

Hoorzitting CORONA commissie Vlaams Parlement

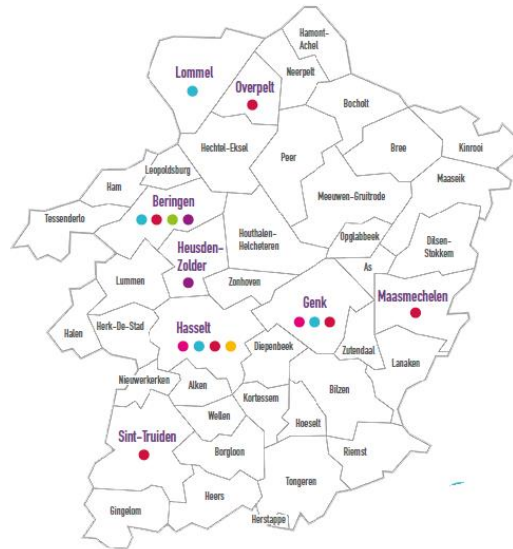
Maandag 12 oktober 2020

Jo Gommers



kohesi

Samen vanuit Kracht



Vlaamse veerkracht

- Veerkrachtige burgers
- Veerkrachtige cliënten & patiënten
- Veerkrachtige collega's & zorgverleners
- Veerkrachtige organisaties
- Veerkrachtige GGZ sector



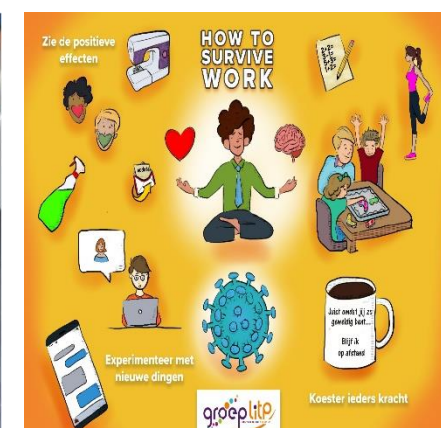
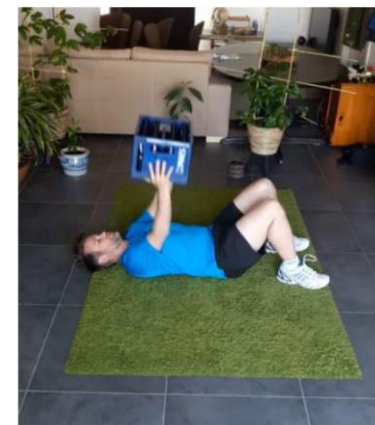
Besluit:

1. De ambulante GGZ is/was OPEN
2. Crisis genereert SOLIDARITEIT
3. NETWERKEN werken niet
4. Onze BASISCAPACITEIT is ontoereikend
5. VEERKRACHT is menselijk

De ambulante GGZ is/was OPEN

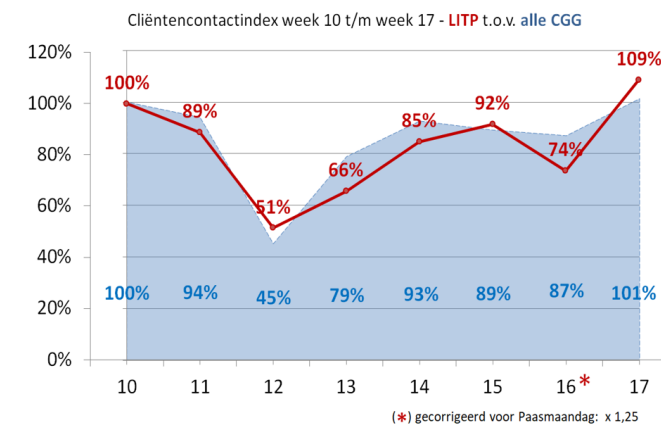
- GGZ als essentiële sector ! (versus ICU, WZC, TZ)
- Minstens wekelijks contact met al onze cliënten, aanklampend
- In enkele dagen van FTF → beeldbellen, huisbezoeken → wandelgesprekken, groepen → huiswerkopdrachten
- Beeldbellen = moeilijker met kinderen, jongeren en ouderen
- Geen beschermingsmiddelen – thuiswerk moeilijk
- Richtlijnen, maatregelen, exit-plannen, draaiboeken met vertraging + vragen vertaling en interpretatie op teamniveau – met beperkte kennis
- Budgetgarantie geeft stabiliteit en mogelijkheden
- Ambulante zorg, veel partners nodig, en iedereen was zoekend

