

## Warme zorg binnen de Eerstelijnszone regio Waregem



## 1.1. Inleiding

Het beleidsplan bepaalt samen met de visietekst de richting van de Zorgraad regio Waregem. Dit beleidsplan vormt de basis van de werking voor de komende 3 jaar. In ons streven naar een goede kwaliteit van leven voor elke persoon, zet Zorgraad regio Waregem zich vol overtuiging in om te faciliteren in een effectieve en kwaliteitsvolle eerste lijn waar de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood (PZON) centraal staat.

In de afgelopen jaren hebben we in de COVID-19 crisis gezien hoe krachtig interdisciplinaire samenwerking is om aan de diverse behoeften van de PZON te voldoen. Ook de komende periode willen we verdere stappen zetten in het groeien naar een open organisatienetwerk dat interdisciplinaire samenwerking bevordert en faciliteert in de ontwikkeling van een lokaal geïntegreerd zorg- en welzijnsaanbod dat veerkrachtig en doeltreffend is.

Het beleidsplan focust op:

1. De missie en visie,
2. De centrale waarden en principes,
3. de prioritaire doelstellingen en gekoppelde acties.

Het beleidsplan van Zorgraad regio Waregem is gefaseerd tot stand gekomen. Er wordt gestart vanuit de visietekst en de omgevingsanalyse. In de omgevingsanalyse worden de noden en behoeften van de PZON die eigen zijn aan Eerstelijnszone (ELZ) Regio Waregem in kaart gebracht. Tijdens het gesprek met de cluster PZON werd er gevraagd naar de noden en aandachtspunten die zij ervaren. Ook tijdens de eerstelijnsfora en eerstelijnsplatformen krijgen zorg- en welzijnsactoren de kans om signalen en feedback door te geven. Daarnaast werd er met de bestuurders een SWOT-analyse gemaakt. De input van deze oefeningen werden gebundeld in één document die aan de deelnemers werden bezorgd van de multidisciplinaire beleidsworkshop. Tijdens deze workshop, onder begeleiding van VIVEL, werd er verder gebouwd aan de doelstellingen binnen dit beleidsplan. Het eindresultaat kan u in dit beleidsplan vinden.

## 1.2. Executive summary

### Inleiding

Het beleidsplan van Zorgraad regio Waregem is gefaseerd tot stand gekomen. Tijdens dit proces werd gezocht naar de prioriteiten om tot een effectieve en kwaliteitsvolle eerste lijn te komen die tegemoet komt aan de behoeften van de PZON.

### Missie, visie en centrale waarden

Ons beleidsplan vertrekt vanuit een sterke visie waarin elke PZON, ongeacht achtergrond, leeftijd of gezondheidstoestand, de best passende zorg en ondersteuning verdient. De basisprincipes van toegankelijkheid, samenwerking, continuïteit en innovatie vormen de hoekstenen van onze visie en missie, terwijl we veel belang hechten aan onze centrale waarden - respect, integriteit, veerkracht, deskundigheid en verbondenheid.

### Prioritaire doelstellingen

We bepalen doelstellingen, vertrekkend vanuit de visie, de context- en omgevingsanalyse en de input vanuit de verschillende clusters, als mogelijk antwoord op de noden en behoeften van de PZON in de Eerstelijnszone. Om onze doelen te behalen, stellen we concrete projecten en acties op in samenwerking met de stakeholders, rekening houdend met de randvoorwaarden. Goede praktijken worden waar mogelijk bestendig. Het resultaat van deze oefening zijn 5 beleidsdoelstellingen.

Eerstelijnszone regio Waregem zet de komende beleidsperiode in op 3 inhoudelijke strategische doelstellingen en 2 strategische doelstellingen in het kader van een goede vzw-werking.

De inhoudelijke doelstellingen bestaan uit volgende 3 pijlers:

1. Samenwerking en toegankelijkheid
2. Overzicht van het zorg- en welzijnsaanbod
3. Continuïteit in de verschillende levensfasen van de PZON

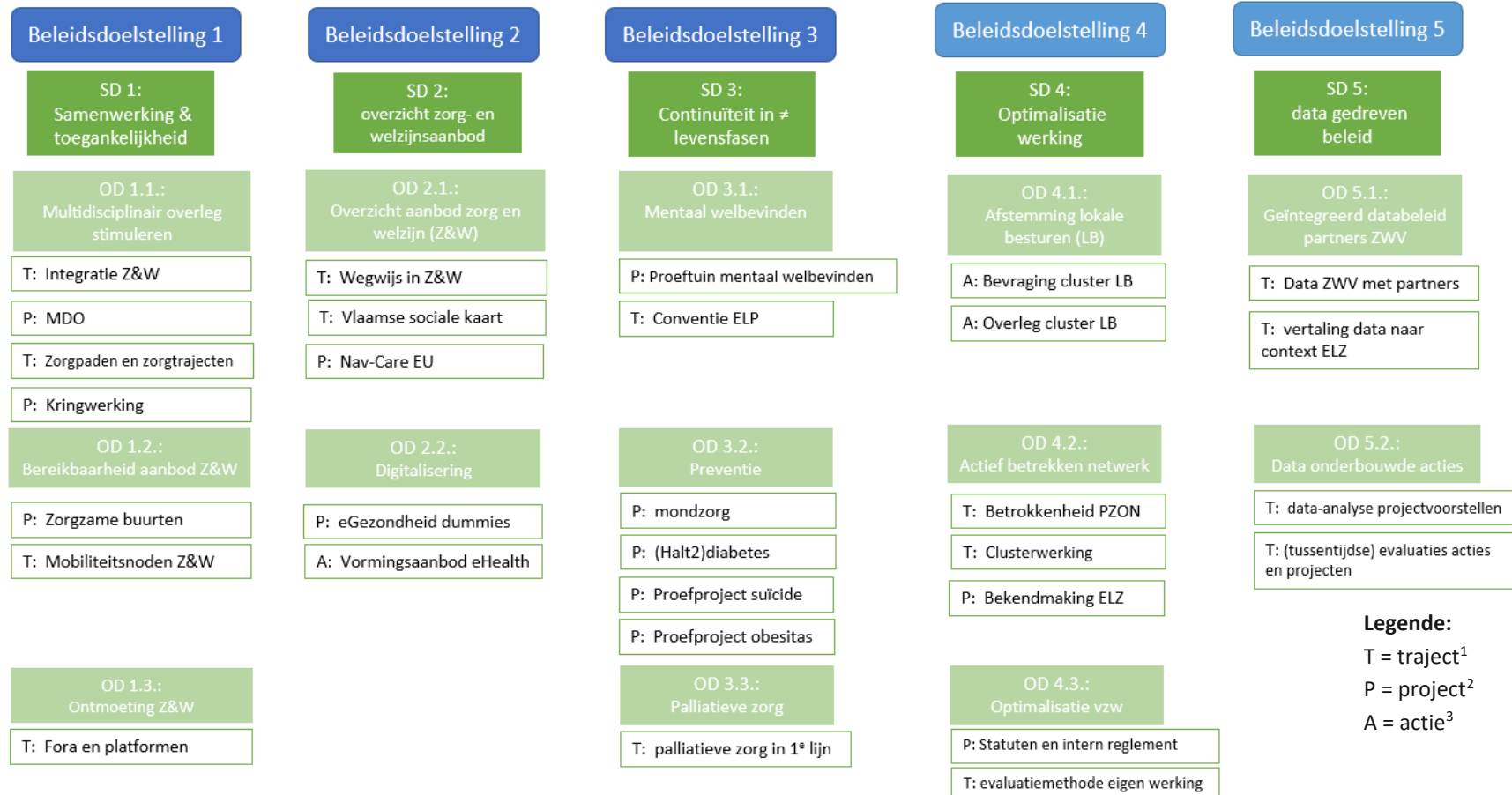
De good governance doelstellingen steunen op volgende pijlers:

