

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

TITEL	Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg	JAARTAL	2025
--------------	---	----------------	------

Versie	Datum	Beschrijving	Auteur
1	14/10/2024	Ingestuurd naar Agentschap Zorg	Team

Inhoud

Instructies.....	3
Algemeen	3
Communicatie naar specifieke doelgroepen	4
Functioneren als netwerkorganisatie	4
Tijdslijn	5
Acties 2025.....	6
Strategische doelstelling 1 – Community building: de zorg- en welzijns-professionals van ELZ NL actief betrekken in de (samen-)werking.	6
Operationele doelstelling 1.1 – ELZ NL onderzoekt methodieken en zoekt expertise rond multidisciplinair samenwerken rond geïntegreerde zorg.....	6
Actie 1.1.1 – Kwalitatief onderzoek naar samenwerking/doorverwijzing van/tussen de zorg- en welzijnsactoren in ELZ NL.....	6
Operationele doelstelling 1.2 – Opzet methodiek uitoefening signaalfunctie	8
Actie 1.2.1 – Opzetten van signaalfunctie in ELZ NL	8
Strategische doelstelling 2 – Er wordt ingezet op de Vlaamse beleidsthema's die prioritair zijn voor ELZ NL... 9	9
Operationele doelstelling 2.1 – Zorg op maat zo toegankelijk mogelijk maken (bereikbaarheid en buurt nabijheid) door lokale professionals kennis te laten maken met hun buurt.	9
Actie 2.1.1 – Uitrol regionale doorverwijskaart voor eerstelijnszorg- en hulpverleners.	9
Operationele doelstelling 2.2 – Overhoop: Samen voorbij trauma, van preventie tot herstel	11
Actie 2.2.1 – Overhoop: Samen voorbij trauma, van preventie tot herstel.....	11
Strategische doelstelling 3 – Het zorg- en welzijnsaanbod van de ELZ is gekend bij de zorg- en welzijnsprofessionals en bij de PZON en is bereikbaar voor de PZON.	13
Operationele doelstelling 3.1 – Kwalitatieve data verzamelen bij PZON, mantelzorger en vrijwilliger rond toegankelijkheid van zorg- en welzijn in onze ELZ.	13
Actie 3.1.1 - Kwalitatief onderzoek binnen cluster PZON, mantelzorgers en vrijwilligers	13
Operationele doelstelling 3.2 – Transparantie creëren in het hulp- en dienstverleningsaanbod in ELZ NL, vindplaatsgericht en outreachend, vanuit het perspectief van de PZON en mantelzorger.	15

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

Actieplan 3.2.1 – Trefdag voor professionals en PZON/mantelzorgers	15
Strategische doelstelling 4 – Geïntegreerde aanpak van maatschappelijke tendensen en lokale inhoudelijke thema's in ELZ NL.	17
Operationele doelstelling 4.1 – Er wordt ingezet op de maatschappelijke impact en gevolgen van vergrijzing in ELZ NL.	17
Actie 4.1.1 – Acties rond de impact van vergrijzing op organisatieniveau.	17
Actie 4.1.2 – Acties rond de impact van vergrijzing op burgersniveau.	20
Operationele doelstelling 4.2 – Aandacht voor mentaal welbevinden van alle burgers, via preventie over basis en gespecialiseerde behandelingen en ondersteuning tot nazorg.	22
Actie 4.2.1. – Transitie denken in gezondheidszorg met behulp van positieve gezondheid.	22
Operationele doelstelling 4.3 – Er wordt gestreefd naar een kwaliteitsvolle en geïntegreerde aanpak bij zorgpaden en zorgtrajecten.	25
Actie 4.3.1 - Transmuraal zorgpad verslaving	25
Strategische doelstelling 5 – Inzetten op een toegankelijk, kwaliteitsvol aanbod ter gezondheids- en welzijnsbevordering en ziektepreventie dat gedragen wordt door een preventienetwerk binnen Noord-Limburg, met specifieke aandacht voor hen die zich in kwetsbare situaties bevinden.	27
Operationele doelstelling 5.1 – ELZ NL ontwikkelt samen met de intergemeentelijke preventiecoördinator een netwerk om preventieve gezondheid mee uit te dragen in de ELZ NL.	27
Actie 5.1.1 - Volgt nog, zie mail van 23/09/2024	27
Operationele doelstelling 5.2 – ELZ NL zet in op preventieve mondgezondheid.	27
Actie 5.2.1 - Lokale partners preventie mondgezondheid verbinden.	27

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

Instructies

Hieronder vindt u het verplicht sjabloon voor het actieplan van de zorgraad voor het werkjaar 2025. Hierin geeft de zorgraad een overzicht van de geplande acties in het jaar 2025, die gerealiseerd worden met middelen die de Vlaamse Regering toekent. Dit actieplan heeft betrekking op de **volledige werking van de zorgraad, met uitzondering van de louter administratieve verplichtingen van de zorgraad** (vzw-verplichtingen, boekhoudkundige verplichtingen, werkgeversverplichtingen,...).

De acties in dit sjabloon kaderen steeds binnen het door het departement goedgekeurde meerjarenplan en aanvullende gesubsidieerde opdrachten door het Departement Zorg.

In het werkingsjaar 2025 zullen de zorgraden veel tijd en energie besteden aan het opstellen van de omgevingsanalyse en het meerjarenplan. **Dit wordt niet opgenomen in de actiefiches. Hou hier wel rekening mee** bij het bepalen van het aantal inhoudelijke acties die kunnen worden opgenomen of verdergezet.

Indien de zorgraad acties verderzet die in het jaar 2024 gestart werden, kan **de actiefiche van het jaar 2024 ingevoegd worden in het actieplan**. Vermeld dit duidelijk in de titel van de actiefiche, vul zoals steeds de relevante strategische en operationele doelstellingen in en markeer eventuele aanpassingen.

Dit actieplan wordt ten laatste bezorgd aan het departement **op 15 oktober 2024** via eerstelijns@vlaanderen.be.

Algemeen

Specifieke aandacht voor communicatie-strategieën kan relevant zijn voor verschillende acties in het actieplan. **Het is niet nodig een opsomming te geven van alle communicatiekanalen** die de zorgraad daarbij gebruikt. **Indien van toepassing voor de acties opgenomen in het actieplan**, vragen we even te reflecteren over hoe de zorgraad inzet op het bereiken van specifieke doelgroepen in het actieplan, die je typisch niet bereikt met een nieuwsbrief. Geef aan welke doelgroep in welke geografische gebiedsafbakening je precies probeert te bereiken en op welke manier je dit doet. Als **puur fictief voorbeeld**: zorgverleners van Afghaanse origine in wijk X bereiken via installatie van spreekmomenten in een buurtwinkel in wijk X.

De zorgraad is een netwerkorganisatie. Het netwerk uitbouwen, onderhouden en actief betrekken bij de werking van de zorgraad vereist een voortdurende inspanning. Beschrijf kort hoe de zorgraad erop inzet om een performante netwerkorganisatie te worden. Geef een schatting van het percentage van de totale personeelstijd dat gaat naar het uitbouwen, onderhouden en actief betrekken van het netwerk.

Hou de tekst (mag in bullet-points) over beide onderwerpen samen beperkt tot één bladzijde.

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

Communicatie naar specifieke doelgroepen

Een aantal van de acties in het actieplan 2025 worden opgenomen door themaspecifieke werk- en stuurgroepen. Dit is bijvoorbeeld het geval voor de doorverwijskaart, het organiseren van een trefdag en acties rond de impact van vergrijzing. In deze werkgroepen zijn de stakeholders opgenomen en zal in overleg met hen de doelgroepbepaling en meest gepaste communicatiestrategie afgestemd worden.

Voor de projecten kwalitatief onderzoek bij professionals en PZON, net als voor het transmuraal zorgpad verslaving en OverHoop kunnen we rekenen op de ondersteuning van externe partijen die ervaring hebben in het werkveld en ons op die manier kunnen assisteren in het opzetten van de juiste communicatierichtlijnen en -strategie.

Voor de actie “Transitie denken in gezondheidszorg met behulp van positieve gezondheid” willen we samenwerken met de Stichting Positieve Gezondheid en twee trainers laten opleiden. Wij vertrouwen erop dat de Stichting voldoende handvaten zal aanreiken die de communicatie naar de specifieke doelgroepen in goede banen zal leiden.

