

Actieplan eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg

TITEL	Actieplan eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg	JAARTAL	2025
--------------	---	----------------	------

Versie	Datum	Beschrijving	Auteur
1	15/10/2024	Afwerking actieplan 2025 ELZ ZOLim	Zorgraad ELZ ZOLim

Inhoud

Instructies.....	4
Algemeen	4
Communicatie naar specifieke doelgroepen	5
Functioneren als netwerkorganisatie	6
Tijdslijn	7
Acties 2025.....	8
Strategische doelstelling 1 – Het netwerk van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg onderhouden en verder vormgeven om duurzame samenwerking en zorgcontinuïteit te waarborgen, met als doel een optimale integratie van zorg- en hulpverlening in de regio.	8
Operationele doelstelling 1.1 – De open organisatiestructuur van de Eerstelijnszone verder ontwikkelen door actieve betrokkenheid van zorg- en hulpverleners te stimuleren, transparante communicatiekanalen te versterken, en multidisciplinaire samenwerking te bevorderen, zodat de toegankelijkheid en flexibiliteit van het netwerk behouden blijven en verder worden uitgebreid.	8
1.1.1 Versterken van het netwerk van de Eerstelijnszone naar een duurzame samenwerking via een open organisatiestructuur.....	8
1.1.2 Versterken van het netwerk van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg naar een duurzame samenwerking via aansluiting en deelname aan verschillende partneroverlegstructuren.	11
1.1.3 Geïntegreerd breed onthaal vanuit een sterke basis in de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg	14
Operationele doelstelling 1.2 - Opstellen van omgevingsanalyse binnen de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg.	16
1.2.1 Omgevingsanalyse rond middelengebruik in de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg met focus op: alcohol, tabak & drugs in samenwerking met Integra met gebruik van de nieuwe omgevingsanalysetool ontwikkeld door VAD, om gegevens te verzamelen en inzichten te genereren die lokale beleidsvorming en preventieactiviteiten ondersteunen.	16
1.2.2 Opstellen van de omgevingsanalyse voor de meerjarenplanning van de eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg.	19
Strategische doelstelling 1.3 Afstemming Lokaal sociaal beleid van de lokale besturen op het meerjarenplan van de eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg.....	22

Actieplan eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg

1.3.1 De Eerstelijnszone zet in op een structurele afstemming tussen het lokaal sociaal beleid van de betrokken gemeenten en de meerjarenplanning van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg, door gezamenlijke overlegmomenten, beleidsafstemming en het ontwikkelen van geïntegreerde acties die inspelen op de lokale noden op het vlak van welzijn en preventieve zorg	22
Strategische doelstelling 2 – Het bevorderen van geïntegreerde zorg binnen de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg door een multidisciplinaire samenwerking tussen zorgverleners, welzijnsorganisaties en patiënten te stimuleren, zodat de continuïteit van zorg verbeterd, de toegankelijkheid wordt vergroot en de kwaliteit van leven van patiënten in de regio wordt verhoogd.....	24
Operationele doelstelling 2.1 - Transmurale zorgpaden: verbinding tussen eerste en tweedelijns zorgprofessionals.	24
2.1.1 Lokale begeleidingscommissie	24
Operationele doelstelling 2.2 - De eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg gaat inzetten op casemanagement voor geïntegreerde zorg en betere samenwerkingen binnen het zorg- en welzijnslandschap.	27
2.2.1 “Wat na de diagnose dementie?”	27
2.2.2 Innovatief project huisartsentoegeankelijkheid	30
Operationele doelstelling 2.3 - Project OverHoop.....	32
2.3.1 Samen voorbij trauma: van preventie tot herstel binnen de eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg... ..	32
Strategische doelstelling 3 – Community building	35
Operationele doelstelling 3.1 - De verbinding tussen de lokale jeugdhulpaanbieders in de regio Zuid-Oost Limburg wordt versterkt door het bevorderen van samenwerking en kennisdeling tussen professionals, met als doel een geïntegreerd en toegankelijk aanbod van jeugdhulp te realiseren dat aansluit bij de behoeften van jongeren en hun gezinnen."	35
3.1.1 Jongerenwelzijnsplatform	35
Operationele doelstelling 3.2 - De Eerstelijnszone zet zich in voor de verdere uitbouw van kringwerking en neemt ook een faciliterende rol op voor de ondersteuning van bestaande kringwerkingen van verschillende beroepsgroepen.....	35
3.2.1 Uitbouw nieuwe kringwerking en faciliteren bestaande kringwerking.	35
Operationele doelstelling 3.3 - De Eerstelijnszone ontwikkelt een communicatiestrategie ter verbetering van informatie-uitwisseling en samenwerking tussen zorg- en welzijnspartners.	38
3.3.1 Verdere afwerking van de communicatiestrategie voor de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg.	38
Operationele doelstelling 3.4 - De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg streeft naar het bieden van toegankelijke, persoonlijke ondersteuning en het versterken van het welzijn van zorgbehoevenden én hun mantelzorgers, met specifieke aandacht voor erkenning en waardering van hun inzet.	40
3.4.1 Jaarlijks mantelzorgevenement Voeren: toegankelijk voor de hele Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg	40
Strategische doelstelling 4 – Sensibilisering en stimulering van preventieve gezondheidszorg.....	44
Operationele doelstelling 4.1 - De Eerstelijnszone zal uitgebreide sensibiliseringscampagnes ontwikkelen, overnemen en implementeren die gericht zijn op het verhogen van het bewustzijn over preventieve gezondheidszorg, met als doel de betrokkenheid van de gemeenschap te stimuleren en de toegang tot preventieve diensten te verbeteren.	44

Actieplan eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg

4.1.1 Halt2Diabetes	44
4.1.2 Bewegen op verwijzing	46
4.1.3 Mondgezondheid	49
4.1.4 Bevolkingsonderzoeken	52
Operationele doelstelling 4.2 - De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg zet in op het verhogen van de bewustwording en kennis bij burgers en zorgverleners rond palliatieve zorg, door in 2025 gerichte sensibiliseringscampagnes, informatiebijeenkomsten en opleidingsmomenten te organiseren, die inspelen op vroegtijdige herkenning, preventieve zorg en ondersteuning bij het levenseinde.	55
4.2.1 Palliatief levenseinde	55
Operationele doelstelling 4.3 - De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg zet in op het verhogen van de bewustwording en kennis bij jongeren, burgers en zorgverleners rond dementie door in 2025 gerichte informatiebijeenkomsten te organiseren, die inspelen op ondersteuning bij vormen van (jong)dementie.	58
4.3.1 Dementie in beeld	58
Strategische doelstelling 5 – Verbinding in de buurt: sterke netwerken voor lokale zorg, welzijn en samenwerking.	61
Operationele doelstelling 5.1 - De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg neemt gerichte acties om buurtbewoners van deze Eerstelijnszone naar het Hoplr-platform te leiden en drempels te verlagen voor toegang tot zorg en welzijn.	61
5.1.1 HOPLR verder uitbouwen en stimuleren als digitaal buurtplatform door het te versterken met een digitaal eerstelijnsloket welzijn.	61

Instructies

Hieronder vindt u het verplicht sjabloon voor het actieplan van de zorgraad voor het werkjaar 2025. Hierin geeft de zorgraad een overzicht van de geplande acties in het jaar 2025, die gerealiseerd worden met middelen die de Vlaamse Regering toekent. Dit actieplan heeft betrekking op de **volledige werking van de zorgraad, met uitzondering van de louter administratieve verplichtingen van de zorgraad** (vzw-verplichtingen, boekhoudkundige verplichtingen, werkgeversverplichtingen,...).

De acties in dit sjabloon kaderen steeds binnen het door het departement goedgekeurde meerjarenplan en aanvullende gesubsidieerde opdrachten door het Departement Zorg.

In het werkingsjaar 2025 zullen de zorgraden veel tijd en energie besteden aan het opstellen van de omgevingsanalyse en het meerjarenplan. **Dit wordt niet opgenomen in de actiefiches. Hou hier wel rekening mee** bij het bepalen van het aantal inhoudelijke acties die kunnen worden opgenomen of verdergezet.

Indien de zorgraad acties verderzet die in het jaar 2024 gestart werden, kan **de actiefiche van het jaar 2024 ingevoegd worden in het actieplan**. Vermeld dit duidelijk in de titel van de actiefiche, vul zoals steeds de relevante strategische en operationele doelstellingen in en markeer eventuele aanpassingen.

Dit actieplan wordt ten laatste bezorgd aan het departement **op 15 oktober 2024** via eerstelij@vlaanderen.be.

Algemeen

Specifieke aandacht voor communicatie-strategieën kan relevant zijn voor verschillende acties in het actieplan. **Het is niet nodig een opsomming te geven van alle communicatiekanalen** die de zorgraad daarbij gebruikt. **Indien van toepassing voor de acties opgenomen in het actieplan**, vragen we even te reflecteren over hoe de zorgraad inzet op het bereiken van specifieke doelgroepen in het actieplan, die je typisch niet bereikt met een nieuwsbrief. Geef aan welke doelgroep in welke geografische gebiedsafbakening je precies probeert te bereiken en op welke manier je dit doet. Als **puur fictief voorbeeld**: zorgverleners van Afghaanse origine in wijk X bereiken via installatie van spreekmomenten in een buurtwinkel in wijk X.

De zorgraad is een netwerkorganisatie. Het netwerk uitbouwen, onderhouden en actief betrekken bij de werking van de zorgraad vereist een voortdurende inspanning. Beschrijf kort hoe de zorgraad erop inzet om een performante netwerkorganisatie te worden. Geef een schatting van het percentage van de totale personeelstijd dat gaat naar het uitbouwen, onderhouden en actief betrekken van het netwerk.

Hou de tekst (mag in bullet-points) over beide onderwerpen samen beperkt tot één bladzijde.

Communicatie naar specifieke doelgroepen

Binnen verschillende projecten die gericht zijn op bevolkingsonderzoeken, gezondheidssensibilisatie en welzijn, worden specifieke doelgroepen in geografisch afgebakende gebieden op maat benaderd via uiteenlopende communicatiekanalen.

In het kader van het bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker wordt bijvoorbeeld specifiek gecommuniceerd naar vrouwen, van 25 jaar tot en met 64 jaar, van andere origine, in wijken zoals: Gansbeek en Schoonbeek. Deze wijken worden bereikt via het platform Hopl'r en door middel van persoonlijk gerichte briefcommunicatie, met als doel de deelname aan het onderzoek te vergroten. Om culturele gevoeligheden te adresseren en mogelijke barrières weg te nemen, wordt ook een vroedvrouw met een islamitische achtergrond betrokken. Deze vroedvrouw stimuleert de deelname binnen de doelgroep, door vanuit een vertrouwde culturele achtergrond het gesprek aan te gaan over het belang van het onderzoek. Daarnaast wordt de samenwerking met een sjamaan via de moskee in Bilzen benut, om de gemeenschap te activeren en te betrekken bij dit belangrijke bevolkingsonderzoek.

Voor het project rondom palliatieve zorg in de regio Voeren wordt er specifiek rekening gehouden met de tweetaligheid van de doelgroep. Hier worden verenigingen zoals Neos benaderd om te helpen bij de communicatie en om de verspreiding van informatie over palliatieve zorg te ondersteunen. Daarnaast worden dorpsrestaurants gebruikt als ontmoetingsplekken om op een informele en toegankelijke manier informatie over gezondheid en zorg, zoals over het project Halt2Diabetes, te delen. Dit zorgt voor een laagdrempelige toegang tot relevante gezondheidsinformatie voor de doelgroep.

In de regio Tongeren is er binnen het project Halt2Diabetes een campagne opgezet waarbij mannen en vrouwen in de leeftijdsgroep van 45 tot 75 jaar persoonlijk worden aangesproken via brieven die door het lokaal bestuur worden verstuurd. Deze brieven bevatten gerichte informatie om mensen te sensibiliseren en hen te motiveren om deel te nemen aan het onderzoek en preventieve zorgprogramma's. Daarnaast worden een aantal dokterspraktijken in de regio betrokken, die hun data openstellen en gerichte e-mails sturen naar specifieke doelgroepen, om de impact van de campagne verder te versterken.

Bij evenementen zoals "Dementie in Beeld" wordt er specifiek rekening gehouden met de digitale kloof binnen de bevolking. Om ervoor te zorgen dat deelname voor iedereen toegankelijk is, wordt een telefoonnummer ter beschikking gesteld, zodat mensen zonder digitale middelen toch eenvoudig kunnen deelnemen en toegang krijgen tot de nodige informatie.

In bredere zin wordt er meer ingezet op visuele communicatie met minder tekst, om zo een grotere doelgroep te bereiken. Nieuws en updates vanuit de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg worden opgenomen in stads- en gemeentekrantjes die rechtstreeks bij de burgers thuis worden bezorgd. Ook worden er tv-schermen in de wachtkamers van eerste- en tweedelijnszorgprofessionals gebruikt om visuele boodschappen over gezondheid, welzijn en zorginitiatieven breed te verspreiden.

Deze gerichte en gedifferentieerde aanpak zorgt ervoor dat de communicatie is afgestemd op de specifieke kenmerken van verschillende doelgroepen en regio's. Dit draagt bij aan een verhoogde betrokkenheid, betere toegang tot zorg en welzijnsinitiatieven, en een hogere participatie in de gezondheidsprogramma's.

Functioneren als netwerkorganisatie

De zorgraad zet zich actief in om een performante netwerkorganisatie te worden door strategisch te werken aan zichtbaarheid, samenwerking, en voortdurende verbetering. Een van de belangrijkste pijlers van deze aanpak is herhaling en herkenbaarheid: de zorgraad maakt duidelijk wie zij is, wat haar visie is en wat haar kernwaarden zijn. Dit wordt gerealiseerd door consistente communicatie naar zowel interne als externe partners, waarbij de zorgraad aanwezig is op netwerkmomenten van andere organisaties. Door deze momenten aan te grijpen, worden verbindingen gelegd binnen de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg en nieuwe kansen voor samenwerking gecapteerd.

Om de organisatie verder te versterken, blijft de zorgraad zoeken naar verbeterpunten in zowel de samenwerking met partners als in interne processen. Deze aanpak maakt de zorgraad wendbaar en open voor verandering, wat essentieel is in een dynamische zorg- en welzijnssector. Echter, om nog beter vorm te geven aan deze ambitie, kunnen enkele aanvullende strategieën en acties worden ingezet.

Ten eerste kan de zorgraad verder bouwen aan een sterke merkidentiteit door de visie en missie niet alleen duidelijk uit te dragen, maar ook via gerichte communicatiecampagnes een breder publiek te bereiken. Dit kan door gebruik te maken van verschillende kanalen, zoals sociale media, nieuwsbrieven, en fysieke bijeenkomsten, zodat de boodschap en waarden van de zorgraad breed verspreid worden.

Daarnaast is co-creatie met partners een krachtig middel om relaties verder te verdiepen. Dit kan door hen nauwer te betrekken in het ontwikkelen van gezamenlijke initiatieven en door zelf ook netwerkmomenten te organiseren waarin kruisbestuiving tussen verschillende organisaties gestimuleerd wordt. Feedbacksystemen en data-analyse kunnen helpen om de effectiviteit van deze samenwerkingen te meten en continu te verbeteren.

De zorgraad kan verder inzetten op kennisdeling en innovatie door regelmatig trainingen en workshops aan te bieden, en door een digitaal platform te ontwikkelen waar best practices en leermomenten gedeeld kunnen worden. Dit zal de samenwerking en innovatie binnen het netwerk versterken en zorgen voor een constante groei in kennis en expertise.

Om het netwerk verder te laten groeien, is het belangrijk dat de zorgraad actief zoekt naar nieuwe partners die waarde kunnen toevoegen aan de zorg- en welzijnssector. Daarnaast kunnen gemeenschappen meer betrokken worden, zodat behoeften direct gecapteerd worden en er beter ingespeeld kan worden op maatschappelijke vragen.

Tot slot kan de zorgraad haar processen versterken door periodieke evaluaties van de samenwerkingen en door te blijven zoeken naar manieren om wendbaar te blijven. Leiders en kernmedewerkers van de zorgraad kunnen hierbij een sturende rol spelen door zichtbaar betrokken te zijn in het netwerk en actief verbeterpunten te signaleren en op te volgen.

Door deze aanpak kan de zorgraad niet alleen haar positie als netwerkorganisatie versterken, maar ook effectief inspelen op veranderende behoeften in de zorg- en welzijnssector, met een blijvende focus op samenwerking, innovatie en verbetering.

