**Financiering preventieve gezondheidsbeleid (niet overdraagbare aandoeningen) vanaf 2012:**

**Beleidsonderdeel: Suïcidepreventie**

versie 31/12/2015

Beleidsonderdelen waarover dergelijk overzicht beschikbaar is:

* [Thema-overschrijdend, [Logo’s](#_LOGO’S) en diverse](#_THEMAOVERSCHRIJDEND_en_DIVERSE)
* [Voeding en beweging](#_VOEDING_EN_BEWEGING)
* [Ongevallenpreventie](#_ONGEVALLENPREVENTIE)
* [Middelengebruik](#_TABAK,_ALCOHOL_EN) (Tabak, Alcohol en drugs)
* [Seksuele gezondheid](#_SEKSUELE_GEZONDHEID)
* [Suïcidepreventie](#_SUÏCIDEPREVENTIE)
* [Bevolkingsonderzoek](#_BEVOLKINGSONDERZOEK)

Tenzij anders vermeld wordt enkel de financiering vermeld die aangestuurd wordt vanuit het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid.

Binnen elke overzicht worden eerst de organisaties opgesomd en dan de projecten.

De afgeronde projecten staan achteraan als bijlage: afgeronde projecten

**ORGANISATIES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **VLESP** (Vlaams Expertisecentrum Suïcidepreventie) |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Partnerorganisatie voor de preventie van zelfdoding |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Preventie van psychische aandoeningen (art 69 van het decreet van 21 november 2003, betreffende het preventieve gezondheidsbeleid) en in het bijzonder de uitvoering van het Vlaams actieplan suïcidepreventie met het oog op het realiseren van de Vlaamse gezondheidsdoelstelling voor de preventie van zelfdoding. |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | De Vlaamse overheid;  Organisaties met terreinwerking en andere uitvoerders van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie;  De media;  Logo’s;  Doelgroepen zoals opgenomen in het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie 2012-2020;  De Vlaamse bevolking. |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | VLESP is verantwoordelijk voor het met betrekking tot dit thema, aanbieden van informatie, documentatie en advies; het ontwikkelen van methodieken en materialen die, wat effectiviteit betreft, wetenschappelijk onderbouwd zijn of de ontwikkeling ervan wetenschappelijk en methodologisch ondersteunen; het ondersteunen van de implementatie van methodieken en materialen, met inbegrip van deskundigheidsbevordering; het in overleg met het agentschap en in afstemming met de Vlaamse werkgroep suïcidepreventie, inhoudelijk of organisatorisch coördineren van aspecten van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie. |
| **Periode** | |
|  | 1/10/2013 – 30/09/2018 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Beheersovereenkomst na oproep van maart 2013 (Volgens BVR van 5/6/2009) |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair, 250.000 € op jaarbasis. Bedrag 2013, zonder eventuele VIA-middelen, jaarlijks te indexeren. |
| **Belang/motivatie** | |
|  | De nood aan een partnerorganisatie voor het thema zelfdoding bleek uit de opvolging van de uitvoering het actieplan suïcidepreventie 2006-2010 en de conclusies van de Gezondheidsconferentie Suïcidepreventie in 2011. VLESP voorziet als partnerorganisatie van de Vlaamse overheid in inhoudelijke deskundigheid en gegevensverstrekking met betrekking tot het thema.. |
| **Meer info** | |
|  | <http://www.zelfmoord1813.be> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **CPZ** (Centrum ter Preventie van Zelfdoding) |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Organisatie met terreinwerking voor suïcidepreventie door laagdrempelige telezorg |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie door opvang van mensen in een suïcidale crisis |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | De Vlaams bevolking  Huisartsen en andere hulpverleners  Andere telefonische hulplijnen, Tele-Onthaal in het bijzonder  Werkgroep Verder, Eenheid voor Zelfmoordonderzoek  Vlaamse overheid |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | Het CPZ is een erkende vrijwilligersorganisatie en is verantwoordelijk voor de uitbating van de Zelfmoordlijn, per telefoon en per chat. Het CPZ is ook verantwoordelijk voor ASPHA, de advieslijn voor suïcidepreventie gericht op huisartsen. |
| **Periode** | |
|  | 1/1/2012 – 31/12/2016 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Beheersovereenkomst na oproep van december 2010 (Volgens BVR van 5/6/2009) |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair, 290.000 euro + 35.000 € (voor vrijwilligerswerking) per jaar. Bedrag 2012, zonder eventuele VIA-middelen, jaarlijks te indexeren. |
| **Belang/motivatie** | |
|  | Hoewel slechts 1,2 % van de wetenschappelijke publicaties gaan over telefonische hulpverlening wordt steeds benadrukt dat een laagdrempelige, anonieme hulpverlening een noodzakelijk onderdeel is van elk regionaal of nationaal actieplan suïcidepreventie. Het gaat daarbij niet alleen om de effectiviteit maar ook om de kosteneffectiviteit. Met relatief weinig middelen worden veel mensen bereikt. |
| **Meer info** | |
|  | <http://www.preventiezelfdoding.be/> , |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **CGG-DAGG (zorg voor suïcidepogers)** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Organisatie met terreinwerking voor de zorg voor suïcidepogers |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie, voorkomen van zelfdoding door verbeterde opvang van en zorg voor suïcidepogers |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | De uiteindelijke doelgroep zijn jongeren en volwassenen die een suïcidepoging hebben ondernomen. PIZS ( project integrale zorg suïcidepogers) werkt samen met de spoed en PAAZ afdelingen van de algemeen ziekenhuizen, met eerstelijnshulpverleners, en met psychiatrische ziekenhuizen. DAGG Lommel werkt ook samen met alle relevante partners binnen suïcidepreventie, met name met de CGG suïcidepreventiewerking. DAGG werkt samen met de Vlaamse overheid, op vraag en binnen de Vlaamse werkgroep suïcidepreventie. |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | PIZS werkt met het instrument voor psychosociale evaluatie en opvang (IPEO) en de aangepaste versie hiervan voor jongeren (K-IPEO). De organisatie DAGG staat in voor de implementatie van de instrumenten: informatie, sensibilisering en het motiveren van partners in het werkveld. De ziekenhuizen en eerstelijns –en andere partners worden gevormd in het gebruik van de instrumenten. Zorgtrajecten worden uitgetekend en het opnemen van vervolgzorg wordt gestimuleerd. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 1/1/2012 – 31/12/2016 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Beheersovereenkomst na oproep van december 2010 (Volgens BVR van 5/6/2009) |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair, 140.000 € per jaar. Bedrag 2012, zonder eventuele VIA-middelen, jaarlijks te indexeren. |
