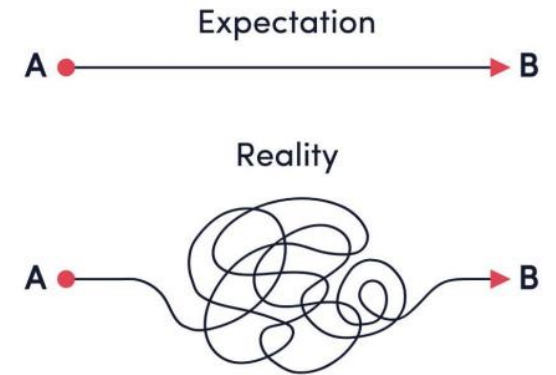


Infosessie Piekurtje RZP
18/02/2025



Welkom



Armand Hermans - wie ben ik?

Professioneel: gepensioneerd na

- 24 jaar KBC – regio Noord-West Brabant – kredietexpert/beslisser & sociaal ondernemen voor (grotere) KMO's
- 21 jaar financieel directeur [Welkom bij Emmaüs | Emmaüs](#)
sectoren: CKG, Buitenschoolse Opvang, Kinderdagverblijven, Woonzorgcentra, Dagcentra, GAW's, LDC's, Dienstencheques, Thuisverpleging en enkele groepsdiensten: personeel, ICT, boekhoudingen...
- 1 jaar (interim) financieel directeur Klim vzw – Diegem/Dilbeek (VAPH)
tot medio 2023

Politiek: nu derde legislatuur als rechtstreeks verkozen OCMW-Voorzitter in faciliteitengemeente Wemmel.
Lid van burgemeestersplatform Toekomstforum Halle – Vilvoorde

Hobby's (😊):

Zorg en Welzijn – bestuursmandaten in Vivel, AZ Jan Portaels, CM Landsbond, Vlaanderen en Brussel, VMOB, Sociaal Ondernemen Vlaams-Brabant en Brussel, LDC De Kaai, ...

ELZ Regio Grimbergen, ELZ overleg VLBB en interprovinciaal (IPRO - aanspreekpunt) en Regionaal Zorgplatform Halle-Vilvoorde

Contact: armand.hermans@wemmel.be of armandhermans@skynet.be – Tel 0498 904 803



Intro: Actualisatie opdrachtenkader zorgraad (2024)

1. De organisatie en het aanbod van kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning afstemmen op de zorg- en ondersteuningsnoden, door prioriteiten te bepalen die vastgesteld zijn op bevolkingsniveau binnen het werkgebied van de zorgraad.
-> de zorgraad kan doelgroepspecifiek en/of wijkgericht te werk gaan en zich baseren op de uitgewerkte zorgstrategische planning en het populatiemanagement
2. Een lokaal sociaal beleid ondersteunen;
3. Het brede veld ondersteunen bij de organisatie van kwaliteitsvolle en geïntegreerde zorgen ondersteuning van de PZON;
4. Meewerken aan de uitvoering van de beleidsdoelstellingen voor het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en, als dat nodig is, andere prioritaire doelstellingen voor het werkgebied voorstellen aan de Vlaamse Gemeenschap.

Intro:

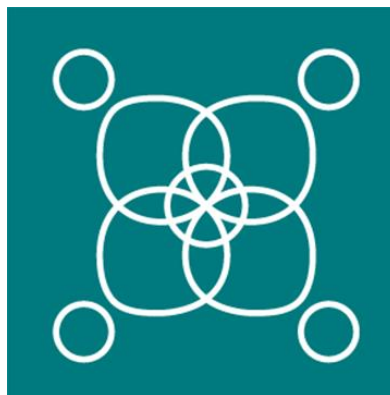
5 Werven:

1. Sterkere connectie met welzijn: uitbreiding naar VAPH en Opgroeien
2. Nieuwe beleidscyclus en werkingsprincipes afgestemd met het lokale sociale beleid en doorstart naar een open netwerkorganisatie.
3. Goed bestuur: spanning tussen een (open) netwerkorganisatie en efficiënt bestuur (vzw wetgeving)
4. Financiering en prioriteiten: hoe beschikbare middelen correct verdelen
5. Burgerparticipatie in de zorgraden



Regionaal zorgplatform - Toekomstforum

Onze regio, onze toekomst!



“ Gezondheid is een recht, géén voorrecht. „

1. Toekomstforum Halle-Vilvoorde



1. 1. Wat? Een heel klein beetje geschiedenis

- **De burgemeesters van de 35 gemeenten** van Halle-Vilvoorde gaven op **25 februari 2015** het startschot voor het **‘Toekomstforum Halle-Vilvoorde’**, en dit samen met de **Vlaams minister, bevoegd voor de Rand, de gedeputeerden van de provincie Vlaams-Brabant.**
- Op **5 juni 2019** ondertekenden de **35 burgemeesters en de gedeputeerden van de regio** opnieuw een samenwerkingsovereenkomst waarmee ze zich voor de komende zes jaren in het **Toekomstforum Halle-Vilvoorde** engageren.
- Lokale verkiezingen **2024: vervolg... to be continued**

1. 2. Doelstelling?

- doelstellingen van **bovengemeentelijk belang** realiseren:
- de **kwaliteit van het leven** voor de meer dan 600.000 inwoners van Halle-Vilvoorde verhogen op het vlak van werken, studeren, mobiliteit, cultuur, taal, **zorg- en welzijn**, e.a.
- een **platform** - **overleg en coördinatie** - creëren om de uitvoering van het Toekomstplan Halle-Vilvoorde te faciliteren
- de **gemeenschappelijke belangen** van de gemeenten van Halle-Vilvoorde ten aanzien van de andere besturen en betrokken instanties verdedigen en verwoorden
- En dit uitgaand van het memorandum voor de Vlaamse en federale verkiezingen 2019 (1.62 MB) "pdf" en de geactualiseerde nota 'centrumregio Halle-Vilvoorde'
- Deze aanbevelingen genieten een brede consensus in Halle-Vilvoorde en in de provincie Vlaams-Brabant.



Burgemeesters pleiten voor 'Vlaamse Randregio' Halle- Vilvoorde

Woensdag 28/02/2024

De burgemeesters van Halle-Vilvoorde pleiten voor de erkenning van de regio als Vlaamse Randregio. Alle 33 steden en gemeenten kampen in verschillende gradaties met dezelfde noden en uitdagingen en dat vraagt een centrale aanpak en voldoende middelen.

1. 3. Hoe? Taakverdeling:.

- inhoudelijke **themawerkgroepen (samenstelling tot eind 2024):**
- **Integratie & inburgering** voorzitter Willy Segers (Dilbeek)
- **Integrale veiligheid** voorzitter Hans Bonte (Vilvoorde)
- **Mobiliteit** voorzitter Jan Desmeth (St Pieters Leeuw)
- **Onderwijs** voorzitter Jo Vander Meylen (Beersel)
- **Werk & Economie** voorzitter Irina De Knop (Lennik)
- **Zorg en welzijn** voorzitter Armand Hermans (OCMW - Wemmel)
- **Ruimtelijke ordening -** voorzitter Inez De Coninck (Opwijk)
- **Platform Luchthavenregio** voorzitter Walter Vansteenkiste (Wemmel)
(samen met burgemeestersoverleg Oost-Brabant)
- **Voorzitter Toekomstforum:** **Koen Van Elsen (Asse)**



1. 4. werkgroep Zorg&Welzijn

- wil vanuit een voldoende brede invulling van het thema komen tot een gezamenlijke strategie voor het wegwerken van de **achterstand van het zorg- en welzijnsaanbod in de regio**, de **besturen ondersteunen** bij de realisatie van de **regierol lokaal sociaal beleid** en de **afstemming in de regionale zorgzone** versterken. De conclusies uit deze werkgroep zullen voorgelegd worden aan de Stuurgroep en de hogere overheden. Het is de bedoeling om het thema Zorg en Welzijn af te bakenen en te komen tot een paar acties op korte, middellange en lange termijn.
- **Samenstelling** Delegatie van de lokale besturen, Provincieraadsleden, Regionale of Federale parlementsleden indien die er zijn, Deskundigen Haviland intercommunale
- **Bevoegdheden** : Voorbereiden en uitwerken van concrete acties en adviezen en thematische voorbereiding en opvolging



