

Overleg NVvP en RIVM 12 mei 2020. Verslag.

Deelnemers

Vanuit NVvP: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) en

(10)(2e)

Vanuit RIVM: (10)(2e), (10)(2e)

NVvP heeft crisisteam en een taskforce rondom Corona opgezet, waarin bovengenoemde zitting hebben. Een belangrijk agendapunt is het ontwikkelen van richtlijnen omtrent corona in de setting psychiatrie, zowel ambulante als in instellingen en ziekenhuizen. RIVM heeft een Corona Gedragsunit, gericht op bundeling en gerichte inzet van kennis en ervaring van interne en externe gedragsexperts. Focus ligt op kennis over en onderzoek naar hoe mensen te helpen om gedragsregels te blijven volgen; Hoe houden zij het vol en wat betekent dat voor hun gezondheid.

- 1) Er is behoefte aan hulp/meedenken over de richtlijnen. Dit is complex omdat het over mensen met potentieel (ernstige) gedragsstoornissen gaat. Er zijn dus heel bijzondere risicofactoren. Met welke maatregelen moet er rekening gehouden worden, hoe gaan we om met afstand houden en met PBM en hoe kan de Psychiatrische zorg weer het beste opgestart worden? Dit ligt waarschijnlijk maar voor een klein deel bij de Gedragsunit, die zich niet specifiek met gedragsstoornissen bezighoudt. Wel heeft het RIVM een PSH-GOR team dat zich richt op psychosociale hulpverlening bij rampen. Het RIVM wordt door veel zorgverleners en andere instanties gevraagd om hoe de anderhalvemetersamenleving in allerlei settings in te richten. Mogelijk helpt uitwisseling van problemen en oplossingen tussen professionals.
- 2) Daarnaast is er zorg om professionals/hulpverleners (hoe om te gaan met angst voor besmetting / en werken op afstand). Ook deze vraag zal voor meer groepen hulpverleners spelen. De vraag hoe houden we zorgverleners op de been staat bij VWS op de agenda. Goed om dit in contacten met VWS nogmaals naar voren te brengen (Actie NVvP, (10)(2e) en RIVM (10)(2e)).
- 3) Ook is er zorg om mensen met psychiatrische klachten. Ook het [onderzoek](#) dat de Gedragsunit uitvoerde ism GGD-GHOR Nederland en de GGD-en laat zien dat de gedragsmaatregelen impact hebben op welbevinden van mensen (met/zonder psychiatrische aandoeningen) (angst, stress, eenzaamheid, somberheid, slaapproblemen). Vanuit contact met 113Zelfmoordpreventie vernamen we dat bellers op de hulplijn vaak verwezen naar de impact van de gedragsmaatregelen (geen afleiding meer hebben en isolement). NVvP bevestigt dat de afgeschaalde zorg mogelijk tot meer problemen leidt (w.o. meer E133 meldingen). Dit onderwerp komt mogelijk ook aan de orde bij RIVM onderzoek rondom de impact van de coronacrisis op toekomstige ontwikkelingen van volksgezondheid/zorg. Een vraag die leeft is ook of mensen met een psychiatrische aandoening meer risico op besmetting lopen.

Er zijn nu nog geen pasklare oplossingen maar wel start van samenwerking/opbouwen netwerk nav dit gesprek. Voorstel is om samen een webinar te organiseren over psychische klachten en de anderhalvemetersamenleving, met focus op bespreken van urgente problemen en praktische oplossingen. Contactpersoon hiervoor wordt vanuit de Corona Gedragsunit dhr (10)(2e). Vanuit NVvP/crisisteam zal nog een naam worden doorgegeven.

Onderzoek: NVvP heeft een [register](#) geopend over casuïstiek corona en psychiatrie. Er wordt ook nagedacht over indienen van een onderzoeksvoorstel bij ZonMw. Goed om hierover contact te houden.