**RNC van 14/12/2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aantal personen |  | | |
| **Vertegenwoordigers van Antennes**    3 uitvoerende personen van elke antenne (en 3 plaatsvervangers)  **=> totaal: 12 personen** | 12 effectief  12  opvolgers | Norwest | **Charles Kornreich (Niels Osselaere)**  **Benoit Fleishman** (Maxime Radisson)  **Martine Vermeylen** | |
| Rezone | **Frédéric Willems,**  **Iris Goffin,**  **Véronique Vercruyssen** | |
| Hermes + | **Philippe Hennaux** (Pascale Wesel)  **Isabelle Coune** (Ann Geets)  **Patrick Janssens** (Ilse Wauters) | |
| Bxl-oost | **Florence Crochelet**  **Gérald Deschietere**  **Valérie Fieremans**  **Pierre Oswald (**Laurent Vanderbeque**)** | |
| **Vertegenwoordigers voor de regionale werkgroepen per functie**    2 uitvoerende personen per regionale werkgroep per functie (en 2 plaatsvervangers)  **=> totaal: 10 personen** | 10 effectief  10 opvolgers | RWGF1 | **Christophe Barbut**  **Nathalie Van Beylen**  Aline Godart  Annick Dermine | |
| RWGF2 | Steven Vanderauwera  **Iris Goffin**  **Charlotte Mauchien** | |
| RWGF3 | **Katya Spalina**  **Christine Mercelis** | |
| RWGF4 | **Michelle Dusart**  **Pierre Fossion**  Gerald Deschietere  Caroline Depuydt | |
| RWGF5 | **Murielle Allard**  **Leslie Danhaive**  Aline Strens | |
| **Regionale vertegenwoordigers patienten en naasten** voortkomend uit de groep interface van OPGG    2 patienten vertegenwoordigers    2 familie/naasten vertegenwoordigers | 2X2 effectief  2X2 opvolgers | Gebruikers  Sophie Céphale  Naasten  Catherine Ilou  Mich Jonckheere | | |
| **Vertegenwoordigers OPGG** | 2 effectief  2 opvolgers | Stefan Van Muylem  Luc Detavernier | | |
| **Vertegenwoordigers voor het beheerscomité** | 2 effectief  2 opvolgers | Isabelle Coune  Pascale Wesel | | |
| **Vertegenwoordigers voor regionale zorgpaden van doelgroepen**  ·         Internering  ·         Bru-Stars  ·         Verslavingen (Fedito/Coord verslavingen OPGG)  ·         DD CAIDD  ·        Armoede | 5 effectief  5 opvolgers | Internering | | Mieke Goyens, Catherine Califice  Sophie Mercenier |
| Bru-Stars | | Kathleen Coppens (Etienne Joiret) |
| Verslavingen | | Stéphane Leclercq  (Marc Devos) |
| DD CAIDD | | Laurent Dupont (Jennifer Platteborze) |
| Armoede | | Mathieu Debacker (Hülya Cakir) |
| Lokale Coördinatie Antennes (permanent genodigden) | 4 | Antenne Nowest | | Sylvie Detaille |
| Antenne Rezone | | François Wyngaerden |
| Antenne Hermes + | | Ilse Wauters |
| Antenne Bxl-oost | | / |
| Coördinaties OPGG (permanent genodigden) | / | Philippe Blondiau, Hassane Moussa, Olivier De Gand,  Cécile Vanden Bossche, Barbara Pauchet, Greta Leire, Pierre Mallebay-Vacqueur | | |
| Regionale coördinatie P107 volwassenen | 2 | Youri Caels & Christophe Herman | | |
| Genodigden (federale coördinatie, regio’s en gemeenschappen) | / | Margareth Nemeth  Dominique Segue  Donatien Macquet  Melissa Chebieb  Martin Cauchie  Iris Deconinck | | |

In het rood de verontschuldigde of afwezige personen

**1. Onthaal**

**Peiling 1 –** Toestemming om deze vergadering op te nemen om het opstellen van een samenvattende nota te vergemakkelijken : Unaniem goedgekeurd

**Peiling 2** - « Hoe voelt u zich ? » : Zeer goed 11 % - Goed 37% - Neutraal 47% - Slecht 5%. Het moreel van de leden is niet zo goed.

**2. Goedkeuring verslag RNC van 23 november 2020**

**Peiling 3 :** Unaniem goedgekeurd

**3. Versterking geestelijke gezondheidzorg**

* IKW Volksgezondheid - protocolakkoord (2/12/2020)

Persmededeling van de interministeriële conferentie Volksgezondheid vinden: PERSMEDEDELING van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid en het Regeringscommissariaat Corona | News.belgium.

