

Activiteitenplan 2020 van de Stichting Labyrint-In Perspectief



1. ALGEMENE INLEIDING

Doel en doelgroep

De Stichting Labyrint-In Perspectief heeft ten doel het bevorderen van een individueel, sociaal en maatschappelijk leefbare situatie voor familieleden en andere direct betrokkenen van psychiatrische cliënten, alsmede die van psychiatrische cliënten zelf.

Voor een grote groep van de familieleden en andere direct betrokkenen uit onze achterban is de situatie zo zwaar dat zij zelf psychische en/of psychiatrische problemen hebben ontwikkeld en in veel gevallen maken zij gebruik van GGZ-voorzieningen. In deze zin zijn zij cliënt/patiënt, ook al beschouwen zij zichzelf niet altijd als zodanig, of worden zij niet als zodanig door hun omgeving of professionals beschouwd. Zij staan daarmee vaak in de schaduw van de familieleden of naastbetrokkenen voor wie zij zoveel zorg hebben. De ondersteuning van familieleden en andere betrokkenen is daarom van groot belang niet alleen om zoveel mogelijk te voorkomen dat zij aangewezen worden op GGZ-zorg, maar ook om hen in staat te stellen ervaringen met elkaar te delen. Hierdoor kan de last draagbaar blijven of weer worden.

Partners in de zorg

In de afgelopen decaden is veel gebeurd in de geestelijke gezondheidszorg. Langzaam is familie in beeld gekomen – nu nog vaak als ‘partner in de zorg’, maar meer en meer ook als mens met eigen behoeften. Steeds meer hulpverleners begrijpen dat het ondersteunen van familie in hun eigen behoeften uiteindelijk ook gunstig is voor de patiënt/cliënt. Door te investeren in familie levert dat uiteindelijk een kostenbesparing op in de zorg; immers als de familie zich beter voelt, kan deze beter en langer voor de patiënt/cliënt zorgen. Dit heeft in de meeste gevallen tot gevolg dat de frequentie van terugval en de duur van een eventuele opname afnemen. Bovendien neemt de kans op overbelasting van de mantelzorger/familie hiermee af, wat het gevaar op ziek worden (zowel somatisch als geestelijk) bij deze zwaar belaste groep mantelzorgers/familie doet afnemen.

Mantelzorgers/familie en andere naastbetrokkenen

Meestal onzichtbaar voor de buitenwereld zorgen de familie en/of andere naastbetrokkenen dag in dag uit voor een psychisch zieke partner of ander familielid.

Ondermeer het huidige overheidsbeleid, neergelegd in een convenant tussen minister en de GGZ-sector, leidt tot minder bedden in de GGZ-instellingen. Ambulantisering is daarmee na meer dan 10 jaar weer terug als kernthema in het Nederlandse GGZ-beleid (Trimbos 2012). Ambulante zorg moet efficiënter worden en richt zich erop dat de 1^{ste}-lijns hulp wordt versterkt, wat tot doel heeft te voorkomen dat lichte – psychische – problematiek te snel doorgestuurd wordt naar de dure 2^{de}-lijnszorg, de meer specialistische zorg. Hierdoor komt een steeds grotere nadruk op ‘eigen regie’ en informele zorg of mantelzorg te liggen. Dit heeft tot gevolg dat een steeds groter beroep wordt gedaan op familieleden en andere direct betrokkenen, de zogenaamde mantelzorgers. De groeiende groep mantelzorgers staat niet in de schijnwerpers, maar verricht wel een zware en belangrijke taak. Hoe complexer, veeleisender en langduriger de zorg is, des te groter de kans dat de mantelzorger overbelast raakt.

