

VIVEL

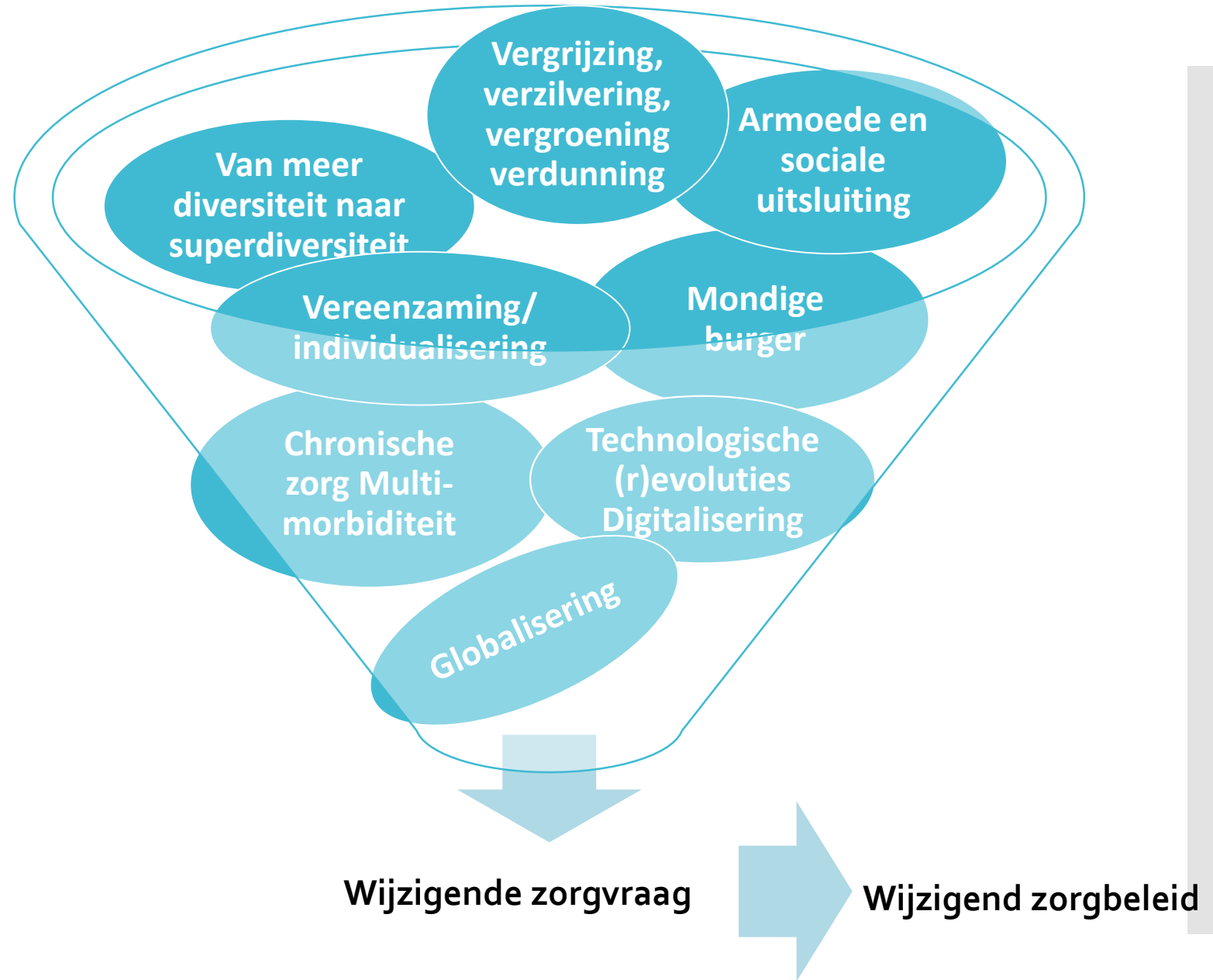
Verbindt en versterkt
de eerste lijn

Alumni management en beleid Ugent 18/12/19

Dr Caroline Verlinde
directeur



Uitdagingen





Uitdagingen

Effecten op de zorgvragen:

- Meer chronische zorg
- Multimorbiditeit
- Geestelijk gezondheid
- Kwetsbare personen en toenemende gezondheidskloof

Paradigma shift



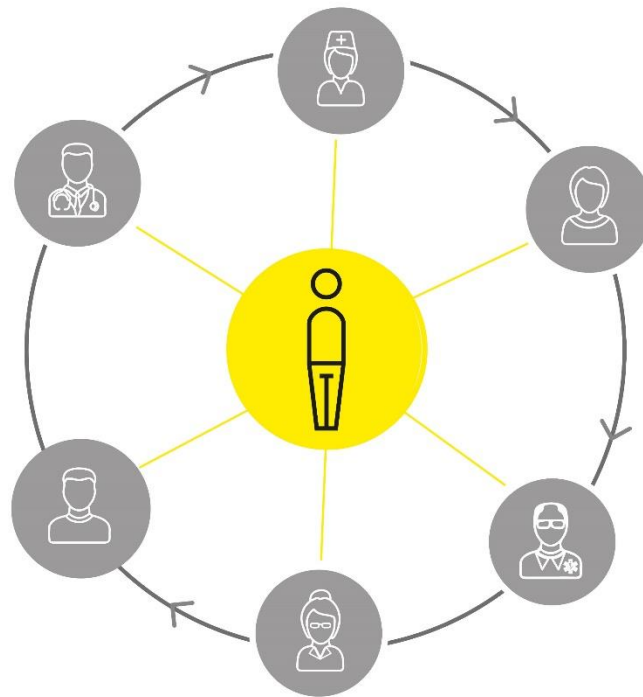
- Aanbod gestuurde zorg
- Passieve client/patiënt
- Gefragmenteerd
- Medisch vs welzijn
- Ziekte en genezing
- Monodisciplinair
- Genezing
- Input
- Instututen/residentie
- Silo's
- Persoon centraal
- Actieve client/patiënt
- Verbinding tussen welzijn en medische zorg
- Integratie
- Gezondheid en gedrag
- Multi-/inter-/transdisciplinair
- Preventie, genezen, zorg
- Outcome
- Familiaal, buurtgericht
- Alomvattende organisatie

Quadruple Aim



Bodenheimer T, Sinsky C. From triple to quadruple aim: care of the patient requires care of the provider. Ann Fam Med 2004 ;12:573-576.

De kern =
persoon
centraal



- Zelfversterking en gezondheidsvaardigheden
- Informele zorg is een volwaardige partner
- Zorgdoelen in een (digitaal) zorgplan
- Buurtgerichte zorg
- Geïntegreerd breed onthaal
- Integratie van preventie, geestelijke gezondheidszorg, familiezorg en welzijn

Enkele antwoorden in Vlaams en federaal beleid 2014-2019

- Vlaamse sociale bescherming (VSB)
- Woonzorgdecreet 15/2/19
- Eerstelijnsdecreet 26/4/19
- Hervorming Vlaams ziekenhuislandschap – wet op de ziekenhuisnetwerken 28/2/19

- Kwaliteitsbeleid (oa Vlaams Instituut voor Kwaliteitszorg - VIKZ) – kwaliteitswet 22/3/19

- Hervorming KB78
- Chronic care projecten
- ...

Antwoord vanuit de academische wereld:

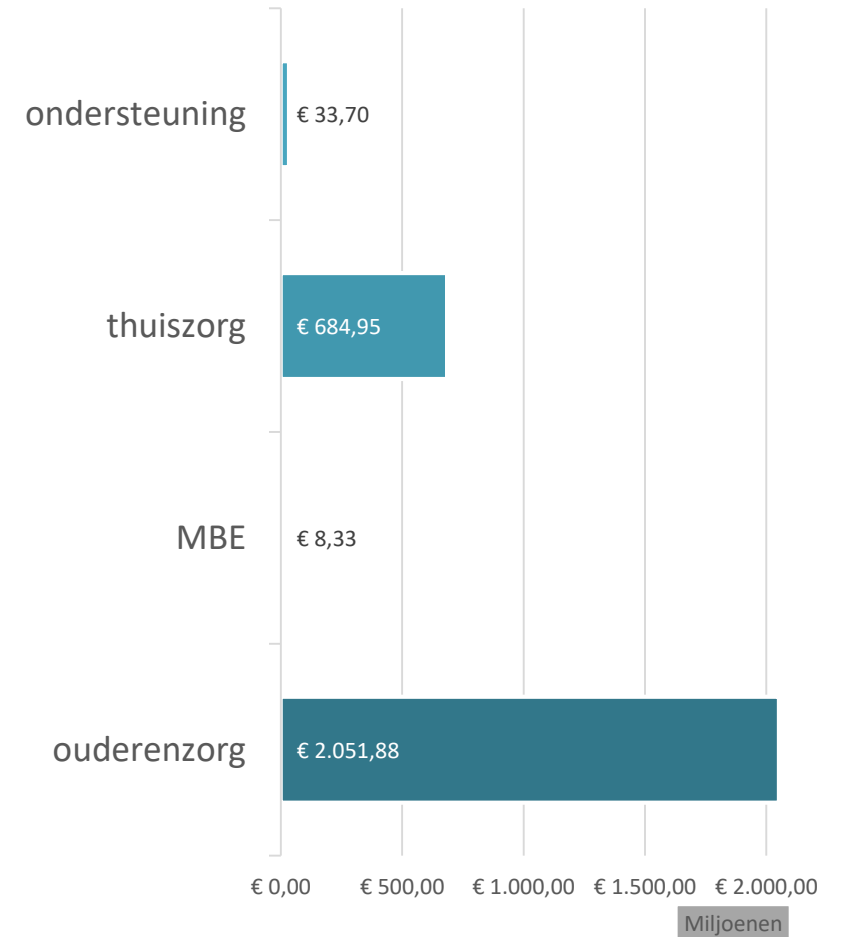
oprichting eerstelijns academie met middelen uit Fonds Daniel De Coninck

Eerste lijn: beleidsmatig en financieel verdeeld

Federaal budget 2017 – Vlaanderen:
4,4 miljard



Vlaamse uitgaven 2017: 2,7 miljard euro



De eerstelijns- hervorming... een beetje geschiedenis



6th Staatshervorming



Historiek

Waarom nu een eerstelijns hervorming?

