

**LISTEL vzw**

**JAARVERSLAG 2016**

## Inhoud

Voorwoord .....	4
Wat brengt 2017? .....	5
1 Algemene werking LISTEL .....	6
1.1 Structuur .....	6
1.2 Samenstelling bestuursorganen .....	7
1.2.1 Dagelijks Bestuur LISTEL .....	7
1.2.2 Raad van Bestuur en Algemene Vergadering.....	7
1.3 Medewerkers .....	10
2 Samenwerkingsinitiatief EersteLijnsgezondheidszorg (SEL) .....	12
2.1 Opdrachten SEL.....	12
2.1.1 Multidisciplinair overleg (MDO).....	12
Limburgs Garantemodel.....	12
Opleiding & intervisie overlegcoördinatoren thuisgezondheidszorg .....	13
Overlegcoördinatoren thuisgezondheidszorg .....	13
2.1.2 Sociale kaart .....	13
2.1.3 Samenwerkingsovereenkomsten met Limburgse ziekenhuizen en de wzc .....	13
2.1.4 Ondersteuning van de invoering van zorgtrajecten en zorgpaden.....	15
2.1.5 E-zorgplan .....	16
2.1.6 Multidisciplinaire vormingen.....	17
2.1.7 Adviesverlening Lokaal Sociaal Beleid.....	18
2.1.8 Adviesverlening Vlaamse Overheid .....	18
2.2 Plaatselijke werking.....	19
2.2.1 Plaatselijk Overleg Platform (POP) .....	19
2.2.2 Goede praktijkvoorbeelden.....	20
2.3 Projecten .....	21
2.3.1 Eerstelijnspsychologische functie Maaskant.....	21
2.3.2 Piloot geïntegreerde zorg voor chronische zieken Hazodi & GAOZ .....	22
2.4 Aanloop hervorming eerste lijn.....	23
2.4.1 Limburgs Intersectoraal Samenwerkingsplatform Integrale Zorg (LISAP) .....	23
3 Geïntegreerde dienst voor thuisverzorging.....	26
3.1 GDT-opdrachten.....	26
3.1.1 Multidisciplinair vergoedbaar overleg (MVO).....	26
3.2 Projecten .....	30
3.2.1 Lokale Multidisciplinaire Netwerken in het kader van de zorgtrajecten.....	30
3.2.2 Zorgvernieuwingsprojecten ouderen – Protocol 3 .....	30

3.2.3	Artikel 107 .....	32
3.2.4	Artikel 11.....	32
4	Activiteiten SEL/GDT Genk & SEL/GDT Hasselt.....	34
4.1	Provinciale activiteiten .....	34
4.1.1	SPII.....	34
4.1.2	Overlegplatform POP-voorzitters.....	34
4.1.3	Platform LISTEL – Expertisecentrum Dementie ‘Contact’ (ECD).....	34
4.1.4	Platform LISTEL – Pallion – Netwerk Palliatieve Zorg Limburg vzw.....	34
4.1.5	Steunpunt Expertisenetwerken (SEN).....	34
4.1.6	ERNAH – Limburgs platform NAH.....	35
4.1.7	Dienst ondersteuningsplan Limburg (DOP) .....	35
4.1.8	Forum transmurale zorg Kom op Tegen Kanker .....	35
4.2	Activiteiten op Vlaams niveau.....	35
4.2.1	Overleg SEL-bestuurders.....	35
4.2.2	SEL-COV (SEL-coördinatoren overleg Vlaanderen) .....	35
4.3	Pallion.....	36

## Voorwoord

Het complexer en chronischer worden van de zorg voor patiënten vraagt om een goed afgestemde **multidisciplinaire samenwerking**. Zorg- en hulpverleners op het terrein moeten hiervoor voldoende ondersteund en begeleid worden door een sterk mesoniveau.

LISTEL heeft in Limburg op dit vlak veel ervaring. We maakten al verschillende evoluties in de samenwerking mee waardoor onze **expertise** op vlak van multidisciplinariteit enorm verrijkt is. Het **netwerk** dat we blijven uitbouwen laat toe mensen met elkaar in contact te brengen en te verbinden, ook over de sectoren heen.

LISTEL biedt een **gesprekstafel** aan waar zowel zorg- en hulpverleners als beleidsmakers elkaar kunnen ontmoeten. We trachten er bovendien voor te zorgen om informatie vlot te laten doorstromen, zowel naar het lokale en het provinciale niveau als naar het beleid. LISTEL heeft door haar positie enerzijds een helicopterview over hetgeen leeft en beweegt in de eerste lijn en tracht anderzijds voldoende in contact te staan en **voeling** te hebben met het werkveld om initiatieven zoveel mogelijk op hun behoeften af te stemmen.

Door de vele lokale contacten via onze Plaatselijke Overlegplatformen (POP) leren we de noden van het multidisciplinaire werkveld kennen. Met respect voor de **lokale eigenheid** gaan we samen op zoek naar zinvolle acties en oplossingen voor de problemen die zich stellen. LISTEL neemt hierbij een coördinerende en ondersteunende rol op zich. Zo creëren we een dynamiek van multidisciplinaire samenwerking.

Het eerstelijnszorglandschap in Limburg kent vele projecten en initiatieven zowel op het gebied van welzijn als van gezondheid. Door onze betrokkenheid kunnen linken worden gelegd en worden parallelcircuits vermeden.

Deze visie trekken we ook door in het individueel zorgoverleg voor de patiënt. Door het goed afstemmen van de zorg en goede onderlinge **communicatie en informatiedoorstroming** komen we tot een betere **kwaliteit** van zorgverlening voor de patiënt en zijn mantelzorgers. LISTEL is daarom het **aanspreekpunt** voor de vele zorg- en hulpverleners binnen de eerste lijn en belendende sectoren.

## Wat brengt 2017?

Voor een beknopte terugblik op 2016 verwijzen we u graag naar ons [compact jaarverslag](#). Samen met onze partners zullen we ook in 2017 investeren in onze SEL-opdrachten en ondersteunen bij projecten en initiatieven die in het teken staan van multidisciplinaire samenwerking binnen de eerste lijn.

Het [zorglandschap](#) in de eerste lijn belooft de volgende jaren een gedaantewisseling te ondergaan. Op verschillende niveaus in alle uithoeken van het land wordt nagedacht over de invulling ervan. Termen als ‘vermaatschappelijking van zorg’, ‘integrale zorg’, ‘chronisch zieken’, ‘geïntegreerde zorg’ ... slaan ons om de oren. We hopen dan ook dat de eerstelijnsconferentie duidelijkheid schept.

Vanuit LISTEL volgen we deze (r)evoluties van nabij op en dragen we ons steentje bij. We zijn betrokken in diverse initiatieven genomen in het kader van deze [\(staats\)hervorming](#) en zetten ons actief in bij de voorbereidende werkgroepen van de Eerstelijnsconferentie in 2017. Voor de input in de verschillende overlegstructuren gaan we steeds terug naar de basis: [het lokale werkveld](#). Tegemoet komen aan de [noden en behoeften](#) die zij in hun dagelijkse praktijk ondervinden is essentieel.

Ook het proces van ‘[digitalisering](#)’ wordt komend werkingsjaar verder gezet in het kader van de optimalisering van communicatie en informatiedoorstroming. De huidige IT-toepassingen zijn echter nog onvoldoende op elkaar afgestemd. Deze afstemming verder stimuleren en mee vormgeven, blijft een uitdaging.

We lanceren de [website ‘www.ikzoekeenzorgpad.be’](#) opdat informatie toegankelijker wordt voor de praktijk.

Verder blijft onze focus behouden op de organisatie van het [multidisciplinaire zorgoverleg](#) wanneer er bij patiënten met een complexe en/of chronische problematiek nood is aan afstemming van zorg tussen de betrokken zorg- en hulpverleners en mantelzorgers.

Dr. Johan Vandervelden  
Voorzitter LISTEL



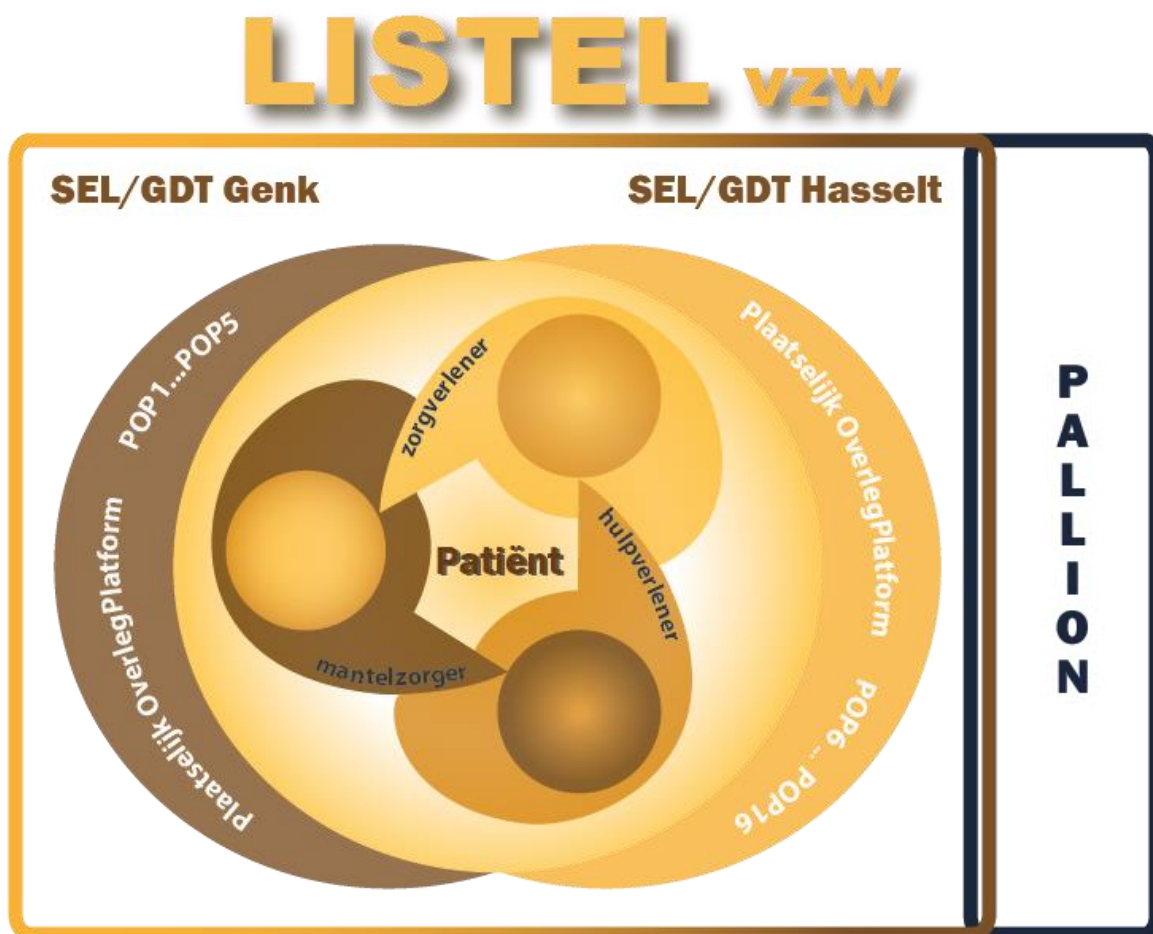
# 1 Algemene werking LISTEL

LISTEL is de organisatie van de gecoördineerde thuisgezondheidszorg in Limburg. De partners van LISTEL zijn alle disciplines en diensten werkzaam in de eerstelijnsgezondheidszorg, het provinciebestuur en de Limburgse hogere onderwijsinstellingen. De organisatie fungeert als overlegplatform waar zorg- en hulpverleners onder elkaar afspreken hoe zij multidisciplinair samenwerken, hoe zij het multidisciplinair overleg rond patiënten organiseren en welke vorming zij nodig achten en hoe zij deze wensen te organiseren.

