

Jaarverslag

Werkingsjaar 2023

Eerstelijnszone Klein-Brabant Vaartland

1 FORMELE GEGEVENS

1.1 SAMENSTELLING VAN DE AV

Een zorgraad is pluralistisch en divers samengesteld en bestaat minstens uit de afgevaardigden van:

1° de lokale besturen;

2° de eerstelijnszorgaanbieders van verschillende disciplines, de woonzorgcentra, diensten voor gezinszorg, diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen, centra algemeen welzijnswerk;

3° de verenigingen van personen met een zorg- en ondersteuningsvraag;

4° de erkende verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers.

Dit betreft de leden van de vzw. Toon aan de hand van de ledenlijst van de Algemene Vergadering (AV) aan dat aan de bovenvermelde voorwaarde voldaan is.

Vul hieronder steeds in hoeveel personen in de AV zetelen per gedefinieerde groep.

	Aantal afgevaardigden
Lokale besturen	Stephanie Verhoeven, Isabelle Kerremans, Annick Tersago, Mina Koukas, Tom Van Ranst, Ann-Marie Morel, Veerle Van den Bossche
Eerstelijnszorgaanbieders van verschillende disciplines	Saskia Wille, Betty De Wilde, Koen Vanderbeke, Lisbeth Vierendeels, Marloes Eekman, Caroline Smits
Woonzorgcentra	Sabrina Van Dam
Diensten voor gezinszorg	An Uytendhouwen, Kris De Koker
Diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen	Kathy Vereecken
Centra algemeen welzijnswerk	Lita De Wachter
Verenigingen van personen met een zorg- en ondersteuningsvraag	Nicole Van Geel, Christine Vanleeuw
Erkende verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers	Lise Cremers

*Zie samenstelling voltallig bestuursorgaan, AV met effectieve en waarnemende bestuurders in bijlage.

1.2 VERTEGENWOORDIGING

Vertegenwoordigt de vzw binnen zijn werkgebied minstens twee derden van de lokale besturen en van de eerstelijnszorgaanbieders die door de Vlaamse Gemeenschap als voorziening of samenwerkingsverband zijn erkend?

Antwoord met ja of neen: Ja

Indien neen, verklaar uw antwoord: ...

1.3 SAMENSTELLING VAN HET BESTUURSORGaan

Het bestuursorgaan van de zorgraden is pluralistisch en divers samengesteld volgens een representatieve vertegenwoordiging van het zorglandschap, die de volgende verdeling respecteert:

1° minimaal vier en maximaal zes bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de welzijnsactoren;

2° minimaal vier en maximaal zes bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de eerstelijnszorgactoren;

3° minimaal vier en maximaal zes bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de lokale besturen;

4° minimaal twee en maximaal drie bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de verenigingen van personen met een zorg- en ondersteuningsvraag, de erkende verenigingen van gebruikers en mantelzorgers en vrijwilligersverenigingen.

De zorgraden kunnen bijkomend maximaal vier bestuurders toelaten.

Toon aan dat het bestuursorgaan van uw vzw aan de bovenvermelde voorwaarde voldoet.

Vul hieronder in hoeveel bestuurders verkozen werden door de algemene vergadering.

	Aantal bestuurders
Bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de welzijnsactoren	Kathy Vereecken, An Uytendhouwen, Lita De Wachter, Kris De Koker, Veerle Van den Bossche, Sabrina Van Dam
Bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de eerstelijnszorgactoren	Saskia Wille, Betty De Wilde, Koen Vanderbeke, Lisbeth Vierendeels, Marloes Eekman
Bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de lokale besturen	Stephanie Verhoeven, Isabelle Kerremans, Annick Tersago, Ann-Marie Morel
Bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de verenigingen van personen met een zorg- en ondersteuningsvraag, de erkende verenigingen van gebruikers en mantelzorgers en vrijwilligersverenigingen	Nicole Van Geel, Christine Vanleeuw
Bijkomende bestuurders	

Vul hieronder de naam en de contactgegevens van de voorzitter van het bestuursorgaan in.

Naam voorzitter	contactgegevens
Kris De Koker	voorzitter@elzkbv.be

1.4 DAGELIJKS BESTUUR

Alleen in te vullen indien uw vzw een dagelijks bestuur heeft.

Hoe is het dagelijks bestuur samengesteld?

Voorzitter: Kris De Koker

Ondervoorzitter: Saskia Wille en Isabelle Kerremans

Secretaris: Stephanie Verhoeven (Privacyveiligheid en communicatie)

Penningmeester: Koen Vanderbeke

Welke taken/ bevoegdheden heeft het dagelijks bestuur gekregen? Ter vervanging van deze vraag mag ook de volledige delegatiematrix als bijlage bij dit jaarverslag worden gevoegd.

Boekhouding, administratieve verplichtingen van vzw structuur, opvolgen actie- en beleidsplannen ELZ, mee organiseren van netwerkevents, sollicitatiegesprekken plannen en organiseren, contracten met leveranciers, opvolgen vaccinatiecampagne en triagepost, personeelswerk.

