

Naar een betere geestelijke gezondheidszorg in Zuid-West & West-Limburg

door realisatie van zorgcircuits en zorgnetwerken

Het projectvoorstel

1. Toelichting van de visie van het project

De actoren van het GGZ netwerk Zuid-West & West-Limburg, de “Reling” genaamd (naar **R**egionaal **L**imburgs **I**nitiatief **G**GZ en verwijst naar houvast en steun), komen overeen om zorgcircuits en netwerken uit te bouwen, die moeten leiden tot een betere kwaliteit van zorg voor mensen met een psychiatrische zorgvraag en hun omgeving, meer zorg op maat, een meer volledig aanbod, meer aanbodstransparantie, een vlot en efficiënt zorgbeleid, een waarborg van de continuïteit van de zorg, meer stabiliteit in het zorgaanbod, een snellere realisatie van doorstroming en een beveiliging van afhaken bij moeilijk bereikbare mensen door een betere zorgcoördinatie.

Het netwerk wenst zoveel mogelijk gebruik te maken van de opgedane kennis en ervaringen (in binnen- en buitenland, cfr. Birmingham). Ze wenst te werken volgens de hedendaagse wetenschappelijke inzichten (evidence-based).

2. Doelgroep

De doelgroepen van het netwerk zijn kinderen en jongeren, jongvolwassenen, volwassenen en ouderen. In kader van het project 107 richten we ons in eerste instantie op de doelgroep volwassenen vanaf 18 jaar.

3. Doelstellingen

1. Overleg plegen inzake uitbouw van nieuwe zorgvormen en/of zorginhouden zodat de nieuwe/ vernieuwde modules zo goed mogelijk beantwoorden aan de nog niet of onvoldoende ingevulde zorgvragen en zo optimaal mogelijk geïntegreerd worden binnen het bestaand aanbod.
2. Partijen komen overeen om binnen het werkingsgebied complementaire zorg aan te bieden vanuit een geïntegreerde visie. De zorg wordt zo naadloos mogelijk georganiseerd. Als de patiënt door een gewijzigde zorgvraag beroep moet doen op een nieuwe module/voorziening, ervaart de patiënt geen schotten/rupturen in zijn begeleiding- of behandlungsproces. De samenwerking moet er toe leiden dat een meer gespecialiseerde zorg kan worden verleend en/of nieuwe zorgvormen en/of zorginhouden kunnen worden aangeboden.
3. In het kader van art. 107 wensen de partijen de 5 kernfuncties zoals bepaald in de “Gids naar een betere geestelijke gezondheidszorg” te ontwikkelen en uit te bouwen binnen het hierboven vermeld werkingsgebied.
4. De partijen streven ernaar om de zorg en de zorgondersteunende dienstverlening zo efficiënt mogelijk uit te bouwen, d.w.z. op een zo economisch mogelijk verantwoorde wijze.
5. De partijen komen overeen om ook de mogelijkheden tot samenwerking te onderzoeken op vlak van VTO , informatieverstrekking, facilitaire en logistieke dienstverlening.

6. Met het oog op het wegwerken van hiaten/doublures op ruimer niveau komen de partijen overeen om als netwerk ook overleg te plegen en/of samenwerking te realiseren met de ons omringende netwerken.
7. Partijen verbinden er zich toe om binnen de leeftijdsgebonden doelgroepen, op een geïntegreerde wijze, ook specialistische zorg voor specifieke doelgroepen uit te bouwen.

4. Afbakening van het geografisch werkingsgebied

Het werkingsgebied behelst de gemeenten van:

Alken, Beringen, Borgloon, Gingelom, Halen, Ham, Hasselt, Heers, Herk de Stad, Heusden-Zolder, Houthalen-Helchteren, Leopoldsburg, Lummen, Nieuwerkerken, Sint-Truiden, Tessenderlo, Wellen en Zonhoven ¹.

Het werkingsgebied richt zich tot een regio van bijna 300.000 inwoners.

De gebiedsomschrijving mag het recht van de patiënt op vrije keuze van de zorgverstrekker niet belemmeren.

Het werkingsgebied is de omschrijving van het werkingsgebied van het samenwerkingsverband en kan derhalve verschillend zijn van het werkingsgebied van de verschillende actoren afzonderlijk.

Waar nodig wordt de zorg ingebed in een ruimer geheel (b.v. zorgcircuit voor forensische psychiatrie).

De regio Zuid-West & West-Limburg kan in kleinere subregio's onderverdeeld worden zodat waar nodig het zorgaanbod lokaal en subregionaal kan aangeboden worden.

Waarom deze regio?

In West-Limburg bestaat er al jarenlang een goede samenwerking met de verschillende zorgpartners (PAAZ (Sint-Franciskus, Heusden), CGG (CGG/LITP, Beringen), Bewo (BW West-Limburg, Beringen), Activering (De Schans, Heusden, en De Link, Beringen), Reval (Reval, Beringen) en andere (vb OCMW Heusden, Dienst Welzijn Stad Beringen). Partners van Sint-Truiden in Zuid-West Limburg (PC Ziekeren, PZ Sancta Maria, BW Bewust) participeren aan overleg en bestuur in West-Limburg. De samenwerking met al deze partners ontwikkelt zich richting een formeel zorgcircuit.

PC Ziekeren en PZ Sancta Maria te Sint-Truiden wensen samen een 60 plaatsen te delocaliseren (30 voor volwassenen en 30 voor ouderen) naar de campus van het Sint-Franciskusziekenhuis te Heusden-Zolder in West-Limburg om daar het beperkte intramuraal GGZ aanbod op te trekken, te komen tot een betere spreiding en een betere geïntegreerde zorg in de samenwerking AZ-PZ. Met de delocalisatie worden ongetwijfeld hiaten in de regio ingevuld.

Voor de uitbreiding van PTZ werd een akkoord gesloten tussen de GGZ partners van Zuid-West Limburg en de partners van West-Limburg.

Er is het samenwerkingsinitiatief Limes met OC Sint-Ferdinand, Lummen, en PC Ziekeren, Sint-Truiden.

¹ Voor de gemeenten Ham, Leopoldsburg en Houthalen-Helchteren verkiezen wij voor een functionele samenwerking met de "Reling". Formeel (vooral met het oog op financiering) kunnen deze gemeenten aansluiten bij het netwerk van Noord-Limburg.

In Sint-Truiden in Zuid-West-Limburg bestaat er ook al jarenlang een samenwerkingstraditie tussen de zorgpartners (PZ (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria), CGG's (CGG/LITP en DAGG), Bewo (BW Bewust) en CAD in deze regio. Samen werden al heel wat initiatieven genomen, vb PTZ (STIPT) en Activering/ontmoeting (Trefpunt, De Kade, ARTB). Het RZ Sint-Trudo, PC Ziekeren en PZ Sancta Maria overleggen samen over hoe tot een betere geïntegreerde zorg te komen.

