



Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

ACTIEPLAN 2026



EERSTELIJNSZONE
MIDDENKUST



Eerstelijnszone Middenkust

TITEL	Eerstelijnszone Middenkust	JAARTAL	2026
--------------	----------------------------	----------------	------

Versie	Datum	Beschrijving	Auteur
1.1	16/08/2025	Draft_voorstelling aan team en voorzitter	Sylvie Prévot
1.2	05/09/2025	Versie voor Dagelijks Bestuur	Sylvie Prévot
1.3	09/09/2025	Versie ter goedkeuring bestuursorgaan	Sylvie Prévot
1.4	02/10/2025	Goedgekeurde versie_definitief	Sylvie Prévot

Inhoud

Overzicht capaciteitsplanning.....	2
Overzicht stuurgroepen.....	3
Overzicht netwerkevents	10
Overzicht doorlopende acties.....	13
Acties 2026.....	16
Welzijnsbeurs.....	16
Vroegtijdige zorgplanning XL	20
Verhogen van veerkracht bij kwetsbare groepen	25
Slotbeschouwing.....	28

Eerstelijnszone Middenkust

Overzicht capaciteitsplanning

In principe wordt in onderstaande tabel de volledige tijdsbesteding van **het personeel van de zorgraad** gevat (dus niet de vrijwillige inzet van bestuurders of leden van de AV). Er kan geen "reguliere werking" bestaan, gefinancierd met de reguliere subsidie, die buiten onderstaande categorieën (B-F) valt. Indien dit volgens de zorgraad wel het geval is, wordt dit besproken met het Departement Zorg.

In het kader van goed bestuur is het een goede praktijk om de planning niet 100% te vullen, maar wat marge te voorzien.

Daarnaast is onderstaande tabel **een voorlopige inschatting**, eerder dan een in steen gebeitelde lijst. In functie van mogelijke, aanvullende Vlaamse beleidsprioriteiten opgelegd door de minister, eigen projecten die onverwacht meer capaciteit vragen of dringende lokale noden, moeten soms keuzes gemaakt worden en zal deze inschatting mogelijk wijzigen.

Het is niet de bedoeling om deze tabel goed of af te keuren vanuit het Departement. We gebruiken deze info om bijvoorbeeld te onderbouwen hoeveel tijd er gaat naar administratie of inzichten te verwerven in wat voor de zorgraden belangrijk is.

		Geschatte capaciteit in # VTE	Opmerkingen (vb. al geweten dat er langdurig mindere capaciteit is door ziekte....)
A	Totale voorziene personeelscapaciteit VZW in 2026, zoals gefinancierd met de reguliere middelen	2,8	
B	Administratieve verplichtingen (vzw-verplichtingen, inclusief de organisatie van een AV/BO, boekhoudkundige verplichtingen,) + rapportage aan de overheid.	0,5	
C	Organiseren van de netwerkevents zoals opgenomen in onderstaande tabel + alle inzet op communicatie (nieuwsbrieven, updates website met inhoudelijke info etc.)	0,8	
D	Deelname aan vergaderingen, zoals stuurgroepen, (en samenhangende taken zoals vb. verslag maken) zoals opgenomen in onderstaande tabel en andere vergaderingen (vb. provinciaal overleg tussen zorgraden,)	0,8	
E	Het opvolgen van acties uit voorgaande jaren zoals opgenomen in onderstaande tabel + "onderhoud" voor verduurzaamde projecten zoals opgenomen in onderstaande tabel	0,5	
F	De optelsom van de geschatte VTE voor de acties opgenomen in onderstaande actiefiches	0,65	
	B + C + D + E + F	3,25	In evenwicht met A?

Eerstelijnszone Middenkust

Overzicht stuurgroepen

Naam en/ of thema?	Trekker	Looptijd en frequentie	Concrete doelstelling	Meerwaarde voor de zorgraad
Perinataal netwerk	ECK De Wieg	4 à 5 keer per jaar	Het perinataal netwerk heeft als doel om alle betrokken zorg- en hulpverleners in de perinatale periode – van zwangerschap tot de eerste levensjaren van het kind – met elkaar te verbinden en hun samenwerking te versterken. Door zorg en ondersteuning beter op elkaar af te stemmen, wordt continuïteit en kwaliteit gegarandeerd, zowel voor de (aanstaande) moeder als voor het kind en het gezin. Het netwerk richt zich in het bijzonder op het tijdig opsporen en begeleiden van kwetsbare zwangere en gezinnen, zodat ongelijkheden in gezondheid kunnen worden verminderd. Via samenwerking tussen medische, sociale en preventieve partners wordt versnippering van zorg vermeden en ontstaat een geïntegreerde aanpak. Op die manier draagt het perinataal netwerk bij aan een warme, toegankelijke en kwalitatieve zorgverlening, met één centrale ambitie: elk kind een zo goed mogelijke start in het leven geven, ongeacht de context van het gezin.	Deelnemen aan het netwerk zorgt voor versterkte samenwerking en afstemming, doordat er structureel overleg plaatsvindt met ziekenhuizen, vroedvrouwen, huisartsen, kraamzorg, Kind & Gezin, welzijns- en GGZ-partners. Zo wordt de continuïteit van zorg in de regio gegarandeerd en kan de zorgraad een verbindende rol opnemen. Dankzij deelname is er ook vroegtijdige detectie en betere toeleiding: de zorgraad krijgt sneller zicht op kwetsbare gezinnen en kan actief bijdragen aan doorverwijzing en warme overdracht binnen het regionale zorgaanbod. Het netwerk biedt daarnaast beleidsimpact en een signaalfunctie, omdat het een belangrijke bron vormt van signalen en noden uit de praktijk. De zorgraad kan deze input meenemen in haar beleidsadvies en strategische plannen, waardoor ze sterker opkomt voor de noden van de regio. Bovendien helpt deelname versnippering te voorkomen, doordat initiatieven beter op elkaar afgestemd worden en overlap wordt vermeden, waardoor middelen en inspanningen efficiënter ingezet kunnen worden.

