

### **Aanwezigen**

Vicky Matthysen (ZNA Stuivenberg/Erasmus – covoorzitter SaRA), Marleen van Staey (Similes), Joris Housen (ZG Multiversum), Anne Grimon (CGG Andante - covoorzitter functie 1), Mario Barremaecker (ZNA Stuivenberg / Erasmus), Veerle Van der Velde (SEL Amberes – covoorzitter functie 1), Dirk Goeminne (PZ Multiversum – covoorzitter functie 3), Yves Dingens (CAW Antwerpen), Liane De Boeck (SEL Amberes), Jo Verstraeten (De Vliering – covoorzitter functie 3), Tino Ruyters (Free Clinic), Maarten Desimpel (PC Bethanië), Hugo Pietermans (ZNA Stuivenberg/Erasmus - covoorzitter functie 4), Joris Michielsens (PAAZ Klina), Tine Maes (GZA, PAAZ Sint-Vincentius), Nicole Van Houtven (IBW De Link – covoorzitter functie 2), Els Draeck (OP WEGG), Wim De Puysseylr (IBW De Link – covoorzitter F5), Ewout Van Hove (netwerkcoördinator SaRA), Helga Peeters (netwerkcoördinator SaRA)

### **Verontschuldigd**

Jan Bogaerts (PZ Bethanië), Els Vanheusden (ZG Multiversum), Eva Mangelschots (CAW Antwerpen), Geert Dom (PZ Multiversum - covoorzitter functie 4), Tamara Schoefs (netwerkcoördinator internering), Jaak Roosens (GZA, PAAZ Sint-Vincentius), Jan Mampuys (CGG Andante – covoorzitter SaRA), Dirk Meeus (CGG VAGGA), Mario De Prijcker (CGG VAGGA), Menno Fransen (Tsedek)

## **1. Opvolging vorig verslag (19/04)**

---

- Aanvulling bij punt 3.4 ‘patiënten zonder wettig verblijf’. Er is ondertussen een uitnodiging van Stad Antwerpen om te onderzoeken op basis van casuïstiek wat mogelijk is. Dit wordt opgevolgd door ZNA Stuivenberg.
- Aanvulling bij punt 3.6 ‘GGZ voor ouderen’. Voorstel is om de vergadering eind juni te plannen om zo al van gedachten te kunnen wisselen met de actoren uit de ouderenzorg zodat ze deze kunnen meenemen in hun besprekingen met de Vlaamse overheid. Bijkomend is het belangrijk om voldoende vertegenwoordiging van ambulante actoren te voorzien vanuit de GGZ tijdens het overleg. Marleen en Ludo krijgen de uitnodiging om deel te nemen vanuit Similes.
- Momenteel wachten we nog op de reactie van CGG VAGGA m.b.t. de vraag voor vertegenwoordiging bij de KADANS-werking.

Verslag wordt goedgekeurd.

## **2. Wijzigingen bij netwerkpartners met invloed op SaRA**

---

- Toelichting denkpistes uitbouw dagtherapie – AZ Klina! (**zie PPT in bijlage bij verslag**).
  - AZ Klina wil graag een dossier indienen bij de bevoegde overheden om dagbehandeling mogelijk te maken. Dit wil men verwezenlijken door bestaande bedden in te zetten en bijkomend c-bedden te werven en te reconverteren. Beoogde timing is ongeveer eind 2018. AZ Klina voorziet tijdens dit comité een eerste kennisgeving van de plannen.
  - Het algemeen moratorium is nog steeds van kracht. Het is dus nodig om te onderhandelen over een uitzondering. Een positief advies van het netwerkcomité is ook noodzakelijk.