1. Optimalisatie van de vzw-werking
2. Data gedreven beleid

Onder elk van deze strategische doelstellingen werden operationele doelstellingen en actie geformuleerd. Deze worden in onderstaande figuur schematisch weergegeven:

## Inhoudelijke doelstellingen

## Doelstellingen goede werking vzw



### Legende:

T = traject<sup>1</sup>  
P = project<sup>2</sup>  
A = actie<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Trajecten hebben betrekking op een thema of een cluster van thema's. Het proces is belangrijker als resultaat dan het product van de werking. Trajecten zijn dus procesmatiger van opzet. De richting van een traject is duidelijk vooropgesteld maar het einde is open. Trajecten worden eveneens geconcretiseerd in acties. De aantoonbaarheid van de resultaten zit in de (evaluatieve) beschrijving van het proces.

<sup>2</sup> Projecten zijn gespreid over meerdere jaren en worden gevormd of samengesteld door een aantal acties. Ze hebben een duidelijk en afgebakend thema of werkingsobject. Er wordt gewerkt aan een duidelijk verifieerbaar resultaat (met resultaatsindicator). Projecten kunnen geconcretiseerd worden in acties (al dan niet per werkjaar of geleding van de organisatie).

<sup>3</sup> Acties worden uitgevoerd en afgehandeld binnen één werkjaar. Ze hebben slechts één object (onderwerp of thema). Een actie kan bestaan uit verschillende activiteiten. Het resultaat van een actie is verifieerbaar

**Vzw Eerstelijnszone Regio Waregem**

Maatschappelijke zetel: Schakelstraat 41 – 8790 Waregem

Ondernemingsnummer: 0739.615.496

RPR Gent – Afdeling Kortrijk

[www.elzregiowaregem.be](http://www.elzregiowaregem.be)

[info@elzregiowaregem.be](mailto:info@elzregiowaregem.be)

## Missie en visie

Het ultieme doel van de Eerstelijnszone is een **goede kwaliteit van leven** voor elke persoon. Of hij hier nu woont, werkt of een toevallige passant is: we plaatsen hem centraal in ons denken en handelen. We versterken de persoon om de regie in eigen handen te kunnen nemen.

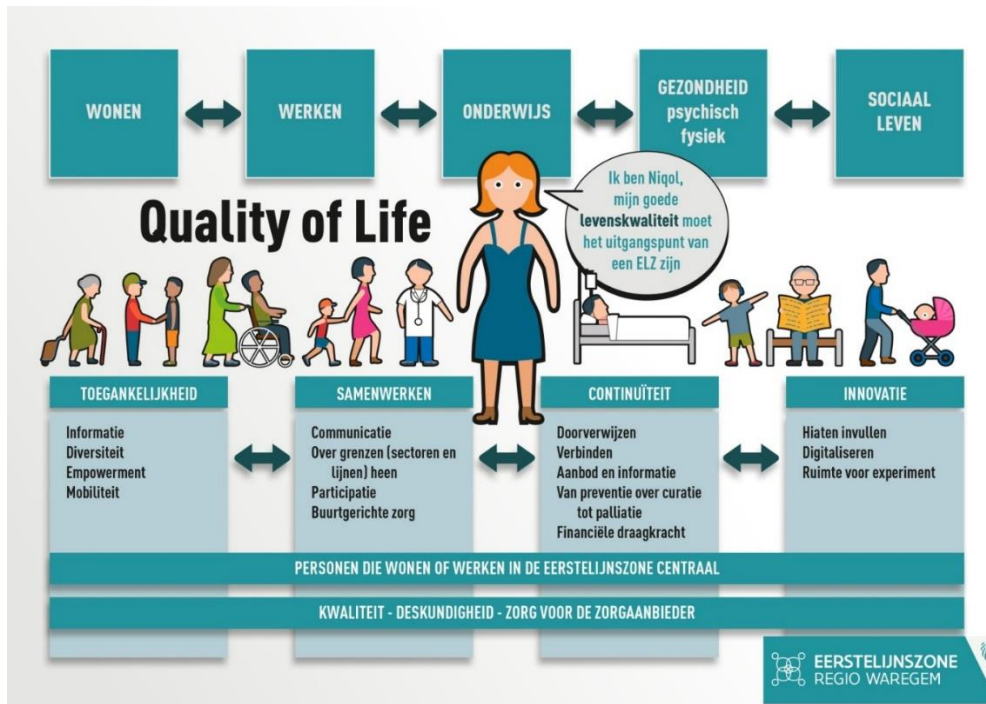
Een goede levenskwaliteit typeert zich door het welbevinden op vlak van wonen, werken, onderwijs, gezondheid en sociaal leven. Dit streven is bepaald door een aantal basisprincipes:

