



**EERSTELIJNSZONE
GENT**



Zorgraad 27 augustus 2021

Zorgraad 27 augustus 2021

Datum: 27/08/2021

Locatie: WGC De Punt, Kliniekstraat 29A, Gentbrugge

Aanwezig: Leen Van Zele, Sofie Vande Walle, Alain Slock, Jean Pierre Blondeel, Ilse De Neef, , Hendrik De Rocker, Belkacem Aggoune, Jan De Maeseneer, Michiel Van Lysebetten, Thierry De Zutter, Ronald De Buck, Isabelle Van de Steene, Michèle Van Elslander,

Aanwezig team: Koen Berwouts, Julie Vanbleu, Jora Mommerency, Emmy Gevaert, Emma De Pauw, Rachèl Bruijsten

Verontschuldigd: Peter Vermassen, Koen Geirnaert, Dirk Aelbrecht, Berten Van Kerkhove, Willy Van De Steene, Alexine Van De Weghe, Katrien Van Goidsenhoven, Samia Van Vooren, Willy Devriesere, Roeland Dhondt, Bert Seys, Filip Schepens, Annemie Viane

Verslaggever: Julie Vanbleu en Jora Mommerency

Agenda

1. Verwelkoming (Isabelle Van de Steene)
2. Doorverwijzing (Emma De Pauw)
3. Communicatie (Jora Mommerency)
4. Uitbreiding mobiele teams en terugbetaling psychologische zorg (Ilse De Neef)
5. Varia

Verwelkoming (Isabelle Van de Steene)

Eerste agendapunt - Doorverwijzing (Emma De Pauw)

- Sociale kaart Vlaanderen en ontwikkeling nieuwe website
- Doorverwijzing Gent
- Discussie: gegevensverzameling de sociale kaart Vlaanderen

Sociale kaart Vlaanderen

- o Centrale database met gegevens van zorg- en hulpverleners actief in Vlaanderen en Brussel.
- o Doelgroep: burgers en hulpverleners
- o Als burger/hulpverlener kan je er op zoek naar een zorgverstrekker/(welzijns-)organisatie in jouw buurt.
- o Nieuwe sociale kaart is in ontwikkeling – zal dit najaar online komen en zet extra in op:



- Het maximaal hergebruiken van gegevens uit authentieke overheidsbronnen (vb. CoBRHA, adressenregister Vlaamse Overheid, Kruispuntbank ondernemingen).
 - Concreet: als zorgverstreker kan je een fiche aanmaken, na aanmelding via identiteitskaart/itsme krijg je als zorgverlener beschikbare info te zien uit overheidsdatabanken en kies je zelf welke info zichtbaar is + vul je je gegevens aan.
- Moet dienen als brondatabank/database.
 - externe partners kunnen info van op de sociale kaart weergeven op hun eigen website. Je kiest zelf welke organisaties en info je weergeeft. Info die aangepast wordt op de sociale kaart wordt dan automatisch aangepast op de externe website. → om dubbele registratie en updaten van gegevens te vermijden
- Gebruiksvriendelijkheid voor zorgaanbieders zodat ze zelf hun gegevens makkelijk kunnen aanvullen/wijzigen
- [Testomgeving](#) is beschikbaar en kan nog getest worden door zorgraadleden, maar uitdrukkelijke vraag van Vlaanderen om die intern te houden en niet verder te verspreiden.
- Van hulpvraag tot meest passend aanbod → burger moet met zijn/haar hulpvraag naar elke eerstelijnsprofessional kunnen stappen. Heeft de eerstelijnsprofessional zelf geen aanbod? Dan verwijst hij/zij vlot door naar gepast aanbod.
 - Ondersteuning door ELZ via:
 - Faciliteren van netwerking: mogelijkheid om raad te vragen aan een collega elz professional;
 - Bieden van een lokaal overzicht dat wegwijs biedt in sectoren buiten eigen expertise.

