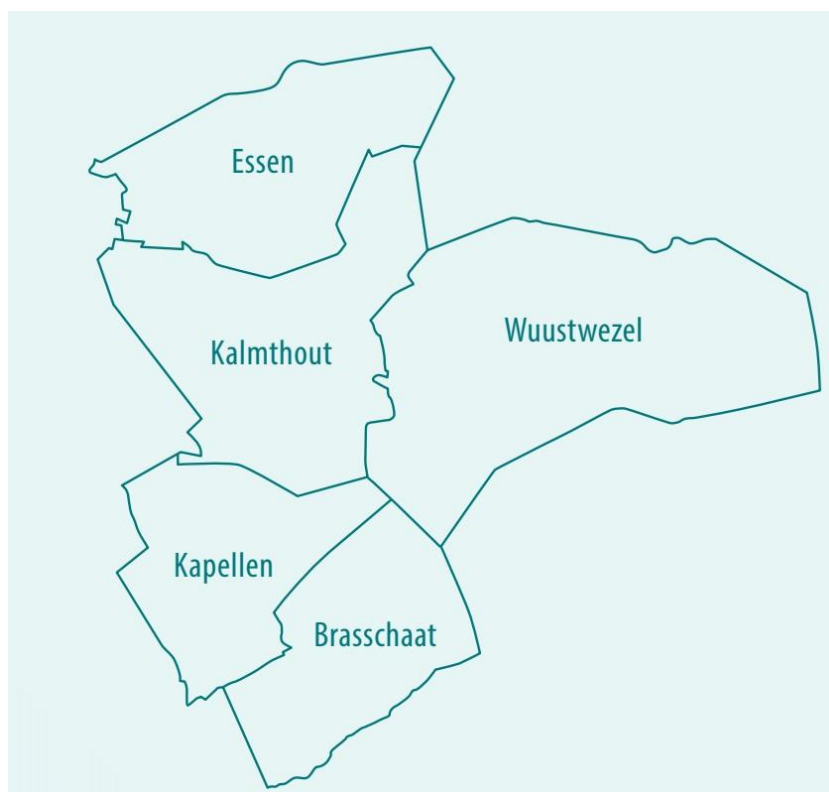


**EERSTELIJNSZONE
NOORDERKEMPEN**



Beleidsplan 2024-2026 'Samen ZorgKrachtig'



INHOUD

1. Inleiding	3
2. Executive Summary	3
3. Context en omgevingsanalyse	4
4. Missie en visie, Centrale waarden en principes	7
5. Strategische en operationele doelen, concrete acties	9
6. Bijlagen	
• Bijlage 1: omgevingsanalyse	
• Bijlage 2: verslag consensusworkshop Scirocco	

1. Inleiding

Met dit beleidsplan willen we onze werking grondig onder de loep nemen, hetgeen goed werkt verderzetten en aan de slag gaan met de knelpunten in onze zone. Het is de ambitie om tegen 2025 een slagkrachtige Zorgraad te realiseren. Een zorgvuldige, procesmatige aanpak is hiervoor nodig. We hebben een aantal goed lopende projecten en concrete acties zoals gluren bij de burens, lunch & learn, mantelzorgaanbod, ... Hier krijgen we veel positieve feedback rond en dit zetten we in de toekomst graag verder. We voelen ook het belang van de eerstelijnszone steeds meer toenemen en worden meer en meer aangesproken om informatie te delen, bruggen te bouwen en samen te werken. Ons gevoel is dat dit in de volgende jaren nog meer zal toenemen. We gaan als Eerstelijnszone onze samenwerkingen uitbreiden met huidige partners en gaan nieuwe partnerschappen aan. We willen in dit beleidsplan toewerken naar een open, innovatieve netwerkorganisatie waar alle lokale zorgactoren hun plaats in hebben. We willen een organisatie worden waar de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood (PZON) centraal staat, we op een structurele manier signalen kunnen oppikken en samen met de PZON acties ondernemen waar geïntegreerde zorg centraal staat.

We stellen ook als ambitie om de governance te herdenken van onze zorgraad, namelijk de samenstelling en de structuur van de zorgraad waardoor we nog vlotter kunnen werken. Met ons Zorgstrategisch Plan Samen ZorgKrachtig (2017-2024) hebben we een goede voedingsbodem om de lokaal sociale beleidsplannen en de beleidsplannen van de eerstelijnszone op elkaar af te stemmen en verder samen te werken. In ons beleidsplan bekijken we hoe we dit Zorgstrategisch Plan kunnen inbedden in onze werking. We proberen een beleidsmatig evenwicht te vinden tussen de doelstellingen die binnen de organisatie worden geformuleerd, de ondersteuning van het lokaal sociaal beleid en de uitvoering van Vlaamse beleidsprioriteiten en gezondheids- en welzijnsdoelstellingen. Dit laatste in samenwerking en afstemming met het Agentschap Zorg.

2. Executive summary

We hebben de doelstellingen in ons beleidsplan bepaald op basis van verschillende elementen, nl. ons vorige beleidsplan en het voortraject van de voorlopige zorgraad, onze omgevingsanalyse, de Scirocco-tool, ons forum en andere netwerk- en vormingsmomenten, onze gesprekken met onze partners en de PZON. Deze tekst bestaat uit een inleiding, een schets van de context en de omgevingsanalyse, onze missie, visie en centrale waarden en onze strategische doelstellingen voor de komende 3 jaar.

Vanuit deze elementen zijn we gekomen tot volgende 5 strategische doelstellingen met daaronder operationele doelstellingen, acties en indicatoren geformuleerd.

1. Eerstelijnszone Noorderkempen **organiseert en faciliteert afstemming en samenwerking** tussen en binnen beleid, welzijn- en zorgactoren in functie van de behoefte van de persoon met zorg- en ondersteuningsbehoefte en maakt daarbij gebruik van slimme verbindingen.
2. We **werken samen met de eerstelijnsactoren en de PZON aan geïntegreerde zorg** die voor iedereen toegankelijk is, ook voor de meest kwetsbaren. Het gaat hierbij om zowel de formele als de informele zorg. We sensibiliseren rond een ondersteunende attitude en versterken buurtgerichte

zorginitiatieven. We willen via het sensibiliseren van professionele actoren onze burgers stimuleren om hun eigen gezondheid en welzijn en deze van naasten in handen te nemen door heldere informatie ter beschikking te stellen met aandacht voor het bevorderen van hun gezondheidsvaardigheden (health literacy).

