

Rapport bevraging zorgraden uitrol RIZIV Conventie Psychologische Zorg in de eerste lijn



Sophie Liekens, PhD - Sophie@vivel.be



VIVEL

Verbindt en versterkt
de eerste lijn



Vlaanderen
is zorg



Rapport

Finaal

Datum: 27/01/2023

Rapport bevraging zorgraden uitrol RIZIV Conventie Psychologische Zorg in de eerste lijn

Inhoud:

Situering bevraging zorgraden uitrol RIZIV Conventie Psychologische Zorg in de eerste lijn	2
Doel	2
Responsgraad	2
Resultaten bevraging	2
Overleg tussen de zorgraad en de lokale coördinatoren van de netwerken GGZ	2
<i>Netwerk volwassenen, provincie Antwerpen</i>	<i>3</i>
<i>Netwerk volwassenen, provincie Limburg</i>	<i>3</i>
<i>Netwerk volwassenen, provincie Oost-Vlaanderen</i>	<i>3</i>
<i>Netwerk volwassenen, provincie West-Vlaanderen</i>	<i>4</i>
<i>Netwerk volwassenen, provincies Vlaams-Brabant & Brussel</i>	<i>4</i>
<i>Netwerk kinderen & jongeren, provincie Antwerpen</i>	<i>4</i>
<i>Netwerk kinderen & jongeren, provincie Limburg</i>	<i>4</i>
<i>Netwerk kinderen & jongeren, provincie Oost-Vlaanderen</i>	<i>4</i>
<i>Netwerk kinderen & jongeren, provincie West-Vlaanderen</i>	<i>4</i>
<i>Netwerk kinderen & jongeren, provincies Vlaams-Brabant & Brussel</i>	<i>4</i>
Onderwerpen op de agenda van het overleg met de lokale coördinator	5
Effectieve acties ondernomen door de zorgraad	5
Tevredenheid van contact met lokale coördinator in functie van de realisatie van doelen	7
<i>Provincie Antwerpen</i>	<i>7</i>
<i>Provincie Oost-Vlaanderen</i>	<i>7</i>
<i>Provincie Limburg</i>	<i>8</i>
<i>Provincie West-Vlaanderen</i>	<i>8</i>
<i>Provincie Vlaams-Brabant & Brussel</i>	<i>9</i>
Samenwerking tussen de actoren in zorg en welzijn in de eerstelijnszone op vlak van de eerstelijnspsychologische hulp	9
<i>Provincie Antwerpen</i>	<i>10</i>
<i>Provincie Oost-Vlaanderen</i>	<i>10</i>
<i>Provincie Limburg</i>	<i>11</i>
<i>Provincie West-Vlaanderen</i>	<i>11</i>
<i>Provincie Vlaams-Brabant & Brussel</i>	<i>12</i>
Effectieve acties vanuit de zorgraad om de samenwerking tussen de actoren in zorg en welzijn te bevorderen en te ondersteunen	13
<i>Provincie Antwerpen</i>	<i>13</i>
<i>Provincie Oost-Vlaanderen</i>	<i>14</i>
<i>Provincie Limburg</i>	<i>15</i>
<i>Provincie West-Vlaanderen</i>	<i>15</i>
<i>Provincie Vlaams-Brabant & Brussel</i>	<i>16</i>
Opmerkingen voor VIVEL of in verband met de vragenlijst	17
Conclusie & Aandachtspunten op basis van de resultaten	18
Bijlage 1: Vragenlijst	20
Bijlage 2: Tabellen	23

Situering bevraging zorgraden uitrol RIZIV Conventie Psychologische Zorg in de eerste lijn

Op 18/10/2022 werd een beknopte bevraging gelanceerd onder de zorgraden via het digitaal communicatieplatform van VIVEL, VIVA Engage. Een eerste inhoudelijk aanzet van de vragen werd aangeleverd door het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid (VAZG) en aangepast en goedgekeurd binnen de VIVEL projectgroep GGZ: RIZIV Conventie Psychologische Zorg in de Eerste Lijn. In deze werkgroep is er afvaardiging vanuit Zorgnet Icuuro, VAZG, diensten maatschappelijk werk ziekenfondsen, Steunpunt mantelzorg, FOD Volksgezondheid.

Bijlage 1 geeft een overzicht van de volledige vragenlijst. Het huidige rapport geeft een overzicht van de resultaten van de bevraging, op basis waarvan een aantal aandachtspunten geformuleerd worden.

Doel

Het doel van de bevraging was zicht krijgen op de lokale samenwerking tussen de zorgraden en de netwerken en hoe de uitrol van de conventie verloopt op niveau van de eerstelijnszones. De bevindingen van dit rapport zullen door de (lokale) netwerkcoördinatoren gebruikt worden als basis om de verdere samenwerking tussen de netwerken GGZ en de zorgraden nog meer te verbeteren.

Het huidige rapport is ook een belangrijke basis voor de leden van de VIVEL projectgroep GGZ om zowel de zorgraden als de netwerken GGZ en de onderlinge samenwerking verder te ondersteunen en faciliteren.

Responsgraad

Het merendeel van de antwoorden werden verzameld voor 19/11/2022 (responsgraad 68%). Daarna werden medewerkers van de zorgraden via een persoonlijke mail herinnerd aan de bevraging en vervolgens telefonisch gecontacteerd om zo een responsgraad van 100% te bekomen op 1/12/2022. Figuur 1 geeft de gevolgde flow weer om te komen tot de maximale responsgraad.



Fig. 1: Gevolgde flow voor maximale responsgraad

Resultaten bevraging

Overleg tussen de zorggraad en de lokale coördinatoren van de netwerken GGZ

Figuren 2 en 3 geven respectievelijk een overzicht van hoe het overleg tussen de zorggraad en de lokale coördinatoren van de netwerken GGZ voor de doelgroepen volwassenen en kinderen & jongeren vormgegeven is.

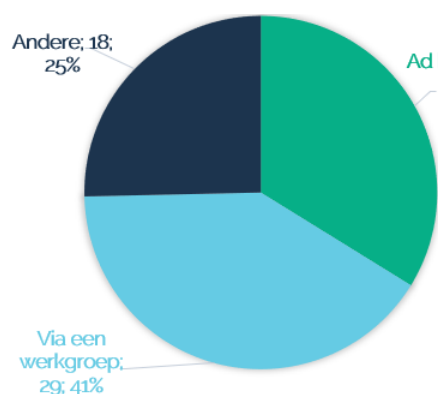


Fig. 2: Vorm van overleg met Netwerk Volwassenen

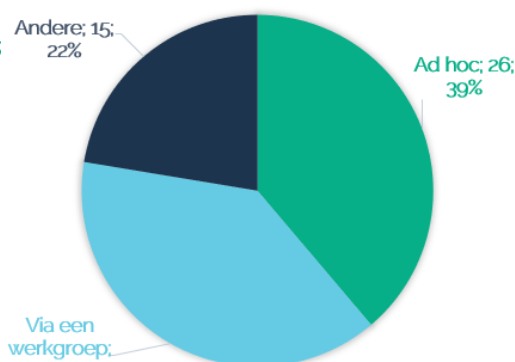


Fig. 3: Vorm van overleg met Netwerk Kinderen & Jongeren

De verschillende antwoordmogelijkheden (Ad hoc, Werkgroep en Andere) werden door een aantal zorgraden ook gecombineerd aangevinkt over alle provincies heen.

Voor het overleg met het netwerk volwassenen gaf het merendeel van de zorgraden (n=29) aan dat dit o.a. **via een werkgroep** verliep. 24 van de 60 zorgraden gaven aan het overleg o.a. **ad hoc** verliep.

Voor het overleg met het netwerk kinderen & jongeren gaven evenveel zorgraden (n=26/60) aan dat dit o.a. **via een werkgroep** als **ad hoc** verliep.

Er zijn geen significante verschillen merkbaar tussen de netwerken volwassenen en netwerken kinderen & jongeren wat betreft de vorm van overleg tussen de zorgraden en de lokale coördinatoren.

Voor de zorgraden die de antwoordoptie "**andere**" hadden aangevinkt (n=18 bij de netwerken volwassenen; n=15 bij de netwerken kinderen & jongeren), bekeken we per provincie welke aanvulling hierbij als open antwoord werd gegeven.

- **Netwerk volwassenen, provincie Antwerpen**

Vanuit de provincie Antwerpen omschreef een respondent dat het overleg met het netwerk volwassenen voorlopig in functie van de deadlines rond de conventie verliep. Het merendeel van de antwoorden onder de categorie "andere" had betrekking op het **omschrijven van de werkgroep of het anders benoemen van deelname aan groepsoverleg**. Zoals afvaardiging vanuit de zorgraad in de stuurgroep netwerk rond de conventie.

Andere zorgraden verwijzen naar het **persoonlijk contact met de lokale coördinator**, dewelke uitgenodigd werd op een regionaal overleg van de zorgzone en/of aparte gesprekken per zorgraad.

- **Netwerk volwassenen, provincie Limburg**

In de provincie Limburg verwees men onder de categorie "andere" naar een **uitnodiging van de lokale coördinator via de zorgraad**.

- **Netwerk volwassenen, provincie Oost-Vlaanderen**

In de provincie Oost-Vlaanderen had het merendeel van de antwoorden onder de categorie "andere" betrekking op het **anders benoemen van deelname aan groepsoverleg**. Zoals procesgroep, stuurgroep van het netwerk volwassenen, strategische cel en werkgroepen waaraan men als coördinator van de eerstelijnszone aan deelneemt.

Andere zorgraden verwijzen naar het **persoonlijk contact met de lokale coördinator**, in regelmatig apart overleg naast de werkgroep en individueel overleg.

Een zorgraad geeft aan dat er **nog geen lokale coördinator** is voor hun regio.

- *Netwerk volwassenen, provincie West-Vlaanderen*

In de provincie West-Vlaanderen omschrijft men hoe in de **werkgroep er vertegenwoordiging is vanuit de eerstelijnszones** door iemand van de staf. En hoe er **zeer regelmatig overleg en terugkoppeling** is vanuit beide partijen.

- *Netwerk volwassenen, provincies Vlaams-Brabant & Brussel*

In de provincies Vlaams-Brabant & Brussel had het merendeel van de antwoorden onder de categorie "andere" betrekking op het **anders benoemen van deelname aan groepsoverleg**. Zoals een stuurgroep met alle betrokken eerstelijnszones en werkgroepen of het verwijzen naar toekomstplannen voor een werkgroep.

Andere zorgraden verwijzen naar het **regelmatige contact dat ze met de lokale coördinator hebben, los van een werkgroep**.

- *Netwerk kinderen & jongeren, provincie Antwerpen*

In de provincie Antwerpen omschreef een respondent dat het overleg met het netwerk kinderen en jongeren voorlopig in functie van de deadlines rond de conventie verliep. Andere zorgraden **benoemen deelname aan groepsoverleg anders**. Zoals afvaardiging vanuit de zorgraad in de stuurgroep netwerk rond de conventie.

Andere zorgraden verwijzen naar het **persoonlijk contact met de lokale coördinator**, dewelke uitgenodigd werd op een regionaal overleg van de zorgzone en/of aparte gesprekken per zorgraad.

- *Netwerk kinderen & jongeren, provincie Limburg*

In de provincie Limburg werd de categorie "andere" voor omschrijving van overleg met het netwerk kinderen & jongeren niet gekozen.

- *Netwerk kinderen & jongeren, provincie Oost-Vlaanderen*

In de provincie Oost-Vlaanderen had het merendeel van de antwoorden onder de categorie "andere" betrekking op het **anders benoemen van deelname aan groepsoverleg**. Zoals procesgroep, strategische cel en werkgroepen waaraan men als coördinator van de eerstelijnszone aan deelneemt.

Een zorgraad merkt op dat dit in vergelijking met het netwerk volwassenen **minder structureel aanwezig** is. Aangezien het netwerk georganiseerd wordt op provinciaal niveau en er geen directe afvaardiging is vanuit de eerstelijnszones. Men verwijst er hierbij wel meteen naar **dat men elkaar kan vinden indien nodig**.

Een zorgraad geeft aan dat er **nog geen lokale coördinator** is voor hun regio.

- *Netwerk kinderen & jongeren, provincie West-Vlaanderen*

Een zorgraad geeft aan dat het overleg **ad hoc** is en dat een stafmedewerker van een andere eerstelijnszone de regio Zuid West-Vlaanderen vertegenwoordigt in de werkgroep en dat zij **communicatie ontvangen via deze stafmedewerker**.

- *Netwerk kinderen & jongeren, provincies Vlaams-Brabant & Brussel*

In de provincies Vlaams-Brabant & Brussel had het merendeel van de antwoorden onder de categorie "andere" betrekking op het **anders benoemen van deelname aan groepsoverleg**. Zoals een stuurgroep met alle betrokken eerstelijnszones en werkgroepen. Sommigen verwijzen naar toekomstplannen voor het oprichten van een werkgroep

Twee zorgraden geven aan dat er **(nog) geen (lokale) coördinator** is wat het overleg bemoeilijkt.



Onderwerpen op de agenda van het overleg met de lokale coördinator

Figuur 4 geeft een overzicht van de onderwerpen die op de agenda staan van het overleg met de lokale coördinator van de netwerken GGZ met vermelding van het aantal keer dat deze antwoordoptie gekozen is door de respondenten vanuit de eerstelijnszones.



Fig4.: Onderwerpen op de agenda van overleg met lokale coördinator in aantallen.

Effectieve acties ondernomen door de zorgraad

Figuur 5 geeft een overzicht op welke vlakken de zorgraad effectieve acties onderneemt in het kader van de RIZIV conventie psychologische zorg in de eerste lijn, met vermelding van het aantal keer dat deze antwoordoptie gekozen is door de respondenten.



Fig5.: Acties vanuit de zorgraad ondernomen in aantallen

56 van de 60 zorgraden gaven aan dat "**vindplaatsen zoeken** voor de psychologen /orthopedagogen om hun psychologische hulp te geven" op de agenda staat van het overleg met de lokale coördinator. 55 van de 60 zorgraden gaven hierbij ook aan dat zij vanuit de zorgraad effectief acties ondernomen hebben hierrond. (zie ook fig.4 - 5)

Het tweede meest vernoemde onderwerp op de agenda betreft "**sensibilisering** rond psychologische hulp en het nieuwe aanbod" (n=49). Dit weerspiegelt zich ook in de acties van de zorgraad (zie fig.5). Sterker nog, ook bij zorgraden waar sensibilisering niet op de agenda staat onderneemt de zorgraad acties rond het sensibiliseren rond psychologische hulp en het nieuwe aanbod. 53 van de 60 zorgraden geven aan dat ze hierrond acties ondernemen.

