

## **Netwerkovereenkomst Ligant, Limburgs netwerk geestelijke gezondheid kinderen & jongeren, in kader van samenwerking**

### **Voorafgaandelijk**

Het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid ki & jo heeft netwerken als uitgangspunt.

Bij de start van het netwerk in Limburg werd de ondertekende samenwerkingsovereenkomst (27 september 2011) zorgcircuit GGZ ki & jo als uitgangspunt genomen. In 2016 werd de intentieverklaring opgemaakt in afwachting van de netwerkovereenkomst. Onderhavige netwerkovereenkomst vervangt alle voorgaande afspraken en overeenkomsten.

### **1. Voorwerp van de netwerkovereenkomst**

#### **Art 1. 1: Missie en visie**

De ondergetekende partners van het netwerk geestelijke gezondheid voor Kinderen en Jongeren, hierna genoemd 'LIGANT', engageren zich om voor het grondgebied Limburg het nieuwe geestelijke gezondheidsbeleid van kinderen & jongeren te implementeren.

- Binnen dit netwerk staat het kind en zijn context centraal. Het basisuitgangspunt is dat ieder kind met een psychische kwetsbaarheid en een zorgnood én zijn context, recht heeft op GGZ hulp. Samen wordt er gekeken en afgesproken wie welke zorg opneemt. Alle levensdomeinen van het kind & de jongere worden meegenomen in de zorg.
- Het netwerk streeft ernaar om het welzijn en de geestelijke gezondheid van ieder kind en jongere te dienen. Complementariteit, continuïteit en maximale afstemming tussen “alle” zorgcomponenten zijn belangrijke uitgangspunten. Eerste, tweede en derde lijnsvoorzieningen schakelen in elkaar om te streven naar de zorg die het meest aansluit bij de zorgnood en hulpvraag van het kind /jongere en zijn context. Het netwerk zal het model toepassen zoals omschreven in de gids p.16 *‘ In eerste instantie wordt de meest samenlevingsgerichte, effectieve, efficiënte, minst ingrijpende en meest kortdurende zorgvorm die mogelijk en nodig is gezien de aard en de ernst van de problematiek, aangeboden.’* Het gaat om laagdrempelige en toegankelijke zorg. De grote opdracht voor het netwerk ligt in het aanbieden van continuïteit van zorg doorheen de trajecten waarbij de tijdelijke, gehypothekeerde ontwikkelingskansen van een kind vaak nopen tot inzet van zorg binnen een bepaalde tijdsspanne. Het uitbouwen van zorgnetwerken en zorgcircuits wordt verder gezet waarbij er naar meer complementariteit wordt gestreefd. We streven een transparant en evenwichtig zorgaanbod na over en voor alle regio's binnen de provincie.
- Maximale betrokkenheid en participatie van de context nastreven is van groot belang om goede zorg te leveren. Het kind & de jongere moeten zoveel mogelijk in de eigen omgeving blijven functioneren. Wat ambulante kan ondersteund worden, moet ambulant worden aangeboden. Hierbij wordt onder meer gezocht naar samenwerking met de zelfstandig gevestigden. Mobiele zorg is een modaliteit die we in al zijn vormen en naar alle aangewezen contexten willen inzetten om de nodige zorg te verlenen dan wel mogelijk te maken. Indien er een opname is aangewezen dan zal deze zo kort als mogelijk en zo lang als nodig worden

ingezet. De partners van het netwerk gaan primair uit van de mogelijkheden van de jongere en zijn context om te komen tot herstel.

- Er is binnen de provincie expertise uitgebouwd rond vroeg detectie en vroeg interventie. Het belang om in te zetten op deze aspecten wordt onderkend in Limburg. Het sensibiliseren en responsabiliseren van hulpverleners uit verschillende sectoren loopt als een rode draad doorheen het zorgaanbod. Het netwerk engageert zich om rond preventie en gezondheids promotie meer toenadering te zoeken tot de organisaties en sectoren die hier hun expertise in hebben. Het verstaan van de gehanteerde taal tussen de sectoren is hiervoor een onontbeerlijke voorwaarde.
- Er wordt maximaal rekening gehouden met gezondheidsdeterminanten die implicaties hebben op de geestelijke gezondheid.
- De uitdaging van het netwerk is om gedeelde zorg te installeren voor jongeren die zich in de scharnierleeftijd bevinden naar volwassenheid. Er dient afstemming te komen met de netwerken van GGZ voor volwassenen met het accent op kruisbestuiving van expertise vice versa vanuit kinder- en jeugdpsychiatrie en het jongvolwassen GGZ aanbod.

#### **Art.1.2. Bevestiging intersectorale samenstelling Ligant:**

De voornaamste overlegorganen van Ligant zijn uitgebouwd in een intersectorale samenstelling. Hierbij streven we in de samenstelling van het netwerkcomité naar de vooropgestelde aantallen van maximum 1/3 vertegenwoordiging van partners uit geestelijke gezondheidszorg (groep A), maximum 1/3 vertegenwoordiging van partners uit de gezondheidszorg en welzijnssector (groep B) en maximum 1/3 vertegenwoordiging van partners uit andere niet vermelde sectoren (groep C).

#### **Art 1.3. Strategisch plan:**

Samen met alle netwerkpartners en relevante actoren wordt de Gids naar een nieuw geestelijk gezondheidsbeleid gefaseerd geïmplementeerd in het werkingsgebied van Ligant. Ieder activiteitenprogramma vertrekt vanuit bestaande expertise en gaat in op de noden & behoeften rond het specifieke programma. Het strategisch plan ontwikkelt zich en vormt een dynamische leidraad die mee evolueert met de uitbouw van de verschillende programma's

#### **Art. 1.4. Duur van de netwerkoevereenkomst**

De netwerkoevereenkomst kadert binnen een door de overheid vooropgesteld meerjarenprogramma 'Nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren'. De netwerkoevereenkomst volgt de timing en duur van de opeenvolgende specifieke B4-overeenkomsten tussen de overheid en de netwerkcontractant en loopt bij de ondertekening in een eerste fase tot 31 december 2018. De overeenkomst is onlosmakelijk verbonden met de Garantieverbintenis vanwege de overheid (cf. Artikel 5).

#### **Art. 1.5. Garantie tot uitvoering B4 overeenkomst**

Alle partners van het netwerk verbinden zich ertoe om de financiële en zorginhoudelijke aspecten opgenomen in de B4 overeenkomst ondertekend door enerzijds de Belgische staat, vertegenwoordigd door mevrouw Maggie De Block, minister van Sociale zaken en Volksgezondheid en anderzijds PZ Asster, vertegenwoordigd door de heer Jaak Poncelet, met gedeelde

verantwoordelijkheid uit te voeren. De B4 overeenkomst is in bijlage aan de netwerkovereenkomst toegevoegd.

