

DIENST AMBULANTE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG



Telefoon: 011 54 72 43
Fax: 011 54 72 44
E-mail: administratie@dagg-cgg.be
web site: www.dagg-cgg.be

JAARVERSLAG 2011

Het jaar 2011 was het jaar van de samenwerking en het jaar van de projecten.

Veel energie werd er gestoken in de opstart van het project 107 van de federale overheid. Ons centrum heeft zich geëngageerd in de netwerken RELING en NOOLIM, beide voor de functie 1 en de functie 3. De vergadertijd die hiervoor werd gereserveerd is haast beschamend groot. Maar het moet gezegd, er zijn heel wat sectoren en echelons die hier werden betrokken en dat neemt tijd in beslag.

De energie die hierin gestoken wordt is dan ook niet verloren en zal in de toekomst zeker ten goede komen aan de patiënten!

Eenzijds valt te betreuren dat maar één regio zeker is van de volledige erkenning, met name de westkant van onze provincie. NOOLIM wacht immers nog op de financiële tegemoetkoming die de uitbouw van hun project mogelijk moet maken. Voor de buitenwereld is dit haast onmogelijk om uit te leggen: slechts één helft van de provincie zal een uitgebreidere zorgvorm aangeboden krijgen met een goed georganiseerd samenspel tussen voorzieningen en gespecialiseerde teams.

Anderzijds willen we ook begrip opbrengen voor de overheid, die momenteel verschillende katten te geselen heeft. We hopen dat er nog een oplossing uit de bus komt bij één van de volgende interministeriële conferenties.

Men zou verwachten dat dit hele implementatieproces van artikel 107 met zijn veelvuldige overlegfora een weerslag zou hebben op het aantal patiënten waaraan zorg werd verleend in onze dienst. Niets is echter minder waar. In vergelijking met het voorgaande jaar is ons cliëntenbestand immers licht gestegen; de belangrijkste cijfers zijn in dit jaarverslag te vinden. Dank aan onze curatieve medewerkers voor hun niet aflatende inzet!

Over de andere projecten, die wij in goede samenwerking met onze provinciale partners uitvoeren, leest u op de laatste pagina's. Vooral het Buddyproject, de Consulenterwerking (met inbegrip van de uitbreiding naar behandeling voor de mensen met mentale achterstand en een psychiatrische problematiek), de Ouderenwerking en de werking Suïcidepreventie hebben heel wat werk verzet.

Ondertussen 'vieren' wij ons eerste afscheid naar aanleiding van de pensionering van onze medewerkster Huguette Hermans die 28 jaren lang voor een goed onthaal en voor een goed samenspel binnen ons team te Lommel heeft gezorgd. Het ga je goed Huguette!

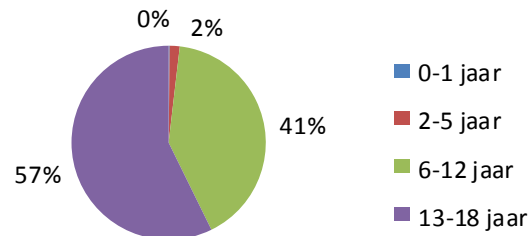
Hans Schröter
Directeur

CLIËNTGEGEVENS KINDEREN EN JONGEREN

In 2011 deden 599 kinderen en jongeren tussen 0 en 18 jaar een beroep op onze dienst 46% zijn meisjes, 54% zijn jongens. 79% van deze zorgperioden werden opgestart in 2010 of 2011, de overige 22,07% zijn langer in behandeling.

48% leeft bij beide ouders, 20% in een eenoudergezin (vooral bij moeder), 16% bij één van beide ouders met een nieuwe partner, 10% in co-ouderschap. 5% volgt kleuteronderwijs, 46% zit in het gewoon lager onderwijs, 38% in het secundair onderwijs en 9% in het bijzonder lager of secundair onderwijs.