Uit onderzoek (“Differences in impact of long term caregiving for mentally ill older adults on the daily life of informal caregivers: a qualitative study”, Zegwaard, M, 2013) blijkt dat familie en andere mantelzorgers verschillend omgaan met de stress die een psychiatrisch ziek familielid met zich meebrengt. Een aanzienlijk deel van deze familieleden (3 van de 4 groepen) en naastbetrokkenen ontwikkelt zelf psychische en/of psychiatrische problemen, zoals burn-out, overspannenheid, angststoornis of depressie, wat vaak leidt tot de noodzaak van GGZ-zorg, variërend van ambulante ondersteuning tot opname in een GGZ-instelling.

KOPP/KVO

Een extra kwetsbare groep betreft kinderen van ouders met een psychisch probleem (KOPP) en kinderen van verslaafde ouders (KVO). Zij lopen een verhoogd risico om zelf ook een psychisch probleem of verslaving te ontwikkelen. Schattingen lopen uiteen van een drie tot dertien keer zo grote kans gedurende het leven. Daarnaast doen KOPP/KVO kinderen vijf keer vaker een beroep op de GGZ dan kinderen van ouders zonder psychopathologie (Factsheet KOPP/KVO, Trimbos-instituut, 2012).

Eenmaal volwassen lopen mensen met een KOPP/KVO achtergrond tegen allerlei mechanismen op, die in hun jeugd als zogenaamde overlevingsstrategieën zorgden dat het thuis relatief rustig verliep. In hun huidige leven in een "normale" c.q. gezonde omgeving kan dit leiden tot allerlei problemen zoals te grote loyaliteit, niet herkennen van - en kunnen omgaan met- eigen gevoelens en behoeften, te groot verantwoordelijkheidsgevoel gericht op anderen, relatieproblemen door gebrek aan hechting en verbinding, etc. Van de volwassenen die zijn opgegroeid als KOPP/KVO blijkt 1/3 psychische generalistische ondersteuning nodig te hebben en 1/3 zelfs specialistische zorg. Deze getallen alleen al

zouden moeten leiden tot een veel zwaardere focus op de kinderen in gezinnen waarvan 1 of 2 ouders psychische problemen hebben.

Onderzoek binnen *beschermde woonvormen* en in GGZ-instellingen laat zien dat er onder hun cliënten een groot aandeel KOPP/KVO is - de zogenaamde KOPP/KVO-cliënt. Een ander aanzienlijk deel van de volwassen KOPP/KVO blijkt korter of langer gebruik te maken van ambulante GGZ-zorg.

Volwassen KOPP/KVO, vooral vrouwen en nog vaker de oudste dochter, lopen op latere leeftijd (35+) het risico een burn-out te krijgen of symptomen als gevolg van PTSS door de langdurige pedagogische en affectieve verwaarlozing.

Preventie, door deze groep in de jeugd al te ondersteunen (zowel de kinderen, als de ouders en de rest van het systeem rond het KOPP/KVO) en in de vroege volwassenheid, kan de schade beperken. Labyrint-In Perspectief ondersteunt instellingen en traint hulpverleners van volwassenzorg om deze groep op de juiste plek te benaderen en indien nodig te ondersteunen.

Belang van relatie tot de patiënt/cliënt

De stichting maakt geen onderscheid in oorzaken, aandoening, verschijningsvorm, duur of intensiteit van de problematiek. Dit betekent dat ook familieleden van cliënten die (nog) geen diagnose hebben, die hulpverlening weigeren of waarbij sprake is van een wisselende dan wel dubbele diagnose, terecht kunnen bij onze stichting voor steun en informatie. Dit geldt ook voor familie en naastbetrokkenen van mensen met minder bekende psychische of psychiatrische aandoeningen als wel deze cliënten zelf. Juist deze mantelzorgers en cliënten vallen dikwijls buiten het bereik van zowel de GGZ als van ziektebeeld-gerichte organisaties. Labyrint-In Perspectief is in Nederland de enige organisatie waar deze doelgroepen terecht kunnen. Door de jaren heen biedt de stichting ondersteuning aan familie en cliënten zoals hierboven beschreven als geheel, maar ook aan de verschillende relationele subgroepen: kinderen van ouders met psychische problemen, partners van, ouders van, grootouders van, en broers en zussen ("brussen") van mensen met psychiatrische problemen. Lotgenotencontact van mensen met dezelfde relatie geeft veel herkenning en uitwisseling van *best practices*.

