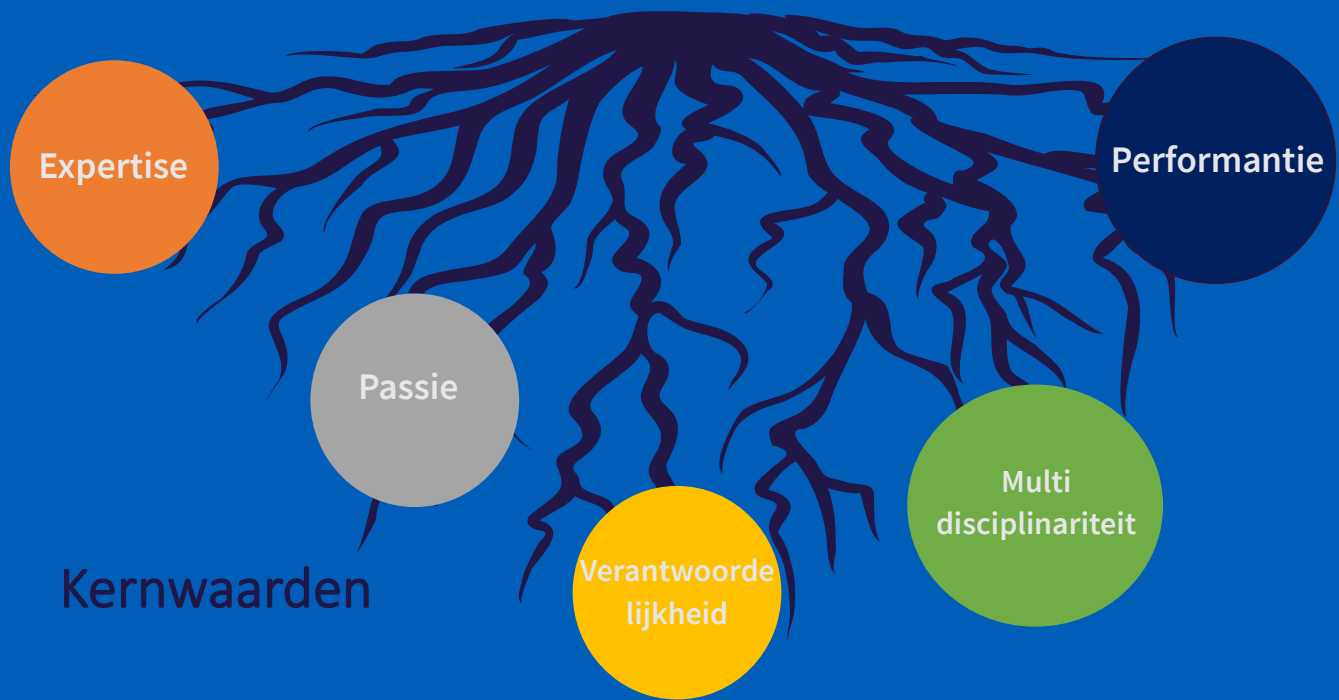


# 2020





## INLEIDING

Voor u ligt een nieuw jaarverslag van CGG Kempen. In 2020 heeft de sector een oefening afgerond rond branding en dit heeft ook een nieuw logo opgeleverd. Een nieuw logo geeft ook meteen de kans om de aanpak en de lay out van het jaarverslag over een andere boeg te gooien. Een nieuw logo maar met dezelfde passie als steeds naar onze cliënten!

Als CGG Kempen zijn we gepassioneerd door de wetenschap en methodiek van het begeleiden en behandelen van personen met ernstige psychische en psychiatrische problemen. Onze medewerkers zetten zich dagelijks doelgericht in om de situatie van de betrokken cliënt te begrijpen en ze streven er naar om samen met de cliënt de situatie te verbeteren. Onze multidisciplinaire werking laat toe de best geplaatste medewerker en het meest geschikte aanbod in te schakelen om de cliënt (en zijn of haar context) op de best mogelijke manier te helpen in zijn/haar proces.

Wat een jaar was 2020!

CGG Kempen maakte samen met alle medewerkers een oefening in functie van een nieuw beleidsplan, strategische- en operationele doelstellingen. We zoomen in dit jaarverslag dieper in op deze doelstellingen:

We optimaliseren werkmethodes om het cliëntwerk in CGG Kempen centraal te stellen;

In het belang van goede zorgafstemming voor de cliënt, zetten we in op samenwerking en zorgcommunicatie;

We zetten methodisch in op het beter bereiken van kwetsbare doelgroepen.

In volle covid-19 periode werden we verplicht anders te gaan werken om onze cliënten op andere manieren dan we gewoon waren met dezelfde passie als voorheen te blijven begeleiden en behandelen. We namen tegelijkertijd afscheid van Sandrine Meyndonckx als adjunct directeur voor de doelgroep kinderen en jongeren en verwelkomden Katrien Van Hasselt als haar opvolgster.

Veel leesplezier.

# CGG KEMPEN IN BEELD



## INHOUDSTABEL

# Inhoud

INLEIDING .....	2
CGG KEMPEN IN BEELD .....	3
INHOUDSTABEL .....	4
DEEL 1: CGG Kempen optimaliseert zijn werkmethode ten behoeve van cliëntcontacten .....	5
WAT LEREN ONZE CLIËNTEN ONS? .....	6
Cliëntentevredenheidsmeting 2020 .....	6
Blended hulpverlening tijdens de coronamaatregelen .....	9
WAT ERVAREN DE MEDEWERKERS VAN CGG KEMPEN? .....	12
HULPVERLENING IN CIJFERS .....	14
Instroom van de zorgperiodes.....	14
Algemene cijfers (reguliere werking) .....	15
Activiteiten (alle teams) .....	15
CONTEXT MAXIMAAL BETREKKEN .....	21
Forensisch team .....	21
Kinderen- en jongerenteam .....	22
Volwassenenteam .....	22
DEEL 2: CGG Kempen zet in op samenwerking & zorgcommunicatie .....	24
SAMENWERKING MET PARTNERS EN SYSTEMEN .....	25
SAMENWERKINGSINITIATIEVEN .....	26
PROFILERING ALS GESPECIALISEERDE ZORGPARTNER .....	27
DEEL 3: CGG Kempen zet in op het beter bereiken van de kwetsbare doelgroepen.....	28
WAAR WONEN DE CLIËNTEN VAN CGG KEMPEN? .....	29
NIEUWE LOCATIES .....	30
COVID-19 EN DE IMPACT OP HET WELZIJN EN DE GEESTELIJKE GEZONDHEID VAN VELE KEMPENAREN .....	30
Flexibel schakelen.....	30
Extra initiatieven .....	31
SAMENSTELLING VAN DE VZW .....	33
ORGANISATIESTRUCTUUR .....	34
VOORUITBLIK 2021 .....	35

**DEEL 1: CGG Kempen  
optimaliseert zijn  
werkmethode ten behoeve  
van cliëntcontacten**

## WAT LEREN ONZE CLIËNTEN ONS?

### Clïëntentevredenheidsmeting 2020

In het belang van een kwaliteitsvolle hulpverlening heeft CGG Kempen in 2020 opnieuw een tevredenheidsmeting bij een steekproef van haar cliënten georganiseerd. Naast de systematische cliëntenfeedback vinden we het immers belangrijk om om de 5 jaar op een meer uitgebreide manier te peilen naar de tevredenheid bij onze cliënten. In 2020 gebeurde dit voor het eerst online. Voor een aantal cliënten gebeurde dit telefonisch. Er bleef uiteraard ook een papieren vragenlijst beschikbaar (bv. voor cliënten die in de gevangenis verblijven).

CGG Kempen heeft cliënten die sinds 1/1/2019 in begeleiding/behandeling zijn en meer dan 5 gesprekken in het kader van begeleiding/behandeling gekregen hebben, één of meerdere vragenlijsten laten invullen.

In de vragenlijsten werd de tevredenheid bevraagd ten aanzien van de hulpverlening die wij bieden aan individuen maar ook aan gezinsleden indien deze mee in de begeleiding/ behandeling actief betrokken zijn. We denken hierbij bijvoorbeeld aan ouders die we betrekken in het kader van een hulpverleningstraject in de kinderen- en jongerenteams.

Naast de algemene tevredenheid over de hulpverlening werd ook gepeild naar de ervaringen van cliënten ten opzichte van de methodieken gebruikt tijdens de coronamaatregelen.

Cliënten werden niet verplicht om de vragenlijst in te vullen. Voor diegenen die dat wel deden werden de resultaten anoniem verwerkt.

Er werd gekozen om een ruime bevragen te organiseren ten aanzien van de verschillende doelgroepen en aangepaste vragenlijsten te voorzien voor jongeren, volwassenen, volwassenen met een verstandelijke beperking en een aparte vragenlijst voor ouders met betrekking tot de begeleiding/ behandeling van hun kind in CGG Kempen.

8<sup>+</sup>/10 = :) )

**RAPPORT VOOR CGG KEMPEN : 8,34/10!**

# 97%

kreeg voldoende informatie over de begeleidingsmogelijkheden

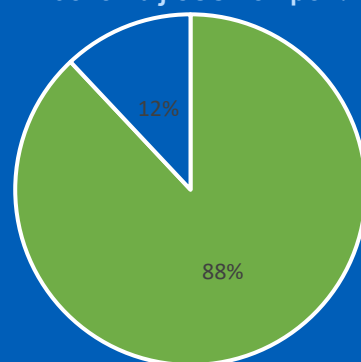
# 88%

"IK KON MEE BESLISSEN OVER MIJN BEGELEIDING"

# 96%

kreeg voldoende informatie over de aanpak van begeleiding

Zou u anderen aanraden ook hulp te zoeken bij CGG Kempen?

