



# EERSTELIJNSZONE ZORA



## Beleidsplan 2024 – 2026

EERSTELIJNSZONE  
ZORA

### COLLECTIEF VOOR MEER INDIVIDUELE LEVENSKWALITEIT



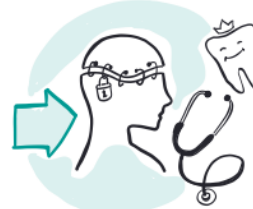
ALLE WELZINSORGANISATIES  
en ZORGVARENERS BETREKKEN



EEN NIEUW SAMENGESTELD  
BESTUURSORGaan



EEN BELEID VOOR LEVENSLANG  
WONEN MET ZORG en ONDERSTEUNING



BEVORDEREN van de  
TOEGANKELIJKEID



INVESTEREN  
in PREVENTIE

## Inhoud

1. Inleiding .....	3
2. Samenvatting .....	4
3. Context en omgevingsanalyse .....	6
4. Missie en visie .....	8
4.1. Missie .....	8
4.2. Visie .....	8
5. Centrale waarden en principes .....	10
6. Strategische en operationele doelen, concrete acties .....	11

## 1. Inleiding

COVID heeft het vorige beleidsplan een nieuwe wending gegeven. COVID was dan wel geen geplande marketingcampagne, het heeft Eerstelijnszone Zuid Oost Rand Antwerpen (ELZ ZORA), zoals de 59 andere eerstelijnszones in Vlaanderen en Brussel, op de kaart gezet.

De sterke aanwezige cultuur van intergemeentelijke samenwerking in onze eerstelijnszone is een belangrijke sleutel geweest in de resultaatgerichte strijd tegen COVID waarvan de hoge vaccinatiegraad in ELZ ZORA een belangrijke indicator was. We willen na 2023 verder surfen op de COVID-golf van verbinding en gemeenschappelijkheid om andere zorg- en ondersteuningsnoden in onze ELZ aan te pakken. In 2022 en 2023 werden deze noden via het Scirocco-traject en een herwerkte omgevingsanalyse reeds in kaart gebracht.

Ondanks er nog geen officiële beslissing is gevallen, zal Borsbeek wellicht fusioneren met de stad Antwerpen. Dit betekent dat Borsbeek in de toekomst waarschijnlijk geen deel meer zal uitmaken van ELZ ZORA. In afwachting blijft Borsbeek actief betrokken in de werking. Deze verschuiving kan een impact hebben op een aantal tendensen en karakteristieken die in de omgevingsanalyse van ELZ ZORA zijn beschreven.

Dit beleidsplan kadert ook in de versterking van de zorggraden; niet alleen om dat dit een formele verwachting is vanuit de Vlaamse Overheid, we willen de hervorming ook aangrijpen om ons netwerk te versterken. We willen stappen zetten naar een netwerkorganisatie waarbij alle welzijns- en zorgpartners zich verenigen om vanuit gezamenlijke doelen de collectieve en individuele levenskwaliteit van zijn burgers te verbeteren.

## 2. Samenvatting

De missie is zonder meer ambitieus; kwalitatieve afgestemde toegankelijke zorg op maat en dat voor elke inwoner van Boechout, Borsbeek, Edegem, Hove, Kontich, Lint en Mortsel.

Waarvoor staat ELZ ZORA?

- We vertrekken niet vanuit beperkingen van mensen maar wel vanuit mogelijkheden en we stimuleren zelfregie.
- We investeren in verschillende stadia van zorg; preventie, curatie, chronische en palliatieve zorg.
- Om de uitdagingen aan te gaan, waarderen en ondersteunen we mantelzorg, andere vormen van informele zorg en buurtzorg.
- De zorgnoden zijn ons kompas en richtinggevend voor het zorgaanbod.
- We evolueren naar een interdisciplinaire aanpak.
- We beïnvloeden omgevingsinterventies en andere domeinen die een impact hebben op de individuele en collectieve gezondheid en zorgnoden.
- Proportioneel universalisme is een beleidskeuze die we vertalen naar de praktijk.
- We ontwikkelen ethische handvaten om te kunnen inspelen op de toenemende uitdagingen in de zorg.
- Kwaliteit, solidariteit en fundamenteel respect zijn waarden die ons handelen kenmerken.

