



VGGZ

Vereniging voor Geestelijke Gezondheidszorg v.z.w.
Maatschappelijke zetel VGGZ: Luikersteenweg 134 - 3500 Hasselt

JAAERVERSLAG

2003

Voorgelegd aan de Algemene Vergadering van 23.06.2004

1	INHOUDSTAFEL	2
2	VOORWOORD	5
3	MISSIE	6
4	BESTUURLIJKE WERKING EN BEHEERSORGANEN	7
4.1	Samenstelling Algemene Vergadering:	7
4.2	Raad van Bestuur:	7
4.3	Dagelijks Bestuur.....	7
5	OVERZICHT MEDEWERKERS PER VESTIGING	8
5.1	Categoriale werking VGGZ –CAD.....	8
5.2	Daderteam	8
5.3	Volwassenenteam Groenplein	9
5.4	Kindertam MOB Hasselt.....	9
5.5	Kinderteam en volwassenenteam Tongeren	9
5.6	POB: project ouderschap bemiddeling.....	10
6	SOCIAAL VERSLAG	11
6.1	Aantal medewerkers per vestiging en volgens geslacht.....	11
6.2	Aantal personeelsleden per leeftijdscategorie.....	12
6.3	Aantal personeelsleden per soort contract/ per vestiging (exclusief POB)	13
6.4	Aantal personeelsleden per jobtime / per vestiging (exclusief POB)	13
6.5	Aantal medewerkers per functie per vestiging	14
6.5.1	Groenplein	14
6.5.2	Kinderteam MOB.....	14
6.5.3	Tongeren volwassenenteam en kinderteam	14
6.5.4	Categoriale werking.....	15
6.5.5	Daderteam	15
6.5.6	POB	16
6.5.7	Totaal overzicht VGGZ vzw (inclusief POB)	16

6.6	Opleidingen.....	17
6.6.1	Aantal uren opleidingen.....	17
6.6.2	Financiële uitgaven.....	17

7 ACTIVITEITEN DOELGROEP VOLWASSENEN: EEN GEDETAILLEERD OVERZICHT 18

7.1	Inleiding.....	18
7.2	Algemene werking.....	18
7.2.1	Aantal cliënten (hoofd- en nevencliënten) en aantal zorgperiodes	18
7.2.2	Herkomst	18
7.2.3	Aanmeldingsklacht	19
7.2.4	Diagnoses	20
7.2.5	Activiteiten.....	21
7.3	Epilepsiewerking.....	22
7.3.1	De curatieve werking.....	22
7.3.2	Aantal cliënten.....	22
7.3.3	Herkomst	23
7.3.4	Aanmelding	23
7.3.5	Diagnoses	24
7.3.6	Activiteiten.....	24
7.3.7	De consultatieve werking	25
7.3.8	De preventieve werking.....	25
7.4	Forensische hulpverlening	25
7.4.1	Aantal cliënten (hoofd - en nevencliënten) en aantal zorgperiodes.....	25
7.4.2	Herkomst	26
7.4.3	Aanmeldingsklacht	26
7.4.4	Diagnoses	27
7.4.5	Activiteiten.....	28
7.5	Samenwerking met justitie.....	29

8 ACTIVITEITEN DOELGROEP KINDEREN: EEN GEDETAILLEERD OVERZICHT 30

8.1	Inleiding.....	30
8.2	Algemene werking.....	30
8.2.1	Aantal cliënten (hoofd- en nevencliënten) en aantal zorgperiodes	30
8.2.2	Herkomst	30
8.2.3	Aanmeldingsklacht	31
8.2.4	Diagnoses	31
8.2.5	Activiteiten.....	34

9	ACTIVITEITEN DOELGROEP CATEGORIALE: EEN GEDETAILLEERD OVERZICHT	35
9.1	Inleiding.....	35
9.2	Curatieve werking.....	36
9.2.1	Aantal cliënten (hoofd- en nevencliënten) en aantal zorgperiodes	36
9.2.2	Herkomst	36
9.2.3	Aanmeldingsklacht Het geprofileerd aanbod van onze categoriale dienst bepaalt in hoge mate de aanmeldingsklacht.	36
9.2.4	Diagnoses	37
9.2.5	Activiteiten.....	39
10	PROJECT OUDERSCHAPS – BEMIDDELING (POB).....	41
10.1	cijfergegevens	41
10.2	Doelstelling.....	42
10.2.1	Bemiddeling	42
10.2.2	Contactherstel	42
10.2.3	Bezoek onder toezicht.....	42
10.3	Bijzonderheden.....	42
11	TOTAAL VGGZ OVERZICHT: HOOFDCLIËNTEN EN NEVENCLIËNTEN PER DOELGROEP.....	43
12	KWALITEITSBELEID	44
12.1	Wachttijden.....	44
12.2	Percentage van de telefonische oproepen die tijdens de kantooruren persoonlijk worden beantwoord.....	44
12.3	Tevredenheid over de vriendelijkheid van de telefoniste	45
12.4	Satisfactie van de cliënt omtrent de kwaliteit van de verschillende deelaspecten van het onthaal.	46
12.4.1	Categoriale werking Luikersteenweg (59 vragenlijsten)	46
12.4.2	Volwassenenteam Hasselt (22 vragenlijsten)	46
12.4.3	Kinderteam Hasselt (31 vragenlijsten)	46
12.4.4	Volwassenen- kinderteam Tongeren (24 vragenlijsten)	47
12.4.5	Totaal aantal antwoorden: 136 vragenlijsten	47
13	BESLUIT	48

Naar jaarlijkse traditie bieden wij u het jaarverslag van onze vereniging aan. Het bevat weerom een boeiend overzicht van een jaar dienstbaarheid door alle medewerkers, welke ook hun functie binnen de vereniging is.

Alle medewerkers zijn op hun plaats een onmisbaar onderdeel in het raderwerk. Daarom past het ook hier om allen, medewerkers en bestuurders, te bedanken voor hun inzet. Wij moeten ons iedere dag bewust blijven dat achter deze cijfers dossiers schuilgaan over mensen, kinderen, soms over familiale drama's.

Het blijft een unieke ervaring om met eigen menselijke deskundigheid te mogen helpen bij mensen die in een noodsituatie terecht komen. Maar eveneens blijft het onze plicht om dit werk te doen met volle inzet en om steeds het unieke van iedere situatie te onderkennen. Sleur en routine zijn de taboewoorden in onze hulpverlening. De maatschappelijke evolutie dwingt ons om alert te blijven en kwaliteitswerk te leveren. Onze cliënten hebben er recht op.

Wetende dat wij allen daarvoor bekommerd zijn, heeft het jaarverslag naar de buitenwereld nog een belangrijke betekenis: onze vereniging staat klaar om met onze cliënten een (heel) eind weg af te leggen zodat ze niet alleen op zoek moeten gaan naar een betere of leefbare situatie.

Mooi toch!

Rik Mues
Voorzitter

De VGGZ (Vereniging Geestelijke Gezondheidszorg) zal aan iedere hulpvrager, zonder onderscheid van leeftijd of geslacht, van ideologische, filosofische of godsdienstige overtuiging, verantwoorde zorg bieden met het oog op het herstel van het psychische evenwicht of het draaglijk maken van psychische stoornissen voor cliënten en hun leefomgeving, opdat aldus cliënten competenties verwerven of ontwikkelen die de basis vormen voor hun emancipatie en hun maatschappelijk geïntegreerd functioneren. De hulpverlening is gebaseerd op respect voor de persoonlijke levenssfeer van de cliënt. Zij zal maximaal een beroep doen op de medeverantwoordelijkheid en de zelfredzaamheid van de cliënt en zo gebruik maken van de minst ingrijpende behandeling om ten aanzien van de vastgestelde problematiek het gewenste effect zo maximaal mogelijk te bereiken. Elke cliënt heeft recht op een respectvolle aandacht voor zijn persoon, zijn hulpvraag en zijn visie daarop. Binnen de context van de cliënt dient er voortdurend gezocht te worden naar de betekenis en de invloed van bepaalde gedragingen en cognities. Elke cliënt heeft recht op informatie over en inspraak in de vooropgestelde hulpverlening. Elk kind/jongere heeft er recht op dat zijn ouders (rechtstreeks of onrechtstreeks) bij de hulpverlening betrokken worden. Hij/zij heeft binnen bepaalde en bespreekbare grenzen ook het recht dit te weigeren. Binnen de teamwerking en binnen de wettelijke begrenzings heeft de hulpverlener recht op zijn/haar autonomie en deskundig handelen. Elke hulpverlener respecteert te allen tijde de Rechten van het Kind en de Rechten van de Mens (cfr. art. 5 + 6 van het Decreet betreffende de GGZ, dd. 99-05-18).

Doelstelling van de hulpverlening

Het handhaven en het bevorderen van de geestelijke gezondheid van de cliënt. Het herstellen van de geestelijke gezondheid, het opheffen van stagnaties die de ont-plooiing belemmeren, zodat ontwikkeling en (leeftijdsadequaat) functioneren (weer) mogelijk worden. Het draaglijk maken en houden van psychische/psychiatrische pro-blematieken. Behandeling kan voornamelijk gericht zijn op voorkomen van verdere achteruitgang, op het bewerkstelligen van een optimale ontwikkeling binnen gegeven beperkingen van cliënt en zijn omgeving.

4 BESTUURLIJKE WERKING EN BEHEERSORGANEN

4.1 SAMENSTELLING ALGEMENE VERGADERING:

Dhr. Rik Mues	Voorzitter
Dhr. Willy Greven	Ondervoorzitter
Dhr. Marcel Claes	Ondervoorzitter
Dhr. Frans Vos	
Dhr. Jean- Louis Keulers	
Dhr. Roger Vanlangenaken	
Dhr. Adolf Rubens	
Zst. Maria Vandeursen	
Mevr. Josephine Lenaers - Welsch	
Mevr. Marianne Depoorter	
Dhr. Ward Lambrechts	
Dr. Frans Mesotten	
Dhr. Karel Peeters	
Dhr. Jef Timmermans	
Dhr. Raymond Vermoote	

4.2 RAAD VAN BESTUUR:

Voorzitter: Dhr. Rik Mues
Ondervoorzitter: Dhr. Willy Greven
Ondervoorzitter: Dhr. Marcel Claes
Secretaris: Dr. Frans Mesotten
Schatbewaarder: Dhr. Karel Peeters
Raadsleden:
Dr. Adolf Rubens
Dhr. Jef Timmermans
Dhr. Jean- Louis Keulers
Zuster Maria Vandeursen

4.3 BUREAU

Voorzitter:	Dhr. Rik Mues
Ondervoorzitters	Dhr. Willy Greven Dhr. Marcel Claes
Directeur:	Dhr. Geebelen Jos

4.4 DAGELIJKS BESTUUR

Directeur:	Dhr. Geebelen Jos
Teamcoördinatoren:	Mevr. Tine Vanhoorne Mevr. Sabine Neven Dhr. Marcel Vanhex

5 OVERZICHT MEDEWERKERS PER VESTIGING

5.1 CATEGORIALE WERKING VGGZ –CAD

Naam	Dienst	Functie	statuut	%
Baeten Carlo	CAD	Ps.assistent	Onbep.duur	100 %
Beulen Annemie	CAD	Secretaresse	Onbep.duur	100 %
Blommaerts Mieke	CAD	Secretaresse	Onbep.duur	100 %
Borkelmans Karin	CAD	Preventiewerker	Onbep.duur	80 %
Cools Ingeborg	CAD	Secretaresse	Onbep.duur	50 %
Hanot Ingrid	CAD	Secretaresse	Onbep.duur	100 %
Houbrix Guy	CAD	Maatschappelijke	Onbep.duur	50 %
Jenaer Herbert	CAD	Psycholoog	verv.+onbep.	100 %
Joosten Peter	CAD	Psychiater	Onbep.duur	42.10 %
Jordens Lieve	CAD	Maatschappelijke	Onbep.duur	75 %
Lievens Eva	CAD	Secretaresse	Onbep.duur	100 %
Marechal Noël	CAD	Secretaris	Onbep.duur	100 %
Martens Marianne	CAD	Maatschappelijke	Onbep.duur	75 %
Serdons Glenn	CAD	Ps. assistent	Onbep. duur	100%
Vanbriel Annick	CAD	Maatschappelijke	Bep. duur	25 %
Vanderstraeten M.	CAD	Preventiewerker	Onbep.duur	100 %
Vangeel Lia	CAD	Secretaresse	Onbep.duur	100 %
Vanham Geert	CAD	Psycholoog	Onbep.duur	100 %
Vanhex Marcel	CAD	Coördinator/maatsch.	Onbep.duur	50 %
Willemen Ronny	CAD	Maatschappelijke	Onbep.duur	100 %

