



Aan

Stas JPS

Deadline: 23-08-2024

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Ontworpen door

# nota

(ter beslissing) het bericht dat GGZ Friesland het Centrum voor  
Neuropsychiatrie uiterlijk per 1 juli 2024 sluit

Datum Document  
09-08-2024

Kenmerk  
3861882-1067953-CZ

Bijlage(n)  
-

## 1. Aanleiding

Het lid Joseph (NSC) heeft op 18 juni 2024 Kamervragen gesteld over de sluiting van twee ggz-afdelingen neuropsychiatrie bij de aanbieders GGZ Friesland en Altrecht.

## 2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd de antwoorden naar de Tweede Kamer (TK) te verzenden.
- De deadline voor de beantwoording stond op 30 juli en een uitstelbrief is destijds verzonden. We adviseren u de antwoorden zo snel mogelijk naar de TK te versturen. In verband met het zomerreces, de kabinetswissel en de afstemming met partijen is de deadline voor de beantwoording niet gehaald.

## 3. Kernpunten

*Context Kamervragen bij sluitingen of wijzigingen van aanbod*

- Bij sluitingen of wijzigingen van ggz-aanbod worden er regelmatig Kamervragen gesteld. Deze vragen gaan vaak over de aanwezigheid van voldoende aanbod, de zorgplicht, en de rol van zorgverzekeraars, zorgaanbieders, de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) en andere partijen bij de sluiting.
- Sluitingen of wijzigingen van aanbod moeten gebeuren in goed overleg tussen de zorgaanbieder en de zorgverzekeraar. Zij moeten zorgen dat er voor patiënten vervangend aanbod wordt gevonden. De zorgplicht van de zorgverzekeraar ligt vast in de wet. De zorgverzekeraar moet daarbij ook



de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) informeren bij sluitingen. Als stelselverantwoordelijke is VWS niet betrokken bij sluitingen of wijzigingen van aanbod.

- Deze set Kamervragen gaat over de reeds voltrokken sluitingen van twee afdelingen neuropsychiatrie: het Centrum voor Neuropsychiatrie (GGZ Friesland) en de afdeling Vesalius (Altrecht).

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

**Kenmerk**  
3861882-1067953-CZ

#### *Aanpak cruciale ggz*

- Uw voorganger heeft in het IZA met partijen afspraken gemaakt over de zogenoemde 'cruciale ggz'. De cruciale ggz is o.a. het deel van de ggz voor patiënten met ernstige meervoudige problematiek, die hoogspecialistische ggz nodig hebben.
- Deze afspraken worden uitgevoerd door de Nederlandse ggz (deNLggz), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP), de Nederlandse Federatie voor Universitair medisch centra (NFU), de Nederlandse Vereniging voor Ziekenhuizen (NVZ) en MIND.
- Deze partijen hebben zes zorgvormen aangemerkt als cruciale ggz: acute, outreachende, beveiligde, klinische en hoogspecialistische ggz (vanuit ziekenhuizen en ggz-instellingen).
- Behandelingen van neuropsychiatrie *kunnen* behoren tot de cruciale ggz. De twee afdelingen waar deze kamervragen over gaan, zijn echter door de ggz-kerninstelling waartoe ze behoren *niet* aangemerkt als mogelijke cruciale ggz.
- Op 4 april 2024 heeft uw voorganger een Kamerbrief verstuurd waarin de aanpak cruciale ggz wordt toegelicht. In deze brief wordt uitgelegd dat partijen een aanpak voor de cruciale ggz overeengekomen zijn waarin de zorgvraag van mensen leidend is. Op grond van deze zorgvraag besluiten (vertegenwoordigers van) zorgaanbieders, zorgverzekeraars, professionals en patiënten in elke regio welk aanbod wordt aangemerkt als cruciaal. In de beantwoording van deze Kamervragen wordt verwezen naar deze aanpak.
- In juli hebben bovengenoemde partijen de gespreksleidraad cruciale ggz vastgesteld. Hier wordt ook naar verwezen in de beantwoording.

#### *Samenvatting beantwoording Kamervragen sluitingen neuropsychiatrie*

- Navraag bij de betrokken zorgaanbieders en de preferente zorgverzekeraar heeft geleerd dat de sluitingen van zowel het CNP als Vesalius tijdig met de zorgverzekeraar zijn besproken.
- Voor het CNP geldt dat er geen continue zorgvraag was en ook geen wachtlijst. Voor Vesalius is er een aantal jaren getracht de ambulante (zonder bedden) afdeling rendabel te krijgen, maar dat is niet gelukt.
- Voor de patiënten van beide aanbieders geldt dat zij hun behandeling hebben kunnen afmaken of er is binnen de instelling een andere plek voor hen gevonden.
- Bij beiden afdelingen heeft het betrokken personeel een nieuwe baan gevonden binnen de instelling. Altrecht is ook bezig om een regionaal kennis- en expertisecentrum neuropsychiatrie op te richten, zodat de expertise behouden blijft.



#### 4. Toelichting

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team D

Kenmerk  
3861882-1067953-CZ

a. *Draagvlak politiek*

- Er worden regelmatig Kamervragen gesteld bij de sluiting of verandering van ggz-aanbod door verschillende fracties.
- Op 24 juni zijn er door het lid Dobbe (SP) ook Kamervragen gesteld over de verandering van autisme-aanbod. De beantwoording van deze Kamervragen ontvangt u gelijktijdig.
- Op 23 juli zijn er ook Kamervragen gesteld door de leden Dobbe (SP) en Westerveld (GroenLinks-PvdA) over de toepassing van budgetplafonds bij ggz-aanbieder Pro Persona. Deze Kamervragen zal u later ontvangen.
- In het Commissiedebat ggz en suicidepreventie (11 april 2024) was er ook aandacht voor de aanpak cruciale ggz.

b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

N.v.t.

c. *Financiële en personele gevolgen*

N.v.t.

d. *Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

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

- Er is afgestemd met de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ).
- Voor de beantwoording is informatie opgehaald bij de betrokken aanbieders (GGZ Friesland en Altrecht) en de preferente verzekeraar in beide regio's (Zilveren Kruis).
- Voor de beantwoording van vraag 15 is er contact geweest met de Nederlandse Vereniging voor Ziekenhuizen (NVZ) en de Nederlandse Federatie voor Universitair medisch centra (NFU).

f. *Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

g. *Toezeggingen*

U zegt toe om de TK voor het einde van het jaar (Q4) te informeren over de aanpak cruciale ggz.

h. *Fraudetoets*

N.v.t.

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

a. *Motivering*

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