De voorbije jaren zorgde de COVID-pandemie ervoor dat de stakeholders in ELZ ZORA zich snel vonden en dit snel vertaalden in een succesvolle vaccinatiecampagne. De cultuur van verbinding en gemeenschappelijkheid willen we verderzetten om andere zorg- en ondersteuningsnoden in onze ELZ aan te pakken.

In 2022 en 2023 werden de zorg- en ondersteuningsnoden via het Scirocco-traject en een herwerkte omgevingsanalyse reeds in kaart gebracht. Deze noden zal je ook terugvinden in de strategische doelstellingen. Daarnaast is het hervormingstraject voor de zorgraden vertaald in de strategische doelstellingen.

1. Tegen 2026 zijn alle welzijnsorganisaties en zorgverleners betrokken bij de werking van Eerstelijnszone ZORA.
  - ✓ Dit gaat niet alleen over informatiedoorstroming naar alle welzijnsorganisaties en zorgverleners in ons netwerk, dit gaat ook over een effectieve communicatiestrategie, een actuele sociale kaart en over actieve betrokkenheid van individuele zorgverleners.
2. Tegen 1 januari 2025 is er een nieuw samengesteld bestuursorgaan.
  - ✓ Lokale partners binnen het domein Opgroeien, Palliatieve zorg en VAPH zijn structureel betrokken bij de werking van onze eerstelijnszone.

- ✓ De omgevingsanalyse is een dynamisch werkinstrument dat populatiemanagement mogelijk maakt.
- 3. We evolueren naar een beleid dat levenslang wonen met zorg en ondersteuning in Eerstelijnszone ZORA mogelijk maakt.
- 4. We nemen initiatieven die de toegankelijkheid van de eerste lijn bevorderen.
  - ✓ We nemen initiatieven zodat elke inwoner van ELZ ZORA toegang heeft tot huisartsgeneeskundige zorg.
  - ✓ Zorgverleners en welzijnsorganisaties zijn op de hoogte van het aanbod geestelijke gezondheidszorg en verwijzen gericht door.
  - ✓ We nemen initiatieven om de toegankelijkheid van tandzorg te bevorderen.
- 5. We investeren in preventie in afstemming met het netwerk.
  - ✓ Met pilootproject BE-Empowered zetten we in op valpreventie bij thuiswonende 65-plussers met een verhoogd risico.
  - ✓ We implementeren het project Halt2Diabetes.
  - ✓ We zetten in op preventieve tandzorg bij kinderen en ouderen.
  - ✓ We brengen het aanbod en het bereik in kaart van initiatieven die inzetten op preventie en vroegdetectie van psychologische problemen bij jongeren.
  - ✓ We investeren als co-applicator in een pilootproject longkankerscreening, ingediend bij Stichting tegen Kanker.

### 3. Context en omgevingsanalyse

Een omgevingsanalyse geeft de belangrijkste karakteristieken en noden weer. Maar binnen de grenzen van ELZ ZORA zijn er vaak grote verschillen; op gemeentelijk en wijkniveau. Met de verschillende uitdagingen moeten we steeds oog hebben voor mogelijke geografische verschillen en onze aanpak hierop afstemmen.

Voorspellingen geven aan dat de bevolking tegen 2032 met 4% zal toenemen. In ELZ ZORA gaat dit over ongeveer 4000 extra inwoners. Een **bevolkingstoename** heeft ook een impact op zorgverleners, zorginstellingen en informele zorg. Het zal belangrijk zijn dat alle actoren in het netwerk van ELZ ZORA zich efficiënter en effectiever organiseren waar mogelijk en dat het aanbod zich aanpast aan stijgende vragen.

