Vlaanderen
is zorgzaam en
gezond samenleven

ONDERNEMINGSPLAN 2026

Departement Zorg

DEPARTEMENT
ZORG

www.departementzorg.be

INHOUD

1 KADERING 4
1.1 Wetgeving/context 4
1.2 Organisatie Departement Zorg 5
1.2.1 Missie en visie 5
1.2.2 Strategische doelstellingen 5
1.2.3 Waarden en organisatieprincipes 6

2 BELEIDS- EN BEHEERSDOELSTELLINGEN: BELEIDSPRIORITEITEN, PROGRAMMA'S EN FOCUSTHEMA'S 7
2.1 Beleidsprioriteiten 7
2.1.1 Verbod winst op zorg 7
2.1.2 Kwaliteit en handhaving 7
2.1.3 Geïntegreerde Zorg (GIZO) 9
2.1.4 Blijven zorgen – ouderenzorg 9
2.1.5 Zorgen voor het zorgpersoneel 10
2.2 Programma's 11
2.2.1 Regelrecht 11
2.2.2 Geïntegreerde Zorg (GIZO) 12
2.2.3 Inkanteling VSB 13
2.2.4 AI binnen Departement Zorg 13
2.2.5 Verbod winst op zorg 14
2.3 Focusthema's 14
2.3.1 Vlaming gezonder maken 14
2.3.2 Financieel beleid binnen Welzijn, Volksgezondheid en Gezin 16
2.3.3 Compliance aan de EU-regelgeving 16
2.3.4 Geïntegreerd samenwerken met specifieke aandacht voor digitaliseringstrajecten 17

3 BELEIDS- EN BEHEERSDOELSTELLINGEN: PROJECTEN 18
3.1 SD1: We beperken de impact van klimaatverandering op de gezondheid en het welzijn en bevorderen een rechtvaardige klimaattransitie 19
3.2 SD2: We realiseren een betere kwaliteit van leven en meer gezonde levensjaren voor de burger 21
3.3 SD3: We versterken het samenleven door te bouwen aan verbinding op het lokale niveau, in buurten en tussen mensen 27
3.4 SD4: We zetten in op het realiseren van de sociale grondrechten voor iedereen en op het voorkomen en bestrijden van armoede 29
3.5 SD5: We waarborgen kwaliteitsvolle zorg 33
3.6 SD6: We zetten in op toegankelijke zorg en ondersteuning en waarborgen de sociale bescherming van de burger 42
3.7 SD7: We realiseren een geïntegreerde en doelgerichte zorg die vertrekt vanuit noden, behoeften en levensdoelen 50
3.8 SD8: We bevorderen het mentaal welbevinden en bieden gepaste zorg en ondersteuning voor geestelijke gezondheidsproblemen 55
3.9 SD9: We zorgen ervoor dat ouderen (even)waardig kunnen participeren aan de samenleving en bieden gepaste zorg en ondersteuning 58
3.10 SD10: We zijn voorbereid en reageren snel op crisissen om de impact op gezondheid en welzijn in te perken en herstel te faciliteren 61

3.11 SD11: We bevorderen de aantrekkelijkheid van werken in de gezondheids- en sociale sector en de waardering voor iedereen die er actief in is 65
3.12 SD12: We onderbouwen het beleid en ondersteunen het werkveld maximaal met data 67
3.13 SD13: We werken volgens een gemeenschappelijke en gedeelde identiteit waarbij doelgerichtheid, vlotte samenwerking, verbinding en ontwikkeling van de organisatie, de teams en het individu centraal staan. 75
3.14 SD14: We zijn een toonaangevende organisatie en een betrouwbare partner op vlak van gezondheid en welzijn 78

4 BELEIDS- EN BEHEERSDOELSTELLINGEN: OPDRACHTEN 82
4.1 Diensten van de Secretaris-generaal 83
4.2 Afdeling Organisatie 83
4.3 Afdeling Beleidscoördinatie 83
4.4 Afdeling Communicatie en ICT 84
4.5 Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg 84
4.6 Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen 86
4.7 Afdeling Beleidsinformatie en Data 87
4.8 Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming 87
4.9 Afdeling Woonzorg 88
4.10 Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid 89
4.11 Afdeling VIPA (Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden) 89
4.12 Afdeling Zorginspectie 90

5 HORIZONTALE DOELSTELLINGEN 91
5.1 Aanbevelingen Audit Vlaanderen 91
5.2 Preventieplan 92
5.3 Diversiteitsplan 92
5.4 Energiebesparing 92
5.5 Opvolging van eu-regelgeving 93
5.6 Uitvoeringsrapportering projecten ondernemingsplan 2025 96

6 BIJLAGEN 97
Bijlage – Personeelsplan 97
Bijlage – Concordantietabel 98
Bijlage – Organisatiespecifieke regelgeving 103
Bijlage – Uitvoeringsrapportering projecten ondernemingsplan 2025 104

7 LIJST MET AFKORTINGEN 131

1 KADERING

1.1 WETGEVING/CONTEXT

Volgens het bestuursdecreet van 7 december 2018 stelt de Vlaamse Regering jaarlijks een ondernemingsplan vast op voorstel van het hoofd van het departement. Dit bevat de entiteitsgebonden beleids- en beheersdoelstellingen en de operationele doorvertaling daarvan in projecten en opdrachten. Het is het stuur- en planningsdocument voor de entiteit en vormt een element voor de planning en de evaluatie van de leidend ambtenaar.

Het ondernemingsplan 2026 is conform de instructies voor de ondernemingsplannen 2025-2030 opgebouwd[1]. Er is een matrix uitgewerkt waar de concordantie tussen het doelstellingenkader van het Departement Zorg en de beleidsnota's en beleids- en begrotingstoelichtingen duidelijk wordt (zie bijlage 'concordantietabel'). Ten slotte zijn ook de vereiste horizontale doelstellingen en bijlagen opgenomen.

Het ondernemingsplan 2026 bevat de operationele doorvertaling van de doelstellingen uit de beleidsnota's Welzijn, Volksgezondheid en Gezin & Armoedebestrijding met een focus op de projecten die het Departement Zorg in 2026 beoogt te realiseren. De projecten worden telkens aan één strategische doelstelling en één operationele doelstelling gelinkt.

Het ondernemingsplan van het Departement Zorg herneemt geen engagementen die worden opgelegd door de regelgeving of door organisatiebrede maatregelen ten aanzien van de hele Vlaamse overheid. Dit ondernemingsplan bevat ook een beperkte uitvoeringsrapportering over de projecten die werden opgenomen in het ondernemingsplan van 2025.

Het ondernemingsplan 2026 van het Departement Zorg werd vastgesteld door minister Gennez, Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin & Armoedebestrijding op 31/03/2026 en ter kennisgeving bezorgd aan de Inspectie van Financiën op 01/04/2026.

Publicatiedatum: 31/03/2026.

[1] *Bestuursdecreet 7/12/2018 & VR 2025 2401 MED. 0017-1*

1.2 ORGANISATIE DEPARTEMENT ZORG

1.2.1 Missie en visie

Iedereen moet deel kunnen uitmaken van een **gezonde en zorgzame samenleving**. Daartoe bouwt het Departement Zorg aan een beleid over welzijn en gezondheid. We voeren dit beleid uit en evalueren het. We hebben daarbij extra aandacht voor de meest kwetsbaren.

We doen dit door hulp en ondersteuning te bieden, zowel preventief als remediërend. We investeren in partnerschappen met **organisaties, zorgverleners en voorzieningen** die hun expertise delen en het beleid mee in praktijk brengen. We betrekken al onze **medewerkers** in een open sfeer van vertrouwen en flexibiliteit. Samen vormen we één sterk team.

Zo bouwen we een netwerk uit waarmee we impact hebben op een betaalbare en kwaliteitsvolle zorg. Samen ontwikkelen we oplossingen voor de maatschappelijke uitdagingen van vandaag en morgen. Onze meerwaarde ligt in **kwaliteit, innovatie en kennisdeling**.

1.2.2 Strategische doelstellingen

De missie, visie en de uitgevoerde omgevingsanalyse in het kader van onze bijdrage aan het Regeerakkoord 2024-2029 hebben een stevige basis gevormd voor de ontwikkeling van de strategische doelstellingen van het Departement Zorg. Hiermee willen we de komende jaren proactief en doelgericht inspelen op de maatschappelijke uitdagingen. Deze doelstellingen bieden een antwoord op de uitdagingen binnen welzijn en gezondheid in onze samenleving en hebben een tijdshorizon van zeven tot tien jaar. Van deze veertien doelstellingen zijn er elf beleidsgerelateerd en drie organisatiegebonden.

Iedereen moet deel kunnen uitmaken van een gezonde en zorgzame samenleving. Dat is de kern van onze missie bij het Departement Zorg. En hoe willen we dat bereiken? Door naar 14 strategische doelstellingen toe te werken. Het zijn 14 onderdelen van wat voor ons belangrijk is om zorgzaam en gezond samen te leven in Vlaanderen.

Onze doelstellingen bestrijken uiteenlopende thema's, maar laten zich samenvatten in **vier kernambities**:

- ***We versterken mensen in hun gezondheid en welzijn.***
  Van mentaal welzijn en gezonde levensstijl tot klimaatweerbaarheid: met een brede aanpak geven we mensen manieren om zo veerkrachtig en gezond mogelijk te blijven.

- ***We stimuleren een zorgzame samenleving waarin iedereen mee kan.***
  Armoede bestrijden, eenzaamheid tegengaan, ouderen actiever laten deelnemen aan de samenleving… in een inclusieve maatschappij valt niemand uit de boot.

- ***We organiseren een kwaliteitsvol en toegankelijk zorgaanbod.***
  Zorg moet toegankelijk, betaalbaar en van hoge kwaliteit zijn. We ondersteunen zorgprofessionals, versterken samenwerking en waken over de kwaliteit van de zorg.

- ***We zijn een zorgzame organisatie en een kwaliteitsvolle overheidsdienst.***
  Binnen onze eigen organisatie bouwen we bruggen, maken we beleid op basis van dat en zorgen we ervoor dat we voorbereid zijn op crisissen. We zijn een betrouwbare partner voor onze belanghebbenden.

De strategische doelstellingen vormen de kern van ons ondernemingsplan. In de loop van 2025 werden de bijhorende operationele doelstellingen uitgewerkt. Alle projecten binnen het ondernemingsplan zijn gekoppeld aan de meest relevante strategische en operationele doelstelling.

1.2.3 Waarden en organisatieprincipes

Onze **vier waarden** weerspiegelen *wat* wij als departement Zorg belangrijk vinden en vormen de basis vanwaar uit we handelen:

- Wendbaarheid
- Daadkracht
- Openheid
- Vertrouwen

Onze **zes organisatieprincipes** weerspiegelen hoe we consequent volgens onze waarden handelen:

- We werken constructief samen
- We werken met en voor de mensen
- We streven kwaliteit na
- We communiceren open
- We geven en krijgen vertrouwen
- We hebben impact en creëren meerwaarde

Sinds 2025 werken we aan de uitbouw van **'sterk teamwerk: samenwerken en verbinden'** waardoor we nog verder evolueren naar de organisatie die we willen zijn. We geloven dat dit ons optimaal zal ondersteunen in de realisatie van onze doelen.

2 BELEIDS- EN BEHEERSDOELSTELLINGEN: BELEIDSPRIORITEITEN, PROGRAMMA'S EN FOCUSTHEMA'S

We richten ons in 2026 op het versterken van de kwaliteit, toegankelijkheid en effectiviteit van de zorg. De minister heeft daarbij een aantal inhoudelijke **beleidsprioriteiten** naar voren geschoven waarop maximaal wordt ingezet. Als Departement dragen we hier actief aan bij via de uitvoering van gerichte projecten. Sommige van deze prioriteiten sluiten aan bij onze programma's of focusthema's, andere staan er los van maar worden evenzeer opgenomen in onze werking.

Om onze impact te vergroten, organiseren we onze werking daarnaast via programma's en focusthema's:

- **Programma's** zijn overkoepelende lijnen waarin projecten gecoördineerd worden. Ze krijgen gerichte sturing zodat de verschillende activiteiten samen bijdragen aan duidelijke strategische resultaten.
- **Focusthema's** zijn specifieke aandachtspunten voor 2026 zonder overkoepelende coördinatie. Projecten binnen een focusthema lopen zelfstandig, maar dragen bij aan belangrijke prioriteiten.

Door deze aanpak kunnen we onze energie en aandacht gericht inzetten, zodat elk project maximaal bijdraagt aan onze gezamenlijke ambitie.

Hieronder volgen de vijf beleidsprioriteiten van de minister, de vijf programma's en vier focusthema's waar we in 2026 prioritair op inzetten, gekoppeld aan de projecten die hiertoe bijdragen.
We vermelden per onderdeel enkel de referentie naar de bijhorende projecten. Een uitgebreidere projectbeschrijving is terug te vinden bij de projecten per strategische en operationele doelstelling.

2.1 BELEIDSPRIORITEITEN

2.1.1 Verbod winst op zorg

Het Departement Zorg wil dat publieke middelen maximaal worden ingezet voor kwalitatieve en toegankelijke zorg. Met het programma *Verbod Winst op Zorg* brengen we verschillende trajecten samen in één samenhangende aanpak, zodat regelgeving, financiële kaders en uitvoering op elkaar afgestemd zijn. Het programma helpt ons om transparantie te versterken, middelen doelgericht in te zetten en duidelijke afspraken te maken over rapportering en toezicht. Door een programmatische werking met heldere rollen en afstemming op operationeel, tactisch en strategisch niveau, bewaken we de samenhang en voortgang van alle initiatieven. Zo creëren we een stabiel en toekomstgericht kader waarin zorg centraal staat en publieke middelen effectief bijdragen aan de kwaliteit van zorg.

De projecten die onder deze beleidsprioriteit vallen zijn terug te vinden bij het programma 'Verbod winst op zorg'(zie 2.2.5).

2.1.2 Kwaliteit en handhaving

We geven verdere uitvoering aan het nieuwe kwaliteitsdecreet en zetten in op het stroomlijnen van de keten van toezicht en handhaving. Een gestroomlijnde keten van toezicht en handhaving is essentieel om zorg- en ondersteuningsnormen van hoge kwaliteit te handhaven en de gezondheid en het welzijn van de burger te beschermen. We werken aan een meer consistente en consequente aanpak overheen de sectoren binnen het beleidsdomein WVG met aandacht voor de specificiteit die eigen is aan de verschillende sectoren. We

stroomlijnen de handhaving binnen het beleidsdomein WVG om te komen tot een meer consistente en consequente aanpak tussen de sectoren. We onderscheiden hierin 3 niveaus: een eerste niveau waarbij het kwaliteitsbeleid en goed bestuur een verantwoordelijkheid zijn van de voorzieningen zelf, inclusief het omgaan met feedback vanuit hun gebruikers. Dit wordt gevolgd door een tweede niveau waar de functionele entiteit van de voorziening via passief toezicht de voorziening opvolgt en tweedelijnsklachten behandeld. Zorginspectie blijft voor WVG het zintuig dat bijkomende vaststellingen kan doen en hierbij risicogestuurd te werk gaat. Zowel de vaststellingen uit de passieve monitoring, klachtenbehandeling, als vanuit inspectie, kunnen leiden tot handhaving in de vorm van bijsturingen, remediëringsplannen en lichte sancties zoals boetes. Tot slot is er niveau 3 wat voornamelijk het instrumentarium bevat om in te grijpen bij ernstige tekorten en bij crisissituaties.

We harmoniseren de behandeling van meldingen en klachten in de verschillende delen van de zorgsector. Voor klachten blijven we samenwerken met de Vlaamse Ombudsdienst.

Binnen het toezicht modelleren we Zorginspectie verder volgens de 5 opdrachten zoals gedefinieerd in de blauwdruk Zorginspectie 3.0.

Ook het voorkomen van en kwaliteitsvol omgaan met vrijheidsbeperkende maatregelen en met name afzondering en fixatie vormt een essentieel onderdeel van ons kwaliteitsbeleid. We zetten daarom verder in op een geïntegreerd beleid op vlak van de preventie of (indien het niet anders kan) een humane en veilige toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen en met name afzondering en fixatie in alle sectoren van het beleidsdomein WVG.