- De inrichting van een aanbod voor dagbehandeling wordt gekaderd vanuit de noden die in de omgeving aanwezig zijn en passen binnen een breder hulpprogramma crisis dat momenteel wordt ontwikkeld in de eerstelijnszones Voor- en Noorderkempen, deels Noord Antwerpen.
- AZ Klina is bereid om een engagement op te nemen m.b.t. art. 107. Het is echter niet eenvoudig gezien de financiering. Men wil voorkomen dat AZ Klina de financiering voor middelgroot ziekenhuis verliest.
- In de programmatie voor kleine a-bedden is er nog ruimte.
- Dagbehandeling is een belangrijke schakel om continuïteit van zorg en doorstroom te realiseren.
- **Reacties van de leden van het comité:**
  - Het is goed om residentiële opnames te vermijden of te verkorten. Een dagbehandeling kan hieraan bijdragen.
  - Zal de inhoudelijke doelstelling wel bereikt worden? Zal de in- en doorstroom vlotter verlopen?
  - Er is tevens een denkproces omtrent het voorzien van een afsluitbare gang voor de inrichting van crisisbedden bij PAAZ Klina (gekaderd in breder hulpprogramma crisis).
  - Men denkt momenteel aan een termijn van zes tot twaalf weken voor het volgen van dagbehandeling.
  - Voor cliënten geeft het een meerwaarde om gebruik te kunnen maken van een andere zorgvorm (opname → dagbehandeling) bij dezelfde hulpverleners.
  - Er is momenteel geen zekerheid dat het dossier wordt goedgekeurd door de FOD Volksgezondheid gezien het algemeen moratorium. Indien het comité een positief advies geeft is het belangrijk om gezamenlijk hiervoor te ijveren.
  - De beweging doorspreken met de partners die actief zijn in de regio is een belangrijk punt.
  - Het is positief dat AZ Klina nadenkt over een kwalitatieve geestelijke gezondheidszorg in de regio en acties / bewegingen plant in afstemming met de andere leden van het netwerk. De transparante communicatie wordt op prijs gesteld.
  - In september wordt dit voorstel opnieuw geagendeerd op het comité zodat er een formeel advies volgt.

### 3. Ter bespreking

#### 3.1 VAN HERSTELACADEMIE ANTWERPEN NAAR HERSTELACADEMIE SARA

Toelichting door Tom Vansteenkiste (vzw De Link) en Lavinia ... (PC Bethanië). (Zie bijlage bij verslag.)

- De FOD Volksgezondheid wenst verder in te zetten op de uitbreiding van de herstelacademies in Vlaanderen. Daarvoor geeft het twee x een incentive van 2.500€ per netwerk.
- Binnen het netwerk wenst de herstelacademie Antwerpen te evolueren naar Herstelacademie SaRA. Hierbij is het de doelstelling om het werkingsgebied van het netwerk te dekken. Aangezien het gaat over een groot werkingsgebied is het nodig om verschillende ambassadeurs te hebben op verschillende punten voor het bereik te vergroten van de herstelacademie.
- Het is belangrijk om niet alleen te werken met GGZ-docenten, maar ook met mensen uit de eerste lijn.
- De Herstelacademie zet **niet** in op opleiding voor ervaringsdeskundigen en voorziet **geen** therapeutisch aanbod.

- Er wordt gevraagd om een themagroep op te starten die alle mogelijkheden kan bekijken m.b.t. de verdere uitbouw van de Herstelacademie SaRA. Dit betekent dat er nood is aan een diverse samenstelling waarin verschillende functies vertegenwoordigd zijn. Zo zou het bv. een meerwaarde betekenen als de CGG participeren.
- Het is ook belangrijk om te kijken naar het financiële plan voor de uitbouw van een performante herstelacademie. Momenteel heeft SaRA geen gestructureerd systeem voor gezamenlijke initiatieven te ondersteunen. Het is nodig om deze oefening te maken als netwerk. In de themagroep van de herstelacademie kan dit onderwerp zeker aan bod komen.
- Het is belangrijk om mensen ook te stimuleren om zelf een aanbod te organiseren en dit in stand te houden. Dit is een aandachtspunt om mee te nemen in de denkplaatjes.

