



## commissie onderwijs, welzijn en participatie (OWP)

Openbare dossierstukken van de vergadering van 11 oktober  
2023

---

In deze bundel kan u de voor openbaarmaking vatbare dossierstukken bij de volgende mededelingen vinden:

- f) Eerstelijns psychologische hulp in Gent. (met bijlage voor de raadsleden)**
- f) Eerstelijns psychologische hulp in Gent. (met bijlage voor de raadsleden)**

f) Eerstelijns psychologische hulp in Gent. (met bijlage voor de raadsleden)

**Openbare bijlage(n)**

- 20231011\_DO\_OWP\_Eindrapport project Relancepsychologen.pdf



# Eindverslag project Relancepsychologen

Eindevaluatie en aanbevelingen



# Kadering project relancepsychologen

## Tijdelijk project

Corona relancemiddelen

2020 – 2023

Nood tijdens Corona

Kans tot experimenteren

## 4 doorverwijzers

- huisartsen
- wijkgezondheidscentra
- Sociale vindplaatsen
- Outreachers

## Zitdagen op de eerste lijn :

- wijkgezondheidscentra
- Sociale organisaties (SIVI, SAAMO, Open plaats)

## 2 doelstellingen

- tijdelijk opschalen lokaal aanbod
- brug leggen naar toekomstige bovenlokale initiatieven : conventie eerstelijnspsychologen

# Project in cijfers

1262 doorverwezen

- Wijkgezondheidscentra 82%,  
Huisartsen 8%,
- partners en outreach elk 4%

955 begeleidingen

66% Belgische  
nationaliteit

84% 18-54 jaar

20% met tolk

Verspreiding gelijkmatig  
over alle wijken.

'no show' 30% : iets  
sterkere doelgroep dan  
psychologische dienst  
ocmw

Doelstelling bereikt : 55%

Doorverwezen : 8%

Niet klaar/geen gehoor :  
31%

Praktische redenen : 6%

1-5 gesprekken : 35%

6-9 gesprekken : 29%

10 gesprekken : 36%

# Vaststellingen

toeleidbaarheid naar regulier eerstelijns aanbod geestelijke gezondheid is voor veel cliënten realistisch

doorverwijzers op de eerste lijn moeten nog beter ondersteund worden in het inschatten van mogelijkheden van, en motivatie tot psychologische begeleiding

Een versterkte samenwerking met de psychologische dienst voor de meest kwetsbaren die ook door het OCMW begeleid worden is een meerwaarde.

# Evaluatie en aanbeveling op verschillende domeinen

Als lokaal bestuur maken we een positieve evaluatie van dit project :

- tijdens Corona extra capaciteit
- fysieke hulp tijdens Corona
- leren over meerwaarde en valkuilen
- inzichten en expertise opgebouwd

=> Aanbevelingen voor nieuwe aanbod van geconventioneerde zorg voor kwetsbare burgers.

# Evaluatie en aanbevelingen : toegankelijke zorg

Psychologische hulp installeren 'in huis' bij organisaties verhoogt de toegankelijkheid voor de meest kwetsbare mensen

bij voorkeur op een locatie waar andere hulpverlening of meerdere disciplines aanwezig zijn vb wijkgezondheidscentrum

In gesprekslokaal dat zich leent voor ongestoorde vertrouwelijke gesprekken

bereid zijn met tolken te werken of op huisbezoek te gaan

## Evaluatie en aanbevelingen : psychologische zorg in de eerste lijn

zowel  
eerstelijnspsychologische  
hulp voor lichte of milde  
klachten te behandelen in  
korte trajecten

alsook gespecialiseerde  
zorg voor ernstige  
klachten waarvoor een  
langere behandeling  
nodig is

# Evaluatie en aanbevelingen : multidisciplinaire samenwerking

stimuleert een integrale  
behandeling van en  
afgestemde hulpverlening  
aan cliënten

werken aan gezamenlijke  
doelen

vraagt vertrouwen in  
elkaars expertise en  
communicatie over zaken  
zoals informatiedeling,  
behandeldoelen

## Evaluatie en aanbevelingen : aansturing

psychologen ten volle  
deel te laten uitmaken  
van een  
multidisciplinair team  
op de eerste lijn

Aandacht voor  
organisatie-  
overschrijdende  
interviews

# capaciteit

Relance psychologen :

94 sessies/week

12 vindplaatsen - 8 wijkgezondheidscentra

Conventie :

1092 sessies/week : 357 kinderen en jongeren, 735 volwassenen

Zowel ELP als gespecialiseerde zorg

Meer dan 30 vindplaatsen

alle wijkgezondheidscentra

152 sessies/week in wijkgezondheidscentra

04/10/2023





## Conclusie

Afronden project met positieve evaluatie en aanbevelingen alternatief van geconventioneerde psychologen.

