

Thematisch overleg geestelijke gezondheid #3



10 spelers, voornamelijk uit de algemene welzijns- en gezondheidszorg en de ouderondersteuning.



Zie presentatie [hier](#).



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



Het doel van deze derde bijeenkomst was om verder te werken aan de kadasters die verband houden met de uitdagingen die tijdens de twee vorige bijeenkomsten van thematisch overleg in kaart zijn gebracht, namelijk isolement van ouderen en ondersteunende tools voor professionals die werken rond geestelijke gezondheid.

Monitoring van de behoeften van de bevolking

- De essentiële rol van mantelzorgers voor senioren. De gemeente Anderlecht heeft hier een speciale ruimte voor ingericht en biedt ook administratieve ondersteuning om het statuut van mantelzorger te verkrijgen.
- Sociaal isolement en de lokale dimensie: voor senioren is de toegang tot diensten voornamelijk op het niveau van de wijk (of zelfs de subwijk), wat de vraag doet rijzen of een kadaster voor de hele zorgzone nuttig is.

Bevindingen en aanpassingen van het aanbod

Er werden twee groepsworkshops georganiseerd over de gezamenlijke opstelling van de kadasters: de eerste ging over het isolement van ouderen, de tweede over ondersteunende tools voor geestelijke gezondheid.

- Voor het isolement van ouderen is er nood aan een gecentraliseerde tool die de verschillende verenigingen beter weergeeft aangezien de bestaande kaarten en kadasters versnipperd zijn. Bovendien is sociaal isolement een transversaal probleem waarbij veel verschillende spelers betrokken zijn. Daardoor is het moeilijk om een volledig kadaster op te stellen.

- Belemmeringen voor deelname aan opleidingen rond geestelijke gezondheid; (1) Deelname beperkt door praktische beperkingen: kosten, duur, bereikbaarheid met openbaar vervoer. Dit zijn filters die men moet kunnen terugvinden bij het zoeken in het repertorium van alle zorgzones van ondersteunende tools (2) Gebrek aan zichtbaarheid van mogelijke financiering om deel te nemen aan opleidingen, bijvoorbeeld uit sociale fondsen en paritaire comités.

Gezamenlijk uit te voeren acties en vooruitzichten

- Isolement van ouderen: verschillende essentiële diensten zijn niet opgenomen in het voorgestelde kadaster en sommige verenigingen zijn verkeerd gecategoriseerd. Bovendien is er soms een kloof tussen de manier waarop een vereniging zichzelf definieert en de missies die ze in de praktijk uitvoert. Contact met de organisaties is nodig om de informatie te valideren en aan te vullen.
- Ondersteunende tools voor geestelijke gezondheid: een duidelijk kadaster maken van deze diensten en ervoor zorgen dat de tool gemakkelijk online toegankelijk is.

Save the date

Volgende bijeenkomst op **donderdag 11/12 van 14.00 tot 16.30 uur** in GWGC Goujonissimo
Zie de agendapagina [→ hier](#)

In die bijeenkomst wordt het werk rond het isolement van ouderen, de behoeften van professionals op het vlak van geestelijke gezondheid en de bijbehorende kadasters afgerond. Een jaar na de eerste diagnose zal er een nieuw overzicht worden opgesteld om de actuele behoeften op het gebied van geestelijke gezondheid opnieuw in kaart te brengen.