**JAARRAPPORT 2021**

**PILOOTPROJECTEN “GEINTEGREERDE ZORG VOOR CHRONISCH ZIEKEN”**

Titel van het project:

Klik hier om tekst in te voeren

Contactpersoon  (kan gecontacteerd worden in geval van onduidelijkheden):

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Algemeen e-mailadres:

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

**Gelieve dit rapport in te vullen en op te sturen naar chroniccare@health.fgov.be tegen 31 maart 2022.**

# Introductie

**Doelstellingen jaarrapport**

Zoals beschreven in artikel 11 van de conventie tussen uw project en het Verzekeringscomité heeft het jaarrapport twee doelstellingen:

1. **De zelfevaluatie**: Uit de auto-evaluatie kan het pilootproject vaststellen dat de acties in lijn zijn met de vooropgezette doelstellingen of kan het initiatieven nemen voor bijsturing van het locoregionaal actieplan of van de bepalingen in de bijlagen bij de overeenkomst;
2. **De opvolging van de afspraken uit de conventie:** dit verslag zal de **permanente werkgroep (RIZIV)** in staat stellen om uw werkzaamheden op te volgen in het kader van de overeenkomst die het project en het verzekeringscomité afgesloten**;**

**Methodiek**

De vragen in dit rapport hebben als doel een basis voor reflectie te vormen binnen jullie consortium. Vul dit document op een collegiale manier in, bereid het voor samen met de verschillende leden die actief zijn in het projectbeheer binnen het consortium om een zo volledig mogelijke weergave van de inzichten te garanderen.

**Opbouw**

De template van het verslag werd aangepast ten aanzien van de template voor jaarverslag 2020. In de template werd bij de verschillende onderdelen volgende uniforme opbouw gehanteerd:

1. Wat is er gebeurd in het afgelopen projectjaar 2021? = feiten
2. Wat plannen jullie (eventueel anders) te doen in de toekomst? = plannen
3. Wat zijn de belangrijkste lessen die jullie geleerd hebben? = verklaringen/toelichtingen bij de feiten en plannen

Voor de lessons learned wordt er telkens verwezen naar een samenvattende tabel op het einde van dit document. Indien er gelijkaardige lessons learned zijn voor verschillende topics is het niet nodig om deze informatie te herhalen maar mag er gewoon verwezen worden naar de corresponderende tekst bij een ander thema in de tabel. In deze tabel wordt ook gevraagd om jullie belangrijkste lessen uit de impact van de COVID-19 pandemie in 2021 mee te geven.

Op het einde van het jaarrapport wordt er gevraagd de genomen initiatieven in antwoord op de transversale aanbevelingen op de jaarrapporten van 2020 te beschrijven. Verder wordt er ook gevraagd om in maximum 250 woorden een samenvatting te geven over de werking van het pilootproject in 2021 en hoe jullie de toekomst zien na 2022.

Alle informatie in het jaarrapport wordt transparant gedeeld met alle stakeholders.

**Gebruik van digitale tools projectopvolging**

Er kan bij het antwoorden op bepaalde vragen van het jaarverslag eventueel verwezen worden naar digitale tools die gebruikt worden voor de dagelijkse projectopvolging. Let er wel op dat hierbij een overzichtelijk en volledig antwoord wordt gegeven op de vragen die gesteld worden. Contacteer de IAC indien er twijfel is of een gegeven verwijzing volstaat bij een bepaalde vraag.

**Jaarrapport – bijlagen overeenkomst**

De bijlagen van de overeenkomst die met het Verzekeringscomité van het RIZIV werd afgesloten, maken ook mee deel uit van dit jaarrapport en alle wijzigingen aan deze bijlagen (buiten bijlage 3, 6 en 7) kunnen via het jaarrapport geactualiseerd worden. Gelieve de gewijzigde bijlagen met ‘track changes’ aan de IAC te bezorgen.

Bepaalde vragen van het jaarrapport kunnen worden beantwoord via de geactualiseerde bijlage van de overeenkomst (zie onderstaande tabel). Dit betekent dat de bijlagen van de overeenkomst volledige en gestructureerde informatie moeten bevatten.

|  |  |
| --- | --- |
| **Vraag in het jaarrapport** | **Geactualiseerde bijlage toevoegen**  |
| Vraag 1a – Samenstelling consortium  | Bijlage 1 – Administratieve gegevens (incl. lijst consortium)  |
| Vraag 2a – Projectgovernance  | Bijlage 5 – Integratiemanagement en bredere projectgovernance |
| Vraag 4a – Operationele doelgroep  | Bijlage 4a – Inclusiecriteria  |
| Vraag 4b – Inclusieprocedure  | Bijlage 4b – Inclusieprocedure |
| Vraag 8c – Planning acties 2022 | Bijlage 2 – Gantt chart (verplicht toe te voegen!)  |

**Appendices jaarrapport**

Bepaalde vragen van het jaarrapport kunnen beantwoord worden aan de hand van de appendices bijgevoegd aan het jaarrapport (zie onderstaande tabel).

