

---

# JAARVERSLAG

**Werkingsjaar 2022**

**ELZ AMALO**

**Ingediend op 31 maart 2023**

---

## INHOUD

<b>1</b>	<b>Richtlijnen .....</b>	<b>3</b>
1.1	Praktisch	3
1.2	Regelgeving	3
<b>2</b>	<b>Formele gegevens .....</b>	<b>3</b>
2.1	Samenstelling van de vzw	3
2.2	Vertegenwoordiging	4
2.3	Tewerkstelling van het personeel	4
2.4	Samenstelling van het bestuursorgaan	5
2.5	Dagelijks bestuur	5
<b>3</b>	<b>Inhoudelijk verslag .....</b>	<b>6</b>
3.1	Beoordelingscriteria	6
3.2	Op welke 3 realisaties ben je het meeste fier?	7
3.3	Welke zijn de belangrijkste lessen die je meeneemt uit 2022?	14
3.4	Welke belangrijke signalen wil je meegeven?	15



	Namen afgevaardigden
Lokale besturen	Mast Maarten, Bronselaer Geert, De Maeyer Sooi, Steppe Herman, Roland Mortier en Verbeyst Lotte
Eerstelijnszorgaanbieders van verschillende disciplines	Stassijns Lieven, Van Nuffel Michael, Boersma Veerle, Van Lier Jeroen, Van Vaerenbergh Bea en Bart De Saeger
Woonzorgcentra	Geert Geeroms
Diensten voor gezinszorg	Dilen Anne
Diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen	Vande Kerkhove Dominique
Centra algemeen welzijnswerk	Van Cauteren Tinneke
Verenigingen van personen met een zorg- en ondersteuningsvraag	Vandewalle Oscar
Erkende verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers	Tom Bosman
Sociale diensten van de lokale besturen	De Greef Nele
Optionele gasten/ partners	Huybrecht Eowyn

## 2.2 VERTEGENWOORDIGING

Vertegenwoordigt de vzw binnen zijn werkgebied minstens twee derden van de lokale besturen en van de eerstelijnszorgaanbieders die door de Vlaamse Gemeenschap als voorziening of samenwerkingsverband zijn erkend?

Antwoord met ja of neen: Ja

## 2.3 TEWERKSTELLING VAN HET PERSONEEL

Hoeveel personeelsleden werken in loondienst van de vzw op 31 december 2022? Druk uit in aantal VTE, vermeld het hoogst behaalde diploma en het gehanteerde barema voor de verloning.

Naam personeelslid	VTE	Diploma	Barema
Saskia Moens	1	Bachelor Sociaal- Agogisch Werk- opleiding Sociaal Werk- afstudeerrichting personeelswerk	B1C
Andra Iliescu	0,61	HBO5- Juridisch-administratieve ondersteuning	

Past de zorgraad minimaal de loon- en arbeidsvoorwaarden toe van het paritair comité 331?

Antwoord met ja of neen: Ja.

## 2.4 SAMENSTELLING VAN HET BESTUURSORGAAN

*Het bestuursorgaan van de zorgraden is pluralistisch en divers samengesteld volgens een representatieve vertegenwoordiging van het zorglandschap, die de volgende verdeling respecteert:*  
*1° minimaal vier en maximaal zes bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de welzijnsactoren;*  
*2° minimaal vier en maximaal zes bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de eerstelijnszorgactoren;*  
*3° minimaal vier en maximaal zes bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de lokale besturen;*  
*4° minimaal twee en maximaal drie bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de verenigingen van personen met een zorg- en ondersteuningsvraag, de erkende verenigingen van gebruikers en mantelzorgers en vrijwilligersverenigingen.*  
*De zorgraden kunnen bijkomend maximaal vier bestuurders toelaten.*

Toon aan dat het bestuursorgaan van uw vzw aan de bovenvermelde voorwaarde voldoet.

Vul hieronder de namen van de bestuurders in.

