

EINDRAPPORTAGE 2016

Samenwerking Pegode – Servicepunt vrijwilligerswerk Antwerpen

Inhoudstafel eindrapportage 2016

Inleiding

- 1. Globaal overzicht cijferrapportage**
 - 1.1 Aantal intakes per doorverwijzende instantie**
 - 1.1.1 De GTB + VDAB**
 - 1.1.2 De geestelijke gezondheidssector**
 - 1.1.3 Andere organisaties**
 - 1.1.4 Justitie**
 - 1.1.5 Centra voor personen met een handicap**
 - 1.2 Aantal plaatsingen per doorverwijzende instantie**
 - 1.3 Slaagkansen per doorverwijzende instantie**
- 2. Beschrijving van het engagement van de vrijwilligers**
 - 2.1 Tijdsduur per vrijwilliger voor een plaatsing**
- 3. Doelgroep en drempels**

Bijlage

EINDRAPPORTAGE 2016

Samenwerking Pegode – Servicepunt vrijwilligerswerk Antwerpen

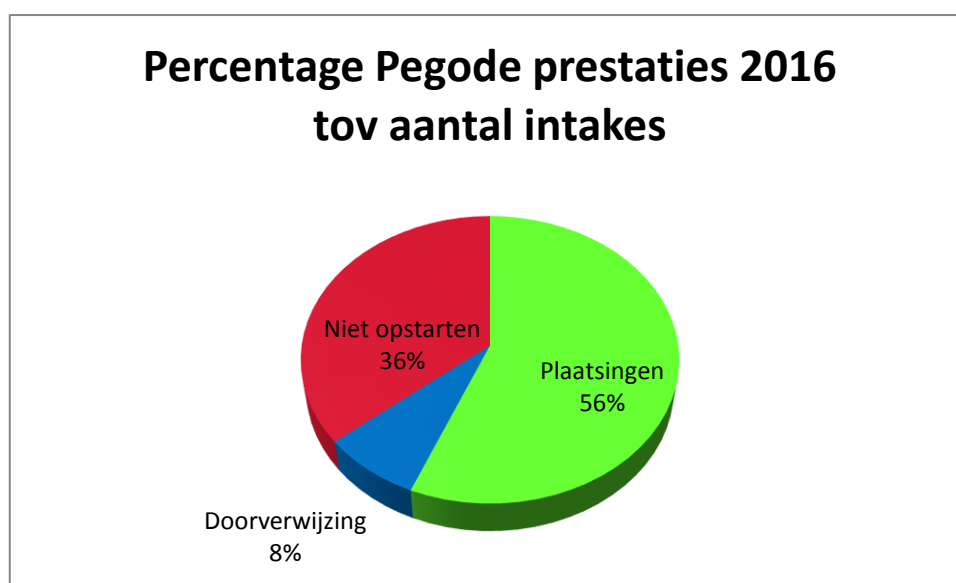
In dit rapport willen we stil staan bij het aantal aanmeldingen per doorverwijzende instanties en het aantal plaatsingen per sector.

1. Globaal overzicht cijferrapportage

In de periode van januari 2016 tot en met december 2016 werden volgende cijfer gerapporteerd:

	Intakes	Plaatsingen	Doorverwijzingen
Jan- maart	39	19	4
April – juni	41	16	4
Juli- sept	20	18	2
Okt -dec	36	18	0
totaal	136	72	10

De aanmeldingen blijven binnenkomen. Organisaties melden kandidaten meestal rechtstreeks aan via onze vrijwilligersfiche. Dit toont aan dat het traject goed gekend is bij verschillende doorverwijzende instanties. Door het project ook bij nieuwe diensten te presenteren vergroot de kans dat ook zij gebruik gaan maken van ons trajectaanbod. De toelichting ervan is wel belangrijk zodat de instanties zelf al een goede filter kunnen plaatsen voor wie in aanmerking komt voor vrijwilligerswerk.