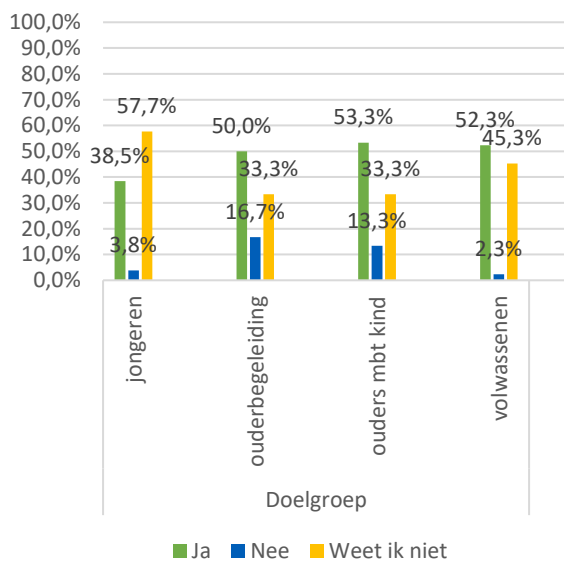


■ aanraden\_CGG Ja ■ aanraden\_CGG Nee

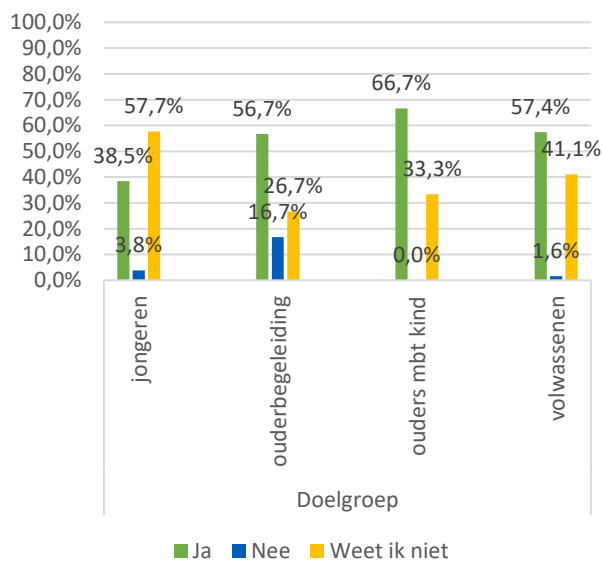
# 88%

kreeg voldoende informatie over het te verwachten resultaat

### "er werd een behandelplan opgemaakt"



### "ik stemde in met mijn behandelplan"



99%  
vertrouwt de  
hulpverlener

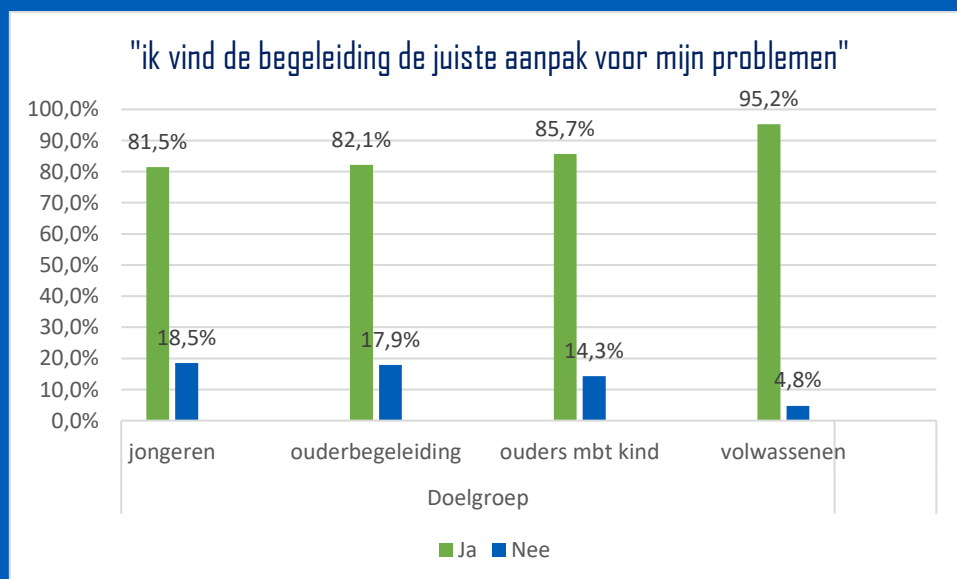
"Ik moest dit al langer  
gedaan hebben."

99,5%

"Ik ben heel tevreden over de persoon  
die mijn begeleiding doet. Ik spreek  
over niet zo voor de hand liggende  
onderwerpen en er wordt met enorm  
veel respect mee omgegaan."

98,5%  
vindt de hulpverlener  
voldoende geïnteresseerd in  
de cliënt en zijn/haar mening

97,5%  
vindt de hulpverlener  
voldoende deskundig

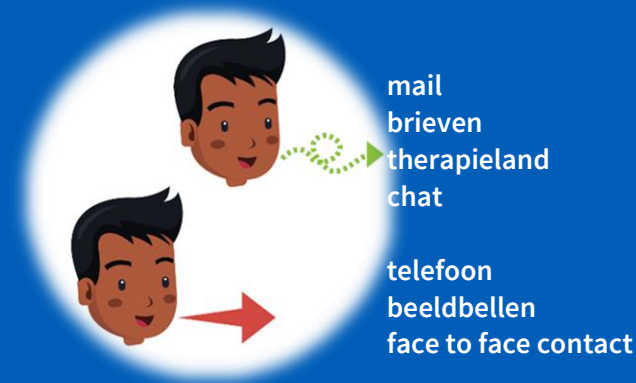




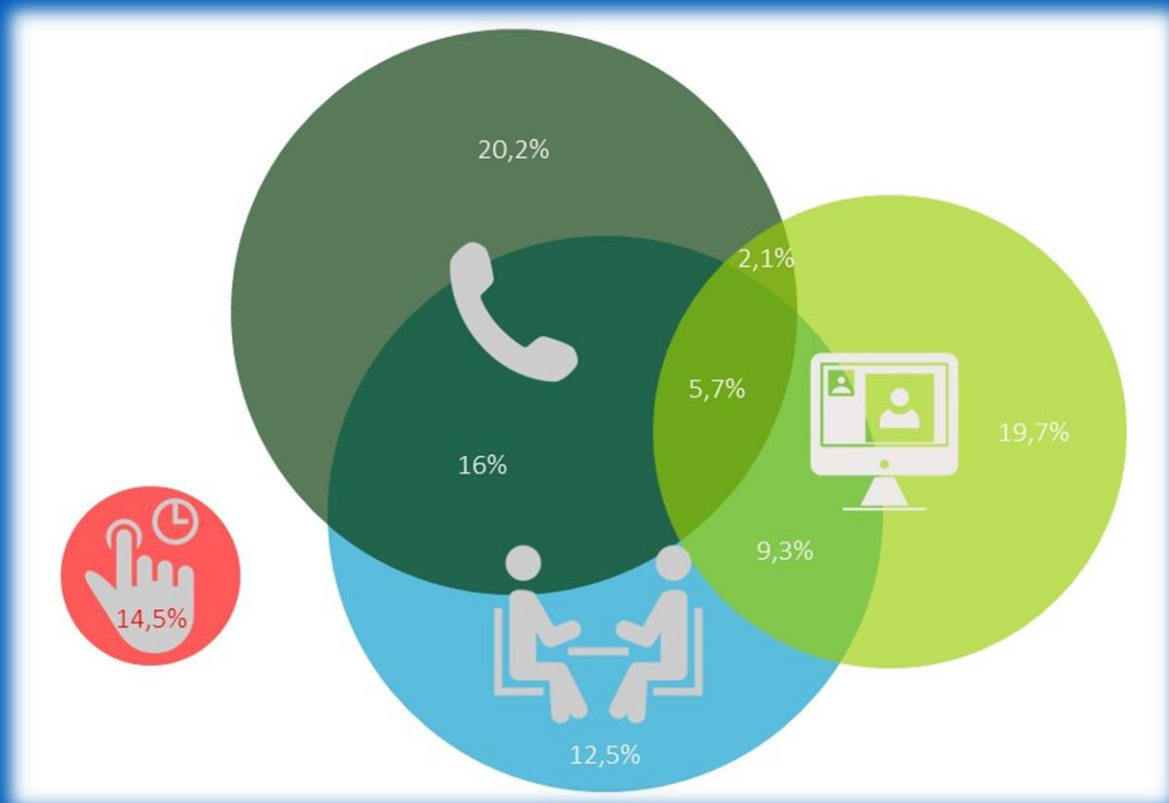
## Blended hulpverlening tijdens de coronamaatregelen

Op 13 maart 2020 werd naar aanleiding van het coronavirus het hele land in lockdown geplaatst. Ook de medewerkers van CGG Kempen dienden van thuis uit te werken. In allerijl en met een flinke dosis flexibiliteit werd een aanbod van op afstand uitgewerkt.

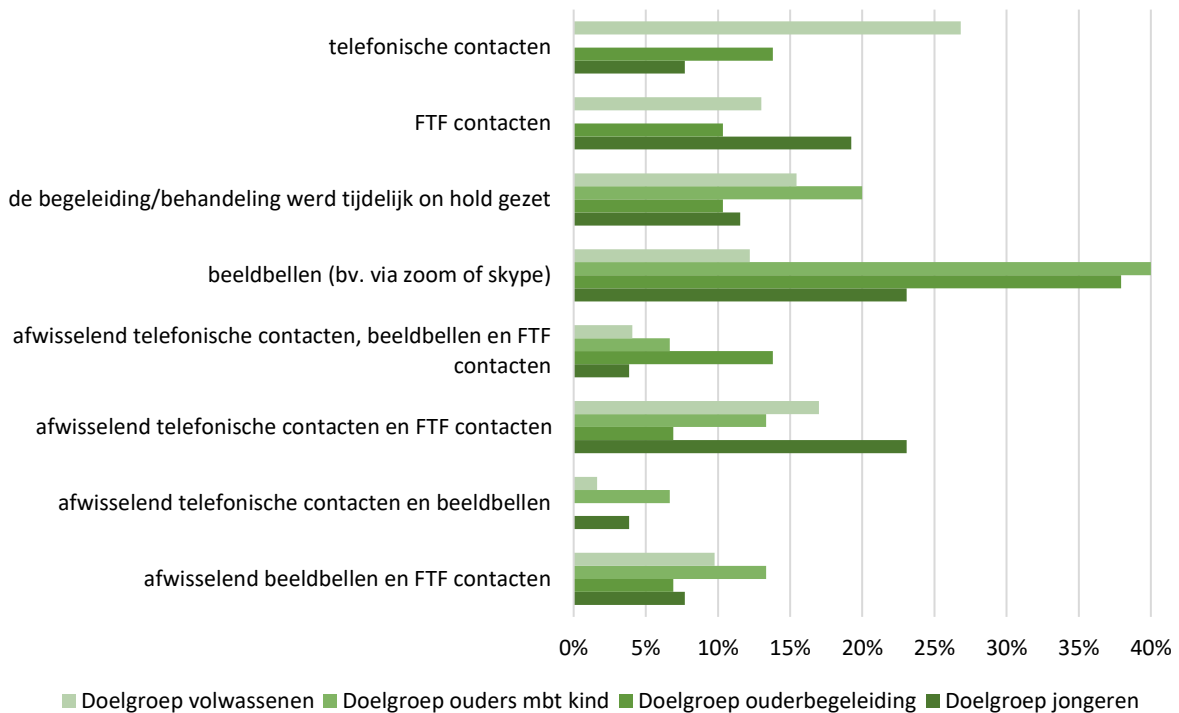
Dit betekent dat CGG Kempen zich heeft moeten aanpassen in methodieken, waarbij zowel indirecte als directe methodieken werden gebruikt om het contact met cliënten te kunnen blijven garanderen in deze bijzondere periode.



In de tevredenheidsmeting afgenomen in het laatste kwartaal van 2020 werden de deelnemende cliënten bevraagd omtrent de gehanteerde methodieken gebruikt tijdens de coronamaatregelen.

