



**EERSTELIJNSZONE  
GENT**



dinsdag 4 oktober 2022

# Zorgraad 25 maart 2022

Datum: 25/3/2022

Locatie: Teams

Aanwezige stemgerechtigde zorgraadleden: Willy Vandesteene, Jean Pierre Blondeel, Isabelle Van de Steene, Els Lecompte, Fleur Similion (plaatsvervanger Sofie Van de Walle), Riet Konings, , Leen Van Zele, Lieve Crobea, Katrien Van Goidsenhoven, Alexine Van de Weghe, Dirk Aelbrecht, Michèle Van Elslander, Alain Slock, Hendrik De Rocker, Belkacem Aggoune, Ilse De Neef

Aanwezige zorgraadleden zonder stem: Edwin Moerenhout, Willy Devriezere, Jan De Maeseneer, Ronald De Buck, Filip Schepens, Annemie Viane, Joke Vasseur,

Genodigden: Dave Bols, Janne Vermeire

Aanwezige teamleden: Koen Berwouts, Jora Mommerency, Emma De Pauw, Kristoff Apers, Piet Vandevenne, Juan De Meirleir, Elena Amoah, Julie Vanbleu

Verontschuldigd: Koen Geirnaert (met volmacht voor Katrien), Bert Seys, Samia Van Vooren, Peter Vermassen (met volmacht voor Leen), Roeland Dhondt, Sofie Vandewalle, Rudy Coddens

Afwezig: Thierry De Zutter, Geert Polfliet

Verslaggever: Jora en Emma

---

## Agenda

- Eerste agendapunt: Verwelkoming door de voorzitter (Isabelle Van de Steene)
- Tweede agendapunt: Jaarverslag informatieveiligheid ELZ Gent – voorstelling ter kennisgeving (Jora Mommerency)
- Derde agendapunt: Voorbereiding Algemene Vergadering 5 mei 2022
- Vierde agendapunt: De implementatie van bovenlokale kaders GGZ naar het niveau van ELZ Gent, rekening houdende met de lokale noden – bespreking
- Varia

---

### 1. Verwelkoming door de voorzitter (Isabelle Van de Steene)

Aanvulling op het verslag van de zorgraad van januari door Jean Pierre Blondeel: Hoe kunnen we er samen voor zorgen dat mensen bij (beleids)wijzigingen steeds dezelfde zorg krijgen als ervoor



en niet minder? En hoe kunnen we vanuit ELZ Gent de kaart trekken van de PZON en niet een verlenging zijn van het **Vlaams** bestuur?

Oekraïne-crisis: coördinatie wordt opgenomen door de stad, ELZ neemt vooral netwerkfunctie op.

Voorstelling nieuwe medewerkers team ELZ: Piet Vandevenne (Covid en Oekraïne), Kristoff Apers (Verduurzaming doelgerichte zorg, eerstelijnsnetwerken, Gents eerstelijnsforum), Juan De Meirleir (Planning en HR vaccinatiecentrum, sociale kaart)

[De presentatie vind je hier](#)

## 2. Jaarverslag informatieveiligheid ELZ Gent – voorstelling ter kennisgeving (Jora Mommerency)

Activiteiten afgelopen jaar:

