

Wat	Waar	Doelgroep	Doelstellingen	Zorgtype	Intensiteit	Duur	Toegankelijkheid	Capaciteit	Flexibiliteit?	Functie	Prijs	subsidiering	Struikelblokken
Intensieve dagbehandeling in het kader van conventie 772	Lokalen in de samenleving	Personen die zich in de fase van persoonlijk of maatschappelijk herstel bevinden.	Opnieuw opnemen van rollen in de samenleving.	Behandeling en begeleiding	Gemiddeld 3.5 dagen per week van 7u.	1 à 2 jaar afhankelijk van de problematiek.	8:15 - 16:00 tijdens werkdagen		Kan per halve dag/dag georganiseerd worden.	Tussen F1 en F4	Maatschappelijk : tussen 140 à 210 € /dag Personen met VT: nul euro. Personen zonder VT 1.8 euro per dag, exclusief medicatie of maaltijden.		regionalisatie, zeer strikt afgelijnde capaciteit, geen remgeld meer wanneer jaarquotum wordt bereikt, weinig cumul met andere zorgvormen mogelijk
conventie 773	Het dagcentrum maakt deel uit van een grotere structuur die onder andere ook een crisiscentrum en een centrum voor kortdurende opname bevat en is ook ingebed in het grotere zorgnetwerk.	Personen met een verslavingsproblematiek, vaak een dubbele diagnostiek.	Stabilisatie van het gebruik, sociale herintegratie.	Behandeling.	De patiënt moet minstens 15u/week aanwezig zijn.	Maximale duur is twee jaar.	9:00 - 19:00 tijdens werkdagen		Een 'dag' kan 3u, 4.5u of 6u duren.		Voor de mensen die moeten betalen kost dit 1,8 euro per dag.		zeer strikt afgelijnde capaciteit, geen remgeld meer wanneer jaarquotum wordt bereikt, weinig cumul met andere zorgvormen mogelijk
Daghospitalisatie - als alternatief op residentiële opname	In het ziekenhuis PZ of PAAZ Daghospitalen - moeten ook volledig de regels van het ziekenhuis worden toegepast.	Verschillende diagnoses.	Alternatieve zorg voor acute psychiatrische patiënten	Intensieve behandeling / diagnostiek /	1 tot 5 dagen op 7.				min 7 uur/dag	afhankelijk van de doelstelling F3, F4	Maatschappelijk : tussen XX à XX € /dag Personen met VT: XX euro. Personen zonder VT XX euro per dag, inclusief medicatie of maaltijden.		Patiënten zijn even intensief als volledige hospitalisatie => te lage personeelsnormen, verplichte aanwezigheid van min 7u per dag, te weinig psychiateren, amper mogelijkheden voor intensieve diagnostiek, evenveel werk voor afwezige patiënten dan aanwezige patiënten, veel tijd nodig voor contacten met de context, laag remgeld ivm volledige hospitalisatie, nood aan halve dagen
Daghospitalisatie - als vervolg op residentiële opname	In het ziekenhuis PZ of PAAZ Daghospitalen moeten ook volledig de regels van het ziekenhuis worden toegepast.	Verschillende diagnoses.		Intensieve behandeling / begeleiding.	1 tot 5 dagen op 7.				min 7u /dag	afhankelijk van de doelstelling F3, F4	Maatschappelijk : tussen XX à XX € /dag Personen met VT: XX euro. Personen zonder VT XX euro per dag, inclusief medicatie of maaltijden.		te lage personeelsnormen, verplichte aanwezigheid van min 7u per dag, te weinig psychiateren, evenveel werk voor afwezige patiënten dan aanwezige patiënten, veel tijd nodig voor contacten met de context, nood aan halve dagen of uren , in kader van vermaatqschappelijking: ook nood aan locatie buiten ZH
Daghospitalisatie - Dagbehandeling	In het ziekenhuis PZ of PAAZ Daghospitalen moeten ook volledig de regels van het ziekenhuis worden toegepast.	Verschillende diagnoses.	behandeling en (her)integratie in het netwerk van de patiënt, het professioneel leven etc.	begeleiding / rehabilitatie.	1 tot 5 dagen op 7.				min 7u/dag	afhankelijk van de doelstelling F3, F4	Maatschappelijk : tussen XX à XX € /dag Personen met VT: XX euro. Personen zonder VT XX euro per dag, inclusief medicatie of maaltijden.		te lage personeelsnormen, verplichte aanwezigheid van min 7u per dag, evenveel werk voor afwezige patiënten dan aanwezige patiënten, veel tijd nodig voor contacten met de context, nood aan halve dagen of uren , in kader van vermaatqschappelijking: ook nood aan locatie buiten ZH
Nachthospitalisatie - opvang van 19u tot 7u	In het ziekenhuis als ziekenhuisdienst	behandeling in het ziekenhuis voor een gemengde doelgroep van mensen die overdag een activiteit hebben.	Integratie behouden en bevorderen	Behandeling / begeleiding ?	Er is een therapeutisch programma tussen 19u en 21u.	Gemiddeld 6 à 7 maanden.	19:00 - 7:00		min aanwezigheid tussen 19u en 7u	F	Maatschappelijk: X /€ Personen met VT: X € per dag / Personen zonder VT: X€ /dag		Het is moeilijk om op een adequate wijze een therapeutisch programma te organiseren tijdens de avonden. De structuur wordt eerder gebruikt om patiënten zonder woonst op te vangen => oneigenlijk gebruik van ziekenhuisinfrastructuur. De patiënten krijgen soms zorg in het daghospitaal.