- Internationaal en nationale 'sense of urgency'
- 6e Staatshervorming
- Hervorming ziekenhuizen
- Technologische (r)evolutie



/ beleidsvisie

Conferentie **eerstelijnszorg**
Reorganisatie van de eerste lijn in Vlaanderen

 Vlaanderen
is zorg

EEN GEÏNTEGREERDE ZORGVERLENING
IN DE EERSTE LIJN

16.02.2017

AGENTSCHAP
ZORG &
GEZONDHEID

Hoe aangepakt?

- Voortraject naar eerstelijnsconferentie van 16 februari 2017
 - Participatief traject in 6 werkgroepen
 - Wetenschappelijke reflectiekamer
 - Provinciale rondes
- ⇒ Grote lijnen van de reorganisatie van de Vlaamse eerstelijnszorg
- ⇒ Beleidsvisietekst
- ⇒ Decreet en uitvoeringsbesluiten = juridische verankering van de hervorming

/ beleidsvisie

Conferentie **eerstelijnszorg**
Reorganisatie van de eerste lijn in Vlaanderen

Vlaanderen
is zorg

EEN GEÏNTEGREERDE ZORGVERLENING IN DE EERSTE LIJN

16.02.2017

AGENTSCHAP
ZORG &
GEZONDHEID

WHO en geïntegreerde zorg

Conceptueel kader voor persoonsgerichte en geïntegreerde zorg



WHO Framework on integrated people-centred health services

/ beleidsvisie

Conferentie **eerstelijnszorg**
Reorganisatie van de eerste lijn in Vlaanderen

 Vlaanderen
is zorg

EEN GEÏNTEGREERDE ZORGVERLENING
IN DE EERSTE LIJN

16.02.2017

AGENTSCHAP
ZORG &
GEZONDHEID

Op een lijn voor een sterke eerste lijn

- ▶ WHO: een sterkere eerste lijn leidt tot een betere (volks)gezondheid
- ▶ Integrale benadering van de persoon: gezondheid én welzijn, persoon staat centraal en voert regie (doelstellingen!)
- ▶ Op een geïntegreerde wijze de zorg organiseren: samenwerking, afstemming, digitaal en gedeeld

/ beleidsvisie

Conferentie **eerstelijnszorg**
Reorganisatie van de eerste lijn in Vlaanderen

 Vlaanderen
is zorg

EEN GEÏNTEGREERDE ZORGVERLENING
IN DE EERSTE LIJN

16.02.2017

AGENTSCHAP
ZORG &
GEZONDHEID

Een geïntegreerde zorg in de Vlaamse eerste lijn

- Persoon met een zorg- en ondersteuningsvraag centraal
- Regie in eigen handen (integraal, vaardigheden, zelfmanagement)
 - Informele zorg (bijzondere plaats voor mantelzorg)
 - Zorg- en ondersteuningsdoelen
 - Rol van alle eerstelijnsactoren in preventie
 - Wegwijzers in de zorg (GBO)
 - Zorg in de buurt

/ beleidsvisie

Conferentie **eerstelijnszorg**
Reorganisatie van de eerste lijn in Vlaanderen

 Vlaanderen
is zorg

EEN GEÏNTEGREERDE ZORGVERLENING IN DE EERSTE LIJN

16.02.2017

AGENTSCHAP
ZORG &
GEZONDHEID

Een geïntegreerde zorg in de Vlaamse eerste lijn

- ▶ Ondersteuning zorgaanbieders
 - Eerstelijnszone, Regionale zone, VIVEL
- ▶ Randvoorwaarden in de zorg
 - Basisopleiding en permanente vorming
 - Zorgcapaciteit
 - Ondersteuning eerstelijnspraktijkvormen
 - Digitaal
 - Innovatie en ondernemerschap
 - Kwaliteitsbeleid



Historiek

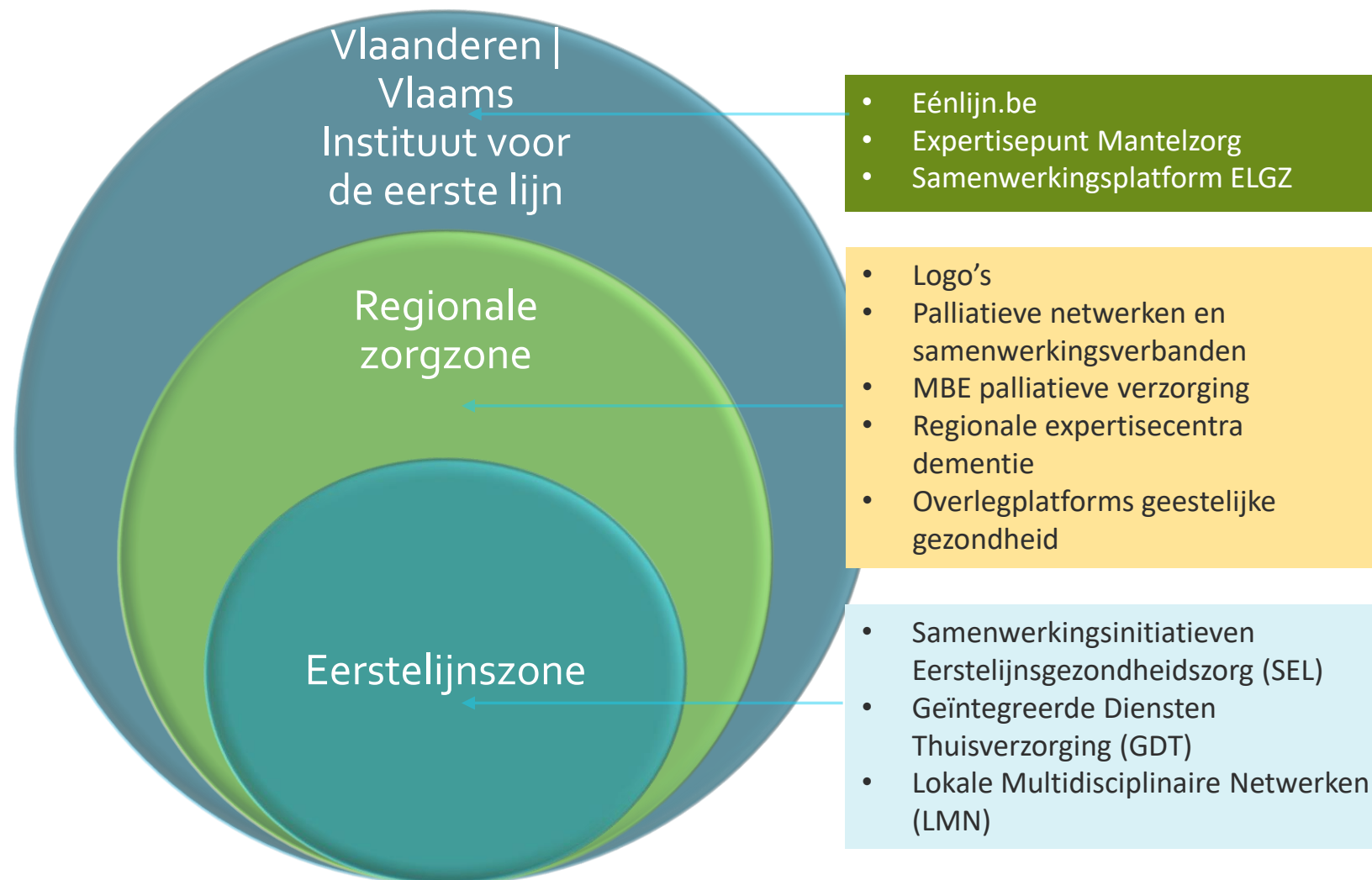
Reorganisatie zorglandschap eerste lijn: “KLUWEN => STRUCTUUR”





Historiek

Rationalisatie van structuren





Opdrachten



Vlaams Instituut Voor de Eerste Lijn

Kennis en expertise om brede eerste lijn te ondersteunen

Hoofdpoddrachten:

1. Het ontsluiten en samenbrengen van **informatie en data** en ter beschikking stellen aan de eerste lijn
2. Ontwikkelen empirisch onderbouwde **strategieën, methodieken en tools** voor de ondersteuning (van de organisatie) van de eerstelijnszorg
3. **Advisering, coaching, vorming** en sensibilisering
4. Stimuleren van **innovatie**
5. Creëren en opvolgen van **toegankelijkheid en kwaliteit** van de eerstelijnszorg in Vlaanderen
6. **Advisering** van de Vlaamse overheid

Vlaams Instituut Voor de Eerste Lijn

- Vanuit alle betrokken actoren: zorg, welzijn, opleidings- en expertisecentra, lokale besturen, VPP, mantelzorgverenigingen

Structuur



Historiek VIVEL



Vlaams Instituut Voor de Eerste Lijn

- ▶ Oprichting vzw januari 2019 vanuit alle betrokken actoren: zorg, welzijn, opleidings- en expertisecentra, lokale besturen, VPP, mantelzorgverenigingen
- ▶ Erkenning en financiering door Vlaamse Overheid mei 2019
- ▶ Operationele opstart september 2019 als kleine, flexibele netwerkorganisatie:



- Samenwerking creëren met de diverse actoren aanwezig op het terrein
- Projectgroepen = basis van VIVEL



VIVEL

Verbindt en versterkt
de eerste lijn



Opdrachten



Vlaams Instituut Voor de Eerste Lijn

Eerste acties:

1. Ondersteunen zorggraden in oprichting (oprichting lerend netwerk)

Kick-off lerend netwerk

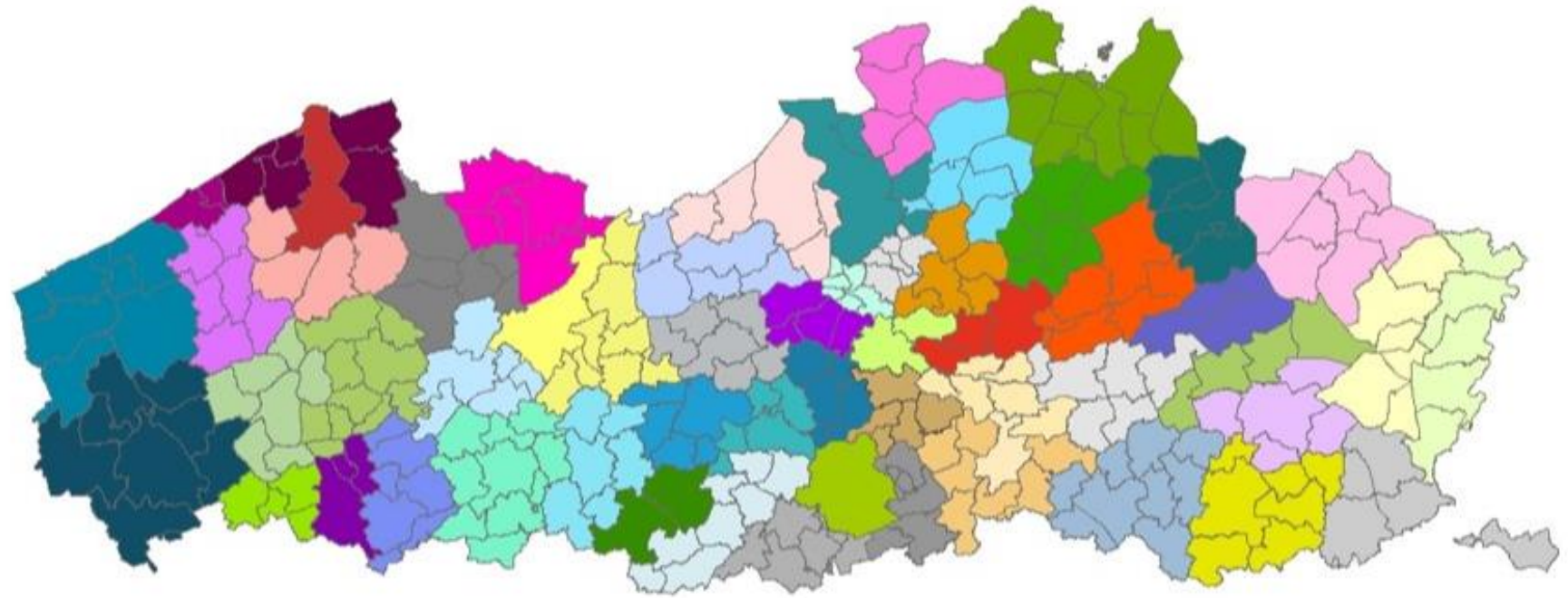
- ✓ Online: blog, webinars, website (FAQ's, instructiefilmpjes, ...)
- ✓ Fysieke bijeenkomsten op Vlaams, Regionaal niveau, plenaire sessies en super- en intervisies

2. **Dashbord voor ELZ** voor populatiemanagement

Zorgatlas 2.0

3. Continuering en verbreding van **vormingsaanbod éénlijn.be** incl onderzoeksoopdracht

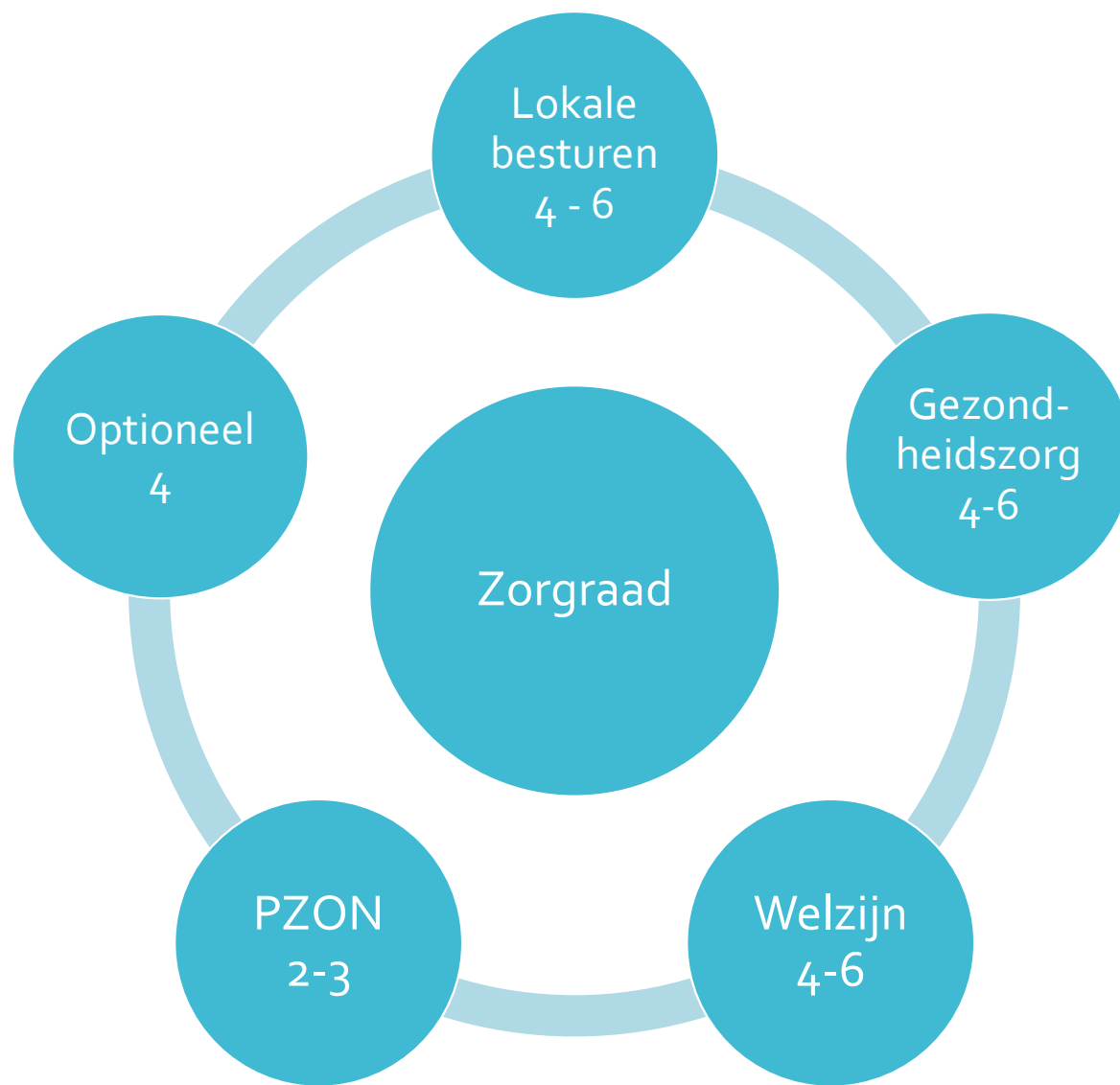
60
eerstelijnszones
sinds juni 2018



70.000 tot 125.000 inwoners

Governance: zorggraden

60
voorlopige
zorgraden





Opdrachten



Eerstelijnszone

Opdrachten zorggraden eerstelijnszones (BVR 17/5/19)

- **HIAP**
- **Populatie management**
 - de noden en behoeften van de populatie in de eerstelijnszone op basis van gegevens in kaart brengen;
 - een optimale ontwikkeling van het zorgaanbod in de eerstelijnszone schetsen;
- De samenwerking voor de **informele en buurtgerichte zorg**;
- Prioriteiten bepalen binnen het kader van de **Vlaamse beleidsdoelstellingen** rekening houdend met de doelstellingen zoals geformuleerd in de **meerjarenplanning van de lokale besturen**;
- De afstemming met de **lokale sociale hulp- en dienstverlening**;
- De ondersteuning van het **geïntegreerd breed onthaal**;
- Eigen bijdrage aan regionale zorgplatformen,

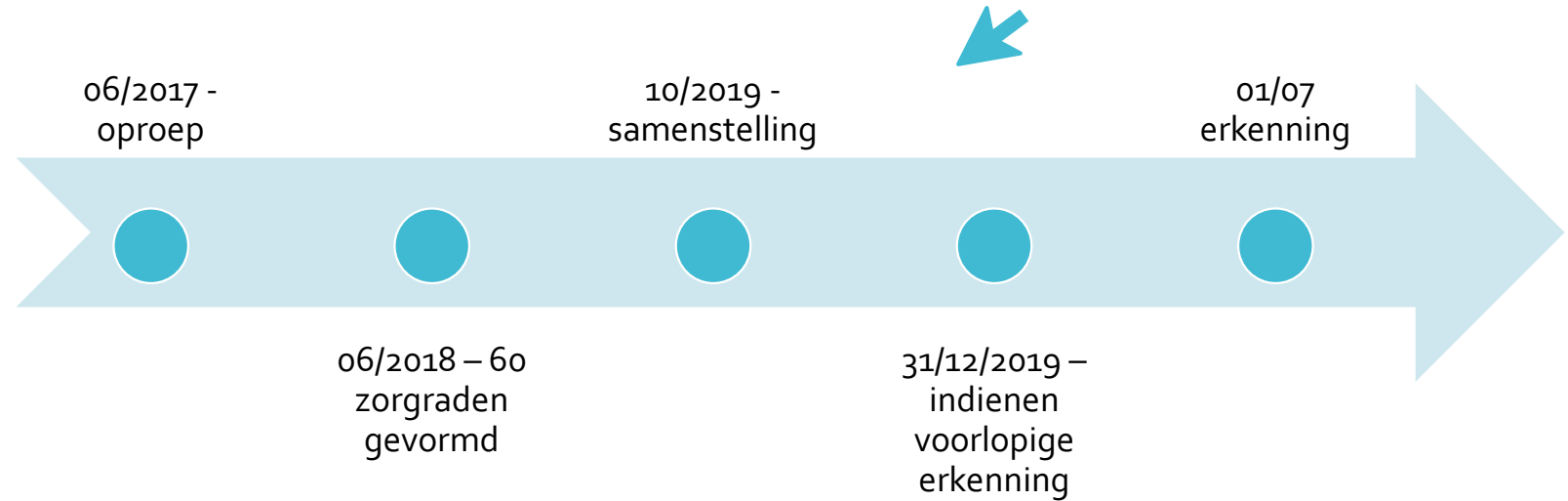


Opdrachten

Eerstelijnszone

- Multidisciplinaire en interdisciplinaire samenwerking operationaliseren door lokale **afspraken** te maken over die samenwerking;
- Ondersteunen van verenigingen die alle vrijwillig toegetreden zorgaanbieders groeperen
- **Vorming** rond geïntegreerde zorgverlening, interdisciplinaire samenwerking en het gebruik van ICT
- Initiatieven en praktijken ondersteunen zodat personen, mantelzorgers en vrijwilligers = **volwaardige zorgpartner**
- Erover waken dat de gegevens van de zorgaanbieders in de **sociale kaart** altijd geactualiseerd en volledig zijn en als dat nodig is daarvoor initiatieven nemen.
- Ondersteuning bieden bij de toepassing van methodieken rond **zorgplanning**
- Meewerken Vlaams **kwaliteits**beleid voor de eerste lijn