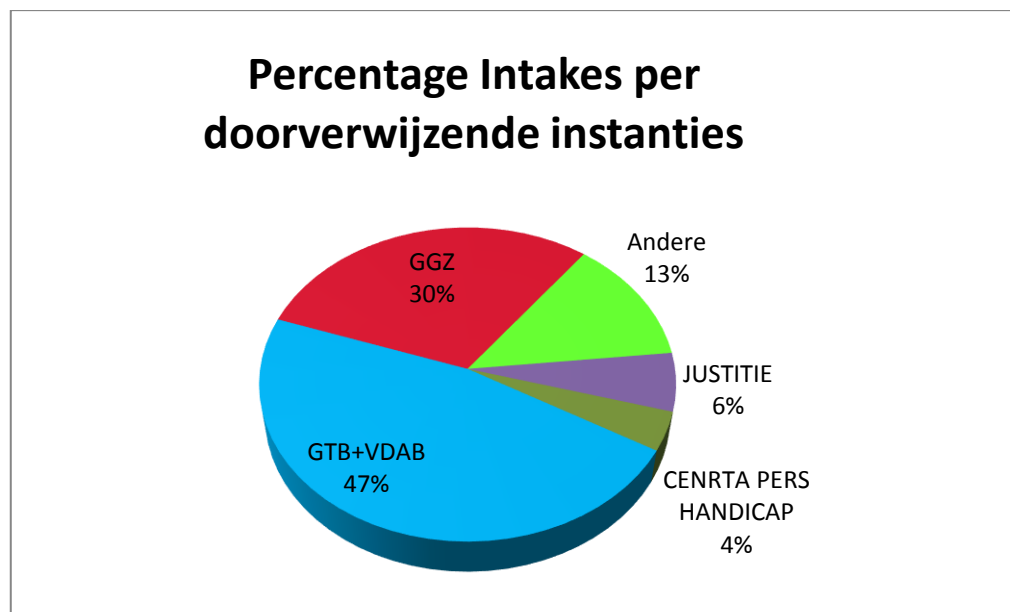


In 2016 werd 64% van de kandidaat vrijwilligers verder geholpen. De kandidaten werd geplaatst in een organisatie of doorverwezen naar een andere dienst die meer geschikt bleek te zijn voor hun nood.

Conclusie: De nood bij kandidaat vrijwilligers naar ondersteuning in het zoeken en opstarten van vrijwilligerswerk blijft duidelijk aanwezig. In 2016 werden er minder intakes afgenomen dan het jaar voordien maar werden er in verhouding iets meer succesvolle plaatsingen gerealiseerd. Er werd een lichte stijging gerealiseerd in 2016.

1.1 Aantal intakes per doorverwijzende instantie in 2016

GGZ	41	JUSTITIE	8
GTB	41	Centrum voor pers. Met handicap	5
VDAB	23	CAW	2
Andere organisaties	15	Leeg	1



1.1.1 GTB EN VDAB:

Met 47% van de intakes blijkt de arbeidsgerichte sector, vooral de GTB en VDAB samen de grootste doorverwijzers te zijn. Zij doen vooral begeleiding van mensen met een arbeidsbeperking waarbij vrijwilligerswerk vaak aangereikt wordt als opstart naar werk. Voor de kandidaat vrijwilligers is het vinden van een nuttige tijdsinvulling, het uitbouwen van een netwerk en tot slot het opdoen van werkervaring een grote motivatie.

1.1.2 De Geestelijke gezondheidssector:

De geestelijke gezondheidssector volgt met 30%. Een ruime sector met diverse organisaties¹ die naar ons doorverwijzen. Deze kandidaten zijn vooral op zoek naar een nuttige tijdsinvulling, maar het vrijwilligerswerk is voor velen ook vaak een opstap naar meer sociale contacten, terug een deelname aan de samenleving zonder echt nog naar de arbeidsmarkt door te stromen. Een klein deel wil ook graag terug enig vorm van werkervaring opdoen. De doorverwijzer geeft vaak aan dat de kandidaten vooral terug een nuttige daginvulling wensen te bereiken of nood aan structuur hebben.

1.1.3 Andere organisaties:

Er zijn 13% intakes die via andere organisaties komen zoals: De wending, residentiële voorziening, bijzondere jeugdzorg, Huisartsengroep De Markgraaf, Levanto/Groepintro, OCMW Antwerpen – dienst vrijwilligerswerk, stad Antwerpen case management, ZNA Middelheim Borstkliniek, AZ Monica pijnkliniek, CAW Antwerpen. De grootste terugkerende motivatie bij deze groep is het vinden van een nuttige tijdsinvulling.

