



Eerstelijnszone Kempenland VZW in oprichting

Weeldestraat 66

2381 Ravels (Weelde)

RPR Antwerpen, afdeling Turnhout

e-mail: [info@elzkempenland.be](mailto:info@elzkempenland.be)

website: [www.elzkempenland.be](http://www.elzkempenland.be)



EERSTELIJNSZONE  
KEMPENLAND



# Beleidsplan 2020-2021

## Samen aan de slag rond jouw zorgnood!





# Beleidsplan 2020 - 2021

## Samen aan de slag rond jouw zorgnood!

### Inhoud

1. Inleiding	2
2. samenvatting	3
3. Historiek	4
4. Opbouw van deze nota	4
5. Context en omgevingsanalyse	5
5.1 Cijfergegevens ELZ Kempenland	5
5.2 Samenwerkingsverbanden binnen ELZ Kempenland	9
5.3 SWOT analyse	11
6. Beleidsplan	13
6.1 Missie en visie	13
6.2 Centrale waarden en principes	14
6.3 Strategische en operationele doelen	15
7. Bijlagen	17

## 1. INLEIDING

Omdat een beeld meer zegt dan 1.000 woorden hebben plaatsen we een beeld te op onze eerstelijnszone (ELZ) Kempenland. Een beeld dat alle burgers omvat en waarin ook hulpverleners zich herkennen. Een beeld dat zowel intern als naar buiten toe gebruikt wordt om onze ELZ Kempenland een 'gezicht' te geven. Een beeld dat zowel het stedelijke als het landelijke van onze zone in kaart brengt en het 'hart' vormt van ELZ Kempenland, waar wij de persoon met een zorg -en ondersteuningsnood (PZON) centraal stellen.

We slaan een brug tussen landelijke en stedelijke context, want we hebben oog voor alle accenten binnen de regio. In het beleidsplan vertellen we dan ook het verhaal van onze zone. De hiaten die er zijn, wat ons verbindt, maar ook wat ons uniek maakt.

We zijn er voor jong en oud, van het preventieve tot het palliatieve, voor de kwetsbaarste uit onze zone, kortom voor iedereen. De samenwerking tussen de verschillende hulpverleners en het centraal stellen van de PZON zijn belangrijke doelstellingen. Deze vormen dan ook de rode draad doorheen dit beleidsplan.



## 2. SAMENVATTING

Ons eerste beleidsplan zien we als een hulpmiddel gedurende de volgende twee jaar.

### Kort samengevat:

1. Het beleidsplan maakt de verbinding tussen de landelijke en stedelijke context door de gemeenschappelijke tendens te belichten.
2. Deze gemeenschappelijke tendens is de toenemende grijze druk binnen onze volledige zone, die hoger ligt dan het Vlaams gemiddelde, het aanbod aan diensten (Welzijn en Zorg) dat lager ligt dan het Vlaams gemiddelde en de potentiële mantelzorg ratio die in dalende lijn gaat en nauwelijks hoger ligt dan het Vlaams gemiddelde.
3. We zoomen als zone in op het versterken van het netwerk, de onderlinge samenwerkingen binnen de eerstelijnszone Kempenland en het versterken en ondersteunen van de burger, cliënt, patiënt binnen onze eerstelijnszone.



### 3. HISTORIEK

De grootte van en de verscheidenheid in onze eerstelijnszone, maakten de geografische afbakening geen evidentie. Het traject dat we sindsdien liepen, is kenmerkend voor de goede samenwerking binnen de Kempen. Vanuit de kick-off verzamelden we veel input waar het veranderteam enthousiast mee aan de slag ging. Ze stelden een charter met een missie, visie en waarden op, waar de vertegenwoordigers van alle actoren op het veld zich in kunnen vinden. We verbinden ons ertoe om oog te hebben voor alle mogelijke contexten binnen de zone en een netwerk te creëren waar we verder op kunnen bouwen.

In januari 2019 startte een groep van 19 enthousiaste deelnemers om de eerste stappen te zetten naar een geïntegreerde en gedragen eerstelijnszone binnen de 10 deelnemende gemeenten binnen onze eerstelijnszone. (Arendonk, Baarle-Hertog, Beerse, Hoogstraten, Merksplas, Oud-Turnhout, Ravels, Rijkevorsel, Turnhout, Vosselaar)



Voorliggend beleidsplan loopt tot 31 december 2021 en heeft tot doel de samenwerking tussen zorg en welzijn te faciliteren en de richting aan te geven die we als zorggraad ELZ Kempenland willen uitgaan. We streven ernaar dat de 160.674 inwoners binnen onze zone toegankelijke zorg krijgen en hierbij centraal worden geplaatst.

### 4. OPBOUW VAN DEZE NOTA

Na een summiere schets van de omgeving en de context van de eerstelijnszone gaan we verder met het beleidsplan. Eerst worden de missie en visie beschreven. Daarna halen we de centrale principes en waarden aan die vanuit het veranderforum zijn goedgekeurd. Eindigen doen we met de strategische en operationele doelstellingen. Deze geven de eerstelijnszone duidelijke werkpunten waaraan kan worden gewerkt. Daarbij vermelden we de indicatoren om later op een correcte manier de activiteiten van ELZ Kempenland te kunnen evalueren.





## 5. CONTEXT EN OMGEVINGSANALYSE

In deze context en omgevingsanalyse leggen we de nadruk op de gemeenschappelijke tendensen binnen onze zone. Wat zien we in de hele zone gebeuren? We kozen bewust om er één thema uit te lichten en de koppeling te maken naar de uitdaging waar we voor staan in het kader van zorg, welzijn en mantelzorg.

