



(10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>. (10)(2e) ) < (10)(2e) @minvws.nl>. Staatssecretaris  
< (10)(2e) @minvws.nl >

**Onderwerp:** Aangescherpte coronamaatregelen | check impact op ggz

Beste (10)(2e)

Gisteravond zijn door het kabinet aangescherpte coronamaatregelen afgekondigd. Bij een drietal ggz-veldpartijen heb ik gepolst of zij als gevolg hiervan een (directe) impact verwachten op de beschikbaarheid van ggz.

Ik koppel in de cc breed terug, aangezien (geïntegreerde) ggz-instellingen zorg bieden op basis van Zvw, Wlz, Wmo, Jeugdwet (en Wfz).

**De Nederlandse ggz heeft reacties opgehaald bij 8 zorginhoudelijk bestuurders van ggz-instellingen verspreid over het land:**

- Inzet gericht op handhaven huidige werkwijze in behandeling, namelijk face-to-face/blended/digitaal.
- Geen intentie om op basis van aangescherpte coronamaatregelen tot wijziging zorgbeleid over te gaan.
- Inzet is om zorg zoveel als mogelijk te continueren. Impact oplopen corona verschilt per instelling/regio.
- Actief beleid en intensivering lokale voorzorgsmaatregelen, zoals dragen pbm (in lijn met overheidsadvisering).
- Wel andere effecten merkbaar:
  - o Cohort-afdelingen in de ggz (vaak samenwerkingsvormen met andere aanbieders) raken hoger bezet.
    - Hiervoor is meer personeel nodig.
    - Dit personeel moet deels worden onttrokken aan reguliere zorg intramuraal en ambuland.
  - o Lokale uitbraken kunnen leiden tot sluiting van een afdeling.
  - o Verhoogd aantal ziekmeldingen medewerkers, door corona-besmettingen maar ook lichte klachten leiden als gevolg van coronamaatregelen/testlogistiek tot grotere uitval.
  - o Er zijn signalen van patiënten die angstig zijn voor besmetting en hun afspraak afzeggen of intake uitstellen (en dit niet digitaal willen).

**Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie (NVvP):**

- Geen concrete signalen.
- Benoemen belang doorgang vinden dagbesteding/dagbehandeling/groepstherapie.
- NB: (10)(2e) s maandag gehoord in rondetafel vaste kamerie. over impact corona op ggz (genuanceerd/breed verhaal).

**MIND:**

- Beeld is dat ggz beschikbaar kan blijven.
- Mogelijk weer meer toename digitaal behandelen, dat is goed zolang het maar in afstemming met de cliënt gebeurt.
- Benadrukken belang snel testen, voor medewerkers maar ook cliënten, om impact op woonvormen/klinische behandeling te verminderen.
- Ziet risico in geval van sluiting dagbesteding/inloop-voorzieningen, kan leiden tot vereenzaming en ontregeling bij kwetsbare mensen.
- Algemene situatie kan effect hebben dat mensen minder snel de huisarts opzoeken, bij beginnende psychische klachten.

**Conclusie:**

- Aangescherpte overheidsmaatregelen leiden nu niet tot aanpassing beleid ggz-aanbieders.
- Wel snel toenemende druk als gevolg van de algehele situatie, zoals in de vorm van opschaling cohort-verpleging, hoger verzuim en herallocatie medewerkers.

**Verder algemeen:**

- Op basis van eerdere informatieverzameling weten we dat:
  - o Er is een serie aan preventie (publieks)interventies gericht op mentale gezondheid tijdens coronagolf.
  - o Beschikbaarheid pbm in de ggz nu geen probleem is.
  - o Beschikbaarheid geneesmiddelen staat voor bepaalde middelen wel onder druk (GMT/IGJ aangehaakt).
  - o Het aantal suicides vooralsnog actueel niet stijgt t.o.v. vergelijkingsjaren).
  - o Crisisdiensten ggz worden corona-gerelateerd niet overvraagd (dit beeld leggen we naast berichtgeving heden vanuit Politiebond).

Iedere twee weken houden we weer 'Koepeloverleg corona&ggz', met hla-partijen aangevuld met 113 en J&V (forensische zorg).

Vriendelijke groet, (10)(2e)



(10)(2e) | (10)(2e) | (10)(2e)  
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | (10)(2e)

707769

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

\*06 (10)(2e) | 070 (10)(2e)

✉ (10)(2e) @minvws.nl