



EERSTELIJNSZONE
REGIO MENEN



Eerstelijnsplatform Menen-Wervik- Wevelgem

12 maart 2024

Het Gulle Heem



Vlaanderen
is zorg

Agenda



1. Kennismaking & broodjes
2. ANZOH (Charlotte Parmentier)
3. Perinataal Netwerk (Els Soete)
4. Alivia (Michèle Pieters)
5. Planning platformen 2024



Aanklampende zorg voor zorgmijders met een (vermoeden van)
psychische kwetsbaarheid die sociaal huren

Situering

- ▶ Project ontstaan vanuit netwerk GGZ regio Zuid-West-Vlaanderen
- ▶ Inrichtende macht: Groep zorg H. Familie, SV De Bolster
- ▶ Mei 2018 - eind 2020
 - ▶ Verlenging tot eind 2024
- ▶ Werkgebied: Anzegem, Avelgem, Deerlijk, Dentergem, Harelbeke, Kortrijk, Kuurne, Menen, Spiere-Helkijn, Waregem, Wervik, Wevelgem, Wielsbeke en Zwevegem.



Situering

- ▶ Aanmelders: sociale woonmaatschappijen en OCMW's met eigen sociale woningen
- ▶ Samenwerking met CAW Preventieve Woonbegeleiding
- ▶ Team:
 - ▶ Psycholoog/teamcoördinator
 - ▶ 3 thuisbegeleiders (+-2FTE)

Doelgroep aanklappende zorg

- ▶ (Vermoeden van) ernstige psychische kwetsbaarheid
- ▶ Zorgwekkende zorgmijders/zorgvuldige zorgzoekers : geen andere GGZ-partner aanwezig en geen vraag naar
- ▶ ‘Oordeelsonbekwaam’ wat zijn/haar kwetsbaarheid betreft
 - ▶ Het onvermogen om iets van jezelf te kunnen beoordelen waardoor je in de problemen komt/blijft
 - ▶ Niet in staat om vrije en weloverwogen beslissingen te maken op een bepaald moment
- ▶ Enkel mensen die sociaal huren



Methodiek aanklappende zorg

- ▶ Aanklappende zorg/intensieve bemoeizorg : gespecialiseerde zorg voor mensen die daar niet om vragen, maar er wel nood aan hebben
 - ▶ Aan huis of in eigen omgeving
 - ▶ Laagdrempelig
 - ▶ Vertrouwensrelatie
 - ▶ Aansluiten, mensen niet in de steek laten omdat ze hun kwetsbaarheid en beperkingen niet zien of kunnen inschatten
 - ▶ Verleiden tot zorg, toeleiden naar reguliere zorg



Aanmelden

- ▶ Via 'meldingsfiche preventieve woonbegeleiding sociale huurders', terug te vinden op de website van het CAW & Anzoh
- ▶ Meldingsfiche kan rechtstreeks doorgestuurd worden naar Anzoh, maar ook naar het CAW (waar ook een inschatting wordt gemaakt)
- ▶ Wekelijkse bespreking op team ahv volgende criteria
 - ▶ Zorgmijder of niet?
 - ▶ Oordeelsbekwaam of niet?
 - ▶ Zorgkwekkend of niet?
- ▶ Toegewezen begeleider neemt contact op en start met 1 maand screening
- ▶ Bij niet opstarten, wordt advies meegegeven

Tegenindicatie

- ▶ Mensen met een lichte of geen psychische kwetsbaarheid (depressie, burn-out)
- ▶ Mensen met misbruikende persoonlijkheidsstoornissen
- ▶ Afhankelijke mensen
- ▶ Taalbarrière
- ▶ Mentale beperking waarbij inzichtelijk werken niet mogelijk is

Begeleiding

- ▶ Tijdens de screeningsfase wordt de casus regelmatig besproken op team → beslissing van al dan niet overgaan naar begeleiding
- ▶ Om de 3 maanden contact met aanmelder
- ▶ Doelstelling
 - ▶ Toeleiden naar reguliere hulpverlening
 - ▶ Kwaliteit van leven verhogen
 - ▶ Vastgelopen communicatie opnieuw vrij maken
 - ▶ Een eventuele uithuiszetting vermijden (in samenwerking met PWB van CAW)
 - ▶ Overlast verminderen

Nazorg

- ▶ Overgaan naar nazorg bij volgende zaken
 - ▶ Keuze van de cliënt
 - ▶ Overgangsfase betrekken andere hulpverlener
 - ▶ Stabieler, maar nog vinger aan de pols houden
- ▶ Duurtijd van nazorg wordt besproken op team (meestal start van 6 maand, indien mogelijk kan verlengd worden)
- ▶ Meestal maandelijks een contactmoment (op vraag van de cliënt → telefonisch of langsgaan)

Vragen?

- ▶ Charlotte Parmentier
- ▶ Charlotte.parmentier@anzoh.be
- ▶ 0499/90 33 83



PERINATALE NETWERKEN

EXPERTISECENTRUM KRAAMZORG 'DE WIEG'



WAT?
VOOR WIE ?
WAAROM?
WAAR ?

WAT ?



- Focusgroep van het Huis van het Kind (van -9 tot 25 jaar)
- Specialisten samenbrengen rond een beperkte doelgroep : zwangere gezinnen en ouders in de kraamtijd
- Helemaal afgestemd op de specifieke problemen en werking van die regio
- Focus op kwetsbare gezinnen
- Uitwerken van concrete acties

VOOR WIE ?

