



Aanwezigen:

Tino Ruyters (Free Clinic), Hugo Pietermans (ZNA), Habiba Abdallaoui (Beschut Wonen), Hanne Aerts (ELP), Tamara Schoefs (netwerkcoördinator FOD Volksgezondheid zorg aan geïnterneerden), Ewout Van Hove (Netwerk SaRA), Menno Fransen (Tsedek), Frieke Van Zundert (CGG Andante), Tine Maes (PAAZ GZA St.Vincentius), Linda Huybrechts (De Voorzorg), Stef Joos (Mobiël psychiatrisch team Kompaan, F2 voorzitter), An-Rose Vandewinckele (CAW Antwerpen), Joris Housen (ZG Multiversum – co-voorzitter SaRA), Maarten Desimpel (Bethanië, co-voorzitter SaRA-Kempen), Eva Pockelé (Stad Antwerpen – voorzitter F1), Ludo Geerts (FED Similes), Mario Barremaecker (ZNA), Nicole Van Houtven (Multiversum), Mario de Prijcker (CGG Vagga); Els Vanheusden (Multiversum), Anna Jamieson (Netwerk SaRA), Helga Peeters (Netwerk SaRA), Jan Bogaerts (Bethanië), Bart Dams (PVT De Landhuizen, co-voorzitter F5)

Verontschuldigd:

Anne Grimon (CGG Andante – covoorzitter functie 1), Vicky Matthysen (ZNA), Mieke Beirinckx, Marleen Van Staey (FED Similes), Thijs Van Lier (Beschut wonen Antwerpen, F3 voorzitter), Stef Spiessens (SEL Amberes – covoorzitter SaRA), Wim De Puysseleyr (IBW Multiversum, co-voorzitter F5)

1. Goedkeuring vorig verslag (11 maart 2021)

Het verslag werd goedgekeurd.

2. Wijzigingen bij partners met invloed op SaRA

- Ewout gaat een nieuwe professionele uitdaging aan en stopt vanaf eind juli als netwerkcoördinator van Netwerk SaRA. We wensen hem alvast veel succes!

- **Stand van zaken opstart mobiel psychiatrisch team transitie**
 - Vanuit de werkgroep transitie werd er een conceptnota ingediend bij de overheden. Vervolgens gebeurde vanuit ZNA een aanvraag tot programmatie en erkenning. Dit proces is lopende.
 - Bedden uit AZ werden gerealloceerd naar de psychiatrie. Met die middelen wordt het 2B team transitie opgestart.
 - Tijdlijn: in **mei** wordt personeel aangeworven: een coördinator die het werkveld van jeugd en volwassenen kent en een psycholoog die zicht heeft op ontwikkelingsleeftijd en impact daarvan op toestandsbeelden. In **september** wordt de operationele opstart gepland.
 - Er wordt uitgegaan van een dynamisch, transversaal verhaal.
 - Opmerking: De druk op kinder- en jeugdpsychiatrie groeit steeds meer.

- **Stand van zaken opstart mobiel psychiatrisch crisisteam**
 - Er worden een 40-tal bedden uit gebruik genomen voor de aanwerving van 16 VTE's. Er wordt uitgegaan van een gefaseerde opstart.
 - Tom Staes werd reeds aangesteld als coördinator. Ook een psychiater en psycholoog werden al aangesteld. Verdere vacatures worden binnenkort uitgeschreven.
 - Er wordt een inhoudelijke werkgroep opgestart, met de aanstelling van Tom Staes coördinator kan dit vaart beginnen maken.
 - De opstart van het mobiel psychiatrisch crisis team in de regio SaRA Kempen wordt positief onthaald door de leden van het netwerkcomité.

- **Mogelijke herverdeling van referentiezones (zie ppt. in bijlage)**

De referentiezones gelden als algemene deler voor alle regio's (bv. voor politie, brandweer, energie, etc.). De ELZ's worden misschien terug herschikt volgens deze zones, waardoor enkele gemeenten terug deel zouden uitmaken van SaRA, meer concreet Ranst en Zwijndrecht. Klinische netwerken en AZ vallen hier niét onder. Het is ook nog onduidelijk wat dit betekent voor de rupelgemeenten die momenteel wel vallen onder de referentieregio van Antwerpen. Dit wordt verder uitgeklaard door de overheden.

3. Ter info

- **Activiteitenverslag SaRA 2020 ingediend + opmaak brief rond financiering SaRA**

De brief wordt herbekeken gezien het vertrek van Ewout. We kaarten de omkadering aan van het netwerk en vragen naar een afspraak met het kabinet FOD Volksgezondheid.

- **Uitbreidingsbeleid Vlaanderen ambulante verslavingszorg**

Men wilt het aanbod voor ambulante verslavingszorg versterken door in te zetten op “blinde vlekken” (regio’s in Vlaanderen die te weinig bediend worden). Er werd op provinciaal niveau samengezeten met actoren om deze blinde vlekken opnieuw te bepalen.

