

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

TITEL	Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar	STATUS	Goedgekeurd
--------------	------------------------------------	---------------	-------------

Inhoud

Acties 2024 Eerstelijnszone RupeLaar	2
1. Evaluatie en verderzetting Scirocco tool RupeLaar.....	2
2. Leerstoel Provincie Antwerpen Zorgberoepen in Evolutie (PAZOE).....	5
3. Communicatie achterban en vergroten kenbaarheid ELZ RupeLaar	8
4. Delegatie- en communicatiematrix.....	10
5. Analyse van de vragenlijst Goed Bestuur	12
6. Uitbreiding zorgraad ELZ RupeLaar met VAPH en Opgroeien.....	14
7. Uitbreiding (vernieuwde) Algemene Vergadering	16
8. GDPR.....	18
9. Klachtenprocedure zorgraden.....	20
10. GBO ELZ RupeLaar	22
11. Toegankelijkheid huisartsen.....	25
12. Verderzetting dementiecafé's en mantelzorgers.....	27
13. Opstart en ondersteuning kringwerkingen in de ELZ, connectie eerste-tweede- en derdelijn.....	29
14. Sociale kaart	31
15. Palliatieve Hulpverlening Antwerpen.....	33
16. Conventie psychologische zorg in de eerste lijn	35
17. Netwerk Geestelijke Gezondheidszorg Emergo.....	38
18. Born in Belgium RupeLaar	41
19. Beweging Op Verwijzing.....	43
20. Rookstop.....	45
21. Halt2Diabetes	47
Bijlagen	52

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

Acties 2024 Eerstelijnszone RupeLaar

1. Evaluatie en verderzetting Scirocco tool RupeLaar

Korte omschrijving

De Scirocco tool biedt een internationaal ontwikkeld gemeenschappelijk referentiekader voor discussie en reflectie over geïntegreerde zorg. Door te reflecteren over twaalf verschillende dimensies zoals financiering, bereidheid tot verandering en innovatiebeheer krijgt de gebruiker van de tool een beter inzicht in waar de sterktes en verbeterpunten liggen in het (gezondheidszorg)stelsel met betrekking tot geïntegreerde zorg. Voor deze twaalf dimensies werd een scoresysteem ontwikkeld dat de gebruiker toelaat deze dimensies ook tot op zekere hoogte te kwantificeren. Deze scores duiden de maturiteit en de bereidheid tot verandering in een gezondheidszorgstelsel aan voor de verschillende dimensies. De bedoeling is dat ieder lid van de zorgraad de tool eerst individueel invult vanuit het oogpunt van zijn/haar organisatie, dienst, beroepsgroep op de werking van de zorgraad. Nadien worden de ingevulde tools van de verschillende leden samen besproken in een discussie met de zorgraad. Door de tool gezamenlijk te doorlopen, krijgt de zorgraad zicht op de dimensies die hoog en laag scoren en kunnen zij deze informatie gebruiken om verder richting te geven aan hun beleidsplan. Voor sommige dimensies zullen acties kunnen geformuleerd worden op niveau van de eigen eerstelijnszone. Voor andere dimensies zal er in de zorgraad vooral een reflectie op gang gebracht worden en mogelijks krachten gebundeld worden met andere eerstelijnszones.

Waarom deze actie? Waarom deze actie nu?








Op 7 maart 2023 heeft er een workshop in het kader van de Scirocco tool plaatsgevonden tijdens de zorgraad van ELZ RupeLaar. Tijdens deze zorgraad was er een aanwezigheidsgraad van 80% en actieve participatie van de deelnemers. We beschouwen de resultaten van deze workshop als representatief voor de komende beleidsjaren. De workshop was onder begeleiding van VIVEL. Uit de scores blijkt dat ELZ RupeLaar gemiddeld scoort in vergelijking met de mediaan, doch zijn enkele belangrijke uitschieters besproken.

?


Waarom?



Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

 Voor wie?	Doelgroep(en) De zorgraad van ELZ RupeLaar.													
 Wat?	Wat ga je <u>wel</u> doen? De zorgraad van ELZ RupeLaar zal werken aan onderstaande dimensies: <ul style="list-style-type: none"> • Bereidheid tot verandering maar een plan van aanpak is nodig. • Structuur en goed bestuur: opstellen delegatiematrix • Digitale infrastructuur: op punt stellen GDPR, consensus bereiken communicatietool ELZ RupeLaar intern en extern. • Procescoördinatie: er is goede wil om allerlei projecten uit te werken in de zorgraad en de ELZ maar momenteel is er een gebrek aan structuur en opvolging van de tussentijdse coördinatie. • Obstakels verwijderen: het aanpakken van de overconsumptie van initiatieven voor de burgers, GDPR wordt eerder aanzien als een excuus, proberen om minder aanbodgericht te werken. • Populatiemanagement: meer vraaggericht werken naar de burger met behulp van de omgevingsanalyse van ELZ RupeLaar. • Zelfregie/mondig maken/empoweren van de burger → participatie bevorderen van de PZON • Integratie van een evaluatiemethode: PCDA model en quintuple aim principe 													
 Met wie?	Eindverantwoordelijke: ELZ	Dagelijks bestuur en zorgraad												
 Hoe?	Dit zal 2x per jaar ingepland worden tijdens een zorgraad en over 5 jaar zal er een herevaluatie voorzien worden.													
 Link	Het stappenplan zal uitgewerkt worden in het voorjaar van 2024 en zal 2x per jaar op een zorgraad ingepland worden.													
 Wanneer?	Startdatum: 11/01/2024	Einddatum: 31/12/2026												
 Communicatie	Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken) <table border="1" data-bbox="391 1720 1390 1756"> <tr> <td>Jan</td> <td>Feb</td> <td>Mrt</td> <td>Apr</td> <td>Mei</td> <td>Jun</td> <td>Jul</td> <td>Aug</td> <td>Sep</td> <td>Okt</td> <td>Nov</td> <td>Dec</td> </tr> </table>		Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec			

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p>
	<p><input checked="" type="checkbox"/> Proces evaluatie ELZ Rupelaar zal zich toetsen aan D3.1-Evaluation-Report-V1.0.pdf (scirocco-project.eu)</p>
	<p><input type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)</p>
	<p><input checked="" type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bereidheid tot verandering - Structuur en goed bestuur - Digitale infrastructuur - Procescoördinatie - Financiering - Obstakels verwijderen - Populatiemanagement/populatiegerichte benadering - Zelfregie/empoweren van de burger - Evaluatiemethoden - Reikwijdte van ambitie - Innovatiebeheer - Capaciteitsopbouw

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

2. Leerstoel Provincie Antwerpen Zorgberoepen in Evolutie (PAZOE)

<p>Leerstoel PAZOE is een initiatief van de Provincie Antwerpen, de Universiteit Antwerpen Faculteit Geneeskunde en Gezondheidswetenschappen en het Gouverneur Kinsbergencentrum. Het doel van de leerstoel is om de aantrekkingskracht en weerbaarheid van de Antwerpse zorgsector te versterken. De leerstoel richt zich ten eerste op het analyseren en synthetiseren van bestaande initiatieven rond anders werken en anders leren binnen de zorgsector. Ten tweede is het gericht op het uitbouwen van een lerend netwerk waarbij nieuwe, wetenschappelijke inzichten over hoe we zorgpersoneel kunnen aantrekken, behouden en motiveren vlot hun weg naar de praktijk vinden. De derde opdracht is het uitrollen van drie pilootprojecten gebaseerd op de initiële analyse, ondersteund door het lerend netwerk. De leerstoel loopt gedurende 4 jaar tot eind 2025.</p>	
 Waarom?	<p>Waarom deze actie? Waarom deze actie nu?</p> <p>Leerstoel Provincie Antwerpen Zorgberoepen in Evolutie (PAZOE) is opgericht om de aantrekkingskracht en weerbaarheid van de Antwerpse zorgsector te versterken. De zorgsector ondergaat heel wat veranderingen en staat ook in de provincie Antwerpen voor grote uitdagingen. De doorstroom van zorgopleiding naar arbeidsmarkt verloopt moeizaam. De uitval en uitstroom binnen verschillende zorgberoepen is groot, waardoor er personeelstekorten zijn. De leerstoel wil hier op inzetten door de Antwerpse zorgsector te gaan versterken en weerbaarder te maken door te innoveren op vlak van arbeidsorganisatie, dienstverlening en technologie.</p>
 Voor wie?	<p>Doelgroep(en)</p> <p>Leerstoel Zorgberoepen in Evolutie (PAZOE) is opgericht om de aantrekkingskracht en weerbaarheid van de Antwerpse zorgsector te versterken. De leerstoel is gericht op de zorgsector die heel wat veranderingen ondergaat in de provincie Antwerpen en bovendien voor grote uitdagingen staat. De doorstroom van zorgopleiding naar arbeidsmarkt verloopt moeizaam. De uitval en uitstroom binnen verschillende zorgberoepen is groot, waardoor er personeelstekorten zijn. De leerstoel mikt op betrokkenheid van professionals in de zorg alsook de personen met een zorgnood en hun mantelzorgers/vertgenwoordigers.</p>
 Wat?	<p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organisatie van 8 lerende netwerken, thema's: burgers ten opzichte van zorgverleners. • Zorgverleners in ELZ RupeLaar ondersteunen: wie zijn de zorgverleners, wie kan hen helpen en welke knelpunten ondervinden ze betreft arbeidsorganisatie? • Burgers: gezondheidsvaardigheden, welke "taal" spreken ze? • Het in kaart brengen van knelpunten en sterktes van het netwerk om zo tot samenwerken te komen. • Het 'zorg' - netwerk in kaart brengen • PAZOE zal tips en tricks aanleveren per lerend netwerk • Aanleveren inhoud en lesvorm op basis van input ELZ RupeLaar <p>Wat ga je <u>niet</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • De input vanuit de workshop implementeren in de praktijk (dit is verantwoordelijkheid van de deelnemers).
	<p>Eindverantwoordelijke: ELZ</p>

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar



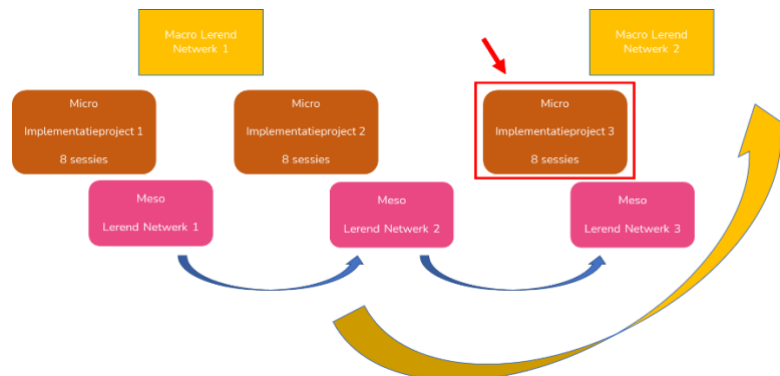
Met wie?

- Faciliteren en communicatie lerende netwerken
- Actieve participatie en opstart kerngroep

Leerstoel PAZOE hanteert in de verschillende implementatieprojecten eenzelfde methodiek. Doormiddel van participatief actie-onderzoek en interprofessionele samenwerking wordt geleerd van, met en over elkaar. Concreet uit zich dit door het uitrollen van lerende netwerken op drie niveaus. Deze drie niveaus zijn:

1. Micro lerende netwerken op implementatieproject niveau (oranje)
2. Meso lerende netwerken als begin en eindpunt voor betrokken stakeholders en partners op een overkoepelend niveau (roos)
3. Macro lerende netwerken op beleidsniveau (geel)

Op deze manier wordt er niet alleen geleerd binnen één implementatieproject (micro), maar ook over de verschillende implementatieprojecten heen (meso). De verschillende lerende netwerken en de onderlinge verbinding tussen deze netwerken wordt in onderstaande figuur weergegeven.

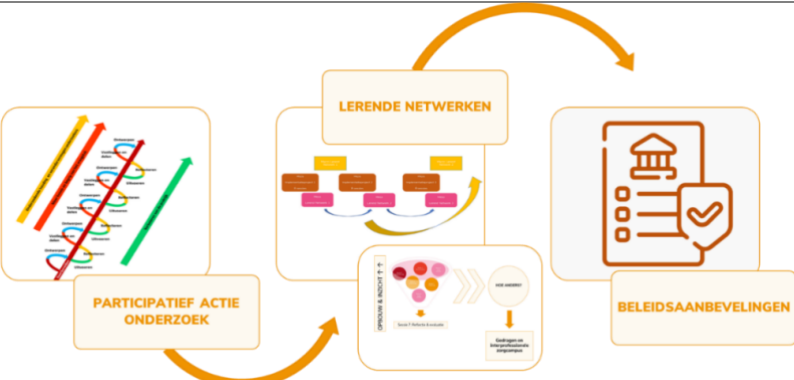






Hoe?

Implementatieproject 3 vindt plaats op microniveau en bestaat uit maximum acht lerend netwerkmomenten. Na zeven lerende netwerkmomenten op microniveau wordt een achtste lerend netwerkmoment op mesoniveau georganiseerd. Het doel van dit meso lerend netwerkmoment (ME LN) bestaat erin deelnemers inzicht te geven in de bekomen wetenschappelijke resultaten en aanbevelingen vanuit de twee andere implementatieprojecten. Aanvullend zal minstens één macro lerende netwerk (geel) met beleidsmakers georganiseerd worden.




Het uiteindelijke doel van leerstoel PAZOE bestaat erin om beleidsaanbevelingen vanuit de drie implementatieprojecten te formuleren om samenwerking in de praktijk te faciliteren en de beste kwaliteit van zorg te kunnen bieden op eerstelijnsniveau.

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar







	 <p>Om de beoogde uitkomstmaten binnen implementatieproject 3 te realiseren wordt in co-creatie met de kerngroep vanuit ELZ RupeLaar de inhoud van de lerende netwerken bepaald. Een eerste stap bestaat erin concrete afspraken te maken met de kerngroep omtrent de logistieke organisatie van de lerende netwerken.</p> <p>Het eerste lerend netwerk zal zich focussen op het in kaart brengen van de betrokken stakeholders. Dit lerend netwerk zal gebaseerd worden op bouwsteen 1 – Kennismaking vanuit het concept van vijf bouwstenen van interprofessioneel samenwerken (Tsakitzidis & Kool, 2022). Het doel bestaat erin kennis te maken met de betrokken stakeholders en bestaande noden.</p>													
 Link	Zipster, Sociale kaart, Doelgerichte Zorg (workshop).													
 Wanneer?	Startdatum: 2/10/2023	Einddatum: 30/09/2024												
 Communicatie	Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)													
 Evaluatie	<table border="1" data-bbox="391 1406 1390 1444"> <tr> <td>Jan</td><td>Feb</td><td>Mrt</td><td>Apr</td><td>Mei</td><td>Jun</td><td>Jul</td><td>Aug</td><td>Sep</td><td>Okt</td><td>Nov</td><td>Dec</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> - Zorgraad - Nieuwsbrief - Website - Algemene Vergadering <p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Proces evaluatie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluatie deelnemers – terugkoppelmoment (7^{de} sessie). <p><input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tevredenheid en leereffect – wat is de opbrengst? <p><input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)</p>		Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec			

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar



3. Communicatie achterban en vergroten kenbaarheid ELZ RupeLaar

Korte omschrijving	
De website van Eerstelijnszone RupeLaar is één van de belangrijkste communicatiekanalen voor de achterban. Van hieruit vertrekken alle communicatieberichten die verder gedeeld kunnen worden via de nieuwsbrief en sociale mediakanalen. Een optimalisatie van deze communicatiekanalen zal ervoor zorgen dat de achterban van de eerstelijnszone beter geïnformeerd is.	
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Als Eerstelijnszone/zorgraad hebben we een belangrijke netwerkfunctie. Met het optimaliseren van de bestaande communicatiekanalen kunnen we het verschil maken. We zullen gebruik maken van nieuwsbrieven, sociale mediakanalen en inpluggen op reeds bestaande kanalen van partners zoals de communicatiekanalen van de lokale besturen.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Alle inwoners van ELZ RupeLaar, alle actoren en partners van ELZ RupeLaar.
 Wat?	Wat ga je <u>wel</u> doen? <ul style="list-style-type: none"> • Opstellen van een protocol voor het aanleveren van content. • Onderhouden van de website: 4x per jaar, bij aanvang van een nieuw seizoen. • Statistieken nakijken in Matomo. • Automatisering via Mailchimp. • #te delen met achterban volgen op VIVA Engage. • Template nieuwsbrief optimaliseren aan de hand van het voorstel van VIVEL. • Wekelijkse nieuwsbrief VIVEL opvolgen. • Kritische vragen stellen alvorens content gepubliceerd zal worden, waaronder o.a. : <ul style="list-style-type: none"> ○ Moet ik dit als organisatie delen? ○ Is het bericht bestemd voor minimum 2 disciplines (of 2 gemeenten)? ○ Voor welke doelgroep is het bestemd? ○ Is het actueel? ○ Is het commercieel of niet commercieel? ○ Het bericht of de tekst is niet ten nadele van de personen of groepen. • Rekening houden met de PZON. Wat ga je <u>niet</u> doen? We publiceren zeker niet: <ul style="list-style-type: none"> • Commerciële berichten of evenementen. • Berichten ten nadele van personen of groepen. • Politiek getinte boodschappen. • Jaarverslagen. • Bovenlokaal nieuws zonder directe impact op de dagdagelijkse praktijkvoering. • Voorstelling van aanbod of diensten (tenzij ingrijpende wijziging heeft plaatsgevonden). • Verslagen van werkgroepen van de zorgraad. • Boekvoorstellingen. • Voorstelling personeel. • De content die wordt aangeleverd is niet kwalitatief. De organisator die een activiteit bekend wil maken, moet toegetroten of effectief lid zijn van de Algemene Vergadering van de zorgraad.



Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

 Met wie?	Eindverantwoordelijke: ELZ	Klik of tik om tekst in te voeren.												
 Hoe?	<p>Welke rol neem je zelf op?</p> <ul style="list-style-type: none"> Onderhouden van de website: 4x per jaar, bij aanvang van een nieuw seizoen. <ul style="list-style-type: none"> Opstellen van een protocol voor het aanleveren van content. Statistieken nakijken in Matomo. Automatisering via Mailchimp. #te delen met achterban volgen op VIVA Engage. Template nieuwsbrief optimaliseren aan de hand van het voorstel van VIVEL. Wekelijkse nieuwsbrief VIVEL opvolgen. Kritische vragen stellen alvorens content gepubliceerd zal worden, waaronder o.a. : <ul style="list-style-type: none"> Moet ik dit als organisatie delen? Is het bericht bestemd voor minimum 2 disciplines (of 2 gemeenten)? Voor welke doelgroep is het bestemd? Is het actueel? Is het commercieel of niet commercieel? Het bericht of de tekst is niet ten nadele van de personen of groepen. Rekening houden met de PZON. 													
 Link	Alle acties van ELZ RupeLaar zijn hieraan gelinkt.													
 Wanneer?	Startdatum: 1/01/2024	Einddatum: 31/12/2026												
 Communicatie	<p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1" data-bbox="392 1352 1390 1391"> <tr> <td>Jan</td><td>Feb</td><td>Mrt</td><td>Apr</td><td>Mei</td><td>Jun</td><td>Jul</td><td>Aug</td><td>Sep</td><td>Okt</td><td>Nov</td><td>Dec</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> - Webiste - Gedeelde teamsomgeving - Mailchimp - Alle sociale media 		Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec			
 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p> <p><input type="checkbox"/> Proces evaluatie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Bereik van communicatie</u>: Het aantal mensen dat bereikt wordt via verschillende communicatiekanalen, zoals nieuwsbrieven, sociale media, evenementen en lokale bijeenkomsten. 													





Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

 <p>Waarom?</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Feedback en betrokkenheid: Het meten van de betrokkenheid van de achterban bij de communicatie-inspanningen, bijvoorbeeld door enquêtes, reacties op berichten en deelname aan evenementen. - Bekendheid: Het meten van de bekendheid van de eerstelijnszone en haar diensten bij de achterban. Dit kan worden gemeten door middel van enquêtes of focusgroepen. <p><u>Samenwerking met lokale partners:</u> Het aantal samenwerkingsverbanden met lokale organisaties, gemeenschapsleiders en andere belanghebbenden om de communicatie te versterken.</p>
 <p>Wat?</p>	<p><input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)</p>

4. Delegatie- en communicatiematrix




Korte omschrijving	
 <p>Waarom?</p>	<p>Waarom deze actie? Waarom deze actie nu?</p> <p>We willen vaststellingen en leerpunten uit een aantal initiatieven uitwerken. Leerpunten uit eerste bespreking Siroccotool; leerpunten uit de vragenlijst 'goed bestuur'; leerpunten uit webinar van Vereniginginfo omtrent de (goede) werking van vzw-organen in de praktijk.</p>
 <p>Voor wie?</p>	<p>Doelgroep(en)</p> <p>Bestuursorgaan & Dagelijks bestuur van eerstelijnszone RupeLaar</p>
 <p>Wat?</p>	<p>Formuleer duidelijk wat je wil bereiken.</p> <p>Wat ga je <u>wel</u> doen? Aflijnen en uitwerken van wie wat en in welke mate doet en communiceert. Herwerking van het bestaande intern reglement.</p> <p>Wat ga je <u>niet</u> doen? We beginnen niet van nul maar laten ons inspireren door de matrixen die reeds elders en door Vereniginginfo uitgewerkt zijn.</p>
 <p>Met wie?</p>	<p>Eindverantwoordelijke: ELZ</p> <p>Vanuit het dagelijks bestuur gaan we erover waken dat dit zeker opgenomen wordt. En we bekijken of we externe begeleiding kunnen krijgen die ons kan voeden met ervaringen uit andere gelijkaardige organisaties.</p>
 <p>Hoe?</p>	<p>Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan).</p> <ul style="list-style-type: none"> - We maken een oplijsting van de huidige pijnpunten - We bekijken of die gekende matrixen een passende oplossing bieden - Eventueel maken we eigen afspraken

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar






 Link	<p>Welke link is er met andere acties en projecten?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluatie Siroccotool - Uitbreiding (vernieuwde) algemene vergadering - Analyse van de vragenlijst 'goed bestuur' 												
 Wanneer?	<p>Startdatum: 1/02/2024 Einddatum: 31/12/2024</p> <p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1" data-bbox="392 680 1390 719"> <tr> <td>Jan</td><td>Feb</td><td>Mrt</td><td>Apr</td><td>Mei</td><td>Jun</td><td>Jul</td><td>Aug</td><td>Sep</td><td>Okt</td><td>Nov</td><td>Dec</td> </tr> </table>	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec		
 Communicatie	<p>Document werd verzonden via mail met begeleidend schrijven</p>												
 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p> <p><input type="checkbox"/> Proces evaluatie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output) Matrix op maat van ELZ Rupelaar, goedgekeurd door bestuursorgaan, aanvaard door alle betrokken geledingen en verankerd in een intern reglement Mappen van competenties en mogelijkheden ifv bestuur en werkgroepen</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome) Minder ad hoc vragen "Wiens opdracht is dat?"</p>												

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar


5. Analyse van de vragenlijst Goed Bestuur

Korte omschrijving ELZ RupeLaar heeft in het voorjaar 2023 deelgenomen aan het zelfevaluatie-instrument "Goed Bestuur".	
 Waarom?	<p>Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? ELZ RupeLaar heeft in het voorjaar 2023 deelgenomen aan het zelfevaluatie-instrument "Goed Bestuur". Nu de resultaten bekend zijn, zien we als organisatie tal van uitdagingen en aandachtspunten. We willen er NU mee aan de slag gaan: onze organisatie jong en kan nog in naar een meer performant kwaliteitsniveau groeien. Het feit dat de score toch wel matig is, maakt dat er in het team een sense of urgency leeft om de dingen aan te pakken.</p>
 Voor wie?	<p>Doelgroep(en) Dagelijks bestuur (DB) en bestuursorgaan (BO): om met hen het proces te doorlopen zodat er zich in de toekomst een meer kwaliteitsvolle manier van besturen ontwikkelt. De Algemene Vergadering: het bestuur acht het zinvol om hen tijdig en herhaaldelijk over het verloop van dit proces te informeren.</p>
 Wat?	<p>Wat ga je <u>wel</u> doen? Plan van aanpak uitwerken om daarmee in opeenvolgende fases en volgens het doplancheck methodiek aan de slag te gaan.</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Fase 1: de leden van het BO en DB kennen en begrijpen de zes dimensies van goed bestuur en hun indicatoren. De leden van BO en DB kennen en begrijpen het concept van het zelfevaluatie-instrument. b. Fase 2: we scheppen duidelijkheid over het huidige organigram, de procedures en de beslissingsdynamiek met de volledige groep BO) c. Fase 3: we bekijken wat goed is en wat beter kan (volledige BO) d. Fase 4: we werken in groep een methodiek uit om verbeterpunten in consensus aan te pakken. e. We schrijven de nieuwe processen in een document neer. f. We communiceren (naar BO en AV). g. We denken na hoe we nieuwe leden van BO en nieuwe stafmedewerkers op de hoogte gaan stellen van het concept "Goed bestuur". h. Uiteindelijke outcome: opnieuw het zelfevaluatie-instrument toepassen met BO (en eventueel AV). <p>De concrete tijdslijn moet nog uitgewerkt worden. De deadline voor a tot g is de tussentijdse AV in het najaar 2024. We zullen op verschillende momenten van dit proces een externe coach uitnodigen om de dynamiek van het team te faciliteren.</p> <p>Wat ga je <u>niet</u> doen? We vermijden om niet-constructief te werk te gaan.</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Ad hoc aanpassingen van het organigram, de procedures en de beslissingsdynamiek eenzijdig invoeren. b. De aanpak van wat voor ligt op de lange baan schuiven.



Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

	<p>c. De aanpak van wat voor ligt snel door een kleine groep geïnteresseerden af laten handelen.</p> <p>d. Etc.</p>											
 Met wie?	<p>Eindverantwoordelijke: Gunther D’hanis Klik of tik om tekst in te voeren.</p> <p>Eindverantwoordelijke: Gunther D’hanis (voorzitter) om de voortgang van het proces te bewaken.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● De stafmedewerkers en het DB werken telkens een voorstel voor aanpak van elke fase uit. ● De leden van het BO nemen deel aan het proces. ● BO en DB en stafmedewerkers zorgen voor neerschrijven , communicatie en introductie voor nieuwe leden vn BO ● Externe coaches om te faciliteren ● Navragen of ondersteuning mogelijk is in via het consortium dat het zelfevaluatie-instrument ontwikkeld heeft. 											
	<p>Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan).</p> <p>⇒ Zie detail van topic “WAT?”</p>											
 Hoe?	<p>Deze actie beoogt vorm te geven aan het fundament van de werking van onze VZW. Hierdoor zal het resultaat hopelijk een positief effect hebben op alle acties , procedures en beslissingen die voor deze werking nodig zijn.</p> <p>Het is momenteel of er uit d omgevingsanalyse elementen naar voor komen die dit in dit proces bruikbaar kunnen zijn.</p>											
 Link	<p>Startdatum: 16/11/2023 Einddatum: 30/11/2024</p>											
	<p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1"> <tr> <td>Jan</td> <td>Feb</td> <td>Mrt</td> <td>Apr</td> <td>Mei</td> <td>Jun</td> <td>Jul</td> <td>Aug</td> <td>Sep</td> <td>Okt</td> <td>Nov</td> <td>Dec</td> </tr> </table>	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	
 Wanneer?												
 Communicatie	<p>Definieer de communicatiekanalen en -middelen die worden gebruikt om informatie te delen en stakeholders op de hoogte te houden.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Verslagen DB en BO ● Verslag van specifieke beleidsdagen omtrent dit onderwerp , met externe coach) ● Document waarin nieuw procedures worden neergeschreven 											








Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

	<ul style="list-style-type: none"> ● Nieuwsbrief ● Website
 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p>
	<p><input checked="" type="checkbox"/> Proces evaluatie Methodiek van doplanck: tussentijdse verlagen Verslagen van BO en AV en beleidsdag waarin deze actie besproken wordt</p>
	<p><input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output) Harde output: vernieuwde organisatie, procedures en beslissingsdynamiek Harde output: document waarin dit wordt neergeschreven Harde output: informeren van nieuwe leden BO (en / of AV)</p>
	<p><input checked="" type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome) Opnieuw het zelfevaluatie-instrument toepassen (optimaal moment zal eerder in 2025 zijn)</p>


6. Uitbreiding zorgraad ELZ RupeLaar met VAPH en Opgroeien

<p>ELZ RupeLaar focust zich op de uitbreiding van de cluster welzijn in de Algemene Vergadering. Momenteel bestaat deze cluster uit een vertegenwoordiging van: de woonzorgcentra, de diensten voor gezinszorg, de lokale dienstencentra, de diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen, de centra voor algemeen welzijnswerk. Vanaf 2025 zal deze cluster uitbreiden met de voorzieningen die erkend, vergund of gesubsidieerd worden door het agentschap Opgroeien regie, de OverKopnetwerken, de samenwerkingsverbanden Huizen van het Kind, de samenwerkingsverbanden één gezin één plan, de diensten ondersteuningsplan, de multidisciplinaire teams, de multifunctionele centra, de ouderinitiatieven, de organisaties die door het VAPH zijn erkend of vergund of bij het VAPH zijn geregistreerd om zorg en ondersteuning te bieden aan personen met een handicap.</p>	
 Waarom?	<p>Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Deze actie is naar aanleiding van het traject slagkrachtige zorgaden: Eerstelijnszones en zorggraden Zorg en Gezondheid (zorg-en-gezondheid.be). ELZ RupeLaar zal in 2024 reeds beginnen aan de voorbereidingen van deze actie.</p>
 Voor wie?	<p>Doelgroep(en) De voorzieningen die erkend, vergund of gesubsidieerd worden door het agentschap Opgroeien regie, de OverKopnetwerken, de samenwerkingsverbanden Huizen van het Kind, de samenwerkingsverbanden één gezin één plan, de diensten ondersteuningsplan, de multidisciplinaire teams, de multifunctionele centra, de ouderinitiatieven, de organisaties die door het VAPH zijn erkend of vergund of bij het VAPH zijn geregistreerd om zorg en ondersteuning te bieden aan personen met een handicap.</p>




Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

 <p>Wat?</p>	<p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kennismaking en samenwerking/integratie van onderstaande actoren in de zorgraad: de voorzieningen die erkend, vergund of gesubsidieerd worden door het agentschap Opgroeien regie, de OverKopnetwerken, de samenwerkingsverbanden Huizen van het Kind, de samenwerkingsverbanden één gezin één plan, de diensten ondersteuningsplan, de multidisciplinaire teams, de multifunctionele centra, de ouderinitiatieven, de organisaties die door het VAPH zijn erkend of vergund of bij het VAPH zijn geregistreerd om zorg en ondersteuning te bieden aan personen met een handicap. 	
 <p>Met wie?</p>	<p>Eindverantwoordelijke: ELZ</p>	<p>Klik of tik om tekst in te voeren.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De leden van het BO nemen deel aan het proces. • BO en DB en stafmedewerkers zorgen voor neerschrijven , communicatie en introductie voor nieuwe leden vn BO • Externe coaches om te faciliteren
 <p>Hoe?</p>	<p>Het stappenplan zal uitgewerkt worden op de zorgraad van 07/12/2023.</p>	
 <p>Link</p>	<p>Herziening missie, visie, waarden en principes Leerstoel PAZOE Sciroco tool Delegatie- communicatiematrix</p>	
 <p>Wanneer?</p>	<p>Startdatum: 1/01/2024</p>	<p>Einddatum: 31/12/2026</p>
 <p>Communicatie</p>	<p>Definieer de communicatiekanalen en -middelen die worden gebruikt om informatie te delen en stakeholders op de hoogte te houden.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Interne communicatie - Nieuwsbrief - Website - Sociale media 	
 <p>Evaluatie</p>	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p>	







Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

	<input type="checkbox"/> Proces evaluatie
	<input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output) <ul style="list-style-type: none"> - Organisatie denk- en doe dag samen met RZZ 4 om de actoren van Opgroepen en VAPH te leren kennen.
	<input checked="" type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome) <ul style="list-style-type: none"> • Het doel is om de zorg voor personen met een handicap en kinderen en jongeren te optimaliseren. • Eerstelijnszones spelen een cruciale rol in deze integratie. • De zorgraden binnen eerstelijnszones krijgen meer autonomie bij het samenstellen van hun bestuursorgaan, met aandacht voor gelijkwaardigheid en diversiteit¹. • Medewerkers en coördinatoren worden ook betrokken bij de gesprekken. • Vertegenwoordigers van actoren binnen Opgroeien en VAPH worden bij dit proces betrokken²

7. Uitbreiding (vernieuwde) Algemene Vergadering






<p>Eerstelijnszone RupeLaar is een open netwerk waarin alle lokale (zorg)actoren, gezondheidswerkers, welzijnsorganisaties, lokale besturen en PZON kunnen vertegenwoordigd zijn. Deze actie zal begin 2024 verder uitgewerkt worden na verdere ondersteuning van o.a. VIVEL.</p>	
 Waarom?	<p>Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Deze actie is noodzakelijk om de draagkracht te verhogen en om de PZON te kunnen bereiken via alle beschikbare toegangskanalen.</p>
 Voor wie?	<p>Doelgroep(en) Alle lokale (zorg)actoren, gezondheidswerkers, welzijnsorganisaties, lokale besturen en de PZON.</p>
 Wat?	<p>Formuleer duidelijk wat je wil bereiken.</p> <p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p>
Eindverantwoordelijke: ELZ	Klik of tik om tekst in te voeren.