1.5 TEWERKSTELLING VAN HET PERSONEEL

Hoeveel personeelsleden werken in loondienst van de vzw op 31 december 2023? Druk uit in aantal VTE, vermeld het hoogst behaalde diploma en het gehanteerde barema voor de verloning.

Naam personeelslid	VTE	Diploma	Barema
Lore Tilley	1	Agogische Wetenschappen	L1
Tine Van Havermaet	0.4	LO en Beweegwetenschappen	B1

Past de zorgraad minimaal de loon- en arbeidsvoorwaarden toe van het paritair comité 331?

Antwoord met ja of neen: Ja

Indien neen, verklaar uw antwoord: ...

2 INHOUDELIJKE VERSLAGGEVING

In 2022 maakte de zorgraad een omgevingsanalyse op. Reflecteer kort hoe deze omgevingsanalyse nuttig was bij de inhoudelijke acties van 2023/ de aanpak van de herfstvaccinatiecampagne/ het opmaken van het meerjarenplan 2024-2026/.... Was de omgevingsanalyse een handig hulpmiddel in zijn huidige vorm? Zijn er zaken die een volgende keer anders aangepakt moeten worden? (maximum 0,5 pagina)

De omgevingsanalyse van onze ELZ is een weerspiegeling of evaluatie van verschillende interne acties en werkgroepen in 2022 en 2023.

Zo kozen we bij het maken van onze omgevingsanalyse voor een focus op thema's die sterk aanwezig waren bij de verschillende acties of werkgroepen van onze ELZ in 2022. Dit maakte het voor ons dan ook mogelijk om de bestaande acties te evalueren en eventueel van richting te doen wijzigen in 2023. Bijvoorbeeld het thema geestelijke gezondheid en de daarbij horende noden uit de omgevingsanalyse namen we mee bij de organisatie van een intergemeentelijke inspiratieavond met workshops en een standenmarkt binnen het thema geestelijke gezondheid.

Verder namen we de omgevingsanalyse ook mee bij de opmaak van het meerjarenplan 2024-2026. Dit door de resultaten of bevindingen uit de omgevingsanalyse op tafel te leggen bij brainstormmomenten met onze achterban uit de eerste lijn. Bijvoorbeeld de nood aan krachtgerichte hulpverlening of zorg en welzijn buiten

de kantooruren voor kwetsbare groepen werd dan ook opgevangen bij de brainstormmomenten die samen tot het concept van inloophuizen of ontmoetingsplekken kwamen als een actie van de ELZ in 2024.

Voor ons is de huidige omgevingsanalyse een handig instrument voor het maken van keuzes bij beleids- en actieplannen omdat deze zich enerzijds focust op de prioritaire acties of werkgroepen van de ELZ en anderzijds werd er al aan kwalitatief onderzoek bij de achterban van de ELZ gedaan.

Er is wel op te merken dat zeer veel partners uit de eerste lijn en lokale besturen reeds omgevingsanalyses maken, dus opteren we voor een degelijke samenwerking waarbij de ELZ met haar kennis en kunde andere omgevingsanalyses kwalitatief kan interpreteren.

Uit de introspectieverslagen die in het najaar van 2022 werden ingediend, kwam duidelijk naar voren dat de reguliere werking door de pandemie en het vaccinatieverhaal op de achtergrond was geraakt. Hoe kijken jullie in dat opzicht terug op 2023 – Geef aan in welke mate de zorgraad een doorstart kan maken met de reguliere werking en hoe dit terug op gang kwam. (maximum 1 pagina)

Onze Eerstelijnszone koos bij de start van de pandemie en het vaccinatieverhaal om de coördinatie in handen te leggen bij het dagelijks bestuur in samenwerking met de lokale besturen, waardoor de reguliere werking van de ELZ nooit helemaal op de achtergrond kwam.

Door deze keuze te maken waren het wel zeer intensieve werkjaren voor het dagelijks bestuur die samen met de hulp van de lokale besturen verantwoordelijk was voor de vaccinatiecampagne.

Dit alles maakte het mogelijk dat de stafmedewerker van de ELZ voldoende tijd had voor de reguliere werking van de ELZ en de pandemie eerder werd opgevolgd vanaf de zijlijn door de stafmedewerker.

Wel had onze ELZ toch een soort van doorstart in 2023 en dit omwille van een vaste stafmedewerker die voor het eerst langer dan één jaar actief aan de slag was binnen de ELZ. Met slechts 1 voltijds stafmedewerker is continuïteit van het personeel zeer belangrijk om de lopende acties en werkgroepen ten goede op te volgen en waar mogelijk te ondersteunen. Door deze goede ondersteuning van de stafmedewerker had de ELZ enkele mooie eindresultaten of concrete outputs zoals bijvoorbeeld De Goed in je vel carrousel, website mentaal welzijn, promomateriaal, visietekst 7 principes doelgerichte zorg met Focusgroep en kandidaatdossier KBS, PiekUurtjes, speeddates, deelname ICIC2023 en de aanwerving van een intergemeentelijke preventiewerker.