3. We **werken samen** met de **lokale besturen** rond welzijn en gezondheid en hebben een duidelijke communicatielij. Onze beleidsplannen en die van de gemeentes worden op elkaar afgestemd. We kunnen onze expertise inzetten in de lokale besturen en bundelen de krachten met de 5 lokale besturen. We zorgen voor een vlotte inbedding van het zorgstrategisch plan in onze werking.
4. We werken toe naar een **open, innovatieve netwerkorganisatie** met een goede fundering die de dagelijkse werking verder ten goede komt. We hervormen de structuur van de zorgraad in functie van onze gemeenschappelijke visie.
5. We werken een **goede communicatiestrategie** uit om de 4 bovenstaande strategische doelstellingen te versterken en tot een goede uitvoering te komen. Onze ELZ is nog beter gekend bij professionals en PZON.

3. Context en omgevingsanalyse

In 2022 schreven we een uitgebreide omgevingsanalyse. We zijn gestart met een kwantitatieve analyse en toetsten de resultaten af met onze achterban, namelijk het bestuursorgaan, de algemene vergadering en andere belangrijke partners in ons netwerk. We vulden dit aan met signalen en noden uit het werkveld. Op de Algemene vergadering van maart '23 hebben we onze omgevingsanalyse verder verdiept. Volgende zaken nemen we mee als aandachts- en actiepunten voor de toekomst.

Onze regio heeft een **kleinere bevolkingsdichtheid** ten opzichte van een uitgestrekte regio. Mobiliteit, met name, de bereikbaarheid van hulp is om deze reden een belangrijk aandachtspunt. Daarnaast zijn we een **grensregio**, waarin een significant aantal Nederlanders woont. We merken ook dat het aantal anderstaligen toeneemt in onze regio. Uit het vaccinatiedashboard leerden we dat er een aantal doelgroepen extra aandacht verdienen, nl. seizoenarbeiders, anderstaligen, kwetsbare groepen, Nederlanders, ... Onze regio is een eerder landelijke regio (**mix tussen platteland en overgangsgebied stad en platteland**). Door de 'dorpsheid' van onze eerstelijnszone (ons kent ons-mentaliteit) is het informele contact sterker en is de afstemming al redelijk groot. We merken echter een drempel om hulp te vragen uit angst voor sociale controle. In vergelijking met het Vlaams Gewest heeft ELZ Noorderkempen een ongeveer even groot aandeel jongeren, een kleiner aandeel bevolking op beroeps-actieve leeftijd en een **groter aandeel ouderen**. De **grijze druk** is groter en er is een hogere familiale zorgindex. De doelgroep ouderen komt reeds op de voorgrond in een aantal lopende projecten, zoals de gele doos, bewegen op verwijzing, signalenkaartjes, het mantelzorgaanbod en het ondersteunen van zorgzame buurten. In ELZ Noorderkempen is **informele zorg** een belangrijk aspect. We weten dat er op het platteland en in overgangsgebied meer informele zorg verleend wordt dan in groot-en centrumsteden. Ouderen hebben vaker contact met burens, jongeren vaker met vrienden. Gezien wij in onze eerstelijnszone met een grotere ouderenpopulatie zitten, lijkt het belangrijk om de volgende jaren verder in te zetten op zorgzame buurten. In het werkingsgebied van ELZ Noorderkempen is de **gezondheidstoestand** (afgeleid uit chronische aandoeningen, diabetes, bel-score, personen met een handicap) over het **algemeen beter** dan in het Vlaams Gewest. i.v.m. **prevalentie diabetes** zouden socio-economische factoren dit kunnen verklaren, maar ook onderdetectie van diabetes kan een verklaring zijn. In 2023 gaan we aan de slag met Halt2diabetes, een sensibiliserings- en detectiecampagne rond diabetes. We hopen hierdoor meer verfijnde cijfers te krijgen rond diabetes en de lokale noden hieromtrent. Met dit project zullen we meer accurate gegevens verkrijgen over

mogelijke onderdetectie in onze regio. In Kalmthout, Essen en Wuustwezel consulteren patiënten vaker niet hun **GMD-houdende huisarts** dan gemiddeld (Data IMA). Huisartsen ervaren dit nog niet en hebben niet direct een verklaring. Een mogelijke verklaring is dat we een huisartsenarme regio zijn. We volgen deze ontwikkelingen van nabij op. We krijgen regelmatig signalen van een tekort aan huisartsen, tandartsen, psychologische zorg en thuisverpleging in onze regio. We voorspellen dat dit laatste nog zal toenemen wanneer de trajecten in het ziekenhuis zullen verkorten. We bekijken in onze cluster gezondheid of dit zaken zijn waar we concreet mee aan de slag kunnen. In ELZ Noorderkempen zien we de voorspelling van een toename van het aantal personen met **dementie** in 2035 t.o.v. 2018, vermoedelijk omwille van onze oudere bevolking. Daarom vinden we het belangrijk om in de regio de problematiek van dementie in kaart te brengen om een gepast zorgaanbod te kunnen uitwerken. In de volgende jaren werken we samen met het palliatief netwerk acties uit om te sensibiliseren rond **palliatie en levenseinde**. We vinden het belangrijk dat burgers op een kwaliteitsvolle manier ouder worden en men op de juiste plek met goede (aan)gepaste zorg kan sterven.

In onze regio zetten we reeds sterk in op **mentale gezondheid**. We hebben een sterke samenwerking met de netwerken GGZ. We spelen vooral een belangrijke rol naar de verbinding met de eerste lijn. Er is ook een lokale kringwerking van psychologen, hier hebben we ook een goede samenwerking mee. We hebben een intergemeentelijk preventiewerker die in samenwerking met CGG VAGGA, LOGO en de lokale besturen rond verslaving en mentaal welbevinden werkt. Met de conventie voor psychologische zorg is er een actieve inzet van psychologen uit onze regio. Jammer genoeg zijn de middelen in onze regio beperkt omwille van de verdeling op basis van armoedecijfers. Echter is de bereikbaarheid van en het kleinere aanbod in onze regio ook een nood op dit vlak. Voor onze omgevingsanalyse vonden we weinig lokale cijfers rond mentale gezondheid terug, enkel Vlaamse. Uit deze cijfers konden we een sterke nood aan aandacht rond mentaal welbevinden detecteren. Vanuit de lokale actoren werden er wel veel noden gesignaleerd, zeker na covid-19. Voor volgende doelgroepen, problematieken wordt er onvoldoende hulp ervaren: ondersteuning verslavingsproblematiek en mentaal welzijn/welbevinden. We missen een preventief aanbod, bekendheid van bestaande aanbod en een aanbod nabij. We willen in dit thema verder blijven inzetten op **preventie, toegankelijkheid van de zorg en een toegankelijke sociale kaart** rond GGZ voor burgers en zorgverstrekkers. Uit de bevraging die we deden voor de ontwikkeling van de psychologische zorg in de eerstelijns kwamen nog een aantal **prioritaire doelgroepen** naar voor zoals **adolescenten** (transitieleeftijd), **ouderen** en **(toekomstige) ouders**. Ook krijgen we signalen uit het werkveld (huisartsen, CAW, ...) dat veel **jongeren** tussen **12 en 15 jaar** nood hebben aan psychologische hulp. In ons perinataal zorgpad hebben we een luik geschreven rond de screening, detectie en behandeling van de mentale problemen van de ouders en het (on)geboren kind omdat dit veel voorkomt in deze levensfase en er vaak een positieve outcome is in deze levensfase. Ook is het een goede insteek om mensen met een hulpverleningsnood in een traject te krijgen. In 2023 hebben we dit zorgpad geactualiseerd en zijn we een samenwerking aangegaan met **Born in Belgium** waar we het gebruik van deze tool promoten bij de zorgverstrekkers. De samenwerking vanuit de eerstelijnszone met GGZ en de sector **Opgroeien** is verder verstevigd in 2023. We nemen deel aan het overleg van de Huizen van het Kind, samen met nog een aantal partners zoals Overkop en 1Gezin 1Plan. De problematiek van **multiproblemegezinnen** komt meer en meer voor en samenwerking met verschillende hulpverleners is in deze cases essentieel.

