

# Infosessie kringwerking

Een unieke troef voor je eerstelijnszone

**Pieter Mertens**, Sponsor VAN Focusdomein Eerstelijns en Zorgsamenwerking  
**Nico Carpriau** en **Julie De Maré**, Coördinatoren VAN Focusdomein Eerstelijns en Zorgsamenwerking  
**Karen Fredrix**, Departement Zorg - afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg.  
**Jan Palstermans**, Kringcoördinator AXXON  
**Dirk Vos** en **Hilde Deneyer**, Voorzitter en Algemeen Directeur VAN





# Welkom



**Julie De Maré**

Coördinator VAN Focusdomein Eerste Lijn & Zorgsamenwerking



**Nico Carpriau**

Coördinator VAN Focusdomein Eerste Lijn & Zorgsamenwerking



**Pieter Mertens**

Sponsor VAN Focusdomein Eerste Lijn & Zorgsamenwerking

# Inhoud

- 1 Eerstelijnswerking**  
Wat verandert er en welke rol voor de kringen?
- 2 Over het muurtje kijken**  
Hoe worden kinesitherapeuten ondersteund in hun kringwerking?
- 3 Kringwerking**  
Tips en een breed aanbod vanuit VAN en de lokale beroepsverenigingen
- 4 Krachten bundelen**  
Hoe met andere zorgverleners samengewerkt wordt voor een betere structurele ondersteuning en omkadering

# 1. Eerstelijnswerking

Wat verandert er en welke rol voor de kringen?



**Karen Fredrix**

Beleidsmedewerker eerste lijn  
Departement Zorg

# Ontwikkelingen rond de evolutie naar doelgerichte zorg

# Inleiding

Kabinet Crevits



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

# Hervormingstraject tot nu



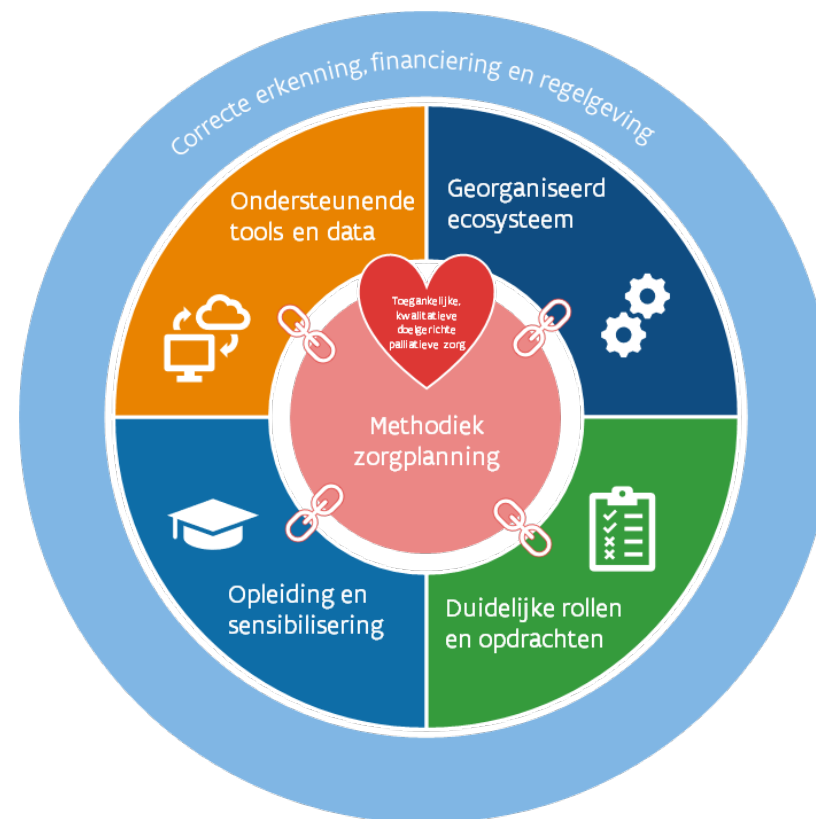
**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven



## Ons doel (en ambitie)



- ▶ Van reactieve zorg naar zorg die vertrekt vanuit de persoon en wat deze graag wil bereiken!
- ▶ Uitgaande van de eigen mogelijkheden en het versterken van deze mogelijkheden:
  - Individuele doelen
  - Maatwerk
  - Regie bij patiënt









## Op weg naar een meer geïntegreerde organisatie van zorg en ondersteuning





## Mijlpalen anno 2023

- ▶ Wijziging van het eerstelijnsdecreet:
  - Organisatie van eerstelijnszorg voor persoon met zorg en ondersteuningsnood scherp stellen nav inhoudelijke discussies over begrippenkader
  - Hervorming zorgraden
  - Inbouwen regelgevende basis voor digitaal zorg- en ondersteuningsplan Alivia
- ▶ Ontwikkelingen Alivia als instrument om doelgerichte zorg te ondersteunen – pilootprojecten 2024
- ▶ Hervorming zorgraden en wijziging besluit Vlaamse Regering op de zorgraden
- ▶ Hervorming palliatieve zorg
- ▶ Uitvoering organisatie van eerstelijnszorg voor PZON in besluit Vlaamse Regering

