
JAARVERSLAG

Werkingsjaar 2021

ELZ Klein-Brabant Vaartland

Ingediend op 31 mei 2022

INHOUD

1	Richtlijnen	3
1.1	Praktisch	3
1.2	Beoordelingscriteria	3
1.3	Regelgeving	3
2	Samenvatting	4
2.1	Op welke 3 realisaties ben je het meeste fier?	4
2.1.1	Goud	4
2.1.2	Zilver	4
2.1.3	Brons	5
2.2	Welke zijn de belangrijkste lessen die je meeneemt uit 2021?	5
2.3	Welke belangrijke signalen wil je meegeven?	6
3	Formele gegevens.....	7
3.1	Samenstelling van de vzw	7
3.2	Vertegenwoordiging	7
3.3	Tewerkstelling van het personeel	8
3.4	Samenstelling van het bestuursorgaan	8
3.5	Dagelijks bestuur	9
4	Inhoudelijk verslag	9
4.1	Acties in het kader van de reguliere werking	10
4.1.1	Welke acties hebben jullie ondernomen?	11
4.1.2	Welke acties zijn vertraagd, opgeschort of afgevoerd?	13
4.1.3	Welke ongeplande dynamieken waren er?	14
4.2	Acties in het kader van de bestrijding en beheersing van de COVID-19-pandemie	15
4.2.1	Welke acties hebben jullie ondernomen?	15
4.2.2	Welke acties zijn vertraagd, opgeschort of afgevoerd?	15
4.2.3	Welke ongeplande dynamieken waren er?	16
4.3	Acties in het kader van het programmamanagement voor de vaccinatiecentra	16
4.3.1	Welke acties hebben jullie ondernomen?	16
4.3.2	Welke acties zijn vertraagd, opgeschort of afgevoerd?	17
4.3.3	Welke ongeplande dynamieken waren er?	17

1 RICHTLIJNEN

1.1 PRAKTISCH

De uiterste indieningsdatum voor dit jaarverslag is **31 mei 2022**; stuur naar eerstelij@vlaanderen.be. Gebruik uitsluitend dit sjabloon om het jaarverslag in te dienen. Eventuele bijlagen kunnen apart toegevoegd worden.

Probeer de antwoorden bondig te formuleren, ga naar de essentie van wat de zorgraad gedaan heeft in 2021. Omschrijf in **maximaal 20 pagina's**.

Schrijf doorlopende tekst of maak een puntsgewijze opsomming waar dat beter leest. Woorden of zinnen die je echt belangrijk vindt, kan je **onderstrepen of in vet zetten**.

1.2 BEOORDELINGSCRITERIA

Het team Eerste Lijn wil een bondig overzicht van wat de zorgraad gedaan heeft (en wat niet), maar is vooral geïnteresseerd in de aanpak, de resultaten en de meerwaarde die de zorgraad heeft kunnen realiseren.

- Hoe heeft de zorgraad de obstakels aangepakt?
- Van welke opportuniteiten heb je gebruik gemaakt?
- Omschrijf zo duidelijk mogelijk het resultaat van de actie. Wat heeft het opgeleverd en voor wie? Kan je dat meten of aantonen?
- Waar heeft de zorgraad het verschil kunnen maken?

Geef ook aandacht aan de betrokkenheid van de Persoon met een Zorg- en Ondersteuningsnood in dit verhaal en beantwoord de vraag of de PZON er beter van geworden is.

Welke lessen trek je daar uit met het oog op de toekomst? Welke boodschap wil je meegeven aan de overheid?

1.3 REGELGEVING

Dit jaarverslag is in uitvoering van volgende regelgeving:

[Decreet van 26 april 2019 over de organisatie van de eerstelijnszorg - Zorg en Gezondheid \(zorg-en-gezondheid.be\)](#)

[Besluit van 17 mei 2019 over de erkenning en subsidiëring van de zorggraden - Zorg en Gezondheid \(zorg-en-gezondheid.be\)](#)

[COVID-19-opdrachten voor de zorggraden - Zorg en Gezondheid \(zorg-en-gezondheid.be\)](#)

[Draaiboeken en richtlijnen vaccinatiecentra - Laat je vaccineren](#)