| **Belang/motivatie** | |
|  | Het risico op overlijden door zelfdoding is bij suïcidepogers het hoogst.  Uit een eerste opvolgstudie door de Eenheid van Zelfmoordonderzoek blijkt dat in patiënten die volgens deze gestandaardiseerde methode worden bejegend vaker hulp zoeken en dit vaker ambulant doen. Er is na 6 maanden na ontslag tevens een trend naar minder depressieve klachten, minder suïcidale gedachten en minder zelf gerapporteerde hopeloosheid bij patiënten waarbij het IPEO protocol werd gevolgd. Uit verschillende onderzoeken (o.a. Andreoli et al, 2005) blijkt dat het behandelen van een suïcidale crisis door opname leidt tot minder herval en lagere opname – en behandelkosten. |
| **Meer info** | |
|  | <http://www.zorgvoorsuicidepogers.be> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **CGG-Passant** (Werkgroep Verder) |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Organisatie met terreinwerking voor de zorg voor nabestaanden na zelfdoding |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie, voorkomen van suïcidaal gedrag bij nabestaanden |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | De uiteindelijke doelgroep zijn nabestaanden die een dierbare hebben verloren door zelfdoding. In samenwerking met de CGG suïcidepreventiewerking worden gesprekgroepen georganiseerd in elke provincie. Werkgroep Verder werkt samen met de Vlaamse overheid, op vraag en binnen de Vlaamse werkgroep suïcidepreventie. |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | Werkgroep Verder zorgt voor informatie en advies, de ontwikkeling van methodieken voor de zorg voor nabestaanden, de zorg voor nabestaanden via het geven van informatie, het organiseren van gezamenlijke evenementen en gespreksgroepen. Werkgroep Verder zorgt voor de toepassing van de mediarichtlijnen door het motiveren en aanspreken van journalisten en relevante opleidingen. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 1/1/2012 – 31/12/2016 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Beheersovereenkomst na oproep van december 2010 (Volgens BVR van 5/6/2009) |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair, 107.500 € per jaar. Bedrag 2012, zonder eventuele VIA-middelen, jaarlijks te indexeren. |
| **Belang/motivatie** | |
|  | De zorg voor nabestaanden, of postventie, is de preventie van zelfdoding voor nabestaanden. Het risico op zelfdoding door nabestaanden valt te begrijpen als een kwetsbaarheid voor (risicofactoren voor ) zelfdoding en als een reactie op de gecompliceerde rouw als gevolg van zelfdoding door een naaste. Uit onderzoek (de Groot, 2005) blijkt dat vooral lotgenotencontact effectief is voor nabestaanden van zelfdoding. |
| **Meer info** | |
|  | [www.werkgroepverder.be](file:///\\BENASDM002V\WVG_ZG_F\05_PET\05_03_Preventie\Begroting\2012\www.werkgroepverder.be) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **CGG** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | De suïcidepreventiewerkers binnen de CGG hebben een functie die kan beschouwd worden als die van een organisatie met terreinwerking. |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | De suïcidepreventiewerking van de CGG is gericht op de bevolking voor wat de opvang binnen de CGG betreft, en op hulpverlener, de schoolomgeving, bedrijven en lokale besturen. De CGG suïcidepreventiewerking werkt samen met alle organisaties met terreinwerking en andere relevante partners en projecten, zoals de VDIP werking en de locoregionale uitvoering van het Vlaams Actieplan suïcidepreventie. De CGG suïcidepreventiewerking verenigt de kern van expertise op het terrein in suïcidepreventie. De CGG suïcidepreventiewerking werkt samen met de Vlaamse overheid, op vraag en binnen de Vlaamse werkgroep suïcidepreventie. |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | De CGG suïcidepreventie staan in voor de bevordering van deskundigheid, zowel binnen de eigen organisatie als daarbuiten, voor de begeleiding van leerlingen, leerkrachten, werknemers en werkgevers na een zelfdoding in een school of een bedrijf en voor advies en begeleiding van hulpverleners bij suïcidaal gedrag van een patiënt of cliënt. De CGG suïcidepreventiewerking volgt ook het toepassen van een hulpverlenersprotocol |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | continu |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Onderdeel binnen reguliere werking via enveloppefinanciering (Decreet van 18/5/1999 betreffende de geestelijke gezondheidszorg) voor 15 VTE sinds 1 januari 2014. |
| **Belang/motivatie** | |
|  | De CGG SP zijn betrokken bij de uitvoering van elke strategie in het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie. Deskundigheidsbevordering van intermediairen is een aangetoond werkzame methode om zelfdoding te voorkomen. |
| **Meer info** | |
|  | <http://www.suicidepreventievlaanderen.be/nl> |