Systemische aanpak en activiteiten voor patiënten/cliënten

Uit verschillende onderzoeken en de praktijk is gebleken dat vooral een systemische aanpak werkt: dit betekent dat zowel de patiënt/cliënt, als de familie, als andere directbetrokkenen (buren, school, werk, etc.) ondersteuning krijgen vanuit de GGZ-zorg en beter inzicht krijgen in elkaars uitdagingen.

Verschillende regionale werkgroepen en de landelijke taakgroepen hebben de afgelopen jaren ook activiteiten uitgevoerd voor familie en naasten die ondertussen zelf ook cliënt zijn geworden en andere cliënten. Deze activiteiten zijn onder meer arbeidsparticipatie, anti-stigma campagnes, themabijeenkomsten, ondersteuning aan hulpverleners in de volwassenzorg voor omgang en hulp aan ouders met psychiatrische problematiek die kinderen hebben, etc.

Activiteitenplan

Het activiteitenplan van Labyrint-In Perspectief beschrijft de kerntaken van de stichting. Deze kerntaken zijn lotgenotencontact, voorlichting en belangenbehartiging. Dit wordt bereikt door verschillende activiteiten, die hierna per kerntaak uitgebreid worden beschreven.

Labyrint-In Perspectief sluit zich ook in 2020 aan bij de activiteiten van MIND platform. Dit geeft nog steeds mogelijkheden om meer en beter samen te werken, gebruik te maken van faciliteiten van MIND en beter in beeld te komen bij onze achterban en eigen activiteiten te versterken.

Daarnaast staat het vrijwilligersbeleid in de schijnwerpers. Onze vrijwilligers vormen immers het hart – en de ziel – van onze stichting! De vrijwilligerscoördinator richt zich op een duidelijker vrijwilligersbeleid. Hierdoor hopen wij meer vrijwilligers aan ons te binden én de reeds werkzame vrijwilligers beter en professioneler te kunnen bedienen.

2. ACTIVITEITENPLAN

A: LOTGENOTENCONTACT

Activiteit A1: Telefonische hulplijn (THL) en digitaal ondersteuningsaanbod

Omvang

- Aantal verwachte bellers bij de THL is 400 bij een bezetting van 8 dagdelen per week.
- Het te verwachten aantal hulpvragen in 2020 is 100, waarop ca. 150 e-mails verstuurd zullen worden.
- Eind 2020 verwachten we op 100 gebruikers uit te komen voor onze geheime facebookgroep.
- Training en intervisie wordt tweemaal per jaar georganiseerd voor ca 12 THL-medewerkers, eenmaal per jaar voor 5 digitale ondersteuners.

Duur/frequentie

De THL is op wisselende tijden geopend. Dagelijks op werkdagen minimaal één dagdeel, het streven is twee dagdelen. Middels de website en het antwoordapparaat worden de openingstijden gecommuniceerd met de doelgroep. Daarnaast is afgesproken, indien zeer wenselijk, om een belafsprak te maken met een bepaalde vrijwilliger buiten de standaard openingstijden. Tweemaal per jaar wordt een training verzorgd, waarin een thema aan bod komt en intervisie plaatsvindt.

Voor digitaal ondersteuningsaanbod kan elk moment van de dag en week worden gecorrespondeerd. Gestreefd wordt naar een reactie binnen 5 werkdagen. Voor deze medewerkers wordt één intervisie/training georganiseerd.

Doelgroep

Familieleden en andere directbetrokkenen van mensen met een psychiatrische kwetsbaarheid alsook cliënten die ook familielid zijn van iemand met een psychiatrische kwetsbaarheid (veelal cliënten van 1e-lijns GGZ-zorg).