De aanwerving van een voltijds intergemeentelijke preventiewerker op de payroll van de ELZ is het succesverhaal van een goede voorbereiding en samenwerking tussen ELZ, lokale besturen en Logo Mechelen. We zijn dan ook enorm trots op het extra personeelslid voor onze ELZ die eind 2023 startte met middelen van Vlaanderen, 3 lokale besturen en ELZ.

De verdeling is dan ook als volgt: 60% financiering door 3 lokale besturen en subsidie Vlaanderen en 40% financiering door ELZ Klein-Brabant Vaartland.

Als organisatienetwerk is communicatie met zowel de leden in de algemene vergadering als met de brede achterban in de eerstelijnszone belangrijk. Geef aan hoe het bestuursorgaan/de coördinator signalen vanuit het werkveld opvangt en van welke actoren deze vragen komen. Bereiken ook externen de zorgraad? Zijn er groepen die niet bereikt worden? (maximum 0.5 pagina).

Onze Eerstelijnszone wil een open organisatienetwerk zijn. We organiseren dus op regelmatige basis kennismakingen met onze achterban uit de eerste lijn onder de naam Ronde bij Eerste Lijn. Dit kan zowel via contacten met het bestuursorgaan, de medewerkers en PZON-werkgroep, als via de terugkerende fora met speeddates waar de achterban kennis maakt met onze reguliere werking van de ELZ.

Zo organiseerden we in de zomer van 2023 enkele zomerbabbels per cluster met onze brede achterban van de eerste lijn om de beleids- en actieplannen bottom-up te maken, waar we ook telkens de PZON-toets deden door met burgers in gesprek te gaan over welzijn en zorg thema's.

Deze burgers zetten we centraal in de werking van onze ELZ en hiervoor hebben we een PZON werkgroep als klankbord om de PZON-toets te doen bij alle projecten en acties van onze ELZ.

Verder is het steeds mogelijk om als professional of PZON deel te nemen aan onze multidisciplinaire werkgroepen waar de PZON ook een centrale plaats krijgt. Via verschillende kanalen (nieuwsbrief, netwerkmomenten, persoonlijke contacten, ...) informeren we dan ook de achterban om deel te nemen aan deze werkgroepen om hun inbreng te doen.

Tot slot willen we als organisatienetwerk onze informatiedoorstroom via de algemene vergadering en de Zorgraad (bestuursorgaan) optimaliseren met de inzet van de externe expertise Joris De Corte, prof. UGent en eigenaar OverDeMuur. Joris startte een governancetraject met onze ELZ met een eerste kennismaking op de beleidsdag van september 2023. Dit traject moet verdergezet worden via verschillende interviews in 2024. Dankzij een extra financiële subsidie van Vlaanderen in kader van het hervormingstraject was het voor ons mogelijk om externe expertise in te kopen op vlak van governance, wat anders financieel nooit mogelijk was als kleine ELZ met een zeer beperkt budget.

Beschrijf één inhoudelijke actie van het werkingsjaar 2023 waaraan het meeste tijd werd gespendeerd. Geef aan wat er precies gebeurd is, wie er allemaal betrokken was bij de planning, uitvoering en evaluatie, wie de doelgroep was en een korte evaluatie van de actie. (Maximum 1 pagina)

Als kleine Eerstelijnszone zijn we nog steeds zeer trots op de inhoudelijke actie van de werkgroep kwetsbare groepen en hun project van complexe zorgvragen. Dit project leidde tot een visietekst over hulpverlening bij complexe zorgvragen met daarin 7 principes binnen doelgerichte zorg na een intensief traject met Bind-kracht eind 2022. Deze visietekst was voor ons geen eindpunt, maar een startpunt van een verder traject met concrete handvaten voor professionals die te maken hebben met complexe zorgvragen.

In 2023 onderzocht de stafmedewerker dan ook samen met de hulp van de GBO-projectcoördinator en de werkgroep de verdere uitrol van een praktische train-de-trainer complexe zorgvragen op basis van onze 7 principes binnen doelgerichte zorg.

- Positief
- Integraal
- Proactief

- Samenwerking
- Passende participatie
- Eigen sociaal netwerk
- Inclusie

Al snel werd duidelijk dat vele partners binnen zorg en welzijn veel expertise hebben binnen één of meer van deze principes. Er zijn dan ook verschillende visies of methodieken die passen binnen onze ideeën. We denken daarbij aan doelgerichte zorg, geïntegreerde zorg, vindplaatsgericht werken, outreachend, ...

Wij willen met dit project van complexe zorgvragen net opzoek gaan naar de complementariteit, want het is ons wel duidelijk dat al deze visies overlappen en er dus nood is aan een integrale aanpak binnen zorg en welzijn en dan zeker bij complexe zorgvragen binnen verschillende levensdomeinen.

Om al deze kennis en ervaringen mee te nemen organiseerden we in november 2023 een focusgroep bestaande uit academici, experts en ervaringsdeskundigen. Om de gelijkwaardige positie van iedere deelnemer te versterken, werkten we met de methodiek van Lego Serious Play onder begeleiding van Hogeschool Vives, wat maakte dat ieders inbreng uniek en sterk aanwezig was tijdens de focusgroep.

