



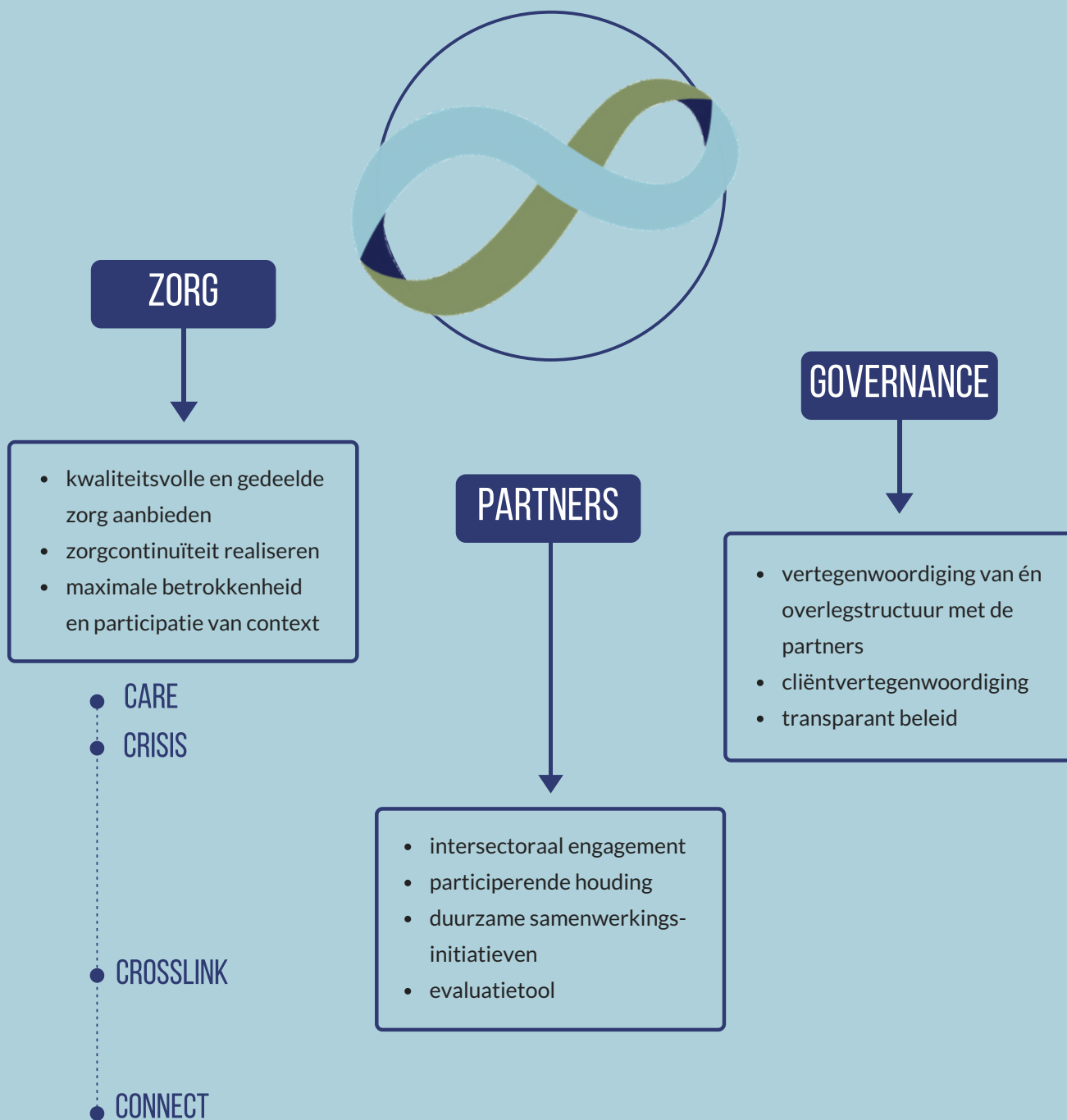
LIGANT

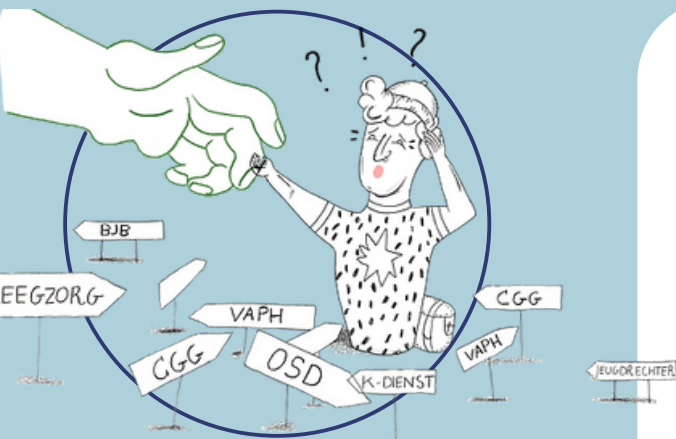
MISSIE & VISIE

Het netwerk streeft ernaar om het welzijn en de geestelijke gezondheid van ieder kind en jongere te dienen. Samenwerken met **zo weinig mogelijk breuklijnen** tussen “alle” actoren is een belangrijk uitgangspunt.

