

Verslag crisisoverleg Corona – GGZ & BW/MO

Datum en tijd: 09-04, 16:30 – 17:15

Aanwezig: Staatssecretaris, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Afwezig: 5.1.2e

Verslag en besluiten vorig overleg

- DCo heeft contact opgenomen over een nieuwe campagne die onder de "Alleen samen" campagne wordt opgezet. Stas ontvangt stand van zaken op papier t.a.v. aanhaken brede Corona campagne.
- Ggz is goed opgenomen in de Kamerbrief. Ook in debat kwam ggz aan de orde.
- Valente en VNG herkennen signaal niet dat mensen na 3 dagen uit de opvang worden gezet, en dat er geen sprake is van dagopvang. Ze gaan het echter wel voor de zekerheid na. DMO vraagt dit nog extra na tijdens clusteroverleg. Stas wil dit punt ook na Corona scherp in de gaten houden.

Beeld

- Nieuwe versie van de richtlijn MO staat online. DMO werkt ook continu aan nieuwe Q&A's. Deze worden vooral via kanalen in de sector verspreid.
- BW/MO heeft ook het gevoel dat ze soms vergeten worden. Bij het plan dat gemaakt wordt voor bedden buiten het ziekenhuis is ook een aantal bedden gereserveerd voor mensen uit BW/MO.
- Valente was te laat met input voor PBM prioriteringsdocument dat voor de Pasen wordt gepubliceerd. DMO heeft dit bij Valente aangegeven en ze gekoppeld aan de partij die mondkapjes organiseert. Valente heeft aangegeven er 5.1.1c nodig te hebben.
- Gemeente Den Haag heeft aangegeven in contact te willen komen met VWS over opvang van moeilijke groepen. Den Haag is op zoek naar een nieuwe, grote opvanglocatie met begeleiding. Nu plaatsen ze mensen in hotels. Dit kan later voor financieringsproblemen zorgen. DMO ontvangt om 16:30 bericht van Den Haag over hoe VWS kan helpen.
- Skipr heeft artikel gepubliceerd over financiële positie van ggz instellingen. Voor het weekend wordt per sector een raming gemaakt per sector. 5.1.2e 5.1.2e heeft vandaag met ZN gebeld om zorgen over te brengen over dit proces. Op BO-niveau moet eea worden uitgewerkt. CZ houdt nauw contact met ZN en GGZ-NL.
- Testbeleid is ook uitgewerkt voor de ggz. Belangrijk moment voor de sector.
- Ggz kan ook gebruik maken van de centraal georganiseerde bedden buiten ziekenhuis. VVT sector is het meest aangehaakt. Vergoeding wordt vooral op gehandicaptenzorg/VVT geënt. Ggz zit er niet heel nadrukkelijk in. Ggz-instellingen willen ook kostte wat kost voorkomen dat hun patiëntenpopulatie in dergelijke locaties wordt geplaatst. Er wordt samengewerkt tussen grote en kleine ggz instellingen om de zorg voor Covid-19 patiënten te bundelen. Dat zorgt voor samenvoeging van andere groepen en mogelijk verdringing. Lijkt in de praktijk echter zorgvuldig te gaan. Bij een grote piek als in Brabant kan eea wel tot zorg leiden. Dan moet er tussen regio's worden samengewerkt. Onduidelijk of de regio's dan snel genoeg informatie uitwisselen en kunnen schakelen. Mogelijk moeten er dan toch centrale overlooplocaties komen.
- GMT werkt aan ratio's bij afwegingskader PBM. OMT heeft gezegd dat het niet per sector te bepalen is, maar op basis van kwetsbaarheid doelgroep moet. Daarvoor heeft de sector input aangeleverd bij GMT.
- Motie Seegers is aangenomen. De uitwerking daarvan gaat idealiter volgende week mee in de Kamerbrief. CZ heeft link gelegd naar traject van NZa over verwachte piek in acute planbare zorg en hoe daarmee om te gaan in de toekomst. Dat lijkt te vroeg te komen voor de brief.
- Nieuwe update IGJ over zorgsector ggz komt voor volgende overleg.
- Stas heeft begin volgende week overleg nieuwe vz RvT 113.
- 5.1.2e heeft getweet over regierol van VWS bij voorkomen suicides. Ze heeft daarnaast aangegeven met de stas in gesprek te willen gaan over situatie van ggz tijdens Corona.

Oordeelsvorming

- Vraag is of overheid in moet stappen bij financiële problemen ggz-instellingen. GGZ-NL roept al vroeg in het proces dat e.e.a. onacceptabel is. Nog mogelijk dat partijen er wel met elkaar uitkomen. Problematiek is ook breder dan ggz alleen. Al heeft ggz een bijzondere positie vanwege betrokkenheid van groot aantal partijen. Nu instappen lijkt niet wenselijk. Kan later wel nodig zijn. VWS is in algemene zin wel al bezig met het maken van afspraken met zorgverzekeraars. Als partijen dreigen om te vallen kan NZa belangrijke partner zijn. IGJ is daar ook bij aangehaakt.
- Stas wil graag met veldpartijen nadenken over hoe om te gaan met de grote hulpvraag die we in de toekomst kunnen verwachten (o.a. best practices, digitale hulpmiddelen, etc.). Wordt al opgepakt.
- CZ geeft aan dat VWS wel degelijk een rol speelt in suïcidepreventie. Tegelijkertijd zal het voor de beeldvorming niet snel voldoende zijn. In motietekst komt ook suïcidepreventie aan bod.

Besluiten

- Initiatief om financiële problemen ggz-instellingen op te lossen ligt nu bij ZN en GGZ-NL. CZ houdt vinger aan de pols houden en bespreekt punt opnieuw tijdens volgend overleg.
- CZ neemt n.a.v. motie van Seegers ook een passage in Kamerbrief op over suïcidepreventie.