5.2 DADERTEAM

Naam	Dienst	Functie	Statuut	%
Clark Christina	Dadert	Psycholoog	Onbep.duur	100 %
Meuwis Ingrid	Dadert.	Maatschappelijke	Onbep.duur	50 %
Hannes Jozef	Dadert.	Psychiater	Onbep.duur	10.53 %
Mesotten Frans.	Dadert.	Psychiater	Onbep.duur	15.79 %

5.4 VOLWASSENENTEAM GROENPLEIN

Naam	Dienst	Functie	Statuut	%
Aerts Kirsten	Hasselt	Maatschappelijke	Onbep.duur	50 %
Avsec Kristel	Hasselt	Secretaresse	Bep. Duur	50 %
Coune Yoeri	Hasselt	Psycholoog	Onbep.duur	100 %
Cuipers Jurgen	Hasselt	Opvoeder	Onbep.duur	50 %
Cuppens Theodoor	Hasselt	Onderhoud	Bep. Duur	10 %
Geebelen jos	Hasselt	Directeur	Onbep.duur	100 %
Hauwaert An	Hasselt	Psychiater	Onbep.duur	42.10 %
Luys Colette	Hasselt	Maatschappelijke	Onbep.duur	50 %
Michielsen Ingrid	Hasselt	Psycholoog	Onbep.duur	50 %
Praet Caroline	Hasselt	Psycholoog	Onbep.duur.	50 %
Van De Velde Marianne	Hasselt	Boekhouding	Onbep. duur	50 %
Verstreken Cindy	Hasselt	Secretaresse	Vervanging	100 %
Vercaeren Toon	Hasselt	Informatica	Onbep.duur	50 %
Vroman Jean- Claude	Hasselt	Maatschappelijke	Onbep.duur	100 %

5.5 KINDERTAM MOB HASSELT

Naam	Dienst	Functie	Statuut.	%
Avsek Kristel	MOB	Secretaresse	Onbep.duur	50 %
Cochez Jacq.	MOB	Pedagoog	Onbep.duur	66.66 %
Gevers Vera	MOB	Psycholoog	Onbep.duur	75 %
Hamael Hilda	MOB	Secretaresse	Onbep.duur	100 %
HumbletLutgarde	MOB	Fysiotherapeut	Onbep.duur	50 %
Neven Sabine	MOB	Coördinator/maatschap.	Onbep.duur	75 %
Peetermans Danny	MOB	Psycholoog	Onbep.duur	83.34%
Peeters Karin	MOB	Soc.verpleegk.	Onbep.duur	75 %

5.6 KINDERTEAM EN VOLWASSENENTEAM TONGEREN

Naam	Dienst	Funtie	Statuut	%
Arckens Fabienne	Tong.	Secretaresse	Onbep.duur	50 %
Bohets Linda	Tong.	Soc.verpleegk.	Onbep.duur	50 %
Claeskens Lucienne	Tong.	Secretaresse	Onbep.duur	50 %
Cuipers Jurgen	Tong.	Opvoeder	Onbep.duur	50 %
Faes Hilde	Tong.	Psycholoog	Onbep.duur	50 %
Houbrechts Josephine	Tong.	Onderhoud	Onbep.duur	25 %
Neven Martha	Tong.	Maatschappelijke	Onbep.duur	100 %
Peeters Christel	Tong.	Psychiater	Onbep.duur	63.16 %
Pellens Christel	Tong.	Psycholoog	Onbep.duur	50 %
Schildermans Luc	Tong.	Psycholoog	Onbep.duur	50 %
Vanhoorne Tine	Tong.	Coördinator/psych.	Onbep.duur	75 %
Wolters Anne	Tong.	Maatschappelijke	Bep. Duur	50 %

5.7 POB: PROJECT OUDERSCHAP BEMIDDELING

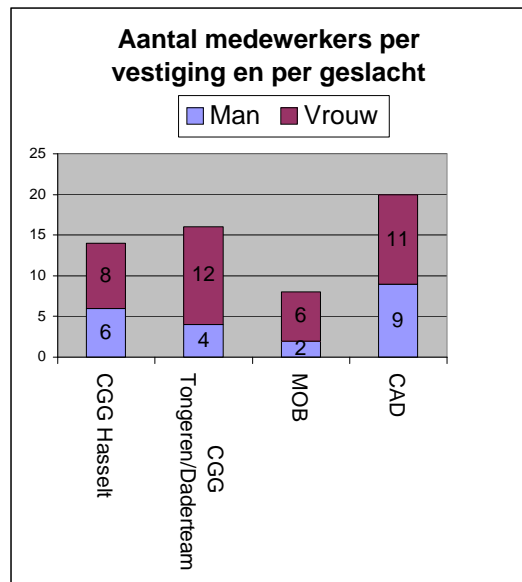
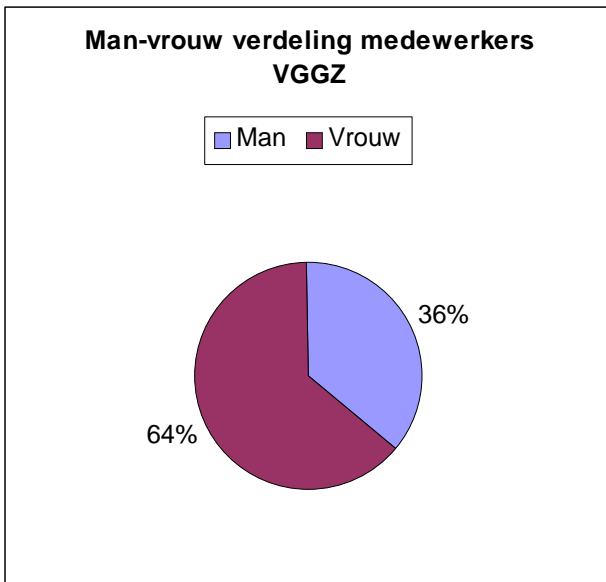
Naam	Dienst	Functie	Statuut	%
Carmans Sabrina	P.O.B.	Secretaresse	Bep. duur	20 %
Billion Leen	P.O.B.	Psycholoog	Onbep.duur	100 %
Pipeleers Anne	P.O.B.	Ps.assistent	Onbep.duur	100 %

6 SOCIAAL VERSLAG.

6.1 AANTAL MEDEWERKERS PER VESTIGING EN VOLGENS GESLACHT

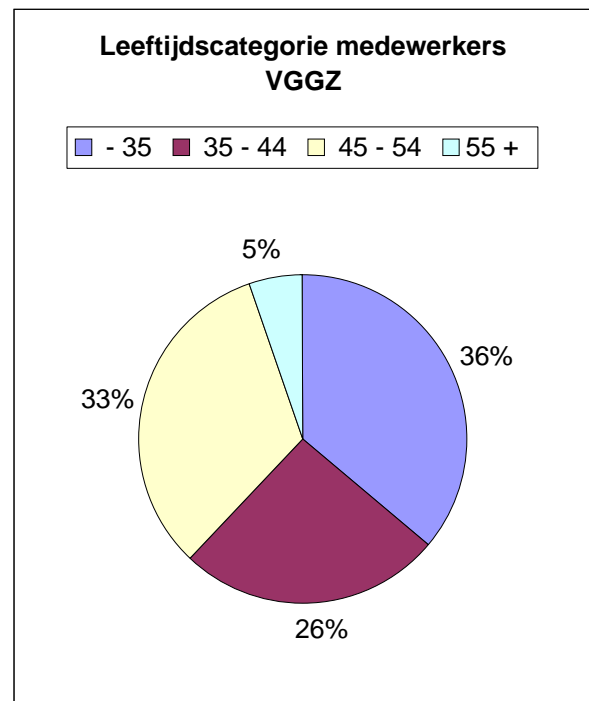
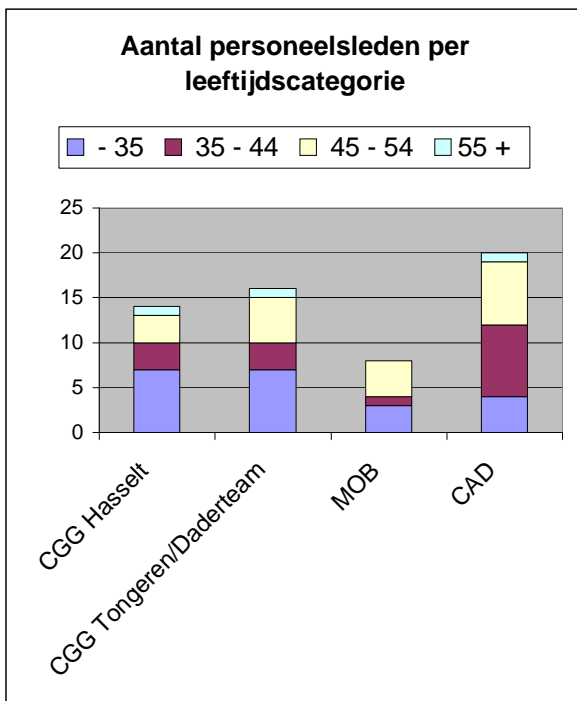
CGG Hasselt		CGG Tongeren/Daderteam		MOB		CAD	
mannen	vrouwen	mannen	vrouwen	mannen	vrouwen	mannen	vrouwen
6	8	4	12	2	6	9	11

Totaal aantal vrouwen = 37 p
Totaal aantal mannen = 21 p
Totaal aantal medewerkers = 58 p
Totaal aantal medewerkers 58 medewerkers (exclusief POB)



6.2 AANTAL PERSONEELSLEDEN PER LEEFTIJDSCATEGORIE

CGG Hasselt	CGG Tongeren/Daderteam	MOB	CAD
- 35 = 7 p	- 35 = 7 p	- 35 = 3 p	- 35 = 4 p
35- 44 = 3 p	35- 44 = 3 p	35- 44 = 1 p	35- 44 = 8 p
45- 54 = 3 p	45- 54 = 5 p	45- 54 = 4 p	45- 54 = 7 p
+55 = 1 p	+55 = 1 p	+55 = 0 p	+55 = 1 p
<p>Totaal -35 = 21 p Totaal 35- 44 = 15 p Totaal 45- 54 = 19 p Totaal +55 = 3 p</p>			



6.3 AANTAL PERSONEELSLEDEN PER SOORT CONTRACT/ PER VESTIGING (EXCLUSIEF POB)

CGG Hasselt	CGG Tongeren/Dadert.	MOB	CAD
Onbep. duur = 11	Onbep. duur = 15	Onbep. duur = 8	Onbep. duur = 19
Vervanging = 1	Bepaalde duur = 1		Vervanging = 1
Bepaalde duur = 2		Bepaalde duur = 1	
Totaal contracten onbepaalde duur = 53			
Totaal contracten ter vervanging = 2			
Totaal contracten bepaalde duur = 4			
Totaal aantal contracten 59			

6.4 AANTAL PERSONEELSLEDEN PER JOBTIME / PER VESTIGING (EXCLUSIEF POB)

CGG Hasselt	CGG Tongeren/dader	MOB	CAD
10 % = 1	10,53 % = 1	50 % = 2	25 % = 1
42,10 % = 1	15,79 % = 1	66,66 % = 1	42,10 % = 1
50 % = 8	25 % = 1	75 % = 3	50 % = 3
100 % = 4	50% = 9	83,34 % = 1	75 % = 2
	63,16 % = 1	100 % = 1	80% = 1
	75 % = 1		100 % = 12
	100 % = 2		
Totaal 10 % = 1p = 1,72 %			
Totaal 10,53 % = 1 p = 1,72%			
Totaal 15,79 % = 1 p = 1,72%			
Totaal 25 % = 2 p = 3,45%			
Totaal 42,10 % = 2 p = 3,45%			
Totaal 50 % = 22 p = 37,93%			
Totaal 63,16 % = 1p = 1,72%			
Totaal 66,66 % = 1 p = 1,72%			
Totaal 75 % = 6 p = 10,34%			
Totaal 80 % = 1 p = 1,72%			
Totaal 83,34 % = 1 p = 1,72%			
Totaal 100 % = 19 p = 32,76%			

6.5 AANTAL MEDEWERKERS PER FUNCTIE PER VESTIGING

6.5.1 Groenplein

Overzicht functies	Aantallen	Fteq.	Soc.maribelle
Psycholoog	3	2	-
Psychiater	1	0,421	
Maatschappelijk werker	3	2	
Informatica deskundige	1	0,50	
Administratie/secretaresse	3	2	½ fteq.
Directeur	1	1	
Opvoeder	1	0,50	½ fteq.
Onderhoud	1	0,10	0,10 fteq.
TOTAAL	13	8,521 fteq.	

6.5.2 Kinderteam MOB

Overzicht functies	Aantallen	Fteq.	Soc.maribelle	Kindermish.
Psycholoog	2	1,583	-	25%
Maatschappelijk werker	1	0,75	-	
Administratie/secretaresse	2	1,50	½ fteq.	
Fysiotherapeut	1	0,50		
Soc.verpleegkundigen	1	0,75		
Pedagoog	1	0,666		
TOTAAL	8	5,749 ,fteq.		