In Hasselt werkt Basis nauw samen met partners in Zuid-West-Limburg (Bewust, PC Ziekeren). Het Jessa Ziekenhuis, PC Ziekeren en PZ Sancta Maria overleggen samen om tot een betere geïntegreerde zorg te komen voor de doelgroep volwassenen en ouderen.

Er is de samenwerking van CAD en het Jessa Ziekenhuis.

Er is de samenwerking tussen PC Ziekeren, vzw BASIS en vzw BEWUST mbt de behandeling en begeleiding van cliënten met een seksuele gedragsstoornis.

Deze regioafbakening werd besproken op SPIL.

5. Beschrijving van de nieuwe structuur

5.1 Netwerksamenstelling

De zorgactoren van ons GGZ netwerk zijn:

VZW Basis

VZW Beschut Wonen West-Limburg

VZW Bewust

VZW CAD Limburg

VZW CGG/LITP (afdelingen CGG Sint-Truiden, CGG Hasselt en CGG Beringen)

VZW DAGG, vzw - Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg

VZW De Schans

VZW Jessa Ziekenhuis

VZW Listel

VZW LITP (Reval West, Reval Hasselt en De Link)

VZW Psychiatrische Centra Sint-Truiden

PVT, Psychiatrische Centra Sint-Truiden

VZW Regionaal Ziekenhuis St.-Trudo

VZW Similes

VZW Sint-Franciskusziekenhuis

5.2 Taakverdeling in het netwerk

Via herallocatie (art 107), reconversie, maar ook huidige erkende middelen en huidige projectmiddelen willen we komen op termijn tot de invulling van alle 5 functies in ons zorgcircuit voor de gehele regio.

Als eerste stap hebben we de intenties van de actoren verzameld. Aan welke functie zou men willen participeren met welk aanbod? Wat is het huidige aanbod? Wat vindt men wenselijk?

Deze inventaris vindt u hieronder.

Als tweede stap willen we komen tot een methodiek en een stappenplan om te komen tot een goede invulling en afstemming binnen elke functie en tussen de functies.

Het instrument SPILLER is een ideaal beleidsondersteunend instrument om systematisch in kaart te brengen welke zorgmodules er waar aanwezig zijn in onze regio en waar er hiaten zijn. We wensen SPILLER daarvoor te gebruiken.

De verdere stappen zullen erin bestaan het zorgcircuit gezamenlijk uit te bouwen met deze actoren en met andere betrokken partners.

Inventaris van intenties en ideeën in kader van de 5 functies

Functie 1 Preventie, promotie, vroegdetectie, screening en vroeginterventie

Vanuit DAGG Sint-Truiden:

- Engageert zich voor intervisie en teamsupervisie in de psychiatrische thuiszorg. Vanuit haar ambulante werking heeft het CGG de expertise in diagnostiek en het opstellen van een behandelplan vanuit een multidisciplinair kader. Hierbij heeft het CGG de mogelijkheid om deze diagnostische fase ook, indien noodzakelijk, te leveren in de thuissituatie. Vestigingen Lommel (Leopoldsburg - Ham) en Sint-Truiden).
- In het kader van de KOPP werking van het CGG DAGG en het werken met ouders van kinderen in een problematische opvoedingssituatie is het CGG vragende partij in de ondersteuning van haar equipe en het uitbreiden van haar outreachteam dat momenteel gevormd wordt in het kader van haar project outreaching ism het KPC ZOL te Genk.
- Het CGG DAGG heeft een project lopende, ism het PCST (PZ Sancta Maria) voor de doelgroep licht mentale handicap.

De klemtoon bij het beeldvormend onderzoek ligt op het verzamelen van informatie over de aangemelde persoon. Dit gebeurt aan de hand van gesprekken (met cliënt, hulpverlening of omgeving), observaties, het doornemen van dossierinformatie en/of een diagnostisch onderzoek. De casus wordt vervolgens voorgelegd op een door het project georganiseerde samenkomst van consulenten rond de betrokken cliënt.

In principe verzorgt dus het DAGG CGG de trajectbegeleiding voor deze doelgroep.

Na deze samenkomst wordt een verslag opgemaakt en de adviezen doorgegeven aan de betrokken hulpverlening.

Vanuit CGG/LITP:

- Ingaan op aanmeldingsvragen, diagnostiek (ikv behandeling en indicatiestelling), en eerste interventies door het multidisciplinair team in het CGG (vestigingen Sint-Truiden, Hasselt, Beringen); indien geïndiceerd kunnen wij dit organiseren in de thuissituatie.
- Afstemming van het aanbod psychiatrische thuiszorg in overleg met STIPT en andere partners.
- Onderzoek van vroegdetectieprojecten voor de meest kwetsbare doelgroepen in samenwerking met de andere partners.
- Onderzoek welke inbreng er vanuit de CGG's mogelijk is inzake diagnostiek/screening ikv indicatiestelling en behandeling binnen het nieuwe samenwerkingsnetwerk; afstemming van het aanbod met de andere partners.

- Onderzoek welke mogelijkheden er zijn in casu 'outreaching' naar belendende sectoren zoals huisartsen, CAW's, OCMW's, ...
- Op vraag van de huisartsen en andere eerstelijns werkers ondersteuning en advies bij diagnostiek ikv behandeling.
- Coaching, vorming en intervisie aan hulpverleners van CAW, OCMW, huisartsen, ...
- Uitdragen van expertise door het organiseren van vorming, supervisie en intervisie.
- Onderzoek naar het uitbouwen van de poliklinische psychiatrische functie binnen de locatie van de CGG's .

Vanuit RZ Sint-Trudo en Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- Er is het engagement om samen een sterker multidisciplinair liaisonteam en poliklinische functie uit te bouwen in RZ Sint-Trudo.

Vanuit het Jessa Ziekenhuis en Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- Er is het engagement om te onderzoeken hoe er kan samengewerkt worden in de verdere uitbouw van liaisonpsychiatrie.

Vanuit STIPT (Sint-Truidens Initiatief Psychiatrische Thuisbegeleiding, een samenwerkingsverband van verschillende partners):

- Coaching, vorming en intervisie door STIPT aan eerstelijnsdiensten vooral thuiszorg door mensen van STIPT die effectief ook aan thuisbegeleiding doen.

Vanuit Bewust, Beschut wonen Sint-Truiden:

- Tender in samenwerking met LITPvzw en Sociale werkplaats De Ploeg.

Vanuit CAD Limburg:

- Uitbreiding van de methadon intervisiegroepen voor andere verslavingen, consult aan huisartsen, OCMW's, initiatieven voor Bijzondere Jeugdzorg, Centra Algemeen Welzijnswerk, ism het Provinciaal Zorgcircuit Middelven ondersteuning aan het Centraal Aanmeldings Punt (C.A.P.) in de gevangenis van Hasselt.

Vanuit Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- Op vraag van een CGG ondersteuning/advies bij specialistische diagnostiek.
- Mega Inreach functie vanuit project in- en outreach Mega voor volwassenen met een lichte mentale handicap en psychische stoornissen ism VAPH voorzieningen en DAGG.
- Uitdragen van expertise dmv vorming, supervisie, SEN.