LISTEL vertegenwoordigt de multidisciplinaire samenwerking binnen de eerstelijnsgezondheidszorg.

Alle eerstelijns zorg- en hulpverleners in Limburg wensen de afspraken in verband met multidisciplinair samenwerken die opgenomen zijn in de “[Limburgse Code tot coördinatie van SEL Genk en SEL Hasselt](#)” na te leven. Een van de basisbeginselen is dat de patiënt vrij zijn zorg- en hulpverleners kiest. Daarenboven beoogt elke zorg- en hulpverlener de integrale zorgverlening van de patiënt.

## 1.1 Structuur



## 1.2 Samenstelling bestuursorganen

LISTEL overkoepelt SEL/GDT Genk en SEL/GDT Hasselt. De bestuursorganen zijn opgesteld in een Dagelijks Bestuur, een Raad van Bestuur en een Algemene Vergadering.

### 1.2.1 Dagelijks Bestuur LISTEL

Het Dagelijks Bestuur kent volgende mandaten: voorzitter, ondervoorzitter, secretaris en penningmeester.

Dr. Johan Vandervelden, huisarts, Limburgs HuisartsenPlatform	Voorzitter
Dhr. Luc Bijnens, thuisverpleging, Wit -Gele Kruis Limburg	Ondervoorzitter
Dhr. Theo Hamblok, kinesitherapie, AXXON	Secretaris
Dhr. Dirk Claes, thuisverpleging, De Voorzorg Limburg	Penningmeester
Dhr. Alex Cox, regionale dienstencentra, Christelijke Mutualiteit Limburg	
Mevr. Rita De Boeck, Provincie Limburg, Directie Mens, Afdeling Levenskwaliteit en Zorg	
Mevr. Frieda Mariën, dienst voor gezinszorg, Solidariteit voor het Gezin	
Dhr. Dirk Van Laethem, dienst voor gezinszorg, Familiehulp	

### 1.2.2 Raad van Bestuur en Algemene Vergadering

<b>DAGELIJKS BESTUUR</b>
<b>RAAD VAN BESTUUR</b>

EFFECTIEVE LEDEN		
DISCIPLINE	ORGANISATIE	NAAM
Huisarts	LHP <sup>1</sup> - HAK <sup>2</sup> Sint-Truiden en omgeving + HAK Tongeren	Johan Vandervelden
Huisarts	LHP - HAK Alden Biesen + HAK Borgloon + HAK Riemst	Luc Hendrix
Huisarts	LHP - HAK Bree/Meeuwen-Gruitrode + HAK Dilsen-Stokkem + HAK Noord-Limburg + HAK Lommel	
Huisarts	LHP - HAK West-Limburg en omstreken	Pierre Sijbers
Huisarts	LHP - HAK Kinema + HAK Lanaken + HAK Maasmechelen	Jos Truyen
Huisarts	LHP - HAK Prometheus	Dirk Vandeweerd
Huisarts	LHP - HAK Herkenrode	Marc Van den Broeck Pieter-Jan Van Landegem
Huisarts	LHP - HAK Houthalen-Helchteren	Olga Van de Vloed
Apotheker	KLAV - Koninklijk Limburgs Apothekers Verbond	Leon Colla
Apotheker	KLAV - Koninklijk Limburgs Apothekers Verbond	Dirk Vos
Ergotherapeut	Vlaams Ergotherapeutenverbond	Owen Swerts
Kinesitherapeut	AXXON, Kwaliteit in Kinesitherapie	Theo Hamblok

<sup>1</sup> Limburgs HuisartsenPlatform  
<sup>2</sup> Huisartsenkring

Kinesitherapeut	AXXON, Kwaliteit in Kinesitherapie	Anja Ravhekar
Logopedist	Vlaamse Vereniging voor Logopedisten	Goele Hulsbosch
Thuisverpleging	Wit-Gele Kruis	Luc Bijmens
Thuisverpleging	Thuisverpleging A tot Z	Wouter Buckinx
Thuisverpleging	Thuisverzorging 'De Eerste Lijn'	Marijke Groenen
Thuisverpleging	Thuisverpleging Plus	Philip Poosen
Thuisverpleging	Solidariteit voor het Gezin	Dominique Uten
Dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg	Landelijke Thuiszorg	Sigrid Luytens
Dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg	Solidariteit voor het Gezin	Frieda Mariën
Dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg	Thuiszorg De Voorzorg	Bart Vanbilsen
Dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg	Familiehulp	Dirk Van Laethem
Dienst voor Maatschappelijk Werk van het ziekenfonds	Christelijke Mutualiteit Limburg	Marc Vanderstraeten
Dienst voor Maatschappelijk Werk van het ziekenfonds	Vlaams Neutraal Ziekenfonds	Lydia Eykenboom
Dienst voor Maatschappelijk Werk van het ziekenfonds	De Voorzorg	Janna Lange
Dienst voor Maatschappelijk Werk van het ziekenfonds	Liberale Mutualiteit	Anne Maes
Dienst voor Maatschappelijk Werk van het ziekenfonds	Onafhankelijke Ziekenfondsen	Ine Schepers
Regionaal Dienstencentrum	Horizon - Liberale Mutualiteit	Karolien Vandeput
Regionaal Dienstencentrum	Christelijke Mutualiteit Limburg	Alex Cox
Regionaal Dienstencentrum	De Voorzorg	Dirk Claes
Provincie Limburg	Provinciebestuur Directie Mens, Afdeling Levenskwaliteit en Zorg	Rita De Boeck
Limburgs Steunpunt OCMW's	Sociale diensten Diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg Lokale Dienstencentra Woonzorgcentra	Ria Grondelaers
		Eddy Stevens
Woonzorgcentrum	Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk	Véronique De Schaepmeester
Woonzorgcentrum	Ferubel	Daniël Vandermeulen
Woonzorgcentrum	Zorgnet Vlaanderen	Marc Voets
Centrum Geestelijke Gezondheidszorg	VGGZ vzw - Vereniging voor Geestelijke Gezondheidszorg	Karen Beuckx
Centrum Geestelijke Gezondheidszorg	LITP vzw - Limburgs Initiatief voor Therapie en integrale Personenzorg	Johan Gommers
Centrum Geestelijke Gezondheidszorg	DAGG vzw - Dienst voor Ambulante Geestelijke Gezondheidszorg	Hans Schröter
Vrijwilligersorganisatie	Zorgende Handen	Wendy Keupers
Vrijwilligers en mantelzorgers	Ziekenzorg Christelijke Mutualiteit	Ivo Vandeninden
Mantelzorgvereniging	Ons Zorgnetwerk	Hilde Weckhuysen



## ADVISERENDE LEDEN

DISCIPLINE	ORGANISATIE	NAAM
Tandarts	Koninklijke Limburgse Tandartsen Vereniging	Chris Kruijen
Thuisverpleging	Thuisverpleging Plus - NV Mederi	Mady Haekens
Thuisverpleging	Vlaamse Beroepsvereniging voor Zelfstandig Verpleegkundigen	Marleen Saenen
Diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg	Thuisverzorging "De Eerste Lijn"	Anneleen d'Hooge
Dienst voor Maatschappelijk Werk	Onafhankelijke Ziekenfondsen	Chris Bloemen
Dienst voor Maatschappelijk Werk	Christelijke Mutualiteit Limburg	Edgard Vandebroek
Regionaal Dienstencentrum	Christelijke Mutualiteit Limburg	Sofie Vandebroek
Lokaal Dienstencentrum	De Kring	Liesbeth Clijsters
Lokaal Dienstencentrum	Den Heuvel	Berlinde Cools
Lokaal Dienstencentrum	De Cirkel	Marlies Vanroye
Buurt- en nabijheidsdienst	vzw IN-Z	Annemie Serron
Vrijwilligersorganisatie	Gezinsbond	Marina Ulenaers
Vrijwilligersorganisatie	LIDOA - Limburgse Dienst voor Oppas en Assistentie	Annemie Cuppens
Onderwijs	UC Leuven-Limburg	Lieve Haumont
Onderwijs	Provinciale Hogeschool Limburg	Roald Nelissen
Onderwijs	UHasselt, Campus Diepenbeek	Koen Pardon
Centrum voor Algemeen Welzijnswerk	CAW Limburg	Guy Vanderstraeten
Limburgs Gezondheidsoverleg	Logo regio Genk - Logo regio Hasselt	Sara Reekmans
Expertisecentrum Dementie	Contact	Julien Mertens
Netwerk Palliatieve Zorg	Netwerk Palliatieve Zorg Limburg	Gert Ghijsebrechts
Netwerk Art. 107	Noolim	John Vanacker
Netwerk Art. 107	Reling	Jaak Poncelet

### 1.3 Medewerkers

Het LISTEL- team bestaat uit 6 coördinatoren en 3 medewerkers administratie.



Kristel Vanden Driessche - algemeen coördinator (38u)

[kristel.vandendriessche@listel.be](mailto:kristel.vandendriessche@listel.be)

Nele van Meer - coördinator (38u)

[nele.vanmeer@listel.be](mailto:nele.vanmeer@listel.be)

Wendy Coemans - coördinator (38u)

[wendy.coemans@listel.be](mailto:wendy.coemans@listel.be)

Anne-Cathérine Poelmans - coördinator (38u)

[anne-catherine.poelmans@listel.be](mailto:anne-catherine.poelmans@listel.be)

Kathleen Eykelberg - coördinator (19u)

[kathleen.eykelberg@listel.be](mailto:kathleen.eykelberg@listel.be)

Marissa Jordens - coördinator (26u)

Marijke Ory - coördinator (27u)

Anick Noben - algemene administratie, helpdesk, facturatie en databeheer (38u)

[anick.noben@listel.be](mailto:anick.noben@listel.be)

Ann Robijns - algemene administratie en ondersteuning multidisciplinaire vormingen (19u)

[ann.robijns@listel.be](mailto:ann.robijns@listel.be)

Karla Segers - boekhouding en personeelsadministratie (24u)

[karla.segers@listel.be](mailto:karla.segers@listel.be)

# SEL



## 2 Samenwerkingsinitiatief EersteLijnsgezondheidszorg (SEL)

In Limburg bestaan sinds 1 januari 2010 twee SEL's, namelijk SEL Genk en SEL Hasselt. De Vlaamse overheid erkent de GDT's die door de federale overheid gefinancierd worden sinds 2003. Enkel erkende SEL's kunnen ook erkend worden als GDT. De SEL's en GDT's vallen daarom samen in Vlaanderen. SEL/GDT Genk en SEL/GDT Hasselt worden overkoepeld door LISTEL.

