuit DCO:

- 10.2.e
- [redacted]
- [redacted]
- [redacted]

Vanuit CZ:

- 10.2.e

# Buiten reikwijdte verzoek

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 12 februari 2020 12:17

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;

10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;

10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>

**Onderwerp:** Agenda en stukken overleggroep GGZ 13 feb

Beste allen,

Hierbij de agenda voor de overleggroep van morgen met bijbehorende stukken ter bespreking:

- Kamerbrief met bijlage reactie op manifest: dit zijn concepten en nog niet door de bewindslieden gezien
- Gemaakte afspraken met 10.2.e

Ook het verslag van afgelopen dinsdag is bijgevoegd.

Tot morgen, groet,

10.2.e



## Gemaakte afspraken met 10.2.e

### 1. Meer bekendheid geven aan de werkwijze rond complexe zorgvragen van VWS, meer regierol VWS

Dat gaat gebeuren via bijvoorbeeld de brief aan de Tweede Kamer over complexe casuïstiek. Verder zullen we de werkwijze van VWS zoals vormgegeven in de Unit Complexe Zorgvragen, blijven uitdragen op andere manieren, bijv in brieven aan de TK, bij vragen die binnenkomen via telefoon en social media etc. Het staat iedereen vrij die het niet lukt om een passende plek te vinden om contact te zoeken met [zorgvragen@minvws.nl](mailto:zorgvragen@minvws.nl). We helpen de melder zo praktisch mogelijk om passende zorg te krijgen, daarbij denken we actief mee en verwijzen niet alleen maar. Het credo luidt: los op of schaal op. Het feit dat cliënten soms wordt gevraagd om zelf met de zorgverzekeraar te bellen is belangrijk, omdat de verzekeraar ook van de cliënt zelf moet weten dat cliënt een wens heeft om passende zorg te ontvangen en niet slaagt in die wens. Daarnaast blijft de actieve inzet van VWS medewerkers overeind. Overigens heeft VWS alle verzekeraars gevraagd zelf op heel korte termijn ook veel actiever de complexe zorgvragen op te pakken. Mensen kunnen zich dan rechtstreeks bij hen melden of VWS kan casussen bij hen aanbrengen. Deze aanpak moet er toe leiden dat mensen met een complexe zorgvraag bij de hand worden genomen bij het zoeken naar passende zorg.

### 2. Voldoende crisisbedden

- i. *Bij de IGJ nagaan of zij signalen hebben dat crisisdiensten niet goed of niet tijdig bereikbaar zijn herkennen*

De inspectie heeft laten weten dat zij over de afgelopen twee jaar 11 klachten en 3 meldingen heeft gekregen over de bereikbaarheid van de crisisdienst ggz. Iedereen kan melden bij de IGJ. In 2018 heeft de inspectie een thematisch onderzoek afgesloten naar de crisisdiensten in de ggz. Daaruit kwam geen verontrustend beeld en dus geen reden voor vervolgonderzoek. 10.2.e is verbaasd over deze uitkomsten en wil zelf een pilotonderzoek doen naar de bereikbaarheid van crisisdiensten. Via Lijm de Zorg zijn inmiddels signalen binnengekomen, deze checkt VWS bij de zorgaanbieders, die het betreft in het kader van hoor en wederhoor.

- ii. *Inventariseren welke afspraken er per 1 januari 2020 zijn gemaakt ten aanzien van de uitbreiding van capaciteit in de acute ggz*

Er zijn substantiële wijzigingen per 1 januari 2020 (nieuwe bekostigingssystematiek en generieke module Acute psychiatrie). Er is daarom een nieuwe inkoopronde geweest. De NZa is nog bezig met inventarisatie van wat er ingekocht gaat worden. Deze afspraken gaan over beschikbaarheid en bereikbaarheid van teams, dus ook ambulante hulp. De verwachting is dat er in 2020 tussen de 118 (stand 2019) en 140 mln gecontracteerd wordt voor acute ggz. Dat is meer dan de 100 mln in 2018. De precieze gevolgen op de capaciteit van de crisisdiensten moeten we in juni 2020 inzichtelijk hebben.

### 3. Bovenregionale centra voor behandeling van complexe problematiek

De Staatssecretaris erkent dat er iets in de ggz moet gebeuren om te zorgen dat mensen met een hoogcomplexe zorgvraag passende zorg krijgen. We krijgen nu te veel signalen dat dit niet vanzelf goed gaat. Zo zouden bepaalde vormen van zorg, voor met name hoogcomplexe zorgvraag, altijd beschikbaar moeten zijn. De Staatssecretaris neemt regie om dit probleem op te lossen en gaat het gesprek met zorgverzekeraars en grote aanbieders entameren om dit met een plan van aanpak, binnen de gestelde termijn van 4 weken na dit gesprek, voor elkaar te krijgen. Onderdeel van dat gesprek is op welke doelgroepen en behandelingen het plan zich zou moeten richten. Voorbeelden van dergelijke zorgvragen die het ministerie veel binnenkrijgt zijn complex trauma, bepaalde persoonlijkheidsstoornissen zoals dissociatieve identiteitsstoornis, anorexia in combinatie met suïcidaliteit of persoonlijkheidsproblematiek, de combinatie van autisme en PTSS of verslaving (waarbij het niet gaat om de behandeling van autisme, maar waar autisme als exclusiecriteria gehanteerd wordt).

### Vervolgafspraken

Naar aanleiding van de uitnodiging van de SG aan 10.2.e om mee te blijven denken over deze en andere GGZ-acties, geeft zij aan dat ze daar nog over na moet denken.

**Verslag Overleggroep Complexe GGZ casuïstiek 10 februari 2020**

Aanwezig: SG, 10.2.e, 10.2.e, 10.2.e, 10.2.e, 10.2.e

**1. Opening****2. Casuïstiek**

10.2.e probleemanalyse: te veel signalen dat het niet goed wordt opgepakt. SG: kan alleen wat mee als er naam etc bekend is. Hoor en wederhoor! Casus voor casus, we gaan niet in op algemene dingen.

Wordt er voldoende opgeschaald? Wij moeten ook alle dingen doen voordat we opschalen. Er blijven altijd casussen die kosten meer tijd, mensen blijven ontevreden, verschil van meningen. Wat kunnen we hier tegenaan zetten communicatief gezien? **Wordt over nagedacht** (10.2.e)

11.1 (bv 10.2.e)

Soort verhaal: het is een klein percentage wat je ziet op Twitter (die altijd ontevreden blijft en onoplosbare casussen etc). 10.2.e **proberen op papier te zetten (met collega's)**.

SG: nadenken wat je nodig hebt voor opschaal overleg van 11 feb (morgen).

Stas gaat 20 feb praten met 10.2.e en anderen om te bedanken.

Planning Kamerbrief zorgvragen: Hugo blijft met vragen komen. Maximaal tempo en we zien wanneer die uitgaat.

**3. Ronde van Z met zorgverzekeraars**

10.2.e Vorige week met Menzis gesproken, morgen met CZ en Zilveren Kruis. Woensdag VGZ. Generiek terugkoppelen als alles is geweest. Net met ZN gebeld, hun traject zou 13 feb in bestuurscommissie liggen. Hebben wij helder beeld van gewenste uitkomst?

Rolopvatting: dat het op de juiste plek binnen de afdeling terechtkomt, want niet per se probleem dat ze wat harder moeten lopen als er complexe gevallen zijn. Dat ze zelf bestuurder inzetten. Vanuit Menzis knelpunten: bekende dingen als soms is het aanbod er gewoon niet. En wij kunnen niet een aanbieder verplichten om iemand voorrang te laten krijgen op een wachtlijst. Maar dan moet het nog steeds wel worden opgelost. Met elkaar dezelfde houding en werkwijze hebben. Wij moeten vertrouwen hebben dat ze dat hebben.

**4. Rondvraag**

We gaan niet meer met 10.2.e spreken.

**5. Lopende actiepunten**

1	Meldpunt VWS voor mensen met een complexe zorgvraag: <a href="mailto:zorgvragen@minvws.nl">zorgvragen@minvws.nl</a>  Beleidsdirecties: check op processen casuïstiek binnen directie (meelezen met teksten die uitgestuurd worden, snel oppakken mails etc). Eerste bericht vanuit UCZ uitgaan. In BR bespreken?  Gesprekken met NZa en IGJ en SG over complexe Casuïstiek	UCZ  Beleidsdir, 10.2.e SG  PZo organiseert	Er zijn 10 dames die zich gemeld hebben. 10.2.e heeft Excelsheet.  Is bezig  Wordt gepland.
2	Snelle structurele organisatie casuïstiekbehandeling inregelen met verzekeraars en zorgkantoren  Geïnformeerd houden NZa als toezichthouder plus vraag: wat doet NZa hier concreet mee?	Z	Loopt
3	Bewindslieden geïnformeerd houden	SG	



4	BVAs actie over wat te doen met meerdere eenlingen in atrium	BVA's en BPZ	Loopt
5	Buiten reikwijdte verzoek [REDACTED]	10.2.e	Wordt door 10.2.e opgepakt.
6	Casus 10.2.e samen met 10.2.e opschalen. Zorgvragen meenemen in cc.	10.2.e en 10.2.e	
7	10.2.e afstemmen met 10.2.e of in de brief wordt samengevoegd dat het namens zowel Paul als Hugo is.	10.2.e	
8	Communicatie over oplosbare casussen/ontevredenheid	10.2.e	

**Afgehandelde actiepunten**

Ontvangstbevestiging zorgvragen@minvws.nl herzien	UCZ met Bzo	
<p>Bodem voor zorgaanbod behandeling van complexe GGZ- problematiek</p> <p>Gesprek verzek en grote aanbieders. Ook bereikbaarheid crisisdiensten meenemen</p>	CZ	<p>3 datumopties. Waarschijnlijk woensdag. Ze gaan terugpraten op de onnodig aantal mensen dat te dure hulp krijgt. Vrijgevestigde psychiatrie die wegloopt. CZ bereidt dat voor. Vraagstellings-memo. 10.2.e gaat daar heen.</p>
<p>Terugkoppeling over groep van 10.2.e naar 10.2.e en evt andere dingen telefonisch of per mail (waar haar spullen staan)</p>	SG	<p>Conceptmail door 10.2.e Combineren mail met gesprekjes. 10.2.e stelt 2 vragen: groep 10.2.e (dat die bekend is en dat iedereen akkoord is. Niet verder vragen aan 10.2.e afronden, iets scherper stellen. Altrect heeft aanbod gedaan, als ze daar ontevreden mee zijn kunnen ze zich melden bij compl casuistiek.) en Arkin (of haar mobiele nummer kan worden doorgegeven) en hoe dat verder gaat en dan bevestigen op de mail.</p> <p>Aantal mensen heeft zich gemeld bij compl casuistiek.</p> <p>Buiten reikwijdte verzoek</p>
<p>Gesprek min en stas met Lijm de Zorg</p> <p>Schriftelijke reactie Lijm de Zorg naar TK</p> <p>Kamervragen</p>	Jeugd CZ	



**Verslag Overleggroep Complexe GGZ casuïstiek 13 februari 2020**

Aanwezig: 10.2.e

SG (telefonisch)

**1. Opening**

**2. Kamerbrief**

2 weken brief. Zit nu in de lijn. Deze brief heeft stas beloofd. Moet consistent zijn met kamerbrief casuïstiek en hij moet uit.

Casuïstiek brief: komt vandaag (13 feb) naar Erik.

De brieven moeten samen uit. Ook samen met kamervragen Jeugd.

**Teksten moeten wel hetzelfde zijn.**

alinea die erin moet: soms kunnen wij het niet oplossen. Staat erin.

4 weken brief: er wordt plan gemaakt in het veld. Als het plan niet goed genoeg is: wordt over nagedacht.

**3. Casuïstiek**

Agnes: 2 casussen, 10.2.e en 10.2.e

10.1.d, 10.2.e

**4. Communicatie met 10.2.e**

Buiten reikwijdte verzoek

Stas mail uit doen. 10.2.e met CZ met 10.2.e zitten.

Er wordt niet met 10.2.e verder in gesprek gegaan. Hij wordt niet uitgenodigd.

