



NIEUWE INVESTERINGEN, (VER)NIEUWE(NDE) SAMENWERKINGEN

DHR. TIM COGGE, KADANZ

MEVR. KELSEY ROESBEKE, RADAR

MEVR. EVA LYBEER EN MEVR. ELINE VAN CLEYNENBREUGEL, ELP

DR. ANN VAN THILLO, TILIA VITAZ



STRUCTUUR PRESENTATIE

1. Enige historiek
2. Netwerk Radar
3. Eerstelijnspsychologische Hulp (ELP)
4. Kadanz
5. Intensifiëring op Tilia



VITAZ
STERK IN ZORG

1. ENIGE HISTORIEK

ANN VAN THILLO, KINDERPSYCHIATER TILIA, VITAZ



ENIGE HISTORIEK

Jaren
'60/'70

Start beweging: van een aanbodgestuurde, residentiele zorg naar een vraaggestuurde gedifferentieerde zorg

Jaren
'80/'90

- Initiatieven beschut wonen
- Psychiatrische verzorgingstehuizen

2002-
2010

- 2002: Gezamenlijke verklaring ministers
- 2010: Ontwikkeling 'Gids naar een betere GGZ voor volwassenen'



2015

2021

2022

- * Gids hervorming GGZ Jongeren
- * Ontstaan RADAR

- Eerste lijnspsychologen
- Middelen intensifiëring K-diensten en tijdelijke liaisonteams

Kadanz?



VITAZ
STERK IN ZORG

2. NETWERK RADAR

KELSEY ROESBEKE

2015:

- * Ontstaan van netwerken
- * Globaal en geïntegreerd geestelijk gezondheidsbeleid kinderen en jongeren





Netwerk Geestelijke Gezondheid
Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen

FEDERALE OPDRACHT

- ‘ELK KIND, JONGERE ÉN DIENS CONTEXT RECHT HEEFT OP TOEGANKELIJKE, BETAALBARE, BETROKKEN EN KWALITEITSVOLLE ZORG OP MAAT’
- **Missie** volgens vier speerpunten:
 - de zorgcontinuïteit verbeteren
 - de leesbaarheid van de geestelijke gezondheidszorg verhogen
 - de expertise over geestelijke gezondheid versterken
 - de integratie met andere levensdomeinen van kinderen en jongeren realiseren



Netwerk Geestelijke Gezondheid
Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen

RADAR

- In **Oost-Vlaanderen** bundelen heel wat verschillende actoren en organisaties die bijdragen aan de geestelijke gezondheid van kinderen, jongeren en hun context hun krachten onder de noemer **RADAR**.
- 7 programma's opgestart over de jaren heen: "**Crisis**", "**Care**", "**Crosslink**", "**Casemanagement**", "**Connect 0-4**", "**Connect 14-25**" & "**Ondersteuningsteam Jeugdhulp**"

