

**PER E-MAIL**

Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport,

t.a.v. (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl

t.a.v. (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl

Datum

2 juni 2020

Onderwerp

Consultatie ontwerp-wetsvoorstel Tijdelijke wet
maatregelen covid-19

Geachte mevrouw, heer (10)(2e) (10)(2e),

Met belangstelling hebben wij kennisgenomen van het ontwerp-wetsvoorstel tijdelijke wet maatregelen covid-19. Met dank voor het geven van de gelegenheid, treft u hieronder onze reactie aan.

Definities en reikwijdte

Artikel 58o van het consultatievoorstel betreft een specifieke bepaling voor zorgaanbieders en zorginstellingen. In het voorstel, artikel 58a (begripsbepalingen), is gekozen voor de term zorgaanbieder in de zin van de Wkkgz. De Wkkgz is echter niet van toepassing op jeugdhulpaanbieders (Jeugdwet) of beschermde woonvormen (Wmo 2015). Wij vragen de wetgever naar de keuze van deze beperkte toepasselijkheid en of een dergelijke bepaling niet van toepassing zou moeten zijn op alle zorgaanbieders, ongeacht het kader.

Beperkingen en maatregelen op maat

In artikel 58o, tweede lid, is expliciet opgenomen dat bij ernstige vrees voor verspreiding van covid-19 binnen een zorginstelling of woonvorm of om verspreiding naar dan wel vanuit die zorginstelling of woonvorm te voorkomen, bij ministeriele regeling beperkingen en voorwaarden gesteld kunnen worden aan de toegang van niet bij de zorg betrokken personen. Deze mogelijkheid is enkel opgenomen ten aanzien van Wlz-aanbieders.

Met het oog op deze expliciete bepaling vragen wij de wetgever of het mogelijk is en blijft om beperkingen en voorwaarden op te leggen in de vorm van zelfregulering, als de vrees voor verspreiding van covid-19 dit vraagt. Bijvoorbeeld in de richtlijn corona ggz, dan wel door de zorgaanbieders in hun eigen instellingsbeleid. Of vraagt het stellen van voorwaarden en beperkingen om verdere verspreiding van het virus tegen te gaan, aan personen die wel of



niet bij de zorg betrokken zijn, altijd om een wettelijke basis zoals artikel 58o, tweede lid, van het voorstel?

Indien een wettelijke basis nodig is voor het treffen van maatregelen of beperkingen vragen wij de wetgever om voldoende ruimte op te nemen voor zorgaanbieders, niet enkel zijnde Wlz aanbieders, om noodzakelijke beperkingen en maatregelen te kunnen nemen indien sprake is van een ernstige vrees voor verspreiding van covid-19.

Wij achten het voor zorgaanbieders in de komende periode dan ook van belang dat zij de ruimte hebben om afhankelijk van de plaatselijke situatie, beperkende maatregelen zelfstandig te kunnen op- en afschalen. Daarbij moet het mogelijk zijn om onderscheid te maken tussen afdelingen van een zorgaanbieder ongeacht het kader. Op die manier kunnen zorgaanbieders reageren en inspelen op de plaatselijke uitbraken van het virus, mocht dat in de toekomst aan de orde zijn.

Voor verdere vragen of informatie naar aanleiding van de reactie kunt u contact opnemen met (10)(2e) (10)(2e) @ggznederland.nl) of (10)(2e) (10)(2e) @ggznederland.nl)

Met vriendelijke groet.

mevrouw. drs. (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl, (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Sun 5/24/2020 9:21:54 AM
Subject: FW: Antwoord | Handelingsperspectief FTF/corona/ggz
Received: Sun 5/24/2020 9:21:54 AM
[Info m.b.t. noodaanpak ggz&corona.em](mailto:info.m.b.t.noodaanpak.ggz&corona.em)

Dag (10)(2e)

Bij het optuigen/vullen van de brief kan de info in onderstaande mail en in bijlage wellicht nog helpend zijn.

Van: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
Verzonden: zaterdag 9 mei 2020 16:42
Aan: Blokhuis, P. (Paul) <(10)(2e) @minvws.nl>
CC: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>
Onderwerp: Antwoord | Handelingsperspectief FTF/corona/ggz

Dag (10)(2e)

Op jouw verzoek schets ik namens dCZ een handelingsperspectief m.b.t. het FTF-behandelen in de ggz ten tijde van corona. Hieronder zie je opgenomen: 1. Handelingsperspectief, 2. Context van situatie vanaf start crisis, 3. Factoren rondom FTF-behandelen (beknopt).

