



Strategisch plan Netwerk GGZ Kempen 2019-2021

Missie

We werken aan een betere GGZ voor de doelgroep volwassenen in het arrondissement Turnhout. Onze doelgroep omvat alle personen van 18 tot 65 jaar met een psychische kwetsbaarheid die nood hebben aan gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg, inclusief specifieke doelgroepen zoals personen met verslavingsproblematiek en personen die geïnterneerd zijn. We vormen een netwerk GGZ Kempen dat continue verbindingen maakt en onderhoudt met de eerstelijnsdiensten en andere sectoren. We vertrekken vanuit een gemeenschappelijk waardenkader en visie, werken intensief samen en sturen onze zorg bij, uitgaande van de noden van de cliënt, recente wetenschappelijke inzichten en de beschikbare middelen. We nemen een signaalfunctie op naar de overheid in verband met lacunes en knelpunten in het zorgaanbod. Op die manier werken we samen met de cliënt en zijn omgeving aan herstel.

Visie

De evolutie naar een meer gemeenschapsgerichte geestelijke gezondheidszorg zoals beschreven in de 'Gids naar een betere geestelijke gezondheidszorg door de realisatie van zorgcircuits en netwerken' is een gedeelde verantwoordelijkheid van alle deelnemende partners in het arrondissement Turnhout.

Netwerk GGZ Kempen bouwt de functies, zoals omschreven in de gids –aanvullend en complementair met het bestaande aanbod- met alle betrokken zorg- en welzijnspartners uit. De uitbouw van deze functies wordt zo georganiseerd dat elke cliënt, onafhankelijk van de woonplaats, beroep kan doen op elke functie. We organiseren een netwerk van zorg waarbij het mogelijk is individuele zorgtrajecten te creëren. Er worden gezamenlijk inspanningen geleverd om de huidige lacunes in het zorgaanbod te remediëren.

Binnen het netwerk krijgt de cliënt de minst ingrijpende vorm van zorg aangeboden volgens de principes van stepped care. De cliënt wordt zo lang mogelijk ambulant ondersteund, begeleid en/of behandeld. Hierbij wordt de draagkracht van de mantelzorg mee in beschouwing genomen. Er wordt enkel gehospitaliseerd als ambulante zorgvormen geen soelaas bieden.

Netwerk GGZ Kempen wil gemeenschapsgerichte zorg bieden. Dit betekent zorg in de nabijheid van de thuissituatie, vertrekkende vanuit de noden en de leefomgeving van de cliënt:

- De zorg is beschikbaar, toegankelijk, continu en in verhouding tot de zorgbehoefte
- De cliënt én zijn omgeving zijn betrokken in de zorg, met aandacht voor zorg voor de mantelzorg. Cliënten nemen maximaal de regie van hun leven in eigen handen
- De zorg is gericht op herstel en op maatschappelijke participatie

Het personeel binnen het netwerk werkt op basis van deze gedeelde visie, vertrekt vanuit evidence-informed praktijken en maakt maximaal gebruik van eenzelfde methodiek en zorgcommunicatie-instrumenten. Er wordt gezorgd voor eenheid van aansturing en er worden aanhoudend inspanningen geleverd tot competentieverhoging.

De gezamenlijke middelen in het netwerk worden efficiënt beheerd zodat de middelen maximaal ten goede komen aan de zorg.

Het netwerk GGZ Kempen wil volgende doelstellingen realiseren:

1. De werking van Netwerk GGZ Kempen is transparant en gekend bij de verschillende stakeholders.
2. De zorg is beschikbaar, toegankelijk, continu en in verhouding tot de zorgbehoefte.
3. Partners in de GGZ, eerstelijnsgezondheidszorg en welzijnszorg werken samen in de realisatie van individuele zorgtrajecten op maat van de cliënt en zijn omgeving.
4. Cliënten en hun familieleden zijn betrokken in de zorg en de werking van het netwerk.
5. Medewerkers bieden vanuit een herstelgerichte visie kwaliteitsvolle zorg in co-creatie met cliënten en hun context.
6. Partners in de eerste lijn worden ondersteund in hun hulpverlening aan personen met psychische problemen.
7. De 5 vooropgestelde functies worden gerealiseerd:
 - Activiteiten inzake preventie, promotie van de ggz, vroegdetectie, screening en diagnosestelling
 - Ambulante intensieve behandelteams in het bijzonder voor acute als chronische psychische problemen
 - Rehabilitatieteams die werken rond herstel en sociale inclusie
 - Intensieve residentiële behandelunits in het bijzonder voor acute als chronische psychische problemen als opname nodig is
 - Specifieke woonvormen waarin zorg kan geboden worden indien het thuismilieu of het thuisvervangend milieu hiertoe niet in staat is
8. Het netwerk organiseert een systematische opvolging en bijsturing van processen en resultaten ifv het realiseren van de vooropgestelde doelstellingen.

