

Verslag clusteroverleg welzijn AMALO

Datum	Maandag 17 februari 2025
Tijdstip	Van 13u30 tot 16u
Locatie	Ferm Thuiszorg – 1731 Asse

1 DEELNEMERS

Broos Elien, Dominique Vande Kerkhove, Sofie Grens, Bianca Verbestel, Lukas Popelier, Christophe Van den Nest, Pieter Lancleman, Nele De Greef, Ineke Segers, Hilde Sauteus, An Pauwels, Kim D'Ha, Natacha Van de Cauter, Estelle Mawa, Roos Van Cauwenberge, Sarah Permentier, Ilse Tierens, Lieve Delgouffe, Kris Timmermans, Sandy Robberechts, Gwen Biuens, Femke De Dobbeleer, Saskia Moens, Geeroms Geert

2 VERSLAG

Tijdens het clusteroverleg welzijn van ELZ AMALO vzw werden volgende punten behandeld:

1. Voorstelling 'Diensten maatschappelijk werk' van het ziekenfonds

Dominique Vande Kerkhove, dienstverantwoordelijke DMW bij LM Plus, stelt de diensten maatschappelijk werk van de mutualiteiten voor.

De voornaamste mededelingen uit zijn presentatie zijn:

- Elke mutualiteit heeft een dienst maatschappelijk werk – deze diensten zijn neutraal en hebben ook een neutraal logo.
- Het zijn diensten met grote verscheidenheid, zowel naar taken als naar medewerkers toe, gaande van basisederwerkers die zitdagen organiseren tot indicatiestellers VSB en multidisciplinaire teams.
- De doelstelling is om ervoor te zorgen dat een persoon kwaliteitsvol kan functioneren in de thuissituatie. Dit wordt gerealiseerd door o.a. de thuiszorg zo goed mogelijk te organiseren rond de persoon zelf.
- De doelgroep is iedereen van 0 tot 99 jaar, maar wel met focus op specifieke doelgroepen.
- Concreet gaan deze diensten begeleidingen opstarten, multidisciplinair overleg organiseren en zijn de diensten ook erkend als indicatiesteller.
- Men beperkt zich niet enkel tot de aanmeldingsvraag – deze vraag is immers vaak niet alleenstaand – er wordt nagegaan waarom de vraag wordt gesteld – soms gaat men de vraag opentrekken en breder bekijken. De diensten bekijken het totaalplaatje voor de cliënt en bekijken hoe de thuiszorg optimaal georganiseerd kan worden.
- Er worden drie zaken bekeken:
 - o Welke diensten kunnen er ingeschakeld worden rond de betreffende persoon?
 - o In tweede instantie gaat men na of er nood is aan hulpmiddelen (= materiële hulpverlening zoals vb. een ziekenhuisbed).
 - o Ten derde kost thuiszorg ook geld, een opname kost geld. Er wordt bijgevolg bekeken welke mogelijke tussenkomsten er zijn en welke aanvullende budgetten aangevraagd kunnen worden.
- Indien er bij een cliënt sprake is van een slechte omkadering en de grenzen van de thuiszorg te beperkt zijn, kan er overgegaan worden tot een begeleiding (van zes maanden, 1 jaar, langer,...).

- De diensten kunnen ook instaan voor de opmaak van een ondersteuningsplan PVB voor personen jonger dan 65 jaar – is een eerste aanzet tot het verkrijgen van persoonsgebonden financiering – eerst wordt er gestart met de verwachtingen van de cliënt zo goed mogelijk in kaart te brengen (wat wil de cliënt zelf).
- De diensten kunnen verschillende disciplines (zoals huisarts,...) rond de tafel brengen. Soms worden zij immers geconfronteerd met zorgsituaties die vrij intens kunnen zijn en waarbij de thuiszorg zo goed mogelijk moet georganiseerd worden.
- Zij kunnen ook instaan voor ergotherapeutische begeleiding en woonadvies – kan gaan van handgrepen tot trapliften tot aanpassingen badkamer... - doelstelling is om een persoon zo zelfstandig mogelijk thuis te laten functioneren.
- Spelen ook een rol in de toekenning van de zorgbudgetten – ZZZ (zorgbudget zwaar zorgbehoevend) waarbij de indicatiestellers aan huis gaan en zorgbehoevendheid peilen door middel van BelRAI-screener – ZBO met verschillende categorieën van zorgbehoevendheid met een steeds hoger budget per zorgbehoefte.
- Een andere taak heeft betrekking op de indicatiestelling personen met een handicap en integrale jeugdhulp – via een zorgzwaarte-instrument gaan men kijken naar het functioneren en wat nog de resterende mogelijkheden zijn.

Als bijlage bij dit verslag voegen wij de presentatie en de contactgegevens van deze diensten maatschappelijk werk van de verschillende ziekenfondsen.

