

Knelpunt/vraag	Bron	Actie	Trekker
Algemeen			
Er is een grote behoefte aan overleg. Ook een grote behoefte om gezamenlijkheid in hoe hierin op te trekken.	Koepeloverleg 18-3	Opzetten overlegstructuur, een overkoepelend overleg en vijf deeloverleggen. Thema's: preventie/mentale gezondheid, ambulante reguliere zorg, acute zorg/wvggz/ROAZ, intramuraal en MO/BW/verslavingszorg. Overlegreeks is ingepland.	VWS 5.1.2e
Na overleg met Chinese en Italiaanse psychiaters blijkt dat de ggz-cliënten de meest kwetsbare groep zijn in de coronacrisis en het meest aangedaan zullen worden. Hun cijfers wijzen hierop. Van groot belang dat dit besef meegenomen wordt in brede aanpak en brede communicatie over corona, nu voornamelijk gericht op somatiek.	Koepeloverleg 18-3	VWS neemt dit mee in interne crisisoverleggen.	VWS 5.1.2e
Veel onduidelijkheid over hanteren richtlijn RIVM. Elke instelling doet dat op zijn eigen manier.	Koepeloverleg 18-3	Het RIVM wordt gevraagd een specifieke richtlijn voor de GGZ te maken. 19-3: veldpartijen dienen zelf sectorspecifieke richtlijn te ontwikkelen, dat kan op basis van o.a. bestaand RIVM-materiaal, RIVM kan meekijken op virologisch gebied. Actie is in afhandeling.	GGZ NL, NIP, LVVP, NVvP, V&VN
Ontregeling, decompensatie van kwetsbare mensen door grote maatschappelijke gevolgen zoals de quarantaine, wat kunnen we hierin betekenen? Toenemende suïcidaliteit, hoe hiermee om te gaan?	Koepeloverleg 18-3	Zorg zo goed mogelijk continueren, aandacht houden voor de ggz-doelgroep in bredere crisisaanpak, continu ook ggz op het netvlies houden. Hoe elkaar meer ondersteunen hierin? Terug laten komen in werkgroep intramurale ggz.	Iedereen. Extra aandacht in de clusteroverleggen, voor cluster-gebonden risico's..
Zicht op effecten van coronamaatregelen op de ggz en op		Onderzoek initiëren naar de effecten van de coronacrisis op de ggz: enerzijds op het aanbod	VWS

patiënten.		van de ggz en de zorgverlener, anderzijds op de ervaring van cliënten.	
Tekort aan persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM). Bij mondkapjesverdeling bijvoorbeeld komt ggz steeds achteraan in de rij. Dit wordt specifiek benoemd als probleem in klinische setting/intramurale zorg. Juist veel kwetsbare mensen.	Koepeloverleg 18-3	VWS neemt dit mee in brede actieregister waarin ook ROAZ'en vertegenwoordigd zijn.	VWS 5.1.2e
Tekort persoonlijke beschermingsmiddelen: V&VN krijgt signalen dat mensen moeten werken zonder PBM. Er wordt een akkoord opgesteld m.b.t. wat te doen wanneer een zorgverlener zich in deze situatie bevindt.	V&VN, Koepeloverleg 01-04	V&VN betreft werkgevers en bonden in het opstellen van deze richtlijn (uitgangspunt: zorgprofessionals hun eigen afweging kunnen maken of zij en welke zorg zij verlenen in zo'n situatie) en proberen ook andere brancheorganisaties hierbij te betrekken. VWS leidt dit door naar MEVA en LZ.	V&VN VWS
Is de psycholoog een vitaal beroep? Hierover bestaan onduidelijkheden.	Koepeloverleg 18-3	https://www.rijksverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/cruciale-beroepsgroepen	VWS
Motie Ouwehand	Tweede Kamer	Kamerbrief is verzonden.	VWS
Uitvragen richting sector: graag aandacht voor veelheid aan uitvragen. Kan dat verminderd en gebundeld worden?	GGZ NL koepeloverleg 25-3	IGJ vraagt alleen nog in brede ronde door het land uit. VWS tapt daarvan af i.v.m. behoefte stas vinger aan de pols te houden. Signalen veel formulieren worden wel herkend bij J&V, gaan hiernaar kijken. Waar nog meer overbelasting door uitvragen plaatsvindt, graag doorgeven aan VWS zodat VWS kan kijken waar dit verminderd/gebundeld kan worden.	Alle partijen kunnen richting VWS signaleren, IGJ doet ronde zonder formulieren. VWS tapt alleen info af via IGJ.