1.1.4 Justitie:

Vanuit justitie wordt 6% aangemeld (penitentiaire instellingen van Antwerpen, Turnhout, Merksplas, Beveren). Recent is daar ook een samenwerking met PVT min bijgekomen. Dit is een organisatie die zich richt op residentiële begeleiding voor geïnterneerden.

1.1.5 Centra voor personen met beperking:

4% via centra voor personen met een beperking zoals ONDO, De stapsteen (De vijver vzw)

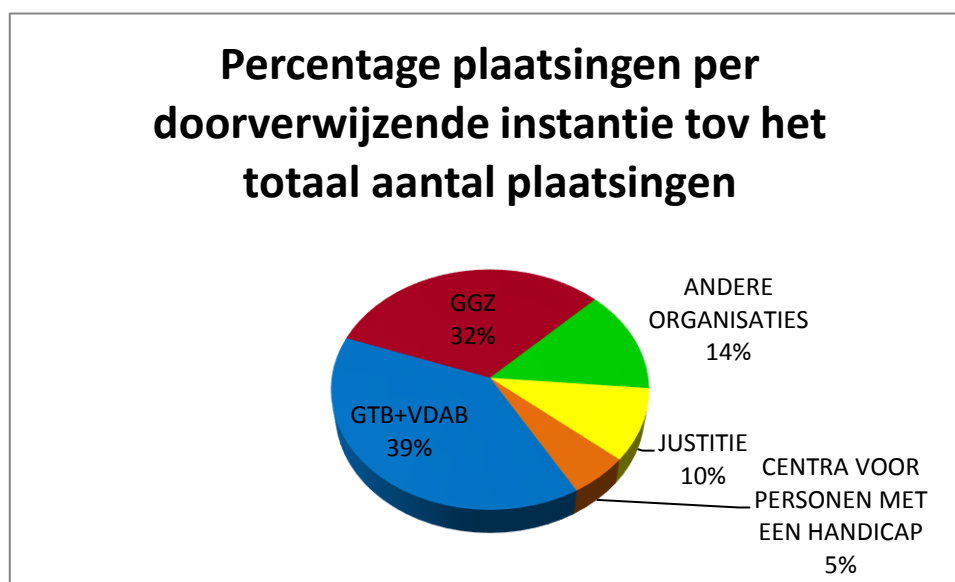
De meest voorkomende motivaties van de kandidaat vrijwilligers zijn: een nuttige tijdsinvulling, het sociaal netwerk uitbouwen en werkervaring opdoen.

¹ Zie bijlage

1.2 Aantal plaatsingen per doorverwijzende instantie

Het is ook belangrijk om niet alleen zicht te krijgen op het aantal aanmeldingen maar ook op het plaatsingspercentage per doorverwijzende sector. Zo trachten we te kijken bij welke dienst er nog meer rond samenwerking dient gewerkt te worden.

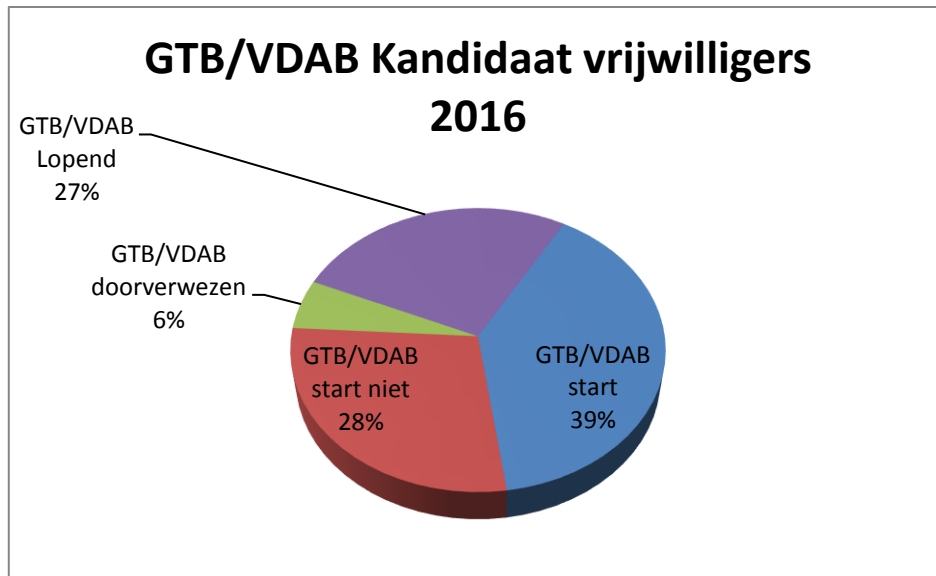
GGZ	23	JUSTITIE	7
GTB	21	Centrum voor personen met een handicap	4
VDAB	7	CAW	1
Andere	9		