6.5.3 Tongeren volwassenenteam en kinderteam

Overzicht Functies	Aantallen	Fteq.	Soc.maribelle
Psycholoog	4	2,25	
Psychiater	1	0,6316	
Maatschappelijke werker	2	1,50	½ fteq
Administratie/secretaresse	2	1	
Opvoeder	1	0,50	½ fteq.
Onderhoud	1	0,25	
Soc. verpleegkundige	1	0,50	
TOTAAL	12	6,6316 fteq.	

6.5.4 Categoriele werking

Overzicht Functies	Aantallen	Fteq.	Soc.maribelle	DAC
Psycholoog	2	2		
Psychiaters	1	0,421		
Psychologische assistent	2	2	-	-
Maatschappelijk werkers	6	3,75		1fteq.
Administratieve/secretaresse	7	6,5	½ fteq.	4,5fteq.
Preventiewerker	2	1,8		
TOTAAL	21	16,471		

6.5.5 Daderteam

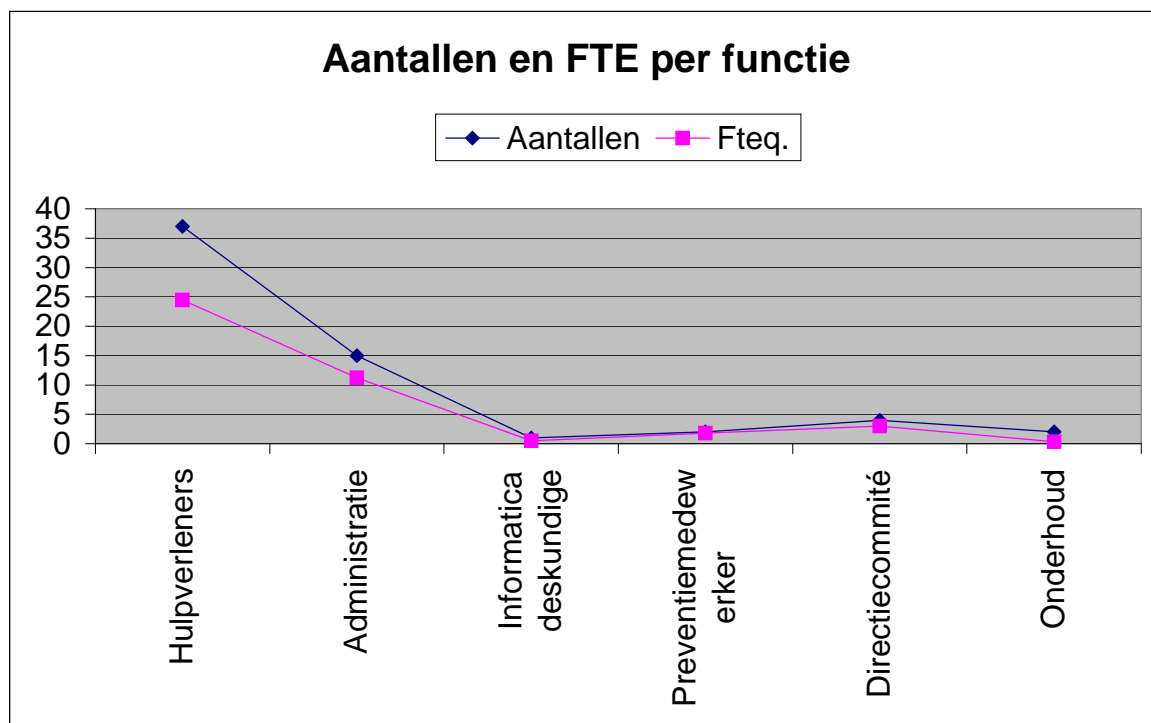
Overzicht functies	Aantallen	Fteq	Soc.maribelle
Psycholoog	1	1	-
Psychiater	2	0,2632	
Maatschappelijk werker	1	0,50	
Administratie/secretaresse	-	-	
TOTAAL	4	1,7632 fteq.	

6.5.6 POB

Overzicht functies	Aantallen	Fteq.
Psycholoog	1	1
Psychologisch assistent	1	1
Administratie/secretaresse	1	0,20
TOTAAL	3	2,20

6.5.7 Totaal overzicht VGGZ vzw (inclusief POB)

Functieomschrijving	Aantallen	Fteq.
Psycholoog	13	9,833
Psychiaters	5	1,7368
Psych. assistenten	3	3
Maatschappelijk werker	13	8,5
Secretaresse	15	11,2
Informatica deskundige	1	0,50
Preventiemedewerker	2	1,8
Directeur	1	1
Opvoeder	2	1
Onderhoud	2	0,35
Fysiotherapeut	1	0,50
Sociaal verplegende	2	1,25
Pedagoog	1	0,666
Totaal	61	41,3358



6.6 OPLEIDINGEN.

6.6.1 Aantal uren opleidingen

Dienst	Aantal uren
Volwassenenteam	161,51 uren
Kinderteam	485 uren
Daderhulp	22,36 uren
C.A.D.	240 uren
P.O.B.	74 uren
Totaal:	982,86 u.

6.6.2 Financiële uitgaven

In totaal werd er voor 4.391,67 € geïnvesteerd in vorming, training en opleiding. Dit komt overeen met een ± gemiddelde investering van 107,11 € per fteq. aan inschrijvingsgeld, zonder km - vergoeding en kost arbeidsuren.

7 ACTIVITEITEN DOELGROEP VOLWASSENEN: EEN GEDETAILLEERD OVERZICHT

7.1 INLEIDING

Het volwassenenteam van de Vereniging voor Geestelijke Gezondheidszorg heeft twee vestigingsplaatsen: Tongeren (Putstraat 7) en Hasselt (Groenplein 5).

Inhoudelijk kunnen we de werking opsplitsen in drie delen:

- Algemeen werking volwassenenteam.
- Epilepsie werking.

Epilepsiecliënten zijn binnen de VGGZ een specifieke doelgroep. Dit kadert binnen de werking van de provinciale afdeling van de Vlaamse Liga tegen Epilepsie.

- Forensische werking.

Het forensisch cliënteel binnen de volwassenenwerking is eveneens een specifieke doelgroep en omvat hulpverlening aan daders van seksueel grensoverschrijdend gedrag (vroegere convenant daderhulp) en andere hulpverlening binnen een justitieel kader.

Binnen het totale volwassenenteam bereikten we 862 hoofdcliënten en 70 nevencliënten.

87%consulteerde de algemene werking , 8.5%meldde zich aan bij de forensische werking en 4.4%was voor de epilepsiewerking bestemd. Vooral de doelgroep volwassenen (18 jaar- 59 jaar) consulteerde ons (95.2%) en in veel mindere mate de ouderen (60 jaar en ouder) 2.6%We zagen ook 2.2%jongeren (- 18 jaar).

7.2 ALGEMENE WERKING.

7.2.1 Aantal cliënten (hoofd- en nevencliënten) en aantal zorgperiodes

In 2003 hebben we 751 cliënten gezien. en 757 zorgperiodes voorzien, waarvan 56%nieuwe zorgperiodes betreft.

Tabel 1: aantal hoofd- en nevencliënten en aantal zorgperiodes.

	Hoofdcliënten		Zorgperiodes		Nevencliënt	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Oud	---	---	331	43,73	31	44,29
Nieuw	---	---	426	56,27	39	55,71
Totaal	751	---	757	100,00	70	100,00

7.2.2 Herkomst

De overgrote meerderheid van de cliënten komt uit de regio, waarbinnen de VGGZ werkzaam is.

10% komt van buiten de regio. Het gaat meestal om cliënten die omwille van praktische omstandigheden (werk , school...) gemakkelijker kunnen worden geholpen binnen onze regio.

Tabel 2: herkomst.

regio	V	onbekend	totaal	%
binnen regio VGGZ	635	0	635	89,06
buiten regio VGGZ	74	0	74	10,38
onbekend	4	0	4	0,56
totaal	713	0	713	100,00

7.2.3 Aanmeldingsklacht

42% van onze cliënten melden zich aan met “ psychische problemen “, 17,5% komt omwille van relationele moeilijkheden en 16,5% vermeldt “ verwerkingsproblemen “. We krijgen ook nog somatische klachten (6,6%) en 8,7% heeft gedrags- en/of sociale problemen.

Tabel 3: aanmeldingsproblematiek.

Problematiek	J	V	O	Totaal	%
GEEN KLACHTEN	0	0	0	0	0,00
B.T. LICHAMELIJK - FYSIOLOGISCH FUNCTIONEREN	1	25	2	28	6,57
PSYCHISCHE PROBLEMEN	1	175	3	179	42,02
KLACHTEN M.B.T. REALITEITSCONTROLE	0	2	0	2	0,47
GEDRAGSPROBLEMEN	4	18	0	22	5,16
INTERACTIEPROBLEMEN	0	73	2	75	17,61
ONTWIKKELINGSPROBLEMEN	0	0	0	0	0,00
MAATSCHAPPELIJKE PROBLEMEN/SOCIALE INSCHAKELING	0	15	0	15	3,52
SLACHTOFFERSCHAP	0	8	0	8	1,88
VERWERKINGSPROBLEMEN	2	65	3	70	16,43
VERSLAVINGSPROBLEMEN	0	3	0	3	0,70
SPECIFIEKE MODALITEIT	0	9	0	9	2,11
ANDER PROBLEEM (niet in enige categorie on- der te brengen)	0	3	0	3	0,70
ONBEKEND	1	11	0	12	2,82
Totaal	9	407	10	426	100,00

7.2.4 Diagnoses

Op As 1 van de DSM vinden we dezelfde tendensen als voorgaande werkjaren : 33% stemmingsstoornissen (voornamelijk depressies en dysthyme stoornissen), 20% relationele moeilijkheden, 11% angststoornissen en 11% aanpassingsstoornissen .

Op As 2 van de DSM zijn alle categorieën van de persoonlijkheidsstoornissen nagenoeg vertegenwoordigd met daarin als belangrijkste : borderline (10,57%), NAO (10,17%), afhankelijke (6,87%) en obsessieve-compulsieve (3%) persoonlijkheidsstoornis. Voor 39,5% van onze cliënten werd geen persoonlijkheidsstoornis gescoord en voor 14% werd de diagnose uitgesteld.

Tabel 4: DSM- diagnose As 1: J= Jongeren / V = Volwassenen / O = Ouderen

BENAMING AS 1	J	V	O	Totaal	%
STOORNISSEN DIE MEESTAL OP KINDERLEEFTIJD GEDIAGNOSTISEERD WORDEN	1	5	0	6	0,79
DELIRIUM, DEMENTIE EN AMNESTISCHE EN ANDERE COGNITIEVE STOORNISSEN	0	0	0	0	0,00
PSYCHISCHE STOORNISSEN DOOR EEN SOMATISCHE AANDOENING AAN EEN MIDDEL GEBONDEN STOORNISSEN	0	6	0	6	0,79
SCHIZOFRENIE EN ANDERE PSYCHOTISCHE STOORNISSEN	0	23	3	26	3,43
STEMMINGSSTOORNISSEN	0	7	12	249	32,89
ANGSTSTOORNISSEN	1	82	1	84	11,10
SOMATOFORME STOORNISSEN	0	11	1	12	1,59
NAGEBOOTSTE STOORNISSEN	0	0	0	0	0,00
DISSOCIATIEVE STOORNISSEN	0	2	0	2	0,26
SEKSUELE EN GENDERIDENTITEITSSTOORNISSEN	0	6	0	6	0,79
EETSTOORNISSEN	0	14	0	14	1,85
SLAAPSTOORNISSEN	0	0	0	0	0,00
STOORNISSEN IN DE IMPULSBEHEERSING	0	17	0	17	2,25
AANPASSINGSSTOORNISSEN	1	81	3	85	11,23
ANDERE AANDOENINGEN / PROBLEMEN DIE EEN REDEN VOOR ZORG KUNNEN ZIJN	4	9	8	151	19,95
GEEN DIAGNOSE OF AANDOENING OP AS 1	2	51	2	55	7,27
DIAGNOSE UITGESTELD	1	15	1	17	2,25
TOTAAL	10	3	34	757	100,0

Tabel 5: DSM- diagnose As 2.