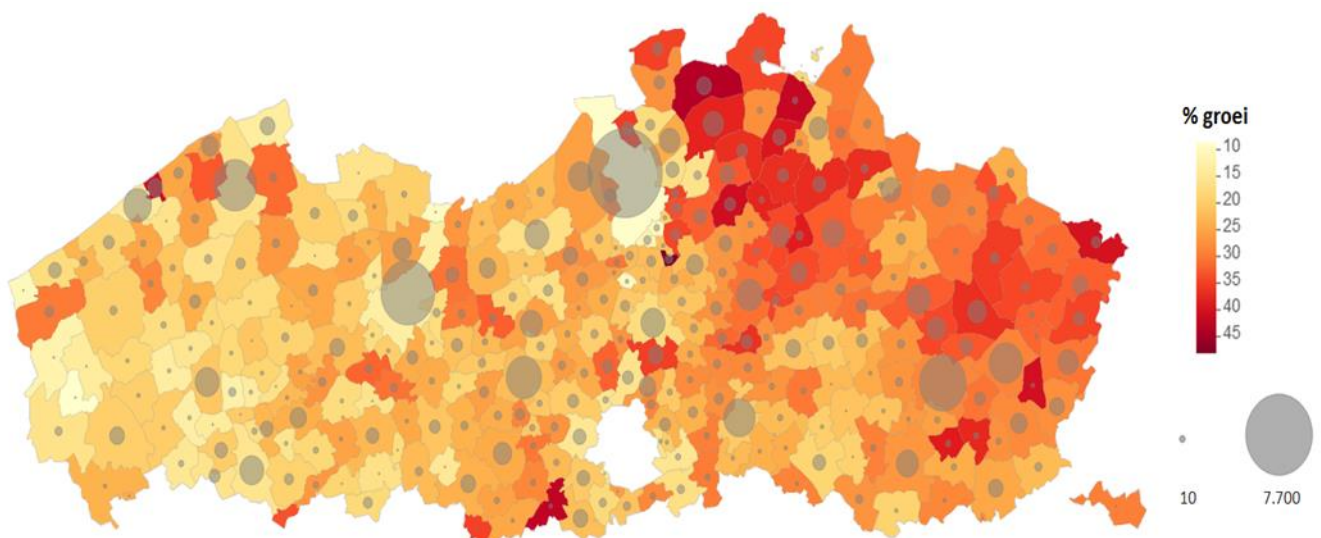
### 5.1 CIJFERGEGEVENS ELZ KEMPENLAND



Een belangrijk onderdeel bij de inhoudelijke voorbereiding van het beleidsplan van de eerstelijnszones, is de omgevingsanalyse. De lokale noden en behoeften van de burgers op vlak van zorg en welzijn werden in kaart gebracht op basis van de bevolkingssamenstelling, hun levensstijl en het welzijns- en zorgaanbod van de regio. Onze zone bestaat uit 10 gemeenten: Arendonk, Baarle-Hertog, Beerse, Hoogstraten, Merksplas, Oud-Turnhout, Ravels, Rijkevorsel, Turnhout en Vosselaar. De

uitgestrektheid van het gebied vormt op zich al een uitdaging om zorg en welzijn tot bij de burger te brengen. (zie bijlage: kaart bevolkingsdichtheid)

Alhoewel het gebied zowel stedelijke kernen als landelijke zones kent, zien we een gemeenschappelijke tendens die we hieronder verder beschrijven. In de komende jaren worden we vooral geconfronteerd met vergrijzing van de bevolking en de grijze druk stijgt ieder jaar. Het kaartje hieronder geeft de % stijging aan van het aantal 65 plussers binnen Vlaanderen.



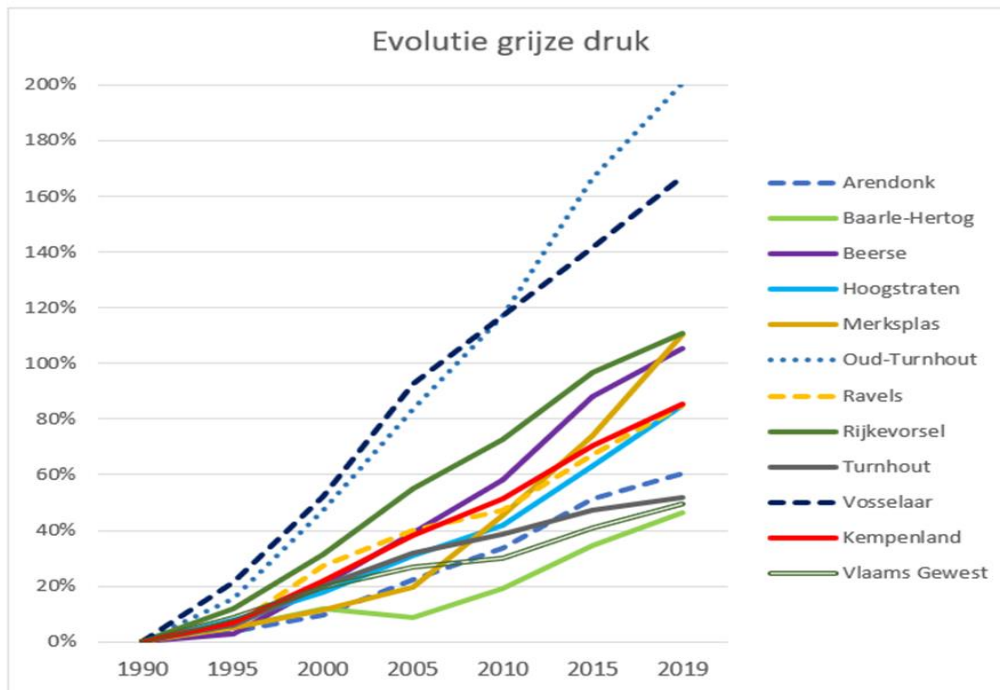


Verwachte evolutie van de bevolking 2018-2028 (in %)

