
Zorgraad ELZ Waasland

Datum: 5 5 2022

Locatie: Teams

Aanwezigheden: zie lijst

1. Goedkeuring verslag Zorgraad maart 2022

Het verslag werd unaniem goedgekeurd

2. Nieuwe zorgraadleden en vacatures

Kandidaatstelling: Ann Dingemans voor lid cluster Welzijn NO (effectief)

Vacatures:

- ELZ Waasland ZW
 - o Cluster Lokale Besturen, Plaatsvervanger Veerle Vermeulen
- ELZ Waasland NO en ZW
 - o Cluster Optionele Partners , Plaatsvervanger Jeugdhulp

Opmerkingen:

- Graag duidelijkheid tegen AV 2 juni zodat dit ineens kan ingevuld worden.

Besluit Zorgraad:

- Zetel voor I-mens in cluster welzijn is goedgekeurd maar er wordt nog bekeken intern wie deze zetel zal opnemen.
- Ann Dingemans zal blijven zetelen in Cluster PZON

3. De Gele Doos

Meer informatie, zie PPT (Wat is de Gele doos, Tijdslijn van ontwikkelingen, overzicht acties door eerstelijnszones in Oost-Vlaanderen, ...)

3.1 Wat is de Gele doos

= Gele "Brooddoos" te vinden in koelkast van het huis waar belangrijke informatie vevat zit voor hulpverleners aan huis. Zichtbaarheid door sticker op de deur.

3.2 Toelichting voorbeeld Kempenland

Trekker in die regio is de seniorenraad samen met welzijnszorg Kempen (overkoepelende structuur met OCMW's en welzijnspartners in regio Kempen).

- Rol van ELZ was heel beperkt omdat project al voor ELZ opgestart was.
 - o Vooral andere partners mee bevragen en rond de tafel zetten

Verdeling gele doos via apothekers (zodat uitleg inzake medicatieschema kan gegeven worden); LDC's,...

Het **uitrollen** van een Gele doos betekent wel meer werk voor Lokale besturen, Apothekers en huisartsen door vragen die hierrond worden gesteld door burgers / up to date houden van deze zaken.

Financiële rol is vooral weggelegd bij de lokale besturen.

Inhoud van de Gele doos omvat:

- Medicatieschema
- Contactgegevens mantelzorgers
- Plaatsen waar mensen naartoe zouden kunnen ronddwalen
- ...

Vragen van zorgraadsleden:

- **Gaat dit ruimer dan een medicatielijst?**

Ja de inhoud heeft standaard informatie voor hulpverleners die aan huis komen over desbetreffende persoon. Daarnaast kan er nog extra informatie aan toegevoegd worden afhankelijk van wat er voor die persoon relevant is om in op te bergen. Bv: personen met dementie en dwaalgedrag – plaatsen waar ze naartoe zouden zijn.

- **Hoe worden gegevens up to date gehouden?**

Belangrijk om persoon te responsabiliseren om zelf met de informatie aan de slag te gaan.

Initieel gedacht van seniorenraden was om jaarlijkse reminder te doen maar dit zagen hulpverleners niet zitten om overspoeld te worden door gezonde patiënten om enkel hun doos te laten updaten.

Huidige visie hierrond kan best nagevraagd worden bij regionaal welzijnsoverleg Kempen.

Opmerking zorgraad:

Beter geen informatie dan verouderde informatie , zelfs digitaal via Vitalink loopt het up to date houden door hulpverleners al stroef, heel moeilijk om die verantwoordelijkheid bij patiënt en/of mantelzorger te leggen.

Medicatieschema kan verschillende keren op een jaar worden verwisseld in de doos op initiatief van patiënt en/of mantelzorger.

- **Kostprijs van een Gele doos?**

Zeer beperkt en afhankelijk van lokaal bestuur. Voorbeeld was een 3,5 tot 4 euro maar kan ook minder zijn.

Zeer gefaseerde instroom van lokale besturen zorgt voor variatie hierin.

- **Wat met de wet op de privacy (GDPR)?**

Onduidelijk wanneer en op welke manier toestemming wordt gegeven en bijgehouden. Dit moet nagevraagd worden bij regionaal welzijnsoverleg Kempen

Kan iedereen die de gegevens nodig heeft deze consulteren of zal in praktijk de ambulancier deze doos moeten meenemen naar het ziekenhuis zodat deze mogelijks daar verloren geraakt?

- **Wat is er mis met “het schriftje”?**

Doel om een uniform systeem te hebben over heel de regio waarbij de informatie op eenzelfde plaats ligt. Nu kan het schriftje overal in huis liggen en wordt dit op een andere manier gebruikt over hulpverleners heen.

Voordeel aan bewaren in koelkast is dat bij brand deze informatie nog steeds bewaard kan blijven.

