Verslag crisisoverleg Corona – GGZ, BW/MO, Jeugd

Datum en tijd: 26-01, 16:45 – 17:30

Aanwezig: Staatssecretaris, 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Verslag

- Jeugd zet vol in op mentale gezondheid en jeugd-ggz, conform gesprek van vanochtend. Begin is gemaakt en het is zaak om door te pakken.
- In een instelling in Den Bosch is een dakloze positief getest. Hele instelling is in quarantaine gegaan waarna er geen nieuwe besmettingen zijn geconstateerd.
- Valente is met andere partijen de vaccinroutes aan het uitwerken. Veel instellingen hebben geen instellingsarts waardoor het voor sommige (kleine) instellingen efficiënter is om te wachten tot ze niet-prioritair aan de beurt zijn. Volgende week is er meer duidelijk en wordt de stas nader geïnformeerd.
- IGJ heeft vanmiddag een factsheet over vaccineren gepubliceerd. Gaat o.a. over opletpunten en praktische tips. Achter de schermen maakt de IGJ zich zorgen over kleinschalige wooninitiatieven. Het gaat om zeer veelvormige instellingen. IGJ stelt voor dat er pragmatisch wordt omgegaan met vaccineren, bv. door deze instellingen in 1 keer te vaccineren zodra er iemand een bezoek brengt om te vaccineren (doorprikken).
- Er is een motie van GL aangenomen over het opschalen van crisisbedden en het ophogen van budget voor beschermd wonen.
- Gesproken over de uitzondering van de avondklok voor mensen met psychische nood. De uitwerking van deze uitzondering is nog onduidelijk. CZ geeft aan dat er een aantal situaties is die buiten de discussie staat, bijvoorbeeld medische noodsituaties (psychoses). Tegelijkertijd is er een aantal mensen dat bij psychische nood baat heeft bij een ommetje. Die groep kan de straat op met een eigen verklaring. Het beoordelen van een eigen verklaring blijft echter de bevoegdheid van politie of BOA. Wat in de ogen van de stas zou kunnen helpen is een verklaring van een dokter of behandelaar. De discussie over dergelijke 'geneeskundige verklaringen' liep ook rondom mondkapjes. Een dergelijke verklaring moet afgegeven worden door een onafhankelijke arts en kan dus per definitie niet door de behandelaar worden gegeven. Artsen en beroepsgroepen hebben al aangegeven (zowel bij mondkapjesdiscussie als nu) hier niet aan mee te willen werken. Het op laten nemen van contactgegevens van artsen op een eigen verklaring is praktisch niet werkbaar. CZ stelt voor dat deze groep mensen bv. ook hun crisiskaarten kunnen laten zien, aanvullend op de eigen verklaring. Daarmee kan aannemelijk worden gemaakt dat het gaat om een patiënt in psychische nood. IGJ geeft aan dat dit in andere situaties ook kan met bijvoorbeeld een behandelplan, afspraakbevestigingen, etc. De route van eigen verklaring + crisiskaart ligt wat CZ betreft het meest voor de hand. Vooraf garanderen dat er nooit boetes worden uitgedeeld kan evenwel niet. Stas geeft aan behoefte aan meer borging, maar wil er tegelijkertijd voor waken dat elke ggz-patiënt een vrijbrief heeft om de straat op te gaan. In de communicatie kan de term 'psychische nood' worden gebruikt. Deze term, in combinatie met een eigen verklaring en een manier van aannemelijk maken dat het gaat om een patiënt in psychische nood, kan gebruikt worden om de groep in de communicatie af te bakenen. Dit moet vervolgens ook met NCTV en handhavers worden besproken. Stas wil dat deze informatie wordt uitgewerkt en ook openbaar bekend moet worden, o.a. op RO en mogelijk ook op de eigen verklaring. CZ pakt dit op en levert dit morgen in de loop van de dag op.