**PROJECTEN**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **VLESP** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Gerandomiseerd en gecontroleerd onderzoek naar de behandeling van suïcidaliteit in diverse GGZ settings |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | CGG en Algemene Ziekehuizen |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | * opzetten van een gerandomiseerd, gecontroleerd onderzoek naar de behandeling van suïcidaliteit in zowel PAAZ als CGG; * uitvoeren van een voorbereidingsfase, voor oa overleg met de CGG, het op punt stellen van de TT interventie, het ontwikkelen van draaiboeken voor de therapeuten, het ontwikkelen van een website en andere ondersteunende materialen voor de therapeuten, het trainen van de therapeuten en het uitwerken van de metingen; * uitvoeren van de interventiefase, voor oa het rekruteren van de proefpersonen, de screening, randomisatie, het afnemen van premetingen, het toepassen van de interventies en het uitvoeren van de nametingen; * uitvoeren van follow-up metingen na drie maanden na het einde van de interventie; * verwerken en analyseren van de onderzoeksresultaten; * organiseren van een studiedag; * verspreiden van vormingsmateriaal en zorgen voor verder implementatie in GGZ- settings, waaronder in ieder geval de CGG en algemeen ziekenhuizen |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 1 december 2015 tot en met 31 mei 2018 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (497.200 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  |  |
| **Meer info** | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Odisee- kenniscentrum Hoger Instituut Gezinswetenschappen** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Opvoedingsondersteuning aan ouders met suïcidale jongeren |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Ouders van suïcidale jongeren, samenwerking met VLESP en EXPOO |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | * uitvoeren van een kwalitatief onderzoek naar de noden van ouders met suïcidale jongeren; * ontwikkelen van een tool voor opvoedingsondersteuning bij ouders van suïcidale jongeren; * onderzoeken van de effectiviteit van deze tool, op basis van een RCT; * het oprichten van een stuurgroep ter begeleiding van het project, waarbij tenminste VLESP en EXPOO worden betrokken. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 1 december 2015 tot en met 30 november 2017 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (119.680 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  |  |
| **Meer info** | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Katholieke universiteit Leuven** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Oprichting van een trainingscentrum in attachment based family therapy (ABFT) voor de behandeling van suïcidale jongeren |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Hulpverleners die werken naar jongeren met een suïcidaal risico.  Smenwerking met VLESP, CGG en VVKP |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | * opleiden van tenminste 10 therapeuten tot ABFT therapeut; * verder opleiden van tenminste 5 ABFT therapeuten tot ABFT trainers; * uitschrijven van ene implementatieplan; * oprichten van een stuurgroep ter begeleiding van het project, waarbij tenminste VLESP, een vertegenwoordiger van de CGG, en een vertegenwoordiger van de VVKP worden betrokken. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 15 oktober 2015 tot en met 14 oktober 2017 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (82.190 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  |  |
| **Meer info** | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Eenheid voor zelfmoordonderzoek, universitaire dienst psychiatrie, van de UGent** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Ontwikkeling en implementatie van e-learning bij intermediairen in de gezondheidszorg in het kader van suïcidepreventie |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Professionele hulpverleners die te maken krijgen met personen met een risico op suïcide |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | * de ontwikkeling van de e-learning website, inclusief een online cursus, geïntegreerd in zelfmoord1813.be, gericht op intermediairs in de gezondheidszorg, in het kader van suïcidepreventie; * de lancering en bekendmaking van de ontwikkelde instrumenten o.a. door middel van studiedagen voor hulpverleners, in de media, en via de kanalen van de belangrijkste stakeholders; * het organiseren van een ‘train-de-trainer’ opleiding voor de suïcidepreventiewerkers; * uitvoeren van een evaluatie: gebruikersonderzoek 3 maanden na lancering; effectevaluatie bij bezoekers website en deelnemers online cursus. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 15 december 2015 tot en met 15 juni 2017 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (150.000 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  |  |
| **Meer info** | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **VLESP** (Vlaams expertisecentrum suïcidepreventie) |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Onderzoek naar online zelfhulp voor het platform zelfmoord1813 |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie, binnen het platform zelfmoord1813 voor hoogrisicogroepen ( strategie vier van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie). |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Het onderzoek wil de effectiviteit van online zelfhulp nagaan. Als onderzoeksdesign wordt gekozen voor een gerandomiseerd gecontroleerd onderzoek waarbij volwassen personen met suïcidale gedachten via randomisatie zullen worden toegewezen aan de interventiegroep of de wachtlijst-controle groep. Wanneer het onderzoek kan aantonen dat de online module effectief kan zijn in het verminderen van suïcidale gedachten, zal deze methodiek zich richten op deze doelgroep van personen met suïcidale gedachten. De ruime bekendmaking en verspreiding van www.zelfmoord1813.be waarbinnen de online module zal worden aangeboden zal essentieel zijn voor een goed bereik en zal in het implementatieplan uitgewerkt worden. |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | De opdracht houdt het opzetten en uitvoeren van een gecontroleerd onderzoek naar het effect van online zelfhulp voor suïcidale personen in Vlaanderen in, en het implementeren van de zelfhulpmodule in het platform zelfmoord1813. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 1/09/2014 – 31/05/2016 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (146.607 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  | Uitvoering van de vierde strategie van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie, suïcidepreventie door zorg voor hoogrisicogroepen. |