Gemeente	0-17	18-64	65-...	totaal
Arendonk	1,0%	-3,8%	28,2%	3,2%
Baarle-Hertog	0,0%	-7,3%	18,3%	-0,7%
Beerse	4,1%	-2,4%	37,5%	6,1%
Hoogstraten	8,5%	-2,9%	33,8%	6,1%
Merksplas	5,6%	-8,1%	40,9%	3,0%
Oud-Turnhout	4,7%	-3,1%	27,8%	5,3%
Ravels	2,3%	-11,5%	30,7%	-0,8%
Rijkevorsel	6,7%	-0,8%	27,4%	6,0%
Turnhout	6,5%	-1,0%	22,0%	4,9%
Vosselaar	14,2%	-2,1%	25,9%	6,4%
ELZ Kempenland	5,9%	-3,4%	28,6%	4,5%
Vlaanderen	5,5%	-1,5%	22,5%	4,7%

Bij de opdeling van de bevolkingscijfers in leeftijdscategorieën (zie tabel hiernaast) stellen we vast dat de bevolking sterk zal verouderen. Deze groei is meer uitgesproken in onze Eerstelijnszone Kempenland (28,6 % 65+-ers) dan het Vlaamse gemiddelde (22,5% 65+ers).

Bron : Statistiek Vlaanderen - Bevolkingsprojecties | provincies.incijfers.be



Bron : Rijksregister | provincies.incijfers.be

Uit de historische vergelijking van de grijze druk<sup>(1)</sup> kunnen we afleiden dat deze evolutie reeds geruime tijd gaande is. Hierboven in de tabel zien we een duidelijk verschil tussen de beroeps actieve bevolking ten aanzien van het aantal 65+ in onze eerstelijnszone Kempenland.

<sup>1</sup>() Grijze druk: de verhouding tussen de leeftijdsgroep van ouderen (vergrijste bevolking) en de bevolking op beroepsactieve leeftijd [= bevolking 65 jaar en ouder / bevolking 20-64 jaar].



De aanbodzijde kan deze grijze druk niet volgen. Uit de tabel hieronder, kan afgeleid worden dat er bijna overal minder aanbod is dan het Vlaams gemiddelde.

**Aanbodratio 2019 welzijnsvoorzieningen (per 100 65-plussers)**

Gemeenten	GZ	LDC	DVC	CVK	AW	WZC
Arendonk	8,9	0,0	3,9	0,0	1,9	8,7
Baarle-Hertog	21,9	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Beerse	8,8	3,0	0,0	3,0	3,8	5,5
Hoogstraten	10,0	2,5	2,5	1,0	1,1	3,7
Ravels	13,5	0,0	3,4	1,0	1,8	3,0
Rijkevorsel	11,1	0,0	0,0	0,0	2,0	7,0
Merksplas	12,4	0,0	6,4	0,0	0,0	4,2
Oud-Turnhout	7,1	3,2	0,0	0,0	2,5	5,4
Turnhout	9,9	1,2	1,2	0,8	2,6	5,7
Vosselaar	8,7	0,0	4,6	0,0	0,8	3,7
<b>Vlaams gewest</b>	<b>9,6</b>	<b>1,8</b>	<b>2,3</b>	<b>1,8</b>	<b>2,0</b>	<b>6,1</b>

Verklaring van de afkortingen :

**GZ** : gepresteerde uren gezinszorg

**LDC** : lokaal dienstencentrum

**DVC** : dagverzorgingscentra

**CVK** : centrum voor kortverblijf

**AW** : assistentiewoning

**WZC** : woonzorgcentrum

bron : Agentschap Zorg en Gezondheid | provincies.incijfers.be

Wat bij het bovenstaande geldt voor de welzijnsorganisaties, kan men ook terug vinden in het zorgaanbod binnen de regio (onderstaande tabel van Huisartsen vereniging regio Turnhout(HVRT)) In iedere gemeente binnen onze zone hebben we een huisartsen te kort. Enkel binnen de gemeente Baarle-Hertog hebben we voldoende artsen voor de regio. (Er wordt van een huisartsarme zone gesproken als er minder dan 90 huisartsen per 100 000 inwoners zijn)

Gemeente	aantal artsen <65	aantal inwoners	artsen per 100000 inwoners
Arendonk	11	13293	83
Baarle-Hertog	5	2760	181
Beerse	13	18084	72
Hoogstraten	12	21355	56
Merksplas	7	8600	81
Oud-Turnhout	6	13662	44
Ravels	8	15009	53
Rijkevorsel	8	12060	66
Turnhout	33	44664	74
Vosselaar	8	11187	72
<b>TOTAAL</b>	<b>111</b>	<b>160674</b>	<b>69</b>