Ook professionals bellen voor advies over de omgang met familie.

Korte beschrijving

De THL, de E-service en de geheime Facebookgroep is een landelijk georganiseerd ondersteuningsaanbod met verschillende functies, zoals eerste opvang, luisterend oor, informatie en advies (incl. toesturen informatie, adequate verwijzing naar regionale contactpersonen, zusterorganisatie of professionele hulpverlening, etc.) en het uitwisselen van ervaringen en geven van tips.

De ervaringsdeskundige invalshoek heeft een grote meerwaarde.

Om het ondersteuningsaanbod bekender te maken zal in 2020 gerichte communicatie worden gevoerd om het bereik van de THL te vergroten.

Concreet verwachte resultaten

- Een eerste opvang voor mensen met vragen over het familie/mantelzorgers zijn, waarbij de THL gemiddeld 8 dagdelen per week bereikbaar is.
- Het aantal bellers wijzigt nauwelijks de laatste jaren, dus op basis hiervan wordt verwacht dat ca 400 maal wordt gebeld met een gemiddelde duur van een gesprek van ca 25 minuten.
- Betere samenwerking met hulplijnen van lidorganisaties, waardoor de doelgroep nog beter wordt bediend.
- Totaal aan e-mail vragen is de laatste jaren vergelijkbaar geweest, daarom verwachten we ook in 2020 ca. 100 hulpvragen, waarop ca. 150 e-mails verstuurd zullen worden.
- Eind 2020 verwachten we op 100 gebruikers uit te komen voor onze geheime facebookgroep.

Begroting: € 8.200,00

Activiteit A2: Ondersteuning regionale activiteiten & vrijwilligers

Omvang

- Proactieve en vraaggestuurde ondersteuning aan ca 55 landelijke vrijwilligers en 3 werkgroepen.
- Ondersteuning wordt in 2020 hopelijk aan 10 nieuwe vrijwilligers geboden.
- De vrijwilligersdag wordt doorgaans door ca 30 vrijwilligers bezocht.
- Trainingen en intervisie worden doorgaans tweemaal aan 20 tot 30 deelnemers gegeven, afhankelijk van de reguliere trainingen en de vraag en het daarvoor ontwikkelde aanbod.
- In 2020 zijn er 18 lotgenotengroepen, die aan ca 160 mensen ondersteuning geven.

Duur/frequentie

Doorgaand overleg en ondersteuning aan regionale activiteiten. Dit gebeurt aan vrijwilligers in de regio en drie werkgroepen (diverse settings), die op dit moment in Eindhoven, Nijmegen en NO Polder aanwezig zijn. Ondersteuning wordt gegeven naar aanleiding van een hulpvraag en proactief. Regionale vrijwilligers organiseren allerlei aanbod voor lotgenoten, zoals contactgroepen en/of thema-avonden. Waar mogelijk wordt samengewerkt met andere partijen. Locaties worden vaak om niet aangeboden door lokale (welzijns- of ggz)organisaties.

Per jaar wordt één vrijwilligersdag (voorjaar) georganiseerd.

Ondersteuning aan lotgenotengroepsleiders met één intervisiebijeenkomst en één landelijke training. Nieuwe gespreksgroepsleiders kunnen de cursus van PGOsupport volgen.

Naast behoud van vrijwilligers is er ook oog voor nieuwe aanwas. Nieuwe vrijwilligers spreken met de vrijwilligerscoördinator om een passende activiteit te vinden en zal daarna daarin worden begeleid en getraind (hetzij door interne trainingen, hetzij door een PGO-training, zoals gespreksgroepsbegeleider).

Doelgroep

Werkgroepen van de stichting en “losse” (nieuwe en al aanwezige) vrijwilligers in de regio, die familieleden en andere naasten (tevens vaak 1e-lijns cliënten) van mensen met een psychiatrische ziekte alsmede familie-clieënten zelf beter kunnen ondersteunen door middel van lotgenotencontact.