# Status wijziging eerstelijnsdecreet: advies Raad van State

***Ondertussen:***  
**uitvoeringsbesluiten**  
**Zorgraden en Organisatie EL-**  
**zorg PZON in**  
**goedkeuringstraject**





# Uitvoeringsbesluit organisatie van eerstelijnszorg voor PZON (1)

- ▶ Kern van de hervorming!
- ▶ Vertrekt vanuit werkingsprincipes EL-decreet
- ▶ Biedt kader aan rond hoe een zorgproces zich moet ontwikkelen en vorm krijgen om kwaliteitsvol te zijn
- ▶ Introductie principes van doelgerichte zorg en ondersteuning:
  - Principe 1: Het luisteren naar de persoon met een zorg- en ondersteuningsnood en het in dialoog met deze persoon verduidelijken van de vraag om zorg en ondersteuning;
  - Principe 2: het formuleren van levensdoelen;
  - Principe 3: het samenstellen van een zorg- en ondersteuningsteam;
  - Principe 4: het opstellen van een zorg- en ondersteuningsplan;
  - Principe 5: het aanwijzen van een zorgcoördinator.
  
- Zonder rangorde, maar dynamisch.

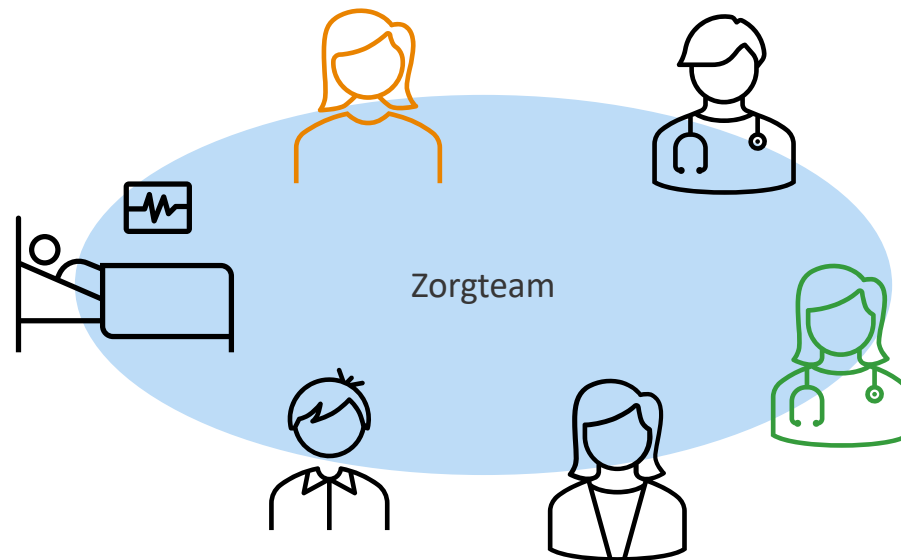


## Uitvoeringsbesluit organisatie van eerstelijnszorg voor PZON (2)

- ▶ Tweedeling in mogelijke procesniveaus: beperkt en complex procesniveau. Complexiteit van zorgprocessen proberen vatten in regelgeving.
- ▶ Principes worden verder uitgewerkt in verschillende artikelen
- ▶ Bij beperkt procesniveau mogen de principes van doelgerichte zorg en ondersteuning toegepast worden, maar geen verplichting.
- ▶ Bij complex procesniveau wel verplichting, gezien meerwaarde voor PZON en garantie op kwaliteitsvol zorgproces. Dus:
  - Gesprek en levensdoelen formuleren;
  - Zorg- en ondersteuningsteam samenstellen;
  - Zorgplanning;
  - Zorgcoördinatie.



# Zorgcoördinatie



## Door wie?

- Door de persoon zelf
- Door de naaste/mantelzorger
- Door een professionele zorgaanbieder, na bespreking in zorg- en ondersteuningsteam