Om dit alles mogelijk te maken zochten we ook naar bondgenoten die samen aan de slag willen gaan met ons groots project van complexe zorgvragen. Zo legden we doorheen 2023 contact met de Academische Werkplaats Arteveldehogeschool Gent, Recht-Op vzw en Sam vzw. Samen met hen willen we een praktisch en concrete train-de-trainer realiseren voor professionals binnen zorg en welzijn die geconfronteerd worden met complexe zorgvragen, waarbij onze 7 principes binnen doelgerichte zorg als methodiek wordt aangereikt.

Om de uitrol van dit project financieel mogelijk te maken, hebben we dan ook samen met de werkgroep en de GBO-projectcoördinator een goed voorbereid kandidaatdossier doelgerichte zorg bij de KBS ingediend in oktober 2023. Nu kunnen we dan ook met trots delen dat we weerhouden zijn voor financiële middelen ten bedrage van 20.000 euro voor ons project complexe zorgvragen.

2023 was voor ons de onderzoeksfase van het project complexe zorgvragen waar we de nodige tijd hebben besteed aan kennismakingen, zoeken naar financiële middelen en informatiedeling. Nu is het tijd voor actie!

3 SUBSIDIE VERSTERKING ZORGRADEN

Geef hier een reflectie per opdracht, zoals bepaald in het BVR tot toekenning van een subsidie aan de zorgraden om hun organisatie aan te passen en hun werking te verbeteren van 09 december 2022, artikel 2. (Maximum 2 pagina's voor de drie opdrachten samen)

1° De zorgraden bereiden zich voor om een open organisatienetwerk te worden. Geef ook aan hoe VIVEL, of een externe partner (door VIVEL aangesteld), jullie ondersteund heeft.

Twee Mei 2023 was de laatste vormingsdag van een langer traject over het thema organisatienetwerken georganiseerd door VIVEL waar we telkens aanwezig waren als ELZ. Deze vorming was een goede eerste introductie of kennismaking met het thema organisatienetwerken, want met de verzamelde informatie gingen we verder aan de slag binnen onze eigen ELZ Klein-Brabant Vaartland doorheen 2023.

Zo organiseerden we zomerbabbels met het brede werkveld van zorg en welzijn, zodat iedere partner de kans kreeg input te geven op onze beleids- en actieplannen 2024-2026. Deze actie werd dan ook door iedereen als zeer positief ervaren, wat zelfs de interesse in onze Zorgraad aanwakkerde.

Zo maakten we het mogelijk om enkele nieuwe en sterke partners binnen zorg of welzijn in onze Zorgraad te laten zetelen, wat een frisse wind creëerden.

Daarnaast hebben we ook de contacten met het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap en het Vlaams Agentschap Opgroeien versterkt in 2023, met enkele eerste kennismakingen. Zo kwamen we in 2023 actief in contact met het Netwerk Trawant actief binnen de jeugdzorg, Nektari actief binnen de sector voor personen met een beperking, de collega's van het IVO project (intersectoraal verbindende ontmoeting tussen onderwijs, zorg en welzijn) en de Huizen van het Kind binnen onze ELZ-regio.

Dit alles is voor ons zeker geen eindpunt. Zo zijn er bijvoorbeeld al plannen om regionaal een trefdag VAPH en Opgroeien te organiseren in 2024 en dit verder bouwend op de infosessies van VIVEL. Werken aan onze Zorgraad als open organisatienetwerk is dus een opdracht met vallen en opstaan. We gaan dus zeker nog zaken uitproberen naar de toekomst toe, maar wat ik vooral onthoud van de vorming aangeboden door VIVEL: een open organisatienetwerk is een werkwoord en dit vraagt tijd, goesting en durf. Ik mag wel met enige trots zeggen dat wij als ELZ onze creativiteit hoog in het vaandel zetten en er dus zeker ruimte is om te durven ondernemen met zeer veel goesting en engagement.

2° De zorggraden passen een aantal principes toe van goed bestuur

Minimaal vereiste elementen

- *een beschrijving van het gebruik van de vragenlijst op goedbestuur.be*
- *Beschrijving van het afsprakenkader met de lokale besturen rond beleidsplanning en – opvolging*
- *Gemaakte vorderingen rond code goed bestuur*

Op vraag van het Departement vulden onze Zorgraad de vragenlijst goedbestuur.be in tijdens de zomer van 2023. Voor de meeste bestuurders was dit een log instrument om de principes van goed bestuur van de ELZ te beoordelen, omdat de vragenlijst niet afgestemd was op de werking van een ELZ. De resultaten waren voor ons minder representatief, aangezien de meeste bestuurders de vragen dan ook verkeerdelijk interpreteerden.

Wel vinden we zelf goed bestuur zeer belangrijk, maar missen we binnen onze ELZ kennis over dit thema. We kozen dus in het voorjaar van 2023 om samen te werken met Joris De Corte, prof UGent en eigenaar OverDeMuur, als externe expert binnen het thema governance. We leerden Joris kennen tijdens de vormingsessies over organisatienetwerken aangeboden door Vivel.