Voor een aantal projecten kunnen we beroep doen op de partners uit de zorgraad. De implementatie van de signaalprocedure kan haar ingang vinden via deze partners en zo stelselmatig uitgebreid worden.

We zetten tenslotte in op verbinding tussen verschillende partners die werken rond (preventieve) mondgezondheid. In eerste instantie wordt er persoonlijk contact gelegd met de partners. De manier waarop we willen werken en de professionals waarmee we in de toekomst een iets formelere samenwerking kunnen bekomen, zullen bepalend zijn voor de doelgroepbepaling en -benadering.

Functioneren als netwerkorganisatie

Als ELZ NL zetten we op verschillende manieren in op netwerken: via werkgroepen, via vormingen/workshops, inspiratieavonden, themadagen en netwerkvormingen.

In de werkgroepen is er netwerkvorming gericht op de specifieke acties waardoor verbinding gecreëerd wordt bij deelnemende partners. Via vormingen/workshops alsook inspiratieavonden zullen eerder informele contacten gelegd worden. Tijdens themadagen zullen experts rond dit thema elkaar ontmoeten om zo korte lijnen te leggen en elkaar te versterken waar nodig. Bij onze netwerkvormingen gaat het vooral om iedereen aanwezig actief te betrekken in onze werking, elkaar te verbinden en korte lijnen te creëren om samen te werken. Voor het uitbouwen, onderhouden en actief betrekken van het netwerk kunnen we toch stellen dat we 40% van onze personeelstijd hierin steken.

Verder zullen de stafmedewerkers deelnemen aan externe overlegmomenten van partners om zo verbindingen te leggen tussen de eigen netwerkorganisatie ELZ NL en projecten/acties georganiseerd door externe partners. Op de hoogte zijn wat er speelt/leeft in de regio om zo de “dots” te connecteren tussen de verschillende partners die rond dezelfde thema’s werken, zien wij ook als onze rol als netwerkorganisatie.

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

Tijdslijn

Een tijdslijn is een nuttig planningsinstrument voor de zorgraden. Het is hier vooral interessant om te kijken of de planning van de acties in 2025 haalbaar is in functie van de beschikbare personeelscapaciteit en andere factoren. Daarnaast ligt de focus meer op de te realiseren mijlpalen van de acties.

Vul onderstaande kalender voor alle acties samen in. Kleur de maanden waarin de actie loopt; noteer de mijlpalen in de gekleurde velden. Je kan extra kolommen invoegen indien er meer acties zijn. De laatste kolom is ingekleurd als **puur fictief voorbeeld**.

Let op! Om dubbel werk te vermijden kan dit onderdeel **vervangen worden door een eigen tijdslijn die de zorgraad zelf maakt** (bijvoorbeeld in Excel of een ander programma). Deze kan dan samen met het actieplan worden opgestuurd. In dat geval mag dit onderdeel open gelaten worden.

Zie bijgevoegde excel-file

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

Acties 2025

Strategische doelstelling 1 – Community building: de zorg- en welzijnsprofessionals van ELZ NL actief betrekken in de (samen-)werking.

Operationele doelstelling 1.1 – ELZ NL onderzoekt methodieken en zoekt expertise rond multidisciplinair samenwerken rond geïntegreerde zorg.

Actie 1.1.1 – Kwalitatief onderzoek naar samenwerking/doorverwijzing van/tussen de zorg- en welzijnsactoren in ELZ NL.

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In samenwerking met UCLL zal ELZ NL in 2025 een kwalitatief onderzoek voeren naar de hinderpalen en hefboomen voor doorverwijzen en samenwerken rond zorg en welzijn in Noord-Limburg. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? • I.s.m. een externe partner expertise opbouwen voor het uitvoeren van kwalitatief onderzoek binnen de populatie van zorg- en welzijnsverstrekkers in ELZ NL. • Een kwalitatief onderzoek uitvoeren binnen de populatie van zorg- en welzijnsverstrekkers in ELZ NL • Een analyse maken van de data. • De resultaten verwerken in een vervolgtraject. 2) Wat ga je niet doen? • Indien uit de data blijkt dat bepaalde interne processen van partners een correcte doorstroming van informatie bemoeilijken, dan kan ELZ NL deze identificeren, maar niet intern oplossen.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Zorg en welzijn zijn nog sterk gefragmenteerd. Historisch gegroeide specialisatie, maar ook tijdsdruk, maken dat actoren vaak sterk op het eigen takenpakket focussen en er weinig ruimte is voor samenwerking. Die samenwerking beperkt zich vaak tot algemeen doorverwijzen of reactief afstemmen. Preventie en proactief (samen)werken zijn gekende zwakke punten van het Belgische zorgsysteem. Een beter zicht op de hinderpalen die ‘warm’ of doelgericht doorverwijzen en samenwerking verhinderen helpt om ook de hefboomen voor samenwerking te identificeren. Ook in Noord-Limburg ontvangen we signalen dat de druk op het zorgsysteem steeds groter wordt, deze actie is deel van de oplossing om die druk terug onder controle te krijgen.
 Voor wie?	Doelgroep(en) De zorg- en welzijnsverstrekkers in Noord-Limburg.
	Wie is de trekker van de actie? ELZ Noord-Limburg

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

 Met wie?	Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Alle zorg- en welzijnsverstrekkers zijn in scope, maar wellicht zullen we brugfiguren proberen aanstellen die de achterban kunnen vertegenwoordigen.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. • Januari – februari 2025: olievlekplan opstellen voor uitsturen online bevraging voorjaar: Doelgroepbepaling en strategie. • Februari- eerste helft maart 2025: opstellen vragenlijst met opdrachtgevers, feedback zorgraad, werkgroepen • Tweede helft maart 2025 – begin april 2025: online bevraging zorg- en welzijnsprofessionals + actief analyseren uit welke doelgroepen de respondenten komen en bijkomende actie ondernemen waar nodig. • April 2025: analyse bevraging • Mei-juni 2025: 1 workshop per gemeente
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Indicatoren: • Output: Goedgekeurde vragenlijst • Proces: De strategie voor het identificeren van relevante respondenten • Output: Behalen doelstelling vooropgesteld aantal respondenten per doelgroep • Proces: Analyse van de responsgraad per doelgroep • Output: Uitvoering van 1 workshop/gemeente: 6 in totaal
	☒ Procesevaluatie De conclusies van het project worden geëvalueerd aan de hand van een toegankelijk rapport over de hinderpalen en hefbomen m.b.t. doorverwijzen en samenwerking, inclusief beleidsaanbevelingen en actiegerichte praktijkaanbevelingen. Deze acties zullen opgenomen worden in het actieplan 2026 en worden daar verder opgevolgd voor implementatie. Er wordt ook een projectfiche opgesteld waarin elke deelactie met tijdslijn wordt vermeld. Per kwartaal wordt geëvalueerd: • Hoe ver de actie/deelactie staat? • Welke stappen moeten gezet worden om de actie/deelactie te halen? • Of er aanpassingen noodzakelijk zijn.
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) • De totstandkoming van een leidraad voor het uitvoeren van kwalitatief onderzoek. • De totstandkoming van een coherente, analyseerbare methode i.s.m. externe expertise die op periodieke basis herhaald kan worden (cfr. draaiboek).

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

Operationele doelstelling 1.2 – Opzet methodiek uitoefening signaalfunctie

Actie 1.2.1 – Opzetten van signaalfunctie in ELZ NL

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. ELZ NL heeft de opdracht om ongelijkheid en structurele toegankelijkheidsproblemen binnen de eerstelijnsgezondheids- en welzijnszorg te signaleren. Signalen zijn terugkerende persoons- en situatieoverstijgende problemen, die door eerstelijnswerkers worden opgemerkt en structurele oplossingen vragen over organisaties heen. Als netwerkorganisatie is de eerstelijnszone een geschikte partner om deze signalen organisatie-overschrijdend en objectief te benaderen en behandelen. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? • Good practices van andere eerstelijnszones in kaart brengen en zodoende volgens de eigen draagkracht een adequate procedure signalenbeleid vastleggen. • Het lokale proces van de signalen in kaart brengen. • Rollen en verantwoordelijkheden vastleggen • De verschillende signalen benoemen en de juiste behandelwijze vastleggen • Een toegankelijke procedure opstellen en publiceren 2) Wat ga je niet doen? • Klachtenbehandeling van een bepaalde organisatie, dienst of benadering.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. We beschouwen de implementatie van de signaalfunctie als een nieuwe stap in de verdere ontwikkeling van en professionalisering in onze eerstelijnszone. Daarnaast biedt het de mogelijkheid om ook toekomstig beleid beter af te stemmen op specifieke omstandigheden in het werkveld.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. De doelstelling van de Eerstelijnszone is om de samenwerking tussen zorgverstrekkers vlotter te laten lopen en meer kwalitatieve zorg en welzijn te leveren. Daarom richten wij ons ook naar signalen die te maken hebben met problemen in de gezondheids- en welzijnszorg binnen ELZ Noord-Limburg.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Via de partners actief binnen de zorgraad dienen alle actoren binnen de regio gesensibiliseerd en geïnformeerd te worden.