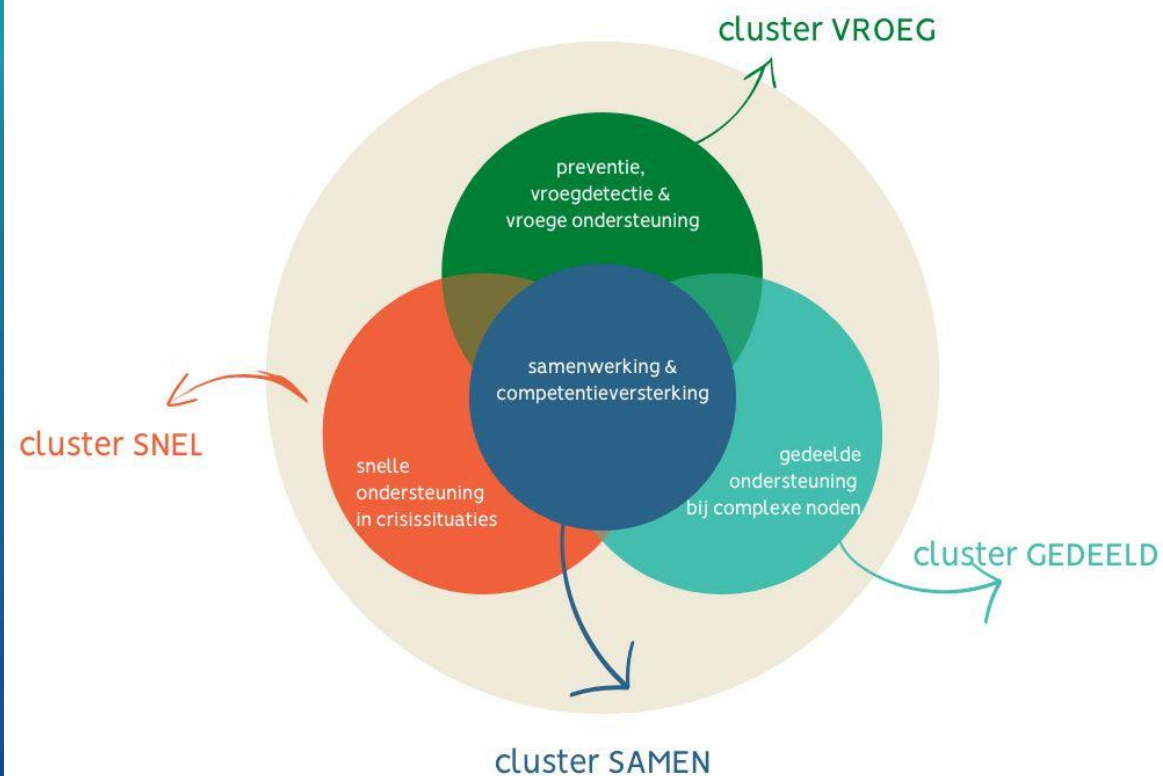




Netwerk Geestelijke Gezondheid
Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen



Clustermodel RADAR





Netwerk Geestelijke Gezondheid
Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen



preventie, vroegdetectie en -interventie

- Connect 0-4
- Connect 14-25
- Conventie



Netwerk Geestelijke Gezondheid
Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen

CRISIS

CLUSTER
SNEL

snelle ondersteuning in crisissituaties

- **Crisis**
- 15 netwerkpartners vanuit ambulante, semi- en residentiële partners GGZ én crisismeldpunt IJH in 3 regio's.
- 50-75 mobiele collega's die crisiszorg bieden in OVL
- Unieke manier van werken binnen Vlaamse netwerken GG KJ



Netwerk Geestelijke Gezondheid
Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen

CRISIS

CLUSTER
SNEL

snelle ondersteuning in crisissituaties

- Mobiele interventies
- Ambulante interventies
- Residentieel aanbod: crisis k-bedden



Netwerk Geestelijke Gezondheid
Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen



gedeelde ondersteuning bij complexe zorgnoden

- Care
- Casemanagement
- Ondersteuningsteam Jeugdhulp

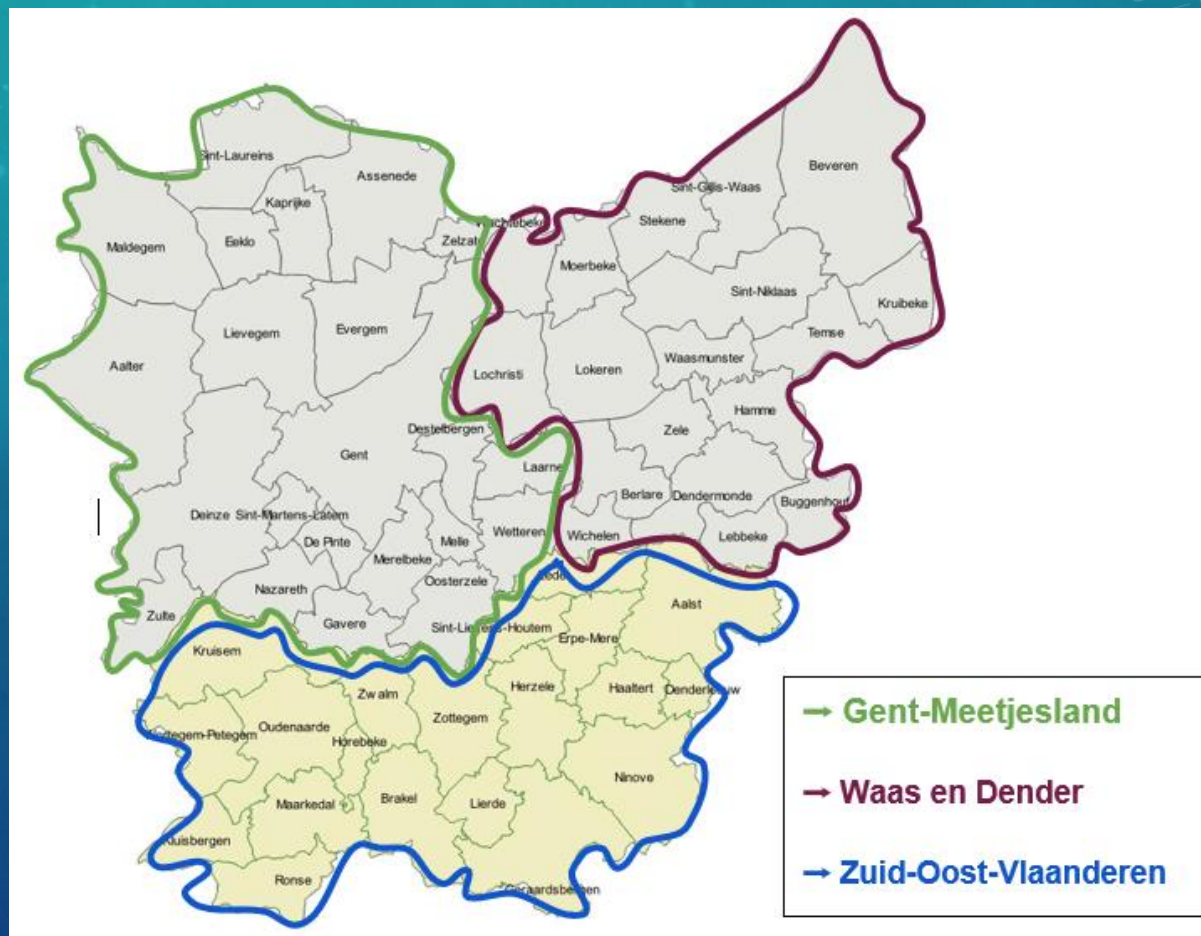


Netwerk Geestelijke Gezondheid
Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen

* Accent op mobiel werk
in 3 subregio's

* Lokaal

* Vroeg en nabij

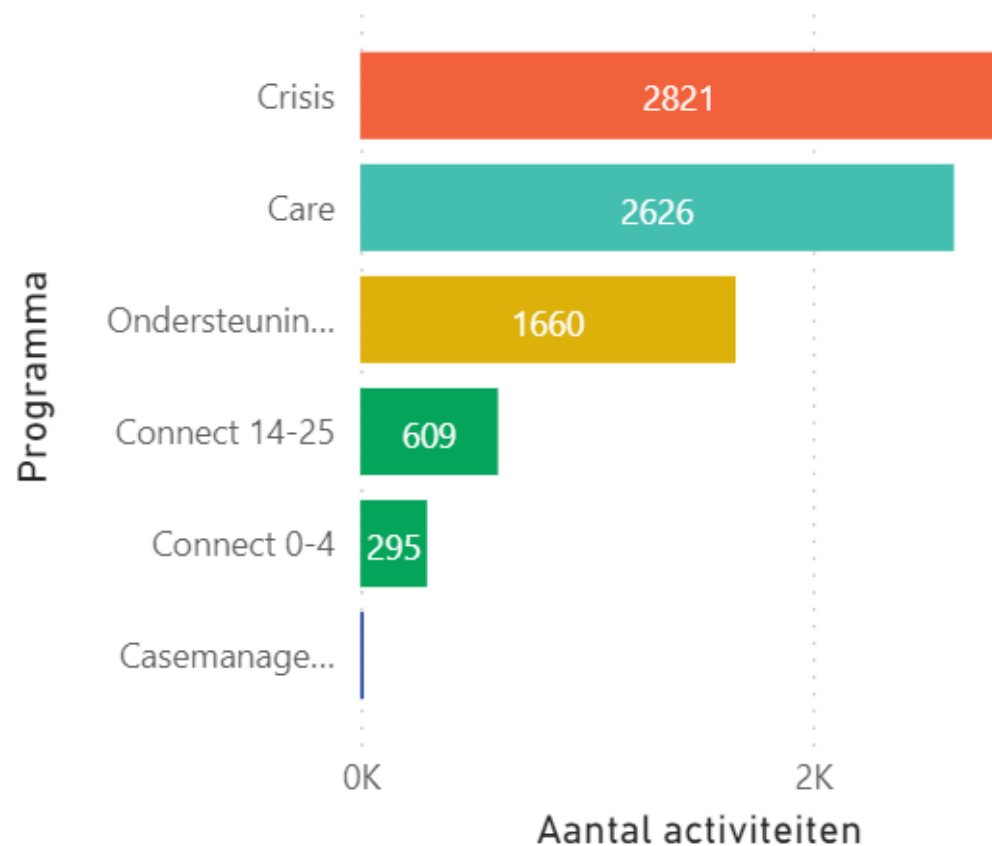




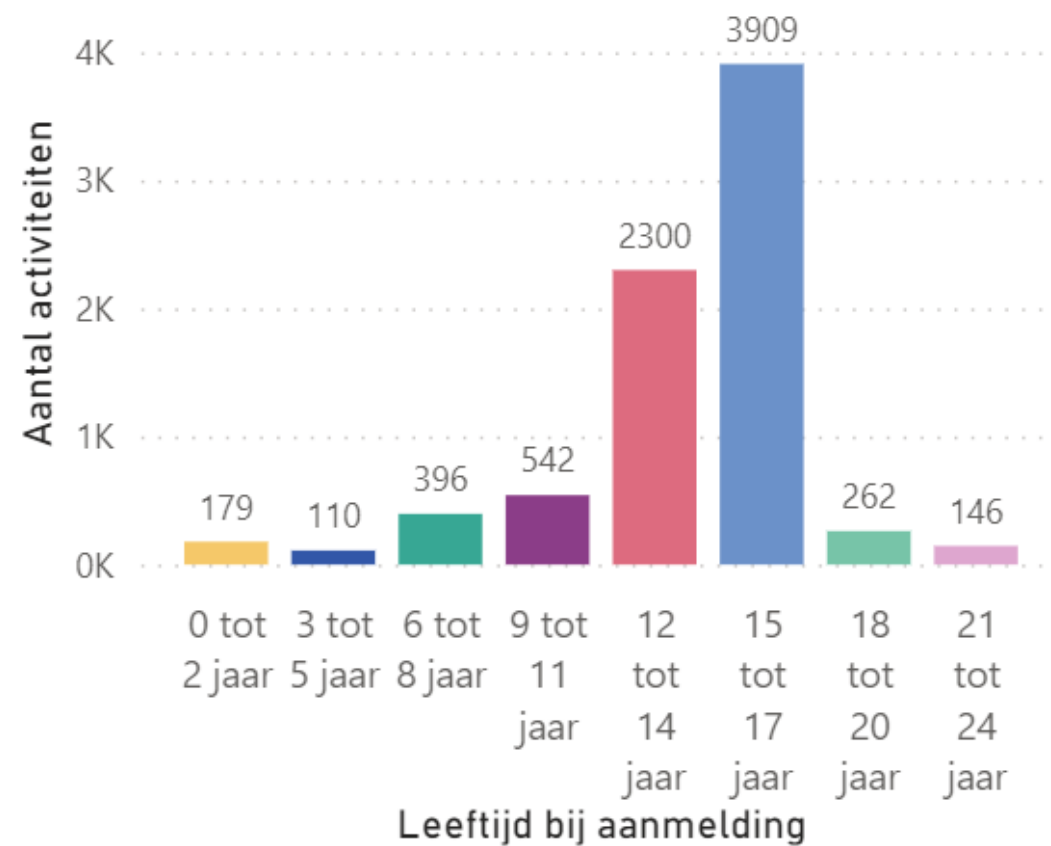
Netwerk Geestelijke Gezondheid
Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen

CIJFERS 2022

Activiteiten per programma



Leeftijd bij aanmelding



- Vragen?
 - www.radar.be
 - Kelsey.roesbeke@vitaz.be



3. EERSTELIJNSPSYCHOLOGISCHE HULP

MEVR. ELINE VAN CLEYNENBREUGEL EN MEVR. EVA LYBEER

VISIE

- De conventie kadert binnen het federaal regeerakkoord.
- Het doel van deze conventie is om geestelijke gezondheidszorg toegankelijker te maken. Dit dichtbij de leefomgeving van de burger te brengen en in samenwerking met de actoren van de eerste lijn.
- Binnen de conventie staan er een aantal pijlers centraal.

PIJLERS BINNEN DE CONVENTIE

1. Matched care
2. Samenwerking en uitwisseling
3. Vroegdetectie – en interventie
4. Public mental health model

PIJLERS

1. Matched care

- Het doel is om zo snel mogelijk bij de gepaste hulp terecht te komen. Waardoor er ook wordt geheroriënteerd naar andere hulp indien nodig.

2. Samenwerking en uitwisseling

- Binnen deze conventie staat uitwisseling, samenwerking en doorverwijzing met andere partners in de eerste lijn centraal. Zo willen we ook deel uitmaken van de ruimere geïntegreerde geestelijke gezondheidszorg binnen de netwerken geestelijk gezondheid. We zien de samenwerking met andere hulpverleningspartners als een grote meerwaarde.

3. Vroegdetectie en –interventie

- Het aanbod binnen de conventie situeert zich op het continuüm van zorgaanbod in de geestelijke gezondheidszorg. Hier ligt de focus vooral op vroegdetectie en –interventie, waarbij mensen met lichte tot matige problematieken onze doelgroep zijn.

