

Actieplan ELZ Demerland

TITEL	Actieplan ELZ Demerland	JAARTAL	2025
--------------	-------------------------	----------------	------

Inhoud

Algemeen	3
Communicatie naar specifieke doelgroepen	3
Functioneren als netwerkorganisatie	3
Tijdslijn nieuwe projecten	5
Tijdslijn reeds lopende projecten	6
Acties 2025	7
Strategische doelstelling 1 - ELZ Demerland staat op de kaart als een goed draaiend open organisatienetwerk	7
Operationele doelstelling 1.1 – We blijven inzetten op ontmoeting en communicatie	7
Actie: We organiseren een feest om het eerste lustrum van ELZ Demerland te vieren	7
Operationele doelstelling 1.3 – Tegen 2026 is de IPCHS-standaard de toetssteen om het beleid van de ELZ te evalueren en te verbeteren.	8
Actie: Het bestuursorgaan, de medewerkers en de leden maken kennis met de IPCHS-standaard en de medewerkers leren er mee werken (vervolg op 2024)	8
Strategische doelstelling 2 - We hebben een stabiele bestuurs- en beleidsstructuur met duidelijke afspraken en een heldere bevoegdheidsverdeling.	9
Operationele doelstelling 2.2 - De verdeling van de verschillende bevoegdheden en mandaten binnen de vzw is duidelijk voor iedereen tegen eind 2026	9
Actie: We organiseren bestuurdersverkiezingen in december 2025.	9
Operationele doelstelling 2.3 - We stemmen de beleidscyclus van de ELZ af op die van de lokale besturen tegen medio 2026	11
Actie: De nota van de cluster lokale besturen wordt actief ingezet om de verbinding tussen de ELZ en de nieuwe bestuursploegen van de lokale besturen te versterken. (vervolg op 2024)	11
Strategische doelstelling 3 - We zorgen voor voldoende focus op ouderen en aan ouderdom gerelateerde problemen	12
Operationele doelstelling 3.1 - We verbeteren de samenwerking in de eerste lijn met betrekking tot diabetes en andere chronische aandoeningen tegen het einde van deze beleidsperiode	12
Actie: De kennis over diabetes verhogen bij zorgprofessionals (vervolg op 2024)	12
Operationele doelstelling 3.2 - We vergroten de komende jaren de kennis van zorgaanbieders uit de eerste lijn over specifieke zorgnoden bij ouderen	14

Actieplan ELZ Demerland

Actie: We brengen het thema psychische kwetsbaarheid (en meer specifiek eenzaamheid) onder de aandacht bij zorgprofessionals en geven hen de mogelijkheid om bij te leren hierover (vervolg op 2024)	14
Operationele doelstelling 3.2 - We vergroten de komende jaren de kennis van zorgaanbieders uit de eerste lijn over specifieke zorgnoden bij ouderen	16
Actie: We versterken de samenwerking tussen en met de woonzorgcentra	16
Operationele doelstelling 3.3 - We bestendigen het project gele doos	18
Actie: Project gele doos evalueren en verankeren (vervolg op 2024)	18
Strategische doelstelling 4 - We verbeteren de toegankelijkheid, bereikbaarheid en beschikbaarheid van het zorgaanbod	20
Operationele doelstelling 4.2 - We gaan een samenwerking aan met de kringen in het kader van het aantal zorgverstrekkers	20
Actie: innovatief project toegankelijke huisartsengeneeskunde	20
Operationele doelstelling 4.3 - We versterken de samenwerking tussen en met de GBO- en GGZ-partners	22
Actie: We ondersteunen de uitbouw van een Kruispuntenwerking	22
Strategische doelstelling 5 - We promoten en faciliteren doelgerichte zorg als belangrijke stap voorwaarts naar geïntegreerde zorg	24
Operationele doelstelling 5.1 - We introduceren Alivia vanaf de uitrol bij zorgverleners, mantelzorgverenigingen, patiëntenverenigingen en de inwoners van onze eerstelijnszone als belangrijke tool en promoten het gebruik ervan	24
Actie: Zorgen voor bekendheid van het digitale zorg- en ondersteuningsplan Alivia 2.0 binnen de ELZ	24
Strategische doelstelling 5 - We promoten en faciliteren doelgerichte zorg als belangrijke stap voorwaarts naar geïntegreerde zorg	26
Operationele doelstelling 5.2 - We ondersteunen de uitrol van het (protocolakkoord bij het) interfederaal plan geïntegreerde zorg op een actieve wijze voor onze eerstelijnszone	26
Actie: We nemen een rol op in het interfederale programma "Zorg en ondersteuning van zwangere vrouwen, kinderen en hun gezin tijdens de eerste 1.000 dagen"	26
Strategische doelstelling 5 - We promoten en faciliteren doelgerichte zorg als belangrijke stap voorwaarts naar geïntegreerde zorg	28
Operationele doelstelling 5.3 - We ondersteunen de uitrol van OverHoop in de eerstelijnszone	28
Actie: De zorgprofessionals in de eerstelijnszone maken kennis met 'Opla, een sterke start' en met de Kindreflex	28

Actieplan ELZ Demerland

Algemeen

Communicatie naar specifieke doelgroepen

- Door de grote focus in de eerste jaren op achtereenvolgens de Covid-respons en de hervorming tot slagkrachtige ELZ, zijn de acties die we ontwikkelen nog niet zó specifiek dat we ons tot een niche-doelgroep richten. We zetten wel gericht in op nauwere contacten met de sectoren die al betrokken zijn bij de werking. We zullen in 2025 bijvoorbeeld extra aandacht besteden aan de contacten met alle woonzorgcentra, omdat we gemerkt hebben dat de respons vanuit een aantal woonzorgcentra beperkt blijft. Ook de nieuwe bestuursploegen in de lokale besturen zijn een extra aandachtspunt.
- De grote vergaderzaal naast onze bureauruimte staat ter beschikking van partners uit het netwerk voor vergaderingen of opleidingen. Dit levert extra ontmoetingen en contactmomenten op met het team van de ELZ. Het stimuleren van het gebruik van de vergaderzaal kadert in een afgesproken strategie met de huisartsenwachtpost en huisartsenkringen om van onze site een eerstelijns-campus te maken.
- Bij acties waarin er een samenwerking is met de lokale besturen, vragen we hen om in de gemeentelijke infobladen ook ELZ Demerland te vermelden. Hierdoor geraken ook de inwoners van de eerstelijnszone meer en meer bekend met onze werking en projecten.