De cijfers van de kansarmoede-index in onze regio zijn lager dan het Vlaamse gemiddelde. Als we verder inzoomen op **armoede en onderbescherming** dan zien we wel een aantal zaken die opvallen. We merken op dat in ELZ Noorderkempen de laagste inkomens (en hoogste inkomens) afwijken van het Vlaamse gemiddelde. We merken op

dat er financiële problemen zijn bij o.a. oudere alleenstaanden, maar door de energiecrisis ook bij 2-verdieners. Deze mensen komen niet altijd terecht bij het OCMW. Hun uitgaven zijn vaak te hoog en kunnen hun voorschotfacturen niet te betalen omwille van de hoge uitgaven. Mensen met financiële problemen worden moeilijker bereikt en komen pas te laat op de radar. Er is nog een groep laaggeschoolden die in financiële moeilijkheden zit, vaak in generatiearmoede. Ook lezen we in een masterproef rond onderbescherming (Van Damme, 2020) in onze regio dat personen die buiten het stadscentrum wonen, zoals in onze regio het geval is, een groter risico blijken te kennen op onderbescherming (Steenssens et al., 2007). Verder is de herkomstkloof in de werkzaamheidsgraad het hoogst in Kapellen. Daarnaast is ook het aandeel geboortes in kansarme gezinnen waarvan de moeder niet de Belgische nationaliteit heeft in Kapellen bij de hoogste van de provincie. Dit is wellicht te verklaren door de vestiging van het opvangcentrum voor asielzoekers in Kapellen. We lezen ook dat er in Essen en Wuustwezel burgers meer budget besteden aan wonen volgens de woonquote. Onze regio heeft 'alleenstaanden met of zonder gezinslast' als doelgroep gekozen voor ons **GBO-project**. In de periode 2023-2025 wordt er gewerkt aan een verbetering van het onthaal en toegang bij 3 kernpartners (OCMW, CAW en DMW). Teneinde de rechten van de kwetsbare burgers meer te waarborgen en te verhogen.

Rond (sociaal) **wonen** kunnen we ook een aantal zaken afleiden uit onze omgevingsanalyse. De wachtlijsten rond sociaal wonen zijn lang, daarnaast zit onze regio nog met erg verouderde woningen. Veel woningen zijn niet aangepast aan de huidige kwaliteitsvereisten wat betreft isolatie en verwarming... Ook qua aanbod van sociale woningen scoren we als regio zwak. Er zijn 2 weekendzone's in onze eerstelijnszone waar er permanente bewoning is, vaak in precaire omstandigheden. In de werkgroep wonen van het Zorgstrategisch plan wordt gewerkt rond de woonproblematiek in deze regio. Ook is er een samenwerking tussen GGZ en welzijn om samen met de lokale besturen te werken rond de versnelde toegang en doelgroepenbeleid.

In onze regio hebben we met het zorgstrategisch plan '**Samen zorgKrachtig**' een stevige samenwerking tussen de lokale besturen en een aantal welzijnspartners, waar de eerstelijnszone deel van uitmaakt. Er is aansturing door een stuurgroep en er zijn een aantal werkgroepen, waar de inhoudelijke zaken verder worden uitgewerkt. Een aantal van die werkgroepen zijn al ingebed in de werking van de eerstelijnszone zoals de werkgroep gezondheid, gluren bij de burens, overlegplatform WZC en Klina en GBO. De andere werkgroepen zijn wonen, armoede, ouderen en thuiszorg waaronder buurtgerichte zorg valt. Hier maken we als medewerkers deel uit van de werkgroep. In de volgende periode gaan we op zoek naar hoe we deze waardevolle werking opnemen in de structuur van de ELZ.

Onze omgevingsanalyse is een levend document, dat we regelmatig aanvullen met nieuwe bevindingen.

Aan het einde van 2022 organiseerden we een consensus workshop gebruik makend van de **Scirocco tool**. De Scirocco tool biedt een internationaal ontwikkeld gemeenschappelijk referentiekader voor reflectie over geïntegreerde zorg. We reflecteerden over twaalf verschillende dimensies zoals financiering, bereidheid tot verandering en innovatiebeheer en kregen een beter zicht op de sterktes en verbeterpunten in een (gezondheidszorg)systeem. Het finale uitgangspunt van deze oefening is dat dit proces leidt tot een meer gemeenschappelijk inzicht en visie op geïntegreerd werken binnen de zorggraad en de eerstelijnszone. We formuleren een aantal conclusies die we meenemen in ons beleidsplan. We zijn het erover eens dat de **ELZ-reflex** nog moet groeien en dat de eerstelijnszone moet werken aan haar zichtbaarheid en waar ze voor staat. Structurele samenwerking vraagt inspanningen. De **leden van de zorggraad, zijn de ambassadeurs** die de missie en visie mee uitdragen en zij gaan