|  |  |
| --- | --- |
| **Vraag in het jaarrapport** | **Appendix**  |
| Vraag 1a – Samenstelling consortium  | Appendix 1 – Betrokken actoren  |
| Vraag 8a – Acties 2021 | Appendix 2 – Overzicht acties 2021  |
| Vraag 8c – Planning acties 2022 | Appendix jaarrapport 3 – Gantt chart 2022 |
| Vraag 9a – Financiële stromen 2021 | Appendix jaarrapport 4 – Overzicht financiële stromen 2021 + begroting 2022 |
| Vraag 9d – Begroting 2022 | Appendix jaarrapport 4 – Overzicht financiële stromen 2021 + begroting 2022 |
| Vraag 10b – Communicatie | Appendix jaarrapport 5 – Communicatieplan 2022 |

**Vidéo**

Zoals de voorbije jaren moedigen we de pilootprojecten sterk aan om een korte video te bezorgen met een voorstelling van hun activiteiten in 2021. De video zal ook getoond worden aan de permanente werkgroep en gepubliceerd worden via de website [www.integreo.be](http://www.integreo.be) (projectpagina). In het verleden werd deze video door verschillende pilootprojecten ook gebruikt op de algemene vergadering van het project om de vorderingen en uitdagingen van het afgelopen jaar samen te vatten.

Gelieve voor de opmaak van deze presentatie/video volgende richtlijnen zo goed als mogelijk te volgen:

* Beperk de duur van de video tot maximum 10 min
* Bij gebruik van een ppt-presentatie, beperk deze tot 10 dia's
* De keuze van de kernboodschappen ligt volledig bij het pilootproject zelf, maar de presentatie is bij voorkeur zoveel als mogelijk opgebouwd rond de verschillende onderdelen van het jaarrapport
* Benadruk voornamelijk de positieve aspecten van uw traject in 2021
* Als het project op een of ander wijze heeft deelgenomen aan COVID-acties in 2021, vermeld dit dan
* Probeer, indien mogelijk, ook enkele getuigenissen van partners, zorgverleners, patiënten en mantelzorgers te verwerken in de video

De video moet ingediend worden **voor 01 mei 2022**. De IAC staat ook ter beschikking indien het project feedback wenst over de presentatie/video, alvorens de definitieve versie op te sturen.

**Timing**

*De leden van de IAC blijven tot uw beschikking voor alle vragen en danken u van harte voor uw waardevolle samenwerking.*

#

[Introductie 2](#_Toc89421891)

[A. consortium - governance – Change management 6](#_Toc89421892)

[B. De doelgroep en geïncludeerde patiënten 9](#_Toc89421893)

[C. Opvolging van het projectplan 12](#_Toc89421894)

[D. Slotopmerkingen 23](#_Toc89421895)

[E. Verplichte appendices bij het jaarrapport 23](#_Toc89421896)

[F. Bijlagen bij het jaarrapport (optioneel) 23](#_Toc89421897)

[G. Lessons learned 23](#_Toc89421898)

# consortium - governance – Change management

### **Samenstelling consortium**

|  |
| --- |
| ***Indien er veranderingen hebben plaatsgevonden***in de samenstelling van het consortium in de loop van projectjaar 2021, gelieve deze dan aan te geven in de bijlage 1 bij de overeenkomst. **Gelieve de geactualiseerde bijlage 1 toe te voegen bij het jaarverslag.** Hierbij wordt minimaal volgende informatie verwacht over de veranderingen:* + Naam van de partner/organisatie/groepering die toegetreden/vertrokken is**[[1]](#footnote-1)**
	+ Aantal personen in de organisatie die effectief actief zijn in het project (indien van toepassing)
	+ Datum van toetreding tot het consortium + motivering toetreding
	+ Datum van vertrek uit het consortium + motivering vertrek**[[2]](#footnote-2)**
 |

* 1. Geef specifiek voor de verplichte disciplines meer duiding over hun betrokkenheid en het aantal betrokken actoren in projectjaar 2021. Maak een duidelijk onderscheid tussen individuele betrokken zorg- en hulpverleners, zorginstellingen of (patiënten)organisaties. Doe dit aan de hand van de tabel in appendix jaarrapport 1 - betrokken actoren 2021. Beschrijf hieronder hoe deelname aan de pilootprojecten wordt gestimuleerd en geef aan wie de kernactoren/meest betrokken zorgverleners zijn bij de uitvoering van de acties van jullie pilootproject.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Indien jullie van plan zijn om de samenstelling van het consortium te wijzigen (toevoeging of vertrek) in de toekomst, gelieve aan te geven welke wijzigingen jullie plannen, waarom, wanneer en hoe jullie deze wijzigingen tot stand gaan brengen.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

|  |
| --- |
| **Lessons learned samenstelling consortium** ([zie tabel](#Consortium))Beschrijf* Eventueel geïdentificeerde problemen/moeilijkheden en wat jullie hieraan hebben gedaan of gaan doen om de problemen op te lossen – voorbeelden:
	+ Actoren die vroeger dan voorzien vertrokken zijn uit het project
	+ Actoren die niet wensen toe te treden
* Eventueel geïdentificeerde succesfactoren/faciliterende factoren
* Eventueel geïdentificeerde aandachtspunten voor de toekomst

Eventueel geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften (door IAC, federale overheid, regionale overheid, lokale overheid, andere). |

### **Projectgovernance**

|  |
| --- |
| ***Indien er veranderingen hebben plaatsgevonden*** in de samenstelling van het integratiemanagementteam en/of veranderingen hebben plaatsgevonden in de bredere projectgovernance[[3]](#footnote-3) in de loop van projectjaar 2021, gelieve deze dan aan te geven in de bijlage 5 bij de overeenkomst. * **Gelieve de eventueel geactualiseerde bijlage 5 toe te voegen bij het jaarverslag**