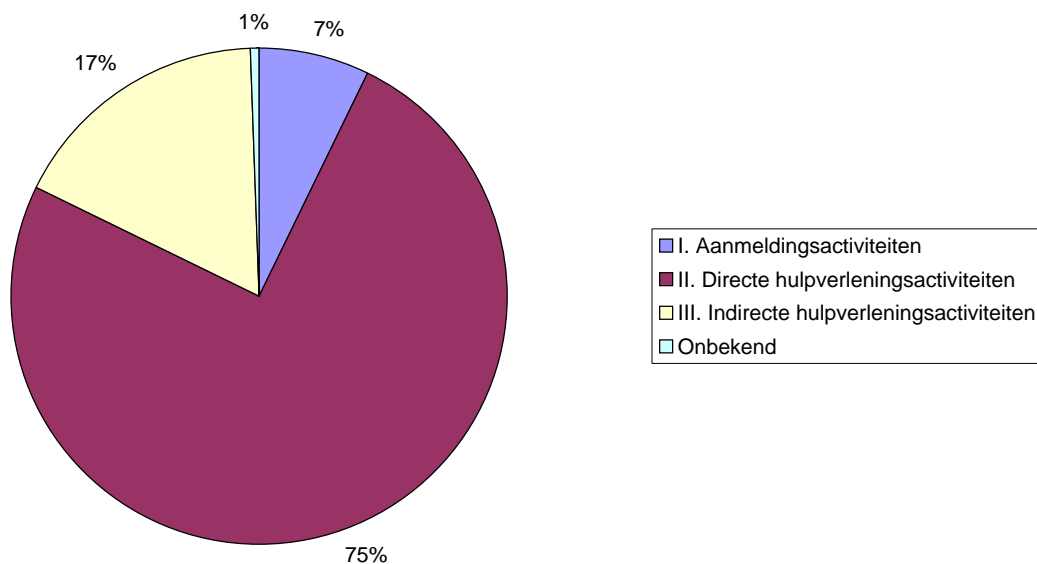
As2	J	V	O	Totaal	%
Onbekende diagnose op as 2	1	6	0	7	0,92
ZWAKZINNIGHEID	0	0	0	0	0,00
Lichte zwakzinnigheid	0	7	0	7	0,92
Matige zwakzinnigheid	0	3	0	3	0,40
Ernstige zwakzinnigheid	0	1	0	1	0,13
Diepe zwakzinnigheid	0	0	0	0	0,00
Zwakzinnigheid, ernst niet gespecificeerd	0	1	1	2	0,26
PERSOONLIJKHEIDSSTOORNIS	0	0	0	0	0,00
Schizotypische persoonlijkheidsstoornis	0	6	0	6	0,79
Paranoïde persoonlijkheidsstoornis	0	5	1	6	0,79
Schizoïde persoonlijkheidsstoornis	0	11	1	12	1,59
Antisociale persoonlijkheidsstoornis	0	10	0	10	1,32
Borderline persoonlijkheidsstoornis	0	78	2	80	10,57
Theatrale persoonlijkheidsstoornis	0	10	2	12	1,59
Obsessieve- compulsieve persoonlijkheidsstoornis	0	21	2	23	3,04
Ontwijkende persoonlijkheidsstoornis	0	15	1	16	2,11
Afhankelijke persoonlijkheidsstoornis	0	52	0	52	6,87
Narcistische persoonlijkheidsstoornis	0	16	0	16	2,11
Persoonlijkheidsstoornis NAO	0	75	2	77	10,17
ANDERE CODES (ZWAKBEGAAFD / (NOG) GEEN DIAGNOSE)	0	0	0	0	0,00
Zwakbegaafdheid	0	20	0	20	2,64
Diagnose op As II uitgesteld	0	105	3	108	14,27
Geen diagnose op As II	9	271	19	299	39,50
Totaal	10	713	34	757	100,00

7.2.5 Activiteiten

75,5% van onze activiteiten omvatten directe hulpverlening, waarvan 51,5% behandeling/ begeleiding betreft.

17,3% behelst indirecte hulpverleningsactiviteiten, met als voornaamste "teambespreking" (12%). Tot slot scoren activiteiten m.b.t. de aanmelding van de cliënt 7,2%.

Tabel 6: verdeling activiteiten in hoofdcategorie.



7.3 EPILEPSIEWERKING

De werking van de provinciale afdeling van de Vlaamse Liga tegen Epilepsie situeert zich op een drietal terreinen.

7.3.1 De curatieve werking

Dit is de psychosociale begeleiding van personen met epilepsie, hun familieleden en de omgeving. Indien nodig wordt ook beroep gedaan op de multidisciplinaire aanpak van het CGG team.

Voor het medisch aspect wordt steeds terug verwezen met de behandelende geneesheer. Gezien de sterke interferentie tussen het medische en het psychosociale aspect bij epilepsieproblematiek wordt in het kader van een begeleiding steeds nauw samengewerkt met de behandelend neuroloog, huisarts ...

7.3.2 Aantal cliënten

Tabel 1: aantal hoofd- en nevencliënten en aantal zorgperiodes epilepsie

	Hoofdcliënten		Zorgperiodes		Nevencliënt	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Oud	---	---	19	50,00	0	nvt
Nieuw	---	---	19	50,00	0	nvt
Totaal	38	---	38	100,00	0	nvt

Het totale aantal behandelde dossiers in 2003 bedraagt 38, waarbinnen we 18 nieuwe aanmeldingen noteren.

We zien echter steeds vaker telefonische en schriftelijke hulpverlening aan mensen die (anoniem) antwoord willen op hun vaak complexe vragen. We noteerden afgelopen werkjaar 61 personen die op dergelijke wijze beroep deden op onze diensten.

7.3.3 Herkomst

We krijgen cliënten vanuit de hele provincie. 58% van onze cliënten komen uit Midden- Limburg.

Tabel 2: herkomst cliënten epilepsie

regio	J	V	O	onbekend	totaal	%
binnen regio						
VGGZ	1	20	1	0	22	57,89
buiten regio						
VGGZ	1	14	1	0	16	42,11
onbekend	0	0	0	0	0	0,00
totaal	2	34	2	0	38	100,00

7.3.4 Aanmelding

Logischerwijze meldt 95% van het cliënteel zich aan met problemen m.b.t. het lichamelijk – fysiologisch functioneren.

Tabel 3: Aanmeldingsproblematiek epilepsiecliënten

Problematiek	J	V	O	Onbekend	Totaal	%
GEEN KLACHTEN	0	0	0	0	0	0,00
B.T. LICHAMELIJK - FYSIOLOGISCH FUNCTIONEREN	2	32	2	0	36	94,74
PSYCHISCHE PROBLEMEN	0	0	0	0	0	0,00
KLACHTEN M.B.T. REALITEITSCONTROLE	0	0	0	0	0	0,00
GEDRAGSPROBLEMEN	0	0	0	0	0	0,00
INTERACTIEPROBLEMEN	0	0	0	0	0	0,00
ONTWIKKELINGSPROBLEMEN	0	0	0	0	0	0,00
MAATSCHAPPELIJKE PROBLEMEN/SOCIALE INSCHAKELING	0	0	0	0	0	0,00
SLACHTOFFERSCHAP	0	0	0	0	0	0,00
VERWERKINGSPROBLEMEN	0	1	0	0	1	2,63
VERSLAVINGSPROBLEMEN	0	0	0	0	0	0,00
SPECIFIEKE MODALITEIT	0	1	0	0	1	2,63
ANDER PROBLEEM (niet in enige categorie onder te brengen)	0	0	0	0	0	0,00
ONBEKEND	0	0	0	0	0	0,00
Totaal	2	34	2	0	38	100,00

7.3.5 Diagnoses

As 1 noteren we 13% “ andere aandoeningen/problemen die een reden van zorg kunnen zijn “, 10,5% aanpassingsstoornissen , 10,5% stemmingsstoornissen en 10,5% psychische stoornissen door een somatische....

Op As 2 noteren we voor 58% van de cliënten geen diagnose, voor 18,5% “ zwakbegaafdheid “. Overigens scoren we nog een aantal persoonlijkheidsstoornissen: theatrale, obsessieve-compulsieve en afhankelijke persoonlijkheidsstoornissen.

Op As 3 vinden we uiteraard diverse diagnoses die verband houden met het verschijnsel epilepsie.

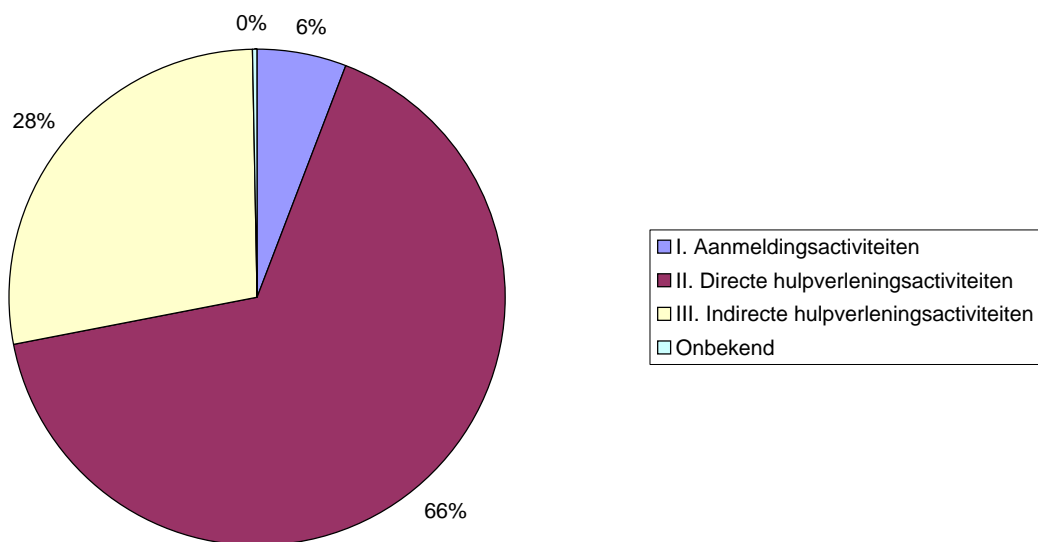
7.3.6 Activiteiten

66,2% van de activiteiten omvatten directe hulpverlening, waarvan 60% directe begeleiding betreft.

27,6% bestaat uit indirecte hulpverleningsactiviteiten.

We scoren 11,6% aanmeldingsactiviteiten.

De telefonische en schriftelijke hulpverlening zijn ook meestal arbeidsintensieve contacten : lange telefoongesprekken, veel opzoekwerk, verbonden aan complexe praktische - of informatie-vragen.



7.3.7 De consultatieve werking

Eenzijds ligt het accent hier op de adviserende functie naar hulpverleners van andere diensten, instellingen,...die moeilijkheden hebben rond de begeleiding van mensen met epilepsie. Anderzijds pogen we een katalysator te zijn in het helpen uitbouwen van occasionele of permanente samenwerkingsverbanden om een zo optimaal mogelijke zorgcoördinatie en netwerkontwikkeling na te streven .

Er wordt voornamelijk advies gevraagd rond:

School- , opvoedings- en relatieproblemen

Beroepskeuze, tewerkstellingsmogelijkheden,...

Technisch advies rond verzekeringen, rijbewijs, vakantie, hulpmiddelen,...

Verscheidene diensten deden het voorbije jaar een beroep op ons : CLB, artsen,Reval, Jeugdcentrum, CGG, sociale dienst van de gemeente, CAW, OCMW....

7.3.8 De preventieve werking

We geven informatie rond epilepsie naar een zo ruim mogelijk publiek, gaande van hulpverlener tot belangstellenden. In functie van de doelgroep en/of de gestelde problematiek wordt deze informatie aangepast en kan er beroep worden gedaan op deskundigen uit de regio.

Op nationaal vlak werd een epilepsiedag georganiseerd en affiches verspreid. Op provinciaal vlak functioneerde de uitleendienst van documentatiemateriaal, werden voordrachten gegeven en informatie verschaft aan studenten, cliënten, diensten....Verder werd er deelgenomen aan vergaderingen (stedelijke adviesraad voor anders- validen, overlegvergaderingen van maatschappelijke werkers van de Liga, Algemene vergadering van de Liga, bestuursvergaderingen en ledenvergaderingen van de provinciale contactgroep Epi- Centrum vzw.Tot slot namen we deel aan het internationaal epilepsiecongres van Lissabon.

7.4 FORENSISCHE HULPVERLENING

7.4.1 Aantal cliënten (hoofd - en nevencliënten) en aantal zorgperiodes

In 2003 volgden we 73 hoofdcliënten .34 personen waren nieuwe cliënten en 39 waren overgedragen dossiers uit voorgaande werkjaren.

Tabel 1: aantal hoofd- en nevencliënten en aantal zorgperiodes.

	Hoofdcliënten		Zorgperiodes		Nevencliënt	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Oud	---	---	39	53,42	0	nvt
Nieuw	---	---	34	46,58	0	nvt
Totaal	73	---	73	100,00	0	nvt

7.4.2 Herkomst

Voor daders van seksueel grensoverschrijdend gedrag maken we een provinciale opdracht waar.

Voor ander justitiecliënteel werken we binnen de ons toebedeelde regio.