- We zijn een **toegankelijke** Eerstelijnszone. “De zorg is toegankelijk als de persoon met een zorgnood deze zorg kan verkrijgen door juiste, voor de persoon voldoende en verstaanbare informatie over het zorgaanbod, door betaalbaarheid, door bereikbaarheid, door het aangepast zijn aan zijn cultuur, taal en zorgnood<sup>4</sup>”. We zetten sterk in op het empoweren van personen. Hiermee bevorderen we hun zelfredzaamheid zodat zij in de eerste plaats zelf de weg vinden in het bestaande zorg- en hulpverleningsaanbod.
- Binnen onze Eerstelijnszone is **samenwerking** een essentiële voorwaarde om een goede levenskwaliteit te bereiken. In de eerste plaats de samenwerking rond de persoon met een zorgnood, waarbij we vertrekken vanuit de individuele zorgdoelstellingen. Van even groot belang is de samenwerking en afstemming over grenzen van sectoren en organisaties heen. Ten slotte is ook samenwerking in de buurt cruciaal. Zo creëren we een buurt met veel informele zorg en een samenhang tussen zorg, wonen en welzijn. Participatie van de personen met een zorgnood, hun mantelzorgers en de vrijwilligers is essentieel.
- Het streven naar **continuïteit** is een permanent doel in de zone. Deze continuïteit moet er zijn over de verschillende levensfasen van de persoon, dit gaande van preventie over curatie tot palliatie. We houden rekening met de financiële draagkracht van elke persoon. Binnen de zorg streven we naar deskundige doorverwijzing voor elke persoon, ons aanbod is hiertoe gekend en toereikend.
- **Innovatie** moet leiden tot het aanpakken van bepaalde hiaten in het aanbod en over het algemeen tot een betere kwaliteit. We zijn een plaats waar ruimte voor experiment mogelijk is. De Eerstelijnszone speelt een ondersteunende, stimulerende rol wat betreft de digitalisering in de eerste lijn.

Kwaliteit, deskundigheid en de zorg voor de zorgaanbieders verdienen onze volledige aandacht. Samen streven we naar een warme zorg die voor alle personen een maximale levenskwaliteit garandeert.

---

<sup>4</sup> Agentschap Zorg en Gezondheid. (2017). *Een geïntegreerde zorgverlening in de eerste lijn*. Brussel: Agentschap Zorg en Gezondheid



### 1.3. Centrale waarden en principes

Binnen de zorgraad werden volgende centrale waarden en principes vooropgesteld:

#### 1. Respect

- Actief en passief luisteren naar alle betrokkenen
- Respect voor de mening van de andere
- Keuzevrijheid, autonomie en het tempo van de zorgvrager en zijn netwerk respecteren
- Gelijkwaardigheid als uitgangspunt

#### 2. Integriteit

- Open, transparante en eerlijke communicatie door alle betrokkenen
- Doen wat je zegt en zeggen wat je doet
- Authentiek en oprecht, ook grenzen durven benoemen

#### 3. Veerkracht

- Zorgen voor elkaar met aandacht voor draagkracht / draaglast
- Dynamische houding

#### 4. Deskundigheid

- Vanuit complementaire expertise samenwerken met oog voor ieders mogelijkheden en beperkingen over de grenzen van personen en organisaties heen
- Bereidheid om voortdurend kennis op te doen in het belang van alle betrokkenen

#### 5. Verbondenheid

- Bereidheid om zich aan te passen aan een gezamenlijk engagement
- Samen gaan we voor het bereiken van doelen van de cliënt om tot een kwaliteitsvol leven te komen.
- Samenwerken in het belang van de zorgvrager los van de eigen organisatie

**Vzw Eerstelijnszone Regio Waregem**

Maatschappelijke zetel: Schakelstraat 41 – 8790 Waregem

Ondernemingsnummer: 0739.615.496

RPR Gent – Afdeling Kortrijk

[www.elzregiowaregem.be](http://www.elzregiowaregem.be)

[info@elzregiowaregem.be](mailto:info@elzregiowaregem.be)

## 1.4. Strategische en operationele doelen, concrete acties

### 1.4.1. Context binnen de Eerstelijnszone

Eerstelijnszone regio Waregem is een vrij uitgestrekte eerstelijnszone die 7 gemeenten omvat met zowel, stedelijke, randstedelijke als landelijke gebieden<sup>5</sup>.

Aan de hand van de context- en omgevingsanalyse<sup>6</sup>, feedback vanuit clustergesprekken, de workshop beleidsplan werden volgende prioritaire uitdagingen vooropgesteld:

#### Vergrijzing

Het inwonersaantal zal binnen ELZ regio Waregem stijgen van 115.267 in 2023 naar 119.857 in 2040 waarvan gemiddeld 31,44% (=37.725 personen) 60-plus zal zijn. Anno 2022 zijn er 31.358 60-plus. Dit komt overeen met 27,6%. Een oudere bevolking leidt tot:

- **Meer chronische aandoeningen:**

Door de ouder wordende bevolking, vormen chronische aandoeningen een groeiend probleem. Chronische ziekten zijn langdurige ziekten die niet spontaan verdwijnen en zelden volledig genezen. Ze zijn verantwoordelijk voor 90% van de maatschappelijke ziektelast in België, vooral door de invaliditeit, en voor een groot deel van de sterfgevallen. Binnen ELZ regio Waregem zijn er meer mensen met het statuut chronische aandoening in vergelijking met Vlaanderen. De trend is stijgend.

- **Meer zorgnoden:**

Oudere personen hebben hogere zorgbehoeften. De gemiddelde BEL-score van 65-plussers die thuiszorg ontvangen, bedraagt in het Vlaams Gewest 28,3. Op gemeenteniveau varieert de gemiddelde BEL-score van 26,5 in Waregem tot 31,0 in Spiere-Helkijn. De BEL-score geeft een indicatie van de zorgbehoevendheid van personen die gezinszorg of thuiszorg ontvangt. Hoe hoger de BEL-profielscore, hoe groter de zorgbehoevendheid van de gebruiker. Opvallend is dat de gemeenten met een hoge BEL-score een lagere bevolkingsdichtheid hebben en dus randstedelijk of landelijk gebied zijn. De zorgnoden zullen naar verwachting toenemen met de vergrijzing.

Daarnaast telt ELZ regio Waregem meer personen met een handicap.

Per 1.000 18-plussers zijn er in ELZ regio Waregem 76,77 personen erkend door de Directie-Generaal Personen met een handicap. In het Vlaams Gewest ligt dit op 62,08 per 1.000.

- De vergrijzing brengt ook een **hoger risico op kwetsbaarheid** mee:

Een stijging van mensen die behoren tot de kwetsbare groepen o.a.: het aantal zorgbehoevenden met zorgverzekering mantel- en thuiszorg, chronische zieken... voornamelijk in de randstedelijke- en landelijke gebieden. De snelle veranderingen in het digitale landschap dreigen sociaal kwetsbaren nog kwetsbaarder te worden.

