

contact opneemt met de KMar als grensautoriteit (en de IND). Maar we denken niet dat de afweging aan de KMar of de IND is, aangezien de doelgroep niet binnen het huidige beleid en de daaruit voortvloeiende handelingskaders valt. In dit geval is de afweging volgens mij vooral aan VWS, want het gaat hier specifiek om gezondheidszorg. Daarnaast zal ook J&V hier iets van vinden.

Ik vermoed dat jullie vanuit VWS een goede afweging kunnen maken tussen de gestelde uniciteit van de behandeling (versus behandeling in een land van herkomst) en de risico's in het kader van COVID-19. Dat is wat mij betreft niet aan KMar en IND, want de vraag is dus vooral of hier sprake is van een medische noodzaak.

Ik zal aan [5.1.2e] doorgeven dat we hier als KMar geen besluit over kunnen nemen en dit bij de verantwoordelijke ministeries neerleggen.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]
Stafadviseur



Koninklijke Marechaussee

Staf Commandant Koninklijke Marechaussee
Directie Operaties, Cluster Grensmanagement
Ministerie van Defensie
Plein Kalvermarktcomplex
Bezoekadres: Kalvermarkt 32, 2511 CB, Den Haag

[5.1.2e] [5.1.2e]
E: [5.1.2e]@mindef.nl

Van: [5.1.2e] KOL, MA, KMAR/STAF/KAB/CL IPA <[5.1.2e]@mindef.nl>
Verzonden: maandag 24 augustus 2020 14:09
Aan: [5.1.2e] MSc, KMAR/STAF/DOPS/CL GRENSM <[5.1.2e]@mindef.nl>; [5.1.2e] KAP, KMAR/STAF/DOPS/CL GRENSM <[5.1.2e]@mindef.nl>
CC: [5.1.2e] KMAR/STAF/DOPS/BUR R&B <[5.1.2e]@mindef.nl>; [5.1.2e] KMAR/STAF/DOPS/CL GRENSM <[5.1.2e]@mindef.nl>
Onderwerp: FW: Een bijzondere uitdaging

Hoi [5.1.2e] en [5.1.2e]

Zie onderstaand verzoek, via [5.1.2e] binnengekomen. Kunnen jullie de behandeling op je nemen dan wel in jullie domein doorgeleiden naar degene die er iets in kan betekenen?.

Hartelijke groet

Van [5.1.2e] KMAR/STAF/DOPS/BUR R&B <[5.1.2e]@mindef.nl>
Verzonden: maandag 24 augustus 2020 10:19
Aan: [5.1.2e] KOL, MA, KMAR/STAF/KAB/CL IPA <[5.1.2e]@mindef.nl>
Onderwerp: Een bijzondere uitdaging

[5.1.2e]

Vanuit mijn persoonlijk netwerk werd ik gevraagd of ik iets kon betekenen in onderstaand probleem. Waar dit gespecialiseerde bedrijf naar op zoek is, is een vast aanspreekpunt op niveau bij de KMar die met verstand van

zaken gefundeerde beslissingen kan nemen. Ongetwijfeld heb je een naam maar ik zou je willen vragen deze mail vervolgens ook door te geleiden zodat het verzoek in 1 keer goed op zijn plek komt.

Ik stuur je zo nog een tweede mail door waarin de IND letterlijk zegt dat zij gaan handelen als de KMar toestemming geeft.

Groet

5.1.2e

Van: Piet Jansen | YWCC INTERNATIONAL <5.1.2e@yeswecanclinics.com>

Verzonden: vrijdag 21 augustus 2020 14:49

Aan: 5.1.2e, KMAR/STAF/DOPS/BUR R&B <5.1.2e@mindef.nl>

CC: 5.1.2e | YWCC International <5.1.2e@yeswecanclinics.com>

Onderwerp: FW: Correspondentie Kon. Marechaussee

Beste 5.1.2e

Dank dat je de moeite wil nemen om in deze casus te duiken. Graag jouw hulp om het relatiemanagement tussen Defensie, Justitie en Veiligheid en Yes We Can Youth Clinics te verstevigen. Hoe hoger in de 5.1.2e, des te beter.

