

Youri Hazeleger
Stationsstraat 27C
6741 DH Lunteren

Rechtbank Gelderland
T.a.v. Selinde Bokx-Boom
Postbus 9030
6800 EM Arnhem

Lunteren, 2 september 2025

Betreft: Bewijsgestuurde interventies

Geachte mevrouw Bokx-Boom,

Op 2 september 2025 heb ik de Tweede Kamer der Staten-Generaal bijgaande brief gestuurd, waarin ik voorstellen heb gedaan voor de **digitalisering** van **justitie**. In deze stukken wordt uiteengezet hoe datagedreven en transparante instrument, zoals een **AVG-conforme app**, kan bijdragen aan betere bescherming van kinderen, grotere rechtszekerheid voor ouders en efficiënter gebruik van publieke middelen. Deze voorstellen zijn gestoeld op internationale normen, waaronder art. 3 en 12 IVRK, art. 6 EVRM en art. 5 UNCAC, en sluiten aan bij de rechtsstatelijke vereisten van onderbouwing, motivering en transparantie die juist in kinderbeschermingszaken van essentieel belang zijn.

Hoewel het Nederlandse systeem juridisch gezien de juiste voorwaarden biedt (zoals motiveringsplicht, hoorrecht, rechtsbijstand), slagen we in de praktijk niet altijd erin om hier consequent aan te voldoen:

- Rapporten tonen dat motivering en gewogen belangen niet altijd expliciet zijn.
- Ouders en kinderen voelen zich onvoldoende gehoord of ondersteund.
- Er is nog onvoldoende transparantie en onafhankelijke toetsing in besluitvorming.

In dit kader nodig ik u graag uit voor een persoonlijk gesprek om het concept nader toe te lichten en gezamenlijk te onderzoeken hoe de Rechtbank Gelderland dit organisatorisch kan vormgeven.

Ik zie uw reactie met belangstelling tegemoet.

Met vriendelijke groet,



Youri Hazeleger
Initiatiefnemer van **Joet**

Stationsstraat 27C | 6741 DH Lunteren
0628428852 | joet@joet.nl | www.joet.nl | [LinkedIn](#)

Youri Hazeleger
Stationsstraat 27C
6741 DH Lunteren

Tweede Kamer der Staten-Generaal
T.a.v. Fractievoorzitters
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

Lunteren, 2 september 2025

Betreft: Digitalisering van Biomedische Zorg en Justitie

Geachte fractievoorzitters,

Sinds juni 2024 heb ik als informeel Tweede Kamerlid actief ministers, staatssecretarissen en Tweede Kamerleden **gecontroleerd, hun functioneren geëvalueerd en waar nodig bijgestuurd.**

Nu nodig ik u uit om hetzelfde te doen richting mij: **publiekelijk mijn handelen te beoordelen**, feedback te geven en mij waar nodig bij te sturen. Door dit samen te doen, creëren we een krachtige synergie van verantwoording, samenwerking en transparantie.

Het initiatief dat ik hierbij voorstel richt zich op **gezondheid, preventie en digitale optimalisatie in zorg en justitie**, met concrete maatregelen zoals Power BI-dashboards, digitale informatiesheets voor huisartsen en een AVG-conforme app voor kinderschermingsmaatregelen. De volledige uitwerking vindt u in de bijlage.

Ik zie uw reactie met belangstelling tegemoet.

Met vriendelijke groet,



Youri Hazeleger
Initiatiefnemer van **Joet**

Stationsstraat 27C | 6741 DH Lunteren
0628428852 | joet@joet.nl | www.joet.nl | [LinkedIn](#)

Met het einderesultaat voor ogen deel 1

Mens centraal, preventie voorop

Het uitgangspunt van dit initiatief is het versterken van de lichamelijke en geestelijke gezondheid van Nederlanders door preventieve zorg daadwerkelijk centraal te stellen. Huidige beleidslijnen zijn vaak systeemgericht: het optimaliseren van processen binnen het zorgsysteem. Dit leidt ertoe dat preventie, ondanks bewezen effectiviteit, op de lange baan wordt geschoven. Vanuit een mensgericht perspectief—zoals verankerd in art. 24 IVRK en art. 12 IVESCR—moet de focus liggen op wat mensen werkelijk nodig hebben: tijdige en effectieve zorg die hen in staat stelt zelf verantwoordelijkheid te nemen voor hun gezondheid.