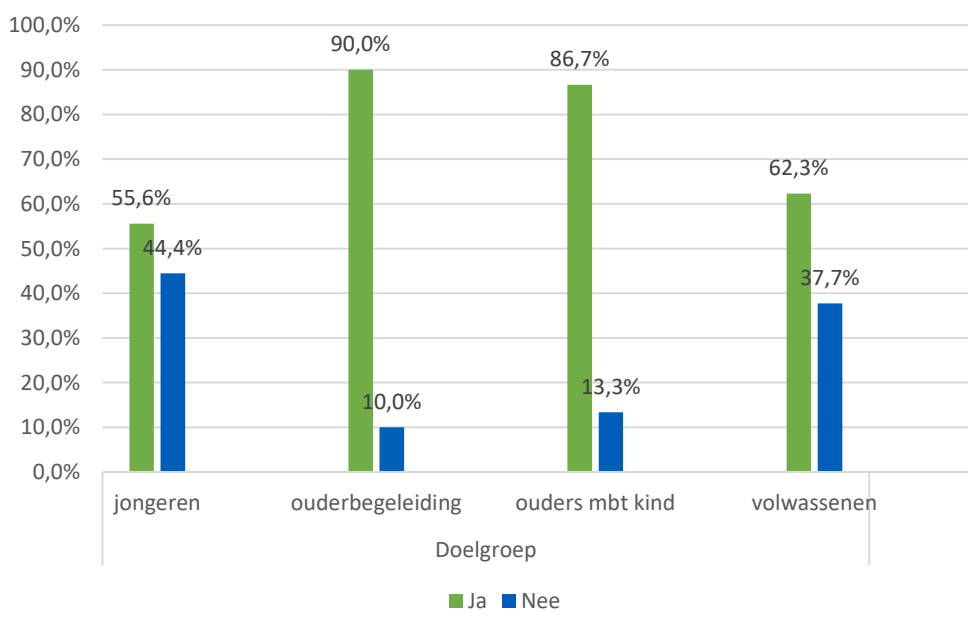


### "ik heb tijdens de coronamaatregelen gebruik gemaakt van..."



Er werd gepeild naar de houding en ervaringen van cliënten ten opzichte van deze gebruikte methodieken.

### "ik voel me in mijn (thuis)omgeving voldoende veilig en rustig om te (beeld)bellen"

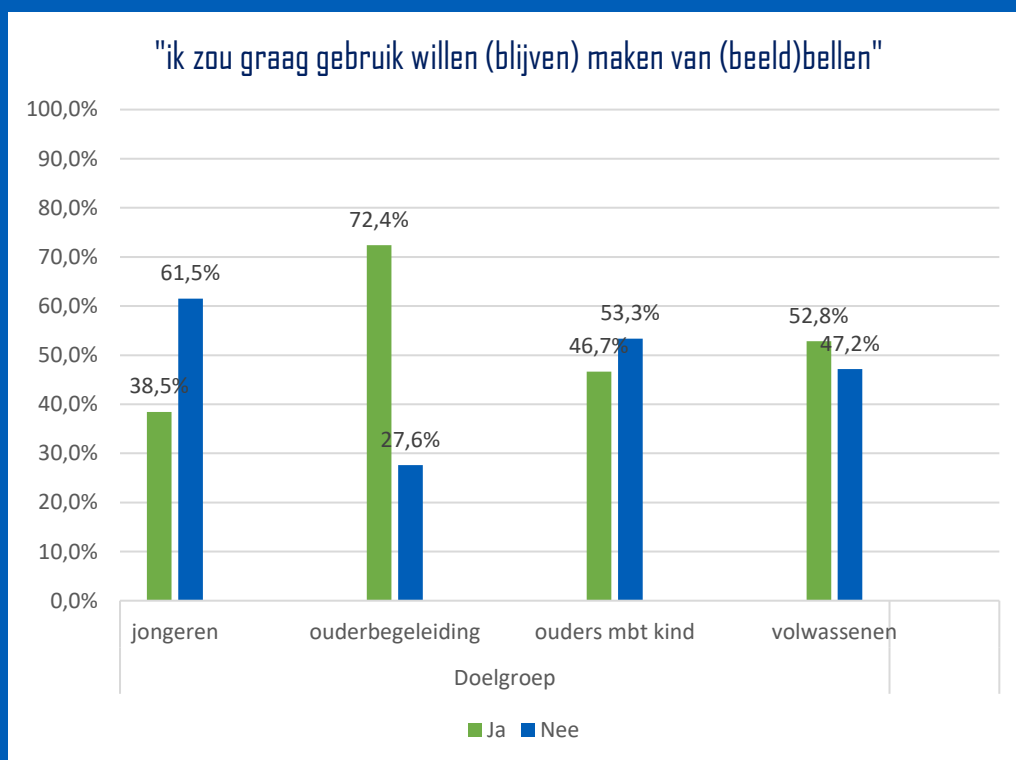


Internet en (beeld)bellen wordt door 72% van de bevroegden technisch voldoende betrouwbaar gevonden om te gebruiken bij de begeleiding/behandeling. Toch denkt maar een kleine meerderheid (53%) dat men zich – na verloop van tijd – even comfortabel zal voelen wanneer men (beeld)belt met een hulpverlener als bij een gewoon face to face gesprek. Vooral jongeren (70,5%) voelen zich even comfortabel bij beeldbellen.

De helft van de bevroegden gelooft dat er voordelen kunnen zijn aan (beeld)bellen, al geeft 64,5% van de ouders aan dat er geen voordelen zijn met betrekking tot de begeleiding van hun kind. Ook 60% van de jongeren ziet geen voordelen.

Tot slot vreest 53,5% dat men via (beeld)bellen een minder persoonlijk of oppervlakkiger contact zal hebben met de hulpverlener. Vooral ouders met betrekking tot de begeleiding van hun kind vrezen hiervoor (73,5%).

## "Ik vind de online sessies erg gemakkelijk."



Er kan geconcludeerd worden dat vooral volwassenen (beeld)bellen willen blijven gebruiken. Kinderen en jongeren lijken, ondanks het feit dat ze aangeven zich even comfortabel te voelen bij beeldbellen, eerder nood te hebben aan face to face contact met de hulpverlener. Mogelijk is dit te wijten aan de thuisomgeving, die voor jongeren het minst veilig en rustig aanvoelt.

## WAT ERVAREN DE MEDEWERKERS VAN CGG KEMPEN?

De coronacrisis heeft CGG hulpverleners gedwongen om, naast het telewerken, online en blended te gaan communiceren met cliënten. Communiceren via chat, mail, therapieland en (beeld)bellen diende op een versnelde manier professioneel geïmplementeerd te worden. En voor die cliënten zonder toegang tot de digitale wereld, werd er terug in de pen gekropen. Wat de cliënten hiervan vonden, lezen we al. Maar wat vonden de hulpverleners daar nu van?

Een online bevraging leerde ons dat CGG medewerkers gebruik maakten van:



97,4%



26,3%



89,5%



5,2%



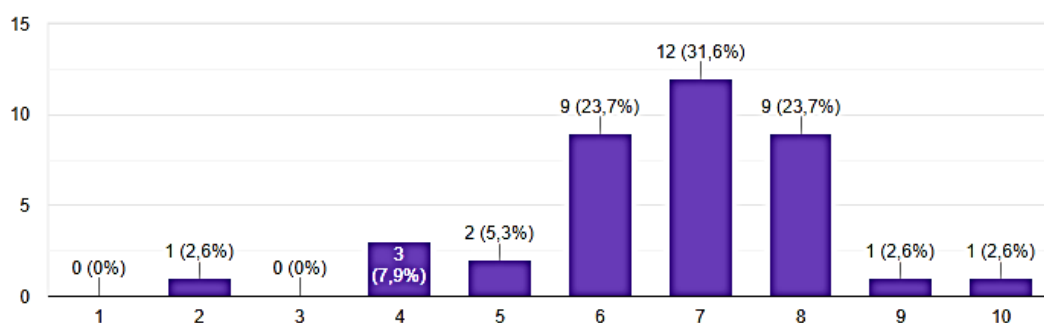
50%



2,6%

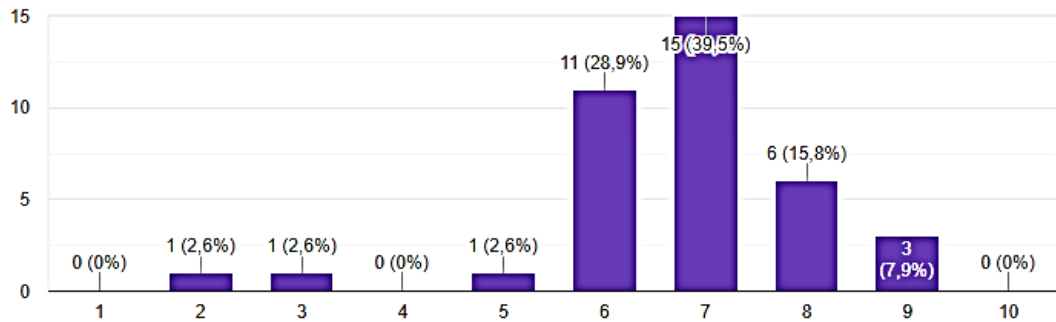
Hoe beoordeel jij de kwaliteit van je cliëntencontacten tijdens de corona maatregelen?

38 antwoorden



Hoe beoordeel jij de efficiëntie van je cliëntencontacten tijdens de corona maatregelen?

38 antwoorden



laagdrempelig  
flexibel  
vertrouwde omgeving voor de cliënt



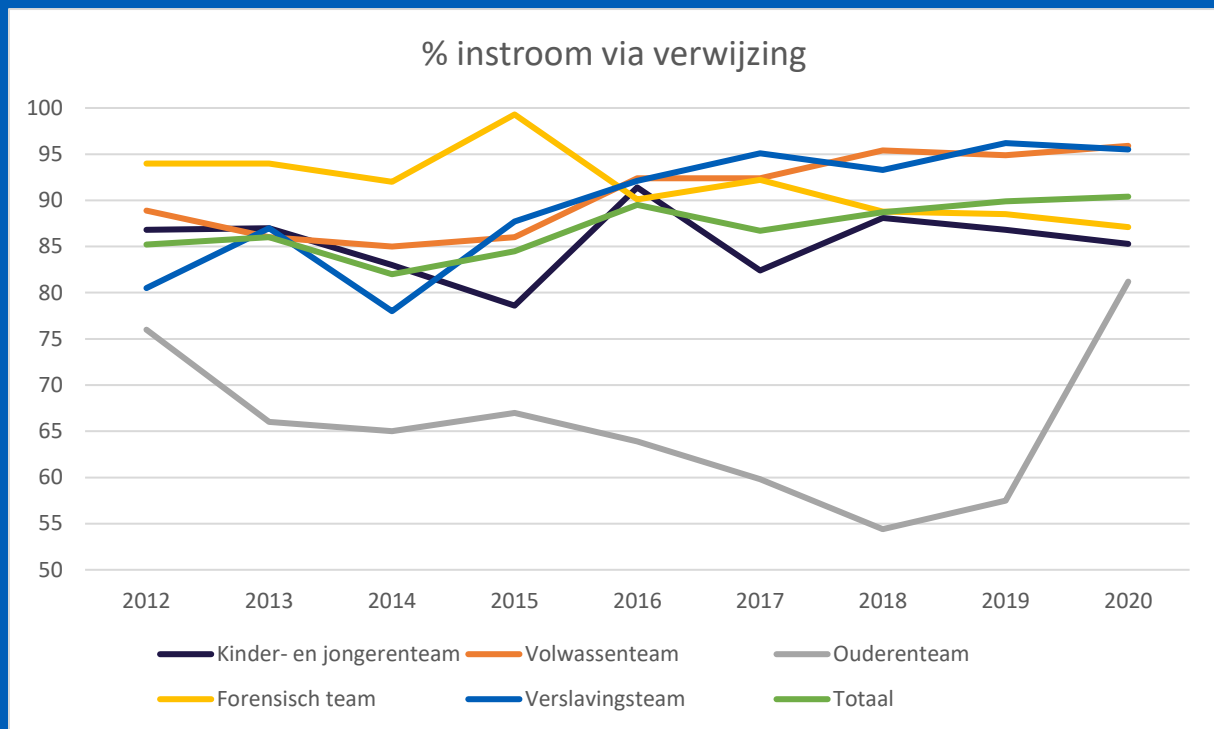
gemis van non-verbale communicatie  
niet geschikt voor elke doelgroep  
moeizamere opbouw van een vertrouwensrelatie

