

## Verslag stuurgroep RZP Kempen, 24/2/2021

Aanwezig: Eric Nysmans, Wim Woestenborghs, Guy Hannes, Huybrechts Linda, Paul Brijs, Liesbeth Van Eynde, Wim Wouters, Jef Hoet, Ken Swolfs, Jan Smolders, Ann Vanherck

Verontschuldigd: Veerle Vansand, Stefan Teughels, Frans Heylen

### Agenda:

1. **Opvolging en goedkeuring verslag 20/1/2021**
2. **Terugkoppeling lerend netwerk 11/2/2021:** zie ppt

- De afgeklopte **MISSIE** die zal worden opgenomen in het BVR wordt getoond. De mogelijkheid blijft om per RZP een eigen visie te voorzien, met lokale accenten en nuancering.

Er is nu ook uitklaring over de terminologie:

- Het **regionaal zorgplatform** is de organisatie zelf (structuur, VZW) die de werking omvat
- De **regionale zorgzone** is de geografische afbakening, of het werkingsgebied waarin het RZP functioneert

De stand van zaken rond het RZP en de missie/visie van RZP Kempen werd eerder toegelicht aan 2 eerstelijnszones (Middenkempen en Kempenland). De 2 andere eerstelijnszones volgen nog (Baldemore en Zuiderkempen)

- De eerste aanzet van **OPDRACHTEN** werd per piloot toegelicht, en nadien geclusterd. Qua algemene opmerking werd vastgesteld dat de opdrachten over de verschillende piloten gelijklopend was. RZP Kempen kon zich vinden in de voorlopige clustering die is opgesteld. We wachten daar nog op verslag.

Vanuit RZP Kempen werd met de kerngroep een analyse gemaakt obv de opdrachten van VIVEL en de ELZ's, en de beleidsplannen van de ELZ's. Deze werd in de werkgroep op 9/2 verder verfijnd. Qua strategische en operationele opdrachten (projecten) werden weerhouden:

#### Vanuit het decreet:

1. Beleid adviseren: zorgstrategische planning afstemmen met die van de piloot ziekenhuisnetwerk Kempen
2. Zorgcontinuïteit: Sofina-project (regionaal platform met focus op samenwerking WZC en ziekenhuis rond geriatrische zorgplanning)
3. ELZ-overschrijdende problemen en opportuniteiten: platform opzetten voor afstemming en samen efficiëntiewinst realiseren

#### Vanuit knelpunten:

1. PZON ondersteuning: wat kan het regionale niveau hierin betekenen (zie verder nota Paul Brijs)
2. Communicatie: website en werkgroep communicatie
3. *Het zoeken naar een structuur wordt uitgesteld naar een later moment*

- Hoe gaan we verder?  
Tijdens het lerend netwerk kwam van de piloten de opdracht dat de tijdsdruk te hoog ligt. Er is te weinig tijd om de achterban te bevragen en de oefening ten gronde te maken. Men wil in dergelijke belangrijke oefening gedragenheid vanuit de achterban, en het vraagt tijd om die raadpleging te kunnen doen. Daarenboven zijn de eerstelijnszones nu erg druk met de opstart van de vaccinatiecentra. Ze mankeren de tijd om ook nog bezig te zijn met het RZP. De vraag tot verder uitstel werd luidop gesteld. Het idee om de input rond de laatste 2 opgaves (opdrachten en structuur) over de zomer te tillen ligt op tafel. Uitsluitel hierover volgt binnenkort.

Reacties uit de stuurgroep:

- Eric: we mogen de regionale dynamiek die nu leeft in RZP Kempen niet laten verloren gaan. Als uitstel de keuze zou zijn, moeten we in elk geval verder werken. Bij voorkeur wordt de decretale afwerking niet uitgesteld, met het risico dat een nieuwe legislatuur het concept RZP van tafel veegt.
- *Jef: kan de vraag tot flexibel omgaan met GDPR en beroepsgeheim niet worden meegenomen om te komen tot meer deling van informatie in medische noodgevallen. Linda geeft aan dat dit een moeilijke evenwichtsoefening is, omdat er ook het zelfbeschikkingsrecht van de patiënt bestaat. Paul geeft aan dat dit kan worden besproken binnen de cluster PZON (uit scope)*
- Paul heeft een dubbel gevoel bij de opschorting: enerzijds wenst hij ook de dynamiek als PZON vertegenwoordiger te handhaven. Als lid van de zorgraad klopt het dat er momenteel weinig tijd is. Hij stelt een tussenoplossing voor om binnen de zones verder te werken, door bv regionale netwerkvorming te concretiseren via zorgplanning.
- Jan geeft aan dat zijn persoonlijke mening is als ELZ- en als WZC-afgevaardigde om de werking te continueren.
- Ann vindt het wel een goed idee om het geleverde werk grondig te kunnen aftoetsen bij haar achterban

Er wordt beslist om de timing van de stuurgroep 1x/maand te behouden. De volgende stuurgroep staat gepland op 17/3.

3. **Nota PZON:** zie nota Paul

Het bestuur van de PZON vertegenwoordigers uit de ELZ's van de Kempen hebben de opdracht van de PZON-ondersteuning concreet uitgewerkt.

Ze vragen vanuit Vlaanderen ondersteuning om te kunnen komen tot een platform van bestaande PZON-organisaties, zoals bv bij de GGZ.