<sup>5</sup> Zie ffiguur 1 in de bijlage

<sup>6</sup> Zie link in de bijlage



## Tekort aan zorgaanbod

Binnen bepaalde disciplines is of dreigt er een tekort aan zorgverleners in de regio. Merk op dat de vergrijzing zich ook zal laten voelen in het zorgpersoneel. Het zorgaanbod is vaak geconcentreerd in de gemeente en beperkt in de randstedelijke<sup>7</sup> en landelijke gebieden<sup>8</sup>. Ook bij de informele zorg staat onder druk.

### Professionele zorg:

- Huisartsen
  - Het aanbod van huisartsen is lager dan het Vlaamse gemiddelde in onze regio
  - 16% van de huisartsen in ELZ regio Waregem is 65+.
  - Deerlijk, Wielsbeke, Avelgem en Waregem zijn huisartsarme gemeenten
- Tandartsen
  - Het aanbod tandartsen in ELZ regio Waregem is met 5,95 tandartsen per 10.000 inwoners hoger dan het Vlaamse gemiddelde met 5,11 actieve tandartsen per 10.000 inwoners.
  - Het aanbod in Deerlijk is zeer beperkt voor het aantal inwoners in de gemeente (2,5 tandartsen per 10.000 inwoners). Wielsbeke (4,1 tandarts. 10.000 inwoners) scoort ook beduidend lager dan het Vlaamse gemiddelde.
  - Vergrijzing bij de tandartsen is een aandachtspunt: 23 % van de actieve beroepsbeoefenaars is ouder dan 60.
  - Vanuit verschillende actoren (Sociale huizen, huisartsen, ...) ontvingen we signalen dat burgers moeilijk tot bij de tandarts geraken. Na bevraging van de tandartsen in Zuid-West-Vlaanderen heeft 63% van de respondenten aan een gedeeltelijke of volledige stop te hebben. Bij gedeeltelijk wordt ofwel familie nog toegelaten of enkel personen uit een bepaalde regio. Bij 3/4 van de praktijken met patiëntenstop wordt er geen alternatief aangeboden.

### Informele zorg:

#### Mantelzorgers:

- ELZ regio Waregem beschikte in 2020 over een potentieel van 7,5 mantelzorgers per 80-plusser. Tegen 2030 zal dit potentieel afnemen tot 6,5 mantelzorgers per 80-plusser. In West-Vlaanderen neemt het potentieel aan mantelzorgers af van 6,7 tot 5,8 in 2030.

## Aanbod in Eerstelijnszone regio Waregem

Het zorg- en welzijnsaanbod binnen eerstelijnszone regio Waregem is verzameld binnen de '[Wegwijs in zorg en welzijn](#)' die gelinkt wordt met de Vlaamse sociale kaart. Er worden regelmatig actualisaties doorgevoerd en actoren worden gesensibiliseerd om wijzigingen door te geven.

<sup>7</sup> Het randstedelijk deel van Vlaanderen omvat het gebied dat wordt gekenmerkt door een hoog ruimtebeslag (≥32,5%), een lage activiteitsgraad en aaneengesloten clusters die grenzen aan het verstedelijkt deel

<sup>8</sup> Het landelijk deel van Vlaanderen heeft minstens één van volgende kenmerken: een laag ruimtebeslag dus <32,5% en/of een hoog ruimtebeslag en hoge activiteitsgraad, maar behoort niet tot een verstedelijkte cluster met minimaal 15.000 inwoners en/of een hoog ruimtebeslag en lage activiteitsgraad en grenst niet aan een verstedelijkt deel



## Preventie (chronische) aandoeningen

ELZ regio Waregem scoort beduidend afwijkend voor volgende aandoeningen:

- **Mondzorg**  
Sinds 2017 is het percentage van personen die niet naar de tandarts gaat, gestegen. Maar liefst 22% van de inwoners van de ELZ regio Waregem had in 2021 geen contact met de tandarts binnen de periode van 3 kalenderjaren. Vooral binnen de categorie 3-4-jarigen en de categorie 75-plus zijn deze cijfers het hoogst, met respectievelijk 41,3% en 33,7%. Opvallend is dat het vooral de personen met een verhoogde tegemoetkoming zijn bij wie die het minst bij de tandarts langsgaan. Bij de groep 3-4-jarigen en de groep 75-plus (opnieuw de categorieën met de hoogste cijfers) had respectievelijk 71,9% en 50,3% geen contact met de tandarts binnen de periode van 3 kalenderjaren in 2021. De trend bij de inwoners met een verhoogde tegemoetkoming ligt daarmee 40% hoger dan bij de inwoners zonder een verhoogde tegemoetkoming.<sup>9</sup>
- **Diabetes:**  
ELZ regio Waregem scoort hoger dan het Vlaamse gemiddelde op vlak van de prevalentie van diabetes: Per 1.000 personen in de ziekteverzekering zijn er in 2021 64 personen met een diabetesbehandeling in de regio. Het gemiddelde in het Vlaams Gewest is 61. De trend van de prevalentie van diabetes is stijgend<sup>10</sup>.
- **Obesitas**  
In België heeft 34,3% van de inwoners te maken met overgewicht en 16,4% met obesitas. Er is een significant verschil afhankelijk van de leeftijd en maatschappelijke positie van de persoon.<sup>11</sup>
- **Suicide**<sup>12</sup>  
In West-Vlaanderen liggen de suïdecijfers in 2020 met 160 event based suïcidepogingen<sup>13</sup> per 100.000 inwoners hoog in vergelijking met Vlaanderen<sup>14</sup>. Binnen West-Vlaanderen scoort het O.L.V. Van Lourdes ziekenhuis in Waregem zeer hoog met 210 opnames ten gevolge van event based suïcidepogingen per 100.000 inwoners in 2020.