4. Public mental health

- Het aanbod wordt afgestemd op de hulpvraag van het individu maar ook ruimer gekaderd de unmet need vanuit de regio.
- Vanuit het ELP aanbod werken wij vindplaatsgericht. Dit wordt binnen de conventie gedefinieerd als laagdrempelige en toegankelijke plekken waar het voor kwetsbare mensen logisch is om hulp te vinden. (Bijvoorbeeld Sint-Niklaas, Lokeren, Huis van het Kind, Overkop huis)

AANBOD

- Geconventioneerd psychologen, orthopedagogen en organisatie kunnen zowel individueel als in groep met cliënten aan de slag.
- Binnen het aanbod van de conventie heeft de cliënt steeds recht op een reeks sessies. Het aantal varieert afhankelijk van leeftijd en begeleidingsvorm (individueel of groep). Het eerste gesprek is steeds gratis. Het aantal sessies waarop een cliënt maximaal recht heeft wordt 12 maanden na het eerste gesprek weer op 0 gezet. De conventie is niet gericht op een langdurig traject, wanneer daar wel nood aan zou zijn zoekt de psycholoog of orthopedagoog met de cliënt naar een beter passende hulpvorm.
- ELP (eerstelijnspsychologische zorg) omvat kortdurend en of weinig intenseive psychologische interventies die bijdragen tot het behoud of herwinnen vna een algemeen psychisch welbevinden.
- GPZ (gespecialiseerde zorg) is gericht op mensen die specifiekere of intensievere zorg nodig hebben door ernstige onderliggende psychische problemen.

COMBINEREN VAN HULPVERLENINGSAANBOD

- Per werkjaar kan slechts 1 ELP traject en indien geïndiceerd 1 GPZ traject gevolgd worden.
- De combinatie van ELP bij twee verschillende hulpverleners kan opeenvolgend, niet tegelijkertijd.
- Het is niet mogelijk een ELP individueel traject in hetzelfde jaar te laten opvolgen met een ELP-groepstraject. Hetzelfde geldt voor een GPZ individueel traject en groepstraject. Het is wel mogelijk om na een ELP individueel traject, een GPZ groepstraject te volgen. Ook is het mogelijk om na een GPZ individueel traject, een ELP groepstraject te volgen. Hoewel deze zaken kunnen voorvallen, streven we er zoveel mogelijk naar om binnen de conventie 'matched care' te voorzien: dit wil zeggen dat we cliënten zo snel mogelijk van het passende zorgaanbod willen voorzien.

OVERZICHT AANBOD

Individueel aanbod kinderen en jongeren 0-23 j	Individueel aanbod volwassenen vanaf 15 j
ELP 10 sessies	ELP 8 sessie
GPZ 20 sessies	GPZ 20 Sessies
Groepsaanbod 15	Groepsaanbod 12

DOELGROEP VAN DE CONVENTIE

De beschikbare middelen zijn ontoereikend om elke burger met lichte tot matig ernstige psychische problemen vanuit de conventie de nodige hulp te bieden. Daarom zijn een aantal doelgroepen geselecteerd die prioriteit krijgen

- Personen in een precare werksituatie.
- Personen met langdurige gezondheidsproblemen
- Personen met een lage scholingsgraad en/of financiële kwetsbaarheid
- Personen in een sociaal isolement/beperkt sociaal netwerk
- Kinderen en ouders in kwetsbare gezinnen (bijv. jonge/nieuwe ouders)
- Studenten
- Personen die een dierbare verloren hebben
- Personen met een multimorbiditeit, (bv. mentale beperking en geestelijke gezondheidsproblemen)
- Doven en slechthorenden
- Jongeren in jeugdhulpvoorzieningen
- Schoolverlaters en jongvolwassenen
- Anderstaligen en nieuwkomers

INDICATIES VOOR HULP BINNEN ELP

- Mensen die een hulpvraag hebben die nog niet duidelijk is (nood aan indicatiestelling of juiste hulp zoeken).
- Mensen die een hulpvraag hebben die nog nu nog niet werkbaar is (nood aan motivatie traject).
- Mensen die een hulpvraag hebben gericht op inzicht krijgen in eigen functioneren of dat van een verwante en concrete handvatten (nood aan psycho-educatie, al dan niet in groep).
- Mensen die een hulpvraag hebben gericht op versterken veerkracht en coping, vaak in het hier en nu (nood aan kortdurend traject, al dan niet in groep).
- Mensen die een hulpvraag hebben gericht op verminderen van klachten en/of verbeteren van welzijn, wat mogelijk is binnen een beperkt aantal sessies op jaarbasis (nood aan kortdurend traject, al dan niet in groep).

