

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 181
van **LORIN PARYS**
datum: 2 december 2020

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

ZorgSamen - Screeninginstrument

Tijdens de vergadering van de commissie Welzijn van 1 december 2020 stelde ik een vraag over ZorgSamen. De minister gaf in zijn antwoord aan dat er een concept van proactieve ondersteuning voor zorgverleners is uitgewerkt in de vorm van een screeningsinstrument en dat het de bedoeling is dat de betrokken diensten (externe preventiediensten; geconventioneerde eerstelijnspsychologen en de centra voor geestelijke gezondheidszorg (CGG's) in het project zelf contact opnemen met de betrokken persoon/hulpverlener en om dit binnen een afgesproken tijds kader te doen. Op het moment van de vraag werden de operationele afspraken nog uitgewerkt in een werkgroep rond een experiment om onrustwekkende signalen over het mentaal welzijn van zorgpersoneel zo snel mogelijk op de radar te krijgen en zo snel mogelijk contact te leggen.

Er zou een IT-systeem gebruikt worden om de flow in de zorgtrajecten goed op te volgen en te monitoren of de hulpvragen effectief snel en actief worden opgepikt. Er werden ook afspraken gemaakt rond notificaties van nieuwe meldingen, monitoring en rapportage.

1. Hoeveel zorgverstrekkers zijn er vandaag door het project ZorgSamen reeds binnengekomen via een externe preventiedienst; via de CGG's of via de federale eerstelijnspsychologen om effectief bijstand te vragen? Gelieve een opsplitsing te maken per instantie. Waar zijn de zorgverstrekkers vooral tewerkgesteld?

Graag een opsplitsing per sector en per geslacht.

2. Staat het geplande IT-systeem ondertussen op punt? Zo ja, kan de minister dan wat meer toelichting geven over de monitoring en rapportage? Wat zijn de eerste resultaten? Hoe lang moet een zorgverstrekker gemiddeld wachten op hulp?

Graag een opsplitsing per instantie.

3. Wat zijn de resultaten die uit de monitoring en de IT worden verwacht? Is de minister van plan om een langetermijnopvolging te doen van wat de impact is om op interventie in te zetten?
4. Overweegt de minister ook om de impact van die hulpverlening te meten? Zo ja, hoe gaan we die dan meten? Met andere woorden: hoe gaan we weten dat het resultaat dat voor ogen wordt gehouden, ook is bereikt?

ANTWOORD

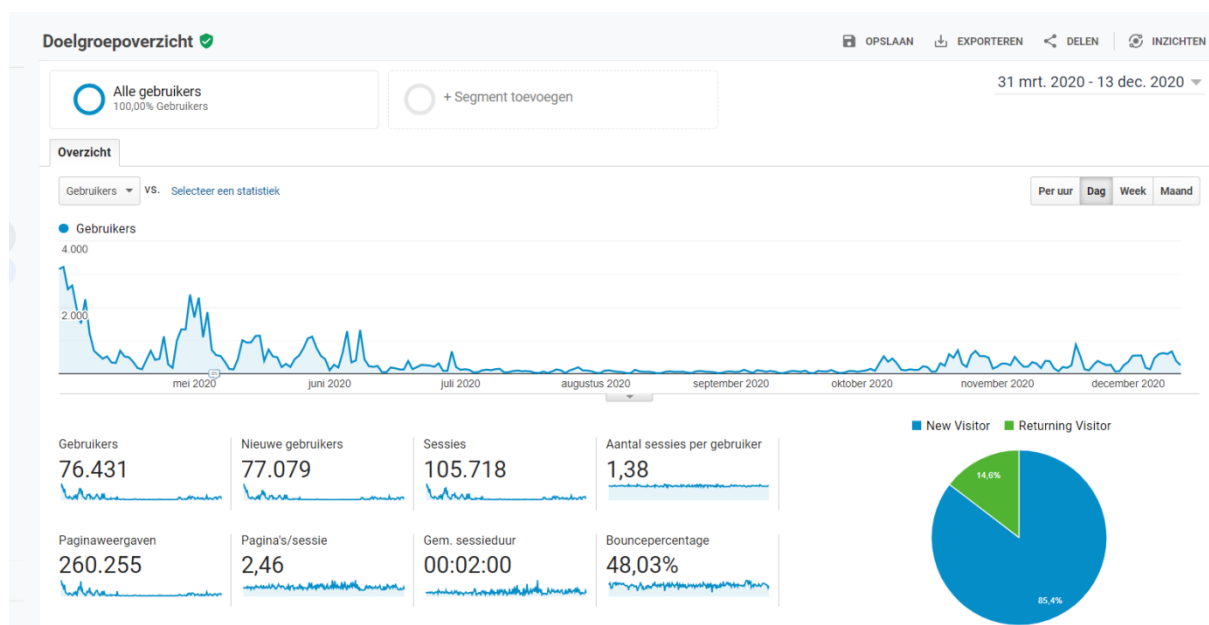
op vraag nr. 181 van 2 december 2020

van **LORIN PARYS**

1. Hieronder vindt u een overzicht van de bezoekersaantallen van dezorgsamens.be sinds maart 2020 en het gebruik van de screener op dezorgsamens.be sinds september 2020 tot nu.

Bezoekersaantallen De ZorgSamen (Periode: 31/03/2020 – 13/12/2020)

- 76.431 gebruikers, waarvan 14,6% terugkerende bezoekers, met een gemiddelde sessieduur van 2 minuten (vergelijkbare websites halen een sessieduur van 1.5 minuten – 2 minuten getuigt dat bezoekers de tijd nemen om de pagina's te lezen).
- 260 255 paginaweergaven



Gebruikers van De ZorgScreener (18/09/2020 – 13/12/2020)

De screener staat online sinds 18 september. De screener werd 2004 keer ingevuld. Gemiddeld is dit ongeveer 23 keer per dag. Sector van tewerkstelling wordt hier niet bevestigd.

Verdeling qua geslacht:

Man	15,7%
Vrouw	81,7%
Andere	0,6%
Ik wens niet te antwoorden	1,9%

Ter vergelijking – algemene cijfers van De ZorgSamen in deze periode

- 20.682 gebruikers
- 61.256 paginaweergaven

2-4. Het IT-systeem dat beschikbaar zal worden gesteld om personen die de screener invullen op dezorgsamen.be direct door te verwijzen naar de hulpverlening is nog niet actief. Het systeem wordt momenteel uitgebouwd en getest en zal in de loop van januari beschikbaar zijn. Via een uitgebreide communicatie zullen we het personeel in zorg en welzijn op de hoogte brengen van deze uitbreiding aan de screener die momenteel al beschikbaar is op dezorgsamen.be.

Onze prioriteit op dit moment is om de uitbreiding van de screener operationeel te stellen en te zorgen dat de instroom en doorstroom van de personen die zich aanmelden voor ondersteuning vlot kan verlopen en dat de juiste personen makkelijk de toegang vinden tot dit systeem.

De opvolging van de werking van het instrument zal gebeuren in een stuurgroep waaraan de verschillende partners die hierin een opdracht opnemen, aan deelnemen. Doelstelling is om via een proactieve werkwijze mensen die een signaal van onwelbevinden geven via de screener, beter te bereiken vanuit de hulpverlening en hen adequaat en snel een concreet hulpaanbod aan te reiken. Dat zullen we opvolgen via kwantitatieve gegevens (uit de monitoring) en kwalitatieve info (ervaringen vanuit de verschillende partners).