



een initiatief van:



3 en 4 juli 2025

UCLL
Campus Gasthuisberg
Leuven

Zomercursus Samenwerken in 3D



**Prof. dr.
Patricia
De Vriendt**
Academie voor
de Eerste Lijn



**Dr. Caroline
Verlinde**
VIVEL

**Van harte
welkom!**



Zomercursus
Denken. Durven. Doen.



Academie Voor
De Eerste Lijn



VIVEL

de toekomst is thuis, de toekomst is samen

Zomercursus

Implementatie & Samenwerking



VIVEL

de toekomst is thuis, de toekomst is samen

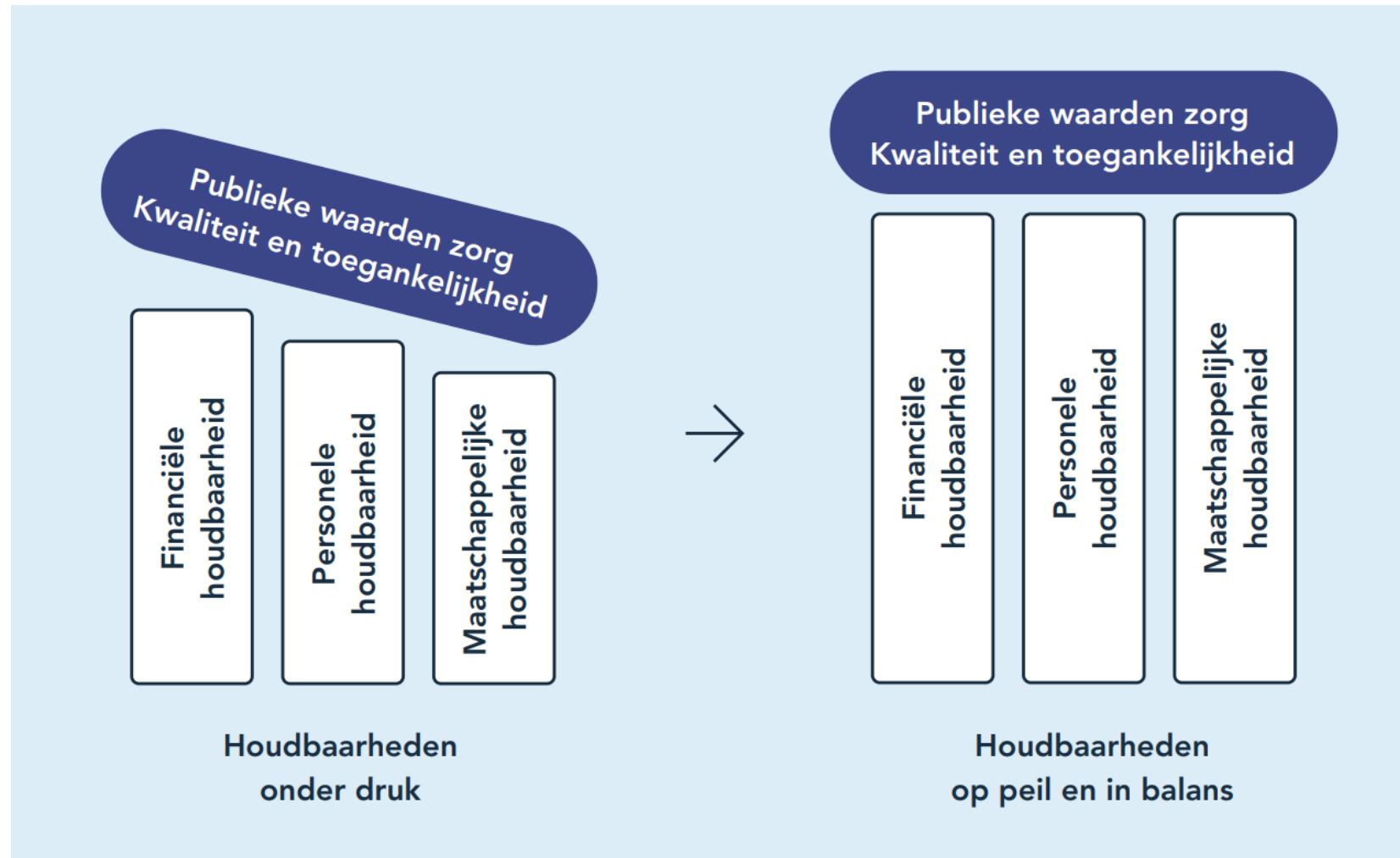


Inleiding zomercursus VIVEL – Academie Voor De Eerste Lijn

Dr Caroline Verlinde – directeur VIVEL

Hoe gezond is onze gezondheidszorg?

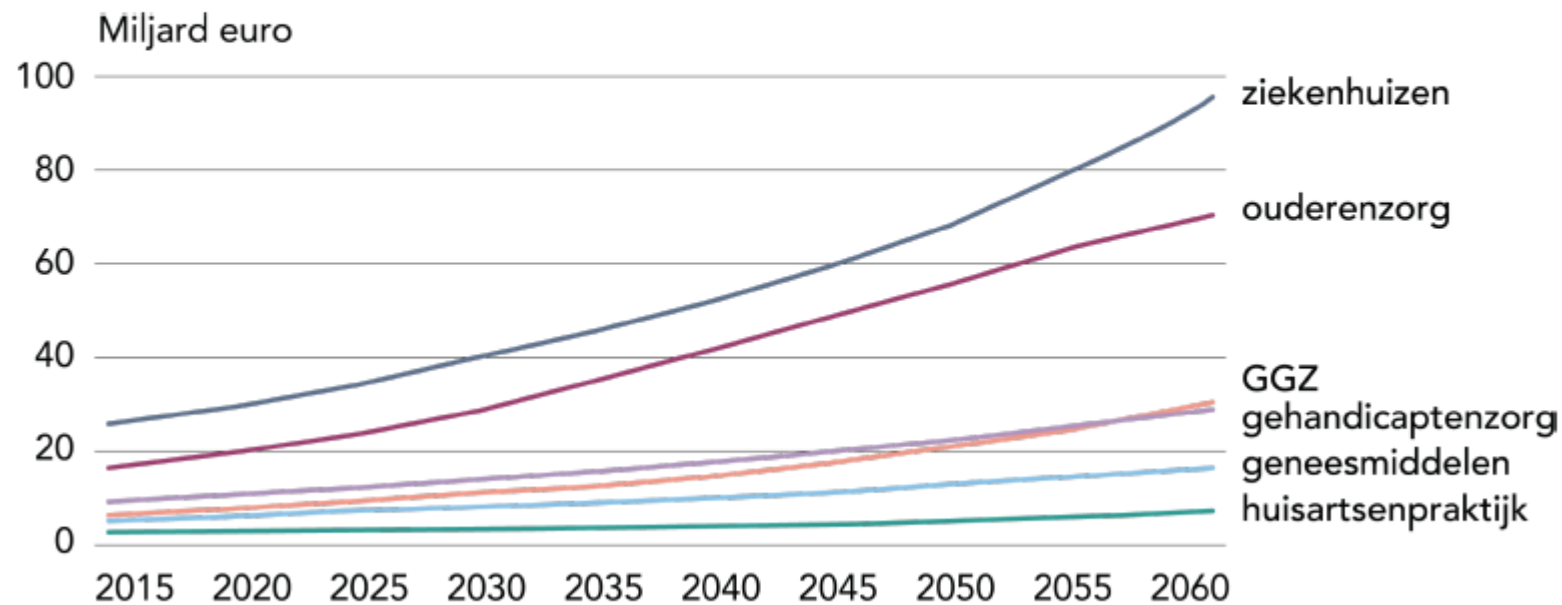
Hoe 'houdbaar' is onze zorg?



<https://www.wrr.nl/publicaties/rapporten/2021/09/15/kiezen-voor-houdbare-zorg> -
Wetenschappelijke Raad voor
het Regeringsbeleid

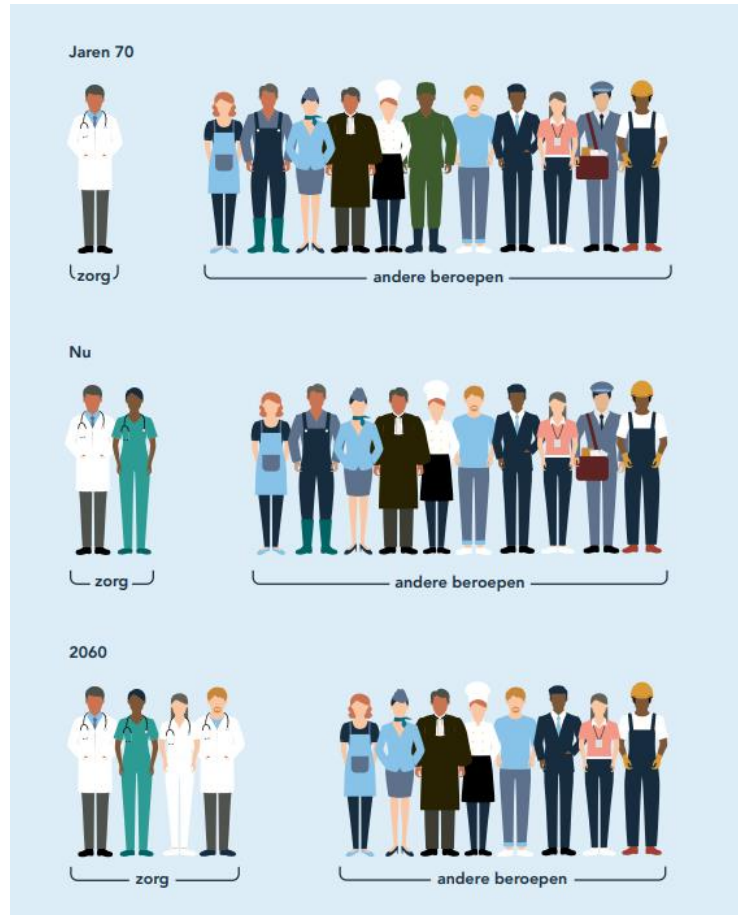
Financiële houdbaarheid

...en de uitgaven blijven oplopen...

