



Aanwezigen:

Ewout Van Hove (Netwerk SaRA), Stef Spiessens (SEL Amberes – covoorzitter SaRA), Annelies Van de Mierop (Bethanië, co-voorzitter gezond en betaalbaar wonen), Tine Maes (PAAZ GZA St.Vincentius), Menno Fransen (Tsedek), Charlotte Aertsen (CGG Andante, zorgpad voor suïcidale personen), Tino Ruyters (Free Clinic), Marleen Van Staey (FED Similes), Frieke Van Zundert (CGG Andante), Piet Steenssens, Eva Pockelé (Stad Antwerpen – voorzitter F1), Tamara Schoefs (netwerkcoördinator FOD Volksgezondheid zorg aan geïnterneerden), Habiba Abdallaoui (Beschut Wonen), Mario de Prijcker (CGG Vagga), Hugo Pietermans (ZNA), Sara Keymolen (PANGG 0-18), Wim de Puysseleyr, Mario Barremaecker (ZNA), An-Rose Vandewinckele (CAW Antwerpen), Stef Joos (Mobiël psychiatrisch team Kompaan, F2 voorzitter), Maarten Desimpel (Bethanië, co-voorzitter SaRA-Kempen), Lavinia Verveckken (Bethanië, co-voorzitter themagroep HerstelAcademie SaRA), Nicole Van Houtven (Multiversum), Joris Housen (ZG Multiversum – co-voorzitter SaRA), Hanne Aerts (project ELP – Netwerk SaRA), Els Vanheusden (Multiversum), Tom Vansteenkiste (Multiversum, co-voorzitter themagroep HerstelAcademie SaRA), Shauny Van Staey (LOGO Antwerpen)

Verontschuldigd:

Jan Bogaerts (Bethanië), Linda Huybrechts (De Voorzorg), Vicky Matthysen (ZNA), Anne Grimon (CGG Andante – covoorzitter functie 1), Patrick de Weert (De Sleutel), Thijs Van Lier (Beschut Wonen Antwerpen)

1. Goedkeuring vorig verslag (22 april 2021)

Het verslag werd goedgekeurd.

2. Wijzigingen bij partners met invloed op SaRA

- **Stand van zaken vacature netwerkcoördinator SaRA**

De vacature werd gefinaliseerd en wordt verspreid via verschillende platforms. Kandidaten kunnen solliciteren t.e.m. 18 juni. De netwerkcoördinatoren geven aan enkele leden van het netwerkcomité

te willen betrekken in de selectieprocedure, zodat er vanuit verschillende expertises en perspectieven kan worden mee gedacht. FOD Volksgezondheid zal aanwezig zijn bij de eindgesprekken.

Bijkomend wordt gevraagd aan de voorzitter van de werkgroep middelen om een nieuwe bijeenkomst in te plannen om te kijken naar de noden en mogelijkheden op gebied van werkgeverschap en IT-omgeving voor de netwerkcoördinatoren en medewerkers.

- **Oprichting nieuwe OverKop-huizen**

De aanvragen van Safe Space, Arktos en Trawant werden goedgekeurd. Hun projecten kunnen dus binnenkort gelanceerd worden.

- **Liason teams kinderen en jongeren ingediend door PANGG 0-18**

Al voor de COVID-crisis was de druk op kind- en jongerenwerkingen erg groot. Door de pandemie is dit nog toegenomen, waardoor kinder- en jeugdpsychiaters in maart 2021 aangaven dat de druk onhoudbaar was geworden. FOD Volksgezondheid nam hierdoor twee maatregelen.

- Een duurzame maatregel die zorgcontinuïteit moet verzekeren, m.n. versterking van de mobiele crsisteam
- Een tijdelijke maatregel, die loopt tot eind 2021, waarbij er per netwerk 2 liason-teams worden opgericht. PANGG 0-18 zat hiervoor samen met partners, die aangaven dat er bijzonder veel noden zijn, die allemaal prioritair zijn. FOD Volksgezondheid erkende de noden en de complexiteit van het grote netwerk, maar kon geen extra mogelijkheden bieden. In het ingediende voorstel werden UKJA en OPZ Geel aangeduid als prioritair, met de boodschap dat ook de andere partners moeten gesteund worden.

Bespreking:

Deze situatie illustreert dat er soms moeilijke beslissingen genomen moeten worden, waarbij partners binnen een netwerk met elkaar moeten concurreren om beperkte middelen. Partners ervaren de nood om hier samenwerkingsafspraken in te maken. Een principe zou bijvoorbeeld kunnen zijn dat het strategisch plan van het netwerk dient te worden meegenomen in de besluitvorming.