### 2.1 Opdrachten SEL

#### 2.1.1 Multidisciplinair overleg (MDO)

Het multidisciplinair overleg is bedoeld voor psychisch of fysiek **zwaar zorgbehoevende patiënten** waarbij nood is aan afstemming van zorg tussen zorg- en hulpverleners en mantelzorgers. Aan het multidisciplinair overleg participeren alle zorg- of hulpverleners van verschillende disciplines (waaronder steeds de huisarts) en mantelzorgers die rechtstreeks bij de zorg betrokken zijn en de patiënt. In gezamenlijk overleg en in samenspraak met de patiënt en/of zijn familie stellen zij een zorgplan op. Het zorgplan bevat de contactgegevens van alle zorg- en hulpverleners en de gemaakte afspraken. Dit zorgplan wordt bij de patiënt aan huis bewaard.



Voor het overzicht van multidisciplinaire overlegmomenten verwijzen we naar het hoofdstuk 'Geïntegreerde dienst voor thuisverzorging', p.26.

### Limburgs Garantiemodel

Het Limburgs Garantiemodel is een onderdeel van de 'Limburgse Code tot coördinatie voor SEL/GDT Genk en SEL/GDT Hasselt' (<http://www.listel.be/nl/documenten-links>). In de Code zijn de principes in verband met het multidisciplinair samenwerken opgenomen. Volgens het **Garantiemodel** kan de gesprekstafel voor een multidisciplinair overleg rond een individuele patiënt aangeboden worden door de overlegcoördinatoren ThuisGezondheidsZorg (TGZ) van het OCMW of Regionaal Dienstencentrum (RDC). Hiermee krijgt iedere gebruiker binnen Limburg de garantie op een multidisciplinair overleg op maat.

De overlegcoördinator TGZ van het plaatselijk **OCMW** is het eerste aanspreekpunt voor de organisatie van het multidisciplinair overleg. Om dit mogelijk te maken keurde ieder OCMW het Protocol OC TGZ goed in de Raad voor Maatschappelijk Welzijn. In dit Protocol OC TGZ worden belangrijke kwaliteitsvereisten beschreven.

Indien het Protocol OC TGZ door het SEL of door het OCMW wordt opgezegd, zal een **Regionaal Dienstencentrum** (RDC) in de regio het multidisciplinair overleg organiseren. Indien een lid van

het ziekenfonds het uitdrukkelijk wenst, kan hij/zij zich ook rechtstreeks tot het RDC wenden dat verbonden is met zijn/haar ziekenfonds.

De Regionale Dienstencentra ondertekenden hiertoe de Samenwerkingsovereenkomst OC TGZ die dezelfde kwaliteitsvereisten bevat als het Protocol OC TGZ goedgekeurd door de OCMW's.



## Opleiding & intervisie overlegcoördinatoren thuisgezondheidszorg

Halfjaarlijks hebben nieuwe overlegcoördinatoren TGZ de kans om in te stappen. Tijdens deze introductie wordt aandacht gegeven aan belangrijke inhoudelijke informatie betreffende de SEL/GDT-werking. Daarenboven wordt de rol van een overlegcoördinator TGZ toegelicht waarbij belangrijke handvaten worden meegegeven. Naast de inhoudelijke aspecten, krijgen ze een praktische opleiding m.b.t. het e-zorgplan. Bovendien organiseren we halfjaarlijks intervisie over gewenste thema's. Sinds 2015 zijn we gestart met de ondersteuningsgroep voor overlegcoördinatoren TGZ. Het doel is structurele vragen/problemen bespreken en hiervoor suggesties formuleren. Andere overlegcoördinatoren TGZ mogen agendapunten mailen om te bespreken in de groep. Deze groep ondersteunt bij de voorbereiding van de opleiding/ intervisie

## Overlegcoördinatoren thuisgezondheidszorg

De meest actuele lijst van overlegcoördinatoren TGZ is beschikbaar op onze website:

<http://www.listel.be/nl/multidisciplinair-samenwerken/zorgplanning/overlegcoördinatie-tgz>

### 2.1.2 Sociale kaart

De verdere ontwikkeling van de sociale kaart in samenwerking met het **Platform Welzijn en Gezondheid** (bestaande uit de Vlaamse provincies en het Huis voor Gezondheid in Brussel) ging moeizaam vooruit. Nadat juridische voorbereidingen werden getroffen, werd in de loop van 2014 duidelijk dat persoonsgebonden materies niet langer een provinciale bevoegdheid zullen zijn. Het afsluiten van een juridische overeenkomst met de Provincie als een betrokken partij was hierdoor geen optie meer.

Minister Vandeurzen vraagt de SEL's om in 2017 opnieuw in te zetten in het Platform Welzijn en Gezondheid. In 2016 hebben we de bestaande lijsten van de huisartsen, apothekers, thuisverpleegkundigen en kinesitherapeuten geactualiseerd.

### 2.1.3 Samenwerkingsovereenkomsten met de Limburgse ziekenhuizen en de woonzorgcentra

**Uniforme samenwerkingsovereenkomst tussen de eerstelijnsgezondheidszorg en de Limburgse Algemene ziekenhuizen**

Enkele jaren geleden hebben de ziekenhuizen en de eerstelijnsgezondheidszorg samen de verouderde samenwerkingsovereenkomsten geactualiseerd en in de plaats een nieuwe uniforme samenwerkingsovereenkomst ontwikkeld. Het doel is het bevorderen van de **integrale**

**zorgverlening** rond de patiënt. Daarom is een vlotte en efficiënte **opname- en ontslagprocedure** belangrijk naast een goede communicatie tussen de zorg- en hulpverleners uit het ziekenhuis en de eerstelijnsgezondheidszorg. De stuurgroep die deze uniforme samenwerkingsovereenkomst ontwikkelde bestaat uit afgevaardigden van alle disciplines van de eerstelijnsgezondheidszorg en de ziekenhuizen.

In 2016 werd de samenwerkingsovereenkomst geëvalueerd door middel van de lokale begeleidingscommissies.

#### Lokale Begeleidingscommissies ziekenhuis - thuiszorg

De lokale begeleidingscommissie is de overlegstructuur om een specifieke **regionale invulling** te geven aan de samenwerkingsovereenkomst ziekenhuis – thuiszorg. Op dit overleg worden knelpunten aangekaart, afspraken gemaakt en informatie uitgewisseld m.b.t. de **transmurale samenwerking** ten einde de kwaliteit van het opname- en ontslagmanagement te verbeteren. Naar aanleiding van dit overleg kunnen concrete initiatieven uitgewerkt worden. De visie transmurale zorg is ook één van de onderwerpen binnen deze commissies

Met volgende Limburgse ziekenhuizen werd in 2016 samengewerkt:

#### Algemene ziekenhuizen:

AZ Vesalius  
Mariaziekenhuis Noord-Limburg  
Sint- Franciskusziekenhuis  
Jessaziekenhuis  
Ziekenhuis Maas en Kempen  
Ziekenhuis Oost-Limburg  
Sint-Trudo ziekenhuis

#### Psychiatrische ziekenhuizen:

OPZC Rekem  
PZ Asster  
MC Sint-Jozef Bilzen  
KPC

#### Uniforme samenwerkingsovereenkomst tussen de eerste lijn en de Limburgse Psychiatrische ziekenhuizen

In 2014 werd het **concept** van de overeenkomst voor de Algemene ziekenhuizen besproken met de artsen van de psychiatrische ziekenhuizen. Er kwam een wijziging van de bestaande overeenkomst op basis van de noden van de psychiatrische ziekenhuizen. In 2016 werd de overeenkomst afgesloten met de psychiatrische ziekenhuizen met het engagement om de dialoog met alle partners opnieuw te openen naar aanleiding van de huidige ontwikkelingen in de gezondheidszorg en de zorg strategische planning van de ziekenhuizen.

#### Uniforme samenwerkingsovereenkomst tussen de eerste lijn en de woonzorgcentra, dagverzorgingscentra, centra voor kortverblijf en assistentiewoningen

Tijdens de uitwerking van een samenwerkingsovereenkomst tussen de Limburgse woonzorgcentra en de eerste lijn in 2014, werd al gauw duidelijk dat het verschil gemaakt wordt op het werkveld zelf, kort bij de oudere en zijn mantelzorger, in een woonzorgcentrum, een centrum voor kortverblijf, een dagverzorgingscentrum of een gemeente.

Daarom resulteerde de samenwerkingsovereenkomst in een verbintenis waarbij alle partijen de nodige inspanningen doen om te zorgen voor de nodige sensibilisatie, **uitwisseling van expertise**. Hierbij staan we open voor innovatieve vormen van samenwerking en zorgverlening om de zorg zowel in de eerste lijn als in de WZC/DVC/CKV/AW zo effectief en efficiënt mogelijk te maken

Dit werd eind 2015 in de praktijk omgezet in een inspiratiedag waarbij 30 Limburgse goede praktijkvoorbeelden, die zorgen dat de overgang van de thuissituatie naar een residentiële of semi-residentiële voorziening vlot verloopt, werden voorgesteld.

In 2016 mochten we dit project voorstellen aan medewerkers van het kabinet van de minister waar we een positief onthaal kregen.



#### 2.1.4 Ondersteuning van de invoering van zorgtrajecten en zorgpaden

##### Zorgtrajecten

De bekendmaking van de zorgtrajecten diabetes type II en chronische nierinsufficiëntie is een opdracht van de negen Lokale Multidisciplinaire Netwerken. Zie ook verder p. 30.

##### (Portaal)website zorgpaden Limburg

Om kwalitatief goede zorg te kunnen verlenen, worden ter ondersteuning meer en meer zorgpaden en zorgtrajecten ontwikkeld. Om goede **doorstroming** van de **informatie** over deze zorgpaden te bevorderen naar o.a. zorg- en hulpverleners binnen de eerste lijn wordt een portaalwebsite ontwikkeld i.s.m. PXL waarlangs ze op een snelle manier de beschikbare info kunnen vinden.

Er werd vooral gewerkt aan de programmatie van de website, de look en feel van de site en het ontwikkelen en uittesten van een sjabloon dat gebruikt moet worden om de concrete informatie over een zorgpad aan te leveren. Op basis van de gegevens in dit sjabloon krijgt elk zorgpad vorm om de website.

##### Zorgpad dementie

Het zorgpad dementie in de regio HAZODI werd verder ontwikkeld door ECD Contact. LISTEL levert advies en ondersteuning in het kernteam en de diverse werkgroepen binnen dit project.

Het huidige zorgpad is beperkt tot personen vanaf 65 jaar met een vermoeden van cognitieve problemen en/of met de diagnose dementie. Het tijds kader van het zorgpad verloopt volgens de fasen van het zorgproces: detectie en signalering, ziekte- en zorgdiagnose, extramurale hulpverlening en intramurale hulpverlening.