Ondersteuning in doorverwijzing – lokale wegwijstool in Gents hulp- en zorgaanbod

- Lokale overlay over centrale database van Vlaanderen.
- Centrale vraag: *Hoe creëren we een gebruiksvriendelijke lokale tool – gebaseerd op de Vlaamse sociale kaart als centrale databank - die alle hulpverleners in Gent in staat stelt om een burger met gelijk welke hulpvraag in één stap naar de meest gepaste ondersteuning door te verwijzen?*
 - Biedt een vlot en correct overzicht aan eerstelijnsprofessionals uit Gent van sectorale en intersectorale welzijns- en gezondheidsinitiatieven.
 - Met professionele duiding, praktische info rond doorverwijzing, etc.
- Lokale overlay is er nu nog niet, in afwachting hiervan hebben we de sociale kaart van Gent. Gebruik stijgt zonder veel reclame → wijst opnieuw op nood aan lokale tool.
- Redactieraad sociale kaart van Gent: verschillende sectoren vertegenwoordigd. Over brede plaatje sociale kaart, ontwikkeling nieuwe doorverwijstool, nemen sectorale info mee.
- Ontwikkeling nieuwe website: samenwerking met webbureau, najaar 2021
 - Input van Arteveldehogeschool: ondersteuning bij de vertaling van noden (Crf. verandertraject doorverwijzing) naar technische ‘verwachtingen’
 - Zie verwachtingenlijst in bijlage
- Vragen:
 - Aanpassingen Vlaamse sociale kaart – timing?
 - Gepland voor juni, maar uitgesteld: we hopen dat het najaar 2021 haalbaar is, maar er is nog geen nieuwe datum voor ogen.
 - Kan je via de database van de sociale kaart van Vlaanderen ook geografisch zaken zien? Dat is mogelijk. Weergave op kaart en locatie van aanbod is te zien.
 - Bug in zoeken op huidige SoKa Vlaanderen: als je zoekt op naam + voornaam verschijnt professional met die naam niet als eerste in zoekresultaten. Naam en achternaam worden niet samengenomen.



- Federale overheidsdienst en RIZIV zijn ook bezig aan interactieve databank met alle zorgprofessionals → daar ook mee linken, maar zal nog niet voor dit jaar zijn. Je kan dan zien of de zorg/hulpverlener gelegitimeerd is om zorg te verstrekken.
- Wisselwerking gaat er zijn, link authentieke overheidsdatabanken ook in omgekeerde richting: bij foute/achterhaalde gegevens kan dit gecommuniceerd worden naar databank.
- Er zitten achterhaalde gegevens in Cobhra, zullen zorgverstrekkers die al lang met pensioen zijn automatisch op SoKa verschijnen? Als zorgverstrekker moet je zelf initiatief nemen om fiche aan te maken, dan pas kan je linken met info uit databanken. Dit probleem stelt zich dus niet.
- Toegankelijkheid is belangrijk, maar waarom vertaaltool? Is het voor intermediairs of voor de burger? Het is naar de professional gericht. Vertaal tool en inzetten op toegankelijkheid zodat hulpverlener hapklare info heeft om door te geven aan de hulpvrager (vb: infofiche in taal hulpvrager).

Discussie:

→ Vraag 1: Hoe zorgen we dat de gegevens van Gentse zorg- en welzijnsactoren in de sociale kaart staan en actueel blijven?

