

Draaiboek corona & ggz, ministerie van VWS/dCZ

Versie: 22-7-2020

Inhoud

Inleiding	2
Deel 1 Interne organisatie VWS/dCZ	2
Criteria voor opstart draaiboek corona & ggz VWS.....	2
Ad hoc team corona & ggz dCZ	2
Relatie met crisisorganisatie en andere directies VWS	2
Relatie met crisisorganisatie VWS	2
Relatie met andere directies VWS	2
Relatie met NZa en IGJ	3
Relatie met externe organisaties	3
Crisisstaf staatssecretaris Doel en opzet.....	4
Parlementair	4
Archivering.....	4
Deel 2 Externe organisatie crisisaanpak corona & ggz	5
Omschrijving crisisaanpak corona & ggz	5
Overlegstructuur	5
Aandachtspunten/risico's.....	6
Kwaliteit & documentatie.....	7
Onderzoek.....	8
Overzicht deelnemende organisaties.....	8
Bijlage 1	9
Bijlage 2	10
Bijlage 3	13

Inleiding

Voorliggend draaiboek is opgesteld als leidraad voor het handelen in geval de ontwikkelingen met betrekking tot corona in relatie tot de geestelijke gezondheidszorg noodzaken tot een opschaling van de interne (VWS) en externe (coördinatie) crisisaanpak.

Het draaiboek bestaat uit twee delen. Het eerste deel is voor intern gebruik binnen VWS. Het tweede deel is bedoeld om met de betrokken veldpartijen te delen.

Dit draaiboek is met nadruk bedoeld als bundeling van de afgelopen tijd opgedane inzichten. Het is een werkdokument/groeidocument. Op basis van nieuwe inzichten zal het document worden aangepast. Feedback is welkom.

Deel 1 Interne organisatie VWS/dCZ

Criteria voor opstart draaiboek corona & ggz VWS

De criteria voor de opstart van werkwijze conform dit draaiboek zijn:

- opschaling crisisorganisatie VWS vanwege tweede golf van het nieuwe coronavirus, en/of;
- een (onverwacht) forse groei van het aantal ggz-patiënten (in zorg bij een zorgaanbieder in de ggz of anderszins bij de ggz 'in beeld') dat een besmetting met het nieuwe coronavirus oploopt, al dan niet landelijk of regionaal, en/of;
- een wijziging in een RIVM-richtlijn of wijziging van kabinetsmaatregelen die niet zondermeer op basis van huidige genomen coronamaatregelen in de ggz-sector kan worden doorgevoerd en waar een opschaling van beleidscoördinatie voor nodig is, en/of;
- op instructie van de staatssecretaris van VWS.

Ad hoc team corona & ggz dCZ

Vanuit de verschillende teams binnen het cluster ggz (HLA, Personen met verward gedrag, Wvggz en bekostiging) nemen medewerkers deel aan de crisisstructuur.

- Overstijgend crisISOverleg ggZ-partijen met VWS (1x/wk), onder leiding van VWS MT lid ggZ.
- Onderverdeling aanpak naar clusters, met clusteroverleggen per thema (2x/wk), onder leiding medewerker VWS:
 - Preventie en mentale gezondheid (zoals met MIND en 113)
 - Ambulante/planbare zorg (met MIND, LVVP, NVvP, NIP, dNggz, P3NL, F-ACT NL, V&VN, NIP, MeerGGZ, Lsfvp, 113)
 - Intramurale zorg (zoals met GGZ NL, NVvP, V&VN, zo mogelijk een vertegenwoordiger van verzekeraars)
 - Acute ggZ/outreachinge ggZ/ Wvggz (zoals met GGZ NL, FACT NL, Wvggz-stakeholders zoals politie en vertrouwenswerk)
 - BW/MO (zoals met VNG, Valente)

Relatie met crisisorganisatie en andere directies VWS

Relatie met crisisorganisatie VWS

Via DGCZ-kolom zijn we als cluster GGZ regulier onderdeel van de directie CZ en volgen het beleid dat in die DG-kolom wordt opgesteld. De informatievoorziening vanuit de crisisorganisatie VWS komt dus ook via die reguliere lijn. Via DGLZ-kolom ('kwetsbare personen') is cluster GGZ ook aangesloten op de crisisorganisatie. Tijdens de eerste golf is de populatie 'ggz' namelijk aangewezen als een van de doelgroepen 'kwetsbare burgers' (zoals bijvoorbeeld ook gehandicaptenzorg en verpleeghuizen). In de coördinatie/projectaanpak doet cluster GGZ in die zin binnen twee DG-kolommen mee. Aandachtspunt voor de werkwijze bij een tweede golf is de positionering van de ggZ binnen de crisisorganisatie. De aansluiting met de DGLZ-kolom en binnen de DGCZ kolom luistert nauw.