59% van onze cliënten situeren zich binnen de regio en 38,5% komt van buiten de regio en betreffen overwegend daders van seksueel grensoverschrijdend gedrag.

regio	jongeren	volwassenene	ouderen	totaal	%
binnen regio					
VGGZ	0	41	2	43	58,90
buiten regio					
VGGZ	0	25	3	28	38,36
onbekend	0	2	0	2	2,74
totaal	0	68	5	73	100,00

7.4.3 Aanmeldingsklacht

56% van onze cliënteel meldt zich aan met gedragsproblemen (agressie, maatschappelijk niet aanvaard gedrag/delinquentie, dader van seksueel geweld) en 44% vraagt hulp in het kader van een juridische maatregel.

Tabel 2: aanmeldingsproblematiek.

Problematiek	V	O	Totaal	%
GEEN KLACHTEN	0	0	0	0,00
B.T. LICHAMELIJK - FYSIOLOGISCH FUNCTIONEREN	0	0	0	0,00
PSYCHISCHE PROBLEMEN	0	0	0	0,00
KLACHTEN M.B.T. REALITEITSCONTROLE	0	0	0	0,00
GEDRAGSPROBLEMEN	19	0	19	55,88
INTERACTIEPROBLEMEN	0	0	0	0,00
ONTWIKKELINGSPROBLEMEN	0	0	0	0,00
MAATSCHAPPELIJKE PROBLEMEN/SOCIALE INSCHAKELING	0	0	0	0,00
SLACHTOFFERSCHAP	0	0	0	0,00
VERWERKINGSPROBLEMEN	0	0	0	0,00
VERSLAVINGSPROBLEMEN	0	0	0	0,00
SPECIFIEKE MODALITEIT	14	1	15	44,12
ANDER PROBLEEM (niet in enige categorie on- der te brengen)	0	0	0	0,00
ONBEKEND	0	0	0	0,00
Totaal	33	1	34	100,0

7.4.4 Diagnoses

Op As 1 van de DSM scoren we 20.5% stoornissen in de impulsbeheersing, 17.8% andere aandoeningen/problemen die een reden van zorg kunnen zijn (hier gaat het voornamelijk over lichamelijke mishandeling en seksueel misbruik van een kind) en 12.3% seksuele en genderidentiteitsstoornissen (overwegend exhibitionisme).

Op As 2 vinden we het grootste aantal bij "antisociale persoonlijkheid"(6.8%) en bij "persoonlijkheidsstoornis NAO(5.5%). 50.7% kreeg "geen" diagnose op As 2.

Tabel 3: DSM- diagnose: As1.

BENAMING AS 1	V	O
STOORNISSEN DIE MEESTAL OP KINDERLEEF TIJD GEDIAGNOSTISEERD WORDEN	0	0
DELIRIUM, DEMENTIE EN AMNESTISCHE EN ANDERE COGNITIEVE STOORNISSEN	0	0
PSYCHISCHE STOORNISSEN DOOR EEN SOMATISCHE AANDOENING	0	0
AAN EEN MIDDEL GEBONDEN STOORNISSEN	1	0
SCHIZOFRENIE EN ANDERE PSYCHOTISCHE STOORNISSEN	0	0
STEMMINGSTOORNISSEN	1	0
ANGSTSTOORNISSEN	0	0
SOMATOFORME STOORNISSEN	0	0
NAGEBOOTSTE STOORNISSEN	0	0
DISSOCIATIEVE STOORNISSEN	0	0
SEKSUELE EN GENDERIDENTITEITSSTOORNISSEN	9	0
EETSTOORNISSEN	0	0
SLAAPSTOORNISSEN	0	0
STOORNISSEN IN DE IMPULSBEHEERSING	14	1
AANPASSINGSSTOORNISSEN	0	0
ANDERE AANDOENINGEN / PROBLEMEN DIE EEN REDEN VOOR ZORG KUNNEN ZIJN	10	3
GEEN DIAGNOSE OF AANDOENING OP AS 1	20	1
DIAGNOSE UITGESTELD	12	1
TOTAAL	67	6

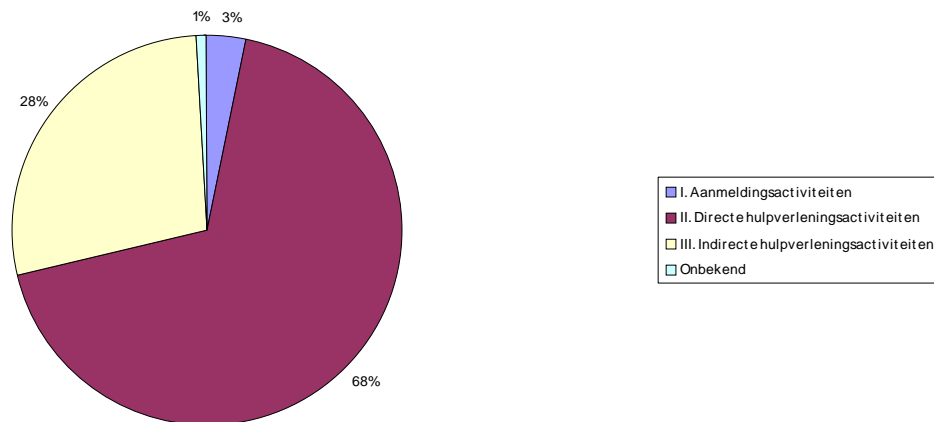
Tabel 4: DSM- diagnose: As2.

As2	V	O	Totaal	%
Onbekende diagnose as 2	4	0	4	5,48
ZWAKZINNIGHEID	0	0	0	0,00
Lichte zwakzinnigheid	0	0	0	0,00
Matige zwakzinnigheid	0	0	0	0,00
Ernstige zwakzinnigheid	0	0	0	0,00
Diepe zwakzinnigheid	0	0	0	0,00
Zwakzinnigheid, ernst niet gespecificeerd	0	0	0	0,00
PERSOONLIJKHEIDSSTOORNIS	0	0	0	0,00
Schizotypische persoonlijkheidsstoornis	0	0	0	0,00
Paranoïde persoonlijkheidsstoornis	0	0	0	0,00
Schizoïde persoonlijkheidsstoornis	0	0	0	0,00
Antisociale persoonlijkheidsstoornis	4	1	5	6,85
Borderline persoonlijkheidsstoornis	1	0	1	1,37
Theatrale persoonlijkheidsstoornis	1	0	1	1,37
Obsessieve- compulsieve persoonlijkheidsstoornis	0	0	0	0,00
Ontwijkende persoonlijkheidsstoornis	0	0	0	0,00
Afhankelijke persoonlijkheidsstoornis	1	0	1	1,37
Narcistische persoonlijkheidsstoornis	1	0	1	1,37
Persoonlijkheidsstoornis NAO	4	0	4	5,48
ANDERE CODES (ZWAKBEGAAFD / (NOG) GEEN DIAGNOSE)	0	0	0	0,00
Zwakbegaafdheid	0	0	0	0,00
Diagnose op As II uitgesteld	19	0	19	26,03
Geen diagnose op As II	32	5	37	50,68
Totaal	67	6	73	100,0

7.4.5 Activiteiten

68% van de activiteiten omvatten directe hulpverlening, waarbinnen er voor 58% sprake is van behandeling/begeleiding. 28% zijn indirecte hulpverleningsactiviteiten, waarbinnen vooral teamvergaderingen, externe contacten en rapporten scoren. Tot slot noteren we 3% aanmeldingsactiviteiten.

Activiteiten per hoofdcategorie - forensisch team - VGGZ - 2003



7.5 SAMENWERKING MET JUSTITIE

In samenwerking en in overleg met de beleidsmensen van de twee justitiehuizen (Tongeren/ Hasselt) werd er binnen de VGGZ een stuurgroep en werkgroep opgericht met als opdracht een inventaris te maken rond de zorgvraag en het noodzakelijk zorgaanbod aangaande de justitiecliënten . Binnen de provincie Limburg is er als maar meer de behoefte aan een goed uitgebouwd forensisch team. In het verlengde hiervan zal er, in overleg met de Federale en de Gemeentelijke overheden (Hasselt/ Tongeren), een globaal plan uitgewerkt worden wat hopelijk zal/ kan geïmplementeerd worden in 2004.

8 ACTIVITEITEN DOELGROEP KINDEREN: EEN GEDETAILLEERD OVERZICHT

8.1 INLEIDING

Het kinderteam van de Vereniging voor Geestelijke Gezondheidszorg heeft twee vestigingsplaatsen: Tongeren (Putstraat 7) en Hasselt (Stadsomvaart).

Binnen het totale kinderteam bereikten we 632 hoofdcliënten en 910 nevencliënten.

8.2 ALGEMENE WERKING.

8.2.1 Aantal cliënten (hoofd- en nevencliënten) en aantal zorgperiodes

In 2003 hebben we 632 hoofdcliënten gezien en daarvoor werden 634 zorgperiodes voorzien, waarvan 61,83% nieuwe zorgperiodes. Gekoppeld aan deze hoofdcliënten werden eveneens 910 nevencliënten gezien.

Onder nevencliënten verstaan we deze cliënten die op een of andere manier in verband staan met de hoofdcliënt. Hetzij een ouder, hetzij een andere begeleider, hetzij een verwant. Aangezien het binnen een kinderwerking gebruikelijk is, om vaak ook het systeem in de begeleiding/behandeling te betrekken, scoort de nevencliënt hier zeer hoog.

	Hoofdcliënten		Zorgperiodes		Nevencliënt	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Oud	---	---	242	38,17	342	37,58
Nieuw	---	---	392	61,83	568	62,42
Totaal	632	---	634	100,00	910	100,00

8.2.2 Herkomst

De overgrote meerderheid van de cliënten kinderteam komt uit de regio , waarbinnen de VGGZ werkzaam is, 63 cliënten of een kleine 10% komen van buiten de regio.

Regio	J	V	onbekend	totaal	%
binnen regio VGGZ	510	56	2	568	89,59
buiten regio VGGZ	53	9	1	63	9,94
onbekend	2	0	1	3	0,47
Totaal	565	65	4	634	100,00

8.2.3 Aanmeldingsklacht

21,68 % van de cliënten kinderteam melden zich aan met “ gedragsproblemen “, 18,37 % komt omwille van psychische moeilijkheden. Ontwikkelingsproblemen is goed voor 14,80%.

Problematiek	J	V	Totaal	%
GEEN KLACHTEN	0	0	0	0,00
B.T. LICHAMELIJK - FYSIOLOGISCH FUNCTIONEREN	13	1	14	3,57
PSYCHISCHE PROBLEMEN	56	16	72	18,37
KLACHTEN M.B.T. REALITEITSCONTROLE	0	0	0	0,00
GEDRAGSPROBLEMEN	82	3	85	21,68
INTERACTIEPROBLEMEN	28	3	32	8,16
ONTWIKKELINGSPROBLEMEN	57	1	58	14,80
MAATSCHAPPELIJKE PROBLEMEN/SOCIALE INSCHAKELING	5	1	6	1,53
SLACHTOFFERSCHAP	11	3	14	3,57
VERWERKINGSPROBLEMEN	39	2	42	10,71
VERSLAVINGSPROBLEMEN	1	0	1	0,26
SPECIFIEKE MODALITEIT	49	3	53	13,52
ANDER PROBLEEM (niet in enige categorie onder te brengen)	2	0	2	0,51
ONBEKEND	11	2	13	3,32
Totaal	354	35	392	100,00

8.2.4 Diagnoses

Op As 1 van de DSM vinden we voor 19% aandachtstekortstoornissen en gedragsstoornissen. De hoogste score gaat naar: andere aandoeningen die een reden van zorg kunnen zijn, nl. 29%. Met deze groep verwijzen we hoofdzakelijk naar ouder- kind relatieproblemen. Bijkomend behoren hier ook toe: studieproblemen, identiteitsproblemen, rouw,

Op as II van de DSM krijgt de meerderheid, 80,58%, geen diagnose. Dit kan verklaard worden omdat de persoonlijkheidsproblemen onder de 16 jaar, gewoonlijk niet worden gescoord.