actief aan de slag met geïntegreerde zorg. Al is dit vaak niet evident omwille van de werkdruk in de eigen organisatie of praktijk. We moeten een meerwaarde creëren voor de partners en kijken naar wat ons verbindt. Met dit beleidsplan werken we hieraan verder. Ook denken we na over hoe we obstakels wegwerken en signalen ontvangen en er al dan niet mee aan de slag gaan. Rond de digitale infrastructuur leeft de consensus dat we hier als eerstelijnszone weinig in kunnen betekenen en dat we hiervoor kijken naar een hoger niveau. Met onze omgevingsanalyse en de databanken die we gebruikten in Covid-19 periode zijn we actiever aan populatiemanagement gaan doen. We gaan actief op zoek naar mensen die nood hebben aan zorg en ondersteuning. We merken dat er nog wel wat gegevens ontbreken. VAPH had vroeger veel data, maar nu is er geen gestandaardiseerd instrument voor. Er is ook een bron aan gegevens bij de huisartsen. Voor het aanleveren van cijfers met name voor gebruiksvriendelijke databanken kijken we naar het niveau van de (Federale of Vlaamse) overheid. De kracht van de eerstelijnszone is tegelijk zijn zwakte omdat er zoveel partners aan tafel zitten. We bekijken in de komende jaren hoe we de structuur van de eerstelijnszone kunnen optimaliseren. We willen ook actie ondernemen in het **empoweren van onze burgers**, door te werken rond **gezondheidsvaardigheden**, hen op een **laagdrempelige manier op weg** te zetten naar de benodigde **hulp**, samen te werken rond E-inclusie, zorgzame buurten, samen te werken met participatieve ontmoetingsinitiatieven in onze regio (de STEKken in Kalmthout en Wuustwezel, Aliado en Kompas) en te werken aan **participatie via concrete projecten**. Uit deze beleidsdag concludeerden we dat we nog steeds achter onze missie, visie en centrale waarden staan. We dienen dit echter nog duidelijker te vertalen naar de praktijk en te kijken naar rollen en opdrachten van de bestuurders en partners.

Op 25 mei 2023 organiseerden we een **eerstelijnsforum** waarbij 90 personen aanwezig waren. Dit waren zowel professionelen uit de gezondheids- en welzijn domeinen, maar ook personen met een zorg- en ondersteuningsnood. We verfijnden verder de noden in onze ELZ en kwamen tot prioriteiten aan de hand van thematafels. Deze zullen verder uitgeschreven worden in de doelstellingen. We hadden ook 2 gesprekstafels specifiek rond VAPH en Opgroeien, deze zijn reeds optionele partner van bij de start van onze eerstelijnszone.

4. Missie en visie

Er bestaat momenteel geen behoefte om de missie en visie aan te passen. Tijdens de consensusworkshop van Scirocco kwam naar voor dat iedereen deze nog volmondig onderschrijft. Daarnaast gaan we in de periode najaar 2023-voorjaar 2024 aan de slag met een extern bureau voor de hervorming van de zorggraad ter uitvoering van de nota rond de slagkrachtige zorggraad. Hier zullen we vertrekken vanuit gemeenschappelijke doelen en zal onze missie en visie onder de loep genomen worden.

Missie:

“ELZ Noorderkempen creëert, ondersteunt en zoekt initiatieven die de gezondheid en het welzijn van elke bewoner in onze regio verbeteren”

Visie:

De persoon met een zorg- en ondersteuningsnood centraal

In onze Eerstelijnszone Noorderkempen stellen we de persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte centraal, niet alleen op individueel niveau, maar ook op collectief niveau en op populatieniveau (populatie-denken). We willen verschil maken voor zowel

de inwoners van onze zone, alsook voor de hulp- en zorgverlener van deze zone met als doel de kwaliteit van de zorg te verbeteren. We hebben een holistische kijk op de mens, waarbij we naar de verschillende domeinen van de mens kijken, nl. naar het fysieke, mentale en sociale vlak en van de behoefte van de persoon vertrekken. We hanteren een emancipatorische aanpak, waarbij we naar maximale participatie van de persoon met zorg- en ondersteuningsbehoefte streven. We bekijken welzijn en zorg als een collectieve verantwoordelijkheid, niet als een individuele, waarbij samenwerking een centrale waarde is.

Interprofessioneel samenwerken

Onze Eerstelijnszone streeft naar een geïntegreerde en kwaliteitsvolle zorgaanpak die een optimale levenskwaliteit en autonomie van de persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte zoveel mogelijk ondersteunt vanaf de geboorte tot aan de laatste levensdagen. Hiertoe zetten de eerstelijns gezondheids- en welzijnspartners en de lokale overheden sterk in op doelgerichte, interdisciplinaire afstemming en samenwerking op vlak van gezondheidspromotie, preventie, curatie, rehabilitatie, begeleiding en ondersteuning. Waar noodzakelijk worden bruggen gebouwd met de tweede en derde lijn. We streven naar de vorming van eenvoudige structuren en maken gebruik van slimme verbindingen om zo efficiënt mogelijk te werken en overlap weg te werken.

Hulp tot bij de mensen brengen

Vraag en aanbod zijn vaak niet helemaal op elkaar afgestemd. We merken dat de persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte niet altijd tot bij de gepaste hulp raakt, daarom vinden we het belangrijk drempelverlagend te werken en de hulp tot bij de mensen te brengen. Hulp definiëren we ruimer dan alleen het aanbod in welzijn en zorg. Het gaat voor ons ook over informele zorg waar vrijwilligers en mantelzorgers een belangrijke rol spelen. Buurtgericht werken is een belangrijke tool in het brengen van de hulp tot bij de mensen. We willen proactief en preventief gaan werken zodat we de personen met een behoefte aan zorg en/of ondersteuning bereiken. We doen dit mede op een outreachende manier.

Universele zorg

We hanteren in onze Eerstelijnszone, het principe van proportioneel universalisme en we streven naar de minst ingrijpende zorg eerst (subsidiariteitsbeginsel). Proportioneel universalisme is het basisprincipe van een universele dienstverlening voor iedereen. Individuen en groepen in een kwetsbare situatie krijgen extra aandacht. Hierdoor vermindert de gezondheidsongelijkheid en de onderbescherming van de kwetsbare personen. We erkennen de nood aan het maximaal toekennen van de sociale grondrechten en werken de drempels weg.

Informatiedeling

We streven naar een multikanaalpunt waar zowel burgers als zorgverleners terecht kunnen. We streven naar een forum (platform) waar actoren informatie kunnen delen en dit op verschillende manieren, zowel persoonlijk als digitaal. We volgen de verwezenlijkingen in kader van e-gezondheid goed op en stimuleren het werken hiermee bij de burger, zorg- én hulpverlener.

5. Centrale waarden en principes

Volgende centrale waarden en principes stellen we voorop:

SAMENWERKING

We bundelen onze inspanningen, zowel op gemeentelijk als op intergemeentelijk niveau en dit binnen zorg en welzijn. We hebben vertrouwen in elkaar, en hebben respect voor de eigenheid van elke partner. Met oog voor de lokale eigenheid en noden, vervullen we onze taak volgens gedeelde werkingsprincipes om "Samen ZorgKrachtig" te zijn.