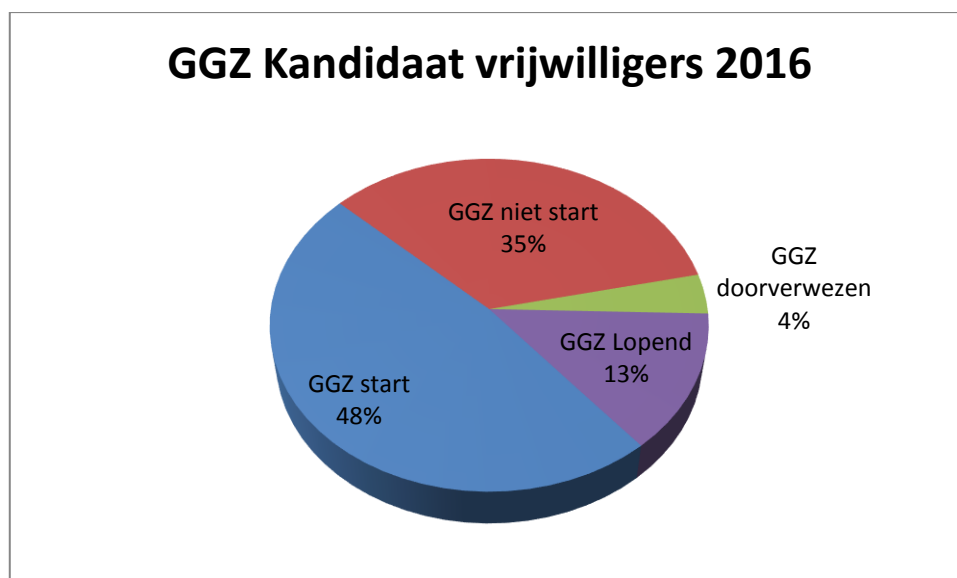
De plaatsingen bij GTB/VDAB en de GGZ vormen samen 71% van alle plaatsingen. Dit komt door onze nauwe samenwerking met deze organisaties. En door het nastreven dat organisaties de correcte informatie meekrijgen om de selectie van kandidaten beter te kunnen doen.

1.3 Vrijwilligers per doorverwijzende instanties in 2016

De arbeidsgerichte sector: GTB en VDAB



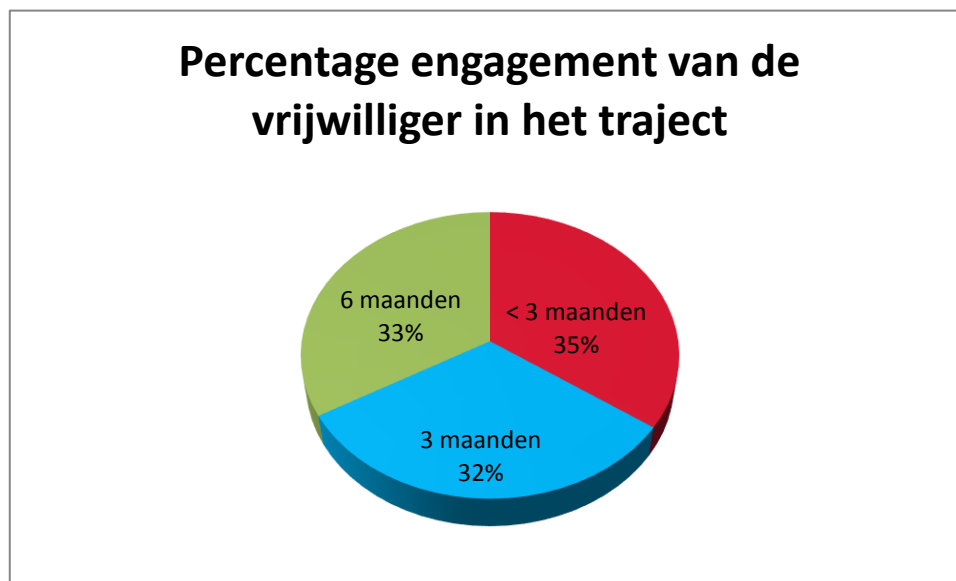
De sector van de Geestelijke Gezondheidssector



