

de stem van de familie



(Vrouwen)mantel(zorg)

Jaargang 21
Nummer 7
september 2023



GGNet



BIJ DIT NUMMER			
- Het is pittig om mantelzorg te zijn	3	SPREUK	13
NIEUWS VAN DE FAMILIERAAD		GEDICHT	
- Annemieke Heiligers stelt zich voor	4	- Bladval	14
- De Stem van de familie gaat stoppen met de papieren versie	5	BOEK VAN DE MAAND	
NIEUWS VAN GGNET		- Vreemden voor onszelf, door Rachel Aviv	15
- Update Rookvrij GGNet 2023	6	ALGEMEEN NIEUWS	
- 'Jonge vluchtelingen veerkrachtig' onderzoeksrapport	7	- Laat trauma's geen generaties duren	16
- Start lichte jeugdhulp Zutphen	8	- Hervormingsagenda over verbeteringen jeugdzorg definitief vastgesteld	17
- Zutphense Transfertafel gestart zodat mensen met psychische problemen sneller de juiste hulp krijgen	9	- Kamer neemt motie aan over realisatie landelijk netwerk zelfregiecentra	18
- Eerstesteenlegging nieuwbouw GGNet Warnsveld	10	- Kamerdebat Zorgverzekeringsstelsel: Overheid verzaakt handhaving van zorgplicht	19
- GGNet behaalt certificaat Milieu Thermometer Zorg	11	- Manifest voor een menselijke wet in plaats van Participatiewet	20
- Pride Walk	12	- Onderzoeksrapport naar prestatiedruk studenten	21
		AGENDA	
		- 10 september Werelddag Suïcidepreventie 2023	22
		- 14 september Wereld stemmen horen dag 2023	22
		- Dienst Geestelijke Verzorging	23
		VASTE ACTIVITEITEN	24
		FAMILIERAAD GGNET	27

De Familieraad van GGNet wil een stem geven aan de familieleden en andere direct betrokkenen van patiënten van GGNet. Uitgangspunt hierbij is dat zij deel uitmaken van de leefomgeving van patiënten en een wezenlijke rol (kunnen) spelen in hun herstel. Wij streven daarom naar een actieve en vanzelfsprekende betrokkenheid van familie bij de behandeling en begeleiding van patiënten. Als pleitbezorger van de versterking van familiebetrokkenheid binnen GGNet willen wij vooral laten zien dat samenwerking tussen de patiënt, de familie en ook de hulpverlener (de Triade) ten goede komt.

Colofon

*De nieuwsbrief is een uitgave van de Familieraad GGNet.
Redactie: Guus Wiegerinck, Aleike Wisselink, Donald Wever,
en Ineke Esselink*

Opmaak en Druk : Drukkerij Poelen

**Adres: Familieraad GGNet
Postbus 2003
7230 GC WARNSVELD**

Telefoon: 088 9333150

E-mail: familieraad@ggnet.nl

Het is pittig om mantelzorg te zijn

Vanaf begin juni ben ik heel mindful aan het klussen in en om ons huis. Schrijven of materiaal verzamelen voor een volgend nummer van onze onvolprezen Stem van de Familie was ver weg. Onvolprezen? Ja, Roelf Scholma, lid van het kernteam kamer familieraden, gaf onlangs nog een groot compliment aan de Stem, berichtte Aleike Wisselink.

Maar nu zijn we bezig met het samenstellen van het septembernummer. Tijdens de redactievergadering voor dit nummer kwam het gesprek op het onderwerp 'mantelzorg'. Dit onderwerp zou weer wat meer aandacht mogen krijgen, want veel naasten en familie zijn mantelzorgers. En omdat er mogelijk belangrijke ontwikkelingen aankomen met betrekking tot mantelzorgers, is dat een tweede reden om er meer aandacht aan te schenken.

Ik herinner me, toen ik zo'n 11 jaar geleden toetrad tot de redactie, dat we destijds vooral zochten naar nieuws over mantelzorg om te vermelden in de Stem. In die tijd kwam de mantelzorg wat meer in de publieke belangstelling te staan. Natuurlijk werd er allang mantelzorg geleverd door familieleden aan hun zieke naasten, maar het heette toen nog niet mantelzorg. Ik herinner me dat ik mij in die tijd afvroeg of ik als partner eigenlijk ook mantelzorg was. "Jazeker!" was het antwoord toen ik deze vraag voorlegde aan het toenmalige VIT hulp bij mantelzorg. Ook de politiek ontdekte het belang van mantelzorg, getuige het feit dat in 2015 het mantelzorgcompliment werd bedacht. Immers de mantelzorg kon mooi het gat opvullen dat ging ontstaan door het afschaffen van de bejaardenhuizen – het beleid werd dat ouderen langer thuis moesten blijven wonen. Ook werd het mes gezet in de wijkzorg, tal van organisaties werden opgeheven en medewerkers ontslagen. Er zouden dus meer mantelzorgers nodig zijn, maar tegelijk wilde de overheid dat vrouwen meer fulltime gingen werken. Naar mijn idee wringt dat, je kunt immers niet twee dingen tegelijk doen. Blijkbaar werd mantelzorg gezien als iets dat je even tussen de bedrijven door kunt doen. De realiteit is echter anders. Hoe groter de zorgvraag van je zieke naaste, des te meer tijd dat vraagt van de mantelzorgers. En die tijd staat op gespannen voet met de tijd die je geacht wordt te werken.

De spanning tussen werk en mantelzorg bestaat intussen nog steeds. Door de vergrijzing neemt de druk op de zorg toe, maar meer personeel is niet te krijgen. In een uitzending van EenVandaag op 17 dec 2022 zei Trudy Prins, bestuursvoorzitter van de zorginstelling De Rijnhove in Harmelen, dat er dringend meer mantelzorgers nodig zijn. Hoe mensen te verleiden om meer voor anderen te werken? Een idee dat zij naar voren bracht was om in cao's vast te leggen dat werknemers standaard 1 dag in de week informele zorg aan anderen kunnen leveren. Op die manier waren werk en mantelzorg beter met elkaar te combineren, dacht zij.

Wordt op die manier mantelzorg een betaalde functie? En zo ja, geldt dat dan ook voor gepensioneerden die mantelzorg leveren? En zou het dan ook zover komen dat mantelzorgers ook taken mogen uitvoeren die nu alleen door gediplomeerde verpleegkundigen gedaan mogen worden, zoals injecties? Immers, dat zou ook helpen het personeelstekort in de zorg te verlichten. We weten het niet.

Wel duidelijk is, zegt Karen van Oudenhoven, directeur van het SCP, in een uitzending van Een Vandaag op 14 jan 2023, dat mantelzorg steeds meer van de Nederlanders gaat vragen. Het gaat om een toename van 70% in 2040. Zij vroeg zich af hoeveel rek er dan nog zit in het aantal uren dat mensen werken.

Intussen is er ook een vernieuwing in de GGZ gaande, waarbij de professionele zorg minder centraal staat en een grotere rol weggelegd zal zijn voor ervaringsdeskundigen. Achterliggende visie heet Ecosysteem Mentale Gezondheid (GEM). Deze visie houdt in dat de zorg niet verbetert door de match van de vraag met het bestaande GGZ-aanbod te optimaliseren (selectie of aanbodgericht), maar door in gezamenlijkheid een antwoord te formuleren op de vraag van de cliënt. Dat antwoord moet gevonden worden in een veel ruimer palet van mogelijke interventies dan momenteel geboden wordt (diversificatie). Dat vraagt om een verruiming van zinvolle en relevante interventies. Hierbij betreft GEM nadrukkelijk ook ervaringsdeskundigheid, welzijnsaanbod en aanbod uit het publieke domein. Het is duidelijk dat de hele organisatie van zorgverlening opnieuw ingericht zal moeten worden. In deze nieuwe zorgverlening zullen mantelzorgers ongetwijfeld een grote rol gaan spelen. Zij staan het dichtstbij de patiënt en hebben bij uitstek familie-ervaringsdeskundigen. Kortom, de mantelzorgers is niet lang niet uitgerangeerd, integendeel.

Guus Wiegerinck



Geachte lezer,

Omdat ik de (tijdelijke) voorzitter ben van de Familieraad zal ik mij even voorstellen.

Mijn naam is Annemieke Heiligers en ik woon met mijn partner Chris Snijders al 25 jaar in Terborg.

Wij zijn, zoals dat heet, een "geritst" gezin, en gezegend met 6 kinderen, 5 schoonkinderen en 7 kleinkinderen.

Dus het is vaak "gezellig druk" bij ons in huis.

Sinds 1 januari 2023 ben ik met pensioen.

Begin april 2023 is, door toch wel onverwachte verschuivingen binnen het bestuur van de Familieraad, mij gevraagd of ik voorzitter wilde worden. Aangezien ik al toegezegd had om bestuurslid te willen worden (liever eerst een jaar meelopen) en ik ook wel inzag dat het voorzitterschap ingevuld moest worden heb ik deze functie aanvaard.

