



Integrale Jeugdhulp

Regio Vlaams-Brabant

Praktijkrapport Hulpcoördinatie: inventarisatie casusoverleg 2011

20 januari 2011

Diversiteit van het aanbod en beoogde doelgroepen

<i>Overzicht aantal aanbieders van casusoverleg per regio</i>	EKC	TP48	Cliëntoverleg IJH	Leerrecht	Link	Trajectbegeleiding VAPH	PPO	Consulententeam	Expertisewinkel Sen	Pleegzorg VLBRenBR (ADVIESFC T)	VK (ADVIESFC T)
Hulpverleneroverleg					X		X	X	X	X	X
Cliëntoverleg				X		X					
Cliëntoverleg externe voorzitter		X	X								
Andere	X										
<i>Toegang tot het casusoverleg voor jeugdhulpverleners</i>	EKC	TP48	Cliëntoverleg IJH	Leerrecht	Link	Trajectbegeleiding VAPH	PPO	Consulententeam	Expertisewinkel Sen	Pleegzorg VLBRenBR	VK
- toegang zonder beperking op vlak van cliënt- of hulpverlenerkenmerken	X		X				X				
- toegang enkel indien cliëntsysteem bepaalde probleemkenmerken heeft		X		X		X		X	X	X	X
- toegang enkel indien cliënt voldoet aan leeftijdscriteria (andere dan 0-18j)		X		X							
- toegang enkel indien hulpverlener(s) aan bepaalde kenmerken voldoen		X		X	X						
- toegang enkel mits aanvrager tot bepaalde regio behoort (kleiner dan provincie)		X					X				
- combinatie van toegangsvoorwaarden		X		X							

Mate van betrokkenheid van de cliënt

<i>Beoogde mate van cliëntbetrokkenheid (betrokkenheid kinderen en jongeren)</i>	EKC	TP48	Cliëntoverleg IJH	Leerrecht	Link	Trajectbegeleiding VAPH	PPO	Consulententeam	Expertisewinkel Sen	Pleegzorg VLBrenBR (ADVIESFCT)	VK (ADVIESFCT)
Cliënt hoeft niet op de hoogte te zijn van het overleg							X		X	X	X
Model beoogt dat cliënt op de hoogte is					X						
Model beoogt dat cliënt akkoord gaat								X			
Model beoogt dat cliënt geïnformeerd wordt over resultaten								X			
Model beoogt dat cliënt aanwezig is op overleg	X	X	X	X		X					
Model voorziet in ondersteuning cliënt tijdens overleg	X	X	X	X		X					
Model laat toe dat cliënt zelf initiatief kan nemen tot overleg						X				X	

Beoogde mate van ouderbetrokkenheid	EKC	TP48	Cliëntoverleg IJH	Leerrecht	Link	Trajectbegeleiding VAPH	PPO	Consulententeam	Expertisewinkel Sen	Pleegzorg VLBRenBR (ADVIESFCT)	VK (ADVIESFCT)
Ouder(s) hoeft niet op de hoogte te zijn van het overleg							X		X	X	X
Model beoogt dat ouders op de hoogte zijn					X						
Model beoogt dat ouders akkoord gaan								X			
Model beoogt dat ouders geïnformeerd worden over resultaten								X			
Model beoogt dat ouders aanwezig zijn op overleg	X	X	X	X		X					
Model voorziet in ondersteuning ouders tijdens overleg	X	X	X	X		X					
Model laat toe dat ouders zelf initiatief kunnen nemen tot overleg						X				X	X

Structurele inbedding

Structurele inbedding	EKC	TP48	Cliëntoverleg IJH	Leerrecht	Link	Trajectbegeleiding VAPH	PPO	Consulententeam	Expertisewinkel Sen	Pleegzorg VLBRenBR (ADVIESFCT)	VK (ADVIESFCT)
Structureel ingebed							X	X	X		X
Project (in de tijd beperkt)	X	X	X	X	X					X	
Provinciale subsidies				X	X					X	
Subsidie van sector(en) IJH				X	X	x		X	x		X
Subsidie van IJH	X		X	X							
Federale subsidie		X									