Het "**groepsaanbod mee helpen ondersteunen** o.a. via het voorzien van infrastructuur, bekendmaking, etc." staat bij 43 van de 60 zorgraden op de agenda van het overleg met de lokale coördinator. Echter slechts de helft van de zorgraden heeft hier ook al effectief acties rond ondernomen. (zie ook fig.4 - 5)

36 van de 60 zorgraden geven aan dat "**kwetsbare groepen detecteren**" op de agenda staat en hebben hier ook effectief acties rond ondernomen. (zie ook fig.4 - 5)

"**Afspraken rond doorverwijzing** van personen met een zorgvraag naar de eerstelijns-psychologische functie en tussen de eerstelijnspsychologische (ELP) functie en de gespecialiseerde functie" staan bij iets minder dan de helft van de zorgraden op de agenda met de lokale coördinator (n=27). 14 van de 60 zorgraden rapporteren effectieve acties vanuit de zorgraad rond doorverwijzing naar de ELP functie en tussen de functies. (zie ook fig.4 - 5)

Een derde van de zorgraden rapporteert dat de "**ondersteuning van multidisciplinair werk** op het lokale niveau" op de agenda staat van het overleg met de lokale coördinator en iets meer dan een derde van de zorgraden geeft aan hier effectief acties rond te ondernemen. (zie ook fig.4 - 5)

11 van de 60 zorgraden rapporteren ook "**andere**" **agendapunten** voor het overleg (zie ook fig. 4).

- Verdeling werkpakketten
- Stand van zaken: cijfers, ingevulde uren
- Invulling van aanbod.
- Het effectief koppelen van psychologen aan vindplaatsen.
- Het sensibiliseren van zorgverleners om in te stappen in de conventie.
- Afspraken rond verspreiding van communicatie naar specifieke doelgroepen, beroepskringen.
- Deskundigheidsbevordering via andere opdrachten en het organiseren van een studiedag begin 2023.
- Het installeren van een consultfunctie geestelijke gezondheidszorg.
- Brusselse context
- Organiseren studiedag begin 2023
- Geen idee (*zorgraad gaf aan dat zowel het netwerk volwassenen als kinderen nog geen lokale coördinator had*).

Negen zorgraden gaven ook "**andere**" **ondernomen acties** aan (zie ook fig.5). Dewelke vaak een extra toelichting zijn van de reeds eerder vermelde acties of een omschrijving van de samenwerking.

- Afspraken maken tussen 1ste en 2e lijn psychologen. Sensibiliseren naar huisartsenkring toe en naar zorgraadleden en achterban.
- Per regio neemt 1 iemand (staf) deel aan de werkgroep ter vertegenwoordiging van de 3 eerstelijnszones.
- Verdeling werkpakketten
- Sensibilisering zorgverleners om in te stappen
- Delen van expertise vanuit de pilootprojecten ELP. We proberen psychologen (nl-talige) warm te maken om in te stappen, maar de leden van de lokale kring verwijzen naar de Vlaamse beroepsvereniging en blijven herhalen dat ze vanuit die hoek niet worden aangemoedigd (hoewel dat enkel in het begin zo was).
- Oprichten van een werkgroep GGZ binnen de eerstelijnszones waarbij niet enkel de conventie besproken wordt, maar ook andere GGZ thema's.
- Afspraken maken rond verspreiding van communicatie naar specifieke doelgroepen, beroepskringen
- Oprichting werkgroep Mentaal Welzijn
- Zoeken van psychologen



Tevredenheid van contact met lokale coördinator in functie van de realisatie van doelen

We vroegen de stafmedewerkers/coördinatoren van de eerstelijnszones in welke mate ze tevreden zijn met het contact met de lokale coördinator, in functie van de realisatie van de doelen. We sorteerden en categoriseerden de antwoorden per provincie (zie ook fig.6).

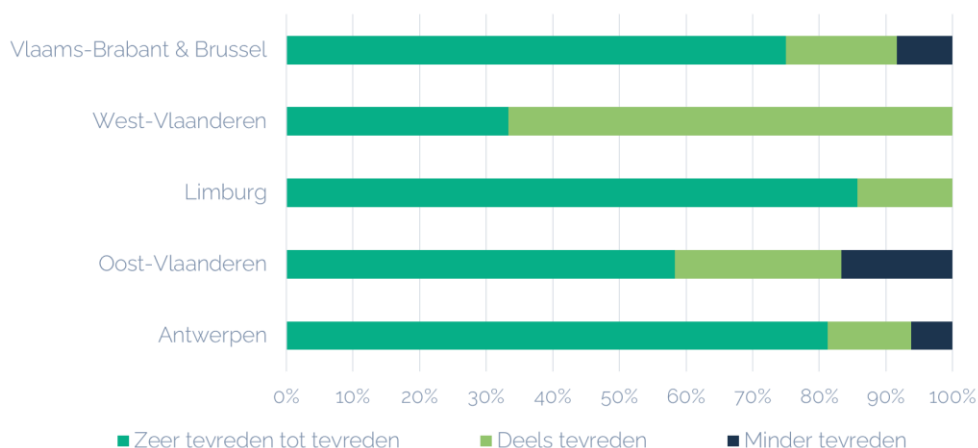


Fig6.: Tevredenheid van contact met lokale coördinator per provincie

• Provincie Antwerpen

Tabel 1 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de 16 Antwerpse eerstelijnszones weer 13 van de 16 zorgraden geven aan tevreden te zijn van de samenwerking met de lokale coördinatoren uit de netwerken. Ze omschrijven daarbij **zeer tevreden tot tevreden** te zijn met het regelmatige en goede contact, de open communicatie met korte communicatielijn en een goede samenwerking. Men merkt op dat de lokale coördinatoren zeer actief zijn richting de zorgraad en dat ze initiatief nemen om samen te zitten. Men apprecieert hun grote bereidheid tot ondersteuning en merkt op dat ze toegankelijk zijn voor vragen.

Twee zorgraden categoriseren hun antwoord onder **deels tevreden**. Eén respondent verwijst daarbij naar de **hoge werkdruk** bij de lokale coördinatoren van de netwerken en hoe dat het moeilijker maakt om hen te contacteren. Men maakt hierbij wel ook expliciet vermelding van de **appreciatie** van het geleverde werk. Een andere zorgraad geeft aan recent stappen ondernomen te hebben om **meer contact te nemen/te houden** in verband met de uitrol van de conventie binnen de eigen regio.

Eén respondent gaf aan **in mindere mate** tevreden te zijn. Men wenst daarbij meermaals terugkoppeling. Daarom hebben ze initiatief genomen om in december de lokale coördinator opnieuw uit te nodigen op het overleg van hun regionale zone.

• Provincie Oost-Vlaanderen

Tabel 2 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de 12 Oost-Vlaamse eerstelijnszones weer. Meer dan de helft (n=7) van de Oost-Vlaamse eerstelijnszones omschrijft **zeer tevreden tot tevreden** te zijn met de samenwerking omwille van een constructieve samenwerking en hands on aanpak. De korte communicatielijnen en het goede contact zorgen voor een vlotte samenwerking. Doordat

de lokale coördinator één dag per week in het kantoor van de zorgraad werkt, zorgt dit voor een uiterst vlotte afstemming.

Drie van de 12 respondenten verwoorden een **gedeeltelijke tevredenheid**. Dit o.a. door het pas aangesteld zijn van de lokale coördinator en de introductie die zal volgen of door het nog ontbreken van de lokale coördinator voor de conventie. Wel omschrijft men hierbij de tevredenheid aangaande de vlotte samenwerking met de netwerkcoördinator. Verder geeft men aan dat het nog zoeken is om tot een efficiënte werking te komen tussen een overlegstructuur op regionaal niveau en op eerstelijnszone niveau. Men geeft aan dat beide niveaus nodig zijn maar dat het ook vaak tot dubbele besprekingen leidt.

Twee van de 12 zorgraden omschrijven **minder tevreden** te zijn doordat er slechts één kennismakingsgesprek plaatsvond en verder geen contact was. Of doordat er nog geen lokale coördinator is voor de regio. Men merkt hierbij meteen op dat de netwerken en andere lokale coördinatoren van de provincie hun best doen om dit gemis op te vullen.

- **Provincie Limburg**

Tabel 3 in bijlage 2 geeft een overzicht van de antwoorden vanuit de Limburgse eerstelijnszones. ELZ MidWestLim en West-Limburg gaven aan vanuit dezelfde werkgroep dezelfde mening te hebben en vroegen om de resultaten door te trekken voor de twee eerstelijnszones. Hierdoor werden zeven respondenten geregistreerd in plaats van acht.

Zes van de zeven respondenten geven aan **zeer tevreden tot tevreden** te zijn met de samenwerking omwille van de goede afstemming en het regelmatige overleg. Men verwijst hierbij naar de motivatie en de betrokkenheid van de lokale coördinator en het goede persoonlijk contact. Bovenal verwijst men ook naar hoe men het verhaal samen vorm wil geven. Tot slot geeft men aan dat er de mogelijkheid is om samen een halve dag per week op hetzelfde kantoor te werken, wat het contact bevordert.

Een respondent geeft aan **deels tevreden** te zijn omwille van het ad hoc karakter van de contacten en de werkgroepen.

- **Provincie West-Vlaanderen**

Tabel 4 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de 12 West-Vlaamse eerstelijnszones weer. Vier van de 12 respondenten geven aan **zeer tevreden tot tevreden** te zijn van de samenwerking en verwijzen daarbij naar hoe men alle aspecten van de uitrol telkens met alle betrokkenen goed heeft doorgesproken. Men geeft aan dat er permanente betrokkenheid is vanuit de eerstelijnszone. Dit is een intensief traject maar het resulteert daardoor in een groot draagvlak bij alle actoren. Verder geeft men aan dat de lokale coördinator erg bereikbaar is en heel open staat voor samenwerking. In de antwoorden wordt ook duidelijk dat er een verschil is tussen de samenwerking met het netwerk volwassenen en het netwerk kinderen & jongeren. Men geeft aan tevreden te zijn met het contact maar minder met de vooruitgang doordat de lokale **coördinator vanuit kinderen & jongeren zwaar overbevraagd** is.

Het merendeel van de West-Vlaamse respondenten (n=8) omschrijven **deels tevreden** te zijn. De gedeeltelijke tevredenheid is het gevolg van het hierboven reeds aangehaalde verschil tussen het netwerk volwassenen en het netwerk kinderen & jongeren. Men verwijst naar de moeilijke toegankelijkheid en de minder nauwe contacten met de lokale coördinator voor kinderen & jongeren. Nog niet alle profielen zijn aangeworven waardoor één lokale coördinator alles op zich dient te nemen voor de hele provincie. Bijgevolg heeft men als zorgraad minder zicht op hoe het loopt. Tot slot verwijst men naar de latere start van de lokale coördinator kinderen & jongeren waardoor er reeds een achterstand was. Dit maakt het **verschil in snelheid tussen de netwerken** nog duidelijker. Men maakt hierbij wel vermelding dat de lokale coördinator kinderen & jongeren

erg zijn best doet maar dat de tijd hem ontbreekt om te doen wat er op regionaal niveau gebeurt zoals bij het netwerk volwassenen.

- **Provincie Vlaams-Brabant & Brussel**

Tabel 5 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de 11 Vlaams-Brabantse eerstelijnszones en Brussel weer, wat resulteert in 12 respondenten voor Vlaams-Brabant & Brussel. Negen van de 12 zorgraden geven aan **zeer tevreden tot tevreden** te zijn van de samenwerking met de lokale coördinator. In Brussel geeft men aan dat de lokale coördinatoren van zowel het netwerk voor volwassenen als voor kinderen & jongeren zeer verbindend zijn en open staan voor dialoog, ondanks dat de realisatie van de doelen binnen de conventie uitdagend zijn. Men omschrijft hierbij hoe er in Brussel nood is aan een cultuurverandering om iedereen open te laten staan voor gegevensdeling en een intensieve samenwerking. Dankzij hun participatieve aanpak, slagen de lokale coördinatoren er wel in om iedereen stapje voor stapje mee te krijgen in het verhaal, ook al verloopt dit traag. De Vlaams-Brabantse zorgraden getuigen van een goed, constructief, proactief en regelmatig contact waarbij men op regelmatige basis feedback krijgt en daardoor goed op de hoogte kan blijven. Eén van de respondenten verwijst naar het voorbereidende werk dat men vanuit de zorgraad gedaan heeft in afwachting van de start van de lokale coördinator.

Twee respondenten omschreven een **gedeeltelijke tevredenheid** o.a. door de onduidelijkheid over de exacte rol van de eerstelijnszone, dewelke na afstemming wel duidelijker werd. Ook verwijst men hierbij naar de nog maar recente indiensttreding van de lokale coördinatoren en de moeilijkheid om psychologen te vinden die willen aansluiten bij de conventie om het contingent in te vullen. Tot slot geeft men aan dat de lokale coördinator bereikbaar en aanspreekbaar is maar dat er geen structureel overleg voorzien is.

Vanuit één zorgraad geeft men aan **minder tevreden** te zijn met de vooruitgang die men boekt aangaande de contacten met vindplaatsen, ELP en de lokale besturen en haalt men de lange duurtijd aan vooraleer lokale coördinatoren gestart waren. Hierbij verwijst men wel naar een goed contact met de lokale coördinatoren.

Samenwerking tussen de actoren in zorg en welzijn in de eerstelijnszone op vlak van de eerstelijnspsychologische hulp

We sorteerden en categoriseerden de antwoorden per provincie (zie ook fig.7).

