EERSTELIJNSZONE
AMALO

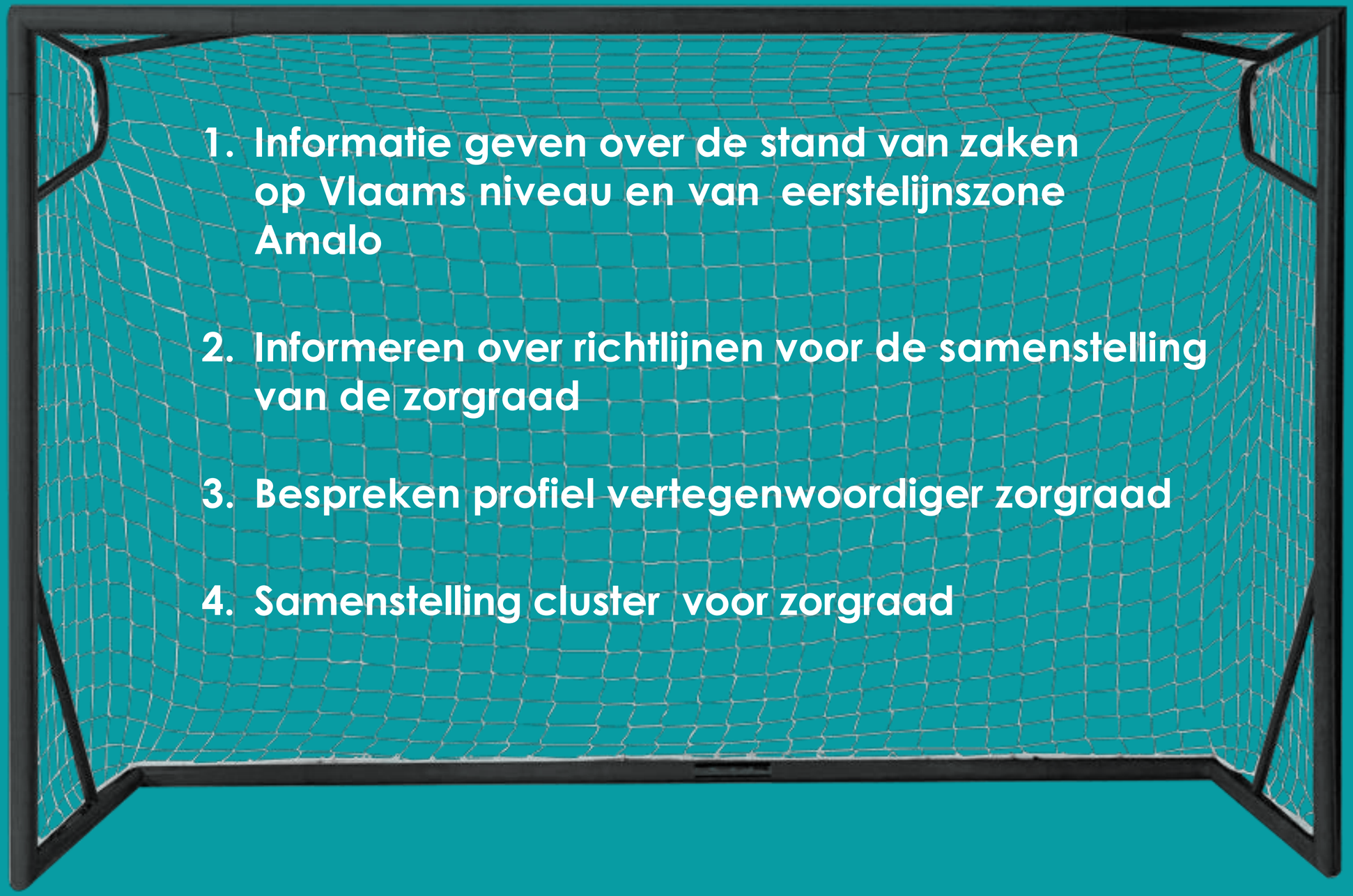
Clustervergadering Eerstelijnszone AMALO
12 maart 2019

Agenda

1. **Verwelkoming en voorstellingsrondje**
2. Doel van de vergadering
3. Stand van zaken
4. Richtlijnen voor samenstelling van de zorgraad
5. Leidende principes van de zorgraad
6. Procedure voor samenstelling zorgraad
7. Groepsgesprek en afspraken