Tijdslijn

Een tijdslijn is een nuttig planningsinstrument voor de zorgraden. Het is hier vooral interessant om te kijken of de planning van de acties in 2025 haalbaar is in functie van de beschikbare personeelscapaciteit en andere factoren. Daarnaast ligt de focus meer op de te realiseren mijlpalen van de acties.

Vul onderstaande kalender voor alle acties samen in. Kleur de maanden waarin de actie loopt; noteer de mijlpalen in de gekleurde velden. Je kan extra kolommen invoegen indien er meer acties zijn. De laatste kolom is ingekleurd als **puur fictief voorbeeld**.

Let op! Om dubbel werk te vermijden kan dit onderdeel **vervangen worden door een eigen tijdslijn die de zorgraad zelf maakt** (bijvoorbeeld in Excel of een ander programma). Deze kan dan samen met het actieplan worden opgestuurd. In dat geval mag dit onderdeel open gelaten worden.

Maand	Titel actie	Titel actie	Titel actie	Titel actie	Titel actie	Organisatie congres
Januari						
Februari						Inventarisatie thema's
Maart						
April						Sprekerslijst compleet
Mei						
Juni						
Juli						Congres
Augustus						
September						
Oktober						Evaluatie congres afgerond
November						
December						

Acties 2025

Strategische doelstelling 1 – Het netwerk van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg onderhouden en verder vormgeven om duurzame samenwerking en zorgcontinuïteit te waarborgen, met als doel een optimale integratie van zorg- en hulpverlening in de regio.

Operationele doelstelling 1.1 – De open organisatiestructuur van de Eerstelijnszone verder ontwikkelen door actieve betrokkenheid van zorg- en hulpverleners te stimuleren, transparante communicatiekanalen te versterken, en multidisciplinaire samenwerking te bevorderen, zodat de toegankelijkheid en flexibiliteit van het netwerk behouden blijven en verder worden uitgebreid.

1.1.1 Versterken van het netwerk van de Eerstelijnszone naar een duurzame samenwerking via een open organisatiestructuur.



Wat?

Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.

Het verder vormgeven van een open organisatiestructuur binnen een Eerstelijnszone ZOLim vereist een strategische aanpak om samenwerking, participatie en flexibiliteit te bevorderen. Een Eerstelijnszone heeft als doel om zorg- en welzijnsprofessionals uit verschillende disciplines samen te brengen rond de zorg voor inwoners in een bepaald gebied, met focus op toegankelijkheid en integratie van zorg. Het creëren van een open organisatiestructuur helpt om innovatie en samenwerking te bevorderen en een gemeenschappelijke visie op zorg en welzijn te realiseren.

Definieer duidelijk de scope van de actie:

- 1) Wat ga je wel doen?
 - Inclusieve samenwerking tussen alle partners: betrekken van relevante zorg/welzijnsactoren
 - Stimuleren van netwerkvormen
 - Transparantie en gedeeld leiderschap: samen verantwoordelijkheid nemen voor uitdagingen binnen zorg & welzijn
 - Co-creatie en burgerparticipatie: ruimte bieden aan actieve betrokkenheid: organiseren van focusgroepen om samen met de gemeenschap en of veldwerkers te bepalen welke noden er zijn. (Bottom-up)
 - Transparant communiceren & kennisuitwisseling stimuleren
 - Samenwerking met andere relevante partners/Eerstelijnszones
- 2) Wat ga je niet doen?
 - Top-down beslissingen zonder inspraak van stakeholders
 - Focussen op 1 type zorgverlener of discipline

 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Het versterken van de zorgraden is essentieel om de samenwerking tussen zorg en welzijn binnen een Eerstelijnszone te verbeteren. Door het netwerk van zorgraden te versterken, kunnen zorgverleners en welzijnsactoren nauwer samenwerken, waardoor de zorg- en welzijnssector beter op elkaar worden afgestemd. Dit biedt de mogelijkheid om verschillende doelgroepen en organisaties goed te vertegenwoordigen binnen de structuur van de Eerstelijnszone. In 2024 hebben we hier al hard aan gewerkt, maar het is noodzakelijk dat we hier binnen een netwerkorganisatie continu aan worden herinnerd. Dit onderwerp moet blijvend aandacht krijgen om ervoor te zorgen dat de zorgraad zijn functie optimaal vervult. De aansluiting en versterking van het netwerk uitent zich bovendien in de integratie van clusters en werkgroepen, waardoor de samenwerking op alle niveaus nog verder wordt gestroomlijnd en versterkt. Een sterke zorgraad zorgt ervoor dat alle relevante actoren, zoals huisartsen, welzijnswerkers, thuiszorgdiensten, lokale besturen en patiëntenorganisaties, actief betrokken zijn bij de besluitvorming en het vormgeven van de zorg. Deze brede vertegenwoordiging maakt het mogelijk om beter in te spelen op de specifieke noden van de bevolking, waardoor de zorg persoonlijker en efficiënter wordt. Bovendien leidt de samenwerking tussen de zorg- en welzijnssector tot een meer geïntegreerde aanpak, waarbij de gezondheid en het welzijn van de burgers centraal staan.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. – Zorg- en welzijnsprofessionals – Beleidsmedewerkers en bestuurders – Samenwerkingspartners – Zorgraadleden – Clusterleden – Werkgroep leden – Andere...
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg. Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. N.v.t Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? – Zorgverleners in de eerstelijns – Zorgverleners in de tweedelijns – Patiënten en patiëntenorganisaties – Thuiszorg- en welzijnsorganisaties – Lokale overheden

	– Zorg- en ziekenfondsen: mutualiteiten – Onderwijsinstellingen en opleidingscentra – ELZ-medewerkers en bestuurders – Vrijwilligersorganisaties
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. 1. Stakeholdersanalyse en betrokkenheid 2. Organisatievorm vastleggen: vaste overlegmomenten 3. Faciliteren van samenwerkingen: lokale initiatieven en expertiseontwikkeling 4. Monitoring en evaluatie 5. Communicatie en bijsturing: transparantie via alle betrokkenen en het netwerk van de ELZ. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn).
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie Evaluatie van de werking van de open organisatiestructuur en de mate van betrokkenheid van de verschillende stakeholders. - Feedback van zorgverleners en patiënten verzamelen ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Effectiviteit meten van de samenwerking door te kijken naar zorg-welzijnsuitkomsten en patiënten tevredenheid.

1.1.2 Versterken van het netwerk van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg naar een duurzame samenwerking via aansluiting en deelname aan verschillende partneroverlegstructuren.



Wat?

Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.

De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg zet in op het versterken van haar netwerk door actief aansluiting te zoeken bij en deel te nemen aan verschillende partneroverlegstructuren. Dit bevordert een duurzame samenwerking met zorg- en welzijnsorganisaties, lokale overheden en andere relevante actoren. Door een structurele aanwezigheid in deze overleggen wordt kennisdeling gestimuleerd, afstemming verbeterd en gezamenlijke projecten geïnitieerd, wat leidt tot een geïntegreerde en efficiëntere zorg- en welzijnsaanpak in de regio.

Overlegorganen:

- Steunend netwerk regio plantrekkers – 1G1P
- Kenniscentrum regio plantrekkers – 1G1P
- Jeugdwelzijnsplatform
- Partneroverleg GBO – Kruispunt
- Medisch centrum Sint-Jozef: stakeholdersoverleg
- Openbaar psychiatrisch zorgcentrum Rekem: deelname door ELZ ZOLim met mandaat van ELZ Maasland en ELZ K&D
- Beheerscomité IGPW (intergemeentelijke preventiewerker)
- Regiotafel Noolim Zuid-Oost Limburg
- Beleidsraad CELL
- Zorginnovatiefonds POM Limburg
- Huizen van het Kind Tongeren
- Stuurgroep GBO
- Provinciaal overleg ELZ Limburg
- Provinciaal stafmedewerkers overleg Limburg
- Zorgraad ELZ ZOLim
- Algemene vergadering ELZ ZOLim
- Dagelijks Bestuur ELZ ZOLim
- Cluster Welzijn
- Cluster Zorg
- Cluster PZON
- Cluster Lokale Besturen
- Logo Limburg
- Integra regio Zuid-Oost Limburg

Definieer duidelijk de scope van de actie:

- 3) Wat ga je wel doen?
 - Aansluiting relevante overlegstructuren
 - Versterken samenwerking
 - Bevorderen van kennisuitwisseling
 - Opzetten van gezamenlijke projecten
 - Zichtbaar en betrokkenheid verhogen
- 4) Wat ga je niet doen?
 - Alleen een informatieve rol spelen
 - Interne focus zonder netwerkuitbreiding

 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Deze actie om het netwerk van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg te versterken door deelname aan de verschillende overlegstructuren van relevante partners is essentieel om lokale uitdagingen aan te pakken, Vlaamse doelstellingen te behalen en knelpunten uit de omgevingsanalyse op te lossen. Het zorgt voor een duurzame samenwerking tussen partners en bevordert de integratie van zorg en welzijn, wat uiteindelijk leidt tot betere zorg voor alle inwoners van deze regio.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. – De zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg – De medewerkers van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg – Alle partners die de overlegstructuren trekken
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De partners van de overlegstructuren of de zorgraad van de Eerstelijnszone Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. – Faciliterende rol – Verbinding leggen – Beleid – Innovator Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? De stakeholders verschillen per overlegstructuur van de desbetreffende partner.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Al deze overlegstructuren komen meermaals per jaar samen en maakt dat dit een belangrijk en niet te onderschatten deel is van de tijdsinvestering van medewerkers van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn).
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie – Toename geïntegreerde zorgtrajecten – Bereik onder de doelgroep zoals PZON – Verbeterde toegang tot preventieve zorg

	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) – Efficiëntie van overlegprocessen: effectieve besluitvorming – Communicatie: hoe goed en regelmatig wordt informatie tussen partners gedeeld. Dit kan zowel tijdens alsook buiten de overlegmomenten plaats vinden. – Aanwezigheid van gedeelde visie: of er een gedeelde visie en doestellingen zijn geformuleerd door de betrokken partners en of deze duidelijk zijn ifv elke individuele organisatie.

1.1.3 Geïntegreerd breed onthaal vanuit een sterke basis in de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Het geïntegreerd breed onthaal zoekt al jaren naar de juiste methodiek voor samenwerking binnen de zone. Door GBO te integreren als werkgroep van de cluster welzijn willen we een sterke basis leggen voor het GBO met voldoende tentakels in een breder netwerk van de eerstelijns. Niet allen kunnen overlegstructuren binnen hetzelfde werkingsgebied op elkaar afgestemd worden, ook kan er een breder draagvlak worden gecreëerd binnen het welzijnslandschap. Ook willen samenwerking stimuleren tussen de ondersteuner van het GBO en het stafmedewerkersteam van de ELZ. Hierdoor kan de ondersteuner terugvallen op een sterke basiswerking en streven we als netwerk naar verduurzaming van de GBO-principes Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? - In gesprek gaan met de stuurgroep GBO om te kijken of de GBO-werking binnen de ELZ-structuur beter tot zijn recht kan komen. Dit kan door te integreren als werkgroep van de ELZ of door de ELZ op te nemen in de stuurgroep. - Het actieplan van GBO mee op volgen en waar mogelijk afstemming zoeken op het actieplan van de ELZ en het lokaal sociaal beleid van de lokale besturen 2) Wat ga je niet doen? - We gaan de stuurgroep niet verplichten tot het opstellen van een afsprakenkader om de samenwerking te bevorderen.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? - Acties van de eerstelijnszone kaderen zich traditiegetrouw meer in het zorglandschap. De ELZ heeft de ambitie om de focus evenredig te verdelen over gezondheid en welzijn. Hierbij willen op korte termijn inzetten op jeugdzorg en de GBO-partners. - We zijn ervan overtuigd dat met een verankering van de ELZ we kunnen bewaken dat de GBO-partners zich bewust zijn van breder eerstelijnslandschap. Zo kunnen signalen vanuit het netwerk van de zorgraad ten dienste staan van het GBO, als GBO-initiatieven voor de netwerkpartners van de zorgraad. - De eerstelijnszone is een relatief klein netwerkgebied, we moeten er ook op waken dat verschillende samenwerkingen in dezelfde regio optimaal op elkaar zijn afgestemd. Veel interlokale samenwerking brengen dezelfde mensen rond de tafel. De grootste bedreiging van interlokaal samenwerken is dat de output niet opweegt tegen de overleginvesteringen. - Streefdoel om efficiëntiewinst te creëren op de verschillende regionale gesubsidieerde samenwerkingen door de ondersteuner GBO meer aansluiting te laten vinden op het stafmedewerkersteam van de ELZ door een doorgedreven samenwerking.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie.

	De GBO-actoren nog meer verankeren binnen de netwerkorganisatie van de eerstelijnszone met het doel om een efficiëntere output te kunnen bekomen: - OCMW - CAW - DMW
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg is de trekker om te bespreking op te starten. Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad neemt het initiatief om met de stuurgroep van het GBO te bekijken welke samenwerkingen mogelijk zijn om een optimale afstemming te creëren van de acties en de overlegmomenten. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? - OCMW - CAW - DMW - Ondersteuner GBO
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). Begin 2025 besprekingen met stuurgroep over de mogelijke samenwerking tussen GBO en zorgraad. Voor de zomer van 2025 afkloppen van een afsprakenkader. September 2025 uitvoering geven aan afspraken kader.
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie – Voorgestelde tijdslijn wordt gevolgd. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) – Afsprakenkader in de zomer van 2025 – Optimale afstemming van acties, overleggen en samenwerking tussen GBO en zorgraad

Operationele doelstelling 1.2 - Opstellen van omgevingsanalyse binnen de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg.

1.2.1 Omgevingsanalyse rond middelengebruik in de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg met focus op: alcohol, tabak & drugs in samenwerking met Integra met gebruik van de nieuwe omgevingsanalysetool ontwikkeld door VAD, om gegevens te verzamelen en inzichten te genereren die lokale beleidsvorming en preventieactiviteiten ondersteunen.



Wat?

Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.

De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg gaat in samenwerking met Integra en de lokale besturen aan de slag met een nieuwe omgevingsanalysetool, ontwikkeld door het Vlaams Expertisecentrum Alcohol en andere Drugs (VAD). Dit instrument is ontworpen om lokale besturen te ondersteunen bij het ontwikkelen van een effectief en datagedreven alcohol- en drugbeleid. Het doel is om beleidsbeslissingen beter te onderbouwen en de samenwerking tussen verschillende lokale actoren te versterken.

Op basis van de resultaten van de omgevingsanalyse in elk lokaal bestuur, zal de Eerstelijnszone de acties aanpassen. Dit gebeurt in afstemming met het lokaal sociaal beleid, zodat het alcohol- en drugbeleid nauw aansluit bij de specifieke noden en risico's van de regio. Door deze samenwerking willen we een coherent en onderbouwd beleid creëren dat de gezondheid en veiligheid van de inwoners bevordert.

Definieer duidelijk de scope van de actie:

1) Wat ga je wel doen?

- Samenwerken met Integra en de lokale besturen om de omgevingsanalyse uit te voeren in elk betrokken bestuur. De omgevingsanalyse wordt een belangrijke tool om lokaal alcohol- en drugbeleid te verbeteren.
- Dataverzameling en bevestigingen organiseren en coördineren, waarbij publieke beschikbare data, Vlaamse cijfers en stakeholderbevestigingen worden gebruikt. Deze data zullen ons helpen om een goed beeld te krijgen van het middelengebruik in de regio.
- Prioriteiten stellen en actieplannen ontwikkelen op basis van de resultaten van de omgevingsanalyse. Dit betekent dat er, in samenwerking met de lokale besturen, een coherent en onderbouwd beleid wordt opgesteld dat specifiek aansluit bij de noden van de regio.
- De afstemming met het Lokaal Sociaal Beleid garanderen om ervoor te zorgen dat het beleid in lijn is met de bredere sociale doelstellingen van de gemeenten. Hierbij zullen ook de regionale preventieactoren worden betrokken.
- Coaching en ondersteuning bieden aan lokale besturen bij het opstellen en implementeren van een lokaal alcohol- en drugbeleid, in samenwerking met het CGG en Logo Limburg.

2) Wat ga je niet doen?

- Geen eenzijdige acties zonder overleg met lokale partners. De samenwerking met de lokale besturen en Integra is essentieel voor het succes van het beleid, en acties zullen niet geïsoleerd worden uitgevoerd zonder deze betrokkenheid.