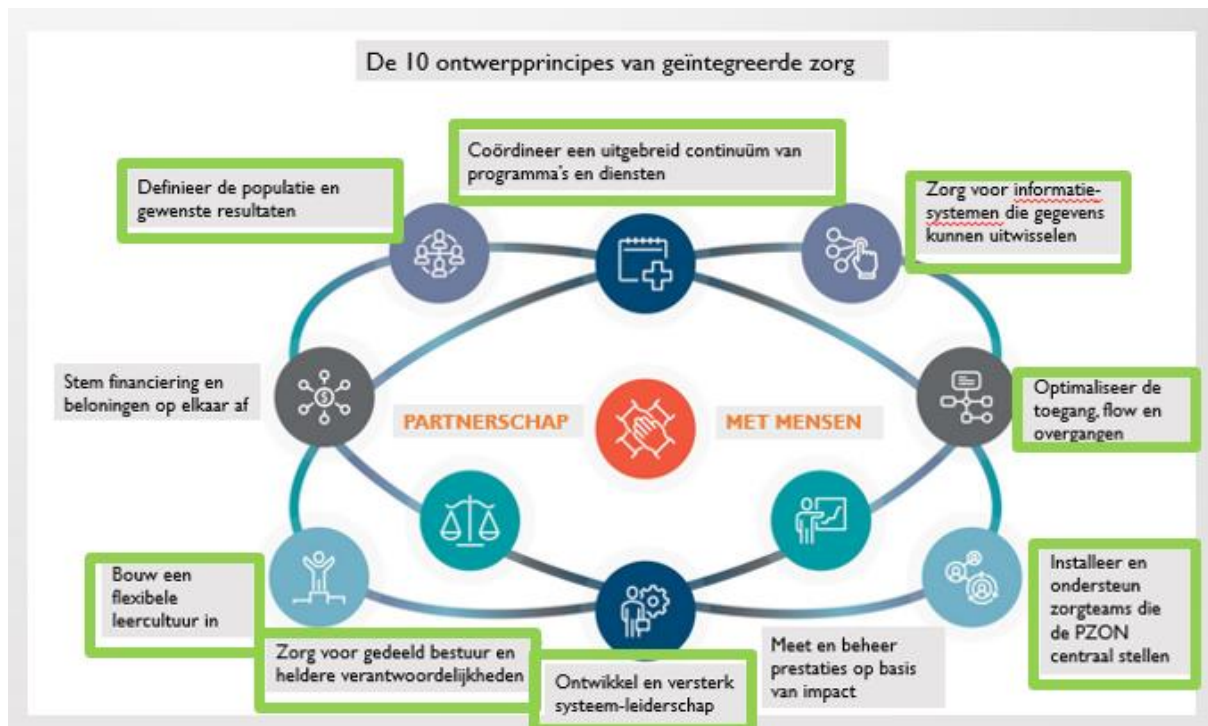
Functioneren als netwerkorganisatie

- We zoeken steeds naar manieren om (nieuwe) partners te betrekken, en om bestaande partners betrokken te houden.
- Bij elke werkgroep, vergadering of event wordt er bekeken of er nog partners ontbreken rond de tafel.
- Bij elke inschrijving (voor bv. een vorming of event) wordt er gevraagd of men onze nieuwsbrief wil ontvangen: zo proberen we telkens om nieuwe zorgprofessionals te blijven informeren en betrekken.
- We maken fysieke bijeenkomsten zo interactief, attractief en boeiend mogelijk, zodat de aanwezigen positieve mond-tot-mondreclame maken bij anderen. Dit zorgt er dan hopelijk voor dat zij de volgende keer nieuwsgierig zijn om langs te komen.
- We proberen daarnaast ook om zoveel als mogelijk input te vragen van ons netwerk. Zij zijn de krachtveer achter onze werking en we willen hen betrekken door hen regelmatig te bevragen op bv. bestuursvergaderingen, Algemene Vergaderingen, werkgroepen, netwerk- of vormingsmomenten, ... We communiceren nadien ook wat er met de input gebeurd is, zodat de leden en deelnemers ervaren dat hun bijdrage er toe doet.
- We zetten vooral in op fysieke ontmoeting en overleg, en komen daarvoor ook zelf uit ons kot.
- We brengen partners met elkaar in contact, en stimuleren wederzijds overleg en samenwerking. Zo is de 2-jaarlijkse beurs niet enkel gericht op het informeren van de inwoners van de ELZ maar ook op het bij elkaar brengen van de standhouders.
- We gebruiken de IPCHS-standaard om onze evolutie naar geïntegreerde zorg op te volgen en communiceren hier ook over. Door het gebruik ervan in te bouwen in onze werking kunnen we niet enkel opvolgen hoever we staan wat geïntegreerde zorg betreft, maar zijn we ook bewust bezig met het netwerk en alles wat er bij komt kijken. Het ontwikkelen en versterken van systeemleiderschap is één van de 10 ontwerpprincipes die beschreven staan in de standaard. In dit actieplan zijn elementen terug te vinden van 8 ontwerpprincipes van de IPCHS-standaard (telkens vermeld bij elke actie). Het 'meten en beheren van prestaties op basis van impact' en het 'afstemmen van financiering en incentives op elkaar' ontbreken in dit actieplan. We bekijken de komende jaren of/ hoe we hier aan kunnen werken.
- Schatting percentage personeelstijd: 35%



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

Actieplan ELZ Demerland



Actieplan ELZ Demerland

Tijdslijn nieuwe projecten

Maand	Feest 5 jaar ELZ	Bestuurders-verkiezingen	Versterken samenwerking WZC	Huisartsen-tekort	Kruispunten-werking	Bekend-making Alivia	Programma eerste 1.000 dagen	OverHoop
Januari	Save-the-date uitsturen	Netwerkevent voorbereiden	Netwerkevent WZC	Rol en taken ELZ bekijken	Casusoverleg		Rol en taken ELZ bekijken	Plannen met coach
Februari		Netwerkevent lokale besturen		Rol en taken ELZ bekijken	Evaluatie		Rol en taken ELZ bekijken	Plannen met coach
Maart	Vorbereiden				Casusoverleg			Ondersteunen
April	Uitnodiging versturen	Clusteroverleg welzijn en/of gezondheid	Clusteroverleg welzijn		Evaluatie en opstart inloop	Uitrol en bekendmaking		
Mei	Vorbereiden				Casusoverleg	Uitrol en bekendmaking		
Juni	Vorbereiden				Evaluatie en opstart inloop	Uitrol en bekendmaking		
Juli	Feest!							
Augustus								
September		Clusteroverleggen gezondheid en welzijn	Clusteroverleg welzijn		Casusoverleg			
Oktober								
November		Verzamelen kandidaturen	Kandidatuur vanuit WZC?		Casusoverleg			
December		Verkiezingen op AV	Aanwezigheid op AV?		Evaluatie en bijsturen	Evaluatie		Evaluatie

Actieplan ELZ Demerland

Tijdslijn reeds lopende projecten

Maand	IPCHS-standaard	Beleid afstemmen met lokale besturen	Kennis over diabetes verhogen	Psychische kwetsbaarheid	Evaluatie gele doos
Januari		Kennismaking nieuwe bestuursploegen		Evaluatie lezing en organisatie vormingen	Stuurgroep en bepalen doelgroep en vragen voor evaluatie
Februari		Kennismaking nieuwe bestuursploegen	Werkgroep en infomoment voorbereiden	Organisatie vormingen	Verspreiden van enquête
Maart	BO bevragen		Infomoment diabetes	Werkgroep	Verspreiden van enquête
April					
Mei			Werkgroep	Vormingen over charter en draaiboek suïcidepreventie	Stuurgroep en resultaten onderzoeken
Juni				Werkgroep en bekendmaking TeGek!?-campagne	Resultaten bekijken en feedback geven aan studenten UCLL
Juli		Bezoek bij lokale besturen		Bekendmaking TeGek!?-campagne	
Augustus		Bezoek bij lokale besturen	Werkgroep		
September				Werkgroep en lancering TeGek!?-campagne	
Oktober					
November			Werkgroep		Stuurgroep
December				Werkgroep	

Actieplan ELZ Demerland

Acties 2025

Strategische doelstelling 1 - ELZ Demerland staat op de kaart als een goed draaiend open organisatienetwerk

Operationele doelstelling 1.1 – We blijven inzetten op ontmoeting en communicatie

Actie: We organiseren een feest om het eerste lustrum van ELZ Demerland te vieren



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Ontwikkel en versterk systeem-leiderschap

 Wat?	We organiseren een feest om het eerste lustrum van de ELZ te vieren. We brengen ter gelegenheid hiervan mensen bijeen uit de vier clusters waaruit de zorgraad bestaat (niet enkel de leden, maar breder). Het wordt een aangenaam feest met zowel een dankbare terugblik op de afgelopen jaren als een vooruitblik naar wat er nog komt. Een feestcomité dat bestaat uit enkele bestuurders en het team van de ELZ zal het feest voorbereiden en organiseren.
 Waarom?	Vanaf de oprichting van de vzw werden er plannen gemaakt voor een feestelijke start, welke niet gerealiseerd konden worden door de Covid-pandemie. Het is dus hoog tijd om een groot feest te geven met verschillende doelstellingen: mensen met elkaar in contact brengen / de evolutie van de ELZ onder de aandacht brengen / de lopende acties in de verf zetten / input vragen over de verdere uitbouw / partners bedanken / nieuwe partners ontmoeten / ...
 Voor wie?	We richten ons hierbij vooral op zorgprofessionals (gezondheid én welzijn), de patiënten- en mantelzorgverenigingen en de lokale besturen. Het feest is niet gericht op de inwoners van de eerstelijnszone.
 Met wie?	ELZ Demerland is trekker van deze actie. De planning van het feest zal vanaf sept 2024 starten en gebeurt door het BO, uiteraard in nauwe samenwerking met het team. Er zal overlegd worden met de naburige ELZs over de planning, want het lijkt niet interessant dat alle zorgraden op hetzelfde moment een feest organiseren. Er zijn immers heel wat partners betrokken bij meerdere eerstelijnszones.
 Hoe?	• 16 sept 2024: eerste bespreking op BO, vanaf dan vast puntje op BO • Najaar 2024: locatie vastleggen en AV 19 dec 2024: eerste aankondiging • Begin 2025: save-the-date uitsturen en april 2025: uitnodiging uitsturen
 Evaluatie	☒ Procesevaluatie • Er wordt in elke vergadering van het BO een inhoudelijke en financiële stand van zaken gegeven en er een duidelijke taakverdeling besproken • De bestuurders verspreiden de uitnodiging actief binnen de eigen beroepsgroep/sector/vereniging/lokaal bestuur/...
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) • Elke cluster is vertegenwoordigd op het feest.

