

Inhoud

Algemeen	2
Acties 2025	4
Geïntegreerd Breed Onthaal (GBO)	4
Buurtgerichte zorg	8
Preventiewerking Zennevallei	10
Palliatief netwerk	13
Huisartsentekort	14
Veerkracht.....	16
Zennevallei verbindt en inspireert	18
Perinatale zorg	20

Algemeen

Communicatie naar specifieke doelgroepen

Communicatie naar zorg- en welzijnsprofessionals

Als Eerstelijnszone Zennevallei richten we onze communicatie voornamelijk op de intermediairs, nl. zorg- en welzijnsprofessionals. Hierbij geven we overzicht van concrete acties:

- Netwerkbijeenkomsten en intervisie: We organiseren regelmatig bijeenkomsten, intervisies en informele momenten zoals “piekuurtjes” voor zorg- en welzijnsprofessionals om samenwerking en kennisdeling te bevorderen
- Bevestigingen en signalen: Via Microsoft Forms, intervisies, casusoverleggen en netwerkevents verzamelen we feedback (+ input signalenbeleid).
- Structuur en terugkoppeling: De verzamelde signalen worden besproken in werkgroepen en doorgegeven aan de klankbordgroep voor verdere actie en beleidsafstemming.
- Vormingen: Met het programma GELO+ (Gezondheidsvaardige Organisaties) bieden we workshops om duidelijke en toegankelijke communicatie te bevorderen, met een bijzondere focus op mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden.
- Directe kanalen: We communiceren naar deze doelgroep via nieuwsbrieven, events, mailings,...

Communicatie naar burgers, met focus op kwetsbare groepen

Ons doel is inclusieve communicatie, met speciale aandacht voor kwetsbare groepen zoals ouderen, mensen met een lage socio-economische status,.. dit volgens de 9B-methode. Hierbij geven we overzicht van concrete acties:

- Aangepaste communicatie: We gebruiken eenvoudige, toegankelijke taal volgens de 9B-methode en zorgen voor begrijpelijke en bereikbare informatie (cfr. GBO)
- Directe kanalen: We communiceren via toegankelijke kanalen, fysieke contactmomenten, klankbordgroepen,...
- Preventiecampagnes op maat: Onze preventiecampagnes zijn afgestemd op kwetsbare groepen en worden uitgevoerd in samenwerking met lokale actoren (cfr. Preventiewerking Zennevallei)

Functioneren als netwerkorganisatie

Eerstelijnszone Zennevallei streeft ernaar om een sterk netwerk te bouwen dat partners uit verschillende domeinen – zorgverleners, welzijnsorganisaties, vrijwilligers, lokale besturen en burgers – met elkaar verbindt, en zo gezamenlijke zorgdoelen te realiseren. Dit doen we door:

- **Clusterwerking en werkgroepen:** Binnen de clusters en werkgroepen worden projecten en initiatieven gezamenlijk ontwikkeld en uitgevoerd, waarbij elke partner zijn expertise inbrengt.
- **Actieve participatie en bevestiging:** We bevestigen onze achterban via fora, klankbordgroep(en), digitale bevestigingen en oproepen om input te verzamelen en te gebruiken voor beleidsvorming.
- **Kennisdeling en capaciteitsopbouw:** Door regelmatige netwerkevents, workshops en piekuurtjes creëren we een platform waar partners hun kennis, ervaringen en best practices kunnen uitwisselen.
- **Communicatie en zichtbaarheid:** We zetten sterk in op communicatie om de meerwaarde van de eerstelijnszone en de rol van onze partners duidelijk te maken.
- **Co-creatie en innovatie:** Partners en burgers worden actief betrokken bij het ontwikkelen van nieuwe initiatieven door middel van brainstorm/co-creatiesessies.

Voor een **effectieve netwerkorganisatie gaat 60%** van onze tijd naar:

- Netwerkopbouw en onderhoud (30%): Nieuwe partners betrekken/bestaande relaties onderhouden.
- Samenwerking en co-creatie (20%): Faciliteren van werkgroepen/projecten, promotie van het netwerk.
- Participatie en input (10%): Organiseren van bevestigingen en verwerken van signalen voor beleid.

Aanvullende toelichting bij opmaak van het actieplan 2025:

- **Focus op versterkte provinciale samenwerking tussen de eerstelijnszones:**
Samenwerking tussen verschillende zorgraden (binnen Vlaams-Brabant) is essentieel om de efficiëntie van middelen te verhogen en gezamenlijke doelstellingen effectiever te bereiken. Door de krachten te bundelen, kunnen we expertise en middelen delen, overlap in activiteiten vermijden en zo betere zorg garanderen. Bovendien biedt samenwerking de mogelijkheid om van elkaar te leren en samen sterkere initiatieven te ontwikkelen.
- **Focus op data en populatiemanagement:**
Data-gestuurde besluitvorming en populatiemanagement vormen de kern bij het efficiënt beheren van onze organisatie. Door het gebruik van betrouwbare data kunnen we inzicht krijgen in de gezondheidsnoden van specifieke bevolkingsgroepen en daar gerichte acties op afstemmen. Dit maakt het mogelijk om prioriteiten te stellen, middelen doelgericht in te zetten en preventieve maatregelen op maat te ontwikkelen. Door populatiemanagement toe te passen, zorgen we ervoor dat zorginterventies aansluiten bij de reële noden van de bevolking, wat resulteert in betere gezondheidsuitkomsten en een efficiëntere inzet van middelen.

Acties 2025

Strategische doelstelling 1 - Het ondersteunings- en zorgaanbod in eerstelijnszone Zennevallei is toegankelijk en laagdrempelig dankzij een outreachende en buurtgerichte aanpak.

