

GEZAMENLIJKE SIP-VERKLARING OVER PIJN EN GEESTELIJKE GEZONDHEID

De gezamenlijke SIP-verklaring presenteert het gemeenschappelijk standpunt van de ondergetekende organisaties met betrekking tot pijn en geestelijke gezondheid, en schetst belangrijke aanbevelingen voor zowel EU- als nationale beleidsmakers om actie en verandering op dit gebied te bevorderen.



De nauwe relatie tussen pijn en geestelijke gezondheid

Geestelijke gezondheidsproblemen en chronische pijn komen vaak **samen** voor vanwege gedeelde neurale mechanismen en risicofactoren zoals sociale achterstand. Pijn wordt echter niet routinematig beoordeeld of aangepakt bij mensen met psychische aandoeningen en pijn kan verborgen blijven door de aard van de psychische aandoening.

Pijn en psychische aandoeningen zijn beide biopsychosociale ervaringen

Chronische pijn en geestelijke gezondheid zijn **biopsychosociale ervaringen**, waarbij biologische, psychologische en sociale factoren een rol spelen. Effectieve behandeling vereist biopsychosociale beoordeling en vroegtijdige toegang tot geïntegreerde, **multidisciplinaire** zorgdiensten.

Het verband tussen pijn, geestelijke gezondheidsproblemen en werk

Mensen met pijn en psychische aandoeningen werken minder vaak fulltime en melden een hoger **ziekteruim** en **presenteïsm**. In Europa veroorzaakt pijn aan het bewegingsapparaat 50% van het ziekteruim en 60% van de permanente arbeidsongeschiktheid.

Pijn integreren in het beleid voor geestelijke gezondheid

Pijn wordt vaak **over het hoofd** gezien bij mensen met psychische aandoeningen en de communicatie kan worden belemmerd door **stigmatisering**. Het identificeren en beheersen van pijn is cruciaal voor preventie en vroegtijdige interventie. Het integreren van **pijnbeoordeling** in de geestelijke gezondheidszorg en het bevorderen van gelijke toegang tot zorg is essentieel voor betere resultaten.

BELANGRIJKSTE AANBEVELINGEN:

Pijninterferentie **beoordelen** bij mensen met aandoeningen zoals depressie, psychose en stoornissen in middelengebruik.

1

Integreer pijn en geestelijke gezondheidszorg in plaats van ze apart te behandelen.

2

Financier onderzoek naar het **verband** tussen geestelijke gezondheid en pijn.

3

Vroegtijdige toegang bieden tot pijnbestrijdingsprogramma's om chronische pijn en gerelateerde psychische aandoeningen te **voorkomen**.

4

Zorgprofessionals **trainen** in de **tweerichtingsrelatie** tussen pijn en geestelijke gezondheid.

5

Betrek mensen met **levenservaring** bij de ontwikkeling van **geïntegreerde diensten**.

6

Goede werkomstandigheden bevorderen om welzijn te verbeteren en **re-integratie** te ondersteunen voor mensen met pijn of psychische aandoeningen.

7

Aandacht besteden aan biologische, psychologische en sociale factoren van pijn in het **beleid** voor geestelijke gezondheidszorg.

8

Cultuurveranderingen ondersteunen om **stigma's** rond geestelijke gezondheid en pijn te verminderen met **bewustwordingscampagnes** voor zorgverleners en het publiek.

9