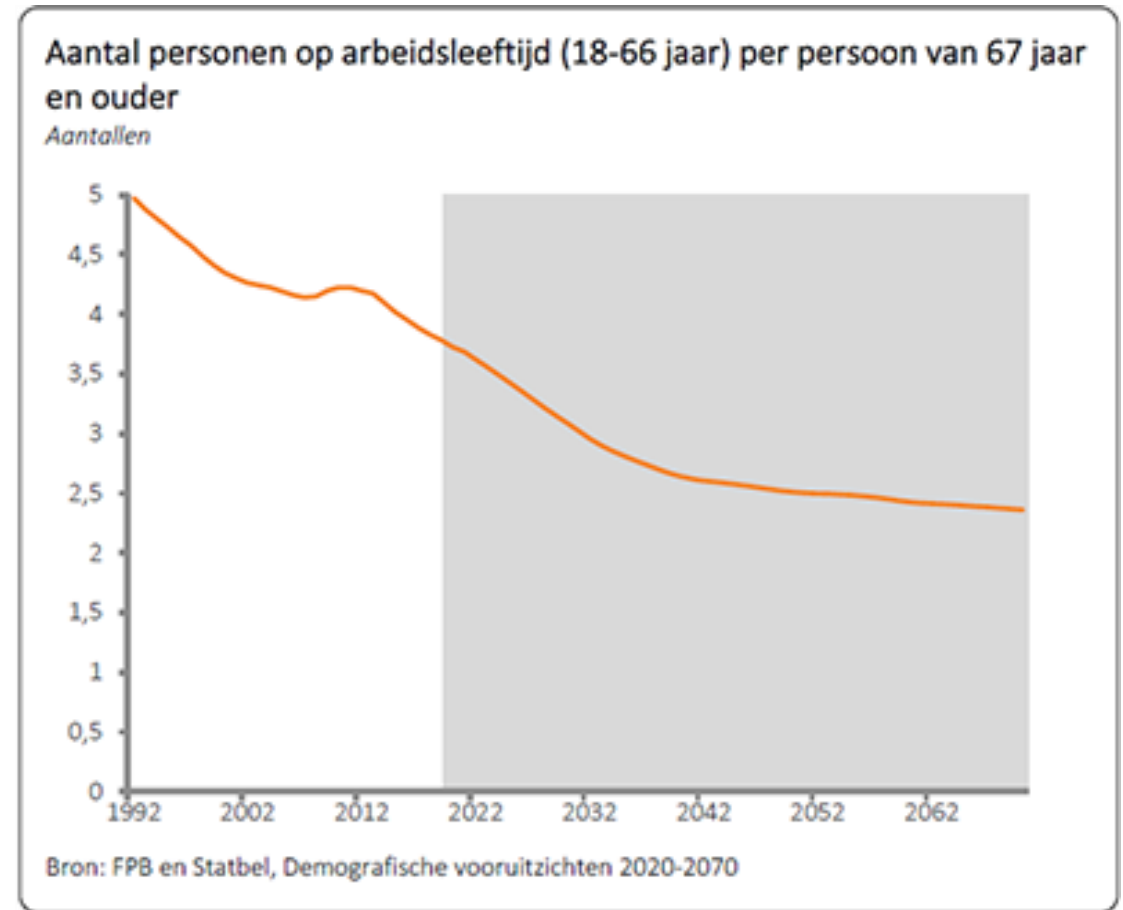


Bron: Vonk et al. 2020

Personele houdbaarheid



<https://www.wrr.nl/publicaties/rapporten/2021/09/15/kiezen-voor-houdbare-zorg> -
Wetenschappelijke Raad voor het
Regeringsbeleid



Maatschappelijke houdbaarheid

Maatschappelijke houdbaarheid



Opvattingen
kwaliteit



Opvattingen
toegankelijkheid



Opvattingen
solidariteit



Vertrouwen

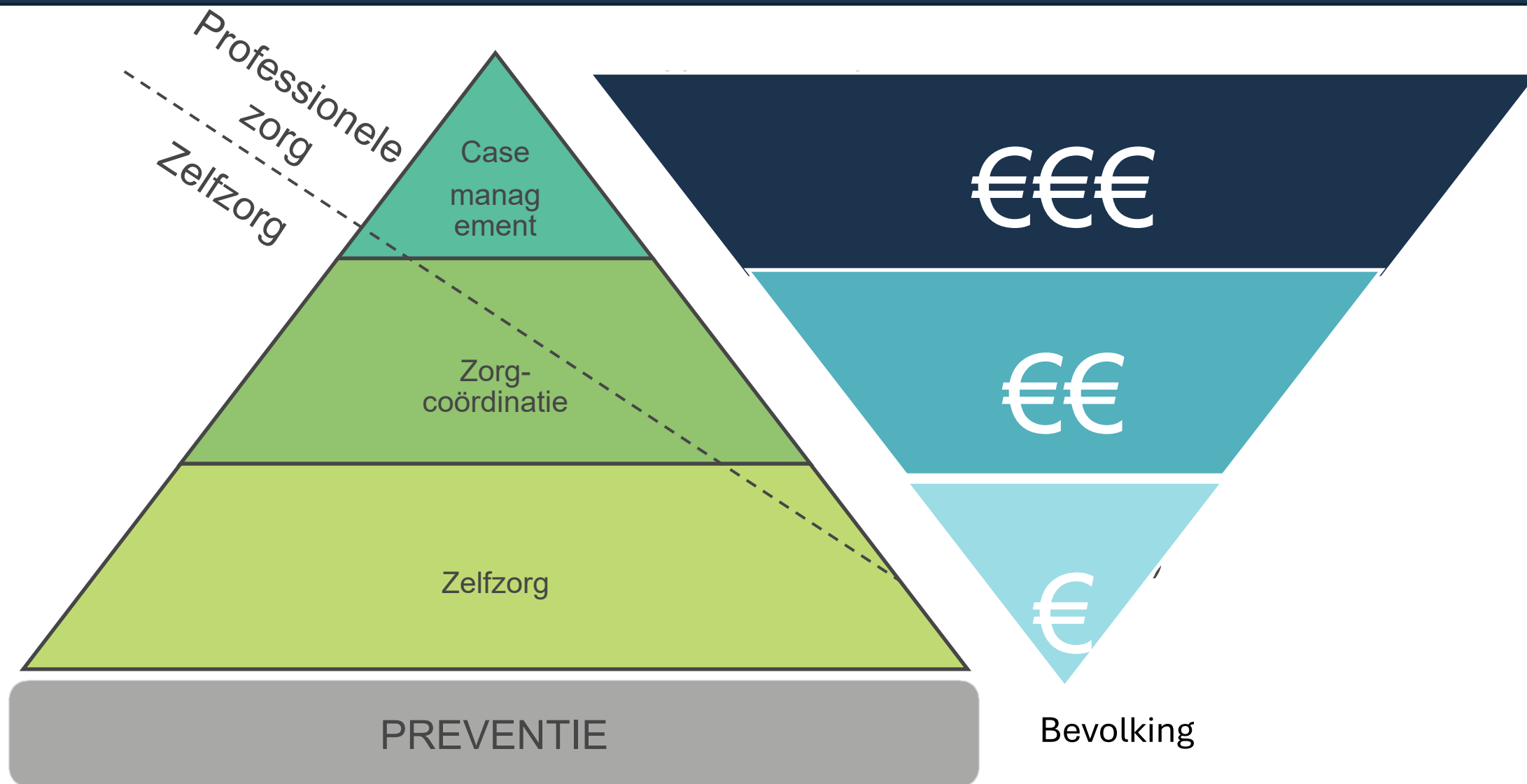


Ons kompas in deze hervorming

Quintuple Aim



Kiezen voor 'houdbare' zorg. Wat moet er gebeuren?



Kiezen voor 'houdbare' zorg. Wat moet er gebeuren?

Meer preventie =

- Veiliger verkeer
 - Betere GG
 - Kankerscreenings
 - 'Gezond leven' = voeding en beweging, tabak, alcohol, drugs, ...
- ↓ kankers, hart en vaatziekten, betere GG

Belangrijkste doodsoorzaken

Leeftijdsgroep	Mannen	Vrouwen
0 jaar	Aangeboren afwijkingen (43 / 32%)	Aangeboren afwijkingen (27 / 24%)
1-4 jaar	Niet-vervoersongevallen (8 / 26%)	Aangeboren afwijkingen (5 / 20%)
5-9 jaar	11 verschillende oorzaken (1 / 9%)	Niet-vervoersongevallen vervoersongevallen op land (3 / 16 %)
10-14 jaar	Vervoersongevallen (7 / 33%)	Suicide (3 / 20%)
15-19 jaar	Vervoersongevallen (22 / 38%)	Vervoersongevallen Suicide (13 / 32%)
20-24 jaar	Vervoersongevallen (56 / 44%)	Suicide (11 / 31%)
25-29 jaar	Suicide (47 / 34%)	Suicide (15 / 26%)
30-34 jaar	Suicide (58 / 33%)	Suicide (23 / 26%)
35-39 jaar	Suicide (95 / 35%)	Suicide (29 / 27%)
40-44 jaar	Suicide (98 / 26%)	Borstkanker (33 / 14%)
45-49 jaar	Suicide (95 / 17%)	Borstkanker (57 / 15%)
50-54 jaar	Longkanker (121 / 13%)	Borstkanker (87 / 14%)
55-59 jaar	Longkanker (213 / 15%)	Borstkanker (115 / 15%)
60-64 jaar	Longkanker (321 / 17%)	Borstkanker (155 / 15%)
65-69 jaar	Longkanker (400 / 18%)	Borstkanker (144 / 11%)
70-74 jaar	Longkanker (512 / 15%)	Ischemische hartziekten (167 / 8%)
75-79 jaar	Longkanker Ischemische hartziekten (577 / 12%)	Ischemische hartziekten (346 / 10%)
80-84 jaar	Ischemische hartziekten (635 / 11%)	Cerebrovasculaire aandoeningen (607 / 11%)
85+ jaar	Hartdecompensatie, complicaties en ... (838 / 12%)	Hartdecompensatie, complicaties en ... (1.932 / 15%)

Kiezen voor 'houdbare' zorg. Wat moet er gebeuren?



ToekomstZorg Vlaanderen juni 2025

Trends = way to go?

1. Zorg is van ons allemaal =

1. Een health in all maar ook for all policies beleid
2. Zorg terug IN de maatschappij
3. Waardering van de zorg: Maak zorg en zorgjobs terug aantrekkelijker - Zorgen voor werkbaar werk
4. Inzetten op het juiste zorgniveau =
 - a) Belang van buurten en informele zorg
 - b) Belang van een sterke eerste lijn
5. Gebruik technologie en data
6. Zorg ifv de noden van de bevolking (PHM)

ToekomstZorg 2025

Copyright

visualharvesting.com

Kiezen voor 'houdbare' zorg. Wat moet er gebeuren?



ToekomstZorg Vlaanderen juni 2025

Trends = way to go?