Bij veranderingen in samenstelling integratiemanagementteam wordt minimaal volgende informatie verwacht over de veranderingen (gelieve ook tijdelijke medewerkers te vermelden):* Naam en voornaam
* Rol (coördinator, administratief medewerker, communicatie, etc.)
* Werkgever (welke) of zelfstandige
* Werkschema (uren per week)
* Bij opstart: startdatum / Bij vertrek: datum van vertrek en reden
 |

* 1. *Indien er veranderingen hebben plaatsgevonden*, beschrijf dan waarom deze veranderingen hebben plaatsgevonden.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Indien jullie van plan zijn om de projectgovernance (incl. het integratiemanagement) te wijzigen in de toekomst, gelieve aan te geven welke wijzigingen jullie plannen, waarom, wanneer en hoe jullie deze wijzigingen tot stand gaan brengen.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

|  |
| --- |
| **Lessons learned governance (incl. integratiemanagement)** ([zie tabel](#Projectgovernance))Beschrijf* Eventueel geïdentificeerde problemen/moeilijkheden en wat jullie hieraan hebben gedaan of gaan doen om de problemen op te lossen
* Eventueel geïdentificeerde succesfactoren/faciliterende factoren
* Eventueel geïdentificeerde aandachtspunten voor de toekomst
* Eventueel geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften (door IAC, federale overheid, regionale overheid, lokale overheid, andere)

*Opmerking: indien de projectgovernance veranderd is, zou uit het antwoord op deze vragen moeten blijken wat de onderliggende motivering was voor deze veranderingen.*  |

### **Change management**

1. Welke activiteiten hebben jullie in projectjaar 2021 georganiseerd om draagvlak voor geïntegreerde zorg te creëren en de verandering richting geïntegreerde zorg te bewerkstellingen bij het brede terrein in de regio? Geef meer uitleg over: de doelstelling van deze initiatieven, hoe deze initiatieven passen binnen jullie actieplan, hoe deze activiteiten passen binnen de globale strategie om tot geïntegreerde zorg te komen binnen jullie regio.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

1. Welke activiteiten gaan jullie organiseren in 2022om draagvlak voor geïntegreerde zorg te creëren?

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

|  |
| --- |
| **Lessons learned draagvlak en change management** ([zie tabel](#Draagvlak))Beschrijf* Eventueel geïdentificeerde problemen/moeilijkheden en wat jullie hieraan hebben gedaan of gaan doen om de problemen op te lossen
* Eventueel geïdentificeerde succesfactoren/faciliterende factoren
* Eventueel geïdentificeerde aandachtspunten voor de toekomst
* Eventueel geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften (door IAC, federale overheid, regionale overheid, lokale overheid, andere)
 |

# De doelgroep en geïncludeerde patiënten

### **De operationele doelgroep**

|  |
| --- |
| ***Indien de inclusiecriteria veranderd zijn***in de loop van projectjaar 2021 gelieve deze dan aan te geven in de bijlage 4a bij de overeenkomst. * **Gelieve de eventueel geactualiseerde bijlage 4a toe te voegen bij het jaarrapport.**
 |

* 1. Beschrijf waarom deze verandering heeft plaatsgevonden en welke impact jullie hiervan verwachten op het aantal te includeren personen.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Beschrijf de eventueel voorziene wijziging van de inclusiecriteria/uitbreiding van de definitie van de operationele doelgroep in 2022 (refereer hierbij naar het actieplan).[[4]](#footnote-4)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Beschrijf welke stappen jullie hebben ondernomen om alle chronische zieken (of zelfs de hele populatie) in jullie regio te bereiken met jullie acties.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

1. **De inclusieprocedure**

|  |
| --- |
| Een rechthebbende wordt “geïncludeerd” in het pilootproject volgens de procedure vermeld in bijlage 4 van de overeenkomst. De inclusieprocedure is meer dan de registratie van de rechthebbende in MyCareNet. Een rechthebbende is “geïncludeerd” in het project wanneer met hem afspraken zijn gemaakt in het kader van één of meerdere acties van het pilootproject en wanneer hij op de hoogte is gebracht van het mogelijke impact voor hem of voor het project. De inclusie mag geen beperking tot gevolg hebben inzake de vrije keuze van zorgverlener. (cfr. overeenkomst art. 5 § 2 – 3)***Indien de inclusieprocedure veranderd is***in de loop van projectjaar 2021, gelieve de veranderingen dan aan te geven in de bijlage 4b bij de overeenkomst.* **Gelieve de eventueel geactualiseerde bijlage 4b toe te voegen bij het jaarverslag.**
 |

1. Beschrijf waarom deze verandering heeft plaatsgevonden.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

1. Beschrijf hoe de partners geïnformeerd werden over de inclusieprocedure (bv. aan de hand van een gids/handleiding).

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

1. Beschrijf hoe patiënten gemotiveerd worden tot deelname in de pilootprojecten?

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

1. Indien jullie van plan zijn om de inclusieprocedure te wijzigen in 2022, gelieve aan te geven welke wijzigingen jullie plannen, waarom, wanneer en hoe jullie deze wijzigingen tot stand gaan brengen.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### **De geïncludeerde rechthebbenden (microniveau)**

|  |
| --- |
| Van zodra een rechthebbende wordt “geïncludeerd” in het pilootproject volgens de procedure vermeld in bijlage 4 van de overeenkomst, verbindt het project zich ertoe om deze inclusie mee te delen in de "ChronicCare"-toepassing bij MyCareNet. (cfr. overeenkomst art. 5 § 3)De IAC zal een analyse uitvoeren van het aantal geïncludeerde rechthebbende in 2021. |

1. Beschrijf hoe jullie het aantal geïncludeerde rechthebbenden nog verder zullen uitbreiden in 2022 (refereer hierbij naar het actieplan).

