



Netwerk Geestelijke Gezondheid  
Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen

Oude Abdij, Drongenplein 26, 9031 Gent (Drongen)  
[www.popovggz.be](http://www.popovggz.be)  
[toon.langerart@popovggz.be](mailto:toon.langerart@popovggz.be)  
0474/039872

---

Referentie : PopovGGZ/2018/RADAR/TL/012/  
02/04/2018

## Netwerkovereenkomst RADAR

---

### Partijen

#### Onderstaande actoren

- Uilenspiegel vzw, vertegenwoordigd door Jan Delvaux, voorzitter
- Similes vzw, vertegenwoordigd door Veerle Aendekerk, directeur
- Familieplatform Geestelijke Gezondheid vzw, vertegenwoordigd door Ria Vandenheuvel, meewerkend voorzitter
- Dienst OndersteuningsPlan (DOP) Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Gretl Dons, directeur
- Centra voor Algemeen Welzijn (CAW) Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Alain Slock, inhoudelijk directeur
- Kind en Gezin Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Annemie Boone, Afdelingshoofd provincie Oost-Vlaanderen
- CKG Den Boomgaard, voorziening sector Kind en Gezin, vertegenwoordigd door Machtelt Goossens, pedagogisch directeur

- Vertrouwenscentrum Kindermishandeling Oost-Vlaanderen, voorziening sector Kind en Gezin, vertegenwoordigd door Joy Eeman, directeur
- Pleegzorg Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Hilde Celis, inhoudelijk stafmedewerker
- Centra voor Leerlingenbegeleiding (CLB) Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Patrick D'Oosterlinck, provinciaal directeur VCLB
- MFC Sint-Gregorius en OC De Beweging, voorziening sector Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH), vertegenwoordigd voor het platform Minderjarigen door Christa Heyse, directeur
- Dagcentrum De Twijg, voorziening sector Jongerenwelzijn, vertegenwoordigd voor het Oost-Vlaams OverlegPlatform Organisaties Jongerenwelzijn (OVOP) door Marc Bittremieux, directeur
- Ondersteuningscentra Jeugdzorg Oost-Vlaanderen, voorziening sector Jongerenwelzijn, vertegenwoordigd door Annie De Mets, teamverantwoordelijke
- Sociale Diensten Jeugdrechtbank Oost-Vlaanderen, voorziening sector Jongerenwelzijn, vertegenwoordigd door Leen Samyn, teamverantwoordelijke
- Afdeling Continuïteit en Toegang, voorziening sector Jongerenwelzijn Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Els Desmedt, medewerker
- Netwerk Geestelijke Gezondheid Aalst-Dendermonde-Sint-Niklaas, vertegenwoordigd door Marc Vandergraesen, voorzitter, en door Vanessa De Roo, netwerkcoördinator
- Netwerk Het PAKT, vertegenwoordigd door Marc Vanhauwenhuysse, voorzitter, en door Ilse De Neef, netwerkcoördinator
- Algemeen Ziekenhuis Oudenaarde, vertegenwoordigd door Ann De Maere, directeur
- Algemeen Ziekenhuis Sint-Blasius, vertegenwoordigd door Nadine De Clercq, diensthoofd patiëntenbegeleiding
- Algemeen Ziekenhuis Maria Middelaers, vertegenwoordigd door Marc Vankerkhoven, hoofdverpleegkundige
- Algemeen Ziekenhuis Jan Palfijn, vertegenwoordigd door Stefanie De Borlé, hoofdverpleegkundige
- Stad Gent - MSOC, vertegenwoordigd door Resul Tapmaz, schepen van Welzijn, Gelijke kansen, Gezondheid en Sport, en Mieke Hullebroeck, stadssecretaris, namens het college van burgemeester en schepenen. Vaste contactpersoon: Katia Vandendriessche, directeur MSOC.
- LOkaal GezondheidsOverleg (LOGO) Gezond+, Logo Waasland en Logo Dender, vertegenwoordigd door Sarah Peene, projectcoördinator 'Student in warme stad Gent'
- Samenwerkingsinitiatief Eerstelijnsgezondheidszorg (SEL) Waasland, vertegenwoordigd door Hans De Beule, coördinator

- SEL Gent, vertegenwoordigd door Julie Vanbleu, coördinator
- Centrum voor Ontwikkelingsstoornissen (COS), vertegenwoordigd door Ilse Libijn, directeur
- Zelfstandige psychotherapeut, Annelies Coetsier
- IROJ Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Daphne Sasanguie, ondersteuner IROJ Oost-Vlaanderen
- Overlegplatform Geestelijke Gezondheidszorg Oost-Vlaanderen (*PopovGGZ*), vertegenwoordigd door Vincent Vandenbussche, coördinator
- Netwerkcomité RADAR, vertegenwoordigd door Raf Opstaele, voorzitter
- Centrum Ambulante Revalidatie Het Veer, vertegenwoordigd door Dirk florin, directeur
- Centrum Ambulante Revalidatie Zelzate, vertegenwoordigd door Greet Van Mossevelde, directeur
- Centrum Ambulante Revalidatie Buggenhout vertegenwoordigd door Pieter Vanvolsem, directeur
- Centrum Ambulante Revalidatie De Hert, vertegenwoordigd door Steven Wellekens, directeur
- Centrum Ambulante Revalidatie Sint-Lievenspoort, vertegenwoordigd door Anne Van Haesendonck, directeur
- CGG Zuid-Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Nancy Loosveldt, coördinator kinderen en jongeren
- CGG De Drie Stromen, vertegenwoordigd door Kathy Colson, coördinator kinderen en jongeren
- CGG Waas en Dender, vertegenwoordigd door Ilse Wauters, coördinator kinderen en jongeren
- CGG Eclips, vertegenwoordigd door Tim Lamon, directeur zorg en preventie
- RCGG Deinze-Eeklo-Gent, vertegenwoordigd door Patrick D'Oosterlinck, voorzitter Raad van Bestuur
- De Dauw, vertegenwoordigd door Bart Flobert, directeur
- De Kiem, voorziening van Netwerk Middelenmisbruik Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Dirk Vandeveldde, directeur
- De Sleutel, voorziening van Netwerk Middelenmisbruik Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Joris Cracco, afdelingshoofd
- Algemeen Ziekenhuis Nikolaas, vertegenwoordigd door dr. Ann Van Thillo, kinderpsychiater kinder- en jeugdpsychiatrie en Lien Van Riet, clustermanager Moeder en Kind
- Universitair Ziekenhuis Gent -dat een onderdeel is van de Universiteit Gent, openbare instelling met rechtspersoonlijkheid, overeenkomstig het bijzonder decreet van 26 juni 1991 (*bs 29/6/1991*) met

bestuurszetel te 9000 gent aan de Sint-Pietersnieuwsstraat 25, ondernemingsnummer 0248.015.142, en met administratieve zetel te 9000 Gent aan de Corneel Heymanslaan 10 (btw-nummer: BE 0232.987.862) met betrekking tot deze overeenkomst vertegenwoordigd door prof. Dr. E. Mortier, gedelegeerd bestuurder, handelend op verzoek van de dienst kinder- en jeugdpsychiatrie vertegenwoordigd door dr. Eric Schoentjes, diensthoofd, verder genoemd "het UZ Gent"-, vertegenwoordigd door Gijs Mommerency, psycholoog, en door dr. Celia van Zandweghe, kinderpsychiater kinder- en jeugdpsychiatrie

- PC Dr. Guislain, vertegenwoordigd door Filip Morisse, zorgmanager doelgroep dubbeldiagnose, en door Marc Jans, directeur

- PC Gent-Sleidinge, vertegenwoordigd door Dennis Helskens, therapeutisch coördinator jongerencluster Yidam en door Roel De Cuyper, directeur

- Vzw Karus, vertegenwoordigd door Veerle Vergucht, psycholoog Kasteelplus en door Gino Ameye, psycholoog De Kaap

- Dr. Eric Schoentjes, dr. Sara Van de Winkel en dr. Nathalie Raes, netwerkpsychiaters RADAR

- Tine Notredame en Toon Langerlaert, netwerkcoördinatie RADAR

Hierna genoemd "partners"

Elk van de partijen worden hierna elk afzonderlijk "Partij" en gezamenlijk "Partijen" genoemd

Gelet op het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren zoals omschreven in de "Gids naar een nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren";

Gelet op het netwerk 'RADAR' dat in het kader van de geestelijke gezondheid voor kinderen en jongeren werd opgericht dd. 01/07/2015 en tot doel heeft een welbepaald zorgprogramma en -project te realiseren dat door de overheid wordt erkend en/of wordt gefinancierd en dat in zin van de Circulaire AAFisc Nr. 36/2012 (E.T.123.129), dd. 27.11.2012<sup>1</sup> hierna genoemd "de Circulaire", wordt beschouwd als een samenwerking type II

Gelet op de Overeenkomst tussen het PC Dr. Guislain, Fr. Ferrerlaan 88a te 9000 Gent en de Belgische Staat, vertegenwoordigd door mevr. Maggie De Block, Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Kruidtuinlaan 50/175 te 1000 Brussel m.b.t. de implementatie van het Nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren, hierna genoemd B4-overeenkomst, welke integraal deel uitmaakt van voorliggende netwerkovereenkomst (Referentie: PSY/JOH/GGKJ/2016-2018/002pcdrguislain, d.d. 12/12/2017) en als bijlage 1) hieraan wordt gehecht

---

<sup>1</sup> <http://ccff02.minfin.fgov.be/KMWeb/document.do?method=view&id=f1cbd902-6adb-46da-8ddf-7d50eee4a21c#findHighlighted>

sluiten partijen voorliggende **netwerkovereenkomst**

## Hoofdstuk 1: Algemene bepalingen

---

### Artikel 1 Begripsbepalingen en definities

**Netwerk:** RADAR - Netwerk Geestelijke Gezondheid Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen is het geheel van partners die samen activiteiten en programma's realiseren voor kinderen en jongeren in Oost-Vlaanderen teneinde de geestelijke gezondheid van de doelgroep te bevorderen en/of te vrijwaren.

**Partners:** actoren die bijdragen tot de geestelijke gezondheid van kinderen en jongeren in Oost-Vlaanderen, zich engageren tot samenwerking in RADAR en voorliggende netwerkovereenkomst hebben ondertekend.

**Partner-werkgevers:** partijen die naast de rol van partner overeenkomstig bovenstaande criteria ook het werkgeverschap opnemen in het kader van een van de georganiseerde zorgprogramma's met middelen van de B4-overeenkomst.

De **netwerkcontractant:** de partner die de financiële middelen voor het netwerk gestort krijgt vanwege de overheid volgens de betreffende B4-overeenkomst en deze volgens de bepalingen opgenomen in de B4-overeenkomst en in voorliggende netwerkovereenkomst overmaakt aan RADAR door het volledige bedrag door te storten op rekening van de netwerkpromotor.

De **netwerkpromotor:** de partner die instaat voor het beheer en de verdeling van de middelen van het RADAR onder de betrokken partners en voor de verantwoording van de besteding volgens de bepalingen opgenomen in de betreffende B4-overeenkomst en in voorliggende netwerkovereenkomst.

**Functie**<sup>2</sup>: een kernopdracht die in het netwerk wordt gerealiseerd en toelaat een gepast antwoord te geven op de individuele noden van kinderen en jongeren met een kans op het ontwikkelen van een psychisch probleem en hun context.

**Programma:** de vertaling van de functies in een concreet zorgaanbod van RADAR. Dit zorgaanbod kan verschillende vormen aannemen (*modaliteiten van functies*). Indien nodig wordt dit verder aangepast naar onder andere kinderen en jongeren met specifieke noden.

## Hoofdstuk 2: Governance

---

<sup>2</sup> *Gids naar een nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren*, p.13, 2015. Beschikbaar: [www.psy0-18.be](http://www.psy0-18.be)

## Artikel 2 Werkstructuur

Voorliggende netwerkovereenkomst legt de belangrijkste sturingsorganen van RADAR vast, meer bepaald hun samenstelling, hun opdracht, de onderlinge verhouding en primaire werkingsprincipes.

De werkstructuur van RADAR bevat minimaal volgende onderdelen: het netwerkforum, het netwerkcomité, en de werkgroepen, waaronder de werkgroep partner-werkgevers (zie bijlage 2). De netwerkcoördinatie ondersteunt het goede functioneren van deze organen en zorgt voor een maximale afstemming.

- **Het netwerkforum:**
  - Samenstelling: het netwerkforum bestaat uit alle partners van RADAR, volgens de vastgelegde evenwichten (zie bijlage 3). Daarnaast staan bijeenkomsten van het netwerkforum ter informatie steeds open voor alle mogelijke geïnteresseerde actoren.
  - Opdracht: het netwerkforum functioneert als 'algemene vergadering' van RADAR en is zodoende bevoegd voor de aanstelling en opvolging van het netwerkcomité, de opvolging en bijsturing van activiteiten en programma's het opstellen en aanpassen van een huishoudelijk reglement, het goedkeuren van de begroting en de jaarrekening, het bekrachtigen van de samenstelling van RADAR (nieuwe en uittreedende partners) én eventuele wijzigingen in de netwerkovereenkomst.
  - In geval van stemming beslist het netwerkforum met 3/4-meerderheid van de (bij volmacht) aanwezige en stemgerechtigde leden overeenkomstig bijlage 3.
- **Het netwerkcomité:**
  - Samenstelling: het netwerkcomité bestaat uit een vertegenwoordiging van partners uit het netwerkforum:
    - 2 vertegenwoordigers voor kinderen/jongeren en hun context;
    - 9 vertegenwoordigers vanuit de gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren (waarvan 4 uit de groep "ambulante", 4 uit de groep "residentiële, 1 specifieke, bijlage 3);
    - 1 vertegenwoordiger van het netwerk middelenmisbruik
    - 4 vertegenwoordigers belendende sectoren (IJH + eerstelijns);
    - 1 vertegenwoordiger overheid (federaal of Vlaams);
    - de netwerkpsychiater(s);
    - de netwerkcoördinator(en);
    - de netwerkpromotor.
  - Opdracht: het netwerkcomité functioneert als sturend orgaan van RADAR en legt verantwoording af aan het netwerkforum. Het netwerkcomité is zodoende bevoegd voor de operationalisatie en financiering van de diverse zorgprogramma's en activiteiten van RADAR én voor de opmaak van de begroting en de jaarrekening. Het netwerkcomité kan opdrachten delegeren aan werkgroepen (ad hoc of structureel). Voor financiële kwesties vraagt het netwerkcomité steeds advies aan de werkgroep partner-werkgevers; wanneer het dit advies niet volgt, dient het deze beslissing te motiveren.

De leden van het netwerkcomité zetelen voor drie jaar. In geval van stemming beslist het netwerkcomité bij 2/3-meerderheid van de (bij volmacht) aanwezige en stemgerechtigde leden.
- **De werkgroepen:**

- Samenstelling: ad hoc bepaald door het netwerkcomité.
- Opdracht: de operationalisering, evaluatie en bijsturing van specifieke programma's of andere taken van RADAR, in opdracht van het netwerkcomité. Werkgroepen leggen steeds verantwoording af aan het netwerkcomité.
- **De werkgroep partner-werkgevers**
  - Samenstelling: alle partner-werkgevers van RADAR, de netwerkpromotor, de netwerkcontractant(-en), de netwerkcoördinatie en de voorzitter van het netwerkcomité.
  - Opdracht: advies aan en controle van het netwerkcomité met betrekking tot begroting, jaarrekening en alle mogelijke modaliteiten betreffende de financiering en juridisch-administratieve aangelegenheden van RADAR.

### Artikel 3 Netwerkcoördinatie

De netwerkcoördinatie zoals die beschreven is in de Overeenkomst in Bijlage 1 wordt opgenomen door de netwerkpromotor die hiervoor aanstelt:

- Toon Langeroot, [toon.langeroot@popovggz.be](mailto:toon.langeroot@popovggz.be), 0474/039872;
- Tine Notredame, [tine.notredame@popovggz.be](mailto:tine.notredame@popovggz.be), 0471/466721.

### Artikel 4 Doel van de samenwerking

De partners van RADAR zetten zich in om de geestelijke gezondheid van kinderen, jongeren en hun context te bevorderen en/of te vrijwaren. Zij doen dit door een behoeften-georiënteerd, toegankelijk, kwaliteitsvol, geïntegreerd en continu preventie-, zorg- en hulpverleningsaanbod te realiseren. Hiertoe engageren de partners zich tot efficiënte samenwerking in dynamische organisatienetwerken waarbij de expertise en complementariteit van alle betrokken partners maximaal worden benut.

Voor een korte duiding bij de belangrijkste begrippen uit de bovenstaande omschrijving van het doel van de samenwerking, verwijzen we naar de missie en visie van RADAR<sup>3</sup>.

De partners engageren zich om de verschillende functies en programma's beschreven in 'de gids' in onderlinge samenwerking en afstemming te realiseren. Zij baseren zich hierbij op het meerjarenplan van de overheid (zie [www.psy0-18.be](http://www.psy0-18.be)), de missie en de visie van RADAR en het strategisch plan<sup>4</sup> van RADAR.

