WINGG	**STRATEGISCH PLAN 2025 – 2028**	Goedkeuring netwerkcomité: 05.09.2025 Laatste revisie: 18.06.2025

Inhoud

Missie van het netwerk 3

Visie 3

Totstandkoming van het Strategisch Plan 4

Strategische en operationele doelstellingen 5

SD1 = Het WINGG-netwerk heeft een duidelijke identiteit en verbindt netwerkpartners en zorggebruikers. ("Iedereen is WINGG") 5

OD 1.1 = WINGG maakt een omgevingsanalyse op in functie van zorgstrategische keuzes 5

OD 1.2 = Netwerkpartners kunnen hun eigen 'why' voldoende inbrengen in de initiatieven en realisaties van het netwerk 5

OD 1.3 = WINGG neemt (enkel) het voortouw in thematisch overleg dat netwerkpartners intersectoraal verbindt + dat sectoraal denken overstijgt 6

OD 1.4 = WINGG zorgt op haar overlegorganen dat er voldoende tijd en ruimte is voor inhoudelijk debat, waar nodig aangevuld met bijkomende expertise. 6

OD 1.5 = WINGG brengt het netwerk in beeld. We tonen wie we zijn, wat we hebben gedaan en hoe we dit hebben gedaan. 6

SD2 = Het zorgaanbod is transparant en voor wie het nodig heeft vlot toegankelijk. ("Wie zorg nodig heeft, weet waar naartoe") 7

OD 2.1 = WINGG zet in op duidelijk, helder en jongerenvriendelijk communiceren. 7

OD 2.2 = WINGG is een gids in het hulpverleningslandschap. 7

OD 2.3 = WINGG erkent het cruciale belang van 'de eerste stap' naar zorg 7

OD 2.4 = WINGG zet in op het bespreekbaar maken van geestelijke gezondheid 7

OD 2.5 = WINGG versterkt en ondersteunt vertrouwensfiguren die dichtbij kinderen, jongeren en hun ouders staan (0de lijn). 8

SD3 = Zorggebruikers voelen zich gedragen doorheen hun zorgtraject. ("Zorg binnen WINGG is geïntegreerd") 9

SD 3.1 = Crisiszorg binnen WINGG is geïntegreerd 9

OD 3.1.1 = Spoedeisende psychiatrische hulp en ambulante crisishulp worden verankerd in een totaalbenadering van geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren in crisis. 9

SD 3.2 = WINGG is een nabij, warm en menselijk netwerk 9

OD 3.2.1 = WINGG zet in op de verdere verbinding tussen professionals 9

OD 3.2.2 = Zorggebruikers binnen complexe zorgtrajecten voelen zich gedragen door de (verdere) implementatie en integratie van de visietekst rond zorg- en welzijns-coördinatie en casemanagement 9

SD 3.3 = WINGG versterkt de nulde en eerste lijn als centrale as 10

OD 3.3.1 = WINGG zet de eigen kracht van (het eigen nabije netwerk rond) gebruikers meer centraal als de as waarrond het hulpverleningsaanbod zich vormt. Hierdoor willen we komen tot een zorgaanbod dat meer nabij is en meer op maat is. 10

SD 3.4 = Informatieoverdracht tussen netwerkpartners binnen WINGG is correct, duidelijk en transparant, met recht op inspraak van de zorggebruiker 10

OD 3.4.1 = Binnen WINGG wordt actief rekening gehouden met patiëntenrechten (o.a. het recht op informatie, het recht op kwaliteitsvolle zorg, recht op een zorgvuldig bijgehouden dossier, recht om vergeten te worden) 10

OD 3.4.2 = Ook jongeren en jongvolwassenen ervaren een warme zorg. WINGG faciliteert een vlotte overgang tussen jongeren en volwassenhulpverlening (transitieleeftijd) 10

SD4 = WINGG bouwt een organisatie- en netwerkstructuur uit waarbinnen kwaliteitszorg geïntegreerd is en een taak is van iedereen. ("WINGG werkt kwaliteitsvol") 11

OD 4.1 = WINGG wordt onderverdeeld in duidelijke overlegorganen, stuurgroepen, clusters en teams. Er zijn heldere afspraken rond de communicatie en beslissingslijnen. 11

OD 4.2 = WINGG beschikt over een toegankelijk, up to date en helder overzicht van het interne beleid .. 11

