



“DESKUNDIG DICHTBIJ”

EERSTELIJNSZONE DEMERLAND

Beleidsplan 2024 - 2026

Ingediend op 12/10/2023



INHOUD

1	Inleiding	3
2	Samenvatting.....	4
3	Missie en visie.....	5
4	Centrale waarden en principes.....	5
5	Doelstellingen	6
5.1	Samenvatting omgevingsanalyse	6
5.2	Strategische en operationele doelen	7
5.2.1	Doelstellingen m.b.t. de werking van de zorgraad	8
5.2.2	Doelstellingen m.b.t. de inhoud	10
5.3	Concrete acties	14
5.3.1	Acties in 2024	14
5.4	Overzicht doelen en acties	14
6	Conclusie.....	18

1 INLEIDING

We kozen in 2019 voor de baseline ‘Deskundig Dichtbij’, en die twee woorden drukken nog steeds de ambitie uit van onze werking. Iedereen brengt eigen deskundigheid mee aan onze (soms virtuele) tafel en we zetten in op onderlinge ondersteuning en complementariteit. De eerste lijn staat dicht bij de mensen, en we staan als ELZ dicht bij de zorgverstrekkers, mantelzorgers en patiëntenverenigingen. We werken ook elk jaar opnieuw aan het blijven verstevigen van de deskundigheid van alle betrokkenen/partners én van de vzw (medewerkers en bestuursleden).

Ondanks de groei en evolutie van de afgelopen jaren blijft een zorgraad een kleine vzw met een beperkt budget en een klein team. Dat betekent dus dat er weloverwogen keuzes gemaakt moeten worden in de evenwichtsoefening tussen de opdrachten en doelstellingen die vanuit de Vlaamse overheid geformuleerd worden en de ideeën en vragen die voortkomen uit de lokale noden en behoeften. We denken dat evenwicht alvast gevonden te hebben in de doelstellingen die we verder beschrijven, maar het is een blijvend aandachtspunt.

Wanneer we in dit beleids- en actieplan de term “zorg” gebruiken, doelen we op het brede spectrum van zorg: zowel gezondheidszorg, psychosociaal welzijn en informele zorg vallen voor ELZ Demerland onder deze noemer.

1. **Gezondheidszorg:** Dit verwijst naar medische behandeling, preventieve zorg en gezondheidsdiensten die worden verstrekt door professionele zorgverleners en zorginstellingen om zowel de fysieke als de geestelijke gezondheid van individuen te bevorderen en te behouden.
2. **Welzijn:** Dit omvat zorg en ondersteuning en hulpverlening voor de emotionele, psychologische en sociale aspecten van het welzijn van individuen.
3. **Informele zorg:** Dit verwijst naar de niet-professionele zorg en ondersteuning die wordt geboden door familieleden, vrienden of andere naasten aan mensen die zorg nodig hebben. In deze tekst benoemen we hen als mantelzorgers.

Door "**zorg**" op deze manier breed te definiëren, wordt ervoor gezorgd dat het beleids- en actieplan gericht is op een **holistische benadering** van het welzijn en de behoeften van de gemeenschap, waarbij zowel de gezondheid als de emotionele en sociale aspecten van zorg worden aangepakt.

We richten ons voornamelijk op de nulde en de eerste lijn maar we verliezen de samenwerking met de tweede en de derde lijn niet uit het oog.

We verzamelen enkele belangrijke kenmerken en bevindingen uit onze eerstelijnszone om op basis hiervan **enkele strategische doelstellingen en concrete actiepunten** te bepalen en uit te werken voor 2024.

Dit beleidsplan baseert zich op enkele voorgaande documenten, waaronder:

- Omgevingsanalyse oktober 2022
- Beleidsplannen zes gemeenten ELZ Demerland
- Jaarverslag 2022

2 SAMENVATTING

In dit beleidsplan omschrijven we:

- Onze missie en visie
- Onze centrale waarden en principes
- Bevindingen uit onze omgevingsanalyse 2022
- Strategische en operationele doelen voor de jaren 2024, 2025 en 2026
- Concrete actiepunten voor het jaar 2024

We houden rekening met de huidige projecten, werkgroepen en thema's om te beslissen op welke zaken we de volgende jaren zullen inzetten.