## **2. Doelgroep**

De doelgroep betreft alle kinderen en jongeren van **0 tot 18 jaar** en hun (verblijfs)context. Daarnaast gaat bijzondere aandacht naar jongvolwassenen in de **scharnierleeftijd** van 18 tot 23 jaar die nood hebben aan ondersteuning tijdens hun transitie naar zorg in het hulpverleningsnetwerk voor volwassenen.

Voor de realisatie van zorgcircuits en zorgtrajecten binnen het netwerk verwijzen we naar het strategisch plan van Ligant.

## **3. Werkingsgebied**

Ligant bestrijkt de volledige provincie Limburg. Er is een provinciale implementatie met regionale en lokale samenwerkingsafspraken.

## **4. Empowerment**

Zoals omschreven in de missie en visie is het uitgangspunt om het kind, de jongere en zijn context centraal te stellen. De deelname van leden van LEF (Limburgs Ervaringsdeskundigen Forum) binnen de voornaamste overlegorganen geeft een zeer waardevolle input bij het uitwerken van de programma's. Daarnaast wordt de ideologie van wraparound (één gezin, één plan) in Ligant nagestreefd. Het vertrekken van de krachten van het gezin en samen met hen het zorgtraject uitzetten is een proces waarbij iedere partner zal gestimuleerd worden om dit te realiseren. Zowel op het netwerkniveau als op niveau van de individuele voorzieningen zullen initiatieven ontwikkeld worden om het uitgangspunt waar te maken. De werkgroep LEF en de uitgebouwde cliëntvertegenwoordiging van Integrale Jeugdhulp helpen mee om LEF junior op te richten. Een forum waar jongeren elkaar ontmoeten en adviezen en methodieken uitwerken voor de partners van Ligant om zo het draagvlak van participatie zo optimaal mogelijk te realiseren. Enkele thema's voor LEF junior zijn uitbouwen van herstelgroepen, buddywerking voor jongeren, inspraak en verantwoordelijkheid behandelingsplan vergroten, ....

## **5. Netwerkcoördinatie**

### **Art 5.1. Missie en opdrachten**

De netwerkcoördinatie

- staat in om de gids naar een nieuw geestelijk gezondheidsbeleid te implementeren in Limburg.
- informeert alle relevante partners en sectoren die zich richten naar kinderen en jongeren binnen het provinciale werkingsgebied over het bestaan, het functioneren en de ontwikkeling van het netwerk.
- werkt samen met de partners de opdrachten/programma's uit die door de overheid zijn vooropgesteld.
- zet in op verschillende vormen van leiderschap gaande van persoonlijk en participatief leiderschap tot organisatorisch leiderschap; politiek, visionair en ethisch leiderschap; teamleiderschap, leiderschap in context.

- zet de nodige ondernemingsvaardigheden en creativiteit in om te innoveren en experimenteren en is in staat om deze innovatieve ideeën in de praktijk te realiseren. De operationalisatie van deze programma's wordt gecoördineerd door de netwerkcoördinatie.
- bewaakt de missie en visie van het netwerk. Ze werkt verbindend tussen en met de partners en is voortdurend op zoek naar afstemming.
- De netwerkpsychiater staat de netwerkcoördinatoren bij met advies rond klinisch beleid inzake de programma's. Er werd een medisch reglement opgemaakt om zo helderheid te creëren in de positie van de kinderpsychiaters binnen het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid

#### **Art. 5. 2: Contactgegevens**

Umans Veerle,  
Gehuisvest bij SPIL Universiteitslaan 1 te 3500 Hasselt  
[veerle.umans@limburg.be](mailto:veerle.umans@limburg.be)  
Tel: 011 237 281  
GSM: 0472 614 732

#### **6. Vertegenwoordiging**

##### **Art 6.1. Contactgegevens voorzitter:**

Dr. Kristine Swysen  
Medisch Centrum Sint-Jozef vzw; Abdijstraat 2 te 3740 Bilzen  
[Kristine.Swysen@mc-st-jozef.be](mailto:Kristine.Swysen@mc-st-jozef.be)  
Tel.: 089 50 91 11

##### **Art 6.2. Contactgegevens versterking strategische beleidsfunctie:**

Dr. Pieter Cuypers BVBA,  
Maatschappelijke zetel te 3500 Hasselt, Hefveldstraat 83, ondernemingsnummer 0649.423.314  
[pieter.cuypers@ligant.be](mailto:pieter.cuypers@ligant.be)  
GSM: 0475 736 622

#### **7. Netwerkpartners**

##### **Art.7.1. Groep A**

- Asster vzw, Dienst Kinder- en jeugdpsychiatrie - Campus Melveren, Melverencentrum 111, 3800 Sint-Truiden, vertegenwoordigd door dhr. J. Poncelet, algemeen directeur
  - vertegenwoordigd door dhr. R. De Rycke, voorzitter van de raad van bestuur van Asster vzw, Campus Stad, Halmaalweg2, 3800 Sint-Truiden
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr., directeur patiëntenzorg
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject door mevr. K. Lemmens, zorgmanager SPIKA
  - vertegenwoordigd in het artsenoverleg door dr. J. De Corte, beleidsarts SPIKA, verantwoordelijke arts mobiele werking
- Kinderpsychiatrisch Centrum Genk vzw, Schiepse Bos 8, 3600 Genk, vertegenwoordigd door dhr. G. Van Hamme, algemeen directeur
  - vertegenwoordigd door dhr. A. Lysens voorzitter van de raad van bestuur van Kinderpsychiatrisch Centrum Genk vzw, Schiepse Bos 8, 3600 Genk

- vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. G. Van Hamme, algemeen directeur
- vertegenwoordigd in het team zorgtraject door mevr. S. Luts, teamcoördinator crisiswerking en mevr. R. Abbink, directeur zorgorganisatie KPC
- vertegenwoordigd in het artsenoverleg door dr. C. Klockaerts hoofdgeneesheer KPC
- Centrum voor Kinderpsychiatrie vzw, Stadsomvaart 11, 3500 Hasselt, vertegenwoordigd door mevr. G. Croenen, algemeen coördinator
  - vertegenwoordigd door dhr. Y. Vanbockryck voorzitter van de raad van bestuur van Centrum voor Kinderpsychiatrie vzw, Stadsomvaart 11, 3500 Hasselt
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door Mevr. G. Croenen, algemeen coördinator
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject door mevr. M. Cools, diensthoofd CKP
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject en artsenoverleg door dr. E. Vranken medisch coördinator CKP
- MC Sint-Jozef vzw, Kinder- en jeugdpsychiatrische dienst, Abdijstraat 2, 3740 Bilzen, vertegenwoordigd door mevr. C. Monard, algemeen directeur
  - vertegenwoordigd door Dhr. L. Roppe voorzitter van de raad van bestuur van MC Sint-Jozef vzw, Kinder- en jeugdpsychiatrische dienst, Abdijstraat 2, 3740 Bilzen,
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dr. K. Swysen, medisch directeur MC St Jozef
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject door mevr. S. Brocatus, zorgmanager K-Delta
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject en artsenoverleg door dr. T. Jaspers coördinerend arts K-Delta
- Groep LITP, vzw LITP (CAR) en vzw CGG/LITP, Ilgatlaan 11, 3500 Hasselt, vertegenwoordigd door dhr. J. Gommers, algemeen directeur/afgevaardigd bestuurder
  - vertegenwoordigd door dhr. E. Ottenbourgs voorzitter van de raad van bestuur van Groep LITP, vzw LITP (CAR) en vzw CGG/LITP, Ilgatlaan 11, 3500 Hasselt
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. J. Gommers, algemeen directeur/afgevaardigd bestuurder
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject door mevr. C. Vanderhallen, zorgmanager groeplitp
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject en artsenoverleg door dr. A. Pepermans beleidsarts CGG/LITP
- DAGG vzw, Guffenslaan 63, 3500 Hasselt, vertegenwoordigd door dhr. H. Schröter, directeur
  - i vertegenwoordigd door dhr. J.-P. Degreel voorzitter van de raad van bestuur van DAGG vzw, Guffenslaan 63, 3500 Hasselt
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. H. Schröter, directeur
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject door dhr. M. Goossens, zorgmanager DAGG
  - vertegenwoordigd in het artsenoverleg door dr., beleidsarts DAGG
- VGGZ vzw, Pater Valentinuslaan 32, 3500 Hasselt, vertegenwoordigd door mevr. K. Beuckx, directeur
  - vertegenwoordigd door dhr. M. Claes voorzitter van de raad van bestuur van VGGZ vzw, Pater Valentinuslaan 32, 3500 Hasselt
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door mevr. K. Beuckx, directeur
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject door mevr. M. Martens, zorgmanager VGGZ