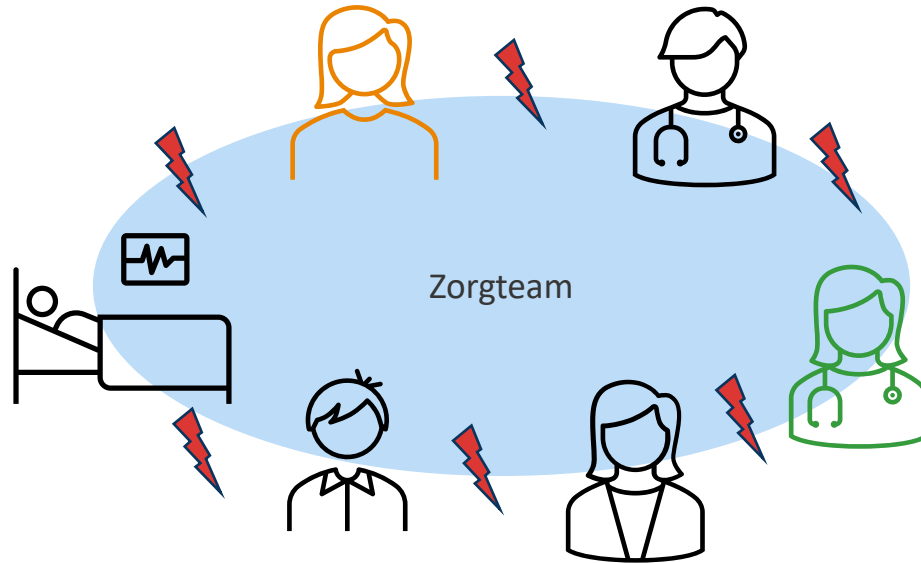
## Opdrachten

- **Zorgcoördinator** is deel van het zorgteam
- Vertrouwenspersoon voor PZON
- Coördineert alle zorg en ondersteuning en volgt zorg- en ondersteuningsplan op
- Evalueert en stuurt zorgproces bij in samenspraak met zorg- en ondersteuningsteam





# Casemanagement



## Casemanager

- Ter ondersteuning van het zorgteam (procesbegeleiding) of als initiator van een zorgproces
- Maakt geen deel uit van het zorgteam
- Tijdelijke ondersteuning
- Ondersteunt maar laat terug los wanneer mogelijk
- Treedt niet in de plaats van de zorgcoördinator
- In te schakelen (in geval van procesbegeleiding) na bespreking in team

# Uitvoeringsbesluit organisatie eerstelijnszorg PZON

# Interfederale samenwerking



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven



## Protocolakkoord en afsprakennota

- ▶ Goedgekeurd op Interministeriële Conferentie Volksgezondheid op 8 november 2023!
- ▶ Bevat 8 afspraken, waar interfederaal werk zal van gemaakt worden
- ▶ Zal asymmetrisch ingevuld worden, m.a.w. per deelstaat in overeenkomst met federale overheid
  - Dit gezien de grote verschillen in visie en snelheid tussen de deelstaten in hun evolutie naar meer geïntegreerde organisatie van zorg



## 8 afspraken

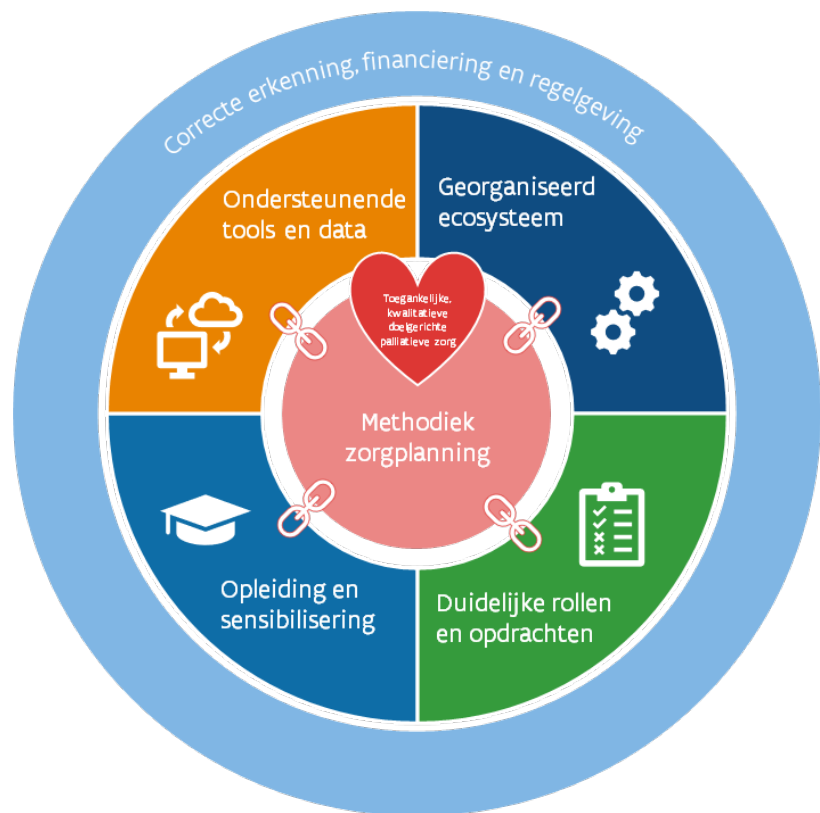
1. Het Interfederaal Plan Geïntegreerde Zorg vormt een gedeeld kader voor initiatieven inzake geïntegreerde zorg
  2. Een structurele samenwerking tussen de deelstaten en de federale overheid wordt opgezet
  3. Beleidsmaatregelen vertrekken vanuit persoonsgerichte en doelgerichte zorg
  4. De invulling van geïntegreerde zorg concepten wordt door alle partijen afgestemd op het IFP GIZ. Dit kan asymmetrisch gebeuren.
  5. Decentraal en dicht bij de burger vanuit een populatiegerichte benadering. Slagkrachtig mesoniveau.
  6. Per deelstaat wordt bekeken hoe goede praktijken uit lopende initiatieven kunnen verankerd worden.
  7. Een data gedreven zorg- en welzijnsbeleid om samenwerking, communicatie en gegevensdeling te realiseren.
  8. De partijen voorzien een op elkaar afgestemde inzet van middelen via financieringsvormen die geïntegreerde zorg stimuleren.
- Protocolakkoord heeft dynamisch en evolutief karakter.