Partijen erkennen dat met het oog op het realiseren van de doelstelling van RADAR de federale overheid financiële middelen heeft voorzien zoals bepaald in de B4-overeenkomst. Partijen erkennen dat naast deze federale financiële middelen, eveneens financiering kan voorzien worden door de Vlaamse Overheid voor het realiseren van de doelstelling van RADAR. In het geval dat de Vlaamse overheid financiering voorziet ten behoeve van RADAR en haar doelstelling, komen partijen overeen het

<sup>3</sup> *Template van RADAR*, p.4, 2015. Beschikbaar: [www.popovggz.be](http://www.popovggz.be)

<sup>4</sup> *Strategisch plan van RADAR*, 2017. Beschikbaar: [www.popovggz.be](http://www.popovggz.be)

beheer en aanwending van deze financiële middelen op te nemen in addendum bij deze netwerkovereenkomst. In de mate van het mogelijke zullen partijen er in dat geval naar streven zoveel als mogelijk de beheersstructuur van RADAR te behouden.

## **Artikel 5 Doelgroep en geografische gebiedsafbakening**

RADAR richt zich op alle kinderen en jongeren van 0 (*inclusief prenataal*) tot 18 jaar met (*een kans op het ontwikkelen van*) geestelijke gezondheidsproblemen én de diverse contexten waarin ze leven en opgroeien. Daarenboven heeft RADAR speciale aandacht voor de scharnierleeftijd van 16 tot 23 jaar en de vereiste afstemming en samenwerking met de volwassenenzorg, zoals voorzien in de B4-overeenkomst. In de werking is aandacht voor alle kinderen en jongeren ongeacht hun afkomst, preventief werken in de brede zin, een uitgesproken aandacht voor cultuursensitief werken, de prille ontwikkeling van kinderen, het welbevinden van mensen op diverse domeinen, het belang van het werken met contexten en de cruciale scharnierleeftijd naar (*jong*)-volwassenheid.

In de uitbouw van de diverse programma's zorgen partijen ervoor dat de volledig provincie Oost-Vlaanderen wordt omvat en dat de toegang tot zorg niet afhankelijk is van de ernst van de problematiek, de woonplaats van de cliënt noch van haar of zijn financiële draagkracht. Voor de uitbouw van deze programma's integreert RADAR maximaal de bestaande (*subregionale*) zorg- en hulpverleningsnetwerken.

## **Artikel 6 Duur van de netwerkovereenkomst**

Voorliggende netwerkovereenkomst kadert binnen het door de overheid vooropgesteld meerjarenprogramma 'nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren'. Deze netwerkovereenkomst vervangt alle voorgaande overeenkomsten en treedt in werking vanaf 30/04/2018. Zij geldt voor de duur van de overeenkomst tussen de Belgische Staat en PC Dr. Guislain met referentie PSY/JOH/GGKJ/2016-2018/002pcdrguislain.

Indien de B4-overeenkomst wordt beëindigd door de overheid, geldt een vooropzegtermijn van 1 maand waarbij de overheid geen opzegvergoeding verschuldigd is. In geval van beëindiging door de overheid kunnen partijen bij deze overeenkomst de eventuele opzeggingsvergoedingen als VTE kost of personeelskost bij een specifiek programma aanrekenen (*zie bijlage 1*).

## **Artikel 7 Engagements van de partners en de partner-werkgevers**

7.1 De partners van RADAR engageren zich ertoe om de functies en programma's zoals beschreven in 'de gids' te concretiseren en te operationaliseren in activiteiten en programma's voor Oost-Vlaanderen. Zij zullen deze (*laten*) evalueren op hun effectiviteit en deze bijsturen waar nodig. De partners van RADAR gaan uit van gelijkwaardigheid, en stellen zich bijgevolg altijd respectvol en constructief op t.a.v. de collega-partners en derden.



Elke concrete intentie van een partner tot het implementeren van een nieuw initiatief of een wijziging in het (zorg)aanbod inzake minderjarigen wordt voorgelegd ter bespreking op het netwerkcomité. De partners overleggen over de verwachte implicaties en opportuniteiten van het nieuwe initiatief of wijziging in zorgaanbod in het licht van de missie en visie van RADAR. De partner beslist daarna autonoom over het al dan niet installeren van een nieuw initiatief of doorvoeren van de wijziging.

Een engagement in het kader van RADAR is niet vrijblijvend en is niet bedoeld om de individuele belangen van de eigen organisatie te verrijken of te bevoordelen, maar dient het individuele en maatschappelijk belang van de geestelijke gezondheid en het algemeen welzijn voor kinderen en jongeren en hun contexten ten goede te komen, overeenkomstig de missie en visie van RADAR.

De engagementen van de partners worden telkens concreet beschreven in de verschillende programma's.

7.2 Iedere partner-werkgever zal met het oog op de goede uitvoering van deze netwerkoevereenkomst zorgpersoneel zoals bedoeld in de Circulaire ter beschikking stellen van RADAR in het kader van de implementatie van het Nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren waarbij iedere partner-werkgever het werkgeversgezag over zijn eigen personeelsleden behoudt. Het ter beschikking stellen van zorgpersoneel binnen deze netwerkoevereenkomst heeft louter tot doel het diagnosticeren, genezen, opvangen, begeleiden of verzorgen van de afnemers van zorgverlening in de ruime zin.

Iedere partner-werkgever staat in voor de correcte arbeidsrechtelijke regelingen van het door haar ter beschikking gestelde zorgpersoneel en staat in voor een aansprakelijkheidsverzekering, arbeidsongevallenverzekering en iedere andere noodzakelijke verzekering voor het door haar ter beschikking gestelde zorgpersoneel.

### 7.3. Instructierecht

Iedere Partner-werkgever bij RADAR verbindt er zich toe om de taken die hij op zich nam in het kader van deze Overeenkomst uitsluitend uit te voeren met eigen werknemers voor wie hij de volledige hiërarchische verantwoordelijkheid draagt. De Partner-werkgever verbindt er zich toe om enkel professioneel bekwame werknemers in te zetten.

De werknemers die een Partner-werkgever inzet in het kader van deze Overeenkomst zullen op geen enkel ogenblik als een werknemer van een andere Partner-werkgever/RADAR beschouwd kunnen worden. Een andere Partner-werkgever/RADAR zal geenszins gerechtigd zijn om instructies te geven die het werkgeversgezag van de Partner-werkgever zouden uithollen.

De Partner-werkgevers erkennen evenwel dat door de specifieke strategische doelstellingen van RADAR er tussen de werknemers (*van de verschillende Partner-werkgevers*) onderling instructies gegeven zullen moeten worden indien de opdracht dat noodzakelijk maakt en een werknemer vanuit een andere locatie dan deze van de eigen Partner-werkgever opereert om het vooropgestelde aanbod geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren te realiseren.

Een andere Partner-werkgever/RADAR kan in het kader van de uitvoering van deze Overeenkomst en ingevolge artikel 31, §1 van de wet van 24 juli 1987 betreffende de tijdelijke arbeid, de uitzendarbeid en het ter beschikking stellen van werknemers ten behoeve van gebruikers (*verder de*

"Wet van 24 juli 1987" genoemd), uitsluitend instructies geven aan een werknemer van een Partner-werkgever met betrekking tot:

- het welzijn en de veiligheid op de werkplaats
- de verschillende types van instructies hieronder vermeld, die dagelijks rechtsreeks dan wel in het kader van overlegvergaderingen kunnen worden gegeven

De voorbeelden die bij een type van instructie gegeven worden zijn enkel ter illustratie en niet-exhaustief. Deze voorbeelden kunnen vrij aangepast worden en variëren, zonder dat een aanpassing van deze Overeenkomst nodig is.

- instructies met betrekking tot de timing/planning van de uit te voeren taken (*bv. welke huisbezoeken en wanneer deze uitgevoerd moeten worden, aanwezigheid op overlegvergaderingen*)
- instructies met betrekking tot de toegang tot locaties van waaruit RADAR zal opereren (*bv. locaties voor de overlegvergaderingen, locaties voor specifiek materiaal*)
- instructies met betrekking tot specifieke omstandigheden, procedures en handelswijzen waarmee rekening dient te worden gehouden bij het vervullen van de taken (*bv. specifieke afspraken, handelswijzen, kwaliteitsvereisten binnen RADAR ...*)
- instructies met betrekking tot de operationele rapportering over de uit te voeren taken (*bv. wijze waarop (schriftelijk/mondeling), frequentie, ...*)
- instructies met betrekking tot het correct uitvoeren door een werknemer van de taken toegewezen aan de Partner-werkgever in het kader van deze Overeenkomst
- specifieke taak-gerelateerde aanwijzingen, met inbegrip van specifieke training, vorming en opleiding voor het uitvoeren van de taken en die specifiek zijn in het kader van RADAR
- instructies om schade te voorkomen/te beperken (*vb. verbod om taken verder uit te voeren omwille van manifeste fouten*)

De volgende elementen komen in elk geval toe aan de Partner als werkgever ten aanzien van zijn respectievelijke werknemers, en kunnen in geen geval deel uitmaken van het instructierecht van een andere Partner/RADAR zoals vermeld hierboven:

- aanwervingsbeleid (*processen, interviews, selectie- en aanwervingscriteria*)
- beleid inzake training, vorming en opleiding, uitgezonderd deze die noodzakelijk zijn voor het vervullen van de taken en die specifiek zijn aan RADAR
- controle van de arbeidstijd en het bepalen van eventuele overuren, rustpauzes of inhaalrustdagen
- toelating en rechtvaardiging van afwezigheden (*ziekte, klein vertel, vakantie, ...*)

- beleid inzake disciplinaire sancties en ontslag
- hiërarchische rapportering (*evaluatie- en functioneringsgesprekken, ...*)

Om een andere Partner-werkgever/RADAR in staat te stellen om enkel instructies (*zie hierboven*) te geven conform de Wet van 24 juli 1987, verbinden de Partner-werkgevers er zich toe om van bij aanvang van de Overeenkomst een vaste contactpersoon aan te duiden en kenbaar te maken aan de netwerkcoördinatie en de andere Partner-werkgevers. De netwerkcoördinatie zal steeds een actuele lijst van deze contactpersonen bijhouden. Elementen, waar er geen schriftelijk instructierecht is voor voorzien conform artikel 31, §1, 3de lid van de Wet van 24 juli 1987, zullen aan deze contactpersonen gemeld moeten worden. Indien door een Partner-werkgever een andere contactpersoon wordt aangeduid, zal deze Partner-werkgever de netwerkcoördinatie en alle andere Partner-werkgevers van RADAR hiervan schriftelijk op de hoogte brengen.

Meer inlichtingen m.b.t. deze clausule instructierecht kunnen bekomen worden bij de netwerkcoördinator op het telefoonnummer:

7.4 Partners kunnen op elk ogenblik de hoedanigheid van partner-werkgever aannemen en vice versa mits akkoord van het netwerkcomité zoals bepaald in artikel 2 en mits afstemming van de begroting.

## **Artikel 8 Toetredings - en uittredingsmodaliteiten**

8.1 Wanneer een actor actief in het domein van het geestelijke gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren formeel partner wenst te worden van RADAR of wenst uit te treden, wordt dit voorgelegd aan en bekrachtigd door het netwerkforum onder de modaliteiten zoals vermeld in artikel 2.

Bij toedreding houdt het netwerkforum rekening met de voorwaarden van intersectorale samenstelling zoals beschreven in de Overeenkomst.

Om een evenwichtige intersectorale samenstelling te garanderen en de onderlinge verhouding tussen actoren en partners te vrijwaren, wordt de numerieke vertegenwoordiging per actor of sector vastgelegd (*zie bijlage 3*). Deze samenstelling kan alleen gewijzigd worden door het netwerkforum onder de modaliteiten bepaald in artikel 2.

8.2 In geval van uittreding door een partner dient ten minste rekening gehouden te worden met een opzegperiode van 6 maanden.

Een partner-werkgever kan enkel uittreden uit RADAR op het einde van een kalenderjaar en voorzover dit minstens 6 maanden op voorhand kenbaar werd gemaakt. De wens tot uittreding wordt aan de voorzitter van het netwerkcomité schriftelijk en aangetekend overgemaakt.

## **Artikel 9 Bemiddeling bij conflictsituaties**

De partners engageren zich om eventuele discussiepunten of geschillen in onderling overleg op te lossen binnen het netwerkforum, het netwerkcomité of een werkgroep, en geven voorrang aan een regeling in der minne. De voorzitter van hetzij het netwerkcomité, hetzij het netwerkforum, hetzij één van de

werkgroepen of de netwerkcoördinatoren kunnen hierin bemiddelen tussen partijen. Een partner die in gebreke blijft kan worden uitgezet indien deze na 2 aangetekende ingebrekestellingen nog niet heeft geredimeerd. Het voorstel van uitzetting van de ingebreke blijvende partner wordt voorgelegd aan en bekrachtigd door het netwerkforum onder de modaliteiten zoals vermeld in artikel 2. Indien een discussiepunt of geschil niet in der minne kan worden opgelost binnen een termijn van drie maanden nadat het werd voorgelegd aan het netwerkforum, kan het geschil worden voorgelegd aan de bevoegde rechtbank van het arrondissement Gent.

## Hoofdstuk 3: Financiering

---

### Artikel 10 De netwerkcontractant

De netwerkcontractant is verantwoordelijk voor de overdracht van de financiering aan de netwerkpromotor: dit betekent dat de netwerkcontractant er zich toe verbindt de financiële middelen die volgens de B4-overeenkomst ontvangen worden in het kader van RADAR, onmiddellijk na ontvangst worden doorgestort of getransfereerd aan de netwerkpromotor. De netwerkcontractant is geenszins beheerder van de financiële middelen uit de B4-overeenkomst.

De netwerkcontractant maakt de B4-overeenkomst over aan het netwerkcomité, de netwerkpromotor en aan elke partner die erom verzoekt. De netwerkpromotor is er eveneens toe gehouden alle documenten aan de netwerkcontractant te bezorgen die noodzakelijk zijn voor de controle zoals bepaald in de B4-overeenkomst.

De netwerkcontractant is verplicht ter verantwoording een overzicht van de doorstortingen of transfer(s) van deze middelen aan het netwerkcomité, de netwerkpromotor, de leden van de werkgroep partnerwerkgevers en de federale overheid te bezorgen en aan te tonen.

Een netwerkcontractant kan enkel afstand nemen van zijn rol als netwerkcontractant op het einde van een kalenderjaar en voorzover dit minstens 6 maanden op voorhand schriftelijk kenbaar werd gemaakt. De wens tot stopzetting in haar rol als netwerkcontractant wordt aan de voorzitter van het netwerkcomité schriftelijk en aangetekend overgemaakt. Het netwerkcomité beslist binnen de maand na het kenbaar maken van de beslissing van de netwerkcontractant welke andere partner als netwerkcontractant voor RADAR optreedt.

### Artikel 11 De netwerkpromotor

De netwerkpromotor staat in voor de tewerkstelling van de personen belast met de netwerkcoördinatie, staat in voor het beheer en de verdeling van de financiële middelen van en ten behoeve van RADAR zoals omschreven in de B4-overeenkomst.

Het netwerkcomité garandeert dat de financiering van de verschillende programma's gebeurt volgens de bepalingen in voorliggende netwerkovereenkomst en haar bijlagen en de B4-overeenkomst. De netwerkpromotor verdeelt de financiële middelen onder de rechthebbende partners op basis van een vastgelegde procedure door het netwerkcomité en pas wanneer de betrokken partners een afdoende verantwoording hebben bezorgd zoals overeengekomen in het netwerkcomité en minstens

overeenkomstig de bepalingen in de B4-overeenkomst, en/of andere overeenkomsten met de Vlaamse overheid.

De netwerkpromotor zal de middelen verdelen onder de betrokken partners wanneer deze door de netwerkcontractant op de rekening van RADAR zijn gestort op voorwaarde dat de afdoende verantwoordingsstukken werden bezorgd.

Uitzonderlijk en enkel wanneer de nood is vastgesteld, staat de netwerkcontractant in voor de beperkte voorfinanciering aan de netwerkpromotor met betrekking tot de tewerkstelling van de personen belast met de netwerkcoördinatie. Hiertoe dient een aparte overeenkomst opgesteld te worden tussen RADAR, de netwerkpromotor en de netwerkcontractant die beperkt wordt in de tijd.

De netwerkpromotor staat in voor het verzamelen en bewaren van alle verantwoordingsstukken voor een periode van minimaal 7 jaar en volgens een vastgelegde procedure en stelt deze op vraag ter beschikking van de netwerkcontractant, het netwerkcomité en/of de overheid. Elke partner-werkgever houdt ook zelf de eigen verantwoordingsstukken minimaal 7 jaar bij.

De netwerkpromotor ontvangt een billijke vergoeding zoals voorzien in de begroting voor de geleverde prestaties. Het bedrag kan variëren naargelang de geleverde prestaties, dient jaarlijks te worden geëvalueerd, en wordt vervolgens opgenomen en goedgekeurd in de begroting.

Wanneer de netwerkpromotor tevens als partner-werkgever in bepaalde zorgprogramma's fungeert, dient de vergoeding zoals voor elke partner-werkgever van de volledige verantwoordde loon- en werkingskosten transparant in de begroting en afrekening opgenomen te worden.

Indien de netwerkpromotor niet langer wenst in te staan voor (1) het beheer en de verdeling van de middelen van RADAR onder de betrokken partners en (2) voor de verantwoording van de besteding volgens de bepalingen opgenomen in de betreffende B4-overeenkomst is het akkoord van het netwerkcomité zoals bepaald in artikel 2 vereist en dient de begroting hierop afgestemd te worden.