- vertegenwoordigd in het artsenoverleg door dr. A.-S. Simons, beleidsarts VGGZ
- CAD Limburg vzw, Luikersteenweg 134, 3500 Hasselt, vertegenwoordigd door dhr. G. Vanham, directeur
  - vertegenwoordigd door dhr. R. Hamael voorzitter van de raad van bestuur van CAD Limburg vzw, Luikersteenweg 134, 3500 Hasselt
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. G. Vanham, directeur
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject door mevr. B. Vrolix,
- Katarsis vzw, Hasseltweg 439, 3600 Genk, vertegenwoordigd door dhr. J. Bervoets, directeur
  - vertegenwoordigd door dhr. R. Lieten voorzitter van de raad van bestuur van Katarsis vzw, Hasseltweg 439, 3600 Genk
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. J. Bervoets, directeur
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject door mevr. G. Freson, Katarsis
- De Appelboom vzw, Arbeidsstraat 64, 3600 Genk, vertegenwoordigd door dhr. F. Bartholomé, directeur
  - vertegenwoordigd door dhr. R. Gorissen. voorzitter van de raad van bestuur van De Appelboom vzw, Arbeidsstraat 64, 3600 Genk
  - 
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. F. Bartholomé, directeur
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject door mevr. T. Schroyen, orthopedagoge
- CAR Bree, St. Jobstraat 43, 3960 Bree
  - vertegenwoordigd door mevr. L. Vaes voorzitter van de raad van bestuur van CAR Bree, St. Jobstraat 43, 3960 Bree
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. M. Meuleman, directeur
- OPZC Rekem, Daalbroekstraat 106, 3621 Rekem vertegenwoordigd door dhr. J. Vanacker, algemeen directeur
  - Vertegenwoordigd door dhr. E. Vermeulen voorzitter van de raad van bestuur van OPZC Rekem, Daalbroekstraat 106, 3621 Rekem, erwin.vermeulen@opzcrekem.be
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. J. Vanacker, algemeen directeur

## Art.7.2. Groep B

- Listel vzw, A. Rodenbachstraat 29 bus 1, 3500 Hasselt, vertegenwoordigd door mevr. N. van Meer, coördinator
  - Vertegenwoordigd door dr. L. Vandervelden, voorzitter van de raad van bestuur van Listel vzw, A. Rodenbachstraat 29 bus 1, 3500 Hasselt
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door
    - OCMW
    - Dr. N. Bloemen, huisarts Riemst
- Ter Heide, Klotstraat 125, 3600 Genk, vertegenwoordigd door dhr. P. Geypen, algemeen directeur
  - Vertegenwoordigd door dhr. G. Vandebroeck voorzitter van de raad van bestuur van Ter Heide, Klotstraat 125, 3600 Genk,
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. F. Smits, pedagogisch directeur
- St Oda, Breugelweg 200, 3900 Overpelt, vertegenwoordigd door mevr. L. Smeets, algemeen directeur
  - Vertegenwoordigd door dhr. D. Seresia voorzitter van de raad van bestuur van St Oda, Breugelweg 200, 3900 Overpelt
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door mevr. L. Smeets, algemeen directeur
- Ziekenhuis Oost Limburg A.V., Schiepse Bos 6, 3600 Genk, vertegenwoordigd door dhr. Erwin Bormans, algemeen directeur
  - Vertegenwoordigd door dhr. T. Arts voorzitter van de raad van bestuur van Ziekenhuis Oost Limburg A.V., Schiepse Bos 6, 3600 Genk
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. K. Surmont, verpleegkundig-paramedisch directeur
- Jessa ziekenhuis, Stadsomvaart 11, 3500 Hasselt, vertegenwoordigd door dhr. Y. Breysen, algemeen directeur
  - Vertegenwoordigd door dhr. R. Cleenders voorzitter van de raad van bestuur van Jessa ziekenhuis, Stadsomvaart 11, 3500 Hasselt
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door L. Verpoorten,
  - vertegenwoordigd in het artsenoverleg door dr. L. Aerts, liaisonkinderpsychiater Jessa/CKP
- CAW Limburg, Stoffelsbergstraat 4, 3600 Genk, vertegenwoordigd door dhr. G. Vanderstraeten, algemeen directeur
  - Vertegenwoordigd door dhr. A. Bielen voorzitter van de raad van bestuur van CAW Limburg, Stoffelsbergstraat 4, 3600 Genk
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. G. Vanderstraeten, algemeen directeur
- VCLB Limburg vzw, Emiel Vandorenlaan 147, , 3600 Genk, vertegenwoordigd door mevr. C. Tielemans, algemeen directeur
  - Vertegenwoordigd door dhr. R. Bloemen voorzitter van de raad van bestuur van VCLB Limburg, Emiel Vandorenlaan 147, 3600 3600 Genk

- vertegenwoordigd in het netwerkcomité door Mevr. B. Meertens, directeur VCLB Zuid Limburg
- Junitas vzw, Sint Martensbergstraat 36, 3600 Genk vertegenwoordigd door dhr. T. Beenaerts, algemeen directeur
  - Vertegenwoordigd door voorzitter van de raad van bestuur van Junitas, dhr. J. Dirx, Sint Martensbergstraat 36 3600 Genk
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. T. Beenaerts, directie
- Pieter Simenon, Martinus van Gurplaan 45, 3920 Lommel, vertegenwoordigd door dhr. R. Gerits, directeur
  - Vertegenwoordigd door mevr. K. Bosmans voorzitter van de raad van bestuur van Pieter Simenon, Martinus van Gurplaan 45, 3920 Lommel
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door dhr. R. Gerrits, directeur

