

**AGENTSCHAP
ZORG &
GEZONDHEID**

Vlaamse overheid

Koning Albert II-laan 35 bus 33

1030 BRUSSEL

T 02 553 35 00

F 02 553 35 84

info@zorg-en-gezondheid.be

www.zorg-en-gezondheid.be



**EERSTELIJNSZONE
NOORDERKEMPEN**



Beleidsplan 2020 – 2021

Samen ZorgKrachtig



Vlaanderen
is zorg

INHOUD

1	Inleiding	3
2	Executive Summary	4
3	Context en omgevingsanalyse	5
	3.1. Context	5
	3.2. Omgevingsanalyse	6
	3.3. Huidige initiatieven en participatie in Eerstelijnszone Noorderkempen	7
	3.3.1. Huidige initiatieven	7
	3.3.2. Huidige participatie in platforms en netwerken	7
4	Beleidsplan	8
	4.1. Missie en visie	8
	4.2. Centrale waarden en principes	9
	4.3. Strategische en operationele doelen	10
5	Bijlagen	13
	Bijlage 1 : Regionaal Zorgstrategisch plan 'Samen ZorgKrachtig'	
	Bijlage 2 : Uitgebreide omgevings- en contextanalyse	

1 INLEIDING

In Eerstelijnszone Noorderkempen zijn we samen krachtig in zorg. Met heel wat partners uit de verschillende zorg- en welzijnsdomeinen, is er een gedragen missie ontwikkeld.

'Eerstelijnszone Noorderkempen creëert, ondersteunt en realiseert initiatieven die de gezondheid en het welzijn van elke persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte in onze regio verbeteren.'

Hierin wordt duidelijk gesteld dat de persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte centraal staat. Iedere persoon met een zorgvraag of zorgnood moet weten waar en bij wie hij terecht kan. Het zorgaanbod moet niet alleen fysiek toegankelijk zijn, het moet ook begrijpbaar zijn en aandacht hebben voor kwetsbare doelgroepen.

Met dit eerste beleidsplan voor de periode juli 2020 – 31 december 2021 wil de Eerstelijnszone Noorderkempen onder de noemer "Samen ZorgKrachtig" in de eerste plaats verder zetten wat al gerealiseerd werd in de regio. Er is reeds een traditie van samenwerking tussen de verschillende gemeentes, welzijnspartners en het Lokaal Multidisciplinair Netwerk Noorderkempen in de gemeentes Brasschaat, Essen, Kalmthout, Kapellen en Wuustwezel bij wijze van een regionaal zorgstrategisch plan. Lokaal Multidisciplinair Netwerk Noorderkempen tracht ondertussen al enkele jaren de samenwerking tussen verschillende disciplines te stimuleren door middel van vormingen, zorgpaden, coachings e.a. te organiseren. In dit eerste beleidsplan wordt getracht de good practices die reeds bestaan, te bundelen met de huidige noden en de daaruit vloeiende nieuwe initiatieven in de regio.

Interdisciplinaire en multidisciplinaire samenwerking zijn een noodzakelijke voorwaarde voor kwalitatieve hulpverlening. Als Eerstelijnszone blijven we inzetten op ondersteuning van de verschillende beroepsgroepen, het faciliteren van overleg en samenwerkingsverbanden en het organiseren van kennismakingsmomenten en netwerking.

Informatieverwerving en informatiedeling zijn twee onmisbare sleutels tot succes van dit beleidsplan. Hieraan wordt de nodige aandacht besteed.

Het opstarten van de vzw Eerstelijnszone Noorderkempen en het uitwerken van dit beleidsplan dat over een eerder korte tijdsperiode moet gerealiseerd worden, is de voedingsbodem voor de opmaak van een breder beleidsplan voor de periode 2022 – 2024. Het bestuursorgaan van de vzw zal hiervoor de nodige tijd en energie uittrekken in samenspraak met het werkveld, met als intentie steeds

Samen ZorgKrachtig.

2 EXECUTIVE SUMMARY

Dit beleidsplan is opgebouwd rond twee belangrijke pijlers: wat reeds is, en wat zal zijn.

Onder 'Context en Omgevingsanalyse' wordt weergegeven vanuit welke vooraf bestaande samenwerkingen verder gewerkt wordt. De regionale samenwerking in de vorm van een regionaal zorgstrategisch plan wordt toegelicht, het volledige plan is te vinden onder bijlage 1.

