

Bijlage 1 Aanvullende informatie over ketenaanpak eetstoornissen en de regionale expertteams/bovenregionale expertisenetwerken

1. Ketenaanpak eetstoornissen (K-EET)

- In 2020 heeft VWS op verzoek van professionals uit het veld naar aanleiding van ernstige casuïstiek, een subsidie verstrekt voor 3 jaar om een ketenaanpak eetstoornissen op te zetten en de zorg rondom eetstoornissen te verbeteren.
- Er is een stuurgroep ingericht met daarin professionals vanuit verschillende achtergronden, zoals kinderartsen, psychiaters, jeugdartsen en huisart. In het netwerk van K-EET werken professionals en ervaringsdeskundigen samen om de zorg rondom eetstoornissen te verbeteren. K-EET betreft daarbij ook patiëntenorganisaties, beroepsorganisaties en instellingen/aanbieders.
- Een aantal van de resultaten uit de eerste drie jaar:
 - i. Met de subsidie zijn 8 regionale netwerken opgezet waarin professionals van verschillende klinieken en ervaringsdeskundigen deelnemen. Zij wisselen informatie uit, delen kennis en bespreken casuïstiek. Deze 8 netwerken zijn inmiddels geborgd binnen de 8 bovenregionale expertisenetwerken (zie onder 2).
 - ii. Het netwerk K-EET richt zich op het (bij) scholen van professionals, bijvoorbeeld door bijeenkomsten en door de zorgstandaard eetstoornissen beter onder de aandacht te brengen.
 - iii. Ook levert K-EET een aantal producten, zoals bv de website www.firsteetkit.nl met informatie over eetstoornissen en tips bij een eventuele wachttijd voor jongeren, hun ouders en zorgprofessionals en de zorgkaart eetstoornissen met een overzicht van behandelplekken in Nederland.
 - iv. Met hulp van K-EET is de telefoonlijn K-EETi opgericht. Deze telefoonlijn is dagelijks beschikbaar voor eerstelijnsprofessionals, zoals bijvoorbeeld huisartsen, die advies willen vragen wanneer zij een eetstoornis vermoeden bij een patiënt.
 - v. Er is een landelijk expertisenetwerk dwangvoeding opgezet. Het Landelijk expertisenetwerk bestaat uit behandelaren (kinderartsen, kinder- en jeugdpsychiaters, psychologen) en een ervaringsdeskundige. Zij bespreken complexe casuïstiek en werken aan gezamenlijk beleid op het gebied van het voorkomen, verminderen en toepassen van dwangvoeding.
- In 2023 is een nieuwe subsidie gegeven van ca 1,6 mln euro voor een periode van 3 jaar. Reden voor verlengen was de conclusie dat er goede stappen gezet zijn maar er nog vervolg nodig is om het K-EET netwerk en de ondersteunende activiteiten goed te borgen in het veld zonder aanvullende financiering vanuit het Rijk. In het nieuwe subsidieprogramma wil K-EET nog veel meer "naar de voorkant" gaan werken en nadrukkelijk de samenwerking zoeken met eerstelijnsprofessionals zoals huisartsen en met gemeenten zodat eetstoornissen eerder herkend en erkend worden. Er wordt ingezet op drie aandachtsgebieden:
 - i. Verdere ontwikkeling van de netwerkaanpak
 - ii. Verbetering van vroegherkenning en vroege behandeling
 - iii. Kennis ontwikkelen, benutten en beschikbaar stellen
- Het werkplan van K-EET voor de periode 2023-2026 is ter volledigheid als bijlage toegevoegd.

2. Regionale expertteams/Bovenregionale expertisenetwerken

- Wanneer de zorg voor een jongere vastloopt en/of niet van de grond komt kunnen ouders, jongeren, wijkteams en/of zorgprofessionals terecht bij het regionaal expertteam (RET).
- De RETs zijn opgericht door de 42 jeugdhulpregio's. Elk jeugdhulpregio heeft een RET. RETs verschillen in manier hoe zij werken/zijn opgezet en hoe 'stevig' zij staan. Dit hangt onder andere af van de keuze die jeugdhulpregio's hierin maken.

- Het RET heeft als taak om voor de vraagstukken van deze jongeren een passende oplossing te zoeken.
- De casuïstiek bij het RET gaat vaak om urgente en/of zwaar geëscaleerde problemen waarbij ouders/jongere veel negatieve ervaringen hebben met jeugdzorg en tussen wal en schip vallen.
- Sinds 2020 zijn er daarnaast 8 bovenregionale expertisenetwerken (BEN). Als het de RETs niet lukt om casuïstiek op te lossen, dan kunnen zij het BEN in hun regio inschakelen.
- Deze BENs worden gecoördineerd door 8 grotere gemeenten in het land en hebben als doel dat geen enkele jeugdige met een meervoudige, complexe of weinig voorkomende zorgvraag tussen wal en schip valt. Om dit te bereiken worden via de BENs kennis, kunde en ondersteuning geboden aan jeugdhulpregio's, regionale expertteams, zorgprofessionals en het onderwijs.
- Dit kan gaan via drie routes:
 1. Ondersteunen bij oplossingen voor jeugdigen en hun gezin.
 - a. Bijspringen wanneer partijen vastlopen in een specifieke zorgvraag (maatwerk financiering, toevoegen van expertise)
 - b. Doorontwikkelen van de RETs zodat zij in de toekomst nog beter toegerust zijn om vastgelopen casuïstiek op te lossen.
 2. Doorontwikkelen van de zorg en het zorglandschap.
 - a. Organiseren, stimuleren en faciliteren van (door)ontwikkeling zorgaanbod/zorginitiatieven (bv ontwikkeling van alternatieven voor gesloten jeugdzorg financieren).
 - b. Zorgen dat er met elkaar (gemeenten, zorgaanbieders etc) geleerd wordt: "wat moet er verbeteren in het zorglandschap om jeugdigen met meervoudige problematiek in beter te helpen?"
 3. Beter worden in het oplossen van (complexe) zorgvragen van jeugdigen en hun ouders door onder andere kennisontwikkeling om éérder, beter en passender hulp te geven en daarmee escalatie zoveel mogelijk voorkomen. Denk hierbij aan scholingsbijeenkomsten voor zorgprofessionals organiseren en/of het financieren van onderzoek.
- Er is jaarlijks 26 miljoen beschikbaar voor de BENs op de begroting van VWS. Dit geld is structureel beschikbaar gekomen na een amendement van de Tweede Kamer leden Westerveld en Klaver (GroenLinks-PvdA). Het amendement is in 2019 unaniem aangenomen door de Tweede Kamer. 25 miljoen gaat (via SPUK naar acht coördinerende gemeenten) naar de BENs. 1 miljoen gaat via de begroting van VWS naar landelijke ondersteuning/implementatie,.
- Op 21 juni 2024 is de Tweede Kamer uitgebreid geïnformeerd over de voortgang en resultaten van de BENs in een voortgangsrapportage.¹²

¹ <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2024/06/21/voortgangsrapportage-bovenregionale-expertisenetwerken-jeugd>

² <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/rapporten/2024/06/21/zorginitiatieven-leidend-tot-zorgcapaciteit-die-mede-dankzij-financiering-vanuit-het-ben-zijn-gerealiseerd>