

Inhoud

Inleiding	2
ACT1: Onderzoeken van signalen en problemen die wijzen op een COVID19- uitbraak en/of psychosociale problematieken.....	3
Het uitgewerkte proces bij een uitbraak wordt gevolgd	3
De eerstelijnszone heeft een goed werkend COVID-19 team.....	3
De eerstelijnszone heeft één of meerdere medische SPOC's	4
De eerstelijnszone heeft één of meerdere teamleaders	4
De eerstelijnszone heeft een COVID-19 coördinator	5
De eerstelijnszone doet beroep op ondersteuning van een Vlaamse field agent	5
De eerstelijnszone organiseert psychosociale ondersteuning bij zorgaanbieders.	6
ACT2: Solidariseren van het beschikbare aanbod in de regio (vraag en aanbod).....	6
ACT3: Sensibiliseren van de populatie en de zorg- en hulpverleners	6
ACT4: Stimuleren, ondersteunen en organiseren van intersectoraal overleg en samenwerking	7
De eerstelijnszone verzamelt en verheldert regionale vragen, noden en signalen uit het werkveld. 7	
De eerstelijnszone organiseert en/of neemt structureel deel aan samenwerking en overleg.....	7
ACT5: Zorgen voor intersectorale regionale informatiedeling.....	9
Promoten van de sociale kaart.....	9
Informatiedoorstroming over activiteiten en evoluties op intersectoraal regionaal vlak.....	9
De eerstelijnszone stimuleert deskundigheidsbevordering hulpverleners.....	9
Casustafels organiseren.....	9
Organisatie van Welzijn@Meetjesland	9
Lokale rechtenverkenner bekendmaken en up-to-date houden	9
ACT6: Onderzoeken van de nood aan psychische ondersteuning van eerstelijnsverleners en uitwerken van een passend aanbod.....	9
ACT7: Partners informeren over en ondersteunen bij de implementatie van geïntegreerde zorgplanning.....	9
ACT8: PZON op een structurele manier betrekken bij de uitwerking van het meerjarenbeleidsplan 2022-2024	10

Inleiding

2020 heeft onze maatschappij geconfronteerd met een ongeziene gezondheids crisis waarvan de gevolgen veel verder gaan dan enkel gezondheid. Ook het algemeen welzijn en de kwaliteit van leven van veel mensen komt zwaar onder druk te staan. De uitdagingen in zorg en ondersteuning van mensen zijn enorm. Dit geldt voor de algemene bevolking, met verhoogde inspanningen voor mensen die zich in een kwetsbare positie bevinden, maar evenzeer voor de zorg- en hulpverleners zelf. Voor al die professionals, mantelzorgers en vrijwilligers die de voorbije maanden voor meer dan 100% hebben (samen)gewerkt om mensen te ondersteunen.

De vele mooie voorbeelden van spontane samenwerking, de gedeelde verantwoordelijkheden en engagementen die worden opgenomen, ... We moeten ze koesteren. Die tonen ons dat we in staat zijn om (pro)actief samen te werken met een grote verscheidenheid aan partners. Dit zowel in de eerste lijn, in zorg en welzijn, met de tweede en derde lijn, op lokaal, regionaal en federaal niveau.

Uiteraard liep niet alles even vlot, maar de bereidheid en urgentie om echt samen te werken is er wel! En die moeten we vasthouden, evalueren, bijsturen en verankeren.

We hopen allemaal dat we in 2021 de gezondheids crisis onder controle krijgen. Maar het is evengoed te verwachten dat we dan de gevolgen van deze crisis zullen moeten aanpakken. We weten immers nu reeds dat mensen medische zorg uitstellen, veel verhoogde druk ervaren, angst hebben, vereenzamen, financiële problemen krijgen, ... Kortom, bij veel mensen staat kwaliteit van leven onder druk, op verschillende domeinen.

