

Corona & GGZ Koepeloverleg

Datum en tijd: 23-9-2020 13.00-14.30

Locatie: Webex

Facilitatie: (10)(2e) (VWS)

(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)

Start/vaststellen agenda

Agenda wordt vastgesteld.

Terugblik

Terugblik op beloop impact corona op de ggz, afgelopen maanden wordt er een relatief rustig beeld gezien. Er zijn geen grote berichten.

Hoe gaat het nu?

- Relatief rustig
- Geen grote berichten

Cliënt- en naastenperspectief

Toelichting door (10)(2e) (MIND)

- Beeld is relatief rustig, weinig meldingen, alleen losse meldingen.
- Bij de achterban nagaan hoe ze met de huidige situatie omgaan, wordt op teruggekomen
- Aandachtspunt: voorbereiding op een 2^e golf, niet wachten tot we weer overvallen worden.
- Aanbevelingen:
 - Kijken naar informele zorg: behoefte aan ondersteuning voor zorg thuis (mantelzorg bijv). Betrekken van familie- en cliëntenraden kan beter.
 - Kijken naar oplossingen voor het geval er meer druk komt op zorginstellingen bij een 2^e golf
 - Breder kijken naar psychische gevolgen van coronacrisis
 - Voor zowel mensen met al bestaande psychische klachten als zowel de gevolgen van mensen die in de knel komen door de coronacrisis (baan verliezen bijv.)
 - Shared decision making meer invoeren
 - Kijken met de patiënt samen naar wat het beste is voor de zorg, i.p.v. conclusies op voorhand trekken zoals overgaan op videobellen.

Vraag 113: Zou je nu al willen inzetten op publiekscampagnes mentale gezonde i.p.v. alleen de boodschap 'bewaar de afstand'? Staan er campagnes op de stapel? Voorkomen dat dit een GGZ probleem wordt.

Antwoord VWS: Die is er in de eerste fase wel geweest, maar heeft de volledige aandacht gehad. Het was met name de oproep als er knelpunten, zoek dan hulp. Er wordt uitgezocht of er campagnes op de stapel staan.

Richtlijn corona & ggz (AKWA)

- Fysiek/digitaal behandelen
- (Zie ook <https://akwaggz.nl/wp-content/uploads/2020/08/AkwaGGZ-Rapport-OnlinePanel-GGZ-en-Corona-1.pdf>)

Geen wijzigingen op de stapel. V&VN gaat na of er wijzigingen zijn. Is de richtlijn aangepast n.a.v. de actualiteit betreffende vluchtig contact.

Volgens leden GGZ NL voldoet de richtlijn nog.

DMO: Bezigt met de winterkouderegelings zodat die coronaproof is ingericht, streven voor publicatie is 1 oktober.

Volgens MIND is het fysieke contact nog niet zoals het zou moeten zijn, maar moeilijk te zeggen of dat overal zo is. Vanuit GGZNL wordt gemeld dat er dreigend personeelstekort is als gevolg van testen. Tevens wordt er toegewerkt naar een gedifferentieerd beleid voor een tweede golf n.a.v. eerste golf waarbij er meer onderscheid gemaakt wordt tussen groepen en daarop beleid maken. In het najaar tweede golf minder ruimte voor buiten behandelen, dus meer binnen. Men vindt dit lastig in verband met mogelijk besmettingsgevaar.

Stand van zaken preventieve maatregelen/beheersmaatregelen m.b.t. corona-maatregelen/corona-virus

- Samenwerking met (regionale) partijen
- Beschikbaarheid pbm
- Beschikbaarheid geneesmiddelen
- Beschikbaarheid cohort-units
- Personele beschikbaarheid
(zie ook <https://www.trimbos.nl/actueel/nieuws/bericht/merkbare-impact-coronacrisis-op-werk-en-welzijn-psychische-hulpverleners>)
- Toename/wijziging zorgvraag

GGZ-NL:

Dreigen personeelstekort agv testen. Nog geen uitval inzake mentale gezondheid. Instellingen bereiden zich wel voor op tweede golf. Personeel motiveren en informeren om mensen overeind te houden. Er worden goede afspraken gemaakt met partners in de regio. Er zijn noodplannen gemaakt om mensen over instellingen te spreiden. Continuïteit waarborgen is soms lastig i.v.m. personeelstekort. Financiële knelpunten bij jeugd ggz omdat aanbieders aangeven dat ze het lastig hebben. PBM en testen gaat nog goed, wel zorgen over de toekomst. Men vreest dat andere sectoren voorrang krijgen. Nu meer sociale contacten zullen blijven bestaan zullen er meer meer PBM nodig zijn.

Instellingen Meer GGZ gaan al naar private teststraten i.v.m. vertraging op de prioriteitsroute. Tot nu toe geen probleem volgens Meer ggz. Bevestigt wat we in de landelijke media zien.

Conclusie: PBM voorraden in de ggz lijken vooralsnog toereikend te zijn, wel zorgen voor de toekomst.

