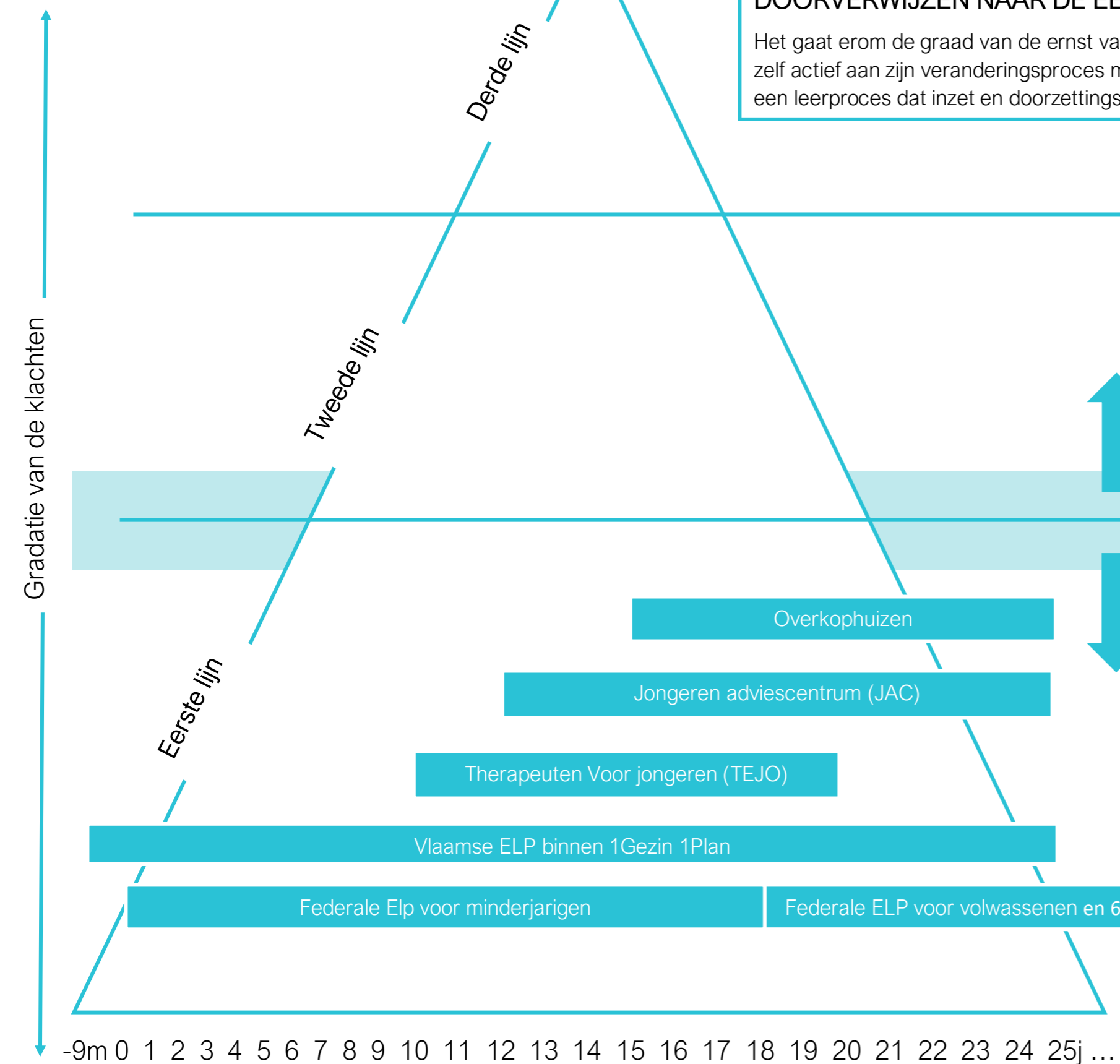


VERGELIJKING VAN EERSTELIJNSPSYCHOLOGISCH AANBOD VOOR MINDERJARINGEN (EN HUN CONTEXT) binnen de provincie Antwerpen