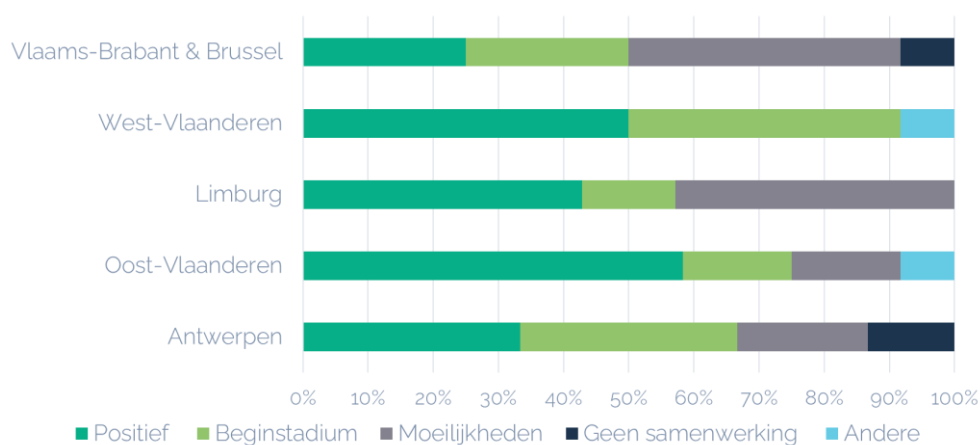


Fig7.: Samenwerking tussen zorg en welzijn in de ELZ voor ELP per provincie

- **Provincie Antwerpen**

Tabel 6 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de 16 Antwerpse eerstelijnszones weer. Vijf van de 16 zorgraden rapporteren een **positief samenwerkingsverband** waarbij huisartsen en andere zorgverleners worden geïnformeerd en een aanspreekpunt hebben voor vragen. Men geeft ook aan dat de goede samenwerking leidde tot een snelle en volledige invulling van het beschikbare zorgpakket binnen de eerstelijnszone. Zorg- en welzijnsactoren kunnen uitwisselen met elkaar en worden geïnformeerd via de zorgraad en de platformvergadering. Men verwijst hierbij ook naar het goed draaiende GGZ netwerk voor volwassenen waar men vanuit de eerstelijnszone ook mee aan tafel zit. Tot slot is er ook vermelding van het GGZ kruispunt als werkvorm om GGZ dichterbij de eerste lijn te brengen.

Vijf van de 16 zorgraden geven aan zich eerder in een **beginstadium** te bevinden wat betreft de samenwerking tussen de actoren in zorg en welzijn op vlak van eerstelijnspsychologische hulp. Men geeft hierbij aan dat er bereidheid tot samenwerking is maar dat de actoren nog zoekende zijn en nog geen concrete acties te ondernemen. Men geeft aan dat het moeilijk is om het bos door de bomen te zien en dat men voornamelijk inzet op het samenbrengen van alle bestaande initiatieven GGZ, om het zo helder te krijgen voor de actoren op de eerste lijn.

Drie van de 16 zorgraden rapporteren **moeilijkheden** met betrekking tot de samenwerking tussen actoren in zorg en welzijn. Het sterk gewijzigde aanbod in het GGZ landschap is nog te weinig gekend. Eén van de respondenten geeft aan dat ze daarom vanuit de zorgraad een vormings- en netwerkmoment voorzien. Het vinden van psychologen/orthopedagogen, zeker voor jongeren, komt ook hier als moeilijkheid terug. Het onvoldoende kennen van de voorwaarden en wie er in aanmerking kan komen, worden vernoemd als drempel. Men geeft aan dat er veel casussen zijn waarvan men hoopte dat ze in aanmerking kwamen voor een eerstelijnspsycholoog, maar dan toch verwezen worden naar gespecialiseerde zorg. Verder verwijst men ook naar de drempel om het groepsaanbod ingevuld te krijgen. Tot slot geeft men als moeilijkheid de hoge werkdruk van de meesten in de zorgraad aan. Dit maakt het moeilijk om vooruit te gaan.

Aansluitend daarbij verwijst een respondent ook naar de beperkte werkingsmiddelen en dat men **nog niet actief is kunnen beginnen aan de samenwerking**. Eén respondent geeft aan hier voorlopig geen zicht op te hebben.

- **Provincie Oost-Vlaanderen**

Tabel 7 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de 12 Oost-Vlaamse eerstelijnszones weer. Zeven van de 12 respondenten omschrijven een **positief samenwerkingsverband** waarbij men verwijst naar een multidisciplinaire overlegtafel die overkoepelend voor de hele regio alle signalen van lokale overlegtafels binnen GGZ bundelt en gepaste antwoorden probeert te formuleren op knelpunten. Hierbij nemen zowel actoren vanuit zorg en welzijn in de eerste lijn als lokale besturen en psychiatrische centra deel. Er is vermelding van sub regionale inloophmomenten in het voorjaar waaraan zowel de actoren vanuit zorg als welzijn mee zullen participeren. Daarnaast geeft men aan dat er op diverse vlakken een samenwerking is tussen zorg en welzijn, zeker op vlak van vindplaatsen.

Twee van de 12 zorgraden bevinden zich eerder in een **beginstadium** wat betreft de samenwerking tussen de actoren in zorg en welzijn op vlak van eerstelijnspsychologische hulp. Men geeft hierbij aan opstartende te zijn met als voorbeeld de samenwerking tussen een CAW/vertegenwoordiger, de CLB directeur en de voorzitter van de zorgraad.

Vanuit twee van de 12 zorgraden rapporteert men **moeilijkheden** met betrekking tot de samenwerking tussen actoren in zorg en welzijn. Een respondent geeft aan dat, door het al ingevulde contingent, er zelfs moet afgebouwd worden wat maakt dat er net minder interesse is om hier actief mee aan de slag te gaan. Vanuit een andere zorgraad geeft men aan dat het

betrekken en verbinden met de geconventioneerde psychologen / orthopedagogen het voornaamste werkpunt is. Binnen de werkgroep vanuit de eerstelijnszone worden heel wat aspecten besproken met actoren vanuit zorg en welzijn maar vooral de groep psychologen / orthopedagogen lijkt men niet te bereiken omdat deze groep financiële vergoeding vraagt om deel te nemen aan het overleg. Tot slot is er ook de verwijzing naar vertraging op het proces door de laattijdige aanwerving van de lokale coördinator.

Eén respondent gaf aan de vraag niet volledig te begrijpen.

- **Provincie Limburg**

Tabel 8 in bijlage 2 geeft een overzicht van de antwoorden vanuit de Limburgse eerstelijnszones^{*}. Drie van de zeven respondenten omschrijven **positieve samenwerkingsverbanden** zoals een werkgroep GGZ binnen de eerstelijnszone waar de nodige zorg en welzijnsactoren aan deelnemen. Iedereen denkt daar actief mee over de te nemen acties. Men verwijst daarbij ook naar de lokale coördinator die op pad is geweest en hierbij veel contacten gelegd heeft met actoren in het zorg en welzijnsnetwerk op niveau van de eerstelijnszone. Men geeft ook aan dat men net vanuit de zorgraad steeds de koppeling maakt tussen zorg en welzijn. Bijvoorbeeld door bij een nieuw groepsaanbod te kijken of de welzijnspartners betrokken zijn geweest in de opmaak ervan. De opgezette overlegstructuren geënt op de eerstelijnszone zorgen ervoor dat zorg- en welzijnsactoren elkaar leren kennen, bijvoorbeeld aan de hand van moeilijke casussen die samen besproken worden.

Eén respondent omschrijft dat er veel openheid en bereidheid is maar dat het een **langzaam proces** is.

Vanuit drie zorgraden rapporteert men dat het **moeizamer** loopt dan verwacht. Zo is er meer weerstand tegen het fungeren als vindplaats dan initieel ingeschat met het debat over wie welke rol heeft/kan spelen. Bepaalde beperkingen zoals de sterke afbakening van de doelgroep en het aantal terugbetaalbare sessies maken de drempels nog hoger. Vanuit één zorgraad geeft men aan dat er de laatste tijd weinig animo is om deel te nemen aan de werkgroep. Men is onderling wel in contact om dit te bespreken. Zo zijn lokale besturen gevraagd naar engagement in functie van vindplaatsen. Omwille van goedkeuring op verschillende raden loopt dit vertraging op. Een respondent omschrijft dat de conventie goed onthaald werd maar dat het suïcide vormingsaanbod geannuleerd werd door te weinig inschrijvingen. Drempels hiertoe zijn de kostprijs en dat het beter online zou zijn zodat men zelf een moment kan kiezen om de vorming te volgen.

- **Provincie West-Vlaanderen**

Tabel 9 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de 12 eerstelijnszones in West-Vlaanderen weer. De helft van de West-Vlaamse zorgraden omschrijven **positieve samenwerkingsverbanden** tussen de actoren in zorg en welzijn op vlak van eerstelijnspsychologische hulp. In de werkgroep/stuurgroep in het kader van monitoring van de uitrol zijn zowel zorg- als welzijnspartners betrokken. Via de terugkoppeling van de werkzaamheden aan de zorgraad zijn alle partners betrokken. Men verwijst hierbij naar het volop inzetten op de bekendmaking en het sensibiliseren rond het nieuwe aanbod zowel bij zorg- als welzijnsactoren in de regio. Vanuit de zorgraad tracht men de netwerken mee te ondersteunen door de conventie ook mee bekend te maken op lokaal niveau, bij de verschillende welzijns- en zorgactoren. Eén respondent geeft ook aan dat in elk netwerkcontact het psychisch welzijn aan bod komt aangezien het één van de strategische doelstellingen van de zorgraad is. Er is daardoor veel bereidwilligheid bij de partners

^{*} Provincie Limburg telt 8 eerstelijnszones. Echter ELZ MidWestLim en West-Limburg gaven aan vanuit dezelfde werkgroep dezelfde mening te hebben en vroegen om de resultaten door te trekken voor de 2 ELZ, dit maakt dat er 7 ipv 8 respondenten geregistreerd zijn.

maar men wacht echter nog op het verruimen van het aanbod. Men omschrijft hierbij dat de doorverwijzing voor volwassenen vlot verloopt.

Vijf van de 12 zorgraden omschrijven dat de samenwerking zich eerder in **een beginstadium** bevindt. Men geeft hierbij aan dat het bij de ene actor vlotter verloopt dan bij de andere. Tussen artsen en psychologen verloopt dit bijvoorbeeld vlotter dan tussen een armoedevereniging en psychologen. Men merkt wel op dat er stappen worden gezet in de goede richting. Men geeft aan dat vooral personen die vertrouwd zijn met het doorverwijzen hierin initiatief nemen, maar dat er onder impuls van de zorgraad wel afspraken gemaakt worden in functie van de organisatie van het groepsaanbod voor specifieke doelgroepen, bijvoorbeeld kwetsbare toekomstige moeders. Eén respondent geeft aan dat het gaat van op gang komend tot reeds volop in werking, zeker voor doorverwijzing naar individuele consulten, maar minder voor het groepsaanbod. Men merkt hierbij op dat de pioniers de weg gevonden hebben en men verwacht binnenkort dat de volgers de weg vinden en later de sceptici. Verder stelt een respondent dat de partners van de eerste lijn betrokken worden doordat ze vindplaatsen zijn en dat men dit als samenwerking ziet. Andere vormen van samenwerking zijn niet gekend door de respondent.

Een respondent die nieuw is als coördinator van de eerstelijnszone geeft aan hier geen duidelijk zicht op te hebben maar merkt wel openheid naar samenwerking. **Tijd lijkt echter te ontbreken** bij een aantal actoren om tot een nauwere samenwerking te komen.

Eén respondent geeft aan tot op heden **geen zicht te hebben op de samenwerking** tussen actoren in zorg en welzijn op vlak van eerstelijnspsychologische hulp.

- **Provincie Vlaams-Brabant & Brussel**

Tabel 10 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de Vlaams-Brabantse eerstelijnszones en Brussel weer. Binnen de Provincie Vlaams-Brabant & Brussel omschrijven drie van de 12 respondenten een **positief samenwerkingsverband**. Men geeft aan dat het contact tussen vindplaatsen en de aan hen gekoppelde eerstelijnspsycholoog goed loopt. Vanuit buurtteams, CGG en CAW is er concrete feedback dat het goed loopt. Een andere respondent geeft aan er weinig zicht op te hebben maar dat het goed lijkt te lopen. Verder tracht men de leden van de zorgraad (zowel actoren vanuit zorg en welzijn) regelmatig te informeren en is er overleg met verschillende actoren in het bepalen van vindplaatsen o.a. WZC, huisartsenpraktijk, sociale huizen,...

Drie van de 12 zorgraden omschrijven de samenwerking als in een **beginstadium**. Men verwijst naar het stilaan op gang komen doordat de meeste matchings nog in de maak zijn en omdat er nog niet breed is gecommuniceerd over de praktische zaken met betrekking tot de conventie. Een respondent verwijst naar het organiseren van infomomenten voor psychologen rond de conventie zodat er meer psychologen in de conventie zouden stappen. Een respondent geeft aan dat de bekendmaking van het aanbod de ronde doet maar vraagt een grootschalige communicatiecampagne op Vlaams niveau omdat zorgverleners nog zoekende zijn en het aanbod nog niet voldoende kennen.

Vanuit vijf van de 12 zorgraden rapporteert men **moeilijkheden** rond de samenwerking tussen de actoren in zorg en welzijn binnen de eerstelijnszone op vlak van eerstelijnspsychologische hulp. Men verwijst hierbij naar het versnipperd aanbod dat voor verwarring zorgt op het terrein, maar vermelden hierbij wel de nauwere samenwerking sinds de conventie tussen GGZ netwerken en zorgraden. Eén van de respondenten verwijst naar de taalproblematiek. Franstalige geconventioneerde psychologen kunnen vaak geen Nederlands en hebben het hierdoor moeilijk om een samenwerking aan te gaan met Nederlandstalige actoren. Een andere respondent verwijst naar een gebrek aan transparantie waardoor het voor veel actoren niet duidelijk is. Het blijkt heel moeilijk om vindplaatsen te verbinden met ELP en lokale actoren. Ook hier komt het gebrek aan geconventioneerde psychologen / orthopedagogen naar boven. In Brussel verwijst men naar de zeer uiteenlopende visies op samenwerking. Maar men is positief dat men er stapje

per stapje wel zal komen. De belangrijkste drempel is het ongekend zijn van de wetenschappelijke evidentie achter de ELP functie, het nog niet overtuigd zijn van een verwevenheid tussen geestelijke en fysieke gezondheid. Een andere drempel is de weerstand. Zowel tegen verandering als tegen gegevensdeling, bijvoorbeeld rond het opstellen van een gezamenlijk bilan.

Eén respondent geeft aan dat er **geen concrete afspraken** via de zorgraad gemaakt zijn rond samenwerking tussen de actoren in zorg en welzijn binnen de eerstelijnszone op vlak van eerstelijnspsychologische hulp.

Effectieve acties vanuit de zorgraad om de samenwerking tussen de actoren in zorg en welzijn te bevorderen en te ondersteunen

We sorteerden en categoriseerden de antwoorden per provincie (zie ook fig.8).