OD 4.3 = We bouwen data en reflectiegestuurd werken verder uit. 11

SD5 = Medewerkers werken graag binnen WINGG 12

OD 5.1 = We verhogen de betrokkenheid, autonomie en inspraak van medewerkers 12

OD 5.2 = We monitoren de werkdruk bij medewerkers en verbeteren het welzijn op het werk (in overleg met de werkgevers) 12

OD 5.3 = We geven medewerkers (wind onder de) vleugels: we inspireren hen vanuit de netwerkgedachte en geven hen ruimte en vertrouwen om dit uit te dragen 12

SD6 = Kinderen, jongeren en hun zorgfiguren bouwen actief mee aan Geestelijke Gezondheid(szorg) in WINGG. ("WINGG werkt participatief") 13

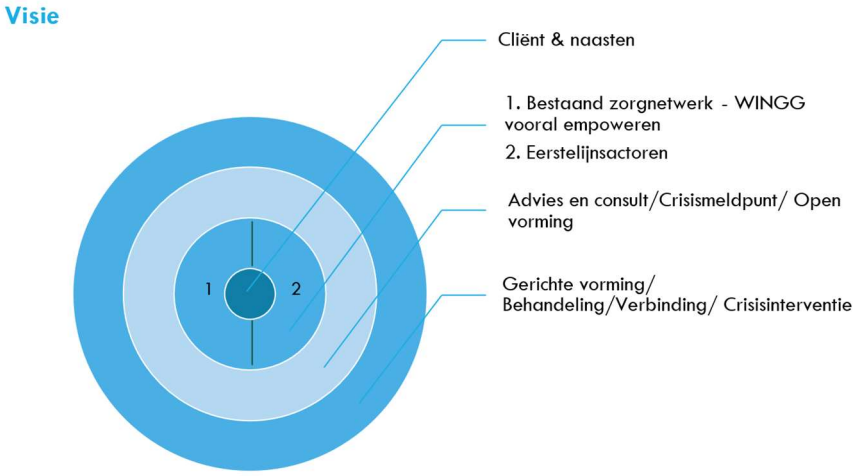
OD 6.1 = Kinderen, jongeren en hun zorgfiguren worden actief betrokken bij het beleid van het netwerk. 13

OD 6.2 = WINGG motiveert en ondersteunt (netwerk)partners in het participatief werken, zowel op micro-, meso- als macroniveau. 13

Missie van het netwerk

WINGG engageert zich als West-Vlaams netwerk geestelijke gezondheid voor kinderen en jongeren om een zorg-op-maat aanbod en zorgcontinuïteit voor zorgvragers en hun context na te streven. Het netwerk initieert, faciliteert, organiseert en realiseert een globaal, geïntegreerd, behoeften gestuurd én kwalitatief aanbod voor kinderen, jongeren en adolescenten (0 tot 18 jaar, met aandacht voor de scharnierleeftijd van 16 tot 23 jaar) met psychische problemen en hun context door het realiseren van effectieve (evidence-based) en efficiënte zorgcircuits waarbij de expertise en complementariteit van alle relevante actoren binnen een constructieve samenwerking maximaal worden benut teneinde de zorgcontinuïteit te optimaliseren.

De zeven uitgangspunten van de Gemeenschappelijke Verklaring[1] vormen de basis voor de uitvoering van deze missie.



Visie

Alle kinderen, jongeren en hun context hebben, **ongeacht hun verblijfplaats binnen het werkingsgebied**, recht op een toegankelijke, betaalbare, betrokken, positieve, deskundige, kwaliteitsvolle en continue GGZ op maat van zijn/haar noden overeenkomstig het subsidiariteitsprincipe (**stepped care model**). Er wordt steeds vertrokken vanuit zowel de krachten (talenten) als de beperkingen van het kind/de jongere en diens context waarbij steeds de meest effectieve, wetenschappelijk onderbouwde behandelmethoden worden ingezet. De herstelvisie staat hierin centraal. Zowel binnen de zorg als binnen de netwerken staan dialoog en participatie van kinderen, jongeren en hun context in de verschillende fasen van beslissing centraal.

In lijn met De Gids wordt in het geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren uitgegaan van een globale en geïntegreerde aanpak van alle zorgcomponenten (**collaborative care**). WINGG hecht er belang aan om – in het licht van efficiëntie – gestructureerd en gefaseerd te werk te gaan in de ontwikkeling van diverse zorgcircuits. De nadruk wordt zowel gelegd op preventie, vroegdetectie, screening, diagnostiek en behandeling, in en met de eigen context, ambulant dan wel (semi-) residentieel.