De bal voor 10.2.e wordt bij 10.2.e gelegd want 10.2.e heeft contact met hem gehad.

**5. Rondvraag**

-Door 10.2.e wordt bijlage gemaakt, kijken met welke brief deze wordt meegestuurd.

-Mediavraag over hoe het gaat met de groep van 10.2.e ze hebben aanbod, mochten ze daar ontevreden over zijn kunnen ze zich melden, voor de rest kunnen we niks.

## 6. Lopende actiepunten

1	Meldpunt VWS voor mensen met een complexe zorgvraag: <a href="mailto:zorgvragen@minvws.nl">zorgvragen@minvws.nl</a>  Beleidsdirecties: check op processen casuïstiek binnen directie (meelezen met teksten die uitgestuurd worden, snel oppakken mails etc). Eerste bericht vanuit UCZ uitgegaan. In BR bespreken?  Gesprekken met NZa en IGJ en SG over complexe Casuïstiek	UCZ  Beleidsdir, 10.2.e SG  PZo organiseert	Er zijn 10 dames die zich gemeld hebben. 10.2.e heeft Excelsheet.  Is bezig  Wordt gepland.
2	Snelle structurele organisatie casuïstiekbehandeling inregelen met verzekeraars en zorgkantoren  Geïnformeerd houden NZa als toezichthouder plus vraag: wat doet NZa hier concreet mee?	Z	Loopt
3	Bewindslieden geïnformeerd houden	SG	
4	BVAs actie over wat te doen met meerdere eenlingen in atrium	BVA's en BPZ 10.2.e	10.2.e dinsdag 18 feb is er een afstemmingsoverleg VWS-SZW voor ingepland. Met als doel om tot een gezamenlijke lijn te komen hoe met dit scenario om te gaan. Gevraagd om terugkoppeling.
5	Buiten reikwijdte verzoek	10.2.e	Wordt door 10.2.e opgepakt.
6	Casus 10.2.e samen met 10.2.e opschalen. Zorgvragen meenemen in cc.	10.2.e en 10.2.e	
7	Communicatie over onoplosbare casussen/ontevredenheid	10.2.e	
8	Casus 10.2.e opschalen naar Zilveren Kruis	10.2.e/10.2.e	
9	Kamerbrieven moeten op elkaar afgestemd zijn	10.2.e	
10	Maandag gesprek met 10.2.e	CZ/10.2.e	

## Afgehandelde actiepunten

	10.2.e afstemmen met 10.2.e of in de brief wordt samengevoegd dat het namens zowel Paul als Hugo is.	10.2.e	
--	--	--------	--



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** 201137 kamervragen manifest lijn de zorg  
**Datum:** maandag 17 februari 2020 17:12:44

---

Hoi 10.2.e

MVWS heeft de antwoorden gezien en wil nog aanpassingen:

"Beter vertellen wat we doen. Strakker ook qua doorzettingsmacht en beter uitleggen dat de groepen zoals ze die benoemen zich niet zo laten afbakenen."

Er staan ook nog opmerkingen bij antwoorden.

Ik laat de zaak naar je terugzetten, en wil jij dan eea aanpassen?

Ter info: de complexe zorg brief is zojuist naar de Kamer gestuurd.

Groet,

10.2.e | 10.2.e |  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijke en Politieke Zaken (BPZ) |  
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |  
☎ | 06 10.2.e  
✉ 10.2.e @minvws.nl | [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl) |

# Buiten reikwijdte verzoek

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 17 februari 2020 10:01

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;

10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;

10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;

10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>

**Onderwerp:** Verslag overleggroep GGZ 17 feb

Goedemorgen allen,

In afwezigheid van 10.2.e heb ik ditmaal het verslag gemaakt. Zie bijlage.

Groet,

10.2.e

**Van:** 10.2.e

**Verzonden:** vrijdag 14 februari 2020 11:43

**Aan:** 10.2.e

Gerritsen, E. (Erik) ; 10.2.e

**Onderwerp:** Agenda en verslag overleggroep GGZ 17 feb

Dag allemaal,

Hierbij het verslag van afgelopen donderdag en de agenda voor maandag 17 februari.

Ik zal er zelf maandag niet bij zijn ivm een bijeenkomst.

Vriendelijke groet, 10.2.e



## Agenda Overleggroep Complexe GGZ casuïstiek 17 februari 2020

Aanwezig: Erik Gerritsen, 10.2.e  
(verslag)

### 1. Opening

### 2. Kamerbrieven

Er zitten een paar Kamerstukken in de lijn:

- set Kamervragen CZ
- Kamerbrief AO GGZ
- set Kamervragen J
- brief complexe zorgvragen van 10.2.e

Lijn is onderling afgestemd, brieven zitten in de lijn, moeten tegelijkertijd uit

### 3. Casuïstiek

10.2.e geeft casuïstiek door aan de UCZ. Hij wil graag aangehaakt worden bij de beantwoording. We zijn daar terughoudend in vanwege privacy. 10.2.e mag in algemene zin meekijken hoe we omgaan met casuïstiek. Het aanbod bij 10.2.e staat. Meer inhoudelijke info over casuïstiek moet hij bij de vragers zelf verkrijgen. 10.2.e hoort veel dat vragers zich niet geholpen voelen, daar kunnen we ook alleen maar in generieke zin op reageren.

### 4. Ronde van Z met zorgverzekeraars

Bij de vier grootste zorgverzekeraars geweest. Gedeeld hoe zorgverzekeraars georganiseerd zijn. Hebben afdelingen die zorgbemiddeling doen. Deze afdelingen hebben verschillend vormen van kennis en expertise, zowel vwb gespreksvoering als zorginhoudelijk (voor alle verschillende soorten zorg). Zorgverzekeraars scoren hun resultaten. Allemaal op een eigen manier georganiseerd: er is bijvoorbeeld een verzekeraar met een eerste lijn en een tweede lijn. Als het aanbod tekort lijkt te schieten, dan wordt via zorginkoop met een aanbieder geschakeld en extra ingekocht wanneer nodig.

Waar knelt het voor verzekeraars: arbeidsmarktproblematiek en aanbieders die zelf niet willen. Daar moet een verzekeraar dan een extra rol pakken, soms met de gemeente. Samenwerking tussen verzekeraar en zorgkantoor van een andere verzekeraar gaat ook niet altijd soepel (gegevensuitwisseling). Voorbeeld Eindhoven: transfertafel, multidisciplinair overleg met meerdere aanbieders over complexe zorgvragen. Samenbrengen van expertise. Bevalt goed, dus mogelijk opschalen. Zorgverzekeraars geven ook aan last van VWS te hebben, als een zorgverzekeraar wel mogelijkheden en alternatieven biedt, maar de verzekerde wil één aanbieder en voelt zich daarin gesteund door VWS. Zorgkantoren hebben dat ook al eens aangegeven. Die feedback moet beide kanten op gaan.

Wat doen verzekeraars als ze vastlopen? VGZ is om die reden anders georganiseerd, met leercirkels. Medewerkers aan de telefoon konden de casuïstiek niet altijd zelf oplossen en moesten dan doorverwijzen, nu zijn deze medewerkers allemaal eigenaar van een casus en zelf verantwoordelijk (met hulp van experts). Wij ervaren dat vastlopende casuïstiek vaak via ons wordt opgeschaald. Afgesproken dat we het gesprek met elkaar blijven voeren, opschalen in plaats van overnemen. Zorgverzekeraars uitgenodigd om ook casuïstiek terug te leggen die vanwege het systeem vastloopt. VWS ervaart ook dat zorgverzekeraars vaak stoppen bij de aanbieder.

Globaal is de lijn dus:

1. Zorgverzekeraar en zorgkantoor moeten het oplossen
2. Systeemknelpunten kunnen uitdrukkelijk bij VWS teruggelegd worden
3. Opschalen intern en twee kanten op (VWS en zorgverzekeraar)

#### 5. Lopende actiepunten (niet besproken)

1	Meldpunt VWS voor mensen met een complexe zorgvraag: <a href="mailto:zorgvragen@minvws.nl">zorgvragen@minvws.nl</a>  Beleidsdirecties: check op processen casuïstiek binnen directie (meelezen met teksten die uitgestuurd worden, snel oppakken mails etc). Eerste bericht vanuit UCZ uitgegaan. In BR bespreken?  Gesprekken met NZa en IGJ en SG over complexe Casuïstiek	UCZ  Beleidsdir, 10.2.e SG  PZo organiseert	Er zijn 10 dames die zich gemeld hebben. 10.2.e heeft Excelsheet.  Is bezig  Wordt gepland.
2	Snelle structurele organisatie casuïstiekbehandeling inregelen met verzekeraars en zorgkantoren  Geïnformeerd houden NZa als toezichthouder plus vraag: wat doet NZa hier concreet mee?	Z	Loopt
3	Bewindslieden geïnformeerd houden	SG	
4	BVAs actie over wat te doen met meerdere eenlingen in atrium	BVA's en BPZ 10.2.e	10.2.e dinsdag 18 feb is er een afstemmingsoverleg VWS-SZW voor ingepland. Met als doel om tot een gezamenlijke lijn te komen hoe met dit scenario om te gaan. Gevraagd om terugkoppeling.
5	Buiten reikwijdte verzoek	10.2.e	Wordt door 10.2.e opgepakt.
6	Casus 10.2.e samen met 10.2.e opschalen. Zorgvragen meenemen in cc.	10.2.e en 10.2.e	
7	Communicatie over onoplosbare casussen/ontevredenheid	10.2.e	
8	Casus 10.2.e opschalen naar Zilveren Kruis	10.2.e/10.2.e	
9	Kamerbrieven moeten op elkaar afgestemd zijn	10.2.e	
10	Maandag gesprek met 10.2.e	CZ/10.2.e	

#### 6. Rondvraag

Mailwisseling met Heelzorg: complexe vraag. 11.1





**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: opmerkingen stas: "Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)"  
**Datum:** dinsdag 18 februari 2020 13:11:00

---

Ha 10.2.e

Ik bel je zo wel even. Ik heb je een uur geleden ons antwoord gestuurd.

Groet,  
10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 18 februari 2020 12:56

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**CC:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Hoi allebei,

Het WMO punt heb ik bij DMO gecheckt. Lukt het om mij zo jullie antwoorden te mailen? Als ik die binnen heb kan de brief door namelijk.

Groet, 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 17 februari 2020 14:26

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**CC:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Dan zorg ik dat je morgen reactie krijgt.

De opmerking bij 2: is minister hierover niet met gemeenten in gesprek? Die kunnen wij beantwoorden vanuit jeugd, maar is ook een vraag voor DMO aangezien naar de WMO wordt verwezen. Dan is interessant of het het GGZ deel van de WMO betreft: daar is Paul zelf verantwoordelijk voor of het meer algemene deel van de WMO waar de minister verantwoordelijk voor is. Ik weet dat voor de WMO niet dus is handig als jullie zelf ook even bij jullie WMO collega's checken of dit onderwerp van gesprek is danwel tussen Paul en gemeenten, danwel tussen Hugo en gemeenten.

Groet 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Datum:** maandag 17 feb. 2020 2:23 PM

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**Kopie:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Ja die inderdaad!

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** 17 feb. 2020 14:15  
**Naar:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Cc:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Hoi 10.2.e

Zodat we even scherp hebben wat je van me verwacht. Bedoel je:  
- de opmerking bij 2 of de minister hier met gemeenten over in gesprek is?  
- de opmerking bij 10 of de zin met afwentelingsgedrag concreter kan?  
Of wil je nog op andere punten een reactie?

groet 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** maandag 17 feb. 2020 1:59 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Hoi 10.2.e

Zou jij vandaag of morgen ochtend naar de opmerkingen van de staatssecretaris (bij punt 1 en 10 van de bijlage) willen kijken?  
Als je naar mij reageert verwerk ik het on de brief.

Groet, 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** 17 feb. 2020 12:44  
**Naar:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;  
"Gerritsen, E. (Erik)" 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** opmerkingen stas: 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende 'Reactie manifest Lijm de zorg en toezeggingen AO ggz 29 januari 2020 (zaaknummer: 201755)'

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat



geval contact op met de dossiereigenaar.