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar





 Met wie?													
 Hoe?	Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan).												
 Link	Welke link is er met andere acties en projecten?												
 Wanneer?	<p>Startdatum: 1/01/2024 Einddatum: 31/12/2026</p> <p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1" data-bbox="391 992 1390 1028"> <tr> <td>Jan</td> <td>Feb</td> <td>Mrt</td> <td>Apr</td> <td>Mei</td> <td>Jun</td> <td>Jul</td> <td>Aug</td> <td>Sep</td> <td>Okt</td> <td>Nov</td> <td>Dec</td> </tr> </table>	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec		
 Communicatie	Definieer de communicatiekanalen en -middelen die worden gebruikt om informatie te delen en stakeholders op de hoogte te houden.												
 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p> <p><input type="checkbox"/> Proces evaluatie</p> <p><input type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aantal lokale (zorg)actoren, gezondheidswerkers, welzijnsorganisaties, lokale besturen en PZON dat lid is van de vzw . • Aantal lokale (zorg)actoren, gezondheidswerkers, welzijnsorganisaties, lokale besturen en PZON dat vertegenwoordigd is in de zorgraad. • Aantal lokale (zorg)actoren, gezondheidswerkers, welzijnsorganisaties, lokale besturen en PZON dat deelneemt aan de vergaderingen van de zorgraad. • Aantal lokale (zorg) actoren, gezondheidswerkers, welzijnsorganisaties, lokale besturen en PZON dat deelneemt aan de Algemene Vergadering. <p><input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)</p>												

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

8. GDPR






<p>Korte omschrijving</p> <p>GDPR of General Data Protection Regulation is een Europese wet die de privacy van burgers beschermt. De wet is sinds mei 2018 van kracht in de hele EU. GDPR is van toepassing op alle bedrijven die persoonsgegevens verzamelen of verwerken en dus van toepassing voor ELZ RupeLaar. GDPR legt verplichtingen op aan organisaties die persoonsgegevens verwerken, zoals het naleven van de beginselen van gegevensbescherming, het uitvoeren van effectbeoordeling, het aanstellen van een functionaris voor gegevensbescherming of het melden van een inbreuk. ELZ RupeLaar werkt hiervoor samen met DPO Cranium.</p>			
 Waarom?	<p>Waarom deze actie? Waarom deze actie nu?</p> <p>Eerstelijnszone RupeLaar verzamelt en verwerkt bovenstaande persoonsgegevens voor volgende doeleinden:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Het beheer en de organisatie van de dagelijkse werking: deze verwerkingen gebeuren op grond van ons gerechtvaardigd belang. ○ Het contacteren van het ledenbestand: deze verwerkingen gebeuren op basis van toestemming. ○ Het informeren van leden, vrijwilligers en andere omtrent de activiteiten, nieuwigheden, van de eerstelijnszones. ○ Het opvolgen van gevolgde vormingen en activiteiten en uitreiken van certificaten. ○ De persoonsgegevens die door gebruik van cookies verzameld worden, verwerken we conform de toepasselijke wetgeving in dat kader. 		
 Voor wie?	<p>Doelgroep(en)</p> <p>Alle leden van de VZW Eerstelijnszone RupeLaar, alle inwoners van ELZ RupeLaar, alle bezoekers en lezers van de website/sociale media kanalen van ELZ RupeLaar, alle deelnemers aan evenementen aan ELZ RupeLaar.</p>		
 Wat?	<p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Privacyverklaring website up to date houden, de laatste versie is aangepast op 07/08/2023. Meer informatie: Privacyverklaring Eerstelijnszone RupeLaar Eerstelijnszones • Actieplan 2024 verder uitwerken. 		
 Met wie?	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">Eindverantwoordelijke: ELZ</td> <td style="width: 40%;">In samenwerking met Cranium</td> </tr> </table> <p>Actieplan 2024 verder uitwerken.</p>	Eindverantwoordelijke: ELZ	In samenwerking met Cranium
Eindverantwoordelijke: ELZ	In samenwerking met Cranium		
 Hoe?	<p><u>Verantwoordelijke GDPR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aanstellen functionaris gegevensbescherming. ○ Opstellen van een intern organogram en hierin de functionaris opnemen. ○ Opstellen van een functieomschrijving van de functionaris, inclusief de wettelijke taken. <p><u>Register van de werkingsactiviteiten</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ De verwerkingsactiviteiten zijn up-to date. ○ Per verwerkingsactiviteit is er een duidelijk doel omschreven. 		

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

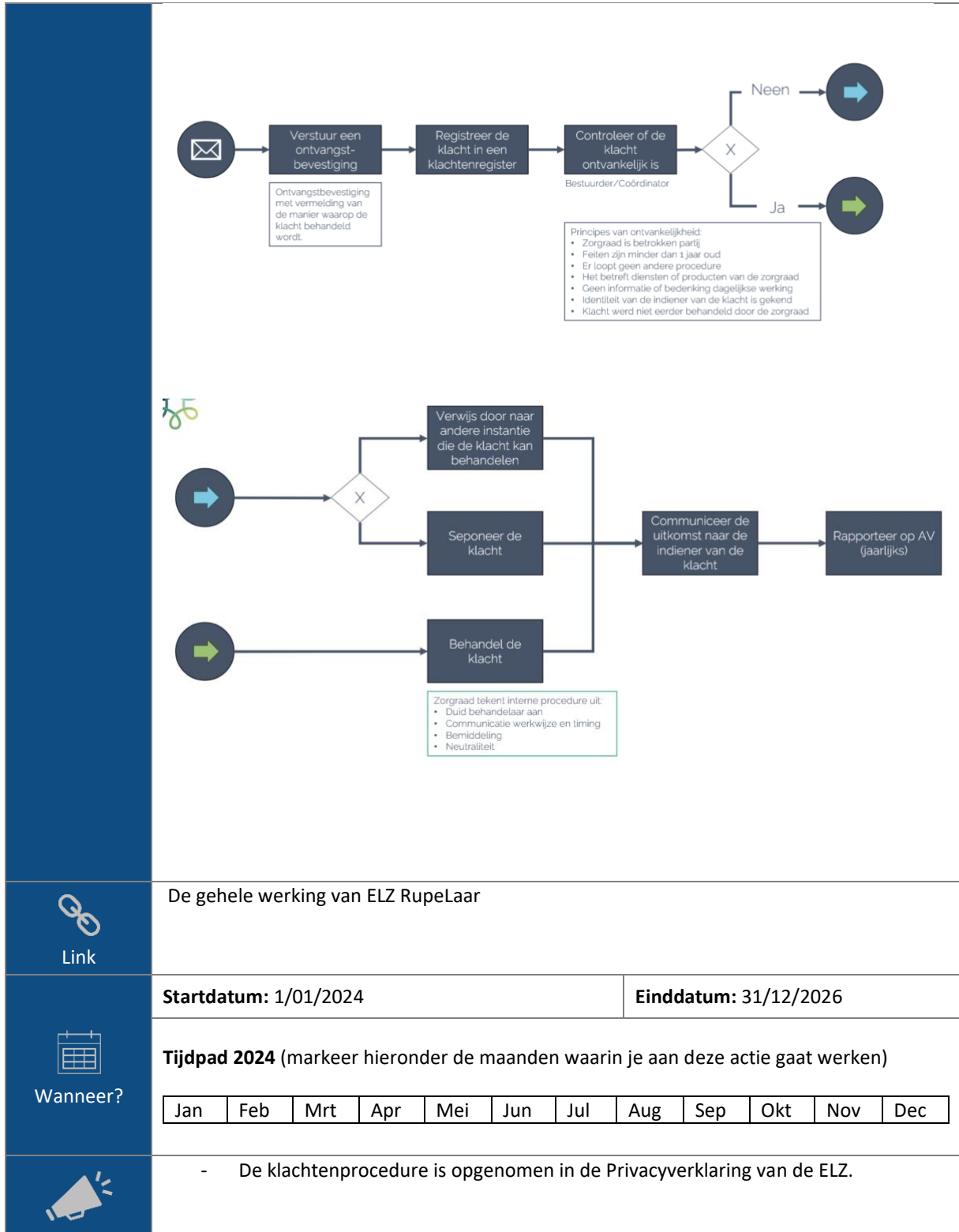
	<ul style="list-style-type: none"> ○ De bewaartermijn is gekoppeld aan iedere verwerkingsactiviteit. ○ De verwerkers worden per verwerkingsactiviteit geïdentificeerd. ○ Er is een vast moment (tweejaarlijks) waarop het register wordt geëvalueerd. <p><u>Principe van gegevensbescherming</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Transparantie: de verwerkingsverantwoordelijke informeert betrokkenen op gepaste wijze/de verwerkingsverantwoordelijke informeert hun medewerkers op gepaste wijze. ○ Beperking van opslag: er worden bewaringstermijnen geïmplementeerd. <p><u>Rechten van de betrokkene:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Transparantie en verantwoording: de rechten van de betrokkenen dienen tijdig en op gepaste wijze meegedeeld te worden. ○ Er is een procedure om verzoeken van betrokkenen te beantwoorden. <p><u>Inbreuken in verband met persoonsgegevens:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Er is een procedure voor inbreuken in verband met persoonsgegevens correct af te handelen. ○ Inbreuk in verband met persoonsgegevens worden steeds geregistreerd. <p><u>Relaties met verwerkers:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Het identificeren van alle verwerkers en verantwoordelijken <p><u>Gegevensbeveiliging:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Beveiliging en bewustmaking met o.a. het opstellen van een informatieveiligheidsbeleid 												
 Link	<p>Alle acties zijn hieraan verbonden omdat er gebruikt wordt gemaakt van persoonsgegevens voor verschillende doeleinden.</p>												
 Wanneer?	<p>Startdatum: 1/07/2020 Einddatum: 31/12/2026</p> <p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Jan</td><td>Feb</td><td>Mrt</td><td>Apr</td><td>Mei</td><td>Jun</td><td>Jul</td><td>Aug</td><td>Sep</td><td>Okt</td><td>Nov</td><td>Dec</td> </tr> </table>	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec		
 Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> - Gedeelde Teamsomgeving ELZ RupeLaar voor de zorgraad - Gedeelde Teamsomgeving ELZ RupeLaar voor de werknemers - Privacyverklaring op website Privacyverklaring Eerstelijnszone RupeLaar Eerstelijnszones 												
 Evaluatie	<p><input checked="" type="checkbox"/> Proces evaluatie Verdere afwerking actieplan 2023</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procedure inbreuken RupeLaar - Incidentenregister - Procedure rechten – betrokkenen <p>Deze documenten kunnen ter inzage opgevraagd worden via info@rupelaar.be</p> <p><input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)</p>												

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

9. Klachtenprocedure zorggraden

Korte omschrijving	
Een klacht is een formele en niet-anonieme uiting van ontevredenheid over de dienstverlening van de zorgraad. Dit	
 Waaron?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? De Vlaamse overheid legt de zorggraden op om een klachtenprocedure te ontwikkelen.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Alle leden van de VZW Eerstelijnszone RupeLaar, alle inwoners van ELZ RupeLaar, alle bezoekers en lezers van de website/sociale media kanalen van ELZ RupeLaar, alle deelnemers aan evenementen aan ELZ RupeLaar.
 Wat?	Wat ga je <u>wel</u> doen? <ul style="list-style-type: none"> - Een formulier aanmaken waar een klacht kan ingediend worden - Werken met het 4-ogen principe. - De indiener krijgt binnen 4 weken melding dat de klacht ontvangen is, hoe ze behandeld zal worden en wie ze zal behandelen. - Afspraken maken binnen de zorgraad over wie een klacht ontvangt, dispatcht en behandelt en hoe welke klacht zal behandeld worden. - De zorgraad brent de indiener van de klacht formeel op de hoogte van de beslissing, uitkomst,.. - Elke zorgraad ruimte laten op de binnengekomen klachten anoniem te bekijken en te analyseren. - Jaarlijkse rapportage op de AV.
 Met wie?	Eindverantwoordelijke: ELZ
	In samenwerking met VIVEL
 Hoe?	<ul style="list-style-type: none"> - Opmaken formulier aan de hand van het sjabloon van VIVEL - info@rupelaar.be vermelden in alle communicatie

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar



Link

De gehele werking van ELZ Rupelaar

Startdatum: 1/01/2024

Einddatum: 31/12/2026



Wanneer?


Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)

Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----



- De klachtenprocedure is opgenomen in de Privacyverklaring van de ELZ.

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

Communicatie	
 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p> <p><input type="checkbox"/> Proces evaluatie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Aantal ontvangen klachten - Aantal behandelde klachten - Jaaroverzicht op zorgraad van december <p><input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)</p>

10. GBO ELZ Rupelaar

Het Geïntegreerd Breed Onthaal (GBO) Rupelaar loopt van 2020 tot eind 2025. Dit project is opgestart naar aanleiding van de projectoproep van het Vlaams departement welzijn, volksgezondheid & gezin, afdeling welzijn en samenleving. Het is een samenwerkingsovereenkomst tussen alle OCMW's van de lokale besturen van ELZ Rupelaar, DMW's van de ziekenfondsen (CM, Helan, Lmplus, Neutraal ziekenfonds, Solidaris, Vlaams&Neutraal ziekenfonds) en CAW Boom Mechelen Lier. De coördinatie verloopt via het lokaal bestuur Boom in samenwerking met Vlotter.