- Aanstelling van Maartje Du Pont in 2021 (Functionaris Gegevensbescherming (FG))
- De FG werkt nauw samen met de diensten die mee instaan voor de gegevensbescherming. De informatieveiligheidscel wordt op regelmatige basis samengeroepen om de lopende zaken en incidenten te bespreken. Naast de FG maakten de volgende personen in 2021 deel uit van de cel: Jora Mommerency, junior stafmedewerker en Koen Berwouts, stafmedewerker
- De informatieveiligheidscel vond plaats op 21/06, 07/09 en 15/11 2021.
  - Belangrijk ikv vaccinatiecentrum, maar gaat veel verder dan dat
- Er werd voor de organisatie een **informatieveiligheidsbeleid** opgemaakt en dit werd door de Zorgraad formeel bekrachtigd. Daarmee wordt aangegeven dat informatieveiligheid een organisatiebreed thema is. Dat wil zeggen dat verwacht wordt dat alle medewerkers naast én binnen hun dagelijkse werking meewerken aan informatieveiligheid.
- Daarnaast werd een **checklist GDPR** opgemaakt om met gerichte acties de informatieveiligheid naar een hoger niveau te tillen.
- Gedurende 2021 werd voornamelijk ingezet op de naleving van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG). Verder werden met een aantal leveranciers van de organisatie ook de nodige **verwerkersovereenkomsten** (Beeple, Vaccinatiecentrum, Arcom (IT), AZG) afgesloten (conform art. 28, AVG). Er werd ook ingezet op de opmaak van een **verwerkingsregister**.
- De organisatie (ELZ Gent) had ook aandacht voor het basisprincipe 'transparantie' en dit in de vorm van een **volwaardige privacyverklaring (zie website ELZ)**
- Verder bracht de functionaris in 2021 ook een **bezoek aan de vaccinatiecentra** van de eerstelijnszone. Dit gebeurde met het oog op nazicht van de minimale normen die opgenomen zijn in de verwerkersovereenkomst met AZG en het penhoudend lokaal bestuur binnen de eerstelijnszone.
- De FG staat in voor de bewustmaking en opleiding van het personeel omtrent informatieveiligheid. Sensibilisering en communicatie over het thema informatieveiligheid blijft een belangrijk aandachtspunt naar de toekomst toe. Hierop zal in 2022 verder worden ingezet. In februari 2022 hebben onze collega's een **bewustmakingssessie** over GDPR gevolgd.
- De FG ziet toe op de naleving van de privacywetgeving en het informatieveiligheidsbeleid en voert daartoe **controles** uit. De FG wordt geïnformeerd over eventuele overtredingen van of problemen met de bescherming van natuurlijke personen bij de verwerking van persoonsgegevens, zodat zij daarover een advies of aanbeveling kan formuleren.
- Bezoek vaccinatiecentrum Gent (vorm van controle)



Opmerking: Dit is ter bescherming dat niemand binnen VC-gegevens kon krijgen van patiënten. Dit is niet het verhaal van gegevens van patiënten die gedeeld werden bij vaccinatie.

### 3. Voorbereiding Algemene Vergadering 6 mei 2022

Zorgraadleden en plaatsvervangers zijn van harte welkom op de AV die zal doorgaan op 6 mei van 12-14u.

#### Statuten (Leen Van Zele)

De statutenwijziging van Eerstelijnszone Gent vzw wordt voorgesteld omdat een goede werking van de ELZ Gent vzw een statutenwijziging noodzakelijk maakt. Eerstelijnszone Gent vzw maakt van deze gelegenheid gebruik om de statuten ook aan te passen met de recente wijzigingen van het nieuwe wetboek van vennootschappen en verenigingen (WVV).

**De artikels van de statuten werden herschikt. Daarnaast werden de statuten aangepast aan nieuwe bepalingen van het WVV met betrekking tot:**

- éénparige schriftelijke besluitvorming;
- vergaderen op afstand (ivm covid)

**De voornaamste aanpassingen van de statuten, los van de aanpassingen van het WVV:**

- Elk voorstel tot statutenwijziging of vrijwillige ontbinding van de vereniging dient voorafgaandelijk ter goedkeuring voorgelegd te worden aan de gemeenteraad van het lid Stad Gent (artikel 18 § 4).
- Eén bestuurder wordt benoemd uit de kandidaten voorgedragen door de afgevaardigden van Het Pakt wordt vervangen door maximaal één andere bestuurder (artikel 22 § 2, h).
- De schriftelijke oproeping en de agenda van het bestuursorgaan worden minstens 7 dagen voorafgaand aan de datum van de vergadering aan alle bestuurders bezorgd (artikel 26 § 2).
- Het bestuursorgaan wordt voorgezeten door de voorzitter. Bij ontstentenis of verhindering van de voorzitter worden zijn functies waargenomen door de ondervoorzitter en bij diens afwezigheid door een dagelijks bestuurder (artikel 27 § 2).
- Het bestuursorgaan neemt zijn beslissingen bij gewone meerderheid van de geldige stemmen van de aanwezige of vertegenwoordigde bestuurders (artikel 28 § 2).
- Het dagelijks bestuur van de vereniging op intern vlak kan door het bestuursorgaan worden opgedragen aan een orgaan dat bestaat uit minstens 3 bestuurders dat als college optreedt. De externe vertegenwoordiging wat betreft het dagelijks bestuur kan door het bestuursorgaan worden opgedragen aan één bestuurder die alleen kan optreden (artikel 29 § 2).
- De werkgroepen worden niet meer vermeld in de statuten (oud artikel 25).