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) • Stap 1: Literatuurstudie voor de analyse van procedures en formulieren binnen andere (vergelijkbare) eerstelijnszones. • Stap 2: Opstellen procedure, inclusief: ○ Definities ○ Rollen en verantwoordelijkheden ○ Proces ○ Meldingsformulieren ○ Rapportage ○ Revisie • Stap 3: Validatie door zorgraad • Stap 4: Implementatie
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Indicatoren: - Vastleggen van rollen en verantwoordelijkheden - Publicatie (= implementatie) van de procedure. - Rapportage richtlijnen zijn vastgelegd. ☒ Procesevaluatie Er wordt ook een projectfiche opgesteld waarin elke deelactie met tijdslijn wordt vermeld. Per kwartaal wordt geëvalueerd: • Hoe ver de actie/deelactie staat? • Welke stappen moeten gezet worden om de actie/deelactie te halen? • Of er aanpassingen noodzakelijk zijn. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Er is een goedgekeurde procedure geïmplementeerd/gepubliceerd inclusief een kwantitatieve en kwalitatieve rapportage over de signalen. Er is een strategie voor opvolging en afhandeling die transparant wordt gerapporteerd binnen de zorgraad en de betrokkenen.

Strategische doelstelling 2 – Er wordt ingezet op de Vlaamse beleidsthema's die prioritair zijn voor ELZ NL.

Operationele doelstelling 2.1 – Zorg op maat zo toegankelijk mogelijk maken (bereikbaarheid en buurt nabijheid) door lokale professionals kennis te laten maken met hun buurt.

Actie 2.1.1 – Uitrol regionale doorverwijskaart voor eerstelijnszorg- en hulpverleners.

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Nadat we in 2024 de focus legden op het in verbinding brengen van de buurtwerkers uit de zes lokale besturen, gaan we in 2025 voor een verderzetting van de samenwerking rond gedeelde initiatieven. Ondersteund door ELZ NL, zetten de 6 lokale besturen in Noord-Limburg in 2025 in op de uitrol van een (al dan niet gemeenschappelijke) doorverwijskaart die door alle zorg- en welzijnsprofessionals actief in onze regio gebruikt kan worden om cliënten/patiënten gericht door te verwijzen naar het OCMW (en eventuele andere GBO partners) van de betrokken gemeente/stad. Zij kunnen vervolgens de vraag rond zorg of welzijn verder uitdiepen en opnemen. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? • Faciliteren van het overleg tussen de verschillende diensten van de lokale besturen in ELZ NL. • Faciliteren in de gemeenschappelijke uitwerking van het initiatief • Faciliteren in de vorming van zorg- en welzijnsprofessionals voor het gebruik van de kaart 2) Wat ga je niet doen? • Zorg- en welzijnsprofessionals vormen voor het gebruik van de kaarten • De doorverwijskaarten financieren en onderhouden
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. De voelsprietten van eerstelijnszorg- en hulpverleners pikken veel op, ook dingen waar zij niet meteen weg mee weten. Thuisverpleegkundigen, huishoud- en gezinshulpen, huisartsen, zelfs wijkagenten: allemaal mensen die diep doordrongen zijn in het leven van mensen. Ze zien dingen die aandacht verdienen, maar die niet altijd tot hun takenpakket behoren. Ze kunnen zo'n probleem dan niet loslaten tot er een oplossing is, want ze stellen dat elke keer/elke week opnieuw vast. Als ze dat signaal kunnen doorgeven aan een dienst die daar wel mee aan de slag kan, valt er een last van hun schouders.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. • Eerstelijnsmedewerkers: dat ze het gesprek aangaan, checken of alles ok is, of de cliënt het redt, vanuit een algemene zorgzaamheid. Alertheid vergroten. • Kwetsbare cliënten/patiënten die zich al dan niet bewust zijn van een probleem, maar waar de betrokken eerstelijnsmedewerker actie wenst te ondernemen die buiten zijn mogelijkheden gaat.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De werkgroep Buurtgerichte Zorg = buurtwerkers 6 lokale besturen + stafmedewerker ELZ NL. Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad werkt ondersteunend en kan partners op het terrein aanmoedigen voor het gebruik van de tool. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Lokale besturen, GBO coördinator, SAAMO, eerstelijnsmedewerkers.

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) - Stap 1 – januari: consensussessie over het gebruik van bestaande kaarten vs. implementatie van nieuwe (algemene kaarten). - Stap 2 – februari: bevraging inhoud + eventuele aanpassingen - Stap 3 – maart/april: vormgeving (op lokaal/zone niveau) - Stap 4 – mei/juni: vorming OCMW-medewerkers - Stap 5 – september: communicatiecampagne - Stap 6 – september - december: (online) vorming eerstelijnsactoren en simultane implementatie (olievlekprincipe) - Stap 7: verduurzaming
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. We bekomen een gedeelde visie rond de doorverwijskaarten en rollen deze uit in de lokale besturen. We monitoren het aantal kaarten dat binnenkomt bij de OCMW's en voorzien mogelijkheid tot feedback op het initiatief bij de OCMW's en eerstelijnsmedewerkers actief in de zone. ☐ Procesevaluatie Er wordt een projectfiche opgesteld waarin elke deelactie met tijdslijn wordt vermeld. Per kwartaal wordt geëvalueerd: • Hoe ver de actie/deelactie staat? • Welke stappen moeten gezet worden om de actie/deelactie te halen? • Of er aanpassingen noodzakelijk zijn. ☐ Resultaatgerichte evaluatie (Output) • Er is een gedeelde visie over de verdere implementatie van de doorverwijskaarten • De doorverwijskaarten worden in de overige 4 lokale besturen geïmplementeerd. • Er is een mogelijkheid tot feedback voor de eerstelijnsmedewerkers en OCMW's. • Het aantal doorverwijskaarten dat binnenkomt bij OCMW's wordt gemonitord.

Operationele doelstelling 2.2 – Overhoop: Samen voorbij trauma, van preventie tot herstel
Actie 2.2.1 – Overhoop: Samen voorbij trauma, van preventie tot herstel

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Eerstelijnsactoren versterken in bewustzijn, preventie en aanpak van ontwikkelingstrauma en de ingrijpende gebeurtenissen ontstaan in de kindertijd door de impact van negatieve ervaringen. Praktijken en samenwerkingsmodellen die vandaag al goed werken, verfijnen, verbeteren en/of aan- en toepassen in lokale context. Dit om de preventie en aanpak binnen de nulde en eerste lijn te versterken. Definieer duidelijk de scope van de actie:
---	---