**En verder?**



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

# Volgende stappen



- ▶ Verder bouwen aan de grote componenten:
  - Methodiekontwikkeling doelgerichte zorg en ondersteuning en zorgplanning
  - Pilotprojecten Alivia
  - Hervorming palliatieve zorg
  - Opstarttrajecten rond begin van het leven (perinatale zorg), obesitas bij kinderen en kwetsbare personen
  - Opleiding en sensibilisering
  - Regelgeving



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

**Vragen?**



# Meer info?

[eerstelij@vlaanderen.be](mailto:eerstelij@vlaanderen.be)



**Vlaanderen**  
is zorgzaam en  
gezond samenleven

## 2. Over het muurtje kijken

Hoe worden kinesitherapeuten ondersteund in hun kringwerking?



**Jan Palsterman**  
Kringcoördinator  
AXXON

# De kringen op lokaal vlak

8 december 2023

**AXXON**  
KWALITEIT IN KINESITHERAPIE





## **‘Kringen: wie zijn ze, wat doen ze, wat drijft hen’**





## Inleidend

De kringen van kinesitherapeuten zijn geen nieuw gegeven.

Voor de meeste van onze kringen gaat de geschiedenis terug tot de jaren 90.

Vanuit de noodzaak om zich op lokaal vlak te organiseren ifv permanente vorming, overleg met andere zorgberoepen, het maken van lokale afspraken en delen expertise.

Na 2017 hebben de kringen zich in grote mate geënt op de eerstelijnszones als werkingsgebied, daar deze in grote mate richtinggevend is voor de ontwikkelingen eerstelijnsgezondheidszorg

## Aantal Kinesitherapeuten in Vlaanderen



Aantal kinesitherapeuten in Vlaanderen (cijfers statan 2021)	21.637	
Oost-Vlaanderen	4.962	23%
West-Vlaanderen	4.063	19%
Antwerpen	5.310	25%
Vlaams Brabant	4.647	21%
Limburg	2.655	12%
	21637	100%

## Ledenverdeling in Vlaanderen AXXON KiK



Ledenverdeling 2022 in Vlaanderen	4996	2%
Oost-Vlaanderen	1230	25%
West-Vlaanderen	1100	22%
Antwerpen	1231	25%
Vlaams Brabant	759	15%
Limburg	606	12%
Brussel hoofdstad	46	1%
	4972	100%

## Aantal kinesitherapeuten in kringen



Oost-Vlaanderen	861	70%
West-Vlaanderen	833	76%
Antwerpen	875	71%
Vlaams Brabant	522	69%
Limburg	376	62%
Brussel hoofdstad	16	35%
	3483	70%



## Gemiddeld ledenprofiel (voorbeeld kring Beveren)



Profiel		57	Vrouw	39
			Man	18
Leeftijd	21-30		16	28%
	31-40		11	19%
	41-50		15	26%
	51-60		11	19%
	61-65		2	4%
	66 en ouder		2	4%
		57		100%
Statuut	Zelfstandig		53	93%
	Loondienst		1	2%
	Mixed		2	4%
	Familie		1	2%
	Pensioen		0	0%
		57		100%



**60 Eerstelijnszones**  
**43 Kringen (35 VZW en 8 feitenlijke verenigingen)**  
**5 Provinciale koepels**

**Antwerpen**

Aantal ELZ: 16  
Aantal kringen: 10  
→ Alle ELZ's bedekt

**Vlaams-Brabant**

Aantal ELZ: 11  
Aantal kringen: 7  
→ Op 1 na, alle ELZ's bedekt

**Oost-Vlaanderen**

Aantal ELZ: 12  
Aantal kringen: 11  
→ Alle ELZ's bedekt

**West-Vlaanderen**

Aantal ELZ: 12  
Aantal kringen: 7  
→ Alle ELZ's bedekt

**Limburg**

Aantal ELZ: 8  
Aantal kringen: 7  
→ Alle ELZ's bedekt

**Brussel**

Aantal ELZ: 1  
Aantal kringen: 1\*  
(Samenwerking kring Noordrand Brussel)



Vandaag focus op:

- De kinekring stelt zich op als *'aanspreekpunt'* voor de leden, de lokale overheden en de partners binnen de gezondheidszorg. De kinekring beoogt de multidisciplinaire samenwerking in de eerstelijnszorg en de relaties met de regionale organisaties in de gezondheids- en welzijnszorg en de lokale bevolking te verbeteren.
- De kinekring functioneert als *'spreekbuis'* en zal de plaatselijke belangen van de kinesitherapeuten behartigen en vertegenwoordigen binnen maatschappelijke en lokale gezondheidsinitiatieven.



Hoe ondersteunen we dit alles? Is het allemaal zo vanzelfsprekend?