In een volgend deel wordt de omgevingsanalyse toegelicht. Deze omgevingsanalyse, waarvan de cijfergegevens in bijlage 2 terug te vinden zijn, is gebaseerd op verschillende strategische thema's: armoede, gezondheidszorg, huisvesting en woonbegeleiding, en tot slot vergrijzing.

Het laatste deel benoemt de huidige initiatieven en participatie in de geografische eerstelijnszone Noorderkempen, en participatie in regionale platforms en netwerken.

Om tot een 'Beleidsplan' te komen werd, als eerste stap in de nieuwe samenwerking in de vzw Eerstelijnszone Noorderkempen, een traject met een veranderteam en verschillende veranderfora gevolgd, om te komen tot een breed gedragen missie en een visie.

'Eerstelijnszone Noorderkempen creëert, ondersteunt en realiseert initiatieven die de gezondheid en het welzijn van elke persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte in onze regio verbeteren.'

Thema's die binnen de Eerstelijnszone Noorderkempen vooropgesteld worden, zijnde:

- de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood centraal,
- interprofessioneel samenwerken,
- de hulp tot bij de mensen brengen,
- universele zorg,
- informatiedeling,

worden toegelicht onder deel één van het beleidsplan.

Vervolgens worden in deel twee de centrale waarden en principes besproken:

- samenwerking,
- participatief,
- toegankelijk,
- en integriteit.

Deze vier kernwaarden moeten de bodem vormen voor een kwaliteitsvolle zorg.

In de eerste beleidsperiode worden vier strategische doelstellingen vooropgesteld:

1. Eerstelijnszone Noorderkempen organiseert afstemming en samenwerking tussen en binnen beleid, welzijn- en zorgactoren en de behoefte van de persoon met zorg en ondersteuningsbehoefte en maakt daarbij gebruik van slimme verbindingen.
2. Elke persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte weet waar hij terecht kan met zijn zorgvraag.
3. De zorgraad zorgt voor de inkanteling van de 6 werkgroepen van het regionaal zorgstragisch plan 'Samen ZorgKrachtig' en de integratie van de bestaande gezondheidsprojecten van het huidige Lokaal Multidisciplinair Netwerk Noorderkempen en Samenwerkingsinitiatief Eerstelijnsgezondheidszorg Amberes.
4. De eerste en tweede lijn stellen samen het belang van regionale zorg voorop.

In deel drie zijn deze strategische doelstellingen verder uitgewerkt in operationele doelstellingen met concrete acties en indicatoren ter toetsing aan de praktijk.

3 CONTEXT EN OMGEVINGSANALYSE

3.1 Context

De context van het zorg- en welzijnslandschap wijzigt in een hoog tempo. De vraag naar zorg en ondersteuning neemt voortdurend toe. De oorzaken zijn velerlei. Als maatschappij worden we geconfronteerd met uitdagingen zoals de huidige schaarste in zorg- en dienstverlening, beperkte middelen vanuit de overheid, vergrijzing, de individualisering van de samenleving, de stijging van armoedecijfers, vermarkting van de zorg, beperkte sociale netwerken en complexe samenlevingsvormen, globalisering, enzovoort.

De nood aan een kwaliteitsvol zorg- en welzijnsbeleid dringt zich op en kan enkel uitgebouwd worden in een sterk netwerk met alle partners en belanghebbenden waarbij het maatschappelijk belang centraal staat. Om die reden werd eind 2017 het regionaal zorgstrategisch plan 'Samen ZorgKrachtig 2017-2024' (zie bijlage 1) voor de Eerstelijnszone Noorderkempen gefinaliseerd. Het waren de lokale besturen, zijnde Brasschaat, Essen, Kalmthout, Kapellen en Wuustwezel, die het initiatief namen om een doorgedreven samenwerking op poten te zetten. Deze samenwerking werd dan ook gerealiseerd tussen de verschillende lokale besturen en 'derden'/zorgverstrekkers in de regio (Samenlevingsopbouw Antwerpen, Centrum Algemeen Welzijnswerk Antwerpen, Algemeen Ziekenhuis Klina, Lokaal Multidisciplinair Netwerk Noorderkempen, Samenwerkingsinitiatief Eerstelijnsgezondheidszorg Amberes,...). In totaal werden meer dan 250 professionele actoren en ongeveer 35 gebruikers en mantelzorgers betrokken bij de opmaak van de omgevingsanalyse en de bepaling van de strategische doelstellingen voor de komende jaren (2017-2024). De uitwerking van dit project gebeurt op interdisciplinaire basis, dit om een specifiek en optimaler gebruik te kunnen maken van elkaars expertise.

