



## MEMO

Aan: VWS  
 Van: (10)(2e) - MIND  
 Datum: 21 april 2020  
 Betreft: INPUT VWS tav motie Segers

*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.*

### INPUT MIND

#### 1. Sterke rol van regionale Advies- en Meldpunten niet-acute zorgvragen

De regionale advies- en meldpunten zijn per 1 januari in bedrijf, in de zomer start het landelijk nummer. Waar daar dat niet zo is heeft/krijgt MIND Korrelatie een rol.

De niet-acute meldpunten moeten juist in deze tijd breed gaan samenwerken met diverse organisaties waardoor 'doorpluggen' naar een 'op- en afschaalmodel' mogelijk is: van (dagelijks) bel-contact met een ervaringsdeskundige (luisterend oor, normaliserend, etc.) naar 'er op af' aan de voordeur', naar bemoeizorg. Dus niet alleen de voorkant gereed, maar ook de achterkant een sluitende aanpak hebben.

Goed voorbeeld: In Limburg wordt momenteel door het Algemeen Maatschappelijk werk samengewerkt met een zelfregiecentra Venlo om een op- en afschaalmodel mogelijk te kunnen maken. Zorg dat zulke samenwerkingen in meerdere regio's ontstaan en er ook vanuit een niet-acute hulpvraag signalen worden opgepakt en er zorg wordt opgestart. Mogelijk rol voor het VLOT team?

#### 2. Flatten the ggz-curve



MIND signaleert dat mensen met psychische problemen de neiging hebben geen hulp te zoeken om de zorg niet te belasten of uit angst om besmet te raken. Roep mensen op om problemen niet te laten verergeren en vroegtijdig om hulp te vragen. Bezoek en dagbesteding, face-to-face contact moet allemaal zo veel mogelijk worden genormaliseerd, om de piek van een psychiatrische crisis te verkleinen.

**3. Zet in op terugvalpreventie:**

Belangrijk voor mensen die kwetsbaar zijn en nu, bijvoorbeeld door wegvallen werk of inkomen, nog kwetsbaarder om in te zetten op terugvalpreventie. Dus niet alleen in te zetten op snel toeleiden naar zorg maar ook ervoor te zorgen dat mensen niet terugvallen. Een goede bron hiervoor zijn de bouwstenen voor herstel en participatie van MIND:

<http://www.platformggz.nl/lpggz/download/mind/index.html>

Hier lees je wat mensen met een psychische kwetsbaarheid nodig om vanuit eigen regie hun leven (weer) op te pakken.

**4. Werkgevers toerusten**

Toerusten van werkgevers hoe ze op de werkvloer mentale gezondheid bespreek kunnen maken en aan preventie bij hun medewerkers kunnen doen. Werkgevers kunnen samenwerking zoeken met arbodiensten bij het bespreekbaar maken van de mentale gezondheid.

**5. Lessen op school over mentaal gezond blijven**

MIND pleit er al langer voor dat op iedere school les gegeven zou moeten worden over psychische gezondheid, maar juist nu lijkt dat extra noodzakelijk. Ook jongeren die nog geen psychische klachten hadden, lijken meer te worstelen met hun mentale gezondheid. Zie als voorbeeld de MYA:

<https://wijzijnmind.nl/project/project-mind-young-academy> en zie ook op

<https://www.nporadio1.nl/gezondheid/15812-jongeren-willen-les-over-psychische-gezondheid> de video van Maud.