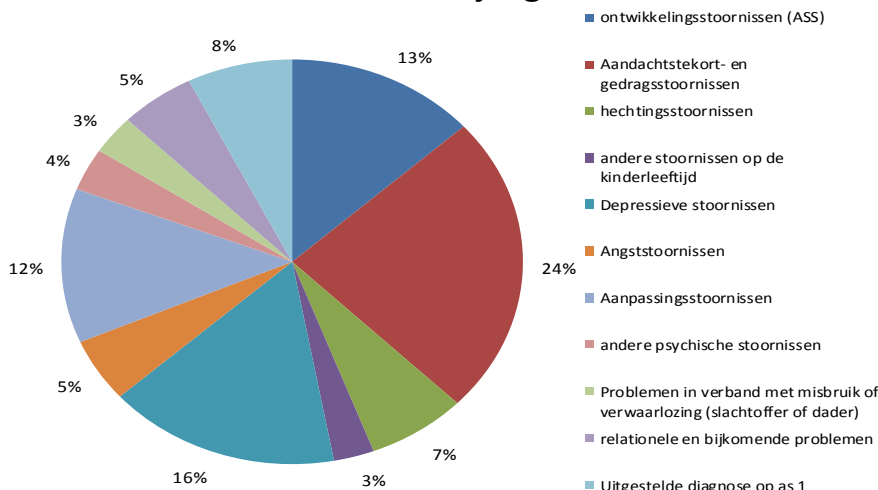
kinderen en jongeren



VERWIJZING EN PROBLEMATIEK

25% van de minderjarigen consulteert op eigen initiatief (inclusief de vraag van de ouders & omgeving, hier zijn ook de heropeningen bij gerekend). 36% wordt verwezen door instanties uit de gezondheidszorg (huisartsen, K-diensten, kinderpsychiaters); 26% door onderwijs (vooral CLB), en 5% tenslotte door de bijzondere jeugdzorg. Na een diagnostische fase wordt door de kinderteams een DSM 4 classificatie gemaakt. Bij 24% van de minderjarigen betreft dit ADHD of een andere gedragsstoornis. Bij 13% wordt een ontwikkelingsstoornis (vooral ASS) vastgesteld. Daarnaast zijn er een belangrijk deel met depressieve stoornissen (16%) en aanpassingsstoornissen (12%) Tenslotte gaat het in 3% in de eerste plaats over kindermishandeling of verwaarlozing.

kinderen en jongeren



ACTIVITEITEN

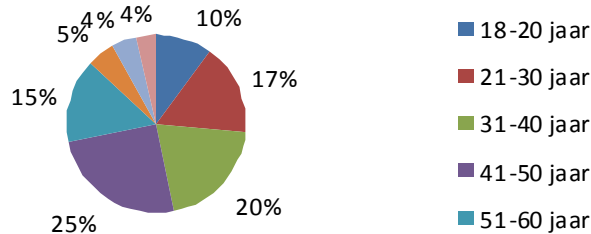
Er wordt zoveel mogelijk zorg op maat geleverd in overleg met de cliënt en de verwijzer en op voorstel van het multidisciplinaire team. Meestal bestaat dit uit behandeling, begeleiding en/of psycho-educatieve activiteiten aan het kind, de ouders of het gezin. Bij vele casussen zijn meerdere medewerkers betrokken. Daarnaast wordt veel belang gehecht aan goed overleg met de verwijzer en andere hulpverleners.

CLIËNTGEGEVENS VOLWASSENEN EN OUDEREN

In 2011 deden 1292 volwassenen een beroep op onze dienst. Hiervan zijn 188 personen 60 jaar of ouder. 65% zijn vrouwen, 35% zijn mannen. Bij 70% startte de zorgperiode in 2010 of 2011. De overige dossiers werden vroeger geopend.

44% is ongehuwd, 29% is gehuwd, 1 op 5 is gescheiden (19,70%). 47% heeft een eigen gezin (8% éénoudergezin), 19% woont nog in bij familie (vooral de eigen ouders). 31% heeft een eigen inkomen, dit is 17% minder dan vorig jaar! 9% is werkloos, 28% heeft een uitkering als zieke of invalide en 12% beschikt over een pensioen.