[1] Gemeenschappelijke Verklaring van 10 december 2012 voor de realisatie van netwerken en zorgcircuits in de GGZ voor kinderen en jongeren. Gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad van 24 januari 2013, p. 3198 tot 3206.

De beoogde leeftijdsgroep is 0-18 jaar, met aandacht voor de scharnierleeftijd 16-23 jaar. Om die reden beoogt WINGG ook een nauwe samenwerking met de netwerken GG voor volwassenen en alle voorzieningen voor volwassenen.

WINGG wil kinderen, jongeren en hun context een actieve rol geven in de ontwikkeling van het geestelijk gezondheidsbeleid en de vernieuwde organisatie ervan. Belangrijke keuzes van het netwerkcomité zullen steeds bij adviesorganen en bij belangen- en patiëntenorganisaties worden afgetoetst. WINGG streeft er naar het **niveau van participatie, inspraak en empowerment van kinderen, jongeren en hun context te verhogen** en zal deze strategische doelstelling in concrete acties omzetten.

Totstandkoming van het Strategisch Plan

Dit plan is gegroeid uit het denkwerk van velen en kreeg vorm dankzij input via diverse kanalen. In het najaar van 2024 organiseerden we drie Dialoogcirkels rond cruciale thema's zoals toegankelijkheid, beschikbaarheid en continuïteit van zorg. De uitnodiging verspreidden we breed, wat resulteerde in een boeiende mix van deelnemers. In totaal namen 130 jongeren, ouders en professionals uit onder andere de geestelijke gezondheidszorg, de jeugdhulp en het jeugdwerk deel.

We gingen met hen in gesprek over wat zij belangrijk vinden, waar ze tegenaan lopen en welke creatieve ideeën ze hebben voor verandering. Zo verzamelden we waardevolle bottom-up input van de kinderen en jongeren zelf en van mensen die dagelijks in contact staan met kinderen, jongeren en gezinnen. Hun inzichten vormden een stevige basis voor de strategische doelstellingen in dit plan.

Ook onze netwerkpartners speelden een belangrijke rol. Verschillende thema's werden uitvoerig besproken in het netwerkcomité, waarin alle partners vertegenwoordigd zijn. In een cyclisch proces legden we telkens nieuwe versies van het plan voor en pasten die aan op basis van hun feedback.

Het resultaat? Een gedragen strategisch plan dat de kracht van samenwerking weerspiegelt. Klaar om samen als netwerk met de doelstellingen aan de slag te gaan. Klaar om Samen Verder te Vliegen.

Strategische en operationele doelstellingen

Een strategische doelstelling (SD) = na te streven vanuit de missie en visie, maar niet per se realiseerbaar binnen de planperiode van 4 jaar.

Een operationele doelstelling (OD) = concrete vertaling van de strategische doelstellingen, wordt zoveel mogelijk binnen de planperiode gerealiseerd.

SD1 = Het WINGG-netwerk heeft een duidelijke identiteit en verbindt netwerkpartners en zorggebruikers[2]. ("Iedereen is WINGG")

OD 1.1 = WINGG maakt een omgevingsanalyse op in functie van zorgstrategische keuzes

? *Door het zichtbaar te maken van het bestaande zorgaanbod en van specifieke kenmerken van de regio wat betreft inwonersaantallen (kinderen en jongeren), prevalentie geestelijke gezondheid, sociaaleconomische situatie willen we zicht krijgen op blinde GGZ-vlekken. Dit moet ons in staat stellen om een globaal, behoeften gestuurd en toekomstgericht beleid te voeren.*

Actie 1 = De netwerkstuurgroep maakt een keuze over de bruikbare methodieken om zorgaanbod in kaart te brengen: welke tools, welke criteria, welke (minimale) schaalgrootte.

Actie 2 = Op basis van de mogelijk te verzamelen data bepaalt de netwerkstuurgroep welke data bijkomend verzameld zullen worden (en waarom).

Actie 3 = De netwerkstuurgroep verzamelt data in samenwerking met de netwerkpartners.

Actie 4 = De netwerkstuurgroep omschrijft strategische aandachtspunten op vlak van aanbod en samenwerking binnen het netwerk.

Actie 5 = Het netwerkcomité beslist over de vertaling van deze strategische aandachtspunten in de praktijk (herpositionering aanbod – prioritering bijkomende middelen - ...).