Swot-analyse

Sterke en zwakke punten	Sterke punten	Zwakke punten
EKC	<ul style="list-style-type: none"> - cliënt voert regie - activeren van sociaal netwerk - begeleiding door niet-hulpverlener (geëngageerde burger) 	<ul style="list-style-type: none"> - nog te weinig caseload om project in Vlaamse context te kunnen evalueren - voorlopig nog moeilijke en tijdrovende realisatie van conferenties
TP48	<ul style="list-style-type: none"> - gedeelde verantwoordelijkheid - coördinator ontlast deelnemers van organisatie, verslag.. - betere afstemming en continuïteit van zorg - creativiteit door samen reflecteren 	<ul style="list-style-type: none"> - strakke procedures
Cliëntoverleg IJH	<ul style="list-style-type: none"> - brede toegang voor hulpverleners - externe voorzitter neemt organisatie op zich - neutrale gespreksleider - betrokkenheid cliëntsysteem - bemiddelingsmethodiek 	<ul style="list-style-type: none"> - nog te weinig bekend bij hulpverleners - geen structurele aanpak van hulpcoördinatie bij uitvoering werkplan - geen rechtstreekse toegang voor cliënt
Leerrecht	<ul style="list-style-type: none"> - gedeelde verantwoordelijkheid - gezamenlijk zorg/handelingsplan (stappenplan) - legitimering van hulpverlening in onderwijscontext 	<ul style="list-style-type: none"> - soms moeilijke matching met projectplaatsen - mogelijk problemen met wetgeving kinderarbeid
Link	<ul style="list-style-type: none"> - handelingsgerichte en probleemoplossende analyse - hoge en gedeelde participatie en betrokkenheid - verhoging van de slagkracht van de deelnemers - versterkt engagement - groot netwerk van partners - complementaire trajectbegeleiding naast consulent 	<ul style="list-style-type: none"> - aandachtspunt: nood om zicht te krijgen op het traject van de cliënt kan botsen met wettelijke kader - betrokkenheid van VAPH is nog beperkt -
Trajectbegeleiding VAPH	<ul style="list-style-type: none"> - outreach - vrijwillige en aanvaarde deelname geeft grote betrokkenheid - grondige kennis van de hulpverlening en van de administratieve vereisten voor creatie gezamenlijk stappenplan 	<ul style="list-style-type: none"> - geen ondersteunend kader voor de trajectbegeleiders - te geringe financiering

Sterke en zwakke punten	Sterke punten	Zwakke punten
PPO	<ul style="list-style-type: none"> - brede samenstelling vanuit RTJ en NRTJ en niet-IJH - intersectorale kennis- en expertisedeling 	<ul style="list-style-type: none"> - vaste leden, geen vrije toegang voor eigen casusbespreking, soms ook niet voor collega's van de vaste leden - niet voor dringend advies door vaste tijdstippen van vergaderingen
Consulententeam	<ul style="list-style-type: none"> - laagdrempelig aanmeldingspunt - buitenstaandersperspectief: adviesverlening door collega's: experten werkzaam in het werkveld van VAPH en GGZ - uitgebreide beeldvormingsfase - casus- en organisatie overschrijdende transfer 	<ul style="list-style-type: none"> - beperkte bekendheid - beperkte man/slagkracht
Expertisewinkel Sen	<ul style="list-style-type: none"> - creatie van praktijkgerichte expertise, op basis van complexe hulpvraag vanuit het werkveld (casus is insteek voor casusoverschrijdend leermoment voor hulpverleners) - (intersectorale) netwerken maken toegang mogelijk tot expertise in het werkveld - betoelaagde ondersteuning door expert - uitgewerkte materialen (oa 'Mijn Trajectboekje') 	<ul style="list-style-type: none"> - minder bekend bij hulverleners uit BJZ en algemeen welzijnswerk
Pleegzorg VLBRenBR (ADVIESFCT)	<ul style="list-style-type: none"> - stroomlijnen van de middelen via samenwerking - brede vraaggestuurde toegang voor hulpverleners en cliënten - voordeel voor de cliënt: snellere, kwaliteitsvolle en meer effectieve matching door grotere pool van pleegouders - pleegzorgdiensten uit verschillende sectoren concurreren niet meer maar werken intersectoraal samen - financiering op basis van afspraken tss voorzieningen 	
VK (ADVIESFCT)	<ul style="list-style-type: none"> - de beleving en positie van het kind staat centraal - de oplossing is gezinsgericht - vrijwillige maar niet vrijblijvende hulpverlening - actieve benoeming 'kindermishandeling': woorden geven aan kinderen en ouders 	