Idealiter gebeurt dit zo laag mogelijk bij de PZON, maar dit uitbouwen in 60 ELZ's lijkt niet realistisch. Op Vlaams niveau is dit te ver weg, dus lijkt de uitbouw op regionaal niveau het best haalbare. Vanuit het bestuur kwamen 2 reacties op de nota:

1. Er is ook ondersteuning nodig op ELZ-niveau. Het voorstel daar is om 1 dag per week hiervoor te voorzien
2. Men wenst geen aansturing vanuit Vlaanderen, wel ondersteuning op regionaal niveau. Concreet denkt men daar aan 1 procesbegeleider per regio

Aan Marleen wordt gevraagd om de nota ook te laten doornemen bij de PZON-clusters van de ELZ's bij de andere piloten.

Reacties vanuit de stuurgroep:

- Ann: zij beklemtoont het belang van ondersteuning vanuit haar ervaring uit de GGZ. Het mag zich niet beperken tot windowdressing, maar dat financiering noodzakelijk is. Enkel door het versterken van participatie bekomt men impact op de kwaliteit van zorg. Die participatie gebeurt best op zo laag mogelijk niveau. Men moet niet zozeer inzetten op structuur of digitalisering, wel op procesbegeleiding. Een Vlaams niveau mag niet het eindpunt zijn, maar het is op het lokale niveau dat men de werking moet realiseren.
- Jef: men mag het probleem van tijd niet onderschatten bij de PZON. Mantelzorgers zijn nu al vaak vrijwilligers.
- Ken: het PZON verhaal is complex. Het nut van het Vlaams niveau (VIVEL, niet het agentschap) kan zijn om kapstukken aan te reiken om gestructureerd om te gaan met deze diverse groep.
- Eric: de vraag blijft op welke manier er momenteel al aan ondersteuning kan worden gewerkt, aangezien het BVR nog bijna 1,5 jaar op zich zal laten wachten. Afstemming met de ELZ's en hoe zij hier tegenaan kijken is ook belangrijk: wat hebben zij nodig en hoe wordt dat dan best georganiseerd?

Tegen de volgende stuurgroep van 17/3 organiseert de PZON-groep een meeting met alle PZON-vertegenwoordigers van de ELZ om het standpunt te duiden. Daarna wordt de nota besproken bij de zorgraden.

#### **4. Website Regionaal Zorgplatform Kempen**

[www.rzpkempen.be](http://www.rzpkempen.be)

[www.regionaalzorgplatformkempen.be](http://www.regionaalzorgplatformkempen.be)

De website is klaar om bekend te maken bij de partners. Deze wordt getoond en positief onthaald.

Inmiddels is ook een huisstijl ontwikkeld (zie sjabloon ppt). Hier wordt ook nog aan verder gewerkt.

Het idee is ook om een gezamenlijke nieuwsbrief op te maken. Mbt deze communicatie is er verder nood aan een redactieraad of werkgroep die nadenkt over het concept, de doelgroep, en de aanpak. Het doel moet zijn dat er geen extra info komt, maar wel een vereenvoudiging en clustering van info, zoals destijds gebeurde voor een nieuwsbrief naar de artsen. Welke info, welke partners en welke

vorm wordt nog verder uitgeklaard. Mogelijks dekt de term Nieuwsbrief niet het volledige verhaal en is het meer een communicatiebeleid vanuit RZP Kempen.

LOGO zal verder zorgen voor lay-out en grafische vormgeving. PNAT zal de redactieraad trekken.

## 5.Sofina-project

Het project is in zijn huidige vorm voorgesteld aan een aantal mogelijke partners:

- 20/1: voorgesteld aan de stuurgroep: groen licht om hiermee verder te gaan
- 21/1: overleg ziekenhuisnetwerk: groen licht, interesse in deelname
- 2 bezochte ELZ's: groen licht, interesse in samenwerking, ook vanuit de aanwezige WZC

Wie wordt nog gecontacteerd:

- Stuurgroep WZC via PNAT
- Academische partners voor impactanalyse. We bekijken daar welke partner interesse en expertise heeft in een bepaald subdomein, om hierin te ondersteunen:
  - Thomas Moore, Hilde Vandenhoudt. Zij had interesse in het luik rond co-creatie met de oudere, en het m-health/digitale luik
  - UHasselt, Johan Hellings. Zij hadden een gelijkaardig project, en de informatie van beide dossiers is uitgewisseld. Een gesprek wordt gepland
  - Anja Declercq: zij had nog bijkomende vragen. Een gesprek wordt aangevraagd
  - Roy Remmen: heeft voorlopig nog niet gereageerd

### Reacties vanuit de stuurgroep:

- Linda vraagt om de thuiszorg en de transmurale zorg niet te vergeten
- Paul stelt voor om het regionaal ouderenplatform te betrekken in de stuurgroep. Ken geeft aan dat binnenkort een overleg met hen staat gepland, en dat het project daar ook op de agenda staat.
- Eric vraagt naar de timing. De streefdatum is om de voor de zomer rond te hebben, om dan hopelijk groen licht te krijgen om na de zomer te kunnen starten.

6. Er zijn geen variapunten.

Een volgende meeting staat gepland op 17 maart om 9u

-