
Verslag Zorgraad

ELZ Waasland NO en ZW

Datum: 14 9 2023

Locatie: Ter Vesten Beveren

Aanwezig: zie Excellijst op teams omgeving Zorgraad

Inhoud

1. Goedkeuring verslag vorige zorgraad.....	3
2. Bestuursmatige goedkeuringen	3
2.1 Projectoproep Overhoop.....	3
2.2 Wijziging in mandaten.....	4
2.3 Bekendmaking ELZ via communicatiekanalen	4
3. Terugkoppeling van kwalitatieve evaluatie ELZ	5
3.1 Meerwaarde en doelen ELZ.....	5
3.2 Concrete projecten.....	6
3.3 Engagement vanuit bestuurders	6
3.4 Vergaderingen	7
3.5 Linken tussen platformen.....	7
3.6 Communicatie en informatie doorstroom	7
3.7 Hoe gaan we verder?.....	8
4. Terugkoppeling werkgroep hervorming.....	8
4.1 Wie zit er in de werkgroep?	8
4.2 Wat zal er veranderen?	9
5. Voorstelling beleidsplan 2024 – 2026 en actieplan 2024	11
5.1 Terugkoppeling feedback op inhoudelijke strategische doelen.....	12
5.1.1 Transmurale zorg 1 ^e en 2 ^{de} lijn versterken in de regio	12
5.1.2 PZON ondersteunen	13
5.1.3 Lerend netwerk flexibele kinderopvang.....	13
5.1.4 Naadloze zorg	14
6. Stand van zaken vaccinatie najaar 2023.....	14
7. Varia.....	15
7.1 Lokale Buurtnetwerk	15
7.2 Kick Off ELP	16
7.3 Infolunch Armoede.....	16

7.4 Wase werkgroep GG.....	17
7.5 Gezocht: Locatie voor nieuwe multidisciplinaire groepspraktijk voor huisartsen in Sint-Niklaas	17
7.6 Mantelzorg najaar 2023 – Opleiding volwaardig partnerschap.....	18
7.7 Halt 2 diabetes – praktische info en update;	19
7.8 Informatiesessie hervormingen palliatief netwerk	20
7.9 Symposium Osteoporose	21
Volgende vergadering	21

1. Goedkeuring verslag vorige zorgraad

Verslag van 11 5 2023 wordt unaniem goedgekeurd.

2. Bestuursmatige goedkeuringen

2.1 Projectoproep Overhoop

Context:

Koning Boudewijnstichting heeft eind juni een oproep gelanceerd voor initiatieven met volgende insteek; “meer preventie en een versterkte aanpak van ontwikkelingstrauma en de ingrijpende gebeurtenissen die daaraan voorafgaan.”

Belangrijke aspecten om in het achterhoofd te houden:

- Houvast aan eerstelijnsactoren om via gerichte samenwerking en op een methodische manier aan de slag te gaan rond ontwikkelingstrauma vanaf preventie tot herstel.
- Belangrijke rol voor de eerste lijn samen met andere partners maar nood aan werkzame en aangepaste tools en methoden.
- Ontwikkeling van breed inzetbare instrumenten.

De eerstelijnszone zijn verplichte partners om het project in te dienen. In de praktijk zijn wij voornamelijk een toetsingsorgaan of eerstelijnsactoren baadt zien in voorgestelde projecten. Mogelijks zou de regio ook kunnen dienen als proeftuin.

Op heden wordt er van beide projecten die voorstel zouden indienen geen taken van de eerstelijnszones van het Waasland gevraagd. De indieners trekken het project zelfstandig met andere lokale partners.

Voorstelling projecten:

Project ingediend door Ugent professor en Postdoc (Tine Vervoort en Ama Kissi). Wat willen zij doen en waarom?

- Negatieve ervaringen in kindertijd en gerelateerd ontwikkelingstrauma komen vaak voor
- Belang van traumacompetente zorg; ook binnen de eerste lijn (bv. huisartsen, school, Overkop huizen, ...)
- Huidig vormingsaanbod: versnipperd, niet afgestemd voor eerste lijn/niet laagdrempelig/geen tot bijzonder weinig aandacht voor diversiteit
- DOEL projectaanvraag:
 - Ontwikkeling en pilotering online vormingsaanbod voor eerstelijnsactoren.
 - Bestaande vragenlijst voor ‘adverse childhood experiences (ACE)’ (i.e., ‘negatieve ervaringen in de kindertijd’) aanpassen met aandacht voor racisme ervaringen (i.e., vooroordelen en discriminatie) in de kindertijd.
 - Ontwikkeling online vormingsaanbod:
 - Via screening van bestaand vormingsaanbod,
 - Integratie en aanpassing van dit aanbod o.b.v. wetenschappelijke onderbouwing en inzichten bekomen uit focusgroepen met kinderen en jongeren met negatieve levenservaringen/ontwikkelingstrauma alsook verscheidene eerstelijnsactoren zodat optimaal kan worden ingespeeld op de specifieke noden (of ervaren drempels) van de eerstelijnsactoren én het kind/de jongere (en diens gezin),
 - En samenwerking met verschillende partners.

