

Uitvoering motie Segers versie 17 april

De Kamer, gehoord de beraadslaging,

overwegende dat er grote zorgen zijn over de langetermijneffecten van de coronacrisis voor het mentaal welzijn van zorgpersoneel, patiënten en de samenleving als geheel;

overwegende dat het van belang is om middels preventie deze gevolgen in te perken en daarnaast tijdig voorbereidingen te treffen met het oog op een te verwachten toename van mensen die mentale hulp nodig hebben;

verzoekt de regering, samen met relevante veldpartijen op korte termijn preventieve maatregelen te nemen om de negatieve gevolgen voor het mentaal welzijn te beperken,

en daarnaast verschillende scenario's uit te werken voor opvang van een toenemende vraag naar ggz en geestelijke verzorging, waarbij aandacht is voor specifieke doelgroepen zoals zorgpersoneel, patiënten en huidige ggz-cliënten, en gaat over tot de orde van de dag.

	Actie	Inhoud	Wat/hoe	Termijn + wie
1.	Beeld completeren van de korte termijn preventieve maatregelen die worden ingezet.	Overzicht maatregelen aanvullen. Onderscheiden naar doelgroep": - Algemeen publiek - Zorgprofessionals, mantelzorgers, zorgvrijwilligers. - Patiënten die in ziekenhuis zijn / worden behandeld met corona - Patiënten in de ggz	Bevragen: - Cluster preventie - DCO - MEVA (actief bevragen op delen info) - PG (actief bevragen op delen info) - RIVM – Corona Gedragsunit. - LOTC- Samenleving en veerkracht.	CZ (10)(2e)
2.	Onderzoek uitzetten (en begeleiden) naar psychisch welzijn in relatie tot de coronacrisis	1. Creëren van een landelijk beeld van de kwetsbare groepen in tijden van coronacrisis. (samen met het Landelijk Operationeel	uitzetten/ begeleiden Tijdpad: eerste opbrengsten begin mei beschikbaar. Onderzoek is doorlopend.	1. CZ (10)(2e)

		Team Corona (LOT-C)), cluster Samenleving en veerkracht. Monitor Koekoek. 2. Onderzoek naar perspectief van cliënten, in navolging uitvraag van MIND én het onderzoek van Trimbos dat inzicht moet geven in de effecten van de huidige situatie op het psychisch welzijn van mensen. 3. In kaart brengen beschikbare zorgaanbod, hierbij bevragen we professionals op hun ervaringen tot nu toe. In dit kader doen V&VN en P3NL een uitvraag onder hun leden. ZonMW coördineert het onderzoek, tevens zijn er via hen middelen beschikbaar om de uitvraag vorm te geven. 4. ZonMW: Longitudinaal, gedragswetenschappelijk onderzoek naar percepties, gedrag, en	2. Uitzetten/begeleiden Tijdpad: eerste opbrengsten begin mei beschikbaar. Onderzoek is doorlopend. 3. Uitzetten/begeleiden Tijdpad: eerste opbrengsten begin mei beschikbaar. Onderzoek is doorlopend. Uitzetten/begeleiden Tijdpad: eerste opbrengsten begin mei beschikbaar. Onderzoek is	2. CZ (10)(2e) (MIND) MIND komt media mei weer met nieuwe resultaten die voorliggen in cluster preventie en mentale gezondheid, Trimbos ziet op Panel psychisch gezien (CZ: (10)(2e)) 3. Mbt onderzoek 3 is het nog open of dit plaatsvindt. P3NL en V&VN doen nog een vraag uit naar leden of ze hier behoefte aan hebben. PG - CZ (10)(2e)
--	--	---	---	---

		welzijn van burgers tijdens de Corona pandemie: een dynamic cohort en interview studie" starten bij RIVM (mail ZonMW 15 april)	doorlopend. Aansluiten bij PG.	
		5. Onderzoek MEVA	5. Contact onderhouden over verloop onderzoek/tussenresultaten	4. CZ (10)(2a)
3.	De NZa coördineert het proces van opnieuw opstarten en/of draaiende houden van planbare zorg, onder andere voor de ggz. Anders dan in de ziekenhuiszorg loopt het overgrote deel van de behandelingen in de ggz door. Wel vaak in andere vorm (digitaal ipv face2face, minder in groepsverband etc.). Daarnaast is de instroom ook in de ggz teruggelopen. Het is zaak de ggz binnen de voorwaarden van de 1,5-meter-samenleving zo snel mogelijk draaiende te krijgen en te houden.	De NZa maakt nu een ronde langs veldpartijen en andere relevante organisaties (VWS, inspectie etc.) om te inventariseren welke effecten corona heeft op de toegankelijkheid van zorg, financiële continuïteit van zorginstellingen en contractering. Afhankelijk van de uitkomsten van de inventarisatie bepaalt de NZa hoe zij het opnieuw opstarten en/of draaiende houden van zorg in de ggz het beste kunnen coördineren. De aanpak van de NZa is verbonden aan de crisisstructuur van VWS.	Vanuit VWS: - zorgen dat de ggz goed in beeld komt en blijft - input leveren voor de inventarisatie van de NZa - beschikbare informatie doorgeleiden (inventarisatie regionale taskforces, opbrengst RIVM-uitvraag etc.) - koppeling met de VWS-crisisstructuur borgen, oa via koepeloverleg	CZ: (10)(2a) (koepeloverleg) Z: (10)(2a) (10)(2a)

3.	Scenario's ontwikkelen ten behoeve van anticiperen/opvangen toename vraag ggz en geestelijke verzorging te onderscheiden naar doelgroepen (zelfde doelgroep formuleren als hiervoor): – Iedere Nederlander die wordt geraakt door de crisis, bijvoorbeeld door baanverlies of eenzaamheid, – de zorgprofessionals en mantelzorgers en zorgvrijwilligers die betrokken zijn bij de zorg aan mensen met het coronavirus, – patiënten die in het ziekenhuis zijn behandeld vanwege een coronabesmetting, – patiënten in de ggz die al een mentale kwetsbaarheid	Partijen is gevraagd in 5 punten aan te geven wat zij denken dat er nodig is om de toename van de vraag straks op te kunnen vangen. Elk van de organisaties stuurt dat deze week naar VWS; bespreking daarvan volgt op 30 april. Uitkomsten van de hierboven genoemde onderzoeken zullen worden betrokken		Betrokken partijen zijn: GGZ Nederland, GGD/GHOR, Sociaal Werk Nederland, NVVP, NIP, P3NL, MIND, 113, VNG en Trimbos. Op basis van hun input stelt VWS een aantal concept scenario's op welke met deze partijen worden besproken. Verder heeft CZ contact met het LOTC – Samenleving en veerkracht en met het RIVM Corona Gedragsunit over deze scenario's en bekijken we waar we elkaar kunnen vinden, aanvullen en versterken CZ: (10)/(26)

	kenden.			
--	---------	--	--	--