

Aanwezigen:

Marleen Van Staey (Similes), Tine Maes (PAAZ GZA St.Vincentius), Ewout Van Hove (netwerkcoördinator), Helga Peeters (netwerkcoördinator), Sarah De Graef (communicatie, netwerk SaRA), Thijs Van Lier (Beschut wonen Antwerpen, F3 voorzitter), Joris Housen (ZG Multiversum – covoorzitter SaRA), Maarten Desimpel (PZ Bethanië, co-voorzitter SaRA-Kempen), Menno Fransen (Tsedek), Stef Joos (Mobiël psychiatrisch team Kompaan, F2 voorzitter), Habiba Abdellaoui (Beschut Wonen en ED), Els Draeck (Vlaams Patiëntenplatform en ED), Jan Bogaerts (PZ Bethanië), Monique Van den Bulck (AZ Klina), Wim De Puyseleer (De Link – covoorzitter functie 5), Anne Grimon (CGG Andante – covoorzitter functie 1), Stef Spiessens (SEL Amberes – covoorzitter SaRA), Joris Michielsen (PAAZ AZ Klina), Tino Ruyters (Free Clinic), An-Rose Vandewinckele (CAW Antwerpen), Mario Barremaecker (ZNA), Tamara Schoefs (Schakelteam), Eva Pockelé (Stad Antwerpen -voorzitter F1), Geert Dom (Multiversum)

Verontschuldigd:

Mieke Beirinckx (ADIC), Hellen Renders (CAW Antwerpen), Bart Dams (PVT De Landhuizen, co-voorzitter F5), Mario De Prijcker (CGG Vagga), Frieke Van Zundert (CGG Andante), Vicky Matthysen (ZNA), Linda Huybrechts (De Voorzorg)

1. Goedkeuring vorig verslag 10/09/2020

Het verslag wordt goedgekeurd.

2. Wijzigingen bij netwerkpartners met invloed op SaRA

Geen wijzigingen te melden.

3. Ter info

3.1 Stavaza Groot Partneroverleg (zie bijlage slide Helga + document met scenario)

De werkgroep die bezig is met de voorbereiding van het Groot Partneroverleg is inmiddels twee keer samengekomen, de huidige stavaza is terug te vinden in de bijlagen.

Suggestie: als andere netwerken intussen andere pistes bewandeld hebben, kunnen we hen erbij vragen voor kruisbestuivingen tijdens het Groot Partneroverleg. Bv iemand vanuit netwerk Gent of

Limburg rond de uitwerking van een bepaalde functie, en die persoon dan inschakelen voor inhoudelijke input aan de focusgroepen.

3.2 Terugkoppeling bezoek FOD/ELP 14/9 (zie slide van Helga als bijlage)

- ELP zouden geen traject mogen opstarten met mensen waarvan ingeschat wordt dat ze andere zorg nodig hebben, dit staat zo in de functieomschrijving van de ELP. Dat is de kwetsbaarheid van het project: het is uitgeschreven voor mensen met milde klachten. Tegelijk is dit wel een bescherming naar de psychologen toe, om niet geconfronteerd te worden met zware psychiatrische klachten.
- Vier sessies als voldoende beschouwen is wat kort door de bocht, dan zou de zorgcontinuïteit niet zo'n probleem vormen.
- Aandachtspunt: het blijft moeilijk voor cliënten om hun weg te vinden in het zorglandschap. En daarnaast is er voor gepaste zorg het knelpunt van de wachttijden.
- We moeten als netwerk ook voldoende aandacht besteden aan het bereiken van de doelgroep ouderen met dit project.
- ELP is vooral een vorm van preventief werken om erger te voorkomen. Het is de bedoeling om nauw samen te werken met de ELZ.
- Algemeen leeft er onder psychologen een grote ontevredenheid ten opzichte van het project ELP. De belangrijkste reden daarvoor is de visie over zorgcontinuïteit + bezorgdheid over de privacy van cliënten + de drempel van een doorverwijzing door een arts. Dit zorgt ervoor dat psychologen niet willen intekenen als ELP. De vakverenigingen roepen massaal op om het niet te doen. Er kan best onderhandeld worden met de psychologen om tot een geschikter model te komen.