Samen met Joris organiseerden we dan ook een eerste denk- en doedag met de Zorgraad van onze ELZ voor het maken van onze beleidsplannen. Ter voorbereiding namen we de vragenlijst goedbestuur.be door, maar deze gaf ons niet de nodige inzichten. Wat wel de nodige inzichten gaf, waren de zomerbabbels met de brede werkveld en de persoonlijke gesprekken met partners.

Om ons governance traject verder vorm te geven, besloten we eind 2023 dan ook verder samen te werken met Joris De Corte die ons zal begeleiden op vlak van goed bestuur met als finaal eindproduct een

huishoudelijk reglement. Zo zullen we bijvoorbeeld zoeken naar taken en rollen van Dagelijks bestuur, Zorgraad, Algemene Vergadering en werkgroepen, en hoe deze zich tot elkaar verhouden. Wie neemt welke beslissing op welk niveau en nog zoveel meer. Dit zijn slechts enkele zaken die we dus gaan opnemen in 2024, maar waarover we reeds nadachten met het team in 2023 bij de opmaak van de beleids- en actieplannen.

Tot slot zijn de contacten met de lokale besturen in 2023 versterkt door enkele acties van onze ELZ in samenwerking met de GBO-projectcoördinator.

Zo overtuigden we met een goed voorbereid dossier de lokale besturen om een intergemeentelijke preventiewerker aan te werven in samenwerking met de ELZ. Op deze manier bundelen we de krachten om preventieprojecten op niveau van de eerste lijn te realiseren. Onze nieuwe collega Tine Van Havermaet startte dan ook in oktober 2023 als intergemeentelijk preventiewerker (60%) en projectmedewerker (40%) voor onze ELZ.

Verder nam een bestuurslid ontslag uit het dagelijks bestuur in 2023, wat voor ons een opportuniteit was om van ieder lokaal bestuur iemand te laten deelnemen aan het Dagelijks Bestuur. We zijn slechts met 3 gemeenten binnen onze ELZ, wat dit dus mogelijk maakt. Zo zetelen vanaf september 2023 van ieder lokaal bestuur iemand in het Dagelijks bestuur, wat zorgt voor een snelle communicatielijn met iedere gemeente.

Tot slot maakten we een memorandum in samenwerking met de GBO-projectcoördinator en intergemeentelijke preventiewerker om gezamenlijke zorg en welzijnsthema's onder de aandacht te brengen naar aanloop van de gemeenteraadsverkiezingen in oktober 2024. Dit memorandum willen we dan ook gebruiken om lokale afspraken te maken met politici, waaronder de afstemming van de beleids- en actieplannen.

3° De zorgraden bereiden zich voor op de toekomst via een aantal concrete casussen

- 1) Motiveren welzijnsorganisaties om zich samen met de Palliatieve Netwerken te engageren voor een betere sensibilisering

Het Palliatief Netwerk Mechelen is ons aanspreekpunt wanneer het gaat om Palliatieve zorg en een betere sensibilisering ervan. Om dit mogelijk te maken was het Palliatief Netwerk Mechelen aanwezig op ons forum met speeddates op 2 maart 2023.

Verder was er een regionale en lokale kennismaking met de coördinator, Griet Snackaert, van het Palliatief Netwerk om verder afspraken te maken over sensibilisering van palliatieve zorg binnen welzijnsorganisaties. Zo besloten we om een infomoment Palliatieve Zorg voor welzijnsorganisaties binnen de eerste lijn te organiseren samen met het lokaal ziekenhuis AZ Rivierenland in de toekomst. De verder afspraken moeten hier nog gemaakt worden.

- 2) Weerbaar en wendbaar maken van de organisatie met het zicht op toekomstige crisissituaties

Als kleine Eerstelijnszone hebben we slechts beperkte middelen voor personeel en projecten, toch proberen wij ons ook weerbaar en wendbaar te maken door nauwe banden te leggen met partners binnen zorg en welzijn.

Zo konden we steeds rekenen op de expertise van zorgpartners, (huis)artsen, apothekers en het lokaal zorgbedrijf, om de covid-crisissen te coördineren in het verleden. We hopen dan ook bij toekomstige crisissen binnen zorg en welzijn op hun engagement te mogen rekenen. Zo (h)erkennen we de kennis en kunde van de professionals uit het werkveld waar we een netwerk mee uitbouwen als netwerkorganisatie. Hier willen we de rol van de overheid bij crisissen toch ook wel benadrukken, waar we verwijzen naar extra subsidies ter bestrijding van crisissen, zoals bij het integraal plan 'pandemic preparedness en readiness

Verder werkt onze ELZ al enkele jaren zeer nauw samen met partners die gelijkaardige kernopdrachten hebben. We denken hierbij in de eerste plaats aan de GBO-projectcoördinator, wat maakt dat we taken samen aanpakken en de krachten bundelen. De doelstellingen van het GBO-project zijn voor ons dan ook vanzelfsprekend verbonden met de doelstelling van de Eerstelijnszone: rechten verkennen, warme doorverwijzing en tegengaan van onderbescherming.