## Mentaal welbevinden

Volgens Gezond Leven<sup>15</sup> wordt een derde van de Belgen persoonlijk geconfronteerd met psychische stoornissen in zijn of haar levensloop. Nog meer mensen krijgen er onrechtstreeks mee te maken, bijvoorbeeld omdat ze partner, ouder, kind, collega ... zijn van een persoon met een psychisch probleem. Er zijn heel wat noden rond mentaal welbevinden binnen de ELZ. Volgende thema's werden via een lokale bevraging als meest prioritair gezien: 1. Depressie 2. Stress 3. Angst 4. Veerkracht 5. Verslaving. Het maandelijks % gebruikers van antidepressiva schommelt tussen de gemeenten in 2022 tussen de 8,5% (Deerlijk) en 10,5% (Avelgem) voor ELZ regio Waregem. Dit gebruik ligt in lijn met de cijfers binnen West-Vlaanderen en ligt licht hoger in vergelijking met het Vlaams Gewest (8,3%).<sup>16</sup>

<sup>9</sup> Bron: [https://atlas.ima-aim.be/jive?workspace\\_guid=8bea4af9-b5db-4fb2-ab99-6e28932119a5](https://atlas.ima-aim.be/jive?workspace_guid=8bea4af9-b5db-4fb2-ab99-6e28932119a5)

<sup>10</sup> Zie figuur 3 in de bijlage

<sup>11</sup> Bron: Sciensano: Preventiebarometer, [https://www.sciensano.be/sites/default/files/preventiebarometer\\_eetgedrag\\_29032023.pdf](https://www.sciensano.be/sites/default/files/preventiebarometer_eetgedrag_29032023.pdf)

<sup>12</sup> Bron: <https://www.zelfmoord1813.be/files/Draft-epidemiologisch-rapport-2022.pdf>

<sup>13</sup> Dit zijn personen die worden opgenomen in ziekenhuizen die effectief een suïcidepoging ondernomen hebben.

<sup>14</sup> Zie tabel 1 in de bijlage

<sup>15</sup> Bron: <https://www.gezondleven.be/themas/mentaal-welbevinden/cijfers>

<sup>16</sup> Bron: [https://atlas.ima-aim.be/jive?workspace\\_guid=a3e5c53f-0ea4-4431-9fd4-135c113269c2](https://atlas.ima-aim.be/jive?workspace_guid=a3e5c53f-0ea4-4431-9fd4-135c113269c2)

**Vzw Eerstelijnszone Regio Waregem**

Maatschappelijke zetel: Schakelstraat 41 – 8790 Waregem

Ondernemingsnummer: 0739.615.496

RPR Gent – Afdeling Kortrijk

[www.elzregiowaregem.be](http://www.elzregiowaregem.be)

[info@elzregiowaregem.be](mailto:info@elzregiowaregem.be)

## Digitalisering

Volgens Statistiek Vlaanderen<sup>17</sup> mist 46% van de bevolking van 16 tot 74 jaar de nodige digitale basisvaardigheden. 37% heeft lage digitale vaardigheden en 8% heeft geen digitale vaardigheden of heeft geen internet gebruikt in de voorbije 3 maanden. Vooral ouderen, laaggeschoolden en mensen met laag inkomen missen digitale basisvaardigheden. De digitale vaardigheden nemen af met de leeftijd en toe met de scholingsgraad en het inkomen. Met de digitalisering van zorg (digitaal voorschriften, Mijn Gezondheid, enz.) en welzijn (e-loket lokale besturen, 'gemeente zonder gemeentehuis', mijn burgerprofiel, ...) dient er voldoende rekening gehouden te worden met de kwetsbare groepen.

## Mobiliteit

De zorgraad krijgt sinds het najaar 2022 regelmatig signalen dat mobiliteit een groeiend probleem wordt. Het wegvallen vervoersdiensten zorgt ervoor dat welzijns- en zorgorganisaties het moeilijk hebben om vervoer te regelen om de PZON tot bij hun diensten (dagbesteding, ziekenhuis, lokaal dienstencentrum, ...) te krijgen. Meer concreet capteren we vanuit meerdere organisaties dat de organisatie van niet-dringend ziekenvervoer moeilijk verloopt. Er vallen vervoerspartners weg en het wordt moeilijker om vrijwillige chauffeurs te vinden voor de minder mobiele centrale. Het openbaar vervoer is voor personen die deze verplaatsingen moeten maken ook vaak geen oplossing omwille van de bereikbaarheid/toegankelijkheid van de halte<sup>18</sup>, de kostprijs of omdat er geen aangepast vervoer mogelijk is.<sup>19</sup>

## Samenwerking

De regio wordt gekenmerkt door sterke samenwerkingsverbanden. Voor diverse acties en projecten wordt er samengewerkt met verschillende partners zoals de lokale besturen binnen de ELZ, W13<sup>20</sup>, Logo Leieland, het chronic care project De Brug, de netwerken geestelijke gezondheid, het O.L.V. Van Lourdes ziekenhuis en lokale kringwerkingen zoals de Huisartsenkring Zuid-West-Vlaanderen, De West-Vlaamse apothekersvereniging, ...

---

<sup>17</sup> Bron: <https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/digitale-economie/digitale-vaardigheden-bij-burgers>

<sup>18</sup> Zie figuur 4 in de bijlage

<sup>19</sup> Bron: [https://provincies.incijfers.be/databank?workspace\\_guid=e0eac383-e58c-4e1d-bf1f-f7ed3350f63d](https://provincies.incijfers.be/databank?workspace_guid=e0eac383-e58c-4e1d-bf1f-f7ed3350f63d)

<sup>20</sup> Zuid-West-Vlaamse welzijnsvereniging van 14 OCMW 's en het CAW Zuid-West-Vlaanderen

#### 1.4.2. Strategische-, operationele doelen en acties

##### Strategische doelstelling 1:

Binnen de lopende acties en projecten engageren de deelnemende partners zich tot samenwerking met als doel het streven naar een meer efficiënte en effectieve werking van de eerste lijn voor de PZON.