OD 1.2 = Netwerkpartners kunnen hun eigen 'why' voldoende inbrengen in de initiatieven en realisaties van het netwerk

? *Om de ambitie van meer geïntegreerde en continue zorg waar te maken moeten we ervoor zorgen dat netwerkpartners voldoende bereid zijn om bij te dragen aan realisaties van het netwerk. Hiervoor is het noodzakelijk dat de initiatieven vanuit het netwerk ook de realisatie van de eigen missie van de afzonderlijke netwerkpartners ondersteunen of vergemakkelijken en vice versa.*

Actie 6 = We maken logische koppelingen tussen operationele doelstellingen van het netwerk (uit het Strategisch Plan) en doelstellingen van afzonderlijke netwerkpartners.

Actie 7 = We brengen de blinde vlekken in onze samenwerking, partnerschappen in beeld en ondernemen stappen om deze weg te werken.

---

[2] De term 'zorggebruikers' omvat zowel de burgers die beroep doen op het zorgaanbod als de personen uit het netwerk rond cliënten waarmee we samenwerken.

OD 1.3 = WINGG neemt (enkel) het voortouw in thematisch overleg dat netwerkpartners intersectoraal verbindt + dat sectoraal denken overstijgt

? *De essentie van een netwerk is de structuur van de eenheden (nodes) die met elkaar verbonden worden door types verbindingen (links). Het relationeel perspectief betekent dat we ons niet blindstaren op de knooppunten (actoren) in een netwerk, maar vooral aandacht hebben voor de verbindingen tussen de actoren. De kracht van een netwerk wordt bepaald door het aantal verbindingen en de kwaliteit van die verbindingen.*

Actie 8 = We zoeken actief naar bottom-up signalen rond intersectorale verbinding en integratie en creëren vlotte verbindingen tussen de verschillende niveaus (micro, meso, macro) waardoor we structurele aanpassingen realiseren.

Actie 9 = WINGG faciliteert het detecteren en doorgeven naar meso- en macroniveau van de afspraken en regelgeving die op microniveau nodig zijn om een betere continuïteit van zorg te realiseren (cf. het regenboogmodel).

OD 1.4 = WINGG zorgt op haar overlegorganen dat er voldoende tijd en ruimte is voor inhoudelijk debat, waar nodig aangevuld met bijkomende expertise[3].

Actie 10 = We organiseren inhoudelijke netwerkcomités (1 per jaar) die zuurstof en verdieping brengen in de samenwerking op beleidsniveau.

Actie 11 = We passen de werking van de voornaamste overlegorganen (Netwerkcomité, Financieel Comité, Personeelscomité, clusterstuurgroepen) aan.

OD 1.5 = WINGG brengt het netwerk in beeld. We tonen wie we zijn, wat we hebben gedaan en hoe we dit hebben gedaan.

Actie 12 = De werkgroep Communicatie (nieuwsbrieven, sociale media, netwerkforum) focust consequent op het in beeld brengen van realisaties vanuit het netwerk (vb. minstens 1 item in elke nieuwsbrief besteedt hier aandacht aan). We communiceren minder als zorgactor en meer als netwerk. We denken expliciet na over hoe (en waarom) we communiceren naar kinderen en jongeren.

Actie 13 = We evalueren jaarlijks het Strategisch Plan en de zorgactiviteiten (meten – bijsturen – uitvoeren), brengen de impact ervan in beeld en communiceren hier op een heldere manier over in het brede netwerk.

Actie 14 = De netwerkpartners die betrokken zijn in het beleid (en de medewerkers) engageren zich om als megafoon te dienen voor deze communicatie binnen hun eigen diensten en bij de bredere sector die zij vertegenwoordigen. We nemen dit engagement mee op in de engagementsverklaring als netwerkpartner.

****

[3] Expert = deskundig omwille van opleiding of ervaring of deskundig omwille van het behoren tot de doelgroep 'kinderen, jongeren en hun context'.

SD2 = Het zorgaanbod is transparant en voor wie het nodig heeft vlot toegankelijk. ("Wie zorg nodig heeft, weet waar naartoe")

OD 2.1 = WINGG zet in op duidelijk, helder en jongerenvriendelijk communiceren.

? *In de zoektocht naar hulp botsen kinderen, jongeren en ouders vaak op de complexe vaktaal van hulpverleners. Doordat ze informatie niet begrijpen, voelen ze zich niet aangesproken en haken ze snel af. Doordat ze informatie niet vinden, vinden ze de weg niet in het hulpverleningslandschap. Duidelijke en heldere informatie op maat van kinderen en jongeren zorgt voor vertrouwen en biedt een eerste leidraad.*

Actie 15 = De externe communicatie van het netwerk WINGG gericht op de doelgroep is helder en jongerenvriendelijk.