De netwerkpromotor kan enkel afstand nemen van zijn rol als netwerkpromotor op het einde van een kalenderjaar en voorzover dit minstens 6 maanden op voorhand schriftelijk kenbaar werd gemaakt. De wens tot stopzetting in haar rol als netwerkpromotor wordt aan de voorzitter van het netwerkcomité schriftelijk en aangetekend overgemaakt. Het netwerkcomité beslist binnen de maand na het kenbaar maken van de beslissing van de netwerkpromotor welke andere partner als netwerkpromotor voor RADAR optreedt.

## **Artikel 12 Algemene principes financiering netwerk**

12.1 Het netwerkforum beslist jaarlijks over een de door het netwerkcomité opgestelde sluitende begroting voor het toekomstige werkingsjaar, na het advies van de werkgroep partner-werkgevers financiën, en dit uiterlijk tegen 15 oktober. Het netwerkforum keurt jaarlijks ook de afrekening van het voorbije werkingsjaar goed en dit uiterlijk tegen 30 juni van het volgende werkingsjaar. Begroting en afrekening worden opgesplitst per budget/programma.

Het netwerkcomité bereidt jaarlijks de begroting en afrekening voor en baseert zich hiervoor op advies van de werkgroep partner-werkgevers. Het netwerkcomité krijgt van het netwerkforum het

mandaat om binnen de goedgekeurde begroting de realisatie van de programma's te bewerkstelligen.

- 12.2 Partner-werkgevers worden via de netwerkpromotor vergoed voor loon- en werkingskosten voor zover dit binnen de begroting past, volgens een hiertoe vastgelegde procedure zoals goedgekeurd door het netwerkcomité en pas wanneer de betrokken partner-werkgevers een afdoende verantwoording hebben bezorgd. Geen enkele partner-werkgever kan aan RADAR kosten in rekening brengen, anders dan conform de bepalingen van voorliggende netwerkovereenkomst en de jaarlijkse begroting.

Iedere partner-werkgever is verplicht om aan de netwerkpromotor een factuur te bezorgen voor de loon- en werkingskosten samen met de verantwoordingsstukken overeenkomstig de bepalingen van de Circulaire en dit in afwijking van artikel 53, § 2, van het Btw-Wetboek. Deze factuur verwijst naar deze Circulaire, het samenwerkingsverband, het zorgprogramma of -project in het kader waarvan de samenwerking plaatsvindt en naar het type samenwerkingsvorm zoals beschreven in de Circulaire. De factuur is overeenkomstig de Circulaire en mits voldaan is aan de in de Circulaire beschreven voorwaarden vrijgesteld van BTW overeenkomstig de artikelen 44, § 2, 1°, 44, § 2, 2°, en 44, § 2, 4°, van het Btw-Wetboek. De factuur vermeldt "vrijgesteld van BTW overeenkomstig de artikelen 44, § 2, 1°, 44, § 2, 2°, en 44, § 2, 4°, van het Btw-Wetboek".

De netwerkpromotor verbindt er zich toe om de factuur na ontvangst binnen de 30 werkdagen uit te betalen aan de partner-werkgever in kwestie, indien voldaan is aan de voorwaarden zoals bepaald in artikel 11 en 12 van deze overeenkomst.

- 12.3 Per zorgprogramma wordt het budget voor loonkosten en het aan het betreffende zorgprogramma toegewezen budget voor werkingskosten verdeeld over de betrokken partner-werkgevers a rato van het aantal ingezette VTE per partner en zoals voorgeschreven in de B4-overeenkomst.

Elke partner-werkgever is individueel verantwoordelijk voor het aanleveren aan de netwerkpromotor van een afdoende verantwoording van de besteding van de in het kader van het netwerk verdeelde middelen. In het geval van gehele of gedeeltelijke terugvordering door de overheid wegens inadequate verantwoording, is de betrokken partner-werkgever zelf verantwoordelijk voor het terugstorten van middelen aan de netwerkcontractant. In geval van misbruik van middelen of faillissement bij één of meerdere partner-werkgevers kunnen de middelen teruggevorderd worden door de netwerkcontractant waarbij in eerste instantie de partner-werkgever(s) in kwestie een individuele verantwoordelijkheid en in tweede instantie de partner-werkgevers een collectieve verantwoordelijkheid dragen.

Alle partner-werkgevers die in het kader van één of meerdere zorgprogramma's middelen ontvangen, dienen naast de verantwoording van de ontvangen budgetten ook de reële kost van hun bijdrage aan deze programma's te staven en door te geven aan de netwerkpromotor, voor zover die de uitbetaalde kost (*loon- en werkingsmiddelen*) overschrijdt. Op basis hiervan kan de netwerkpromotor relevante beleidsinformatie aanbieden aan de overheid.

De netwerkcontractant en de netwerkpromotor dragen geen enkel financieel - noch liquiditeitsrisico. In geval van tekorten worden deze door de partner-werkgevers van RADAR gedeeld pro rata het aantal ingezette VTE per partner-werkgever per programma.

## Artikel 13 Financiering Netwerkcoördinatie

De federale overheid voorziet jaarlijks een budget voor netwerkcoördinatie.

PopovGGZ treedt in hoedanigheid van netwerkpromotor op als werkgever voor de netwerkcoördinatie. Zowel loon- als werkingskosten voor de netwerkcoördinatie worden betaald uit het budget netwerkcoördinatie. Deze dienen transparant in de begroting en afrekening opgenomen te worden. De uitbetaling en verantwoording hiervan gebeurt volgens de door het netwerkcomité vastgelegde procedure.

## Artikel 14 Financiering Netwerkpsychiater

De overheid voorziet jaarlijks een budget voor de netwerkpsychiater(s). Hiermee worden de prestaties van de netwerkpsychiater(s) vergoed.

De netwerkpsychiater(s) wordt/worden ter beschikking gesteld door partner-werkgevers van het netwerk en hiertoe wordt een overeenkomst gesloten tussen de netwerkpromotor, de betrokken partner-werkgever en in voorkomend geval de betreffende netwerkpsychiater. Deze overeenkomst regelt minimaal volgende aspecten conform onderstaande algemene principes:

- financiële aspecten: de netwerkpromotor stort de vergoeding voor loon- en werkingskosten aan de betreffende partner-werkgever die op zijn beurt instaat voor betaling aan de netwerkpsychiater;
- afspraken m.b.t. de verantwoording van de doorgestorte middelen: de partner-werkgever garandeert de overeengekomen inzet van de betreffende netwerkpsychiater en bezorgt aan het netwerkcomité een kopie van de aanstelling van de netwerkpsychiater;

Partijen komen overeen dat voor de geleverde prestaties door de psychiater verbonden aan het Universitair Ziekenhuis Gent een betalingsovereenkomst wordt opgesteld tussen het Universitair Ziekenhuis Gent en de netwerkpromotor met vermelding van de naam, de functiebeschrijving, de tewerkstellingsbreuk en de actieradius van de psychiater in kwestie.

## Artikel 15 Financiering werkingskosten

De overheid voorziet jaarlijks een budget voor werkingskosten over alle programma's heen. Dit budget wordt verdeeld over de diverse (zorg-)programma's (*exclusief netwerkcoördinatie en netwerkpsychiater, zie ook art. 13 en 14*), rekening houdend met het relatieve budget per zorgprogramma ten opzichte van het totale budget van RADAR en de aard van de werkzaamheden i.k.v. de verschillende zorgprogramma's. Deze verdeling dient jaarlijks opgenomen en goedgekeurd te worden in de begroting en kan onder geen beding het door de overheid voorziene budget overschrijden.

In het geval de werkingskosten van een individuele partner-werkgever het aan hem toegewezen budget op grond van de goedgekeurde begroting overschrijden, draagt deze de bijkomende werkingskosten uit eigen middelen zonder dit te kunnen verhalen op (*de partners van*) RADAR.

De eventuele positieve saldi uit een voorgaand werkingsjaar en restbedragen uit andere budgetten voor de financiering van werkingskosten moeten steeds opgenomen en goedgekeurd worden in de begroting voor zover toegelaten overeenkomstig de B4-overeenkomst

## Artikel 16 Financiering zorgprogramma's

De overheid voorziet jaarlijks een budget voor de verschillende zorgprogramma's. Hiermee worden de loonkosten van de verschillende partner-werkgevers die effectief participeren aan de operationalisering van de zorgprogramma's door de inzet van VTE's vergoed.

Per zorgprogramma wordt jaarlijks een overzicht gemaakt van de verdeling van de middelen over de rechthebbende partner-werkgevers. Deze verdeling dient jaarlijks opgenomen en goedgekeurd te worden in de begroting en kan onder geen beding het door de overheid voorziene budget overschrijden. In het geval de loonkosten van een individuele partner-werkgever het aan hem toegewezen budget op grond van de goedgekeurde begroting overschrijden, staat deze partner er zelf voor in deze loonkosten te dragen uit eigen middelen zonder dit te kunnen verhalen op (*de partners van*) RADAR.

Partijen komen overeen dat voor de geleverde prestaties door de medewerkers verbonden aan het Universitair Ziekenhuis Gent een betalingsovereenkomst wordt opgesteld tussen het Universitair Ziekenhuis Gent en de netwerkpromotor met vermelding van de namen, de functiebeschrijving, de tewerkstellingsbreuk en de actieradius van de medewerkers in kwestie.

## Artikel 17 Klachten en vrijwaring

In geval één van de partijen bij deze overeenkomst kennis krijgt van een formele klacht, ingebrekestelling of rechtszaak met betrekking tot het voorwerp van deze netwerkoevereenkomst verbindt deze zich ertoe, in voorkomend geval na de eigen partner-werkgever in eerste instantie in kennis te hebben gesteld, ook de andere betrokken partijen van het netwerk in te lichten. Alle partners die desgevallend hierbij betrokken zouden kunnen zijn, of hiervan op de hoogte dienen te worden gebracht, verbinden zich ertoe hun volle medewerking te verlenen derwijze dat de formele klacht adequaat en met volle kennis van zaken kan worden behandeld, dan wel – in het geval van een ingebrekestelling of rechtszaak – de rechten van verdediging volledig kunnen worden gewaarborgd.

Iedere partij bij deze overeenkomst zal de andere partijen en haar aangestelden vrijwaren voor alle schade, kosten (*inclusief redelijke advocatenkosten*), uitgaven, aansprakelijkheden, schadevergoedingen en vorderingen die tegen hen zouden kunnen ingesteld worden en die voortvloeien uit of verband houden met deze netwerkoevereenkomst, met uitzondering van schade en kosten die rechtstreeks veroorzaakt werden door, en enkel toe te schrijven zijn aan grove nalatigheid of fouten door één van de andere partners of zijn aangestelden. Iedere partij zal met het oog op deze vrijwaring vrijwillig tussenkomen in de procedures die in dit kader hiervan zouden worden ingesteld tegen de andere partners of zijn aangestelden.



## Hoofdstuk 4: Overige bepalingen

---

### Artikel 18 Beroepsgeheim, rechten van de patiënt en privacy

Iedere partij dient het beroepsgeheim, de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt en de wet van 8 december 1992 betreffende de verwerking van persoonsgegevens alsook de uitvoeringsbesluiten van deze wetten te respecteren. Iedere partij erkent dat de Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en de Raad van 27 april 2016 betreffende de bescherming van natuurlijke personen in verband met de verwerking van persoonsgegevens en betreffende het vrije verkeer van die gegevens en tot intrekking van Richtlijn 95/46/EG (*algemene verordening gegevensbescherming*) (*hierna de Verordening*) van toepassing is met ingang van 25 mei 2018.

Partijen verbinden zich ertoe de noodzakelijke afspraken te maken met het oog op de toepassing van de Verordening binnen deze netwerkoevereenkomst.

### Artikel 19 Medisch dossier

In het kader van dat zorgproject en met het oog op de opvolging en de evaluatie en de administratie ervan, waaronder de patiëntenregistratie en –administratie en de registratie van de activiteiten, zullen partijen binnen deze netwerkoevereenkomst gebruik maken van een elektronisch patiëntendossier, een softwareprogramma en de bijhorende apparatuur

### Artikel 20 Communicatie

Elke mededeling die onder deze overeenkomst wordt gedaan, dient schriftelijk te gebeuren. Gezamenlijke communicatie i.v.m. deze netwerkoevereenkomst in de pers dienen voorafgaand aan de publicatie voorgelegd te worden aan de onderscheiden pers- en communicatiediensten van partijen. Zij behouden zich het recht voor aanpassingen te vragen.

## Hoofdstuk 5: Slotbepalingen

---

### Artikel 21 Slotbepalingen

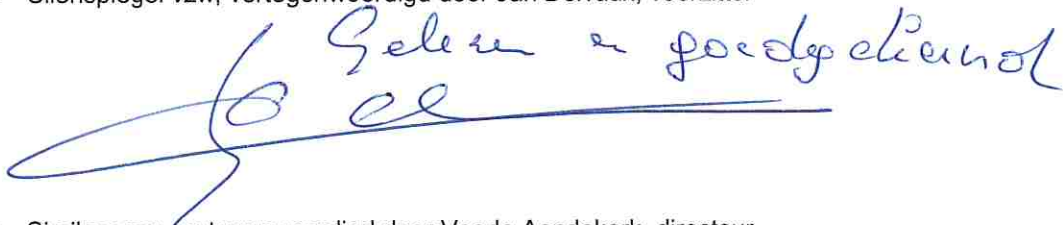
Deze overeenkomst wordt ondertekend te Drongen op 10 april 2018.

Het origineel van deze overeenkomst wordt bewaard door de netwerkpromotor PopovGGZ vzw. Alle partners ontvangen een kopie van de ondertekende overeenkomst.

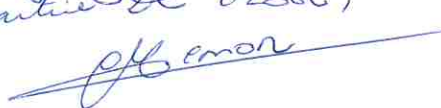
Het origineel van deze overeenkomst is na afspraak steeds beschikbaar ter inzage voor alle belanghebbenden in de lokalen van PopovGGZ vzw, Drongenplein 26, 9031 Drongen, 09 216 65 50.

Alle ondertekenende partners, de netwerkpsychiaters en de netwerkcoördinatoren verklaren zich akkoord met de voorliggende netwerkoevereenkomst. De partners ondertekenen met goedkeuring van hun voorzitter van de raad van bestuur, indien van toepassing. Zij noteren bij hun naam en handtekening "gelezen en goedgekeurd".

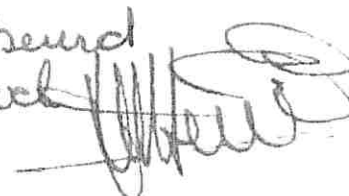
- Uilenspiegel vzw, vertegenwoordigd door Jan Delvaux, voorzitter

gelezen en goedgekeurd  


- Similes vzw, vertegenwoordigd door Veerle Aendekerk, directeur

gelezen en goedgekeurd  
i.o. Martine De Boer,  



- Familieplatform Geestelijke Gezondheid vzw, vertegenwoordigd door Ria Vandenneuvel, meewerkend voorzitter

gelezen en goedgekeurd  
Ria Van Den Bosch  


- Dienst OndersteuningsPlan (DOP) Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Gretl Dons, directeur

gelezen en goedgekeurd  


- Centra voor Algemeen Welzijn (CAW) Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Alain Stock, inhoudelijk directeur

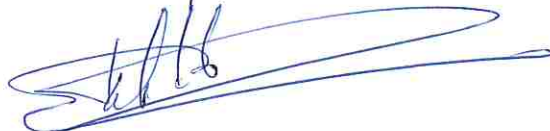
gelezen en goedgekeurd  


- Kind en Gezin Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Annemie Boone, Afdelingshoofd provincie Oost-Vlaanderen

gelezen en goedgekeurd 11/4/2018  


- CKG Den Boomgaard, voorziening van Kind en Gezin, vertegenwoordigd door Paul De Schutter, directeur

gelesen en goedgekeurd



- Vertrouwenscentrum Kindermishandeling Oost-Vlaanderen, voorziening van Kind en Gezin, vertegenwoordigd door Joy Eeman, directeur


gelesen  
&  
goedgekeurd



- Pleegzorg Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Johan Van der Sypt, directeur

gelesen &  
goedgekeurd

i.o.



M. De Celis M. J. Mastenmaker

- Centra voor Leerlingenbegeleiding (CLB) Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Patrick D'Oosterlinck, provinciaal directeur VCLB

gelesen &  
goedgekeurd



- MFC Sint-Gregorius en OC De Beweging, voorziening van het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap (VAPH), vertegenwoordigd voor platform Minderjarigen door Christa Heyse, directeur

gelesen en goedgekeurd



- Dagcentrum De Twijg, voorziening van Jongerenwelzijn, vertegenwoordigd voor OVOP door Marc Bittremieux, directeur

gelesen &  
goedgekeurd



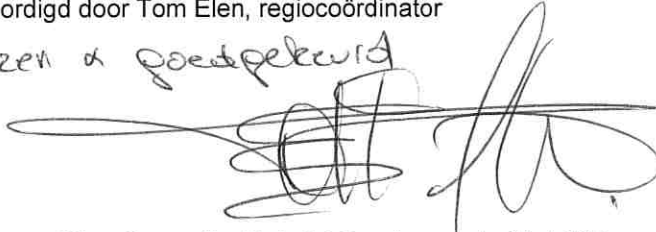
- Ondersteuningscentra Jeugdzorg en Sociale Diensten Jeugdrechtbank Oost-Vlaanderen, voorzieningen van Jongerenwelzijn, vertegenwoordigd door Isabelle Quintens, regioverantwoordelijke

gelezen en goedgekeurd,



- Afdeling Continuïteit en Toegang, voorziening van Jongerenwelzijn Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Tom Elen, regiocoördinator

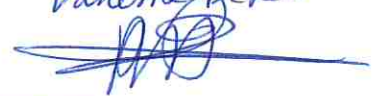
Gelezen & goedgekeurd



- Netwerk Geestelijke Gezondheid Aalst-Dendermonde-Sint-Niklaas, vertegenwoordigd door Marc Vandergraesen, voorzitter en door Vanessa De Roo, netwerkcoördinator

gelezen en goedgekeurd

gelezen en goedgekeurd  
Vanessa De Roo

Vanessa Roo i.o.v dhr. Marc Vandergraesen

- Netwerk Het PAKT, vertegenwoordigd door Marc Vanhauwenhuyse, voorzitter en door Ilse De Neef, netwerkcoördinator

gelezen en goedgekeurd

gelezen en goedgekeurd

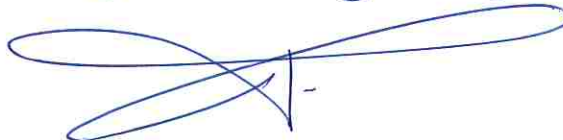



Vanhauwenhuyse M.