#### Discussie/ opmerkingen:

- Wijziging twee derde meerderheid naar gewone meerderheid
  - Doelstellingen wijzigen heb je twee derde meerderheid nodig = wettelijk bepaald.
  - Niet wettelijk bepaald: afgezwakt van twee derde naar de helft
  - Gewone beslissing: kan met gewone meerderheid gebeuren
  - Statutenwijziging: 80% meerderheid (hogere meerderheid)



- Denkpiste rond structuur: er wordt een nieuwe voorzitter aangesteld. Waarom niet naar 2 ondervoorzitters waarbij aandacht is voor evenwicht clusters? Zodat db een gedragen verhaal kent in de verbinding zorg - welzijn. Balans tussen zorg en welzijn zit goed in Gent, maar het blijft een uitdaging.
  - o in de statuten werd al gesproken over ondervoorzitter. Die is nooit verkozen maar moeten we nu effectief doen. Komt idealiter uit andere cluster en kan in duo-rol zijn.
- Voor wijziging van de statuten is 80% meerderheid nodig.
- 'Goedkeuring door de gemeenteraad' op slide in de ppt vs. in tekst ter kennisgeving. Leen checkt wat correcte verwoording is. Artikel spreekt over goedkeuring.
- Weegt stad Gent zwaarder door in de discussie of is het gewoon een deelnemende partner zoals andere zorgraadleden die een doelgroep vertegenwoordigen? Wie vertegenwoordigt stad Gent?
  - o Vertegenwoordiging gebeurt door leidend ambtenaren die in de zorgraad gerepresenteerd zijn. In Gent zitten we met speciale situatie dat cluster lokaal bestuur maar uit 1 lokaal bestuur bestaat. Als er beslissing genomen wordt die tegen belang gaat van hele cluster zouden ze in principe veto kunnen stellen, maar in Gent stappen we deels af van sterke clusterlogica.
  - o De Schepen heeft geen stemrecht. Maar mag de vergadering wel meevolgen. Is ook doorgesproken om geen politieke mandatarissen stemgerechtigd toe te laten tot de zorgraad.
  - o Er geldt geen 'vetorecht' voor de stad, vooral kwestie van goede samenwerking en afstemming en inhoudelijk gesprek met bestuur.
- Officiële vraag aan zorgraad: geven jullie de goedkeuring om de statuutwijzigingen voor te leggen op de AV?

Zorgraadleden verklaren zich akkoord (18 stemgerechtigden aanwezig + 2 volmachten). We brengen dit op dezelfde manier op de AV.

Jaarrekening 2021 (Ronald De Buck)

### ***Zie bijlage***

Omwille van de opdracht in covid zijn de inkomsten en uitgaven van ELZ Gent exponentieel gestegen. ELZ Gent is financieel gezond, maar we moeten een grote voorzichtigheid aan de dag blijven leggen.

De overschotten van covidsubsidies moeten grotendeels teruggestort worden. €89 000 mogen we behouden voor onze interne werking, maar dit moet tegen eind dit jaar besteed worden.

### **Subsidievoorwaarden**

Controle of we aan de voorwaarden voldoen van de verschillende subsidies. Regels verschillen per subsidiebron.

Bij reguliere ELZ subsidie + RWO subsidie: minimum 60% aan personeelskosten en max 20% aan reserveopbouw (inclusief aanleg sociaal passief).

- Bij reguliere ELZ-subsidie: Met personeelskost zitten we aan 73% en de reserveopbouw is lager dan 20%. We voldoen dus aan beide voorwaarden
- RWO subsidie: personeelskost 68% en de reserveopbouw is lager dan 20%. We voldoen dus aan beide voorwaarden
- 



Bij de beide convenanten met de Stad Gent is het mogelijk om 15% werkings- en overheadskosten in te dienen. Dat wil zeggen dat we bij voorkeur 85% personeelskosten indienen. Dit is gelukt voor beide convenanten.

- Gezien de scherpe grens die gesteld wordt voor de te besteden personeelskosten, kunnen deze op termijn dermate stijgen (inflatie, anciënniteit) zodat er onvoldoende ruimte is op het vlak van werkingsmiddelen om een gedegen werking uit te zetten.
- Sociale Maribel: enkel personeelsmiddelen. Dekt volledige personeelskost van 1 medewerker.
- Plazzo: laat geen ruimte toe om reserve op te bouwen. Verantwoording van het volledig bedrag.

