

# Samenwerking tussen de eerste lijn en geestelijke gezondheidszorg versterken door coaching

Een initiatief van de Fondsen Dr. Daniël De Coninck, Julie Renson, Koningin Fabiola en de Koning Boudewijnstichting

Dit kandidaatsdossier werd ingediend op **30/11/2022 15:33**.  
De unieke code voor dit kandidaatsdossier is **2022- J5170828-N015**.

## Enkele vragen over uw initiatief

Geef een titel aan uw initiatief. \*

Deze titel wordt gebruikt in onze communicatie (jury, website, jaarverslag). Wees dus zo concreet mogelijk.  
*Afgestemde crisiszorg tussen eerste lijn en geestelijke gezondheidszorg*

Geef een korte beschrijving van uw initiatief in maximum zes zinnen. \*

Deze beschrijving wordt gebruikt in onze communicatie (jury, website, jaarverslag). Wees zo concreet mogelijk.  
*Het netwerk Kwadraat wil, via het opzetten van een crisiszorgtraject, werken aan meer zorgcontinuïteit en geïntegreerde zorg bij volwassenen in een crisissituatie. Hiermee beogen we niet enkel de juiste zorg op de juiste plaats, maar ook een betere samenwerking tussen actoren binnen de crisiszorg. We maken hierbij werk van gemeenschappelijke taal en kortere communicatielijnen om enerzijds crisiszorg beter en vlotter te laten verlopen, en anderzijds escalatie van crisis te helpen voorkomen.*

## Timing

Wanneer zal uw initiatief van start gaan of wanneer is het gestart? \*  
*01/05/2023*

## Uw samenwerkingsinitiatief in detail

Welke zijn de redenen om deze samenwerking op te zetten?

*De stuurgroep crisis en acute zorg, met relevante actoren uit eerstelijns en geestelijke gezondheidszorg, zoekt samen hoe te komen tot meer zorgcontinuïteit en geïntegreerde zorg bij volwassenen in een crisissituatie.*

*We herkennen de (knel)punten, zoals geformuleerd, in de “KBS-nota: Geestelijke gezondheid in de eerste lijn. Internationale voorbeelden. Zie pag. 8, “activiteiten waar de eerste lijn een rol kan spelen samen met spelers uit de GGZ”: indicatiestelling; inspelen op crisissituaties; het mede opvolgen van het zorgproces; netwerk en/of ondersteuning van context; verwijzing en zorgcoördinatie.*

*De stuurgroep is ingegaan op de vraag vanuit KU Leuven om een Leeronderzoek uit te voeren: crisissen binnen de eerstelijns hulpverlening. Hieruit kwamen samengevat aanbevelingen, zoals creëren van een tool; organiseren van vormingen; bouwen aan “crisiszorgtraject”. De opvolging van de aanbevelingen willen we een nieuwe boost geven, via de opportuniteiten die deze projectoproep biedt.*

Hoe gaat u de samenwerking realiseren?

Welke concrete acties gaat u ondernemen om te komen tot concrete en meetbare resultaten? Beschrijf ze

*We maken werk van de aanbeveling opgenomen in het bovenvermelde Leeronderzoek KULeuven, i.c. inzetten op laagdrempelige tool voor zorgverstrekker: bereikbaar, beschikbaar, betrouwbaar en bekend.*

*We zetten in op het opmaken van een crisiszorgtraject, met hierbij: gezamenlijke taal tussen zorgverleners, verduidelijking van aanbod, vraagverheldering, het betrekken van natuurlijke en professionele netwerk, de rollen van diverse eerstelijnsactoren en “de flow”. We laten ons hierbij inspireren door concepten uit andere GGZ-netwerken en goede praktijken uit het eigen netwerk.*

*We zetten in op de implementatie van afgestemde crisiszorg binnen het netwerk, met respect voor diversiteit binnen en eigenheid van het werkingsgebied. Hierbij houden we ook rekening met partners die zich buiten het netwerk situeren.*

*We zetten, i.s.m. actoren binnen het netwerk, vorming op voor zorgverleners, zoals versterken van basisvaardigheden; inzicht in crisisaanbod en kennis inzake psychische aandoeningen.*

Welke verandering of impact beoogt u met uw samenwerking?