Actieplan ELZ Demerland

Operationele doelstelling 1.3 – **Tegen 2026 is de IPCHS-standaard de toetssteen om het beleid van de ELZ te evalueren en te verbeteren.**

Actie: Het bestuursorgaan, de medewerkers en de leden maken kennis met de IPCHS-standaard en de medewerkers leren er mee werken (vervolg op 2024).



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Ontwikkel en versterk systeem-leiderschap

 Wat?	De Integrated People-Centred Health Systems-standaard is een gevalideerd referentiekader, bedoeld voor beleidsmakers en systeempartners die verantwoordelijk zijn voor het financieren, plannen, coördineren, leveren en evalueren van geïntegreerde gezondheids- en sociale diensten in een aangewezen geografisch gebied of rechtsgebied. Het is bedoeld om te worden gebruikt als hulpmiddel om de effectieve implementatie van geïntegreerde zorg te begeleiden en om de voortgang van die implementatie te evalueren. Om het gebruik van de standaard echt in te bedden in onze werking is het nodig dat zowel de medewerkers als de bestuurders vertrouwd zijn met IPCHS en het gebruik ervan in de vingers krijgen.
 Waarom?	We zijn hier begin 2024 mee gestart, zodat het een goede basis kan vormen bij de evaluaties die we zullen doen van de actieplannen per jaar en de doelstellingen van het beleidsplan. We zullen dit verderzetten in 2025, want de vertaling/hertaling van de standaard vraagt meer tijd dan we gedacht hadden. We blijven echter overtuigd van de zin ervan, en vinden het nog steeds waardevol om er verder mee aan de slag te gaan.
 Voor wie?	Bestuurders, medewerkers en leden van de AV.
 Met wie?	ELZ Demerland is trekker van deze actie. Bestuurders, medewerkers en leden van de AV.
 Hoe?	Net als in 2024 zal het een item zijn op de bestuursvergaderingen. Er zal ook verder uitgezocht worden in hoeverre de interesse van VIVEL, de Academie voor de Eerste Lijn en het Departement kan omgezet worden in een gezamenlijk project. Er zijn nog gesprekken lopende met Qualicor, en zij gingen hierover nog afstemmen met HSO Canada. In geval dat het Departement kan ingaan op de aanvraag die we op korte termijn zullen indienen voor de toekenning van een projectsubsidie kunnen er sneller en diepgaandere stappen vooruit gezet worden. ELZ Demerland wil graag de kans krijgen om als pilootproject te fungeren voor het gebruik van de IPCHS-standaard in de werking van de zorgraad.
 Evaluatie	☒ Procesevaluatie Tijdens een bestuursvergadering begin 2025 zal bevraagd worden of de bestuursleden voldoende inzicht hebben gekregen in de tien ontwerpprincipes van de IPCHS-standaard en de manier waarop het gebruik van de standaard kan bijdragen aan de werking van de ELZ. ☐ Resultaatgerichte evaluatie (Output)

Actieplan ELZ Demerland

Strategische doelstelling 2 - We hebben een stabiele bestuurs- en beleidsstructuur met duidelijke afspraken en een heldere bevoegdheidsverdeling

Operationele doelstelling 2.2 - De verdeling van de verschillende bevoegdheden en mandaten binnen de vzw is duidelijk voor iedereen tegen eind 2026

Actie: We organiseren bestuurdersverkiezingen in december 2025.



IPCHS Standaard ontwerpprincipes: Zorg voor gedeeld bestuur en heldere verantwoordelijkheden



IPCHS Standaard ontwerpprincipes: Ontwikkel en versterk systeem-leiderschap

 Wat?	In de statuten van de vzw werd bij oprichting beschreven dat een bestuurdersmandaat 6 jaar duurt, en dat een bestuurder maximaal 1x herverkozen kan worden. In december 2025 loopt de eerste termijn van 6 jaar af. Er zullen dus verkiezingen gehouden worden voor het hele bestuursorgaan. Het lijkt misschien gek om deze verkiezingen op te nemen als aparte actie; het hoort immers bij de werking van een vzw. We zien de hele aanloop naar de verkiezingen tijdens de AV in december echter als een extra kans om de verbinding binnen én tussen de verschillende clusters te versterken. Er moet immers goed nagedacht worden over de beste samenstelling van het bestuursorgaan in functie van de doelstellingen die we willen bereiken. Het hele proces van de bestuurdersverkiezingen draagt dus ook bij aan de uitbouw en versterking van het organisatienetwerk.
 Waarom?	De verkiezingen op zich komen er doordat de eerste mandaatstermijn van 6 jaar verstreken zal zijn in december 2025. De keuze om er al in het voorjaar aan te starten en een breed participatief proces te lopen is een bewuste keuze in het kader van goed bestuur én in kader van het organisatienetwerk.
 Voor wie?	Alle betrokkenen bij ELZ Demerland
 Met wie?	ELZ Demerland vzw is trekker van deze actie. Bestuursleden, leden en eventueel andere betrokkenen bij ELZ Demerland
 	- Ten laatste tijdens de bestuursvergadering in jan 2025 wordt de planning opgemaakt - Voor de clusters gezondheid en welzijn: eerste clusteroverleg in april of mei, tweede bijeenkomst in september, derde clusterbijeenkomst wordt nog bekeken.

Actieplan ELZ Demerland

Hoe?	• De cluster lokale besturen organiseert een netwerkevent op woensdag 19 februari 2025 waarop de nieuwe bestuursploegen en medewerkers van de lokale besturen uitgenodigd zullen worden • Voor de cluster PZON: verloop via de bestaande clusteroverleggen; de data moeten nog vastgelegd worden (er zijn 3 à 4 bijeenkomsten per jaar) <u>Extra info:</u> Met de term 'clusteroverleg' bedoelen we een overlegmoment waarop de hele 'achterban' van de desbetreffende cluster wordt uitgenodigd. Het is een term die we vooral intern gebruiken. Voor de clusters gezondheid en welzijn is het al enkele jaren geleden dat deze aparte clusteroverleggen werden georganiseerd. We kozen er immers voor om zoveel mogelijk 'geïntegreerd' te werken, en niet vanuit aparte clusters.
 Evaluatie	☐ Procesevaluatie ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Er zijn voldoende kandidaten voor het bestuursorgaan, met als vooropgestelde aantallen: 6 kandidaten voor cluster welzijn, 6 kandidaten voor cluster gezondheid, 6 kandidaten voor cluster lokale besturen en minstens 3 kandidaten voor cluster PZON.