### **Art 7.3. Groep C**

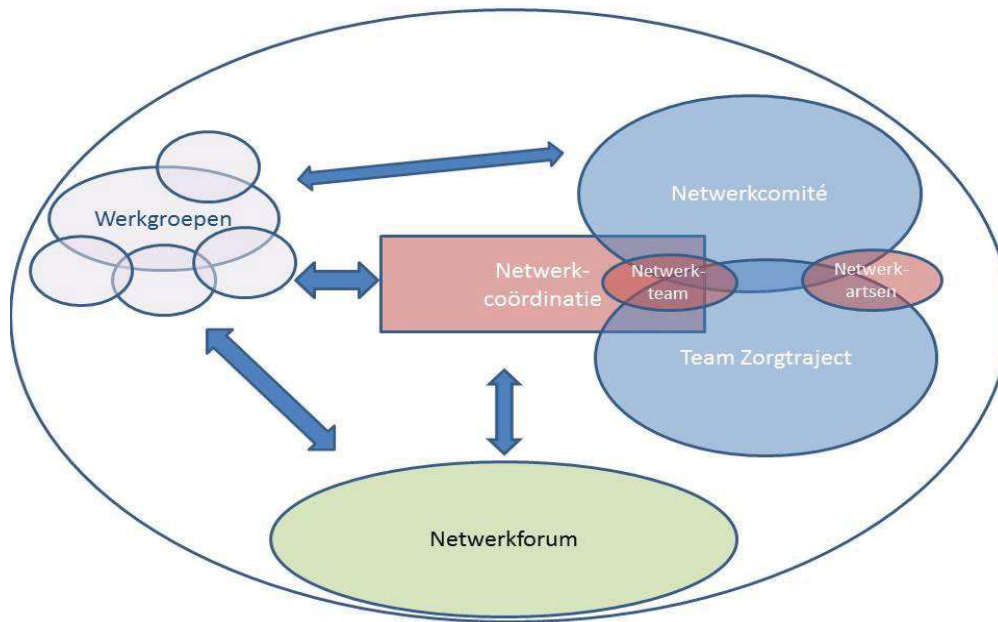
- werkgroep LEF SPIL vzw, Universiteitslaan 1, 3500 Hasselt vertegenwoordigd door dhr. J. Dillen, algemeen coördinator
  - Vertegenwoordigd door Mevr. L. Van de Walle, voorzitter van de raad van bestuur van SPIL vzw, Universiteitslaan 1, 3500 Hasselt
  - vertegenwoordigd in het netwerkcomité door mevr. O. Brebels en mevr. D. Faes, leden LEF
  - vertegenwoordigd in het team zorgtraject door mevr. N. Oris en mevr. O. Brebels, leden LEF

Bovenstaande lijst van deelnemers aan de overlegmomenten is deze die van kracht was op het moment dat deze overeenkomst ondertekend werd. Leden kunnen vragen hun vertegenwoordiging te wijzigen, waarna dit door het netwerkcomité bekrachtigd en aangepast wordt in het leden- en mandatenregister.



## 8. Structuur en functionering van het netwerk.

**Art. 8.1.** : Doelstellingen, samenstelling specifieke beslissingsprocedures voor elk orgaan: van het **netwerkorganigram**



### **Art.8.1.1. Het netwerkcomité**

- **Deelnemers:** vertegenwoordiging van directies van de partnerorganisaties uit groep A, groep B en groep C zoals in de netwerkovereenkomst omschreven, netwerkcoördinatie, netwerkpsychiater, Er zal bij elke bijeenkomst van het netwerkcomité een aanwezigheidslijst ter ondertekening worden voorgelegd.
- **Voorzitter:** rol en mandaat vastgelegd onder art.8.2.3. §5
- **Taak:** Het netwerkcomité heeft de opdracht om het netwerk op bestuurlijk niveau aan te sturen, een evenwichtige begroting op te volgen en goed te keuren, het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid verder te implementeren binnen het netwerk. Om deze implementatie te verwezenlijken worden resultaten van de verschillende programma's voorgelegd en besproken. Strategische keuzes worden zo bottom-up onderbouwd.

Concrete specifieke opdrachten:

- Aanpassen van de netwerkovereenkomst
- Uitstippelen van de strategie en bepalen van prioriteiten in een jaarplanning;
- Oprichting, opvolging, bepaling of wijziging van opdrachten, tijdsplanning en jaarlijkse evaluatie van werkzaamheden van de 'Teams' of andere werkgroepen;

- Bekrachten van gemandateerden
  - Aansturen en opvolgen van samenwerkingsprojecten;
  - Verzamelen of opdracht geven tot verzamelen van gegevens en indicatoren nuttig voor de uitbouw en evaluatie van een zorgcircuit;
  - Toezicht houden op de naleving van de netwerkoevereenkomst en gemaakte afspraken;
  - Hinderpalen in de uitbouw van zorgcircuits rapporteren.
- Mandaat: beslissend
  - Frequentie: Het **netwerkcomité** komt minimaal vier maal per jaar samen op uitnodiging van de voorzitter/netwerkcoördinatie. Deze bijeenkomst zal drie uur duren. Indien de omstandigheden dit vereisen, kunnen bijkomende vergaderingen worden georganiseerd. Actoren kunnen agendapunten aanbrengen tot zeven werkdagen voor de bijeenkomst. De uitnodiging met deze agendapunten wordt via elektronische post tenminste vijf werkdagen voor de bijeenkomst verspreid. Het verslag wordt maximaal drie weken na de vergadering via elektronische post rondgestuurd.
  - Besluitvorming: consensus dan wel stemming via stemmingsprocedure, cfr art 8.2.

#### **Art 8.1 2. Het Team Zorgtraject**

- Deelnemers: maximaal twee beleidsverantwoordelijken (klinisch en/of zorg-organisatorisch) van deelnemende GGZ partners en LEF. Wijzigingen inzake vertegenwoordiging worden door de betrokken partner schriftelijk medegedeeld aan de voorzitter van het 'Team Zorgtraject'
- Voorzitter: netwerkcoördinatie
- Taak:
  - Adviseren van het netwerkcomité;
  - Uitwerken van programma's kaderend binnen de acties vanuit de gids opgesteld.
  - Signaleren van knelpunten, hinderpalen en structurele problemen aan de Stuurgroep en adviseren van mogelijke oplossingen;
  - Inventariseren van het zorgaanbod om de transparantie van het aanbod tussen de voorzieningen te verhogen en hiaten en lacunes in het zorgaanbod in kaart te brengen;
  - Concreet uitwerken van voorstellen om de gedetecteerde hiaten en lacunes in het zorgaanbod uit te zuiveren;
  - Cliëntenperspectief binnen de actoren en tijdens de circuitvorming bevorderen.
- Mandaat: adviserend aan netwerkcomité op zorg-strategisch vlak
- Frequentie: 6 wekelijkse bijeenkomsten. Bij uitwerking activiteitenprogramma's zal de frequentie wijzigingen.
- Besluitvorming: consensus, bij niet consensus: verdeeld en beargumenteerd advies aan netwerkcomité

