

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

verslag

Betreft	verslag koepeloverleg 20-01.2021
Vergaderdatum en -tijd	20 januari 2021 13:00
Vergaderplaats	webex
Aanwezig	<p>5.1.2e (J&V), 5.1.2e (VNG), 5.1.2e (V&VN), 5.1.2e (IGJ), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (Zorginstituut), 5.1.2e (P3NL), 5.1.2e 5.1.2e (MIND), 5.1.2e (NCZa), 5.1.2e (113Zelfmoordpreventie), 5.1.2e (MeerGGZ), 5.1.2e (dNggz), 5.1.2e 5.1.2e (Valente), 5.1.2e (NVvP), 5.1.2e (LVVP), 5.1.2e (NIP), 5.1.2e (DJI), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (VWS), 5.1.2e (VWS)</p>

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team D

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e
5.1.2e
T 070 5.1.2e
M +31(0)6- 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

27 januari 2021

Aantal pagina's

3

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

1. Mededelingen

J&V geeft aan dat 5.1.2e voortaan vervangen zal worden door 5.1.2e
5.1.2e meldt dat hij voortaan namens het NIP deel zal nemen aan
dit koepeloverleg.

5.1.2e (VWS) licht kort de consequenties van de demissionaire status van het
kabinet toe. Voor alle zaken die samenhangen met de bestrijding van het
coronavirus, zal dit geen gevolgen hebben.

De LVVP heeft n.a.v. de persconferentie vragen over de avondklok. Heeft dit
consequenties voor de groepstherapie die in de avond gegeven wordt? Ook MIND
heeft behoefte aan duidelijkheid wat dit betekent voor ggz-cliënten die het nodig
hebben om buiten tot rust te komen om erger te voorkomen. Er komen veel
vragen hierover binnen vanuit hun achterban.

VWS heeft dit op dit moment op deze vragen nog geen antwoorden maar zal zo
snel mogelijk hier duidelijkheid over verschaffen. Over de maatregel vindt nog
debat plaats in de Tweede Kamer waardoor de inhoud nog aangepast kan worden.
We gaan ervan uit dat het van belang is niet te veel aan uitzonderingen in te
bouwen en de handhaving in redelijkheid uit te voeren. Er worden Q&A's hierover
voorbereid.

Deelnemende partijen geven aan meermaals de psychische gevolgen van dergelijke maatregelen onder de aandacht gebracht te hebben. Ze voelen zich hierin niet gehoord, zien dit niet terug in de overwegingen (communicatie) bij de besluitvorming van de maatregelen. Partijen hechten eraan verduidelijking te krijgen in hoeverre de mentale veerkracht betrokken wordt bij de besluitvorming. VWS licht toe dat dit belangrijke aspect meerdere keren door beleid naar voren is gebracht maar dat er andere afwegingen worden gemaakt. Het is belangrijk hoe we richting kwetsbare groepen communiceren. VWS doet de suggestie om de constatering die partijen op dit punt doen en de risico's die zij zien voor kwetsbare groepen, te delen via de mail. Het is van belang dat de communicatie hier recht aan doet. Het staat partijen vrij hier verdere actie op te ondernemen. 113 Zelfmoordpreventie brengt naar voren dat de doelgroepen zijn genoemd waar de meeste zorgen naar uitgaan.

De IGJ meldt dat het voorstel voor avondklok eerst lag op 18.00 uur vanuit de Veiligheidsregio's, vanuit oogpunt mentaal welzijn is dit teruggebracht naar 20.30 uur.

VNG merkt op dat mbt de handhaving van de mondkapjesplicht ook pragmatisch is omgegaan, geen grote problemen. V&VN biedt aan om kennis te verspreiden tbv de handhavers voor wat je bijv. kunt doen bij psychotisch gedrag. VWS gaat na of de handhavers een guidance hebben hoe hiermee om te gaan. Mocht het nodig zijn, dan komt VWS erop terug.

V&VN zal een A4 voorbereiden dat mogelijk voor BOA's behulpzaam kan zijn?

**Directoraat Generaal
Curatieve zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team D

Datum
27 Januari 2021

2. Stand van zaken vaccinaties

Er zijn inmiddels twee overleggen geweest, dNggz zal de verslagen van deze bijeenkomsten delen met de deelnemers van dit overleg. MeerGGZ betreft ook de niet aangesloten aanbieders bij het vaccinatie-traject en is ook trekker op het punt van de registratie. Er moeten draaiboeken worden voorbereid. M.b.t. de registratie speelt het punt van de privacy in de relatie werkgever-werknemer m.b.t. mogelijke medische indicatie. De Pk's en PAAZ'en worden ook meegenomen. Het punt van de distributie staat nog open.

3. Actueel beeld landelijk

De IGJ heeft een notitie ten behoeve van dit overleg verspreid. De notitie is gepubliceerd op de website, de IGJ is tevreden over de inzet vanuit de ggz om de zorg te continueren. Mogelijke tekstuele aanvullingen kunnen worden gestuurd naar de IGJ. dNggz herkent zich in het beeld dat de IGJ schetst.

4. Cliënten en naastenperspectief

MIND zal het naar verwachting de peiling van afgelopen december publiceren. De inhoud van dit rapport is al eerder besproken met de deelnemers.

5. Richtlijn corona & ggz

De LLVVP merkt op dat de richtlijn mogelijk moet worden aangevuld. Het NIP suggereert om als addendum en paragraaf over handhaving toe te voegen. Daarbij kan de handhaving m.b.t. de mondkapjes worden toegevoegd als voorbeeld hoe hiermee om te gaan. De LVVP/NIP zullen Akwa verzoeken partijen bijeen te roepen om deze aanvulling met elkaar te bezien en uit te werken.

6. Stand van zaken preventieve maatregelen/beheersmaatregelen m.b.t. corona-maatregelen/corona-virus

De IGJ stelt de mondkapjesplicht aan de orde en vraagt zich af of de discussie rond het FP2/chirurgisch masker speelt in de ggz-sector. Het OMT is hierover om advies gevraagd.

De NZa meldt dat er vandaag een rapportage is uitgegaan waaruit blijkt dat het aantal verwijzingen op een hoger niveau ligt dan begin 2020. De verwijzingen naar jeugd ggz springen eruit qua hoogte. De NZa zal dit rapport verspreiden onder de deelnemers/link doorsturen.

7. Monitoring CANS

113Zelfmoorpreventie meldt dat er vooralsnog geen toename in het aantal suicides te zien is.

8. Monitoring NZa/IGJ

Zie voorgaande

**Directoraat Generaal
Curatieve zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team D

Datum
27 Januari 2021