Besluit van de Vlaamse Regering van 23 april 2021 tot toekenning van een subsidie aan de zorgraden in Oost-Vlaanderen voor het versterken van de welzijnswerking

2 SAMENVATTING

2.1 OP WELKE 3 REALISATIES BEN JE HET MEESTE FIER?

2.1.1 Goud

Tijdens de coronacrisis (eind 2020- begin 2021) ontwierp de ELZ Klein-Brabant Vaartland in samenwerking met de lokale partners en besturen de folder 'Ik heb het lastig tijdens corona'. Een initiatief waar de werkgroep kwetsbare groepen van de ELZ zich achter zette vanwege de hoge nood aan psychosociale ondersteuning van kwetsbare personen in de regio. De folder werd zowel digitaal als op papier verspreid bij lokale verenigingen en organisaties.

Via de facebookpagina van de ELZ bereikte de folder maar liefst 4600 personen. Verder werd de folder ook verspreid bij sociale diensten van lokale besturen, het netwerk van de Zorgraad, het ziekenhuisnetwerk AZ Rivierenland en de Huisartsenkring. Allen waren ze enthousiast over de uitgave van de folder, maar we moeten nog werken aan de bekendheid van de ELZ. Zo begrijpen vele burgers en lokale hulpverleners nog niet wat de Eerstelijnszone is.

Eind 2021 heeft onze ELZ dan ook de eerste stappen gezet om promomateriaal te voorzien van onze werking. Samen met het Dagelijks Bestuur en de PZON-cluster is men opzoek gegaan naar laagdrempelig promomateriaal waarbij men uiteindelijk uitkwam op een animatiefilmpje van onze ELZ KBV aangevuld met traditionele maar eenvoudige folders.

Voor het animatiefilmpje hebben we jong en lokaal talent aangesproken eind 2021 en dit om de mogelijkheden van een animatiefilmpje van de ELZ te bekijken. De eerste contacten werden gelegd in 2021 en de uiteindelijke uitrol van het animatiefilmpje volgt later.

2.1.2 Zilver

De werkgroep GBO werd opgenomen in het actieplan van de ELZ KBV vermits alle betrokkenen geloven in de integrale aanpak van het project GBO (Geïntegreerd Breed Onthaal). Naast de werkgroep werd er ook een stuurgroep opgericht die beslissingen nam ikv het project GBO.

Het hele gebeuren van het GBO project werd in 2021 getrokken door de voorzitter van ELZ KBV, Kris De Koker.

Door de methodiek van het GBO regelmatig te presenteren tijdens netwerkevents wil de ELZ benadrukken dat één fysiek aanspreekpunt niet de basis is, maar een netwerk van generalistische vraagverhelderaars vanuit het OCMW, CAW en DMW van mutualiteiten.

evoluties op vlak van welzijn en zorg in de regio.

Er is dus nood om samen te komen en zo van elkaar te leren en te netwerken.

De PZON-cluster werd samengesteld, maar de groep had het gevoel onvoldoende begeleiding of ondersteuning vanuit de ELZ te krijgen. Voor de PZON is het belangrijk om zichtbare acties of resultaten van de ELZ te zien. Om hier een antwoord op te bieden werd dan ook een aparte werkgroep voor de PZON-cluster opgestart die op regelmatige basis samenkomt met ondersteuning van de stafmedewerker of coördinator van onze ELZ. Naast het oprichten van de PZON werkgroep is het op te merken dat de PZON binnen de Zorgraad nog te weinig actief betrokken is. Zo blijft het vaak te stil aan de kant van de PZON groep en betreft men hen te weinig bij beleidsbeslissingen. Het is de taak van de Zorgraad om de PZON dan ook actief te betrekken en hen een stem te geven bij nieuwe acties of beslissingen.

2.3 WELKE BELANGRIJKE SIGNALLEN WIL JE MEEGEVEN?

Concentreer je op de signalen aan het agentschap / het beleid rond de eerstelijnszorg.

Er is een hoge nood aan betere basisfinanciering van kleine ELZ vanwege hoge basiskosten en dit al sinds de opstart in 2020.