	– Niet beperken tot algemene beleidsmaatregelen. We zullen ervoor zorgen dat de acties specifiek afgestemd zijn op de lokale context en gebaseerd zijn op de resultaten van de omgevingsanalyse. – Geen kortetermijninterventies zonder duurzame planning. Het project zal gericht zijn op duurzame oplossingen, waarbij structurele maatregelen worden genomen om het alcohol- en drugbeleid te verbeteren op lange termijn.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. We voeren deze actie binnen de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg vanwege de specifieke noden in onze regio rond alcohol- en druggebruik. De omgevingsanalyse helpt ons deze problemen in kaart te brengen, zodat we gerichte acties kunnen ondernemen die afgestemd zijn op de lokale context. Daarnaast versterkt deze actie de preventieve gezondheidszorg en bevordert het de samenwerking tussen lokale besturen, zorgverleners en preventiepartners, wat essentieel is voor een effectieve aanpak van middelengebruik. De urgentie van het probleem vraagt om snelle interventies, en met de nieuwe omgevingsanalysetool van het Vlaams Expertisecentrum Alcohol en andere Drugs (VAD) hebben we nu de middelen om een datagedreven aanpak te hanteren. Bovendien biedt de huidige samenwerking binnen de ELZ een unieke kans om met alle betrokkenen een duurzaam alcohol- en drugbeleid op te zetten dat breed gedragen wordt. Door nu te handelen, leggen we een sterke basis voor langdurige preventieve maatregelen die bijdragen aan een betere gezondheid en welzijn in Zuid-Oost Limburg.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. De belangrijkste doelgroepen zijn: – Jeugd en jongeren: Door de analyse van middelengebruik binnen scholen, jeugdwerk en uitgaansleven wordt specifiek gekeken naar preventieve maatregelen voor jongeren. – Gezinnen: Gezien de invloed van de thuissituatie op middelengebruik, wordt ook de rol van gezinnen meegenomen in de analyse. – Volwassenen met psychosociale problemen: Dit omvat volwassenen die worstelen met depressie, angst, stress, of andere psychische problemen, waarbij middelengebruik een bijkomend risico vormt. – Lokale gemeenschappen en vrije tijdssectoren: Dit gaat over de bredere sociale en vrijetijdsnetwerken, zoals sportverenigingen en uitgaansgelegenheden, waar middelengebruik kan worden bevorderd of voorkomen door gerichte interventies. – Peergroepen en sociale omgevingen: De analyse houdt ook rekening met de invloed van vrienden en sociale netwerken op middelengebruik.

 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? Integra Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad zal een faciliterende en ondersteunende rol opnemen. Dit door Integra met de juiste partners in contact te brengen maar ook door het proces te evalueren en de outcome mee af te stemmen op het actieplan van de eerstelijnszone aan de hand van het lokaal sociaal beleid van de lokale besturen. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Er zal nauw samengewerkt worden met Integra en de lokale besturen. Ook met de partners waarmee de bevestigingen uitgevoerd zullen worden. Op ondersteunend vlak zal er samengewerkt worden met het CGG en Logo Limburg.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) 1. Voorstelling aan lokale besturen van de nieuwe omgevingsanalysetool 2. Goedkeuring op het college van burgemeester en schepenen 3. Data verzamelen en bevestigingen uitvoeren 4. Resultaten analyseren en rapport opstellen 5. Voorbereidende gesprekken voor de afstemming op het lokaal sociaal beleid 6. Actieplan opstellen en uitvoeren + resultaten afstemmen op het lokaal sociaal beleid 7. Opvolging en evaluatie
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie Tijdens het proces kunnen we evalueren op basis van het aantal actieve deelnemers vanuit de lokale besturen en andere partners. Dit door registratie van aanwezigheid tijdens vergaderingen en cijfers van het aantal deelnemers aan de bevestigingen. Ook kan de volledigheid van de dataverzameling tijdens het proces geëvalueerd worden. Dit door te controleren of alle geplande data-instrumenten zijn uitgevoerd en geregistreerd. Om een geslaagde evaluatie te hebben willen we dat 80% van de deelnemers aanwezig zijn en de bevestigingen invullen. Ook is de actie pas geslaagd als 100% van de geplande data-instrumenten zijn uitgevoerd en geregistreerd. ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output)

	Hierbij gaan we evalueren wat de actie heeft opgeleverd en beoordelen of de doelen van het project werden behaald zoals het verminderen van middelengebruik. Aangezien we dit nog niet in 2025 gaan kunnen meten zal deze evaluatie pas op een later tijdstip uitgevoerd kunnen worden. Dit aan de hand van het meten van de: – Vermindering van middelengebruik (percentage vermindering van middelengebruik) – Bereik van de doelgroepen (door analyse van deelnamecijfers aan infosessies, workshops of interventies) – Kennis en bewustzijn van middelengebruik (interventies organiseren om de kennis over middelengebruik te evalueren).
--	---

1.2.2 Opstellen van de omgevingsanalyse voor de meerjarenplanning van de eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg.

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Binnen de eerstelijnszone stellen we een omgevingsanalyse op om een helder beeld te krijgen van de gezondheids- en welzijnssituatie binnen de regio. Het omvat een uitgebreide analyse van de lokale demografische gegevens, gezondheidstrends, zorgbehoeften en bestaande diensten. Het doel is om de sterktes, zwaktes, kansen en bedreigingen binnen de zorg- en welzijn te identificeren, zodat er beter kan worden ingespeeld op de noden van onze bevolking. Het ondersteunt een datagedreven aanpak voor beleidsontwikkeling, helpt bij de afstemming met lokale besturen en bevordert samenwerking tussen verschillende zorg- en welzijnsactoren. Definieer duidelijk de scope van de actie:
	1) Wat ga je wel doen? – We gaan gegevens verzamelen over de demografie, gezondheidstrends, en zorgnoden binnen de zone. Dit omvat publieke data, cijfers van lokale besturen, en feedback van zorgverleners en inwoners. – We zullen lokale besturen, zorgverleners, en andere stakeholders betrekken bij het proces om input te verzamelen en een volledig beeld van de lokale situatie te krijgen. Dit versterkt de samenwerking binnen de eerstelijnszorg. – We analyseren de verzamelde data om zowel zorgbehoeften als risicofactoren in de regio te identificeren. Dit helpt om prioriteiten te stellen voor de acties die in onze zone moeten worden opgezet. – We gebruiken de omgevingsanalyse voor in de toekomst een goede afstemming tussen de bevindingen van de omgevingsanalyse en het lokaal sociaal beleid om synergie te creëren en bestaande initiatieven te versterken. 2) Wat ga je niet doen? – We gaan geen standaardmaatregelen of -interventies invoeren die niet aansluiten bij de lokale context. De analyse moet op maat zijn van de specifieke noden van de regio. – We zullen geen overbodige data verzamelen zonder dat duidelijk is hoe deze gegevens bijdragen aan het inzicht in de zorgbehoeften of de verbetering van de zorgstructuur. – We gaan niet alleen werken. Het betrekken van partners is essentieel om een compleet en accuraat beeld te krijgen van de lokale zorgnoden en mogelijkheden.

	– De omgevingsanalyse moet leiden tot concrete beleidsacties en verbeteringen. We zullen dus geen langdurige analyse uitvoeren zonder dat er concrete interventies of acties worden gepland op basis van de bevindingen.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Het opstellen van de omgevingsanalyse is een vast onderdeel van onze werking sinds de oprichting van de eerstelijnszones. Jaarlijks actualiseren we deze analyse om steeds over de meest recente cijfers te beschikken, zodat we ons actieplan hierop kunnen afstemmen. In de toekomst zal het actieplan verder geïntegreerd worden met het lokaal sociaal beleid, waarbij de omgevingsanalyse een cruciaal instrument zal zijn om deze afstemming te ondersteunen. Het is een onmisbaar hulpmiddel om de acties en het beleid nauwkeurig af te stemmen op de specifieke behoeften van onze regio. In 2025 plannen we bovendien een omgevingsanalyse die zich specifiek richt op drugs-, alcohol- en tabakgebruik, in samenwerking met Integra. Deze specifieke analyse zal uiteindelijk samengevoegd worden met onze algemene omgevingsanalyse, om een vollediger beeld te krijgen van de zorgnoden en uitdagingen binnen onze zone. De omgevingsanalyse sluit nauw aan bij de Vlaamse doelstellingen voor gezondheid en welzijn door een datagedreven aanpak te hanteren die inzicht biedt in lokale zorgnoden. Het draagt bij aan het verbeteren van de toegankelijkheid van zorg en ondersteunt preventieve maatregelen door risicofactoren zoals chronische ziekten of middelengebruik in kaart te brengen. Daarnaast bevordert de omgevingsanalyse multidisciplinaire samenwerking tussen zorgverleners en zorgt het voor een betere afstemming tussen de zorg en het lokaal sociaal beleid, wat essentieel is voor een geïntegreerde en effectieve eerstelijnszorg.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. - Lokale besturen - Zorgverleners- en welzijnsorganisaties - PZON (niet rechtstreeks maar de acties hebben wel een positief effect op de PZON)
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. n.v.t. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? - Lokale besturen: Gemeenten en OCMW's worden betrokken om inzicht te krijgen in de sociaal-economische situatie en lokale beleidsdoelstellingen. - Zorg- en welzijnsorganisaties: Dit omvat huisartsen, thuiszorgorganisaties, ziekenhuizen, en geestelijke gezondheidszorgdiensten, die cruciale gegevens en ervaringen aanleveren over de zorgnoden en -aanbod in de regio.

	- Mutualiteiten: De diensten maatschappelijk werk van de mutualiteiten bieden waardevolle informatie over de zorgtrajecten en behoeften van hun leden. - Inwoners en patiëntenvertegenwoordigers: In sommige gevallen worden ook inwoners of patiëntenorganisaties bevroegd om directe input te krijgen over hun ervaringen en behoeften binnen het zorglandschap. Dit zal voornamelijk gebeuren via de cluster PZON. - Andere eerstelijnszones en Logo's: Er wordt ook regelmatig afgestemd met andere eerstelijnszones en Logo's (gezondheidsbevordering) om best practices en gegevens te delen. Bij het opstellen van de omgevingsanalyse wordt niet alleen samengewerkt met verschillende stakeholders, maar ook gebruikgemaakt van diverse databronnen om de lokale zorgnoden goed in kaart te brengen. Naast de input van lokale besturen, zorg- en welzijnsorganisaties, en mutualiteiten, worden databanken zoals "Provincie in Cijfers", Statistiek Vlaanderen, en Gezondheidsenquêtes van de overheid gebruikt om demografische en gezondheidsgegevens te verzamelen. Deze databronnen bieden actuele cijfers over bevolkingssamenstelling, gezondheidstrends, en sociaal-economische factoren, wat helpt om datagedreven keuzes te maken. Door deze databronnen te combineren met input van de stakeholders, ontstaat een uitgebreid beeld van de specifieke zorg- en welzijnsbehoeften in de regio. Dit maakt de omgevingsanalyse tot een krachtig instrument voor het afstemmen van zorg- en welzijnsbeleid op de lokale context.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. 1. Voorbereiding en planning 2. Dataverzameling 3. Analyse van de data 4. Betrekken van stakeholders 5. Rapporteren en afstemmen met het lokaal sociaal beleid 6. Evaluatie en actualisering
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie Aan de hand van de procesevaluatie kan er geëvalueerd worden hoe het opstellen van de omgevingsanalyse is verlopen. Werden de juiste databronnen gebruikt? Hoe verliep de samenwerking met de stakeholders? In hoeverre waren de lokale partners betrokken? Aan de hand van de procesevaluatie kan er gekeken worden waar verbeteringen nodig zijn in het plan van aanpak om de omgevingsanalyse op te stellen en het proces te optimaliseren.

☒ **Resultaatgerichte evaluatie (Output)**

Aan de hand van de resultaatgerichte evaluatie kan het eindresultaat van de omgevingsanalyse geëvalueerd worden. Hebben we de juiste zorgnoden en prioriteiten in kaart gebracht? Sluit het actieplan goed aan bij onze bevindingen?

Via de resultaatgerichte evaluatie kunnen wij beoordelen in hoeverre de omgevingsanalyse heeft bijgedragen aan effectieve beleidsvorming.

Strategische doelstelling 1.3 Afstemming Lokaal sociaal beleid van de lokale besturen op het meerjarenplan van de eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg.

1.3.1 De Eerstelijnszone zet in op een structurele afstemming tussen het lokaal sociaal beleid van de betrokken gemeenten en de meerjarenplanning van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg, door gezamenlijke overlegmomenten, beleidsafstemming en het ontwikkelen van geïntegreerde acties die inspelen op de lokale noden op het vlak van welzijn en preventieve zorg.



Wat?

Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.

Het meerjarige actieplan van de eerstelijnszone en de intergemeentelijke preventiewerking (IGP) worden opgesteld in overeenstemming en aanvullend op het lokaal sociaal beleid van de lokale besturen. De regie hiervan ligt bij de cluster lokale besturen. Zij adviseren het actieplan van de eerstelijnszone met oog op deze afstemming. De cluster lokale besturen bevat beleidsmakers en beleidsmedewerkers.

In de opmaak van het actieplan worden verschillende bestaande overlegstructuren gehanteerd om deze afstemming vanaf de opmaak mee te nemen:

- De stuurgroep van IGP geeft vorm aan de uit te voeren van acties van de IGP, maar de leden afzonderlijk zijn ook verantwoordelijk voor de uitvoering van lokale acties rond preventieve gezondheid. Binnen deze stuurgroep heb je dus alle expertise aan tafel voor de opmaak van actieplan van de eerstelijnszone aanvullend of versterkend op de acties rond preventieve gezondheid binnen het lokaal sociaal beleid.
- De stuurgroep GBO en de cluster welzijn worden optimaal op elkaar afgestemd en beschikt over een optimale vertegenwoordiging van alle lokale besturen. De actieplannen kunnen van hieruit worden aangeleverd of worden afgecheckt.
- De stuurgroepen bevatten medewerkers en leidinggevenden.

Door deze 2 methodieken te bundelen hebben we afstemming met het lokaal sociaal beleid bij de opbouw en bij het beslissingsproces met betrekking tot het actieplan van de eerstelijnszone.

Definieer duidelijk de scope van de actie:

3) Wat ga je wel doen?

- Deelnemen aan bestaande overlegstructuren en mee eigenaarschap geven aan de opbouw van de acties, met gedeelde bevoegdheden, binnen het actieplan van de eerstelijnszone dat wordt naar voorgedragen.

	– De cluster lokale besturen wordt uitgebreid geïnformeerd over de acties waarvan zowel het lokaal bestuur als de eerstelijnszone een opdracht heeft. Ze hebben sterk bepalende adviesstem vooraleer het actieplan op de zorgraad wordt voorgesteld en goedgekeurd. 4) Wat ga je niet doen? – De regie zelf overnemen – Onafhankelijk een actieplan opstellen – Focus op zorg zonder welzijn – Ad-hoc beslissingen nemen
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Deze actie vloeit voort van onze decretale opdracht op afstemming te zoeken met het lokaal sociaal beleid. Daarnaast is het essentieel voor de eerstelijnszone om draagvlak te vinden bij de lokale besturen in kader van verduurzaming en eventuele groei van de werking van de eerstelijnszone. In kader van efficiënt inzetten van overheidsgelden is afstemming nodig om zeker niet binnen de regio met meerdere partners eenzelfde aanbod naast elkaar neer te zetten. Een afstemming tussen lokaal sociaal beleid en eerstelijnszone is een eerste stap. Op langere termijn streven we naar een optimale afstemming met de andere netwerkpartners. Bijvoorbeeld: Integrale communicatie van het preventieve gezondheidsaanbod binnen de eerstelijnszone, inclusief aanbod mutualiteiten of andere partners.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Zowel de deskundigen als de beleidsmakers van de lokale besturen.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad is vertegenwoordigd in de verschillende bestaande overlegstructuren en betreft de aanwezige lokale besturen bij het proces van opmaak en besluitvorming van het actieplan. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? De lokale besturen van de eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. De zorgraad neemt deel aan de stuurgroepen van IGP en GBO vanaf begin 2025 en geeft mee wel output gewenst wordt voor het actieplan van de ELZ. Binnen deze krijgt de zorgraad een goed zicht op de acties die gepland worden binnen de lokale besturen als de projecten IGP en

 Evaluatie	GBO en kan met input van beiden stuurgroepen een aanvullend en versterkend actieplan opmaken. De zorgraad geeft, op regelmatige basis, een stand van zaken aan de cluster lokale besturen en geeft voldoende ruimte voor input en wijzigingen.
	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☒ Procesevaluatie – De zorgraad is vertegenwoordigd in de stuurgroepen GBO en IGP vanaf 1/01/2025 – De actieplannen worden opgesteld door en met de vertegenwoordigers van de lokale besturen in de stuurgroepen. – Iedere cluster wordt een stand van zaken gegeven binnen de cluster lokale besturen – De cluster lokale besturen krijgt een voostelling van de acties gelijklopend zijn in het lokaal sociaal beleid en geven een advies vooraleer de zorgraad de definitieve meerjarig actieplan goedkeurt.
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) – Afgestemd actieplan van de zorgraad op de lokale besturen en intergemeentelijke projecten GBO en IGP

Strategische doelstelling 2 – Het bevorderen van geïntegreerde zorg binnen de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg door een multidisciplinaire samenwerking tussen zorgverleners, welzijnsorganisaties en patiënten te stimuleren, zodat de continuïteit van zorg verbetert, de toegankelijkheid wordt vergroot en de kwaliteit van leven van patiënten in de regio wordt verhoogd.

