

De zorg voor personen met het statuut internering

GGZ-congres

20-21 september 2016

Karolien Gijsbers,

netwerkcoördinator internering hof van beroep Antwerpen

Mieke Goyens,

netwerkcoördinator internering hof van beroep Brussel Nederlandstalig

Wet op de internering



- 1/07/1964: Wet ter Bescherming van de Maatschappij (WBM)
- 21/04/2007: Wet betreffende de internering van personen met een geestesstoornis
 - Nooit in werking gesteld
- 5/05/2014: Wet betreffende de internering
 - In werking treding voorzien op 1/10/2016

Wet betreffende de internering

- Artikel 2:

De internering van personen met een geestesstoornis is een veiligheidsmaatregel die er tegelijkertijd toe strekt de maatschappij te beschermen en ervoor te zorgen dat aan de geïnterneerde persoon de zorg wordt verstrekt die zijn toestand vereist met het oog op zijn re-integratie in de maatschappij.

...

Wet betreffende de internering

- ...

Rekening houdend met het veiligheidsrisico en de gezondheid van de geïnterneerde persoon zal hem de nodige zorg aangeboden worden om een menswaardig leven te leiden. Die zorg is gericht op een maximaal haalbare vorm van maatschappelijke re-integratie en verloopt waar aangewezen en mogelijk via een zorgtraject waarin aan de geïnterneerde persoon telkens zorg op maat aangeboden wordt.

Federaal Meerjarenplan Internering (Onkelinx-Vandeurzen 2009)

- Doelstelling:
 - Uitbouw van een zorgtraject voor forensisch psychiatrische patiënten (internering)
 - “Geïnterneerden moeten van een volwaardig GGZ aanbod kunnen genieten in alle gewesten en gemeenschappen”
 - Integratie in de hervorming van de GGZ (art. 107): vermaatschappelijking van zorg
 - Aansluiten van zorgaanbod op zorgvraag/-nood, van aanbodgestuurde naar vraaggestuurde zorg

Praktijk

- Recht op zorg?
- Zorg op maat?
- Vraaggestuurde zorg?
- Zorgtrajecten?
- Maximale maatschappelijke re-integratie?



Recht op zorg?

- Recht op:
 - Afdwingbaar?
 - Verplichting om zorg te bieden?
- Zorg:
 - Welke soort zorgen?
 - Beveiligen in relatie tot zorg?
 - Zorg op maat?

Zorg op maat?