INDICATIES VOOR HULP BINNEN GPZ

- Mensen die zicht willen krijgen op eigen problematiek of functioneren (nood aan psychodiagnostiek) (niet mogelijk: uitgebreide multidisciplinaire diagnostiek zoals bv. diagnostiek ontwikkelingsstoornissen of uitgebreide diagnostiek persoonlijkheidsstoornissen).
- Mensen die therapie willen voor bepaalde problemen en ter verbetering van het welzijn, wat mogelijk is in maximaal 20 sessies (nood aan behandeling).
- Mensen die veranderingsprocessen op gang willen zetten (nood aan behandeling).
- Mensen die vaardigheden willen aanleren en/of versterken (nood aan behandeling).
- Mensen die bepaalde zaken willen verwerken, aanvaarden of aanpakken (nood aan behandeling).

KOSTEN

Om de hulpverlening zo toegankelijk mogelijk te maken worden wordt de kost voor de cliënt zo laag mogelijk gehouden.

- De eerste sessie is gratis
- De daaropvolgende sessies kosten:
 - 11 euro per individuele sessie
 - 4 euro als de cliënt recht heeft op onze verhoogde tegemoetkoming
 - 2,5 euro per groepssessie

CONTACTGEGEVENS & WEBSITE

Eerstelijnspsychologen kinderen & jongeren.

Eva Lybeer – eva.lybeer@vitaz.be 037608986

Eline Van Cleynenbreugel – eline.vancleynenbreugel@vitaz.be 037608987

Eerstelijnspsychologen volwassene:

Lies Beernaert - beernaert.lies@pandora.be 0486 20 63 84

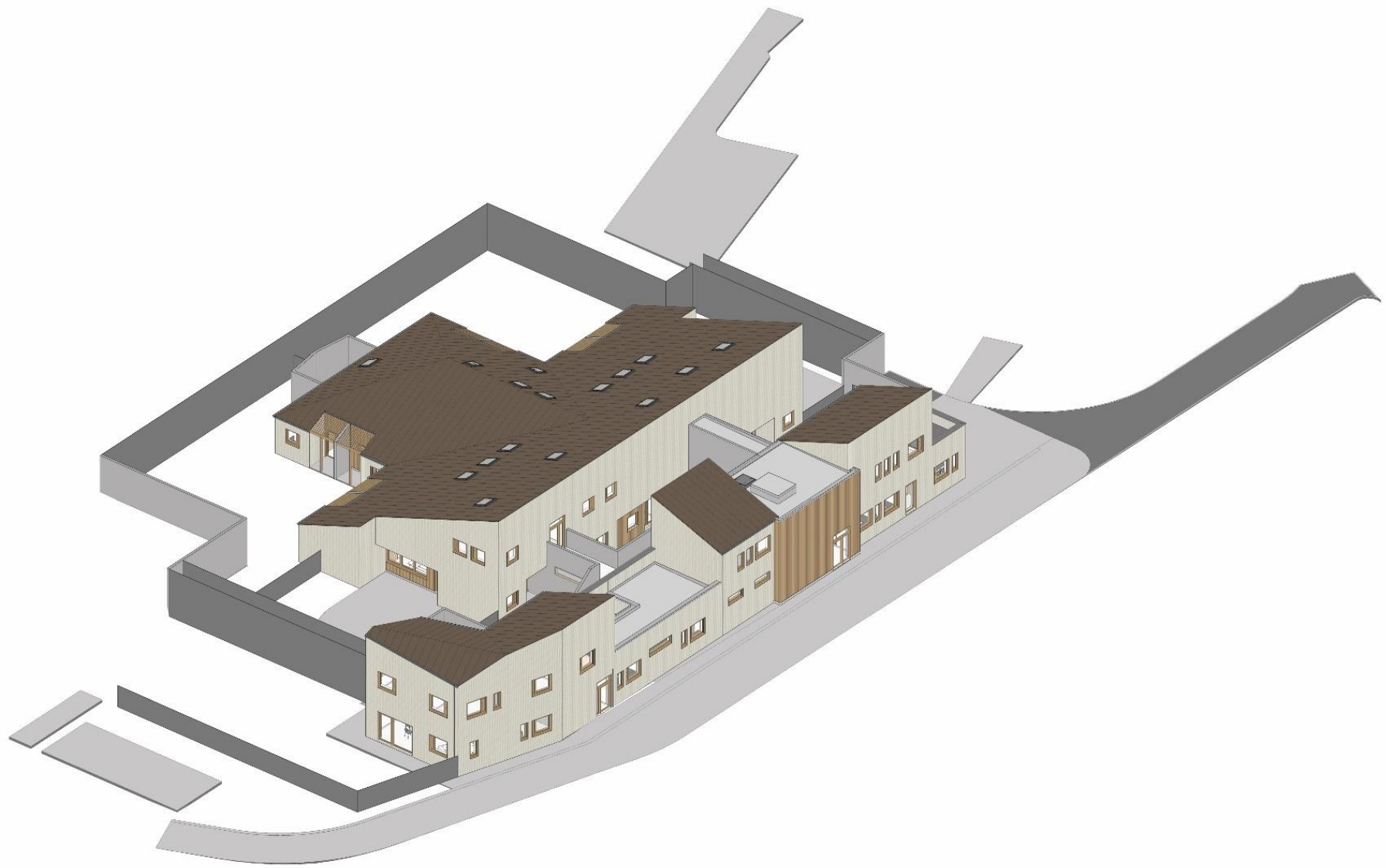
Martine Vansteeland- martine.vansteeland@vitaz.be 0492 42 96 45 of 03 760 53 18