Eerstelijnszone Middenkust

				Tot slot draagt de zorgraad door mee te bouwen aan een sterk perinataal netwerk bij aan een maatschappelijke meerwaarde: het bevordert gezondheid, gelijke kansen en een gezonde start voor elk kind in de regio. <i>Participatie sinds 2023.</i>
Stuurgroep 'Dementievriendelijke stad'	Stad Oostende	4 / jaar	De stuurgroep <i>Dementievriendelijke Stad</i> heeft als doel om samen met lokale partners, mantelzorgers en mensen met dementie te werken aan een samenleving waarin mensen met dementie zo lang mogelijk volwaardig kunnen blijven deelnemen. De stuurgroep stimuleert initiatieven die bijdragen aan een grotere bewustwording, begrip en deskundigheid rond dementie, en zet in op concrete acties die de levenskwaliteit van mensen met dementie en hun omgeving verbeteren. Daarnaast bewaakt de stuurgroep de afstemming tussen projecten en organisaties, fungeert ze als klankbord en signaalfunctie voor het lokale beleid, en werkt ze aan een duurzame inbedding van dementievriendelijkheid in de stad.	De zorgraad versterkt haar rol als verbinder in de eerste lijn door deel te nemen aan de stuurgroep <i>Dementievriendelijke Stad</i>. Signalen uit het werkveld inbrengen, bijdragen aan beleidsafstemming en initiatieven mee sturen, zodat deze beter aansluiten bij de noden van mensen met dementie en hun omgeving. Deelname ondersteunt bovendien samenwerking tussen zorg, welzijn en lokaal beleid en draagt bij aan een inclusieve en zorgzame stad. <i>Participatie sinds 2020.</i>
Stuurgroep conventie minderjarigen	WINGG	Om de 6 weken.	Deze stuurgroep is een sturend en verbindend platform dat mee waakt over de uitrol van conventie GGZ minderjarigen, partners verbindt en richting geeft aan de uitbouw van geïntegreerde geestelijke gezondheidszorg. <i>Vertegenwoordiging voor ELZ Noord West-Vlaanderen.</i>	Via deelname kan de zorgraad haar rol opnemen en actief bijdragen aan de afstemming tussen eerstelijnszorg, welzijn en geestelijke gezondheidszorg. Door signalen en noden uit de praktijk van burgers en partners in te brengen vanuit de regio, sluit de conventie beter aan bij de realiteit van het werkveld. Dit biedt ook beleidsimpact, omdat de zorgraad toegang krijgt tot beleidsinformatie en mee richting kan geven aan regionale prioriteiten en acties.

Eerstelijnszone Middenkust

				Daarnaast versterkt deelname de efficiëntie en samenwerking , doordat alle betrokken actoren samen aan tafel zitten, overlap wordt vermeden en initiatieven beter op elkaar afgestemd kunnen worden. Uiteindelijk vertaalt dit zich in een meer toegankelijke, samenhangende en kwalitatieve geestelijke gezondheidszorg in de regio, wat direct aansluit bij de kerntaak van de ELZ.
Stuurgroep conventie meerderjarigen	Netwerk NOWE	Om de 6 weken.	De stuurgroep NOWE voor meerderjarigen situeert zich binnen de geestelijke gezondheidszorg en heeft als doel de samenwerking en afstemming tussen zorg- en welzijnsactoren in de regio te versterken voor volwassenen met psychische kwetsbaarheden. De stuurgroep bewaakt de uitvoering van de afspraken binnen het netwerk, volgt de voortgang van acties op en fungeert als klankbord en signaalfunctie. Ze stimuleert gezamenlijke initiatieven, bevordert kennisuitwisseling en zet in op een geïntegreerde aanpak om de kwaliteit, toegankelijkheid en continuïteit van geestelijke gezondheidszorg voor meerderjarigen te verbeteren. <i>Vertegenwoordiging vanuit ELZ Noord WVL.</i>	Deelname aan het overleg laat de zorgraad een verbindende rol opnemen in de geestelijke gezondheidszorg en structurele samenwerking ondersteunen. Door signalen uit de regio te vertalen , kan de zorgraad noden en knelpunten van partners meenemen, waardoor beleid en acties beter aansluiten bij de lokale realiteit. Het overleg bevordert efficiëntie en afstemming , voorkomt overlap en versterkt gezamenlijke initiatieven. Daarnaast zorgt deelname voor een sterkere regionale positionering en breder draagvlak, doordat partners verbonden blijven en gezamenlijke acties gedragen en uitgevoerd worden. Het overleg fungeert ook als denktank en klankbord, waardoor nieuwe inzichten, goede praktijken en innovatieve ideeën lokaal toepasbaar zijn. Zo draagt de zorgraad bij aan een toegankelijke, geïntegreerde en kwalitatieve geestelijke gezondheidszorg in de regio.
Structurele afstemming GGZ	ELZ Noord WVL Netwerk NOWE WINGG	4x/jaar	Vanaf najaar 2025 zetten we in op gezamenlijk structureel overleg met de netwerkcoördinatoren en lokale coördinatoren NOWE en WINGG. Om de zone dekkend te werken wordt dit samen met de Noord West-Vlaamse Eerstelijnszones georganiseerd.	Binnen dit overleg gaan we verder dan enkel onze verbindende rol. We gaan de concrete signalen vertalen en gaan samen aan de slag om concrete acties aan te pakken in onze brede regio.

Eerstelijnszone Middenkust

			Binnen dit overleg gaan we verder dan afstemming en geven we ook de aanzet voor gezamenlijke concrete acties .	
Structurele afstemming Gezondheidsmakers vzw	ELZ / gezondheidsmakers	Om de 2 maanden, sinds 2024	Met dit overleg willen we de betrokkenheid en samenwerking rond regionale preventiethema's versterken . Het fungeert als advies- en signaalfunctie door vragen en uitdagingen die leven in onze regio zichtbaar te maken en bespreekbaar te maken. Daarnaast biedt het overleg een uitwisselingsplatform waar afstemming centraal staat: een plaats om ervaringen te delen, als klankbord en denktank te fungeren en zo een stimulans te zijn voor lokaal beleid, gezondheidsbevordering en preventie.	Door samen te werken wordt onze rol versterkt. We zijn mee richtinggevend in de aanpak van belangrijke thema's. Via de advies- en signaalfunctie krijgen we sneller zicht op de noden en uitdagingen. Dit maakt ons beter geïnformeerd en stelt ons in staat om onderbouwde adviezen en keuzes te maken. Door de afstemming en kennisuitwisseling vermijden we dubbel werk en versterken we elkaar initiatieven. Dit betekent dat we onze beperkte middelen en tijd efficiënter kunnen inzetten. We creëren zo een breder draagvlak en partnerschap. Dit verhoogt het vertrouwen en vergroot de kans dat gezamenlijke initiatieven ook écht gedragen en uitgevoerd worden in het werkveld. Dit structureel overleg fungeert als denktank en klankbord, waardoor we toegang krijgen tot nieuwe inzichten, goede praktijken en innovatieve ideeën die lokaal toepasbaar zijn.
RAR Gezondheidsmakers	Gezondheidsmakers	4/jaar	De Regionale AdviesRaad (RAR) is de spil van de werking van Gezondheidsmakers vzw. De RAR voedt de werking van de vzw door signalen over het beleid naar de Algemene Vergadering en het bestuursorgaan te sturen. <i>Vertegenwoordiging voor zorg- en welzijnspartners binnen onze Eerstelijnszone.</i>	Via de RAR houden we mee voeling met onze regionale en lokale partners , leren we de noden op vlak van preventie in de regio kennen alsook de specifieke eigenheden van de regio. Zo kunnen we een gerichte aanpak opzetten.