KERNGROEP

- Expertisecentra kraamzorg
- Kraamzorgdiensten
- Vroedvrouwen eerste lijn
- Ziekenhuizen in de regio : vroedvrouwen en sociale dienst
- Kind en gezin
- CKG
- OCMW
- Coördinator huis van het kind
- (Loket) kinderopvang

PARTNERS IN FUNCTIE VAN RUIMERE SAMENWERKING

- Verantwoordelijken armoede
- Brugfiguren
- Sociale huizen
- Drugswerking (dodo-project)
- Straathoekwerkers
- Interculturele bemiddelaars
- Thuisbegeleidingsdiensten
- CIG
- CAW
- Contactpersonen Lokaal overleg kinderopvang
- Politie
- CGG

WAAR ?

- Opdeling via Eerstelijnszones. In Zuid-West-Vlaanderen: Deze netwerken worden gecoördineerd door het ECK:
- PN Menen
- PN Waregem
- PN Tielt
- PN Kortrijk

Door Huis van het Kind gecoördineerd:

- PN Izegem
- PN Poperinge-leper
- PN Roeselare



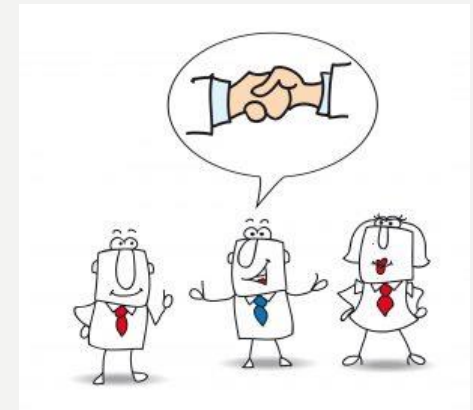
ALGEMENE DOELEN

- In kaart brengen van perinatale aanbod in de regio :
- Welke zorgverlening? Welke activiteiten zijn er voor (toekomstige) ouders ?
- Het aanbod bijsturen : zijn er hiaten of overlappingsen? Waar kan men samenwerken?
- Betere afstemming tussen de eerste en tweede lijn en tussen pre- en postnatale partners
- Implementatie van het projecten zoals 'Zorgpad perinatale mentale zorg', 'Born in Belgium'
- Sterkten en zwakten in de regio onderkennen
- Acties ondernemen om de hiaten of de problemen concreet aan te pakken



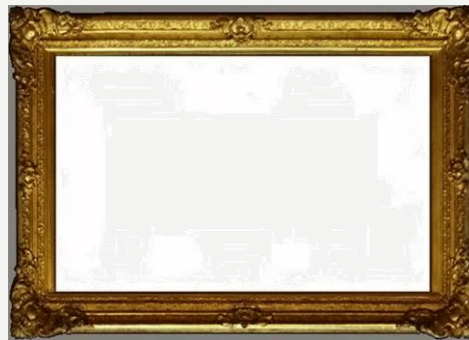
ALGEMENE DOELEN

- De kwetsbare zwangere gezinnen vlugger detecteren
- Een vangnet opbouwen voor de kwetsbare (toekomstige) ouders
- Bekendmaken van interessante studiedagen en info uitwisselen
- Vorming aanbieden aan leden van het netwerk (beroepsgeheim,..)
- Elkaars werking leren kennen en nieuwe initiatieven vlot kunnen bekendmaken
- Signaalfunctie naar het lokaal beleid
- Brug naar Huis van het Kind
- **Goede informele contacten geven**
een betere samenwerking en een vlottere doorverwijzing !



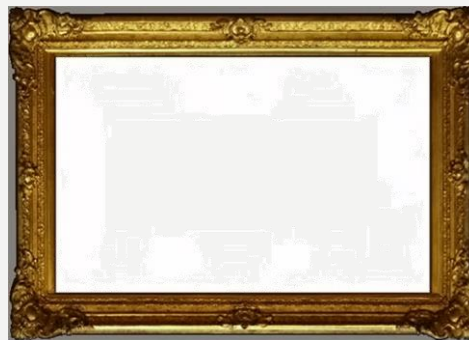
KADERS : INFANT MENTAL HEALTH

- Stress verminderen bij ouders door goede en gepaste informatie op maat van mama en gezin
- Goede start voor de baby: criteria opstellen minimale kwaliteitseisen vroedvrouw, kraamzorg, materniteit
- Voorbeeldfunctie van de professionelen : vroedvrouwen, kraamverzorgenden,...



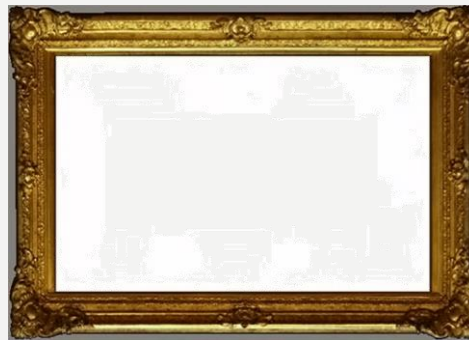
KADERS: PREPARATION FOR BIRTH AND BEYOND DE EERSTE 1000 DAGEN

- Betere afstemming rond prenatale consulten en infomomenten, wie biedt wat aan, wanneer frequentie, kostprijs?
- Overlappingsen voorkomen en hiaten detecteren
- Naast praktische info ook oog hebben voor emotioneel en sociaal welbevinden van de (toekomstige) ouders



KADERS: CENTERING PREGNANCY/ GROUP CARE

- In kader brengen van wijkgezondheidscentra , groepspraktijken of multidisciplinaire praktijken: bieden zij voldoende aan?
- Kijken hoe we meer 'empowerend' kunnen omgaan met de zwangere : hoe kan ze zelf de touwtjes in handen nemen? Hoe kan ze geïnformeerde en goed doordachte keuzes maken?
- Hoe en wat kan je bereiken via groepswerking?