Onze penningmeester Ann-Marie Morel omschrijft dit als “Alleen door de ELZ’s correct te voorzien van de nodige middelen, kan de aanwezige kwaliteit en expertise verder gewaarborgd blijven. Anders zal er veel kennis verdwijnen, wat de werking niet ten goede komt.”

De zorgraad en de lokale partners maakten zich ook veel zorgen over het gebrek aan structurele middelen binnen de werking van de ELZ. Zo kan er slechts 1 coördinator of stafmedewerker worden aangeworven voor de gehele werking van onze ELZ KBV.

Bovendien waren er meerdere wissels van personeel in de loop van 2021 wat de duurzaamheid van de werking niet ten goede kwam. Er is dus dringend nood aan structurele middelen om duurzame acties te realiseren op lange termijn en dit met een vaste groep van personeel van onze Eerstelijnszone en dan liefst meer dan 1 werkkracht. Er zijn ook belangrijke kwalitatieve functies die ontbreken binnen de vzw, zoals een medewerker met kennis van ICT en communicatie. Momenteel proberen we te roeien met de riemen die we hebben, maar dat is niet altijd even evident.

Het verduurzamen of bestendigen van het engagement van de vrijwillige leden van de Zorgraad blijft zeker ook een uitdaging naar de toekomst toe.

Hier verwijst ik naar het artikel ‘Minister Beke nog maar eens in de clinch met de zorgsector’ dat verscheen in De Morgen op woensdag 2 maart 2022 waarbij 11 koepelorganisaties vragen naar extra middelen voor de Zorgraden.

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: ...

Indien neen, verklaar uw antwoord: ...

3.3 TEWERKSTELLING VAN HET PERSONEEL

Hoeveel personeelsleden werken in loondienst van de vzw? 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

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

Antwoord met **ja** of neen: ...

Indien neen, verklaar uw antwoord: ...

3.4 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 de namen van de bestuurders in.

	Namen van de 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	

3.5 DAGELIJKS BESTUUR

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

Hoe is het dagelijks bestuur samengesteld?

Voorzitter: Saskia Wille

Ondervoorzitter: Kris De Koker

Secretaris: Koen Vanderbeke

Penningmeester: Ann-Marie Morel

Welke zijn de taken van het dagelijks bestuur?

Boekhouding, administratieve verplichtingen van vzw structuur, opvolgen actie- en beleidsplannen ELZ, mee organiseren van netwerkevent, sollicitatiegesprekken plannen en organiseren, contracten met leveranciers, opvolgen vaccinatiecampaagne en triagepost, covidteam en populatiemanagement. ...

4 INHOUDELIJK VERSLAG

Het inhoudelijk verslag wordt opgedeeld in

- Acties in het kader van de reguliere werking

- Acties in het kader van de bestrijding en beheersing van de COVID-19-pandemie
- Acties in het kader van het programmamanagement voor de vaccinatiecentra

Evalueer de acties volgens onderstaand stramien. De bullets geven een aantal vragen aan die kunnen helpen bij de verslaggeving. Het is niet verplicht op iedere vraag te antwoorden.

Ga na welke lessen je hebt geleerd uit deze acties en vermeld ze kort onder '2.2 Welke zijn de belangrijkste lessen die je meeneemt uit 2021?', met verwijzing naar de pagina's hieronder waar je dit toelicht.

Welke acties hebben jullie ondernomen?

- Geef een korte omschrijving (kopieer uit het actieplan/subsidiebesluit).
- Wat waren de belangrijkste ervaringen? Wat liep goed, wat kon beter? Hoe weten jullie dat?
- Welke zijn de resultaten van deze actie (producten, events, feedback,...)?
- Welke opvallende zaken willen jullie hierover delen (indien van toepassing)? Dingen die de actie extra cachet hebben gegeven, dingen die het hebben bemoeilijkt?
- Wie was er allemaal betrokken bij deze actie? Wat was hun rol? Hoe verliep de samenwerking?

Welke acties zijn vertraagd, opgeschort of afgevoerd?

- Korte omschrijving van de actie: doel, verwachte resultaten (kopieer uit het actieplan/subsidiebesluit)
- Reden van vertraging/opschorting/annulering
- Welke bijsturing is er nodig (indien van toepassing)?
- Gevolg hiervan (financieel, personeel, ...)?