- Via beroepsverenigingen, via erkende overheid
- Via scholen; sociale kaart genoeg aan bod laten komen. Lessen sociale kaart aan opleiding sociaal werk gepland
 - Idee om studenten die afstuderen als zorg- of hulpverlener vb als bijlage in diploma oproep mee te geven om een fiche aan te maken in de sociale kaart als ze aan de slag gaan als professional.
- Kwaliteit van de info ?
 - Criteria opstellen vanuit zorggraad met info dat we er minimaal in zouden willen.
 - De criteria divers maken, info die we nodig hebben is afhankelijk van beroepsgroep tot beroepsgroep.
 - Wat vinden de gebruikers belangrijk om te weten?
- Belang/meerwaarde van de sociale kaart kenbaar maken bij professionals. Bewust maken dat sociale kaart er is en dat deze informatie relevant is + het een meerwaarde is om zelf op de sociale kaart te staan.
- Sociale kaart reflex: enkele malen per jaar een grote campagne over sociale kaart (via nieuwsbrief, automatische mailings vanuit SoKa en andere kanalen) met oproep om fiches aan te maken en up to date te houden + gebruik te stimuleren
- Link naar eigen website van zorgverstrekker:
 - In de praktijk; situatie waar sociale kaart van belang is: snel digitaal er kunnen inzitten. Bvb via een app, snelkoppeling, ...
 - Op termijn andere zaken aan de sociale kaart koppelen die elke zorgverlener interessant vindt, zal dan meer gebruikt worden door zorgverleners.
 - Zorgverlener wil doorverwijzen naar andere zorgverlener → mogelijk maken om bijvoorbeeld via beveiligde mailbox bericht te zenden waarin staat dat de zorgverlener deze persoon heeft doorverwezen naar de andere zorgverlener zodat andere zorgverlener op de hoogte is.
- Promoten naar achterban vanuit zorggraad

→ Vraag 2: Op de sociale kaart vind je de gegevens terug van individuele zorgverstrekkers en (welzijns-)organisaties. Vraag naar individuele contactgegevens van actoren uit grotere organisaties. Biedt de sociale kaart hier mogelijkheden? Alternatieven?

- Zinvol, zowel voor professionals (bv huisarts wil 'wouter van het LDC kunnen bereiken' als voor de ELZ om professionals samen te brengen bv op een buurtbijeenkomst



- Professionals zouden door in te loggen op de sociale kaart extra contactgegevens moeten kunnen zien (bv gsm nummer van medewerker of rechtstreeks contactnummer), dit bevordert vlotte doorverwijzing
- Altijd duidelijk omschrijven hoe de aanmelding moet verlopen bij een organisatie; vele organisaties hebben 'één grote toegangspoort'.
- Beheer in organisatie op laagste niveau
 - Eén login voor sociale kaart (grote organisaties) niet realistisch
 - Login per team dat iedereen zelf gegevens kan updaten
- Link leggen met wijkregie en wijkplatformen – gedeeld platform met foto's wie er in de wijk werkt.
- Sluit ook aan bij Spocs OCMW i.k.v. GBO: in wijken komen er single points of contact via telefoonnummer dat alleen gekend is bij hulpverleners.
- Er zou later een tag 'eerstelijnsnetwerk' aan moeten kunnen worden toegevoegd zodat alle professionals die aan een ELN verbonden zijn, dat ook kenbaar kunnen maken.



Tweede agendapunt - Communicatie (Jora Mommerency)

Communicatieboodschap

- Wij ondersteunen jou!

Communicatiemiddelen- en kanalen

- 2 LinkedIn pagina's: 1 persoonspagina (die er reeds was) en 1 bedrijfspagina. Als vzw is een bedrijfspagina beter, gezien je hierop statistieken kan bekijken. Op onze persoonspagina hebben we momenteel meer connecties maar deze kunnen niet worden overgezet naar de bedrijfspagina. Er wordt binnenkort bekeken om een mail te sturen met de vraag de connectie over te zetten naar onze bedrijfspagina.
- Volg ons zeker op [facebook!](#)

Communicatiedoelgroepen

- Oog voor hebben dat ook zeker voldoende content voor welzijn wordt aangeboden.

Communicatiedoelstellingen – 2 doelstellingen uitgelicht:

- **Doelstelling 1:** ELZ Gent vzw in de picture zetten bij de volledige achterban, die op hun beurt hierover communiceren naar de burger.
 - Voorstelling infographic
 - Aanwezig zijn vb: op het event 'verstaanbare zorg' (31/8 van 14-20u) wachtpostendat door Comon georganiseerd wordt à Als ELZ waren we hierbij betrokken à Dit zijn goeie verbindingen om aan te gaan met de ELZ om zichtbaar te zijn.
- **Doelstelling 4:** Inzetten op een betere kennis over en beter gebruik van gezondheids- en welzijnsvoorzieningen bij Gentenaars (GMD, Jaarlijks tandartsbezoek,...)
 - Er wordt nog een [bevraging](#) rondgestuurd naar de Gents hulp- en zorgverleners hoe deze acties nog beter bekend gemaakt kunnen worden. ELZ Gent wil op lokaal niveau de hulpverleners ondersteunen door een digitale zoektool (preventiezoeker) te ontwikkelen naar het preventie aanbod.
 - Opmerking: In het AZ Sint-Lucas komt er heel veel huisartsengeneeskunde terecht op spoed. Dit zijn vaak zaken die kunnen wachten of via een wachtpost opgevangen kunnen worden. Er moet meer ingezet worden op het 1733 nummer (dokter van wacht). De ELZ kan hier een rol in spelen om dit mee bekend te maken.
 - De sociale kaart is hier een belangrijke tool voor maar minstens even belangrijk is om de spelregels hiervan te kennen. Ook hier moet op worden ingezet. Contactgegevens zijn belangrijk maar wat duiding hierrond is even belangrijk.



- Communiceren naar professionals ziet men als een taak van de ELZ. De communicatie naar de Gentenaars zelf ligt eerder bij het lokaal bestuur.
- De website wegwijzer eerstelijnsgezondheidszorg wordt van onder het stof gehaald. Het is belangrijk dat iedereen weet hoe je waar naar toe kan gaan. Dit kan eventueel eens mee opgenomen worden in het stadsmagazine.
- Voor de ELZ werden via de werkgroep 'data' al enkele indicatoren verzameld. Deze proberen we te verzamelen op een dashboard voor Gent. Er kan bijvoorbeeld maandelijks of per kwartaal 1 indicator in de kijker gezet worden (GMD, tandartsbezoek, ...).

Contentkalender

- Op de website hadden we graag onze zorgraadleden voorgesteld. Voor de zorgraad werd van elke aanwezig lid een foto gemaakt. Hier zullen quotes van de leden aan toegevoegd worden. Deze mogen aan Jora bezorgd worden.

Website ELZ Gent

- = platform waar de partners gebruik van kunnen maken, maar steeds goed evenwicht bewaren: inhoud via nieuwsitems of via vaste thema's die op de homepagina staan.
- Per vast thema/pagina iemand van de zorgraad die de content mee in de gaten houdt en up to date houdt samen met Jora

Bespreking

- Wat hebben jullie van ons nog nodig om vlot te kunnen communiceren naar jullie achterban? Wat verwachten jullie hierbij nog van ons?
=> geef dit gerust door aan jora.mommerency@elzgent.be



Derde agendapunt - Uitbreiding mobiele teams en terugbetaling psychologische zorg (Ilse De Neef)

1. Uitbreiding mobiele teams

- Kaderend in protocolakkoord – eind 2020 afgesloten.
- Mobiele teams uitbreiden – momenteel eindig in de tijd; als netwerk hiervan pas op de hoogte gebracht in juni.
- In september evaluatie, indien positief, eventueel structureel.
- Vrij snel in actie geschoten via projectgroep (intersectoraal) & deze projectgroep heeft plan van aanpak uitgewerkt.
- Doorgespeeld aan regionale werkgroepen om lokaal uit te werken.
- Uitbreiding = voor specifieke doelgroep
 - Kwetsbare volwassenen en ouderen
 - Mensen die nog niet in zorg zitten
 - Noodzaak om aan huis te gaan
- Afbakening / definitie kwetsbaarheid : vermoeden van een psychische kwetsbaarheid/psychiatrische stoornis
- Regioverdeling : teams versterken met 18,6 VTE – hoe verdelen?
 - Verschillende werkingsgebieden
- Aanwerving
 - Naar geïntegreerde teams gaan
 - Aanwervingen zijn bezig, sommige zijn al aan de slag
- Wanneer kan er aangemeld worden?
 - voor 2B teams - vanaf 1 september 2021 op nummer van het assesment team
 - Crisisteam - vanaf 1 oktober 2021 – via een centraal nummer
- Contactpersonen ELZ Gent, terug te vinden in [presentatie](#)

