

< (10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>;
 (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>;
 (10)(2e)x(10)(2e)x(10)(2e)x(10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>

Onderwerp: Nieuwsupdate corona 19-05

Hoi allemaal,

Vandaag weer een Corona-update.

Relevante punten uit de dagstart:

- Deze week weer een covid-ggz kamerbrief en een debat. M.b.t. de ggz: informatie- en verwijscentrum (valt onder PG).
- 12 mei is in de procedurevergadering gevraagd om een brief over de opstart van de reguliere zorg in de ggz. Dit willen we handig benutten, omdat er ook een nota-overleg aan komt. Nota-overleg zal n.a.w. in juni plaatsvinden, we gaan kijken of de motie Segers dan ook afgedaan kan worden.
- Routekaart opstarten zorg: VWS is met GGZ NL en MIND in gesprek over hoe verruiming bezoekmogelijkheden mogelijk is.

Punten uit de clusteroverleggen:

Preventie:

- Geen update t.o.v. vorige overleg; clusteroverleg geannuleerd.

Intramuraal:

- Professionals uiten zorgen en kampen met dilemma's waar het gaat om behoud van kwaliteit van zorg op de 1,5 meter samenleving
- Mind zal met GGZ NL/NVVP schakelen over signalen omtrent het niet toestaan van bezoek in instellingen (namen en rugnummers). GGZ NL en NVVP zullen redenen achterhalen en terugkoppelen.
- Er is aan de orde geweest dat er veel goede voorbeelden zijn in de ggz. Gedeeld is dat partijen naar buiten toe ook de best practices een plaats geven in de communicatie. Anderen (binnen en buiten de ggz) kunnen hiervan leren en het is voor de mensen die werken in de ggz een hart onder de riem.
- Vanuit het cluster wordt voorgesteld 'lessons learned' te inventariseren (positieve en negatieve). Vraag aan koepeloverleg is om dit verzoek breed onder de clusters te verspreiden en de uitkomst van dit huiswerk te bespreken in het koepeloverleg.

Ambulant

- MIND en GGZNL hebben twee weken geleden aangekondigd een voorzet te doen voor een **communiqué richting patiënten en behandelaren om niet onnodig terughoudend te zijn met face 2 face behandelen en hier vooral met elkaar het gesprek over aan te gaan** (shared decision making). Het is MIND en GGZNL nog niet gelukt met een gezamenlijk voorstel te komen. Helaas waren beide partijen niet bij ons clusteroverleg. We hebben afgesproken dit **communiqué voor het koepeloverleg te agenderen**, omdat meerdere partijen aangeven dat er wel behoefte is aan een dergelijk geluid. Intussen komt F-ACT NL vandaag of morgen zelf al naar buiten met een dergelijk bericht, de staatssecretaris heeft aangegeven dit te willen ondersteunen.
- We hebben lang stilgestaan bij de **terughoudendheid van instellingen/behandelaren om face 2 face te behandelen**. F-ACT NL signaleert dat dit zelfs bij F-ACT teams nog speelt. De verschillen tussen aanbieders zijn groot en meerdere partijen constateren dat het management soms terughoudender is dan individuele behandelaren. De handreiking 'het nieuwe normaal' van GGZNL kan handvatten geven voor de 'omslag', maar wat kunnen we nog meer doen om instellingen/behandelaren te ondersteunen? We hebben besproken dat het kan helpen als we goede voorbeelden delen van instellingen/behandelaren die een goede werkwijze hebben gevonden voor 'het nieuwe normaal'. De vraag is of de NZa het verspreiden van best practices bijvoorbeeld kan meenemen in het traject 'planbare zorg', en/of individuele branche- en beroepsverenigingen hier actiever in kunnen zijn. Ook dit willen we **agenderen voor het koepeloverleg** (kan evt onder hetzelfde agendapunt als het eerste bespreekpunt).

MO/BW

- Mind heeft vrijdag de handreiking algemene voorzieningen gepubliceerd, zie: <https://mindplatform.nl/nieuws/handreiking-voor-heropenen-van-zelfregiecentra-en-andere-algemene-voorzieningen>. De handreiking is positief ontvangen en biedt voldoende duidelijkheid over het (her)openen van voorzieningen.
- VWS wil voor 1 juni een nieuwe richtlijn 'af en ombouw maatschappelijke opvang' publiceren. Inmiddels is een 70%-versie gereed. Deze wordt woensdag ook besproken met de G4 en Valente. In de richtlijn wordt onder andere onderscheid gemaakt tussen rechthebbenden, waarvoor gedurende langere tijd maatregelen nodig zijn om te voldoen aan de 1,5m maatregelen, en niet-rechthebbenden, waarvoor de noodzaak tot tijdelijke opvang niet langer nodig is.
- Op verzoek van de Tweede Kamer is een routekaart ontwikkeld voor verschillende groepen kwetsbare personen. Eén van de doelgroepen in deze routekaart is maatschappelijke opvang, beschermd wonen en vrouwenopvang. Advies is o.a. om te kijken naar de samenhang met de routekaart ggz en aanwezig zijn vonden de routekaart op onderdelen te detaillistisch (want grotendeels sprake van generieke maatregelen).

Acuut:

- FACT NL en GGD GHOR NL zijn beide aangesloten bij het cluster.
- Beeld over de drukte bij de crisisdiensten blijft wisselend, daar waar het drukker wordt is het op een normaal niveau.
- VNG en GGD GHOR gaan gemeenten oproepen aandacht te geven aan de meldpunten niet-acuut.
- VNG, GGD GHOR en Politie zijn met elkaar in overleg over de toename van E33-meldingen.

Documenten in de bijlage:

- Handreiking heropstart reguliere ggz, GGZ NL
- Persbericht NVO
- LOTC weekbeeld kwetsbare groepen (intern)

Link naar samenwerkruimtes:

Intern: <https://samenwerkruimten.rijksweb.nl/teamsites/coronaggz/Default.aspx>

Extern: <https://www.samenwerkruimten.nl/teamsites/coronaggzextern/Default.aspx>

Groeten,

(10)(2e)

(10)(2e) **Team Wvggz | Directie Curatieve Zorg**

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5, Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

T: (10)(2e)

E: (10)(2e)@minvws.nl

Werkdagen: Maandag, dinsdag, woensdag