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

	1) Wat ga je wel doen? Het project heeft drie hoofddoelen: • Meer bewustzijn creëren in de brede samenleving over de impact van negatieve ervaringen in de kindertijd en het verband met het mogelijk ontstaan van ontwikkelingstrauma, en over de kracht van warme en veilige relaties en omgevingen. • Nulde- en eerstelijnsactoren versterken in de signalisatie en detectie, preventie, en aanpak van ontwikkelingstrauma. • Samenwerking tussen verschillende actoren van de nulde, eerste en tweede lijn bevorderen. OverHoop heeft als doel om de versnipperde inzichten en kennis systematisch te verbinden, te versterken en in te zetten, van preventie tot herstel. 2) Wat ga je niet doen? • Zelf inhoudelijke vormingen maken • Zelf vormingen/opleidingen geven.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Dit is een project van de Koning Boudewijnstichting in opdracht van de Vlaamse Overheid en heeft een uitrol in heel Vlaanderen en Brussel tot doel. De zorgraad van ELZ Noord-Limburg vindt het heel belangrijk om mee te bouwen aan een traumasensitieve eerstelijnszone waarin de eerstelijnswerkers en –vrijwilligers hun rol (er)kennen en optimaal kunnen opnemen. Door (het liefst zo vroeg mogelijk) aandacht te hebben voor kinderen en gezinnen die zich in uitzonderlijk stressvolle situaties bevinden, kan veel leed voorkomen worden, wordt de levenskwaliteit vergroot. Door professionals zelfvertrouwen en tools te geven, kunnen zijn de impact van deze negatieve ervaringen verkleinen om bij de kinderen en gezinnen de levenskwaliteit en gezondheid te verbeteren .
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Eerstelijnsprofessionals en – vrijwilligers: denk hierbij onder meer aan scholen, CLB's, kinderopvang, Kind en Gezin, jeugdwerk, buurtwerk, sport- en cultuurverenigingen, Huizen van het Kind, OverKop-huizen, maar ook aan vroedvrouwen, huisartsen, psychologen, apothekers, enzovoort. Deze actoren staan dicht bij kinderen en gezinnen en bevinden zich dus bij uitstek in een positie waarin ze een verschil kunnen maken. Ook bij de burgers in eerstelijnszone Noord-Limburg willen we meer bewustzijn creëren.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad is trekker Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. / Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Alle stakeholders die dicht bij kinderen en gezinnen staan. Zij bevinden zich dus bij uitstek in een positie waarin ze een verschil kunnen maken.

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. De actie wordt nog verder uitgewerkt samen met de aangewezen coach en in deze actie zullen volgende deelacties verwerkt worden: • Actieve deelname aan de procesbegeleiding/coaching die KBS aanbiedt • Mee faciliteren van samenwerking en afstemming met het oog op een verduurzaming die aansluit bij de noden, kansen en mogelijkheden binnen de ELZ • Maximaal aansluiten bij bestaande inzichten, praktijken en methodes op vlak van preventie, detectie, aanpak en/of herstel van ontwikkelingstrauma • In de visie en aanpak rekening houden met de bouwstenen en lessen vanuit het voortraject en het onderzoek van OverHoop • De stem van de doelgroep meenemen in alle stappen • Transparante communicatie over het traject: maximaal delen van ervaringen, inzichten, successen en struikelblokken • Actieve deelname aan het online leer- en deelplatform
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Wordt nader bepaald bij verdere uitwerking van de actie. ☒ Procesevaluatie Er wordt een projectfiche opgesteld waarin elke deelactie met tijdslijn wordt vermeld. Per kwartaal wordt geëvalueerd: • Hoe ver de actie/deelactie staat? • Welke stappen moeten gezet worden om de actie/deelactie te halen? • Of er aanpassingen noodzakelijk zijn. ☐ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Meer bewustzijn creëren in de brede samenleving over de impact van negatieve ervaringen in de kindertijd en het verband met het mogelijk ontstaan van ontwikkelingstrauma, en over de kracht van warme en veilige relaties en omgevingen. • Verbintenissen/afstemmingen tussen verschillende organisaties • Sensibiliseringsactie • Vormingen voor eerstelijnsprofessionals en -vrijwilligers

Strategische doelstelling 3 – Het zorg- en welzijnsaanbod van de ELZ is gekend bij de zorg- en welzijnsprofessionals en bij de PZON en is bereikbaar voor de PZON.

Operationele doelstelling 3.1 – Kwalitatieve data verzamelen bij PZON, mantelzorger en vrijwilliger rond toegankelijkheid van zorg- en welzijn in onze ELZ.

Actie 3.1.1 - Kwalitatief onderzoek binnen cluster PZON, mantelzorgers en vrijwilligers

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Via ELZ Kemp en Duin, in samenwerking met Think3, hun bevraging uitrollen in ELZ Noord-Limburg
---	---

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

	Deze actie heeft tot doel een methode uit te werken voor een kwalitatieve bevraging van de cluster PZON en haar achterban. De kwalitatieve bevraging heeft tot doel de noden/hiaten van de 7B's¹ van toegankelijkheid i.v.m. de dienstverlening van het zorg- en welzijnsaanbod binnen de eerstelijnszone in kaart te brengen waardoor het aanbod in de toekomst beter kan afgestemd worden op de noden van de PZON, mantelzorger en vrijwilliger. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? • In overleg met de cluster PZON een methode uitwerken om relevante en bruikbare data te verzamelen/analyseren die de dienstverlening van de eerstelijns zorg- en welzijnsverstrekkers ten goede komen. • Indien nodig een externe partij betrekken voor het opzetten van een correcte methodiek voor de kwalitatieve bevraging. 2) Wat ga je niet doen? • In deze fase zullen er nog geen acties worden gedefinieerd, deze zullen in het actieplan van de volgende jaren worden meegenomen en gebaseerd zijn op de uitkomst van het kwalitatief onderzoek.
? Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Binnen ELZ NL stellen we ons tot doel om de PZON en bij uitbreiding zijn/haar mantelzorgers en ondersteunende vrijwilligers centraal te stellen. Gezien de diversiteit van deze groep en de verschillende insteken, vinden we het van belang om deze diversiteit in beeld te krijgen en daadwerkelijk te horen. Met de cluster PZON zullen we bespreken hoe we op een doeltreffende manier kwalitatieve data kunnen verzamelen via een kwantitatieve bevraging. De resultaten van de omgevingsanalyse in 2022 tonen aan dat het van groot belang is om een sterk netwerk uit te bouwen rond de PZON, zodat de zorgregie zolang mogelijk in eigen handen van de PZON kan blijven. Om deze regie zolang mogelijk in handen te kunnen houden is een toegankelijk aanbod (7B's) heel belangrijk. Daarom zetten we in op de dialoog met de PZON, mantelzorgers en vrijwilligers om de noden/hiaten die ze ondervinden in kaart te brengen. Daarnaast is er de enorme meerwaarde die vrijwilligers en mantelzorgers bieden in het ondersteunen van onze gezondheidszorg in de brede zin. Deze groep moet zo veel mogelijk gefaciliteerd en ondersteund worden, zeker met in het achterhoofd de impact van de vergrijzing op de sandwich-generatie, die zorg opneemt voor ouder en kind.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. PZON, mantelzorgers en vrijwilligers
	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad is trekker

¹ 7B's van toegankelijkheid: bruikbaarheid, beschikbaarheid, betaalbaarheid, bereikbaarheid, bekendheid, begrijpbaarheid en betrouwbaarheid (meer info, zie website: De zeven B's van de toegankelijkheid (vvsb.be)).

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

 Met wie?	Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. / Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? • Think 3 • cluster PZON • zorgraad (BO) • partners en organisaties/respondenten van ELZ NL
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) Stap 1: Bevraging, opgesteld door Think3, aftoetsen bij cluster PZON/zorgraad Stap 2: uitrol bevraging • De cluster/zorgraad stelt een plan van aanpak op rond de uitrol van de bevraging. • De cluster/zorgraad stelt de respondenten/verzendlijst samen. • De respondenten/verzendlijst wordt afgetoetst met de andere clusters om te bekijken of alle belangrijke spelers in de groep (omwille van de grote diversiteit) de bevraging zullen ontvangen Stap 3: analyse bevraging • De antwoorden van de bevraging worden geanalyseerd. • De noden/hiaten worden opgelijst.
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Stap 1: KPI: Bevraging is opgesteld en goedgekeurd door cluster en zorgraad Stap 2: KPI: • Verzendlijst is opgesteld/respondenten zijn gebriefd over de bevraging • Bevraging is verstuurd of wordt actief gepromoot bij cliënten (schriftelijke versie) • 0.5% van de bevolking vult de bevraging in, dit zouden een 500-tal aantal antwoorden zijn Stap 3: KPI: • Antwoorden zijn geanalyseerd • Noden/hiaten worden opgelijst ☒ Procesevaluatie Er wordt een projectfiche opgesteld waarin elke deelactie met tijdslijn wordt vermeld. Per kwartaal wordt geëvalueerd: • Hoe ver de actie/deelactie staat? • Welke stappen moeten gezet worden om de actie/deelactie te halen? • Of er aanpassingen noodzakelijk zijn. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) De kwalitatieve bevraging heeft de nodige resultaten opgeleverd waardoor zowel de goede punten als de noden/hiaten zijn vastgelegd. Vanuit de resultaten kan gewerkt worden aan verdere noodzakelijke acties rond de 7B's van toegankelijkheid voor 2026.