volwassenen en ouderen

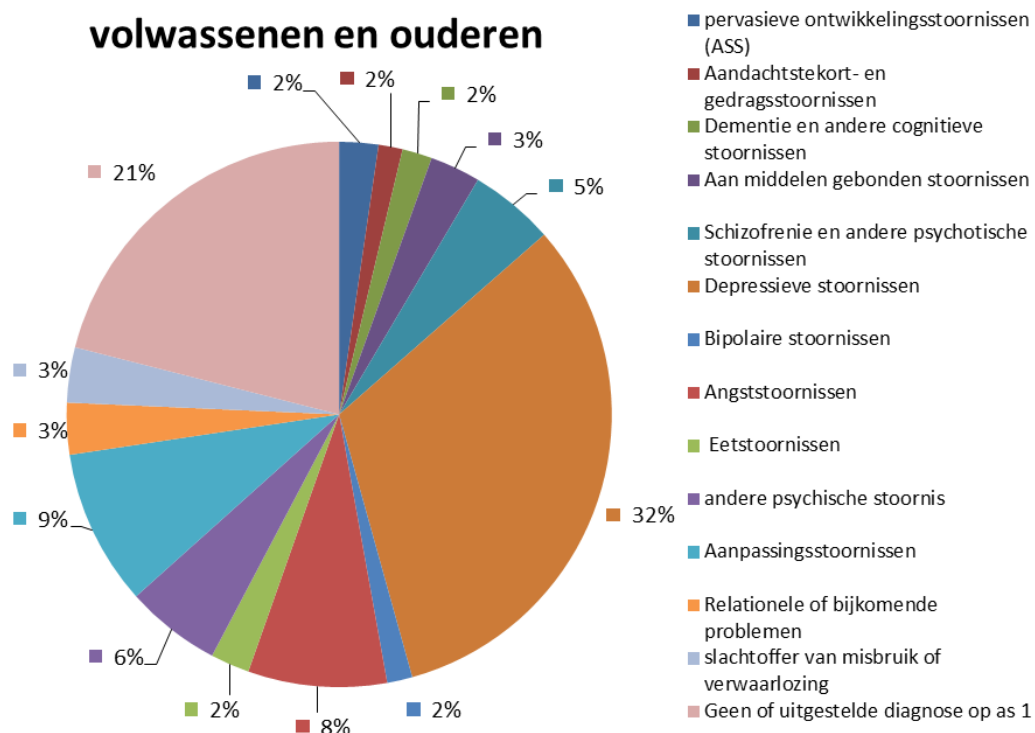


VERWIJZING EN PROBLEMATIEK

28% komt op eigen initiatief of dat van de omgeving. 49% komt op verwijzing van instanties binnen de gezondheidszorg, waarvan meer dan de helft via de huisarts. 4% via voorzieningen voor bejaarden.

Na een intakefase wordt er in het volwassen team een DSM IV classificatie/diagnose gegeven. Volgende stoornissen komen het meeste voor: depressieve stoornissen (32%), aanpassingsstoornissen (9%), angststoornissen (8%), psychotische stoornissen (5%), eetstoornissen (2%), aan middelen gebonden stoornissen (3%) en problemen in verband met misbruik of verwaarlozing (3%).

volwassenen en ouderen



ACTIVITEITEN

Zoals in de kinderteams wordt er veel belang gehecht aan de multidisciplinaire benadering en opvolging van de behandelingen via intern overleg. Overleg met derden en het opstellen van rapporten vormt eveneens een belangrijk deel van de tijdsinvestering.

BIJZONDERE PROJECTEN VOOR SPECIFIEKE DOELGROEPEN OPGEZET DOOR ONZE DIENST.

KOPP OP!

(Vestigingsplaats Maaseik)

Rond de KOPP-thematiek verliep het project bij het Johnson & Johnson Fonds (ism met de Koning Boudewijnstichting) als vernieuwingsproject voor kinder- en jeugdpsychiatrie en psychiatrie bij volwassenen. Het werd door beide organisaties als succesvol geëvalueerd. Het project op zich is een initiatief opgericht door DAGG, Similes en PC Ziekeren. Doelstelling is het voorkomen van negatieve gevolgen op korte en lange termijn bij Kinderen van Ouders met een Psychiatrische Problematiek (KOPP) en Kinderen van Ouders met een AfhankelijkheidsProblematiek (KOAP). KOPP OP! heeft daarmee een belangrijke preventieve opdracht.

Het project bestaat uit 2 modules:

* Er wordt een aanbod gedaan naar KOPP- en KOAP-kinderen (van alle leeftijden) en betrokkenen door het organiseren van een meldpunt (telefonisch, e-mail, sms en post), infoverstreking, kortdurende begeleidingen en groepsbijeenkomsten voor kinderen tot 18 jaar.

* Daarnaast is het project gericht op het sensibiliseren en vormen van onderwijspersoneel en hulpverleners uit het brede werkveld omtrent deze problematiek.