De implementatie van het zorgpad en het belang van het correct omgaan met een niet-pluisgevoel bij de doelgroep vraagt voldoende sensibilisering van alle zorg- en hulpverleners. In het kader hiervan organiseerde LISTEL een multidisciplinaire vorming rond het thema in deze regio.

### Zorgpad werk

GTB Limburg, gespecialiseerd in trajectbegeleiding naar werk, en LISTEL (SEL Hasselt en SEL Genk) startten in 2015 de ontwikkeling van een zorgpad waarbij de inbreng en betrokkenheid van de eerstelijns in de bestaande trajectbegeleiding, tot een gerichtere en verhoogde arbeidsre-integratie van personen met een arbeidsbeperking moet leiden. Ook in de eerstelijns kunnen huisartsen, zorgverleners en welzijnswerkers een actieve en proactieve houding aannemen om hun patiënten te ondersteunen. Dit kan door de jobmogelijkheden en wensen deskundig te bespreken en indien nodig door te verwijzen of een samenwerking op te zetten met arbeidsbemiddelaars. Communicatie, overleg en interdisciplinaire samenwerking zijn sleutelbegrippen om die ondersteuning aan de patiënt te bieden. Het zorgpad wordt ontwikkeld vanuit het recovery denken en oplossingsgericht coachen.

In 2015 werd het project uitgeschreven en onderbouwd met beschikbare cijfers en vaststellingen rond de gestelde problematiek. Ook werden stakeholders samengebracht. In 2016 volgde een uitgebreide diagnose en objectivering op het werkveld, met een uitgebreide toetsingsronde in de eerstelijns. Het verzameld materiaal werd gebruikt om het zorgpad te ontwikkelen. In het najaar startte een business case in de regio Noord-Limburg en in Heusden-Zolder.

#### 2.1.5 E-zorgplan

Het e-zorgplan was in het verleden enkel beschikbaar als administratieve tool voor de overlegcoördinatoren TGZ. Ondertussen is het e-zorgplan uitgegroeid tot veel meer.

Sinds 2010 hebben ook professionele zorg- en hulpverleners toegang tot het e-zorgplan. Via een [login](#) hebben ze leesrechten wanneer ze rechtstreeks betrokken zijn in de zorg van een patiënt met een zorgplan. Daarnaast kunnen zorg- en hulpverleners communiceren met een [beveiligde brievenbus](#). Via het e-zorgplan kan ook een evaluatie van een zorgsituatie geregistreerd worden. Betrokken zorg- en hulpverleners kunnen via mail op een beveiligde manier de [KATZ-score](#) en het [evaluatie-instrument](#) invullen ter evaluatie van het zelfzorgvermogen van de patiënt.

Een zorgoverleg kan [online aangevraagd](#) worden via een eenvoudig invulformulier. Zorg- en hulpverleners kunnen bij de [helpdesk](#) terecht voor vragen en voorstellen tot verbetering.



## 2.1.6 Multidisciplinaire vormingen

De multidisciplinaire vormingen worden in samenwerking met de Plaatselijke Overlegplatforms (POP) georganiseerd. Meer informatie over de werking van de POP's vindt u op p.19 bij de plaatselijke werking.

### SEL Genk:

thema's vorming	onderwerp
Vroegtijdige zorgplanning	Vroegtijdige zorgplanning
Psychiatrie	Alcohol- en middelenmisbruik Herstelgericht werken in de thuiszorg Help! Mijn patiënt is verslaafd
Deontologie	Bewindvoering
Zelfzorg	Helpende handen
Dementie	"Still Alice" een verhaal over jongdementie
Diverse	Voorstelling "Genderless" Digitale samenwerking en gegevensdeling? Eénlijn.be helpt u verder!

IN 2016 NAMEN **800 PERSONEN** DEEL AAN DE VORMINGEN GEORGANISEERD EN ONDERSTEUND DOOR HET **SEL GENK** (externe toelichtingen zorgoverleg niet meegerekend).

### SEL Hasselt:

thema's vorming	onderwerp
Psychiatrie	ADHD
Dementie	"Still Alice" een verhaal over jongdementie Onrustwekkende verdwijningen in de thuiszorg Dementie "Va is koning" een verhaal over dementie en de ziekte van Alzheimer
Stress en burnout	Waanzin – een pleidooi voor meer zelfzorg
Preventie	Helpen als het leven ondraaglijk lijkt
Kansarmoede	Een kijkje nemen in kansarmoede
De patiënt centraal	Patientempowerment - De patiënt in zijn kracht

Communicatie	Als zorg bieden op weerstand botst
Vroegtijdige zorgplanning	Vroegtijdige zorgplanning
Zelfzorg	Helpende handen
Spoor 1 sessies eenlijn.be	Digitale samenwerking en gegevensdeling? Eénlijn.be helpt u verder!

IN 2016 NAMEN **1255 PERSONEN** DEEL AAN DE VORMINGEN GEORGANISEERD EN ONDERSTEUND DOOR HET **SEL HASSELT** (externe toelichtingen zorgoverleg niet meegerekend)

### 2.1.7 Adviesverlening Lokaal Sociaal Beleid

Naar aanleiding van deze SEL-opdracht wisselden we in het najaar 2016 met een aantal OCMW's van gedachten over het onderdeel overlegcoördinatie TGZ en over de eerstelijnsconferentie en de voorbereidende teksten.

### 2.1.8 Adviesverlening Vlaamse Overheid

Het verlenen van **adviezen** (op eigen initiatief of op verzoek van de Vlaamse overheid) en het signaleren van **goede praktijkvoorbeelden** en van eventuele probleemsituaties gebeurde in 2016 op volgende wijze:

#### Samenwerkingsplatform Eerstelijnsgezondheidszorg

Het doel van dit platform is het **adviseren** van de minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin over beleidsvoorstellen van de eerstelijnsgezondheidszorg, het voeren van overleg over de implementatie van beleidsvoorstellen, het stimuleren van de samenwerking tussen welzijn en gezondheidszorg, het bewaken van de samenhang tussen de verschillende initiatieven en de voorbereiding en organisatie van e-Health. Vanuit het Samenwerkingsplatform Eerstelijnsgezondheidszorg werden een aantal **werkgroepen** opgericht. In de **werkgroep ICT** neemt het SEL ook deel. Samen met SEL Zuid-West-Vlaanderen vertegenwoordigt LISTEL de Vlaamse SEL's in dit Samenwerkingsplatform. Het Platform kwam in 2016 driemaal samen.

#### Deelname aan de voorbereidende werkgroepen ikv eerstelijnsconferentie

Hiervoor verwijzen we graag naar het hoofdstuk '2.4 Aanloop hervorming eerst lijn'.

#### Overleg Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid

Naar jaarlijkse gewoonte vond ook in 2016 een overleg plaats met minister Vandeurzen en de Vlaamse SEL's.

## 2.2 Plaatselijke werking

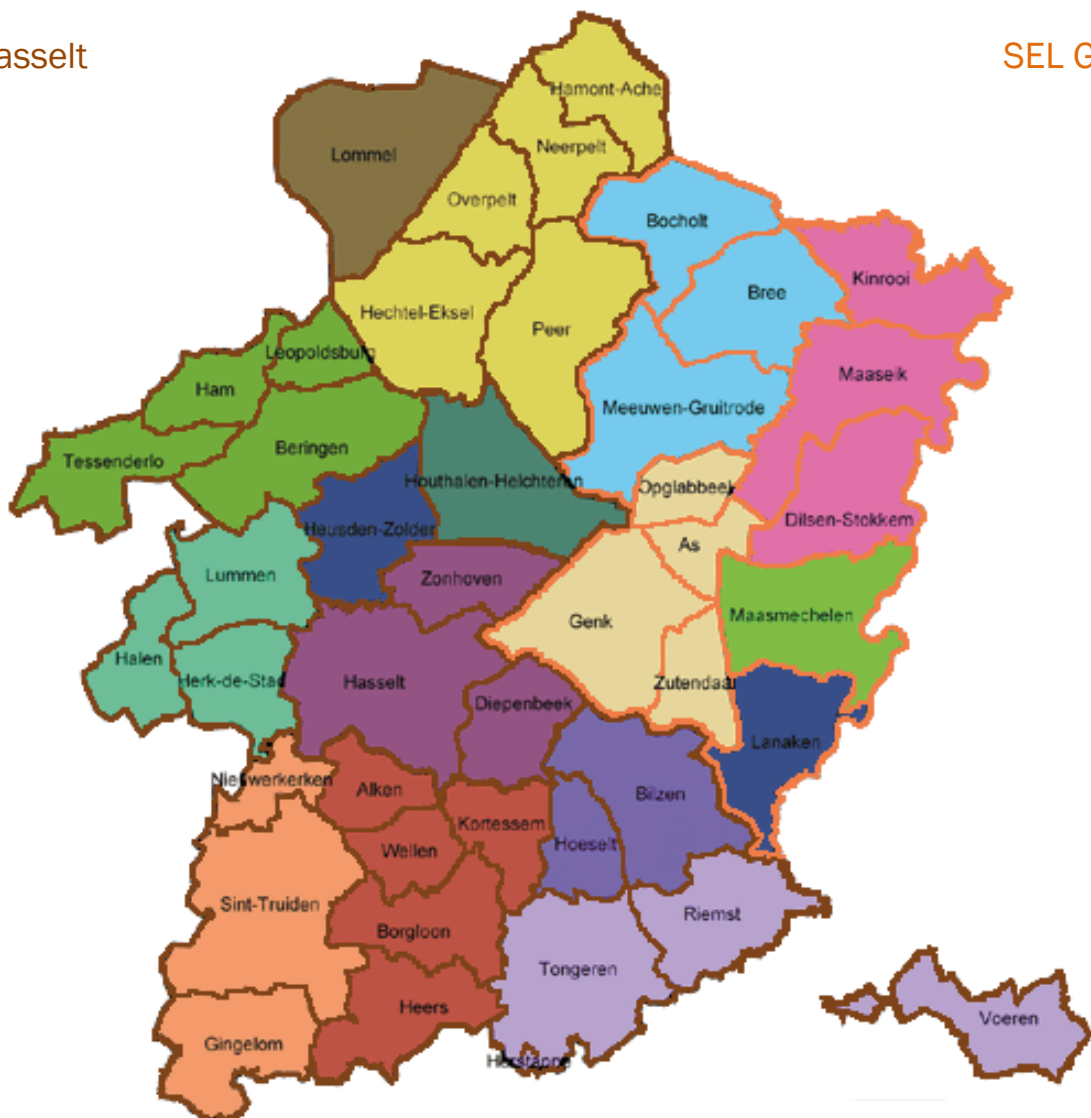
### 2.2.1 Plaatselijk Overleg Platform (POP)

Voor de realisatie van een aantal opdrachten kunnen de Limburgse SEL's rekenen op de ondersteuning van de zestien Plaatselijke OverlegPlatformen (POP's). In ieder POP zijn de **eerstelijnszorg- en hulpverleners uit de regio** vertegenwoordigd in een kern. Ze worden op regelmatige momenten uitgenodigd voor een kernvergadering, multidisciplinaire vorming en/of informeel ontmoetingsmoment. De kern kan aangestuurd worden door een dagelijks bestuur.