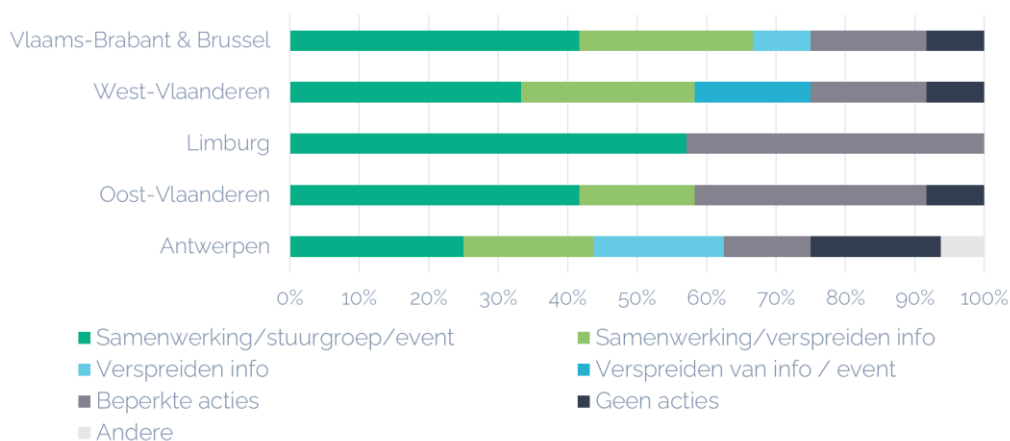


Fig8.: Effectieve acties vanuit de ZR om de samenwerking tussen de actoren in zorg en welzijn te bevorderen per provincie

• Provincie Antwerpen

Tabel 11 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de 16 Antwerpse eerstelijnszones weer. Vier van de 16 zorgraden rapporteren **ad hoc acties te ondernemen**. Indien de (lokale) coördinatoren aangeven dat ze problemen ervaren komt de werkgroep GGZ vanuit de eerstelijnszone samen om mee na te denken. Bijvoorbeeld bij het vinden van lokale vindplaatsen binnen de zone. Anderzijds verwijst men naar samenwerkingen met de psychologenkring die actief is rond de conventie en de korte lijn met de (lokale) coördinatoren en andere partners GGZ. Verder omschrijft een eerstelijnszone hoe een succesvolle open zorgraad georganiseerd werd voor geïnteresseerde professionals en hoe men meewerkt vanuit de zorgraad aan een studiedag van de huisartsenkring waar ze de nieuwe initiatieven op vlak van GGZ toelichten. Een andere respondent verwijst naar werkgroepen vanuit de zorgraad die werken aan betere onderlinge kennis van de verschillende zorg- en welzijnswerkers. Zo doet men oefeningen waarin een casus benaderd wordt vanuit verschillende specialiteiten om zo de samenwerking te stimuleren.

Drie van de 16 zorgraden rapporteren **samenwerken en het verspreiden van informatie** als acties. Zoals het zoeken van vindplaatsen, het verspreiden van informatie, contact name met zorgverleners en kringwerking psychologen. Een respondent omschrijft hoe men via een platformvergadering en de zorgraad informeert en uitwisselt tussen zorg- en welzijnsactoren. Een andere respondent omschrijft hoe men vormingsmomenten voorziet op eerstelijnszone niveau,

deelneemt aan de stuurgroep conventie ELP, hoe men contactgegevens van zorg- en welzijnspartners aanlevert en hoe men informatie verspreiding via de nieuwsbrief voorziet.

Drie van de 16 respondenten omschrijven hun acties **vooral als verspreiden van informatie**, zoals informeren en sensibiliseren, digitale platformen bekend maken. Men tracht via een goede en duidelijk communicatie op algemene vergadering, werkgroepen, nieuwsbrief en sociale media de samenwerking te bevorderen en ondersteunen.

Eén respondent geeft aan dat alle acties verlopen via de Medewerker Geestelijke Gezondheid.

Twee van de 16 zorgraden rapporteren eerder **beperkte acties** vanuit de zorgraad. Men geeft hierbij aan dat de zorgraad vooral een netwerkorganisatie is en men dus geen effectieve acties neemt behalve het ondersteunen van de werkgroep GGZ die getrokken wordt door de stafmedewerker van de zorgraad. Een andere respondent geeft aan vragende partij te zijn vanuit de eerstelijnszone om de evolutie te kunnen volgen en waar nodig bij te sturen of te ondersteunen.

Drie van de 16 zorgraden geven aan **geen acties** te ondernemen vanuit de zorgraad om de samenwerking tussen actoren in zorg en welzijn te bevorderen en te ondersteunen in het kader van de conventie. Men geeft hierbij aan nog zoekende te zijn.

- **Provincie Oost-Vlaanderen**

Tabel 12 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de 12 Oost-Vlaamse eerstelijnszones weer. Vanuit vijf van de 12 zorgraden omschrijft men **acties om de samenwerking tussen de actoren binnen zorg en welzijn te versterken** met betrekking tot psychologische zorg in de eerste lijn. Zoals het **faciliteren** door stafmedewerkers van de zorgraad bij mogelijke aanbieders van vindplaatsen in het concretiseren van een aanvraagdossier voor een vindplaats. Verder verwijst men ook naar **samenwerking** in de lokale werkgroep GGZ en multidisciplinaire overlegtafels waar alle betrokken partners geïnformeerd worden over de vorderingen. Ook worden acties omschreven rond het organiseren van **events** zoals inloopmomenten, een kick-off met enerzijds de focus op het netwerken tussen de geconventioneerden onderling en anderzijds het inhoudelijk informeren van de doorverwijzers en de mogelijkheid tot netwerken tussen doorverwijzers en geconventioneerden. Een ander voorbeeld is het opzetten van gezamenlijke acties in het kader van de tiendaagse geestelijke gezondheid waar zij vanuit de eerstelijnszone zelf op pad zijn geweest in elke gemeente. Daarnaast geeft men aan in te zetten op de **bekendmaking van het totaal GGZ aanbod** bij de achterban.

Eén van de respondenten geeft aan nog zoekende te zijn om concretere stappen op vlak van **populatiemanagement** te zetten. Ze hopen via de omgevingsanalyse reeds een aantal zaken te detecteren, maar merken dat de data binnen deze thematiek voorlopig nog te beperkt worden geregistreerd / beschikbaar worden gesteld / onvoldoende up to date zijn.

Vanuit twee van de 12 zorgraden omschrijft men vooral het **samenwerken en verspreiden van informatie** als acties. Zoals bijvoorbeeld het voorzien van de communicatie naar het brede werkveld vanuit de zorgraad. Eén van de respondenten specificeert hier ook bij dat ze ook de moeilijkheden in de regio aankaarten en de vraag naar sensibilisering opnemen. Dit loopt moeilijk omdat de psychologenkring geen deel wenst uit te maken van de zorgraad wegens tijdsgebrek. Daarnaast heeft de kring ook een uitgesproken mening tegen ELP.

Vanuit vier van de 12 zorgraden omschrijft men eerder **beperkte acties**, waarbij ze zichzelf in de beginfase zien. Enkele voorbeelden hierbij zijn het plannen van doodles, verwijzing naar het structureel overleg en het delen van bureaus.

Eén van de twaalf respondenten geeft aan **voorlopig geen acties** te ondernemen vanuit de zorgraad om de samenwerking tussen actoren in zorg en welzijn te bevorderen en te ondersteunen in het kader van de conventie. Men geeft echter wel aan het thema nauw op te volgen.

- **Provincie Limburg**

Tabel 13 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de Limburgse eerstelijnszones weer. Vier van de zeven respondenten omschrijven **acties gebaseerd op samenwerking en het opzetten van events**. Zoals het geven van feedback en het opstellen van een plan van aanpak vanuit de zorgraad om van suïdevorming wel een succes te maken. Een andere respondent verwijst naar het organiseren van een groot netwerkevent rond GGZ en het werken aan een digitale doorverwijstool GGZ. Een respondent omschrijft expliciet als actie dat men vanuit de zorgraad altijd zowel zorg- als welzijnspartners tracht te betrekken en in het achterhoofd te houden, bevragen, ...

Een respondent omschrijft hoe men vanuit de zorgraad via de werkgroep netwerkt en tracht een **faciliterende rol** op te nemen, door **bestaande verbanden te versterken of terug te brengen** (bv. oude POP-werking), te zoeken naar locaties waar dit kan plaatsvinden.

Vanuit drie van de zeven zorgraden omschrijft men eerder **bepaalde acties**, zoals het geven van input vanuit de zorgraad aan de lokale coördinator indien gevraagd en het regelmatig agenderen op de zorgraad. Men verwijst hierbij naar de autonomie van de verschillende partners die nog sterk wordt gerespecteerd. Een respondent specificeert hierbij dat de bestuursleden deelnemen aan de werkgroep waardoor ze dit meenemen naar de zorgraad. Door omstandigheden vond er wel nog geen terugkoppeling plaats naar de zorgraad over de vooruitgang van de werkgroep GGZ door de lokale coördinator. Men geeft daarbij aan dat het wel als prioriteit op de agenda staat om de zorgraad verder mee te nemen in dit verhaal.

- **Provincie West-Vlaanderen**

Tabel 14 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de 12 West-Vlaamse eerstelijnszones weer. Vanuit vier van de 12 zorgraden omschrijft men acties om de samenwerking tussen actoren in zorg en welzijn te bevorderen en te ondersteunen in het kader van de conventie, dewelke te groeperen zijn onder **samenwerking opzetten, informatie verspreiden en events organiseren**. Een respondent omschrijft hierbij dat de zorgraad samen met 2 andere zorgraden in de GGZ-regio voor volwassenen een nodenbevraging gedaan heeft bij de zorg- en welzijnsactoren, zorgt voor bekendmaking door flyers te ontwerpen. Daarnaast omschrijft men hoe de eerstelijnspsychologen / orthopedagogen zichzelf kunnen voorstellen op lokale ontmoetingsmomenten bij de zorg- en welzijnsactoren. Een andere respondent getuigt hoe er grote interesse was vanuit de eerstelijnspartners tijdens de algemene vergadering van de eerstelijnszone om deel te nemen aan de thematafel 'uitrol riziv conventie'.

Samenwerking opzetten uit zich in deelname aan en organiseren van overleg zowel op gemeente als regionaal niveau. Een respondent geeft aan dat ze de lokale coördinator betrekken bij de Lokale Eerstelijnsplatformen waardoor elkaar leren kennen, interactie en samenwerking mogelijk wordt gemaakt. Een andere respondent omschrijft hoe de zorgraad voluit gaat voor het en én verhaal van interprofessioneel/intersectoraal en multidisciplinair samenwerken. Elke actie klein of groot vertrekt steeds vanuit deze visie. Men faciliteert vanuit de zorgraad de verdere uitrol van de conventie zoals het samenwerken/verbinden van bepaalde projecten en partners waar de conventie een meerwaarde kan zijn.

* Provincie Limburg telt 8 eerstelijnszones. Echter ELZ MidWestLim en West-Limburg gaven aan vanuit dezelfde werkgroep dezelfde mening te hebben en vroegen om de resultaten door te trekken voor de 2 ELZ, dit maakt dat er 7 ipv 8 respondenten geregistreerd zijn.

Vanuit drie van de 12 zorgraden staat vooral **meewerken aan verdere uitrol en verspreiden van informatie** als acties op de voorgrond. Onder andere door het mee zoeken naar mogelijke vindplaatsen en het communiceren over ELP in nieuwsbrieven. Een respondent geeft ook aan dat het thema frequent op het bestuursorgaan komt.

Vanuit twee van de 12 zorgraden staat vooral het **verspreiden van informatie en het organiseren van events** op de voorgrond als acties. Op niveau van de eerstelijnszones worden infomomenten en webinars ter sensibilisering van vindplaatsen georganiseerd en zorgt men voor verspreiding van informatie vanuit het netwerk naar de leden van de zorgraad en de achterban, onder andere via de nieuwsbrief.

Twee van de 12 respondenten omschreven **eerder beperkte acties**, zoals het laten presenteren van een stand van zaken op de algemene vergadering door de lokale coördinatoren. Eén van de respondenten geeft aan dat ze momenteel volop inzetten op "mee zijn" in het verhaal van de conventie, zoeken van locaties voor vindplaatsen en het detecteren van noden.

Eén respondent geeft aan dat er **geen acties** ondernomen worden, buiten de algemene werking.

- **Provincie Vlaams-Brabant & Brussel**

Tabel 15 in bijlage 2 geeft de antwoorden vanuit de 11 Vlaams-Brabantse eerstelijnszones en Brussel weer. Vanuit vijf van de 12 zorgraden omschrijft men acties om de samenwerking tussen actoren in zorg en welzijn te bevorderen en te ondersteunen in het kader van de conventie, dewelke te groeperen zijn onder **samenwerking opzetten, deelname aan stuurgroepen en events organiseren**. Hierbij blijkt dat zorgraden sterk mee aan de kar trekken voor de uitrol. Een respondent omschrijft hoe ze alle gesprekken voor het bepalen van vindplaatsen vanuit de zorgraad georganiseerd en getrokken hebben. Meerdere respondenten verwijzen naar het zoeken van vindplaatsen en in contact brengen van eerstelijnspsychologen / orthopedagogen met vindplaatsen. Daarnaast verwijzen verschillende respondenten naar regelmatige terugkoppeling op de zorgraad en bestuursvergaderingen en overleg met ruime sector in werk/stuurgroepen.

Drie van de 12 zorgraden hun acties vallen onder de categorie **samenwerken en verspreiden van informatie**. Hierbij omschrijft men het in overleg gaan en mee nadenken over en in gesprek gaan met partners zoals gemeenten in het kader van vindplaatsen, actoren aanbrengen en contacteren en het informeren van de leden van de zorgraad. Wat betreft het informeren verwijst men naar nieuwsbrieven en infomomenten voor eerstelijnsactoren. Naar de toekomst toe denkt men ook aan het informeren van burgers.

Eén respondent omschrijft enkel het **verspreiden van informatie** als actie vanuit de zorgraad. Zijnde op vergaderingen telkens een stand van zaken geven en vragen dat stakeholders hun achterban informeren.

Twee van de 12 respondenten omschreven **eerder beperkte acties**, zoals het oproepen naar psychologen, vindplaatsen en mogelijkheden voor groepsaanbod via de zorgraad. Maar één van de respondenten gaf aan dat deze acties niet zoveel succes hadden. Een andere respondent geeft aan dat de zorgraad getracht heeft de samenwerking tussen psychologen te bevorderen door een netwerkmoment te organiseren, maar door beperkte inschrijvingen is dit niet kunnen doorgaan.

Eén respondent geeft aan dat er nog **geen acties** ondernomen werden vanuit de zorgraad.