- 1) Alle kringen ondertekenen een convenant waarin deze aspecten zijn opgenomen als essentieel onderdeel van de kringwerking.

[https://www.axxon.be/ckfinder/userfiles/files/kringen/Convenant\\_2019.pdf](https://www.axxon.be/ckfinder/userfiles/files/kringen/Convenant_2019.pdf)

- 2) Eerstelijnszones als uitgangspunt voor de kringen (*cfr de kringen zijn grotendeels gealigneerd op de eerstelijnszones.*)
- 3) De verwachtingen worden gevat in de jaarlijkse kringtoelage



Hoe ondersteunen we dit alles? Is het allemaal zo vanzelfsprekend?

4) Handen vrij voor het lokale werk. Onder andere op het vlak van verzekeringen, opvolging van de vzw of feitelijke vereniging ondersteunen we de kringen (bvb gratis lidmaatschap verenigingsinfo voor de ondersteuning van de vereniging.)

5) Aanreiken projecten. Vanuit AXXON KiK reiken we projecten en invalshoeken aan die de kringen kunnen meenemen naar de eerstelijnszones, het lokale niveau,... (<https://www.axxon.be/nl/preventiestrategie/>)

6) Standpuntbepaling en stellingname. Binnen de eerstelijnszone en op het lokale vlak gaat het soms tergend traag, terwijl aan de andere kant het heel snel moet gaan. Vanuit AXXON KiK ondersteunen we wanneer er om gevraagd wordt de stellingname binnen bepaalde thema's. Afgevaardigden in de eerstelijnszones stellen ons vaak deze vraag (hoe moeten we hier mee omgaan?).



Hoe ondersteunen we dit alles? Is het allemaal zo vanzelfsprekend?

7) Actief overleg met onze aanspreekpunten eerstelijns\*. Adhv van een ' 4-  
maandelijkse online bevraging. Over de gang van zaken in de regio (zowel positief  
als negatief) en een overleg dat volgt op de bevraging.

8) Opvolging door kringcoördinator:

Gaat actief op zoek naar informatie over de eerstelijnszones, lokale initiatieven. (in  
2023 reeds 400+ documenten en nieuwsbrief doorgenomen en waar nodig  
informatie doorgespeeld aan de kringen. Als interessant, op te volgen, niet te  
missen.....)

9) Andere: ten alle tijden beschikken we over de nodige actuele lokale overzichten  
en lijsten van de kinesitherapeuten. Van het kringniveau tot het provinciale niveau.  
(bvb brochure de kringen in Limburg, etc....)



Is het allemaal zo vanzelfsprekend?

Bijzondere aandachtspunten:

- Groot verloop in kringen, eerstelijnszones, lokale actoren....

- Minder interesse bij de 'jonge' kinesitherapeuten

(wanneer daarover bevestigd geeft 60 % van de kringleden aan vooral aan te sluiten voor de permanente vorming, er is minder interesse in thema's zoals lokaliteit en lokale samenwerking!)

- Hoewel we alle kinesitherapeuten vertegenwoordigen is slechts een deel van de kinesitherapeuten aangesloten bij Axxon en/of een kring. Daar waar we goed de helft van de zelfstandige kinesitherapeuten als lid mogen beschouwen, merken we dat de kinesitherapeuten in loondienst veel minder goed scoren. Het is een permanente opdracht om ook voor deze groep een spreekbuis te zijn, en hun belangen te behartigen.

- Beter samenwerking met de andere zorgpartners is aangewezen.



## Vragen en contact:

AXXON – Jan Palsterman ([Jan.palsterman@axxon.be](mailto:Jan.palsterman@axxon.be))