Het is dan ook essentieel dat we ons goed voorbereiden om geïntegreerde zorg te installeren rond cliënten. Dit impliceert dat we ontmoeting creëren tussen alle actoren binnen zorg-, hulp- en dienstverlening. Hoe beter we elkaar en elkaars werking kennen, hoe makkelijker we kunnen samenwerken. Een duidelijke verbinding met andere regionale netwerken zoals het GBO, de jeugdhulp, de Welzijnsband, ... is hierin zeer belangrijk.

Het is ook essentieel dat we al deze hulp-, zorg- en dienstverleners de ondersteuning bieden die ze nodig hebben. Het belang van “zorg voor de zorgende” is tijdens deze crisis zeer duidelijk geworden.

Het beleidsplan voor 2021 focust voornamelijk op de ondersteuning van alle eerstelijnsactoren als middel om personen met een zorg- en ondersteuningsnood (PZON) beter te ondersteunen. Dit beleidsplan is vooral geschreven **vóór** de PZON, en minder **met** en **door** hen.

Het is een belangrijke doelstelling voor 2021 om het meerjarenbeleidsplan voor de volgende jaren mee te laten vormgeven door de PZON zelf. Op die manier evolueren we naar een werking die er niet enkel is **vóór** hen, maar vooral een werking die er is met en door hen.

Het beleidsplan voor 2021 dat voor u ligt is gebaseerd op drie grote doelstellingen. Enerzijds willen we verder samen de coronacrisis blijven aanpakken en hierbij alle zorg-, hulp- en dienstverleners de ondersteuning geven die ze nodig hebben. Anderzijds reikt onze opdracht veel verder dan enkel deze crisis. Bestaande en nieuwe samenwerking verder versterken en verankeren door mensen samen te brengen, goede praktijken uit te wisselen en vanuit de praktijk geïntegreerde zorg installeren is een tweede belangrijke doelstelling. En als laatste willen we de PZON zelf op een structurele manier betrekken bij de inhoud van het beleidsplan, en dus de werking, voor de komende jaren.

Ondersteunen, samenbrengen, samenwerken, betrekken, regie geven, ... We zetten er samen onze schouders onder!

ACT1: Onderzoeken van signalen en problemen die wijzen op een COVID19- uitbraak en/of psychosociale problematieken.

Het uitgewerkte proces bij een uitbraak wordt gevolgd

Het proces voorziet vier fasen of stappen: Signaleren – Analyseren – Adviseren – Maatregelen nemen.

Om de communicatie tussen alle actoren goed op elkaar af te stemmen worden duidelijke communicatielijnen gelegd en afspraken gemaakt tussen het COVID-19 team, de mSPOC en de verschillende actoren binnen de eerstelijnszone. Het afstemmen en het uitwerken van uniforme communicatie gebeurt in samenspraak met de noodplancóördinatoren van de lokale besturen. De lokale communicatieambtenaren geven hierbij ondersteuning.

De eerstelijnszone heeft een goed werkend COVID-19 team

Het Covid-19 team is samengesteld met mensen die zetelen als bestuurslid bij de VZW zorgraden Oost- en West-Meetjesland, aangevuld met experts uit deze regio. Het team komt plenair samen en splitst zich op in werkgroepen om voldoende kort op de bal te kunnen spelen. Elke werkgroep heeft een trekker die overleg organiseert en terugkoppelt naar de andere trekkers binnen de stuurgroep en het volledige COVID-19 team.

De sterkte van het COVID19- team ligt in het delen van expertise en de inbreng van bijkomende experts uit het brede netwerk van de eerstelijnszone.

De werkgroepen werken gezamenlijk aan de doelstellingen rond beheersen van lokale uitbraken, solidariseren van het beschikbare aanbod en sensibiliseren van de populatie en zorg- en hulpverleners.