We hebben ervoor gekozen om de verschillende doelstellingen die we in dit beleidsplan naar voor schuiven af te toetsen aan de door de Canadese Health Standards Organisation ontwikkelde '**Integrated People-Centred Health Systems-standard**'; de eerste gevalideerde norm die bedoeld is om te worden gebruikt als hulpmiddel om de effectieve implementatie van geïntegreerde zorgsystemen waarin de mens centraal staat te begeleiden en om de voortgang van de implementatie te evalueren. De norm is onderverdeeld in **tien ontwerpprincipes**, die elk betrekking hebben op een aspect van de integratie van gezondheidszorg en welzijnzorg:



Bron: CAN/HSO 76000:2021 Integrated People-Centred Health Systems Standard

We zetten hiermee onze eerste stapjes in het gebruik van IPCHS-standaard en zullen ons hier in de loop van de komende jaren verder in moeten bekwamen. Op dit moment geven we met de verwijzingen naar de ontwerpprincipes uit de norm enkel aan dat er via de beschreven doelstelling of actie aan dat ontwerpprincipe gewerkt wordt. We kunnen nog niet zeggen dat we iets al volledig geïmplementeerd of gerealiseerd hebben. De ELZ bestaat daarvoor nog niet lang genoeg, en we zijn nog niet voldoende vertrouwd met het werken met de IPCHS-standaard. (We hebben een licentie aangekocht en hebben bovendien toestemming gekregen van de Health Standards Organisation voor het vertalen ervan voor eigen gebruik.)

3 MISSIE EN VISIE

In 2019 werd de eerste missie en visie van Eerstelijnszone Demerland uitgewerkt. Na bespreking op verschillende bestuursvergaderingen werd beslist om deze bestaande missie en visie te behouden. Beiden zijn nog steeds actueel en hebben nog geen update nodig. De missie en visie van Eerstelijnszone Demerland luiden als volgt:

MISSIE:

ELZ Demerland bevordert het welzijn en de gezondheid van alle mensen uit de regio door de samenwerking tussen al de partners te optimaliseren.

VISIE:

We gaan voor de minst ingrijpende hulp en zetten hiervoor sterk in op preventie, vroegdetectie.

We gaan voor kwaliteitsvolle en toegankelijke eerstelijns hulpverlening en zorgverstrekking.

We stellen de wensen en mogelijkheden van mensen met een zorg- en welzijnsnood en hun onmiddellijk netwerk centraal.

We willen tot de meest gepaste zorg komen.

We streven naar efficiënte samenwerking op basis van respect, transparantie en gelijkwaardigheid.

We denken aan de toekomst en willen onszelf continu verbeteren.

4 CENTRALE WAARDEN EN PRINCIPES

Tijdens de aanloopperiode naar de oprichting van de ELZ in 2019 werd er door het toenmalige veranderteam uitgebreid stilgestaan bij de centrale waarden en principes die we naar voor wilden schuiven in de werking van onze zorgraad. Daarbij kwamen **deskundigheid, toegankelijkheid, respect, klantgerichtheid, effectiviteit, doelgericht werken en betrokkenheid** naar voor als de belangrijkste waarden en principes.

We zijn ondertussen enkele jaren verder, en na evaluatie door het bestuursorgaan blijkt de bovenstaande opsomming nog steeds overeind te blijven. De baseline ‘deskundig dichtbij’ blijft ons leitmotiv. In de doelstellingen die we verder in dit beleidsplan uitschrijven komen deze waarden duidelijk naar voren.

Integer	Doelgericht	Innovatief	Respect
Betrouwbaar	Bekwaam	Klantgericht	Samenwerken
Betrokken	Openheid	Verbindend	Toegankelijk
Continuïteit	Effectief	Ondernemend	Vertrouwen
Deskundig	Flexibel	Gelijkwaardig	Zorgzaam

5 DOELSTELLINGEN

5.1 SAMENVATTING OMGEVINGSANALYSE

Het team van ELZ Demerland maakte in oktober 2022 een uitgebreide **omgevingsanalyse** van haar zes gemeenten aan de hand van het DESTEP-model. Hieronder omschrijven we de meest opvallende bevindingen per factor.