D.m.v. dit aanbod beogen wij eerstelijnsactoren handvaten aan te reiken die hen in staat zullen stellen om negatieve ervaringen en trauma's in de kindertijd vroeg te detecteren en bespreekbaar te maken.

Project ingediend door Fiola VZW. Wat willen zij doen en waarom??

- Binnen Fiola vaak kinderen met een beperking die opgroeien in gezinnen met ouders met een beperking: complexe verhalen met veel risico op ontwikkelingstrauma!
- Binnen Fiola nog meer inzetten op intensieve samenwerking tussen team meerderjarigen en minderjarigen.
- Theoretisch kader uitwerken waarin medewerkers meerderjarigen de medewerkers van de minderjarigen ondersteunen en omgekeerd.
- Uitbouwen van een stabiele samenwerking met partners eerste lijn om elkaar te versterken in het werken met deze gezinnen: vraag gesteld aan het Huis van het Kind om met Fiola samen te werken hierrond.

Opmerkingen/suggesties zorgraad:

De projecten dienen niet te vergeten om problematieken transmuraal aan te pakken. Er dienen linken gemaakt te worden naar de 2^{de} lijn voor het geval dit nodig zou zijn. Concreet zou dit voor onze regio een link naar bv; kinderpsychiatrische afdeling Tilia zijn van Vitaz.

Beide projecten lijken zeer waardevol en interessant en krijgen de steun van de eerstelijnszones van het Waasland.

2.2 Wijziging in mandaten

ELZ Waasland Noord - Oost			ELZ Waasland Zuid-West		
Leden die we bedanken voor bewezen diensten	Joost Hellin	Psycholoog	Leden die we bedanken voor bewezen diensten	Karine Tollenaere	Beautiful after Breast Cancer
	Vanessa Blommaert	Psycholoog			
	Patrick Vermeulen	Temse			
Nieuwe leden die we met open armen verwelkomen	Bart Van Geyt	Temse	Nieuwe leden die we met open armen verwelkomen	Katrien Claus	Beveren
	Laurens De Broeck	Huisarts		Els Audenaert	Huisartsenkoepel Waasland en HVD-kringcoördinator
	Els Cant	OCMW Sint-Niklaas		Veronique Goossens	Huisarts

2.3 Bekendmaking ELZ via communicatiekanalen

Help mee om de eerstelijnszones bekender te maken in het Waasland:

1. Meld jezelf en je collega's/medewerkers aan voor [onze nieuwsbrief](#)



2. Laat je organisatie [onze facebookpagina](#) volgen.
3. Volg [onze pagina](#) op linked In door je eigen pagina of de pagina van je organisatie
4. Staat jouw organisatie of beroepsgroep al op [eerste stap](#)?

3. Terugkoppeling van kwalitatieve evaluatie ELZ

Context:

Start:

Vragenlijst begin 2023: 108 respondenten, waarvan 70% achterban (inhoudelijke terugkoppeling op zorgraad 23.03.23)

Vervolg:

Interviews met 11 zorgraadsleden over de verschillende clusters heen met verschillende profielen (effectief – plaatsvervangend)

De **thema's** die aanbod kwamen in de vragenlijst werden dieper bevraagd in de interviews

3.1 Meerwaarde en doelen ELZ

Meerwaarde ELZ:

- Betrokkenheid welzijn ↔ zorg
- Sneller schakelen door bestaande linken
- Platform om elkaar te treffen
- Efficiëntiewinsten in hulpverlening door connectie
- Elkaar leren kennen en verbinding

Minder vermeld in gesprekken maar vermelden waard:

- Meerwaarde vnl. in clusterwerking

Doelen:

- Link tussen zorg en welzijn
- Welzijnspartners geven aan dat evenwicht nog niet in balans is
- Kruisbestuiving
- Beleid aansturen
- Lokale noden
- Multidisciplinaire vormingen

Minder vermeld in gesprekken maar vermelden waard:

- Populatiemanagement
- Duidelijk doel zelf vooropstellen
- Communicatie overheid

3.2 Concrete projecten

Relevante projecten zijn voor elke respondent anders (GBO, clusterwerking, zorgpad osteoporose, sociale trefdag, klankbordgroep, buurtzorg, eerstestap.be, geen enkele, ...)