*Via een crisiszorgtraject beogen we dat de zorgvrager de minst ingrijpende zorg krijgt en op de juiste plaats terecht komt, bij een crisis.*

*De zorgvrager ervaart deel te maken van een traject, waarbij doorstroming van de ene zorg naar de andere zorg vlotter verloopt.*

*Efficiëntere samenwerking voorkomt escalatie van crisis.*

*We beogen dat betrokken actoren principes en afspraken binnen het crisiszorgtraject zoveel als mogelijk toepassen en implementeren.*

*Voor de actoren binnen de crisiszorg betekent dit een efficiënte inzet van eigen middelen, zoals dubbele aanvragen, vermijden van onterechte doorverwijzingen en verminderen van terugval. Dit effect is duidelijk voor hen en zorgt voor bereidheid en openheid om in te gaan op mogelijke verandering.*

*Het inzetten op samenwerking moet het risico op 'draaideurpatiënten' en 'shopping gedrag' bij bepaalde patiënten verminderen.*

*We beogen dat actoren uit de eerste lijn verhoogde kennis en vaardigheden verwerven in het omgaan met crisis.*

#### Waar is uw samenwerking actief? \*

U kunt slechts 1 keuze aanduiden.

Gelieve alleen de meest concrete keuze aan te duiden. Als uw organisatie bijvoorbeeld actief is in een bepaalde gemeente, duidt u alleen die gemeente aan (in dat geval dus geen provincie, gemeenschap of land aanduiden). Als uw organisatie actief is in een bepaalde provincie, kiest u alleen die provincie (en duidt u geen gemeente, gemeenschap of land aan).

- Uw initiatief spitst zich toe op 1 gemeente in België
- Uw initiatief richt zich tot een hele provincie in België
- Uw initiatief richt zich tot een hele Gemeenschap/Gewest in België
- Uw initiatief richt zich tot 1 land

#### Selecteer de Provincie \*

*West-Vlaanderen*

## Specifieke vragen

1. Hoe ziet de samenwerking binnen uw project er momenteel uit? Wie is erbij betrokken? Hoe werkt het? Wat zijn de respectieve rollen van elke partner? \*

*Kwadraat is het netwerk geestelijke gezondheid Midden-West-Vlaanderen waarin actoren uit diverse sectoren samenwerken. De netwerkpartners stimuleren elkaar om samen uit te diepen wat gepaste zorg is. Hierbij wordt ingezet op het werken met zorgprogramma's ifv continuïteit van zorg en gepaste zorg.*

*Eén van de stuurgroepen is de stuurgroep crisis en acute zorg, met volgende partners:*

*Ervaringsdeskundigen*

*Sociaal Huis Ieper*

*Sociaal Huis Roeselare*

*Politiezone Arro Ieper*

*Huisartsen Midden WVL*

*HAkring Izegem-Ingelmunster-Lendelede*

*Huisartsenkring Westhoek*

*Huisartsenkringen TRIHAK*

*CAW Centraal-West-VI*

*Kompas (ambulante drugzorg)*

*Mobiel Team Acute zorg*

*A Z Delta, Roeselare*

*Jan Yperman Ziekenhuis, Ieper*

*Sint-Andriesziekenhuis, Tielt*

*Kliniek Sint-Jozef, Pittem*

*P.Z. H. Hart, Ieper*

*Sint-Jozefskliniek, Izegem*

*Netwerkcoördinator Kwadraat*

*We nemen dit project op met de de partners uit deze stuurgroep en drie Eerstelijnszones binnen ons netwerk, m.n. ELZ Westhoek, ELZ Midden WVL en ELZ RITS.*

2. Zorgt uw samenwerking ervoor dat geestelijke gezondheidsproblemen beter worden behandeld door zorg- en welzijnswerkers uit de eerste lijn? Zo ja, waarom? \*

*Ja, met de samenwerking willen we er voor zorgen dat zorg- en welzijnswerkers uit de eerste lijn beter weten naar wie ze kunnen doorverwijzen bij een crisissituatie en hoe we met z'n allen beter met een crisis omgaan. Er worden vormingen georganiseerd rond de basisprincipes van het crisiszorgtraject, maar ook rond de gemeenschappelijke taal inzake een aanpak van een crisis. Deze vormingen staan open voor alle medewerkers van crisiszorgactoren, waaronder ook de zorg- en welzijnswerkers uit de eerste lijn.*