Actie 16 = We ondersteunen partners in het helder en jongerenvriendelijk communiceren.

OD 2.2 = WINGG is een gids in het hulpverleningslandschap.

? *Het hulpverleningslandschap is bijzonder complex, zowel voor kinderen, jongeren en ouders als voor (niet-) gespecialiseerde hulpverleners. Dit wordt mede veroorzaakt door hoe het landschap georganiseerd (en gefinancierd) is. Het feit dat nieuwe zorgprogramma's en projecten binnen het netwerk op verschillende momenten het licht zien, houdt het risico in dat dit telkens weer als 'iets nieuws' wordt gezien naast een reeds bestaande structuur. Wanneer gebruikers in zorg terecht komen is het belangrijk dat ze ervaren dat deze zorg aansluit bij wat ze zochten.*

Actie 17 = Bij het uitwerken van nieuwe (zorg)programma's en projecten maken we de 'samen'-reflex en proberen we deze zoveel mogelijk in te passen in reeds bestaande structuren, eerder dan (weer) iets nieuws te creëren.

Actie 18 = We werken mee aan een digitaal platform waarop zorggebruikers wegwijs gemaakt worden in de bestaande hulpverlening.

OD 2.3 = WINGG erkent het cruciale belang van 'de eerste stap' naar zorg.

? *Onderzoek toont aan de mensen lang wachten om een hulpvraag te stellen: we willen voluit de kracht van het moment gebruiken, hen ondersteunen vanuit de hoop in de vraag die ze stellen en vermijden van negatieve ervaringen die moedeloos maken.*

Actie 19 = We bieden gerichte ondersteuning aan de voornaamste laagdrempelige hulplijnen voor kinderen, jongeren en ouders (zoals Awel, Zelfmoordlijn, CLB-chat, JAC online, ...).

Actie 20 = We zetten verder in op vindplaatsgericht werken (GGZ aanwezig/ zichtbaar maken op plekken waar kinderen, jongeren en ouders komen).

OD 2.4 = WINGG zet in op het bespreekbaar maken van geestelijke gezondheid.

? *Verschillende (inter)nationale studies[4] bij jongeren tonen aan dat stigma rond geestelijke gezondheid als een van de belangrijkste knelpunten in de zorg wordt gezien. Uit de*

[4] Rapport mentaal welzijn, Vlaamse Jeugdraad (2023). 'What do you think'-rapport van UNICEF in België. Onderzoek Nationale Jeugdraad Nederland.

conclusies van de Public Health Monitor (2023) blijkt dat maatschappelijke openheid voor psychische stoornissen en de vele campagnes niet hebben geleid tot het wegnemen van stigma.

Actie 21 = WINGG ondersteunt en werkt actief mee aan sensibiliseringscampagnes (bv. Te Gek!?, 10-daagse van de Geestelijke gezondheid) en bekijkt op welke manier ervaringskennis van jongeren en/of ouders en de kennis van ervaringsdeskundigen ingezet kunnen worden bij sensibiliseringscampagnes.

Actie 22 = WINGG stimuleert de organisatie van initiatieven op kleinere schaal (praatgroep, ouderavond) die correcte informatie over psychische kwetsbaarheid geven (psycho-educatie) en bekijkt op welke manier ervaringskennis van jongeren en de kennis van ervaringsdeskundigen hierbij ingezet kunnen worden.

OD 2.5 = WINGG versterkt en ondersteunt vertrouwensfiguren die dichtbij kinderen, jongeren en hun ouders staan (0de lijn).

? *Kinderen en jongeren geven aan dat ze zich - wanneer ze zich mentaal niet goed voelen - richten tot mensen die dichtbij hen staan en dat de zorg die deze mensen kunnen bieden veel voor hen betekent. Maar het opvangen van deze vragen is niet evident voor deze steunfiguren. Daarom is het belangrijk dat er een kader is om deze mensen te ondersteunen zodat ze zich zeker genoeg voelen om kinderen en jongeren op te vangen en eventueel te verwijzen naar meer gespecialiseerde hulp indien nodig. In het bijzonder (zorg)leerkrachten worden door kinderen en jongeren naar voor geschoven als belangrijke vertrouwenspersonen.*

Actie 23 = We werken de samenwerking met de Overkop-huizen als schakel tussen hulpverlening en jeugdwerk verder uit.

Actie 24 = We werken de samenwerking met de CLB en de zorgleerkrachten als schakel tussen hulpverlening en onderwijs verder uit.