Binnen de Plaatselijke OverlegPlatformen staan **informatie-uitwisseling en communicatie-bevordering** tussen plaatselijke zorg- en hulpverleners centraal. Het is door deze communicatie op plaatselijk niveau dat samenwerken mogelijk wordt.

SEL Hasselt

SEL Genk



## 2.2.2 Goede praktijkvoorbeelden

### LOK huisartsen - kinesitherapeuten Herk-de-Stad, Kermt, Stevoort

Via een werkgroep werd de inhoud van de LOK voorbereid. Er werden 4 gesprekstafels rond 4 thema's uitgewerkt (o.a. lymfedrainage, psychomotorische ontwikkeling,...) met telkens één moderator waarbij de groepen zich na elke tafel opnieuw mixten. Het was een zeer boeiende werkwijze. Er is vraag om deze multidisciplinaire LOK's te blijven organiseren in deze regio. In 2017 zetten we in op een LOK met de overlegcoördinatoren TGZ en met de thuisverpleging.

### Lokaal overleg thuisverpleging Houthalen-Helchteren & Heusden-Zolder

In Houthalen-Helchteren wordt i.s.m. het SEL en het LMN 1 keer per jaar een overleg samengeroepen (logistieke ondersteuning) met alle thuisverpleegkundigen die werkzaam zijn in de regio. Het doel van dit overleg is informatie-uitwisseling en het maken van afspraken om plaatselijk beter samen te werken. Het overleg fungeert ook als aanspreekpunt voor andere disciplines in de regio. In 2016 werd in Houthalen en Heusden een kringwerking opgestart door de zelfstandige verpleegkundigen.

### Pro-actieve aanpak orthopedische patiënten

In 2 proefregio's wordt een afsprakenkader uitgewerkt rond pro-actieve aanpak voor orthopedische patiënten in samenwerking met het plaatselijk ziekenhuis, de mutualiteiten en de plaatselijke OCMW's. Het doel is om voor de geplande opname de mutualiteit of het OCMW van de patiënt in te schakelen zodat ze al vooraf een screening kunnen doen van de thuissituatie.

### Provinciaal symposium vermissing in de thuiszorg

Het ECD Contact en LISTEL hebben in 2016 het initiatief genomen om een symposium te organiseren rond vermissing in de thuiszorg met als gastspreker Alain Remue.

### Werkgroep woonzorgcentra – ziekenhuis - eerstelijnsgezondheidszorg Sint-Truiden en omgeving

Het POP van Sint-Truiden, Gingelom en Nieuwerkerken heeft een werkgroep met de WZC en het ziekenhuis opgericht om gemeenschappelijke punten te bespreken. In 2015 zijn we gestart met een proefproject van Atendi. Dit project loopt verder en Atendi heeft hun applicatie geactualiseerd naar Atendi Care waardoor nu ook zorgvragen t.a.v. de thuiszorg kunnen opgenomen worden in hun systeem. Atendi heeft ondertussen ook voorzien dat mutualiteiten en OCMW's zorgvragers via hun applicatie kunnen inschrijven in WZC's.

### Werkgroep Vroegtijdige zorgplanning GAOZ

De werkgroep stelt zich tot doel het thema vroegtijdige zorgplanning op verschillende manieren onder de aandacht te brengen en dit gericht naar twee specifieke doelgroepen, nl. de algemene bevolking en de zorg- en hulpverleners. Zo werd er een multidisciplinaire vorming en folder rond het thema uitgewerkt, en een communicatietraining voor zorg- en hulpverleners werd georganiseerd. Tevens werd in overleg met de huisartsenkring van GAOZ en het Ziekenhuis Oost-Limburg het DNR-formulier geüniformiseerd met als doel iedereen te betrekken in de onderlinge communicatie rond vroegtijdige zorgplanning over en met de patiënt. Als voorlopig laatste in de rij werd het toneelstuk 'Het jaar van de meikever' verfilmd.

‘Het jaar van de meikever’ is een toneelstuk over het levenseinde, geschreven door René Swartenbroekx. Met de financiële ondersteuning van LISTEL is de voorstelling verfilmd en trekt hij Limburg rond.

‘Het jaar van de meikever’ brengt het verhaal van Peter, een 85-jarige man, die recent afscheid heeft moeten nemen van een goede vriend. Dat heeft hem tot nadenken aangezet. Peter wil de lijdensweg die zijn vriend heeft doorstaan, niet meemaken. Hij informeerde zich over vroegtijdige zorgplanning en nam een besluit. Ondertussen moet hij wel zijn dochter overtuigen van zijn beslissing en dat blijkt niet zo evident..... Het stuk wordt gebracht door Lut Bruggen, overlegcoördinator TGZ van OCMW Genk en René Swartenbroekx.

### Meldpunt ‘transmurale samenwerking’

Als zorgverlener in de thuiszorg of het ziekenhuis ben je ongetwijfeld al eens gefrustreerd wanneer je patiënt wordt opgenomen of ontslagen en er een aantal zaken niet vlot verlopen, bijv geen doorverwijzingsbrief, geen medicatieschema, verloren informatie,... Om hier een beter zicht op te krijgen, hebben het Mariaziekenhuis en POP Lommel en Neerpelt een meldpunt transmurale samenwerking. Dit met als doel om de zorg zo naadloos mogelijk in elkaar te laten overgaan, zowel bij opname als bij ontslag.

Wanneer je dus als zorg- of hulpverlener een probleem ervaart bij de opname van je patiënt in of ontslag uit het ziekenhuis, meld je dit via [meldpunt@mznl.be](mailto:meldpunt@mznl.be). Het ziekenhuis zoekt samen met een afvaardiging van de eerste lijn naar een gepast antwoord. De melder ontvangt steeds feedback over de ondernomen acties.

Het gaat om problemen van structurele of praktische aard tijdens de transfer naar het ziekenhuis of naar huis. Voor persoonsgebonden problemen kan je nog steeds terecht bij de ombudsdienst van het ziekenhuis.

## 2.3 Projecten

### 2.3.1 Eerstelijnspsychologische functie Maaskant

‘Eerstelijnspsychologische functie Maaskant’ is een project van de huisartsenkring Maasmechelen in samenwerking met de huisartsenkringen van Lanaken en Dilsen-Stokkem, SEL, CAW, CGG en OCMW. Het doel van dit project is een **toegevoegde gespecialiseerde GGZ-deskundigheid in de eerstelijnszorg** te creëren. Als SEL participeren we aan de stuurgroep van dit project.

De eerstelijnspsychologen bieden **kortdurende behandeling** bij niet-complexe psychische klachten. Ze werken op doorverwijzing van de huisarts. Op deze manier kunnen ze ondersteunend en aanvullend werken op hetgeen de huisarts kan bieden. Deze functie kan, vooral door de **laagdrempeligheid**, de toegang tot de GGZ verbeteren, zeker voor groepen die moeilijk bereikbaar zijn.

Naast het bieden van kortdurende generalistische zorg, werkt de eerstelijnspsycholoog nauw samen met zorg- en hulpverleners vanuit het model van getrapte zorg en bouwen ze hiervoor een **netwerk** uit op het niveau van de zorgverlening. Ook het bevorderen van vroeg detectie en vroeg interventie behoort tot hun takenpakket.

### 2.3.2 Piloot geïntegreerde zorg voor chronische zieken Hazodi & GAOZ

Sedert juli 2016 lopen er in België – onder impuls van zowel de Federale als de Vlaamse overheid - een 20-tal projecten met als doel de zorg voor de chronische patiënten te verbeteren om zo te komen tot een betere levenskwaliteit. In Limburg hebben we 2 projecten: ‘De kracht van verbinden’, het project in de regio Hazodi en ‘Iedereen Inclusief’ in de GAOZ-regio. De projecten willen vernieuwende ideeën in de praktijk brengen door participatie en integratie van alle zorgactoren. Door een geïntegreerde aanpak streven we naar een actievere inbreng van de patiënt en zijn omgeving in het beheer van zijn zorgproces, met als doel dat de patiënt zo optimaal mogelijk kan leven in zijn vertrouwde omgeving en de lokale gemeenschap .

De zorg willen we afstemmen op de specifieke noden van de bevolking van de desbetreffende regio's. Hiervoor is er in beide regio's een breed consortium opgericht met vertegenwoordigers van zorg- en welzijnsverleners over de verschillende lijnen en zuilen heen, die samenwerken om de patiënten de juiste ondersteuning en zorgverlening aan te bieden.

De overheid verwacht tegen midden mei het locoregionaal actieplan, governance-structuur en middelencartografie van de projecten. Indien de projecten groen licht krijgen, kunnen ze daarna voor een periode van vier jaar effectief van start gaan met de uitrol van hun loco-regionaal actieplan, onder leiding van een voltijdse projectcoördinator.

Initiatieven in Noord-Limburg en West-Limburg n.a.v. niet weerhouden project geïntegreerde zorg voor chronisch zieken

#### Noord-Limburg:

Er is interesse van verschillende partners die betrokken waren bij de projectaanvraag voor Noord-Limburg om vervolgacties op te zetten.

Het doel is om met concrete haalbare acties, met een minimale inspanning, in Noord-Limburg, de zorg voor de chronische patiënt verder te optimaliseren. De acties dienen aan te sluiten bij bestaande initiatieven.

Prioriteitenlijst van multidisciplinaire thema's :

1. Medicatiebeleid
2. Samenwerking over de lijnen / sectoren heen
3. Preventie in de eerste lijn
4. Patiënt empowerment
5. Vroegtijdige zorgplanning – Palliatieve zorg
6. Waardering rol mantelzorger – Mobiliteit (toegang tot zorg)
7. Buurt-/wijkwerking
8. Overlegstructuren optimaliseren
9. Zorgtrajecten – zorgpaden

Rond een aantal zaken worden reeds initiatieven genomen. Deze zullen in kaart gebracht worden en gelinkt worden aan de prioriteitenlijst.

Nieuwe initiatieven worden uitgewerkt via een lokale ad hoc werkgroep die op korte termijn een aantal doelstellingen tracht te verwezenlijken. In 2017 starten we met twee thema's.

### West-Limburg: obesitasproject

Vanuit het LMN werd in overleg met de POP's in de regio West-Limburg en Klaverblad gestart met het obesitasproject. Zij hebben tot doel om een aantal zorgtrajecten rond obesitas op te zetten, zowel groepsessies, individuele trajecten als de combinatie van de twee. Al deze trajecten worden vanuit een multidisciplinaire aanpak benaderd waarbij de onderlinge communicatie op de voorgrond staat. De meerwaarde van LISTEL om hieraan te participeren is, naast de dwarsverbindingen met de POP's, het netwerk over sectoren heen waarop we beroep kunnen doen.