	<b>Namen van de bestuurders</b>
Bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de welzijnsactoren	De Greef Nele, Van Cauteren Tinneke, Geeroms Geert, Dilen Anne, Vande Kerkhove Dominique
Bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de eerstelijnszorgactoren	Lieven Stassijns, Bea Van Vaerenbergh, Jeroen Van Lier, Michael Van Nuffel, Bart De Saeger, Veerle Boersma
Bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de lokale besturen	Sooi De Maeyer, Maarten Mast, Herman Steppe, Geert Bronselaer, Roland Mortier, Lotte Verbeyst
Bestuurders verkozen door de afgevaardigden van de verenigingen van personen met een zorg- en ondersteuningsvraag, de erkende verenigingen van gebruikers en mantelzorgers en vrijwilligersverenigingen	Oscar Vandewalle en Bosman Tom
Bijkomende bestuurders	Huybrecht Eowyn

## 2.5 DAGELIJKS BESTUUR

*Alleen in te vullen indien uw vzw een dagelijks bestuur heeft.*  
Hoe is het dagelijks bestuur samengesteld?

Voorzitter: Geert Bronselaer  
Ondervoorzitter: Lieven Stassijns

Secretaris: Bea Van Vaerenbergh  
Penningmeester: Bart De Saeger  
ICT-communicatie: Jeroen Van Lier

Welke zijn de taken van het dagelijks bestuur?

Overeenkomstig artikel 9:10, tweede lid van het Wetboek van Vennootschappen en Verenigingen (WVV) worden tot de daden van het dagelijks bestuur gerekend, zowel de handelingen en beslissingen die niet verder reiken dan de dagelijkse behoeften van de vzw als deze die, ofwel om redenen van hun minder belang, ofwel omwille van hun spoedeisend karakter, de tussenkomst van het bestuursorgaan niet rechtvaardigen.

Enkele voorbeelden van deze taken zijn:

- Opvolgen dagelijkse werking o.a. briefwisseling, facturatie
- Voorbereiden overlegmomenten: algemene vergadering (2 keer per jaar), bestuursorgaan/zorgraad (2-maandelijks), dagelijks bestuur (2-wekelijks), tussentijdse overlegmomenten, werkgroepen en activiteiten
- Aansturen personeel
- Opvolgen wetgeving en opdrachten
- Netwerken en ondersteunen regionale werking o.a. regionaal zorgplatform/doorbraakproject, hervormingstraject

### 3 INHOUDELIJK VERSLAG

#### 3.1 BEOORDELINGSCRITERIA

Het team Eerste Lijn wil inzicht verwerven in jullie drie beste acties. Besteed in de motivatie vooral aandacht aan volgende elementen:

Beslissing:

- Hoe is de zorgraad tot deze actie gekomen, op welke manier werden prioriteiten bepaald?
- Past ze in het actieplan, de Vlaamse beleidsprioriteiten of gezondheidsdoelstellingen?
- Zijn er elementen uit de omgevingsanalyse die de actie rechtvaardigen?

Partners:

- Hoe worden andere organisaties betrokken bij deze actie? Wat was hun rol?
- Hoe verliep de samenwerking?
- Is de Persoon met een Zorg- en Ondersteuningsnood erbij betrokken? Op welke manier?
- Hoe kan deze actie bijdragen om de zorgraad als organisatienetwerk te ontwikkelen?

Tools / middelen

- Welke tools, middelen of instrumenten heb je ingezet? Zou je die opnieuw inzetten als je zou herbeginnen?

Proces:

- Hoe heeft de zorgraad de obstakels aangepakt?
- Van welke opportuniteiten heb je gebruik gemaakt?
- Wat waren de belangrijkste ervaringen? Wat liep goed, wat kon beter?

Resultaat:

- Omschrijf zo duidelijk mogelijk het resultaat van de actie (producten, events, feedback,...).
- Kan je de resultaten meten of aantonen?
- Wat heeft het opgeleverd en voor wie? Is de PZON er beter van geworden?
- Hoe draagt deze actie bij tot de algemene doelstelling om geïntegreerde, doelgerichte zorg te realiseren?
- Waar heeft de zorgraad het verschil kunnen maken?
- Wat zijn de elementen die vanuit deze actie worden opgepikt om te verduurzamen in de organisatie?