60 voorlopige zorgraden



Regionaal zorgplatform: taken



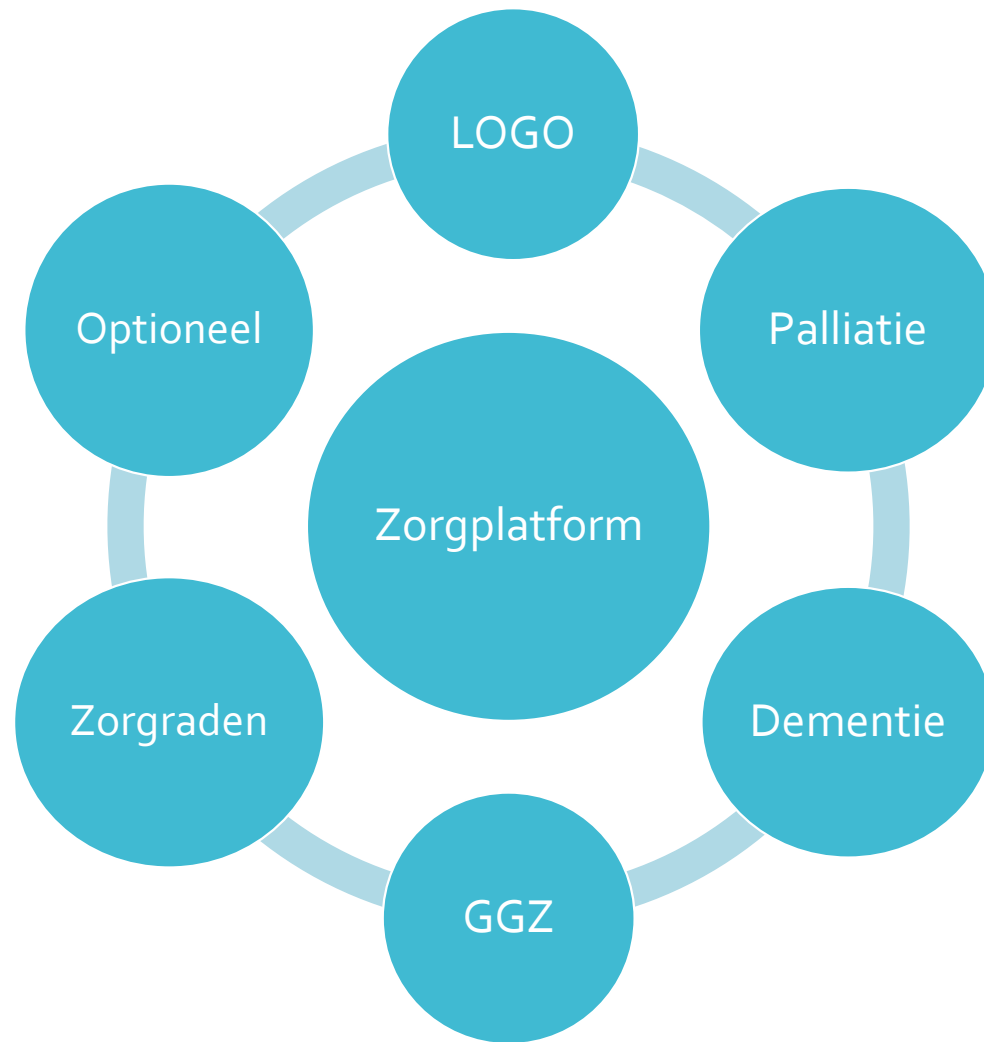
- Adviseren om het zorgaanbod af te stemmen op noden van de populatie in de zone.
- Het aanbod afstemmen om de zorgcontinuïteit te waarborgen.
- Zaken behandelen die niet kunnen worden behandeld door de zorggraden.

14 regionale
zorgzones
sinds maart
2019



350.000 tot 400.000 inwoners
Governance: regionale zorgplatformen

Regionaal zorgplatform



Regionaal zorgplatform

- Wat is het niet:
 - Er worden in principe geen opdrachten noch personeel of middelen van deelhebbende structuren overgenomen/overgedragen
 - Het regionaal zorgplatform zal ook geen hiërarchische of sturende rol hebben t.a.v. deelhebbende structuren
- Wat is het wel:
 - Overlegplatform in functie van de uitvoering van de opdrachten, afstemming van werking, delen van kennis
 - Rol in de zorgstrategische planning
 - Potentieel andere functies maar dat kan blijken uit pilootprojecten

Pilootprojecten: opzet

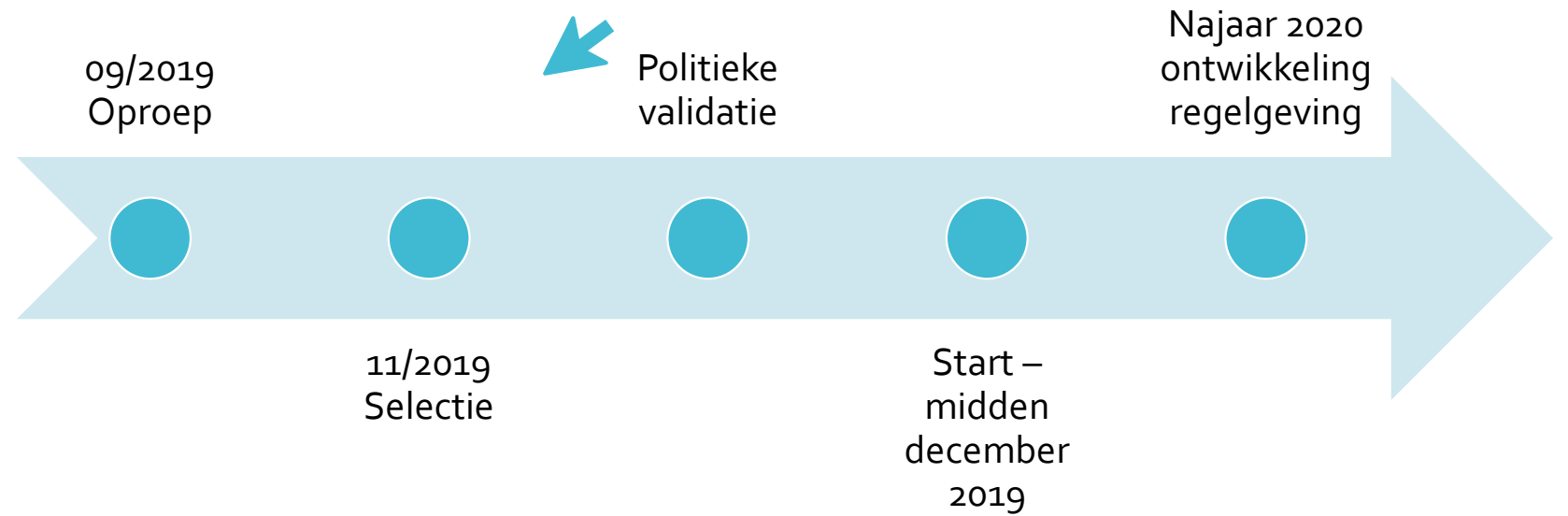
▶ Waarom?

- Inzichten voor opstelling BVR (voorzien voor najaar 2020)
- Regionale zorgplatformen beginnen te leven
- Goede ervaringen met pilootprojecten ELZ:
 - input voor BVR Zorgraden en
 - inspiratie voor brede uitrol

▶ Ondersteuning:

- ¼ transitiecoach per regionale zorgraad
- intervisie en uitwisseling tussen pioniersprojecten
- Werkingsbudget

Regionale zorgplatformen - pilotprojecten



Populatie- management

Van geïntegreerde zorg naar populatiegerichte zorg

Adhoc netwerk



Separate organisaties
Incidenteel overleg
Individuele besluitvorming

Samenwerkings-
verband



Separate organisaties
Structureel overleg
Onduidelijke besluitvorming

Regionale eerstelijns-
organisatie



Eén aanspreekbare eenheid
In regio – juridische entiteit
Volwassen governance

Accountable
Eerstelijns-
organisatie



Gemeenschappelijke doelstelling
(populatiegericht)
Verantwoordelijk voor kosten en
kwaliteit

Vlaamse sociale kaart

- ▶ Overzicht van zorgaanbieders in Vlaanderen en Brussel
- ▶ Toegankelijk via www.desocialekaart.be
- ▶ Zorgaanbieders?
 - Welzijn en gezondheid
 - Zorgvoorzieningen en zorgverstrekkers
 - Ruime scope, ook sectoren die aansluiten bij WVG (sociale economie, sociale huisvesting, ...)

Korte termijn wijzigingen

▶ **Begin 2020 – nieuwe functionaliteiten voor zorgverstrekkers (KB78-ers):**

- Inloggen op de sociale kaart, gekoppeld aan gebruikers- en toegangsbeheer van eHealth: rol als zorgverstrekker
 - Checken of hij/zij zorgverstrekker is
 - Gegevens ophalen die gekend zijn in authentieke bron: RIZIV-nummer, naam, conventiestatus, opleiding, praktijkadres (indien gekend)
- Via een eenvoudig formulier kan zorgverstrekker eigen gegevens aanvullen/verrijken.

Populatie- management

90% of the data in the world today has been created in the last two years alone ...

The world's data volume is expected to grow 40% per year, and 50 times by 2020 ...