2. **Zet de persoon centraal en focus op kwaliteit van leven**
(breed) NOZO en NIVEA
 1. Empowerment en zelfregie
 2. Persoonsgerichte = doelgerichte zorg
 3. Diversiteit en flexibiliteit
3. Zorg dat **regelgeving kwaliteit, innovatie en samenwerking** mogelijk maakt en geef vertrouwen aan de sector
4. Netwerken als '**mogelijkmakers**'

ToekomstZorg 2025

Copyright

visualharvesting.com

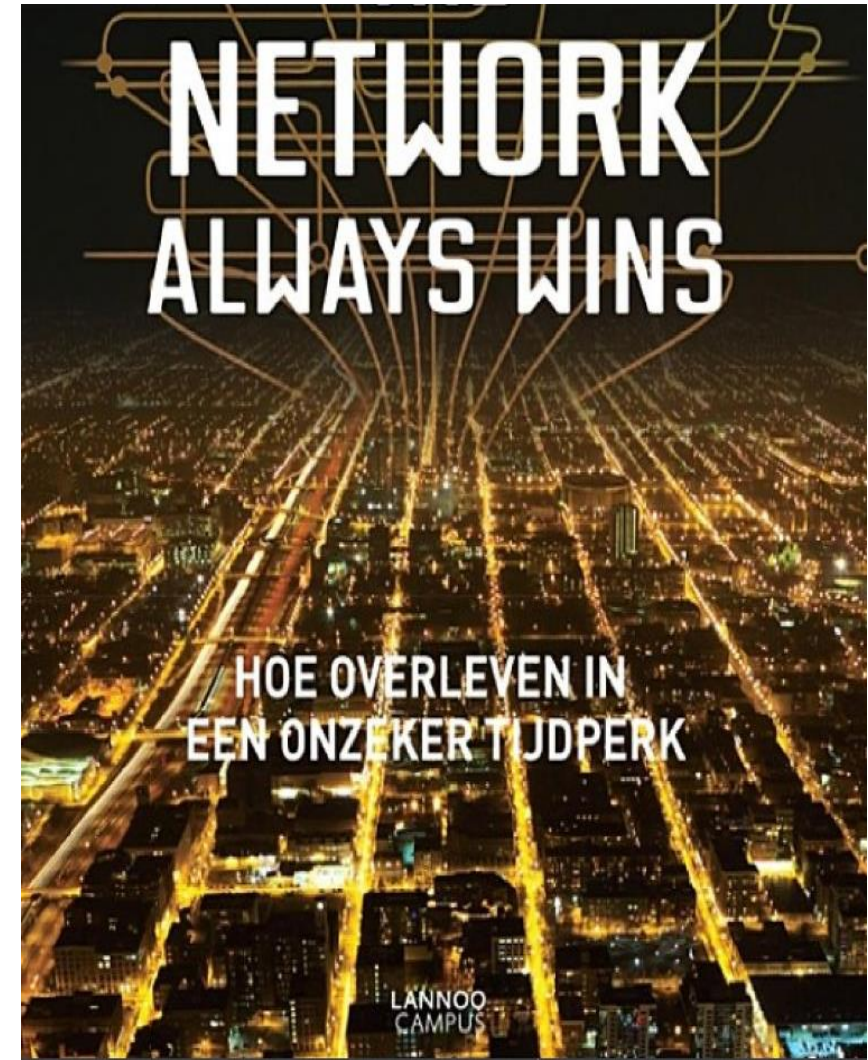
Hoe dit alles realiseren?

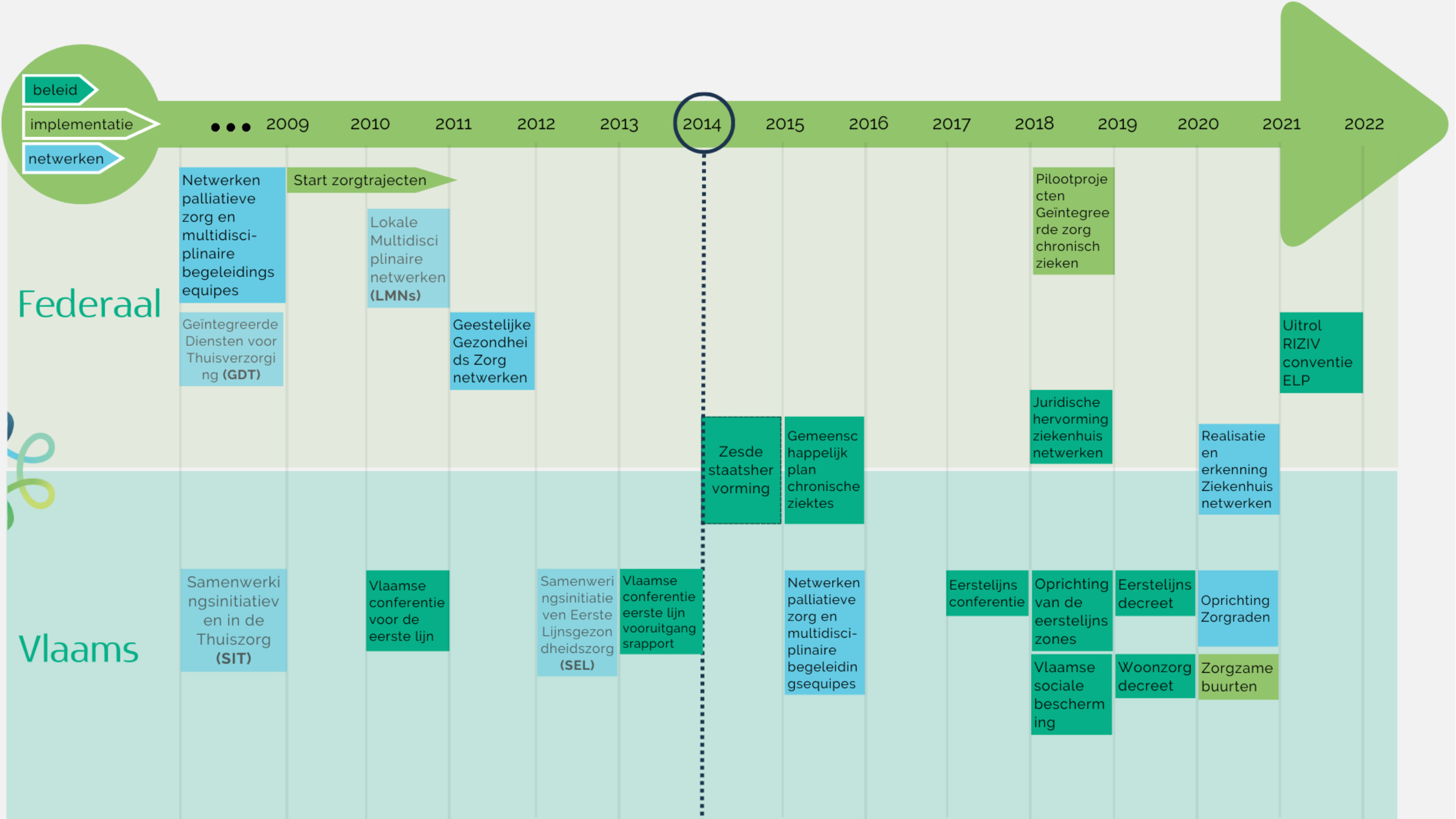
Zorg anders organiseren:

oa Hervorming ziekenhuizen en hervorming eerste lijn

SAMEN => netwerkorganisaties = 'mogelijkmakers'

SAMEN => geïntegreerd werken





Geïntegreerde zorg

- Definitie WHO:



Geïntegreerde zorg betekent dat gezondheidsdiensten zo georganiseerd worden dat mensen *continuïteit* ervaren in de zorgverlening. Zowel op het vlak van gezondheidspromotie, ziektepreventie, diagnosestelling, *behandeling*, *ziektemanagement*, *herstel* en *palliatieve dienstverlening*. Geïntegreerde zorg wordt *gecoördineerd* door *verschillende niveaus* en takken én gaat verder dan louter de gezondheidszorgsector. De zorg wordt tevens *afgestemd* op de *noden die personen in hun leven ervaren*.



Geïntegreerde zorg: toekomst

= geïntegreerde en persoonsgerichte/doelgerichte zorg

= gebaseerd op

1. Wetenschap (Evidence based)
2. Ervaring zorgprofessional (experience based)
3. Ervaring persoon
4. Omgeving (context)

Evidence-Based Practice



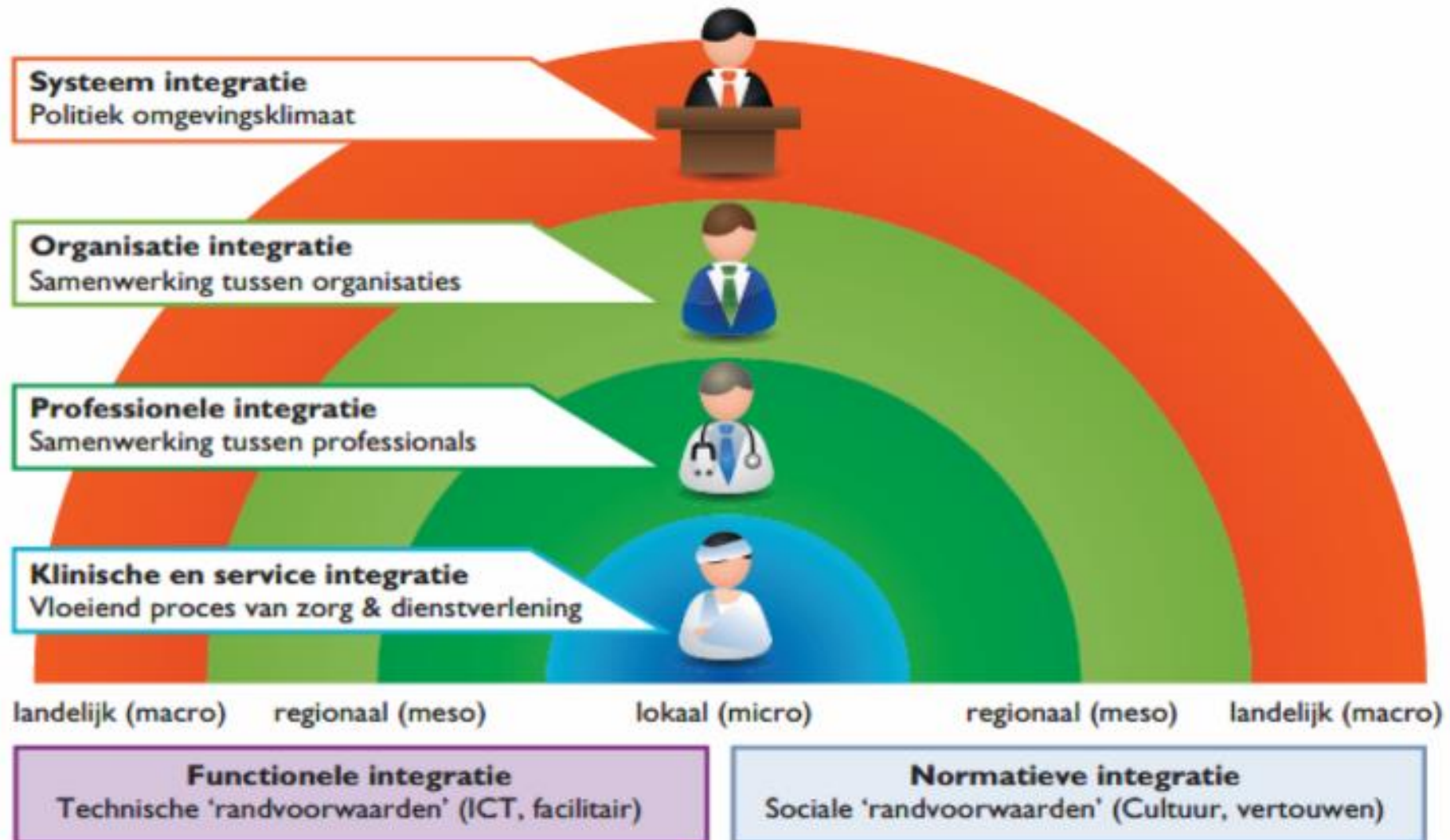
Wetenschappelijke gegevens, wetenschappelijke literatuur over gezondheid, klinische studies in verschillende vormen.
→ Probleem van volume, betrouwbaarheid en tijd