Epigenetica versus genetica: het verschil in preventief perspectief

Door preventie te benaderen vanuit een epigenetisch perspectief, verschuift de focus van het behandelen van schade naar het voorkomen ervan. Epigenetica onderzoekt de risico's waaraan mensen blootstaan en maakt het mogelijk toekomstige schade te beperken. Genetica richt zich primair op het repareren van schade, zonder automatisch de oorzaken te adresseren. Preventieve interventies, zoals psilocybine of vasten, kunnen stress, PTSS, burn-out en depressie verminderen en zo een duurzame impact hebben op zowel het individu als het zorgsysteem.

Operationalisering en datagedreven monitoring

Het plan voorziet in een concrete nulmeting door declaratie- en consultdata op te vragen bij zorgverzekeraars, geanonimiseerd conform AVG. Huisartsen krijgen een financiële prikkel voor het verstrekken van informatiebladen aan patiënten, gekoppeld aan een uniek, privacybeschermend identificatienummer. Dit proces wordt ondersteund door digitale infrastructuur die automatische registratie en vergoeding mogelijk maakt. Door maandelijkse updates via CBS-data en een Power BI-dashboard ontstaat realtime inzicht in het effect van deze interventies en kan waar nodig bijgestuurd worden.

Informed choice en kostenbeheersing

Door patiënten systematisch te informeren over natuurlijke alternatieven, waarborgt het initiatief hun autonomie en geïnformeerde besluitvorming (BW 7:448). Dit verlaagt afhankelijkheid van chemisch gepatenteerde behandelingen, vermindert GGZ-kosten en verhoogt de efficiëntie van de basiszorgverzekering. De jaarlijkse GGZ-uitgaven van €2,8–5,6 miljard kunnen door betere preventie en informatievoorziening significant worden teruggebracht, wat per gezin neerkomt op een besparing van €350–700 per jaar.

Wet- en regelgeving en maatschappelijke legitimatie

Het initiatief valt volledig binnen nationale en internationale kaders, waaronder artikel 5 UNCAC en artikel 7:448 BW. Psilocybine, erkend als natuurlijk medicijn, biedt een veiliger alternatief voor alcohol en traditionele farmacologische behandelingen. Door samenwerking met de NOS en het gebruik van digitale feedbacksystemen kan een gecontroleerde voorlichtingscampagne worden opgezet, waarbij effectiviteit systematisch wordt gemeten.

Actiepunten

1. Ontwikkeling van een Power BI-dashboard in samenwerking met CBS en zorgverzekeraars.
2. Implementatie van budgetneutrale financiële prikkels voor huisartsen en zorgverzekeraars.
3. Uitvoering van een voorlichtingscampagne in samenwerking met de NOS, inclusief AI-ondersteunde feedbackverzameling.

Met het einderesultaat voor ogen deel 2

Het belang van het kind centraal

Bij kinderbeschermingsmaatregelen is het cruciaal dat beslissingen worden genomen op basis van concrete, verifieerbare informatie, conform artikel 3 IVRK. Momenteel worden jaarlijks duizenden gezinnen onnodig belast door ingrijpende maatregelen die onvoldoende onderbouwd zijn. Transparantie en verantwoording (artikel 5 UNCAC) vormen de basis voor het vertrouwen van burgers in het rechtssysteem.

Bewijsgestuurde interventies via digitale innovatie

Het voorstel voorziet in een AVG-conforme app waarin ouders, verzorgers en professionals relevante bewijsstukken kunnen uploaden: doktersverklaringen, schoolrapporten, foto's en andere documentatie van ernstige bedreigingen in de ontwikkeling van een kind. Alleen wanneer voldoende bewijs beschikbaar is, wordt een rechter bij een casus betrokken. Dit reduceert het risico op onterechte uithuisplaatsingen en verbetert de kwaliteit van de rechtspraak.

Integratie van data-analyse en digitale monitoring

De app kan de basis vormen voor verdere digitalisering, inclusief deep learning, Power BI dashboards en blockchaintechnologie voor transparantie. Dit maakt het mogelijk om juridische interventies te prioriteren op basis van bewijs, kosten te reduceren en betrokken kinderen een stem te geven in het proces, volledig in lijn met art. 3 IVRK.

Actiepunten

1. Investering van €150.000 in de ontwikkeling van de app.
2. Implementatie van een budgetneutrale financiële prikkel voor rechtbanken, conform art. 3 IVRK en 5 UNCAC.
3. Voorlichtingscampagne in samenwerking met de NOS en periodieke rapportage aan de Tweede Kamer.