2. Terugbetaling psychologische zorg



- Genuanceerder dan 11 euro, maar er is wel een aanzienlijk budget voor uitgetrokken.
- Principes van terugbetaling psychologische zorg
 - Public health perspectief
 - Optimale organisatie van de zorg
 - Quadruple aim
 - Geïntegreerde zorg
- De overheid wil veel meer inzetten op multidisciplinaire en lokale samenwerking, dichtbij het individu organiseren.
- In de conventie gaat het om 2 soorten zorg
 - Eerstelijnspsychologische zorg (lichte problematiek)
 - Individueel aanbod
 - Groepsaanbod – aanbod is niet cumuleerbaar
 - Gespecialiseerde ambulante zorg (matige klachten)
 - Individueel aanbod à doorverwijzing is nodig
 - Groepsaanbod
 - Mogelijkheid om multidisciplinair overleg
 - Terugbetaling psychologische zorg is voor volwassenen (vanaf 15 jaar)
 - Klinisch psycholoog of orthopedagoog hoeft niet meer zelfstandig te zijn, organisatie moet overeenkomst afsluiten met netwerk – heel veel organisaties hebben hier interesse voor.
- Terugbetaling psychologische zorg is nog onduidelijk en vraagt nodige ontwikkelingstijd.
- Duidelijke communicatie hierover naar cliënten toe is noodzakelijk, want cliënten stellen consultaties uit omdat ze denken dat het vanaf september goedkoper is. Maar dat zal nog niet het geval zijn.
- Samenwerking nodig!

Vragen:

- Wordt de (private) markt hier niet te sterk gereguleerd? Wat is de verhouding met het aanbod van CGG, CAW, LDC? Zal dit aanbod ook anderstalige en niet-therapietrouwe cliënten bedienen?
- Verwacht men voldoende gegadigden te vinden die meestappen in het systeem? Ja
- Hoe kijkt het PAKT naar het feit dat enkel psychologen en orthopedagogen mogen instappen? ==> Men hoopt dat dit in de volgende ronde wél wordt meegenomen. Het PAKT zal alvast feedback overmaken hieromtrent.
- Belangrijk is dat er een goed overzicht bestaat van alle aanbod GGZ, hier kan de SoKa Gent een rol in spelen.



Varia

Kandidaturen voorzitter, ondervoorzitter en penningmeester

- Herinnering indienen van kandidaturen voor de functies voorzitter, ondervoorzitter en penningmeester. Kandidaturen mogen bezorgd worden aan Leen Van Zele (leen.vanzele@stad.gent).
- De timing werd opgeschoven naar 17 september 2021. Op dit moment zijn er nog geen kandidaten.
- Cascadesysteem:
 - Voorzitter binnen de zorgraad
 - Nee? Iemand uit de Algemene vergadering
 - Nee? Iemand uit de achterban
 - Nee? Iemand onafhankelijk aanwerven
 - Dit cascade systeem staat niet mee opgenomen in onze statuten. Dit impliceert dat wanneer niemand vanuit de zorgraad deze taak op zich neemt er een statuutwijziging nodig zal zijn.



- In de statuten staan enkel het aantal zitjes per cluster omschreven. De manier waarop de voorzitter gekozen wordt is niet vastgelegd.
 - Is er een subsidiemogelijkheid om een algemeen directeur aan te stellen? Op die manier is het een lagere drempel om de voorzittersrol op te nemen. Deze rol is namelijk vrij intensief om op te nemen naast je normale functie.
 - Dit signaal meenemen naar Brussel!
- Leen bezorgd de zorgraadleden een invulformulier met daarbij ook een opmerkingsformulier. Wat zijn nog belangrijke vragen en opmerkingen alvorens je kandidatuur te stellen? à Het is de verantwoordelijkheid van de zorgraad zijn achterban goed te informeren. Indien men zelf de functie niet wenst op te nemen wordt verwacht dat je zelf contact neemt met je plaatsvervanger, je organisatie of beroepsgroep.
- Op 24 september wordt om 13u een korte online zorgraad gepland om de kandidaturen te bespreken.