BENAMING AS 1	J	V	Onbe- kend	Totaal	%
STOORNISSEN DIE MEESTAL OP KINDERLEEFTIJD GEDIAGNOSTISEERD WORDEN					
1/ LEERSTOORNISSEN	36	0	0	36	5,68
2/ STOORNISSEN IN DE MOTORISCHE VAARDIGHEDEN	6	0	0	6	0,95
3/ COMMUNICATIESTOORNISSEN	1	2	0	3	0,47
4/ PERVASIEVE ONTWIKKELINGSSTOORNISSEN	35	1	0	36	5,68
5/ AANDACHTSTEKORTSTOORNISSEN EN GEDRAGSSTOORNISSEN	115	6	0	121	19,09
6/ VOEDINGS- EN EETSTOORNISSEN OP VROEGE KINDERLEEFTIJD	0	0	0	0	0,00
7/ TIC- STOORNISSEN	3	0	0	3	0,47
8/ STOORNISSEN IN DE ZINDELIIKHEID	2	0	0	2	0,32
9/ OVERIGE STOORNISSEN OP KINDERLEEFTIJD	13	0	0	13	2,05
DELIRIUM, DEMENTIE EN AMNESTISCHE EN ANDERE COGNITIEVE STOORNISSEN	0	0	0	0	0,00
PSYCHISCHE STOORNISSEN DOOR EEN SOMATISCHE AANDOENING	1	0	0	1	0,16
AAN EEN MIDDEL GEBONDEN STOORNISSEN	1	1	0	2	0,32
SCHIZOFRENIE EN ANDERE PSYCHOTISCHE STOORNISSEN	0	0	0	0	0,00
STEMMINGSSTOORNISSEN	19	7	1	27	4,26
ANGSTSTOORNISSEN	24	7	0	31	4,89
SOMATOFORME STOORNISSEN	7	1	0	8	1,26
NAGEBOOTSTE STOORNISSEN	1	0	0	1	0,16
DISSOCIATIEVE STOORNISSEN	0	0	0	0	0,00
SEKSUELE EN GENDERIDENTITEITSSTOORNISSEN	1	0	0	1	0,16
EETSTOORNISSEN	2	2	0	4	0,63
SLAAPSTOORNISSEN	0	1	0	1	0,16
STOORNISSEN IN DE IMPULSBEHEERSING	5	0	0	5	0,79
AANPASSINGSSTOORNISSEN	45	9	0	54	8,52
ANDERE AANDOENINGEN / PROBLEMEN DIE EEN REDEN VOOR ZORG KUNNEN ZIJN	163	20	2	185	29,18
GEEN DIAGNOSE OF AANDOENING OP AS 1	22	2	0	24	3,79
DIAGNOSE UITGESTELD	62	7	1	70	11,04
TOTAAL	564	66	4	634	100,0

As2	J	V	O	Onbe- kend	To- taal	%
Onbekende diagnose as 2	43	4	0	0	47	6,86
ZWAKZINNIGHEID	0	0	0	0	0	0,00
Lichte zwakzinnigheid	6	0	0	0	6	0,88
Matige zwakzinnigheid	0	1	0	0	1	0,15
Ernstige zwakzinnigheid	0	0	0	0	0	0,00
Diepe zwakzinnigheid	0	0	0	0	0	0,00
Zwakzinnigheid, ernst niet gespecificeerd	0	0	1	0	1	0,15
PERSOONLIJKHEIDSSTOORNIS	0	0	0	0	0	0,00
Schizotypische persoonlijkheidsstoornis	0	0	0	0	0	0,00
Paranoïde persoonlijkheidsstoornis	0	1	1	0	2	0,29
Schizoïde persoonlijkheidsstoornis	0	0	1	0	1	0,15
Antisociale persoonlijkheidsstoornis	0	1	0	0	1	0,15
Borderline persoonlijkheidsstoornis	0	0	1	1	2	0,29
Theatrale persoonlijkheidsstoornis	0	0	1	0	1	0,15
Obsessieve- compulsieve persoonlijkheidsstoornis	0	0	1	0	1	0,15
Ontwijkende persoonlijkheidsstoornis	0	0	1	0	1	0,15
Afhankelijke persoonlijkheidsstoornis	0	2	0	0	2	0,29
Narcistische persoonlijkheidsstoornis	1	2	0	0	3	0,44
Persoonlijkheidsstoornis NAO	0	4	1	0	5	0,73
ANDERE CODES (ZWAKBEGAAFD / (NOG) GEEN DIAGNOSE)	0	0	0	0	0	0,00
Zwakbegaafdheid	13	0	0	0	13	1,90
Diagnose op As II uitgesteld	36	7	1	2	46	6,72
Geen diagnose op As II	465	75	10	2	552	80,58
Totaal	564	97	19	5	685	100,0

8.2.5 Activiteiten

56,69 % van onze activiteiten omvatten directe hulpverlening, waarvan ± 44% behandeling/ begeleiding betreft.

31,5% behelst indirecte hulpverleningsactiviteiten, met als voornaamste “teambespreking “(17,2%).

Tot slot scoren activiteiten m.b.t. de aanmelding van de cliënt 10,73%.

Aanmeldingsactiviteiten	Totaal	%
I. Aanmeldingsactiviteiten	598	10,73
I.I. Aanmeldingscontact	555	9,96
I.II. Teambespreking bij aanmelding	35	0,63
I.III. Externe contacten bij aanmelding	8	0,14
II. Directe hulpverleningsactiviteiten	3160	56,69
II.I. Indicatiestelling	711	12,76
II.II. Behandeling	2292	41,12
II.III. Begeleiding	155	2,78
II.IV. Psycho- educatie	1	0,02
II.V. Activering	1	0,02
III. Indirecte hulpverleningsactiviteiten	1756	31,50
III.I. Teambespreking	959	17,20
III.II. Externe contacten	661	11,86
III.III. Rapporten	136	2,44
Onbekend	60	1,08
Totaal	5574	100,00

9 ACTIVITEITEN DOELGROEP CATEGORIALE: EEN GEDETAILLEERD OVERZICHT

9.1 INLEIDING

De categoriale werking van de VGGZ maakt geïntegreerd deel uit van de Limburgse ambulante verslavingszorg, en dit zowel voor de curatieve als de preventieve werking. Concreet betekent dit dat de VGGZ en de Centra voor Alcohol en andere Drugproblemen Limburg vzw, afgekort CAD Limburg vzw, de krachten bundelen om naar de Limburgse bevolking toe een geïntegreerd curatief en preventief aanbod te doen. Het is dank zij dit samenwerkingsverband en de extra man/vrouwkracht die CAD Limburg vzw inzet, dat we er samen in slagen om voor gans de provincie een geïntegreerd en deskundig curatief en preventief aanbod te realiseren.

De Categoriale Curatieve Werking telt 5,671 VTE. Hiervan wordt 0,50 VTE ingezet in een samenwerkingsverband met vzw De Schuilplaats (beschut wonen); ± 1,25 VTE heeft vooral een ondersteunende opdracht in het samenwerkingsverband met CAD Limburg vzw. In ruil voor dit laatste zette in 2003 CAD Limburg vzw 9,3 VTE in voor de samenwerking met de Categoriale werking van de VGGZ.

Voor de Categoriale Preventieve werking zet de VGGZ 3,80 VTE in. Deze werking wordt door CAD Limburg vzw ondersteund met 7 VTE, waaronder 2 VTE culturele bemiddelaars.

In de verdere tabellen zijn de prestaties van het samenwerkingsverband verwerkt.

De categoriale werking heeft haar vestiging op de Luikersteenweg 134, 3500 Hasselt.

9.2 CURATIEVE WERKING

9.2.1 Aantal cliënten (hoofd- en nevencliënten) en aantal zorgperiodes

In 2003 zijn er samen met de CAD - medewerkers 1430 cliënten gezien en 1430 zorgperiodes voorzien, waarvan 69,23 % nieuwe zorgperiodes betreft.

	Hoofdcliënten		Zorgperiodes		Nevencliënt	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Oud	---	---	440	30,77	63	29,58
Nieuw	---	---	990	69,23	150	70,42
Totaal	1430	---	1430	100,00	213	100,00

9.2.2 Herkomst

regio	totaal	%
binnen regio		
Limburg	1345	94,05
buiten regio		
Limburg	47	3,29
Onbekend	38	2,58
totaal	1430	100,00

9.2.3 Aanmeldingsklacht

Het geprofileerd aanbod van onze categoriale dienst bepaalt in hoge mate de aanmeldingsklacht.

Problematiek	Totaal
GEEN KLACHTEN	1
B.T. LICHAMELIJK - FYSIOLOGISCH FUNCTIONEREN	0
PSYCHISCHE PROBLEMEN	0
KLACHTEN M.B.T. REALITEITSCONTROLE	0
GEDRAGSPROBLEMEN	1
INTERACTIEPROBLEMEN	4
ONTWIKKELINGSPROBLEMEN	0
MAATSCHAPPELIJKE PROBLEMEN/SOCIALE INSCHAKELING	5
SLACHTOFFERSCHAP	0
VERWERKINGSPROBLEMEN	0
VERSLAVINGSPROBLEMEN	970
SPECIFIEKE MODALITEIT	4
ANDER PROBLEEM (niet in enige categorie on- der te brengen)	0
ONBEKEND	5
Totaal	990

9.2.4 Diagnoses

Op As 1 van de DSM vinden we voor 82,31 % aan een middel gebonden stoornis. Op As 2 van de DSM wordt bij 42,52 % een persoonlijkheidsstoornis mogelijk geacht, maar beschikt de therapeut nog over onvoldoende elementen om tot een zuivere diagnose te komen. Hij/zij kent de cliënt onvoldoende lang of het actief middelengebruik, ook tijdens de therapie, beneveld te zeer het klinisch beeld.

BENAMING AS 1	J	V	O	Onbe- kend	To- taal	%
STOORNISSEN DIE MEESTAL OP KINDERLEEFTIJD GEDIAGNOSTISEERD WORDEN	0	0	0	0	0	0,00
DELIRIUM, DEMENTIE EN AMNESTISCHE EN ANDERE COGNITIEVE STOORNISSEN	0	0	0	0	0	0,00
PSYCHISCHE STOORNISSEN DOOR EEN SOMATISCHE AANDOENING	0	0	0	0	0	0,00
AAN EEN MIDDEL GEBONDEN STOORNISSEN	49	1094	14	20	1177	82,31
SCHIZOFRENIE EN ANDERE PSYCHOTISCHE STOORNISSEN	0	4	0	0	4	0,28
STEMMINGSTOORNISSEN	0	12	0	1	13	0,91
ANGSTSTOORNISSEN	0	0	0	0	0	0,00
SOMATOFORME STOORNISSEN	0	0	0	0	0	0,00
NAGEBOOTSTE STOORNISSEN	0	0	0	0	0	0,00
DISSOCIATIEVE STOORNISSEN	0	1	0	0	1	0,07
SEKSUELE EN GENDERIDENTITEITSSTOORNISSEN	0	0	0	0	0	0,00
EETSTOORNISSEN	0	0	0	0	0	0,00
SLAAPSTOORNISSEN	0	0	0	0	0	0,00
STOORNISSEN IN DE IMPULSBEHEERSING	0	48	2	0	50	3,50
AANPASSINGSSTOORNISSEN	0	1	0	0	1	0,07
ANDERE AANDOENINGEN / PROBLEMEN DIE EEN REDEN VOOR ZORG KUNNEN ZIJN	2	61	6	34	103	7,20
GEEN DIAGNOSE OF AANDOENING OP AS 1	5	22	1	10	38	2,66
DIAGNOSE UITGESTELD	5	32	0	6	43	3,01
TOTAAL	61	1275	23	71	1430	100,00

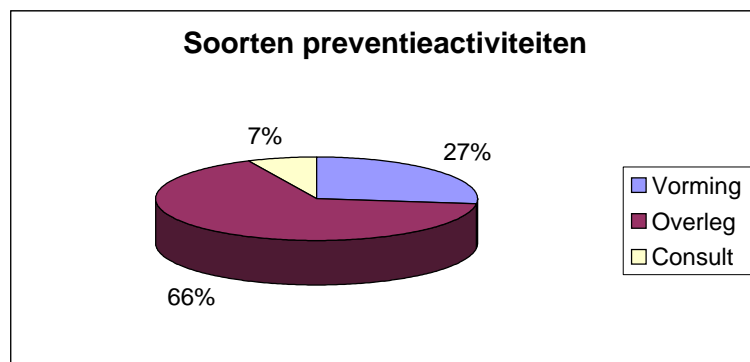
As2	J	V	O	Onbekend	To- taal	%
- kies As 2-	0	0	0	0	0	0,00
ZWAKZINNIGHEID	0	0	0	0	0	0,00
Lichte zwakzinnigheid	0	5	0	0	5	0,35
Matige zwakzinnigheid	0	0	0	0	0	0,00
Ernstige zwakzinnigheid	0	0	0	0	0	0,00
Diepe zwakzinnigheid	0	0	0	0	0	0,00
Zwakzinnigheid, ernst niet gespecificeerd	0	0	0	0	0	0,00
PERSONLIJKHEIDSSTOORNIS	0	0	0	0	0	0,00
Schizotypische persoonlijkheidsstoornis	0	6	0	1	7	0,49
Paranoïde persoonlijkheidsstoornis	0	14	1	0	15	1,05
Schizoïde persoonlijkheidsstoornis	0	20	0	0	20	1,40
Antisociale persoonlijkheidsstoornis	0	27	0	0	27	1,89
Borderline persoonlijkheidsstoornis	0	49	0	1	50	3,50
Theatrale persoonlijkheidsstoornis	0	13	0	1	14	0,98
Obsessieve- compulsieve persoonlijkheids- stoornis	0	4	0	0	4	0,28
Ontwijkende persoonlijkheidsstoornis	0	21	0	0	21	1,47
Afhankelijke persoonlijkheidsstoornis	0	50	0	1	51	3,57
Narcistische persoonlijkheidsstoornis	0	31	2	0	33	2,31
Persoonlijkheidsstoornis NAO	0	27	0	2	29	2,03
ANDERE CODES (ZWAKBEGAAFD / (NOG) GEEN DIAGNOSE)	0	0	0	0	0	0,00
Zwakbegaafdheid	3	8	0	0	11	0,77
Diagnose op As II uitgesteld	28	536	5	39	608	42,52
Geen diagnose op As II	30	464	15	26	535	37,41
Totaal	61	1275	23	71	1430	100,00