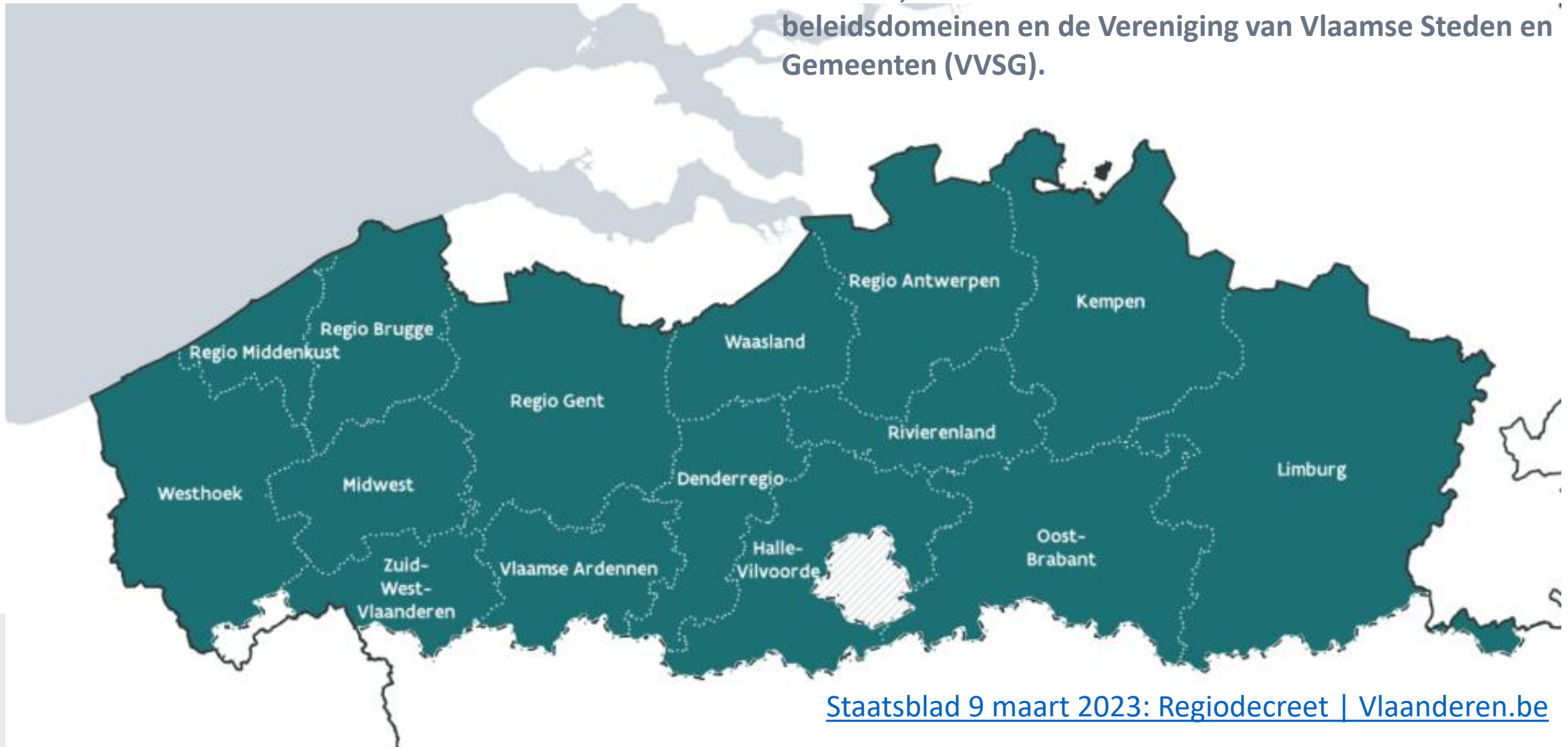
1. 4. werkgroep Zorg&Welzijn

- **Meerwaarde regionale samenwerking**
- De taken die door het regionaal zorgplatform Halle-Vilvoorde met waardering worden opgenomen:
- Gezamenlijke spreekbuis naar de overheden
- Voorbereiding, documenten, memo's en persberichten
- Versterkte informatiedoorstroming en uitwisseling
- Link met (lokale) bestuurders en besluitvorming
- Efficiëntiewinst door kennisdeling
- Regionale partners kunnen verbinding vormen tussen lokale besturen en Eerstelijnszones voor delen van de toekomstige beleidsplannen
- Ondersteuning in sensibilisering en communicatie
- Bundelen van krachten en ideeën in een gezamenlijke strategie cfr. werkgroepen
- positief zoeken naar win-win aanpak voor de regio en voor de betrokken organisaties, met een gelijkwaardige inbreng van de ELZ...



Referentieregio's ?

De Vlaamse Regering legde 15 referentieregio's vast in de [kadernota van 4 februari 2022\(opent in nieuw venster\)](#). De regioafbakening gebeurde na consultatie van de lokale besturen, de ministers van de Vlaamse sectorale beleidsdomeinen en de Vereniging van Vlaamse Steden en Gemeenten (VVSG).



Regionale zorgzone: Zone 3 = Halle-Vilvoorde afwijking voor ELZ Druivenstreek

Regionale zorgzones



2. Regionaal Zorgplatform Halle-Vilvoorde



2. 1. RZP - Wat? Een heel klein beetje geschiedenis



- Eerstelijnszones opgericht 2019 als reorganisatie van SEL, LMN,... met invoering van de clusterwerking
(Lokale Besturen, Zorg, Welzijn en de cliënt/patiënt/personen met zorg- en ondersteuningsnood)
- Covid pandemie 2020:
uitrol Covid-testen en de opvolging ervan
verdeling beschermingsmateriaal aan zorgverstrekkers
contacttracing & bronopsporing – lockdown
Opening en organisatie vaccinatiecentra ism Lokale Besturen
Inspanningen voor verhogen vaccinatiebereidheid...



→ start van en uitbouw regionaal overleg en samenwerking tussen ELZ's van onderling en regionale partners (Logo, huisartsenkringen, apothekers, ...) in de regio Halle-Vilvoorde: Amalo, Zennevallei, Pajottenland, Bravio en Regio Grimbergen via werkgroepen, infosessies,...
Het RZP is een open netwerk, geen juridische structuur. (Informeel) overleg sinds 2020