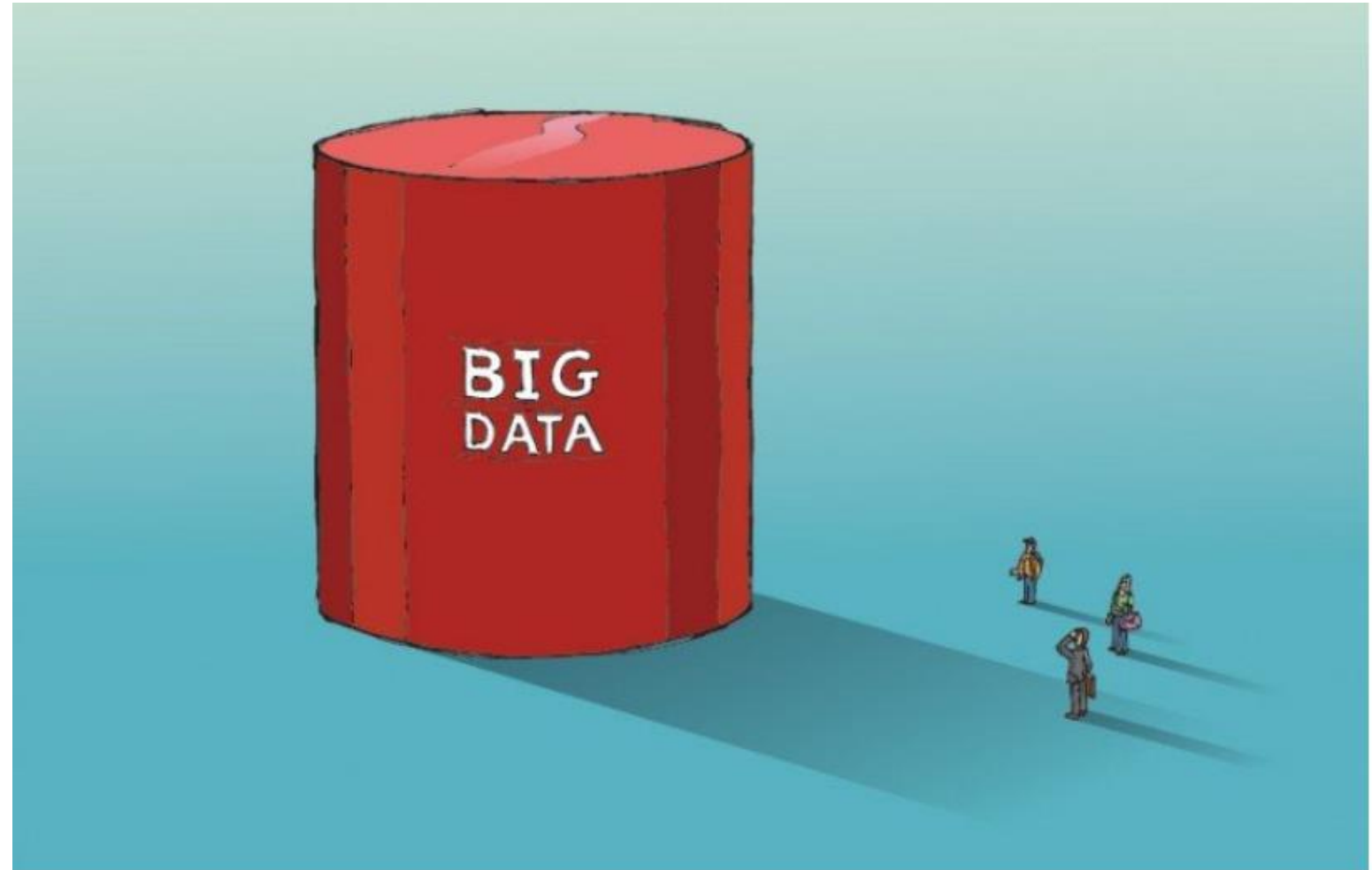
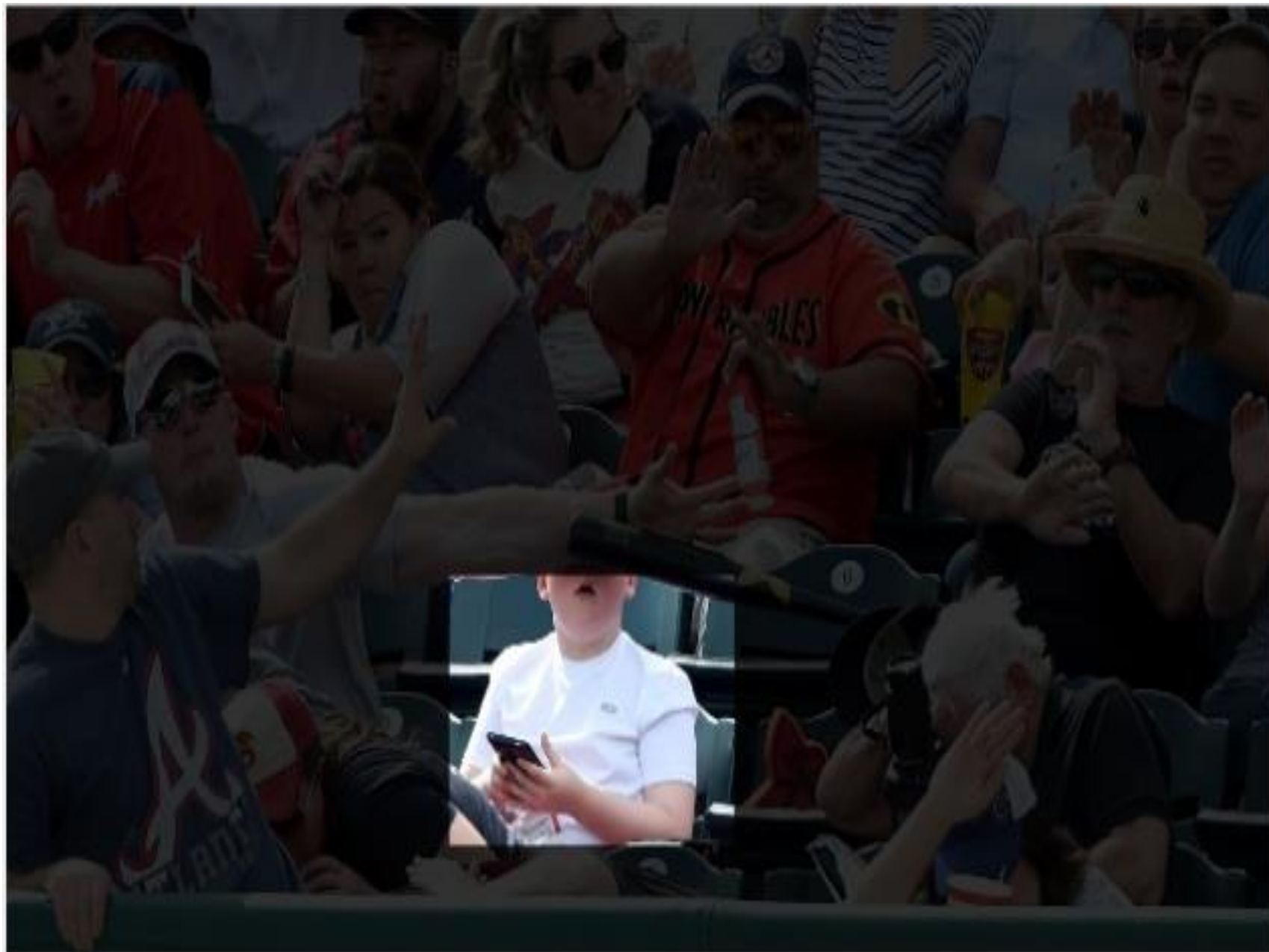


Image credit: [Scott Bedford](#) / Shutterstock

Populatie- management



Zorgatlassen vs dashboard op maat voor eerstelijnszones

- Interactieve tool met relevante informatie
- Verzamelpunt van informatie
- Conform de GDPR regelgeving
- Verschillende niveaus

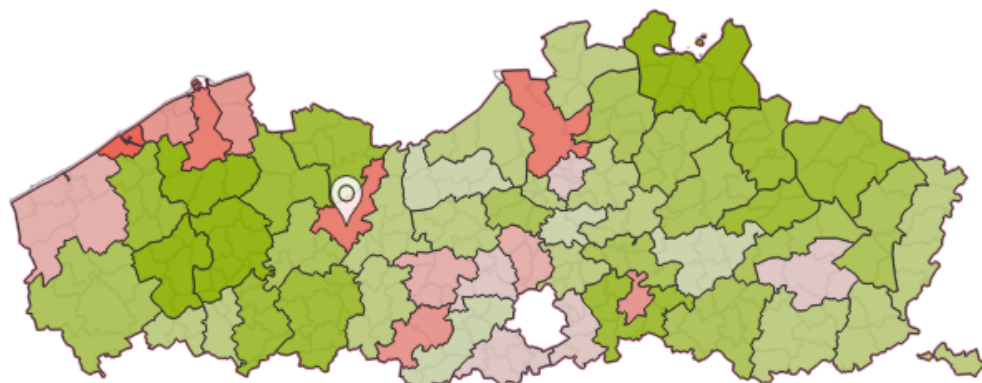
Zorgzwaarteindicators Vlaanderen

Om een idee te krijgen van de gebieden met meer behoefte aan zorg in Vlaanderen, werden er enkele indicatoren opgesteld om een indicatie te krijgen van de bevolkingsgroepen die de meeste zorg nodig hebben of te weinig toegang hebben tot de zorg. Op die manier kunnen we de zorg beter afstemmen op de bevolking. Dit rapport is onderverdeeld in twee delen. Het bovenste deel geeft een kaart weer waarop je de verschillende zorgregioindelingen kan gebruiken om deze met elkaar te vergelijken. Hierbij selecteer je steeds een indicator en jaar waarna de kaart zich aanpast. Wanneer je op een gebied klikt in de kaart..

