

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

TITEL	Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne	JAARTAL	2025
--------------	--	----------------	------

Versie	Datum	Beschrijving	Auteur
Laatste	15 10 2024		Willy Heylen

Inhoud

Instructies.....	2
Algemeen	2
Communicatie naar specifieke doelgroepen	3
Functioneren als netwerkorganisatie	3
Tijdslijn	4
Acties 20xx	6
Strategische doelstelling 1 - titel.....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Operationele doelstelling 1 - titel	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Titel van de actie	34
Acties 20xx	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Strategische doelstelling 1 - titel.....	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Operationele doelstelling 1 - titel	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Titel van de actie	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

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 eerstelij@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 Mechelen-Katelijne

Communicatie naar specifieke doelgroepen

We dromen - met enkele eerstelijnszones uit onze buurt - van een gezamenlijke/gedeelde communicatie-medewerker. Momenteel verkennen we de mogelijkheden. Op Vivel verbindt volgden we daarom de workshops rond delen van personeel.

Ons communicatieplan focust op:

-Interne communicatie: opzetten van procedures en structuren waarbij alle sectoren en disciplines uit de eerstelijnszorg worden betrokken.

-Externe communicatie: opstellen van richtlijnen voor heldere communicatie naar de zorg- en welzijnssector, lokale besturen en burgers.

-Doelgroepenmatrix: koppelen van communicatiedoelstellingen aan boodschappen en kanalen, met specifieke aandacht voor timing en impact van verschillende acties.

Ons communicatieplan dat bestaat uit een stakeholderanalyse, SMART (Specifiek, Meetbaar, Aanvaardbaar, Realistisch en Tijdsgebonden) geformuleerde communicatiedoelstellingen, een doelgroepenanalyse, doelgroepenmatrix, contentstrategie en -planning, actieplan en evaluatietool.

Wie zijn de stakeholders?

De stakeholderanalyse van het communicatieplan maakt onderscheid tussen interne en externe partners:

-Interne partners: bestuursorgaan, algemene vergadering en dagelijks bestuur spelen een rol in de besluitvorming en communicatie met hun achterban.

-Externe partners: cluster gezondheidszorg, cluster welzijn, cluster lokale besturen, cluster PZON, kringwerkingen, Huizen van het kind, doelgroepenverenigingen, burgers en de pers kunnen betrokken worden bij acties van de ELZ. Ze zorgen voor input en verspreiden informatie onder hun leden en doelgroepen.

Functioneren als netwerkorganisatie

Eenzijds hebben we de leden van onze Zorgraad. Zij zijn de vertegenwoordigers van hun achterban. Iedereen heeft nood aan ondersteuning om deze **vertegenwoordigersrol** kwaliteitsvol op te nemen en waar te maken. Het hervormingsproces heeft deze nood helder gemaakt en we willen hier in 2025 dan ook op inzetten.

We sturen maandelijks een **Nieuwsbrief** uit naar een 800-tal mailadressen van voornamelijk Zorgprofessionals uit onze regio. We gaan er van uit dat we op die manier al een groot deel van de achterban informeren over het reilen en zeilen in onze ELZ.

We organiseren 2 keer per jaar een **'Open Zorgraad'** rond een actueel thema. Ook organiseren we 2 tot 3 keer per jaar een **'NICE2KNOW'** netwerklunch. Hierbij nodigen we niet enkel onze leden uit maar maken we er een netwerkevent van, waar alle geïnteresseerde zorg en welzijnsprofessionals, (medewerkers van) lokale besturen en PZON vertegenwoordigers welkom zijn.

Voor 2025 plannen we een eerste **Clustervergadering**. Hier gaan we op zoek naar een formule om - per cluster binnen onze Zorgraad - niet alleen de leden van de Zorgraad te betrekken maar ook hun achterban. Zo is er bvb. één vertegenwoordiger van de DMW's van de mutualiteiten in onze Zorgraad maar willen we 1 keer per jaar tijdens het clusteroverleg van de cluster Welzijn, aan alle mutualiteiten de kans geven om te participeren.

We hebben de werking van onze **werkgroepen** hervormd. Een werkgroep komt beperkt samen met een duidelijk doel. Daarbij hebben we expliciet de wens uitgedrukt dat de leden van onze Zorgraad niet zelf in die werkgroepen gaan zetelen maar experts zoeken in hun beroepsgroep/organisatie/achterban. Zo willen we aanwezige expertise in het netwerk maximaal benutten.

En tenslotte merken we dat we bij al onze projecten steeds een stakeholdersanalyse maken en op zoek gaan naar de meest relevante partners uit ons netwerk. Meestal situeert dit netwerk zich in de 4 clusters.

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Tijdslijn

Een tijdslijn is een nuttig planningsinstrument voor de zorggraden. 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.

Maand	Actie 1	Actie 2	Actie 3	Actie 4	Actie 5	Actie 6	Actie 7	Actie 8	Actie 9	Actie 10	Actie 11
Januari	planning	Planning	Planning	Doelgroep 1			looptijd	Looptijd	Looptijd		werving
Februari	uitgewerkt	Nog niet gekend	Nog niet gekend				Gans het jaar	Tot 2027	Gans het jaar		
Maart				Doelgroep 2	Einde huidig traject						
April											
Mei						deadline					AV
Juni											
Juli											

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Augustus										cluster
September				Doelgroep 3						
Oktober										
November										1 ^{ste} vergadering
December										

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Acties 2025

Actie 1: Onze Zorgraad werkt data-gedreven en baseert zich op wetenschappelijke inzichten om de wachtlijsten in onze regio te verkorten.

Actie 2: OverHoop

Met de financiële steun van KBS faciliteren we preventieve acties die inzetten op de aanpak van ontwikkelingstrauma en ingrijpende gebeurtenissen voor kinderen en jongeren, met de hulp van partners Opgroeien en OverHoop.

Actie 3: Innovatief project toegankelijke huisartsgeneeskunde – Uitbouw coöperatieve verpleegpost.

Actie 4: Werkgroep Scharniermomenten/ontslagmanagement.

Actie 5: Project Zorgzame Buurten in de buurt Heembeemd in Mechelen.

Actie 6: Afsprakenkader voor de wederzijdse afstemming beleidsplannen.

Actie 7: Onze eerstelijnszone realiseert synergieën met omliggende eerstelijnszones.

Actie 8: Interreg NEAR project.

Actie 9: Meewerken aan – en opvolgen van – initiatieven binnen de GGZ om Geestelijke Gezondheidszorg dichterbij de eerste lijn te brengen.

Actie 10: Overleg Woonzorgcentra.

Actie 11: Implementeren van alle zaken uit het hervormingsproces dat we in 2024 doorlopen hebben.

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Actie 1

Onze Zorgraad werkt data-gedreven en baseert zich op wetenschappelijke inzichten om de wachtlijsten in onze regio te verkorten

Past binnen strategische doelstelling 4: de Zorgraad ELZ Mechelen-Katelijne is een dynamische organisatie die vlot tot concrete acties komt. Meer bepaald: operationele doelstelling 4.2. Onze Zorgraad werkt onderbouwd

Situering

DOEL: Verhogen van de toegankelijkheid van het zorg- en welzijnsaanbod

De eerst genoemde van vijf centrale waarden in het beleidsplan van de ELZ Mechelen-Katelijne is 'toegankelijkheid' (Beleidsplan, p.5).