De werkzaamheden die de Familieraad met zich meebrengt, dat is mij niet helemaal vreemd. In de jaren 2007 t/m 2010 heb ik mij ook met de activiteiten binnen de Familieraad beziggehouden. Er is toen o.a. gewerkt aan een plan voor een herstelcentrum in de breedste zin van het woord voor jongvolwassenen.

Het was destijds vrij intensief en door mijn drukke privéleven (groot gezin, fulltimebaan) kon ik niet de tijd besteden aan de werkzaamheden zoals ik wenselijk vond om goed te functioneren. Dus ik heb een stapje teruggedaan en heb in de Adviesraad van de Familieraad zitting genomen. Dit was voor mij erg prettig want op deze manier kon ik toch op de hoogte blijven van de vele ontwikkelingen binnen GGNet.

Op dit moment, weet ik, is uitbreiding van leden voor de Adviesraad zeer gewenst.

Mocht u interesse hebben laat ons dat weten.

Wij nemen contact met u op om eventuele vragen uwerzijds te beantwoorden.

Ik kan deze functie ook aanvaarden omdat ik mij erg gesteund/ondersteund voel door de andere bestuursleden.

Tot slot hoop ik op een prettige en respectvolle omgang met alle mensen met wie de Familieraad moet en in toekomst gaat samenwerken.

Vriendelijke groet,

Annemieke Heiligers

Voorzitter

a.heiligers@ggnet.nl

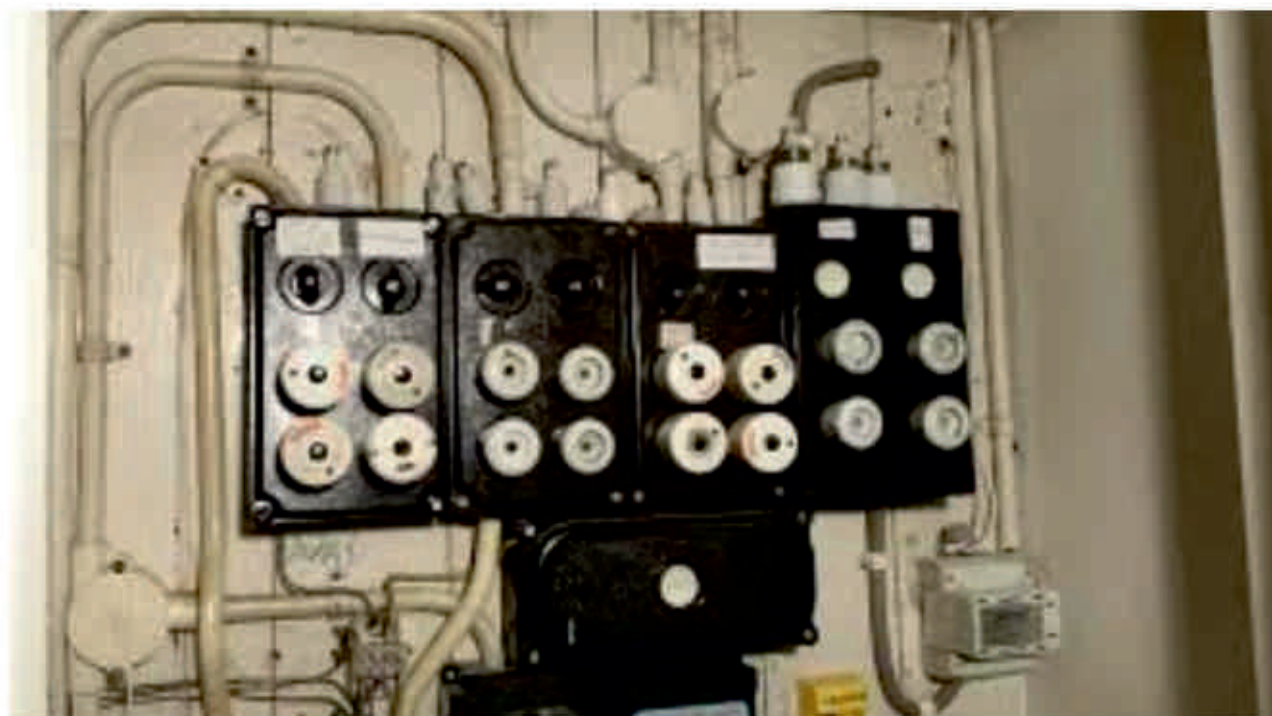
De Stem van de familie gaat stoppen met de papieren versie

De Stem van de familie gaat stoppen met de papieren versie. Na ruim 20 jaar komt er een eind aan informatie voor familie en naasten over wat er zich afspeelt binnen de GGZ in deze vorm. De redactie heeft altijd getracht relevante informatie te verzamelen om u als lezer op de hoogte te houden wat er landelijk gaande was en daarnaast altijd geprobeerd dichtbij te blijven als het gaat over informatie over GGNet en de activiteiten die daar werden georganiseerd. U kunt de Stem van de familie vinden in de bezoekersruimten, openbare ruimtes en afdelingen van GGNet. Daarnaast wordt de Stem van de familie ook naar veel privéadressen gestuurd.

De Raad van Bestuur van GGNet heeft de afgelopen maanden voorstellen gedaan aan de Familieraad om te kijken naar een andere manier van publiceren. Samen met de afdeling communicatie van GGNet wordt er gekeken welke mogelijkheden wij hebben om ons werk voort te zetten. Dat heeft een besluit opgeleverd bij de Familieraad om aan het eind van dit jaar te stoppen met de papieren versie.

De Familieraad heeft besloten om een digitale doorstart te maken met de Stem van de familie. Wat dat gaat betekenen is op dit moment nog niet volledig helder maar de eerste schetsen zijn spannend, hoopvol en uitdagend. Bij de volgende uitgave gaan we zeker verder in op deze verandering.

Redactie De Stem van de familie





Update Rookvrij GGNet 2023

Al enige tijd zijn we als organisatie op weg naar een Rookvrij GGNet. De stuurgroep Rookvrij geeft bij deze graag een update over de stand van zaken. Over wat dit jaar de stappen zijn binnen de patiëntenzorg en wat dit betekent voor familie en naasten.

1 januari 2024 nieuwe datum

De belangrijkste update is dat de datum waarop patiënten niet meer mogen roken in gebouwen en op terreinen is verzet naar 1 januari 2024. Zo hebben de verschillende locaties voldoende tijd om de rookvrije zorg goed en zorgvuldig vorm te geven. Afdelingen zijn de komende maanden bezig met het maken van plannen om te komen tot rookvrije zorg in 2024, waarbij uiteraard goed wordt gekeken naar wat dit voor patiënten betekent.

Op verschillende afdelingen zijn al werkgroepen actief met het toegroeien naar rookvrije zorg en zijn rookvoorzieningen inmiddels afgebouwd, asbakken verwijderd en rookruimtes opgeheven. Ook zijn op sommige afdelingen al Rookvrij markeringen te zien. Per januari 2024 komen er op al onze terreinen extra borden van Rookvrije Generatie, zodat overal zichtbaar is dat GGNet rookvrij is.

Wat dit betekent voor patiënten

Voor sommige patiënten zal het een opluchting zijn, als er niet meer gerookt kan worden in onze gebouwen en op onze terreinen. Voor sommige rokende patiënten zal het lastig zijn en is het een hele verandering. Behandelaren bespreken dit met patiënten en kijken hoe patiënten ondersteund kunnen worden in dit proces.

Wat betekent dit voor familie en naasten?

Bezoekers mogen (net als medewerkers) al sinds 2021 niet meer roken op het terrein. Wat dat betreft verandert er dit jaar en volgend jaar dus niks voor familie en naasten zelf.

Borging stem van de patiënt

Iedere afdeling maakt een eigen plan voor rookvrije zorg. Het is voor patiënten mogelijk om hierin mee te denken en mee te praten. Door hun bijdrage is de kans groter dat er een goed en haalbaar plan wordt gemaakt.



Waarom ook alweer rookvrij?

In het Nationaal Preventieakkoord, getekend door de Nederlandse GGZ en ruim 70 maatschappelijke organisaties, is afgesproken dat in 2025 alle GGZ instellingen die bij de Nederlandse GGZ zijn aangesloten rookvrij zijn en dat in 2030 de gehele zorg rookvrij is. Dit vanuit de kerngedachte dat de gezondheidszorg er is om mensen beter te maken én dat medewerkers recht hebben op een rookvrije werkplek. GGNet ondersteunt deze afspraken en staat achter die kerngedachte.

Bron: website GGNet



'Jonge vluchtelingen veerkrachtig' onderzoeksrapport

Het Centrum voor Interculturele GGZ van GGNet ontwikkelde onlangs een training voor het verbeteren van het algeheel psychisch welbevinden van vluchtelingen die op minderjarige leeftijd en alleen naar Nederland zijn gekomen (amv's genaamd). Het Verwey-Jonker Instituut evalueerde deze interventie en het rapport daarvan is nu online in te zien en te downloaden.