Website overzicht eerstelijnspsychologe: <https://www.psy-ovl.be>

4. ORTHOPEDAGOGISCHE ZORGOMGEVING KADANZ

MFC DE HAGEWINDE

DHR. TIM COGGHE



Prikkelarme
beveilgende
gesloten
zorgomgeving



*De naam KADANZ
vertrekt vanuit
het **vertrouwen** dat elke jongere
die door het leven
ernstig uit balans is geraakt,
uiteindelijk
zijn **eigen cadans** kan vinden.*



DOELGROEP

- Jongens en meisjes
- 13 -21 jaar, max 25 jaar
- IQ tussen 50 en 100+
- Complex trauma
- Geblokkeerde ontwikkeling
- Niet aarden in hun omgeving
- GES(+) en Veilig Verblijf

CAPACITEIT

12 studio's :

- 8 langdurige trajecten
- 4 tijdelijke trajecten

VISIE

- Zorgomgeving ifv emotionele, interpersoonlijke, fysieke veiligheid.
- Op centrale campus, fysiek afgesloten
- Licht, lucht en ruimte
- En tijd...

VISIE

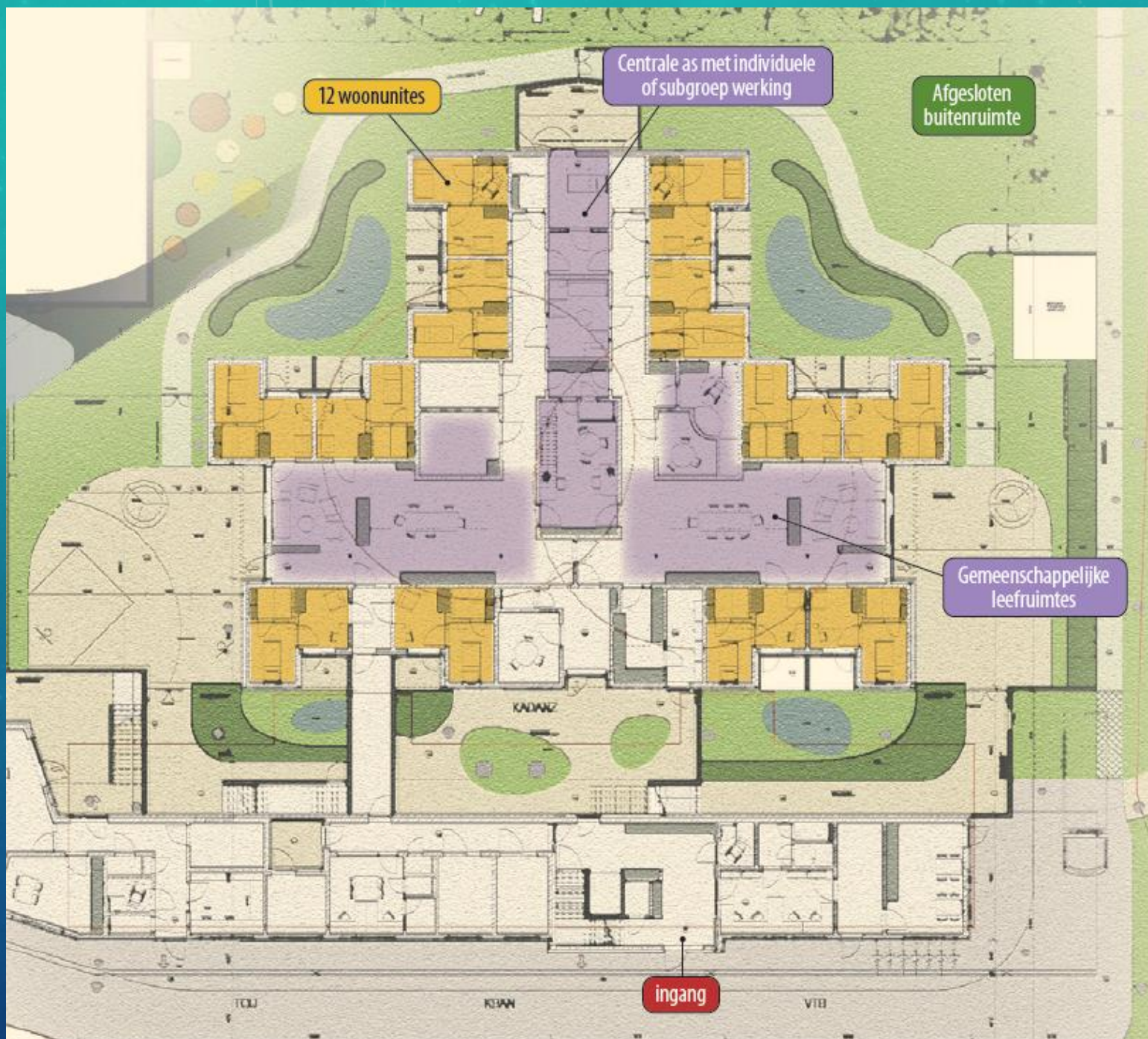
- Geïndividualiseerde trajecten
- Startpunt = studio
- Positief leefklimaat en
 - prikkelreductie
 - beveiliging
 - geslotenheid

