

Bijlage 2 Gantt chart 2020 2021

Actie	beschrijving actie	stand van zaken 2019-2020	2020					2021	Beschrijving van de doelgroep Uit deze beschrijving moet duidelijk zijn of het gaat om een actie op populatie- of microniveau.	niveau	Beschrijving profiel zorg- en hulpverleners die betrokken zijn	budget (IB/EW)	onderdeel in bijlage 6/7	kost	voorzien aantal	totaal voorzien bedrag	actuals	aanpassingen
			Q1	Q2	Q3	Q4												
			Voorzien timing gerespecteerd? _reden?															
			indien de acties tijdig zijn gestart: groen	niveau van														
			indien de acties met vertraging zijn gestart, acties stopgezet en omgevormd tot nieuwe andere actie omwille van externe factoren : oranje	C = Conceptueel O = ontwerp														
			indien de acties nog niet werden gestart of werden stopgezet: rood	P = piloot														
			nieuw projectidee	S = opschaling														
				on hold														
<b>Module 1: Promotie en preventie: empowerment</b>																		
<b>Actie 1: Ondersteunen door preventie en educatie</b>	<p><b>Infofiches</b> Toegankelijke informatie op de website van de Koepel of op papier</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bestaande fiches en folders worden geïnventariseerd en er wordt een waarde aan toegekend. (bv. Volgens evidence based informatie, verstaanbare taal voor de chronisch zieke,...)</li> <li>- Afhankelijk van de gradering zullen de bestaande infofiches al dan niet gepubliceerd worden op onze website.</li> <li>- Indien in bepaalde domeinen geen relevante informatie beschikbaar is, zullen de Koepel specifieke infofiches opgemaakt worden.</li> <li>- Bepaalde relevante infofiches zullen afgedrukt worden en zullen onderdeel uitmaken van onze zorgmap</li> </ul>	<p>Posts op facebook en website rond relevante info voor burgers, chronisch zieken en hun omgeving betreffende preventie, behandeling en andere domeinen.</p> <p>De noden rond specifieke informatie op papier wordt nog verder in kaart gebracht.</p> <p>Infofiches worden opgeladen op onze website. Bij het nieuws op onze webpagina kan je meerdere informatieve berichten van onze partners terugvinden.</p>	De actie infofiches werd gepland voor uitrol Q3 en is ook effectief zo uitgevoerd						De volledige bevolking van onze regio	populatie	De Koepel samen met diverse partners zoals hogescholen, mantelzorgverenigingen, patiëntenorganisaties, ziekenhuizen, (huis)artsen, verenigingen gespecialiseerd in toegankelijke informatie, partners gespecialiseerd in kwetsbaarheid, extern communicatiebureau.	IB						
	<p><b>Groepssessies</b> Bestaande infossessies in groep rond allerlei relevante thema's inventariseren en op 1 centrale plaats agenderen. In een eerste fase is het de bedoeling dat bestaande infossessies aangeboden door partners op een structurele manier via een bruikbare en toegankelijke agenda module geadverteerd worden op onze website. In een latere fase zullen in samenwerking met partners en onder vlag van Sibe opleidingen georganiseerd worden.</p>	<p>Meerdere focusgroepen met patiënten werden georganiseerd. Telkens werd hen gevraagd naar een bepaald onderdeel van ons actieplan.</p> <p>Enkele andere voorbeelden: Brondag voor mantelzorgers, personen met een chronische ziekte en vrijwilligers zingeving (Samana)</p> <p>infossessie Wet op bewindvoering (Liever Thuis)</p> <p>Infossessie Niet Aangeboren Hersenletsels (NAH Liga)</p> <p>Infossessie medicatie (WGK)</p> <p>In totaal werden hier een 250-tal patiënten mee bereikt.</p>	in najaar 2019 werden zoals voorzien enkele gemeenschappelijke groepssessies georganiseerd met partners waarbij wij de bekendmaking ondersteunden en ook zelf aanwezig waren om ons project kort voor te stellen.						