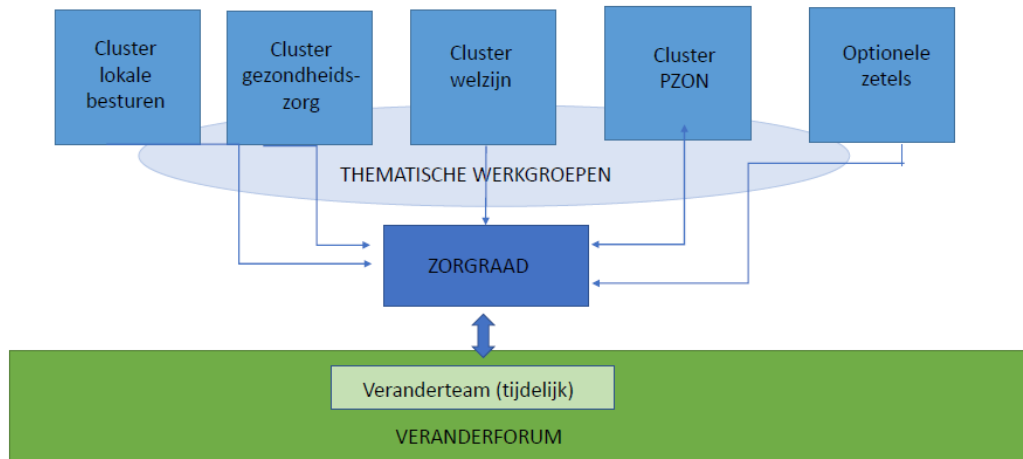


Nota basisprincipes zorgraad ELZ Houtland en Polder

Structuur

De zorgraad stuurt de eerstelijnszone aan en fungeert als een Raad van Bestuur. De zorgraad is ingebed in een bredere structuur, voorgesteld in onderstaande figuur.



Overleg en gedragenheid is zeer belangrijk, zowel in het opstellen van deze basisprincipes als in de vormgeving van de (voorlopige) zorgraad. Participatie van de partners is essentieel in deze stap.

De zorgraad

Binnen de zorgraad zijn er een aantal **collectieve competenties**:

- Inzicht in wetgevend kader eerste lijn;
- Inzicht in financiële kant eerste lijn;
- Kennis van VZW-wetgeving;
- Ervaring met projectwerking;
- Ervaring met opmaak beleidsplannen;
- Ervaring met budgetopmaak;
- Ervaring met aansturing personeel;
- De rol van voorzitter en secretaris wordt opgenomen.

De zorgraad bouwt voort op de visie van de eerstelijnszone, zoals die werd goedgekeurd door het veranderforum op 5/2/2019. De zorgraad neemt de doelstellingen, zoals voorgesteld in de [Vlaamse richtlijn](#) in acht en maakt het beleidsplan op rekening houdende met de input gegeven op het veranderforum van 4/10/2018.

De zorgraad is bedacht op maatschappelijke veranderingen, evoluties in het regionale zorglandschap en is dynamisch. Omdat de continuïteit gegarandeerd moet worden,

achten wij het raadzaam om de gehele samenstelling niet op hetzelfde moment te wijzigen.

De zorgraad waakt over de waarden van de eerstelijnszone, waaronder het principe van gelijkwaardigheid. Elke cluster weegt even hard door in beslissingen, ongeacht het aantal clusterleden. Door dit samenwerkingsmodel te hanteren pogen we stemmingen te vermijden.

De leden van de zorgraad

Daarnaast zijn er ook een aantal **persoonlijke competenties** die de zorgraad tot een succesvol bestuursorgaan maken voor de eerstelijnszone. Een lid van de zorgraad:

- heeft een actieve werking of vertegenwoordiging van een werking binnen de regio van eerstelijnszone Houtland en Polder;
- denkt gericht naar de persoon in de eerstelijnszone;
- overstijgt zijn eigen functie en organisatie met oog op de collectieve doelstellingen van de eerstelijnszone;
- kan aangesproken worden voor het begeleiden van thematische werkgroepen
- draagt de visie van de eerstelijnszone uit, signaleert verbeterpunten en denkt mee over mogelijke oplossingen;
- kan gebruikmaken van een plaatsvervanger. Dit is niet verplicht en het hoeft niemand te zijn uit de eigen beroepsgroep of organisatie. Het informeren van deze plaatsvervanger is de verantwoordelijkheid van het effectief lid;
- heeft een brede blik met aandacht voor verschillende levensdomeinen;
- draagt de waarden verantwoordelijkheid (voor het leveren van kwaliteit), toegankelijkheid (door eenvoud, warmte en hartelijkheid) en respect (voor keuzevrijheid en gelijkwaardigheid tot meer samenhang) hoog in het vaandel. Er is bijzondere aandacht voor kwetsbare groepen.

De clusters

Voor de Vlaamse richtlijn m.b.t. de samenstelling van de voorlopige zorgraad van de eerstelijnszones, klik [hier](#).