We staan garant voor overdracht en verankering van opgebouwde expertise

Geen einde van deze hulpverlening : via conventie bijkomende capaciteit van 1092 sessies laagdrempelige en betaalbare psychologische hulpverlening per week in Gent waarvan 152 sessies in wijkgezondheidscentra

Het PAKT/de conventie volgt onze signalen op en draagt mee zorg voor de kwetsbare burgers

# Daarnaast blijven we als stad investeren in mentaal welzijn van de Gentenaars

Bespreekbaar maken – veerkracht versterken – toegankelijke zorg – inclusie

- Groepsaanbod psycho-educatie in samenwerking met Herstel Academie Gent + mindspring ism CAW Oost-Vlaanderen
- Psychologische dienst OCMW : jaarlijks voor 2000 cliënten
- Psychologen in de Lokale dienstencentra : ook voor 28u aanbod ELP binnen de conventie
- Aanloophuis Poco Loco Nieuw Gent
- Mobiele werkers geestelijke gezondheid in samenwerking met het Pakt
- Wijknetwerkers geestelijke gezondheid in samenwerking met Eerstelijnszone Gent
- ...

f) Eerstelijns psychologische hulp in Gent. (met bijlage voor de raadsleden)

**Openbare bijlage(n)**

- 20231011\_DO\_OWP\_Eindverslag project Relancepsychologen.pdf

# Eindverslag project Relancepsychologen

## Eindevaluatie en aanbevelingen

2 oktober 2023

**Entiteit**

**Departement Welzijn en Samenleving / Dienst Regie, Gezondheid en Zorg.**  
Psychologische dienst

**Contactpersoon**

Sylvia Lis en Steven Gillis

## 1. Kadering project relancepsychologen

De 4 relancepsychologen zijn opgestart tussen eind oktober 2020 en januari 2021. Er waren Corona-relancemiddelen voorzien voor 2 jaar, dankzij extra middelen vanuit de POD MI, konden we dit project uiteindelijk 3 jaar financieren. Het project eindigt tussen oktober 2023 en januari 2024. Dit gaf ons voldoende tijd om enerzijds een antwoord te bieden op een nood die versterkt werd door de Coronaperiode, anderzijds om te experimenteren en te leren uit dit project.

Elke (kwetsbare) Gentse burger kon doorverwezen worden. We bakenden het aantal doorverwijzers af in 4 categorieën : alle Gentse huisartsen, de wijkgezondheidscentra (WGC), een aantal vindplaatsen waar we extra zitdagen organiseerden en de “outreachers” in onze stad zoals Straathoekwerk, buurtstewards, jeugdstraathoekwerkers, Opstap, Brugteam CAW, Mobiele werkers GGZ, schoolspotters.

Er werden zitdagen georganiseerd in verschillende vindplaatsen. De meeste zitdagen gingen door in de WGC (WGC De Sleep, WGC 't Vlot, WGC Rabot, WGC De Kaai, WGC Nieuw Gent, WGC De Punt, WGC Malpertuus en later toegevoegd WGC De Watersportbaan). Daarnaast werden er ook zitdagen georganiseerd bij andere partners in Gent die werken met kwetsbare Gentenaars zoals vzw Sivi, Samenlevingsopbouw, buurtcentrum Rabot, Open Plaats en de Standaertsite. Omwille van praktische redenen werd hier ook bijgestuurd tijdens de projectperiode.

De aansturing van de 4 relancepsychologen gebeurde vanuit de psychologische dienst in Departement Welzijn en Samenleving omwille van de expertiseoverdracht en omkadering die daar kon geboden worden. Daarnaast werd het project mee gestuurd vanuit Dienst Regie Gezondheid en Zorg.

Als lokaal bestuur investeerden we in dit project vanuit twee doelstellingen :

- Het tijdelijk snel opschalen van toegankelijke psychologische zorg voor de kwetsbare Gentenaars in de Coronaperiode
- De brug leggen naar en faciliteren van de implementatie van toekomstige bovenlokale initiatieven voor structurele verankering van meer geestelijke gezondheidszorg op de eerste lijn (de geconventioneerde psychologische hulp).