WERKVORMEN

- Kerngroep die regelmatig samenkomt
- Eventueel werkgroepen waarin concrete initiatieven worden uitgewerkt
- 3 a 4 netwerken per jaar
- Plaats van overleg: vaste plaats of afwisselend ter plaatse bij de partners
- Eventueel 1 keer per jaar een bijeenkomst voor perinatale netwerken uit de ruimere regio
- Uitnodiging via een doodle

**HOE KAN HET PERINATAAL
NETWERK EEN MEERWAARDE
ZIJN ?**

HOE KAN PERINATALE NETWERK HIER EEN MEERWAARDE ZIJN?

- In een regio met veel kwetsbare (toekomstige) ouders is er een mooi aanbod voor deze doelgroep:
- Elke week is er een 'moedergroepje' (ontmoetingsmoment) in het sociaal huis.
- Er is een zelfstandige vroedvrouw die sterk inzet op borstvoeding bij kwetsbare gezinnen.
- Kind en Gezin geeft in het regiohuis gratis babymassage.
- Er is een 'pamperbank' en 'babyhoekje' (uitlenen van babykleertjes en babyspullen)
- Er is echter te weinig instroom !
- De gezinnen leren deze initiatieven te laat kennen.
- Gynaecologen en huisartsen verwijzen weinig door en kennen het aanbod niet
- Ook is er verwarring wanneer iemand recht heeft op hulp
- Wanneer is iemand kwetsbaar ?



HOE KAN PERINATALE NETWERK HIER EEN MEERWAARDE ZIJN?

- Een regio met een groot aantal allochtone gezinnen die zwanger zijn en geen (of weinig) andere talen spreken.
- Ze komen naar het regionale ziekenhuis op consultatie of komen in contact met het OCMW of het sociaal huis.
- De zorgverleners vinden het moeilijk om deze gezinnen concreet door te verwijzen naar de andere diensten. Er is een grote taalbarrière.
- Wat kan hiervoor worden ingezet vanuit het perinatale netwerk ?



HOE KAN PERINATALE NETWERK HIER EEN MEERWAARDE ZIJN?

- In de regio stelt men vast dat kwetsbare gezinnen vaak zeer kort na de bevalling terug en vaak ongewenst zwanger worden.
- Pilgebruik is soms moeilijk en een spiraal blijkt vaak te duur.
- De vroedvrouwen voelen zich hierdoor wat gefrustreerd.
- Ze vragen aan het perinataal netwerk of zij een oplossing kennen.
- Hebben jullie een voorstel ?



HOE KAN PERINATALE NETWERK HIER EEN MEERWAARDE ZIJN?

- In de regio merken we dat er te weinig wordt doorverwezen naar kraamzorg, de vroedvrouw en de kinesist.
- Het is de bedoeling dat alle ouders een folder krijgen met info over de mogelijkheden. Dit gebeurt nog te weinig of te eenzijdig. Je voelt een zekere concurrentie onder de leden.
- Foldertjes van thuiszorgdiensten worden zelden in de wachtzaal gelegd.
- Op het eerste perinatale overleg zie je dat leden van werkgroep spontaan contact zoeken met 'oude bekenden' en met hun eigen collega's.



HOE KAN PERINATALE NETWERK HIER EEN MEERWAARDE ZIJN?

- In een kansarme regio krijgt de afdeling pediatrie van het ziekenhuis vrij regelmatig een opname van kinderen via de lokale politie. De kinderen worden er (vaak op zaterdagnacht) afgezet door de politie met als enige info dat de moeder niet in staat is om voor het kind te zorgen of is opgesloten in de cel.
- Het team pediatrie is erg bezorgd voor het welzijn van deze kinderen. Maar voor zij de sociale dienst kunnen verwittigen of de hulp kunnen opstarten , komt mama de volgende morgen gewoon de kinderen weer ophalen, zonder uitleg. Bij tel naar de politie wil men geen bijkomende gegevens doorgeven.
- Het team pediatrie krijgt de echte reden van de opname niet te horen en kan dus ook niet inschatten of er een gevaar is voor de kinderen.



HOE KAN PERINATALE NETWERK HIER EEN MEERWAARDE ZIJN?

- In een bepaalde regio met een hoog percentage kwetsbare gezinnen , blijken de borstvoedingscijfers bijzonder laag te liggen.
- Een aantal organisaties doen nochtans erg hun best om ook deze ouders te informeren en te begeleiden bij de borstvoeding.
- Het probleem ligt hem onder andere in het feit dat de stad een 'premie' geeft van 80 euro per maand aan kwetsbare ouders met financiële problemen om kunstvoeding(flesvoeding) aan te kopen.
- Ouders kiezen dus soms voor flesvoeding omdat ze anders geen recht hebben op deze 'premie'.....



HOE KAN PERINATALE NETWERK HIER EEN MEERWAARDE ZIJN?