Aanleiding

Minderjarige vluchtelingen die alleen naar Nederland zijn gekomen, kampen door de vaak traumatische ervaringen in het verleden en tijdens de vlucht met psychische of psychosociale gezondheidsklachten. Velen staan blijvend in de overleefstand. Hierdoor kunnen zij soms niet goed meekomen op school en/of vallen uit op andere levensgebieden.

Al sinds 2013 ontwikkelt GGNet preventieve ggz-groepsinterventies voor asielzoekers in Nederland, waaronder een specifieke interventie gericht op jongeren en jongvolwassenen die als alleenstaande minderjarige vreemdelingen naar Nederland zijn gekomen. Met financiering vanuit het ZonMw 'Onderzoeksprogramma GGZ', subsidieronde 'Zorg en ondersteuning aan vluchtelingen in Nederland – Praktijkprojecten' kon GGNet drie groepsgewijze interventies inzetten voor (ex) amv's tot 27 jaar. Onlangs verscheen het evaluatierapport van dit project.

Belangrijkste conclusie

De belangrijkste conclusie uit de evaluatie van het Verwey-Jonker Instituut is dat de interventie het algeheel psychisch welbevinden van de deelnemers significant verbetert.

Deelnemers krijgen handvatten om (beter) met hun problemen om te gaan en worden op verschillende levensdomeinen geholpen. De inzet van sleutelpersonen motiveert jongeren. De training verlaagt voor deelnemers de drempel om over hun problemen te praten zowel binnen de groep als daarbuiten, bijvoorbeeld met hun voogden of woonbegeleiders.

Manager Carlijn Krijgsman licht het belang van deze interventie toe: "Door deze preventieve training op deze doelgroep toe te passen wordt de veerkracht versterkt en kan worden voorkomen dat klachten verergeren. Deze training heeft ook een vroegsignalerende functie van meer ernstige psychosociale problemen en kan dan een brugfunctie hebben naar behandeltrajecten. Deze mensen hebben vaak nog geen stevig netwerk hier in Nederland en bijvoorbeeld geen vaste woonplaats of vaste huisarts. Daarom is het extra belangrijk om hun veerkracht vroegtijdig te versterken, nog vóór de voordeur van de specialistische ggz."

Bekijk het rapport

Op de website van het Verwey-Jonker Instituut is het gehele rapport in te zien en te downloaden. In dit onderzoek geven zij onder andere de belangrijkste werkzame elementen uit de interventie weer en benoemen ze welke aandachtspunten er nog zijn.

Download rapport op onze website:

<https://ggnet.nl/nieuws/jonge-vluchtelingen-veerkrachtig-onderzoeksrapport> of
<https://tinyurl.com/aecd93d7>





Start lichte jeugdhulp Zutphen

Eind mei is de aftrap gegeven met professionals van 14 verschillende jeugdzorgorganisaties en de gemeente Zutphen om aan de slag te gaan met lichte jeugdhulp. Lichte hulpverlening helpt kinderen, jongeren en hun ouders of verzorgers om dichtbij huis gezond, veilig en kansrijk op te groeien. Verschillende organisaties werken vanuit een lokaal team samen om goede ondersteuning te bieden.

Twee collega's van GGNet Jong gaan hun expertise leveren in dit team. Het lokale team werkt daar waar de inwoners van Zutphen zijn: in de wijk, op scholen en bij sportverenigingen. Maarten Stokman, manager GGNet Jong: "GGNet wil vooral dat de GGZ kennis voor de voordeur al beschikbaar is door samen met andere GGZ partners in dit traject te kijken wat er nodig is.

Het geven van adviezen in gezinnen zodat geen verwijzing nodig is, is daarvan onderdeel. Ook verwijzen we naar laagdrempelige hulp of naar het preventieve aanbod in de gemeente. Het tijdig signaleren als de problematiek te complex is en beter verwezen kan worden naar specialistische hulp zoals bij GGNet hoort er ook bij."

Dit is een 4-jarige pilot, waarbij we een bijdrage leveren door onze expertise in te brengen in het wijkteam. Deze pilot past bij onze ambitie om onnodige afhankelijkheid van zorg te voorkomen. We zetten daarbij in op duurzaam herstel zodat jongeren, waar mogelijk met steun van hun netwerk, zoveel mogelijk zelfstandig hun leven kunnen leiden en maatschappelijk mee kunnen doen.

Bron: website GGNet





Zutphense Transfertafel gestart zodat mensen met psychische problemen sneller de juiste hulp krijgen

In navolging van het pilotproject 'Transfertafel' in de regio Apeldoorn/Zutphen, start deze samenwerking ook met de Zutphense organisaties die zich richten op mensen met psychische problemen. Van huisartsen tot organisaties in het sociaal domein, en van GGZ organisaties tot ervaringsdeskundigen. Samen zorgen zij op de Transfertafel voor een snelle verwijzing. De resultaten in Apeldoorn zijn succesvol: in een jaar tijd werden 600 mensen passend verwezen via de Transfertafel, waarbij 40/50% sneller geholpen werd en 10% in het sociaal domein hulp kreeg (dus lichtere zorg of begeleiding). Een belangrijk onderdeel hiervan is om breed te kijken naar de situatie van de persoon in kwestie, vanuit positieve gezondheid, zodat niet alleen de klacht leidend is.

De Transfertafels maken onderdeel uit van het project 'Weg met de wachtlijst! 33 organisaties uit de regio Apeldoorn-Zutphen werken hierin samen om mensen met psychische klachten de juiste zorg op de juiste plek te geven, zo snel mogelijk. Daarmee wordt de mentale veerkracht in deze regio verbeterd.

De Transfertafel Zutphen komt tweewekelijks bij elkaar om casussen te bespreken en mensen direct door te verwijzen op basis van de zorginhoudelijke match en actuele beschikbaarheid. Maarten van Triest is voorzitter van de Transfertafel: 'Vanuit verschillende organisaties kijken we samen naar wie er op de wachtlijst staan (anoniem) en zijn we open over de actuele wachttijden en capaciteit. Hierdoor kunnen we mensen veel beter en sneller helpen. We weten met elkaar waar elke individuele cliënt het beste en het snelste terecht kan, waardoor we in één keer goed kunnen verwijzen en de wachttijd zo kort mogelijk is'.

Zorgdirecteur bij GGNet en voorzitter van regionale stuurgroep "Weg van de Wachtlijst", Manon Huisman: 'Deze pilot biedt de sleutel voor de toekomstbestendige zorg die in het Integraal Zorgakkoord (IZA) wordt beschreven: betere regionale samenwerking op mentale gezondheid is concreet uitvoerbaar, als je echt gaat samenwerken over de zorgdomeinen heen en je samen verantwoordelijk voelt voor de toegankelijkheid van zorg in onze regio.

Dat vraagt afstemming en aanpassing in onze werkwijze en financiering, zodat we breder kijken naar de context van de persoon en passend vanuit het netwerk reageren. Niet gemakkelijk, maar het kan wel, dat zien we in Apeldoorn ook. Ik ben benieuwd welke resultaten we in Zutphen gaan bereiken met de Transfertafel'.

De betrokken partijen van 'Weg met de wachtlijst!' zijn: GGNet, Tactus, Iriszorg, Molemann, HSK, Riwis zorg en welzijn, cliëntenraad Iriszorg, cliëntenraad Riwis, cliëntenraad GGNet, Leger des Heils, Humanitas DMH, Gemeente Apeldoorn, Gemeente Brummen, Gemeente Epe, Gemeente Hattem, Gemeente Heerde, Gemeente Lochem, Gemeente Voorst, Gemeente Zutphen, HOOG huisartsen regio Apeldoorn en regio Zutphen, Coöperatie Overgelder, Korak Herstelcentrum, Ixta Noa, Zilveren Kruis, Stichting Perspectief Zutphen, Proscop, Dimence, Mindfit, Emendare, Psyq, Gelre ziekenhuizen, Mindler, vrijgevestigde therapeuten, Stimenz, Twomorrow, Stichting EVEN.

Bron: website GGNet





Eerstesteenlegging nieuwbouw GGNet Warnsveld

Een bijzondere dag op de bouwplaats van de nieuwe kliniek op de hoofdlocatie van GGNet, Groot Graffel, in Warnsveld! Op vrijdag 26 mei werd hier de eerste steen gelegd door Otwin van Dijk en Wimar Jaeger. Otwin van Dijk is burgemeester Oude IJsselstreek en namens de gemeenten van de Veiligheidsregio Noord- en Oost Gelderland verantwoordelijk voor het bestuurlijk netwerk zorg en veiligheid. Wimar Jaeger is waarnemend burgemeester van Zutphen.

