

Covid 19 : Voorstel voor het hernemen van de zorgactiviteiten in het kader van social distancing

FEDERALE RAAD GEESTELIJKE GEZONDHEIDZORGBEROEPEN

PROFESSION		
<p>1. “Soins urgents”/ Dringende zorg</p>	<p>Zorg voor een onmiddellijke , acute, orgaan- of lidmaat-bedeigende problematiek op korte termijn</p>	<p><u>Problématique/PATHOLOGIE/problematiek</u></p> <p>GGZ noden die een ernstig risico inhouden op onomkeerbare en/of onaanvaardbare degradatie van de gezondheids-toestand</p> <p>Zeer ernstige situaties waarin het niet aanbieden van face to face GGZ onomkeerbare en/of onaanvaardbare degradatie van de gezondheids-toestand tot gevolg kan hebben</p> <p>Voor de persoon of anderen levensbedreigende, zeer ernstige GGZ-noden die het functioneren in het dagelijks leven onmogelijk maken, gekenmerkt door bv.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verlies van controle over het emotioneel, cognitief, gedragsmatig en relationeel functioneren en een toestand decompensatie • Ernstige gedrags- en relatieproblemen met psychische en/of fysiek geweld (t.o.v. zichzelf, kinderen, partners, ouderen) • Ernstige gedrags- en relatieproblemen met psychische en/of fysiek geweld (t.o.v. zichzelf, kinderen, partners, ouderen) • Suicidepogingen • Toebrengen van schade aan andere personen • Verlies van contact met de werkelijkheid/psychotische episodes, fysieke en mentale agitatie-toestanden <p><u>Groupe de patients CIBLE/Patiëntendoelgroep</u></p> <p>Patienten met hoger beschreven Geestelijke gezondheids-problematiek en intensieve geestelijke gezondheidszorgnoden.</p> <p><u>TRAITEMENT/BEHANDELING</u></p> <p>-Contact en intense samenwerking met spoeddiensten voor regelen van opname – residentiele hulp</p>

		-In het geval van ernstige problemen moet de noodzaak van installeren van beveiligende maatregelen via hospitalisatie, vrijwillig of onder juridische dwang, geëvalueerd worden en moet er indien nodig tot deze maatregelen overgegaan worden.
2. “Soins nécessaires”/ Noodzakelijke zorg	Noodzakelijke zorg voor een problematiek die een orgaan of het leven van de patiënt bedreigen op de middellange of lange termijn	<p><u>Problématique/PATHOLOGIE/problematiek</u></p> <p>Ernstige Situaties waarin de zorgverlener inschat dat er bij niet aanbieden van face tot face GGZ een ernstig risico is op onomkeerbare en/of onaanvaardbare degradatie van de gezondheidstoestand.</p> <p>Ernstige GGZ- noden die het dagelijks leven in een groot aantal domeinen volledig verstoren gekenmerkt door bv.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De emotionele problemen verstoren het dagelijks functioneren van de persoon in diverse domeinen van het leven en de persoon heeft het gevoel de controle erop te verliezen. Er kan risico zijn op decompensatie • Ernstige gedrags- en relatieproblemen met vermoeden van psychische en/of fysiek geweld (t.o.v. zichzelf, kinderen, partners, ouderen) • Ernstige toename van middelengebruik (drugs, alcohol, medicatie) • Suïcidale ideatie met concrete plannen • Ideatie en plannen omtrent het toebrengen van schade aan anderen • Signalen van verlies van contact met de werkelijkheid • Ernstigere emotionele klachten die tgv de coronacrisis ontstaan of toegenomen zijn (stress en spanning, depressieve stemming, angst en paniek, onvoldoende verklaarde lichamelijke symptomen Toename van middelengebruik (drugs, alcohol, medicatie) • Toename van middelengebruik (drugs, alcohol, medicatie) • Sporadische suïcidale ideatie zonder concrete plannen • Sporadische ideatie zonder concrete plannen omtrent het toebrengen van schade aan anderen