Volgende projecten vallen onder deze beleidsprioriteit:

- SD04-OD07: PRJ-HFD-00162: Actualisatie regelgeving schuldbemiddeling
- SD04-OD07: PRJ-HFD-00181: Evaluatie regelgevend kader CAW
- SD04-OD07: PRJ-HFD-00207: Ontwikkeling nieuwe financiering CAW
- SD05-OD01: PRJ-HFD-00230: Uitvoering geven aan het nieuwe kwaliteitsdecreet
- SD05-OD01: PRJ-HFD-00241: Voorkomen en kwaliteitsvol toepassen vrijheidsbeperkende maatregelen
- SD05-OD01: PRJ-HFD-00002: PMO24_009_Uitwerken van alternatief voor pijler accreditatie voor AZ - uitwerken organisatiebreed toezicht in ziekenhuizen
- SD05-OD02: PRJ-HFD-00106: Stroomlijnen van de (interne) tweedelijnsklachtenbehandeling voor het beleidsdomein WVG
- SD05-OD02: PRJ-HFD-00227: Stroomlijnen van het handhavingstraject voor het beleidsdomein WVG
- SD05-OD07: PRJ-HFD-00187: Hervorming Fysieke revalidatie
- SD05-OD08: PRJ-HFD-00160: Aanpassen en uitbreiden van eisenkader voor de ziekenhuissector
- SD05-OD08: PRJ-HFD-00188: Herziening van de ziekenhuisnormen
- SD05-OD08: PRJ-HFD-00189: Impact van wijzigende samenwerkingsvormen, fusies, netwerken op de regelgeving
- SD05-OD08: PRJ-HFD-00259: Uitwerken nieuwe regelgeving tijdelijke erkenning ziekenhuizen
- SD05-OD10: PRJ-HFD-00026: Uittekenen van Inspectie 3.0
- SD06-OD03: PRJ-HFD-00170: Brede eerstelijnspraktijken
- SD06-OD03: PRJ-HFD-00281: Inkanteling CAW in VSB
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00263: Coördinatie verbod winst op zorg
- SD07-OD05: PRJ-HFD-00199: Methodiekontwikkeling geïntegreerde zorg
- SD07-OD05: PRJ-HFD-00205: Ontwikkeling Alivia
- SD07-OD06: PRJ-HFD-00193: InterFederaal plan geïntegreerde zorg
- SD07-OD07: PRJ-HFD-00212: PMO24_012_Financiering Palliatieve Zorg
- SD07-OD07: PRJ-HFD-00258: Uitvoering transitieplan palliatieve en levenseinde zorg

- SD08-OD01: PRJ-HFD-00171: Decreet GG
- SD08-OD01: PRJ-HFD-00184: Gemeenschappelijk overheidskader voor CAR en CGG
- SD08-OD04: PRJ-HFD-00172: Dementiereferentiearts
- SD08-OD05: PRJ-HFD-00203: Ondersteunen context en ervaringsdeskundigheid
- SD12-OD03: PRJ-HFD-00031: Verdere uitrol Modular 2.0
- SD13-OD04: PRJ-HFD-00306: Gemeenschappelijke aanpak voor het verzamelen, verwerken en gebruiken van boekhoudkundige data DZ

2.1.3 Geïntegreerde Zorg (GIZO)

In het Departement Zorg staat de mens centraal. Geïntegreerde zorg verbindt gezondheidszorg, welzijn en informele netwerken, zodat iedereen – van jonge gezinnen tot thuiswonende ouderen – de juiste ondersteuning krijgt op het juiste moment. Het gaat om proactieve, persoonsgerichte zorg: complexe noden worden herkend, opvolging is gegarandeerd, en niemand wordt van het kastje naar de muur gestuurd.

Met casemanagement, zorgcoördinatie en gedeelde gegevens via tools zoals Alivia bouwen we aan een zorglandschap waarin actoren samenwerken, lokale netwerken elkaar versterken en de kwaliteit van leven van mensen verbetert. Onze programma's, van perinatale zorg tot ondersteuning bij dementie en kinderobesitas, zijn de plek waar deze geïntegreerde aanpak concreet vorm krijgt.

Geïntegreerde zorg is een koerswijziging: een stap-voor-stap traject dat mensen écht centraal stelt en zorg dichter bij huis en in de buurt brengt.

De projecten die onder deze beleidsprioriteit vallen zijn terug te vinden bij het programma 'Geïntegreerde Zorg (GIZO)'(zie 2.2.2).

2.1.4 Blijven zorgen – ouderenzorg

Het Departement Zorg wil dat ouderen vandaag én morgen kunnen rekenen op zorg die nabij, menselijk en toekomstgericht is. Ouderenzorg is één van de prioritaire werven binnen het Vlaamse welzijnsbeleid. We zetten daarom sterk in op geïntegreerde ondersteuning, zodat ouderen zo lang mogelijk kwaliteitsvol thuis kunnen blijven wonen, met een vlot samenspel tussen mantelzorg, thuiszorg en professionele zorgverleners. Daarnaast werken we aan woonzorgcentra die klaarstaan wanneer thuis wonen niet meer lukt, en waar kwaliteit, betaalbaarheid en warme zorg centraal blijven staan.

Deze ambitie vraagt meer dan maatregelen alleen: het is een omslag in hoe we naar ouder worden kijken. Door procedures te vereenvoudigen, samenwerking te versterken en duidelijkheid te brengen in zorgtrajecten, bouwen we stap voor stap aan een zorglandschap dat vertrekt vanuit vertrouwen en menselijkheid. Zo creëren we ruimte voor wat er echt toe doet: elke oudere de juiste zorg op het juiste moment, en een samenleving waarin iedereen waardig kan ouder worden.

Volgende projecten vallen onder deze beleidsprioriteit:

- SD05-OD02: PRJ-HFD-00132: We bereiden voor de diensten voor gezinszorg een handelingskader voor inspectie, remediëring en handhaving verder voor.
- SD05-OD05: PRJ-HFD-00134: We werken een nieuw financieringsmechanisme uit voor de diensten voor gezinszorg

- SD05-OD05: PRJ-HFD-00308: Aanpassing personele inzet
- SD05-OD05: PRJ-HFD-00309: Aanpassing van de bijkomende erkenning jongdementie
- SD05-OD05: PRJ-HFD-00311: Programmatie woonzorgcentra vanaf 2027
- SD05-OD05: PRJ-HFD-00060: Belrai: Kwetsbaarheidsindicatoren gezinszorg
- SD05-OD06: PRJ-HFD-00102: Integratie IFIC-financiering in de basistegemoetkoming voor zorg
- SD06-OD03: PRJ-HFD-00078: Collectieve gezinszorg
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00010: PMO24_008_Uitbouw “Financiële weerbaarheid” in eLoket en Rover
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00011: Actualisatie dagprijsformulieren WZC, CVK, CDV, GAW.
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00081: Dagprijzen Ouderenzorg: afronden actualisatie 2024
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00125: Implementeren transparante sectorspecifieke boekhouding
- SD06-OD05: PRJ-HFD-00164: Evaluatie inkomensonderzoek ZBO
- SD07-OD03: PRJ-HFD-00088: Coördineren van toekomstzorg
- SD07-OD05: PRJ-HFD-00005: PMO24_010_ Pilootproject Alivia 2.0
- SD09-OD01: PRJ-HFD-00211: Ontwikkelen en opvolgen ouderenbeleidsplan 2025-2030
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00063: Bezettingsgegevens CVH en CVK type 3 via het e-loket
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00129: Verdere uitrol projecten Business analyse e-loket en Rover (eerste stap VV/erk)
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00186: VESTA
- SD12-OD03: PRJ-HFD-00136: Actualisatie programmatie residentiële ouderenzorg (Zorgprognoses - Afstemming zorgcapaciteit/nood/programmatie)
- SD12-OD03: PRJ-HFD-00137: Zorgprognoses: behoeftenmonitoringstool WZC CVK

2.1.5 Zorgen voor het zorgpersoneel

Het Departement Zorg wil dat zorgprofessionals sterk, waardig en met goesting aan de slag kunnen blijven. Zorgen voor wie zorgt, is een voorwaarde om kwaliteitsvolle zorg te garanderen. Daarom bereiden we samen een nieuw sociaal akkoord (VIA7) voor, waarin we werk maken van duurzame loopbanen, haalbare werklast en een modern HR-beleid. Tegelijk ondersteunen we het opstellen van een beleidskader met acties die de aantrekkelijkheid van zorgberoepen versterken: van instroom en behoud tot groei- en ontwikkelkansen. Ook dit is meer dan een pakket maatregelen: het is een beweging naar een zorgsysteem waarin vertrouwen, waardering en werkbaarheid centraal staan. Door drempels weg te nemen, samenwerking te stimuleren en ruimte te creëren voor professionele autonomie, bouwen we aan een sector waarin zorgverleners kunnen doen waar ze het best in zijn: met expertise en menselijkheid zorgen voor elke Vlaming.

Volgende projecten vallen onder deze beleidsprioriteit:

- SD03-OD01: PRJ-HFD-00220: Opstellen en uitvoeren van een nieuw actieplan Sterk Sociaal Werk
- SD05-OD04: PRJ-HFD-00012: PMO24_011_digitalisering documentenstroom zorgraden
- SD05-OD05: PRJ-HFD-00134: We werken een nieuw financieringsmechanisme uit voor de diensten voor gezinszorg
- SD05-OD05: PRJ-HFD-00310: Administratieve lastenverlaging en vereenvoudiging door herwerken erkenningsvoorwaarden woonzorgvormen
- SD05-OD06: PRJ-HFD-00086: eCalcura
- SD05-OD09: PRJ-HFD-00182: Financieringssysteem infrastructuursubsidie revalidatievoorzieningen
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00097: Geautomatiseerde gebruikersbijdrage gezinszorg
- SD06-OD05: PRJ-HFD-00099: Gezinszorg inkantelen in VSB
- SD07-OD04: PRJ-HFD-00190: Impact van zorgregiodecreet en regiovorming op ziekenhuizen
- SD07-OD05: PRJ-HFD-00216: PMO24_013_integratie eZorgplan Vlaams Brabant
- SD08-OD01: PRJ-HFD-00180: Erkenning netwerken GG
- SD09-OD02: PRJ-HFD-00303: Nieuw Vlaams Dementieplan 2026-2030

- SD09-OD03: PRJ-HFD-00304: Aanpassing BVR partnerorganisatie dementie
- SD09-OD03: PRJ-HFD-00305: Herziening takenpakket referentiepersoon dementie
- SD11-OD01: PRJ-HFD-00103: Opmaak en coördinatie van uitvoering van projectplan in het kader van horizontale werf 'werken in de zorg'
- SD11-OD01: PRJ-HFD-00173: Applicatie voor rapportage subquota
- SD11-OD01: PRJ-HFD-00298: Subquota 2029-2030
- SD11-OD02: PRJ-HFD-00250: We voeren het Vlaams Intersectoraal Akkoord (VIA) uit
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00006: PMO24_022_DAO
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00001: PMO24_001_Rover PZ AZ en RZ
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00009: PMO24_027_Pad_Communicatie Vitabis
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00256: PMO24_024_ RR nummer personeel reva-ibw-pvt-mbe
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00270: Analyse statusterugkoppeling e-loket
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00299: Tevredenheidsenquête e-loket
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00300: Automatische erkenning van zorgverleners
- SD12-OD03: PRJ-HFD-00065: Cognos migratie
- SD12-OD03: PRJ-HFD-00283: Koppeling Orka en Modular voor instroom inspectieverslagen
- SD14-OD01: PRJ-HFD-00217: Opmaak en coördinatie van uitvoering van projectplan in het kader van werf administratieve vereenvoudiging

2.2 PROGRAMMA'S

2.2.1 Regelrecht

Het Departement Zorg wil dat administratieve processen geen drempel vormen voor wie zorg nodig heeft. Met **Regelrecht**, het Vlaamse initiatief voor administratieve vereenvoudiging, zetten we samen stappen naar een overheid die sneller, eenvoudiger en duidelijker werkt. Het programma helpt ons procedures te stroomlijnen, knelpunten weg te nemen en samenwerking tussen diensten te versterken. Zo kunnen professionals en burgers zich richten op wat écht telt: **zorg op maat en een betere kwaliteit van leven voor elke Vlaming**. Regelrecht is zelfs meer dan een programma, het is een cultuurverandering, waarin eenvoud, efficiëntie en vertrouwen centraal staan, ook in de zorg.

Volgende projecten vallen onder dit programma:

- SD02-OD06: PRJ-HFD-00004: PMO24_020_ME_in_eloket def
- SD05-OD05: PRJ-HFD-00308: Aanpassing personele inzet
- SD05-OD05: PRJ-HFD-00310: Administratieve lastenverlaging en vereenvoudiging door herwerken erkenningsvoorwaarden woonzorgvormen
- SD05-OD09: PRJ-HFD-00015: Herziening VIPA-besluiten m.b.t. infrastructuurnormen, dossiersamenstelling en subsidiemogelijkheden.
- SD05-OD09: PRJ-HFD-00047: VIPA-betoelaging kinderopvang
- SD06-OD03: PRJ-HFD-00175: Optimaliseren en digitaliseren Vlaamse Zorgkas
- SD06-OD05: PRJ-HFD-00165: Geïntegreerde en vereenvoudigde aanvraagprocedure zorgbudgetten
- SD06-OD05: PRJ-HFD-00168: PMO24_025_webformulier vrijstellingen
- SD11-OD01: PRJ-HFD-00173: Applicatie voor rapportage subquota
- SD11-OD01: PRJ-HFD-00298: Subquota 2029-2030
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00003: PMO24_019_RAAK
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00070: Infectionet
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00270: Analyse statusterugkoppeling e-loket
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00299: Tevredenheidsenquête e-loket
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00300: Automatische erkenning van zorgverleners

- SD13-OD04: PRJ-HFD-00306: Gemeenschappelijke aanpak voor het verzamelen, verwerken en gebruiken van boekhoudkundige data DZ
- SD14-OD01: PRJ-HFD-00217: Opmaak en coördinatie van uitvoering van projectplan in het kader van werf administratieve vereenvoudiging
- SD14-OD01: PRJ-HFD-00289: Automatisering van de jaarverslaggeving van de VWAWN

2.2.2 Geïntegreerde Zorg (GIZO)

In het Departement Zorg staat de mens centraal. Geïntegreerde zorg verbindt gezondheidszorg, welzijn en informele netwerken, zodat iedereen – van jonge gezinnen tot thuiswonende ouderen – de juiste ondersteuning krijgt op het juiste moment. Het gaat om proactieve, persoonsgerichte zorg: complexe noden worden herkend, opvolging is gegarandeerd, en niemand wordt van het kastje naar de muur gestuurd.

Met casemanagement, zorgcoördinatie en gedeelde gegevens via tools zoals Alivia bouwen we aan een zorglandschap waarin actoren samenwerken, lokale netwerken elkaar versterken en de kwaliteit van leven van mensen verbetert. Onze programma's, van perinatale zorg tot ondersteuning bij dementie en kinderobesitas, zijn de plek waar deze geïntegreerde aanpak concreet vorm krijgt.

Geïntegreerde zorg is een koerswijziging: een stap-voor-stap traject dat mensen écht centraal stelt en zorg dichter bij huis en in de buurt brengt.