Doelstelling	Acties	Planning	Verantwoordelijke
1. De werking van Netwerk GGZ Kempen is transparant en gekend bij de verschillende stakeholders.			
1.1. Netwerk GGZ Kempen hanteert een communicatiebeleid waarbij verder ingezet wordt op verbinding, samenwerking, informeren van GGZ, welzijn en eerstelijnssector	<ul style="list-style-type: none"> - Alle professionele hulpverleners zijn correct geïnformeerd over het GGZ-zorgaanbod en de tools en verwijsmethodiek(en) van het netwerk. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Nieuwsbrief gebruiken om info te bundelen ➤ Bijsturing van aanbod wordt door de betreffende partner gecommuniceerd ➤ De website wordt ingezet als werkinstrument - Implantatie acties communicatieplan <ul style="list-style-type: none"> ➤ Opstart en evaluatie communicatienetwerk adhv antennepersonen ➤ Werken met vaste aanspreekpunten voor (functie-)specifieke thema's ➤ We positioneren ons als samenwerkingsverband met gedeelde communicatieverantwoordelijkheid 	2019-2021 2021	Staf/Antennepersonen Staf/Netwerkpartners
1.2. Netwerk GGZ Kempen maakt formele afspraken omtrent WG-schap ivf regionale interprofessionele teams	<ul style="list-style-type: none"> - Formaliseren van afspraken tussen netwerkpartners mbt WG-schap en inzet personeel (inclusief medische functie) <ul style="list-style-type: none"> ○ Afspraken maken mbt VTO beleid 	2021	Cel mensen en middelen
2. De zorg is beschikbaar, toegankelijk, continu en in verhouding tot de zorgbehoefte.			
2.3 Het zorgaanbod in Netwerk GGZ Kempen is toegankelijk voor bijzondere doelgroepen zoals jongvolwassenen, geïnterneerden, personen met verslavingsproblematiek en personen met een dubbeldiagnose	<ul style="list-style-type: none"> - Inventariseren van drempels waar men op botst bij deze doelgroepen <ul style="list-style-type: none"> ➤ Wat is nodig voor welke doelgroep? ➤ Elke functie brengt in kaart welke acties wenselijk zijn (adhv sjabloon) ➤ Inventarisatie over de functies en doelgroepen heen bundelen en hieruit vervolgens gezamenlijke acties formuleren 	2020-2021	Staf/Netwerkpartners
3. Partners in de GGZ, eerstelijnsgezondheidszorg en welzijnszorg werken samen in de realisatie van individuele zorgtrajecten op maat van de cliënt en zijn omgeving.			

SP 2019-2021

3.1 Continuïteit van zorg faciliteren door vlot te schakelen met overgangen die zo 'naadloos' mogelijk zijn	- Afspraken maken rond informatiedeling tussen netwerkpartners (in samenspraak met de cliënt)	2021	Netwerkpartners
	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Inventariseren, adhv een bevraging, welke stappen (goede praktijken) rond informatiedeling reeds gezet werden en welke uitdagingen er liggen <ul style="list-style-type: none"> ▪ Afstemming principes verschillende organisaties ▪ Vastleggen van netwerkbrede afspraken 		
	- Verbeteren zorgcommunicatie bij het schakelen in zorgtrajecten	2021	Netwerkpartners
	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Maximaal inzetten op het proactief betrekken en ondersteunen van familie en naastbetrokkenen ikv continuïteit <ul style="list-style-type: none"> ▪ Familie (incl. kinderen) betrekken bij aanvang traject ▪ Regelmatig herbekijken van contextuele situatie ▪ Inzetten op bekendmaking externe ondersteuning voor familie ▪ Verkennen mogelijkheden aanstellen FED als familievertrouwenspersoon 		
	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Afspraken maken over wie de cliënt blijft opvolgen (in samenspraak met de cliënt en familie) <ul style="list-style-type: none"> ▪ Begripsomschrijving/verheldering 'vertrouwenspersoon' en 'vertegenwoordiger' ▪ Standaardiseren van het geven van de nodige info aan cliënt en familie hieromtrent 	2021-2022	
	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Samenwerkingsafspraken op netwerkniveau mbt het gebruik van een signaleringsplan doorheen het zorgtraject <ul style="list-style-type: none"> ▪ Uitwisselen van ervaringen ▪ Streven naar uniformiteit: afstemming taalgebruik, uitwerken van gezamenlijke visie en herkenbaar sjabloon (incl. crisisplan) ▪ Faciliteren van eigenaarschap cliënt ifv zorgcontinuïteit 	2021	Werkgroep signaleringsplannen
	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Communiceren naar en motiveren van 1ste lijn: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Informerend filmpje voor hulpverleners/1ste lijn over de werking van AMT ▪ Exploreren van andere mogelijkheden 	2020-2021	Staf/OPZ
	- Maximale inzet van MDO en ontslagmanagement met actieve betrokkenheid van 1ste, 2de en 3de lijnsactoren, cliënten context (functie-overschrijdende aanpak)	2021	Netwerkpartners/ NWC
	- Implementatie actieplan verbetering zorgconinuiteit suïcide obv richtlijn VLESP	2021-2022 Voorjaar 2021	Werkgroep zorgcontinuïteit suïcide
	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Partnerorganisaties moedigen het gebruik van zelfhulptools aan ➢ Verkennen mogelijkheden aanvullend groepsaanbod ➢ Objectiveren capaciteitsprobleem ➢ Streven naar uniformiteit mbt risicoformulering en de communicatie hierrond ➢ Inventarisatie afspraken rond zorgweigeraars ➢ Concretiseren van aanklampende zorg bij zorgweigeraars en hun omgeving 	Najaar 2021	
- Mogelijkheden verkennen afstemming/participatie Netwerk GGZ Kempen en piloot project Regionaal Zorgplatform	2022 2021	Functie 1 / NWC	