Welke ongeplande dynamieken waren er?

Dingen die niet in het actieplan/subsidiebesluit stonden, maar wel zijn uitgevoerd)

1. Wat was de aanleiding van deze actie, dynamiek?
2. Wat hebben jullie ermee gedaan? Wat was het resultaat (indien afgelopen)?
3. Wie was er allemaal bij betrokken?

4.1 ACTIES IN HET KADER VAN DE REGULIERE WERKING

De Oost-Vlaamse zorggraden voegen hier ook de acties toe in het kader van de versterking van de welzijnswerking.

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

4.1.1 Welke acties hebben jullie ondernomen?

Wanneer we kijken naar de actieplannen van 2021 voor onze ELZ KBV dan hebben we volgende acties kunnen realiseren.

1. Wij werken actief aan de bekendmaking van de **GBO-werking (geïntegreerd breed onthaal)** binnen de clusters van de Eerstelijnszone. Wij werken een GBO-project uit rond een kwetsbare doelgroep in navolging van de projectoproep van het departement Welzijn Volksgezondheid en Gezin, afdeling Welzijn en samenleven. Wij integreren dit project in een werkgroep van onze Eerstelijnszone om op deze wijze de eerstelijnsmedewerkers vertrouwd te maken met deze methodiek

Ondanks de coronacrisis startte het **GBO project** met een focus op precare woonsituaties en dit met een kick-off, werkgroepjes en een fysiek netwerkevent voor alle basisedewerkers in 2021.

De werkgroep onder supervisie van de stuurgroep ging verder aan de slag met de resultaten van de Kick-off. Er werd werk gemaakt van het verfijnen van de projectflow en op basis van de visie op vraagverheldering werd een aanzet gegeven naar een gemeenschappelijke visie. Er werd een GBO-kompas opgesteld op basis van wat reeds in GBO Rupelaar werd gebruikt, maar georiënteerd naar precare woonsituaties.

Het gebruik van de zelfredzaamheidsmatrix werd geïntroduceerd als een ijkinstrument om cases te kunnen beoordelen. Deze instrumenten werden uitgewerkt en in een digitaal netwerk aan de basisedewerkers voorgelegd.

In breakout rooms werden deze voorstellen bijgestuurd. De werkgroep verfijnde deze instrumenten en via de teamsomgeving van de eerstelijnszone werd een platform gecreëerd waar de basisedewerkers de instrumenten kunnen terugvinden.

Een eerste casus werd opgestart met wisselend succes en wij hebben op basis van deze ervaring onze flow aangepast. De urgentie in sommige situaties noopt tot snel schakelen. De tussenstap om te bekijken wie vertrouwenspersoon is kan sneller gezet worden en bij intervisie kunnen de casussen verder besproken worden.

Er werd ook werk gemaakt van een privacyverklaring en een 'geïnformeerde toestemming'. In de discussie rond deze materie kwamen de verschillende visies op beroepsgeheim naar voor vanuit de cultuur van de drie kernpartners en het SVK (sociaal verhuur kantoor). Het was vanzelfsprekend om een netwerk te organiseren rond dit thema.

Op 16 november konden wij een live netwerkmoment organiseren met de basisedewerkers. Met een 38-tal basisedewerkers werden een aantal casussen besproken. Hieruit kwam duidelijk de boodschap dat het belangrijk is om open kaart te spelen over welke stappen in het traject worden genomen met en voor de cliënt. Beroepsgeheim mag geen joker zijn om gestructureerd samenwerken over organisaties en in het bijzonder tussen de drie kernpartners te vertragen. Deze discussie was zeer leerrijk en vraagt zeker nog om een vervolg.

De samenwerking met de eerstelijnszone en de sterke verbondenheid van het GBO als methodiek om het netwerk van de ELZ verder te versterken leverde ook in 2021 de inspiratie

samen met het praatcafé dementie om een laagdrempelige brochure rond dementie bus aan bus te verspreiden. Op deze wijze konden wij concreet een extra outreachende actie opnemen in ons project die de verwevenheid van GBO en de opdrachten van de eerstelijnszone onlosmakend met elkaar verbinden.