Operationele doelstelling 1.1.	Multidisciplinair overleg wordt gestimuleerd binnen de lopende projecten.
Actie	Traject: integratie zorg en welzijn bevorderen
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een multidisciplinaire werkgroep</li> <li>- Het aantal samenkomsten werkgroep integratie zorg en welzijn (min. 2x/jaar)</li> <li>- Er is een jaaractieplan vanuit de werkgroep</li> <li>- Deelacties worden geëvalueerd en teruggekoppeld naar de zorgraad</li> </ul>
Actie	Project: multidisciplinair overleg (MDO) stimuleren
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het aantal georganiseerde infosessies en basisvormingen</li> <li>- Het aantal vragen m.b.t. MDO</li> <li>- Het aantal multidisciplinaire overleggen die doorgingen binnen ELZ regio Waregem stijgt</li> <li>- De inhoudelijke evaluaties van de vormingsmomenten</li> </ul>
Actie	Traject: regionale zorgpaden en zorgtrajecten coördineren
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het aantal evaluatievergaderingen (min. 1 multidisciplinaire evaluatievergadering per zorgpad en zorgtraject/jaar),</li> <li>- Het aantal vormingen diabetes en diabetessystemen (min. 1x/jaar)</li> <li>- De inhoudelijke evaluatie van de vormingsmomenten</li> <li>- Een inventarisatie van de zorgpaden</li> </ul>
Actie	Project: Beroepsgroepen die wensen een kringwerking op te starten, worden door de ELZ hierin ondersteund
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het aantal vragen naar ondersteuning kringwerking</li> <li>- Het aantal contactpersonen per discipline</li> </ul>

Operationele doelstelling 1.2.	Inzetten op een bereikbaar zorg- en welzijnsaanbod binnen de Eerstelijnszone
Actie	Project: De verduurzaming van de projecten zorgzame buurten in de ELZ worden wanneer wenselijk hierin ondersteund.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het aantal noden en vragen tot ondersteuning</li> <li>- Het aantal overlegmomenten</li> </ul>
Actie	Traject: De ondersteuning in het signaleren van mobiliteitsnoden in zorg- en welzijn
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De inventarisatie van initiatieven die genomen zijn om het mobiliteitsprobleem binnen zorg en welzijn aan te kaarten met de reacties en resultaten</li> </ul>

Operationele doelstelling 1.3.	Ontmoetingsmomenten tussen zorg- en welzijnsactoren organiseren om zowel lokaal als op ELZ-niveau en zo wenselijk op regionaal niveau de samenwerking te bevorderen.
Actie	Traject: organisatie van eerstelijnsfora en eerstelijnsplatformen
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het aantal georganiseerde fora (min. 1x/jaar)</li> <li>- Het aantal georganiseerde platformen (2x/jaar)</li> <li>- De bereikte disciplines</li> <li>- De evaluatie van de eerstelijnsplatformen</li> <li>- De evaluatie van het eerstelijnsforum</li> </ul>

**Strategische doelstelling 2:**

De zorg- en welzijnsactoren krijgen correcte, voldoende en verstaanbare informatie over het toegankelijke zorg- en welzijnsaanbod.

Operationele doelstelling 2.1.	Het in kaart brengen van het bestaand zorg- en welzijnsaanbod in de ELZ, waarbij de Vlaamse Sociale Kaart het uitgangspunt is.
Actie	Traject: het actualiseren van de lokale 'Wegwijs in zorg en welzijn'
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het aantal aanpassingen,</li> <li>- Het aantal actualisatie-acties</li> <li>- De ontvangen feedback over de wegwijs</li> <li>- Het aantal raadplegingen op de website</li> </ul>
Actie	Traject: De Vlaamse sociale kaart bekendmaken en de actualisatie faciliteren bij de zorg- en welzijnsactoren.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inventarisatie van de gebruikte communicatiemiddelen</li> <li>- Het aantal vermeldingen in de verschillende communicatiekanalen van de ELZ</li> </ul>
Actie	Project: Het EU-Navigatieproject samen met de onderzoeksgroep uitrollen binnen ELZ regio Waregem
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het aantal vrijwilligers en patiënten die geïncludeerd worden</li> <li>- De evaluatie die zal uitgevoerd worden door de onderzoeksgroep in het kader van het welzijn van de doelgroep</li> <li>- Feedback die we ontvangen van de partners en de kernwerkgroep</li> </ul>

Operationele doelstelling 2.2	De zorggraad zet in op het ondersteunen van de PZON in het kader van de digitalisering binnen zorg en welzijn
Actie	Project: Het eGezondheid voor dummies project wordt verdergezet en waar mogelijk gekoppeld aan de e-inclusieprojecten binnen de lokale besturen.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De actualisatie van de gids (min. 1x/jaar)</li> <li>- Het aantal gedrukte exemplaren</li> <li>- Evaluatie</li> <li>- Het aantal raadplegingen op de website</li> </ul>
Actie	Actie: Bekendmaking vormingsaanbod eHealth
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De inventarisatie van de gebruikte communicatiemiddelen</li> <li>- Het aantal georganiseerde vormingen in de ELZ</li> </ul>

**Strategische doelstelling 3:**

De PZON ervaart een continuïteit in zorg en ondersteuning in de verschillende levensfasen (van preventie tot palliatie). De zorgraad zet hierbij prioritair in op preventie, vroegdetectie en levenseinde zorg.

Operationele doelstelling 3.1.	De Zorgraad bevordert het mentaal welbevinden van de PZON in de Eerstelijnszone.
Actie	Project: het opzetten van een proeftuin mentaal welbevinden op basis van de input van een multidisciplinaire stuurgroep.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een multidisciplinaire stuurgroep</li> <li>- Het aantal samenkomsten van de stuurgroep (min. 2x/jaar)</li> <li>- Er is een projectvoorstel vanuit de stuurgroep</li> <li>- Er is een jaaractieplan vanuit de stuurgroep</li> <li>- (Deel)acties binnen het project worden geëvalueerd en teruggekoppeld naar de zorgraad</li> </ul>
Actie	Traject: het ondersteunen van de conventie eerstelijnspsychologische zorg.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het overzicht van de ELP-psychologen is up to date,</li> <li>- Het aantal actualisaties</li> <li>- De deelname aan de stuurgroep</li> <li>- Het aantal raadplegingen van de flyers op de website</li> </ul>

Operationele doelstelling 3.2	De zorgraad zet in op de ondersteuning van preventieve acties in het kader van mondzorg, diabetes, suïcide en obesitas voor de PZON.
Actie	Project: De Ondersteuning van het project preventieve mondzorg in Zuid-West-Vlaanderen.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een multidisciplinaire werkgroep samengesteld</li> <li>- Het aantal bijeenkomsten werkgroep</li> <li>- Er is een projectvoorstel uitgewerkt</li> <li>- Er is een jaaractieplan opgesteld</li> </ul>
Actie	Project: De zorgraad faciliteert diabeteszorg – en preventie en zet de schouders onder de verduurzaming van de uitrol van het Halt2diabetesproject.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het aantal gemeenten binnen de ELZ waar er groepssessies gezonde voeding doorgaan in het kader van Halt2diabetes</li> <li>- Het aantal raadplegingen op de website</li> <li>- Er is een jaaractieplan</li> <li>- Er is min. 1x/jaar een vorming diabetes voor zorg- en/of welzijnsactoren georganiseerd</li> </ul>
Actie	Project: De zorgraad werkt samen met de partners een proefproject rond suïcidepreventie uit.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een multidisciplinaire stuurgroep samengesteld</li> <li>- Het aantal bijeenkomsten stuurgroep</li> <li>- Er is een projectvoorstel uitgewerkt</li> </ul>