Tenslotte wordt de mogelijkheid geboden tot het stellen van vragen. Deze vragen hadden betrekking op volgende aspecten:

- De vraag wordt gesteld hoe de PZON bij deze diensten terechtkomt. Dit is via mond-aan-mond-reclame, rechtstreekse vragen, interne verwijzing via de loketten, verwijzing vanuit VAPH – GBO-partners – diensten uit het werkveld.
- De accenten worden per mutualiteit anders gelegd. Zo kunnen de doelgroepen waarop proactief ingezet wordt, per landsbond bepaald worden (vb. personen met dementie, inzetten op cliënten waarbij een ziekenhuisbed langer dan zes maanden ontleend wordt,...).

Het piekurtje rond de werking van de DMW's kan je ook raadplegen op de website van ELZ AMALO.

2. Jaarthema ELZ AMALO 2026 'Voeding en beweging'

ELZ AMALO heeft reeds voor de komende jaren de jaarthema's vastgelegd. Het betreft hier thema's die gedurende een jaar in de kijker geplaatst worden en waarin zorg- en welzijnsactoren uit de eerstelijnszone hun krachten bundelen.

Het jaarthema voor 2026 is 'voeding en beweging'. Aangezien we tijdig een planning en brochure voor 2026 willen opmaken, wordt er tijdens dit clusteroverleg gepolst naar ideeën en suggesties.

De aanwezigen verspreiden zich over verschillende deelgroepjes en brainstormen samen over mogelijke initiatieven.

Volgende accenten en/of acties worden tijdens deze brainstorming vermeld:

- Op het vlak van ouderen:

Bewegingslessen organiseren door coach 1 à 2 keer per week met en voor de mensen

Week van de beweging organiseren: verschillende dingen laten aan bod komen

Week van de voeding of Dag van de gezonde voeding

Samen verse soep maken en nadien ook verdelen

Verse smoothies samen maken en ook verdelen

Dansavond voor senioren met hun muziek, eenzaamheid tegen gaan, beweging

De kracht om samen een volledig programma te maken in één week

Bijvoorbeeld naar de markt gaan met de bewoners in serviceflats en WZC

Ook rond personeel iets organiseren

Finger Food bij mensen met dementie

Personeel opleiden (vb over ondervoeding)

Sint Lucas ziekenhuis (Gwen): mooie voorbeelden gebruik van kruiden ipv zout ed.

Traiteurs in regio aanspreken en bekijken goede voeding

- Op het vlak van VAPH:

Welke drempels, waar rekening mee houden - Mag niet te duur zijn – Toegankelijkheid - Zeer lokaal en dicht bij de cliënt - Drempelverlagend mogelijk

Buddy naast de mensen zetten die kan enthousiasmeren, meenemen, volhouden, vasthouden,...

Begrijpbaar maken, beperkte eenvoudig info,

Begeleiding moet mee zijn met doelgroep

Totaalpakket moet er zijn: boodschappen doen, koken, ...

Intensief en rekening houden: vaak moe na een werkdag, moeilijk 's avonds nog iets doen

Ideeën: waterfonteinen, abonnement fitness of in WZC mee gaan sporten, dansen, samenwerken met lokale verenigingen, Femma, Okra, kookworkshops, met busje ophalen en terugbrengen, sportdagen, trap nemen, verder parkeren, stappenteller installeren

Mensen die in groep wonen maar ook mensen die individueel wonen

Okra-plus goedkoper tarief

- Op het vlak van algemeen DMW, LDC, Mutualiteiten:

Bewegen op verwijzing, Halt 2 Diabetes

Drempel en rem wegwerken

Lokale besturen en LDC ook kunnen doorverwijzen

Stoppen met roken

Flyer DMW met alle voordelen

Veel versnippering graag in één document stoppen

Zoutloos eten belangrijk voor iedereen van jongsafaan meegeven

Gezond en budgetvriendelijk koken

Too Good To Go

123 van Colruyt

Doorverwijzen sociale kruidenier

Wat is een nutriscore

Uitpas

Wandelingen oa natuurland

Verhoogde tegemoetkoming

Samenwerken met scholen

Sporteldag

Duurzame brochure opmaken

Info-avonden, presentatie, ...

Werken met seizoengroenten en seizoenfruit

Tips en tricks

- Op het vlak van kinderen, jongeren en gezinnen:

Gezonde voeding

Dure kostprijs

Je moet er jou op organiseren en ongezonde voeding snel beschikbaar

Energiedranken rond sensibiliseren

Hoe maak je fruit aantrekkelijk?