- Algemeen Ziekenhuis Oudenaarde, vertegenwoordigd door Ann De Maere, directeur

- Algemeen Ziekenhuis Sint-Blasius, vertegenwoordigd door Karen Pieters, directeur


gelezen & goedgekeurd.




- Algemeen Ziekenhuis Sint-Vincentius, vertegenwoordigd door Frank Lippens, directeur

*gelezen en goedgekeurd*  



- Algemeen Ziekenhuis Maria Middelaars, vertegenwoordigd door Christophe Mouton, directeur

*gelezen & goedgekeurd. voor Chr Mouton*  
~~~~  
*Stac Santelham.*

- Algemeen Ziekenhuis Jan Palfijn, vertegenwoordigd door Ann Wynant, directeur

*Gelezen en goedgekeurd*  


- Stad Gent - MSOC, vertegenwoordigd door Resul Tapmaz, schepen van Welzijn, Gelijke kansen, Gezondheid en Sport, en Mieke Hullebroeck, stadssecretaris, namens het college van burgemeester en schepenen. Vaste contactpersoon: Katia Vandendriessche, directeur MSOC.


*gelezen en goedgekeurd*  


*gelezen en goedgekeurd*  


- LOkaal GezondheidsOverleg (LOGO) Gezond+, Logo Waasland en Logo Dender, vertegenwoordigd door Sarah Peene, projectcoördinator 'Student in warme stad Gent'

*gelezen & goedgekeurd*  


- Samenwerkingsinitiatief Eerstelijnsgezondheidszorg (SEL) Waasland, vertegenwoordigd door Hans De Beule, coördinator

*gelezen en goedgekeurd*  


- SEL Gent, vertegenwoordigd door Julie Vanbleu, coördinator

*gelezen en goedgekeurd*



- Centrum voor Ontwikkelingsstoornissen (COS), vertegenwoordigd door Ilse Libijn, directeur

gelesen en goedgekeurd



- Zelfstandige psychotherapeut, Annelies Coetsier

gelesen en goedgekeurd



- IROJ Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Daphne Sasanguie, ondersteuner IROJ Oost-Vlaanderen

gelesen en goedgekeurd



- Overlegplatform Geestelijke Gezondheidszorg Oost-Vlaanderen (PopovGGZ), vertegenwoordigd door Dirk Vandevelde, voorzitter Raad van Bestuur

gelesen en goedgekeurd



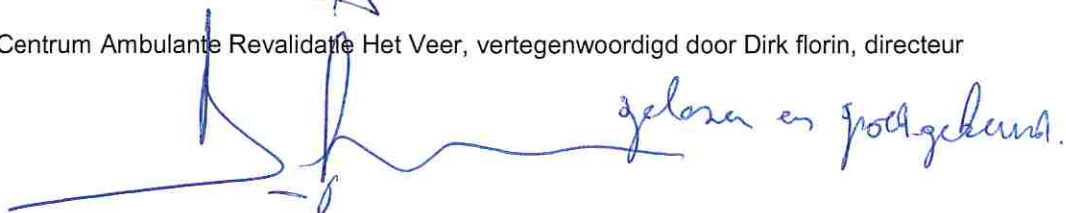
- Netwerkcomité RADAR, vertegenwoordigd door Raf Opstaele, voorzitter

gelesen en goedgekeurd



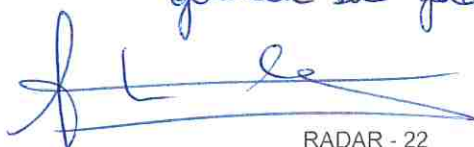
- Centrum Ambulante Revalidatie Het Veer, vertegenwoordigd door Dirk Florin, directeur

gelesen en goedgekeurd.



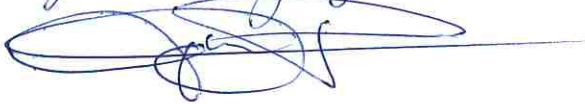
- Centrum Ambulante Revalidatie Zelzate, vertegenwoordigd door Greet Van Mossevelde, directeur

gelesen en goedgekeurd



- Centrum Ambulante Revalidatie Buggenhout vertegenwoordigd door Pieter Vanvolsem, directeur

gelezen en goedgekeurd




- Centrum Ambulante Revalidatie De Hert, vertegenwoordigd door Steven Wellekens, directeur

gelezen & goedgekeurd



- Centrum Ambulante Revalidatie Sint-Lievenspoort, vertegenwoordigd door Anne Van Haesendonck, directeur

gelezen & goedgekeurd



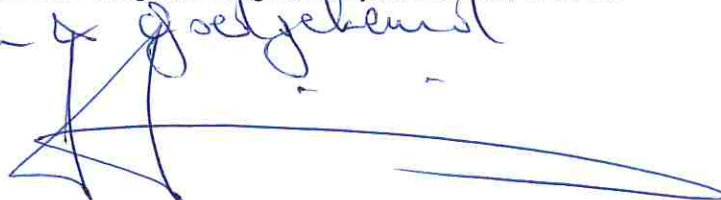
- CGG Zuid-Oost-Vlaanderen, vertegenwoordigd door Karen Godfrin, directeur

gelezen en goedgekeurd



- CGG De Drie Stroom, vertegenwoordigd door Björn Biesiada, directeur

gelezen & goedgekeurd




- CGG Waas en Dender, vertegenwoordigd door Ben Engelen, directeur

- CGG Eclips, vertegenwoordigd door Alain Vincke, directeur

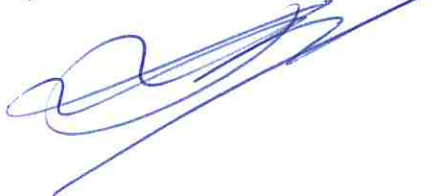
gelezen en goedgekeurd




- RCGG Deinze-Eeklo-Gent, vertegenwoordigd door Patrick D'Oosterlinck, voorzitter Raad van Bestuur

gelesen & goedgekeurd 

- De Dauw, vertegenwoordigd door Bart Flobert, directeur

gelesen en goedgekeurd 


- De Kiem, vertegenwoordigd door Dirk Vandevelde, directeur

gelesen en goedgekeurd 

- De Sleutel, vertegenwoordigd door Damien Versele, directeur

gelesen & goedgekeurd 

- Algemeen Ziekenhuis Nikolaas, vertegenwoordigd door Koen Michiels, gedelegeerd bestuurder

gelesen en goedgekeurd 

- Universitair Ziekenhuis Gent, vertegenwoordigd door prof. dr. Eric Mortier, gedelegeerd bestuurder

gelesen en goedgekeurd 

- PC Dr. Guislain, vertegenwoordigd door Marc Jans, directeur

 gelesen en goedgekeurd,



- PC Gent-Sleidinge, vertegenwoordigd door Roel De Cuyper, directeur

Gelzen en goedgekeurd

- Vzw Karus, vertegenwoordigd door Herman Roose, algemeen directeur / dagelijks bestuurder, en Christine De Vrieze, zorgdirecteur

GELZEN EN GOEDGEKEURD

H. ROOSE

- Netwerkpsychiaters, dr. Eric Schoentjes, dr. Nathalie Raes en dr. Sara Van de Winkel

Gelzen en goedgekeurd

Gelzen en goedgekeurd

Gelzen en goedgekeurd

Gelzen en goedgekeurd

- Netwerkcoördinatoren, Toon Langeraert en Tine Notredame

Gelzen en goedgekeurd

Notredame

Gelzen en goedgekeurd

## BIJLAGE 1: B4-OVEREENKOMST

---

Dienst Psychosociale Gezondheidszorg  
Cel GGZ

**Contact**

Jo Holsbeek  
02 524 86 01  
jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be

**REF** : PSY/JoH/GGKJ/2016-2018/002pcdrguislain

Overeenkomst betreffende de implementatie van het  
**Nieuw geestelijk gezondheidsbeleid  
voor kinderen en jongeren**

Financiering van het netwerk

Tussen de ondergetekenden,

enerzijds  
de Belgische Staat,  
vertegenwoordigd door mevrouw Maggie DE BLOCK,  
Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,  
Finance Tower, Kruidtuinlaan 50 bus 175 te 1000 Brussel,  
hierna 'de Staat' genoemd,

anderzijds  
het PC Dr. Guislain, Fr. Ferrerlaan 88a te 9000 Gent  
volgens de statuten naar behoren vertegenwoordigd door de heer Marc JANS, algemeen directeur,  
hierna 'de contractant' genoemd,  
tevens partner in het netwerk geestelijke gezondheid voor kinderen en jongeren Radar,  
hierna 'het netwerk' genoemd,

gecreëerd in het kader van het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren zoals omschreven in de *Gids naar een nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren*, hierna 'de gids' genoemd.

Gelet op het koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen, en overwegende dat de financiering die het voorwerp uitmaakt van deze overeenkomst beantwoordt aan de criteria vermeld in artikel 63 §2 van voornoemd koninklijk besluit, wordt overeengekomen wat volgt.

#### **Artikel 1**      **Voorwerp**

- §1      Overdracht van de financiering van de contractant naar het netwerk.
- 1.1.    De contractant draagt de in artikel 3 gespecificeerde financiering onmiddellijk en integraal over aan het netwerk, naarmate de storting van het budget van financiële middelen (BFM) wordt uitgevoerd.
  - 1.2.    De contractant is verantwoordelijk voor de onmiddellijke en integrale overdracht van de financiering, niet voor het beheer ervan.
- §2      De contractant is een partner in het netwerk dat wordt uitgebouwd overeenkomstig de bepalingen inzake de ontwikkeling van het netwerk, de netwerkcoördinatie, de formalisering van het netwerk, de ontwikkeling van een strategisch plan, de netwerkpsychiater, de ontwikkeling van een programma crisiszorg, de ontwikkeling van een programma langdurige zorg, de ontwikkeling van een programma intersectorale consult en liaison, de versterking van het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose en de financiering van het netwerk zoals weergegeven in bijlage 1 van onderhavige overeenkomst.

#### **Artikel 2**      **Duur**

- §1      Deze overeenkomst past in het kader van een meerjarenprogramma en wordt uitgevoerd in 3 werkingsjaren :
- werkingsjaar 1: van 1 januari 2016 tot 31 december 2016  
werkingsjaar 2: van 1 januari 2017 tot 31 december 2017  
werkingsjaar 3: van 1 januari 2018 tot 31 december 2018
- §2      De Staat kan onderhavige overeenkomst, indien de nodige budgettaire middelen niet beschikbaar zijn en mits een vooropzeg van één maand per aangetekende brief met ontvangstbevestiging eenzijdig beëindigen zonder betaling van een opzegvergoeding.
- §3      De Staat en de contractant kunnen daarenboven, wanneer de verplichtingen beschreven in het kader van onderhavige overeenkomst niet worden nageleefd, deze overeenkomst, eveneens mits een vooropzeg van één maand per aangetekende brief met ontvangstbevestiging, eenzijdig beëindigen zonder betaling van een opzegvergoeding.

#### **Artikel 3**      **Financiering**

- §1      Voor werkingsjaar 1 voldoet de contractant aan de verplichtingen vermeld in onderhavige overeenkomst tegen de forfaitaire prijs van 2.675.845,07 euro. Dit bedrag wordt aan de contractant toegekend in zijn budget van financiële middelen (BFM).  
Het forfait van werkingsjaar 1 bestaat uit volgende componenten:
- 1.1      137.000 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 voltijdse equivalent (VTE) voor de netwerkcoördinatie van het netwerk.  
Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de persoon of personen die de netwerkcoördinatie invullen en de werkingskosten voortvloeiend uit de netwerkcoördinatie.

- 1.2. 127.083,33 euro werkmiddelen voor het netwerk.
- 1.3. 175.000 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 VTE netwerkpsychiater, i.e. 38 uur, ingevuld door maximum 2 kinderpsychiaters.  
Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de netwerkpsychiater.
- 1.4. 1.323.301,67 euro voor de ontwikkeling van een programma crisiszorg.
- 1.5. 593.712,67 euro voor de ontwikkeling van een programma langdurige zorg voor de periode van 1 april tot en met 31 december 2016.
- 1.6. 226.695,67 euro voor de ontwikkeling van een programma intersectorale consult en liaison voor de periode van 1 april tot 31 december 2016.
- 1.7. 93.051,73 euro voor de versterking van het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose voor de periode van 1 juli tot 31 december 2016.

§2 Voor werkingsjaar 2 voldoet de contractant aan de verplichtingen vermeld in onderhavige overeenkomst tegen de forfaitaire prijs van 3.103.029,40 euro, en voor zover de nodige budgettaire middelen ter beschikking worden gesteld. Dit bedrag wordt aan de contractant toegekend in zijn budget van financiële middelen (BFM).  
Het forfait van werkingsjaar 2 bestaat uit volgende componenten:

- 2.1. 139.740 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 VTE voor de netwerkcoördinatie van het netwerk.  
Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de persoon of personen die de netwerkcoördinatie invullen en de werkkosten voortvloeiend uit de netwerkcoördinatie.
- 2.2. 103.657,50 euro werkmiddelen voor het netwerk, waarvan 1.657,50 euro specifiek wordt voorbehouden voor de werkkosten voortvloeiend uit de werkzaamheden van de ADHD-expert zoals weergegeven in bijlage 1, 7.3.
- 2.3. 178.500 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 VTE netwerkpsychiater, i.e. 38 uur, ingevuld door maximum 2 kinderpsychiaters.  
Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de netwerkpsychiater.
- 2.4. 1.371.867,70 euro voor de ontwikkeling van een programma crisiszorg.
- 2.5. 807.449,23 euro voor de ontwikkeling van een programma langdurige zorg.
- 2.6. 311.989,44 euro voor de ontwikkeling van een programma intersectorale consult en liaison.
- 2.7. 189.825,53 euro voor de versterking van het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose.

§3 Voor werkingsjaar 3 voldoet de contractant aan de verplichtingen vermeld in onderhavige overeenkomst tegen de forfaitaire prijs van 3.079.271,90 euro, en voor zover de nodige budgettaire middelen ter beschikking worden gesteld. Dit bedrag wordt aan de contractant toegekend in zijn budget van financiële middelen (BFM).  
Het forfait van werkingsjaar 3 bestaat uit volgende componenten:

- 3.1. 139.740 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 VTE voor de netwerkcoördinatie van het netwerk.  
Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de persoon of personen die de netwerkcoördinatie invullen en de werkkosten voortvloeiend uit de netwerkcoördinatie.

- 3.2. 102.000 euro werkingsmiddelen voor het netwerk.
- 3.3. 178.500 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 VTE netwerkpsychiater, i.e. 38 uur, ingevuld door maximum 2 kinderpsychiaters.  
Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de netwerkpsychiater.
- 3.4. 1.382.917,70 euro voor de ontwikkeling van een programma crisiszorg.
- 3.5. 807.449,23 euro voor de ontwikkeling van een programma langdurige zorg.
- 3.6. 278.839,44 euro voor de ontwikkeling van een programma intersectorale consult en liaison.
- 3.7. 189.825,53 euro voor de versterking van het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose.

#### **Artikel 4**    **Begeleidings- en opvolgingscomité**

§1    Het begeleidings- en opvolgingscomité bestaat uit:

- een vertegenwoordiging van het kabinet van de federale minister bevoegd voor Volksgezondheid
- de federale projectcoördinator en het coördinatieteam
- de directeur-generaal van het Directoraat-generaal Gezondheidszorgen van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
- het diensthoofd van de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
- het diensthoofd van de Dienst Financiering van de Ziekenhuizen van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu
- experts aangeduid door de federale minister bevoegd voor Volksgezondheid

§2    Haar rol bestaat erin:

- de richtlijnen van de federale minister bevoegd voor Volksgezondheid, van de federale projectcoördinator en het coördinatieteam, en de eigen richtlijnen met betrekking tot de werkzaamheden van het netwerk, aan de netwerkcoördinatoren over te maken
- de relaties te vergemakkelijken tussen de verschillende diensten van de federale minister bevoegd voor Volksgezondheid en de contractant evenals de verspreiding van de inlichtingen
- toezicht uit te oefenen op de werkzaamheden
- de coördinatie te verzekeren tussen de netwerken
- de activiteitenverslagen te analyseren en haar bevindingen over te maken aan de federale minister
- te adviseren omtrent het beëindigen van de overeenkomst

#### **Artikel 5**    **Opleveringen**

§1    Het arbeidscontract van het personeel dat de netwerkcoördinatie invult, wordt samen met een overzicht van het aantal aangeworven en ter beschikking gestelde VTE, de personen die deze VTE invullen (voornaam, naam, mailadres, telefoon- of gsm-nummer) en de data van indiensttreding, voor 1 november 2017, via mail overgemaakt aan de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, op volgend adres: [jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be](mailto:jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be)  
Dit arbeidscontract wordt voor elk nieuw personeelslid dat de netwerkcoördinatie invult op het zelfde adres overgemaakt binnen de 30 dagen na de invulling. Bij wijziging van het aantal ingevulde VTE wordt een nieuw overzicht op het zelfde adres overgemaakt binnen de 30 dagen na de wijziging.

- §2 De afgesloten netwerkovereenkomst met de uitgewerkte verplichte elementen zoals weergegeven in bijlage 3 van onderhavige overeenkomst wordt voor 1 mei 2018, via mail overgemaakt aan de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, op volgend adres: [jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be](mailto:jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be)  
Telkens een nieuwe overeenkomst wordt afgesloten wordt deze op het zelfde adres opnieuw overgemaakt binnen de 30 dagen na afsluiting.
- §3 Het strategisch plan wordt voor 31 december 2018, via mail of door verwijzing naar een specifieke url beschikbaar gesteld aan de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, op volgend adres: [jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be](mailto:jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be)  
Telkens een nieuw strategisch plan wordt opgemaakt wordt dit op het zelfde adres opnieuw overgemaakt binnen de 30 dagen na opmaak.
- §4 Een gedetailleerd overzicht van de besteding van de werkmiddelen wordt in een excel tabel via mail overgemaakt aan de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, op volgend adres: [jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be](mailto:jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be)  
Het overzicht van werkingsjaar 1 wordt voor 1 mei 2017 overgemaakt. Het overzicht van werkingsjaar 2 wordt voor 1 april 2018 overgemaakt. Het overzicht van werkingsjaar 3 wordt voor 1 april 2019 overgemaakt.
- §5 Een overzicht van de 10 % K-bedden die binnen het werkingsgebied van het netwerk in het kader van het programma crisiszorg worden gereserveerd voor kinderen en jongeren die zich in een niet-levensbedreigende crisissituatie bevinden wordt in een excel tabel voor 1 november 2017, via mail overgemaakt aan de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, op volgend adres: [jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be](mailto:jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be)  