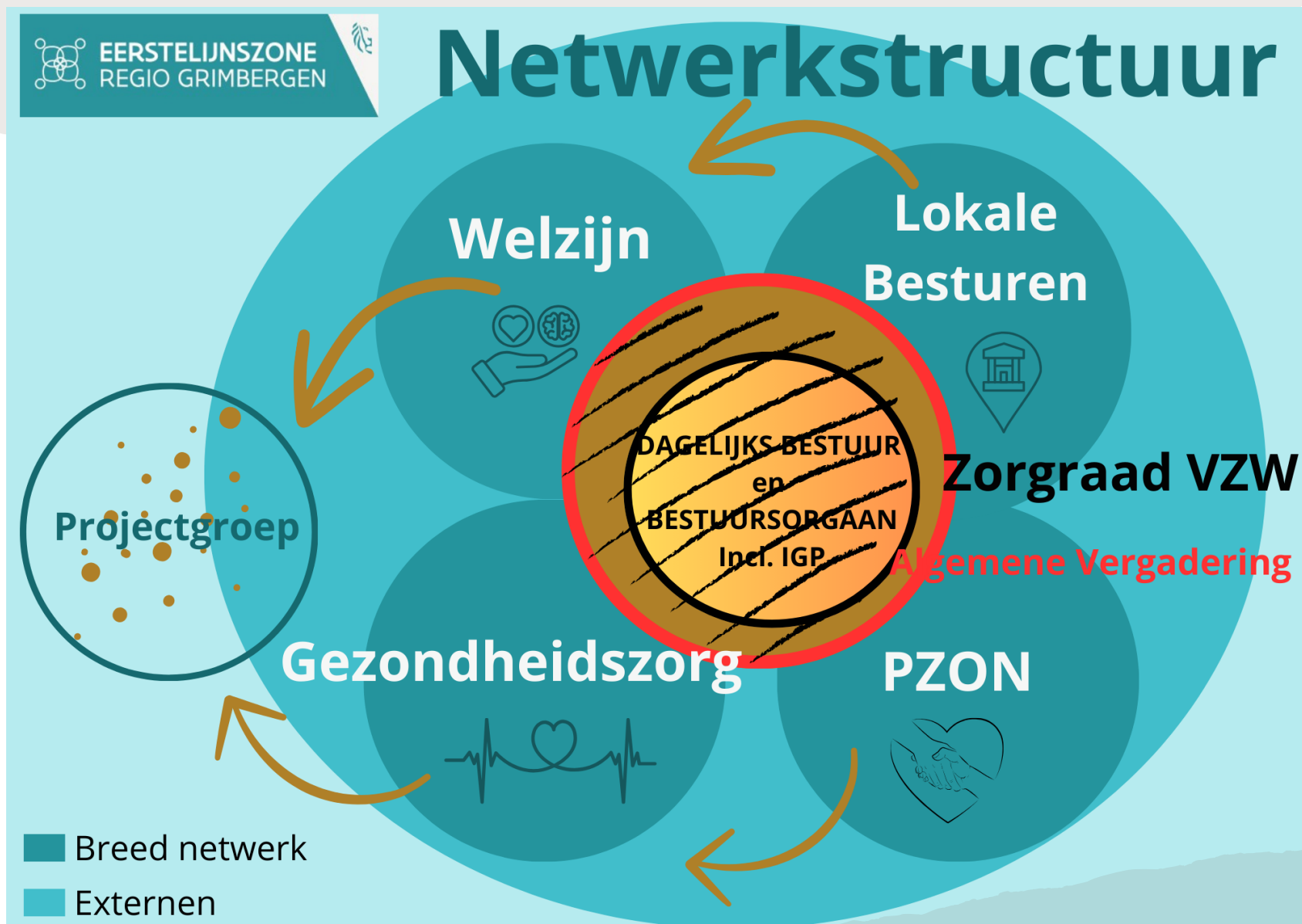
- tijdens en na pandemie: gezamenlijke bovenlokale samenwerking → goedkeuring proefproject onderzoek naar crisisopvang (2021-2022), verlenging gedurende 1 jaar penhouder Welzijnskoepel (2023) → bestendiging en verdere uitwerking project door CAW H-V (sinds eind 2023).
- Begeleiding en structurele ondersteuning via intercommunale Haviland – Toekomstforum: formele vorming van het Regionaal Zorgplatform als open netwerk.



**Nieuwe OverKop-huizen in
Roeselare, Tielt, Izegem,
Eeklo, Zelzate, Tongeren,
Bilzen en Grimbergen**



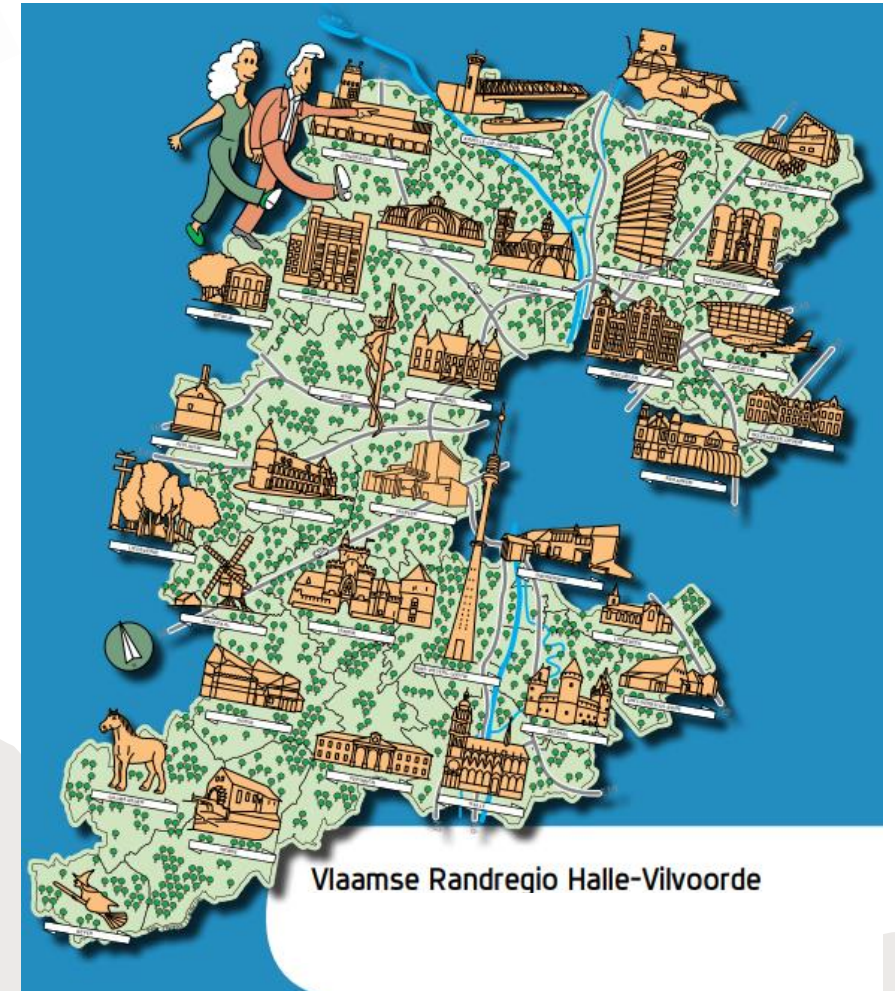
2. 1. RZP – vertrekt vanuit eigen netwerk per ELZ