Viering

Vanuit het Werk(t) Café op de locatie in Warnsveld werd iedereen welkom geheten door Jochanan Huijser, zorginhoudelijk bestuurder van GGNet: "We bouwen deze nieuwe kliniek hier in Warnsveld om goed present te zijn in onze regio. Want dit is een voorziening voor de hele regio. We zijn daarnaast ook dichtbij in de leefomgeving van mensen zelf. Want daar waar je thuis bent is de beste plek om te herstellen. Maar als specialistische zorg nodig is, dán kun je hier terecht en bieden we de beste zorg op dit gebied."

Hierna werd de bijeenkomst verplaatst naar de bouwplaats waar de eerste steen werd gelegd.

Otwin van Dijk vertelt over de visie van het bestuurlijk netwerk zorg en veiligheid en de betekenis van de nieuwbouw: "Door de specialistische zorg te bundelen op één plek kan GGNet de zorg voor de patiënten verder verbeteren. Tegelijkertijd ontstaat er zo ook meer ruimte om zorg in de buurt te geven. Want we streven zoveel mogelijk naar een inclusieve samenleving. Vaak kan dat met wat hulp in de buurt. Niet alleen vanuit de GGZ, maar ook met anderen. Soms is het nodig te kunnen rekenen op specialistische zorg. Het uitgangspunt is altijd: wat kan iemand? En dit sluit helemaal aan bij de visie van de Veiligheidsregio Noord- en Oost Gelderland. Gezondheid, preventie en eigen regie zijn leidend, niet ziekte en behandeling."

Hoog intensieve klinische zorg

De nieuw te bouwen behandelkliniek heeft plek voor ruim 104 patiënten en maakt onderdeel uit van het terrein-ontwikkelingsplan om beter aan te sluiten bij de geestelijke gezondheidszorg van nu. Het moderne en toekomstbestendige gebouw wordt ingericht voor mensen die hoog intensieve klinische psychische zorg nodig hebben.

Meer informatie en eerdere berichtgeving is terug te lezen op: ggnet.nl/nieuwbouw

Bron: website GGNet





GGNet behaalt certificaat MilieuThermometer Zorg



GGNet wil een gezonde organisatie zijn voor en met vitale collega's. Ook duurzaamheid en maatschappelijk verantwoord ondernemen spelen een rol in een gezonde organisatie. In 2023 was de focus voor GGNet op het gebied van duurzaamheid het behalen van het certificaat MilieuThermometer Zorginstellingen en ziekenhuis, niveau Brons. In april kwam na een externe audit goed nieuws: het Milieuplatform Zorg heeft GGNet het certificaat toegekend voor het terrein Warnsveld. Omdat de gebouwen op deze locatie allemaal eigendom van GGNet zijn, kunnen daar ook snel maatregelen genomen worden die effect hebben.

Milieu Thermometer Zorg

GGNet is in de afgelopen jaren volop bezig geweest om voor het Groot Graffel, de hoofdlocatie in Warnsveld, in kaart te brengen hoe GGNet op het gebied van duurzaamheid scoort. Meten is tenslotte weten. We maken daarvoor gebruik van de MilieuThermometer Zorg. Dit is een hulpmiddel dat specifiek voor en door zorginstellingen is ontwikkeld.

De MilieuThermometer Zorg kent allerlei aandachtsvelden zoals energieverbruik, duurzaam inkopen, afvalscheiding en afvalpreventie, voeding, groenbeheer, vastgoedbeheer.

Toekomst

Jovita Franssen, milieucoördinator GGNet vertelt: "Het behalen van het keurmerk was niet ons einddoel, maar eigenlijk pas het begin. Met het behalen van het certificaat kan GGNet haar duurzaamheidsprestaties en milieuzorg zichtbaar maken en aantoonbaar verbeteren. Ook kan het helpen om te bekijken waar we aan kunnen sluiten bij mondiale duurzame ontwikkelingsdoelen."

Bron: website GGNet





Pride Walk

Zaterdag 10 juni werd er voor het eerst een Pride Walk georganiseerd in Zutphen. Ook drie medewerkers en vier cliënten van GGNet liepen mee: dit om te laten zien dat GGNet nastreeft een inclusieve organisatie te zijn, maar temeer omdat blijkt dat LHBTQIA+ mensen (helaas nog steeds) meer risico lopen om psychische klachten te ontwikkelen.

Anne (geestelijk verzorger en lid van de werkgroep Inclusie en Diversiteit): "Het was mooi om samen te laten zien waar we voor staan en hoe belangrijk dit onderwerp dit is, zeker ook in de GGZ".

Bron: Facebook GGNet





SPREUK



*Soms praat ik tegen mezelf,
dan lachen we allebei.*





Bladval

Bij dit voortijdige afscheid
speelt alles naast de maat
kraaiende hanen, kinderkoren, mijn hartslag

Je had een raam
dat uitkeek over de daken
en velden van een Vlaams dorp
op heldere dagen de pieken van de hoofdstad

Je wilde bestaan
Hing je overjas in een ver oord
waarvan niemand had gehoord

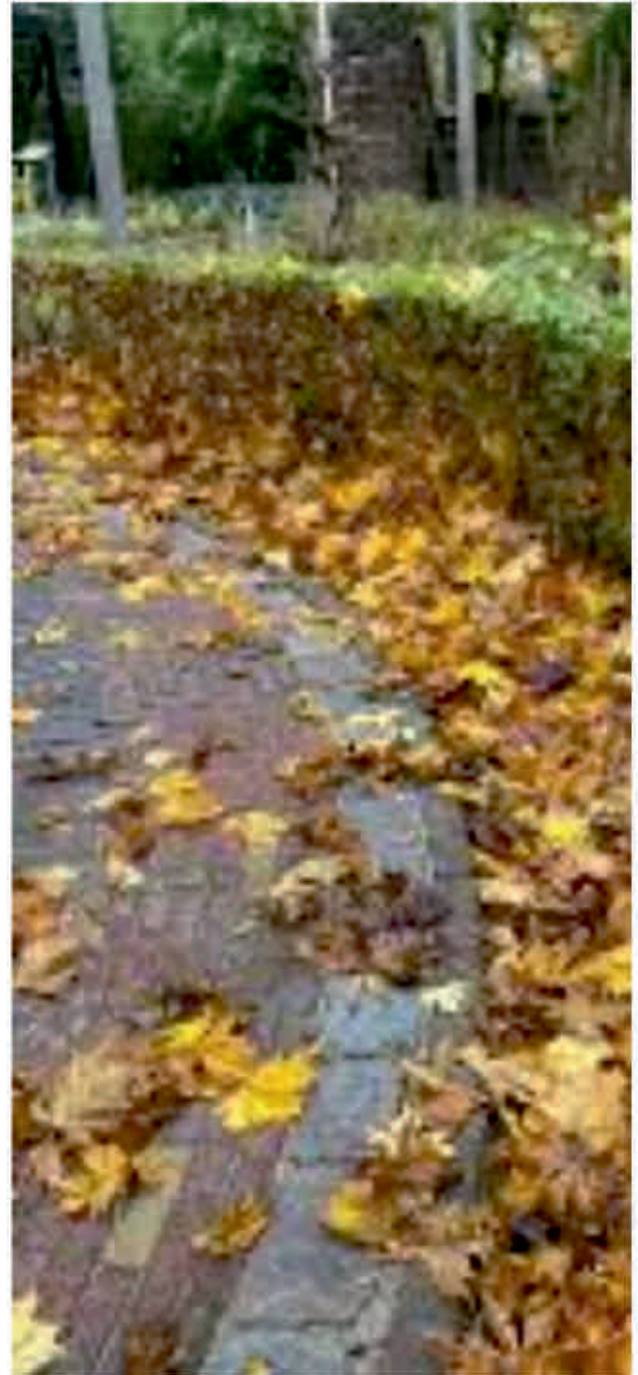
Wat zou het dan
dat er vrede heerst
of de oogst goed is

Herinnering aan
ales draagt er het parfum van
iets bloemigs met de herfst erin

De straatkatten
het meisje van tegenover
iedereen kent je naam
en geschiedenis van schreeuw tot zucht
je bent hier
broer, vriend, buur, kind van allen

Als bladval in mei
daalt je geur over dorp en veld
voortijdig

Mustafa Kör



BOEK VAN DE MAAND

Boek Vreemden voor onszelf

Auteur: Rachel Aviv
ISBN: 978-9045048949
Uitgever: Atlas Contact, juni 2023

Samenvatting

Hoe is het om te leven met een psychische stoornis en een psychiatrische diagnose? In dit indrukwekkende, veelgeprezen boek wordt dit onderzocht in vijf aangrijpende verhalen.

'Vreemden voor onszelf' volgt mensen met een stoornis die tegen de grenzen van psychiatrische verklaringen aanlopen. Hun diagnose geeft hun ervaringen een naam, maar drukt ook een stempel op hun identiteit en positie in de maatschappij. Met een scherp oog voor sociale en culturele factoren beschrijft Aviv onder meer een Indiase vrouw die haar toevlucht zoekt in religie, een Amerikaanse vrouw die herstelt van een psychose en hoopt de liefde van haar kinderen te herwinnen, een man die het tot zijn levensdoel heeft gemaakt wraak te nemen op zijn psychoanalytici en een jonge vrouw die na tien jaar besluit te stoppen met medicatie omdat ze niet weet wie ze is zonder. Mede door haar eigen ervaring is Aviv in staat nieuwe vensters te openen in ons denken over psychische stoornissen.