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

|  |
| --- |
| **lessons learned inclusie (inclusieprocedure & -criteria = operationele doelgroep) (**[**zie tabel**](#Inclusie)**)**Beschrijf* Eventueel geïdentificeerde problemen/moeilijkheden en wat jullie hieraan hebben gedaan of gaan doen om de problemen op te lossen – voorbeelden:
	+ ***Patiënten weigeren inclusie***: Indien jullie de mogelijke redenen voor weigering kennen, gelieve deze toe te lichten.
	+ ***Technische problemen***: specifieer de problemen, wat jullie ondernomen hebben om de problemen op te lossen en of de problemen nog steeds van toepassing zijn op het moment van indienen van het jaarrapport.
	+ ***Patiënten zonder nationaal Rijksregisternummer***: Geef aan over hoeveel personen het gaat in het voorbije jaar en wat dit met zich meebrengt (bijvoorbeeld de financiële impact op het project). Leg tevens uit welke plannen er zijn om het project aan te passen aan deze specifieke populatie.
	+ ***Onder-/ oververtegenwoordiging van bepaalde profielen*** (waardoor de groep geïncludeerde rechthebbenden niet representatief is voor de populatie van de operationele doelgroep)
	+ Geïncludeerden ***weigeren om hun geïnformeerde toestemming*** te geven voor het delen van hun gegevens voor project- en wetenschappelijke opvolging[[5]](#footnote-5): licht de problemen die jullie ondervonden hebben toe, verklaar (indien mogelijk) de weigering van patiënten en geef aan wat jullie plannen om het aandeel/representativiteit van patiënten die hun geïnformeerde toestemming geven te verbeteren.
* Eventueel geïdentificeerde succesfactoren/faciliterende factoren – e.g.:
	+ - * + growing number of actors including patients
				+ Successful entry point for difficult to reach target populations
				+ Use of BelRAI screener for stratification….
* Eventueel geïdentificeerde aandachtspunten voor de toekomst
* Eventueel geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften (door IAC, federale overheid, regionale overheid, lokale overheid, andere)
 |

#

# Opvolging van het projectplan

### **Visie en doelstellingen**

1. *Indien er veranderingen hebben plaatsgevonden* in de visie en/of de strategische en operationele doelstelling van het project in de loop van projectjaar 2021 (sinds de kandidatuur), gelieve deze dan te beschrijven en de achterliggende redenen uit te leggen.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

1. Indien jullie van plan zijn om de visie en/of de strategische en operationele doelstellingen van het project te wijzigen in 2022, gelieve aan te geven welke wijzigingen jullie plannen, waarom, wanneer en hoe jullie deze wijzigingen tot stand gaan brengen.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

|  |
| --- |
| **Lessons learned visie en doelstellingen** ([zie tabel](#Visie))Beschrijf* Eventueel geïdentificeerde problemen/moeilijkheden en wat jullie hieraan hebben gedaan of gaan doen om de problemen op te lossen
* Eventueel geïdentificeerde succesfactoren/faciliterende factoren
* Eventueel geïdentificeerde aandachtspunten voor de toekomst
* Eventueel geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften (door IAC, federale overheid, regionale overheid, lokale overheid, andere)
 |

### **Actieplan**

* 1. Geef een overzicht van de acties die uitgevoerd werden in 2021 binnen jullie project (= weergave van de realiteit en niet hetgeen gepland werd want dit bevindt zich reeds in bijlage 2 van de overeenkomst). Licht kort toe waarom acties vertraging opliepen, werden stopgezet of vervangen door andere acties (indien van toepassing).

|  |
| --- |
| Om de status van de implementatie van de acties op te volgen, wordt gevraagd om ‘JR appendix 2 – Overzicht acties 2021’ in te vullen en toe te voegen bij het jaarrapport. Projecten kunnen ook andere manieren gebruiken om de opvolging te visualiseren (via Excel, template van andere projecten, …). Desalniettemin moeten per actie volgende zaken ten minste aanwezig zijn:* Beschrijving van de actie (WAT?)
* Timing van de actie: in welke implementatiefase bevindt de actie zich (TIMING?)
* De verschillende implementatiefases zijn:
	+ - Conceptuele fase: de fase waarin er een concept ontwikkeld wordt
		- Ontwerpfase: het gekozen concept wordt in deze fase verder theoretisch uitgewerkt in een actieplan (praktische aanpak, tijdslijn, financiën, …)
		- Pilootfase: de actie wordt op kleine schaal in de praktijk uitgetest om eerste problemen/moeilijkheden vast te stellen en de actie op basis hiervan aan te passen
		- Opschalingsfase: de actie wordt op grote schaal toegepast en wordt voortdurend geëvalueerd en bijgestuurd
* ! LET OP: er is geen implementatiefase
* Status van de actie: werd de acties uitgerold in 2021 zoals gepland of werd de actie (onverwacht) vertraagd, uitgesteld, vervangen door een andere actie of stopgezet? (STATUS?)
* De personen die aan de actie deelnemen : beschrijving + aantallen (VOOR WIE?)
* De zorg- en hulpverleners die betrokken zijn: beschrijving + aantallen (DOOR WIE?)
* De ‘evidence’ waarop de actie is gebaseerd De meerwaarde van de actie in termen van geïntegreerde zorg (relevante verwijzingen naar één van de 14 componenten en/of quintuple aim3aim2+ kunnen ook hier aangegeven worden) (WAAROM?)
 |