Tot slot maakten we het in 2023 ook mogelijk om met de hulp van de lokale besturen een intergemeentelijke preventiewerker (60%) en projectmedewerker (40%) aan te werven, die de doelstellingen van onze ELZ zal ondersteunen.

Dit maakt dat de coördinator van onze ELZ, naast de GBO-collega, nu ook een preventie-collega heeft binnen het ELZ-team om gezamenlijke doelstellingen en projecten te realiseren. De coördinator is gestart als enig personeelslid en nu is er een klein en sterk team die met veel goesting en geloof in de visie van geïntegreerde en doelgerichte zorg te werk gaat.

4 SUBSIDIE HERFSTVACCINATIE

In uitvoering van het BVR van tot toekenning van een subsidie aan de zorggraden om de gelijktijdige toediening van het COVID-19 en het griepvaccin in het kader van de Vlaamse herfstvaccinatiecampagne 2023 te faciliteren binnen het organisatienetwerk, artikel 4, §5, wordt onderstaande rapportering gevraagd.

1. Geef een bondige procesbeschrijving van hoe de herfstvaccinatiecampagne verlopen is en de rol die de zorgraad heeft gespeeld.

Reeds in de zomermaanden van 2023 lanceerden we een bevraging bij de huisartsen en apothekers via medisch en farmaceutisch aanspreekpunt, om te inventariseren hoe beide beroepsgroepen de najaarsvaccinatie zagen.

Het werd al snel duidelijk dat er ook binnen beide beroepsgroepen verschillende meningen waren. Sommige huisartsen waren zeer dankbaar en verheugd met de mogelijkheid van vaccinatie door de apothekers, anderen zagen dit als een afbreuk van hun artsenvoetwerk en verzetten zich ertegen.

De vaccinatiebereidheid van de apothekers in onze ELZ was ruim, met 14 op 28 Apotheken, verdeeld over het hele grondgebied van de ELZ was het duidelijk dat dit een complementaire aanpak kon betekenen.

De WZC en VAPH werden ook door de ELZ geïnformeerd en organisatorische hulp werd aangeboden zo deze noodzakelijk zou zijn, doch de voorbije vaccinatiecampagnes hadden deze organisaties geleerd hoe ze dit moesten aanpakken, zodat dit redelijk zelfstandig gebeurde.

Vanuit het ziekenhuis in de regio was er geen nood tot ondersteuning door de zorgraad.

De thuisverpleegkundigen die wensten te vaccineren, boden hun diensten aan bij de huisartsen, rechtstreeks hebben wij hier als zorgraad geen rol in gespeeld.

De hulp van het LOGO kwam wat laattijdig, doch was zeker interessant als ondersteuning naar communicatiematerialen toe. Het bereiken van de kwetsbare doelgroep met hun hulp leek minder essentieel aangezien we deze oefening reeds bij de vorige vaccinatierondes deden en ondertussen iedereen 'de weg' wel wist.

De Zorgraad heeft in deze campagne zoals gevraagd vooral een coachende en verbindende rol gespeeld om zoveel mogelijk actoren bij elkaar te brengen, of tenminste te informeren. Het doel was ook om elke beroepsgroep te empoweren zodat zij zelf hun taak konden opnemen, aangezien dit het doel was van de inkanteling in de reguliere zorg.

- Indien van toepassing: geef duidelijk aan of er gelijktijdige vaccinatiemomenten werden georganiseerd en zo ja, hoeveel. Met gelijktijdige vaccinatiemomenten bedoelen we griep- en COVID-vaccinaties op hetzelfde moment.

Door de ELZ werden er geen gelijktijdige vaccinatiemomenten georganiseerd. Ook op de vraag of huisartsen van ons als ELZ de organisatie van een gemeenschappelijk vaccinatiemoment verwachtten, werd negatief geantwoord. In de huisartsenpraktijken gebeurde dit mogelijks wel, maar daar hebben we minder zicht op.

- Beschrijf ook de samenwerking met de verschillende betrokken beroepsgroepen. (maximum 1 pagina).

Cfr supra bij vraag 1.

- Geef in onderstaande tabel aan welke overlegmomenten er plaatsvonden.

Onderwerp overlegmoment	Met wie?	Welk resultaat?
Bevragen van de nood tot ondersteuning of nood aan gemeenschappelijke vaccinatiemomenten	Huisartsen	Meeste huisartsen hadden hun eigen systeem dat zij ook gebruiken bij griepvaccinaties, dus er was geen extra ondersteuning nodig van de Zorgraad.
Bevragen van welke apotheek zelf gaat vaccineren	Apothekers	Farmaceutisch aanspreekpunt maakte samenvatting van de opgegeven locaties en coördineerde ook de samenwerking onderling
Uitreiken om te horen of er hulp gewenst of nodig was	WZC en VAPH	Geen hulp nodig, enkel hier en daar wat vragen rond informatie die we dan ook konden beantwoorden
Bevraging of er van de Zorgraad iets verwacht werd voor deze vaccinatieronde	Ziekenhuis	Negatief antwoord, dit werd binnen het ziekenhuis zelf opgenomen