Over de bijdrage en de taken van ELZ in deze concrete projecten, komen volgende zaken naar voor:

- Goede ondersteuning
- Voldoende expertise en inbreng vanuit personeel ELZ

Minder vermeld in gesprekken maar vermelden waard:

- Meer verbinding zoeken tussen zorg en welzijn in de concrete projecten
- ELZ pikt dingen op waar partners de tijd niet voor vinden
- Win-win blijven zoeken

3.3 Engagement vanuit bestuurders

Rol bestuurders

- ELZ mag kieskeurig zijn en engagement vragen
- Achterban aanspreken + informeren
- Takenpakket sluit idealiter aan bij expertise, capaciteit en interesse
- Zoeken naar juiste persoon met juiste expertise

Minder vermeld in gesprekken maar vermelden waard:

- Aansturen beleidsprioriteiten en mee bewaken grenzen ELZ

Tijdsinvestering bestuurders

- Sterk afhankelijk van het moment én hoe jouw eigen organisatie hier tegenover staat
- Hoe meer return, hoe meer tijd je kan spenderen

Minder vermeld in gesprekken maar vermelden waard:

- Pittig
- Vergaderingen zorgraad op zich zijn al veel
- Fysiek aanwezigheid vraagt veel tijd
- Weinig, want niet interessant

3.4 Vergaderingen

- Grootte van de groep zorgt voor **logge vergadering**
- **Geen veilig klimaat**
- Blijft hangen op **kennisoverdracht**
- Goede **voorbereiding**
- Clustervergaderingen zijn specifieker (positief)
- Werken in **kleine groepen** wordt positief onthaald

Minder vermeld in gesprekken maar vermelden waard:

- Je voelt betrokkenheid
- Er zit schwing in
- Brede agenda zorgt voor minder betrokkenheid
- Moeilijke mix van lokale en bovenlokale partners
- Timemanagement is aandachtspunt

3.5 Linken tussen platformen

- Idee om meer met **thematieken** te werken i.p.v. de huidige clusterwerking om linken tussen zorg en welzijn te stimuleren
- In de clusters zit **dynamiek**
- Frequentie vergadering cluster en zorgraad **op elkaar afstemmen** is goed

Minder vermeld in gesprekken maar vermelden waard:

- Tijd speelt ons parten
- Standaardvraag 'wat wil cluster op de zorgraad brengen?'
- Terugkoppeling tussen cluster en zorgraad niet evident

3.6 Communicatie en informatie doorstroom

Achterban

Algemene tendens dat het geen evidentie is om 'De achterban' mee te nemen in het verhaal van de zorgraad

Good practices:

- Elke maatschappelijk werker is geabonneerd op de nieuwsbrief
- Je kan zelf niet alles weten, belang om zaken door te geven aan de juiste persoon
- Interessante stukken uit verslagen/nieuwsbrieven worden doorgestuurd naar collega's die met specifiek thema bezig zijn

Plaatsvervanger VS effectief

De afstemming tussen plaatsvervanger en effectief lid gebeurt ook niet overal zoals men het zelf zou willen (geen tijd, geen communicatie, meer nodig dan verslag bezorgen, eenvoudiger als plaatsvervanger en effectief lid uit eenzelfde organisatie komen)

Good practices:

- Vast agenda punt op (intern) overleg
- Samenzitten om zorgraad voor te bereiden

Communicatie vanuit ELZ

- Nieuwsbrief is positief
- Er wordt niet te veel gecommuniceerd

Minder vermeld in gesprekken maar vermelden waard:

- Niet altijd goede communicatie over waar welke beslissing wordt genomen of iets al dan niet op te nemen
- LinkedIn belangrijk forum

3.7 Hoe gaan we verder?

- **Conclusies worden meegenomen in oefening rond de hervorming van de ELZ**
- **Aantal zaken gaan we concreet mee aan de slag:**
 - Feedback onevenwicht welzijn/gezondheid t.o.v. de praktijk
 - Format vergadering zorgraad
 - Communicatie over werking ELZ in de kijker
 - Linken tussen platformen (cluster VS zorgraad VS algemene vergadering)

4. Terugkoppeling werkgroep hervorming

4.1 Wie zit er in de werkgroep?

Naam participant	Professionele achtergrond
Chris Vermeulen & Jo De Cuyper	Voorzitters
Kristof Schutyser	Altrio Thuisverpleging
Aline De Coster & Katrien Brusselmans	Vitaz
Cathy Boel	De Klokke
Nele De Pagie	Zorgpunt Waasland
Kovita De Ridder	GG ADS

Bart Criel	Gepensioneerde arts
------------	---------------------

Ann Dingemans	I-mens
---------------	--------

Elke Hooyberghe	CAW OVL
-----------------	---------

4.2 Wat zal er veranderen?

Voorstel voor aanpassing organisatiestructuur werd doorgestuurd naar bestuurders van eerstelijnszones Waasland.

Zorgraden worden open netwerken

- Om de 2 maanden samenkomsten zijn toegankelijk voor iedereen en inhoudelijk!
- 2x per jaar wordt hier AV aan gekoppeld

Personen met mandaat ondertekenen engagementsverklaring

- Overzicht van verantwoordelijkheden en taken van bestuurders
- Elk stemgerechtigd bestuurslid voor bestuursorgaan en algemene vergadering