		<ul style="list-style-type: none"> • Ernstigere gedrags- en relatieproblemen die t.g.v. de coronamaatregelen ontstaan of toegenomen zijn die kunnen leiden tot psychische en/of fysiek geweld (t.o.v. zichzelf, kinderen, partners, ouderen), • Geen signalen van verlies van contact met de werkelijkheid <p><u>Groupe de patients CIBLE/Patiëntendoelgroep</u></p> <p>Patienten met hierboven beschreven geestelijke gezondheidsproblematiek en matig tot ernstige ggz-problematiek die noodzakelijke ggz zorg nodig hebben</p> <p><u>TRAITEMENT/BEHANDELING</u></p> <p>Telefonisch en/of online probleemverkenning uitvoeren en bij niet – pluis gevoel bij de GGZ – verstrekker face to face intake organiseren. Deze face to face assesment en interventie dienen te gebeuren met inachtnaam van veiligheidsvoorschriften.</p> <p>Ook combinatie van face to face en tele-consultaties kan in deze categorie nuttig zijn.</p> <p>Contact en samenwerking met mobiele teams en spoeddiensten van ziekenhuizen met een PAAZ afdeling in geval de persoon omwille van de een problematiek mogelijks uit huis dient geholpen te worden</p>
<p>3. Zorg voor patiënten met risico op verergering</p>	<p>Zorg die indien ze niet gegeven wordt, ernstige gevolgen kan hebben op de levenskwaliteit van de patiënt (blijvende schade,</p>	<p><u>Problématique/PATHOLOGIE/problematiek</u></p> <p>Dringende GGZ noden, situaties waarin de zorgverlener inschat dat de GGZ problematiek zou kunnen evolueren naar onomkeerbare en/of onaanvaardbare degradatie van de gezondheids-toestand.</p> <p>Matig tot ernstige GGZ-noden die een zware belasting vormen voor de persoon en zijn omgeving en die de kwaliteit van de het leven/ het samenleven in een aantal domeinen (partnerrelatie, werk, kinderen, vrije tijd ...) verstoren, gekenmerkt door bv.:</p>

	functionele limitatie,...)	<ul style="list-style-type: none"> • Ernstigere emotionele klachten die tgv de coronacrisis ontstaan of toegenomen zijn (stress en spanning, depressieve stemming, angst en paniek, onvoldoende verklaarde lichamelijke symptomen) • Ernstigere gedrags- en relatieproblemen die t.g.v. de coronamaatregelen ontstaan of toegenomen zijn die kunnen leiden tot psychische en/of fysiek geweld (t.o.v. zichzelf, kinderen, partners, ouderen) • >Toename van middelengebruik (drugs, alcohol, medicatie) • Sporadische suicidale ideatie zonder concrete plannen omtrent het toebrengen van schade aan anderen • Geen signalen van verlies van contact met de werkelijkheid <p><u>Groupe de patients CIBLE/Patiëntendoelgroep</u></p> <p>Patiënten met hierboven beschreven geestelijke gezondheidsproblematiek en lichte geestelijke gezondheidszorgnoden</p> <p><u>TRAITEMENT/BEHANDELING</u></p> <p>Telefonisch en/of Online verderzetten van assessment en behandeling</p> <p>Waar nodig en gewenst op regelmatige basis op afstand beschikbaar blijven voor GGZ-vragen en om evolutie en nood aan face tot face contact te volgen.</p> <p>Face to face in kader van veiligheidsvoorschriften indien nodig:</p> <ul style="list-style-type: none"> • patiënten die om persoonlijke of technische redenen niet online bereikbaar zijn of niet online wensen geholpen te worden) • patienten bij wie de behandeling op afstand voor de patiënt significant minder effectief is
4. « Uitgestel de zorg »	Zorg die kan worden uitgesteld naar een later stadium	<p><u>Problématique/PATHOLOGIE/problematiek</u></p> <p>Niet dringende GGZ-noden. Electieve zorgen (curatieve zorgen die gepland kunnen worden)</p>