Bespreek in een korte zelf-evaluatie hoe de herfstvaccinatie-campagne verlopen is in jullie eerstelijnszone. Was er op voorhand voldoende nagedacht over een strategie? Hoe verliep de samenwerking met het Lokaal

Gezondheidsoverleg (LOGO)? Was er voldoende kennis over de populatie aanwezig bij de zorgraad? Verliep de vaccinatiecampagne vlot of eerder chaotisch? Kregen jullie feedback van burgers of de betrokken beroepsgroepen? (maximum 0,5 pagina)

Het verschil met de eerste campagne was dag en nacht! Er was heel wat minder onrust en onduidelijkheid dan voorheen, maar misschien ook omdat meer burgers het gevoel hadden dat deze najaarscampagne niet zozeer 'hoefde' voor hen, aangezien ze meer op de risicoprofielen gericht was. Dit zijn dan ook de burgers die sowieso al gewoon zijn om voor andere vaccinaties of zorgen een nauwer contact met hun huisarts te hebben, dus deze wisten of ze al dan niet uitgenodigd gingen worden, wat dan ook rechtstreeks via hun vertrouwde huisarts verliep.

De hulp van LOGO kwam wat laattijdig, blijkbaar kregen zij ook zeer laat de opdracht, en het was ook niet zo duidelijk wat nu juist hun taak was... Het ondersteunen dmv communicatiemiddelen leek het maximum wat ze konden aanbieden wat dan ook in dank aanvaard werd. Initieel werd door het LOGO aangeboden om mee na te denken over het bereiken van de juiste populatie, inclusief de moeilijker bereikbare doelgroepen, maar deze oefening hadden we natuurlijk al het jaar ervoor gedaan bij de eerste vaccinatiecampagne. Dit diende niet opnieuw te gebeuren, wat het LOGO helemaal wat in twijfel bracht over de rol die ze eigenlijk dienden op te nemen.

De vaccinatiecampagne verliep vlot, zeker mede dankzij de samenwerking met de vaccinerende apotheken, hoewel dit zoals reeds gezegd, ook wel wat onvrede gaf bij sommige huisartsen. Deze waren dan geneigd om nog meer 'hun best' te doen om de vaccinatie ook in hun eigen praktijk vlot te laten verlopen.

Uiteraard was de feedback van de burgers ook minder intens, aangezien het hier niet de hele bevolking betrof en er net voor de najaarsvaccinatie nog een COVID-golf passeerde, waardoor er heel wat burgers zich niet meer extra hebben laten vaccineren (hoewel het beoogde quotum bereikt werd).

Overall conclusie is dus dat er zeker een duidelijk groeiproces doorgemaakt werd met verbetering van een aantal pijnpunten uit de eerste campagne. Uitdaging blijft wel de tijdige communicatie naar alle partners én de gerichte communicatie naar de professionals naast de mediacommunicatie naar de brede bevolking toe.

5 SIGNALEN NAAR DE OVERHEID

Dit onderdeel is niet verplicht in te vullen. Dit is wel een kans om belangrijke signalen naar het departement Zorg rond het beleid van de zorgraden of bredere eerstelijnszorg mee te geven.

In kader van het hervormingstraject van de Zorgraden waren we verplicht om het zelfevaluatie-instrument goedbestuur.be in te vullen. Voor onze Eerstelijnszone was het geen meerwaarde en dit om verschillende redenen.

Zo zijn de vragen van het instrument niet afgestemd op de unieke werking van 60 Eerstelijnszones, wat maakt dat de bestuurders deze vragen soms verkeerdelijk interpreteerden. Verder werd het instrument door een klein deel van onze bestuurdersgroep ingevuld, hoewel we hier meermaals naar vroegen, wat maakt dat de resultaten niet representatief zijn voor onze Eerstelijnszone. Tot slot kozen we voor een creatief eigen traject op vlak van goed bestuur in samenwerking met een externe expert, waardoor deze verplichte opdracht als log en tijdrovend aanvoelde.

We willen dus pleiten voor minder regels en meer vertrouwen in de unieke werking van 60 Eerstelijnszones die elke hun accenten kiezen op basis van middelen, kansen, uitdagingen, noden, ...

Waar we wel nood aan hebben is een goed afgesproken werkingskader en overkoepelende steun die flexibel ingezet kan worden. Nu biedt Vivel algemene ondersteuning, maar is het niet evident om af te wijken van de standaard ondersteuningstrajecten wat wel nodig is, wanneer je te maken hebt met 60 unieke vzw's.