Laat trauma's geen generaties duren

Bovenstaande titel heb ik ontleend aan het tv-programma "Laat oorlog geen generaties duren" *). In dat programma gaat Hanneke Groenteman in gesprek met ouders en (klein)kinderen over de invloed van oorlog en geweld op meerdere generaties in een gezin. Centraal stond de vraag of oorlogstrauma's van generatie op generatie worden doorgegeven wanneer die niet tijdig worden onderkend en verwerkt.

Ik heb deze drie uitzendingen opgenomen, doch alleen nog nr 1 gekeken. Mijn nieuwsgierigheid werd vooral gewekt omdat ik enkele jaren geleden ook een keer de mening tegen kwam dat psychische ziekten net zo goed als lichamelijke aandoeningen besmettelijk zouden kunnen zijn. Een stelling waarvan ik dacht: zou dat zomaar kunnen? En als dat waar is, is het verschil tussen lichamen en psychisch lijden minder groot dan soms gedacht. Psychisch lijden is dan net zo goed echt lijden als lichamen lijden.

Als partner van iemand met een trauma voelde ik mij ook, misschien wel vooral, persoonlijk betrokken bij deze vraag. Het ziek zijn van mijn partner trekt een zware wissel op mijzelf, maar wat is het effect daarvan op mijn kinderen? Van een weet ik dat, zijzelf is daar zeker van. En misschien heeft het ook wel effect op mijn kleinkinderen; die merken natuurlijk ook wel wat aan hun oma. Familieleden zijn dus geen neutrale toeschouwers, zij lijden net zo hevig mee.

Na het zien van de eerste aflevering zag ik deze stelling bevestigd. Ja, psychische trauma's werken door in de volgende generaties als je er niets aan doet. Hanneke Groenteman weet hoe die besmetting werkt, ze heeft het zelf meegemaakt. Als Joods meisje moest ze onderduiken, maar na de oorlog werd erover gezwegen. Niet alleen zijzelf maar ook haar zoon en misschien ook haar kleinkinderen hebben daar last van gehad en het heeft hen getekend. Zwijgen, wegstoppen, isoleren zijn dan dus niet de goede manier om besmetting te voorkomen.

In de eerste uitzending ging Groenteman in gesprek met Boudewijn de Groot en zijn dochter Caya. Boudewijn is geboren tijdens de oorlog in een Jappenkamp in voormalig Nederlands-Indië. Zijn moeder stierf daar toen hij nog maar 2 jaar was, zijn vader heeft het kamp overleefd maar er met geen woord meer over verteld. Het trauma zal wel te groot zijn geweest maar het bepaalde wel de sfeer in het gezin De Groot waarin de kleine Boudewijn opgroeide.

Na de oorlog verhuisde hij naar Nederland waar hij en zijn broer en zus bij verschillende familieleden werden ondergebracht. Toen vader hertrouwde, werden de

kinderen De Groot weer herenigd, maar voor Boudewijn was het de tweede ontworteling. Opnieuw raakte hij een moeder kwijt, hij stond er alleen voor, ankerloos.

Over zijn vader zei Boudewijn in de uitzending: "Mijn vader leefde na de oorlog voor zichzelf en was niet in staat liefde of warmte te geven. Het gemis van mijn moeder blijft mij altijd bezig houden." Maar op vragen over zijn moeder kreeg Boudewijn nooit een antwoord van zijn vader. Nee, met die man had hij niets, nu nog steeds niet. Voor zijn verdriet om zijn verloren moeder was geen plaats in het gezin, met de gruwel van de oorlog zwijgend aan de keukentafel.

Het gevolg voor Boudewijn was dat hij later veel moeite had om echte relaties aan te knopen, om zich te binden. Vriendschappen liet hij gemakkelijk vallen. Zichzelf vond Boudewijn niet zo'n goede vader. Zijn dochter: "Jij was vooral verstandelijk, jouw gevoelens gingen zitten in de muziek". En: "Ik had nooit het gevoel dat jij echt van mij hield". Dan werd zij boos, ook de andere kinderen konden heel boos worden. Het was allemaal ongemakkelijk.

Ook zijn dochter Caya kreeg psychische klachten: hoofdpijn, paniekaanvallen, angsten, en dergelijke. Ze had alsmat het idee dat ze geen gevoelens had, ze kon ook nergens om huilen. Maar na EMDR-therapie kon ze meer gaan voelen en verdween de boosheid op haar vader. Op de vraag van Hanneke of de overdracht van het trauma nu gestopt was, zei Caya dat ze dat aan haar kinderen zou moeten vragen. Maar haar dochter had een keer gezegd dat ze al die angsten van haar moeder "stom" vond. Met andere woorden: ook zij had er wat van gezien en meegekregen.

Guus Wiegerinck

Noot

*) Dit programma, een drieluik, werd uitgezonden op NPO2 op 23 april, 30 april en 7 mei 2023. Een samenwerking van de EO en War Child.

Bron: <https://www.eo.nl/programmas/laat-oorlog-geen-generaties-duren>



Hervormingsagenda over verbeteringen jeugdzorg definitief vastgesteld

De Hervormingsagenda Jeugd is maandagavond 19 juni definitief vastgesteld, ondertekend en aangeboden aan de Tweede Kamer en Eerste Kamer. Cliëntenorganisaties (MIND en Ieder(in)), professionals (Samenwerkende Beroepsverenigingen Jeugd), aanbieders (Branches Gespecialiseerde Zorg voor Jeugd), de gemeenten (VNG) en het Rijk hebben de afspraken over fundamentele verbetering van de jeugdzorg in de afgelopen weken voorgelegd aan hun achterban. Dat proces heeft geleid tot instemming van alle achterbannen. De definitieve vaststelling van de Hervormingsagenda Jeugd betekent dat alle partijen nu in volle vaart aan de slag gaan met de grootste hervorming van de jeugdzorg sinds 2015. MIND, Ieder(In) en de NJR vormden de 'hoek cliënten/naasten' ofwel kinderen, jongeren en gezinnen in de 'vijfhoek' die betrokken was bij het opstellen van de Hervormingsagenda Jeugd (HAJ). De andere 'hoeken' werden gevormd door VNG, Rijk (VWS), aanbieders en professionals.

Snellere en betere hulp voor kinderen en gezinnen

MIND onderschrijft de inhoudelijke ambities en doelen van de HAJ en we zijn blij dat de hervormingsafspraken vastgesteld zijn. Adjunct-directeur Simone Melis tekende namens MIND het akkoord: "MIND heeft de ambitie om, samen met de andere betrokken partijen, het boem-erangbeleid van de afgelopen 50 jaar te doorbreken. Onze kinderen en hun gezinnen verdienen dat." De Hervormingsagenda Jeugd bevat een groot pakket afspraken om de jeugdzorg te verbeteren en financieel houdbaar te krijgen. Er zal structureel worden geïnvesteerd in de landelijke kwaliteit en effectiviteit van jeugdhulp. Ook komt er een aanpassing van de Jeugdwet, waardoor duidelijker wordt waarvoor kinderen en ouders hulp kunnen krijgen. Gemeenten worden verplicht bepaalde specialistische zorg regionaal in te kopen om beschikbaarheid en continuïteit van zorg beter te organiseren. Er zal minder papierwerk en administratie nodig zijn, zodat medewerkers daar zo min mogelijk tijd aan kwijt zijn. Ook zullen wijkteams worden versterkt en moet betere samenwerking met bijvoorbeeld het onderwijs ervoor zorgen dat kinderen en jongeren meer met collectieve voorzieningen worden ondersteund. Uithuisplaatsingen willen we zoveel mogelijk voorkomen en terugdringen. Simone Melis benadrukt wel: "Ontwikkelingen die wat ons betreft een negatieve impact hebben op de realisatie van deze

doelen en ambities, zoals verdere bezuinigingen, het normeren van de behandelduur of het invoeren van een eigen bijdrage, kunnen niet rekenen op onze steun."

Aan de slag

De betrokken partijen gaan praktisch aan de slag met de uitvoering van alle afspraken in wisselende samenstellingen. Daarnaast zullen vertegenwoordigers van de cliëntenorganisaties, professionals, aanbieders, gemeenten en het Rijk elkaar regelmatig treffen in stuurgroepen en bestuurlijke overleggen om gezamenlijk de voortgang te volgen, bespreken en waar nodig aan te jagen. MIND zal vanuit haar rol en taak als collectieve stem van jeugdigen, gezinnen en ouders meewerken aan de uitvoering. En we zullen vanuit onze specifieke verantwoordelijkheid de uitvoering en naleving van de afspraken nauwgezet en constructief-kritisch volgen. Dit doen we in samenspraak met onze achterban van vertegenwoordigende organisaties van jeugd en ouders.