We zijn samen verantwoordelijk voor het welslagen van onze opdracht.

PARTICIPATIEF

We verhogen de participatie van de burger zodat die centraal staat in de ondersteuning.

Op niveau van besluitvorming zijn burgers een gelijkwaardige partner. We spreken mensen aan op hun kracht en die van hun netwerk en versterken hen daarin.

TOEGANKELIJK

We streven ernaar dat elke burger toegang heeft tot de hulp en ondersteuning die hij nodig heeft. Hieronder verstaan we dat deze hulp en ondersteuning volgende eigenschappen heeft:

Bereikbaar, begrijpbaar, betaalbaar, beschikbaar, bruikbaar en duurzaam met specifieke aandacht voor kwetsbare doelgroepen.

INTEGRITEIT

We hebben respect voor iedereen, zijn onbevooroordeeld, nieuwsgierig en houden van diversiteit. We geloven in wederzijdse deskundigheid. Wij vertrekken vanuit het principe van gelijkwaardigheid van alle zorg- en welzijnsverleners. We zijn open, transparant en eerlijk. We zeggen wat we doen en doen wat we zeggen.

Deze 4 kernwaarden zullen ons helpen om te streven naar **KWALITEITsvolle zorg**. Dit willen we doen door gebruik te maken van kennis, kunde en ervaring aanwezig in de regio, en door op zoek te gaan naar goed werkende alternatieven buiten de regio. We stimuleren preventie door de dienstverlening zodanig te organiseren dat er een snelle hulpverlening kan worden opgestart. We bieden de minst ingrijpende ondersteuning eerst aan en informeren burgers om hun gezondheid en welzijn te bevorderen.

- We hebben oog voor innovatie en creativiteit
- We zetten in op projecten voor een bepaalde doelgroepen
- We verzekeren dat iedere individuele partner en burger signalen kan geven aan de eerstelijnszone en omgekeerd.

5. Strategische en operationele doelen, concrete acties

Strategische doelstelling 1

Eerstelijnszone Noorderkempen organiseert en faciliteert afstemming en samenwerking tussen en binnen beleid, welzijn- en zorgactoren in functie van de behoefte van de persoon met zorg- en ondersteuningsbehoefte en maakt daarbij gebruik van slimme verbindingen. Met dit laatste bedoelen we dat we zoveel mogelijk proberen aansluiten bij bestaande samenwerkingen en overlegfora om de efficiëntie te verhogen. Als Eerstelijnszone kunnen we goed inschatten welke partners er nodig zijn. We houden hierbij niet alles zelf in handen, maar zijn wel op de hoogte van evoluties in onze regio.

Operationele doelstelling 1.1

De partners VAPH en Opgroeien zijn van bij de start een optionele partner in onze Zorgraad. In de volgende 3 jaar versterken we

	<p>deze basis door het aantal gezamenlijke projecten en overlegmomenten te verhogen. We nemen deel aan het intergemeentelijk overleg van de Huizen van het Kind dat 4 keer per jaar plaatsvindt en trachten mee het vormingsaanbod af te stemmen en nemen gezamenlijke intersectorale acties zoals het casusoverleg voor professionelen (GGZ, Opgroeien, GBO) en een welzijnsbeurs. We leggen verbindingen tussen partners.</p>
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • We nemen actief deel aan het intergemeentelijk overleg HVHK-LOGO-1G1P-Overkop • We participeren aan de intersectorale casusbespreking • We verspreiden het gezamenlijk vormingsaanbod van de Huizen van het Kind en andere intersectorale vormen en proberen lacunes en dubbel aanbod weg te werken • We organiseren samen met verschillende welzijnspartners een welzijnsbeurs in 2025 • We zitten samen met onze lokale VAPH-partners om te bekijken welke noden er zijn en wat de meerwaarde is om diepgaander samen te werken. • We ondersteunen 2 ingediende projectoproepen 'OverHoop' van Psyche vzw en OLO-Rotonde
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Verslaggeving toont de actieve participatie op het intergemeentelijk overleg HVHK • We staan mee op de uitnodiging van de casusbespreking als medeorganisator • We verspreiden het aanbod via Nieuwsbrieven, via de website of via gerichte mailings • Aantal deelnemers van de welzijnsbeurs en tevredenheidsmeting • Verslaggeving en outcome van het gesprek met de VAPH-partners • Partners leren elkaar en elkaars aanbod beter kennen en vinden elkaar
Operationele doelstelling 1.2	<p>We faciliteren en ondersteunen de samenwerking binnen de eerstelijns en tussen 1^e en 2^e lijn. We creëren een klimaat van veiligheid en vertrouwen door in gesprek te gaan met verschillende partners en tot acties te komen die onze populatie ten goede komt.</p>
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • We initiëren of nemen deel aan inter- en intraprofessionele overlegfora, zoals de bijeenkomsten van de cluster gezondheid, het Zorgpunt in Essen, perinataal zorgpad, ... en gaan in samenwerking met de partners aan de slag met knelpunten, zoals het tekort aan zorgverstrekkers, kortere ligdagduur, ... die naar boven komen. • We gaan aan de slag met projecten gesuggereerd of geïnitieerd vanuit de overheid die lokale verankering vereisen en lokale meerwaarde brengen.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Verslaggeving overlegfora • Samenwerkingsovereenkomsten • Jaarverslagen • Zorgverstrekkers in de 1^e en 2^e lijn voelen voldoende vertrouwen om met elkaar in gesprek te gaan in functie van doorverwijzing en/of samenwerking
Operationele doelstelling 1.3	<p>We ondernemen in de volgende 3 jaar enkele acties samen met de palliatieve netwerken (CODA), zoals sensibiliseren en vormen organiseren en bevragen de noden bij belangrijke partners rond vroegtijdige zorgplanning en palliatie. CODA merkt dat er in het werkveld wel wat noden zijn bij WZC's, thuishulp, kinderen en</p>