Volgende projecten vallen onder dit programma:

- SD05-OD03: PRJ-HFD-00265: Inventarisatie inschalingsinstrumenten
- SD06-OD03: PRJ-HFD-00170: Brede eerstelijnspraktijken
- SD07-OD01: PRJ-HFD-00264: Werkgroep MICRO GIZO
- SD07-OD03: PRJ-HFD-00088: Coördineren van toekomstzorg
- SD07-OD04: PRJ-HFD-00161: Aansturing Zorgraden ism Vivel in functie strategie departement
- SD07-OD04: PRJ-HFD-00190: Impact van zorgregiodecreet en regiovorming op ziekenhuizen
- SD07-OD05: PRJ-HFD-00005: PMO24_010_ Pilootproject Alivia 2.0
- SD07-OD05: PRJ-HFD-00199: Methodiekontwikkeling geïntegreerde zorg
- SD07-OD05: PRJ-HFD-00205: Ontwikkeling Alivia
- SD07-OD05: PRJ-HFD-00261: Vergoeding zorgcoördinatie
- SD07-OD06: PRJ-HFD-00266: Coördinatie Interfederaal Plan Geïntegreerde Zorg
- SD07-OD06: PRJ-HFD-00193: InterFederaal plan geïntegreerde zorg
- SD07-OD07: PRJ-HFD-00258: Uitvoering transitieplan palliatieve en levenseinde zorg
- SD08-OD01: PRJ-HFD-00171: Decreet GG
- SD08-OD01: PRJ-HFD-00180: Erkenning netwerken GG
- SD08-OD01: PRJ-HFD-00184: Gemeenschappelijk overheidskader voor CAR en CGG
- SD08-OD02: PRJ-HFD-00158: Aanbod verslaving
- SD08-OD05: PRJ-HFD-00203: Ondersteunen context en ervaringsdeskundigheid
- SD08-OD06: PRJ-HFD-00183: Forensische zorg
- SD09-OD02: PRJ-HFD-00303: Nieuw Vlaams Dementieplan 2026-2030
- SD09-OD03: PRJ-HFD-00304: Aanpassing BVR partnerorganisatie dementie

2.2.3 Inkanteling VSB

Met de inkantelingen in de Vlaamse Sociale Bescherming versterken we de samenhang, toegankelijkheid en efficiëntie van onze zorg- en ondersteuningsmaatregelen. Door bestaande initiatieven en sectoren gefaseerd te integreren in VSB, creëren we één helder en coherent kader voor burgers en partners.
Deze inkantelingen zijn een belangrijke stap naar een geïntegreerde sociale bescherming die mee evolueert met de noden van morgen.

Volgende projecten vallen onder dit programma:

- SD06-OD03: PRJ-HFD-00281: Inkanteling CAW in VSB
- SD06-OD05: PRJ-HFD-00099: Gezinszorg inkantelen in VSB
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00297: Leefstijlaanbod via VSB

2.2.4 AI binnen Departement Zorg

Binnen het Departement Zorg zetten we de eerste, maar duidelijke stappen in het gebruik van artificiële intelligentie. Het engagement groeit, zowel bij management als bij medewerkers. AI wordt vandaag aan verschillende snelheden verkend, met uiteenlopende initiatieven en pilootprojecten. Om die dynamiek optimaal te benutten, is er nood aan samenhang, duidelijke kaders en afstemming — onder meer rond dataveiligheid, compliance en het bewaken van onze ‘single source of truth’. Het AI-programma brengt focus, structuur en verbinding.

We bouwen aan een geïntegreerde AI-strategie met duidelijke governance, heldere afspraken en een sterk programmamanagement. Daarbij combineren we twee sporen: enerzijds snelle efficiëntiewinsten voor medewerkers via concrete toepassingen, anderzijds een structurele verankering van AI in onze organisatie, architectuur en datagovernance.

Kennisdeling, opleiding en change management vormen een essentieel onderdeel van dit traject. We willen AI-geletterdheid verhogen, ongelijkheid tussen ‘early adopters’ en andere collega’s verkleinen en een lerende community uitbouwen over alle afdelingen heen. Zo zorgen we ervoor dat innovatie niet toevallig ontstaat, maar doelgericht, veilig en schaalbaar wordt ingezet.

Met dit programma versterken we onze gedeelde identiteit en samenwerking. We zetten AI in als hefboom voor meer efficiëntie, betrouwbaarheid en kwaliteit — ten dienste van onze medewerkers én van de burger.

Volgende projecten vallen onder dit programma:

- SD12-OD03: PRJ-HFD-00121: Data science & AI technologie-projecten voor de data-onderbouwing van beleidskeuzes binnen Departement Zorg
- SD13-OD01: PRJ-HFD-00312: AI programma Departement

2.2.5 Verbod winst op zorg

Het Departement Zorg wil dat publieke middelen maximaal worden ingezet voor kwalitatieve en toegankelijke zorg. Met het programma Verbod Winst op Zorg brengen we verschillende trajecten samen in één samenhangende aanpak, zodat regelgeving, financiële kaders en uitvoering op elkaar afgestemd zijn. Het programma helpt ons om transparantie te versterken, middelen doelgericht in te zetten en duidelijke afspraken te maken over rapportering en toezicht. Door een programmatische werking met heldere rollen en afstemming op operationeel, tactisch en strategisch niveau, bewaken we de samenhang en voortgang van alle initiatieven. Zo creëren we een stabiel en toekomstgericht kader waarin zorg centraal staat en publieke middelen effectief bijdragen aan de kwaliteit van zorg.

Volgende projecten vallen onder dit programma:

- SD06-OD04: PRJ-HFD-00263: Coördinatie verbod winst op zorg
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00081: Dagprijzen Ouderenzorg: afronden actualisatie 2024
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00125: Implementeren transparante sectorspecifieke boekhouding
- SD13-OD04: PRJ-HFD-00306: Gemeenschappelijke aanpak voor het verzamelen, verwerken en gebruiken van boekhoudkundige data DZ
- SD14-OD03: PRJ-HFD-00313: Staatssteunbeheer binnen Departement Zorg

2.3 FOCUSTHEMA'S

2.3.1 Vlaming gezonder maken

Met de nieuwe Vlaamse gezondheidsdoelstelling **'De Vlaming leeft gezonder'** kiest het Departement Zorg resoluut voor focus, duidelijke prioriteiten en sterke samenwerking. We bouwen verder op wat werkt, maar maken scherpere keuzes om meer impact te realiseren. Want gezond leven is geen kwestie van wilskracht alleen. Onze gewoontes, onze sociale omgeving en de keuzes die elke dag binnen handbereik liggen, bepalen mee hoe gezond we leven.

Daarom zetten we niet enkel in op gedragsverandering, maar ook op het creëren van gezonde omgevingen. We werken aan beleid dat gezondheid vanzelfsprekender maakt: op school, op het werk, in de vrije tijd en in de publieke ruimte. Via het principe van *health in all policies* verankeren we gezondheid in verschillende beleidsdomeinen en versterken we de samenwerking met lokale en federale partners.

Als langetermijnkompas voor preventief gezondheidsbeleid brengt deze doelstelling organisaties, lokale besturen en andere actoren samen rond gedeelde prioriteiten. We hanteren daarbij proportioneel universalisme: een universeel aanbod voor iedereen, met extra inspanningen waar de noden het grootst zijn.

Zo bouwen we stap voor stap aan een Vlaanderen waarin gezond leven niet de uitzondering is, maar de norm — en waarin elke Vlaming, ongeacht achtergrond of context, de kans krijgt om gezonder te leven.

Volgende projecten vallen onder dit focusthema:

- SD01-OD02: PRJ-HFD-00079: Klimaatgezondheidsplan
- SD02-OD01: PRJ-HFD-00084: Bevorderen van gezondheidsvaardigheden/ gezondheidsgeletterdheid
- SD02-OD02: PRJ-HFD-00146: Juridisch kader preventief gezondheidsbeleid evalueren en herzien
- SD02-OD03: PRJ-HFD-00148: Nationaal plan antimicrobiële resistentie en terugdringen overconsumptie antibiotica
- SD02-OD03: PRJ-HFD-00149: Nationaal SOI/HIV/hepatitis Plan

- SD02-OD03: PRJ-HFD-00153: Realiseren van de Gezondheidsdoelstellingen Vaccinatie
- SD02-OD04: PRJ-HFD-00069: Recreatie in Open Water
- SD02-OD04: PRJ-HFD-00077: Vlarem advisering (zonder rubriek 32 waterrecreatie) en Vlarem-rethink
- SD02-OD04: PRJ-HFD-00143: Gezondheidsdoelstelling Milieugezondheidszorg
- SD02-OD04: PRJ-HFD-00147: Maatschappelijk debat (on)aanvaardbaarheid milieu-gerelateerde gezondheidsrisico's
- SD02-OD05: PRJ-HFD-00296: Hernieuwen van de gezondheidsdoelstelling 'Gezonde Generatie'
- SD02-OD05: PRJ-HFD-00064: Realiseren gezondheidsdoelstelling suïcidepreventie
- SD02-OD05: PRJ-HFD-00292: Hernieuwen gezondheidsdoelstelling Bevolkingsonderzoeken naar Kanker
- SD02-OD05: PRJ-HFD-00293: Uitvoeren van de tussentijdse evaluatie van de gezondheidsdoelstelling Suïcidepreventie
- SD02-OD06: PRJ-HFD-00004: PMO24_020_ME_in_eloket def
- SD02-OD06: PRJ-HFD-00066: Realiseren gezondheidsdoelstelling van bevolkingsonderzoeken naar kanker
- SD02-OD06: PRJ-HFD-00294: We voorzien geactualiseerde regelgeving voor de erkenning van mammografische eenheden
- SD02-OD07: PRJ-HFD-00067: Uitvoeren gezondheidsdoelstelling Gezonde generatie
- SD02-OD08: PRJ-HFD-00073: Transversale werking ikv milieugezondheidszorg cf. beleids- en actieplannen (lokaal en regionaal)
- SD04-OD01: PRJ-HFD-00251: We voorzien gezonde voeding op school
- SD06-OD03: PRJ-HFD-00198: Hulplijnen in Vlaanderen: naar een visie en een toekomstplan
- SD06-OD03: PRJ-HFD-00170: Brede eerstelijnspraktijken
- SD08-OD01: PRJ-HFD-00171: Decreet GG
- SD08-OD01: PRJ-HFD-00180: Erkenning netwerken GG
- SD08-OD01: PRJ-HFD-00184: Gemeenschappelijk overheidskader voor CAR en CGG
- SD08-OD02: PRJ-HFD-00158: Aanbod verslaving
- SD08-OD05: PRJ-HFD-00203: Ondersteunen context en ervaringsdeskundigheid
- SD08-OD06: PRJ-HFD-00183: Forensische zorg
- SD09-OD02: PRJ-HFD-00303: Nieuw Vlaams Dementieplan 2026-2030
- SD09-OD03: PRJ-HFD-00304: Aanpassing BVR partnerorganisatie dementie
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00003: PMO24_019_RAAK
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00049: AMIGO - Uitwerking voor een Vragen en Klachten registratie- en opvolgsysteem MGZ
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00070: Infectionet
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00151: Ontsluiten data om preventief gezondheidsbeleid te prioriteren, evalueren en bij te sturen
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00152: Vaccinnet 2.0
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00297: Leefstijlaanbod via VSB
- SD14-OD03: PRJ-HFD-00154: Opvolgen interfederale gezondheidsdoelstellingen
- SD14-OD03: PRJ-HFD-00276: SWA Saniport

2.3.2 Financieel beleid binnen Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

Een krachtig financieel beleid is de motor achter een slagvaardig Departement Zorg. In 2026 zetten we voluit in op transparantie, datagedreven sturing en een efficiënte inzet van middelen. We versterken de link tussen beleid, uitvoering en evaluatie, zodat elke euro maximaal bijdraagt aan maatschappelijke impact.

Door een gemeenschappelijke aanpak van financiële data en een verdere automatisering van subsidieprocessen verhogen we betrouwbaarheid én wendbaarheid. Tegelijk bouwen we aan een duurzaam werkingsmodel dat voorbereid is op toekomstige zorgnoden en budgettaire uitdagingen.

Zo creëren we een solide financieel fundament dat vertrouwen geeft, richting bepaalt en ruimte maakt voor kwaliteitsvolle zorg, vandaag en morgen.

Volgende projecten vallen onder dit focusthema:

- SD06-OD04: PRJ-HFD-00263: Coördinatie verbod winst op zorg
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00008: (meting) Dagprijzen en supplementen GAW.
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00010: PMO24_008_Uitbouw “Financiële weerbaarheid” in eLoket en Rover
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00011: Actualisatie dagprijsformulieren WZC, CVK, CDV, GAW.
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00081: Dagprijzen Ouderenzorg: afronden actualisatie 2024
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00090: EGAW - publicatie groepsassistentiewoningen info op sociale kaart
- SD06-OD04: PRJ-HFD-00125: Implementeren transparante sectorspecifieke boekhouding
- SD06-OD05: PRJ-HFD-00166: Meerjarenplan VSB- Zorgprognosemodel
- SD12-OD03: PRJ-HFD-00137: Zorgprognoses: behoeftenmonitoringstool WZC CVK
- SD13-OD04: PRJ-HFD-00104: Ondersteunen van de uitvoering van beleidsevaluaties
- SD13-OD04: PRJ-HFD-00306: Gemeenschappelijke aanpak voor het verzamelen, verwerken en gebruiken van boekhoudkundige data DZ
- SD13-OD04: PRJ-HFD-00056: Financieel beleid en werkingsmodel verder uitbouwen en implementeren
- SD14-OD03: PRJ-HFD-00313: Staatssteunbeheer binnen Departement Zorg

2.3.3 Compliance aan de EU-regelgeving

Een proactieve en robuuste naleving van Europese regelgeving is essentieel om als Departement Zorg betrouwbaar, veilig en toekomstgericht te werken. Met een gerichte focus op compliance versterken we onze governance, risicobeheersing en digitale weerbaarheid. (De implementatie van NIS2 vormt hierin een belangrijke hefboom. We verhogen onze cyberveiligheid, versterken onze processen en zorgen voor duidelijke verantwoordelijkheden en controles. Zo beschermen we gevoelige gegevens, waarborgen we de continuïteit van onze dienstverlening en bouwen we aan een organisatie die voldoet aan de hoogste Europese standaarden.)

Volgende projecten vallen onder dit focusthema:

- SD11-OD01: PRJ-HFD-00298: Subquota 2029-2030
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00238: Uitrol en compliance EHDS
- SD12-OD03: PRJ-HFD-00135: Zorgatlas Dataplatform als bouwsteen voor de EHDS
- SD14-OD02: PRJ-HFD-00033: NIS-2

2.3.4 Geïntegreerd samenwerken met specifieke aandacht voor digitaliseringstrajecten

De maatschappelijke uitdagingen waarvoor we staan, vragen meer dan sterke afdelingen op zich. Ze vragen één Departement dat geïntegreerd samenwerkt, kennis deelt en digitalisering strategisch inzet als hefboom voor kwaliteit en efficiëntie. Met dit focusthema versterken we de samenhang binnen het Departement Zorg en bouwen we verder aan een organisatie die als één geheel functioneert.

Digitalisering is daarbij geen doel op zich, maar een middel om beter beleid te ondersteunen, processen te vereenvoudigen en medewerkers en partners optimaal te faciliteren. We investeren in een gedeelde informatiearchitectuur, duidelijke IT- en BI-sturing en toekomstgerichte dataplatformen. Tegelijk versterken we onze interne samenwerking via een sterk PMO-verhaal en een lerend netwerk over de afdelingen heen.

Ook in onze dienstverlening zetten we stappen vooruit: van een vernieuwde en doorontwikkelde website en een aangepaste SharePoint-omgeving na de fusie, tot structurele projecten zoals de migratie binnen de Vlaamse Sociale Bescherming en de inkanteling van gezinszorg. We bouwen bovendien aan een robuuste crisisbeheersstructuur die samenwerking en slagkracht garandeert wanneer het erop aankomt.

Zo creëren we een digitaal en organisatorisch fundament dat samenwerking stimuleert, silo's doorbreekt en ons in staat stelt om als één geïntegreerd departement onze maatschappelijke opdracht waar te maken.