SP 2019-2021

<p>3.2. Netwerk GGZ Kempen ontwikkelt een intersectoraal zorgprogramma verslaving dat bestaat uit generalistische en specifieke modules</p>	<p>- Verbetering van samenwerking tussen netwerkpartners ifv gedeelde zorg voor personen met een complexe verslavingsproblematiek</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Output van werkbezoeken samen brengen en vertalen naar concrete samenwerkingsafspraken en verbeteracties 2. Netwerkmoment voor medewerkers zorgpartners ifv implementatie samenwerkingsafspraken en aanvulling verbeteracties organiseren 3. Modellen voor cliëntoverleg ifv gedeelde zorg ontwikkelen <p>- Intersectorale acties ifv deskundigheidsbevordering opzetten</p> <ul style="list-style-type: none"> ➢ Vormingstraject herstelgericht werken met mensen met problematisch middelengebruik organiseren voor hulpverleners werkzaam in netwerk GGZ 	<p>2021</p> <p>Voorjaar 2021</p> <p>2021</p> <p>3. Na afronding actie 1 en 2</p> <p>Najaar 2021/voorjaar 2022</p>	<p>Werkgroep verslaving</p> <p>Werkgroep verslaving</p>
<p>4. Cliënten en hun familieleden zijn betrokken in de zorg en de werking van het netwerk</p>	<p></p>	<p></p>	<p></p>

SP 2019-2021

<p>4.1. Netwerk GGZ Kempen faciliteert initiatieven rond cliëntenparticipatie en ervaringsdeskundigheid</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Voorstel uitwerken voor een regionaal vormingsaanbod voor ervaringsdeskundigheid. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Inventariseren van de kennis en vaardigheden gekoppeld aan de rollen die ED opnemen ➤ Inventariseren van huidige vormingsmogelijkheden ➤ Detecteren van vormingsnoden - Verduidelijken van de taakverdeling tussen de stafmedewerkers van het netwerk en de netwerkorganisaties mbt vrijwillige ervaringsdeskundigen. <ul style="list-style-type: none"> ➤ m.b.t. coaching ➤ werving vrijwilligers ➤ Aanspreekpunten - Er wordt de nodige ondersteuning geboden aan de betrokkenen (ervaringsdeskundigen en partnerorganisaties) <ul style="list-style-type: none"> ➤ Exploreren van methodes om (vrijwillige) ervaringsdeskundigen te ondersteunen ➤ Uitwerken van een traject dat afgelegd kan worden in de zoektocht naar inzet ervaringswerk ➤ Infobundel rond ervaringsdeskundigheid opstellen voor ervaringsdeskundigen en partners - Opvolgen van de evoluties m.b.t. ervaringsdeskundigheid en cliëntparticipatie op Vlaams en federaal niveau 	<p>2020-2021 2021 2021</p> <p>2019-2021 2020 2021</p> <p>2019-2021</p> <p>2021-2022</p>	<p>Werkgroep ED</p> <p>Werkgroep Ervaringsdeskundigheid/staf NGGZK</p> <p>Werkgroep Ervaringsdeskundigheid/staf NGGZK</p> <p>Werkgroep Ervaringsdeskundigheid/staf NGGZK</p>
---	--	---	---