Eerstelijnszone Middenkust

ELZes – niveau coördinatoren	ELZ Noord West-Vlaanderen	Maandelijks, sinds opstart ELZ	Dit structureel overleg heeft als doel om de samenwerking te versterken en afstemming te creëren rond gezamenlijke uitdagingen en doelstellingen . Ervaringen worden uitgewisseld, signalen en goede praktijken gedeeld...	Het samenbrengen van de 6 Noord West-Vlaamse Eerstelijnszones zorgt voor een meer gecoördineerde aanpak in de ruimere regio . Dit voorkomt versnippering en overlap, maakt gezamenlijke acties mogelijk en verhoogt de efficiëntie van inzet en middelen. De continue kennisuitwisseling verhoogt de kwaliteit en efficiëntie van elke werking. Daarnaast vergroot de samenwerking het draagvlak naar beleid en partners in het werkveld.
MW ELZes – niveau medewerkers	ELZ Noord West-Vlaanderen	4 / jaar, sinds 2024	Het medewerkersoverleg heeft als doel om medewerkers uit de verschillende Eerstelijnszones samen te brengen. Het biedt een laagdrempelig platform waar zij elkaar kunnen ontmoeten, ervaringen delen, goede praktijken uitwisselen en gezamenlijke projecten vorm kunnen geven .	Dit overleg versterkt de onderlinge samenwerking en verbondenheid tussen medewerkers , waardoor de drempel tot contact en samenwerking in de dagelijkse werking kleiner wordt. Het zorgt voor een continue kennisuitwisseling en inspiratie. Bovendien draagt het overleg bij aan een groter gevoel van betrokkenheid en gezamenlijke verantwoordelijkheid.
POELZ	Provinciaal overleg ELZ	Om de 6 weken, sinds opstart ELZ	Het provinciaal overleg biedt een platform waar beleidsontwikkelingen en communicatie vanuit de overheid gedeeld en besproken wordt, waar signalen uit het werkveld kunnen teruggekoppeld worden en waar we samen nadenken over strategische keuzes en prioriteiten. VIVEL sluit hier ook op aan.	Dit overleg versterkt de beleidsmatige afstemming en samenwerking over ELZ regiogrenzen heen . Het zorgt ervoor dat partners beter geïnformeerd zijn over provinciale en Vlaamse initiatieven, waardoor beleid en praktijk sterker op elkaar aansluiten. Bovendien kan het gezamenlijk overleg het mogelijk maken om met één stem te communiceren naar IPROELZ, de overheid..., wat de invloed en zichtbaarheid van de partners vergroot. In de praktijk merken we dat het niet altijd evident is om provinciaal één lijn te trekken, gezien de diversiteit aan partners en prioriteiten. Het overleg blijft daarom een belangrijk groeiproces waarin gezocht wordt naar gedeelde standpunten en waar verschillen erkend en besproken moeten kunnen worden.

Eerstelijnszone Middenkust

Onderwijs en Welzijn	Groep Intro	4 / jaar	Het overleg heeft als doel om onderwijs, CLB's en welzijnsorganisaties dichter bij elkaar te brengen . Het draait rond kennismaken, elkaar beter leren kennen en verbindingen leggen. Van daaruit wordt gezocht naar kansen om samen thema's vast te nemen, gezamenlijk initiatieven te organiseren...	Door regelmatig samen te komen ontstaat wederzijds begrip en vertrouwen tussen onderwijs en welzijn. Partners leren elkaars werking beter kennen, waardoor de drempel om contact te leggen kleiner wordt en samenwerking vanzelfsprekender wordt.
Afstemming Huisartsen	ELZ	3 / jaar, sinds 2024	Het afstemmingsoverleg met onze contactpersonen binnen de huisartsenkring is tot stand gekomen naar aanleiding van de projectoproep vraag naar innovatieve huisartsenpraktijken in het kader van toegankelijke huisartsgeneeskunde, in samenwerking met één van onze lokale besturen. Op heden fungeert het overleg als platform om signalen, ervaringen en gezondheidsuitdagingen vanuit deze lokale context te bespreken en door te vertalen naar de hele zone . Zo wordt er gewerkt aan gezamenlijke afstemming rond gezondheidsthema's die voor de hele zone relevant zijn.	Dit overleg biedt een waardevol kanaal om signalen van huisartsen op te vangen en vroegtijdig zicht te krijgen op mogelijke uitdagingen. Het creëert ruimte om de signalen samen te duiden en te (h)erkennen, zodat ze niet onder de radar blijven en kunnen doorstromen. Hoewel de uitvoering vaak een breder netwerk van actoren vereist en het niet altijd eenvoudig is om meteen slagkrachtig te handelen , vormt dit overleg een belangrijke schakel om gemeenschappelijke prioriteiten te benoemen en de basis te leggen voor verdere samenwerking. Gezondheidsthema's kunnen beter gekaderd worden om stap voor stap richting geïntegreerde oplossingen te evolueren.
Afstemming VAPH Eerstelijns	ELZ	2 à 3 keer/jaar, sinds 2022	Het afstemmingsoverleg met VAPH actoren, CAW en mutualiteiten kwam tot stand na het signaal 'we kennen elkaar onvoldoende'. Het overleg fungeerde als platform om kennis te maken, gezamenlijke initiatieven op te zetten om deze kennismaking op schaal van het brede netwerk te organiseren... Bijvoorbeeld: afterwork, standenmarkt... Op heden zijn we zoekend hoe dit overleg verder inhoudelijk uitgerold kan (of moet) worden.	Door samen initiatieven op te zetten leren partners elkaar beter kennen. Hierdoor wordt de drempel om contact te leggen kleiner .
Provinciale ELZ werkgroepen	ELZ provinciaal	Afhankelijk per thema	De provinciale werkgroepen brengt collega's samen om elkaar te ondersteunen en ervaringen, kennis en ideeën uit te wisselen. Het doel is om samenwerking te versterken, gezamenlijke	Door dit provinciaal te bundelen delen we kennis en ervaring, bereiken we samen resultaat en kunnen we zorgen voor een eenduidige aanpak .