	<p>jongeren en hun ouders e.a. rond palliatie, rouw en verlies en vroegtijdige zorgplanning. Momenteel bereikt CODA nog weinig mensen met een kwetsbare achtergrond. We bekijken in samenwerking met de GBO-partners en andere partners hoe we deze kwetsbare doelgroep kunnen toeleiden naar CODA.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • We sensibiliseren en doen een nodenbevraging binnen de eerstelijns rond vroegtijdige zorgplanning door dit thema aan bod te laten komen in vorming en uitwisseling, zoals bijvoorbeeld in onze lunch & learns, het piekuurtje, ... We informeren professionelen die het gesprek kunnen aangaan met hun patiënten/cliënten. • We faciliteren de samenwerking tussen het palliatief netwerk en de woon-zorgcentra en thuiszorgdiensten. • We informeren professionelen die in contact komen met kwetsbare doelgroepen over het aanbod van CODA. • We leggen de verbinding tussen CODA en de Huizen van het Kind en/of de scholen om de expertise van CODA rond rouw en verlies daar in te zetten.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Meer professionele en informele zorgactoren kennen vroegtijdige zorgplanning en kunnen burgers doorverwijzen en informeren. • Het palliatief netwerk is bekend bij de partners • Er ontstaan concrete samenwerkingen tussen het palliatief netwerk en andere partners uit onze eerstelijnszone • Meer kwetsbare doelgroepen vinden de weg naar palliatieve hulp. • Er wordt in gesprek gegaan rond rouw en verlies op scholen.
Operationele doelstelling 1.4	<p>We bevorderen de samenwerking tussen professionelen in functie van het bevorderen van kwaliteit en tevredenheid van de gebruikers en betrekken hen hierin. Professionelen leren elkaar en elkaars manier van werken kennen en werken samen of verwijzen naar elkaar door. Ze worden gevormd rond (interdisciplinair) samenwerken, belangrijke topics voor onze populatie en het centraal stellen van de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood.</p>
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • Organiseren netwerkevenementen • Vormingen en informatieavonden rond aanbod 1^e en 2^e lijn • Gluren bij de burens • Eerstelijnsforum • Lunch & Learn • Piekuurtjes • Coffee & Connect (GBO) • Vormingen rond doelgerichte zorg • Opvolgen van (nieuwe) digitale samenwerkingsmogelijkheden zoals Alivia (digitaal zorg- en ondersteuningsplan), Born in Belgium, ... professionelen en PZON informeren hierover en indien zinvol motiveren rond het gebruik • Stimuleren en ondersteunen van multidisciplinaire/sectoroverschrijdende vormingen • Samenwerking met de kringen rond thema's en knelpunten signaleren en zorgverstrekkers motiveren tot het aansluiten tot een kring • Perinataal netwerk samenbrengen, perinataal zorgpad uitdragen en updaten, partners informeren rond perinatale

	vormingen en zelf 1 vorming per jaar organiseren rond dit thema
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Aanwezigheden op evenementen • We doen 4 keer per jaar een tevredenheidsmeting van een bepaalde vorming of netwerkevenement. • Professionelen leren elkaar en elkaars manier van werken kennen en werken samen of verwijzen naar elkaar door. • Professionelen worden zich bewust van de concrete noden van onze populatie

Strategische doelstelling 2

We werken samen met de eerstelijnsactoren en de PZON aan geïntegreerde zorg die voor iedereen toegankelijk is, ook voor de meest kwetsbaren. Het gaat hierbij om zowel de formele als de informele zorg. We sensibiliseren rond een ondersteunende attitude en versterken buurtgerichte zorginitiatieven. We willen via het sensibiliseren van professionele actoren onze burgers stimuleren om hun eigen gezondheid en welzijn en deze van naasten in handen te nemen door heldere informatie ter beschikking te stellen met aandacht voor het bevorderen van hun gezondheidsvaardigheden (health literacy).

Operationele doelstelling 2.1	We werken in samenwerking met partners, zoals de lokale besturen en gebruikers aan toegankelijke informatie voor burgers en professionelen over het zorg- en welzijnsaanbod met aandacht voor de principes van het stimuleren van health literacy.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • Samen met onze intergemeentelijk preventiewerker verslaving en mentaal welbevinden en de collega's van Antwerpen bekijken we hoe we onze lokale initiatieven kunnen publiceren op de website van 'Het Helpt' • De Sociale Kaart Vlaanderen mee bekendmaken via een webinar en zorgverleners stimuleren om hun gegevens up to date te houden • We maken werk van een lees- en bruikbare gezondheids- en welzijnsgids, zodoende kunnen we burgers en professionelen meer gezondheidsgeletterd maken. We leggen de link met de Vlaamse sociale kaart. • In 2025 organiseren we met een aantal kernpartners uit VAPH en Opgroeien een welzijnsbeurs. • We sensibiliseren zorg- en hulpverleners en organisaties rond health literacy. <ul style="list-style-type: none"> ◦ Lunch & Learn 'heldere taal in de zorg'
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Indien lokale meerwaarde van de website 'Het Helpt', deze aanvullen met organisaties en hulpverleners in ELZ Noorderkempen. • Deelnemers webinar Sociale Kaart • Toevoegingen en aanpassingen van zorgverstrekkers uit onze regio in de Sociale Kaart • Uitgeven of publiceren van welzijn- en gezondheidsgids in samenwerking met gebruikers en lokale besturen • Deelnemers en standhouders van welzijnsbeurs • Deelnemers lunch& learn • Lokale besturen kennen het begrip health literacy en evolueren naar het toepassen ervan in hun communicatie

Operationele doelstelling 2.2	Het project Geïntegreerd Breed Onthaal (GBO) ¹ voorziet in het realiseren van een toegankelijke sociale hulp- en dienstverlening en het tegengaan van onderbescherming. In de periode 2023-2025 worden hiertoe verschillende initiatieven genomen met aandacht voor participatie van de doelgroep zelf.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • In 2023 loopt er een traject vanuit de 'Service Design' methodiek waarbij we met de 3 kernpartners (OCWM, CAW en DMW van de mutualiteiten) de meest prangende noden in kaart brengen om tot concrete oplossingen inzake toegang en rechten te komen. De doelgroep wordt hierbij betrokken d.m.v. een hiertoe opgerichte focusgroep (STEKken). • In 2024-2025 wordt sterk ingezet op connectie en samenwerking van maatschappelijk werkers van de 3 kernpartners: in de verschillende gemeenten worden Coffee & Connect georganiseerd. Een interactieve netwerkday staat eveneens op het programma. • Er wordt werk gemaakt van een digitaal lerend platform op maat van betrokken hulpverleners met als doel om elkaar te informeren, kennis te delen en expertise op te bouwen • Er wordt een link gemaakt met bestaande projecten zoals de STEKken in Kalmthout en Wuustwezel en Zorgzame buurten (zorgfoon Essen en buurthuis Achterbroek) teneinde een breder draagvlak voor onthaal en toegang te creëren. • De missie en visie evenals de principes van het GBO worden door zowel medewerkers als beleid onderschreven en uitgedragen
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Het Service Design traject heeft enkele concrete oplossingen met succes opgeleverd • Er is een digitaal GBO-platform uitgewerkt • Aantal Coffee & Connect + jaarlijkse netwerkday • Geüpdatete visietekst • Deelname projectmedewerker aan overleg De STEKken, Buurtgerichte zorg, Werkgroep Armoede (ZSP)
Operationele doelstelling 2.3	We steunen en stimuleren buurtgerichte initiatieven en sensibiliseren rond een ondersteunende attitude, waarbij signalen en noden kunnen worden opgepikt en er stappen gezet kunnen worden. We weten dat informele zorg het grootste deel van de zorg is dat personen met een zorgnood ontvangen en sensibiliseren rond en ondersteunen initiatieven die werken rond informele zorg.
	<ul style="list-style-type: none"> • Proeftuinen signaalkaartjes (Kalmthout en Kapellen) opvolgen en indien meerwaarde uitrollen over heel de ELZ • Mantelzorgaanbod uitwerken en bekendmaken samen met de partners • Bekendmaking patiëntengroepen en lotgenotencontacten • Vanuit de visie GBO volgt de procesmedewerker de wijkgerichte, outreachende en participatieve projecten op in de regio, waaronder Zorgzaam Achterbroek. • We staan in verbinding met de projecten Zorgzame buurten door onze partners hierover te informeren.
	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluatie proeftuinen en vertaling naar de andere gemeenten in de eerstelijnszone