Ronde tafel zorgzame buurten

- Eind juni lanceerde het departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin een projectoproep rond Zorgzame buurten. Alle info over de projectoproep zelf vindt u [hier](#) terug.
- Projecten kunnen tot 8 november worden ingediend. Om dit vanuit Gent gedragen en gestroomlijnd te laten verlopen nodigen we graag iedereen met ideeën uit op **16 september van 14u tot 16u**. Inschrijven kan via [deze link](#).

Op het programma van ELZ Gent

- [Sociale Trefdag](#) op 21/9 (Michèle Van Elslander) – www.socialetrefdaggent.be
- [Trainingen doelgerichte zorg](#): Graag brengen wij de tweedaagse training rond doelgerichte zorg 'de coachende professional' onder de aandacht.
- Deze training is toegankelijk voor zorg- en hulpverleners die werkzaam zijn in de wijken stationsbuurt Noord, stationsbuurt Zuid, Drongen, Mariakerke, Brugse Poort-Rooigem, Watersportbaan-Ekbergem, Zwijnaarde en Sint-Denijs-Westrem.
De training wordt op 2 locaties georganiseerd:
De training in Stationsbuurt Noord gaat door:
 - Dinsdag 14 september 2021 van 9u tot 16u30
 - Dinsdag 12 oktober 2021 van 9u-16u30
 - Locatie: Buurthuis Het Hoeveke (Patijntjestraat 62, 9000 Gent)
 - Schrijf u [hier](#) in!
 De training in Drongen gaat door:
 - woensdag 15 september 2021 van 9u tot 16u30
 - woensdag 13 oktober 2021 van 9u-16u30
 - Locatie: Oude Abdij (Drongenplein 27, 9031 Drongen)
 - Schrijf u [hier](#) in!

Verspreid deze gerust verder!

Signalen (Michèle):

- Cijfers crisismeldpunt als aanvulling op signaal van stijgende psychische kwetsbaarheid
 - Juni 2021 – ivm vorig jaar spectaculaire stijging van kwetsbare jongeren die aangemeld worden op crisismeldpunt (radar en integrale jeugdhulp)
 - 130 meldingen per maand (vorig jaar 80 aanmeldingen)
- Signaal: 500 spoedopnames door fietsongevallen op Gentse tramsporen in 1 jaar tijd: <https://www.uzgent.be/nl/actueel/nieuws/Paginas/fietsongevallen-tramsporen.aspx>
 - Als zorgraad iets rond doen? Toevoegen aan de signalen? Wat is het algemeen cijfer van fietsongevallen binnen Gent? Korenmarkt en Groentenmarkt worden als knelpunten aangehaald. Gesprek openen met dienst mobiliteit van de stad.

Opvolging punten



- Wanneer zaken/punten worden aangebracht door zorgraadleden op de zorgraad is het belangrijk dat deze het volgend overleg opgevolgd worden:
 - Personeelsbezetting WZC
 - iets extra voor personeel



Volgende vergadering: 24/09 – korte Zorgraad online



Verwachtingenlijst lokale doorverwijstool

Hoe creëren we een gebruiksvriendelijke lokale tool – gebaseerd op de Vlaamse sociale kaart als centrale databank - die alle hulpverleners in Gent in staat stelt om een burger met gelijk welke hulpvraag in één stap naar de meest gepaste ondersteuning door te verwijzen?

Geen simpele vraag. Samen met de zorgraad gingen we met deze vraag aan de slag, en brachten we de noden van eerstelijnsprofessionals rond (online) ondersteuning bij doorverwijzing reeds in kaart. Op basis van de resultaten werkten we – met behulp van partners met de nodige expertise - verder toe naar een vertaling van die noden naar functionaliteiten of ‘verwachtingen’ over de tool. Die lijst zullen we als startpunt hanteren in de samenwerking met een webbureau dat vanuit de verwachtingen samen met ons een gebruiksvriendelijke doorverwijstool zal bouwen.