Betrokken organisaties

Voor een overzicht van betrokken organisaties, kijk op <https://mindplatform.nl/nieuws/hervormingsagenda-over-verbeteringen-jeugdzorg-definitief-vastgesteld>

Bron: MIND Nieuwsbrief 20 juni 2023



Kamer neemt motie aan over realisatie landelijk netwerk zelfregiecentra

Eind april debatteerde de Tweede Kamer over de ggz. Daarin vroegen meerdere Kamerleden om haast te maken met de realisatie van een landelijk dekkend netwerk van zelfregiecentra. PvdA Kamerlid Mohandis diende hierover een motie in, samen met VVD, D66, ChristenUnie en Groen Links. Deze motie is deze week door de Tweede Kamer unaniem (150 stemmen) aangenomen. Een mooi succes na het werkbezoek dat MIND organiseerde samen met zelfregiecentrum Kompasie in Den Haag waar de Kamerleden met eigen ogen zagen en hoorden welke toegevoegde waarde deze zelfregiecentra bieden aan mensen met psychische problemen.

Plan van aanpak gevraagd om tot landelijk dekkend netwerk te komen

De ingediende motie wijst erop dat 'laagdrempelige steunpunten zoals zelfregie- en herstelorganisaties (ZHO's) ervoor zorgen dat mensen laagdrempelig en dicht bij huis in de eigen omgeving aan herstel kunnen werken.' In het Integraal Zorgakkoord staat opgenomen dat het huidige aanbod laagdrempelige steunpunten in Nederland zoals zelfregie- en herstelorganisaties moet uitgroeien tot een landelijk dekkend netwerk.

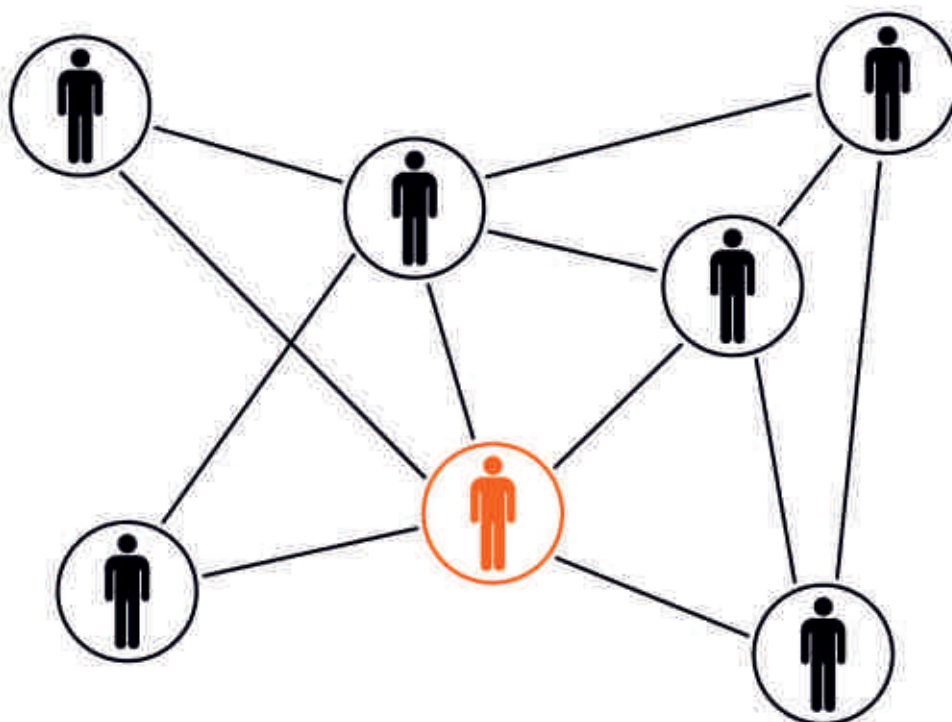
Met de motie verzoeken de Kamerleden de regering om 'voor de begrotingsbehandeling voor 2024 een concrete aanpak te sturen hoe stapsgewijs tot een landelijk dekkend netwerk van laagdrempelige steunpunten gekomen gaat worden en daarbij tevens de Kamer te informeren over het tijdsplan en financiering voor deze laagdrempelige steunpunten.'

Andere aangenomen moties

Ook andere relevante moties over de ggz zijn aangenomen. In de aangenomen motie van Lisa Westerveld (Groen Links) en Joba van den Berg (CDA) vragen zij om heldere kaders voor de inventarisatie van vraag en aanbod in de zorg. Elke regio is bezig om de cruciale zorg in kaart te brengen om zo te kunnen zien of de ggz voldoende aanbod heeft. Echter elke regio doet dit op andere wijze waardoor de vergelijking moeilijk wordt. In de motie wordt gevraagd om in ieder geval de hoog-complexe en specialistische ggz-zorg onder cruciale zorg te scharen.

Alle moties en de stemmingen zijn te lezen op <https://tinyurl.com/yybf29hs>

Bron: MIND Nieuwsbrief 20 juni 2023



Kamerdebat Zorgverzekeringsstelsel: Overheid verzaakt handhaving van zorgplicht

Nog steeds staan ruim 80.000 mensen op de wachtlijst bij de ggz. De gemiddelde wachttijd is 20 weken en voor sommige aandoeningen loopt dit op naar een jaar of anderhalf jaar. Dit probleem is inmiddels zo hardnekkig dat MIND het vertrouwen heeft verloren in de oplossing ervan binnen de grenzen van het huidige stelsel. Het huidige zorgverzekeringsstelsel doet niet wat het moet doen: zorg bieden wanneer mensen dat nodig hebben. Zorgverzekeraars kopen onvoldoende zorg in, zorgaanbieders zijn steeds vaker genoodzaakt instellingen of afdelingen te sluiten en zorgverzekeraars voldoen niet aan hun zorgplicht. En het toezicht en de handhaving hierop, ontbreekt. MIND pleit in haar brief aan de Tweede Kamer voor stevig ingrijpen door te handhaven op de zorgplicht én de informatieplicht van zorgverzekeraars.

Marktwerking alleen mogelijk als overheid toezicht houdt en ingrijpt

We betalen met z'n allen steeds meer zorgpremie, maar een verzekerde die ggz-zorg nodig heeft, heeft steeds minder toegang tot die zorg. De ggz-patiënt is de dupe van dit zorgstelsel. Diverse mechanismen in het huidige stelsel hebben als uitwerking dat een verzekerde er niet op kan rekenen dat zijn zorgverzekeraar ervoor zorgt dat ggz-zorg beschikbaar is op het moment dat het nodig is. Gereguleerde marktwerking kan alleen, wanneer de overheid nadrukkelijk eindverantwoordelijke blijft voor de invulling van deze publieke taak en toeziet op de naleving ervan. Dit gebeurt onvoldoende. MIND vraagt de overheid om de Nederlands Zorgautoriteit ertoe te bewegen het toezicht op en de handhaving van de zorgplicht verder aan te scherpen. Zodat voorkomen kan worden dat uiteindelijk individuele kwetsbare verzekerden hun recht op zorg via een gang naar de rechter moeten afdwingen.

Informatieplicht nakomen in het overstapseizoen

Een ander essentieel element in het huidige zorgstelsel, is het recht van verzekerden om over te stappen naar een andere verzekeraar of een andere polis. Zorgverzekeraars moeten zich dan wel aan de informatieplicht houden. Om een keuze te kunnen maken, moeten verzekerden in december weten met welke zorgaanbieders een verzekeraar een contract gesloten heeft. Dit gebeurt echter niet, ook al dringen wij hier al lange tijd op aan. Daarbij vinden we het ook zorgelijk dat voor ggz steeds minder restitutiepolissen beschikbaar zijn. Dan is het extra belangrijk om de juiste informatie te hebben of jouw zorgaanbieder is gecontracteerd.

MIND eist dat verzekeraars met het bekend maken van de premie in november, ook de contracten rond hebben en zich aan de informatieplicht houden.

Recht op vrije artskeuze behouden

Tot slot wijzen we de Tweede Kamer op het behoud van de vrije artskeuze en dus de vergoeding van ongecontracteerde zorg. Telkens worden pogingen gedaan om het 'hinderpaalcriterium' in de Zorgverzekeringswet (i.e. Zvw artikel 13) aan te scherpen. Dit voornemen staat in het regeerakkoord en in het IZA is afgesproken om de vergoeding voor ongecontracteerde zorg verder omlaag te brengen. Voor MIND is de vrijheid om zelf de behandelaar te kunnen kiezen, geen luxe waar we vanaf moeten. Integendeel: een passende behandelaar is de basisvoorwaarde voor een succesvolle behandeling. Ook zegt wel of niet gecontracteerd zijn door een zorgverzekeraar, niets over de kwaliteit of de kosten van de zorgaanbieder. Uitspraken hierover door de Hoge Raad worden genegeerd en eerder gestelde Kamervragen blijven onbeantwoord. MIND vraagt om een reactie.