Grenzen en hinderpalen

Het memorandum 2025-2030 van de ELZ Mechelen-Katelijne herinnert eraan dat het doel van een eerstelijnszone erin bestaat, de samenwerking tussen de verschillende actoren in zorg- en welzijn te bevorderen - om het zorg- en begeleidingsaanbod beter op elkaar af te stemmen, zodat de zorg toegankelijker wordt en de gezondheidsresultaten voor de lokale bevolking verbeteren.

ELZ Mechelen-Katelijne stelt evenwel vast op een aantal grenzen en hinderpalen te stoten, zoals bv. patiëntenstops bij huisartsen en wachtlijsten in verschillende sectoren, de versnippering van het aanbod of de complexiteit van problemen waar sommige mensen mee kampen. Werkpunten

Het memorandum somt vervolgens 10 werkpunten op, waarvan er operationeel minstens 4 nauw met elkaar verbonden zijn: toegankelijkheid, wachtlijsten, kruispunten en geïntegreerd breed onthaal.

De eerste 2 zijn verbeterdoelen (het verhogen van de toegankelijkheid en het inkorten van de wachtlijsten), de twee volgende beschrijven een aanpak waarvan men hoopt dat ze de eerste 2 doelen helpen realiseren.

De ambitie van de ELZ Mechelen-Katelijne is om hier echt werk van te maken en resultaten neer te zetten, in samenwerking met de betrokken actoren. Een projectmatige aanpak die berust op 'data' en 'wetenschappelijke inzichten' ELZ Mechelen-Katelijne wenst in haar acties 'datagedreven' te werken en te steunen op wetenschappelijke inzichten' (Actieplan dd. 9 feb. 2024, operationele doelstelling 4.2).

Ook werd gesuggereerd dat voor het bevorderen van de toegankelijkheid een projectmatige aanpak is aangewezen.

Samen op weg, met navigatie en tussenstops...

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

We gaan met bereidwillige organisaties uit onze ELZ een pad, om op te sporen waar en hoe wachttijden verkort kunnen worden en de toegankelijkheid in de welzijns- en (geestelijke) gezondheidszorg in ELZ Mechelen-Katelijne kan verbeteren.

Vanuit adviezen vanuit het Federaal Kenniscentrum (KCE) en wetenschappelijke inzichten m.b.t. de toegankelijkheid van het welzijns- en zorgaanbod en de wachtrij-theorie, toont Jo De Grave ons met concrete voorbeelden hoe een datagedreven en projectmatige aanpak zich kan ontwikkelen. Dit pad is niet 'te nemen of te laten' maar is een proces dat kan aangepast worden op basis van de inzichten (bv. in de lokale situatie) van de actoren die bereid zijn te participeren in deze gezamenlijke inspanning om de toegankelijkheid in de ELZ Mechelen-Katelijne te verhogen.

Titel van actie 1 **Onze Zorgraad werkt data-gedreven en baseert zich op wetenschappelijke inzichten om de wachttijden in onze regio te verkorten**

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. We gaan met bereidwillige organisaties uit onze ELZ op pad, om op te sporen waar en hoe wachttijden verkort kunnen worden en de toegankelijkheid in de welzijns- en (geestelijke) gezondheidszorg in ELZ Mechelen-Katelijne kan verbeteren. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? Bereidwillige organisaties zoeken De beginsituatie van de wachttijden in kaart brengen via bevraging De verschillende partners samen brengen onder deskundige begeleiding van een data specialist. Verbetervoorstellen formuleren en implementeren, gebaseerd op wetenschappelijke inzichten. Evalueren. Cocreëren 2) Wat ga je niet doen? Natte vinger werk
 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. ‘Practice what you preach’. We stellen in ons beleidsplan dat we willen datagedreven werken en gebaseerd op wetenschappelijke inzichten. Wel dan moeten we dit ook doen. Via deze actie maken we er nu werk van.

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Organisaties in ELZ Mechelen-Katelijne - binnen (geestelijke) gezondheid, welzijn, sociaal beleid van lokale besturen - die kampen met wachtlijsten
 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. nvt Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Bereidwillige organisaties met wachtlijsten
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). Voorstelling van het plan van aanpak aan kandidaat organisaties Selectie van bereidwillige organisaties Bijeenbrengen van betrokken stakeholders Verkennende online bevraging rond wachttijden Verzamelen en analyseren van betrouwbare data Brede denkoefening over toegang tot zorg in ELZ Mechelen-Katelijne
 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. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie Er zijn bijeenkomsten met bereidwillige organisaties > verslagen ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Er is een analyse van de begin situatie Er zijn duidelijk geformuleerde verbetervoorstellen per deelnemende organisatie Er is een plan van aanpak om deze verbetervoorstellen te implementeren Er is een effectieve implementatie van dit plan Er is een analyse van de nieuwe situatie na dit implementatieproces

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Actie 2

OverHoop

Met de financiële steun van KBS faciliteren we preventieve acties die inzetten op de aanpak van ontwikkelingstrauma en ingrijpende gebeurtenissen voor kinderen en jongeren, met de hulp van partners Opgroeien en OverHoop.

Past binnen Strategische doelstelling 1: ELZ Mechelen-Katelijne promoot geïntegreerde zorg. Meer bepaald Operationele doelstelling 1.1. : We gebruiken concrete bestaande projecten en methodieken om multidisciplinaire samenwerking tussen en met verschillende diensten in onze regio te realiseren.

Situering

OverHoop: Met de financiële steun van KBS faciliteren we preventieve acties die inzetten op de aanpak van ontwikkelingstrauma en ingrijpende gebeurtenissen voor kinderen en jongeren, met de hulp van partners Opgroeien en OverHoop.

