

Thematisch overleg Geestelijke gezondheid #3 (2025)

 15 deelnemers uit de welzijns- en gezondheidssector.

 Zie presentatie [hier](#).

 Het thematisch overleg in de zorgzones wordt georganiseerd om op de hoogte te blijven van de laatste ontwikkelingen en om kennis te delen, de behoeften van de bevolking te monitoren, noodzakelijke aanpassingen op het gebied van aanbod en samenwerking in kaart te brengen en gezamenlijk uit te voeren acties voor te stellen. Alle actoren uit de welzijns- en gezondheidssector zijn welkom.

 Overzicht van vorige TO's (2024-2025)
- Verkenning van prioritaire thema's om in 2026 aan te werken
- Vooruitzichten voor 2026 vastleggen.

Het overleg richtte zich op 4 prioritaire thema's die in 2026 aan bod zullen komen:

- Sociaal isolement
- Huisvesting
- Dubbele diagnose (mensen met een verstandelijke beperking en een psychische aandoening - daarbij kunnen ook problemen met middelengebruik komen (drievoudige diagnose)).
- Samenwerking tussen generalisten en specialisten.

Monitoring van de behoeften

Transversale en terugkerende behoeften: erkenning van de werktijd die nodig is om specifieke situaties te ondersteunen, kennis, netwerken, het waarderen van ondersteuning in al zijn dimensies (menselijk, sociaal en professioneel) in plaats van het te reduceren tot een verwijzingsaanpak.

HUISVESTING	SOCIAAL ISOLEMENT
Ondersteuning voor professionals om om te gaan met het syndroom van Diogenes.	Aanpassing van de ondersteuning aan de behoeften van het individu.
Bewustmaking van de omgeving (buren, thuisverzorgers enz.) rond geestelijke gezondheidsproblemen.	• Prioriteit geven aan telefonische communicatie.
Hulp op maat bij het zoeken naar een woning.	• Proactieve, directe ondersteuning.
	• Ondersteuning voor professionals bij het creëren en/of versterken van het netwerk van de persoon.
DUBBELE DIAGNOSE	SAMENWERKING TUSSEN GENERALISTISCHE EN SPECIALISTISCHE PROFESSIONALS
Aangepaste infrastructuur ontwikkelen: dagopvang, huisvesting enz.	Interprofessionele communicatie verbeteren en psychiatrische informatie en verslagen delen.
Fora en activiteiten voor betrokkenen en hun naasten organiseren.	Meer opleiding/bewustmaking, ook voor 'externe' spelers (politie, preventiediensten enz.).
Opleiding en ondersteuning voor professionals en hun naasten.	Essentiële ondersteuning: bemiddeling, tolken, lokaal preventieplan.
Reflectie over gedeeld beroepsgeheim.	
Agressie tegen professionals en/of patiënten voorkomen.	

Bevindingen en aanpassingen van het aanbod

Transversale en terugkerende vaststellingen: verzadiging van diensten, tijdsgedbrek, problemen om groepen te bereiken die geen hulp vragen.

HUISVESTING	SOCIAAL ISOLEMENT
Systemische obstakels: stijgende prijzen, onvoldoende aanbod van sociale en/of aangepaste huisvesting, discriminatie bij onthaal, administratieve complexiteit en versnippering van de hulp enz.	Lokale en buurtinitiatieven promoten.
Onaangepaste huisvesting verergert de geestelijke gezondheid.	
Onvoldoende ondersteunende diensten.	
DUBBELE DIAGNOSE	SAMENWERKING TUSSEN GENERALISTEN EN SPECIALISTEN
Isolement werkt crises in de hand.	Financiële en taalbarrières.
Psychiatrische follow-up vaak niet aangepast/ontoereikend.	

Gezamenlijk uit te voeren acties en vooruitzichten

HUISVESTING	SOCIAAL ISOLEMENT
Bewustmaking van het syndroom van Diogenes (eigenaars, SVK).	Lokale interventies versterken (huisbezoeken, buurtwerk).
Het begrijpelijker maken van mobiele teams voor geestelijke gezondheidszorg en de link daarmee versterken.	Collectieve initiatieven ontwikkelen (praatgroepen, bewustmakings-workshops).
Inzet van juridische en sociale middelen (Téléservice, Syndicat des Locataires, BAJ, preventiediensten, huisvestingsworkshops).	Pleidooi om die regelingen permanent te maken.
	Concrete tools en acties om het netwerk van begunstigen te ontwikkelen: relaties in kaart brengen, peerhulp, ontmoetings-plaatsen enz.
DUBBELE DIAGNOSE	SAMENWERKING TUSSEN GENERALISTEN EN SPECIALISTEN
Opleiding van professionals door gespecialiseerde teams.	Ontwikkeling van bewustmakings- en opleidingsfora over geestelijke gezondheid tussen organisaties in de buurt (Psybru, PZT Prisme enz.).
Opzetten van aangepaste activiteiten en ondersteuningsruimten voor betrokkenen en hun naasten.	Meer aandacht geven aan verwijs-lijnen en begeleidings-regelingen (mobiele teams, Psybru enz.).
Ondersteuning van het mobiele team MAYA (ondersteuning, opleiding, praktijkgemeenschappen).	Voortbouwen op eerdere samenwerkingen zoals: interviews / supervisies tussen dienst voor geestelijke gezondheidszorg en Maison Médicale en die uitgevoerd door eerstelijnspsychologen.
	Opleiding buurt-/preventie-medewerkers.
	Samenwerking met de culturele sector.
	Het naar waarde schatten van werken in diverse netwerken.

Save the date

Het volgende Thematisch overleg Geestelijke gezondheid vindt plaats op **22/01/26 van 13.00 tot 15.30 uur** (ontvangst vanaf 12.30 uur met een netwerklunch). Locatie nog te bevestigen. Zie de agendapagina → [hier](#)