2 Beschrijving van het engagement van de vrijwilligers

Van de 72 vrijwilligers die geplaatst werden zijn er 24 na 6 maanden nog aan de slag. Er zijn 34 vrijwilligers die al een periode van 3 maanden in het traject zitten en tot slot 14 die minder dan 3 maanden hebben gehaald of vroegtijdig gestopt zijn.

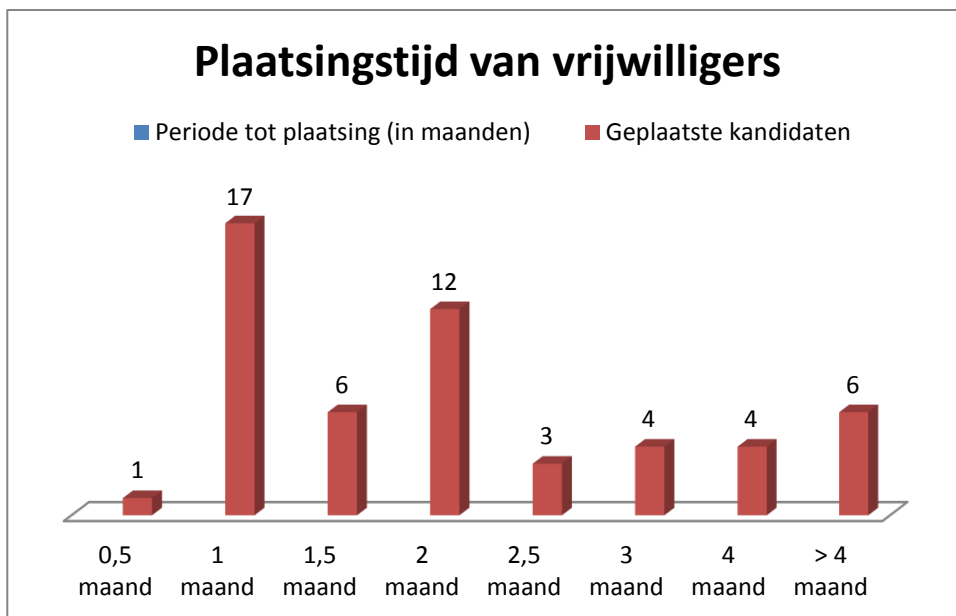
<u>< 3 maanden</u>	<u>3 maanden</u>	<u>6 maanden en meer</u>
25	23	24



Van de geplaatste vrijwilligers doet 68 % al 3 maanden of langer vrijwilligerswerk. Er zijn minder personen die al aan 6 maanden zitten maar wel een stijging van vrijwilligers die al 3 maanden aan de slag zijn. Ongeveer 1/3^e van de kandidaat vrijwilligers is nog geen 3 maanden aan de slag of is voortijdig afgehaakt. Deze cijfers zijn gelijklopend als die van 2015.