Volgende projecten vallen onder dit focusthema:

- SD05-OD02: PRJ-HFD-00106: Stroomlijnen van de (interne) tweedelijnsklachtenbehandeling voor het beleidsdomein WVG
- SD05-OD02: PRJ-HFD-00227: Stroomlijnen van het handhavingstraject voor het beleidsdomein WVG
- SD06-OD03:PRJ-HFD-00222: Realiseren van een geïntegreerd beleid rond digitale zorg en ondersteuning (DHL)
- SD06-OD03: PRJ-HFD-00169: VSB migratie naar Zorgatlas Snowflake
- SD06-OD03: PRJ-HFD-00175: Optimaliseren en digitaliseren Vlaamse Zorgkas
- SD06-OD05: PRJ-HFD-00165: Geïntegreerde en vereenvoudigde aanvraagprocedure zorgbudgetten
- SD06-OD05: PRJ-HFD-00099: Gezinszorg inkantelen in VSB
- SD07-OD03: PRJ-HFD-00088: Coördineren van toekomstzorg
- SD07-OD07: PRJ-HFD-00258: Uitvoering transitieplan palliatieve en levenseinde zorg
- SD10-OD01: PRJ-HFD-00035: Uitwerken van een interne crisisbeheersstructuur
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00109: Ontwikkelen van een kruispuntbank voor de zorg (CoBRHA+)
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00115: Vitalink - ondersteunen van digitaliseringsinitiatieven
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00116: Vitalink - realiseren engagementen uit interfederale actieplan eGezondheid en het samenwerkingsakkoord eHealth (2024)
- SD12-OD01: PRJ-HFD-00128: Reorganisatie VASGAZ in het Departement Zorg
- SD12-OD02: PRJ-HFD-00001: PMO24_001_Rover PZ AZ en RZ
- SD12-OD03: PRJ-HFD-00065: Cognos migratie
- SD13-OD01: PRJ-HFD-00054: Coördineren van het PMO-verhaal en lerend netwerk
- SD13-OD05: PRJ-HFD-00126: Informatiearchitectuur
- SD14-OD02: PRJ-HFD-00108: Nieuwe website departementzorg.be lanceren en doorontwikkelen
- SD14-OD02: PRJ-HFD-00112: SharePoint aanpassen nav fusie
- SD14-OD02: PRJ-HFD-00118: FinConnect
- SD14-OD02: PRJ-HFD-00253: Modernisering van intranet

3 BELEIDS- EN BEHEERSDOELSTELLINGEN: PROJECTEN

Een project dat in het ondernemingsplan wordt opgenomen dient volgens interne richtlijnen minimaal aan één van de volgende vier criteria te voldoen:

- **Past in de beleidsnota en/of BBT.**
  Het project draagt bij aan de uitvoering van de beleidsnota of beleids- en begrotingstoelichting.

- **Creëert waarde voor de organisatie.**
  Het project heeft een brede impact op meerdere afdelingen en bevordert samenwerking, kennisdeling/expertise, innovatie of digitalisering binnen de organisatie.

- **Is noodzakelijk voor naleving van regelgeving, audits of kwaliteitsnormen.**
  Het project moet worden uitgevoerd om te voldoen aan wettelijke vereisten, auditverplichtingen of opgelegde kwaliteitsstandaarden.

- **Is een bekrachtigd investeringsproject.**
  Het betreft een investeringsproject met een IT- en/of BI-component dat formeel goedgekeurd en gebudgetteerd werd door de directieraad.

Hieronder volgt een overzicht van de belangrijkste projecten voor het Departement Zorg, deze worden gegroepeerd volgens de strategische en operationele doelstelling waar ze toe bijdragen.

3.1 SD1: WE BEPERKEN DE IMPACT VAN KLIMAATVERANDERING OP DE GEZONDHEID EN HET WELZIJN EN BEVORDEREN EEN RECHTVAARDIGE KLIMAATTRANSITIE

Klimaatverandering wijst op lange termijn verschuivingen in temperaturen en weerpatronen op aarde (United Nations, s.d.). Die veranderingen hebben verschillende directe en indirecte negatieve gevolgen voor onze sociale, mentale en lichamelijke gezondheid (WHO, 2023; WHO, 2024). In België veroorzaakt hitte momenteel de grootste klimaatverwante ziektelasten (Van de Vel e.a., 2021) en verwacht wordt dat de ziektelast door hitte op termijn verder toeneemt (Verachtert e.a., 2023). Hierdoor ontstaan meer en nieuwe gezondheidsuitdagingen (Van de Vel e.a., 2021).

Door het combineren van strategieën die zich richten op het beschermen en meer weerbaar maken van de populatie en de voorzieningen op vlak van klimaatverandering alsook het verduurzamen van de infrastructuur in een geïntegreerde aanpak, proberen we de negatieve gezondheids- en welzijnseffecten van klimaatverandering op de burger te minimaliseren. We zetten hierbij in op zowel klimaatmitigatie, het tegengaan en beperken van klimaatverandering, als klimaatadaptie, het nemen van aanpassingsmaatregelen.

De negatieve impact van klimaatverandering is ongelijk verdeeld waarbij kwetsbare groepen, zoals bijvoorbeeld kansarmen, kinderen en ouderen, en stedelingen (omwille van stedelijke hitte-effecten) vaker dan gemiddeld slachtoffer zijn. Dit komt omdat deze groepen vaker worden blootgesteld aan en meer hinder ondervinden van de gezondheidsrisico's van klimaatverandering. Tegelijk hebben ze ook minder mogelijkheden om zich ertegen te beschermen en om te herstellen (Cantillon en Hudon, 2023). We werken dan ook gerichte preventiemaatregelen en actieplannen uit op maat van kwetsbare doelgroepen en dragen op die manier bij aan een rechtvaardige klimaattransitie. Hiermee zetten we zowel in op het voorkomen dat personen in een kwetsbare situatie terecht komen ten gevolge van de klimaatverandering als op het ondersteunen van personen die reeds in een kwetsbare situatie zitten.

De sectoren in ons domein vangen mee de fysieke, mentale en sociale gevolgen van de klimaatverandering op. Terzelfdertijd dragen de voorzieningen ook zelf bij aan deze problemen waardoor ook zij hun impact moeten beperken op vlak van uitstoot, infrastructuur, afval, watervervuiling … . We zetten actief in op het veerkrachtig en toekomstbestendig maken van onze voorzieningen door samen concrete stappen te zetten om de klimaatproblematiek mee aan te pakken en de verduurzaming te versnellen.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD1.1: We faciliteren klimaatneutrale infrastructuur, circulair materiaalgebruik en kennisdeling met het oog op het substantieel verminderen van de ecologische voetafdruk van de zorgsector en het vergroten van de veerkracht tegen de klimaatverandering

Projecttitel:	**Faciliteren en ondersteunen van de Green Deal Duurzame Zorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2023
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00089
Omschrijving:	We coördineren de lancering van de 'Green Deal Duurzame Zorg', waarna we het proces begeleiden als facilitator.

Projecttitel:	**Actualisatie GRO Zorg addendum en VIPA criteria duurzaamheid**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	1/09/2023
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00032
Omschrijving:	Een actualisatie van het GRO zorg addendum aan het in revisie zijnde intergewestelijke GRO 2024 en op basis daarvan de actualisatie van de VIPA criteria duurzaamheid.

- OD1.2: We beperken tegen 2030 de impact van klimaatstressoren op het welzijn en de gezondheid van personen, met bijzondere aandacht voor de meest kwetsbaren

Projecttitel:	**Klimaatgezondheidsplan**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/12/2023
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00079
Omschrijving:	Het klimaatgezondheidsplan werd door de vorige Vlaamse regering goedgekeurd. We voeren dit Klimaatgezondheidsplan dit in parallel met de Vlaamse Gezondheidsdoelstelling Milieugezondheidszorg subthema klimaat.

3.2 SD2: WE REALISEREN EEN BETERE KWALITEIT VAN LEVEN EN MEER GEZONDE LEVENSJAREN VOOR DE BURGER

Onderzoek laat zien dat er heel wat gezondheidswinst kan worden gehaald door in te zetten op preventie (OECD & European Observatory on Health Systems and Policies, 2023; Bruffaerts e.a., 2024). De OESO schat dat meer dan een derde van alle sterfgevallen in België terug te brengen is tot gedragsmatige risicofactoren zoals tabak, alcohol, voedingsrisico's, lage fysieke activiteit of luchtvervuiling. Daarnaast neemt multimorbiditeit toe (Van der Heyden en Charafeddine, 2019) en stijgt het aantal chronisch zieken in Vlaanderen (Statistiek Vlaanderen, 2023a). We voeren dan ook een preventief beleid waarin onze fysieke, mentale en sociale gezondheid en kwaliteit van leven centraal staat. Kwaliteit van leven is het functioneren van een persoon op fysiek, psychisch en sociaal gebied en de subjectieve evaluatie daarvan. De focus ligt daarbij op langer gezond leven en voldoende sociale relaties hebben, waarbij zelfstandig functioneren en in staat zijn om voor zichzelf te zorgen belangrijke elementen zijn.

Een aanzienlijk deel van de bevolking heeft onvoldoende gezondheidsvaardigheden (Charafeddine e.a., 2019). We zien dat deze vaardigheden, maar ook andere risicofactoren én de fysieke, mentale en sociale gezondheidsuitkomsten sociaal-economisch ongelijk verdeeld zijn, en dat er aanzienlijke leeftijds- en geslachtsverschillen bestaan, wat wijst op hardnekkige structurele en maatschappelijke oorzaken die al vroeg in de kindertijd gevolgen hebben (Guio en Van Lancker, 2023; Sociaal-economische Raad, 2024; Bronselaer e.a., 2024). Er bestaat dus een gezondheidskloof waarbij personen in een kwetsbare situatie een groter risico hebben op gezondheids- en welzijnsproblemen. Het is essentieel dat we inzetten op het wegwerken van ongelijkheden op vlak van gezondheid en welzijn. De grootste gezondheidswinst is namelijk te maken bij deze personen. Veel burgers, en personen in kwetsbare situaties in het bijzonder, ondervinden ook moeilijkheden bij het vinden, begrijpen, evalueren en toepassen van informatie die nodig is om beslissingen te nemen over hun gezondheid en welzijn. Het verhogen van de gezondheidsvaardigheden van burgers is een belangrijk aandachtspunt waarbij we ook oog hebben voor de problematiek van digitale (on)geletterdheid.

Om een betere kwaliteit van leven en meer gezonde levensjaren te bereiken, zetten we onder meer in op gezondheidsbevordering en ziektepreventie met maatregelen gericht op zowel het individu, diverse levensdomeinen als de leefomgeving. Bij gezondheidsbevordering ligt de focus op het stimuleren van gezond gedrag en een gezonde leefomgeving. Maar dit is niet altijd voldoende om ziekte te vermijden en dus investeren we ook sterk in het voorkomen van het ontstaan en de verspreiding van ziekten. Het principe 'Health & Wellbeing in all policies' is een cruciaal uitgangspunt. Heel wat factoren buiten de zorg hebben een invloed op onze gezondheid en ons welzijn. Sommige gezondheidsdeterminanten zijn immers sociale determinanten. Dat zijn de omstandigheden waarin we opgroeien, wonen, werken, leven, … Samenwerking met en tussen alle beleidsdomeinen en -niveaus is dus essentieel. Elk beleidsdomein kan bijdragen aan een betere gezondheid én een betere gezondheid van de burger zal bijdragen aan de realisaties van alle andere beleidsdomeinen. Inzetten op preventie moet, tot slot, een opdracht zijn van iedereen actief in de gezondheids- en welzijnszorg.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD2.1: We bevorderen de gezondheidsvaardigheden van burgers

Projecttitel:	**Bevorderen van gezondheidsvaardigheden/ gezondheidsgeletterdheid**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00084
Omschrijving:	Dit is momenteel een project binnen de hervorming van de EL (wijziging eerstelijnsdecreet) (maar in de beleidsnota onder preventie 2.1.1) en omvat de subsidiëring van CEBAM voor Gezondheid en wetenschap. Een afdeling overschrijdende, globalere aanpak van het thema gezondheidsvaardigheden is nodig. Ook een samenwerking met relevante partners is wenselijk (CEBAM, mutualiteiten, PO, KBS, enz).

- OD2.2: We realiseren gezondheidswinst op Vlaams bevolkingsniveau en verhogen de efficiëntie van het gezondheidsbeleid via preventieve gezondheidszorg

Projecttitel:	**Juridisch kader preventief gezondheidsbeleid evalueren en herzien**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00146
Omschrijving:	We herevalueren de uitvoeringsbesluiten (BVR legionella, BVR Borstkanker, BVR Bevolkingsonderzoeken, aanpassingen mbt meldingsplicht hep C) en passen het aan waar nodig.

- OD2.3: We voorkomen en detecteren infectieziekten in de gemeenschap en in onze voorzieningen en dijken deze snel in

Projecttitel:	**Nationaal plan antimicrobiële resistentie en terugdringen overconsumptie antibiotica**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2030
Projectcode:	PRJ-HFD-00148
Omschrijving:	We zetten, mede binnen de context van een nationaal plan antimicrobiële resistentie (NAP-AMR), in op het terugdringen van overconsumptie van antibiotica, vooral in de thuiszorg en de residentiële ouderenzorg.

Projecttitel:	**Nationaal SOI/HIV/hepatitis Plan**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00149
Omschrijving:	Ondersteunen ontwikkeling nationaal plan om antwoord te bieden aan stijging SOI, HIV en eliminatie hepatitis.

Projecttitel:	**Realiseren van de Gezondheidsdoelstellingen Vaccinatie**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2030
Projectcode:	PRJ-HFD-00153
Omschrijving:	Opvolgen en implementeren van de gezondheidsdoelstellingen vaccinatie.

- OD2.4: We werken planmatig en doelgericht aan een gezondere leefomgeving

Projecttitel:	**Recreatie in Open Water**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	30/06/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00069
Omschrijving:	We lanceren een beoordelingskader risico's voor recreatie in open water, begeleiden enkele proefprojecten hierrond en flankeren dit i.s.m. Sport Vlaanderen met een koppeling van de risicozones aan de zelf ingeschatte zwemvaardigheid van de gebruiker (cf. de zwembrevetten).

Projecttitel:	**Vlarem advisering (zonder rubriek 32 waterrecreatie) en Vlarem-rethink**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00077
Omschrijving:	We werken een prioritering uit in de adviesverlening m.b.t. VLAREM-gebonden vergunningsaanvragen en zetten in op een gebiedsgerichte benadering zijnde de Gezondheids- en Milieugebruiksruimte, i.s.m. departement Omgeving.

Projecttitel:	**Gezondheidsdoelstelling Milieugezondheidszorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/05/2024
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00143
Omschrijving:	We werken doelgericht om de stijgende milieu-gerelateerde ziektelast om te buigen in een daling tegen 2030. Hierin zijn 3 subtopics vervat: zeer zorgwekkende stoffen (ZZS), leefomgevingskwaliteit en klimaat-gezondheid. We werken planmatig: m.b.t. de ZZS ondersteunen we het visieplan ZZS opgemaakt i.s.m. departement Omgeving, m.b.t. klimaat hanteren we het klimaatgezondheidsplan.

Projecttitel:	**Maatschappelijk debat (on)aanvaardbaarheid milieu-gerelateerde gezondheidsrisico's**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00147
Omschrijving:	We bereiden een maatschappelijk debat voor om een beleidskader uit te werken, te valideren door het Vlaams Parlement, voor het omgaan met milieu-gerelateerde gezondheidsrisico's.

- OD2.5: We voeren een duurzaam preventief gezondheidsbeleid op basis van gezondheidsdoelstellingen

Projecttitel:	**Realiseren gezondheidsdoelstelling suïcidepreventie**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00064
Omschrijving:	De gezondheidsdoelstelling Suicidepreventie werd geformuleerd in een gezondheidsconferentie eind 2022 en door het Vlaams parlement goedgekeurd in het najaar 2023. We rollen de geplande acties uit het Vlaams actieplan Suicidepreventie III systematisch uit in 2024 samen met de betrokken partnerorganisaties, organisaties met terreinwerking, logo's, CGG-preventiewerkers.