		<p>Situaties waarin de zorgverlener geen risico ziet op onomkeerbare en/of onaanvaardbare degradatie van de gezondheidstoestand</p> <p>Milde tot matige GGZ-noden die belasting vormen voor persoon en zijn omgeving en de kwaliteit van het samenleven verminderen, gekenmerkt door bv.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Matige Emotionele klachten die t.g.v. de coronacrisis ontstaan of toegenomen zijn (gevoelens van isolement en eenzaamheid, stress en spanning, depressieve stemming, angst en paniek, onvoldoende verklaarde lichamelijke symptomen) • Beginnende gedrags- en relatieproblemen die t.g.v. van de coronamaatregelen ontstaan of toegenomen zijn • Beginnende gedrags- en relatieproblemen die t.g.v. van de coronamaatregelen ontstaan of toegenomen zijn • Bezorgdheden omtrent neiging tot toename van middelengebruik (drugs, alcohol, medicatie) • Geen suicidale ideatie noch ideatie over toebrengen van schade aan anderen • Geen signalen van verlies van contact met de werkelijkheid <p><u>Groep de patients CIBLE/Patiëntendoelgroep</u></p> <p>Patienten met hoger beschreven Geestelijke gezondheidsproblematiek en intensieve geestelijke gezondheidszorgnoden</p> <p>TRAITEMENT/BEHANDELING</p> <p>De specifieke aard van GGZ-behandelingen die geen fysiek contact vereisen en de mogelijkheden tot behandeling op afstand maakt dat er ook voor de patienten in deze groep met deze zorgnoden in principe meer mogelijkheden open blijven om hun GGZ-behandeling aan te vatten of verder te zetten via GGZ-zorgen op afstand (cfr advies FRGGZB).</p> <p>Bij voldoende capaciteit en mits inachtneming van de randvoorwaarden (cfr advies FRGGZB mbt GGZ op afstand) dienen er in vergelijking met andere zorgverstrekkingen die fysiek contact vereisen minder GGZ zorgen uitgesteld te worden.</p>
--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"> • Telefonische of video-consult voor assessment en probleemverkenning • Telefonische of digitale behandeling indien er nog voldoende capaciteit is. • Aanbod van begeleide zelfhulp (met online ondersteuning) gebruik makend van GGZ-EHBO- adviezen • Informeren over eerstelijnsdiensten (Tele-onthaal, Awel, dezorgsamen.be, ...) • Informeren over de beschikbaarheden van de GGZ-professioneel • Plannen van face to face behandeling na de periode van de maatregelen.
<p>5. “Specifieke PPE noden gerelateerd aan het beroep”</p>	<p>Specifieke noden voor de beroepsgroep of patiëntengroep die niet zijn opgenomen in de algemene noden (buiten de voorstellen van Sciensano)</p>	<p>Voor de face to face GGZ-verstrekkingen in categorieën 2, 3 en 4 dienen plaats te vinden worden de richtlijnen gevolgd die door Sciensano zijn uitgevaardigd voor zorgverleners: https://epidemio.wiv-isp.be/ID/Pages/2019-nCoV_procedures.aspx</p> <p>Voor alle zorgen die geheel of gedeeltelijk op afstand verstrekt kunnen worden in de categorieën 2, 3 en 4 kunnen de GGZ-verstrekkingen gebruik maken van de informatie die in het advies van het Bureau van de FRGGZ-beroepen over deze zorgvorm is opgenomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • https://overlegorganen.gezondheid.belgie.be/nl/documenten/geestelijke-gezondheidszorgen-op-afstand-de-context-van-de-quarantainemaatregelen • https://organesdeconcertation.sante.belgique.be/fr/documents/soins-de-sante-mentale-distance-dans-le-contexte-des-mesures-liees-au-confinement <p><u>Sensibilisering vanuit de overheid naar het gebruik van teleconsultaties tijdens en na de afbouwperiode van de Coronamaatregelen</u></p> <p>Nood aan beschermingsmateriaal voor klinisch psychologen die face to face consulties aanbieden: chirurgische mondmaskers, ontsmettingsgel en desinfecterende middelen.</p>