(10)(2e) geeft GMT'er naam door voor onderzoek LCH en PBM: (10)(2e) van GMT. Waar staat dit en wat kunnen we met de koepels delen?

NVVP: Voor sommige middelen is de voorraad kritiek en voor sommige middelen is geen vervanging. Vanuit GMT en IGJ is hier extra inzet op bijvoorbeeld door middel vanuit buitenland te halen. Check bij GMT over beschikbaarheid van fluoxetine (voor kinderen).

NVVP: RIVM LCI werkgroep mondklappers is ggz niet betrokken, (10)(2e) is aangeschoven. Scherp op betrokkenheid ggz in andere trajecten blijven. In het voorjaar was dit ook een probleem.

Testen zorgpersoneel

- Toelichting VWS
- Wat te doen met mensen die negatief testen op corona maar wel verkouden zijn? Bij Meer GGZ mogen deze mensen werken onder voorbehoud dat ze zoveel mogelijk geïsoleerd werken. In ouderenzorg wordt dan PBM gebruikt.
- In de gaten houden.

Preventieve inzet van PBM en steekproefsgewijs testen

- Toelichting VWS
- Indien er wordt zien dat er iets wordt opgestart en de ggz ontbreekt dan graag melden, want dan kan VWS intern aan touwtjes trekken.

Monitoring CANS

- Toelichting 113 Zelfmoordpreventie
- (Zie ook <https://www.113.nl/actueel/6e-duiding-cans-commissie-actuele-nederlandse-suicideregistratie>)
- CANS = Commissie Actuele Nederlandse Suicideregistratie, bestaande uit verschillende partijen.

- Er zijn zorgen dat er op termijn meer slachtoffers zijn als gevolg van de financiële en psychische gevolgen voor mensen te zwaar worden. Doel: wekelijkse monitoring van suicides om een mogelijk toenemende trend zo vroeg mogelijk te signaleren. Er is bijna landelijke dekking van de suicides in Nederland.
- Er zijn zorgen om toename van het aantal suicides over de laatste weken. CANS besluit om te wachten met de duiding om zorgvuldig voor te bereiden. Aantallen worden vergeleken met de afgelopen vijf jaar, als er toename wordt gezien dan wordt het naar buiten gebracht.
- Economische crisis is voorspeller voor suicide. De coronacrisis zelf doet het aantal suicides niet stijgen. De toename wordt later verwacht naarmate de economische gevolgen van de coronacrisis toenemen.

IGJ: toezicht ggz

- Toelichting IGJ
- Afgelopen vrijdag is de sectorrapportage ggz uitgekomen. Zorgen over de positie van de cliënt en de naasten. Dat heeft te maken met de middelen en de financieringsstromen.

NZa: opstart reguliere zorg

- Toelichting NZa
- (Zie ook <https://www.nza.nl/zorgsectoren/geestelijke-gezondheidszorg-ggz-en-forensische-zorg-fz/nieuws/2020/08/28/ziekenhuiszorg-en-ggz-in-coronatiid-verwijzingen-en-behandelingen-terug-op-oude-niveau-maar-focus-moet-niet-liggen-op-terugkeer-naar-de-oude-situatie>)
- Youp geeft volgende bijeenkomst toelichting op ggz zorg opstarten. De verschillende aspecten zijn ook aan de orde geweest in de maand verzonden Kamerbrief en gisteren besproken kamerbrief. Onderwerp is kwetsbare personen, onduidelijk of patiënt niet naar de huisarts komt of dat de huisarts de patiënt niet verwijst. Nza heeft geconcludeerd dat de patiënt niet naar de huisarts komt, er was een terugloop in consulten bij de huisarts te zien. Praktijken kunnen niet gesloten zijn. LHV maakt zich hier ook sterk voor. Reguliere zorg moet doorgaan. Indien er problemen worden gesignaleerd, dan graag melden bij InEen en LHV.
- Platform meer ggz: Vanuit behandelinhoudelijk perspectief 'face-to-face behandelen, tenzij ...' hanteren, nu onderbouwd op basis van kwalitatief onderzoek onder aantal therapeuten.

Werkafspraken/inventarisatie openstaande issues

- Dit overleg wordt herhaald op 7 oktober om te bekijken hoe dan de stand van zaken is.
- Platform meerGGZ: verwijfsfunctie van huisarts

Actiepunten

- VWS:
 - o Uitzoeken welke publiekscampagne er op de stapel staat
 - o Checken bij AWKA voor versiebeheer bij (10)(2e), VV&N al bezig met PBM richtlijn)
 - o PBM
 - o (10)(2e) benaderen over onderzoek LCH
 - o GMT benaderen over fluoxetine beschikbaarheid update
 - o Werkgroep RIVM in de gaten houden (10)(2e)
- Oproep: bij huisartsverwijzingen stagnatie, melden bij (10)(2e) en LHV