Projecttitel:	**Hernieuwen gezondheidsdoelstelling Bevolkingsonderzoeken naar Kanker**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2030
Projectcode:	PRJ-HFD-00292
Omschrijving:	Het doel is een nieuwe gezondheidsdoelstelling voor de drie bevolkingsonderzoeken naar kanker (borstkanker, baarmoederhalskanker en dikkedarmkanker) te ontwikkelen voor de periode 2025–2035, inclusief indicatoren, subdoelstellingen, streefnormen en een bijhorend actieplan (als ook vervolgtraject tot definitieve goedkeuring).

Projecttitel:	**Uitvoeren van de tussentijdse evaluatie van de gezondheidsdoelstelling Suïcidepreventie**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	31/03/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00293
Omschrijving:	Het project heeft als doel een tussentijdse, wetenschappelijk onderbouwde evaluatie uit te voeren van de Vlaamse gezondheidsdoelstelling suïcidepreventie, zoals vastgelegd in het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie III (VAS III, 2022–2030).

Projecttitel:	**Hernieuwen van de gezondheidsdoelstelling 'Gezonde Generatie'**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00296
Omschrijving:	Het project heeft als doel de bestaande gezondheidsdoelstelling 'De Vlaming leeft gezonder in 2025' te hernieuwen en om te vormen tot een nieuwe, actuele en wetenschappelijk onderbouwde gezondheidsdoelstelling 'Gezonde Generatie', met een looptijd van 2026 tot 2035, inclusief indicatoren, subdoelstellingen, streefnormen en bijhorend actieplan (alsook vervolgtraject tot definitieve goedkeuring).

- OD2.6: Vroegtijdig opsporen van aandoeningen via kwaliteitsvolle bevolkingsonderzoeken om de gezondheid van de bevolking te verbeteren, ziektelast en sterfte te verminderen en zorg effectiever en efficiënter in te zetten

Projecttitel:	**PMO24_020_ME_in_eloket def**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00004
Omschrijving:	Het project analyseert of het e-loket de mogelijkheid heeft om de erkenningen voor mammografische eenheden (bevolkingsonderzoek naar borstkanker) te huisvesten en er wordt ifv van die analyse een modaliteit ontwikkelt in het E-loket

Projecttitel:	**Realiseren gezondheidsdoelstelling van bevolkingsonderzoeken naar kanker**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	26/06/2025
Einddatum:	31/05/2035
Projectcode:	PRJ-HFD-00066
Omschrijving:	De gezondheidsdoelstelling Bevolkingsonderzoek naar kanker, omvat het bevolkingsonderzoek naar borstkanker, baarmoederhalskanker en dikke darmkanker en wordt verder uitgevoerd. Deze doelstelling werd in de loop van 2023 geëvalueerd. De evaluatie wordt bekendgemaakt in een symposium op 4/3/2024. Dat symposium is tegelijkertijd een startschot voor de voorbereiding van een nieuwe gezondheidsdoelstelling naar kanker, te presenteren in een gezondheidsconferentie in voorjaar 2025. De voorbereiding start in voorjaar 2024 samen met de betrokken werkgroepen en andere stakeholders.

Projecttitel:	**We voorzien geactualiseerde regelgeving voor de erkenning van mammografische eenheden**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00294
Omschrijving:	We wijzigen het besluit van de Vlaamse regering van 16 maart 2012 betreffende aspecten van het Vlaams bevolkingsonderzoek naar borstkanker om zodoende een meer adequate en actuelere erkenning van de mammografische eenheden te voorzien.

- OD2.7: We werken planmatig en doelgericht aan een gezonde leefstijl ter preventie van chronische aandoeningen

Projecttitel:	**Uitvoeren gezondheidsdoelstelling Gezonde generatie**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	31/12/2025
Einddatum:	31/12/2035
Projectcode:	PRJ-HFD-00067
Omschrijving:	We voeren de gezondheidsdoelstelling 'Gezonde generatie' uit. Deze gezondheidsdoelstelling omvat veel thema's binnen het preventieve gezondheidsbeleid gericht op het bevorderen van een gezonde gedrage en gezonde gegevens en bestaat uit 4 preventieprogramma's 1) gezonde voeding en beweging (inclusief voeding, beweging, sedentarisme, mondgezondheid, valpreventie, leefstijlaanbod op verwijzing en eet- en gewichtsproblemen), 2) middelengebruik en verslaving (inclusief alcohol, drugs, gokken schermgebruik, psychofarmaca, roken en vapen), 3) mentaal welzijn (bevorderen van mentaal welbevinden) en 4) seksuele gezondheid) en wordt uitgevoerd voor veel verschillende partners. Ter uitvoering van deze gezondheidsdoelstelling worden impacttrajecten opgestart, een eerste in setting Onderwijs.

- OD2.8. Via intersectorale samenwerking draagt elk beleidsdomein bij aan de vermindering van de gezondheids- en sociale ongelijkheden (Health in all policies)

Projecttitel:	**Transversale werking ikv milieugezondheidszorg cf. beleids- en actieplannen (lokaal en regionaal)**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00073
Omschrijving:	We ondersteunen beleidsdomeinen bij het integreren van een gezondheidsblik in hun doelstellingen; m.b.t. milieugezondheid detecteren en definiëren we gezondheid gerelateerde doelstellingen uit andere beleidsdomeinen (HiaP).

3.3 SD3: WE VERSTERKEN HET SAMENLEVEN DOOR TE BOUWEN AAN VERBINDING OP HET LOKALE NIVEAU, IN BUURTEN EN TUSSEN MENSEN

Uit onderzoek blijkt steeds weer dat een kleine, maar betekenisvolle minderheid in Vlaanderen minder goed scoort op indicatoren van sociaal welbevinden. Zo beoordeelt 13% van de inwoners uit het Vlaamse Gewest de steun die ze van hun sociale omgeving ontvangen als 'zwak' (Statistiek Vlaanderen, 2020). 6% van de bevolking in het Vlaamse Gewest voelt zich meestal of altijd eenzaam (Moons, Noppe, Vandermolen et al., 2023). Eenzaamheidsgevoelens komen daarbij voor op alle leeftijden. Zo gaf tijdens een bevraging in 2022 bv. ook 16% van de jongeren aan zich eenzaam gevoeld te hebben in de voorbije twaalf maanden (Schrijvers, Dierckens & Deforche, 2023).

We zetten in op het creëren van laagdrempelige ontmoetingsplekken waar iedereen zich welkom voelt, ongeacht de achtergrond of persoonlijke situatie. Daarbij is het lokaal georganiseerde verenigingsleven van groot belang voor het versterken van participatie aan de samenleving. Door mensen samen te brengen in verenigingen, vrijwilligersorganisaties en gemeenschapsinitiatieven, willen we eenzaamheid tegengaan en meer verbinding creëren. Van het louter inzetten op ontmoeting is niet aangetoond dat het effectief zou zijn om eenzaamheid tegen te gaan (Switsers & Heylen, 2023). Het bevorderen van sociale cohesie moet dus verdergaan dan alleen het fysiek bij elkaar brengen van mensen. Het gaat over het creëren van een gevoel van betrokkenheid, verbondenheid en solidariteit met de bedoeling de gemeenschap op te bouwen en verbinding te creëren tussen (groepen van) mensen. Door actief te investeren in het creëren van sociale netwerken rond (kwetsbare) personen, het bevorderen van sociale steun en het bevorderen van participatie aan sociale activiteiten, kunnen we de sociale cohesie versterken en bijdragen aan het welzijn van iedereen.

Daarnaast willen we inzetten op het faciliteren van informele zorg, van het kleine helpen tot mantelzorg. Intergenerationele solidariteit speelt hierbij een belangrijke rol. We verwachten immers dat intergenerationele solidariteit in onze samenleving steeds meer onder druk zal komen te staan. Demografen spreken al enige tijd van veranderende familiestructuren door de combinatie van demografische trends inzake gezinsverdunning en vergrijzing en verzilvering. Deze trends liggen aan de basis van (1) een daling van het aantal familieleden waarop men beroep zal kunnen doen voor informele zorg en (2) een toenemende vraag naar informele zorg van oudere verwanten (Alburrrez-Gutierrez, Williams & Caswell, 2023). Tot slot is het belangrijk om een goede aansluiting te verzekeren tussen informele zorg en formele zorg, waarbij een sterke sociale cohesie niet alleen preventief werkt, maar ook een goede opstap vormt naar zorg en ondersteuning voor wie dat nodig heeft. De evaluatiestudie van het project Zorgzame Buurten toont aan dat het mogelijk is om meer mensen te bereiken, en sociale netwerken te vergroten, maar dat de realisatie van deze opstap wellicht enige tijd behoeft (Steurs, Wouters, Gryp et al., p. 6).

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD3.1: We versterken de sociale cohesie en pakken onderbescherming aan

Projecttitel:	**Opstellen en uitvoeren van een nieuw actieplan Sterk Sociaal Werk**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00220
Omschrijving:	We stellen een nieuw actieplan Sterk Sociaal Werk op en geven uitvoering aan dit nieuwe actieplan.

- OD3.2: We ondersteunen het lokaal sociaal beleid

Projecttitel:	**Het realiseren van de werkingsprincipes van het GBO (geïntegreerd breed onthaal)**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00206
Omschrijving:	We zetten verder in op het realiseren van de centrale werkingsprincipes van het GBO zoals actieve rechtenverkenning en -realisatie, proactief werken, outreachend werken om ervoor te zorgen dat mensen zonder omwegen bij de juiste hulp belanden. Na enkele jaren van projectmatig werken is het noodzakelijk om stappen te zetten naar verduurzaming van de GBO-doelstellingen binnen de reguliere decretale opdrachten van de betrokken actoren. Daarnaast herwerken we het regelgevend kader rond gegevensdeling in het kader van geïntegreerd breed onthaal.

3.4 SD4: WE ZETTEN IN OP HET REALISEREN VAN DE SOCIALE GRONDRECHTEN VOOR IEDEREEN EN OP HET VOORKOMEN EN BESTRIJDEN VAN ARMOEDE

In het Jaarboek Armoede en Ongelijkheid wordt armoede gedefinieerd als "een netwerk van sociale uitsluitingen dat zich uitstrekt over meerdere gebieden van het individuele en collectieve bestaan, in die mate dat men geen leven kan leiden dat voldoet aan de menselijke waardigheid. Hierdoor ontstaat een kloof met de rest van de samenleving. Deze kloof, die in de samenleving wordt ge(re)produceerd, kan men niet op eigen kracht overbruggen" (Raeymaeckers, Coene- & Hubeau, 2018, p. 24). Ondanks de lichte daling, tonen de armoedecijfers jaar na jaar aan dat een aanzienlijk deel van de inwoners in Vlaanderen in armoede of sociale uitsluiting leeft. Dat zijn 'personen die leven in een huishouden met een inkomen onder de armoededrempel, die leven in een huishouden met ernstige materiële en sociale deprivatie en/ of die jonger zijn dan 65 jaar en leven in een huishouden met zeer lage werkintensiteit. Het gaat om 12,2%, of omgezet in aantallen om 810.000 inwoners (Statistiek Vlaanderen, 2024a). Dit uit zich in het dagelijks leven zoals bijvoorbeeld een onverwachte uitgave niet kunnen betalen met eigen middelen (12,3%, STATBEL, 2024), het niet kunnen betalen van facturen (11,2% van de ouders, Bronselaer & Robben, 2023), het uitstellen van een medische of tandheelkundige behandeling om financiële redenen (1,6%, omgerekend zo'n 90.000 personen, Statistiek Vlaanderen, 2024b), …. Mensen die in armoede leven worden dus geconfronteerd met verschillende uitdagingen die hun vermogen om actief deel te nemen aan de samenleving beïnvloeden, zoals financiële belemmeringen en stressvolle levensomstandigheden. Deze factoren leiden (vaak) tot sociale uitsluiting op verschillende levensdomeinen, zoals een verminderd vermogen om hun sociale grondrechten te benutten en een verhoogd risico op gezondheids- en welzijnsproblemen.

Door rekening te houden met de specifieke behoeften en barrières van mensen in armoede willen we effectieve en inclusieve beleidsmaatregelen nemen onder meer door de inzet van ervaringskennis. Onze beleidsmaatregelen moeten voorkomen dat personen in armoede terecht komen, de participatie aan de samenleving van personen in armoede bevorderen en hen helpen hun levensomstandigheden te verbeteren waardoor uiteindelijk het aantal mensen in armoede vermindert.

Als departement hebben we de coördinerende opdracht binnen de Vlaamse overheid voor het uitrollen van gepast beleid in verband met armoedebestrijding. Onze inspanningen richten zich op het waarborgen van sociale grondrechten, zoals recht op arbeid, sociale zekerheid, bescherming van de gezondheid en sociale en geneeskundige bijstand, onderwijs, behoorlijke huisvesting, bescherming van een gezond leefmilieu, culturele en maatschappelijke ontplooiing en gezinsbijslagen. Deze rechten zijn essentieel voor het bevorderen van gelijkheid en het verbeteren van de levenskwaliteit van personen in een kwetsbare situatie. Betaalbaar wonen is bijvoorbeeld geen zekerheid. In 2018 gaf één op de vijf huishoudens aan meer dan 30% van het beschikbare inkomen te moeten spenderen aan de aankoop (hypothecaire lening) of huur. Er is sinds 2013 weinig beterschap merkbaar (Statistiek Vlaanderen, s.d.). Dit aandeel veranderde niet noemenswaardig sinds 2013. In 2022 werden ook bijna 2.000 huurders uit hun huis gezet (Vlaams Parlement, 2023) en uit tellingen van dak- en thuislozen blijkt dat de meest zichtbare categorie, de straatbewoners of buitenslapers, slechts het topje van de ijsberg vormen (KBS, 2023). Straatbewoners, dak- en thuislozen in noodopvang of een opvanghuis maken maar een derde uit van de dak- en thuislozen. Er is ook een groep verborgen daklozen die noodgedwongen bij vrienden of familie verblijven, in een instelling omdat ze geen verblijfplaats vinden of in een niet-conventionele ruimte (bijvoorbeeld een garage of tent). Om deze rechten effectief te waarborgen en zo een inclusieve samenleving te creëren, is een gezamenlijke inspanning nodig. Samenwerking met verschillende belanghebbenden, beleidsdomeinen en overheden is cruciaal.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD4.1: We voorkomen en bestrijden kinderarmoede

Projecttitel:	**We voorzien gezonde voeding op school**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2030
Projectcode:	PRJ-HFD-00251
Omschrijving:	We ondersteunen scholen in het voorzien van gezonde voeding op school. Een belangrijke hefboom is de investering in gezonde voeding op school als hefboom voor het bestrijden van de armoede bij gezinnen met kinderen.

- OD4.2: We voeren een gecoördineerd armoedebestrijdingsbeleid

Projecttitel:	**Evalueren van de toepassing van de REMI-tool**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00202
Omschrijving:	In overleg met de federale overheid evalueren we de bestaande REMI-tool en de toepassing ervan. We bekijken onder meer welke criteria lokale besturen in rekening nemen om bijkomende financiële steun uit te keren. Het verlenen van extra financiële steun mag immers geen werkloosheids- of inactiviteitsval tot gevolg hebben. In samenwerking met de lokale besturen werken we een bovenlokaal kader uit voor de toepassing van het REMI-systeem over heel Vlaanderen. Dat kader zorgt ervoor dat de behoeften van gezinnen in armoede meer op dezelfde manier worden ingeschat, zonder afbreuk te doen aan de lokale autonomie. De toepassing en de impact van de REMI-tool worden periodiek geëvalueerd.

