

Annotatie koepeloverleg corona & ggz – 08-04-2020

Agenda

1. Opening
 2. Stand van zaken overstijgende issues:
 - a) Communicatie/woordvoering
 - b) Testbeleid, PBM en geneesmiddelen
 - c) Richtlijnen
 - d) Financieel
 - e) Parlementair
 3. Update per cluster
 4. Inventarisatie nieuwe actiepunten/sectorale aanpak: monitoring, regionale verschillen, capaciteit personeel/zorgvraag, andere aandachtspunten/risico's
 5. Sluiting
- **Agendapunt NVVP (Elnathan Prins):** Landelijke register van besmettingen in de GGZ willen hebben.
 - **Agendapunten GGZ NL:**
 - o Verzoek RIVM om cijfers te leveren over de effecten van de crisis: cijfers over diagnostiek en behandeling. Met de schattingen die wij willen maken hopen we op **zeer korte termijn (18 april) het ministeriele crisisteam te informeren**. T.a.v. 1 lijkt het mij zaak om de uitvraag ook bij andere relevante partijen uit te zetten, waar kennis wordt opgebouwd/gedeeld: NVvP, NIP, Phrenos, Trimbos, ZonMw, (misschien ook wel) Nivel.
 - o Transitiestrategie: in het BAO gesproken over de transitiestrategie en vastgesteld dat het OMT geen eensluidend oordeel heeft. De mogelijkheid is geopperd om **branches voorstellen te laten doen (zie onder)**. T.a.v. 2 is het goed om dit nieuwe ontwikkeling in beeld te hebben en met ggz-partijen mee te gaan doen in die ramingen/duiding van te verwachten effecten.

2a. Communicatie/woordvoering

- Voorstel communicatie vanaf 20 april: overkoepelend overleg op de woensdag van 11-12 met vooraf een notitie, clusteroverleggen in ieder geval maandag en waar nodig op donderdag.

2c. Richtlijn

- AKWA update: 14-04 eerste werkgroep sessie, planning om binnen een week de eerstvolgende richtlijn update klaar te hebben.

2d. Financieel

2.e. Parlementair

- 16-04 is er weer een debat Corona in de Tweede Kamer.

3. Clusteroverleggen

Preventie en mentale gezondheid

- **IVC:** We hebben uitgebreid stil gestaan bij de voorbereidingen om het Informatie en Verwijscentrum te organiseren (IVC is onderdeel van grote crisis en rampen) en wat dat betekent voor de inbreng vanuit cluster preventie;
- We hebben de **motie Segers** besproken en afgesproken dat eenieder 5 aandachtspunten inbrengt voor een plan/scenario's opvang toename ggz.

Intramuraal

- Zorgen over de **mensen die we missen**, aantal aanmeldingen bij de instelling loopt drastisch terug.
- We moeten gaan nadenken over hoe we **structureel ggz zorg gaan leveren** in coronatijd (huidige situatie is het nieuwe normaal).

- Er wordt veel verwacht van de verdeling van de **PBM's buiten de ziekenhuizen**.
- Mind krijgt signaal dat **instellingen sluiten voor bezoek**. Dit wordt bevestigd door NVVP. Het gaat wel om maatwerk per instelling, bijvoorbeeld omdat bezoek zich in relatie tot bepaalde ggz populatie niet houdt aan corona maatregelen. Er worden alternatieven geboden.
- **Ziekteverzuim** door corona neemt toe, ziekteverzuim door arbo zaken gerelateerd aan corona neemt af. Zelfde signaal van GGZ NL in cluster Ambulant.
- Overzicht bedden voor cohortafdelingen is in beeld bij GGZ NL en NVVP, levert beeld op dat er **voldoende plekken beschikbaar** zijn.
- Gezien het eerste punt en dezelfde zorg die uit de ziekenhuizen komt wordt **voorgesteld om een mediabericht te maken** waarin mensen worden opgeroepen naar de huisarts te gaan zowel voor somatiek als ggz om erger te voorkomen → vanuit cluster preventie: wordt gewerkt aan omvormen van de Hey-campagne voor het brede publiek; "niet goed in je vel zitten tijdens deze crisis is normaal, praat erover".

Ambulant en planbaar

- We vragen **F-ACT Nederland en de politie** (op eigen verzoek) om op maandag aan te sluiten bij het clusteroverleg. GGZNL gaat F-ACT NL vragen een passage aan te leveren voor de richtlijn 3.0.
- V&VN gaat na hoe de GGD'en handelen in het kader van **onveilige thuissituaties** (naar aanleiding van de vraag van de minister over onveiligheid), hebben zij hierin een signaleringsfunctie?
- De LHV en InEen komen met een **website over psychosociale klachten** bij patiënten en praktijkmedewerkers. Op de website krijgt de ggz expliciet aandacht, wordt de website van MIND genoemd en benoemd dat de ggz ook juist nu beschikbaar is. Termijn is nog onduidelijk, gaan we na bij MeerGGZ.
- Verschillende partijen vragen om extra **verruiming van de BIG-regels**, dit gaan we na bij MEVA.