SP 2019-2021

<p>4.2. Netwerk GGZ Kempen faciliteert initiatieven rond familieparticipatie en ervaringsdeskundigheid</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Verder verkennen in hoeverre de goede praktijken mbt cliëntenparticipatie kunnen ingezet worden om familieparticipatie en inzet familie-ervaringsdeskundigen te faciliteren - Faciliteren van uitwisseling goede praktijken mbt familieparticipatie: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Netwerkbreed inventariseren hoe partnerorganisaties reeds inzetten op familieparticipatie ➤ Over regiogrenzen heen goede praktijken hierrond uitwisselen en verspreiden - Concrete voorstellen mbt familieparticipatie en inzet ervaring op maat van de regionale context formuleren en opstarten. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ontmoeting tot stand brengen tussen naasten, cliënten en hulpverleners vanuit het thema familieparticipatie ➤ Komen tot een visie mbt familieparticipatie ➤ Adviezen formuleren & handvaten aanreiken voor netwerkpartners om familie (meer) te betrekken bij de zorg - Adviestraject familieparticipatie (project FOD) binnen F4 <ul style="list-style-type: none"> ○ Samenwerking OPZ/PAAZ rond het thema familieparticipatie ○ Resultaten zelfscan vertalen naar concrete acties 	<p>2019-2021</p> <p>2020-2021</p> <p>2020-2021</p> <p>2020-2021</p>	<p>Werkgroep ED/Werkgroep familie & naasten</p> <p>Werkgroep familie & naasten</p> <p>Werkgroep familie & naasten</p> <p>F4/Similes</p>
<p>4.3. Netwerk GGZ Kempen ondersteunt de verder uitbouw van OPWEGG Kempen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Actualiseren OPWEGG Kempen rekening houdende met de huidige evoluties en opgebouwde praktijkervaring <ul style="list-style-type: none"> ➤ Uitwerken aanbod intervisie gebaseerd op de noden ➤ Organiseren van inspiratiesessies ➤ Actualiseren mindmap, folder en website - Het zelfhulplandschap en aanbod van lotgenotengroepen in de regio wordt overzichtelijk weergegeven en actief bekend gemaakt <ul style="list-style-type: none"> ➤ Hulpverleners worden geïnformeerd/gesensibiliseerd ivm het aanbod en brengen deze info tot bij de cliënt ➤ Verkennen van mogelijkheden 'zelfhulp bladwijzer' ism Logo Kempen ➤ Afstemming met overkoepelende websites (hulpkompas, weer-op-gang-kaart, ..) ➤ Verkennen welke communicatiestrategieën hier verder nog wenselijk zijn - Een duidelijk en bruikbaar overzicht van de verschillende initiatieven en de betrokken personen voorzien <ul style="list-style-type: none"> ➤ Uitwerking overzicht vrijwillige ervaringsdeskundigen Netwerk GGZ Kempen ➤ Fiches uitwerken m.b.t. initiatieven/werkgroepen - Aanspreekpunt is gekend en bereikbaar <ul style="list-style-type: none"> ➤ Verkennen van mogelijkheden tot uitbreiding/inzet vrijwilligers ➤ Mogelijkheden verkennen om met meerdere aanspreekpunten te werken 	<p>2020-2021</p> <p>2020-2021 2021 2021</p> <p>2020-2021</p> <p>2020-2021</p> <p>2021</p>	<p>Staf NGGZK / OPWEGG</p> <p>Werkgroep ED/Staf NGGZK</p> <p>Staf NGGZK / OPWEGG</p> <p>Staf NGGZK / OPWEGG</p>

SP 2019-2021

<p>5. Medewerkers bieden vanuit een herstelgerichte visie kwaliteitsvolle zorg aan cliënten en hun omgeving in co-creatie met cliënten en hun context</p>			
<p>5.1 Herstelgericht werken wordt geïmplementeerd in de cultuur en dagelijkse zorgpraktijk</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ondersteunen van netwerkpartners bij de implementatie/borging van herstelgerichte zorg <ul style="list-style-type: none"> ➤ Bundelen van informatie mbt herstelgericht werken (tools) op website Netwerk GGZ Kempen én partners aansporen informatie aan te leveren en deze tools te gebruiken. ➤ Intervisiegroep Herstelambassadeurs: <ul style="list-style-type: none"> ○ Streven naar een evenwichtige samenstelling van netwerkpartners ○ Wordt zowel in Geel als Turnhout georganiseerd. 	<p>2019-2021</p> <p>2021</p>	<p>Werkgroep Herstel</p>
<p>5.2 Het netwerk investeert in deskundigheidsbevordering</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Netwerkbrede inventarisatie mbt deskundigheidsbevordering: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Analyseren van noden/verwachtingen (prioritaire thema's, methodiek, ...) ➤ Opmaken van nieuw actieplan afgestemd op vormingsmogelijkheden Psy107 	<p>2021</p>	<p>NWC/ Werkgroep Herstel</p>
<p>5.3 Het netwerk initieert en ondersteunt de uitbouw van HerstelAcademie Kempen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Verder uitbreiden aanbod met activiteiten op verschillende locaties in het werkingsgebied (Geel, Turnhout, Herentals) - Uitwerken structureel financierings-/organisatiemodel 	<p>2020-2021</p> <p>2020-2021</p>	<p>Stuurgroep HAK/Staf/F1</p> <p>Staf/NWC//F1</p>
<p>6. Partners in de eerste lijn worden ondersteund in hun hulpverlening aan personen met psychische problemen</p>			
<p>6.1 Hulpverleners in de eerste lijn worden ondersteund adhv een gedifferentieerd aanbod adviesverlening, coaching en vorming</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Extra inzetten op de communicatie naar bekendmaking aanbod advies en coaching en MDO <ul style="list-style-type: none"> ➤ Communicatietools uitwerken en aanbieden ➤ Adhv communicatietools aanbod intern bekendmaken ➤ Pool GGZ coaches gekend bij AMT ➤ 'Vormingsaanbod coaching' door AMT aan netwerkpartners - Onderzoekt of het aanbod deelnemen aan MDO (nog) meerwaarde heeft en of de 1^e lijn voldoende op hoogte is van dit aanbod - Onderzoekt of aanbod GGZ-coaches bij netwerkpartners via methodiek MDO nog meerwaarde heeft of genoeg gekend is op 1^e lijn 	<p>2019-2021</p> <p>2021</p> <p>2021</p> <p>2021</p>	<p>NWC/Staf Netwerkpartners AMT</p> <p>AMT</p> <p>AMT</p>