Operationele doelstelling 3.2 – Transparantie creëren in het hulp- en dienstverleningsaanbod in ELZ NL, vindplaatsgericht en outreachend, vanuit het perspectief van de PZON en mantelzorger.

Actieplan 3.2.1 – Trefdag voor professionals en PZON/mantelzorgers

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Als ELZ NL willen we graag ondersteuning bieden aan de mantelzorgers en inzetten op de “levenskwaliteit van de patiënt” en zijn netwerk. Daarom organiseren we een “trefdag” waarbij verschillende informatieve topics worden aangeboden aan de mantelzorgers en de patiënt met een zorgnood/vraag. Om correcte en betrouwbare informatie te verkrijgen, kunnen zowel burgers als professionals workshops volgen of een markthal met standhouders van verschillende partners/organisaties bezoeken. De dag zal afgesloten worden met een academische lezing. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? Alles achter de schermen van de trefdag: logistiek, communicatie en marketing, uitnodigen standhouders, regelen van sprekers voor de workshops,... 2) Wat ga je niet doen? Zelf de inhoud brengen van de workshops
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. In onze omgevingsanalyse geven we aan dat we te maken hebben met een sterke vergrijzing, een tekort aan zorgprofessionals en mantelzorgers, een sandwich generatie.... Hiervoor is het belangrijk dat de “sandwich-generatie” en mantelzorgers goed ondersteund worden daar zij instaan voor de informele zorg. Eén van onze 5 strategische doelstellingen in ons beleidsplan 2024-2026 is “Het zorg- en welzijnsaanbod van de ELZ is gekend bij de zorg- en welzijnsprofessionals en bij de PZON en is bereikbaar voor de PZON”. Burgers/professionals moeten juist geïnformeerd zijn, weten waar ze betrouwbare informatie kunnen terugvinden. Vandaar dat we deze trefdag opzetten zodat hun blik op dienstverlening in ELZ NL verruimd wordt.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Burgers, meer specifiek de mantelzorger en zijn patiënt, en professionals.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad samen met de cluster PZON Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. / Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Stakeholders betrokken in de diverse topics: correcte informatie rond facturatie ziektekosten, ziekenhuiskosten en conventionering, doelzoeker, positieve gezondheid, rechten van mantelzorg
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) (tussen nov 2024 en mei 2025) - Stap 1 –2024: vastleggen van locatie - Stap 2 – januari 2025: “save the date” versturen, organisaties/partners aanschrijven voor deelname markthal en workshops - Stap 3 – febr/maart: opzetten communicatie/marketing - Stap 4 – april: uitnodigingen versturen - Stap 5 – mei: trefdag zelf

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Indicatoren • Standhouders m.b.t. de diverse topics komen naar de trefdag • De experts zijn gevonden voor het geven van de verschillende workshops • Een interessante spreker komt de academische lezing geven • Er zijn 60 aanwezige professionals op de academische lezing • Voor het gedeelte dat voor de burgers wordt georganiseerd: ○ 80% van de capaciteit van de workshops is bezet ○ Een 100-tal burgers bezoeken de markthal
	☒ Procesevaluatie Er wordt een projectfiche opgesteld waarin elke deelactie met tijdslijn wordt vermeld. De eerste twee kwartalen wordt geëvalueerd: (actie loopt enkel tot mei) • Hoe ver de actie/deelactie staat? • Welke stappen moeten gezet worden om de actie/deelactie te halen? • Of er aanpassingen noodzakelijk zijn.
	☐ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Burgers zijn betrouwbaar geïnformeerd en durven voor zich zelf opkomen, zowel in het vragen naar kosten van behandelingen, de zaken waar ze recht op hebben, als voor henzelf opkomen wat zij willen voor een kwalitatief leven. Hun blik is verruimd en ze weten de juiste dienstverleningen terug te vinden in ELZ NL.

Strategische doelstelling 4 – Geïntegreerde aanpak van maatschappelijke tendensen en lokale inhoudelijke thema's in ELZ NL.

Operationele doelstelling 4.1 – Er wordt ingezet op de maatschappelijke impact en gevolgen van vergrijzing in ELZ NL.

Actie 4.1.1 – Acties rond de impact van vergrijzing op organisatieniveau.

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In 2024 zijn de noden/hiaten met de partners rond de impact en gevolgen van vergrijzing vastgelegd tijdens de overlegmomenten met de werkgroep Vergrijzing. We kunnen de noden/hiaten op 3 niveaus indelen, nl. op organisatie/partner niveau, op burger niveau en op mobiliteitsniveau. Op organisatieniveau zijn 4 specifieke topics naar boven gekomen: • een monitoringsysteem rond wachtlijsten/beschikbaarheid tot WZC • dagopvangmogelijkheden organiseren buiten de erkende dagopvang • (vroeg)detectie Dementie • afstemming gezinszorg/residentiele zorg omtrent inzet personeel Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen?
---	--

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

	• Werkgroepen oprichten waarin de partners rond de verschillende topics zetelen. • Faciliteren van overlegmomenten/de werkgroepen. • Bepaalde vooronderzoeken m.b.t. de topics uitvoeren. 2) Wat ga je niet doen? • Rond de topics: ○ zelf de wachtlijsten monitoren, ○ zelf dagopvang regelen, ○ zelf alles opzetten rond personeelsuitwisseling tussen gezinszorg en residentiële zorg.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. In ELZ NL, waar we nu al kampen met een hogere grijze druk, moeten we in de nabije toekomst rekening houden met een sterk toenemende vergrijzing en verzilvering. De stijging van het aantal ouderen (65 jaar en ouder) brengt ook meer ouderdomsziekten, meerdere chronische aandoeningen (multimorbiditeit) en dementie met zich mee. Dit impacteert zowel heel veel partners/organisaties als het netwerk rond de PZON. Hoe eerder thuiszorg wordt opgestart, hoe minder snel de ziekte zal evolueren wat het heel zorg- en welzijnssysteem ten goede komt. Nu de verschillende partners/organisaties de noden/hiaten in kaart hebben gebracht is het belangrijk om deze verder uit te werken om ons verder te wapenen tegen deze golf van vergrijzing/verzilvering die eraan komt.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Partners/organisaties die de impact van de toenemende vergrijzing heel erg voelen.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad in trekker voor topic 1,2 en 3 Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. Topic 4: na het faciliteren van een eerste overleg, kunnen zij dit verder opnemen. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Topic 1: WZC, Kortverblijf, diensten van gezinszorg, ziekenhuis, OCMW's, dagopvang, VPK, ... Topic 2: Dagopvang, WZC, diensten van gezinszorg, OCMW's, doorverwijzers, infrastructuur lokale overheden, seniorenverenigingen, vrijwilligersverenigingen... Topic 3: ECD dementie, inloophuis dementie, Alzheimerliga, TVK, diensten gezinszorg, huisartsen, verenigingen mantelzorgers... Topic 4: residentiële zorg, diensten van gezinszorg, ziekenhuis
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) Topic 1: een monitoringsysteem rond wachtlijsten/beschikbaarheid tot WZC • Werkgroep oprichten met belanghebbenden die gedurende het jaar volgende zaken uitwerken ○ Kader opstellen ○ GDPR/samenwerkingsovereenkomsten ○ ICT-tool met centraal de wachtlijst/beschikbaarheid • Onderzoeken van de verschillende ICT-mogelijkheden, kijkende naar bestaande platformen (jan-jun)