Update 01-04: signaal dat gemeentes veel uitvragen doen.	GGZ NL, Koepeloverleg 01-04	VNG kan gemeentes erop te wijzen niet te veel uitvragen te doen bij individuele ggz-instellingen. Genoemde	VNG

		voorbeelden waren uitvraag naar capaciteit, productie, aantallen coronapatiënten, in verslavingszorg, BW, jeugd-ggz.	
Financieel: vorige week brief vanuit ZN gestuurd over comfort bieden aan partijen in basisinfrastructuur zorg, waaronder acute ggz. op dit moment kijken VWS en ZN of ook voor de rest van de sector comfort geboden kan worden. Het gaat dan om gemaakte extra kosten en omzeterderving. Ook J&V is financier dus wordt ook mee afgestemd. Verwachting is dat ZN deze week met brief hierover komt. Gisteravond is ook een brief uitgegaan vanuit zorgkantoren, voor langdurige zorg. Op inhoud wordt nu onderhandeld. Hopelijk zo snel mogelijk duidelijk.	VWS Koepeloverleg 18-3 en 25-3 en 01-04	ZN maakt brief over financiële stuk. Stemt ook af met VWS (PZo en CZ) en J&V hierover. ZN geeft aan dat het erg ingewikkeld is om te gaan met deze situatie. Ze zoeken naar congruent verhaal richting ggz. ZN verwijst naar NOS-artikel over een analyse van Gupta hierover: https://nos.nl/artikel/2328278-stuwmeer-aan-behandelingen-coronavirus-verhoogt-druk-op-overige-zorg.html	ZN
Medicatie: er wordt in grotere hoeveelheden voorgeschreven dan voorheen. Er is nog geen tekort maar als dit zo doorgaat kan dat wel komen.	NVVP koepeloverleg 25-3 Koepeloverleg 01-04	NVVP communiceert hierover richting leden en de LHV (voorschrijvers). Verder eerder al breed gecommuniceerd naar algemeen publiek door VWS. Indien er toch tekorten ontstaan van bepaalde geneesmiddelen meldt dit dan op: https://farmanco.knmp.nl/ of https://www.meldpuntgeneesmiddelentekortendefecten.nl/ NVVP zal een overzicht aanleveren van medicijnen met aannemelijk risico op tekorten.	NVVP NVVP
Communicatie ggz en MO/BW als belanghebbende partijen.	Koepeloverleg 01-04	VWS neemt zoveel mogelijk ggz en MO/BW als belangrijke partijen mee in algemene brieven en	VWS

		informatie vanuit VWS en Rijksbreed.	