Eerstelijnszone Middenkust

			uitdagingen aan te pakken en tot praktische, gedragen oplossingen, visie of aanbevelingen te komen. Er wordt steeds een afvaardiging vanuit de 3 West-Vlaamse streken voorzien: noorden, midden en zuiden. Provinciale werkgroepen: - Communicatie - MO - Overhoop	De werkgroepen bereiden alles voor en kunnen hulpmiddelen, sjablonen aanbieden.
Afstemming Transmurale Zorg	Lokaal niveau: ELZ + AZ Oostende	4 à 5 / jaar	De lokale afstemming met de transmuraal stafmedewerker heeft als doel om informatie en acties beter op elkaar af te stemmen. Het overleg fungeert als platform om initiatieven vanuit het ziekenhuis te duiden en de link naar de eerste lijn te maken, zodat er samenhang ontstaat in regionale zorgstrategieën.	Door informatie en inzichten uit te wisselen ontstaat er meer zichtbaarheid en samenhang . De zorgraad kan hierbij een verbindende rol opnemen door bruggen te slaan tussen lopende projecten, waardoor overlap wordt vermeden en initiatieven elkaar versterken. Daarnaast fungeert dit overleg ook als signaalfunctie.
	Bovenlokaal niveau	2/jaar	Vanaf najaar '25 zal een 2-jarlijks overleg plaatsvinden waarbij de eerstelijnszones Middenkust, Houtland en Polder en Westkust&Polder samen met de transmurale coördinatoren, van AZ Oostende, Klief, AZ West en De Kei, krachten, ideeën en opportuniteiten bundelen.	

Eerstelijnszone Middenkust

Overzicht netwerkevents

Titel + format	Frequentie + timing	Opkomst	Opvolging/ evaluatie	Link eerdere actiefiche
Speeddate – leer partners binnen de zone beter kennen	4 momenten: - 09/12/25 Bredene - 22/01/26 Middelkerke - 10/02/26 Oostende - 12/03/26 De Haan	Tussen 20 – 40 personen per speeddate.	<u>Opvolging:</u> - Registratie en aanwezigheidslijst - Contacten en matches opvolgen - Delen van contactgegevens - Concrete vervolgacties stimuleren <u>Evaluatie:</u> - Korte tevredenheidsenquête (direct na het event) - Impactmeting - Organisatorische evaluatie Door deze opvolging en evaluatie krijgen we zicht op: • Tevredenheid en meerwaarde voor deelnemers. • Concrete effecten (nieuwe netwerken/samenwerkingen). • Verbeterpunten voor een volgende editie. • Een sterker gedragen netwerk in de eerstelijns.	Actieplan 2025, OD 2.2 Verhogen van netwerkbijeenkomsten en evenementen
Intervisies sectoroverschrijdend Kindreflex haalbaar ouderschap	4 sessies in 2026 - Februari - Mei - September - November	Tussen 7 – 15 personen per intervisiemoment	<u>Opvolging:</u> - Deelnemersregistratie & diversiteit - Casus- en thematracking - Netwerkversterking monitoren	Actieplan 2025, OD 2.4 Opzetten en faciliteren van samenwerkingen, Project Overhoop

Eerstelijnszone Middenkust

			<u>Evaluatie:</u> - Directe evaluatie na de sessie - Langetermijnpact - Kwalitatieve feedback - Organisatie evaluatie Door deze opvolging en evaluatie krijgen we zicht op: • Waarde van de intervisies voor professionals. • Concrete samenwerkingsresultaten en betere doorverwijzingen. • Impact op kwaliteit van zorg en welzijn. • Verbeterpunten voor toekomstige intervisiereeksen.	
Academische zitting Palliatieve Zorg Trekker: Palliatief netwerk I.s.m. Stad Oostende, AZ Oostende, Zorghuis en ELZ	4 juni 2026	Schatting tussen 30 – 50 aanwezigen. Doelgroep: - Huisartsen - Specialisten (oncologen, geriaters) - Zorgverleners: thuisverpleegkundigen, sociale dienst, andere eerstelijnsactoren	Zitting gericht op het geven van informatie en inzichten. Take-home message: kaart met overzicht actoren & contactpunten en vraag: 'Wie helpt jou in je rol in het kader van geïntegreerde palliatieve zorg?'	

Eerstelijnszone Middenkust

Verbindingsplatformen Combineert informeren, vormen, ontmoeten en uitwisselen rond sectoroverschrijdende thema's.	3 à 4 keer / jaar	Tussen de 20 – 100 personen, afhankelijk van het format / thema.	<u>Opvolging:</u> - Deelnemersregistratie & representativiteit - Thema's en inhoudelijke lijnen - Kennisdeling - Contacten & samenwerking monitoren - Herhaalbaarheid & variatie <u>Evaluatie:</u> - Korte evaluatie (direct na het event) - Impactmeting - Organisatorische evaluatie	Actieplan 2025 'Uitbreiden en versterken van het netwerk'.
---	-------------------	--	--	---

Eerstelijnszone Middenkust

Overzicht doorlopende acties

Titel + jaar actiefiche	Mijlpalen in 2026	Verduurzaming + blijvende inzet
Webinars – actiefiche 2025	In 2026 zetten we verder in op de lunchwebinars die we Noord-West-Vlaams organiseren. De inhoud van deze webinars behandelt thema's die overkoepelend zijn voor de zes zones. Door dit in de vorm van een webinar te gieten, kunnen we heel wat professionals uit de zes zones bereiken. Enkele thema's die we eventueel naar voren willen schuiven zijn het zorgpad crisis (NOWE) en jeugdhulp. Andere thema's moeten nog verder besproken worden.	Door te werken met webinars willen we professionals op een laagdrempelige manier blijven informer en. We informeren hen onder andere over nieuwe initiatieven, thema's waar we veel vragen over krijgen, ...
Overhoop – actiefiche 2025	Intervisiemomenten In 2026 bouwen we verder op het <i>Project Overhoop</i> met intervisiemomenten voor alle zorg- en welzijnsactoren binnen onze regio. Deze bijeenkomsten creëren een veilige ruimte om praktijkervaringen te delen, samen te reflecteren en elkaar te versterken. De intervisies worden opgebouwd rond drie centrale thema's: traumasensitief werken, haalbaar ouderschap en de kindreflex . Door hier systematisch op in te zetten, willen we niet alleen kennis en vaardigheden vergroten,	Om deze investering blijvend te verankeren, worden de intervisiemomenten inhoudelijk vormgegeven door de betrokken lokale partners . Op die manier versterken we niet alleen het eigenaarschap, maar vergroten we ook de kans dat deze werkvorm in de toekomst verder wordt uitgerold binnen de regio. Daarnaast vormt het overleg een belangrijk platform om noden en signalen te capteren . Vanuit de ELZ kunnen we deze input meenemen en vertalen naar