- In een bepaalde regio met een grote scholengemeenschap merkt het CLB in enkele scholen een recordaantal tienerzwangerschappen !
- ‘ Het lijkt wel of het besmettelijk is ‘ , klinkt het bij de respectievelijke directies.
- Een actie dringt zich op.
- Deze vraag wordt gesteld aan het perinataal netwerk .



HOE KAN PERINATALE NETWERK HIER EEN MEERWAARDE ZIJN?

- Er is via het Toemaatje (sociale kruidenier) een gratis 'bevallingspakket' te verkrijgen die kersverse mama's gratis kunnen verkrijgen die het financieel moeilijk hebben. Het bevat kraamverband en ander verzorgingsgerief. Deze info wordt verspreid via het perinataal netwerk zodat de mama's kunnen doorverwezen worden
- Ook het ontmoeten met kwetsbare zwangere mama's via het project 'Proeftuinen' met als methode 'Group Care' wordt gepromoot in het netwerk





**HOE ZIEN JULLIE JEZELF IN EEN
PERINATAAL NETWERK?**

WAT KAN JULLIE INBRENG ZIJN?

REGIONALE DIVERSITEIT !

ENKELE PRAKTIJKVOORBEELDEN

- Afstemming rond de opstart, opvolging, praktische werking en evaluatie van de MOEDERGROEP.
- Vroedvrouwen in opleiding worden ingeschakeld via de 'onderwijspoli' van de VIVES hogeschool .
- Dit blijkt een echte meerwaarde een aantrekkingspool van de moedergroep !

- De kwetsbare gezinnen sneller detecteren.
- Ontwikkelen van een ' doorverwijsschema' of 'niet pluis' instrument die gecommuniceerd wordt naar gynaecologen en huisartsen

- Projectvoorstelling van het DODO-project , | gezin | plan (uitbreidingsbeleid Jeugdhulp)

REGIONALE DIVERSITEIT !

ENKELE PRAKTIJKVOORBEELDEN

- Concrete afspraken in functie van het aanstellen van een vertrouwenspersoon voor kwetsbare zwangeren met als doel dat ook voor hen het perinatale zorgpad gevolgd wordt.
- In het kader van een doorverwijsschema een consensus bereiken van de definitie van ‘ een kwetsbaar gezin’.
- Concrete afspraken in functie van het inschakelen van een vroedvrouw die de kwetsbare zwangere zelf kiest. Bij voorkeur een vroedvrouw die het zorgpad van A tot Z opvolgt.
- Doorverwijsschema’s voorstellen in ziekenhuizen en huisartsenkringen.
- Kalender opmaken met alle activiteiten voor de doelgroep en die verspreiden in de regio via website en sociale media.

REGIONALE DIVERSITEIT !

ENKELE PRAKTIJKVOORBEELDEN

- Vorming rond beroepsgeheim
- Intervisie voor vroedvrouwen rond omgaan met kwetsbare zwangeren
- 'Buddysysteem' : een medewerker van het OCMW gaat steeds mee naar de prenatale consultaties in het ziekenhuis.

REGIONALE DIVERSITEIT !

ENKELE PRAKTIJKVOORBEELDEN

- Voorstelling de TIPI-werking van het CGG Mandel en Leie
- Voorstelling van 'de rechtenbundel' en voorstel naar uitbreiding voor perinatale zorgverlening
- Oprichten van werkgroepen binnen een groot perinataal netwerk : communicatie – vorming ,..
- Voorstelling van de wijzigingen integrale jeugdhulp : rechtstreekse en onrechtstreekse aanmelding door een medewerker van CIG.
- Voorstelling van de conventie rond de eerstelijnspsychologen
- Voorstelling van de vernieuwde dienstverlening van Kind en Gezin, alsook de introductie van het nieuwe zwangerschaps- en kindboekje



**HOE ZIEN JULLIE JEZELF IN EEN
PERINATAAL NETWERK?**

WAT KAN JULLIE INBRENG ZIJN?

TOEKOMST?

- Uitwerking van kaders voor perinataal netwerk : ontwikkelen van een Vlaams model van Centering Pregnancy en dit implementeren.
- Focus op Infant Mental Health en op de eerste 1000 dagen.
- Een dynamisch Perinataal netwerk in elke eerstelijnszone verder zetten en dit voor heel West-Vlaanderen
- Verder werken met signalen uit de omgeving : tekorten in kinderopvang

- Vragen ?
- Ideeën ?
- Bedenkingen ?



NIET ZO



MAAR ZO ! WELKOM OP DE PERINATALE NETWERKEN !



Alivia

Een korte introductie



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven



Wat is Alivia?

Alivia is een **digitaal platform** waarin de persoon die zorg nodig heeft, de zorgprofessionals en de mantelzorger met elkaar kunnen **samenwerken** en de **zorg** kunnen **plannen in functie van** wat de **persoon die zorg** nodig heeft **belangrijk** vindt.



Zorgteam kan elkaar makkelijk bereiken wanneer nodig.

Iedereen zit samen in een 'zorgteam' rond de persoon die zorg krijgt en kan elkaar makkelijk bereiken wanneer nodig, vragen stellen, informatie delen die voor anderen nuttig is, delen waar hij/zij mee bezig is...



Zorg beter afstemmen op het leven van de persoon die zorg krijgt.

Je kan in Alivia ingeven wat jij belangrijk vindt in je leven, zodat zorgprofessionals hun zorgdoelen en zorgtaken beter op jou kunnen afstemmen.



Transparante opvolging van de zorg

Als persoon die zorg nodig heeft krijg je inspraak en inzicht in de zorg die voor jou wordt gedefinieerd.