Titel van actie 2 **OverHoop**

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Er wordt samen met de partners van Opgroeien en Overhoop gezocht naar preventie acties die inzetten op ontwikkelingstrauma en ingrijpende gebeurtenissen voor kinderen en jongeren, en dit met de financiële steun van KBS. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? Faciliteren van het Overhoop project binnen ELZ Mechelen-Katelijne. Beroep doen op het coachingsprogramma en de financiële steun van KBS, waar we de financiële middelen zullen gebruiken voor personeelskosten en werkmiddelen Opstarten van een werkgroep Overhoop met de nodige expertise in ontwikkelingstrauma en ingrijpende gebeurtenissen voor kinderen en jongeren. We denken hierbij aan de sector Opgroeien (Huizen van het Kind, Centrum Kind en Gezinondersteuning, Jongeren Advies Centrum, Jeugdzorg Emmaüs, de sector GGZ, de sector VAPH, CLB), verenigd in het netwerk Trawant. En samen met de werkgroep richting en invulling geven aan het Overhoop project. 2) Wat ga je niet doen?
---	--

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

	We gaan niet zelf het warm water uitvinden. We bouwen verder op reeds opgedane expertise.
 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. Er is een Vlaamse uitrol van het Overhoop project in 2025 waarbij de opgedane expertise (uit de pilootprojecten) breed wordt uitgerold in Vlaanderen en Brussel. De Zorgraden van de 60 Eerstelijnszones zullen daarin een centrale rol opnemen samen met alle relevante sectoren. Zo bouwen we samen stap voor stap aan een trauma sensitieve samenleving die aandacht heeft voor de levenskwaliteit en gezondheid van elk kind en zijn of haar gezin. We besteden meer aandacht aan ontwikkelingstrauma, omdat onderzoek heeft aangetoond dat een preventieve en herstelgerichte aanpak werkt (bron: Overhoop inspiratienota, juni 2023)
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. - Partners Opgroeien (netwerkpartners Trawant) - Brede netwerk van zorg en welzijn die te maken hebben met kwetsbare gezinnen - Kwetsbare gezinnen met ingrijpende gebeurtenissen of ontwikkelingstrauma bij kinderen en jongeren, zoals: - o psychische kwetsbaarheden bij ouders of andere zorgfiguren - o echtscheiding en gezinsbreuk - o emotionele en fysieke verwaarlozing - o fysieke en emotionele geweldpleging op het kind - o gezinsgeweld waarvan kinderen getuigen zijn - o een ouder in detentie - o een overlijden van een ouder - o een uithuisplaatsing van het kind
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Annelies Veyret Picot is projectmedewerker van onze ELZ. Zij is Psycholoog van opleiding met expertise in trauma. Werkgroep moet nog samengesteld worden. De rollen worden in samenspraak met de werkgroep vastgelegd. Administratieve rol: Brug naar buitenwereld: Spin in het web: Verbinder:

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

	Expert: Helikopterzicht: Uitvoerder:
	Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. Ook al heeft onze Zorgraad een trekkersrol, toch werken we complementair aan de aanwezige expertise bij de netwerkpartners. De Zorgraad maakt het mogelijk om het Overhoop project breed te implementeren binnen de eerste lijn. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Brede sector van Opgroeien – netwerkpartners binnen Trawant We denken hierbij aan de sector Opgroeien (Huizen van het Kind, Centrum Kind en Gezinsondersteuning, Jongeren Advies Centrum, Jeugdzorg Emmaüs) de sector GGZ (Pangg 0-18, Tejo Mechelen) de sector VAPH, (Ritmica, Olo), CLB (mapping Opgroeien Vivel), verenigd in het netwerk Trawant. Vindplaatsen voor kwetsbare gezinnen
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) Er zal een werkgroep opgericht worden met alle partners binnen de sector Opgroeien die kennis hebben, of werken rond ontwikkelingstrauma. Deze werkgroep wordt eind 2024 opgericht. Begin 2025 zal er dan een plan van aanpak samen met de werkgroep bepaald worden.
 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. ☒ Procesevaluatie De partners van Opgroeien worden actief betrokken bij de realisatie van het Overhoop project van bij de start tot de uitrol. Er wordt beroep gedaan op ervaringskennis van PZON bij het Overhoop project. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Er zijn minstens 3 acties binnen het Overhoop project tegen eind 2025

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Actie 3

Innovatief project toegankelijke huisartsgeneeskunde – Uitbouw coöperatieve verpleegpost

Past binnen strategische doelstelling 2: De Zorgraad ELZ Mechelen-Katelijne zorgt voor een goede afstemming tussen Zorgvragen en Zorgaanbod in de ELZ. Meer bepaald Operationele doelstelling 2.1 - Op basis van de omgevingsanalyse en signalen uit het werkveld gaan we na waar we sterk in zijn en waar er werkpunten zijn in onze ELZ

Situering

Zorgraden dienen de organisatie en het aanbod van kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning in hun eerstelijnszone af te stemmen op de zorg- en ondersteuningsvragen. We willen oplossingen zoeken voor het tekort aan Zorgverstrekkers

Hiervoor hebben we 2 instrumenten ter beschikking: onze omgevingsanalyse en onze vinger-aan-de-pols ronde.

Tijdens de vinger-aan-de-pols-ronde is al meermaals gesignaleerd dat er een groeiend tekort is aan bepaalde zorgberoepen: tandartsen, artsen en verpleegkundigen.

Bij de lokale huisartsenkring is men zich bewust van het probleem dat teveel huisartsen op pensioen gaan en te weinig nieuwe huisartsen ter beschikking staan om al die patiënten op te vangen. Hierdoor is er een probleem van patiënten stops en overbevraagde huisartsen.

Deze tekorten zijn structureel en komen zeker niet alleen in onze regio voor. Toch worden we lokaal met deze realiteiten geconfronteerd en moeten we er ook lokaal mee aan de slag om hier oplossingen voor te zoeken.

Taakdelegatie kan een deel van de oplossing zijn. Zo kunnen we promoten dat huisartsen meer taken delegeren aan een praktijk assistent (verpleegkundige) zodat er tijd vrijkomt om meer patiënten per huisarts te zien.

O.w.v. deze accenten in ons beleidsplan, hebben we met onze Zorgraad beslist om in te tekenen op de projectoproep 'Innovatieve projecten toegankelijkheid Huisartsgeneeskunde' We hebben recent bericht gekregen dat onze projectaanvraag werd weerhouden, met de vraag om onze hoofdfocus te richten op één van de drie ideeën uit onze aanvraag, nl. de uitbouw van een 'coöperatieve verpleegpost'.

Titel van actie 3: **Innovatief project toegankelijke huisartsgeneeskunde – Uitbouw coöperatieve verpleegpost**



Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Wat?	In onze projectaanvraag 'innovatief project toegankelijke huisartsgeneeskunde hebben we 3 ideeën naar voor geschoven: Uitdaging 1: de huisartsenkring Dijle&Nete heeft met alle huisartspraktijken uit hun werkingsgebied afspraken gemaakt om patiënten zonder huisarts de kans te geven om een nieuwe huisarts in hun buurt te vinden op basis van hun woonplaats, waarbij artsen hun patiëntenstop opheffen voor nieuwe aanvragen uit een bepaalde buurt. Idee is om een digitale tool te ontwikkelen waarmee burgers een huisarts kunnen vinden in hun buurt. Uitdaging 2: teveel patiënten gaan veel te snel naar de dokter. Door in te zetten op gezondheidsvaardigheden van patiënten kunnen we het aantal onnodige consultaties verlagen. Uitdaging 3: realiseren van een taakverschuiving van betrokken huisartspraktijken in een (zorgzame) buurt naar een coöperatieve verpleegpost. Patiënten kunnen in deze onafhankelijke verpleegpost terecht voor triage en specifieke opvolging van o.a. diabetes, chronische ziektebeelden, 80-plussers... Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? Op vraag van het Departement Zorg leggen we onze focus op uitdaging 3. We bouwen een onafhankelijke coöperatieve verpleegpost uit in een samenwerking met verschillende huisartspraktijken uit de buurt Heembeemd in Mechelen. We realiseren een taakverschuiving waarbij de verpleegkundige(n) (en mogelijk andere disciplines) taken overnemen die nu nog al te vaak bij de huisartsen terecht komen maar die evengoed of zelfs beter door andere disciplines kunnen uitgevoerd worden. We werken voor deze taakverschuiving nauw samen het UAntwerpen en de postgraduaat opleiding 'verpleegkunde in een huisartspraktijk'. 2) Wat ga je niet doen? We gaan niet werken binnen één huisartsenpraktijk, maar gaan werken aan de gezamenlijke ondersteuning van meerdere huisartspraktijken in een buurt.
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. Bij de lokale huisartsenkring is men zich bewust van het probleem dat teveel huisartsen op pensioen gaan en te weinig nieuwe huisartsen ter beschikking staan om al die patiënten op te vangen. Hierdoor is er een probleem van patiëntenstops en overbevraagde huisartsen.