2. De **werkgroep kwetsbare doelgroep** had als doel om specifieke kwetsbare doelgroepen te selecteren waarbij kennis over deze doelgroep wordt gedeeld en aangepaste communicatie en hulpverleningsvormen worden gedeeld binnen onze ELZ.

De werkgroep heeft zelf onderzoek gedaan naar de noden voor kwetsbare personen maar eveneens voor de basisederwerkers die dagelijks samenwerken met kwetsbare groepen. Uit dit onderzoek bleek er meer nood te zijn aan krachtige hulpverlening waarbij basisederwerkers gesterkt worden bij de hulp aan kwetsbaren. De werkgroep kwam al snel tot de conclusie dat iedereen kwetsbaar kan zijn en wat wel werkt is kansen creëren los van armoede of sociale status.

Op basis van deze resultaten werden er de eerste contacten gelegd met Bind-Kracht vzw om workshops op maat te realiseren voor onze regio. Het is immers best mogelijk dat je als hulpverlener niet weet hoe je moet omgaan met mensen met een kwetsbaarheid. Om hulpverleners hierbij de nodige ondersteuning te bieden werd dus Bind-Kracht vzw gecontacteerd die een aangepaste opleiding op maat zal organiseren voor onze regio in samenwerking met de werkgroep. Meer bepaald een opleiding voor ambassadeurs van eerstelijnsorganisaties om samen te komen tot één krachtige visie op werken met mensen met een kwetsbaarheid.

De uitvoer van deze workshops op maat zullen later plaatsvinden in de loop van 2022.

3. De **PZON cluster** heeft zelf een werkgroep samengesteld om samen te komen tot concrete acties binnen de werking van de ELZ. Waar er dan vooral gewerkt werd rond communicatie en herkenbaarheid van de ELZ bij het brede publiek in onze regio in 2021.

In 2021 vonden er 5 ontmoetingen van de PZON groep plaats en dit telkens begeleidt door de coördinator van de ELZ Klein-Brabant Vaartland. Echter was het zoeken naar concrete doelen, enerzijds door twee personeelswissels bij de coördinator van de ELZ en anderzijds door het ontbreken van concrete handvaten om PZON te ondersteunen binnen de ELZ. Hier werd dan ook de vraag gesteld aan VIVEL om ons op de hoogte te houden van het PZON-traject.

Uiteindelijk kon de werkgroep met een 6-tal vaste leden bestaande uit PZON en de voorzitter van ELZ KBV het werkjaar afsluiten, maar is er dus duidelijk nood aan een uitbouw van de werkgroep met PZON leden uit het zorg- en welzijnslandschap.

We bereiken vooral nog mantelzorgers uit het zorglandschap, maar te weinig ervaringsdeskundigen binnen welzijn.

Om dit mogelijk te maken werd er op het laatste overleg van november 2021 besloten om promomateriaal van de ELZ KBV te maken, zoals een folder en een laagdrempelige animatie van onze Eerstelijnszone. Zo kan de werkgroep op haar beurt met het promomateriaal de werking van onze ELZ bekendmaken bij het brede publiek met de hoop extra PZON te werven voor de toekomst.

4. Tegen 2022 wou de **werkgroep effectief en efficiënt doorverwijzen** allerlei initiatieven ontwikkelen om alle actoren binnen de eerstelijnszone met elkaar te verbinden om tot een efficiënte en effectieve doorverwijzing te komen. Zo onderzocht de werkgroep de bestaande tools binnen het concept van doorverwijzen in 2021, zoals Zipster en de gekende tools van Doelgerichte zorg, zoals Zorgesperanto, clever, samenspraakfiches & doelenzoeker. De werkgroep kwam een 4-tal keer bij elkaar bestaande uit 9 leden uit verschillende zorg- en welzijnsorganisaties. Op basis hiervan werd er een kandidaatdossier voor het pilootproject van doelgerichte zorg van KBS geschreven tegen 6 december 2021, maar het werd niet weerhouden voor een uitrol in 2022. De werkgroep plande nieuwe overlegmomenten om een verdere strategie voor de werkgroep te bepalen voor de toekomst na 2021.

