



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
de heer dr. A. Klink, minister  
Postbus 20350  
2500 EJ DEN HAAG

Datum  
09 april 2008  
Contactpersoon  
H. Meppelink/G. van Gemert  
Ons kenmerk  
FB/hkmk/gfgt/109451/2008  
Onderwerp  
Financiering PSHOR

Bijlage(n)  
2  
Doorkiesnummer  
033-4608980  
Uw kenmerk

Geachte heer Klink,

In het concept voor de nieuwe Wet op de Veiligheidsregio's (Wvr) en in de Memorie van Toelichting hierop staat dat wat betreft de GHOR in beginsel alle kosten voor preparatie op inzet bij rampen en crises door de zorginstellingen zelf gedragen moeten worden. Dat is in lijn met de Kwaliteitswet Zorginstellingen en de Wet toelating Zorginstellingen (Wtzi). Daarnaast zal de minister van VWS vanaf 2008 zorg dragen voor een jaarlijks structureel geormerkt bedrag voor opleiden, trainen en oefenen (OTO).

In het wetsvoorstel en in de MvT wordt het proces PSHOR (Psychosociale Hulp bij Ongevallen en Rampen) niet expliciet genoemd. Wel wordt beschreven dat de GHOR met instellingen in de eigen regio (onder meer de gezondheidsinstellingen) afspraken moet maken over hun voorbereiding op en inzet bij zware ongevallen, rampen en crisissituaties. In vrijwel alle veiligheidsregio's zijn reeds convenanten gesloten tussen de GHOR-bureaus en zorginstellingen. In de praktijk bestonden tot 2008 verschillen tussen de veiligheidsregio's wat betreft financiële afspraken, maar in het algemeen is het een mix tussen dekking vanuit de veiligheidsregio (via het GHOR-bureau) en dekking vanuit de AWBZ (afspraken met het zorgkantoor, voornamelijk voor de personele kosten van training).

Namens GGZ Nederland en het OPRON (Overleg Psychosociale Rampenopvang Nederland<sup>1</sup>) attenderen wij u op de problemen die betrokken instellingen ervaren met de

---

<sup>1</sup> Het OPRON is een platform voor professionals die in de PSHOR een coördinerende functie vervullen (veelal ggz-medewerkers), voor vertegenwoordigers van Maatschappelijk Werk en Slachtofferhulp Nederland voorzover

nieuwe financiering, voorzover deze instellingen een coördinerende en/of uitvoerende functie hebben in de PSHOR.

De afgelopen twee jaar hebben wij deze problemen op verschillende wijzen op ambtelijk niveau binnen uw Ministerie onder de aandacht gebracht, echter zonder tastbaar resultaat.

De ggz-instellingen kunnen de kosten die zij tot 1 januari 2008 maakten voor de PSHOR (piketdienst Leider Kernteam, coördinatiefunctie, kosten materialen, personeelskosten en deelname aan het landelijk platform OPRON) niet langer bekostigen uit de AWBZ-gelden in verband met de overheveling naar de Zorgverzekeringswet. Het dragen van alle PSHOR-kosten – naast de genoemde kosten zijn dat kosten voor opleiden en oefenen - is daarmee volstrekt ondenkbaar. Wij achten gelet op eerste signalen van de zorgverzekeraars de kans dat de zorgverzekeraars deze kosten (alsnog) voor hun rekening gaan nemen vrijwel nihil, omdat het geen zorg betreft die herleidbaar is naar een ingeschreven cliënt. Onderbrenging bij de Openbare Geestelijke Gezondheidszorg (OGGZ) en bij de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) is al eerder door de gemeenten zelf expliciet verworpen als mogelijkheid.

Het OPRON, het Landelijk kennis- en adviescentrum Impact en GGZ Nederland hebben in juli 2007 een Visiedocument PSHOR gemaakt waarin de problematiek duidelijk staat beschreven. De daarin verwoorde visie sluit aan bij de inmiddels verschenen en door VWS ondersteunde *Multidisciplinaire richtlijn vroegtijdige psychosociale interventies na rampen, terrorisme en andere schokkende gebeurtenissen* (Landelijk kennis- en adviescentrum Impact en Trimbos Instituut 2007). Tevens is een kostenopstelling gemaakt op basis van de gegevens die ons ter beschikking stonden. Op jaarbasis gaat het gemiddeld per veiligheidsregio om nog geen € 85.000,-. Het visiedocument is nog niet met u besproken, maar wij willen dat wel graag doen en daar is ook steeds meer noodzaak toe.

Met ingang van 1 januari 2008 is het probleem voor de ggz-instellingen dusdanig urgent dat zij zich in sommige regio's genoodzaakt zien zich terug te trekken uit de PSHOR. Uit de Wvr en de Wtzi lezen wij dat psychosociale (na)zorg bij rampen als een taak van de zorginstellingen wordt gezien. Wij weten niet hoe hoog het bedrag is dat via de traumacentra voor opleiden, trainen en oefenen (OTO) aan de PSHOR beschikbaar wordt gesteld en of dat toereikend zal zijn. Het moge duidelijk zijn dat naast OTO-kosten nog andere kosten worden gemaakt.

Zoals de GHOR een bijzonder onderdeel is van de rampen- en crisisbestrijdings-organisatie van de veiligheidsregio, zo is de PSHOR binnen de GHOR een bijzondere organisatie waarvoor een afwijkende financieringsafpraak gerechtvaardigd is. Het gaat hier namelijk niet om opgeschaalde reguliere zorg, zoals bij de andere ketenpartners.

Wij verzoeken u kennis te nemen van het bijgevoegde Visiedocument PSHOR, hierbij rekening houdend met het feit dat het document van juli 2007 dateert en dat de verwachte problematiek inmiddels realiteit is.

Wij verzoeken u op basis van het Visiedocument en deze brief te komen tot een passende financiering van de PSHOR, zodat ggz-instellingen in samenwerking met instellingen voor maatschappelijk werk en Slachtofferhulp Nederland de taken en functies bij rampen en crises kunnen uitoefenen.

Met vriendelijke groet,

---

het PSHOR-zaken betreft. Het OPRON is een onafhankelijk platform dat als netwerkorganisatie wordt gefaciliteerd door het Landelijk kennis- en adviescentrum voor psychosociale zorg na rampen Impact.

J.F. de Beer,  
directeur.

drs. A. van der Wurff,  
voorzitter OPRON.

Bijlagen:

- Visiedocument PSHOR, juli 2007
- Kostenopstelling PSHOR