Eerstelijnszone Middenkust

	maar ook de gezamenlijke aanpak van complexe situaties verbeteren. Deze intervisies zijn laagdrempelig en toegankelijk voor alle partners, zodat zoveel mogelijk disciplines betrokken worden en we vanuit verschillende invalshoeken kunnen leren en groeien. Het gaat hierbij niet enkel om kennisdeling, maar ook om het versterken van verbinding en samenwerking tussen organisaties en professionals.	acties op zone-niveau, bijvoorbeeld door het organiseren van gerichte vormingen, webinars of door de thema's te integreren in de werking en beleidsadviezen. We hopen dat de intervisies zo meer worden dan enkel een tijdelijke reeks bijeenkomsten en kunnen uitgroeien tot een duurzame hefboom die gedragen wordt door lokale partners én gevoed wordt door de bredere ELZ-werking.
HALT2Diabetes actiefiche 2025	– FASE 3: januari '26- april '26 - Groepssessies levensstijlaanbod door diëtist: 5-12 personen aanwezig - Reeks van 5 sessies om de 14 dagen in januari/februari/maart + nadien boost sessie in april - Locatie: OC FASE 4: mei '26 - Evaluatie project: hoeveel mensen hebben de Findrisk ingevuld, hoeveel mensen aanwezig op groepssessies levensstijlaanbod diëtist, hoeveel mensen contact opgenomen met tabakoloog,... Structurele verankering van het project. Bijvoorbeeld door andere doelgroep te gaan aanspreken zoals grote bedrijven.	Lokale professionals worden getraind en voorzien van materiaal en richtlijnen, zodat interventies zelfstandig kunnen worden verdergezet. Tegelijkertijd wordt het project gekoppeld aan andere gezondheidsinitiatieven en preventieprogramma's (Bewegen op Verwijzing, Tabakstop), waardoor het een herkenbaar en structureel aanbod wordt dat bijdraagt aan een langdurige impact op leefstijl en preventie in de regio.

Eerstelijnszone Middenkust

Mantelzorgbrochure actiefiche 2025	– In 2025 stond de herwerking van onze mantelzorgbrochure gepland. Ondertussen stelt VIVEL een nieuw sjabloon voor dat vergelijkbaar is met ons bestaande materiaal en dat ze willen doorgeven aan de lokale besturen om van input te voorzien. We wachten momenteel de verdere stappen af en gaan in overleg met onze lokale besturen om te bespreken hoe zij dit zien: willen zij de herwerking op ELZ-niveau tillen of enkel lokaal aanpakken? Afhankelijk van deze beslissing zal de actie verder opgevolgd en uitgevoerd worden in 2026.	Om deze inspanning te verduurzamen, wordt de brochure structureel beschikbaar gesteld aan alle lokale besturen en partners, met mogelijkheden voor updates zodat de inhoud actueel blijft. Daarnaast kan de brochure gekoppeld worden aan andere ELZ-initiatieven rond mantelzorg, zoals vormingen, webinars of infosessies, en wordt een terugkoppelmechanisme voorzien om signalen en nieuwe noden van mantelzorgers continu te integreren. Op die manier evolueert de brochure van een eenmalige actie naar een duurzaam instrument dat lokaal én op ELZ-niveau een brede impact heeft.
--	--	--

Acties 2026

Strategische doelstelling – Uitbreiden en versterken van het netwerk

Operationele doelstelling(en)

- Verhogen van de zichtbaarheid van het netwerk
- Organiseren van gezamenlijke kennis- en expertisedelingsinitiatieven

Welzijnsbeurs

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In 2026 organiseren we een welzijnsbeurs in samenwerking met lokale partners, met als doel professionals en burgers kennis te laten maken met het brede aanbod aan welzijns- en gezondheidspartners in onze regio. De beurs wil drempelverlagend werken, verbinding creëren en preventieve acties en informatie onder de aandacht brengen. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? - Organiseren van een fysieke welzijnsbeurs op een toegankelijke locatie - Samenwerken met lokale partners uit zorg, welzijn, lokale besturen... - Aanbieden van interactieve standen, workshops en infomomenten - Actieve promotie via lokale kanalen, sociale media en sleutelfiguren - Focus op preventie en laagdrempelige toegang tot zorg- en hulpverlening 2) Wat ga je niet doen? - Geen individuele hulpverlening of intakegesprekken - Geen online beurs of hybride evenement
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Deze actie komt voort uit signalen binnen lokale overlegplatformen. Een groeiende groep burgers en professionals kent het aanbod niet of vindt moeilijk de weg naar hulp en/of doorverwijzing. Bepaalde doelgroepen ervaren drempels naar zorg en welzijn. (vb financiële, taal- of culturele drempels) Onze lokale partners willen inzetten op preventie, gezondheid en verbondenheid. De welzijnsbeurs past binnen de Vlaamse doelstellingen m.b.t. toegankelijke en geïntegreerde eerstelijnszorg, en de lokale sociale beleidsdoelstellingen rond gezondheidsbevordering.

Eerstelijnszone Middenkust

 Voor wie?	Doelgroep(en) Primaire doelgroep: - Professionals, vrijwilligers en organisaties die hun netwerk willen versterken Secundaire doelgroep: - Kwetsbare doelgroepen: jongeren, mensen in armoede, ouderen... - Brede bevolking (inwoners die (nog) geen contact hebben met zorg- of welzijnsinstanties)
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Voor welke output of onderdeel van het project neemt de zorgraad de verantwoordelijkheid op? De Eerstelijnszone coördineert het geheel: planning, communicatie, locatie, budgetbeheer en evaluatie.
 Hoe?	Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? - Lokale besturen - Lokale welzijnsorganisaties - Gezondheidsprofessionals - Gemeenschapsorganisaties (bijvoorbeeld jeugdwerk, verenigingen...) - Media en communicatiepartners - Leveranciers: catering, materiaalverhuur, locatie Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen. Geef een inschatting hoeveel personeelscapaciteit (in aantal VTE) dat deze actie zal vragen. Beknopt plan van aanpak & mijlpalen: 1. Begin 2026: Opstart werkgroep met partners 2. Voorjaar 2026: Definitieve locatie, datum en programmavorming 3. Zomer 2026: - Communicatiecampagne opstarten - Praktische organisatie en materialen 4. Najaar 2026: Uitvoering van de beurs 5. Na de beurs: Evaluatie met partners en publiek Personeelscapaciteit (inschatting): - o ± 0,2 VTE vanuit de ELZ gedurende 12 maanden (verspreid) - o inzet van partners en vrijwilligers
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel.