In het verleden werd er wetenschappelijk onderzoek binnen KOPP OP! gevoerd (module 3) naar de impact van de individuele begeleidingen voor KOPP en de vorming voor hulpverleners. De conclusie luidt dat 'Aandacht voor KOPP loont!' en KOPP OP! door zijn werkzaamheden (on)rechtstreeks een bijdrage levert aan het welzijn van deze kwetsbare groep van kinderen.

Website: www.koppop.be, deze werd onlangs vernieuwd: uitgebreid, aantrekkelijker en toegankelijker gemaakt.

KOPP OP! blies dit jaar in mei 6 kaarsjes uit en kan dankzij de Provincie Limburg nog tot eind 2013 worden verder gezet. In deze periode zullen verdere sensibilisatiewerkzaamheden, verspreiding van kennis en kunde, het stimuleren van intersectorale samenwerking en cross-regionale initiatieven centraal staan.

Weerbaarheidstraining voor personen met Depressie

(Vestigingsplaats St. Truiden)

Er wordt op regelmatige tijdstippen een weerbaarheidstraining georganiseerd voor personen die herstellend zijn van een depressie of in het verleden verscheidene depressies meemaakten. In groep wordt er symptoomgericht, psycho-educatief en gestructureerd gewerkt.

De cliënt(e) leert enerzijds inzicht te krijgen in het ontstaan en verloop van zijn depressie, anderzijds leert hij/zij vaardigheden om zijn depressie aan te pakken. Ook wordt er ruimschoots aandacht gegeven aan het zoeken en aanpakken van persoonlijke knelpunten waar men dreigt in vast te lopen. In de training komen volgende aspecten aan bod: denkpatronen, medicatie, relaxatieoefeningen, assertiviteit, plezierige activiteiten.

De training bestaat uit tien sessies a rato van 1 sessie per week. Exclusiecriteria: mentale handicap, psychose en manische depressie.

Groepstherapie voor jongvolwassenen met psychische moeilijkheden

In 2012 gaan we van start met een groepstherapie die zich richt op jongvolwassenen tussen 18 en 28 jaar. In deze fase krijgen jongeren te maken met heel wat veranderingen, keuzes en nieuwe verantwoordelijkheden. Soms ontstaan dan psychische klachten waardoor zich goed voelen en goed functioneren moeilijk wordt, zoals somberheid, angst, laag zelfbeeld, problemen rond de eigen identiteit, relatieproblemen, moeite met het leggen van contacten,...

Wanneer jongeren op één of meerdere gebieden vastlopen, kan een groepstherapie aangewezen zijn.

Het doel van de groeps gesprekken zijn (h)erkenning voor de problemen, inzicht krijgen in het eigen functioneren, verminderen of oplossen van de psychische klachten, vergroten van de zelfstandigheid en aanleren en oefenen van nieuwe vaardigheden.

Weerbaarheidstraining vanuit mindfulness denken

(Vestigingsplaats Lommel)

Deze training is geschikt voor mensen met lichte tot matige stemming- en/of angststoornissen, mensen die moeite hebben om negatieve gevoelens te hanteren en problemen ondervinden met sociale contacten. De training bestaat uit 12 wekelijkse bijeenkomsten en wordt één keer per jaar georganiseerd. Het maximum aantal deelnemers is 10. Het programma is gebaseerd op de gedachte dat emotionele problemen veroorzaakt en in stand gehouden worden door de manier waarom mensen hebben leren omgaan met emoties en gedachten. De invalshoek is cognitief gedragstherapeutisch, aangevuld met mindfulness technieken (training van aandacht en bewustwording via meditatie, yoga) en sociale vaardigheidstechnieken. De technieken worden eerst op systematische wijze aangeleerd en geoefend tijdens de sessies en daarna via huiswerk oefening toegepast in de eigen leefwereld. Het uitvoeren van huiswerk opdrachten is van essentieel belang.

Outreaching hulpverlening voor ouderen door de Cgg

In het kader van hulpverlening aan senioren met psychiatrische en/of psychische problemen werden eind 2008 extra-middelen toegekend aan de CGG voor de organisatie van specifieke zorg voor ouderen. Elk CGG kreeg minstens een halftijdse functie toegewezen. Daarnaast werd voorzien in een tijdelijke coördinatiefunctie om de uitbouw van de ouderenteams in de CGG in Vlaanderen te ondersteunen.

De omzendbrief stelde dat met de nieuwe middelen de opgestarte outreach-projecten dienden verder gezet te worden.