De volledige bevolking van onze regio	micro	De Koepel agendeert de groepssessies, de inrichting van de groepssessies zelf gebeurt door de partnerorganisaties.	IB					In 2020 schakelen we over naar de bestaande Uit IN Vlaanderen agenda. Hierdoor kunnen we initiatieven van partners automatisch binnentrekken in onze website. Daarnaast bestaat de mogelijkheid om evenementen te labelen volgens betrouwbaarheid en meerwaarde voor onze doelgroep. Ook SIBE eigen evenementen kunnen gemerkt worden en duidelijk zichtbaar gemaakt worden via een tips widget op onze home pagina. <a href="https://samenisbeter.be/kalender/">https://samenisbeter.be/kalender/</a>	
	<p><b>Huiskamergesprekken:</b> Ervaringsdeskundigen (die hiervoor opgeleid werden door partnerorganisatie) gaan bij de chronische zieke en zijn mantelzorgers aan huis om informatie op maat te geven rond eerste hulp bij zorg. Bij wie en waar kan je terecht voor hulp. De gastheer/vrouw nodigt relevante betrokkenen uit zijn leefomgeving uit om deze huiskamergesprekken bij te wonen. Hiervoor voorzien we een opleiding tot mantelzorgcoach in samenwerking met parnters.</p>	<p>Er werd in voorbereidende stuurgroepen een conceptueel plan uitgewerkt rond het inzetten van mantelzorgers als coaches voor andere mantelzorgers. Alles is praktisch georganiseerd zodat de opleiding en opstart kan doorgaan in voorjaar 2020 zoals gepland. Voor deze actie wordt nauw samengewerkt met het expertisecentrum mantelzorg, HOWEST, BZIO en Stad Oostende</p> <p>Samenwerking met Koninklijke Villa om de mantelzorgcoaches op te leiden. Data wordt afgesproken met geïnteresseerde vrijwilligers. Bedoeling is dat eenmaal deze coaches zijn opgeleid, ze in een 1e fase zullen ingezet worden in de begeleiding van mantelzorgers binnen de koninklijke villa te Oostende.</p>	Deze actie zit op planning zoals voorzien. 11 mantelzorgers boden zich aan om de opleiding te volgen.						Mantelzorgers en personen met een zorg- en ondersteuningsnood	micro	De Koepel samen met mantelzorgverenigingen, buurtwerkers,....	EW	6 +7	62,5	20	1250	0	



Buurtgerichte zorg in kaart brengen	Met procesbegeleiding in kaart brengen van bestaande initiatieven van formele en informele hulp en zorg van burens voor de doelgroep in de regio. Gekoppeld aan de overdracht en implementatie van enkele best practices door De Koepel bij geïnteresseerde lokale besturen en welzijns- en zorgactoren.	Samenwerking met Howest Brugge, de drie ELZ en Vital Cities om een vorming te organiseren met verschillende workshops. Voor elk wat wils. <a href="https://samenisbeter.be/kalender/event/events/detail/inspiratie-en-studiedag-buurtgericht-werken-gewoon-doen/">https://samenisbeter.be/kalender/event/events/detail/inspiratie-en-studiedag-buurtgericht-werken-gewoon-doen/</a> Vorming is gratis en heeft als doel het inspireren van professionals om in te zetten op buurtgericht werken.	voortopig actie on hold, hier worden wel acties opgestart die hieronder kaderen.																																																	
Bewegen op verwijzing	Bewegen op verwijzing	<a href="https://samenisbeter.be/ik-wil-info/bewees/">https://samenisbeter.be/ik-wil-info/bewees/</a>	wordt indirect gepromoot via website																																																	
	Uitwerking ontslagformulier--> re-integratie na ziekenhuisopname	Door de gewijzigde wetgeving.	actie on hold op de manier zoals voorzien in kandidaatsdossier , mogelijks later opnieuw op te nemen																																																	
<b>Module 2: inclusie en intake</b>																																																				