* Het protocolakkoord werd aan de leden via mail verstuurd.
* Het protocolakkoord wordt doorgenomen tijdens de vergadering
* Het integratiemodel met de eerste lijn wordt via de slides gepresenteerd. Deze zullen worden toegevoegd aan het verslag
* Transversaal Overeenkomsten Commissie GGZ (10/12/2020) : Feedback

Tijdens deze eerste bijeenkomst heeft Isabelle Moens de visie gepresenteerd (zie slides)

De transversale commissie heeft tot taak de modaliteiten uit te werken voor de operationalisering van deze visie, die is opgenomen in het protocolakkoord

Onder de actoren die deel uitmaken van deze commissie bevinden zich verschillende Brusselse actoren: de coördinatie van het netwerk voor geestelijke gezondheidszorg voor volwassenen, de coördinatie van Brustars, vertegenwoordigers van de residentiële en semi-residentiële sectoren, vertegenwoordigers van de families en van de huisartsen.

* Tewerkstelling in sub-werkgroepen

Doel : goede praktijken op het gebied van de integratie van geestelijke gezondheidszorg in de eerste lijn vaststellen, alsook de uitdagingen en moeilijkheden die zich daarbij voordoen

Feedback aandachtspunten van de verschilende groepen

o Verbetering van de toegankelijkheid van de ambulante zorg voor bepaalde doelgroepen (gedetineerden, mensen in precaire situaties, enz.).

o Aanwezigheid en toegankelijkheid van ELP'ers garanderen op het gebied van dakloosheid, voedselhulp, CASH, enz.

o Crisiscentra ontwikkelen (om ziekenhuisopname zoveel mogelijk te vermijden) die ook aandacht heeft voor het ontvang van familie en naasten.

o ELP'ers integreren in de spoeddiensten van de ziekenhuizen

o De ELP'ers veel meer integreren in de eerstelijnsstructuren (Medische Huizen, CGG, CAW, ...) om de eerstelijnsnetwerken te ondersteunen.

o Integratie van gezinnen in psycho-educatieve programma's.

o gebruik maken van verenigingen van familieleden en gebruikers om de bewustwording te vergroten en eerstelijnsactoren op te leiden.

o Wees voorzichtig om de VTE's niet in de OCMW's te plaatsen, aangezien het risico van ondergeschiktheid contraproductief is.

o Verbetering van de continuïteit van de zorg tussen ziekenhuis en ambulante zorg 🡪 meer flexibiliteit en functionele relais tussen F4 en F1

o Belang voor « kruispunten » als lokale actoren van integratie van psychologische zorg in de eerste lijn

o Werken aan een betere integratie van ELP'ers in lokale netwerken

o Voorlichting van het grote publiek vereist investeringen, een algemene publiekscampagne is nodig in // om de eerste lijn te reorganiseren. Primaire en secundaire preventie moeten bekend zijn bij het grote publiek.

o De zichtbaarheid van het beschikbare aanbod verbeteren. Publiceren (promoten) van gebruikersondersteuning, gezinsondersteuning, ELP aanbod, enz. 🡪 Wegwijs maken en garanderen van opvang (breed en laagdrempelig) en efficiënte doorverwijzing van verzoeken om geestelijke gezondheidszorg en hulp 🡪 Integreren van het stepped-care-model om meer matched-care te garanderen

o Beter moeten weten wat naar de psy kan worden doorverwezen 🡪 de indicaties voor doorverwijzing naar actoren/organisaties/instellingen in de geestelijke gezondheidszorg verduidelijken (cf. moeilijkheden van huisartsen om door te verwijzen in de geestelijke gezondheidszorg)

o Eén enkel oriëntatiepunt voor de eerste lijn ontwikkelen

o Verbetering van de feedback (contacten, uitwisselingen, rapportage, …) na doorverwijzing wat doeltreffende samenwerking tussen zorgverleners rond een gemeenschappelijke patiënt

o Intensifiering van de outreachende praktijken van actoren in de geestelijke gezondheidszorg

o Aanbeveling voor een systematischer gebruik van het PSI (Individuele zorg plan)

o Ondersteunen van overlegpraktijken (bv. multidisciplinair overleg rond de patiënt, wijkoverleg, enz.) en netwerk coordinatie.

**4. Opvolgingspunten**

**- Naam, logo, grafisch charter**

Op 27 november werd contact opgenomen met 10 communicatie/grafische ontwerpers, waarvan de helft via sortlist. 5 van hen namen opnieuw contact met ons op en hielden een vergadering. Eén wees het samenwerkingsvoorstel af (te krap budget). 4 hebben toegezegd ons een voorstel te schrijven voor half januari.