Vermindering van administratieve last

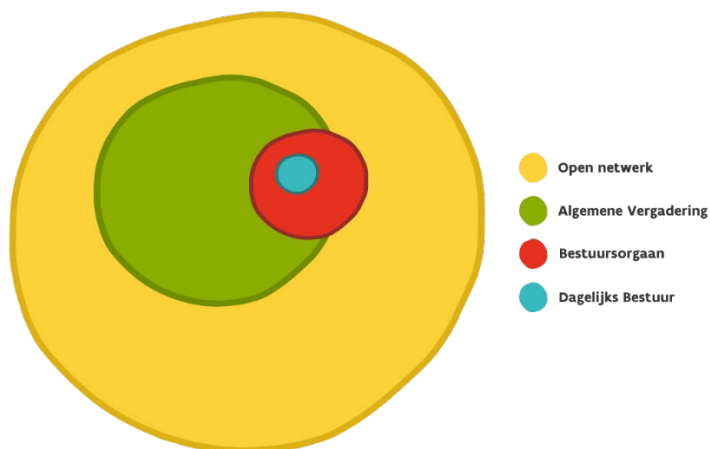
Verplichte aanwezigheid voor gemandateerden op overleggen,

Optionele aanwezigheid voor anderen.

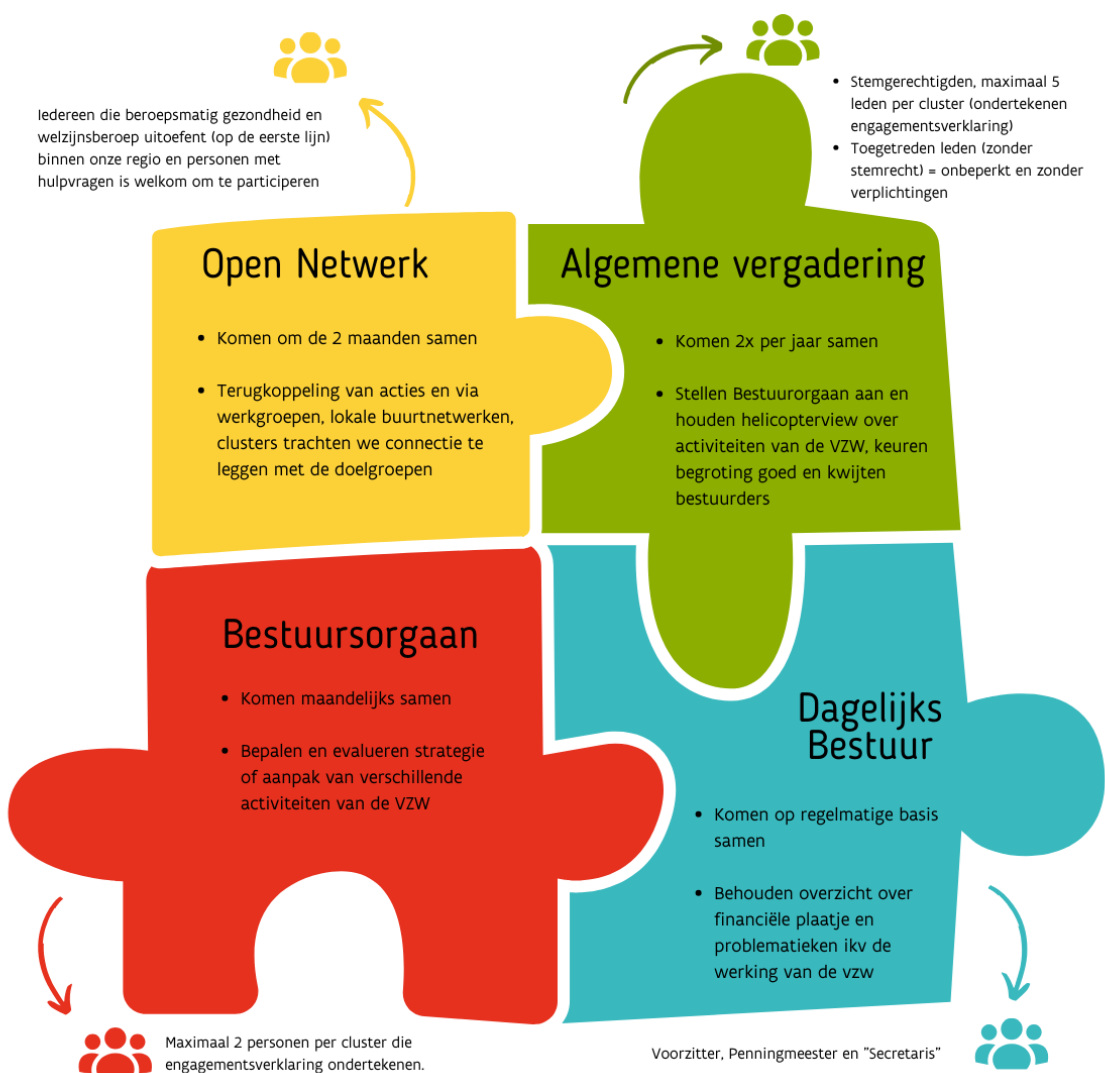
Overzicht per ELZ:

- Zorgraad/open netwerk = Vrije participatie, onbeperkt
- Algemene vergadering = max 25 personen waarin alle clusters vertegenwoordigd zijn + Vrij participatie
- Bestuursorgaan = max 12 waarin alle clusters vertegenwoordigd zijn + Vrije participatie (beperkt)
- Dagelijks bestuur = Max 3 personen (voorzitter, penningmeester en secretaris)

ORGANISATIESTRUCTUUR EERSTELIJSZONE WAASLAND NO EN ZW



- Open netwerk
- Algemene Vergadering
- Bestuursorgaan
- Dagelijks Bestuur



Opmerkingen en suggesties:

- Vraag om zeker nog te bekijken waar welke beslissingen genomen zullen worden.
- De figuur met de puzzelstukken geeft aan hoeveel personen er per ELZ officieel afgevaardigd kunnen worden.