#### **Art.8.1.3. Artsenoverleg:**

- Deelnemers: afspiegeling van de partners binnen het netwerk met een minimale afvaardiging van artsen verbonden aan GGZ voorziening
- Voorzitter: Beleidsarts NW
- Taak: specifieke artsen thema's voortvloeiend uit beslissingen op zorg-strategisch niveau
- Mandaat: adviserend aan TZT op zorg organisatorisch vlak en op medisch vlak aan het NWC
- Besluitvorming: consensus, bij niet consensus: verdeeld en beargumenteerd advies aan TZT en NWC

#### **Art 8.1.4.Netwerkteam:**

- Deelnemers: NW-coördinatie en beleidsarts, afvaardiging uit netwerkcomité, afvaardiging uit TZT, afvaardiging uit Netwerk, voorzitter Ligant. Gemandateerden worden bekrachtigd door het netwerkcomité voor een periode van vier jaar. Ad hoc kan iemand uitgenodigd worden in functie van een bepaald thema.
- Voorzitter: voorzitter Ligant
- Taak:
  - In opdracht van het netwerkcomité agenda synthetiseren en voorbereiden van dossier ten behoeve van een efficiënte besluitvorming in het netwerkcomité
  - Agenda en planning ter voorbereiding van TZT en artsen overleg in functie van de realisatie van de doelstellingen van het NW
  - adviseren over operationele vragen i.v.m. personeels-, financieel- en organisatorische aangelegenheden
  - Verslaggeving naar het netwerk i.k.v. besproken thema's
- Mandaat: voorbereiden
- Frequentie: maandelijks
- Besluitvorming: consensus

#### **Art. 8.1.5. Financieel team**

- Deelnemers: NW-coördinatie, vertegenwoordiging van B4-contractant, en minimaal 2 door het netwerkcomité gemandateerde rekening-toezichthouders. Gemandateerden worden bekrachtigd door het net netwerkcomité voor een periode van 4 jaar.
- Voorzitter: NW-coördinatie
- Taak: Voorbereidend aan Netwerkcomité
  - Opstellen voorstel tot begroting
  - Opstellen voorstel tot jaarrekening
  - Opvolging in/uitgaande rekeningen met inbegrip van projectie personeelskost
  - Beleidsvoorbereidende adviezen van financieel-technische aard
- Mandaat: adviserend aan netwerkcomité op financieel vlak
- Frequentie: trimestrieel
- Besluitvorming: consensus, bij niet consensus: verdeeld en beargumenteerd advies aan netwerkcomité

#### **Art.8.1.5. Werkgroep juridische werkgevers**

- Deelnemers: NW-coördinatie, afgevaardigde van iedere partner die het juridisch werkgeverschap op zich neemt voor een functie binnen de programma's van Ligant
- Voorzitter: NW-coördinatie
- Taak: Afstemming tussen de verschillende juridische werkgevers met specifieke aandacht voor de correcte toepassing van het instructierecht zoals beschreven in art. 9.
- Mandaat: adviserend aan netwerkcomité
- Frequentie: minimaal twee bijeenkomsten op jaarbasis
- Besluitvorming: consensus, bij niet consensus: verdeeld en beargumenteerd advies aan netwerkcomité

#### **Art. 8.1.6. Stakeholdersoverleg ( netwerkforum)**

Het **stakeholdersoverleg** wordt jaarlijks samengebracht om zo alle actoren die betrokken zijn rond kinder – en jeugdhulpverlening te informeren, sensibiliseren en responsabiliseren. De netwerkcoördinatie zorgt voor een transparante communicatie naar alle genodigden en neemt bezorgdheden en knelpunten mee naar de bestaande overlegstructuren van Ligant om zo de samenwerking verder te optimaliseren.

#### **Art .8.2. Huishoudelijke afspraken**

##### **Art.8.2.1. : beslissingsprocedures binnen het netwerk inzake:**

§ 1. : wijziging, hernieuwing of beëindiging van de netwerkovereenkomst

Indien de opdrachten van de Federale Overheid in die mate wijzigen dat bijkomende engagementen vereist zijn, zal via een addendum artikels m.b.t. specifieke items worden toegevoegd. Iedere partner wordt geacht deze eveneens te voorzien van een geparafeerde handtekening ter bevestiging en goedkeuring.

§.2. : Indien een partner geen engagement meer opneemt naar de doelgroep kinderen & jongeren of scharnierleeftijd, dan kan deze partner zijn engagement schrappen en zo de netwerkovereenkomst stopzetten. De partner doet dit per aangetekend schrijven gericht aan de netwerkcoördinatie. De stopzetting wordt voorgelegd aan het netwerkcomité die tot bekrachtiging zal overgaan. Via een addendum wordt het kenbaar gemaakt en opgenomen in de netwerkovereenkomst.

§.3. Besluitvorming

Ingeval tot besluitvorming middels stemmen wordt overgegaan, vindt deze plaats als volgt. Een stem wordt schriftelijk tijdens het desbetreffende netwerkcomité uitgebracht en door de voorzitter kenbaar gemaakt. De uitslag van de stemming wordt in het verslag genoteerd. Een besluit is bindend bij minstens 2/3 meerderheid en dient door alle actoren gerespecteerd te worden. Indien door omstandigheden geen meerderheid of consensus wordt bereikt, wordt het agendapunt op een volgend netwerkcomité opnieuw voorgelegd.

##### **Art. 8.2.2. : bemiddeling bij conflicten tussen partners**

Indien er conflicten ontstaan tussen partners met betrekking tot de realisatie van het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid zal in eerste instantie de netwerkcoördinatie een bemiddelende rol opnemen. Indien aangewezen zal de voorzitter van het netwerkcomité het mandaat kunnen krijgen om hierin eveneens bemiddelende rol op te nemen. Indien Ligant omwille van de omstandigheden niet in de mogelijkheid is om te bemiddelen, zal de vraag tot bemiddeling aan SPIL, overlegplatform

geestelijke gezondheidszorg, gesteld worden. In laatste orde kan het netwerk voorstellen om de bevoegde overheid te betrekken.

#### **Art.8.2.3. . Afspraken m.b.t. mandatering**

§.1. : Iedere partner zorgt voor gemandateerde afvaardiging binnen het netwerkcomité. Het mandaat van de afvaardiging is onbezoldigd.

§.2. : Leden van het team zorgtraject zijn eveneens gemandateerd door hun respectievelijke directies om hun voorziening over inhoudelijke items te vertegenwoordigen.

§.3.: De netwerkcoördinatie heeft het mandaat om taken op te nemen m.b.t. de realisatie van het instructierecht, de missie en visie van Ligant toe te lichten aan alle betrokken actoren inzake kinder- & jeugdhulpverlening, ter vertegenwoordiging van het netwerk te zetelen in verschillende overlegfora.