Actieplan ELZ Demerland

Operationele doelstelling 2.3 - We stemmen de beleidscyclus van de ELZ af op die van de lokale besturen tegen medio 2026

Actie: De nota van de cluster lokale besturen wordt actief ingezet om de verbinding tussen de ELZ en de nieuwe bestuursploegen van de lokale besturen te versterken. (vervolg op 2024)



IPCHS Standaard ontwerpprincipes: Zorg voor gedeeld bestuur en heldere verantwoordelijkheden

 Wat?	Er werd in 2024 een nota opgemaakt door de cluster lokale besturen met gezamenlijke doelstellingen om op te nemen in het nieuwe meerjarenplan van elk van onze lokale besturen, in het kader van het lokaal sociaal beleid. De bestuurders uit de cluster lokale besturen zullen deze nota voorleggen aan de nieuwe bestuursploegen, in de hoop dat ze de gezamenlijke doelstellingen zullen opnemen. De status hiervan zal via de bestuursvergaderingen opgevolgd worden. Ter versterking hiervan zal er op 19 februari 2025 een netwerkmoment doorgaan waarop de nieuwe bestuursploegen expliciet uitgenodigd zullen worden om in gesprek te gaan met de eerste lijn en de zorgraad over de noden en behoeften in de eerstelijnszone en de gezamenlijke doelstellingen die werden voorgelegd. Er zullen in 2025 ook terug enkele bijeenkomsten met de cluster lokale besturen georganiseerd worden.
 Waarom?	De installatie van de nieuwe bestuursploegen is een ideaal moment om de samenwerking extra onder de aandacht te brengen. De samenwerking was de afgelopen jaren al heel goed, en we hopen dat te bestendigen met de nieuwe bestuursploegen. Dit sluit ook aan op de gerichte opdracht die elke zorgraad kreeg om de afstemming met de lokale besturen te versterken, en ook op de Vlaamse gezondheidsdoelstelling “gezonder leven” (aangezien ‘goed bestuur, de weg naar gezondheid’ daar een element in is).
 Voor wie?	• Rechtstreeks: de 6 nieuwe bestuursploegen en de medewerkers van de lokale besturen die betrokken zijn bij de uitwerking van het lokaal sociaal beleid. • Onrechtstreeks: alle betrokkenen bij de werking van ELZ Demerland en alle inwoners van de eerstelijnszone.
 Met wie?	ELZ Demerland is trekker van deze actie. Deze actie zal uitgevoerd worden door de bestuursleden van de cluster lokale besturen, met ondersteuning van de rest van de bestuursploeg en de medewerkers van de ELZ.
 Hoe?	• Netwerkevent op 19 februari 2025 • Opvolging via de vergaderingen van het bestuursorgaan • December: check of de gezamenlijke doelstellingen in de meerjarenplannen staan
 Evaluatie	☒ Procesevaluatie Er wordt via de bestuursvergaderingen opgevolgd of de nota aan elke nieuwe bestuursploeg werd bezorgd.
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) We gaan na of de gezamenlijke doelstellingen werden opgenomen in het MJP van elk van de zes lokale besturen in de eerstelijnszone.

Actieplan ELZ Demerland

Strategische doelstelling 3 - We zorgen voor voldoende focus op ouderen en aan ouderdom gerelateerde problemen

Operationele doelstelling 3.1 - We verbeteren de samenwerking in de eerste lijn met betrekking tot diabetes en andere chronische aandoeningen tegen het einde van deze beleidsperiode

Actie: De kennis over diabetes verhogen bij zorgprofessionals (vervolg op 2024)



IPCHS Standaard ontwerpprincipes: Definieer de populatie en de gewenste resultaten



IPCHS Standaard ontwerpprincipes: Bouw een flexibele leercultuur in



Wat?

We willen de kennis rond diabetes vergroten bij de zorgverstrekkers uit onze zone. Enerzijds door hen kennis te laten maken met reeds bestaande projecten rond (de preventie van) diabetes en anderzijds door zelf een aanbod van opleidingen uit te werken voor de thuiszorgdiensten. Zij komen immers regelmatig in contact met personen met een verhoogde kans op diabetes.

Sinds 2023 komt er opnieuw een werkgroep diabetes gemiddeld viermaal per jaar samen. Tijdens deze samenkomsten is het idee ontstaan om het project "Zoet zwanger" meer bekendheid te geven onder zorgverleners, te beginnen bij huisartsen. In 2025 willen we nog steeds de aandacht vestigen op de bekendmaking van dit project en het belang ervan benadrukken om diabetespreventie te ondersteunen. Daarnaast willen we de kennis over diabetes onder de medewerkers in de thuiszorg vergroten. Aangezien zij regelmatig in aanraking komen met personen met (een verhoogd risico op) diabetes, is het van groot belang dat zij adequaat geïnformeerd zijn over voedingsadviezen. In september 2024 werden er alvast twee pilotsessies georganiseerd van een workshop 'gezonde maaltijd en weekmenu samenstellen'. Deze sessies werden positief geëvalueerd door de deelnemers, en dus werd beslist om deze sessies te herhalen in 2025 en breder open te stellen.

Het project HALT2Diabetes was reeds uitgerold in Scherpenheuvel-Zichem, maar zal in 2025 ook uitgerold worden in Aarschot, Begijnendijk en Bekkevoort. ELZ Demerland is betrokken in deze stuurgroep en zal helpen bij de bekendmaking van de info- en groepsessies naar zorgprofessionals. Zo lanceerden we een pagina op onze website waar alle data voor dit project in onze regio gebundeld staan: <https://www.eerstelijnszone.be/data-halt2diabetes>. Wat we niet gaan doen is burgers rechtstreeks informeren of een direct contactpersoon zijn voor zorgprofessionals met vragen.



Waarom?

Uit onze omgevingsanalyse konden we concluderen dat er in onze Eerstelijnszone gemiddeld meer ouderen wonen dan in het Vlaams Gewest. Daaraan gekoppeld merken we ook een hogere prevalentie van diabetes en chronische aandoeningen. Volgens de prognoses zal de vergrijzing de komende jaren nog toenemen. Daarom willen we graag actie ondernemen.

Actieplan ELZ Demerland

	Er bestaan al heel wat projecten met als doel het voorkomen van diabetes maar we merken dat deze nog onvoldoende gekend zijn bij de zorgverleners. Deze actie sluit aan bij de Vlaamse gezondheidsdoelstelling “gezonder leven”.
 Voor wie?	Zorgprofessionals: in 2024 hebben we ons vooral gericht tot de huisartsen en thuiszorgdiensten. Dit zullen we in 2025 voortzetten en ook bekijken of er nog andere beroepsgroepen bereikt kunnen worden.
 Met wie?	ELZ Demerland is trekker van de werkgroep diabetes. De stuurgroep HALT2Diabetes wordt getrokken vanuit het LOGO en ELZ Demerland is lid van deze stuurgroep. De werkgroep bestaat uit verschillende zorgprofessionals waaronder huisartsen, (thuis)verpleegkundigen, diabeteseducatoren, een apotheker, een tandarts, een ervaringsdeskundige, ...
 Hoe?	- Huisartsen informeren over het project “Zoet zwanger” door info te geven op LOK’s - Contacteren van de LOK- verantwoordelijken - Opleiding op maat uitwerken samen met deskundigen - Campagnematerialen verdelen - Opleiding rond voeding en diabetes bij werknemers in de thuiszorg - Contacten leggen met thuiszorgdiensten - Opleiding/workshops op maat uitwerken samen met deskundigen - Locaties voorzien - Eventuele samenwerking met andere ELZ - Bekijken welke andere beroepsgroepen we daarnaast kunnen bereiken
 Evaluatie	☐ Procesevaluatie ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) - Meer huisartsen zijn op de hoogte van het project “Zoet zwanger” - Ten minste op 2 Lok’s mogen we het project toelichten in 2025 - Minstens 2 extra opleidingsmomenten organiseren voor thuiszorgdiensten - Het project HALT2Diabetes wordt mee bekendgemaakt via onze website en nieuwsbrief en we merken een verhoging van het aantal bezoekers/kliks hierop.

Actieplan ELZ Demerland

Operationele doelstelling 3.2 - We vergroten de komende jaren de kennis van zorgaanbieders uit de eerste lijn over specifieke zorgnoden bij ouderen

Actie: We brengen het thema psychische kwetsbaarheid (en meer specifiek eenzaamheid) onder de aandacht bij zorgprofessionals en geven hen de mogelijkheid om bij te leren hierover (vervolg op 2024)



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Definieer de populatie en de gewenste resultaten



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Bouw een flexibele leercultuur in