# 3. Kringwerking

Tips en een breed aanbod vanuit VAN en de lokale beroepsverenigingen



**Julie De Maré**

Coördinator VAN Focusdomein Eerste Lijn & Zorgsamenwerking

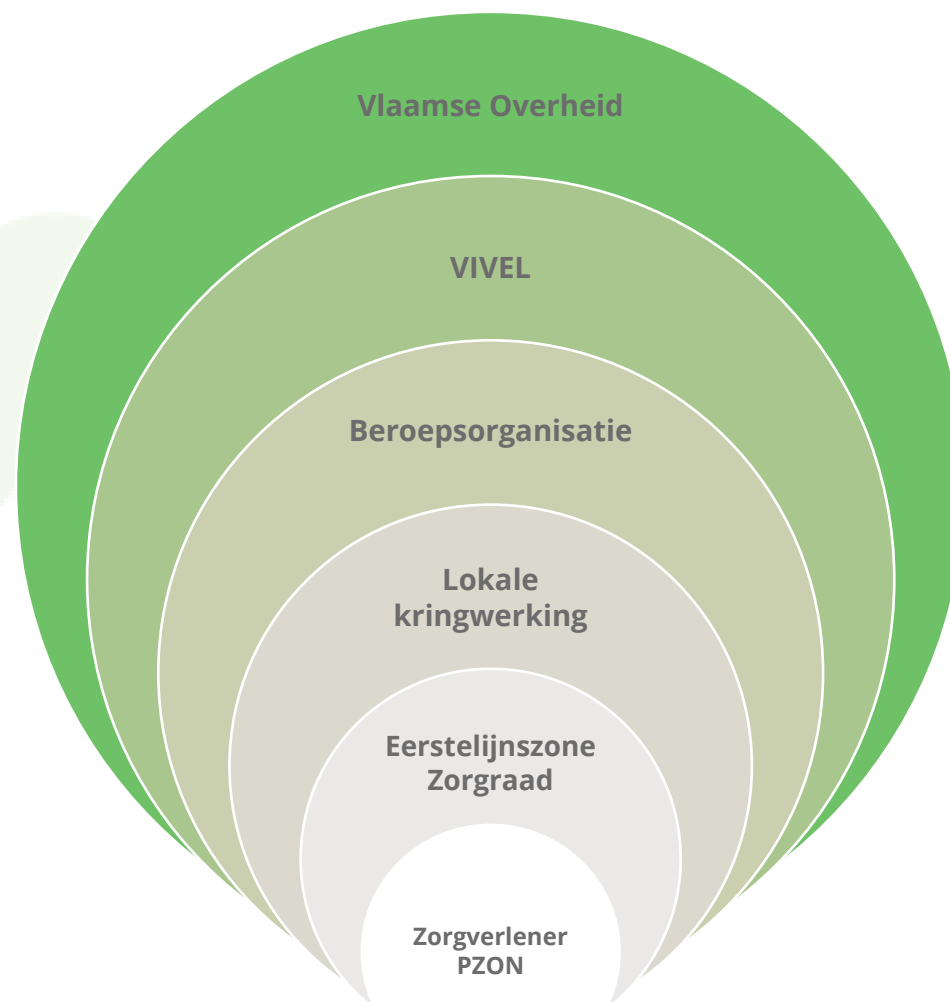


**Nico Carpriau**

Coördinator VAN Focusdomein Eerste Lijn & Zorgsamenwerking

### 3. Kringwerking

## Overzicht van de verschillende actoren



## 3. Kringwerking

### Aanbevelingen: Belang en opdrachten van een sterke beroepsorganisatie

- **Verenigen** en **versterken** van zorgverleners (professionele ontwikkeling)
- **Verdedigen van de belangen** van zorgverleners op een bovenlokaal/Vlaams/Federaal niveau
- **Aanspreekpunt** op een bovenlokaal/Vlaams/Federaal/Europees niveau door diverse partners
- Multidisciplinair **overleg en samenwerken** met zorgberoepen/beroepsorganisaties (geïntegreerde zorg toepassen op breder kader)
- Informatie **verspreiden** naar en **inspireren** van leden (binnen en over de brede sector)
- **Opleiding** en **kennisdeling** faciliteren en/of organiseren (over kringen heen of voor kringen)
- **Lokale verbinding** (mono- en multidisciplinair) faciliteren
- Lokale **projecten hertalen** naar het macroniveau
- Aanreiken van **sjablonen, templates, tools, best practices**,... om zorgverleners te ondersteunen
- Ondersteunen en verbinden van de **lokale kringwerking**

“Een kringwerking is een **lokale en monodisciplinaire groepering van zorg- en/of hulpverleners**. Het groepeert mensen op een lokaal niveau met hetzelfde beroep die hetzelfde doel nastreven en de belangen binnen de beroepsgroep behartigen. De kringwerking is een netwerkvorm dat helpt om collega’s in de ELZ te leren kennen en de zichtbaarheid van de beroepsgroep te vergroten.”

## 3. Kringwerking

### Aanbevelingen: Belang en opdrachten van de lokale kringwerking

In goede samenwerking met de beroepsorganisaties én met ondersteuning vanuit de beroepsorganisatie, **Klaar staan voor de toekomst** met alle uitdagingen en opportuniteiten (als groep sterker staan), Samen initiatieven organiseren om **patiënten beter te helpen (kwaliteitsverhoging)** en beroep op de kaart zetten:

- **Verbinden/netwerken** mono- en multidisciplinair i.f.v. kwaliteit, continuïteit en geïntegreerde zorg:
  - Regionaal/lokaal verbinden van zorgverleners (mono- en multidisciplinair, zelfstandigen en diensten)
  - Elkaar leren kennen en zo inzicht in elkaars expertisedomein verwerven
- **Ondersteuning apothekers**
  - Klankbord en ondersteuning i.f.v. mandataris in de zorgraad
  - Spreekbuis voor de apotheker
  - Grotere en betere visibiliteit als beroepsgroep naar de zorgraad en andere zorgberoepen toe
  - Betrokkenheid in (lokaal) beleid verhogen en stem laten horen
  - ...