Voorbeeld: Jules

- 74 jaar,
- Leeft samen met vrouw op huurappartement,
- Zijn vrouw heeft Alzheimerdementie,
- Heeft een stadstuin waarin hij zelf groenten kweekt,
- Wordt de laatste tijd geconfronteerd met verlies aan kracht en toenemend beven in beide benen.
- Zicht gaat geleidelijk aan achteruit, draagt een bril,
- Meldt zich bij de huisarts omwille van toenemende klachten,
- ...
- Huisarts stelt voor om te starten met Alivia.

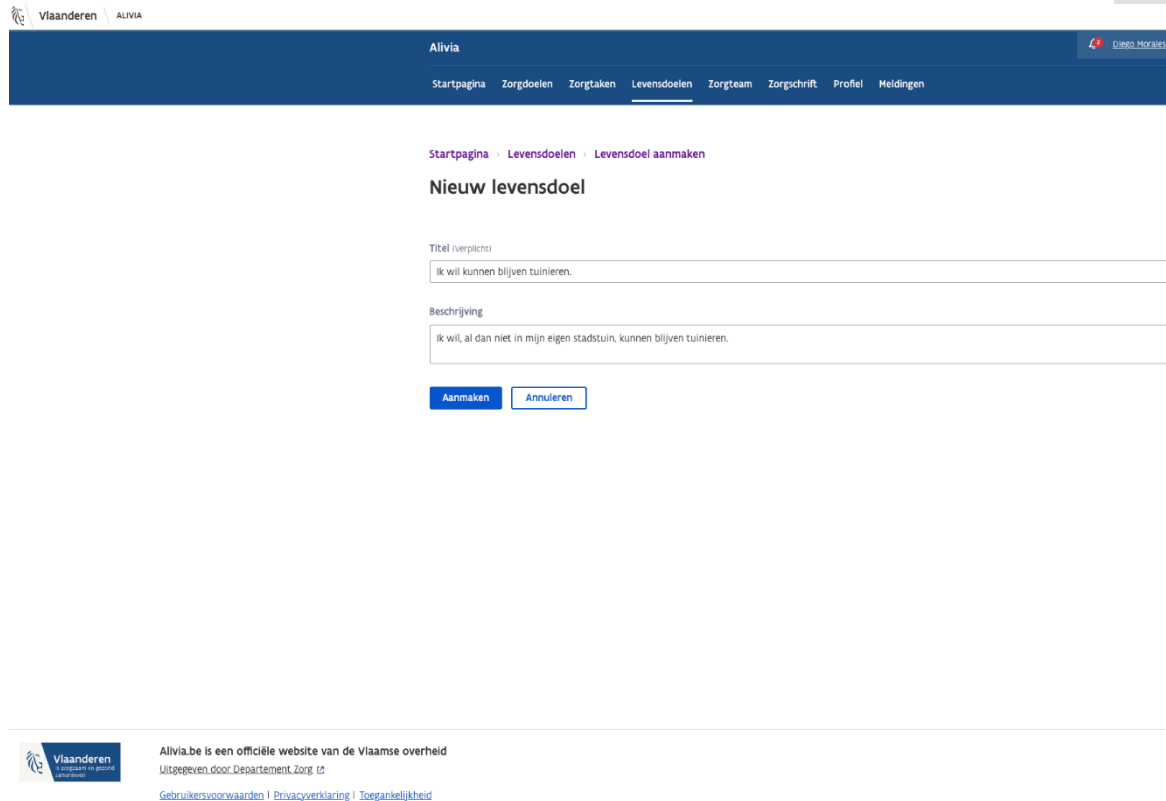


1. De nood in kaart brengen

Er wordt, samen met Jules, een zorgplan opgestart. Hierbinnen wordt er, na de nodige gesprekken met Jules, in Alivia genoteerd wat Jules belangrijk vindt in zijn leven. We noteren wat hij zeker nog wil bereiken, of wil kunnen blijven doen.

Bv. Wil zijn passie voor tuinieren kunnen blijven uitoefenen, al dan niet in zijn stadstuin

Bv. Wil soms even iets voor zichzelf kunnen doen zonder zich zorgen te hoeven maken over zijn vrouw.