 Wat?	Depressie, eenzaamheid en angst komen vaak voor bij oudere volwassenen. Het herkennen van de tekenen en symptomen hiervan is van cruciaal belang voor vroegtijdige interventie en ondersteuning. Daarom willen we de zorgverstrekkers maar ook de mantelzorgers hierover informeren. We evalueren de lezing over eenzaamheid van 12 november 2024 en bekijken de mogelijkheden om andere vormen over dit thema te organiseren in 2025. Daarnaast organiseert TeGek!? in 2025 een campagne rond ouderen en geestelijke gezondheid. ELZ Demerland zal deze campagne ondersteunen en mee bekendmaken. We bekijken overigens binnen het BO wat er reeds georganiseerd wordt binnen de TeGek!?-campagne en bespreken of er nood is aan een extra info-/vormingsmoment. Tot slot is het thema suïcidepreventie een belangrijk onderdeel van het thema psychische kwetsbaarheid. In december 2023 organiseerde ELZ Demerland in samenwerking met ELZOH, CGG Passant en Diletti een netwerk-/infomoment over suïcidepreventie. Op elk lerend netwerk over suïcidepreventie is een vertegenwoordiger van de Oost-Brabantse eerstelijnszones aanwezig en daar werd gevraagd aan de ELZs om het charter rond suïcidepreventie te bespreken. Dit deden we op de bestuursvergadering in oktober 2024 en daaruit blijkt dat er nood is aan korte vormen over het charter en het draiboek. Onze eerstelijnszone zal dus ook hierop inzetten in 2025. Wat we niet zullen doen is het beantwoorden van vragen van burgers of hun omgeving.
 Waarom?	In 2024 kwam het idee om een lezing te organiseren rond het thema “psychische kwetsbaarheid bij ouderen”. We gingen op zoek naar de geschikte inhoud, locatie, spreker en bevroegen de partners die in het werkveld staan aan welke informatie men nood heeft. Uiteindelijk bleek al snel dat we zouden focussen op het thema eenzaamheid en dat we niet enkel de doelgroep ouderen voor ogen moesten hebben. Eenzaamheid is alomtegenwoordig en het is belangrijk om te trachten om iedereen te helpen die hier baat bij kan hebben. Daarom beslisten we om een lezing over eenzaamheid te organiseren op 12 november 2024 met onderzoeker Lise Switsers van Thomas More als spreker. Eind 2024 zal deze lezing geëvalueerd worden door de werkgroep vorming en zullen we bekijken welke mogelijkheden er nog zijn in 2025 om in te zoomen op dit topic. Het is bijvoorbeeld mogelijk dat we een workshop organiseren per doelgroep waardoor de oudere bevolking in onze eerstelijnszone

Actieplan ELZ Demerland

	zeker niet vergeten wordt. Deze actie sluit aan bij de Vlaamse gezondheidsdoelstellingen “gezonder leven” en “zelfdoding”,
 Voor wie?	Zorgprofessionals en mantelzorgers die in aanraking komen met de doelgroep Als we burgers bereiken die baat hebben bij dit topic is dat mooi meegenomen, maar onze hoofddoelgroep blijft zorgprofessionals.
 Met wie?	ELZ Demerland is trekker van de actie binnen de werkgroep Vorming. De Te Gek!?-campagne wordt getrokken door Psyche vzw. ELZ Demerland zal deze campagne in onze regio ondersteunen en mee bekendmaken. Voor de vormingen over suïcidepreventie zullen we afstemmen met CGG Passant en Diletti. Deze actie werken we samen uit met de werkgroep Vorming. Deze groep bestaat uit afgevaardigden uit SAD, mutualiteiten, de herstelacademie, PZON, thuiszorgdiensten, verpleegkundigen, netwerken GGZ, psychologen, ... De ELZ zal zorgen voor een locatie, een spreker en voldoende promotie voor deze vormingen via verschillende kanalen (online en offline).
 Hoe?	We willen de volgende vormingen over eenzaamheid organiseren in de eerste helft van 2025. Samen met de partners van de werkgroep zullen we deze vormingen bekendmaken bij alle zorgverstrekkers om een zo breed mogelijk publiek te bereiken. De interne lancering bij stakeholders van Te Gek!? vindt (onder voorbehoud van wijzigingen) plaats in juni 2025. ELZ Demerland zal aan de hand van de geleverde communicatiematerialen deze campagne mee uitdragen via onze kanalen. In de loop van 2025 zullen we een of meerdere korte vormingen organiseren over het draaiboek en het charter suïcidepreventie.
 Evaluatie	☒ Procesevaluatie De deelnemers aan de opleiding geven een positieve evaluatie over de inhoud van de opleiding en bekijken samen met ons welke daaropvolgende noden er zijn. ☐ Resultaatgerichte evaluatie (Output)

Actieplan ELZ Demerland

Operationele doelstelling 3.2 - We vergroten de komende jaren de kennis van zorgaanbieders uit de eerste lijn over specifieke zorgnoden bij ouderen

Actie: We versterken de samenwerking tussen en met de woonzorgcentra



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Definieer de populatie en de gewenste resultaten



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Coördineer een uitgebreid continuüm van diensten

 Wat?	Er zijn 12 woonzorgcentra in ELZ Demerland. Er is de afgelopen jaren met elk van die WZC regelmatig contact geweest, maar er is een groot verschil in hoe nauw en frequent die contacten zijn. Er blijken bovendien weinig contacten tussen de woonzorgcentra onderling. We organiseren netwerkmomenten waarbij de 12 woonzorgcentra van onze regio de kans krijgen om elkaar beter te leren kennen en duurzame samenwerkingsverbanden op te bouwen (met elkaar én met de ELZ). We proberen op die manier connecties te maken en verbindend te werken. Tijdens de netwerkmomenten brengen we mensen actief met elkaar in contact via boeiende inhoudelijke toelichtingen en uitwisselingen. De eerste bijeenkomst (in december 2024) zal twee grote agendapunten hebben: • Welke input kan er vanuit de woonzorgcentra gegeven worden aan de lokale besturen in het kader van het lokaal sociaal beleid? • Welke organisaties en structuren bestaan er allemaal die de woonzorgcentra kunnen ondersteunen? Wat we niet gaan doen is puur informele netwerkmomenten organiseren.
 Waarom?	Eerstelijnszone Demerland heeft een overwegend oudere bevolking, vandaar de inhoudelijke doelstelling om te focussen op senioren. In de 'zomerse ontmoetingen' in de zomer van 2024 kwam naar voor dat er relatief weinig samenwerking en communicatie is tussen de 12 woonzorgcentra. We vinden het belangrijk om te investeren in een goede samenwerking tussen en met de woonzorgcentra. De meest duurzame manier om tot deze samenwerking te komen is via aangename persoonlijke contacten en het creëren van meerwaarde. Dit kan door inhoudelijke uitwisseling, door in te zetten op complementariteit, door samen te zoeken naar oplossingen voor hiaten en knelpunten, ...
 Voor wie?	Directieleden en CRA's van de 12 woonzorgcentra in onze zone.
 Met wie?	ELZ Demerland is trekker van deze actie. De uitwerking van de bijeenkomsten gebeurt in samenwerking met 1 van de bestuurders (zelf directeur van 2 woonzorgcentra) en de voorzitter van HAK Hagewacht (CRA en trekker van het overleg tussen de CRA's van ELZ Demerland).

Actieplan ELZ Demerland

 Hoe?	• We starten met een netwerkbijeenkomst in december 2024 waarop de directie van elk WZC wordt uitgenodigd, voor een eerste kennismaking en overleg. Tijdens deze bijeenkomst worden afspraken gemaakt over volgende bijeenkomsten in 2025. • De woonzorgcentra worden uiteraard ook uitgenodigd voor de netwerkbijeenkomst met de nieuwe bestuursploegen in februari en voor het clusteroverleg welzijn dat in april of mei en in september van 2025 zal doorgaan (niet enkel de directie).
 Evaluatie	☐ Procesevaluatie ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Er wordt vanuit minstens 8 woonzorgcentra geparticipeerd aan acties, projecten en bijeenkomsten van ELZ Demerland in 2025.