Wisselende geluiden VNG/gemeentes over verantwoordelijkheid verschillende regelingen, bijv. omtrent financiering en zelfregiecentra.	MIND, Koepeloverleg 01-04	VNG en VWS vinger aan de pols houden	VNG, VWS
Cluster preventie en mentale gezondheid			
Behoeftte aan gezamenlijke communicatie: wat kun je doen aan het vergroten/ontstaan van psychische problemen in deze crisistijd; hoe kunnen we hier gezamenlijke boodschap in communiceren?	Koepeloverleg 18-3 en clusteroverleg mentale gezondheid/preventie	Wordt opgepakt in het cluster. VWS maakt vertaalslag internationale aanbevelingen MHPSS in crisis. VWS maakt QA's voor Rijksoverheid.nl die overeenkomen met internationale richtlijnen.	MIND, NIP, VWS
Nieuwe psychische klachten: partijen signaleren dat mensen nieuwe psychische klachten ontwikkelen en willen hierop acteren, niet alleen via communicatie maar ook echt helpen.	MIND. Koepeloverleg 25-3	MIND en 113 Zelfmoordpreventie zoeken beiden professionele hulpverleners die vrijwillig een hulplijn kunnen bemannen. Zij gaan hierin samen optrekken. MIND deelt een vacature met de deelnemers van het koepeloverleg. MIND gaat ook contact opnemen met www.extrahandenvoordeezorg.nl waar veel zorgverleners zich gemeld hebben.	MIND, 113
Publiekscommunicatie: psychische impact moet goed meegenomen worden in communicatie algemeen publiek over corona.	Koepeloverleg 18/3 en clusteroverleg preventie/mentale gezondheid	VWS neemt dit mee in overkoepelende VWS-crisisstructuur. Bekijken hoe dit goed een plek kan krijgen. Op de kanalen van de Hey, het is oké-campagne is aandacht gegeven aan corona en de gevolgen op de psychische gesteldheid.	VWS
Buddysystemen: NIP krijgt veel vragen over of mensen zich als 'buddy' kunnen aanmelden. Hoe kan dit gebundeld worden.	Koepeloverleg 25-3.	Het Rode Kruis is hiermee aan de slag. NIP kan contact opnemen met het Rode Kruis hierover, MIND heeft al een contact hierover lopen.	MIND, NIP
Behoeftte aan meer concreetheid omtrent de cijfers: bijvoorbeeld	113, Koepeloverleg 01-04	Stichting 113 neemt initiatief, inspectie, GGZ-NL en eerste hulp zijn waarschijnlijk belangrijke bronnen.	113

duidelijke cijfers m.b.t. suïcides. Dit kan gebruikt worden om hier meer aandacht voor te vragen.			
Ambulante ggz			
Bedeiging continuïteit van zorg: veel behandelingen worden niet meer face-to-face gedaan, maar telefonisch of met beeldbellen, of zelfs geannuleerd, of patiënten komen niet opdagen, waardoor continuïteit van zorg in gedrang komt.	Koepeloverleg 18 en 25 – 3, cluster ambulante	In de richtlijn ggz wordt opgenomen hoe hier zo goed mogelijk mee omgegaan kan worden. Zodat er een helder beeld is van wat kan en wat niet kan.	Partijen samen. GGZNL heeft het voortouw.
Richtlijn ggz tweede versie: vragen en opmerkingen (o.a. omtrent beeldbellen/f2f) die vragen om wijziging van de brede ggz richtlijn.	GGZ-NL en LVVP, Koepeloverleg 01-04	Er komt een tweede versie aan, GGZ-NL heeft hier voortouw is en betreft andere partijen.	GGZ-NL, partijen samen
Aanmeldingen: de meldingen lopen sterk terug, gehalveerd zelfs. Patiënten durven wellicht niet meer hiervoor naar de huisarts of interpreteren boodschap huisarts te nauw. Of huisarts heeft het te druk. Mogelijk ontstaat na eerste crisis stuwmeer.	Koepeloverleg 25-3: LVVP, GGZ NL en NIP	Problematisch voor liquiditeit. ZN kaart dit aan bij LHV. Separaat geeft VWS door aan huisartsencluster.	ZN, VWS
Analoog aan kindcheck een 'thuischeck': het thuisblijven kan veel druk geven op gezinnen. Het zou verstandig zijn dat elke hulpverlener even een 'thuischeck' hoe het thuis gaat en of daar ondersteuning voor gewenst is.	LVVP in koepeloverleg 25-3.	Kan meegenomen worden in richtlijn ggz en in woordvoering. LVVP heeft hier vandaag een update over geplaatst op haar themawebsite corona. LVVP en GGZ NL nemen het mee voor richtlijn.	GGZ NL, LVVP
Richtlijn: het RIVM heeft de ggz als lagere prioriteit aangemerkt	Koepeloverleg 26-3	Het RIVM heeft in hun reactie op de richtlijn de gehele ggz als lagere prioriteit aangemerkt, dit maakt dat	GGZ NL, VWS

		partijen de richtlijn nu niet meer zomaar willen onderschrijven. Vraag is of VWS hier nog iets in kan betekenen. Dit kan ertoe leiden dat de ggz bijvoorbeeld minder beschermingsmiddelen krijgt en kan dus problematisch zijn.	