Vanuit LOGO (Lokaal GezondheidsOverleg):

- Huidige werking

Vanuit vzw LISTEL vertegenwoordiger van de samenwerking tussen de verschillende disciplines in de eerstelijnsgezondheidszorg in Limburg (huisartsen, thuisverpleegkundigen, diensten voor gezinszorg, maatschappelijk werk, kinesitherapeuten, apothekers):

- Ondersteuning van de samenwerking tussen de verschillende partners en dit binnen heel Limburg.Werkingsgebied.
- Logistieke ondersteuning voor multidisciplinaire vormingen in samenspraak met de Plaatselijke Overlegplatforms (POP's).

Functie 2 Ambulant mobiel behandelingsteam kort

Vanuit Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- Herallocatie van ongeveer 30 T bedden en plaatsen naar mobiel team(s) acuut samen uit te bouwen met de andere partners (2011- 2012)
- Wenselijk: dat dit team ook kan optreden in beschut wonen
- Wenselijk: en ook aan bemoeizorg kan doen

Vanuit RZ Sint-Trudo en de Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- Er is het engagement om te onderzoeken hoe dit mobiel crisisteam in samenwerking kan uitgebouwd worden met een sterke link met kortdurende crisisbehandeling.

Vanuit het Jessa Ziekenhuis en de Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- Er is het engagement om te onderzoeken hoe dit mobiel crisisteam, in de regio van het Jessa Ziekenhuis, in samenwerking met PZ Sancta Maria en PC Ziekeren kan uitgebouwd worden.

Vanuit STIPT (Sint-Truidens Initiatief Psychiatrische Thuisbegeleiding):

- Occasionele ondersteuning door STIPT aan huisarts tijdens huisbezoeken kan in kader van indicatiestelling of bemoeizorg.

Vanuit DAGG Sint-Truiden:

- Ons centrum is bereid mee te werken aan de herallocatie naar mobiele teams in de regio Zuid en West Limburg. Gespreid over onze beide vestigingsplaatsen Lommel en Sint-Truiden. Dit kan gaan via uitbreiding van onze teams ter plaatse, waarbij de geheralloceerde personeelsleden voor dit mobiele team kunnen opereren vanuit - en samen - met onze medewerkers van onze dienst. Hier worden dus nieuwe teams gevormd binnen de bestaande ambulante setting. Onze psychiaters van de ambulante dienst zijn nu al betrokken bij adviesverlening en supervisie van de teams psychiatrische thuiszorg. Deze samenwerking kan, mits bijkomende inbreng van de partners, nog geïntensifieerd worden.

Vanuit CGG LITP:

- Onderzoek naar de uitbouw van de ambulante mobiele teams ism andere partners. Integratie en inbedding van de geheralloceerde personeelsleden in de huidige ambulante multidisciplinaire

ggz-teams (vestigingen : Sint-Truiden, Hasselt, Beringen) zodat de zorg aan huis verder uitgebouwd en geïntensifieerd kan worden en naadloos kan aansluiten op andere zorgfuncties.

- Ter beschikking stellen van onze expertise in het kader van ondersteuning en deskundigheidsbevordering van de gheralloceerde personeelsleden.
- Verder onderzoek van vroegdetectieprojecten: uitbouw van samenwerkingsverbanden en methodisch handelen ikv vroegdetectie voor de meest kwetsbare doelgroepen in samenwerking met de andere partners.
- Organiseren van psycho-educatie naar kwetsbare doelgroepen ism andere partners.

Vanuit Basis, Hasselt:

- In kader van de specialistische werking omtrent verslaafden stellen we vast dat hun herstelproces een acuut-chronisch verloop kent. Voor de meesten onder hen is dat zelfs een vast terugkerend gegeven. In dat kader lijkt een mobiele eenheid die zowel bij acute als chronische hulpvragen ondersteunt in de thuissituatie, een hiaat in de zorg aan verslaafden. In deze functie wil Basis haar expertise ter beschikking stellen van de andere partners in het hele netwerk en/of zelf vorm geven voor de cliënten van het gehele netwerk. Samenwerking met de CAD is in deze onontbeerlijk.

Vanuit CAD Limburg:

- Bijstand aan acuut team voor niet gekende patiënten en zelf optreden voor door ons gekende patiënten.

Vanuit vzw LISTEL vertegenwoordiger van de samenwerking tussen de verschillende disciplines in de eerstelijnsgezondheidszorg:

- Ondersteuning van de samenwerking tussen de verschillende partners en dit binnen heel Limburg.Werkingsgebied.

Functie 2 Ambulant mobiel behandelingsteam langdurig

Vanuit STIPT (Sint-Truidens Initiatief Psychiatrische Thuisbegeleiding):

- Huidig aanbod

Vanuit nieuw toe te kennen PZT project in West-Limburg?:

- Ondersteuning nieuw project in West-Limburg via uitbreiding PTZ projecten?

Vanuit bestaande actoren in Therapeutische projecten:

- Opvolging therapeutische projecten, ervaring inbrengen in project.

Vanuit Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- Herallocatie van ongeveer 30 bedden/plaatsen naar mobiel team(s) langdurig ism met de andere PTZ projecten en andere partners (2013-2014)
- Mega outreachproject voor volwassenen met een lichte mentale handicap en psychische

stoornissen ism VAPH voorzieningen en DAGG Sint-Truiden.

Vanuit DAGG Sint-Truiden:

- Ons centrum is bereid mee te werken aan de herallocatie naar mobiele teams in de regio zuid en West Limburg. Gespreid over onze beide vestigingsplaatsen Lommel en Sint-Truiden. Dit kan gaan via uitbreiding van onze teams ter plaatse, waarbij de geheralloceerde personeelsleden voor dit mobiele team kunnen opereren vanuit - en samen - met onze medewerkers van onze dienst. Hier worden dus nieuwe teams gevormd binnen de bestaande ambulante setting. Onze psychiaters van de ambulante dienst zijn nu al betrokken bij adviesverlening en supervisie van de teams psychiatrische thuiszorg. Deze samenwerking kan, mits bijkomende inbreng van de partners, nog geïntensifieerd worden.

Vanuit CGG LITP:

- Onderzoek naar de uitbouw van de ambulante mobiele teams ism andere partners. Integratie en inbedding van de geheralloceerde personeelsleden in de huidige ambulante multidisciplinaire ggz-teams (vestigingen : Sint-Truiden, Hasselt, Beringen) zodat de zorg aan huis verder uitgebouwd en geïntensifieerd kan worden en naadloos kan aansluiten op andere zorgfuncties.
- Ambulante behandeling van chronische psychiatrische patiënten binnen multidisciplinair cgg-team.
- Ter beschikking stellen van onze expertise in het kader van ondersteuning en deskundigheidsbevordering van de geheralloceerde personeelsleden.