| **Meer info** | |
|  | <http://www.zelfmoord1813.be> |

**BIJLAGE: AFGERONDE PROJECTEN**

|  |
| --- |
| **Begunstigden VDIP** |
| 8 werkingsgebieden CGG met in elk werkingsgebied 1 CGG als projecthouder: Antwerpen (2.5 VTE), Vlaams-Brabant West (1.5 VTE), Vlaams-Brabant Oost (1.5 VTE), Noord West-Vlaanderen (1 VTE), Zuid West-Vlaanderen (2 VTE), Waas en Dender (1.25 VTE), Limburg 1 (1 VTE) en Brussel (1 VTE) |
| **Type organisatie of titel project** |
| Vroege detectie en interventie bij psychiatrische (psychotische) stoornissen |
| **Beleidsthema’s, doel** |
| Vroegdetectie, vroeginterventie, voorkomen van suïcidaal gedrag bij personen met psychiatrische (psychotische) stoornissen, deskundigheidsbevordering, psycho–educatie, begeleiden van patiënt en omgeving naar gespecialiseerde hulpverlening. |
| **Doelgroep en samenwerking** |
| De beoogde doelgroep is in eerste instantie (jong) volwassenen die tekenen vertonen van een mogelijke eerste psychose. De VDIP-methodiek werd reeds in voorgaande jaren met succes toegepast op deze doelgroep. Dit wordt verdergezet maar in de loop van 2012 en 2013 wordt deze methodiek ook toegepast op andere psychiatrische stoornissen (al dan niet in comorbiditeit met middelenmisbruik). |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** |
| De 8 projecthouders zorgen voor bekendmaking van het risico op suïcide bij patiënten met psychiatrische (psychotische) stoornissen en comorbiditeit met middelenmisbruik, bekendmaking van het belang van vroegdetectie en van de eigen werking in het netwerk in de omgeving, deskundigheidsbevordering van hulpverleners binnen en buiten de settings van de geestelijke gezondheidszorg, psycho-educatie naar de persoon en zijn omgeving, motivatie voor behandeling en gerichte doorverwijzing binnen het netwerk. |
| **Werkingsgebied** |
| 8 werkingsgebieden in Vlaanderen |
| **Periode** |
| 1/1/2015-31/12/2015 |
| **Toekenningsprocedure** |
| Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** |
| Forfaitair (799.000 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** |
| Uit de evaluatiestudie van het eerste VAS blijkt dat VDIP een project is dat op korte tijd veel verwezenlijkt heeft: meer dan 600 actieve zorgperiodes voor personen met een ultrahoog risico op psychose. Tijdens de gezondheidsconferentie werd geconcludeerd dat er naast mensen met een psychose nog andere groepen zijn waarbij het risico op zelfdoding minstens even hoog is: het gaat dan met name over ernstige psychiatrische aandoeningen zoals borderline persoonlijkheidsstoornis, middelenmisbruik, eetstoornissen, stemmingsstoornissen en het samen voorkomen van één of meerdere aandoeningen. De vroege detectie en interventie bij psychiatrische stoornissen is bedoeld om suïcidaal gedrag bij deze mensen systematisch in te schatten en op te volgen. |
| **Meer info** |
| [www.vdip.be](file:///\\BENASDM002V\WVG_ZG_F\05_PET\05_03_Preventie\Begroting\Meerjaren\Subsidiefiches\www.vdip.be)  2016: deze middelen worden toegevoegd aan de enveloppe van de centra geestelijke gezondheidszorg voor de uitvoering van de activiteiten binnen het VDIP project. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **VIGEZ** (Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie en Ziektepreventie) |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Fit in je hoofd en aanverwante producten zoals NokNok, de GoedGevoelStoel, Zilverwijzer |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie, bevordering van de geestelijke gezondheid in de bevolking (1e strategie Vlaams Actieplan Suïcidepreventie). |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Geestelijke gezondheidsbevordering via Fit In Je Hoofd is gericht op de brede bevolking. De Goed Gevoelstoel is gericht op mensen die leven in kansarmoede en NokNok is gericht op jongeren. De Zilverwijzer is bedoeld voor ouderen. Vigez werkt samen met de LOGO’s en de locoregionale uitvoering van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie. Vigez werkt voor de verschillende methodieken met projectgroepen, (lokale) experts die op vraag van Vigez de methodieken mee vorm geven. Vigez werkt samen met de Vlaamse overheid, op vraag en binnen de Vlaamse werkgroep suïcidepreventie. |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | De opdracht houdt het ontwikkelen, dissemineren, en ondersteunen van de implementatie en evaluatie van de genoemde methodieken in. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 1/1/2013-31/12/2015 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (201.900 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  | Uitvoering van de eerste strategie van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie, de bevordering van de geestelijke gezondheid door het versterken van zelfzorg. |
| **Meer info** | |
|  | <http://www.fitinjehoofd.be/> , <http://www.noknok.be/> , <http://www.fitinjehoofd.be/goedgevoelstoel.aspx>  **2016: deze activiteiten zijn opgenomen in de activiteiten van een nieuwe, nog te sluiten beheersovereenkomst voor een Vlaamse Partnerorganisatie Algemene Gezondheidsbevordering (AGB). Hiervoor werd een oproep gelanceerd in december 2014** |

**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **Universiteit Gent** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Euregenas Awareness raising & e-mental health |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie, verruiming van kennis door (Europese) samenwerking |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Locale en regionale partners in suïcidepreventie |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | WP 5 – een e-conceptual model voor de preventie van zelfdoding, het gebruik van communicatietechnologie in breedste zin, en WP 6 – awareness raising, het bevorderen van informatie, sensibilisering en motiveren van sleutelfiguren, zowel binnen als buiten de directe gezondheidssector. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Betrokken Europese regio’s |
| **Periode** | |