Opportunities en bedreigingen	Opportunities	Bedreigingen
EKC	<ul style="list-style-type: none"> - groeiende aandacht voor cliëntparticipatie 	<ul style="list-style-type: none"> - onzekere financiering - nog geen duidelijk implementatieplan - niet vanzelfsprekend te integreren in (inter)sectorale en regionale structuren
TP48	<ul style="list-style-type: none"> - interesse vanuit knelpunt dossiers IJH 	<ul style="list-style-type: none"> - verlenging van project?
Cliëntoverleg IJH	<ul style="list-style-type: none"> - interesse vanuit idee van cliëntparticipatie, in concept toegangspoort en knelpunt dossiers 	<ul style="list-style-type: none"> - te weinig tijd voor supervisie en coaching - omslachtige financiële procedure via provincie
Leerrecht	<ul style="list-style-type: none"> - start project in Halle-Vilvoorde: implementatie in heel Vlaams-Brabant - interesse vanuit knelpunt dossiers - groeiende samenwerking onderwijs-welzijn 	<ul style="list-style-type: none"> - onduidelijkheid over kerntaken van sectoren AJ en Onderwijs - spreiding over alle regio's door onderwijs, zonder verhoging van totaal budget
Link	<ul style="list-style-type: none"> - interesse vanuit knelpunt dossiers IJH - verschillen van de arrondissementale regio's Leuven en Halle-Vilvoorde beter in de focus krijgen - uitbreiding naar drughulpverlening 	<ul style="list-style-type: none"> - onzekere financiering - wachtlijsten van sectoren, capaciteitsproblemen
Trajectbegeleiding VAPH	<ul style="list-style-type: none"> - concept van toegangspoort maakt centraal dossierbeheer door 'toewijzing' mogelijk (bemoedigt nu de werking) - interesse vanuit knelpunt dossiers: facilitatie van overgang naar VAPH 	<ul style="list-style-type: none"> - onzekerheid over de toekomst van het project - geen centraal (intersectoraal) dossierbeheer, noodzakelijk voor continuïteit en coördinatie van de langdurige hulpverlening - te weinig regie met beslissingsmacht
PPO	<ul style="list-style-type: none"> - opname in IJH-structuur maakt doorstroming van signalering vanuit casusbespreking van structurele problemen naar netwerk- en regionale stuurgroep mogelijk 	<ul style="list-style-type: none"> - onduidelijke positionering van PPO tov andere vormen van (casus)overleg.

Opportunities en bedreigingen	Opportunities	Bedreigingen
Consulententeam	<ul style="list-style-type: none"> - een paar maal per jaar vindt een intersectorale stuurgroep (inclusief gebruikers) plaats, die de consulentenwerkingen opvolgt en/of evalueert. 	
Expertisewinkel Sen	<ul style="list-style-type: none"> - SEN is een jonge organisatie in ontwikkeling - doelgroepbepaling: vanaf 2011 worden deze doelgroepen verruimd. Daartoe zal in de loop van 2011 eerst terreinverkenning gebeuren. 	<ul style="list-style-type: none"> - faciliteren van intersectoraal overleg is tijdsintensief
Pleegzorg VLBRenBR (ADVIESFCT)	<ul style="list-style-type: none"> - decreet pleegzorg staat in de stellingen - positionering in de functies 'indicatie' en 'toewijzing' van het concept van de toegangspoort: bij opname van een kind (0 tot 6 jaar) allereerst de mogelijkheid van pleegzorg onderzoeken? 	<ul style="list-style-type: none"> - projectfinanciering - aandachtspunt: verbinding voor- en natraject bij matching vraag en aanbod - toenemende hoge toestroom van cliënten - tekort aan pleeggezinnen
VK (ADVIESFCT)	<ul style="list-style-type: none"> - mogelijkheden van online-hulpverlening 	<ul style="list-style-type: none"> - tendens: jongeren zelf melden minder aan - verharding door procedures en regels, met averechts effect (bv strikte toepassing van beroepsgeheim bemoeilijkt uitwisseling van info)

Markante vaststellingen:

- er bestaat zeer veel van onderuit ontstane en niet door de overheid opgelegde netwerkvorming rond hulpcoördinatie en continuïteit in de regio Vlaams-Brabant
- de projecten kennen zeer veel onzeker bestaan, bijna geen reguliere financiering
- meestal sectorale of bisectorale erkenningen of projectsubsidies
- soms worden subsidiëring vanuit verschillende overheden en/of verschillende sectorale overheden door het project samengevoegd
- eerder beperkte samenwerkingsinitiatieven tussen de sectoren NRTJ (VAPH en AJ)
- alleen TP48 beperkt zich tot arrondissement Leuven, de andere initiatieven dekken de regio Vlaams-Brabant
- veel initiatieven zijn nog te weinig bekend op de werkvloer, zeker buiten de eigen sector
- de werkgroep 'Hulpcoördinatie bij meervoudige problematieken' van IJH werkt verbindend, bevordert de samenhang en afstemming tussen de verschillende projecten, analyseert de huidige praktijk van netwerkoverleg en biedt een gemeenschappelijk forum om te groeien. Via het samenbrengen van de projecten werkt deze groep beleidsadviserend.