Opmerkingen voor VIVEL of in verband met de vragenlijst

Eén van de respondenten gaf aan dat COVID-19 gemaakt heeft dat de aandacht van de **initiële kerntaken van een zorgraad een hele tijd is verschoven**. Het is pas de laatste maanden dat er ruimte komt om de oorspronkelijke doelstellingen (o.a. kringwerkingen, netwerken, zorgthema's) terug op te nemen. Uiteindelijk bestaat de zorgraad uit bestuurders die tegelijk ook vaak de uitvoerders zijn en dit langs hun reguliere takenpakket moeten doen. Hetgeen idealistisch maar weinig realistisch is.

Verder was er de vraag om te **concretiseren wat een eerstelijnszone kan opnemen binnen ELP**. Eén van de respondenten gaf aan nog maar sedert februari voor de eerstelijnszone te werken waarbij het niet altijd duidelijk is wat taak van de zorgraad is binnen dit project.

Eén van de respondenten haalt bij de opmerkingen aan dat **psychologen zeer moeilijk warm te maken zijn voor de conventie**, vooral voor kinderen en jongeren. Het is moeilijk te weten te komen wat de drempels zijn, aangezien ze de psychologen niet kunnen contacteren. De communicatie dat Federaal werd voorzien, zou eventueel wel helpen om het nog eens in de kijker te zetten (communicatie nog niet ontvangen op moment van invullen bevraging 10/11/22).

Men geeft aan dat er in Vlaams Brabant nog veel werk is in de afstemming, de communicatie en de uitwerking van deze conventie. Een duidelijk maar tegelijk ook realistisch en transparant kader zou hierbij kunnen helpen. Vanuit Vlaams Brabant is een respondent vragende partij voor een **overleg in het kader van ELP** bijvoorbeeld per provincie (met de lokale coördinatoren bij).

Vanuit West-Vlaanderen geeft men aan dat er is een **verschil in snelheid is bij de netwerken** kinderen en jongeren, tegenover het netwerk volwassenen. De eerstelijnszones zijn betrokken partner maar er zijn zoveel overleggen dat zij geen ruimte hebben om het hier met collega's onderling over te hebben. Men geeft aan dat het waardevol zou zijn mocht dit vanuit VIVEL ondersteund worden.

Vanuit Brussel omschrijft men zich als een buitenbeetje. De uitdaging is dat het **net iets anders moet in Brussel dan in Vlaanderen**, dat maakt dat hun rol net iets anders is. Men geeft daarbij aan niet goed te weten hoe VIVEL hierbij kan helpen maar dat alle ideeën welkom zijn.

Conclusie & Aandachtspunten op basis van de resultaten

Vanuit de resultaten van de bevraging concluderen we de volgende positieve bevindingen:

- De investeringen van zowel de lokale coördinatoren en andere actoren vanuit de netwerken GGZ én van de zorgraden monden uit in een **positieve samenwerking**.
- De **onderwerpen die op de agenda staan** zijn **pertinent en overeenkomstig de visie** en uitrol van de conventie psychologische zorg in de eerste lijn.
- De **mogelijkheid om samen een halve dag tot 1 dag per week op het zelfde kantoor te werken**, bevordert het contact en daardoor ook de samenwerking tussen zorgraden en netwerken.
- Hoewel de samenwerking een vereiste was binnen de uitrol van de conventie, observeren we dat de netwerken GGZ en de zorgraden er in geslaagd zijn deze **samenwerking kwalitatief en efficiënt** vorm te geven.
- Reeds **bestaande samenwerkingen zijn geïntensifieerd door de conventie**, en zijn een voorbeeld van een innovatief collaboratiemodel waarbij de **netwerken GGZ** vooral een verantwoordelijkheid hebben in de visie, populatiemanagement, monitoring en financiering van de conventie. Terwijl de **zorgraden** vooral verantwoordelijkheid dragen inzake de link met het terrein zoals noden detecteren, vindplaatsen identificeren, verstrekkers informeren,

Vanuit de resultaten van de bevraging van de zorgraden formuleren we volgende aandachtspunten.

- **Erover waken dat alle lokale coördinatoren aangesteld geraken.** Binnen ELZ Noord-Oost Waasland zou er nog geen lokale coördinator zijn zowel binnen het netwerk volwassenen als kinderen & jongeren.
- Het **groepsaanbod mee helpen ondersteunen** o.a. via het voorzien van infrastructuur, bekendmaking,.... Dit staat bij 43 van de 60 zorgraden op de agenda van het overleg met de lokale coördinator. Echter slechts de helft van de zorgraden heeft hier ook al effectief acties rond ondernomen. (zie ook fig.4 - 5) → Gezien het belang van het groepsaanbod belangrijk om hier meer op in te zetten en zorgraden te helpen om hierrond acties te ondernemen.
- Verder geeft men in Oost-Vlaanderen aan dat het nog zoeken is om tot een **efficiënte werking** te komen tussen overlegstructuur op regionaal niveau en eerstelijnszone niveau. Men geeft aan dat beide niveaus nodig zijn maar dat het ook vaak dubbele besprekingen geeft.
- 16 van de 60 zorgraden (over de verschillende provincies heen) geven aan zich eerder in een **beginstadium** te bevinden wat betreft de samenwerking tussen de actoren in zorg en welzijn op vlak van eerstelijnspsychologische hulp. Men geeft hierbij aan dat er bereidheid tot samenwerking is maar dat de actoren nog zoekende zijn. Dat er moeilijkheden zijn of dat men geen weet heeft van samenwerkingen tussen actoren van zorg en welzijn.
- Verschillende eerstelijnszones rapporteren de **nood aan het samenbrengen van alle bestaande initiatieven geestelijke gezondheid voor de professionals**, want men ziet door de bomen het bos niet meer. Men vraagt naar een **grootschalige communicatiecampagne** omdat zorgverleners nog zoekende zijn en het aanbod nog niet voldoende kennen.
- Erover waken dat men voldoende de **groep psychologen / orthopedagogen kan bereiken** voor deelname aan het overleg vanuit de zorgraad.
- Vanuit Brussel, maar mogelijk ook van toepassing voor de rand, zijn er uiteenlopende visies op samenwerking. Maar men is positief dat men er stapje per stapje wel zal komen.



De belangrijkste drempel is het **ongekend zijn van de wetenschappelijke evidentie achter de ELP functie**, het nog niet overtuigd zijn van een verwevenheid tussen geestelijke en fysieke gezondheid (we horen hier nog letterlijk de overtuiging dat geestelijke gezondheidszorg een job apart is en los staat van de medische, dit voornamelijk aan Franstalige zijde), een andere drempel is de weerstand tegen verandering en de weerstand rond gegevensdeling, rond een gezamenlijk bilan opstellen enz...

- Verder was er de vraag om te **concretiseren wat de eerstelijnszones kunnen opnemen binnen ELP**. → dit rapport kan hier ook alvast aan toe bijdragen dat ze kunnen kijken welke acties anderen opzetten. Overleg op niveau van regionale zorgzone kan hierbij ook helpen.
- Eén van de respondenten haalt hier ook aan dat **psychologen moeilijk warm te maken zijn voor de conventie, vooral voor kinderen en jongeren, zien we dit in meerdere ELZ gerapporteerd**. Het is moeilijk te weten te komen wat de drempels zijn, aangezien ze de psychologen niet kunnen contacteren. De communicatie dat Federaal werd voorzien, zou eventueel wel helpen om het nog eens in de kijker te zetten (communicatie nog niet ontvangen op moment van invullen bevraging 10/11/22).
- Men geeft aan dat er in Vlaams Brabant nog veel werk is in de afstemming, de communicatie en de uitwerking van de conventie. Een **duidelijk maar tegelijk ook realistisch en transparant kader** zou hierbij kunnen helpen. Vanuit Vlaams Brabant is een respondent vragende partij voor een **overleg in het kader van ELP (tussen de zorgraden en de netwerken GGZI, bijvoorbeeld per provincie)** (met de lokale coördinatoren bij).
- Vanuit West-Vlaanderen geeft men aan dat er een **verschil in snelheid is bij de netwerken** kinderen en jongeren, tegenover het netwerk volwassenen. Een respondent geeft aan dat de eerstelijnszones betrokken partner zijn maar er zijn zoveel overleggen dat ze geen ruimte hebben om het hier met collega's onderling over te hebben. Men geeft aan dat het waardevol zou zijn mocht dit vanuit VIVEL ondersteund worden.
- Vanuit Brussel omschrijft men zich als een buitenbeentje, de uitdaging is dat het **net iets anders moet in Brussel dan in Vlaanderen**. Dat maakt dat hun rol weer net iets anders is. Men geeft daarbij aan niet goed te weten hoe VIVEL hierbij kan helpen maar dat alle ideeën welkom zijn.
- Eén respondent geeft aan zoekende te zijn op vlak van **populatiemanagement** en hoe ze hier concretere stappen in kunnen zetten. Men merkt op dat de data binnen deze thematiek voorlopig nog te beperkt worden geregistreerd / beschikbaar worden gesteld / onvoldoende up to date zijn.



Bijlage 1: Vragenlijst



Bevraging uitrol RIZIV-conventie

Met deze bevraging willen we op vraag van VAZG en FOD aftoetsen hoe de uitrol van de RIZIV-conventie in de verschillende eerstelijnszones verloopt.

Het invullen van de bevraging duurt maximaal 5 minuten en helpt ons enorm om te kijken waar er extra ondersteuning nodig is.

Van harte bedankt,
Team VIVEL

* Vereist

1. Je voornaam *

Voer uw antwoord in

2. Je naam *

Voer uw antwoord in

3. Kies je eerstelijnszone *

Selecteer uw antwoord

4. In de provincie *

- ☐ Antwerpen
- ☐ Limburg
- ☐ Vlaams-Brabant
- ☐ Oost-Vlaanderen
- ☐ West-Vlaanderen
- ☐ Brussel



5. Hoe is het overleg tussen de zorgraad en de lokale coördinatoren van de netwerken ggz VOLWASSENEN vormgegeven? *

☐ Ad hoc

☐ Via een werkgroep

☐ Andere

6. Hoe is het overleg tussen de zorgraad en de lokale coördinatoren van de netwerken ggz KINDEREN & JONGEREN vormgegeven? *

☐ Ad hoc

☐ Via een werkgroep

☐ Andere

7. In welke mate ben je tevreden met het contact met de lokale coördinator in functie van de realisatie van de doelen? *

Voer uw antwoord in

8. Welke onderwerpen staan op de agenda van het overleg met de lokale coördinator? *

Meerdere antwoorden mogelijk

☐ Sensibilisering rond psychologische hulp en het nieuwe aanbod

☐ Vindplaatsen zoeken voor de psychologen om hun psychologische hulp te geven

☐ Groepsaanbod mee helpen ondersteunen (via het voorzien van infrastructuur, bekendmaking,...)

☐ Kwetsbare groepen detecteren

☐ Afspraken rond doorverwijzing van personen met een zorgaanvraag naar de Eerstelijns Psychologische (ELP) functie, tussen de ELP functie en de gespecialiseerde functie

☐ Ondersteuning van multidisciplinair werk op het lokale niveau

☐ Andere



9. Op welke vlakken onderneemt de zorgraad effectieve acties? *

Meerdere antwoorden mogelijk

- ☐ Sensibilisering rond de psychologische hulp en het nieuwe aanbod
- ☐ Vindplaatsen zoeken voor de psychologen om hun psychologische hulp te geven
- ☐ Groepsaanbod mee helpen ondersteunen (via het voorzien van infrastructuur, bekendmaking...)
- ☐ Kwetsbare doelgroepen detecteren
- ☐ Afspraken rond doorverwijzing van personen met een zorgaanvraag naar de ELP functie, tussen de ELP functie en de gespecialiseerde functie
- ☐ Ondersteuning van multidisciplinair werk op het lokale niveau
- ☐ Andere

10. Hoe verloopt de samenwerking tussen de actoren in zorg en welzijn in de eerstelijnszone op vlak van de eerstelijns psychologische hulp? *

Omschrijf in een concreet voorbeeld en rapporteer indien nodig de moeilijkheden en drempels.

Voer uw antwoord in

11. Onderneemt de zorgraad effectieve acties om de samenwerking te bevorderen en te ondersteunen? *

Indien ja: geef voorbeelden.

Voer uw antwoord in

12. Heb je nog opmerkingen voor VIVEL of in verband met deze vragenlijst? *

Voer uw antwoord in

Verzenden

Deze inhoud wordt gemaakt door de eigenaar van het formulier. De gegevens die u indient, worden naar de eigenaar van het formulier verzonden. Microsoft is niet verantwoordelijk voor de privacy- of beveiligingspraktijken van haar klanten, inclusief die van de eigenaar van dit formulier. Geef nooit uw wachtwoord.

