

**To:** [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl]; [redacted] [redacted]@minvws.nl]  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Mon 5/18/2020 2:05:17 PM  
**Subject:** RE: F2F behandelingen  
**Received:** Mon 5/18/2020 2:05:17 PM

@deze passage: inderdaad, doen we al. Maar hij kiest enige 'vrijheid' in zijn woorden en impact social media op de stas is groot.

Ben benieuwd naar clusteroverleg vandaag! En inderdaad zie ik dat activistisch MIND wat verder gaat weglopen bij GGZ NL, waarbij GGZ NL volgens mij ook wordt afgeremd in geluid van uitbreiden wegens een meer terughoudende achterban.

---

**Van:** [redacted] [redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 10:36  
**Aan:** [redacted] [redacted]@minvws.nl>; [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: F2F behandelingen

Dag beiden,

Het overzichtje van [redacted] was al in reactie op het verzoek van ons om hun oorspronkelijke tekstje (heel beknopt) nader te duiden. Ik heb gevraagd of hij bijv. qua aantallen/percentages concreet kon maken in hoeverre instellingen terug over zijn op F2F en dit is de reactie, dus ik denk dat ze niet verder gaan specificeren.

Ben het eens met [redacted] dat mij hieruit niet duidelijk wordt in hoeverre instellingen cf. de richtlijn handelen/snel genoeg gaan. Focus op crisiszorg en F-ACT lijkt mij wat laat, ik hoop toch dat ze dat al een tijdje weer F2F doen. Ik zou het nu tijd vinden voor *in overleg met de patiënt* terugschakelen naar F2F bij reguliere ambulante behandelingen. Maar als we blijkbaar vinden dat de stas te snel wil qua overschakelen op F2F (sneller dan verantwoord en veilig is), dan moeten we hem dat mi duidelijk maken (voor zover dat bijv. in de crisisoverleggen nog niet gebeurt), want hij kiest nu een stevige lijn in zijn communicatie. En dat snap ik ook, want hij wordt via de politiek en media (Kassa, Twitter) ook uitgedaagd om zo'n stevige lijn aan te houden en de richtlijn geeft die ruimte ook. En ik zou zeggen dat het veiligheidsrisico eerder bij F-ACT/IHT/crisis ligt en juist niet bij de reguliere ambulante zorg?

Daarnaast zie ik het punt van shared decision making niet terugkomen in de inventarisatie van de inspectie. In dat kader goed om te weten: het communiqué van MIND en GGZNL (iam andere partijen) is niet gelukt, volgens GGZNL omdat MIND het te activistisch insteekt. Zullen we straks in ons clusteroverleg aan de orde hebben (stas is daar ook bij, maar GGZNL vanwege persoonlijke omstandigheden helaas niet), lijkt mij een goed idee om het ook voor woensdag te agenderen.

[redacted]

---

**Van:** [redacted] [redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 09:56  
**Aan:** [redacted] [redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] [redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: F2F behandelingen

Ha [redacted]

Dat ben ik met je eens, dat het maatwerk blijft. Ik zag alleen niet heel scherp terugkomen of dat de wijze waarop de behandeling plaatsvindt ook in nauwe afstemming met de client gebeurt. Ik zag wel de cliëntenraden terugkomen maar dat is nog niet de individuele client zelf. Ik begrijp dat eea ter bespreking voorligt in het koepeloverleg van as woensdag.

[redacted]

-----  
 [redacted]

Ministerie VWS, directie Curatieve Zorg

✉ [redacted]@minvws.nl

☎ 06- [redacted]

Bezoekadres

Parnassusplein 5  
 2511 VX Den Haag

Postadres

Postbus 20350  
 2500 EJ Den Haag

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 09:45  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: F2F behandelingen

Hoi [redacted]

Bij vragen kunnen we via [redacted] verdere duiding bij de IGJ achterhalen. Laten we dat doen als we deze berichtgeving niet goed kunnen plaatsen.

Zorg op afstand in de acute situatie, heb daar wel wat voorbeelden van voorbij zien komen in filmpjes van ggz-instellingen. Waarom dat juist nu als probleem omhoog komt volg ik ook niet helemaal. Over gebrek aan PBM als belemmering wordt niet gesproken.