Deze werkgroepen zijn:

- **Sensibilisering:** van hulp- en zorgverleners en de algemene bevolking, met bijzondere aandacht voor mensen die zich in een kwetsbare positie bevinden. Deze werkgroep werkt nauw samen met de communicatieambtenaren van de lokale besturen.
- **Beheersen van lokale uitbraken:** in nauwe samenwerking met de coördinatoren noodplanning van de lokale besturen.
- **Vraag- en aanbodcoördinatie:** afstemming van de noden met het beschikbare aanbod van CGG en CAW.
- **Lokale bron-opsporing en ondersteunen van maatschappelijk kwetsbare personen:** in nauwe samenwerking met diensten maatschappelijk werk van de lokale besturen, Vlaamse contacttracing en de huisartsen. Richt zich voornamelijk naar mensen die zich in een kwetsbare positie bevinden.
- **Persoonlijk beschermingsmateriaal:** beheer en up-to-date houden van de eigen stock. Verzamelen van een overzicht van goede leveranciers voor beschermingsmateriaal. Deze werkgroep werkt nauw samen met de vraag- en aanbodcoördinator.

De eerstelijnszone heeft één of meerdere medische SPOC's

De mSPOC neemt als arts verschillende rollen op:

- Is het eerste aanspreekpunt voor medische vragen van en adviseert met respect voor het medische beroepsgeheim COVID19 team en teamleaders.
- Beoordeelt de medische aspecten van de uitbraak.
- Adviseert met ondersteuning van Domus Medica en de huisartsenkring de huisartsen van de eerstelijnszone m.b.t. COVID-19 richtlijnen en procedures.
- Heeft kennis van infectiepreventie en de principes van volksgezondheid.
- Werkt samen met de contactpersoon of arts van het team infectieziektebestrijding van Zorg en Gezondheid.
- Ondersteunt de teamleader in het aanleveren van informatie en gegevens van huisartsen of bijkomende meldingen aan de coördinator van de pool huisbezoekers voor de opvolging van kwetsbare personen.
- Overlegt met de teamleader met het oog op een performant lokaal bron- en contactonderzoek.
- Adviseren van de teamleader in het voorzien van een goede briefing en communicatie naar de lokale besturen.
- Helpt via zijn/haar kennis en ervaring om:
 - samen met het netwerk van de zorgraad de verschillende signalen te onderzoeken of te analyseren.
 - bestuurlijke beslissingen te onderbouwen met medische argumenten om de volksgezondheid te beschermen.
- Geeft advies over een sensibiliserende, populatiegerichte aanpak ter preventie van COVID-19.
- Adviseert de teamleader in het analyseren van de nieuwe besmettingen in de controletoren van de Zorgatlas of deze gemeld door de huisartsen, de rapporten van de lokale huisbezoekers, informatie over de whereabouts van patiënten, en andere COVID-19-gegevens.
- Rapporteert naar en adviseert de teamleader zodat deze het COVID-19-team en de lokale besturen informeert met het oog op te nemen maatregelen, o.a. het bepalen van bijkomende contactopdrachten, ...
- Is het aanspreekpunt voor en adviseert de (medische) verantwoordelijken van voorzieningen, scholen of andere collectiviteiten in het kader van preventie of in geval van een uitbraak.

De eerstelijnszone heeft één of meerdere teamleaders

De teamleader neemt permanentie op voor beschikbaarheid voor de dienst infectieziekten en neemt binnen het COVID-19 team de volgende rollen op:

- Data over uitbraken en risicopopulaties verzamelen, monitoren en ontsluiten via de gegevens van Zorgatlas met al doel deze geanonimiseerde gegevens door te geven aan lokale besturen.
- Samenwerking tussen Zorgraad en lokale besturen bewerkstelligen.
 - Communicatie verzorgen naar COVID19 team en lokale besturen.
 - Bij uitbraak participeren aan crisiscel van gemeente/stad waar besmettingen oplopen en alarmen afgaan.
 - Advies vragen aan de mSPOC bij het interpreteren van signalen en beslissen of er een medische interventie nodig is en of deze moet worden ondersteund met bestuurlijke maatregelen.
- Meehelpen beheersen van uitbraken:

- In samenwerking met team infectieziektebestrijding, het onderzoeken van de verschillende signalen uitgestuurd vanuit het team infectieziektebestrijding en deze communiceren en/of afstemmen met de lokale besturen.
- Aanleveren van signalen aan het team infectieziektebestrijding.
- Meewerken via het netwerk van de zorgraad om de eerste stappen met betrekking tot de contactopsporing en de bijhorende teststrategie mogelijk te maken.
- Activeren van het netwerk van de zorgraad om de getroffen voorziening / gemeenschap / zorgaanbieders te ondersteunen
 - om de uitbraak te beheersen
 - om psychosociale ondersteuning mogelijk te maken
- Aanleveren van informatie aan de Mobiele support CGG
 - welke voorzieningen staan/stonden in het rode kwadrant in de zorgatlas
 - waar is er nood aan een bezoek van een CGG

De eerstelijnszone heeft een COVID-19 coördinator

De coördinator staat in nauw overleg met de mSPOC, de teamleaders en de Field Agent om vanuit een helicopterview die men op eerstelijnszoneniveau heeft een signaalfunctie op te nemen (knelpunten, opportuniteiten, prioriteiten, ...) Dit zowel op het niveau van de lokale besturen, de Zorgraad en het bovenlokaal niveau.

De coördinator neemt volgende rollen op:

- Is centraal aanspreekpunt voor (potentieel) complexe casussen n.a.v. contactonderzoek en quarantainemaatregelen, wat betreft de niet-medische aspecten
 - Samenstelling en organisatie van de pool huisbezoekers.
 - Opleiding organiseren.
 - Beheer persoonlijke beschermingsmaterialen.
- Coördinatie opdrachten pool huisbezoekers
 - Triage inkomende dossiers huisartsen, i.s.m. teamleader en indien nodig na advies van mSPOC.
 - Inschakelen huisbezoekers (planning).
 - Organiseren bereikbaarheid en permanentie pool huisbezoekers.
- Aansturen van de pool huisbezoekers
 - Ondersteunen en coachen huisbezoekers.
 - Indien noodzakelijk complexe dossiers mee opnemen (vb. opname nodig).
 - Capteren opleidingsnoden.
 - Indien nodig intervisie organiseren.
- Brugfunctie verzorgen tussen de huisbezoekers en de lokale field agent
- Voorziet in goede briefing en communicatie naar de lokale besturen via overleg met teamleader en na advies van mSPOC indien nodig.

De eerstelijnszone doet beroep op ondersteuning van een Vlaamse field agent

De field agent focust op contacttracing en brononderzoek via huisbezoeken en/of telefonische contacten en ondersteunt hierbij de lokale huisbezoekers.

De field agent werkt hiervoor nauw samen met de COVID-19 coördinator, de teamleaders en de mSPOC. Hij/zij zorgt voor verbinding met het agentschap Zorg en Gezondheid, geeft voorstellen en bekommernissen van lokale initiatieven door aan het Vlaams consortium en geeft informatie door van Vlaanderen naar ons.

De eerstelijnszone organiseert psychosociale ondersteuning bij zorgaanbieders.

De eerstelijnszone werkt hiervoor structureel samen met CAW en het CGG. Beide organisaties maken deel uit van de Zorgraad.

De eerstelijnszone zorgt voor goede afstemming tussen de noden van voorzieningen en het beschikbare aanbod rond psychosociale bijstand, zoals het is uitgewerkt door het CAW en het CGG.

Bovendien wil de eerstelijnszone sterk inzetten op ondersteuning van alle medewerkers van de eerstelijnsactoren in de regio. Daarvoor verwijzen we graag naar de actie “Onderzoeken van de nood aan psychische ondersteuning van eerstelijnswerkers en uitwerken van een passend aanbod”, zoals hier verder uitgewerkt.