Actieplan ELZ Demerland

Operationele doelstelling 3.3 - We bestendigen het project gele doos

Actie: Project gele doos evalueren en verankeren (vervolg op 2024)



IPCHS Standaard ontwerpprincipes: Coördineer een uitgebreid continuüm van diensten



IPCHS Standaard ontwerpprincipes: Optimaliseer de toegang, flow en overgangen

 Wat?	Om te bekijken welke impact het project de gele doos (al dan niet) heeft, willen we de implementatie ervan evalueren om zo de volgende stappen te kiezen. In 2024 vond er een gesprek plaats met een onderzoeker/leerlingenbegeleider van de richting Health Care Management aan UCLL. In het kader van het opleidingsonderdeel 'participatie aan praktijkgericht onderzoek' moet een groepje studenten een online enquête maken, verdelen en de resultaten onderzoeken. De evaluatie van de gele doos past binnen dit opleidingsonderdeel en ELZ Demerland zal de externe begeleider worden van deze 2 of 3 studenten. Er wordt nog bekeken of de evaluatie enkel zal plaatsvinden bij de verschillende hulpdiensten (brandweer-, ambulance- en politiediensten) of ook bij andere zorgprofessionals (bv thuisdiensten). Wat doen we onder andere: • Samen met de werkgroep Gele Doos zullen we bepalen volgens welke criteria het project Gele Doos geëvalueerd dient te worden • Daarnaast willen we samen met de werkgroep bekijken hoe we dit project structureel kunnen verankeren en ervoor kunnen zorgen dat de gegevens in de gele doos up-to-date gehouden worden • Hulpverleners blijven informeren over het doel en het gebruik van de gele doos • We begeleiden de studenten van UCLL in het maken, bijsturen en evalueren van hun enquête. Ook zullen we hun onderzoek mee bekendmaken naar zorgprofessionals, zelf gebruik maken van de verworven informatie en zullen we aanwezig zijn op de verdediging van hun project in juni 2025. We gaan zelf geen nieuwe gele dozen financieren, de verdeling van de gele dozen op ons nemen of communicatie en informatie naar burgers doen.
 Waarom?	In 2022-2023 werd het project "de gele doos" uitgerold in 5 van de 6 gemeenten van Eerstelijnszone Demerland. In 2024 wilden we de impact van dit project evalueren en bekijken hoe we deze methodiek kunnen verankeren in het zorglandschap. Dit actiepunt wordt overgedragen naar 2025 omdat de werkgroep ervoor koos om nog even te wachten met evalueren. Men vond het té kort dag om in 2024 al te evalueren aangezien twee van de vijf gemeenten nog maar enkele maanden gele dozen verdeelden. We kiezen ervoor om enkel een evaluatie af te nemen bij zorgprofessionals/hulpdiensten en niet bij gebruikers/burgers.
 Voor wie?	• Zorgprofessionals (vnl. hulpdiensten en thuiszorgdiensten) • 65-plussers uit de gemeenten Aarschot, Begijnendijk, Tielt-Winge, Bekkevoort en Scherpenheuvel-Zichem • Personen met een verhoogde zorg- en ondersteuningsnood (op aanvraag)

Actieplan ELZ Demerland

 Met wie?	ELZ Demerland is trekker van deze actie. De werkgroep bestaat sinds 2022. Hierin zetelen momenteel enkel de lokale besturen en de thuisverpleegkundigen. We bekijken of het in de toekomst opportuun is om ook andere zorgverleners (bv diensten thuiszorg, mantelzorgers, ...) te betrekken om het gebruik te blijven stimuleren en de gegevens in de doos up-to-date te houden.
 Hoe?	• Samen met de werkgroep bepalen we hoe dit project geëvalueerd zal worden: welke indicatoren vinden we hier belangrijk, hoe weten we of de gele doos voor een burger of zorgverlener een meerwaarde is, kunnen we nog extra initiatieven organiseren om de bekendmaking en het gebruik van de gele doos te verbeteren, ... • Na evaluatie met de werkgroep bekijken wat de volgende stappen zijn: breiden we uit naar andere doelgroepen, bevragen we zorgprofessionals wat nog ontbreekt, hoe en wanneer, ...
 Evaluatie	☐ Procesevaluatie ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) • Er worden in 2025 nog steeds gele dozen afgehaald in de vijf deelnemende gemeenten. • De enquête, gemaakt door de studenten van UCLL, wordt door meer dan de helft van de verschillende doelgroepen (verschillende hulpdiensten en/of zorgprofessionals) uit ELZ Demerland ingevuld. • Uit de resultaten van de enquête blijkt dat het project de gele doos gekend is. • Uit de resultaten van de enquête blijkt of de informatie in de gele doos geüpdatet wordt door gebruiker (al dan niet samen met hulpverlener). • Uit de resultaten van de enquête blijkt of het project de gele doos positief wordt geëvalueerd door zorgprofessionals.

Actieplan ELZ Demerland

Strategische doelstelling 4 - We verbeteren de toegankelijkheid, bereikbaarheid en beschikbaarheid van het zorgaanbod

Operationele doelstelling 4.2 - We gaan een samenwerking aan met de kringen in het kader van het aantal zorgverstrekkers

Deze actiefiche werd uitgeschreven na het indienen van de projectaanvraag bij het Departement Zorg, in de hoop dat onze aanvraag weerhouden zou worden. We hebben op 1 oktober 2024 bericht gekregen dat dit niet het geval is. In de komende maanden zal bekeken worden welke aspecten uit deze actie alsnog gerealiseerd zullen worden in 2025, en welke niet. Onderstaande fiche is dus volledig onder voorbehoud van verdere afspraken.

Actie: innovatief project toegankelijke huisartsengeneeskunde



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Coördineer een uitgebreid continuüm van diensten



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Optimaliseer de toegang, flow en overgangen

 Wat?	Omdat de definitieve stopzetting van een praktijk en de bijhorende zoektocht naar een andere huisarts voor een grote patiëntenpopulatie het grootste probleem lijkt te zijn (volgens de resultaten van een bevraging van HAK Hagewacht), zullen we een stappenplan uitwerken dat in zo'n situatie gevolgd kan worden. Het gebruik van het stappenplan zal ervoor zorgen dat zowel de huisarts die stopt, als de patiënten en de omliggende huisartsenpraktijken goed weten waar ze aan toe zijn. De verschillende stappen in het stappenplan zullen aandacht hebben voor de stoppende huisarts (en eventueel diens naasten), de omliggende huisartsenpraktijken, de patiëntenpopulatie van de stoppende praktijk en het lokaal bestuur van de huisarts in kwestie (wat in vele gevallen ook de gemeente is waar het merendeel van de patiënten woont). Er zal beschreven worden wat de taakverdeling is tussen (minstens) de huisartsenpraktijk, de huisartsenkring, het lokaal bestuur, de ELZ en de patiënten. We zullen twee versies van het stappenplan ontwikkelen: eentje om te volgen bij een geplande stopzetting (zoals bijvoorbeeld bij een pensionering) en eentje voor bij een plotse stopzetting (zoals bij een onverwacht overlijden van een huisarts). We gaan geen oplossingen aanbieden die van bovenaf worden opgelegd.
 Waarom?	Er is een dalend aantal huisartsen doordat het aantal pensioengerechtigde huisartsen het aantal nieuwe huisartsen overtreft. Er werd een bevraging gedaan bij de leden van HAK Hagewacht en daaruit bleek dat er voornamelijk een probleem is op de momenten waarop een huisartsenpraktijk stopt en een grote groep patiënten op zoek moet naar een andere huisarts. De omgevingsanalyse van onze zone laat duidelijk zien dat onze regio een groot aandeel chronisch zieken en ouderen heeft. Deze inwoners maken vaker dan gemiddeld (in

Actieplan ELZ Demerland

	Vlaanderen) gebruik van het zorgaanbod. Prognoses geven aan dat zowel de totale bevolking als het aandeel (hoog)bejaarden zal blijven toenemen in onze eerstelijnszone waardoor het patiënten aantal per huisarts blijft toenemen. Wanneer een huisartsenpraktijk stopt komen er veel patiënten tegelijk 'op de markt' en dat zorgt voor telefonische overlast in de omliggende praktijken, stress bij zowel patiënten als huisartsen en bezorgdheid bij andere betrokkenen zoals het lokaal bestuur. Door een gestructureerde, vooraf bepaalde duidelijke aanpak zal dit tot een minimum herleid worden. Door een project als dit wordt de werking van de huisartsenkringen versterkt en de onderlinge samenwerking tussen de huisartsen en die met andere zorgberoepen versterkt ook.
 Voor wie?	Huisartsenpraktijken
 Met wie?	ELZ Demerland is trekker van deze actie. Zorgraden en huisartsenkringen i.s.m. lokale besturen
 Hoe?	- Fase 1: inventariseren van de huisartsen die op pensioen gaan in 2025 en 2026. Zo krijgen we een zicht op de mogelijke testcases. De eerste versie van de stappenplannen wordt opgemaakt en zullen al een eerste keer geëvalueerd worden (najaar 2024). - Fase 2: het gebruik van het stappenplan wordt bij minstens 2 geplande stopzettingen van een praktijk gebruikt om na t gaan of de stappen volledig en goed uitgewerkt zijn. Alle betrokken partijen moeten hierbij goed geïnformeerd zijn over de te volgen stappen en over de taakverdeling. Hierna volgt een tweede evaluatie (2025 en voorjaar 2026). - Fase 3: elke keer als het stappenplan doorlopen wordt zal er nagegaan worden of de verschillende stappen voldoende uitgewerkt zijn, of er nog stappen ontbreken, of er nog extra informatie moet toegevoegd worden, Op deze manier zorgen we ervoor dat het stappenplan een zo goed mogelijke houvast biedt bij het stopzetten van een praktijk (tweede helft 2026 en de jaren nadien).
 Evaluatie	☒ Procesevaluatie In elke fase van deze actie wordt het stappenplan geëvalueerd. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) We willen ervoor zorgen dat de patiënten van een huisarts die de praktijk stopzet op een vlotte manier de overstap kunnen maken naar een andere praktijk. De indicator hierbij is het aantal patiëntendossiers dat door de stoppende huisarts kan overgedragen worden aan collega's van omliggende praktijken (aantal dossiers bij aanvang van het stappenplan en aantal dossiers op moment van definitieve sluiting van de praktijk).