Voor elk bed wordt hierbij aangegeven binnen welke instelling, welke dienst en welk lokaal het zich bevindt, welke persoon verantwoordelijk is voor de dienst (voornaam, naam, functie, mailadres, telefoon- of gsm-nummer) en op welk adres het bed zich bevindt.
- Bij wijziging van dit specifieke aanbod wordt een nieuw overzicht op het zelfde adres overgemaakt binnen de 30 dagen na de wijziging.
- §6 In het kader van het programma crisiszorg worden volgende gegevens in een excel tabel via mail overgemaakt aan de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, op volgend adres: [jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be](mailto:jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be):
- voor de mobiele crisiszorg: een gedetailleerd overzicht van het aantal aangeworven en ter beschikking gestelde VTE, de personen die deze VTE invullen (voornaam, naam, mailadres, functie, telefoon- of gsm-nummer) en de data van indiensttreding
  - voor de intensifiëring van de personeelsomkadering van de (semi)residentiële en de mobiele crisiszorg: een gedetailleerd overzicht van het aantal aangeworven en ter beschikking gestelde VTE, de personen die deze VTE invullen (voornaam, naam, mailadres, functie, telefoon- of gsm-nummer) en de data van indiensttreding
  - voor de flexibele casefinanciering: een gedetailleerd overzicht van de besteding van de middelen
- De gegevens van werkingsjaar 1 worden voor 1 mei 2017 overgemaakt. De gegevens van werkingsjaar 2 worden voor 1 april 2018 overgemaakt. De gegevens van werkingsjaar 3 worden voor 1 april 2019 overgemaakt.
- §7 In het kader van het programma langdurige zorg worden volgende gegevens in een excel tabel via mail overgemaakt aan de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, op volgend adres: [jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be](mailto:jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be):

- voor de mobiele langdurige hulpverlening: een gedetailleerd overzicht van het aantal aangeworven en ter beschikking gestelde VTE, de personen die deze VTE invullen (voornaam, naam, mailadres, functie, telefoon- of gsm-nummer) en de data van indiensttreding
- voor het casemanagement: een gedetailleerd overzicht van de besteding van de middelen

De gegevens van werkingsjaar 1 worden voor 1 mei 2017 overgemaakt. De gegevens van werkingsjaar 2 worden voor 1 april 2018 overgemaakt. De gegevens van werkingsjaar 3 worden voor 1 april 2019 overgemaakt.

§8 In het kader van het programma intersectorale consult en liaisone zorg worden volgende gegevens in een excel tabel via mail overgemaakt aan de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, op volgend adres: [jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be](mailto:jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be):

- voor het stimuleren, organiseren en beheren van de uitwisseling van expertise en praktijkervaring van alle betrokken personen in het hulpverleningsaanbod voor alle kinderen en jongeren met psychische of psychiatrische problemen en hun context evenals voor het bezoeken of organiseren van studiedagen, symposia, workshops, ...: een gedetailleerd overzicht van de besteding van de middelen en van het aantal aangeworven en ter beschikking gestelde VTE, de personen die deze VTE invullen (voornaam, naam, mailadres, functie, telefoon- of gsm-nummer) en de data van indiensttreding
- voor de werkzaamheden van de ADHD-expert: een activiteitenverslag van werkingsjaren 1 en 2 op basis van een template onder de vorm van één tekstbestand met de extensie \*.docx of \*.pdf.

De gegevens betreffende het programma intersectorale consult en liaison van werkingsjaar 1 worden voor 1 mei 2017 overgemaakt. De gegevens van werkingsjaar 2 worden voor 1 april 2018 overgemaakt. De gegevens van werkingsjaar 3 worden voor 1 april 2019 overgemaakt.

Het activiteitenverslag van de werkzaamheden van de ADHD-expert van werkingsjaar 1 wordt voor 1 juni 2017 overgemaakt. Het activiteitenverslag van de werkzaamheden van de ADHD-expert van werkingsjaar 2 wordt voor 1 maart 2018 overgemaakt. Werkingsjaar 1 omvat voor de werkzaamheden van de ADHD-expert de periode van 1 mei 2016 tot 30 april 2017. Werkingsjaar 2 omvat voor de werkzaamheden van de ADHD-expert de periode van 1 mei 2017 tot 31 december 2017.

§9 In het kader van de versterking van het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose worden volgende gegevens in een excel tabel via mail overgemaakt aan de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, op volgend adres: [jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be](mailto:jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be):

- een gedetailleerd overzicht van het aantal aangeworven en ter beschikking gestelde VTE, de personen die deze VTE invullen (voornaam, naam, mailadres, functie, telefoon- of gsm-nummer) en de data van indiensttreding

De gegevens van werkingsjaar 1 worden voor 1 mei 2017 overgemaakt. De gegevens van werkingsjaar 2 worden voor 1 april 2018 overgemaakt. De gegevens van werkingsjaar 3 worden voor 1 april 2019 overgemaakt.

§10 Een activiteitenverslag van de werkzaamheden van het netwerk op basis van een template wordt onder de vorm van één tekstbestand met de extensie \*.docx of \*.pdf via mail overgemaakt aan de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, op volgend adres: [jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be](mailto:jo.holsbeek@gezondheid.belgie.be)  
Voor de werkingsjaren 1 en 2 wordt het activiteitenverslag voor 1 mei 2018 overgemaakt. Voor werkingsjaar 3 wordt het activiteitenverslag voor 1 april 2019 overgemaakt.



## **Artikel 6      Controles en herzieningen**

### **§1**      **Controles**

- 1.1. De netwerkovereenkomst bepaalt wie de taak heeft om, op vraag van de Staat, alle documenten, gegevens, bewijsstukken, ... op te leveren noodzakelijk voor de controle van het effectieve gebruik en van de overeenstemming met de bepalingen van onderhavige overeenkomst betreffende de financiering toegekend voor elke component van het totale budget.
- 1.2. De aanwending van de forfaits van maximum 2.675.845,07 euro voor werkingsjaar 1, maximum 3.103.029,40 euro voor werkingsjaar 2 en maximum 3.079.271,90 euro voor werkingsjaar 3 worden nauwkeurig aangetoond volgens de modaliteiten beschreven in onderhavige overeenkomst.
- 1.3. De netwerkovereenkomst bepaalt wie de taak heeft om, op vraag van de Staat, mee te werken aan:
  - de inspecties, bezoeken en opvolgingsvergaderingen die door de Staat en de Gemeenschaps- of Gewestelijke overheden worden georganiseerd
  - de huidige en toekomstige wetenschappelijke onderzoeken en alle vormings- en opleidingsactiviteiten die op initiatief van de Staat en de Gemeenschaps- of Gewestelijke overheden n.a.v. het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid worden georganiseerd
  - de dataregistratie(s) overeenkomstig de richtlijnen van het in artikel 4 bedoelde begeleidings- en opvolgingscomité
  - de activiteiten en initiatieven van de federale projectcoördinator en het coördinatieteam
- 1.4. De contractant blijft eindverantwoordelijke voor de naleving van de bepalingen in dit artikel.

### **§2**      **Herzieningen**

Indien de werkelijke lasten kleiner zijn dan de gefinancierde bedragen, zal een deel of het geheel van de in artikel 3 vermelde financieringscomponenten worden gerecupereerd teneinde de financiering te beperken tot de daadwerkelijk vastgestelde kosten.

## **Artikel 7      Sancties**

- §1**      In geval van het niet of slechts gedeeltelijk uitvoeren van de verplichtingen beschreven in de onderhavige overeenkomst, behoudt de Staat zich het recht om de bedragen, toegekend in het kader van de onderhavige overeenkomst, geheel of gedeeltelijk terug te vorderen.

### **§2**      **Mogelijke sancties zijn:**

- de volledige terugvordering van de financiering, indien de netwerkcoördinatie niet wordt ingevuld en de werkingsmiddelen niet worden aangewend
- de volledige terugvordering van de financiering, indien er geen netwerkovereenkomst wordt afgesloten en geïmplementeerd overeenkomstig de verplichte elementen zoals weergegeven in bijlage 3 van onderhavige overeenkomst
- de volledige terugvordering van de financiering, indien er geen strategisch plan wordt ontwikkeld en geïmplementeerd
- de proportionele terugvordering van de financiering in functie van de vastgestelde tekortkomingen t.a.v. de gids en t.a.v. de verplichtingen zoals vermeld in onderhavige overeenkomst

- §3 De beslissing om de toegekende bedragen, of een deel ervan, terug te vorderen zal worden genomen op voorstel van het begeleidings- en opvolgingscomité. Deze beslissing zal schriftelijk aan de contractant meegedeeld worden.
- §4 De bedragen zullen via het onderdeel C2 van het BFM worden teruggevorderd.

#### **Artikel 8**      **Bescherming van de gegevens**

- §1 De contractant dient de Wet van 8 december 1992 op de bescherming van de persoonlijke levenssfeer te respecteren, meer bepaald art. 16 §4 dat stelt:

*“Om de veiligheid van de persoonsgegevens te waarborgen moeten de verantwoordelijke van de verwerking, en in voorkomend geval zijn vertegenwoordiger in België, alsmede de verwerker, de gepaste technische en organisatorische maatregelen treffen die nodig zijn voor de bescherming van de persoonsgegevens tegen toevallige of ongeoorloofde vernietiging, tegen toevallig verlies, evenals tegen de wijziging van of de toegang tot, en iedere andere niet toegelaten verwerking van persoonsgegevens. Deze maatregelen moeten een passend beveiligingsniveau verzekeren, rekening houdend, enerzijds, met de stand van de techniek ter zake en de kosten voor het toepassen van de maatregelen, anderzijds, met de aard van de te beveiligen gegevens en de potentiële risico's.”*

- §2 Voor de toepassing van de Wet van 30 juni 1994 houdende de omzetting in het Belgisch recht van de Europese richtlijn van 14 mei 1991 betreffende de rechtsbescherming van de computerprogramma's en de Wet van 30 juni 1994 betreffende de auteursrechten en aanverwante rechten, wordt de contractant beschouwd als auteur van de beleidsresultaten.  
Deze auteur draagt alle vermogensrechten op de beleidsresultaten over aan de Staat.
- §3 De beleidsresultaten mogen enkel worden gepubliceerd, verspreid of in het openbaar worden gepresenteerd mits uitdrukkelijke toestemming van de Staat. Deze toestemming kan enkel worden gegeven nadat de Dienst Psychosociale Gezondheidszorg kennis heeft genomen van de beleidsresultaten.

#### **Artikel 9**      **Bijlage**

Het volledige akkoord tussen de Staat en de contractant wordt gevormd door deze overeenkomst en zijn 3 bijlagen.

#### **Artikel 10**      **Toepasselijk recht en bevoegde jurisdictie**

Deze overeenkomst is onderworpen aan het Belgisch recht. In geval van geschil zullen enkel de rechtbanken van het arrondissement Brussel bevoegd zijn.

Opgemaakt in twee exemplaren, op

**Voor de contractant:**  
**Te Gent**

**De algemeen directeur,**

**Voor de Belgische Staat:**  
**Te Brussel**

**De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,**

**Marc JANS**

**Maggie DE BLOCK**

# Bijlage 1

Bij de overeenkomst betreffende de implementatie van het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren – Financiering van het netwerk

## Ontwikkeling van het netwerk

### 1. Algemeen

Alle relevante actoren, diensten, instellingen, zorgaanbieders, ... van betrokken sectoren ontwikkelen samen, als partners, een transversaal netwerk geestelijke gezondheid voor kinderen en jongeren waarvan het werkingsgebied bestaat uit het territorium van de provincie. Het netwerk draagt bij tot de ontwikkeling van een gedeelde, collectieve verantwoordelijkheid bij alle actoren, diensten en instellingen die zich binnen haar werkingsgebied inzetten voor kinderen en jongeren teneinde hun beleid op mekaar af te stemmen. Het netwerk biedt een integraal en geïntegreerd hulpverleningsaanbod aan alle kinderen en jongeren van 0 tot 23 jaar met psychische en/of psychiatrische problemen binnen het werkingsgebied met de bedoeling zo snel en zo continu mogelijk in te spelen op de noden van deze kinderen, jongeren en hun context. Hierbij worden specifieke initiatieven genomen voor jongeren in de scharnierleeftijd fase van 16 tot 23 jaar, en hun context. Voor specifieke (sub)doelgroepen of specifieke problemen werkt het netwerk samen met andere netwerken.

Teneinde een efficiënte en effectieve ontwikkeling van een integraal en geïntegreerd hulpverleningsaanbod te garanderen ontwikkelt en coördineert het netwerk de nodige transversale structuren en organen die intersectorale samenwerking faciliteren, stimuleren en beheren, zoals beschreven in artikel 1,§4, 4.2.

Het netwerk ontwikkelt ten minste:

- een programma crisiszorg
- een programma langdurige zorg
- een programma intersectorale consult en liaison

Bovendien organiseert en coördineert het netwerk de versterking van het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose.

Aangezien de hulpverleningstrajecten van kinderen en jongeren de verschillende programma's zullen doorkruisen garandeert het netwerk afstemming en samenwerking tussen deze programma's en alle actoren die er deel van uitmaken zodat een continue hulp of zorg-op-maat wordt aangeboden.

### 2. Netwerkcoördinatie

2.1. De missie van de netwerkcoördinatie bestaat uit het faciliteren en het beheren van het netwerk. Een beschrijving van de missie, het profiel en de opdrachten van de netwerkcoördinatie wordt weergegeven in bijlage 2 van onderhavige overeenkomst.

2.2. Het netwerk duidt de netwerkcoördinatie aan.

2.3. De netwerkcoördinatie is geïntegreerd. Dit betekent enerzijds dat de netwerkcoördinatie betrekking heeft op alle relevante actoren, diensten, instellingen, zorgaanbieders, ... van betrokken sectoren die samen, als partners, een transversaal netwerk geestelijke gezondheid voor kinderen en jongeren ontwikkelen. Anderzijds betekent integratie dat alle vormen van coördinatie, overleg, samenwerking en netwerking die binnen het werkingsgebied van het netwerk betrekking hebben op kinderen en jongeren van 0 tot 23 jaar met psychische en/of psychiatrische problemen, worden betrokken in het netwerk.

### 3. Organisatie van het netwerk

3.1. Het netwerk wordt geformaliseerd door het afsluiten van een netwerkovereenkomst. De actoren, diensten, instellingen, zorgaanbieders, ... die de netwerkovereenkomst afsluiten zijn partners in het netwerk.

In de netwerkovereenkomst worden ten minste de verplichte elementen uitgewerkt zoals weergegeven in bijlage 3 van onderhavige overeenkomst.

- 3.2. Het netwerk is transversaal en wordt gekenmerkt door intersectorale samenwerking. In de voornaamste organen van het netwerk vertegenwoordigen maximum 1/3 van het totaal aantal personen de geestelijke gezondheidszorg, maximum 1/3 van het totaal aantal personen vertegenwoordigen de gezondheidszorg- en welzijnssector (zoals bv. eerstelijns hulpverlening, zorg en begeleiding van personen met een handicap, ...) en ten minste 1/3 van het totaal aantal personen vertegenwoordigen andere sectoren niet behorend tot de geestelijke gezondheidszorg-, de gezondheidszorg- of de welzijnssector (zoals bv. vertegenwoordigers van kinderen, jongeren en hun familie, onderwijs, sport, tewerkstelling, ...).
- 3.3. Het netwerk ontwikkelt een strategisch plan. Het strategisch plan beschrijft zo concreet mogelijk de manier waarop alle netwerkpartners in samenwerking met relevante actoren, diensten, instellingen, zorgaanbieders, ... van betrokken sectoren d.m.v. onder meer de ontwikkeling van programma's een integraal en geïntegreerd hulpverleningsaanbod voor alle kinderen en jongeren van 0 tot 23 jaar met psychische en/of psychiatrische problemen binnen het werkingsgebied van het netwerk organiseren met de bedoeling zo snel en zo continu mogelijk in te spelen op de noden van deze kinderen, jongeren en hun context.  
Het strategisch plan is dynamisch en kan op elk ogenblik worden aangepast om beter te beantwoorden aan de noden van kinderen, jongeren en hun context.  
Alle partners van het netwerk en alle andere relevante actoren, diensten, instellingen, zorgaanbieders, ... zijn op de hoogte van het strategisch plan en hebben er vlot toegang toe.  
