



# LIGANT

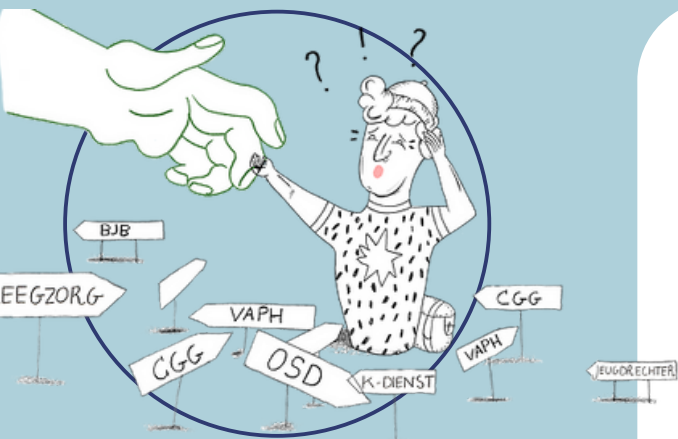
## MISSIE & VISIE

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

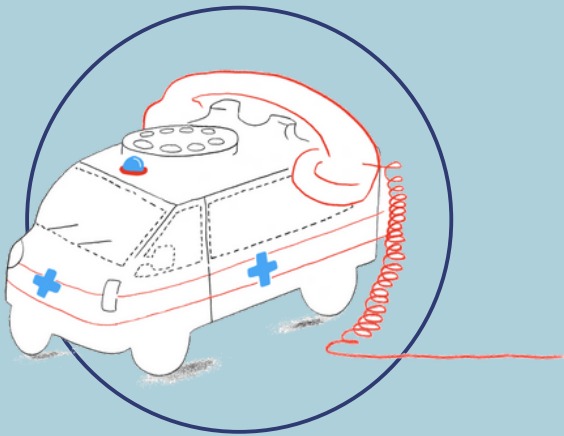
*Mobiele assertieve hulpverlening is voor jongeren met een complexe problematiek die zorg mijden.*

**+ 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 aanmeldingen, 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 verbinden werken met CAD Limburg en 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 suïcide-risico door afspraken met aanbod CAD en Katarsis

### + SUÏCIDEPREVENTIE

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

### + VERSLAVING

1. continuering van bestaand aanbod vanuit CAD en 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 hulp-verlening en Eetexpert
2. inzetten op deskundigheidsbevordering
3. versterken van hulp-verleners 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 volwagenteam.

## 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.