- OD4.3: We voorkomen en bestrijden dak- en thuisloosheid

Projecttitel:	**Opstellen en opvolgen van een nieuw Vlaams Actieplan ter voorkoming en bestrijding van dak- en thuisloosheid**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00219
Omschrijving:	We voeren de strijd tegen dak- en thuisloosheid op via een versterkte samenwerking tussen de beleidsdomeinen Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en Wonen dat we vertalen in een nieuw actieplan ter voorkoming en bestrijding van dak- en thuisloosheid. We zetten deze legislatuur sterk in op Housing First omdat alles begint bij een betaalbaar dak boven het hoofd. Van daaruit kunnen we mensen intensief begeleiden richting sociale integratie en werk. We stemmen onze aanpak af met de verschillende relevante actoren en bestuursniveaus. In afstemming met het beleidsdomein Wonen versterken we de strijd tegen uithuiszetting. Binnen WVG stemmen we het begeleidingsaanbod van de betrokken sectoren maximaal op elkaar af, zodat expertises vanuit welzijnswerk, jeugdhulp, geestelijke gezondheidszorg en handicapspecifieke hulp elkaar maximaal versterken. Een gerichte ketenaanpak dak- en thuisloosheid en individueel casemanagement met betrokkenheid van de verschillende

deelsectoren binnen zorg is cruciaal om de dak- thuisloosheid in Vlaanderen te bestrijden. We voorzien in gestandaardiseerde tellingen van dak- en thuislozen en stemmen de gegevensverzameling en -uitwisseling rond het hulpaanbod naar deze doelgroep waar mogelijk intersectoraal en met de andere overheden af. We betrekken lokale besturen, welzijns- en gezondheidsactoren om de telling zo veel mogelijk op maat van steden en gemeenten te organiseren.

- OD4.4: We onderbouwen het beleid met wetenschappelijke kennis en ervaringskennis

Projecttitel:	**We onderbouwen het beleid met wetenschappelijke kennis en ervaringskennis**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00244
Omschrijving:	Nagaan hoe we de verenigingen waar armen het woord nemen kunnen versterken en regelgevend proces hiervoor opstarten.

Projecttitel:	**Opstart hernieuwde opleiding ervaringsdeskundigheid**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	30/06/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00267
Omschrijving:	De heropstart van de opleiding tot ervaringsdeskundige zorgt voor een nieuwe aanvulling van de pool van opgeleide ervaringsdeskundigen.

- OD4.5: We verhogen de voedselzekerheid

Projecttitel:	**We verhogen de voedselzekerheid**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00248
Omschrijving:	Noodhulp is noodzakelijk gezien de dagelijkse leefsituatie van mensen in armoede. We treden in overleg met de federale regering in verband met het stimuleren van supermarkten om hun overschotten te schenken aan voedselverdeelinitiatieven die zich richten op mensen die het het meest nodig hebben .

- OD4.6: We stroomlijnen het aanbod aan werk-zorgtrajecten

Projecttitel:	**Stroomlijnen van het aanbod van werk-zorg trajecten**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00226
Omschrijving:	We bekijken samen met deze domeinen hoe we het aanbod binnen het geïntegreerde beleidskader rond de werk- en zorgtrajecten verder kunnen verbeteren en stroomlijnen en passen de regelgeving indien nodig aan.

- OD4.7: We bouwen een sterk vervlochten welzijnswerk uit

Projecttitel:	**Actualisatie regelgeving schuldbemiddeling**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/09/2025
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00162
Omschrijving:	We actualiseren de regelgeving rond schuldbemiddeling.

Projecttitel:	**Evaluatie regelgevend kader CAW**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/09/2025
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00181
Omschrijving:	We evalueren het regelgevend kader van de Centra Algemeen Welzijnswerk (CAW) om tot een heldere positionering, aansturing en opvolging van deze sector te komen en streven naar een vereenvoudigd welzijnslandschap.

Projecttitel:	**Ontwikkeling nieuwe financiering CAW**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00207
Omschrijving:	Ontwikkelen van een nieuw financieringsmodel voor de subsidiëring van CAW.

3.5 SD5: WE WAARBORGEN KWALITEITSVOLLE ZORG

Kwaliteitsvolle zorg betekent dat personen kunnen rekenen op zorg en ondersteuning die veilig en doeltreffend is, op het juiste moment wordt verleend, efficiënt wordt georganiseerd, gemakkelijk toegankelijk is, duurzaam is in termen van kosten en middelen, en volledig aansluit bij hun individuele behoeften, voorkeuren en levensdoelen. De algemene tevredenheid van Vlamingen over zorgvoorzieningen varieert tussen voorzieningstypes. De globale tevredenheid over gezondheidsvoorzieningen is relatief hoog maar de tevredenheid over ouderenvoorzieningen of voorzieningen voor kansarmen ligt duidelijk lager (Statistiek Vlaanderen, 2024c). Resultaten uit de gemeente- en stadsmonitor tonen grote gemeentelijke verschillen in de tevredenheidscores en suggereren bovendien dat de globale tevredenheid voor zowel gezondheids- en ouderenvoorzieningen de voorbije jaren daalde (Agentschap Binnenlands Bestuur, s.d.). Kwaliteit van zorg is echter een multidimensioneel begrip dat zich moeilijk laat vatten in één algemene tevredenheidsscore. Sectorale kwaliteitsmetingen in zorgvoorzieningen geven een genuanceerder beeld en daaruit blijkt dat er voor sommige kwaliteitsdimensies gunstige scores en trends zijn terwijl er voor andere ruimte voor verbetering is (Gerkens e.a., 2024; VIKZ, 2022).

Als departement Zorg waarborgen we dat iedereen kwaliteitsvolle zorg ontvangt. Dit doen we onder andere via handhaving, toezicht en een kwaliteitskader. Kwaliteitsvolle zorg en ondersteuning bestaat uit verschillende dimensies, waaronder veiligheid, tijdigheid, effectiviteit, efficiëntie, toegankelijkheid, duurzaamheid, innovatie en persoonsgerichtheid. Dit houdt onder andere in dat er een hoge mate van betrouwbaarheid en transparantie moet zijn bij organisaties en professionals waarbij de focus ligt op sociaal en verantwoord ondernemerschap. We responsabiliseren hiervoor de actoren. Een gestroomlijnde keten van toezicht en handhaving, tot slot, is essentieel om zorg- en ondersteuningsnormen van hoge kwaliteit te handhaven en de gebruiker te beschermen.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD5.1: We genereren een kwaliteitsdynamiek met betrokkenheid van de belanghebbenden via de implementatie van het kwaliteitsdecreet

Projecttitel:	**Uitvoering geven aan het nieuwe kwaliteitsdecreet**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00230
Omschrijving:	We geven uitvoering aan het decreet en installeren het belanghebbendenoverleg.

Projecttitel:	**Voorkomen en kwaliteitsvol toepassen vrijheidsbeperkende maatregelen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00241
Omschrijving:	We zetten verder in op een geïntegreerd beleid op vlak van de preventie of (indien het niet anders kan) een humane en veilige toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen en met name afzondering en fixatie in alle sectoren van het beleidsdomein WVG. We onderzoeken hoe we de sectoren verder kunnen ondersteunen in de implementatie van dit beleid.

Projecttitel:	**PMO24_009_Uitwerken van alternatief voor pijler accreditatie voor AZ - uitwerken organisatiebreed toezicht in ziekenhuizen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00002
Omschrijving:	Gezien de keuze van een aantal ziekenhuizen om zich niet langer te laten accrediteren, is het aangewezen om de pijler accreditatie uit het driepijlermodel te herbekijken en een systeem uit te werken waarbij opnieuw vanuit de overheid een controle en opvolging wordt gedaan op de kwaliteit van de ruimere organisatie van het ziekenhuis. Ruimer bekeken is de realiteit in de ziekenhuissector heel gevarieerd geworden: ziekenhuizen kiezen ervoor om hun verantwoordelijkheid voor kwaliteit van zorg op uiteenlopende wijze vorm te geven, waarbij niet steeds wordt gekozen voor een model dat uitdrukkelijke verwachtingen naar voren schuift en/of externe toetsing en transparantie inhoudt. De overheid vindt echter het garanderen van een toetsing van het kwaliteitsbeleid van ziekenhuizen cruciaal.

- OD5.2: We stroomlijnen de handhavingsketen

Projecttitel:	**Stroomlijnen van de (interne) tweedelijnsklachtenbehandeling voor het beleidsdomein WVG**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00106
Omschrijving:	Kennisdeling en stroomlijnen van de (interne) tweedelijnsklachten-behandeling voor het beleidsdomein WVG, uitwerken van een helder werkkader en richtlijnen om te komen tot een meer consistente en consequente aanpak over het omgaan met tweedelijnsklachten, rekening houdend met de specificiteit van bepaalde sectoren. We verwijzen hierbij ook naar het project 'Uitbouw woonzorg'.

Projecttitel:	**Stroomlijnen van het handhavingstraject voor het beleidsdomein WVG**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00227
Omschrijving:	Stroomlijnen van de handhaving binnen het beleidsdomein WVG.

Projecttitel:	**We bereiden voor de diensten voor gezinszorg een handelingskader voor inspectie, remediëring en handhaving verder voor.**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00132
Omschrijving:	We ontwikkelen een plan van aanpak dat een gericht, adequaat en duurzaam handhavingskader biedt naar de diensten voor gezinszorg. We bereiden een handelingskader voor inspectie, remediëring en handhaving verder voor alvorens er geïnspecteerd zal worden. Nadien volgt een fase van opvolging en controle van de diensten voor gezinszorg.

Projecttitel:	**KIB - Klachten-inspectie-beleid**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/03/2023
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00107
Omschrijving:	Het KIB-project probeert ervoor te zorgen dat er een betere beleidsinformatie beschikbaar is tussen klachten - inspecties – opvolging.

- OD5.3: We ondersteunen actoren betrokken bij de toeleidingsprocedures, met nadruk op het realiseren van kwaliteitsvolle inschalingen

Projecttitel:	**Inventarisatie inschalingsinstrumenten**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	25/11/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00265
Omschrijving:	Een geïntegreerde visie en strategie rond inschalingsbeleid in Vlaanderen om zorg- en ondersteuningsnoden van burgers in kaart te brengen. In een eerste fase gaat het om een inventarisatie van de verschillende inschalingsinstrumenten.

- OD5.4: We faciliteren innovatie

Projecttitel:	**We bevorderen en faciliteren innovatie in de zorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00243
Omschrijving:	We bevorderen en faciliteren innovatie zodat de sector voldoende wendbaar is om nieuwe evoluties en geïntegreerde zorg- en ondersteuningsmodellen effectief te kunnen omarmen.

Projecttitel:	**PMO24_011_digitalisering documentenstroom zorgraden**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00012
Omschrijving:	De automatisering van de documentenstroom van en naar de zorgraden.

- OD5.5: We bewaken de kwaliteit en betaalbaarheid van woonzorg

Projecttitel:	**We werken een nieuw financieringsmechanisme uit voor de diensten voor gezinszorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	30/06/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00134
Omschrijving:	We werken een nieuw financieringsconcept en IT-applicatie voor de berekening van de subsidie uit voor de diensten voor gezinszorg. De financiering van de gezinszorg wordt hervormd naar een eenvoudiger en transparanter model. We evolueren verder naar 1 toekenning gezinszorg door de financiering in overeenstemming te brengen. Door de noden die zich voordoen, waken we erover dat ook nieuwe spelers kunnen instappen in de financiering en moedigen we dienstoverschrijdende samenwerking aan. De zorgzwaarte wordt bepaald aan de hand van BelRAI.

Projecttitel:	**Aanpassing personele inzet**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	15/10/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00308
Omschrijving:	Om de personeelsinzet in woonzorgcentra te waarborgen met het oog op een toegankelijke en kwalitatieve ouderenzorg voeren we aanpassingen uit in de personeelsnormen voor zorg en met flexibiliteit. We beogen concreet aangepaste maatregelen inzake personeelsnormen in financierings- en erkenningsvoorwaarden (BVR).

Projecttitel:	**Aanpassing van de bijkomende erkenning jongdementie**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	30/09/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00309
Omschrijving:	We beperken de doelgroep tot -65-jarigen en plannen de uitdoving van de korting van de dagprijs voor 200-tal zorggebruikers. Doelstelling: Het BVR gaat in voege vanaf 1 januari 2027.

Projecttitel:	**Administratieve lastenverlaging en vereenvoudiging door herwerken erkenningsvoorwaarden woonzorgvormen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00310
Omschrijving:	We maken aangepaste BVR procedurebesluiten op voor de bijlagen 7 tem 11, met geactualiseerde erkenningsvoorwaarden.

Projecttitel: **Programmatie woonzorgcentra vanaf 2027**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/01/2026
Einddatum: 31/12/2026
Projectcode: PRJ-HFD-00311
Omschrijving: Het regelgevend traject wordt verder doorlopen en er wordt een kader ontwikkeld voor de erkenningskalender. We onderzoeken binnen DZ of een erkenningskalender nodig is voor alle woonzorgvormen en hoe deze er uit zal zien met als doel een regelgevend ontwerp tegen 1/6/2026 te realiseren.

Projecttitel: **Belrai : Kwetsbaarheidsindicatoren gezinszorg**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 15/12/2025
Einddatum: 30/06/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00060
Omschrijving: Onderzoeksproject bepalen van kwetsbaarheidsindicatoren op basis van Belrai Gegevens in het kader van gezinszorg.

- OD5.6: Om te kunnen antwoorden op toekomstige zorgnoden, hervormen en actualiseren we de financieringsmodellen binnen Woonzorg

Projecttitel: **Integratie IFIC-financiering in de basistegemoetkoming voor zorg**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/01/2024
Einddatum: 15/10/2026
Projectcode: PRJ-HFD-00102
Omschrijving: We integreren de IFIC-meerskostfinanciering in de basistegemoetkoming voor zorg. We kantelen daarbij de aanvullende financiering maximaal mee in. Als resultaat beogen we dat de IFIC-meerkostfinanciering geen afzonderlijke financieringskanaal meer is en geïntegreerd wordt in de basistegemoetkoming voor zorg. Voor de aanvullende financiering is er een helder scenario voor integratie en/of uitdoving. We voorzien een verlenging van de tijdelijke regeling voor 2026.

Projecttitel: **eCalcura**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/01/2020
Einddatum: 31/12/2028
Projectcode: PRJ-HFD-00086
We ontwikkelen de eCalcura toepassing verder als een gebruiksvriendelijke toepassing, daarbij: - zetten we in op het integreren van financieringsstromen in eCalcura (IFIC, aanvullende financiering, jobstudenten, ..) - zetten we in op maximaal only-once door gebruik unieke bronnen en onderzoeken we het gebruik van RSZ-gegevens. We streven dus ook vermindering van administratieve opdrachten na. De toepassing wordt steeds performanter, gebruiksvriendelijker en voortdurend aangepast aan de beleidsnoden (bvb aanpassingscoëfficiënt).

- OD5.7: We hervormen het revalidatielandschap naar een gestroomlijnd zorgaanbod met een uniform getrapt zorgmodel afgestemd op de revalidatienood

Projecttitel:	**Hervorming Fysieke revalidatie**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00187
Omschrijving:	We hervormen het revalidatielandschap (Vlaamse revalidatieziekenhuizen en conventies) in samenspraak met de sector en in overleg met de federale overheid, waarbij we een duidelijke rol bepalen voor de revalidatieziekenhuizen. In overleg met de sector en de federale overheid beperken we het oneigenlijk gebruik van de revalidatiebedden, door het alternatief zorgaanbod waar nodig bij te sturen. We betrekken hierbij ook het VAPH. We implementeren een door de sector aanvaard meetinstrument om de revalidatienood en de zorgzwaarte en het effect van geleverde zorg op uniforme wijze te objectiveren. We voorzien een wettelijk kader voor een getrapt zorgmodel, dat toegankelijk en afgestemd is op die zorgnood.

- OD5.8: We werken een sterk kwaliteits- en handhavingsbeleid uit voor de ziekenhuizen

Projecttitel:	**Aanpassen en uitbreiden van eisenkader voor de ziekenhuissector**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00160
Omschrijving:	Het bestaande generieke eisenkader in de ziekenhuizen dient geüpdatet te worden. Daarnaast moet in overleg met ZI en de sector een nieuw eisenkader worden uitgewerkt.

Projecttitel:	**Herziening van de ziekenhuisnormen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00188
Omschrijving:	Vlaanderen is sinds de zesde staatshervorming bevoegd voor ziekenhuisnormering. Normen en eisenkaders lenen zich vooral voor externe toezicht. We werken volgens een revisiekalender aan de herziening van de ziekenhuisnormen. Daarbij verliezen we het belang van de nieuwe ontwikkelde samenwerkingen niet uit het oog. In functie van de aanbevelingen van de sector worden regelgevende aanpassingen geprioriteerd en uitwerkt via werkgroepen met experten.