Uit de **demografische factoren** blijkt dat ELZ Demerland een lagere bevolkingsdichtheid heeft dan het Vlaams Gewest, maar een positieve bevolkingsgroei kent. De leeftijdsverdeling in ELZ Demerland vertoont een kleiner aandeel jongeren, een gelijk aandeel inwoners op beroepsactieve leeftijd en een groter aandeel ouderen. Het aantal 80-plussers zal naar verwachting stijgen met 42,4%. Er is een hoger aantal chronische aandoeningen in ELZ Demerland in vergelijking met het Vlaams Gewest. Geneesmiddelengebruik toont hogere aantallen antibiotica, psychofarmaca en antidementia-medicatie in vergelijking met het Vlaams Gewest. Inzet op preventie, sociale omkadering en een gezonde leefstijl wordt aanbevolen om de gezondheid en het welzijn van de inwoners te bevorderen.

Vervolgens kijken we naar de **sociaal-economische factoren**, meer bepaald naar de inkomenssituatie in Eerstelijnszone Demerland. We zien een grote middenklasse met een gemiddeld netto belastbaar inkomen per inwoner van 21.540 euro. Een klein percentage van de inwoners ontvangt een verhoogde tegemoetkoming in de ziekteverzekering. Het aantal leerlingen in het basisonderwijs en secundair onderwijs dat een schooltoeslag ontvangt, is lager dan het gemiddelde in het Vlaams Gewest. Er zijn ook minder rechthebbenden op een leefloon in Demerland. Het aandeel werkenden in Demerland is hoger en het aandeel werkzoekenden is lager dan het gemiddelde in het Vlaams Gewest. Er zijn enkele betalingsmoeilijkheden, zoals achterstallige kredieten en leningen, maar in het algemeen zijn de cijfers positiever dan het Vlaams Gewest. Deze cijfers tonen aan dat er minder armoede is, maar dit wil niet zeggen dat dit onderwerp geen extra aandacht nodig heeft.

We bespreken als derde de **sociaal-culturele factoren** binnen ELZ Demerland. Ongeveer twee derde van de bevolking verleent informele zorg. Dit zijn voornamelijk vrouwen, 50- tot 64-jarigen en hoog- of middengediplomeerden. In ELZ Demerland worden de meeste mantelzorgpremies gegeven in Begijnendijk, gevolgd door Bekkevoort. De overige gemeenten geven geen of minder mantelzorgpremies, ondanks de vergrijzende bevolking.

Als we daarnaast kijken naar de **technologische ontwikkelingen**, zien we dat er een groep mensen is met lage digitale vaardigheden. Dit zijn vooral ouderen, laaggeschoolden en mensen met een laag inkomen. Bij het communiceren naar burgers moeten we rekening houden met verschillende kanalen en het bereiken van het juiste publiek.

De **ecologische ontwikkelingen** komen ook aan bod. ELZ Demerland is een landelijk gebied met meer ééngezinswoningen en minder huurders dan het Vlaams Gewest. Het aantal sociale huurwoningen is toegenomen, maar er is nog steeds een tekort. Het zorgaanbod is redelijk in lijn met het Vlaams Gewest, met iets meer capaciteit voor aanvullende hulp en centra voor kortverblijf, maar minder aanbod van assistentiewoningen. Er is een hogere vraag naar huisartsen vanwege de vergrijzing. Het aanbod aan kinderopvang is hoger, maar het aantal opvangplaatsen met inkomenstarief is lager.

Ter vervollediging van onze omgevingsanalyse verzamelden we niet enkel kwantitatieve data maar organiseerden we in oktober 2022 ook een **focusgroep** met zorgprofessionals uit verschillende doelgroepen om een beter zicht te krijgen op de zorgvragen en -noden. Thema's zoals financiële zorgen, psychische kwetsbaarheid, werkdruk, veerkracht bij zorgverleners, nood aan fysieke netwerkmomenten en wachtlijsten kwamen voornamelijk naar voren.