|  | 1/11/2011-31/12/2014 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (146.087 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  | Bijdrage in Europees project in co-financiering met de Europese Commissie. |
| **Meer info** | |
|  | [www.euregenas.eu](http://www.euregenas.eu) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **VIGEZ** (Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie en Ziektepreventie) |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Zelftest Fit In Je Hoofd |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie, bevordering van de geestelijke gezondheid in de bevolking (1e strategie Vlaams Actieplan Suïcidepreventie). |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Geestelijke gezondheidsbevordering via Fit In Je Hoofd is gericht op de brede bevolking. De Zelftest bij de Fit In Je Hoofd website kent nog steeds een grote belangstelling. Toch is zowel de test als de website zelf sterk verouderd. De hosting en werking van de zelftest kunnen na einde 2014 niet meer gegarandeerd worden. Voor de nieuwe zelftest worden nieuwe vragenlijsten en moderne webtools geïntegreerd in de methodiek Fit In Je Hoofd. |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | De opdracht houdt het ontwikkelen, dissemineren, en ondersteunen van de nieuwe website en zelftest in. Een eerste versie zal begin 2015 beschikbaar zijn. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 20/12/2013-20/12/2015 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (149.900 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  | Uitvoering van de eerste strategie van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie, de bevordering van de geestelijke gezondheid door het versterken van zelfzorg. |
| **Meer info** | |
|  | <http://www.fitinjehoofd.be/>  **2016: deze activiteiten zijn opgenomen in de activiteiten van een nieuwe, nog te sluiten beheersovereenkomst voor een Vlaamse Partnerorganisatie Algemene Gezondheidsbevordering (AGB). Hiervoor werd een oproep gelanceerd in december 2014.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **VLESP** (Vlaams expertisecentrum suïcidepreventie) |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Ontwikkeling en implementatie van een app |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie door laagdrempelige telezorg binnen het platform Zelfmoord1813, strategie 2 van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie. |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Met een app bereik je mensen die misschien nog geen toegang gevonden hebben tot de reguliere hulpverlening (Topham, 2012; Aguirre, 2013) en het kan de drempel tot reguliere hulpverlening en crisislijnen verkleinen (Shand e.a., 2013; Aguirre, 2013) . Een app is immers erg laagdrempelig omdat het anoniem is. Bovendien zal de app gratis ter beschikking gesteld worden. Deze focus op zelfzorg en zelfhulp is vrij vernieuwend, maar op dit moment is er nog maar weinig onderzoek voorhanden dat de effectiviteit van zelfhulp via mobiele apps aantoont (Aguirre, 2013). De app past als instrument in het platform zelfmoord1813. |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | De opdracht houdt het ontwikkelen en dissemineren van een app als zelfhulptool in. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 1/10/2014-30/06/2015 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (21.200 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  | Uitvoering van de tweede strategie van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie, suïcidepreventie door laagdrempelige telezorg |
| **Meer info** | |
|  | <http://www.zelfmoord1813.be> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **Logo Leieland** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Preventiecoaches geestelijk gezondheidsbeleid op school en op het werk |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie, geestelijke gezondheidsbevordering (strategie 1) en zorg voor risicogroepen (strategie 5). De coaches vormen en ondersteunen CLB en hun medewerkers op vraag in het begeleiden van scholen om een geïntegreerd geestelijk gezondheidsbeleid te ontwikkelen. De coaches hebben bijkomend de opdracht deze methodiek te vertalen naar de setting werk. |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Voor het uitwerken, uitbreiding of verfijnen van een geestelijk gezondheidsbeleid konden secundaire scholen sinds het schooljaar 2009-2010 een beroep doen op de preventiecoach geestelijk gezondheidsbeleid van hun provincie. Tot augustus van dit jaar werkte de preventiecoach hiervoor samen met het schoolteam, het CLB, de pedagogische begeleidingsdienst en eventueel ouder-, leerkracht en leerling vertegenwoordigers.  Het doel van de nieuwe opzet is om meer scholen te kunnen ondersteunen in het opstellen van een geestelijk gezondheidsbeleid. Het uitgangspunt hierbij is, dat een geïntegreerd geestelijk gezondheidsbeleid binnen scholen een duurzaam effect zal hebben op de sfeer, structuur, aanbod aan educaties en vroege detectie en opvang voor leerlingen die hier nood aan hebben. |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | De kernopdracht is het op vraag van en in samenwerking met scholen uitwerken van een geestelijke gezondheidsbeleid in de scholen. De coaches werken gestructureerd, en aan de hand van een matrix, uit op welke manier elke school een eigen geestelijk gezondheidsbeleid kan voeren. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 1/1/2014-31/12/2015 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (374.000 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  | 20 % van de jongeren geeft aan zich niet goed te voelen, 10 % van de jongeren zegt al eens een zelfmoordpoging gedaan te hebben. Dit gaf aanleiding jongeren als risicogroep te beschouwen. Tegelijkertijd stellen we vast dat in de werkzame leeftijd, vooral van 45 tot 59 jaar, het aantal zelfdodingen stijgt. Dit geldt zowel voor mannen als voor vrouwen. Beide doelgroepen zijn het best bereikbaar op school en op het werk. Geestelijke gezondheidsbevordering heeft zo de mogelijkheid wezenlijk bij te dragen aan de preventie van zelfdoding. |