Besluit:

Algemene principes zoals hierboven geschetst worden aanvaard door de zorggraden van de eerstelijnszones van het Waasland.

5. Voorstelling beleidsplan 2024 – 2026 en actieplan 2024

Documenten met daarop een eerste voorstel werden doorgestuurd naar de leden van de zorgraad.

- Beleidsplan 2024 – 2026 (Deadline eind oktober 2023)
- Min 2, max 3 inhoudelijke strategische doelstellingen met elk max 5 operationele doelstellingen
- Herbekijken van centrale waarden, missie en visie

Deze werden opgesteld in een voorlopige versie met behulp van de Wase werkgroep hervorming ELZ en zullen gefinaliseerd worden na sessie met VIVEL eind september. Op deze manier zijn we zeker dat we de documenten van de overheid correct interpreteren.

- **Algemene focus NO**
 - Noden van burgers in kaart brengen door populatiemanagement en signalenbeleid
 - Extra ondersteuning voorzien indien nodig
 - Personen en hun context te betrekken bij hulpverlening
 - Ondersteuning over hele hulpverleningstraject heen

Strategische doelstelling	Operationele doelstellingen
Ondersteuning van de burger/PZON op verschillende manieren	1. Mantelzorgplan, 2. Signalenbeleid & Klankbordgroep , 3. Vrijwilligersbeurs 4. Overlegplatform Dementie , 5. Betrokkenheid PZON,
Naadloze zorg voor alle burgers	1. Werkgroep digitaal zorglandschap, 2. Netwerk jeugdhulp, 3. Perinataal netwerk, 4. Lerend netwerk voor minder mobiele vervoer, 5. Infolunches
Efficiënt en goed bestuur van de ELZ	1. Rollen van bestuursorgaan verfijnen, 2. hervorming van bestuurlijke organen
Zorgraad als open netwerkstructuur	1. Herwerking van lidmaatschap van Zorgraad, 2. Interdisciplinaire samenwerking verbeteren, 3. Eerste stap 4. Sociale trefdag
Bekendmaking van ELZ bij de achterban	1. Communicatieplan, 2. Verduurzaming van multi-channel communicatiestrategie

- **Algemene focus ZW**
 - o Hulpverleners en partners niet overbelasten
 - o Meerwaarde van de organisatie in de verf zetten
 - o Hulpverleners ondersteunen zodat zij betere hulp kunnen bieden

Strategische doelstelling	Operationele doelstellingen
Transmurale zorg 1 ^e en 2 ^{de} lijn versterken in de regio	1. <u>Zorgpad</u> Osteoporose, 2. Wase werkgroep Geestelijke gezondheid, 3. Werkgroep met <u>Vitaz</u> en eerste lijn waarin noden in kaart worden gebracht
Lerend netwerk flexibele kinderopvang in de regio voor verschillende beroepsgroepen en werkzoekenden	1. Opstarten van lerend netwerk, 2. Noden in kaart brengen en prioriteiten afbakenen, 3. GBO ZW
Efficiënt en goed bestuur van de ELZ	1. Rollen van bestuursorgaan verfijnen, 2. hervorming van bestuurlijke organen,
Zorgraad als open netwerkstructuur	1. Herwerking van lidmaatschap van Zorgraad, 2. <u>Soka</u> en <u>Sjilo</u> opleidingen, 3. Buurzorg , 4. Werkgroep digitaal zorglandschap 5. interdisciplinaire samenwerking verbeteren
Bekendmaking van ELZ bij de achterban	1. Communicatieplan, 2. Nieuwsbrief, 3. Sociale media, 4. Website, 5. Bestuurders profileren zich als "Bestuurslid ELZ" bij externe vergaderingen - Ambassadeurs

Finale versie zal digitaal bezorgd worden aan zorgraadsleden zodat deze met goedkeuring kunnen ingediend worden eind oktober.

Centrale principes van ELZ Waasland;

- Sociale cohesie
- Zorgcontinuüm/hulpverleningstraject van A tot Z
- Doelgericht en persoonsgericht werken
- Autonomie
- Interdisciplinair

Titel voorkeur: kort en krachtig voor ZW "De toekomst is flexibel en INTERdisciplinair".

