

Reactie op RIVM toonbankvraag:

- ODRA heeft RIVM nog wel benaderd hierover, maar geen reactie
- GGD: RIVM gaat uit van de aanwezigheid van LFG. RIVM onderkent niet dat ODRA testen heeft gedaan waarbij geluid als bron is uitgesloten [REDACTED] bij gelegenheid contact met [REDACTED] over niet-LFG fenomeen.

Hoe nu verder:

GGD

- met de constatering van ODRA kunnen we nu niet echt verder, nu RIVM daar niet op in gaat. Goede wetenschappelijke verslaglegging zou bijdragen aan serieuze beoordeling door anderen. Meer wetenschappelijke benadering en experimenten kunnen daar aan bijdragen. Tzt mogelijk via Academische werkplaats. We onderkennen het fenomeen wel en vinden het het onderzoeken waard, maar daarvoor zou ODRA eerst aan een betere verslaglegging van hun gegevens moeten werken. Daarom geven wij er nu geen prioriteit aan [REDACTED] bekijkt binnen ODRA wat de mogelijkheden hiervoor zijn.
- Voor de melders/ gehinderden zou de focus veel minder op de door ODRA vermoedde bron gericht moeten zijn. Het is zeker niet uit te sluiten dat ook (bij een deel) van de mensen interne factoren een rol spelen. Daarnaast geldt voor al deze mensen: er zal niet zo snel (of helemaal niet) verandering in de situatie komen. Dan is het sterk aan te bevelen er mee te leren omgaan, en er niet te veel meer op te focussen, zoals bij de SOLK aanpak.
- Gehinderden zouden zich meer gehoord/ gesteund voelen als GGD meer betrokken is bij casuïstiek. Maar in de praktijk is dat niet uitvoerbaar, om bij huisbezoek/ metingen aanwezig te zijn. GGD GM is daar heel terughoudend in. Zie verder onder kopje 'site' en 'signalering'.

SOLK:

- Verwijzen naar een SOLK behandeling door GGDen wordt als negatief ervaren (ze voelen zich afgescheept), zo is op sites van gehinderden te lezen. Daarom zou dit anders geframed moeten worden: het is een manier om het leven een stukje prettiger te maken als er omstandigheden zijn waar je zelf niet zo veel invloed op kunt uitoefenen en die waarschijnlijk niet op korte termijn zullen veranderen. Plaatje van [REDACTED] zien hoe negatieve beleving effect heeft op stress-systeem in je lijf.
- Zijn er goede SOLK behandelingen voor dit type klachten bekend? Welke klinieken zijn hierin gespecialiseerd? [REDACTED] vraagt dit aan RIVM, ook in verband met nog een actiepoint uit de richtlijn LFG en de evaluatie ervan die binnenkort plaatsvindt. Er zijn ook slechte voorbeelden bekend bij een SOLK kliniek. [REDACTED]: aandacht voor verbeteren SOLK aanpak is nodig.

Website GGDleefomgeving

- In de teksten op GGDleefomgeving.nl nagaan of er aandacht is voor 'de hum' en nagaan hoe SOLK aanpak is verwoord en eventueel aanvullen of aanpassen [REDACTED] ) Zodat gehinderden zich herkennen in wat zij ervaren en de informatie mogelijk ook kunnen gebruiken tbv hun huisartsen.

Signalering:

- GGD krijgt nauwelijks meldingen binnen (enkele in de afgelopen jaren bij Gelderland-Midden). Bij ODRA komen er honderden binnen (ook van buiten ODRA regio). [REDACTED] gaat na of GGDen ook uit S@men 1x per jaar een uitdraai van deze meldingen kunnen krijgen om te weten wat er zoal leeft. Dan kan GGD haar signalerende rol beter vervullen. Het helpt ook als de bevindingen van de metingen inzichtelijker zijn en regelmatig gerapporteerd worden.

Communicatie

- [REDACTED] bespreekt intern communicatie vanuit ODRA naar GGD.