Welke onlinehulp wil de CGG hulpverlener behouden na de Coronacrisis?	
Beeldbellen met cliënten	43,75%
Blended werken breed (combineren f2f en online tools, beeldbellen, enz.)	37,50%
Chat en beeldbellen met cliënten	12,50%
Chat met cliënten	6,25%

Bron: poll-results uit webinar online communiceren in corona tijden door Philippe Bocklandt en Herwig Claeys

## HULPVERLENING IN CIJFERS

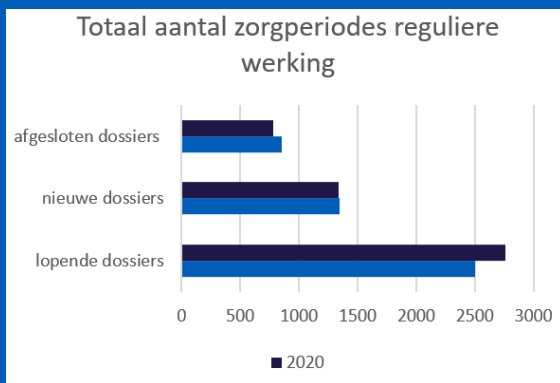
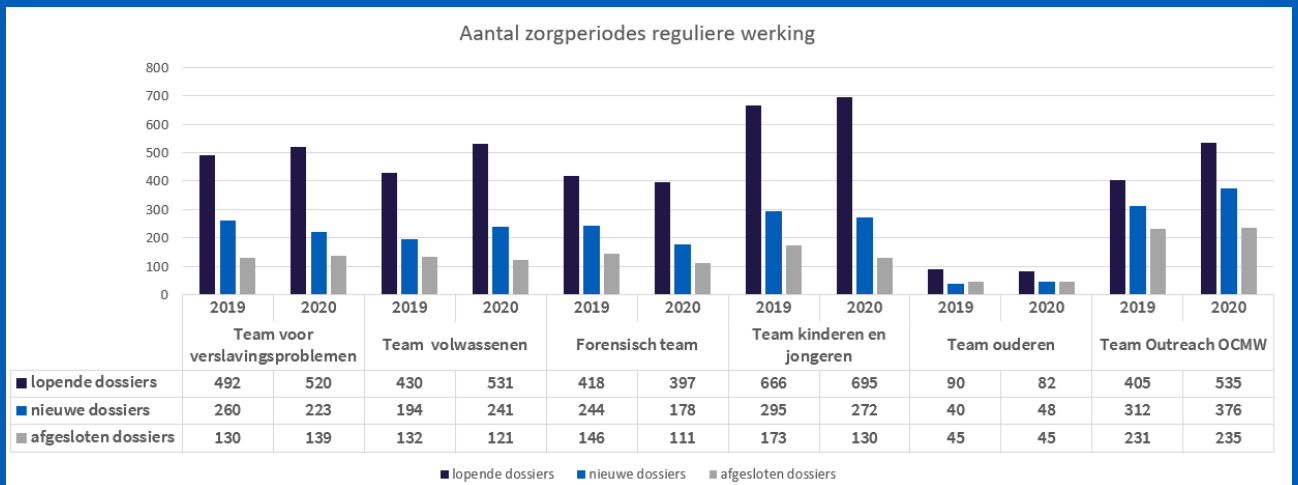
### Instroom van de zorgperiodes



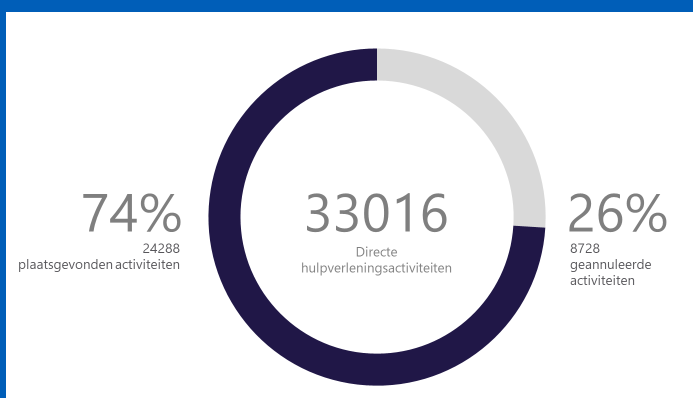
Binnen CGG Kempen wordt er steeds meer via verwijzing gewerkt om de zorgcontinuïteit te vergroten. In het volwassenen- en verslavingsteam gebeurt instroom bijna uitsluitend via verwijzers, waarbij het aanmeldingsteam GGZ Kempen de belangrijkste partner is. Binnen het forensisch team, kinderen- en jongerenteam en in het ouderenteam vinden er nog tussen de 12 en 18% rechtstreekse aanmeldingen plaats (bv.

heraanmeldingen, instroom van familieleden in hetzelfde of een ander team, preventieve aanmeldingen van volwassenen die pedofiele gevoelens bij zichzelf herkennen o.a. via de samenwerking met Stop it Now ... ). In het ouderenteam is er sinds 2019 een forse stijging van het aantal cliënten die via verwijzing instromen door een aanpassing van de leeftijdsgrenzen in het aanmeldingsteam tot 65 jarigen.

## Algemene cijfers (reguliere werking)



## Activiteiten (alle teams)



# DOELGROEP ALCOHOL & DRUGHULPVERLENING

 28%

 72%

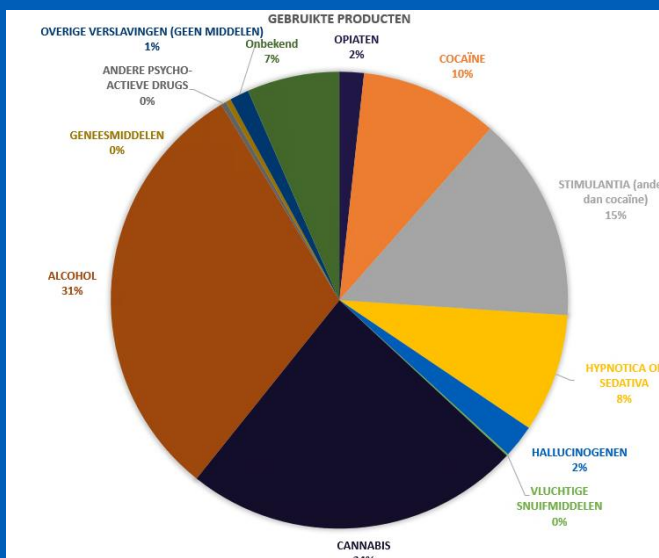
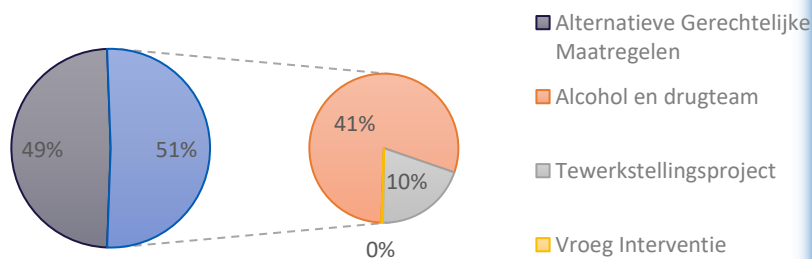
Meest voorkomende diagnose bij instroom (op gesprek 4)

1. Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
2. Depressieve stemmingsstoornis
3. Persoonlijkheidsstoornissen

## Suiciderisico bij aanmelding









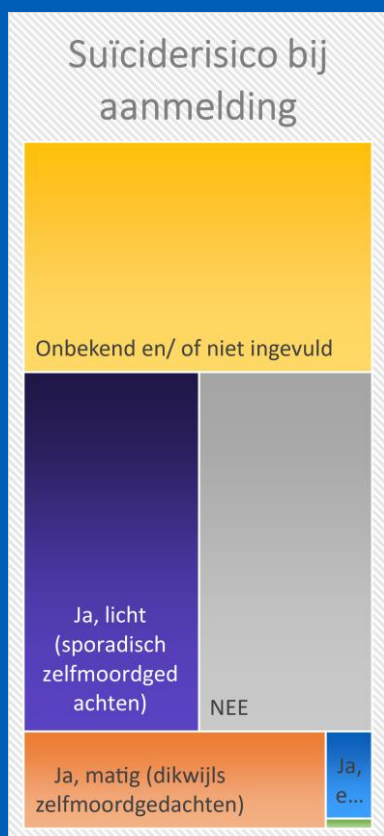
## Vrijwillige dossiers versus instroom via justitie



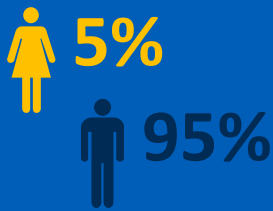


## DOELGROEP VOLWASSENEN

Meest voorkomende diagnose bij instroom (gesprek 4)		
Volwassenenteam	Team outreach OCMW	Activeringstrajecten Tender
 <b>79%</b>  <b>21%</b>	 <b>65%</b>  <b>35%</b>	 <b>65%</b>  <b>35%</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Depressieve stemmingsstoornis</li> <li>2. Persoonlijkheidsstoornissen</li> <li>3. Trauma- en stressgerelateerde stoornis</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Depressieve stemmingsstoornis</li> <li>2. Andere problemen die een reden van zorg kunnen zijn</li> <li>3. Trauma- en stressgerelateerde stoornis</li> <li>4. Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Andere problemen die een reden van zorg kunnen zijn</li> </ol>



## FORENSISCH TEAM

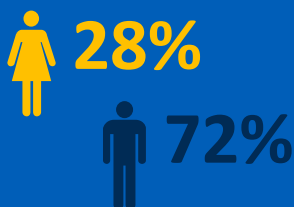


Meest voorkomende diagnoses bij instroom (op gesprek 4)

1. Andere problemen die een reden van zorg kunnen zijn
2. Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
3. Parafiele stoornissen
4. Persoonlijkheidsstoornissen