De ambulante GGZ is/was OPEN



De ambulante GGZ is/was OPEN

- Beeldbellen is een blijver
 - Blended voor cliënten
 - Chat is voor jongeren een goed alternatief
 - Teamoverleg, overleg met zorgpartners, bestuurlijk overleg
 - Wist = verplaatsingstijd
- FTF contacten voor zorg en therapie zijn nodig
 - Algemene lock down vermijden, we hadden nog meer OPEN willen zijn
 - Kinderen (-12j) altijd live blijven doen als berekend risico
 - Groepstherapie gemist – lotgenotencontact – kan georganiseerd en veilig
 - Arbeidszorg & activering analoog aan maatregelen voor bedrijven
- Creatief, flexibel en veerkrachtig



Crisis genereert SOLIDARITEIT



- Ook als sector: creatief, flexibel en veerkrachtig
 - Meldpunten GGZ per ELZ: eerst voor zorgverleners, daarna voor verwijzers
 - Medewerking aan schakelzorgcentra
 - Doorverwijzingen van Teleonthaal, 1813 via WellWeb
 - 0800 nummer voor gedetineerden in de gevangenissen
 - 2^e lijns chat op doorverwijzing van Awel
 - Mobiele support teams voor residentiële voorzieningen (WZC, VAPH)
- Overshooting?

Crisis genereert SOLIDARITEIT

- Verantwoordelijkheidszin als openbaar gefinancierde dienst
 - Extra inspanningen, bovenop reguliere werk
 - Snel en wendbaar !
-
- Spontane donaties: Kongings, Ikea, Krëfel, Leonidas, ...
 - Fondsenacties voor speelgoed, spelmateriaal, crea-materiaal
 - FFP2 reserve voor Beschut Wonen via bevriende ziekenhuizen
 - Financiering ICT via Koning Boudewijnstichting
-
- Initiatieven +++: VVKP, hogescholen PXL & UCLL, EDBPW, ELP, ...
 - Profileringsdrang?



NETWERKEN werken niet

- Organisaties plooiën terug op zichzelf
- Omstandigheden vragen snelle acties, éénheid van commando, bindende richtlijnen, eenduidige communicatie
- Netwerken werken traag, vrijblijvend, vragen veel overleg
- Sterke organisatie = bijzondere troef
- Kleine vzw's sterk onder druk → pleidooi voor schaalvergroting, intersectorale – niet vrijblijvende – samenwerkingsverbanden

- NIET: zorgaanbod van de netwerken (mobiele teams)
- NIET: zorggraden ELZ (maakten onmogelijke mogelijk)

NETWERKEN werken niet

- Casusniveau: veel diensten werken niet, alleen telefonisch, online
- Cliënten tonen veerkracht – maar crisissen zijn ernstig !
- Om ambulante zorg te kunnen houden – om de zorg ambulant te kunnen houden – zijn veel partners betrokken, is overleg en afstemming nodig (daginvulling, thuisbegeleiding, positieve heroriëntering)
- “Thuiswerk als regel, enkel FTF bij crisis, geen huisbezoeken”
- Zorg en welzijn maximaal OPEN houden → BIO – PSYCO – SOCIAAL
- Inspanningen voor gezondheid zijn geestelijk ongezond
- ZH en WZC eisen alle aandacht – ‘vergeten’ sector

Onze BASISCAPACITEIT is ontoereikend

- Centra Geestelijke Gezondheidszorg – Centra Ambulante Revalidatie
- + besparing van 1,3%
- Ontoereikend voor toegankelijke Geestelijke GHZ
- Nieuwe noden maar er was al hoge werkdruk en lange wachttijd
- Versterken van basisteams
 - In functie van ‘Minimal Adequate Treatment’
 - In functie van verkleinen van de ‘unmet need’
- Financiering voor projecten, categorale zorg, niche doelgroepen, zorgen voor morgen, ...
- Met structurele basisfinanciering zijn we toegankelijk, ook voor de mogelijke tsunami aan psychische klachten
- Complexe zorgvragen, hoog intensieve interdisciplinaire zorg – veel overleg en afstemming nodig