## 2.4 Aanloop hervorming eerste lijn

We staan op een cruciaal punt in de gezondheidszorg in België. Een aantal onderdelen van de organisatie van de gezondheidszorg worden overgeheveld van federaal naar Vlaams niveau. Daarenboven neemt het aandeel van **chronische ziekten** enorm toe in de hedendaagse gezondheidszorg. Het gezondheidssysteem in Vlaanderen is echter gericht op acute zorg terwijl chronische zieken een andere aanpak vragen. Dit schept kansen en uitdagingen om de **eerste lijn te hervormen, te versterken**.

In het kader hiervan organiseerde Minister Vandeurzen op 16 februari 2017 een conferentie 'Reorganisatie van de eerstelijnszorg in Vlaanderen'

Ter voorbereiding van de Conferentie gaven 6 werkgroepen vorm aan hun visie op de reorganisatie van de eerstelijnszorg. De visie op integrale zorg en de rol hierin van de persoon met een zorgbehoefte werd uitgewerkt door 2 werkgroepen. Daarna volgden werkgroepen rond de concrete organisatie en ondersteuning van de zorg, de ondersteunende structuren, de afbakening van de zorgregio's, de kwaliteit van de zorg & de zorgorganisatie en innovaties in het kader van integrale zorg.

LISTEL organiseerde in 2016 op regelmatige basis een provinciale denktank om input te kunnen aanleveren voor de verschillende werkgroepen. Ook nam één van de coördinatoren namens de Vlaamse SEL's deel aan de werkgroep integrale zorg.

Op 19 september 2016 vond een provinciaal toetsingsmoment plaats. Het brede werkveld kon die avond feedback geven op de tussentijdse rapporten van de diverse werkgroepen.

### 2.4.1 Limburgs Intersectoraal Samenwerkingsplatform Integrale Zorg (LISAP)

Minister J. Vandeurzen stelt in zijn beleidsnota dat het regionaal overleg moet gestroomlijnd worden.

Anticiperend op dit advies van Minister Jo Vandeurzen starten LISTEL (met inbegrip van Pallion), NPZL en SPIL met het proces naar de uitbouw van een breed Limburgs intersectoraal platform op mesoniveau vanuit gezondheid. Naast de beleidsredenen vinden de partners dat een nauwere samenwerking en integratie ook inhoudelijk een meerwaarde is omwille van: de vele gelijkenissen en overlap in opdrachten, visie, functies,...; de gemeenschappelijke provinciale inbedding en

regionale verankering; de kans om expertise en ervaringen rond netwerking te bundelen en te versterken; de gemeenschappelijke visie dat een brede, integrale en positieve benadering van geestelijke gezondheid als onderdeel van gezondheid noodzakelijk is; er zowel naar logistiek (huisvesting, ICT, ...) als naar financiën (verzekeringen, ...) efficiënter gewerkt kan worden.

In de eerste helft van 2015 werd een conceptnota uitgewerkt. De conceptnota over het Limburgs Samenwerkingsplatform Integrale Zorg (LISAP) werd goedgekeurd door de raad van bestuur van LISTEL. Ook LOGO Limburg heeft aangegeven dit idee genegen te zijn. Door een intern proces binnen SPIL werd door SPIL gevraagd om het proces on hold te zetten. Eind 2016 werd terug een eerste stap gezet. Hierbij werd al snel beslist om de resultaten van de eerstelijnsconferentie af te wachten en vervolgens de draad in 2017 terug op te nemen.



# GDT



## 3 Geïntegreerde dienst voor thuisverzorging

LISTEL heeft sinds 15 oktober 2002 een erkenning als Geïntegreerde Dienst voor Thuisverzorging (GDT). Vanaf 1 januari 2010 zijn SEL Genk en SEL Hasselt erkend als GDT Genk en GDT Hasselt.

De opdrachten voor GDT Genk en GDT Hasselt zijn:

- Informatie-uitwisseling
- Samenwerking tussen zorg- en hulpverleners optimaliseren
- Ondersteuning van de patiënt doorheen zijn zorgproces
- Vergoeding multidisciplinair zorgoverleg

Het Koninklijk Besluit van 14 mei 2003 maakt het vanaf dan mogelijk **teamoverleg** voor patiënten met verminderde fysieke zelfredzaamheid in de thuiszorg, dat aan bepaalde voorwaarden voldoet, te **vergoeden**. Deze voorwaarden werden aangepast in het Koninklijk Besluit<sup>3</sup> van 16 november 2005.

Voor patiënten met een psychiatrische problematiek wordt de vergoedbaarheid van het overleg geregeld door het Koninklijk Besluit van 27 maart 2012.

### 3.1 GDT-opdrachten

#### 3.1.1 Multidisciplinair vergoedbaar overleg (MVO)

**Doelgroep:**

- patiënten met vermindering van fysieke zelfredzaamheid;
- PVS-patiënten (Persisterende Vegetatieve Status);
- patiënten met een complexe en chronische psychiatrische problematiek;

Om als deelnemer een vergoeding voor een multidisciplinair overleg te ontvangen, moet dit overleg aan een aantal **voorwaarden** voldoen.

In de tabel op de volgende pagina wordt per doelgroep het aantal vergoedingen per patiënt, de voorwaarden inzake deelnemers, het aantal deelnemers die recht hebben op een vergoeding en de vergoeding die de deelnemers krijgen vanaf 1 januari 2014 weergegeven.

De **tegemoetkoming** voor registratie door de GDT bedraagt 14,97 euro per overleg.

De **uitbetaling** van de hulpverleners zonder RIZIV-nummer (mits convenant) gebeurt via het RIZIV-nummer van de GDT. LISTEL kan maximum één vergoeding per patiënt per overleg ontvangen voor de hulpverlener(s) die deelnamen aan het vergoedbaar overleg voor patiënten met verminderde fysieke zelfredzaamheid. Voor patiënten met een complexe en chronische psychiatrische problematiek kunnen er 2 vergoedingen ontvangen worden voor de hulpverleners, indien deze nog niet opgebruikt zijn. In Limburg is met de beroepsorganisaties overeengekomen

---

<sup>3</sup> Koninklijk Besluit tot wijziging van het Koninklijk Besluit van 14 mei 2003 tot vaststelling van de voorwaarden waarin een tegemoetkoming kan worden toegekend voor de verstrekkingen omschreven in art. 34.13° van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994

dat LISTEL het bedrag dat zij ontvangt voor deelname van hulpverleners aan multidisciplinair overleg zal aanwenden om de prestaties van deze hulpverleners te vergoeden. Telkens LISTEL uit naam van hulpverleners een forfaitaire vergoeding aanvraagt, registreert ze de identificatiegegevens van deze hulpverleners per individueel overleg. De tegemoetkomingen ontvangen voor dit overleg worden gepoold tot een gezamenlijk bedrag. LISTEL verdeelt de ontvangen vergoedingen over de geregistreerde hulpverleners à rato van hun aanwezigheid bij het vergoedbaar multidisciplinair overleg. Halfjaarlijks en na ontvangst van de gelden past LISTEL de verdeelsleutel toe voor hulpverleners en worden de ontvangen bedragen doorgestort aan de betrokken personen, organisaties en/of diensten.

Zorgverleners met een RIZIV-nummer zullen voor de eerste drie doelgroepen, na facturatie via de GDT, hun vergoeding rechtstreeks ontvangen van de verzekeringsinstelling van de patiënt.

	Aantal vergoedingen deelnemers	Voorwaarden inzake deelnemers	Aantal deelnemers recht op vergoeding	Vergoeding deelnemers vanaf 01/01/2016
<b>Verminderde fysieke zelfredzaamheid</b>	Maximum 1 maal per patiënt per kalenderjaar	Minimum 3 zorgverleners Verplichte aanwezigheid huisarts en thuisverpleegkundige (indien patiënt thuisverpleging ontvangt)	Maximum 4 aanwezige zorgverleners	Ten huize patiënt: 47,89 euro Elders: 35,92 euro
<b>Persisterende vegetatieve status of minimaal responsieve status</b>	Maximum 4 maal per patiënt per kalenderjaar	Minimum 3 zorgverleners Verplichte aanwezigheid huisarts en thuisverpleegkundige (indien patiënt thuisverpleging ontvangt)  Bij eerste overleg: aanwezigheid zorgverlener deskundig ziekenhuiscentrum vereist	Maximum 4 aanwezige zorgverleners (niet aan zorgverlener van deskundig ziekenhuiscentrum)	Ten huize patiënt: 47,89euro In deskundig ziekenhuiscentrum: 47,89 euro Elders: 35,92 euro
<b>Psychiatrische problematiek (vanaf 01.04.12)</b>	Maximum 3 maal per patiënt per jaar  Kinderen en jongeren: Maximum 5 maal per patiënt per jaar	Minimum één deelnemer uit geestelijke gezondheidszorg, één deelnemer uit de eerste lijn en nog een derde zorg- of hulpverlener	Maximum 4 aanwezige professionele zorg- of hulpverleners  zelfstandig orthopedagoog of psycholoog ontvangt rechtstreeks 47,34 of 35,51 euro	Per overleg: Ten huize patiënt: 47,89 euro of elders: 35,92 euro voor de deelnemers, 217,73 euro voor de organisator bij opstart en 146,96 bij opvolg  100,3 euro voor de referentiepersoon

### Overzicht multidisciplinaire zorgoverleggen per SEL/GDT

Hierbij wordt een onderscheid gemaakt tussen 'GDT overleg' (verminderde fysieke zelfredzaamheid) en 'PSY overleg' (psychiatrische problematiek). Beide tabellen zijn onderverdeeld in niet-vergoedbaar en vergoedbaar zorgoverleg:

<b>GDT overleg</b>			
	verminderde fysieke zelfredzaamheid		
	niet-vergoed	vergoed	totaal
<b>SEL Genk</b>	187	164	351
<b>SEL Hasselt</b>	308	449	757
<b>TOTAAL</b>	495	613	1108

<b>PSY overleg</b>			
	psychiatrische problematiek		
	niet-vergoed	vergoed	totaal
<b>SEL Genk</b>	24	124	148
<b>SEL Hasselt</b>	56	164	220
<b>TOTAAL</b>	80	288	368