Operationele doelstelling 2.1 - Transmurale zorgpaden: verbinding tussen eerste en tweedelijns zorgprofessionals.

2.1.1 Lokale begeleidingscommissie

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. De Lokale Begeleidingscommissie fungeert als overlegorgaan om de samenwerking tussen de eerste en de tweede lijn te faciliteren. Dit om de toegankelijkheid, kwaliteit en efficiëntie te verbeteren, die afgestemd zijn op de specifieke behoeften van onze lokale gemeenschappen.
	Definieer duidelijk de scope van de actie:

	1) Wat ga je wel doen? – Het delen van informatie en het opstellen van gezamenlijke behandelplannen en zorgprocessen om de zorgcontinuïteit van patiënten te kunnen waarborgen. – Partners van eerste lijn betrekken in de opstelling van de zorgpaden. – Verspreiding en eerstelijnsactoren in kennis stellen van afgewerkte zorgpaden 2) Wat ga je niet doen? – Beslissingen zonder inspraak van stakeholders – Patiënten en hun behoeften negeren – Alleen focussen op administratieve processen – Eenzijdige benadering van zorg leveren – Geen bijsturing van processen
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. De Eerstelijnszone werkt aan transmurale zorgpaden in samenwerking met az Vesalius om de zorg voor patiënten te verbeteren door een betere samenwerking tussen de eerste en tweede lijn te stimuleren. Dit sluit aan bij de Vlaamse doelstelling van geïntegreerde zorg, die gericht is op een meer patiëntgerichte, continue en efficiënte zorgverlening. Door nu actie te ondernemen, wil de eerstelijnszone ZOLim anticiperen op de toenemende zorgdruk en bijdragen aan een meer samenhangend zorgsysteem, in lijn met het Vlaams Plan voor Geïntegreerde Zorg.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. – Eerstelijnsactoren – Tweedelijnsactoren – Patiënten & omgeving
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De lokale begeleidingscommissie zelf: het samenwerkingsverband az Vesalius en de eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg. Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De eerstelijnszone is deel van het samenwerkingsverband Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? – ELZ – az Vesalius – Eerstelijnsactoren – Patiënten en mantelzorgers – Zorg- en welzijnsorganisaties Al deze stakeholders werken samen om een geïntegreerd zorgmodel te realiseren dat de zorg continu en efficiënt maakt voor de patiënt.
 	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. 1. Voorbereiding en behoefteanalyse: stakeholders en identificeren zorgnoden

Hoe?	2. Ontwerp transmurale zorgpad: interdisciplinair overleg 3. Implementatie en bijsturing 4. Opschaling en integratie: verspreiding andere zorgactoren – eerstelijnsactoren Dit plan zorgt ervoor dat de samenwerking tussen de eerste en tweede lijn effectief verbeterd wordt, met focus op patiëntgerichte zorg en naadloze overgang tussen zorgniveaus. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn)
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie → Wordt het afgesproken zorgpad gevolgd door alle betrokken zorgverleners, en verloopt de communicatie tussen de eerste en tweede lijn soepel? Doel: Nagaan of het zorgpad op de juiste manier is uitgevoerd en of het proces verloopt zoals gepland. Metten van: – Samenwerking tussen zorgverleners: hoe verloopt communicatie? – Gebruik van protocollen: meenemen in ontslagbrief ziekenhuis. – Patiëntervaring: hoe ervaren patiënten de zorg? – Digitaal bijhouden via tools ziekenhuis. ☐ Resultaatgerichte evaluatie (Output)

Operationele doelstelling 2.2 - De eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg gaat inzetten op casemanagement voor geïntegreerde zorg en betere samenwerkingen binnen het zorg- en welzijnslandschap.

2.2.1 “Wat na de diagnose dementie?”

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Bij het horen van de diagnose dementie zijn de patiënt en zijn familie vaak nog bezig met het verwerken van de moeilijke boodschap, waardoor ze op dat moment niet in staat zijn om alle vragen en zorgen te formuleren in het ziekenhuis. Ze worden vaak gedwongen om later zelf op zoek te gaan naar antwoorden zodra ze bekomen zijn van het nieuws. De Eerstelijnszone wil dit proces verbeteren door een zorgpad te ontwikkelen waarin patiënten en hun familie automatisch en proactief worden gecontacteerd na de diagnose. Dit zorgt ervoor dat ze vanaf het begin van hun traject de juiste informatie en ondersteuning krijgen. Een casemanager kan in de nasleep van de diagnose worden aangesteld en de situatie continu opvolgen via een multidisciplinair overleg (MDO Dementie). Deze casemanager kan indien nodig de zorg afstemmen, opschalen en verdere dienstverlening opzetten. Met deze aanpak voelen de patiënt en de betrokken familie zich beter gesteund en begeleid, zonder dat ze zelf alle stappen hoeven te nemen om hun zorg te coördineren. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? – Opzetten van een zorgpad ‘Dementie’ met het ziekenhuis, de huisartsenkringen, de diensten maatschappelijk werk van de mutualiteiten en de sociale diensten van de OCMW’s. – Stimuleren van kennisdeling en het opnemen van gedeelde verantwoordelijkheid over de verschillende professionele partners heen door het organiseren van een dementie-overleg binnen de eerstelijnszone (werkgroep). 2) Wat ga je niet doen? – Te veel informatie ineens geven – Acties zonder afstemming: Het ontbreken van afstemming tussen partners kan verwarring veroorzaken. – Passieve benadering: we dienen proactief te zijn in het begeleiden van patiënten en mantelzorgers. We gaan dus niet enkel websites en folders opnemen in het zorgpad. – Vergeten van de mantelzorgers
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. In de afgelopen jaren heeft de Eerstelijnszone dementie meegenomen in haar actieplannen. Dit begon met het opstellen van een lokaal dementiemagazine, waarbij we de samenwerking met verschillende partners versterkten. Deze partners waren ook betrokken bij de organisatie van het evenement ‘Dementie in Beeld’, waaruit door informele contacten snel bleek dat er een hiaat bestaat binnen het traject na de diagnose dementie. In tegenstelling tot andere

	regio's en ziekenhuizen is er in onze regio geen financiering om patiënten en hun families na de diagnose op een outreachende manier op te volgen. Onze regio heeft al ervaring met het opstellen van zorgpaden tussen het ziekenhuis en de eerste lijn, wat eerder succesvol is gebleken. We willen deze methodiek nu toepassen om de lacunes in de opvolging na een dementiediagnose op te vangen. Bovendien hebben de diensten maatschappelijk werk van mutualiteiten en de sociale diensten van OCMW's al veel ervaring opgebouwd in het organiseren van multidisciplinaire overleggen (MDO's) en het coördineren van zorg voor hun leden en burgers. Vanuit deze bestaande methodieken willen we nu een aansluitend, proactief traject ontwikkelen onder de noemer 'Wat na een diagnose dementie?', zodat patiënten en hun families na de diagnose meteen de nodige begeleiding en ondersteuning krijgen. Het traject 'Wat na een diagnose dementie?' sluit aan bij de Vlaamse doelstellingen op het gebied van zorg en welzijn. Het versterkt de eerstelijnszorg door de samenwerking tussen ziekenhuizen en zorgpartners te verbeteren, en maakt zorg toegankelijker door patiënten en hun families direct na de diagnose proactief te begeleiden. Daarnaast biedt het traject ondersteuning aan mantelzorgers, wat past binnen de Vlaamse ambitie om hen beter te ondersteunen. Het zorgt voor continuïteit en kwaliteit van zorg, en bevordert een geïntegreerde aanpak waarbij verschillende zorgactoren samenwerken om vroegtijdig in te grijpen en problemen te voorkomen.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Patiënten en eventueel de betrokken familie na een diagnosestelling van 'dementie'
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad neemt het initiatief en leidt het proces voor de uitwerking van een zorgpad 'dementie' De werkgroep 'dementie' (onder cluster welzijn en zorg) volgt de uitvoering op en stelt bij. De zorgraad ondersteunt deze werkgroep Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? - Ziekenhuis - Huisartsenkring - Diensten maatschappelijk werk van de mutualiteiten - Sociale diensten van de OCMW's
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). Begin volgend jaar neemt de zorgraad het initiatief voor een eerste overleg met de betrokken actoren. We streven naar een eerste samenkomst in februari-maart. Vanuit het overleg worden de volgende concrete stappen bepaald voor het uitwerken van een zorgpad en het bekomen van de nodige engagementen. We streven naar een uitgewerkt zorgpad in de zomer van 2025. In het najaar van 2025 wensen we de werkgroep op te starten met betrokken veldwerkers en het geplande zorgpad op te starten in enkele experimentele trajecten. Eind

	2025 wensen we een evaluatie te doen van de experimentele trajecten bij de betrokken professionals en de betrokken patiënten en hun familieleden. Aan de hand van de evaluatie wordt het traject bijgestuurd en uitgerold in 2026.
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☒ Procesevaluatie - Begin 2025 komt een eerste overleg met betrokken actoren en wordt concrete planning opgezet om te komen tot een zorgpad. - Het zorgpad en de engagementen worden voor de zomer van 2025 geconcretiseerd - In het najaar wordt de werkgroep en de eerste experimentele trajecten opgestart - Naar het einde van 2025 wordt een evaluatie uitgevoerd bij professionals en patiënten binnen de experimentele trajecten. - De betrokken actoren nemen allen hun verantwoordelijkheid door mee te werken aan het opzetten van een zorgpad 'dementie' - De betrokken actoren nemen hun verantwoordelijkheid in de uitvoering van het zorgpad
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) - Patiënten en hun familieleden voelen zich gesteund na een diagnose 'dementie' - De beschikbare hulp wordt tijdig en op maat opgezet - Betrokken professionals vinden makkelijker de weg naar kennis en bijstand bij partners in het traject - De zorg voor patiënten met dementie en de expertise over dementie neemt toe in de eerstelijnszone

2.2.2 Innovatief project huisartsentoeankelijkheid

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Dit project richt zich op het verbeteren van de toegankelijkheid van huisartsgeneeskunde in Zuid-Oost Limburg. De problematiek rond lange wachttijden en de beperkte beschikbaarheid van huisartsen in landelijke gebieden vormt een belangrijke uitdaging. Het doel van dit actieplan is om innovatieve oplossingen te ontwikkelen die de toegang tot huisartsen verbeteren en de druk op huisartsen verlichten, met name door integratie van verpleegkundigen en optimalisatie van zorgprocessen. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? - Identificeren van knelpunten en obstakels die de toegankelijkheid van huisartsgeneeskunde belemmeren. - Integreren van verpleegkundigen in huisartsenpraktijken om administratieve en medische ondersteuning te bieden. - Verbeteren van doorverwijsprocessen en triage door huisartsenpraktijken te versterken met ondersteunend personeel zoals verpleegkundigen. - Betrekken van de lokale besturen en andere eerstelijnsactoren om samenwerkingsverbanden te versterken. 2) Wat ga je niet doen? - Geen focus op korte-termijnoplossingen zonder duurzame impact. - Geen geïsoleerde aanpak waarbij alleen huisartsen worden betrokken. - Geen passieve benadering waarbij patiënten de zorg niet tijdig kunnen bereiken.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. De regio Zuid-Oost Limburg kampt met diverse uitdagingen binnen de huisartsenzorg, zoals lange wachttijden voor consultaties en een tekort aan huisartsen. Deze situatie wordt verergerd door een vergrijzende bevolking en een toenemende werkdruk onder huisartsen, wat leidt tot burn-out klachten en minder beschikbare zorg. Het project beoogt deze problemen aan te pakken door de werkdruk te verlagen en de toegankelijkheid te vergroten, onder meer door het inzetten van verpleegkundigen en optimalisatie van processen. Dit sluit aan bij de bredere Vlaamse beleidsdoelstellingen rond het versterken van de eerstelijnszorg en het bevorderen van een geïntegreerde zorgbenadering.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. - Huisartsen en praktijkmedewerkers: Ondersteuning in de vorm van integratie van verpleegkundigen en andere professionals om de werkdruk te verlichten. - Uiteindelijk ook de patiënten: Met name kwetsbare groepen en chronisch zieken die baat hebben bij snellere en betere toegang tot huisartsenzorg. - Lokale besturen en eerstelijnsactoren: Samenwerking met lokale overheden en organisaties zoals OCMW's en welzijnsorganisaties om een breder netwerk rond zorg toegankelijker te maken.



Met wie?

Wie is de trekker van de actie?

De trekker van het project is de zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg, met ondersteuning van de huisartsenkring Bilzen – Hoeselt & Riemst en een zorgstroomcoach.

Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad is de trekker.

Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie?

- Huisartsenkring Alden Biesen.
- Lokale besturen (Riemst, Hoeselt, Bilzen).
- Verpleegkundigen en praktijkassistenten.
- Centrum voor Eerstelijnsgezondheidszorg Limburg (CELL).
- Kennisinstituten zoals PXL en UHasselt.



Hoe?

Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt.

Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn).

1. Voortraject (3 weken)
 - Overzicht maken van eerdere acties, zoals bestaande projecten, enquêtes onder huisartsen en patiënten, en eerdere initiatieven rond de integratie van verpleegkundigen in huisartsenpraktijken
2. Fase 1: Projectopstartfase (6 weken)
 - Oprichten van een projectteam met vertegenwoordigers van huisartsen, verpleegkundigen, lokale besturen en andere eerstelijnsactoren.
 - Stakeholderanalyse uitvoeren en hen actief betrekken bij de uitwerking van de projectdoelen.
 - Communicatieplan opstellen voor duidelijke informatie-uitwisseling tussen betrokken actoren
3. Fase 2: Implementatie (12 weken)
 - 2.1: Identificatie van determinanten en indicatoren: Interviews en literatuuronderzoek om de belangrijkste belemmeringen voor toegang tot huisartsgeneeskunde te identificeren.
 - 2.2: Ontwikkelen van oplossingen en interventies: Ontwerpen en testen van interventies, zoals het inzetten van verpleegkundigen voor triage, preventie en educatie.
4. Fase 3: Continue evaluatie en bijsturing
 - Implementatie van een monitoringsysteem om voortgang te evalueren.
 - Regelmatige evaluaties en feedbacksessies met huisartsen en patiënten.

Mijlpalen:

- Start projectteam in februari 2025.
- Eerste pilootproject met verpleegkundigen geïntegreerd in huisartsenpraktijken in Q3 2025.
- Evaluatie van eerste resultaten eind 2025.



Evaluatie

Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie.

Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel.

Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie

	plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☒ Procesevaluatie: - Hoe verloopt de samenwerking tussen huisartsen, verpleegkundigen en andere zorgverleners? - Worden de doorverwijs- en triageprocessen verbeterd door de inzet van verpleegkundigen?
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) - Toename van de toegankelijkheid: vermindering van wachttijden bij huisartsen. - Verbetering van de patiëntervaring door snellere toegang en betere opvolging. - Vermindering van de werkdruk van huisartsen door het inzetten van verpleegkundigen

Operationele doelstelling 2.3 - Project OverHoop

2.3.1 Samen voorbij trauma: van preventie tot herstel binnen de eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg.

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg zet zich in voor de ontwikkeling van een geïntegreerd zorgpad voor trauma-sensitieve zorg, gebaseerd op de uitgangspunten van het project OverHoop. Dit project focust op het ondersteunen van kinderen en jongeren die te maken krijgen met ingrijpende gebeurtenissen of ontwikkelingstrauma's, door organisaties en professionals in de eerste lijn te versterken in hun capaciteit om trauma te detecteren, te begeleiden en door te verwijzen.
	Het actieplan richt zich op het in kaart brengen van bestaande organisaties in de regio die werken rond trauma, en het opzetten van samenwerkingsverbanden tussen eerstelijnsactoren en andere relevante diensten. Het doel is om een efficiënt netwerk te creëren, dat bijdraagt aan de vroegsignalering, preventie en herstel van trauma, met een focus op kinderen en jongeren in kwetsbare situaties.
	Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? - In kaart brengen van de organisaties die zich bezighouden met trauma-sensitieve zorg, binnen de eerste lijn. - Opzetten van een interdisciplinair netwerk gericht op trauma-sensitieve zorg, waarbij eerstelijnsactoren, zoals huisartsen, CLB's, Huizen van het Kind en andere betrokken diensten actief deelnemen. - Samen met deze partners een zorgpad ontwikkelen dat de signalisatie, doorverwijzing en opvolging van kinderen met trauma mogelijk maakt.

