

**To:** Blokhuis, P. (Paul) [(10)(2e)] @minvws.nl  
**Cc:** [(10)(2e)] [(10)(2e)] @minvws.nl; [(10)(2e)] [(10)(2e)] @minvws.nl; [(10)(2e)] [(10)(2e)] @minvws.nl; [(10)(2e)] [(10)(2e)] @minvws.nl  
**From:** [(10)(2e)] [(10)(2e)] [(10)(2e)] [(10)(2e)]  
**Sent:** Thur 5/14/2020 5:42:26 AM  
**Subject:** FW: Vraag De Monitor over extra geld voor GGZ  
**Received:** Thur 5/14/2020 5:42:27 AM

Goedemorgen Paul,

TV programma de Monitor vraagt of het ministerie al plannen heeft om extra geld beschikbaar te maken voor ruimte in de GGZ om deze patiënten te helpen. Dit n.a.v. het onderzoek van MIND/Trimbos van gisteren.

Naast de door jouw gegeven reactie zou ik zelf (iom [(10)(2e)]) nog de volgende toelichting willen geven:

Akkoord wat jou betreft?

Groet,

[(10)(2e)]

-0-0-0-

De staatssecretaris van VWS volgt nauwgezet de impact die coronacrisis heeft op mensen die psychisch kwetsbaar zijn. Voor hen en hun naasten is dit een zware tijd. Samen met cliënt- en naastenvertegenwoordiging, professionals, zorgaanbieders en financiers onderneemt VWS acties om de ggz door deze periode te leiden. Daarbij is ook aandacht voor de omvang van de zorgvraag, de toeleiding naar zorg en de beschikbare capaciteit. We kijken naar hoe dat nu gaat en wat de verwachtingen zijn richting de langere termijn. Op dit moment zien we dat de huidige zorgvragen nog voldoende kunnen worden beantwoord binnen de huidige afspraken. Dit laat onverlet dat de ggz al voor de coronacrisis te maken had met knelpunten op het vlak van te lange wachttijden voor mensen in bepaalde diagnosegroepen en te krappe capaciteit op personeelsvlak. Specifiek met betrekking tot corona werken we nu hard aan het continueren van ggz-aanbod en het komen tot een 'nieuwe normaal'. Daarbij is het aanbod zowel 'face to face', als digitaal op afstand. Een en ander veilig en verantwoord, zoveel als mogelijk in overleg met de cliënt.

-0-0-0-

**PS: jouw reactie die we gisteren (eergisteravond) gaven was:**

- Het is heel verdrietig als je niet de psychische hulp krijgt die je nodig hebt. Dat laat maar weer eens zien dat de coronacrisis iedereen raakt. De dreiging van het virus, de maatregelen die nodig zijn om het virus in te dammen en de verandering in zorgaanbod kunnen er flink inhakken, zoals het RIVM vorige week ook liet zien. Dat geldt voor de GGZ net zo als voor de medisch specialistische zorg, de geboortezorg en de ouderenzorg. Want ook de GGZ moest maatregelen nemen om cliënten en medewerkers te beschermen.
- Ik weet dat er in de GGZ heel hard wordt gewerkt om de benodigde zorg te laten doorgaan; digitaal of (face to face) in de polikliniek, tijdens een wandeling of een huisbezoek. Via beeldbellen zijn er veel mensen geholpen. Een deel vindt dat moeilijk of onwenselijk, maar er zijn ook veel patiënten die dit een goede manier van werken vinden. Maar ik denk ook dat het beter kan en moet om cliënten snel weer de hulp te bieden die ze nodig hebben. De GGZ-sector heeft zelf een richtlijn opgesteld met het oog op de coronacrisis. Daarin wordt aangegeven dat face-to-face behandelingen en groepsbehandeling kunnen plaatsvinden, met inachtneming van de RIVM-richtlijnen. Ze biedt ruimte om een 'nieuw normaal' te vinden, waarbij cliënt en zorgverlener samen afstemmen over wat passend en nodig is. Dit vergt veel van ons allemaal, want het moet ook veilig en verantwoord gebeuren. Uit signalen van zorgaanbieders en van de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd leid ik af dat GGZ-instellingen sinds twee weken meer overgaan op face-to-face behandeling. Ik heb ze opgeroepen dat ook zoveel mogelijk te doen, wanneer er mogelijkheden zijn dat veilig te doen.