

Aanpak corona&ggz

22-3-2020

Brede sectorale crisisaanpak

- Overstijgend crisisoverleg ggz-partijen met VWS (1x/wk), clusteroverleggen per thema (2x/wk). Dagelijks crisisberaad ggz VWS
- Onderverdeling aanpak naar clusters:
 - Preventie en mentale gezondheid (zoals met MIND en 113)
 - Ambulante zorg (zoals met LVvP, NIP, GGZ NL)
 - Intramurale zorg (zoals met GGZ NL, NVvP)
 - Acute ggz/Wvggz (zoals met GGZ NL, Wvggz-stakeholders zoals politie)
 - BW/MO (zoals met VNG, Valente)
- Daarnaast aandacht voor brede issues, zoals: PBM, financieel, richtlijnen

Waarom is corona in de ggz een probleem?

1/2

- Jaarlijks ca. 1.1 miljoen mensen vorm van ggz nodig (van POH tot intramuraal), waarvan 520.000 s-ggz (jaar 2016)
- Ca. **14.000 klinische plaatsen** in de ggz, ca **17.000 verblijfsplaatsen in BW**, dat is excl. forensische zorg en intramurale kinder- en jeugdpsychiatrie
- Ca. 220.000 EPA- patiënten > lagere levensverwachting, vaak somatische co-morbiditeit: respiratoir (longen), diabetes, cardiovasculair
- Dus grote aantallen, waarvan deel in concentraties (instellingen) bij elkaar

Waarom is corona in de ggz en probleem 2/2

- Kwetsbare groep: EPA
- Patiënten die tijdelijk of blijven verward zijn: verstoord/verlaagd besef van ziek zijn, niet aan hygiënemaatregelen kunnen of willen houden, effect medicatie in verband met psychiatrie
- Stoornissen waarbij pandemie extra impact heeft: angst-/stemming-/paniek-stoornis, suïcidaliteit, manie, fobie
- Stoornissen waarbij gevoeligheid is op vlak infecties/overdracht: verslavingszorg, intramurale ouderenpsychiatrie, zorgmijders
- Nieuwe ggz-vraag als gevolg van maatschappelijke ontwrichting (problemen wonen, relaties, werk, inkomen)

Ggz in vogelvlucht

- 350 ggz-instellingen, waarvan 30 de grote regionale bekende aanbieders
- Top 30 is biedt acute psychiatrie (Wvvggz) en is aangesloten op ROAZ
- Ca. 5000 vrijgevestigd aanbieders
- Corona-maatregelen kunnen wachttijd-problemen vergroten

Issues bij ggz in corona-aanpak

- Richtlijn RIVM was niet sectorspecifiek > wordt nu door sector aangepast i.a.m. RIVM en VWS.
- Gebrek aan PBM, ook in situaties dat gebruik duidelijk geïndiceerd is
- Aansluiting ggz op ROAZ is een issue: ggz wil aan tafel, wat wil en kan ziekenhuizen ontlasten
- Financieel: marges zijn beperkt, diversiteit aan financiers, prestatiebekostiging waar nu uitval is
- Personeelstekort wordt op geanticipeerd, aansluiten bij VWS-brede acties op dat vlak

Perspectief ggz en corona

- Sector prepareert zich op stijging en piek gevallen
- Corona werkt nu disruptief uit, zaak om reguliere zorg ook weer te kunnen hervatten
- Mogelijk meervraag of discontinuïteit zorg, afhankelijk mate van impact op infrastructuur ggz en vraag-ontwikkeling
- Nadrukkelijk vinger aan de pols, in samenspraak met andere (verwante) sectoren zoals ziekenhuizen, BW, jeugdhulp en gehandicaptenzorg

