

- a. Na verzoek van ggz is de intramurale ggz en crisisdiensten naar voren geplaatst. Opgenomen in brief 4 jan Argumentatie daarvoor was op verschillende gronden, maar vergelijkbaar met cliënten verpleeghuiszorg waarbij ook afstandhouden ed door verwardheid meespeelde
- b. Vervolgens is in de brief van 12 januari beschermd wonen toegevoegd (nb: dit is niet in de brief genoemd, maar wel in de getallen van de flow chart meegenomen).
- c. Bij beschermd wonen was argumentatie dat dit wergelijkbaar zou zijn met intramurale ggz. NB het ging niet om de beschermd wonen groep die wmo achtig vergelijkbaar is. Beiden groepen worden wel door DMO bediend. Bij zowel beschermd wonen als bij intramurale ggz is de range erg groot.
- d. Over de groepen is naast contact met rivm, contact met de nederlandse ggz, nvvp, 5.1.2e en cz en lz
- e. Uitgangspunt is steeds geweest (al hoewel in puzzel nog licht roze): prikken bij instelling. Dat was immers onze insteek altijd. Zoveel mogelijk bij instelling zelf. Laatste twee weken is eigenlijk pas duidelijk geworden hoeveel vervoerbewegingen dat eigenlijk met zich meebrengt.
- f. Door de ervaring met de verpleeghuizen vragen we ons bovendien beter af: wie zitten er nog meer in de instelling.
- g. In de loop van de tijd is de club van beschermd wonen verminderd. Eerst was het 37.500. nu 14.000. als je naar onderstaande kijkt en je zou uiteindelijk alleen kiezen voor a) dan heb je het zelfs over alleen 4.000. dat betekent dat het getal in de flow chart bij intramurale ggz cliënten slinkt eerst naar 26.500 cliënten (door ernst eerder afgerond naar 27.000) en als je die 10.000 er afhaalt zelfs nog minder: 17.000. daarmee komen we wel op minder dan eerder de ggz heeft aangedragen.

Op basis van bovenstaande moeten nog de volgende vragen beantwoord worden. Ik heb even erbij gezet wie ik denk dat handig is die te beantwoorden. 5.1.2e jij stemt verder af met 5.1.2e

- Klopt nu het aantal? CZ / LZ (DMO)
- Om hoeveel instellingen gaat het nu? Zijn dat allemaal grote instellingen? 5.1.2e / LZ (DMO)
- Klopt het dat de ggz instellingen de BW mee prikken (4000) en klopt het dat niet meer dan dat mogelijk is, omdat de bestellingen / allocatie al gedaan is? RIVM
- Zijn er gesikkeld instellingen? 5.1.2e / LZ (DMO)
- Is het echt niet mogelijk dat instellingsartsen van de ene instelling elders gaat prikken, of problemen met registratie allen
- Optie b: naar ggz om hoeveel gaat het hier? Alleen boven de 60? Is 5.1.2e akkoord met deze oplossing valenten LZ (DMO)
- Klopt het dat optie c onderdeel is van algemene veegoplossing niet alleen van deze groep maar breder voor niet mobiele mensen? Wanneer is hier zicht op RIVM
- Hoe groot is groep c? Is 5.1.2e akkoord met deze oplossing 5.1.2e / LZ (DMO)
- Moeten we optie 2 niet als eerste optie kiezen? En wanneer zou dan geprikt kunnen worden? RIVM

Sorry voor al deze vragen, maar dit kwam uit de telefoontjes voort.

Morgenochtend is er weer dgv overleg maar het is niet de bedoeling dat dan de vragen al beantwoord zijn. Miss is het wel mogelijk om voor half 11 aan te geven of jullie uit de voeten kunnen met de vragen voor donderdag?

Dank!

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Parnassusplein 5 | Postbus 20350 2500 EJ Den Haag |



5.1.2e



5.1.2e

@minvws.nl |

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Verzonden: dinsdag 9 februari 2021 11:37