actie 5: ZorgID: BASISACTIE	De ZORG-ID is een kaartje waarop de contactgegevens van het zorgteam genoteerd staan: de mantelzorg(s), de huisarts, de apotheker, de diensten gezondheidszorg, enz. Het kaartje bevat ook andere informatie over bv. allergieën. Er wordt gevraagd aan de chronisch zieke om dit bij zijn identiteitskaart te bewaren. Het zorgID wordt geleverd samen met een mapje op maat van het persoonlijk ID van de betrokkene.	Deze actie wordt beschouwd als instapactie voor ons project. Intussen werden al een kleine 5000 ZorgID's uitgereikt. Op mantelzorgcafé te Oostende uitleg gegeven over mantelzorgcoaches. Door op stap te gaan met de Zorg-ID's wordt het project steeds meer bekend gemaakt bij de bevolking. Samenwerking met Zowe, Howest en Caelo zorgen ervoor dat jonge zorgverleners te be eveneens op de hoogte zijn van ons project. Langsaan bij verschillende ontmoetingscentra in Oostende heeft een positieve meerwaarde. Heel wat Zorg-ID's werden uitgedeeld en mensen krijgen informatie mee over ons project. Zorg-ID wordt ruim verspreid. Verschillende partners zijn betrokken: - Apothekers - Familiehulp - Thuisverpleging Luc Haelemeersch - Thuisverpleging Melissa Deceuninck - Ontmoetingscentra Oostende	Deze actie zit op planning zoals voorzien														micro	Alle geïnteresseerde professionals binnen onze regio									EW																									
Individuele infossessie	Aanmelding Individueel intakegesprek Bij specifieke noden kan u als hulpverlener uw patiënt aanmelden voor een intakegesprek, mits akkoord van de betrokkene(n).  Een intakegesprek houdt in dat bij iedere aangemelde patiënt een gesprek ingepland wordt waarbij we de noden en wensen van de patiënt en zijn eventueel mantelzorg in kaart door gebruik te maken van de BelRAIscreener. In samenspraak met patiënt, mantelzorg en het professionele zorgteam worden daarna afspraken gemaakt in kader van zorgcoördinatie, medicatie, casemanagement en/of crisismanagement. • zorgteam in kaart brengen • ofname BelRAIscreener indien nog niet gebeurd • intakegesprek met focus op persoonlijke noden van de patiënt en zijn mantelzorg • specifieke focus op de mogelijkheden die de Koepel kan bieden	Deze actie wordt voorgesteld op de LOK en wordt specifiek aangeboden aan huisartsen. Intussen werden al een kleine 100-tal intakegesprekken in kader van ons project uitgevoerd.	Deze actie zit op planning zoals voorzien													micro	Verpleegkundigen, actoren uit de gezondheidszorg, dienst maatschappelijk werk.									EW	6+7	45,02	2000		90040	0																				

Actie 6: permanente vorming voor professionals	Het gaat hier om algemene vorming betreffende alle facetten van geïntegreerde zorg, maar ook om projectspecifieke opleidingen (bv. Inclusie, empowerment, zorgcoördinatie, casemanagement... Specifiek voor de professionele zorgcoördinator wordt een vorming voorzien omtrent de opmaak en een correcte opstelling van het zorg- en ondersteuningsplan. In deze actie wordt deels het digitale platform opgenomen, alsook het geven van vormingen omtrent thema's zoals het zorg- en welzijnsaanbod, de persoon met een zorgnod en zijn mantelzorger, eHealth, de zorgtrajecten, BelRAI, doelstellingen van de Koepel, enz..	buurtgerichte zorg ondersteuning <a href="https://samenisbeter.be/kalender/events/list/?tx_sfeventmgt_pienvont%5Boverwrit%5Bdemand%5D%5Bcategory%5D=8&amp;CHash=0891e7d34a4175d532deeb7d43b706">https://samenisbeter.be/kalender/events/list/?tx_sfeventmgt_pienvont%5Boverwrit%5Bdemand%5D%5Bcategory%5D=8&amp;CHash=0891e7d34a4175d532deeb7d43b706</a> Er werden reeds opleidingen gegeven omtrent de BelRAI screener. Op die manier werden verschillende partners betrokken hierbij. Deelnemers kwamen van volgende organisaties: - Mutualiteiten - Thuisverpleging - Ziekenhuizen - Woonzorgcentra Projectmedewerker doet opleiding TTT Belrai om zo met de tijd (kosteloos voor De Koepel) opleidingen te geven aan professionals. Daarnaast wordt door de opleiding meer duidelijk gecreëerd omtrent de verschillen op Vlaams en Federaal niveau.	