Mogelijk gemaakt met Microsoft Forms |

De eigenaar van dit formulier heeft geen privacyverklaring verstrekt over hoe hij uw reactiegegevens zal gebruiken. Geef geen persoonlijke of gevoelige informatie.

| [Gebruiksvoorwaarden](#)

Bijlage 2: Tabellen

Tabel 1: Overzicht antwoorden Provincie Antwerpen tevredenheid samenwerking lokale coördinator

Antwerpen	16
Tevredenheid samenwerking lokale coördinator	16
Deels tevreden	2
Gemiddeld: door de hoge werkdruk bij de coördinatoren van de netwerken is het vaak moeilijk om hen te 'pakken' te krijgen. Hierdoor zijn we niet altijd even goed op de hoogte van de lopende zaken. Toch wordt het werk dat ze leveren enorm geapprecieerd!	1
Recent stappen ondernomen om meer contact te nemen/houden ivm de evolutie in de eigen regio. Hierop volgend zullen nog overlegmomenten ingepland worden.	1
Minder tevreden	1
In mindere mate, er mag meermaals een terugkoppeling komen van hen naar ons (communicatie die werd aangegeven, volgde niet) --> daarom nodigen we ze in december opnieuw uit op onze regionale zone om het daarover te hebben	1
Tevreden	13
Bij ons is er 1 stuurgroep waar de coördinatoren van de 2 netwerken samen zitten, dit maakt het voor ons en onze achterban heel duidelijk en overzichtelijk	1
De coördinatoren van het netwerk GGZ (kinderen en jongeren én volwassenen) zijn op elke werkgroep aanwezig en vlot bereikbaar.	1
de lokale coördinatoren zijn zeer actief richting zorgraad en nemen initiatief om samen te zitten.	1
De samenwerking met de lokale coördinator loopt zeer vlot, hij is tevens bestuurslid in de zorgraad wat maakt dat de communicatielijnen kort zijn, de zorgraad frequent op de hoogte gehouden wordt en er vragen gesteld kunnen worden aan de lokale coördinator.	1
Er is een goed contact + lokale coördinatoren zijn toegankelijk + grote bereidheid tot ondersteuning	1
Regelmatige, goede contacten.	1
Tevreden over het contact. De coördinatoren hebben in de in aug-sept gesprekken ingepland met een medewerker van de eerstelijnszones binnen hun werkingsgebied. Op basis van die gesprekken zijn er al afspraken mbt samenwerking gemaakt, die nog verder geconcretiseerd moeten worden. Daarnaast is er ook een stuurgroep conventie ELP waarin er vanuit de regionale zorgzone 4 een medewerker afgevaardigd is én vanuit elke eerstelijnszone nog een huisarts of andere zorgprofessional.	1
Tevreden. Er is regelmatig overleg om de lokale noden af te stemmen op de nieuwe conventie ELP	1
Zeervreden	1
zeer tevreden, open communicatie en goede samenwerking	1
Zeker tevreden!	1
Zeervreden	1
Ik zetel namens 5 eerstelijnszones in de stuurgroep RIZIV conventie voor de regio van het GGZ netwerk Emergo. In die stuurgroep zitten ook de 2 lokale coördinatoren. Ik bezorg de 4 andere ELZ coördinatoren de verslagen van dit overleg en geef toelichting bij wat besproken is in de stuurgroep op ons maandelijks ELZ coördinatoren-overleg (RZZ4). We hebben de lokale	1

Tabel 2: Overzicht antwoorden Provincie Oost-Vlaanderen tevredenheid samenwerking lokale coördinator

Oost-Vlaanderen	12
Tevredenheid samenwerking lokale coördinator	12
Deels tevreden	3
Binnen onze ELZ is de coördinator pas aangesteld. Zij wordt geïntroduceerd op verschillende overlegmomenten waarop zij haar functie toelicht (staf ELZ, zorgraad, welzijnsoverleg, ...).	1
Met de netwerkcoördinator GG ADS verloopt het contact en de samenwerking heel vlot. Al is het nog wat zoeken om tot een efficiënte werking te komen tussen overlegstructuur GG ADS op regionaal niveau en overleg GGZ op ELZ niveau. Beide niveau's zijn nodig, maar dit resulteert in dubbele besprekingen.	1
Daarnaast wil ik hier ook nog even aangeven dat een belangrijk gemis in deze een lokale coördinator voor de ELP conventie is. Deze is nog steeds niet gevonden voor onze ELZ en dat is toch een belangrijk gegeven.	
Bovenstaande antwoorden gaan dus vooral over de reguliere samenwerking netwerk GG ADS en RADAR en niet over de ELP conventie. Hier is een provinciaal overleg voorzien met betrokkenheid van de netwerkcoördinatoren van de netwerken volwassenen én jongeren én een afvaardiging van de ELZ.	
Tweeledig: enerzijds gemotiveerd en zoekend naar contactpersonen en informatie, anderzijds te jong en onervaren	1
Minder tevreden	2
Er vond slechts 1 kennismakingsgesprek plaats, verder nog geen contact gehad	1
Wij hebben nog geen lokale coördinator in onze regio. De netwerken en andere lokale coördinatoren van OVL doen hun best maar het is niet zoals het moet zijn.	1
Tevreden	7
De samenwerking verloopt heel constructief	1
Heel erg tevreden. Hands on aanpak!	1
Super tevreden :)	1
Tevreden, korte communicatielijnen en goede provinciale opvolging	1
Goed contact met de lokale coördinator voor deze ELZ	
Zeervreden	1
Zeervlotte samenwerking. De lokale coördinator werkt zelfs 1 dag per week in kantoor van de zorgraad zodat vlot kan worden afgestemd	1
organiseren tijdens een buurtnetwerk van de Eerstelijnszone, waarbij we maximaal zullen inzetten op de inhoudelijke bekendmaking van de conventie, alsook op ontmoeting tussen de geconventioneerde psy/ortho en de ruime eerstelijnsactoren (met extra aandacht voor de huisartsen). We zullen ook extra inzetten op de zoektocht naar concrete vindplaatsen in de regio. Op vlak van populatiemanagement zijn we zoekende, hoe we hier concretere stappen in kunnen zetten. Het voelt nu al als een meerwaarde een lokale coördinator conventie te hebben!	1

Tabel 3: Overzicht antwoorden Provincie Limburg* tevredenheid samenwerking lokale coördinator

Limburg	7
Tevredenheid samenwerking lokale coördinator	7
Deels tevreden	1
De contacten en werkgroepen zijn vaak ad hoc (bv. conventie: invulling/vindplaatsen/kandidaten/verspreiding, eerste vaccinatie psychische hulpverleners,...). Er zijn regelmatige contacten met de lokale coördinator maar zoals gezegd eerder ad hoc	1
Tevreden	6
Ik ben zeer tevreden met de samenwerking	1
Goede afstemming over de stand van zaken en de te nemen stappen, regelmatig overleg bv. ter voorbereiding van een terugkoppeling op de zorgraad, gezamenlijke stappen naar mogelijke vindplaatsen en sleutelfiguren, deelname lokale coördinator aan werkgroep GGZ op niveau van de ELZ, ondersteuning door lokale coördinator bij de uitrol van een nieuw project op niveau van de ELZ	1
Enorm tevreden. Ik heb het geluk om te mogen samenwerken met een supergemotiveerde lokale coördinator. We hadden direct een klik met elkaar, voelen elkaar goed aan, kunnen alles bespreken, weten elkaar te vinden bij vragen... Het belangrijkste van alles, we willen dit verhaal vooral samen vorm geven waardoor alles ook zo vlot verloopt.	1
Zeer tevreden: nauwe samenwerking en veel betrokkenheid. De lokale coördinator heeft al veel werk verzet en zorgt voor een regelmatige terugkoppeling.	1
Ze neemt deel aan de werkgroep GGZ binnen de ELZ, voornamelijk contact met de stafmedewerker, heeft de mogelijkheid om samen met de stafmedewerker op kantoor te komen zitten (meestal 1/2de dag per week).	1
Heel tevreden.	1

*Opmerking: Provincie Limburg telt 8 eerstelijnszones. Echter ELZ MidWestLim en West-Limburg gaven aan vanuit dezelfde werkgroep dezelfde mening te hebben en vroegen om de resultaten door te trekken voor de 2 ELZ.

Tabel 4: Overzicht antwoorden Provincie West-Vlaanderen tevredenheid samenwerking lokale coördinator

West-Vlaanderen	12
Tevredenheid samenwerking lokale coördinator	12
Deels tevreden	8
De samenwerking met de lokale coördinator volwassenen loopt goed. De lokale coördinator voor het netwerk kinderen en jongeren in West-Vlaanderen is momenteel moeilijk toegankelijk omdat nog niet alle profielen konden aangeworven worden (administratief medewerker en projectmedewerker) en hij alles op dit moment dient op te nemen voor de hele provincie.	1
Volwassenen: tevreden	1
Kinderen en jongeren: we merken dat de coördinator een te grote regio moet doen, waardoor het niet zo opgevolgd kan worden als bij volwassenen (veel kleinere regio). Er zijn minder nauwe contacten en we hebben er minder zicht op hoe het loopt.	
Contact met de coördinator voor de doelgroep volwassenen verloopt vlot. voor de doelgroep kinderen en jongeren is dit minder.	1
Voor volwassenen zeer tevreden. Bij kinderen en jongeren loopt het iets moeilijker wegens personeelstekort bij het netwerk.	1
We hebben een heel goed contact met de lokale coördinator van het volwassenennetwerk. Zij was voordien ook al actief binnen een andere functie in het netwerk en dus geen onbekende. De lokale coördinator van het netwerk GGZ voor kinderen en jongeren, startte pas later op en had dus al een achterstand. Ik vind het niet realistisch dat hij het zelfde takenpakket heeft als zijn collega's, maar dan voor een hele provincie. We merken dat dit in de praktijk zeer moeizaam verloopt, ook door gebrek aan voorkennis.	1
Ik merk op dat het moeilijk is om contact te maken met de lokale coördinator van het Netwerk GGZ Kinderen en Jongeren in W-VL. Hij doet erg zijn best maar de tijd ontbreekt hem om te doen wat er op regionaal niveau gebeurt (netwerk volwassenen) van communicatie, vorderingen,...	1
Dit is spijtig, want hierdoor loopt je een verschil in snelheid op tussen de 2 netwerken en dus voor de burger alsook de professionals tussen de werking volwassenen en kinderen en jongeren. Dit is verwarrend voor iedereen die er niet nauw in betrokken is.	
Met de lokale coördinator van het Netwerk GGZ Volwassenen hebben we frequenter contact, zijn we nauwer betrokken. De uitbouw verloopt vlot en correct. Dit ook omdat ze meer tijd ter beschikking heeft tov de coördinator die voor de gehele provincie de uitwerking moet coördineren.	
Work in progress : netwerk volwassenen = nauwe samenwerking, meer dan ok - netwerk jongeren = minder vlot vnl tgv personeelstekort bij netwerk jongeren (1 iemand voor hele provincie)	1
Voor het project gericht naar volwassenen verloopt dit frequent en transparant. een mooi voorbeeld van interprofessioneel samenwerken. Dus heel tevreden. Voor jongeren is dit alles minder aanwezig, loopt dit moeizaam. Weinig tot geen contact en/of feedback.	1
Tevreden	4
vindplaatsen, spreiding aanbod over ELZ/gemeenten, spreiding organisaties en zelfstandigen, spreiding individueel/groepsaanbod, communicatie,...). Alle aspecten over de uitrol werden telkens - met alle betrokkenen goed doorsproken. Het betrof een intensief traject, maar met een groot draagvlak van alle actoren. Regelmatig werd de stand van zaken teruggekoppeld in de zorgraad. Ook de verdere monitoring, bijsturing blijft met permanente betrokkenheid vanuit ELZ via een stuurgroep, getrokken door de lokale coördinator.	1
Ik ben tevreden. Met beide lokale coördinatoren was / is contact en overleg. C. Kinderen & Jongeren heeft een provinciale opdracht en is (uiteraard) moeilijker bereikbaar dan de C. Volwassenen.	1
Lokale coördinator is erg bereikbaar en staat zeer open voor samenwerking.	1
behoorlijk tevreden. Hoewel de coördinator van K&J zwaar overvraagd is, omdat hij het moet rond krijgen voor de volledige provincie. Het contact is goed, de vooruitgang minder.	1

Tabel 5: Overzicht antwoorden Provincie Vlaams-Brabant & Brussel tevredenheid samenwerking lokale coördinator

☒ Tevredenheid samenwerking lokale coördinator	12
☒ Deels tevreden	2
Na eerdere onduidelijkheid over de exacte rol van de eerstelijnszone is hierover na afstemming meer duidelijkheid gekomen. Nu is er een duidelijk onderscheid in de taak van de coördinator en de mogelijkheid tot ondersteuning door ELZ.	1
Lokale coördinatoren zijn nog maar recent in dienst. Doel van de ELZ is momenteel om psychologen te vinden om contingent in te vullen. Er zijn echter erg weinig kandidaten.	1
De lokale coördinator is bereikbaar en aanspreekbaar, maar geen structureel overleg.	
☒ Minder tevreden	1
Eerst en vooral heeft het lang geduurd vooraleer er lokale coördinatoren waren. Er is een goed contact maar we hebben het gevoel dat er maar traag vooruitgang wordt geboekt (contacten met vindplaatsen, ELP, lokale besturen,...)	1
☒ Tevreden	9
Beide coördinatoren (van het netwerk volwassenen en van het netwerk kinderen en jongeren) zijn heel erg verbindend met BruZEL (en HvG) en er is een open dialoog. de realisatie van de doelen binnen de conventie elp is uitdagend. dat ligt niet aan de coördinatoren maar wel aan de partners binnen het netwerk. het is in Brussel een samenlopen van verschillende visies en culturen. nog niet iedereen staat open voor gegevensdeling en intense samenwerking. dat is een cultuurverandering. de coördinatoren werken zeer participatief, waardoor het heel traag gaat, maar ze slagen er wel in om op een of andere manier iedereen stapje voor stapje mee te krijgen in het verhaal.	1
Er is goed en regelmatig contact	1
Er is een goed contact. We worden goed op de hoogte gehouden en kunnen steeds een overleg vragen.	1
Goed, lokale coördinatoren en netwerk coördinatoren geven op regelmatige basis feedback	1
De communicatie rond het bepalen van de vindplaatsen verliep heel moeizaam. De instructies om het doel te bereiken was niet altijd even duidelijk waardoor er in onze zone heel veel tijd over gegaan is om deze te kunnen bepalen.	1
Het contact met de lokale coördinatoren van zowel Yuneco als SaVHA?! verliep steeds goed. Als we een vraag hadden, kregen we snel antwoord. Onze overleggen waren ook steeds constructief en duidelijk.	
Wij zijn zeer tevreden omtrent de contact met de lokale coördinatoren.	
Contact verloopt goed. Heeft lang geduurd eer we deze coördinatoren hadden, dus we hebben al veel van het werk voor hen gedaan toen ze er nog niet waren.	1
Wel nood aan afstemming hoe dit nu verder gaat lopen, maar daar gaan we eerdaags initiatief toe nemen	
Neemt contact op zodra er vragen zijn of beslissingen genomen moeten worden	1
Zeker tevreden --> soms enkel moeilijk om overzicht te behouden over waar welke ELP'er wordt ingezet	
Het contact voor volwassenen verloopt zeer goed	1
Zeer tevreden over de lokale coördinator van Diletti. Neemt proactief contact op, volgt goed op, zorgt voor informatiedoorstroom, neemt het voortouw.	1

Tabel 6: Overzicht antwoorden Provincie Antwerpen samenwerking tussen actoren in zorg en welzijn in de eerstelijnszone op vlak van eerstelijnspsychologische hulp