Alvorens we onze doelstellingen en gewenste resultaten formuleren, benadrukken we graag **het proces** dat werd doorlopen binnen ELZ Demerland. Om tot breed gedragen doelstellingen te komen, hebben we de resultaten van onze omgevingsanalyse en focusgroep voorgelegd aan **verschillende stakeholders**. Dit gebeurde bijvoorbeeld tijdens de Algemene Vergadering op 15 december 2022 en de daaropvolgende bestuursvergadering.

Daarnaast verstuurden we in juni 2023 naar al onze bestuursleden een **online bevraging** waarin we polsten naar hun opvattingen met betrekking tot de operationele doelstellingen op gebied van inhoud en governance. Ook kon men suggesties doen voor mogelijke acties in 2024.

- Mantelzorgverenigingen: Mantelzorgnetwerk, Samana, Liever Thuis LM
- Patiëntenverenigingen: Pijnpunt vzw, Astma & Allergiekoepel vzw, Vlaamse Liga voor Fibromyalgiepatiënten vzw, DENK Leuven, vzw Whiplash
- VAPH- instellingen: vzw Martine van Camp, Apojo
- Gezinsondersteuning: Home Start
- Mutualiteiten: Regiocoördinator CM
- Individuele zorgvragers en mantelzorgers

5.2.1 Doelstellingen m.b.t. de werking van de zorgraad

De keuze die we eind 2019 (bij de oprichting van de vzw) gemaakt hebben om enerzijds een **breed ledenbestand** uit te bouwen zonder onderscheid tussen de leden en anderzijds te investeren in **interactieve** netwerkbijeenkomsten en algemene vergaderingen, heeft ervoor gezorgd dat we sindsdien al stappen vooruit gezet hebben om de ELZ te positioneren als een open organisatienetwerk (zonder dat dat altijd een bewuste keuze was). Hier gaan we uiteraard op verder bouwen. De twee doelstellingen m.b.t. governance die werden gekozen zijn:

Ontwikkel en versterk systeem-leiderschap

Elementen in de verdere uitbouw van het organisatienetwerk: er voor blijven zorgen dat de leden van de vzw weten dat ze mee aan het stuur staan/ het up-to-date houden van de lokale sociale kaart / zorgen voor voldoende ontmoeting tussen betrokkenen bij de ELZ (=bouwen aan verbinding) / aanbieden van een vergaderlocatie op Campus Demerland (=versterken van verbinding) / het bereik van de nieuwsbrief en de website monitoren / ...

We hebben besloten om gebruik te maken van de **Integrated People-Centred Health Systems-standaard** als gevalideerd referentiekader voor de implementatie van geïntegreerde zorg. De IPCHS-standaard werd ontwikkeld door de Canadese Health Standards Organisation (HSO). Er worden 10 ontwerpprincipes in beschreven, die gelinkt worden aan de kwaliteitsdimensies die HSO steeds gebruikt bij de ontwikkeling van een standaard. Per ontwerpprincipe wordt en beschreven op welke manier dit in de praktijk kan worden gebracht door zowel beleidsmakers als systeempartners. Het gebruik van de IPCHS standaard zal ons organisatienetwerk sterker maken, doordat we ons samen meer bewust zullen zijn van waar we staan met betrekking tot de invoering van geïntegreerde zorg. Eén van de ontwerpprincipes draait bovendien volledig rond het ontwikkelen en **versterken van systeemleiderschap**. We zullen ons het komende jaar verder bekwamen in het werken met de IPCHS-standaard. De jaren daarna gaan we de standaard verder inbedden in de werking en gebruiken voor opvolging en evaluatie.

Zorg voor gedeeld bestuur en heldere verantwoordelijkheden

Er zal een **delegatiematrix** ingevuld worden (aan de hand van het sjabloon dat in juli 2023 ter beschikking werd gesteld als resultaat van een tijdelijke werkgroep met ondersteuning vanuit VIVEL waaraan de coördinator van ELZ Demerland heeft deelgenomen). De ingevulde delegatiematrix zal voorgelegd worden aan de AV. Er wordt ook afgesproken op welke manier en binnen welke termijn er een eerste evaluatie/update van de matrix zal gebeuren.