2. 3. RZP – situering in H-V



5

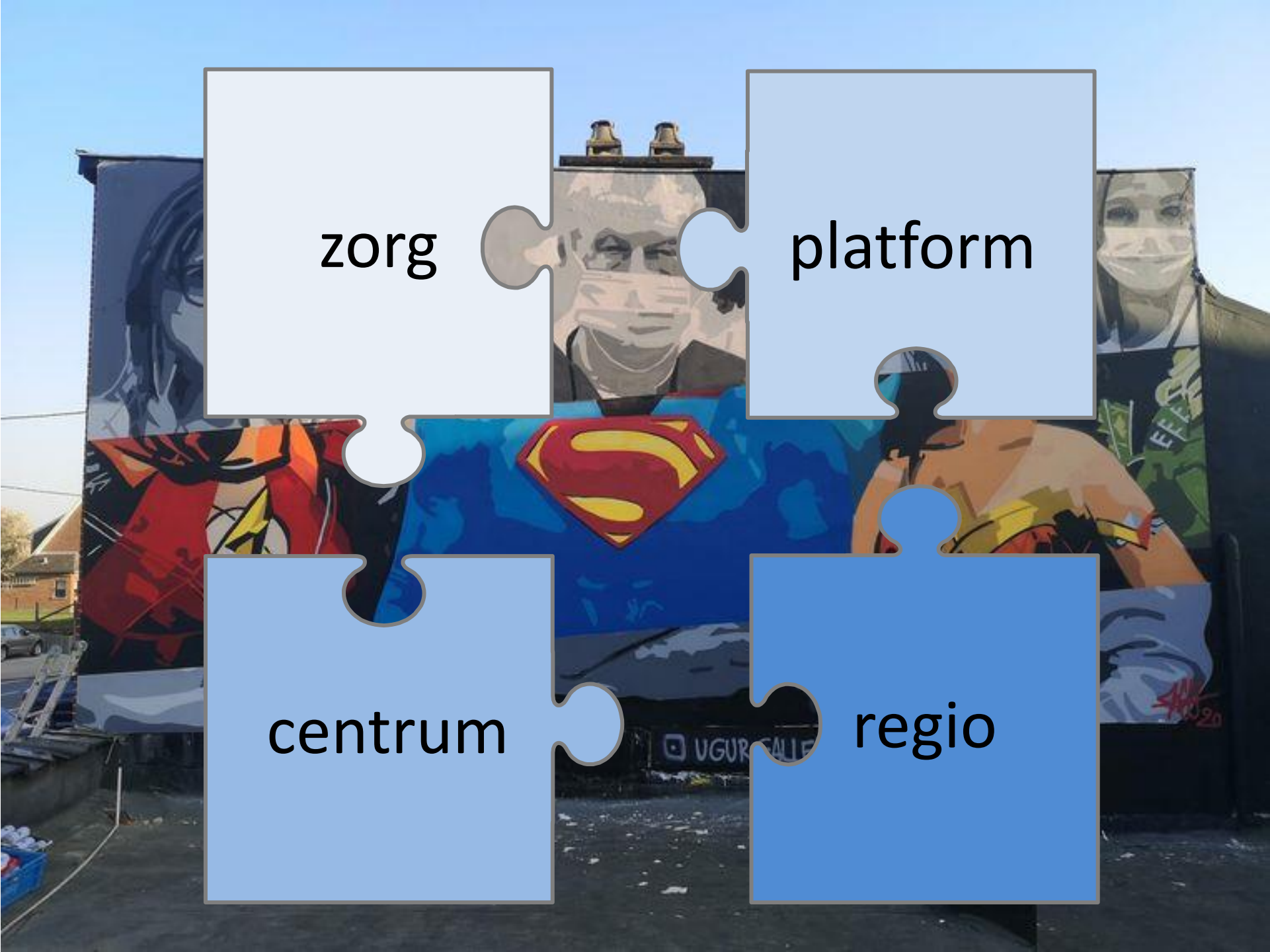


zorg

platform

centrum

regio



Regionaal Zorgplatform Halle-Vilvoorde

Leer- en deeldag pilootprojecten
ESF projecten:

24/11/2020

conclusies

METHODIEK

- Uitwerken oefening binnen kerngroep
- Online bespreking 'Dwang en drang' met volledige groep
 - 3 vragen:
 - WAT WIL IK NIET?
 - WAT WIL IK VERSTERKEN?
 - WAT WIL IK CREËREN?
 - Invalshoek ELZ / Ziekenhuis / Regionale partners/PZON
 - Prioriteiten bepalen voor missie/visie

WAT WIL IK NIET?

- Geen praatbarak of bureaucratisch overlegorgaan;
 - Het moet een platformfunctie hebben waar linken kunnen gelegd worden;
 - Mag geen versnippering versterken of organiseren, maar moet net instaan voor meer duidelijkheid en samenhang;
 - Mag niet voor onduidelijkheid zorgen;
-
- Het moet niet enkel en alleen over patiënten gaan, ook over ‘burger’;
 - Zeer breed, van klanten tot professionals: iedereen moet een stem kunnen hebben: iedereen vertegenwoordigen;
 - Moet gericht zijn op brede zorg, niet alleen gericht op fysiek welzijn, maar ook psychisch welbevinden;

WAT WIL IK NIET?

- Samenwerking omdat we willen, niet omdat het moet;
- Iedereen, elke actor moet gelijk aan bod kunnen komen;
- We moeten onze kerntaken behouden;
- Belangrijke opdracht voor elk van de participanten. Ieder is mee verantwoordelijke om tot actie te komen;
- Niet de rol van andere platformen overnemen, goede afstemming;
- Geen vervanging van andere initiatieven/financiering;
- RZP moet “meer” doen dan de (lokale) zorgraden, het mag geen kopie zijn;
- Geen schemerzone: wel duidelijke opdracht, communicatie, planning;
- Vlaamse aangelegenheid: geen communautaire/politieke insteek;
- Meer zijn dan louter beheer van een regionale organisatie, niet de administratieve structuur met de administratieve lasten.

WAT WIL IK VERSTERKEN?

- Dialoog (met alle partners);
- Delen van informatie en kennis;
- Gemeenschappelijke competenties benoemen en versterken;
- In eerste instantie: netwerk = versterken kerntaken partners. Wat organisaties nu goed doen, behouden.
 - Ondersteunt partners waar het kan
 - Brengt meerwaarde samenwerking in kaart
 - Vinger aan de pols houden over regionale noden en behoeften
- Doorverwijzen naar elkaar;
- Versterken dat het een win – win situatie is, iedereen moet meerwaarde vinden;
- Breed zorg- en welzijnsaanbod: goed uitwisselen van ervaring en kennis. Hierbij wordt informatie en ideeën uitgewisseld intern, maar ook extern;
- Transmurale zorg, niet alleen op niveau van de burger, patiënt;
- Duidelijkheid van de opdracht, wat is ons mandaat?
- Missie, visie moet voldoende duidelijk zijn. Verwachtingen moeten duidelijk en realistisch zijn. Anders is de kans groot dat er naast mekaar gewerkt en gepraat wordt;

WAT WIL IK VERSTERKEN?

- Wat vandaag bestaat, nog meer uitwerken;
- Signaalfunctie naar Vlaanderen;
- Concrete samenwerkingsprojecten zoeken om project levend te houden;
- Zoeken naar efficiëntie, afstemming, LEAN-werken;
- Digitaal overleg (efficiëntiewinst zoeken);
- Databeheer;
- Structuur;
- Noden detecteren van de regio;
- Centraal plaatsen van de gebruikers/mantelzorgers. De noden van de gebruiker altijd centraal stellen;
- Identiteit van de regio versterken, is ook aansluiten bij het bestuurlijke proces van Vlaanderen waarbij 13 regio's worden gevormd die integrale beleidsvoering versterken. Welzijn en Zorg mag boot niet missen.

WAT WIL IK CREËREN?

- Vertrouwen zodat iedereen de ruimte krijgt om kennis te delen en samen te werken;
- Regionaal zorgcircuit, goede naadloze aansluitingen;
- Partners die elkaar kennen;
- Gebruikersplatform op niveau van regio - PZON noden;
- Verzamelen van data, signaalfunctie naar overheid;
- Brede visie, niet enkel naar patiënten;
- Een aanpak hebaseerd op health in all policies en voor alle levensdomeinen;
- Kennisdeling en ontwikkelen van systematieken;
- Duidelijke positie ten opzichte van de verschillende zorgraden;
- Achterstand welzijn bijwerken: invloed uitoefenen op centrale programmatie, opkomen voor regio die volwaardig moet bedoend worden;
- Specifieke regio: inzetten op eigen identiteit (ligging rond Brussel, stedelijke invloed), werken aan cohesie en waar mogelijk aan eenvormigheid.

WELKE 5 ELEMENTEN UIT DE DWANG/DRANG OEFENING ZIJN HET BELANGRIJKSTE EN WIL JE ZEKER TERUGVINDEN IN DE VISIE/MISSIE?