Primaire doelgroep van het GBO Rupelaar zijn jongeren die de school (gaan) verlaten.. Op dit schakelmoment in hun leven verliezen jongeren een zorgzaam netwerk rondom hen, wat hun kwetsbaarheid vergroot. Des te meer bij jongeren die vroegtijdig de school verlaten. In het werkingsgebied van ELZ Rupelaar is het aandeel vroegtijdige schoolverlaters hoger dan het aandeel in het **Vlaams Gewest**. Uit de recentste dak- en thuislozentelling blijkt dat jongeren oververtegenwoordigd zijn, uit onderzoek dat 1 op 5 jongeren mantelzorgers is en dat 1 op 8 jongeren in het Vlaamse gewest in een precare situatie leeft. Ook uit recent onderzoek blijkt dat jongeren in precare situaties, al dan niet student, vaker dan andere jongeren, een ouder hebben die bekend is bij het OCMW.

Tabel 13 | Vroegtijdige schoolverlaters, aantal en % t.o.v. alle schoolverlaters (2019-2020)



	vroegtijdige schoolverlaters [aantal]	vroegtijdige schoolverlaters (t.o.v. schoolverlaters) [%]
Aartselaar	11	7,1
Boom	28	15,9
Hemiksem	10	8,2
Niel	15	14,2
Rumst	11	6,9
Schelle	9	9,9
Rupelaar	84	10,4
Vlaams Gewest	5.665	9,1

Bron: Departement Onderwijs en Vorming van de Vlaamse Gemeenschap | provincies.incijfers.be







Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

Van bij aanvang focuste het GBO RupeLaar op het realiseren van het criterium kennis delen: de opmaak van de projectaanvraag en later de realisatie van de e-learning “Oei, welke boei?” gebeurde in co_creatie waarbij de kernactoren hun kennis en expertise met elkaar deelden. Daarnaast werd een voorstellingsronde voor de relevante scholen georganiseerd, maandelijks aan de zorgraad van de eerstelijnszone RupeLaar gerapporteerd, kennis gedeeld tijdens de kick-off in het voorjaar 2021, de take-off in het najaar van 2021 en het (inter)actief ontmoet- en leertraject in 2022. Er werd vorming georganiseerd over informatie delen en samenwerken en outreach. In de praktijk resulteerde dat in concrete samenwerkingsafspraken en werden eerste stappen richting outreach gezet in het budgethuis voor jongeren, deelname aan de Toekomstdagen voor laatstejaars BSO van OLVI Boom en de organisatie van het voorjaarsforum van de ELZ onder de titel “Samen passende hulp bieden”.

In het najaar van 2023 werd gestart met korte online kennisdelingsmomenten “Recht van de maand” en “Piekuurtje”.






 Waarom?	Deze actie is nodig omdat het enerzijds de medewerkers versterkt om de kwetsbaren te begeleiden en anderszijds omdat GBO RupeLaar outreachend werkt naar de primaire doelgroep: jongeren. Daar het budgethuis 271 jongeren in 2022 heeft bereikt toont aan dat de nood hoog is.	
 Voor wie?	De primaire doelgroep is de jongeren maar het is opengetrokken naar cliënten van welzijnspartners die er ook baat bij hebben. Momenteel is er nog onvoldoende participatie van de primaire doelgroep. Daarnaast zijn ook de medewerkers de doelgroep, via opleidingen en intervisies/communicatietools zullen ze handvaten toegereikt krijgen om hun competenties verder te ontwikkelen om de kwetsbaren te begeleiden en ondersteunen.	
 Wat?	<p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • We werken aan een gezamenlijke visie, gezamenlijke doelstellingen en een gezamenlijk kader voor de werkingsprincipes van het samenwerkingsverband geïntegreerd breed onthaal. • We faciliteren basiswerkers van de kernactoren in hun samenwerking en sturen hen eenduidig aan om gemeenschappelijke werkingsprincipes te realiseren. • De concrete werkzaamheden van het samenwerkingsverband geïntegreerd breed onthaal realiseren we met de participatie van de doelgroep en van de basiswerkers. • We zorgen dat de expertise met alle betrokkenen wordt gedeeld. • We zetten concrete outreachende en proactieve acties op om kwetsbare doelgroepen te bereiken. <p>Het samenwerkingsverband GBO RupeLaar wil in het bijzonder:</p> <ul style="list-style-type: none"> - onderbescherming voorkomen en wegwerken; - rechten detecteren en realiseren; - de toegankelijkheid van de diensten verhogen; - maatschappelijke integratie bevorderen; - eenzaamheid en isolement voorkomen; - continuïteit en effectiviteit van zorg en ondersteuning waarmaken. <p>Wat ga je <u>niet</u> doen? Een nieuw overlegstructuur opstarten omwille van de overbevraging van de basisederwerkers.</p>	
	Eindverantwoordelijke: Partner	Stuurgroep GBO

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar





 Met wie?	<ul style="list-style-type: none"> - Verbinding met andere projecten - Platform aanbieden bekendmaking GBO RupeLaar 																																				
 Hoe?	<p>GBO RupeLaar werkt aan een gezamenlijke visie, gezamenlijke doelstellingen en een gezamenlijk kader voor de werkingsprincipes van het samenwerkingsverband geïntegreerd breed onthaal. GBO faciliteert basiswerkers van de kernactoren in hun samenwerking en sturen hun eenduidig aan om gemeenschappelijke werkingsprincipes te realiseren. De concrete werkzaamheden van het samenwerkingsverband GBO realiseren ze met de participatie van de doelgroep van de basiswerkers. GBO zorgt dat de expertise met alle betrokkenen wordt gedeeld. GBO zet concrete outreachende en proactieve acties op om de kwetsbare doelgroepen te bereiken.</p>																																				
 Link	<p>Gele doos, BOV, toegankelijkheid huisartsen</p>																																				
 Wanneer?	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="6">Startdatum: 22/04/2021</td> <td colspan="6">Einddatum: 31/12/2025</td> </tr> <tr> <td colspan="12">Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</td> </tr> <tr> <td>Jan</td><td>Feb</td><td>Mrt</td><td>Apr</td><td>Mei</td><td>Jun</td><td>Jul</td><td>Aug</td><td>Sep</td><td>Okt</td><td>Nov</td><td>Dec</td> </tr> </table>	Startdatum: 22/04/2021						Einddatum: 31/12/2025						Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)												Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Startdatum: 22/04/2021						Einddatum: 31/12/2025																															
Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)																																					
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec																										
 Communicatie	<ul style="list-style-type: none"> - Website - Fora - Zorgraad - Update via folder - Informatie via cascade 																																				
 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Proces evaluatie</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output) Evaluatie met stuurgroep: denkdagen</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome) Evaluatie vanuit medewerkers</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Proces evaluatie	<input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output) Evaluatie met stuurgroep: denkdagen	<input checked="" type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome) Evaluatie vanuit medewerkers																																	
<input type="checkbox"/> Proces evaluatie																																					
<input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output) Evaluatie met stuurgroep: denkdagen																																					
<input checked="" type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome) Evaluatie vanuit medewerkers																																					

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

11. Toegankelijkheid huisartsen

Korte omschrijving			
 Waarom?	<p>Waarom deze actie? Waarom deze actie nu?</p> <p>Er zijn steeds meer mensen die voor hun gezondheidsproblemen niet terecht kunnen bij een huisartsenpraktijk in de nabijheid van hun woonst. Dit komt door een samenloop van tal van ongunstige factoren. We willen samen met de huisartsenkring zoeken naar oplossingen zodat mensen zich toch bij een huisartsenpraktijk kunnen inschrijven EN dat de huisartsenpraktijken de toegenomen werkdruk, door de shift naar meer complexe zorgvragen, kunnen blijven bolwerken.</p>		
 Voor wie?	<p>Doelgroep(en)</p> <p>In eerste instantie de huisartsen en huisartsenpraktijken. Maar ook iedereen die hier kan bijdragen aan oplossingen, dit zal duidelijk worden in de loop van het proces.</p>		
 Wat?	<p>Formuleer duidelijk wat je wil bereiken.</p> <p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <p>We nemen vanuit de ELZ Rupelaar deel aan werkgroepen van de HAK Schelde-Rupel die werk maken van het huisartsentekort EN het capaciteitsprobleem om complexe zorg op te nemen.</p> <p>Wat ga je <u>niet</u> doen?</p> <p>De actie op zijn beloop laten.</p>		
 Met wie?	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Eindverantwoordelijke: Intergemeentelijke preventiemedewerker</td> <td style="width: 50%;">Gunther D’hanis, huisarts en afgevaardigde van HAK Schelde-Rupel</td> </tr> </table> <p>Vanuit ELZ Rupelaar gaan we met de werkgroepen van de HAK in dialoog zodat we wederzijds rekening houden met ieders bezorgdheden:</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Wat kunnen andere zorgverleners en gemeentebesturen doen om voor de huisartsen werkbare mogelijkheden te ondersteunen voor het uitbouwen van een HAP met meer zorgcapaciteit? b. Vanuit ELZ Rupelaar nemen we de boodschap mee dat niet enkel op toename van het FTE “huisartsen “moet worden ingezet, maar dat toegankelijkheid van een huisartsenpraktijk ook te maken heeft met laagdrempelige communicatie, performant onthaal en omgaan met problemen van zorggeletterdheid. 	Eindverantwoordelijke: Intergemeentelijke preventiemedewerker	Gunther D’hanis, huisarts en afgevaardigde van HAK Schelde-Rupel
Eindverantwoordelijke: Intergemeentelijke preventiemedewerker	Gunther D’hanis, huisarts en afgevaardigde van HAK Schelde-Rupel		
 Hoe?	<p>Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Werkgroep HAIO: we nemen deel aan de werkgroep HAIO (huisartsen in beroepsopleiding) om hen te overtuigen om zich na hun opleiding in onze regio te vestigen in een huisartsenpraktijk. Op verschillende momenten van het werkjaar organiseert de HAK een informatiemoment en een gezamenlijk interviemoment voor de HAIO’s en hun stagemeesters. • Topic Samenwerken: de HAK organiseert informatiemoment over methodes om het huisartsenwerk efficiënter te organiseren. Buiten de HAP, door samen te werken met elkaar en de ondersteunende diensten. Binnen de praktijk door de 		

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

	<p>juiste profielen aan te werven (praktijkassistent en verpleegkundige VIPH). Deze 2 personen maken het in de HAP mogelijk om meer op maat van de patiënten zorg aan te bieden, op een manier dat de huisarts toch bij deze zorg betrokken blijft. Hierdoor stijgt de efficiëntie en de capaciteit van de huisartsenpraktijk. Binnen de huisartsenpraktijk zijn zij de best geplaatste zorgverleners om aandacht te besteden aan de persoonsgerichte opvang van mensen met verminderde zorggeletterdheid of complexe zorg. (dit is ook de focus van de ELZ).</p> <p>Nota aan Britt (hier moet een link komen naar de ppt over elz, pha, emergo in de informatie voor haio's)</p> <p>Nota aan Britt:Link naar dossier VIPH domus medica</p>												
 Link	<p>Welke link is er met andere acties en projecten?</p> <p>Andere acties van ELZ</p> <p>Pazoe: lerende netwerken</p> <p>Zipster : GBO ondersteuning in de huisartsenpraktijk</p> <p>Gezond leven: halt2 diabetes, BOV , Tabakstop</p> <p>Elkaar leren kennen</p>												
 Wanneer?	<p>Startdatum: 1/09/2023</p> <p>Einddatum: Vul een datum in.</p> <p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1" data-bbox="392 1178 1390 1211"> <tr> <td>Jan</td> <td>Feb</td> <td>Mrt</td> <td>Apr</td> <td>Mei</td> <td>Jun</td> <td>Jul</td> <td>Aug</td> <td>Sep</td> <td>Okt</td> <td>Nov</td> <td>Dec</td> </tr> </table>	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec		
 Communicatie	<p>Naar huisartsen en haio's: HAK</p> <p>Naar anderen : via BO, nieuwsbrief en website</p>												
 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Proces evaluatie</p> <p>Verslagen van informatiemomenten en intervisie voor haio's</p> <p>Verslagen BO waar deze topic ter sprake komt</p> <p><input type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)</p> <p>Toename van het aantal gevestigde huisartsen, aantal VIPH's</p> <p>Daling van mensen die niet geholpen worden</p> <p>Toename van evidentie van samenwerking (bv gebruik alivia)</p>												





Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

De outcome zal pas later zichtbaar worden. De meetinstrumenten moeten nog bepaald worden.






12. Verderzetting dementiecafé's en mantelzorgers

Korte omschrijving

De **familiale zorgindex** geeft de verhouding weer van de hoogbejaarden (80 jaar of ouder) op de 50 tot 59-jarigen. Het is een aanduiding van hoeveel hoogbejaarden er zijn in verhouding tot de bevolking die er normaliter zorg moet dragen. Deze maat wordt vaak gebruikt om in te schatten hoe groot de groep potentiële mantelzorgers is. Hoe hoger de waarde, hoe meer 80-plussers er zijn per 50-59-jarige. In het **Vlaams Gewest** zijn er in 2021 **43,7** 80-plussers per 100 mensen van 50 tot 59 jaar. Het werkingsgebied **Eerstelijnszone RupeLaar** heeft met **41,9** een **lagere** familiale zorgindex dan gemiddeld genomen in het **Vlaams Gewest**.






 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Ondanks de lagere familiale zorgindex in eerstelijnszone RupeLaar is er nood aan het doorbreken van het taboe rond dementie. We willen met deze actie op een laagdrempelige wijze de (kwetsbare) burgers informeren over dementie.	
 Voor wie?	Doelgroep(en) - Familieleden van mensen met dementie. - Personen met dementie. - Vrijwilligers, studenten, andere betrokkenen	
 Wat?	Wat ga je <u>wel</u> doen? Samen met de werkgroep Demens uitwerken van vier dementiecafé's per kalenderjaar wisselende locaties in RupeLaar. Onderstaande agenda zal gebruikt worden als leidraad: <ul style="list-style-type: none"> - Verwelkoming - Professionele spreker rond thema - Interview met mantelzorgers - Informatie verstrekken aan mantelzorgers door middel van flyers, voorstelling van ondersteunende diensten, lotgenotengroepen, etc Daarnaast kunnen de deelnemers tips, ervaringen en emoties delen in een veilige omgeving waarbij de erkenning van de mantelzorg en zijn zorgen voorop staat. Het doel is om de persoon met dementie en zijn omgeving dichter bij elkaar te brengen door inzicht te verwerven in zijn denk- en leefwereld. Tenslotte zullen we instaan voor informatieverstrekking rond ondersteuning en het zorglandschap.	
 Met wie?	Eindverantwoordelijke: ELZ	Intergemeentelijk medewerker preventie
Welke rol neem je zelf op? <ul style="list-style-type: none"> - Coördinatie van werkgroep Demens en coördinatie planning/uitvoer/input dementiecafé. - Bekendmaking eerste lijn, zorgverleners, burgers, partners en lokale besturen Indien je een trekkende of faciliterende rol opneemt welke samenwerkingen en partnerschappen zet je op? Intergemeentelijk preventiemedewerker- werkgroep DeMens- Alzheimer Liga		

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar





 Hoe?	Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan).												
 Link	Welke link is er met andere acties en projecten? Dit project is verbonden met strategische doelstelling operationele doelstelling 3.3. verbonden acties zijn o.a. toegankelijkheid huisartsen, communicatietools, het ontwikkelen van een visie op participatie van personen met een zorgnood,..												
 Wanneer?	<p>Startdatum: 1/01/2024 Einddatum: 31/12/2026</p> <p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Jan</td><td>Feb</td><td>Mrt</td><td>Apr</td><td>Mei</td><td>Jun</td><td>Jul</td><td>Aug</td><td>Sep</td><td>Okt</td><td>Nov</td><td>Dec</td> </tr> </table>	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec		
 Communicatie	- Communicatie achterban												
 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p> <p><input type="checkbox"/> Proces evaluatie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output) Evaluatie met de werkgroep De Mens van afgelopen dementiecafé</p> <p><input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)</p>												

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

13. Opstart en ondersteuning kringwerkingen in de ELZ, connectie eerste-tweede- en derdelijn






Korte omschrijving Eerstelijnszone RupeLaar zal de samenwerking tussen de eerste- en tweede lijn verder blijven faciliteren en ondersteunen.	
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Uit de omgevingsanalyse blijkt dat de zorgnood groot is en dat de zorgvragen steeds complexeren worden. Er is een stijgende behoefte aan goed gecoördineerde zorg waar de zorgaanbieders goed op de hoogte zijn van elkaars aanbod en de nodige tools hebben om efficiënt te communiceren. Zowel de hulpverleners in de eerste- als tweede lijn hebben heel wat expertise. Momenteel is deze expertise nog niet genoeg gekend van elkaar. Het is noodzakelijk dat de patiënt met zijn (gerichte) zorgvraag bij een gespecialiseerde hulpverlener terecht komt.
 Voor wie?	Doelgroep(en) - Persoon met zorg en ondersteuningsvraag
 Wat?	Formuleer duidelijk wat je wil bereiken. Wat ga je <u>wel</u> doen? <ul style="list-style-type: none"> • Kringwerking blijven ondersteunen van verpleegkundigen, apothekers, podologen, psychologen, diëtisten, diabeteseducatoren, tandartsen, tabakologen, ergotherapeuten. • Samenwerking eerste en tweede lijn van bovenstaande disciplines blijven faciliteren. • Fora in het teken van kennismaking en netwerking organiseren. • Hulpverleners aansporen om hun specialisatie kenbaar te maken op de sociale kaart Wat ga je <u>niet</u> doen? <ul style="list-style-type: none"> •
 Met wie?	Eindverantwoordelijke: ELZ Klik of tik om tekst in te voeren.
	Welke rol neem je zelf op? Indien je een trekkende of faciliterende rol opneemt welke samenwerkingen en partnerschappen zet je op?
	Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan).