5.1 Terugkoppeling feedback op inhoudelijke strategische doelen

5.1.1 Transmurale zorg 1^e en 2^{de} lijn versterken in de regio

(Cluster Gezondheid)

- Voldoende **opleiding** voor 1^e lijn en aandacht voor **warme overdracht** tussen de lijnen
- **Voldoende middelen** (financieel, personeel ...) om financiële draaglast voor patiënt haalbaar te houden en voldoende hulpverlening te hebben in de regio (personeelsbezetting WZC die steeds dalen)

→ELZ signaleert naar hogere overheid

- **Gelijkheid bijdragen en hulpverlening** over alle lokale besturen in het Waasland heen bv. netwerk/verenigingen die (verschillende financiële bijstand) vragen aan lokale besturen.
- **Duidelijke rolverdeling**, welke zorgverlener neemt wat op?

! Zeker met shift naar eerste lijn door daling van aantal ligbedden!

- **Mantelzorgervoldoende ondersteunen**

! Communicatie, informeren en ondersteunen, GDPR, bekendmaken van zorgvolmacht!

! Aandacht voor integratie in de thuiscontext en rol van de mantelzorgerv!

- **Linken** leggen naar lokale buurtnetwerken (elkaar leren kennen) en zorgzame buurten, signalenbeleid.

5.1.2 PZON ondersteunen

(Cluster PZON)

- Belangrijk voor het **behapbaar maken van informatie**.
 - Voldoende ondersteuning door persoonlijk aanspreekpunt (beroepskracht ELZ).
- Aandacht hebben voor beroepskracht VS ervaringsdeskundigen.
 - Zorgraadleden sensibiliseren om toegankelijk te blijven
- **Klankbordgroep** gebruiken om zaken af te toetsen en brede basis te bereiken.

Indien nodig opsplitsen in verschillende “gebruikersgroepen” per thema bv; alleenstaanden en mantelzorgers is niet volledige PZON

- **Signalenprocedure voor alle doelgroepen**
- **Betrekken van PZON bij hulpverlening en dienstverlening**

→ Zorgen dat PZON tijdens wachttijden in hulpverlening niet in vacuüm valt. (Warme overdracht)

! Duidelijke inclusie en exclusiecriteria zodat PZON juist hulp kan krijgen en niet steeds verhaal op nieuw moet doen.

→ Informatie over zorglandschap duidelijk maken om goede doorverwijzing te kunnen doen en hulp te krijgen bij de juiste hulpverlener.

- PZON ondersteunen in **gedeelde verantwoordelijkheid** en partnerschap.

5.1.3 Lerend netwerk flexibele kinderopvang

(Cluster Lokale Besturen)

1. **Vraagverheldering** op basis van cijfermateriaal en good practices in kaart brengen.
2. Vertrekken van **bestaande lokale initiatieven** en deze optimaliseren.
3. Inzetten op **onthaalmoeders** (beweegredenen om te stoppen in kaart brengen, oplossingen aanreiken, ...)
4. Goede afbakening **doelgroep** (mensen zonder diploma maar ook hulpverlening in shiften, ...)
5. In kaart brengen of **werkgevers** mogelijk iets kunnen betekenen bij deze problematiek
6. **Beroep aantrekkelijker maken** om zo meer werkkracht te voorzien op langere termijn (signaal naar de overheid)

! Oppassen dat het geen fabrieken worden!

5.1.4 Naadloze zorg (Cluster Welzijn)

1. Warme overdracht zodat patiënt niet steeds zelfde verhaal moet doen.
 1. Aandacht voor mensen die niet digitaal vaardig zijn.
 2. Signaal over **informatiesystemen naar de overheid** zodat hulpverleners met elkaar kunnen communiceren op een veilige manier
 3. Uitklaren m.b.t. **beroepsgeheim**, wat kan gedeeld worden en wat niet.
 4. **Coördinatie** noodzakelijk bij Multi-problematieken
 5. Burger **voldoende informeren** over hoe ze hun hulpverlening in eigen handen kunnen nemen. Bv; welke hulpverlening is er, wat moeten ze juist zeggen aan loketten,
2. Duidelijke **evaluatie** ook bij burgers over zorg naadloos verloopt voor hen
3. **Basisvoorwaarden** voor interdisciplinaire samenwerking
 1. Kennis van hulpverleningslandschap voor hulpverleners
 2. Communicatiemogelijkheden
 3. ...
4. Vertrekken van **bestaande initiatieven** en bij nieuwigheden starten met **kleine scope** en dan uitbreiden.

Kleine inspanningen kunnen grote dingen veranderingen opleveren

6. Stand van zaken vaccinatie najaar 2023

Context:

Vlaamse overheid heeft begin juli de eerstelijnszones de opdracht gegeven om vaccinatie te faciliteren in hun regio.

Stand van zaken:

Verschillende lokale hulpverleners apothekers, huisartsen en thuisverpleging samen met ELZ en Logo zijn de afgelopen maanden druk bezig geweest om alle correcte informatie op te volgen. Daarnaast zorgden ze ook voor de informatiedoorstroom naar de andere collega's in het Waasland.

De hulpverleners zijn op het werkveld klaar om te vaccineren en volledig geïnformeerd.

Er was in het begin sprake om een mobiel team vanuit ELZ te organiseren voor niet-mobiele patiënten te vaccineren maar dit werd door de overheid een halt toe geroepen.