| **Meer info** | |
|  | <http://www.preventiecoaches.be>  **2016: deze activiteiten zijn opgenomen in de activiteiten van een nieuwe, nog te sluiten beheersovereenkomst voor een Vlaamse Partnerorganisatie Algemene Gezondheidsbevordering (AGB). Hiervoor werd een oproep gelanceerd in december 2014.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **Universiteit Gent** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Poster “is your patient suicidal” |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie, strategie 3 - deskundigheidsbevordering |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Algemeen ziekenhuizen, afdeling spoed en PAAZ |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | Doel van het project is het ontwikkelen en onderzoeken van het effect van een poster als ondersteuningsmiddel voor de bevordering van deskundigheid tav suïcidepreventie |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 1/12/2012-30/11/2013 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (87.834 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  | Uitvering van het Vlaams actieplan suïcidepreventie 2012-2020 |
| **Meer info** | |
|  | [www.eenheidvoorzelfmoordonderzoek.be](http://www.eenheidvoorzelfmoordonderzoek.be) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **Logo’s** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Preventiecoaches scholen |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie, geestelijke gezondheidsbevordering (strategie 1) en zorg voor risicogroepen (strategie 5). De coaches motiveren en begeleiden scholen in het uitbouwen van een geïntegreerd geestelijk gezondheidsbeleid. |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Voor het uitwerken, uitbreiding of verfijnen van een geestelijk gezondheidsbeleid konden secundaire scholen sinds het schooljaar 2009-2010 een beroep doen op de preventiecoach geestelijk gezondheidsbeleid van hun provincie. Tot augustus van dit jaar werkte de preventiecoach hiervoor samen met het schoolteam, het CLB, de pedagogische begeleidingsdienst en eventueel ouder-, leerkracht en leerling vertegenwoordigers.  Het doel van de nieuwe opzet is om meer scholen te kunnen ondersteunen in het opstellen van een geestelijk gezondheidsbeleid. Het uitgangspunt hierbij is, dat een geïntegreerd geestelijk gezondheidsbeleid binnen scholen een duurzaam effect zal hebben op de sfeer, structuur, aanbod aan educaties en vroege detectie en opvang voor leerlingen die hier nood aan hebben. |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | De kernopdracht is het op vraag van en in samenwerking met scholen uitwerken van een geestelijke gezondheidsbeleid in de scholen. De coaches werken gestructureerd, en aan de hand van een matrix, uit op welke manier elke school een eigen geestelijk gezondheidsbeleid kan voeren. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 1/9/2012-31/12/2013 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (498.667 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  | 20 % van de jongeren geeft aan zich niet goed te voelen, 10 % van de jongeren zegt al eens een zelfmoordpoging gedaan te hebben. Dit gaf aanleiding jongeren als risicogroep te beschouwen. Scholen zijn een goede plaats om jongeren te bereiken. Tegelijkertijd is een geïntegreerd beleid op scholen niet gangbaar. Dit project beoogt hier een aanvang mee te maken. Momenteel werden 285 secundaire scholen bereikt. Dit project wordt in nauwe samenwerking met de minister van onderwijs verder gezet. Via een coach-the-coachmodel geven de preventiecoaches hun expertise door aan de CLB’s en de pedagogische begeleidingsdiensten. Er wordt ook onderzocht in welke andere settings een geestelijke gezondheidsbeleid in de toekomst kan geïmplementeerd worden |
| **Meer info** | |
|  | <http://www.zorg-en-gezondheid.be/Ziektes/Depressie-en-zelfdoding/Preventiecoaches-geestelijke-gezondheid/> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **Awel** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Kinder- en jongerentelefoon |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie, analyse gespreksgegevens jongerentelefoon |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Hulpverleners en oproepers kinder- en jongerentelefoon |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | Binnen randvoorwaarde “onderzoek en wetenschappelijke onderbouwing” , de analyse van gespreksgegevens waar zelfdoding een rol speelt . De analyse zal epidemiologische gegevens opleveren, maar ook de basis vormen voor een vormingsprogramma voor het telefonisch bijstaan van suïcidale jongeren. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 15/11/2012-14/11/2013 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (71.555 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  | Uitvoering Vlaams actieplan suïcidepreventie |
| **Meer info** | |
|  | [www.awel.be](http://www.awel.be) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigde** | |
|  | **Federatie van Diensten voor GGZ (Consortium suïcidepreventie)** |
| **Type organisatie of titel project** | |
|  | Samenwerkingsverband consortium suïcidepreventie |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
|  | Suïcidepreventie. Inhoudelijk voorbereiden van voortraject en natraject gezondheidsconferentie voor hernieuwen gezondheidsdoelstelling suïcidepreventie |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
