

Annotatie koepeloverleg corona & ggz – 01-04-2020

1. Clusteroverleggen

Preventie en mentale gezondheid

- De brede **publiekscampagne** 'alleen samen' is van start gegaan gericht op de preventieve maatregelen om corona te bestrijden (zie bijlage). Graag breed aandacht voor vragen in alle overleggen,
- We zien dat binnen ons overleg veel **nuttige informatie met elkaar wordt gedeeld**, waar andere partijen weer gebruik van maken. Vandaag vermeldde bijvoorbeeld het NIP een webinar voor zorgprofessionals te organiseren. Andere partijen willen graag deze informatie met hun achterban delen en het NIP is ook bereid dat te doen. De bereidheid om met elkaar informatie te delen en m van elkaar te delen is dus groot. Dat is goed om te zien.
- De QA's voor de ggz staan op Rijksoverheid.nl:
<https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/veelgestelde-vragen-per-onderwerp/zorg/ggz>
- NIP heeft een webinar georganiseerd voor zorgprofessionals:
<https://vimeo.com/401445711/ec73a4446a>
- 113 zelfmoordpreventie biedt een gratis online training aan:
https://vraagbaar.113.nl/online-training/#utm_source=supranet&utm_medium=post&utm_campaign=supranet&utm_content=KMENW <https://bit.ly/363xnI6>

Intramuraal

- **Zorg MIND** over feit dat mensen naar huis worden gestuurd om plaats te maken voor cohortverpleging. Hier zijn op dit moment geen regels/afspraken over. MIND, GGZ NL en NVVP gaan samen kijken wat hier nodig en mogelijk is.
- NVVP vraagt aandacht voor **testbeleid**, ook hier staat de ggz achteraan in de rij. Maar als er iemand wordt opgenomen met corona kan diegenen een hele afdeling besmetten.
- V&VN denkt na over advies wat te doen als er **geen persoonlijke beschermingsmiddelen** zijn. Men zoekt nu zelf naar oplossingen, dat moeten we niet willen. NVVP adviseert: geen bescherming, dan geen behandeling/verzorging.
- V&VN vraagt aandacht voor de vraag hoe we **zorgverleners door deze zware periode** heen krijgen. Bespreken we maandag verder.
- Maandag bespreken we ook verder wat te doen met de **uitgesteld zorg**, daar ontstaat een groot probleem. Zo nodig naar woensdag overleg tillen.
- **Medicijnen** (met name palliatief) **raken op**. IGJ noemde ook signalen rond geneesmiddelentekorten. Daardoor deze actie. IGJ zal op basis inventarisatie dit inbrengen in crisioverleg.
- Overleg vindt plaats tussen MIND, GGZ NL en NVVP over **voorwaarden vervoegd ontslag** (met als doel opname in de richtlijn).
- In beeld brengen mogelijkheden **cohort – verpleging** vindt regionaal plaats (en via cluster acuut) veldpartijen hebben afgesproken dat de ROAZ'en dit per regio bij houden.

Ambulant/planbaar

- Over die **beschermingsmiddelen** blijft onrust bestaan, zeker gezien bovenstaand signaal over 'lagere prio'. GGZ NL checkt hoe de ggz corona units in Brabant dit hebben opgepakt. Ook hier: wat kan VWS hierin? Een differentiatie binnen de ggz zou al helpen. Specifieke vraag kwam vanuit V&VN over verpleegkundig specialisten die zelfstandig werken en juist vaker fysiek contact hebben: hoe komen zij aan PBM?
- MIND deelde dat er veel signalen zijn dat **de spanning 'achter de voordeur'** flink oploopt, omdat mensen geen behandeling krijgen of niet uit de voeten kunnen met (beeld)bellen. MIND verwacht een enorme toename van crisiszorg en hamert erop dat zorg zoveel mogelijk moet doorgaan. Dit is ook de lijn van de richtlijn, die daar hopelijk in gaat helpen, en de lijn die branche- en beroepsverenigingen al uitstralen. Gebrek aan beschermingsmiddelen zorgt er ook voor dat behandelaren niet meer achter de voordeur komen. Ter ondersteuning van de achterban is MIND bezig om centraal te verzamelen wat er is qua zelfhulpinitiatieven, hopelijk lukt dat deze week, maar dat zal niet genoeg zijn.