De eerstelijnszones hebben 50 000 euro per ELZ gekregen. Er werd op dit moment een begroting opgesteld op basis van het budget van de twee ELZ's samen:

Voor ELZ Waasland NO en ZW zijn er per ELZ 3 kostenplaatsen:

- Expertise (medisch, farmaceutische en verpleegkundig)
 - 43 200 euro
- Personeel ELZ
 - 26 880 euro
- Sensibilisering
 - 3600 euro

TOTAAL: 73 680 /100 000 euro werd begroot.

7. Varia

7.1 Lokale Buurtnetwerk

Eerste lokale buurtnetwerk was een succes in Lokeren met 23 deelnemers ondanks 10 last minute afwezig.

Inschrijvingen voor volgende sessies komen stilaan binnen:

- Zwijndrecht: 17 personen ingeschreven
- Nieuwkerken: 20 personen ingeschreven
- Sint-Pauwels: 19 personen ingeschreven
- Rupelmonde: 1 persoon ingeschreven

Nog een warme oproep om collega's te laten inschrijven om andere hulpverleners in de regio te leren kennen en mee na te denken over hoe we beter kunnen samenwerken m.b.t. complexe casussen.

<https://forms.gle/kUaF4u6jqXcVvARc7>

DATA

Lokeren	13/09/2023	19u30 - 21u30
Zwijndrecht	21/09/2023	19u30 - 21u30
Nieuwkerken	18/10/2023	19u30 - 21u30
Sint-Pauwels	15/11/2023	12u30 - 14u30
Rupelmonde	Volgt later	

SCHRIJF JE IN



7.2 Kick Off ELP

WAT

- Wat betekent de conventie ELP?
- Hoe gaat het met de mentale gezondheid van de inwoners van onze Eerstelijnszone?
- Wie zijn de geconventioneerde psychologen en orthopedagogen, eerstelijnspartners als doorverwijzer en organisaties die werkzaam zijn binnen geestelijke gezondheidszorg in onze Eerstelijnszone?

Deze bijeenkomst geeft de mogelijkheid voor de geconventioneerde psychologen om elkaar te ontmoeten, ervaringen uit te wisselen en contact te hebben met eerstelijnspartners.

WANNEER

Odisee Hogeschool– donderdag 28/9/2023 van 11u30 – 14u

VOOR WIE

Hulpverleners in het Waasland

KOSTPRIJS

Gratis!

Interesse? Schrijf je in via deze [link](#)

7.3 Infolunch Armoede

WAT

Wat is armoede?

- Wat kan je allemaal zien en wat blijft er verborgen? Hoe kan je inspelen op bepaalde noden en hoe passen we onze communicatie het beste aan zodat deze voor iedereen duidelijk is?

We worden uitgenodigd om onze eigen bril naar onze cliënten/patiënten onder de loep te nemen. Dit al doel om mensen te ondersteunen zodat ze op lange termijn geholpen zijn.

WANNEER

Odisee Hogeschool– vrijdag 6/10/2023 van 11u50 – 13u30

VOOR WIE

Hulpverleners in het Waasland

- Plaatsen zijn beperkt, MAX 30!

KOSTPRIJS

Gratis! – [Schrijf je hier in](#)

Wil je deze vorming zelf organiseren intern?

Groepswerker@despringplank-sintniklaas.be

Wil je meer informatie? Klik dan [hier](#)

7.4 Wase werkgroep GG

WAT

Werkgroep met allemaal Geestelijke Gezondheid (GG) partners en niet-GG partners over verschillende nieuwigheden in het Waasland met betrekking tot geestelijke gezondheidszorg

WANNEER

ELZ-gebouw– 12/10/2023 van 10u – 12u

VOOR WIE

Hulpverleners in het Waasland en andere geïnteresseerden

Interesse?

Stuur een mail naar elke.van.broeck@elzwaasland.be

7.5 Gezocht: Locatie voor nieuwe multidisciplinaire groepspraktijk voor huisartsen in Sint-Niklaas

WAT

Initiatief om HA te kort in Sint-Niklaas aan te pakken door middel van een grote multidisciplinaire groepspraktijk

Voordelen:

1. Oude (solo)artsen de mogelijkheid te geven om langer te werken aan een tempo dat voor hen haalbaar is
2. Jonge artsen aan te trekken naar de regio

In regio Sint-Niklaas Zuid zijn ze op zoek naar een locatie die al dan niet commercieel gehuurd kan worden.

Grootte: 5 – 8 kabinetten, Vergaderruimte, Keuken, Secretariaat/onthaalbalie, Wachtzaal, stockage ruimte, toiletten, ...

Bereikbaarheid: Voldoende parking in de buurt + parkeerplaats voor fiets. Bereikbaarheid met de bus is ook belangrijk

Ken je een interessante opportuniteit

Stuur een mail naar elke.van.broeck@elzwaasland.be

Topic “huisartsentekort in het Waasland” komt ook aanbod op volgende zorggraad op interactieve basis.