Actie 25 = WINGG bouwt aan een kader voor 'peer support' en neemt initiatieven die peer support stimuleren.

****

SD3 = Zorggebruikers voelen zich gedragen doorheen hun zorgtraject. (“Zorg binnen WINGG is geïntegreerd”)

WINGG wil zich verder engageren voor een zorg-op-maat aanbod en zorgcontinuïteit voor zorgvragers en hun context. Een globale, complementaire en geïntegreerde aanpak van alle zorgcomponenten vormt hierbij het uitgangspunt. Conform de uitgangpunten van de Gids zit, om de relationele/ervaren continuïteit te waarborgen, hierin ook de idee van vermaatschappelijking van de zorg en het versterken van de rol van lokale nulde en eerstelijnsactoren vervat.

SD 3.1 = Crisiszorg binnen WINGG is geïntegreerd

OD 3.1.1 = Spoedeisende psychiatrische hulp en ambulante crisishulp worden verankerd in een totaalbenadering van geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren in crisis.

Actie 26 = De stuurgroep FAST bereidt de uitbreiding van het huidige crisisprogramma met de ambulante crisiszorg voor.

Actie 27 = We werken een zorgpad uit voor spoedeisende psychiatrische hulp voor kinderen en jongeren.

Actie 28 = We werken aan meer gedeelde zorg bij beschermende observatiemaatregelen voor kinderen en jongeren.

SD 3.2 = WINGG is een nabij, warm en menselijk netwerk

Er wordt gewerkt aan de realisatie van een nabij, warm en menselijk netwerk waarbij de verschillende participanten (diensten, zorggebruikers, zorgverstrekkers, de buurt…) elkaar kennen en goed met elkaar verbonden zijn zodat ze vlotter kunnen samenwerken.

OD 3.2.1 = WINGG zet in op de verdere verbinding tussen professionals

Actie 29 = WINGG zet in op formele en informele ontmoetingsmomenten (netwerkforum, lerende netwerken, wisselleren…).

Actie 30 = We zoeken actief om nauwere verbinding met meer verschillende partners te maken.

Actie 31 = WINGG organiseert en ondersteunt initiatieven die ervoor zorgen dat iedereen goed verbonden blijft met de andere netwerkpartners, met onze doelgroep, met de dagdagelijkse realiteit (wisselleren, participatie, organisatie van inleefmomenten, …).

OD 3.2.2 = Zorggebruikers binnen complexe zorgtrajecten voelen zich gedragen door de (verdere) implementatie en integratie van de visietekst rond zorg- en welzijns-coördinatie en casemanagement.

Actie 32 = We organiseren intervisie en vorming rond Adaptive Mentalization Based Integrative Treatment (AMBIT) vanuit lerend netwerk (werken met sleutelfiguren, verhogen mentaliserend vermogen) om de verschillende perspectieven op een hulpvraag in beeld te krijgen en op elk perspectief in te spelen (ouders, jeugdhulp, …).

Actie 33 = WINGG organiseert intervisie en vormingsmomenten rond zorg- en welzijnscoördinatie (implementatie van visietekst)

Actie 34 = WINGG organiseert een lerend netwerk die het protocol van de cirkel opmaakt. Inspiratiebronnen hierbij zijn: AMBIT, circulaire zorg, vermaatschappelijking van de zorg…

Actie 35 = WINGG stimuleert praktijken die experimenteren met cliëntenoverleg met mandaat: overleg waarbij verschillende diensten die bij een cliëntsysteem betrokken zijn direct een engagement kunnen opnemen (zonder eerst met de eigen dienst te moeten overleggen). Good practices verzamelen en delen in het netwerk.

SD 3.3 = WINGG versterkt de nulde en eerste lijn als centrale as

We willen dat elke hulpvrager de eigen natuurlijke en nabije hulpbronnen optimaal kan benutten en uiteindelijk terug kan landen in een natuurlijke omgeving waarin hij/zij zich geborgen voelt. We willen samen zorg dragen en vermijden terecht te komen in een doorverwijs-carrousel waarbij de zorg telkens wordt 'doorgegeven' en er breuken ontstaan.

OD 3.3.1 = WINGG zet de eigen kracht van (het eigen nabije netwerk rond) gebruikers meer centraal als de as waarrond het hulpverleningsaanbod zich vormt. Hierdoor willen we komen tot een zorgaanbod dat meer nabij is en meer op maat is.

Actie 36 = WINGG bevordert het betrekken van jongeren, ouders en natuurlijke context bij de opmaak van een gezamenlijk behandelplan.

