

Utrecht, 12 maart 2009

Betreft: AO Sociaal Economische Gezondheidsverschillen, 2 april as.

Geachte leden van de vaste kamercommissie Volksgezondheid,

Jaarlijks hebben maar liefst 737.000 mensen in Nederland te maken met een of andere vorm van depressie. Slechts een deel van hen zoekt en vindt de hulp om een depressie te voorkomen of te bestrijden. Daarmee blijft veel depressieleed onopgemerkt en onopgelost. Jaarlijks wordt 660 miljoen euro uitgegeven aan behandelkosten. Productieverlies ten gevolge van ziekteverzuim kost jaarlijks 950 miljoen. Slechts tussen de 20 en 30% van de ziektelast vermindert door de huidige behandeling van depressie.

Op 2 april as. vindt het Algemeen Overleg *Sociaal Economische Gezondheidsverschillen* (SEGV) plaats. Wij vragen uw aandacht voor een specifiek probleem gelieerd aan SEGV: **depressie en depressiepreventie**.

Depressie raakt SEGV op drie manieren:

- Depressie komt onder alle lagen van de bevolking voor, maar verhoudingsgewijs vaker bij mensen met een lage sociaal economische status (SES). Juist mensen met een lage SES en depressieve klachten maken weinig gebruik van de beschikbare zorg (Nivel, in press).
- Mensen met depressieve klachten zijn minder productief, verzuimen meer en kunnen arbeidsongeschikt raken. Depressie draagt zo bij aan het ontstaan van SEGV.
- Zowel kinderen als volwassenen met een lage SES lopen een groter risico tot het ontwikkelen van depressieve klachten<sup>1</sup>.

Het *Partnership Depressiepreventie* wordt geconfronteerd met tegenstrijdig beleid.

1. Er blijkt binnen de begroting van VWS geen budget gereserveerd te zijn om activiteiten die gericht zijn op het vergroten van bewustwording te financieren.

Om een rationele leefstijlkeuze te bevorderen verstrekt het ministerie van VWS ZonMW binnenkort opdracht een programma 'leefstijlcampagnes' op te zetten. De meest geëigende route voor het *Partnership Depressiepreventie* om te zorgen voor meer bewustwording op het thema depressie is een subsidieverstrekking door ZonMW. De minister heeft het thema depressie nog niet opgenomen in de opdracht aan ZonMW. Dat betekent dat er geen geld beschikbaar is om depressiebewustwording in gang te zetten.

2. Na de overheveling van de geneeskundige GGz naar de ZVW is de toegankelijkheid van preventieve interventies voor depressie in het gedrang.

Het depressiepreventieve aanbod werd tot 1 januari 2008 voor een groot deel gefinancierd vanuit de AWBZ.

<sup>1</sup> Romijn G, Ruiters M & Smit F (2008) Meer effect met depressiepreventie? Strategieën voor publieksvoorlichting, vroegherkenning en terugvalpreventie.

Hierdoor was de zorg goed toegankelijk. Sinds januari 2008 zijn zorgverzekeraars de inkopers van preventieve ondersteuning. Het College van Zorgverzekeringen (CVZ) heeft een advies aan de Minister uitgebracht over preventief aanbod in het verzekerde pakket<sup>2</sup>. Dit advies betreft onder meer een eigen bijdrage voor depressiepreventie van €10 per sessie, oplopend tot maximaal €80. Voor mensen met een lage SES, zijn dit forse bedragen. Hierdoor worden nieuwe drempels gecreëerd in een situatie waarin depressiepreventie toch al moeilijk toegankelijk is: preventieve interventies worden (nog) minder bereikbaar.

Het *Partnership Depressiepreventie* doet een beroep op u als volksvertegenwoordiger om stelling te nemen vóór financiering van activiteiten gericht op bewustwording van depressie en tegen de voorgestelde eigen bijdrage van €10 per sessie. Hiermee waarborgt u de toegankelijkheid van de zorg en draagt u bij aan het voorkomen dat depressie uitgroeit tot volksziekte nummer 2.

Heeft u vragen, of wilt u meer weten over de stand van zaken rondom depressie, neem dan gerust contact op met ondergetekende.

Hoogachtend,



E. Nijpels

Voorzitter *Partnership Depressiepreventie* (\*)

(\*) *Het Partnership Depressiepreventie is tot stand gekomen op initiatief van het ministerie van VWS. Het bestaat uit een groot aantal organisaties dat zich tot doel heeft gesteld om de preventie van depressie landelijk en lokaal te verstevigen. Het partnership levert daarvoor instrumenten voor professionals binnen de openbare gezondheidszorg, eerstelijnszorg, welzijn en onderwijs en beleidsmakers.*

Bijlagen:

- Folder *Partnership Depressiepreventie*
- Publicatie 'Meer effect met depressiepreventie? Strategieën voor publieksvoorlichting, vroegherkenning en terugvalpreventie'



<sup>2</sup> Advies College voor zorgverzekeringen 2008 Preventie van depressie: verzekerde zorg?