Agenda

1. Verwelkoming en voorstellingsrondje
2. **Doel van de vergadering**
3. Stand van zaken
4. Richtlijnen voor samenstelling van de zorgraad
5. Leidende principes van de zorgraad
6. Procedure voor samenstelling zorgraad
7. Groepsgesprek en afspraken



1. Informatie geven over de stand van zaken op Vlaams niveau en van eerstelijnszone Amalo
2. Informeren over richtlijnen voor de samenstelling van de zorgraad
3. Bespreken profiel vertegenwoordiger zorgraad
4. Samenstelling cluster voor zorgraad

Agenda

1. Verwelkoming en voorstellingsrondje
2. Doel van de vergadering
3. **Stand van zaken**
4. Richtlijnen voor samenstelling van de zorgraad
5. Leidende principes van de zorgraad
6. Procedure voor samenstelling zorgraad
7. Groepsgesprek en afspraken

Stand van zaken

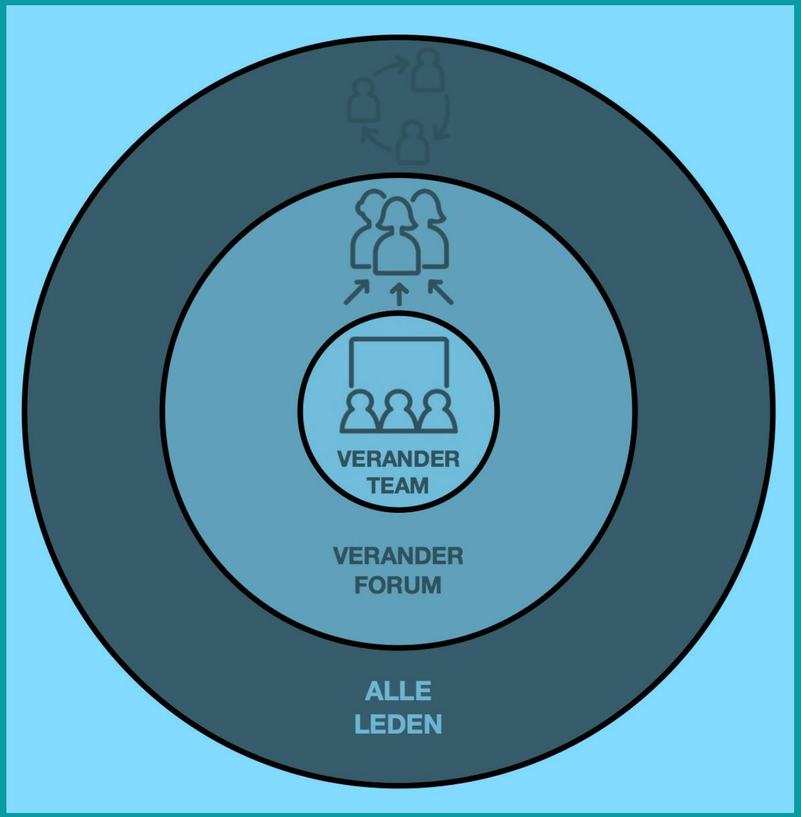
Veranderteam / Veranderforum

Uitbouw van de ELZ a.d.h.v. 5 vragen:

- Waarom willen/moeten we veranderen?
  Wat willen we versterken, creëren, stoppen?
  > Noden
- Waarom bestaan we? **> Bestaansreden**
- Waarvoor staan we? **> Kernwaarden**

Visie

- Welke kernopdrachten? **> Doelstellingen > acties**
- Welke leidende principes?



Visie eerstelijnszone AMALO

Personen in ELZ

Elke persoon met een zorg- of ondersteuningsnood (PZON) in de ELZ kan zelf en/of met hulp zijn zorg en ondersteuningsproces vorm geven met wederzijds respect en aandacht voor de persoon en zijn context.

Zorg- en hulpverleners in zorg en welzijn: professionelen – niet-professionelen

Goed ondersteunde en gevormde medewerkers denken en handelen samen met en rond de PZON in de ELZ doelstellingsgericht, kwaliteitsvol en met aandacht voor de waarden van de eerstelijnszone.

WWOL-partners (wonen-werken-onderwijs-leven)

Er is een complementair samenwerkend netwerk dat vanuit ieders expertise elkaar versterkt om gezamenlijke doelstellingen te realiseren.