Met vriendelijke groet,  
10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: reactie hoor/wederhoor crisisdiensten NHN (Texel), Breburg en Spa Adam  
**Datum:** woensdag 19 februari 2020 14:59:31

Ha 10.2.e

Ik stel voor het volgende terug te koppelen.

1. We hebben 'hoor en wederhoor' toegepast; de drie crisisdiensten die het betrof hebben we de uitkomsten laten zien. Uit de reacties bleek dat ze het betreurden dat meerdere cliënten aangegeven hebben niet goed of niet snel genoeg door geholpen te zijn. Tegelijkertijd werden er ook opmerkingen gemaakt over de aantallen cliënten die in dit onderzoek zijn meegenomen, de opzet van het onderzoek en werkwijze van de crisisdiensten, waaronder het tijdstip waarop de beschikbaarheid te wensen over liet. De IGJ en de NZa zien op dit moment geen noodzaak voor actie op dit terrein, juist gezien het feit dat met ingang van 1 januari jl. de nieuwe kwaliteitstandaard van kracht is en de budgetaanvragen voor 2020 nog ter beoordeling bij de NZa liggen.
2. Alle drie de crisisdiensten gaven aan graag met de initiatiefnemers van de enquête in gesprek te gaan. Dat is een actie die we Lijm de zorg kunnen aanbieden
3. Er worden in 2021 regionale beelden opgeleverd mbt de implementatie van de generieke module Acute psychiatrie en de verbeteringen die gerealiseerd moeten worden, in 2022 volgt de monitor met de landelijke cijfers en stand van zaken implementatie. De NZa heeft aangegeven binnen drie jaar te gaan evalueren, dus dat komt 2023.

Mochten deze termijnen onvoldoende comfort bieden, dan kunnen we mogelijk SiRM een quick scan laten uitvoeren. 11.1

Dat zou dan begin volgend jaar moeten gebeuren aangezien de focus van de crisisdiensten nu zou moeten liggen op de uitvoering en implementatie van de kwaliteitstandaard.

We spreken GGZ NL volgende week. Dit zouden we ook met hen nog kunnen bespreken.

Gr 10.2.e

10.2.e

Ministerie VWS, directie Curatieve Zorg

✉ 10.2.e @minvws.nl

☎ 06-110.2.e

Bezoekadres

Parnassusplein 5

2511 VX Den Haag

Postadres

Postbus 20350

2500 EJ Den Haag

Van: 10.2.e

Verzonden: dinsdag 18 februari 2020 19:21

Aan: 10.2.e

Onderwerp: RE: reactie hoor/wederhoor crisisdiensten NHN (Texel), Breburg en Spa Adam

Ha 10.2.e

Fijn dat ze gereageerd hebben.

Wat stel je nu voor om te doen? Ook richting LdZ?

Ook nu Igj en nza hebben gereageerd?

Graag je voorstel dan breng ik dat in bij sg tijdehs het overleg dat we twee keer pw hebben.

Veel dank! 10.2.e

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

Van: 10.2.e @minvws.nl>

Datum: dinsdag 18 feb. 2020 10:37 AM

Aan: 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e

@minvws.nl>, 10.2.e

@minvws.nl>



**Onderwerp:** reactie hoor/wederhoor crisisdiensten NHN (Texel), Breburg en Spa Adam

Ha collega's

Ik heb de beperkte enquête neergelegd bij de crisisdiensten die het betrof. Dit is wat ze in elk geval kwijt wilden in hun reactie. 11.1

Gr 10.2.e

10.2.e

Ministerie VWS, directie Curatieve Zorg

✉ 10.2.e @minvws.nl

☎ 06-10.2.e

*Bezoekadres*

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag

*Postadres*

Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

**Van:** Zorgvragen  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e, Zorgvragen  
**Onderwerp:** FW: lijm de zorg casussen  
**Datum:** woensdag 19 februari 2020 16:12:36

---

Hoi 10.2.e

Antwoord jij naar 10.2.e

- 10.2.e : in Topdesk.
- 10.2.e : **kan ik niet vinden in Topdesk en in oude mails**
- 10.2.e : in Topdesk
- 10.2.e : in Topdesk
- 10.2.e : in Topdesk

G:\DLZ\Unit Complexe Zorgvragen\Lijm de Zorg\Lijm de Zorg overzicht cases.xlsx

Met vriendelijke groeten,

10.2.e

Projectondersteuner Unit Complexe Zorg

.....  
**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

**Unit Complexe Zorgvragen**

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

.....  
Tel: 06-10.2.e

10.2.e @minvws.nl

**Van:** 10.2.e

**Verzonden:** dinsdag 18 februari 2020 12:18

**Aan:** Zorgvragen

**Onderwerp:** FW: lijm de zorg casussen

Zie nog aanvullingen van 10.2.e kunnen jullie kijken of dit inderdaad klopt en spreadsheet eventueel aanpassen. Ik hoor graag wie niet klopt, dat moet ik nl. teruggeven aan 10.2.e

**Van:** 10.2.e <info@lijmdezorg.nl>

**Verzonden:** maandag 17 februari 2020 23:48

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Re: lijm de zorg casussen

Dag 10.2.e

Dank voor de mail. Het voelt niet prettig om de achternamen af te korten met één letter, alsof we het hier over criminelen hebben.

Dus ik noem gewoon hun hele namen, want al deze personen hebben zowel zorgvragen VWS als Lijm de Zorg al toestemming gegeven om mee te kijken in persoonlijke casus, dus waarom afkorten?

Vandaag heb ik onze mail, Twitter en andere kanalen doorgespit op verhalen / casussen die zijn binnen gekomen, maar die ik in hectiek over hoofd gezien heb.

Naast jouw rijtje heb ik de volgende toevoegingen:

- 10.2.e



Al deze zaken heb ik vandaag doorgezet naar [zorgvragen@minvws.nl](mailto:zorgvragen@minvws.nl)



We hoeven natuurlijk niet in detail of behandelinhoudelijk op de hoogte gehouden te worden als Lijm de Zorg. Gaat grosso modo over info, die zowel VWS als LdZ helpt om te leren hoe we mensen die vastgelopen zijn in de systemen, beter door het moeras kunnen loodsen. En hoe dus die helpdesk goed georganiseerd kan worden zodanig, dat de communicatie ook aansluit bij de betreffende doelgroep. Daarom dat we geïntervenieerd hebben onlangs en hebben afgesproken, ook met Erik Gerritsen, dat de zin over 'eerst zelf je zorgverzekering bellen' uit de standaardmail-beantwoording moet - vanwege hoe deze boodschap kan overkomen. Maar ook omdat die boodschap juist onderdeel is van het probleem in het systeem (wij zijn het laatste loket maar vragen je toch een ander loket te bellen, dat mensen 9 v/d 10x echt al hebben gebeld maar die kunnen ook niks).

We worden door deze mensen natuurlijk vaak ook zelf op de hoogte gehouden hoe ze de opvolging door VWS ervaren. We horen dan gelukkig steeds vaker terug dat dit goed gaat en mensen zich echt gehoord voelen.

Daar waar het nog niet goed loopt, geen kritiek. Laten we er van leren.

Helpdesk is echt niet het Ei van Columbus, dat beseffen we ook. Slechts tussenoplossing. Zou eigenlijk niet nodig moeten zijn. Maar het is nu zo'n oerwoud, dat je soms echt een gids nodig hebt als je compleet verdwaald bent en niet over een GPS beschikt. En in dat stressniveau, moet iemand het toch overnemen zonder dat je de regie verliest.

Hartelijke en lijmende groeten,

10.2.e

10.2.e

**Lijm de Zorg - voor een betere Jeugdzorg en GGZ**

T 06 10.2.e Je vindt ons ook op Instagram, LinkedIn, Facebook en Twitter

[www.lijmdezorg.nl](http://www.lijmdezorg.nl) E [info@lijmdezorg.nl](mailto:info@lijmdezorg.nl)

Op ma 17 feb. 2020 om 13:47 schreef 10.2.e @minvws.nl>:

Beste 10.2.e

Bijgaand mail ik je kort een lijstje met de voornaam en eerste letter achternaam van mensen met een complexe zorgvraag die via jou zijn binnengekomen of waar je als cc opgenomen bent.

Dan zal ik vervolgens kijken hoe we je op hoofdlijnen kunnen informeren rondom de voortgang, zodanig dat dit voor iedereen ook werkbaar is. Ik begrijp van behandelaren dat er soms ook gevoelige informatie wordt gemaïld, waarbij de behandelaar zich niet vrij voelt om dat in cc met je te delen, ook gezien de kwetsbaarheid van sommige melders.

Het gaat om:

10.2.e

[Redacted list of names]

Ik hoor graag of dit inderdaad spoort met jou beeld, of dat je aanvullingen hebt. Als er een naam ontbreekt, is het niet zo dat daar dus geen actie op is ondernomen. We krijgen wel meer casussen binnen ;-)

Groet,

10.2.e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

Coördinator complexe zorgvragen

Parnassusplein 5 | 2511 XV Den Haag | 11<sup>e</sup>, 12<sup>e</sup>, 14<sup>e</sup>, 19<sup>e</sup> etage (flex werkplek)

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

M 06 - 10.2.e

E 10.2.e @minvws.nl

aanwezig: ma, wo tot 17.30 uur

di, do, vrij tot 14.45 uur.

**Van:** Gerritsen, E. (Erik)  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: lijm de zorg casussen  
**Datum:** woensdag 19 februari 2020 22:06:31

---

Goed bezig

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
0610.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** woensdag 19 feb. 2020 5:28 PM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, Gerritsen, E. (Erik)  
10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: lijm de zorg casussen

Ter info (geen actie nodig dus), mailwisseling met 10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** woensdag 19 februari 2020 17:04  
**Aan:** 10.2.e  
**CC:** Zorgvragen  
**Onderwerp:** RE: lijm de zorg casussen

Beste 10.2.e

Ik wil je vragen svp terughoudend te zijn met de namen die je noemt. Als er namelijk namen tussen zitten die we niet beiden herkennen, dan is dat niet correct naar die personen toe. Pas als het lijstje compleet is kunnen we met volledige namen werken.

Zie mijn reactie in geel op jou rijtje, dus bij 10.2.e 10.2.e en 10.2.e staat nog een vraag open om de melding (nogmaals) te delen met [zorgvragen@minvws.nl](mailto:zorgvragen@minvws.nl).

Als het gaat om het leren van casussen, wil ik je ook graag verwijzen naar de kamerbrief die hier net over is uitgekomen: [https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven\\_regering/detail?id=2020Z03149&did=2020D06664](https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/brieven_regering/detail?id=2020Z03149&did=2020D06664)

Wat ik al aangaf is dat behandelaars terughoudend zijn in het meenemen van je mailadres bij mailcontact met melders. Juist vanwege de kwetsbaarheid. Zelf geef je aan dat jullie via de melders al vinger aan de pols houden. Dat lijkt me helemaal prima.

Voor ons zou het meer werkbaar zijn als ik wij een lijstje hebben en dat je aangeeft wat je terughoort van melders. En mocht daar echt iets tussen zitten waarvan je je afvraagt wat de situatie is (want een verhaal heeft altijd twee kanten), dat kijk ik wat de andere kant van het verhaal is.

Groet,  
10.2.e

**Van:** 10.2.e <[info@lijmdezorg.nl](mailto:info@lijmdezorg.nl)>  
**Verzonden:** maandag 17 februari 2020 23:48  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** Re: lijm de zorg casussen  
Dag 10.2.e

Dank voor de mail. Het voelt niet prettig om de achternamen af te korten met één letter, alsof we het hier over criminelen hebben.



Dus ik noem gewoon hun hele namen, want al deze personen hebben zowel zorgvragen VWS als Lijm de Zorg al toestemming gegeven om mee te kijken in persoonlijke casus, dus waarom afkorten?

Vandaag heb ik onze mail, Twitter en andere kanalen doorgespit op verhalen / casussen die zijn binnen gekomen, maar die ik in hectiek over hoofd gezien heb.