2.1Tijdsduur per vrijwilliger voor een plaatsing

Periode tot plaatsing (in maanden)	0.5	1	1.5	2	2.5	3	4	5	6	8	Gemiddeld
Geplaatste:	1	17	6	12	3	4	4	2	4		81,13 of 2,5 maand

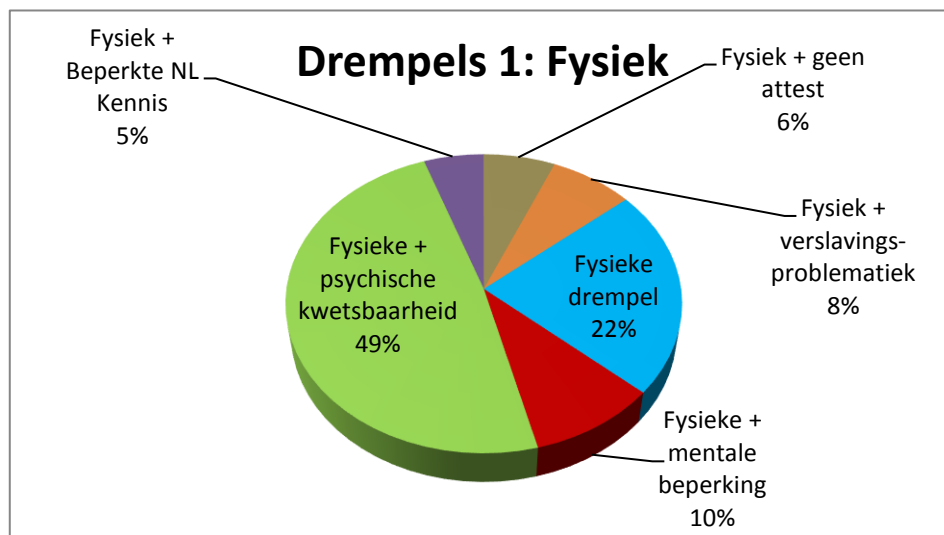
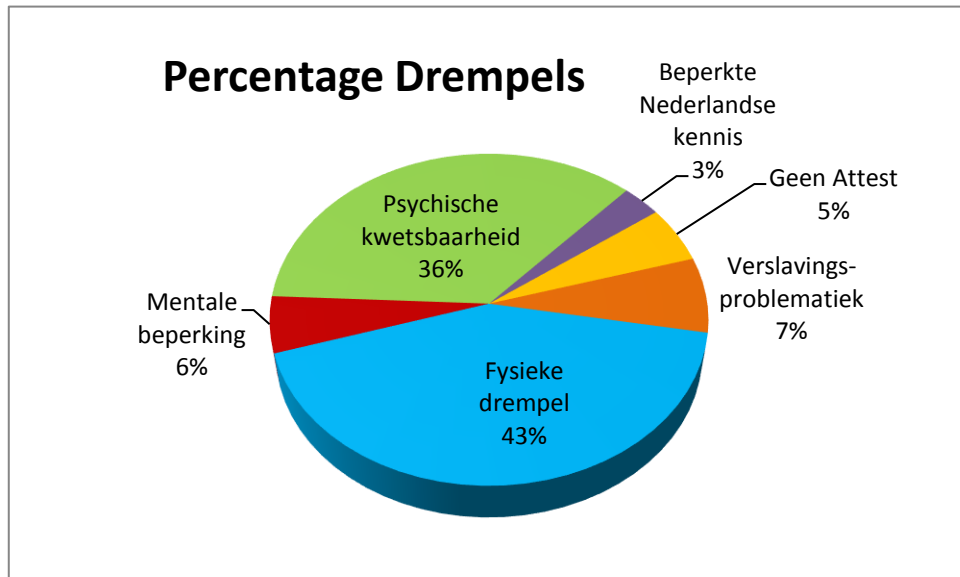


Het aantal contacten is beperkt op 2 à 3 contacten. De extra contacten zijn voornamelijk interventies die vooraf gaan van de plaatsing.

De conclusie met betrekking tot de tijdsduur is als volgt: 43 kandidaten zijn binnen de periode van 3 maanden opgestart. Er zijn beduidend meer kandidaten in kortere tijdspanne geplaatst dan vorig jaar. De gemiddelde tijdsduur voor een vrijwilliger te plaatsen is 2,5 maand. De doelstelling in de tijdsduur om iemand binnen een termijn van 3 maand te plaatsen zit goed. Er zijn minder uitzonderingen dan vorig jaar in tijdsduur om te plaatsen.