	– Sensibiliseren van professionals binnen de eerste lijn door hen kennis aan te reiken vanuit het OverHoop project. ➔ Draagvlak creëren en cruciale actoren versterken. 2) Wat ga je niet doen? – Geen geïsoleerde benaderingen zonder afstemming tussen de verschillende partners en stakeholders. – Geen passieve aanpak, de nadruk ligt op proactieve en outreachende aanpak.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Het project OverHoop richt zich op de noodzaak om bewustzijn te creëren rond de impact van negatieve ervaringen in de kindertijd en de belangrijke rol die eerstelijnszorgverleners kunnen spelen in het herkennen en begeleiden van ontwikkelingstrauma. Uit onderzoek blijkt dat ingrijpende negatieve gebeurtenissen, als ze niet tijdig aangepakt worden, kunnen leiden tot langdurige effecten op de gezondheid en het welzijn van kinderen en zelfs hun latere levenskwaliteit kan beïnvloeden. In de eerstelijnsregio Zuid-Oost Limburg moet er ingezet worden op het opbouwen van een geïntegreerd systeem om kinderen en jongeren na een traumatische ervaring tijdig en gericht te begeleiden. Het actieplan wil hier ook op inzetten. Hierbij is het in kaart brengen van bestaande organisaties die werken rond trauma een eerste stap waaruit dan verder ingezet zal worden op sensibilisering en samenwerking voor zowel nauw als minder betrokken eerstelijnsprofessionals.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Eerstelijnsactoren: Huisartsen, CLB's, Huizen van het Kind, voedvrouwen, psychologen... iedereen die direct of indirect werken met kinderen en gezinnen in de regio.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg met ondersteuning van projectcoach KBS. Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De Eerstelijnszone is deel van het samenwerkingsverband Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? – Eerstelijnsactoren (huisartsen, CLB's, Huizen van het Kind,...) – Sociale diensten en OCMW's – Het bestaande netwerk van welzijnorganisaties – Onderwijsinstelling en jeugdwerk
	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. 1. Voorbereiding en mapping:

Hoe?	Inventariseren van bestaande initiatieven en organisaties binnen Zuid-Oost Limburg die actief zijn rond trauma. Opzetten van een werkgroep waarin alle betrokken actoren vertegenwoordigd zijn. 2. Ontwikkeling van een zorgpad: In nauwe samenwerking met de OverHoop coach wordt een zorgpad ontwikkeld dat het traject beschrijft voor detectie, doorverwijzing en opvolging van kinderen en jongeren met trauma. Dit zorgpad zal dan gedeeld worden met alle eerstelijnsactoren. 3. Implementatie van het zorgpad Uitrollen van het zorgpad en verspreiden binnen de eerstelijnszorg in de regio. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) – Kennismaking coach OverHoop: Oktober 2024 – Oprichten werkgroep met stakeholders: februari 2025 – Lancering zorgpad: juli 2025 – Implementatie en evaluatie zorgpad vanaf Q4 2025
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☒ Procesevaluatie – Samenwerking: Hoe verloopt de communicatie tussen eerstelijnszorg en gespecialiseerde diensten? Worden de doorverwijsprotocollen gevolgd? – Participatie: Aantal eerstelijnszorgverleners dat betrokken is bij het nieuwe zorgpad en het aantal verwijzingen naar gespecialiseerde zorg. – Opleiding: Deelname aan trainingen en workshops over trauma-sensitief werken.
	☐ Resultaatgerichte evaluatie (Output)

Strategische doelstelling 3 – Community building

Operationele doelstelling 3.1 - De verbinding tussen de lokale jeugdhulpaanbieders in de regio Zuid-Oost Limburg wordt versterkt door het bevorderen van samenwerking en kennisdeling tussen professionals, met als doel een geïntegreerd en toegankelijk aanbod van jeugdhulp te realiseren dat aansluit bij de behoeften van jongeren en hun gezinnen."

3.1.1 Jongerenwelzijnsplatform

(De actiefiche zal in de loop van 2025 worden toegevoegd aan het actieplan)

Operationele doelstelling 3.2 - De Eerstelijnszone zet zich in voor de verdere uitbouw van kringwerking en neemt ook een faciliterende rol op voor de ondersteuning van bestaande kringwerkingen van verschillende beroepsgroepen.

3.2.1 Uitbouw nieuwe kringwerking en faciliteren bestaande kringwerking.



Wat?

Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.

Het stimuleren en ondersteunen van, in eerste instantie, monodisciplinaire kringwerkingen (en in een volgende fase multidisciplinaire kringwerkingen). De beroepsgroepen die op dit moment nog geen kringwerking hebben worden opnieuw samengebracht om een mogelijke kringwerking op te richten. De eerstelijnszone faciliteert en ondersteunt dit proces:

- In een eerste fase worden de betrokken zorgverleners in kaart gebracht.
- In een tweede fase worden de betrokkenen samengebracht en met elkaar in gesprek gebracht. Het gesprek wordt gefaciliteerd door een onafhankelijke partij. Tijdens dit eerste gesprek worden de voor- en nadelen van kringwerkingen overlopen; de meerwaarde; de noodzaak; noden en behoeften van de betrokkenen; De betrokkenen krijgen de mogelijkheid om open te communiceren. Het doel is om gezamenlijk tot een gedragen consensus m.b.t. het al dan niet opstarten van een kringwerking te komen.

In een derde fase, indien men van start wil gaan met een kringwerking, faciliteert de eerstelijnszone samenkomsten en overlegmomenten. De eerstelijnszone neemt een faciliterende rol op en zorgt ervoor dat de leden van de kringwerking op termijn een zelfsturende kring uitbouwen.

Definieer duidelijk de scope van de actie:

1) Wat ga je wel doen?

Wij gaan voornamelijk focussen op goede praktijken die reeds bestaan uit andere kringen. Ook is het de bedoeling om de beroepsgroepen (zoals KLAV bij apothekers) te betrekken. Zij kunnen een ondersteunende rol opnemen. Ook zal er gewerkt worden met het draaiboek dat werd opgericht in 2021 door het agentschap samen met de partners genaamd als 'consortium'.

2) Wat ga je niet doen?

	De kringen te groot laten starten. De bedoeling is dat de kring zal opgericht worden én effectief te werk zal gaan. Door dit meteen te groots te zien zal er een overload aan werk komen waardoor de kringleden gedemotiveerd gaan geraken.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Kringwerkingen uitbouwen is een van de opdrachten van de eerstelijnszone. Wij kiezen specifiek voor een actie kringenwerkingen uitbouwen bij apothekers en diëtisten omdat wij hier veel nood aan merken. In het kader van projecten zoals HALT2Diabetes en Bewegen op Verwijzing (waar de diëtisten en apothekers ook doorverwijzers zijn) merken wij namelijk op dat deze doelgroep heel moeilijk te bereiken is om informatie te kunnen laten doorstromen net omdat zij geen kring hebben. In de zorgberoepen waar kringwerking actief is, is het veel gemakkelijker om informatie te laten doorstromen en om dit ook correct te laten gebeuren. In het kader van de vaccinatiecampagnes zijn de apothekers ook vaak samengeroepen. Van deze opportuniteit kunnen wij nu gebruik maken door deze contacten warm te houden en een kring op te starten. In 2024 werd er reeds een kringwerking opgestart bij podologen. Deze kringwerking loopt en de ELZ heeft hier nu enkel nog een ondersteunende rol in op vraag van de kring. De eerste stappen tot een kringwerking bij diëtisten werd ook reeds in 2024 gezet. Hier heeft de ELZ wel nog voorlopig een trekkende rol in. In 2025 dient deze rol over te gaan in een ondersteunende en faciliterende rol. Het doel is om in 2025 een kring op te starten met apothekers en hier, zoals hierboven reeds vermeld, ook de beroepsvereniging KLAV bij te betrekken. Door het opzetten en uitbouwen van kringwerkingen wordt er gewerkt aan de Vlaamse doelstelling 'integrale en persoonsgerichte zorg' en hierbij meer specifiek de samenwerking tussen zorgverleners.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. Zorg- en hulpverlenersberoepen waar nog geen actieve kringwerkingen voor bestaan + waar reeds eerste gesprekken tot kringwerking hebben plaatsgevonden. – In eerste instantie zal ELZ ZOLim zich hierbij focussen op apothekers. De aanpak om kringwerkingen vorm te geven en te faciliteren wordt hierin uitgedacht én kan vervolgens gebruikt worden om andere beroepsgroepen te verenigen. – In tweede instantie zal ELZ ZOLim zich focussen op het creëren van een ondersteunende en faciliterende rol bij de kringwerking van diëtisten.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De beroepsgroep die een kring vormt. Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De ELZ zal een ondersteunende en faciliterende rol opnemen binnen de kringwerking. Bij de start ook een trekkende rol met de bedoeling om hierna een ondersteunende rol op te nemen. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie?

	Er zal een samenwerking opgezet worden binnen de apothekers van de regio ZOLim. Dit in samenwerking met de beroepsvereniging.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). 1. Het netwerk opstarten (2024) 2. Contact met de beroepsvereniging (2024) 3. Opzoek naar leden (via de beroepsvereniging, sociale kaart, netwerk van de ELZ,...) 4. Motiveren tot deelname (adhv factoren zoals autonomie, loyaliteit, verbondenheid en dynamiek) 5. 1e kringvergadering inplannen Hierna kunnen er verdere stappen uitgewerkt worden zoals de grootte van de kring, de activiteiten die de kring uit zal oefenen, zal er al dan niet lidgeld gevraagd worden,...
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☐ Procesevaluatie ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Resultaatgericht gaan we kunnen meten hoe de opstart van de kringen lopen door te kijken naar de aanwezigheden. Ook kan er een tevredenheidsbevraging gedaan worden bij de leden van de kring met betrekking tot de samenwerking. Wordt er meer aan intervisie gedaan?

Operationele doelstelling 3.3 - De Eerstelijnszone ontwikkelt een communicatiestrategie ter verbetering van informatie-uitwisseling en samenwerking tussen zorg- en welzijnspartners.

3.3.1 Verdere afwerking van de communicatiestrategie voor de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg.



Wat?

Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.

De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg zal een communicatieplan en -strategie opstellen en implementeren, gericht op zowel interne als externe communicatie met alle stakeholders.

Als netwerkorganisatie is het belangrijk om continue aandacht te besteden aan het informeren van de zorg- als welzijnsprofessionals en hun achterban, lokale besturen, leden en burgers. Op dit moment worden al diverse communicatieactiviteiten uitgevoerd, waaronder het versturen van nieuwsbrieven, het actief inzetten van sociale mediakanalen, het up-to-date houden van de website...

Het doel is om via een communicatiestrategie de efficiëntie te verhogen en de samenwerking binnen de zone te versterken. We streven ernaar een imago te ontwikkelen dat zowel professioneel als toegankelijk is. Dit is van groot belang om het vertrouwen van onze partners en burgers te winnen, wat uiteindelijk zal bijdragen aan een grotere naamsbekendheid van de eerstelijnszone en onze doelstellingen.

Indien blijkt dat er aanvullende expertise nodig is om de communicatiestrategie verder te optimaliseren of specifieke uitdagingen aan te pakken, zullen we overwegen om een externe communicatiedienst in te schakelen. Deze dienst kan ondersteuning bieden bij het analyseren van de huidige communicatie-inspanningen, het ontwikkelen van gerichte campagnes en het implementeren van nieuwe tools of kanalen. Dit zorgt ervoor dat, wanneer de interne capaciteit of expertise niet toereikend is, de communicatiedoelen alsnog effectief kunnen worden bereikt.

Definieer duidelijk de scope van de actie:

1) Wat ga je wel doen?

- Een uitgebreide analyse uitvoeren van de bestaande communicatiekanalen en de betrokkenheid van de stakeholders. Op basis van deze evaluatie zullen de kanalen worden geoptimaliseerd en zal de benodigde expertise verder worden ontwikkeld.
- Een communicatieplan ontwikkelen dat zich richt op het verbeteren van de informatiedoorstroom naar zowel zorg- en welzijnsprofessionals als burgers.
- Het communicatieplan beoogt een betere samenwerking tussen de ELZ en alle stakeholders.

2) Wat ga je niet doen?

- Communicatie in functie van commerciële doelstellingen van partners.
- Een mooi ogend en theoretisch maar praktisch weinig bruikbaar communicatieplan ontwikkelen.

 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Het opstellen van een communicatieplan is van cruciaal belang voor het versterken van de samenwerking binnen de Eerstelijnszone ZOLim. Door heldere communicatiekanalen en richtlijnen te creëren, kunnen we de betrokkenheid van stakeholders vergroten en de uitwisseling van informatie verbeteren. Daarnaast vereist de complexiteit van het landschap en de onderlinge verwevenheid van actoren, acties en thema's duidelijke en zorgvuldige communicatie, zodat we alle partners kunnen betrekken en behouden. Het communicatieplan legt de basis voor een duurzame samenwerking en versterkt de positie van de Eerstelijnszone ZOLim als coördinerende instantie in de lokale zorg- en welzijnsstructuur.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. – Voor de interne communicatie: alle medewerkers, bestuurders en leden. – Voor de externe communicatie: alle andere stakeholders zoals zorg- en welzijnsprofessionals, lokale besturen, personen met een zorg- en ondersteuningsnood, mantelzorgers, vrijwilligers...
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Indien nodig zal er beroep gedaan worden op een externe communicatiedienst.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). 1. Analyse van de huidige communicatieprocessen binnen de Eerstelijnszone ZOLim 2. Input en good practices verzamelen via andere eerstelijnszones 3. Ontwikkelen van een gestructureerd communicatieplan 4. Voor goedkeuring voorleggen aan BO 5. Communiceren aan de belanghebbenden 6. Toepassen van het communicatieplan 7. Evaluatie van het huidige plan en bijsturen indien nodig
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel.

	Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☐ Procesevaluatie
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) - Er is een communicatieplan aanwezig. - Toename van naamsbekendheid en zichtbaarheid van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg - Aantal stakeholders dat wordt bereikt via verschillende communicatiekanalen.

Operationele doelstelling 3.4 - De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg streeft naar het bieden van toegankelijke, persoonlijke ondersteuning en het versterken van het welzijn van zorgbehoevenden én hun mantelzorgers, met specifieke aandacht voor erkenning en waardering van hun inzet.