7.6 Mantelzorg najaar 2023 – Opleiding volwaardig partnerschap

WAT

Gratis deelname ELZ Waasland aan

Eén van 12 opleidingen voor zorg- en welzijnssector geselecteerd door Vlaamse overheid (departement Werk en Sociale Economie) in kader van ESF oproep Opleidingen van de toekomst. Europees gesubsidieerd project.

THEMA

Overbrengen > zorg- & welzijnsprofessionals en mantelzorgers van het **PAPA principe**

= **PA**tient als **PA**rtner benadering (patient as partner approach)

Principe gebaseerd op persoonsgericht/persoons centraal werken (doelgerichte zorg),

Maar gaat hierin nog verder en ziet de **patiënt als volwaardig lid van het zorgteam**

WANNEER/WAAR

- Najaar 2023 oktober/november
- Kantoor ELZ Waasland of Paterskerk

VOOR WIE

1. Lunch infosessie online voor beleids- en stafmedewerkers
2. Opleiding fysiek (test-case) voor
 - a) Zorg/welzijnsprofessionals en mantelzorgers (2x halve werkdag + optioneel halve dag terugkomdag)
 - b) Stafmedewerkers ELZ (halve werkdag online of fysiek)

ORGANISATOR

- Artevelde hogeschool, Eline Deblaere
- KU Leuven, Noor Seghers (Magenta)

Meer informatie volgt in een nieuwsflash

7.7 Halt 2 diabetes – praktische info en update;

HALT2Diabetes - Update en praktische info



DOELSTELLING?

- Vroegtijdige opsporing van personen met een verhoogd risico op type 2 diabetes & hart en vaatziekten
- Via een vragenlijst (FINDRISC)

DOELGROEP?

- Alle 45 – 75 jarigen
- Beveren, Kruibeke, Sint-Gillis-Waas, Stekene, Zwijndrecht
- Temse

MANIER VAN WERKEN?

- Stap 1 = alle 45- tot 75-jarigen vullen vragenlijst in
Score < 12: vragenlijst herhalen na 3 jaar
Score ≥ 12: risico → stap 2

Op papier (bij huisarts, apotheker, diëtist, kinesist ...)
Via www.gezondheidskompas.be
- Stap 2 = Afspraak bij huisarts en nuchtere glycemiebepaling
- Stap 3 = Doorverwijzing naar leefstijlaanbod
Gezonde Voeding op Verwijzing (risico, géén diagnose)
Bewegen op Verwijzing (wel of geen diagnose)
Rookstopbegeleiding (wel of geen diagnose)

[Bestel hier jouw infomateriaal](#)



halt2diabetes
Diabetes Liga



logo
WL
GEZONDHEID
TROEF

[Bestel hier jouw infomateriaal](#)

Data ivm leefstijlaanbod:

STEKENE & SINT-GILLIS-WAAS

Start communicatie: begin september 2023

TEMSE

Start communicatie: eind september 2023

BEVEREN & KRUIBEKE & ZWIJNDRECHT

Start communicatie: januari 2024

INSCHRIJVEN?

<https://logowaasland.be/content/test-jouw-gezondheid>

Meer info? Katrien Van Eynde: katrien.vaneynde@logowaasland.be, 0471 85 82 08

Kalender leefstijlaanbod 2023 - 2024



Gezonde voeding

Stekene (De Sportstek)

Start: donderdag 26 oktober
Aantal: 6 sessies
Tijdstip: 19u30 tot 21u

Temse (LDC 't Achterpoortje)

Start: vrijdag 10 november
Aantal: 6 sessies
Tijdstip: 18u30 tot 20u

Beveren (LDC De Griel)

Start: dinsdag 27 februari
Aantal: 6 sessies
Tijdstip: 18u30 tot 20u



Rookstop

Sint-Gillis-Waas (GC De Route)

Start: woensdag 11 oktober
Aantal: 8 sessies
Tijdstip: 19u tot 20u30

Temse (LDC 't Achterpoortje)

Start: donderdag 9 november
Aantal: 8 sessies
Tijdstip: 19u30 tot 21u

Kruibeke (XXX)

Start: woensdag 21 februari
Aantal: 8 sessies
Tijdstip: 19u tot 20u30

7.8 Informatiesessie hervormingen palliatief netwerk

WAT

Afronding van de visiefase in het kader van de hervorming van de palliatieve zorg

WANNEER

21/9/2023 – 13u

VOOR WIE

Hulpverleners in het Waasland en andere geïnteresseerden

Gebruik deze link om aan te sluiten

>> Volg de webinar op 21/09 om 13 u.

7.9 Symposium Osteoporose

Bedankt aan iedereen die heeft meegewerkt voor en achter de schermen om dit tot een succesvol einde te brengen.

Een mooi resultaat voor een eerste symposium.

BEDANKT!

Kick off van zorgpad Osteoporose was succesvol!
+/- 160 aanwezigen



Volgende vergadering

We zien elkaar terug op 9/11/2023 om 12u in de Paterskerk te Sint-Niklaas

Vul zeker de bevraging in die 1 – 2 weken voor de vergadering wordt gestuurd. Niet ingetekend op google forms = geen catering voorzien!