

Betreft: inbreng voor het debat over de Voorjaarsnota 2025

Geachte Kamerleden,

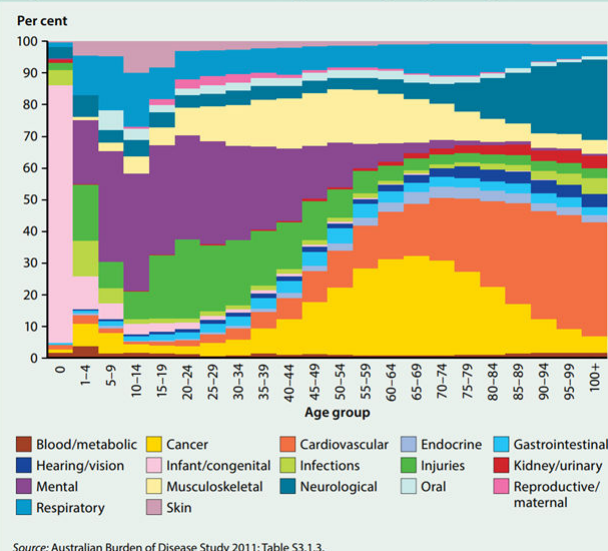
Binnenkort gaat u in debat over de Voorjaarsnota 2025 en keuzes daarin hebben invloed op de mentale gezondheid van alle Nederlanders. In deze brief vragen wij, als coalitie voor een mentaal gezonder Nederland, aandacht voor vijf urgente punten. De basis voor onze inbreng is terug te vinden in het [gemeenschappelijk toekomstperspectief](#) voor een sterkere mentale gezondheid.

1. Investeer in mentale gezondheid

Psychische problemen ontstaan [vaak vroeg](#) en kunnen levenslange problemen veroorzaken (zie bijvoorbeeld figuur 3.1.3 uit de Burden of Disease Study 2011). Het [RIVM](#) becijfert een besparing van 114 miljoen per jaar als de mentale gezondheid van 1 miljoen mensen 5 procent vooruit gaat. Toch bevat de Voorjaarsnota geen grote investeringen in preventie of mentale gezondheid, terwijl we de druk op de mentale gezondheid van jongeren zien toenemen.

Oproep: Investeer structureel in preventie en de doelstellingen van het actieprogramma mentale gezondheid. Richt daarbij op de jeugd als prioritaire doelgroep. Zorg dat programmalijnen van bewindspersonen voldoende structureel zijn gefinancierd. Continueer bestaande programma's zoals welbevinden op school of 'Stijn'.

Figure 3.1.3: Burden of disease, by disease group and age, 2011



2. Geef gemeenten financiële zekerheid

Gemeenten voeren cruciale taken uit (Jeugdwet, Wmo, sociaal domein), maar kampen met financiële onzekerheid waardoor zij moeten bezuinigen op belangrijke voorzieningen.

In de Voorjaarsnota is hiervoor een tijdelijke, maar geen structurele oplossing gevonden. Het kabinet schuift het probleem naar de toekomst met extra geld (€3 miljard) tot 2027. Die middelen zijn vooral bedoeld voor de jeugdzorg, waarbij we opmerken dat dit niet geormerkt is. Hierdoor blijft de onzekerheid bestaan of gemeenten ook op de langere termijn genoeg middelen hebben om hun taken goed uit te voeren.

Oproep: zorg dat gemeenten voldoende structurele financiering ontvangen. Dit is essentieel om de [Hervormingsagenda Jeugd](#) en het [Advies Van Ark](#) recht te doen én het sociale domein te versterken, zodat we voorkomen dat problemen onnodig verergeren tot ggz.



