

Actiepunten naar aanleiding van expertmeeting Lessons Learned GGZ en COVID-19

24 november 2020

Aanwezig: Staatssecretaris Blokhuis, Dhr. 5.1.2e 5.1.2e
 5.1.2e Dhr. 5.1.2e 5.1.2e mw. 5.1.2e
 5.1.2e mw. 5.1.2e mw. 5.1.2e Dhr.
 5.1.2e (SG VWS), mw. 5.1.2e (VWS), mw. 5.1.2e (VWS), mw. 5.1.2e (VWS)

Bijgaand de concrete ideeën en actiepunten uit het gesprek van 24 november met experts uit de GGZ en maatschappelijke opvang.

Kwetsbare groepen GGZ

De oproep aan gemeenten om iedereen toegang te geven tot voorzieningen heeft geholpen en er is ook dagopvang gerealiseerd. Dat is goed en zou zeker in de winter ook nodig zijn.

Bij de eerste golf was de dak- en thuislozenopvang goed geregeld door gemeenten na een oproep van VWS. Dat zou voortgezet moeten worden.

Jeugd en jongeren

Het is van groot belang dat de scholen openblijven. Die spelen een grote rol bij de psychosociale ontwikkeling van jongeren.

Wees beducht voor het effect van de corona-crisis op langere termijn. We moeten letten op de (mentale) gezondheid van jongeren.

Het is van belang dat de jeugdbescherming altijd openblijft en dat er contact blijft met de betrokken gezinnen.

Kan het Rijk bevorderen dat onderwijs en zorg een gezamenlijke opdracht krijgen?

Er zou een landelijk netwerk jeugdpsychiatrie moeten komen, net als voor de ziekenhuizen zou er overleg gevoerd moeten worden over de verdeling van het aantal 'bedden'.

Wat morgen anders zou kunnen is de communicatie: heb begrip voor de invloed en schade die de sociale isolatie heeft op de ontwikkeling van de jeugd. Je kunt jongeren daarin ondersteunen door jongerenorganisatie samen te brengen, campagnes in te richten via Funx etc. Het puur benoemen is al van belang.

E-communities kunnen grootschalig, met veel toegangen. Zorgen voor een landelijke infrastructuur en aan de achterkant mogelijkheid voor face-to-face contact met professionals. Brede community ontsluiten.

Zou maatschappelijke diensttijd daar iets in kunnen bijdragen? Jongeren betekenisvol werk laten doen, talent ontwikkelen, ertoe doen?

Bijvoorbeeld @ease. Zowel online als offline een inloopplek. Is nu in onderzoeksfase/pilot. Peer review met daarachter een team van klinisch psychologen die in actie komen als het nodig is.

Financiering

Het is van groot belang dat er rust komt in de financiering.

Goede financiering voor consultatie zou helpen. Goede screening vooraf maakt dat GGZ niet altijd meer nodig is.

Wat echt gaat helpen is als zorgverzekersaars experimenteerruimte krijgen, zorg dat er een betaaltitel komt voor consultatie.

Hulp- en zorgverleners

Het is een zorg om voldoende personeel te behouden voor de sector. Houd daar oog voor.

Hoe zorg je ervoor personeel dat in afwachting is van de uitslag van een test minder lang hoeft te wachten voor ze weer aan het werk kunnen?

Instroom van nieuwe professionals is te laag. Experts doen een oproep om de capaciteit van opleiding te verruimen.

Zoek samenwerking tussen niet professionals en professionals. Waar kun je met goedgetrainde vrijwilligers helpen?

Eerste lijn

Kijk op nieuwe manieren naar wachtlijsten GGZ. Een goede 1^e lijn is van belang, goede doorgeleiding.

Veel eenvoudige GGZ kan ook via de huisarts. Maak gebruik van laagdrempelige toegang. Grijp de urgentie van dit moment aan en roep nu een overleg in het leven met trekkers van dergelijke initiatieven.

Omgaan met eenzaamheid

Eenzaamheid los je op door samen te leven. Maak dat makkelijker: kort mensen bijvoorbeeld niet meteen als ze gaan samenwonen, de kostendelersnorm.

Probleem is nu ook lagere bijstand van jongeren tot 24 jaar.