



**EERSTELIJNSZONE
GENT**



Vrijdag 8 september





Bestuursvergadering Zorgraad 8/9/23

Datum:	8/9/23
Locatie:	Online meeting
Aanwezig:	Stemgerechtigd: Ilse De Neef, Luc Langerock, Bert Seys, Alain Slock, Michele Van Elslander, Isabelle Van de Steene, Esther Moyson, Koen Geirnaert, Sofie Vande Walle, Samia Van Vooren, Hendrik De Rocker, Katia Sette, Thierry de Zutter, Tim Lamon, Katrien Van Goidsenhoven, Riet Konings, Belkacem Aggoune Niet stemgerechtigd: <ul style="list-style-type: none"> - Edwin Moerenhout, Jan De Maeseneer - Vanuit de AV: Rosheen Demaret, Annemie Viane, Ronald De Buck, Filip Schepens, Willy Devriesere (volmacht van Jean Pierre Blondeel) Vanuit het team: Koen Berwouts, Marianne Vandewalle, Sam Colle, en Kaat Pien
Verontschuldigd:	Jean Pierre Blondeel volmacht aan Willy Devriesere, Leen Van Zele volmacht aan Katrien Van Goidsenhoven, Roeland Dhondt volmacht aan zorgraadlid naar keuze, Geert Polfliet volmacht aan Isabelle Van de Steene, Els Lecompte, Peter Vermassen, Rudy Coddens, Lieve Krobea
Afwezig:	
Verslaggever:	Sam Colle



Agenda

Onthaal en verwelkoming

Voorstelling nieuwe stafmedewerkers

Goedkeuring tot verlenging looptijd meerjarenplan 2023-2026 + mandaat door de zorgraad

Najaarsvaccinatie 2023: faciliterende rol van ELZ Gent

Traject slagkrachtige Eerstelijnszone: stand van zaken



Onthaal en verwelkoming

Voorstelling nieuwe stafmedewerkers

Nieuwe stafmedewerkers: Marianne Vandewalle (verantwoordelijk voor najaarsvaccinatie en eerstelijnsnetwerken) en Sam Colle (verantwoordelijk voor de sociale kaart).





Goedkeuring tot verlenging meerjarenplan 2023-2026 + mandaat door de zorgraad

Context: zie [presentaties](#), slides 8-10

1^e Vraag: Vraag aan de zorgraad om de looptijd van het eerder goedgekeurde MJP te verlengen t.e.m. 31/12/2023.

2^e vraag: Wil de zorgraad een mandaat geven aan het team om, in samenspraak met het dagelijks bestuur, strategische en daaraan gekoppelde operationele doelstellingen uit te werken rond de aanpassingen governance. Een uitgewerkt voorstel zal per mail worden voorgelegd voor de nodige feedback.

Reacties: Zorgraad gaat akkoord met beide vragen.

Najaarsvaccinatie 2023: faciliterende rol van ELZ Gent

Context: zie [presentatie](#), slides 11-19

Vanuit de redenering dat er geen nood meer is om -65-jarigen te laten vaccineren.

Reacties hierop:

Verrassing dat ELZ hierin nog een rol te spelen heeft. Vooral de bedoeling om alles in te kantelen in de reguliere werking van de ELZ Gent. Proberen dit zo goed mogelijk te organiseren en faciliteren. In de hoop dat 80 000 Gentenaars gevaccineerd zullen worden. We hebben hier ook middelen voor gekregen.

Er zijn geen specifieke vragen of opmerkingen.

Traject slagkrachtige Eerstelijnszone: stand van zaken

Context: zie [ppt](#), vanaf slide 20

1. Hieronder extra duiding bij volgende dia's:

Dia 28:

Er wordt gesproken over het behoud van vier clusters en het evenwicht/gelijkwaardigheid tussen deze clusters. Hierbij de kanttekening: het gaat niet over een gelijk aantal deelnemers per cluster, wel over hoe zwaar de stem van iedere cluster doorweegt. Elke cluster zou even zwaar moeten doorwegen.

Bij de opstart van de zorgraad zijn veel mensen ingestapt met het idee zich te buigen over de inhoudelijke rol van de zorgraad.





Heel wat bestuurlijke materie komt hier ook aan bod, materie waar de meeste leden minder affiniteit voor hebben. Daarom is er het idee om deze dubbele functie op te splitsen. Zo zou er een brede algemene vergadering zijn die zich buigt over de inhoudelijke materie en een klein bestuursorgaan. Op deze manier kan het bestuursorgaan flexibeler functioneren.

Dia 32:

Er is nog wat onduidelijkheid over de subsidie voor 2024-2025, maar vermoedelijk zal deze verlengd worden.

Dia 35:

Met deze subsidie moeten er 2 casussen uitgewerkt worden. Opdracht hierrond staat allemaal uitgeschreven in een nota.

Dia 42:

Er is een nieuw rekenmodel voor een duurzame financiering hiervoor. Vanaf nu wordt er gewerkt met een vaste sokkel van 40 000 per eerstelijnszone. Bovenop deze vaste sokkel wordt er nog een variabel deel toegevoegd afhankelijk van het bewonersaantal en de kwetsbaarheidsscore binnen deze eerstelijnszone.

Dia 43:

Overzicht wat opgenomen werd in de bepaling van de vaste sokkel van 40 000 euro. Belangrijk om weten hierbij is dat de loonkost hier niet in opgenomen is.

Dia 44:

De “nieuwe indicator” (gemiddeld belastbaar inkomen per inwoner) wordt meegenomen in het variabel deel als extra indicator.

Dia 45:

Voor werf 3 (Afstemmen beleidsplannen Lokaal Bestuur) zal de omgevingsanalyse de basis vormen. In Gent is er een goede afstemming met lokaal bestuur: dienst regie gezondheid & zorg en dienst lokaal sociaal beleid. Hier worden er geen moeilijkheden verwacht.