¹ Onze zorgraad heeft ervoor gekozen om een halftijdse procesmedewerker GBO op de payroll te zetten van de eerstelijnszone omdat we dit thema heel belangrijk vinden in onze regio. Deze persoon werkt ook (tijdelijk, afhankelijk van de middelen wordt dit verdergezet) enkele uren voor de eerstelijnszone om de verbinding te maken met lokale projecten in de eerstelijnszone. Zij behartigt mee de thema's armoede en toegankelijkheid tot zorg in onze eerstelijnszone.

	<ul style="list-style-type: none"> • In elke gemeente van onze Eerstelijnszone vinden er 2 mantelzorgavonden per jaar plaats • Onze partners kennen de projecten zorgzame buurten en worden geïnspireerd door dit model
Operationele doelstelling 2.4	We hebben de reflex om telkens verschillende actoren, clusteroverschrijdend te betrekken met het uitwerken van een actie, we werken met ervaringsdeskundigen. We breiden onze groep personen met een zorg- en ondersteuningsnood verder uit en betrekken hen bij concrete acties die voor hen relevant zijn. We werken aan een systematische aanpak om deze participatie te bekomen.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • We bekijken hoe we de participatie van de PZON in onze eerstelijnszone kunnen bevorderen. We werken samen met ZOPP Antwerpen. De participatie van bestuursleden bekijken we samen met een extern bureau, hier zal ook naar de participatie van de PZON gekeken worden. • Bij de start van elke actie denken we na wie we nodig hebben om deze actie uit te werken en te implementeren. We betrekken personen uit de beoogde doelgroep. • We breiden onze contacten met PZON verder uit, bouwen een vertrouwensrelatie uit en vragen hen te participeren bij concrete acties of vragen. Zij vinden ons wanneer ze zaken willen signaleren.
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Samenstelling van (actiegerichte) werkgroepen met PZON • Contactenlijst PZON wordt aangevuld • Er komen personen met een zorg- en ondersteuningsnood naar onze evenementen • Aanzet tot een uitgeschreven aanpak rond PZON-participatie
Operationele doelstelling 2.5	We nemen (preventieve) initiatieven om de mentale gezondheid van onze burgers te verbeteren.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • Stuurgroep en werkgroep mentaal welbevinden en verslavingspreventie² • Acties in het kader van Warme Noorderkempen • Samenwerking psychologische zorg in de eerstelijns met netwerk SaRA en Pangg 0-18 • Samenwerking met GGZ-netwerken rond eerstelijns-thema's of verbinding 1^e en 2^e lijn • Jaarlijks aanbod 10-daagse van de geestelijke gezondheid verspreiden • Lokale noden detecteren en afstemming van het aanbod faciliteren, vanuit een populatiegerichte blik • Netwerkvond: Eerstelijnszone Noorderkempen wijst de weg in het GGZ- landschap
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Professionele en informele zorgactoren kennen het GGZ-landschap en ondersteunen burgers in de weg ernaartoe • Er worden concrete acties uitgevoerd onder leiding van de stuurgroep verslavingspreventie en mentaal welbevinden. • Op lange termijn willen we bekomen dat er door onze initiatieven onze burgers mentaal sterker staan.

² In onze regio is er een intergemeentelijk preventiemedewerker verslavingspreventie en mentaal welbevinden. Deze persoon is trekker van het Warme Noorderkempen verhaal, ELZ werkt hier nauw mee samen, we zorgen voor expertise in de eerste lijn, voor de verbinding met partners en verspreiding en bekendmaking van activiteiten.

Strategische doelstelling 3 We werken samen met de lokale besturen rond welzijn en gezondheid en hebben een duidelijke communicatielijn. Onze beleidsplannen en die van de gemeentes worden op elkaar afgestemd. We kunnen onze expertise inzetten in de lokale besturen en bundelen de krachten met de 5 lokale besturen. We zorgen voor een vlotte inbedding van het zorgstrategisch plan in onze werking.	
Operationele doelstelling 3.1	We zetten de goede samenwerking in kader van het Zorgstrategisch plan verder en zorgen voor een inbedding in de eerstelijnszone. Samen met de lokale besturen werken we aan gemeenschappelijke doelstellingen rond welzijn en gezondheid.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • We versterken de samenwerking met de lokale besturen door te werken rond gemeenschappelijke doelstellingen op basis van prioriteiten op bevolkingsniveau • We maken een afsprakenkader met de lokale besturen om samenwerking en afstemming inzake beleidsplanning en -opvolging vast te leggen. • We brengen de lokale besturen samen en gaan op zoek naar de gemeenschappelijke doelstellingen en werken hier rond samen • We bedden de werking van het zorgstrategisch plan in de eerstelijnszone
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Er zijn gemeenschappelijke doelstellingen en een afsprakenkader uitgeschreven. • De eerstelijnszone komt voor in de lokale sociale beleidsplannen van de lokale besturen • De good practices van ZSP zijn ingebed in de structuur van de eerstelijnszone
Operationele doelstelling 3.2	We bereiden de volgende omgevingsanalyse voor door in samenwerking met de lokale, Vlaamse en federale overheden en netwerkpartners onze populatie verder in kaart te brengen. We volgen de omgevingsanalyses, buurtanalyses e.a. vanuit de verschillende partners op en gebruiken de informatie over onze populatie, samen met de signalen van de netwerkpartners om beleidslijnen uit te zetten.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • We analyseren bestaande en nieuwe dashboards rond populatiemanagement • We voeren kwalitatieve gesprekken met onze netwerkpartners rond omgevingsanalyse, buurtanalyse coda en LDC's • We vragen cijfers op bij onze partners • Onze omgevingsanalyse is een levend document en wordt bijgewerkt moesten er in deze beleidsperiode relevante elementen worden toegevoegd • We bereiden de volgende omgevingsanalyse voor • De kenmerken van onze populatie zijn de basis voor ons beleid
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Update van de omgevingsanalyse • Onze omgevingsanalyse wordt ook gebruikt door partners • Partners leveren interessante/relevante gegevens aan

