

**Clusteroverleg corona&ggz  
Cluster Acuut/Wvggz/ROAZ**

Maandag 6 april 2020 – 14:45-15:45 uur - @ZOOM

Aanwezig:

VWS: 5.1.2e (vz) en 5.1.2e (verslag)

Mind: 5.1.2e

VNG: 5.1.2e

Politie: 5.1.2e

GGZNL: 5.1.2e ;

St. 113: 5.1.2e

NVvP: 5.1.2e

V&VN: 5.1.2e

InEen: 5.1.2e

**Signalen n.a.v. actielijst**

Wvggz

- Geen nieuwe signalen. Het signaal dat e.e.a. langer lijkt te duren bij het OM heeft VWS doorgegeven aan JenV. Dit wordt verder besproken in een ander overleg (projectleidersoverleg Wvggz).
- NVvP heeft haar lijst met aandachtspunten voor de Wvggz gedeeld met GGZ NL, V&VN en VWS (AP 10 en 11).
- VWS geeft aan dat zij signalen heeft gekregen van de IGJ dat er onduidelijkheid zou bestaan over de toepassing c.q. samenloop van de Wet publieke gezondheid (Wpg) en de Wvggz. **Actie: GGZ NL** gaat na of dit signaal bij haar achterban wordt herkend.
- De NVvP is met een handreiking over de samenloop tussen Wpg/Wvggz bezig te zijn. VNG heeft een stappenplan gepubliceerd over de Wpg, dat meer gericht is op MO en BW. Dat stappenplan roept ook vragen op. Het is wenselijk de krachten te bundelen en dezelfde informatie op een centraal punt te publiceren, zoals het (thans verouderde) RIVM-draaiboek. **Actie: VNG, GGZ NL, NVvP** Geven de namen door van de personen die er in hun organisatie mee bezig zijn.

RIVM-richtlijn ggz, persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en testen

- Verdeling PBM (AP 5): nog steeds schaars en er zijn wat zorgen op de corona-units.
- Arkin heeft een rekenmodel ontwikkeld waarmee ingeschat kan worden hoeveel PBM per patiënt nodig zijn. Dat rekenmodel ligt ter toetsing voor bij andere instellingen in de achterban van GGZ NL. Het rekenmodel kan instellingen handvatten bieden om op een uniforme manier te bepalen hoeveel PBM ze nodig hebben en dat in te brengen in de ROAZ-en. Eind deze week weet GGZ NL meer.
- V&VN signaleert dat de ggz-corona-richtlijn niet bekend genoeg is en dat een vertaling nodig is naar de werkvloer. **Actie: V&VN en GGZ NL** om de bekendheid van de richtlijn te vergroten; de vertaling naar de werkvloer moet binnen instellingen zelf worden vormgegeven en handen en voeten krijgen.
- Op 3 april is de nieuwe versie van de richtlijn gepubliceerd. Het onderhoud van de richtlijn is bij Akwa GGZ belegd. AP 18 is daarmee afgerond. Wel kunnen eventuele nieuwe signalen vanuit het cluster altijd doorgegeven worden.

Toe-/doorstroom

- Uit navraag van NVvP blijkt dat bij de instellingen Vincent van Gogh (Limburg), GGZ Oost Brabant en SPA (Amsterdam) nu een flink hogere toestroom te zien is, na eerst een week eerder dip te hebben gezien in de toestroom.
- GGZNL heeft deze signalen nog niet, maar neemt maandagavond (6-4) contact met de crisisdiensten op.
- VWS doet via GGZ NL graag de oproep aan alle regionale regievoerders acute ggz om – voor zover zij dat al niet doen (zie signaal GGZ NL vorige overleg) – scenario's te maken hoe een eventuele sterke toename in de toestroom naar de acute ggz adequaat op te kunnen vangen. VWS verzoekt GGZ NL deze oproep aan de regionale regievoerders acute ggz te communiceren. **Actie: GGZ NL** geeft oproep VWS door aan regionale regievoerders acute ggz.
- MPU/PAAZ: Amphia (Breda) heeft de PAAZ gesloten i.v.m. beschikbaar stellen bedden voor coronapatiënten. **Actie: NvvP** checkt bij afdeling ziekenhuispsychiatrie van de NVvP of

beeld is dat andere ziekenhuizen gaan volgen, **GGZ NL en NVvP** zetten vraag uit bij achterban of er een tekort aan MPU-bedden ontstaat. **GGZ NL en NVvP** gaan na of inkrimping/ sluiting PAAZ-en en/of vermindering MPU-bedden nadelige gevolgen heeft voor de reguliere patiëntenzorg en of/ welke maatregelen worden genomen om dat zo veel mogelijk te voorkomen. **113** gaat via haar contacten bij de SEH na of de interne doorstroom van SEH naar PAAZ/MPU stagneert of niet.

- Mind signaleert dat detentie bezig is met een versnelde uitstroom, maar dat het vervolgtraject niet goed geregeld is, waardoor de druk op MO wordt verhoogd.
- Mind verwijst naar een bericht in zorgvisie dat er minder doorverwijzingen naar de ggz plaatsvinden. Dit is opgepakt in cluster Ambulant en partijen hebben hier al actie op ondernomen (oproepen in media om gewoon naar de huisarts te gaan, betere samenwerking tussen SEH, GGZ en huisarts).
- Het rapport van de uitvraag die Mind heeft gedaan (zie AP 19) wordt niet gepubliceerd. In afstemming met het panel Psychisch Gezien (Trimbos) volgt een tweede peiling/vervolgonderzoek. Daar komt een rapport van. Dit actiepunt voor dit cluster afgerond.
- Politie signaleert dat agenten in Oost-Brabant geen toegang kregen tot de beoordelingslocatie. Na 2 uur wachten, is de betrokkene naar een politiecel gebracht. NVvP en GGZNL geven aan dat de lokale politie contact moet opnemen met de instelling. Mogelijk had dit te maken met een gelimiteerde toegang tot de beoordelingslocatie i.v.m. besmettingsrisico. **Actie: GGZ NL** gaat na wat de ggz-corona-richtlijn hierover zegt.

#### Vervoer

- Geen nieuwe signalen.
- VWS heeft vraag bij RAZ uitgezet, maar nog geen reactie (AP 27).

#### Overig

- AP 25 en 29 liggen op landelijke tafel. Voor dit cluster afgerond
- AP 26 is doorgegeven aan cluster MO/BW. Voor dit cluster afgerond.

#### **Nieuwe signalen/vragen**

- De GGZ wordt in de media stelselmatig niet genoemd, ondanks de inspanningen van de Staatssecretaris.
- Frequentie clusteroverleggen: in afstemming met de overige clusters kan gekeken worden of de frequentie omlaag kan naar 1x per week. Echter: alle partijen geven aan een stilte voor de storm te verwachten. Alternatief is te streven naar kortere overleggen (van bijv. een half uur) maar de frequentie van 2x per week aan te houden.

#### **Actielijst (apart document)**