Naast jouw rijtje heb ik de volgende toevoegingen:

- 10.2.e . => klopt, dank voor toevoeging.
- 10.2.e => is niet bij ons bekend, kan je de (eerdere) melding met ons delen?
- 10.2.e => ons is niet bekend dat we deze persoon via jou is binnengekomen, kan je daarom je (eerdere) melding met ons delen
- 10.2.e => dit is dezelfde casus als 10.2.e (10.2.e )
- 10.2.e => ons is niet bekend dat we deze persoon via jou is binnengekomen, kan je daarom je (eerdere) melding met ons delen

Al deze zaken heb ik vandaag doorgezet naar [zorgvragen@minvws.nl](mailto:zorgvragen@minvws.nl)

We hoeven natuurlijk niet in detail of behandelinhoudelijk op de hoogte gehouden te worden als Lijm de Zorg. Gaat grosso modo over info, die zowel VWS als LdZ helpt om te leren hoe we mensen die vastgelopen zijn in de systemen, beter door het moeras kunnen loodsen. En hoe dus die helpdesk goed georganiseerd kan worden zodanig, dat de communicatie ook aansluit bij de betreffende doelgroep. Daarom dat we geïntervenieerd hebben onlangs en hebben afgesproken, ook met Erik Gerritsen, dat de zin over 'eerst zelf je zorgverzekering bellen' uit de standaardmail-beantwoording moet - vanwege hoe deze boodschap kan overkomen. Maar ook omdat die boodschap juist onderdeel is van het probleem in het systeem (wij zijn het laatste loket maar vragen je toch een ander loket te bellen, dat mensen 9 v/d 10x echt al hebben gebeld maar die kunnen ook niks).

We worden door deze mensen natuurlijk vaak ook zelf op de hoogte gehouden hoe ze de opvolging door VWS ervaren. We horen dan gelukkig steeds vaker terug dat dit goed gaat en mensen zich echt gehoord voelen.

Daar waar het nog niet goed loopt, geen kritiek. Laten we er van leren.

Helpdesk is echt niet het Ei van Columbus, dat beseffen we ook. Slechts tussenoplossing.

Zou eigenlijk niet nodig moeten zijn. Maar het is nu zo'n oerwoud, dat je soms echt een gids nodig hebt als je compleet verdwaald bent en niet over een GPS beschikt. En in dat stressniveau, moet iemand het toch overnemen zonder dat je de regie verliest.

Hartelijke en lijmende groeten,

10.2.e

10.2.e

**Lijm de Zorg - voor een betere Jeugdzorg en GGZ**

T 06 10.2.e Je vindt ons ook op Instagram, LinkedIn, Facebook en Twitter

[www.lijmdezorg.nl](http://www.lijmdezorg.nl) E [info@lijmdezorg.nl](mailto:info@lijmdezorg.nl)

Op ma 17 feb. 2020 om 13:47 schreef 10.2.e [minvws.nl](mailto:minvws.nl)>:

Inhoud vervat in document 134

Van: 10.2.e  
Aan: 10.2.e  
Onderwerp: FW: ZN actie  
Datum: woensdag 19 februari 2020 13:23:17

---

Zie onder. Heb jij hier trouwens nog gedachten over? 11.1

Het zou krap worden, maar ZN zou zijn best gaan doen.

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: 10.2.e  
Verzonden: woensdag 19 februari 2020 11:25  
Aan: 10.2.e @minvws.nl> 10.2.e  
@minvws.nl>  
Onderwerp: ZN actie

Hoi,

Zie onderstaand. 11.1

Mijn voorstel:

- Morgen neerleggen bij de SG (via de werkgroep) en de suggestie doen dat de SG belt met Wout Adema, tenzij de afweging wordt gemaakt dat we het proces van het PVA voor de staatssecretaris (dat is dat 4 weken-plan uit het AO ggz) op geen enkele wijze in gevaar willen brengen. Dat is eventueel iets tussen de SG en in eerste aanleg 10.2.e (eventueel in tweede aanleg DGCZ).
- Ik heb al vragen teruggelegd bij ZN om te kijken of we de kou al beetje uit de lucht kunnen halen. Onder meer of zij het onderwerp niet sowieso al meenemen in het PVA. Als dat zo is, is het goed om dat te benoemen. Ik probeer hen vanmiddag te bellen.

Groeten,  
10.2.e

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: 10.2.e  
Verzonden: woensdag 19 februari 2020 11:13  
Aan: 10.2.e @zn.nl>  
CC: 10.2.e @minvws.nl>  
Onderwerp: RE: Omgang complexe zorgvragen

Hoi 10.2.e

Dank voor je mail. Sowieso ga ik dit intern even terugkoppelen.

Mijn beeld is dat jullie een inventarisatie zouden maken onder de leden van de mogelijkheden die men heeft om ook bij complexe gevallen te bemiddelen en daarbij op te schalen/te escaleren. En of dat aanleiding zou geven om de structuur nog verder te verbeteren. In dat kader gaf VGZ bijvoorbeeld aan dat zij in twee regio's zijn gestart met transfertafels. Is die inventarisatie niet te delen?

Daarnaast vraag ik me af of jullie in ieder geval een deel van dit onderwerp - de bemiddeling van mensen naar (hoog)specialistisch aanbod - niet meenemen in het PVA (ik ben daar inderdaad mee bekend), zeker nu deze lijn wordt gekozen? Als dat zo is, is dat goed om even te benoemen.

Groeten,  
10.2.e

-----Oorspronkelijk bericht-----



Van: 10.2.e @zn.nl>  
Verzonden: woensdag 19 februari 2020 10:42  
Aan: 10.2.e @minvws.nl>  
Onderwerp: RE: Omgang complexe zorgvragen

Ha 10.2.e

We belden gisteren even. We hebben inderdaad afgelopen donderdag met onze inkoopdirecteuren gesproken. Al voor de vergadering is veel afstemming richting jullie geweest. Om even kort samen te vatten: zoals ook uit de reacties richting jullie blijkt, de urgentie wordt zeker gevoeld. Dat blijkt ook uit de (positieve) reacties die jullie hebben gehad.

Wat voor nu belangrijk is, is dat we ons nu eerst focussen op het aanleveren van het PvA aan de staatssecretaris op 4 maart, voor overleg op de 10/3. Dat wordt nu alle energie op gezet. Dat zal jou wel bekend zijn. In ieder geval weet je dan even wat nu onze inzet en focus is.

Met vriendelijke groet,

10.2.e

Zorgverzekeraars Nederland  
Sparrenheuvel 16 | 3708 JE ZEIST  
06-10.2.e | 030-10.2.e  
10.2.e @zn.nl

Ha 10.2.e

Dank voor de info nog! Als er een deelbaar stuk is, en deelbare uitkomsten van de vergadering, houd ik me aanbevolen. Wij hebben zelf ook gesprekken gevoerd met de vier grote verzekeraars, om ons gevoel bij de praktijk te verstevigen. T.z.t. kan ik je daarover uiteraard ook terugkoppelen. Laten we contact houden!

Groeten,  
10.2.e  
VWS  
06-10.2.e

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: 10.2.e @zn.nl>  
Verzonden: maandag 10 februari 2020 13:13  
Aan: 10.2.e @minvws.nl>  
Onderwerp: RE: Omgang complexe zorgvragen

Dag 10.2.e

Ik heb het voor de zekerheid nog even nagevraagd. Donderdag as staat dit stuk inderdaad op de agenda - en gaan we dit bespreken met onze leden. Wordt vervolgd!

Groet, 10.2.e

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: 10.2.e @minvws.nl>  
Verzonden: maandag 10 februari 2020 11:00  
Aan: 10.2.e @zn.nl>  
Onderwerp: RE: Omgang complexe zorgvragen

Hoi 10.2.e

Bijna alles inderdaad. Ik ben vooral benieuwd of het bij jullie nog steeds geagendeerd staat in de bestuurscommissie zorg van 13/2 of dat jullie aanvankelijke planning (eerste mail Wout) is verschoven? Procesvraag dus.

Groeten,

10.2.e

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: 10.2.e @zn.nl>

Verzonden: maandag 10 februari 2020 10:49

Aan: 10.2.e minvws.nl>

Onderwerp: RE: Omgang complexe zorgvragen

Beste 10.2.e

Volgens mij hebben jullie alle reacties binnen gekregen, nietwaar?  
Wat is precies je vraag?

Mvg 10.2.e

-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: 10.2.e @minvws.nl>

Verzonden: maandag 10 februari 2020 09:37

Aan: 10.2.e @zn.nl>

Onderwerp: FW: Omgang complexe zorgvragen

Hallo 10.2.e

Wij zijn benieuwd naar de stand van zaken van onderstaand traject. Jij bent het aanspreekpunt toch? Ik bel je vandaag even.

Groeten,

10.2.e

Ministerie van VWS

06 10.2.e

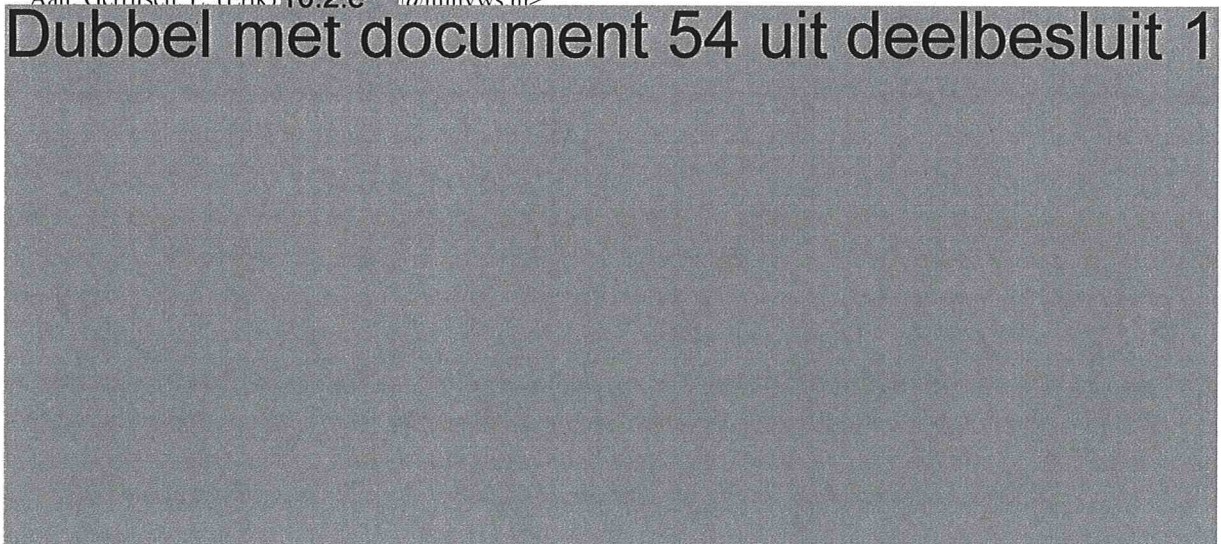
-----Oorspronkelijk bericht-----

Van: Wout Adema 10.2.e @zn.nl>

Verzonden: woensdag 29 januari 2020 07:05

Aan: Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

Dubbel met document 54 uit deelbesluit 1





**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende "het manifest van Lijm de zorg (zaaknummer: 201137)"  
**Datum:** donderdag 20 februari 2020 08:25:40