Strategische doelstelling 4 We werken toe naar een open, innovatieve netwerkorganisatie met een goede fundering die de dagelijkse werking verder ten goede komt. We hervormen de structuur van de zorgraad in functie van onze gemeenschappelijke visie.	
Operationele doelstelling 4.1	We hervormen de zorgraad in functie van de visie en inhoud van de eerstelijnszone om zo een slagkrachtig orgaan te worden ter uitvoering van het nieuwe decreet Slagkrachtige zorggraden. Hiervoor werken we samen met een extern bureau.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • In samenwerking met het extern bureau komen we tot: <ul style="list-style-type: none"> ○ Een afsprakennota met de lokale besturen ○ Een delegatiematrix waarin taken en bevoegdheden van de organisatie worden toegewezen aan verschillende personen binnen de organisatie ○ Een deontologische code ○ Een governance die ons in staat stelt de toekomstige opdrachten van onze eerstelijnszone te realiseren en te komen tot een open netwerkorganisatie • Netwerkliden worden ambassadeurs van onze eerstelijnszone
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • Afleveren van een afsprakennota, delegatiematrix, deontologische code • Nieuwe structuur van de zorgraad • (bestuurs)leden profileren zich als (bestuurs)lid van ELZ Noorderkempen bijvoorbeeld in externe overlegorganen
Operationele doelstelling 4.2	We maken op basis van onze ervaringen met de COVID-pandemie, onze organisatie weerbaar en wendbaar zodat we toekomstige crisissituaties kunnen opvangen.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • We schrijven een procedure uit over hoe we omgaan met toekomstige crisissen op 3 vlakken: <ul style="list-style-type: none"> ○ Bestuurlijk vlak: hoe kan er snel geschakeld worden/ efficiënt beslist worden? ○ Op vlak van personeel: hoe kan er ruimte gemaakt worden om bijkomende opdrachten op te pakken? ○ Communicatief vlak: is er een systeem om contactgegevens up to date te houden? Via welke media worden partners gecontacteerd bij noodgevallen? Hoe wordt er verzekerd dat iedereen aan alle nodige info kan?
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> • We weten wat en wie we moeten aanspreken in het kader van een nieuwe crisis • Er ligt een procedure en aanpak rond een contactenlijst
Operationele doelstelling 4.3	We werken toe naar een kwaliteitsbeleid, waar we in de volgende beleidsperiode mee aan de slag gaan. We zoeken naar manieren voor kwalitatieve evaluatie van opgestelde acties, borging en afronding. Nieuwe acties worden systematisch getoetst op wenselijkheid en haalbaarheid.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> • We bereiden richtlijnen voor rond kwaliteit en bekijken hoe we bereiken wat willen bereiken in samenwerking met extern bureau • Opleiding projectmatig werken implementeren in de werking • We sturen 4 keer per jaar een tevredenheidsmeting uit naar deelnemers van een evenement dat we zelf organiseren • Rapportagetool verder verfijnen • We maken een jaarplanning om onze activiteiten te spreiden en het werk efficiënt te verdelen

	<ul style="list-style-type: none"> We evalueren de werking van onze ELZ in functie van de vooropgestelde beleidscyclus vanuit het Agentschap
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> Verbeterde rapportage aan bestuur en onder elkaar (wat moeten we weten van elkaar) Jaarplanningen 2024-2025-2026 Resultaten tevredenheidsmetingen Een methodische evaluatie en mogelijke bijsturing van de werking en actieplannen heeft plaatsgevonden

<p>Strategische doelstelling 5 We werken een goede communicatiestrategie uit om de 4 bovenstaande strategische doelstellingen te versterken en tot een goede uitvoering te komen. Onze ELZ is nog beter gekend bij professionals en PZON.</p>	
Operationele doelstelling 5.1	We willen de kwaliteit van onze communicatie verhogen door rekening te houden met de gezondheidsgeletterdheid van onze gebruikers, neutraal te blijven en gericht te communiceren.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> Beslisboom over welke informatie we delen Communicatieplan Website uitbreiden en verder ontwikkelen Nieuwsbrief Expertisebevordering
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> De kwaliteit van onze communicatie is verhoogd De juiste informatie komt bij de juiste mensen Onze eerstelijnszone blijft een onafhankelijk en neutraal orgaan
Operationele doelstelling 5.2	We zorgen dat Eerstelijnszone Noorderkempen als keurmerk wordt gehanteerd bij onze partners: ons logo en informatie over de eerstelijnszone wordt standaard vermeld op website lokale besturen en andere samenwerkingsverbanden.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> Artikels in gemeentebleden ELZ vermeld op websites, doorkliklinken naar website ELZ
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> We verschijnen regelmatig met activiteiten of onze expertise in gemeentebleden, sociale media en andere communicatie Ons logo en de link naar onze website staat op verschillende relevante websites
Operationele doelstelling 5.3	Onze netwerkleden zorgen mee voor een goede doorstroming van informatie van en naar de achterban. Zij dragen de visie van de Eerstelijnszone Noorderkempen uit en zetten de eerstelijnszone mee op de kaart. We hebben een goede verbinding met onze partners en PZON zodat noden en signalen tot bij ons komen en/of wij zaken kunnen signaleren bij partners.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> In samenwerking met een extern bureau ter uitvoering van het decreet slagkrachtige zorggraden komen we tot verwachtingen en verantwoordelijkheden van bestuurders, medewerkers en partners, hier zal communicatie deel van uit maken We houden vinger aan de pols bij onze partners door hen regelmatig te mailen, bellen, overlegmomenten te plannen, zodat we elkaar vinden wanneer er zaken gesignaleerd dienen te worden We werken aan de (vertrouwens)relatie met onze partners om goede communicatie te bevorderen

Indicatoren	<ul style="list-style-type: none">• Uitschrijven van verwachtingen en verantwoordelijkheden rond communicatie• Partners, bestuurders, PZON vinden ons en wij vinden hen rond communicatie• Partners, bestuurders, PZON ervaren positieve gevoelens rond de Eerstelijnszone en maken hiervan ook melding in hun eigen communicatie naar buiten toe
-------------	---