

**Verslag Clusteroverleg maatschappelijke ondersteuning: MO/BW/GGZ en Corona**  
**21 januari 1400-1500**

**Aanwezig:**

5.1.2e – Valente, 5.1.2e – COMO, 5.1.2e – COMO, 5.1.2e  
 5.1.2e – Mind, 5.1.2e – VNG, 5.1.2e – LdH, 5.1.2e – VWS/ DMO, 5.1.2e  
 5.1.2e – VWS/DMO

**Afwezig:** 5.1.2e – deNLggz

**1. Opening en mededelingen**

- a. Afmelding van 5.1.2e heeft aangegeven niet meer aan te sluiten
- b. Uitbraak in opvang in Eindhoven. Is klein gebleven. Situatie onder controle.
- c. Volgende keer op de agenda: proces rondom dit overleg, aanwezig.

**2. Avondklok**

- a. Como vraagt aandacht voor de gevolgen van de avondklok voor mensen met psychische problematiek als angsten, dissociatie, er even uit moeten ontregeling te voorkomen, voorkomen huiselijk geweld. Ook voor vrijwilligers/ bekenden wordt het ingewikkeld om situaties te kunnen signaleren. Graag aandacht hiervoor in de communicatie vanuit de overheid.
- b. Mind geeft aan dat er een brief richting veiligheidsberaad gaat met tips over hoe mensen te benaderen wanneer zij op straat zijn tijdens de avondklok.
- c. LdH vraagt of vrijwilligers van bijv. de soepbus en in de nachtopvang ook een eigen verklaring bij zich kunnen hebben. Wordt opgenomen in de richtlijn.

**3. Vaccinatiestrategie**

- a. VWS geeft toelichting op het proces. Uitgangspunt van de prioritering van beschermd wonen was dat zij net als de intramurale ggz zelf konden prikken. Dit was een voorwaarde om geprioriteerd te worden, omdat anders de doelgroepen die de gezondheidsraad oorspronkelijk geprioriteerd heeft (ouderen) verder naar achter zou schuiven. Omdat de meeste BW instellingen geen instellingsarts hebben moet er gezocht worden naar een andere route. Ofwel samenwerking met de GGZ, ofwel huisartsen, ggd, etc. VWS neemt samen met Valente deel aan het uitvoeringsoverleg van het RIVM hierover.
- b. De vragen over de maatschappelijke opvang (registratie, ongedocumenteerden, tijdspad etc.) zijn nog niet beantwoord, zodra daar meer duidelijk over is komt VWS daarop terug.