Vanuit Bewust, Beschut wonen Sint-Truiden:

- Wenselijk: Intensievere begeleidingen

Vanuit Basis, Hasselt:

- In kader van de specialistische werking omtrent verslaafden stellen we vast dat hun herstelproces een acuut-chronisch verloop kent. Voor de meesten onder hen is dat zelfs een vast terugkerend gegeven. In dat kader lijkt een mobiele eenheid die zowel bij acute als chronische hulpvragen ondersteunt in de thuissituatie, een hiaat in de zorg aan verslaafden.
- In deze functie wil Basis haar expertise ter beschikking stellen van de andere partners in het hele netwerk en/of zelf vorm geven voor de cliënten van het gehele netwerk. Samenwerking met de CAD is in deze onontbeerlijk.

Vanuit CAD Limburg:

- Begeleiding via Straathoekwerk, onze individuele begeleiding, het groepsaanbod, bemoeizorg, ambulante forensische zorg en zorg aan huis.

Vanuit vzw LISTEL vertegenwoordiger van de samenwerking tussen de verschillende disciplines in de eerstelijnsgezondheidszorg:

- Ondersteuning van de samenwerking tussen de verschillende partners en dit binnen heel Limburg. Werkingsgebied.

Functie 3 Psychosociale rehabilitatie

Vanuit Reval Hasselt en Reval West:

- Evenwel kunnen de revals ook duidelijk ingezet worden in intensieve vroeginterventie programma's zodat een verder doorglijden naar residentiële settings vermeden wordt.
- Onderzoek naar de benodigde capaciteit aan psychosociale ambulante revalidatie met het oog op verdere deïstitutionalisering.
- Onderzoek naar de aard van de inhoudelijke revalidatieprogramma's met het oog op een goede aansluiting van vraag en aanbod. Wij denken hier aan specifieke programma's voor CVS/fibromyalgie, stemmingsstoornissen, psychotische stoornissen en persoonlijkheidsstoornissen.
- Onderzoek naar de inbedding van structureel cliëntoverleg zodat de overgangen tussen de functies zo naadloos mogelijk gebeurt.
- Onderzoek naar de mogelijkheden tot een structurele samenwerking met de trajectbegeleidingsdiensten zodat de doorstroming naar de samenleving en arbeid gefaciliteerd wordt.
- Onderzoek naar de hinderpalen in de Riziv-regelgeving die de realisatie van een goed zorgaanbod verhinderen zoals het faciliteren van de overgang PAAZ-Reval, het gelijktijdig kunnen beroep doen op het mono- en multidisciplinair zorgaanbod in functie van zorgtrajecten op maat, het verlagen van leeftijdsgrenzen tot 16 jaar.
- Het realiseren van de benodigde capaciteit aan ambulante psychosociale revalidatietrajecten en inhoudelijke revalidatieprogramma's op basis van de onderzoeksgegevens.
- Realisatie van het structureel cliëntoverleg.
- Realisatie van een structurele samenwerking met trajectbegeleidersdiensten

Vanuit De Link en De Schans (dagactivering en arbeidszorg):

- Huidig aanbod van dagactivering/arbeidszorg
- Eventueel ook medewerking in intensieve vroeginterventieprogramma's zodat een verder doorglijden naar residentiële settings vermeden wordt.
- Onderzoek naar de benodigde capaciteit aan de dagactivering/arbeidszorg in de regio in functie van de verdere deïstitutionalisering van de GGZ.
- Onderzoek naar de mogelijkheden en voorwaarden tot structureel cliëntoverleg ten einde zorgtrajecten op maat te realiseren. (zie dagactivering en CGG/Reval/Bewo...).
- Onderzoek naar de mogelijkheden om de doorstroming naar arbeid en samenleving te faciliteren.
- Realisatie van een verzekerde capaciteit dagactivering/arbeidszorg in de regio.
- Realisatie van doorstroom programma's.
- Realisatie van het structureel cliëntoverleg.

Vanuit Bewust, Beschut wonen Sint-Truiden:

- Heft: werktraining

- Heft: zorg: arbeid en ontmoeting
- Arbeidstrajectbegeleiding in één team met de andere netwerkpartners
- Vrije tijdstrajectbegeleiding in één team met de andere netwerkpartners
- Psychosociale en woonbegeleiding en nazorgbegeleiding
- Wenselijk: activering in de woonomgeving
- Wenselijk: ruimte voor cliënten 'in touch'
- Tender
- De Kade (ism Psychiatrische Centra Sint-Truiden): zorg: soc.culturele activiteiten en ontmoeting
- Trefpunt (ism Psychiatrische Centra Sint-Truiden): ontmoeting en clubs
- WZC Den Akker: Dagverzorgingscentrum De BOOT
- Enclaveprojecten rond tewerkstelling: ism Blankedale,
- Sociale tewerkstelling: De Ploeg; LDE Den Teluur
- Wenselijk: ambulante/residentiële trainingsteams in sociale en huishoudelijke vaardigheden.

Vanuit Beschut wonen West-Limburg:

- Onderzoek naar de nodige capaciteit aan beschut wonen in west Limburg met het oog op deïnstitutionalisering vanuit de residentiële settings.
- Onderzoek naar de benodigde woonvormen, doorgangshuis- groepswonen- studio/appartement wonen- in de regio.
- Onderzoek naar het versterken van de doorstroomkansen van de bewoners door in te zetten op arbeidsactivering, jobcoaching, psychosociale ambulante revalidatie, arbeidszorg en psychiatrische thuiszorg.
- Realisatie van de capaciteitsuitbreiding en diversificatie van woonvormen op basis van het onderzoeksrapport
- Realisatie van het ondersteuningsaanbod in de regio die de doorstroomkansen kan faciliteren.
- Arbeidsactivering op maat, jobcoaching, specifieke revalidatieprogramma's, arbeidszorg en psychiatrische thuiszorg

Vanuit Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria) ism Bewust:

- Woontraining, Halfweghuis
- Ondersteuning van Trefpunt/De Kade/ARTB (activering en ontmoeting)

Vanuit DAGG Sint-Truiden:

- Vanuit ons Buddyproject kan er zeker een bijdrage geleverd worden binnen de module vorming. Zo wordt er onder andere gedacht aan trainingen in de huisomgeving, via de vorming aan de vrijwilligers/mantelzorgers, volgens het train de trainer principe.

Vanuit CGG/LITP:

- Ter beschikking stellen van onze expertise ikv de ontwikkeling van specifieke programma's psychosociale rehabilitatie.
- Psychosociale begeleiding van patiënten die dergelijke programma's volgen ikv continuïteit en naadloosheid van de zorg en met aandacht voor complementariteit.

- Consulting en ondersteuning van de betreffende diensten op vraag.

