

Vragen gesteld door de leden der Kamer, met de daarop door de regering gegeven antwoorden

3014

Vragen van het lid **Van Gerven** (SP) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *de gevolgen van het nieuwe zorgstelsel in de geestelijke gezondheidszorg (GGZ)*. (Ingezonden 1 mei 2009)

1

Hebt u kennisgenomen van de kritiek van de directeur van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP) op het Diagnose Behandeling Combinatie (DBC)-systeem zoals het feit dat complexe zorgvragen niet in DBC's verwerkt zijn, de zorgen die patiënten en behandelaren zich maken over hun privacy en beroepsgeheim en allerlei fouten die in het systeem zitten? Zo ja, bent u bereid hierover in gesprek te gaan met de NVvP en de Kamer hiervan verslag te doen?¹

2

Bent u met de directeur van de NVvP en de heer B. van zorgverzekeraar UVIT van mening dat vrijgevestigde psychiaters al transparant declareerden, en het DBC-systeem wat dat betreft overbodig is?

3

Wat is er de oorzaak van dat zestig procent van de instellingen geen informatie levert aan het DBC-informatiesysteem, en dat de

informatie regelmatig onzorgvuldig of fout is?

4

Wat is er gewijzigd aan de productstructuur na het advies van het College Bescherming Persoonsgegevens (CBP) over DBC's in de GGZ waarbij zij toentertijd stelden dat de noodzaak maar net opwoog tegen de substantiële aantasting van de persoonlijke levenssfeer?

5

Bent u bereid het CBP opnieuw om een oordeel te vragen over de DBC's in de GGZ in zijn totaliteit, en in het bijzonder wat betreft zelfbetalers en korte ambulante zorg?

6

Wat is uw mening over de inhoud van de vele reacties op het bewuste artikel in Vrij Nederland en vooral op de uitlatingen van de heer S., de bedenker van het DBC-systeem in de GGZ, op de site van VN² waaronder de brief van L. en Van E., beiden auteurs van het onderzoeksverslag 'De GGZ ontwricht'?

7

Wilt u een reactie geven op deze brief en wel op alle door hen genoemde uitkomsten van het onderzoek ten aanzien van het systeem van DBC's namelijk:

– 96% ervaart het DBC-systeem als een topdown maatregel waar

professionals en patiënten totaal niet bij betrokken waren;

– 71% geeft aan dat DBC's de privacy van de patiënt aantasten; bij de vrijgevestigden is dit zelfs 90%.

Hierbij moet worden aangetekend dat voor de professionals in ggz-instellingen veel radertjes van het DBC-systeem buiten zicht blijven.

Vrijgevestigden daarentegen hebben met alle aspecten van het systeem te maken;

– 96% geeft aan dat DBC's bureaucratie veroorzaken;

– 93% is van mening dat DBC's niet tot goedkopere zorg leiden;

– 88% rapporteert een vermindering van de kwaliteit van zorg;

– slechts 2% wil op dezelfde voet verder;

– 89% wil stoppen met DBC's.

Wat gaat u met deze uitkomsten doen?

8

Bent u, gezien deze uitkomsten, bereid het DBC-systeem te vervangen en in elk geval te heroverwegen, niet alleen vanwege de privacy maar ook om sociale reden (werkdruk en bureaucratie) en economische redenen (fraude en kosten) en het feit dat er foute en onvoldoende gegevens bij het DBC-Informatiesysteem (DIS) terecht komen?^{1, 2, 3}

9

Op welke manier gaat u ervoor zorgen dat professionals beter betrokken worden bij het uitdenken van nieuw beleid?

10

Onderschrijft u het door het Joods Maatschappelijk Werk (JMW) geschetste probleem dat door de invoering van de DBC's de doelgroep van het JMW en ook ander door de Tweede Wereldoorlog direct of indirect beschadigde groepen de ongunstige gevolgen daarvan ondervinden, vanwege de geringere beschikbaarheid van in de oorlogsproblematiek gespecialiseerde psychotherapeuten en de door hen in twijfel getrokken privacybewaking? Zo nee, waarom niet? Zo ja, welke maatregelen gaat u daarop ondernemen?³

11

Wat is uw reactie op de vijftien aanbevelingen in het rapport «De GGZ ontworcht»?⁴

12

Herinnert u zich de toezegging, gedaan op de bijeenkomst van de actiegroep Zorg geen Markt 25 oktober 2008, namelijk dat het niet de bedoeling was dat de preventie zou lijden onder de overheveling? Zo ja wat heeft u inmiddels ondernomen?

13

Is het waar dat veel preventieactiviteiten zijn gestopt en dat er veel minder geld naar preventie gaat? Bent u bereid adequaat budgetten beschikbaar te stellen voor preventie?

14

Hoe ver staat het met de ontwikkeling van de deeltijd-DBC?

Nadere mededeling

Nadere mededeling van minister **Klink** (Volksgezondheid, Welzijn en Sport) (ontvangen 22 juni 2009), Zie ook Aanhangsel Handelingen, vergaderjaar 2008–2009, nr. 2747

De vragen van het Kamerlid Van Gerven (SP) over de gevolgen van het nieuwe zorgstelsel in de GGZ kunnen tot mijn spijt niet binnen de door mij aangegeven termijn worden beantwoord.

De reden van het uitstel is dat momenteel met partijen wordt gesproken over de doorontwikkeling DBC's 2010. Ik wil dit traject zorgvuldig doorlopen. Daarnaast zijn uw vragen van een dermate uitgebreidheid, dat ik – wat de tijdsperiode betreft – hier meer tijd nodig heb om mijn standpunt op de door u ingebrachte onderdelen te vormen. Ook hier wil ik zorgvuldig zijn in mijn reactie en daar waar nodig nadere gesprekken voeren met partijen uit het GGZ-veld.

Zoals ik nu kan inschatten, zal de beantwoording omstreeks 24 juli 2009 plaatshebben.

¹ Vrij Nederland, 11 april 2009.

² <http://www.vn.nl/Maatschappij/ArtikelMaatschappij/PrivacyInDeGeestelijkeGezondheidszorg.htm>

³ Brief Joods Maatschappelijk Werk aan minister en staatssecretaris van VWS d.d. 22 april 2009.

⁴ De GGZ ontworcht. Een uitgave van het wetenschappelijk bureau SP en actiegroep Zorg geen markt, oktober 2008, te vinden op de site www.zorggeenmarkt.nl