Operationele doelstelling 1 - Met het Geïntegreerd Breed Onthaal (GBO) leggen we de focus op toegang voor kwetsbare groepen. We verhogen de toegankelijkheid door in de zetten op de 9-B's van integratie en inburgering met betreedbaarheid en creëren een vlot en continu aanbod voor de gebruiker zodat er geen breuken in het hulpverleningstraject optreden.

Geïntegreerd Breed Onthaal (GBO)

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Het Geïntegreerd Breed Onthaal (GBO) is een samenwerkingsverband tussen drie kernpartners, namelijk de zeven Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn (OCMW) van Zennevallei, het Centrum voor Algemeen Welzijnswerk (CAW) Halle-Vilvoorde en de Diensten Maatschappelijk Werk (DMW) van de Mutualiteiten. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? • Communicatieplan verder uitwerken in kader van het digitaal aanmeldpunt GBO Zennevallei • Overlap en hiaten identificeren en wegwerken binnen de kerntaken van de kernpartners binnen het GBO • Verdere opvolging van afstemming van onthaalopdracht: proces van vraagverheldering en rechtenverkenning. • Aftoetsen van het aanbod aan de 9B's van integratie en inburgering om na te gaan of het aanbod voldoende laagdrempelig is. Deze 9B's zijn bereikbaarheid, beschikbaarheid, betaalbaarheid, bruikbaarheid, bekendheid, begripbaarheid, betrouwbaarheid, begripvol en betreedbaarheid. • Actief betrekken van medewerkers bij de uitbouw van het samenwerkingsverband en het hulpaanbod. • Mogelijkheden exploreren om doelgroep (cliënten – zie onderdeel doelgroep) te betrekken bij de uitbouw van het hulpaanbod. 2) Wat ga je niet doen? • Een uniform intakedocument maken voor alle kernpartners: elke organisatie heeft op vlak van software andere systemen. Ook heeft elke organisatie een eigenheid van werking en dit kan perfect behouden worden. De afstemming van de onthaalopdracht ent zich op de inhoud en niet de vorm. • Het aftoetsen van het aanbod aan de 9 B's zal resulteren in advies aan de kernpartners. De coördinator neemt niet de uitwerking hiervan op zich. • Een klankbordgroep oprichten voor de doelgroep. • Het GBO is een samenwerkingsverband. Het heeft dus niet als doel een nieuw aanbod te realiseren of een gecentraliseerd loket op te zetten.
---	--



 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. GBO Zennevallei is reeds een actief project binnen onze eerstelijnszone en wensen we daarom ook verder te zetten. Via samenwerking en afstemming wenst GBO Zennevallei te komen tot een optimalisering van het welzijns- en zorgaanbod binnen eerstelijnszone Zennevallei. Het samenwerkingsverband wenst de toegankelijkheid van het aanbod te verhogen en zich te richten naar de meest kwetsbare inwoners. We zien namelijk een grote nood aan ondersteuning van jonge en kwetsbare gezinnen in onze regio. Deze missie en visie overlapt volledig met deze van Eerstelijnszone Zennevallei. In een samenwerkingsverband is het ook uiterst noodzakelijk dat er vertrouwen is tussen de partners en neemt ieder zijn verantwoordelijkheid in het uitbouwen van het netwerk en het behalen van de vooropgestelde doelstellingen. Kernwaarden die ook zeer belangrijk zijn voor Eerstelijnszone Zennevallei. Bovendien is het GBO opgenomen in de meerjarenplanning van alle 7 Lokale besturen in onze zone.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. GBO Zennevallei richt zich in eerste instantie op jonge en kwetsbare gezinnen met kinderen van conceptie tot en met 12 jaar. Deze doelgroep komt omwille van hun nieuwe gezinssituatie meestal in contact met één of meerdere laagdrempelige zorginstanties. Deze instanties beschikken echter niet altijd over de kennis of mogelijkheid om andere problemen te ondervangen of toe te leiden naar de geschikte partner. Met het GBO wil hier een antwoord op geboden worden. Deze doelgroep is ook gekozen omwille van de grote aanwezigheid in onze Eerstelijnszone. Op lange termijn is het doel dit uit te rollen voor alle inwoners van eerstelijnszone Zennevallei en in te zetten op de algemene verhoging van de toegankelijkheid van het aanbod.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De Zorgraad heeft met de zeven lokale besturen een principieel akkoord dat zij middelen vrijmaken om een coördinator aan te stellen. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? GBO Zennevallei wordt uitgebouwd door de drie kernpartners. Zij staan gezamenlijk in voor het laagdrempelig en proactief onthaal van hulp- en ondersteuningsvragen. Het ruimere samenwerkingsverband wordt verder gedragen door verschillende partners op een intersectoraal niveau: • Een groep van aanmelders: zorg- en medische diensten, VDAB, Huizen Van het Kind, Kind en Gezin, CLB, CKG, etc. • Partners die het samenwerkingsverband ondersteunen door de participatieve inbreng van de PZON : Riso, Open Armen, ILC, buurthuis,... • Partners die zich situeren op de eerste- en tweedelijns en mee kunnen instaan voor een multidisciplinaire begeleidingsaanbod aan de PZON: CGG, SPITT, Diensten Begeleid Wonen etc.



Hoe?

Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt.

Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn): zie gele markering.