Het project 'Samen ZorgKrachtig' heeft tot doel om te komen tot een geïntegreerde en overkoepelende zorgstrategie voor de aangegeven periode (2017-2024). De betrokken partners brengen de behoeften aan zorg en hulpverlening in kaart en formuleren, gezamenlijk en in maximale onderlinge afstemming en samenwerking, de rol die ieder speelt bij de invulling van die noden. Dit alles is er op gericht om het aanbod en de kwaliteit van het aanbod te versterken en de toegankelijkheid voor elke zorgvrager en zijn omgeving te verhogen.

Er werd beslist om te werken met vier werkgroepen, elk verantwoordelijk voor een strategisch thema (armoede, gezondheid, huisvesting en woonbegeleiding en ouderen- en thuiszorg). Deze werkgroepen vertrekken vanuit de strategische doelstellingen die werden bepaald, werken aan een verdere concretisering van deze doelstellingen om vandaaruit het verdere proces vorm te geven. Verder in het proces zijn er nog werkgroepen bijgekomen.

In het transitietraject naar het samenwerkingsverband Zorgraad bleek al snel dat het waardevolle werk van het zorgstrategisch plan mee opgenomen zal worden in de werking van de nieuwe organisatie. In het veranderteam was het dan ook één van de opdrachten om de aanzet te geven de twee in elkaar te laten vloeien.

3.2. Omgevingsanalyse

De omgevingsanalyse van de Eerstelijnszone Noorderkempen is gebaseerd op de verschillende strategische thema's. De cijfergegevens van de omgevingsanalyse zijn terug te vinden in bijlage 2.

Op vlak van **armoede** kunnen we stellen dat in de regio relatief weinig mensen in armoede leven, in vergelijking met het Vlaamse gemiddelde, en dat de regio tot de meer welstellende regio's van Vlaanderen behoort. Toch zijn de uitdagingen daarom niet minder groot. We dienen in onze regio de inspraak te verhogen en drempels te verlagen, vooroordelen weg te werken en kennis en inzicht in alle facetten van armoede te verbreden.

Qua **gezondheidszorg** blijkt op organisatorisch vlak de samenwerking tussen specialismen belangrijk, vormt complementariteit en samenwerking tussen de eerste en de tweede lijn een werkpunt, schort er nog wel wat aan de opvolging en coördinatie van de zorg en geraakt de patiënt/cliënt niet altijd bij de gepaste zorg omwille van bereikbaarheid, betaalbaarheid en beschikbaarheid. Ook blijkt de geestelijke gezondheidszorg onvoldoende toegankelijk. We zien wel dat er in onze regio tal van initiatieven zijn die bovengenoemde noden tegemoetkomen door samenwerking aan te gaan (o.a. Huizen van het Kind, huisartsenspecialistenplatform, Lokaal Multidisciplinair Netwerk, Kruispunt,...) en good practices te implementeren die welvaartsziektes zoals obesitas tegen gaan. Doch kunnen ook hier nog verbeterpunten genoteerd worden: inzetten op gezondheidsbevorderende initiatieven, laagdrempelige ontmoetingsplaatsen, een centraal en laagdrempelig infopunt bewerkstelligen, bereikbare eerstelijnszorg en preventieacties.

Op vlak van **huisvesting en woonbegeleiding** zien we dat de woningen in de regio over het algemeen ruim, maar niet aangepast zijn wanneer zorgnoden zich opdringen. De regio is eerder landelijk, waardoor de afstand tot dorpskernen de organisatie van zorg niet evident maakt. Samenwerking tussen diverse diensten inzake woonbegeleiding lijkt noodzakelijk om uithuiszetting te voorkomen. Meer sociale koop- en huurwoningen klinkt alsmaar luider. Kleinschalige innovatieve woonprojecten zoals co-housing dringen zich op, maar de huidige wetgeving vergemakkelijkt het experimenteren niet. Daartegenover zien we tal van initiatieven ontstaan: woonbegeleiding Brasschaat, oprichting crisis- en noodwoningen, inleefhuis, buurten voor mekaar, enzovoort. Verder bestaat er een heldere visie over langer thuis wonen, vormen vrijwilligers een stevige basis om ondersteuning te bieden, zal een lokaal overleg inzake wonen er mede voor zorgen dat er een basis is om verdere samenwerking te bevorderen en resultaten te boeken. Verdere grote doelen zijn om te zorgen voor een voldoende aanbod betaalbare huur- en/of koopwoningen, preventieve woonbegeleiding op te starten en projecten rond alternatieve woonvormingen te stimuleren.