Relatie met andere directies VWS

- DMO

DMO draait mee in de boven beschreven structuur. Meer specifiek trekt DMO het cluster BW/MO,

en is zij vertegenwoordigd in het overstijgend crisisonderzoek en crisisonderzoek met de staatssecretaris. Bij een tweede golf kan bezien worden of ook deelname aan het cluster acute ggz/ outreachende ggz/ Wvggz gewenst is.

- Jeugd

Directie Jeugd neemt deel aan de relevante clusters (waaronder intramuraal en ambulant). Daarnaast heeft Jeugd-ook een eigen afstemmingsoverleg met breed jeugdzorg-branche, waar bijv. de Nederlandse GGZ ook weer op aangesloten is.

- LZ

Verbindingen met LZ lopen op ad hoc basis. Ten aanzien van regionaal inregelen van cohort-units onder leiding van de Directeur Publieke Gezondheid (GGD's) is de afstemming intensiever geweest. Raakvlak zit ook op deel van de ggz dat vanuit de Wlz bekostigd wordt of gaat worden.

- PG

Verbindingen met PG lopen veelal op ad hoc basis. Van cluster GGZ is van belang dat PG de opdrachtgever is van het RIVM (voor ons relevant vanwege bijvoorbeeld testbeleid en omschrijving kwetsbare doelgroepen), als ook het LOT-C. Verder heeft PG een belangrijke rol rond publieke gezondheid, wat ook ziet op mentale gezondheid.

- MEVA

Verbindingen met MEVA lopen op ad hoc basis. De verbinding die tijdens de eerste golf werd gelegd, draaide om opvang/psychische bijstand voor zorgmedewerkers (al dan niet door ggz-partijen aangeboden).

- DCO

Verbinding met DCO is er in de crisisaanpak structureel. Zo had DCO een vast plek in het clusteroverleg 'Preventie en mentale gezondheid'. Ook heeft DCO een publiekscampagne opgezet, met inbreng van cluster GGZ. Voor de woordvoering speelt DCO ook een belangrijke rol, omdat de perspectieven van partijen die meedoen in de crisisaanpak kunnen verschillen. DCO kan communicatie-uitingen begeleiden.

Relatie met NZa en IGJ

Met NZa korte lijnen op zowel de handhavings- als beleidskant. NZa was vaste deelnemer aan het koepeloverleg met vooral dienstverlenende houding richting veldpartijen. Heeft van VWS een bijzondere opdracht gekregen met betrekking tot herstart reguliere zorg, ook in de ggz. NZa vervlecht deze aanpak met bestaande interventies rondom terugdringen wachttijden ggz. Ook met IGJ korte lijnen, deelnemer koepeloverleg en leverde wekelijks informatie aan vanuit een belronde onder ggz-aanbieders. Is ook rechtstreeks voor zorgaanbieders benaderbaar tijdens coronacrisis. Heeft ook extern/openbaar expliciet over ggz in relatie tot corona gepubliceerd.

Relatie met externe organisaties

Met een reeks aan externe organisaties zijn contacten gelegd. Vanuit VWS is de insteek geweest dat partijen zich konden aansluiten voor de diverse overleggen. Dus niet vooraf een restrictie opleggen maar ondertussen monitoren en waar nodig bijsturen (wat nauwelijks nodig is gebleken). Sommige partijen waren wel vertegenwoordigd in de clusteroverleggen maar niet in het koepeloverleg.

In bijlage 1 staat een overzicht van de deelnemende partijen. De hoofdindeling is:

- Partijen die ook deelnemen aan Hoofdlijnenakkoord GGZ (als selectie/samenbrengen van meest relevante partijen in de ggz).

- Aangevuld met J&V en DJI (geen deelnemer HLA, wel stakeholder Wvggz en forensische zorg).

- 113 Zelfmoordpreventie (geen deelnemer HLA, wel belangrijke partij op het gebied van preventieve ggz en m.b.t. landelijke agenda suicidepreventie).