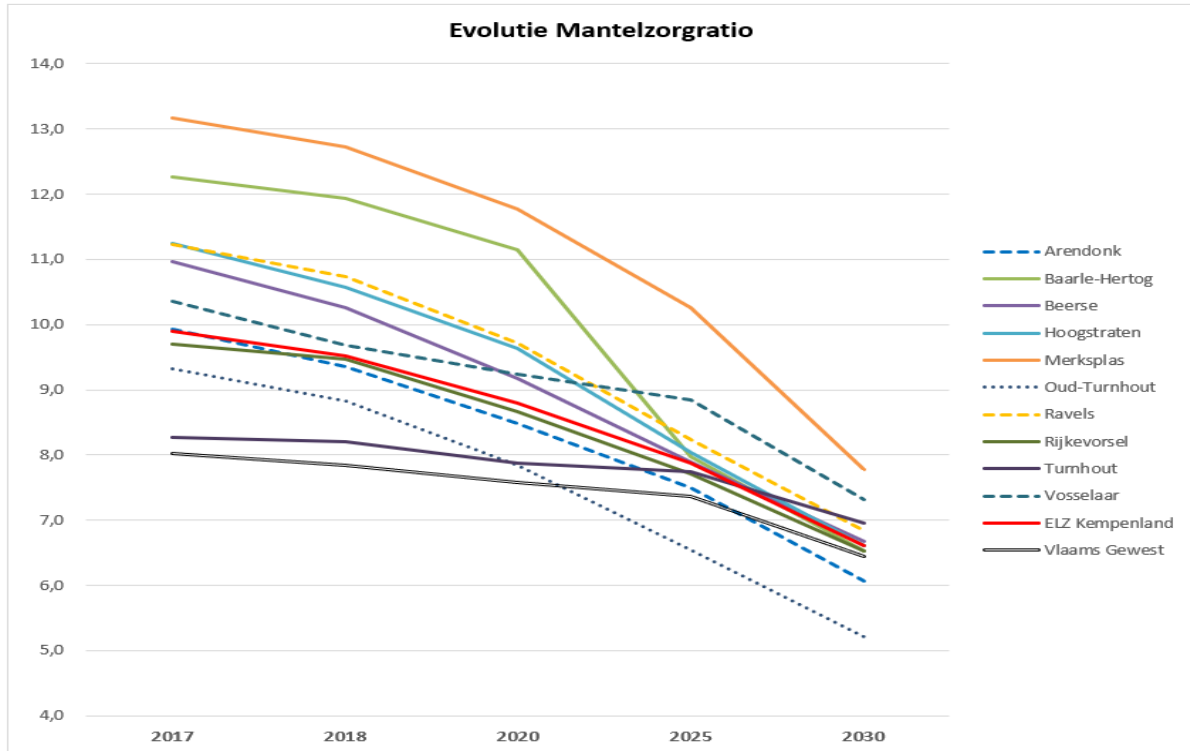
(<https://www.zorg-en-gezondheid.be/aantal-huisartsarme-gemeentes-blijft-toenemen>)

Er zijn natuurlijk meer actoren betrokken bij het gegeven van de grijze druk. We nemen deze cijfers mee in dit plan om zo te duiden dat we op vlak van zorg voor een aantal uitdagingen komen te staan. Als de huisarts (als laagdrempelige zorgpartner) onvoldoende vertegenwoordigd is in onze zone, weten we dat we hier rekening mee moeten houden.



Tot slot kijken we ook even naar de mantelzorgratio.

De mantelzorgratio geeft het aantal potentiële mantelzorgers op basis van leeftijd (40-79-jarigen) per 80-plusser weer. Dit is een puur demografisch cijfer, en wil niet zeggen dat effectief zoveel mensen mantelzorger zijn.



bron: Statistiek Vlaanderen

Uit deze grafiek leiden we af dat het aantal potentiële mantelzorgers de volgende 10 jaar drastisch zal afnemen in onze ELZ Kempenland (ratio van 6,6 in 2030), nauwelijks beter dan het Vlaams gemiddelde (ratio van 6,4 in 2030).

Samenwerken rond de vragen en noden van onze burgers, cliënten, patiënten,... wordt des te belangrijker. We werken aan vertrouwen en kennisdeling, leren van elkaar en bouwen ons hulpverlenings- en mantelzorgnetwerk zo uit dat iemand met een nood of vraag zijn weg vindt binnen onze eerstelijnszone.

De conclusie die we hieruit opmaken is dat het aanbod lager ligt (zorg en welzijn) dan het Vlaams gemiddelde en dat de grijze druk zich hoger dan gemiddeld verhoudt binnen de eerstelijnszone.

Het aanbod in hulpverlening en mantelzorg ligt laag, maar de vraag stijgt en zal in de toekomst enkel maar toenemen. We moeten dus het netwerk rond en de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood zelf goed versterken en ondersteunen.





## 5.2 SAMENWERKINGSVERBANDEN BINNEN ELZ KEMPENLAND

Er zijn twee bovenlokale intergemeentelijke samenwerkingsverbanden:

- Stadsregio Turnhout (Beerse, Oud-Turnhout, Turnhout en Vosselaar)
- Interlokale Vereniging (ILV) Noorderkempen Werkt (Arendonk, Baarle-Hertog, Hoogstraten, Merksplas, Ravels en Rijkevorsel)

### Structurele of organisatorische initiatieven of wijzigingen

Verschillende organisaties en beroepskringen geven aan dat zij zich in de toekomst zullen (re)organiseren naar de gevormde eerstelijnszones. Dit zal in het verdere verloop ook met deze partners bekeken worden. Enkele voorbeelden:

- De Kempense Farmaceutische Kring geeft aan hun kringwerking te zullen herbekijken op niveau van de eerstelijnszones.
- De verhouding van organisaties en samenwerkingsverbanden die actief zijn op regionaal niveau naar de eerstelijnszones toe en vice versa zal moeten worden uitgeklaard. Zo geeft bv. het Netwerk GGZ Kempen aan te beschikken over een breed integraal aanbod voor de volledige populatie in het arrondissement Turnhout, waarbij versnippering in type van zorg / specifieke doelgroepen niet wenselijk is. Dit wordt verder bekeken binnen de regionale zorgzone.

