|  |  |
| --- | --- |
| Aanvraag pilootproject Alivia in de woonzorgcentra |  |
| /////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |

|  |
| --- |
| **Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde zorg****Team Eerste Lijn**Simon Bolivarlaan 17, 1000 Brussel**T** 02 553 01 70 – 02 553 36 78eerstelijn@vlaanderen.be[www.zorg-en-gezondheid.be](http://www.zorg-en-gezondheid.be)///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |
| Waartoe dient dit formulier?Met dit formulier kan een Vlaams erkend woonzorgcentrum zich aanmelden als penvoerende organisatie voor een pilootproject met als doel het digitaal zorg- en ondersteuningsplan Alivia uit te testen binnen de eigen werking. De penhoudende organisatie vertegenwoordigt alle betrokken partners en ontvangt na selectie financiële ondersteuning van de overheid en ondersteuning vanuit Departement Zorg.**Stuur de formulieren voor 1 juli 2025 om 24.00 uur naar: eerstelijn@vlaanderen.be.** |
|  |
| ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Vul hieronder de gegevens van de penhoudende organisatie in. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | naam |       |
|  | juridisch statuut |       |
|  | straat en nummer |       |
|  | postnummer en gemeente |       |
|  | naam contactpersoon |       |
|  | telefoonnummer |       |
|  | e-mailadres |       |
|  | website |       |
|  | IBAN |      |  |      |  |      |  |      |  |
|  | BIC |       |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Governance en betrokkenheid van de stakeholders  |
|  | Geef informatie over * De structuur en typische kenmerken van de penhoudende organisatie,
* De projectorganisatie (betrokkenheid van de verschillende stakeholders, beschikbare capaciteit en de inzet van de belangrijke stakeholders).
* De keuze van de projecttrekker lokaal (verbonden met organisatie, rol binnen organisatie, expertise met projectmanagement, beschikbaarheid en bereikbaarheid voor dit project)

De voorgestelde structuur moet een nauwe en constructieve samenwerking demonstreren tussen alle betrokken partijen. De betrokkenheid van (groepering van) huisartsenpraktijken of een huisartskring, zorgraden en dient als minimumvereiste waarbij deze partners actief participeren, het project effectief ondersteunen en samenwerken. Het principe van subsidiariteit staat centraal. |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 4 | Projectbeschrijving |
|  | * Geef uitleg over **hoe uw voorziening de digitale toepassing Alivia wenst te positioneren binnen de eigen werking.** Let erop om de **doelstelling, scope (bereik) en doelgroep** van de oplossing nauwkeuring te omschrijven.
* Geef ook aan hoe deze oplossing past in een al geldende **visie en strategie** binnen de eigen werking rond de de persoon centraal plaatsen in de aangeboden zorg- en ondersteuning, het betrekken van de mantelzorgers en past in het beleid rond kwaliteitsvolle, geïntegreerde en doelgerichte zorg binnen de betrokken eerstelijnszones.
 |
|  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 5 | **Implementatieplan** |
|  | Stel een plan van aanpak op voor het project. Het plan moet een duidelijke fasering tonen. Met in elke fase een duidelijke beschrijving van de activiteiten, de te behalen doelstellingen (eventueel opgedeeld in subdoelstellingen), taakverdeling en wie is verantwoordelijken de timing. Streef hierbij om: * Acties die hieromtrent in het verleden al werden ondernomen te vermelden en te documenteren als “voortraject”
* De eerste fase, de “projectopstartfase”, een eerste denkoefening te beschrijven. Voor de implementatie, evaluatie en bijsturing wordt ondersteuning voorzien vanuit het Departement Zorg.

Opgelet: dit projectplan wordt in het geheel verder in intervisiesessies samen met Departement Zorg vormgegeven. Er wordt doorheen het pilootproject ondersteund waar mogelijk is.  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stap** | **Activiteiten** | **Doelstellingen** | **Taakverdeling**  | **Timing** |
| 0. VoortrajectGeef een kort overzicht van eerdere acties die het woonzorgcentrum nam met betrekking tot doelgericht samenwerken. Dit kunnen bestaande projecten, onderzoeken, resultaten van enquêtes, of andere uitgevoerde activiteiten zijn. |       |       |         |       |
| Fase 1: Projectopstartfase*Beschrijf de nodige activiteiten en bijhorende timing om ter voorbereiding van de eigenlijke uitvoering van het project. Hier wordt vooral gefocust op het informeren, includeren van de bewoners en hun zorgteam* |       |       |         |       |
| Fase 2: ImplementatieBeschrijf de te volgen acties en de doelstellingen van deze acties om jouw voorgestelde oplossing tot uitvoering te brengen.  |       |       |         |       |
| Fase 3: Continue evaluatie en bijsturingLeg uit hoe het project wordt op continue wijze wordt geëvalueerd en bijgestuurd. Geef hierbij ook aan wie hiervoor verantwoordelijk is. |       |       |         |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 6 | Engagementsverklaring  |
|  | **Gelieve bijlage 1 van dit document in te vullen en te ondertekenen. Deze bijlage betreft;** * Een engagementsverklaring ondertekend voor de volgende aspecten (bijlage 1);
	+ Een getekend engagement tot samenwerking tussen (groepering van) huisartsen, een huisartsenpraktijk of huisartsenkring en de indiener van de pilootoproep
	+ Een getekend engagement tot samenwerking tussen de afleverend apotheker en de indiener van de pilootoproep
	+ Een getekend engagement tot samenwerking met de betrokken eerstelijnszone
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 7 | **Vul de onderstaande verklaring in** |
|  | Ik, ondergetekende en penhouder van het pilootproject, verklaar hierbij alle gegevens naar waarheid en correct te hebben ingevuld. |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | handtekening |       |
|  | voor- en achternaam |       |

|  |  |
| --- | --- |
| 8 | **Vul de onderstaande verklaring in** |
|  | Ik, coördinerend raadgevend arts van het woonzorgcentrum, verklaar hierbij alle gegevens naar waarheid en correct te hebben ingevuld. |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | handtekening |       |
|  | voor- en achternaam |       |
| 9 | **Vul de onderstaande verklaring in (optioneel)** |
|  | Ik, coördinerend adviserend apotheker van het woonzorgcentrum, verklaar hierbij alle gegevens naar waarheid en correct te hebben ingevuld. |
|  | datum | dag |    | maand |    | jaar |      |  |
|  | handtekening |       |
|  | voor- en achternaam |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ///////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////// |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
| Bijlage 1: Engagementsverklaring |

Hierbij verklaar ik, [Naam van de aanvrager], als vertegenwoordiger van [Organisatie], mijn volledige betrokkenheid en toewijding aan de deelname van het project, genaamd pilootproject Alivia in de woonzorgcentra en ga ik akkoord met de volgende voorwaarden:[ ]  **Samenwerking tussen stakeholders**Ik bevestig mijn engagement tot samenwerking tussen het woonzorgcentrum en andere partners in dit project. We streven naar een effectieve samenwerking en communicatie tussen alle betrokken partijen om de doelstellingen van het project te bereiken.[Naam], namens [naam woonzorgcentrum] Handtekening: [Naam], namens [naam zorgraad]Handtekening:[Naam], namens [naam huisarts(enpraktijk)/groepering van huisartsen] HandtekeningOptioneel: [Naam], namens [andere partners)] Handtekening:   |