Vanuit Basis, Hasselt:

- Basis wil haar specialistische rehabilitatie blijven aanbieden aan het gehele netwerk. Overleg met de andere zorgpartners moet uitwijzen of deze specialistische hulp aan bijzondere doelgroepen wordt overgedragen via teamcoaching over de voorzieninggrenzen heen en/of dmv. een gecentraliseerd opvangbeleid in de IBW.
- Basis onderscheidt zich van andere IBW's door een 'specifiek woonaanbod' of programma dat aangeboden wordt aan bijzondere doelgroepen. Andere IBW's hanteren een 'klassiek woonaanbod' dat aangeboden wordt aan alle doelgroepen. Een mix van beide visies is een meerwaarde voor haar gebruikers. Bvb. een verslaafde die zelf het accent legt op zijn verslaving en met het nuchter leven wil oefenen in een IBW, is bij Basis aan het juiste adres. Indien een verslaafde van mening is dat zijn verslaving geen bijzondere aandacht meer behoeft, is beter 'thuis' in een ander IBW. Daar zal hij niet worden beperkt door onze eerder controlerende/sturende aanwezigheid.
- Ons inziens wordt dit verschil in werkwijze niet voldoende gezien en dus ook niet optimaal gebruikt. Nochtans betreft het een complementair aanbod dat met de juiste afspraken mekaar kan verrijken.
- Zorg aan huis: ook hier wil Basis haar specialistische zorg aan bijzondere doelgroepen gegarandeerd zien. Enerzijds door deze zorg zelf aan te bieden: de creatie van een soort PZT+ (PZT voor verslaafden), anderzijds door de bestaande zorgverstrekkers (PZT, thuisverpleegkundigen,) te ondersteunen bij bijzondere doelgroepen. Hierin is samenwerking met de CAD een must.
- Ideaal zou deze zorg aan huis kunnen uitgroeien tot een BUDDY-project: een verslaafde krijgt een vaste partner (vrijwillige hulpverstrekker) die hem blijft opvolgen: nu eens intensief, dan weer meer op afstand, doch altijd aanreikend, dus niet loslatend, ook niet als het goed gaat en niet alleen op vraag van de cliënt, integendeel, een buddy loopt altijd weer bij je aan, ook als je er niet naar vraagt.
- Activering: deze module wordt nu vorm gegeven in Hasselt, voor hoofdzakelijk cliënten in de nabije omgeving van Hasselt. Deze zorgvorm is een essentiële schakel in de eerstelijns en moet als dusdanig erkend en opgenomen worden in het netwerk.
- Aangezien de herstructurering van de GGZ in teken staat van zorg korter bij de cliënt te brengen, lijkt dit aanbod een essentieel onderdeel van deze hervorming en moet hieraan de nodige voorrang worden gegeven. Temeer omdat de bestaande projecten dit al jarenlang (15 tot 20 jaar) zonder erkenning volhouden. Ook onze vzw besteedt hieraan een groot deel van haar eigen middelen, die dringend moeten aangevuld worden door externe partners, opdat deze eerstelijnschakel gegarandeerd kan blijven of zelfs kan groeien (onze wachtlijst behelst ongeveer een jaar).

Vanuit CAD Limburg:

- In samenwerking met vzw Basis, uitbreiding van ons MSOC revalidatieprogramma o.a. door dagactiviteiten.

Vanuit vzw LISTEL vertegenwoordiger van de samenwerking tussen de verschillende disciplines in de eerstelijnsgezondheidszorg:

- Ondersteuning van de samenwerking tussen de verschillende partners en dit binnen heel Limburg.Werkingsgebied.

Functie 4 Intensieve residentiële units

Vanuit Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- IBE SGS (Seksuele GedragsStoornissen) met B4 overeenkomst
- IBE Kinderen en For K crisis met B4 overeenkomst
- Crisisfunctie voor alle doelgroepen / Crisisbed/crisisstoel op recept
- Crisisfunctie voor Mega voor volwassenen met een lichte mentale handicap en psychische stoornissen.
- Onderzoeken of en hoe verdere invulling van intensifiëring van residentiële zorg nodig is (vb IBE functie voor mega (lichte mentale handicap en psychische stoornis), psychose, jongvolwassenen, en voor algemene psychiatrie.
- Wenselijkheid: snelle behandeling in daghospitalisatie en/of 24u opname in crisissituaties (crisis ook ruimer bekeken als een crisis die de cliënt zelf doormaakt; soms is een groep uit Bewo in een crisissituatie terecht gekomen en dienen we op het netwerk beroep te kunnen doen om deze crisis gezamenlijk op te vangen.

Vanuit RZ Sint-Trudo en de Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- Er is het engagement om samen te onderzoeken of een EPSI Functie haalbaar is, en/of een SP gerontopsychiatrie unit haalbaar is.

Vanuit het Jessa Ziekenhuis en de Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- Er is het engagement om samen te investeren in een SP gerontopsychiatrie project.
- Er is het engagement om samen te overleggen hoe de transfers van PAAZ naar PZ kunnen verbeterd worden.

Vanuit Basis, Hasselt:

- Het is wenselijk dat de zorgintensiteit in een IBW kan aangepast worden aan het tempo van de cliënt. Met andere woorden: indien op een bepaald moment in de zorg dagelijkse opvolging nodig is, moet die gegarandeerd kunnen worden. In principe voor de tijd die nodig is. Deze periodes kunnen uiteraard worden opgevolgd door minder frequent bezoek.

Vanuit CAD Limburg:

- Acuut: Ondersteuning van nazorg bij acute residentiële opvang door Case Management (cfr. onze ervaring in ZOL); straathoekwerk; ons ambulant netwerk in de regio.
- Educatief vormingsaanbod tijdens opname (cfr onze ervaring in PAAZ Hasselt)
- Chronisch: Educatief aanbod + familiewerking

Vanuit vzw LISTEL vertegenwoordiger van de samenwerking tussen de verschillende disciplines in de eerstelijnsgezondheidszorg:

- Ondersteuning van de samenwerking tussen de verschillende partners en dit binnen heel Limburg.Werkingsgebied.

Functie 5 Specifieke woonvormen

Vanuit Bewust, Beschut wonen Sint-Truiden:

- Woonbegeleiding 'klassiek' beschut wonen: diverse woon- en begeleidingsvormen voor diverse diagnosegroepen: vooral psychosezorg, verslaving waarbij verslaving als bijkomende diagnose, nu ook meer aanvragen voor mensen met autisme.
- Geïntegreerd wonen voor personen met seksuele gedragsstoornissen ism vzw BASIS, PC Ziekeren en VGGZ Hasselt.
- Den Akker met Serviceflats en Zorgkern
- Geïntegreerd wonen (6 plaatsen) : cliënten met seksuele gedragsproblemen.
- Wenselijk: Zorgwonen
- Wenselijk: Afstemming tussen de projecten beschut wonen rond regio en aanbod.
- Wenselijk: Afstemming met PVT
- Wenselijk: Bouwprojecten met sociale woning
- Wenselijk: regionalisering
- Toekomstige participaties: BEWUST met de woonrehabilitatie
- Toekomstige participaties Den Akker met Serviceflats en aanleunwoningen in de toekomst.