Ieder kind met een psychische kwetsbaarheid en een zorgnood én zijn context, hebben **recht op** geestelijke gezondheidszorg (GGZ)-hulp.

Het is belangrijk dat het kind & de jongere zoveel mogelijk **in de eigen omgeving** blijft functioneren.





CARE

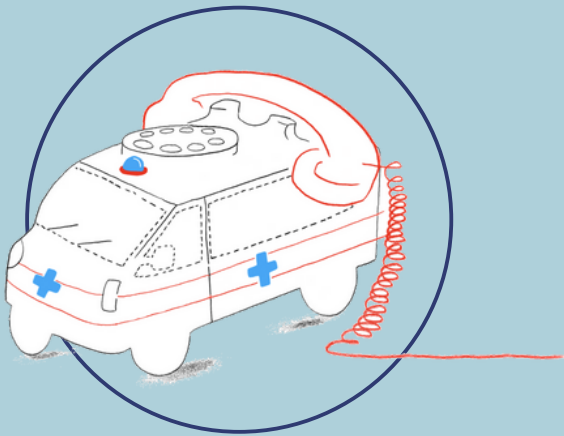
Mobiele assertieve hulpverlening is voor jongeren met een complexe problematiek die zorg mijden.

+ DUBBELDIAGNOSE

+ CASEMANAGEMENT

+TRANSITIELEEF TIJD

- 1 Samenwerking, afstemming en opvolging van zorgmodaliteiten binnen het netwerk tijdens TzT.
- 2 Integrezen van cliëntperspectief door handelingsplan en casusoverleg samen met jongere en context te faciliteren.
- 3 Opnamevermijdend laagdrempelig en vastklampend werken met uitgangspunt "Mobiel als het moet, ambuland als het kan".
- 4 Inzetten op goede transfer, overleg en beleid rond zorgmodules door gedeelde verantwoordelijkheid en samendragen van zorgtraject.
- 5 Goed dossierbeheerprogramma door heldere procedure i.f.v. GDPR, EPD-registratie en beveiligd cliëntinformatieuitwisseling.
- 6 Nauwe samenwerking met mobiele werking van programma Crisis voor snelle schakeling tussen modaliteiten en expertisedeling.
- 7 Gespecialiseerde GGZ hulp voor jongeren in jeugdvoorzieningen.



CRISIS

In een acuut beleefde crisissituatie kunnen we beroep doen op interventie, begeleiding en eventueel opname.

+ DUBBELDIAGNOSE

+ CASEMANAGEMENT

+TRANSITIELEEFTIJD

- 1 Goede vraagverheldering om zo snel mogelijk zorg op maat te realiseren.
- 2 Wat ambulans kan ondersteund worden, ook ambulans aanbieden door mobiele teams als vlotte schakeling in te zetten.
- 3 Inzetten op goede transfer, overleg en beleid rond zorgmodules door gedeelde verantwoordelijkheid en samendragen van zorgtraject.
- 4 Realiseren van een geïntegreerd crisiszorgnetwerk door één meldpunt IJH-GGZ en samen zorgtrajecten installeren.
- 5 Deskundigheid rond psychiatrische problematieken binnenbrengen bij CPL-18 door heldere vraagverhelderingsinstrument te hanteren bij meldingen, GGZ-medewerker tewerkstellen, wissellieren via crosslink, GGZ-crisis afstemmen en parallelstromen bespreken op TzT.



CROSSLINK

Via intersectorale kruisbestuiving werkt Ligant verbindend en bundelt ze de expertise.

- 1 Sensibilisering rond GGZ -expertise via centraal aanspreekpunt.
- 2 Delen en uitdragen van GGZ-expertise door inzetten op specifieke doelgroepen met referentiepersonen voor specifieke thema's.
- 3 Wissellereen uitbouwen via methodiek Vreemdgaan in Limburg door communicatie en warm maken van intersectorale partners (2x/jaar).