## DOELGROEP JONGVOLWASSENEN – CONNECT

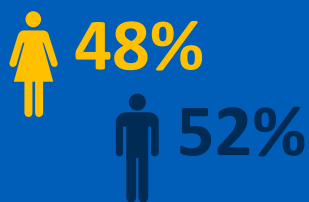


Meest voorkomende diagnoses bij instroom (op gesprek 4)

1. Depressieve stemmingsstoornis
2. Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
3. Trauma- en stressgerelateerde stoornis

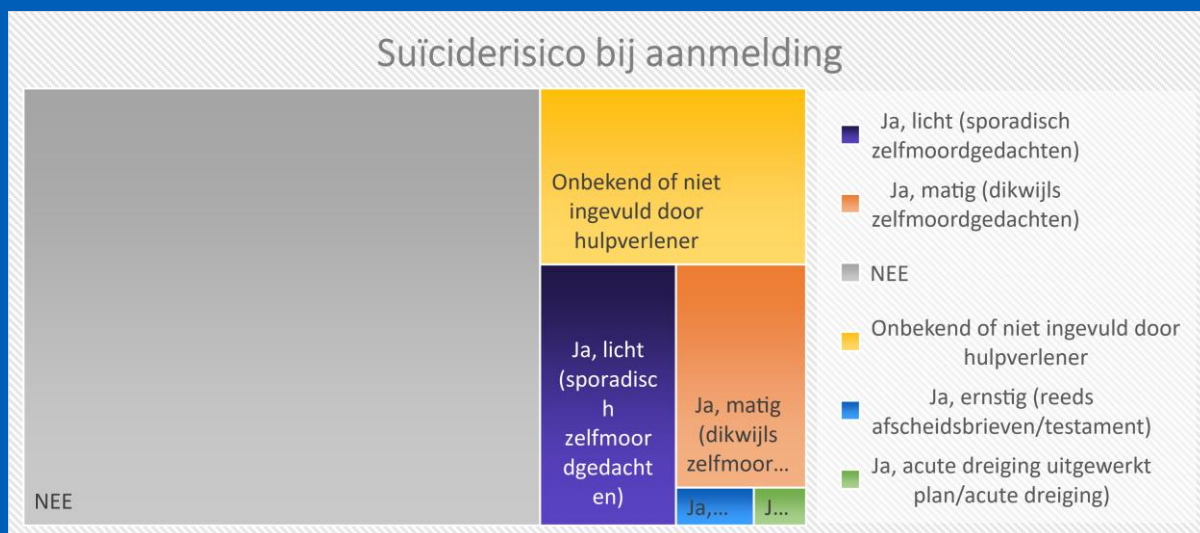


## DOELGROEP KINDEREN EN JONGEREN - REGULIERE WERKING

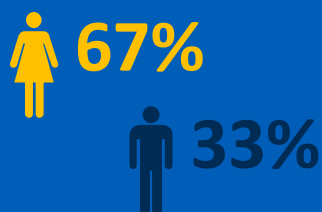


Meest voorkomende diagnoses bij instroom (op gesprek 4)

1. Neurobiologische stoornissen (de zogenaamde ontwikkelingsstoornissen)
2. Trauma- en stressgerelateerde stoornissen
3. Andere problemen die een redenen van zorg kunnen zijn en depressieve stemmingsstoornissen



## DOELGROEP KINDEREN EN JONGEREN –ELP TREFPLAATS

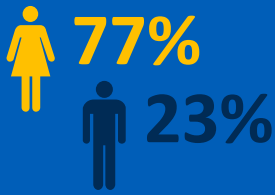


Meest voorkomende diagnoses bij instroom (op gesprek 4)

1. Andere problemen die een redenen van zorg kunnen zijn
2. Trauma- en stressgerelateerde stoornissen
3. Depressieve stemmingsstoornissen

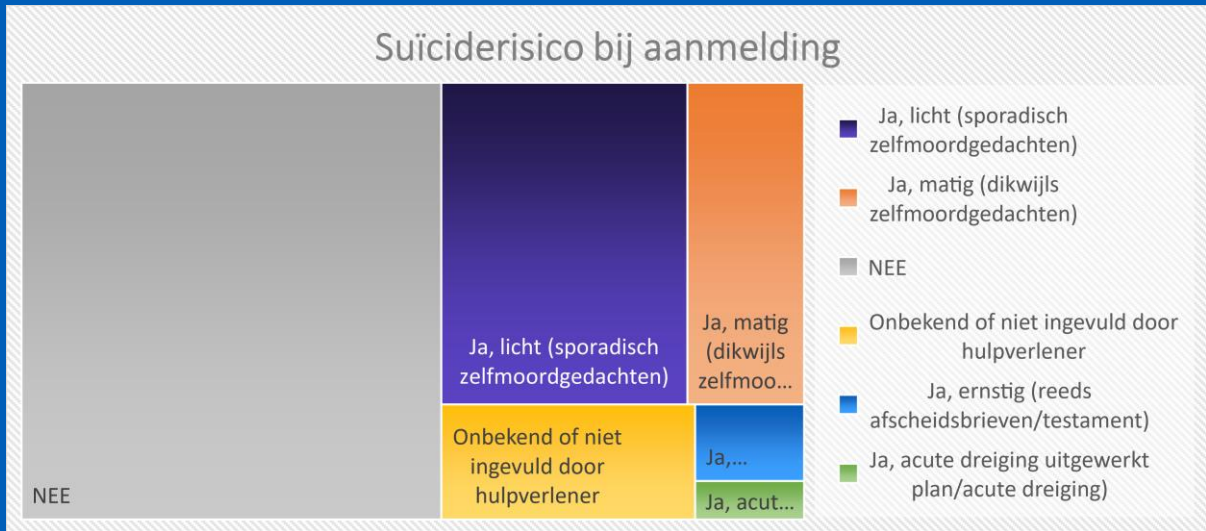


## DOELGROEP OUDEREN

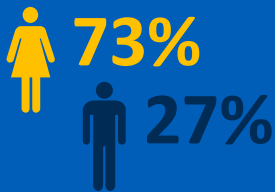


Meest voorkomende diagnoses bij instroom (op gesprek 4)

1. Depressieve stemmingsstoornis
2. Angststoornis
3. Persoonlijkheidsstoornissen

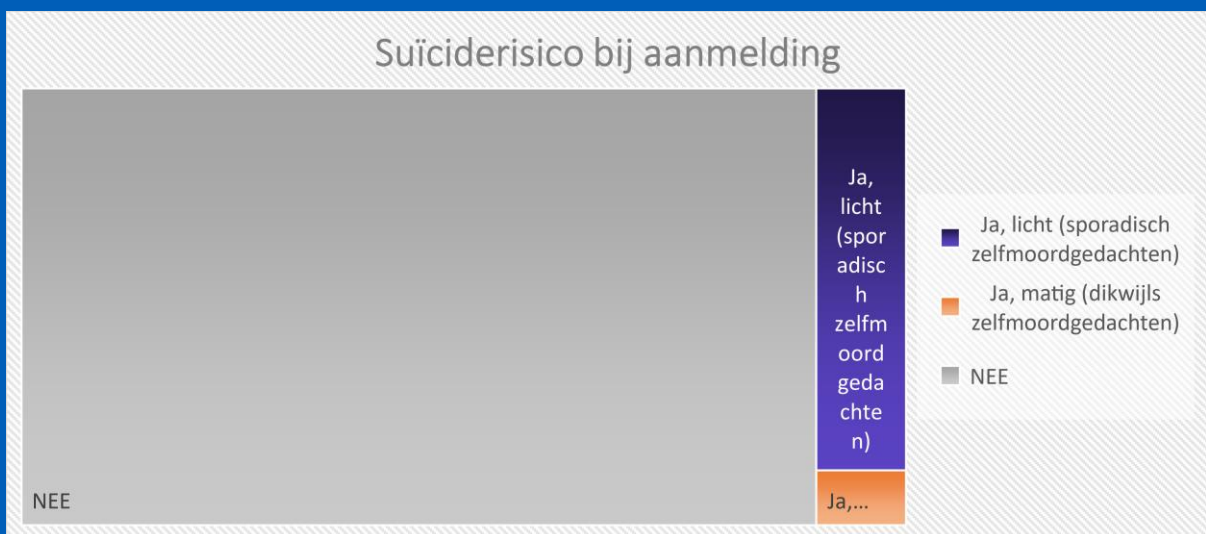


## DOELGROEP OUDEREN - ELP



Meest voorkomende diagnoses bij instroom (op gesprek 4)

1. Andere problemen die een reden van zorg kunnen zijn
2. Neurocognitieve stoornissen  
Trauma- en stressgerelateerde stoornissen  
Depressieve stemmingsstoornissen





## CONTEXT MAXIMAAL BETREKKEN

CGG Kempen heeft de intentie om maximaal in te zetten op het betrekken van systeem en context binnen al haar hulpverleningstrajecten. De manier waarop dit gebeurt is afhankelijk van dossier tot dossier en kan plaatsvinden op verschillende momenten in het hulpverleningstraject.

We gaan er van uit dat in elk hulpverleningstraject context betrokken wordt. Indien er redenen zijn om dit niet te doen (of nog niet te doen) wordt dit telkens aangegeven in het behandelplan van de cliënt. Indien iemand uit de context van de cliënt betrokken wordt, is dit steeds ter ondersteuning of in functie van de hoofcliënt die in begeleiding/behandeling is bij CGG Kempen. Wanneer blijkt dat iemand uit de context zelf nood heeft aan een hulpverleningstraject zal bekeken worden welke dienst deze vraag het best kan opnemen en zal een verwijzing plaatsvinden.

Vanuit CGG Kempen volgen we de idee dat individuele problematieken nooit op zich staan, maar steeds ingebed zijn in een ruimere systeem of context. Vanuit deze visie, trachten we de context zo maximaal mogelijk te betrekken. We zoomen even in op de meerwaarde die het forensisch team hierbij ervaart, en hoe onze kinderen- en jongerenwerking en volwassenenwerking dit in de praktijk aanpakken.



“Mijn dochter is zeer sterk aan het worden dankzij de sessies bij het CGG.”

“Ik wil graag meer ondersteuning ouder-kind-gedetineerde/familie.”

### Forensisch team

Vanuit een evolutie in het betrekken van partners binnen het forensisch team van CGG Kempen werden een aantal belangrijke inzichten verworven met betrekking tot dit thema. Het team werkte mee aan een explorierend kwalitatief onderzoek in het kader van een masterproef criminologische wetenschappen met als doel ‘inzicht te verwerven in de noden van een partner van een persoon die wordt beschuldigd of werd veroordeeld voor een zedendelict’. Blijkt dat partners het nodig hebben om te begrijpen waarom hun partner de feiten heeft gepleegd. De steun van lotgenoten kan hierin een belangrijke factor zijn in het omgaan met de dagdagelijkse problemen.