Yes We Can Youth Clinics is een Nederlandse organisatie, gevestigd in Hilvarenbeek en gespecialiseerd in het behandelen van jongeren in de leeftijdscategorie 13-25 die te kampen hebben met psychische problemen, verslavingen en complexe gedragsstoornissen. Wij bestaan sinds 2010 en behandelen doorgaans 850 jongeren per jaar. Sinds 2017 behandelen wij ook jongeren uit het buitenland die nergens anders terecht kunnen. Vorig jaar hebben we zelfs 43 nationaliteiten uit 23 landen mogen verwelkomen. Ongeveer 50% van de jongeren komt uit de UK, 25% uit de EU (merendeel omringende landen als Luxemburg, België, etc.) en de overige 25% vanuit buiten de EU.

Sinds de COVID uitbraak zijn we als een van de weinige, zo niet enige specialistische organisatie open gebleven voor jongeren die urgente hulp behoeven. Tot nu toe is het ons steeds gelukt om families middels een medisch attest van de verwijzende arts toe te laten tot Nederlands grondgebied om de behandeling van 10 weken te kunnen ondergaan. Zelfs VISA hebben we kunnen regelen (onlangs nog vanuit de Ambassade in Beirut, net voor de vreselijke gebeurtenissen). Nu voor het eerst hebben we een negatief IND advies gekregen inzake een Amerikaanse familie woonachtig in Hong Kong. En hebben we nog een aantal aanvragen, een wederom uit Beirut (geen idee waar we heen moeten, omdat de ambassade daar dicht is nu), eentje uit Singapore en nog een uit Hong Kong.

Er is ons alles aan gelegen de relatie met de IND en marechaussee te verstevigen. Momenteel krijgen we te veel verschillende medewerkers aan de lijn en met alle respect, meestal niet op het beslissingsniveau waarop wij gewend zijn te opereren. Zo hebben wij bijvoorbeeld direct contact met vele ambassadeurs en consuls over de gehele wereld die allen Yes We Can een warm hart toedragen. Tevens willen we ons uiteraard houden aan de richtlijnen uitgezet door de EU en gaat nationale veiligheid boven alles. Echter, graag zouden we de volgende punten willen aansnijden, zodra jongeren binnen of buiten de EU zorg nodig hebben bij Yes We Can:

- 1) Velen hebben jarenlange ambulante trajecten achter de rug, voordat ze zich überhaupt aanmelden bij Yes We Can. Vandaar ook onze slogan; als niets meer werkt. Als iemand behandeling nodig heeft, dan is het per definitie urgent en levensbedreigend. Alle fellows (wij gebruiken liever deze term dan client of patient) hebben last van suïcidale gedachten en zelfs 1 op 3 heeft actief geprobeerd zijn/haar leven te beëindigen. Dat is inherent aan het onderliggend lijden. De kosten zijn prijzig en we laten niet zo maar iedereen toe. Kortom, als families Yes We Can uitkiezen voor hulp, dan is het ook echt een noodzaak.
- 2) De families en de fellow zelf zijn ten einde raad en juist daarom komen ze bij Yes We Can. Het voorbeeld van Hong Kong heeft zelfs de situatie zo verergerd dat de fellow in kwestie door het negatief advies actief suïcidaal lijkt te zijn geworden. Zijn enige hoop op hulp is hem en de familie door de neus geboord. De lockdown maakt het er niet beter op. De vraag is daarom of de medewerker in deze casus opgeleid genoeg mag worden geacht een juiste medische inschatting te maken op basis van de verstrekte gegevens. Het kan zijn dat wij, in de ogen van de medewerker, onvoldoende gegevens hebben aangeleverd. Daar willen wij ook van leren, om te voorkomen dat een Yes We Can casus bij voorbaat wordt afgewezen.
- 3) Het Yes We Can programma is uniek in de wereld en heeft geen vergelijk. Dat kan ik door verschillende verwijzers uit de hele wereld laten bevestigen indien gewenst (kost me wel wat tijd, maar het kan). Uiteraard zijn er meerdere programma's voor jongeren, maar niet identiek aan hoe wij werken en doorgaans zeker niet even succesvol. Door COVID zijn vele andere wegen gesloten, zoals de US waar alles nu online is, terwijl wij gewoon