ACT2: Solidariseren van het beschikbare aanbod in de regio (vraag en aanbod)

De eerstelijnszone heeft een belangrijke opdracht in het afstemmen van het bestaande zorg- en welzijnsaanbod in de regio met de noden bij de eerstelijnsorganisaties en zorgaanbieders.

Binnen deze actie richten we ons in eerste instantie naar personeel, bewoners en mantelzorgers binnen residentiële voorzieningen. Het aanbod naar de brede eerste lijn en de PZON wordt uitgewerkt binnen de actie “Onderzoeken van de nood aan psychische ondersteuning van eerstelijnswerkers en uitwerken van een passend aanbod”, zoals hier verder uitgewerkt.

Om de aandacht voor deze psychosociale aspecten concreet te houden is een werkgroep opgericht binnen het COVID-19 team. De leden van deze werkgroep maken ook deel uit van de Zorgraad van de eerstelijnszone. Aangezien we dit thema willen consolideren, en gezien dit verder gaat dan enkel noden die rechtstreeks gelinkt zijn aan de coronacrisis wordt deze werkgroep uitgebreid met andere geïnteresseerde leden van de Zorgraad.

De werkgroep brengt het beschikbare aanbod in de regio in kaart, organiseert intervisiemomenten en casuoverleg voor eerstelijnsmedewerkers.

ACT3: Sensibiliseren van de populatie en de zorg- en hulpverleners

Logo Gezond + maakt structureel deel uit van de werkgroep binnen de eerstelijnszone die de sensibiliserende communicatie uitwerkt. Hierbij is, naast COVID-specifieke communicatie, veel aandacht voor gezondheid in de bredere zin van het woord. Thema's zoals mentale gezondheid, beweging, gezonde voeding, alcoholgebruik, enz. worden meegenomen in de sensibiliserende communicatie.

Om alle zorg- en hulpverleners op een eenduidige manier te sensibiliseren stuurt de eerstelijnszone maandelijks een nieuwsbrief uit. Specifieke beroepsgroepen worden geïnformeerd via hun vereniging. Als eerstelijnszone willen we onze communicatie richten naar de algemene bevolking, met verhoogde inspanningen voor meer kwetsbare doelgroepen. De eerstelijnszone zet gericht sociale media in om sensibiliserende boodschappen een groter bereik te geven.

De lokale besturen krijgen dagelijks een update van de coronacijfers in hun gemeente. Hieraan gekoppeld geeft de eerstelijnszone gerichte tips over de manier waarop het lokaal bestuur deze cijfers

kan gebruiken in hun communicatie naar de bevolking. In samenwerking met de communicatieambtenaren van het lokaal bestuur worden op regelmatige basis artikelen gepubliceerd in het gemeentelijk infoblad.

In samenwerking met de regionale jeugddienst Meetjesman wordt een participatietraject uitgewerkt met jongeren. Deze groep maakt filmpjes die op regelmatige basis via sociale media verspreid worden naar de jongere doelgroep. Om deze boodschap ook voor jongeren met een beperking begrijpbaar te maken zijn twee jongeren met een beperking opgenomen in deze groep.

De eerstelijnszone verbindt een zeer grote verscheidenheid aan partners, elk met een zeer diverse doelgroep. In samenwerking met al deze partners worden afspraken gemaakt over de communicatie naar specifieke doelgroepen. De samenwerking met Logo gezond + zorgt er voor dat we onze communicatie op maat van elke doelgroep kunnen uitwerken.

ACT4: Stimuleren, ondersteunen en organiseren van intersectoraal overleg en samenwerking

De eerstelijnszone verzamelt en verheldert regionale vragen, noden en signalen uit het werkveld.