Hieronder geven we een opsomming van verschillende kringen/organisaties met structureel overleg, netwerken en projecten die lopende zijn binnen onze regio:

#### **Structureel overleg binnen beroepsgroepen**

- Klinisch psychologen
- Vroedvrouwen
- Diëtisten (bezig met oprichting)
- Huisartsenkring (HVRT)
- Ergotherapeuten (op provinciaal niveau)
- Zelfstandig verpleegkundigen
- Kempisch farmaceutische kring apothekers.
- Kinesitherapeuten
- Intermutualistisch overleg
- Overleg binnen de gezinszorgdiensten
- Overleg tussen de verschillende woonzorgcentra
- Overleg tussen de verschillende lokale dienstencentra
- Overleg diensthoofden sociale dienst OCMW



## Projecten

- HaRTenAas: AZ Turnhout, Thomas More, HVRT, Zorggroep Orion, diensten maatschappelijk werk van de mutualiteiten, KFK, Wit-Gele Kruis, Zelfstandig verpleegkundige kring
- Bewegen op verwijzing: Sportdiensten verschillende deelnemende gemeenten, HVRT, Thomas More, Logo Kempen
- Opstartend buddyproject: Armen tekort VZW (in de volledige regio)
- Seizoenarbeiders: mijn bedrijf, jouw thuis (Hoogstraten, Rijkevorsel, Merksplas)
- Welzijnsonthaal: Samenwerkingsverband CAW en OCMW Turnhout
- Project alleenstaande ouder(en)(s): LB Merksplas- LB Ravels
- Geïntegreerd breed onthaal (CAW, DMW mutualiteiten, OCMW): stadsregio Turnhout en ILV Noorderkempen Werkt
- Wijkwerk ILV Noorderkempen werkt
- Preventiecentrum: AZ Turnhout, HVRT/Preventiecentrum, Thomas More, SEL Kempen, LOGO kempen

## Netwerken

- Perinataal netwerk: vroedvrouwen, stad Turnhout, HVRT, AZ Turnhout
- Netwerk gezinsarmoede: OCMW Turnhout, netwerk GGZ en deelnemende organisaties
- Netwerk gezinsarmoede ILV Noorderkempen werkt: afgevaardigden OCMW van de deelnemende gemeenten, afgevaardigde huizen van het kind
- Netwerk geestelijke gezondheidszorg (GGZ)
- Perinataal Netwerk: Stad Hoogstraten, Ziekenhuis Malle, Vroedvrouwen en Gynaecologen
- LOGO Kempen
- Palliatief netwerk arrondissement Turnhout (PNAT)
- Expertise centrum dementie: Tandem
- Welzijnszorg Kempen
- Lokale multidisciplinaire netwerken regio Turnhout
- SEL Kempen
- Artusa (samenwerking van verschillende VAPH-initiatieven in de regio)



### 5.3 SWOT ANALYSE

Met het opstarten van de eerstelijnszone nemen we ook onze sterktes en zwaktes onder de loep met behulp van een SWOT-analyse (Strengths, Weaknesses, Opportunities en Threats). We moeten erover waken dat we de focus, die nu vaak bij de fysieke gezondheid van de mens ligt, ook breder leggen naar het algemeen welbevinden en de geestelijke gezondheid. Zoals eerder vermeldt, is er een onduidelijk en versnipperd zorglandschap. Hier is dringend nood aan vereenvoudiging en veralgemening.

We verbinden onszelf ertoe om zeker oog te hebben voor wat leeft in onze regio binnen de landelijke en de stedelijke context. We maken werk van het in kaart brengen van aanbod en noden binnen de zone Kempenland. Wat missen de mensen in onze zone? Hoe gaan we hier een antwoord op geven? Als zorgraad brengen we het aanbod rond zorg & welzijn in kaart!

STERKTES	ZWAKTES
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Bereidheid en geloof van alle actoren om te komen tot meer afstemming naar een beter afgelijnd lokaal niveau met als leidraad 'Persoon met een zorg en ondersteuningsnood (PZON) centraal'</li> <li>● Intentie om cluster PZON uit te bouwen tot volwaardige partner</li> <li>● De jarenlange traditie van samenwerken op arrondissementeel niveau voor verschillende zorg -en welzijnspartners is een sterkte, we verdiepen met de ELZ de samenwerking en we versterken op die manier.</li> <li>● Binnen de lokale besturen is er al een sterke overleg structuur aanwezig met de ambitie om de brug te slaan naar elkaar.</li> <li>● Sterke overlegtraditie op vlak van MDO – zorgoverleg, niveau van de PZON</li> <li>● De traditie rond zorg en welzijn en de opgebouwde expertise in onze ELZ is zeer uitgebreid en sterk.</li> <li>● Inzetten op samenwerking met mantelzorgers en buurtgericht werken (bv. I-drop, Samana,...)</li> <li>● Opbouw kennis GBO door pilootproject in de ELZ.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Aanbod is te weinig bekend/ overzicht is er niet. Te versnipperd. Zowel bij hulpverleners als bij PZON.</li> <li>● Omvang van de zone (afstanden) grote zone met 10 gemeentes en 160.000 inwoners.</li> <li>● Zeer verspreid veld van gebruikers, mantelzorgers en vrijwilligers met zeer vele organisaties, die ieder met zeer beperkte mankracht en organisatie op vele domeinen actief moeten zijn</li> <li>● Geen of weinig gestructureerde registratie van vragen van PZON</li> <li>● Huisartsentekort</li> <li>● Beschikbaarheid betaalbare tandzorg</li> <li>● Betaalbare gezondheidszorg voor kwetsbare groepen</li> <li>● Geen gegevensdeling digitaal mogelijk tussen betrokken partners.</li> <li>● Magere uitbouw GGZ voor 0 tot ... jarigen en mager aanbod verslavingszorg.</li> <li>● Het ontbreken van een wijkgezondheidscentrum</li> <li>● Tandartsen te kort binnen de regio</li> </ul>