Zoals eerder vermeld, is **vergrijzing** een nieuwe maatschappelijke uitdaging geworden. Onze regio vertoont de laatste decennia een sterke vergrijzing. Er wordt een grote toename van 65-plussers verwacht. Niet elke 65-plusser heeft zorg en ondersteuning nodig, toch gaat ouder worden gepaard met een grotere kans op chronische ziekten, beperkingen op vlak van mobiliteit en bereikbaarheid, een stijgende zorgbehoefte en/of zorgnood en een grotere kans op eenzaamheid. Uit cijfers blijkt overigens dat de zorgbehoefte enkel maar toeneemt. Om die reden moeten we in de regio verder blijven werken aan flexibiliteit in het thuiszorgaanbod en in gebruik tussen thuiszorg en residentiële zorg, buurtvervlochten via lokale dienstencentra, het tegengaan van vereenzaming, versterken van mobiliteit, ondersteunen van mantelzorgers, enzovoort. De werkgroep heeft hierbij al grote stappen gezet en onder impuls van de werkgroep zijn er reeds regionale overlegplatformen ontstaan rond de woonzorgcentra, de buurtgerichte zorg en de ouderen- en thuiszorg.

Tenslotte verwijzen we naar **de bevraging van alle partners in de Eerstelijnszone Noorderkempen** tijdens het veranderforum juni 2018. Deze resultaten worden verder verwerkt in de strategische doelstellingen van deze nota.

3.3. Huidige initiatieven en participatie in Eerstelijnszone Noorderkempen

Hieronder wordt een opsomming gegeven van de verschillende huidige initiatieven van de Eerstelijnszone Noorderkempen en de verschillende participatieplatforms- en netwerken.

3.3.1. Huidige initiatieven

- a) Bewegen Op Verwijzing
- b) Sociale kaart: aanleveren van gegevens en up-to-date houden
- c) Ondersteunen oprichting kringen
- d) Organiseren en ondersteunen multidisciplinaire activiteiten (netwerkdagen, vorming suïcidepreventie,...)
- e) Perinataal zorgpad: uitgebreide afstemming en samenwerking tussen de eerstelijnsaanbieders en het gespecialiseerde aanbod
- f) Ondersteuning van de zorgtrajecten Diabetes en Chronische Nierinsufficiëntie
 - i. Educatoren-coaching (3 à 4 keer per jaar)
 - ii. Gemeenschappelijke educatoren-coaching (met arrondissement Antwerpen, om de 2 jaar)
- g) Zorgstrategisch Plan:
 1. Werkgroep Ouderen- en thuiszorg
 1. Overleggroep residentiële en transmurale ouderenzorg
 2. Werkgroep buurtgerichte zorg
 3. Werkgroep ouderenbehoefte-onderzoek
 4. Werkgroep infobrochure ouderen- en thuiszorg
 2. Werkgroep Armoede
 - Armoede-behoefteonderzoek
 - In kaart brengen van armoede-initiatieven in de regio
 3. Werkgroep Gezondheid
 - Professioneel evenwicht
 - Zwangerschap en geboorte
 4. Werkgroep Wonen
 - Langdurige en preventieve woonbegeleiding
 5. GBO: projectdefinitie regionale samenwerking GBO
 6. Gluren bij de bureaus:

project waar verschillende organisaties de kans krijgen om op een onderhoudende manier zichzelf voor te stellen aan hun collega's binnen de gezondheids- en welzijnssector.

3.3.2. Huidige participatie in platforms en netwerken

- a) Platform Antwerpse Thuisverpleegkundigen
- b) Netwerk SaRA (Samenwerkingsverband gemeenschapsgerichte geestelijke gezondheidszorg regio Antwerpen en regio Voor- en Noorderkempen)
 - SaRA-Kempen
 - Projectgroep Eerstelijnspsycholoog
- c) Overleg Platform Dementie
- d) Samenwerking Dementie
 - Dementiecafé Noorderlicht

4 BELEIDSPLAN

4.1 Missie en visie

Missie:

Eerstelijnszone Noorderkempen creëert, ondersteunt en realiseert initiatieven die de gezondheid en het welzijn van elke persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte in onze regio verbeteren.