Deze actie zit op planning zoals voorzien																professioneel zorgverleners	populatie	De Koepel in samenwerking met partnerorganisaties uit ons consortium.	EW	7	250	50	12500	4830,46	
<b>Module 3: Zorgcoördinatie</b>																												
Actie 7: Goedkoop voorschrijven en afleveren	Goedkoop voorschrijven en afleveren • Invoerstrekking over VOS • In geval van voorschrijven op stofnaam, kiest de apotheker, in overleg met de chronisch zieke en rekening houdend met de medicatiehistoriek, één van de geneesmiddelen die in de vork 'goedkoop' zit. Er wordt rekening gehouden met de NO VOS/NO SWITCH lijst (FAGG). • Indien de arts gekozen heeft om niet goedkoop voor te schrijven, bespreekt de apotheker dit eerst met de chronisch zieke. Er wordt uitgelegd dat er goedkopere alternatieven beschikbaar zijn en dat, indien de chronisch zieke dit wenst, de apotheker telefonisch kan overleggen met de arts. Gaat de chronisch zieke hiermee akkoord, belt de apotheker de arts op en bespreekt de eventuele switch naar een goedkoper alternatief. Gaat de chronisch zieke niet akkoord dan levert de apotheker het voorgeschreven niet-goedkoop geneesmiddel af. • Op het medicatieschema wordt in de kolom 'opmerkingen' genoteerd welke generiek overeenkomt met welke specialiteit, dit om eventuele vergissingen te vermijden..	<a href="https://samenisbeter.be/ik-wil-info/ik-voorkom/">https://samenisbeter.be/ik-wil-info/ik-voorkom/</a>	nog niet gestart omwille van diverse redenen. In kader van het snel veranderende landschap werden deze acties verschoven naar 2020 (zie ook kolom hiernaast) Om dergelijke acties uit te rollen is het noodzakelijk dat het project en de acties ook gekend zijn bij de andere groepen zorgverleners zoals huisartsen en thuisverpleegkundigen. Deze communicatie nam meer tijd in beslag dan initieel gepland. We kozen er bewust voor om bepaalde acties in een kleine pilotregio uit te testen.																Het goedkoop voorschrijven en afleveren: doelgroep volledige bevolking	micro	De Koepel ,werkgroep zorgcoördinatie samen met huisartsen en apothekers uit de regio	EW						
Actie 7: IMV	IMV: Individuele medicatievoorbereiding Wekelijks zet de huisapotheker de medicatie klaar voor de chronisch zieke in een zelf aangekochte medicatiebox. De chronisch zieke ruilt wekelijks zijn lege medicatiebox in voor een correcte gevulde. Daarnaast stelt de apotheker-titularis, binnen de perken van zijn bevoegdheid en onder zijn verantwoordelijkheid, indien nodig in overleg met de patiënt of zijn vertegenwoordiger en met de behandelende arts, een toedieningsschema op.	<a href="https://samenisbeter.be/ik-wil-info/ik-voorkom/">https://samenisbeter.be/ik-wil-info/ik-voorkom/</a>	nog niet gestart omwille van diverse redenen. In kader van het snel veranderende landschap werden deze acties verschoven naar 2020 (zie ook kolom hiernaast)																IMV: operationele doelgroep met polyfarmacie die volledig weigerachtig staan tegen hulp aan huis en genieten van een verhoogde tegemoetkoming. Randvoorwaarde hierbij is dat het gebeurt bij de huisapotheker van de zieke.	micro	De Koepel ,werkgroep zorgcoördinatie samen met huisartsen en apothekers uit de regio	EW	6+7	10	30	15600	0	