Postcure / Nabehandeling	Binnen of buiten de muren van het psychiatrische ziekenhuis - moet altijd worden uitgevoerd door personeel van het ziekenhuis	Personen die een hospitalisatie van minstens 7 dagen hebben doorlopen.	Integratie en hervulpreventie. Dit kan ook een activerende of outreachende activiteit zijn.	Behandeling	Maximum 15u per week	maximum 6 tot 15 maanden	overdag tijdens werkdagen		1 tot 7 uren per dag	F4	Maatschappelijk: 10 € /u Personen met VT: gratis Personen zonder VT: gratis (excl medicatie of maaltijden)		De vergoeding is eigenlijk te weinig is voor individuele behandeling waardoor de ziekenhuizen zich gedwongen zien met groepen te werken. Ook vraag om te organiseren in PAAZ , geen vaste personeelsinzet, geen financiering van medische functie,
Clubs Therapeutiques	in het leven van de patiënt	patiënten met chronische psychiatrische pathologieën die stabiel zijn en geen acute symptomen hebben	ondersteuning aan integratie in het in het netwerk van de patiënt, activering en stabilisering van de symptomen	Geen diagnostische activiteiten of behandeling, niet intensief, grote nadruk op zelfhulp. (bijvoorbeeld: kunsttherapie, hulp bij IT, sportactiviteiten, psycho-educatie door ervaringsdeskundigen)	enkele uren /dag	onbepaalde duur	variabel		geen vaste aanwezigheid vereist	F3	???	De financiering verschilt per regio en is vaak een combinatie van de regio en het OCMW. De club wordt gefinancierd onafhankelijk van het aantal ingeschreven patiënten (enveloppefinanciering ipv prestatiefinanciering zoals alle andere vormen).	complexe financiering
Activering georganiseerd door initiatieven beschut wonen	in de lokale gemeenschap (maar vaak in lokalen GGZ)	ook toegankelijk voor niet-bewoners	Begeleiding / Dagstructuur / werk / vrijetijd	begeleiding	halve dag tot enkele dagen per week	Onbepaald	variabel			F3	Maatschappelijk: x€/dag Personen met VT X: €/dag Personen zonder VT: €/dag	gekoppeld aan beschut wonen	regio-opdracht maar toewijzing van personeel in functie van grootte beschut wonen, overvraagd, geen werkingsmiddelen,
Ontmoetingscentra	In de samenleving	Personen die weinig aansluiting vinden in de maatschappij - toegankelijk voor iedereen	vrije tijd en ontmoeting	begeleiding , ondersteuning consumer-run initiatieven	enkele uren per week	Onbepaald	variabel		geen vaste aanwezigheid vereist	F3	Maatschappelijk: € /dag Personen met VT: X € /dag Personen zonder VT: X€/dag	gekoppeld aan beschut wonen	regio-opdracht maar toewijzing van personeel in functie van grootte beschut wonen, overvraagd, geen werkingsmiddelen, amper link naar andere gemeenschapsbevoegdheden
Medische dagverblijven (herstelverblijven)							overdag tijdens werkdagen						

Dagopvang als respijtzorg	in een GGZ-voorziening	Patiënten die even nood hebben om hun vertrouwde omgeving te verlaten (om op adem te komen voor zichzelf of ter ontlasting van mantelzorgers)	Dagopvang / begeleiding	tijdelijke opvang overdag	enkele dagen per week	enkele dagen tot 1 maand	overdag tijdens werkdagen		nu niet bestaand	F3- F5		geen	Nu niet bestaand
Dagopvang als vervolg of alternatief op residentiële zorg (bv. Villa Voortman, MASS)	In het dagopvangcentrum.	specifiek aan de voorziening	reïntegratie, harm reduction	begeleiding , ondersteuning consumer-run initiatieven	variabel, op maat	onbepaald	variabel		geen vaste aanwezigheid vereist	F3	Maatschappelijk: € /dag Personen met VT: X € /dag Personen zonder VT: X€/dag	variabel vanuit verschillende bronnen	