

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Minister

Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg  
Directie Jeugd

Ontworpen door

5.1.2e  
M 5.1.2e  
5.1.2e @minvws.nl

Datum Document

23 februari 2021

Kenmerk

1841823-219546-J

Bijlage(n)

-

# nota

(ter beslissing)

crisisbedden jeugdzorg corona

Paraaf Directeur Paraaf DGLZ

## 1 Aanleiding voor deze nota

Jeugdzorg Nederland geeft aan dat de regionale beschikbaarheid van crisisbedden voor acute crisisopvang voor jeugdigen in het geding komt. De personele capaciteit voor het leveren van deze acute crisiszorg staat onder druk als gevolg van uitval van personeel door corona. Op verzoek van bestuurder Jeugdzorg Nederland is onlangs (opnieuw) aan VWS verzocht om deze groep naar voren te halen in de vaccinatiestrategie.

## 2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Beslispunt: Crisismedewerkers jeugdzorg (max 600 medewerkers) vaccineren parallel aan de intramurale ggz/medewerkers in de kinder- en jeugdpsychiatrie.
- Jeugdzorg Nederland geeft aan dat de afbakening van de groep uiterst zorgvuldig gebeurt en dat het echt alleen medewerkers werkzaam in 24 uren crisisopvang betreft (NB géén jeugdzorg +) en dat er zorgvuldig afgebakend wordt. Jeugdzorg Nederland kan garanderen dat het aantal van 600 medewerkers ook echt bij 600 blijft.
- Uitvoeringstechnisch is vaccinatie mogelijk door ze bijv. mee te laten lopen in de 'kleine groepen route'. Dit maximale aantal van 600 zouden we dan kunnen verdisconteren onder het aantal van 85.000 uit de flowchart (Intramurale GGZ).

### Advies:

- U wordt geadviseerd om deze selecte groep (max 600 medewerkers) eerder te laten vaccineren, parallel aan de intramurale ggz. Dit zou dan als consequentie hebben dat ze vervolgens vooruitlopen op de huidige plek in de flowchart, nl. onder de groep 'alle overige zorgmedewerkers'. Belangrijk

**Kenmerk**  
1841823-219546-J

argument hierbij is dat voor de groep 'overige zorgmedewerkers' in veel mindere mate het personele capaciteitsprobleem speelt en vervanging van medewerkers eenvoudiger te organiseren is.

- De gevraagde prioritering is noodzakelijk omdat het cruciaal is om de beschikbaarheid van crisisbedden voor deze kwetsbare groep op peil te houden. De cliënten (jeugdigen) zijn zeer kwetsbaar en kunnen in levensgevaar zijn waarbij acute crisisopvang geleverd moet worden. Deze jeugdigen verblijven tijdelijk op een crisisbed, met als doel de jeugdige uit de acute onveiligheid te halen. De problematiek is vergelijkbaar met ggz problematiek intramuraal.
- We hebben een maatschappelijke verantwoordelijkheid om crisisbedden voor jongeren die acute psychische hulp nodig hebben te kunnen garanderen. De personele capaciteit bij de crisisfunctie staat onder grote druk als gevolg van uitval door corona/corona uitbraken op locatie. De medewerkers in deze functie zijn onmisbaar en vrijwel niet vervangbaar.

### **3 Samenvatting en conclusies**

- De problematiek is vergelijkbaar met ggz problematiek intramuraal. Voor medewerkers van crisisdiensten is het vaak ingewikkeld om zich goed te beschermen in de setting waarin zij zorg moeten verlenen (omdat het om verwarde, agressieve mensen kan gaan die nog verder in de war kunnen raken als er iemand met mondkapen en beschermend pak op ze af komt).
- Het aantal crisisbedden in een jeugdhulpregio is zeer beperkt (Rijnmond/Zuid Holland Zuid 4 locaties; een uitbraak op 1 plek houdt onmiddellijk 25% capaciteitsverlies in). Dit betekent tijdelijke sluiting, geen opnames meer mogelijk en directe consequenties voor een groep zeer kwetsbare jeugdigen. Deze jeugdigen zijn niet uit plaatsbaar.
- De crisisketen binnen de jeugdhulp is een cruciaal onderdeel van het werk. Het is iedere keer weer een uitdaging adequate hulp en opvang te organiseren. Werkgevers als Levvel en Jeugdformaat bijvoorbeeld zijn geconfronteerd met verschillende uitbraken van corona, verzuim en quarantaine van medewerkers en hebben bedden tijdelijk moeten sluiten.
- Gezien het feit dat andere crisisdiensten onder de intramurale ggz meegenomen worden, denken we dat het uitlegbaar is dat we deze selecte groep van max 600 medewerkers gelijkschakelen aan de intramurale ggz. Hiermee krijgen ze voorrang op de grote groep 'overige zorgmedewerkers'. Dit is uitlegbaar omdat crisiszorg van andere orde is dan overige zorg, zoals ambulante zorg, begeleiding van dagbesteding of bijvoorbeeld mondzorg; waarbij in veel mindere mate

**Kenmerk**  
1841823-219546-J

capaciteitsproblemen spelen en vervanging van medewerkers eenvoudiger te organiseren is.

#### **4 Uitvoeringstechnisch**

- Jeugdzorg Nederland kan een lijst aanleveren met de 600 namen medewerkers, op basis van heldere definitie crisiszorg. Dit aantal is maximaal begrensd.
- Uitvoeringstechnisch zou deze kleine groep meegenomen kunnen worden door de GGD via de GGD teststraten. Gezien het feit dat de 600 medewerkers landelijk gespreid zijn over Nederland (40-50 instellingen), betreft het per regio een kleine groep (waarbij het aandeel in de Randstad het hoogst is).
- De groep medewerkers die het betreft is mobiel en kan zelf gemakkelijk reizen naar de vaccinatielocatie.
- In eerder stadium is verkend of het mogelijk zou zijn om deze groep wellicht te laten vaccineren in de GGZ-instellingen. Dit is op dit moment in de tijd niet meer haalbaar omdat er al afspraken zijn gemaakt door het RIVM met de GGZ-instellingen en er ook een registratie issue speelt als we deze medewerkers registreren bij GGZ-instellingen.