9.2.5 Activiteiten

Activiteiten	Totaal	%
I. Aanmeldingsactiviteiten	778	7,29
I.I. Aanmeldingscontact	778	7,29
II. Directe hulpverleningsactiviteiten	8100	75,89
II.I. Indicatiestelling	1017	9,53
II.II. Behandeling	5179	48,52
II.III. Begeleiding	1784	16,71
II.IV. Psycho- educatie	59	0,55
II.V. Activering	61	0,57
III. Indirecte hulpverleningsactiviteiten	1666	15,61
III.I. Teambespreking	201	1,88
III.II. Externe contacten	811	7,60
III.III. Rapporten	654	6,13
Onbekend	130	1,22
Totaal	10674	100,00

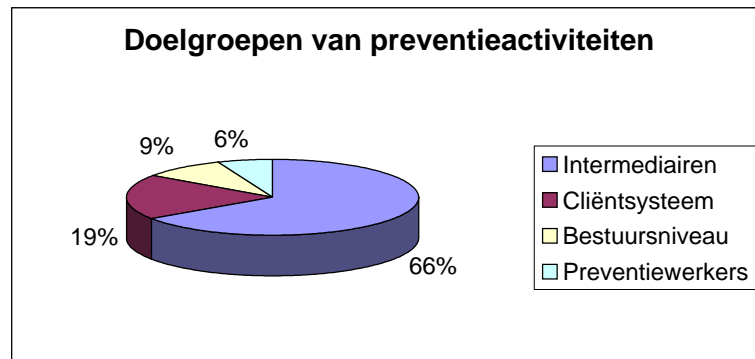
9.3 PREVENTIE

9.3.1 Soorten preventieactiviteiten



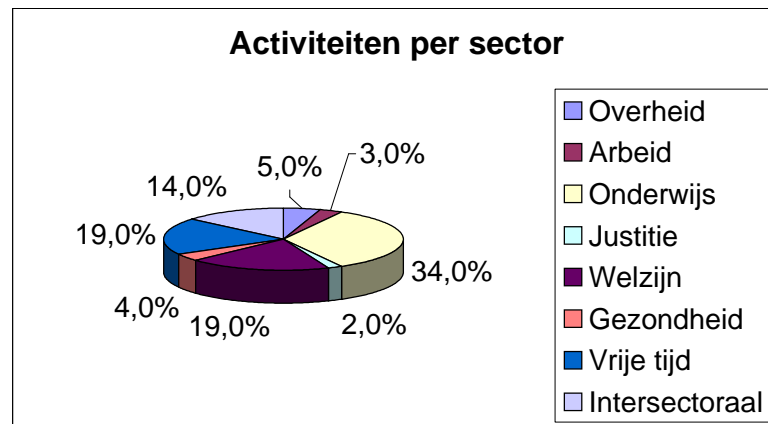
In 2003 organiseerde onze categoriale werking 1090 activiteiten. De registratie gebeurde met Ginger (registratieprogramma voor drugpreventieactiviteiten in Vlaanderen).

9.3.2 Doelgroepen



Continuïteit door te werken met sleutelfiguren! De VGGZ kiest zeer expliciet voor deze aanpak in plaats van kortstondige “optredens” van een preventiewerker. Jaar na jaar zet deze trend zich voort. Ter illustratie; in 2000 hadden 47% van onze activiteiten “intermediären” als doelgroep, in 2002 liep dit op tot 63% en nu komen we aan 66%. Deze positieve evolutie is zeker te wijten aan de bereidheid om emancipatorisch te werken bij een groot segment van de sleutelfiguren waar we mee werken.

9.3.3 Activiteiten per sector



Hier zien we geen opmerkelijke verschuivingen ten overstaan van voorgaande jaren. De misvatting als zou drugpreventie iets voor alleen scholen en alleen voor jongeren zijn lijkt ten minste voor een stuk van de baan !

9.3.4 Projecten

Volgende projecten maakten verder deel uit van het preventiewerk in 2003: Europeers, Euroyouth, Europeanparents, Tralies in Wonderland, Middelen en Arbeid, Opleiding Motivationale Gespreksvoering, Interculturele Bemiddeling, Tuper Care, Gevangeniswerking, Protocol Samenwerking CLB- CAD- SCHOOL, Het Documentatiecentrum, Deskundigheidsbevordering van Intermediären in verschillende sectoren, Drugbeleid in de sportclub. Voor meer informatie verwijzen we naar www.cadlimburg.be

10 PROJECT OUDERSCHAPS – BEMIDDELING (POB)

10.1 CIJFERGEGEVENS

In het jaar 2003 heeft het POB 83 dossiers behandeld. Er werden 50 nieuwe dossiers geopend en 33 dossiers verder opgevolgd vanuit voorgaande jaren.

- 21 dossiers (25%) werden doorverwezen door de dienst strafbemiddeling van het Parket van de Procureur des Konings
- 4 dossiers (5%) werden doorverwezen door de Correctionele Rechtbank
- 8 dossiers (9%) werden doorverwezen door het Vredegerecht
- 24 dossiers (29%) werden doorverwezen door de Jeugdrechtbank
- 18 dossiers (22%) werden doorverwezen door de Rechtbank van Eerste Aanleg
- 5 dossiers (6%) werden doorverwezen door het Hof van Beroep te Antwerpen
- 3 dossiers (4%) werden doorverwezen door de Sociale Dienst van de Jeugdrechtbank

Op 2003- 12- 31 konden we stellen dat er van deze 83 dossiers:

- 16 dossiers na een intakefase niet werden opgestart
- 9 dossiers nog in een intakefase zaten
- 2 dossiers in voorbereiding waren
- 19 dossiers werden stopgezet
- 13 dossiers werden beëindigd
- 24 dossiers lopend waren

Van de 50 nieuwe dossiers waren 48 dossiers (96%) rechtbankgebonden doorverwijzingen:

- 11 (23,5%) dossiers doorverwezen door de dienst strafbemiddeling van het Parket van de Procureur des Konings
 - 2 dossiers (4%) doorverwezen door de Correctionele Rechtbank van Hasselt en van Antwerpen
 - 6 dossiers (12%) doorverwezen door het Vredegerecht
 - 15 dossiers (33%) doorverwezen door de Jeugdrechtbank
 - 12 dossiers (15,5%) doorverwezen door de Rechtbank van Eerste Aanleg
 - 2 dossiers (6%) doorverwezen door het Hof van Beroep te Antwerpen
- Van de 50 nieuwe dossiers waren 2 dossiers (4%) vrijwillige aanmeldingen:
- 2 dossier doorverwezen door de Sociale Dienst van de Jeugdrechtbank

10.2 DOELSTELLING

Het POB, ook wel de neutrale bezoekruimte van Hasselt, werkt met ouders** en kinderen om het omgangsrecht na een (echt)scheiding uitvoerbaar te maken en/of om de communicatie tussen gescheiden ouders te verbeteren.

** met "ouders" bedoelen wij: vader, moeder, grootouder(s), en/ of iedere andere persoon met recht op persoonlijk contact

10.3 INHOUD

Onze werking bestaat uit drie luiken: bemiddeling, contactherstel en bezoek onder toezicht.

10.3.1 Bemiddeling

Wanneer het recht op persoonlijk contact min of meer uitgevoerd wordt maar het gebrek aan communicatie tussen beide ouders voor moeilijkheden zorgt, komt bemiddeling neer op het verbeteren van die communicatie met individuele of gezamenlijke gesprekken. Meestal worden kinderen niet betrokken bij deze bemiddeling.

10.3.2 Contactherstel

Wanneer er geen contact is tussen de ouder met recht op persoonlijk contact en het (de) kind(eren), werken wij rond het herstellen van contact tussen ouder en kind(eren). Uiteraard worden kinderen dan betrokken. Het is de bedoeling, vertrekkend vanuit contacten op onze dienst geleidelijk aan te werken naar een omgangs- en verblijfsregeling waarbij onze tussenkomst niet meer nodig is.

10.3.3 Bezoek onder toezicht

In sommige hoog- conflictueuze situaties wordt door een rechter 'bezoek onder toezicht' uitgesproken. Het Project Ouderschaps- Bemiddeling fungeert dan als neutrale ontmoetingsruimte die bestemd is voor alle situaties waarbij de uitoefening van het recht op persoonlijk contact centraal staat. Wanneer dit recht op persoonlijk contact gedurende onbepaalde tijd onderbroken werd of conflictueus of onveilig verliep, komen kinderen om hun ouder, respectievelijk vader of moeder, hun grootouder(s) en/ of iedere persoon met een recht op persoonlijk contact te ontmoeten in een serene en veilige, vertrouwensvolle en kindvriendelijke omgeving. In deze situaties ligt het accent minder op de geleidelijke uitbouw van contacten en eerder op het toezicht.

10.4 BIJZONDERHEDEN

- Op de ministerraad van 9 januari 2004 werd bij decreet bepaald dat de neutrale bezoekruimtes, en dus ook het P.O.B., overgedragen worden naar de Vlaamse Gemeenschap, en dit vanaf 1 januari 2004. Dit betekent dat het ontwerpbesluit van Minister Byttebier, waardoor de bezoekruimtes als nieuwe 'bijkomende taak' in het uitvoeringsbesluit m.b.t. het Algemeen Welzijnswerk worden ingeschreven, werd goedgekeurd. Bijgevolg worden de bezoekruimtes verder gefinancierd, krijgen zij een decretale basis en worden zij ondergebracht bij de werking van de Centra voor Algemeen Welzijnswerk. Deze goedkeuring maakt van de dienstverlening een gemeenschapsmaterie en zorgt ervoor dat de financiering structureel verankerd is in het kader van de globale C.A.W.- subsidieënveloppe.
- Voor de V.G.G.Z. betekent dit dat het P.O.B. uiteindelijk dient overgedragen te worden naar één van de twee C.A.W.'s te Hasselt. Er is een overgangsjaar voorzien tot 31 december 2004 waarin

onderhandelingen kunnen opgestart worden om deze overheveling te regelen. Vanaf 1 januari 2005 dienen alle bezoekenruimtes binnen de C.A.W's te zijn ingebed.

11 TOTAAL VGGZ OVERZICHT: HOOFDCLIËNTEN EN NEVENCLIËNTEN PER DOELGROEP.

Categorie	Hoofdccliënten		Zorgperiodes		Nevencliënt	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Oud	---	---	440	30,77	63	29,58
Nieuw	---	---	990	69,23	150	70,42
Totaal	1430	---	1430	100,00	213	100,00
Epilepsie	Hoofdccliënten		Zorgperiodes		Nevencliënt	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Oud	---	---	19	50,00	0	nvt
Nieuw	---	---	19	50,00	0	nvt
Totaal	38	---	38	100,00	0	nvt
Forensisch	Hoofdccliënten		Zorgperiodes		Nevencliënt	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Oud	---	---	39	53,42	0	nvt
Nieuw	---	---	34	46,58	0	nvt
Totaal	73	---	73	100,00	0	nvt
Kinderteam	Hoofdccliënten		Zorgperiodes		Nevencliënt	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Oud	---	---	242	38,17	342	37,58
Nieuw	---	---	392	61,83	568	62,42
Totaal	632	---	634	100,00	910	100,00
Volwassenen	Hoofdccliënten		Zorgperiodes		Nevencliënt	
team	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Oud	---	---	331	43,73	31	44,29
Nieuw	---	---	426	56,27	39	55,71
Totaal	751	---	757	100,00	70	100,00

Totale VGGZ	Hoofdccliënten		Zorgperiodes		Nevencliënt	
	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
Oud	---	---	1095	37,35	436	36,55
Nieuw	---	---	1837	62,65	757	63,45
Totaal	2924	---	2932	100,00	1193	100,00

12 KWALITEITSBELEID

12.1 WACHTTIJDEN

Wachttijden in aantal kalenderdagen - VGGZ- 2003		
aanmelding- FTF1 (face to face eerste contact)	Mediaan	Gemiddelde
Kinderteam Hasselt- Tongeren	24	41,89
Volwassenenteam Hasselt- Tongeren	16	22,86
Categoriaal team	5	9,21
FTF1- FTF2 (face to face 2 ^{de} contact)	Mediaan	Gemiddelde
Kinderteam Hasselt- Tongeren	25	36,87
Volwassenenteam Hasselt- Tongeren	29	43,27
Categoriaal team	17	26,64

Hulpverleners en cliënten worden voortdurend geconfronteerd met de druk van wachttijden en wachtlijsten .