4.1.2 Welke acties zijn vertraagd, opgeschort of afgevoerd?

1. Tegen 2024 wil ELZ Klein-Brabant Vaartland een uitgewerkte Sociale Kaart, afhankelijk van de evolutie van de Vlaamse-Sociale kaart. De **werkgroep sociale kaart** kwam slechts één keer bij elkaar op 21 januari 2021 en dit enkel met de voorzitter van de werkgroep en de coördinator van de ELZ, omdat de groep wachtte op de uitrol van de vernieuwde sociale kaart van Vlaanderen. Sindsdien zijn er geen verdere ontmoetingen gepland vermits het nog steeds wachten is op de uitrol van de Vlaamse sociale kaart. De berichtgevingen van het Agentschap Zog & Gezondheid hierover werden op regelmatige basis gecommuniceerd met de werkgroep om hen steeds een stand van zaken mee te geven.
2. De ELZ KBV is in de eerste plaats **een netwerkorganisatie**, en heeft dus als doel om op regelmatige basis fora, beurzen of netwerkevents te organiseren. Vanwege de coronacrisis in 2021 en de meerdere wissels bij de coördinator van de ELZ vond er geen fysiek netwerkevent plaats. Er was enkel een online forum op 18 maart 2021. Dit online forum maakte het wel mogelijk om de werking van onze Eerstelijnszone met de verschillende werkgroepen nog eens te verduidelijken bij hulpverleners en PZON's uit de regio. De Zorgraad en het Dagelijks bestuur zijn ondanks deze moeilijke periode steeds efficiënt en digitaal blijven vergaderen om de reguliere werking van bepaalde zaken zeker verder te zetten. Zaken zoals de folder 'ik heb het lastig tijdens corona, het project GBO en de vaccinatiecampagne zijn voorbeelden waar we dan ook trots op zijn.

4.1.3 Welke ongeplande dynamieken waren er?

1. Vermits er twee **nieuwe aanwervingen voor een coördinator** of stafmedewerker voor onze ELZ plaatsvonden waren er telkens periodes van inwerking en kennismaking met lokale partners. Dit vertraagde de reguliere werking van de ELZ, maar zorgde ook voor een sterkere kennismaking tussen de ELZ en de lokale partners. Meer en meer partners leren onze kleine ELZ kennen wat zeker positief is als netwerkorganisatie.
Zo maakte de coördinator werk van kennismakingsmomenten en buurtonderzoek met verschillende lokale actoren die actief zijn binnen zorg of welzijn. In totaal vonden er 16 kennismakingsmomenten plaats eind 2021 en dit met de huidige coördinator van de ELZ KBV. Tot slot waren er ook 8 actieve ontmoetingen waarbij de coördinator mee aan de slag ging bij een partner, zoals bijvoorbeeld voedselbedeling Germaine 2.0 en armoedevereniging De Schakel.

2. Vanwege de coronacrisis ontstond de nood **om actie te ondernemen ikv geestelijke gezondheid** voor onze regio.

De lokale apothekers (VANnetwerk) kwamen in actie met het pilootproject CAVAsa. Project CAVA-quoi? CAVAsa is een acroniem voor CAW (centrum algemeen welzijnswerk) en VAN (vlaams apothekersnetwerk) samen. Je hoort er ook 'ça va?' in en daar draait het in feite allemaal om. Het project onderzoekt de behoeften van de huisapotheker om burgers met psychosociale welzijnsvragen voortaan ook verder te kunnen helpen of toe te leiden naar gepaste hulp.

Voor onze Eerstelijnszone Klein-Brabant Vaartland steunden verschillende apothekers de eerste fase van het pilootproject en enkelen zijn dan ook geïnteresseerd om het project verder te ondersteunen met een nieuwe pilootfase 2.0 in 2022. Zo waren er enkele doorverwijzingen mogelijk ook al was het een zeer drukke periode voor vele apothekers.

verder werden er in 2021 de eerste contacten gelegd mbt geestelijke en mentale gezondheid tussen de ELZ KBV en de lokale besturen. Samen werden er getuigenissen over kwetsbaarheid bij ouderen verzameld tijdens de ouderenweek van november 2021. Nadien werden deze gedeeld via sociale media van onze ELZ. In totaal werden er 5 posts geplaatst op de facebookpagina waarbij 3 ouderen uit de regio hun verhaal deden over kopzorgen en dan vooral vanwege de coronacrisis.