Alle vaardigheden en kennis die de zorgverlener in zijn of haar professionele leven heeft ontwikkeld.

Overeenstemming tussen de zorgverlener en de patiënt over de verschillende mogelijke behandelopties.

Context, bijv. beschikbare infrastructuur, gezondheidszorgbeleid, financiering, etc.

Geïntegreerde zorg: Integratie op alle niveaus op vlak van 'visie' en 'tools'



Geïntegreerde zorg = inzetten op alle niveaus met visie en tools

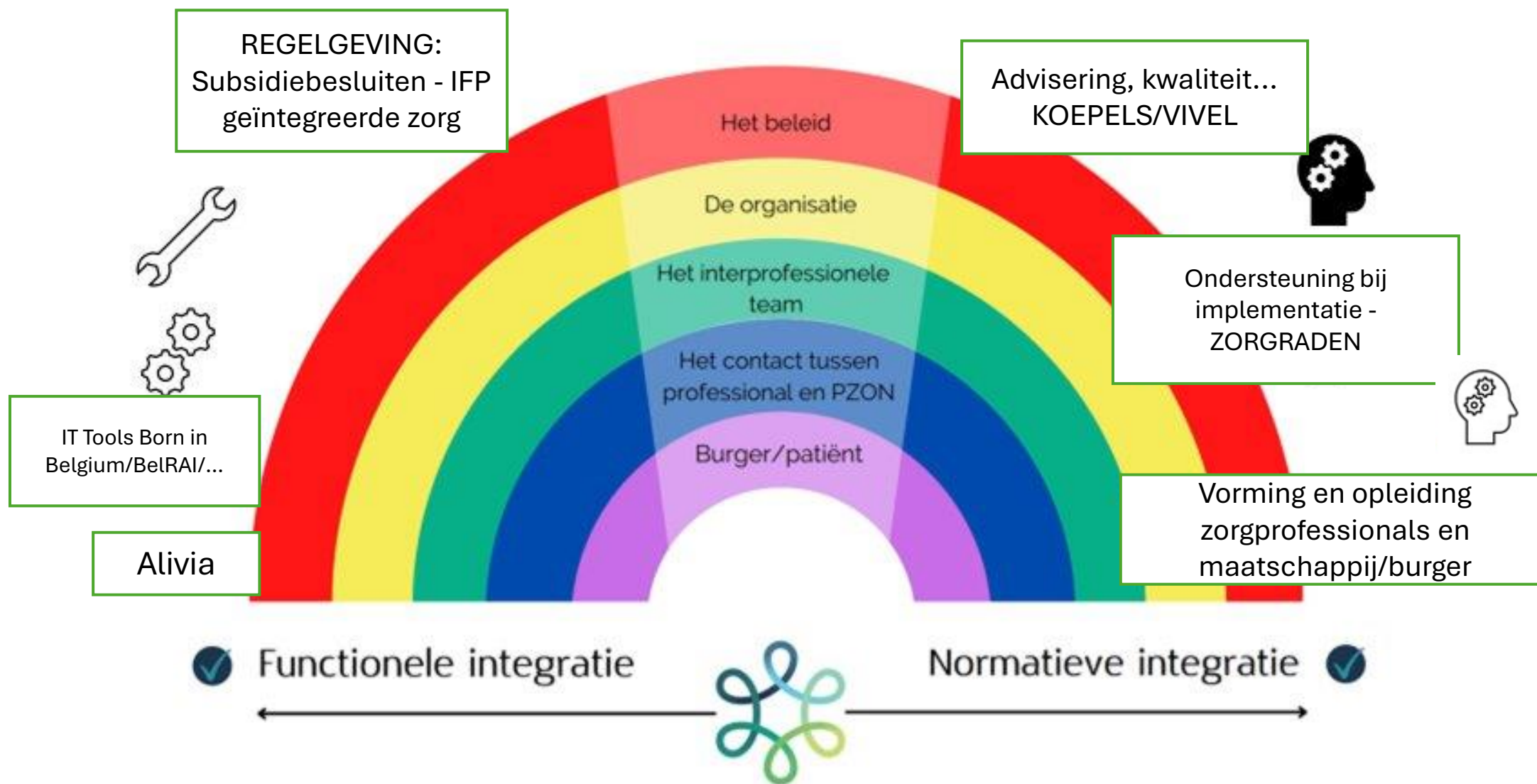


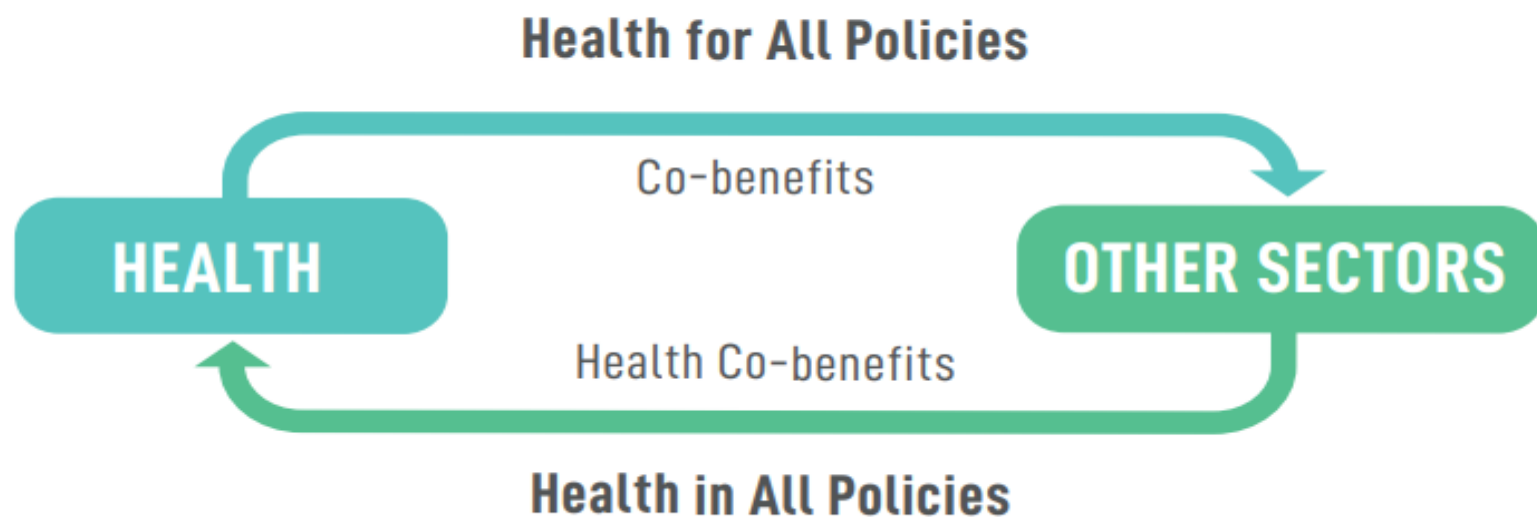
Fig. 2015 bewerking model Valentijn door VIVEL

Zorg is een investering Geen kost

POLICY BRIEF 50

Making Health for All Policies Harnessing the co-benefits of health

Figure 1: Policies can be designed to benefit multiple sectors



Source: Authors' compilation based on Greer SL et al. (2022)



DANKT U VOOR UW AANWEZIGHEID
EN BETROKKENHEID!

WWW.VIVEL.BE



Academie Voor
De Eerste Lijn



VIVEL

de toekomst is thuis, de toekomst is samen

Zomercursus

Implementatie & Samenwerking



**Academie Voor
De Eerste Lijn**

Wie zijn we?