Beleid: federale – Vlaamse overheid, regionale zorgzone, steden en gemeenten, buurt en wijk, individu

Vanuit een gemeenschappelijke verantwoordelijkheid, partnerschap, en afstemming tussen verschillende niveaus, komen tot tijdige, werkbare, gedragen, duurzame oplossingen.

Signaalfunctie

Vanuit de samenwerkende partners binnen de eerstelijnszone worden gemeenschappelijke bezorgdheden en goede praktijkvoorbeelden bottom-up gecommuniceerd naar de verantwoordelijke beleidsvertegenwoordigers en omgekeerd worden belangrijke beleidsevoluties helder top-down gecommuniceerd naar alle partners.

Waarden eerstelijnszone AMALO

Acties eerstelijnszone AMALO

- Er werd een werkgroep “acties” opgericht
- Deze zal voorstellen tot acties formuleren, onder andere op basis van de input van de dwang en drang oefening
- Een eerste actie rond een informatie- en netwerkmoment krijgt reeds vorm (24 oktober 2019)
- We betrekken ook het breed geïntegreerd onthaal in deze oefening

Organigram: ELZ in het groter geheel

Agenda

1. Verwelkoming en voorstellingsrondje
2. Doel van de vergadering
3. Stand van zaken
4. **Richtlijnen voor samenstelling van de zorgraad**
5. Leidende principes van de zorgraad
6. Procedure voor samenstelling zorgraad
7. Groepsgesprek en afspraken

Prioritaire doelstellingen van de zorgraad

1° De organisatie binnen hun eerstelijnszone van de afstemming tussen de zorgaanbieders onderling, tussen de zorgaanbieders en andere organisaties, diensten en personen met een meer gespecialiseerd zorgaanbod, alsook tussen de zorgaanbieders en de personen met een zorg- en ondersteuningsnood, mantelzorgers en vrijwilligers.

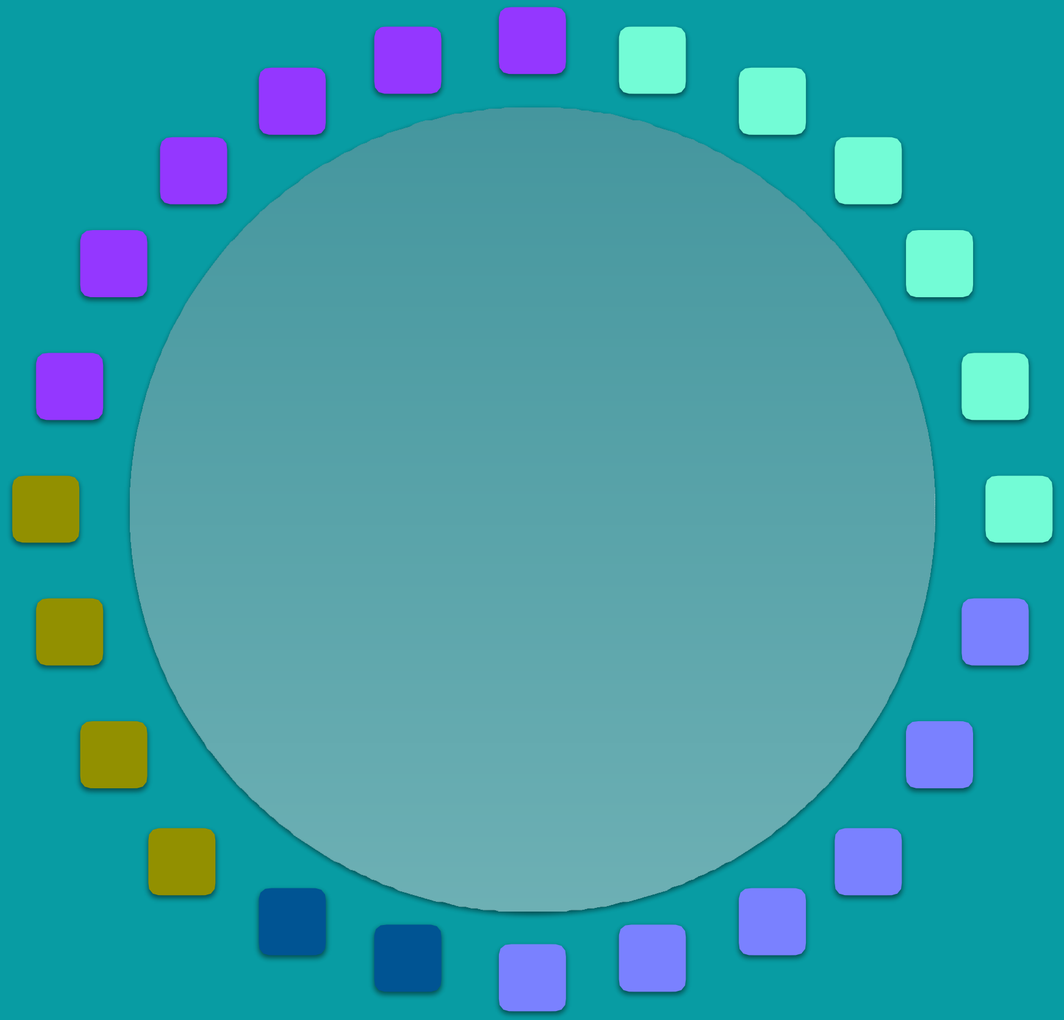
2° Het stimuleren van de interdisciplinaire en multidisciplinaire samenwerking, waaronder ook gegevensdeling, tussen de zorgaanbieders binnen de eerstelijnszones