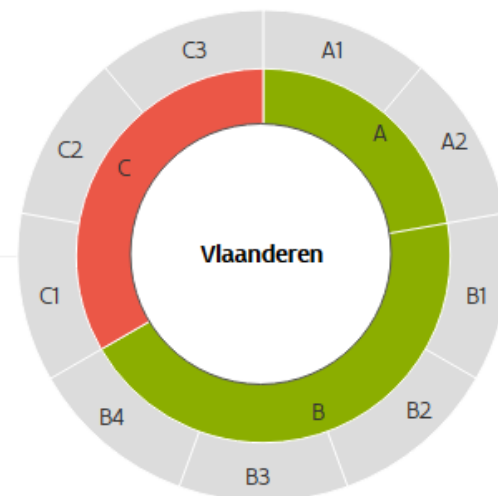
Indicator: Alleenstaande ouder
 Zorgregioindelingen: Eerstelijnszone
 Jaar: 2017

Geef hier je postcode in om deze op de kaart te z. 9000

Gemiddelde %
 16,40 27,63



In deze roos krijg je een overzicht van alle indicatoren. We geven steeds het gemiddelde percentage weer. Door op de code van de indicator te klikken kan je een gedetailleerd overzicht krijgen van de evolutie en een tabel met de informatie omtrent die bepaalde indicator. Wanneer je op de kaart op een regio klikt kan je onder de roos de gekozen regio vergelijken met een andere regio die wordt vergeleken met Vlaanderen.



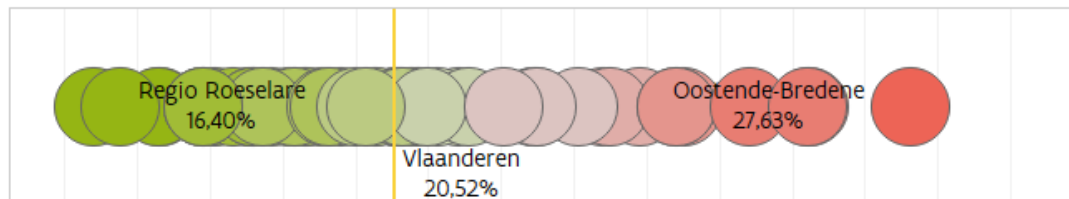
Legende

- gelijke score als het gemiddelde van Vla..
- hogere score dan het gemiddelde van Vla..
- lagere score dan het gemiddelde van Vla..

Indicatoren

- A** Gezondheid
 - A1** Statuut chronische aandoening
 - A2** Verhoogde tegemoetkoming
- B** Sociaal Economische Status
 - B1** Kansarmoede
 - B2** Betalingsachterstand
 - B3** Budgetmeters
 - B4** Zeer lage werkintensiteit
- C** Bevolkingscijfers
 - C1** Alleenstaande ouder
 - C2** Alleenstaande 75+
 - C3** Nationaliteit

Legende kaart



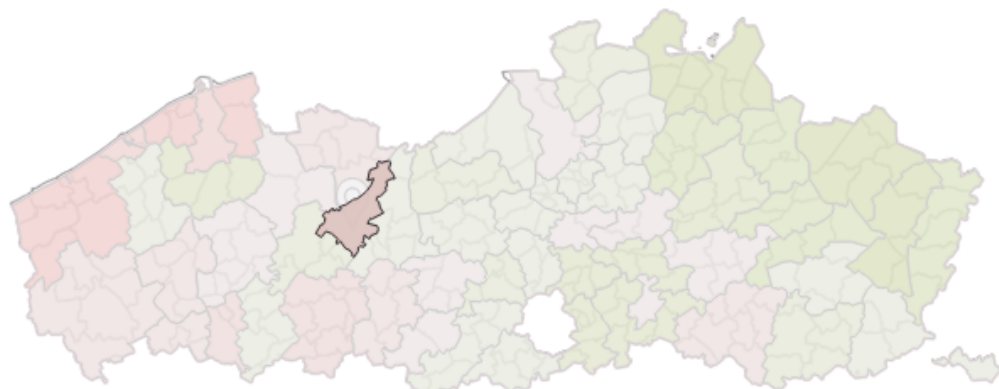
Zorgzwaarteindicators Vlaanderen

Om een idee te krijgen van de gebieden met meer behoefte aan zorg in Vlaanderen, werden er enkele indicatoren opgesteld om een indicatie te krijgen van de bevolkingsgroepen die de meeste zorg nodig hebben of te weinig toegang hebben tot de zorg. Op die manier kunnen we de zorg beter afstemmen op de bevolking. Dit rapport is onderverdeeld in twee delen. Het bovenste deel geeft een kaart weer waarop je de verschillende zorgregioindelingen kan gebruiken om deze met elkaar te vergelijken. Hierbij selecteer je steeds een indicator en jaar waarna de kaart zich aanpast. Wanneer je op een gebied klikt in de kaart..

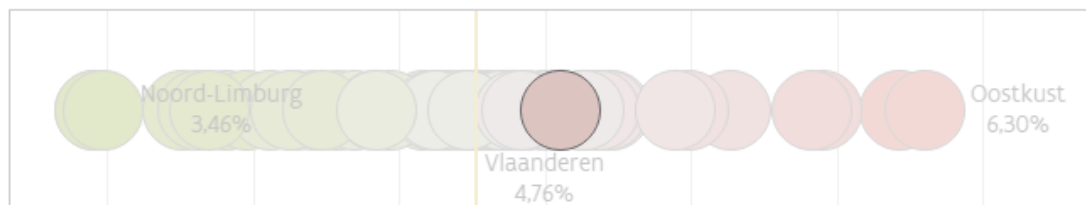
Indicator: Zorgregioindelingen: Jaar:

Geef hier je postcode in om deze op de kaart te z.:

Gemiddelde %
3,46  6,30

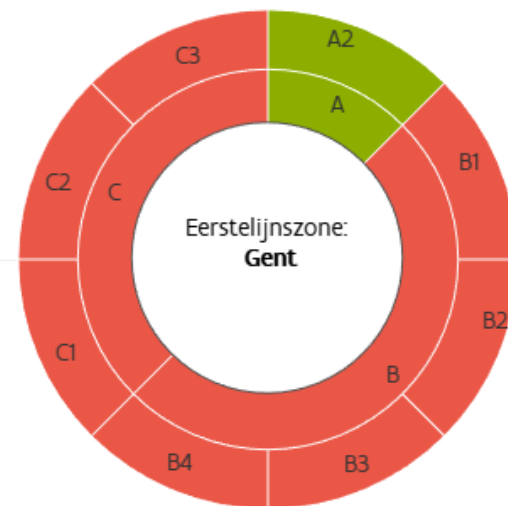


Legende kaart




In deze roos krijg je een overzicht van alle indicatoren. We geven steeds het gemiddelde percentage weer. Door op de code van de indicator te klikken kan je een gedetailleerd overzicht krijgen van de evolutie en een tabel met de informatie omtrent die bepaalde indicator.

Wanneer je op de kaart op een regio klikt kan je onder de roos de gekozen regio vergelijken met een andere regio die wordt vergeleken met Vlaanderen.



Klik hier om Gent te vergelijken met een andere regio

Legende

-  hogere score dan het gemiddelde van Vl..
-  lagere score dan het gemiddelde van Vl..

Indicatoren

- | Code | Indicator | Indicator |
|------|----------------------------|----------------------------------|
| A | Gezondheid | A1 Statuut chronische aandoening |
| | | A2 Verhoogde tegemoetkoming |
| B | Sociaal Economische Status | B1 Kansarmoede |
| | | B2 Betalingsachterstand |
| | | B3 Budgetmeters |
| | | B4 Zeer lage werkintensiteit |
| C | Bevolkingscijfers | C1 Alleenstaande ouder |
| | | C2 Alleenstaande 75+ |
| | | C3 Nationaliteit |

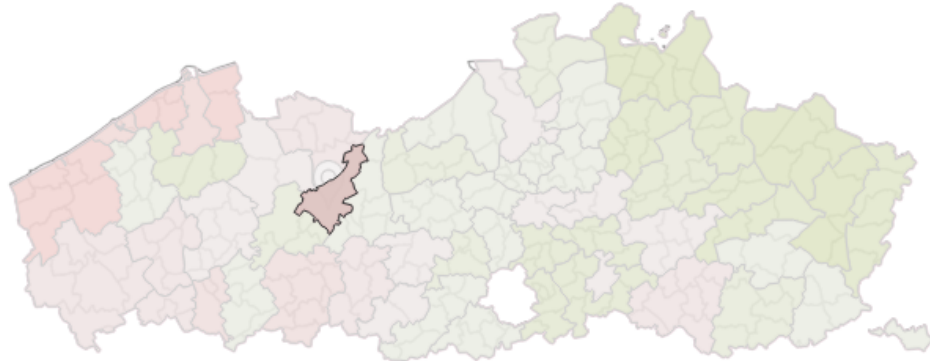


Zorgzwaarteindicatoren Vlaanderen

Om een idee te krijgen van de gebieden met meer behoefte aan zorg in Vlaanderen, werden er enkele indicatoren opgesteld om een indicatie te krijgen van de bevolkingsgroepen die de meeste zorg nodig hebben of te weinig toegang hebben tot de zorg. Op die manier kunnen we de zorg beter afstemmen op de bevolking. Dit rapport is onderverdeeld in twee delen. Het bovenste deel geeft een kaart weer waarop je de verschillende zorgregioindelingen kan gebruiken om deze met elkaar te vergelijken. Hierbij selecteer je steeds een indicator en jaar waarna de kaart zich aanpast. Wanneer je op een gebied klikt in de kaart..

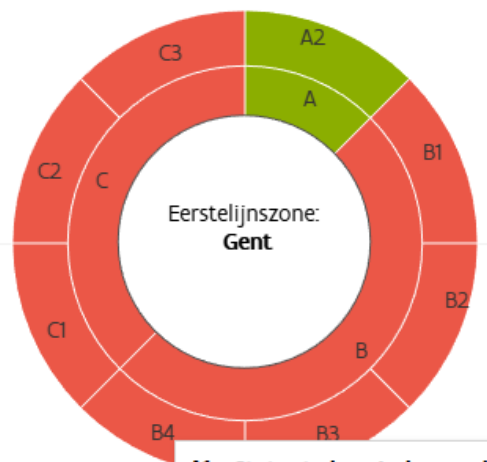
Indicator:
 Zorgregioindelingen:
 Jaar:

Geef hier je postcode in om deze op de kaart te z.