1. Communicatieplan verder uitwerken in kader van het digitaal aanmeldpunt GBO Zennevallei

- a) Bekendmakingscampagne opzetten naar alle zorg- en hulpverleners.
- b) **Bekendmakingscampagne uitrollen**
- c) Evalueren of de campagne resultaten boekt op basis van het aantal aanmeldingen

2. Kerntaken

- a) De kerntaken van de drie kernpartners definiëren.
- b) De overlap en hiaten identificeren.
- c) De kerntaken afstemmen op elkaar door overlap en hiaten weg te werken.
- d) Een **afsprakenkader** met een duidelijke taakverdeling opmaken.

3. Verdere opvolging uniforme vraagverheldering

- a) Opvolgen tendensen Vlaanderen wat betreft afstemming vraagverheldering
- b) **Vertaalslag maken naar lokaal samenwerkingsverband**

4. Aftoetsen van het aanbod aan de 9B's van integratie en inburgering.

- a) Identificeren en afbakenen van het aanbod dat moet worden afgetoetst
- b) Bepalen van de procedure, waarbij de PZON ook wordt bevestigd
- c) Identificeren van de personen of organisatie die het aanbod zullen/zal aftoetsen
- d) **Terugkoppelen van het resultaat naar de partners** en indien nodig naar de overkoepelende structuren om ermee aan de slag te gaan.

5. Actief betrekken van medewerkers bij de uitbouw van het samenwerkingsverband en het hulpaanbod.

- a) Minimum één keer per jaar een **netwerkevent** organiseren
- b) **Kijkstages** voor basised medewerkers organiseren
- c) **Teamsomgeving** voor medewerkers binnen het GBO samenwerkingsverband onderhouden
- d) Online **contactboek** up-to-date houden
- e) Minimum één keer per jaar een **ontmoetingsdag** voor nieuwe medewerkers in het GBO-samenwerkingsverband organiseren

6. **Mogelijkheden exploreren om **doelgroep** (cliënten – zie onderdeel doelgroep) te betrekken bij de uitbouw van het hulpaanbod.**



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**

Kerntaken:

- Er is een overzicht van alle achterliggend wettelijk en bijkomend aanbod van de kernpartners.
- Er is een overzicht van de wettelijke taken, waarover wie eigenaarschap heeft en wat elke partner daarnaast opneemt.

Verdere opvolging uniforme vraagverheldering:

- Frequentie overlegmomenten tussen kernpartners om de vertaling van Vlaamse Tendensen te bespreken en af te stemmen

Aftoetsen van het aanbod aan de 9B's van integratie en inburgering:

- Het af te toetsen aanbod werd geïdentificeerd en afgebakend.
- De aftoets procedure werd bepaald, waarbij de persoon met zorg- en ondersteuningsnood (PZON) ook wordt bevraagd.
- De aftoetsing is gebeurd.
- Het resultaat werd teruggekoppeld naar de partners en indien nodig naar de overkoepelende structuren gesignaleerd om ermee aan de slag te gaan.

☒ **Resultaatgerichte evaluatie (Output)**

Communicatieplan opmaken in kader van het digitaal aanmeldpunt GBO Zennevallei:

- Aantal (nieuwe) aanmeldingen via het digitaal aanmeldpunt

Actief betrekken van doelgroep en medewerkers bij de uitbouw van het samenwerkingsverband en het hulpaanbod:

- Aantal aanwezigen op de netwerkevents
- Aantal inschrijvingen voor kijkstages
- Aantal inschrijvingen voor ontmoetingsdagen

Strategische doelstelling 1 - Het ondersteunings- en zorgaanbod in eerstelijnszone Zennevallei is toegankelijk en laagdrempelig dankzij een outreachende en buurtgerichte aanpak.

Operationele doelstelling 2 - Professionele, vrijwillige en informele zorg- en welzijnsactoren werken samen in een buurtgericht kader met de burger in zijn context.

Buurtgerichte zorg

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Het Forum “Buurtgerichte Zorg Zennevallei” wordt ook in 2025 verder gezet om beleid en praktijken te delen, complexe vraagstukken te bespreken en intervisie van buurtwerkers te faciliteren. Daarnaast beogen we bestaande methodieken van casusoverleg te onderzoeken om deze voor te leggen aan de buurten/gemeenten ter implementatie. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? Kernacties • Het Forum “Buurtgerichte Zorg Zennevallei” wordt verder gezet naar analogie van 2024. • Bij de voorbije Fora werden vooral de welzijnspartners betrokken. We beogen in 2025 ook de zorgsector actief te betrekken om zowel zorg- als welzijnspartners samen te brengen, raakvlakken te identificeren en de samenwerking onderling te bevorderen. • Mogelijkheden exploreren rond mogelijke methodieken zoals bijvoorbeeld “positieve gezondheid”. Secundaire acties • Bestaande methodieken van casusoverleg, zoals onder andere deze van Halle, Sint-Pieters-Leeuw en andere eerstelijnszones, onderzoeken om deze aan de buurten/gemeenten voor te leggen ter implementatie zodat casusoverleg zich uitbreidt over alle gemeenten van de eerstelijnszone Zennevallei 2) Wat ga je niet doen? • Het Forum mag geen praatbarak worden en moet telkens worden geëvalueerd naar relevantie. • Onderwerpen die niet gerelateerd zijn aan buurtgericht werken worden in het Forum best vermeden en worden doorverwezen naar het juiste “orgaan”. • We nemen geen coördinerende rol op voor de casus overleggen.
 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. Het realiseren van buurtgerichte zorg is complex en er bestaat geen standaard stappenplan en juiste of foute aanpak. Ook het brede scala aan betrokkenen (informeel en formeel, beleidsmatig en uitvoerend, van uiterst lokaal tot bovenlokaal) en de verscheidenheid aan aanpakken vraagt een andere methodiek. De eerstelijnszone is als geen ander goed geplaatst om via het juiste platform de kracht van deze diversiteit te activeren en in te zetten en zo de betrokkenen te helpen bij deze complexe opdracht. Over alle clusters heen zijn er heel wat