Daarnaast deed het team een korte literatuurstudie waaruit blijkt dat familie én partners (en stabiliteit in de relatie) een belangrijke factor zijn in het verlagen van herval bij plegers. Het belang van een betrokken context is in het proces van een succesvolle re-integratie van de forensische cliënt in de samenleving algemeen gekend. Familiale steun staat hierbij centraal, en ouders blijken hierin de belangrijkste rol te spelen (Pettus-Davis, Scheyett & Lewis, 2014)<sup>1</sup>. Ondersteunende relaties met een echtgeno(o)t(e) of intieme partner worden eveneens geassocieerd met minder herval, ook voor de specifieke groep van zedendelicten. Twee recente studies (Lytle, Bailey, & ten Bensel, 2017; Walker, Kazemian, Lussier, & Na, 2017)<sup>2</sup> hebben aangetoond dat hoewel het huwelijk op zich niet significant geassocieerd was met recidive, de diepere en meer prosociale kenmerken van een positieve en kwaliteitsvolle partnerrelatie wel een significant verband hielden met een verminderde recidive.

### **Kinderen- en jongerenteam**

Binnen de werking van het kinderen- en jongerenteam is het betrekken van de context waarin kinderen en jongeren opgroeien en leven een onmisbaar onderdeel in de begeleiding of behandeling. Een goede afstemming en gedragenheid van hulp door de verschillende betrokken contexten kan de zorg voor cliënten enkel versterken. Bij de screening op dienst wordt de context steeds mee uitgenodigd. Enerzijds om het kind/jongere te ondersteunen en informatie te bieden, anderzijds levert het samen in de ruimte zijn ook voeling met de thema's die in de context leven. Tijdens de intakefase wordt het gezin mee uitgenodigd zodat er een ruimer beeld verkregen wordt dan enkel het kind als geïdentificeerde cliënt. Tijdens deze fase wordt ook de ruimere context in beeld gebracht waaronder een gesprek of overleg met de betrokken hulpverleners en/of school. Tijdens de begeleiding/behandeling kan de context op verschillende manier betrokken worden. Er kan geopteerd worden voor gezintherapie, ouder-kind therapie maar ook ouderbegeleiding op zich of aanvullend aan een individuele therapie. Binnen het baby- en peuterteam zijn de rechtstreekse verzorgingsfiguren steeds betrokken en aanwezig en is het net die context die het werkbaar bestanddeel is voor verandering. De specificiteit van het kinder- en jongerenteam is natuurlijk ook het betrekken van de ruimere omgeving waarbinnen het kind of jongere zich ontwikkelt. Daarom passen ook een schooloverleg, klasobservatie, overleg met hulpverleners,... binnen het traject van begeleiding/behandeling. Wanneer er gelijktijdig met een begeleiding/behandeling voor het kind/ jongere een spoor loopt voor een ouder binnen een van de andere teams wordt er sterk ingezet op overleg en afstemming van thematieken om gelijkenissen en parallelprocessen te stimuleren. Bij afsluiting van een begeleiding/behandeling wordt de verwijzer op de hoogte gesteld. Het crisisaanbod focust zich evenzeer op de ruimere omgeving van het kind/jongere omdat zij mee moeten instaan voor stabilisatie en veiligheid. Het installeren van verbondenheid binnen het ruimere gezinssysteem verhoogt vaak de slagkracht van therapie.

### **Volwassenenteam**

Tijdens elk moment van een traject is er steeds de mogelijkheid om, op vraag van cliënt, hulpverlener of context, de omgeving te betrekken. Zo wordt standaard bij aanvang van een traject zowel cliënten als hun nabije omgeving (partner, ouder, volwassen kind, vriend) mee uitgenodigd op een startmoment waarop men info krijgt over het aankomende traject.

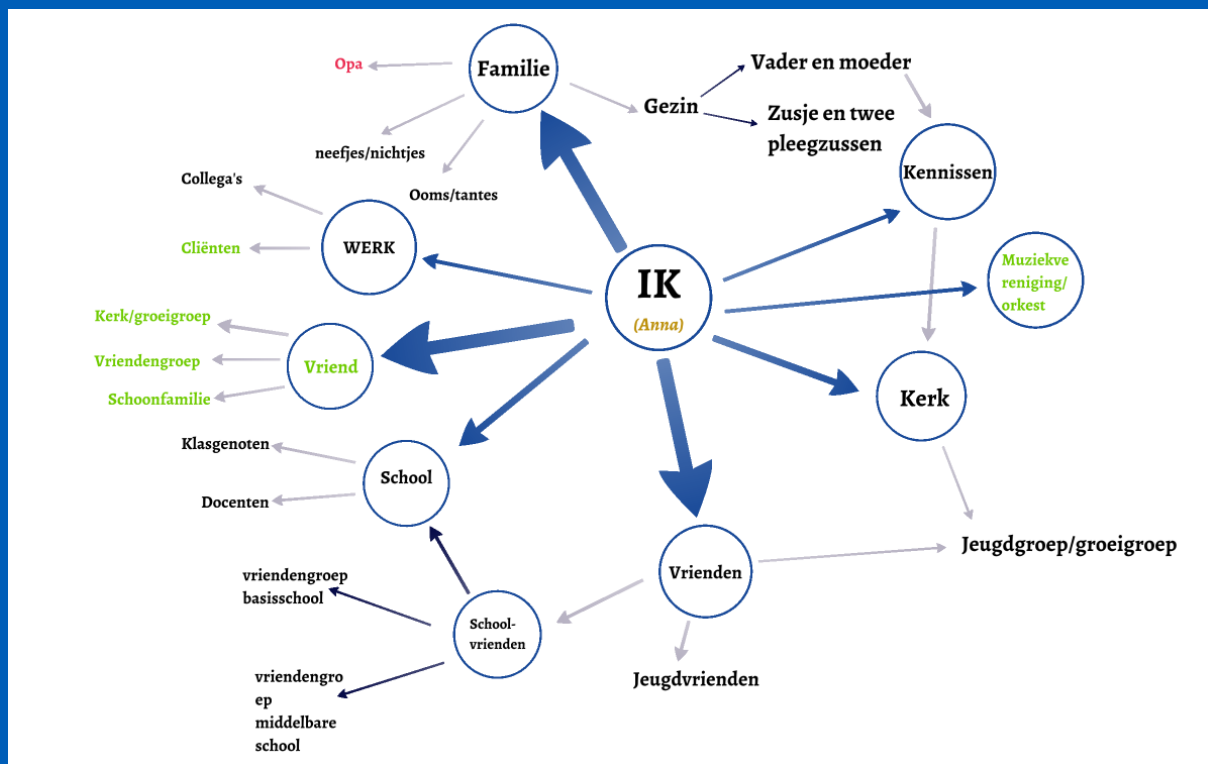
Onze maatschappelijk werkers nemen hierin een prominente rol op. Zij staan tijdens de intakegesprekken expliciet stil bij de vraag wie er in de context van de cliënt aanwezig is, wie

---

<sup>1</sup> Carrie Pettus-Davis, Anna M. Scheyett & Misty Lewis (2014) *Is Positive Social Support Available to Re-Entering Prisoners? It Depends on Who You Ask*, *Journal of Forensic Social Work*, 4:1, 2-28, DOI: 10.1080/1936928X.2014.893549

<sup>2</sup> Robert Lytle, Danielle J. S. Bailey & Tusty ten Bensel (2017) *We fought tooth and toenail: exploring the dynamics of romantic relationships among sex offenders who have desisted*, *Criminal Justice Studies*, 30:2, 117-135, DOI: 10.1080/1478601X.2017.1299322  
Walker A, Kazemian L, Lussier P, Na C. *The Role of Family Support in the Explanation of Patterns of Desistance Among Individuals Convicted of a Sexual Offense*. *Journal of Interpersonal Violence*. 2020;35(17-18):3643-3665. doi:10.1177/0886260517712273

steunfiguren zijn en of zij betrokken kunnen worden. Dit kan aan de hand van ecogrammen/sociale cirkels of andere methodieken, waarbij bekeken wordt op welke manier zij betrokken kunnen worden binnen de doelstellingen van de begeleiding/behandeling.



Er wordt geluisterd naar de ervaringen van de context en afgestemd met deze van de aanwezige cliënt. Op die manier ontstaat er een samenwerking tussen cliënt, CGG en diens context. Steeds wordt er gestreefd naar het bevorderen van verbindende communicatie. We trachten dit contextgesprek systematisch te herhalen na x maanden tot einde traject, om steeds voeling te blijven houden met de context en zo nodig ons traject hierop af te stemmen.

Verder biedt het volwassenenteam naast individuele trajecten waarbij de context mee uitgenodigd kan worden, ook de mogelijkheid tot partnerrelatietherapie of systeemgesprekken, indien aangewezen.

Ook tijdens groepstrajecten zal de omgeving zo goed mogelijk geïnformeerd worden over het traject dat iemands naaste zal volgen, zo worden zij mee uitgenodigd op de 1<sup>ste</sup> sessie van o.a. de groepstrajecten emotieregulatie, angst en depressie.

Naar de toekomst toe wil CGG Kempen nog meer omgeving bereiken en betrekken in de trajecten. Hiervoor richten we momenteel een kleinschalig onderzoek op, om meerdere effectieve manieren te bekomen waarop de context, als onontbeerlijk onderdeel van een traject, betrokken kan worden.

Dr. Scheerlinck, psychiater binnen de reguliere volwassenenwerking, stemt hiermee in en benadrukt dat individuele klachten steeds ruimer worden bekeken. Zij pleit voor een en – en verhaal.

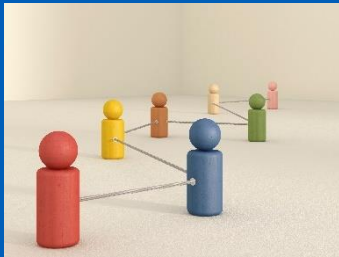
Als psychiater vindt zij goede kennis van diagnostiek o.b.v. classificatiesysteem DSM-V en daaraan gekoppelde evidente-bases behandeling essentieel, wat grotendeels een individuele benadering is. Echter daarnaast wijst zij op het belang van interactie van de cliënt met diens omgeving die bijdraagt aan problemen maar ook aan oplossingen. Het betrekken van de context verfijnt hierin ons beeld van de problematiek of ruime diagnostiek en draagt bij tot een betere behandeling en gunstigere prognose op lange termijn.

# DEEL 2: CGG Kempen zet in op samenwerking & zorgcommunicatie



## SAMENWERKING MET PARTNERS EN SYSTEMEN

afstemming ten behoeve van een goed en gedeeld zorgaanbod



CGG Kempen bleef ook in 2020 streven naar samenwerking en zorgcommunicatie om een goede zorgafstemming te kunnen blijven garanderen.

Standaard wordt ingezet op overleg met verwijzers en/of betrokken hulpverleners. Bij aanmelding worden verwijzers uitgebreid gehoord aan de hand van een aanmeldingsformulier, vaak aangevuld met een telefonisch overleg om een optimale inschatting en afstemming te bekomen. Wanneer aanmeldingen niet worden weerhouden, zullen verwijzers hierbij steeds van feedback worden voorzien. Verder informeert CGG Kempen telkens bij opstart en afsluiting van een dossier, de huisarts per brief.

Ook tijdens een begeleiding/behandeling wordt ingezet op een goede zorgafstemming. Zo staat het zorgoverleg centraal binnen alle deelwerkingen van CGG Kempen, een methodiek waarbij de meerderjarige cliënt, de eventuele betrokken (pleeg of plus)ouder(s) en de verschillende hulpverleners rond de tafel zitten om de zorg op elkaar af te stemmen.