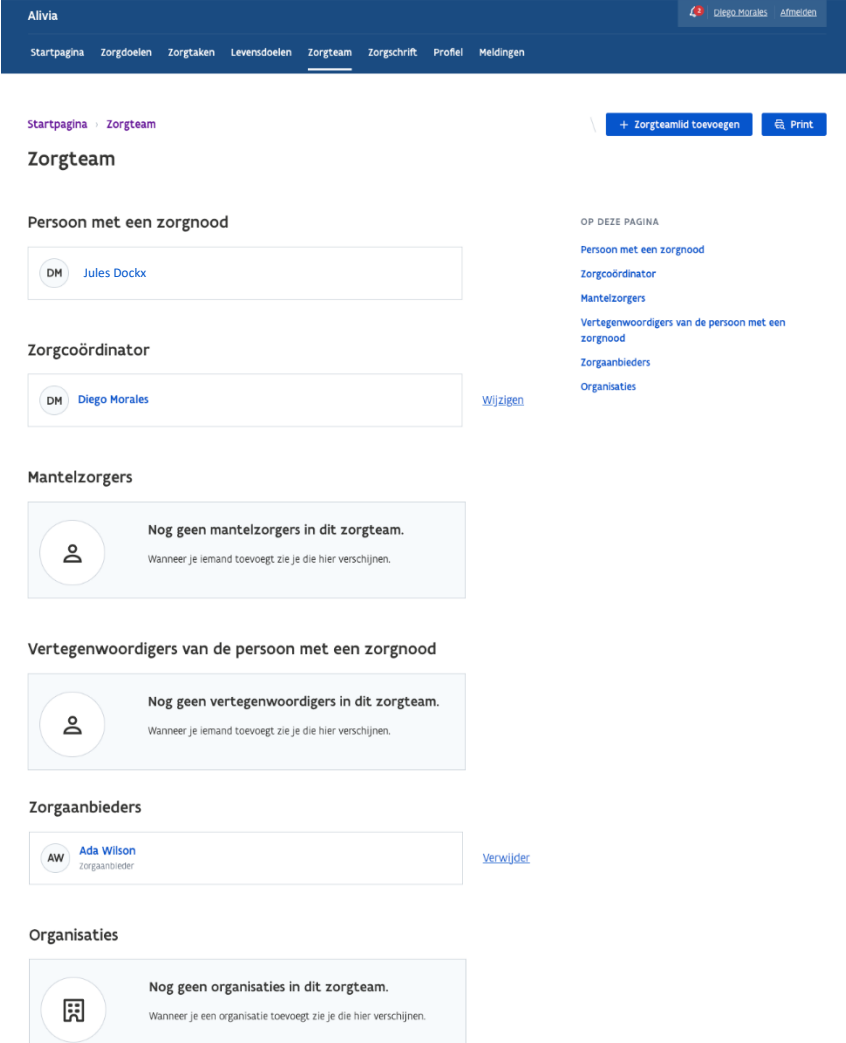
The screenshot shows the Alivia website interface. At the top, there is a navigation bar with the Alivia logo and the text 'Vlaanderen ALIVIA'. Below this, a dark blue header contains the text 'Alivia' and a user profile icon labeled 'Diego Morales'. A secondary navigation bar lists: 'Startpagina', 'Zorgdoelen', 'Zorgtaken', 'Levensdoelen', 'Zorgteam', 'Zorgschrift', 'Profil', and 'Meldingen'. The main content area shows a breadcrumb trail: 'Startpagina > Levensdoelen > Levensdoel aanmaken'. The title is 'Nieuw levensdoel'. There are two input fields: 'Titel (verplicht)' with the value 'ik wil kunnen blijven tuinieren.' and 'Beschrijving' with the value 'ik wil, al dan niet in mijn eigen stadstuin, kunnen blijven tuinieren.'. At the bottom of the form are two buttons: 'Aanmaken' and 'Annuleren'. The footer contains the Alivia logo, the text 'Alivia.be is een officiële website van de Vlaamse overheid', 'Uitgegeven door: Departement Zorg', and links for 'Gebruikersvoorwaarden', 'Privacyverklaring', and 'Toegankelijkheid'.

2. Het zorgteam samenstellen

Op basis van stap 1 wordt er bepaald wie er in het zorgteam van Jules moet zitten. Alle nodige professionals en mantelzorgers worden toegevoegd aan het zorgplan van Jules. Iedereen kan Jules zijn eerder gemaakte 'levensdoelen' zien.

Voorbeeld zorgteam:

- *Zijn dochter als mantelzorger*
- *Kinesist*
- *Huisarts*
- *Oogarts*
- *Ergotherapeut*
- *Verzorgende*
- ..



Alivia Diego Morales Afmelden

Startpagina Zorgdoelen Zorgtaken Levensdoelen **Zorgteam** Zorgschrift Profiel Meldingen

Startpagina > Zorgteam + Zorgteamlid toevoegen Print

Zorgteam

Persoon met een zorgnood

DM Jules Dockx

Zorgcoördinator

DM Diego Morales [Wijzigen](#)

Mantelzorgers

Nog geen mantelzorgers in dit zorgteam.
Wanneer je iemand toevoegt zie je die hier verschijnen.

Vertegenwoordigers van de persoon met een zorgnood

Nog geen vertegenwoordigers in dit zorgteam.
Wanneer je iemand toevoegt zie je die hier verschijnen.

Zorgaanbieders

AW Ada Wilson
zorgaanbieder [Verwijder](#)

Organisaties

Nog geen organisaties in dit zorgteam.
Wanneer je een organisatie toevoegt zie je die hier verschijnen.

OP DEZE PAGINA

- Persoon met een zorgnood
- Zorgcoördinator
- Mantelzorgers
- Vertegenwoordigers van de persoon met een zorgnood
- Zorgaanbieders
- Organisaties