Uit metingen rond de wachttijden kunnen we voor de volwassenen stellen dat 95% van onze cliënten minder dan 85 dagen (ongeveer 3 maanden) moet wachten op een eerste gesprek (intake) na de aanmelding.

Om na de intake met een behandeling / begeleiding te starten moeten 95% van onze volwassenen cliënten minder dan 126 dagen (ongeveer 4 maanden) wachten.

Binnen het kinderteam ligt deze wachttijd nog hoger. De categoriale cliënt wacht het minst lang.

Wachtlijsten worden sinds kort systematisch geïnventariseerd. Binnen het volwassenenteam van Hasselt staan momenteel ongeveer 42 personen op de wachtlijst om een behandeling/begeleiding te starten met met een gemiddelde wachttijd van 80 kalenderdagen.

Het volwassenenteam van Tongeren telt momenteel 58 personen op de wachtlijst en de gemiddelde wachttijd bedraagt 284 kalenderdagen.

Deze problematiek verdient onze aandacht en zeer zeker de aandacht van de subsidiërende overheden.

12.2 PERCENTAGE VAN DE TELEFONISCHE OPROEPEN DIE TIJDENS DE KANTOORUREN PERSOONLIJK WORDEN BEANTWOORD

Aantal teams	Categoriale werking Luikersteenweg	Volwassenenteam Hasselt	Kinderteam Hasselt	Volwassenen - Kinderteam Tongeren
Aantal oproepen	20	20	24	15
Aantal persoonlijk beantwoorde oproepen. binnen 15 seconden	20	17	19	13
Percentage persoonlijk beantwoorde oproepen binnen 15 seconden	100 %	85 %	79,16	86,66 %

Percentage persoonlijk beantwoorde oproepen binnen 15 seconden totale VGGZ: 87,70 %

Voor de 1^{ste} meting was dit 86%

Voor de 2^{de} meting was dit 74,8%

Voor de 3^{de} meting was dit 77,6%

Totaal oproepen: 79

Niet persoonlijk beantwoorde oproepen:

- Volwassenenteam Hasselt: 2 x geen antwoord binnen 15 sec 1 x bezet
- Kinderteam Hasselt: 1 x geen antwoord binnen 15 sec
1 x antwoordapparaat (om 8.11 uur!)
3 x bezet
- Volwassenen- kinderteam Tongeren: 1 x antwoordapparaat 1 x bezet

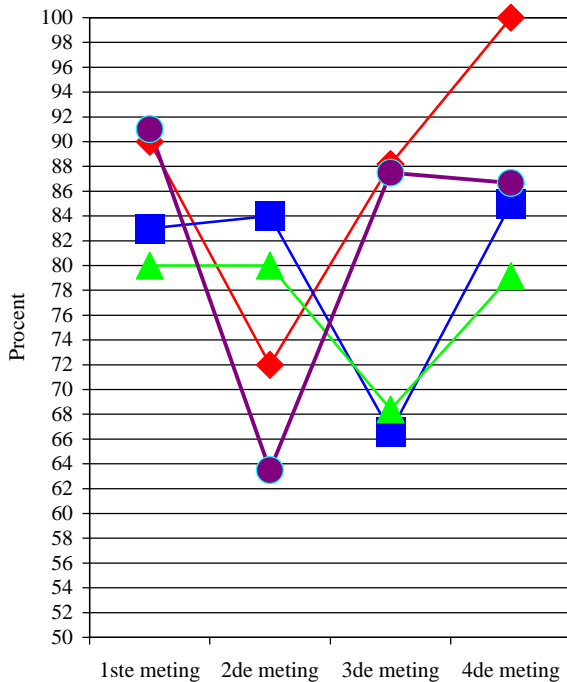
12.3 TEVREDENHEID OVER DE VRIENDELIJKHEID VAN DE TELEFONISTE

	Categoriale wer- king Luikersteenweg	Volwassenenteam Hasselt	Kinderteam Hasselt	Volwassenen - Kinderteam Tongeren
Zeer tevreden	13 (65%)	6 (31,57%)	21 (87,5%)	7 (46,66%)
Eerder tevreden	7 (35%)	13 (68,42%)		6 (40%)
Zeer ontevreden				
Niet van toepassing			3 (12,5%)	2 (13,33%)
Totaal	20	19	24	15

Opmerkingen van een aantal telefonisten:

- 'Ik mis "eerder ontevreden" '
- 'Zeer tevreden maar het enige gebrek voor mij was dat er eigenlijk niemand opnam en hun naam vermeldde.'

tabel 1
oproepen



percentage persoonlijk beantwoorde
binnen de 15 seconden



12.4 SATISFACTIE VAN DE CLIËNT OMTRENT DE KWALITEIT VAN DE VERSCHILLENDE DEELASPECTEN VAN HET ONTHAAL.

12.4.1 Categoriale werking Luikersteenweg (59 vragenlijsten)

1.	Zeer tevreden 47 - 79,7%	Eerder tevreden 10 - 16,9%	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing 2 - 3,4%
2.	Zeer kort/geen 26 - 44%	Eerder kort 22 - 37,3%	Eerder lang 5 - 8,5%	Zeer lang	Niet van toepassing 6 - 10,2%
3.	Zeer tevreden 45 - 76,3%	Eerder tevreden 11 - 18,6%	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing 3 - 5,1%
4.	Zeer correct 52 - 88,1%	Eerder correct 6 - 10,2%	Eerder niet correct	Niet correct	Niet van toepassing 1 - 1,7%
5.	Zeer vriendelijk 51 - 86,4%	Eerder vriendelijk 7 - 11,9%	Eerder onvriendelijk	Niet vriendelijk	Niet van toepassing 1 - 1,7%
6.	Zeer tevreden 37 - 62,7%	Eerder tevreden 11 - 18,6%	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing 11 - 18,6%

12.4.2 Volwassenenteam Hasselt (22 vragenlijsten)

1.	Zeer tevreden 15 - 68,2%	Eerder tevreden 6 - 27,3%	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing 1 - 4,5%
2.	Zeer kort/geen 1 - 4,5%	Eerder kort 14 - 63,6%	Eerder lang 5 - 22,7%	Zeer lang 1 - 4,5%	Niet van toepassing 1 - 4,5%
3.	Zeer tevreden 15 - 68,2%	Eerder tevreden 7 - 31,8%	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing
4.	Zeer correct 18 - 81,8%	Eerder correct 4 - 18,2%	Eerder niet correct	Niet correct	Niet van toepassing
5.	Zeer vriendelijk 17 - 77,3%	Eerder vriendelijk 5 - 22,7%	Eerder onvriendelijk	Niet vriendelijk	Niet van toepassing
6.	Zeer tevreden 16 - 72,7%	Eerder tevreden 4 - 18,2%	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing 2 - 9%

12.4.3 Kinderteam Hasselt (31 vragenlijsten)

1.	Zeer tevreden 18 - 58%	Eerder tevreden 11 - 35,5%	Eerder ontevreden 1 - 3,2%	Zeer ontevreden 1 - 3,2%	Niet van toepassing
2.	Zeer kort/geen 8 - 25,8%	Eerder kort 16 - 51,6%	Eerder lang 7 - 22,6%	Zeer lang	Niet van toepassing
3.	Zeer tevreden 21 - 67,7%	Eerder tevreden 8 - 25,8%	Eerder ontevreden 2 - 6,5%	Zeer ontevreden	Niet van toepassing
4.	Zeer correct 21 - 67,7%	Eerder correct 8 - 25,8%	Eerder niet correct 2 - 6,5%	Niet correct	Niet van toepassing
5.	Zeer vriendelijk 25 - 80,6%	Eerder vriendelijk 6 - 19,4%	Eerder onvriendelijk	Niet vriendelijk	Niet van toepassing
6.	Zeer tevreden 16 - 51,6	Eerder tevreden 11 - 35,5%	Eerder ontevreden 1 - 3,2%	Zeer ontevreden	Niet van toepassing 3 - 9,7%

12.4.4 Volwassenen- kinderteam Tongeren (24 vragenlijsten)

1.	Zeer tevreden	Eerder tevreden	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing
	9 - 37,5%	12 - 50%	2 - 8,3%		1 - 4,2%
2.	Zeer kort/geen	Eerder kort	Eerder lang	Zeer lang	Niet van toepassing
	3 - 12,5%	10 - 41,7%	9 - 37,5%		2 - 8,3%
3.	Zeer tevreden	Eerder tevreden	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing
	6 - 25%	14 - 58,3%	2 - 8,3%	1 - 4,2%	1 - 4,2%
4.	Zeer correct	Eerder correct	Eerder niet correct	Niet correct	Niet van toepassing
	13 - 54,2%	10 - 41,7%			1 - 4,2%
5.	Zeer vriendelijk	Eerder vriendelijk	Eerder onvriendelijk	Niet vriendelijk	Niet van toepassing
	12 - 50%	11 - 45,8%			1 - 4,2%
6.	Zeer tevreden	Eerder tevreden	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing
	9 - 37,5%	13 - 54,2%			2 - 8,3%

12.4.5 Totaal aantal antwoorden: 136 vragenlijsten

1.	Zeer tevreden	Eerder tevreden	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing
	89 - 65,4%	39 - 28,7%	3 - 2,2%	1 - 0,7%	4 - 2,9%
2.	Zeer kort/geen	Eerder kort	Eerder lang	Zeer lang	Niet van toepassing
	38 - 27,9%	62 - 45,6%	26 - 19,1%	1 - 0,7%	9 - 6,6%
3.	Zeer tevreden	Eerder tevreden	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing
	87 - 64%	40 - 29,4%	4 - 2,9%	1 - 0,7%	4 - 2,9%
4.	Zeer correct	Eerder correct	Eerder niet correct	Niet correct	Niet van toepassing
	104 - 76,5%	28 - 20,6%	2 - 1,5%		2 - 1,5%
5.	Zeer vriendelijk	Eerder vriendelijk	Eerder onvriendelijk	Niet vriendelijk	Niet van toepassing
	105 - 77,2%	29 - 21,3%			2 - 1,5%
6.	Zeer tevreden	Eerder tevreden	Eerder ontevreden	Zeer ontevreden	Niet van toepassing
	78 - 57,4%	39 - 28,7%	1 - 0,7%		18 - 13,2%

13 BESLUIT

Als beleid blijven wij streven naar een optimaal management en dit zowel op organisatorisch vlak (bedrijfseconomisch en financieel strategisch) alsook op het zorginhoudelijk vlak met aandacht voor ieders welzijn.

Zo werd geïnvesteerd in een nieuwe medewerkster boekhouder 50% onbepaalde duur, een kinderpsychiater 24 uren, een informaticadeskundigen 50% onbepaalde duur en een "klusjesman" 10% bepaalde duur Sociale Maribelle. Eveneens is er ook aandacht gegeven aan de onderhoudbaarheid van de gebouwen en de verdere opvolging van het ingediende VIPA - dossier van Tongeren. De start van deze nieuwbouw is trouwens voorzien begin 2004 en zal hopelijk gerealiseerd zijn eind 2004. Het gebouw op het Groenplein werd aangekocht wat mogelijk werd gemaakt door een schenking van de vroegere LVGGZ vzw.

Er werd serieus geïnvesteerd in de informatica zowel op vlak van de hardware, de software en de opleiding van onze medewerkers. Het aandeel van een ESF project hierin werd verder gezet.

De werkgroep kwaliteitsbeleid is verder uitgewerkt met een aanvulling van een werkgroep registratie. Heel wat wetenschappelijke resultaten hieromtrent werden reeds gerealiseerd.

Eveneens mag er gesteld worden dat dank zij de inzet van al onze medewerkers binnen de verschillende werkgroepen, zowel intern alsook extern die onze organisatie rijk is, er ongehooflijk veel werk is verricht. Zo hebben wij, naast de werkgroepen kwaliteit en registratie, binnen de VGGZ vzw eveneens de werkgroepen suïcidepreventie i.s.m. het Vezaaluisziekenhuis in Tongeren, werkgroep intrafamiliaal geweld, werkgroep en stuurgroep samenwerking met justitie, werkgroep spil, werkgroep dossieropbouw, werkgroep huisbezoeken, werkgroep samenwerking met privé-therapeuten, werkgroep werkgevers-werknemersoverleg, werkgroep gedwongen hulpverlening, werkgroep secretaressen....

Op teamniveau zijn we voortdurend bezig om onze werking te evalueren en bij te sturen en besteden we energie aan het inventariseren en maken van heldere (samen) werk(ings) afspraken.

Een trend die zeker verder zal gezet worden in 2004.