De **integratie van de VAPH- en Opgroeien-partners** is geen aparte doelstelling omdat zij reeds deel uitmaken van onze werking. Er zijn al verschillende organisaties en voorzieningen lid van onze Algemene Vergadering en nemen al meerdere jaren deel aan onze netwerkmomenten, veranderfora, werkgroepen, clustervergaderingen... We zullen in het najaar van 2023 en in de loop van 2024 extra aandacht besteden aan de contacten met alle organisaties en voorzieningen die onder deze scope vallen, echter zonder daar een aparte actie of doelstelling van te maken.

5.2.2 Doelstellingen m.b.t. de inhoud

Uit onze omgevingsanalyse komen verschillende uitdagingen naar boven. We zullen ons in de jaren 2024 tot 2026 voornamelijk focussen op **drie inhoudelijke doelstellingen**:

3) We zorgen voor voldoende focus op ouderen en aan ouderdom gerelateerde problemen



IPCHS Standaard ontwerpprincipes:

Definieer de populatie en gewenste resultaten

Bouw een flexibele leercultuur in

Installeer en ondersteun zorgteams die de PZON centraal stellen

Onze zone kenmerkt zich door een **oudere populatie** en daaraan gerelateerde problematieken zoals een hogere prevalentie van **diabetes en chronische aandoeningen**, maar ook **vereenzaming en een hogere psychische kwetsbaarheid bij ouderen**. Onder de doelgroep ouderen plaatsen we verschillende operationele doelstellingen.

Om te beginnen willen we **de aandacht vestigen op de prevalentie van diabetes** binnen onze zone. Sinds februari 2023 organiseren we een werkgroep diabetes binnen de ELZ (een voortzetting van de werking van LMN Hageland, die echter stilgevallen was door de coronacrisis). Hier bekijken we samen met enkele zorgprofessionals wat we kunnen betekenen voor (de zorgverleners die werken met) personen met diabetes. De werkgroep is samengesteld uit zorgprofessionals uit de eerste en tweede lijn, aangevuld met een vertegenwoordiger van de lokale afdeling van de Diabetes Liga.

Een actie die we hieraan kunnen koppelen is **de kennis over diabetes verhogen bij zorgprofessionals**. Als zorgprofessionals correct geïnformeerd zijn, zal deze kennis en expertise ook voortvloeien naar de burgers. De werkgroep diabetes zorgt voor een goede informatiedoorstroming over nieuwe evoluties (bijvoorbeeld binnen de zorgsystemen voor diabetici), organiseert acties of evenementen en houdt de communicatie tussen de eerste lijn en de diabetesafdelingen van de ziekenhuizen open.

Daarnaast werd er een pilootproject van **HALT2Diabetes** uitgerold binnen een van onze zes gemeenten, namelijk Scherpenheuvel-Zichem. ELZ Demerland is deel van de stuurgroep en zal in 2024 evalueren en bekijken of het mogelijk is om deze methodiek te implementeren in de hele zone, in nauwe samenwerking met bijvoorbeeld LOGO Oost-Brabant en de lokale afdeling van de Diabetes Liga.

Als tweede operationele doelstelling rond de doelgroep ouderen willen we de **kennis over specifieke zorgnoden van ouderen vergroten bij zorgprofessionals**. De vergrijzing in de samenleving zorgt ervoor dat dit thema van cruciaal belang is. De diversiteit aan gezondheids- en welzijnsbehoeften neemt toe naarmate de bevolking ouder wordt. Daarom zullen we vanaf 2024 **extra informeren over zowel de fysieke als de mentale gezondheid van ouderen, en ook over de toegankelijkheid van de zorgverlening**.

De laatste operationele doelstelling binnen dit thema is **de verdere verankering en evaluatie van ons project ‘de gele doos’**. In 2022 en 2023 werd de gele doos uitgerold in vijf van de zes gemeenten binnen ELZ Demerland. Van zodra mogelijk willen we de impact van dit project evalueren en bekijken hoe we deze methodiek kunnen verankeren in het zorglandschap.