#### Discussie/opmerkingen

- We hebben ons niet veel kunnen verrijken door mee te werken aan covid, we hebben vooral risico's genomen. Spijtig dat we zelfs geen middelen kunnen gebruiken als reserveopbouw. Alle overschotten gaan terug naar Vlaanderen.
- Reserveopbouw: dit is een mogen en geen moeten. Je mag tot 20% gaan maar dat is in veel sectoren niet meer haalbaar. Overheid is veel strakker daarin.
- Middelen RWO stoppen op 30 juni. Potentiële nieuwe subsidie komt waarschijnlijk pas in voorjaar 22, maar daarover nog geen officiële communicatie. Inkanteling van het RWO personeel is geregeld via cao 32 bis. Personeelsleden zouden aan zelfde voorwaarden mogen werken als in vorige werking. Vlaanderen spraak eind 2019 begin 2020 engagementen uit om de middelen die nodig zijn om de consequenties van CAO 32 bis waar te maken te blijven voorzien.
- Provisie sociaal passief mag op balans blijven staan. Is nodig door wispelturigheid van Vlaanderen om verloning medewerkers te kunnen verzekeren.
- Werkingsmiddelen moeten binnen afzienbare tijd besteed worden. Vlaanderen is vaak onduidelijk geweest in aanloop jaarrekening.
- *Formele vraag: is zorgraad akkoord om de jaarrekening vast te stellen en voor te leggen aan AV?*

Zorgraadleden verklaren zich akkoord (18 stemgerechtigden aanwezig + 1 volmacht).

#### Traject verkiezing voorzitter (Leen Van Zele)

1 persoon heeft zich kandidaat gesteld voor het voorzitterschap:

- Isabelle Van de Steene (bestuurder ELZ Gent en momenteel interim voorzitter)

Vanuit Isabelle kwam daarbij de vraag naar 2 voorwaarden om het voor haar organisatie acceptabel te maken:

Voorwaarde 1: De mogelijkheid om een extra bestuurder aan te duiden vanuit de wijkgezondheidscentra zodat zij als voorzitter niet de dubbele rol moet opnemen van neutrale voorzitter en pleitbezorger voor de wijkgezondheidscentra. Binnen het voorstel van statuutwijziging is het mogelijk gemaakt dat er 1 extra bestuurder kan toegevoegd worden, gezien vroegere discussies hierover.

Vraag aan de zorgraad:

- Zijn jullie het eens met het principe dat als een bestuurder het voorzitterschap opneemt, er een extra bestuurder uit dezelfde organisatie/sector kan toegevoegd worden?



Zorgraadleden verklaren zich akkoord (15 stemgerechtigden aanwezig + 2 volmachten).

Voorwaarde 2: De mogelijkheid om een bezoldiging te voorzien voor een bepaalde tijdsbesteding als voorzitter. Dit vanuit het gegeven dat er voor de bestuurlijke zaken (opvolging financiën, personeel,... van ELZ Gent) geen return is voor de eigen organisatie, maar eerder een tijdsbesteding die afgaat van de tijd voor de eigen organisatie.

Vraag aan de zorgraad:

- Vraag 2: zijn jullie het eens met het principe dat er een bezoldiging kan voorzien worden voor de voorzitter?

Zorgraadleden verklaren zich akkoord (15 stemgerechtigden aanwezig + 2 volmachten).

- Vraag 3: is dit een discussie die opengetrokken moet worden naar andere engagementen die opgenomen worden door bestuurders/leden binnen ELZ Gent?

De Zorgraadleden willen hierover verder in discussie gaan (7 x via de chat).

Ter info zie ook <https://www.artsenkrant.com/actueel/niet-langer-gratis-in-zorgraden/article-normal-59881.html>

- welke stappen zetten we hiervoor best als zorgraad? Ter info: de financiële implicaties moeten hiervoor nog berekend en bekeken worden met onze penningmeester.
- Vraag 4: akkoord dat Isabel voorzitter wordt van ELZ Gent

Zorgraadleden verklaren zich akkoord (15 stemgerechtigden aanwezig + 2 volmachten).

#### 4. De implementatie van bovenlokale kaders GGZ naar het niveau van ELZ Gent, rekening houdende met de lokale noden – bespreking

Model om acties Gent in kaart te brengen (Joke Vasseur ter vervanging van Steven Gillis)

Impact naar eerstelijnszones. Uitdaging om trajecten vanuit bovenlokaal niveau te verbinden met de lokale logica en de juiste connecties te maken naar eerstelijnsactoren.

Toelichting model dat opgesteld werd door regie gezondheid en zorg van stad Gent. Een model om acties vanuit de stad (zowel in actorrol als regierol) visueel beter in kaart te brengen. Mogelijkheid om zelfde model verder te gebruiken in kader van dit vraagstuk.

Opbouw model:

Vertrekt vanuit een aantal **feiten** (zie ook filmpje professor Bruffaerts):

- Iedereen is potentieel psychisch kwetsbaar
- 1/3 bevolking heeft psychische of emotionele klachten
  - Slechts 1/3 daarvan vindt de weg naar ondersteuning (stigma en taboe, Lost zichzelf wel op, Drempels naar zorg)
  - Hogere kwetsbaarheid bij aantal doelgroepen (Jongeren, Ouderen boven 75, Sociale ongelijkheid)
- Uitdaging vermaatschappelijking van zorg
  - afbouw van institutionele zorg
  - Betere zorg organiseren in de leefwereld : reorganisatie
  - Nood aan maatschappij die bereid is om mee zorg te dragen

Dit is de basis waaruit we vertrekken.



