

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

Betreft verslag koepeloverleg 06-01.2021
 Vergaderdatum en -tijd 6 januari 2021 13:00-14:00 uur
 Vergaderplaats webex

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
 Directie Curatieve Zorg
 Team D

Bezoekadres:
 Parnassusplein 5
 2511 VX Den Haag
 T 070 340 79 11
 F 070 340 78 34
 Postbus 20350
 2500 EJ Den Haag
 www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

T 070- 5.1.2e
 M +31(0)6- 5.1.2e
 5.1.2e @minvws.nl

Datum

7 januari 2021

Aantal pagina's

3

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

1. Start/ vaststellen agenda

5.1.2e neemt het stokje over van 5.1.2e en stelt voor als agendapunt te starten met het onderwerp vaccinatie. Daar is de afgelopen kerstperiode nog hard aan gewerkt. Er zijn geen mededelingen vanuit de deelnemers van het overleg.

2. Stand van zaken vaccinatie

VWS (5.1.2e) licht de passage toe die in de Kamerbrief van 4 januari 2021 is opgenomen. Die komt er op neer dat de medewerkers bij de crisisdiensten en de zorgmedewerkers werkzaam in de intramurale ggz en forensische ggz prioriteit krijgen bij de vaccinatie. Die zal zoals het er nu naar uitziet, plaatsvinden met de vaccinatie van Astrazenica, in beginsel via de werkgever/organisatie. Ook de patiënten/clienten die intramuraal worden behandeld, zullen worden gevaccineerd met dit middel en krijgen prioriteiten op grond van hun kwetsbaarheid. De patiënten en zorgverleners die 60 jaar of ouder zijn zullen met prioriteit in aanmerking komen voor het Pfizer of Moderna-vaccin.

Valente (5.1.2e) heeft veel vragen en vraagt o.a. aandacht voor de positie van de mensen die verblijven in Beschermd Wonen en de wijze waarop de vaccinatie zal plaatsvinden, via de GGD dan wel via de werkgever zelf. VWS geeft mee dat bij de gemaakte afwegingen meespeelt de op dit moment beperkt beschikbare vaccins en dat de criteria elkaar soms niet helemaal uitsluiten. Daar zullen we pragmatisch mee om moeten gaan.

MIND heeft nog vragen over BW en Maatschappelijke opvang. Vraagt zich af waar deze mensen onder vallen, evenals de zelfregiecentra. Er zijn ook vragen over de positie van de factteams. Deze zullen gelijk oplopen met de wijkteams, overige zorgverleners (Q2).

VWS (5.1.2e) geeft aan dat partijen hun vragen zelf bij het RIVM neer kunnen leggen omdat deze vooral zien op de praktische uitvoering van de vaccinatie. Mogelijk is het een goed idee om eenmalig degene die belast is bij het RIVM op de uitvoering van de vaccinatie aan te laten sluiten bij dit koepeloverleg.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team D

Actie VWS: zal de contactgegevens doormailen van de betrokkene persoon bij RIVM.

Datum
7 januari 2021

VWS (5.1.2e) geeft aan aan de slag te zijn met het formuleren van Q&A's waarmee meer helderheid geboden kan worden richting organisaties. Vanuit Valente wordt toegezegd zorg te dragen voor verdere verspreiding van de betrokken Q&A's.

DNG geeft aan verheugd te zijn over de plek die de ggz nu inneemt in de vaccinaties, maar niet over de bijlage (Flow chart). De prioriteit lijkt niet in overeenstemming te zijn met de wijze van plek in de toediening (via de werkgevers) en niet via GGD. VWS benadrukt dat ggz wel onderdeel uit van de geprioriteerde groep maar voor het middel AstraZenica in principe. De GGD is met name in beeld bij de toediening van het Phizervaccin.

VWS stelt voor dat partijen zelf een plan maken en met het RIVM hierover in overleg gaan. Wellicht is ook de route via de GGD mogelijk maar dat zal verder overlegd moeten worden.

De NVvP stelt dat de klinisch ggz zelf ook over personeel beschikt dat zelf vaccineren kan. De crisisdiensten hebben ook voldoende vaardigheden op dit terrein in huis.

In het verlengde van een vervolgvraag van VWS over ouderen aan de Gezondheidsraad, geeft de NVvP aan of we zeker weten dat de Gezondheidsraad ook de ouderen in de ggz goed meeneemt in haar vervolgadvis, gelet op haar eerdere insteek.

Actie : VWS zal dit punt nadrukkelijk onder de aandacht brengen en terugkoppelen.

MIND en de V&VN geven het belang aan van goede voorlichting over de vaccinatie en willen samen optrekken hierin richting clienten en zorgverleners.

Actie: We spreken af dat in een volgend overleg het onderwerp vaccinatie opnieuw geagendeerd zal worden.

3. Actueel beeld landelijk

Meer GGZ geeft aan dat de zorgketen beter functioneert dan tijdens de eerste golf, de keten tussen client, huisarts, verwijzing ggz. De LVVP bevestigt dit beeld en geeft aan dat er veel beter is door te behandelen. Al zijn er wel door ziektes behoorlijk wat afmeldingen. De IGJ stelt dat er steeds meer meldingen komen dat er door ziekte behandelingen geen doorgang kunnen vinden. Dagbesteding zou ook versneld worden afgeschaald (Groningen/Twente) DNG herkent dit beeld niet direct. De IGJ vraag om de signalen die zij heeft ontvangen verder uit te vragen. Daarbij gaat het om VVT en RIBW, maatschappelijke opvang.

De NVvP (5.1.2e) brengt de positie van de 'niet rechthebbenden' onder de aandacht. Deze groep mensen zijn op dit moment niet nadrukkelijk meegenomen. VWS (5.1.2e) stelt dat het goed is om een plan te maken waarin ook deze groep meegenomen wordt.

4. Cliënt- en naastenperspectief

MIND geeft aan dat volgende week opnieuw een rapportage zal worden uitgebracht, de periodieke peiling onder ggz-clienten. Deze rapportage is in december al gedeeld en kort besproken. Er is een versnipperd beeld en er zijn geen concrete conclusies te trekken. MIND vraagt aandacht voor een bredere insteek die nodig is: de mentale gezondheid van burgers. Daar is inzet op nodig en zou meer aandacht voor moeten zijn bij de afweging van de coronamaatregelen.

Vws (5.1.2e) meldt dat dit onderwerp regelmatig onderwerp van gesprek is met ministerie van OCW en daarbij een lijntje is met het OMT.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team D

Datum
7 januari 2021

5. Richtlijn corona & ggz (5.1.2e)

Er zijn geen ontwikkelingen op dit moment.

6. Stand van zaken preventieve maatregelen/beheersmaatregelen m.b.t. corona-maatregelen/corona-virus

MIND staat nog even stil bij de mondkapjesplicht. Er komen weinig signalen binnen dat hier iets mis gaat. De indruk bestaat dat mensen de problematiek uit de weg gaan en vooral thuis blijven.

7. Monitoring CANS

Niet besproken

8. Monitoring NZa/IGJ

De NZa geeft aan nog steeds sprake is van toename van vraag van de jeugd naar de ggz. De wachttijden lopen daarmee op.

9. Werkafspraken/inventarisatie openstaande issues

VWS (5.1.2e) geeft aan op heel korte termijn de Q&A's te plaatsen op de VWS site. Er zal een link worden nagestuurd (VWS, 5.1.2e)