Impact op cliëntoverleg IJH

Wat leert het overzicht over de positie, de inbedding en de nood aan cliëntoverleg IJH? Waar zit er overlap? Hoe verschillend/aanvullend zijn de andere vormen van casusoverleg in de regio?

Wat betreft aard van het overleg:

- overlap in het arrondissement Leuven tussen TP48 en het cliëntoverleg IJH, met als doelgroep de jongeren met een persoonlijkheidsstoornis in wording (beide cliëntoverleg met externe, niet bij de hulpverlening betrokken, voorzitter)

Wat betreft beoogde mate van cliëntbetrokkenheid:

- gelijkaardige betrokkenheid in Cliëntoverleg IJH, Trajectbegeleiding VAPH (hier kan cliënt wel zelf aanvragen), TP48, Leerrecht
- bij EKC is de betrokkenheid van het cliëntsysteem groter

Wat betreft het doel van het overleg (advies, afstemming, traject):

- gelijkaardig doel van het overleg tussen Cliëntoverleg IJH en TP48: afstemming
- geen overlap met projecten die traject of advies beogen

Wat betreft doelgroep:

- overlap in het arrondissement Leuven tussen TP48 en het cliëntoverleg IJH, met als doelgroep de jongeren met een persoonlijkheidsstoornis in wording (beide cliëntoverleg met externe, niet bij de hulpverlening betrokken, voorzitter; ontwikkelingsproblemen ook mogelijk bij cliëntoverleg IJH)
- overlap in regio Vlaams-Brabant tussen Cliëntoverleg IJH en Leerrecht (onderwijsproblematiek ook mogelijk bij cliëntoverleg IJH)
- overlap in regio Vlaams-Brabant tussen Cliëntoverleg IJH en Trajectbegeleiding VAPH (problematiek mentale handicap ook mogelijk bij cliëntoverleg IJH)

Wat betreft methodiek (externe voorzitter en partners):

- externe voorzitter: gelijkaardige methodiek tussen Cliëntoverleg IJH en TP48. Cliëntoverleg werkt meer naar realisatie concreet werkplan.
- partners: Cliëntoverleg IJH werkt met casusgebonden partners, TP48 werkt met vaste en casusgebonden partners.

Aantal dossiers cliëntoverleg in 2010:

- eerste overleg: 22
- vervolgoverleg: 1

Totaal: 23

Conclusie

In de provincie Vlaams Brabant is er geen project gelijklopend aan het cliëntoverleg IJH.

Er is nood aan een generalistisch, eerstelijns, makkelijk instapbaar en voor de cliënt rechtstreeks toegankelijk cliëntoverleg. Het cliëntoverleg IJH voldoet hieraan, behalve wat betreft de hulpverlenersonafhankelijke toegang.

Naar een Vlaamse aanpak voor de verdere ontwikkeling van hulpcoördinatie:

Welke richting moet een eventueel Vlaams plan van aanpak inslaan? Waar moet zo'n Vlaams plan zeker rekening mee houden?

We zien in de regio Vlaams-Brabant een grote diversiteit van intersectorale netwerkvorming bij de realisatie van hulpcoördinatie bij dossiers met meervoudige problematieken. De diversiteit kan slaan op de betrokken regio's, de al of niet betrokkenheid van (het sociaal netwerk) van de cliënt, de betrokkenheid van de casusgebonden en/of vaste hulpverleners.

Het Vlaams plan in verband met hulpcoördinatie moet de rekening houden met deze diversiteit van netwerkvorming. Het plan dient deze manier van netwerkvorming af te wegen op vlak van dynamiek, flexibiliteit, efficiëntie en effectiviteit wat betreft de realisatie van de continuïteit en de coördinatie van de hulpverlening tegenover de louter regionale en sectorale netwerkvorming met vaste partners, zoals we die kennen bij de netwerken RTJ. Op basis van deze afweging kan een verbeterplan worden opgesteld om de hulpcoördinatie te optimaliseren. Sectorale verbeterplannen dienen hierin opgenomen te worden.