Visie:

De persoon met een zorg- en ondersteuningsnood centraal

In onze Eerstelijnszone Noorderkempen stellen we de persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte centraal, niet alleen op individueel niveau, maar ook op collectief niveau en op populatieniveau (populatiedenken).

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

Interprofessioneel samenwerken

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

Hulp tot bij de mensen brengen

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

Universele zorg

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

Informatiedeling

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

4.2 Centrale waarden en principes

Volgende centrale waarden en principes stellen we voorop:

1) SAMENWERKING

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

We zijn samen verantwoordelijk voor het welslagen van onze opdracht.

2) PARTICIPATIEF

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

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

3) TOEGANKELIJK

We streven ernaar dat elke burger toegang heeft tot de hulp en ondersteuning die hij nodig heeft.

Hieronder verstaan we dat deze hulp en ondersteuning volgende eigenschappen heeft:

- a. Bereikbaar
- b. Begrijpbaar
- c. Betaalbaar
- d. Beschikbaar
- e. Bruikbaar
- f. Duurzaam
- g. Met specifieke aandacht voor kwetsbare doelgroepen

4) INTEGRITEIT

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

We zeggen wat we doen en doen wat we zeggen.

Deze 4 kernwaarden zullen ons helpen om te streven naar KWALITEITsvolle zorg.

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

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

4.3 Strategische en operationele doelen

Strategische doelstelling 1: Eerstelijnszone Noorderkempen organiseert afstemming en samenwerking tussen en binnen beleid, welzijn- en zorgactoren en de behoefte van de persoon met zorg en ondersteuningsbehoefte en maakt daarbij gebruik van slimme verbindingen.	
Operationele doelstelling 1.1	De zorgraad engageert zich om partners in zorg en welzijn, de informele zorg en/of de persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte in Eerstelijnszone Noorderkempen samen te brengen om elkaar te leren kennen.
Acties	<ol style="list-style-type: none"> 1. We organiseren minstens 5 activiteiten per jaar waarbij we netwerkvorming tussen en binnen de verschillende disciplines en de persoon met zorg en ondersteuningsbehoefte stimuleren. 2. De netwerken/platforms gaan transparant tewerk en maken hun werking bekend. 3. De Zorgraad en de 2e lijn hebben een directe communicatielijnen en organiseren samen activiteiten om de communicatie en samenwerking tussen de 1^e en 2^e lijn te verbeteren.
Indicatoren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Er hebben in het afgelopen jaar minstens 2 activiteiten plaatsgevonden die verschillende disciplines en de persoon met zorg- en ondersteuningsbehoefte verenigd georganiseerd of ondersteund door de Zorgraad. 2. Er is een regelmatige rapportage van de activiteiten van de gelinkte netwerken en platformen op het bestuursorgaan. 3. Er is een regelmatige rapportage van de samenwerkingsinitiatieven tussen de 1^e en 2^e lijn op het bestuursorgaan.
Operationele doelstelling 1.2	Eerstelijnszone Noorderkempen organiseert informatiedeling zodat de zorg- en welzijnspartners elkaar vlot vinden en op de hoogte zijn van de acties in de Eerstelijnszone.
Acties	<ol style="list-style-type: none"> 1. De website Eerstelijnszone Noorderkempen wordt actief aangevuld met activiteiten in Eerstelijnszone Noorderkempen, samen met de Sociale Kaart. 2. Er worden 2-maandelijkse nieuwsbrieven en activiteitenmails in Eerstelijnszone Noorderkempen uitgestuurd in het vooropgestelde jaar
Indicatoren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Op de website zijn regelmatig activiteiten verschenen en er is een sociale kaart. 2. Op het einde van het jaar zijn er 6 nieuwsbrieven en activiteitenmails in Eerstelijnszone Noorderkempen uitgestuurd.
Operationele doelstelling 1.3	De zorgraad speelt een faciliterende en ondersteunende rol bij de werking van de verenigingen die alle vrijwillig toetredende zorgaanbieders groeperen die actief zijn binnen Eerstelijnszone Noorderkempen.
Acties	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zorgverstrekkers stimuleren om toe te treden tot een kring 2. Oprichting van nieuwe kringwerkingen ondersteunen 3. Kringwerkingen ondersteunen 4. De zorgraad bewaakt de cohesie binnen de clusters van de Eerstelijnszone Noorderkempen
Indicatoren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Over de hele beleidsperiode is een goede vertegenwoordiging van de verschillende clusters op de algemene vergadering. 2. Er heeft overleg plaatsgevonden met de voorzitters van de verschillende kringen in de Eerstelijnszone Noorderkempen in het afgelopen jaar.