Rond die feiten is cirkel gebouwd: vier prioritaire bouwstenen in het beleid van stad Gent rond ggz

- hulp toegankelijk maken
- inclusie bevorderen
- bespreekbaar maken van psychische kwetsbaarheid
- veerkracht versterken

Dit zijn de vier sporen waarop we werken. Vertrekken vanuit rol die de stad het best kan opnemen, complementair aan rol gezondheid- en welzijnsveld. Ook terug te vinden in beleidsnota. Vier sporen in cirkel rond de feiten. De speerpunten zijn een omarming van de uitdagingen. Speerpunten zijn met elkaar verweven. Acties of interventies omvatten vaak verschillende speerpunten tegelijkertijd.

Binnen de speerpunten plaatsen we een driehoek:

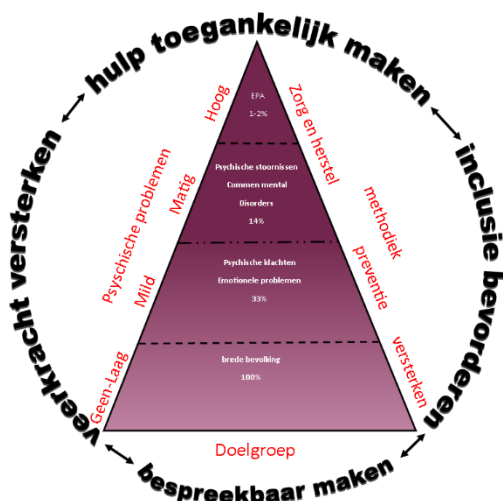
### Doelgroep en methodiek



Links staat de opbouw in doelgroepen obv mate van psychische klachten. Onderaan de brede bevolking met weinig of geen klachten, naarmate je naar boven gaat meer tot ernstige psychiatrische problemen.

Rechts op de driehoek staat methodiek. Onderaan voor doelgroep met geen/zonder psychische klachten: versterken veerkracht. Meer naar boven preventie tot topje met gespecialiseerde zorg.

Hoe lager in de driehoek hoe meer collectieve zorg mogelijk is, hoe hoger, hoe individueler de aanpak is. Dit is theoretisch model. Er zijn natuurlijk ook gemixte vormen van zorg of uitzonderingen daarop.



De driehoek is ingedeeld in vakken (Crf. cijfers Prof Bruffaerts) onderaan heb je de brede bevolking (100%, volgende doelgroep: 33% van onderste deel heeft psychische klachten, 14% heeft psychische stoornissen. Ernstige aandoeningen: 1 – 2%.

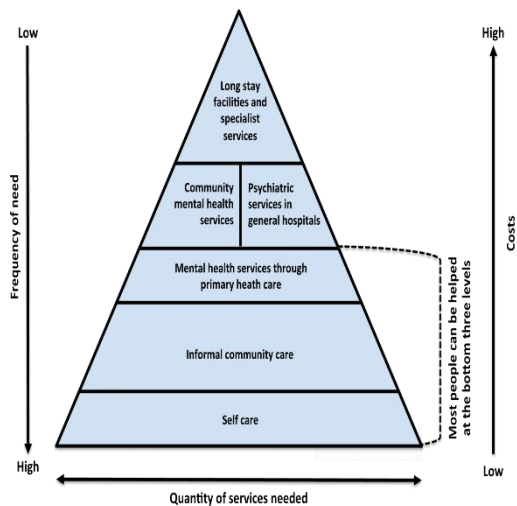
Stippellijnen tussen de vakken: geen strakke grenzen omdat persoon kan verschuiven tussen groepen.

In kleur zit gradatie: loopt in mekaar over qua methodiek en doelgroep. 'Cuberdon'

Cuberdon wordt ingevuld met acties vanuit team zorg en gezondheid maar kan ook door andere organisaties ingevuld worden als oefening







Hoe verhoudt dit 'cuberdonmodel' zich tov model van WHO? Aantal overeenkomsten en ook verschillen. Cuberdon slaat vooral op het onderste basisdeel van de WHO-driehoek.

Grootste verschil zit in insteek. Bij cuberdon wordt vertrokken van rol van de stad en speerpunten stad. En vertrekt ook eerder vanuit doelgroepen: personen met zorgnood en categorieën.