SP 2019-2021

6.2	Participatie aan zorgoverleg op casusniveau versterkt de mogelijkheden van de verschillende partners in het realiseren van " gedeelde zorg" bij multi-problem situaties	Project: Samen positief op weg gaan, transmuraal samenwerken met mensen met een persoonlijkheidsstoornis <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vormingsmodule ➤ Triadische samenwerking via multidisciplinair overleg ➤ Signaleringsplan 	2019-2021	OPZ Geel/SEL Kempen/Functie 2
7. De 5 vooropgestelde functies worden gerealiseerd				
<i>Activiteiten inzake preventie, promotie van de ggz, vroegdetectie, screening en diagnosestelling</i>				
7.1.1	Flexibele geschakelde en toegankelijke zorg wordt gefaciliteerd via centrale aanmelding voor screening, indicatiestelling en oriëntering	- Onderzoekt mogelijkheid tot vorming van netwerkpartners in 'Coaching'	2020 -2021	AMT
7.1.2	Activiteiten inzake preventie en vroegdetectie worden gericht ingezet	<ul style="list-style-type: none"> - Het inventariseren van de mogelijkheden naar online blended hulpverlening binnen Netwerk GGZ Kempen <ul style="list-style-type: none"> ➤ Onderzoeken van mogelijkheden 'blended hulpverlening tool' bij ondersteunen van depressie hulp bij het begeleiden van mensen met suicidedreiging - Het uitwerken en implementeren van Template VDIP met aandacht voor jongeren tussen 16 en 25 - Samenwerking tussen CAW en AMT versterken: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Regelmatig (in)formeel casusoverleg ➤ Regelmatig overleg aangaande instroom en werkafspraken - Gerichte afspraken tussen CAW en CGG ivm zorg voor zorgverleners - Link Functie1/netwerk en verslavingskoepel - Versterken samenwerking tussen Netwerk/functie 1 en ELZ 	<p>2020-2021</p> <p>2019-2021</p> <p>2021</p> <p>2021</p> <p>2021</p>	<p>AMT</p> <p>Ad hoc werkgroep/CONNECT</p> <p>AMT/CAW</p> <p>CGG/CAW</p> <p>Functie 1</p> <p>Functie 1</p>
7.1.3	Inzetten op destigmatisering bij hulpverleners in het netwerk	- Structureel inbedden van Project 'Anders communiceren over psychische aandoeningen in een zorgcontext' in netwerk. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Duo psycholoog - ED geven vormingen gebaseerd op frames en counterframes 'Goed Gek campagne' op vraag van netwerkpartners 	2019-2021	Functie 1/ Tijdelijke Werkgroep Stigma (KBS project)
7.1.4	Het ambulant GGZ-aanbod wordt versterkt	- Evalueren en formuleren van prioriteiten (adhv de cijfergegevens jaarverslag) <ul style="list-style-type: none"> ➤ Communicatie, actiepunten, signaleringsfunctie overheid, ... ➤ Lange wachtlijsten CGG; ook vanuit Netwerk/functie 1 mee te benaderen en te brainstormen over oplossingen 	2020-2021	NWC/Functie 1