De **cluster lokale besturen** heeft maximum 6 zetels

- Vlaamse richtlijn: betrokkenheid vanuit de regierol zoals gedefinieerd in het Lokaal Sociaal Beleid.
- Houtland en Polder: We voorzien voor elk lokaal bestuur 1 mandaat. De expertise vanuit Huis Van het Kind moet meegenomen worden.

De **cluster welzijn** heeft maximum 6 zetels.

- Vlaamse richtlijn: vertegenwoordigers uit de groep WZC, diensten gezinszorg en aanvullende thuiszorg, LDC, DMW van de ziekenfondsen, CAW en OCMW.

De **cluster gezondheidszorg** heeft maximum 6 zetels.

- Vlaamse richtlijn: vertegenwoordigers uit de groep medische en paramedische beroepen waaronder huisartsen, thuisverpleegkundigen, kinesitherapeuten, ergotherapeuten, tandartsen, apothekers, podologen, vroedvrouwen, diëtisten, de eerstelijnsGGZ: de klinisch psychologen, de ELP-functies en partners actief in functie 1 van Art. 107 en activeringsprogramma 1 van de netwerken GGZ kinderen en jongeren.

De **cluster persoon met zorg- en ondersteuningsnood** heeft 2 zetels.

- Vlaamse richtlijn: verenigingen van gebruikers en mantelzorgers, vrijwilligers waaronder de diensten oppashulp...
- Houtland en Polder: Binnen de eerstelijnszone zoeken we, samen met het Vlaams Mantelzorgplatform, naar extra ondersteuning bovenop de reële vertegenwoordiging voor deze personen.

De **cluster optionele partners** heeft maximum 4 zetels.

- Vlaamse richtlijn: het kan gaan om leden die omwille van een specifiek profiel of expertise gevraagd worden of om een invulling van plaatsen in functie van de lokale context. Dit zijn geen open zetels.
- Houtland en Polder: We zien deze partners als één groep maar zijn ons bewust van de omvang van deze groep.

We houden alle zetels open. De cluster kan zelf bepalen om minder personen af te vaardigen dan de Vlaamse richtlijn omschrijft. Deze beslissing wordt gemotiveerd op het forum van 18 september 2019 en een akkoord hiervoor is nodig. In een latere fase kan via een platformvergadering het bereikte resultaat geëvalueerd worden.

Alle clusters zijn divers samengesteld en hebben oog voor een brede kijk binnen de cluster, over de verschillende levensdomeinen heen.

Elke cluster mag een specifieke dynamiek bezitten, los van de zorgraad. Afstemming binnen de cluster (en met de achterban) is belangrijk. Heldere communicatie en toegankelijkheid van de leden van de zorgraad zijn hierbij essentieel.

Alle partners mogen zich uitspreken over de afvaardiging binnen de zorgraad. Zorg- of welzijnsaanbieders die er voor kiezen (nog) niet toe te treden tot de eerstelijnszone, kiezen er bewust voor om (nog even) aan de zijlijn te staan. Geëngageerde partners kunnen dan ook niet afhankelijk zijn van de afwezige groep.

Tijdlĳn 2019

1. Op basis van de richtlijnen van de Vlaamse overheid en de inzichten opgedaan uit de leidende vragen wordt een voorstelnota omtrent de basisprincipes voor de zorgraad uitgewerkt door het veranderteam en samen met de **uitnodiging van het veranderforum** van 23/4 bezorgd aan de betrokken partners.
2. Suggesties worden vóór en op het **veranderforum** van 23/4 verzameld en besproken. We trachten tot een consensus te komen, zodat het document afgewerkt wordt tegen eind april. Dit document wordt doorgestuurd aan de partners én verschijnt op de website van ELZ Houtland en Polder (www.elzhoutlandenpolder.be).
3. Tussen half mei en half juni worden **3 clusteroverleggen** georganiseerd
 - a. De cluster gezondheidszorg – s' avonds
 - b. De cluster welzijn – overdag
 - c. De cluster lokale besturen – overdag

Voor de clusters personen met een zorg- en ondersteuningsnood en optionele partners voorzien we nog geen clusteroverleg.

4. Na de clusteroverleggen wordt er een online **sjabloon voor kandidatuur** ter beschikking gesteld. Vanaf dan kunnen de clusters hun kandidaturen indienen. Tegen de zomer komen de kandidaturen op de website. In de zomerperiode krijgen de clusters tijd om extra draagvlak te creëren.
5. Op **18 september 2019** vindt het volgend **forum** plaats, waarop de leden van de zorgraad zichzelf voorstellen en de zorgraad door het forum wordt goedgekeurd.
6. Op **24 september 2019** (avond) komen de voorlopige zorgraad en het veranderteam samen om de **overdracht** van taken te voorzien. Dit is de laatste vergadering van het veranderteam. De zorgraad neemt hier over.
7. In de maanden oktober tot december 2019 wordt het **beleidsplan** gefinaliseerd en wordt het **erkenningsdossier** voor de eerstelijnszone houtland en polder opgemaakt.