Het strategisch plan wordt in het werkingsgebied van het netwerk geïmplementeerd.

#### **4. Netwerkpsychiater**

- 4.1. De netwerkpsychiater is een kinderpsychiater die voornamelijk klinische activiteiten uitvoert. Hij/zij werkt nauw samen met de andere kinderpsychiaters en hulpverleners van het netwerk om ambulante, mobiele of (semi)residentiële continue hulp of zorg op maat te garanderen. Daarnaast is de netwerkpsychiater, in nauwe samenwerking met de personen die de netwerkcoördinatie invullen, mede belast met de coördinatie van de uitoefening van de basisopdrachten of functies in de programma's van het netwerk.
- 4.2. Het netwerk duidt één of meer netwerkpsychiaters aan.
- 4.3. De netwerkpsychiater neemt in de programma's crisiszorg, langdurige zorg en de versterking van het ggz-aanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose hoofdzakelijk een klinische rol op en werkt nauw samen met alle hulpverleners die instaan voor de mobiele werking. Hij/zij organiseert intervisie vanuit een multidisciplinair kader, biedt op vraag van en in onderling overleg met de hulpverleners (mobiele) zorg aan en biedt op vraag van en in onderling overleg met de behandelende arts ambulante of thuisconsultaties voor kinderen, jongeren en hun ouders aan. Hij/zij ondersteunt de behandelende arts en neemt, op diens vraag en na onderling overleg, de behandeling over indien de complexiteit van de problematiek dit vereist.
- 4.4. Indien het netwerk, in het kader van de mobiele langdurige hulpverlening van het programma langdurige zorg, opteert voor een ondersteuning wordt de netwerkpsychiater bijgestaan door één kinderpsychiater met specifieke ervaring en expertise betreffende jongeren met een psychiatrische problematiek die onder een justitiële maatregel vallen. De nauwe samenwerking tussen de netwerkpsychiater en deze kinderpsychiater moet resulteren in het garanderen en versterken van de noodzakelijke expertise en knowhow betreffende deze specifieke doelgroep in de mobiele langdurige hulpverlening.
- 4.5. De netwerkpsychiater gaat, samen met de personen die de netwerkcoördinatie invullen, na op welke manier programma's kunnen worden bijgestuurd en verfijnd teneinde beter te beantwoorden aan de noden van kinderen en jongeren met psychische of psychiatrische problemen en hun context. Indien het netwerk opteert voor een versterking van deze strategische beleidsfunctie zet het bijkomend maximum één kinderpsychiater in. De eigenlijke organisatie en coördinatie van overleg behoort evenwel tot de exclusieve verantwoordelijkheid van de netwerkcoördinatie.

## **5. Ontwikkeling van het programma crisiszorg**

- 5.1. Het netwerk ontwikkelt een programma crisiszorg met als doel zo spoedig mogelijk, ten laatste binnen 72 uur, een intensief hulpverleningsaanbod op maat aan te bieden voor alle kinderen en jongeren met psychische of psychiatrische problemen, en hun context, die zich in een niet-levensbedreigende crisissituatie bevinden. Crisiszorg is kortdurend en intensief. Het programma omvat het crisisaanbod van alle netwerkpartners, actoren, diensten, instellingen, zorgaanbieders, ... die zich binnen het werkingsgebied van het netwerk richten op kinderen, jongeren en hun context.  
Het programma concretiseert de functies vroeg-detectie, screening en oriëntatie, diagnostiek, behandeling en uitwisselen en samen inzetten van expertise zoals weergegeven in de gids. De partners van het netwerk ontwikkelen deze functies en creëren op die manier een geïntegreerd mobiel, ambulant, en (semi)residentieel crisisaanbod.
- 5.2. Het mobiele crisiszorgaanbod biedt kinderen en jongeren in hun eigen leef-, leer- en speelomgeving flexibele en multidisciplinaire hulpverlening aan. Daarnaast wordt het aanbod ook ter ondersteuning ingeschakeld in de meer generalistische hulpverlening.
- 5.3. Het netwerk reserveert 10 % van de binnen haar werkingsgebied erkende K-bedden voor kinderen en jongeren die zich in een niet-levensbedreigende crisissituatie bevinden. De bestaande regelgeving inzake bezettingsgraden zoals weergegeven in het Koninklijk besluit van 25 april 2002 betreffende de vaststelling en de vereffening van het budget van financiële middelen van de ziekenhuizen is niet van toepassing op dit specifieke (semi)residentiële crisisaanbod. Het personeel verbonden aan deze bedden wordt op een flexibele manier in de mobiele crisiszorg ingezet.  
Het netwerk staat in voor de aanwending van dit specifieke (semi)residentiële aanbod, niet louter de netwerkpartners waar de erkende K-bedden zich bevinden. Voor deze beheersopdracht zijn m.a.w. alle netwerkpartners gelijkwaardig.
- 5.4. Het netwerk staat in voor de intensifiëring van de personeelsomkadering van de (semi)residentiële en de mobiele crisiszorg.
- 5.5. Het netwerk stimuleert de flexibele casefinanciering, bv. voor de organisatie van crisistracten op maat of ter voorkoming van nakende crisissituaties. Om continue crisistracten op maat te organiseren, realiseert het netwerk casemanagement op cliëntniveau: er wordt overleg georganiseerd tussen de kinderen, jongeren, hun context, de hulpverleners en de betrokken netwerkpartners teneinde zo snel mogelijk een oplossing aan te bieden. Dit casemanagement is volledig geïntegreerd met het casemanagement van de andere programma's van het netwerk.

## **6. Ontwikkeling van het programma langdurige zorg**

- 6.1. Het netwerk ontwikkelt een programma langdurige zorg met als doel om gedurende een langere periode een continu hulpverleningsaanbod op maat aan te bieden voor kinderen en jongeren met een ernstige, complexe en meervoudige problematiek, en hun context. Het programma omvat het langdurig hulpverleningsaanbod van alle netwerkpartners, actoren, diensten, instellingen, zorgaanbieders, ... die zich binnen het werkingsgebied van het netwerk richten op kinderen, jongeren en hun context.  
Het programma concretiseert de functies screening en oriëntatie, diagnostiek, behandeling en uitwisselen en samen inzetten van expertise zoals weergegeven in de gids. De partners van het netwerk ontwikkelen deze functies en creëren op die manier een geïntegreerd mobiel, ambulant, en (semi) residentieel aanbod.
- 6.2. Het programma langdurige zorg richt zich op een aantal subdoelgroepen zoals bv. moeilijk bereikbare kinderen en jongeren uit kwetsbare groepen, jongeren met een psychiatrische problematiek die onder een justitiële maatregel vallen, jongeren met een verslavingsproblematiek, kinderen en jongeren met een verstandelijke beperking en bijkomende problemen op het vlak van geestelijke gezondheid (probleemgedrag en/of psychiatrische stoornissen), ... Samenwerking en grondige afstemming met de context, het onderwijs, gezinsvervangende woon- en zorgvormen, jeugdhulp, ... is voor dergelijke subdoelgroepen noodzakelijk.

- 6.3. Het programma langdurige zorg stimuleert de ontwikkeling van een mobiel langdurig hulpverleningsaanbod en maakt investeringen in langdurige trajecten mogelijk.
- 6.4. De mobiele langdurige hulpverlening biedt kinderen en jongeren in hun eigen leef-, leer- en speelomgeving flexibele en multidisciplinaire hulpverlening aan.  
Samen met de andere netwerkpartners staat de mobiele langdurige hulpverlening in voor de aanwending en het gebruik van het ambulante en (semi)residentieel langdurig hulpverleningsaanbod binnen het werkingsgebied van het netwerk. Daarnaast wordt het aanbod ook ter ondersteuning ingeschakeld in de meer generalistische hulpverlening.
- 6.5. Indien het netwerk opteert voor een ondersteuning van de mobiele langdurige hulpverlening staat een kinderpsychiater, met specifieke ervaring en expertise inzake jongeren met een psychiatrische problematiek die onder een justitiële maatregel vallen, de netwerkpsychiater bij. De nauwe samenwerking tussen beiden resulteert in het garanderen en versterken van de noodzakelijke expertise en knowhow betreffende deze specifieke doelgroep.  
Deze kinderpsychiater werkt nauw samen met de intensieve behandelingseenheden voor MOF-jongeren, de intensieve behandelingseenheden voor MOF/POS/GO-jongeren en/of de crisisK-bedden in het kader van het pilootproject justitiële jongeren met een psychiatrische problematiek.
- 6.6. Het personeel verbonden aan het ambulante en (semi)residentieel langdurig aanbod binnen het werkingsgebied van het netwerk wordt op een flexibele manier in de mobiele langdurige hulpverlening ingezet.  
Het netwerk staat in voor de aanwending van dit specifieke ambulante en (semi)residentiële aanbod. Voor deze beheersopdracht zijn m.a.w. alle netwerkpartners gelijkwaardig.
- 6.7. Om continue langdurige trajecten op maat te organiseren, realiseert het netwerk casemanagement op cliëntniveau: er wordt overleg georganiseerd tussen de kinderen, jongeren, hun context, de hulpverleners en de betrokken netwerkpartners teneinde zo snel mogelijk een oplossing aan te bieden. Dit casemanagement is volledig geïntegreerd met het casemanagement van de andere programma's van het netwerk.

## **7. Ontwikkeling van het programma intersectorale consult en liaison**

- 7.1. Het netwerk ontwikkelt een programma intersectorale consult en liaison met als doel het stimuleren, organiseren en beheren van de uitwisseling van expertise en praktijkervaring van alle betrokken personen in het hulpverleningsaanbod voor alle kinderen en jongeren met psychische of psychiatrische problemen en hun context. Het programma omvat het consult- en liaisonaanbod van alle netwerkpartners, actoren, diensten, instellingen, zorgaanbieders, ... die zich binnen het werkingsgebied van het netwerk richten op kinderen, jongeren en hun context.  
Het programma concretiseert de functie uitwisselen en samen inzetten van expertise zoals weergegeven in de gids.
- 7.2. Het programma intersectorale consult en liaison bestaat uit initiatieven ten voordele van:
- alle kinderen, jongeren en hun context
  - specifieke subdoelgroepen zoals bv. infants, peuters en kleuters van 0 tot 6 jaar, kinderen van ouders met psychische of verslavingsproblemen, jongeren met een psychiatrische problematiek die onder een justitiële maatregel vallen, jongeren met een verslavingsproblematiek, kinderen en jongeren met een ADHD-diagnose, ...
  - individuele kinderen, jongeren en hun context (initiatieven zoals bv. intervisie, supervisie, coaching, ondersteuning van begeleidings- en hulpverleningsactiviteiten en -actoren, of van andere sectoren, ...)
- 7.3. Het netwerk beschikt over een ADHD-expert die specifieke liaison-activiteiten naar huisartsen, pediaters, kinderpsychiaters, de preventieve schoolgezondheidssector, ... ontwikkelt en implementeert teneinde diagnose, behandeling en voorschrijfgedrag van psychostimulantia bij ADHD beter op mekaar af te stemmen. De acties en processen die resulteren uit deze activiteiten worden geïntegreerd in de werking van het netwerk. Om deze

integratie en om de continuïteit ervan te garanderen werkt de ADHD-expert samen met de personen die de netwerkcoördinatie invullen een strategie uit en implementeert deze.

De prioriteiten van de ADHD-expert bestaan tot 30 april 2017 uit:

- realiseren van een inventaris van het ADHD-hulpverleningsaanbod binnen het werkingsgebied van het netwerk
- analyseren van de lacunes in dit ADHD-hulpverleningsaanbod
- identificeren van de rol van de relevante partners van het ADHD-hulpverleningsaanbod
- analyseren van de wijze van sensibilisering van de huisartsen en de preventieve schoolgezondheidssector
- samenstellen van een global assessment report gebaseerd op de bevraging van alle relevante netwerkpartners, actoren, diensten, instellingen, zorgaanbieders, ... inzake behoeften en situaties op het terrein
- opmaken van Belgische aanbevelingen tot goede praktijken voor de diagnosestelling en de behandeling van ADHD

De prioriteiten van de ADHD-expert bestaan van 1 mei 2017 tot 31 december 2017 uit:

- realiseren van duurzame acties en processen die worden geïntegreerd in de werking van het netwerk en die een optimale afstemming van diagnose, behandeling en voorschrijfgedrag van psychostimulantia bij ADHD nastreven
- verspreiden en publiceren van de inventaris van het ADHD-hulpverleningsaanbod binnen het werkingsgebied van het netwerk
- verspreiden van Belgische aanbevelingen tot goede praktijken voor de diagnosestelling en de behandeling van ADHD d.m.v. de ontwikkeling van praktische instrumenten, en het leveren van de nodige inspanningen die bijdragen tot een veralgemeende toepassing ervan
- ontwikkelen en verspreiden van instrumenten voor sensibilisering van de huisartsen en de preventieve schoolgezondheidssector
- verspreiden, presenteren en implementeren van de aanbevelingen van het global assessment report in het ADHD-hulpverleningsaanbod

## **8. Versterking van het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose**

- 8.1 Het netwerk versterkt en intensifieert het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose, i.e. een verstandelijke beperking en bijkomende problemen op het vlak van geestelijke gezondheid (probleemgedrag en/of psychiatrische stoornissen), teneinde de toegankelijkheid van de hulpverlening voor deze doelgroep en de opleidingen van het personeel te verbeteren, en te voorzien in gespecialiseerde plaatsen enkel voor de meest complexe gevallen.
- 8.2 Het netwerk realiseert een crisis- en time-out aanbod, ontwikkelt mobiele hulpverlening en biedt observatie- en behandelingsmogelijkheden van korte en van langere duur voor de doelgroep aan. Deze hulpverlening voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose is geïntegreerd in de door het netwerk ontwikkelde programma's.
- 8.3 Binnen het werkingsgebied van het netwerk wordt het personeelskader van maximaal 2 ziekenhuisdiensten die zich richten op kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose versterkt. De mobiele hulpverlening, zowel crisis als langdurige, evenals de activiteiten en initiatieven in andere programma's worden specifiek versterkt teneinde deze doelgroep met voldoende expertise te bereiken. Casemanagement voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose wordt ontwikkeld. De reeds bestaande samenwerkingen vormen het uitgangspunt van deze versterkingen en ontwikkelingen.

## **9. Financiering**

- 9.1. Het forfait van 2.675.845,07 euro van werkingsjaar 1 bestaat uit volgende componenten:



- 9.1.1. 137.000 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 voltijdse equivalent (VTE) voor de netwerkcoördinatie van het netwerk.

Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de persoon of personen die de netwerkcoördinatie invullen en de werkingskosten voortvloeiend uit de netwerkcoördinatie.

Indien ten minste 1 VTE voor het volledige werkingsjaar 1 is aangeworven en ter beschikking is gesteld en indien er een overschot is op dit bedrag, dan wordt dit binnen het zelfde werkingsjaar besteed als werkingsmiddelen of geïnvesteerd in het programma crisiszorg, langdurige zorg, intersectorale consult en liaison en/of in de versterking van het geestelijk gezondheidszorgaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose. Indien het netwerk opteert voor een versterking van de strategische beleidsfunctie wordt het eveneens besteed aan de aanwerving van maximum 0,11 VTE (4 uur), ingevuld door maximum 1 kinderpsychiater, die de personen die de netwerkcoördinatie invullen en de netwerkpsychiater bijstaat bij de bijsturing en verfijning van programma's teneinde beter te beantwoorden aan de noden van kinderen en jongeren met psychische of psychiatrische problemen en hun context.

- 9.1.2. 127.083,33 euro werkingsmiddelen voor het netwerk.

Onder werkingsmiddelen voor het netwerk worden verstaan de financiering voor de aankoop van materiaal en diensten die worden aangewend in het kader van de dagelijkse werking van de verschillende programma's van het netwerk en de opdrachten van de netwerkpsychiater(s) van het netwerk. Meer specifiek worden hieronder verstaan de aankoop van materiaal en diensten die worden aangewend, voor huisvesting (huur), verplaatsingen, logistieke voorzieningen, ICT, ... en waarvan het rechtstreeks verband met de realisatie en de ontwikkeling van het netwerk onomstotelijk wordt aangetoond. Onder werkingsmiddelen worden niet verstaan de financiering voor de aankoop van auto's, de ontplooiing van eigen initiatieven rond wetenschappelijke opvolging en begeleiding, eigen vormingsinitiatieven.