3. Opstellen van het zorgplan

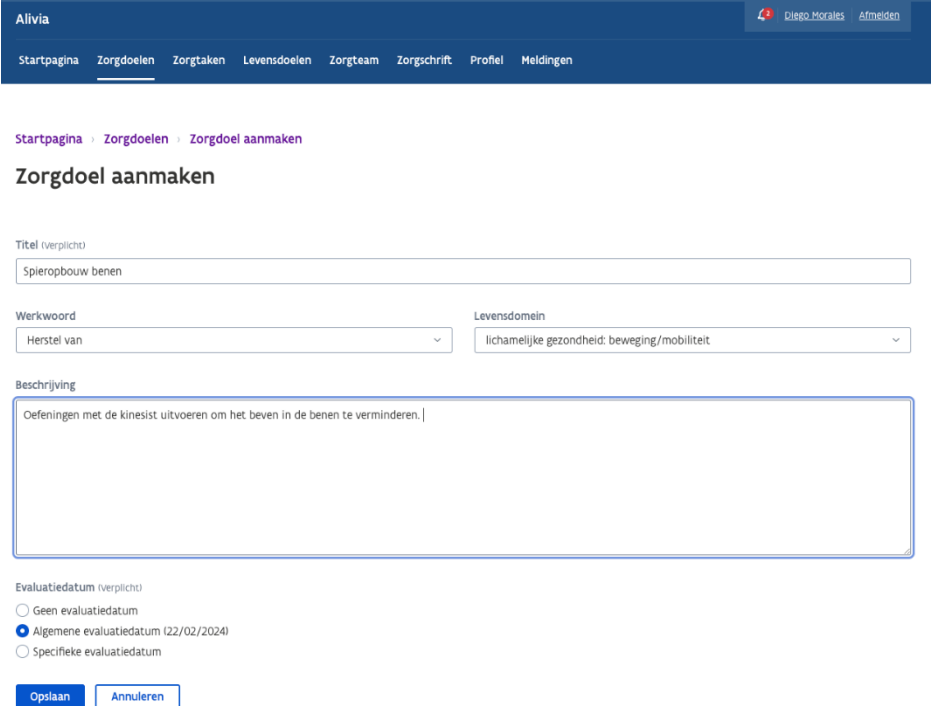
Het hele team bespreekt samen welke zorgdoelen er nodig zijn om Jules' levensdoel te kunnen behouden/bereiken en hoe iedereen de zorg die hij/zij biedt beter kan afstemmen op de rest van het team. Binnen de zorgdoelen worden er ook concrete taken opgesteld, die een verantwoordelijke krijgen.

Voorbeeld zorgdoel:

- *Spieropbouw benen*

Voorbeeld zorgtaak binnen dit zorgdoel:

- *Oefeningen kinesist dagelijks thuis uitvoeren.*



The screenshot shows the 'Zorgdoel aanmaken' (Create Care Goal) page in the Alivia system. The interface includes a navigation bar with 'Alivia' and user information 'Rijkje Morales Afmelden'. The main navigation menu contains 'Startpagina', 'Zorgdoelen', 'Zorgtaken', 'Levensdoelen', 'Zorgteam', 'Zorgschrift', 'Profiel', and 'Meldingen'. The breadcrumb trail is 'Startpagina > Zorgdoelen > Zorgdoel aanmaken'. The form fields are: 'Titel (verplicht)' with the value 'Spieropbouw benen'; 'Werkwoord' with a dropdown set to 'Herstel van'; 'Levensdomein' with a dropdown set to 'lichamelijke gezondheid: beweging/mobiliteit'; and 'Beschrijving' with the text 'Oefeningen met de kinesist uitvoeren om het beven in de benen te verminderen.'. At the bottom, there are radio buttons for 'Evaluatiedatum (verplicht)': 'Geen evaluatiedatum', 'Algemene evaluatiedatum (22/02/2024)' (selected), and 'Specifieke evaluatiedatum'. Two buttons, 'Opslaan' and 'Annuleren', are located at the bottom right.

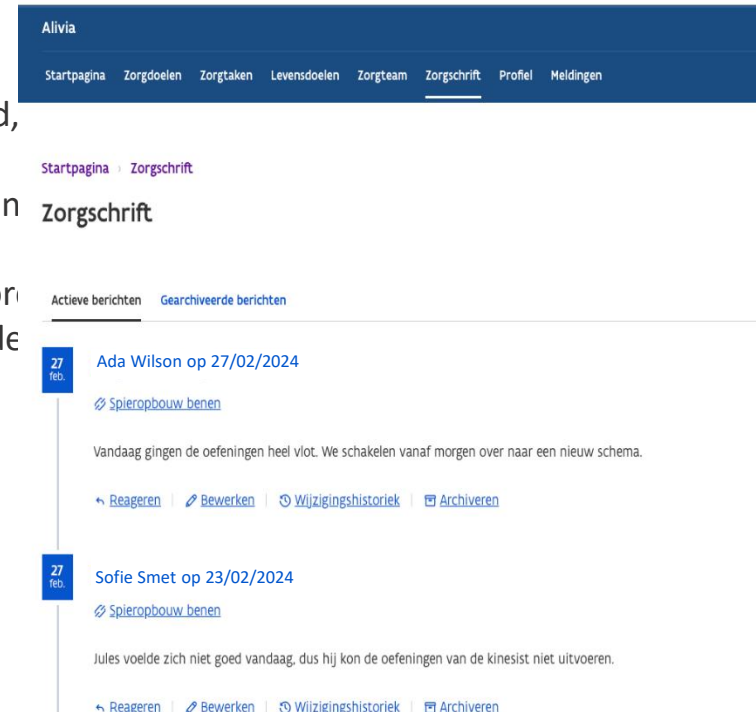
4. Opvolgen van het zorgplan

Enmaal de levensdoelen, zorgdoelen en zorgtaken zijn opgesteld, kan de dagdagelijkse zorg starten:

- Taken kunnen worden afgevinkt, nieuwe kunnen altijd worden aangemaakt.
- Tijdens de dagdagelijkse werking kunnen er opmerkingen worden geplaatst bij doelen en taken, zodat iedereen voldoende op de hoogte blijft van veranderingen.
- Zorg- en levensdoelen kunnen na een bepaalde tijd worden geëvalueerd en bijgewerkt/afgesloten waar nodig.