Indirect richten we ons daarmee op familie en naasten in de samenleving van mensen met een psychische kwetsbaarheid.

Korte beschrijving

Verstevigen van regionale activiteiten, uitwisseling tussen vrijwilligers, versterking lotgenotengroepen, deskundigheidsbevordering middels training en intervisie van vrijwilligers en hulp in opzetten en uitvoeren van activiteiten. Ook wordt ingezet op het werven van nieuwe vrijwilligers.

Ook in 2020 wordt actief ingezet om nieuwe contactgroepen op te zetten. Gerichte communicatie moet zorgen dat meer mensen de groepsondersteuning kunnen vinden. Updaten en uitbreiden van de bestaande toolkit, incl. methodieken om een groep op te zetten (zoals de in 2019 opgerichte Steungroep in Nijmegen).

Concreet verwachte resultaten

- Bijeenkomsten/ondersteuning organiseren.
- Eén vrijwilligersdag (voorjaar).
- Beter opgeleide en ondersteunde gespreksgroepsleiders.
- Eén intervisiebijeenkomst en/of landelijke training om de kwaliteit te garanderen en steeds te vergroten.
- Nieuwe gespreksgroepsleiders worden naar de cursus bij PGOsupport geleid.
- Nieuwe vrijwilligers zijn gevonden en werken bij een passende activiteit
- Update en uitbreiding toolkit m.b.t. lotgenotengroepen en andere activiteiten voor en door vrijwilligers

Begroting: € 9.400,00

Activiteit A3: Kind van Dag en overige KOPP/KOV-activiteiten

Omvang

- Eén Kind van Dag op de eerste zaterdag van november met ca 125 deelnemers.
- Verschillende activiteiten ten bate van kinderen van ouders met psychische en/of verslavingsproblematiek (KOPP/KOV), vaak in samenwerking met andere partijen (Akwa GGZ, Zwarte Gat, Ypsilon, consortium Naasten in Kracht, etc.)

Duur/frequentie

De Kind van Dag wordt jaarlijks georganiseerd en wordt gehouden op de eerste zaterdag in november.

Overige KOPP/KOV-activiteiten worden gepland naar aanleiding van ontwikkelingen en mogelijkheden in het veld. Hierbij wordt gericht naar samenwerking gezocht.

Doelgroep

Kind van Dag: Volwassen 'kinderen van' ouders met psychiatrische en/of verslavingsproblematiek, vanaf 18 jaar; ook hun partners zijn welkom. In 2020 verwachten we ongeveer 125 mensen die zullen deelnemen de landelijke dag, ook zgn. KOPP/KOV-cliënten zijn welkom (ca. 66% van KOPP heeft GGZ-zorg nodig, waarvan 50% ambulante en 50% van deze KOPP wordt in zijn leven in een GGZ-instelling opgenomen).

Bij de overige KOPP/KOV-activiteiten kunnen zowel jonge, adolescenten als volwassen KOPP/KOV de doelgroep zijn.

Korte beschrijving

Ondersteuning aan voorbereiding en organisatie van de landelijke dag door de taakgroep "kind van" (KOPP/KOV). In de ochtend wordt plenair een thema aan de orde gesteld, waarna ruim de tijd is om vragen te stellen en te discussiëren. In de middag worden workshops en gespreksgroepen aangeboden.

Overige KOPP/KOV-activiteiten kunnen gaan over de implementatie van de generieke module KOPP/KOV die eind 2019 wordt uitgebracht, de samenwerking in het project van de community Naasten in Kracht en het bedenken van handreikingen en tools om deze groep te kunnen ondersteunen.