	partners die, op hun eigen manier en vanuit hun eigen opdracht en insteek, expertise hebben opgebouwd. We hopen dat deze aanpak ook de voldoening zal geven om nog meer samen te werken op andere vlakken
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Alle zorg- en welzijnsprofessionals binnen eerstelijnszone Zennevallei die betrokken zijn bij het realiseren van buurtgerichte zorg.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? ELZ Zennevallei Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Huidige partners Forum Buurtgerichte Zorg: • Groep intro • Netwerkcoördinator CM • De 7 Lokale besturen van ELZ Zennevallei, waaronder buurtwerkers en beleidsmedewerkers • Lokale dienstencentra • CAW Halle-Vilvoorde • 1G1P • Huisartsenkring Zennevallei • Buurthuis Ommekaar • Woonpunt Zennevallei Geïnteresseerde partners die actief (willen) werken rond Buurtgericht Zorg kunnen steeds aansluiten op het Forum.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn): zie gele markeringen Kernacties a) Samen met enkele samenwerkende partners het Forum inhoudelijk vorm geven zoals samenstelling agenda b) Methodieken zoals “positieve gezondheid” onderzoeken en mogelijkheden exploreren c) Fora bekendmaken bij de zorg- en welzijnspartners binnen ELZ Zennevallei d) Fora organiseren e) Op regelmatige tijdstippen overlegstructuur (Fora) en methodieken evalueren en aanpassen aan de veranderende noden. Secundaire acties a) Een overzicht maken van de reeds bestaande overleggen binnen onze Eerstelijnszone b) Bestaande overleggen bekend maken bij andere buurten/gemeenten ter implementatie.
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. ☒ Procesevaluatie Kernacties:

	- Er is overleg geweest met de samenwerkende partners om het Forum inhoudelijk vorm te geven. - Evaluatie door deelnemers van het Forum buurtgerichte zorg - Het platform wordt verder bekend gemaakt bij zorg- en welzijnsprofessionals - De mogelijke methodieken (zoals positieve gezondheid) worden in kaart gebracht en worden onderzocht naar implementatiemogelijkheden. Secundaire acties: - Er is een overzicht van de reeds bestaande overleggen binnen onze ELZ - Er is een overzicht van de reeds gebruikte/bestaande methodieken
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Kernacties: - Aantal overleggen Forum buurtgerichte zorg (minimaal 2 per jaar) Secundaire acties: - Aantal casus overleggen georganiseerd in ELZ Zennevallei - Aantal disciplines die structureel deelnemen per casusoverleg.

Strategische doelstelling 2 - Geïntegreerde zorg is van preventie tot palliatie een gekend en geleefd principe in eerstelijnszone Zennevallei waarbij burgers in hun context integraal worden ondersteund.

Operationele doelstelling 1 - In de Zennevallei is er een netwerk van complementaire overlegmomenten in het kader van preventie. Dit netwerk laat de preventie partners toe optimaal samen te werken, waarbij de zorgraad binnen dit netwerk verbindt en inspireert.

Preventiewerking Zennevallei

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In de Zennevallei slaan de 7 gemeenten, samen met de Eerstelijnszone Zennevallei, Artsenkring Zennevallei, Logo Zenneland, AZ Sint-Maria Halle, CAW Halle-Vilvoorde en de mutualiteiten de handen in elkaar om een sterk netwerk te vormen die samen de noden inzake preventieve gezondheidszorg opnemen. 'Preventiewerking Zennevallei' heeft als doel om mensen binnen de regio langer gezond te houden. Het gezamenlijke preventiebeleid van dit netwerk is gericht op het opsporen van gezondheidsrisico's die gemeentegrenzen overstijgen en deze samen aan te pakken. Door de krachten te bundelen kunnen ze regionale en lokale initiatieven in preventieve gezondheid versterken. Andere zorg- en welzijnsorganisaties in de regio worden aangemoedigd en uitgenodigd om mee te doen, met als doel een integrale benadering van preventieve gezondheid in de zorg. In 2024 werden de overlegstructuren inzake preventie onder de loep genomen en werd er gewerkt aan de afstemming van een efficiënte samenwerking. In 2025 focussen we ons op een aantal gemeenschappelijke acties waarbij ELZ Zennevallei de coördinatie van de stuurgroep "Preventiewerking Zennevallei" opneemt in samenwerking met een kerngroep. Definieer duidelijk de scope van de actie:
---	--