Projecttitel:	**Impact van wijzigende samenwerkingsvormen, fusies, netwerken op de regelgeving**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00189
Omschrijving:	Na de opstart van de netwerken zijn opvallende evoluties bezig in het ziekenhuislandschap, diverse associaties, fusies maar ook de construct van diverse holdings of 'pseudo' fusies. Dit conflicteert vaak met regelgeving die in een andere context, tijd is geschreven. De regelgeving dient in dit kader herbekeken te worden.

Projecttitel:	**NMR scanners ZH**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00196
Omschrijving:	Vlaanderen zal het toegewezen aantal NMR-scanners, dat in 2024 werd verhoogd, verdelen tussen de ziekenhuizen.

Projecttitel:	**Uitwerken nieuwe regelgeving tijdelijke erkenning ziekenhuizen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00259
Omschrijving:	We evolueren voor zorgprogramma's waarin een activiteitsnorm (Borstkanker, nierdialyse, beroertezorg, radiotherapie, materniteit) in opgenomen naar erkenningen van bepaalde duur. In het verlengde hiervan zorgen we voor een kwaliteitsvolle (nabije) opvolging van de erkenningsdossiers met het oog op kwaliteit voor zorg. Het gebruik van juiste, correcte en actuele data staat hierbij centraal.

- OD5.9: We evalueren en hervormen infrastructuursubsidies om geïntegreerde infrastructuur te stimuleren

Projecttitel:	**Financieringssysteem infrastructuursubsidie revalidatievoorzieningen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00182
Omschrijving:	We passen de werkingskosten van de ggz revalidatievoorzieningen aan zodat ze beroep kunnen doen op VIPA subsidies.

Projecttitel:	**DBFM infrastructuursubsidiesysteem**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	1/04/2026
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00014
Omschrijving:	Onderzoeken en concipiëren van een DBFM infrastructuursubsidiesysteem voor zorggebouwen.

Projecttitel:	**Herziening VIPA-besluiten m.b.t. infrastructuurnormen, dossiersamenstelling en subsidiemogelijkheden.**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	2/09/2024
Einddatum:	30/11/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00015
Omschrijving:	Het VIPA wil een aantal wijzigingen doorvoeren aan diverse besluiten, met focus op vereenvoudiging en actualisering van normen, dossiersamenstelling en subsidiemogelijkheden.

Projecttitel:	**Herijking klassieke financiering**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	3/02/2025
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00020
Omschrijving:	Evaluatie van de klassieke VIPA-financiering op basis van een bouwkostenanalyse.

Projecttitel:	**Overheveling Internaten Permanente Openstelling (IPO) van Onderwijs naar WVG**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	30/06/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00042
Omschrijving:	Het VIPA wijzigt het bestaande juridische kader om IPO met een erkenning voor zowel personen met een handicap als vanuit jeugdhulp in aanmerking te laten komen voor VIPA-betoelaging.

Projecttitel:	**VIPA-betoelaging kinderopvang**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	30/06/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00047
Omschrijving:	Concipiëren van een aangepast sectorbesluit voor de kinderopvang.

Projecttitel:	**WijzigingsBVR ziekenhuizen (PMO24_017)**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	30/06/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00048
Omschrijving:	Het VIPA wil het subsidiesysteem van de ziekenhuizen wijzigen naar aanleiding van de uitgevoerde studie en een aantal technische wijzigingen doorvoeren om het systeem te vereenvoudigen.

Projecttitel:	**Welzijnsfonds**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	1/03/2026
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00277
Omschrijving:	Om voorzieningen met reële investeringsnoden in een context van beperkte overheidssubsidies toch te helpen om de financiering van een nieuwbouw- of renovatieproject of emissiebeperkende investering rond te krijgen, ontwikkelen we een Rollend Welzijnsfonds door het activeren en inzetten van de reserves binnen de Vlaamse Sociale Bescherming voor het verstrekken van leningen.

- OD5.10: We bevorderen de kwaliteit van de zorg door toezicht te houden op de organisatie en de financiële gezondheid van de voorzieningen

Projecttitel:	**Uittekenen van Inspectie 3.0**
Trekkende afdeling:	Afdeling Zorginspectie
Startdatum:	1/01/2021
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00026
Omschrijving:	De Blauwdruk Zorginspectie 3.0, gerealiseerd i.s.m. de Universiteit Antwerpen, vergt een doorvertaling naar de praktijk. Dit gebeurt i.s.m. een externe consultant. Er worden 6 fases (mijlpalen) onderscheiden in de opdracht: opstart, organisatiestrategie, organisatiestructuur, organisatiecultuur/HR, implementatieplan, consolidatie.

- OD5.11: We bouwen aan een kwaliteitsvolle zorg voor slachtoffers en plegers van grensoverschrijdend gedrag

  In 2026 zijn er geen projecten gepland voor deze operationele doelstelling.

3.6 SD6: WE ZETTEN IN OP TOEGANKELIJKE ZORG EN ONDERSTEUNING EN WAARBORGEN DE SOCIALE BESCHERMING VAN DE BURGER

Het is essentieel om zorg en ondersteuning te bieden die voor iedereen toegankelijk is, ongeacht de situatie, achtergrond en mogelijkheden. Als gevolg van demografische (o.a. vergrijzing) en epidemiologisch ontwikkelingen (o.a. meer chronische aandoeningen en multimorbiditeit) neemt de vraag naar zorg toe. Verwacht wordt dat die stijgende zorgvraag zich in de toekomst verderzet (Bronselaer e.a., 2024). Wanneer op de toenemende zorgvraag onvoldoende aanbod geënt wordt ontstaat een zorgkloof. Een belangrijke uitdaging is om die zorgkloof beheersbaar te houden waarbij het zorgsysteem een zeker evenwicht behoudt (ActiZ, 2021). Een andere uitdaging bestaat uit het waarborgen van een toegankelijke zorg voor iedereen. Verschillende studies wijzen op sociale ongelijkheden in het gebruik van zorg en ondersteuning (Gerkens e.a., 2024; Bruffaerts, e.a., 2024) wat aangeeft dat sommige sociale groepen (ook na controle voor zorgnood) vaker zorggebruiker zijn. Die verschillen kunnen te maken hebben met substitutie-effecten (waarbij sommige sociale groepen bepaalde zorgvormen verkiezen boven andere) maar ook een ongelijke toegang tot financiële middelen of verschillen in kennis of vertrouwen in het zorgaanbod kunnen een rol spelen (Bronselaer e.a. 2024). Daarnaast zien we een ongelijke geografische spreiding of beschikbaarheid van voorzieningen. Ook de infrastructuur van een voorziening heeft impact op de toegankelijkheid.

We zetten dan ook in op het bevorderen van de laagdrempeligheid van zorg en ondersteuning waardoor mensen gemakkelijk en zonder obstakels toegang krijgen en er gebruik van maken. Dit betekent dat personen zo weinig mogelijk drempels mogen ondervinden op vlak van betaalbaarheid, beschikbaarheid, bruikbaarheid, begrijpbaarheid en bereikbaarheid. Met het oog op het realiseren van toegankelijke zorg en ondersteuning vormt de Vlaamse Sociale Bescherming, die tegemoetkomingen biedt voor personen met een langdurige zorgnood, een belangrijke pijler zodat iedereen de zorg en ondersteuning kan ontvangen die hij nodig heeft, ongeacht de kwetsbaarheid of sociaaleconomische status.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD6.1: We ondersteunen het Nederlandstalig zorg- en ondersteuningsaanbod in Brussel

Projecttitel:	**Uitwerken van een visie rond Nederlandstalige zorg en ondersteuningsaanbod in het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00229
Omschrijving:	We maken werk van een Vlaamse visie op een Nederlandstalig zorg- en ondersteuningsaanbod in het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad (kortweg “Brussel”).

- OD6.2: We voeren een onderbouwd en strategisch infrastructuurbeleid met oog voor duurzaamheid en integrale toegankelijkheid

Projecttitel:	**Kwaliteitskader ventilatie en ventilatiescan**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	17/12/2021
Einddatum:	30/06/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00040
Omschrijving:	Ikv relanceplan Vlaamse Veerkracht (projectnr VV045) plan om binnenluchtkwaliteit in WZC te verzekeren en aansluitend uitbreiding om goede binnenluchtkwaliteit in de sectoren VAPH, KO, PVT, LDC en Reva te ondersteunen.

Projecttitel:	**Subsidiesystemen gemeenschapsgebouwen**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00044
Omschrijving:	Subsidiesystemen voor de realisatie van gemeenschapsgebouwen op elkaar afstemmen.

Projecttitel:	**Uitwerken van een overkoepelend kader brandveiligheid**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00045
Omschrijving:	Een overkoepelend kader wordt uitgewerkt zodat ongeacht de sector de normen bruikbaar zijn in functie van de specifieke bestemming van de infrastructuur. Ook de handhavingsprocedure wordt eenvormig uitgewerkt op Vlaams niveau.

Projecttitel:	**Verdieping toegankelijkheid - kleine sectoren (fase 2) en sector personen met een handicap (fase 3)**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00046
Omschrijving:	De checklist integrale toegankelijkheid updaten in functie van wijzigingen in de VIPA-sectorbesluiten, de op stapel staande wijziging aan de toegankelijkheidsverordening en update van GRO.

- OD6.3: We verhogen de toegankelijkheid via digitale zorg en ondersteuning en innovatie

Projecttitel:	**Hulplijnen in Vlaanderen: naar een visie en een toekomstplan**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/11/2025
Einddatum:	31/05/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00198
Omschrijving:	Om het beleid rond de hulplijnen op een meer duurzame wijze vorm te geven, is een duidelijke visie en een plan van aanpak nodig om het aanbod en de organisatie van de hulplijnen toekomstbestendig te maken. Het project legt de focus op het formuleren van een overkoepelende visie en duidelijke positionering in functie van vereenvoudiging en samenwerking.

Projecttitel:	**Realiseren van een geïntegreerd beleid rond digitale zorg en ondersteuning (DHL)**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00222
Omschrijving:	We realiseren een geïntegreerd beleid 'digitale zorg en ondersteuning' dat inzet op het gebruik van informatie- en communicatietechnologie (ICT) om kwalitatieve zorg en ondersteuning te realiseren en te ondersteunen: implementatie kwaliteitskader, Digital Health Literacy, ...

Projecttitel:	**Brede eerstelijnspraktijken**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00170
Omschrijving:	Brede eerstelijnspraktijken zijn een samenwerking tussen huisartsen en lokale besturen waarbij gemikt wordt op een interdisciplinair zorg- en welzijnsaanbod om de zorgcapaciteit in deze gebieden te verhogen. Infrastructuur dient hier als hefboom. Vanuit de geleerde lessen wordt de VIPA regelgeving aangepast.

Projecttitel:	**ELZ - Huisartsentoegankelijkheid**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00178
Omschrijving:	Vervolg datainventarisatie.

Projecttitel:	**Inkanteling CAW in VSB**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2030
Projectcode:	PRJ-HFD-00281
Omschrijving:	Nadat de ontwikkeling van het nieuwe financieringsmodel CAW is afgerond, wordt gestart met de inkanteling CAW in VSB.

Projecttitel: **VSB migratie naar Zorgatlas Snowflake**
Trekkende afdeling: Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming
Startdatum: 1/06/2026
Einddatum: 30/11/2026
Projectcode: PRJ-HFD-00169
Omschrijving: We migreren de data en rapportering van de legacy omgeving naar het Zorgatlas dataplatform.

Projecttitel: **Optimaliseren en digitaliseren Vlaamse Zorgkas**
Trekkende afdeling: Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen
Startdatum: 1/03/2022
Einddatum: 30/06/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00175
Omschrijving: Uitbreiden digitale selfservice loket (MBP) van de Vlaamse Zorgkas.

Projecttitel: **Collectieve gezinszorg**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/12/2023
Einddatum: 30/06/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00078
Omschrijving: Binnen de gezinszorg kan ook de bestaande 1-op-1-relatie (1 verzorgende voor 1 gebruiker) verder uitgebreid worden naar zorg en ondersteuning aan meerdere gebruikers tegelijkertijd (collectieve gezinszorg). Dat zorgt niet alleen voor efficiëntiewinst, maar ook voor een moment van ontmoeting tussen gebruikers uit dezelfde buurt. Een specifieke vorm van collectieve gezinszorg vormen de centra voor dagopvang, die gekenmerkt worden door hun kleinschaligheid en huiselijkheid. Een erkende dienst voor gezinszorg kan daarvoor een bijkomende erkenning verkrijgen. Met die vorm van respijtzorg geven we ook de mantelzorger wat ademruimte. We onderzoeken investeringen in de personeelsomkadering van de centra voor dagverzorging rekening houdend met de complexe zorgnoden van de bezoekers, zodat zij zolang mogelijk thuis kunnen verblijven.

- OD6.4: We bewaken de betaalbaarheid van zorg

Projecttitel: **Coördinatie verbod winst op zorg**
Trekkende afdeling: Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum: 4/04/2025
Einddatum: 31/12/2029
Projectcode: PRJ-HFD-00263
Omschrijving: Dit project wil een geïntegreerd kader realiseren dat financiële transparantie en verantwoordingsplicht binnen de residentiële ouderenzorg versterkt. Het vertrekt vanuit drie complementaire trajecten.

(1) Decretale verankering verbod winst op zorg
(2) De tweede pijler richt zich op het uitwerken van een toezichtskader op staatssteun. Dit kader moet voorkomen dat voorzieningen die een dienst van algemeen economisch belang vervullen, meer compensatie ontvangen dan nodig is om hun publieke opdracht uit te voeren. Door overcompensatie en buitensporige winsten uit te sluiten en tegelijk een redelijke marge toe te laten, wordt voldaan aan Europese regelgeving. Het toezichtskader omvat duidelijke berekeningsmethodes, controleprocedures en juridische

verankering, zodat publieke middelen uitsluitend worden ingezet voor zorg en niet voor private verrijking.
(2) De derde pijler, benchmarking, wil kostenstructuren van woonzorgcentra in kaart brengen en buitensporige verschillen (outliers) detecteren. Door een lerend en stapsgewijs proces op te zetten, kunnen marktconforme marges worden vastgesteld en kunnen mogelijke onrechtstreekse vermogensvoordelen — indirecte winstuitkeringen die niet bijdragen aan de toegankelijkheid of kwaliteit van de zorg — tijdig worden opgespoord en aangepakt. Benchmarking levert inzichten voor toezicht op staatssteun. Benchmarking verhoogt de transparantie, levert beleidsinformatie op en stimuleert efficiëntie en kwaliteit in de sector.
(3) De vierde pijler versterkt het dagprijzenbeleid door supplementen (extra vergoedingen) te reguleren en offloading van kosten naar bewonersfacturen te monitoren. Dit gebeurt via een juridisch verankerd kader, ICT-aanpassingen en overleg met stakeholders, zodat prijsaanvragen en controles correct en efficiënt verlopen. Het doel is een transparante en betaalbare factuur voor bewoner.

Samen zorgen deze pijlers voor een geïntegreerde aanpak die betaalbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van zorg waarborgt. Het project legt de basis voor een gelijk speelveld tussen publieke, private en non-profitvoorzieningen en versterkt het vertrouwen van de samenleving in de correcte aanwending van publieke middelen.

Projecttitel:	**(meting) Dagprijzen en supplementen GAW.**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/10/2025
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00008
Omschrijving:	We gaan voor alle GAW's jaarlijkse de dagprijzen per voorziening en de supplementen zichtbaar maken aan de burger. De beoogde resultaten zijn het opzetten van de prijsmeting voor groep van assistentiewoningen en operationaliseren van aanpassingen in het eLoket en aanpassingen in de Sociale kaart (eGAW-fiches).