Rapportage IGJ levert mij dit op: beeld dat over brede linie instellingen goed met opstarten bezig zijn. Mogelijk niet in het tempo wat de stas wil, maar toch. Het moet verantwoord en veilig. En kern blijft maatwerk en 'goed overleg' tussen cliënt en zorgverlener, of daar dan ftf/digitaal/mengvorm uit volgt doet minder ter zake.

[redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 09:29  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: F2F behandelingen

Ha [redacted]

We sturen je deze informatie, afkomstig van de IG, vast door. We hebben straks clusteroverleg planbaar-ambulant. Eerlijk gezegd is deze informatie niet echt bruikbaar of helpend voor het onderwerp f2f. In het stuk staat dat ze f2f behandeling bij de crisisdiensten en IHT prioriteit gaan geven... vanuit de signalen die wij kregen, bijv fact, kwam naar voren dat ze dat in deze zorgvormen juist continueerden. Ik zie ook niet goed voor me hoe de acute ggz zorg op afstand levert.. kortom, lastig om partijen op basis van dit stuk verder te gaan brengen in de naleving van hun eigen richtlijnen.

gr

---

[redacted]

*Ministerie VWS, directie Curatieve Zorg*

✉ [redacted]@minvws.nl

☎ [redacted]

*Bezoekadres*

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag

*Postadres*

Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@igj.nl>  
**Verzonden:** maandag 18 mei 2020 08:28  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** F2F behandelingen

Dag [redacted]

Hierbij een overzicht van onze belronde van afgelopen week mbt Face 2 Face behandelingen binnen de GGZ. Dit beeld zal in beknoptere versie worden meegenomen in het overzicht van onze belronde wat voorafgaand aan het koepeloverleg wordt verstuurd.

Vriendelijke groet,

[redacted]

---

### Overzicht face 2 face behandelingen binnen de GGZ

- De inspectie heeft wekelijks contact met verschillende ggz zorgverleners, ggz zorgorganisaties, brancheorganisaties en cliëntenorganisaties over de effecten van het coronavirus op de geestelijke gezondheidszorg.
- De IGJ heeft de afgelopen periode gezien dat GGZ-aanbieders zich veerkrachtig hebben ingezet om de zorg voor hun cliënten zo goed als mogelijk vorm te geven.
- De IGJ hoorde terug dat bij de start van de corona-uitbraak de face 2 face contacten veelal zijn omgezet in beeldbellen, dit betreft dus een substantieel aandeel van de face 2 face contacten. Voor sommige patiënten sloot dit aan bij hun behandeling en hun mogelijkheden en voor andere patiënten niet. Ook zijn er patiënten die de voorkeur geven om even te stoppen met de behandeling. Behandelaren geven aan dat de keuze van behandeling altijd maatwerk is en waar mogelijk afgestemd wordt met de patiënt.
- Voor patiënten waarbij beeldbellen of even stopzetten van de behandeling geen goede optie is wordt er gezocht naar andere mogelijkheden zoals huisbezoeken of gesprekken tijdens een wandeling.
- Instellingen starten nu weer met het opbouwen van face 2 face contacten en werken er hard aan om behandelingen mogelijk te maken conform de RIVM richtlijnen. Dit geldt voor zowel grote als kleine aanbieders.
- Prioriteit bij het weer aangaan van face 2 face contacten ligt bij de crisisdienst, IHT (Intensive Home Treatment) en FACT. Het uitvoeren van ambulante (reguliere) zorgprogramma's gebeurt veelal via beeldbellen tenzij dit therapeutisch niet verantwoord is. De intake is bij de meeste aanbieders weer op basis van face 2 face contact.
- Voor de komende tijd kiest men voor het uitwerken van een 'blended vorm' van op maat gericht zorgaanbod: face to face op locatie, thuisbezoek als het moet en beeldbellen als het kan.
- De inspectie heeft uit haar belrondes geen signalen opgehaald dat cliënten uit beeld zijn geraakt.
- De grote instelling geven aan dat het behandelaanbod wordt afgestemd met de cliëntenraden.
- De inspectie ziet instellingen en toegewijde professionals binnen de GGZ die hard werken om de zorg voor cliënten in het nieuwe normaal op het oude niveau te krijgen. Dit vraagt veel van instellingen en is per instelling maatwerk.