

Verslag crisissoverleg Corona – GGZ & BW/MO

Datum en tijd: 18-03, 16:30 – 17:15

Aanwezig: Staatssecretaris, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), Korrie Louwes, (10)(2e),
 (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

Afwezig: -

Verslag en besluiten gisteren

- Verslag wordt op 2 tekstuele punten aangepast.
- DCo heeft via AZ en woordvoerders van minMZS poging gedaan de ggz-sector op te laten nemen in de spreekteksten van het plenaire debat.
- DMO heeft van 6 a 7 gemeenten gehoord dat mensen deel kunnen nemen aan BO. Lijkt door te kunnen gaan.
- Basiskwaliteit van MO (nachtopvang en dagbesteding) wordt als punt geagendeerd voor deeloverleg van morgen.
- Geen nieuwe info over effecten behandelregime
- Graag uiterlijk vrijdag voorstel voor aansluiten staatssecretaris bij deeloverleggen.
- Woordvoerders minVWS en minMZS hebben gesproken over communicatie vanuit VWS. DirDCo is betrokken en coördineert. Twee doelen 1) eenduidige crisiscommunicatie, en 2) informatievoorziening op basis van behoeften.
- Maatregelen aangekondigd door het kabinet, ZN en VNG hebben positieve effecten op personele capaciteiten en financiële positie instellingen binnen ggz en BW/MO. Vooral voor gemeenten vergen deze maatregelen soms nog nadere uitwerking. Er is een werkgroep binnen VWS waar ook FEZ aanwezig is. Vrijdag wordt al op bestuurlijk niveau hierover een aantal besluiten over genomen.
- Bij nieuwe maatregelen en/of regelgeving is het soms niet volledig duidelijk dat maatregelen ook voor ggz gelden. Dit moet onder de aandacht worden gebracht bij deeloverleggen.
- Er wordt met man en macht gewerkt aan voldoende beschikbaarheid van hulpmiddelen. Vooral mondkapjes. Daarvoor is ook extra capaciteit binnen VWS.

Beeld

- IGJ komt vanavond met uitgebreid beeld over de status van het zorglandschap, ook GGZ. Daarin is bijeengebracht: 1) iedereen die zich gemeld heeft bij het meldpunt en 2) een eigen inventarisatie bij aantal organisaties. Wordt geagendeerd op het BTCB en ook gedeeld met BWP en BR. Aan IGJ wordt o.a. gevraagd of losser met de regels kan worden omgegaan. Daarnaast duikt o.a. knelpunt op dat bij vervoer van acute patiënten voorrang wordt gegeven aan Coronapatiënten.
- GGZ signaleert dat er binnen hun populatie sprake is van een verhoogde kwetsbaarheid, werd o.a. geïllustreerd door beelden uit andere landen. GGZ-populatie hoort nadrukkelijk tot de kwetsbare groepen. Dit gegeven komt niet genoeg naar voren in overheidsuitingen.
- In sommige regio's daarnaast problemen met verdeling of aanvoer van beschermingsmiddelen en grondstoffen van geneesmiddelen. Nu nog geen beeld dat er tekorten zijn van middelen. Dit kan wel ontstaan als kanalen uit China en India echt stilvallen. Parallel import biedt nu nog voldoende soelaas.
- Tussen 13:00 en 14:30 een brede conferentie geweest met ggz-partijen. Goed verlopen en op prijs gesteld. Ronde gemaakt bij aanbieders. Risico is dat instellingen rigouzeuzer overgaan tot stopzetten dan strikt noodzakelijk. CZ heeft aanbieders opgeroepen instructies van het RIVM te volgen.
- Bij professionals veel vragen over hoe om te gaan met hygiënevoorschriften, omgang met besmette cliënten, etc.
- Problemen op het gebied van zorgvragen, o.a. suicidaliteit en grotere problematiek. Cluster ggz van directie CZ is behoorlijk opgeschaald.
- Morgen wordt er in de 5 deeloverleggen verder gepraat.
- VWS heeft bericht van Lijm de Zorg ontvangen. Heeft o.a. op twitter een ggz-noodplan gevraagd.

- Op MO geen grote nieuwe ontwikkelingen. In het plenaire debat direct aandacht voor daklozen. Deze vragen zijn beantwoord maar niet door de stas gezien.
- DCo heeft aan minVWS voorgesteld om een Q&A-lijst voor Rijksoverheid op te stellen voor alle sectoren in de zorg. Deze worden morgen nog afgestemd met de stas. Is bedoeld voor professionals en burgers. Q&A's die VWS maakt worden afgestemd met de koepels en branches. Dat gebeurt voor crisioverleg van morgen.

Oordeelsvorming

- Op RIVM-website ontbreken duidelijke richtlijnen en adviezen specifiek voor de ggz. Die moeten er wel komen. Dit kan CZ direct opnemen met RIVM maar vanwege strakke lijnen tussen PG en RIVM lijkt die route ook vruchtbaar.
- Goed om zowel voor ggz en BW/MO alvast na te denken over de langere termijn gevolgen van het COVID-19 virus op deze sectoren, bv. als het gaat om vervoer van (acute) patiënten.
- Mogelijk is het verstandig om te reageren op de tweets van Lijm de Zorg/ (10)(2e) CZ had al een passieve woordvoeringslijn voorbereid.
- De Q&A's op Rijksoverheid zijn van een ander abstractieniveau en detail dan de richtlijnen en protocollen van het RIVM. NCTV en NKC heeft VWS gevraagd alle Q&A's met hen te delen. Belangrijk om dit te blijven doen. Hierdoor komen die Q&A's ook op de goede plekken terecht.
- Stas heeft de beantwoording die MP heeft uitgesproken niet gezien. Deze wil hij graag wel ontvangen.

Besluiten

- CZ neemt contact op met RIVM (via PG) over toevoegen ggz-specifieke informatie op de RIVM-website.
- DCo bekijkt met CZ de mogelijkheid van een reactie op uitingen Lijm de Zorg.
- Stas ontvangt de antwoorden die zijn opgesteld voor de vragen tijdens het plenaire debat.
- Stas ontvangt daarnaast ter goedkeuring Q&A's over zijn dossiers die op Rijksoverheid worden geplaatst.