**Laat de ggz
niet door de
bodem zakken**

de
**Nederlandse
ggz**

NEDERLANDSE
VERENIGING VOOR
PSYCHIATRIE



NIP
Nederlands Instituut
van Psychologen

3. Schrap de voorgenomen eigen bijdrage en de beperking behandelduur in de jeugdzorg

De Voorjaarsnota komt met een eigen bijdrage voor de jeugdzorg vanaf 2028. Dat zou €260 miljoen moeten opleveren. Deze maatregel achten wij volstrekt onacceptabel. Het maakt jeugdzorg minder toegankelijk waardoor juist degenen die zorg nodig hebben, hiervan afzien. [In 2012 bleek al](#) dat een eigen bijdrage in de jeugdzorg leidt tot een aanzienlijke toename van zorgmijding. Dit heeft tot gevolg dat de klachten toenemen, wat op termijn tot hogere kosten zal leiden. De maatregel is bovendien discriminerend. Jongeren die somatische zorg nodig hebben krijgen dit vergoed, maar kinderen en jongeren met psychische problemen of een beperking moeten de zorg en hulp zelf betalen.

Wat betreft het inperken van de behandelduur: ook de jeugd-ggz voelt zich medeverantwoordelijk voor een financieel houdbaar stelsel. We willen onnodig lang doorbehandelen voorkomen en passende en tijdige zorg bieden. De professionele afweging moet daarbij -in het belang van het kind en het gezin- centraal staan. Met de voorgestelde maatregel komt de kwaliteit en effectiviteit van de zorg echter in gevaar. Als een behandeling tekortschiet nemen klachten en de zorgkosten toe.

Oproep: opnieuw roept de sector met klem op af te zien van het invoeren van een eigen bijdrage voor jeugdzorg. Ook de maatregel die de behandelduur aanpast wijzen wij af. Zorg voor verbeteringen door het volledige advies van de Commissie Van Ark te volgen.

4. Schrap de bezuinigingen op de aanpak problematische schulden

Wij schrokken van het afkomen van de middelen voor 'Groepen in de knel' (p.165, Voorjaarsnota). De middelen voor problematische schulden zijn voornamelijk beoogd voor gemeentelijk schuldenbeleid (vroegsignalering), beleid van SZW (integraal schuldenoverzicht voor huishoudens) en beleid van J&V (één overheidsincasso en het voorkomen van kostenoploop boetes). Vanaf 2029 worden deze middelen nu gebruikt om andere financiële gaten te dichten.

Oproep: Handhaaf de middelen voor vroegsignalering en schulden. Voorkom zo hogere zorgkosten op een andere plek.

5. Garantieregeling Forensische Zorg en middelen IPS

De sector is dankbaar voor de €24 miljoen om het tekort aan TBS-plekken aan te pakken. Desondanks is er meer actie nodig om de capaciteitsproblematiek in de volledige keten van Forensische Zorg, Beschermd Wonen, reguliere zorg en andere woonvormen in de wijk op te lossen. Wij wijzen in dit verband naar de diverse [suggesties en aanbevelingen die het Forensisch Netwerk u heeft gedaan](#).

Wij zijn tevens blij te lezen dat vanaf 2026 jaarlijks €12 miljoen voor [Individuele Plaatsing en Steun \(IPS\)](#) wordt uitgetrokken. IPS helpt mensen met psychische aandoeningen naar en in betaald werk. Het is een wetenschappelijk bewezen effectieve methode en we zijn blij dat dit met structurele financiering wordt erkend.

We hopen met deze brief een constructieve bijdrage te leveren aan het debat. Voor vragen kunt u contact opnemen met Joeri Redder-Veen (de Nederlandse ggz, 06-39837495) of Brian Egberink (MIND, 06-83390971).

Met vriendelijke groet,

Monique Rook, directeur NIP

Dienke Bos, directeur-bestuurder MIND

Maarten Oosterkamp, directeur NVvP

Jeroen Pepers, directeur de Nederlandse ggz



**Laat de ggz
niet door de
bodem zakken**

**de
Nederlandse
ggz**

**NEDERLANDSE
VERENIGING VOOR
PSYCHIATRIE**



NIP
Nederlands Instituut
van Psychologen