De **hoge familiale zorgindex** van 49,3 in ELZ ZORA, in vergelijking met 43,7 voor het Vlaamse Gewest, is opvallend. Indien Borsbeek niet meer wordt meegenomen zou dit nog hoger zijn. 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 voor moet dragen. Deze maat wordt vaak gebruikt om in te schatten hoe groot de groep potentiële mantelzorgers is. Daarnaast stellen we vast dat het aandeel 65-plussers in ELZ ZORA groter is dan in het Vlaams Gewest en dit verschil zal de komende 10 jaar verder toenemen. **Een toekomstgericht en participatief ouderenbeleid, zowel op het gebied van wonen en zorg, is essentieel.**

De komende 5 jaar plannen 16 **huisartsen** (van de 128) met pensioen te gaan. Gezien nu ongeveer 80% van de huisartsenpraktijken geen nieuwe of beperkt nieuwe patiënten aanneemt en de helft van de artsen aangeeft zijn/haar patiënt niet tijdig te kunnen verder helpen, mogen we concluderen dat er momenteel reeds **problemen zijn om de continuïteit van zorg te kunnen waarborgen**. Een oplossing zal multifacetair zijn. Een eventuele samenwerking met lokale besturen, door het voorzien van geschikte locaties voor grotere/nieuwere praktijken om multidisciplinaire samenwerkingen mogelijk te maken, zou één van de onderdelen van de oplossing kunnen zijn.

**Nog te veel kinderen en ouderen maken geen gebruik van het preventieve tandconsult.** Het preventieve tandconsult wordt door een hogere terugbetaling gestimuleerd en is een belangrijke hefboom om duurder curatieve tandzorg te vermijden. De kinderen en ouderen die recht hebben op verhoogde tegemoetkoming (VT) maken opvallend nog minder gebruik van het preventieve tandconsult. Extra aandacht voor mensen in kansarmoede is aangewezen.

In het najaar van 2022 werd de **RIZIV-conventie psychologische zorg in de eerste lijn** uitgerold in ELZ ZORA. Het doel is de organisatie van een vlot toegankelijke zorg voor kwetsbare doelgroepen met milde tot matig ernstige psychische problemen. De conventie psychologische zorg en bij uitbreiding andere initiatieven in de GGZ zoals het Kruispunt, is bij huisartsen en bij andere mogelijke doorverwijzers in de zorg- en welzijnssector **onvoldoende gekend**. Aanvullend stellen we vast dat er nood is aan meer data om prioriteiten te bepalen, doelgerichte interventies te ondernemen en impact te creëren.

We stellen ook vast dat aanpassingen in de **ruimtelijke ordening** (zoals nieuwbouwprojecten) een grote impact hebben op gezondheid. Bij ingrepen in de ruimtelijke ordening is het aangewezen dat er gestreefd wordt naar het verlagen van het risico op hittestress, dat voedselwoestijnen en

voedselmoerassen vermeden worden en dat er een dialoog wordt aangegaan met zorgverleners en welzijnsvoorzieningen om het zorgaanbod te kunnen garanderen.

Bij de samenstelling van de omgevingsanalyse stelden we vast dat we soms **geen accuraat beeld hebben over het aantal zorgverleners** dat in ELZ ZORA actief is. Om maximaal te kunnen inzetten op de kracht en engagement van het netwerk, is het van belang dat we alle zorgverleners in het vizier krijgen en hen betrekken bij het realiseren van geïntegreerde zorg in de eerstelijns, de missie van ELZ ZORA. ELZ ZORA zal hiervoor de nodige initiatieven nemen.

Ondanks de welvarendheid van onze regio zijn er voldoende uitdagingen en is de methodologie van **proportioneel universalisme essentieel** om de **gezondheidskloof aan te pakken**.

## 4. Missie en visie

### 4.1. Missie

Eerstelijnszone ZORA staat in voor een geïntegreerde ontwikkeling van zorg en welzijn. De persoon met een zorg- en/of ondersteuningsnood, in en met zijn context, en de globale bevolking staat centraal, niet het bestaande aanbod van zorg- en welzijnsvoorzieningen. Hiertoe werken de persoon met een zorg- en/of ondersteuningsnood, en in het bijzonder de meest kwetsbaren, formele en informele zorg- en welzijnsactoren en lokale besturen samen in een netwerk dat kwalitatieve afgestemde en toegankelijke zorg op maat realiseert, met ook voldoende aandacht voor preventie en de impact van en op de omgeving.