Aan jou de vraag om feedback over de verwachtingenlijst te geven:

- **Kan je je vinden in de huidige lijst? Wat zou je toevoegen/weglaten?**
- **Duid de 5 verwachtingen aan die jij het belangrijkste vindt**

Beknopte verwachtingenlijst:

Frontend:

- Startpagina: helder overzicht van info in categorieën (opgedeeld in: Onthaal – thema’s – doelgroepen).
- Na doorklikken info trapsgewijs weergegeven: start met beknopte basisinfo aanbod, wie meer wil weten klikt door.
 - Richtprincipe: max. 3 maal doorklikken (inhoudstafel nu ook max 3 niveaus).
- Meest laagdrempelige hulp/preventie is eerst zichtbaar in resultaten (tag 0de, 1ste, 2de lijn).
- Hoofdmenu bovenaan met dropdowns. Menu blijft altijd zichtbaar bij scrollen.
- Breadcrumb trail.
- (Deel van) inhoudstafel en situering steeds zichtbaar.
- Algemene zoekfunctie op trefwoord beschikbaar. Zoekbalk beschikbaar maar niet centraal.
- Verfijnder zoeken via filters: thema, doelgroep, leeftijd, contactkanaal, wijk, ...
- Detailpagina’s van de info op basis van trefwoord of filterselectie.
- Mogelijkheid voor gebruikers om suggesties door te geven op elke fiche.
- Inhoudelijke pagina’s, zoals ‘over ons’, contactgegevens, woordenboek, ... weergegeven in menubalk bovenaan.
- Woordenboek: definitie verschijnt via mouseover-functie.
- Pagina levensgebeurtenissen: aantrekkelijke, gebruiksvriendelijke mindmaps, op logische gebruiksvriendelijke wijze geïntegreerd in de website.
- Fiche-indeling: overzicht creëren in fiche door visuele aspecten en mogelijkheid tot uitklappen van de titels. We hanteren de volgende fiche-indeling als richtlijn:
 - titel;
 - korte inleiding;
 - ga zelf aan de slag;
 - overzicht organisaties (rekening houden met volgorde: relevantste, meest laagdrempelige eerst);
 - praktische tips (gekoppeld aan organisatie);
 - rechten;
 - meer informatie (links naar externe betrouwbare informatiewebsites);



- linken naar gerelateerde fiches op de sociale kaart.
- Contactgegevens en andere info over organisaties/zorgverstrekkers via webservices soka Vlaanderen
 - De vernieuwde sociale kaart van Vlaanderen zal het mogelijk maken om vanuit de sociale kaart van Gent:
 - *alle publieke details van een individueel object (fiche van een zorgaanbieder) op te vragen;*
 - *een selectie van objecten op te vragen (een zoekopdracht), op basis van bepaalde parameters, waaronder minimaal de parameters rubriek, trefwoord, organisatiennaam, postcode, range van postcodes, regio, periode waarin een object is gewijzigd, ... waarbij ook bepaalde vaste parameterlijsten zelf (b.v. welke rubrieken bestaan er allemaal) op te vragen en op de website raadpleegbaar te maken.*
- Accessibility, zoveel mogelijk op basis van de AnySurfer/Universal webdesign principles, toegankelijkheidsplug-in:
 - Vertaaltool
 - Printfunctie
- Cookie consent pop-up.
- Lay-out in de stijl van ELZ Gent – huidige sociale kaart van Gent. Aantrekkelijk + functioneel.

Backend

- Database;
- CMS (content management systeem) voor paginabeheer en beheer van comments;
- linkchecker;
- statistieken (ook op server niveau);
- SSL certificaat;
- technische SEO;
- screening GDPR;
- betrouwbare hosting met regelmatige back-ups;
- logins: voorlopig alleen voor ELZ-medewerkers
 - Eventueel later extra logins toevoegen: afgesloten deel met extra info voor bepaalde groep (doorverwijsinstrumenten).

Omkadering

- Workshop met stakeholders bij start.
- Workshop met stakeholders waarbij structuur van de website + enkele designtemplates (mockups) ter beoordeling voorgesteld worden.
- Staging fase met mogelijkheid tot user testing en interviews, met daarna verwerking van deze feedback.
- Opleiding om met CMS te werken.
- Voorstellen rond hosting en SLA (service level agreement).

