

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team E

Ontworpen door  
(10)(20)

Stagiair

(10)(20)@minvws.nl

Datum  
13 mei 2020

Kenmerk

Zaaknummer

# nota

(ter voorbereiding van een overleg)

---

Betreft	Koepeloverleg corona & ggz
Vergaderdatum en -tijd	13 mei 2020 11:00
Vergaderplaats	WebEx Meetings

---

## 1 Aanleiding en doel overleg

Wekelijks overstijgend overleg ten behoeve van de ggz tijdens de coronacrisis.

## 2 Deelnemers overleg

VWS, J&V/DJI, InEen, ZN, LVVP, GGZ NL, P3NL, VNG, NIP, NVvP, V&VN, Valente, MIND, NZa, 113zelfmoordpreventie, IGJ

## 3 Te bespreken punten

### Algemeen

#### Nieuwe normaal

- Eerste cijfers vanuit de NZa volgen.
- Nota 'Hervatting reguliere zorg' met voorzet maatregelen/handlingsperspectief vanuit GGZ NL is afgelopen week gedeeld.
- Routekaart VWS verruiming bezoeksregeling&dagbesteding intramurale ouderenzorg, gehandicaptenzorg en ggz

#### Communicatie/woordvoering

- Morgen brengen MIND en Trimbos resultaten van onderzoeken naar buiten met betrekking tot preventie en mentale gezondheid. We willen hier proactief achteraan qua voorbereiding in verband met te verwachten (Kamer)vragen en berichtgeving in media. Voorafgaand aan deze berichtgeving verscheen afgelopen weekend al dit bericht in NRC: <https://www.nrc.nl/nieuws/2020/05/10/politie-rukt-vaker-uit-voor->

overlast-a3999305 en was Hans Kroon van Trimbos gisterenmorgen bij de NOS te horen op radio 1.

Directoraat Generaal  
Curatieve zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team E

#### Testbeleid, PBM en geneesmiddelen

- Stand van zaken informatie Rijksoverheid verdeling PBM: <https://www.rijksoverheid.nl/documenten/publicaties/2020/04/11/factsheet-verdeling-pbm>

Kenmerk

#### Richtlijnen

- Proces versie 5 richtlijn ggz is in ontwikkeling.
- Handreiking 'nieuwe normaal' voor ggz is in ontwikkeling.

#### Financieel

- Geen update t.o.v. vorig overleg.

#### Parlementair

- Er is deze week geen Kamerdebat of Kamerbrief over corona.

#### Update per cluster

##### Preventie en mentale gezondheid

- Naar aanleiding van bovenstaande motie Segers en de reactie van de staatssecretaris heeft VWS partijen die deelnemen aan het cluster preventie en mentale gezondheid (onderdeel van de crisisorganisatie ggz) gevraagd om in vijf punten aan te geven hoe zij invulling zouden willen geven aan de motie van Segers. Op basis van de input van partijen zien we vijf scenario's waar we ons op richten bij het geven van invulling aan de motie van Segers. Deze vijf scenario's zijn:

1. Kennisdelen en samenwerken;
2. Passend digitaliseren, innoveren (bijvoorbeeld ook inzet consultatiefunctie) en bevorderen voldoende capaciteit;
3. Specifieke aanpak risicogroepen;
4. Versterking regionale samenwerking (verbinding burgers, werkgevers, zorg en sociaal domein) binnen netwerken van ggz-aanbieders,
5. Verduurzaming preventie rondom mentale gezondheid.

Verder willen we hierbij de vier doelgroepen uit de reactie van de staatssecretaris hanteren als scenario-labels en per scenario de risico's uitwerken. Per scenario willen we dus eerst het de problemen, incidenten, knelpunten en risico's schetsen. Volgend daarop, schetsen we interventies en handelingsperspectieven.

##### Intramuraal

- MIND geeft aan dat de peiling onder de cliënten/familieraden is afgerond. De resultaten worden met de partners in het veld gedeeld. Er is een verband met de uitvraag van Trimbos. Aandeel klinisch onder respondenten is klein.
- Mind krijgt vanuit centrale cliëntenraad het signaal gekregen dat Arkin op geen enkele locatie bezoek toestaat. Signaal kan nu niet worden getoetst, wordt verder nagezocht.
- V&VN komt op korte termijn met terugkoppeling ledenpeiling. Voor nu wordt vast aangegeven dat er vaak wordt gerefereerd aan een tekort aan PBM's, waardoor mensen twijfelen aan de kwaliteit van zorg die zij kunnen leveren.
- Leden V&VN geven aan richtlijn goed bruikbaar, maar niet altijd toepasbaar te vinden. Dat heeft vooral te maken met beschikbaarheid PBM's en testmogelijkheden. V&VN gaat nog gesprek aan over de regio's waar dit geldt.