### 4.2. Visie

We doen dit door:

- de persoon (jong tot oud) met een zorg- en ondersteuningsnood (PZON) te versterken zodat hij in staat gesteld wordt om de regie over zijn functioneren zo goed mogelijk op te nemen en zijn participatie aan de samenleving te maximaliseren.
- het ondersteunen van de informele zorg (o.a. mantelzorg) en buurtzorg rondom de PZON.
- het zorgaanbod af te stemmen op de zorgnoden.
- interdisciplinariteit te ondersteunen en te ontwikkelen;
  - o tussen zorgverleners, welzijnsorganisaties en lokale besturen,
  - o en met bruggen tussen 0<sup>de</sup>, 1<sup>ste</sup>, 2<sup>de</sup> en 3<sup>de</sup> lijn.
- gezondheids- en welzijnspartners te verbinden en te ondersteunen.
- in te zetten op preventie, curatie, chronische en palliatieve zorg.
- in te zetten op betaalbare, toegankelijke en kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning.
- in verschillende domeinen actief te zijn; zorg, welzijn, wonen, ruimtelijke ordening, vorming, milieu en klimaat, ... .



Vanuit een visie:

- waarbij persoonsgerichte aanpak op micro- en mesoniveau het richtsnoer is.
- waarbij de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood centraal staat.
- waarbij ethische kaders handvaten geven.
- die versterkend werkt aan het lokaal beleid en de Vlaamse en Federale beleidsdoelstellingen.
- die vertrekt vanuit:
  - o duurzaamheid,
  - o gemeenschapsgerichtheid,
  - o proactiviteit,
  - o de kracht en mogelijkheden (competentie denken),
  - o en de principes van proportioneel universalisme.



**EQUALITY**



**EQUITY**

Het equity-principe stelt dat variëren in ondersteuning nodig is om gelijke outcomes voor mensen mogelijk te maken. Daarom mag het rechtvaardigheidsprincipe (= equity) niet verward worden met het gelijkheidsprincipe (= equality). Het principe van een gelijk aanbod voor iedereen gaat te weinig uit van verschillen tussen mensen en zal er daarom niet in slagen om gezondheidsongelijkheid te verkleinen.

Proportioneel Universalisme – Bron: Gezond Leven – [meer informatie](#)

## 5. Centrale waarden en principes

Door het verbinden van de kernwaarden kwaliteit en solidariteit vatten we inherent vele onderliggende waarden.

- **Kwaliteit** staat minimaal voor transparantie, verbetering, efficiëntie, continuïteit, flexibiliteit, persoonsgerichtheid en deskundigheid.
- **Solidariteit** zien we
  - zowel naar kwetsbare doelgroepen toe,
  - als tussen hulpverleners onderling,
  - en staat minimaal voor rechtvaardigheid, collegialiteit, gelijkwaardigheid, verantwoordelijkheid, verbondenheid, betrokkenheid en tolerantie.
- **Fundamenteel respect** voor de persoon;
  - persoon in zijn waardigheid laten,
  - persoon in zijn kracht laten,
  - en ethische kaders hanteren; deontologie, principe-ethiek, zorgethiek, narratieve ethiek.

Vanuit kwaliteit en solidariteit willen we in alle openheid elkaar informeren, stimuleren, inspireren en ondersteunen. Daardoor maken we samen het verschil en creëren we een effectieve en concrete meerwaarde voor alle partijen, in het bijzonder voor de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood.