- Er staat een fout in de **nieuwe richtlijn**: de kindcheck wordt geschaard onder de jeugdhulp, terwijl het er juist om gaat dat er in de volwassen-ggz gecheckt moet worden of er kinderen in het spel zijn. GGZ NL gaat kijken hoe dit aangepast kan worden.
- Al eerder gedeeld: de **druk op naasten en mantelzorgers** neemt toe. Wat kunnen we hiermee doen? Ideeën: online zelfhulp, inzetten zorgverleners (net als in de somatiek), vorm van respijtzorg organiseren, een webinar? De oplossing is nog niet bedacht, maar we moeten afspreken in welk cluster/op welke manier (traject LZ?) we dit zo goed mogelijk beleggen en ideeën zijn welkom.
- 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>
- De **overheidsregeling tegemoetkoming** voor schade lijkt niet van toepassing op praktijken van vrijgevestigden, aldus signalen uit de achterban van de LVVP. P3NL geeft aan dat dit ook voor bijvoorbeeld de fysio's speelt. Het zou komen doordat de lijst met sectoren/beroepen nog verder moet worden aangevuld. Het geeft onrust in het veld, zeker omdat de regeling van ZN vooralsnog niet van toepassing is op ongecontracteerden. Signaal is doorgezet aan FEZ.

Maatschappelijke ondersteuning

- De **richtlijn dak- en thuislozen** is vrijdag jl. aan het begin van de avond gepubliceerd: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/richtlijnen/2020/03/27/richtlijn-opvang-van-dak--en-thuisloze-mensen>. De inhoud van de richtlijn is vooraf gedeeld en afgestemd met de VNG, Valente en Como. Andere vertegenwoordigers uit het clusteroverleg (GGZ NL, Mind, NVVP) vinden het jammer dat zij niet betrokken zijn, maar hebben begrip voor de situatie. GGZ NL vraagt nog goed te kijken naar kruisverwijzingen met de richtlijn GGZ. Valente vraagt aandacht voor het toevoegen van een link naar het matrixdocument met informatie over wensen/ behoeften en geschikte opvangmogelijkheden per doelgroep. Aanwezigen zijn positief over de inhoud van de richtlijn, maar wijzen erop dat deze mogelijk aangepast moet worden als er ontwikkelingen zijn.
- Er wordt door VWS een set **Q&A's opgesteld voor/ over de mo, bw, vo doelgroep**. Het streven is om deze vandaag af te ronden. De aanwezigen van het clusteroverleg zouden graag de Q&A's nog zien voordat ze worden gepubliceerd. VWS zal ook een **Q&A opstellen met informatie waar casuïstiek** kan worden ingebracht. Het gaat om casuïstiek waarbij de continuïteit van ondersteuning en zorg aan de MO, BW, VO doelgroep in het geding lijkt vanwege de Corona crisis.
- Aanwezigen vragen nogmaals aandacht voor het belang van **toegang tot persoonlijke beschermingsmiddelen**. Valente stuurt een tekst door met nadere toelichting waarom het werk binnen de sector in sommige gevallen gelijk is aan het werk in verpleeghuizen. Deze zal VWS delen met het RIVM. Behalve persoonlijke beschermingsmiddelen is ook behoefte aan testmateriaal.
- Valente heeft behoefte aan een nadere duiding van de **richtlijnen die door de IGJ** zijn opgesteld m.b.t. toezicht op de GGZ (<https://www.igj.nl/onderwerpen/coronavirus/nieuws/2020/03/27/coronavirus-toezicht-op-de-ggz>) en zou graag zien dat aanbieders en gemeenten/ ggd gezamenlijk kijken hoe binnen deze richtlijnen te handelen.
- Vanuit sommige partijen behoefte aan **meer centrale regie** (en minder beleidsvrijheid gemeenten), bijvoorbeeld t.a.v. winterkouderegeling, kostendelersnorm, regelen van quarantaineplekken, etc.
- Como vraagt aandacht voor de **communicatie** (FAQ's die nu worden opgesteld). Deze zijn voor de doelgroep niet altijd begrijpelijk. Voorbeelden worden gedeeld.
- Deelnemers zijn **positief over de samenwerking** die nu lokaal en landelijk tot stand komt, extra ruimte die ontstaat voor maatwerk en gevoel van saamhorigheid.