De eerstelijnszone vangt signalen op via:

- De leden van de Zorgraad. Elk bestuurslid heeft voeling met de dagelijkse praktijk en signaleert deze noden aan het overleg.
- Door de aanwezigheid van de stafmedewerkers op verschillende fora, overlegplatformen en vergaderingen worden signalen opgemerkt. Dit kan intentioneel voorvallen (de stafmedewerker bevroegt wat er op dat moment speelt binnen bepaalde sectoren) maar ook informeel (een toevallige opmerking, verzuchting, ...)
- Het organiseren van en deelnemen aan vormingen en events

Afhankelijk van de relevantie, ernst en hoeveelheid van deze signalen worden concrete acties ontwikkeld, in samenwerking met relevante actoren binnen het netwerk.

De eerstelijnszone organiseert en/of neemt structureel deel aan samenwerking en overleg

De eerstelijnszone bouwt verder op de rijke geschiedenis van Het Regionaal Welzijnsoverleg op het vlak van samenwerking en overleg. Volgende regionale netwerken worden actief opgevolgd en ondersteund:

Regionaal intersectoraal netwerk integrale jeugdhulp (Deinze-Eeklo-Gent)

Regio: Gent – Eeklo – Deinze

Doel: Het helpen uitbouwen van operationeel overleg waar afspraken worden gemaakt tussen organisaties omtrent doorverwijzing, instroom, ...

Een platform creëren waar good practices worden gedeeld en waar samen wordt nagedacht over oplossingen voor actuele uitdagingen

Rol: de eerstelijnszone neemt een faciliterende rol op en begeleidt mee het proces.

Samenstelling netwerk: De aanwezigen zijn vertegenwoordigers uit de Integrale Jeugdhulp (Algemeen Welzijnswerk AWW, Bijzondere Jeugdbijstand BJB, Centra Geestelijke Gezondheidszorg CGG, Centra voor Leerlingbegeleiding CLB, Kind & Gezin, Vlaams Agentschap Personen met een Handicap VAPH). Ook externe partners zijn af en toe aanwezig om relevante ervaringen/kennis te delen

Planning: De eerstelijnszone brengt 2 tot 4 keer per jaar de partnerorganisaties binnen IJH samen.

Ondersteuning bij de verdere uitbouw van het geïntegreerd breed onthaal (GBO)

Regio: Eerstelijnszones Oost- en West- Meetjesland

Doel: De eerstelijnszone legt verbinding met andere actoren waarmee het GBO nog weinig voeling heeft.

De eerstelijnszone helpt het GBO breder bekend te maken bij zorg- en welzijnsinstanties door het realiseren van ontmoetingsmomenten, informatiedeling, ...

De eerstelijnszone werkt samen met het GBO om proactief en outreachend de PZON te bereiken.

Intersectorale samenwerking rechtstreeks toegankelijke hulp (RTJ De tafels)

Regio: Eeklo – Deinze

Doel: Organiseren van interdisciplinaire en intersectorale samenwerking binnen het breed spectrum van rechtstreeks toegankelijke hulp. Één gezin, één plan in het Meetjesland (RTJ De Tafels) engageert zich om jongeren met een hulpvraag binnen de maand te helpen. Ze roepen hier de expertise in van verschillende partners en werken op die manier snel oplossingen op maat uit, samen met de cliënt. De cliënt heeft hierbij de regie omtrent zijn/haar hulpverlening in handen.

Samenwerken en overleg rond vrijetijdsparticipatie (UIT-pas i.k.v. Leader project)

Regio: eerstelijnszones Oost- en West-Meetjesland

Doel: Drempels in kaart brengen rond vrijetijdsparticipatie in het Meetjesland. De uitrol van de UITpas in alle gemeenten binnen het Meetjesland bewerkstelligen. Men wil binnen een participatief traject aan de slag gaan om drempels in kaart te brengen en aan te pakken.