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar





Hoe?													
 Link	Welke link is er met andere acties en projecten? Sociale Kaart												
 Wanneer?	Startdatum: 1/07/2020 Einddatum: 31/07/2025												
	Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)												
	<table border="1"> <tr> <td>Jan</td> <td>Feb</td> <td>Mrt</td> <td>Apr</td> <td>Mei</td> <td>Jun</td> <td>Jul</td> <td>Aug</td> <td>Sep</td> <td>Okt</td> <td>Nov</td> <td>Dec</td> </tr> </table>	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec		
 Communicatie	<p>Definieer de communicatiekanalen en -middelen die worden gebruikt om informatie te delen en stakeholders op de hoogte te houden.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fora ELZ RupeLaar - Sociale kaart 												
 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p>												
	<input type="checkbox"/> Proces evaluatie												
	<ul style="list-style-type: none"> • Aantal verwijzingen: Het aantal verwijzingen van patiënten van de eerste naar de tweede lijn en omgekeerd kan worden gebruikt als een indicator voor de effectiviteit van de samenwerking tussen de eerste en tweede lijn. • Wachttijden: De wachttijden voor afspraken bij hulpverleners in de eerste en tweede lijn kunnen worden gebruikt als een indicator voor de toegankelijkheid van de tweedelijnszorg. • Gezondheidsresultaten: De gezondheidsresultaten van patiënten die door zowel de eerste als tweede lijn worden behandeld, kunnen worden gebruikt als een indicator voor de kwaliteit van de zorg die wordt geleverd. • Kosten: De kosten van de zorg kunnen worden gebruikt als een indicator voor de efficiëntie van de samenwerking tussen de eerste en tweede lijn. 												
	<input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)												

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

14. Sociale kaart

<p>Korte omschrijving De Sociale Kaart Rupelaar geeft een overzicht van de welzijns- en zorgactoren die gevestigd zijn of actief zijn in Aartselaar, Niel, Hemiksem, Boom en Rumst. De gemeenten kunnen hun eigen website verrijken met een link naar deze sociale kaart Rupelaar.</p>	
 Waarom?	<p>Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt? Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen. Maak hier de link naar je omgevingsanalyse,...</p>
 Voor wie?	<p>Doelgroep(en) Voor professionals en informele zorgverleners: leer de mensen kennen met wie je te maken hebt, verwijst gericht door en werk vlotter samen. Voor de burgers: Bijdragen aan de eigen kracht en zelfredzaamheid van burgers en het bieden van een gericht en duidelijk zorgplatform waar burgers eigen zorg in handen nemen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Organisaties op het gebied van zorg en welzijn - Informatie over organisaties en hun aanbod van diensten, producten en activiteiten, specialisaties, patiëntenstop
 Wat?	<p>Formuleer duidelijk wat je wil bereiken.</p> <p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Fase 1:</u> Beginsituatie in kaart brengen/ draagvlak creëren <ul style="list-style-type: none"> • Bottom-up: bevolkingsbevraging over noden rond informatieverzameling zorg • Top-down: professionals bevragen over specialisaties en gebruik sociale kaart <p>Wat ga je <u>niet</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> •
 Met wie?	<p>Eindverantwoordelijke: Kies een item.</p> <p>Welke rol neem je zelf op?</p> <p>Indien je een trekkende of faciliterende rol opneemt welke samenwerkingen en partnerschappen zet je op? Huisartsenkring Schelde Rupel</p>
 Hoe?	<p>Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan).</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Fase 1:</u> Beginsituatie in kaart brengen/ draagvlak creëren <ul style="list-style-type: none"> • Bottom-up: bevolkingsbevraging over noden rond informatieverzameling zorg • Top-down: professionals bevragen over specialisaties en gebruik sociale kaart

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

 Link	Welke link is er met andere acties en projecten?	
 Wanneer?	Startdatum: Vul een datum in.	Einddatum: Vul een datum in.
 Communicatie	Definieer de communicatiekanalen en -middelen die worden gebruikt om informatie te delen en stakeholders op de hoogte te houden.	
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.	
<input type="checkbox"/> Proces evaluatie		
<input type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)		
<input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)		

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

15. Palliatieve Hulpverlening Antwerpen

Korte omschrijving

Palliatieve Hulpverlening Antwerpen (PHA) is de zorg voor personen met een levensbedreigende ziekte waarvoor geen genezing meer mogelijk is. De zorg is er op gericht om iedereen een waardig, kwaliteitsvol en tevreden levenseinde te laten ervaren. PHA is voor de regio een organisatie voor de ondersteuning van deze zorg aan patiënten en hun naasten thuis en in thuisvervangende milieus zoals bv. woonzorgcentra. PHA informeert de samenleving en streeft naar de realisatie van een meelevende gemeenschap waarin lijnden, sterven, dood en rouwen volwaardige en zichtbare thema's zijn eigen aan het leven. PHA stimuleert overleg en ondersteunt alle betrokken zorgverleners via een coachende samenwerking. Ze worden gedreven door zowel wetenschappelijke kennis als door praktische ervaring. Zo bereiken ze samen een toegankelijke palliatieve en levenseindezorg voor iedereen in de regio.



Waarom?

Waarom deze actie? Waarom deze actie nu?

Iedere patiënt heeft het recht op de best mogelijke zorg. Met een tijdige en goede voorbereiding kan je meer kwaliteit geven aan de laatste periode van het leven van de patiënt. Samen met PHA zal ELZ RupeLaar zich inzetten voor vroegtijdige zorgplanning. PHA heeft als opdracht om iedereen te informeren over vroegtijdige zorgplanning en alle opties bij het levenseinde, zoals bv. het invullen van een wilsverklaring, de procedure van euthanasie,.. Het is een gezamenlijke ambitie om patiënten goed te informeren zodat ze zelfstandig hun eigen traject kunnen bepalen. Er is nood aan een cultuurverandering, ook bij hulpverleners, waarbij palliatieve zorg vroegtijdig bespreekbaar zou moeten zijn. Hierbij kan een vroegtijdige zorgplanning opgestart, kan men doelgericht werken en kan men focussen op zorg- en welzijnsdoelen. Via deze actie gaan we opzoek naar de kennis en attitude van de zorgverleners in ELZ RupeLaar ten opzichte van palliatieve zorg en bekijken we waar er ondersteuning en nood is.









Voor wie?


Doelgroepen

- Alle hulpverleners werkzaam in ELZ RupeLaar
- Alle inwoners van ELZ RupeLaar

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

 Wat?	<p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensibilisering bij de inwoners en hulpverleners: wat is palliatieve zorg? • Lokale noden voor ELZ RupeLaar detecteren. • Focus op het bestaande netwerk van ELZ RupeLaar: zowel de eerstelijns-hulpverleners als de brede bevolking. • Vertrekken vanuit de zorgdoelen van de persoon en van daaruit een zorgteam opstarten. • Organiseren van vormingen: wat is palliatieve zorg? Netwerkvond. • Link leggen met mantelzorgers en bestaande dementiecafé's. • Betrekken van lokale besturen: aanspreekloketten – mantelzorgcontacten: hoe antwoorden op vragen rond palliatieve zorg? → Opstarten lokale campagne. • Afstemming met lokale LEIF afdeling. • Roldifferentiatie tussen verschillende eerstelijnsactoren en MBE van een palliatief netwerk. • VIPH's inschakelen. • Vroegtijdige identificatie van palliatieve zorgnoden bij huisartsen: Toelichting The Pict – onderscheid tussen vroegtijdige palliatieve zorg en palliatieve noden. <p>Wat ga je <u>niet</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vanuit PHA gaan we geen zorg overnemen, de visie is hulpverleners empoweren om zelfstandig met palliatieve zorg om te gaan met ondersteuning van PHA. 											
 Met wie?	Eindverantwoordelijke: ELZ	Palliatieve Hulpverlening Antwerpen vzw										
 Hoe?	Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan).											
 Link	Welke link is er met andere acties en projecten?											
 Wanneer?	Startdatum: 1/01/2024	Einddatum: 31/12/2026										
 Communicatie	<p>Definieer de communicatiekanalen en -middelen die worden gebruikt om informatie te delen en stakeholders op de hoogte te houden.</p> <p>SILLO</p>											
<p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1" data-bbox="389 1778 1390 1816"> <tr> <td>Jan</td> <td>Feb</td> <td>Mrt</td> <td>Apr</td> <td>Mei</td> <td>Jun</td> <td>Jul</td> <td>Aug</td> <td>Sep</td> <td>Okt</td> <td>Nov</td> <td>Dec</td> </tr> </table>	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec	

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

	Nieuwsbrief Website Sociale media Zorgraad en achterban Lokale besturen
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.
	<input type="checkbox"/> Proces evaluatie
	<input type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)
<input checked="" type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome) Evaluatie per gemeente, 0 meting is gekend (zie bijlage) Aantal uitgekeerde FF PZ vanuit mutualiteiten (CM en Solidaris) Aantal ovelrijden met begeleiding door MBE van PHA Aantal unieke huisartsen waar PHA een begeleiding heeft mee gedaan	

16. Conventie psychologische zorg in de eerste lijn

Korte omschrijving

De conventie psychologische zorg in de eerste lijn is een innovatief project waarbij men beoogt de structuur van de gezondheidszorg (niet enkel GGZ) te hervormen. Over heel België hebben de netwerken geestelijke gezondheid de opdracht gekregen om de RIZIV-conventie psychologische zorg in de eerste lijn uit te rollen. Het is een belangrijk experiment om tot een vernieuwde zorg te komen vanuit een public mental health perspectief. De doelstellingen zijn:





- toegankelijke zorg op de eerste lijn bieden;
- geïntegreerd, transparant en vraaggestuurd aanbod naar zowel burgers als eerstelijnsactoren;
- vlotte communicatie: functioneel bilan als centraal communicatie-instrument tussen verstrekkers.

Uit het EPCAP-rapport (1) blijkt dat één op de drie burgers psychologische problemen ervaart. In een jaar tijd werden 147.000 mensen behandeld op basis van de conventie. Het rapport merkt op dat mensen minder lang wachten voordat ze psychologische hulp zoeken (4 jaar in plaats van 10 jaar). 8% van de patiënten heeft een psychische stoornis ontwikkeld in het jaar voordat ze in behandeling zijn gegaan. 30% heeft nog geen psychische stoornis. De conventie zorgt ervoor dat men heel vroeg kan tussenkomen met interventies die gericht zijn op veerkracht. [Zo betalen de investeringen zich niet alleen op individueel vlak terug, maar ook op maatschappelijk vlak, bijvoorbeeld door een daling van het aantal afwezigheden op het werk."](#)





In elke levensfase is groei en ontwikkeling noodzakelijk. Het streven van de conventie:

- Psychologische zorg betaalbaar en bereikbaar aanbieden.
- Sneller inspelen op een zorgvraag.
- De drempel naar geestelijke gezondheidszorg verlagen.
- Het verbeteren van het algemeen mentaal welbevinden.
- Welzijns- en geestelijke gezondheidszorg partners met elkaar verbinden.
- Sensibilisering rond Public Mental Health en Community Based Mental Health.
- Bijzondere aandacht schenken aan kwetsbare doelgroepen.

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

 Waarom?	<p>Waarom deze actie? Waarom deze actie nu?</p> <p>De conventie heeft als opzet het aanbieden van zorg aan maximaal 80% van de populatie met psychische moeilijkheden. De conventie psychologische zorg in de eerste lijn focust zich op lichte tot matig ernstige psychologische problemen.</p>	
 Voor wie?	<p>Doelgroep(en)</p> <p>De conventie focust zich op twee leeftijdscategorieën: “kinderen en adolescenten” (t.e.m. 23 jaar) “volwassenen” (vanaf 15 jaar).</p> <p>Verwijzing bijlagen naar grafieken.</p>	
	<p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <p>De conventie omvat twee zorgfuncties:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ELP: kortdurende individuele of groepsinterventies gericht op preventie en vroegdetectie. - Gespecialiseerde zorg: interventies gericht op onderliggende psychopathologie bij lichte tot matig ernstig psychische moeilijkheden, eveneens de mogelijkheid om dit individueel of in groepsaanbod te voorzien. - <p>Verwijzen naar afbeelding in bijlage</p> <p>Wat ga je <u>niet</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het aanbod is niet gericht op het aanbieden van zeer acute crisishulp. • Het denkt niet de noden van de groep met complexere psychische stoornissen of ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA) tenzij het hervalpreventie betreft bij chronische psychische moeilijkheden. 	
 Met wie?	<p>Eindverantwoordelijke: Partner</p>	<p>Emergo en Pangg 0-18</p>
 Hoe?	<p>Een eerste oproep heeft plaatsgevonden in april 2022 naar alle zorgverstrekkers in de regio, een tweede oproep heeft plaatsgevonden in oktober 2022 naar specifieke lokale vindplaatsen. Hieruit blijkt dat er betreffende ELZ RupeLaar nog onvoldoende aanbod is. Het doel is om de vindplaatsen uit te breiden en meer zorgverstrekkers te zoeken. Dit zal plaatsvinden via volgend stappenplan:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Communicatie achterban: zorgraad - Vermelding op website - Zorgverstrekkers informeren - Fora organiseren - 3x per jaar overleg met regionale zorgzone 	

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

 Link	<p>Linken met andere projecten</p> <ul style="list-style-type: none"> - Emergo - Mobiele teams - BIB - Pangg0-18 												
 Wanneer?	<p>Startdatum: 1/04/2022 Einddatum: 31/12/2026</p> <p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1" data-bbox="392 745 1390 779"> <tr> <td>Jan</td><td>Feb</td><td>Mrt</td><td>Apr</td><td>Mei</td><td>Jun</td><td>Jul</td><td>Aug</td><td>Sep</td><td>Okt</td><td>Nov</td><td>Dec</td> </tr> </table>	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec		
 Communicatie	<p>Definieer de communicatiekanalen en -middelen die worden gebruikt om informatie te delen en stakeholders op de hoogte te houden.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Regionale zorgzone - Fora - Nieuwsbrieven - Website - Zorgraad - Praatcafé's - Bestaande initiatieven opnemen in communicatie ELZ en lokale besturen. 												
 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Proces evaluatie</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3x per jaar stand van zaken communiceren via regionale zorgzone - 0 meting – zie bijlage <p><input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zorgverstrekkers zoeken - Vindplaatsen verhogen - Boost Camp (preventief groepsaanbod in 5^{de} of 6^{de} leerjaar, start vanaf september 2023): OLV De Reuzenboom Boom, OLV De Kade Boom, VBS Sint Hubertus Niel, GBS Kadé Aartselaar, GO! BS De Parel Niel, BS GO! 't Krekeltje Boom, GBS Ter Doelhagen Rumst. <p><input checked="" type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vindplaatsen verhogen. - Zorgverstrekkers vinden. 												