Voor onze brief aan de Tweede Kamerleden met inbreng MIND commissiedebat VWS op 21 juni, inzake Zorgverzekeringsstelsel, ga naar <https://tinyurl.com/mscdy3z6>.

Bron: MIND Nieuwsbrief 20 juni 2023



Manifest voor een menselijke wet in plaats van Participatiewet

Een coalitie van ervaringsdeskundigen en organisaties waaronder MIND, pleitte op 14 juni 2023, voor een fundamentele herziening van de Participatiewet die bestaanszekerheid garandeert. Carola Schouten, minister voor Armoedebeleid en Participatie, werkt aan een herziening van de Participatiewet, maar haar plannen schieten volgens de coalitie van ervaringsdeskundigen tekort om de problemen op te lossen. In het op 14 juni gepresenteerde Manifest pleit deze coalitie voor een wet die bestaanszekerheid garandeert. De huidige bijstandsnorm schiet daarvoor veel tekort en zou daarom fors moeten worden verhoogd. Vanavond debatteert de Tweede Kamer over de Participatiewet.

Menselijke wet gericht op bestaanszekerheid nodig

Thomas Pruijsen, beleidsmedewerker Arbeid, Armoede en Schulden bij MIND, "Veel mensen in onze achterban met een psychische kwetsbaarheid lopen ertegenaan dat de Participatiewet hen in de weg zit in plaats van dat deze hen helpt. Mensen worden in de huidige wet vanuit wantrouwen benaderd. Om mensen in de bijstand bestaanszekerheid en perspectief te bieden is een veel grotere wetswijziging nodig dan het kabinet nu voorstelt."

Niet over ons, zonder ons

De coalitie bestaat uit ervaringsdeskundige Noortje van Lith, wetenschapper Anja Eleveld, Wij staan op, MIND, Studeren en Werken op Maat, JongPIT, armoedeorganisatie Rotterdamse Sociale Alliantie, Bijstandsbond Amsterdam en vakbonden FNV, CNV en VCP. Naast de verhoging van de bijstand pleit de coalitie ervoor dat bijstandsgerechtigden, chronisch zieken en mensen met een beperking meer worden betrokken bij de herziening van de Participatiewet. Ook jongeren zouden recht moeten krijgen op een volwassen bijstandsuitkering in plaats de jongerennorm van ongeveer 250 euro per maand.

Grondig op de schop

De Participatiewet moet veel grondiger op de schop dan het kabinet nu voorstelt. Zo zou de kostendelersnorm niet aangepast moeten worden, maar volledig worden afgeschaft. Er zouden minder verschillen in de rechten voor bijstandsgerechtigden tussen gemeenten moeten zijn. De wet moet uitgaan van vertrouwen en de te strenge inlichtingenplicht moet worden aangepast.

Gevangen in de bijstand

Ook pleit de coalitie voor een oplossing voor de groep mensen met een chronische ziekte of beperking die nu gevangen zit in de bijstand.

De bijstand is ingericht als tijdelijk vangnet, maar dat is niet reëel voor alle mensen die afhankelijk zijn van de bijstand. Zij konden voorheen een beroep doen op de Wajong. De coalitie pleit voor een wet voor mensen met chronische ziekte en beperking die recht doet aan hun situatie en perspectief biedt zonder partner- en vermogenstoets. In het manifest wordt ook gepleit voor betere ondersteuning van mensen met een beperking naar en tijdens regulier werk. Garandeer recht op werk voor mensen met een arbeidsbeperking door te investeren in een infrastructuur voor sociaal ontwikkelbedrijven en garandeer voldoende beschutte werkplekken voor mensen die daarop aangewezen zijn.

Achtergrond Participatiewet

De Participatiewet werd in 2015 ingevoerd en ging gepaard met een forse bezuiniging van 1,7 miljard. Met de invoering van deze wet werd de toegang tot de sociale werkvoorziening afgesloten en konden mensen met een beperking die (deels) zouden kunnen werken niet meer terecht bij de volksverzekering van de Wajong. Op de Participatiewet is al jaren veel kritiek. De wet is te streng en de bijstand te laag. De wet heeft niet geleid tot meer duurzaam werk voor mensen met een arbeidsbeperking. Bovendien gaat de Participatiewet te veel uit van wantrouwen en harde sancties die mensen niet vooruit helpen. Het SCP deelde vorige week ook in een rapport dat veel mensen in de bijstand multi-problematiek hebben. Daarvoor is zorgen voor bestaanszekerheid om ruimte te voelen om aan problemen te kunnen werken, van optimaal belang. Alleen zonder stress kunnen we allemaal groeien. Laten we zorgen voor een systeem waarin we iedereen ook die kansen bieden.

Bron: MIND Nieuwsbrief 20 juni 2023





Onderzoeksrapport naar prestatiedruk studenten

Vandaag, 14 juni 2023, is het rapport "Harder, better, faster, stronger?"¹⁾ van het Trimbos-Instituut, ECIO en het RIVM verschenen. Het rapport en de handreiking met oplossingsrichtingen²⁾ worden vandaag overhandigd aan Hare Majesteit Koningin Máxima, erevoorzitter van MIND Us, en minister Dijkgraaf van Onderwijs Cultuur & Wetenschap bij de Fontys Hogeschool in Den Bosch. Het onderzoek is een vervolg op de eerdere *Monitor Mentale gezondheid en Middelengebruik studenten hoger onderwijs*³⁾ (2021).

Onzekerheden in het leven en studieprogramma's bron van stress

Uit het onderzoek blijkt dat studenten die prestatiedruk en stress ervaren, aangeven dat dit enerzijds komt door een opstapeling van onzekerheden in hun leven. Anderzijds ontstaan hoge druk en stress door studieprogramma's met veel piekbelastingen, onduidelijke informatie over toetsen en roosters en grote zorgen over diverse crises in de wereld die vooral de jongeren raken. Veel van de studenten hebben moeite met omgaan met druk en stress omdat zij zich hier niet vaardig in voelen. Elke student ervaart obstakels in het onderwijs en de maatschappij die hun functioneren en ontwikkeling belemmeren. Dit heeft weer invloed op de mentale gezondheid en gevoel van welbevinden. Het onderzoek laat dan ook zien dat prestatiedruk en stress vaak samenhangen met eenzaamheid. Studenten ervaren een gebrek aan maatschappelijke steun en faciliteiten om aan hoge eisen te kunnen voldoen.

Maak mentale gezondheid vast onderdeel in onderwijs

De onderzoekers zien twee oplossingsrichtingen: versterk de mogelijkheden en vaardigheden van de student om goed om te kunnen gaan met druk en stress en verminder de onzekerheden in de onderwijs- en leefwereld van de student die buiten hun invloed bestaan en ontstaan. Denk hierbij aan keuzestress, onzekerheid over hun toekomst, de woningmarkt en zorgen over de klimaatcrisis. Uit dit onderzoek blijkt opnieuw dat mentale gezondheid samenhangt met diverse aspecten in het leven: wonen, onderwijs, werken/inkomen, zorg en ondersteuning, financiën, sport en ontspanning en de inrichting van de samenleving (bron: MIND deltaplan mentale gezondheid)⁴⁾.

Om het studentenwelzijn te verhogen pleit MIND ervoor om mentale gezondheid onderdeel te maken van het lesprogramma op alle scholen en onderwijsinstellingen. Maak hiermee vaart: nog lang niet op iedere school krijgt dit invulling en de wijze waarop varieert. Zie ook het position paper dat MIND Us opstelde voor het "rondetafelgesprek"⁵⁾ eerder dit jaar. Daarnaast toont dit onderzoek het belang aan van bestaanszekerheid en perspectief voor alle jongeren. Hier zijn enkele stappen in gemaakt maar nog onvoldoende. Om goede zorg en ondersteuning te kunnen bieden zonder problemen tijdens de overgang van 18- naar 18+, pleit MIND voor het oprekken van de Jeugdwet van 18 naar 25 jaar.

Bron: MIND Nieuwsbrief 20 juni 2023

Noten:

1. Rapport 'Harder, better, faster, stronger?' kijk op <https://tinyurl.com/yzmjehn6>
2. Handreiking met oplossingsrichtingen, kijk op <https://tinyurl.com/5ymkwf6v>
3. Monitor Mentale gezondheid en Middelengebruik studenten hoger onderwijs: <https://mindplatform.nl/nieuws/oproep-aan-ministers-prioriteer-mentale-gezondheid-in-onderwijs>
4. Mind Deltaplan Mentale Gezondheid, zie https://wijzijnmind.nl/media/5846/download/MIND_deltaplan.pdf?v=1
5. Rondetafelgesprek, zie https://wijzijnmind.nl/media/5846/download/MIND_deltaplan.pdf?v=1



AGENDA



AGENDA

Wereld stemmen horen dag 2023

14 September is het Wereld stemmen horen dag. Altijd een mooie happening voor mensen die stemmen horen of hebben gehoord. Ik ben er één keer met een cliënt geweest, waarna zij opmerkte: 'Ik ben dus niet gek'!! Dit wil wat zeggen...de gezamenlijkheid en het delen deed haar goed. Je even normaal voelen in een wereld die jou niet helemaal begrijpt en die vaak geen aandacht heeft voor de onderliggende problematiek.