*We lichten er even het forensisch jongerenteam uit gezien de specificiteit van de doelgroep, namelijk minderjarige plegers van seksueel grensoverschrijdend gedrag.*

In 2020 nam het FJT minstens 20 keer een adviserende en/of coachende taak voor professionele individuele of teamondersteuning in verband met een minderjarige pleger van seksueel grensoverschrijdend gedrag, op zich.

### SAMENWERKEN BINNEN HET FORENSISCH JONGERENTEAM

*Problemen bij deze doelgroep situeren zich vaak op diverse levensgebieden, waardoor sommige cliënten zich, in de periode voorafgaand aan of soms tijdens de ambulante begeleiding bij het CGG, in opname bevinden. Met het oog op een vlotte overdracht wordt CGG Kempen op tijd betrokken en uitgenodigd op elk zorgoverleg, waar zij samen met de familie, residentiele hulpverlening, thuisbegeleidingsdienst, pleegzorg, jeugdrechtbank, school, CLB, begeleiding van de leefgroep etc. samenzitten om de neuzen in dezelfde richting te zetten.*

*Wanneer jongeren uit het forensisch team bij verdere oriëntering terechtkomen in een nieuwe school of in een specifieke woonvorm, biedt het forensisch jongerenteam - naast advies en de coaching tijdens een zorgoverleg - ook individuele of teamondersteuning waar nodig. Via casusbespreking, deelname aan teamoverleg of multidisciplinair overleg trachten zij informatie, handvaten en concrete tips aan te reiken, zodat deze teams verder kunnen blijven werken met deze meer complexe jongeren. Als externe begeleider hebben zij het voordeel dat ze op dergelijke momenten van op een afstand kunnen meekijken. Deze positie maakt het mogelijk problemen zo neutraal mogelijk te evalueren wanneer tegenstrijdige standpunten binnen de teams opduiken.*

### PROJECT SAMENSPRAAK IN SAMENWERKING MET MODERATOR



Toen we op het CGG voor het eerst iets hoorden over het project Samenspraak was mijn interesse meteen gewekt. Hoe concreter het project vorm kreeg, dankzij overleg tussen Moderator en verschillende samenwerkingspartners, hoe meer ik er voor voelde om zelf een groep mee te begeleiden. Ik had het geluk de kans te krijgen om de dialooggroep te mogen begeleiden in de gevangenis van Hoogstraten, samen met Hilde Van Lommel van Moderator. Er ging flink wat voorbereiding aan vooraf, zelfs al was er al een heel goed uitgewerkt draaiboek. Het screenen van de deelnemers en de samenstelling van de uiteindelijke groep was een boeiend proces, waar veel afweging en overleg bij kwam kijken.

Door corona moesten we de start van de sessies uitstellen, maar gelukkig konden we eind augustus toch uit de startblokken schieten met acht zeer gemotiveerde deelnemers. Ondanks mijn jarenlange ervaring met dadergroepen in de gevangenis van Hoogstraten, trok ik die eerste avond met knikkende knieën naar de eerste sessie. Het voelde zo nieuw en spannend. Hoewel alles goed was voorbereid, had ik geen idee welk proces er door dit aanbod op gang zou komen tussen en in mensen. En wat ik uiteindelijk gezien heb, is dat er magie kan plaatsvinden wanneer je de juiste context schept voor dialoog.

Met het goed uitgewerkte draaiboek bij de hand werkten Hilde en ik telkens de opbouw van de volgende sessie uit en de huiswerkopdrachten voor de deelnemers (om het proces ook gaande te houden tussen de sessies). Dit overleg was al boeiend op zich omdat samenwerken met iemand vanuit een andere dienst en ervaring nieuwe input en inspiratie geeft. Het was een hele uitdaging om zowel onze voorbereiding en strak tijdschema te volgen als ook te durven aanpassen en bijsturen, afhankelijk van wat de groep leek nodig te hebben. Als begeleiders schepten we het kader, reikten we dingen aan en probeerden we een veilige ruimte te creëren voor iedereen. En dan was het loslaten... laten gebeuren... de dialoog laten ontstaan, vertrouwen op het proces van elke deelnemer en de groep. Elke sessie was voor mij een avontuur en het heeft me diep geraakt om te ervaren wat de kracht van dialoog kan zijn.

Het project heeft mijn blik verruimd, meer inkijk gegeven in de belevingswereld van slachtoffers, de pijnlijke gevolgen van seksueel grensoverschrijdend gedrag, maar ook de veerkracht van mensen en de mogelijkheden van een herstelproces. Het heeft me weer doen stilstaan bij het belang van 'erkenning'. Ook in onze dadergroepen werken we rond het opnemen van verantwoordelijkheid en inzicht, maar door de dialooggroep zag ik toch een krachtiger proces op gang komen doordat daar mensen samenzitten die kwetsbaar, krachtig en open met elkaar praten vanuit de verschillende oogpunten. Ik neem die ervaring nu mee in het werk met daders.

Ik ben diep geraakt door de verhalen, zowel die van pijn als die van veerkracht, en ik voelde me telkens weer vereerd om hiervan getuige, reisgenoot en groepsbegeleider te mogen zijn. En ik hoop dat er een vervolg komt! Dialooggroepen kunnen echt iets veranderen voor mensen.

Ellen Baten, hulpverlener binnen forensisch team

Strategisch plan hulp- en dienstverlening aan gedetineerden

## PROFILERING ALS GESPECIALISEERDE ZORGPARTNER



### Behandeling van seksueel afwijkend gedrag.

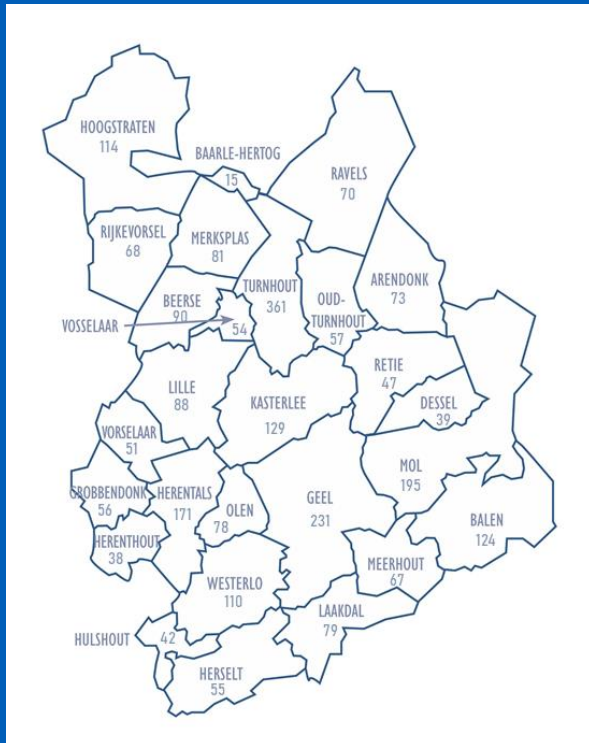
De online UFC-studiedag ‘behandeling van seksueel afwijkend gedrag’ op 24 november 2020 stond helemaal in het teken van het recent gepubliceerde handboek ‘Behandeling van seksueel afwijkend gedrag’, waarin collega Ellen Baten en ex-collega Elke Doms van het forensisch team auteurs zijn van het hoofdstuk ‘Plegers met een verstandelijke beperking: een uitdaging voor psychotherapeuten’.

Eén van de vier verdiepingssessies die in de namiddag op het programma stonden, handelde over plegers met een verstandelijke beperking. Na lang aandringen van het UFC en met een behoorlijke portie zenuwachtigheid namen Elke Doms van Clara Fey, Ellen Baten en Jill De Ridder van CGG Kempen in deze verdiepingssessie de uitdagingen die verbonden zijn aan het werken met zedendelinquenten met een verstandelijke beperking onder de loep. De verdiepingssessie werd afgesloten met de conclusie dat deze doelgroep specifieke aandacht, veel geduld en heel wat creativiteit vraagt van de therapeut, maar dat de loyaliteit van de cliënt groot is eens de vertrouwensband opgebouwd.

# DEEL 3: CGG Kempen zet in op het beter bereiken van de kwetsbare doelgroepen

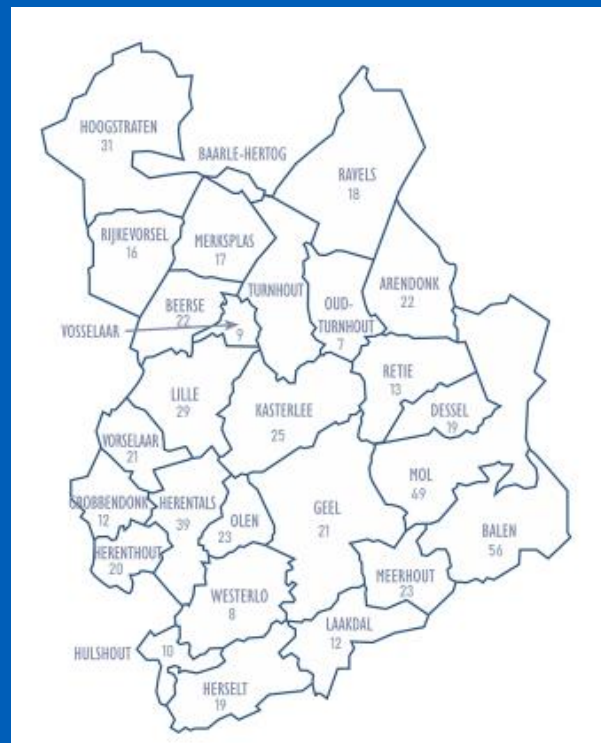
## WAAR WONEN DE CLIËNTEN VAN CGG KEMPEN?

AANTAL ACTIEVE ZORGPERIODES PER GEMEENTE



CGG Kempen kent een totaal van 2760 zorgperiodes in 2020 waarvan 168 cliënten buiten het werkingsgebied wonen (20 minder in vergelijking met 2019) en er bij 9 cliënten de woonplaats niet werd ingevuld. Bijna alle gemeenten kenden een gelijkaardige instroom of toename van het aantal zorgperiodes. Enkel in Hoogstraten, Dessel en Herenthout was een lichte daling waarneembaar (119/114, 49/39 en 44/38). In vergelijking met 2019 werden er 259 extra zorgperiodes geregistreerd.

AANTAL ACTIEVE ZORGPERIODES BINNEN DE OUTREACHWERKING



Team Outreach heeft in 2020 in totaal 532 cliënten begeleid. 29 cliënten werden aangemeld maar wensten niet in te gaan op het begeleidingsaanbod. In totaal werden er 2020 561 zorgperiodes geregistreerd en is er een outreachmedewerker te vinden in bijna alle Kempense gemeenten. Hoewel enkel volwassenen een aanbod kunnen genieten bij lokale OCMW's zorgt het vindplaatsgericht werken voor een instroom tussen 7% en 53% van het aantal cliënten uit een gemeente (Westerlo: 7%, Herenthout: 53%). Turnhout maakt enkel gebruik van de module 'consult voor maatschappelijk werkers' en daar stromen geen cliënten in in het begeleidingsaanbod.