Geïntegreerd datagedreven initiatief voor gezondheid en justitie

Hierbij presenteer ik een geïntegreerd voorstel dat volledig binnen het wettelijk kader valt, organisatorisch uitvoerbaar is, een sluitende businesscase heeft, en direct bijdraagt aan de bescherming van burgers, preventie van schade en optimalisatie van publieke middelen.

1. Gezondheid: psilocybine en preventieve zorg

Doel: Het verbeteren van lichamelijke en geestelijke gezondheid door patiënten te voorzien van rationele, natuurlijke alternatieven voor stress, PTSS, burn-out, depressie en neurodegeneratieve aandoeningen, in lijn met BW7:448, IVRK art. 24 en IVESCR art. 12.

Aanpak (DMAIC):

1. **Define:** Identificatie van populaties met hoge GGZ-belasting en medicatiegebruik (€500 miljoen per jaar voor antidepressiva, antipsychotica en ADHD-medicatie).
2. **Measure:** AVG-conforme nulmeting via zorgverzekeraars voor declaraties en consults, uitgesplitst naar huisarts, apotheek, GGZ en ziekenhuis.
3. **Analyze:** Epigenetisch perspectief centraal: blootstelling aan risico's verminderen ter preventie van lichamelijke en geestelijke gezondheidsproblemen.
4. **Improve:**
 - Ontwikkeling van digitale informatiesheets voor huisartsen, gekoppeld aan een automatische vergoeding bij registratie.
 - Integratie van Power BI-dashboard voor real-time inzicht en bijsturing.
 - Voorlichtingscampagne in samenwerking met NOS, gemeten via AI-gestuurde feedbacksystemen en de Nationale Drugsmonitor.
5. **Control:** Periodieke updates via CBS en zorgverzekeraars, kwaliteitsbewaking en procesoptimalisatie.

Verwachte impact:

- Vermindering van GGZ-kosten met 10–20%, verlaging van medicatiegebruik, verhoging van geïnformeerde patiëntkeuze en preventie van mentale gezondheidsproblemen.
- Neuroplasticiteit, traumaverwerking en emotionele regulatie worden gestimuleerd door psilocybine, dat veilig en niet-verslavend is volgens RIVM.

2. Justitie: digitale transformatie van kinderbescherming

Doel: Het reduceren van onterechte kinderbeschermingsmaatregelen, verhogen van rechtszekerheid en efficiënt gebruik van publieke middelen, conform IVRK art. 3 en UNCAC art. 5.

Aanpak (DMAIC):

1. **Define:** Jaarlijks duizenden gezinnen onterecht belast door ingrijpende maatregelen zonder voldoende bewijs.
2. **Measure:** Digitalisering van bewijsverzameling: doktersverklaringen, schoolrapporten en foto's via AVG-conforme app.
3. **Analyze:** Integratie van data voor verificatie en monitoring van interventies, inclusief deep learning en Power BI-analyse.
4. **Improve:**
 - Ontwikkeling van een app die bewijsplicht voor ingrijpende maatregelen verplicht stelt.
 - Financiële prikkels voor rechtspraak om alleen zaken met volledige bewijsstandaard te behandelen.
 - Betrekken van kinderen conform IVRK art. 3 bij beslissingen over hun eigen situatie.
2. **Control:** Continu monitoren van resultaten en kostenbesparing, rapportage aan Tweede Kamer.

Verwachte impact:

- Voorkomen van onterechte uithuisplaatsingen.
- Verlaging van justitiekosten en verbetering van rechtszekerheid.
- Structurele digitalisering en integratie van datagedreven besluitvorming.

3. Samengevoegde KPI's en digitale infrastructuur

- **Gezondheid:** reductie GGZ-kosten, medicatiegebruik en wachttijden; verhoging patiënttevredenheid.
- **Justitie:** aantal onterechte maatregelen, gemiddelde duur interventies, bewijsconformiteit, juridische kostenbesparing.
- **Dashboard:** Power BI-dashboard voor real-time monitoring van beide trajecten.

Verzoek aan Tweede Kamerleden

Ik ontvang graag uw akkoord om namens de Tweede Kamer:

1. Het Power BI-dashboard voor zorg en justitie op te zetten;
2. Budgetneutrale financiële prikkels te implementeren conform wet- en regelgeving;
3. Voorlichtingscampagnes op te zetten met NOS en relevante stakeholders;
4. Tussentijds terug te koppelen om continue optimalisatie te waarborgen.

Het voorstel combineert wetenschappelijke onderbouwing, preventie, datagedreven sturing en praktische uitvoerbaarheid en kan aanzienlijke maatschappelijke en economische voordelen opleveren.