Voor de RNC van 25 januari stellen wij voor de verschillende ontvangen voorstellen in te dienen om een keuze te kunnen maken.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Contact |  | Voorstel |
| WowLab | 27/11 | 4/12 => Voorstel voor 15/1 | In afwachting |
| Atypic | 27/11 | 7/12 => NEE (budget) | / |
| Comith | 27/11 | 9/12 => Voorstel voor 15/1 | In afwachting |
| Hoet and Hoet | 27/11 | 15/12 => Voorstel voor 15/1 | In afwachting |
| Sango | 27/11 | 7/12 => Voorstel voor 15/1 | In afwachting |

Les Marquisettes, Mobilgraphic, Intensiveyellow, marinna.limagere@gmail.com, Huntrs werden eveneens gecontacteerd op 27/11.

Ook het voorstel dat door IHECS is geformuleerd en vorige maand is ingediend, blijft in deze fase in behandeling.

Om deze voorstellen te onderzoeken, zal een kleine groep, samengesteld zijn uit de Gewestelijke Coördinatoren, Mathieu De Backer, Sylvie Detaille en Patrick Janssens, een synthese maken die aan het RRC zal worden voorgelegd.

**- Feed-back brief FOD over het ELP Project**

Deze brief werd per e-mail toegezonden aan de leden van de RWG F1 en de RNC (hij zal ook ter beschikking worden gesteld van de deelnemende psychologen). Daarom zullen wij niet terugkomen op alle punten die aan de orde zijn gesteld, maar meer specifiek ingaan op de aandachtspunten die daarin zijn geformuleerd.

|  |  |
| --- | --- |
| Aanbevelingen Overheid |  |
| - Het aanbod blijven meedelen aan de sectorale partners  van geestelijke gezondheid en niet-geestelijke gezondheid. | * Webinar op 22/1 in samenwerking met Bru-Stars en Brusano tijdens een Focus * Herinnering aan de partners wanneer de lijst wordt bijgewerkt, de verspreiding van nieuwe communicatiemiddelen (Federatie van medische huizen, FAMGB, BHAK, Brusano, Huis voor Gezondheid, Bruzel, OPGG, LBSM, Rezone, Bxl-Est, Norwest, Hermes-plus). * Oproep voor nieuwe voorschrijvers * Verschillende vergaderingen van belangrijke spelers zijn uitgesteld na Covid (St Pierre, Brugmann ...) * Door de coördinatie van de 107 netwerken hoopt men via de federale regering tot een nationale mededeling aan het grote publiek te komen. * De coördinatie blijft beschikbaar voor het organiseren van informatiebijeenkomsten. |
| - Zorgen voor de toegankelijkheid van ELP aanbod in gebieden van het gewest die slecht gedekt zijn of in tegendeel reeds verzadigd zijn. | * De verspreiding van het aanbod wordt gecontroleerd telkens wanneer de lijst van deelnemende psychologen wordt bijgewerkt.   De tabel is geprojecteerd en zal toegevoegd worden aan het verslag (91 psychologen op 110 locaties - 48,2% van de dekking is effectief).   * De samenwerking met SaHVa en Dileti doeltreffender maken voor de Nederlandstalige bevolking   Plaatselijke actoren mobiliseren om de ELP'ers te bereiken die daar een praktijk hebben voor de gebieden met de minste middelen.  Aanwerving: de hoop dat de herziene modaliteiten zullen helpen om een zekere weerstand bij psychologen te overwinnen. |
| - Gerichte communicatie: Identificeer voorschrijvende artsen die geen gebruik maken van dit aanbod. | * Dit vormt een zekere uitdaging in termen van de   aantal voorschrijvende artsen.   * Wij verzoeken FAMGB en BHAK regelmatig ons uit te nodigen om op hun evenementen te communiceren. Op 19/9 werd een stand van AMGIX gehouden, wat leidde tot verschillende presentaties in Medische Huizen en LOK vergaderingen * Wij zullen deze strategieën in 2021 handhaven |
| - Bevordering van het gebruik van de beschikbare quota (veel gecontracteerde ELP'ers hebben geen/weinig eerstelijnspatiënten).  o Inactieve ELP'ers ondervragen over eventueel ondervonden moeilijkheden. | * Door de lokale intervisies en bijeenkomsten via de Antennes voort te zetten => lokale registratie aan te moedigen * Op de 15/1 vergadering met de antennes en de toezichthouders zullen we de toereikendheid * Om het aantal intervisies in 2021 te verhogen * Lokale evenementen organiseren die gericht zijn op de voorschrijvers van dit aanbod * Psychologen die actief zijn in de buurt worden uitgenodigd om deel te nemen aan onze lokale presentaties in medische huizen. * Voorstel voor een artikel in de schievenews (OPGG) * In januari zal de coördinatie de minst actieve psychologen aanwijzen en een bijeenkomst organiseren. |
| - Samenwerken met het netwerk Bru-Stars om een goede afstemming van het kader en de behoeften van de ELP'ers mogelijk te maken (bv. opleiding, intervisie, gemeenschappelijke administratieve ondersteuning). | * Doeltreffende samenwerking: van de 22 ELP'ers die bij Bru-Stars actief zijn, komen er 19 uit het GGZ netwerk volwassenen. Relais aan beide zijden van de uitnodiging om deel te nemen aan het project * Administratieve ondersteuning: we kwamen te kort, want Bru-Stars had al uren aan een medewerker gewerkt voordat we zelfs maar om synergie voor een dergelijke ontwikkeling konden vragen. * Wij verzoeken het Bru-Stars netwerk om de communicatie over het project vanaf juni 2020 te verbeteren. Er wordt een gezamenlijk evenement voorbereid op 22 januari met Brusano. * De andere aspecten (intervisies, opleiding, netwerkvorming...) moeten nog worden verkend. Het project voor minderjarigen was oorspronkelijk immers slechts gepland tot 31 december 2020. * De ontwikkeling van een gemeenschappelijke lijst en gemeenschappelijke instrumenten lijkt ons bijzonder relevant om het leven van voorschrijvers en mensen die een eerstelijnshulp zoeken te vergemakkelijken. |