---

Prima opgelost

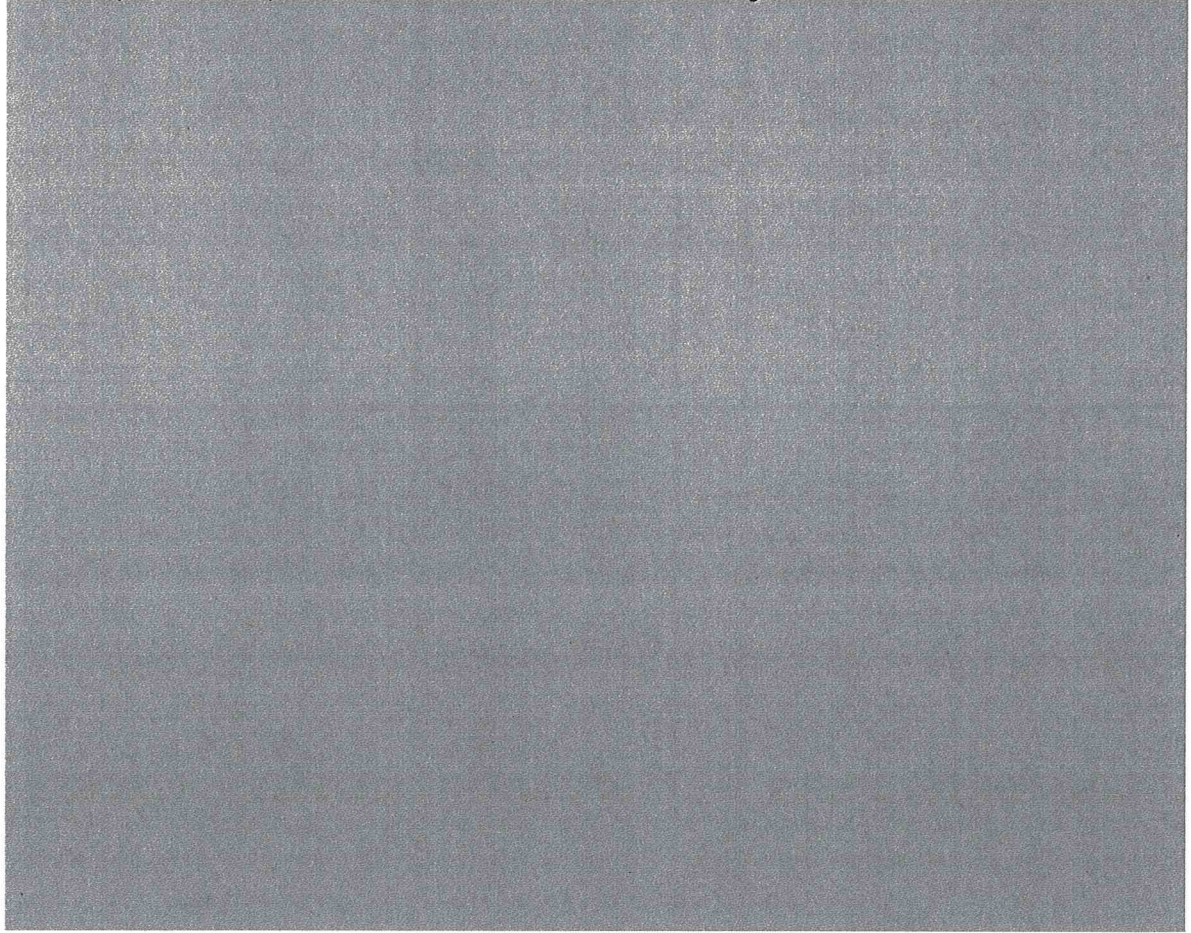
---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 19 februari 2020 18:55  
**Aan:** 10.2.e ) 10.2.e @minvws.nl>  
**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'het manifest van Lijm de zorg (zaaknummer: 201137)'

Hoi 10.2.e

Ik had net voor je mailtje de volgende versie de lijn ingebracht richting 10.2.e na afstemming met 10.2.e en 10.2.e 11.1  
We hebben er het volgende van gemaakt:

11.1 conceptversie van: <https://www.tweedekamer.nl/kamerstukken/kamervragen/detail?id=2020Z00719&did=2020D09798>



Ik hoop dat dit conform jouw idee is hoe de positie van gemeente, expertteams en OZJ te formuleren in relatie tot doorzettingsmacht. De Kamervragen liggen nu bij 10.2.e

Groeten,

10.2.e

---

**Van:** 10.2.e ) 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 19 februari 2020 17:58

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; Koesveld, E.B.K. van (Ernst) <10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**cc:** 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'het manifest van Lijm de zorg (zaaknummer: 201137)'

Ha 10.2.e

Ik zie dat de minister vraagt om toe te voegen "dat bij OZJ doorzettingsmacht is belegd". Dat is niet het geval. Wel wordt in de praktijk door de inzet van OZJ veel opgelost (en invloed aangewend). Gezien de duiding die politiek vaak gegeven wordt aan "doorzettingsmacht" zou mijn voorstel zijn om dit iets anders te formuleren.

Grt 10.2.e

---

**Van:** 10.2.e minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 18 februari 2020 16:41

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

<10.2.e@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; Koesveld, E.B.K. van (Ernst) <10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Marjolein CC email: Intern of uitgaand stuk betreffende 'het manifest van Lijm de zorg (zaaknummer: 201137)'

Beste Collega,

Zie bijgaand opmerkingen/aanpassingen van minister VWS. Graag z.s.m. en letterlijk verwerken.

Met vriendelijke groet,

10.2.e )



# Buiten reikwijdte verzoek

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** donderdag 20 februari 2020 14:12

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; Gerritsen, E. (Erik)

10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;

10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>

**Onderwerp:** Verslag en agenda overleggroep complexe GGZ

Dag allemaal,

Hierbij het verslag van het overleg van vanochtend en de agenda voor de volgende keer.  
Zojuist besproken met 10.2.e om de twee overleggen van volgende week (24 en 27 februari) niet  
door te laten gaan.

Het eerstvolgende overleg zal dus op **2 maart** zijn.

Vriendelijke groet,

10.2.e | Beleidsmedewerker

**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)**

**Directie Curatieve Zorg (CZ)**

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | 14e etage

☎ 06 10.2.e

✉ 10.2.e @minvws.nl

**Agenda Overleggroep Complexe GGZ casuïstiek 20 februari 2020**

Aanwezig: 10.2.e

SG, 10.2.e (telefonisch), 10.2.e (secr)

**1. Opening****2. Plan hoogcomplex GGZ zorg verzekeraars en aanbieders**

10.2.e we hopen vandaag een schrijven te krijgen, ze hebben vanochtend nog overleg over stand van zaken. **Wordt teruggekoppeld door 10.2.e**

**3. Gesprek 10.2.e 17 feb**

10.2.e en 10.2.e in gesprek geweest. 11.1

10.2.e gaat dat navragen. 10.1.c

Ze zegt dat management zegt dat kamerbrief niet klopt, er zou geen continuïteitsplan zijn aangeboden. Al wel vermoeden dat niet alle meiden blij zijn met de zorg die ze hebben aangeboden gekregen, maar die kunnen zich melden. Raad van bestuur bevestigt juist de kamerbrief.

10.2.e vindt dat de helpdesk niet helpt, bepaalde zin over verwijzing zorgverzekeraar heeft ze gevraagd of dat wat vriendelijker kan. Is al aan gewerkt. Machtiging is nu toestemming geworden (juridisch).

10.2.e spreekt nog één keer met stas over 4 wekenplan.

10.2.e heeft ook teruggekoppeld bij 10.2.e dat het niet leuk is hoe er op social media over VWS gesproken wordt. 11.1

SG: 10.2.e heeft maandag terugkoppeling van 2 casussen.

**4. Reacties GGZ instellingen op klachten Lijm de Zorg over crisisdiensten**

10.2.e heeft klachten van 10.2.e doorgegeven. Q=8 mensen. Crisisdiensten waren boos. Goede lijn teruggekregen, 3 mails van crisisdiensten dat ze met initiatiefnemers in gesprek willen. **Dit 10.2.e laten weten. 11.1**

10.2.e en 10.2.e willen telkens weten hoeveel bedden er zijn. Crisisdiensten bevraagd en willen met 10.2.e in gesprek. 10.2.e neemt contact op met 10.2.e hierover.

**5. Ronde van Z langs verzekeraars**

ZN heeft vraag gekregen wat doe je als sector bij bemiddeling bij complexe gevallen. Terugkoppeling: urgentie wordt gevoeld, ze wezen naar de ronde van Z (afstemming met individuele verzekeraars) maar voor vervolg gingen ze in verdragingsmodus. Ze richten zich eerst op 4 weken plan. Gegeven belofte van Wout Adema, moeten we nog wel op terugkomen. Wel druk zetten op ZN dat ze wel blijven lopen. **Belafspreek SG met Wout Adema. Eerst even reactie ZN afwachten, dan po ZN aan de orde stellen en zo nodig een belafspreek.**

10.2.e stuurt verslag rond van de ronde. Straks nog gesprek met NZa. Wat is hun taakopvatting?

10.2.e is met voorstel gekomen voor 4 afspraken. 11.1

10.2.e IGT vooroverleg afspreken.

Intern beter in beeld hebben wie is 'we' als we het hebben over het moet opgeschaald/geëscaleerd worden, casusbehandeling. 10.2.e is bij 10.2.e op de lijn gekomen om dit te bespreken. Graag ook met LZ en Z daarover spreken. 10.2.e plant hiervoor een overleg om dit intern te bespreken.

SG wil graag een keer aanschuiven met ZN bestuur, in kader van professionalisering, elkaar leren kennen. 10.2.e en 10.2.e dit samen ook regelen.

**6. Casuïstiek**

10.2.e is opgeschaald.

10.2.e is opgelost ☺ Maar zij heeft haar vriendin doorgestuurd.



10.2.e : 10.2.e heeft ZN gecontact maar nog geen reactie gehad. 10.2.e vraag neerleggen bij individuele verzekeraar van haar (Zilveren Kruis).

#### 7. Kamerbrieven (brief nav Lijm de Zorg + brief compl casuïstiek)

Brief 10.2.e is uit! Lijm de Zorg zit in de lijn. 11.1

#### 8. Communicatie over casuïstiek behandeling bij VWS (DCo)

10.2.e ze heeft straks met 10.2.e contact over laatste tekst. 11.1

#### 9. Terugkoppeling BVA meerdere eenlingen

Voordat de beveiliging een protocol kan opstellen, gaan ze eerst met de gemeente overleggen wat hun bevoegdheden zijn. Ook de gemeente heeft namelijk zeggenschap over dit gebied.

Voor nu gaan ze de lijn inzetten dat beveiliging alleen kan handelen als er sprake is van echte overlast of een dreiging. Als daar geen sprake van is dan zal iedere keer als zo een situatie zich voordoet met tussenkomst van de BVA aan de (p)SG gevraagd worden hoe er met de situatie omgegaan moet worden gezien de publicitaire en bestuurlijke component.

#### 10. Lopende actiepunten

1	Meldpunt VWS voor mensen met een complexe zorgvraag: <a href="mailto:zorgvragen@minvws.nl">zorgvragen@minvws.nl</a>  Beleidsdirecties: check op processen casuïstiek binnen directie (meelezen met teksten die uitgestuurd worden, snel oppakken mails etc). Eerste bericht vanuit UCZ uitgegaan. In BR bespreken?  Gesprekken met NZa en IGJ en SG over compl. casuïstiek	UCZ  Beleidsdir 10.2.e SG  PZo	10 dames die zich gemeld hebben. 10.2.e heeft Excel.  Is bezig  Wordt gepland.
2	Snelle structurele organisatie casuïstiekbehandeling inregelen met verzekeraars en zorgkantoren  Geïnformeerd houden NZa als toezichthouder plus vraag: wat doet NZa hier concreet mee?	Z	Loopt
3	Bewindslieden geïnformeerd houden	SG	
4	Paul heeft gevraagd zoals we casus 10.2.e hebben afgerond, wil hij ook voor de 3 toezeggingen en 10.2.e	10.2.e	Opgepakt
5	Casus 10.2.e samen met 10.2.e opschalen. Zorgvragen meenemen in cc.	10.2.e 10.2.e	
6	Communicatie over onoplosbare casussen/ontevredenheid	10.2.e	
7	ZN vragen of verzekeraars Heelzorg kennen en hoe ze er tegenaan kijken	CZ	
8	Terugkoppeling plan hoogcomplex GGZ zorg verzekeraars en aanbieders	10.2.e	
9	10.2.e, 10.1.d	10.2.e	
10	10.2.e laten weten dat crisisdiensten met initiatiefnemers in gesprek willen. Crisisdiensten willen met 10.2.e in gesprek	10.2.e/10.2.e	
11	Belafsprak SG met Wout Adema. Eerst reactie ZN afwachten, dan po ZN aan de orde stellen en zo nodig een belafsprak.	10.2.e	
12	IGJ vooroverleg afspreken	10.2.e	
13	Intern overleg plannen over opschaling/escalatie	10.2.e	
14	SG samenkomen met ZN bestuur plannen	10.2.e/10.2.e	
15	Casus 10.2.e vraag neerleggen bij Zilveren Kruis.	10.2.e	

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e )  
**Onderwerp:** RE: reactie hoor/wederhoor crisisdiensten NHN (Texel), Breburg en Spa Adam  
**Datum:** vrijdag 21 februari 2020 11:52:45

---

Prima 10.2.e zeker, dat moet hij vooral zelf doen! Wij hebben daarin verder geen rol, eens!