Verder wensen we meer overkoepelende steun voor de algemene taken van onze vzw's die momenteel zeer tijdrovend zijn. We denken hierbij aan regionale of Vlaamse teams die zich bezighouden met boekhouding, personeelswerk, communicatieve taken, informatieveiligheid en GDPR en vermoedelijk nog veel meer. Zodoende we meer tijd overhouden voor onze vier kernopdrachten, zoals beschreven in het BVR:

- de organisatie en het aanbod van kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning binnen hun werkgebied afstemmen op de zorg- en ondersteuningsnoden, door het bepalen van prioriteiten vastgesteld op het bevolkingsniveau binnen het werkgebied van de zorgraad [...]
- een lokaal sociaal beleid ondersteunen;
- het brede veld van [...] ondersteunen bij de organisatie van kwaliteitsvolle en geïntegreerde zorg en ondersteuning van de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood [...] met inbegrip van digitale gegevensdeling bij de interdisciplinaire en multidisciplinaire samenwerking bij het aanbieden van die zorg;
- meewerken aan de uitvoering van beleidsdoelstellingen voor het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en zo nodig andere prioritaire doelstellingen voor het werkgebied voorstellen aan de Vlaamse Gemeenschap.

Tot slot vragen we aan het beleid om meer in te zetten op ontschotting binnen zorg en welzijn. Er worden talloze mooie projecten uitgeschreven die allen te maken hebben met betere zorg voor onze burgers, maar nauwelijks samenwerken. We denken hierbij aan projecten zoals, Geïntegreerd Breed Onthaal, preventie, Kruispunten GGZ, Overkop-huizen, Huizen van het Kind, projecten doelgerichte zorg, Sterk Sociaal Werk, brede huisartsenpraktijken, zorgzame buurten ...

Er zijn verschillende redenen waarom er niet wordt samengewerkt, zoals elkaar niet kennen, financiële stromen die tegenwerken, verschillende verantwoordelijkheden, andere beleidsniveaus...

Als Eerstelijnszone vinden we het dan ook onze plicht om ontschotting te stimuleren en te zoeken naar gelijkenissen binnen zorg en welzijn. Hoewel we vragen aan het Departement zorg om alle projecten binnen zorg en welzijn beter op elkaar af te stemmen. Dit kan enerzijds door geïntegreerd samen te werken met andere beleidsdomeinen en anderzijds te streven naar meer duurzame en structurele middelen op lange termijn voor nieuwe projecten binnen zorg en welzijn.

Een mooi voorbeeld is het aanwerven van een intergemeentelijke preventiewerker met projectmiddelen van de Vlaamse Overheid aangevuld met een cofinanciering van verschillende lokale besturen. Het gaat hier om een tijdelijk projectsubsidie voor een intergemeentelijke preventiewerker die hopelijk duurzaam verankerd wordt binnenkort.

Enerzijds is een intergemeentelijke preventiewerker een mooie kans om grote preventieprojecten op niveau van een Eerstelijnszone, in samenwerking met de Vlaamse Logo's, te realiseren. Anderzijds is preventie zo belangrijk binnen ons zorg- en welzijnslandschap dat we er niet meer omheen kunnen. Preventie is dan ook

aandacht hebben voor gezonde burgers die meer levenskwaliteit ervaren en dit met extra aandacht voor de meest kwetsbaren.¹

¹ <https://www.preventieplatform.org/>

6 BIJLAGEN

Leden van de zorgraad van de Eerstelijnszone Klein-Brabant Vaartland				
Cluster lokale besturen	Cluster gezondheidszorg	Cluster welzijn	Personen met een ondersteunings- nood (PZON)	Optionele participanten
Stephanie Verhoeven Clustermanager welzijn Bornem Isabelle Kerremans Diensthoofd thuiszorg Willebroek	Saskia Wille Huisartsenkring Betty De Wilde Thuisverpleging	Kathy Vereecken Diensten maatschappelijk s werk mutualiteiten An Uytendhouwen Gezinszorg	Nicole Van Geel Hedera Christine Vanleeuw Parkinson Liga	Bruno De Maeyer Mensen met een beperking Ingeborg Claes Ziekenhuizen
Annick Tersago Directeur welzijn en samenleven Puurs-Sint-Amands	Koen Vanderbeke Apotheker	Lita De Wachter Centrum Algemeen Welzijn	Lise Cremers i-mens	Katleen Boschmans Geestelijke gezondheidszorg
Ann-Marie Morel	Lisbeth Vierendeels	Kris De Koker		Marleen Van den Mooter

Schepen zorgbedrijf, samenleven...Puurs -Sint- Amands	Diëtistenkring	Dienstencentra		Armoede en sociale uitsluiting
Mina Koukas Schepen sociale zaken, armoedebestrijding, samenleven en voorzitter bcsd... Willebroek	Marloes Eekman Psychologenkrin g	Veerle Van den Bossche Sociale diensten		Hilde De Wit Huisartsenwachtpost
Tom Van Ranst Schepen woonbeleid, sociaal beleid, senioren, gezondheid... Bornem	Caroline Smits Kinesistenkring	Sabrina Van Dam Woonzorgcentra		Els De Pinnewaert Diensthooft verpleegkundige AZ Rivierenland
				Jan Van Lerberghe Cooördinator publiekswerkjng Solidaris
				Martie Mol Directeur Jeugddorp Netwerk Trawant
				<i>Coördinator Lore Tilley</i> <i>Algemene vergadering: vier eerste kolommen</i> <i>Bestuursorgaan: blauwe arcering</i>