Voorbeeld van het bijwerken van een zorgdoel:

- *Spieropbouw oefeningen zorgen niet voor de gehoopte verbetering. Afspraak bij de specialist maken.*



The screenshot shows the Alivia web application interface. At the top, there is a navigation bar with the following items: Startpagina, Zorgdoelen, Zorgtaken, Levensdoelen, Zorgteam, **Zorgschrift** (highlighted), Profiel, and Meldingen. Below the navigation bar, the page title is 'Zorgschrift'. There are two tabs: 'Actieve berichten' (selected) and 'Gearchiveerde berichten'. The main content area displays two entries:

- 27 feb.** **Ada Wilson op 27/02/2024**
[Spieropbouw benen](#)
 Vandaag gingen de oefeningen heel vlot. We schakelen vanaf morgen over naar een nieuw schema.
[Reageren](#) | [Bewerken](#) | [Wijzigingshistoriek](#) | [Archiveren](#)
- 27 feb.** **Sofie Smet op 23/02/2024**
[Spieropbouw benen](#)
 Jules voelde zich niet goed vandaag, dus hij kon de oefeningen van de kinesist niet uitvoeren.
[Reageren](#) | [Bewerken](#) | [Wijzigingshistoriek](#) | [Archiveren](#)

5. Continue reflectie

Het is de bedoeling dat het zorgteam continu de levens- en zorgdoelen evalueert en in vraag stelt.

Waar nodig kan het zorgteam op eender welk moment worden aangepast in functie van de levens- en zorgdoelen.

Alivia Diego Morales Afmelden

Startpagina Zorgdoelen Zorgtaken Levensdoelen Zorgteam Zorgschrift Profiel Meldingen

Startpagina > Zorgteam > Zorgteamlid toevoegen

Zorgteamlid toevoegen

Wie wil je toevoegen? (verplicht)

Een zorgaanbieder
 Een mantelzorg
 Een zorgorganisatie

Zoek op naam en selecteer een zorgaanbieder uit de lijst (verplicht)



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

ALIVIA

UW DIGITAAL ZORG- EN
ONDERSTEUNINGSPLAN

Pilootproject Zuid-West-Vlaanderen





Criteria Piloot

- o persoon heeft een **chronische of palliatieve zorgnood**
- o persoon verblijft thuis of in een thuis vervangende setting in **ZWVL**
- o persoon werd geïnformeerd over pilootproject en is **intrinsiek geïnteresseerd**
- o er zijn **>3 professionals (incl. mantelzorger)** uit het zorgteam bereid om deel te nemen aan het pilootproject
- o er is **minstens 1** professional verbonden aan:



de bolster



'T SPOOR



Netwerk Palliatieve Zorg
Zuid-West-Vlaanderen vzw



Vragen?



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

“Wat kan Alivia voor mijn pat/cliënten & hun mantelzorgers betekenen?”





“Wat met GDPR?”

Mijn therapeutische relaties

Relaties die jij met je zorgverleners aangaat.



Mijn zorgmandaten

Akte waarbij je (mandaatgever) een andere persoon (mandaatnemer) de mogelijkheid geeft om namens jou toegang te krijgen tot MijnGezondheid.be.



<https://publiek.departementzorg.be/cobrha>

<https://www.zorg-en-gezondheid.be/verklaring-op-eer-circle-of-trust-thuiszorgvoorziening>

Mijngezondheid

“Wat met software-integratie?”

Gebruikte standaarden

Om veilige omgeving te garanderen, zal Alivia gebruik maken van gekende standaarden om de gegevens veilig te bewaren en het toegangsbeheer tot Alivia te regelen.

- Voor het gegevensbeheer zal Alivia aansluiten op **Vitalink**, de streng beveiligde datakluis van de Vlaamse overheid waar o.a. ook medicatieschema's en vaccinatiegegevens bewaard worden.
- Voor het toegangsbeheer zal Alivia gebruik maken van de **e-health-toepassingen**.
- Alivia zal gebruikt maken van de internationale **FHIR-standaarden**. FHIR is de afkorting van Fast Healthcare Interoperability Resources. Het is de nieuwste standaard voor de uitwisseling van zorginformatie van de internationale HL7-organisatie. De standaard is opgebouwd uit verschillende resources, blokjes informatie (zoals 'patient') die makkelijk identificeerbaar zijn en bruikbaar zijn in verschillende contexten. FHIR maakt ook gebruik van vele reeds bestaande standaarden, zoals XML, zodat het ideaal is voor uitwisseling en voor (mobiele) webapplicaties.

Integratie in softwarepakketten

Op termijn zal Alivia ook integreerbaar zijn inde softwarepakketten voor zorgverleners. Daarvoor zullen **API's** ontwikkeld en aangeboden worden.

Dit zal nog niet het geval zijn voor de eerste versie van Alivia, die dit najaar uitgetest en verder ontwikkeld wordt in 2 pilootprojecten.



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

*Voortschrijdend inzicht:
het wij-zij denken verdampt
geleidelijk aan...*

Michèle Pieters | De Brug/Alivia ZWVL

michele.pieters@wgkwvl.be | M. 0492138978

5. Planning platformen 2024

- Juni → lokale platformen
 - 4/06: Menen
 - 11/06: Wevelgem
 - 18/06: Wervik
- 12 september → regionaal platform in Menen: VAPH
- December → lokale platformen:
 - 3/12: Menen
 - 10/12: Wevelgem
 - 12/12: Wervik