SP 2019-2021

<p><i>Ambulante intensieve behandelteams voor zowel acute als chronische psychische problemen</i></p>			
<p>7.2.1 Werkingsmiddelen worden gericht ingezet ivf de realisatie van de mobiele werking in een landelijke regio</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Evalueren van beeldzorg, goede praktijken bundelen en implementeren in werking. - Verder inzetten op het versterken en optimaliseren van samenwerking met lokale eerstelijns- en welzijnspartners in de eerstelijnszones. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Exploreren van digitale communicatie – E Health ➤ Evoluties opvolgen binnen dit beleidsthema ➤ Casemanagers engageren zich op MDO's. ➤ Inzetten op zorgcommunicatie met betrokken HV vanuit eerste lijn - Deelname Kwartiermaken LZ-team 	<p>2021</p> <p>2019-2021</p> <p>2021</p>	<p>TC'n CKB en LZ</p> <p>F2-voorzitter, TC'n CKB en LZ</p> <p>CKB-medewerkers, TC CKB</p>
<p>7.2.2 F2 en F4 werken op casusniveau samen in de fase van voorbereiding opname/voorbereiding ontslag om zorgcontinuïteit te optimaliseren</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Medewerkers mobiele teams participeren systematisch, indien relevant, aan teamoverleg/briefings in residentiële setting in kader van voorbereiding opname/ontslag - Verder inzetten op elkaar uitnodigen voor vormingsmomenten (indien gepast) - Zorgoverleg a.d.h.v. het signaleringsplan wordt gecontinueerd en uitgebreid naar een grotere groep van medewerkers en cliënten. - CKB gaat opnieuw het engagement aan mbt psychosezorg - Evalueren van samenwerking CKB en PAAZ-afdeling ivf BOR-bed 	<p>Continu</p> <p>2021</p> <p>2019-2021</p> <p>2019-2021</p> <p>2021</p>	<p>TC'n CKB en LZ, Psychologen, artsen, PAAZ, samenwerkingspartners</p> <p>TC'n van LZ</p> <p>TC CKB</p> <p>TC CKB</p>

SP 2019-2021

<p>7.2.3 De mobiele teams herorganiseren zich naar aanleiding van de uitbreiding</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Herorganisatie CKB-team: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Vormgeving van de regiowerking ➤ Verhoging van caseload (afhankelijk van vormgeving regiowerking) ➤ Denkcoëfening rond visie en praktische organisatie infrastructuur - Psychiatrische functie: balans zoeken tussen beleidstaken in het team en het verstrekken van huisbezoeken en consultaties voor cliënten van het 2A-team. - Huisarts: bekijken hoe zij efficiënt kan ingezet worden rekening houdend met de schaalvergroting en dit voor zowel het 2A als 2B-team. - Goed medewerkersbeleid voeren en werken aan verbinding in het team <ul style="list-style-type: none"> ➤ Opsplitsing 4 subteams (verhuisd van regio en/of van locatie en/of samenwerken met andere collega's): er moet gezocht worden naar een nieuwe balans en naar veiligheid in het team en binnen de 4 subteams zodat de medewerkers zich optimaal kunnen inzetten voor de cliënten en hun omgeving en voor de netwerkpartners. ➤ Efficiënt en onderling gedeeld agendagebruik voor elke medewerker. ➤ Inventariseren van de noden en prioriteiten van de verschillende subteams en die noden aanpakken in de maandelijkse werkvergaderingen. - Netwerkteams (CKB, LZ, AMT) organiseren nav de uitbreiding mobiele teams een kennismaking en nemen de huidige samenwerking onder de loep ter evaluatie. 	<p>2019-2021</p> <p>2021</p> <p>2019-2021</p> <p>2019-2021</p> <p>2020-2021</p>	<p>TC CKB, NWC</p> <p>TC'n CKB</p> <p>TC'n LZ en CKB</p> <p>TC'n LZ</p> <p>TC'n CKB, LZ, AMT</p>
<p>7.2.4 Verbreding van de mobiele teams</p>	<ul style="list-style-type: none"> - LZ: Verder uitbouwen en continueren van Herstelgroep voor LZ cliënten (gegeven door ervaringsdeskundigen), locaties Herentals en Turnhout. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Verkennen of er ook andere cliënten kunnen aansluiten, samenwerking met Uilenspiegel bekijken. - Onderzoeken en aanpakken van zorghiaten - continuïteit van zorgaanbod (F2). <ul style="list-style-type: none"> ➤ Afstemming CGG en Mobiele teams ➤ Afstemming/afspraken rond forensische aanmeldingen in overleg met AMT - Nagaan hoe de verbinding te maken / af te stemmen met het mobiele crisisteam jongeren en Connect ivm de transitieleeftijd. Hoe kunnen we elkaar betrekken/samenwerken en wat zijn hierrond de verwachtingen? 	<p>2019-2021</p> <p>2019-2021</p> <p>2020-2021</p>	<p>Ervaringsdeskundige LZ team / ED stafmedewerker</p> <p>TC'n LZ, CKB, AMT</p> <p>Coördinatieteam F2</p>