|  | Partners in suïcidepreventie, het bredere maatschappelijk middenveld en de Vlaamse overheid. De samenwerking binnen het consortium bestaat uit een overeenkomst tussen de FDGG als penvoerende organisatie en vertegenwoordiging van de CGG suïcidepreventiewerking binnen het consortium, de Eenheid voor Zelfmoordonderzoek van de universiteit Gent, werkgroep Verder en het Centrum ter Preventie van Zelfdoding. |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
|  | In de meeste ruime zin werd van het consortium gevraagd een visie op suïcidepreventie te ontwikkelen, als voorbereiding van de gezondheidsconferentie van 17 december 2011 en het voor- en natraject van de gezondheidsconferentie uit te werken. Dit moet leiden tot een dossier voor de goedkeuring van de nieuwe gezondheidsdoelstelling suïcidepreventie door de Vlaamse Regering en het parlement. |
| **Werkingsgebied** | |
|  | Vlaanderen |
| **Periode** | |
|  | 1/10/2010-31/12/2012 |
| **Toekenningsprocedure** | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
|  | Forfaitair (212.917 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** | |
|  | In afwezigheid van een partnerorganisatie voor de preventie van zelfdoding bestond de nood aan ondersteuning door experts voor de inhoudelijke voorbereiding en verzorging van het natraject van de gezondheidsconferentie suïcidepreventie. |
| **Meer info** | |
|  | <http://www.gezondheidsconferentie-suicidepreventie.be/gezondheidsconferentie-suicidepreventie.aspx> |

|  |
| --- |
| **Begunstigden VDIP** |
| 8 werkingsgebieden CGG met in elk werkingsgebied 1 CGG als projecthouder: Antwerpen (2.5 VTE), Vlaams-Brabant West (1.5 VTE), Vlaams-Brabant Oost (1.5 VTE), Noord West-Vlaanderen (1 VTE), Zuid West-Vlaanderen (2 VTE), Waas en Dender (1.25 VTE), Limburg 1 (1 VTE) en Brussel (1 VTE) |
| **Type organisatie of titel project** |
| Vroege detectie en interventie bij psychiatrische (psychotische) stoornissen |
| **Beleidsthema’s, doel** |
| Vroegdetectie, vroeginterventie, voorkomen van suïcidaal gedrag bij personen met psychiatrische (psychotische) stoornissen, deskundigheidsbevordering, psycho–educatie, begeleiden van patiënt en omgeving naar gespecialiseerde hulpverlening. |
| **Doelgroep en samenwerking** |
| De beoogde doelgroep is in eerste instantie (jong) volwassenen die tekenen vertonen van een mogelijke eerste psychose. De VDIP-methodiek werd reeds in voorgaande jaren met succes toegepast op deze doelgroep. Dit wordt verdergezet maar in de loop van 2012 en 2013 wordt deze methodiek ook toegepast op andere psychiatrische stoornissen (al dan niet in comorbiditeit met middelenmisbruik). |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** |
| De 8 projecthouders zorgen voor bekendmaking van het risico op suïcide bij patiënten met psychiatrische (psychotische) stoornissen en comorbiditeit met middelenmisbruik, bekendmaking van het belang van vroegdetectie en van de eigen werking in het netwerk in de omgeving, deskundigheidsbevordering van hulpverleners binnen en buiten de settings van de geestelijke gezondheidszorg, psycho-educatie naar de persoon en zijn omgeving, motivatie voor behandeling en gerichte doorverwijzing binnen het netwerk. |
| **Werkingsgebied** |
| 8 werkingsgebieden in Vlaanderen |
| **Periode** |
| 1/1/2012 – 31/12/2012 |
| **Toekenningsprocedure** |
| Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** |
| Forfaitair (753.666 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** |
| Uit de evaluatiestudie van het eerste VAS blijkt dat VDIP een project is dat op korte tijd veel verwezenlijkt heeft: meer dan 600 actieve zorgperiodes voor personen met een ultrahoog risico op psychose. Tijdens de gezondheidsconferentie werd geconcludeerd dat er naast mensen met een psychose nog andere groepen zijn waarbij het risico op zelfdoding minstens even hoog is: het gaat dan met name over ernstige psychiatrische aandoeningen zoals borderline persoonlijkheidsstoornis, middelenmisbruik, eetstoornissen, stemmingsstoornissen en het samen voorkomen van één of meerdere aandoeningen. De vroege detectie en interventie bij psychiatrische stoornissen is bedoeld om suïcidaal gedrag bij deze mensen systematisch in te schatten en op te volgen. |
| **Meer info** |
| [www.vdip.be](file:///\\BENASDM002V\WVG_ZG_F\05_PET\05_03_Preventie\Begroting\Meerjaren\Subsidiefiches\www.vdip.be) |

|  |
| --- |
| **Begunstigden VDIP** |
| 8 werkingsgebieden CGG met in elk werkingsgebied 1 CGG als projecthouder: Antwerpen (2.5 VTE), Vlaams-Brabant West (1.5 VTE), Vlaams-Brabant Oost (1.5 VTE), Noord West-Vlaanderen (1 VTE), Zuid West-Vlaanderen (2 VTE), Waas en Dender (1.25 VTE), Limburg 1 (1 VTE) en Brussel (1 VTE) |
| **Type organisatie of titel project** |
| Vroege detectie en interventie bij psychiatrische (psychotische) stoornissen |
| **Beleidsthema’s, doel** |
| Vroegdetectie, vroeginterventie, voorkomen van suïcidaal gedrag bij personen met psychiatrische (psychotische) stoornissen, deskundigheidsbevordering, psycho–educatie, begeleiden van patiënt en omgeving naar gespecialiseerde hulpverlening. |
| **Doelgroep en samenwerking** |
| De beoogde doelgroep is in eerste instantie (jong) volwassenen die tekenen vertonen van een mogelijke eerste psychose. De VDIP-methodiek werd reeds in voorgaande jaren met succes toegepast op deze doelgroep. Dit wordt verdergezet maar in de loop van 2012 en 2013 wordt deze methodiek ook toegepast op andere psychiatrische stoornissen (al dan niet in comorbiditeit met middelenmisbruik). |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** |
| De 8 projecthouders zorgen voor bekendmaking van het risico op suïcide bij patiënten met psychiatrische (psychotische) stoornissen en comorbiditeit met middelenmisbruik, bekendmaking van het belang van vroegdetectie en van de eigen werking in het netwerk in de omgeving, deskundigheidsbevordering van hulpverleners binnen en buiten de settings van de geestelijke gezondheidszorg, psycho-educatie naar de persoon en zijn omgeving, motivatie voor behandeling en gerichte doorverwijzing binnen het netwerk. |
| **Werkingsgebied** |
| 8 werkingsgebieden in Vlaanderen |
| **Periode** |