Het uittekenen van zo'n beslissingsprocedure wordt op een volgend comité ingepland als volwaardig agendapunt. De voorbereiding van deze bespreking wordt in kleine groep opgenomen met enkele geïnteresseerden.

3. Ter info

- **Brief rond financiering SaRA**

Een aantal partners gaven feedback op de nota die werd opgesteld en verstuurd naar FOD Volksgezondheid. FOD Volksgezondheid reageerde dat er momenteel geen extra middelen worden toegekend voor het functioneren van het netwerk, maar dat men zich wel bewust is van de grootte en complexiteit van Netwerk SaRA. FOD Volksgezondheid gaf aan dat in de toekomst deze differentiatie verder wordt onderzocht. Het is strategisch belangrijk om nu daadwerkelijk bepaalde prioriteiten te stellen, zodat er een realistisch beeld wordt gegeven van wat er met de huidige middelen mogelijk is. Bovendien is het belangrijk om te weten wanneer dit onderzoek wordt gevoerd door FOD Volksgezondheid, zodat er proactief gehandeld kan worden.

- **10-daagse van de geestelijke gezondheid 2021**

Van 1 tot 10 oktober wordt [de 10-daagse van de geestelijke gezondheid](#) georganiseerd. Het doel van deze periode is om geestelijke gezondheid in de kijker te zetten. Organisaties kunnen mee acties opzetten, communiceren en anderen mobiliseren. Dit jaar staat de 10-daagse in het thema van 'banken' – plekken waar men tot rust kan komen, waar toevallige ontmoetingen mogelijk zijn en waar men verbinding met anderen kan zoeken.

Stad Antwerpen organiseert in het kader van jeugdwelzijn een 'Awareness Day,' in samenwerking met verschillende partners uit de jeugdsector. Verschillende partners (The Human Link, Bond Zonder Naam) organiseren workshops. Op 5 oktober wordt er stilgestaan bij het geestelijke gezondheidsbeleid op scholen.

- **Themagroep transitie – nota t.a.v. transversale overeenkomstencommissie met pleidooi aandacht transitieleeftijd**

Vanuit de themagroep transitie wordt voorgesteld een nota te schrijven gericht tot de schrijfgroep van de Transversale Overeenkomstencommissie om de transitieleeftijd onder de aandacht te brengen. Vanuit het netwerkcomité wordt aangegeven dat er verschillende noden zijn om aan te kaarten (druk op Kruispunten, kader ELP,...). Er wordt voorgesteld om één gezamenlijke nota vanuit het netwerk te laten vertrekken en niet per thema afzonderlijk.

4. Ter bespreking

- **Versterkende maatregelen GGZ**

Nog geen communicatie vanuit FOD Volksgezondheid.

- **Strategisch plan SaRA**

- Themagroep zorgpad voor suïcidale personen (zie bijlage)

De helft van het proces werd al bewandeld: de partners werden bevroegd naar hun noden en mogelijkheden. Nu worden de engagementen bepaald, zodat hierover tegen het eind van 2021 een akkoord kan worden gevormd. In het voorjaar van 2022 gaat de pilootfase in. De voornaamste bouwstenen van het zorgpad zijn: detectie + contact, kwalitatieve doorverwijzing, onderlinge overlegvormen, samenwerken met context, omgaan met zorgmijders.

Er wordt gewerkt aan een website die breed toegankelijk is, maar zich vooral richt op toeleiders. In het kader hiervan werd in focusgroepen bevroegd welke info hiervoor nodig is.

Bespreking:

Vanuit het netwerkcomité werd de bedenking geformuleerd dat het misschien opportuun zou zijn deze website te linken aan een meer algemene website. Het is belangrijk om een duidelijk overzicht te bieden.

- Themagroep HerstelAcademie (zie bijlage)

Er wordt momenteel gewerkt met een kerngroep, die instaat voor de strategische aansturing en de inbedding van de HerstelAcademie in het netwerk. Deze kerngroep zal 1 à 2 keer per jaar rapporteren aan het netwerkcomité.

- Themagroep gezond en betaalbaar wonen (zie bijlage)

De focus van deze themagroep was het uitbreiden van wooncapaciteit voor mensen met psychische kwetsbaarheid (vooral EPA-profiel). Hiervoor werd ingezet op doelgroepenplannen, die worden opgemaakt door lokale besturen en uitgevoerd door huisvestingsmaatschappijen. De doelgroepen krijgen voorrang bij het toewijzen van een woning en vermijden zo lange wachtlijsten.