- LSFVP (geen deelnemer HLA, maar sloot vanuit cliënt/familieperspectief bij een aantal overleggen aan)

Verder is geïnvesteerd in het leggen van verbindingen naar andere organisaties, ten behoeve van samenwerking en het op de hoogte laten brengen van onszelf over de acties/beelden waar die andere organisaties mee bezig waren gedurende de coronacrisis: RIVM, LOT-C, IVP/IVC, ZonMW.

Crisisstaf staatssecretaris

Doel en opzet

Gedurende de eerste golf was er aanvankelijk dagelijks (iedere werkdag) een crisisstaf ggz/bw/mo met de staatssecretaris van VWS. Het overleg vond plaats onder voorzitterschap van de DG. Er werd vergaderd aan de hand van een standaard agenda. Iedere keer was dCZ/cluster GGZ vertegenwoordigd, met terugkoppeling vanuit de cluster- en koepeloverleggen. Van iedere crisisstaf werd een verslag opgesteld. Op een later moment in de crisisaanpak is de crisisstaf teruggebracht naar tweemaal per week.

Tijdens zomerreces 2020

Gedurende het zomerreces 2020 (13 juli t/m 13 augustus) ontvangt de stas wekelijks een update per e-mail met daarin de vermelding over er bijzonderheden/signalen zijn m.b.t. corona & ggz. Nadere werkspraken hierover worden in de week van 6-7-2020 gemaakt tussen mt-lid dCZ/ggz en bestuurlijk adviseur staatssecretaris.

Eerste aanspreekpunt in relatie tot crisisstructuur corona&ggz vanuit VWS is (10)(2e) (mt-lid a.i. directie Curatieve zorg, (10)(2e) @minvws.nl, (10)(2e)). Tweede aanspreekpunt is is (10)(2e) (mt-lid directie Curatieve zorg, (10)(2e) @minvws.nl, (10)(2e)). Zij is in week 32/33/34 het eerste aanspreekpunt.

Parlementair

Vanuit de (ondersteuning van) de DGCZ en DGLZ volgt periodiek een instructie als er een Kamerdebat over specifiek het coronavirus wordt gepland, de DG's baseren hun instructie op de outlines die vanuit PG worden neergelegd. Aandachtspunt voor dCZ/cluster GGZ is om de instructies van beide DG-kolommen te volgen en aan te kaarten bij de betreffende DG of verantwoordelijk directielid/portefeuillehouder als er instructies zijn die met elkaar interfereren. Tijdens Kamerdebatten volgt dCZ/cluster GGZ het debat naargelang de bekende actualiteiten daar om vragen. In ieder geval is er altijd vertegenwoordiging vanuit dCZ aangehaakt bij het debat. Van belang om voorafgaand aan het debat op de hoogte te zijn-/beschikken over de instructies specifiek over dat debat, bijvoorbeeld ten aanzien van werkwijze beantwoording vragen tijdens het debat.

Vanuit de eerste golf is de ervaring dat specifiek op de ggz mondjesmaat ook aandacht wordt gegeven. Al met al zijn er enkele series schriftelijke vragen en enkele moties geweest. Ook is gevraagd om een brief waarin de ggz-crisisaanpak werd toegelicht. Afgezet tegen andere sectoren/onderwerpen, is de aandacht voor ggz beperkt gebleven. Dat kan in een volgende golf zomaar anders komen te liggen als bijvoorbeeld onder de ggz specifiek meer slachtoffers te betreuen zijn of maatregelen door aan aanbieder niet goed worden uitgevoerd (dus ook mede afhankelijk van beeldvorming in de media).

Aandachtspunt is om naast de ambtelijke lijn (en op volgen van gegeven instructies) ook de (directe ondersteuning van de) staatssecretaris goed mee te nemen. Verwachtingen van de bewindspersoon over wat er in de brief komt te staan, kunnen afwijken van de ambtelijke insteek over de inhoud/indeling van de brief.

Archivering

Omschrijven werkproces ingestelde werkwijze archivering/Wob

Het archiveren van relevante documenten, maar ook chats over de coronacrisis is belangrijk voor het veilig stellen van informatie en lange termijn archivering van een deel van de informatie in het Nationaal archief.

Bewaar je relevante documenten, maar ook je chats over de coronacrisis daarom op de juiste plek. Op die manier kan een speciaal ontwikkelde zoek- en vindsoftware alles makkelijk vinden, en hoeft je er zelf niet lang naar te speuren. Er wordt door de software gezocht op:

- Netwerkschijven, projecten en programma's (persoonlijke schijven uitgezonderd)
- E-mailboxen van politieke en ambtelijke top, directeuren en MT-leden.