OPPORTUNITEITEN	BEDREIGINGEN
<ul style="list-style-type: none"><li>● Intentie van Vlaams beleid om een meer lokaal en intersectoraal welzijn- en gezondheidsbeleid te organiseren op het niveau van de afgebakende ELZ-zones</li><li>● Implementatie van GBO als opstap naar samenwerking en laagdrempelige en gecoördineerde hulpverlening binnen de ELZ (niet 1 centraal loket, maar een samenwerking van alle diensten in netwerkverband met gemeenschappelijke registratie, overleg, doorverwijzing, ...).</li><li>● Vormen van de ELZ op zich, zorgt voor lerende netwerken, het vinden van elkaar, blijven bouwen aan netwerk</li><li>● Er is de laatste jaren sterk ingezet op innovatie en technologie.</li><li>● Blijvend inzetten op toegankelijkheid</li><li>● Verschillende gemeenten grenzen aan Nederland. We kunnen veel leren over de good practices in zorg en welzijn net over de grens.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● Traditie van arrondissement als intermediair niveau voor de organisatie van hulpverlening; regionaal tussenniveau (tussen en ELZ en Vlaanderen) is nuttig en nodig voor uitbouw van gespecialiseerde zorg, maar mag opbouw van onderuit (ELZ) niet hypothekeren.</li><li>● Het verdwijnen van de overlegstructuren op niveau PZON. MDO en zorgoverleg psychiatisch patiënt/cliënt.</li><li>● Casemanagement is niet hetzelfde voor de patiënt als een overleg in functie van ondersteuning mantelzorg.</li><li>● Centralisatie van diensten, toegankelijkheid in combinatie met het uitgestrekte gebied.</li><li>● Beperkte mobiliteit</li><li>● Te beperkte tijd die we hebben kunnen investeren omwille van moeilijke deadlines.</li></ul>



## 6. BELEIDSPLAN

We willen de specifieke uitdagingen voor onze eerstelijnszone aanpakken vanuit een gezamenlijke missie en visie:

### 6.1 MISSIE EN VISIE

ELZ Kempenland is een eerstelijnsnetwerk waarbinnen zowel professionelen als mantelzorgers, gebruikers en vrijwilligers actief samenwerken. Samen bouwen wij aan een kwalitatief en geïntegreerd beleid en aanbod om de zorg, de gezondheid en het welzijn van alle mensen in de regio te optimaliseren. Hiertoe ondersteunen, zoeken en creëren wij de nodige initiatieven.

Elke persoon in de ELZ kan zelf en/of met hulp de gewenste zorg en ondersteuning vorm geven en doelstellingen bepalen. Hierbij staat **de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood in en met zijn context centraal**. We hebben bijzondere aandacht voor de meest kwetsbaren. Wij willen dit bereiken door:

- sterk in te zetten op **preventie** voor alle mensen in onze ELZ.
- te streven naar **continuïteit**. Deze continuïteit moet er zijn in alle levensfasen. We maken hiervoor gebruik van een brede waaier aan oplossingen zoals **betere afstemming** tussen partners en van het bestaande zorg- en ondersteuningsaanbod op de vastgestelde noden en inzetten op **innovaties**. Hiaten worden waar mogelijk opgevuld.
  - in te zetten op **automatische rechtenverkenning** voor alle mensen in onze ELZ en onder bescherming actief op te sporen.
  - **oplossingen op maat** aan te reiken, rekening houdend met de waarden, het tempo, de mogelijkheden van de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood, van de mantelzorger en van zijn omgeving. Zo wordt iedereen op een zorgzame manier geholpen met de voor hem/haar aangepaste hulp, **zonder uitsluiting**.
  - bijzondere aandacht uit te laten gaan naar de **detectie van noden** en de **toegankelijkheid** van zorg en welzijn.
  - vanuit een gemeenschappelijke verantwoordelijkheid te zoeken naar werkbare, duurzame en efficiënte antwoorden. ELZ Kempenland houdt hierbij rekening met **plaatselijke context en nabijheid** van het aanbod voor alle inwoners, en ondersteunt initiatieven die de betrokkenheid in de buurt vergroten en zorg voor elkaar meer mogelijk maken.
  - aandacht te geven aan **kwaliteit en deskundigheid** van en de zorg voor zorgverleners, zowel professionele zorgverleners als mantelzorgers. Competente en goed ondersteunde partners denken en handelen doelgericht samen met en rond de persoon in de ELZ.
  - veel belang te hechten aan **de stem van gebruikers en mantelzorgers**.