De driehoek van who vertrekt eerder vanuit het zorgaanbod.

Bepaalde interventies krijgen andere plaats in beide driehoeken. ELP hulp krijgt in cuberdon hogere plaats, terwijl dat in andere driehoek als lager gezien wordt.

De mobiele teams staan helemaal bovenaan. In andere driehoek iets lager.

### Noden op het terrein (Koen Berwouts)

Noden werden reeds in kaart gebracht op verschillende manieren: precariteitsindex Professor Bruffaerts, signalenbundel, noden vanuit bevraging rond elp hulp. Noden: [zie PPT](#)

Verwevenheid ggz en eerstelijns is groot op elk niveau. Hoe kan je goeie match maken met cuberdon en deze noden?

Geen gescheiden werelden. Verwevenheid wordt aangetoond via casus:

### Case gemeenschapsgerichte zorg (aangemeld via uitbreiding Mobil team naar 65+, kwetsbare doelgroepen) (Janne Vermeire)

#### **situatieschets**

- Aanmelding vanuit lokaal dienstencentrum (LDC). Zij kregen de vraag van dienst wonen.
- Irma, vrouw 77
- Prive woning – zwaar vervuild – onbewoonbaar – tijd tot juni om op te ruimen
- Burgemeesterbevel ontruiming volgende week
- Noodwoning geweigerd want wil katten niet achter laten
- Buurman signaleerde – helpt – gaat er zelf onderdoor – belt allerlei instanties
- Mobiel Crisis Team (MCT): nog geen crisis – kunnen niets doen voor mevr – bellen buurman en verwijzen naar diens eigen netwerk (huisarts (HA) en Psychiater)
- Maatschappelijk assistent (MA) LDC in overleg van psycholoog LDC aanmelding AZiS/MOBiL
- Geen betredingsverbod – geen elektriciteit en gas gebruiken tot keuring
- Burgemeesterbevel zal rechtstreeks door politie worden betekend

Mobiele team heeft nood aan zich top professioneel netwerk rond vrouw. Wil weten wanneer zij terug naar de voorgrond moeten komen.

#### **Besprekingsvragen over de case (Emma De Pauw)**

*Via de chat:*

- Welke hulp- en zorgverleners zijn actief rond de vrouw?  
→ Mantelzorger, Huisarts, Maatschappelijk werker, Lokaal Dienstencentrum (LDC), Psycholoog LDC, (zelfstandig) ergotherapeut, Fiola hulpverlening, Thuisverpleging, Thuishulp, welzijnsbureau

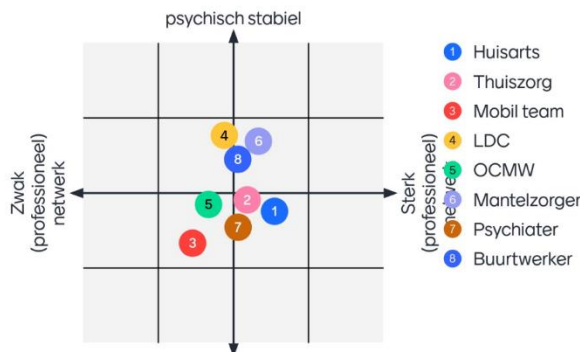
*Via [menti.com](#):*



code 1148 3292 of <https://www.menti.com/mywcun86c4>

- Hoe betrokken zijn de verschillende actoren? Hou hier rekening met *a*) de mate van psychische (in)stabiliteit en *b*) de kwaliteit van het (professioneel) netwerk.

## Mate van betrokkenheid



Verschillende actoren actief rond de vrouw. Afhankelijk van de situatie zijn ze meer/minder betrokken. Zo is mobiel team meer op voorgond als netwerk zwak is en psychische situatie instabiel. Ldc meer op de voorgond bij meer psychische stabiliteit. Mantelzorger en buurtwerker nemen prominenter rol op bij psychisch stabiele situatie en netwerk sterker.

Belang dat de PZON hier centrale rol in krijgt: de patiënt heeft zelf de regie in handen. Uitgaan van een soort subsidiariteitsprincipe vertrekkend van de persoon zelf. Cfr. principes van doelgerichte zorg. Proportioneel bekijken, dit is nooit eenduidig. Vanuit een proces en dan bij product terechtkomt: concentrische cirkel: regie ligt bij de persoon zelf. Wie is die? Wat kan die? En dan naar dichtste cirkels kijken. Dit is belangrijk voor we zaken gaan overnemen. Oproep naar eerstelijnsnetwerken om dit te blijven bekijken. Hoe bouw je dit op rond een persoon? Waar voelt de persoon zichzelf comfortabel bij?