Onze BASISCAPACITEIT is ontoereikend

- Budgetgarantie CGG – CAR – REVA-conventie – BW
- Cliëntbijdrage is weggevallen – min inkomsten – prestatie gebonden projecten (25.000 euro)
- Bijkomende uitgaven voor beschermingsmiddelen en ICT

	CGG	CAR & REVAL	BW	Totaal
Maskers, Handgel	14.000 euro	10.000 euro	6.000 euro	
Smartphones	4.000 euro	3.000 euro	1.000 euro	
Licenties, verbruik	5.000 euro	5.000 euro		
Laptops	65.000 euro	50.000 euro	70.000 euro	
Totaal	88.000	68.000	77.000 euro	233.000 euro

- Compensaties voor ambulante zorg?

Onze BASISCAPACITEIT is ontoereikend

- Uitbreidingsbeleid in vooruitzicht: 5 miljoen euro
- Regelluwte en vertrouwen in de sector versus overregulering en beperkend kader
 - REVA conventies, CAR en psychosociale revalidatie
 - Beeldbellen als aanrekenbare interventie (met cliënten en met partners)
 - BVR mobiele support teams
- Als sector verder werk maken van transparantie op vlak van performantie en outcome
- Kruispunten GGZ: CGG – CAW/OCMW – Crisisteam → gemakkelijk op te schalen

VEERKRACHT is menselijk



- Ook helden in de geestelijke gezondheidszorg !
- Flexibel en creatief !
- Weinig ziekte-uitval

	1/apr	7/apr	16/apr	22/apr	30/apr
CGG	14%	10%	6%	7%	6%
LITP	16%	6%	3%	3%	3%
BWWL	25%	21%	21%	21%	25%

- Combinatie werk – privé begon zwaar te wegen, thuiswerk moeilijk
- Overleg en afstemming in team noodzakelijk, voor goede zorg voor cliënten en voor zelfzorg therapeuten

VEERKRACHT is menselijk



- Helden maar geen superhelden
- Veerkracht moet je tanken: in team en privé: ‘geen zomer als een ander’, beperkt formeel teamoverleg, weinig informele teammomenten
- Cliënten tonen veerkracht: Maslow, aangesproken in andere rollen, minder maatschappelijke en sociale druk, minder verwachtingen, ...
- Ook cliënten moeten veerkracht tanken: bij professionals, bij lotgenoten, ...

VEERKRACHT is menselijk

- Focus op professioneel alleen ‘laag risico contacten’, zowel in contact met cliënten als in contact met collega’s (afstand, handhygiëne, maskers, verluchten, ...)
- Voorkomen van quarantaine van één team, een volledige werking
- Nu beperkte uitval voor quarantaine door contacten in de privé sfeer
- Overbruggen met thuiswerk en verlof
- Onze dienstverlening maximaal op peil houden en opschalen !
 - Programma’s voor kinderen, gezinnen, jongeren moeten open blijven
 - Volwassen (en ouderen) FTF aanbod verzekeren (in combinatie met beeldbellen)
 - Daginvulling, dagstructuur, social support, houvast, ...
- Nood aan normaal versus angst voor besmetting

VEERKRACHT is menselijk

- Verwachten we een tsunami?
 - Als die komt – we zien het nog niet – is huidige basiscapaciteit te beperkt
 - Nu de handen vol met eigen cliënten en ‘uitgestelde zorg’
 - Vooral alert voor zorgverleners, mobiele support teams als vroeg detectie en groepsinterventies (omgaan met stress, veerkracht)
 - + groep ‘milde psychische problemen’ t.g.v. rouw, werkloosheid, faillissement
 - eerste lijn psycholoog – ook daar capaciteit te klein + CAW
 - capteren in de 2^e lijns GGZ via rechtstreekse lijnen en kruispunten
- Zorg voor onze eigen medewerkers

Besluit:

1. De ambulante GGZ is/was OPEN
2. Crisis genereert SOLIDARITEIT
3. NETWERKEN werken niet
4. Onze BASISCAPACITEIT is ontoereikend
5. VEERKRACHT is menselijk