Relevante documenten moeten dus op de netwerkschijf worden opgeslagen. Hiervoor geldt:

- Richt een gecontroleerde samenwerkingsomgeving in. Zet deze in voor rapportages, logboeken en besluiten (wie, wat, wanneer),
- Leg de interne samenstelling van teams goed vast en zorg dat de mailboxen van sleutelfiguren en communicatie-uitingen via de verschillende digitale kanalen worden afgevangen,
- Wijs één of meer mensen aan als informatiecoördinator en beleg de zorg voor de verslagleggingen vastlegging van de acties.

Vanuit de samenwerkingsomgeving en andere bronnen kan (achteraf of periodiek) een archiveringslag plaatsvinden, door stukken op de netwerkschijf te plaatsen. Dit geeft de organisatie de mogelijkheid om genomen maatregelen achteraf te evalueren, reconstrueren en te onderzoeken.

Deel 2 Externe organisatie crisisaanpak corona & ggz

Omschrijving crisisaanpak corona & ggz

Bij een eventuele volgende golf van uitbraak van het nieuwe coronavirus zal cluster GGZ van de directie Curatieve zorg van het ministerie van VWS opnieuw een crisisaanpak specifiek voor de ggz opstarten.

De rol van VWS is hierin in hoofdzaak faciliterend: partijen in de ggz in staat stellen- en ondersteunen om op een centrale 'plek' met elkaar informatie te kunnen uitwisselen en werkafspraken te kunnen maken.

De rol van VWS heeft ook een coördinerend aspect, waardoor de staatssecretaris van VWS nog meer in staat wordt gesteld om sturing te geven aan de zaken die in een crisisperiode nodig zijn op sectorniveau.

Deze crisisaanpak is aanvullend specifiek voor de ggz, voor zover interventies op basis van de crisisorganisatie van VWS en interdepartementaal daar al niet in voorzien. De crisisaanpak voor de ggz is dus ondergeschikt aan de brede crisisorganisatie van VWS en vervangt deze niet.

Hieronder staat schematisch weergegeven hoe de crisisaanpak corona & ggz in het voorjaar van 2020 ingericht is geweest. Bij genoemde aanpak is ggz breed benaderd, met inbegrip van de sectoren beschermd wonen en maatschappelijke opvang. Waar ggz staat kan waar van toepassing dus ook beschermd wonen en/of maatschappelijke opvang worden gelezen.

Criteria herstart crisisaanpak corona & ggz

De criteria voor de opstart van de werkwijze conform dit draaiboek zijn:

- opschaling crisisorganisatie VWS vanwege volgende golf van het nieuwe coronavirus, en/of;
- een (onverwacht) forse groei van het aantal ggz-patiënten (in zorg bij een zorgaanbieder in de ggz of anderszins bij de ggz 'in beeld') dat een besmetting met het nieuwe coronavirus oploopt, al dan niet landelijk of regionaal, en/of;
- een wijziging in een RIVM-richtlijn of wijziging van kabinetsmaatregelen die niet zondermeer op basis van huidige genomen coronamaatregelen in de ggz-sector kan worden doorgevoerd en waar een opschaling van beleidscoördinatie voor nodig is, en/of;
- op instructie van de staatssecretaris van VWS.

Overlegstructuur

Bij de opstart/herstart van de crisisaanpak zal VWS voorzien in een wekelijks overstijgend overleg ('koepeloverleg'), met in ieder geval de partijen die in het Hoofdlijnenakkoord GGZ deelnemers zijn.

Naar gelang de specifieke behoefte/type situatie kunnen ook andere partijen aansluiten.

In het voorjaar 2020 zijn ook aangesloten geweest: ministerie van J&V/DJI, IGJ, NZA, Zorginstituut Nederland, 113 Zelfmoordpreventie, LSFVP.

Directie CZ zorgt voor betrokkenheid van andere relevante VWS-directies. In het voorjaar van 2020 waren dit in ieder geval PG (publieke gezondheid), MEVA (zorgmedewerkers/arbeidsmarkt), LZ (langdurige zorg), Jeugd en MO (maatschappelijke ondersteuning/beschermd wonen).

Verder heeft VWS in relatie tot crisisaanpak corona & ggz verbinding gelegd met het RIVM, LOT-C en ZonMW. Waar nodig wordt dit bij een volgende golf herhaald. Insteek van het leggen van deze

verbindingen is om voor de deelnemers aan de crisisaanpak de informatie over acties/initiatieven centraal en helder in beeld te brengen en samenwerking zo nodig te bevorderen.