Vanuit Psychiatrische Centra Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- Woontrainingshuis en Halfweghuis

Vanuit PVT Sint-Truiden (PC Ziekeren en PZ Sancta Maria):

- PVT

Vanuit Basis, Hasselt:

- Het spreekt voor zich dat Basis haar specialistisch woonaanbod minimaal willen behouden, liever nog uitbreiden naar bijzondere doelgroepen, te weten: afhankelijkheidsstoornissen, seksuele gedragsstoornissen, autisme, For K,... . Wij durven spreken van een IBW+. Dit wonen moet individueel en in groep mogelijk zijn, alsook voor tijdelijke dan wel blijvende bewoners. Dit wil zeggen dat per definitie een verblijf in een IBW van onbepaalde duur is.

Vanuit CAD Limburg:

- Intensifiëring van onze Samenwerking met BASIS vzw o.a. door opvolging van ex - bewoners; ondersteuning BASIS personeel, gemeenschappelijke cliëntbesprekingen, ...

Vanuit vzw LISTEL vertegenwoordiger van de samenwerking tussen de verschillende disciplines in de eerstelijnsgezondheidszorg:

- Ondersteuning van de samenwerking tussen de verschillende partners en dit binnen heel Limburg.Werkingsgebied

Vanuit SIMILES voor functies 1, 2, 3, 4 en 5:

FAMILIE IN EEN ZORGNETWERK

Familieparticipatie is zonder twijfel een meerwaarde in de zorg. Wetenschappelijk onderzoek bevestigt dit.

Participatie omvat een waaier aan acties. Dat gaat over het opnemen van mantelzorg tot het deelnemen aan beleidsvergaderingen op het niveau van de overheden.

Participatie vertrekt in elk geval van een constructief overleg tussen patiënt, hulpverlener en familie in elke concrete zorgsituatie d.i. het microniveau.

*“Familieparticipatie heeft alleen kans van slagen als het op alle niveaus in de organisatie wordt ingevoerd”,
Wendy van Lier, medewerker van het Expertisecentrum Mantelzorg NL.*

Familieparticipatie moet daarom structureel ingebed worden in de zorg, zodat het betrekken van familie niet afhangt van het moment of van de betrokken actoren.

Er is nood aan een module “familie/context” in een zorgnetwerk die

- familieparticipatie organiseert
- familie ondersteuning biedt

Module FAMILIE op micro niveau

CONCEPT

1. Familie als partner in zorg

- Dit gaat over het deelnemen aan het zorgoverleg rond de eigen patiënt. Familieleden zijn mantelzorgers en zijn daarom een belangrijke actor in het herstelproces van de patiënt. Hier gaan we uit van het idee “wie zorgt, praat mee”.

2. Zorg voor familie

Aangezien families de rol van mantelzorger opnemen en aangezien zij te maken hebben met stressvolle situaties is het belangrijk is dat zij gesteund worden in hun eigen herstelproces. Daartoe dienen een aantal activiteiten georganiseerd te worden op het niveau van het zorgnetwerk:

- Psychoeducatie en coping cursussen, zelfzorggroepen
- Ondersteuning van de mantelzorger in de thuissituatie (vb. herstelwerk)

3. Experimenteerruimte voor een nieuwe functie ‘Familie referentiepersoon’

- Similes wil nagaan op welke manier een familie referentiepersoon (= familiecoach) nuttig is als brugfunctie naar een optimale participatie van familie in de triade.
- Momenteel wordt voor deze functie in het lopende federaal participatieproject een profiel uitgewerkt, gebaseerd op eigen ervaringen en op basis van internationaal onderzoek.

CONCRETISERING

Voor de regio Zuid-West Limburg kan Similes een aantal bestaande werkingen inbrengen in het project.

1. Het Similes inloophuis Limburg in Hasselt

Het is een laagdrempelig aanbod voor familieleden die op zoek zijn naar informatie en een luisterend oor. Het wordt gerund door ervaringsdeskundige familieleden onder begeleiding van een professionele Similes medewerker.

2. Similes praatcafé Hasselt

Een maandelijks ontmoetingsmoment voor familieleden.

3. Similes Hasselt regionaal

Psycho educatief aanbod voor familie.

4. Similes samenwerkingsverband Zuid-Limburg

Bestaat uit drie Simileswerkingen in nauwe samenwerking met PC Ziekeren en Bewust.

5. Themagroepen

- Similes ouders Limburg
- KOPP Limburg
- Similes partners Limburg
- Similes ex-partners Limburg
- Similes nabestaanden na zelfdoding
- Similes broers en zussen

Daarnaast heeft Similes een nationaal aanbod dat ook openstaat voor alle familiebetrokkenen bv. Psycho-sociaal en juridisch advies, studiedagen, familieweekenden, vakantiewoning.

- Bij de invulling van functie 1 creëert deze samenwerkingsvorm enerzijds kansen om de toegankelijkheid van informatie en ondersteuning voor familieleden te optimaliseren. Dit kan o.m. door gezamenlijke en concrete afspraken rond bekendmaking van en doorverwijzing naar deze Similes activiteiten. Anderzijds kunnen we de continuïteit en de kwaliteit van informatie en ondersteuning voor families bevorderen door het gericht inzetten van de specifieke deskundigheid van de netwerkpartners. We beschikken hier trouwens over goede praktijkvoorbeelden als basis.
- Daarnaast kunnen wij ook de know how van Similes ter beschikking stellen voor vorming van eerste lijnshulpverleners in het netwerk over de noden en behoeften van familieleden.
- Tijdige en gerichte informatie en ondersteuning van alle betrokkenen in de zorg zullen bovendien bevorderend zijn voor een actieve en adequate participatie van familie in de functies twee, drie, vier en vijf.
- Met de teams van functies twee, drie, vier en vijf kunnen we vervolgens een gelijkaardige samenwerking uitbouwen zodat families ook daar vlotter en op maat kunnen beroep doen op het ondersteunend aanbod van Similes. Tegelijkertijd kan deze samenwerking Similes ook helpen om

ons aanbod beter af te stemmen op de noden van de families die geconfronteerd worden met ernstige en langdurige problemen van hun familielid.