Eerstelijnszone Middenkust

☒ **Procesevaluatie**

1. Planning en organisatie

- Aantal geplande werkgroepvergaderingen versus effectief doorgaan
- Aantal weken tussen eerste planning en uitvoeringsdatum
- Tijdige uitvoering van mijlpalen

2. Participatie en betrokkenheid

- Aantal actieve partners in de werkgroep (min. 5 actieve kernpartners)
- Opkomstpercentage bij vergaderingen of voorbereidingsmomenten
- Mate van betrokkenheid van vrijwilligers (aantal vergaderingen of taken waarbij ze betrokken waren)

3. Communicatie en afstemming

- Aantal ingezette communicatiekanalen ingezet
- Aantal feedbackmomenten met partners
- Mate van tevredenheid over samenwerking

4. Budget en middelen

- Budget binnen voorziene grenzen gebleven (ja/nee)
- Tijdige inzet van middelen (materiaal, personeel, locatie)

5. Bereik en voorbereiding deelnemers

- Aantal deelnemende organisaties of standhouders effectief aanwezig tegenover aantal uitgenodigd
- Aantal infomomenten of voorbereidingstrajecten voor deelnemers uitgevoerd

6. Lerende aspecten

- Aantal gesignaleerde knelpunten of verbeterpunten tijdens de voorbereiding
- Mate waarin bijgestuurd werd op basis van tussentijdse feedback

Meetmethoden

- Verslaggeving werkgroepen
- Planningstool of voortgangsoverzicht (Excel)
- Korte bevraging bij betrokken partners (online formulier of gesprek)
- Interne checklists
- Financieel overzicht

☒ **Resultaatgerichte evaluatie (Output)**

Eerstelijnszone Middenkust

- **Breed aanbod tonen | informeren**
 - * Indicator: aantal deelnemende organisaties
 - * Meetmethode: lijst aanwezig
 - * Streefdoel: > 20
- **Netwerk versterken**
 - * Indicator: aantal connecties tussen organisaties
 - * Meetmethode: korte partnerbevraging
 - * Streefdoel: 75% positief
- **Promotie heeft doel bereikt**
 - * Indicator: aantal bezoekers via welk kanaal
 - * Meetmethode: vraag in bevraging 'Hoe kwam je dit te weten?'
 - * Streefdoel: diversiteit aan kanalen benut
- **Toegankelijkheid van het event**
 - * Indicator: % bezoekers dat locatie, opzet en inhoud als toegankelijk ervaart
 - * Meetmethode: bezoekersbevraging
 - * Streefdoel: > 75% positief

Acties 2026

Strategische doelstelling: Verhogen van cliënt- en patiëntgerichtheid en impact op dienstverlening

Operationele doelstelling:

- Implementeren van persoonsgerichte zorg- en hulpverleningssystemen
- Verhogen van bewustzijn en kennis binnen het netwerk door gerichte communicatie en educatie-initiatieven

Vroegtijdige zorgplanning XL



Wat?

Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.

We zetten een regionaal actieplan op rond vroegtijdige zorgplanning waarbij we inzetten op **bewustwording, sensibilisering en normalisering van het gesprek over de toekomst**, met bijzondere aandacht voor de XL-dimensie: medisch, financieel én psychisch-emotioneel. We betrekken partners om van dit thema een breed gedragen beweging te maken.

We geven in 2026 het startschot voor deze actie. We zijn er ons van bewust dat dit een proces is dat zich over meerdere jaren zal uitstrekken. Het thema vraagt voortdurende aandacht, samenwerking en opvolging om echt ingebed te raken in de lokale zorg- en welzijnspraktijk.

Daarnaast verwachten we dat de aanstaande hervorming binnen de palliatieve netwerken een belangrijke invloed zal hebben op de aanpak en uitvoering van deze actie. We zetten hiermee een duurzame beweging in gang, waarbij bewustwording en praktische ondersteuning rond vroegtijdige zorgplanning steeds meer verankerd worden.

Definieer duidelijk de scope van de actie:

1) Wat ga je wel doen?

- Bewustmakingscampagne opzetten over Vroegtijdige Zorgplanning XL (incl. zingeving, relaties, afscheid, levenskwaliteit).
- Co-creatie met partners: zorgverleners, welzijnswerkers, vrijwilligers, ervaringsdeskundigen.
- Gespreksstarter of laagdrempelig hulpmiddel ontwikkelen voor burgers en professionals.
- Infosessies, lezingen, workshops en getuigenissen organiseren in samenwerking met lokale partners.
- Digitale en fysieke promomaterialen verspreiden.
- Handvaten aanreiken aan hulpverleners om dit thema bespreekbaar te maken.

Eerstelijnszone Middenkust

	- Inzetten op deelname van kwetsbare of moeilijk bereikbare groepen via aangepaste kanalen en formats. - Aansluiten bij of versterken van bestaande campagnes (zoals LEIF, “Laat je niet verrassen”, palliatieve netwerken). 2) Wat ga je niet doen? - Geen juridische begeleiding of opmaak van officiële wilsverklaringen. - Geen individuele zorgplanningstrajecten of casemanagement op maat. - Geen medische vorming geven aan zorgprofessionals (dit behoort tot andere structuren zoals netwerken palliatieve zorg). - Geen duplicatie van bestaande LEIF-instrumenten, maar aanvulling met bredere inhoud. - Geen focus op louter medische of terminale context; de nadruk ligt op vroegtijdig en holistisch denken. - Geen eenmalige actie zonder opvolging of borging.
? Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? 1. Samenleving verandert: meer nood aan tijdige keuzes en gesprekken We leven steeds langer met chronische aandoeningen, met toenemende zorgcomplexiteit en meer alleenwonende ouderen. Dit vraagt om proactieve keuzes, ruim vóór crisismomenten. Toch blijken veel mensen pas over zorg en afscheid te spreken wanneer het eigenlijk al te laat is. Een vroegtijdige, brede zorgplanning helpt om autonomie te versterken en de zorg beter af te stemmen op wat iemand écht belangrijk vindt. 2. Vroegtijdige zorgplanning is vaak te eng gedefinieerd De huidige focus ligt meestal op medische of juridische aspecten maar mensen ervaren zorgvragen ook op psychisch, sociaal, relationeel en spiritueel niveau. We willen met VZP XL die bredere invulling zichtbaar maken: praten over zorg betekent ook praten over verbondenheid, waardigheid, zingeving, verlies, afscheid en levenskwaliteit. 3. Behoefte aan toegankelijk en herbruikbaar materiaal Er is veel informatie beschikbaar, maar die is versnipperd en vaak moeilijk toegankelijk voor burgers met lagere gezondheidsvaardigheden of anderstaligen. We willen inzetten op laagdrempelige en herbruikbare instrumenten om het gesprek open te trekken — in bibs, dienstencentra, bij de huisarts of in een buurthuis. 4. Link met beleidsdoelstellingen (Vlaams en lokaal) Deze actie sluit aan bij: • De Vlaamse gezondheidsdoelstelling rond gezondheidsvaardigheden en participatie.