+ JONGE KIND

1. versterken van nulde- en eerstelijns hulpverlening
2. referentiepersoon actief binnen observatorium
3. werkgroep jonge kind met bedreigde hechting

+ KWETSBARE LEEFSITUATIE

1. tweejaarlijks een drie-daagse vorming
2. inzetten op versterken van volwassen hulpverlening
3. casusbespreking via provinciale werkgroep

+ VERSLAVING

1. inzetten op deskundigheidsbevordering in zorgcontinuüm
2. afstemming via programma Connect en verbindend werken met zorGGroep Zin & Katarsis

+ ADHD

1. zorgpad ontwikkelen en vertalen in Limburg
2. partners actief betrekken, vormingen geven en expertise delen
3. beslissingsboom operationaliseren
4. goede praktijken ontwikkelen zoals opzetten van oudergroepen

+ JUSTITIEEL

1. specifieke experts kunnen aanspreken voor consult
2. ontmoetingsmoment installeren

+ VLUCHTELINGEN

1. cultuursensitief werken i.s.m. Solentra en dit ook bevorderen
2. ondersteuning van doelgroepspecifieke organisaties via intervisiemomenten en casusbesprekingen



CONNECT

*Snel en tijdig detecteren en inter-
veniëren bij de eerste tekenen van een
mogelijke psychische kwetsbaarheid.*

- 1 Intermediairs versterken in vroegtijdig detecteren en vroeginterveniëren met focus op expertise bundelen en delen.
- 2 Afstemming, verbinding en samenwerking realiseren met relevante partners.
- 3 Afstemming rond scharnierleeftijd van 16 tot 23 jaar.

+ PSYCHOSE

1. provinciaal niveau
2. expertise vanuit reeds opgebouwd netwerk via vorming en tools
3. multidisciplinair team met continue overleggen
4. bewaken van suïcidarisico

+ SUÏCIDEPREVENTIE

1. bestaande kanalen efficiënt gebruiken
2. breed aanbod kenbaar blijven maken

+ VERSLAVING

1. continuering van bestaand aanbod vanuit zorGGroep Zin & Katarsis via maandelijks groepen
2. vrijwillige instroom en justitie instroom met duidelijke afspraken en indicatiestelling rond doelgroep 18 tot 23 jaar
3. vermijden van wachtlijsten

+ EET- EN GEWICHTS- PROBLEMEN

1. samenwerking tussen verschillende hulpverlening en Eetexpert
2. inzetten op deskundigheidsbevordering
3. versterken van hulpverleners en streven naar uniforme aanpak

+ KWETSBARE LEEFSTUATIE

1. groepen organiseren met focus op versterken
2. samenwerking met Crosslink en deelname aan werkgroepen
3. methodiek Kinderen Uit De Knel implementeren via intersectorale aanpak

+ JONGE KIND

1. inzetten op deskundigheidsbevordering
2. uitbouwen en ontwikkelen IMH

DUBBELDIAGNOSE

- Laagdrempelig en aanklampend aanbod op maat;
- Intersectorale afstemming en opvolging door goede samenwerking met consulentenwerking van de ambulante partners en ambulante/mobiele werkingen vanuit VAPH met focus op ondersteuning van casussen en voorzieningen;
- Specifieke aandacht naar **transitieleeftijd** door het garanderen van naadloze en warme overdracht en een vlotte transitie naar het mobiele volwastenteam.

CASEMANAGEMENT

- Hulpverlening helpen in zorgtraject waar breuklijnen dreigen te ontstaan door vlotter te schakelen tussen modaliteiten en creatief zorg op maat te realiseren;
- Casemanager als vertrouwensfiguur die een helikopterperspectief inneemt, een zorgcoördinator installeert en overleg faciliteert door beroep te doen op bestaande overlegstructuren of zelf overleg organiseert;
- Specifiek binnen crisistrajecten:
 - rol casemanager verder exploreren
 - vasthouden van zorgvraag
 - betrekken van bestaande partners.

TRANSITIELEEFTIJD

- Ontmoetingsgroep voor jongeren met complexe problematiek organiseren;
- Aanbod realiseren voor de hele provincie;
- Op casusniveau bijzondere aandacht rond zorgcontinuïteit en vastklampend weken voor vlotte schakel;
- Samenwerking met hulpaanbod voor volwassenen binnen en buiten GGZ én brede afstemming met betrokkenen;
- Kennis rond systemisch denken, ontwikkelingsstoornissen en sociale kaart verhogen in volwassen hulpverlening door o.a. meer wissellieren;
- Wraparound als methodiek bij trajecten van adolescentie naar volwassenheid;
- Autonomieversterkend werken.