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Specifiek voor acties die betrekking hebben op de lokale (gemeentes), regionale overheden (gemeenschappen, gewesten): wat zijn de middelen of eventuele regelluwte die deze overheden voorzien hebben in 2021 om jullie acties gemakkelijker te kunnen realiseren ?

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Beschrijf (indien van toepassing) hoe jullie project samenwerkte in 2021 met de P3-projecten, eerstelijnszones, netwerken geestelijke gezondheidszorg of andere lokale initiatieven.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Geef een overzicht van de acties die in 2022 uitgevoerd en opgeschaald zullen worden binnen jullie project (=weergave van de plannen voor 2022).

|  |
| --- |
| Om de planning van de acties voor 2022 te duiden, wordt gevraagd om de gantt chart van het project bij te werken en toe te voegen als appendix bij het jaarrapport zodat deze **als bijlage 2 bij de overeenkomst** kan worden toegevoegd na het indienen van het jaarrapport.  |

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Wat is/zijn volgens jullie de actie(s) (max. 3) met de grootste meerwaarde voor geïntegreerde zorg? En waarom? Motiveer aan de hand van de 14 componenten en de quintuple aim.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

|  |
| --- |
| **Lessons learned implementatie actieplan** ([zie tabel](#Actieplan))Beschrijf* Eventueel geïdentificeerde problemen/moeilijkheden en wat jullie hieraan hebben gedaan of gaan doen om de problemen op te lossen – voorbeelden:
	+ Specifieke vertraging bij de implementatie van een bepaalde actie
	+ Te veel of te weinig acties voorzien
* Eventueel geïdentificeerde succesfactoren/faciliterende factoren:
	+ growing number of actors actively participating in the action(s)
	+ useful means of communication between care providers
	+ -…
* Eventueel geïdentificeerde aandachtspunten voor de toekomst
* Eventueel geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften (door IAC, federale overheid, regionale overheid, lokale overheid, andere)
 |

### **Financieel luik**

1. Geef een overzicht van de financiële stromen in 2021 binnen jullie project (= weergave van de realiteit en niet hetgeen gepland werd; dit bevindt zich in de bijlagen 5 en 7 van de overeenkomst en de begroting van 2021).

|  |
| --- |
| Om opvolging van het financieel plan mogelijk te maken, wordt gevraagd om de voorziene **Excel tabel in te vullen** en toe **te voegen als appendix bij het jaarrapport** (3 tabbladen):* + - 1. 1) Een overzicht van alle opbrengsten en uitgaven binnen het project
			2. Een gedetailleerder overzicht van de aanwending van de efficiëntie-winsten (bijlage 7)
			3. Een gedetailleerder overzicht van de uitgaven in het kader van de innovatieve acties (bijlage 6)

Gelieve de Excel tabel nauwkeurig in te vullen om rekenfouten en discrepanties te vermijden.  |

1. Een aantal vragen met betrekking tot de financiële stromen in 2021:
2. Indien in realiteit het budget integratiemanagement anders werd aangewend dan oorspronkelijk voorzien in bijlage 5: beschrijf de verschillen en de achterliggende redenen.[[6]](#footnote-6)
3. Indien in realiteit het budget voor de acties anders werd aangewend dan geschat in bijlage 7: beschrijf de verschillen en de achterliggende redenen.
4. Indien bij het uitrollen van de innovatieve acties bij bijlage 6 vaststellingen werden gemaakt die het project noodzaakte om de bijlage 6 aan te passen: beschrijf de vaststellingen, de achterliggende redenen en de nodige aanpassingen.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

1. Beschrijf hoe jullie een bewijsstuk voorzien voor de personen aan wie het pilootproject een innovatieve actie aanbiedt (onder welke vorm wordt dit gegeven?; elementen/gegevens hierin opgenomen?) (cfr. overeenkomst art. 7 § 3)?[[7]](#footnote-7)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

1. Geef een begroting voor 2022 binnen jullie project (= weergave van de plannen voor 2022).

|  |
| --- |
| *Om de voorziene financiële stromen voor 2022 te duiden, wordt gevraagd om een begroting voor 2022 op te nemen in de voorziene Excel tabel en toe te voegen als appendix bij het jaarrapport. Projecten kunnen ook andere manieren gebruiken om de opvolging te visualiseren (via Excel, template van andere projecten, …).* |

|  |
| --- |
| **Lessons learned financiële opvolging** ([zie tabel](#Financieel))Beschrijf* Eventueel geïdentificeerde problemen/moeilijkheden en wat jullie hieraan hebben gedaan of gaan doen om de problemen op te lossen
* Eventueel geïdentificeerde succesfactoren/faciliterende factoren
* Eventueel geïdentificeerde aandachtspunten voor de toekomst
* Eventueel geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften (door IAC, federale overheid, regionale overheid, lokale overheid, andere)
 |