**Besluit:** De evolutie van Herstelacademie Antwerpen naar Herstelacademie SaRA wordt goedgekeurd door de leden van het comité. Daarnaast kan ook de themagroep opgestart worden, waarbij wel duidelijke doelstellingen gedefinieerd dienen te worden.

***Dank aan de initiatiefnemers om de Herstelacademie uit te bouwen en verder te ondersteunen voor het netwerk!***

### 3.2 GEMEENSCHAPPELIJK DOSSIER

- ❖ Terugkoppeling overleg FOD-Volksgezondheid
  - Een verslag van deze bijeenkomst werd via mail bezorgd aan de leden van het comité. Er werden geen bijkomende bedenkingen geformuleerd.
- ❖ Stand van zaken m.b.t. de medische functie
  - Het is een redelijk intensief onderhandelingsproces dat in gespannen sfeer wordt gelopen. Deelnemers zijn een vertegenwoordiging van psychiaters, de kabinetsmedewerker FOD Volksgezondheid, en vertegenwoordiging vanuit het RIZIV en de mutualiteiten.
  - Er is een redelijke en voorlopige oplossing voor probleem van aansprakelijkheid en verankering statuut van mobiele psychiater binnen een PZ uit de bus. ( Tom Balthazar van zorgnet icuro gaf juridisch advies voor deze voorlopige regelingsmogelijkheid in afwachting van een definitieve .De huidige ziekenhuiswet voorziet immers geen regeling voor outreachende medische activiteit buiten het ziekenhuis. )
  - Rond het aantal uren medische functie in de mobiele teams en vergoeding echter toont FOD Volksgezondheid weinig onderhandelingsruimte en heeft ook weinig tot geen gehoor naar zorginhoudelijk criteria .
  - Het geheel van de onderhandelingsvoorwaarden zou via een conventie van 2 jaar opgenomen worden. 1 van de voorwaarden die voor de artsen belangrijk is, is de garantie van een structureel federaal overleg met de beroepsgroep om over deze 2 jaar de definitieve voorwaarden( financieel, statuut, aansprakelijkheid maar zeker ook zorginhoudelijk van medische mobiele activiteit uit te werken)
  - De onderhandelingsvoorwaarden zoals na overleg met de beroepsgroep en een laatste keer aangepast door VVAPZ liggen nu voor aan de medische raden van de APZ Vlaanderen. Voor 8 juni dient er een akkoord gegeven voor deze tekst als basis van verdere onderhandeling aan de voorzitter van VVAPZ. En wordt er terug contact genomen met de onderhandelaars van de overheid.
- ❖ Algemene teneur vanuit de beroepsgroep is om te proberen in overleg te blijven.
- ❖ start themagroep 'Uitrol en verdieping functie 2' + vraag naar nieuwe covoorzitters.
  - ***De beweging i.v.m. de uitrol en verdieping van functie 2 moet er komen. Het is belangrijk dat de leden van SaRA hiervoor ijveren!*** In mei wordt de themagroep opnieuw opgestart en

wordt de planning van het najaar gemaakt. We doen tevens een oproep naar nieuwe covoorzitters.

