



kruispunt

historiek

- zorgarme regio
- afstanden naar stad en stadsrand groot
- 4 betrokken organisaties engageren zich:
CAW De Terp, CGG Andante, AZ Klina, OLO
- intersectorale samenwerking
- start Kruispunt in mei 2011



kruispunt

Kenmerken van de hulp

- breed toegankelijk, nauwelijks exclusiecriteria, kosteloos
- huis in de rij, de-stigmatiserend, inbedding in lokaal, sociaal beleid
- bij de vraag blijven - doelgericht
- krachtgericht en netwerk-ondersteunend
- zelfsturend interdisciplinair team, ondersteund door teamcoördinator
- supervisie door directie-overleg participerende organisaties
- gedeelde werkingskosten



kruispunt

samenwerking met gemeentes

- Gemeente Kalmthout: locatie en logistieke steun
- Gemeentes Essen, Wuustwezel, Stabroek en Kapellen: financiële steun sinds 2016




kruispunt

wat?




- laagdrempelig onthaal
- screening en vraagverduidelijking
- Informatie, advies, psycho-educatie
- hulp om de problemen zelf aan te pakken
- kortdurend hulptraject (5-tal gesprekken) bij matige, beginnende psychosociale problemen
- Vroegdetectie EPA en gepaste verwijzing indien andere meer-gespecialiseerde, langdurige zorg aangewezen is (= brugfunctie)



kruispunt

voor wie?

- voor volwassenen
- inwoners Kalmthout, Essen, Wuustwezel, (Brecht), Stabroek en Kapellen
- bij een brede waaier aan problemen:
 - emotionele
 - relationele - sociale
 - psychische/psychiatrische
- niet elders 'in zorg'



kruispunt

door wie?

- professionele hulpverleners
- in een multidisciplinair team
 - psychologen
 - maatschappelijk werkers
 - bachelor psychologie – psychiatrisch verpleegkundige
- continu overleg mogelijk
- vrijgesteld door moederorganisaties, met sectorspecifieke kennis en competenties, verbinding met specifieke competenties/functies in de moederorganisatie (bijv. psychiaters)



kruispunt

waar en wanneer?



- Kalmthout, Dorpstraat 3
- JAC en Opvoedingspunt in zelfde pand
- open op:
 - maandagen van 11u tot 17u
 - donderdagdagen van 11u tot 20u
- tel: 03 808 28 77
- www.kruispunt-kalmthout.be



kruispunt

Enkele cijfers...

- 1172 aanmeldingen van 1 mei 2011 – december 2015
of 5 aanmeldingen per week
- 75% → 18-50jaar 25% → 50-70jaar
- 60% telefonische aanmelding
30% op de dienst
10% per mail
- eigen initiatief + omgeving(25%)
- verwijzers: huisarts(24%) ocmw + welzijnsvoorziening (24%)
politie(7%)



kruispunt

- Aanmeldingsproblemen: 55% psychisch-psychiatrisch
34% relationeel
11% andere
- Geboden hulp: 39% vraagverduidelijking
21% kortdurende, generalistische hulp
18% advies en/of informatie
22% verwijzing



kruispunt

Verwijzingen naar
 21% CAW
 19% andere welzijnsorganisatie
 22% CGG
 15% psychotherapeut en psychiater
 7% ocmw
 4% AZ en PAAZ
 4% voorziening gehandicaptenzorg



kruispunt

Evaluatiestudie UA



- i.s.m. Prof. dr. Herman Meulemans en masterstudent sociologie, Caroline Vermeiren – juni 2013
- bevraging cliënten, teamleden, verwijzers en gemeenten, directies CAW, CGG, Klina, OLO
- meerwaarde aangetoond op verschillende niveaus (gemeenschap, netwerk, organisaties en cliënt)
 - snelle, nabije, kosteloze, generalistische hulp
 - bijdrage tot een sterk sociaal beleid van de gemeentes
 - gedeelde zorg: expertisedeling, continuïteit van zorg



kruispunt

Ondersteuning vanuit provincie Antwerpen

- impulssubsidie ter ondersteuning en met het oog op verankering en uitbreiding
- subsidietoekenning voor 3 jaar
- voor 2014 30.000 euro, 2015 en 2016 degressief



kruispunt

Overleg Vlaams/federaal kabinet

welzijn, gezondheid 19 mei 2016

- enthousiasme over de meerwaarde van Kruispunt
- Aansluiting zoeken bij:
proefprojecten “Geïntegreerd breed onthaal”
ontwikkelingen “eerstelijnspsychologischefunctie”



kruispunt

ambities

- opstart Kruispunt Mortsel in mei 2016
PZ Sint Amedeus
Mobilant
CAW
cgg Andante
- verdere afdekking periferie rond Antwerpen Stad
met 4 Kruispunten:
Kalmthout + Mortsel
Zoersel + Brasschaat (nog te realiseren)



?

kruispunt

- eenvoudig model van breed toegankelijk ggz-aanbod bij matige, eerste psychosociale problemen (getrapt zorgmodel)

correctie op een ggz die zich vnl. richt op de behandeling van gediagnosticeerde, psychiatrische aandoeningen (bio-psycho-sociale samenhang mbt. ggz-problemen)

correctie op de fragmentatie en gebrek aan transparantie en samenhang in het zorgaanbod (gedeelde zorg)
- antwoord op de sterke toename van psychische problemen met een hoge persoonlijke/familiale kost en een hoge maatschappelijke kost (ziekteverzuim, toename van invaliditeit omwille van psychische problemen, verlies van prestaties, hoge suïdecijfers)