Meetjesland Overleg voor Personen met een Beperking (MOPB)

Regio: Eerstelijnszones Oost- en West-Meetjesland

Doel: Het MOPB heeft als doel om ontmoeting en afstemming tussen VAPH-voorzieningen en diensten, gebruikers en verwijzers en uitwisseling te realiseren. We merken dat het belang en de noodzaak van intersectorale samenwerking sterk toeneemt. We organiseren 3 keer per jaar een intersectoraal vormings- en uitwisselingsmoment rond actuele thema's.

De eerstelijnszone als schakel naar andere intersectorale welzijns- en zorggerelateerde overlegplatformen

De regionale samenwerking binnen de eerstelijnszone zorgt ervoor dat we kunnen inspelen op regionale behoeften van zowel lokale besturen als partners in zorg en welzijn. Als partner kan de eerstelijnszone linken leggen naar andere overlegplatformen om zo een meer afgestemd zorg- en welzijnsbeleid te ontwikkelen.

Zo is er o.a. afstemming met de Welzijnsband Meetjesland, Het PAKT, RADAR, ...

Zorgpad Suïcidepreventie bij kinderen en jongeren regio Meetjesland

Regio: Oost- en West-Meetjesland

Doel: In de prevalentiecijfers van de Vlaamse overheid lezen we dat de regio Meetjesland een hoog cijfer kent inzake suïcidepogingen en geslaagde suïcides. We willen i.s.m. de regionale partners de verschillende stappen in opvang van en zorg voor jongeren afstemmen, opvolgen en evalueren.

Een zorgpad is een methodiek om de verschillende stappen in de opvang en zorg van bepaalde jongeren binnen een bepaalde regio op elkaar af te stemmen en systematisch op te volgen en te evalueren. Deze informatie alsook de netwerkkaart wordt breed verspreid naar alle zorg-, welzijn- en belerende actoren (onderwijs, ondersteuningsteams, ...)

ACT5: Zorgen voor intersectorale regionale informatiedeling

Promoten van de sociale kaart

- Verwijzing naar de sociale kaart op website, nieuwsbrief, ...
- Voorzelingen/organisaties contacteren om hun contactfiche te actualiseren

Informatiedoorstroming over activiteiten en evoluties op intersectoraal regionaal vlak

- Relevante activiteiten worden aangekondigd op de website van de eerstelijnszone
- Maandelijks wordt een elektronische nieuwsbrief verstuurd naar alle partners

De eerstelijnszone stimuleert deskundigheidsbevordering hulpverleners

Casustafels organiseren

Doel van de casustafels is de werking leren kennen en exploreren hoe organisaties in de toekomst (nog) beter kunnen samenwerken, een tandem kunnen vormen om de zaken in de toekomst (nog) beter aan te pakken.

Organisatie van Welzijn@Meetjesland

Welzijn@Meetjesland is een info- en ontmoetingsmoment dat 2x/jaar werd georganiseerd door het Regionaal Welzijnsoverleg Meetjesland. Dit concept biedt naast ontmoeting telkens een toegankelijke (intersectorale) toelichting van een actueel thema en/of nieuwe regelgeving voor een heel breed publiek. Na het inhoudelijke deel wordt er een bezoek aan een regionale organisatie voorzien. Tevens wordt een spreker voorzien die uitleg geeft rond een actueel thema, problematiek of een bepaalde werkwijze toelicht. De eerstelijnszone zal deze ontmoetingsmomenten verder organiseren en hierbij de sectoren zorg en lokale besturen mee betrekken en uitnodigen.

Lokale rechtenverkenner bekendmaken en up-to-date houden

Het GBO Meetjesland ontwikkeld een lokale rechtenverkenner per lokaal bestuur. De eerstelijnszone helpt deze mee bekendmaken naar alle partners en houdt deze mee up-to-date.

ACT6: Onderzoeken van de nood aan psychische ondersteuning van eerstelijns werkers en uitwerken van een passend aanbod

Zie sjabloon

ACT7: Partners informeren over en ondersteunen bij de implementatie van geïntegreerde zorgplanning.