- **Signaalfunctie** naar overheid of andere partijen, organisaties of individuen. Dit impliceert **eenheid van stem** en **slagkracht**.
- **Informatie-uitwisseling** intern en extern. Noodzaak om elkaar grondig te kennen en zaken te verbinden (**cohesie en eenvormigheid**).
- **Brede visie/aanpak** (binnen het hele zorgcontinuüm, health in all policies, alle levensdomeinen) – **verbinding zoeken** en **grensoverschrijdend** durven denken en werken.
- **Sterke regio's** creëren wat betreft **zorg en welzijn**. Goed georganiseerd en eenvormig. We eisen onze plaats op en zoeken **groei van ons netwerk**.
- We creëren een **naadloos zorgcircuit**.
- Efficiënt **samenwerken: gemeenschappelijke** projecten, **sterktes inzetten** van partners voor de hele regio (erkenning door overheid, incentives voor verschillende disciplines die regio overstijgen?) – de meerwaarde bepalen verschillende niveaus
- Vertrekken vanuit **meer levenskwaliteit voor elke burger** = toetssteen

Bedenkingen proces Missie/Visie

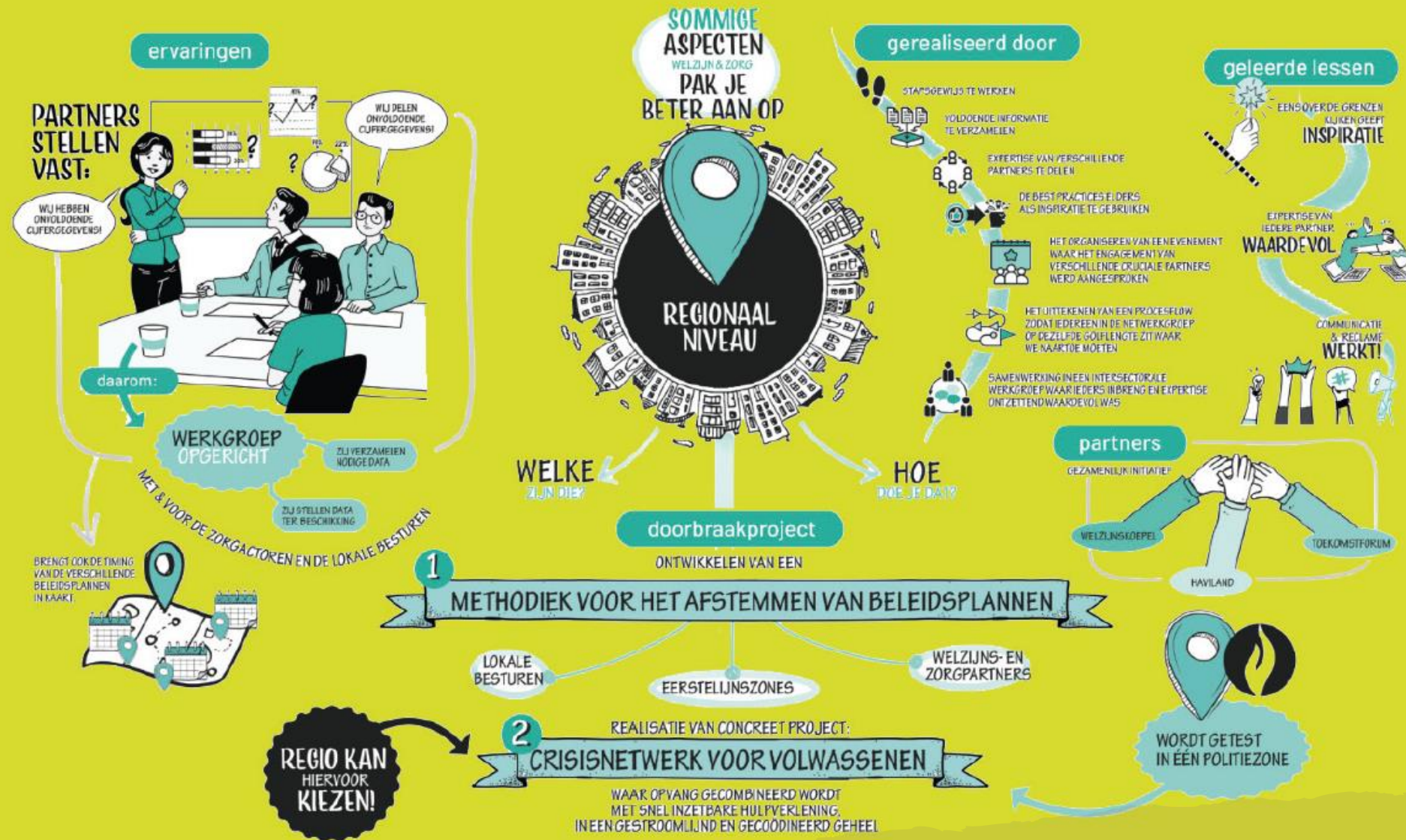
- De aard van deze oefening impliceert
 - Creëren van draagvlak
 - Uitwisseling ideeën voor vandaag en naar de toekomst
 - Groeiproces: naar elkaar en van het concept RZP
 - Elkaar grondig leren kennen
- Gebrek aan tijd, juiste omstandigheden (COVID-19) en procesbegeleiding om deze dynamieken mogelijk te maken
- Nood aan gefaseerde aanpak, met meer tijd om onderling aan de slag te gaan en dynamieken tot stand te laten komen:
 - In relatie tot ELZ opdracht
 - In relatie tot regionale partners onderling

2. 4. Regionaal Zorgplatform: samengevat

- Samenwerking **sinds 2020**
- Doel: gemeenschappelijke problemen in zorg & welzijn aan te pakken en te streven naar een beter gezondheid- en welzijnsaanbod voor elke burger
- Brede waaier van **partners**
- **Samenwerking** onderling én met lokale besturen
- Directe link met Toekomstforum Halle Villvoorde → bedoeld om **noden te detecteren** en op Vlaams en federaal niveau aan te kaarten



2. 5. RZP: doelstellingen en werking H-V



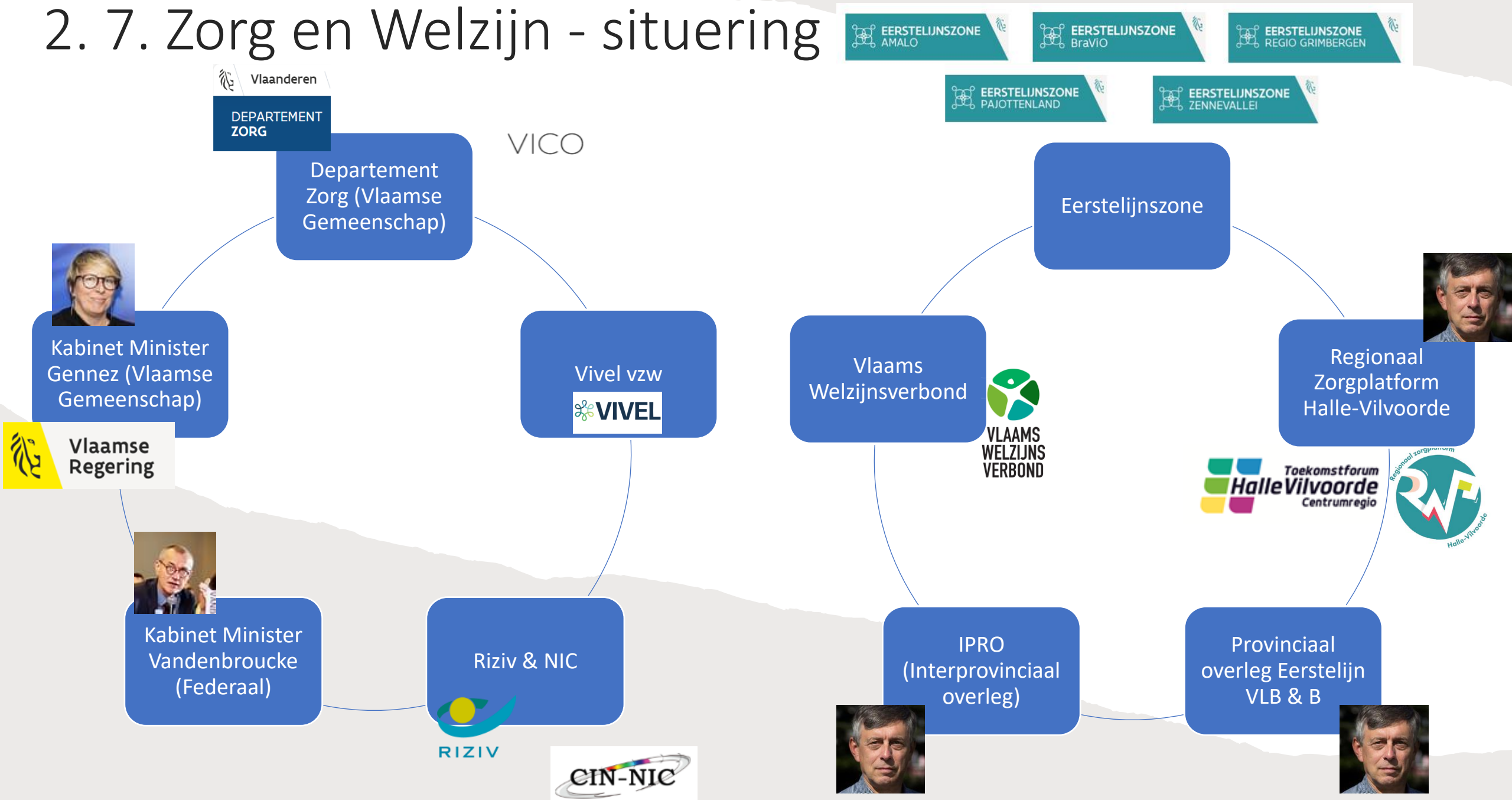
2. 6. RZP – regionale zorgpartners H-V



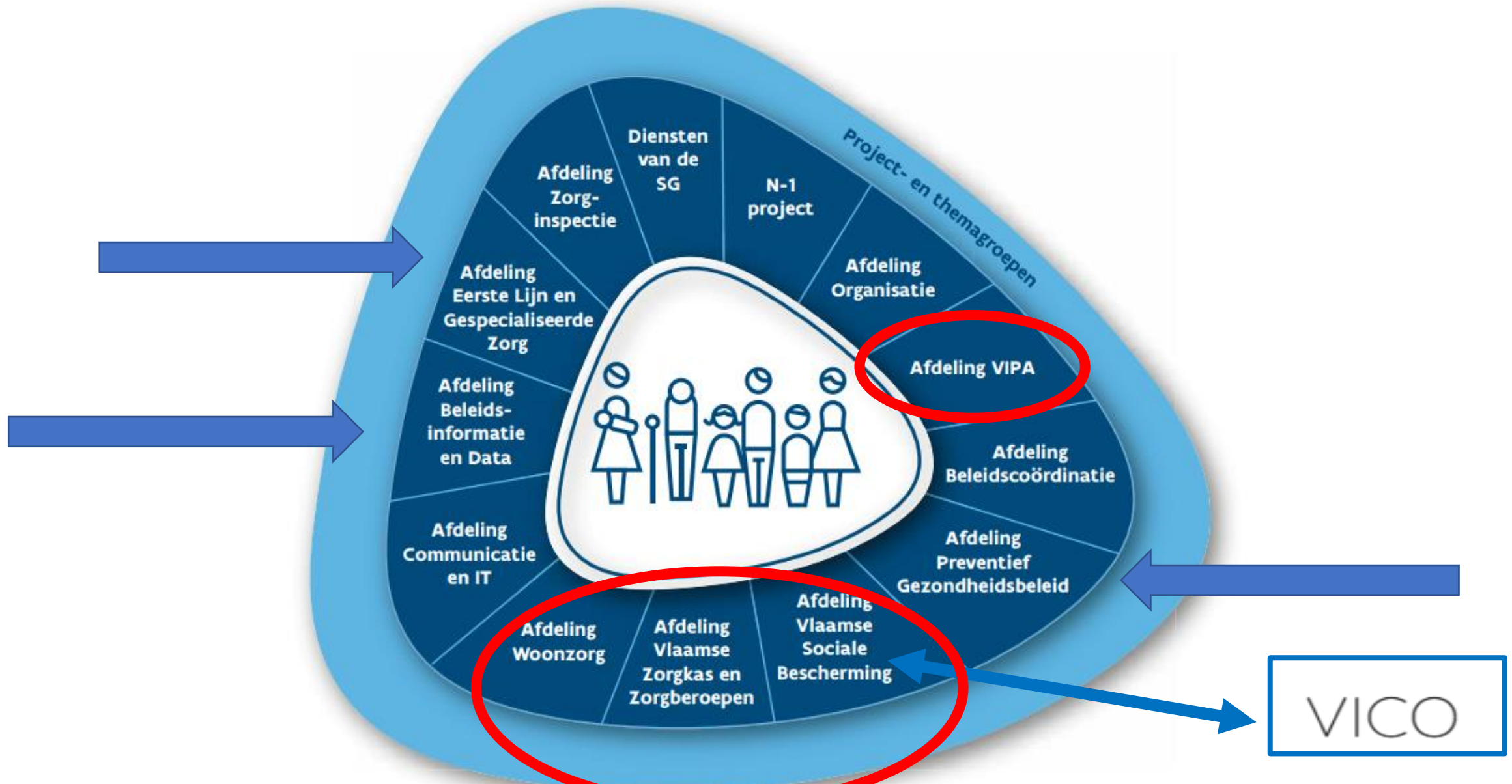
AZ Jan Portaels (Briant) , AZ Asse en Halle (Azorg - Curoz), CAW Halle-Vilvoorde , CGG Ahasverus, Coponcho (S-plus Mantelzorg), DENK Halle Vilvoorde, Diensten maatschappelijke werk van de ziekenfondsen (DMW), ELZ Amalo, ELZ BraViO, ELZ Pajottenland ELZ Regio Grimbergen, ELZ Zennevallei, Forum Palliatieve Zorg, GGZ-netwerk Kinderen en jongeren YUNECO, GGZ-netwerk volwassenen SaVHA?! , HerstelAcademie Halle-Vilvoorde, Logo Zenneland Gezondheidsmakers (voordien Logo Zenneland) , Okra Zorgrecht, Ons Zorgnetwerk, Palliatieve Thuiszorg Omega, Regionaal expertisecentrum dementie Memo , ROG VAPH van Halle-Vilvoorde, Samana, Steunpunt Mantelzorg, Toekomstforum Halle-Vilvoorde, vzw Liever Thuis LM, Welzijnskoepel West-Brabant, 1 Gezin 1 Plan, Departement Opgroeien,

- → **open netwerkstructuur**: alle ‘regionale” zorg- en welzijnsactoren zijn welkom.

2. 7. Zorg en Welzijn - situering



Even inzoomen: departement Zorg ?



Samenstelling Vivel?