Actie 8: Begeleidingsgesprek medicatie	Begeleidingsgesprek polyfarmacie Bedoeling is om een onderhoud te hebben met de patiënt over zijn aanvoelen, begrip en moeilijkheden verbonden aan zijn behandeling, om een medicatienazicht uit te voeren, om een geactualiseerd medicatieschema te verstrekken, om de therapietrouw te verbeteren door tools voor te stellen aan de patiënt die hem helpen bij de regelmatige inname van zijn behandeling en de patiënt zelf te laten kiezen uit de aangeboden tools.	<a href="https://samenisbeter.be/ik-wil-info/ik-voorkom/">https://samenisbeter.be/ik-wil-info/ik-voorkom/</a>	nog niet gestart omwille van diverse redenen. In kader van het snel veranderende landschap werden deze acties verschoven naar 2020 (zie ook kolom hiernaast)																Operationele doelgroep met polyfarmacie, specifiek mensen met minimaal een groot welzijns- en gezondheidsrisico	micro	De Koepel ,werkgroep zorgcoördinatie samen met huisartsen en apothekers uit de regio	EW	6+7	45,7	170 (1,5u)	11713	0	

Actie 9: Zorg24 (ZP3)/(Vormingen omtrent) zorgcoördinatie	Deze actie gaat over zorgcoördinatie zoals bedoeld in de gemeenschappelijke visie op zorgcoördinatie en casemanagement Goedgekeurd in IMC 25.03.2019. "Een collaboratief proces van evaluatie, planning, afstemming en belangenbehartiging, opdat de opties en diensten aan de globale zorgbehoeften (en wensen) van de persoon en zijn omgeving beantwoorden, via communicatie en beschikbare hulpmiddelen, om kwaliteitsvolle en kost-effectieve resultaten te bevorderen." Een van de zorgaanbieders uit het zorgteam neemt de rol van zorgcoördinator op. Het zorgteam bestaat uit de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood, de informele zorg en de professionele zorg. Deze activiteiten kunnen op een informele manier worden uitgeoefend door de rechthebbende zelf of zijn mantelzorg. Indien zij dit niet kunnen of wensen op te nemen duidt de patiënt hiervoor een professional aan uit de zorgverleners van het zorgteam rond de patiënt. Zorgcoördinatie binnen de operationele populatie van de Koepel wordt opgestart bij chronisch zieken die de zorgcoördinatie niet langer zelf kunnen opnemen en ook de omgeving dit niet meer kan/wil. Een pragmatische indicatie voor opstart zorgcoördinatie is het behalen van een score op de BelRAI screener waarbij aangewezen wordt om een volledige BelRAI af te nemen. . Daarnaast kan natuurlijk ook in andere situaties waarbij een lid van het zorgteam het noodzakelijk vindt zorgcoördinatie in geschakeld worden. Bijkomend willen we binnen de Koepel ook aandacht besteden aan het ondersteunen van de persoon met een zorgnood en zijn mantelzorg om zelf de zorgcoördinatie (contact met verschillende		gestart zoals voorzien, in combinatie met het intakegesprek							Operationele doelgroep, specifiek mensen met minimaal een groot welzijns- en gezondheidsrisico Chronisch zieke die op de BelRAI screener een score behalen waarbij aangewezen wordt om een volledige BelRAI af te nemen	micro	In eerste plaats wordt gekeken in hoeverre de chronisch zieke in aanmerking komt voor een ZP3 project in onze regio. Indien hij/zij voldoet aan de inclusiecriteria wordt de patiënt doorverwezen naar een ZP3 project, volgens keuze van de patiënt. Indien de zieke niet voldoet aan de inclusie criteria (bv leeftijdsgrens...) wordt de zorgcoördinatie opgenomen door een lid van het zorgteam.	EW	6+7	46,6	3*100	13980	0	
	MDO organisatie bij opname ziekenhuis	Deze medicatiefouten kunnen een belang	niet gestart en voorlopig on hold, omwille van de focus op andere acties en het veranderende landschap betreffende MDO's.																