Concreet verwachte resultaten

- De jaarlijkse Kind van Dag op de eerste zaterdag in november.
- Verwacht worden ca 125 deelnemers.
- Een grote groep kinderen-van komen op de Kind van Dag voor het eerst in aanraking met lotgenoten. Vaak is dit de eerste stap in het versterken of herstel van het volwassen kind-van.
- Voor de overige aanwezigen bij de Kind van Dag is het een voortzetting of opnieuw oppakken van (h)erkenning voor het eigen probleem en zoeken naar herstel/versterking.
- Overige KOPP/KOV-activiteiten: bijdragen aan ontwikkelingen in het veld, zoals de implementatie het ontwikkelen van de generieke module KOPP/KOV bij Akwa GGZ.

Begroting: € 8.800,00

Activiteit A4. LiP Young

Omvang

- LiP Young kerngroep breidt uit naar 6 deelnemers
- Vier bijeenkomsten met de LiP Young kerngroep
- Twee LiP Young bijeenkomsten, waarvan één op de Kind van Dag met gemiddeld 25 deelnemers

Duur/frequentie

Twee keer per jaar organiseren we een LiP Young bijeenkomst voor de doelgroep. Eén van deze bijeenkomsten is onderdeel van de Kind van Dag die jaarlijks in november wordt gehouden.

Daarnaast komt een kerngroep LiP Young van ongeveer vier jongeren plus een coördinator ongeveer vier keer per jaar bijeen. Doel van deze bijeenkomsten is het voorbereiden en evalueren van de LiP Young bijeenkomsten, alsmede het geven van input vanuit het jongerenperspectief op de activiteiten van de organisatie.

Doelgroep

LiP Young is voor en door jongeren tussen de 18 en 30 jaar in de doelgroep van LiP. Dit zijn kinderen van, broers en zussen, maar ook jonge partners van mensen met een psychische kwetsbaarheid.

De kerngroep LiP Young bestaat uit enkele jongeren die zich voor langere tijd als vrijwilliger willen verbinden aan dit onderwerp.

Korte beschrijving

LiP Young is gestart in 2019 met als doel jongeren meer actief te betrekken bij LiP en in te spelen op hun specifieke behoeften. Door meer zichtbaar te zijn voor deze doelgroep en aan te sluiten op hun belevingswereld en de relevante thema's voor hun levensfase willen wij jongeren meer aan ons binden. Uit eerste evaluatie blijkt dat zij juist bij leeftijdsgenoten veel herkenning, erkenning en ondersteuning vinden. Dit willen wij stimuleren door de LiP Young meetings. Ook willen we via de kerngroep LiP Young ook het jongeren-perspectief een meer structurele plek geven binnen de LiP-plannen.

Concreet verwachte resultaten

- Twee LiP Young bijeenkomsten, waarvan één op de kind-van-dag
- Vier bijeenkomsten met de LiP Young kerngroep
- Betere (online) profilering van LiP richting de doelgroep 18-30 jaar
- Jongerenperspectief structurele plek geven in LiP, door bijvoorbeeld bijdrage aan plannen en groei aantal vrijwilligers van 18-30 jaar

Begroting: € 3.700

B: INFORMATIEVOORZIENING

Activiteit B1: Informatievoorziening over problematiek familie en naasten

Omvang

- We bereiken per jaar bij verschillende bijeenkomsten meer dan 4.000 familieleden, naasten, cliënten, hulpverleners, ambtenaren, studenten, etc. Dit gebeurt in ca 15 verschillende bijeenkomsten;
- Het bereik van de websites is tenminste 12,500 mensen per jaar (inclusief sociale media);
- Voorlichtingspool van ca 15 vrijwilligers;
- Tweemaal per jaar wordt een training/intervisie verzorgd voor de voorlichtingspool.

Duur/frequentie

Doorlopend, zowel op aanvraag als proactief.

Doelgroep

Familieleden, naasten, familie-clieuten, cliënten, hulpverleners, ambtenaren, studenten, etc.