Bronnen:

- https://www.nieuwsblad.be/cnt/dmf20230706_94191557
- https://vandenbroucke.belgium.be/sites/default/files/articles/SAMENVATTING_RAPPORT_NL.pdf

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

17. Netwerk Geestelijke Gezondheidszorg Emergo

Korte omschrijving

Emergo is een samenwerkingsverband voor gemeenschapsgerichte geestelijke gezondheidszorg in de regio Mechelen. GGZ-organisaties en partners uit zorg, welzijn en andere sectoren bundelen hun krachten samen met ervaringsdeskundigen en familieleden.

Binnen de Eerstelijnszone RupeLaar zijn er drie ondertakken:

1. Mobiel Crisisteam Emergo
2. Mobiel Herstelteam Emergo
3. Netwerktafels Emergo

Het Mobiel Crisisteam Emergo (MCT) biedt psychiatrische zorg in de thuissituatie aan patiënten in acute psychische/psychiatrische nood. In de werking staan volgende doelen centraal:

- Grondig individueel en systematisch in kaart brengen van de huidige problematiek.
- Deskundig behandelen van de crisis.
- Het toepassen van de 'herstel' visie: een benadering die het persoonlijk herstelproces en het hervinden van de regie over het eigen leven centraal stelt.
- Maximaal ondersteunen en versterken van het aanwezige netwerk, in nauwe samenwerking met de reeds betrokken hulpverleners.
- Opstarten/toeleiding naar bijkomende zorg indien nodig.

Het team is multidisciplinair samengesteld en bestaat uit artsen, verpleegkundigen, (assistent) psychologen, ergotherapeuten en maatschappelijk werkers. Het MCT-Emergo richt zich tot personen in crisis:

- Vanaf 18 jaar
- Met een vermoeden van psychiatrische problematiek
- Die in het werkingsgebied verblijven, thuis of in residentiële setting.

Het Mobiel Herstelteam Emergo heeft als doelstelling cliënten in hun thuissituatie de steun te geven die zij nodig hebben om hun eigen leven in handen te nemen of te houden. Het multidisciplinair team biedt ondersteuning op verschillende levensdomeinen (wonen, werken en vrije tijd). De samenwerking met andere partners uit het zorgnetwerk van de cliënt staat hierbij centraal. Ook ondersteuning (coaching en vorming) van het netwerk bij de cliënten behoort tot de taak van het Mobiel Herstelteam.






De netwerktafels Emergo zijn opgestart in januari 2022 naar aanleiding van de versterkende maatregelen die minister Frank Vandenbroucke in de zomer van 2021 heeft opgelegd. Deze bijkomende opdracht omvat de inclusie van +65-jarigen en extra aandacht voor zorgmijders en complexe zorgvragen in nauw contact met de eerstelijns. Netwerktafel RupeLaar is een overlegtafel met als doel de verschillende (eerstelijns)partners te verbinden door middel van casusoverleg. Het doel is het waarborgen van zorgcontinuïteit met concrete actiepunten en opvolging, zodat doel- en cliëntgerichte zorg voorop staat.






Waarom deze actie? Waarom deze actie nu?

Deze actie is waardevol omdat Uit het EPCAP-rapport (1) blijkt dat één op de drie burgers psychologische problemen ervaart. De cijfers van de behandelde patiënten en lopende casussen voor Eerstelijnszone RupeLaar tonen aan dat de nood hoog is. Het Mobiel Herstelteam heeft momenteel 27 patiënten in behandeling (Aartselaar: 2, Boom: 15, Hemiksem: 2, Niel: 1, Rumst: 5, Schelle: 2). Sinds 1 augustus 2022 tot 21 augustus 2023 zijn er 9 ontslagen uit dit team. Betreffende de netwerktafels zijn er momenteel 12 casussen lopende waarvan 8 een informed consent hebben ingevuld (dit is een hoog aantal omdat

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar





	<p>hier de doelgroep zorgmijders zijn). De gemiddelde leeftijd ligt tussen 30 tot 45 jaar. Sinds de opstart zijn er 37 casussen behandeld.</p> <p>Doordat de netwerktafel RupeLaar is samengesteld uit verschillende lokale partners, bevordert dit de samenwerking rond de cliënt in Eerstelijnszone RupeLaar. Het team bestaat uit: CAW Boom-Mechelen-Lier, CGG, Ankerpunt Drughulp Rupel, OCMW's in ELZ RupeLaar, politiezone Rupel, Mobilant, Woonkade Rupelstreek en Vlotter.</p>	
 Voor wie?	<p>Doelgroepen</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het Mobiel Crisisteam Emergo biedt psychiatrische zorg in de thuissituatie aan patiënten in acute psychische/psychiatrische nood. - Het Mobiel Herstelteam Emergo biedt hulp in de thuissituatie aan personen met ernstige en langdurige psychische problemen, en dit op meerdere levensdomeinen. - De Netwerktafels zorgen voor aanklampende zorg voor zorgmijders met een vermoeden van een psychische/psychiatrische kwetsbaarheid, aangevuld met een meervoudige problematiek op verschillende levensdomeinen. 	
 Wat?	<p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <p>Daar het Mobiel Crisisteam en het Herstelteam reeds 7 jaar zijn opgericht zal ELZ RupeLaar zich in deze actie verder focussen op de netwerktafel RupeLaar.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Het doel is om zoveel mogelijk zorgvermijders binnen de ELZ te kunnen captureren en doorverwijzen naar de gepaste zorg binnen het GGZ landschap. Het team is momenteel samengesteld uit verschillende partners maar een vertegenwoordiging vanuit de huisartsen is nog niet aanwezig. Ook huisartsen krijgen zorgmijders op consultatie. - Vertegenwoordiging gemeente Aartselaar faciliteren. <p>Wat ga je <u>niet</u> doen?</p> <p>De naam bekendheid van netwerktafel RupeLaar verhogen in functie van het uitbreiden van de deelnemers aan de tafel. Momenteel is het multidisciplinair team voldoende en kan er niet uitgebreid worden aan de hand van de equivalenten die hieraan verbonden zijn vanuit Netwerk Emergo.</p>	
 Met wie?	<p>Eindverantwoordelijke: Partner</p>	<p>Netwerk Emergo</p>
 Hoe?	<p>Welke rol neem je zelf op?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Communicatie achterban en bekendmaking netwerktafel Emergo (dat men hierop beroep kan doen). - Blijven afstemmen van de noden in de ELZ binnen GGZ. - Communicatie en bekendmaking bij huisartsen in ELZ RupeLaar. <p>Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Betere bekendmaking huisartsen: mailinglijst, LOK, vormingen huisartsen - Zorgraad blijven bevragen (inclusief achterban). - Monitoren van het aantal instromers. 	
 Link	<p>Welke link is er met andere acties en projecten?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Samenwerking eerste- en tweedelijns - Toegankelijkheid huisartsen 	
	<p>Startdatum: 1/01/2022</p>	<p>Einddatum: Vul een datum in.</p>

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar






 Wanneer?	<p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1" data-bbox="392 495 1390 528"> <tr> <td>Jan</td> <td>Feb</td> <td>Mrt</td> <td>Apr</td> <td>Mei</td> <td>Jun</td> <td>Jul</td> <td>Aug</td> <td>Sep</td> <td>Okt</td> <td>Nov</td> <td>Dec</td> </tr> </table>	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec		
 Communicatie	<p>Definieer de communicatiekanalen en -middelen die worden gebruikt om informatie te delen en stakeholders op de hoogte te houden.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zorgraad en achterban - Mailinglijst - Forum - Algemene vergadering 												
 Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p>												
	<p><input checked="" type="checkbox"/> Proces evaluatie In het voorjaar van 2024 zal er een 0-meting plaatsvinden met o.a. onderstaande thema's:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tevredenheid werking tafels - Efficiëntie en effectiviteit - Communicatie 												
	<p><input checked="" type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output) Het Mobiel Herstelteam heeft momenteel 27 patiënten in behandeling (Aartselaar: 2, Boom: 15, Hemiksem: 2, Niel: 1, Rumst: 5, Schelle: 2). Sinds 1 augustus 2022 tot 21 augustus 2023 zijn er 9 ontslagen uit dit team. Betreffende de netwerktafels zijn er momenteel 12 casussen lopende waarvan 8 een informed consent hebben ingevuld (dit is een hoog aantal omdat hier de doelgroep zorgmijders zijn). De gemiddelde leeftijd ligt tussen 30 tot 45 jaar. Sinds de opstart zijn er 37 casussen behandeld.</p>												
<p><input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome) Resultaten bevraging 2024</p>													

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

18. Born in Belgium RupeLaar

Korte omschrijving	
 Waarom?	<p>Waarom deze actie? Waarom deze actie nu?</p> <p>Born in Belgium Professionals (RIZIV-project) is een gedeeld digitaal platform voor zorg- en hulpverleners voor de detectie en opvolging van psychosociale kwetsbaarheden tijdens de zwangerschap. 1/5 vrouwen ondervindt psychische problemen in de periode van de zwangerschap tot 1 jaar na de bevalling. Dit kan zich uiten in zeer diverse vormen maar allen hebben een impact, niet alleen op de vrouw maar ook op het (ongeboren) kind. Daar bovenop wordt 1/8 kinderen geboren in kansarmoede. Om deze gezinnen te ondersteunen en het kind de best start in het leven te geven, willen we met dit project inzetten op preventie.</p> <p>De tool fungeert hierbij als een gedeeld platform die de (multidisciplinaire) samenwerking tussen de hulpverleners van de vrouw, over de zorglijnen heen faciliteert. Het biedt een overzicht van welke hulpverleners er ondersteuning aanbieden en welke acties er door wie reeds zijn ondernomen voor bepaalde kwetsbaarheden (bv huisvesting, verblijfsstatuut, levensomstandigheden, geweld, sociale steun,...). Hierbij ondersteunt de tool de communicatie en zorgcontinuïteit tussen zorgverleners en kan het makkelijk geïntegreerd worden in een elektronische patiëntendossiers of gebruikt worden met behulp van een weblink.</p> <p>Het instrument is niet alleen wetenschappelijk onderbouwd, maar bouwt tevens voort op concrete ervaringen uit de praktijk. Doelstelling is te komen tot geïntegreerde perinatale zorg over zorglijnen en sectoren heen en daarmee een bijdrage te leveren aan kwaliteitsvolle zorg in de eerste 1000 dagen van het leven.</p>
 Voor wie?	<p>Doelgroep(en)</p> <p>Zorg- en hulpverleners die werken met zwangere vrouwen, alsook zorg- en hulpverleners die psychosociale ondersteuning aanbieden.</p>
 Wat?	<p>Formuleer duidelijk wat je wil bereiken.</p> <p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <p>Wat ga je <u>niet</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> •
 Met wie?	<p>Eindverantwoordelijke: Kies een item.</p> <p style="text-align: right;">Intergemeentelijk medewerker preventie</p>
	<p>Welke rol neem je zelf op?</p> <p>Indien je een trekkende of faciliterende rol opneemt welke samenwerkingen en partnerschappen zet je op?</p>

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

 Hoe?	Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan).	
 Link	Welke link is er met andere acties en projecten? Sociale Kaart Vlaanderen (is geïntegreerd als zorgaanbod binnen het platform) Geestelijke Gezondheidszorg 1 ^e 1000 dagen	
 Wanneer?	Startdatum: Vul een datum in.	Einddatum: Vul een datum in.
 Communicatie	Document werd verzonden via mail met begeleidend schrijven	
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. <input type="checkbox"/> Proces evaluatie <input type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output) <input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome)	

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

19. Beweging Op Verwijzing

<p>Korte omschrijving Met “beweging op verwijzing BOV” kunnen onze inwoners, op basis van een voorschrift door hun huisarts een begeleidingstraject aangaan met onze bewegingscoach. Een bewegingsplan op maat zorgt ervoor dat onze inwoners op een persoonlijke manier ondersteuning kunnen krijgen om meer in beweging te komen. Vanaf september '23 zullen ook ander zorgberoepen zoals een kinesist, een podoloog, apotheker, psycholoog ... dit kunnen voorschrijven.</p>	
<p>Waarom?</p>	<p>Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Het is algemeen bewezen dat mensen die voldoende bewegen minder kans hebben op hart- en vaatziekten, diabetes, somber zijn, dementie, Binnen onze ELZ RupeLaar vinden we het dan ook belangrijk om onze inwoners te stimuleren zoveel mogelijk in beweging te blijven, binnen ieders mogelijkheden. Omdat angst, onzekerheid, een revalidatie, ... soms een belemmering kan zijn om meer te gaan bewegen willen we net via het aanbod van BOV proberen om de mensen die het nodig hebben, dat extra steuntje in de rug te bieden.</p>
<p>Voor wie?</p>	<p>Doelgroep(en) Alle inwoners van onze ELZ RupeLaar die graag meer wensen te bewegen en zich hiervoor willen laten ondersteunen met een hoofdfocus op volwassenen.</p>
<p>Wat?</p>	<p>Formuleer duidelijk wat je wil bereiken.</p> <p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> · Campagne voeren voor bekendheid van BOV met een dubbele focus: enerzijds de hulpverlening en anderzijds de doelgroep zelf. · Toelichting van BOV op verschillende raden en commissies. (zorgraad, welzijnsraad, armoedecommissie, ...) <p>Wat ga je <u>niet</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> ·
<p>Met wie?</p>	<p>Eindverantwoordelijke: Partner</p>
	<p>Intergemeentelijke preventiemedewerker</p>
<p>Met wie?</p>	<p>Welke rol neem je zelf op? Communicatie van het project</p> <p>Indien je een trekkende of faciliterende rol opneemt welke samenwerkingen en partnerschappen zet je op?</p>
<p>Hoe?</p>	<p>Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan). Vanuit een campagne via sociale media en voordrachten zullen enerzijds hulpverleners ingelicht worden over het project en het verloop ervan. Op deze manier worden ze warmgemaakt als zorgzame toeliders. Anderzijds zal een campagne opstart worden via onze lokale besturen (geschreven media, sociale media) om ook de doelgroep zelf in te</p>