Actie	De zorgraad onderzoekt de mogelijkheden tot het uitwerken van een obesitasproject binnen de ELZ.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een multidisciplinaire stuurgroep samengesteld,</li> <li>- Het aantal bijeenkomsten stuurgroep</li> <li>- Er is een projectvoorstel uitgewerkt</li> </ul>

Operationele doelstelling 3.3.	Het aanbod palliatieve zorg in de eerste lijn is bekend bij de zorg- en welzijnsactoren.
Actie	Traject: De Zorgraad ondersteunt het netwerk palliatieve zorg bij het sensibiliseren en in het verhogen van de toegankelijkheid van palliatieve zorg in de eerste lijn.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is overleg met het netwerk palliatieve zorg</li> <li>- Er is een multidisciplinaire stuurgroep</li> <li>- Het aantal samenkomsten van de stuurgroep</li> <li>- Er is een projectvoorstel vanuit de stuurgroep</li> <li>- Er is een jaaractieplan vanuit de stuurgroep</li> <li>- (Deel)acties binnen het project worden geëvalueerd en teruggekoppeld naar de zorgraad</li> </ul>

#### Strategische doelstelling 4:

De zorgraad optimaliseert de werking van de zorgraad.

Operationele doelstelling 4.1.	De Zorgraad zoekt samen met de lokale besturen wat de gepaste vorm is om dialoog te organiseren met betrekking tot het afstemmen van de beleidscyclus.
Actie	Bevraging cluster lokale besturen
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een bevraging opgesteld</li> <li>- Er is respons vanuit alle gemeenten in de ELZ</li> </ul>
Actie	Overleg cluster lokale besturen
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een overleg georganiseerd</li> </ul>

Operationele doelstelling 4.2.	De zorgraad zet in op het actief betrekken van de actoren in de werking en focust hierbij op het betrekken van de PZON.
Actie	Traject: betrokkenheid PZON
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is minstens 2x/jaar een clusteroverleg PZON</li> </ul>
Actie	Traject: De zorgraad stimuleert de clusterwerking
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Samenbrengen clusters (Min 1x/jaar)</li> </ul>
Actie	Actie: Inzetten op bekendheid van de ELZ om nieuwe actoren te bereiken en hun input mee te kunnen nemen.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Het aantal inschrijvingen op de nieuwsbrief</li> <li>- Het aantal nieuwe actoren die deelneemt aan platformen of fora</li> </ul>

Operationele doelstelling 4.3.	De Zorgraad optimaliseert de vzw-werking
Actie	Actie: Update intern reglement en statuten
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een werkgroep samengesteld</li> <li>- Het intern reglement werd goedgekeurd en aangepast</li> <li>- De statuten werden goedgekeurd en aangepast</li> </ul>
Actie	Traject: er wordt een evaluatiemethode rond de eigen werking door het bestuur opgesteld
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een evaluatiemethode opgesteld</li> <li>- De evaluatiemethode wordt uitgevoerd</li> </ul>

**Strategische doelstelling 5:**  
 De zorgraad voert een data gedreven beleid.

Operationele doelstelling 5.1.	De zorgraad werkt samen met lokale partners om tot een geïntegreerd data gedreven beleid te komen
Actie	Traject: Gemeenschappelijke dataset met ELZ in Zuid-West-Vlaanderen, W13, Logo Leieland en chronic care project De Brug.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een gemeenschappelijk overleg</li> <li>- Gegevens worden vanuit de verschillende organisaties aangeleverd</li> <li>- Elke partner actualiseert de toegewezen gegevens</li> </ul>
Actie	Traject: Uit de gemeenschappelijke dataset de opvallende gegevens halen voor ELZ regio Waregem en in de context plaatsen en interpreteren.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Actualisatie context- en omgevingsanalyse</li> </ul>

Operationele doelstelling 5.2.	De zorgraad onderbouwt alle acties van de zorgraad zo nodig data gedreven.
Actie	Bij projectvoorstellen en actievoorstellen wordt een data-analyse uitgevoerd.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De verhouding van het aantal data-analyses versus aantal projectvoorstellen</li> </ul>
Actie	Projecten en acties worden waar mogelijk tussentijds geëvalueerd op basis van data.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De verhouding van het aantal tussentijdse evaluaties versus aantal projecten/acties</li> </ul>

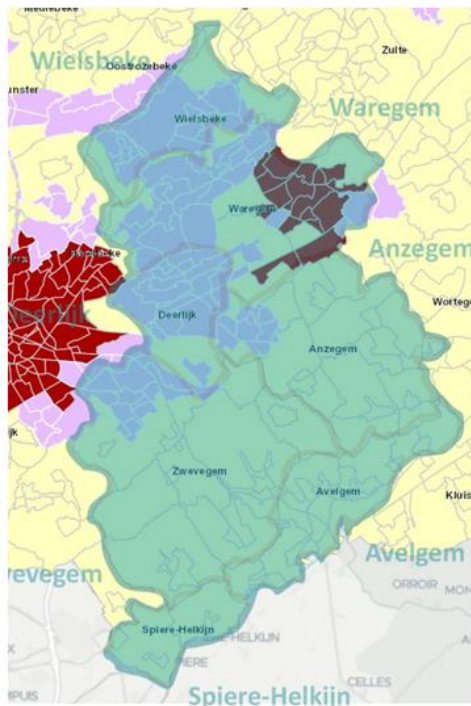
## 1.5. Bijlagen

### 1.6.1 Context- en omgevingsanalyse

De context- en omgevingsanalyse kan u via [deze link](#) vinden.