## 2. Het project in cijfers

### Hoeveel burgers hebben we geholpen?

Over de gehele projectperiode (eind 2020 – 2023) werden er in totaal 1262 burgers doorverwezen naar de 4 relancepsychologen. Daarvan is bij 955 een psychologische begeleiding opgestart. Burgers voor wie geen traject werd opgestart, werden doorverwezen naar een beter passend aanbod.

### Wie verwees door?

De **WGC** verwezen samen 1037 burgers door (82%), andere **huisartsen** uit Gent verwezen 105 cliënten (8%), de **partnerorganisaties** waar zitdagen doorgingen verwezen er 47 (4%) en de **outreachers** 43 (4%). Er werden ook 30 burgers doorverwezen door hulpverleners die niet tot de oorspronkelijke afgebakende doorverwijzers behoorden, waarvoor we ofwel een uitzondering maakten, of de doorverwijzer op weg hielpen naar de juiste hulp.

### Wie waren onze cliënten?

We zagen dat 66% van onze cliënten de Belgische **nationaliteit** hadden, 34% had een andere nationaliteit.

De **verblijfplaats** van de cliënten was verspreid over Groot Gent (28 tal Stads-GIS-wijken). In de meeste wijken telden we 1 tot 5% van onze cliënten. Enkel volgende wijken kenden een grotere vertegenwoordiging in ons cliëntbestand : Brugse Poort-Rooigem (13%), Sluizen-Tolhuis-Ham (12%), Muide-Meulestede-Afrikalaan (9%), Bloemekeswijk (8%), Gentbrugge en oud-Gentbrugge (7%).

Het grootste deel van onze cliënten bevond zich gelijkmatig verdeeld in de **leeftijdscategorie** 18 tot 55 jaar (84%). 13% was ouder dan 55 jaar. We hielpen 30 minderjarigen (3%).

Door de totale duurtijd van het project zagen we dat 30% van de aangemelde cliënten nog een **actief dossier had bij OCMW Gent**. Dit betrof heel vaak een louter “administratief” dossier (bv lopende terugvorderingen, deelname aan project Gent Knapt Op, tussenkomst in energieschulden,...) zonder actieve hulpverlening van een maatschappelijk werker in het wijkwerk. Indien er af en toe toch een cliënt van OCMW aangemeld werd, met een nog een actief traject bij een maatschappelijk werker, dan werd deze verwezen naar de psychologische dienst.

### Hoe hebben we deze cliënten verder geholpen?

De relancepsychologen zetten hoofdzakelijk in op **bureelgesprekken**. Bij 20% van de cliënten gebeurden de gesprekken in het bijzijn van een **tolk**. Dit betekent niet dat deze cliënten totaal geen Nederlands spraken, voor veel mensen was het Nederlands nog onvoldoende voor diepgaande gesprekken in de therapie. We zagen een ‘**no show**’ percentage van 30%. Bij 22 cliënten werd de psychologische hulp verleend via **huisbezoek**.

We richtten ons in dit project op de kortere eerstelijnsbegeleidingen van **maximaal 10 gesprekken**. Van alle succesvol afgesloten begeleidingen konden we 35% van de cliënten verder helpen met 1 tot 5 gesprekken. In 29% waren er 6 tot 9 gesprekken nodig. Bij 36% boden de psychologen 10 (en bij uitzondering soms een aantal meer) gesprekken aan. Als cliënten nog vervolghulp nodig hadden, dan werd dit geïnstalleerd door de relancepsycholoog.

### Hoe succesvol waren deze begeleidingen?

Van alle opgestarte trajecten kon 55% afgerond worden omdat de **doelstelling bereikt** waren. Dit betekent niet dat er in de rest van de dossiers geen zinvol werk gebeurde. We zagen namelijk dat 8% van de cliënten **doorverwezen** werd naar een beter passende hulpverlening (gespecialiseerde zorg, een residentiële behandeling,...). Bij 31% van de opgestarte trajecten was de cliënt **niet klaar voor een therapie** (soms ziet de doorverwijzer een nood, maar is er nog geen motivatie van de cliënt) en/of reageerde de cliënt niet meer op de uitnodigingen van de psycholoog. De overige 6% werd beëindigd omwille van redenen zoals een verhuis buiten Gent, een detentie, een overlijden,...