Overconsumptie geneesmiddelen tegen gaan	Als doel bij deze actie wordt gesteld om de geïncludeerde chronisch zieken te gaan aan te spreken over het feit van over- en onderconsumptie van medicatie. De chronisch zieke zal hierover ingelicht en geholpen worden om deze over- of onderconsumptie aan te pakken. Dit met initiële aandacht voor het (over)gebruik van		niet gestart, uitrol is sowieso pas voorzien eind 2020 of 2021									De Koepel, werkgroep zorgcoördinatie samen met huisartsen en apothekers uit de regio							
Module 4: Case- en crisismanagement																			
Actie 10:crisiskamer	De bedoeling van een crisiskamer is om een crisissituatie binnen de zorg op te vangen. Om deze zorg op te vangen, kan er voor een korte periode een crisiskamer voorgesteld worden, dit maximaal voor een periode van 10 dagen. Er wordt geen maximum periode geplaatst op het aantal keer dat er gebruik gemaakt mag worden van de crisiskamer. Wel dient hier telkens een 'effectieve crisissituatie' te zijn. De crisiskamers zullen ontwikkeld worden binnen de woon- en zorgcentra, herstelverblijven, kortverblijven, zorgflats, assistentiewoningen en serviceflats in de regio van De Koepel. Daarom willen we binnen deze actie inzetten op het ontwikkelen van een handige digitale tool waarbij alle beschikbare vrije kamers in ons zorgcircuit up to date geïnventariseerd worden. Op die manier kan er een vlotte toeleiding gebeuren naar het juiste verblijf, op het juiste moment voor de specifieke chronisch zieke. We zetten vooral in op het belang van coördinatie.	We hadden overleg met diverse webontwikkelaars rond het opzetten van de crisistool. Zo was er overleg met Atendi-Care en Prior-it. Er was ook contact met de Vlaamse Overheid rond de bestaande webtool <a href="http://www.kortverblijven.be">www.kortverblijven.be</a>	We hebben de nood in kaart gebracht, een oplossing gezocht en deze proberen uit te rollen. Intussentijd kwam ruimte vrij in woonzorgcentra, waardoor er geen/minder nood meer is aan crisiskamers.							Operationele doelgroep, specifiek mensen met minimaal een grote en complexe hulp- en zorgvraag. Specifieke aandacht voor de chronisch zieke met meerdere ziekenhuisopnames het voorbije jaar.	micro		IB						
Actie 11: crisisteam	Er zal een team van welzijns- en zorgmedewerkers (crisisteam) opgericht worden die de thuisituatie of de op te richten crisiskamer coördineren ter overbrugging van de opstart van de reguliere thuiszorg. Dit zowel na ontslag uit het ziekenhuis of om een opname in het ziekenhuis te vermijden tijdens een crisissituatie thuis. Samenwerking met de bestaande organisatoren van dringende thuiszorg zal noodzakelijk zijn. Bedoeling is dat het crisisteam van de Koepel 24/7 beschikbaar is en ter plaatse kan gaan indien nodig. Het crisisteam wordt ingelicht op crisismomenten waarbij de mantelzorg acuut ultvalt en er dringende hulp nodig is om de chronisch zieke alleen thuis te kunnen laten. Het crisisteam coördineert vanaf dit moment de situatie en kan ook beslissen tot al dan niet tijdelijke toeleiding naar de crisiskamer.									Het crisisteam zal ter beschikking staan om een hulp te zijn voor de hulpverlening die reeds aanwezig is of was in de thuiszorg om de onverwachte veranderingen in de zorg op te vangen waar dit nodig is. Operationele doelgroep, specifiek mensen met minimaal een grote en complexe hulp- en zorgvraag. Specifieke aandacht voor de chronisch zieke met meerdere ziekenhuisopnames het voorbije jaar.	micro	Team van welzijns- en zorgmedewerkers	EW	6+7	46,6	25*10	11650	0	