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

	• Indien er veel dient uitgewerkt te worden voor het ICT systeem dan pas in 2026 uittesten van dit systeem Topic 2: dagopvangmogelijkheden organiseren buiten de erkende dagopvang • Mogelijkheden onderzoeken naar andere vormen • Aanbod in kaart brengen • Werkgroep oprichten met belanghebbenden die gedurende het jaar volgende zaken uitwerken ○ Kader creëren/opstellen ○ Locaties vastleggen ○ Thema-bepalingen bv rond eenzaamheid, mantelzorger op adem... Topic 3: (vroeg)detectie Dementie • Inzetten op sensibilisering (beeldvorming, bespreekbaarheid) bij professionals en burgers ○ Vormingen en trainingen rond vroege signalen/vroeg detectie • Ondersteunen van lokale initiatieven • Inzetten op mantelzorgers (zie ook actie rond trefdag) Topic 4: afstemming gezinszorg/residentiele zorg omtrent inzet personeel • ELZ Noord-Limburg: informeren bij ELZ Leuven naar hun werkgroep rond dit topic • ELZ Noord-Limburg zal éénmalig de overlegtafel aanbieden, erna wordt verwacht dat de stakeholders dit zelf verder opnemen en terugkoppelen aan ELZ NL
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Topic 1: • Werkgroep komt 4 keer samen in 2025 • Er is een kader, samenwerkingsovereenkomst opgesteld en GDPR is alles in orde • Er is geweten met welk ICT-platform er gewerkt zal worden. • Er wordt getest met het ICT-platform (als dit haalbaar is) Topic 2 • Werkgroep komt 4 keer samen in 2025 • Er is een kader, samenwerkingsovereenkomst opgesteld • Er is/zijn locatie/locaties vastgelegd • Er is gekeken dat het mogelijk is om voldoende respijtzorg voor de mantelzorger aan te bieden Topic 3 • Plan van aanpak rond sensibiliseringsactie naar burgers en professionals • Lokale initiatieven zijn gekend en worden gepromoot • Trefdag voor mantelzorgers om hen in hun kracht te zetten Topic 4 • Éénmalig de overlegtafel organiseren (maart-april) ☒ Procesevaluatie Er wordt een projectfiche opgesteld waarin elke deelactie met tijdslijn wordt vermeld. Per kwartaal wordt geëvalueerd: • Hoe ver de actie/deelactie staat? • Welke stappen moeten gezet worden om de actie/deelactie te halen? • Of er aanpassingen noodzakelijk zijn.

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

	☐ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Door het opstarten van acties rond de 4 topics die als noden/hiaten naar boven zijn gekomen rond de impact van vergrijzing en de bijkomende gevolgen, slaan de ELZ NL, de partners en organisaties de handen in elkaar om in te zetten op deze noden die gedetecteerd zijn. • Er is een samenwerkingsovereenkomst die door alle betrokken partners is ondertekend (Topic 1 en 2) • Er is gekend met welk monitoringssysteem er kan gewerkt worden (topic 1) • Er zijn locaties bepaald (topic 2) • Er is een sensibiliseringsactie rond vroeg-detectie van dementie (topic 3) • Er is een gesprekstafel voor gezinszorg en residentiële zorg m.b.t. personeelsinzet
--	--

Actie 4.1.2 – Acties rond de impact van vergrijzing op burgersniveau.

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In 2024 zijn de noden/hiaten met de partners rond de impact en gevolgen van vergrijzing vastgelegd tijdens de overlegmomenten met de werkgroep Vergrijzing. We kunnen de noden/hiaten op 3 niveau's indelen, nl. op organisatie/partner niveau, op burger niveau en op mobiliteitsniveau. Op burgersniveau zijn 3 specifieke topics naar boven gekomen alsook mobiliteit brengen we onder op burgersniveau zodat we 4 topics hebben onder dit actiepunt: • Vroegtijdige zorgplanning (VZP) • Capaciteit, expertise en kennis van toenemende gepensioneerden benutten • Preventie • Mobiliteit Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? • Werkgroep oprichten: partners samenbrengen • Uitzoeken initiatieven, beroepsomkaderingen, • sensibiliseren 2) Wat ga je niet doen? • Zelf een wettelijk kader opstellen • Zelf mobiliteitsservices aanbieden • Zelf de databank opzetten en beheren van de vrijwilligers
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. In ELZ NL, waar we nu al kampen met een hogere grijze druk, moeten we in de nabije toekomst rekening houden met een sterk toenemende vergrijzing en verzilvering. De stijging van het aantal ouderen (65 jaar en ouder) brengt ook meer ouderdomsziekten, meerdere chronische aandoeningen (multimorbiditeit) en dementie met zich mee. Dit impacteert zowel heel veel partners/organisaties als het netwerk rond de PZON. Hoe eerder thuiszorg wordt opgestart, hoe minder snel de ziekte zal evolueren wat het heel zorgen welzijnssysteem ten goede komt. Nu de verschillende partners/organisaties de noden/hiaten in kaart hebben gebracht is het belangrijk om deze verder uit te werken om ons

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

	verder te wapenen tegen deze golf van vergrijzing/verzilvering die eraan komt. Ook is er naar boven gekomen om te kijken hoe we de mentale capaciteit/expertise van de groep van jonggepensioneerden kunnen benutten/inzetten.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. De burgers die op pensioen gaan alsook de reeds gepensioneerde burgers. Diegene die bij de groep “vergrijzing en verzilvering” wordt geteld. Voor vroegtijdige zorgplanning: burgers vanaf 25 jaar.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad is trekker Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Topic 1: Huisartsen, VPK, gemeenten, mutualiteiten, OCMW 's, LDC's, gezinszorg, ouderenverenigingen, informele zorg ... Topic 2: LDC's, verenigingen, WZC, gemeenten... Topic 3: gezondheidsambtenaren, schepenen Welzijn, huisartsen, VPK, gezinszorg, diëtisten, mutualiteiten, patiëntenverenigingen, zelfhulpgroepen, buurtregisseurs... Topic 4: MMC, LDC's...
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Topic 1: Vroegtijdige zorgplanning • Werkgroep oprichten met belanghebbenden die gedurende het jaar volgende zaken uitwerken ○ Wetgeving wilsverklaring bij Dementie ○ Uitwerken opleiding voor sleutelfiguren en pool van vrijwilligers ○ Beroepskadering voor pool vrijwilligers ○ Sensibiliseringsactie voor burgers en professionals uitwerken • Sensibiliseringsactie Topic 2: Capaciteit, expertise en kennis van toenemende gepensioneerden benutten • Werkgroep oprichten ○ In kaart brengen van vrijwilligersorganisaties en verenigingen ○ Plan van aanpak opstellen hoe ze bovengenoemden kunnen samenbrengen ○ Plan van aanpak rond opsporen van vrijwilligers ism lokale besturen. ○ Databank/aanspreekpunt ○ Opleiding bekwame helpers • Uitwerken van professionele aanpak rond vrijwilligersbeleid waaronder rond privacy/GDPR. Topic 3: Preventie • Stuurgroep bestaat al, is al reguliere werking • Vergrijzing op agenda van stuurgroep preventie zetten • Plan van aanpak rond opleiden vrijwilligers om noden te detecteren en burgers over drempelvrees heen te helpen om mee te doen aan activiteiten. Topic 4: Mobiliteit • Overleg inplannen met MMC • Uitzoeken proefproject “mag ik met je mee” en “autostop” • Overzicht van mobiliteitsmogelijkheden/ mobiliteitsnetwerk in de regio

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Topic 1: Vroegtijdige zorgplanning • Werkgroep komt 4 maal samen • Wetgeving wilsverklaring is gekend • Beroepskader voor vrijwilligers • Sensibiliseringsactie is ingepland Topic 2: Capaciteit, expertise en kennis van toenemende gepensioneerden benutten • Werkgroep komt 4 maal samen • Vrijwilligersorganisaties en verenigingen zijn opgesteld • Vrijwilligersbeleid met privacy/GDPR is opgesteld Topic 3: Preventie • Vergrijzing staat op agenda van stuurgroep preventie • Opgeleide vrijwilligers. Topic 4: Mobiliteit • Er is een overleg geweest met MMC • Overzicht is gekend
	☒ Procesevaluatie Er wordt een projectfiche opgesteld waarin elke deelactie met tijdslijn wordt vermeld. Per kwartaal wordt geëvalueerd: • Hoe ver de actie/deelactie staat? • Welke stappen moeten gezet worden om de actie/deelactie te halen? • Of er aanpassingen noodzakelijk zijn.
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Topic 1: Vroegtijdige zorgplanning • Zowel burgers als professionals zijn gesensibiliseerd rond het belang van VZP. • De wetgeving wilsverklaring wordt teruggevonden op website en is gekend • Er is een beroepskader voor vrijwilligers Topic 2: Capaciteit, expertise en kennis van toenemende gepensioneerden benutten • Vrijwilligersorganisaties en verenigingen vinden elkaar en kennen het Vrijwilligersbeleid met privacy/GDPR Topic 3: Preventie • Formele en informele actoren werkt samen voor een laagdrempelige aanpak rond preventie. Topic 4: Mobiliteit • Noden/hiaten zijn in kaart gebracht en opportuniteiten zijn uitgezocht.