### **Communicatie en promotie**

1. Geef een overzicht van de communicatie/promotie binnen jullie project in 2021 (=weergave van de realiteit). Geef hierbij informatie over:
2. De verschillende doelgroepen
3. De verschillende communicatiemethodes die gebruikt werden
4. De inhoud van de promotie- en communicatieboodschappen

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

1. Beschrijf hoe jullie communicatieplan wordt geëvalueerd op basis van de informatiebronnen die jullie ter beschikking hebben (vb. aan de hand van het aantal bezoekers van de website, een onderzoek om te bekijken of de juiste personen werden bereikt, een enquête over begrijpbaarheid van de rondgestuurde boodschappen, …). Welke veranderingen werden er toegepast in 2021 / zullen in 2022 toegepast worden?

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

|  |
| --- |
| Om de planning van de communicatie voor 2022 te duiden, wordt gevraagd om het communicatieplan van het project toe te voegen als appendix bij het jaarrapport.  |

|  |
| --- |
| **Lessons learned communicatie** ([zie tabel](#Communicatie))Beschrijf* Eventueel geïdentificeerde problemen/moeilijkheden en wat jullie hieraan hebben gedaan of gaan doen om de problemen op te lossen
* Eventueel geïdentificeerde succesfactoren/faciliterende factoren
* Eventueel geïdentificeerde aandachtspunten voor de toekomst
* Eventueel geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften (door IAC, federale overheid, regionale overheid, lokale overheid, andere)
 |

#

### **Kwaliteitscultuur**

### Geef een overzicht van de activiteiten die ondernomen werden voor de zelfevaluatie van jullie project in 2021. Geef hierbij minstens informatie over (wie) de verantwoordelijken voor de zelf-evaluatie van het project, de ondernomen activiteiten (wat), de timing (wanneer), wat het resultaat was (kwantitatief of kwalitatief) en eventuele bijsturingen op basis van de evaluatie (kwaliteitsverbetering).[[8]](#footnote-8)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Beschrijf hoe jullie de kernindicatoren, jaarlijks voorzien door het IMA, gebruiken voor de zelfevaluatie van het project.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

* 1. Geef aan in welke mate er wordt gepolst naar de ervaringen van zorgverleners, patiënten en mantelzorgers en hoe deze feedback wordt gebruikt om de werking van het pilootproject te optimaliseren.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

|  |
| --- |
| **Lessons learned kwaliteitscultuur** ([zie tabel](#Kwaliteitscultuur))Beschrijf* Eventueel geïdentificeerde problemen/moeilijkheden en wat jullie hieraan hebben gedaan of gaan doen om de problemen op te lossen
* Eventueel geïdentificeerde succesfactoren/faciliterende factoren
* Eventueel geïdentificeerde aandachtspunten voor de toekomst
* Eventueel geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften (door IAC, federale overheid, regionale overheid, lokale overheid, andere)
 |

### **Impact COVID-19 in 2021**

Beschrijf in de lessons learned tabel welke impact van COVID-19 het pilootproject ondervond in 2021.

|  |
| --- |
| **Lessons learned COVID-19** ([zie tabel](#covidtabel))Beschrijf **voor alle voorgaande punten (consortium - governance – change management – doelgroep – inclusies – doelstellingen – actieplan – financieel – communicatie – auto-evaluatie):*** Eventueel geïdentificeerde problemen/moeilijkheden en wat jullie hieraan hebben gedaan of gaan doen om de problemen op te lossen
* Eventueel geïdentificeerde succesfactoren/faciliterende factoren
* Eventueel geïdentificeerde aandachtspunten voor de toekomst
* Eventueel geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften (door IAC, federale overheid, regionale overheid, lokale overheid, andere)
 |

### **Initiatieven in antwoord op de transversale aanbevelingen**

Geef hieronder in maximum 250 woorden een samenvatting van de acties die jullie ondernamen om tegemoet te komen aan de transversale aanbevelingen, die voortvloeiden uit de analyse van de jaarrapporten 2020. De transversale aanbevelingen zijn terug te vinden op de [website van Integreo.](https://www.integreo.be/sites/default/files/public/content/jr_ra_2020_aanbevelingen-gzp-recommandation_psi.pdf)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### **Synthese**

Geef hieronder een synthese van 2021. Wat zijn de belangrijkste elementen die jullie willen communiceren aan de overheid met betrekking tot jullie pilootproject in het voorbije jaar? Welke inzichten of werkpunten zullen jullie onthouden van 2021 en/of meenemen naar volgend jaar? Beschrijf in maximum 250 woorden.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### **Toekomstperspectieven**

Wat zou voor jullie een ideaal scenario zijn na het einde van de pilootprojecten eind 2022, voor de verdere uitrol van geïntegreerde zorg in jullie regio? Welke ondersteuning achten jullie nodig om op eigen benen het project verder te zetten? Welke elementen van geïntegreerde zorg mogen er zeker niet verloren gaan en welke hindernissen voorzien jullie? Zouden jullie het pilootproject onder de huidige vorm willen verderzetten, en indien ja, voor welke minimum/maximum periode? Beschrijf in maximum 1 pagina.[[9]](#footnote-9)

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

# Slotopmerkingen

### Zijn er bepaalde zaken die jullie zouden willen melden en die niet aan bod kwamen in de vorige vragen?

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

### Beschrijf zo precies mogelijk hoe dit rapport tot stand is gekomen (de betrokken actoren, het proces, wie het heeft opgesteld).