Tekort aan beschermingsmiddelen: blijft een groot probleem.	Koepeloverleg 26-3	Specifiek punt is nog dat V&VN aaneeft aan dat vrijgevestigden zich moeten melden bij het ROAZ voor materiaal. Ze zijn bang om ondergesneeuwd te raken.	VWS
Digitale behandeling: kan de AP hier tijdelijk coulant mee omgaan?	Koepeloverleg 26-3, LVVP	VWS checkt of de AP hier nog iets mee kan, of behandelaars bijvoorbeeld nu tijdelijk even WhatsApp mogen gebruiken. - VWS heeft gecheckt wat het standpunt van de AP is inzake het gebruik van onbeveiligde apps als Whatsapp en Facetime in de zorg. Hieronder twee relevante linkjes: https://www.igj.nl/actueel/nieuws/2020/03/26/coronavirus-meer-ruimte-voor-e-health en https://autoriteitpersoonsgegevens.nl/nl/nieuws/ap-geeft-organisaties-meer-tijd-vanwege-coronacrisis	VWS
Subsidiereregeling voor digitale zorg: geldt deze ook voor LVVP?	Koepeloverleg 26-3, LVVP	VWS checkt dit.	VWS
Aansluiting FACT in clusteroverleg om ook daar signalen te kunnen ophalen	Koepeloverleg 01-04	VWS zoekt contact.	VWS
Intramuraal			
Persoonlijke beschermingsmiddelen: groot tekort onder alle aanwezige deelsectoren signaleerd. Gevoel dat ze niet gehoord worden bij ROAZ.	Brandbrief GGZ NL, koepeloverleggen 18 en 25 maart, separate clusteroverleggen, VKN.	VWS heeft hiervoor aandacht gevraagd bij LNAZ en in algemene crisisstructuur. Elke groep heeft schreeuwend tekort, ROAZ kan wel van 'onderop' regionaal benaderd worden, GGZ NL heeft hierop wel positieve ervaringen gehad.	VWS
GGZ niet genoeg gezien als acuut: ouderenspsychiatrie en andere acute	NVVP in koepeloverleg 25-3	NVVP heeft FMS hierop gewezen en zal VWS ook signalen doorgeven.	NVVP

<p>zorg (zoals ECT) wordt volgens NVVP niet voldoende erkend in de crisisstructuren als acute zorg of zeer risicovolle groep.</p> <p>Ouderenpsychiatrie is ook lichamelijk kwetsbare doelgroep, eenmaal in kliniek corona -> snel IC.</p>			
<p>Testbeleid en persoonlijke beschermingsmiddelen: op beide gebieden signaleren partijen dat zij voor hun gevoel vergeten worden of achteraan in de rij staan, bijv. waar het aankomt op verdeling PBM. Staan ggz, MO/BW en verslavingszorg overal voldoende op het netvlies? Vraag is daarnaast of het zinvol is aanpak testbeleid en PBM samen te voegen om meer power en efficiëntie te hebben.</p>	<p>NVVP, GGZ NL, Valente en V&VN in koepeloverleg 25-3</p>	<ul style="list-style-type: none"> → Deze week heeft sector een bezoekersrichtlijn gepubliceerd. Nu zijn we met stap 2 bezig, door het RIVM te laten beoordelen van brede richtlijn voor corona en ggz. toegezegd dat dat in de loop van de dag klaar moet zijn. Zodra 5.1.2e dat binnen heeft stuurt hij dat door. → NVVP stuurt VWS 5.1.2e bericht over signaleren richting GGD GHOR. → IGJ: er wordt hard gewerkt om buiten somatische ziekenhuizen testen beschikbaar te krijgen. → Youp/GGZ NL stelt voor aan NVVP om samen op te trekken op dit punt. → Testbeleid neemt GGZ NL specifiek mee bij verhaal richtlijn. <p><i>Nu ggz opgenomen op website GGD-GHOR.</i></p>	<p>VWS contact richting RIVM, NVVP contact VWS, IGJ werkt aan agendering van dit punt, GGZ NL en NVVP zullen samen optrekken.</p>