- **Stavaza plaatsen buiten sociaal stelsel – samenwerking SHM Woonhaven**

De aanvraag werd reeds bekeken door Woonhaven, maar is nog niet voorgelegd aan hun directie. Er staat nog een afspraak gepland tussen Kadans Wonen en Woonhaven voor verdere toelichting van het opzet.

- **Vraag website zoekrust.be + opdracht wegwijzer via budget eerstelijnszones**

- zoekrust.be biedt een inventarisatie van hulpverlening in het Antwerpse. De beheerders (Recht-Op) houden ermee op en vroegen aan SaRA om dit over te nemen. SaRA kan niet op deze vraag ingaan aangezien we ons in ons communicatiebeleid primair richten op professionelen.
- Het verzoek van Recht-Op sluit aan bij een aantal hangende vragen over de sociale kaart in de regio. Het zou zonde zijn als de informatie op hun website verloren zou gaan.
- Dit onderwerp sluit aan bij de advies- en wegwijzer. Een duidelijke website zou helpend zijn.
- Er zijn veel initiatieven rond de sociale kaart. Het kan nuttig zijn dit beleidsmatig op te nemen, zodat er samengewerkt kan worden. Er wordt een overleg gepland met enkele belangrijke actoren op dit vlak.

4. Ter bespreking

- **Versterkende maatregelen GGZ**

- De tijdelijk versterkend maatregelen naar aanleiding van de covid-pandemie richten zich voornamelijk op mobiele teams.
- Deze maatregelen zijn er niet enkel voor mensen met een ernstige psychiatrische aandoening, maar voor een bredere categorie van socio-economisch kwetsbare mensen (incl. 65+), die statistisch gezien meer kans hebben op psychische problemen.

- Middelen worden op korte termijn uitgebreid, maar er rijzen binnen het netwerk vragen in hoeverre het haalbaar is om zo snel te schakelen. Er wordt gevreesd voor ellenlange wachtlijsten (zoals die er vandaag al vaak zijn).
 - De maatregelen worden in oktober geëvalueerd en dan mogelijk verlengd. De kans bestaat dat ze structureel worden ingebed, eventueel met een andere inhoudelijke opdracht (aangezien deze nu expliciet wordt gelinkt aan de covid-pandemie).
 - Er wordt door de overheid gevraagd om aanklappend werken bij meldingen vanuit de eerste lijn (bv. Familiehulp, Wit-Gele Kruis).
 - Er wordt snel weer overlegd wanneer er een concreet bericht verschijnt.
 - Er wordt gewezen op de moeilijkheid van zo'n kortdurend engagement: tijdelijke oplossingen zijn vaak niet werkbaar. Bij de kinderen en jongeren blijkt het ook moeilijk de tijdelijke maatregelen te implementeren.
 - Overheid lijkt wel ontvankelijk voor nota's, omdat ze zelf ook zoekende zijn.
 - Het is belangrijk om te wachten op een duidelijk kader voor er wordt beslist wie mee aan tafel moet (cf. focus op vindplaats-gericht werken).
 - Een groot probleem wordt het bemannen van al die tijdelijke maatregelen: er moeten wel hulpverleners zijn waarvoor deze middelen gebruikt kunnen worden. Eventueel kunnen psychologen met een zelfstandige praktijk hier een rol in spelen, maar ook zij hebben vaak al wachtlijsten. Het kan interessant zijn om een incentive aan te bieden om mensen met acute vragen sneller op te vangen.
 - De tijdelijke maatregelen zouden moeten gekoppeld worden aan strategische keuzes van het netwerk, zodat deze duurzaam en op lange termijn zinvol zijn. Idealiter bieden de maatregelen vanuit de overheid een manier om de strategische planning te concretiseren, zonder daarbij oog te verliezen voor de huidige noden.
 - De focus op outreachend werk kan ook worden gelinkt aan de Kruispunten, zelfs al zijn die niet vindplaatgericht. De bemoeizorg (centraal voor de overheid) moet dan wel in de werking van de Kruispunten worden meegenomen.
- **Evaluatie strategisch plan SaRA**
 - Het strategisch plan werd overlopen.
 - Het strategisch plan is nu soms wat gefragmenteerd. De architectuur van het strategisch plan moet worden herdacht, zodat de grote lijnen nog duidelijker worden. Hiervoor wordt wellicht een fysiek overleg gepland.

- Er moet bepaald worden in hoeverre ziekenhuizen en voorzieningen zelf aan de slag met adviezen kunnen/moeten. Zo zijn er misschien minder stuur-, thema- en werkgroepen nodig.
- De opdracht van Netwerk SaRA is om uit te werken wat lokale partners niet zelfstandig kunnen.

5. Variapunten

- **Planning:** High Intensive Care (juni)

Volgend netwerkcomité: 20 mei, 16u-18u