Academie voor de Eerste Lijn

Interdisciplinaire Leerstoel Fonds Dr.
Daniël De Coninck

beheerd door de Koning
Boudewijnstichting



Het consortium (2019 en nu)



Onze doelen

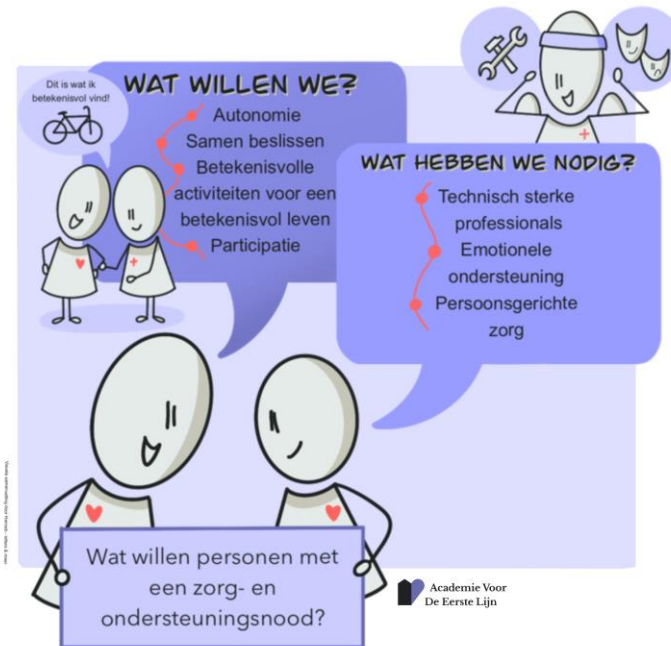


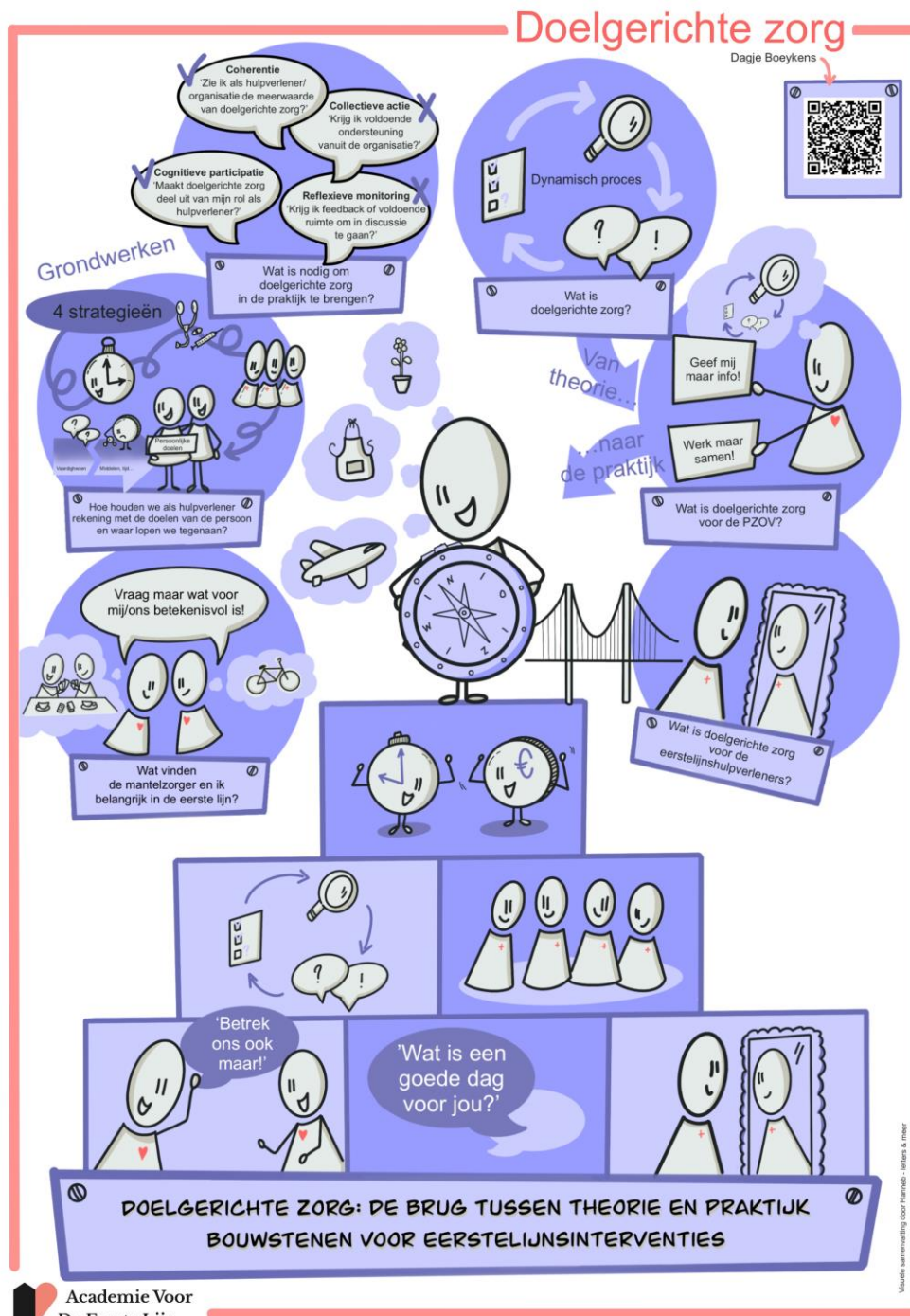
We laten ons inspireren door ... WHO, Federaal, Vlaams en Vivel richting een proactieve, persoonsgerichte en geïntegreerde eerstelijnszorg ingebed in de gemeenschap

- via academische werkplaatsen waarin alle stakeholders betrokken zijn
- een netwerk van burgers, praktijk, docenten en onderzoekers in de eerste lijn (gezondheidszorg en welzijn) uitbouwen
- high level onderzoek uitvoeren en verankeren in praktijk, onderwijs en levenslang leren
- ontwikkelen en implementeren van innovatieve tools en strategieën
- capaciteitsopbouw van alle stakeholders