## 6. Strategische en operationele doelen, concrete acties

<b>Strategische doelstelling 1: Tegen 2026 zijn alle welzijnsorganisaties en zorgverleners betrokken bij de werking van ELZ ZORA</b>	
<i>Operationele doelstelling 1.1.</i>	Alle welzijnsorganisaties en zorgverleners kunnen gecontacteerd worden.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is per welzijnsorganisatie en per beroepsgroep een contactpersoon.</li> <li>- De contactpersoon per beroepsgroep heeft een overzicht van het aantal actieve zelfstandige zorgverleners en kan hen contacteren.</li> </ul>
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Per beroepsgroep/welzijnsorganisatie kennen we het aanspreekpunt.</li> </ul>
<hr/>	
<i>Operationele doelstelling 1.2.</i>	Het aantal zorgverleners, die niet in dienstverband werken, en een rol opnemen in projecten van ELZ ZORA zijn met 30% toegenomen.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een financieel kader om zorgverleners, die niet in dienstverband werken, te vergoeden.</li> </ul>
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Financieel kader is beschikbaar en wordt toegepast.</li> <li>- Projectendashboard: registratie van betrokken zorgverleners.</li> </ul>
<hr/>	
<i>Operationele doelstelling 1.3.</i>	Via een mix van communicatiekanalen informeren we ons netwerk over de actualiteit en uitdagingen in ELZ ZORA
Acties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Wekelijkse post op sociale media; Facebook en/of LinkedIn.</li> <li>- Maandelijks nieuwsbrief (met uitzondering van de zomervakantie) met betrokkenheid van het netwerk.</li> <li>- De website is een actuele weergave van de werking en initiatieven.</li> </ul>
Indicatoren	<p>Kwantitatief:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Interactie en dynamiek van sociale mediakanalen en nieuwsbrief: op basis van benchmarks.</li> </ul> <p>Kwalitatief</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluatierapport van de verschillende communicatiekanalen.</li> <li>- Richtinggevend kader over het gebruik van de communicatiekanalen</li> </ul>
<hr/>	
<i>Operationele doelstelling 1.4.</i>	De sociale kaart biedt een actueel overzicht van de welzijnsorganisaties en zorgverleners in ELZ ZORA
Acties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Initiatieven nemen om het aantal zorgverleners en welzijnsorganisaties die geregistreerd zijn op de sociale kaart te laten toenemen.</li> </ul>
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <math>\Delta</math> 90% van de zorgverleners kunnen we terugvinden op de sociale kaart.</li> </ul>

$\Delta$  proxy indicator

<b>Strategische doelstelling 2: Tegen 1 januari 2025 is er een nieuw samengesteld bestuursorgaan.</b>	
<i>Operationele doelstelling 2.1.</i>	Lokale partners binnen het domein Opgroeien, Palliatieve zorg en VAPH zijn structureel betrokken bij de werking van ELZ ZORA.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een overzicht van lokale partners binnen het domein Opgroeien, Palliatieve Zorg en VAPH.</li> <li>- Vanuit de lokale partners binnen het domein Opgroeien, Palliatieve zorg en VAPH is bepaald wie de contactpersoon is en op welke manier de achterban betrokken wordt.</li> </ul>
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Van 90 % van de instellingen vanuit het domein Opgroeien, Palliatieve zorg en VAPH beschikken we over een contactpersoon.</li> </ul>
<hr/>	
<i>Operationele doelstelling 2.2.</i>	Er is een gevalideerde procedure uitgewerkt voor de bestuursverkiezingen die wordt uitgevoerd.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De samenstelling van het toekomstige bestuursorgaan is bepaald en gevalideerd.</li> <li>- Binnen de bestuursorganen wordt bepaald wie welke rol opneemt.</li> </ul>
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De nieuwe bestuurders zijn opgenomen in de statuten.</li> <li>- Er is een geactualiseerde mandatenmatrix opgesteld.</li> </ul>
<hr/>	
<i>Operationele doelstelling 2.3.</i>	De werking wordt mee gestuurd en gemonitord door populatiemanagement.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- De omgevingsanalyse wordt minimaal jaarlijks met het netwerk geactualiseerd.</li> <li>- De richting en monitoring van projecten gebeurt op basis van kwantitatieve en kwalitatieve data.</li> </ul>
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een gedragen en actuele omgevingsanalyse dat een werkinstrument is voor het netwerk.</li> </ul>
<hr/>	
<i>Operationele doelstelling 2.4.</i>	Het beleidsplan van ELZ ZORA en de beleidsplannen van de lokale besturen versterken elkaar.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een tussentijdse afstemming met de lokale besturen over de realisaties van het actieplan en de voortgang in het beleidsplan.</li> </ul>
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Er is een coherent welzijns- en zorgbeleid in de 6 gemeentes van ELZ ZORA.</li> </ul>