3. Doelgroep en drempels

Aantallen van soorten drempels: justitie, psychische kwetsbaarheid, fysisch (combinaties worden in alles geregistreerd)



Het soort drempels is niet zo verschillend als het jaar voorheen. Fysieke klachten zijn: Hernia, artrose, reuma, rugpijnen en nekpijnen, slechtiendheid, verlamming, epilepsie, CVS en fibromyalgie, gehoorproblemen, diabetes, etc. De meest voorkomende klachten die er uit het registratiesysteem

gehaald kunnen worden zijn rugproblemen. Deze mensen geven aan nood te hebben aan afwisseling tussen staand en zittend werk en trappen liever vermijden.

Bij psychische drempels zien we hier vooral: depressie, stressgevoeligheid, ex-verslavingsproblematiek. Het gebeurt ook wel dat er mensen komen waarbij er sprake is van stemmingsstoornissen, persoonlijkheidsstoornissen, angststoornissen, traumatische ervaringen, geheugenproblemen, schizofrenie, psychoses en waanideeën maar die zijn zeker niet in de meerderheid.

Bij van de aanmeldingen wordt het feit dat er geen attest van goed gedrag en zeden hebben als drempel ervaren. Daarbij komt dat de procedure van het verschijnen voor een SURB commissie, de voorwaarden die gesteld worden soms ook een drempel kunnen vormen. Tot slot komen er ook mensen die vermelden met sociale drempels zitten. Zij zitten in een isolement en vinden het moeilijk om op zichzelf een sociaal netwerk uit te bouwen.

Het gebeurt ook regelmatig dat mensen met diverse klachten zitten. Het gebrek aan zelfvertrouwen dat hieruit voortvloeit (zelfkennis, onzekerheid, andere achtergrond, ...) en een beperkt zicht op hun competenties maakt de stap naar werk of naar de samenleving toe nog moeilijker.

Bijlage

Organisaties GGZ die samenwerken met Pegode

St Amedeus:

- Afdeling de Boeg: Psychiatrische begeleiding en ondersteuning- Observatie en behandeling angst en depressie senioren
- dagcentrum de poort, dienst vrije tijd
- De kreek

Broeders Alexianen (PC Boechout)

Dagcentrum De Sleutel

Dagkliniek Het Keerpunt

Dagziekenhuis schrijnwerkerij begeleiding persoonlijke problemen

Mobiel Crisisteam Antwerpen, crisis begeleiding bij psychiatrische

MTA Mobiel Team Antwerpen

Psychiatrische thuiszorg ADAPT

Psycholoog

PZ duffel: PZ Duffel -Fase 2 Residentiële psychiatrische opnames

PZ Stuivenberg:

- Dagziekenhuis
- Ergo
- sociale dienst
- Verslavingstraject
- herstelgericht werken

Sint - Vincentius Ziekenhuis: PAAZ, sociale dienst

UZ Antwerpen

VAGGA

= (Vereniging Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg Antwerpen) is een Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg erkend en gesubsidieerd door de Vlaamse overheid.

biedt gespecialiseerde, ambulante behandeling aan kinderen, volwassenen en ouderen

= een gespecialiseerde werking voor verslavingszorg en verslavingspreventie, en voor personen die door justitie verwezen werden voor behandeling (forensische zorg).

gebruik van de mogelijkheden van de cliënt en zijn omgeving om het bio-psycho-sociaal functioneren van de cliënt te bevorderen, te herstellen of te behouden.

ANDANTE

= Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg in Vlaanderen

= erkend en gesubsidieerd door de Vlaamse Gemeenschap.

biedt ambulante zorg aan personen of hun omgeving m.b.t. ernstige geestelijke gezondheidsproblemen. Ambulante zorg betekent dat cliënten niet worden opgenomen in onze voorziening maar de zorg aangeboden krijgen terwijl ze verder verblijven in hun normale leefsituatie. Via haar zorgaanbod tracht Andante het psychisch evenwicht van haar cliënten te herstellen of de psychische stoornissen draaglijk te maken voor de cliënt en zijn/haar leefomgeving.

Vzw De Vliering: Vrijtijds-trajectbegeleider
Vzw De Link (Beschut wonen)
ZNA Sint-Erasmus PAAZ