Optimaliseer de toegang, flow en overgangen

Veel oudere inwoners, maar ook andere mensen ervaren moeite om bij te blijven, wat resulteert in een moeizamere toegang tot de benodigde hulp. Veel burgers ondervinden problemen bij het bereiken van zorgprofessionals uit de eerste lijn. Denk bijvoorbeeld aan huisartsen en tandartsen. We benadrukken het belang van diensten die toegankelijk, bereikbaar en beschikbaar zijn. Daarom zullen we inzetten op volgende operationele doelstellingen en bijhorende acties:

We beschrijven in het actieplan ook een actie die is voortgekomen uit meerdere evoluties in de Eerstelijnszone. Eentje daarvan is het **GBO-samenwerkingsverband** waar ELZ Demerland al meerdere jaren aan meewerkt als actief lid van de stuurgroep. De GBO-coördinator die sinds oktober 2022 aan de slag is heeft bovendien een werkplek in de bureauruimte van de ELZ. Er is dus een nauwe band tussen de ELZ en de GBO-partners, die zich ook uit in de werkgroep Sterk Sociaal Werk.

Er werd vanuit het GBO-samenwerkingsverband een subsidiedossier ingediend bij het Plattelandsloket in de zomer van 2023 in de hoop om extra middelen te verkrijgen zodat het **project Buurtkar** uitgerold zou kunnen worden in de hele Eerstelijnszone. In 2021 ging buurtkar ‘t Kom Taf’ van start in Aarschot. Het is een outreachend armoedeproject in samenwerking met verschillende zorgverleners uit de regio dat werd opgestart door het OCMW en het CAW. De Buurtkar zorgt ervoor dat er hulp- en dienstverlening kan geboden worden op plaatsen waar mensen nood hebben, maar zelf niet de nodige stappen kunnen zetten. Hierdoor worden de meest kwetsbare inwoners bereikt, waardoor er vooruitgang geboekt wordt in het populatiemanagement. Er worden contacten opgebouwd met sleutelfiguren in de wijken, en daar kan later op voortgebouwd worden. Een van de pijlers van het aanbod van de Buurtkar is rechtendetectie, uitgaande van de vraag of mensen krijgen waar ze structureel en lokaal beroep op kunnen doen. Er worden zorg- en ondersteuningsnoden gedetecteerd op vele vlakken: sociaal, medisch, psychiatrisch, financieel, ... Het zoeken naar oplossingen voor de mensen waarmee contact gelegd wordt door de Buurtkar gebeurt door/met de brede eerste lijn en verschillende andere betrokkenen (verschillende diensten van het lokaal bestuur, politie,...). We zien het dus als een belangrijk project op onze route naar geïntegreerde zorg.

Door onder andere de complexiteit en onduidelijkheid van het zorgaanbod merken we op dat de **werkdruk bij de zorgprofessionals** zelf ongezien hoog ligt, waardoor ook zij regelmatig uitvallen. Met deze reden willen we binnen ELZ Demerland oog hebben voor het **mentaal welzijn** en inzetten op het verhogen van de **veerkracht** van deze groep. De werkgroep vorming neemt dit thema ter harte en organiseert in 2024 enkele sessies voor zorgverleners over veerkracht.

////////////////////////////////////

5) We promoten en faciliteren doelgerichte zorg als belangrijke stap voorwaarts naar geïntegreerde zorg



Bouw een flexibele leercultuur in
Zorg voor informatiesystemen die gegevens kunnen uitwisselen
Installeer en ondersteun zorgteams die de PZON centraal stellen

Tot slot zal de Eerstelijnszone inzetten op **doelgerichte zorg** als belangrijke stap naar geïntegreerde zorg. Daarom zetten we in op **kennisverwerving binnen Eerstelijnszone Demerland**. Dit zowel binnen het stafmedewerkerteam en het bestuursorgaan, maar ook bij de zorgprofessionals en andere belanghebbenden binnen de ELZ. Dit zullen we doen aan de hand van verschillende initiatieven.