Module FAMILIE op meso en macro niveau

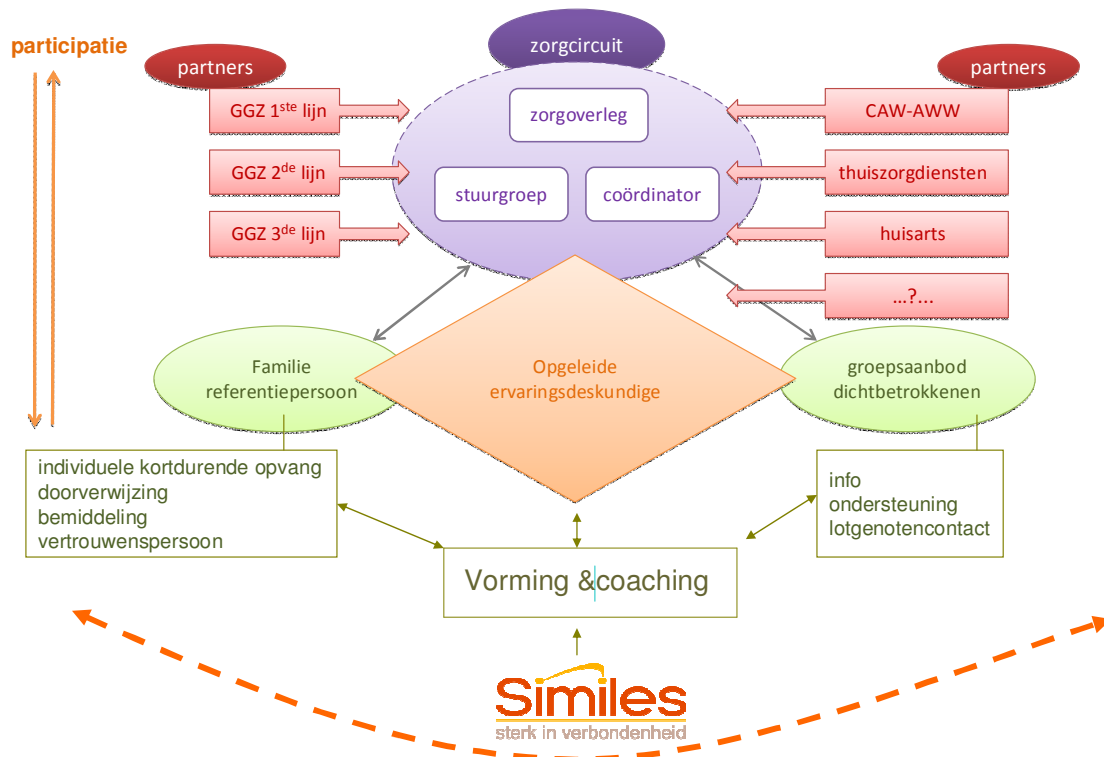
Onder participatie op meso- en macroniveau verstaan we de vertegenwoordiging door opgeleide ervaringsdeskundigen met een mandaat van de familieorganisatie. Dit betekent dat we in het netwerk op termijn opgeleide ervaringsdeskundige familieleden zullen inschakelen in de bestuurs- en overlegniveau's van het netwerk. De familieorganisatie Similes garandeert een goede omkadering voor deze vertegenwoordiging:

- Tijdens de opstartfase zal een professionele medewerker beschikbaar zijn voor het mee uitbouwen van het project en voor de vormgeving van de voorgestelde modules.
- Wij voorzien in opleiding en permanente coaching van de gemandateerde ervaringsdeskundigen voor vertegenwoordiging op meso- en macroniveau.

SCHEMATISCHE VOORSTELLING

Zorgorganisatiemodel met participatie van dichtbetrokkenen

Voorbeeld: GGZ zorgcircuit regio Oost-Brabant voor volwassenen



5.3 Nieuwe rollen

Netwerkcoördinator

Gina Lipkens is startend kandidaat-netwerkcoördinator

Haar contactgegevens zijn:

gina.lipkens@pzsmaria.be

011/ 690611

M.b.t. de taken en het profiel worden de ideeën van de overheid gevolgd. Binnenkort wordt de rol en het functieprofiel van de netwerkcoördinator verduidelijkt en een procedure voor aanstelling opgesteld.

Voorzitter en secretaris van het netwerkcomité/stuurgroep

Momenteel is Jaak Poncelet aangesteld als voorzitter ad interim.

Zijn contactgegevens zijn:

Jaak.poncelet@fracarita.org

011/ 789511

Bedoeling is om het netwerk te laten aansturen door een voorzitter en een secretaris. Hiervoor wordt nog een functieomschrijving en profiel uitgewerkt. Het duo moet representatief zijn voor het netwerk (ambulant/residentieel en representatief voor de subregio's). De procedure wordt nog vastgelegd en opgenomen in een huishoudelijk reglement en toegevoegd aan de netwerkoevereenkomst.

De verantwoordelijke van een dienst

Dit moet nog georganiseerd worden in de verdere opbouw van het netwerk.

De referentiepersoon

Dit moet nog georganiseerd worden in de verdere opbouw van het netwerk.

Mobiel team

Dit moet nog georganiseerd worden in de verdere opbouw van het netwerk.

5.4 Instrumenten voor communicatie en kwaliteitsmonitoring

Het individueel zorgplan wordt het instrument voor communicatie en kwaliteitsmonitoring.

Onze ervaringen in de verschillende therapeutische projecten zullen meegenomen worden in de uitwerking en gebruik van de zorgplannen.

LISTEL vzw = vertegenwoordiger van de samenwerking tussen de verschillende disciplines in de eerstelijnsgezondheidszorg:

OPMAAK ZORGPLAN

Wanneer verscheidene zorg- of hulpverleners en/ of mantelzorgers zorgen geven aan dezelfde patiënt, maken zij indien nodig onderling afspraken om deze zorgen op elkaar af te stemmen.

Indien meer dan twee zorg- of hulpverleners van verschillende disciplines (waaronder steeds de huisarts) en eventueel mantelzorgers rechtstreeks bij de zorg betrokken zijn, en de patiënt psychisch zwaar zorgbehoevend is, wordt daar waar nood is aan overleg, een zorgplan opgemaakt. Hierbij wordt een overzicht van de afspraken opgemaakt en ter inzage bij de patiënt gelegd.

SAMENSTELLING TEAM

Alle bij deze patiënt betrokken zorg- en hulpverleners vormen het eerstelijnsgezondheidszorgteam rond deze patiënt. In gezamenlijk overleg en in samenspraak met de patiënt en/of zijn familie stellen zij een zorgplan op. Hierbij heeft elke zorg- of hulpverlener een gelijke inbreng vanuit zijn specifieke deskundigheid en bevoegdheid, die hij ook bewaakt. De patiënt of zijn vertegenwoordiger stemt in met de deelnemers van het multidisciplinair overleg. De patiënt en/of zijn mantelzorger verklaart dat hij akkoord gaat met het opgemaakte zorgplan.

Voor het overleg worden ook de betrokken partners van de 2^e en 3^e lijn uitgenodigd.

De huisarts heeft een centrale rol.

Iedere zorgaanbieder die zijn bereidheid voor de organisatie van het multidisciplinair overleg kenbaar gemaakt heeft aan een Limburgse SEL, kan het multidisciplinair overleg eventueel organiseren. Hiertoe dient de Samenwerkingsovereenkomst Overlegcoördinatie ThuisGezondheidszorg (TGZ) - Zorgaanbieders afgesloten te worden en dient de Limburgse Code tot coördinatie voor SEL/ GDT Genk en SEL/ GDT Hasselt te worden ondertekend.

ZORGBEMIDDELAAR

Daar waar zorgafstemming gebeurt, wordt een zorgbemiddelaar aangeduid. De zorgbemiddelaar is een persoon aangewezen door een gebruiker of indien de patiënt dit zelf niet meer kan, de mantelzorger die de taken van de zorgaanbieders, mantelzorgers en vrijwilligers op elkaar afstemt en op de behoeften van de gebruiker.