Operationele doelstelling 4.2 – Aandacht voor mentaal welbevinden van alle burgers, via preventie over basis en gespecialiseerde behandelingen en ondersteuning tot nazorg.

Actie 4.2.1. – Transitie denken in gezondheidzorg met behulp van positieve gezondheid.

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Via de principes van Positieve Gezondheid willen we onze welzijns- en zorgprofessionals bewust maken van de rol die zij te spelen hebben om de noodgedwongen vermaatschappelijking van zorg naar het volgende niveau te tillen. Wij willen hen opleiden om 'het andere gesprek' te voeren met hun patiënten/cliënten met nog meer aandacht voor de persoonlijke keuzes en eigen regie van de betrokkene. De focus verschuift van klachten naar krachten van de betrokkene. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? • Professionals opleiden in het positieve gezondheid gedachtengoed zodat zij dit gedachtengoed kunnen toepassen binnen hun werking met hun cliënteel/patiënten. • Het positieve gezondheid gedachtengoed verspreiden over heel het gebied van ELZ NL. 2) Wat ga je niet doen? • Zelf de gesprekken voeren met burgers/cliënten/patiënten.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Als we de zorgvragen en noden de komende jaren willen behappen, zal er op een andere manier moeten gekeken worden naar gezondheid waarbij er niet alleen naar klachten maar ook naar krachten wordt gekeken. Positieve gezondheid wordt gezien als gezondheid waarbij het vermogen is om je aan te passen en je eigen regie te voeren, in het licht van de sociale, fysieke en emotionele uitdagingen van het leven (spinnenweb). Het implementeren van positieve gezondheid zal een belangrijke bijdrage leveren aan de broodnodige systeemverandering in structuur en werken in het zorg- en welzijnslandschap. Starten met het opleiden van professionals zodat zij positieve gezondheid kunnen implementeren in hun werking en bespreken met hun patiënten/cliënten. (uit omgevingsanalyse: tekort aan professionals, mantelzorgers, vrijwilligers,...) Verder is Positieve Gezondheid een mooie tool om mee aan de slag te gaan om van individu naar buurniveau te gaan, hoe samen als buurt inzetten op positieve gezondheid waar ieder zijn plek vindt, zeker in de huidige context van zorgzame buurten. (Vlaamse Beleidsdoelstelling waar wij ook op inzetten) Via het implementeren van positieve gezondheid (of gedachtengoed van positieve gezondheid) zullen zowel sterktes als noden van de regio naar boven komen en zal dit ook zorgen voor netwerking tussen de zorg- en welzijnsprofessionals in Noord-Limburg. Patiënten/cliënten zullen gaan aangeven waar zij nog meer op willen inzetten in hun leven, wat zij belangrijk vinden en dan zal er gekeken moeten worden of dit aanbod ook aanwezig is in Noord-Limburg.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. In eerste instantie wordt er gestart met de opleiding voor professionals (zorg- en welzijnsprofessionals alsook buurtregisseurs). In een later stadium (2026-2027) zal de uitrol plaatsvinden (via buurtregisseurs en buurtvrijwilligers) in buurten naar de burgers toe.

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad is de trekker van deze actie Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? • De buurtregisseurs van de gemeenten • Zorg- en welzijnsprofessionals • Stichting Positieve gezondheid
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) Het is ingedeeld in 3 kleinere projecten Project 1: Transitiedenken in gezondheidszorg • Twee train-the-trainers zijn opgeleid in positieve gezondheid • Geven van workshops aan professionals door de twee trainers • Maken van webinar voor professionals Mijlpaal: * trainingen gevolgd tegen juni 2025 * trainingen geven aan professionals: sept 25 tot dec 25 * Maken van webinar om professionals op te leiden/te ondersteunen: nov 25 Project 2: Platform • Oprichten van een digitaal informatieplatform voor professionals • Het plaatsen van documenten, links naar webinars zodat professionals alles voor handen hebben om positieve gezondheid toe te passen. Mijlpaal: Juni 2025 is platform in running voor de professionals Stap 3: Integratie in wijken (half 2026-2027)
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Project 1 • De trainers zijn opgeleid • 20 trainingen met minstens 15 deelnemers (max. 20 deelnemers) • Twee webinars: één met opleiding en één met tips om gemotiveerd te blijven Project 2 • Platform is operationeel • Mensen die deelnemen aan de trainingen hebben zich aangemeld voor het platform (KPI= inlog aanvragen) ☒ Procesevaluatie Er wordt een projectfiche opgesteld waarin elke deelactie met tijdslijn wordt vermeld. Per kwartaal wordt geëvalueerd: • Hoe ver de actie/deelactie staat? • Welke stappen moeten gezet worden om de actie/deelactie te halen? • Of er aanpassingen noodzakelijk zijn. ☐ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Door implementatie van het positieve gezondheid gedachtengoed in de vorm van de training van de lokale professionals en de versterking van het lokale netwerk door middel van een platform hopen we dat we tot volgende output (over 3 jaar gespreid) • Olievlek implementatie van het broodnodige transitiedenken bij professionals.

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

	• Versterking van lokale netwerken tussen professionals door een buurtwerking en de implementatie van een transparant platform met lokale partners (gevoed door informatie van de Sociale Kaart en fiches in beheer van de betrokken partners). • Inzicht verwerven over sterktes en noden in de verschillende buurten. ○ In een eerste fase tijdens het trainingscontact met de professionals ○ In een tweede fase door een open houding aan te nemen richting de professionals. Doordat de professionals 'het andere gesprek' gaan voeren, krijgen zij langs de patiënt/cliënt zijde extra inzicht over individuele noden die mogelijks een indicatie zijn voor een groter (lokaal) probleem. • Voor de lokale besturen geeft deze informatie inzicht over het aanbod en tekorten in buurten. • Aan de hand van al geplande acties rond preventie en lopende projecten die buurtwerking versterken kunnen er linken gelegd worden die de omstandigheden creëren die burgers nodig hebben om te werken aan hun individuele positieve gezondheid en in het verlengde daarvan aan die van de bredere gemeenschap • De effecten van dit project kunnen de druk op bestaande instellingen en professionals mogelijk verlichten
--	---

Operationele doelstelling 4.3 – Er wordt gestreefd naar een kwaliteitsvolle en geïntegreerde aanpak bij zorgpaden en zorgtrajecten.

Actie 4.3.1 - Transmuraal zorgpad verslaving

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Door ervaringsdragers verslaving en context (EDV/C) transmuraal in te schakelen en hun inzet te coördineren, kan de zorg over alle lijnen heen gefaciliteerd worden en wordt herval sneller opgepikt. Zo kan men een langdurige multidimensionele zorg bekomen, waarbij ervaringskennis én professionele kennis elkaar aanvullen. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? • Inzetten op efficiënte hervalpreventie 2) Wat ga je niet doen? • Personen met een verslaving zelf individueel helpen.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Een andere kijk op psychiatrische zorg vanuit het ziekenhuis op maat van de zorggebruiker, een project ingediend bij de KBS. Verslavingsproblematiek is de frequentste hoofd- en nevendiagnose bij opnamen in de PAAZ. Verslaving is een samenspel van genetica, persoonlijkheids- en omgevingsfactoren, waardoor de aandoening levenslang meespeelt. Ervaringsdragers verslaving en context (EVD/C) helpen het team levenslange zorg op te starten tijdens de crisisopname. Zij gidsen de patiënt en hun naasten 'transmuraal' naar zelfhulpgroepen, huisartsen, welzijnszorg en GGZ. Naar herstel voor de patiënt en ontzorgen van zorgverleners.

