

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vragen ten aanzien van regionale aanpak zorg voor kwetsbare patiënten in verband met covid-19

De landelijke koepels kunnen hun vraag naar 5.1.2e @ggdghor.nl sturen, dan zorgen zij ervoor dat het op de juiste plek terecht komt.

De rest van de antwoorden achter de vragen.

Volgende?

Groet

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 1 april 2020 19:50

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Vragen ten aanzien van regionale aanpak zorg voor kwetsbare patiënten in verband met covid-19

Dag 5.1.2e

Hieronder een aantal verhelderingsvragen afkomstig van GGZ NL. T.a.v. de vraag m.b.t. participatie ggz binnen ROAZ ga ik uit van dit antwoord: acute zorgketen ggz neemt vanuit die hoedanigheid deel aan de ROAZ (één representerend ggz-instelling per ROAZ), daarnaast participeren ggz-instellingen (met intramurale capaciteit, ook bij geen rol in acute zorgketen) in de regionale coördinatiestructuur (naar Brabants model RONAZ).

Wat betreft deze vragen: bij wie (binnen of buiten VWS) kunnen we dit het beste voorleggen? Idealiter schuiven we voor GGZ NL een aanspreekpunt op naar voren, zodat deze sector (net als andere sectoren) goed kan aanhaken (en ons ook gaat helpen richting verspreiden van de boodschap naar de achterban).

Vg. 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @ggznederland.nl>

Verzonden: woensdag 1 april 2020 18:20

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @ggznederland.nl>

Onderwerp: Vragen ten aanzien van regionale aanpak zorg voor kwetsbare patiënten in verband met covid-19

Urgentie: Hoog

Beste 5.1.2e

Ik heb begrepen van 5.1.2e dat wij een aantal vragen over de regionale aanpak cohort verpleging door de Directeuren Publieke Gezondheid aan jou mogen sturen en dat jij die dan doorstuurt?

Wil je hun verzoeken om de antwoorden dan naar mij te sturen? Bedankt voor je moeite.

Tekst en vragen:

Beste heer, mevrouw

De leden van GGZ Nederland werken uiteraard graag mee met het uitvoeren van de regionale aanpak cohort verpleging voor kwetsbare patiënten met COVID-19.

Het merendeel van de ggz instellingen heeft voor hun eigen doelgroep al corona units opgericht in verschillende vormen.

Wel hebben wij nog een aantal vragen ter verduidelijking, zodat wij deze aanpak helder kunnen communiceren naar onze leden.

De volgende vragen:

1. In de beschrijving van het doel van de aanpak en in de beschrijving van de doelgroep lijkt het vooral te gaan over kwetsbare patiënten die niet langer in hun thuis situatie kunnen verblijven. De ggz instellingen hebben nu corona units ingericht voor zowel hun klinische patiënten als voor nieuwe opnames van acute psychiatrische patiënten met verdenking op of besmetting door COVID-19. Is het de bedoeling dat ook de corona units van de ggz onder deze regionale aanpak door de DPG gaan vallen?

Ja

2. Op dit moment overleggen de bestuurders van de ggz instellingen binnen de 11 ROAZ regio's over het op- en afschalen

van patiënten en over hun corona units, inclusief over de benodigde Persoonlijke Bescherming Middelen (PBM) Is het de bedoeling dat dit overleg stopt en dat dit zich verplaatst naar de 25 veiligheid regio's? Betekent dit dat de ROAZ zich dan alleen op de ziekenhuizen richten, hoewel ook in de brief staat dat er een ggz vertegenwoordiging deelneemt aan de ROAZ?

Verdeling PBM blijft via ROAZ. Patientstromen binnen de regio vallen onder deze aanpak. Als dat niet meer past: opschalen naar ROAZ/LCPS

3. De ggz heeft ook PBM nodig voor de andere zorgactiviteiten die nog plaats vinden, zoals crisis beoordelingen thuis en in de klinische afdelingen als een besmette patiënt in de isolatie kamer wordt verpleegd. Via welk kanaal moeten zij deze benodigde PBM bespreken: ROAZ of bij de coördinatie punten in veiligheid regio's?

ROAZ. Zie 2

4. U benoemt in de aanpak dat het mogelijk moet zijn dat patiënten in een corona unit geplaatst worden van een instelling, ook al zijn het niet de "eigen patiënten" van die instelling. Uiteraard is flexibiliteit nodig van alle partijen, maar wij nemen aan dat u bij plaatsing ook rekening houdt met de benodigde expertise voor de patiënt en bij welke instelling die expertise beschikbaar is. De ggz instellingen zijn juist om die reden begonnen met het opzetten van corona units voor psychiatrische patiënten die ziek worden in verband met COVID-19.

Precies! Dus er moeten in de regio corona-units ingericht worden voor diverse doelgroepen; mensen met gedragsproblemen, zware PG, GHZ etc. Ook voor verschillende zorgvragen lichter, zwaarder, palliatief etc

Na beantwoording van bovenstaande vragen zullen wij onze leden informeren en zo nodig ondersteunen bij de samenwerking in de veiligheid regio's om de regionale aanpak uit te voeren.

Bij voorbaat dank voor uw moeite,
Met vriendelijke groet

5 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Continuïteit van zorg, Ketenveldnorm, acute zorg, zorg- en veiligheidshuizen, integrale benadering personen onbegrepen gedrag, samenwerking Politie, woningbouwcoöperaties, OM, gemeenten

Het coronavirus leidt tot veel vragen, ook binnen de ggz.

Op <https://www.ggznederland.nl/themas/coronavirus> vindt u actuele informatie.

Uw vragen kunt u stellen via [5.1.2e @ggznederland.nl](mailto:5.1.2e@ggznederland.nl).

tel. (033) [5.1.2e](tel:5.1.2e)
mob: 06 [5.1.2e](tel:5.1.2e)
e-mail: [5.1.2e @ggznederland.nl](mailto:5.1.2e@ggznederland.nl)
www.ggznederland.nl

werkdagen GGZ Nederland: [5.1.2e](tel:5.1.2e)



Leven is niet wachten tot de storm voorbij gaat,

Leven is leren dansen in de regen