Eerstelijnszone Middenkust

	• Het beleidskader geïntegreerde zorg en het belang van persoonsgerichte zorg. • Lokale noden uit de omgevingsanalyse, waaruit blijkt dat burgers weinig voorbereid zijn op zorgbeslissingen of afscheid. • De armoedebestrijdingsdoelstellingen, waarbij preventieve informatie en begeleiding ook bij kwetsbare doelgroepen moet geraken. 5. Er is momentum bij partners én bij burgers Ons bestuursorgaan en breed netwerk toont bereidheid om hier samen rond te werken. Tegelijk zien we een groeiende openheid bij burgers om over deze thema's te praten, bijvoorbeeld via media, boeken, films en podcasts. Het juiste moment om deze energie te bundelen in een gezamenlijke, structurele aanpak.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep op die je wenst te bereiken met deze actie. Maak dit zo expliciet en concreet mogelijk. 1. Zorg- en hulpverleners - Huisartsen / verpleegkundigen / apothekers (vaak de eerste aanspreekpunten) - Woonzorgcentra - Thuiszorgorganisaties - Ziekenhuizen - Palliatieve zorgteams - Maatschappelijk werkers en psychologen - GGZ - ... 2. Burgers / patiënten - Ouderen - Mensen met chronische of ernstige ziekte - Mensen met een migratieachtergrond: met oog voor taal en cultuur - Kwetsbare groepen 3. Mantelzorgers en naasten - Natuurlijk netwerk die vaak zorg opneemt en betrokken is bij beslissingen - Mensen die willen weten hoe ze gesprekken rond zorgwensen kunnen aangaan met hun naasten 4. Beleidsmakers en organisaties - Lokale besturen die burgers bereiken via infopunten en publiekscampagnes - Welzijns- en patiëntenverenigingen die drempelverlagend werken en (kwetsbare) groepen rechtstreeks bereiken

Eerstelijnszone Middenkust

 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Voor welke output of onderdeel van het project neemt de zorgraad de verantwoordelijkheid op? Eerstelijnszone zorgraad coördineert en brengt de partners samen. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? - Huisartsen, apothekers, verpleegkundigen - Palliatief netwerk, palliatieve zorgteams en LEIF-vrijwilligers - Woonzorgcentra & assistentiewoningen - Ziekenhuizen - Mutualiteiten, CAW, welzijnsorganisaties - Pastoraal werkers, psychologen, GGZ partners - Mantelzorgverenigingen & patiëntenverenigingen (OKRA, Samana..) - Lokale besturen: ouderenadviesraden, dienstencentra - Agentschap Zorg & Gezondheid: beleidskader, richtlijnen en materialen
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen. Geef een inschatting hoeveel personeelscapaciteit (in aantal VTE) dat deze actie zal vragen. 2026: Opstart en Uitrol campagne 'Vroegtijdige zorgplanning XL' Q1 - Q2 (jan – juni 2026) - Mapping en analyse van bestaande initiatieven, partners en doelgroepbehoeften. - Werktafel(s) organiseren met lokale partners voor visie en afstemming. - Co-creatie starten voor breed gedragen campagneconcept en materiaal. Q3 - Q4 (juli – dec 2026) - Verder bouwen op campagneconcept, die in voorafgaande fase werd geconcretiseerd door de betrokken partners 2027: Versterking en opvolging Q1 - Q2 (jan – juni 2027) • Evaluatie eerste campagnejaar via partnerfeedback, deelnemersaantallen en bevragingen. • Organiseren van intervisiemomenten voor zorgverleners en vrijwilligers. We voorzien 0,25 FTE om de coördinatie- en organisatiefunctie op te nemen. We zullen de werkbelasting monitoren. Tijdens piekmomenten (lancering, event,...) worden er binnen team extra uren ingezet. We verwachten actieve input van onze partners en zullen duidelijke taakverdelingen maken om het werk te verdelen.
	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie.

Eerstelijnszone Middenkust

Evaluatie	Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel.
	☒ Procesevaluatie We willen nagaan of de actie volgens plan verloopt en de samenwerking goed functioneert: - Aantal georganiseerde overlegmomenten met partners: * Meetmethode: registratie bijeenkomsten * Streefdoel 2026: minimaal 4 werktafels / overlegmomenten - Aantal betrokken partners bij de campagne: * Meetmethode: aanwezigheidslijst * Streefdoel: minstens 6 verschillende partners betrokken - Mate van tevredenheid partners over samenwerking: * Meetmethode: korte online enquête of evaluatie tijdens overlegmoment * Streefdoel: minstens 80% tevredenheid
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) - Aantal deelnemers aan eventuele infosessies, lezingen... (> 50) - Verandering in kennis en houding over vroegtijdige zorgplanning XL - Aantal professionals dat aangeeft dit in de praktijk te willen integreren

Acties 2026

Strategische doelstelling: Ondersteuning Vlaamse Gezondheidsdoelstellingen

Operationele doelstelling:

- Verhogen van bewustzijn en kennis binnen het netwerk door gerichte communicatie en educatie-initiatieven
- Organiseren van gezamenlijke kennis- en expertisedelingsinitiatieven

Verhogen van veerkracht bij kwetsbare groepen

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. We willen als Eerstelijnszone bijdragen aan het verhogen van de mentale, sociale en emotionele veerkracht van kwetsbare doelgroepen. Dit door in te zetten op het verduurzamen, bundelen en verbinden van bestaande acties binnen de regio. We brengen lokale praktijken samen, versterken hun bereik en zorgen voor afstemming, zichtbaarheid en toegankelijkheid tussen onze lokale partners. Definieer duidelijk de scope van de actie: Wat ga je wel doen? - Relevante lokale partners in kaart brengen - Overlegmomenten, dialoogtafels, denktanks... faciliteren, gericht op kennis- en expertisedeling - Samenwerking stimuleren - Forum aanbieden om goede praktijken en voorbeelden te delen (bijvoorbeeld in nieuwsbrief, tijdens verbindingsplatform...) - Noden, uitdagingen en succesverhalen van partners verzamelen - Signalen gebruiken om prioriteiten te bepalen, mogelijk projecten te motiveren of nieuwe acties aan te moedigen - Partners ondersteunen bij communicatie naar de achterban of het brede netwerk Wat ga je niet doen? - Zelf acties uitvoeren: de verantwoordelijkheid ligt bij de lokale partners die expertise hebben en dicht bij de doelgroep staan - ELZ kan processen ondersteunen, maar partners zijn nodig voor uitvoering en impact - We dwingen geen keuzes af bij partners
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu?