4. Ter bespreking

4.1. Mogelijkheden budget eerstelijnszones (door Mario Barremaecker)

Er is een budget van 60.000 tot 90.000€ toegewezen aan de 4 stedelijke ELZ door Vlaanderen voor inzet op GGZ. Hoe kunnen we een nood lenigen binnen de ELZ en/of een strategische doelstelling realiseren? Hoe kunnen we ideeën gaan bundelen? Er zitten voor zover we weten geen restricties op het budget, de ELZ mogen dit naar eigen inschatting invullen, zowel voor werkingsmiddelen als voor personeel.

Suggesties: steun aan de Herstelacademie, ondersteuning van de crisiskaart, projecten rond toeleiding naar wijkcentra, zorgpad suïcidepreventie, inlooppunt ED bij De Link is een mooi concept dat in elke zone kan ingericht worden. Er komen 4 kruispunten in de stad vanaf januari 2021.

Andere voorstellen kunnen gestuurd worden naar mario.barremaecker@zna.be. Er wordt volgend comité een stand van zaken teruggekoppeld.

4.2. Governance: voorstel verlenging netwerkovereenkomst en solidariteitsbijdrage (het voorstel werd als bijlage meegestuurd met de uitnodiging)

Het voorstel is om de netwerkovereenkomst, het voorzitterschap en de solidariteitsbijdrage (enkel voor GGZ partners en verslavingszorg) te verlengen voor werkingsjaren 2021 en 2022. Het gaat over hetzelfde bedrag als de vorige keer, einddoel blijft een structurele oplossing vanuit de overheid. Het netwerkcomité gaat akkoord met een verlenging van 2 jaar. De slide met de governance historiek is als bijlage toegevoegd bij het verslag.

4.3. Nieuwe federale regering – info en te ondernemen stappen (door netwerkpartners SaRA)

We hebben een nieuw kabinet met veel middelen voor de GGZ; er is 200 miljoen bijgekomen voor een groeipad om de GGZ toegankelijk te maken. Uitbreiding van de ELP en de mobiele teams zijn belangrijke prioriteiten. Ervaringsdeskundigheid zou er eveneens in opgenomen zijn. Zullen in de toekomst meer zaken door Vlaanderen opgenomen worden? Het is de ambitie van een aantal actoren om de GGZ onder te brengen op één bestuursniveau. Met die extra middelen komen we voor de GGZ op bijna 7% van het zorgbudget. Er zou ook sprake zijn van een zeer lichte capaciteitsverhoging voor de CGG, maar slechts een derde of kwart van wat vooropgesteld werd.

Het is belangrijk om nieuwe ontwikkelingen te delen tussen de partners zodat we ons als netwerk kunnen voorbereiden.

4.4. Zorg aan geïnterneerden (door netwerkcoördinatoren internering FOD Volksgezondheid en SaRA)

De middelen van PVT Min worden binnen een groter plan van OPC Rekem bekeken. Rudy Wouters zit met idee om een crishuis op te richten zodat mensen naar daar overgeplaatst kunnen worden. Dit zou gebeuren in samenwerking met partners die crisisbedden ter beschikking stellen. Beschut wonen is in gesprek met Beschut Wonen Min om te kijken naar verdere samenwerking.

4.5. Contingent versnelde toewijzing – vraag Stad Antwerpen toevoeging doelgroep

(door netwerkcoördinatoren SaRA)

De nota werd binnen F5 besproken, ze kunnen zich hierin vinden. Hopelijk is er tegen het einde van het jaar een heldere analyse beschikbaar van het aantal jongeren dat doorgestroomd is. Het netwerkcomité onderschrijft de standpunten uit de nota.

De bedoeling is om woningen van de Stad Antwerpen te gebruiken als transitiewoningen. Deze vraag is gelinkt aan Mind The Gap. Woningen voor versnelde toewijzing moeten de doorstroom mogelijk maken. De GGZ is goed vertegenwoordigd vanuit netwerk SaRA. Het past in een groter verhaal.

5. Varia

- Mobiel psychiatrisch team dak- en thuislozen werd positief geëvalueerd door de stad ahv doelstellingen en focusgroepen. Het gaat hier over een outreachende werking waarbij men mensen die niet hulpzoekend zijn gaat opzoeken. Omwille van de grote toegevoegde waarde werd beslist dat het voor 3 jaar verlengd wordt en dat er 1 VTE bijkomt.
- Nieuwe website <https://netwerkeninternering.be/> biedt duidelijk en volledig overzicht van de wetgeving en het zorgaanbod. Er is eveneens een beslissingsboom en een luik voor familie en betrokkenen.