SD 3.4 = Informatieoverdracht tussen netwerkpartners binnen WINGG is correct, duidelijk en transparant, met recht op inspraak van de zorggebruiker

Een warme informatieoverdracht heeft aandacht voor het inhoudelijk (welke info wordt best gedeeld), het technisch (hoe wordt info best gedeeld) en het persoonlijk luik van informatieoverdracht. In dit laatste luik hebben we aandacht voor wat de ontvanger nodig heeft om deze informatie optimaal te benutten, hierbij zijn de principes van zorg op maat en universeel proportionalisme (om iedereen dezelfde toegang te geven is er variatie nodig in schaal, methode en intensiteit) richtinggevend.

OD 3.4.1 = Binnen WINGG wordt actief rekening gehouden met patiëntenrechten (o.a. het recht op informatie, het recht op kwaliteitsvolle zorg, recht op een zorgvuldig bijgehouden dossier, recht om vergeten te worden)

Actie 37 = WINGG informeert over en organiseert vorming rond patiëntenrechten en rechtspositie minderjarigen op vlak van informatiedeling en dossieropbouw.

Actie 38 = WINGG zet in op eenduidige en transparante afspraken rond informatiedeling in en tussen professionals en het (cliënt)systeem.

Actie 39 = WINGG ondersteunt en werkt mee aan proeftuinen rond digitale hulpmiddelen die geïntegreerde en doelgerichte zorg, waarbij het cliëntsysteem centraal staat, helpen realiseren.

OD 3.4.2 = Ook jongeren en jongvolwassenen ervaren een warme zorg. WINGG faciliteert een vlotte overgang tussen jongeren en volwassenhulpverlening (transitieleeftijd)

Actie 40 = We baseren ons op de conclusies van de COMGGKJ werkgroep 'transitieleeftijd' en formuleren doelstellingen voor de interne werking (Crosslink, mobiele teams).

SD4 = WINGG bouwt een organisatie- en netwerkstructuur uit waarbinnen kwaliteitszorg geïntegreerd is en een taak is van iedereen. (“WINGG werkt kwaliteitsvol”)

WINGG wil een impactgericht kwaliteitssysteem uitbouwen waar de ideeën van kwaliteitscultuur, de lerende organisatie en het cyclisch leerproces (PDCA) centraal staan: samen worden doelen bepaald en helder geformuleerd, bepaald hoe we deze doelen zullen bereiken, evalueren en bijsturen.

OD 4.1 = WINGG wordt onderverdeeld in duidelijke overlegorganen, stuurgroepen, clusters en teams. Er zijn heldere afspraken rond de communicatie en beslissingslijnen.

Actie 41 = Er is een duidelijke organisatiestructuur waarbinnen de verschillende overlegorganen (Netwerkcomité, Financieel Comité, Personeelscomité, clusterstuurgroepen) en teams werken volgens de principes van het doelgericht en impactgericht werken (=bepalen strategische en operationele doelstellingen en volgen van de PDCA-cyclus) en er logische koppelingen met de strategische aandachtspunten en doelstellingen van afzonderlijke netwerkpartners gelegd worden.

Actie 42 = Via de teamwerking, de sterrollen, referenten en werkgroepen geven we het idee van decentraliseren vorm, laten we ruimte voor eigen initiatief en bottom-up ideeën en leggen we de verantwoordelijkheden zo dicht mogelijk bij de teams. Om dit goed op te volgen wordt er een duidelijk overzicht opgemaakt van alle werkgroepen en sterrollen (doelstelling, stand van zaken…)

OD 4.2 = WINGG beschikt over een toegankelijk, up to date en helder overzicht van het interne beleid

We groeien verder van een narratieve organisatie naar een organisatie waar alle belangrijke werkinstructies en procedures helder uitgeschreven zijn en voor iedereen bereikbaar en makkelijk te raadplegen zijn.

Actie 43 = Er wordt een toegankelijke ‘Wegwijzer’ opgemaakt en up-to-date gehouden met daarin de belangrijkste afspraken rond de werking .

OD 4.3 = We bouwen data en reflectiegestuurd werken verder uit.

Een impactgericht kwaliteitssysteem kenmerkt zich door de aanwezigheid van een cyclisch leerproces waarbij van doelstellingen wordt vertrokken en deze systematisch worden geëvalueerd. Binnen WINGG willen we verder inzetten op het verzamelen van relevante data en feedbacklussen om zo, via zelfevaluatie, het lerend netwerk en het impactgericht werken te bevorderen.