Netwerkvorming	<i>Met sociaal netwerk van cliënt en casusgebonden (intersectoraal) netwerk van hulpverleners</i>	<i>Ad Hoc netwerk van casusgebonden hulpverleners</i>	<i>(Intersectoraal) netwerk van hulpverleners met vaste leden</i>
EKC	X		
TP48	X		X
Cliëntoverleg IJH	X		
Leerrecht	X		X
Link			X
Trajectbegeleiding VAPH	X		
Consulententeam		X	
Expertisewinkel SEN		X	
Pleegzorg VLBR en BR (ADVIES)		X	
VAC (ADVIES)		X	

Wat leert de inventaris ons al over hulpcoördinatie/trajectbegeleiding?

<i>Opvolging van de afspraken van het overleg</i>	Vrijgestelde of vrijwilliger van het project	n	Overleg groep	n	Hulpverlener-hulpcoördinator	Consulent AJ	Niemand
EKC	X	éénmalig, 4 maanden na conferentie					
TP48	X	op volgend zorgoverleg	X	trimesterieel (1 ^{ste} jaar), daarna 3x/jaar	varieert per dossier	varieert per dossier	
Cliëntoverleg IJH			X	3x/jaar	X	X	
Leerrecht	X		X	wanneer nodig			
Link	X		X	wanneer nodig		X	
Trajectbegeleiding VAPH	X		X	wanneer nodig			
PPO							X
Consulententeam					X		
Expertisewinkel Sen							X
Pleegzorg VLBRenBR ADVIES	X						
VK ADVIES	X						

Kenmerken van trajectbegeleiding bij cliëntgebonden projecten	Inclusief (verschillende levensdomeinen)	Integraal (alle sectoren mogelijk)	Continuïteit (niet alleen tijdens overleg)	Procesbegeleiding (permanente individuele begeleiding van de cliënt)	Vrije toegang voor cliënt
EKC	X	X		X	
TP48			X		
Cliëntoverleg IJH	X	X	(X)*		
Leerrecht			X	X	
Trajectbegeleiding VAPH	X	X	X	X	X
Link			X		
Consulententeam					

*wordt opgenomen door de hulpcoördinator/hulpverlener

Markante vaststellingen over hulpcoördinatie/trajectbegeleiding

- de meeste hulpcoördinatie/trajectbegeleiding is projectgebonden (tijdens de duur van het project) en valt onder het begeleidersmodel (de trajectbegeleider is een aan de cliënt toegevoegde hulpverlener binnen het project).
- er bestaat geen eigenlijke onafhankelijke, intersectorale, vrij toegankelijke en hulpverleneronafhankelijke trajectbegeleiding, wel casemanagement door consulenten CBJ en JRB
- hulpcoördinatie als bijkomende functie van de hulpverlener is nog weinig uitgebouwd
- Link biedt trajectbegeleiding aan als permanente procesbegeleiding voor hulpverleners en een vorm van casemanagement, om uitval van cliënt en van hulpverlening te voorkomen bij dossiers met meervoudige problematieken.
- in functie van cliëntparticipatie in de hulpcoördinatie is er nood aan bijkomende vorming met betrekking tot de participatieve basishouding van hulpverleners.

Aanbevelingen aan het MC

1. Cliënten met een complexe meervoudige problematiek hebben **nood aan en recht op een coherent, continu, flexibel en gecoördineerd ondersteuningspakket.**
 - Vele van de projecten in de regio werken hieraan door middel van een trajectbegeleiding binnen het project, onder het begeleidersmodel . Om dit te kunnen doen, doen ze beroep op tijdelijke projectsubsidies van provincies en sectoren.
 - Bij minder complexe trajecten kan dit opgevangen worden door de hulpverleners die na een overleg bijkomend de hulpcoördinatie op zich nemen, of door de extern voorzitter of projectcoördinator die op overlegmomenten ook de participatiemogelijkheden van de cliënt bewaken

Aanbeveling: de regionale stuurgroep Vlaams-Brabant beveelt aan om te onderzoeken hoe deze noodzakelijke projecten structureel kunnen verankerd worden.

Aanbeveling: de regionale stuurgroep Vlaams-Brabant vraagt de sectoren om in hun regelgeving mogelijk te maken dat hulpverleners bijkomend en tijdelijk de functie van hulpcoördinator opnemen.