Ben je geïnteresseerd? Meer informatie over het programma en de locatie (in Nijmegen) en het aanmelden vind je op website [Wereld stemmen horen dag 2023 Stichting Weerklank](#)

Je bent van harte welkom!

Marianne Kranenkamp
Ervaringsdeskundige

AGENDA

Dienst Geestelijke Verzorging

Geconfronteerd worden met psychiatrische problematiek van uzelf of uw naasten, kan een indringende ervaring zijn, die vragen bij u oproept. Voor alles wat u hierin bezighoudt - uw levens- en geloofsvragen, hoop en wanhoop, geloof en ongeloof, zin en onzin - kunt u een beroep doen op de Dienst Geestelijke Verzorging. Wij zijn er voor cliënten en hun naasten: iedereen is welkom, ongeacht levensbeschouwelijke en (on)geloofsachtergrond. Wij bieden o.a. individuele begeleiding en groeps gesprekken aan.

Agenda

Kerkdienst: iedere vrijdag om 16.00 uur (vanaf 15.45 uur inloop), Vredeskapel Warnsveld

Contact

Bezoekadres: Vordenseweg 12 ('t Onderschoer), 7231 PA Warnsveld

Postadres: Postbus 2003, 7230 GC Warnsveld

Telefoon: 088-9335166 (binnen kantooruren)

E-mail: dgv@ggnet.nl





VASTE ACTIVITEITEN



FAMILIEVERTROUWENSPERSOON (FVP)

De Familievertrouwenspersoon kan u informeren, adviseren en ondersteunen als uw familie of naaste een maatregel heeft gekregen vanuit de Wvz (verplichte zorg). U kunt ook bij hem terecht als de aanvraag voor een dergelijke maatregel loopt of er een vrijwillige opname is op een afdeling waar ook verplichte zorg wordt gegeven.

Hij luistert naar u, geeft advies en informatie, kan u verwijzen. Ook kan hij u ondersteunen bij het bespreekbaar maken van uw ongenoegen of probleem met de hulpverlener en/of het indienen van een klacht.

De FVP is in dienst van de Landelijke Stichting Familie Vertrouwens Personen (LSFVP) en is dus onafhankelijk van GGNet.

De FVP (Christiaan Verweij) is bereikbaar van maandag t/m donderdag op 06 15572907.

Mailen kan naar

c.verweij@familievertrouwenspersonen.nl

PATIËNTENVERTROUWENSPERSOON (PVP)

De PVP ondersteunt patiënten wanneer zij vragen en/of klachten hebben over hun behandeling in de ggz.

De PVP ondersteunt vooral patiënten die met verplichte zorg te maken krijgen, ook als dat ambulante is.

De PVP is onafhankelijk van de instelling en stelt zich op aan de kant van de patiënt.

Bij GGNet zijn drie patiëntenvertrouwenspersonen

werkzaam: Anne Egberink, Aniek Gorter en

Henk van Dijk. Zij ondersteunen samen de patiënten die een beroep op hen doen. Elke werkdag is minstens één van hen telefonisch bereikbaar.

- Anne Egberink (voor regio Doetinchem/Zevenaar en voor De Meent en de bungalows op terrein Warnsveld). Tel. 06-57601049.
Mail: a.egberink@pvp.nl
- Aniek Gorter (voor regio Warnsveld (alve De Meent en de bungalows) /Zutphen en de Achterhoek). Tel. 06-83823768
Mail: a.gorter@pvp.nl
- Henk van Dijk (voor locaties van GGNet in Apeldoorn). Tel. 06-17431602.
Mail: h.van.dijk@pvp.nl

Bij afwezigheid van de PVP kunnen patiënten terecht bij de Helpdesk PVP telefoon 0900 4448888.

Deze helpdesk is bereikbaar van 10.00-16.00 uur

op werkdagen en van 13.00 tot 16.00 uur

op zaterdagmiddag van 13.00 tot 16.00 uur

Meer lezen over de taken van de PVP?

Kijk dan eens op www.pvp.nl

CONTACT MET FAMILIERAAD

De Familieraad GGNet is maandag t/m donderdag bereikbaar op het centrale telefoonnummer 088 933 3150.

Mocht u behoefte hebben aan een gesprek met één van de leden van de Familieraad, dan kunt u ook een mailtje sturen naar familieraad@ggnet.nl

Buiten kantoortijden kunt u bellen met

De Luisterlijn: 0900 0767.

KLACHTENFUNCTIONARIS

De klachtenfunctionaris (Helga van Silfhout) is het eerste meldpunt als u een klacht hebt of overweegt een klacht in te dienen.

De functionaris velt geen oordeel over de klacht, maar bemiddelt tussen u en degene over wie u een klacht hebt.

De klachtenfunctionaris is onafhankelijk van GGNet.

De klachtenfunctionaris is bereikbaar op 088 933 4869.

Mailadres: klacht@ggnet.nl

PREVENTIE

Wanneer iemand last heeft van psychische problemen, dan heeft dit vaak impact op de omgeving. Door onbekendheid met de problematiek weten familieleden soms niet goed hoe zij op het gedrag van hun naaste moeten reageren. Relaties kunnen onder druk komen te staan en erover praten met anderen is vaak moeilijk. Uit angst voor escalatie gaan familieleden soms ver in de zorg voor de ander. Het vinden van een goede balans tussen



Aanmeldingsformulier

Mocht u vrienden, familie, kennissen, buren of geïnteresseerden kennen die graag de nieuwsbrief maandelijks gratis willen ontvangen dan kunnen ze zich met onderstaand formulier opgeven

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoonnummer:

Mailadres:

Doorgeven van adreswijziging

Naam:

Oud adres
Adres:

Postcode en woonplaats:

Nieuw adres
Adres:

Postcode en woonplaats:

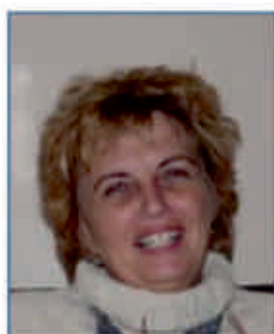
Wij zorgen ervoor dat uw gegevens alleen worden gebruikt voor de bovenstaande doeleinden. Uiteraard ontvangt u alles geheel vrijblijvend en zonder verdere verplichtingen uwerzijds. Het formulier kunt u opsturen naar:

Bureau Familieraad GGNet
Antwoordnummer 7513
7230 ZX Warnsveld
(postzegel is niet nodig)

Familieraad
Ons telefoonnummer is 088 - 9333150
of e-mail: familieraad@ggnet.nl



FAMILIERAAD GGNET



Annemieke Heiligers
Voorzitter
a.heiligers@ggnet.nl



Aleike Wisselink
Bestuurslid
a.wisselink@ggnet.nl



Monique Visser-Buis
Bestuurslid
m.buis@ggnet.nl



Guus Wiegerinck
Redacteur
g.wiegerinck@ggnet.nl



Donald Wever
Adviseur Familieraad
d.wever@ggnet.nl



Ineke Esselink
Secretaresse
familieraad@ggnet.nl
☎ 088 933 3150

Disclaimer

De Stem van de Familie is een onafhankelijk maandblad zonder winst oogmerk, van en voor familieleden. De Familieraad van GGNet wil een stem geven aan de familieleden en andere direct betrokkenen van patiënten van GGNet. Via ons maandblad bieden wij allerlei relevante artikelen aan. Daarbij verwerken wij privacygevoelige informatie, ook wel persoonsgegevens genoemd. Het betreft hier adressen van familieleden en andere betrokkenen die aangeven een exemplaar te willen ontvangen. In sommige gevallen werken wij bij de uitvoering van onze uitgave samen met GGNet.

De Stem van de Familie houdt rekening met het gebruik van foto's. Alle herkenbare personen wordt gevraagd om toestemming.

Bij het plaatsen van bestaande artikelen is er sprake van bronvermelding. Persoonsgegevens worden door ons zorgvuldig verwerkt en beveiligd. Daarbij houden wij ons aan de eisen uit de privacywetgeving. De Stem van de Familie respecteert de privacy van alle genoemden in dit blad en stelt de bescherming van hun privacy te allen tijde voorop. De Stem van de Familie gaat dan ook zo zorgvuldig mogelijk om met persoonsgegevens en houdt zich uiteraard aan alle wettelijke voorschriften op dit gebied, met name de Wet bescherming persoonsgegevens. De Stem van de Familie gebruikt alle persoonlijke informatie die aan haar wordt verstrekt alleen voor de doeleinden zoals die in dit Privacy Statement zijn omschreven.

familieraad



GGNet