Realisaties in de eerste termijn 2019-2024

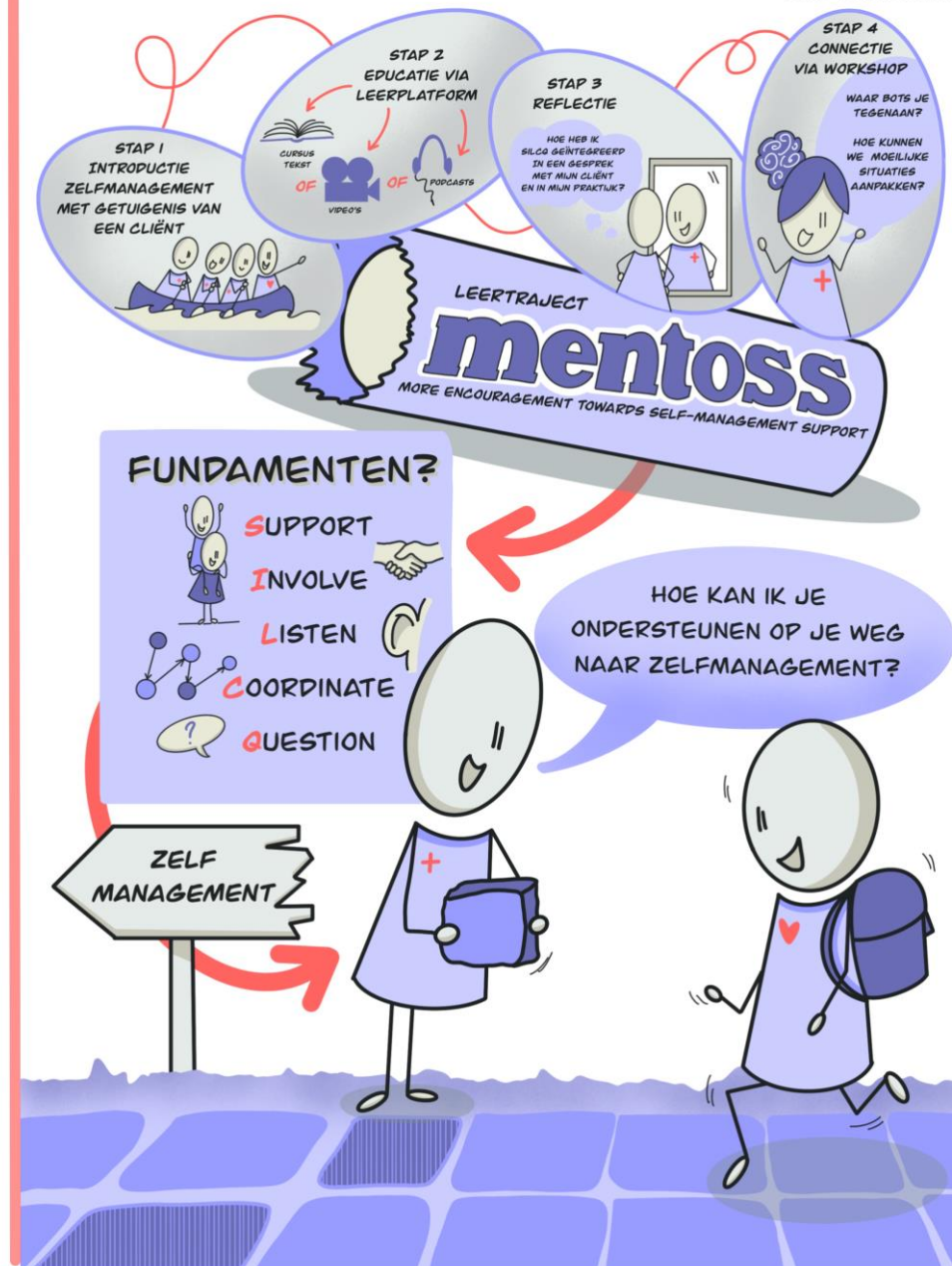






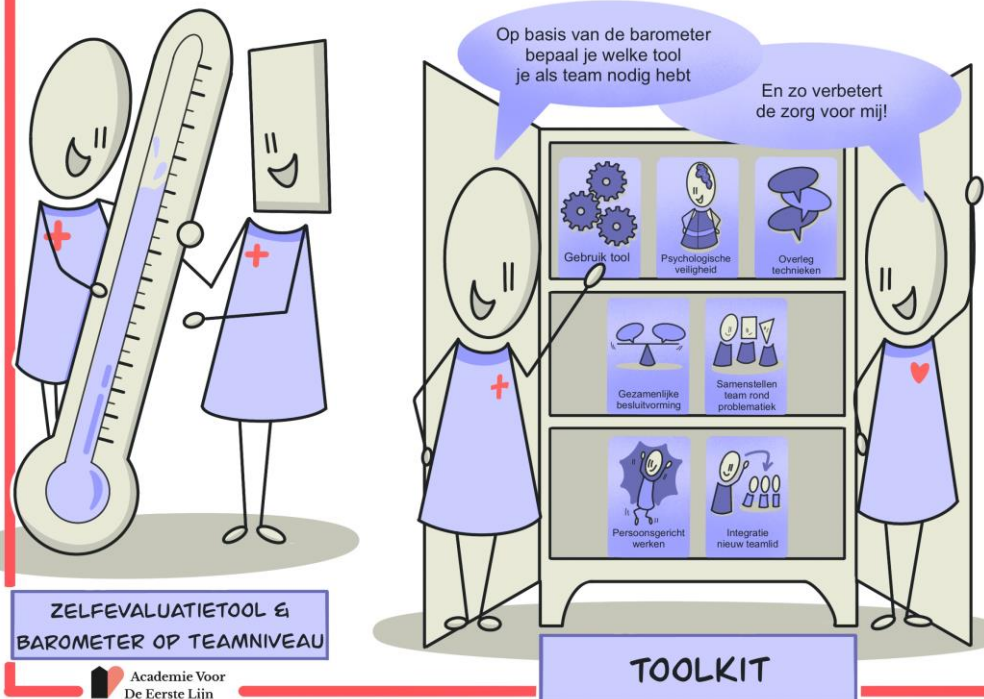
ONDERSTEUNEN VAN ZELFMANAGEMENT

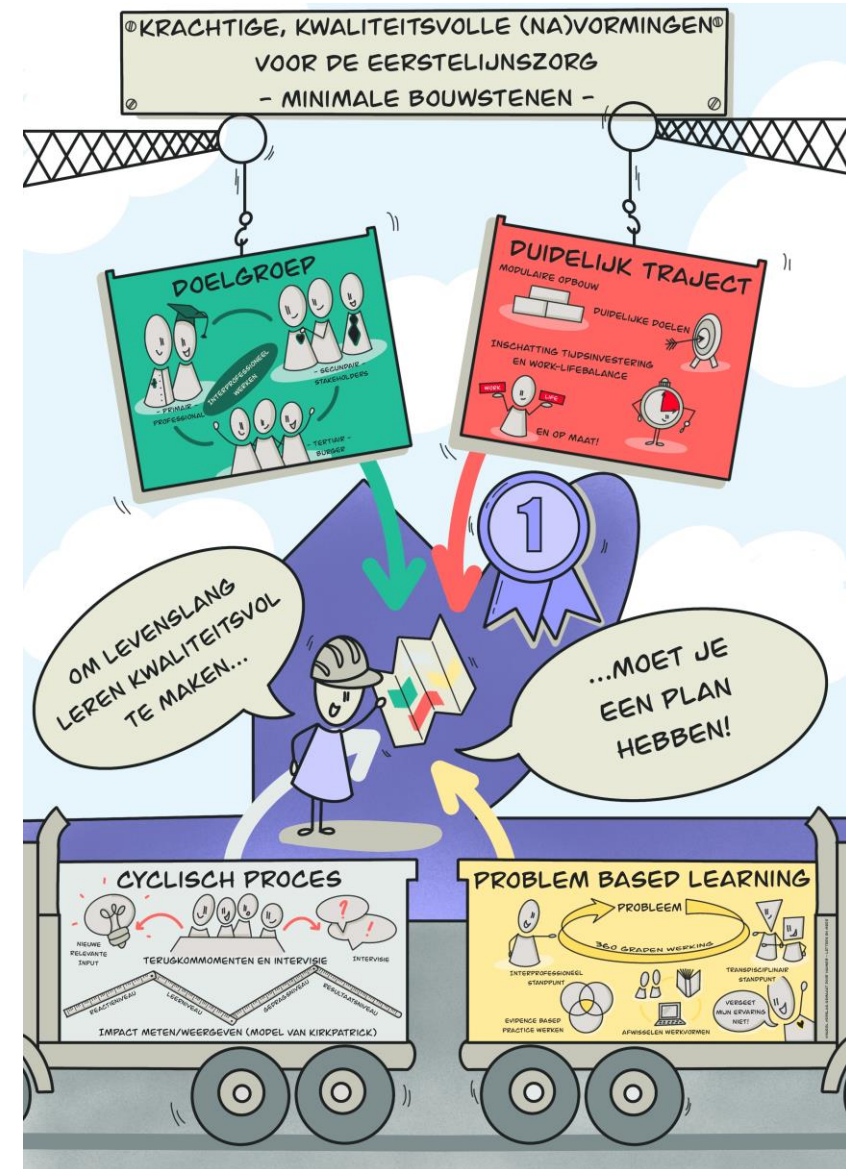
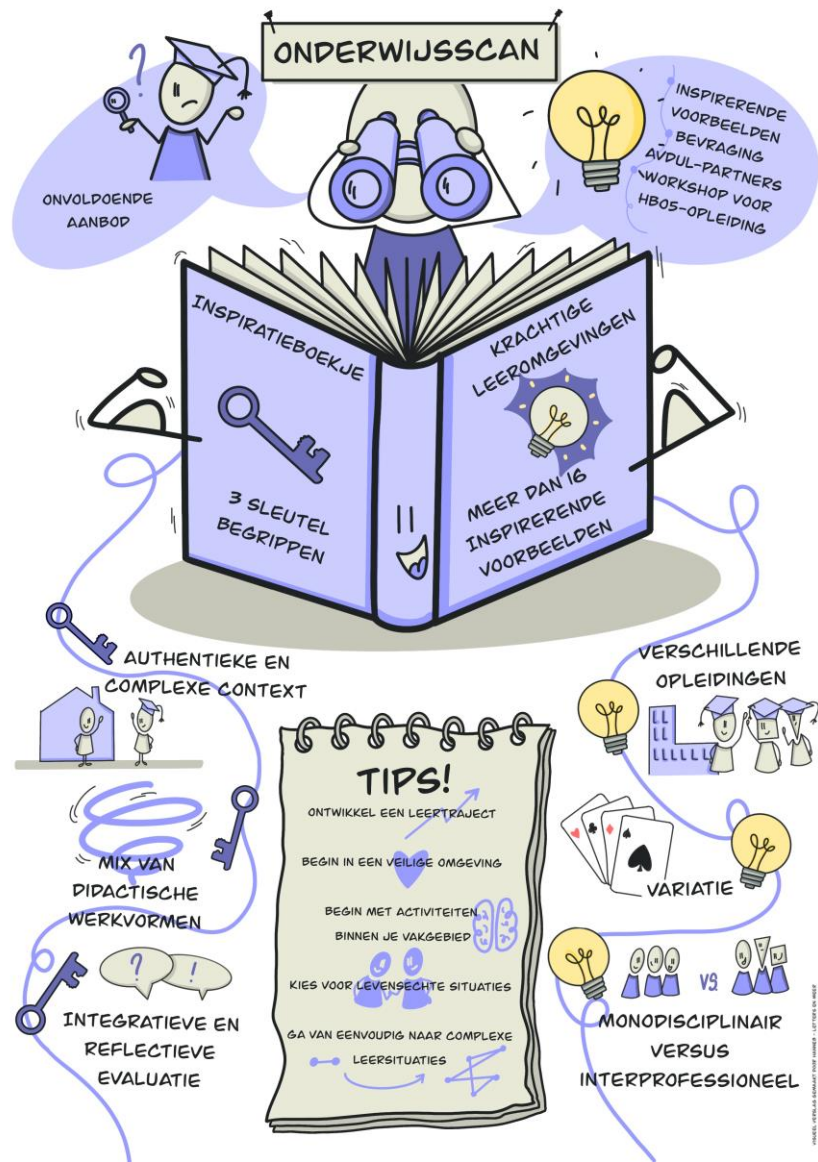
Lotte Timmermans



Interprofessionele samenwerking

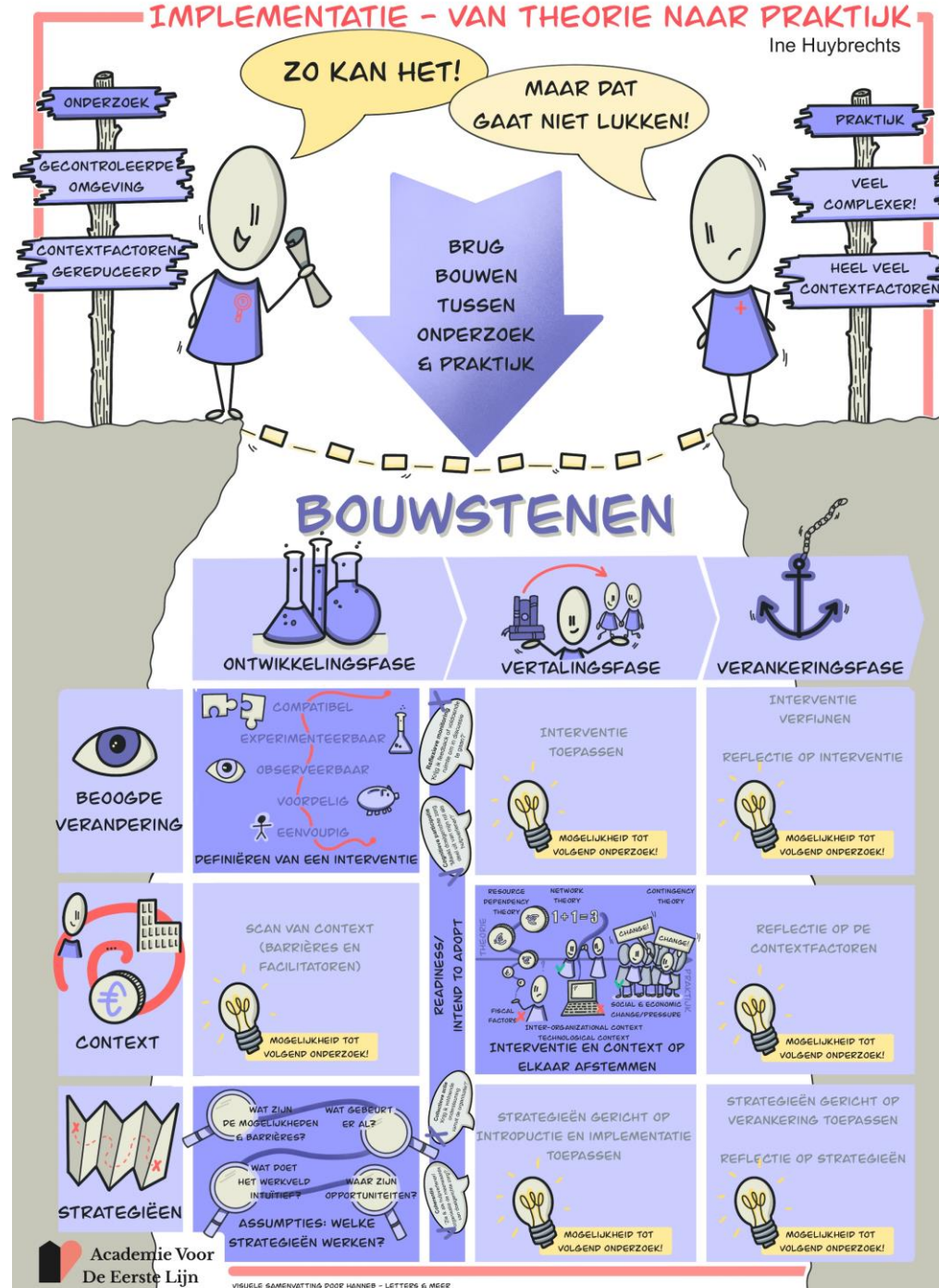
Muhammed Mustafa Sirimsi





IMPLEMENTATIE - VAN THEORIE NAAR PRAKTIJK

Ine Huybrechts



2024 Academie 2.0: we zetten het traject verder



4 academische werkplaatsen en onderzoekslijnen

I-SITE

Investigating Sustainable Implementation for Transforming Primary Care with Value- Driven Innovations