Gedeelde doelstellingen en visie	<ul style="list-style-type: none"> • Vergroten van toegankelijkheid van GGZ. • Laagdrempelige, vlot toegankelijke, kortdurende, algemene GGZ-zorg. • Preventie, vroegtijdige detectie (inschatten van de aanwezigheid van psychische problemen bij kinderen en jongeren) en vroegtijdige interventie. • Voorkomen dat lichte of matige psychologische moeilijkheden evolueren tot complexe, chronische problemen en of psychiatrische of stoornissen. • Verhogen van de veerkracht, zelfredzaamheid en autonomie van het kind/jongere ouders en/of gezin. • Indien aangewezen draaischijf naar gespecialiseerde GGZ en jeugdhulp (doorverwijzing). • Verbeteren van de zorgcontinuïteit. 				
	Federale ELP voor kinderen, jongeren en hun context (GGZ)	Vlaamse ELP binnen 1Gezin 1Plan (GGZ)	TEJO (GGZ)	JAC (Welzijnszorg)	OVERKOPhuizen (Welzijnszorg)
Differentiatie visie	<ul style="list-style-type: none"> • Hervorming van de geestelijke gezondheidszorg: inzetten op meer preventieve, gemeenschapsgerichte zorg. • Kortdurende psychologische begeleiding van enkel/eenvoudige psychische problemen met milde tot matige ernst. 	<ul style="list-style-type: none"> • Kortdurende psychologische begeleiding van enkel/eenvoudige psychische problemen met milde tot matige ernst. • Ondersteuning aan partners binnen en buiten het samenwerkingsverband/zorgsector. 	Kortdurende psychologische hulp voor jongeren, indien gewenst anoniem	<ul style="list-style-type: none"> • Jongerenonthaal (vraagverheldering, directe hulp, doorverwijzing) • Jongerenbegeleidingstrajecten (i.g.v. vraag naar zelfstandig wonen, multi-problem casusregie, conflicten thuis) • Groepsaanbod bij de outreach-partners bv ROJM,J@M (themagericht) • Nazorg 	<ul style="list-style-type: none"> • Sociale, informele netwerken rondom jongeren bevorderen en ruimte scheppen voor ontmoeting tussen jongeren. • Jongeren ondersteunen op het vlak van volwaardige participatie in de samenleving.
Leeftijdsdoelgroep	0 tot 18 jaar (18+ kunnen terecht bij volwassennetwerk)	Ongeboren kind tot 18 jaar, met marge t/m transitieleeftijd (25 jaar, met jongeren-thema/hulpvraag)	10 tot 20 jaar	12 t/m 25 jaar	15 t/m 25 jaar
Problematiek	Licht tot matig ernstige emotionele, gedrags- sociale problemen	Licht tot matig ernstige emotionele, gedrags- sociale problemen	Licht tot matige emotionele, gedrags- sociale problemen	Ruimer dan alleen psychologisch onwelbevinden; ook vragen of moeilijkheden rond financiën, huisvesting, seksualiteit, vragen over drugs,...	Ruimer dan alleen psychologische onwelbevinden; meerdere levensdomeinen waaronder welzijn en gezondheid
Ondersteuning aan	Kinderen, jongeren, ouders en/of gezinssysteem	Kinderen, jongeren, ouders en/of gezinssysteem, hulpverleners binnen of buiten de GGZ-sector, in nulde en eerste lijn	Jongeren met een eigen hulpvraag	(meest kwetsbare) jongeren met een eigen hulpvraag en indien gepast hun steunnetwerk (professioneel en privé)	Jongeren en indien gepast hun steunnetwerk (professioneel en privé)
Verwijzing	O.b.v. gedateerd verwijzingsvoorschrift van huisarts, kinderarts, CLB-arts, kinderpsychiater of arts van Kind&Gezin	Geen verwijzer nodig	Geen verwijzer nodig	Geen verwijzer nodig	Geen verwijzer nodig
Aanmelding	Rechtstreeks bij psycholoog of orthopedagoog naar keuze	Rechtstreeks bij eerstelijnspsycholoog of via aanmeldteam van 1Gezin 1Plan	Afhankelijk per Tejohuis, check website	Afspraken zijn telefonisch, via mail, chat of via Facebook te maken. Jongeren kunnen rechtstreeks contact opnemen, worden aangemeld door hulpverleners of eigen netwerk.	Fysieke locatie - Overkophuis Outreachend (stad/school/ruimtes) via netwerkpartners
Wachtperiode	Binnen de week, uiterlijk binnen de maand een eerste consult	Normaliter geen wachtlijst Op afspraak	Normaliter geen wachtlijst Binnenlopen of op afspraak	Geen wachtlijst Op afspraak	Geen wachtlijst Binnenlopen of op afspraak
Gevestigd	Privépraktijk in de buurt	Verschillende wijkcontactpunten binnen de 4 samenwerkingsverbanden 1Gezin1Plan (regiodekkend, vindplaatsgericht) Meestal binnen een eerstelijnsdienst bv Wijkgezondheidscentrum, Huis van het Kind, CAW, ... <ol style="list-style-type: none"> 1. Voor- en Noorderkempen 2. Stad Antwerpen 3. Trefplaats Kempen 4. Trawant 	Tejo-huis in Mechelen, Antwerpen, Brasschaat, Kalmthout, Turnhout, Schoten en Lier	CAW in Boom, Mechelen, Lier, Heist-op-den-berg en Willebroek in Antwerpen	OverKophuis in Mechelen (uitbreiding in toekomst)
Kostprijs voor cliënt	11,20€ of 4€ i.g.v. verhoogde tegemoetkoming (cfr verzekeraarbaarheid mutualiteit)	Gratis	Gratis	Gratis	Gratis
Aantal sessies	Reeks van (max) 4 sessies, éénmalig verlengbaar met nieuw voorschrift (max 8/per kalenderjaar)	Tussen de 1 à 10 sessies, gemiddeld 5, op maat	Richtlijn 10 sessies	<ul style="list-style-type: none"> • Onthaalwerking: 5 gesprekken • Begeleidingstraject: 9 maanden 	<ul style="list-style-type: none"> • Informele gesprekken: onbeperkt • Structurele sessies: op maat van cliënt (cfr. ELP)
Hulpverleners	Zelfstandig psychologen of orthopedagogen met minstens 3 jaar relevante ervaring met de doelgroep	Erkend kinder- en jeugdpsychologen werkzaam voor 1Gezin 1Plan met minstens 3 jaar relevante ervaring	Professionele psychotherapeuten (in opleiding) op vrijwillige basis	Bachelors in toegepaste psychologie, maatschappelijk werk ed	<ul style="list-style-type: none"> • Jeugd(welzijns)werker (bachelor maatschappelijk werk), professionele therapeut (psycholoog) • Projectmedewerker (vrijwilligers- en buddywerking, verbindingsambassadeur)
Vorm	FTF, ook videobellen mogelijk	FTF, ook videobellen mogelijk	FTF, ook videobellen mogelijk	FTF ook bellen, chatten, mailen en/of videobellen ook gesprekken op verplaatsing mogelijk (aan huis, school, jeugdcentrum,...)	FTF ook bellen, chatten, mailen en/of videobellen
Website	https://pangq0-18.be/eerstelijnspsychologische-zorg/	https://www.xn--ngezin-nplan-9dbaha.be/#/	https://tejo.be/	https://www.caw.be/jac/	https://overkop.be/
Mijn contacten	_____	_____	_____	_____	_____