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

	Deze tekorten zijn structureel en komen zeker niet alleen in onze regio voor. Toch worden we lokaal met deze realiteiten geconfronteerd en moeten we er ook lokaal mee aan de slag om hier oplossingen voor te zoeken.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Alle huisartsenpraktijken in of vlakbij de buurt Heembeemd Mechelen Bepaalde doelgroepen binnen hun patiënten populaties (diabetes, 80+,...) Beoogde doelgroepen van bevolkingsonderzoeken die in deze buurt wonen.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De Zorgraad ELZ Mechelen-Katelijne is de trekker Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. nvt Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? De huisartsenkring Dijle&Nete zit mee in de stuurgroep We krijgen wetenschappelijke ondersteuning vanuit UAntwerpen De Zorgraad van ELZ Bonstato volgt dit project mee op De initiatiefnemers van een nog-op-te-richten lokale kring voor verpleegkundigen
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) -De betrokken huisartsenpraktijken en andere relevante stakeholders betrekken bij dit project in een op te richten stuurgroep -Een onafhankelijke locatie zoeken die geschikt is als coöperatieve verpleegpost -Protocollen ontwikkelen die simpele en heldere werkafspraken formuleren betreffende de beoogde taakverschuiving tussen huisartsen en verpleegkundige(n). -Opening van coöperatieve verpleegpost -Constante monitoring, evaluatie en bijsturing
 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. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijnne

	na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☒ Procesevaluatie Er is een stuurgroep met relevante actoren
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Er is zijn protocollen waarin de beoogde taakverschuiving is vormgegeven Er is een locatie Er is een verpleegkundige die de coöperatieve verpleegpost bemant Er is een voldoende volume aan patiënten in de coöperatieve verpleegpost om te kunnen spreken van een structurele taakverschuiving Er is een positieve evaluatie van dit project

Actie 4

Werkgroep Scharniermomenten/ontslagmanagement

Past binnen strategische doelstelling 1: ELZ Mechelen-Katelijnne promoot geïntegreerde zorg.
 Meer bepaald Operationele doelstelling 3: Zorgcontinuïteit

Situering

Tot eind 2023 zat Zorgcontinuïteit als thema verankerd binnen een permanente werkgroep. We maken nu een shift naar concrete acties die we binnen dit thema gaan opzetten.

Eén aspect is scharniermomenten: hoe zorgen we dat de overgang tussen 1^{ste} 2^{de} en 3^{de} lijn zo vlot mogelijk verloopt. En meer bepaald: opname in en ontslagmanagement uit het Ziekenhuis.

Hierbij kan het ontwikkelen en implementeren van Zorgpaden rond bepaalde ziektebeelden en/of doelgroepen heel helpend zijn. Ook kan goede dienstverlening in protocollen gevisualiseerd worden in een goede flow van verwijzing > opname > behandeling > ontslag > nazorg.

We willen dus niet langer een permanente werkgroep Zorgcontinuïteit. Maar we willen telkens een werkgroep rond een subthema (bvb. 'ontslagmanagement') die tijdelijk is, een duidelijk omschreven doel heeft en waarin de juiste experts uit de deelnemende organisaties zetelen.

Titel van actie 4: **Werkgroep Scharniermomenten/ontslagmanagement**

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Werkgroep Scharniermomenten/ontslagmanagement Een belangrijk aandachtspunt bij Zorgcontinuïteit is de aanpak van scharniermomenten: hoe zorgen we dat de overgang tussen 2 of meer diensten van de 1^{ste} 2^{de} en/of 3^{de} lijn zo vlot mogelijk verloopt. Meer bepaald: opname in en ontslagmanagement uit het Ziekenhuis. Om dit thema grondig aan te pakken, maken we een stakeholdersanalyse en stellen we een werkgroep samen met relevante actoren. We formuleren op voorhand tot welk resultaat deze werkgroep dient te komen. Definieer duidelijk de scope van de actie: 3) Wat ga je wel doen? Een werkgroep oprichten De focus bepalen: ontslagmanagement bij een specifieke doelgroep In kaart brengen welke samenwerkingsafspraken in het verleden al gemaakt werden Gemaakte afspraken actualiseren Tot nieuwe verbetervoorstellen komen. Vertalen van verbetervoorstellen in protocollen 4) Wat ga je niet doen? Breed uitwaaieren
 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. Zorgcontinuïteit is een thema dat een duidelijke prioriteit heeft gekregen op onze jaarlijkse Denk- en Doedag. 2024 was een jaar waar het hervormingsproces prioriteit heeft gekregen. Na de zomer van 2024 kwam er terug inhoudelijke ruimte en werd een start gemaakt met de werkgroep Ontslagmanagement – met de focus op Dak en Thuislozen. Deze werkgroep loopt nog door in 2025. We plannen ook nog een vervolg rond ontslagmanagement voor de doelgroep ‘patiënten van de afdeling Geriatrie’ en voor de doelgroep ‘kwetsbare zwangeren’
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie.

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

	In een eerste cyclus focussen we op de doelgroep Dak- en Thuislozen die in het Ziekenhuis worden opgenomen en waar ontslag uit het Ziekenhuis regelmatig zeer moeilijk verloopt o.w.v. de afwezigheid van een woning. We willen nadien dezelfde denkoefening ook maken voor de doelgroep van de patiënten op de afdeling Geriatrie en voor de doelgroep van kwetsbare zwangeren.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De Zorgraad is trekker. Zorgraadslid Sigrid Smets, inhoudelijk Directeur van het CAW Rivierenland, heeft zich kandidaat gesteld om de trekkersrol op te nemen voor de focus Dak- en Thuislozen o.w.v. het opvangcentrum van het CAW voor deze doelgroep . Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. nvt Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? De Sociale Dienst van het plaatselijke Ziekenhuis AZ Sint Maarten, het CAW Rivierenland, een Ziekenhuis verbindingsfiguur van de DMW Solidaris, het Kansarmoedenetwerk (KAN Mechelen), vertegenwoordigers van de huisartsenkring Dijle&Nete,
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) -In de periode van SEL is er al veel werk verzet. De eerste stap is het inventariseren van afspraken tussen Ziekenhuis en eerstelijnsactoren die toen reeds gemaakt zijn. Sommige van deze afspraken dienen geactualiseerd te worden of opnieuw ingevoerd te worden. -De werkgroep zal ook nieuwe verbetervoorstellen formuleren -Al deze geactualiseerde en nieuwe afspraken dienen geïmplementeerd te worden in de vorm van protocollen -Rond deze protocollen dienen sensibiliseringsacties opgezet te worden, gericht naar de relevante stakeholders.
 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. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

	netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☒ Procesevaluatie
	Aantal vergaderingen van deze werkgroep (verslagen) Aantal deelnemers aan de werkgroep zowel Zorgraadsleden als externe experts
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output)
	Concrete actieplannen en verbetervoorstellen die de werkgroep produceert Opgemaakte protocollen Aantal concrete sensibiliseringsacties