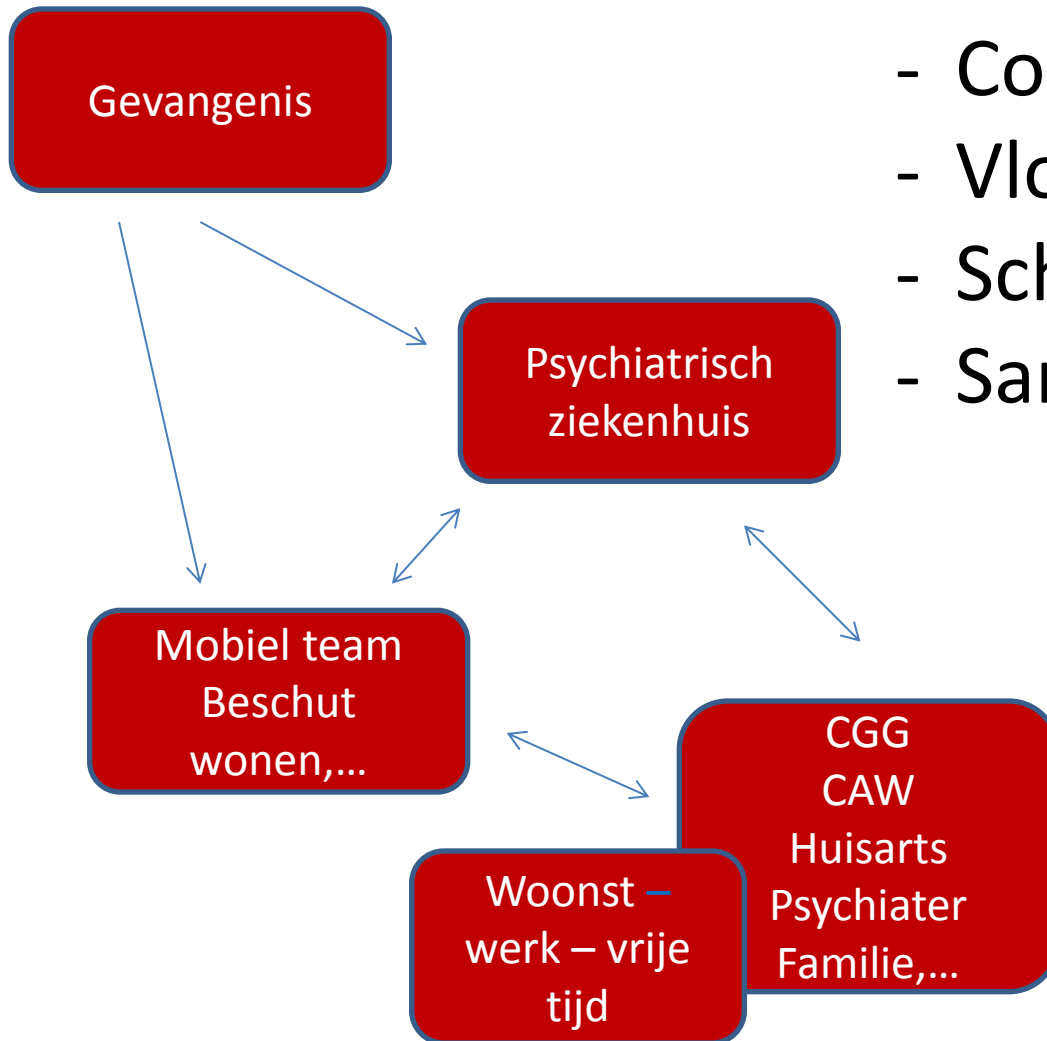
- Geïnterneerde personen = zeer heterogene groep
- Diversiteit in:
 - Delicten
 - Pathologie
 - Recidive-risico
 - Nood aan beveiliging
 - Zorgnoden op diverse levensgebieden
 -

Vraaggestuurde zorg?

- Vraag/wensen/noden/verwachtingen van de cliënt
- Justitieel kader (cf. voorwaarden)
- Beveiliging van de maatschappij



Zorgtrajecten?



- Continuering van zorg
- Vlotte overgangen
- Schakels in de zorg
- Samenwerking

Maximale maatschappelijk re-integratie?

- Vermaatschappelijking van de zorg
- Voor iedereen haalbaar?
 - Beveiliging maatschappij
 - Vaak beperkt sociaal netwerk
 - Detentieschade
 - Achteruitgang door psychiatrische problematiek
 -
- Cf. zorg op maat -> maximaal haalbare vorm per individu

Conclusie

- Geïnterneerde personen hebben nood aan zorg
- Zorg op maat rekening houdend met:
 - Diverse zorgnoden
 - Wens van de cliënt
 - Justitieel kader
 - Beveiligingsnood
- Zorgtrajecten/circuits:
 - Continuering van zorg
 - Partnerships, samenwerkingen

Meer info

www.schakelteam.be



[Home](#)

[Schakelteam](#)

[Netwerkcoördinatoren](#)

[Contact](#)

[Aanmeldingen](#)

[Links](#)

[Nieuwsbrieven](#)

Welkom op de website van het schakelteam

De Federale Overheidsdienst Volksgezondheid heeft voorzien in de oprichting van de schakelteams internering. Doelstelling van deze schakelteams is de doorstroom van geïnterneerden naar maatschappelijke integratie te faciliteren, dit zowel vanuit de strafinstellingen als vanuit de zorgvoorzieningen. De basisfilosofie waarop het schakelteam zich baseert is: "regulier waar het kan, specifiek waar het moet".

Aanmeldingen

Klik hier om rechtstreeks naar het aanmeldingsformulier te gaan.

[Aanmeldingsformulier](#)

Vragen?



Bedankt voor jullie aandacht!