open zijn en als enige optie overblijven.

- 4) De jongeren en families komen voor urgent medische behandeling en zijn dus geenszins van plan zich hier te vestigen. Na 10 weken behandeling gaan ze weer naar huis. Een behandeling duurt overigens altijd 10 weken, niet meer, niet minder (heel soms 11 of 12 als verlenging echt medisch noodzakelijk is).
- 5) De families betalen doorgaans uit eigen zak of hebben een zeer goede verzekering. Jongeren zitten vaak op een privéschool en keren na behandeling weer terug. Er is geen enkelen reden om aan te nemen dat er geaasd wordt op permanent verblijf. Integendeel zelfs.
- 6) De jongeren gaan direct 10 weken in quarantaine, aangezien ze bij aankomst linea recta de kliniek in gaan. Geen direct gevaar voor de volksgezondheid dus.
- 7) De uitzondering op inreizen, medisch en/of humanitaire gronden, is breed interpreteerbaar. Kortom, levensbedreigend zou niet eens een kwalificatie moeten zijn. Wij zijn de specialist op dit gebied en hebben een zeer stringent toegangsbeleid. Kortom, als we een familie denken te kunnen helpen, dan is dit a gebaseerd op vooronderzoek die veronderstelt dat ze aan de reisvereisten voldoen. Defensie zou dus ook op ons oordeel en dat van de verwijzende arts moeten durven afgaan.
- 8) Om de community op peil te houden, een belangrijk onderdeel van het behandelprogramma, zijn we door COVID ineens afhankelijk van de IND en marechaussee om Yes We Can jongeren toegang tot hulp te verlenen. Wij maken enorm veel kosten (330+ personeel) en internationaal is het niet toelaten van een paar jongeren al desastreus voor de financiële huishouding. Er zit dus ook nog een continuïteitsaspect aan, dat valt niet te ontkennen, ook aan de kwaliteit van de te leveren zorg. Ongeveer 25% komt dus van buiten de EU.
- 9) Yes We Can is een parel in de zorg wereldwijd, Neerlands trots! Daarom willen we graag met Defensie in gesprek om een dusdanig werkbaar band op te bouwen dat wij de zorg kunnen blijven leveren die families van ons gewend zijn en Defensie zich kan beroepen op uiterste zorgvuldigheid in het tijdelijk toelaten van non EU burgers en EU burgers uit landen met reisbeperkingen.

Als je ons met de juiste mensen in contact kan brengen voor tekst en uitleg, dan maak je heel wat families over de hele wereld heel blij. Bijgaand en onderstaand nog gegevens van contacten waarmee mijn collega gepoogd heeft zich te onderhouden.

Warme groet,
Piet Jansen

Kind regards,

Piet Jansen

Director of International Relations

5.1.2e



Centre of Excellence. Specialised treatment for 13-25 year olds suffering from mental health issues, addictions and behavioural problems

Bestseweg 34 | 5688 NP Oirschot | The Netherlands | www.yeswecanclinics.com

The information in this message and any files attached to it are strictly confidential and is intended solely for the addressee. If you are not the intended recipient, please immediately delete this message and contact the sender.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Staat aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was sent to you by mistake, you are requested to inform the sender and delete the message. The State accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.