Onder het wekelijks overstijgend overleg zijn een vijftal clusters actief geweest die wekelijks (eerst tweemaal, later in frequentie verlaagd) afstemmingsoverleg hadden. Onderverdeling aanpak naar clusters (onder leiding medewerker VWS):

- Preventie en mentale gezondheid (zoals met MIND en 113)
- Ambulante zorg (met MIND, LVVP, NVvP, NIP, dNggz, P3NL, F-ACT NL, V&VN, NIP, MeerGGZ, Lsfvp, 113)
- Intramurale zorg (zoals met GGZ NL, NVvP, V&VN)
- Acute ggz/ outreachende ggz/ Wvggz (zoals met GGZ NL, FACT NL, Wvggz-stakeholders zoals politie en vertrouwenswerk)
- BW/MO (zoals met VNG, Valente)

Gedurende het actief zijn van de crisisaanpak corona & ggz is door VWS wekelijks per e-mail een briefing/update verstuurd met de belangrijke ontwikkelingen/aandachtspunten binnen de crisisaanpak, centraal of vanuit de clusters. De bijzonderheden vanuit de update konden vervolgens ter bespreking weer terugkomen in het overstijgend overleg.

Alle relevante documentatie is beschikbaar gemaakt en gehouden voor externe partijen via een digitale samenwerkingsruimte van de Rijksoverheid.



Aandachtspunten/risico's

Op basis van de observaties/ontwikkelingen van afgelopen voorjaar is dit een overzicht van mogelijke aandachtspunten/risico's in geval van een tweede golf:

Aandachtspunt/risico	Beheersmaatregel (eerder genomen/voorstelbaar)
Populatie cliënten ggz beschouwen als (deels) onderdeel van doelgroep 'kwetsbare personen' (in geval van bijv. EPA, zorgmijding, verwardheid).	- Crisisaanpak corona&ggz instellen - Onderwerp in Kamerbrieven belichten - Publiekscampagne - Agenderen in crisisaanpak en daarbij betrokken organisaties zoals RIVM
Testbeleid (zorg)medewerkers ggz.	- Testbeleid ggz (laten) opstellen wanneer dit ook noodzakelijk is voor andere sectoren.
Beschikbaarheid persoonlijke beschermingsmiddelen ggz.	- Ggz laten deelnemen in PBM-interventies (coördinatie, distributie, etc.). - Inventariseren/communiceren gedifferentieerde risicoprofielen in de ggz (acuut, ouderen, etc.)
Beschikbaarheid geneesmiddelen specifiek voor ggz.	- Monitoring via voorschrijvende beroepen en instellingen. - Samenwerking met IGJ. - Samenwerking directie GMT VWS.

Beschikbaarheid cohort-capaciteit in de ggz ¹ .	- Inventarisatie via De Nederlandse GGZ. - Coördinatie via DG LZ VWS en DPG in GGD GHOR-regio's.
Beschikbaarheid/belasting crisisdiensten binnen de acute ggz.	- Monitoring beschikbaarheid/belasting crisisdiensten/crisisbedden via clusteroverleggen.
Continuïteit ambulante behandeling, waar mogelijk ook face to face.	- Implementeren/handelen volgens richtlijn corona&ggz. - Aanreiken tools voor shared decision making aan behandelaren en cliënten.
Continuïteit outreachende zorg en ondersteuning.	- Betrekken afvaardiging acute ggz/IHT en FACT in clusteroverleggen. - Beschikbaarheid PBM garanderen.
Continuïteit van verplichte zorg (Wvggz).	- Afstemming en monitoring via Wvggz-keten.
Continuïteit/alternatief dagbesteding ggz.	- Afstemming met partners sociaal domein en DG LZ-kolom VWS.
Beschikbaarheid digitale behandelvormen.	- Monitoring voldoende beschikbaarheid devices/applicaties/vaardigheden voor gebruik.
Bereik huisartsen/vraaguitval bij huisartsen bij psychische klachten.	- Betrekken LHV en Ineen bij crisisaanpak corona&ggz. - Publiekscampagne.
Psychische klachten op basis van doormaken coronavirus of als gevolg van coronamaatregelen.	- Monitoring middels generieke onderzoeken zoals door RIVM, NIVEL en Trimbos. - Beschikbaarheid IVC/IVP.
In de communicatie de toestand in de ggz afzonderlijk benoemen.	- Inzet DCO (communicatie) VWS.
Rechtspositie van cliënten die verplichte zorg ontvangen (Wvggz).	- Betrekken Wvggz-keten in monitoring, dus met nadruk incl. MIND, St. PVP, LSFVP en eventueel advocatuur, rechtspraak en OM.
Risico problemen financiële continuïteit, als gevolg van verstoring bedrijfsvoering/zorgverlening, versterkt door uitblijven duidelijkheid over maatregelen.	- Via centrale aanpak VWS intensief monitoren en afstemmen met betrokken partijen zoals ZN, VNG, J&V, vertegenwoordigers aanbieders.
Risico onduidelijkheid bij medewerkers in de ggz: als burger wordt van hen 'ander gedrag' verwacht (zoals binnen/thuis blijven) dan als hulpverlener (blijf mensen als mogelijk ftf behandelen). Dit vergt specifieke uitleg/duiding van hoe maatregelen op sector-/functieniveau gezien moeten worden. Ook in communicatie-uitingen.	- Betrekken in communicatie-aanpak.