### 3. Evaluatie en aanbeveling op verschillende domeinen

Na drie jaar werking van relancepsychologen kunnen we als lokaal bestuur een **positieve evaluatie** maken van dit project. We slaagden in ons opzet om tijdens en na Corona psychologische hulp te bieden aan kwetsbare Gentenaars. Onze psychologen bleven altijd fysiek verder werken zodat de nodige psychologische hulp in deze moeilijke periode toegankelijk was. Daarnaast leerden we op verschillende domeinen over de meerwaarde en valkuilen van deze psychologische zorg op de eerste lijn. Het leidde tot inzichten en expertise die het nieuwe aanbod van de geconventioneerde psychologische zorg op vindplaatsen mee faciliteert en toegankelijk maakt voor kwetsbare burgers.

We evalueren de werking en formuleren aanbevelingen over de werking op vindplaatsen, de specificiteit van psychologische hulp op de eerste lijn, de centrale aansturing en de Gentse capaciteit van de geestelijke gezondheidszorg voor onze burgers.

#### 3.1. Psychologische hulp op vindplaatsen

Psychologische hulp op vindplaatsen bevordert de toegankelijkheid voor burgers en de multidisciplinaire samenwerking.

##### Toegankelijkheid voor burger

Zowel de doorverwijzers, de psychologen als (sommige) cliënten ervaarden minder drempels doordat de psycholoog aanwezig was op de locatie van de doorverwijzer.

Er is echter een belangrijke nuance. We merkten het grootste succes op wanneer de psychologen in huis zaten waar er reeds (paramedische en medische) hulpverlening aanwezig was en multidisciplinair kon samengewerkt worden. Contexten, organisaties waar er andere vormen van cliëntondersteuning is (Open plaats, samenlevingsopbouw,...) lijken minder geschikt voor het aanbieden van 'in huis' psychologische hulp. Er is niet alleen de praktische component waarbij deze organisaties vaak niet over een vertrouwelijke geluidsdichte gespreksruimte beschikken, maar ook het aanvoelen voor cliënten dat dit minder passende contexten waren om dergelijke gesprekken te voeren. Ook het ontbreken van collega hulpverleners op de werkvloer zorgde soms voor fysiek onveilige situaties voor onze psychologen.

---

Psychologische hulp installeren 'in huis' van organisaties verhoogt de toegankelijkheid voor de meest kwetsbare mensen. Het toevoegen van een psychologische discipline op een vindplaats gebeurt bij voorkeur op een locatie waar andere hulpverlening of meerdere disciplines aanwezig zijn én met een gesprekslokaal dat zich leent voor ongestoorde vertrouwelijke gesprekken.

---

## Multidisciplinaire samenwerking

Een multidisciplinaire samenwerking stimuleert een integrale behandeling van en afgestemde hulpverlening aan cliënten. Deze hypothese wordt bevestigd, hoewel verschillende valkuilen en uitdagingen zichtbaar werden tijdens het project.

### Informatie-uitwisseling

Een multidisciplinaire samenwerking vraagt de nodige afspraken inzake informatie uitwisseling binnen een kader van gedeeld beroepsgeheim met aandacht voor de 'need to know' versus de 'nice to know'. Verschillende disciplines moeten transparant met elkaar (meta)communiceren over welke informatie voor elkaar belangrijk is om te delen. We zien dat met 'in huis' psychologen vaak tot informeel (kort op de bal) overleg gevoerd wordt, wat de samenwerking rond cliënten bevordert. Er wordt ook sneller geschakeld naar formeel overleg. Het gebruik van een gedeeld (electronisch) dossier bewees zijn meerwaarde.

### Samen werken aan doelen

In een samenwerking staan de neuzen niet altijd in dezelfde richting vanuit verschillende disciplines. Het is een uitdaging om ook hierover met elkaar in gesprek te gaan. Er kan in een cliëntdossier bewust gekozen worden om te werken aan gezamenlijke doelen, maar ook aan complementaire doelen, of zelfs op het eerste zicht tegenstrijdige doelen waar alsnog samenwerking kan gevonden worden over langetermijneffecten. Een belangrijke voorwaarde hiertoe is wederzijdse openheid, respect, vertrouwen en veiligheid.

### Wederzijdse verwachtingen : van valkuil tot meerwaarde

We leerden het belang om duidelijkheid te geven wat je wel of niet van de andere discipline kan verwachten. Het is een valkuil om te denken dat de andere discipline het zal "oplossen". Zeker wat betreft cliënten met psychische problemen of persoonlijkheidsproblematieken leeft er soms de onterechte verwachting dat het probleem van de cliënt, of het storend gedrag van de cliënt kan opgelost worden door een aantal sessies bij de psycholoog. In de huidige samenwerking verhoogden we de expertise bij de andere hulpverleners op de eerste lijn over wat de mogelijkheden, maar ook wat de grenzen zijn van een psychologische discipline.