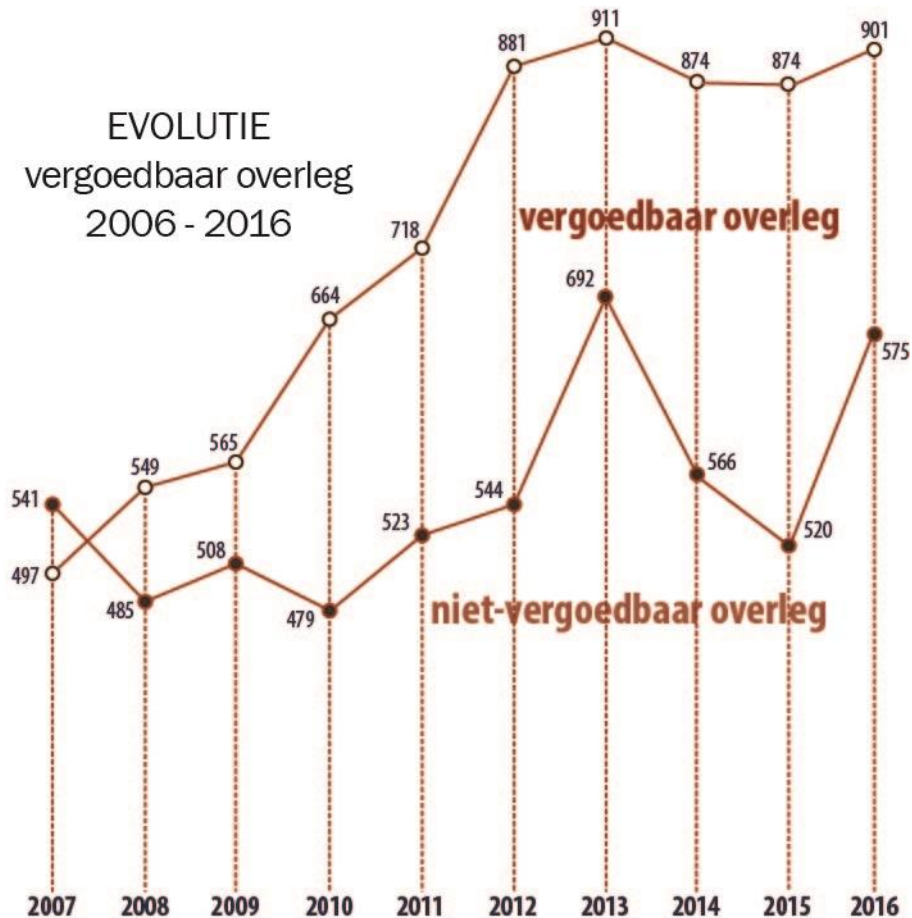
SEL/GDT Genk 2016	niet vergoed- baar GDT	enkel organisator vergoed GDT	deelnemers en organisator vergoed GDT	TOTAAL zorgoverleg	PSY MO zonder RIZV facturatie	VOLLEDIGE RIZIV facturatie PSY	TOTAAL PSY zorgoverleg	TOTAAL alle overleg
As	9	1	5	15	1	4	5	20
Bocholt	6	8	19	33	0	6	6	39
Bree	4	1	11	16	4	9	13	29
Dilsen-Stokkem	15	7	14	36	2	15	17	53
Genk	62	32	59	153	13	56	69	222
Kinrooi	3	1	7	11	0	0	0	11
Lanaken	9	2	13	24	1	10	11	35
Maaseik	0	1	7	8	0	6	6	14
Maasmechelen	21	1	8	30	3	11	14	44
Meeuwen-Gruitrode	2	0	6	8	0	3	3	11
Opglabbeek	0	0	5	5	0	1	1	6
Zutendaal	0	2	10	12	0	3	3	15
	<b>131</b>	<b>56</b>	<b>164</b>	<b>351</b>	<b>24</b>	<b>124</b>	<b>148</b>	<b>499</b>

SEL/GDT Hasselt 2016	niet vergoed GDT	enkel organisator vergoed GDT	deelnemers en organisator vergoed GDT	TOTAAL GDT zorgoverleg	niet vergoed PSY	vergoed PSY	TOTAAL PSY zorgoverleg	TOTAAL alle overleg
Alken	5	0	11	16	0	1	1	17
Beringen	11	0	25	36	1	21	22	58
Bilzen	11	1	25	37	1	17	18	55
Borgloon	3	0	1	4	1	3	4	8
Diepenbeek	10	0	18	28	1	6	7	35
Gingelom	0	0	3	3	6	1	7	10
Halen	3	1	8	12	0	0	0	12
Ham	0	0	3	3	0	0	0	3
Hamont-Achel	9	2	11	22	0	0	0	22
Hasselt	88	17	141	246	10	13	23	269
Hechtel-Eksel	0	0	3	3	1	2	3	6
Heers	1	0	0	1	0	0	0	1
Herk-de-Stad	0	4	24	28	0	2	2	30
Heusden-Zolder	17	0	11	28	6	8	14	42
Hoeselt	3	2	6	11	0	0	0	11
Houthalen-Helchteren	7	0	26	33	0	9	9	42
Kortesseem	3	1	8	12	0	0	0	12
Leopoldsburg	1	0	13	14	1	3	4	18
Lommel	7	3	25	35	3	0	3	38
Lummen	12	2	8	22	1	3	4	26
Neerpelt	9	0	3	12	0	3	3	15
Nieuwerkerken	2	2	8	12	0	3	3	15
Overpelt	7	0	17	24	1	7	8	32
Peer	4	0	4	8	0	3	3	11
Riemst	0	0	0	0	2	6	8	8
Sint-Truiden	19	6	20	45	13	42	55	100
Tessenderlo	2	0	4	6	0	1	1	7
Tongeren	12	3	12	27	7	8	15	42
Voeren	3	0	1	4	0	0	0	4
Wellen	2	0	2	4	1	2	3	7
Zonhoven	10	3	8	21	0	0	0	21
	<b>261</b>	<b>47</b>	<b>449</b>	<b>757</b>	<b>56</b>	<b>164</b>	<b>220</b>	<b>977</b>

gemeente SEL/GDT Genk	niet- vergoedbaar zorgoverleg	vergoedbaar zorgoverleg	TOTAAL zorgoverleg	niet - vergoedbaar PSY zorgoverleg	vergoedbaar PSY zorgoverleg	TOTAAL PSY zorgoverleg	TOTAAL alle overleg
SEL/GDT GENK	187	164	351	24	124	148	499
SEL/GDT Hasselt	308	449	757	56	164	220	977
<b>TOTAAL Limburg</b>	<b>495</b>	<b>613</b>	<b>1.108</b>	<b>80</b>	<b>288</b>	<b>368</b>	<b>1476</b>

*niet vergoedbaar = niet-vergoedbaar of enkel vergoedbaar voor organisator  
vergoedbaar = geld voor deelnemers én organisator*

## Evolutie aantal multidisciplinaire vergoedbare overleggen 2006-2016



## Administratieve en technische ondersteuning via het e-zorgplan van LISTEL

De webapplicatie 'e-zorgplan' **vereenvoudigt** sterk de **administratie** rond het zorgplan, multidisciplinair overleg, vergoeding, facturatie en registratie. Voor de registratie van situaties van ouderenmis- (be)handeling werd een module binnen de webapplicatie ontwikkeld die door de overlegcoördinatoren TGZ kan gebruikt worden. Eveneens wordt bij de patiëntgegevens in het e-zorgplan geregistreerd of de patiënt in een zorgtraject (diabetes type II of chronische nierinsufficiëntie) zit.

In het e-zorgplan zijn controles ingebouwd om te waken over de **kwaliteitsvolle** opvolging en uitwerking van het zorgplan door de overlegcoördinatoren TGZ. Tevens is er voor hen een draaiboek ter beschikking dat een leidraad is bij de organisatie van het overleg.

Betrokken zorg- en hulpverleners kunnen in een zorgplan communiceren met de andere betrokken zorg- en hulpverleners om de zorg op elkaar af te stemmen via de LISTEL-brievenbus. Daarnaast kan het zorgoverleg elektronisch aangevraagd worden via de post-it 'aanvraag zorgoverleg' op de website. [Hier](#) kan je de handleiding van het e-zorgplan en hieraan gelinkte documenten downloaden.

## 3.2 Projecten

### 3.2.1 Lokale Multidisciplinaire Netwerken in het kader van de zorgtrajecten

Voor de implementatie van de [zorgtrajecten](#) diabetes type II en chronische nierinsufficiëntie werden in Limburg negen Lokale Multidisciplinaire Netwerken (LMN) opgericht.

Deze negen LMN's zijn:

- LMN Apollo
- LMN Herkenrode
- LMN Maasland Zuid
- LMN Maas en Kempen
- LMN Noord-Limburg
- LMN Sint-Truiden – Borgloon
- LMN 't Klaverblad
- LMN West-Limburg
- LMN Zuidoost Limburg

### 3.2.2 Zorgvernieuwingsprojecten ouderen – Protocol 3

De zorgvernieuwingsprojecten ouderen in het kader van de Protocol 3-akkoorden hebben tot doel om een opname in een residentiële voorziening voor kwetsbare ouderen zo lang mogelijk uit te stellen, een garantie te bieden inzake [zorgcontinuïteit](#), samenwerking te stimuleren en de zorg te decentraliseren naar de maatschappij toe. De ROB's en/of RVT's, de diensten voor thuisverpleging en de GDT's worden hierbij als minimale partners beschouwd.

In 2015-2016 werden verschillende bijeenkomsten georganiseerd op het RIZIV ter opvolging van de lopende projecten van de eerste oproep;

De GDT biedt de gesprekstafel aan de projectcoördinatoren van de zorgvernieuwingsprojecten ouderen aan.

- [Geriatrische zorgcoach](#)

De "geriatrische zorgcoach" verzekert bij geïndiceerde thuis verblijvende hoogbejaarden, op aansturen en in samenspraak met een huisarts, een intense opvolging van indicaties die kunnen leiden tot functieverlies (en zo een vlugger en/of groter beroep op gezondheidszorg- en welzijnsvoorzieningen vereisen).

De trajectzorg in de regio groot-Hasselt en Riemst behelst voornamelijk twee doelstellingen:

- Opvolging en ingrijpen op kwetsbaarheid – parameters van frailty
- Ondersteuning van mantelzorgers door psychosociale begeleidingsmethodieken

De zorgcoach neemt deel aan de kernvergadering van POP Hasselt.

- Gerontopsychiatrisch expertisecentrum Menos

Menos is een expertisecentrum met als doel ouderen met dementie of psychische problemen te ondersteunen zodat zij zolang mogelijk in de vertrouwde thuisomgeving kunnen blijven. Dit houdt in dat thuis verblijvende kwetsbare ouderen en hun omgeving bij Menos terecht kunnen met individuele hulpvragen of voor ondersteuning wanneer het allemaal even teveel wordt.

Om die zorg aan huis goed te organiseren is het belangrijk dat naast de ouderen ook de mantelzorgers en de zorg- en hulpverleners die betrokken zijn in de zorg voldoende ondersteuning en begeleiding krijgen. Deze ondersteuning en begeleiding wordt op verschillende manieren aangeboden: individuele gesprekken, vorming, diagnostiek, overleg en coördinatie, ... .

Om de communicatie tussen de verschillende zorg- en hulpverleners in de thuissituatie vlot te laten verlopen heeft Menos ervoor gekozen een uitbreiding van het e-zorgplan van LISTEL te laten ontwikkelen voor haar multidisciplinair dossier. Sinds 1 juni 2011 gebruiken de partnerorganisaties deze webapplicatie om elkaar te informeren, informatie uit te wisselen en de voortgang van het zorgtraject van een oudere op te volgen. Concreet kunnen de verschillende zorg- en hulpverleners de verschillende prestaties (overleg, individueel gesprek, ...) die zij bij een oudere leveren, registreren en elkaar hierover vervolgens informeren. Ook zorg- en hulpverleners die betrokken zijn in de zorg van een oudere, maar geen deel uitmaken van de partners, kunnen toegang krijgen tot deze webapplicatie.

LISTEL neemt deel aan de stuurgroep van Menos. Deze komt driemaandelijks samen.