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

	<p>lichten over het project en de manier van werken. Een QR code zorgt er voor dat iedereen onze BOV coach ook zelf aan het woord kan laten.</p> <p>Na invullen van het doorverwijzingsdocument neemt de cliënt op met onze BOV coach om een afspraak te maken. De eerste afspraak, op locatie in de buurt, zal vooral een intake gesprek zijn om meer zicht te krijgen op bewegingspatronen en mogelijke hindernissen. Tijdens de volgende sessies zal er dan gefocust worden op concrete acties die aanzetten tot meer bewegen.</p>																																			
Link	<p>Welke link is er met andere acties en projecten? Projecten zoals 10.000 stappen, zilverroutes en beweging en gezondheidsbevordering in het algemeen worden gelinkt aan dit project.</p>																																			
Wanneer?	<p>Startdatum: Vul een datum in. Einddatum: Vul een datum in.</p>																																			
	<p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1"> <tr> <td>J</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> <tr> <td>a</td><td>e</td><td>r</td><td>p</td><td>e</td><td>u</td><td>u</td><td>u</td><td>e</td><td>k</td><td>o</td><td>e</td> </tr> <tr> <td>n</td><td>b</td><td>t</td><td>r</td><td>i</td><td>n</td><td>l</td><td>g</td><td>p</td><td>t</td><td>v</td><td>c</td> </tr> </table>	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	a	e	r	p	e	u	u	u	e	k	o	e	n	b	t	r	i	n	l	g	p	t	v
J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D																									
a	e	r	p	e	u	u	u	e	k	o	e																									
n	b	t	r	i	n	l	g	p	t	v	c																									
Communicatie	<p>Definieer de communicatiekanalen en -middelen die worden gebruikt om informatie te delen en stakeholders op de hoogte te houden.</p>																																			
Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p>																																			
	<p><input type="checkbox"/> Proces evaluatie</p>																																			
	<p><input type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)</p>																																			
	<p><input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome) Een maandelijkse weergave van de begeleidingscijfers vertelt ons meer over het aantal begeleidingssessies. Anderzijds wordt elke begeleidingsreeks afgerond met een evaluatiegesprek door onze BOV coach. In 2022 namen 80 mensen deel aan het BOV project binnen onze ELZ.</p>																																			

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

20. Rookstop

Korte omschrijving	
2 jaarlijks (voor- en najaar) wordt er, intergemeentelijk, een rookstopbegeleiding uitgerold onder begeleiding van een rookstopcoach. Elke reeks gaat telkens bij een ander lokaal bestuur door maar alle inwoners van onze ELZ RupeLaar zijn overal welkom.	
Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Volgens de cijfers van Gezond Leven rookt ongeveer 19% van de mensen ouder dan 15 jaar. 15% hiervan rookt dagelijks, 4% eerder occasioneel. Als we vanuit deze cijfers de link maken naar longkanker, waar jaarlijks ongeveer 8.000 mensen mee geconfronteerd worden in België wordt duidelijk aangegeven dat 80 à 90% zijn oorzaak vindt in het gebruik van tabak. Binnen onze ELZ RupeLaar willen we dan ook actief inzetten in de begeleiding van rokers in hun traject om te stoppen. Op deze manier hopen we de cijfers van zowel het aantal rokers als vaststellingen van longkanker naar beneden te krijgen.
Voor wie?	Doelgroep(en) Rokers (ook vapers) binnen onze ELZ RupeLaar
Wat?	Formuleer duidelijk wat je wil bereiken. Wat ga je <u>wel</u> doen? <ul style="list-style-type: none"> · Aanbieden van een gratis infosessie gegeven door de rookstopcoach · Aanbieden van een begeleidingstraject (in groep) en onder begeleiding van de rookstopcoach. Wat ga je <u>niet</u> doen? <ul style="list-style-type: none"> · Individuele begeleidingen aanbieden.
Met wie?	Eindverantwoordelijke: Partner
	Intergemeentelijke preventiemedewerker
Hoe?	Welke rol neem je zelf op? Organisatie en communicatie van het project. Indien je een trekkende of faciliterende rol opneemt welke samenwerkingen en partnerschappen zet je op?
	Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan). <ul style="list-style-type: none"> · We vertrekken vanuit een intergemeentelijke informatiecampagne door het verspreiden van flyers bij verschillende hulpverleningsinstanties (huisartsen, apothekers, sociale huizen, gemeentebestuur, ...). Anderzijds zal er ook via sociale media bekendheid gecreëerd worden voor de sessies. Een QR code kan gebruikt worden om de coach aan het woord te horen die een woordje uitleg geeft over het begeleidingstraject. · Inschrijven gebeurt telefonisch of per mail bij de ELZ RupeLaar. · Na de begeleidingssessies volgt een korte evaluatie tussen de rookstopcoach en de deelnemers.

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

Link	<p>Welke link is er met andere acties en projecten?</p> <ul style="list-style-type: none"> · Binnen onze ELZ Rupelaar zetten we heel erg in op gezondheid. Inwoners worden aangespoord om veel te bewegen, gezond te leven ... en dit in functie van een kwaliteitsvol leven. Bij elke actie wordt er ook gekeken hoe specifieke doelgroepen, die soms iets lastiger te bereiken zijn, toch bereikt kunnen worden. Op deze manier hopen we de gezondheidsongelijkheid ook een antwoord te bieden. 																																			
Wanneer?	<p>Startdatum: 01/01/2024</p> <p>Einddatum: 31/12/2026</p>																																			
	<p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>J</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> <tr> <td>a</td><td>e</td><td>r</td><td>p</td><td>e</td><td>u</td><td>u</td><td>u</td><td>e</td><td>k</td><td>o</td><td>e</td> </tr> <tr> <td>n</td><td>b</td><td>t</td><td>r</td><td>i</td><td>n</td><td>l</td><td>g</td><td>p</td><td>t</td><td>v</td><td>c</td> </tr> </table>	J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D	a	e	r	p	e	u	u	u	e	k	o	e	n	b	t	r	i	n	l	g	p	t	v
J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D																									
a	e	r	p	e	u	u	u	e	k	o	e																									
n	b	t	r	i	n	l	g	p	t	v	c																									
Communicatie	<p>Definieer de communicatiekanalen en -middelen die worden gebruikt om informatie te delen en stakeholders op de hoogte te houden.</p> <ul style="list-style-type: none"> · Flyers · Campagne via sociale media · Mailing · Toelichting op zorgraad, welzijnsraad 																																			
Evaluatie	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p>																																			
	<p><input type="checkbox"/> Proces evaluatie</p>																																			
	<p><input type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output)</p>																																			
	<p><input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome) Van de 9 rokers die een begeleidingssessie aangingen in het voorjaar zijn er 8 gestopt.</p>																																			

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

21. Halt2Diabetes

In het werkingsgebied van **Eerstelijnszone RupeLaar** heeft **10,9%** van de verzekerden in de ziekteverzekering een statuut van chronische aandoening. Het aandeel is **ongeveer even hoog** als gemiddeld in het **Vlaams Gewest**. Per 1.000 personen in de ziekteverzekering zijn er **54** personen met een diabetesbehandeling. Het gemiddelde in het **Vlaams Gewest** is **56**. De gemiddelde BEL-score van 65-plussers die thuiszorg ontvangen, bedraagt in het **Vlaams Gewest 28,3**. We beschikken hier enkel over de gemiddelde waarden voor de gemeenten, dus voor het werkingsgebied van **Eerstelijnszone RupeLaar** kon deze waarde niet berekend worden. Op gemeenteniveau varieert de gemiddelde BEL-score van **26,3** in **Hemiksem** tot **31,4** in **Schelle**. Per 1.000 18-plussers zijn er in **Eerstelijnszone RupeLaar 47,60** personen erkend door de Directie-generaal Personen met een handicap. In het **Vlaams Gewest** ligt dit op **62,25** per 1.000.

Tabel 14 | Gezondheidstoestand

	statuut chronische aandoeningen (t.o.v. personen in de ziekteverzekering) [%]. [2018]	prevalentie diabetes per 1.000 personen in de ziekteverzekering [‰]. [2018]	gemiddelde BEL-score gezinszorg 65+ [bel_score] [2020]	erkend door DG personen met een handicap (t.o.v. inwoners 18+) [per 1.000]. [2022]
Aartselaar	11,6	51	27,5	35,58
Boom	11,2	62	27,1	61,65
Hemiksem	10,2	52	26,3	47,19
Niel	9,8	51	26,6	48,50
Rumst	10,9	50	27,5	42,33
Schelle	11,5	58	31,4	47,91
RupeLaar	10,9	54	-	47,60
Vlaams Gewest	11,3	56	28,3	62,25

Speciale waarden: - Geen waarde

Bron: InterMutualistisch Agentschap | provincies.incijfers.be
Agentschap Zorg en Gezondheid - Vesta systeem van elektronische gegevensuitwisseling
FOD Sociale Zekerheid, Directie-generaal Personen met een handicap | provincies.incijfers.be

Korte omschrijving

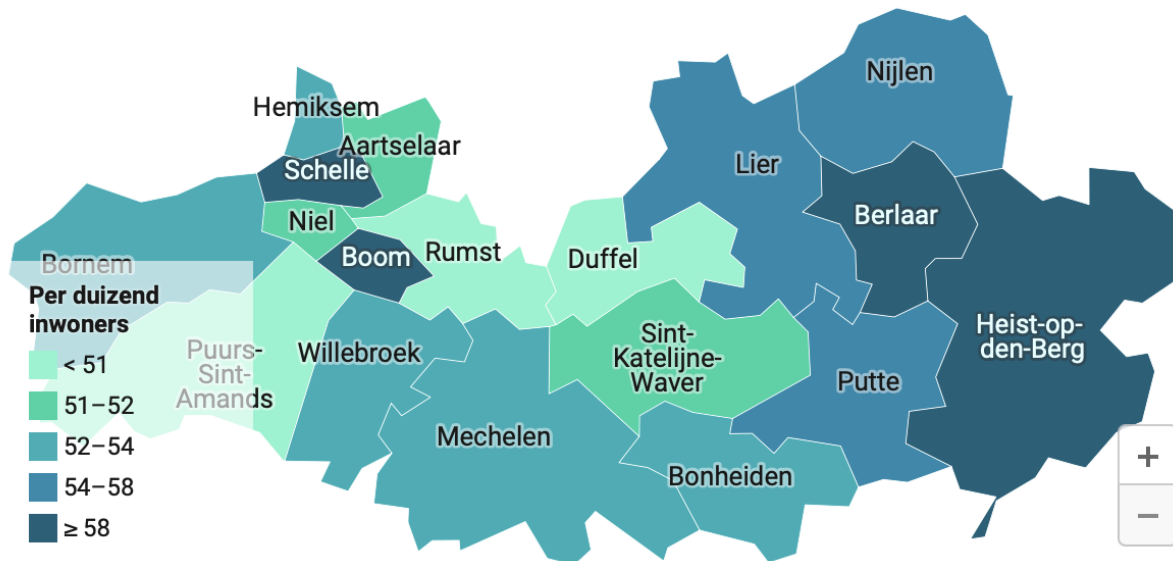
De prevalentie van diabetes type 2 en cardiovasculaire aandoeningen neemt wereldwijd toe, vooral gedreven door een toename in obesitas, een sedentaire leefstijl en de vergrijzing van de bevolking. Momenteel heeft naar schatting **1 op 10** van de volwassen Belgen diabetes. In meer dan 90% van de gevallen gaat het om **diabetes type 2**. **37% van de mensen met diabetes weten echter niet** dat zij diabetes (type 2) hebben en lopen dus zonder diagnose en adequate behandeling rond. Daarnaast heeft nog eens **5%** van de volwassen Belgen **prediabetes** (voorlooffase van diabetes type 2) en een sterk verhoogd risico om op termijn blijvende diabetes te ontwikkelen. Wanneer we specifiek kijken naar de prevalentiecijfers voor ELZ RupeLaar uit 2018 via Provincie in cijfers (<https://provincies.incijfers.be/dashboard/dashboard/>), dan tonen deze aan dat voornamelijk Schelle en Boom het hoogst scoren betreffende het recht op antidiabetica of met naar verwijzende nomenclatuur (diabetesconventie, diabetespas, zorgtraject diabetes).



Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

Prevalentie diabetes

Dit percentage geeft het aantal personen in de ziekteverzekering weer die recht hebben op afleveringen antidiabetica of met naar diabetes verwijzende nomenclatuur (diabetesconventie, diabetespas, zorgtraject diabetes) (2018).



Kaart: Logo Mechelen • Bron: [provincies in cijfers](#) • [Gegevens ophalen](#) • Gecreëerd met [Datawrapper](#)

Hoewel leeftijd en familiale belasting (erfelijkheid) in belangrijke mate bijdragen tot het risico op diabetes type 2, is de aandoening **voor 50 tot 60% te voorkomen door een gezonde leefstijl**. Dit biedt mogelijkheden voor diabetespreventie.

In het project Halt2Diabetes worden personen met een verhoogd risico op diabetes type 2 en cardiovasculaire aandoeningen opgespoord en begeleid naar een gezonde leefstijl om dit risico aan te pakken. Meer bepaald wordt een tweestapscreening met de FINDRISC als eerste stap, gebruikt bij 45-plussers. Deze vragenlijst kan worden afgenomen in de huisartsenpraktijk maar wordt ook breed verspreid via de community. Bij een FINDRISC score vanaf 12 wordt aan verdere cardiometabole risico-profilering gedaan door de huisarts. Personen geïdentificeerd met een verhoogd risico op diabetes type 2 krijgen via de huisarts toegang tot de nodige leefstijlbegeleiding: groepssessies Gezonde Voeding op Verwijzing, Bewegen op Verwijzing, rookstopbegeleiding en andere lokale leefstijlinitiatieven.





Waarom?






Waarom deze actie? Waarom deze actie nu?

De actie Halt2Diabetes is reeds tweemaal doorlopen in ELZ RupeLaar in de gemeenten Niel, Rumst, Schelle en Hemiksem. Niet alle reeksen zijn kunnen doorgaan omwille van een te laag aantal deelnemers. Het is belangrijk om voldoende draagkracht te voorzien bij de huisartsen en alle zorgverleners in ELZ RupeLaar. Dit was onvoldoende aanwezig. Vanaf september 2023 kan elke ELZ intekenen in een engagementsverklaring waarbij een groot deel van het communicatieplan naar de

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

	<p>huisartsen en zorgverleners op Vlaams niveau wordt georganiseerd. Dit ziet de ELZ samen met Logo Mechelen als een opportuniteit en daarom wil men graag een doorstart van dit project. Daarbij is ook rekening gehouden dat er reeds een poule aanwezig is van drie bekwame lesgevers. Daarnaast zien we als ELZ ook een mogelijke versterking met de actie 'toegankelijkheid huisartsen' en de aanwezigheid van een verpleegkundige in de huisartsenpraktijk in het kader van de diabeteszorg.</p>
 <p>Voor wie?</p>	<p>Doelgroepen</p> <ul style="list-style-type: none"> - 45- plussers in ELZ RupeLaar. <ul style="list-style-type: none"> o 45 – 65 jarigen: met bijzondere aandacht voor personen met een aanwezig risico zoals ongezonde leefstijl, overgewicht en vooral een te groot buikomtrek, familiale voorgeschiedenis,.. o 65 jarigen: iedereen. - Personen met een reeds gekend hoog risico: <ul style="list-style-type: none"> o Personen met prediabetes o Personen met een voorgeschiedenis van verhoogde glycemiewaarden, zwangerschapsdiabetes, stresshyperglycemie,.. o Personen met een cardiovasculaire voorgeschiedenis o Personen met micro-albuminuri o .. - Vrouwen met een voorgeschiedenis van zwangerschapsdiabetes via Zoet Zwanger. - Alle zorgverleners en (huisartsen) om het project draagkracht te geven.
 <p>Wat?</p>	<p>Wat ga je <u>wel</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Initiatiefnemer en lokale coördinator aanduiden voor het project. - Doorstart lokale werkgroep intergemeentelijke projectsamenwerking. - Lokaal draagvlak creëren voor het project. - Lokale sensibilisatiecampagne Halt2Diabetes voeren naar 45 plussers en kwetsbare doelgroepen via de eigen kanalen aan de hand van de verschillende voorbereidingen, tools en methodieken aangereikt door de Diabetes Liga. - Communicatieplan maken, o.a. in nauwe samenwerking met de lokale besturen, Logo, ELZ. - Continue evaluatie en monitoring van Halt2Diabetes in lijn met andere gezondheidsthema's en projecten. - Inplannen van groepsessies Gezonde Voeding Op Verwijzing, voldoende gedifferentieerd in plaats en tijd overheen de Halt2Diabetes Regio - Informeren, sensibiliseren en opleiden van zorgverleners, paramedici en stakeholders uit de regio. - Spreekijd vragen op de vormingen van HAK Schelde-Rupel, forum ELZ RupeLaar. - Engagementsverklaring Halt2Diabetes aangaan, invullen, ondertekenen en engagementen bewaken. - Ondersteuning bij de organisatie van groepsessies Gezonde Voeding op Verwijzing: <ul style="list-style-type: none"> o Gratis locaties aanbieden o Mee bekend maken van dit aanbod via de eigen kanalen en linken aan andere initiatieven zoals Beweging op Verwijzing, rookstop, sportclubs,..