In deze roos krijg je een overzicht van alle indicatoren. We geven steeds het gemiddelde percentage weer. Door op de code van de indicator te klikken kan je een gedetailleerd overzicht krijgen van de evolutie en een tabel met de informatie omtrent die bepaalde indicator.

Wanneer je op de kaart op een regio klikt kan je onder de roos de gekozen regio vergelijken met een andere regio die wordt vergeleken met Vlaanderen.

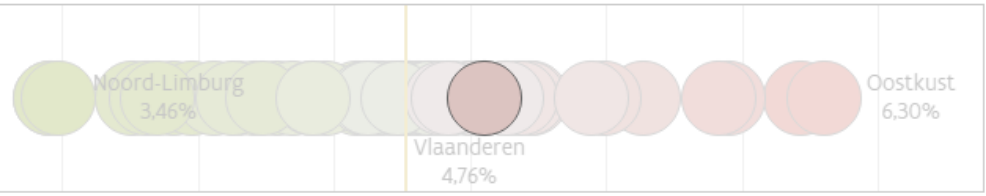


Klik hier om Gent te vergelijken met een ander

Legende

- hogere score dan het gemiddelde van Vl..
- lagere score dan het gemiddelde van Vl..

Legende kaart



- A1 Statuut chronische aandoening** Statuut chronische aandoening. (IMA)
- A2 Verhoogde tegemoetkoming** Het aantal inwoners met voorkeursregeling in de ziekteverzekering ten opzichte van het totale aantal inwoners. (IMA)
- B1 Kansarmoede** De kansarmoede-index van Kind en Gezin.
- B2 Betalingsachterstand** Het aantal kredietnemers met minstens één uitstaand achterstallig contract ten opzichte van het totale aantal inwoners van achttien jaar of ouder. (Statistiek Vlaanderen)
- B3 Budgetmeters** Het aantal geplaatste en ingeschakelde budgetmeters ten opzichte van het aantal huishoudelijke elektriciteitsafnemers die aangesloten zijn op het distributienet. (Statistiek Vlaanderen)
- C1 Alleenstaande ouder** Het aantal alleenstaande ouders ten opzichte van het totale aantal huishoudens. (Statistiek Vlaanderen)
- C2 Alleenstaande 75+** Verhouding van het aantal alleenstaande inwoners van 75 jaar of ouder ten opzichte van het totale aantal 75-plussers. (Statistiek Vlaanderen)
- C3 Nationaliteit** Het aantal inwoners van buitenlandse niet-EU-herkomst ten opzichte van het totale aantal inwoners. (Statistiek Vlaanderen)

- Bevolkingscijfers
- C1 Alleenstaande ouder
- C2 Alleenstaande 75+
- C3 Nationaliteit

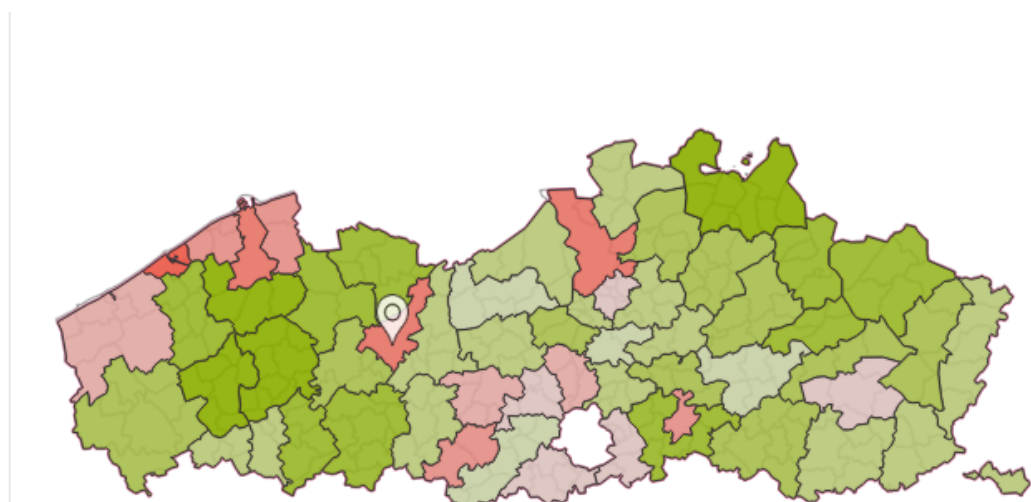


Zorgzwaarteindicators Vlaanderen

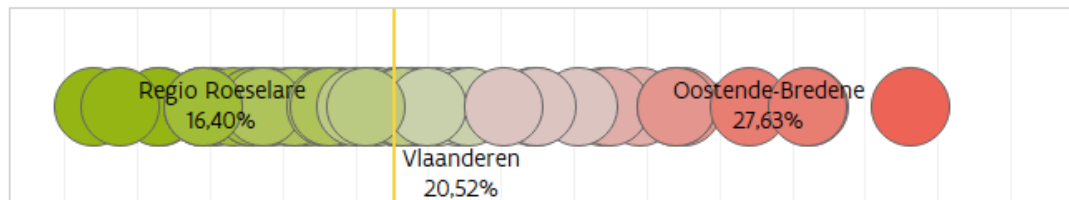
Om een idee te krijgen van de gebieden met meer behoefte aan zorg in Vlaanderen, werden er enkele indicatoren opgesteld om een indicatie te krijgen van de bevolkingsgroepen die de meeste zorg nodig hebben of te weinig toegang hebben tot de zorg. Op die manier kunnen we de zorg beter afstemmen op de bevolking. Dit rapport is onderverdeeld in twee delen. Het bovenste deel geeft een kaart weer waarop je de verschillende zorgregioindelingen kan gebruiken om deze met elkaar te vergelijken. Hierbij selecteer je steeds een indicator en jaar waarna de kaart zich aanpast. Wanneer je op een gebied klikt in de kaart..

Indicator: Alleenstaande ouder
 Zorgregioindelingen: Eerstelijnszone
 Jaar: 2017

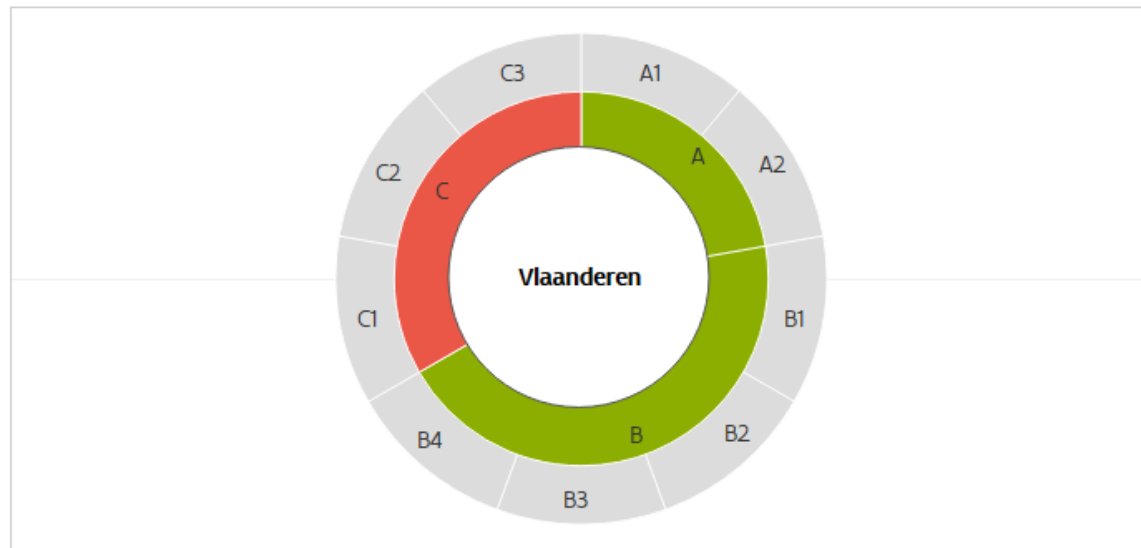
Geef hier je postcode in om deze op de kaart te z. 9000
 Gemiddelde %: 16,40 - 27,63



Legende kaart



In deze roos krijg je een overzicht van alle indicatoren. We geven steeds het gemiddelde percentage weer. Door op de code van de indicator te klikken kan je een gedetailleerd overzicht krijgen van de evolutie en een tabel met de informatie omtrent die bepaalde indicator. Wanneer je op de kaart op een regio klikt kan je onder de roos de gekozen regio vergelijken met een andere regio die wordt vergeleken met Vlaanderen.



Legende

- gelijke score als het gemiddelde van Vla..
- hogere score dan het gemiddelde van Vla..
- lagere score dan het gemiddelde van Vla..

Indicatoren

- | | |
|-------------------------------------|---|
| A Gezondheid | A1 Statuut chronische aandoening |
| | A2 Verhoogde tegemoetkoming |
| B Sociaal Economische Status | B1 Kansarmoede |
| | B2 Betalingsachterstand |
| | B3 Budgetmeters |
| | B4 Zeer lage werkintensiteit |
| C Bevolkingscijfers | C1 Alleenstaande ouder |
| | C2 Alleenstaande 75+ |
| | C3 Nationaliteit |



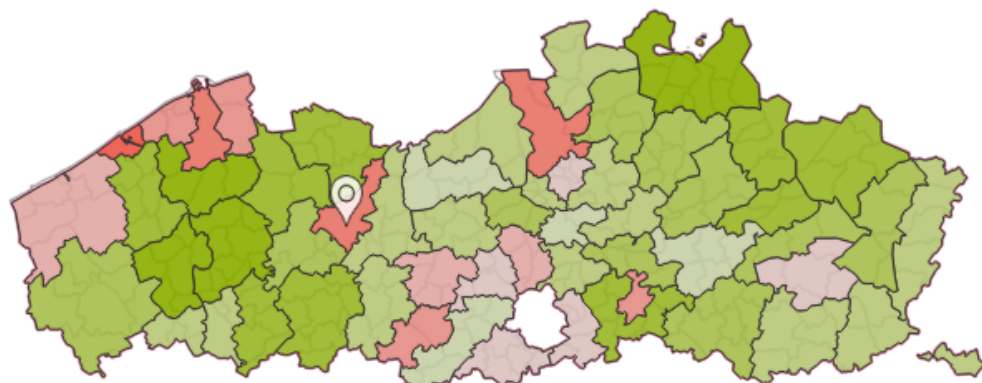
Zorgzwaarteindicators Vlaanderen

Om een idee te krijgen van de gebieden met meer behoefte aan zorg in Vlaanderen, werden er enkele indicatoren opgesteld om een indicatie te krijgen van de bevolkingsgroepen die de meeste zorg nodig hebben of te weinig toegang hebben tot de zorg. Op die manier kunnen we de zorg beter afstemmen op de bevolking. Dit rapport is onderverdeeld in twee delen. Het bovenste deel geeft een kaart weer waarop je de verschillende zorgregioindelingen kan gebruiken om deze met elkaar te vergelijken. Hierbij selecteer je steeds een indicator en jaar waarna de kaart zich aanpast. Wanneer je op een gebied klikt in de kaart..