Korte beschrijving

Het verbeteren van de positie van de doelgroep, zowel bij de behandeling als voor hun eigen ondersteuning. We stellen informatie beschikbaar via verschillende kanalen: website, congressen, bijeenkomsten, etc. Ook informeren we andere stichtingen, netwerken, koepels, hulpverleners en ambtenaren over thema's die voor onze doelgroep belangrijk zijn. We geven presentaties, trainingen, etc. en staan in een stand om mensen te bereiken. De voorlichtingspool, heeft een coördinator en komt in ieder geval twee keer per jaar bij elkaar voor training, interventie en uitwisseling.

Concreet verwachte resultaten

- goed geïnformeerde vrijwilligers;
- goed geïnformeerde doelgroep (familie, familie-clieuten, patiënten) – bereik websites lastig in te schatten, maar tenminste 12,500 mensen bereikt (inclusief sociale media);
- goed geïnformeerde stichtingen, netwerken en koepels;
- geïnformeerde professionals (hulpverleners, ambtenaren, managers, studenten, docenten, etc.) – tenminste 500;
- Communicatie, inclusief gericht gebruik van social media en kanalen die via MIND mogelijk worden (bijv. via het digitaal platform) om het voorlichtingsaanbod beter over het voetlicht te brengen
- Communicatieplan is ontwikkeld, inclusief sociale media, om groter bereik te krijgen onder onze doelgroep en stakeholders.

Begroting: € 5.000,00

Activiteit B2: Trainingen bij opleidingen, bij- en nascholing professionals

Omvang

- Incidentele en structurele gastlessen verzorgen, in 2020 streven we naar 10 opleidingen en/of bij- en nascholingsinstituten, waarbij we ook samenwerken met het MIND Expert Center, dat de structurele kant gaat helpen.
- Structurele gastlessen KOPP/KOV blijft bestaan. Structurele gastlessen worden uitgebreid met minimaal 2 plekken.

Duur/frequentie

Doorlopend, zowel op aanvraag als proactief, maar gestreefd wordt naar structureel. Wij werken hierbij ook samen met het MIND Expert Center om beter toegang te krijgen met ons aanbod bij opleidingen en bij- en nascholing van hulpverleners.

Doelgroep

Diverse hulpverleners in de GGZ, zoals psychiaters en psychologen, sociaalpsychiatrisch verpleegkundigen, rehabilitatiewerkers, managers, familieambassadeurs, maar ook huisartsen, POH GGZ, maatschappelijk werkers, wijkverpleging, etc. Daarnaast andere professionals, bijv. binnen welzijnsorganisaties zoals Steunpunten Mantelzorg, gemeente-afdelingen WMO, etc.

Korte beschrijving

Doorlopend, zowel op aanvraag als proactief, maar gestreefd wordt naar structureel. Wij werken hierbij ook samen met het MIND Expert Center om beter toegang te krijgen met ons aanbod bij opleidingen en bij- en nascholing van hulpverleners.

Onderwerpen die we over het voetlicht brengen zijn naast in het algemeen, de complexe problematiek waar zij mee te maken hebben en die tot burn-out of erger kan leiden, etc. Ook krijgen specifieke doelgroepen aandacht, zoals KOPP/KOV, waarbij het nog nodig is om bekendheid te vergroten bij zowel ouders, hulpverleners als KOPP/KOV zelf.

Concreet verwachte resultaten

- Beter geïnformeerde professionals over de problematiek van familie en naasten en hoe zij hier mee om kunnen gaan (ondersteuning aan en samenwerking met - zie ook generieke module naasten).
- Bovendien hebben zij beter in beeld dat naast de winst voor het familielid, het hele systeem inclusief "hun" cliënt hierbij gebaat is en dat dit uiteindelijk financieel besparingen met zich mee kan brengen naast de winst op welbevinden en de kwaliteit van leven van de familie en naasten.
- Voorlichting/training wordt op aanvraag en structureel uitgevoerd tenminste 10x jaar (maar meestal meer).
- Communicatie, inclusief sociale media, om betere bekendheid te genereren.