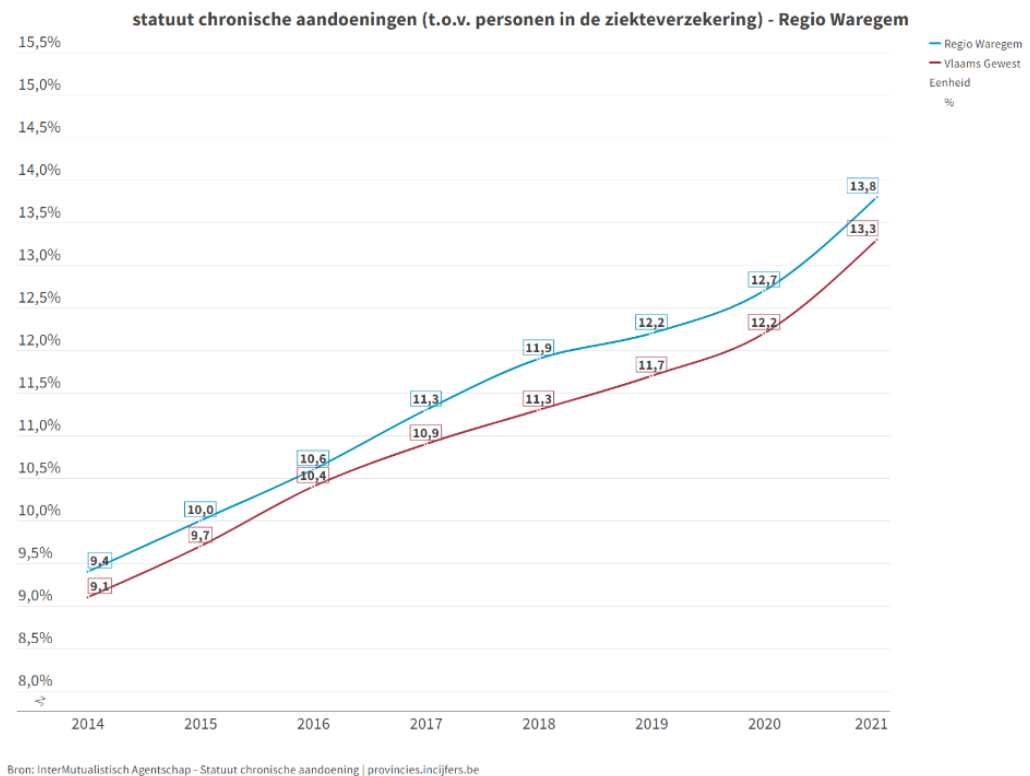
1.6.2 Figuur 1 Stedelijke, randstedelijke en landelijke gebieden binnen ELZ regio Waregem



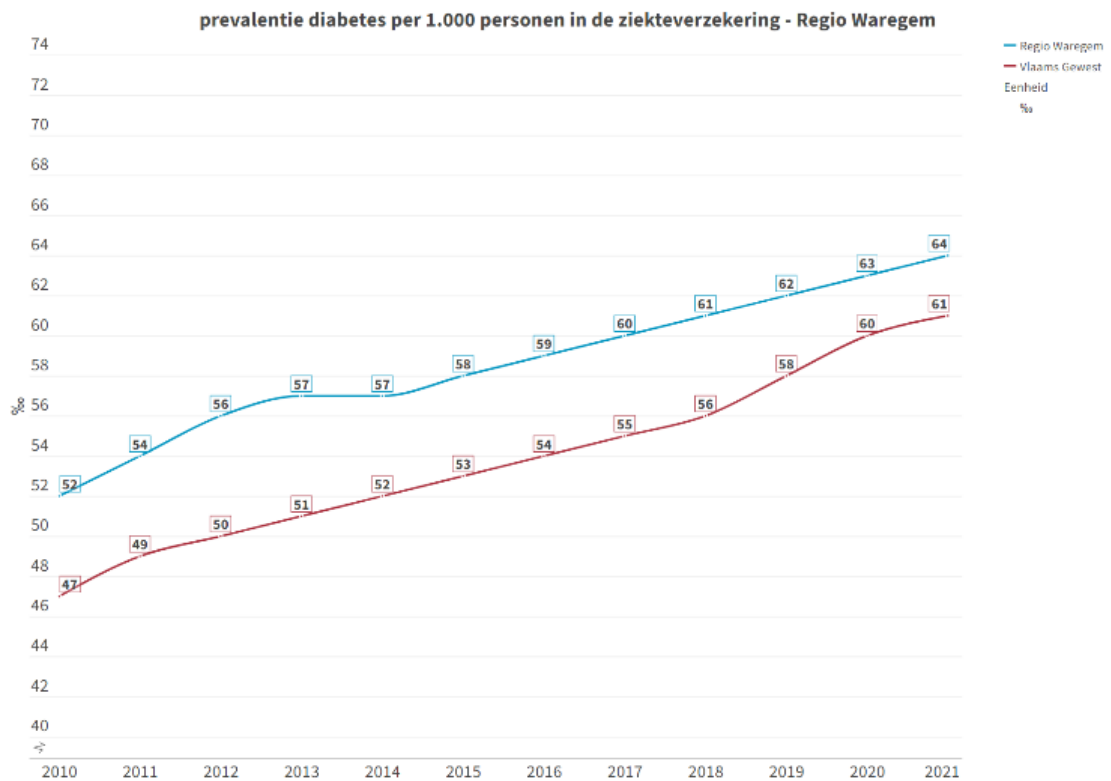
Legende

- Stedelijk gebied in ELZ regio Waregem
- Randstedelijk gebied in ELZ regio Waregem
- Landelijk gebied in ELZ regio Waregem

1.6.3. Figuur 2 - evolutie statuut chronische aandoeningen



#### 1.6.4. Figuur 3 – prevalentie diabetes



Bron: InterMutualistisch Agentschap - Prevalentie diabetes | provincies.incijfers.be

#### 1.6.5. Tabel 1 – overzicht van de event-based rates distributie per provincie

**Tabel 4.1. Overzicht van geografische event-based rates distributie per provincie (per 100.000 inwoners 2020) per geslacht, 2020.**

	Mannen	Vrouwen	Totaal
Antwerpen	93	126	112
Limburg	115	58	86
Oost-Vlaanderen	139	186	161
Vlaams-Brabant	63	161	114
West-Vlaanderen	133	189	160

Bron: [Vancayseele et al., 2021](#)

1.6.6. Figuur 4 – het aandeel inwoners dat binnen een buffer van 200m rond een treinstation of een halte van het openbaar vervoer woont.

Kaart 16 geeft een overzicht van het aandeel inwoners in Vlaams Gewest dat binnen een buffer van 200 m rond treinstation of een halte van het openbaar vervoer woont. In **de gekozen gebieden** woont 49,0% van alle inwoners binnen een buffer van 200 m rond treinstation of een halte van het openbaar vervoer.

**Kaart 16 | Inwoners in buffer van 200 m rond treinstation of halte openbaar vervoer in de gekozen gebieden, % t.o.v. alle inwoners (2021)**