Gr

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** vrijdag 21 feb. 2020 10:34 AM  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: reactie hoor/wederhoor crisisdiensten NHN (Texel), Breburg en Spa Adam

Prima, doe ik. Ik pas mail alleen wel aan naar 'je' en 10.2.e En ik vraag hem zelf contact op te nemen met de crisisdiensten. Daar gaan wij toch niet tussen zitten? Door de mails weet hij bij wie hij moet zijn.

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** vrijdag 21 februari 2020 10:25  
**Aan:** 10.2.e )  
**Onderwerp:** FW: reactie hoor/wederhoor crisisdiensten NHN (Texel), Breburg en Spa Adam

Ha 10.2.e

Ik heb op verzoek van 10.2.e de drie betrokken crisisdiensten de resultaten voorgelegd en hen de gelegenheid gegeven om hierop te reageren. Bijgaand tref je de afzonderlijke reacties aan. Deze reacties kunnen meegestuurd worden met onderstaande (voorzet van de) mail gericht aan 10.2.e . Akkoord zo 10.2.e Verstuur jij deze mail?

Beste heer 10.2.e ,

Wij hebben de resultaten van uw pilotonderzoek neergelegd bij de betrokken crisisdiensten. Bijgaand treft u hun afzonderlijke reacties aan.

De drie betrokken crisisdiensten geven aan graag bereid te zijn met u in gesprek te gaan over de wijze waarop zij hun rol uitvoeren en waar mogelijkheden voor verbeteringen zijn.

Met vriendelijke groet

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Datum:** dinsdag 18 feb. 2020 10:37 AM

Dubbel met document 133



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** Re: crisisdiensten NHN (Texel), Breburg en Spa Adam  
**Datum:** vrijdag 21 februari 2020 19:43:25

---

Dag 10.2.e

Dank voor jouw bericht en jullie inspanningen. Ik heb jouw mail doorgestuurd aan 10.2.e. 10.2.e is zich aan het verdiepen in toegang tot acute GGZ. Voor zaken m.b.t. GGZ is 10.2.e eerste aanspreekpunt. Uiteraard hebben we ook contact, omdat ik via account Lijm de Zorg casussen naar Unit Complexe Zaken doorstuur. 10.2.e en ik stemmen onderling af, maar hebben dus deze taakverdeling gemaakt om het ook voor ons behapbaar te houden.

Fijn weekend!

Hartelijke en lijmende groeten,

10.2.e  
10.2.e **Lijm de Zorg - voor een betere Jeugdzorg en GGZ**  
T 06 10.2.e Je vindt ons ook op Instagram, LinkedIn, Facebook en Twitter

[www.lijmdezorg.nl](http://www.lijmdezorg.nl) E [info@lijmdezorg.nl](mailto:info@lijmdezorg.nl)

Op vr 21 feb. 2020 om 17:06 schreef 10.2.e @minvws.nl>:

Beste 10.2.e

Mijn collega 10.2.e heeft de resultaten van je pilotonderzoek neergelegd bij de betrokken crisisdiensten. Bijgaand tref je hun afzonderlijke reacties aan. De drie betrokken crisisdiensten geven aan graag bereid te zijn met je in gesprek te gaan over de wijze waarop zij hun rol uitvoeren en waar mogelijkheden voor verbeteringen zijn. Neem je zelf contact met hen op als je daar gebruik van wilt maken?

Goed weekend,

10.2.e

---

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

Coördinator complexe zorgvragen

Parnassusplein 5 | 2511 XV Den Haag | 11<sup>e</sup>, 12<sup>e</sup>, 14<sup>e</sup>, 19<sup>e</sup> etage (flex werkplek)

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

---

M 06 - 10.2.e

E 10.2.e @minvws.nl

aanwezig: ma, woe tot 17.30 uur

| di, do, vrij tot 14.45 uur.



# Buiten reikwijdte verzoek

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 25 februari 2020 08:18

**Aan:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Commentaar 10.2.e lijm de zorg

Mooi 10.2.e 11.1 Neem jij t over?

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

---

**Van:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

**Datum:** maandag 24 feb. 2020 10:36 PM

**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>, 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: Commentaar 10.2.e lijm de zorg

Zie hieronder een app bericht van 10.2.e lijm de zorg. Hij voegde daar nog aan toe of ik er voor kon zorgen dat 10.2.e aanschuift bij volgende overleg stas.....

Met vriendelijke groet,

Erik Gerritsen  
Secretaris Generaal Ministerie van VWS  
06 10.2.e  
@egerrit

Buiten werktijden mailen mag, maar hoeft niet. Beantwoord deze mail op een voor jou geschikt moment.

---

**Van:** Erik Gerritsen <10.2.e@gmail.com>

**Datum:** maandag 24 feb. 2020 10:31 PM

**Aan:** Gerritsen, E. (Erik) 10.2.e @minvws.nl>

**Onderwerp:** Commentaar 10.2.e lijm de zorg

Er schoof vandaag een MT lid aan die ik echt tof vind. Ben zijn naam vergeten. 10.2.e 10.2.e  
Topper hoor. En 10.2.e moeten jullie ook koesteren. Wat een geweldig mens is dat.

Verstuurd vanaf mijn iPhone



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: Opschorten overleg door Lijm de Zorg met minister  
**Datum:** dinsdag 25 februari 2020 10:57:37  
**Bijlagen:** image002.gif  
\_Dienstpostbus DJ-directiesecretariaat-MS

Ha 10.2.e  
Ons advies is voor nu om verder niet op deze e-mail in te gaan. Voor de volledigheid laten we je nog wel in weten of de staatssecretaris nog verder met 10.2.e en 10.2.e spreekt. Hier komen we uiterlijk maandag op terug.  
Groet,  
10.2.e

**Van:** 10.2.e  
**Verzonden:** maandag 24 februari 2020 15:59  
**Aan:** 10.2.e  
**cc:** 10.2.e  
; \_Dienstpostbus  
DJ-directiesecretariaat-MS <\_DienstpostbusDJ-Directiesecretariaat@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Opschorten overleg door Lijm de Zorg met minister

Goedemiddag dames,  
Mag ik jullie advies ten aanzien van onderstaande mail?  
Met vriendelijke groet,

10.2.e  
10.2.e  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken |  
Parnassusplein 5 | 2500 EJ | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |  
☎ +3170 10.2.e | 📠 +316 10.2.e | ✉ 10.2.e@minvws.nl | [www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl) |

*Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking.*

**Van:** Hugodejonge 10.2.e@minvws.nl>

**Verzonden:** maandag 24 februari 2020 15:47

**Aan:** 10.2.e@minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>

**cc:** Hugodejonge 10.2.e@minvws.nl>; 10.2.e

@minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: Opschorten overleg door Lijm de Zorg met minister

Dag 10.2.e en 10.2.e

Willen jullie bijgaande mail aan de minister voorleggen?

Als hij hier nog iets op verwacht, dan horen we dat graag.

Dan geven we dat door aan de directie Jeugd.

Hartelijke groet,

10.2.e

Unit Complexe Zorgvragen

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

**Van:** 10.2.e <info@lijmdezorg.nl>

**Verzonden:** maandag 24 februari 2020 08:18

**Aan:** Hugodejonge 10.2.e@minvws.nl>

**cc:** H 10.2.e@ziggo.nl; 10.2.e <info@10.2.e.nl>

**Onderwerp:** Opschorten overleg door Lijm de Zorg met minister

Geachte excellentie, minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport - verantwoordelijk voor Jeugdzorg, vicepremier, beste Hugo,

Op 4 februari heeft u een gesprek gevoerd met 10.2.e en 10.2.e namens

Lijm de Zorg op het ministerie van VWS.

De agenda voor dit overleg, of onderhandeling zo u wilt, was van tevoren afgestemd met de Secretaris Generaal Erik Gerritsen.

Te weten, de tien punten van het manifest van Lijm de Zorg, welke u kunt raadplegen op [www.lijmdezorg.nl](http://www.lijmdezorg.nl). Dit manifest is inmiddels al bijna 70.000 keer ondertekend.

Omdat het manifest en de campagne van Lijm de Zorg nadrukkelijk de focus legt op zowel betere Jeugdzorg als GGZ, hebben we verzocht om aanwezigheid van beide bewindslieden.

Te weten Paul Blokhuis als staatssecretaris verantwoordelijk voor de GGZ en ook nadrukkelijk u als minister, met de portefeuille Jeugdzorg - als stelselverantwoordelijke.

Onze conclusie na dit gesprek is als volgt:

\* De agenda zoals afgesproken met de SG Erik Gerritsen vooraf, is niet gerespecteerd. In het beperkte uur, bent u vooral aan het woord geweest. Een inhoudelijke bespreking van het manifest, zodat we als Lijm de Zorg ook de balans konden opmaken en onze achterban konden informeren over de vorderingen, is daarmee doorkruist. Andere knelpunten konden we niet toelichten. Er werd meer gepraat, dan geluisterd.

\* Feitelijk en inhoudelijk hebben we weinig nieuws gehoord in dit overleg. U heeft voornamelijk standpunten herhaald, die we u eerder in debatten en media-optredens hebben horen zeggen. U blijft hameren op de stelselwijziging die u in gang heeft gezet. Wellicht is die stelselwijziging nodig en goed, we kunnen daar lastig over oordelen. U erkende wel aan tafel dat eventuele positieve effecten van een dergelijke wet- en stelselwijziging pas merkbaar kan zijn over 3 tot 4 jaar. Daar hebben de jongeren en ouders die nu in grote onzekerheid verkeren omdat de zoveelste jeugdzorginstantie haar deuren moet sluiten, helemaal niks aan.

\* U heeft in dit gesprek meerdere uitspraken gedaan, die ons tegen de borst stuiten. Dat komt ook wel tot uiting in diverse media-optredens van ons. Wettelijk gezien heeft u een taak te vervullen en bent u aansprakelijk voor het goed functioneren van het stelsel. Ook waar het kwetsbare jongeren, kinderen en ouders betreft. We vragen ons oprecht af of u voldoende verantwoordelijkheid neemt om een goed vangnet te garanderen voor kwetsbare kinderen.

N.B. We hebben nergens afgesproken dat het een vertrouwelijk gesprek zou zijn en voelden ons dus vrij om uit dit gesprek te citeren.

Gezien deze ervaringen, hebben we helaas moeten besluiten het overleg met u voorlopig op te schorten. We blijven wel in gesprek met staatssecretaris Paul Blokhuis. We ervaren de gesprekken met Paul als constructief en hebben er vertrouwen in dat we met de staatssecretaris positieve en concrete stappen kunnen zetten die zorgen voor een betere GGZ in Nederland. Ook al krijgen we op dit vlak niet op alle punten toezeggingen, waar we die zouden wensen. We zijn realistisch genoeg om te erkennen dat we systemen die in tientallen jaren gebouwd zijn, niet in enkele dagen kunnen kantelen. We vragen wel om serieus genomen te worden als gesprekspartner.

Ons inziens heeft het nu dus helaas weinig zin om verder met u in overleg te treden. Tenzij u ons er van kan overtuigen dat u a) serieus naar ons kan luisteren, in plaats van zelf te blijven praten b) bereid bent om nú uw (stelsel)verantwoordelijkheid te nemen om de acute crisis in de Jeugdzorg te lijf te gaan.

Op ambtelijk niveau hebben we goede contacten met meerdere mensen op het ministerie van VWS, ook waar het Jeugdzorg betreft. Uiteraard blijven we met hen in gesprek om samen te zoeken naar concrete oplossingen voor betere Jeugdzorg in Nederland.

Mocht u vragen hebben over dit bericht, dan kan u contact met me opnemen.