Enkele weetjes: samenstelling bestuursorgaan



RIZIV conventie psychologische zorg in de eerste lijn

De Federale Overheid versterkt het
aanbod van psychologische zorg in heel
het land



Mantelzorg

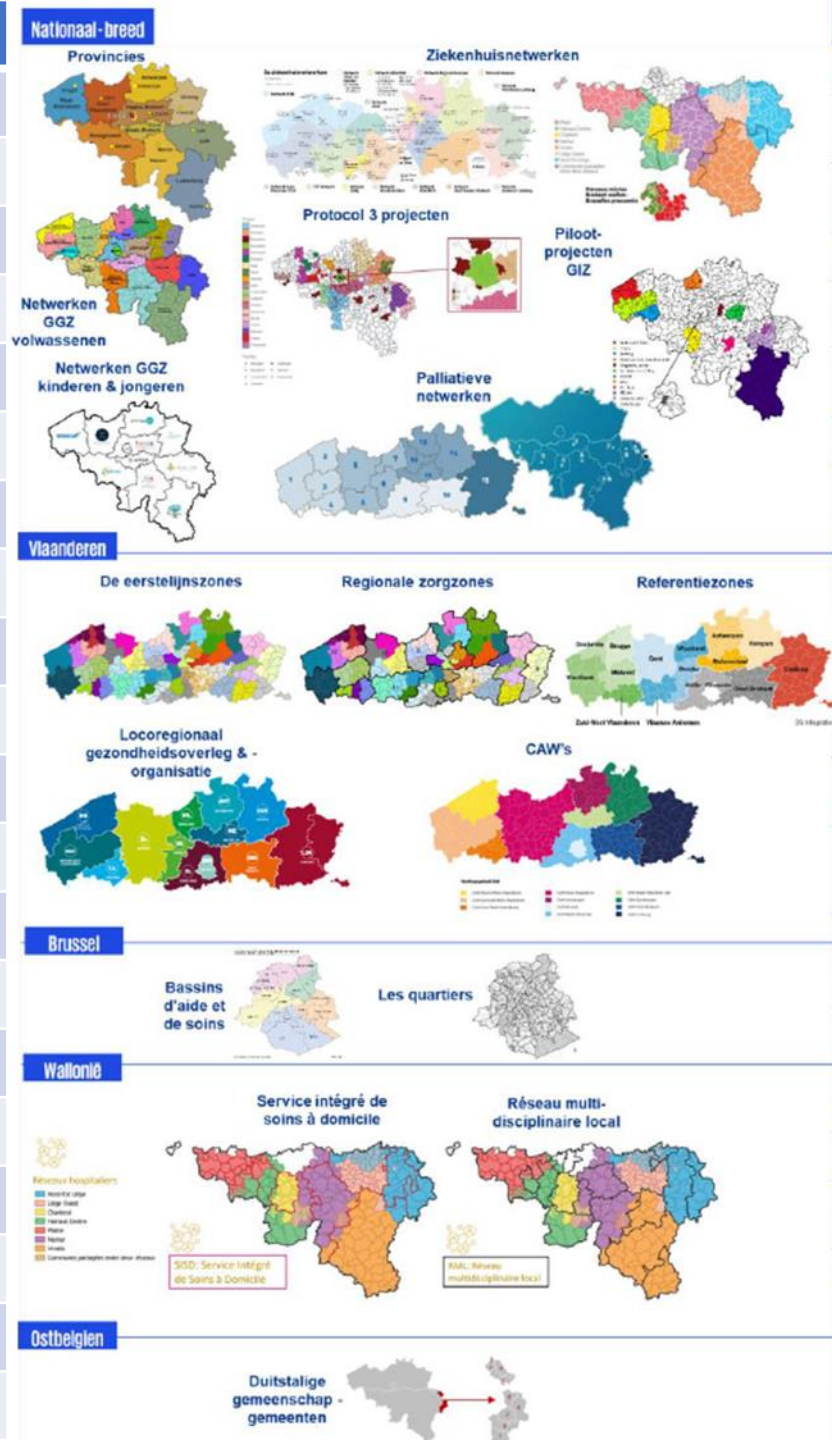
het Vlaams Expertisepunt Mantelzorg,
ingekanteld bij VIVEL, coördineert het
nieuwe Vlaamse Mantelzorgplan en de
communicatie.

- Onafhankelijk bestuurder/voorzitter: Kristof Vanden Berghe
- Onafhankelijk bestuurder: Dr. Jan De Maeseneer
- Cluster Welzijn: Ann Baeyens, Ewout Vanormelingen, Hendrik Delaruelle → Bart Sabbe, Bart Claes
- **Cluster Eerstelijnszones/Zorgraden**: Armand Hermans (VLB), Luc Tanghe (Ovl), Lieve Dossche (WVI), Theo Hamblok (Limb)
- **Cluster Lokale Besturen**: Peter Cousaert (VVSG), Elke Verlinden, Ine Tombeur, Kris De Koker
- Cluster Gezondheidszorg: Stefan Teyghels, Hilde Deneyer, Christine Van Cante, Dirk Verleyen,
- Cluster Gebruikers: Else Tambuyser
- Cluster Mantelzorgers/Familie: Naomi De Bruyne
- Cluster Vlaamse expertisecentra: Prof Dr. Anja Declercq
- Cluster ziekenhuizen: Margot Cloet
- Waarnemend lid vanuit Brussel: Annick Dermine
- Waarnemend lid vanuit het Departement Zorg: Wouter Van Besien
- Directie: Caroline Verlinde

Zorg en Welzijn:

De bomen en het bos...

Bevoegdheid	Zone of regio
Nationaal breed	25 ziekenhuisnetwerken
	32 netwerken Geestelijke Gezondheid (GGZ) – volwassenen
	32 netwerken GGZ kinderen en jongeren
	Pilootprojecten Geïntegreerde Zorg (GIZ) XXX
	Protocol 3 (ZP3) projecten (Riziv) XXX
	Huisartsenzones
	Huisartsenwachtposten
	25 Palliatieve netwerken XXX
Vlaanderen	60 Eerstelijnszones (waaronder 1 Brussel)
	14 regionale zorgzones (?)
	15 referentieregio's (Somers)
	15 Loco-regionaal gezondheidsoverleg en –organisatie (LOGO) XXX
	16 één gezin, één plan (1G1P) netwerken
	11 CAW 's
Brussel	5 (of 6?) bassins d'aide et de soins
	50 groupements de quartiers
Wallonië	Assises de premier ligne
	13 services intégré de soins à domicile
	6 plateformes de concertation en santé mentale
	10 reseau locaux multi-disciplinaires



2. 8. RZP – voorbereiding meerjarenplan



In het licht van het Vlaams Regeerakkoord (p 213) :

We versterken de leefbaarheid van de Rand en Halle-Vilvoorde

Allereerst manen we alle leden van de Vlaamse en federale regering aan dat ze, elk voor het eigen beleidsdomein, toezien op een evolutie naar het gemiddelde, namelijk dat ze ervoor zorgen dat een historische investeringsachterstand in de

Vlaamse Rand en Halle-Vilvoorde ten opzichte van het Vlaamse gemiddelde in voorkomend geval wordt ingelopen.

Kenschetsend ter zake is de achterstand op het vlak van jeugdwelzijnsvoorzieningen of ander zorgaanbod. We trachten in dat kader ook tot een sterkere samenwerking te komen tussen de verschillende ziekenhuizen in Halle-Vilvoorde om de krachten te bundelen voor een sterker zorglandschap in de regio.

Evenzeer stimuleren we mobiliteitsinvesteringen, zoals de aanpak van R0 of de A8 en A12, met inbegrip van flankerende maatregelen.

We behouden de werking van het Vlaamse Randfonds, transparant en met focus op de 19 betrokken gemeenten, maar zorgen voor een ruimere actieradius.

In elk geval blijft het Vlaamse Randbeleid al lang bestaande Vlaamse initiatieven en organisaties zoals vzw De Rand, RINGtv, Zennevallei Hergist... ondersteunen.

2. 8. RZP – voorbereiding meerjarenplan



In het licht van het Vlaams Regeerakkoord
(p 215) : samenwerking

**Samenwerken: constructief als het
kan, kordaat als het moet**



Het kan anno 2024 ook echt niet dat een basisrecht zoals spoedhulpverlening in de officiële taal van ons taalgebied, in de Rand nog altijd geschonden wordt.

We werken verder samen met de zorgpoot van Vlabinvest en andere relevante welzijns- en zorgactoren met het oog op het inlopen van de achterstand in deze sectoren.



2. 8. RZP – basis: Memorandum 2024



**Regionaal Zorgplatform Halle-
Vilvoorde lanceert Memorandum
2024: "Een verenigde regio in
zorg en welzijn"**

Woensdag 26/06/2024

Het Regionaal Zorgplatform (RZP)
Halle-Vilvoorde verspreidt vanaf
vandaag zijn Memorandum 2024.