WERKING

- Geen algemene overkoepelende dagstructuur
- Minimale streefdoelen
- Geen groepsgericht aanbod

ACCOMMODATIE

- Prikkelarm, beveiligend en agressiebestendig
- Studio's
- Gemeenschappelijke ruimtes
- Aparte werkruimtes
- Tuin



VEILIGHEID

- Veiligheid voor
 - ✓ Jongere in kwestie
 - ✓ Andere jongeren
 - ✓ Begeleiders
 - ✓ Context en maatschappij
- Vormen

VEILIGHEID

- ✓trajecten, plannen, schema's,...
- ✓begeleiders
- ✓waakzaamheid
- ✓infrastructuur
- ✓afzonderingen
- ✓materiaalkeuze
- ✓badge- en sleutelplan
- ✓noodsignalisatie
- ✓intercom
- ✓kamersignalisatie
- ✓camera

SAMENWERKINGEN

Intern :

- Kinderpsychiater - Stapsteen
- TOU, Musketon
- Vrije tijd
- Logistieke diensten ...
- Klankbordgroep conceptteam

Extern :

Politie
SDJ/JRB
Scholen
RADAR/WINGG/PANGGO-18
Geestelijke gezondheidszorg
...

CONTACTGEGEVENS

- Zorgverantwoordelijke Kadanz: Tim Cogge – tim.cogge@hagewinde.be - 09/337.89.00
- Pedagogisch directeur MFC De Hagewinde: Marleen Laureys – marleen.laureys@hagewinde.be - 09/337.89.00



5. INTENSIFIËRING OP TILIA

DR. ANN VAN THILLO, KINDERPSYCHIATER



INTENSIFIËRING OP TILIA

- Start: schakelgesprek. Indicatie: nood aan derdelijns psychiatrische zorg (vanuit crisis of complexiteit)
 - Tiental schakelgesprekken per week (mét verwijzers/andere betrokken HV)
 - Niet voor infantleeftijd
- Doelstelling nieuwe systeem
 - Zorg op maat
 - Van bij start verbreden
 - Verkorten wachttijd
 - Vroeger in traject investeren om efficiënter te werken
 - Uitwisselen van expertise met andere hulpverleningscontexten



WAT NA EEN SCHAKELGESPREK

- Indien betrekken kinder- en jeugdpsychiatrie geïndiceerd:
 - Groepsaanbod (groeigroep, breinstorm, BLAD, oudergroep NVR, oudergroep kwetsbaar ouderschap, ...)
 - Gezinsaanbod (non verbale gezinssessies)
 - Outreach
 - SEO inschaling
 - Kortdurend crisistraject (psycholoog/leefgroepbegeleiding)
 - Dagopname (Nest of Stek)
 - Opname
 - Beren: 9 weken
 - Opstap: 10 weken
 - IKO: 5 weken
 - Crisisbed (1 beren, 1 IKO)



MEER INFO?

- Onthaal Tilia: 03 760 89 10 of kjpsy@vitaz.be
- ann.vanthillo@vitaz.be