- Zorg op maat

‘Zorg op Maat’ heeft als doel de periode voor de opname in een woonzorgcentrum zo optimaal mogelijk te laten verlopen voor de oudere en zijn mantelzorgers. Vanuit het project worden, naast de samenwerking met de bestaande zorg- en hulpverleners, bijkomende diensten aangeboden door een ergotherapeut, kinesitherapeut en logopedist. Zij geven advies en kunnen problemen detecteren. Een zorgkundige uit het WZC organiseert sociale en recreatieve activiteiten voor cliënten en behartigt de individuele contacten indien hier nood aan is. Een moreel consulente biedt ontmoetingsmomenten aan voor mantelzorgers. In samenspraak met de plaatselijke zorg- en hulpverleners in de eerste lijn wordt de zorg geoptimaliseerd en regelmatig geëvalueerd.

LISTEL participeert aan de stuur- en werkgroep die twee à drie keer per jaar samenkomt.

- Ergotherapie aan huis

Het project ‘Ergotherapie aan huis’ wil aan Genkse thuiswonende 60-plussers een brede dienstverlening aan huis aanbieden die erop gericht is het wonen thuis (en in de woonomgeving) comfortabel en aangenaam te houden of te maken. Deze dienstverlening

kan gevat worden onder drie noemers: woningaanpassing, gebruik van hulpmiddelen thuis en begeleiding bij activiteiten thuis. Het zorgvernieuwingsproject is specifiek gericht op dit derde onderdeel 'ergotherapie aan huis' als nieuw element in dit ruimere kader van woonbegeleiding.

Het project beoogt het verbeteren van het dagelijks functioneren van de zorgvrager thuis en in zijn omgeving, het verbeteren van het gevoel van competentie en controle bij de mantelzorgers, het realiseren van een positieve kijk op mogelijkheden in plaats van beperkingen, het verbeteren van de kwaliteit van leven, de gezondheidstoestand en de gemoedsstemming van de ouderen en de mantelzorgers en het vergroten van de doelmatigheid van andere verstrekte zorg aan huis.

LISTEL participeert aan de stuurgroep.

### 3.2.3 Artikel 107

In beide netwerken nemen we deel aan het netwerkcomité om de multidisciplinaire invalshoek vanuit de eerstelijnsgezondheidszorg te bewaken. De vermaatschappelijking van de zorg is een belangrijk thema voor het SEL waarbij het SEL de eerstelijnszorg- en hulpverleners maximaal wil bereiken, informeren en betrekken om deze vermaatschappelijking goed te laten verlopen.

In de netwerk **Noolim** nemen we de secretarisfunctie op voor het Regionaal Overleg in Noord, Midden en Zuid. Hierdoor bepalen we samen met de GGZ-partners de agenda en leggen we dwarsverbindingen naar de Plaatselijke Overlegplatformen (POP's). Daarnaast nemen we ook deel aan de projectgroep herstel die instaat voor de verdere uitbouw van de functies 2b, 3 en 5 en participeren we in werkgroep functie 1b.

Ook **Reling** organiseert subregionaal overleg waar dat eerstelijns werkers en GGZ samen rond de tafel zitten om de functies op elkaar af te stemmen. Sinds 2015 participeert het SEL hieraan, samen met plaatselijk vertegenwoordigers van de 1ste lijn, met als doel om dwarsverbindingen te maken tussen het subregionaal overleg Reling en het POP. Sinds het najaar 2016 nemen we ook hier de secretarisfunctie op en zorgen dat de nodige afstemming gebeurt met de POP's.

Om de doorverwijzer wegwijs te maken in het GGZ-landschap hebben Noolim en Reling een website gemaakt vertrekkend vanuit de zorgvraag en de regio van de patiënt. LISTEL participeert in de ontwikkelingsgroep met name werkgroep communicatie art. 107. Deze werkgroep heeft momenteel als functie om de website op regelmatige basis te evalueren en verder te verfijnen.

### 3.2.4 Artikel 11

LISTEL was betrokken bij de opstart van artikel 11. Dit netwerk heeft tot doel een nieuw geestelijk gezondheidsbeleid voor kinderen en jongeren uit te bouwen. Hierbij bouwt art 11 voort op het kader en de ervaringen van de gids voor jongvolwassenen en volwassenen – art 107- en houdt rekening met de specificiteit van de doelgroep van 0 tot 18-jarigen. Gezien de specificiteit van de doelgroep wordt LISTEL vertegenwoordigd door een medewerker van het OCMW en een huisarts. Tot op heden heeft het LHP (Limburgs HuisartsenPlatform) nog geen kandidaat gevonden en is dit een openstaand mandaat.



# Overkoepelende Activiteiten



## 4 Activiteiten SEL/GDT Genk & SEL/GDT Hasselt

### 4.1 Provinciale activiteiten

#### 4.1.1 SPIL

SPIL, Samenwerking Psychiatrische Initiatieven Limburg (vzw), is het Limburgs erkend **samenwerkingsverband** van psychiatrische instellingen en diensten. Als overlegplatform anticipeert SPIL mee op de recente uitbouw van de regionale GGZ-netwerken Noolim en Reling. In de samenstelling wordt rekening gehouden met een evenwichtige verdeling van vertegenwoordigers van beide netwerken Noolim en Reling, en met de verschillende sectoren. Een lid van het dagelijks bestuur van LISTEL participeert in de raad van bestuur van SPIL. Als LISTEL nemen we ook deel aan de jaarlijkse algemene vergadering. De agendapunten van SPIL worden systematisch teruggekoppeld op het bestuur van LISTEL. Op deze manier ontstaat er een sterke band. Dit komt de samenwerking in de toekomstige regionale zorgzone zeker ten goede.

#### 4.1.2 Overlegplatform POP-voorzitters

Op regelmatige basis worden de voorzitters van de plaatselijke overlegplatforms (POP's) samengeroepen voor het reflecteren over de **invulling** van de SEL- en GDT-opdrachten, het bepalen van een gezamenlijke **visie** omtrent de coördinatie in de eerstelijnsgezondheidszorg en het uitwisselen van onderlinge ervaringen met betrekking tot de lokale werking.

#### 4.1.3 Platform LISTEL – Expertisecentrum Dementie ‘Contact’ (ECD)

Vanuit het transitieplan ‘Dementiekundige basiszorg in het natuurlijk thuismilieu’ van minister Vandeurzen is de betrokkenheid van de SEL's een vereiste. LISTEL participeert al sinds 2013 in de overlegplatforms dementie, de zogenaamde **DementieLinken**, LISTEL werkt mee aan de bekendmaking, en haar coördinatoren participeren in de 5 lokale DementieLinken van het ECD. Een bijsturing is voorzien in 2017 op basis van een evaluatie eind 2016.

Daarnaast vond regelmatig overleg plaats tussen LISTEL en het ECD om de coördinatie en de samenwerking te verbeteren. Enkele thema's die aan bod kwamen: DementieLinken, zorgpad dementie, de website zorgpaden, projecten geïntegreerde zorg voor chronisch zieken en de eerstelijnsconferentie.

#### 4.1.4 Platform LISTEL – Pallion – Netwerk Palliatieve Zorg Limburg vzw

Gezien LISTEL – Pallion en NPZL samen gehuisvest zijn, is er frequent afstemming. Niet enkel over praktische zaken maar ook rond inhoudelijke thema's (bv. staatshervorming, vroegtijdige zorgplanning, pilootprojecten geïntegreerde zorg voor chronische zieken,... ) wordt informatie op regelmatige tijdstippen uitgewisseld.

#### 4.1.5 Steunpunt Expertisenetwerken (SEN)

Het SEN ondersteunt professionals bij de bundeling, ontwikkeling, uitwisseling en verspreiding van **handicapspecifieke expertise**. Vermits vermaatschappelijking van zorg zich ook binnen de gehandicaptensector voortzet, zijn ook de organisaties en diensten binnen de eerste lijn belangrijke partners.

#### 4.1.6 ERNAH – Limburgs platform NAH

Het Euregionaal project Niet-Aangeboren Hersenletsels (ERNAH) is een project dat zich focust op de problematiek van niet-aangeboren hersenletsels. Het omvat **drie deelprojecten** geformuleerd vanuit een diagnostisch (deelproject screeningsinstrument), een therapeutisch (deelproject zorgtraject) en een adviserend en sensibiliserend (deelproject onderwijs & onderzoek) oogpunt.

LISTEL nam deel aan de werkgroep '**zorgtraject NAH**'. Deze wil de kwaliteit van de transmurale en geïntegreerde zorg zo goed mogelijk maken zodat afstemming van zorg en zorgcontinuïteit gegarandeerd zijn. Dit vroeg om een multidisciplinaire samenwerking uit de verschillende betrokken sectoren, waaronder ook de eerstelijnsgezondheidszorg. Het ERNAH-project liep af in september 2015.

LISTEL neemt nog deel aan het Limburgs Platform NAH om de visie rond het toekomstig beleid mee vorm te geven.

#### 4.1.7 Dienst ondersteuningsplan Limburg (DOP)

Het SEL is lid van de algemene vergadering van de Dienst Ondersteuningsplan Limburg. Vermits **vermaatschappelijking van zorg** zich ook binnen de gehandicaptensector voortzet, zijn ook de organisaties en diensten binnen de eerste lijn belangrijke partners. Het SEL neemt deel om deze link te leggen en andere eerstelijnspartners uit te nodigen of te betrekken indien aangewezen.

#### 4.1.8 Forum transmurale zorg Kom op Tegen Kanker

Kom op Tegen Kanker organiseerde begin 2016 voor de tweede maal een forum transmurale zorg. Het SEL neemt in het kader van haar opdrachten deel aan deze fora.

### 4.2 Activiteiten op Vlaams niveau

#### 4.2.1 Overleg SEL-bestuurders

De bestuurders van de 15 Vlaamse SEL's komen twee à drie keer per jaar samen. Het doel van deze bijeenkomst is afstemming van de SEL/GDT-werking op beleidsmatig niveau tussen de verschillende SEL's. Dit overlegorgaan stuurt SELCOV aan. Naar aanleiding van de eerstelijnsconferentie komen de SEL-bestuurders maandelijks samen om hierover af te stemmen en input te geven aan de afgevaardigden binnen de werkgroepen.

#### 4.2.2 SEL-COV (SEL-coördinatoren overleg Vlaanderen)

SELCOV is een forum van SEL/GDT-coördinatoren voor de uitwisseling van informatie. Bovendien is dit een platform voor praktische ondersteuning in de werking van de SEL- en GDT-regelgeving. Vanuit SELCOV zijn eveneens een aantal werkgroepen (o.a. ICT, vorming, ...) opgestart. Daarnaast worden ook afspraken gemaakt omtrent vertegenwoordiging van de SEL's in Vlaamse, federale en interprovinciale overlegorganen. Afspraken en besluiten worden steeds teruggekoppeld aan het overleg van SEL-bestuurders

### 4.3 Pallion

Voor de werking van Pallion verwijzen we graag naar het jaarverslag van Pallion en naar hun website [www.pallion.be](http://www.pallion.be).