

# WIJ ZIJN VERBIJSTERD!

**En kwaad.  
En vooral vreselijk bezorgd.  
Niet omdat er bezuinigd gaat worden.  
Dat is nodig. Dat weten wij ook.  
We zijn boos over hoe er bezuinigd gaat worden.**

Het kabinet laat de geestelijke gezondheidszorg (ggz) en Verslavingszorg opdraaien voor 35% van de bezuinigingen in de zorg, terwijl ze 10% besteedt!

De plannen van het kabinet zijn **onrechtvaardig**.

En onuitvoerbaar. Zelfs ontoelaatbaar. En discriminerend.

De ggz kan en wil **MILJOENEN** bezuinigen. Als we de kans krijgen.

Daarom komen wij zelf met betere plannen. Die duurzaam zijn en meer opleveren.

**Voor IEDEREEN.**

## **GELIJKE RECHTEN**

Ieder mens heeft recht op gelijke behandeling.

Dat is de basis van onze Nederlandse rechtsstaat.

Gelukkig maar.

Toch maakt het kabinet in haar nieuwe plannen onterecht onderscheid tussen patiënten met zware **PSYCHISCHE** aandoeningen en die met **LICHAMELIJKE** klachten.

De een krijgt straks wel een hoge eigen bijdrage. De ander niet.

Maar waarom moet iemand met schizofrenie straks ongelofelijk veel meer betalen dan iemand met de ziekte van Parkinson?

Of kan iemand met een manisch-depressieve stoornis straks door de hoge bijdrage geen zorg meer betalen en een persoon met multiple sclerose wel?

**Wat is het verschil tussen deze patiënten?**

NIKS!

Vinden wij.

Allemaal hebben ze recht op betaalbare zorg.

## **GROTE GEVOLGEN**

Waarom zijn de gevolgen zo groot?

- Naast de hoge eigen bijdragen voor psychische aandoeningen, gaat er 7% van de ggz-budgetten af. Dit houdt in dat er **lange wachtlijsten** komen voor deze patiënten die vaak acuut zorg nodig hebben.
- Deze groep mensen zit nu al op een inkomen van 30% lager dan de rest van de bevolking. Het is voor hen extra moeilijk om een betaalde baan te vinden en rond te komen.
- Als zij de eigen bijdrage moeten betalen is de kans groot dat ze zorg mijden.

Als onze patiënten door de hoge eigen bijdragen psychiatrische hulp niet meer kunnen betalen, dan betekent dit dat ze **geen toegang** meer hebben tot de juiste medicatie of andere vormen van hulp.

Denk aan verslaafden die weer op straat terecht komen, terwijl ze nu hulp en opvang krijgen. Of mensen met een psychose die aan zichzelf en anderen schade kunnen toebrengen als ze niet geholpen worden.

Kortom, het is zeer **onwenselijk** en ook **onveilig** als dit gaat gebeuren.

Daar is niemand in onze samenleving mee geholpen.

Dat lijkt ons duidelijk.

## **DIT KAN BETER**

We moeten efficiënt met geld om gaan.

Maar dit kan echt anders.

**Dit kan veel beter.**

We kunnen bezuinigen door meer patiënten te helpen via online coaching oftewel e-mental health. En door meer mensen in hun eigen omgeving op te vangen in plaats van in een instelling. **Dit kan uiteindelijk honderden MILJOENEN opleveren.**

De maatregelen van het kabinet doen niets aan de bestaande knelpunten.

Sterker nog, ze belemmeren juist de innovatie in de zorgsector.

Het zijn korte termijn bezuinigingen. Geen duurzame bezuinigingen.

## **ACTIE**

Wij willen vooral gelijkheid en rechtvaardigheid.

Betaalbare zorg voor iedereen.

En daarom gaan we actie voeren.

Op 27 juni beginnen we met een estafette-opnamestop bij ggz-instellingen door het hele land. Wij willen ons excuseren aan patiënten die tijdelijk hinder ondervinden van onze actie. Wij denken dat deze hinder uiteindelijk in het niet valt bij de gevolgen van de bezuinigingsmaatregelen voor onze patiënten. Wij zullen tijdens onze actie waarborgen dat iedereen die spoedeisende zorg nodig heeft dit ook krijgt.

Op 29 juni protesteren we op Het Plein in Den Haag.

**Zeg ook NEE tegen onrechtvaardige bezuinigingen!**

Check:

[www.ggz nederland.nl](http://www.ggz nederland.nl)

[www.nvvp.net](http://www.nvvp.net)

[www.platformggz.nl](http://www.platformggz.nl)