Deze eerste kennismakingen ikv geestelijke gezondheid leidde uiteindelijk tot een actieplan van de ELZ 'het psychisch welbevinden bevorderen' dat later zal opgenomen worden door alle partners binnen geestelijke gezondheid in onze regio, zoals CAW, Emergo, PANGGO-18, Similes, psychologenkring, ELP, Trawant (1g1p), CGG De Pont, ...



4.2 ACTIES IN HET KADER VAN DE BESTRIJDING EN BEHEERSING VAN DE COVID-19-PANDEMIE

4.2.1 Welke acties hebben jullie ondernomen?

1. Er werden 2 vaccinatiecentra opgericht zijnde in Puurs-Sint-Amunds en Willebroek en dit in het voorjaar van 2021 onder leiding van de Zorgraad ELZ Klein-Brabant Vaartland.

Om alles in goede banen te leiden werden er aparte stuurgroepen opgericht die zich bezig hielden met coördinerende taken, medische taken, infrastructuur, personeel en communicatie. Met de hulp van de lokale besturen en zorgprofessionals konden alle stuurgroepen bemand worden.

Het resultaat van deze stuurgroepen werd dan telkens meegedeeld aan de Zorgraad van onze Eerstelijnszone doorheen 2021, zodat iedereen op de hoogte was van het reilen en zeilen van de vaccinatiecampagne in onze regio. Verder gaf dit hen ook de kans om feedback te geven op onze manier van aanpak voor de vaccinatiecampagne.

2. Het Dagelijks bestuur van onze ELZ heeft een strategische voorraad van beschermingsmateriaal bestaande uit mondmasker, handschoenen, handgeld, schorten en brillen verdeeld in de regio aan de lokale hulpverleners bij het begin van de coronapandemie in 2020. Er werd nadien een reserve opgebouwd van het beschermingsmateriaal in 2021, zodat hulpverleners die nood hadden aan extra beschermingsmateriaal dit konden vragen aan de ELZ. Daarnaast behouden we een kleine voorraad om een antwoord te bieden op nieuwe mogelijke pandemieën in de toekomst.

4.2.2 Welke acties zijn vertraagd, opgeschort of afgevoerd?

1. Tijdens de kersperiode van 2021 bleef het vaccinatiecentrum toch open om zoveel mogelijk burgers van hun vaccin te voorzien, terwijl er initieel een pauze was gepland. De snelheid waarmee de Omikronvariant wereldwijd oprukte, was zorgwekkend, zodat we er ook voor kozen om zo snel mogelijk maximaal te blijven vaccineren. Dit alles zorgde reeds voor een hoge vaccinatiegraad eind 2021- begin 2022 in onze regio Klein-Brabant Vaartland waar we dan ook trots op zijn. Dit bewijst dat we kunnen rekenen op heel wat flexibele hulpverleners en vrijwilligers die een versnelling hoger kunnen schakelen wanneer de nood hoog is.

4.2.3 Welke ongeplande dynamieken waren er?

1. Eerst en vooral hadden we niet voorspeld dat de vaccinatiecentra zo lang zouden openblijven met verschillende boosterprikken voor de gehele bevolking. Het was dan ook telkens weer een enorme uitdaging om met de nodige flexibiliteit de vaccinatiecentra te bemannen met medewerkers van lokale besturen, zorgprofessionals en vrijwilligers. Maar ondanks alles bleven we allen enthousiast om de 2 vaccinatiecentra van Klein-Brabant Vaartland open te houden gedurende heel 2021.
2. Tijdens de zomermaanden waren er verschillende corona-uitbraken bij lokale verenigingen en kampen waarvoor goede communicatie met alle betrokkenen dan ook uiterst noodzakelijk was. Hiervoor konden we rekenen op de hulp van de lokale fieldagent die hielp met het verspreiden van brieven om verdere verspreiding van het COVID-19 virus te vermijden. In deze brieven stond meer informatie over de symptomen van het coronavirus en wat te doen bij een hoog- of laagrisicocontact. De mSPOC's en teamleader van het vaccinatieteam in onze ELZ koppelden dagelijks terug aan de lokale besturen, scholen, verenigingen enz en waren ook zeer makkelijk bereikbaar voor overleg en advies en dit 24/24, 7/7.
3. Zoals eerder al beschreven heeft onze Eerstelijnszone in samenwerking met de werkgroep kwetsbare groepen een folder 'Ik heb het lastig tijdens corona' ontwikkeld om een antwoord te bieden op de psychosociale noden tijdens de coronacrisis.