Hartelijke en lijmende groeten, ook namens mijn collega's 10.2.e en 10.2.e

10.2.e



10.2.e

T 06 10.2.e

**Lijm de Zorg - voor een betere Jeugdzorg en GGZ**

[www.lijmdezorg.nl](http://www.lijmdezorg.nl) E [info@lijmdezorg.nl](mailto:info@lijmdezorg.nl)

**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Onderwerp:** RE: VRAAG factsheet QA's complexe casussen voor AO Zvw (8 april)  
**Datum:** woensdag 26 februari 2020 13:39:02  
**Bijlagen:** [image001.png](#)  
 Q 10.2.e [lijm de zorg def.docx](#)  
[image002.jpg](#)

Ha beiden,  
 De brief van 10.2.e is op de convocatie voor het AO GGZ gezet, dus moeten we inderdaad iets voor voorbereiden. 10.2.e coördineert die voorbereiding, het onderdeel 'wachtlijden' staat bij 10.2.e en mij. En ik wilde mij idd nog bij 10.2.e melden voor input over complexe casuïstiek ☺  
 Van het vorige AO hebben we niet veel liggen, maar bijvoorbeeld wel onderstaand lijstje. 10.2.e lukt het jou om iets algemeen te maken voor deze twee AO's (facts&figures en 1 of 2 QA's)?

- De snelste route richting wachtlijstbemiddeling is het bellen van de zorgverzekeraar.
- En als iemand behoefte heeft aan cliëntondersteuning, kan deze bij de gemeente terecht.
- Voor mensen die al heel lang op zoek zijn naar een passende behandelplek en het gevoel hebben van het kastje naar de muur gestuurd te worden, hebben we op het ministerie de zogenoemde Unit Complexe Zorgvragen, bereikbaar via [zorgvragen@minvws.nl](mailto:zorgvragen@minvws.nl).
- Zij zorgen dat de juiste persoon meehelpt, meedenkt en meezoekt, eventueel samen met de zorgverzekeraar en gemeente, naar een passende behandelplek.

Gr 10.2.e

Van: 10.2.e )

**Verzonden:** woensdag 26 februari 2020 13:22

**Aan:** 10.2.e

**Onderwerp:** VRAAG factsheet QA's complexe casussen voor AO Zvw (8 april)

Hoi,

Ik werd voor het AO Zvw (8 april) gevraagd om een factsheet/QA's over complexe casuïstiek, voor nu volgens mij buiten de convocatie om (ik heb geen signaal ontvangen dat de brief over complexe zorgvragen op de convocatie is gezet).

Ik kan me voorstellen dat er iets wordt voorbereid voor het AO ggz op 25 maart, wat we kunnen hergebruiken. 10.2.e weet jij dat? 10.2.e ik weet niet wie dat AO coördineert. Kan jij eventueel doorsturen binnen CZ? Of ligt er al iets van vorig AO ggz?

10.2.e bestaat er sowieso een standaard factsheet/QA's over dit onderwerp? Dan kunnen we die ook gebruiken.

Hoor het graag!

Groeten,

10.2.e

Van: 10.2.e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 11 februari 2020 10:25

**Aan:** \_Groep DZ-Cluster Verzekeringsmarkt <[\\_GroepDZ-ClusterVerzekeringsmarkt@minvws.nl](mailto:_GroepDZ-ClusterVerzekeringsmarkt@minvws.nl)>

**Onderwerp:** RE: indeling QA's aanleveren

Nu met bijlage ☺

Van: 10.2.e )

**Verzonden:** dinsdag 11 februari 2020 10:23

**Aan:** \_Groep DZ-Cluster Verzekeringsmarkt <[\\_GroepDZ-ClusterVerzekeringsmarkt@minvws.nl](mailto:_GroepDZ-ClusterVerzekeringsmarkt@minvws.nl)>

**Onderwerp:** indeling QA's aanleveren

Dag allemaal,

Op 8 april staat van 14.00-17.30 het AO Zvw gepland.

Hieronder alvast de onderwerpen voor de Q&A's (1<sup>e</sup> deel staat op convocatie en een aantal



onderwerpen zijn toegevoegd omdat we hier mogelijk vragen over verwachten).  
 Zouden jullie uiterlijk 23 maart per onderwerp een factsheet en aantal Q&A's (zie bijlage voor formats) willen maken? Deze kun je vervolgens in het mapje doen van AO dossier.  
 Het hele AO dossier is te vinden op: G:\Archief\AO archief\AO 8 april 2020

Onderwerp	Contactpersoon
Buiten reikwijdte verzoek	VZM - 10.2.e / 10.2.e
	Pakket - Uitzetten via 10.2.e
	Risicoverevening - 10.2.e
	Pakket - Uitzetten via 10.2.e
	10.2.e / 10.2.e
	Verzekerden - 10.2.e
	VZM - 10.2.e
	VZM/EB - 10.2.e / 10.2.e
	Pakket - Uitzet via 10.2.e
	Verzekerden - 10.2.e
	VZM - 10.2.e / 10.2.e
	Verzekerden - 10.2.e
	Inkoop - uitzetten via 10.2.e
	VZM - 10.2.e / 10.2.e
	VZM - 10.2.e / 10.2.e
	VZM - 10.2.e / 10.2.e
	VZM - 10.2.e / 10.2.e
	VZM/EB - 10.2.e
	VZM - 10.2.e / 10.2.e
	VZM - 10.2.e / 10.2.e
	VZM - 10.2.e
Complexe casuïstiek?	10.2.e
Buiten reikwijdte verzoek	Inkoop - 10.2.e

Groet,  
 10.2.e  
 10.2.e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Beleidsmedewerker Directie Zorgverzekeringen

T: 06 10.2.e

E: 10.2.e@minvws.nl

Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag

Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag)

**Q Wat is uw reactie op het manifest Lijm de zorg?**

- Het manifest Lijm de zorg gaat over jongeren en volwassenen met psychische problemen, die niet op tijd de juiste hulp ontvangen.
- De minister en ik voelen ons allebei aangesproken, we voelen ons verantwoordelijk voor deze doelgroep.
- Het manifest vraagt ons regie te nemen en voor de mensen met de meest complexe problemen passende zorg te regelen.
- We vinden het een mooi initiatief en hebben afgesproken om met de initiatiefnemers in gesprek te gaan.
- Zowel vanuit de jeugd-ggz als vanuit de volwassen-ggz wordt al hard gewerkt om ervoor te zorgen dat jongeren en volwassenen met psychische problemen zo snel mogelijk de juiste hulp krijgen.
- De verhalen achter Lijm de Zorg laten ons zien dat we er nog niet zijn.
- De ambitie om de ggz te verbeteren, delen we met elkaar.
- In het manifest zitten onderdelen waar we zelf ook al mee bezig zijn. Ik denk dan bijvoorbeeld aan:
  - afspraken in het hoofdlijnenakkoord om meer in te zetten op herstelgerichte ondersteuning, zelfregiecentra en ervaringsdeskundigheid, en
  - het beter inrichten van de zorg bij acute zorgvragen: we investeren veel geld in suïcidepreventie en de inzet van 113 online, en vanaf dit jaar hebben we



een nieuwe bekostiging die de beschikbaarheid van de acute ggz beter regelt

- We zitten ook niet altijd helemaal op één lijn.
- Zo vragen de initiatiefnemers om een alternatief voor de Wet Verplichte GGz.
- Deze wet is net ingevoerd en juist gericht op het terugdringen van dwang, zoals de initiatiefnemers bepleiten. Professionals en patiënten kunnen zich ook goed vinden in de geest van de wet, maar professionals lopen wel tegen knelpunten in de uitvoering aan.
- Ik vind het beter om die knelpunten weg te nemen dan weer een hele nieuwe wet te schrijven. Daarom ben ik nu bezig met een reparatiewet.
- Ik wil samen met de initiatiefnemers kijken hoe we de lopende acties en bestaande maatregelen nog beter vorm kunnen geven, en hoe we concreet invulling kunnen geven aan de andere uitgangspunten in het manifest.
- Daarover gaan we met elkaar het gesprek voeren, om te kijken hoe we elkaar kunnen vinden.

## **Puntsgewijze reactie Lijm de Zorg**

***1. Neem de regie om de acute crisis in de jeugdzorg en GGZ aan te pakken.***

***Stop met het afschuiven van de verantwoordelijkheid.***

- Zorg voor mensen met een psychische aandoening gaat mij aan het hart. Ik neem verantwoordelijkheid en iedereen mag mij daar ook op aanspreken.



**2. Regel voor de mensen met de meest complexe problemen passende zorg.**

***Iedereen verdient goede zorg. Het mag niet langer zo zijn dat de meest complexe gevallen niet de zorg krijgen die ze nodig hebben. Versterk herstelgerichte ondersteuning, zelfregiecentra en ervaringsdeskundigheid. Vergoed een hulphond voor mensen met psychische problemen via de zorgverzekering.***

- Ook mensen met een complexe zorgvraag moeten de juiste hulp krijgen. Zij hebben deze hulp misschien nog wel het meeste nodig.
- Het manifest vraagt om versterking van herstelgerichte ondersteuning, zelfregiecentra en ervaringsdeskundigheid. Ik ben blij dat ik hierover goede afspraken heb gemaakt met de sector, in het hoofdlijnenakkoord ggz waarvan de uitvoering een jaar geleden is gestart.
- Herstelinitiatieven kunnen een mooie aanvulling zijn op het aanbod, maar zie ik niet als vervanging van specialistische zorg. Er zijn diverse mooie voorbeelden in het land (vb: herstelinitiatieven van GGZ Noord-Holland Noord of de Enik Recovery Academy).
- MIND heeft in de afgelopen jaren subsidie ontvangen om dergelijke initiatieven te ondersteunen en zal dat ook de komende jaren weer krijgen. De bekostiging van deze herstel ondersteunende initiatieven ligt voornamelijk in de

Wmo en het is dus aan gemeenten om hierin keuzes te maken.

- Ik kan me ook goed voorstellen dat mensen met bijvoorbeeld een trauma troost kunnen vinden bij een huisdier zoals een hond. Het manifest vraagt mij de hulphond te vergoeden via de zorgverzekering. Op dit moment is een hulphond voor mensen met psychische problemen geen verzekerde zorg. Dat komt omdat de inzet van een hulphond in dergelijke gevallen niet bewezen effectief is, wat een eis is voor opname in het pakket.



**3. Stel een maximale wachttijd vast en handhaaf deze.**

***Een wachtlijst langer dan 3 maanden is onacceptabel.***

***Richt een helpdesk in voor mensen die tussen wal en schip belanden. En leer van hun ervaringen. Zorg voor hulp tijdens de wachttijd.***

- De Treeknormen zijn de normen voor maximaal aanvaardbare wachttijd: 4 weken tussen aanmelding en intake en 10 weken tussen intake en start van de behandeling. De sector heeft deze normen zelf afgesproken. De aanpak van de wachttijden zoals we die met elkaar hebben afgesproken, inclusief de afspraken daarover in het hla-ggz, is erop gericht de wachttijden structureel onder deze Treeknormen te krijgen.
- De NZa krijgt steeds meer zicht op de wachttijden. Sinds eind 2019 zijn deze niet alleen per diagnosegroep in beeld. Maar ook op het niveau van de regio. Inspectie en NZa gebruiken deze gedetailleerde informatie om toezicht en handhaving nog gericht in te zetten, ter verkorting van de wachttijden.

De Nederlandse Zorgautoriteit ziet erop toe dat zorgverzekeraars voldoende zorg inkopen. Als ze niet voldoen aan hun zorgplicht, kan de NZa handhaven.

- Overschrijding van de Treeknorm op individueel niveau kan verschillende oorzaken hebben. Zo kan het zijn dat iemand alleen bij een specifieke aanbieder geholpen wil worden, terwijl er elders sneller al plek is. Ik ben daarom

geen voorstander van handhaven op een individuele overschrijding van de Treeknorm, omdat er bijvoorbeeld bij een andere aanbieder wel sneller plek kan zijn, waar iemand ook niet altijd naar toe wil, en omdat er vanwege personeelstekorten soms geen snellere plek beschikbaar is.