De CGG moesten "in eerste instantie verder werken aan de goede samenwerking met de rusthuizen. Na verloop van tijd dienden de samenwerkingsverbanden voldoende op punt te staan en zouden de CGG zich meer kunnen inzetten voor de ambulante hulpverlening en voor andere activiteiten zoals het zoeken naar andere hulpverleningspartners en ambulante hulpverlening."

We startten in 2008 met het opzetten van een specifiek ouderenteam. In samenspraak met de andere CGG's concentreren wij ons vooral op Noord-Limburg, ondersteund door de teams in de vestigingen van Lommel en Maaseik. In 2010 werd er door het DAGG ambulante hulp aangeboden aan verschillende woon- en zorgcentra, maar richtte zich eveneens op de ambulante hulpverlening aan huis. Concreet betekent dit ondersteuning aan personeel van de woon- en zorgcentra als aan de thuiszorgdiensten om tot een betere hulpverlening voor ouderen te komen. Daarnaast werd er eveneens ambulante begeleiding geboden aan ouderen in zowel de thuissituatie als in de woon- en zorgcentra.

Kikker-op groep

(Vestigingsplaats Maaseik)

Deze groep richt zich tot kinderen van 9 tot 12 jaar met depressieve kenmerken. Via groeps- en individuele opdrachten leren de kinderen hun gevoelens (h)erkennen en er op een constructieve manier mee omgaan.

Hiernaast leren ze ook aan de hand van cognitief gedragstherapeutische technieken hoe ze hun problemen moeten aanpakken.

Dit alles in een pakket van 10 sessies. Buiten de acht groeps sessies vindt er in het begin en op het einde een gesprek plaats met de ouders en hun kind.

Op geregelde tijdstippen wordt deze groep georganiseerd.

Groep sociale vaardigheden voor kinderen met ernstige psychische of psychiatrische problemen

(Vestigingsplaats Lommel)

Doelgroep: kinderen/jongeren met psychische of psychiatrische problemen en aanzienlijke tot ernstige problemen in de dagelijkse omgang met leeftijdsgenootjes. Doel: het aanleren en oefenen van concrete sociale vaardigheden.

Gelijklopend is er een groepsaanbod voor de ouders.

Project Zelfmoordpreventie.

De suïcidepreventiewerking van DAGG zet in op deskundigheidsbevordering van zorgverstrekkers die in aanraking komen met risicopatiënten op suïcide. Bovendien promoot zij goede samenwerking zodat zorgcontinuïteit, wat van groot belang is in de opvang van suïcidale patiënten, gerealiseerd wordt. Hiertoe werkt zij samen met vele partners in de zorg. Naast het vaste multidisciplinaire vormingsaanbod voor jongeren en volwassenenhulpverleners en de vormingen voor politie, werd vooral ingezet op deskundigheidsbevordering in de ouderenzorg en bij huisartsen. In totaal bereikten we een 700tal hulpverleners. De DAGG werkt mee aan het optimaliseren van de hulpverlening binnen de CGG's (opvolgen van protocol en deskundigheidsbevordering), zij onderhouden hun eigen deskundigheid dmv literatuurstudie en bijscholing. Zij volgen in nauwe samenwerking met Werkgroep Verder de werking van de gespreksgroepen voor nabestaanden op. DAGGsuïcidepreventiewerking verzorgt workshops en symposia op Vlaamse studiedagen en is vertegenwoordigd in de Vlaamse Werkgroep Suïcidepreventie die een tweede gezondheidsconferentie suïcidepreventie in 2011 voorbereide. In het kader van de locoregionale coördinatie en implementatie van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie werkt DAGG samen met de preventiestructuur LOGO en SPIL (Overlegplatform Geestelijke Gezondheidszorg) en levert de coördinator voor dit project. (www.vlasplimburg.be). DAGG was projecthouder van het Project Integrale Zorg Suïcidepogers PIZS (www.pizs.be). Dit project richt zich op het verlenen van betere opvang, evaluatie en zorg aan suïcidepogers: 42 Vlaamse Algemene Ziekenhuizen in gans Vlaanderen werken mee. In 2011 voerde DAGG vzw met steun van de Vlaamse overheid ook een pilootproject uit in Limburg: zorgpad jonge suïcidepogers, waarbinnen een aangepast instrument voor psychosociale evaluatie en opvang voor jongeren die een suïcidepoging deden, werd uitgetest. DAGG sloot een beheersovereenkomst met de Vlaamse Overheid. De actie PIZS wordt hiermee een verzelfstandigde 'organisatie met terreinwerking nl Zorg voor suïcidepogers'.