### 3.3 NETWERKONTWIKKELING

- ❖ Brainstorm-event 13 juni regio ELZ Voorkempen, Noorderkempen en Antwerpen Noord.
  - Er wordt een korte inleiding voorzien, waarna er tijd is voor interactie tussen de aanwezigen via thematafels. Afsluiten met een receptie (PC Bethanië zal deze bekostigen, maar naar de toekomst toe is het belangrijk om na te denken over het financieren van dit soort events).
  - Belangrijk om na te denken over enkele vragen: ‘wat is er nu reeds?’, ‘wat zijn de noden waar samenwerking een antwoord op kan bieden?’, ‘Hoe kan die samenwerking worden opgezet en op welk niveau?’.
  - Afronden met stil te staan bij het proces in het najaar.
  - Uitnodigingen worden spoedig verzonden.
- ❖ Engagement en deelname partners SaRA aan Kick-off / Forumvergaderingen binnen de verschillende eerstelijnszones.
  - Er staan momenteel veel vergaderingen gepland m.b.t. de eerstelijnszones. Er wordt een GGZ-aanwezigheid verwacht en dit is ook een kans om te komen tot meer afstemming. Er wordt aan de leden van het comité gevraagd om punten uit het strategisch plan SaRA 2018-2019 in te brengen tijdens de eerstelijnsvergaderingen.
  - Liane De Boeck en Helga Peeters zorgen voor een overzicht van de vergaderingen.
  - Moeten we binnen SaRA zorgen voor terugkoppeling? Leden kunnen dit agenderen als ze hier nood toe zien, evenals de coördinatoren van de eerstelijnszones.
- ❖ Afspraken m.b.t. kandidaten voorzitters SaRA
  - Momenteel lopende. Voorzitters en netwerkcoördinatoren komen op 30/5 samen om te kijken naar de verdere stappen. Dit wordt opnieuw opgenomen tijdens het netwerkcomité van juni.
- ❖ Organisatie beleidsdag najaar 2018
  - Externe coaching is toegekend via het vormingsbudget vanuit de FOD Volksgezondheid. Concreter voorstel wordt uitgewerkt tegen het netwerkcomité van juni.

### 3.4 IFIC: REFLECTIES UIT FUNCTIE 3 – THEMAGROEP VRIJE TIJD EN ONTMOETING

Binnen functie 3 en meer specifiek themagroep ‘vrije tijd en ontmoeting’ bestaat de bezorgdheid dat het nieuwe IFIC-systeem de functie van begeleiders in het kader van vrije tijd en ontmoeting, devalueert.

Reflecties leden van het comité:

- Er bestaan veel misverstanden en miscommunicaties over het IFIC-systeem.
- Positieve kant van IFIC is dat de sector als een geheel er wel op vooruitgaat.
- Twijfel of dit materie is voor het netwerk. Gaat eerder over werkgeverschap.

**Besluit:** De bezorgdheid is begrijpelijk. Er zijn echter nog veel onduidelijkheden omtrent het IFIC-systeem. Het is belangrijk dat werkgevers afstemmen en voldoende tijd nemen om te wachten op verdere verduidelijking. Indien werknemers niet akkoord zijn met de IFIC-classificatie kunnen ze zich wenden tot hun werkgever of zich mobiliseren als beroepsgroep.

## 4. Ter info

### 4.1 WERK-ZORG DECREET

Dit punt wordt hernomen op het comité van 14/06.

#### **4.2 GROOT PARTNEROVERLEG 31 MEI**

Er is interesse voor het tiende groot partneroverleg met als rode draad 'ambulante zorg voor mensen met een verslaving? Een haalbare kaart!'. Er waren 231 inschrijvingen.

#### **4.3 INZET ERVARINGSDESKUNDIGHEID 'ARMOEDE' BINNEN SARA**

SaRA werd geselecteerd als pilootproject voor de inzet van een ervaringsdeskundige 'armoede'. Eind juni krijgen de netwerkcoördinatoren meer informatie hierover. Dit punt wordt tevens opgevolgd door themagroep 'trialog SaRA' en geagendeerd op netwerkplatform functie 3.

#### **4.4 VORMINGSPROGRAMMA FOD-VOLKSGEZONDHEID 2018**

In bijlage bij de uitnodiging van het comité van 17/5 werd het vormingsaanbod vanuit de FOD Volksgezondheid meegestuurd. Dit punt wordt hernomen op het comité van 14 juni.

### **5 Varia**

---

Wegens gebrek aan tijd worden de variapunten per mail verzonden of geagendeerd op het volgende netwerkcomité.

### **6 Volgende vergadering**

---

<b>Donderdag 14 juni 2018 in een vergaderzaal van ZNA St.Erasmus van 16u tot 18u.</b>
---