Begroting: € 6.350,00

C: BELANGENBEHARTIGING

Activiteit C1: Algemene belangenbehartiging ten bate van onze doelgroep

Omvang

Deelname aan minstens 10 belangenbehartigingsbijeenkomsten over familie en naasten

Duur/frequentie

Doorlopend.

Doelgroep

Professionals, GGZ-zorgaanbieders, huisartsenzorg, zorgaanbieders in de wijk, landelijke overheid, gemeenten, andere NGO's, verzekeraars, welzijnsorganisaties, regionale cliëntenorganisaties en zelfregienetwerken.

Beneficiaire: familie, naasten, cliënten

Korte beschrijving

Door middel van deelname aan werkgroepen en commissies draagt de organisatie inhoudelijk bij aan het concretiseren en vertalen van het perspectief van familie en naasten. Op eigen verzoek of initiatief van derden vaardigt de stichting een vrijwilliger, bestuurslid of bureamedewerker af naar een werkgroep of commissie.

Belangenbehartiging gaat over de positie van familie en naasten in het algemeen, de complexe problematiek waar zij mee te maken hebben en op welke manier verschillende actoren hen zouden moeten betrekken en/of ondersteunen. Ook kan het over specifieke doelgroepen of thema's.

Concreet verwachte resultaten

- Het familie- en naastenperspectief is beter in beeld als een integraal onderdeel van de behandeling van de cliënt, beleidsontwikkeling met betrekking tot zorg en ondersteuning, de ontwikkelingen en innovaties binnen de GGZ en binnen aan de GGZ gerelateerde onderwerpen.
- Specifieke aandacht gaat naar KOPP/KOV, omdat zij door de aard van hun problematiek dit zelf weinig doen
- Ook kan specifieke aandacht uitgaan naar thema's, zoals somatische zorg voor mensen met een psychische kwetsbaarheid (bijv. hartproblemen worden soms aangezien als "paniek" en dan niet (adequaat) behandeld)
- Samenwerkingen behouden en aangaan met organisaties en/of individuen die zich inzetten voor onze doelgroep.
- Zoveel mogelijk in samenwerking belangenbehartiging uitvoeren (bijv. MIND en/of Ypsilon, Mezzo of Harteraad) naar de verschillende doelgroepen (overheid, instellingen, beroepsgroepen, verzekeraars, sociale sector, etc.)

Begroting: € 2.050,00

Activiteit C2: Deelname aan grotere belangenbehartigingsorganisaties

Omvang

- Deelname MIND-ALV ca 5x per jaar ter bepaling MIND-agenda
- Deelname MIND-expert commissies ca 8x per jaar (Kwaliteit van zorg en Jeugd)
- Deelname EUFAMI-activiteiten: max 1 bijeenkomst, 3x schriftelijke verzoeken

Duur/frequentie

Doorlopend

Doelgroep

Onze eigen achterban (familie, naasten en cliënten in de GGZ), door samenwerking in lobbyactiviteiten via MIND voor Nederlandse overheden en via EUFAMI voor de Europese Commissie.

Korte beschrijving

Deelname en input leveren aan beleid MIND Landelijk Platform ten bate van onze achterban, via deelname aan de verschillende activiteiten en themagroepen van MIND Landelijk Platform Psychische Gezondheid. Dit gebeurt bijvoorbeeld via deelname aan 2 expertcommissies: Kwaliteit van zorg en Jeugd. Hiermee wordt het belang van het betrekken van naasten in de zorg bewaakt én gestimuleerd.

Deelname en input leveren aan beleid EUFAMI ten bate van onze achterban via beperkte deelname aan activiteiten van EUFAMI (zoals deelname ALV en relevante projecten)

Concreet verwachte resultaten

- Naasten, familie en client-familie in de GGZ prominent aanwezig op de landelijke en internationale beleidsagenda's.

Begroting: € 1.500,00