	1) Wat ga je wel doen? • In 2024 is er intensief gewerkt aan de afstemming en optimalisatie van “Preventiewerking Zennevallei”. Deze inspanningen zullen in 2025 worden voortgezet om de samenwerking en effectiviteit van het netwerk verder te verbeteren. • In 2025 worden 3 gezamenlijke acties uitgewerkt vanuit Preventiewerking Zennevallei. ELZ Zennevallei neemt de coördinatie van deze acties op zich in samenwerking met de kerngroep. De concrete uitwerking en uitvoering wordt echter opgenomen door de partners in het netwerk. 2) Wat ga je niet doen? • Het zwaartepunt van onze werking naar preventie verleggen gezien onze ELZ een ruimer werkingskader heeft. • Een trekkersrol opnemen voor alle acties die worden georganiseerd door “Preventiewerking Zennevallei”.
 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. Op basis van de omgevingsanalyse van de ELZ en cijfers van de partners merken we op dat er nood is aan het stimuleren van aandacht voor preventieve gezondheid in onze regio, met als doel de algemene gezondheid van de bevolking te behouden en verbeteren. Met dit regionale initiatief geven we invulling aan de Vlaamse gezondheidsdoelstelling “gezonder leven”. Bovendien zorgt deze werking voor een expertise waardoor toekomstige Vlaamse/Federale keuzes ook op een efficiënte en daadkrachtige manier kunnen worden vertaald naar het lokale/regionale.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Doelgroep is afhankelijk van de acties die zullen worden uitgewerkt met grote aandacht voor de meer kwetsbare groepen in specifieke buurten of wijken.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? ELZ Zennevallei is de trekker van de uitgekozen thema’s maar de partners van de stuurgroep Preventiewerking Zennevallei nemen de concrete uitwerking op zich. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? De leden van de stuurgroep zijn: • De 7 gemeenten van ELZ Zennevallei: Beersel, Drogenbos, Halle, Pepingen, Linkebeek, Sint-Pieters-Leeuw en Sint-Genesius-Rode. • Artsenkring Zennevallei • Logo Zenneland • AZ Sint-Maria Halle • CAW Halle-Vilvoorde • Mutualiteiten, momenteel CM en Solidaris Brabant Geïnteresseerde partners in de regio die zich ook inzetten voor preventieve gezondheidszorg kunnen steeds aansluiten bij dit netwerk.



 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn): zie gele markeringen a) In het najaar van 2024 worden de verschillende mogelijke structuren van "Preventiewerking Zennevallei" bekeken en besproken met de partners + aantal en keuze acties voor 2025 worden vastgelegd. b) Kerngroep wordt samengebracht om gekozen acties verder concreet vorm te geven (frequentie nog te bepalen). c) De stuurgroep wordt samengebracht (frequentie en agenda nog te bepalen). d) Er worden 3 acties georganiseerd door "Preventiewerking Zennevallei". e) Evaluatie van "Preventiewerking Zennevallei" door partners.
 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 - Aantal bijeenkomsten (kerngroep, stuurgroep,...) - Aantal aanwezige partners tijdens kerngroep - Aantal aanwezige partners tijdens stuurgroep - Aantal georganiseerde acties door "Preventiewerking Zennevallei" - Aantal evaluaties en betrokkenheid bij evaluatie ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) - Besluiten die door stuurgroep genomen zijn. - Aantal en type aanbevelingen die voortkomen uit de evaluatie en die worden opgevolgd voor verbetering.

Strategische doelstelling 2 - Geïntegreerde zorg is van preventie tot palliatie een gekend en geleefd principe in eerstelijnszone Zennevallei waarbij burgers in hun context integraal worden ondersteund.

Operationele doelstelling 2 - In de eerste lijn van de Zennevallei is er een breed gedragen gemeenschappelijke visie rond palliatieve zorg, met bijzondere aandacht voor vroegtijdige zorgplanning.

Palliatief netwerk

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In 2023 en 2024 hebben we ingezet op de samenwerking met het Forum Palliatieve Zorg. Ook in 2025 willen we deze samenwerking voortzetten. We richten ons op het bevorderen van palliatieve geletterdheid bij zorg- en welzijnsprofessionals, en blijven daarbij nauw samenwerken met het Forum Palliatieve Zorg. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? • Infosessie(s)/vormingen organiseren in samenwerking met het Forum Palliatieve zorg. • ELZ Zennevallei faciliteert bijeenkomsten/infosessies waar alle partners die actief werken rond palliatieve zorg elkaar leren kennen. • Als netwerkorganisatie zorgt ELZ Zennevallei voor het verspreiden van informatie tussen de verschillende partners • Samen met het netwerk Palliatieve zorg zetten we in op sensibilisatie rond vroegtijdige zorgplanning voor zorg- en hulpverleners, met als doel de inbedding van vroegtijdige zorgplanning in de werking van de zorg- en hulpverlening. Hierbij zal ELZ Zennevallei zijn rol als netwerkorganisatie opnemen. 2) Wat ga je niet doen? • Als ELZ zetten we niet actief projecten op rond palliatieve zorg. • Zelf promotiemateriaal ontwikkelen.
 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 zorgraden dienen in te zetten op geïntegreerde en doelgerichte zorg (cfr. Vlaamse doelstelling). Daar maakt palliatieve zorg onlosmakelijk een deel vanuit. De samenwerking met Forum Palliatieve Zorg die hieruit ontstond resulteerde in de wens om hierop verder te bouwen.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. • Alle organisaties en eerstelijnszorgverleners die in contact komen met palliatie, met een extra focus op gezinszorg medewerkers en maatschappelijk werkers aangezien zij minder vlot bereikt worden door het Forum Palliatieve Zorg. • Burgers
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? ELZ Zennevallei in samenwerking met Forum palliatieve zorg Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? De Eerstelijnszone Zennevallei en het Forum Palliatieve Zorg Brussel-Halle-Vilvoorde zullen in tandem samenwerken om het doel te realiseren.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn): zie gele markeringen a) Voorbereiding en planning in samenwerking met Forum palliatieve zorg

	b) Inventarisatie van partners die actief betrokken zijn bij palliatieve zorg in onze regio c) Programmaontwikkeling van infosessies/vormingen/... d) Informatieverspreiding e) Organiseren van infosessies/vormingen/... f) Evaluatie
 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 - Alle partners die actief werken rond palliatieve zorg worden uitgenodigd. - Evaluatie na infosessies/vormingen/...
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) - Aantal georganiseerde bijeenkomsten (minstens 2) - Aantal deelnemers per bijeenkomst (minstens 20)

Strategische doelstelling 3 - De eerstelijnsactoren in de Zennevallei voelen zich verbonden met elkaar en werken interprofessioneel samen in een sfeer van vertrouwen waarbij ze door het delen van hun ervaringen, expertise en data, elkaar versterken.