We zullen onder andere vanaf 2024 een vast item in onze nieuwsbrief plaatsen over kernbegrippen en thema's binnen doelgerichte zorg. We zullen ook vormingsmomenten organiseren en promoten voor zorgprofessionals en voor de doelgroep PZON. In 2024 zal de Eerstelijnszone opnieuw een **Wel Wijs beurs** organiseren met oog op het betrekken van de zogenaamde PZON. Hier zullen we extra inzetten op het thema doelgerichte zorg door het thema centraal te zetten op de standenmarkt en de lezingen.

We laten de zorgverstrekkers, mantelzorgers en personen met een zorg- of ondersteuningsnood in onze ELZ stapsgewijs kennismaken met het **begrippenkader** van doelgerichte zorg en de tools die ontwikkeld werden in dit kader, en stimuleren de toepassing ervan. We doen dit via opleidingen, demonstraties, netwerkmomenten, communicatie via verschillende kanalen, ... We kiezen voor een brede aanpak en gaan te werk in weloverwogen stappen zodat er een duurzame verandering teweeg gebracht kan worden.

Dit project lijkt op het eerste zicht enkel gericht te zijn op **kennisbevordering**, doordat we de doelgroepen vertrouwd laten worden met de kernbegrippen en tools die te maken hebben met doelgerichte zorg. Bij het vaste item in onze maandelijkse nieuwsbrief is dat de belangrijkste doelstelling. Het is het startpunt. Er zullen echter ook een aantal **andere effecten** optreden. We zullen mensen uit verschillende beroepsgroepen, sectoren en organisaties bij elkaar brengen tijdens de opleidingsmomenten die georganiseerd worden vanuit ELZ Demerland. Er zullen opleidingsmomenten ingebed worden in activiteiten die we sowieso organiseren (zoals de Wel Wijs beurs), en er zullen extra momenten op de kalender gezet worden. We voorzien bij elke activiteit telkens de ruimte om te netwerken, en brengen mensen ook actief in contact met elkaar. Dit leidt tot een sterker netwerk, tot een beter zicht op elkaars opdrachten en tot een verbeterde samenwerking. Het geeft bovendien de mogelijkheid om van elkaar te leren, en om ervaringen uit te wisselen over de implementatie van doelgerichte zorg. Ook die interacties leiden zowel tot een groter inzicht in doelgerichte zorg als tot een betere samenwerking binnen de ELZ.

Vervolgens zullen we **de digitale zorg- en ondersteuningstool, genaamd 'Alivia'** promoten en de ingebruikname ervan ondersteunen. We streven ernaar om deze tool bekend te maken onder zorgprofessionals, mantelzorgers en de bredere bevolking, zodat de samenwerking tussen verschillende zorgverleners, welzijnswerkers, mantelzorgers en personen met zorg- en ondersteuningsnoden soepeler verloopt. Hiervoor zullen we inzetten op sensibilisatie, facilitatie en opleiding over het gebruik van deze tool.

5.3 CONCRETE ACTIES

5.3.1 Acties in 2024

Een overzicht van onze concrete acties in het jaar 2024 is terug te vinden in ons actieplan.

5.4 OVERZICHT DOELEN EN ACTIES

Strategische doelstelling 1: De ELZ staat op de kaart als een goed draaiend open organisatienetwerk	
Operationele doelstelling 1.1	We blijven inzetten op ontmoeting en communicatie
Acties	• Nieuwsbrief • Persoonlijke contacten • AV en netwerkmomenten
Indicatoren	• Aantal ontvangers van de nieuwsbrief • Open rate van de nieuwsbrief • Aantal kliks in de nieuwsbrief • Aantal inschrijvingen op netwerkmomenten en opleidingen • Aantal volgers op Facebook en LinkedIn • Aantal leden van de vzw
Operationele doelstelling 1.2	Tegen 2026 voeren we een netwerkanalyse en evaluatie ervan uit
Acties	• Uitzoeken welk analysekader we willen gebruiken (2024) • Afspraken over uitvoering • Uitvoering en Evaluatie (2026)
Indicatoren	• We weten welk kader we willen gebruiken (2024)