## 6.2 CENTRALE WAARDEN EN PRINCIPES

- In ELZ Kempenland wordt **duidelijk en transparant** gecommuniceerd tussen alle betrokkenen. Zorgverleners gidsen personen met een zorg- en ondersteuningsnood. Ook tussen zorgverleners onderling is transparantie belangrijk.
- De juiste zorg en ondersteuning wordt op het juiste moment op de juiste plaats en op de juiste wijze geboden. **Professionaliteit en deskundigheid** wordt verwacht van alle zorgverleners. Ook van niet-professionelen wordt verantwoord handelen verwacht. Alle betrokkenen voeren hun opdrachten uit volgens de aanvaarde richtlijnen, en verwijzen door waar nodig.
- Wij hebben te allen tijde **respect** voor elke betrokkene binnen de ELZ, maar ook voor de grenzen van de hulpverlening en voor ieders eigenheid en diversiteit. Via sensibilisering, responsabilisering en een onbevooroordeelde kijk wordt hier continu aan gewerkt.
- Binnen ELZ Kempenland is iedereen **gelijkwaardig**. Elke partner, ongeacht organisatie, discipline, functie of opleiding, heeft een potentieel en competenties en moet naar waarde worden geschat. Ook in het aanbod van zorg en ondersteuning mag er geen onderscheid zijn tussen mensen die er nood aan hebben.
- **Vertrouwen** is een sleutelwoord voor allen die actief zijn in het netwerk. Vertrouwen geven enerzijds en verdienen anderzijds door niet snel op te geven, door telkens opnieuw kansen te geven en een veilige haven te scheppen. Het is uitermate belangrijk dat we elkaar beter leren kennen om het vertrouwen tussen de partners te versterken, waardoor uiteindelijk ook de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood meer vertrouwen kan hebben in zijn netwerk. We moeten inzetten op het leren kennen van elkaars expertise, waardoor **samenwerking** en eventuele doorverwijzing vanzelfsprekend wordt.
- ELZ Kempenland is een **vooruitstrevende** zone. We durven out of the box denken, uit onze eigen comfortzone treden, zodat écht nieuwe initiatieven kunnen ontstaan. In alles wat we opzetten trachten we **meerwaarde te creëren**



### 6.3 STRATEGISCHE EN OPERATIONELE DOELEN

<b>Strategische doelstelling 1:</b>	
De PZON krijgt in zijn buurt de kans om op informele wijze zijn vraag te stellen en wordt geholpen bij het formuleren en concretiseren van de zorgvraag. Hierbij wordt er zo 'warm' mogelijk doorverwezen. De hulpverlener biedt zorg op maat vanuit zijn eigen expertise en herkent achterliggende vragen buiten de eigen expertise.	
Operationele doelstelling 1.1	We werken in samenwerking met partners een training uit voor professionals, mantelzorgers en vrijwilligers om achterliggende vragen beter te kunnen opsporen, signalen sneller te herkennen en over de juiste kennis te beschikken. In het eerste werkingsjaar maken we deze training, in het tweede jaar rollen we deze training uit.
Indicatoren	De module is uitgewerkt tegen 31/12/2020, en is 1x van start gegaan tegen 31/12/2021.
Operationele doelstelling 1.2	Tegen eind 2021 werken we een charter uit voor "ambassadeur van de ELZ Kempenland". Een ambassadeur is een geëngageerde partner, die het charter ondertekent, de missie, visie en kernwaarden van de eerstelijnszone onderschrijft en aantoonbaar uitdraagt.
Indicatoren	het charter is uitgewerkt, Verschillende keren participatie aan platform vergadering, Verschillende contacten en projecten met andere partners.
Operationele doelstelling 1.3	We zetten in de eerste beleidsperiode een digitale campagne op en maken een poster die personen met een zorg- en ondersteuningsnood aanzet om zijn vraag kenbaar te maken.
Indicatoren	Er zijn posters en mailingen m.b.t. de campagne zichtbaar. (bv. "Vraag maar door" / "Stel je vraag" / "Misschien kan ik je helpen?")
<b>Strategische doelstelling 2:</b>	
Alle zorg- en hulpverleners participeren actief in het eerstelijnsnetwerk. Binnen dit netwerk kennen we elkaar en elkaars expertise, en werken we in vertrouwen samen.	
Operationele doelstelling 2.1	We zijn een ondersteunende partner in het verhogen van de participatie binnen de beroepsgroepen / kringwerking, het verstevigen van kringwerking en deze vlot te laten werken.  We zijn een ondersteunende partner in het tot stand komen van initiatieven die de kringwerking stimuleren.
Indicatoren	Infrastructuur is minstens 1x ter beschikking gesteld. Good practices worden halfjaarlijks gedeeld met de beroepsgroepen/kringen. Het ledenaantal is in minstens 1 beroepsgroep/kring met 10% gestegen t.o.v. een nulmeting.
Operationele doelstelling 2.2	We nemen initiatieven om ieder cluster te versterken en om de kennis van elkaar binnen het cluster te vergroten. (tussen de verschillende kringen, beroepsgroepen, verenigingen, lokale besturen en organisaties)
Indicatoren	Minstens 2x per jaar vindt een clusteroverleg plaats.