- Hoe hebben we te allen tijde zicht op het (professionele) netwerk rond de vrouw? (via mentimeter)
  - ➔ Eerstelijnsnetwerk, Via een thuiszorgdossier, Mantelzorger, Netwerktafel, MDO; Multidisciplinair dossier, Eerstelijnsnetwerk, met 1 iemand die als centraal figuur optreedt, Vrouw heeft zelf schriftje in huis, 1 single person of contact die zicht heeft op alle actoren, Psycholoog LDC, Cliënt/persoon/PZON zelf, Centraal dossier, Maatschappelijk werker OCMW, Overleg met de andere betrokkenen en met regelmaat laten doorgaan, Via familieleden, Huisdokter, Casemanager
- Wat is de link met eerstelijnsnetwerken ?
  - Wat wordt er bedoeld met eerstelijnsnetwerken? Alle zorgverstrekkers die actief zijn rond één patiënt of netwerken lokaal georganiseerd en gewoon zijn om met mekaar samen te werken. Uitdaging om beide niveaus met elkaar te combineren.
  - Soms werk je samen met actoren die bovenlokaal werken en zich tot het lokale eerstelijnsnetwerk moeten behouden.
  - Mental health, home care? en grote uitdagingen rond voldoende geschikt personeel vinden om zorg en welzijn uit te voeren.
  - Wie kan mijn buddy zijn om mij mee te ondersteunen in traject?
  - Als er geen hulpvraag is, dan is er ook vaak geen professioneel netwerk. Je moet vertrekken vanuit hulpvraag.

Voor aankondiging oproep naar mogelijke zorgaanbieders voor matching (Ilse De Neef en Koen Berwouts)



**Timing:** We werken gefaseerd: midden december zijn er een aantal mensen gestart die ook al deel uitmaakten van eerste conventie. Oost-Vlaanderen heeft beslist dat er eerst ingezet zal worden op individuele sessies; niet alleen voor eerstelijnspsychologische hulp maar ook voor specialistische sessies. 25 april 2022 worden oproepen gelanceerd waarop psychologen en orthopedagogen kunnen inschrijven. Zowel zelfstandigen als mensen in loondienst.

**Doelgroepen:** Aantal kwetsbare doelgroepen in de picture, geselecteerd op basis van heel wat kanalen: protocolakkoord en nodenanalyse. Prioritaire doelgroepen krijgen een stukje voorrang. Bij noden kan iedere elz bekijken wat we belangrijk vinden om extra aanbod rond te organiseren in de regio. Er komt ook nog een oproep naar vindplaatsen. Hier kan de elz opnieuw input geven. Wat zien jullie als vindplaatsen voor de doelgroepen waar conventie zich toe richt? Hoe kunnen we aanbod machten?

Per cluster van elz gaat er terugkoppeling komen. Op korte termijn zullen er zaken op ons afkomen. We moeten op zoek naar een goede matchingslogica.

Besprekingsvragen (Koen Berwouts)

Belangrijk om te zorgen voor connectie tussen psychologen en orthopedagogen. Hoe kunnen we hier structureel mee aan de slag?

Voorstel om hier een werkgroep rond te organiseren. Er was een werkgroep die al een paar keer is samengekomen rond de nodenanalyse. Maar nood aan bredere werkgroep om de verschillende eerstelijnsactoren te kunnen betrekken. **Na deze vergadering wordt een mail rondgestuurd naar zorgraadleden met daarin ook wie minimaal hierin vertegenwoordigd moet zijn.** Zij bekijken of zij/of iemand bij achterban afgevaardigd kan worden voor werkgroep. Werkgroep komt samen tweede helft van april.

- Hoe gaan we daarop reageren als ELZ Gent?
- Hoe gaan we prioriteiten bepalen (want toch nog schaarste)?
- Hoe gaan we hiermee structureel aan de slag?

Vragen worden behandeld in werkgroep.

## 5. Varia:

KBS-project: Ruggensteun voor de eerstelijns:

Parlée pistolet project is goedgekeurd (inhoud project zie mail)

Traject in kader van het nieuwe meerjarenplan 2023-2025 ELZ Gent: stap 1 – bevraging zorgraadleden

Bevraging sprokkelgesprekken aan de gang. Tweede stap om input te verzamelen: Gents eerstelijnsforum op 14/6/2022. Nodig achterban uit om ideeën in te brengen voor beleidsplan.

Binnen Gentse zorgraad is besloten om huidige traject verder te laten verlopen, ondanks vertraging vanuit Vlaanderen.