Vorm is eigenlijk weinig doorslaggevend, vooral belangrijk dat iedereen hetzelfde doet en weet wat ermee moet gebeuren. Idealiter zou dit op Vlaams of Federaal niveau worden opgepakt en overgenomen i.p.v. iedereen lokaal er zijn eigen draai aan te geven + digitaal! Jammer genoeg weinig kans dat dit in nabije toekomst zal gebeuren.

- **Wie is verantwoordelijk om dit up-to-date te houden?**

Wie kan er aangesproken worden indien er foute informatie vervat zit in de doos en door miscommunicatie fouten zijn gebeurd? Dit ook na te vragen bij regionaal welzijnsoverleg Kempen

5.3 Voorbeeld Regio Aalst (Zorgpas)

Zie PPT voor meer informatie.

De zorgpas focust zich vooral op het feit dat mensen op alle mogelijke momenten hulp kunnen gebruiken en noodnummers en belangrijke gegevens op dat moment beschikbaar moeten zijn.

Op een opvouwbaar kaartje ter grootte van een ID-kaart staat allerhande informatie over belangrijkste contactpersonen, allergieën, hulpverleners,...

Origineel idee vanuit Geïntegreerde Zorg Project Sibe (Samen is beter) vanuit West-Vlaanderen. Kaartje is daar grootte hit door plastic hoesje.

Opmerkingen zorgraad;

In het Waasland zijn al veel zulke initiatieven geprobeerd maar geen enkel heeft gewerkt.

- Zorgpas regio Vrasene, Domus medica kaartje, Zorgmap GZW, ...

5.4 Besluitvorming

1. Alle lokale besturen worden bevraagd naar hun engagement met duidelijke deadline voor volgende zorgraad.

- Voorwaarde 1 voor verdere uitrol = alle lokale besturen willen meestappen in het project (al dan niet verdeeld over meerdere jaren en fasen)

- Voorwaarde 2 voor verdere uitrol = ELZ neemt enkel faciliterende rol aan

2. Werkgroep wordt opgericht om te bekijken wat er federaal en Vlaams aan het bewegen is rond digitale gegevensdeling en initiatieven op dit niveau uit te rol analoog aan een gele doos.

4. Hervormingstraject slagkrachtige eerstelijnszones

Meer informatie, zie PPT en documenten bijgevoegd bij de agenda van de zorgraad.

Besluit Zorgraad:

Geen verdere opmerkingen bij de visietekst, zeer positief bevonden dus mag ondertekend worden vanuit de zorgraad door voorzitters.

5. Terugkoppeling Project Cavasa

Meer informatie, zie PPT

Vragen van zorgraadsleden:

Waarom stappen zo weinig apothekers mee in het project?

Er is de laatste tijd veel in de apotheek bijgekomen van taken in kader van testing en daarnaast zijn veel apothekers alleen.

Moet lokaal bestuur nog eens oproep doen?

Babs en Alex sturen regelmatig communicatie uit en dit zou voldoende moeten zijn.

6. Varia

6.1 Nachtopvang voor zorgbehoevenden

= puur informatieve vraag vanuit gemeente Beveren of de bevraging kan gedeeld worden over de verschillende partners.

I-mens biedt vrijwillige nachtopvang aan en hier is wel veel vraag naar. I-mens is bereid om mee te werken aan bevraging.

Deze bevraging kan zeker gedeeld worden via ELZ kanalen maar best ook even afstemmen met Zorgpunt Waasland want zij gaan ook een zorgstrategisch plan opmaken met de bijhorende bevragingen. We moeten voorkomen dat er dubbel werk gebeurt.

- Sandy Verhelst neemt hiervoor contact op met Nele De Pagie.

6.2 Vaccinatie in apotheek

Zie PPT voor meer informatie.

HUB apotheken starten midden mei (Beveren en SN)

elke week zal er in een gemeenten een prikmoment zijn.

Lokeren blijft een vaccinatiecentrum.

6.3 Vraag van Kruibeke

Vraag vanuit seniorenraad om beurs te organiseren voor in verband met ondersteuning in wonen voor ouderen.

- Vraag verduidelijking is nodig om te weten of ook de informatie betreffende woonmaatschappijen hier gegeven moet worden want dit is in verandering en niet evident om hier op korte termijn duidelijkheid rond te hebben.

Besluit:

Vraagverduidelijking naar Laszlo en de vraag om dit officieel te organiseren op de overkoepelende seniorenraad om draagvlak te bevragen.

Punt wordt meegenomen naar volgende vergadering.

6.4 Afscheid Annelien

Annelien Dierick zal een nieuwe uitdaging aangaan bij Agentschap Binnenlands Bestuur inzake huisvesting voor Oekraïense ontheemden.

We gaan haar enorm missen want op de korte tijd heeft ze veel bereikt maar wensen haar het allerbeste toe met haar nieuwe uitdaging.

7. Toekomstige data

Zorgraad:

- 8 9 2022 (12u – 14u)
- 10 11 2022 (12u – 14u)

Algemene vergadering:

- 2 6 2022 (12u – 14u)
- 1 12 2022 (12u – 14u)