Acuut/Wvggz/ROAZ

- Het is de verwachting dat we nog in de stilte voor de storm leven qua toename van het aantal crisissituaties/ toestroom van cliënten naar de crisis-ggz.

- Er zijn signalen van sommige ggz-aanbieders uit met name Brabant en de Randstad dat de **druk op crisisdiensten** aan het toenemen is. Beeld is wel dat men het nog aan kan. De druk kan ook van dag tot dag kan verschillen. Het wordt op sommige plekken ook langzaam moeilijker ggz-cliënten vanuit de crisis-ggz elders geplaatst te krijgen. Actie: GGZ NL vraagt aan de instellingen in Brabant en de Randstad of ze het inderdaad nog aankunnen en of opschaling nodig is of wordt.
- Vanuit patiëntvertrouwenspersonen (PVP) wordt risico gezien voor de **rechtspositie van de cliënt** in het kader van de Wvggz: vanwege de maatregelen heeft de cliënt mogelijk minder toegang tot zijn familie/naasten, PVP, advocaat en mogelijk minder vrijheden. Actie Mind/ PVP: vinger aan de pols houden of we dit ook zien gebeuren.
- Meerdere instellingen werken aan **aparte corona-afdelingen**. GGZNL en NVvP werken nog aan scherper krijgen beeld hiervan.
- Die corona-afdelingen kunnen maar **beperkte somatische zorg** leveren. Capaciteit in ziekenhuizen (MPU/PAAZ) is noodzakelijk, maar wordt door de ziekenhuizen steeds meer ingezet voor somatische patiënten.
- Naast PBM is ook de behoefte aan **testen**. Die worden niet aan ggz-instellingen verstrekt.
- Partijen maken zich zorgen om ambulante zorg en mantelzorger. Signalen geven wij door aan dat cluster.
- Er zijn nog twee nieuwe meldingen van RAV's die i.v.m. coronadrukke **geen ggz-crisisvervoer** kunnen leveren. Beeld is dat acute ggz dit nu vaak pragmatisch oplost door alternatieve vervoerder in te schakelen.

2. Parlementair

Er zijn VSO vragen binnengekomen, voor de beantwoording hiervan zullen partijen mogelijk benaderd worden.

3. Openstaande vragen

Vraag vanuit vorig koepeloverleg:

Financiëring

- Het is belangrijk dat de continuïteit van de GGZ-zorg ook na de corona-uitbraak gewaarborgd blijft.
- Zorgverzekeraars (en zorgkantoren) zijn als financiers van de zorg in eerste instantie het aanspreekpunt bij financiële gevolgen van de crisis. Hierover vinden gesprekken plaats tussen VWS en Zorgverzekeraars Nederland (ZN).
- ZN heeft inmiddels verschillende brieven verstuurd, ook naar de GGZ, waarin zij hun voornemens op dit vlak kenbaar maken. Daarnaast zijn er, als vangnet, ook de Rijksbrede steunmaatregelen aangekondigd.
- Ik realiseer mij echter ook dat het op dit moment nog onvoldoende duidelijk is waar zorgaanbieders in de GGZ zich kunnen melden (gecontracteerd, niet-gecontracteerd of onverzekerde zorg).
- Uiterlijk begin volgende week zal daarom gecommuniceerd worden bij welk loket zorgaanbieders zich in welke situatie kunnen melden voor financiële steun ten tijde van de corona-uitbraak.
- Ik had u graag nu al meer duidelijkheid geboden maar omdat het een zeer complex vraagstuk is, is hier nog iets meer tijd voor nodig.