Actieplan ELZ Demerland

Operationele doelstelling 4.3 - We versterken de samenwerking tussen en met de GBO- en GGZ-partners

Actie: We ondersteunen de uitbouw van een Kruispuntenwerking



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Coördineer een uitgebreid continuüm van diensten



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Optimaliseer de toegang, flow en overgangen

 Wat?	Samen met GBO-coördinator organiseerden we in 2024 de eerste verkennende gesprekken om mogelijks een Kruispuntenwerking op te starten. De reacties zijn enthousiast en veelbelovend, maar het project concreet maken vergt enige voorbereiding. We splitsten onze eerstelijnszone op in twee groepen zodat we efficiënter te werk kunnen gaan. De eerste groep bestaat uit werkgebied Aarschot, Begijnendijk en Tielt-Winge. De tweede groep bestaat uit werkgebied Diest, Scherpenheuvel-Zichem en Bekkevoort. Eind 2024 organiseren we een eerste casusoverleg onder zorgprofessionals in beide regio's, maar op de planning staat ook om vrije inloophmomenten te organiseren. Er werd een engagementsverklaring opgesteld voor de casusoverleggen om de samenwerking tussen de vaste partners vast te leggen. We brengen partners met interesse samen en bekijken de mogelijkheden (bv inloophmoment/casustafels), het interval (hoe vaak per maand) en mogelijke partners (wie zal aanwezig zijn). We doen voorbereidend werk zoals het afstemmen van beleid en regels, het opstellen van samenwerkingscontracten, het zoeken naar geschikte partners en locaties, het uitwerken van een voorstel, het aanstellen van verantwoordelijken, ... Wat we niet gaan doen is zelf een Kruispunt coördineren en begeleiden of zelf burgers helpen bij hun vragen.
 Waarom?	We horen meer en meer de vraag naar een concrete samenwerking omdat verschillende partners te weinig tijd en middelen hebben, waardoor ze er niet meer toekomen om heel het gezondheids- en welzijnslandschap te kennen. Door middel van kruispuntwerkingen zullen ze op langere termijn hun werk kunnen verlichten door de krachten te bundelen en taken te verdelen. Een efficiëntere samenwerking loont op verschillende vlakken. Deze actie sluit aan bij de Vlaamse gezondheidsdoelstellingen "gezonder leven" en "zelfdoding".
 Voor wie?	Elke burger met vragen over gezondheid of welzijn die de weg niet vindt, maar ook zorgprofessionals die vastzitten met casussen en soms de weg niet vinden naar een juiste toeleiding.
	ELZ & GBO bij opstart, later zal bekeken worden welke organisaties de trekkende rol op zich nemen.

Actieplan ELZ Demerland

 Met wie?	Er wordt samengewerkt voor deze actie met GBO partners (CAW, OCMW's en mutualiteiten), het GGZ netwerk, ...
 Hoe?	• Eind november 2024: eerste casusoverleg in beide regio's • December 2024 – januari 2025: evaluatie eerste casusoverleg • Januari – maart – mei – september – november 2025: casusoverleg in beide regio's • Eerste helft 2025: we bekijken de mogelijkheden om een opstart van het inloopmoment te organiseren.
 Evaluatie	☒ Procesevaluatie • Minstens eenmaal per jaar komt de stuurgroep samen om de samenwerking te evalueren en bij te sturen waar nodig. • GBO- en GGZ-partners ondervinden een meerwaarde in de samenwerking.
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) • Er ondertekenen minstens 5 vaste partners de engagementsverklaring. • Er vinden minstens 4 casusoverleggen per regio plaats in 2025. • Er worden per casusoverleg minstens 2 casussen besproken. • Er namen minstens 10 verschillende partners deel aan de casusoverleggen.

Actieplan ELZ Demerland

Strategische doelstelling 5 - We promoten en faciliteren doelgerichte zorg als belangrijke stap voorwaarts naar geïntegreerde zorg

Operationele doelstelling 5.1 - We introduceren Alivia vanaf de uitrol bij zorgverleners, mantelzorgverenigingen, patiëntenverenigingen en de inwoners van onze eerstelijnszone als belangrijke tool en promoten het gebruik ervan

Actie: Zorgen voor bekendheid van het digitale zorg- en ondersteuningsplan Alivia 2.0 binnen de ELZ



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Bouw een flexibele leercultuur in



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Zorg voor informatiesystemen die gegevens kunnen uitwisselen



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Installeer en ondersteun zorgteams die de PZON centraal stellen

 Wat?	We zorgen voor kennisopbouw en bekendheid binnen het stafmedewerkerteam, het bestuursorgaan van de ELZ, maar ook de zorgprofessionals en andere belanghebbenden: • Kennis verwerven binnen het ruime team van de ELZ (stafmedewerkers, bestuursorgaan en alle leden van de VZW) • Kennis overdragen aan alle betrokkenen via onze verschillende kanalen (bv. Mailing, online, via ontmoeting) • Organiseren en/ of promoten van vormingsmomenten voor de eerste en tweede lijn • Organiseren van laagdrempelige demo's voor potentiële gebruikers • Samenwerking met lokale besturen (en LOGO's) om de info over Alivia te verspreiden naar de brede bevolking We gaan zelf geen kennis en expertise overdragen: wij staan niet in het werkveld dus kunnen enkel helpen bij het organiseren en ondersteunen van deze overdracht. We gaan ook geen aanspreekpunt zijn voor patiënten: wijzelf zullen Alivia niet gebruiken dus zullen ook niet instaan voor alle vragen gesteld door inwoners van de ELZ.
 Waarom?	Midden 2025 zal de uitrol van het digitaal zorg- en ondersteuningsplan Alivia 2.0 plaatsvinden. Omdat doelgerichte zorg steeds belangrijker wordt, lijkt het ons als Eerstelijnszone cruciaal om hiermee aan de slag te gaan. Ook hier denken we aan onze inwoners die nood hebben aan een zorgplan op maat.

Actieplan ELZ Demerland

	We zien hier ook een link met geïntegreerde zorg. Door alle zorgprofessionals correct en volledig te informeren over de mogelijkheden van Alivia kunnen alle neuzen in dezelfde richting wijzen. Hierdoor kan de zorg beter afgestemd worden op elkaar.
 Voor wie?	Bij verschillende initiatieven zal de ELZ trekker zijn (bv. Bij kennisoverdracht, ontmoeting organiseren, bijeenkomst cluster PZON, ...)
 Met wie?	Door in te zetten op onze reeds bestaande contacten kan de Eerstelijnszone hier voordeel uithalen. Door bijeenkomsten en ontmoetingen te organiseren kunnen we inzetten op kennisoverdracht en deskundigheidsbevordering. Er wordt opnieuw nauw samengewerkt met de hele cluster PZON en we zullen ook andere belanghebbenden aanspreken die mogelijk baat hebben bij de tool Alivia (bv. bestuursleden, leden van de vzw, leden van werkgroepen, ...)
 Hoe?	De uitrol van Alivia 2.0 midden 2025 is voor de ELZ een uitstekende kans om deze tool in de kijker te zetten. Om dit aan te kondigen zullen we al minstens één maand op voorhand alle belanghebbenden informeren, betrekken en eventueel ontmoetingsmomenten organiseren hier rond. We zullen hier klein starten. Vanaf de lancering van Alivia 2.0 zullen we deze kennisoverdracht en deskundigheidsbevordering blijven ondersteunen door de tool in verschillende gesprekken en op verschillende gelegenheden aan te halen want we leren uit vorige initiatieven dat herhaling werkt.
 Evaluatie	☒ Procesevaluatie Eerste stap van ons proces is kennis verwerven en deskundigheid opbouwen. Pas later zullen we resultaatgericht en impactgericht werken. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) • Het aantal gebruikers van Alivia is duidelijk gestegen (minstens 50 gebruikers tegen eind 2025, indien de uitrol van start gaat midden 2025). • De doelgroepen weten wat Alivia is. • Methode: feedback bevragen via focusgroepen of op bestaande werkgroepen en online bevragingen en/of een helpdesk

Actieplan ELZ Demerland

Strategische doelstelling 5 - We promoten en faciliteren doelgerichte zorg als belangrijke stap voorwaarts naar geïntegreerde zorg

Operationele doelstelling 5.2 –We ondersteunen de uitrol van het (protocolakkoord bij het) interfederaal plan geïntegreerde zorg op een actieve wijze voor onze eerstelijnszone.