3° Het ondersteunen van verenigingen die alle vrijwillig toegetreden zorgaanbieders groeperen die binnen een eerstelijnszone hun beroepsactiviteit uitoefenen.

4° Het ondersteunen van de ontwikkeling van het geïntegreerd breed onthaal voor wat betreft de afstemming en samenwerking met zorgaanbieders en het realiseren van een maximale rechtentoekenning en toegang tot diensten en voorzieningen.

5° Het aanleveren van gegevens aan het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin voor de Sociale Kaart.

Richtlijnen voor samenstelling van de zorgraad



max. 24 plaatsen:
max. 6 lokale besturen
max. 6 gezondheid
max. 6 welzijn
max. 2 PZON & mantelzorgers/vrijwilligers
max 4 optionele partners

Evenwaardige vertegenwoordiging van elke cluster (zelfs indien verschillen in aantal vertegenwoordigers)

Richtlijnen voor samenstelling van de zorgraad

Verplichte partners

- de lokale besturen en de OCMW's
- de Huizen van het Kind **(APART!)**
- de groep van medische en paramedische beroepen met o.m. huisartsen, thuisverpleegkundigen, kinesitherapeuten, tandartsen, apothekers, psychologen, podologen, vroedvrouwen, ergotherapeuten, diëtisten,… …
- de partners actief in de functie 1 van de netwerken volwassenen artikel 107 en activiteitenprogramma 1 van de netwerken geestelijke gezondheid kinderen en jongeren
- de eerstelijnspsychologische functies
- de diensten gezinszorg en aanvullende thuiszorg
- de lokale dienstencentra
- de diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen
- de centra voor algemeen welzijnswerk
- de woonzorgcentra, inclusief dagverzorgingscentra en kortverblijf
- Sociale dienst OCMW
- vrijwilligers/ de diensten oppashulp
- de (erkende) verenigingen van gebruikers/personen met een zorg- en ondersteuningsnood en mantelzorgers
- PZON

Richtlijnen voor samenstelling van de zorgraad

Principes voor samenstelling

- **Vrije keuze van afgevaardigden per cluster (al dan niet met vervanger).**
- **Lokale besturen** zetelen vanuit regiefunctie.
- **Noodzakelijke competenties vereist:** organisatorisch, financieel, bestuurlijk, management, juridisch (zie verder)
- **Zelfstandige zorgverstrekkers:** voldoende vertegenwoordigd
- **Evenwicht centrumsteden en kleine gemeenten**
- **Diversiteit en pluralisme**
- **Gedragenheid:** van vertegenwoordigers binnen beroepsgroep, van vertegenwoordigers binnen cluster maar ook brede gedragenheid van de gehele Zorgraad binnen de eerstelijnszone (aantoonbaar)

Richtlijnen voor samenstelling van de zorgraad

Werkingsprincipes

- **Het belang van de eerstelijnszone primeert**
- **Voorzitter en andere functies kiezen**
- **Inhoud bepalen:** werkterreinen, doelstellingen, actieplannen,…
- **Organisatievorm kiezen**
- **Besluitvorming:** consensus (+ elke cluster zelfde gewicht)
- **Link met veranderteam** (eindig/verder zetten)**/veranderforum** (wordt verder gezet)
- **Inhoudelijke en logistieke ondersteuning:** beperkt subsidie + personeel
- **Vorming en opleiding**