[-Regionaal Zorgplatform Halle-Vilvoorde lanceert
Memorandum](#)

RZP – Memorandum 2024 – speerpunt 1



Wegwerken van historische achterstand

Speerpunt 1: crisisopvang – coördinatie en structurele ondersteuning

Omdat, onder andere,

- 27% van alle mensen in Vlaanderen die dakloos, zijn kinderen
- Op 3 maanden tijd werden in 2022 al 110 crisishulpvragen geregistreerd in onze regio
- Op jaarbasis meer dan 700 personen in H-V in een crisissituatie
- 36% meldingen/vragen komen via het Sociaal Huis / OCMW
- 70% betreft persoonlijke psychologische crisis of crisis in partnerrelatie

RZP – Memorandum 2024 – speerpunt 2



Wegwerken van historische achterstand

Speerpunt 2: Geestelijke Gezondheid

Omdat, onder andere,

- 70% van de mensen met dementie woont thuis met mantelzorg uit naaste omgeving
- Het aantal mensen met dementie zal door de vergrijzing tegen 2070 verdubbeld zijn
- De kans dat iemand dementie krijgt is 1 op 5
- Meer dan de helft van Vlaamse jongeren kampt met psychische klachten (HBSC 2021)
- 22% van de bevolking heeft al zelfmoordgedachten gehad (HBSC 2021)
- Intermutualistisch dashboard: [Nationaal Intermutualistisch College \(NIC\) - Dashboard MHC](#)
- Overzicht 2024: [Overzicht-vernieuwde-conventie.pdf](#)

RZP – Memorandum 2024 – speerpunt 3



Wegwerken van historische achterstand

Speerpunt 3: inzetten op Preventie (voorkomen is beter dan betalen)

Omdat, onder andere,

- 770.000 Belgen kampen met diabetes 2
- 45% van de Vlamingen voelt zich eenzaam
- 1 op 3 volwassene treft psychische problemen
- 1 op 5 jongeren voelt zich niet goed in zijn vel
- 1 op 4 Vlamingen vermijdt de tandarts
- Hittedagen leidden in 2022 tot oversterfte: 2.312 extra sterfgevallen
- Luchtvervuiling veroorzaakt naar schatting 4,500 vroegtijdige overlijdens
- Te veel buurten met meer ongezonde dan gezonde voedingsverkooppunten

RZP – Memorandum 2024 – speerpunt 4



Wegwerken van historische achterstand

Speerpunt 4: kwetsbare groepen : stap voor stap de gezondheidskloof verkleinen.

Omdat, onder andere,

- 40% van de bevolking heeft beperkte gezondheidsvaardigheden
 - Mannen met een betere status leven gemiddeld 10,5 jaar langer / vrouwen 13,4 jaar
 - Onder rokende ouders uit kwetsbare groepen rookt 58% ook in de eigen woning
 - Meer dan 500.000 langdurig zieke werknemers, een kost van 12 Miljard uitkeringen
 - Naar schatting gaat 1 op 4 kinderen naar school met honger.
-
- 2024: Geen erkenning voor UZ Jette in de toekenning van Stroke2 financiering
 - 2024: Nederlandstalige slachtoffers in Brussel en de Rand nog langer in de kou: nieuw Zorgcentrum na Seksueel Geweld opent ten vroegste in 2026

RZP – Memorandum 2024 – speerpunt 5



Speerpunt 5: samenwerken: eendracht in individuele kracht

Omdat, onder andere,

- Samenwerking kan innovatie stimuleren
- Samenwerken de productiviteit tot 20-25% kan verhogen
- We samen met de grootstedelijke problematiek van Brussel geconfronteerd worden
- Door samenwerking de toegang tot zorg én welzijn kunnen verbeteren, vooral voor kwetsbare of moeilijk bereikbare populaties.
- Samen creëren we een positief verhaal
- Elk beleidsdomein heeft aandacht voor zorg én welzijn: health in all policies.

Health in all policies? → in all policies !!!

- Onze gezondheid wordt niet alleen bepaald door onze leefstijl en genetische factoren of toegang tot zorg. Ook onze omgeving speelt een belangrijke rol. Heel wat factoren buiten de gezondheidssector hebben dus een invloed op onze gezondheid.
- Wil je werken aan een gezonde publieke ruimte? Dan moeten verschillende beleidsdomeinen de handen in elkaar slaan. Health in All Policies is een aanpak die onder meer door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) gepromoot wordt om het gezondheidsbeleid concreet te maken over beleidsdomeinen en -niveaus heen.
- [Health in All Policies | Gezond Leven](#)
 - * méér doen dan alleen informeren en sensibiliseren over gezondheidsthema's.
 - * beschikbare tools en materialen voor een gezondere publieke ruimteingedeeld volgens de zeven stappen voor de uitwerking van een gezondheidsbeleid:
creëer draagvlak, breng beginsituatie in kaart, bepaal doelstellingen en prioriteiten, werd acties uit, voer de acties uit, evalueer en stuur bij, veranker in het Lokaal Beleid.



(bijna) tot slot: RZP – uitsmijter(s)

- Interfedraal Plan Geïntegreerde Zorg (3 programma's):
 - * uitvoering protocolakkoord 8/11/2023 macro niveau deelstaten
 - * 3 programma's:
 - perinataal: zorg voor zwangere vrouwen, hun kinderen en hun gezin
 - kwetsbare personen
 - obesitas voor kinderen en jongeren
- 'Signalen tool' (ontwikkeld ism VVSG en ELZ Gent) in testfase : uitrol 2026 !!

TO DO 2025: Los van de tool die nu in ontwikkeling is, is het voor ELZ en lokale besturen relevant om niet te wachten tot de tool er is maar toch al (verder) in te zetten op het proces en samenwerking om signalen te capteren en er mee aan de slag te gaan, zowel lokaal als regionaal. (De signalen gaan over alle beleidsdomeinen en zijn dus ruimer dan zorg en welzijn. Het geeft een overzicht van signalen zonder dat er daarom een link wordt gemaakt naar de signaalgever. Voor een overzicht te krijgen van signalen die in de tool worden ingegeven is filteren op gemeente of op thema mogelijk). Demo VVSG voorlopig gepland 18/6 (?).

- Opstart OverHoop projecten (departement Opgroeien): 2025

- **Piekuurtjes:** Samen met de collega's van het GBO-project en de werkgroep Preventie in Zorg, Gezondheid en Welzijn voorzien we ook in 2024 online piekuurtjes. Diverse thema's komen aan bod en netwerkpartners geven toelichting over hun werking. Deze piekuurtjes worden opgenomen zodanig dat jullie deze ook op een later moment kunnen beluisteren.



Nog wat aanbevolen “lectuur”

Vlaanderen – Vlabinvest: [Welzijn in de Vlaamse Rand | Vlaanderen.be](#)

- rapport 2022 provincie Vlaams-Brabant
investeren in zorg en welzijn, een analyse van het welzijnsaanbod
[Investeren in zorg en welzijn - rapport 2022](#)
- Beleidsnota 2024-2029 Vlaamse Regering:
[Beleidsnota 2024-2029. Welzijn, volksgezondheid, gezin en armoedebestrijding | Vlaanderen.be](#)
- Memoranda: Toekomstforum & Regionaal Zorgplatform:
[Toekomstforum lanceert memorandum voor Vlaamse en Federale Regionaal Zorgplatform Halle-Vilvoorde lanceert Memorandum](#)
- Crisisnetwerk Halle-Vilvoorde: [Op naar een doorbraak in crisishulpverlening in](#)
- Randkrant: [Het grote tekort: Welzijnsachterstand – RandKrant](#)



Vragen?



Dank voor uw
aandacht