§.4.: De netwerkpsychiaters hebben het mandaat om te bewaken over de klinische haalbaarheid bij de realisatie van de programma's.

§.5.: De voorzitter van het netwerkcomité heeft het mandaat om de vergadering van het netwerkcomité voor te zitten en de netwerkcoördinatie te ondersteunen. De voorzitter vertegenwoordigt tevens het netwerk op externe fora. Bij afwezigheid van de voorzitter zal de afgevaardigde van het netwerkcomité binnen het netwerkteam het voorzitterschap op zich nemen.

§ 6.: Iedere vertegenwoordiger binnen het netwerkcomité stelt een gemandateerde plaatsvervanger aan. De plaatsvervangers worden kenbaar gemaakt aan de netwerkcoördinatie, toegevoegd aan het leden- en mandatenregister, opgenomen in de mailing van het netwerkcomité om zo continuïteit te bekomen.

#### **Art.8.2.4. : toetredings- en uittredingsmodaliteiten voor partners in het netwerk**

De partners verklaren zich akkoord een actor die een aanbod verzorgt voor de omschreven doelgroep in het omschreven werkingsgebied en die door middel van een brief gericht aan de netwerkcoördinatie kenbaar maakt te willen toetreden, in beginsel te aanvaarden. De beslissing tot uitbreiding gebeurt door het netwerkcomité. Bij toetreding onderschrijft iedere partner de actuele werking en reeds gemaakte afspraken van de netwerkoevereenkomst via een toetredingsovereenkomst.

#### **Art. 8.2.5. : financieel beheer van het netwerk:**

§.1. : Begrotingscyclus en resultatenrekening:

§1.1. Het netwerk GGZ kinderen en jongeren werkt aan de hand van een gesloten begrotingscyclus, steunend op de op dat moment aanwezige informatie van de overheid. Het financieel team van het netwerk staat in voor opstellen van een begrotingsvoorstel ten aanzien van het netwerkcomité en ziet toe op de uitvoering hiervan. Asster vzw staat in voor de opmaak van een begroting en resultatenrekening op basis van de besprekingen in het financieel team en op basis van de boekhouding. Het netwerkcomité neemt de verantwoordelijkheid om jaarlijks de begroting goed te keuren, en op het einde van het werkjaar eveneens de resultatenrekening goed te keuren. Deze resultatenrekening/begroting is een vereenvoudigde versie van een reguliere resultatenrekening die echter de nodige transparantie biedt aan de netwerkpartners. Alle te maken en gemaakte kosten maken integraal onderdeel van begroting resp. jaarrekening.

§1.2. De begroting wordt ter goedkeuring voorgelegd aan het netwerkcomité uiterlijk in de maand november van het jaar voorafgaandelijk aan het werkjaar. De resultatenrekening wordt uiterlijk in de maand juni van het jaar volgend op het werkjaar voorgelegd aan het netwerkcomité.

§1.3. Uiterlijk 60 dagen na het aflopen van een kwartaal zal het financieel team een budgetcontrole uitvoeren op basis van een overzicht van de reëel gemaakte kosten. Zij brengt hiervan verslag uit aan het netwerkcomité.

§2. : Afwijking van begroting:

Afwijkingen ten opzichte van de opgestelde begroting, die

- de grootte van een mogelijk begrotingsoverschot overschrijden
- het gebudgetteerde personeelseffectief en/ of de gebudgetteerde personeelskost op jaarbasis overschrijden
- niet begrootte kosten van >500 betreffen onder de post 'werkingskosten'

Kunnen niet doorgevoerd worden zonder goedkeuring van het netwerkcomité. In zulk geval dient de netwerkcoördinator een gefundeerde vraag te stellen aan het netwerkcomité, die eventueel het financieel team om advies kan vragen.

§ 3. : bestel- en aankoopprocedure, procedure goedkeuring facturen:

§3.1. Elke bestelling of aankoop voor het netwerk wordt voorgelegd aan de netwerkcoördinatie.

Deze stemt dit verder af met het financieel team. Afhankelijk van de snelheid van de aankoop zal dit per mail worden afgestemd of op het overleg van het financieel team. Kleine aankopen in functie van een efficiënte werking beslist de netwerkcoördinatie zelf en geeft dit door aan de voorzitter en het financieel team.

§3.2. Goedkeuring van facturen gebeurt steeds door de netwerkcoördinatie.

§.4. Vereffening van de kosten

§.4.1. Uiterlijk de 30<sup>e</sup> kalenderdag van de maand na het afsluiten van een kwartaal maakt elke partner een onkostennota over betreffende de gemaakte kosten in functie van de uitvoering van de opdrachten ten aanzien van het netwerk. Hiertoe bezorgen zij een onkostennota, opgedeeld in rubrieken 1) loonkost, 2) aankopen, 3) vervoerskosten en 4) andere kosten en vergezeld van bewijsstukken aan:

PZ Asster  
T.a.v. dienst boekhouding  
Halmaalweg 2  
3800 Sint-Truiden

Deze onkostennota bevat duidelijk volgende verwijzing: *'Kosten gemaakt voor het netwerk GGZ Kinderen en Jongeren met vrijstelling van BTW op basis van art 44 §2 en §3'*.

§4.2. Asster vzw verbindt er zich toe de kosten binnen een termijn van 30 kalenderdagen na ontvangst van de goedgekeurde factuur/onkostennota te vereffenen.

§4.3. De onkostennota's worden gebundeld en uiterlijk 60 kalenderdagen na het aflopen van een kwartaal wordt door de vzw Asster een overzicht, vergezeld van de bewijsstukken, voorgelegd aan het financieel team ter opvolging van de begroting.

§5.: Overschotten / tekorten:

§5.1. Ingeval de resultatenrekening positief is, worden de overschotten voorbehouden aan het netwerk en kunnen zij overgedragen worden naar het volgende werkingsjaar. Deze overschotten kunnen eventueel aangewend worden in het kader van het opstellen van een volgende begroting. Dit kan enkel op voorwaarde dat FOD akkoord gaat met het overdragen van het budget naar een volgend werkingsjaar.

§5.2. Er wordt per kwartaal een begrotingsopvolging geagendeerd op het netwerkcomité. De partners nemen hun verantwoordelijkheid op inzake het tijdig insturen van facturen in kader van de realisatie van de programma's. Halfjaarlijks wordt de begroting bijgestuurd op basis van de gemaakte en de te voorspellen kosten.