Consulentenwerking.

(Vestigingsplaats St. Truiden)

Men kan bij de consulentenwerking terecht wanneer de huidige begeleiding bij volwassenen met een verstandelijke beperking en bijkomende gedrags- en/of psychische problemen vastgelopen is. Na een aanmelding wordt aan de hand van een gesprek de hulpvraag verder uitgediept. Hierop volgt een doorverwijzing naar een gespecialiseerde dienst of de opstart van beeldvormend onderzoek. Op deze manier proberen we meer zicht te krijgen op de problematiek van de persoon. Vervolgens wordt de casus voorgelegd aan een team van consulenten. Dit zijn deskundigen die beschikken over een veelheid aan expertise omtrent het werken met de doelgroep. Met de kennis waarover de teamleden beschikken trachten zij de nodige handvaten aan te reiken aan hulpverleningsinstanties die een aanmelding doen bij de Consulentenwerking. De aanmeldende instantie kan op deze manier verder aan de slag met de tips en adviezen omtrent de begeleiding van de cliënt.

Behandeling van eetstoornissen

(Vestigingsplaats Lommel)

Onze dienst is gespecialiseerd in de behandeling van eetstoornissen. Eetstoornissen, met name anorexia nervosa en boulimia nervosa, vragen een specifieke behandeling. Onze behandeling is gebaseerd op principes uit de cognitieve gedragstherapie. De behandeling beoogt het herstel van een gezond lichaamsgewicht en/of de opbouw van een gezond eetpatroon. Daarnaast wordt gewerkt aan de achterliggende problematiek en er worden alternatieve copingstrategieën aangeleerd. Naast de individuele gesprekken, worden ouders en/of partners betrokken in de behandeling.

Senioren en hun mantelzorgers. *(Vestigingsplaats Maaseik.)*

Dit project beoogt het bereik van de doelgroep ouderen binnen de AGGZ te verhogen. Hiervoor zet het DAGG vzw 1 VTE psycholoog in voor de vestiging Maaseik en Lommel. Gedurende de eerste 10 maanden van het project ouderenzorg kunnen een aantal positieve, maar ook een aantal werkpunten weerhouden worden. **Positief:** er valt een toename te bemerken van het aantal zorgperiodes voor ouderen in vergelijking met 2008. Bovendien werd ons vooropgestelde doel mbt. de voorspelling van een toename van het aantal verwijzingen vanuit de woon- en zorgcentra, behaald. **Werkpunten:** Ondersteuning van personeel in woon- en zorgcentra; verwijzingen van huisartsen stimuleren en het aanbod van het project voor de thuiszorgdiensten verder uitbouwen.

Buddywerking Noord- en Zuid-Limburg. *(alle vestigingen)*

De buddywerking tracht een vrijwilliger (of **buddy**) te matchen aan een persoon die psychische of psychiatrische moeilijkheden ervaart (ook **deelnemer** genoemd). Buddy en deelnemer hebben een spontaan, niet hulpverlenend gericht contact, één keer in de week of veertiendaags. Ze ondernemen allerhande activiteiten die gaandeweg het sociaal isolement van de deelnemer kunnen doorbreken en sociale participatie kunnen stimuleren. Voor mensen met een psychiatrische kwetsbaarheid is het vaak een hele opdracht om zich te (re)integreren in onze maatschappij.

Medio 2011 werden alle Vlaamse buddywerkingen opgenomen binnen de reguliere CGG-enveloppe. Dit hield ook een uitbreiding voor Noord-Limburg in. Buddywerking Noord-Limburg start met de **uitbouw en bekendmaking** door verschillende media en sensibiliseringskanalen te betrekken.

Outreach project ism politie

(Vestigingsplaats St. Truiden)

Sinds 2010 is er een samenwerkingsverband tussen DAGG Sint-Truiden en de politie zone Sint-Truiden, Gingelom en Nieuwerkerken.