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Contact onderhouden met de diëtisten die de groepssessies begeleiden, de BOV coaches, rookstopbegeleiding (aantal deelnemers, therapietrouw, tussentijdse evaluatie). - Bevraging deelnemers van de groepssessies Gezonde Voeding op Verwijzing - Mensura en IDEWE inlichten. <p>Wat ga je <u>niet</u> doen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diëtisten opleiden. • Afzonderlijke webinars organiseren, buiten het initiatief van de Diabetes Liga 												
 <p>Met wie?</p>	<p>Eindverantwoordelijke: Partner Stuurgroep IGP</p> <p>Welke rol neem je zelf op? Zie hierboven.</p> <p>Integratie alle acties zodat de coaches op de hoogte zijn van alle lopende initiatieven</p> <p>Indien je een trekkende of faciliterende rol opneemt welke samenwerkingen en partnerschappen zet je op? In samenwerking met de intergemeentelijke preventiemedewerker en Logo Mechelen</p>												
 <p>Hoe?</p>	<p>Werk de actie verder uit en noteer hier hoe je deze actie gaat benaderen (stappenplan). Toevoegen actieplan te bespreken op 04/09</p>												
 <p>Link</p>	<p>Welke link is er met andere acties en projecten? Er is een link met alle andere preventie</p>												
 <p>Wanneer?</p>	<p>Startdatum: 1/01/2022 Einddatum: Vul een datum in.</p> <p>Tijdpad 2024 (markeer hieronder de maanden waarin je aan deze actie gaat werken)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>Jan</td><td>Feb</td><td>Mrt</td><td>Apr</td><td>Mei</td><td>Jun</td><td>Jul</td><td>Aug</td><td>Sep</td><td>Okt</td><td>Nov</td><td>Dec</td> </tr> </table>	Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
Jan	Feb	Mrt	Apr	Mei	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec		
 <p>Communicatie</p>	<p>Definieer de communicatiekanalen en -middelen die worden gebruikt om informatie te delen en stakeholders op de hoogte te houden.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Diabetes Liga - Zorgraad - Logo Mechelen - Bestaande netwerken – sociale netwerken 												
 <p>Evaluatie</p>	<p>Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren en meetmethoden die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Proces evaluatie</p> <p>Rumst: 4 deelnemers</p> <p>0 meting: te bevragen aan Katia – integreren hierin.</p> <p>0 meting: kennis zorgverleners rond Halt2diabetes voorjaar 2024</p>												

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

	<input type="checkbox"/> Resultaatgerichte evaluatie (Output) Opvolging instroom Opvolging lezers nieuwsbrieven en sociale media – deelacties Evaluatie via de werkgroep: intervisiemoment voor de lesgevers – ervaringen delen.
	<input type="checkbox"/> Impact evaluatie (Outcome) In elk lokaal bestuur tegelijkertijd

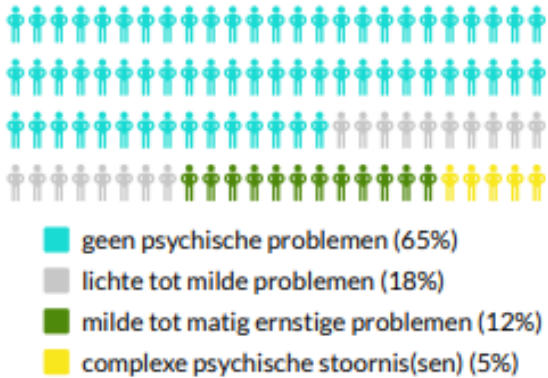
Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

Bijlagen

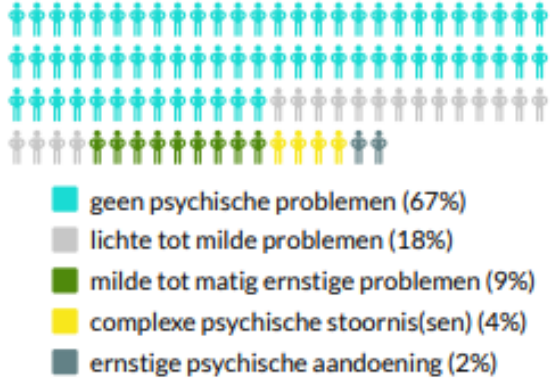
Conventie eerstelijnspsychologie

1.1. Doelgroep conventie eerstelijnspsychologie

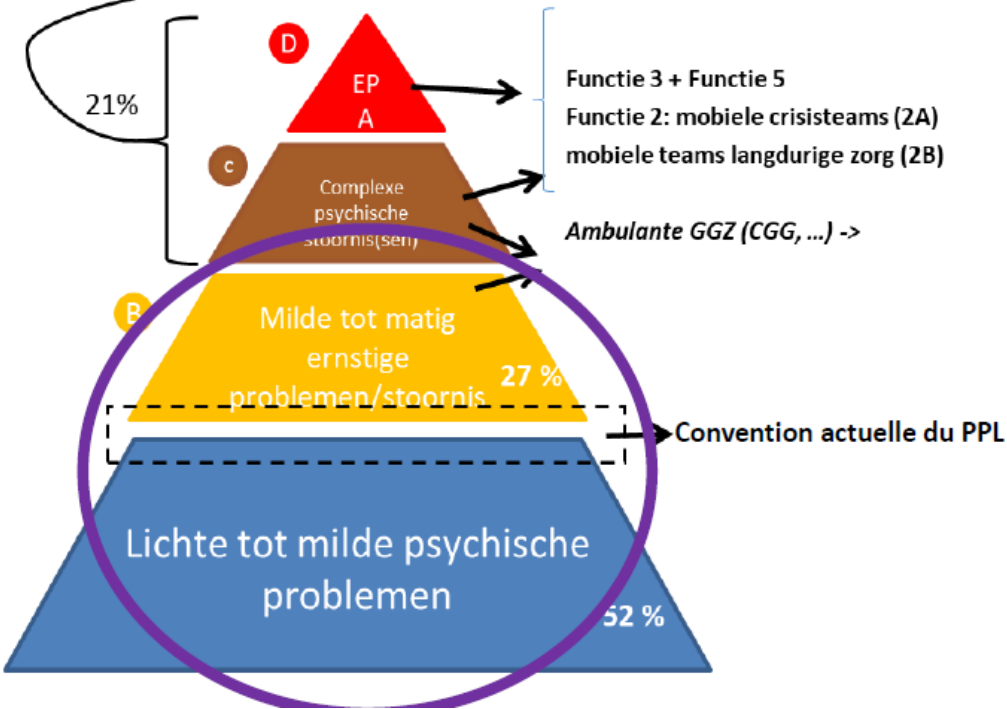
Minderjarigen 18-



Meerderjarigen 18+



MEERDERJARIGEN (18+)

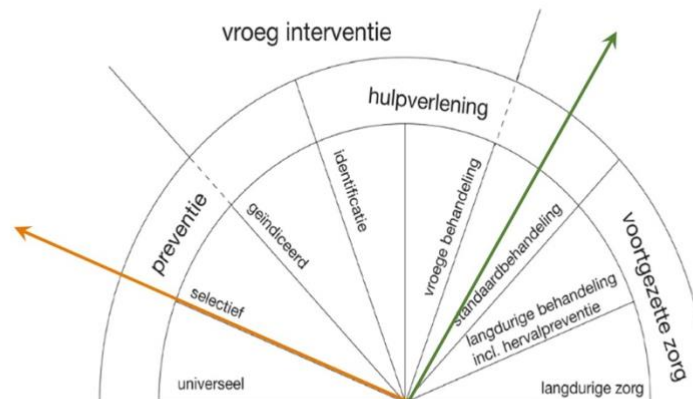


Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

1.2. Interventiespectrum en indicatiestelling

Visie

Interventiespectrum & indicatiestelling



pangg 0-18

Figuur 1. interventiespectrum (naar Mrazek & Hagerty, 1994)

emergo

1.3. Eerstelijnspsychologische zorg versus gespecialiseerde zorg

		Eerstelijnspsychologische zorg	Gespecialiseerde zorg
Doelstelling/-groep		Veerkracht, vraagverheldering, verwijzing, ondersteuning EL-actoren,...	GZ voor onderliggende psychische aandoeningen
Verstrekkers	Individueel	Klinisch psycholoog/orthopedagoog (zelfstandig of in loondienst)	
	Groep	2 verstrekkers: KP/KO, artsen, eerstelijnsactoren en ervaringsdeskundigen; min. 4 deelnemers	
Leeftijd	K&J	0-23	
	Volwassenen	15+	
#Sessies/jaar	K&J	Ind. max. 10; groep: max. 8	Ind. max. 20; groep: max. 15
	Volwassenen	Ind. max. 8; groep: max. 5	Ind. max. 20; groep: max. 12
Vindplaatsgericht en outreach		Ja	Eventueel
Multidisciplinair overleg		Met artsen, andere eerstelijnsactoren en context	
Gemeenschapsgericht groepsaanbod (groepen groter dan 15 personen)		Preventief voor grote groep, mag ook alleen gegeven worden door geconventioneerd verstrekker (mits toestemming netwerk)	/
Voorschrift		Nee	
Functioneel Bilan (te delen mits toestemming cliënt)		Aanbevolen Door ELP-verstrekker, cliënt (+ EL-actor)+...	Verplicht voor opstart Door GZ-verstrekker, cliënt + arts+ ...
Vergoeding	Individueel	€81,74 per sessie 60'(minimum 45' contact) + €65,39 dossierkost/cliënt/jaar (€32,70 bij verwijzing)	
	Groep	€435,98 (2xKP/KO) / €355,33 (KP/KO + ander) per 120' (minimum 90'contact)	
MDO GZ		Minimum 3 zorgverleners; minimum 60'; €245,24/cliënt/jaar	
Aandeel Cliënt		Eerste contact: geen aandeel; Hierna: Ind. €4/€11; groep (4-15 deelnemers) €2,5; groep groter dan 15 deelnemers: geen aandeel	
Facturatie		Via pseudocodes en facturatietool	

Actieplan Eerstelijnszone RupeLaar

1.4. % dekking in Eerstelijnszone RupeLaar

ELZ RupeLaar: Uren				Alg Tot
ELP	GPZ			
63%	0%	Buurt		59%
70%	38%	MultiDis		58%
176%	196%	Amb.P		188%
20%	0%	Outreach		18%
80%	63%	Groep		74%
87%	120%			99%

99%

Palliatieve Hulpverlening Antwerpen (PHA)



Data Eerstelijnszone RupeLaar.				
variabelen per gemeente	2020	2021	2022	Bron
Rumst (2840)				
Aantal overlijdens per gemeente	175	144	139	statbel
Aantal uitgekeerde FF PZ vanuit mutualiteiten				
CM	26	24	28	CM
Solidaris	4	4	5	Solidaris
Aantal overlijden met begeleiding door MBE van PHA	20	11	10	e-dossierpz
thuis	13	7	5	e-dossierpz
ziekenhuis	4	0	1	e-dossierpz
palliatieve eenheid	3	3	3	e-dossierpz
voorziening voor mensen met een beperking	0	0	0	e-dossierpz
WZC	0	1	1	RIZIV
Aantal actieve huisartsen per gemeente (2023)		20		RIZIV
Aantal unieke huisartsen waar PHA een begeiding mee heeft gedaan	13	9	12	e-dossierpz
Schelle (2627)				
Aantal overlijdens per gemeente	90	92	121	statbel
Aantal uitgekeerde FF PZ vanuit mutualiteiten				
CM	8	16	14	CM
Solidaris	10	1	7	Solidaris
Aantal overlijden met begeleiding door MBE van PHA	10	10	11	e-dossierpz
thuis	6	8	10	e-dossierpz
ziekenhuis	3	1	0	e-dossierpz
palliatieve eenheid	1	0	1	e-dossierpz
voorziening voor mensen met een beperking	0	0	0	e-dossierpz
WZC	0	1	0	e-dossierpz
Aantal actieve huisartsen per gemeente (2023)		6		RIZIV
Aantal unieke huisartsen waar PHA een begeiding mee heeft gedaan	5	6	6	e-dossierpz

Actieplan Eerstelijnszone Rupelaar

Boom (2850)				
Aantal overlijdens per gemeente	180	184	182	statbel
Aantal uitgekeerde FF PZ vanuit mutualiteiten				
CM	17	14	24	CM
Solidaris	14	10	13	Solidaris
Aantal overlijden met begeleiding door MBE van PHA	13	12	8	e-dossierpz
thuis	8	8	6	e-dossierpz
ziekenhuis	2	1	1	e-dossierpz
palliatieve eenheid	2	3	2	e-dossierpz
voorziening voor mensen met een beperking	0	0	0	e-dossierpz
WZC	1	0	0	e-dossierpz
Aantal actieve huisartsen per gemeente (2023)		9		RIZIV
Aantal unieke huisartsen waar PHA een begeiding mee heeft gedaan	6	4	5	e-dossierpz
Aartselaar (2630)				
Aantal overlijdens per gemeente	183	136	173	statbel
Aantal uitgekeerde FF PZ vanuit mutualiteiten				
CM	18	24	40	CM
Solidaris	5	4	5	Solidaris
Aantal overlijden met begeleiding door MBE van PHA	14	17	14	e-dossierpz
thuis	8	8	8	e-dossierpz
ziekenhuis	0	1	1	e-dossierpz
palliatieve eenheid	2	4	1	e-dossierpz
voorziening voor mensen met een beperking	0	0	0	e-dossierpz
WZC	4	4	4	e-dossierpz
Aantal actieve huisartsen per gemeente (2023)		12		RIZIV
Aantal unieke huisartsen waar PHA een begeiding mee heeft gedaan	7	6	6	e-dossierpz
Niel (2845)				
Aantal overlijdens per gemeente	115	100	101	statbel
Aantal uitgekeerde FF PZ vanuit mutualiteiten				
CM	12	12	4	CM
Solidaris	5	3	6	Solidaris
Aantal overlijden met begeleiding door MBE van PHA	13	9	8	e-dossierpz
thuis	5	6	6	e-dossierpz
ziekenhuis	3	0	0	e-dossierpz
palliatieve eenheid	2	1	1	e-dossierpz
voorziening voor mensen met een beperking	1	0	0	e-dossierpz
WZC	2	2	1	e-dossierpz
Aantal actieve huisartsen per gemeente (2023)		9		RIZIV
Aantal unieke huisartsen waar PHA een begeiding mee heeft gedaan	7	8	6	e-dossierpz
Hemiksem (2620)				
Aantal overlijdens per gemeente	117	88	97	statbel
Aantal uitgekeerde FF PZ vanuit mutualiteiten				
CM	11	14	5	CM
Solidaris	5	5	6	Solidaris
Aantal overlijden met begeleiding door MBE van PHA	8	7	9	e-dossierpz
thuis	3	6	6	e-dossierpz
ziekenhuis	1	0	0	e-dossierpz
palliatieve eenheid	4	1	2	e-dossierpz
voorziening voor mensen met een beperking	0	0	0	e-dossierpz
WZC	0	0	1	e-dossierpz
Aantal actieve huisartsen per gemeente (2023)		7		RIZIV
Aantal unieke huisartsen waar PHA een begeiding mee heeft gedaan	4	3	5	e-dossierpz