---

Een multidisciplinaire samenwerking stimuleert een integrale behandeling van en afgestemde hulpverlening aan cliënten waar gezamenlijk aan doelen kan gewerkt worden. Deze samenwerking vraagt vertrouwen in elkaars expertise en communicatie over zaken zoals informatiedeling, behandeldoelen en het uitklaren van assumpties en verwachtingen.

---

## 3.2. Psychologische hulp op de eerste lijn

Psychologische hulp op de eerste lijn kan zowel eerstelijnspsychologische hulp als gespecialiseerde hulp zijn. Om een inclusief aanbod te installeren is het werken met tolken en indien nodig op huisbezoek gaan noodzakelijk.

### Eerstelijnspsychologische hulp versus gespecialiseerde hulp

Op de eerste lijn bieden we eerstelijnspsychologische hulp beperkt in aantal sessies. We zien dat dit voor een deel van de cliënten onvoldoende is. We gaan er vaak verkeerdelijk van uit dat er op de eerste lijn enkel eerstelijnsproblemen voorkomen. Ook cliënten met ernstige multiproblematieken en psychiatrische ziektebeelden bevinden zich op de eerste lijn (en steeds meer door de vermaatschappelijking van de zorg). Ook vanuit dit project bevestigen we de nood voor het beschikbaar stellen en toegankelijk maken van gespecialiseerde hulp in deze eerstelijnscontexten.

### Tolken en huisbezoeken

Om psychologische hulp op de eerste lijn voor iedereen toegankelijk te maken moeten de psychologen kunnen en willen werken met tolken. Daarnaast moet er de mogelijkheid zijn om op huisbezoek te gaan wanneer dit nodig is.

We zien binnen dit project dat ook sterkere burgers die over voldoende Nederlandse taal beschikken om bvb. te werken, toch onvoldoende de taal beheersen om diepgaande gesprekken te voeren m.b.t. het mentaal welzijn. Psychologische hulp met tolken is een noodzakelijke voorwaarde willen we psychologische begeleiding toegankelijk maken voor elke Gentse burger.

---

*Psychologische hulp op de eerste lijn kan zowel eerstelijnspsychologische hulp zijn voor lichte of milde klachten die te behandelen zijn in korte trajecten, alsook gespecialiseerde zorg voor ernstige klachten waarvoor een langere behandeling nodig is. Psychologen op de eerste lijn moeten bereid zijn met tolken te werken of op huisbezoek te gaan willen ze niemand uitsluiten van hulp.*

---

## 3.3. Centrale aansturing vanuit een lokaal bestuur versus verankering in een multidisciplinair team

De relancepsychologen deden beroep op de bestaande expertise vanuit de psychologische dienst die al meer dan 30 jaar psychologische hulp op de eerste lijn voorziet binnen een OCMW context. Met dit project kunnen we ook de meerwaarde vaststellen in andere contexten op de eerste lijn.

Om de vier relancepsychologen in een coronacrisis snel operationeel te maken, hen van de nodige ondersteuning, opleiding en coaching te voorzien was het nodig om te kiezen voor een centrale aansturing vanuit onze lokaal bestuur. Hoewel deze centrale aansturing zowel door de psychologen zelf, als door de partners als een enorme meerwaarde ervaren werd, waren er aan dit model ook een aantal nadelen verbonden.

Back office konden deze psychologen beroep doen op de opgebouwde expertise van de psychologische dienst, maar zij voelden weinig verbondenheid met dit team doordat hun dagelijkse werkveld bij de andere organisaties lag. We detecteerden vooral de nood aan verbondenheid en verankering binnen het team waar de psychologen ‘in huis’ functioneerden. Echter doordat ze hun werktijd elk dienden te verdelen over 3 locaties, misten we daar ook een kans op echte verankering in een multidisciplinair team.

Een volledige verankering binnen 1 of maximaal 2 teams zou voor de grootste meerwaarde kunnen zorgen, zowel voor de psycholoog als voor het team waar zij deel vanuit maken. Het gemis aan inhoudelijke aansturing binnen het eigen vakgebied kan opgevangen worden door intervisiemomenten die aangeboden worden aan deze functiegroep in onze regio.