## 3. Kringwerking

### Aanbevelingen: Belang en opdrachten van de lokale kringwerking

- **Communicatie en vertegenwoordiging** i.h.b. in de **ELZ**:
  - Belangrijk communicatie knooppunt en vertegenwoordiging van en naar de achterban (uit ELZ, werkgroepen, netwerken, beroepsorganisatie,...)
  - Ondersteunen van apothekers in de ELZ/zorggraad via:
    - Gerichte wervingscommunicatie- en promotie
    - Gerichte intake en lancering initiatieven
    - Gerichte voortgangscommunicatie
  - ...
- **Opleiding en lerend netwerk**
  - Deelname aan lokale navormingen, intervisies, netwerkevents op lokaal niveau
  - Deelname aan lokale events/bijeenkomsten tussen zorgverleners, kringen, beroepsgroepen, ELZ,... i.f.v. verbinding, betrokkenheid en delen good practices
  - Startpunt voor lokale innovatie
  - Multidisciplinaire projecten
  - ...

## 3. Kringwerking

### Aanbod vanuit de beroepsverenigingen

- **Ledenbeheer:** overzicht apothekers en apotheken die deel uitmaken van de eerstelijnszone.
- **Communicatie naar de apothekers** uit die ELZ, eventueel delen verslagen, uitnodigingen ...
- **Communicatie** en **intervisie** tussen de ELZ- en kringverantwoordelijken
- Uitwerken **lokaal aanbod:** mono- en multidisciplinair

## 3. Kringwerking

### Overzicht lokaal aanbod

- Kennismaking – voorstelling ELZ
- Groene enveloppe – transmurale zorg
- Bewegen op verwijzing
- #CAVAsa
- Afstemming vaccinatie
- MFO: chronische zorg, afbouw benzo's, medicatienazicht, diabetes, antidepressiva, hartfalen, magistraal ...
- Kennismaking lokale partners (palliatieve hulpverlening, bezoek ziekenhuis ...)





## 3. Kringwerking

### Contactpersonen per beroepsvereniging

- **BAF** - Simon Boonaert ([simon.boonaert@baf.be](mailto:simon.boonaert@baf.be))
- **BAM** - Shana Biesemans ([info@apotheekdemerode.be](mailto:info@apotheekdemerode.be))
- **KAVA** - Nico Carpriau en Ellyne Meeus ([beroepsondersteuning@kava.be](mailto:beroepsondersteuning@kava.be))
- **KFK** - Heidi Verwimp ([secretariaat@kfkweb.be](mailto:secretariaat@kfkweb.be))
- **KLAV** - Lauren Segers en Karel Verlinde ([Beroepsontwikkeling@KLAV.BE](mailto:Beroepsontwikkeling@KLAV.BE))
- **KOVAG** - Nathalie Vanderstraeten ([Nathalie.vanderstraeten@kovag.be](mailto:Nathalie.vanderstraeten@kovag.be))
- **OPHACO** – Valérie De Block ([ophaco@ophaco.org](mailto:ophaco@ophaco.org))
- **Pharmacy.Brussels** – Ann Herzeel ([voorzitter@pharmacy.brussels](mailto:voorzitter@pharmacy.brussels))
- **Wase Apothekers** – Babs de Cuyper en Alex Neveux ([babs@tobalec.be](mailto:babs@tobalec.be) en [alex@aponr.be](mailto:alex@aponr.be))



# 4. Krachten bundelen

Hoe met andere zorgverleners samengewerkt wordt voor een betere structurele ondersteuning en omkadering



**Dirk Vos**  
Voorzitter  
Vlaams Apothekers Netwerk



**Hilde Deneyer**  
Algemeen directeur  
Vlaams Apothekers Netwerk

## 4. Krachten bundelen

### Aanbeveling vanuit het VAN netwerk

De rol van de lokale (huis)apotheker (en andere zorgberoepen) in de reorganisatie van de eerstelijns en het oprichten van de kringwerkingen structureel erkennen en financieren door:

Duurzame visie-ontwikkeling op ELZ, zorgraden en rol/vertegenwoordiging van apothekers (en andere zorgberoepen)

- Erkenning en waardering van de Cluster Zorg (inclusief apothekesector)
- Populatiegerichte projecten (preventie, ouderenzorg)
- Geïntegreerde zorg bekomen via Protocolakkoord
- Vergoeding door de regio van de individuele zorgverstreker bij uitvoeren van regiogebonden materie (bv. sensibilisatie, screening, thuiszorg,..)