PROMENT

Enabling Mental Health and Wellbeing youth and adults

ACCESS-UP

Brokering and advocating acces to Primary Care for Underserved Populations: the role of informal and formal actors

PRIMID

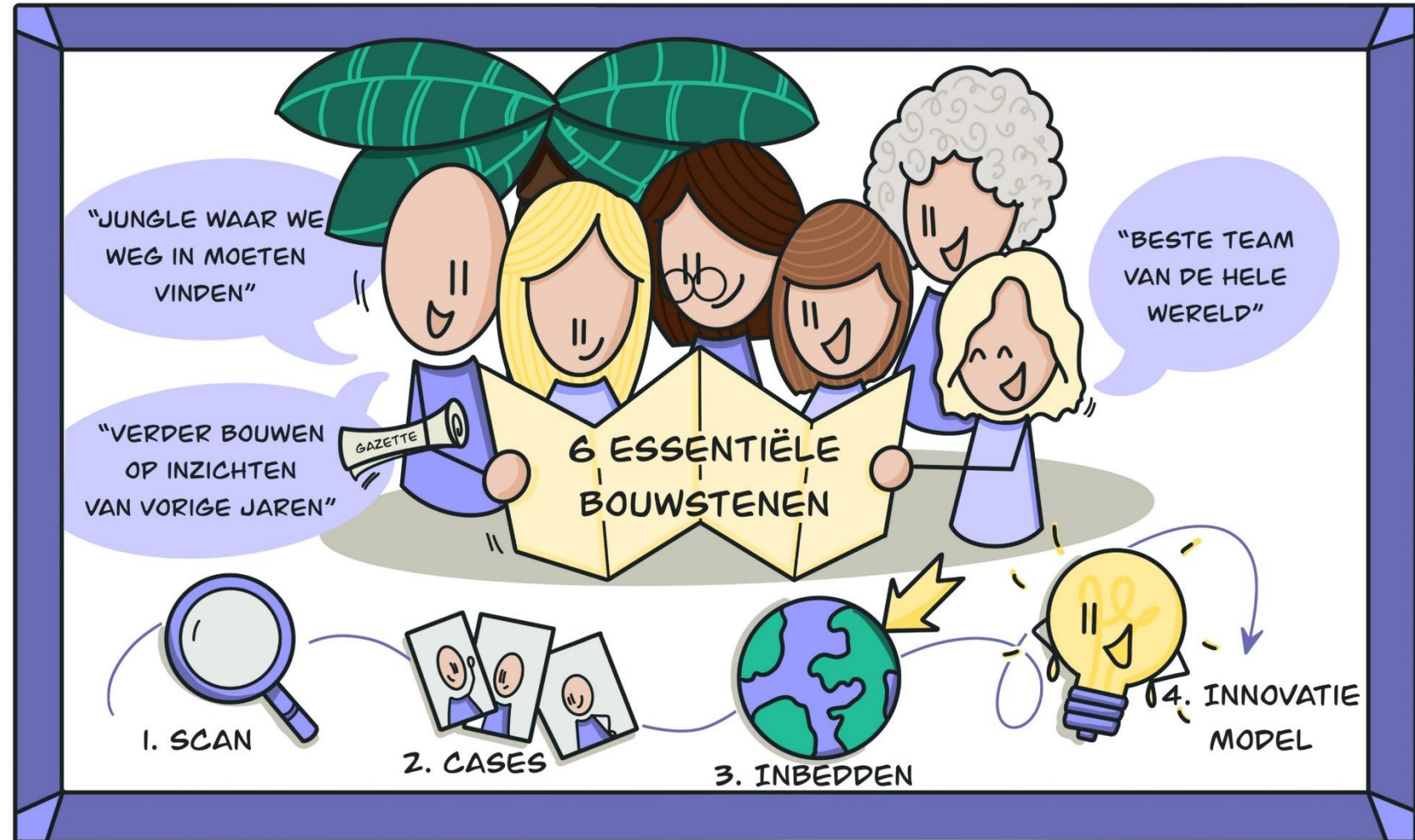
Investigating Primary Care Core Competencies and Defining a Primary Care Professional Identity

Onderzoekslijn 1

I-SITE

Onderzoek naar duurzame implementatie van waarde gedreven innovaties voor het ondersteunen van de eerstelijnszorg

UAntwerpen
KU Leuven
UGent
Arteveldehogeschool



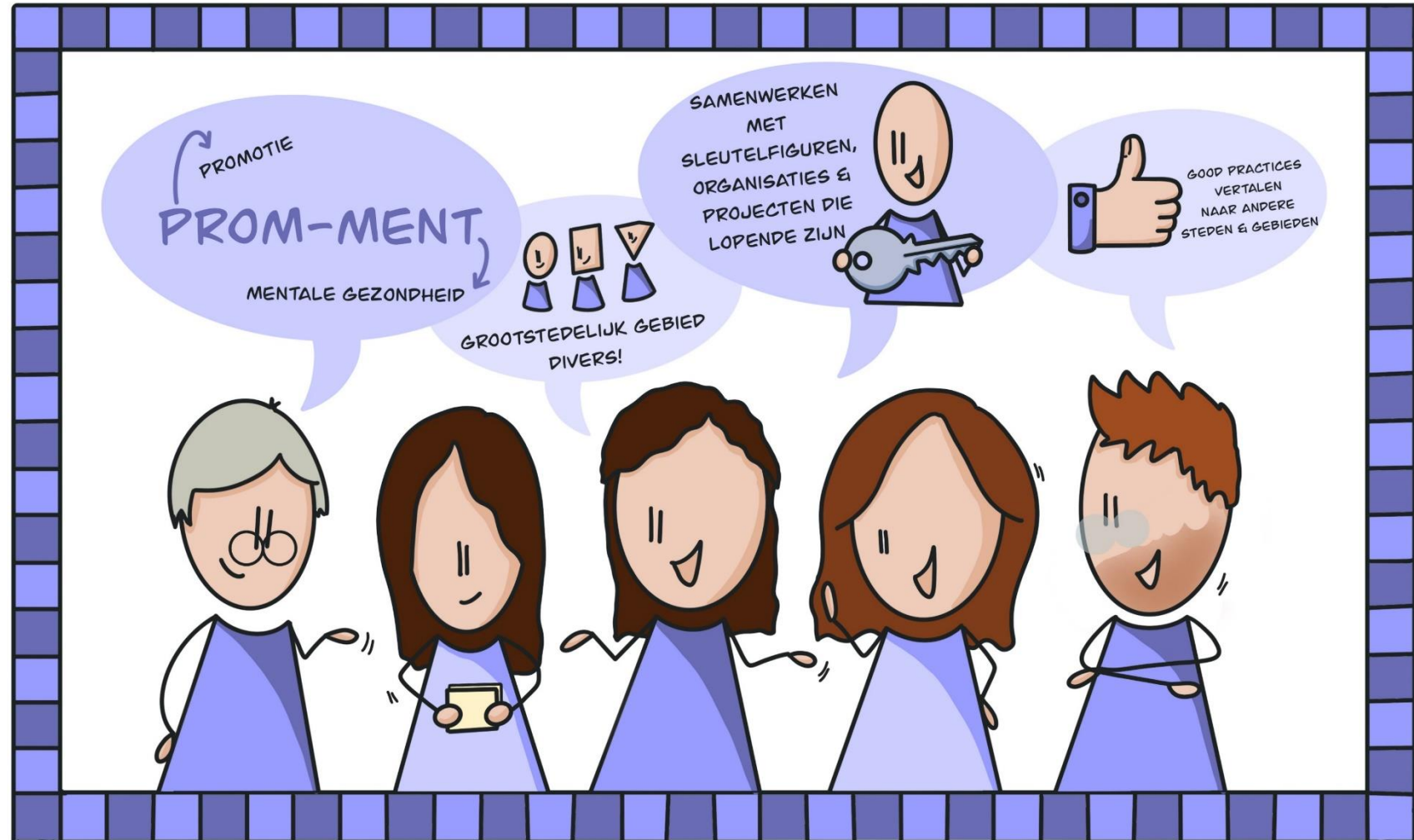
· DUURZAME IMPLEMENTATIE ·

Onderzoekslijn 2

PROMENT

Promoten van mentaal welzijn bij jongeren

VUB
UAntwerpen
Karel de Grote Hogeschool



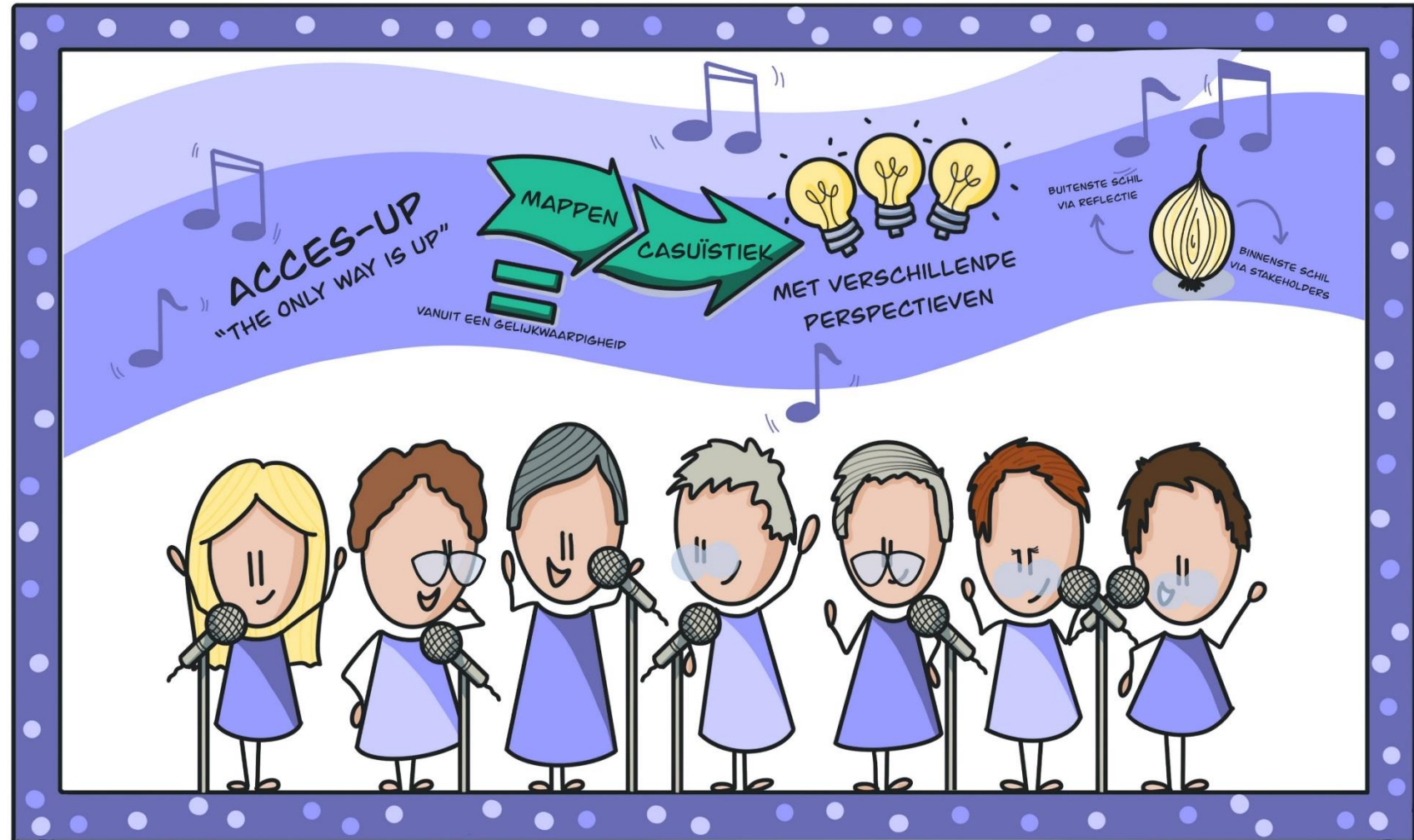
• MENTAAL WELZIJN VAN JONGEREN EN ADOLESCENTEN •

