

3/6/24



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

MVWS

Deadline: 03-04-2024

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Ontworpen door

Datum Document

Kenmerk  
3792173-1063206-CZ

Bijlage(n)  
1

# nota

(ter beslissing) het artikel 'GGz Breburg wil verder met mentale gezondheidscentra, maar het systeem stukt'

## 1. Aanleiding

De VVD heeft vragen gesteld over de financiering van het verkennend gesprek binnen mentale gezondheidsnetwerken, dit naar aanleiding van een artikel op Zorgvisie waarin GGz Breburg aangeeft dat dit nu niet goed is georganiseerd<sup>1</sup>.

## 2. Geadviseerd besluit

Bent u akkoord met verzending van bijgevoegde antwoorden aan de Tweede Kamer?

*NB: de Tweede Kamer heeft gevraagd om beantwoording binnen 2 weken, dit houdt in dat de antwoorden uiterlijk op 28 maart aanstaande verzonden moeten worden. Indien u akkoord bent met verzending, is zo spoedig mogelijke verzending daarom gewenst.*

## 3. Kernpunten

- In het artikel op Zorgvisie geeft GGz Breburg aan dat ze al reeds bezig zijn met het uitvoering geven aan het verkennend gesprek, maar dat het vooralsnog ontbreekt aan een (passende) betaaltitel.
- U geeft in de antwoorden aan het belang van het verkennend gesprek en passende bekostiging te delen.
- In de antwoorden op de vragen geeft u vervolgens aan op korte termijn een passende betaaltitel te willen hebben:
  - o Voor 2024 is dat een reeds bestaande facultatieve prestatie.
  - o Voor 2025 een aparte betaaltitel voor de inzet van de ggz-professional in het verkennend gesprek.

<sup>1</sup> [GGz Breburg wil verder met mentale gezondheidscentra, maar het systeem stukt \(zorgvisie.nl\)](https://www.zorgvisie.nl)



- In de antwoorden kondigen we ook aan dat t.b.v. de bekostiging in 2025 er een voorhangprocedure zal zijn in de Kamers<sup>2</sup>.
- Tevens wordt gevraagd naar inzet van de transformatiemiddelen voor het verkennend gesprek. Hierover geeft u aan dat dit niet mogelijk is, gegeven de kaders die hiervoor zijn afgesproken tussen IZA-partijen (en de aanwijzing die is voorgehangen in beide Kamers). De transformatiemiddelen kunnen namelijk niet ingezet worden voor patiëntgebonden zorg, wat het verkennend gesprek wel is.
- Transformatiemiddelen kunnen wel worden ingezet voor de (incidentele) kosten van impactvolle transformaties in het kader van het IZA, zoals het opzetten van mentale gezondheidsnetwerken, waarbinnen het verkennend gesprek gevoerd wordt.

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D**

**Kenmerk**  
3792173-1063206-CZ

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

In de Kamer is brede steun voor deze werkwijze, waarbij door professionals uit de ggz en het sociaal domein gekeken wordt op basis van de hulpvraag van een persoon of hij behoefte heeft aan ondersteuning vanuit het sociaal domein en/of zorg vanuit de ggz.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

- In het IZA zijn afspraken opgenomen over het realiseren van verkennende gesprekken binnen mentale gezondheidscentra. De uitwerking hiervan is opgepakt binnen het programmteam mentale gezondheidsnetwerken en verkennend gesprek.
- In de Bestuurlijke Commissie van het Programmteam van 1 maart jongstleden is uitvoerig gesproken over de financiering van het verkennend gesprek en zijn de bestuurlijke afspraken gemaakt, zoals ook in de antwoorden aangehaald.

##### *c. Financiële en personele gevolgen*

Beantwoording van deze vragen heeft geen financiële gevolgen. De financiële gevolgen van de invoering van het verkennend gesprek wordt momenteel besproken met FEZ en IRF, in het kader van de aanwijzing die op korte termijn naar de Kamers gaat. Het verkennend gesprek is een IZA-afpraak en moet passen binnen de financiële kaders van het IZA.

##### *d. Juridische aspecten haalbaarheid*

De op te stellen aanwijzing wordt met PZo afgestemd.

##### *e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

Z, PZo, FEZ en NZa.

##### *f. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

##### *g. Toezeggingen*

N.v.t.

---

<sup>2</sup> Dit omdat de beoogde prestatie een vrij tarief kent welke een aanwijzing aan de NZa vraagt, en deze aanwijzing dient voorgehangen te worden.



*h. Fraudetoets*  
N.v.t.

**5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.



**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

**Kenmerk**  
3792173-1063206-CZ