De zorgbemiddelaar neemt expliciet de verantwoordelijkheid voor deze taak op zich en brengt het zorgplan aan bij de patiënt. Van deze zorg- of hulpverlener of mantelzorger wordt een belangrijke signaalfunctie verwacht, ook in functie van verdere bijstelling van het zorgplan. Van de zorgbemiddelaar mag men zeker aannemen dat hij het interdisciplinair overleg stimuleert.

Voor deze taak kan iedere zorg- of hulpverlener of mantelzorger, rechtstreeks betrokken bij de zorg voor een bepaalde patiënt, in aanmerking komen.

GARANTIEMODEL

De gesprekstafel voor een multidisciplinair overleg rond een individuele patiënt kan aangeboden worden volgens het Garantiemodel wanneer:

- zorg- of hulpverleners vinden dat zij niet voldoende aan bod komen; of
- zorg- of hulpverleners het overleg liever op dit niveau organiseren; of
- de patiënten en/ of hun omgeving vinden dat het overleg niet op hun maat gebeurt.

Hiermee wordt binnen SEL/ GDT Genk en SEL/ GDT Hasselt de garantie geboden dat iedere gebruiker een multidisciplinair overleg op maat kan krijgen.

In SEL/ GDT Genk en SEL/ GDT Hasselt wordt de garantie op multidisciplinair overleg geboden via de overlegcoördinatoren TGZ van het OCMW/RDC die de gesprekstafel kunnen aanbieden. De Limburgse SEL's bewaken de kwaliteit van de overlegcoördinatie TGZ

In eerste instantie en bij voorkeur wordt er beroep gedaan op de overlegcoördinator TGZ van het plaatselijke OCMW.

Indien een lid van het ziekenfonds het uitdrukkelijk wenst, kan hij/zij zich rechtstreeks tot een Regionaal Dienstencentrum verbonden met zijn ziekenfonds wenden.

E-ZORGPLAN

Het administratief gedeelte van het zorgplan wordt voor administratieve afhandeling ingevoerd in de webapplicatie. De nodige documenten voor vergoeding van de zorg- en hulpverleners voor hun aanwezigheid op het overleg in kader van de GDT en voor de vergoeding van de organisator worden bezorgd aan het bevoegde SEL/ GDT, waar hierop nazicht gebeurt.

Waar nood is aan zorgafstemming wordt beroep gedaan op het bestaande aanbod van multidisciplinair overleg binnen de eerstelijnsgezondheidszorg, rekening houdend met de principes van de Limburgse Code tot coördinatie voor SEL/ GDT Genk en SEL/ GDT Hasselt.

Waar relevant wordt de expertise vanuit de geestelijke gezondheidszorg ingebracht binnen een multidisciplinair zorgoverleg/ zorgplan. Onze ervaringen in de verschillende therapeutische projecten zullen meegenomen worden in de verdere ontwikkelingen van het zorgoverleg en de zorgplannen

5.5 Management- en bestuursmodel

Er komt een samenwerkingsovereenkomst GGZ Zuid-West & West-Limburg waarin de structuur van het samenwerkingsverband wordt verduidelijkt.

We wensen overleg op drie niveau's uit te bouwen:

1. Stuurgroep/netwerkmcomité

De stuurgroep staat in voor het netwerkmanagement of de beleidsregie van de zorgcircuits van de regio en beoogt zowel een efficiënt inzet van middelen en personeel van de verschillende netwerkliden, als het waarborgen van de autonomie van de deelnemende voorzieningen. Hierbij gaat zeer veel aandacht naar perforatiecriteria als toegankelijkheid, bereikbaarheid en gelijkwaardige kostenverdeling.

2. Team zorgbeleid

Per leeftijdsdoelgroep wordt een team zorgbeleid gerealiseerd, die instaat voor de aflijning en definiëring van de doelgroep, de beschrijving van de doelstelling, het uitwerken van de procedures en vooral een omschrijving van de acties voor het realiseren van integrale zorg.

3. Team patiëntenzorg

Per leeftijdsdoelgroep worden individuele en complexe casussen besproken in multidisciplinair verband.
Het team zoekt oplossingen voor de patiënten die op het team ter sprake komen.

6. Ontwikkelingsstrategie van het netwerk

6.1 Fasering

Fasering netwerk Zuid-West & West-Limburg

Stap 1

Ondertekening van intentieverklaring tot samenwerking GGZ Zuid-West & West-Limburg

Aanstellen van voorzitter en secretaris van het netwerk.

Planning: november-december 2010

Stap 2

Opmaken samenwerkingsovereenkomst met partners van GGZ netwerk Zuid-West & West-Limburg

Planning: voorjaar 2011

Opmaken huishoudelijk reglement

Planning: voorjaar 2011

Fasering Ontwikkeling van de 5 functies

Stap 1

Aanstellen kandidaat-netwerkcoördinator

Planning: oktober 2010

Stap 2

Inventaris van intenties en ideeën in kader van de 5 functies

Ontwikkelen van een methodiek en stappenplan om tot een goede afstemming en invulling te komen voor elke functie, voor elke regio.

Planning: najaar 2010

Stap 3

Ontwikkelen van een zorgvisie binnen elke functie en tussen de functies.

6.2 Risicomanagement

Het netwerk zal een risicoanalyse maken t.a.v. het transformatieproces

1. op vlak van de zorg voor patiënten / bewoners en hun omgeving
2. op financieel vlak
3. op vlak van personeel
4. op vlak van de organisatie

Het netwerk zal een financieel plan opmaken en dit opvolgen.

Het netwerk ziet er op toe dat er geen negatieve effecten ontstaan t.g.v. de geheralloceerde middelen t.a.v. de patiënten die momenteel gehospitaliseerd zijn. Een kwaliteitsvolle begeleiding en behandeling blijft gewaarborgd.

Dit geheel moet nog uitgewerkt worden in de verdere opbouw van het netwerk.

7. Financiering en middelenallocatie

De Psychiatrische Centra Sint-Truiden overwegen fasegewijs de middelen van twee zorgeenheden in te brengen. Door de integratie van de twee ziekenhuizen wordt de zorgorganisatie geherstructureerd. Een topdown-bottum up proces van werkgroepen rond klinische doelgroepen met directie/beheer moet leiden tot voorstel dat toelaat middelen vrij te maken, overeenkomstig twee afdelingen.

De eerste ontwerpen zijn klaar, maar dienen verder afgetoetst en besproken te worden.

Het Jessa Ziekenhuis, het Regionaal Ziekenhuis Sint-Trudo en het Franciskusziekenhuis engageren zich om (onder nog nader te bepalen modaliteiten) middelen in te brengen.

Bestaande projecten worden in het voorstel geïntegreerd

Tijdens verder overleg zal nagegaan worden of en in welke mate ook andere actoren middelen kunnen inbrengen.

Het geheel moet nog uitgewerkt worden in de verdere opbouw van het netwerk.

Bijlagen

Bijlage 1: Regio van het zorgcircuit Zuid-West & West-Limburg "Reling"