

Aanwezigen

Eva Pockelé (Stad Antwerpen), Ludo Geerts (Similes), Veerle Van der Velde (SEL Amberes), Anne Grimon (CGG Andante), Dirk Meeus (CGG Vagga), Karin Trouillard (De Voorzorg), Mario Barremaecker (ZNA), Ewout Van Hove (netwerkcoördinator), Hellen Renders (CAW Antwerpen), Dr. Bram Spinnewijn (Huisartsenvereniging), Joris Housen (ZG Multiversum), Alexis Andries (Dokters van de Wereld), Diane Moras (Recht Op VZW), Tom Van de Geuchte (CAW van de Geuchte), Helga Peeters (netwerkcoördinator SaRA).

1. Goedkeuring vorige verslag

Verslag werd goedgekeurd.

2. Terugbetaling psychologische functie

Tot op heden is er nog geen formele communicatie gebeurd vanuit FOD-Volksgeneeskunde. Via partners vernamen we dat er 22,5 miljoen euro wordt uitgetrokken. Dit bedrag wordt verdeeld via de netwerken waarbij rekening gehouden wordt met socio-demografische kenmerken van de bevolking.

De ELP moet aanvullen waar de eerste lijn nood aan heeft. Daarbij gaat de focus uit naar depressie, angst en verslavingszorg waarbij vier sessies aangeboden kunnen worden met indien noodzakelijk nog een vier extra sessies. Er dient een verwijzing te gebeuren via de huisarts.

Voor de invulling van de ELP moet er samengewerkt worden met zelfstandigen. Daarbij worden een aantal kanttekeningen geplaatst vanuit de themagroep:

- Zelfstandigen in praktijken kennen de gesubsidieerde voorzieningen minder goed. Er zal inzet nodig zijn op regionale samenwerkingen zodat mensen elkaar lokaal goed kennen.
- Voor zelfstandigen is “no show” niet evident.

Vanuit de themagroep werd de praktijk rond ELP uit Roeselare aangebracht als interessant om verder onder de loep te nemen. Meer informatie hierover is terug te vinden via volgende linken.

- [Filmpje](#) Youtube m.b.t. ELP Roeselare
- [Verwijsbrief](#)
- [Folder](#)

Verder werden nog een aantal bedenkingen en reflecties geformuleerd:

- Vanuit de Wijkpraktijk is er de ervaring dat het moeilijk is om begeleidingen tot vier sessies af te lijnen omdat doorverwijzingen naar ambulante psychotherapie zeer moeizaam verlopen.

- Binnen de Kruispunten merkt men dat mensen sneller komen waardoor er dus meer preventief gewerkt kan worden.
- Het wordt belangrijk gevonden de CLG's mee te betrekken bij de samenwerking met ELP's.
- Naast ELP is het ook belangrijk in te zetten op psycho-educatie en de Herstelacademies. Via die weg kan er meer preventief gewerkt worden. Verder geeft dit de mogelijkheid om mensen die op een wachtlijst staan toch reeds van een zeker aanbod gebruik kunnen maken. Binnen Stad Antwerpen wordt een grote toeloop vastgesteld naar het aanbod m.b.t. psycho-educatie.
- Er wordt expliciet aandacht gevraagd voor kwetsbare doelgroepen, ook binnen het aanbod psycho-educatie en de Herstelacademies. De taalproblematiek blijkt op dit moment een grote drempel te zijn. Er is nood aan programma's voor mensen met een migratie-achtergrond die het Nederlands niet machtig zijn. Daarbij werd verwezen naar een aantal praktijken als voorbeelden:
 - o Mind Spring: zie [link](#)
 - o Solentra: www.solentra.be

Voor de ELP wordt het belangrijk dat er gewerkt wordt met mensen die generalistisch werken en die waar noodzakelijk kunnen samenwerken met tolken.

- ZG Multiversum is de promotor van SaRA wat betekent dat de financieringswijze via ZG Multiversum gebeurt. Hoe gebeurt de inbedding van de ELP echter in het netwerk? Waar en door wie worden contracten afgesloten met de zelfstandige psychologen? Er zijn nog veel open vragen.

⇒ Hoe gaan we om met alle verschillende initiatieven? Hoe krijgen we alles op mekaar afgestemd en gecoördineerd? Belangrijk om samen na te denken als

3. Ontwikkelingen Kruispunten ELZ Voor- en Noorderkempen

- ELZ Voorkempen: de eerste gesprekken zijn opgestart voor de opstart van een Kruispunt.
- ELZ Noorderkempen: Er is reeds een Kruispunt in Kalmthout. Verder is er de intentie om in 2019 een Kruispunt op te starten in Brasschaat.