Kwaliteit & documentatie

Op diverse plekken is informatie te vinden met betrekking tot kwaliteit van zorg en/of voorzieningen in relatie tot de ggz, ten tijde van een uitbraak van het nieuwe coronavirus. Wees bij raadplegen bedacht op het gebruiken van een actuele versie van het kwaliteitsdocument/de instructie:

- Richtlijn GGZ en Covid-19

Onder coördinatie van Akwa GGZ hebben partijen in de ggz gedurende voorjaar 2020 gewerkt aan het opstellen en verder ontwikkelen van een richtlijn 'GGZ en COVID-19', zie [GGZ Standaarden](#).

- Persoonlijke beschermingsmiddelen

Voor meer informatie over gebruik en verdeling van persoonlijke beschermingsmiddelen wordt verwezen naar de richtlijn uitgangspunten BPM buiten het ziekenhuis te vinden via ['Uitgangspunten PBM buiten het ziekenhuis | LCI richtlijnen'](#).

- Distributie PBM

Verwijzing naar informatie vanuit landelijk GGD-GHOR over beschikbaarheid/distributie PBM, via

¹ De Nederlandse GGZ beschikt over een overzicht van de cohort-afdelingen zoals die binnen de intramurale ggz-instellingen in voorjaar 2020 zijn opgericht (al dan niet inmiddels afgeschaald/beschikbaar/gereed voor gebruik). Dit overzicht wordt bij uitbrengen van dit document geactualiseerd.

['Persoonlijke beschermingsmiddelen \(PBM\) - GGD GHOR Nederland'.](#)

- Testbeleid

Voor het testen van zorgpersoneel wordt verwezen naar de richtlijn 'Testbeleid en inzet zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis' van het RIVM, zie ['Testbeleid en inzet zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis | LCI richtlijnen'](#)

[Onderzoek](#)

Een overzicht van het lopende onderzoek op het gebied van COVID19 van de GGZ is terug te vinden in bijlage 3.

[Overzicht deelnemende organisaties](#)

Een overzicht van de deelnemende organisaties is terug te vinden in bijlage 1 en 2

Bijlage 1

Overzicht deelnemers koepeloverleg (kopie overzicht werkwijze voorjaar 2020, ter indicatie voor eventueel in te zetten herhaling aanpak)

Overkoepelend overleg	
Woensdag 11.00-12.00	
(10)(2e)	en (10)(2e)
Organisatie	E-mailadres
InEen	(10)(2e) @ineen.nl
	(10)(2e) @ineen.nl
BD/DSenJ/TenB	(10)(2e) @minjenv.nl
Ministerie van J&V/DJI	(10)(2e) @dji.minjus.nl
	(10)(2e) @dji.minjus.nl
ZN	(10)(2e) @zn.nl
	(10)(2e) @zn.nl
LVVP	(10)(2e) @lvvp.info
GGZ Nederland	(10)(2e) @ggznederland.nl
	(10)(2e) @ggznederland.nl
	(10)(2e) @ggznederland.nl
P3NL	(10)(2e) @p3nl.nl
VNG	(10)(2e) @vng.nl
	(10)(2e) @vng.nl
NIP	(10)(2e) @psynip.nl
NVvP	(10)(2e) @nvvp.nl
	(10)(2e) @nvvp.nl
V&VN	(10)(2e) @outlook.nl
	(10)(2e) @venvn.nl
	(10)(2e) @venvn.nl
	(10)(2e) @venvn.nl
Valente	(10)(2e) @valente.nl
	(10)(2e) @opvang.nl
MIND	(10)(2e) @wijzijnmind.nl
NZa	(10)(2e) @nza.nl
	(10)(2e) @nza.nl
Stichting 113 Zelfmoordpreventie	(10)(2e) 113.nl
IGJ	(10)(2e) @igj.nl
ZINL	(10)(2e) @zinl.nl
	(10)(2e) @zin.nl
MeerGGZ	(10)(2e) @hsk.nl
VWS	(10)(2e) @vws.nl
	(10)(2e) @minvws.nl
	(10)(2e) @minvws.nl
	(10)(2e) @minvws.nl

