

**Verslag crisisoverleg Corona – GGZ & BW/MO**

Datum en tijd: 07-04, 16:30 – 17:15

Aanwezig: Staatssecretaris, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

Afwezig: (10)(2e)

**Verslag en besluiten vorig overleg**

- Opgave van kritieke medicijnen door NVVP en GGZ-NL is nog niet aangeleverd waardoor passage in sitrap VWS nog niet door IGJ kan worden aangeleverd.

**Beeld**

- Richtlijn BW/MO zijn goed ontvangen, vragen kunnen per Q&A's worden afgedaan.
- Schaarste PBM blijft een item. DMO heeft geprobeerd BW/MO in de verdelingslijsten goed te verwerken. Daarover is ook een passage in de Kamerbrief opgenomen. Er zijn voorraden van PBM die zijn afgekeurd voor chirurgische ingrepen die wel inzetbaar zouden kunnen zijn bij BW/MO. Prioriteringslijst van PBM zegt niks over de verdeling van aantallen die daarop volgt. Valente levert daar nog informatie over aan.
- Werkgroep VNG en FEZ kijkt naar uitwerking van financiële arrangementen voor gemeenten. Hopelijk wordt deze week een concrete handreiking opgeleverd.
- Minister heeft opgeroepen niet te handhaven op permanente bewoning op vakantieparken om de BW/MO groep niet te raken.
- Berichten ontvangen dat G/W/L wordt afgesloten bij aantal adressen. Dit wordt in ieder geval voor drinkwater teruggedraaid waar mogelijk.
- Meer zorgmedewerkers kunnen getest worden, maar alleen na signaal van huisarts. Geldt als waarborg voor GGD'en om e.e.a. onder controle te houden. Er is sprake van verschillen tussen hoe huisartsen daarmee omgaan. Dat is uit te leggen op basis van het epidemiologische beeld per regio. Er zijn ook verschillen tussen de mate waarin GGD al is opgeschaald om invulling te geven aan de testen.
- DMO trekt sinds vandaag een project over hergebruik van mondkapjes. Buiten het ziekenhuis vergt dat nieuwe logistieke processen.
- Ggz:
  - Vrijdag 2<sup>e</sup> versie richtlijn ggz gepubliceerd. Daarin veel meer aandacht voor belang van voortzetting *face to face* behandeling waar mogelijk.
  - In 1 van de werkgroepen is opgeroepen dat de richtlijn moet worden verduidelijkt specifiek voor FACT. Een parallel probleem speelt in andere sectoren v.w.b. huisbezoeken. Goed om daar soortgelijke maatregelen te nemen.
  - Ggz wordt meegenomen in verbreding van testbeleid.
  - Financiële regeling van ZN v.w.b. ZVW is gepubliceerd. Daar is ggz onderdeel van (zowel gecontracteerd als niet gecontracteerd).
  - PBM blijft issue vanwege de schaarste. Acute ggz en instellingen Covid-19 afdeling zijn hoger op de prioriteitenlijst beland.
  - Partijen in de sector hebben de behoefte elkaar niet te overvallen met uitingen in de media en dus e.e.a. met elkaar af te stemmen. 113 heeft naar aanleiding van die oproep een brief aangekondigd. Timing van deze brief is nog onduidelijk, in ieder geval niet voor donderdagmiddag. CZ heeft contact over de inhoud van de brief of het mogelijk is om ook op te nemen wat 113 zelf kan betekenen (o.a. trainingen die ze aanbieden).
- Naar verwachting wordt tijdens het debat morgen een motie ingediend over de mentale gezondheid van mensen. Naar verwachting 3 sporen: 1) huidig aanbod van ondersteuning voor zorgpersoneel enerzijds, 2) aandacht voor/anticiperen op doelgroepen in de toekomst met zorgvraag gaan komen, 3) heel NL mentaal door de crisis heen loodsen.
- Alle initiatieven over mentale gezondheid worden geïnventariseerd. Dit mondt uit in een verwijs- en informatiecentrum waarop informatie staat over mentale gezondheid en waar verschillende initiatieven aan elkaar worden gekoppeld.

### Oordeelsvorming

- Te overwegen valt of huidig aanbod van mentale hulp voor zorgverleners een uitgebreidere plek kan krijgen in de brief (bv. Arq). Informatie en verwijscentrum is nog te vroeg om uitgebreid aan te kondigen. Mogelijk kan wel al worden aangegeven dat hieraan wordt gewerkt en dat we er volgende week op terugkomen.
- De 4 prioritaire thema's die eerder zijn geïdentificeerd zijn sterk gelinkt aan de mogelijke motie. Een aantal gaat mogelijk uitwerking krijgen in reactie op de motie.
- IGJ heeft afgesproken met huisartsen en zorgverzekeraars om te bezien of mensen versneld in behandeling kunnen komen bij ggz zodat er minder sprake is van opstoppingen en wachtlijsten.
- Het blijft een aandachtspunt om te zorgen dat ggz voldoende genoemd en aangehaakt blijft. DGCZ kan DGLZ daarop wijzen tijdens BO vanavond.
- Stas bracht bezoek aan nachtopvang Leger des Heils in Zandam. Na 3 nachten worden mensen op straat gezet. Dat lijkt bij meer gemeenten het geval te zijn. Graag uitvraag doen hoe dat bij gemeenten gaat.
- Stas deed navraag naar status van *shelter suits*. Advies van DMO is om dit initiatief niet te steunen, zou vreemd signaal zijn aangezien VWS voorstander is van binnen verblijf, Leger des Heils e.d. ook geen voorstander zijn, en VWS geld liever inzet voor structurelere oplossing. Stas ontvangt nota en kijkt daar goed naar. Zijn zorg: als mensen gedwongen buiten moeten blijven moeten dergelijke initiatieven beschikbaar zijn.
- Gesprekken met stas SZW en minMenW zijn positief verlopen. Lijkt ruimte te zijn om te komen met concrete voorstellen ter aanvulling op de financiële middelen van VWS. Aprilbrief moet via MR van 24 april. Het zou mooi zijn als de mogelijke stappen andere departementen als thema in de brief kunnen worden opgenomen.

### Besluiten

- DCo gaat na of kan worden aangehaakt bij bestaande campagnes over mentale gezondheid.
- CZ bekijkt of huidige aanbod van mentale hulp voor zorgverleners nadrukkelijker in de Kamerbrief kan.
- Iedereen blijft er scherp op dat ggz voldoende wordt genoemd en aangehaakt in de verschillende trajecten.
- DMO zoekt uit bij Valente of het klopt dat mensen in een aantal gemeenten na 3 nachten uit de nachtopvang worden verwijderd.