Actie 5

Project Zorgzame Buurten in de buurt Heembeemd in Mechelen

Past binnen strategische doelstelling 1: ELZ Mechelen-Katelijne promoot geïntegreerde zorg.
Meer bepaald operationele doelstelling 1.2. De PZON Centraal en zijn mantelzorger

Situering

Zorgzame Buurten is een concept dat met steun van de Vlaamse overheid een opmars heeft gekend in Vlaanderen. Ook de stad Mechelen heeft op zijn grondgebied een project lopen om van de wijk **Heembeemd**, een Zorgzame Buurt te maken.

*Titel van actie 5: **Zorgzame Buurt Heembeemd***

	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.
 Wat?	Zorgzame Buurten is een concept dat met steun van de Vlaamse overheid een opmars heeft gekend in Vlaanderen. Ook de stad Mechelen heeft op zijn grondgebied een project lopen om van de wijk Heembeemd, een Zorgzame Buurt te maken. De Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne ondersteunt dit initiatief omdat het kan bijdragen tot geïntegreerde en buurtgerichte zorg waar zorgbehoevende personen en mantelzorgers ondersteuning krijgen, waar zorggarantie en

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

	zorgcontinuïteit geboden wordt, waar diensten en voorzieningen toegankelijk en beschikbaar zijn. Op 1/3/2024 kreeg onze ELZ de coördinatie van dit project in handen. Het huidige project loopt nog tot 28/2/2025. De nieuwe Vlaamse regering heeft reeds aangegeven dat ze wil blijven werk maken van Zorgzame Buurten. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? De krachten bundelen van de informele zorg die reeds aanwezig is in de buurt. De lokale Zorgprofessionals bij elkaar brengen rond preventieve en gezondheid bevorderende acties om te komen tot Buurtgerichte Zorg. Een verbinding maken tussen de informele en formele zorg 2) Wat ga je niet doen? We gaan niet zelf een vrijwilligersploeg aansturen. We zoeken naar bestaande informele zorg en werken hiervoor samen met het Lokaal Dienstencentrum De Rooster, Avansa en het Buurtcomité.
 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 Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne ondersteunt dit initiatief omdat het kan bijdragen tot geïntegreerde en buurtgerichte zorg waar zorgbehoevende personen en mantelzorgers ondersteuning krijgen, waar zorggarantie en zorgcontinuïteit geboden wordt, waar diensten en voorzieningen toegankelijk en beschikbaar zijn. We zorgen ervoor - binnen dezelfde filosofie - dat dit project evolueert van 'Zorgzame buurt' naar 'buurtgerichte zorg' waar zorgprofessionals in een buurt meer met elkaar gaan samenwerken en zich meer gaan verantwoordelijk voelen voor de gezondheid en het welzijn van de populatie in die buurt.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Mantelzorgers en burens die bereid zijn om zorg op te nemen in hun buurt Zorgprofessionals die in of vlakbij de buurt gevestigd zijn Medewerkers en bezoekers van Lokaal Diensten Centrum de Rooster (midden in de betrokken wijk)
	Wie is de trekker van de actie?

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

 Met wie?	Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De Zorgraad heeft de coördinator-rol, maar trekt het project via een stuurgroep, samen met het lokaal bestuur en het betrokken LDC Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Stad Mechelen Zorgbedrijf Rivierenland Lokaal Diensten Centrum de Rooster Zorgprofessionals die in of vlakbij de wijk gevestigd zijn Avansa (met hun fotoproject Buur waarmee ze zorgzame burens in het straatbeeld brengen)
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) 1. Actoren van informele zorg identificeren 2. Informele zorg mobiliseren via meldpunt en ondersteuning via opleiding 3. Meldpunt creëren met dispatch functie: verbinden van noden aan hulpverlening 4. Verbinden van lokale Zorgprofessionals rond preventie en gezondheid promotie in buurtgerichte zorg 5. Verbinden formele en informele zorg via meldpunt
 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. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie Het proces kan je volgen in de verslaggeving van de stuurgroep van dit project ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Wij moeten samen met stad Mechelen voor dit project in februari 2025 een eindrapport schrijven gericht aan de subsidiërende overheid. In dit rapport zullen de werkzame elementen bijzondere aandacht krijgen. De samenwerking bij buurtteams rond preventie en gezondheids promotie is aantoonbaar via verslagen van vergaderingen en opgezette acties.

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Actie 6

Afsprakenkader voor de wederzijdse afstemming beleidsplannen

Past binnen Strategische doelstelling 4: De Zorgraad ELZ Mechelen-Katelijne is een dynamische organisatie die vlot tot concrete acties komt. Meer bepaald Operationele doelstelling 4.1. Wederzijdse afstemming Beleidsplannen.

Situering

Onze Eerstelijnszones heeft 2 lokale besturen: de centrumstad Mechelen met een grote sociale dienst en meerdere projectmedewerkers rond allerhande thema's gelinkt aan welzijn en gezondheid (met elk hun specialisme) en het eerder landelijke Sint-Katelijne-Waver met een beperkte bezetting van de sociale dienst en beperkte projectmedewerkers (die meerdere bevoegdheden combineren en meerdere thema's moeten aansturen).

Lokale besturen krijgen vaak de 'regierol' toebedeeld. De mate waarin ze in staat zijn om die regierol ook zelf vorm te geven, hangt sterk af van hun lokale realiteit.

Titel van actie 6 **Afsprakenkader voor de wederzijdse afstemming beleidsplannen**

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. De Zorgraad komt tot werkafspraken die zorgen voor een wederzijdse afstemming van enerzijds de Lokaal Sociaal Beleidsplannen van de 2 lokale besturen en anderzijds de Beleidsplannen van de Zorgraad. We maken in co creatie een afsprakenkader met de lokale besturen om de samenwerking en afstemming inzake beleidsplanning en -opvolging vast te leggen. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? Een afsprakenkader maken 2) Wat ga je niet doen? De Beleidsplannen afstemmen is een werk voor in de toekomst
 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. Departement Zorg verwacht dat we een afsprakenkader maken tegen voorjaar 2025. We hebben reeds afspraken gemaakt met de vertegenwoordigers van de lokale besturen dat we begin 2025 hier werk van zullen maken

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Beleidsmakers van de 2 lokale besturen die meewerken aan het opstellen van het lokaal sociaal beleid.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Zorgraad Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. nvt Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Vertegenwoordigers van de 2 lokale besturen
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. We richten hiervoor een tijdelijke werkgroep op met een duidelijk omschreven doel: komen tot werkafspraken Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). Deadline is mei 2025
 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. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie Verslagen van bijeenkomsten van de werkgroep ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) We hebben een nota die de krijtlijnen bevat van de afspraken om in de toekomst afspraken te maken rond de afstemming van het lokaal sociaal beleid van onze 2 lokale besturen en het meerjarenbeleidsplan van onze Zorgraad: een afsprakenkader.