2. Trajectbegeleiding

Het **casemanagement**, met dossier- en informatiebeheer, en het linken, monitoren en motiveren van hulpverleners, is **een onmisbare schakel in de hulpcoördinatie** bij dossiers met meervoudige problematieken. De casemanager heeft ook het maatschappelijk mandaat om de noodzakelijke hulpverlening te mobiliseren en te regisseren.

- in de huidige regionale projecten wordt het dossier- en informatiebeheer meestal opgenomen door de consultants van het CBJ of van de JRB, indien zij betrokken zijn. Eén netwerk, Link, probeert zelf het informatiebeheer op te nemen, wat betreft de hulpverleningscarrousel van de cliënten. Indien er niets voorzien is, wordt dit als een gemis ervaren.
- Het linken, monitoren en motiveren van hulpverleners wordt meestal opgenomen door de voorzitter van het overleg, indien deze functie voorzien is. De projecten hulpcoördinatie en de knelpunt dossiers leren ons dat het linken van hulpverleners van diverse sectoren en het vormen van een netwerk met gezamenlijke verantwoordelijkheid niet vanzelfsprekend is, en meer is dan een louter administratieve functie.
- Bij het verankeren van dit casemanagement is de positionering ervan erg belangrijk: de casemanager dient onafhankelijk te zijn, niet gebonden aan een sector, en dient een maatschappelijk mandaat te hebben, dat het recht geeft om de hulpcoördinatie intersectoraal te regisseren. De casemanager organiseert het kader van de hulpcoördinatie. De praktische uitwerking kan ook opgevolgd worden door de vrijgestelden van de projecten, of door de externe voorzitters van het cliëntoverleg IJH.

Maar ook de **procesbegeleiding van de cliënt** in zijn traject is belangrijk.

- Dit kan deels opgevangen worden door diverse vormen van procesbegeleiding die nu bestaan in het werkveld: door de procesbegeleiders-hulpverleners binnen de projecten
- Zeker de hulpverlener die bijkomend de hulpcoördinatie op zich neemt, en daartoe in nauw contact staat met de cliënt, verdient extra steun.
- Indien beide mogelijkheden ontbreken, moet de cliënt beroep kunnen doen om een onafhankelijke, intersectorale dienst.

Aanbeveling: de regionale stuurgroep Vlaams-Brabant beveelt aan de trajectbegeleiding, die zowel casemanagement als regie en procesbegeleiding van de cliënt omvat, te verankeren in een regionale, onafhankelijke en intersectorale dienst.

3. Cliëntoverleg IJH

In de provincie Vlaams Brabant is er geen project gelijklopend aan het cliëntoverleg IJH.

Er is nood aan een generalistisch, eerstelijns, makkelijk instapbaar en voor de cliënt rechtstreeks toegankelijk cliëntoverleg. Het cliëntoverleg IJH voldoet hieraan, behalve wat betreft de hulpverlenersonafhankelijke toegang.

Aanbeveling: de regionale stuurgroep Vlaams-Brabant beveelt aan het Cliëntoverleg IJH verder uit te bouwen, en werk te maken van de hulpverlenersonafhankelijke toegang voor de cliënt.

4. Participatieve basishouding van de hulpverlener

In functie van cliëntparticipatie in de hulpcoördinatie is er is nood aan bijkomende vorming van hulpverleners wat betreft de participatieve basishouding.

Aanbeveling: de regionale stuurgroep Vlaams-Brabant beveelt aan meer in te zetten op de vorming van de participatieve basishouding van hulpverleners.

5. Netwerkvorming in het kader van de hulpcoördinatie

In de regio Vlaams-Brabant is spontaan een grote en diverse intersectorale netwerkvorming ontstaan, die alle beogen de hulpcoördinatie bij dossiers met meervoudige problematieken te realiseren. De diversiteit kan slaan op de betrokken regio's, de al of niet betrokkenheid van (het sociaal netwerk) van de cliënt, de betrokkenheid van de casusgebonden en/of vaste hulpverleners.

Aanbeveling: de regionale stuurgroep Vlaams-Brabant beveelt aan dat een Vlaamse aanpak voor de verdere ontwikkeling van hulpcoördinatie rekening houdt met de huidige regionaal functionerende netwerken voor hulpcoördinatie (de huidige projecten), en met de diversiteit ervan. Ook sectorale verbeterplannen moeten in het Vlaamse plan van aanpak opgenomen worden.