

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal

Postbus 20018
2500 EA Den Haag

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Ons kenmerk
1603462-197679-J

Bijlage(n)
-

Uw kenmerk
2019Z19751

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Datum 14 november 2019

Betreft Commissiebrief Tweede Kamer inzake Reactie over het bericht dat een 19
jarige anorexiapatiënte
anderhalf jaar ligt vastgebonden in een ggz-instelling en op Zembla-uitzending
"Gegijzeld door Anorexia"

Geachte voorzitter,

Op 16 oktober jl. heeft de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport
mij gevraagd om een reactie op het bericht dat een 19 jarige anorexiapatiënte
anderhalf jaar ligt vastgebonden in een ggz-instelling.

Ik vind het een heel aangrijpend bericht en het verhaal dat ook te zien was bij
Zembla raakt mij diep. Wat moet het voor haar en haar naasten verschrikkelijk zijn
om in deze situatie te verkeren.

De moeder heeft het ministerie van VWS gevraagd om hulp bij de situatie van
haar dochter. Ik heb het Ondersteuningsteam Zorg voor de Jeugd (OZJ) daarom
gevraagd of ze kunnen helpen bij het bieden van passende hulp voor haar dochter.
Het OZJ heeft mij laten weten hard aan de slag te zijn met verschillende
betrokkenen om een beter passende oplossing te vinden. Ook is de Inspectie
Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) betrokken. Zowel het OZJ als de IGJ heeft
aangegeven dat de zorgvraag uiterst complex is, de patiënte is heel ernstig ziek.
De IGJ heeft mij laten weten dat de aanbieder veel inspanningen levert om de
situatie voor patiënte te verbeteren en dat de aanbieder het behandelbeleid ook
intern kritisch getoetst. De situatie trekt ook een zware wissel op de medewerkers
van de zorginstelling zelf; het is aan alle kanten een situatie die onwenselijk is. De
IGJ ziet erop toe of in deze situatie de beslissing om over te gaan op
dwangbehandeling zorgvuldig is genomen en of de uitvoering van de behandeling
zorgvuldig is. Ik vraag uw begrip voor het feit dat in het kader van de privacy van
betrokkene nu niet meer hierover genoemd kan worden.

In algemene zin geldt dat iedere toepassing van dwang zoveel mogelijk moet
worden vermeden, en dat als mogelijk een lichtere of alternatieve interventie altijd
de voorkeur heeft. De toepassing dwang moet ook doelmatig zijn. Er zijn helaas
situaties waar de patiënten zichzelf zodanig schade toebrengen dat beschermende
maatregelen nodig zijn. In dit soort situaties speelt naast de eetstoornis vaak ook
andere onderliggende psychische problematiek. De IGJ kijkt bij de inzet van
interventies, zoals fixatie of dwangvoeding of alternatieven afgewogen zijn en of
de inzet van dwang noodzakelijk was bij de behandeling van de patiënt. De IGJ
beoordeelt het instellingsbeleid bij gedwongen zorg en toetst de kwaliteit van de
zorg op patiënteniveau. Belangrijk om te noemen is dat in geval van een
gedwongen opname ook altijd de mogelijkheid bestaat voor bijstand door een
Patiëntenvertrouwenspersoon en een advocaat. Ook zijn er klachtmogelijkheden

voor cliënten met betrekking tot de inzet van dwang waarbij een onafhankelijke toetsing door een klachtencommissie volgt.

Kinderen en jongeren die toch ernstig ziek worden, roepen gevoelens op van machteloosheid en wanhoop, bij henzelf, bij hun naasten, bij behandelaren, bij vele anderen die betrokken zijn en ook bij mij. We moeten ons helaas realiseren dat er in sommige gevallen, bij kinderen en jongeren die zeer ernstig ziek zijn, nu nog geen passend antwoord blijkt te zijn. Dat ontslaat ons niet van de plicht om alles op alles te zetten om de zorg aan patiënten met een eetstoornis te verbeteren. Op 11 november jl. heeft u de Kamerbrief¹ ontvangen over het versterken van de jeugd-ggz met een uitgebreid plan van aanpak voor een landelijke ketenaanpak eetstoornissen bij kinderen en jongeren voor de komende jaren. Onderdeel van dit plan is ook de aanpak om de toepassing van dwangvoeding bij kinderen en jongeren zoveel mogelijk te voorkomen, de duur van dwangvoeding zoveel mogelijk te verkorten en de zorg voor kinderen en jongeren die dwangvoeding krijgen te verbeteren door landelijke expertise samen te brengen, door meer ruimte te creëren om kennis en expertise te delen en verder te ontwikkelen.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Hugo de Jonge