SP 2019-2021

<p>7.2.5 Medewerkers mobiele teams ontwikkelen specifieke expertise</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Om op casusniveau beroep te kunnen doen op coaching van experts verslavingszorg samenwerken met: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Drughulp CAW ➤ Ook verder blijven inzetten op samenwerking CGG - Vormgeven van samenwerking met verslavingscentrum - Implementatie visie van LUS in 2B-team <ul style="list-style-type: none"> ➤ Medewerkers verdiepen zich in deze visie / manier van werken ➤ Exploreren de mogelijkheden op welke manier de LUS-visie kan geïntegreerd worden binnen de huidige werking - Training met het oog op het ontwikkelen van expertise in: <ul style="list-style-type: none"> ➤ Suicidepreventie ➤ Rouw ➤ KOPP ➤ ASS - Evalueren en bijsturen intervisiegroepen 	<p>2019-2021</p> <p>2019-2021</p> <p>2019-2021</p> <p>2019-2021</p> <p>2019-2021</p>	<p>TC'n LZ</p> <p>Coördinatieteam F2</p> <p>TC'n LZ</p> <p>TC CKB, psychologen</p> <p>TC CKB, psychologen</p>
<p>7.2.6 Inzet ervaringsdeskundige in LZ team</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Verder inzetten op het samenwerken in 2B-team met een ervaringsdeskundige (0.5 VTE) <ul style="list-style-type: none"> ➤ Wekelijkse opvolging met TC ➤ Gesignaleerde noden aanpakken en hierop organiseren 	<p>2019-2021</p> <p>2021</p>	<p>TC'n LZ/Werkgroep ED</p>
<p>7.2.7 Projectwerking: CKB: aanklappende zorg LZ: kwartier maken</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Kwartiermaken: Verkennen van de mogelijke rol van de ELZ en zicht krijgen op welke acties geformuleerd worden in de lokale besturen. 	<p>2019-2021</p>	<p>TC'n LZ</p>
<p>7.2.8 Familie en naasten zijn betrokken bij de zorg en het beleid hierrond</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Aandacht verhogen voor familieparticipatie in het 2B-team. <ul style="list-style-type: none"> ➤ Ontmoeting tot stand brengen tussen naasten, cliënten en hulpverleners vanuit het thema familieparticipatie en dit koppelen aan een infomoment over LZ ➤ Bewuste keuze om familie van cliënten mee een stem te geven in het beleid door de organisatie van familieavonden op de verschillende locaties van de subteams. ➤ Door familie uit te nodigen hopen we binnen het LZ-team de reflex te maken om nog meer rekening met de familie te houden. ➤ Formuleren verbeteracties vanuit Zelfscan Similes 	<p>2019-2021</p>	<p>TC'n LZ</p>
<p>7.2.9. 2B-team streeft administratieve uniformiteit na binnen de werking</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Zoeken naar een manier om de registratie-ballast (EPD en FOD) haalbaar te houden. - Methodiek gebruiken om de zorgzwaarte per casemanager te meten 	<p>2020-2021</p> <p>2020-2021</p>	<p>TC'n LZ</p> <p>TC'n LZ</p>
<p><i>Rehabilitatieteams die werken rond herstel en sociale inclusie</i></p>			

SP 2019-2021

<p>7.3.1 Ontwikkelingen mbt thema arbeid worden opgevolgd en vertaald naar de partners</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Opvolging en bijsturing van de inbedding en samenwerking IPS-coach GTB bij LZ-team. Daarnaast ook inzetten op: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Expertisedeling: IPS-coach doet kennis op over (aanpak) psychische kwetsbaarheid, stelt omgekeerd zijn expertise over werk ter beschikking aan de zorgpartner. ➢ Netwerkvorming: de samenwerking bevordert de ontwikkeling van korte lijnen van zorg naar werk en omgekeerd. - Informatiedeling en samenwerking werk- en zorgpartners - Afstemming aanbod arbeidstrajecten: IPS, outreach, arbeidscoach 	<p>2020-2021</p> <p>2021</p> <p>2021</p> <p>2021</p> <p>2021</p>	<p>Functie 3 arbeid</p> <p>Functie 3 arbeid</p> <p>Functie 3 arbeid</p>
<p>7.3.2 Sociale inclusie voor mensen met een psychische kwetsbaarheid bevorderen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Plus-Vriend project vanuit Uilenspiegel ondersteunen in het organiseren van regionale ontmoetingen - Mogelijkheden verkennen naar samenwerking / afstemming tussen LZ-team (F2) en partners F3 rond open aanbod dagbesteding 	<p>Maart 2020-2021</p> <p>2019-2021</p>	<p>Staf ED/Functie 3 soc.incl.</p> <p>Functie 3 sociale inclusie</p>
<p>7.3.3 Netwerk GGZ Kempen exploreert de mogelijkheden tot samenwerking</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Werken met (psychische) kwetsbare vrijwilligers: opmaken actieplan kennisdeling en doorverwijzing - Verkennen mogelijke samenwerking regisseurs sociale economie en arbeid van steden en gemeentes 	<p>2021</p> <p>2020-2021</p>	<p>Functie 3 sociale inclusie</p> <p>Functie 3 sociale inclusie</p>
<p>7.3.4 Ontwikkelen van nieuw aanbod ifv de noden</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Inhoudelijke vormgeving en praktische uitwerking van ESF project 'outreachend werken' ism GTB <ul style="list-style-type: none"> o Verkennen van mogelijkheden voor verruiming doelgroep (evt. adhv inloopmomenten) - Uitbreiding functie Arbeidscoach naar verschillende ELZ ifv toegankelijkheid 	<p>2020-2021</p> <p>2021</p> <p>2021</p>	<p>Functie 3 arbeid</p> <p>Functie 3 arbeid</p>
<p><i>Intensieve residentiële behandelunits voor zowel acute als chronische psychische problemen als opname nodig is</i></p>			
<p>7.4.1 Bed op recept</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Evaluatie en bijsturing pilootproject BOR. 	<p>2021</p>	<p>Functie 4</p>