Antwerpen	16
Samenwerking tussen actoren	16
Positief samenwerkingsverband	5
De huisartsen en andere zorgverleners worden goed geïnformeerd en weten waar ze met hun vragen terecht kunnen.	1
Goede samenwerking die leidde tot een snelle, volledige invulling van het beschikbare zorgpakket in onze eerstelijnszone.	1
Via platformvergadering en zorgraad informeren wij en laten we zorg en welzijn uitwisselen met elkaar hierover	1
Wij hebben een goed draaiend (volwassenen) GGZ-netwerk, waar wij als ELZ ook mee aan tafel zitten in een overleg van de subregio	1
Ik ben ook betrokken bij de opstart (1 juli 2022) van een GGZ Kruispunt. Deze werkvorm heeft bij uitstek de bedoeling om GGZ dicht bij de eerste lijn te brengen. We blijven inzetten op bekendmaking en sensibilisering.	1
Beginstadium	5
Bereidheid tot samenwerking, actoren zijn hierin nog zoekende	1
Denk eerder nog in een 'beginstadium'. Er is wel voldoende aandacht voor maar nog meer concrete acties te ondernemen.	1
Er is een werkgroep geestelijke gezondheid met actoren uit zorg en welzijn om de noden uit onze regio op te vangen. Het gaat momenteel vooral om het samenbrengen van alle bestaande initiatieven geestelijke gezondheid voor de professionals, want we zien de bomen door het bos niet meer.	1
Grote bereidheid, nog zoekende	1
Momenteel nog op een laag pitje, er zijn nog steeds te weinig psychologen in onze zone, zeker voor jongeren.	1
Moeilijkheden	3
Binnen de zone bleek het niet evident te zijn om psychologen/orthopedagogen aan te stellen en vindplaatsen te vinden. Drempels hierbij waren voornamelijk het feit dat psychologen binnen onze zone woonachtig zijn in andere eerstelijnszones en de conventie als opportuniteit zagen om enkele uren per week dicht bij huis aan de slag te gaan. Overige drempels zijn voornamelijk de invulling van het groepsaanbod.	1
De werkdruk van de meesten in de zorgraad maakt het moeilijk om echt vooruit te gaan. De toegankelijkheid naar mentale gezondheidszorg is wel een continu aandachtspunt.	1
Het sterk gewijzigde aanbod in het GGZ-landschap is nog te weinig gekend. Dit melden de partners zelf. Er is dus nood aan een vormings- en netwerkmoment. De ELZ zal dit voorzien in het voorjaar 2023 en zal dit doen op basis van een bestaand infomoment dat een andere ELZ eerder organiseerde. Drempels: de eerstelijnspsychologen zelf kennen onvoldoende de voorwaarden en wie er in aanmerking kan komen. Er zijn ook teveel casussen waarvan men hoopte dat die in aanmerking kwamen voor een eerstelijnspsycholoog, maar die worden te vaak verwezen naar de gespecialiseerde zorg.	1
Geen samenwerking	2
/	1
Gezien de beperkte werkingsmiddelen, zijn wij hier nog niet actief aan kunnen beginnen	1

Tabel 7: Overzicht antwoorden Provincie Oost-Vlaanderen samenwerking tussen actoren in zorg en welzijn in de eerstelijnszone op vlak van eerstelijnspsychologische hulp

Oost-Vlaanderen	12
Samenwerking tussen actoren	12
Positief samenwerkingsverband	7
De samenwerking is top!	1
Door eerdere pilootprojecten zoals het ELPF 65+ en de ervaringen met de sociale spoc binnen de covid19 crisis hebben we daar al voorzichtige stapjes vooruit gezet, de uitdaging zit er in om deze ook effectief te gaan verduurzamen en in te bedden in de structuren.	1
Er is een multidisciplinaire overlegtafel opgericht die, overkoepelend, voor de hele regio alle signalen van lokale overlegtafels binnen GGZ (intervisie, Huizen van het Kind, Mobiele teams, ...) bundelt en gepaste antwoorden probeert te formuleren op knelpunten. Aan deze groep nemen zowel partners uit gezondheid (arts, regioziekenhuis, psychologenkring), welzijn (GBO, welzijnschakels), lokaal bestuur (LSB) en psychiatrische centra deel	1
Er worden in het voorjaar 4 subregionale inloopmomenten georganiseerd waar zowel de ELP als de actoren in welzijn en zorg in mee zullen participeren.	1
Op diverse vlakken is er een samenwerking tussen zorg en welzijn, zeker op vlak van vindplaatsen: WZC, ASZ, OLV, LDC, multidisciplinaire groepspraktijken, ...	1
Sinds eind 2021 werkgroep waar we een en ander proberen te monitoren. Op goede weg!	1
Er is een multidisciplinaire overlegtafel opgericht die, overkoepelend, voor de hele regio Meetjesland Alle signalen van lokale overlegtafels binnen GGZ (intervisie, Huizen van het Kind, Mobiele teams, ...) bundelt en gepaste antwoorden probeert te formuleren op knelpunten. Aan deze groep nemen zowel partners uit gezondheid (arts, regioziekenhuis, psychologenkring), welzijn (GBO, welzijnschakels), lokaal bestuur (LSB) en psychiatrische centra deel	1
Beginstadium	2
Opstartende : voorlopig beperkt tot CAW vertegenwoordiger , CLB dir en voorzitter ELZ	1
Zit momenteel nog in een beginfase.	1
Moeilijkheden	2
Doordat in onze zone het contingent reeds ingevuld was en er zelfs moet afgebouwd worden is er minder interesse om hier actief rond aan de slag te gaan. We hebben ook het gevoel dat men te lang in het proces is blijven hangen en dat er op vandaag nog te weinig praktisch zichtbaar is van de uitwerking.	1
Voornaamste werkpunt is hier het betrekken en verbinden met de geconventioneerde psychologen en orthopedagogen. Binnen onze werkgroep worden heel wat aspecten besproken met als deelnemers CGG, CAW, huisartsenkring, ziekenhuis, CLB, ... maar wie we niet bereiken is de groep waarover het eigenlijk gaat, de geconventioneerde psychologen en orthopedagogen en dan is het uiteraard moeilijk om tot een efficiënte werking te komen. Deze groep vraagt echter financiële vergoeding om deel te nemen aan dit overleg en daarvoor hebben wij de middelen uiteraard niet (los van het feit dat het ook niet strookt met onze algemeen visie en werkwijze waarbij niemand vergoed wordt voor overleg). Daarnaast hadden wij graag ook al wat verder gezeten, maar zijn wij geremd door gebrek aan aanwerving lokale coördinator, door de druk van de minister om contingent, los van onze visie en uitgangspunten, snel in te vullen, ...	1
Andere	1
ik begrijp de vraag niet volledig	1

Tabel 8: Overzicht antwoorden Provincie Limburg* samenwerking tussen actoren in zorg en welzijn in de eerstelijnszone op vlak van eerstelijnspsychologische hulp

☐ Limburg	7
☐ Samenwerking tussen actoren	7
☐ Positief samenwerkingsverband	3
Er is een werkgroep GGZ in de ELZ waar de nodige zorg en welzijnsactoren aan deelnemen waar iedereen actie meedenkt over de bovenvermelde acties. De lokale coördinator is heel actief op pad geweest en heeft contacten gelegd met de actoren in het zorg en welzijnsnetwerk van de ELZ. Hierdoor zijn de actoren goed op de hoogte van de ondernomen stappen en de manier van samenwerken. Iedere actor mag zijn/haar bedenkingen meegeven, er zal gekeken worden of deze bedenkingen kunnen gecoverd worden of dat deze enkel kunnen meegenomen worden.	1
In de Werkgroep GGZ zetelen personen van zowel cluster zorg als cluster welzijn. Als ELZ proberen we ook steeds de koppeling te maken tussen zorg en welzijn (bv: nieuw groepsaanbod - zijn de welzijnspartners betrokken geweest in het opmaken hiervan?)	1
Bekend is bemind en dit bekend raken met elkaar wordt versterkt door overlegstructuren die zijn opgezet waarin we elkaar a.d.h.v. moeilijke casussen leren kennen. Dit overleg is vaak geënt op de ELZ-regio omdat de betreffende diensten dat ook steeds meer zijn. Op casusniveau lukt het ook om buiten de eigen afgeijnde grenzen van diensten te denken, in het algemeen blijft dit een stijgende uitdaging. Stijgend omdat er steeds meer eisen qua registratie en definiëring worden gesteld waardoor overlappend werken wordt teruggedrongen en mensen tussen kant en wal vallen. Vanuit de ELZ is er ook band naar de kringen van zelfstandigen waardoor die ook beter oplichten op de sociale kaart en dus de samenwerking.	1
☐ Beginstadium	1
Er is veel openheid en bereidheid rond, maar het is een langzaam proces.	1
☐ Moeilijkheden	3
Op dit moment moeilijker, er werd een werkgroep samengesteld maar hier is de laatste tijd weinig animo om deel te nemen. We zijn onderling in contact om dit te bespreken. De lokale besturen zijn geïnformeerd en gevraagd naar engagement ifv bijvoorbeeld vindplaatsen. Dit loopt enige vertraging op omwille van goedkeuring op verschillende raden.	1
Moeizamer dan verwacht, meer weerstand tegen fungeren als vindplaats dan initieel ingeschat, debat over wie welke rol heeft/kan spelen, bepaalde beperkingen zoals de sterke afbakening van de doelgroep, het aantal terugbetaalbare sessies ed maken de drempels nog hoger.	1
ELP conventie werd goed onthaald. Enkel het suïcide(vorming) aanbod werd geannuleerd door te weinig inschrijvingen. Als feedback werd er gezegd dat zo'n vormingen best online doorgaan, zodat de actoren in de zorg zelf een moment kunnen kiezen om de vorming te volgen. De kostprijs speelde hierbij ook een grote issue.	1

*Opmerking: Provincie Limburg telt 8 eerstelijnszones. Echter ELZ MidWestLim en West-Limburg gaven aan vanuit dezelfde werkgroep dezelfde mening te hebben en vroegen om de resultaten door te trekken voor de 2 ELZ.

Tabel g: Overzicht antwoorden Provincie West-Vlaanderen samenwerking tussen actoren in zorg en welzijn in de eerstelijnszone op vlak van eerstelijnspsychologische hulp

West-Vlaanderen	12
Samenwerking tussen actoren	12
Positief samenwerkingsverband	6
Naar wij vernemen loopt de doorverwijzing voor volwassenen vlot	1
In de werkgroep (nu stuurgroep ikv monitoring uitrol) zijn zowel zorg- als welzijnspartners betrokken (psychiater, CGG, CAW,...). Via de terugkoppeling van de werkzaamheden aan de zorgraad zijn alle partners betrokken ikv bekendmaking, doorverwijzing,...	1
Momenteel zijn we volop aan het inzetten op de bekendmaking van het nieuwe aanbod bij de zorg- en welzijnsactoren in de regio. Hierbij kunnen we gebruik maken van communicatiekanalen binnen onze partners vb. lokale kringen, lokale besturen, ...	1
Momenteel wordt er vooral ingezet op sensibiliseren en kenbaar maken van ELP bij verschillende partners uit zorg en welzijn.	1
Via de outreachende werking is het noodzakelijk dat zorg en welzijns actoren gaan samenwerken. De Psychologen trachten zich ook lokaal bekend te maken bij de verschillende welzijns en zorg actoren. Ook ikv de doorverwijzing is dit belangrijk. Wij trachten de netwerken hierin mee te ondersteunen door de conventie ook mee bekend te maken op lokaal niveau.	1
In elk netwerkcontact komt het psychisch welzijn aan bod aangezien deze één van ons strategische doelstellingen is. Er is veel bereidwilligheid bij de partners, we wachten echter nog op het verruimen van het aanbod.	1
Beginstadium	5
Bij de ene actor loopt dit al vlotter dan bij de andere bv. tussen artsen en psychologen verloopt dit vlotter dan tussen een armoedevereniging en psychologen. Maar er worden stappen gezet en dit is goed.	1
Als nieuwe coördinator binnen deze eerstelijnszone heb ik hier geen duidelijk antwoord op. Ik heb de indruk dat er openheid naar samenwerking is maar dat de tijd misschien wel ontbreekt bij een aantal actoren om tot nauwere samenwerking te komen.	1
Vooral personen die vertrouwd zijn met doorverwijzen, nemen hierin initiatief. Er ontstaan onder impuls van de ELZ wel afspraken ifv organisatie van groepsaanbod voor specifieke doelgroepen bv. kwetsbare toekomstige moeders	1
Van op gang komend / in afwachting -- tot reeds volop in werking Zeker tav individuele consulten - minder groepsaanbod. Pioniers weg gevonden -- binnenkort de volgers -- nog effe wachten op sceptici	1
Buiten de coördinatoren van de ELZ worden de partners in de eerstelijns betrokken doordat zij een vindplaats zijn. In dat geval is er sprake van een samenwerking.	1
Andere vormen van samenwerking zijn mij niet gekend en kan ik bijgevolg geen uitspraak over doen. wat ik wel kan zeggen is dat de samenwerking tussen de beroepsgroep VVKP en het netwerk GGZ niet van een leien dakje loopt.	1
Anderen	1
Op heden heb ik hier geen zicht op.	1

Tabel 10: Overzicht antwoorden Provincie Vlaams-Brabant & Brussel samenwerking tussen actoren in zorg en welzijn in de eerstelijnszone op vlak van eerstelijnspsychologische hulp

☐ Samenwerking tussen actoren	12
☐ Positief samenwerkingsverband	3
We proberen de leden van de zorgraad regelmatig te informeren, er is ook overleg met verschillende actoren in het bepalen van vindplaatsen/locaties o.a. WZC, huisartsenpraktijk, sociale huizen, ...	1
Zelf minder zicht over --> lijkt goed te lopen	1
Contact tussen vindplaatsen en de aan hen gekoppelde ELP loopt goed. We krijgen uit de buurtteams, CGG en CAW concreet de feedback dat het goed loopt.	1
☐ Beginstadium	3
In onze eerstelijnszone komt dit stilaan op gang omdat de meeste matchings nog in de maak zijn en omdat er nog niet breed is gecommuniceerd over de praktische zaken mbt de conventie.	1
We organiseerden een infomoment (online) voor de psychologen om info te geven en vragen te beantwoorden zodat er meer psychologen zouden in de conventie stappen. Er kwam slechts één iemand. Datum was misschien niet goed gekozen. We plannen om dit opnieuw te doen	1
De bekendmaking van het aanbod doet de ronde. Op dit moment zijn er nog zorgverleners zoekende, kennen het aanbod nog niet voldoende. Een grootschalige communicatiecampagne op Vlaams niveau is daarom aangewezen.	1
☐ Moeilijkheden	5
Nauwere samenwerking sinds conventie tussen GGZ netwerken en zorgraden, maar versnipperd aanbod zorgt voor verwarring op terrein.	1
De geconventioneerde psychologen vinden stelselmatig hun weg naar hun toegewezen vindplaats en vice versa. Een moeilijkheid die in onze zone echter naar boven komt, is de taal. Franstalige geconventioneerde psychologen kunnen vaak geen Nederlands en hebben het hierdoor moeilijk om een samenwerking aan te gaan met Nederlandstalige actoren.	1
Communicatie verloopt moeilijk. Er ontbreekt transparantie waardoor dit voor veel actoren niet duidelijk is. Het is heel moeilijk om vindplaatsen te verbinden met ELP en lokale actoren.	1
Momenteel erg beperkt gezien er weinig psychologen zijn waar naar verwezen kan worden.	1
het ongekend zijn van de wetenschappelijke evidence achter elpfunctie, het nog niet overtuigd zijn van een verwevenheid tussen geestelijke en fysieke gezondheid (we horen hier nog letterlijk de overtuiging dat geestelijke gezondheidszorg een job apart is en los staat van de medische, dit vnl aan Franstalige zijde), een andere drempel is de weerstand tegen verandering en de weerstand rond gegevensdeling, rond een gezamenlijk bilan opstellen enz... zoals gezegd: er wordt aan gewerkt, maar het gaat traag	1
☐ Geen samenwerking	1
Er zijn geen concrete afspraken via de zorgraad gemaakt	1

Tabel 11: Overzicht antwoorden Provincie Antwerpen "onderneemt de zorgraad acties om de samenwerking te bevorderen?"