De politie wordt regelmatig geconfronteerd met gezinnen waar er problemen zijn in de opvoedingssituatie door psychische problemen bij het kind en/of de ouder. Zij kunnen voor zulke gezinnen vanaf januari 2010 beroep doen op het DAGG. Het DAGG gaat via een huisbezoek inschatten wat er moeilijk loopt en welke hulp er nodig is voor het gezin. Het DAGG kan via de huisbezoeken crisisgesprekken doen tot de juiste hulpverlening gestart is of het gezin laten binnenstromen via de reguliere werking van het DAGG. De lokale politie financiert dit project waardoor het DAGG in staat is om een psycholoog 8u/week beschikbaar te stellen.

Na een positieve eidevaluatie is er beslist om vanaf januari 2012 een uitbreiding te geven van de uren van 8u naar 10u.

Outreaching

(Vestigingsplaats St. Truiden)

Dit is een samenwerkingsproject met het Kinderpsychiatrisch Centrum Genk (KPC) de K-dienst van het PZ Sancta Maria Sint-Truiden en de Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg CGG-LITP en het DAGG.

Doelgroep: kinderen en jongeren van 0 tot en met 17 jaar met een psychiatrische problematiek die op een of andere wijze 'uit de boot vallen' in de reguliere GGZ. Bijvoorbeeld door afwezigheid van probleembesef of een gebrek aan motivatie, bij ouders of jongeren. Ook kinderen en jongeren in risicosituaties (KOPP-kinderen, vaak multi-probleem-gezinnen) behoren tot de doelgroep.

Outreaching betekent in eerste instantie dat patiënten gezien worden in de eigen thuissituatie.

De behandeling is kortdurend, bemiddelend, ondersteunend, opnamevermijgend of opnameverkortend.

Meer informatie omtrent onze visie en gehanteerde procedures vindt u op onze website: www.dagg-cgg.be

VESTIGINGSPLAATSEN VAN DAGG vzw

Lommel: Kapelstraat 67, 3920 Lommel

Tel. 011 54 23 62 Fax 011 55 38 78

E-mail: lommel@dagg-cgg.be

Hoofd vestiging: Dhr. Goossens Marc

Maaseik: Kon. Astridlaan 105, 3680 Maaseik.

Tel. 089 56 38 94 Fax 089 56 14 96

E-mail: maaseik@dagg-cgg.be

Hoofd vestiging: Dhr. Geebels Marc

Sint-Truiden: Tiensesteenweg 53, 3800 Sint-Truiden

Tel. 011 68 38 27 Fax 011 69 21 82

E-mail: sint-truiden@dagg-cgg.be

Hoofd vestiging: Mevrouw Annelies Vanlangenaeker

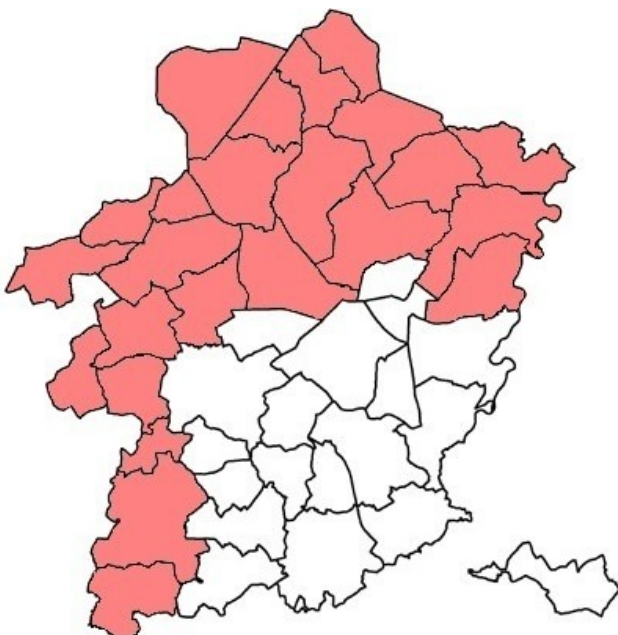
Bijkomende antennes in functie van bereikbaarheid in de gebouwen van het OCMW te:

Bree: Kloosterpoort 13, maandag– dinsdagavond en donderdagvoormiddag

Kinrooi: Breeërsteenweg 124, maandagvoormiddag

Meeuwen: Dorpsstraat 44, Donderdagnamiddag en avond, vrijdagvoormiddag

Werkgebied DAGG vzw



Het centrum is erkend door de Vlaamse Gemeenschap.

Met steun van de provincie Limburg.

Met dank aan de plaatselijke gemeentebesturen en OCMW's voor hun goede samenwerking.