Agenda

1. Verwelkoming en voorstellingsrondje
2. Doel van de vergadering
3. Stand van zaken
4. Richtlijnen voor samenstelling van de zorgraad
5. **Leidende principes van de zorgraad**
6. Procedure voor samenstelling zorgraad
7. Groepsgesprek en afspraken

Leidende principes voor de zorgraad

Voorstellen vanuit het veranderforum

1. Werkbare/efficiënte zorgraad (24 plaatsen is het maximum, geen verplichting)

2. Achter de missie en waarden van ELZ AMALO staan en daarnaar handelen.

3. Voldoende mandaat en beslissingsbevoegdheid hebben.

4. Engagement en verantwoordelijkheid: actieve participatie en meedenken, voorbereid zijn, informatie doorgeven aan de achterban en de andere partners van de cluster die geen deel uitmaken van de zorgraad = ambassadeurschap.

5. Belang van de ELZ > belang van de cluster > Belang eigen (beroeps)groep > eigenbelang.

6. Continuïteit vanuit het veranderteam

Agenda

1. Verwelkoming en voorstellingsrondje
2. Doel van de vergadering
3. Stand van zaken
4. Richtlijnen voor samenstelling van de zorgraad
5. Leidende principes van de zorgraad
6. **Procedure voor samenstelling zorgraad**
7. Groepsgesprek en afspraken

Procedure voor samenstelling zorgraad

Reeds gebeurd

- Oproep aan de clusters

Doel van vandaag

- Clustervergadering: samenstelling zorgraad conform de richtlijnen

Vervolg

- Organiseren van brede platformvergadering om samenstelling zorgraad goed te keuren

  (kan veranderforum zijn mits aan de voorwaarden voldoet: meer dan 50% van de

  verplichte partners is steeds vertegenwoordigd + elke cluster krijgt 2/3^{e} steun)

- Kandidaat-voorzitters worden voorgesteld en verkozen met 2/3^{e} meerderheid

Procedure voor samenstelling zorgraad

Na goedkeuring door Agentschap

- Installatie zorgraad
- Toekennen tweede schijf subsidie

Uiterlijke deadline voor indienen samenstelling zorgraad: 31/10/2019

Uiterlijke deadline indienen formeel erkenningsdossier: 31/12/2019

Agenda

1. Verwelkoming en voorstellingsrondje
2. Doel van de vergadering
3. Stand van zaken
4. Richtlijnen voor samenstelling van de zorgraad
5. Leidende principes van de zorgraad
6. Procedure voor samenstelling zorgraad
7. **Groepsgesprek en afspraken**

Groepsgesprek en afspraken

‘Welke leidende principes zijn er voor u nog nodig opdat u zich goed vertegenwoordigd zou voelen?’

Groepsgesprek en afspraken

Hoe zien jullie de clustervertegenwoordiging concreet ingevuld?

- Welke discipline moet zeker in de zorgraad zitten (BRIL: ook vanuit standpunten van andere beroepsgroepen)?
- Zijn er al afspraken gemaakt?
- Wat met disciplines die vandaag niet vertegenwoordigd zijn?
- Wat is nog nodig om deze oefening af te werken? Wat verwachten jullie nog van het veranderteam?

Verplichte partners

LOKALE BESTUREN

- de lokale besturen en de OCMW's
- de Huizen van het Kind **(APART!)**

CLUSTER GEZONDHEIDSZORG

- de groep van medische en paramedische beroepen met o.m. huisartsen, thuisverpleegkundigen, kinesitherapeuten, tandartsen, apothekers, psychologen, podologen, vroedvrouwen, ergotherapeuten, diëtisten,…
- de partners actief in de functie 1 van de netwerken volwassenen artikel 107 en activiteitenprogramma 1 van de netwerken geestelijke gezondheid kinderen en jongeren
- de eerstelijnspsychologische functies

CLUSTER WELZIJN

- de diensten gezinszorg en aanvullende thuiszorg
- de lokale dienstencentra
- de diensten maatschappelijk werk van de ziekenfondsen
- de centra voor algemeen welzijnswerk
- de woonzorgcentra, inclusief dagverzorgingscentra en kortverblijf
- Sociale dienst OCMW

CLUSTER PZON

- vrijwilligers/ de diensten oppashulp
- de (erkende) verenigingen van gebruikers/personen met een zorg- en ondersteuningsnood en mantelzorgers/vrijwilligers

Timing

Ten laatste 28 april willen we clustervertegenwoordiging kennen