3.4.1 Jaarlijks mantelzorgevenement Voeren: toegankelijk voor de hele Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.
	Elk jaar organiseert onze Eerstelijnszone een mantelzorgevenement, waarbij we telkens kiezen voor een andere locatie binnen de zone. Dit jaar willen we het evenement laten plaatsvinden in Voeren, na eerdere edities in Bilzen en Tongeren. Hoewel het evenement elk jaar in een specifieke gemeente plaatsvindt, is het toegankelijk voor alle burgers binnen de zone. Met deze actie zetten we de personen met een zorg- en ondersteuningsnood (PZON) centraal, door mantelzorgers te ondersteunen en hen in hun belangrijke rol te versterken. Het doel van het mantelzorgevenement is om mantelzorgers in de bloemetjes te zetten en hen te erkennen voor hun waardevolle inzet. We willen een moment van erkenning, ontspanning en ondersteuning creëren, waar mantelzorgers niet alleen kunnen genieten van een fijne dag, maar ook toegang krijgen tot nuttige informatie, ondersteuning en een netwerk van lotgenoten en professionals.
	Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? - Erkenning en waardering centraal stellen Zorgen dat mantelzorgers zich gewaardeerd en erkend voelen. Dit door ze tijdens het evenement in de bloemetjes te zetten. We geven bv. Het mantelzorgkaartje op dat we in 2021 ontworpen hebben. - Laagdrempelige deelname bevorderen Het evenement zo toegankelijk mogelijk door het gratis aan te bieden en eventuele logistieke drempels, zoals vervoer of toegang tot de locatie, te verlagen. In Voeren hebben ze hier 'Lifty' voor. Dit is een busje dat in het kader van de Zorgrame

	buurten werd aangekocht en moet zorgen om personen te vervoeren die aangepast vervoer nodig hebben. Lifty heeft plaats voor 1 rolstoelgebruiker en begeleiders. – Informatieve sessies en ondersteuning aanbieden bv. workshops over welzijn, zelfzorg, en toegang tot hulpbronnen voor mantelzorgers. – Samenwerken met lokale organisaties samenwerken met lokale welzijns- en zorgorganisaties om het evenement te promoten en extra expertise te bieden op het gebied van mantelzorg. Dit ook aan de lokale besturen vragen – Feedback van mantelzorgers verzamelen Tijdens en na het evenement om feedback vragen van de mantelzorgers zelf om te zien wat zij waardeerden en waar verbetering mogelijk is voor volgende edities. 2) Wat ga je niet doen? – Te veel nadruk leggen op formele aspecten – Niet inspelen op specifieke noden van mantelzorgers – Gebrek aan voldoende communicatie en promotie Het evenement moet via voldoende kanalen gepromoot worden en dit ook tijdig. Zoals het gemeentekrantje, de lokale radio, flyers,.. Er dient ook gezorgd te worden dat de personen die weinig buitenkomen bereikt worden. – Te veel afhankelijkheid van één kanaal voor promotie (bv. Niet enkel via de standskrant) – Geen opvolging na het evenement: wel noden capteren en eventueel verder uitwerken, zoals bijvoorbeeld: een mantelzorgcafé organiseren.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Het organiseren van het mantelzorgevenement in Voeren is om meerdere redenen een waardevolle en tijdige actie, die aansluit bij de bredere Vlaamse doelstellingen rond zorg en welzijn. Mantelzorgers spelen een cruciale rol in de zorg voor kwetsbare mensen, vaak ten koste van hun eigen welzijn. Door dit evenement te organiseren, tonen we onze waardering voor hun onmisbare werk en bieden we hen de nodige ondersteuning. Dit helpt niet alleen hun draagkracht te versterken, maar draagt ook bij aan het voorkomen van overbelasting en het verbeteren van hun mentale en fysieke gezondheid. Daarnaast biedt het evenement mantelzorgers de kans om met elkaar in contact te komen, ervaringen uit te wisselen en van elkaar te leren. Het opbouwen van een sterk netwerk kan zorgen voor meer steun en begrip, en helpt om gevoelens van isolatie te verminderen. Ook krijgen de mantelzorgers toegang tot waardevolle informatie en middelen die hun zorgtaken kunnen verlichten. Door de focus op Voeren en de omliggende regio stimuleren we bovendien de lokale betrokkenheid en samenwerking, wat bijdraagt aan een meer ondersteunende en zorgzame gemeenschap.

	Dit jaar is het moment om extra aandacht te besteden aan mantelzorgers, omdat zij de afgelopen jaren te maken hebben gehad met extra uitdagingen, zoals de impact van de coronapandemie. Velen hebben zich zonder pauze ingezet voor hun naasten, wat heeft geleid tot vermoeidheid en stress. Kortom, dit mantelzorgevenement is een noodzakelijke en tijdige actie die mantelzorgers de erkenning, steun en informatie biedt die ze hard nodig hebben. Het sluit aan bij de Vlaamse doelstellingen om zorg en welzijn te verbeteren, door mantelzorgers te ondersteunen als een onmisbare pijler van de zorg in onze samenleving.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. – Mantelzorgers – Zorgpartners – Lokale organisaties die mantelzorgers ondersteunen – Lokale besturen – PZON – Vrijwilligers Kortom: elke burger of professional binnen de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. / Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? - Lokaal bestuur Voeren - Lokale verenigingen zoals Ferm, Neos, Zorg-Saam Voeren - Samana - Ziekenfondsen - Thuiszorgdiensten - Patiëntenverenigingen - Diensten voor gezinszorg - ...
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) 1. Organiseren van een werkgroep 2. Prikken van een datum voor het evenement 3. Definiëren van de doelgroep en het thema 4. Opstellen van een programma 5. Communicatie en promotie 6. Logistieke voorbereidingen 7. Uitvoering van het evenement 8. Evaluatie en opvolging



Evaluatie

Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie.

Definieer de **indicatoren** die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel.

Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.

☐ **Procesevaluatie**

☒ **Resultaatgerichte evaluatie (Output)**

De evaluatie richt zich op het meten van de impact en effectiviteit van de actie. Dit gebeurt onder andere door het analyseren van de deelnamecijfers, waarbij we het aantal mantelzorgers en hun demografische gegevens bekijken. Zo beoordelen we of we de gewenste doelgroepen hebben bereikt.

Daarnaast meten we de tevredenheid van de deelnemers via enquêtes en mondelinge feedback. We vragen naar hun ervaringen met de activiteiten, de organisatie en de mate waarin ze zich ondersteund voelden. Ook evalueren we de impact op de mantelzorgers: of ze na het evenement beter zijn uitgerust voor hun zorgtaak en of ze nieuwe contacten hebben gelegd.

We kijken ook naar de betrokkenheid van zorgpartners en hun bijdrage aan het evenement. Daarbij evalueren we of er nieuwe samenwerkingen zijn ontstaan. Verder meten we de bekendheid en steun die door het evenement is gegenereerd, zoals het gebruik van lokale zorgdiensten en het bereik van de communicatiecampagne.

Tot slot vergelijken we de uitkomsten met de vooraf gestelde doelstellingen, om te beoordelen of de actie succesvol was en wat we kunnen verbeteren voor toekomstige edities. Deze evaluatie helpt ons te begrijpen hoe effectief het evenement was en hoe we mantelzorgers beter kunnen ondersteunen.

Strategische doelstelling 4 – Sensibilisering en stimulering van preventieve gezondheidszorg

Operationele doelstelling 4.1 - De Eerstelijnszone zal uitgebreide sensibiliseringscampagnes ontwikkelen, overnemen en implementeren die gericht zijn op het verhogen van het bewustzijn over preventieve gezondheidszorg, met als doel de betrokkenheid van de gemeenschap te stimuleren en de toegang tot preventieve diensten te verbeteren.

4.1.1 Halt2Diabetes

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In HALT2Diabetes worden personen met een verhoogd risico op diabetes type 2 en hart- en vaatziekten, opgespoord via een 2stapsmethode én begeleid naar een gezonde leefstijl om dit risico aan te pakken. HALT2Diabetes is een project dat wordt verwezenlijkt met de steun van de Vlaamse overheid. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? We gaan duidelijk sensibiliseren over diabetes type 2 en screenen om de personen die een verhoogd risico hebben op diabetes type 2 op te sporen. Ook screenen om personen die reeds diabetes type 2 hebben maar hier niet van op de hoogte zijn willen we opsporen. Op deze manier kunnen zij in het juiste traject terechtkomen. De grote focus blijft wel het opsporen van personen met een verhoogd risico zodat er ingezet kan worden op het voorkomen van type 2. Om deze personen te bereiken en te motiveren tot screenen gaan we een gerichte campagne uitrollen in samenwerking met lokale besturen en zorgverleners. Er worden webinars voor zorgverleners georganiseerd, brieven vanuit de lokale besturen worden verzonden naar de doelgroep, het project wordt voorgesteld bij de huisartsen, ... 2) Wat ga je niet doen? We gaan ons niet focussen op personen die reeds gekend zijn met de diagnose van diabetes.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Volgens onze omgevingsanalyse bestaat onze populatie voornamelijk uit 18 tot 64- jarige (59,8% in ZOLim), gevolgd door een meerderheid van 65+’ers (22,0%). Dit blijkt uit grafiek 1 in de omgevingsanalyse op pagina 4. Vanaf de leeftijd van 40 jaar (richtlijnen Domus Medica) is er een verhoogd risico op diabetes type 2. Het project HALT2Diabetes zet in op het voorkomen van het krijgen van diabetes type 2. Binnen onze clusters heeft ook een nodenbevraging plaatsgevonden. Hieruit blijkt dat gezonde voeding ook een belangrijk thema blijft. Zij merken bij vele inwoners ongezonde voedingspatronen op en zien een hoge prevalentie van personen met overgewicht. Binnen de actie gaan sessies ‘gezonde voeding op verwijzing’ plaatsvinden waarin extra aandacht zal besteed worden aan dit thema. Ook kan er in het project doorverwezen worden naar bewegen op verwijzing (zie actiefiche nr 4.1.2) en rookstopbegeleiding. Hetgeen ook belangrijke preventieve thema’s zijn om diabetes type 2 te voorkomen.

	Het HALT2Diabetesproject is opgestart binnen de zone Zuid-Oost Limburg in 2024. Vanaf 2025 zal de actie verdergezet worden en zal er gewerkt worden aan de verduurzaming van het project binnen de regio. Het HALT2Diabetesproject sluit nauw aan bij de Vlaamse doelstellingen op het gebied van zorg en welzijn, met een sterke focus op preventie, gezondheidspromotie en toegankelijke zorg. Door zich te richten op het voorkomen van diabetes type 2 via infosessies en voedingsreeksen, draagt het project bij aan de Vlaamse doelstelling om via gezondheidsbevordering chronische ziekten te voorkomen. Het project maakt zorg bovendien toegankelijker door een laagdrempelige aanpak, wat aansluit bij het streven naar betere toegankelijkheid van eerstelijnszorg. Daarnaast versterkt HALT2Diabetes de samenwerking tussen zorgverleners, zoals huisartsen en diëtisten, wat in lijn is met de Vlaamse ambitie om de eerstelijnszorg te versterken. Door gezonde voeding en beweging centraal te stellen, ondersteunt het project de Vlaamse doelstelling om een gezonde levensstijl te bevorderen. Tot slot draagt het project bij aan het verkleinen van gezondheidsongelijkheden door risicogroepen proactief te benaderen, wat bijdraagt aan een meer gelijkwaardige gezondheidszorg.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. – 45-75-jarigen – Personen met een reeds gekend hoog risico: ○ Personen met prediabetes ○ Personen met een voorgeschiedenis van verhoogde glycemiewaarden bijv. zwangerschapsdiabetes, stresshyperglycemie,... ○ Personen met een cardiovasculaire voorgeschiedenis ○ Personen met micro-albuminuria – Personen uit andere culturen zoals allochtonen vanaf 25 jaar – Personen die in kwetsbare situaties leven
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg is trekker van het project in samenwerking met de lokale besturen en zullen ondersteund worden door de diabetesliga en Logo Limburg. Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad neemt een trekkende rol op. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Binnen het project wordt er ingezet op samenwerking en partnerschappen tussen de ELZ en de lokale besturen, zorgverleners, paramedici, stakeholders, Logo Limburg, mutualiteiten en de plaatselijke afdeling van de Diabetes Liga.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). 1. Oktober – november 2024: inplannen informatiesessies + voedingsreeksen voorjaar 2025 = pre-implementatiefase 2. Januari 2025: informatiesessies + screeningsacties 3. Februari 2025: start voedingsreeksen voorjaar in de HALT2Diabetesregio

	4. Vanaf mei 2025: post-implementatie: boostsessies, evaluatie en structurele verankering. Vanaf hier ook opnieuw opstarten met pre-implementatiefase voor in het najaar. 5. Vanaf juni 2025: informatiesessies + screeningacties 6. Vanaf oktober 2025: start voedingsreeksen najaar in de HALT2Diabetesregio + pre-implementatiefase voor het voorjaar van 2026.
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☒ Procesevaluatie Het proces zal geëvalueerd worden op basis van een verhoging van screenings en een verhoging van deelname aan de verschillende sessies. Dit kan op jaarbasis gemeten worden aan de hand van het aantal deelnames binnen de 2 sensibiliserings- en screenmomenten en de 2 momenten waarop de voedingsessies plaatsvinden. + jaarlijks via een template tijdens de werkgroep vergadering
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) Het proces zal geëvalueerd worden aan de hand van hoeveel screenings er plaatsvinden en hoeveel personen er deelnemen aan de voedingsessies. Bij de beweegcoaches kan er ook opgevraagd worden hoeveel personen zij vanuit het HALT2Diabetesproject doorverwezen gekregen hebben en hetzelfde bij de rookstopbegeleiders.

4.1.2 Bewegen op verwijzing

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Bewegen op verwijzing is een project van het Vlaams Instituut Gezond Leven dat recent werd uitgerold in onze eerstelijnszone. Het project heeft als doel om de bevolking die te weinig beweegt en eveneens te veel en te lang ononderbroken stilzit te motiveren om te bewegen. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? – Concreet is het doel dat 40% van de deelnemers die de BOV-coach bereiken, mensen zijn met recht op verhoogde tegemoetkoming. Dit omdat we met het project willen focussen op een kwetsbare doelgroep voor wie een lidmaatschap in een sportschool of lid zijn van een sportclub financieel niet mogelijk is. Dit wil niet zeggen dat personen die geen recht hebben op verhoogde tegemoetkoming niet welkom zijn in het project. – Het bereiken van de deelnemers zal gebeuren via de partners binnen het project, maar er zal ook door de ELZ rechtstreeks gecommuniceerd worden naar de burger toe. – Er zal ingezet worden om preventief gezondheidsrisico's te bestrijden door de bevolking van onze regio meer aan het bewegen te zetten. Het Bewegen Op verwijzen project zal binnen een aantal jaren een vaste waarde worden in onze regio.
---	---

	Hierdoor is het belangrijk dat de zorgberoepen concreet weten wat het project inhoudt en hoe zij kunnen doorverwijzen. Er zal dan ook via de actie ingezet worden op de bekendmaking van het project bij niet enkel de burgers, maar ook bij de doorverwijzers. – Het project wordt ondersteund en geëvalueerd door de stuurgroep die werd samengesteld. De stuurgroep bestaat uit de verschillende partners binnen het project. Deze partners zijn samengesteld uit: lokale besturen, huisartsenkring, gezondheid- en welzijnszorg, aanbieders van laagdrempelig beweegaanbod, organisaties die kwetsbare groepen bereiken en het Logo. De eerstelijnszone is trekker van het project. 2) Wat ga je niet doen? – Het is niet de bedoeling dat binnen het project personal training gegeven zal worden aan een goedkoop tarief. De bedoeling is dat de coach samen met de deelnemer een beweegplan opstelt en een gedragsverandering motiveert.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Binnen onze Eerstelijnszone willen we meer inzetten op preventie. Het belang van levenslange sportparticipatie in een laagdrempelig beweeg- en sportaanbod dient hierbij benadrukt te worden. De PZON staat hierbij centraal. Het aanbieden van een laagdrempelig beweegaanbod voor iedereen maar met een specifieke aandacht voor de kwetsbare doelgroepen is cruciaal om binnen deze doelgroep bewegen een automatisme te maken. Om dit te bekomen willen wij zoveel mogelijk nieuwe en bestaande samenwerkingsverbanden op touw zetten in de verschillende lokale besturen. Een aantal voordelen van meer bewegen en minder lang stilzitten zijn minder kans op kankers, dementie, hart- en vaatziekten, diabetes type 2, een gezonder gewicht. Er is ook minder kans op depressie en angstgevoelens. Specifiek voor ouderen verkleint het ook de kans op valongelukken. Daarnaast geven de clusters aan dat de volwassen bevolking te weinig beweegt en eveneens te veel en te lang ononderbroken stilzit. Dit heeft volgens hen verschillende redenen, zoals tijdsgebrek, overbelasting door de combinatie van werk en huishouden, gebrek aan motivatie... In het BOV-project kunnen inwoners via zorgverleners doorverwezen worden naar een BOV-coach die de individuele situatie van zijn cliënten bekijkt, samen een beweegplan opstelt en hen zo ondersteunt en stimuleert om een actievere leefstijl aan te nemen. Deze coachingssessies zijn betaalbaar, in het bijzonder voor mensen met een verhoogde tegemoetkoming. Het project loopt al een aantal jaren in de zone en werd in 2024 ook verder uitgebreid. In 2025 zal er verder ingezet worden op de bekendmaking en de verduurzaming van het project binnen de zone. Het project sluit perfect aan bij de Vlaamse doelstellingen op het gebied van zorg en welzijn, met een sterke nadruk op het bevorderen van een gezonde levensstijl en het stimuleren van preventieve gezondheidszorg. Het project helpt mensen om meer te bewegen onder

	begeleiding van een coach, wat bijdraagt aan de Vlaamse ambitie om chronische ziekten te voorkomen door een actieve levensstijl te bevorderen. Daarnaast maakt Bewegen op Verwijzing de zorg toegankelijker door beweging laagdrempelig en betaalbaar aan te bieden, wat aansluit bij de doelstelling om preventieve zorg voor iedereen beschikbaar te maken. Het project werkt nauw samen met huisartsen en coaches, wat de eerstelijnszorg versterkt door een geïntegreerde aanpak te bieden voor het bevorderen van een gezonder leven.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. In principe iedereen maar in het bijzonder: – Kwetsbare doelgroepen – Langdurig zittende Vlaming en/of de aanbeveling van beweging niet haalt – Personen met een risico op diabetes type 2 of een ander gezondheidsrisico
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg is trekker van het project met ondersteuning van Logo Limburg en in samenwerking het instituut Gezond Leven en de lokale besturen van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg. Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad is trekker van de actie. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Binnen het project wordt er ingezet op samenwerking en partnerschappen tussen de ELZ en de lokale besturen (gemeente, OCMW/dienst welzijn, sportdienst), de huisartsenkringen, CAW, kringvertegenwoordigers (kinesisten, diëtisten, podologen, vroedvrouwen, ...), mutualiteiten, dienstencentra, Sint-Vincentiusverenigingen, Huizen van het kind, ... Het is belangrijk om al deze partners mee aan boord te hebben binnen het project om het project ook te kunnen doen slagen. De zorgraad wordt ondersteund door Logo Limburg en werkt in dit project ook samen met het instituut Gezond Leven.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn) Sinds 2024 loopt het project in 5 van de 6 lokale besturen. Het doel is om de actie bekender te maken bij zowel professionals als burgers. Ook is het doel om de actie te verduurzamen binnen de zone. Er zal dus gedurende het volledige jaar structureel gewerkt worden aan deze doelstellingen. Dit door middel van het project te gaan voorstellen bij de doorverwijzers, het verdelen van promotiemateriaal, de actie te koppelen aan andere acties, ... Het plan van aanpak zal gedurende het jaar geëvalueerd worden via de stuurgroep en indien nodig zal het plan van aanpak aangepast worden.