Onderzoekslijn 3

ACCESS-UP

Toegang tot zorg en welzijn

KU Leuven
UAntwerpen
UCLL
HOGENT



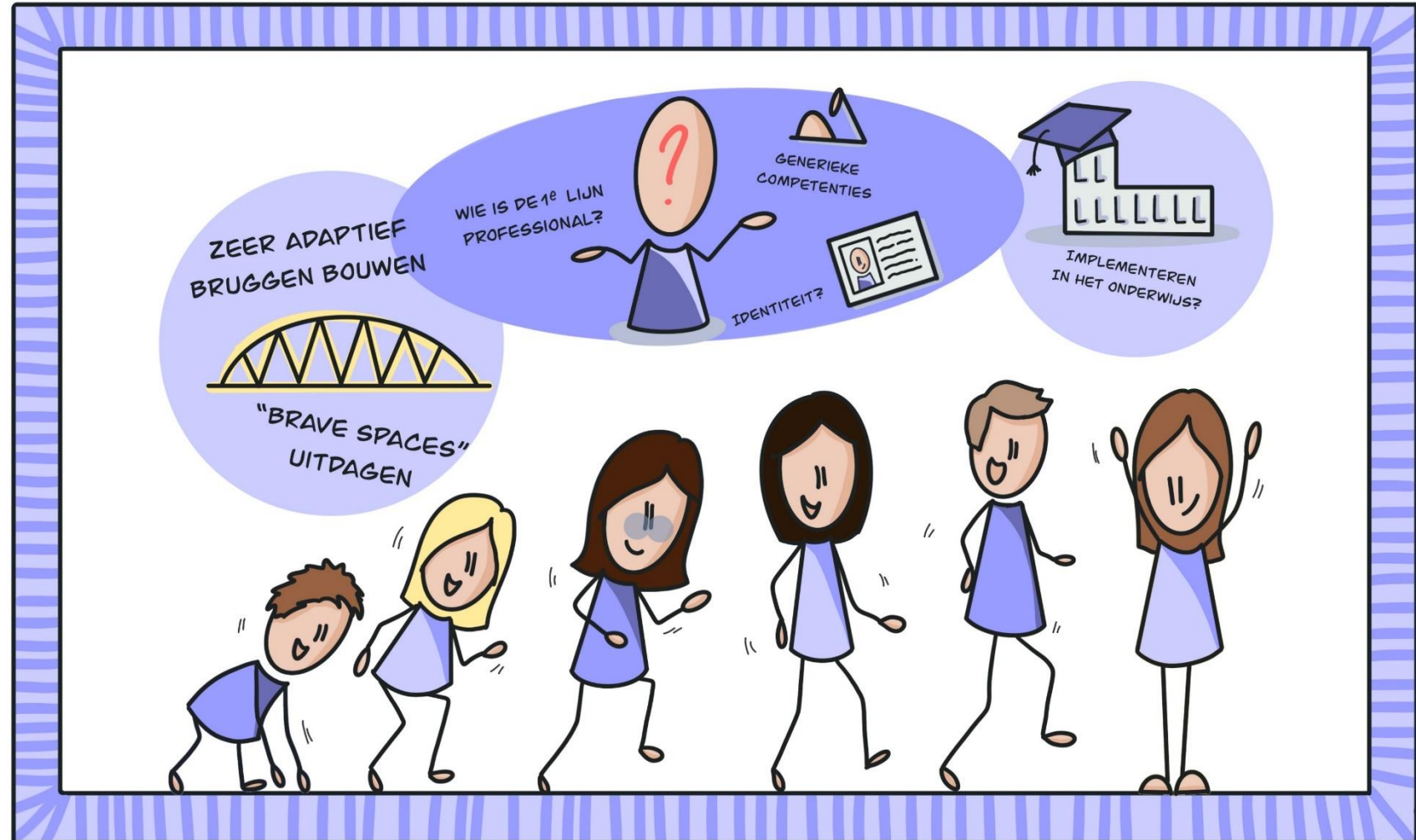
· TOEGANKELIJKHEID VAN ZORG ·

Onderzoekslijn 4

PRIMID

Generiek
competentieprofiel
en professionele identiteit
in de eerste lijn

UGent
UAntwerpen
HOGENT
VIVES



• IDENTITEIT EN COMPETENTIES VAN DE 1^e LIJNSPROFESSIONAL •

Transversale thema's

- Stakeholder engagement
- Hoe betrekken we toch personen die wij moeilijk kunnen bereiken?
- Welke impact kan de Academie voor de Eerste Lijn creëren?



Academie Voor De Eerste Lijn



Patricia De Vriendt
Voorzitter / Lid Strategic Council
VUB



Isabel Weemans
Coördinator / Lid Strategic Council
VUB



Lynn Van de Wiele
Communicatieverantwoordelijke
VUB



Anabel Wanzeele
Coach lerend netwerk
UCLL



Lara Vesentini
PROMENT - Mentaal welzijn jongeren en
adolescenten
VUB



Kris Van den Broeck
PROMENT - Mentaal welzijn jongeren en
adolescenten / Lid Strategic Council
Universiteit Antwerpen



Maja Lopez-Hartmann
PROMENT - Mentaal welzijn jongeren en
adolescenten / Lid Strategic Council
Karel de Grote Hogeschool



Lima van den Steen
PROMENT - Mentaal welzijn jongeren en
adolescenten
VUB



Sam Pless
ACCESS-UP - Toegankelijkheid van zorg
UCLL



Saskia De Bruyn
ACCESS-UP - Toegankelijkheid van zorg
UCLL



Nele Van den Cruyce
ACCESS-UP - Toegankelijkheid van zorg
KULeuven



Peter Pyse
PRIMID - Identiteit en competenties van
de eerstelijnsprofessional / Lid Strategic
Council
UGent



Sibyl Anthierens
I-SITE - Duurzame implementatie / Lid
Strategic Council
Universiteit Antwerpen



Dominique Vandeveldt
I-SITE - Duurzame implementatie /
Plaatsvervanger Strategic Council
UGent



Nicky Van Broeck
I-SITE - Duurzame implementatie
Universiteit Antwerpen



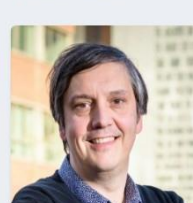
Pauline Boeckstaens
I-SITE - Duurzame implementatie /
PRIMID - Identiteit en competenties van
de eerstelijnsprofessional
UGent



Rebecca Thys
PROMENT - Mentaal welzijn jongeren en
adolescenten
Karel de Grote Hogeschool



Heléni De Backer
PROMENT - Mentaal welzijn jongeren en
adolescenten
Karel de Grote Hogeschool



Koen Hermans
ACCESS-UP - Toegankelijkheid van zorg /
Lid Strategic Council
KULeuven



Hans Deloof
ACCESS-UP - Toegankelijkheid van zorg
Universiteit Antwerpen



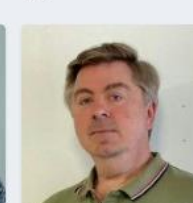
Giannoula Tsakitzidis
PRIMID - Identiteit en competenties van
de eerstelijnsprofessional /
Plaatsvervanger Strategic Council
Universiteit Antwerpen



Veerle Foulon
PRIMID - Identiteit en competenties van
de eerstelijnsprofessional
KULeuven



Leen Van Landschoot
PRIMID - Identiteit en competenties van
de eerstelijnsprofessional / Lid Strategic
Council
HoGent



Tony Claeys
PRIMID - Identiteit en competenties van
de eerstelijnsprofessional /
Plaatsvervanger Strategic Council
Vives



Birgitte Schoenmakers
I-SITE - Duurzame implementatie
KULeuven



Eline Deblaeere
I-SITE - Duurzame implementatie
Antveldhogeschool



Marilyn Veraart
I-SITE - Duurzame implementatie
Antveldhogeschool



Johan Bilsen
PROMENT - Mentaal welzijn jongeren en
adolescenten / Plaatsvervanger Strategic
Council



Didier Reynaert
ACCESS-UP - Toegankelijkheid van zorg /
Plaatsvervanger Strategic Council



Marie-Lise Nédée
ACCESS-UP - Toegankelijkheid van zorg
KULeuven



Joris Van Poucke
ACCESS-UP - Toegankelijkheid van zorg
HoGent



Annick Vanhove
ACCESS-UP - Toegankelijkheid van zorg
HoGent



Lotte Vanneste
PRIMID - Identiteit en competenties van
de eerstelijnsprofessional
UGent



Hildegard Gobeyn
PRIMID - Identiteit en competenties van
de eerstelijnsprofessional
HoGent

**Op reis voor de
volgende vijf jaar hopelijk
samen met jullie**



**Alleen ga je sneller,
samen kom je verder**