Gezonde energiedrank maken

Boterhammen weggooien en chips kopen als middageteten

Creatief zijn om aantrekkelijk te maken

Wat doen scholen reeds, linken leggen met bestaande projecten, sociale kruidenier

Mondhygiëne (mensen die slecht eten ook slechte mondhygiëne)

Kinderen lusten heel weinig, hier rond werken

Beschikbare initiatieven in kaart brengen

Sportclubs: duur ook zoeken naar alternatieven, zeker ook kosteloze initiatieven

Sporten na school bekijken met secundaire scholen

Tiktok campagne voor jongeren

Groepsaanbod brengen naar jongeren

Heel uitdagend programma hebben

Iedereen weet wel wat gezond is maar mensen overtuigen

Tutti frutti project

Haalbaarheid bekijken en sexy maken

Inspelen op dingen die ondanks de drukte toch mogelijk zijn, hoeft niet duur te zijn bewegen en gezonde voeding

Traiteurs in regio aanspreken en bekijken goede voeding

In brochure een algemeen deel en ook wat recepten van gezonde maaltijden plaatsen. Het voorstel is bijgevolg om de gids ruimer te maken dan enkel activiteiten.

3. Focus B uit drempelscan: Bekend(heid)

Verschillende drempels kunnen de toegankelijkheid van het aanbod bemoeilijken. Deze drempels kunnen ontstaan op niveau van overheidsinstanties, organisaties en medewerkers. Verschillende actoren zijn dus samen verantwoordelijk om de drempels te identificeren en aan te pakken.

Lotte Verbeyst, coördinator / Huis van het Kind lokaal bestuur Asse, gaf vorige vergadering een toelichting over de drempelscan. In deze drempelscan wordt uitgegaan van 7 B's van toegankelijkheid. Elke vergadering kunnen wij een andere B samen bespreken. Wij starten vandaag met de B van 'bekendheid'.

Bekend houdt in dat inwoners op de hoogte zijn van het bestaan van het aanbod en de mogelijkheden waarop zij een beroep kunnen doen. Het betekent ook dat zij de kans krijgen om bekend te worden met het aanbod.

Volgende zaken komen aan bod tijdens de bespreking en discussie:

- De meertaligheid in onze regio is een drempel omwille van de vele inwoners met een andere taalachtergrond en cultuur. Er is noodzaak aan eenvoudige en duidelijke taal. Er wordt voorgesteld om met taaliconen te werken, universele symbolen voor vb. locaties te gebruiken, vertaallink plaatsen op brochures,... Dit verwijst echter naar een andere B, begrijpbaar, die in een andere vergadering aan bod kan komen.
- Websites van organisaties en diensten zijn vaak niet duidelijk. Voorstel is om een gezamenlijke vorming voor de welzijnsactoren in AMALO te organiseren rond hoe je een duidelijke website kan opmaken, al dan niet met de mogelijkheid om jouw website te laten screenen.
- Het belang van de sociale kaart wordt aangehaald. Iedereen moet zelf de nodige input geven in de sociale kaart en ervoor zorgen dat de gegevens van zijn organisatie up-to-date blijven. Er is noodzaak aan een nieuwe sensibiliseringsactie rond sociale kaart en rechtenverkenner en hierbij lokale besturen aanzetten om hun rechten erin te plaatsen.
- Belangrijk om versnippering tegen te gaan – niets meer apart creëren, maar meer samen zaken doen.
- Goed nadenken over wat je zelf kenbaar wil maken – de centrale vraag is: hoe kunnen we samen in deze tijden van overload ons aanbod bij de inwoners krijgen? Belangrijk hierbij is inzetten op digitalisering + herhaaldelijk te communiceren.
- Voorstelling van de verschillende organisaties en sectoren tijdens deze clustervergaderingen welzijn kadert ook reeds hierin. Het is immers belangrijk dat de professionals reeds van elkaars aanbod en werking op de hoogte zijn. Bekendheid tussen de professionals is dus ook belangrijk, je kan de burger niet doorverwijzen als je elkaar niet kent.
- Voorstel om meer reclame te maken rond de Facebook van AMALO – hierin wordt reeds veel gedeeld en worden reeds vele leuke zaken belicht. Eventueel opmaak van een flyer met reclame voor de AMALO-Facebook – ook andere organisaties kunnen nog meer inzetten op sociale media – Voorstel om via AMALO een cursus te voorzien rond het gebruik van Facebook en privacyregels.
- Er werd een online welzijnspunt gecreëerd met het GBO, dit staat echter nog in de kinderschoenen – men is hierbij nog zoekende hoe men de professionals beter kan bereiken. Met eender welke welzijnsvraag kan je hierop iemand aanmelden – Dit kan op het clusteroverleg in het najaar getoond worden.
- De vraag wordt gesteld of er meer via de gemeentelijke infobladen gecommuniceerd kan worden. Echter, de communicatie hierin moet neutraal en op hoger niveau (gemeentelijk, bovenlokaal) zijn, individuele acties van voorzieningen of organisaties kunnen meestal niet hierin gepubliceerd worden.