Operationele doelstelling 3 - De actoren van de eerste lijn worden ondersteund door in samenwerking met het organisatienetwerk van de zorgraad hun draagkracht te vergroten.

Huisartsentekort

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In 2025 wil Eerstelijnszone Zennevallei verder de Artsenkring Zennevallei ondersteunen bij het aanpakken van de gevolgen van het huisartsentekort in onze zone. Het ultieme doel van deze actie is dat elke inwoner een huisarts heeft. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? - De gevolgen van het huisartsentekort worden zoveel als mogelijk lokaal opgelost in samenwerking met de leden van de zorgraad als organisatienetwerk. - De zorgraad zal het project mee ondersteunen door stakeholders samen te brengen wanneer nodig. 2) Wat ga je niet doen? - Eerstelijnszone Zennevallei zal niet instaan voor het aanleveren van oplossingen. Deze moeten er komen door het overleg tussen de huisartsen en de mogelijke, relevante partners. - Het huisartsentekort an sich kan niet lokaal worden opgelost.
	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen.



	Binnen regio Zennevallei zijn 94 huisartsen werkzaam. Dit betekent dat er momenteel 1 huisarts is voor 1.484 inwoners. Naar de norm van 1 huisarts per 1.100 inwoners, betekent dat onze zone momenteel een te kort heeft van 32 huisartsen. Uit een bevraging, uitgevoerd in 2023 door Artsenkring Zennevallei, blijkt dat dit cijfers in de komende 5 jaar nog zal stijgen. Zo geven 14 huisartsen aan te stoppen binnen de 5 jaar en 10 huisartsen eraan te twijfelen. Gezien deze cijfers lijkt het de zorgraad sterk aan te raden verder te gaan met deze actie.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Door de gevolgen van het huisartsentekort aan te pakken, willen we in eerste instantie de huisartsen, werkend in de onze zone, helpen. Het ultieme doel blijft echter een huisarts voor elke inwoner van onze zone.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Artsenkring Zennevallei Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad zal een ondersteunende rol opnemen dat bestaat uit het samenbrengen van relevante partners. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? • Artsenkring Zennevallei • De 7 lokale besturen van regio Zennevallei • De individuele huisartsen • Gezondheidscentra
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). Naar aanleiding van deze actie werd door Artsenkring Zennevallei, Eerstelijnszone Zennevallei en de 7 lokale besturen een aanvraag ingediend voor het innovatief project toegankelijke huisartsgeneeskunde. Indien deze aanvraag wordt goedgekeurd, zal het project starten met diepte-interviews. Deze zullen uitgevoerd worden door Artsenkring Zennevallei. Uit deze bevraging zullen vermoedelijk volgende uitdagingen, en bijgevolg, acties uit voortkomen: • Praktijkaanpassingen (netwerkpraktijken, personeel, opleidingen, IT, ...) • Veerkracht bij huisartsen • Sensibilisering van de burger • Multidisciplinaire samenwerkingen (organiseren van MDO en wijkmomenten) • Mindermobielenvervoer ter reducering van de huisbezoeken Eerstelijnszone Zennevallei zal bij de uitvoering van deze acties hoofdzakelijk instaan voor het faciliteren van overleg. Indien een actie overeenstemt met een actie terug te vinden in ons actieplan, kan onze rol veranderen naar een meer trekkende rol.
 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 Veerkracht: - Er zal een bevraging uitgestuurd worden bij aanvang en op het einde van het project. Sensibilisering van de burger: - Er zal gemeten worden of de communicatiekanalen van de partners de campagne mee verspreid hebben. Multidisciplinaire samenwerkingen: - Er bestaat een overzicht van reeds bestaande overleggen binnen de regio.
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Diepte-interviews: - Het aantal afgenomen interviews. Praktijkaanpassingen: - Het aantal implementaties op praktijkniveau voortvloeiend uit de interviews. Veerkracht: - Het aantal aanwezigen op de aangeboden sessies. Er wordt gestreefd naar minimum 10 deelnemers. Multidisciplinaire samenwerkingen: - Het aantal casusoverleggen dat georganiseerd wordt binnen de regio. - Het aantal verschillende disciplines die deelnemen aan deze casusoverleggen. Mindermobielenvervoer: - Het aantal huisbezoeken die 'omgezet' zijn naar praktijkconsultaties in plaats van huisbezoeken met behulp van het mindermobielenvervoer.

Strategische doelstelling 3 - De eerstelijnsactoren in de Zennevallei voelen zich verbonden met elkaar en werken interprofessioneel samen in een sfeer van vertrouwen waarbij ze door het delen van hun ervaringen, expertise en data, elkaar versterken.

Operationele doelstelling 3 - De actoren van de eerste lijn worden ondersteund door in samenwerking met het organisatienetwerk van de zorgraad hun draagkracht te vergroten.

Veerkracht

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Eerstelijnszone Zennevallei zal in 2025 inzetten op het welbevinden van de eerstelijnsprofessionals. Daarom willen we vormings- en ondersteuningsaanbod voorzien om de veerkracht van de eerstelijnsprofessionals te verhogen.
	Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen?