4. Sjabloon samenwerking laagdrempelig toegankelijk onthaal

Het sjabloon wordt als helpend ervaren om de dialoog met partners aan te gaan en een bottom-up aanpak te faciliteren. Anderzijds wordt gevonden dat het nogal zwaar is uitgewerkt met een aantal verplicht in te vullen velden wat niet evident gevonden wordt.

Aangezien het sjabloon vooral tot doel heeft dialoog te faciliteren wordt gevraagd naar ruimte om kiemideeën te verwoorden zonder reeds verplichte verdelen.

5. Bespreking eerste voorstellen

5.1 De Wijkpraktijk

Inspiratie werd hier gevonden in de uitwerking van de familiyjustice-centers (Pascale Franck).

Binnen de Wijkpraktijk wordt ervaren dat verwijzing naar de GGZ niet evident verloopt. Van daaruit is er de idee om een sociaal of psychiatrisch verpleegkundige in te zetten als casemanager voor alle patiënten met een GGZ-problematiek. Het is de bedoeling dat deze verpleegkundige de wijk (Antwerpen-Zuid) goed kent en ingebed is in het netwerk zodat doorverwijzingen en samenwerkingen vlotter kunnen verlopen.

Verder zal er samenwerking zijn met psychiater dr. Yves Bion die mee een superviserende rol kan opnemen. Daarnaast lijkt het zinvol ELP in de praktijk in te zetten evenals permanentie te voorzien vanuit een OCMW-medewerker (bv. 4 uren). Partners uit VAPH en mutualiteiten zijn welkom om aan te sluiten. Verschillende expertises kunnen op die manier verbonden worden in de Wijkpraktijk.

Er kan vanuit dit model samengewerkt worden met andere huisartsenpraktijken. Men is bereid dat mensen daar terecht kunnen zonder inschrijvingen.

5.2 VZW Recht-op

VZW Recht-Op is de vereniging waar armen het woord nemen. Zij hebben verschillende projecten uitgewerkt samen met de doelgroep zoals o.a. een vormingsaanbod. Vanuit VZW Recht-Op wordt aangegeven dat zij ondersteuning kunnen geven bijvoorbeeld via de organisatie van focusgroepen. Zij zouden mee kunnen nadenken over een toegankelijk onthaal.

5.3 Andante-ZNA

Vanuit CGG Andante en ZNA wordt de idee aangebracht om de krachten te bundelen voor de organisatie van een Kruispunt in Antwerpen Stad. Zowel van CGG Andante als ZNA blijkt er de bereidheid om hier personeelsmiddelen voor in te zetten. Er wordt aangegeven dat de ontwikkeling van de eerstelijnszones kansen biedt om via een Kruispuntwerking verbinding met de eerste lijn te maken. Door ingebed te zijn in een wijk, is het meer mogelijk om aandacht te hebben voor lokale noden.

Er wordt nog verder nagagaan met welke partners de werking in welke regio uitgebouwd kan worden. Zij zullen hiertoe nog uitnodigingen verspreiden. Verder wordt voor de bepaling van de regio gekeken naar de ELZ en de aanmeldingen vanuit het Mobiel Crisisteam Antwerpen

5.4 Dokters van de Wereld

Er wordt verwezen naar een praktijk in Brussel waar een concrete samenwerking is met een Huisartsenpost via detachering van maatschappelijk werkers van Dokters van de Wereld. Men wenst in te zetten op de reguliere zorg, bijvoorbeeld via ondersteuning van eerstelijnspraktijken. Vanuit Dokters van de Wereld wordt aangegeven dat zij bereid zijn om proeftuinen mee te ondersteunen.

6. Aanvullende bedenkingen, suggesties,... vanuit de themagroep

- Vanuit Similies wordt de vraag gesteld hoe zij zich verder kunnen inwerken in de netwerken. Wat wordt er verwacht van familie-erfingsdeskundigen vanuit de netwerkpartners? Wat wordt er verwacht vanuit de familievereniging naar de netwerkpartners? Daarbij wordt nog eens onder de aandacht gebracht dat er nood is een bijkomende familievertegenwoordigers.
- De vraag wordt gesteld of we voor onze projecten subsidies kunnen aanvragen bij de Koning Boudewijnstichting.

- Vanuit Stadsmakers wordt aangegeven dat er ook de mogelijkheid is om projecten in te dienen. Dit dient voor 1 oktober te gebeuren.
- Begin oktober worden er twee denkdagen georganiseerd over het GBO. Hoe kunnen we ons daarmee verbinden?

7. Verder planning themagroep

De volgende bijeenkomst wordt georganiseerd op 3 december van 10u tot 12u in Den Bell.