SP 2019-2021

<p>7.4.2 Intensifiëring van zorg</p>	<p>PAAZ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Uitwerken beleid over: <ul style="list-style-type: none"> ➤ aanpak van automutilatie, ➤ het gebruik van crisisgesprekken en validatie, ➤ het al dan niet gebruik maken van contracten bij maladaptief gedrag, etc. - Praktisch/therapeutisch: DGT model (dialectische gedragstherapie) implementeren <ul style="list-style-type: none"> ➤ Uiteraard model niet ten volle op PAAZ afdeling gebruiken aangezien geen specifieke behandelafdeling ➤ Werkgroep: in model verdiepen en bekijken welke elementen we kunnen toepassen <p>OPZ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ontslagmanagement: focus in 2019 op noden in relatie tot de opnamecapaciteit/langverblijvers/zorgcommunicatie ter voorbereiding van ontslag - Ondersteuning en coaching ivm intensifiëring van zorg op afdelingsniveau 	<p>2019-2021</p> <p>2021</p> <p>2020-2021</p> <p>2019-2021</p>	<p>NWC/F4 en F2 voorzitter</p>
<p>7.4.3 Inschakelen van ervaringsdeskundigen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Visie ontwikkelen om ervaringsdeskundigen in te zetten in de verschillende residentiële settings van functie 4 <ul style="list-style-type: none"> ➤ PAAZ: visie uitwerken en verkennen aanbod en mogelijkheden ➤ AZT: project verslavingszorg met ervaringsdeskundigen 	<p>Voorjaar 2019-2021</p>	<p>Functie 4/Werkgroep ED</p>
<p><i>Specifieke woonvormen waarin zorg kan geboden worden indien het thuismilieu of het thuisvervangend milieu hiertoe niet in staat is</i></p>			
<p>7.5.1 De woonvormen aanwezig in het arrondissement vormen een continuüm en werken intensief samen zodat cliënten in de meest geschikte woonvorm terecht komen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Onderzoeken van de mogelijkheden/beperkingen binnen kortverblijf wonen - Concrete afspraken maken omtrent schakelmomenten met andere partners (met aandacht voor het zorgplan) <ul style="list-style-type: none"> ➤ Aansluiting ontslagmanagement ziekenhuizen: SWOT vanuit F5 <ul style="list-style-type: none"> ○ Checklist opstellen om afstemming te optimaliseren 	<p>2021</p> <p>2020-2021</p> <p>2021</p>	<p>Functie 5</p> <p>Functie 5/Functie 4</p>
<p>7.5.2 Differentiëren woonzorgaanbod</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Continueren en evalueren projecten vanuit intersectorale samenwerking mbt wooninfrastructuur en zorg/begeleiding <ul style="list-style-type: none"> ➤ Project 'jongvolwassenen' ➤ Project 'aanklampende zorg' - Ontwikkelen van nieuwe woonvormen, als antwoord op hiaten in het wooncontinuüm <ul style="list-style-type: none"> ➤ Verder verkennen concrete mogelijkheden en evt. opstarten 	<p>2019-2021</p> <p>2019-2021</p>	<p>Functie 5</p> <p>OPZ</p>
<p>7.5.3 Netwerkpartners werken samen in het bereiken van zorgwekkende zorgmijders</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Verkenning van methodiek aanklampende zorg 	<p>2021</p>	<p>Functie 5</p>

SP 2019-2021

<p>8. <i>Het netwerk organiseert een systematische opvolging en bijsturing van processen en resultaten ifv het realiseren van de vooropgestelde doelstellingen</i></p>			
<p>8.2 Zorggebruik, processen en resultaten worden op netwerkniveau gemonitord</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Beschikbare cijfers bij partners 1^{ste} lijn terugkoppelen op netwerkniveau <ul style="list-style-type: none"> ➤ Inventariseren welke gegevens relevant zijn ➤ Concrete afspraken maken mbt timing en format aanleveren/terugkoppelen gegevens 	<p>2020-2021</p>	<p>NWC</p>