Actie 7

Onze eerstelijnszone realiseert synergiën met omliggende eerstelijnszones

Past binnen strategische doelstelling 5: De Zorgraad ELZ Mechelen-Katelijne werkt aan een sterke governance. Meer bepaald operationele doelstelling 5.3.: onze eerstelijnszone realiseert synergiën met omliggende eerstelijnszones

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Titel van de actie **Onze eerstelijnszone realiseert synergiën met omliggende eerstelijnszones**

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Op ons RZZ4 overleg (met nog 4 andere ELZ's: ELZ Pallieterland, ELZ Bonstato, ELZ Klein-Brabant-Vaartland en ELZ Rupelaar) worden thema's besproken die leven in meerdere Eerstelijnszones. We organiseren samen projecten. We maken afspraken over opdrachten die personeelsleden uitvoeren voor meerdere eerstelijnszones. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? 2) Wat ga je niet doen? Synergieën creëren en krachten bundelen Allen naast elkaar het warm water uitvinden.
 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. Eerstelijnszones zijn (te) kleine organisaties met weinig personeel. Door de kleine personeelssamenstelling binnen ELZ's is er nood aan ondersteuning door medewerkers die in andere ELZ's gelijksoortige uitdagingen moeten aangaan. ELZ's worden geconfronteerd met heel veel en vaak uiteenlopende uitdagingen. De diversiteit bij de medewerkers van de verschillende ELZ's maakt dat we vaak bij elkaar ten rade kunnen gaan over thema's waar we zelf minder sterk in zijn.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. De medewerkers van de 5 ELZ's
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Zorgraad Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. nvt Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? De medewerkers van 5 ELZ's: ELZ Pallieterland, ELZ Bonstato, ELZ Klein-Brabant-Vaartland, ELZ Rupelaar en ELZ Mechelen-Katelijne
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. We organiseren gezamenlijke projecten We organiseren maandelijkse vergaderingen RZZ4 met verantwoordelijken van regionale (netwerk)organisaties/werkingen

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

 Evaluatie	We maken een inventaris van opdrachten die personeelsleden kunnen uitvoeren voor meerdere ELZ's Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). De maandelijkse bijeenkomsten De gezamenlijke acties (zo hebben we bvb. in het verleden al gezamenlijk actie ondernomen rond een draaiboek voor opstarting van een kringwerking – en rond de inkanteling van VAPH en Opgroeien) Gedeelde personeelsleden: zo onderzoeken we de piste van een gedeelde communicatiemedewerker
	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. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☒ Procesevaluatie Verlagen van onze maandelijkse bijeenkomsten
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Gezamenlijke acties Gedeeld personeel

Actie 8

Interreg NEAR project

Past binnen strategische doelstelling 1 - ELZ Mechelen-Katelijne promoot geïntegreerde zorg.
Meer bepaald operationele doelstelling 2: De PZON Centraal en zijn mantelzorger

Situering

“De PZON Centraal” is een krachtige slagzin die ook in onze missie geformuleerd staat. We kunnen deze slagzin vanuit verschillende invalshoeken bekijken. En dus hebben we hier ook verschillende acties rond geformuleerd.

De mantelzorger is onlosmakelijk verbonden met de PZON. Onderzoek leert ons dat slechts 20% van de geboden zorg gebeurt door zorgprofessionals. Dat maakt het hoogstnoodzakelijk dat er meer waardering komt voor de mantelzorgers die het overgrote deel van de geboden zorg op zich nemen. Enerzijds moeten we hier beter mee rekening houden bij zorgplanning,

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

anderzijds moeten we nog beter deze mantelzorgers in beeld brengen en hen ondersteuning bieden in de zware taak die op hun schouders ligt.

Titel van actie 8: **Interreg NEAR project**

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. We participeren aan het Interreg NEAR project https://www.interregeurope.eu/near Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? We gaan mee op bezoek in de deelnemende landen bij best practice voorbeelden waar het motto 'de patiënt centraal en zijn omgeving' wordt gerealiseerd We organiseren mee het bezoek aan België van de delegaties uit de deelnemende landen. We zoeken deelnemers uit ons netwerk. We zoeken geïnteresseerden om de vormingspakketten te volgen in de verschillende landen 2) Wat ga je niet doen? Zelf hiervoor een projectaanvraag indienen.
 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 werden door Igemo benaderd met de vraag om aan dit project mee te werken. We hebben hier positief op gereageerd omdat de focus midden in de scope ligt van één van de primaire doelstellingen van de eerstelijnszones: 'de patiënt centraal en zijn omgeving'.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. We willen zorgprofessionals en bij uitbreiding de Zorg- en Welzijnsorganisaties uit ons netwerk mee laten proeven van een beweging die in heel Europa bezig is om Zorg meer te gaan organiseren met de patiënt centraal en met een duidelijke rol/plaats voor het netwerk van de patiënt.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Igemo en de Zorgraad van Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne samen Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De Zorgraad geeft mee inhoudelijk vorm aan het programma in België. Van enerzijds het bezoek aan België door de landendelegaties en anderzijds het vormingspakket 'Exchange of Professionals' dat hieruit voortvloeit.

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

	Daarnaast gaat de Zorgraad in zijn netwerk op zoek naar stakeholders om deel te nemen aan de landenbezoeken en het vormingspakket in andere landen. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? IGEMO en ELZ zijn partners in dit project. Igemmo is een streekintercommunale. Als vereniging van lokale besturen, ontwikkelt IGEMO heel wat diensten en projecten voor lokale besturen en hun inwoners. Igemmo is verantwoordelijk voor het pakket 'communicatie' binnen dit Interreg NEAR project.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). Januari: 'Exchange of Professionals' in Finland met stakeholders Maart: Bezoek aan Good Practices in Italië Mei: 'Exchange of Professionals' in België met stakeholders Juni: 'Exchange of Professionals' in Spanje met stakeholders
 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. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie Binnen het NEAR project heeft de Italiaanse partners 'FNAS' de opdracht om via 'Peer Review Workshops' de lessons learned te capteren en tot een aanbevelingsnota te komen. Van deze Peer Review Workshops worden verslagen gemaakt. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) De feedback die verzameld wordt via de Peer Review Workshops, zal leiden tot een aanbevelingsnota waarin de best practices van de verschillende Europese landen verzameld worden. Bedoeling is om in de komende jaren met onze Zorgraad hieruit een keuze te maken van zaken die we naar onze ELZ willen vertalen.