§5.3. Ingeval er geen overschotten beschikbaar zijn om tekorten op te vangen dienen de partners gezamenlijk inspanning te leveren. Hiertoe worden de te vereffenen tekorten in verhouding tot de effectieve FTE personeelsinzet voor de doelgroep kinderen & jongeren in rekening gebracht. Deze bepaling wordt als volgt verder geconcretiseerd:

- Enkel de partners beschreven onder groep A worden onder dit artikel begrepen
- De klinische medewerkers, uitgedrukt in VTE die in het betreffende herzieningsjaar door de resp. voorzieningen tewerkgesteld werden in functie van de doelgroep kinderen en jongeren, vormen de teller van de verdeelsleutel
- Het totaal aantal klinische medewerkers, uitgedrukt in VTE die in het betreffende herzieningsjaar door alle voorzieningen van groep A tewerkgesteld werden in functie van de doelgroep kinderen en jongeren, vormt de noemer van de verdeelsleutel
- worden uitgesloten uit de berekening: personeelsleden aangesteld via een terbeschikkingstellingsovereenkomst in functie van de werking van Ligant
- Iedere 30<sup>ste</sup> maart van een nieuw boekingsjaar wordt een foto gemaakt van het aantal VTE tewerkgesteld in functie van de doelgroep kinderen & jongeren.

§.6. Boekhoudkundige en administratieve ondersteuning

De voorziening die zich er toe verbindt om – in functie van het uitvoeren van de opdrachten verbonden aan het voeren van de titel van B4-contractant – de boekhoudkundige opvolging van het netwerk te organiseren kan namens Ligant 0.25 FTE uitvoerende boekhouder ten belopen van een tegenwaarde van € 15.000 per jaar inschakelen ( indexatie wordt toegepast zoals in B4 contract wordt opgenomen). Deze kosten kunnen door desbetreffende partner tevens middels een onkostennota t.a.v. het netwerk aangerekend worden.

§.7. : Alle ondertekende partners engageren zich goed voorbereid tot een maximale aanwezigheid op de respectievelijke overlegfora. De netwerkcoördinatie voorziet in een agenda met ondersteunende

informatie ter voorbereiding van de vergadering. De voorbereiding is dienend aan een vlotte besluitvorming.



### **9. Instructierecht**

**Art.9. 1:** De partners stemmen in tot toepassing van de clause m.b.t. het instructierecht op het personeel dat zich engageert binnen het netwerk Ligant.

**Art.9. 2:** De partners voorzien een addendum aan de arbeidsovereenkomst van het personeel dat zich engageert binnen het netwerk Ligant en zij hanteren hierbij het model zoals opgenomen als bijlage 1.

**Art.9.3:** De partners zijn verantwoordelijk voor mogelijke inbreuk op artikel 31 61.3<sup>de</sup> lid van de wet van 24 juli 1987 wanneer ze manifest verder gaan dan de tekst van de nota met de clause m.b.t. het instructierecht. In geval van individuele klacht van een werknemer van één van de partners in het netwerk Ligant, zal de Algemene Directie Toezicht op de Sociale Wetten een onderzoek moeten instellen en de toepassing van de nota aan de werkelijkheid toetsen.

**Art. 9.4:** De partners volgen de kennisgevingsprocedure aan de vakbonden voor de bekendmaking van de ondertekening van de clause m.b.t. het instructierecht.

**Art.9. 5** *“Iedere Partner bij het Netwerk verbindt er zich toe om de taken die hij op zich nam in het kader van deze Overeenkomst uitsluitend uit te voeren met eigen werknemers voor wie hij de volledige hiërarchische verantwoordelijkheid draagt. De Partner-werkgever verbindt er zich toe om enkel professioneel bekwame werknemers in te zetten.*

**Art. 9.6:** *De werknemers die een Partner inzet in het kader van deze Overeenkomst zullen op geen enkel ogenblik als een werknemer van een andere Partner/het Netwerk beschouwd kunnen worden. Een andere Partner/het Netwerk zal geenszins gerechtigd zijn om instructies te geven die het werkgeversgezag van de Partner-werkgever zouden uithollen.*

**Art. 9.7:** *De Partners erkennen evenwel dat door de specifieke strategische doelstellingen van het Netwerk er tussen de werknemers (van de verschillende Partners) onderling instructies gegeven zullen moeten worden om het vooropgestelde aanbod geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren te realiseren.*

**Art. 9.8:** *Een andere Partner/het Netwerk kan in het kader van de uitvoering van deze Overeenkomst en ingevolge artikel 31 §1 van de wet van 24 juli 1987 betreffende de tijdelijke arbeid, de uitzendarbeid en het ter beschikking stellen van werknemers ten behoeve van gebruikers (verder de “Wet van 24 juli 1987” genoemd), uitsluitend instructies geven aan een werknemer van een Partner-werkgever met betrekking tot:*

- *Het welzijn en de veiligheid op de werkplaats;*
- *De verschillende types van instructies hieronder vermeld, die dagelijks rechtsreeks dan wel in het kader van overlegvergaderingen kunnen worden gegeven.*

*De voorbeelden die bij een type van instructie gegeven worden zijn enkel ter illustratie en niet-exhaustief. Deze voorbeelden kunnen vrij aangepast worden en variëren, zonder dat een aanpassing van deze Overeenkomst nodig is.*

- *Instructies met betrekking tot de timing/planning van de uit te voeren taken (bv. welke huisbezoeken en wanneer deze uitgevoerd moeten worden, aanwezigheid op overlegvergaderingen);*
- *Instructies met betrekking tot de toegang tot locaties van waaruit het Netwerk zal opereren (bv. locaties voor de overlegvergaderingen, locaties voor specifiek materiaal);*
- *Instructies met betrekking tot specifieke omstandigheden, procedures en handelwijzen waarmee rekening dient te worden gehouden bij het vervullen van de taken (bv. specifieke afspraken, handelwijzen, kwaliteitsvereisten binnen het Netwerk ...);*
- *Instructies met betrekking tot de operationele rapportering over de uit te voeren taken (bv. wijze waarop (schriftelijk/mondeling), frequentie, ...);*
- *Instructies met betrekking tot het correct uitvoeren door een werknemer van de taken toegewezen aan de Partner-werkgever in het kader van deze Overeenkomst;*
- *Specifieke taak-gerelateerde aanwijzingen, met inbegrip van specifieke training, vorming en opleiding voor het uitvoeren van de taken en die specifiek zijn in het kader van het Netwerk;*
- *Instructies om schade te voorkomen/te beperken (vb. verbod om taken verder uit te voeren omwille van manifeste fouten).*

**Art. 9.9:** *De volgende elementen komen in elk geval toe aan de Partner als werkgever ten aanzien van zijn respectievelijke werknemers, en kunnen in geen geval deel uitmaken van het instructierecht van een andere Partner/het Netwerk zoals vermeld hierboven:*

- *Aanwervingsbeleid (processen, interviews, selectie- en aanwervingscriteria);*
- *Beleid inzake training, vorming en opleiding, uitgezonderd deze die noodzakelijk zijn voor het vervullen van de taken en die specifiek zijn aan het Netwerk;*
- *Controle van de arbeidstijd en het bepalen van eventuele overuren, rustpauzes of inhaalrustdagen;*
- *Toelating en rechtvaardiging van afwezigheden (ziekte, klein verlet, vakantie, ...);*
- *Beleid inzake disciplinaire sancties en ontslag;*
- *Hiërarchische rapportering (evaluatie- en functioneringsgesprekken, ...).*

