

Koepeloverleg ggz en Corona-vaccineren 23-12-2020

Actualiteit is dat er gesprekken zijn geweest over de plaats van de ggz in het vaccinatiebeleid, daarnaast is er nog een persbericht uitgegaan vanuit de NVVP en de Nederlandse ggz. De Nederlandse ggz is ontevreden over het feit dat er geen concreet beleid voor de GGZ opgesteld is waardoor dit ook niet teruggekoppeld kan worden naar de leden van Nederlandse GGZ.

MIND (5.1.2e): vanuit de zelfregiecentra begrepen dat zij onder de WMO vallen maar dit lijkt niet zwart op wit vastgelegd staan. Zullen de medewerkers meegenomen worden in de prioritering in de vaccinatie. In de brief van afgelopen maandag is een aanvulling gedaan dat WMO-ondersteuning hieronder valt.

Valente: geïnformeerd bij VWS dat WMO-ondersteuning genoemd wordt, maar expliciet teruggekregen dat het breed geïnterpreteerd wordt. Maar wellicht dat er binnen deze groep verder geprioriteerd moet worden. Hier is begrip voor, maar verder weinig duidelijkheid. De kabinetsbrief en stroomschema's zullen op de site gedeeld worden. Dit is ook in contact met de straatdokter.

De Nederlandse ggz 5.1.2e nog geen bevestiging dat de GGZ aanhaakt, wat is er beschikbaar en wat is er geschikt. 5.1.2e geeft aan dat er cijfers omtrent de GGZ gedeeld zijn, zijn vraag is of deze voldoende zijn en wat zijn de vervolgstappen hiervan zullen zijn.

5.1.2e dienst justitiële inrichtingen: Met TBS veel raakvlak met de GGZ-instellingen, graag vraagt zij aandacht voor de bijzondere positie. Daarbij is er nog een instelling die ook gespecialiseerd is voor gehandicaptenzorg. 5.1.2e geeft aan dat de forensische zorg is meegenomen, maar dit lijkt niet volledig te voldoen aan deze vraag.

Ten aanzien van de informatievoorziening werd net gewezen naar "de brief", de laatste tijd zijn er veel brieven verstuurd met meerdere aanvullingen. De brief van 20 november met de reactie op de Gezondheidsraad is belangrijk, de brief van 8 december met de nadere aanvulling met de cijfers en de brief van 21 december. 5.1.2e (VWS) erkent dat het gevoel leeft onder de GGZ sector dat zij zich vergeten voelen, dat staat bij VWS goed op het netvlies, zo heeft 5.1.2e daar ook over bericht. Men is zich bewust dat deze groepsindeling op hoofdlijnen is, dat horen we terug uit meerdere sectoren. De invulling van de hoofdroute en de invulling van bijzondere groepen dient nog nader uitgezocht te worden.

Antwoord 5.1.2e Met betrekking tot de vraag over WMO-ondersteuning: We zullen informatie verschaffen over hoe deze cijfers tot stand zijn gekomen. Daarbij is MEVA ook betrokken om deze te controleren. Hier zal meer duidelijkheid over komen.

Wij zullen de verdere invulling meer zwart op wit zetten en hebben hiervoor ook meer informatie vanuit de ggz sector nodig maar dit is moeilijk nu concreet te noemen. Uit het overleg eerder vandaag omtrent de notitie (12:00-13:00) zullen zeker vragen voortkomen die nog gesteld moeten worden. Verzoek aan eenieder om hiervoor beschikbaar te blijven, zo ook volgende week. Het streven is om bij de volgende brief begin januari antwoorden te kunnen leveren op de vragen die nu spelen. Het is niet realistisch om deze antwoorden al voor de kerst secuur te kunnen formuleren gezien de korte termijn en mindere bezetting vanwege kerst. We zullen nog met jullie in gesprek gaan over welke partijen in welke groep vallen.

Met betrekking tot forensisch/justitieel: jullie willen graag in het strategisch overleg, jullie zijn ook vertegenwoordigd in het directeurenoverleg van Justitie. Hierbij moet er kritisch worden gekeken of er niet teveel overlap zal zijn.