4. Signalenbeleid – Aanpak prioriteren signalen binnen de eerstelijnszone

ELZ AMALO heeft nu ongeveer 60 signalen ontvangen. Voorbeelden van signalen zijn het huisartsentekort, wachtlijsten psychiatrie,...

VVSG is hiervoor een tool aan het uitwerken met hierin ook een deel over zorg en welzijn. Dit kan besproken worden op een volgend clusteroverleg.

Deze 60 signalen moeten immers bekeken worden (is dit een echt signaal, is dit eerder een klacht,...).

De clusters gaan betrokken worden in dit signalenbeleid. Per cluster kunnen we er dan enkele signalen uitnemen waarrond gewerkt kan worden. Een werkgroep zal hiervoor opgericht worden.

Saskia stelt de vraag of er iemand reeds bezig is binnen zijn of haar organisatie met dit signalenbeleid. Indien wel, kunnen deze personen alvast zetelen in de werkgroep. Bij de mutualiteiten komen deze signalen eerder bij de landsbond terecht.

5. Varia

Er werd gestart met de organisatie van NAH-café's voor personen met een niet-aangeboren hersenletsel en hun mantelzorgers. Volgende NAH-ontbijt vindt plaats op 15 maart in LDC Den Hopstaak te Opwijk en op 18 maart in LDC Buurtcentrum d'Opperstraat te Liedekerke.

Volgende data worden vastgelegd voor het clusteroverleg welzijn:

Dinsdag 13 mei – Om 13u30

Donderdag 9 oktober – Om 13u30

Locaties worden nog vastgelegd.

3 CONTACTGEGEVENS DEELNEMERS

Broos Elien – Netwerk coördinator overkop Halle-Vilvoorde – CAW Halle-Vilvoorde – elien.broos@cawhallevilvoorde.be

Dominique Van De Kerkhove - Diensthoofd DMW- LM Plus

Sofie Grens - Coördinator GVO LMPlus- LM Plus - sofie.grens@lplus.be

Bianca Verbestel - Woonadviseur Vivasse Asse- Tuq- bianca.verbestel@tuq.be

Lukas Popelier - Sectorverantwoordelijke Opwijk/Asse/Affligem- Familiezorg - lukas.popelier@familiezorg.be

Christophe Van den Nest - Zorgvertegenwoordiger- Zonnelied VLM - christophe.vandennest@zonnelied.be

Pieter Lancelman - Netwerkcoördinator- 1gezin 1 plan Halle-Vilvoorde - pieterlancelman@1p1p.be

Nele De Greef - Coördinator burger en welzijn- Gemeente Opwijk - nele.degreef@opwijk.be

Ineke Segers - Deskundige Welzijn/ Hvhk- Gemeente Opwijk - ineke.segers@opwijk.be

Hilde Sauteus - Sociale dienst Hof Ter Waarbeeck- Hof Ter Waarbeeck - socialedienst@waarbeeck.be

An Pauwels - Sociale dienst- WZC Van Lierde Affligem - socialedienst@wzcvanlierde.be

Kim D'Ha - Diensthoofd sociaal huis- Gemeente Liedekerke - kim.dha@liedekerke.be

Natacha Van de Cauter - Solidaris Brabant- DMW - natacha.vandecauter@solidaris.be

Estelle Mawa - Adjunct directeur WZC Spanjeberg- Armonea- spanjeberg.adj@armonea.be

Roos Van Cauwenberge - Trajectconsulent- Resonans- roos.van.cauwenberge@resonansvzw.be

Sarah Permentier - Teamcoach mobiele begeleiding Ter Linde Asse-
sarah.permentier@mpcsinthanciscus.be

Ilse Tierens - Woonzorg coördinator WZC-HVB Heydeveld- Heydeveld Opwijk-
ilse.tierens@heydeveld.be

Lieve Delgouffe - VZW Hopperank Intaker- Hopperank- lieve.delgouffe@hopperank.be

Kris Timmermans - CM DMW- Maatschappelijk werker- kris.timmermans@cm.be

Sandy Robberechts - Netwerkcoördinator CM zone Amalo- CM- sandy.robberchts@cm.be

Gwen Billens - Projectcoördinator GBO AMALO- Welzijnskoepel West-Brabant-
gwen.billens@welzijnskoepelwb.be

Femke De Dobbeleer- Centrumleider LDC Liedekerke-Lokaal bestuur Liedekerke-
femke.dedobbeleer@liedekerke.be

Saskia Moens - Coördinator ELZ AMALO- ELZ AMALO- saskia.moens@eerste-lijn.be

Geeroms Geert - Directeur OZ- Opcura- geert.geeroms@opcura.be