 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☒ Procesevaluatie In de aanvraag van het BOV project hebben wij ons 6 doelstellingen opgesteld binnen het project. De volgende 4 doelstellingen zullen volgens proces geëvalueerd worden, namelijk: 1. 25% van de HA verwijzen door (jaarlijks). Indien behaald komt hier jaarlijks 5% bij. --> evaluatie door een overzicht te maken van doorverwijzende HA 2. Alle organisaties die een engagement zijn aangegaan moeten dit voor min. 50% nakomen. --> evaluatie via stuurgroep 3. Vanaf 2024 BOV verwerken in de reguliere werking van TVK en diëtisten (jaarlijks uitbreiden). --> evaluatie via de stuurgroep 4. 30% van de in kaart gebrachte beweeginitiatieven zijn laagdrempelig --> evaluatie via de stuurgroep.
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) In de aanvraag van het BOV project hebben wij ons 6 doelstellingen opgesteld binnen het project. De volgende 2 doelstellingen zullen volgens resultaat geëvalueerd worden, namelijk: 1. Jaarlijks evalueren dat 40% van de deelnemers VT hebben --> evaluatie via Mediris Multi 2. 70% van de deelnemers behalen hun doelstelling (jaarlijks) --> evaluatie via de opgestelde rapporten van de coaches

4.1.3 Mondgezondheid

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. Voor de preventieve actie rond mondgezondheid binnen de Eerstelijnszone ZOLim, zetten we ons in voor de verbetering van de mondzorg bij kinderen en jongeren van 0 tot 18 jaar. In nauwe samenwerking met het netwerk Huizen van het Kind en Logo Limburg verspreiden we praktische en educatieve hulpmiddelen om mondhygiëne te bevorderen. Deze middelen zullen worden ingezet om bewustwording te vergroten en het belang van goede mondverzorging te benadrukken. Samen met onze partners dragen we bij aan een gezonde toekomst voor de jongere generatie door preventieve mondzorg centraal te stellen. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen?
---	--

	- Twee keer per jaar, in maart en september, bieden we gratis mondzorgpakketten aan voor gezinnen, met speciale aandacht voor kwetsbare gezinnen. De verspreiding zal onder andere gebeuren via organisaties zoals Sint-Vincentius, zodat ook de PZON bereikt wordt. - We zullen gebruik maken van de tandenkoffer van Logo Limburg, die verder aangevuld wordt met materialen die van toepassing zijn voor onze zone. De koffer is gevuld met educatieve materialen en spelletjes rond mondzorg en kan door scholen, kinderopvangcentra en andere organisaties worden uitgeleend om kinderen spelenderwijs bewust te maken van het belang van een goede mondhygiëne. - Er zal in samenwerking met het netwerk Huizen van het Kind en Sint-Vincentius een brochure ontwikkeld worden met informatie over de volledige terugbetaling van basistandzorg tot en met 18 jaar. - Een vorming voor welzijnswerkers zal georganiseerd worden in samenwerking met de UCLL, specifiek met studenten uit de opleiding "Mondzorg". De inhoud voor de vorming wordt aangeleverd door Logo Vlaanderen. Afhankelijk van de noden zal deze vorming gericht zijn aan professionals of burgers. - Gezien de beperkte toegankelijkheid van tandartsen concentreren we ons enkel op het verstrekken van informatie over de beschikbare materialen. 2) Wat ga je niet doen? - We zullen deze initiatieven niet op onszelf opzetten, maar in nauwe samenwerking met onze partners. - Als ELZ zullen we geen initiatieven ondernemen met betrekking tot het tandartsentekort.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. Mondzorg is een essentieel onderdeel van de algemene gezondheid, vooral bij jonge kinderen. Door vroeg in te zetten op preventie kunnen we toekomstige problemen voorkomen, aangezien slechte mondgezondheid kan leiden tot ernstige gevolgen en zelfs problemen met schoolprestaties en welzijn. Het bevorderen van goede mondzorggewoontes in de vroege levensfase is daarom cruciaal. De toenemende zorgen over de toegankelijkheid van tandzorg voor kinderen, met name door de patiëntenstop bij tandartsen en de beperkte bereikbaarheid van tandartspraktijken, leidt tot achterstanden in preventieve zorg, vooral bij kwetsbare gezinnen. De actie richt zich op het bevorderen van gezondheid en welzijn, met specifieke aandacht voor kwetsbare groepen.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. - Gezinnen met kinderen van 0 – 4 jaar - Kinderen en jongeren van 4 – 18 jaar

 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg zal de actie trekken in samenwerking met het netwerk Huizen van het Kind en Logo Limburg.
	Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? - Netwerk Huizen van het Kind - Scholen - CLB's - Kinderopvangcentra - Jeugdhulporganisaties - Verenigingen voor armoede - Voedselbanken - Logo Limburg - Studenten van de opleiding "Mondzorg" binnen de UCLL
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). - Vanaf maart: uitlenen tandenkoffer - Maart en september: verdeling mondzorgpakketten - April: ontwikkelen flyer - September: vorming
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☐ Procesevaluatie ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) - Het aantal gratis mondzorgpakketten dat wordt uitgedeeld - Het aantal scholen, kinderopvangcentra en andere organisaties die de tandenkoffer hebben uitgeleend - Het aantal deelnemers aan de vorming - Niveau van bewustwording en verandering in mondverzorgingsgedrag bij kinderen en jongeren a.d.h.v. bevragingen aan ouders, scholen...

4.1.4 Bevolkingsonderzoeken



Wat?

Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.

In de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg zetten wij ons al enkele jaren actief in om de deelname aan de bevolkingsonderzoeken op lokaal niveau te bevorderen. Deze onderzoeken spelen een cruciale rol bij het vroegtijdig opsporen van ziekten, zoals kanker, waardoor de kans op succesvolle behandeling aanzienlijk toeneemt en de algemene gezondheid van de bevolking wordt verbeterd.

In 2023 hebben we deelgenomen aan een werkgroep onder leiding van de CM, en sinds 2024 ondersteunen we dit thema als een specifieke actie binnen onze zone. Het doel is om lokale acties te organiseren, begeleid door de expertise van Logo Limburg, om zo de deelname aan de bevolkingsonderzoeken te stimuleren. Welke bevolkingsonderzoeken we aanpakken, wordt bepaald op basis van lokale cijfers en de specifieke gezondheidsnoden in de betrokken gebieden. Op deze manier dragen we bij aan de preventieve gezondheidszorg en het verkleinen van de gezondheidskloof in onze regio.

Definieer duidelijk de scope van de actie:

1) Wat ga je wel doen?

- Lokale acties organiseren: We gaan concrete acties opzetten binnen de gemeentes, zoals informatiesessies, lokale campagnes en deelname aan evenementen om bewustwording te vergroten en mensen aan te moedigen deel te nemen aan de bevolkingsonderzoeken.
- Gebruik maken van expertise: We werken samen met Logo Limburg voor de nodige begeleiding en expertise. Zij bieden ondersteuning bij het opzetten en uitvoeren van de acties, wat de effectiviteit vergroot.
- Datagedreven aanpak: De keuze voor welke bevolkingsonderzoeken we promoten, hangt af van de lokale gezondheidsgegevens. We richten ons op gebieden waar de deelnamegraad laag is of waar specifieke gezondheidsproblemen meer voorkomen.
- Samenwerking met lokale partners: We zullen intensief samenwerken met lokale besturen, zorgverleners, en andere partners om de campagnes breed te dragen en zo de doelgroep zo goed mogelijk te bereiken.
- Bewustmaking en educatie: We gaan ervoor zorgen dat de inwoners goed geïnformeerd zijn over het belang van bevolkingsonderzoeken en de voordelen van vroege opsporing van ziekten. Dit doen we via campagnes en voorlichtingssessies.

2) Wat ga je niet doen?

- One-size-fits-all acties: We gaan niet dezelfde acties in elke gemeente uitvoeren zonder rekening te houden met lokale cijfers en behoeften. Elke actie wordt aangepast op basis van de lokale situatie en cijfers.
- Zonder monitoring werken: We gaan geen acties uitvoeren zonder deze te monitoren. We zullen continu de resultaten en de voortgang van de campagnes opvolgen om te kunnen bijsturen indien nodig.
- Acties zonder lokale afstemming: We voeren geen acties uit zonder eerst overleg te plegen met de betrokken lokale besturen en partners. Het doel is om altijd een breed gedragen actie op te zetten die lokaal relevant is.

	– Enkel passief informeren: We gaan niet enkel focussen op passieve informatieverstrekking via bijvoorbeeld flyers. Actieve betrokkenheid via events, voorlichtingssessies en persoonlijke benaderingen zijn cruciaal voor het succes van deze actie.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg onderneemt deze actie om verschillende belangrijke redenen. Ten eerste is er de verbetering van de volksgezondheid. Door de deelname aan bevolkingsonderzoeken te stimuleren, willen we de vroegtijdige opsporing van ziekten zoals kanker bevorderen. Dit is cruciaal voor het verbeteren van de overlevingskansen en de algehele gezondheid van de bevolking. Daarnaast is er een gerichte aanpak van lokale gezondheidsproblemen. De actie richt zich op de specifieke gezondheidsnoden in de regio, zoals blijkt uit lokale cijfers. We willen inspelen op gebieden waar de deelname aan bevolkingsonderzoeken momenteel laag is, om zo de gezondheidskloof te verkleinen. Ten slotte is bewustwording en educatie een belangrijk doel. Het is essentieel om inwoners bewust te maken van het belang van bevolkingsonderzoeken, zodat ze actief deelnemen en hun gezondheid in eigen handen nemen. Met deze actie maken wij een rechtstreekse koppeling naar de Vlaamse doelstellingen. Specifiek naar de doelstelling ‘preventieve gezondheidszorg’ en hierbij wordt de koppeling gemaakt naar ‘screening en vroegtijdige opsporing’ en het bevorderen van een gezonde levensstijl.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. – Bevolkingsonderzoek naar borstkanker: Dit onderzoek is gericht op vrouwen tussen 50 en 69 jaar. Deze leeftijdsgroep heeft een verhoogd risico op borstkanker, en door vroegtijdige opsporing via mammografie kunnen we de overlevingskansen aanzienlijk verbeteren. – Bevolkingsonderzoek naar baarmoederhalskanker: Dit onderzoek richt zich op vrouwen tussen 25 en 64 jaar. Vrouwen in deze leeftijdsgroep worden elke drie jaar uitgenodigd om een uitstrijkje te laten nemen. Vroegtijdige opsporing van afwijkingen aan de baarmoederhals kan baarmoederhalskanker voorkomen. – Bevolkingsonderzoek naar dikkedarmkanker: Dit onderzoek is bedoeld voor mannen en vrouwen tussen 50 en 74 jaar. Door middel van een stoelgangtest kan dikkedarmkanker in een vroeg stadium worden ontdekt, wat de behandelresultaten aanzienlijk verbetert. – Bevolkingsonderzoek naar hart- en vaatziekten: Deze screening richt zich voornamelijk op volwassenen boven de 40 jaar, waarbij de nadruk ligt op mensen met risicofactoren zoals een hoge bloeddruk, hoog cholesterol, roken, overgewicht of een familiegeschiedenis van hart- en vaatziekten.

 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg
	Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad neemt een trekkende rol op. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? Er wordt samengewerkt met de lokale besturen, Logo Limburg, de ziekenfondsen, CVKO, radio Boo (lokale radio), lokale ziekenhuizen, stichting tegen kanker, ...
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). 1. Analyse van lokale gezondheidsgegevens en deelnamecijfers Bepalen waar de grootste noden liggen op basis van regionale data. 2. Samenwerking aangaan met lokale besturen Bevragen van lokale besturen die willen meewerken aan de promotie van bevolkingsonderzoeken. 3. Prioritering en keuze van de actie op basis van lokale noden Keuze van welk bevolkingsonderzoek in de gekozen regio's de hoogste prioriteit krijgen en samen met lokale besturen beslissen hoe de actie zal worden uitgevoerd. 4. Ontwikkeling van een gerichte communicatie- en sensibiliseringsstrategie Creëren van een aanpak op maat van de gekozen actie en de specifieke doelgroepen. 5. Uitvoering van de actie in samenwerking met lokale partners Uitvoeren van de actie zoals afgesproken, met de juiste middelen en kanalen om de doelgroep te bereiken. 6. Monitoring van deelname en evaluatie van resultaten Bijhouden van de resultaten van de actie om dit in de toekomst te evalueren en mee te nemen naar nieuwe acties.
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.
	☒ Procesevaluatie

	Aangezien we het uiteindelijke resultaat, zoals het verhogen van de deelnamecijfers, pas op langere termijn kunnen beoordelen, richten we ons nu op hoe het proces van het organiseren van de actie is verlopen. Concreet zullen we na afloop van de actie evalueren hoe het proces tot stand is gekomen: van de samenwerking met partners tot de planning en uitvoering van de verschillende onderdelen. We willen nagaan of er tijdens dit proces zaken zijn die we anders of beter hadden kunnen aanpakken om het succes van de actie te vergroten. Deze evaluatie zal ons helpen om toekomstige acties nog effectiever en efficiënter te organiseren, zodat we de gewenste resultaten kunnen behalen zodra de deelnamecijfers worden geëvalueerd.
	☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) We kunnen na afloop van de actie deze evalueren aan de hand van ons een aantal vragen te stellen: – Hebben we de doelgroep bereikt? – Hoeveel personen binnen de doelgroep hebben we ongeveer bereikt? – Hadden we de actie anders moeten aanpakken? Zo ja, hoe? 2 jaar na datum van de actie zijn ook de nieuwe cijfers bekend van in het jaar dat de actie heeft plaatsgevonden. Na 2 jaar kunnen wij dus ook kijken of er een stijging in de deelnamecijfers is opgedoken. Indien dit het geval is kunnen we concluderen dat de actie een positief effect heeft gehad voor de deelnamecijfers.

Operationele doelstelling 4.2 - De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg zet in op het verhogen van de bewustwording en kennis bij burgers en zorgverleners rond palliatieve zorg, door in 2025 gerichte sensibiliseringscampagnes, informatiebijeenkomsten en opleidingsmomenten te organiseren, die inspelen op vroegtijdige herkenning, preventieve zorg en ondersteuning bij het levenseinde.