**Art. 9.10:** *Om een andere Partner/het Netwerk in staat te stellen om enkel instructies (zie hierboven) te geven conform de Wet van 24 juli 1987, verbinden de Partners er zich toe om van bij aanvang van de Overeenkomst een vaste contactpersoon aan te duiden en kenbaar te maken aan de netwerkcoördinatie en de andere Partners. De netwerkcoördinatie zal steeds een actuele lijst van deze contactpersonen bijhouden. Elementen, waar er geen schriftelijk instructierecht is voor voorzien conform artikel 31 § 1 3de paragraaf van de Wet van 24 juli 1987, zullen aan deze contactpersonen gemeld moeten worden. Indien door een Partner een andere contactpersoon wordt aangeduid, zal*

*deze Partner de netwerkcoördinatie en alle andere Partners van het Netwerk hiervan schriftelijk op de hoogte brengen.*

**Art. 9.11:** Om het instructierecht te operationaliseren in de dagdagelijkse werking van Ligant werd een afsprakenkader uitgewerkt en bekrachtigd door alle partners die het juridisch werkgeverschap op zich nemen.( zie bijlage 2).

*Meer inlichtingen m.b.t. deze clause instructierecht kunnen bekomen worden bij de netwerkcoördinatie op het telefoonnummer: 0472 614 732*

## 10. Formalisering

### Akkoord van alle netwerkpartners

Opgemaakt te Hasselt op 25 januari 2018,

- Asster vzw,



dhr. J. Poncelet,  
algemeen directeur

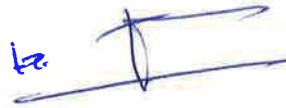


dhr. R. De Rycke  
voorzitter RvB

- Kinderpsychiatrisch Centrum Genk vzw,



dhr. G. Van Hamme,  
directeur



dhr. A. Lysens  
voorzitter RvB

- Centrum voor Kinderpsychiatrie vzw,




mevr. G. Croenen  
alg. coördinator



dhr. Y. Vanbockryck  
voorzitter RvB

- MC Sint-Jozef vzw,



mevr. C. Monard,  
algemeen directeur



dhr. L. Roppe  
voorzitter RvB

- Groep LITP, vzw LITP (CAR) en vzw CGG/LITP,



dhr. J. Gommers,  
alg. directeur/afgevaardigd bestuurder



dhr. E. Ottenbourgs  
voorzitter RvB

- DAGG vzw,

  
dhr. H. Schröter,  
directeur

dhr. J.-P. Degreef  
voorzitter RvB  



- VGGZ vzw,

  
mevr. K. Beuckx,  
directeur

dhr. M. Claes  
voorzitter RvB  



- CAD Limburg vzw,

  
dhr. G. Vanham,  
directeur

dhr. R. Hamael  
voorzitter RvB  


- Katarsis vzw,

  
dhr. J. Bervoets,  
directeur

dhr. R. Lieten  
voorzitter RvB  


- De Appelboom vzw,

  
dhr. F. Bartholomé,  
directeur

dhr. R. Gorissen.  
voorzitter RvB  


- CAR Bree,

  
dhr. M. Meuleman,  
directeur

mevr. L. Vaes  
voorzitter RvB  
  
L.O.V

- OPZC Rekem,

  
dhr. J. Vanacker,  
algemeen directeur

  
dhr. E. Vermeulen  
voorzitter RvB

- Listel vzw,


  
mevr. N. van Meer,  
coördinator

  
dr. J. Vandervelden  
voorzitter RvB

- dr. N. Bloemen,

  
huisarts

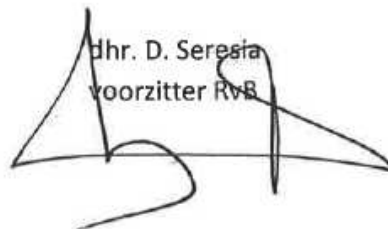
- Ter Heide,

  
dhr. P. Geypen,  
algemeen directeur

  
dhr. G. Vandebroeck  
voorzitter RvB

- St Oda,

  
mevr. L. Smeets,  
algemeen directeur

  
dhr. D. Sersia  
voorzitter RvB

- CAW Limburg,

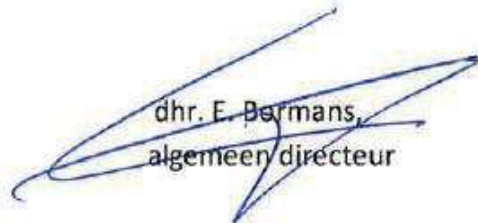


dhr. G. Vanderstraeten  
Algemeen directeur



dhr. A. Bielen  
voorzitter RvB

- Ziekenhuis Oost Limburg A.V.,



dhr. E. Bormans,  
algemeen directeur



dhr. T. Arts  
voorzitter RvB

- Jessa ziekenhuis,

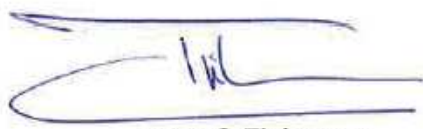


dhr. Y. Breysen,  
algemeen directeur



dhr. R. Cleenders  
voorzitter RvB

- VCLB Limburg



mevr. C. Tielemans  
Algemeen directeur



dhr. R. Bloemen  
voorzitter RvB

- Junitas

dhr. T. Beenaerts  
directie



dhr. J. Dirkx  
voorzitter RvB



- Pieter Simenon




dhr. R. Gerits  
Algemeen directeur



mevr. K. Bosmans  
voorzitter RvB

- SPIL vzw, werkgroep LEF,


  
dhr. J. Dillen,  
alg. coördinator

  
mevr. L. van de Walle  
voorzitter RvB


Er wordt de garantie geboden van een vlotte en toegankelijke consultatie van de netwerkoevereenkomst door alle netwerkpartners en alle personen daaraan verbonden.

Neerlegging van de netwerkoevereenkomst bij de netwerkcoördinatie, Universiteitslaan 1 te 3500 Hasselt.

Netwerkcoördinatie neemt akte van de ondertekening door de netwerkpartners.

  
mevr. V. Umans  
Netwerkcoördinator Ligant

  
dr. P. Cuypers  
Netwerkpsychater Ligant

  
mevr. K. Swysen  
Voorzitter Ligant



**Toetredingsovereenkomst opgemaakt te Hasselt op 23 maart 2018**

**Solentra vzw** onderschrijft de actuele werking van het netwerk en reeds gemaakte afspraken van de netwerkovereenkomst. Zij engageren zich tot deelname in de categorie van groep A waardoor ze mee vervat zitten onder Art.8.2.5. §5.3. inzake financieel beheer van het netwerk.

Voor groep A :

Solentra vzw, Sainctelette Square 17, 1000 Brussel vertegenwoordigd door mevr. G. Serneels, coördinator en dhr. L. Huyghens voorzitter van de raad van bestuur van Solentra vzw.

mevr. G. Serneels  
coördinator

  
dhr. L. Huyghens  
voorzitter RvB