	- Eerstelijnszone Zennevallei wil een aanbod creëren van vormingen en ondersteuning dat tegemoetkomt aan de noden van de zorg- en welzijnsprofessionals uit onze zone. - Eerstelijnszone Zennevallei wil bijdrage aan een gezonde en stabiele werkomgeving. 2) Wat ga je niet doen? Eerstelijnszone Zennevallei wil geen dubbel aanbod creëren.
 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 starten met deze actie omdat we een zorgwekkende tendens hebben opgemerkt van langdurige zieken en vele personeelsswisselingen binnen ons netwerk. Uit feedback, verzameld tijdens gesprekken en bevestigingen met onze partners, blijkt dat zorg- en welzijnsprofessionals te maken hebben met stress, en sommigen zelfs met burn-out. Daarom vinden wij het essentieel om nu actie te ondernemen. Door deze situatie aan te pakken, hopen we bij te dragen aan een gezondere en stabielere werkomgeving voor iedereen binnen ons netwerk.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Met deze actie wil Eerstelijnszone Zennevallei alle zorg- en welzijnsprofessionals bereiken die nood hebben aan ondersteuning.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Eerstelijnszone Zennevallei Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Met deze actie hopen wij gebruik te kunnen maken van de conventie eerstelijnspsychologische zorg. Wij zullen dus zeker samenwerken met geconventioneerde psychologen voor het begeleiden van de sessies.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn): zie gele markerings a) In eerste instantie zal er gekeken worden naar wat er al bestaat en op welke manier Eerstelijnszone Zennevallei hier een bijdrage kan leveren. b) Daarnaast zullen onze leden/partners bevestigd worden naar hun noden. c) Op basis van deze twee zaken zullen er bijkomende, aanvullende sessies georganiseerd 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 - Onze partners werden bevestigd naar hun noden. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) - We meten het aantal aanwezigen op de events. Het streefdoel is minimum 10 deelnemers.

Strategische doelstelling 5 - Lokale welzijns- en zorgactoren, waaronder gezondheidswerkers, welzijnsorganisaties, lokale besturen en PZON, hebben toegang tot de Zorgraad als open organisatienetwerk waar ze lid kunnen zijn. Binnen dit netwerk is de benodigde structuur, competentie en expertise aanwezig om samen te werken en af te stemmen, zelfs met actoren buiten de eerste lijn, ook in tijden van crisis.

Operationele doelstelling 4 - We willen kennis en vertrouwen opbouwen door middel van ontmoetingen en informatie-uitwisseling tussen alle leden van de zorgraad, met als resultaat een sterkere verbinding tussen de leden van dit open organisatienetwerk. Dit zal een ideale omgeving creëren voor het gezamenlijk aanpakken van complexe vraagstukken.

Zennevallei verbindt en inspireert

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In onze eerstelijnszone gaan we in 2025 verder inzetten op het uitbouwen van de open organisatienetwerk alsook de ontmoeting en verbinding tussen professionals werkzaam in de zone. Daarom willen we zoveel mogelijk (potentiële) leden bereiken door verscheidene events te organiseren. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? We gaan verscheidene events organiseren die op een efficiënte manier een breed publiek van professionals, werkzaam in de zone, bereikt. Het doel van deze events is tweeledig, enerzijds het leren kennen van de eerstelijnszone en anderzijds het leren kennen van elkaar en elkaars aanbod. We willen een diversiteit aan events aanbieden door: • een brede waaier aan thema's te kiezen. • zowel fysieke als online events te organiseren. Bij het kiezen van de thema's zullen we ook steeds rekening houden met actuele thema's en linken met lopende acties. Bij het organiseren van een event zal er steeds gekeken worden naar reeds geplande events van partners uit de regio. 2) Wat ga je niet doen? Events organiseren met onvoldoende opkomst. Events organiseren zonder relevante inhoud.
 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 zorgraad heeft de opdracht gekregen om een open organisatienetwerk te zijn. Om deze opdracht te vervullen, willen wij verder investeren in communicatie, netwerking en uitwisseling met onze partners op het werkveld.



	Onze partners hebben tijdens het opstellen van onze omgevingsanalyse aangegeven dat ze graag meer willen samenwerken, maar dat ze elkaar en elkaars werking onvoldoende kennen. Daarom is het belangrijk verder in te zetten op verbinding.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Eerstelijnszone Zennevallei wil met deze actie alle professionals, werkzaam in onze zone, bereiken. Iedereen is welkom, zowel leden als niet-leden. Met de actie wensen wij ook een vrijwilligersbeurs en klankbordgroep te organiseren. Met deze twee events willen wij graag de burgers in onze zone bereiken.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Eerstelijnszone Zennevallei Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Eerstelijnszone Zennevallei zal voor elk event een samenwerking aangaan met sprekers. Afhankelijk van het event en het thema zullen deze sprekers steeds regionale en/of lokale partners zijn. Daarnaast willen we in 2025 kijken waar samenwerking met andere Eerstelijnszone mogelijk is.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). Onderstaande events zullen in 2025 georganiseerd worden, en vormen bijgevolg elk op zich een mijlpaal: a) Online piekuurtjes, in het teken van de bekendmaking van een lokale/regionale partner. In 2025 willen we dit zoveel mogelijk in samenwerking doen met andere eerstelijnszones. b) Een extra rubriek in de maandelijkse nieuwsbrief, getiteld "Partner in de kijker". c) In 2025 wensen wij minimaal twee beurzen te organiseren. Gezien de verkiezingen en de mogelijke nieuwe aanstellingen, zal er eentje in teken staan van het leren kennen van de partners in de gemeente/stad. De tweede zal in het teken staan van vrijwilligerswerking. d) Ons netwerkevent, genaamd "Zennevallei verbindt en inspireert", zal opnieuw georganiseerd worden eind maart. e) In 2025 wensen wij ook te starten met onze klankbordgroep.
 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 Piekuurtjes - Er zal een evaluatie plaatsvinden na elk piekuurtje. Nieuwsbrief - In de nieuwsbrief van december zal een evaluatie terug te vinden zijn voor het hele jaar. Beurzen