Disfunctioneren
Kwetsbaarheid



DOORVERWIJZEN NAAR DE EERSTELIJNSPSYCHOLOGISCHE HULP(?)

Het gaat erom de graad van de ernst vast te stellen die wordt bepaald door de gezonde vermogen van de patiënt om zelf actief aan zijn veranderingsproces mee te werken, op zijn eigen positie te reflecteren en om zich te engageren aan een leerproces dat inzet en doorzettingsvermogen vereist.

Problematiek : Risicovol, gecompliceerd, ernstig
→ vereisen gespecialiseerde diepgaande kennis en vaardigheden
! Komen minder frequent voor

= Twijfelgevallen
→ Als de risico's niet al te hoog worden ingeschat en beheersbaar lijken, is te overwegen om in het kader van een stepped-care benadering te starten met een generalistische behandeling en het effect daarvan regelmatig te evalueren en op grond hiervan een definitieve keuze te maken.

Problematiek : Mild tot matig ernstig, subklinisch
→ vereisen algemene kennis en vaardigheden
! Komen frequent voor in de bevolking

Inschatting eerstelijncasus

- Patiënt vertoont psychologisch onwelbevinden en of diens context ervaart moeilijkheden, zorgen aangaande de minderjarige.
- Patiënt en of zijn ouders hebben interesse voor een kortdurende interventie.
- Het gaat om een enkelvoudige klacht, gelimiteerd in tijd en levensdomein, met lichte tot matige intensiteit.
- Patiënt bevindt zich in een veilige situatie. Er is geen sprake van (onbeheersbare) risico's of complexiteit.
- Er is geen sprake van eerdere, niet succesvolle behandelingen voor de psychische moeilijkheden.
- Patiënt(systeem) blijkt te beschikken over een vermogen om te reflecteren op de eigen positie en het eigen gedrag in relatie tot de problematiek.
- Een kortdurende interventie lijkt voldoende om de krachten, vaardigheden en weerbaarheid aan te wakkeren opdat zij autonoom verder kunnen.