Opvolging overleg parkeervergunning zorg 24/02

Overleg vanuit dienst mobiliteit met veel zorgraadleden aanwezig. Over welke zorgverleners parkeervergunning kunnen krijgen. Teneur: eng gekeken naar wat een zorgverlener is (geen evidentie voor mantelzorgers, enge benadering van 'zorgverlener': enkel huisartsen, verpleegkundige) + kan enkel aangevraagd worden door medewerkers zelf op eigen naam en niet meer door organisaties. Geeft moeilijkheden voor bepaalde mensen.



Jammer dat de zorgraad daar niet bij betrokken is van bij begin. Er was niet meer veel input mogelijk. Dit is ook meegegeven tijdens het overleg. Isabelle heeft deze bezorgdheid ook nog via mail laten weten.

## 6. Personeelszaken (Isabelle Van de Steene)

a. Vanuit het bestuur werd een vraag gesteld over de huidige telewerkvergoeding voor het team en over eventuele 'extra's' die werden gegeven aan het team als appreciatie voor het extra werk tijdens de Covid-crisis. Volgende zaken worden teruggekoppeld naar het bestuur:

- *Basisprincipe los van COVID: er wordt geen telewerkvergoeding gegeven. Telewerk kan mits het past binnen de interne teamafspraken, maar alle modaliteiten (verwarming, telecom, etc.) zijn ondertussen voorzien op kantoor, zodat er geen vergoeding gegeven wordt*
- *'De COVID situatie en de situatie waarin telewerk verplicht of aanbevolen wordt door de overheid' is een uitzonderlijke situatie, die andere maatregelen vereist*
  - *In 2020 ontvingen medewerkers consumptiecheques. € 250 per VTE op jaarbasis. Deze kosten werden toen volledig vergoed via sociale maribel*
  - *In 2021 en 2022: per kalenderjaar wordt € 250 per VTE op jaarbasis ecocheques gegeven. Er werd gekozen om te werken via ecocheques voor de administratieve eenvoud*

*Naast de telewerkvergoeding ontving elke medewerker ook een geschenk als bedanking:*

- *2020: geschenkbond <https://cadeaubongent.be/> van 75 euro per medewerker als bedanking voor de inzet*
- *2021: geschenkbond <https://cadeaubongent.be/> van 25 euro per medewerker + gezamenlijke bon voor teambuildingactiviteit naar keuze ter waarde van 500 euro.*

De aanwezige bestuurders hebben geen verdere vragen. Door de bestuurders wordt beklemtoond dat geschenken een mooie vorm van appreciatie zijn maar dat we prioritair moeten gaan voor werkzekerheid voor de medewerkers. Dat is de mooiste zorg die we kunnen geven.

b. Dagelijks bestuur legt volgende vraag ter advies voor aan het bestuur:

Kunnen we nu de beslissing nemen om Rachèl een contract van onbepaalde duur te geven. Belangrijk om mee te nemen in de beslissing:

- Financiële middelen zijn hiervoor voorzien tot eind 2023. Als er geen bijkomende financiële middelen naar ELZ komen tegen eind 2023 kunnen we financieel in de problemen komen.
- Een arbeidsovereenkomst voor onbepaalde duur heeft impact op het al of niet kunnen aanwerven van een coördinator in de toekomst (de huidige financiële toestand laat de combinatie niet toe).

Besluit:

Eigenlijk heeft het dagelijks bestuur het mandaat om deze beslissing (rond de arbeidsovereenkomst van onbepaalde duur voor Rachèl) te nemen.

Advies van het bestuur:



- gezien de crisissituatie waarin we nog steeds zitten, gaat onze zorg uit naar de stabiliteit voor het team. Een gewaardeerde en goed functionerende collega werkzekerheid bieden, zal daartoe bijdragen. Rachèl kan een AO van onbepaalde duur krijgen vanaf 1/7/2022 aan de huidige arbeidsvoorwaarden.
- Bijkomend vindt het bestuur het belangrijk om het traject rond leiderschap zonder vooringenomenheid te lopen. Als daaruit blijkt dat we binnen ELZ Gent een coördinator nodig hebben, zullen we bekijken welke mogelijkheden er daarvoor zijn.
- Mocht blijken dat onze financiële situatie na 2023 gevolgen heeft voor behoud van de huidige teamsamenstelling, dan zullen er met zorg maatregelen moeten genomen worden. Een goede opvolging van de financiën in afstemming met het personeelsbeleid is onontbeerlijk.

Isabelle communiceert dit naar de seniors.



Volgende vergadering: algemene vergadering op 6 mei 2022 van 12 tot 14u