<p>6. Andere</p>	<p>Zaken opgenomen in het advies maar die in de bovenstaande categorieën geen plaats vinden</p>	<p>De specifieke aard van de GGZ-noden met name de onvoorspelbaarheid van de evolutie ervan maakt dat een indeling in vier categorieën met voorzichtigheid gehanteerd dient te worden.</p> <p>Een patiënt met problemen in categorie 1 van de momenteel electieve zorgnoden kan op korte tijd evolueren naar de categorieën 2, 3 en 4 wanneer de omstandigheden extra belastend zijn wat momenteel voor een groot aantal mensen zeker het geval is.</p> <p>Bovendien zitten er in deze categorie van mensen met actueel electieve zorgnoden patiënten die voordien in categorie vier zaten (psychotische episode, suïcidepoging) die na voorgaande behandelingen gestabiliseerd zijn maar die eveneens omwille van extreem moeilijke omstandigheden risico lopen of destabilisering en hervatting naar categorie vier. Het niet beschikbaar zijn van GGZ-verstrekkingen kan in deze periode het risico op destabilisatie in belangrijke mate doen toenemen. Een dimensionele visie op GGZ-noden en zorgen is meer aangewezen om een correct beeld te geven van de zorgnoden en het benodigde zorgaanbod.</p> <p>In de categorie van de dringende GGZ-noden kan in de periode van de overgangsmaatregelen in overleg met de patiënt en mits in acht name van de maatregelen opgesteld door Sciensano¹ sneller overgegaan worden tot een face to face consult. Voor een aantal patiënten met GGZ-noden biedt een face to face contact meer mogelijkheden om de hulpverleningsrelatie vorm te geven en om psychologische assessment en interventies uit te voeren.</p> <p>¹ COVID-19 - PROCEDURE VOOR DE AMBULANTE ZORGVERSTREKKING IN EEN PRIVÉ PRAKTIJK https://epidemiologie.wiv-isp.be/ID/Documents/Covid19/COVID19_procedure_out%20patients_NL.pdf</p> <p>Voor de categorie van noodzakelijke zorgen en de zorgen met risico op onomkeerbare en/of onaanvaardbare degradatie van de gezondheidstoestand dient onafgezien van de fase van de maatregelen altijd gezorgd te worden voor noodzakelijk face tot face contacten en voor de nodige verwijzingen naar andere zorgverstrekkers en indien nodig naar crisisinterventieteams en andere spoedeisende hulpdiensten. In het geval van ernstige problemen moet de noodzaak van installeren van beveiligende</p>

		<p>maatregelen via hospitalisatie, vrijwillig of onder juridische dwang, geëvalueerd worden en moet er indien nodig tot deze maatregelen overgegaan worden.</p> <p>Voor alle categorieën geldt dat de duur van de Corona-maatregelen en de onzekerheid over de vooruitzichten op middellange en lange termijn het risico op ontstaan van nieuwe GGZ-problemen en/of op verergering van bestaande GGZ-problemen in belangrijke mate doet toenemen. Rekening houdend met deze toename van de geestelijke gezondheidsproblemen in deze periode van de Corona-maatregelen (toename van angst- en depressiestoornissen, posttraumatische stressstoornis, gecompliceerd rouwproces, gewelddadig gedrag binnen de familie, sociaal isolement, het niet aanpakken van complexe psychologische problemen tijdens de quarantaine, etc.), is zowel tijdens als na deze gezondheids crisis een grotere behoefte aan geestelijke gezondheidszorgen te verwachten</p>
--	--	---