- DJI geeft aan dat er een aangepaste verlof- en bezoekenregeling (versoepling) is afgestemd met het forensisch veld. Ook de forensische instellingen bereiden zich voor op de 1,5 m samenleving.
- Voorbereiding op eventuele tweede golf besmettingen graag mondeling in koopoverleg aan de orde stellen.

Directoraat Generaal  
Curatieve zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team E

Kenmerk

#### Ambulant en planbaar

- Eerder was er onduidelijkheid ontstaan over het document **'Voorwaarden opschaling reguliere zorg'** tijdens de COVID-19 crisis, in het licht van de uitzondering voor (para)medische beroepen op het algemene verbod op het uitoefenen van contactberoepen'. In het vorige overkoepelende overleg is al onderstreept dat voor VWS de brede ggz-richtlijn leidend is. Dit is ook aan de NZa meegegeven. Er komt geen addendum: door de aangekondigde versoepling voor contactberoepen met ingang van 11-05-20 is eerdergenoemd document inmiddels niet meer van toepassing.
- Vanuit de verpleeghuis-/vg-/thuiszorg is een **filmpje voor zorgverleners in de maak over het (juiste) gebruik van pbm**. We proberen de ggz lastminute in dit script te krijgen, zodat het filmpje ook voor de ggz gebruikt kan worden.
- Partijen hebben **geïventariseerd bij welke ggz-behandelingen er sprake is van (vluchtig) fysiek contact, ten behoeve van de verdeling van pbm**. Het advies vanuit VWS is dit stuk te delen met de achterbannen.  
Bij noodzaak gebruik PBM, is dit te volgen route 1) zelf bestellen via reguliere kanalen; 2) via het LCH/Mediq; 3) via de betrokken ROAZ.  
Zie ook: <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/zorg/beschermingsmiddelen> en <https://ggdghor.nl/thema/pbm/>  
Als deze volgorde stappen onvoldoende resultaat opleveren, dan is het advies een melding bij de inspectie te doen en VWS hierover te informeren.
- InEen heeft toegelicht dat er naar aanleiding van een overleg met de LHV, GGZNL, NZa en inspectie is besloten tot een **levende nieuwsbrief** over goede voorbeelden en werkwijzen voor de samenwerking tussen ggz en huisarts in deze corona-tijd. Donderdag zou er een eerste versie live moeten gaan.
- Partijen gaan aan de slag met een **communiqué richting zorgaanbieders/behandelaren en patiënten om te wijzen op de omslag naar F2F-behandelaren**, om onnodige terughoudendheid weg te nemen. GGZNL en MIND nemen het voortouw. Daarnaast gaan alle partijen inventariseren welke initiatieven er in hun achterban zijn om dergelijke angsten/zorgen bij zorgverleners weg te nemen.

#### Acuut/Wvggz

- Geen algehele toename van drukte bij de crisisdiensten. GGZ Ingeest (Amsterdam) lijkt het begin van de 'golf' te zien.
- Politie signaleert een toename van het aantal meldingen over personen met verward gedrag en een toename van de meldingen van overlast door zwervers. Over de toename meldingen personen met verward gedrag spreken we volgende week verder (met VNG en FACT erbij)
- GGZNL heeft een rekenmodel onder de instellingen verspreid waarmee ze hun benodigde PBM kunnen uitrekenen.
- Stichting PVP vraagt aandacht voor de rechtspositie van de betrokkenen en heeft een brief gestuurd naar VWS, GGZNL, IGJ, college voor de rechten van de mens. GGZNL gaat hier inhoudelijk naar kijken.

MO/BW

- MIND is bezig met een handreiking voor algemene voorzieningen (zoals steunpunten en herstelcentra). Deze wordt vandaag of morgen online gezet.
- Deze week vond overleg plaats met de G4, Valente en VNG over de afbouw van de opvang. De bedoeling is deze week de uitkomsten in een stuk (nieuwe richtlijn / advies) te verwerken. Dit stuk bespreken we volgende week ook in het clusteroverleg.

Directoraat Generaal  
Curatieve zorg  
Directie Curatieve Zorg  
Team E

Kenmerk

#### **Bijlagen**

- Highlights ggz, IGJ

(10)(2e)

Stagiair