- 9.1.3. 175.000 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 VTE netwerkpsychiater, i.e. 38 uur, ingevuld door maximum 2 kinderpsychiaters.

Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de netwerkpsychiater. Tijdens de uitoefening van zijn/haar functie voor het netwerk mag de netwerkpsychiater geen gebruik maken van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen.

Indien ten minste 1 VTE voor het volledige werkingsjaar 1 is aangeworven en ter beschikking gesteld en indien er een overschot is op dit bedrag, dan wordt dit binnen het zelfde werkingsjaar besteed als werkingsmiddelen of geïnvesteerd in het programma crisiszorg, langdurige zorg, intersectorale consult en liaison en/of in de versterking van het geestelijk gezondheidszorgaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose.

- 9.1.4. 1.323.301,67 euro voor de ontwikkeling van een programma crisiszorg. Dit bedrag bestaat uit volgende componenten:

9.1.4.1. 807.947,45 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 12,43 VTE voor de mobiele crisiszorg. Tijdens de in §1 vermelde periode worden ten minste 2,25 VTE, die tot en met 31 december 2015 werden gefinancierd voor het UZ Gent te Gent in het kader van hun deelname aan het pilootproject ggz-jeugd m.b.t. psychiatrische zorg voor kinderen en jongeren in de thuissituatie d.m.v. outreaching, ter beschikking gesteld en in de mobiele crisiszorg geïntegreerd.

9.1.4.2. 309.212,53 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 4,76 VTE voor de intensifiëring van de personeelsomkadering van de (semi)residentiële en de mobiele crisiszorg, op voorwaarde dat het netwerk 10 % van de binnen haar werkingsgebied erkende K-bedden reserveert voor kinderen en jongeren die zich in een niet-levensbedreigende crisissituatie bevinden.

- 9.1.4.3. 206.141,69 euro voor de financiering van flexibele casefinanciering, op voorwaarde dat het netwerk 10 % van de binnen haar werkingsgebied erkende K-bedden reserveert voor kinderen en jongeren die zich in een niet-levensbedreigende crisissituatie bevinden.
- 9.1.5. 593.712,67 euro voor de ontwikkeling van een programma langdurige zorg, meer bepaald voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 8,03 VTE voor de mobiele langdurige hulpverlening voor de periode van 1 april tot en met 31 december 2016. Indien het netwerk opteert voor een ondersteuning van de mobiele langdurige hulpverlening wordt met dit bedrag eveneens maximum 0,26 VTE (10 uur) gefinancierd om de netwerkpsychiater bij te staan, ingevuld door maximum één kinderpsychiater, met specifieke ervaring en expertise inzake jongeren met een psychiatrische problematiek die onder een justitiële maatregel vallen.  
Tijdens deze periode worden ten minste 2,51 VTE, die tot en met 31 december 2015 werden gefinancierd voor het PC Caritas te Melle, en ten minste 1,13 VTE, die tot en met 31 december 2015 werden gefinancierd voor het PC Sleidinge te Sleidinge, in het kader van hun deelname aan het pilootproject justitiële jongeren met een psychiatrische problematiek, ter beschikking gesteld en in de mobiele langdurige hulpverlening geïntegreerd.
- 9.1.6. 226.695,67 euro voor de ontwikkeling van een programma intersectorale consult en liaison voor de periode van 1 april tot 31 december 2016. Dit bedrag bestaat uit volgende componenten:
- 9.1.6.1. 205.029 euro voor het stimuleren, organiseren en beheren van de uitwisseling van expertise en praktijkervaring van alle betrokken personen in het hulpverleningsaanbod voor alle kinderen en jongeren met psychische of psychiatrische problemen en hun context en voor het bezoeken of organiseren van studiedagen, symposia, workshops, ...
- 9.1.6.2. 21.666,67 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 0,50 VTE ADHD-expert, voor de periode van 1 mei tot 31 december 2016, ingevuld door maximum één persoon.
- 9.1.7. 93.051,73 euro voor de versterking van het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose voor de periode van 1 juli tot 31 december 2016, meer bepaald voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1,43 VTE.
- 9.2. Het forfait van 3.103.029,40 euro van werkingsjaar 2 bestaat uit volgende componenten:
- 9.2.1. 139.740 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 VTE voor de netwerkcoördinatie van het netwerk.
- Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de persoon of personen die de netwerkcoördinatie invullen en de werkingskosten voortvloeiend uit de netwerkcoördinatie.
- Indien ten minste 1 VTE voor het volledige werkingsjaar 2 is aangeworven en ter beschikking is gesteld en indien er een overschot is op dit bedrag, dan wordt dit binnen het zelfde werkingsjaar besteed als werkmiddelen of geïnvesteerd in het programma crisiszorg, langdurige zorg, intersectorale consult en liaison en/of in de versterking van het geestelijk gezondheidszorgaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose. Indien het netwerk opteert voor een versterking van de strategische beleidsfunctie wordt het eveneens besteed aan de aanwerving van maximum 0,11 VTE (4 uur), ingevuld door maximum 1 kinderpsychiater, die de personen die de netwerkcoördinatie invullen en de netwerkpsychiater bijstaat bij de bijsturing en verfijning van programma's teneinde beter te beantwoorden aan de noden van kinderen en jongeren met psychische of psychiatrische problemen en hun context.
- 9.2.2. 103.657,50 euro werkmiddelen voor het netwerk, waarvan 1.657,50 euro specifiek wordt voorbehouden voor de werkingskosten voortvloeiend uit de werkzaamheden van de ADHD-expert zoals weergegeven in bijlage 1, 7.3.

Onder werkingsmiddelen voor het netwerk worden verstaan de financiering voor de aankoop van materiaal en diensten die worden aangewend in het kader van de dagelijkse werking van de verschillende programma's van het netwerk en de opdrachten van de netwerkpsychiater(s) van het netwerk. Meer specifiek worden hieronder verstaan de aankoop van materiaal en diensten die worden aangewend, voor huisvesting (huur), verplaatsingen, logistieke voorzieningen, ICT, ... en waarvan het rechtstreeks verband met de realisatie en de ontwikkeling van het netwerk onomstotelijk wordt aangetoond. Onder werkingsmiddelen worden niet verstaan de financiering voor de aankoop van auto's, de ontplooiing van eigen initiatieven rond wetenschappelijke opvolging en begeleiding, eigen vormingsinitiatieven.

- 9.2.3. 178.500 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 VTE netwerkpsychiater, i.e. 38 uur, ingevuld door maximum 2 kinderpsychiaters.

Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de netwerkpsychiater. Tijdens de uitoefening van zijn/haar functie voor het netwerk mag de netwerkpsychiater geen gebruik maken van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen..

Indien ten minste 1 VTE voor het volledige werkingsjaar 2 is aangeworven en ter beschikking gesteld en indien er een overschot is op dit bedrag, dan wordt dit binnen het zelfde werkingsjaar besteed als werkingsmiddelen of geïnvesteerd in het programma crisiszorg, langdurige zorg, intersectorale consult en liaison en/of in de versterking van het geestelijk gezondheidszorgaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose.

- 9.2.4. 1.371.867,70 euro voor de ontwikkeling van een programma crisiszorg. Dit bedrag bestaat uit volgende componenten:

9.2.4.1. 824.106,40 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 12,43 VTE voor de mobiele crisiszorg.

9.2.4.2. 315.396,78 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 4,76 VTE voor de intensifiëring van de personeelsomkadering van de (semi)residentiële en de mobiele crisiszorg, op voorwaarde dat het netwerk 10 % van de binnen haar werkingsgebied erkende K-bedden reserveert voor kinderen en jongeren die zich in een niet-levensbedreigende crisissituatie bevinden.

9.2.4.3. 210.264,52 euro voor de financiering van flexibele casefinanciering, op voorwaarde dat het netwerk 10 % van de binnen haar werkingsgebied erkende K-bedden reserveert voor kinderen en jongeren die zich in een niet-levensbedreigende crisissituatie bevinden.

9.2.4.4. 22.100 euro voor de versterking van het crisismeldpunt voor de periode van 1 mei tot en met 31 december 2017.

- 9.2.5. 807.449,23 euro voor de ontwikkeling van een programma langdurige zorg, meer bepaald voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 12,18 VTE voor de mobiele langdurige hulpverlening. Indien het netwerk opteert voor een ondersteuning van de mobiele langdurige hulpverlening wordt met dit bedrag eveneens maximum 0,26 VTE (10 uur) gefinancierd om de netwerkpsychiater bij te staan, ingevuld door maximum één kinderpsychiater, met specifieke ervaring en expertise inzake jongeren met een psychiatrische problematiek die onder een justitiële maatregel vallen.

- 9.2.6. 311.989,44 euro voor de ontwikkeling van een programma intersectorale consult en liaison. Dit bedrag bestaat uit volgende componenten:

9.2.6.1. 278.839,44 euro voor het stimuleren, organiseren en beheren van de uitwisseling van expertise en praktijkervaring van alle betrokken personen in het hulpverleningsaanbod voor alle kinderen en jongeren met psychische of psychiatrische problemen en hun context en voor het bezoeken of organiseren van studiedagen, symposia, workshops, ...

9.2.6.2. 33.150 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 0,50 VTE ADHD-expert, ingevuld door maximum één persoon.

9.2.7. 189.825,53 euro voor de versterking van het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose, meer bepaald voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 2,86 VTE.

9.3. Het forfait van 3.079.271,90 euro van werkingsjaar 3 bestaat uit volgende componenten:

9.3.1. 139.740 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 VTE voor de netwerkcoördinatie van het netwerk.

Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de persoon of personen die de netwerkcoördinatie invullen en de werkingskosten voortvloeiend uit de netwerkcoördinatie.

Indien ten minste 1 VTE voor het volledige werkingsjaar 3 is aangeworven en ter beschikking is gesteld en indien er een overschot is op dit bedrag, dan wordt dit binnen het zelfde werkingsjaar besteed als werkingsmiddelen of geïnvesteerd in het programma crisiszorg, langdurige zorg, intersectorale consult en liaison en/of in de versterking van het geestelijk gezondheidszorgaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose. Indien het netwerk opteert voor een versterking van deze strategische beleidsfunctie wordt het eveneens besteed aan de aanwerving van maximum 0,11 VTE (4 uur), ingevuld door maximum 1 kinderpsychiater, die de personen die de netwerkcoördinatie invullen en de netwerkpsychiater bijstaat bij de bijsturing en verfijning van programma's teneinde beter te beantwoorden aan de noden van kinderen en jongeren met psychische of psychiatrische problemen en hun context.

9.3.2. 102.000 euro werkingsmiddelen voor het netwerk.

Onder werkingsmiddelen voor het netwerk worden verstaan de financiering voor de aankoop van materiaal en diensten die worden aangewend in het kader van de dagelijkse werking van de verschillende programma's van het netwerk en de opdrachten van de netwerkpsychiater(s) van het netwerk. Meer specifiek worden hieronder verstaan de aankoop van materiaal en diensten die worden aangewend, voor huisvesting (huur), verplaatsingen, logistieke voorzieningen, ICT, ... en waarvan het rechtstreeks verband met de realisatie en de ontwikkeling van het netwerk onomstotelijk wordt aangetoond. Onder werkingsmiddelen worden niet verstaan de financiering voor de aankoop van auto's, de ontplooiing van eigen initiatieven rond wetenschappelijke opvolging en begeleiding, eigen vormingsinitiatieven.

9.3.3. 178.500 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 1 VTE netwerkpsychiater, i.e. 38 uur, ingevuld door maximum 2 kinderpsychiaters.

Dit bedrag omvat de kosten voortvloeiend uit de verloning van de netwerkpsychiater. Tijdens de uitoefening van zijn/haar functie voor het netwerk mag de netwerkpsychiater geen gebruik maken van de nomenclatuur van geneeskundige verstrekkingen..

Indien ten minste 1 VTE voor het volledige werkingsjaar 3 is aangeworven en ter beschikking gesteld en indien er een overschot is op dit bedrag, dan wordt dit binnen het zelfde werkingsjaar besteed als werkingsmiddelen of geïnvesteerd in het programma crisiszorg, langdurige zorg, intersectorale consult en liaison en/of in de versterking van het geestelijk gezondheidszorgaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose.

9.3.4. 1.382.917,70 euro voor de ontwikkeling van een programma crisiszorg. Dit bedrag bestaat uit volgende componenten:

9.3.4.1. 824.106,40 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 12,43 VTE voor de mobiele crisiszorg.

- 9.3.4.2. 315.396,78 euro voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 4,76 VTE voor de intensifiëring van de personeelsomkadering van de (semi)residentiële en de mobiele crisiszorg, op voorwaarde dat het netwerk 10 % van de binnen haar werkingsgebied erkende K-bedden reserveert voor kinderen en jongeren die zich in een niet-levensbedreigende crisissituatie bevinden.
- 9.3.4.3. 210.264,52 euro voor de financiering van flexibele casefinanciering, op voorwaarde dat het netwerk 10 % van de binnen haar werkingsgebied erkende K-bedden reserveert voor kinderen en jongeren die zich in een niet-levensbedreigende crisissituatie bevinden.
- 9.3.4.4. 33.150 euro voor de versterking van het crisismeldpunt.
- 9.3.5. 807.449,23 euro voor de ontwikkeling van een programma langdurige zorg, meer bepaald voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 12,18 VTE voor de mobiele langdurige hulpverlening. Indien het netwerk opteert voor een ondersteuning van de mobiele langdurige hulpverlening wordt met dit bedrag eveneens maximum 0,26 VTE (10 uur) gefinancierd om de netwerkpsychiater blij te staan, ingevuld door maximum één kinderpsychiater, met specifieke ervaring en expertise inzake jongeren met een psychiatrische problematiek die onder een justitiële maatregel vallen.
- 9.3.6. 278.839,44 euro voor de ontwikkeling van een programma intersectorale consult en liaison, meer bepaald voor het stimuleren, organiseren en beheren van de uitwisseling van expertise en praktijkervaring van alle betrokken personen in het hulpverleningsaanbod voor alle kinderen en jongeren met psychische of psychiatrische problemen en hun context en voor het bezoeken of organiseren van studiedagen, symposia, workshops, ...
- 9.3.7. 189.825,53 euro voor de versterking van het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren met een dubbeldiagnose, meer bepaald voor de aanwerving en ter beschikking stelling van ten minste 2,86 VTE.

Opgemaakt in twee exemplaren, op

**Voor de contractant:**

**Te Gent**

**De algemeen directeur,**

**Voor de Belgische Staat:**

**Te Brussel**

**De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,**

**Marc JANS**

**Maggie DE BLOCK**

Deze bijlage 1 vormt een onafscheidbaar onderdeel van de overeenkomst betreffende de implementatie van het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren – Financiering van het netwerk.

# Bijlage 2

Bij de overeenkomst betreffende de implementatie van het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren – Financiering van het netwerk

## Missie, profiel en opdrachten van het personeel dat de netwerkcoördinatie invult

### 1. Missie

De missie van de netwerkcoördinatie bestaat uit het faciliteren, het creëren en het beheren van een operationeel netwerk geestelijke gezondheid voor kinderen en jongeren.

Deze missie kadert in het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren en is rechtstreeks gelinkt aan de coördinatie van dit nieuwe beleid door de federale overheid, de gemeenschappen en de gewesten.

De netwerkcoördinatie wordt door alle betrokken partners aangeduid voor het netwerk dat het volledige territorium van de provincie als werkingsgebied omvat.