Klik hier als u tekst wilt invoeren.

# Verplichte appendices bij het jaarrapport

JAARRAPPORT APPENDIX 1. OVERZICHT BETROKKEN ACTOREN 2021

JAARRAPPORT APPENDIX 2. OVERZICHT ACTIES 2021

JAARRAPPORT APPENDIX 3. GANTT CHART 2022

JAARRAPPORT APPENDIX 4. OVERZICHT FINANCIËLE STROMEN 2021 + BEGROTING 2022

JAARRAPPORT APPENDIX 5. COMMUNICATIEPLAN 2022

# Bijlagen bij het jaarrapport (optioneel)

Indien een actualisering van de bijlagen ( 1, 4a - 4b en 5 ) van de overeenkomst noodzakelijk is, gelieve deze aan het jaarrapport toe te voegen.

# Lessons learned

Hieronder vinden jullie een tabel terug waarin jullie, voor elk van de eerder overlopen thema’s, de geïdentificeerde knelpunten (problemen/moeilijkheden), succesfactoren/faciliterende factoren, aandachtspunten voor de toekomst, en ondersteuningsbehoeften (door IAC, federale overheid, regionale overheid, lokale overheid, andere) kunnen beschrijven.

Gelieve deze tabel zo compleet en concreet mogelijk in te vullen.

Door op het thema in de uiterst linkse kolom te klinken, kunnen jullie terugkeren naar het overeenkomstige hoofdstuk in het jaarrapport.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [Consortium](#_Samenstelling_consortium)[(terug naar JR)](#_Samenstelling_consortium) | Problemen/moeilijkheden + oplossingen: | Aandachtspunten voor de toekomst: |
|  | * *Actoren die vroeger dan voorzien vertrokken zijn uit het project*
* *Actoren die niet wensen toe te treden*
 |  |
|  |  |  |
|  | **Succesfactoren/faciliterende factoren:** | **Geïndentificeerde ondersteuningsbehoeften:** |
|  |  |  |
| [Projectgovernance](#_Projectgovernance)*Opmerking: indien de projectgovernance veranderd is, zou uit het antwoord op deze vragen moeten blijken wat de onderliggende motivering was voor deze veranderingen.*[(terug naar JR)](#_Projectgovernance) | **Problemen/moeilijkheden + oplossingen:** | **Aandachtspunten voor de toekomst:** |
|  |  |  |
|  | **Succesfactoren/faciliterende factoren:** | **Geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften:** |
|  |  |  |
| [Draagvlak & Change management](#_Change_management)[(terug naar JR)](#_Change_management) | **Problemen/moeilijkheden + oplossingen:** | **Aandachtspunten voor de toekomst:** |
|  |  |  |
|  | **Succesfactoren/faciliterende factoren:** | **Geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften:** |
|  |  |  |
| [I](#_De_doelgroep_en)[nclusieprocedure & -proces](#_De_doelgroep_en)[(terug naar JR)](#_De_doelgroep_en) | **Problemen/moeilijkheden + oplossingen:** | **Aandachtspunten voor de toekomst:** |
|  | * **Patiënten weigeren inclusie**: Indien jullie de mogelijke redenen voor weigering kennen, gelieve deze toe te lichten.
* **Technische problemen**: specifieer de problemen, wat jullie ondernomen hebben om de problemen op te lossen en of de problemen nog steeds van toepassing zijn op het moment van indienen van het jaarrapport.
* **Patiënten zonder nationaal Rijksregisternummer**: Geef aan over hoeveel personen het gaat in het voorbije jaar en wat dit met zich meebrengt (bijvoorbeeld de financiële impact op het project). Leg tevens uit welke plannen er zijn om het project aan te passen aan deze specifieke populatie.
* ***Onder-/ oververtegenwoordiging van bepaalde profielen*** (waardoor de groep geïncludeerde rechthebbenden niet representatief is voor de populatie van de operationele doelgroep)
* ***Geïncludeerden weigeren om hun geïnformeerde toestemming*** te geven voor het delen van hun gegevens voor project- en wetenschappelijke opvolging[[1]](file:///G%3A%5CDG1%5CAcut%5CC.%20Maladie%20chronique%20et%20maladie%20rare%5CPlan%20soins%20int%C3%A9gr%C3%A9s%5C03.%20Projets%20pilotes%5CRapport%20Annuel%5CJaarrrapport%20des%20PSIs%20-Template%20et%20annexes%5CDrafts%202021%5C210713_Template%20jaarrapport%202021_TC_NL.docx#_ftn1): licht de problemen die jullie ondervonden hebben toe, verklaar (indien mogelijk) de weigering van patiënten en geef aan wat jullie plannen om het aandeel/representativiteit van patiënten die hun geïnformeerde toestemming geven te verbeteren.
 |   |
|  |  |  |
|  | **Succesfactoren/faciliterende factoren:** | **Geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften:** |
|  | * *growing number of actors including patients*
* *Successful entry point for difficult to reach target populations*
* *Use of BelRAI screener for stratification….*
 |  |
|  |  |  |
| [Visie & doelstellingen](#_Visie_en_doelstellingen)[(terug naar JR)](#_Visie_en_doelstellingen) | **Problemen/moeilijkheden + oplossingen:** | **Aandachtspunten voor de toekomst:** |
|  |  |  |
|  | **Succesfactoren/faciliterende factoren:** | **Geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften:** |
|  |  |  |
| [Actieplan](#_Actieplan)[(terug naar JR)](#_Actieplan) | **Problemen/moeilijkheden + oplossingen:** | **Aandachtspunten voor de toekomst:** |
|  | * *Specifieke vertraging bij de implementatie van een bepaalde actie*
* *Te veel of te weinig acties voorzien*
 |  |
|  |  |  |
|  | **Succesfactoren/faciliterende factoren:** | **Geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften:** |
|  | * *growing number of actors actively participating in the action(s)*
* *useful means of communication between care providers*
 |  |
|  |  |  |
| [Financieel luik](#_Financieel_luik)[(terug naar JR)](#_Financieel_luik) | **Problemen/moeilijkheden + oplossingen:** | **Aandachtspunten voor de toekomst:** |
|  |  |  |
|  | **Succesfactoren/faciliterende factoren:** | **Geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften:** |
|  |  |  |
| [Communicatie & promotie](#_Communicatie_en_promotie)[(terug naar JR)](#_Communicatie_en_promotie) | **Problemen/moeilijkheden + oplossingen:** | **Aandachtspunten voor de toekomst:** |
|  |  |  |
|  | **Succesfactoren/faciliterende factoren:** | **Geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften:** |
|  |  |  |
| [Kwaliteitscultuur (zelfevaluatie)](#_KwaliteitscultuurAuto-evaluatie)[(terug naar JR)](#_KwaliteitscultuurAuto-evaluatie) | **Problemen/moeilijkheden + oplossingen:** | **Aandachtspunten voor de toekomst:** |
|  |  |  |
|  | **Succesfactoren/faciliterende factoren:** | **Geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften:** |
|  |  |  |
| [Impact COVID-19 in 2021](#_Lessons_learned_COVID-19)[(terug naar JR)](#_Lessons_learned_COVID-19) | **Problemen/moeilijkheden + oplossingen:** | **Aandachtspunten voor de toekomst:** |
|  |  |  |
|  | **Succesfactoren/faciliterende factoren:** | **Geïdentificeerde ondersteuningsbehoeften:** |
|  |  |  |