Bijlage 2

Overzicht clusters, momentopname juni 2020

[illegible]

Vervolg indeling clusters

[illegible]

Vervolg indeling clusters

Thema	Acuut/Wvggz/outreachend
VWS-collega's	(10)(2e) & (10)(2e)
Dag	
Tijdstip	14.45-15.45
Partijen	FACT
	GGZNL
	JenV
	LHV
	LSFVP
	MInD
	NVvP
	Politie
	Stichting 113
	Stichting PVP
	VenVN
	GGD GHOR
	VNG
Contactgegevens	
	(10)(2e) @ggznederland.nl
	(10)(2e) @nvvp.net
	(10)(2e) @wijzijnmind.nl
	(10)(2e) @outlook.com
	(10)(2e) @minjenv.nl
	(10)(2e) @minvws.nl
	(10)(2e) minvws.nl
	(10)(2e) @venvn.nl
	(10)(2e) 113.nl
	(10)(2e) @ineen.nl
	(10)(2e) 113.nl
	(10)(2e) @vng.nl
	(10)(2e) @maastrichtuniversity.nl
	(10)(2e) @politie.nl
	(10)(2e) @pvp.nl
	(10)(2e) @epsilon.org
	(10)(2e) @dimence.nl
	(10)(2e) @demedischspecialist.nl
	(10)(2e) @lhv.nl
	(10)(2e) 113.nl
	(10)(2e) @yulius.nl
	(10)(2e) @familievertrouwenspersonen.nl
	(10)(2e) @ggdghor.nl
	(10)(2e) @ggzoostbrabant.nl

Bijlage 3

Overzicht van ingezette (wetenschappelijke) onderzoeken, gerelateerd aan corona/ggz/gedrag (niet uitputtend overzicht).