4.3 ACTIES IN HET KADER VAN HET PROGRAMMAMANAGEMENT VOOR DE VACCINATIECENTRA

4.3.1 Welke acties hebben jullie ondernomen?

1. Er werd aan goed populatiemanagement gedaan door onze ELZ in 2021, hoewel het door de uitstekende samenwerking tussen alle zorgactoren in onze ELZ al snel duidelijk werd dat er sprake was van een hoge vaccinatiegraad én weinig uitval van bepaalde bevolkingsgroepen. Toch werd er op sommige momenten tijdens de vaccinatiecampagne gericht gecommuniceerd naar bijvoorbeeld de middelbare scholieren van bepaalde scholen. Aangezien de initiële vaccinatiebereidheid daar merkkelijk lager lag dan elders werd er ook voor gekozen om vaccinatie binnen de schoolmuren aan te bieden. Dit was zeker een succes. Het waren vooral de rechtstreekse communicatielijnen tussen de programmamanager (en bij uitbreiding het hele COVID-19 team) en de lokale zorgactoren die maakten dat kwetsbare groepen vlot(ter) bereikt konden worden.

4.3.2 Welke acties zijn vertraagd, opgeschort of afgevoerd?

1. In oktober 2021 werd het opvolgen van de gegevens uit de Zorgatlas aangepast, aangezien de hoeveelheid besmettingen toen zo hoog opliep, dat het onmogelijk was om al deze burgers nog persoonlijk te contacteren. Er werd vanaf dan vooral verder algemeen geïnformeerd én aan een hoog tempo verder gevaccineerd.

4.3.3 Welke ongeplande dynamieken waren er?

1. Om groepen uit collectiviteiten beter te bereiken tijdens de vaccinatiecampaagne had onze Eerstelijnszone zich ingeschreven voor het pilootproject van de satellietapotheek. Samen met 8 andere ELZ zones werden we dan ook geselecteerd voor dit project dat liep van 15 november tot 21 december 2021.

Samen met de satellietapotheek Breendonkfarma en de populatiemanager van onze ELZ kreeg dit pilootproject vorm. Zo werden er 3 scenario's onderzocht.

- Vaccinatie in het vaccinatiecentrum
- Vaccinatie door de samenwerking van alle actoren in het eerstelijnsnetwerk (zonder vaccinatiecentrum maar met een satellietapotheek)
- Vaccinatie door de individuele zorgaanbieder (afhaling van het vaccin in de satellietapotheek)

In onze ELZ gebruikten wij dit project vooral om op een snelle en vlotte manier de boosterprikken te voorzien voor de voorzieningen en WZC's in onze ELZ. Het was interessant om de bereiding buiten het VC te beoordelen, alsook het correct plannen, afhaken en registreren van de vaccins door heel wat verschillende zorgactoren.

2. Wij gebruikten de Virtual Reality-technologie door het inzetten van VR-brillen voor de vaccinatie van de kinderen tussen 6 en 12 jaar, en dit vanuit een proefproject met de firma Oncomfort. Zij zetten deze technologie reeds in bij bepaalde ingrepen in verschillende ziekenhuizen in Vlaanderen en boden ons een aantal van deze brillen aan voor gebruik in onze vaccinatiecentra. Omwille van de zeer positieve reacties en hoge efficiëntie, beslisten we ook om er 2 aan te kopen voor verder gebruik in onze ELZ, en dit voor verschillende indicaties die we nu bepalen.