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

	Efficiënte hervulpreventie wordt bereikt door een zorg die meerdere keuzes mogelijk maakt, zoals langdurige medicamenteuze, psychische en sociale ondersteuning en deelname aan zelfhulpgroepen (www.VAD.be). Huisartsen en zelfhulpgroepen garanderen een levenslange opvolging maar missen vaak de gespecialiseerde kennis en een vlotte coördinatie van bijkomende zorgnoden. Door ervaringsdragers verslaving en context transmurale in te schakelen en hun inzet te coördineren, kan de zorg over alle lijnen heen gefaciliteerd worden en wordt hervul sneller opgepikt. Zo kan men een langdurige multidimensionale zorg bekomen, waarbij ervaringskennis én professionele kennis elkaar aanvullen.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. • Personen met een verslaving • Betrokken professionals die maken hebben met personen met een verslaving
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De welzijnsregio Noord-Limburg Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? • Huisartsen • Verslavingskoepel Kempen vzw • Welzijnsregio Noord-Limburg • Sociale diensten OCMW's • CAW • Integra • Noorderhart Ziekenhuis • Ervaringsdrager Noord-Limburg • Eerstelijnszone Noord-Limburg
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Momenteel is de stuurgroep bezig met het uitzetten van een beknopt plan. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) • Pool van EDV/C uitbouwen in de regio Noord-Limburg • Ontwikkelen van duale coördinatie (professioneel en ervaringsdragers) • Het betrekken en schakelen van extramurale partners (welzijn, zorg en gezondheid: GGZ, huisartsen, MA's...) • Het ondersteunen van zelfhulpgroepen (in samenwerking met OCMW's) • Expertise opdoen voor eerstelijnsprofessionals in ambulante verslavingszorg
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. • Kwalitatieve indicatoren zijn tevredenheidsmetingen bij de betrokkenen (medewerkers PAAZ, huisartsen, zorggebruikers/mantelzorgers en EDC/V).

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

	Kwantitatieve indicatoren zijn het aantal aanmeldingen voor gesprek EDV/C en MKG/MPG- data (zoals aantal opnames primaire diagnose verslaving/ totaal aantal opnames AZ, aantal opnames primaire diagnose verslaving/totaal aantal psychiatrische opnames zonder verslaving, ongeplande heropnames primaire diagnose verslaving/ ongeplande psychiatrische heropnames zonder verslaving.
	☒ Procesevaluatie Er is een driemaandelijke stuurgroep die bestaat uit vertegenwoordigers van de partners van dit project (EDV/C, de coördinatoren van de werking van de VKK, PAAZ AZ Noorderhart, sociale diensten OCMW's, huisartsen, eerstelijnszone Noord-Limburg en van de Welzijnsregio Noord-Limburg). Ook vertegenwoordigers van CAW, MSOC/Zorggroep Zin en CGG worden uitgenodigd
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Ervaringskennis en professionele kennis gelijkwaardig te laten samenwerken zodat de patiënt en familie na de opname langdurig gesteund kunnen worden. Dit op een manier dat niemand er alleen voorstaat, noch de patiënt/cliënt met een verslaving, noch de familie, noch de ervaringsdragers en ook niet de professionele zorgverleners. EVD/C vertrekken vanuit hun eigen authentiek verhaal en kennis. Zij kennen de noden van een persoon met een verslaving en hun omgeving en kunnen zowel de patiënt als de zorgverlener helpen bij keuzes van (na)zorg. Ze zijn daarbij ook een brug naar deze nazorg (gidsfunctie). Zo kan een brede, meer aangepaste ambulante zorg bekomen worden. Het is immers belangrijk dat herstel zoveel mogelijk gebeurt in en met de eigen omgeving.

Strategische doelstelling 5 – Inzetten op een toegankelijk, kwaliteitsvol aanbod ter gezondheids- en welzijnsbevordering en ziektepreventie dat gedragen wordt door een preventienetwerk binnen Noord-Limburg, met specifieke aandacht voor hen die zich in kwetsbare situaties bevinden.

Operationele doelstelling 5.1 – ELZ NL ontwikkelt samen met de intergemeentelijke preventiecoördinator een netwerk om preventieve gezondheid mee uit te dragen in de ELZ NL.

Actie 5.1.1 - Volgt nog, zie mail van 23/09/2024

Operationele doelstelling 5.2 – ELZ NL zet in op preventieve mondgezondheid.

Actie 5.2.1 - Lokale partners preventie mondgezondheid verbinden.

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. ELZ NL heeft in 2024 3 contacten kunnen leggen met tandartsenpraktijken in de regio. Deze praktijken toonden zich bereid om mee te werken aan acties die impact hebben op zowel vraag naar en aanbod van tandzorg. In 2025 willen we deze 3 partners samenbrengen om elkaar beter te leren kennen en indien mogelijk op maat van onze regio initiatieven te faciliteren of te ondersteunen die kaderen in preventie rond mondzorg en/of de aantrekkelijkheid van de regio voor aanbieders van tandzorg (bv. mondhygiënist).

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

	Definieer duidelijk de scope van de actie: 3) Wat ga je wel doen? Met de partners in overleg gaan en exploreren wat de mogelijkheden zijn om (indien mogelijk samen met de lokale besturen) acties te ondernemen die vraag naar en aanbod van tandzorg ten goede komen. 4) Wat ga je niet doen? ELZ NL is niet in de mogelijkheid om zelf sensibiliseringsacties op touw te zetten.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. We krijgen via de kwalitatieve bevraging van de actoren veel signalen rond bezorgdheden over preventie, opvolgen van mondgezondheid van de bevolking, toegang tot tandzorg en de daarmee gepaarde gezondheidsproblematieken en -risico's. Vanuit het BO is er nog onvoldoende aansluiting bij de tandartsen in de regio. In 2024 hebben we enkele contacten kunnen leggen. Tijdens die contacten werd de wil tot samenwerken zeker tastbaar. Bovendien kunnen deze contacten ook een startpunt zijn om met de bredere populatie van tandartsen en andere tandzorgprofessionelen in contact te komen. Dat momentum willen we nu niet voorbij laten gaan.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. In eerste instantie merken we dat de professionals willen inzetten op preventie bij het jonge kind. Al dient de doelgroep nog bepaald te worden. Daarnaast zien de partners ook voordelen in initiatieven die het beroep van mondhygiënist en de werkgelegenheid in de regio te promoten.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? ELZ Noord-Limburg Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De welzijnsregio Noord-Limburg Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? • 3 regionale tandartsenpraktijken • Gezondheidsambtenaren lokale besturen • Instituut Gezonde Mond • Kennis- en onderwijsinstellingen
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) • Stap 1: Voorbereiding: ○ Verkennende gesprekken met de betrokken praktijken om uit te diepen waar de mogelijkheden liggen. ○ Vorm van samenwerking/liaison functie bepalen ○ Inventariseren van partners ○ Actief benaderen van potentiële partners. • Stap 2: Samenstelling werkgroep ○ Inventariseren van gemeenschappelijke noden en prioriteiten ○ Afstemmen manier van werken

Actieplan Eerstelijnszone Noord-Limburg

	• Stap 3: Koppeling van gemeenschappelijke doelen ◦ Besluitvorming rond gemeenschappelijke doelen en aanvang opstellen plan van aanpak.
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. • Vermits deze actie kadert in het opstarten van kennismakingsgesprekken met de tandartsen in de regio, willen we deze actie voldoende ruimte geven om te landen. Het zal tijd vragen om het potentieel van de eerstelijnszone voor de werking van de praktijken voldoende relevant te maken. Het afronden van de verkennende gesprekken met een consensus over de vorm van samenwerking en/of de liaison functie bepalen, lijkt ons een zeer kwaliteitsvolle basis om elkaar in de toekomst te vinden op momenten waar dat is aangewezen en eventuele (preventieve) acties te laten landen.
	☒ Procesevaluatie Er wordt een projectfiche opgesteld waarin elke deelactie met tijdslijn wordt vermeld. Per kwartaal wordt geëvalueerd: • Hoe ver de actie/deelactie staat? • Welke stappen moeten gezet worden om de actie/deelactie te halen? • Of er aanpassingen noodzakelijk zijn.
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) ELZ NL heeft een contactpersoon binnen de beroepsgroep van tandartsen en kan indien nodig een brug slaan tussen BO en de beroepsgroep. Deze brug kan feedback of input genereren uit deze groep indien dat noodzakelijk is voor de uitvoering van de opdrachten van het BO. In functie van preventieve initiatieven stellen we volgende doorstellingen voorop: • De werkgroep is samengesteld met de noodzakelijke partners uit het netwerk. • Er is een gemeenschappelijk document met goede praktijken en referentiepersonen. • ELZ NL voert een kwalitatieve bevraging uit in de werkgroep naar de meerwaardecreatie.