3. Vergroot uw samenwerkingsproject de vaardigheden van zorg- en welzijnswerkers in het omgaan met de psychologische kwetsbaarheid van zorgontvangers? Zo ja, hoe? \*

*Ja, we beogen niet enkel de ontwikkeling van een crisiszorgtraject maar ook bijhorende vormingen. In die vormingen gaan we verder dan het toelichten van wat een afgestemde crisiszorg inhoudt.*

*We werken ook aan het versterken van vaardigheden bij zorgprofessionals inzake het omgaan met crisissituaties.*

4. Hoe betreft u gebruikers en hun naasten bij uw samenwerkingsproject en in welke mate houdt uw samenwerkingsproject rekening met hun eigen zorgdoelstellingen? \*

*Binnen het netwerk betrekken we ervaringsdeskundigen in onze overlegstructuur. Om dit proces te faciliteren en te ondersteunen zijn er binnen het netwerk twee deeltijdse ervaringsdeskundigen operationeel. Deze expertise zetten we in in de uitwerking van een crisiszorgtraject (cfr. samenstelling stuurgroep crisis en acute zorg).*

*Daarnaast zal het belangrijk zijn om in de eerste stappen rond uitvoering de betrokken zorgvragers te bevragen rond de zorg die zij binnen het crisiszorgtraject ontvangen hebben.*

5. Hoe wordt uw samenwerkingsproject geëvalueerd? Welke kwantitatieve en kwalitatieve indicatoren gebruikt u? \*

*Kwalitatieve indicatoren:*

- het concept "crisiszorgtraject" binnen de eigenheid van Kwadraat*
- vormingsmateriaal ivf implementatie afgestemde crisiszorg en versterken van crisisvaardigheden*
- engagementsverklaring inzake afgestemde crisiszorg tussen eerste lijn en GGZ*
- evaluatieformulier voor zorgprofessionals*

*Kwantitatieve indicatoren:*

- aantal vormingssessies en bereik*
- het percentage partners die zich engageren in de uitvoering van afgestemde crisiszorg*
- het aantal crisissen*

*In kader van kwantitatieve indicator: we maken afspraken omtrent het uniform registreren van crisissen op netwerkniveau.*

*Ter informatie: we baseren ons hierbij op een project dat momenteel loopt binnen ons netwerk, m.n. "DIZ<sup>2</sup>. data-in-zicht (voor) Kwadraat". Tijdens een afgebakende periode op basis van uniforme vragenlijst, data (aanmeldingen) registreren. Op basis hiervan geobjectiveerde / data-gestuurde beslissingen op netwerkniveau nemen en waardevolle feedback op netwerkniveau.*

6. Welke zijn momenteel de uitdagingen binnen de samenwerking? Op welke specifieke punten wenst u de samenwerking te verbeteren, en waarom? \*

*De uitdagingen bevinden zich in het creëren van draagvlak om tot verandering(sprocessen) te komen. Hierbij zal het een uitdaging zijn om zoveel als mogelijk de basisprincipes en afspraken inzake afgestemde crisiszorg door diverse partners te laten uitvoeren.*

*Als basisprincipes:*

- Bij een crisissituatie wordt de juiste zorg op de juiste plaats aangeboden; de minst intensieve zorg; indien mogelijk, de zorg die minst ingrijpend is voor de persoon in crisis en de naasten; goede nazorg na een crisis.*
- Actoren binnen crisiszorg, zowel binnen eerste lijn als binnen geestelijke gezondheidszorg, kennen elkaar en hanteren een gemeenschappelijke taal. Dit bevordert niet enkel samenwerking, maar kan crisissen helpen voorkomen en leiden tot een betere captatie van signalen.*
- Aan de hand van kortere communicatielijnen en duidelijkheid rond verantwoordelijkheden zorgen we ervoor dat doorverwijzingen enerzijds efficiënt en correcter gebeuren en dat anderzijds de doorstroming vlotter verloopt.*

7. Hoe zal de externe coach -die wordt gefinancierd door de fondsen en de Stichting- u ondersteunen bij het realiseren van deze punten (vraag 6)? \*

*De externe coach helpt mee het denkproces rond het crisiszorgtraject te bevorderen en vormt een neutrale factor in het creëren van draagvlak bij de verschillende actoren binnen de crisiszorg. De coach doet dit door brainstorm- en beslissingsmethodieken in te brengen tijdens de overlegmomenten van de stuurgroep crisis en acute zorg.*