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Actie 9

Meewerken aan – en opvolgen van – initiatieven binnen de GGZ om Geestelijke Gezondheidszorg dichterbij de eerste lijn te brengen

Past binnen strategische doelstelling 1 – We promoten geïntegreerde zorg. Meer bepaald operationele doelstelling 5: Doelgroepenbeleid

Situering

Via onze omgevingsanalyse hebben we een goed zicht gekregen op de kenmerken van de populatie in onze eerstelijnszone. Er is een link tussen doelgroepen en kwetsbaarheden. Als we tegemoet willen komen aan die kwetsbaarheden, is het aangewezen om onze acties te richten naar kwetsbare doelgroepen. De link tussen omgevingsanalyse en Beleidsplan komt in dit gedeelte het sterkst tot uiting.

Doelgroep: Mensen met een psychische kwetsbaarheid

In het verleden hadden we in onze ELZ een werkgroep Psychisch welzijn.

Voor het thema Psychisch welzijn hebben we met de werkgroep de afspraak gemaakt om niet zelf acties te gaan initiëren maar om wel de evoluties die bezig zijn in het werkveld van de Geestelijke Gezondheidszorg van dichtbij op te volgen en de implementatie te ondersteunen. De coördinator van onze ELZ, zetelt in het GGZ-Netwerkcomité Emergo en vertegenwoordigt daar de 5 eerstelijnszones van de Emergo regio. Hij zorgt voor terugkoppeling naar de andere ELZ via verslag en toelichting op RZZ4 overleg (overleg met de medewerkers van 5 ELZ's).

Onze coördinator zetelt ook in de stuurgroep RIZIV conventie ELP en werkt daar samen met de lokale coördinatoren van het netwerk Emergo voor volwassenen en van het provinciale netwerk PANGG 0-18 voor kinderen en jongeren. Hij betreft alle ELZ's bij de uitrol van deze conventie (o.a. speelden de ELZ's een rol in de zoektocht naar vindplaatsen).

Onze coördinator is ook lid van het Functie 2 overleg binnen Emergo om vinger aan de pols te houden betreffende de evoluties binnen de mobiele teams in de Emergo regio (o.a. de oprichting van Netwerktafels).

En via deelname aan ICEE-overleg (Igemo, CAW, Emergo, ELZ) zit hij mee in de stuurgroep om verbindingen te maken tussen de GGZ sector en de lokale besturen. Zo werkt hij o.a. mee aan de oprichting van Kruispunten in elke ELZ binnen de Emergo regio.

Titel van actie 9 **Meewerken aan – en opvolgen van – initiatieven binnen de GGZ om Geestelijke Gezondheidszorg dichterbij de eerste lijn te brengen**



Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.

Vertegenwoordigen van de eerstelijnszones binnen GGZ overlegstructuren:

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Wat?	-Deelname aan netwerkcomité Emergo -Deelname aan Stuurgroep RIZIV conventie -Deelname aan functie 2 overleg in Emergo -Deelname aan ICEE overleg Betrekken van de omliggende ELZ's bij de evoluties in de GGZ Bekendmakingsacties om de eerstelijns zorgprofessionals op de hoogte te houden van alle evoluties die gaande zijn in de Emergo regio. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? De eerstelijns zorgprofessionals vertegenwoordigen in GGZ overlegstructuren De noden van de Eerstelijns Zorgprofessionals kenbaar maken aan de GGZ sector De evoluties en vernieuwingen in het GGZ-landschap bekend maken bij de eerstelijns zorgprofessionals 2) Wat ga je niet doen? We gaan niet zelf vernieuwende acties opzetten, omdat er momenteel juist heel veel initiatief genomen wordt door de GGZ partners om dichterbij de eerste lijn te komen.
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 aandacht voor psychische kwetsbaarheid is enorm toegenomen door de lockdowns ten gevolge van Covid. Alle partners uit onze eerste lijn willen hier op inzetten.
Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Zorgprofessionals uit onze eigen (en bij uitbreiding de omliggende) ELZ(s). We willen dat onze Zorgprofessionals goed op de hoogte zijn van alle nieuwe initiatieven. En we willen dat ze handvatten aangereikt krijgen om meer gepast te reageren op psychische kwetsbaarheid bij hun cliënten/patiënten en om meer gericht te verwijzen.
Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. GGZ sector (Emergo en PANGGO-18) ism onze Zorgraad Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Emergo, PANGGO-18, lokale coördinator, Functie 2 werkgroep, ICEE

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Elk overleg heeft een regelmaat van bijeenkomst. Doordat we regelmatig deelnemen aan de overlegstructuren binnen GGZ, zijn we heel goed op de hoogte van al wat er aan innovaties wordt ontwikkeld. De uitdaging is om er zaken uit te pikken waar het aangewezen is om de eerste lijn bij te betrekken. Hier zal het nodig zijn om ons communicatieplan boven te halen en te bepalen welke communicatie aangewezen is voor welke actie: mailing, nieuwsbrief, agenderen op een Zorgraad-overleg, vorming... Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). Netwerkcomité Emergo: 6 keer per jaar Stuurgroep RIZIV conventie: 4 keer per jaar Functie 2 overleg: 2 keer per jaar ICEE overleg: 4 keer per jaar
 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. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie In de verslagen van al deze overleg organen kan je lezen waar er medewerking van de eerste lijn gevraagd wordt. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Aantal sensibiliserings- en bekendmakingsacties om de evoluties binnen de GGZ te laten doordringen tot bij de eerstelijns zorg professionals

Actie 10

Overleg Woonzorgcentra

Past binnen strategische doelstelling 1 : promoten geïntegreerde zorg. Meer bepaald operationele doelstelling 1.5. Doelgroepenbeleid

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Situering

Doelgroep: Senioren

De doelgroep senioren heeft vele noden. Hoe ouder men wordt, hoe meer kans op een of meerdere chronische aandoeningen. De kans op nood aan ondersteuning groeit en vaak dringen op een bepaald moment andere woonvormen zich op. Ook mantelzorg heeft een grote plaats bij de geboden zorg aan senioren.

Tot nu toe was AZ Sint Maarten organisator van een regelmatig overleg met de sector van de Woonzorgcentra om de maatschappelijke evoluties en de (nieuwe) uitdagingen voor de sector te bespreken. Het overleg dat de WZC's in de regio hebben met AZ-Sint-Maarten is een overleg dat kadert binnen de (verplichte) functionele binding die de WZC hebben met het ziekenhuis. Onze coördinator is gevraagd om aan dit overleg deel te nemen om zo ook de verbinding te maken tussen de WZC's en de eerstelijns actoren.