De netwerkcoördinatie is geïntegreerd. Dit betekent enerzijds dat de netwerkcoördinatie betrekking heeft op alle relevante partners, organisaties, ... die zich richten naar kinderen en jongeren van 0 tot 18 jaar met psychische of psychiatrische stoornissen en hun context. Daarbij wordt specifieke aandacht besteed aan jongeren in de scharnierleeftijdsvase van 16 tot 23 jaar.

Anderzijds betekent integratie dat alle vormen van coördinatie, van overleg, samenwerking en netwerking die binnen het werkingsgebied van het netwerk betrekking hebben op deze doelgroep, worden samengevoegd in het netwerk.

### 2. Profiel

Overeenkomstig de beschrijvingen in de *Gids naar een nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren* en het *WHO Mental Health Action plan 2013-2020* moet de netwerkcoördinatie over specifieke vaardigheden beschikken, waaronder:

- *Leiderschap in context*  
Kennis kunnen synthetiseren, beschikken over trans-disciplinaire kennis, beschikken over de nodige analytische vaardigheden, beschikken over intersectorale kennis, het grondig begrijpen van strategische interdependenties en systemen, beschikken over goed ontwikkelde netwerkingsvaardigheden.
- *Persoonlijk en participatief leiderschap*  
Beschikken over de nodige interpersoonlijke vaardigheden, charismatisch zijn, anderen (netwerkpartners, inclusief vertegenwoordiging van kinderen, jongeren en hun context) kunnen motiveren en 'empoweren' om actie te ondernemen, actief kunnen luisteren, beschikken over empathie, participatie en inspraak versterken.
- *Team leiderschap*  
Samenwerking kunnen faciliteren en verkrijgen, in staat zijn om coalities en teams te vormen.
- *Organisatorisch leiderschap*  
Een lerende context tot stand kunnen brengen waarin reflectie en brainstorming worden gestimuleerd, via empowermentstrategieën en beslissingsvormingsprocessen een kostefficiënte en -effectieve vorm van leiderschap creëren, voortdurend gericht zijn op verbeteren van processen, prioriteiten kunnen stellen.
- *Visionair leiderschap*  
Personen kunnen inspireren, een visie kunnen ontwikkelen, delen en verspreiden.
- *Politiek leiderschap*  
In staat zijn om agenda's te bepalen, beschikken over de nodige onderhandelings- en bemiddelingstechnieken.
- *Ethisch leiderschap*  
Beschikken over de nodige integriteit en zelfdiscipline; oog hebben voor ethische dimensies teneinde individueel en collectief initiatief evenals verantwoordelijkheid aan te moedigen.

- *Ondernemingsvaardigheden*  
Beschikken over de nodige ondernemingsvaardigheden en creativiteit teneinde te kunnen innoveren en experimenteren, in staat zijn om innovatieve ideeën in de praktijk te realiseren.
- *Ervaring in de geestelijke gezondheidszorg of in andere sectoren* die zich richten op kinderen en jongeren kan een meerwaarde zijn, maar is geen doorslaggevend criterium.

### 3. Opdrachten

De netwerkcoördinatie:

- informeert alle relevante partners en sectoren die zich richten naar kinderen en jongeren binnen het werkingsgebied van het netwerk over het bestaan, het functioneren en de ontwikkeling van het netwerk
- inventariseert alle bestaande relevante partners en projecten die zich richten naar kinderen en jongeren binnen het werkingsgebied van het netwerk, kent de regelgevingen, en is verantwoordelijk voor het in kaart brengen en permanent updaten van de inventaris van deze partners en projecten, het aanbod dat ze realiseren en de wijze waarop ze samenwerken
- stimuleert en realiseert afstemming en samenwerking tussen alle actoren, diensten en instellingen die zich binnen het werkingsgebied van het netwerk inzetten voor kinderen en jongeren
- volgt samenwerkingsverbanden en –netwerken die relevant zijn voor deze doelgroep op
- ontmoet de inrichtende macht, de directies en de medewerkers op het terrein van deze partners en projecten
- vormt samen met alle gemandateerden van de betrokken partners het netwerkcomité en integreert de gemandateerde(n) van elke nieuwe partner in het netwerkcomité
- realiseert inspraak en empowerment van kinderen, jongeren en hun context in de verschillende niveaus van het netwerk
- concretiseert en operationaliseert programma's op basis van de minimale activiteitenprogramma's (cfr. de gids hoofdstuk 3.2.2.)
- stemt af met de regionale overlegstructuur m.b.t. de integrale jeugdhulp en met andere beleids- en samenwerkingsinitiatieven in de verschillende gemeenschappen en gewesten
- participeert aan:
  - o de coaching die in het kader van het nieuwe beleid wordt georganiseerd
  - o de vergaderingen georganiseerd door de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu en de federale projectcoördinatie
- is exclusief verantwoordelijk voor de organisatie en coördinatie van het overleg binnen het netwerk

Opgemaakt in twee exemplaren, op

**Voor de contractant:**

**Te Gent**

**De algemeen directeur,**

**Voor de Belgische Staat:**

**Te Brussel**

**De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,**

**Marc JANS**

**Maggie DE BLOCK**

Deze bijlage 2 vormt een onafscheidbaar onderdeel van de overeenkomst betreffende de implementatie van het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren – Financiering van het netwerk.

# Bijlage 3

Bij de overeenkomst betreffende de implementatie van het nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren – Financiering van het netwerk

## Verplichte elementen van de netwerkoevereenkomst

### 1. Voorwerp van de netwerkoevereenkomst

- Missie en visie van het netwerk: het expliciete engagement van het netwerk om zorg-op-maat aan te bieden en de zorgcontinuïteit voor zorgvragers en hun context te garanderen, steeds rekening houdend met het subsidiariteitsbeginsel (d.w.z. dat zorg bij voorkeur thuis of ambulante wordt aangeboden, en pas wanneer noodzakelijk wordt overgegaan tot (semi)residentiële zorgverlening).
- Bevestiging van de intersectorale samenstelling van het netwerk: in de voornaamste organen van het netwerk vertegenwoordigen maximum 1/3 van het totaal aantal personen de geestelijke gezondheidszorg, maximum 1/3 van het totaal aantal personen vertegenwoordigen de gezondheidszorg- en welzijnssector (zoals bv. eerste-lijns-hulpverlening, zorg en begeleiding van personen met een handicap, ...) en ten minste 1/3 van het totaal aantal personen vertegenwoordigen andere sectoren niet behorend tot de geestelijke gezondheidszorg-, de gezondheidszorg- of de welzijnssector (zoals bv. vertegenwoordigers van kinderen, jongeren en hun familie, onderwijs, sport, tewerkstelling, ...).
- Verwijzing naar de ontwikkeling en implementatie van het strategisch plan: de concrete beschrijving van de manier waarop alle netwerkpartners i.s.m. relevante actoren, diensten, instellingen, zorgaanbieders, ... van relevante sectoren een integraal en geïntegreerd hulpverleningsaanbod voor de doelgroep binnen het werkingsgebied van het netwerk organiseren d.m.v. de ontwikkeling van programma's met de bedoeling zo snel en zo continu mogelijk in te spelen op de noden van deze doelgroep.

### 2. Doelgroep

- Bondige omschrijving van de doelgroep.

### 3. Werkingsgebied

- Weergave van het geografisch werkingsgebied: het volledige territorium van de provincie/Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

### 4. Empowerment

- Weergave van de strategie om maximale participatie en inspraak van kinderen, jongeren en hun context te realiseren in het netwerk en in de zorg- en hulpverlening.
- Actieplan om de strategie te implementeren.

### 5. Netwerkcoördinatie

- Contactgegevens (voornaam, naam, mailadres, telefoon- of gsm-nummer) van de persoon of personen die de netwerkcoördinatie invullen.
- Beschrijving van de missie en de opdrachten van de persoon of personen die de netwerkcoördinatie invullen.

### 6. Vertegenwoordiging



- Contactgegevens (voornaam, naam, mailadres, telefoon- of gsm-nummer) van de personen die het netwerk vertegenwoordigen, voor zover het netwerk wordt vertegenwoordigd door andere personen dan de personen die de netwerkcoördinatie invullen.

#### 7. Netwerkpartners

- Gegevens van elke netwerkpartner:
  - naam, adres en contactgegevens van de instelling, de dienst of het initiatief
  - contactgegevens (voornaam, naam, mailadres, telefoon- of gsm-nummer) van de leidinggevende van deze instelling, dienst of initiatief
  - contactgegevens van de voorzitter van de raad van bestuur van deze instelling, dienst of initiatief
  - contactgegevens van de persoon of personen die gemandateerd worden om deze instelling, dienst of initiatief te vertegenwoordigen in het netwerkcomité
  - contactgegevens van de persoon of personen die gemandateerd worden om deze instelling, dienst of initiatief te vertegenwoordigen in andere overlegstructuren van het netwerk

#### 8. Structuur en functionering van het netwerk

- Netwerkorganigram met specifieke vermelding van alle organen en voor elk orgaan:
  - specifieke doelstelling(en)
  - samenstelling
  - eventuele specifieke beslissingsprocedures
- Schriftelijke afspraken inzake:
  - wijziging, hernieuwing of beëindiging van de netwerkovereenkomst
  - bemiddeling bij conflicten tussen partners
  - mandatering
  - beslissingsprocedures: aanwezigheidsquorum, beslissingsquorum, werkwijze in geval het aanwezigheidsquorum niet wordt bereikt
  - toetredings- en uittredingsmodaliteiten voor partners in het netwerk
  - financieel beheer van het netwerk:
    - > oprichting van een orgaan voor het financieel beheer en dat verantwoordelijk is voor de interne controle op de allocatie van de financiering
    - > samenstelling van dit orgaan
    - > naam van de partner die de financiering van het netwerk ontvangt
  - informatiedoorstroming tussen netwerkpartners inzake opvolging en evaluatie, sanctionering, arbeidstijd en beheer van het aan het netwerk ter beschikking gestelde personeel

#### 9. Instructierecht

- In België geldt een principiële verbod op ter beschikking stelling van werknemers. Dit verbod wordt beschreven in de wet van 24 juli 1987 betreffende de tijdelijke arbeid, de uitzendarbeid en het ter beschikking stellen van werknemers ten behoeve van gebruikers. In deze wet worden uitzonderingen voorzien op dit verbod. Het netwerk maakt gebruik van de uitzondering voorzien in art. 31, §1, 3<sup>de</sup> lid van de wet. Teneinde gebruik te maken van deze uitzondering neemt het netwerk onderstaande tekst letterlijk over in de netwerkovereenkomst.

*“Iedere Partner bij het Netwerk verbindt er zich toe om de taken die hij op zich nam in het kader van deze Overeenkomst uitsluitend uit te voeren met eigen werknemers voor wie hij de volledige hiërarchische verantwoordelijkheid draagt. De Partner-werkgever verbindt er zich toe om enkel professioneel bekwame werknemers in te zetten.*

*De werknemers die een Partner inzet in het kader van deze Overeenkomst zullen op geen enkel ogenblik als een werknemer van een andere Partner/het Netwerk beschouwd kunnen worden. Een andere Partner/het Netwerk zal geenszins gerechtigd zijn om instructies te geven die het werkgeversgezag van de Partner-werkgever zouden uithollen.*

*De Partners erkennen evenwel dat door de specifieke strategische doelstellingen van het Netwerk er tussen de werknemers (van de verschillende Partners) onderling instructies gegeven zullen moeten worden om het vooropgestelde aanbod geestelijke gezondheidszorg voor kinderen en jongeren te realiseren.*

*Een andere Partner/het Netwerk kan in het kader van de uitvoering van deze Overeenkomst en ingevolge artikel 31, §1 van de wet van 24 juli 1987 betreffende de tijdelijke arbeid, de uitzendarbeid en het ter beschikking stellen van werknemers ten behoeve van gebruikers (verder de "Wet van 24 juli 1987" genoemd), uitsluitend instructies geven aan een werknemer van een Partner-werkgever met betrekking tot:*

- *het welzijn en de veiligheid op de werkplaats*
- *de verschillende types van instructies hieronder vermeld, die dagelijks rechtsreeks dan wel in het kader van overlegvergaderingen kunnen worden gegeven*

*De voorbeelden die bij een type van instructie gegeven worden zijn enkel ter illustratie en niet-exhaustief. Deze voorbeelden kunnen vrij aangepast worden en variëren, zonder dat een aanpassing van deze Overeenkomst nodig is.*

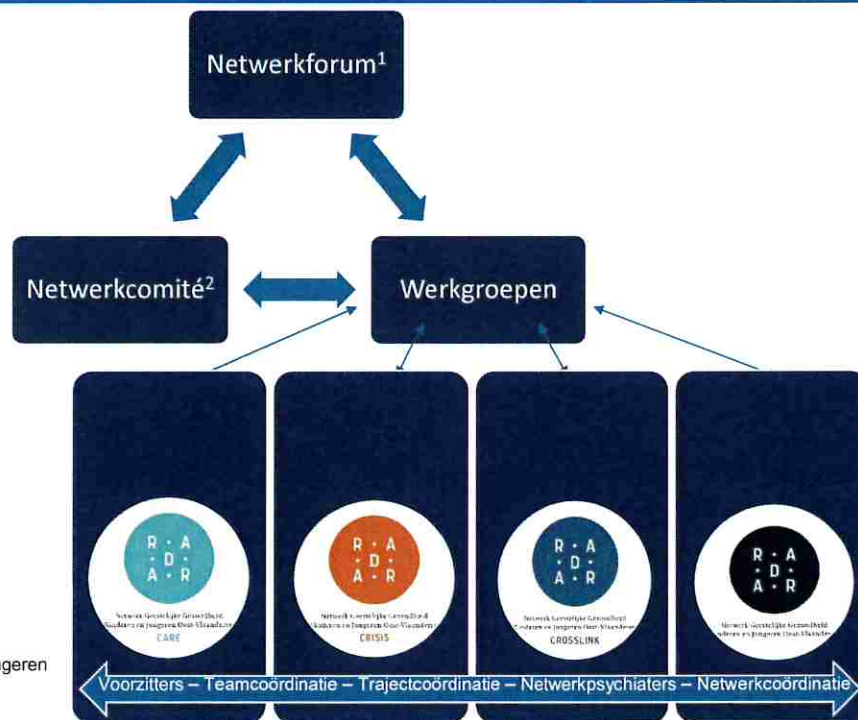
- *instructies met betrekking tot de timing/planning van de uit te voeren taken (bv. welke huisbezoeken en wanneer deze uitgevoerd moeten worden, aanwezigheid op overlegvergaderingen)*
- *instructies met betrekking tot de toegang tot locaties van waaruit het Netwerk zal opereren (bv. locaties voor de overlegvergaderingen, locaties voor specifiek materiaal)*
- *instructies met betrekking tot specifieke omstandigheden, procedures en handelswijzen waarmee rekening dient te worden gehouden bij het vervullen van de taken (vb. specifieke afspraken, handelswijzen, kwaliteitsvereisten binnen het Netwerk ...)*
- *instructies met betrekking tot de operationele rapportering over de uit te voeren taken (bv. wijze waarop (schriftelijk/mondeling), frequentie, ...)*
- *instructies met betrekking tot het correct uitvoeren door een werknemer van de taken toegewezen aan de Partner-werkgever in het kader van deze Overeenkomst*
- *specifieke taak-gerelateerde aanwijzingen, met inbegrip van specifieke training, vorming en opleiding voor het uitvoeren van de taken en die specifiek zijn in het kader van het Netwerk*
- *instructies om schade te voorkomen/te beperken (vb. verbod om taken verder uit te voeren omwille van manifeste fouten)*

*De volgende elementen komen in elk geval toe aan de Partner als werkgever ten aanzien van zijn respectievelijke werknemers, en kunnen in geen geval deel uitmaken van het instructierecht van een andere Partner/het Netwerk zoals vermeld hierboven:*

- *aanwervingsbeleid (processen, interviews, selectie- en aanwervingscriteria)*
- *beleid inzake training, vorming en opleiding, uitgezonderd deze die noodzakelijk zijn voor het vervullen van de taken en die specifiek zijn aan het Netwerk*
- *controle van de arbeidstijd en het bepalen van eventuele overuren, rustpauzes of inhaalrustdagen*
- *toelating en rechtvaardiging van afwezigheden (ziekte, klein verlet, vakantie, ...)*
- *beleid inzake disciplinaire sancties en ontslag*
- *hiërarchische rapportering (evaluatie- en functioneringsgesprekken, ...)*

*Om een andere Partner/het Netwerk in staat te stellen om enkel instructies (zie hierboven) te geven conform de Wet van 24 juli 1987, verbinden de Partners er zich toe om van bij aanvang van de Overeenkomst een vaste contactpersoon aan te duiden en kenbaar te maken aan de netwerkcoördinatie en de andere Partners. De netwerkcoördinatie zal steeds een actuele lijst van deze contactpersonen bijhouden. Elementen, waar er geen schriftelijk instructierecht is voor voorzien conform artikel 31, §1, 3<sup>de</sup> lid van de Wet van 24 juli 1987, zullen aan deze contactpersonen gemeld moeten worden. Indien door een*

## BIJLAGE 2: ORGANIGRAM RADAR – Netwerk Geestelijke Gezondheid Kinderen en Jongeren Oost-Vlaanderen



- 1 = Algemene vergadering
- 2 = Sturend orgaan
- 3 = Infants: -9m – 4j
- 4 = Zorgcircuit Middeleng Misbruik Jongeren

## BIJLAGE 3: SAMENSTELLING PARTNERS NETWERKFORUM

PARTNERS NETWERKFORUM	STEMGERECHTIGDE LEDEN
Kinderen en jongeren	4
Context kinderen en jongeren	4
Gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg kinderen en jongeren	24
Centra Ambulante revalidatie (22)	5
CGG Zuid-Oost-Vlaanderen	1
CGG De drie stromen	1
CGG Waas en Dender	1
CGG Eclips	1
RCGG Deinze-Eeklo-Gent	1
De Dauw	1
De Sleutel	1
De Kiem	1
Netwerk Middelenmisbruik Oost-Vlaanderen	1
Kinder- en Jeugdpsychiatrie AZ Nikolaas	2
Kinder- en Jeugdpsychiatrie UZ Gent	2
PC Gent-Sleidinge	2
PC Karus	2
PC Dr. Guislain	2
Gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg jongeren en volwassenen	4
Netwerk ADS	2
Netwerk Het Pakt	2
Sectoren gevat door Jeugdhulp	5
BJB	1
VAPH	1
CAW	1
Kind & Gezin	1
CLB	1
CKG (5)	1
Pleegzorg	1

OCJ	1
SDJ	1
VK	1
ACT	1
COS	1
Gemeenschapsinstellingen	1
LOGO (3)	1
Algemene ziekenhuizen (13)	3
SEL	3
OCMW	1
MSOC Gent	1
Onderwijs	1
Jeugdwerk	1
Arbeidsinitiatieven	1
Ontmoetings- en vrije tijdsinitiatieven	1
Zelfstandige therapeuten	1
Overheid	1
Academische wereld	1
Politie	1
Jeugdrechtbank	1
Parket	1
Kinderrechtencommissariaat	1
POPOV GGZ	1
Voorzitter netwerkcomité	1
Voorzitter netwerkforum	1
Netwerkpsychiaters	0
Netwerkcoördinatie	0
	n=72