*We verwachten ook dat de coach kaders en modellen kan aanbieden i.f.v. het organiseren van crisiszorg binnen het netwerk.*

*De coach geeft ondersteuning aan 'engagementsgesprekken' rond het crisiszorgtraject, aan de hand van motiverende gespreksvoering.*

*Ten slotte, de coach zal meehelpen bij het ontwikkelen van vormingsmateriaal en kan de vormingen mee helpen organiseren.*

## Contactgegevens

Praktische gegevens over de ORGANISATIE die dit projectvoorstel indient.

### De organisatie

Officiële naam \*

*Kwadraat | netwerk geestelijke gezondheid Midden-West-Vlaanderen*

Datum van oprichting \*

*01/01/2019*

Nationaal nummer \*

(indien uw organisatie niet over een nationaal nummer beschikt mag u hier 0 invullen)

*0*

Algemeen telefoonnummer \*

(De internationale schrijfwijze gebruiken a.u.b., vb: +32-2-511 18 40)

*+32-498 10 00 25*

Algemeen e-mailadres

*kwadraat@netwerkkwadraat.be*

Website

*www.netwerkkwadraat.be*

Juridisch statuut \*

- Commercieel bedrijf
- Feitelijke vereniging
- Openbare sector - Lokaal
- Openbare sector - Bovenlokaal
- Privéstichting
- School
- Sociaal economiebedrijf
- Stichting van openbaar nut
- Universiteit of hogeschool

Vereniging zonder winstoogmerk (met rechtspersoonlijkheid)

Wat was het totaal budget van uw organisatie in het voorbije jaar? \*

Gelieve getallen en bedragen in te geven zonder punten of komma's.

€ 114868

## Adres van de maatschappelijke zetel

Straat \*

*Onze-Lieve-Vrouwemarkt*

Nummer \*

*20*

Bus

Land \*

*BELGIË*

Postcode en gemeente \*

*8800 Roeselare*

## Financiële informatie

Naam van uw bank \*

*KBC*

IBAN/Bankrekeningnummer \*

*BE33467135369146*

BIC Code (SWIFT) \*

*KREDBEB*

Rekeninghouder

*Psychiatrisch Ziekenhuis Sint-Jozef vzw*



## De contactpersoon

Praktische gegevens over de CONTACTPERSOON die deze kandidatuur indient.

Aanspreektitel \*

*De heer*

Naam \*

*Demuynck*

Voornaam \*

*Koen*

Functie binnen de organisatie

*netwerkcoördinator*

Telefoonnummer

(De internationale schrijfwijze gebruiken a.u.b., vb: +32-2-511 18 40)

*+32-498-10 00 25*

GSM

*0498 10 00 25*

E-mailadres \*

*koen.demuynck@netwerkkwadraat.be*

## De verantwoordelijke

Praktische gegevens over de VERANTWOORDELIJKE die bij een eventuele selectie de (financiële) overeenkomst met de Koning Boudewijnstichting ondertekent.

Aanspreektitel \*

*Mevrouw*

Naam \*

*Room*

**Voornaam \***

*Cathy*

**Functie binnen de organisatie**

*voorzitter*

**Telefoonnummer**

(De internationale schrijfwijze gebruiken a.u.b., vb: +32-2-511 18 40)

*+32-57-23 91 11*

**GSM**

**E-mailadres**

## Bijlagen kunt u hier opladen

De ingevulde bijlage(n) stuurt u samen met uw volledig dossier door. Zonder bijlage(n) is de indiening van uw dossier niet geldig.

De bijlagen moeten beperkt blijven tot het strikt noodzakelijke.

Een balans en een resultatenrekening van 2021. \*

*Bijlage 1-Kwadraat 2021 financiële verantwoording netwerkcoördinatie.pdf*

*Bijlage 2-toelichting bij financiële informatie .pdf*

*Bijlag 3-Kwadraat-aanvullende info bij aanvraagdossier.pdf*

Abonneren op nieuwe projectoproepen

Hou me op de hoogte over nieuwe projectoproepen rond dit thema

Vanzelfsprekend respecteert de Koning Boudewijnstichting de privacywetgeving ter zake.