Zie sjabloon voor uitgebreide uitwerking

Geïntegreerde zorg wil personen met een zorg- en ondersteuningsnood maximaal ondersteunen door samenwerking tussen verschillende actoren binnen de eerste lijn te optimaliseren. Hierbij houdt de PZON maximaal de regie over zijn/haar ondersteuningstraject zelf in handen. Professionals uit zorg en welzijn werken hierbij samen met de PZON en zijn/haar netwerk. Op termijn wordt deze samenwerking maximaal ondersteund door een digitaal platform, maar dit is momenteel nog in ontwikkeling. We kiezen er voor om op regionaal niveau in de praktijk aan de slag te gaan met geïntegreerde zorg.

Eenzijds omdat we er van overtuigd zijn dat samenwerking op casusniveau de bredere samenwerking binnen de eerstelijnszone kan vooruit helpen.

Anderzijds omdat uit deze samenwerking in de praktijk veel nuttige informatie kan gehaald worden om de werking van zo'n digitaal platform vorm te geven.

In 2021 willen we binnen de eerstelijnszone geïntegreerde zorg installeren rond minstens 15 personen.

We stimuleren zorg-, hulp- en dienstverleners om samenwerking aan te gaan rond concrete dossiers en bieden gerichte intervisie aan om deze werking continue te verbeteren.

We evalueren deze manier van werken en geven onze bevindingen door op regionaal en Vlaams niveau.

ACT8: PZON op een structurele manier betrekken bij de uitwerking van het meerjarenbeleidsplan 2022-2024

Zie sjabloon voor uitgebreide uitwerking

Het is de visie van de eerstelijnszone om mensen met een zorg- en/of ondersteuningsnood en zijn/haar omgeving zelf de regie van alle levensdomeinen in handen te laten nemen. Het is dan ook essentieel dat de groep PZON inspraak krijgt in de ontwikkeling van het beleid en de acties van de eerstelijnszone voor de komende jaren. Op deze manier ontwikkelen we een organisatie en werking die er niet enkel is vóór PZON, maar die ook bestaat met en door de PZON.

De eerstelijnszone wil het beleidsplan 2022-2024 dan ook uitwerken samen met de PZON, en niet enkel voor hen.

Daarvoor wordt een participatietraject opgestart met verschillende groepen:

- Een werkgroep binnen de zorgraad met vertegenwoordiging van de verschillende clusters
- Een groep eerstelijnsmedewerkers
- Een groep mantelzorgers
- Een groep ervaringsdeskundigen uit armoedeverenigingen
- Een groep personen met een beperking
- ...

Om echt tot participatie te komen met deze verschillende (doel)groepen vragen we aan SAM vzw, Oranje vzw, welzijnsschakels en andere relevante partners om hun expertise op dit vlak in te brengen.

Om kruisbestuiving tot stand te brengen organiseren we periodiek overleg met deze groepen samen.

De noden die gecapteerd worden door de acties uit het beleidsplan 2021 worden meegenomen in de totale puzzel.

Deze groepen doen beleids- en actievoorstellen naar de zorgraad. Deze bespreekt die en geeft gemotiveerde feedback waarop wordt verder gewerkt binnen de groepen.

Op het einde van het traject komen we tot een gedragen beleidsplan met input van alle actoren.

Timing:

- Januari – februari 2021: samenstellen van de werkgroepen
- Maart 2021: gezamenlijk overleg met alle werkgroepen
- Maart – mei 2021: uitwerken van beleids- en actievoorstellen binnen de verschillende werkgroepen
- Juni 2021: bespreking van de voorstellen op de zorgraad
- Juli – september 2021: verwerken van de feedback van de zorgraad en finaliseren van de voorstellen
- Oktober 2021: uitschrijven beleidsplan
- November 2021: goedkeuring beleidsplan door de zorgraad
- December 2021: afsluitend overleg met alle werkgroepen waar het beleidsplan wordt voorgesteld en om hen te bedanken.