	- Na elke beurs zal een evaluatie uitgestuurd worden naar alle aanwezigen. Daarnaast zal er ook gekeken worden of de communicatiekanalen van onze partners de beurs hebben gepromoot. Netwerkevent - Na “Zennevallei verbindt en inspireert” zal een evaluatie uitgestuurd worden naar alle aanwezigen. Daarnaast zal er ook gekeken worden of de communicatiekanalen van onze partners het event hebben gepromoot.
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Piekuurtjes - We meten het aantal aanwezigen per piekuurtje. We streven naar een minimum van 20 aanwezigen. Nieuwsbrief - We meten het aantal kliks van deze rubriek in elke nieuwsbrief. Beurzen - We meten het aantal aanwezigen per beurs. We streven naar een minimum van 40 deelnemers. Netwerkevent “Zennevallei verbindt en inspireert” - We meten het aantal aanwezigen op het event. We streven naar een minimum van 40 aanwezigen.

Strategische doelstelling 5 - Lokale welzijns- en zorgactoren, waaronder gezondheidswerkers, welzijnsorganisaties, lokale besturen en PZON, hebben toegang tot de Zorgraad als open organisatienetwerk waar ze lid kunnen zijn. Binnen dit netwerk is de benodigde structuur, competentie en expertise aanwezig om samen te werken en af te stemmen, zelfs met actoren buiten de eerste lijn, ook in tijden van crisis.

Operationele doelstelling 4 - We willen kennis en vertrouwen opbouwen door middel van ontmoetingen en informatie-uitwisseling tussen alle leden van de zorgraad, met als resultaat een sterkere verbinding tussen de leden van dit open organisatienetwerk. Dit zal een ideale omgeving creëren voor het gezamenlijk aanpakken van complexe vraagstukken.

Perinatale zorg

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In 2025 gaat onze Eerstelijnszone het Perinataal Netwerk opnieuw opstarten. We doen dit in samenwerking met de kerngroep, bestaande uit afgevaardigden van verschillende zorgberoepen. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen?
---	--



	Het doel van deze actie is het optimaliseren van perinatale zorg en het stimuleren van multidisciplinaire samenwerkingen. Daarom zal de eerstelijnszone mee instaan voor het organiseren van events waarop partners elkaar kunnen leren kennen en het faciliteren van overleg. 2) Wat ga je niet doen? De eerstelijnszone zal niet instaan voor het aanbrengen van relevante inhoud voor de events of de overleggen. Het aanbrengen van deze info, inhoud, zal een opdracht zijn van de kerngroep.
 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. Eerstelijnszone Zennevallei onderneemt deze actie om ouders en kinderen te ondersteunen van conceptie tot 2,5 jaar. Het doel is om de zorgcontinuïteit te verbeteren en de samenwerking tussen professionals te bevorderen. Deze initiatieven zijn in lijn met recente beleidsontwikkelingen, zoals het "Vroeg en Nabij"-programma en het interfederaal plan voor geïntegreerde zorg, dat op 1 oktober 2024 van start gaat. Daarnaast sluiten we aan bij de inspanningen op het gebied van perinatale geestelijke gezondheidszorg en infant mental health, zoals aangegeven in het perinataal zorgpad van de CGG.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. De primaire doelgroep van de actie zijn jonge ouders en hun kinderen van conceptie tot 2,5 jaar met specifieke aandacht voor kwetsbare doelgroepen (mentale, financiële,.. Kwetsbaarheid). De professionele doelgroep van deze actie zijn zowel eerstelijns- als tweedelijnsactoren. • Vroedvrouwen • Huizen van het Kind • Huisartsen • Psychologen • Gynaecologen • Thuisverpleegkundigen • Pediaters • Apothekers • Ziekenhuis • Kraamzorg (familiehulp, thuishulp) • Lokale besturen (OCMW) • CGG en CKG • Expertisecentra Kraamzorg (Bakermat/Volle Maan) • Mutualiteiten • 1G1P • Fertiliteitscentra
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Deze wordt bepaald bij de opstart van de kerngroep Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. Eerstelijnszone Zennevallei zal een faciliterende rol opnemen. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Bij de opstart van het perinataal netwerk zal een kerngroep samengesteld worden, bestaande uit:



	• Opgroeien • Afvaardiging vanuit AZ Sint-Maria Halle • Afvaardiging vroedvrouwen • Afvaardiging pediaters • Afvaardiging huisartsen • Afvaardiging CGG • Afvaardiging expertisecentrum Kraamzorg (Bakermat/Volle Maan) • Afvaardiging HVHK, sociale dienst,... • Eerstelijnszone Zennevallei
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn): zie gele markering a) Opstart kerngroep: Deze groep komt 3 a 4 keer per jaar samen. Frequentie wordt nog vastgelegd op de eerste samenkomst. Om deze te vormen, zal er gestart worden met individuele overleggen ter voorlegging van het plan. b) Kick-off event: Event voor de professionele doelgroep Event ter voorstelling van het perinataal netwerk en het Interfederaal Plan geïntegreerde zorg c) Opzetten van intervisies, werkgroepen (indien hier nood aan is) Dit plan wordt verder uitgewerkt bij de opstart van de kerngroep en kan eventueel wijzigen in het kader van het Interfederaal Plan geïntegreerde zorg en het 'OverHoop'-initiatief.
 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 Kick-off event - Er zal een evaluatie plaatsvinden na het kick-off event. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Kerngroep - De kerngroep is gevormd met een vertegenwoordiger van elke beroepsgroep. - Aantal samenkomsten kerngroep Kick-off event - Aantal aanwezigen (minimum van 40 deelnemers)