**- Werkgroep DPI**

* In afwachting (begin 2021) van het antwoord van het OPGG op ons verzoek om een gezamenliike groep op te richten.
  + - Er is al een presentatie van Lifeline software georganiseerd op een vergadering van de RWG F2.
    - Een korte presentatie van Obasi software voor mobiele teams is gepland in de voormiddag van 19 januari 2021.

**- Hervorming GGZ Ouderen**

- In het verslag van de vergadering van november zijn de links naar de bronnen opgenomen (KCE...)

- De leden van de RNC worden verzocht het te lezen.

- Voorstel om een werkvergadering te organiseren met Mazlum Kara, Luc Detavernier, Christian Dejaer en Sylvie Veyt (Brusselse vertegenwoordigers die deelnemen aan de subwerkgroepen van het overlegorgaan dat belast is met de voorbereiding van dit deel van de hervorming).

🡪 De wens is geuit om te komen tot een voorstel voor een vergadering buiten de RNC om via de specifieke WG die bij de LBSM wordt ondergebracht.

**- Feed-back Comité de Gestion**

Coördinatie geeft korte feedback

* + Verzameling van administratieve gegevens door mobiele teams

Aangezien verscheidene mobiele teams hun administratieve gegevens niet hebben ingevoerd, is het onmogelijk een prognose te maken van de resterende uitgaven en de middelen om de werkingskosten in verband met de ter beschikking gestelde VTE's te financieren .

Bij de coördinatie in samenwerking met Philippe Delvaux zullen de betrokken teams worden betrokken.

* + Netwerkovereenkomst, begroting (verhoging met 2%), honorarium voor psychiaters
    - * Aangezien de leden van het beheerscomité geen nieuws hadden over de financieringsovereenkomst van het netwerk, over het al dan niet aanpassen van 2% van de budgetten en over de procedures voor de financiering van psychiaters (deze procedures waren vastgesteld tot 31 december 2020), verzocht de coördinatie de autoriteiten over deze kwesties te contacteren.
      * De financieringsregelingen voor psychiaters worden in 2021 verlengd. Het was de bedoeling dat een werkgroep in september voorstellen zou doen aan het RIZIV om de financieringsmodaliteiten aan te passen, maar dit is helaas niet gelukt.
      * De jaarlijkse netwerkovereenkomsten komen gewoonlijk in het midden van het jaar (en soms later). Het wordt daarom verwacht in juni of juli 2021. De herwaardering van 2% is niet automatisch, het is een beslissing van de minister. Dit zal bekend worden wanneer wij de overeenkomst ontvangen.
  + Link drop box van het beheerscomite

<https://www.dropbox.com/sh/1hxirpl4g05mokk/AACuNiizVC2rYWETVxS1JAKLa?dl=0>

**4. Varia**

* **Actieplan 2020/2021** : planning

De tijd is gekomen om het actieplan bij te werken. In januari en februari zullen wij de verschillende werkgroepen verzoeken deze update uit te voeren, die idealiter in februari of maart 2021 aan de RNC zal worden gepresenteerd.

* Een **inspiratietekst** over de organisatie van geïntegreerde zorg, op lokaal en intersectoraal niveau, voor mensen met psychische en psychosociale problemen. Dit werk werd uitgevoerd door de coördinatoren van de Nederlandstalige netwerken voor geestelijke gezondheidszorg.
* **Template Mobiele Teams 2021**

Een nieuwe versie is in voorbereiding. Het zal zo spoedig mogelijk aan de teams worden meegedeeld. In januari zal een presentatie voor netwerkcoördinatoren en mobiele teams worden georganiseerd. Er is een test-/aanpassingsfase van 6 maanden gepland.

- Planning 2021 RNC : 25/1, 22/2, 29/3, 26/4, 31/5, 21/6