## 3.2 OP WELKE 3 REALISATIES BEN JE HET MEESTE FIER?

**Realisatie 1: Opmaak jaarprogramma 2023 met de werkgroep Preventie in Zorg, Gezondheid en Welzijn.**

### **Beslissing:**

De werkgroep Preventie in Zorg, Gezondheid en Welzijn werkte ook dit jaar initiatieven en activiteiten uit die na overleg ter goedkeuring voorgelegd werden aan de zorgraad. De werkgroep is ruimer samengesteld dan enkel bestuursleden en staat open voor alle zorg- en welzijnspartners die op het vlak van Zorg, Gezondheid en Welzijn actief zijn. We merken ook dat er een verschuiving plaatsvindt en bestuursleden op zoek gaan naar iemand op het werkveld om in de werkgroep te zetelen. Dit zorgt voor meer diversiteit en betrokkenheid. Naast de “grote” werkgroep zijn er ook nog diverse kleine werkgroepen en overlegmomenten die per thema werken o.a. Mondzorg, Mentaal Welzijn, Dementie, PZON, Communicatie, Huizen van het Kind, directeurs Woonzorgcentra, ...

De activiteiten 2023 werden gekozen op basis van de conclusies en de gestelde prioritaire doelgroepen in de omgevingsanalyse die werd opgemaakt met de DESTEP-methode waar zowel kwantitatieve maar ook kwalitatieve data werden verwerkt. Uiteraard werden de activiteiten van 2022 geëvalueerd en de goed werkende elementen behouden en uitgebreid.

Er is ook een duidelijke link naar twee strategische doelstellingen “versterken van samenwerking door bestaande netwerken te ondersteunen en noodzakelijke nieuwe netwerking te stimuleren”(SD1) en “ijveren voor en stimuleren van voldoende, toegankelijk en laagdrempelig zorg- en welzijnsaanbod” (SD3).





De samenwerking in andere projecten o.a. pilootproject brede eerstelijnspraktijk huisartsen Merchtem, project Zorgzame buurt Opperstraat Liedekerke maar ook het opbouwen van verschillende overlegmomenten binnen de vertegenwoordigers in de zorgraad o.a. apothekers, huisartsen, directies woonzorgcentra maken het mogelijk om een zo breed mogelijk gedragen programma op te stellen.

Het zeer krappe budget van de zorgraad zorgt voor extra uitdagingen. Het steeds vragen naar gratis zalen, catering, ondersteuning personeel ... is zeker niet evident en een woordje van dank voor al deze partners is zeker op zijn plaats. De vraag is echter of dit engagement van al deze partners behouden kan blijven in de toekomst.

De zoektocht naar gratis sprekers verloopt soms heel moeizaam. Sommige organisaties kunnen ons wegens een tekort aan personeel en financiële middelen niet ondersteunen en dat is toch wel heel jammer o.a. op vlak van Mondzorg, vrijwilligersbeleid.

#### **Resultaat:**

Het jaarprogramma met maandplanning en realisatiegraad is in bijlage te raadplegen. Dit is een werkinstrument en is constant in verandering. Dit instrument wordt voor het eerst gebruikt en zal eind dit jaar geëvalueerd worden. Deze methode zal ook gebruikt worden als basis en ondersteuning van het volgende actieplan en meerjarenplan.

Van de verschillende initiatieven en activiteiten worden er projectfiches gemaakt en aangevuld. In bijlage is er een voorbeeld terug te vinden. Dit werk is in opstart maar zal nadien een beeld geven van de resultaten, betrokken partners, kostprijs, koppeling aan omgevingsanalyse en beleidsdoelstellingen. Bij evenementen naar burgers worden het aantal deelnemers bijgehouden. Bij initiatieven naar zorg- en welzijnspartners worden de deelnemers bijgehouden maar onderzoeken we waar mogelijk ook hoeveel nieuwe netwerkpartners we bereiken.