Actie: We nemen een rol op in het interfederale programma “Zorg en ondersteuning van zwangere vrouwen, kinderen en hun gezin tijdens de eerste 1.000 dagen”



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Bouw een flexibele leercultuur in



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Zorg voor informatiesystemen die gegevens kunnen uitwisselen



IPCHS Standaard ontwerpprincipe: Installeer en ondersteun zorgteams die de PZON centraal stellen

 Wat?	In het interfederale programma “Zorg en ondersteuning van zwangere vrouwen, kinderen en hun gezin tijdens de eerste 1.000 dagen” staat beschreven op welke manier het mesoniveau de uitvoering van het programma ondersteunt of faciliteert. In Vlaanderen bestaat het mesoniveau uit de zorgraden, die voor dit programma ondersteund zullen worden door de Expertisecentra Kraamzorg, de perinatale netwerken en het team Born in Belgium Professionals. Alhoewel het nog niet helemaal duidelijk is wat de opdracht/rol van de ELZ zal zijn, willen we door het uitschrijven van deze actiefiche aangeven dat we de verdere evolutie van de programma’s binnen het IFP GIZ nauw opvolgen en dat we er rekening mee houden dat daar opdrachten voor de ELZ in staan. We bekijken ook in hoeverre deze actie gelinkt kan worden aan de actie in kader van OverHoop en/of aan de campagne ‘Dat Lucht Op’.
 Waarom?	Er werd nog geen startdatum bepaald voor de Vlaamse tak van dit interfederaal programma, maar de besprekingen en voorbereidingen zijn lopende. We gaan er dus vanuit dat er in 2025 van start gegaan zal worden. De huidige overeenkomst tussen het Riziv, de Vlaamse gemeenschap (zowel Departement Zorg als Agentschap Opgroeien) zal eindigen op 31 december 2028.
 Voor wie?	RIZIV, Departement Zorg en Agentschap Opgroeien zijn de trekkers. ELZ zal bekijken wat haar rol hierin kan zijn.

Actieplan ELZ Demerland

 Met wie?	Voor het aandeel van de ELZ in dit programma zijn dat voornamelijk de lokale zorgprofessionals en -organisaties. Aangezien de rol van de ELZ nog niet helemaal duidelijk is, kunnen we dit nog niet helemaal beschrijven. We gaan alvast uit van bekendmaking van het programma en de verschillende elementen erin en het eventueel organiseren van lokaal overleg, lokale afstemming en/of lokale opleiding, ... Er zal samengewerkt worden met ExpertiseCentrum Kraamzorg De Bakermat, perinataal netwerk Perplex en Born in Belgium Professionals. Dit zal waarschijnlijk grotendeels gezamenlijk gebeuren met de andere Oost-Brabantse zorgraden. Daarnaast zal er bekeken worden in hoeverre er lokaal nog extra samenwerking nodig is met onder andere de Huizen van het Kind en de intersectoraal medewerker en andere lokale zorgprofessionals en organisaties.
 Hoe?	Dit kunnen we nog niet invullen; daarvoor is het wachten op meer informatie over de precieze invulling van het programma in Vlaanderen en de opdracht van de zorgraden hierin.
 Evaluatie	☒ Procesevaluatie Er wordt lokaal / met het perinataal netwerk bekeken op welke manier we te werk zullen gaan. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) • Het programma komt minstens 2x aan bod in de nieuwsbrief van de ELZ. • Er gaat minstens één gerichte opleiding door in de ELZ over het programma en/of het interfederaal plan geïntegreerde zorg.

Actieplan ELZ Demerland

Strategische doelstelling 5 - We promoten en faciliteren doelgerichte zorg als belangrijke stap voorwaarts naar geïntegreerde zorg

Operationele doelstelling 5.3 – We ondersteunen de uitrol van OverHoop in de eerstelijnszone

Actie: De zorgprofessionals in de eerstelijnszone maken kennis met ‘Opla, een sterke start’ en met de Kindreflex.



IPCHS Standaard ontwerpprincipes: Bouw een flexibele leercultuur in



IPCHS Standaard ontwerpprincipes: Installeer en ondersteun zorgteams die de PZON centraal stellen

 Wat?	ELZ Demerland engageert zich in het kader van de uitrol van OverHoop over heel Vlaanderen om in nauwe samenwerking met enkele partners te zorgen voor sensibilisering en deskundigheidsopbouw wat (het voorkomen van) ontwikkelingstrauma's betreft. We zetten daartoe enerzijds in op bekendmaking van / opleiding over de Kindreflex, en anderzijds op het aanbieden van de training "een sterke start" in combinatie met de app Opla aan professionals die met kinderen werken (opleidingen en/of train-the-trainer + uitbreiding van de app). Beide projecten zijn complementair aan elkaar. Het aanbod van CKG De Schommel is voornamelijk bedoeld voor zorgprofessionals die rechtstreeks met kinderen en hun ouders werken. De Kindreflex stimuleert professionals om met hun volwassen cliënten een gesprek te voeren over het thema ouderschap, helpt professionals verontrustende gezinssituaties te detecteren en probeert de veiligheid zo snel mogelijk te herstellen.
 Voor wie?	We gaan in op de vraag naar engagement vanuit de Koning BoudewijnStichting, en zetten dus een actie voor 2025 op poten. Deze actie sluit aan op de Vlaamse gezondheidsdoelstelling "gezonder leven" en leunt aan bij het eerste programma dat ontwikkeld werd in het kader van het interfederaal plan geïntegreerde zorg.
 Met wie?	CKG De Schommel is trekker van deze actie. ELZ Demerland zal instaan voor de bekendmaking van het aanbod en er zal een medewerker van ELZ Demerland deelnemen aan de supervisie (samen met de projectbegeleider van CKG De Schommel). Het staat nog niet vast of de coördinator van de Kindreflex ook zal deelnemen aan de supervisie. Het engagement van de ELZ staat beschreven in de engagementsverklaring die in oktober 2024 werd ondertekend.

Actieplan ELZ Demerland

 Hoe?	• 14 oktober 2024: beslissing bestuursorgaan over engagement en over inhoudelijke uitwerking: Opla, een sterke start + de Kindreflex • 15 oktober 2024: kennismaking met OverHoop-coach (aangesteld door KBS) De verdere planning zal samen met deze coach en met de mensen van CKG De Schommel en de Kindreflex gemaakt worden. Er zal regelmatig overleg zijn, waarbij een medewerker van de ELZ aanwezig zal zijn. Er zullen opleidingsmomenten vastgelegd worden, waarbij de ELZ mee zal instaan voor bekendmaking en mee zal motiveren tot inschrijving.
 Evaluatie	☒ Procesevaluatie • De samenwerking met CKG De Schommel verloopt volgens de afspraken. • De samenwerking met de Kindreflex verloopt volgens de afspraken. • Er is een goede samenwerking met de coach die door de Koning BoudewijnStichting werd toegewezen. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) • De actie kwam minstens tweemaal aan bod in de nieuwsbrief van de ELZ. • Er gingen minstens twee gerichte opleidingen door in de ELZ over de Kindreflex. • Er nemen minstens 25 zorgprofessionals deel aan het aanbod van CKG De Schommel. • De Opla-app werd uitgebreid voor gebruik door professionals (is nu enkel gericht op gebruik door ouders).