<p>Richtlijn vervroegd ontslag</p>	<p>Koepeloverleg 01-04</p>	<p>MIND is voortrekker in de richtlijn met afwegingen voor vervroegd ontslag. Voornemen om deze richtlijn op te nemen in de ggz-brede richtlijn.</p> <p>Specifieke signalen doorgeven aan GGZ-NL.</p>	<p>MIND, partijen</p>
<p>ECT-capaciteit is met 50% afgenomen. Dit is vooral een probleem in acute situaties.</p>	<p>Koepeloverleg 01-04</p>	<p>NVvP zal een overzicht verzorgen van concrete voorbeelden van regio's en/of ziekenhuizen waar dit speelt. VWS gaat hierop dit breder uitzetten, met behulp van IGJ en/of LOTC.</p>	<p>NVvP, VWS</p>
<p><i>Acute zorg, Wvggz</i></p>			

Vervoer: één signaal gehad dat er geen acuut ggz-vervoer kon plaatsvinden.	VWS via clusteroverleg 24-3	VWS blijft dit polsen.	VWS
Deadlines RM: rechterlijke macht en OM halen deadlines niet.	NVVP in koepeloverleg 25-3.	VWS is hierover in overleg met J&V.	VWS en J&V
BW/MO			
Oncontroleerbare situaties: aanpak lijkt sterk gericht op controleerbare situaties zoals ziekenhuizen en huisartsenpraktijken. Maar hoe gaan we om met oncontroleerbare situaties?	Valente in koepeloverleg 25-3.	VWS is zich bewust van dit punt, meegenomen in crisisaanpak.	VWS
Tempo te laag: men heeft niet het idee dat er genoeg actie is op dit thema, gaat niet snel genoeg, niet alle gemeenten bewust van wat er moet gebeuren.	Valente, GGZ NL in koepeloverleg 25/3	<ul style="list-style-type: none"> ➔ VNG heeft ledenbrief gestuurd. ➔ In sommige regio's en gemeenten wordt al goed samengewerkt om meer bedden te creëren voor dak- en thuislozen die toch 'thuis' moeten blijven. ➔ Valente heeft twee lijsten gemaakt: wat zijn behoeften en wat zijn mogelijkheden (denk aan hotels en sporthallen). ➔ VWS bespreekt deze lijst met stas. 	VWS, VNG, Valente
Gecontracteerde zorg en ondersteuning: veel aanbod valt tijdelijk weg en is gesloten. Moet voorkomen worden dat ze in problemen raken.	VNG in koepeloverleg 18/3 en 25/3	VNG komt nog met gezamenlijke brief met rijk om gemeenten te stimuleren volgens contractering door te betalen. Gemeenten staan hier verschillend in volgens VNG. Kwam ook al terug in ledenbrief VNG.	VNG
Vrouwenopvang: Vrouwen komen onder druk, zeker als zij ook nog kinderen hebben.	Valente in koepeloverleg 25/3	Valente neemt contact op met OCW over dat deze kinderen toch naar school kunnen zodat vrouwen wat ontlast worden. Er is een brief uitgegaan van OCW dat voor kinderen in risicosituaties onderwijs door moet gaan. VWS (DMO) heeft hierover contact met OCW.	Valente, VWS (DMO)
Richtlijn dagbesteding	Koepeloverleg 01-04	Vanuit VWS en in samenwerking met partijen wordt een richtlijn dagbesteding opgesteld.	VWS, partijen