1. Inclusief vermelding van deelnemende diensten indien van toepassing: gelieve zo precies mogelijk de partner te beschrijven die actief betrokken (is het een dienst, een organisatie is zijn geheel, een zelfstandige, … ?) bijvoorbeeld : de sociale dienst van het OCMW, een afdeling in het ziekenhuis,… [↑](#footnote-ref-1)
2. Bijvoorbeeld: een verandering in de doelgroep (bv. een project voegt een actie toe en het consortium wordt hierdoor ook aangepast, bijvoorbeeld specialisten in het ziekenhuis worden partner. [↑](#footnote-ref-2)
3. Projectgovernance in de brede zin van het woord: het organigram, het besluitvormingsproces, de afspraken tussen de projectpartners met betrekking tot de taakverdeling, etc. [↑](#footnote-ref-3)
4. Opmerking: voor projecten die onmiddellijk kiezen voor de ganse populatie als operationele doelgroep wordt ook verwacht dat inzicht wordt gegeven in hoe het project die stappen naar dat volledig bereik neemt de volgende jaren (in termen van absolute aantallen en aanpak). [↑](#footnote-ref-4)
5. Naast inclusie in het pilootproject, moeten de patiënten geïnformeerd worden over de mogelijkheid dat hun gegevens kunnen opgevolgd worden voor projectopvolging en wetenschappelijke evaluatie. Op basis van deze info, kunnen patiënten accepteren of weigeren om hun toestemming te geven om hun gegevens te delen. [↑](#footnote-ref-5)
6. LET WEL: De voorziene aanwendingen in bijlagen 5 en 7 behoren tot de overeenkomst en kunnen niet zomaar gewijzigd worden. Het betreft echter schattingen en lichte verschuivingen kunnen toegestaan worden. [↑](#footnote-ref-6)
7. Dit betreft de toepassing van art. 53 van de GVU-wet: als er zorg aan de patiënt wordt verleend (de acties van de pilootprojecten behoren hiertoe), moet de patiënt een bewijsstuk (certificaat en betalingsbewijs, indien van toepassing) ontvangen waarin het bedrag vermeld wordt dat aan hem wordt aangerekend en het bedrag dat ten laste wordt genomen door het project, ook al moet de patiënt niets betalen. Het bewijsstuk dient ook beschikbaar gesteld te worden voor de V.I. van de rechthebbende. [↑](#footnote-ref-7)
8. Indien mogelijk, gebruik grafieken / tabellen om de resultaten weer te geven. [↑](#footnote-ref-8)
9. Over dit onderwerp zal er ook een intervisie worden georganiseerd waarbij dit uitgebreider bediscussieerd zal worden. [↑](#footnote-ref-9)