De wens om ook per mail verder te verduidelijken en concrete vragen te stellen. We begrijpen jullie zorgen en zijn hier nu mee bezig

5.1.2e V&VN: Afwegingskader moet ook zijn wie de meest kwetsbare patiënten heeft.

5.1.2e Dat kader is geschreven in lijn met het advies van de gezondheidsraad, daarbij is oa gekeken naar kwetsbaarheid en sterfte. Bij de totstandkoming van het vaccinatieprotocol dient er rekening te worden gehouden met afhankelijkheden: De beschikbaarheid van de vaccins, de geschiktheid van de vaccins (voor welke doelgroep), wijze van levering. We starten nu met de zorgmedewerkers op centrale locaties vanwege de wijze van levering bijvoorbeeld. Vanwege deze

afhankelijkheden moeten we wendbaar blijven, dat is bij de vaccinaties met name aan de orde. De kwetsbaren blijven als eerste staan.

5.1.2e de wendbaarheid wordt vanuit GGZ-perspectief als beperkt gezien omdat de GGZ al sinds november aan de deur klopt maar toch lijkt er geen aandacht aan te worden gegeven. Het roept weerstand op omdat er indien er gehandeld wordt op basis van de brief de GGZ waarschijnlijk weer te laat aan bod komen, concreet is de wens dat ze nu meegenomen willen worden in de eerste batch. Hoe kansrijk is deze oproep?

5.1.2e legt uit dat delen van de GGZ al vallen in de prioritaire groepen waar er overlap is met LVB en verpleeghuisproblematiek. Zo wordt wel een deel van de populatie bereikt, nu belangrijk om het gesprek verder aan te gaan op basis van de cijfers die aangeleverd zijn en dat er wordt gekeken naar de praktische levering. Nu niet toe te zeggen hoe het zal vallen binnen de prioritering.

MIND maakt zich zorgen, in de primaire prioritering is geen sprake van GGZ. Er worden aannames gedaan dat het onder andere groepen valt, maar het wordt nog steeds niet expliciet genoemd. Nu is er behoefte om deze aannames en toezeggingen dat het evident is dat de ggz wordt meegenomen om te zetten naar documenten met aparte GGZ kopjes. Dit geldt niet alleen voor de vaccinaties maar bijvoorbeeld ook voor de mondkapjesplicht.

5.1.2e Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland: geeft aan dat er is behoefte aan een ambassadeursrol vanuit VWS om een stem te geven aan deze groep.

5.1.2e Ondanks herhaald verzoek is er geen afsplitsing voor de GGZ. De leden doen wel mee aan de werk- en stuurgroepen in de hoop dat er iets gaat gebeuren zodat ze niet straks moeten bijbenen. Men wil zich wel voorbereiden maar men weet niet waar men aan toe is. Laat het alsjeblieft niet te lang duren.

Toezegging 5.1.2e: de notitie waar men nu mee bezig is wil 5.1.2e graag delen met de GGZ waar dan die aannames in worden benoemd, wel is dit enkel betreffende de vaccinaties. Het is erg moeilijk om ergens zomaar een cijfer aan te plakken, bijvoorbeeld in de overlap van GGZ en LVB. 5.1.2e zou dit graag begin volgende week willen bespreken.

N.B. Indien nodig kan 5.1.2e per ommegaande cijfers leveren met betrekking tot de regiecentra.

Actiepunten

5.1.2e gaat wat er in dit overleg besproken is terugkoppelen aan de collega's die betrokken zijn met dit onderwerp. Daarnaast zal zij de notitie delen met de deelnemers van het overleg en wordt er met hen contact opgenomen voor het verder beantwoorden van de vragen.

Volgende week staat op hetzelfde tijdstip een overleg gepland, dit overleg blijft staan om verder over dit onderwerp te blijven spreken. Indien eerder overleg wenselijk is zal dit via 5.1.2e worden afgestemd.

5.1.2e deelt de cijfers en het artikel over de GGZ-populatie waarbij ook veel mensen met somatische problematiek bekend zijn.

Op verzoek kan 5.1.2e de cijfers delen omtrent de zelfregiecentra.

Verzoek aan de deelnemers van het overleg om verdere vragen per email te communiceren.