- Ondersteuning tijdens de wachttijd is dan van groot belang. Heel veel zorgaanbieders bieden al vormen van wachttijdondersteuning, zowel voor de intake als tussen de intake en de start van de behandeling.
- Waar het gaat om een helpdesk voor mensen die tussen wal en schip belanden, wil ik erop wijzen dat mensen in ieder geval contact moeten opnemen met hun verzekeraar. Verzekeraars hebben een zorgplicht en moeten dus aan de bak, als mensen met hun zorgvraag niet tijdig ergens terecht kunnen. Voor de zeer complexe situaties waar mensen echt tegen muren aanlopen hebben we binnen het ministerie van VWS een unit complexe zorgvragen, waar mensen hun probleem neer kunnen leggen.



**4. Mensen in acute nood moeten altijd iemand kunnen bereiken en zo nodig opgenomen kunnen worden in de GGZ.**

**Zorg voor voldoende opnameplekken, ook voor een time-out. Versterk de crisisdiensten, suïcidepreventie en 113 Zelfmoordpreventie.**

- Voor acute zorg is altijd plek.
- We onderschrijven de noodzaak van versterking van de crisisdiensten. Dat gaat dit jaar gebeuren. De crisisdiensten worden met ingang van dit jaar anders gefinancierd (representatiemodel) zodat de beschikbaarheid beter gewaarborgd kan worden.
- Indien iemand nu vlak voor het weekend beoordeeld moet worden en gestabiliseerd moet worden, worden de crisisdiensten hiervoor gedurende 72 uur betaald. Indien het nodig is om vervolgzorg te organiseren, hoeft dit niet langer in het weekend plaats te vinden.
- De crisisdiensten dragen ook zorg voor een regioplan waarin met de betrokken ketenpartners, zoals de verslavingszorg en de psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis, afspraken zijn gemaakt over de beschikbare bedden waar in geval van nood, een beroep op kan worden gedaan. Deze aanpak is sinds 2020 van start.
- Plekken om tot rust te komen, een zogenoemde time-out, is belangrijk voor kwetsbare mensen. Hiermee kan

voorkomen worden dat de klachten escaleren en het nodig is om opnieuw in zorg te gaan. De verantwoordelijkheid voor deze time-out plekken (bed-op-recept) is belegd bij de gemeenten. Er vindt hier geen behandeling plaats.

- We investeren al veel geld in suïcidepreventie. In het huidige regeerakkoord is 15 mln. extra intensiveringsmiddelen opgenomen ten behoeve van suïcidepreventie. Deze middelen zijn gedurende deze kabinetsperiode belegd bij 113Zelfmoordpreventie. We bereiden samen met 113Zelfmoordpreventie voor de komende jaren extra inzet vanuit de verschillende ministeries voor.



**5. Richt landelijke behandelcentra op voor specialistische zorg, die niet regionaal georganiseerd kan worden.**

**Het gaat hierbij om mensen met complexe stoornissen, zoals: ernstige traumaproblematiek, eetstoornissen en combinaties met andere problematiek.**

- Veel zeer gespecialiseerde instellingen hebben al een landelijke functie. Dat zijn bijvoorbeeld top-ggz afdelingen. Zorgverzekeraars kopen ook landelijk in. Tegelijkertijd is bepaald behandelaanbod beperkt beschikbaar, wat vervolgens lange wachttijden kan veroorzaken. Dat zien we ook bij 10.2.e Ik wil, met zorgverzekeraars en zorgaanbieders, bekijken voor welke aandoeningen het aanbod tekort lijkt te schieten en wat we daaraan kunnen doen.

**6. Maak het vak aantrekkelijker, pak het personeelstekort aan.**

***Versnel de evaluatie van de Wet Verplichte GGZ en zorg voor voldoende draagvlak bij de beroepsgroep en patiëntenverenigingen.***

- VWS blijft met het zorgbrede Actieprogramma 'Werken in de Zorg' breed inzetten op de beschikbaarheid van voldoende, goed toegerust en tevreden personeel.
- Ik continueer de inzet op het vergroten van de instroom in de zorg en ik verstevig de inzet op het behoud van medewerkers.
- Voor het vergroten van de instroom bekostigt VWS opleidingsplaatsen voor het volgens de ramingen van het capaciteitsorgaan aantal benodigde opleidingsplekken voor ggz-beroepen.
- Voor behoud van medewerkers is het in de eerste plaats belangrijk dat werkgevers en werknemers zelf het gesprek aangaan. Goed werkgeverschap moet echt het speerpunt zijn in iedere organisatie. VWS ondersteunt dit op allerlei manieren.
- Wij stellen met SectorplanPlus middelen beschikbaar voor scholing van nieuwe medewerkers. Voor de vierde tranche hebben we het bedrag verhoogd met 50 mln naar in totaal 420 mln. Deze extra middelen kunnen nu ook ingezet kunnen worden voor het behoud van medewerkers.



- Het VWS-regioteam is uit de startblokken om samen met de regio's op basis van concrete opdrachten aan de slag te gaan in het land met behoud en anders werken.
- Omdat het van belang is dat instellingen van elkaar leren, blijf ik het Actieleernetwerk van harte ondersteunen.
- Ook landelijke initiatieven die zich specifiek inzetten op thema's die bijdragen aan behoud en meer werkgelegenheid draag ik een warm hart toe. Zo ondersteunen we ook Stichting Het Potentieel Pakken. Zij helpen zorgorganisaties op individueel niveau maar ook via onderzoek op het gebied van deeltijd werken.
- Ten slotte zet ook de branche zich in voor behoud van medewerkers. GGZ Nederland geeft in haar arbeidsmarktagenda in 2020 o.a. aandacht aan goed werkgeverschap, functiedifferentiatie en vitaliteit en duurzame inzetbaarheid.
- De eerste evaluatie van de Wvvggz vindt al op korte termijn plaats en wordt naar verwachting eind 2021 naar de Kamer verstuurd. Daarbij worden ook de ervaringen van de patiënten en de professionals betrokken. Met de voorbereidingen op de wetsevaluatie is al begonnen. Vanwege zorgen over de uitvoerbaarheid, ben ik nu al wel aan de slag met reparatiewetgeving. Dit doe ik in afstemming met de betrokken partijen - ook met de professionals en patiëntenverenigingen.

***7. Stop met onnodige dwangmaatregelen.***

***Kom met een alternatief voor de Wet verplichte GGZ waar de beroepsgroep en de patiëntenverenigingen wél achter staan.***

- Vooropgesteld mag verplichte zorg alleen verleend worden als uiterst middel. Een belangrijk doel van de Wvggz is het terugdringen van dwang. Om verplichte zorg zoveel mogelijk te voorkomen, worden de betrokkene en zijn naasten actiever bij de behandeling betrokken en wordt waar mogelijk rekening gehouden met de wensen en voorkeuren van de betrokkene.
- Professionals en patiëntenverenigingen geven aan achter de geest van de wet te staan, maar zij lopen tegen knelpunten in de uitvoerbaarheid aan. Daarom ben ik al voor de wetsevaluatie, in afstemming met het veld, bezig met reparatiewetgeving.



## ***8. Respecteer en versterk de rechten van cliënten en hun omgeving***

***Nodig ervaringsdeskundigen structureel uit bij het maken van beleid. Handhaaf mensenrechtenverdragen. Informeer cliënten proactief over hun rechten en plichten.***

- Via Patiëntenvereniging MIND nemen we het cliëntenperspectief altijd mee als we op landelijk niveau beleid maken. Ik vind dit ook een belangrijk punt. Daarom vragen we regio's hetzelfde te doen als zij bijvoorbeeld in het kader van de Juiste Zorg op de Juiste Plek een regiobeeld maken. In de instelling kunnen patiënten ondersteuning van de Patiënt Vertrouwenspersoon en een Familie Vertrouwenspersoon krijgen. Vanuit de Wmo investeren we extra in cliëntondersteuning.
- Voor de brede inzet van ervaringsdeskundigen in de ggz, zoals in het hoofdlijnenakkoord ggz afgesproken, moet een stevige, professionele basis worden gelegd.
- In 2019 zijn de eerste stappen gezet om in projectvorm, met subsidie van ZonMw, de randvoorwaarden die hiervoor van belang zijn te bepalen.
- Door het Consortium URC, bestaande uit de Vereniging voor Ervaringsdeskundigen, Kenniscentrum Phrenos en het Trimbos-instituut, zijn de werkzaamheden gestart om tot een projectvoorstel te komen waarin in ieder geval opleiding en een kwaliteitssysteem worden meegenomen.

**9. Verminder de marktwerking in de GGZ en de Jeugdzorg.**

***Zie zieke mensen niet als kostenpost. Stop de conflicten tussen GGZ-instellingen, verzekeraars, gemeenten en jeugdzorgaanbieders en haal perverse prikkels uit het systeem. Werk samen voor het publieke belang in plaats van concurreren commerciële belangen.***

- Dit is onze opdracht. Ik kan daarop aangesproken worden en ik spreek partijen uit de sector hier ook op aan, bijvoorbeeld in bestuurlijke overleggen over het hoofdlijnenakkoord.



**10. Schrap de harde leeftijdsgrens van 18 jaar tussen de Jeugdzorg en de GGZ.**

- Ik vind het belangrijk dat iedereen die psychische hulp of ondersteuning nodig heeft, of je nou 17, 18 of 54 bent, deze hulp ook op tijd krijgt.
- Het moet niet uitmaken vanuit welke wet de hulp wordt gefinancierd.
- Mijn collega Hugo de Jonge heeft in het kader van zijn actieprogramma Zorg voor de Jeugd onderzoek laten doen naar de leeftijdsgrens en uw Kamer hierover in december 2018 geïnformeerd.
- Een algeheel ophogen van die grens is niet de oplossing. Welke grens je ook trekt er zal altijd sprake zijn van een overgang van het ene stelsel naar het andere.
- Veel GGZ zorg kan nu al vanuit de Jeugdwet doorlopen. Zeker als de zorginstelling hulp biedt aan jeugd en volwassenen.
- Geeft de zorgaanbieder alleen hulp aan jeugd dan is het aan die betreffende aanbieder om de overgang zo soepel mogelijk te laten verlopen en aan zorgverzekeraars en gemeenten om deze soepele overgang in de financiering te accommoderen.
- In het Programma Zorg voor de Jeugd, in het Programma Dak- en Thuislozen jongeren en in het Netwerk 16-27 is er specifieke aandacht voor knelpunten die jongeren ervaren in hun weg naar volwassenheid.

- GGZ problematiek is hierin één van de thema's en hierin zijn al hele goeie landelijke initiatieven.



**Van:** 10.2.e  
**Aan:** 10.2.e  
**Cc:** 10.2.e  
**Onderwerp:** FW: opmerkingen min VWS: "het manifest van Lijm de zorg (zaaknummer: 201137)"  
**Datum:** woensdag 26 februari 2020 10:53:41  
**Bijlagen:** [201137 - opmerkingen min VWS.pdf.pdf](#)  
[Kamervragen LDZ 260220.docx](#)

---

Hoi 10.2.e

Zodat jouw administratie ook weer op orde is, als je straks terug bent van vakantie: de opmerkingen van minister zijn verwerkt, in afstemming met 10.2.e. We hebben de beantwoording van twee vragen samengevoegd, zodat nu duidelijker één verhaal (dwz óns verhaal) wordt verteld. In de bijlage vind je de versie zoals deze de lijn in gebracht is.

Groeten

---

**Van:** 10.2.e @minvws.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 25 februari 2020 12:16  
**Aan:** 10.2.e @minvws.nl>  
**cc:** 10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e @minvws.nl>;  
10.2.e @minvws.nl>; Koesveld, E.B.K. van (Ernst)  
10.2.e @minvws.nl>; 10.2.e ) 10.2.e @minvws.nl>; Gerritsen, E. (Erik)  
10.2.e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** opmerkingen min VWS: 'het manifest van Lijm de zorg (zaaknummer: 201137)'

Beste Collega,

Bijgaand treft u ter informatie documenten / linkje naar de zaak aan, betreffende 'het manifest van Lijm de zorg (zaaknummer: 201137)'

Indien de linkjes in dit emailbericht niet functioneren, is het mogelijk dat de stukken zich bevinden onder een vertrouwelijk dossier waarvan u geen dossierwerker bent. Neem in dat geval contact op met de dossiereigenaar.

Met vriendelijke groet,  
10.2.e )