4.2.1 Palliatief levenseinde

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In 2025 gaat de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg, in samenwerking met Pallion vzw, twee vormingssessies organiseren rond palliatieve zorg: één voor hulpverleners en één voor burgers. Deze vormingen hebben als doel de kennis en bewustwording rond palliatieve zorg te vergroten en een open dialoog te stimuleren. Daarnaast wordt een netwerkevenement opgezet voor hulpverleners actief in palliatieve zorg, om elkaar beter te leren kennen, samen te werken en te inspireren tot verbeteringen in de zorg en vroegtijdige zorgplanning. Deze initiatieven bevorderen zowel de sensibilisering van het thema als de samenwerking binnen de zorgsector. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? – Sensibiliseren rond palliatieve zorg – Samenwerking bevorderen – Netwerken van hulpverleners versterken – Mogelijks stappen zetten in de zorgoptimalisatie rond het thema 2) Wat ga je niet doen?
---	---

	– Beperken tot 1 doelgroep – Ad-hoc acties uitvoeren zonder planning – Eenmalige acties organiseren: op zoek naar langdurige samenwerkingen zoals: palliatieve afdeling as Vesalius
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg werkt samen met Pallion vzw om in 2025 vormingssessies en een netwerkevenement rond palliatieve zorg te organiseren. Op basis van de omgevingsanalyse en de nodenbevraging door Pallion in 2024, is er in de regio een groeiende behoefte aan vroegtijdige zorgplanning en versterking van het netwerk van hulpverleners binnen de palliatieve zorg. Deze actie sluit aan bij de Vlaamse doelstellingen rond preventieve gezondheidszorg en levenskwaliteit. De vormingen, gericht op zowel hulpverleners als burgers, zullen thema's behandelen die relevant zijn voor de regio en bijdragen aan een beter begrip van palliatieve zorg. Daarnaast zal een netwerkmoment de betrokken zorgverleners samenbrengen om samenwerking te bevorderen en palliatieve zorg beter te integreren in de zorgplanning voor personen met een specifieke zorg- en ondersteuningsnood. Zo draagt de actie bij aan de versterking van samenwerking en bewustwording in de regio.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. – Burgers – Professionals – Professionals uit Cluster Welzijn – Professionals uit Cluster Zorg
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg. Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? – De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg – Pallion vzw – Huisartsen – Thuiszorgorganisaties – Verpleegkundigen – Ziekenhuis en specialisten – Lokale besturen – Patiënten en hun familie – Sociale diensten en welzijnsorganisaties – Andere lokale palliatieve netwerken

 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). Begin 2025 zal de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg een overleg plannen met Pallion vzw om de resultaten van de nodenbevraging, uitgevoerd in 2024, grondig te analyseren. Dit overleg, gepland in januari, zal de basis vormen voor de verdere acties. De belangrijkste behoeften die naar voren komen uit de bevraging, zullen worden gebruikt om de thema's van de geplande vormingen te bepalen. Hierbij willen we vooral inspelen op de noden die door onze achterban als prioritair worden beschouwd. In het voorjaar van 2025 zullen we twee vormingssessies organiseren. De eerste sessie richt zich op het sensibiliseren en informeren van burgers rond palliatieve zorg, met een focus op vroegtijdige zorgplanning en bewustwording. De tweede sessie zal zich richten op professionele hulpverleners en hen informeren over specifieke thema's binnen palliatieve zorg die relevant zijn voor hun dagelijkse praktijk. In het najaar van 2025 plannen we een netwerkevenement waarbij we alle betrokken hulpverleners in de palliatieve zorg uitnodigen. Dit evenement biedt een platform voor zorgverleners om elkaar te leren kennen, ervaringen uit te wisselen, en de samenwerking in de regio verder te optimaliseren. Op deze manier streven we naar een sterkere integratie van palliatieve zorg in de zorgplanning voor mensen met een specifieke zorg- en ondersteuningsnood. Aan het einde van 2025 zal er een evaluatiemoment plaatsvinden met Pallion vzw. Tijdens deze evaluatie bespreken we de vormingen en het netwerkevenement, en reflecteren we op de samenwerking en de resultaten. Op basis van deze evaluatie kunnen we het traject bijsturen en, indien nodig, verder uitbreiden naar 2026. Dit evaluatieproces helpt ons om de samenwerking verder te verfijnen en een blijvende impact te creëren op het palliatieve zorgaanbod in Zuid-Oost Limburg.
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie – Evalueren of de vormingssessies en het netwerkevenet zijn georganiseerd volgens het initiële plan en zijn de gekozen thema's effectief gepresenteerd – Betrokkenheid van stakeholders – Kwaliteit van de uitvoering (feedback verzamelen deelnemers) – Feedback en eventuele aanpassingen doorvoeren ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) – Behaalde resultaten: geleid tot grotere kennis en bewustwording? – Impact doelgroep – Duurzaamheid van resultaten: blijvende contacten?

	– Kosten-batenanalyse (samenwerking Pallion vzw)
--	--

Operationele doelstelling 4.3 - De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg zet in op het verhogen van de bewustwording en kennis bij jongeren, burgers en zorgverleners rond dementie door in 2025 gerichte informatiebijeenkomsten te organiseren, die inspelen op ondersteuning bij vormen van (jong)dementie.

4.3.1 Dementie in beeld

 Wat?	Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen. In 2025 willen we het thema dementie verder versterken en verdiepen, voortbouwend op het succesvolle initiatief dat in het najaar van 2024 is gestart. Toen hebben we een uitgebreide vorming georganiseerd, gericht op zowel burgers als professionals. Dit evenement werd aangevuld met een standenmarkt, waar belangrijke organisaties hun expertise deelden, een vertoning van de film “Human Forever”, en een afsluitend panelgesprek met experts op het gebied van dementie. De grote belangstelling en de snelle uitverkoop van de vorming onderstrepen de maatschappelijke behoefte aan meer informatie en ondersteuning op dit gebied. Daarom willen we in 2025 het thema dementie extra in de kijker zetten. Definieer duidelijk de scope van de actie: 1) Wat ga je wel doen? - Uitrol van de film “Human Forever” naar middelbare scholen in de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg, met als doel studenten bewust maken van het thema dementie. We merken dat er rond dit thema nog heel veel stigma leeft en willen dit doorbreken door de film aan te bieden aan studenten in richtingen zoals Humane Wetenschappen, Sociaal technische wetenschappen en 7e specialisatiejaar verzorging. - De film “Human Forever” wordt ook aangeboden aan de andere gemeentes van onze Eerstelijnszone zodat ook zij hun burgers kunnen informeren. - Ook preventie is belangrijk. We willen de burgers bewust maken dat een gezonde levensstijl belangrijk is, ook in het kader van dementie. Deze sensibilisering willen we koppelen aan de voorstellingen van de film. 2) Wat ga je niet doen? - We zullen geen extra standenmarkt of panelgesprek organiseren in de scholen. - We zullen geen individuele begeleidingstrajecten opzetten voor mensen met dementie of hun mantelzorgers.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen.

	Het thema dementie wordt steeds belangrijker in onze maatschappij. We worden er steeds vaker mee geconfronteerd. Enkele feiten: - Elke 4 seconden krijgt iemand ergens ter wereld de diagnose dementie. - Volgens de Wereldgezondheidsorganisatie is dementie prioriteit nummer 1. - Voor heel België is het aantal personen met dementie ca. 202.402. - Het aantal mensen met dementie zal als gevolg van de vergrijzing tegen 2070 verdubbeld zijn. Ook in onze Eerstelijnszone wonen heel wat personen met dementie (zie omgevingsanalyse). Wij als Eerstelijnszone ZOLim vinden het dus belangrijk om de nodige aandacht te besteden aan dit thema.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. - Scholieren - Bevolking in het algemeen - Professionele hulpverleners - Mantelzorgers - Personen met dementie
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de Eerstelijnszone ZOLim is de trekker van deze actie. Zij zullen het aanbod van de film bekendmaken aan de scholen en lokale besturen. Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. N.v.t. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie? - Professionals die dagelijks in aanraking komen met personen met dementie: huisartsen, verpleegkundigen, kinesisten, diensten voor gezinszorg, psychologen, maatschappelijk werkers... - Lokale besturen ifv uitrol film en sensibilisering en preventie - Middelbare scholen ifv uitrol film - Mutualiteiten
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). - Januari – februari: de film zal aangeleverd worden aan de middelbare scholen - Maart: overleg met lokale besturen voor interesse in vertoning film + afspreken in welke periode - Mei: voorbereidingsfase uitrol film met andere stakeholders - Juni: voorbereiden communicatiecampagne - Juli: start communicatiecampagne + inschrijven - Augustus: communicatie + inschrijven - Najaar: vertoningen film
Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie.	



Evaluatie

Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel.

Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot.

☒ **Procesevaluatie**

- Begin 2025 doet de Eerstelijnszone een aanbod aan de scholen en gemeentebesturen van de eerstelijnszone om de film te vertonen.
- De Eerstelijnszone is betrokken bij elke voorstelling en bereid zijn expertise rond het organiseren van zo een filmavond te delen.
- In het voorjaar hopen we reeds een aantal scholen bereikt te hebben. Als een aantal scholen als pilootproject starten, kan het snel uitgerold worden naar andere scholen.
- We evalueren de meerwaarde van de vertoning bij de scholen.
- We sturen bij waar nodig.
- De betrokken actoren nemen allen hun verantwoordelijkheid in het opzetten van deze activiteiten.

☒ **Resultaatgerichte evaluatie (Output)**

- Studenten zijn geïnformeerd over deze problematiek en het thema wordt bespreekbaar gemaakt.
- Burgers worden geïnformeerd en het preventieve luik wordt in de verf gezet.
- Professionals worden geïnformeerd om hun zorgplan nog beter te kunnen afstemmen op personen met dementie.
- Professionals leren elkaar beter kennen wat de samenwerking bevordert.
- De zorg voor patiënten met dementie en hun mantelzorgers wordt geoptimaliseerd.
- Er ontstaat meer expertise rond dit thema in onze Eerstelijnszone.

Strategische doelstelling 5 – Verbinding in de buurt: sterke netwerken voor lokale zorg, welzijn en samenwerking.

Operationele doelstelling 5.1 - De Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg neemt gerichte acties om buurtbewoners van deze Eerstelijnszone naar het Hoplr-platform te leiden en drempels te verlagen voor toegang tot zorg en welzijn.

5.1.1 HOPLR verder uitbouwen en stimuleren als digitaal buurtplatform door het te versterken met een digitaal eerstelijnsloket welzijn.



Wat?

Geef een korte beschrijving van wat je gaat doen.

Mensen geraken meer en meer geïsoleerd door individualisering en globalisering. Het is daarom belangrijk dat er nagedacht wordt over verschillende invalshoeken om mensen te bereiken. Je bereikt bewoners met hulpvragen niet langer enkel via een centraal aanbod of door vindplaatsgericht te werken. Een digitaal platform als aanvullende pijler is onmisbaar geworden om mensen op een laagdrempelige manier te ondersteunen en hun vragen te beantwoorden.

Onze focus ligt op het stimuleren van het gebruik van het platform door meer buurtbewoners actief naar Hoplr te leiden. Dit willen we realiseren via verschillende acties die het platform onder de aandacht brengen en de betrokkenheid van bewoners vergroten.

Definieer duidelijk de scope van de actie:

1) Wat ga je wel doen?

- Acties organiseren om de participatiegraad van de Hoplr-gebruikers te stimuleren.
- Een voorbeeld van bovenstaande is “Buur in de bloemetjes”. Via deze actie worden Hoplr-gebruikers uitgenodigd om een buurtbewoner, die volgens hen een positieve impact heeft op de buurt, in de bloemetjes te zetten. Dit zal niet alleen de betrokkenheid van huidige gebruikers verhogen, maar ook nieuwe bewoners motiveren om zich aan te sluiten bij het platform. Zo’n actie zal versterkend werken voor de initiële insteek om bewoners met elkaar te verbinden, maar ook zorgen voor een groter bereik onder de bewoners van de buurt.
- Acties zullen regionaal opgezet worden ter promotie en participatie van buurtbewoners binnen het digitaal buurtplatform. Lokale acties blijven uiteraard altijd mogelijk.
- Hoplr zal gepromoot worden via andere kanalen om burgers toe te leiden naar het platform.
- ELZ-partners worden verder gestimuleerd om via het profiel van ‘buurtwerkers’ aanwezig te zijn op Hoplr.

2) Wat ga je niet doen?

- Hoplr mag niet verzanden als enkel een informatiekanaal, want dan is er geen verschil met andere sociale mediakanalen.

	- Regionale afstemming blijft belangrijk om lokaal sterker te staan. We streven er dus naar om de Hoplr-strategie niet enkel lokaal te bepalen.
 Waarom?	Waarom deze actie? Waarom deze actie nu? Noteer hier de context en waarom je deze actie waardevol vindt. Welke argumenten heb je om deze actie te verdedigen? Maak hier de link naar de omgevingsanalyse, het lokaal sociaal beleid, of Vlaamse doelstellingen. ELZ zette reeds in op Hoplr als digitaal buurtnetwerk in de regio. Het blijft belangrijk hier de nodige aandacht aan te besteden, gezien de steeds toenemende individualisering en het onder druk staan van sociale cohesie. Sociale netwerken en betrokkenheid in de gemeenschap zijn cruciale factoren voor het welzijn van mensen. Door een gemeenschapsplatform als Hoplr te gebruiken, wordt de drempel verlaagd om bewoners digitaal te verbinden en een duurzaam netwerk van onderlinge zorg te creëren. We zijn ervan overtuigd dat digitaal aanbod een publiek kan bereiken die we niet via het regulier aanbod van eerstelijnsdiensten bereiken. Het is geen vervangend aanbod, maar een aanvullend aanbod op fysieke buurtwerkingen en gecentraliseerd aanbod in dienstencentra.
 Voor wie?	Doelgroep(en) Lijst hier de doelgroep(en) op die je wenst te bereiken met deze actie. - Alle buurtbewoners: verhoging van de participatiegraad op het digitaal buurtnetwerk om zowel het buurtnetwerk te versterken, vereenzaming tegen te gaan door buurtbewoners in contact te brengen, solidariteit en samenhang te stimuleren. - Bewoners met tijdelijke of permanente zorgbehoefte om met beperkte ondersteuning binnen het buurtnetwerk aan het zorgvragen tegenmoet te komen - Bewoners met bezorgdheden en hulpvragen op een laagdrempelige manier een platform te geven om zich te informeren over het dienst- en hulpverleningsaanbod.
 Met wie?	Wie is de trekker van de actie? De zorgraad van de Eerstelijnszone Zuid-Oost Limburg neemt een regierol op voor de regionale afstemming en zoekt hierin partners binnen het eigen netwerk. Hiernaast willen we Hoplr versterken met acties vanuit andere netwerken zoals het Geïntegreerd Breed Onthaal (GBO) om ook de PZON beter te kunnen bereiken. Trimestrieel komt de regionale buurtgerichte werkgroep samen rond de versterking en het opzet van Hoplr. De zorgraad zoekt een stevige basis door de good-practices te integreren uit het netwerken van Hoplr in andere regio's en via experts met betrekking tot zorgzame buurten. De zorgraad is ook eigenaar van het netwerk en dus het eerste aanspreekpunt voor Hoplr, partners en gebruikers. Indien de zorgraad niet de trekker is, beschrijf dan kort welke rol de zorgraad opneemt. De zorgraad neemt een regierol op voor de regionale afstemming. Met welke stakeholders wordt er samengewerkt voor deze actie?

	Voor de uitvoering van de actie werken we nauw samen met de lokale besturen binnen de Eerstelijnszone ZOLim. Zij spelen een cruciale rol in het bereiken en ondersteunen van buurtbewoners.
 Hoe?	Geef een beknopt plan hoe deze actie gaat worden opgezet of aangepakt. Vermeld hier ook de mijlpalen (link naar tijdslijn). Buur in de bloemetjes 1. Februari: overleg met LB en de actie regionaal opzetten 2. Maart: voorbereiden promotiemateriaal + start communicatiecampagne via Hoplr, sociale media, stadskrantjes... 3. April: wedstrijd loopt 4. Mei: selectie en bekendmaking winnaars 5. Juni: evaluatie actie
 Evaluatie	Selecteer minstens één van onderstaande manieren voor evaluatie. Definieer de indicatoren die worden gebruikt om de voortgang en/of het succes van de actie te evalueren. Geef ook de meetmethode mee en, indien van toepassing, een streefdoel. Fictief voorbeeld: we organiseren een driemaandelijks netwerkevent. Als outputindicator meten we het aantal aanwezigen, en voor een geslaagde actie willen we minstens 40 aanwezigen per netwerkevent. Als procesindicator meten we of er een evaluatie plaatsvond na elk netwerkevent en of de communicatiekanalen van onze partners het netwerkevent hadden gepromoot. ☒ Procesevaluatie - Bereik van burgers via verschillende communicatiekanalen - Verloop van de acties: duidelijk en efficiënt? ☒ Resultaatgerichte evaluatie (Output) - Aantal deelnemers aan de acties - Stijging aantal nieuwe aangesloten huishoudens op Hoplr-platform - Aantal tevreden deelnemers - Stijging in betrokkenheid