Titel van actie 10 **Overleg Woonzorgcentra**

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. We hebben geleerd in de GGZ sector dat – door systematisch actief deel te nemen aan overleg – de Eerstelijnszone veel beter in het vizier komt, waardoor de sector zelf de zinvolheid van samenwerking ervaart. Er is een regionaal overlegorgaan waar de Woonzorgcentra van de regio regelmatig samenzitten. Er werden reeds afspraken gemaakt dat de coördinator van de ELZ zal aansluiten bij dit overleg. Op die manier kan er een verbinding gemaakt worden tussen de sector van de WZC's en de eerste lijn. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? Aansluiten bij bestaand overleg en daar de verbinding met de ruimere eerstelijnsactoren op de agenda zetten 2) Wat ga je niet doen? Zelf een overleg organiseren
 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 alle voorspellingen staan de wijzers in het rood: de bevolking veroudert, de babyboom generatie gaat massaal op pensioen. Ouder worden verhoogt de kans op (meerdere) chronische aandoeningen. Dus vraag naar ondersteuning zal gevoelig stijgen, terwijl het aanbod niet zal meestijgen. Immers het is

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

	momenteel al heel moeilijk/onmogelijk om alle vacatures ingevuld te krijgen, gezien de krapte op de arbeidsmarkt en de 'war on talent'.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. De Woonzorgcentra die gevestigd zijn in onze ELZ. Alle (eerstelijns) zorgprofessionals/organisaties met een aanbod naar senioren.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? AZ Sint Maarten Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. AZ Sint Maarten is de trekker van dit overleg. De Zorgraad zal aan dit overleg participeren met de bedoeling om de verbinding te leggen tussen de woonzorgcentra en de bredere eerstelijns actoren (organisaties en professionals) Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Vertegenwoordiging van AZ Sint Maarten Organisaties uit de eerste lijn met een aanbod naar senioren Mantelzorgorganisaties Zorgprofessionals in de eerste lijn met een aanbod naar senioren GGZ sector (link met ouderen-zorgpad GGZ)
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. We hebben de woonzorgcentra nog niet lang in scope in onze Zorgraad. Pas recent is er – door een wissel in vertegenwoordiging vanuit Zorgbedrijf Rivierenland – een directie van een woonzorgcentrum in onze Zorgraad. Door haar interventies zijn we ons meer en meer bewust van het belang om deze sector te verbinden met het bredere eerstelijns-veld. Door deelname aan een systematisch overleg willen we beter voeling krijgen met deze sector en willen we bij hen beter in het vizier komen, met de uiteindelijke bedoeling om meer samenwerkingen tot stand te brengen. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). De eerste mijlpaal zal erin bestaan om meer voeling te krijgen met de sector van de WZC's. We verwachten dat hieruit acties zullen komen om meer te gaan samenwerken en te groeien naar geïntegreerde zorg.
 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.

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

	Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☒ Procesevaluatie In de verslagen lees je deelname aan het overleg door de ELZ. In de agenda van dit overleg lees je agendapunten die gaan over samenwerking met eerstelijnsactoren.
	☐ Resultaatgerichte evaluatie (Output) We verwachten dat hier ongetwijfeld concrete acties gaan uit voortkomen, maar daar hebben we momenteel nog geen zicht op.

Actie 11

We implementeren alle zaken uit het hervormingsproces dat we in 2024 doorlopen hebben

Past binnen strategische doelstelling 5: de Zorgraad ELZ Mechelen-Katelijne werkt aan een sterke governance. Meer bepaald operationele doelstelling 5.1.: op vlak van interne organisatie hebben we duidelijke afspraken over rollen en opdrachten, delegatie, deontologische code en belangenconflicten. We leggen deze afspraken vast in een 'code goed bestuur'.

Situering

Onze overheid heeft ons gevraagd om in 2024 na te denken over vragen als: Hoe gaan we ervoor zorgen dat de zorgraad een open organisatienetwerk wordt? Hoe pakken we dat aan? Hoe komen we tot een brede discussie met onze partners? Hoe gaan we ervoor zorgen dat de partners zich betrokken voelen bij de werking van de zorgraad? Hoe gaan we hen stimuleren om een actieve rol op te nemen? Hoe komen we tot efficiënt bestuur: hoe organiseren we de Algemene Vergadering – Bestuursorgaan – Dagelijks bestuur op een efficiënte manier? We hebben hier in 2024 antwoorden op geformuleerd: we hertekenden onze structuur met een kleiner bestuursorgaan en een grotere Algemene Vergadering; we schreven nieuwe statuten, een nieuw intern reglement; we ontwikkelden een code goed bestuur met delegatiematrix, competentiematrix, handtekenbevoegdheid...

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

Al deze zaken moeten nu geïmplementeerd worden en niet alles zal al in 2024 afgerond zijn. Dus gaan we hier in 2025 ook nog verder moeten mee bezig zijn.

Titel van actie 11 **We implementeren alle zaken uit het hervormingsproces dat we in 2024 doorlopen hebben**

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. 1. Samenstelling bestuurlijke organen Op de Algemene Vergadering van mei 2025 willen we een nieuwe Zorgraad bekrachtigen: Nieuwe leden van de (uitgebreide) Algemene Vergadering (AV) Nieuwe leden van het (kleinere) Bestuursorgaan (BO) Nieuwe leden van het Dagelijks Bestuur (DB) Daarvoor gaan we nog wervingscampagnes moeten doen voor nieuwe leden en/of leden die een nieuwe functie opnemen 2. Implementatie Clustervergaderingen We willen gaan werken met minstens 1 clustervergadering per jaar. Hoe we dit gaan vormgeven, moet nog helemaal uitgewerkt worden Definieer duidelijk de scope van de actie: 3) Wat ga je wel doen? Implementeren wat in het hervormingsproces op de rails is gezet 4) Wat ga je niet doen? We gaan uitwerken wat reeds afgeklopt is, we gaan geen nieuwe structuren beslissen
 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. Deze actie omdat het werk, dat we in 2024 begonnen zijn, nog niet af is
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. De Zorgraadsleden De achterban van de Zorgraadsleden
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Zorgraad Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. nvt Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? De Zorgraadsleden

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

	De achterban van de Zorgraadsleden
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. -Voor de samenstelling van de verschillende organen: Oproep bij de huidige leden welke functie ze willen opnemen Oproep bij de verschillende clusters om nieuwe leden te zoeken Stemming over de samenstelling van DB, BO en AV -Voor de vormgeving van de clustervergadering: Input zoeken bij andere ELZ's over hoe zij een clustervergadering organiseren Een voorbereidende werkgroep om een model uit te werken Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). Wervingscampagne voor (nieuwe) leden De stemming op de AV van mei Werkgroep clustervergadering 1^{ste} clustervergadering
 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. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie Gebruikte instrumenten bij de wervingscampagnes Verslag werkgroep clustervergadering ☐ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Een afgeklopte en nieuwe samenstelling van DB, BO en AV De eerste clustervergadering die effectief doorgaat

Ten slotte willen we zeker ook de actuele tendensen binnen het zorg en welzijnslandschap opvolgen. We denken hier specifiek aan het Interfederaal Plan Geïntegreerde Zorg. Maar we

Actieplan Eerstelijnszone Mechelen-Katelijne

kunnen de impact hiervan momenteel nog niet inschatten en maken er daarom nog geen actie van.