| 1/1/2013-31/12/2013 |
| **Toekenningsprocedure** |
| Facultatieve subsidie zonder oproep |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** |
| Forfaitair (799.000 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging |
| **Belang/motivatie** |
| Uit de evaluatiestudie van het eerste VAS blijkt dat VDIP een project is dat op korte tijd veel verwezenlijkt heeft: meer dan 600 actieve zorgperiodes voor personen met een ultrahoog risico op psychose. Tijdens de gezondheidsconferentie werd geconcludeerd dat er naast mensen met een psychose nog andere groepen zijn waarbij het risico op zelfdoding minstens even hoog is: het gaat dan met name over ernstige psychiatrische aandoeningen zoals borderline persoonlijkheidsstoornis, middelenmisbruik, eetstoornissen, stemmingsstoornissen en het samen voorkomen van één of meerdere aandoeningen. De vroege detectie en interventie bij psychiatrische stoornissen is bedoeld om suïcidaal gedrag bij deze mensen systematisch in te schatten en op te volgen. |
| **Meer info** |
| [www.vdip.be](file:///\\BENASDM002V\WVG_ZG_F\05_PET\05_03_Preventie\Begroting\Meerjaren\Subsidiefiches\www.vdip.be) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Begunstigden VDIP** | |
| 8 werkingsgebieden CGG met in elk werkingsgebied 1 CGG als projecthouder: Antwerpen (2.5 VTE), Vlaams-Brabant West (1.5 VTE), Vlaams-Brabant Oost (1.5 VTE), Noord West-Vlaanderen (1 VTE), Zuid West-Vlaanderen (2 VTE), Waas en Dender (1.25 VTE), Limburg 1 (1 VTE) en Brussel (1 VTE) | |
| **Type organisatie of titel project** | |
| Vroege detectie en interventie bij psychiatrische (psychotische) stoornissen | |
| **Beleidsthema’s, doel** | |
| Vroegdetectie, vroeginterventie, voorkomen van suïcidaal gedrag bij personen met psychiatrische (psychotische) stoornissen, deskundigheidsbevordering, psycho–educatie, begeleiden van patiënt en omgeving naar gespecialiseerde hulpverlening. | |
| **Doelgroep en samenwerking** | |
| De beoogde doelgroep is in eerste instantie (jong) volwassenen die tekenen vertonen van een mogelijke eerste psychose. De VDIP-methodiek werd reeds in voorgaande jaren met succes toegepast op deze doelgroep. Dit wordt verdergezet maar in de loop van 2012 en 2013 wordt deze methodiek ook toegepast op andere psychiatrische stoornissen (al dan niet in comorbiditeit met middelenmisbruik). | |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | |
| De 8 projecthouders zorgen voor bekendmaking van het risico op suïcide bij patiënten met psychiatrische (psychotische) stoornissen en comorbiditeit met middelenmisbruik, bekendmaking van het belang van vroegdetectie en van de eigen werking in het netwerk in de omgeving, deskundigheidsbevordering van hulpverleners binnen en buiten de settings van de geestelijke gezondheidszorg, psycho-educatie naar de persoon en zijn omgeving, motivatie voor behandeling en gerichte doorverwijzing binnen het netwerk. | |
| **Werkingsgebied** | |
| 8 werkingsgebieden in Vlaanderen | |
| **Periode** | |
| 1/1/2014-31/12/2014 | |
| **Toekenningsprocedure** | |
| Facultatieve subsidie zonder oproep | |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | |
| Forfaitair (799.000 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging | |
| **Belang/motivatie** | |
| Uit de evaluatiestudie van het eerste VAS blijkt dat VDIP een project is dat op korte tijd veel verwezenlijkt heeft: meer dan 600 actieve zorgperiodes voor personen met een ultrahoog risico op psychose. Tijdens de gezondheidsconferentie werd geconcludeerd dat er naast mensen met een psychose nog andere groepen zijn waarbij het risico op zelfdoding minstens even hoog is: het gaat dan met name over ernstige psychiatrische aandoeningen zoals borderline persoonlijkheidsstoornis, middelenmisbruik, eetstoornissen, stemmingsstoornissen en het samen voorkomen van één of meerdere aandoeningen. De vroege detectie en interventie bij psychiatrische stoornissen is bedoeld om suïcidaal gedrag bij deze mensen systematisch in te schatten en op te volgen. | |
| **Meer info** | |
| [www.vdip.be](file:///\\BENASDM002V\WVG_ZG_F\05_PET\05_03_Preventie\Begroting\Meerjaren\Subsidiefiches\www.vdip.be) | |
|  | |
|  | |
| **Begunstigde** | | |
|  | **VIGEZ** (Vlaams Instituut voor Gezondheidspromotie en Ziektepreventie) | |
| **Type organisatie of titel project** | | |
|  | Fit in je hoofd en aanverwante producten zoals NokNok en de GoedGevoelStoel | |
| **Beleidsthema’s, doel** | | |
|  | Suïcidepreventie, bevordering van de geestelijke gezondheid in de bevolking (1e strategie Vlaams Actieplan Suïcidepreventie). | |
| **Doelgroep en samenwerking** | | |
|  | Geestelijke gezondheidsbevordering via Fit In Je Hoofd is gericht op de brede bevolking. De Goed Gevoelstoel is gericht op mensen die leven in kansarmoede en NokNok is gericht op jongeren. Vigez werkt samen met de LOGO’s en de locoregionale uitvoering van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie. Vigez werkt voor de verschillende methodieken met projectgroepen, (lokale) experts die op vraag van Vigez de methodieken mee vorm geven. Vigez werkt samen met de Vlaamse overheid, op vraag en binnen de Vlaamse werkgroep suïcidepreventie. | |
| **Resultaatgebieden, kernactiviteiten, omschrijving** | | |
|  | De opdracht houdt het ontwikkelen, dissemineren, en ondersteunen van de implementatie en evaluatie van de genoemde methodieken in. | |
| **Werkingsgebied** | | |
|  | Vlaanderen | |
| **Periode** | | |
|  | 15/12/2010-31/12/2012 | |
| **Toekenningsprocedure** | | |
|  | Facultatieve subsidie zonder oproep | |
| **Subsidiëringswijze en bedrag** | | |
|  | Forfaitair (249.270 euro), voorschotten en resterende 10% na beëindiging | |
| **Belang/motivatie** | | |
|  | Uitvoering van de eerste strategie van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie, de bevordering van de geestelijke gezondheid door het versterken van zelfzorg. | |
| **Meer info** | | |
|  | <http://www.fitinjehoofd.be/> , <http://www.noknok.be/> , <http://www.fitinjehoofd.be/goedgevoelstoel.aspx> | |