

9 september 2019

Geachte [REDACTED],

U hebt minister De Jonge een bericht gestuurd over uw zoon van 22 die lang moet wachten op een behandeling voor zijn depressie. U geeft aan dat u in januari aan de bel heeft getrokken bij uw huisarts, dat uw zoon eind februari een intakegesprek bij de ggz/jeugdzorg heeft gehad, dat er inmiddels een diagnose is gesteld, maar dat tot op heden de daadwerkelijke behandeling nog niet begonnen is. U vraagt waar u met uw zoon terecht kunt en wat het ministerie doet aan de lange wachtlijsten.

Om te beginnen vind ik het bijzonder vervelend voor u en uw zoon dat hij zo lang op zorg moet wachten. Ik kan me voorstellen dat dit veel onzekerheid brengt en dat het een gevoel van machteloosheid veroorzaakt. Ook het ministerie vindt het van belang dat mensen niet te lang op zorg hoeven wachten.

Om te bepalen welke wachttijd aanvaardbaar is, hebben zorgaanbieders en zorgverzekeraars in 2000 de zogenoemde Treeknormen vastgesteld. Voor reguliere ggz-behandelingen zijn deze normen vastgesteld op 4 weken aanmeldwachttijd (tussen aanmelding en intake) en 10 weken behandelwachttijd (tussen intake en behandeling). Voor behandeling in crisissituaties geldt deze wachttijd niet en moet een patiënt binnen 24 uur terecht kunnen. Als ik uw verhaal goed begrijp, heeft uw zoon relatief snel (ongeveer binnen de norm van 4 weken) een intake gehad, maar de behandelwachttijd duurt inmiddels een stuk langer dan de geldende norm.

U schrijft dat uw zoon een intakegesprek bij de jeugdzorg heeft gehad. Omdat uw zoon 22 jaar is, ga ik er in mijn antwoord vanuit dat zijn traject niet bij de jeugd-ggz maar bij de volwassen-ggz plaatsvindt. Het is een bekend probleem dat de wachttijden in de volwassen-ggz voor sommige hoofddiagnosegroepen gemiddeld langer zijn dan de Treeknormen. Het ministerie en branche- en beroepsverenigingen uit de ggz werken met elkaar heel hard om die lange wachttijden aan te pakken. Echter, landelijk gezien geldt dit niet voor depressieve stoornissen: de landelijke gemiddelde totale wachttijd is daar 12 weken. Dat zou betekenen dat uw zoon wellicht bij een andere zorgverlener sneller terecht kan. Zorgaanbieders zijn verplicht om de wachttijden te vermelden op hun eigen website en op [www.kiezenindeggz.nl](http://www.kiezenindeggz.nl), waar patiënten kunnen zoeken naar een zorgaanbieder in de regio. Daarnaast kan uw zoon bij zijn zorgverzekeraar vragen om zorgbemiddeling. De zorgverzekeraar heeft namelijk zorgplicht voor uw zoon, wat betekent dat hij moet zorgen voor passende zorg binnen een redelijke afstand en termijn. Via zorgbemiddeling kijkt de zorgverzekeraar met welke aanbieders hij een contract heeft gesloten en waar de wachttijden korter zijn. Ook als er al een afspraak gemaakt is, kunt u contact opnemen met uw zorgverzekeraar. In uw geval kan ik mij voorstellen dat u zich nu niet meer laat bemiddelen naar een andere zorgaanbieder, omdat de behandeling binnen een aantal weken start, maar in een volgende situatie kan het meerwaarde bieden om meteen contact met de zorgverzekeraar op te nemen.

Tot slot, zoals aangegeven, is het bij het ministerie bekend dat sommige wachttijden in de ggz te lang zijn. Daar wordt hard aan gewerkt. Onder andere op [www.wegvandewachtlijst.nl](http://www.wegvandewachtlijst.nl) vindt u meer informatie over de aanpak van de wachttijden.

Ik hoop dat u met mijn antwoord uit de voeten kunt. Maar nog belangrijker: dat de behandeling van uw zoon snel start en hij snel kan werken aan zijn herstel.

Hartelijke groet,

[REDACTED]  
Unit Complexe Zorgvragen  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
[REDACTED]