Dia 46:

Bij werf 4 (Governance) worden er grotere moeilijkheden verwacht. Voor het BO (= bestuursorgaan) werd er als volgt gerekend: 2 per cluster (min 1 tot max 8/cluster). We zullen dit nog moeten bekijken hoe wij dit in Gent zullen doen.

Dia 48:

Om te kunnen werken met brede AV die ook nog controlefunctie kan opnemen, is er nood aan een beschermingsmechanisme (zie volgende dia)

Dia 53:

Wat hebben we te doen tegen 1/01/2025?

Vanuit het dagelijks bestuur werd al een klein voorstel uitgewerkt. Kaat is hier al mee bezig, maar was nog niet volledig genoeg om het al voor te stellen aan de zorgraad. Per opdracht wordt er een werkgroep samengesteld. Nieuwe statuten zullen nodig zijn.





Voorstel vanuit DB:

Niet alleen bestuurders, maar ook mensen met expertise kunnen deelnemen aan de werkgroepen.

2. Reactie vanuit zorgraad:

Werk betrokkenheid **PZON**: hebben hier nog niets van ontvangen en hebben ook geen idee van timing. Willen eerst andere werven finaliseren. Vooral werk 'financiën' heeft langer geduurd. Eind oktober zullen de lopende werven gefinaliseerd worden. Daarna zullen nieuwe werven gestart worden, dus ook die van de PZON.

Blij met initiatief om **palliatief netwerk thuiszorg** in te kantelen in ELZ. Dit is van structureel belang, maar zéker ook operationeel. Rekening houdend met de evolutie: er zullen meer ouderen thuis zijn. Dit zal een gevolg zijn van de vergrijzing, maar ook door bijvoorbeeld de toenemende groep kankerpatiënten die leven met een chronische ziekte.

Vraag om ook **Logo** structureel op te nemen in ELZ.

Blij met inkanteling van VAPH, maar daar zit men wel met de leeftijdsbegrenzing van 65 jaar. Dit is jammer aangezien veel mensen een niet-aangeboren hersenletsel oplopen na hun 65^e.

Nieuw signaal: deze leeftijdsbegrenzing zou moeten aangepast worden. Zeker met de huidige pensioensleeftijd in het achterhoofd. Nieuwe signalen kunnen op de zorgraad geangendeerd worden of ingegeven via de googleforms op de website. De laatste signalenbundel dateert van april 2023. Op een vorige zorgraad gaf de zorgraad aan welke signalen ze zelf wil opvolgen. We komen daarop terug.

Bezorgdheden om **vaste sokkel**:

Als vaste sokkel niet verdubbeld wordt, gaan Gent en Antwerpen verarmen.

Heeft inderdaad op tafel gelegen als discussiepunt.

Redenering: elke ELZ heeft dezelfde vaste kosten en aangezien personeelskosten hier niet in opgenomen wordt, zou dit moeten kloppen. Garantie werd gegeven dat elke ELZ er zal op vooruit gaan.

Compensatie zou dan in het variabel deel vervat zitten, maar percentages uit dit deel zijn nog niet duidelijk.

Reactie: Gent en Antwerpen nemen dit samen nog eens op en feedback hierover wordt dan teruggekoppeld op volgende zorgraad.

Contact met zorgraad Antwerpen op 15/09/2023: vanuit ELZ Gent is er bezorgdheid over het loslaten van het voorstel van de dubbele vaste sokkel voor Gent en Antwerpen. Antwerpen stelt voor om voorlopig niet te reageren. In oktober worden de subsidiebedragen bekend gemaakt en dan is wellicht het moment om te reageren. Immers: de garantie 'elke ELZ zal erop vooruitgaan' (weliswaar kleinere ELZ meer dan grotere) blijft gegarandeerd. Dat is bevestigd door Thomas Boeckx (AZG) op het laatste IPROVO.





Eens de cijfers bekend zijn hebben we dan concrete gegevens om in overleg te gaan en denken we dat het ook het moment is om wel de garantie te krijgen dat er voor toekomstige projectmiddelen steeds rekening gehouden wordt met het dubbel aantal inwoners van ELZ Gent en ELZ Antwerpen.

Kadering van **ECM indicator** is van belang, want diversiteit in de samenleving zorgt ervoor dat ook de zorg verzwaart.

- In Gent is er een grote diversiteit
- De vraag is gesteld geweest, maar kwam niet veel reactie op
- Jammer dat Vlaanderen hier geen rekening mee houdt.

Voorzichtig zijn met inschakelen met **consultancy bureaus**.

- Letten op grootorde budget
- Hebben vaak onvoldoende zicht op context
- Bezorgdheid naar continuïteit
- Voorstel mogelijk alternatief: investeren in iemand die context al kent
- Vaak grote investering met mager resultaat

Conclusie: nuttig om eens te bekijken vanuit DB, maar met veel voorzichtigheid. Ook eens navragen bij andere ELZ's.

Oproep om vaker beroep te doen op de good practices van andere ELZ (voorbeeld vaccinatie). Maar sinds kort is er wel vaker overleg ingepland met coördinatoren/voorzitters van andere ELZ's.

Betrokkenheid agentschap opgroeien: blij te horen, maar zelf nog niets over vernomen. Gezinsbeleid zit in een andere departement dus ook dit bekijken en blijven betrekken in afstemming met lokaal bestuur.

Call to action:

- financiering meepakken (in overleg met Antwerpen): verdubbeling en ECM-indicator nodig
- In DB kader creëren voor engagement in werkgroepen slagkrachtige ELZ's.



Datum volgende Zorgraad: 17 november 2023