<b>Strategische doelstelling 3: We evolueren naar een beleid dat levenslang wonen met zorg en ondersteuning in ELZ ZORA mogelijk maakt.</b>	
<i>Operationele doelstelling 3.1.</i>	In 2024 brengen we alle stakeholders samen die mee willen bouwen aan een toekomstgericht en participatief beleid dat levenslang wonen met zorg en ondersteuning ambieert.
Acties	Project 'levenslang wonen met zorg en ondersteuning'.
Indicatoren	Wordt door de projectgroep verder bepaald
<i>Operationele doelstelling 3.2.</i>	Alle betrokken stakeholders hebben tegen oktober 2024 inzicht in de bouwstenen voor levenslang wonen met zorg en ondersteuning.
Acties	Project 'levenslang wonen met zorg en ondersteuning'
Indicatoren	Wordt door de projectgroep verder bepaald
<i>Operationele doelstelling 3.3.</i>	Alle stakeholders maken kenbaar voor welke bouwstenen voor levenslang wonen met zorg en ondersteuning ze zich zullen inzetten vanaf 2025.
Acties	Project 'levenslang wonen met zorg en ondersteuning'
Indicatoren	Wordt door de projectgroep verder bepaald

<b>Strategische doelstelling 4: We nemen initiatieven die de toegankelijkheid van de eerste lijn bevorderen</b>	
<i>Operationele doelstelling 4.1.</i>	Elke inwoner van ELZ ZORA heeft toegang tot huisartsgeneeskundige zorg.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Opvolgen van de continuïteit van huisartsgeneeskundige zorg in samenwerking met Huisartsen regio Mortsel.</li> <li>- In samenwerking met de lokale besturen op zoek gaan naar de noden en signalen binnen de continuïteit van huisartsgeneeskundige zorg.</li> </ul>
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 85% van de rechthebbenden in ELZ ZORA hebben een Globaal Medisch Dossier (GMD) bij een huisarts (referentiejaar 2025)</li> <li>- In elke gemeente van ELZ ZORA is het percentage rechthebbenden met een GMD bij een huisarts gestegen (referentiejaar 2025)</li> </ul>
<i>Operationele doelstelling 4.2.</i>	Zorgverleners en welzijnsorganisaties zijn op de hoogte van het aanbod geestelijke gezondheidszorg
Acties	Project 'psychologische zorg en ondersteuning'
Indicatoren	Verder op te nemen met de projectgroep
<i>Operationele doelstelling 4.3.</i>	Er worden initiatieven genomen rond toegankelijke tandzorg.
Acties	Project 'tandzorg'
Indicatoren	Wordt door de projectgroep verder bepaald

<b>Strategische doelstelling 5: We investeren in preventie in afstemming met het netwerk</b>	
<i>Operationele doelstelling 5.1.</i>	Project BE-Empowered
Acties	Implementeren van het valpreventie project thuiswonende 65-plussers met een verhoogd valrisico
Indicatoren	Worden bepaald ifv het evaluatierapport vanuit de KU LEUVEN
<i>Operationele doelstelling 5.2.</i>	We integreren de coördinatie van Halt2Diabetes in de stuurgroep Beweging op verwijzing
Acties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bij het eerste volgende instapmoment van 2024 tekent ELZ ZORA in op het project Halt2Diabetes</li> <li>- Het Project 'Halt2Diabetes' wordt ten laatste in het voorjaar van 2025 geïmplementeerd.</li> <li>- De stuurgroep beweging op verwijzing wordt verruimd met de coördinatie van Halt2Diabetes.</li> </ul>
Indicatoren	Er is een stuurgroep die de coördinatie van 'beweging op verwijzing' en 'Halt2Diabetes' opneemt en de resultaten opvolgt.
<i>Operationele doelstelling 5.3.</i>	Preventieve initiatieven naar kinderen en ouderen
Acties	Project tandzorg
Indicatoren	Wordt door de projectgroep verder bepaald
<i>Operationele doelstelling 5.4.</i>	We hebben zicht op het aanbod en bereik van de initiatieven die inzetten op preventie en vroegdetectie van psychologische problemen bij jongeren.
Acties	Project 'psychologische zorg en ondersteuning'
Indicatoren	Wordt door de projectgroep verder bepaald
<i>Operationele doelstelling 5.5.</i>	Project longkankerscreening wordt uitgerold.
Acties	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ELZ ZORA is co-applicator voor een pilootproject longkankerscreening, ingediend bij Stichting tegen Kanker (aug 2023)</li> </ul>
Indicatoren	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Uitrol van het pilootproject</li> </ul>