Strategische doelstelling 2: Elke persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte weet waar hij terecht kan met zijn zorgvraag.	
Operationele doelstelling 2.1	We onderzoeken binnen de Eerstelijnszone de beste strategie voor het realiseren van toegankelijke, sociale hulp- en dienstverlening en het tegengaan van onderbescherming.
Actie	We richten een werkgroep op om een strategie uit te werken om toegankelijke, sociale hulp- en dienstverlening uit te werken en onderbescherming tegen te gaan.
Indicator	Er is een rapport met de aanbevelingen voor de Eerstelijnszone Noorderkempen afgeleverd en voorgesteld aan het bestuursorgaan.
Operationele doelstelling 2.2	Eerstelijnszone Noorderkempen faciliteert de werkgroep buurtgerichte zorg/ buurtvervlochtening.
Actie	Elk lokaal bestuur van Eerstelijnszone Noorderkempen engageert zich om iemand af te vaardigen om actief deel te nemen aan deze werkgroep. De werkgroep wisselt ervaringen en good practices uit, doet voorstellen aan het bestuursorgaan voor overkoepelende acties (bvb. Uniforme bevragsingslijst, ...) en ondersteunt mekaar. De concrete uitwerking van buurtgerichte zorg wordt door het lokaal bestuur georganiseerd.
Indicator	Periodieke rapportering vanuit de werkgroep buurtgerichte zorg naar het bestuursorgaan.
Strategische doelstelling 3: De zorgraad zorgt voor de inkanteling van de 6 werkgroepen van het regionaal zorgstragisch plan 'samen zorgKrachtig' en de integratie van de bestaande gezondheidsprojecten van het huidige Lokaal Multidisciplinair Netwerk Noorderkempen en Samenwerkingsinitiatief Eerstelijnsgezondheidszorg Amberes.	
Operationele doelstelling 3.1	De stuurgroep van samen ZorgKrachtig blijft als werkgroep actief met al zijn modaliteiten.
Actie	De stuurgroep van 'Samen ZorgKrachtig' blijft op regelmatige basis samenkomen om de koers van het zorgstrategisch plan verder te zetten.
Indicator	Er vinden minimum 3 samenkomsten van de werkgroep Samen ZorgKrachtig plaats per jaar.
Operationele doelstelling 3.2	Volgende activiteiten worden verder gezet in Eerstelijnszone Noorderkempen v:anuit het zorgstrategisch plan 'Samen ZorgKrachtig' Werkgroep armoede Werkgroep ouderen- en thuiszorg Werkgroep GBO (zie Operationele doelstelling 2.1) Werkgroep Gezondheid: professioneel evenwicht, zwangerschap en geboorte, gezonde voeding, chronische zorg, bewegen telt Werkgroep Wonen: preventieve woonbegeleiding Werkgroep Gluren bij de burens
Acties	Werkgroep armoede Werkgroep ouderen- en thuiszorg Werkgroep GBO (zie Operationele doelstelling 2.1) Werkgroep Gezondheid Werkgroep Wonen: preventieve woonbegeleiding Werkgroep Gluren bij de burens
Indicator	Er hebben in het afgelopen jaar van elk thema minstens 2 activiteiten plaatsgevonden.
Operationele doelstelling 3.3	Volgende activiteiten worden verder gezet in Eerstelijnszone Noorderkempen vanuit het vroegere Lokaal Multidisciplinair Netwerk Noorderkempen : <ul style="list-style-type: none"> De kwaliteit van zorg van de chronische zieken wordt geoptimaliseerd door het stimuleren van een multidisciplinaire aanpak en het bieden van een maximale ondersteuning aan

