



Zorgverzekeraars Nederland  
t.a.v. mevrouw J.G.W. Lensink MSc, directeur zorg  
Postbus 520  
3700 AM Zeist

Utrecht, 18 september 2014

Geachte mevrouw Lensink,

De NVVP, LVE, GGZ N, MEER GGZ, Landelijk Platform GGz, NVvP, NIP en NVO vragen uw aandacht voor de zorgcontinuïteit van de groep jongeren die op dit moment in behandeling is voor ggz-problematiek en in het jaar 2015 18 jaar wordt. Onderstaand lichten wij ons punt van zorg toe.


Per 1 januari 2015 wordt de geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren tot 18 jaar overgeheveld van de Zorgverzekeringswet naar gemeenten. Zorgaanbieders die kinderen en jongeren behandelen tot 18 jaar krijgen dan ook géén contract voor de generalistische basis-ggz (gb-ggz) en gespecialiseerde ggz (g-ggz) meer aangeboden. Echter, in het kader van de zorgcontinuïteit is het zeer gewenst dat jongeren die in het jaar 2015 18 jaar worden en in behandeling zijn bij vrijgevestigde of in instellingsverband werkende kind & jeugd-zorgaanbieders, doorbehandeld worden door de zorgaanbieder waar men reeds een vertrouwensrelatie mee heeft opgebouwd. Voor het slagen van de behandeling is de vertrouwensrelatie de belangrijkste doorslaggevende factor. Daarnaast zijn partijen van mening dat in de ontwikkeling die de jongere tussen zijn 15<sup>e</sup> en 23<sup>e</sup> doormaakt, bij iedere persoon bepaald moet worden wat het juiste moment is voor de overdracht naar de zorg voor volwassenen. De grens van de 18<sup>e</sup> verjaardag is daarin vaak niet het juiste moment. Partijen pleiten dan ook voor het kunnen voortzetten van de ingezette behandeling door dezelfde behandelaar. Om die reden is voor de behandeling van 18-plussers een contract met een zorgverzekeraar voor de gb-ggz en/of de g-ggz dus zeer gewenst. Uit de contracten 2015 voor zowel vrijgevestigden als instellingen blijkt dat zorgverzekeraars geen contract aanbieden aan k&j-zorgaanbieders voor de groep 18-plussers. Partijen hebben verzekeraars hierop aangesproken. Tot op heden biedt één zorgverzekeraar inmiddels contracten aan voor 18-plussers. Partijen hopen dat

andere zorgverzekeraars volgen en verzoeken ZN met klem om haar leden hiertoe te motiveren. Overigens geldt genoemd knelpunt van zorgcontinutiteit ook voor de AWBZ, zowel bij de ggz als bij de gehandicaptenzorg.

Een ander punt van zorg is dat veel zorgverzekeraars zorgaanbieders indelen in categorieën kinderen en jongeren óf volwassenen. Er is echter ook een groep zorgaanbieders die beide categorieën behandelt. Uit de contracteringsronde 2015 blijkt dat bijna alle zorgverzekeraars aanbieders, die hoofdzakelijk kinderen en jeugdigen behandelen, beschouwen als zijnde uitsluitend k&j-behandelaar. Zij krijgen geen contract aangeboden. Echter voor het deel dat zij volwassenen-ggz behandelen, dienen zij wel in aanmerking te kunnen komen voor een contract. Verzekeraars hebben partijen eerder dit jaar al wel laten weten dat zij deze groep een eventueel contract zullen aanbieden als zij een substantieel deel volwassenen behandelen. Partijen roepen ZN op haar leden te motiveren alsnog ook zorgaanbieders te contracteren voor het aandeel volwassenen-ggz en coulant te zijn met de hantering van de term substantieel.

Indien een mondeling toelichting gewenst is, maken partijen hiervoor graag een afspraak.

Met vriendelijke groet,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J.M. Veenendaal', written over a horizontal line.

drs. J.M. Veenendaal, directeur NVVP, mede namens:

drs. D. Nieuwpoort, directeur LVE

drs. M. ter Avest, directeur LPGGz

ir. P.M. van Rooij, directeur GGZ N

drs. B. Bakker, directeur MEER GGZ

drs. N. Sax, directeur NVvP

drs. H. van Eck, directeur NIP

drs. M.E. Post, directeur NVO