Acuut/Wvggz

- Het beeld rond de drukte op de crisisdiensten is nog hetzelfde: bij veruit de meeste crisisdiensten is het even druk of minder druk dan voorheen.
- Wel blijven er zorgen dat dit een stilte voor de storm is. Mind signaleert bijv. de afgelopen dagen een toename in telefoontjes van mensen die in de thuissituatie onder spanning staan.
- NVvP: zorgaanbieders proberen de **reguliere zorg weer zo veel mogelijk op te starten** en door te laten gaan, om zo een latere golf aan crisis-interventies zo veel mogelijk te voorkomen: "flatten the ggz-curve". Er wordt ook nagedacht over de inrichting en vormgeving van '1.5meter-zorg'.
- Stichting patiëntvertrouwenpersonen in de ggz (PVP) roept alle partijen op om de rechtspositie van de cliënt (in het kader van de Wvggz) goed in het oog te houden. PVP signaleert diversiteit in de verschillende bezoekersregelingen en in de bereikbaarheid van de klachtencommissies (klachtencommissies zijn soms enkel schriftelijk bereikbaar). PVP verzoekt partijen om de kijken of er een uniforme lijn kan worden aangehouden, waarbij maatwerk mogelijk is/blijft.

MO/BW

- Er staat een **nieuwe versie van de richtlijn** dak- en thuisloze mensen online. Er is nog discussie over de Q&A's. Vanuit de sector is behoefte aan meer specifieke informatie voor de doelgroep, maar hiervoor lijkt op de website www.rijksoverheid.nl geen ruimte.
- De sector is meer in algemene zin van mening dat de mo/bw/vo **onvoldoende wordt meegenomen** in richtlijnen, prioriteringsdocumenten en communicatie-uitingen vanuit VWS. Valente en Como vragen zich af of degenen die deze documenten opstellen voldoende op de hoogte zijn van de specifieke kenmerken van de sector, zorghandelingen die plaatsvinden en de kwetsbaarheid van de doelgroep.
- Er is behoefte aan een **overzicht van richtlijnen**.
- **Como** maakt zich zorgen over de ontbrekende chatfunctie bij VT en 112. Vanuit VWS kijken we wat we hiervoor op korte termijn kunnen regelen.

- Op 20 april benutten we ons clusteroverleg om na te denken over wat te doen na de Corona crisis en het **bestendigen van tijdelijke maatregelen**. Valente, Como en GGZ Nederland leveren hiervoor een discussiedocument aan.

4. Inventarisatie actiepunten

Onderzoek ZonMW

Waarom nu onderzoek uitzetten?

- We willen graag meer inzicht in de (toereikendheid van) het aanbod van zorg in de ggz, daarom doen we een uitvraag onder verschillende veldpartijen.
- Dit moet leiden tot een gedegen beeld van de uitdagingen waar de GGZ en haar cliënten voor staan, in deze crisistijd.
- Het stelt ons als departement in staat om – in samenspraak met jullie – beter beleid te kunnen voeren en er zorg voor te dragen dat iedereen de zorg krijgt waar hij of zij behoefte aan heeft.

Hoe ziet het onderzoek er uit?

- Ons onderzoek is opgebouwd uit drie delen, waarbij we altijd zo veel als mogelijk gebruik maken van bestaande data.
- Ten eerste creëren we een landelijk beeld van de kwetsbare groepen in tijden van coronacrisis. Dit gebeurt vanuit/samen met het Landelijk Operationeel Team Corona (LOT-C), zij hebben (10)(2e) gevraagd hier het voortouw in te nemen.
- Ten tweede focussen we op het perspectief van cliënten, hierbij haken we aan op de eerdere uitvraag van MIND én het onderzoek van Trimbos dat inzicht moet geven in de effecten van de huidige situatie op het psychisch welzijn van mensen.
- Ten derde kijken we naar het beschikbare zorgaanbod, hierbij bevragen we professionals op hun ervaringen tot nu toe. In dit kader doen V&VN en P3NL een uitvraag onder hun leden. Ook met GGZ NL en NVvP zijn we in gesprek, ze hopen dat ook zij ons onderzoek kunnen verrijken met informatie uit een uitvraag onder hun leden.
- ZonMW coördineert het onderzoek, tevens zijn er via hen middelen beschikbaar om de uitvraag vorm te geven.

Waarom meedoen?

- Graag roepen we iedereen op om deel te nemen aan het onderzoek en uitvraag te doen onder hun leden. Het is van belang dat we een scherp beeld krijgen van de impact op de sector van de huidige situatie. Alleen dan kunnen we gericht maatregelen nemen en reageren én waar mogelijk anticiperen op de gevolgen die deze voor cliënten, professionals en instellingen heeft.
- Samen kunnen we dan kijken hoe we zo goed mogelijk om gaan met de uitdaging die er voor ons ligt.