Actie 44 = We maken een visietekst op rond data driven en reflection driven werken en vertalen deze naar de praktijk.

Actie 45 = We zetten verder in op het bekendmaken en opvolgen van de klachten- en suggestieprocedure en de incidentenanalyse (Zeg je zeg)

Actie 46 = We werken een tevredenheidsonderzoek/ cliëntenfeedback uit voor zorggebruikers.

SD5 = Medewerkers werken graag binnen WINGG

De Quintuple Aim van de federale overheid roept ons op om te verzekeren dat professionals die werken met kinderen en jongeren met geestelijke gezondheidsproblemen hun werk op een goede en duurzame wijze kunnen uitvoeren. Wij geloven dat medewerkers de missie en visie van het netwerk optimaal kunnen realiseren wanneer zij ook plezier hebben in hun werk.

OD 5.1 = We verhogen de betrokkenheid, autonomie en inspraak van medewerkers

Actie 47 = We voeren het organisatieprincipe van "decentraal, tenzij…" verder door. Medewerkers staan binnen hun cirkel van invloed zoveel mogelijk zelf aan het roer.

OD 5.2 = We monitoren de werkdruk bij medewerkers en verbeteren het welzijn op het werk (in overleg met de werkgevers)

Actie 48 = We zetten de conclusies van de medewerkerstevredenheidsmeting (2024) om in concrete acties op teamniveau.

Actie 49 = We evolueren naar een personeelsbeleid dat inzet op professionele ontwikkeling/groei van medewerkers

Actie 50 = We werken een personeelsbeleid uit waar ruimte is voor psychosociale ondersteuning. (o.a. via het aanstellen van een vertrouwenspersoon)

Actie 51 = WINGG groeit als mentalisatie bevorderende organisatie. De werkgroep AMBIT stimuleert en ondersteunt dit proces.

OD 5.3 = We geven medewerkers (wind onder de) vleugels: we inspireren hen vanuit de netwerkgedachte en geven hen ruimte en vertrouwen om dit uit te dragen

Actie 52 = We zetten in op ontmoeting, verbinding, kruisbestuiving en ontspanning op netwerkniveau.

Actie 53 = We geven medewerkers ruimte om van elkaar te leren op netwerkniveau.

Actie 54 = We zorgen ervoor dat medewerkers zich verbonden voelen met de missie en visie van het netwerk

******

SD6 = Kinderen, jongeren en hun zorgfiguren bouwen actief mee aan Geestelijke Gezondheid(szorg) in WINGG. (“WINGG werkt participatief”)

Kinderen en jongeren hebben het recht om te participeren. Er is steeds meer evidentie dat actieve participatie leidt tot betere geestelijke gezondheidszorg. We willen als netwerk dan ook inzetten op actieve betrokkenheid van de doelgroep, zowel op micro-, meso- als macro-niveau. Dit impliceert dat we ruimte en kansen creëren om kinderen, jongeren en hun context te laten mee-denken, mee-doen en mee-beslissen en dat we invloed geven aan hun stem.

OD 6.1 = Kinderen, jongeren en hun zorgfiguren worden actief betrokken bij het beleid van het netwerk.

Actie 55 = We zetten verder in op cliëntvertegenwoordiging en we smeden nieuwe samenwerkingen met bestaande organisaties die cliënten vertegenwoordigen.

Actie 56 = We organiseren jongeren- en ouderavonden en creëren zo een ruimte en publiek voor de doelgroep om hun stem te laten horen. We nemen de input mee in verder beleid.

Actie 57 = Kinderen en jongeren krijgen een vaste plek op het netwerkforum.

OD 6.2 = WINGG motiveert en ondersteunt (netwerk)partners in het participatief werken, zowel op micro-, meso- als macroniveau.

Participatie op micro-niveau betekent dat kinderen, jongeren en hun zorgfiguren mee regie houden in hun eigen zorgtraject. Participatie op meso-niveau gaat over het beleid van een dienst en participatie op macro-niveau situeert zich op niveau van de overheid. Uit een rondvraag blijkt dat er bij professionals zeker bereidheid is om participatie op deze verschillende niveaus te installeren maar dat ze zoekende zijn in hoe ze dit precies kunnen doen. Als netwerk willen we partners ondersteunen om de bereidheid om te zetten in concrete acties.

Actie 58 = We ontwikkelen, promoten en geven workshops om participatief aan de slag te gaan. (cf. Participatiereflex)

Actie 59 = WINGG neemt het voortouw in het participatief werken en installeert participatie structureel in de verschillende zorgprogramma’s.