

Volgvel 1
Kenmerk: sp/hh/241.06/
Betreft: ggz behandeling

Datum: 26 mei 2006
Kenmerk: sp/hh/241.06/
Betreft: ggz behandeling

Ministerie van Justitie
Minister voor Vreemdelingenzaken en Integratie
Mevrouw drs. M.C.F. Verdonk
Postbus 20301
2500 EH DEN HAAG

GGz Groningen
Raad van Bestuur
Postadres:
Postbus 128
9470 AC Zuidlaren
Telefoon (050) 4097911
Fax (050) 4097672
rvb@ggzgroningen.nl
Bezoekadres:
E6
Zuidlaren

Geachte mevrouw Verdonk,

Met dit schrijven willen wij u vragen, als verantwoordelijk minister voor de ggz behandeling van de overlevenden van de Schipholbrand verblijvende op het AZC in Ulrum, dringend aandacht te besteden aan en uw reactie te geven op de in deze brief gestelde vragen.

De kaders voor verantwoorde traumahulpverlening blijven ontbreken. Wij kunnen onder deze voortdurende onduidelijke condities onze behandelverantwoordelijkheid niet (meer) waarmaken.

Vanaf december 2005 is het kenniscentrum PTSS van de GGz Winschoten, vallende onder GGz Groningen, verantwoordelijk voor ggz hulpverlening aan deze groep. Op dit moment gaat het om ongeveer 30 mensen.

Begin februari is door het Kenniscentrum PTSS van de GGz Groningen aangegeven dat voor normaal herstel van traumagerelateerde klachten na een ingrijpende schokkende gebeurtenis aan een aantal basisvoorwaarden moet worden voldaan zoals veiligheid, informatieverstrekking, een stabiliserende woon- en leefomgeving met zingevende en ontspannende activiteiten, sociale steun en toekomst perspectief. Voor individuele therapie gericht op traumaverwerking zijn deze basisvoorwaarden conditioneel (zie bijlage 1).

De behandeling tot nu toe is gericht geweest op laagdrempelige ondersteuning en stabilisatie als basis voor het kunnen gaan werken aan herstel van PTSS klachten. Daartoe is samengewerkt met de COA en de MOA.

Begin februari 2006 werd (door de COA) toegezegd dat, op basis van de BMA adviezen, spoedig duidelijk zou worden wat er met de overlevenden zou gebeuren: uitzetting of overplaatsing naar een andere locatie (Musselkanaal) in de provincie Groningen of elders in het land. Dit zou een kader geven om de opdracht die aan ons is gesteld te verhelderen. Deze onduidelijkheid is echter tot nu toe (3 maanden later) blijven bestaan.

Volgvel 2
Kenmerk: sp/hh/241.06/
Betreft: ggz behandeling

Hierdoor bleef de afgelopen maanden een kader voor procesmatige therapie (bij voortdurend) ontbreken. Zoals bekend is voor de behandeling van getraumatiseerde mensen een vertrouwensrelatie nodig. Onderbreking daarvan heeft een versturende invloed op de therapie en het verloop ervan. De behandeling moet bij voorkeur worden afgerond door de behandelaar. Om een dergelijk proces aan te gaan is daarom duidelijkheid over een (minimale) tijdsperiode nodig. Ook het instellen op adequate medicatie wordt bemoeilijkt, omdat het niet duidelijk is of deze opgevolgd kan worden. Discontinuïteit in de begeleiding en inname van medicatie kan gevaarlijk zijn. Dit uitstel van besluitvorming heeft tot gevolg dat de psychische klachten van betrokkenen onderhouden en versterkt worden en het zal de duur nodig voor herstel verlengen.

Ondanks enige stabilisatie in de huidige woon- en leefomgeving in de afgelopen maanden heeft de voortdurende onzekerheid over mogelijke dreigende nabije uitzetting de klachten onderhouden en bij sommigen versterkt. Daarbij zijn de nog steeds zeer beperkte mogelijkheden tot daginvulling en structuur in het huidige centrum klachten onderhoudend.

Ook de naderende verhuizing in verband met sluiting van het AZC in Ulrum veroorzaakt veel onrust.

De voortdurende onduidelijkheid bemoeilijkt planning van personele inzet bij de betrokken organisaties, samenwerkingsprocessen en de organisatie van een daadwerkelijk adequaat therapie aanbod.

Mede om de impasse te helpen doorbreken is door GGz Winschoten een projectvoorstel ontwikkeld ter ondersteuning van stabilisatie en herstel voor een periode van een jaar. (Schiphol Overlevenden Stabilisatie Project, bijlage 2). Dit zou een erkenning kunnen betekenen voor de betrokkenen, mogelijk ook een deel van de maatschappelijke onrust en druk kunnen bezweren en een kader geven om voor een bepaalde periode (kortdurende) procesmatige therapieën aan te bieden. Daarnaast zouden non-verbale therapieën en activiteiten op het gebied van dagbesteding en ontspanning georganiseerd kunnen worden. Ook medicatie kan verantwoord worden ingesteld en opgevolgd. Hierbij is aangetekend dat volledig herstel na deze periode niet verwacht kan worden en afhankelijk is van de individuele situatie en verblijfsstatus. Eventuele vervolgbehandeling zal op individueel niveau vorm gegeven kunnen worden.

De getraumatiseerde overlevenden die elders in het land partner en kinderen, familie of vrienden hebben, zullen baat hebben bij opvang en ggz zorg in de omgeving van hun dierbaren.

Met het verstrijken van de tijd is, door het uitblijven van besluitvorming, de constellatie waarin de zorg georganiseerd moet worden, inmiddels veranderd. Dit zal aanpassing vergen van het ingediende plan, met name ten aanzien van het tijdspad, inzet middelen en personeel.

Volgvel 3
Kenmerk: sp/hh/241.06/
Betreft: ggz behandeling

Dit voorstel is in de maand maart gedaan en via de COA, IND en BMA aan u voorgelegd. Van de betrokken instanties begrijpen wij dat u persoonlijk hierover een besluit neemt, evenals over de verblijfsduur en locatie van de individuele cliënten. De IND en COA zijn in afwachting van uw besluitvorming. Dit is al enkele maanden hangende.

Wij als GGz instelling kunnen bij deze voortdurende onduidelijkheid onze verantwoordelijkheid om adequate traumahulpverlening aan te bieden bij de huidige ontbrekende voorwaardelijke condities niet waarmaken. Het is niet duidelijk wie, voor hoelang onder onze zorg valt. Het is ook nog steeds niet duidelijk of diegenen die elders partner, kinderen of vrienden hebben in die buurt opgevangen kunnen worden en zorg kunnen ontvangen. Ook zouden wij graag duidelijkheid willen verkrijgen ten aanzien van de opdracht die aan ons gesteld wordt. In dit kader verwachten we uw reactie op het ingediende SOS project.

Wij willen u dringend verzoeken op korte termijn, voor 15 juni, hier duidelijkheid over te geven.

Uiteraard zijn we gaarne bereid tot toelichting.

Met vriendelijke groet,

**Marjolein van Duijl
Psychiater, leidinggevende behandelzaken PTSS centrum GGz
Groningen**

**J.W. Bloemers
Directie GGz Winschoten**

**Geerhard E. Schaap
Raad van Bestuur GGz Groningen**

Referenties en bijlagen :

- 1. Notitie Zorg voor slachtoffers Schipholbrand d.d. 6 februari 2006.**
- 2. Schiphol Overlevenden Stabilisatie Project voorstel.**