---

*Hoewel een centrale aansturing een meerwaarde heeft, is het vanuit een toekomstperspectief onze aanbeveling om psychologen ten volle deel te laten uitmaken van een multidisciplinair team op de eerste lijn. Aandacht voor organisatie-overschrijdende intervisie voor deze psychologen is noodzakelijk.*

---

### 3.4. Capaciteit psychologische hulp voor onze Gentse burgers

Met het project van deze 4 relancepsychologen hebben we als lokaal bestuur een gevoelige capaciteitsverhoging geïnstalleerd in een moeilijke periode. In grote lijnen kunnen we stellen dat we op 3 jaar tijd 1000 burgers voorzien hebben in psychologische zorg. Het project liep al een jaar langer dan initieel voorzien waardoor we de overbrugging konden voorzien tot de uitvoering van het protocolakkoord van de federale regering en de Gewesten en Gemeenschappen.

In dit protocolakkoord wordt een gecoördineerde aanpak vooropgesteld voor de versterking van het psychisch zorgaanbod, in het bijzonder voor kwetsbare doelgroepen. Daarbij staat centraal dat dit aanbod toegankelijker moet gemaakt worden en dicht bij de leefomgeving van de burger in samenwerking met de actoren in de eerste lijn. Concreet betekent dit dat er nu psychologen werkzaam zijn op ons grondgebied, en ook in de wijkgezondheidscentra die door de tussenkomsten van het RIZIV aan een tarief kunnen werken van 11 euro per sessie (4 euro voor mensen met een verhoogde tegemoetkoming).

In onze Stad is er een significante stijging van capaciteit van terugbetaalde psychologische zorg. Door het afronden van het project van de 4 relancepsychologen, verdwijnt er een capaciteit van 94 sessies per week, echter sinds mei 2022 wordt er een bijkomende capaciteit gerealiseerd van 1092 sessies per week binnen het nieuwe aanbod van de geconventioneerde psychologen op ons Gentse grondgebied. Binnen de extra capaciteit zijn 357 sessies per week voorzien voor kinderen en jongeren, 735 sessies per week voor volwassenen.. *Op dit moment wordt 152 uur per week binnen de conventie gekoppeld aan vindplaatsgericht werken in de Gentse Wijkgezondheidscentra.*

---

*Wij adviseren de wijkgezondheidscentra om in te tekenen als vindplaats voor deze geconventioneerde psychologen. Zij bieden een gelijkwaardig aanbod als de relancepsychologen, op voorwaarde dat zij ook bereid zijn om met een meer kwetsbare doelgroep en met tolken te werken binnen een multidisciplinair kader. Het PAKT (het netwerk GGZ in de regio Gent-Eeklo-Vlaamse Ardennen) volgt onze signalen op en draagt mee zorg voor de kwetsbare burgers.*

---

## 4. Conclusie

Na drie jaar verkennend werk binnen het project van de relancepsychologen komen we tot een positieve evaluatie over het toevoegen van psychologische hulpverlening op de eerste lijn in multidisciplinaire contexten.

Het afronden van het verhaal van de relancepsychologen betekent niet het einde van deze vorm van hulpverlening aan of afbouw van capaciteit voor onze Gentse burgers. We staan vanuit onze diensten garant voor de overdracht en verankering van de opgebouwde expertise binnen de huidige nieuwe realiteit van de terugbetaalde psychologische zorg. Met onze aanbevelingen creëren we een impact op het stijgende aanbod dat zich volop aan het ontwikkelen, ontplooiën en uitrollen is binnen onze Stad ten voordele van onze (kwetsbare) Gentse burgers.

Mentaal welzijn blijft één van de speerpunten van het Gentse gezondheidsbeleid met volgende 4 prioriteiten : het bespreekbaar maken van mentaal welzijn, het versterken van de veerkracht van Gentenaars, toegankelijke zorg en inclusie van mensen met een psychische kwetsbaarheid.

We doen onder andere door te investeren in

- groepsaanbod psycho-educatie in samenwerking met Herstel Academie Gent en mindspring in samenwerking met CAW Oost Vlaanderen.
- de psychologische dienst van OCMW die jaarlijks 2000 cliënten begeleidt
- de psychologen in de Lokale Dienstencentra
- aanloophuis Poco Loco Nieuw Gent
- mobiele werkers geestelijke gezondheid in samenwerking met het Pakt
- wijknetwerkers geestelijke gezondheid in samenwerking met Eerstelijnszone Gent
- ...



