

Bundel van de J/ PO MTDGLZ Jeugd van 31 maart 2021

- 1 Opening
- 2 Vaststellen agenda
- 3 Mededelingen
- 4 15:00 - Voorbespreking gesprek NLggz, VNG en NvvP over landelijke toename jeugd GGZ/corona (donderdag 1 april)
Doel: informerend/opiniërend met 5.1.2e
Mondeling bijpraten over ontwikkelingen jGGZ en gesprek met VNG, Nederlandse GGZ en NVvP. Zie bijlage.
Voorbespreking gesprek NLggz, VNG en NvvP over landelijke toename jeugd GGZ/corona (donderdag 1 april)
- 5 15:15 - Vervolg Rijnmond
Doel: informerend/opiniërend met 5.1.2e
Mondelinge update over stand van zaken Rijnmond.
- 6 15:30 - Actualiteiten
Doel: opiniërend
Eventuele andere actualiteiten.
- 7 15:40 - Wvttk/rondvraag
Fiche meerouderschap-deelgezag:
Momenteel wordt een fiche meerouderschap-deelgezag opgesteld door JenV. Er is recent advies gekomen van RvS over het wetsvoorstel deelgezag met nodige opmerkingen RvS. Vanuit VWS zijn we hier vanuit oogpunt kind vrij kritisch op, ook in voortraject veel discussie over geweest tot op politiek niveau. Perspectief/belangen kind zijn eerder onvoldoende meegenomen.
- 8 Sluiting

Voorbespreking gesprek NLggz, VNG en NvvP over landelijke toename jeugd GGZ/corona (donderdag 1 april)

Aanleiding gesprek:

- NVvP, NLggz en VNG hebben de afgelopen maanden meerdere keren aan bel getrokken over grote toename in jeugd-ggz als gevolg van corona. Meest recent is dat weergegeven in de brief aan de MP en Stas op 10/3 voorafgaand aan het COVID debat. We hebben hierover meerdere gesprekken gevoerd met ze. De laatste twee vonden plaats op niveau van de dJ.
- Onze lijn daarbij is geweest: regionaal in kaart brengen wat er aan de hand is en gemeenten/aanbieder dienen samen tot oplossing komen. In het laatste gesprek op 18 maart bleek echter dat de VNG en NLGGZ en NVVP hiertoe samen geen ruimte meer zien als er geen financiële injectie komt voor toename door corona. Voor dat laatste kijken ze naar het Rijk. Als er meer middelen komen om de extra vraag op te vangen kunnen ze aanbieder tijdelijk hun capaciteit uitbreiden en zijn ze ook in staat personeel hiervoor in te zetten door deze anders in te delen, eventueel extra te scholen en een beroep te doen op collega's die het beroep verlaten hebben (andere sector of pensioen).
- Om het gesprek toch nog vlot te kunnen trekken heeft **5.1.2e** in dat gesprek op de landelijke partijen (VNG/NL ggz/NVvP) uitgenodigd te komen met een financieel voorstel gekoppeld aan een regeling over hoe dat weg te zetten bij instellingen. En toegezegd dat gesprek snel te vervolg. Op donderdag 1 april spreek je met hen hierover. Wij ontvangen dit voorstel op 30-3.

Cijfers/problematiek:

- De uitvraag onder zorgaanbieders laat gemiddeld duidelijke toenames zien in het aantal aanmeldingen. 63% meer aanmeldingen voor klinische opname en 78% stijging in ambulante behandelingen voor eetstoornissen. Voor overige psychische stoornissen is dit respectievelijk 19% en 27%. Het aantal crisismeldingen is verdubbeld. Ook via de uitvraag onder J42 blijkt dit signaal: Gemeenten geven aan dat de problematiek van jeugdigen sinds Corona is verzaamd en de draagkracht van gezinnen verminderd: 15 van de 22 regio's geven aan dat hierdoor wachttijden voor behandelingen zijn toegenomen.
- Een voorstel van landelijke partijen (zoals afgesproken door **5.1.2e** op 18 maart) moet zich focussen op:
 - o Financiële regeling: Onderbouwing welke toename er is in zorgvraag, hoeveel middelen er nodig zijn om deze toename op te vangen en hoe deze middelen bij instellingen terecht kunnen komen?
 - o LTA: Nederlandse ggz en NVvP geven aan dat afspraken in een LTA zorgen voor meer rust en continuïteit bij aanbieders en daarmee bijdraagt aan landelijk dekkend zorglandschap. De VNG heeft een eerste voorstel gedaan over een LTA voor het mogelijk maken van gastplaatsingen, deze zou per 2022 in kunnen gaan.
 - o Regionale aanpak: Welke afspraken er in breedte gemaakt kunnen worden tussen rijksoverheid/gemeenten om fundamentele problemen die in sommige regio's onder de wachtlijst problematiek liggen, waardoor het nu snel ernstig escaleert in wachttijden, op te lossen. Bijvoorbeeld eisen aan gemeenten stellen dat zij cijfers rondom wachtlijsten monitoren/in beeld hebben, afspraken dat gemeenten erop moeten toezien dat aanbieders gezamenlijk wachtlijst triage uitvoeren. Op dit laatste heeft de VNG nog niet veel inzet gepleegd. Ons voorstel is dit mee te nemen in het gesprek en te verbinden aan een eventuele afspraak over extra middelen
- Voor gesprek donderdag ontvang je woensdag middag een nota ter voorbereiding.
- In het po bespreken we graag bovenstaande met je. Daarnaast verkennen we graag welke strategie we willen volgen om een claim voor extra financiën in te dienen voor dit onderwerp. Opties daarbij zijn 1) onderdeel van verdringingsclaim (richting de MR op 9 april), 2) onderdeel van meerkostenregeling en 3) incidentele corona claim voor toegenomen zorgvraag. Deze laatste heeft onze voorkeur.