	<p>huisartsen en professionele zorgverleners binnen de eerste lijn, oa door het aanreiken van tools en informatie aan alle actoren die meewerken aan de zorg van chronisch zieken (zowel in het kader van de zorgtrajecten als eventuele andere projecten)</p> <ul style="list-style-type: none"> • De Eerstelijnszone ondersteunt het principe van Shared Care of gedeelde zorg en wil dit in de praktijk omzetten. Concreet betekent dit dat het Eerstelijnszone Noorderkempen initiatieven neemt om samenwerking en de patiënt empowerment te bevorderen. • De Eerstelijnszone Noorderkempen wil het aanspreekpunt worden voor alle regionale initiatieven op het vlak van zorg.
Acties	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zorgpaden en Zorgtrajecten diabetes/chronische nierinsufficiëntie : aanspreekpunt zijn voor zorgverleners, overleg organiseren 1^{ste}/2^{de} lijn, vorming patiënten ondersteunen, bijscholing organiseren, tools ontwikkelen en ondersteunen ter ondersteuning van de zorgverleners, informeren over nieuwe evoluties ... 2. ICT-ondersteuning : activiteiten organiseren aangeboden door Vivel/éénlijn ter ondersteuning van de ICT-skills van zorgverleners 3. Perinataal zorgpad: implementatie, bijscholingen organiseren, netwerkvorming stimuleren 4. Bewegen op verwijzing : verdere uitbouw in de regio, ondersteuning bewegingscoachen en informeren van de zorgverleners 5. Ondersteunen van andere projecten ikv transmuraal beleid waarbij de huisartsenkringen en het AZ KLINA de eerste partners zijn (oa in het project AZ Klina en huisartsen future proof) en projecten waarbij verschillende actoren betrokken zijn (bv uitschrijven transmurale zorgpaden, ontslagbeleid, pre-op beleid,)
Indicatoren	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zorgtrajecten en perinataal zorgpad : lopende activiteiten worden verdergezet 2. ICT -ondersteuning : minimaal 1 éénlijn sessie 3. BOV : Informatie verspreiden en bekendmaking project via nieuwsbrief, huisartsenbezoeken en minimaal 1 huisartsenbijeenkomst.
Strategische doelstelling 4: De eerste en tweede lijn stellen samen het belang van regionale zorg voorop.	
Operationele doelstelling 4.1	De zorgraad is een actieve partner bij de vorming van de regionale zorgzone.
Actie	De zorgraad neemt een leidende rol in de opbouw van de regionale zorgzone.
Indicator	De zorgraad is aanwezig op de formele en informele vergaderingen van de opstart van de regionale zorgzone.
Operationele doelstelling 4.2	De zorgraad zorgt ervoor dat de belangen van de Eerstelijnszone Noorderkempen duidelijk tot uiting komen in het beleidsplan van de regionale zorgzone waarbij de specifieke noden van een landelijk gebied duidelijk tot uiting komen en de diensten actief in het noorden van Antwerpen (Bv netwerk Palliatieve zorg Noorderkempen) een duidelijke plaats krijgen.

Actie	De zorgraad stelt een document op met verwachtingen naar de regionale zorgzone, inclusief de invulling van de governance structuur waarbij de verschillende eerstelijnszones de dragende kracht moeten zijn.
Indicator	Het document werd opgesteld en overhandigd.
Operationele doelstelling 4.3	De zorgraad neemt een actieve rol op in de totstandkoming van de zorgstrategische planning van de verschillende ziekenhuizen van het HELIX netwerk.
Actie	De zorgraad gaat actief in dialoog met de ziekenhuizen om tot een gedragen visie te komen over de nood aan infrastructuur vertrekkend vanuit een complementaire werking van de eerste en tweede lijn.
Indicator	Er werd minstens 2 maal een overleg gedaan.
Operationele doelstelling 4.4	De zorgraad blijft ijveren voor een overkoepelend zorgstrategisch plan voor de twee Antwerpse ziekenhuisnetwerken (GZA/ZNA en helix)
Actie	De Eerstelijnszone blijft ijveren voor een zorgstrategische planning die vertrekt vanuit de belangen van de patiënt rekening houdend met de mobiliteit, nabijheid (voor veel voorkomende pathologie), kwaliteit en centralisatie (voor complexe pathologie).
Indicator	De Eerstelijnszone blijft lobbyen bij de bevoegde overheden om te komen tot één zorgstrategisch plan voor de hele Antwerpse regio.

5 BIJLAGEN

Bijlage 1: regionaal Zorgstrategisch plan 'Samen ZorgKrachtig'

Bijlage 2: uitgebreide omgevings- en contextanalyse