De themagroep stelde aan lokale besturen een doelgroepenplan gericht op EPA voor, waarbij per gemeente 3 à 4 woongelegenheden zouden worden voorbehouden, met

vanuit de mobiele psychiatrische teams het engagement om psychiatrische zorg aan huis te bieden.

Tijdens deze gesprekken werd duidelijk dat lokale besturen vaak een beperkt inzicht hebben in GGZ problematieken (dit werd in de hand gewerkt door het ontbreken van schepen welzijn op het overleg). De voorwaarde van 'lokale binding' is vaak problematisch voor de EPA-doelgroep.

Er werd een doelgroepenplan in Zoersel gerealiseerd en een toewijzingsreglement in Wuustwezel dat wacht op goedkeuring. Ook in Wijnegem en Brecht zijn er positieve vooruitzichten. Bovendien werd er het bewustzijn rond deze problematiek vergroot bij de verschillende lokale besturen en werden er samenwerkingen aangegaan met lokale woonactoren.

De themagroep wordt in december 2021 afgerond. Het thema wordt verder ondersteund via de ELZ's. We danken de leden van de themagroep en de covoorzitters voor hun inspanningen.

- Strategische doelstelling: omgaan met complexe casuïstiek
Niet behandeld, wordt overgedragen naar een volgend comité.

- **Veranderingen bij sociale woonpartners en impact welzijn/gezondheid (zie bijlage)**

Er wordt een nieuw toewijzingsmodel geïmplementeerd voor de sociale woningmarkt. Tegen 2023 zullen de verschillende woonactoren binnen afgebakende regio's (nog te bepalen) fuseren tot één organisatie. Bovendien wordt er een nieuw toewijzingsmodel Sociale Huur geïmplementeerd. Momenteel is dit model gebaseerd op chronologie en lokale binding (d.w.z. min. 3 jaar ergens gewoond hebben), met een deel versnelde toewijzing en een deel doelgroepenbeleid. De sociale verhuurkantoren gebruiken andere maatstaven: effectieve woonneed in combinatie met inkomen. Het nieuwe model, dat wellicht voor de zomer wordt goedgekeurd, steunt op 4 grote pijlers/categorieën

- Chronologie van de inschrijving, met een sterke nadruk op lokale binding (5 jaar op plek gewoond hebben in de afgelopen 10 jaar)
- Geen lokale binding vereist. Hier bevindt zich o.a. versnelde toewijzing. Kandidaten binnen deze categorie worden voorgedragen door woon- en welzijnsactoren.
- Doelgroepenbeleid met lokale binding
- Interne mutaties: mensen die verhuizen binnen sociale woonmarkt

De impact van dit nieuwe model kan verstrekkend zijn voor mensen met een GG-problematiek. Objectieve criteria worden minder belangrijk en de nadruk komt meer te liggen op lokale binding, waardoor mensen met een versnipperde woonhistoriek in een precare positie belanden.

Wonen is een grondrecht en wordt daarom best gevrijwaard van al te veel voorwaarden.

De bezorgdheden over de impact op mensen met een GG-problematiek werd gecommuniceerd, wat resulteerde in een uitbreiding van de tweede pijler (van 15 naar 20%).

Het is belangrijk om als welzijnspartners mee te wegen op het beleid (door bv. te ijveren voor een verdere uitbreiding naar 30% binnen pijler 2). Ook vertegenwoordiging binnen de toewijzingsraad kan ervoor zorgen dat er een evenwicht wordt bewaard. Het is tevens essentieel om begeleidingsnoden op de kaart te blijven zetten.

Bespreking:

Het is belangrijk om ook binnen functie 5 en binnen de themagroep gezond en betaalbaar wonen hiermee aan de slag te gaan.

Er zijn nog enkele problematische voorwaarden, die een impact hebben op de reeds precare doelgroep: men moet ingeschreven zijn bij VDAB en het Nederlands machtig zijn. Als men een woning binnen de sociale woonmarkt verliest (door uitzetting), kan men zich 3 jaar lang niet meer inschrijven.

Als netwerk moeten we een schrijven richten aan de overheid en andere netwerkcoördinatoren vragen om dit te ondersteunen. De tijd hiervoor is echter erg beperkt.

5. Variapunten

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

Volgend netwerkcomité: 10 juni, 16u-18u