Acht aanbevelingen voor een duurzaam gezondheidsbeleid vanuit VAN



## 4. Krachten bundelen

# Aanbeveling vanuit het VAN netwerk

### Acht aanbevelingen voor een duurzaam gezondheidsbeleid vanuit het Vlaams Apothekers Netwerk

- 1. De rol van de lokale (huis)apotheker binnen de preventieve gezondheids- en welzijnssector** (POCT, sensibilisatiegesprekken vaccinatie, COVID-19 vaccinatie, detecteren van psychosociale noden) structureel erkennen en verankeren. De sector evolueerde de afgelopen jaren naar een steeds meer zichtbare rol in preventie, sensibilisatie en screening. Er dient een vergoeding te komen voor deze rol. Lokale (huis)apothekers dienen ook actief betrokken te worden in projecten, zoals kankerscreeningsprojecten. VAN gelooft tevens in een interfederale aanpak, waar het nationale en Vlaamse beleidsniveau elkaar kunnen vinden in assymetrische akkoorden.
- 2. De rol van de lokale (huis)apotheker als vaccinator** uitbreiden opdat de laagdrempelig bereikbare lokale (huis)apotheker, naast COVID-19-vaccinatie, ook optimaal kan bijdragen aan een verhoogde vaccinatiegraad voor onder meer influenza-, pneumokokken- en HPV-virus.
- 3. De rol van de lokale (huis)apotheker in de reorganisatie** van de eerstelijns en het oprichten van de kringwerkingen erkennen. Apothekerskringen moeten op een duurzame manier gefinancierd worden en lokale (huis)apothekers verdienen een billijke vergoeding voor hun vertegenwoordiging in de zorggraden.
- 4. Nieuwe samenwerkingsmodellen in de eerstelijnsgezondheidszorg** faciliteren, ondersteunen en promoten, door bijvoorbeeld het openstellen en/of heroriënteren van VIPA en Impulseo- financiering en/of andere financieringsmodellen. De apotheeksector incentives bieden in het kader van de oprichting van multidisciplinaire buurtteams (o.a. netwerken op buurtniveau en brede eerstelijnspraktijken).

- 5. Een sterkere rol voor de lokale (huis)apotheker in het medicatiebeleid.** De rol van de lokale (huis) huisapotheker als essentiële schakel in een systeem voor zorgcoördinatie en populatiemanagement:

- **Niveau zorgvrager (nano):** de lokale (huis)apotheker volgt de medicatiezorgcoördinatie voor chronisch zieke personen op. Hij/zij heeft tevens een rol in het detecteren van risicovolle situaties (bv. kwetsbare personen met frailty, lage gezondheidsvaardigheden) of op scharniermomenten zoals voor en na een hospitalisatie, opname in een WZC. De lokale (huis)apotheker helpt bij het verhogen van zelfregie rond medicatiegebruik en zet via programma's in op optimalisering in overleg met de arts.

- **Niveau buurt (micro):** de lokale (huis)apotheker speelt een rol in de organisatie van de eerstelijnszorg op buurtniveau en brengt in een netwerk van buurtgerichte zorgverstrekkers de expertise binnen op vlak van medicatiebeleid. Via het Medisch Farmaceutisch Overleg (MFO) op buurtniveau kunnen lokale (huis)apothekers de organisatie van medicatiebeleid opnemen in samenwerking met huisartsen en verpleegkundigen.

- 6. Nieuwe activiteiten en diensten in de lokale (huis)apotheek hebben behoefte aan nieuwe vergoedingssystemen.** In de lokale (huis)apotheek anno 2023 zijn heel wat dienstverleningen (o.a. preventie en psychosociaal welzijn) niet meer gekoppeld aan het afleveren van een product, waardoor een 'honorarium/marge per afgeleverd product' hier niet van toepassing is.

- 7. Ontwikkeling, implementatie en uitrol van de digitale kluisen** voor gegevensdeling in de eerstelijnsgezondheidszorg, de functionaliteit van het multidisciplinair gedeeld medicatieschema en de bevordering van een transmurale gegevensdeling tussen de lokale (huis)apothekers, woonzorgcentra en ziekenhuizen. Een geïntegreerd beleid hieromtrent voeren met de andere overheden. Een goed werkend digitaal, multidisciplinair en transmurale gedeeld medicatieschema is een absolute vereiste.

- 8. VAN als partner** met terreinervaring erkennen.





# van harte

vlaams apothekers netwerk



Pieter Mertens, sponsor Focusdomein Eerstelijns en Zorgsamenwerking  
Nico Carpriau en Julie De Maré, coördinatoren Focusdomein Eerstelijns en Zorgsamenwerking

# Contact



Koning Leopold I-straat 24  
3000 Leuven



[info@vlaamsapothekersnetwerk.be](mailto:info@vlaamsapothekersnetwerk.be)



+32 16 23 88 19



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



**Dirk Vos**  
Voorzitter

[dirk.vos@vlaamsapothekersnetwerk.be](mailto:dirk.vos@vlaamsapothekersnetwerk.be)  
+32 477 47 71 35



**Hilde Deneyer**  
Algemeen directeur

[hilde.deneyer@vlaamsapothekersnetwerk.be](mailto:hilde.deneyer@vlaamsapothekersnetwerk.be)  
+32 476 77 78 28



**Julie De Maré**  
Beleidsmedewerker

[julie.demare@vlaamsapothekersnetwerk.be](mailto:julie.demare@vlaamsapothekersnetwerk.be)  
+32 495 26 61 91



**Dennis Amsters**  
Communicatiemedewerker

[dennis.amsters@vlaamsapothekersnetwerk.be](mailto:dennis.amsters@vlaamsapothekersnetwerk.be)  
+32 494 90 09 02



[/VlaamsApothekersNetwerk](#)



[/VlaamsApoNet](#)



[/vlaamsapothekersnetwerk](#)



[/company/vlaamsapothekersnetwerk](#)



[Vlaams Apothekers Network](#)