De betrokkenheid van alle clusters werd door deze manier van werken verhoogd en het belang van samenwerking is nogmaals bewezen. Samen staan we sterk!

De keuze van de zorgraad om een aanbod voor personen met een zorg- en ondersteuningsnood, mantelzorgers en vrijwilligers (eigenlijk alle inwoners van onze eerstelijnszone) uit te werken maar ook naar zorg- en welzijnsprofessionals om hun kennis en vaardigheden te verruimen dragen bij in de opstartfase naar een meer geïntegreerde, doelgerichte zorg. Op dit domein is er echter nog een lange weg af te leggen.

#### **Realisatie 2: opstart burgerplatform/klankbordgroep PZON, MZ, vrijwilligers**

#### **Beslissing:**

De twee vertegenwoordigers binnen de zorgraad voor personen met een zorg- en ondersteuningsnood, mantelzorgers en vrijwilligers hadden nood aan een achterban om hun functie binnen de eerstelijnszone te kunnen versterken. Het betrekken van de PZON is een basisopdracht binnen onze werking. De oprichting van een klankbordgroep PZON, MZ en vrijwilligers/ burgerplatform bleek een goede manier om meer betrokkenheid maar ook gedragenheid te creëren.

////////////////////////////////////



### **Resultaat:**

De klankbordgroep PZON, MZ en vrijwilligers/burgerplatform kwam voor het eerst samen op 12 oktober 2022. Er waren 15 aanwezigen. Na een kennismakingsmoment werd er gebrainstormd over de prioritaire doelgroepen binnen de eerstelijnszone AMALO.

Volgende vragen kwamen aan bod:

1. Hebben wij van elke gemeente iemand aanwezig?
2. Hebben wij alle leeftijdsgroepen bereikt?
3. Zijn er ongeveer evenveel mannen als vrouwen aanwezig?
4. Is er voldoende diversiteit?

De tweede oefening werd in drie groepen gemaakt en dient als basis voor de toekomstige samenkomsten:

1. Wat is gezondheid, zorg of welzijn voor jou?
2. Wat heb je daar voor nodig?

De tweede bijeenkomst vond plaats op 12 december 2022.

Er waren 12 burgers aanwezig en er werd kennis gemaakt met enkele nieuwe deelnemers.

De structuur en methodiek van de overlegmomenten werd afgesproken. Nadien werden de onderwerpen en thema's uit de denkoefening van het eerste overleg rond zorg, gezondheid en welzijn afgebakend.

De data voor 5 samenkomsten in 2023 werden vastgelegd.

Na ieder overleg voorzien we de mogelijkheid om samen te eten en elkaar beter te leren kennen. Dit is belangrijk om tot een hechte groep te komen en om hen ook te bedanken voor hun participatie.

De aanwezigheid en blijvend engagement van alle prioritaire doelgroepen is niet eenvoudig. We zijn hier zoekende.

De 2 PZON-vertegenwoordigers hebben alvast hun feedback meegedeeld op een vergadering van het bestuursorgaan van de zorgraad. In 2023 zullen er meer concrete signalen aangebracht worden.

**Realisatie 3: piekuurtjes en netwerkmomenten voor zorg- en welzijnsprofessionals (i.s.m. GBO-coördinator) versus vormingsmomenten voor alle inwoners of personen die nauw betrokken zijn in de eerstelijnszone AMALO (ruimer dan PZON, MZ of vrijwilligers)**

### **Beslissing:**

Deze initiatieven werden georganiseerd door diverse werkgroepen maar vooral in overleg met de werkgroep Preventie in Zorg, Gezondheid en Welzijn en de GBO-werkgroep Netwerk en Samenwerking. De zorgraad gaf in 2022 ook voor deze realisaties het vertrouwen aan de werkgroepen.

Realisatie 3 heeft een duidelijke link met alle strategische doelstellingen in het bestaande actieplan. Ook de resultaten van de omgevingsanalyse tonen aan, dat we een juiste inschatting hebben gemaakt van te ondernemen initiatieven.