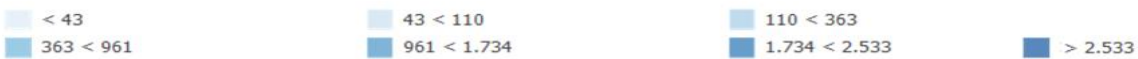
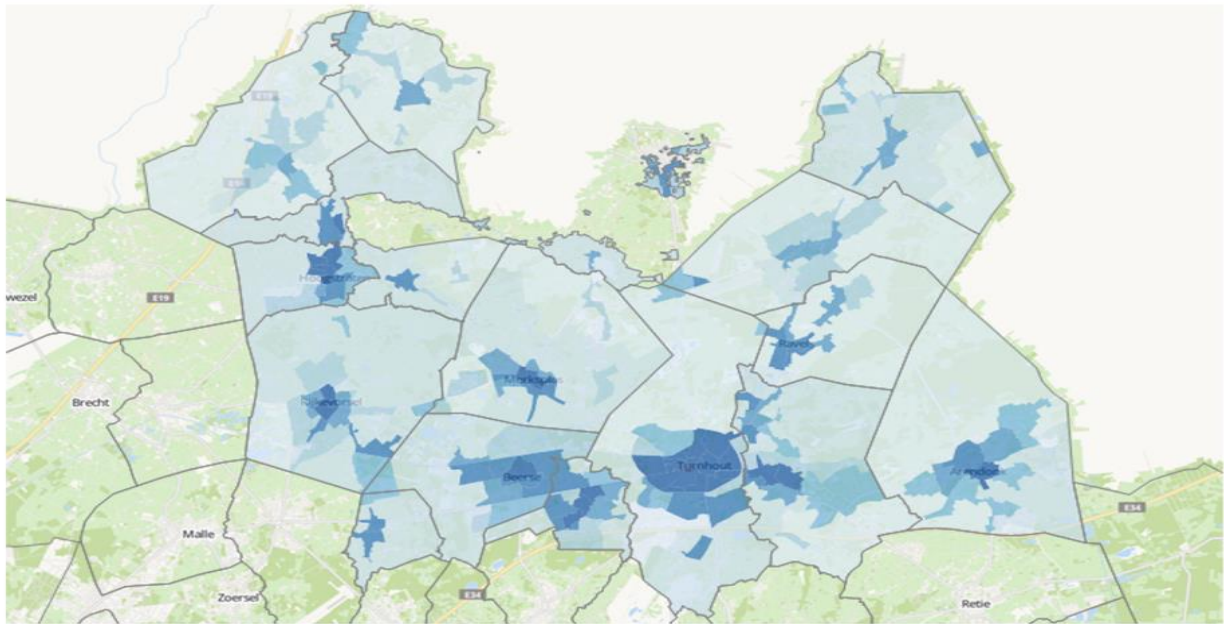
Operationele doelstelling 2.3	We faciliteren lokaal het samenwerken over clusters heen zodat er dichtbij de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood een netwerk bestaat dat goed samenwerkt. We zetten in op het vergroten en verbreden van bestaande initiatieven die dit ondersteunen en betrekken waar mogelijk belendende partners met expertise over wonen, werken, onderwijs en leven.
Indicatoren	Er is voor eind 2021 een inspiratie dag georganiseerd waarbij we elkaar, elkaars werking en initiatieven leren kennen.  De zorgraad voorziet tijd in de agenda om elkaar te leren kennen.
Operationele doelstelling 2.4	We stimuleren het gebruik en het up to date houden van de Sociale Kaart, en leiden professionals en personen met een zorg- en ondersteuningsnood toe naar de Sociale Kaart. We verzamelen feedback rond het optimaliseren van de Sociale Kaart en geven dit door aan de Vlaamse Overheid.
Indicatoren	Minstens 1x per jaar staat het gebruik van de Sociale Kaart op de agenda van beroepsgroepen/kringen. Het aantal zoekacties is met 10% gestegen.
Operationele doelstelling 2.5	We gaan initiatieven nemen om de samenhang van het bestuur van de zorgraad te bevorderen volgens de inzichten van Lencioni (piramide van Lencioni, in bijlage).
Indicatoren	Jaarlijkse bevraging van de bestuursleden



## 7. BIJLAGEN

### Bevolkingsdichtheid: (steekkaart demografie: provincie in cijfers)

De bevolkingsdichtheid van de ELZ Kempenland is 323 inwoners per km<sup>2</sup>. Het Vlaams Gewest heeft een gemiddelde bevolkingsdichtheid van 487 inwoners per km<sup>2</sup>.



Bron : provincies.incijfers.be



([www.toolshero.nl](http://www.toolshero.nl))



## Lexicon

- ILV: interlokale vereniging: samenwerkingsverband tussen gemeenten.
- HVRT: huisartsen vereniging regio Turnhout (kring van de huisartsen)
- OCMW: openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn
- CAW: centrum voor algemeen welzijnswerk
- GBO: geïntegreerd breed onthaal
- GGZ: geestelijke gezondheidszorg
- ECD: expertise centrum dementie
- ELZ: eerstelijnszone
- SEL: samenwerkingsinitiatief eerstelijnszorg
- Charter: missie, visie en waarden staan hierin beschreven
- Grijsdruk: het aantal 65+ tov de werkende bevolking
- Samana: mantelzorgorganisatie
- I-drop: <https://www.mantelzorghub.be/>
- GZ: gezinszorg
- LDC: lokaal dienstencentrum
- DVC: dagverzorgingscentrum
- CVK: centrum voor kort verblijf
- AW: assistentiewoning
- WZC: woonzorgcentrum
- AZ: Algemeen ziekenhuis
- KFK: Kempisch farmaceutische kring
- Perinataal: zorg voor moeder en kind in periode rondom zwangerschap
- DMW: diensten maatschappelijk werk van de mutualiteit
- LB: lokaal bestuur
- LOGO: promotie van gezondheidspreventie
- PZON: persoon met een zorg -en ondersteuningsnood
- MDO: multidisciplinair overleg
- De sociale kaart: tool om welzijn en zorgmedewerkers te vinden.
- VAPH: Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap