

**To:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl  
**Cc:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl  
**From:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)  
**Sent:** Mon 4/20/2020 11:16:47 AM  
**Subject:** RE: TK vragen corona ggz  
**Received:** Mon 4/20/2020 11:16:47 AM  
[Kamervragen onderdeel ggz EP.docx](#)

Dank. Hierbij met een paar wijzigingen retour.

**Van:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 20 april 2020 12:57  
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**CC:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: TK vragen corona ggz

Ha (10)(2e)

Net ff met (10)(2e) bekeken hoe we de antwoorden formuleren. Volgens ons doen we zo recht aan de input van (10)(2e) maar geven we het iets meer kleur. Ik begrijp van (10)(2e) dat zij de cijfers van MEVA rechtstreeks heeft doorgezeten aan (10)(2e). Dus ik ga er vanuit dat zij daar nog iets breeds op formuleert. Voor deze zekerheid wel ff benoemd bij antwoord 3 (waarbij VERNET voor ons een schimmige organisatie blijft).

Ben jij akkoord?

Groet (10)(2e)

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggznederland.nl>  
**Verzonden:** maandag 20 april 2020 12:20  
**Aan:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@ggznederland.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@ggznederland.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggznederland.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggznederland.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@ggznederland.nl>  
**Onderwerp:** TK vragen corona ggz

Hi (10)(2e)

In **kapitalen** de snelle reactie van GGZ Nederland.

1. Wat is de ontwikkeling van het aantal besmettingen in de afgelopen vier weken van cliënten en medewerkers in verpleeghuizen, absoluut en relatief aan de totale bevolking?

Hierbij wordt ook op de **ggz** gedomd, lijkt me heel ingewikkeld, maar hebben we in beeld hoe zich dat in de **ggz** ontwikkelt? Ik heb alleen een getal van DJI gehoord (die 5 mensen waarvan 3 naar het ziekenhuis), maar hebben we (al is het maar kwantitatief) enig beeld van besmettingen onder patiënten en medewerkers in de **ggz**?

**HET AANTAL BESMETTE GGZ-PATIËNTEN VERSCHILT NOG STERK PER REGIO. IN BRABANT ZIJN IN ÉÉN GGZ INSTELLING 30 PATIËNTEN DIE OOK VERPLEEGD WORDEN OP EEN CORONA UNIT. TERWIJL IN DE GGZ IN DRENTHE NOG NIET ÉÉN BESMETTE PATIËNT IS. OOK IN HET MIDDEN VAN NEDERLAND ZIJN NOG GEEN / HEEL WEINIG BESMETTE GGZ PATIËNTEN.**

2. In hoeverre zijn er in verpleeghuizen pandemieprotocollen die vergelijkbaar zijn met die in ziekenhuizen? Zo nee, worden deze nog ontwikkeld?

Mijn beeld uit de overleggen intramuraal en uit de richtlijn ggz en corona is dat de instellingen handelen volgens de richtlijn en dat ze binnen de ruimte die deze biedt zelf extra protocollen hanteren. Klopt dat volgens jou, en kunnen we dat dan scherp verwoorden (hard uitspreken?).

**DE SECTOR HEEFT VRIJ SNEL EEN RICHTLIJN GGZ EN COVID 19 OPGESTELD, EEN SPECIFICATIE VAN DE RIVM RICHTLIJN. HIERBIJ ZIJN BRANCHEORGANISATIES, BEROEPSORGANISATIES EN PATIËNTENORGANISATIES BETROKKEN. DEZE WORDT AANGEPAST AAN DE WIJZIGENDE OMSTANDIGHEDEN. WE BEREIDEN NU, SAMEN MET AKWA GGZ, DE 3.0 VERSIE VOOR.**

3. Kunt u aangeven hoe er gehandeld zal worden als er in een verpleeghuis door ziekte onvoldoende medewerkers beschikbaar zijn en bezoek nog steeds niet toegelaten wordt? Alle sectoren

Ik neem aan dat dit ziet op eventueel personeelstekort door corona. Geen idee of hier een plan voor is, weet jij dat? Lijkt me ook afhankelijk van de instelling, of zie ik dat verkeerd?

**DIT IS GEEN ONDERDEEL VAN DE RICHTLIJN. MAAR GELUKKIG IS ER NOG GEEN SPRAKE GEBLEKEN VAN PERSONEELSTEKORTEN. NA EEN AANVANKELIJKE STIJGING VAN HET ZIEKTEVERZUIM, IS HET NU REDELIJK ONDER CONTROLE GEBLEVEN.**

4. Klopt het dat de richtlijn ten aanzien van een besmetting in een verpleeghuis voorschrijft dat een hele groep bewoners samen geïsoleerd wordt, waarbij ervan uitgegaan wordt dat de hele groep reeds besmet is? Zo ja, lopen cliënten binnen een geïsoleerde groep die nog niet besmet zijn, dan geen onnodig risico op besmetting door deze vorm van groepsisolatie? Zijn hiervoor geen andere oplossingen mogelijk? Op welke wijze wordt deze aanpak meegenomen in de registratie van de sterftecijfers?

Mijn beeld is dat dat voor de ggz niet anders is dan voor andere onderdelen, maar ik heb dit niet scherp. Als ik de richtlijn goed lees klopt niet wat er staat, men wordt alleen geïsoleerd op de afdeling of als dat niet mogelijk is op de afdeling een corona-unit. Maar niet met 'schone bewoners'.

**IN DE GGZ RICHTLIJN IS DAT NIET DE PROCEDURE. ER STAAT NU:**

**de patiënt wordt in afwachting van het overleg tussen behandelend arts en de GGD in een afgesloten ruimte op zijn haar eigen kamer behandeld/begeleid. Is opname in een somatisch ziekenhuis niet nodig, dan het liefst naar huis in thuisisolatie. Is psychiatrische opname toch (blijvend) noodzakelijk dan wordt de patiënt in isolatie verpleegd op een 1-persoons kamer of in de cohort afdelingen die nu zijn ingericht in elke grotere ggz instelling.(soms met samenwerking van een psychiatrische afdeling in een ziekenhuis en met RIBW)**

**RESUME: ER WAS SNEL EEN RICHTLIJN GGZ EN COVID-19. DIE WORDT DOORLOPEND GEACTUALISEERD OM HANDVATTEN TE GEVEN AAN INSTELLINGEN HOE TE HANDELEN.**

(10)(2e)

Strategisch beleidsadviseur (voor o.a. terugdringing wachttijden, implementatie van de ketenveldnorm levensloopfunctie en beveiligde intensieve zorg, implementatie van kwaliteitsstandaarden)



tel. (10)(2e)

mo (10)(2e)

e-mail: (10)(2e)@ggznederland.nl

[www.ggznederland.nl](http://www.ggznederland.nl)

**Het coronavirus leidt tot veel vragen, ook binnen de ggz.**

Op <https://www.ggznederland.nl/themas/coronavirus> vindt u actuele informatie.

Uw vragen kunt u stellen via (10)(2e)@ggznederland.nl.