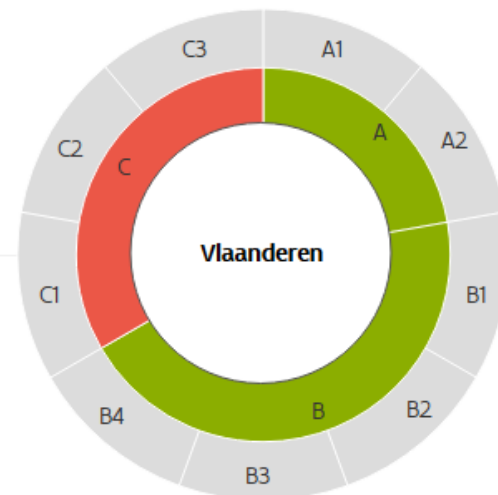
Indicator: **Alleenstaande ouders** Zorgregioindelingen: **Eerstelijnszone** Jaar: **2017**

Geef hier je postcode in om deze op de kaart te z.
9000




Gemiddelde %
16,40  27,63



In deze roos krijg je een overzicht van alle indicatoren. We geven steeds het gemiddelde percentage weer. Door op de code van de indicator te klikken kan je een gedetailleerd overzicht krijgen van de evolutie en een tabel met de informatie omtrent die bepaalde indicator. Wanneer je op de kaart op een regio klikt kan je onder de roos de gekozen regio vergelijken met een andere regio die wordt vergeleken met Vlaanderen.



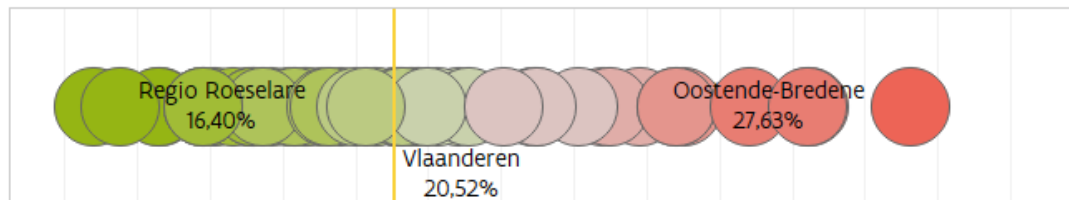
Legende

-  gelijke score als het gemiddelde van Vla..
-  hogere score dan het gemiddelde van Vla..
-  lagere score dan het gemiddelde van Vla..

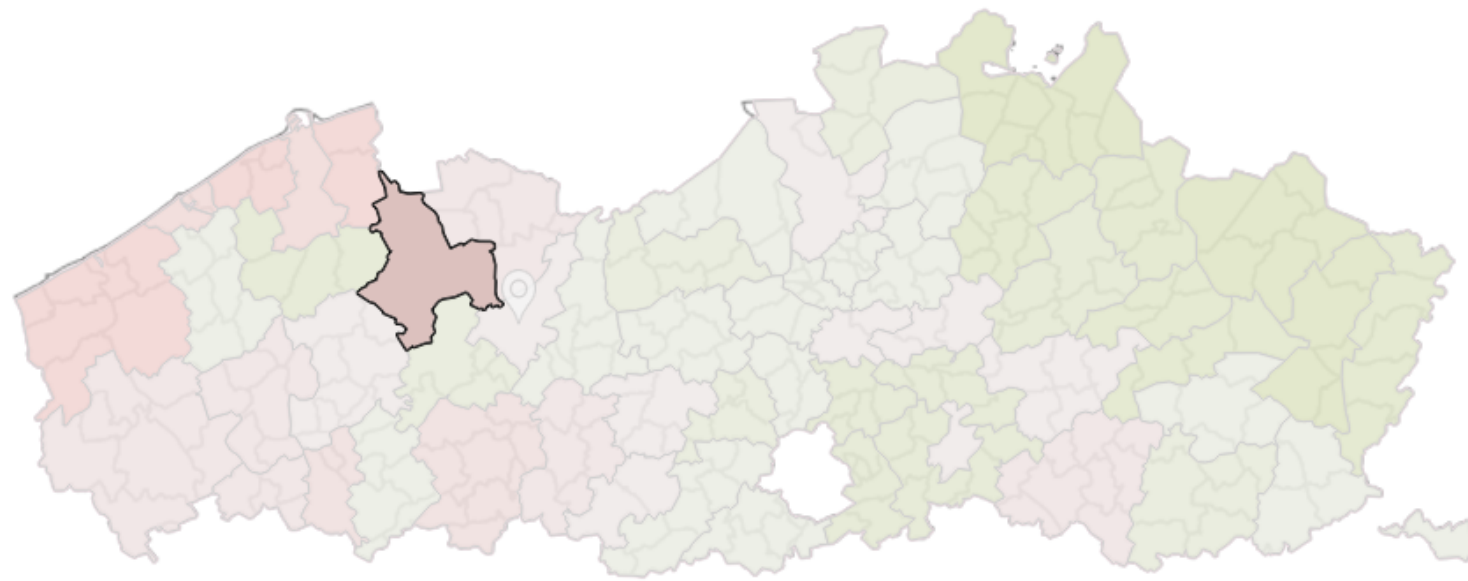
Indicatoren

- | | |
|-------------------------------------|---|
| A Gezondheid | A1 Statuut chronische aandoening |
| | A2 Verhoogde tegemoetkoming |
| B Sociaal Economische Status | B1 Kansarmoede |
| | B2 Betalingsachterstand |
| | B3 Budgetmeters |
| | B4 Zeer lage werkintensiteit |
| C Bevolkingscijfers | C1 Alleenstaande ouder |
| | C2 Alleenstaande 75+ |
| | C3 Nationaliteit |

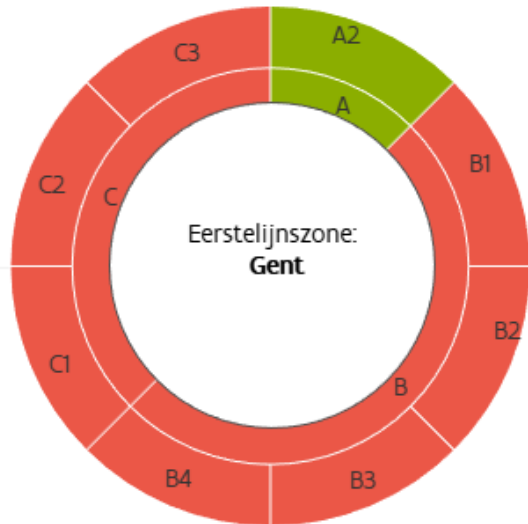
Legende kaart



Je kan hier een vergelijking maken tussen twee regio's. In de linker roos zie je de vergelijking van de gekozen regio op de vorige pagina ten opzichte van het gemiddelde van Vlaanderen. Wanneer je een regio selecteert op deze kaart krijg je rechts ook een roos te zien waarop deze nieuw geselecteerde regio dan ook vergeleken wordt met ...



Vergelijking Eerstelijnszone Gent met Vlaanderen



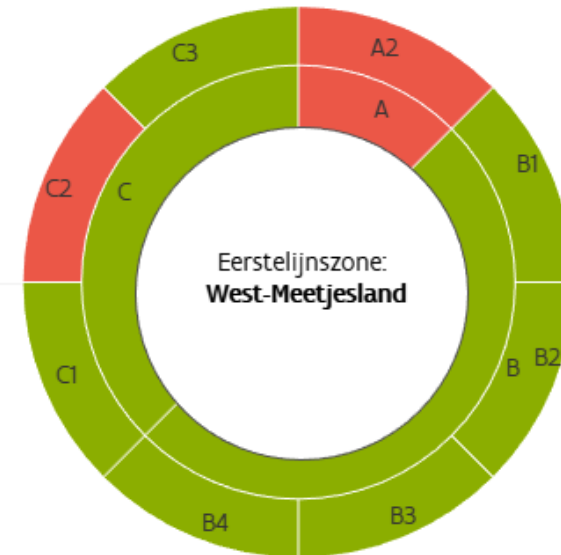
Indicatoren

- | | |
|-------------------------------------|---|
| A Gezondheid | A1 Statuut chronische aandoening |
| | A2 Verhoogde tegemoetkoming |
| B Sociaal Economische Status | B1 Kansarmoede |
| | B2 Betalingsachterstand |
| | B3 Budgetmeters |
| | B4 Zeer lage werkintensiteit |
| C Bevolkingscijfers | C1 Alleenstaande ouder |
| | C2 Alleenstaande 75+ |
| | C3 Nationaliteit |

Legende

- hogere score dan het gemiddelde van Vlaanderen
- lagere score dan het gemiddelde van Vlaanderen

Vergelijking Eerstelijnszone West-Meetesland met Vlaanderen



Quadruple Aim



Bodenheimer T, Sinsky C. From triple to quadruple aim: care of the patient requires care of the provider. Ann Fam Med 2004 ;12:573-576.

Een sterke eerste lijn:
laat ons er samen werk
van maken!

Contact:

info@vivel.be

www.vivel.be