Eerstelijnszone Middenkust

	Uit de lokale omgevingsanalyse blijkt dat kwetsbare doelgroepen (mensen in armoede, personen met migratieachtergrond, alleenstaanden, jongeren, ouderen met beperkte netwerken...) een verhoogd risico lopen op psychosociale problemen en eenzaamheid. Tegelijk bestaan er al vele initiatieven in de regio die inzetten op ontmoeting, participatie, herstel en zingeving, maar: • ze zijn onvoldoende zichtbaar of gekend; • er is vaak versnippering en beperkt structureel overleg; • kwetsbare doelgroepen vinden moeilijk de weg of vallen tussen wal en schip. Door deze initiatieven te verbinden, versterken en verduurzamen, kunnen we met beperkte middelen grote impact creëren. Deze actie sluit aan bij de Vlaamse beleidsprioriteiten rond geestelijke gezondheid en levenskwaliteit, en bij het lokaal sociaal beleid dat inzet op nabijheid en toegankelijkheid.
 Voor wie?	Doelgroep(en) <i>Mensen in kwetsbare situaties: personen in armoede, mensen met migratieachtergrond, alleenwonenden, ouderen met beperkte netwerken, mensen met psychische kwetsbaarheid...</i> Professionals en organisaties die met deze doelgroepen werken.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Voor welke output of onderdeel van het project neemt de zorgraad de verantwoordelijkheid op? Eerstelijnszone zorgraad faciliteert het proces, organiseert overlegmomenten, ontwikkelt communicatiemateriaal en bewaakt de samenhang. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? - Geestelijke gezondheidszorg (mobiele teams, CGG, netwerk NOWE, WINGG...) - Preventiewerkers, Gezondheidsmakers - Gezondheidspartners - Welzijnspartners - ...
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen. Geef een inschatting hoeveel personeelscapaciteit (in aantal VTE) dat deze actie zal vragen. Jaar 2026 – Opstart en verkenning - Mapping: overzicht bestaande initiatieven en doelgroepen - Gesprekken en werktafels met partners Najaar 2026 - 2027 – Verbinding en versterking - Inspiratie- en ontmoetingsmomenten voor partners - Stimuleren van concrete samenwerkingen tussen initiatieven - Feedback ophalen bij doelgroepen over toegankelijkheid en impact

Eerstelijnszone Middenkust

	Inschatting personeelscapaciteit: • ± 0,2 FTE voor faciliteren, communicatie, netwerking en opvolging (aan te vullen via samenwerking met bijkomende partners) Tijdens piekmomenten (lancering, event,...) worden er binnen team extra uren ingezet. We verwachten actieve input van onze partners en zullen duidelijke taakverdelingen maken om het werk te verdelen.
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel.
	☒ Procesevaluatie We willen monitoren of het proces goed verloopt, of de samenwerking met partners vlot gaat en of de afgesproken stappen uitgevoerd worden. Enkele concrete elementen die we hierbij zullen opvolgen zijn: • Overlegmomenten met partners: Elk jaar organiseren we minstens twee werktafels of overlegmomenten met partners die actief zijn rond veerkracht. We houden aanwezigheidslijsten en verslagen bij om de continuïteit en betrokkenheid te garanderen. • In kaart brengen van bestaande initiatieven: In 2026 maken we een overzicht van lokale of regionale initiatieven die werken rond mentale, sociale of emotionele veerkracht. Dit overzicht vormt de basis voor verdere bundeling en communicatie. • Partnerbetrokkenheid: We streven ernaar om minstens 6 partners structureel te betrekken in dit netwerk. Dat kan via werkgroepen, het delen van informatie of gezamenlijke acties. • Tevredenheid over samenwerking: Via een korte bevraging (digitaal of tijdens een werktafel) polsen we naar de tevredenheid van de partners over de samenwerking en de ondersteunende rol van de Eerstelijnszone. We mikken op een score van minstens 7 op 10 bij 80% van de respondenten. • Communicatie-inspanningen: We willen minstens vier communicatieacties per jaar realiseren (bv. nieuwsbrief, online post, flyer, netwerkmoment) om zowel burgers als professionals te informeren over het bestaande aanbod. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output)

Eerstelijnszone Middenkust

Naast het proces willen we ook zicht krijgen op de concrete resultaten van deze actie, zoals het bereik, de mate van samenwerking en de bekendheid van het aanbod. We volgen onder meer deze indicatoren op:

- **Bereik van professionals en vrijwilligers:** Tijdens infosessies, netwerkmomenten of trainingen willen we minstens 20 professionals of vrijwilligers informeren of ondersteunen rond het thema veerkracht.
- **Bekendheid bij kwetsbare doelgroepen:** In samenwerking met partners (zoals CAW, OCMW, HvK, sociale verenigingen) bevragen we kwetsbare doelgroepen over hun kennis van het aanbod. We streven naar een toename van 25% in herkenning of bekendheid tussen de nulmeting (2026) en een nieuwe meting in 2027.
- **Verduurzaming van initiatieven:** Via opvolggesprekken met de initiatiefnemers brengen we in kaart welke acties verdergezet of versterkt worden.

Slotbeschouwing

Met dit actieplan 2026 kiest Eerstelijnszone Middenkust voluit voor **samenwerking, vernieuwing en verbinding**. Het plan is tot stand gekomen met de waardevolle input van ons brede netwerk, en weerspiegelt de vele initiatieven waarin we betrokken zijn: van stuurgroepen en netwerkevents tot lopende acties die vandaag al zichtbaar verschil maken. Zo krijgt dit document een brede dimensie waarin de kracht van geïntegreerde zorg centraal staat.

De acties voor 2026 zijn dan ook geen losstaande projecten, maar **schakels in een groter verhaal**. Samen met onze partners bouwen we aan een stevig, warm en toegankelijk netwerk waarin zorg, welzijn en preventie elkaar versterken.

De rode draad is onze gedeelde overtuiging dat geïntegreerde zorg de sleutel is om écht het verschil te maken voor de inwoners van de Middenkust.

Dit plan is tegelijk **fundament** én **springplank**: een stevige basis om in 2026 verder te werken, en een uitnodiging om met dezelfde energie en verbondenheid samen ons nieuwe meerjarenplan te ontwikkelen.

Zo maken we geïntegreerde zorg steeds meer tastbaar in de Middenkust.