Organisatie	Acties	Wat	Resultaten
MIND	MIND heeft op 23 maart een vragenlijst uitgoet onder haar GGZ-panel bestaande uit 4000 deelnemers. Onder andere gericht op weggevalen zorg, alternatieve zorg, psychische gevolgen en druk op familie en naasten. Als vervolg gaat MIND nu de volgende activiteiten uitvoeren vanaf 20 april om de psychische gezondheid van ggz-cliënten te monitoren: 1) Vervolg-enquêtes via het GGZ Panel MIND 2) Enquêtes via achterbanorganisaties 3) Vervolgend kwalitatief onderzoek LJ	Opdracht ZonMw vanuit ggz cluster	13 mei persbericht met eerste resultaten Vervolgens wordt een update verwacht op 21 mei, 4 juni, 18 juni
HAN Hogeschool (Bauke Koekoek) in samenwerking met LOT-C	De effecten van de coronamaatregelen op de ggz en haar cliënten worden in kaart gebracht door: 1) Kwantitatieve en kwalitatieve vragen bij publieke organisaties (GGD, Politie, Veilig Thuis) ten einde een beeld te kunnen schetsen hoe het met mensen met een psychische kwetsbaarheid gaat. 2) Op basis van inventarisaties een inschatting maken van de risico's en kansen van de huidige situatie 3) Handelingsperspectieven opstellen voor burgers en professionals	Opdracht ZonMw vanuit ggz cluster	Wekelijks voor 3 maanden aan belanghebbenden Er is een tijdelijke website ontwikkeld om resultaten op te halen: veerkrachtanderhalf.nl
Trimbos - Onderdeel van onderzoeksproject	Sociaalwetenschappelijk onderzoek naar de impact van sociale isolatie op kwetsbare populaties en welke steun kwetsbare groepen hierbij nodig hebben. 1. Vragenlijst wordt in april en in juni uitgezet binnen het panel 'Psychisch gezien' (vanuit Trimbos), dat bestaat uit 1.500 leden. In deze vragenlijst kijken we naar thema's zoals welke gevolgen de sociale isolatie heeft voor uw welbevinden, welke professionele en informele ondersteuning u nu krijgt en of dat naar behoren is. 2. Op 10 locaties wordt de doelgroep gemonitord door kwalitatieve interviews te houden met beleidsmakers, zorgverleners, cliënten en hun netwerk. Doel is inzicht krijgen in waar de grootste sociale impact is en wat mogelijke oplossingen zijn.	Subsidie ZonMw - eenzijdig COVID-19 programma samen met consortium (hoofdaanvrager UvA)	Eerste resultaten in artikel (https://www.nrc.nl/nieuws/2020/05/10/politie-rukt-vaker-uit-voor-overlast-a3969305). Het project heeft ook een website: www.coronatijden.nl Fact-sheet op 12 mei gedeeld met betrokkenen, ook verdere publicatie via pers.
Trimbos	Woensdag 29 april een e-mail van (10)(2w) Trimbos) ontvangen. Zij zitten eraan te denken om de peiling over veerkracht van de algemene bevolking ook specifiek te doen voor beroepsgroepen in de (poh) ggz. Houden zij het op het moment goed vol en/of vergt dat aanullende (beleids)actie?		voorstel aan VWS voorgelegd
V&VN	Offertevoorstel toegestuurd voor een onderzoek om de ervaren belasting en problemen door ggz-verpleegkundigen in beeld te krijgen en daarbij benodigde beleidsacties te formuleren.	Voorstel ingediend bij ZonMw	voorstel aan VWS voorgelegd
NVP	Offertevoorstel toegestuurd voor casusregistratie patiënten met (verdenking op) coronabesmetting	Voorstel ingediend bij ZonMw	voorstel aan VWS voorgelegd, indien akkoord staat opdrachtbrief klaar te versturen. Looptijd van 12 mnd. Casusregistratie NVP wordt voorbereid: https://www.nvp.net/website/nieuwe/2020/casusregister-voor-covid-19-doet-u-ook-mee
IGJ	Wekelijkse beltonde met 24 grote ggz-instellingen en contact met 7 grote verslavingszorginstellingen. Start contact met middelgrote ggz-instellingen. Het betreft een kwalitatieve vraag waarin ze vooral beelden en knelpunten op halen uit de GGZ. GGZNL, NVP en mogelijk andere partijen, ontvangen wekelijks de overzichten van onze beltonde. Deze kunnen ook gebruikt worden in het onderzoek wat zij uitvoeren.		Wekelijkse signalen worden naar crisissoverleggen teruggekoppeld.
P3NL	29 april: De leden van P3NL willen graag meewerken aan een onderzoek maar willen, mede gezien de extra werkdruk en de vele vragen die al op hen afkomen, de volgende insteek kiezen: • Het moet een korte en krachtige (herhaalbare) enquête worden die zeer weinig tijd vraagt om in te vullen en door VWS vertaald kan worden naar concreet beleid. • We richten ons vooral op de vraag hoe het werk nu wordt uitgevoerd binnen de beperkingen die er zijn en welke concrete hulp zij nodig hebben; • Extra accent voor de praktijk van de diagnostiek in 1,5 meter setting dan wel digitale omgeving; • Qua timing willen we eind mei of begin juni aanhouden; • Vanuit diverse lidverenigingen zijn medewerkers bereid zich hiervoor in te zetten om kennis en ervaring te delen; • Wij willen graag een extern bureau hiervoor inzetten en vragen daar financiële compensatie voor.		1 mei: reactie aan P3NL gestuurd om ze in contact te brengen met NVP of V&VN, en mogelijke externe bureaus om te benaderen. Nog geen vervolg ontvangen. Gezien de vele inventarisaties die nu al uitgezet zijn, is de vraag of hier nog verder actie op ondernomen moet worden.
Nederlandse Straatdoks Groep	Corona monitor dak- en thuislozen: COVID-19 gerelateerde morbiditeit en mortaliteit, extra gevolgen coronamaatregelen voor doelgroep, uitdagingen in preventie en COVID-19 gerelateerde zorg, plaatselijke en landelijke maatregelen voor deze doelgroep.	Voorstel ingediend bij ZonMw	april-december. Ad hoc tijdens monitorproces VWS adviseren over beleid op basis van bevindingen + inzichten monitor zijn van nut om gevolgen pandemie voor dak- en thuislozen te mitigeren.

