

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@igj.nl
 Cc: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e]
 (5.1.2e) [5.1.2e]@minvws.nl
 Bcc: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl
 From: [5.1.2e]
 Sent: Wed 3/25/2020 10:08:31 AM
 Subject: Regio's in beeld/ggz&corona/IGJ
 Received: Wed 3/25/2020 10:08:31 AM

Dag [5.1.2e]

Naar aanleiding van ons telefonisch overleg zeg ik op een rij wat de informatiebehoefte is rondom ggz&corona. De staatssecretaris wil 'vinger aan de pols' houden, zodat hij waar nodig kan reageren op signalen en ontwikkelingen in het veld. IGJ kent de instellingen goed en kan bestaande toezichtsrelaties benutten.

Dit zijn de dingen waar het om kan gaan:

- **Vorm**

Ontwikkeling impact corona op ggz, met een regiogebonden beeld. Welke regio-omvang er precies wordt gehanteerd maakt niet heel veel uit, we sluiten graag aan bij wat daarin praktisch is voor de IGJ. Dus bijvoorbeeld: op niveau van de drie regio's voor risicogestuurd toezicht, per verzorgingsgebied van de top 30 grote ggz-instellingen, anders (wat nu past). Graag ontvangen we een wekelijks update (als dat past bij jullie frequentie van uitvragen). Tussentijds natuurlijk graag de berichten m.b.t. continuïteitsproblemen bij individuele aanbieders, in feite zoals regulier bij dreigend faillissement.

- **Aandachts-/observatiepunten**

Waar aan gedacht kan worden:

- o (Sterke) groei aantal corona-besmettingen in ambulante of klinische populatie van de instelling of in de regio, bovenmatig veel overlijdensgevallen.
- o Knelpunten in: personele bezetting, beschikbaarheid opnamecapaciteit (ook acuut), belasting crisisdienst, beschikbaarheid PBM, financiële continuïteit, crisisgebonden facilitaire ondersteuning/huisvesting, verplichte zorg (Wvggz), regionale crisissamenwerking (ROAZ).
- o Observaties in zorgvraag: vraaguitval, is continuïteit te bieden f-t-f/(veilig) digitaal contact, zorgmijding, zorgvraagtoename, stoomisgebonden bijzonderheden.
- o Bijzondere ontwikkelingen die beeld geven van wat er (extra) gebeurt: instellen gebouwen voor quarantaine-/isolatieverpleging, samenwerkingsconstructies met BW-voorzieningen/ziekenhuizen, instellingen die mogelijk 'overreageren' door ambulante contacten helemaal stop te zetten.

- **Interactie VWS/IGJ**

In de clusteroverleggen die we twee keer per week met de veldpartijen hebben, laten we ook diverse issues uitvragen. De informatie die we daar ontvangen zal op een wat geaggregeerder niveau zijn dan wat jullie ontvangen met rechtstreekse uitvraag. Aspecten waar we bijvoorbeeld naar kijken (voorbeeld per cluster) zijn:

- o Preventie/mentale gezondheid: toename zorgvraag, aanbod e-health zonder verwijzing.
- o Ambulante/planbare ggz: inspanningen in regio's (taskforce wachttijd) om behandelingen/intakes zoveel als mogelijk doorgang te laten vinden.
- o Intramurale ggz: issues rond PBM, beschikbaarheid plaatsen, quarantaine-faciliteiten.
- o Acuut/Wvggz: doorgang Wvggz-keten, aansluiting ggz op ROAZ.
- o Maatschappelijke ondersteuning/beschermd wonen: beschikbaarheid opvangplaatsen.

Denkbaar is dat we in de loop van de tijd het type uitvraag verder op elkaar afstemmen. Over hoe/wat gedeeld kan worden (vanuit IGJ) met veldpartijen, komen we dan ook nog wel te spreken.

Wordt zeer gewaardeerd als VWS gebruik kan maken van de informatie die de IGJ vanuit haar rol ophaalt t.b.v. toezicht, voor zover dit te delen is.

Vriendelijke groet, [5.1.2e]



[5.1.2e]

[5.1.2e]

cluster ggz

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Curatieve Zorg

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

* 06 [5.1.2e] | 070 [5.1.2e]

✉ [5.1.2e]@minvws.nl