## NIEUWE LOCATIES

om vindplaatsgericht te kunnen blijven werken investeert CGG Kempen in nieuwe gebouwen

### Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg neemt volwaardige Herentalse afdeling in gebruik

16/07/2020 om 05:00 door Hans Otten



Het Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg Kempen nam de nieuwbouw aan de voorzijde van de sociale campus Spiegelfabriek in gebruik.

(FOTO: HANS OTTEN)



HERENTALS - Het Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg (CGG) Kempen heeft een volwaardige afdeling in gebruik genomen in Herentals. Pal voor de sociale campus Spiegelfabriek bouwde het centrum een nieuwe uitvalsbasis.



De omgeving rond het paviljoen en de boerderij is alvast vrijgemaakt. — © Wouter Adriaensen

### CGG Kempen maakt zorgcampus van Villa des Roses

Turnhout - Het Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg Kempen heeft de beschermde Villa des Roses, ook bekend als het Hofke Van Dooren, gekocht. Het binnengebied langs de Graatakker wordt omgevormd tot een zorgcampus.

Wouter Adriaensen

Dinsdag 2 maart 2021 om 05:00



## COVID-19 EN DE IMPACT OP HET WELZIJN EN DE GEESTELIJKE GEZONDHEID VAN VELE KEMPENAREN

### Flexibel schakelen

Tijdens de eerste lockdown periode van de coronacrisis zette elke deelwerking van CGG Kempen een tandje bij door pro-actief, iedereen op te bellen die wachtende was voor een begeleiding/behandeling binnen het centrum. Een kortdurend ondersteunend aanbod (telefonisch, videocall of indien nodig op dienst) of overleg met betrokken hulpverleners bood hierin vaak een welgekomen antwoord in het doorstaan van deze onzekere en geïsoleerde tijd.





## Extra initiatieven

Vandaag heb ik Koningin Mathilde mogen verwelkomen als voorzitter van Centrum Geestelijke Gezondheidszorg in Turnhout. We zijn vereerd met een werkbezoek van hare majesteit, minister **Wouter Beke** en prof. dr. Elke Van Hoof. Gedreven stelde onze koningin de ganse voormiddag zeer pertinente vragen bij de voorstelling van het Wellweb-programma en de mobiele supportteams. Een hart onder de riem voor onze medewerkers die de laatste maanden het beste van zichzelf gaven. Er ligt nog veel werk op de plank. Met innovatie, krachtenbundeling en Kempense werkracht hopen we weer een aantal stenen te kunnen verleggen, want de nood blijft immers (te) hoog.



Wim Caeyers – voorzitter Raad van Bestuur CGG Kempen – 25 juni 2020

A colorful poster for a webinar. The title is 'JONG ZIJN IN TIJDEN VAN CORONA'. It features an illustration of a hand holding a red pill bottle and a person wearing a face mask. The text includes: 'CENTRUM GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG KEMPEN', 'WAT: WEBINAR DE IMPACT VAN CORONA OP DE ONTWIKKELING VAN JONGEREN', 'WAAR: ONLINE VIA ZOOM', 'WANNEER: 15 DECEMBER 2020', 'UUR: 19.30 - 21.00 UUR', 'VOOR WIE: OUDERS VAN JONGEREN'. The 'THEMA'S' section lists: 'LOSKOMEN VAN OUDERS', 'HET BELANG VAN LEEFTIJDGENOTEN', 'ALLERLEI GEVOELENS', 'TIPS EN TRICKS', and 'APPLAUS VOOR ONZE JONGEREN!'. The 'INSCHRIJVINGEN' section says: 'VIA: [KLIK HIER VOOR INSCHRIJVING](#)' and 'GRATIS WEBINAR'.

Het kinderen- en jongerenteam van CGG Kempen trachtte ouders van jongeren in deze coronacrisis bijkomend te ondersteunen aan de hand van een thema-avond. Hierbij belichtten zij de impact van de coronacrisis op jongeren en op welke manier deze jongeren hierin ondersteund kunnen en moeten worden. Een boeiende avond die een grote opkomst kende van zowel ouders als talrijke verwijzers!

## Wellweb

CGG Kempen ondersteunde een aantal organisaties tijdens de covid-19 pandemie via het digitale platform Wellweb aangezien bleek dat deze diensten extra veel oproepen kregen tijdens deze periode. Diensten als de 1813 (zelfmoordlijn), teleonthaal, Awel, en de druglijn konden afhankelijk van de ernst van de vraag mensen doorverwijzen naar CGG Kempen. CGG Kempen zorgde hierbij voor professionele vervolghulp.

## Outreach aan hulpverleners via mobiele support

Naar aanleiding van de coronacrisis besliste Minister Beke om vanaf 15/06/2020 tijdelijke middelen in te zetten voor de CGG. Dit met als doel om **gespecialiseerde outreachende support** te voorzien ter preventie van ernstige psychische stoornissen bij het personeel van Vlaamse instellingen (WZC, VAHP-voorzieningen, (bijzondere) jeugdhulp, ...). Personeelsleden dienden immers in schrijnende en onzekere situaties te werken waarin ze vaak geen controle hadden over wat er gebeurde en nog zou gebeuren.

Preventie van het ontwikkelen van stressgerelateerde stoornissen zoals posttraumatische stresstoornis en burn-out werd hierbij één van de belangrijke aandachtspunten.

CGG Kempen mocht hierbij talrijke meldingen van voorzieningen ontvangen. Hierbij werd telkens contact opgenomen om de noden en vragen rond ondersteuning naar geestelijke gezondheid verder te verkennen. Voorzieningen gingen voornamelijk in op een aanbod van groepsessies (op maat). De meest voorkomende workshops die CGG Kempen aanbod focusten zich op veerkracht, spanning/ontspanning, verlies en omgaan met angst. Verder vonden er naast groeps gesprekken ook een beperkt aantal individuele trajecten plaats. Ook begeleiding/intervisie van leidinggevenden werd aangeboden.

Steeds werd er stilgestaan hoe toekomstperspectief geboden kon worden om samen als organisatie/team verder te kunnen, dit met voldoende ruimte voor ieders ingrijpende ervaring. Indien er verdere noden leefden, werd een goede verwijzing via connecties met bestaande netwerken en hulpverlening voorgesteld.

## Tijdelijk extra ondersteuning binnen de eerstelijnszone Zuiderkempem voor minderjarigen en senioren

De missie van dit project was om de geestelijke gezondheidstoestand van de minderjarigen en senioren te bevorderen en het psychisch welbevinden van de betrokken hulpverleners te verhogen naar aanleiding van de Corona pandemie. Waar er voor volwassenen (18-65 jaar) reeds een aanbod voorhanden was, met snelle instroommogelijkheden via outreachpsychologen, had dit project als doel om ook een gelijkaardig aanbod te voorzien voor senioren en minderjarigen. Partners op vlak van welzijn en gezondheidszorg (ziekenfondsen, OCMW's, diensten voor thuiszorg of Huizen van het kind, scholen,...) konden aanmelden om jongeren en senioren uit deze werkingsregio te ondersteunen met expertise vanuit de geestelijke gezondheidszorg. De instroomprocedure was zeer laagdrempelig, kosteloos en de toegankelijkheid breed: via telefonisch, online of zelfs op indicatie face tot face contacten. Ook de hulpverleners van de partners in de regio (o.a. WZC, LDC, thuiszorgdiensten, thuisverplegers, huisartsen, ...) konden versterkt, gecoacht of ondersteund worden in het herkennen en omgaan met psychische problemen bij zichzelf of anderen ten gevolge van Covid-19 via telefonische of online contacten.



## SAMENSTELLING VAN DE VZW

44<sup>ste</sup> dienstjaar

Gesticht bij akte van 15 november 1976 Statuten verschenen in het Belgisch Staatsblad van 20 januari 1977 Statutenwijziging verschenen in het Belgisch Staatsblad van 16 juni 1988, 15 maart 1995, 29 februari 1996, 30 december 1999, 12 januari 2005, 25 januari 2006, 24 april 2007, 18 januari 2008

CGG Kempen is bestuursmatig samengesteld met afgevaardigden van Welzijnszorg Kempen, het Verbond van Christelijke Mutualiteiten van het arrondissement Turnhout en de VoorZorg. Volgende personen zetelden op 31 december 2020 in de VZW:

### ALGEMENE VERGADERING

Voor Welzijnszorg Kempen:

ADRIAENSEN Sumati  
BRIES Griet  
CAEYERS Wim (voorzitter)  
DIERCKX Liesbet  
MOLS Dieter  
VAN IMPE Faye  
DANCKERS Chiel

Voor het Verbond van Christelijke Mutualiteiten:

STESSENS Vicky  
De Ceuster Lynn  
GOOSSENS Maria  
STEEMAN Tonnie  
VAN HOOF Stef

Voor de VoorZorg

BASTIAENSSEN Vicky  
HUYBRECHTS Linda

ESCH Anke (secretaris)  
WOUTERS Wim (directeur)

### RAAD VAN BESTUUR

Voor Welzijnszorg Kempen:

BRIES Griet  
CAEYERS Wim (voorzitter)  
DIERCKX Liesbet  
JANSSENS Lieven

Voor het Verbond van Christelijke Mutualiteiten:

BOYDENS Joël  
DE CEUSTER Lynn  
STESSENS Vicky

Voor de VoorZorg:

HUYBRECHTS Linda

ESCH Anke (secretaris)  
WOUTERS Wim (directeur)

### DAGELIJKS BESTUUR

CAEYERS Wim (voorzitter)  
DE CEUSTER Lynn  
HUYBRECHTS Linda

ESCH Anke (secretaris)  
WOUTERS Wim (directeur)

# ORGANISATIESTRUCTUUR



## VOORUITBLIK 2021

### Versterking aanbod CGG

Goed nieuws! In 2021 krijgen de centra voor geestelijke gezondheidszorg uitbreidingsmiddelen voor hun reguliere basiswerkingen. In de reguliere volwassenenwerking van CGG Kempen zal men sterk investeren om snel volgend op de aanmelding een eerste (generiek) aanbod te realiseren. Het aanbod zal ook gedifferentieerd zijn, dit zowel naar inhoud, vorm (online, face to face, groep, blended, individueel) als locatie (dit in functie van bereikbaarheid/toegankelijkheid).

Ook de reguliere kinderen- en jongerenwerking van CGG Kempen zal kunnen uitbreiden. Hier zullen we eveneens inzetten op een eerste aanbod kort na aanmelding. Daarnaast zal de kinderen- en jongerenwerking een aanbod uitbouwen dicht bij de scholen en kunnen we tenslotte aankondigen dat we werken aan een aanmeldpunt voor kinderen en jongeren.

### 1 jaar Intergemeentelijke preventiewerking

In 2021 staan we graag stil bij de intergemeentelijke preventiewerking. Op dat moment kunnen we een stand van zaken geven na 1 jaar samenwerking tussen CGG Kempen, de lokale besturen en Logo Kempen.