Antwerpen	16
Acties om samenwerking te bevorderen vanuit zorgraad	16
Samenwerking/stuurgroepen/event	4
De zorgraad onderneemt ad hoc acties. Indien de coördinatoren aangeven problemen te ervaren, komt de werkgroep GGZ (bestaande uit verschillende partners) van de ELZ samen om mee na te denken. Dit was voornamelijk met de vormgeving van de conventie zo. De laatste samenkomst was in augustus. Hier werd voornamelijk nagedacht over lokale vindplaatsen binnen de zone.	1
Ja, onze psychologenkring is hier ook heel actief rond en we hebben een korte lijn met de coördinatoren en de andere partners GGZ	1
Op 12/9 hebben we een open Zorgraad georganiseerd voor 75 geïnteresseerde professionals met als thema: "Er beweegt wat in de GGZ". Wij gaan op 19/11 ook meewerken aan een studiedag van de Huisartsenkring waar we de nieuwe initiatieven op vlak van GGZ gaan toelichten.	1
Ja, via werkgroepen werkt de zorgraad aan betere onderlinge kennis van de verschillende zorg- en welzijnswerkers. Op verschillende fora is al een oefening gedaan waarin een casus benaderd wordt vanuit verschillende specialiteiten om zo de samenwerking te stimuleren.	1
Samenwerking / Verspreiden van info	3
Ja, vindplaatsen zoeken, verspreiding van de info, contactname met zorgverleners en kringwerking psychologen.	1
Via platformvergadering en zorgraad informeren wij en laten we zorg en welzijn uitwisselen met elkaar hierover	1
Vormingsmomenten voorzien op ELZ-niveau, verspreiding van de info via de nieuwsbrief, deelname aan stuurgroep conventie ELP, aanleveren van contactgegevens van zorg-en welzijnspartners, ...	1
Verspreiden van info	3
Ja, informeren en sensibiliseren, digitale platformen bekend maken	1
Ja, via updates van de info, bestuur gaat hierover in overleg	1
We trachten via een goede en duidelijke communicatie (Algemene vergadering, werkgroepen, nieuwsbrief, sociale media,...) de samenwerking te bevorderen en ondersteunen.	1
Beperkte acties	2
De Zorgraad is vooral een netwerkorganisatie, dus geen effectieve acties behalve dan het ondersteunen van de werkgroep geestelijke gezondheid die getrokken wordt door de stafmedewerker van de ELZ.	1
Vanuit ELZ vragende partij om de evolutie te kunnen volgen en waar nodig bij te sturen of te ondersteunen.	1
Geen acties	3
/	1
Nee	1
We zijn nog zoekend	1
Andere	1
Alles verloopt via de Medewerker Geestelijke Gezondheid	1

Tabel 12: Overzicht antwoorden Provincie Oost-Vlaanderen "onderneemt de zorgraad acties om de samenwerking te bevorderen?"

☐ Oost-Vlaanderen	12
☐ Acties om samenwerking te bevorderen vanuit zorgraad	12
☐ Samenwerking/stuurgroepen/event	5
De stafmedewerkers faciliteren de mogelijke aanbieders van vindplaatsen in het concretiseren van een aanvraagdossier voor een vindplaats. In de lokale werkgroep GGZ worden alle betrokken partners geïnformeerd over de stavaza. Een kick-off wordt georganiseerd begin maart met enerzijds de focus op het netwerken tussen de geconventioneerden onderling en anderzijds het inhoudelijk informeren van de doorverwijzers & de mogelijkheid tot netwerken tussen doorverwijzers en geconventioneerden	2
Er is een multidisciplinaire overlegtafel opgericht die, overkoepelend, voor de hele regio alle signalen van lokale overlegtafels binnen GGZ (intervisie, Huizen van het Kind, Mobiele teams, ...) bundelt en gepaste antwoorden probeert te formuleren op knelpunten. Aan deze groep nemen zowel partners uit gezondheid (arts, regioziekenhuis, psychologenkring), welzijn (GBO, welzijnschakels), lokaal bestuur (LSB) en psychiatrische centra deel	1
Ja, door projecten en vorderingen conventie te bespreken binnen eigen werkgroep, door gezamenlijke acties op te zetten in het kader van de tiendaagse waar wij als ELZ zelf op pad zijn geweest in elke gemeente, ...	1
o.a. kick-off moment conventie organiseren tijdens een buurtnetwerk van de Eerstelijnszone, waarbij we maximaal zullen inzetten op de inhoudelijke bekendmaking van de conventie, alsook op ontmoeting tussen de geconventioneerde psy/ortho en de ruime eerstelijnsactoren (met extra aandacht voor de huisartsen). We zullen ook extra inzetten op de zoektocht naar concrete vindplaatsen in de regio én op de bekendmaking van het totaal GGZ aanbod bij onze achterban. Op vlak van populatiemanagement zijn we zoekende, hoe we hier concretere stappen in kunnen zetten. We hopen via de omgevingsanalyse reeds een aantal zaken te detecteren, maar merken dat de data binnen deze thematiek voorlopig nog te beperkt worden geregistreerd / beschikbaar worden gesteld / onvoldoende up to date zijn.	1
☐ Samenwerking / Verspreiden van info	2
De ELZ werkt actief mee aan de organisatie van die inloophmomenten. De ELZ voorziet daarnaast ook de communicatie naar het brede werkveld.	1
De stavaza van ELP wordt meegegeven alsook de moeilijkheden in de regio en de vraag naar sensibilisering maar de psychologenkring wenst geen deel uit te maken van de zorgraad door tijdsgebrek waardoor dit heel moeilijk verloopt. Daarnaast heeft de psychologenkring een uitgesproken mening tegen ELP.	1
☐ Beperkte acties	4
Ja, bezig met doodles plannen	1
Structureel overleg, delen van bureauruimtes	1
Zit momenteel in een beginfase.	1
Ja	1
☐ Geen acties	1
Voorlopig niet, we volgen wel nauw op	1

Tabel 13: Overzicht antwoorden Provincie Limburg* "onderneemt de zorgraad acties om de samenwerking te bevorderen?"

☐ Limburg	7
☐ Acties om samenwerking te bevorderen vanuit zorgraad	7
☐ Samenwerking/stuurgroepen/event	4
De zorgraad is bereidt om feedback en beter plan van aanpak door te spelen zoals bij bv. de suïcidevorming zodat dit in het voorjaar van 2023 wel een succes kan zijn.	1
Er is een groot netwerkevent rond GGZ georganiseerd op 11/10, er wordt aan een digitale doorverwijstool GGZ gewerkt,...	1
Altijd zowel zorg- als welzijnspartners proberen betrekken, in achterhoofd houden, bevragen, ...	1
Via de werkgroep netwerken binnen de ELZ wordt getracht hier een faciliterende rol in te spelen door bestaande verbanden te versterken of terug te brengen (bv. oude POP-werking), te zoeken naar locaties waar dit kan plaatsvinden, netwerkevents te organiseren,....	1
☐ Beperkte acties	3
De zorgraad geeft input aan de lokale coördinator indien gevraagd.	1
Er nemen bestuursleden deel aan de werkgroep waardoor de bestuursleden dit meenemen naar de zorgraad. Door omstandigheden is er nog geen terugkoppeling kunnen gebeuren op de zorgraad over de vooruitgang van de werkgroep GGZ door de Lokale coördinator daar zij op het moment van de zorgraad op een overleg in Brussel diende te zijn. Het staat als prio op onze to do om de zorgraad verder mee te nemen in dit verhaal	1
Momenteel niet echt, buiten dit op regelmatige basis agenderen op de zorgraad, de autonomie van de verschillende partners wordt nog sterk gerespecteerd	1

*Opmerking: Provincie Limburg telt 8 eerstelijnszones. Echter ELZ MidWestLim en West-Limburg gaven aan vanuit dezelfde werkgroep dezelfde mening te hebben en vroegen om de resultaten door te trekken voor de 2 ELZ.

Tabel 14: Overzicht antwoorden Provincie West-Vlaanderen "onderneemt de zorgraad acties om de samenwerking te bevorderen?"

West-Vlaanderen	12
Acties om samenwerking te bevorderen vanuit zorgraad	12
Samenwerking / Verspreiden van info / event	4
Ja, de zorgraad heeft samen met de 2 andere zorgraden in de GGZ-regio voor volwassenen een nodenbevraging gedaan bij de zorg- en welzijnsactoren, we helpen ook mee bekendmaken door flyers te ontwerpen, de elp te laten voorstellen op lokale ontmoetingsmomenten bij de zorg- en welzijnsactoren, de elp bekend te maken via de nieuwsbrief, ...	1
Daarnaast nemen we ook deel aan de overleg en evaluatievergadering op gemeente niveau binnen onze ELZ. Op regionaal niveau zijn we ook lid van de werkgroep	
We organiseren ism onze partners overleg en nemen actief deel aan overleg rond groepsaanbod. We betrekken de lokale coördinator bij de Lokale Eerstelijnsplatformen waardoor elkaar leren kennen, interactie en samenwerking mogelijk wordt gemaakt	1
Tijdens onze algemene vergadering op 8/11 was de 'uitrol riziv conventie' één van de thematafels. Er was een grote interesse vanuit de eerstelijnspartners om dit bij te wonen. De voorstelling werd nadien aan alle aanwezigen bezorgd. De scheurblokken werden verdeeld. Ook een andere ELZ beschikt over een aantal blokken om uit te delen, mee te nemen naar externe overlegmomenten, enz.	1
De zorgraad gaat voluit voor het en en verhaal van interprofessioneel/intersectoraal en multidisciplinair samenwerken. Elke actie klein of groot vertrekt steeds vanuit deze visie. Er is ondersteuning bij het verspreiden van de vacature, het faciliteren van de verdere uitrol zoals het samenwerken/verbinden van bepaalde projecten en partners en waar de conventie een meerwaarde kan zijn.	1
Samenwerking / Verspreiden van info	3
We hielpen mee in de zoektocht naar mogelijke vindplaatsen, communiceren dat ELP er is, waar je het kan vinden,...	1
Nieuwsbrief, meewerken uitrol en verdere monitoring	1
Verbindingsplatformen, info via de nieuwsbrief, thema frequent op het bestuursorgaan brengen	1
Verspreiden van info / event	2
Ja, infomoment op eerstelijnsplatform, verpreiding info vanuit netwerk naar leden en achterban	1
Organiseren infomomenten, Webinar ter sensibilisering en ikv vindplaatsen , tevens agendapunt op al onze EL-platformen en nieuwsbrieven - promo elpen.be	1
Beperkte acties	2
Ja, de lokale coördinatoren gaven o.a. een stavaza tijdens onze algemene vergadering.	1
Moeilijke vraag. Voorlopig volop inzet op het 'mee zijn' in het verhaal van de conventie, het zoeken van locaties voor vindplaatsen en het detecteren van noden (kwetsbare groepen en thema's voor groepsaanbod). Vanuit het netwerk is er niet overal een nood om thema's vanuit de EL binnen te krijgen (de netwerken weten wel goed wat er leeft).	1
Geen acties	1
Nee (buiten de algemene werking).	1

Tabel 15: Overzicht antwoorden Provincie Vlaams Brabant & Brussel "onderneemt de zorgraad acties om de samenwerking te bevorderen?"

☒ Acties om samenwerking te bevorderen vanuit zorgraad	12
☒ Samenwerking/stuurgroepen/event	5
Wij hebben tot nu toe fel mee aan de kar getrokken. We brengen bijvoorbeeld actief ELP-ers in contact met de vindplaats. We hebben het overleg en alle gesprekken voor bepalen vindplaatsen vanuit ELZ georganiseerd en getrokken	1
Overleg met coördinator om de uitrol te helpen ondersteunen, vervolgens zoeken en contacteren van potentiële vindplaatsen.	1
Coördinatoren uitgenodigd voor volgende bestuursvergadering om te bekijken hoe we de samenwerking nog beter op elkaar kunnen afstemmen.	1
Bespreking op stuurgroep intergemeentelijke preventiewerking, bestuursorgaan EL	1
Ja, regelmatig terugkoppeling op overleg Zorgraad, overleg met ruime sector in werkgroep Mentaal Welzijn, onze contacten gebruiken in het vinden van locaties en de weg makkelijker maken voor de coördinator waar mogelijk	1
☒ Samenwerking / Verspreiden van info	3
Mee in overleg gaan, mee nadenken over vindplaatsen, actoren aanbrengen of zelfs contacteren, leden zorgraad informeren,...	1
ZR gaat in gesprek met gemeenten om vindplaats/werkplaats te ontsluiten. ZR brengt vindplaatsen in contact met netwerken. ZR informeert via nieuwsbrief professionals over evolutie project.	1
Infomomenten voor de psychologen. In de toekomst ook het informeren van de eerstelijnsactoren hoe en wie kan beroep doen op de RIZIV conventie. Nadien ook het informeren van de burgers.	1
☒ Verspreiden van info	1
Ja, we geven op vergaderingen telkens een stand van zaken en bevragen dat de stakeholders hun achterban informeren.	1
☒ Beperkte acties	2
De zorgraad zelf niet echt, het enige was dat er een elp in de zorgraad zetelde (maar nu niet meer) en de stafmedewerkers delen de informatie. Via de zorgraad doen we oproep naar psychologen, vindplaatsen en mogelijkheden voor groepsaanbod, maar met niet zoveel succes	1
De Zorgraad heeft getracht de samenwerking tussen de psychologen te bevorderen door een netwerkmoment te organiseren. Helaas is daar maar door 2 psychologen respons op gekomen en dus niet kunnen doorgaan. Daarnaast heeft de Zorgraad nog geen opportuniteiten gevonden om acties te ondernemen.	1
☒ Geen acties	1
Nog niet	1