Tevens bijgesloten: overzicht maatregelen VWS m.b.t. ggz&corona (exclusief financiële regelingen).

Handelingsperspectief:

- Je kunt de ggz-partijen **aanmoedigen en oproepen** om FTF zoveel als mogelijk te hervatten, omdat het beeld blijft hangen dat dit niet snel en voortvarend genoeg gaat. Terwijl sommige patiënten dit zo hard nodig hebben. En voorop staat: 'zorg dat je geen patiënten in de steek laat' c.q. 'wat goed dat jullie niemand in de steek laten'.
- Je kunt noemen dat je je er persoonlijk hard voor maakt dat FTF zoveel mogelijk wordt hervat: **je spreekt partijen er zelf op aan** (NVvP-seminar, BO HLA, inloggen bij cluster-overleggen deze week).
- Je kunt wijzen op **voorbeelden** in de ggz waar FTF nog steeds/deels/weer wordt toegepast (desgevraagd leveren we daar meer van aan).
- Je kunt de voorbeelden aanhalen van (en complimenten uitdelen voor-) FTF/passende zorg tijdens corona die je zelf hebt vernomen tijdens werkbezoek aan (10)(2e) op 30-3-20: activiteitenbegeleiding die van groepsgewijs naar individueel wandelen ging, de psychiater die tijdens haar crisisdienst bij een patiënt thuiskwam, de woonbegeleider en cliënt die samen jou te woord stonden in het ronde tafel gesprek en vertelden over hoe zij met de situatie omgingen, de psycholoog die haar collega's op weg hielp met online hulpverlening aan jeugdigen, de verpleegkundige die vertelde over hoe hij op de covid-unit zorg verleende aan besmette patiënten.
- Je kunt wijzen op de **complexe taak waar ggz-instellingen** mee te maken hebben: vormgeven corona-maatregelen in hun instellingen, kwetsbaarheid van patiënten (ook vanwege corona), beschermen van medewerkers, prioriteren in werkzaamheden om intensievere corona-zorg vorm te geven. Veel ggz-aanbieders zetten ook een stap extra: hulplijnen/chat voor burgers, psychologische hulp voor ziekenhuis-personeel.
- Je kunt benoemen dat ggz-instellingen **niet voor niets maatregelen** nemen: er zijn echt ggz-instellingen waar patiënten getroffen en overleden zijn, mensen met ernstige ggz-problemen zijn extra kwetsbaar, ook internationaal is dat gezien. We doen dit niet voor niets, hoe pijnlijk ook.
- Je kunt wijzen op de **handreiking** die ggz-partijen opstellen om het 'nieuwe normaal' handen en voeten te geven, en dat dit voor zorgaanbieders veel met zich meebrengt: andere planning spreekuren, herinrichten behandellocaties, goede verdeling PBM, hoger ziekteverzuim, patiënten die soms niet in staat zijn om zich aan instructies te houden.
- De **IGJ** gaat nauwer monitoren op hervatting FTF in hun wekelijkse ronde. Opbrengst van die monitoring kun je inzetten in gesprek met bijv. de sector. Op langere termijn kun je overwegen de IGJ te vragen om strenger op te treden bij uitblijven FTF, waar dat duidelijk wel geïndiceerd zou zijn (o.b.v. richtlijn).

Context:

- **Start Rijksbrede maatregelen**
 - o 12-3-20: persconferentie van het kabinet waarin een brede set aan maatregelen werd afgekondigd, met als kern 'thuisblijven', op zondag 15-3-20 volgt een persconferentie met nog meer restricties inclusief de oproep om tot 'social distancing' over te gaan.
- **Start crisisaanpak ggz**
 - o 18-3-20: eerste overstijgend overleg corona&ggz (HLA-partijen+DJI+113).
- **VWS digitalisering aan**
 - o 24-3-20: VWS stelt digitaliseringsreëling SET open voor de zorg.
(10)(2g)
- **Opschalen aandacht voor ggz**
 - o 24-3-20: VWS verzoekt LNAZ om de ggz-instellingen te betrekken bij de ROAZ-besluitvorming in de regio's, mede om ggz in staat te stellen de somatische ziekenhuizen te ontlasten (door 'eigen' ziektegevallen zoveel mogelijk te verplegen).