Projecttitel:	**PMO24_008_Uitbouw "Financiële weerbaarheid" in eLoket en Rover**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00010
Omschrijving:	In BVR 8/03/24 - woonzorgcentra nieuwe verplichtingen opgelegd inzake financiële transparantie en weerbaarheid. Hiervoor dienen zowel in het e-loket als Rover bepaalde ontwikkelingen te worden voorzien.

Projecttitel: **Actualisatie dagprijsformulieren WZC, CVK, CDV, GAW.**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/01/2025
Einddatum: 31/12/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00011
Omschrijving: De AS IS en TO BE over de dagprijsformulieren in het e-loket analyse wordt opgeleverd. De ontwikkelingen worden uitgevoerd. De sector wordt geïnformeerd en past de nieuwe instructies en formulieren toe. De beoogde resultaten hiervan zijn het kunnen beschikken over een databank met actuele dagprijs en supplementen-informatie in het kader van transparantie aan de gebruiker en handhaving.

Projecttitel: **Dagprijzen Ouderenzorg: afronden actualisatie 2024**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/01/2026
Einddatum: 30/06/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00081
Omschrijving: We realiseren de openstaande punten uit de dagprijsactualisatie: - bepalen van extra vergoedingen onder toezicht prijzendienst - bepalen van kortingen die worden toegestaan - bekijken van verzuchtingen koepelorganisaties rond MB samenstelling dagprijzen - aanpassen prijsformulieren splitsing gaw en aftopping hoge dagprijzen.

Projecttitel: **EGAW - publicatie groepsassistentiewoningen info op sociale kaart**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/01/2026
Einddatum: 30/06/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00090
Omschrijving: Dagprijsgegevens over de groepen van assistentiewoningen worden beschikbaar geteld op de eGAWfiches op de sociale kaart.

Projecttitel: **Geautomatiseerde gebruikersbijdrage gezinszorg**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/01/2025
Einddatum: 30/06/2028
Projectcode: PRJ-HFD-00097
Omschrijving: We maken werk van een nieuwe berekeningswijze van de gebruikersbijdrage voor de gezinszorg die zoveel mogelijk geautomatiseerd wordt en die eenvoudig, objectief en transparant is. Dit zal ook verder opgenomen worden als een werf binnen het nieuw financieringsmodel voor de gezinszorg. De gebruikersbijdrage wordt automatisch berekend en houdt maximaal rekening met bestaande definities van inkomen. Dit houdt ook een grondige administratieve lastenverlaging voor de diensten voor gezinszorg in. Tevens dient deze automatische berekening door een IT tool te gebeuren (en dus ontwikkeld te worden).

Projecttitel: **Implementeren transparante sectorspecifieke boekhouding**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/01/2025
Einddatum: 31/12/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00125
Omschrijving: Alle woonzorgcentra rapporteren het rapporteringssjabloon over boekjaar 2025 in 2026. De datakwaliteit wordt jaarlijks verbeterd. De data wordt later aangewend i.k.v. transparantie aan de bewoners, dossierbehandeling (dagprijzen, handhaving), … Naar beoogde resultaten realiseren we de sectorspecifieke transparante boekhouding verder i.f.v. volledige transparantie over de factuur, met een helder onderscheid tussen zorg-, woon-, leef- en beheerskosten. Publieke zorgfinanciering moet immers ten volle ingezet worden voor de zorg aan de cliënt.
Na de volledige uitrol 2026 zullen we veel nieuwe inzichten inwinnen t.g.v. de veelheid aan diverse organisatievormen en context in de sector. In 2027 nemen we de geleerde lessen mee in het project.

- OD6.5: We verbeteren de financiële toegankelijkheid met vereenvoudigde en transparante (aanvraag)procedures en werken ongelijkheden weg binnen VSB

Projecttitel: **Evaluatie inkomensonderzoek ZBO**
Trekkende afdeling: Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming
Startdatum: 1/01/2025
Einddatum: 31/12/2029
Projectcode: PRJ-HFD-00164
Omschrijving: We evalueren het inkomensonderzoek van het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood met het oog op het wegwerken van onrechtvaardige verschillen in het huidige systeem.

Projecttitel: **Geïntegreerde en vereenvoudigde aanvraagprocedure zorgbudgetten**
Trekkende afdeling: Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming
Startdatum: 1/01/2025
Einddatum: 31/12/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00165
Omschrijving: We werken aan een geïntegreerde en vereenvoudigde digitale aanvraagprocedure voor het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden en het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood.

Projecttitel: **Meerjarenplan VSB- Zorgprognosemodel**
Trekkende afdeling: Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming
Startdatum: 1/01/2025
Einddatum: 31/12/2029
Projectcode: PRJ-HFD-00166
Omschrijving: We geven uitvoering aan artikel 6.§2. van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming. Dit artikel bepaalt dat bij de start van elke legislatuur de Vlaamse Regering, op basis van een analyse van de evolutie van de zorgnoden en rekening houdend met de budgettaire marges, een indicatieve meerjarenraming opstelt met betrekking tot de pijlers van de Vlaamse sociale bescherming waarvoor het beschikbaar aanbod geprogrammeerd is. De Vlaamse Regering legt deze indicatieve meerjarenraming ter bespreking voor aan het Vlaams Parlement. De Vlaamse Regering legt jaarlijks een voortgangsrapport ter bespreking voor

aan het Vlaams Parlement. Dit voortgangsrapport licht de wijze toe waarop de Vlaamse Regering binnen de beschikbare budgetten en op basis van een analyse van de geobjectiveerde behoeften uitvoering geeft aan de indicatieve meerjarenraming. In 2026 zal de focus liggen op het te ontwikkelen startmodel, de evaluatie ervan, en tegelijk het uitwerken van de specificaties voor het eigenlijke zorgprognosemodel, met de start van een decretale onderbouw. Het is de bedoeling om begin 2027 de decretale onderbouw klaar te hebben, waarna machtigingsaanvragen kunnen worden verzonden. 2028 wordt een zeer actief jaar in termen van modelontwikkeling. Het zorgprognose model wordt afgewerkt in een eerste versie, met een bredere scope dan het startmodel. Begin 2029 is de oplevering gepland, met de nodige evaluaties.

Projecttitel:	**PMO24_025_webformulier vrijstellingen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00168
Omschrijving:	Mensen die niet mogen aansluiten bij de Vlaamse sociale bescherming (verzekerd in andere EU lidstaten) niet meer jaarlijks maar om de 5 jaar bewijslast laten leveren via een webapplicatie.

Projecttitel:	**Gezinszorg inkantelen in VSB**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	30/06/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00099
Omschrijving:	De financiering van de gezinszorg zal ingekanteld worden als een nieuw pijler binnen VSB. Hiervoor zal ook een IT applicatie moeten ontwikkeld worden.

3.7 SD7: WE REALISEREN EEN GEÏNTEGREERDE EN DOELGERICHTE ZORG DIE VERTREKT VANUIT NODEN, BEHOEFTEN EN LEVENSDOELEN

De doelstelling is geïntegreerde en doelgerichte zorg en ondersteuning op maat aanbieden, gebaseerd op de noden, de behoeften en de levensdoelen van een persoon en de directe, sociale omgeving. Zorg en ondersteuning heeft zowel betrekking op gezondheids- als welzijnszorg. De groeiende noodzaak van integrale en doelgerichte zorg en ondersteuning komt voort uit ontwikkelingen langs de vraag- en aanbodszijde van het zorglandschap. Aan de vraagzijde is er naast een trend van een toenemende zorgvraag een evolutie naar het vaker voorkomen van complexe zorgvragen en chronische aandoeningen. Die toename is deels een gevolg van bevolkingsveroudering (de groep ouderen waarbij verschillende hulpbehoeften samen voorkomen neemt toe), maar ook in sectoren die zich richten op jongere bevolkingsgroepen zijn er indicaties dat complexe zorgvragen steeds vaker voorkomen (Bronselaer e.a., 2024). Ook andere factoren zoals: de toenemende diversiteit in de samenleving, het mondiger worden van zorgvragers of een behoefte aan een gepersonaliseerd aanbod dragen bij aan de toenemende complexiteit van zorgvragen (Verschuere en Hermans , 2020). Complexe zorgvragen hebben een meervoudig karakter die vragen om de gezamenlijke inzet van meerdere zorgactoren. Langs de aanbodszijde is de huidige organisatie van de zorg echter nog sterk gericht op de behandeling van acute ziekten waarin een integrale aanpak ontbreekt (Lambert e.a., 2022). Bovendien wordt maatwerk bemoeilijkt door een sterke professionalisering en specialisatie van verschillende zorgsectoren (Verschuere en Hermans, 2020).

'Geïntegreerde en doelgerichte zorg en ondersteuning' betekent dat de zorg en ondersteuning zo is georganiseerd dat mensen continuïteit ervaren in hun traject, van preventie en vroegdetectie, vraagverheldering, diagnosestelling tot zorg- en hulpverlening en ondersteuning, en vertrekt vanuit een integrale en holistische benadering.

Samenwerking is hierin een van de kernvoorwaarden. Gedeelde verantwoordelijkheid staat centraal. Het is essentieel dat de rollen en verantwoordelijkheden duidelijk en optimaal worden ingevuld op het meest geschikte niveau. We schuiven een getrapt model naar voor. Zorg en ondersteuning moet zo dicht mogelijk bij de burger geboden en georganiseerd worden, te beginnen op lokaal niveau (buurt en gemeente), gevolgd door eerstelijnszones en regionale zorgzones. We benadrukken hierbij ook de noodzaak aan interactie en samenwerking tussen de verschillende beleidsniveaus, lokaal-Vlaams-federaal-Europees, om complexe zorg- en ondersteuningsnoden gepast aan te kunnen pakken.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD7.1: We organiseren zorg en ondersteuning meer buurtgericht en gemeenschapsgericht

Projecttitel:	**Werkgroep MICRO GIZO**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/11/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00264
Omschrijving:	Deeltraject 1: Bijwerken van opdrachtenkader LDC's zodat deze de spil in de buurt worden. Dit omvat: interne afstemming, afstemming met anderen in VO, stakeholderstraject, juridisch traject (decreet + BVR + MB), communicatie- en informatietraject, ondersteuningstraject terrein. Deeltraject 2: Nagaan wat de rol is van alle andere WVG spelers op de eerste lijn in de buurt en dit expliciteren al dan niet door wijziging regelgeving.

- OD7.2: We bouwen BelRAI uit als basisdienst voor multidisciplinaire samenwerking en gegevensuitwisseling tussen alle gezondheidszorg- en welzijnsactoren in Vlaanderen om een geïntegreerde en multidisciplinaire inschaling te kunnen verzekeren.

Projecttitel:	**Coördinatie BelRAI-programma**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00200
Omschrijving:	We voeren de overkoepelende coördinatie uit van de verschillende BelRAI-projecten binnen het Departement Zorg. We waken over de afstemming tussen BelRAI en andere digitaliseringsprojecten en beleidstrajecten rond geïntegreerde zorg (o.a. Alivia). Er wordt gewerkt aan een betere interfederale samenwerking via het (ontwerp van) samenwerkingsakkoord BelRAI/eHealth.

- OD7.3: We bevorderen en faciliteren innovatie in samenwerking over sectoren en beleidsdomeinen heen

Projecttitel:	**Coördineren van toekomstzorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00088
Omschrijving:	We starten met verkenning van de toekomstmodellen voor de organisatie van de langdurige zorg. Dit doen we aan de hand van de Quadruple helix benadering waarin zowel innovatoren op het terrein, de overheid, de gebruikers zelf betrokken zijn, ondersteund door onderzoeksinstellingen. Via het systematisch verkennen van de toekomst obv de huidige uitdagingen waarmee de zorg vandaag en morgen te kampen heeft, willen we een langetermijnperspectief voor de zorg uitrollen.

- OD7.4: We ontwikkelen een kader dat geïntegreerde samenwerking over de sectoren en lijnen versterkt

Projecttitel:	**Aansturing Zorgraden ism Vivel in functie strategie departement**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00161
Omschrijving:	Er dient bepaald te worden ifv de strategie van het departement (geïntegreerde zorg) welke rol de stakeholders opnemen zoals de zorgraden, maar ook wat VIVEL zal doen. Er zijn hier verschillende verwachtingen en ambities die op elkaar dienen afgestemd. Er moeten prioriteitenkaders worden ontwikkeld voor onze stakeholders.

Projecttitel:	**Impact van zorgregiodecreet en regiovorming op ziekenhuizen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00190
Omschrijving:	De impact van zorgregiodecreet en regiovorming dient onderzocht voor wat betreft de ziekenhuizen. Hierbij zal moeten worden bekeken welke aansluiten de samenwerkingen binnen de ziekenhuizen kunnen hebben op de bestaande regio-indelingen.

- OD7.5: We ontwikkelen een kader zorgcoördinatie en casemanagement voor personen met een zorg- en ondersteuningsnood en ondersteunen de implementatie

Projecttitel:	**PMO24_010_ Pilootproject Alivia 2.0**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00005
Omschrijving:	Alivia uit te testen in de residentiële ouderenzorg, onderzoeken hoe BelRAI als belangrijk inschalinginstrument kan bijdragen.

Projecttitel:	**Methodiekontwikkeling geïntegreerde zorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00199
Omschrijving:	We evolueren de volgende jaren naar geïntegreerde zorg, Alivia is hier een ondersteunend instrument voor. Maar de juiste methodiek dient ook ontwikkeld zodat zorgverleners weten wat het concept is, wat niet en hoe zij hier mee aan de slag dienen te gaan. Dit kan niet enkel een theoretisch concept blijven maar dient geoperationaliseerd.

Projecttitel:	**Ontwikkeling Alivia**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2022
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00205
Omschrijving:	We ontwikkelen Alivia verder tot de performante tool om doelgericht en geïntegreerd samen te werken.

Projecttitel:	**PMO24_013_integratie eZorgplan Vlaams Brabant**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00216
Omschrijving:	Een business-analyse: onderzoeken welke informatie uit het e-zorgplan waardevol en nuttig is voor integratie in Alivia en of dit technisch mogelijk en rendabel is.

Projecttitel:	**Vergoeding zorgcoördinatie**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00261
Omschrijving:	We ontwikkelen een nieuw, toekomstbestendig, model voor de organisatie van de zorg en ondersteuning. De rol van zorgcoördinatie wordt hierbij naar voor geschoven. De projectgroep levert de concepttekst, waarop het ontwerpBVR zal gebaseerd worden. Een vergoeding van deze rol krijgt vorm in het besluit.

- OD7.6: We bouwen een structurele samenwerking uit met de federale overheid m.o.o. bevorderen van de afstemming tussen gezondheids- en welzijnszorg

Projecttitel:	**Coördinatie Interfederaal Plan Geïntegreerde Zorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2030
Projectcode:	PRJ-HFD-00266
Omschrijving:	In november 2023 werd een protocolakkoord afgesloten met de federale overheid en de andere deelentiteiten over de implementatie van een 'interfederaal plan geïntegreerde zorg'. Concreet wordt gestart met volgende doelgroepen: Perinatale zorg; Kwetsbare ouderen en Obesitas bij kinderen en jongeren. Het perinataal traject loopt reeds. Intussen zijn ook gesprekken opgestart voor het afsluiten van een samenwerkingsakkoord dat het protocolakkoord moet vervangen.

Projecttitel:	**InterFederaal plan geïntegreerde zorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2030
Projectcode:	PRJ-HFD-00193
Omschrijving:	Vanuit de federale overheid werd een interfederaal plan geïntegreerde zorg gemaakt, en dit in overleg met de regio's. De grote lijnen van die ifp werden beslist in de IMC van 2023. vanaf 2024 dient dit ifp geoperationanliseerd. Verschillende werven dienen hiervoor opgestart.

- OD7.7: We bevorderen de continuïteit van zorg voor personen met een levensbedreigende aandoening en hun naasten

Projecttitel:	**PMO24_012_Financiering Palliatieve Zorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00212
Omschrijving:	het uitwerken van een nieuw financieringsmodel voor de palliatieve sector.

Projecttitel:	**Uitvoering transitieplan palliatieve en levenseinde zorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00258
Omschrijving:	het plan palliatieve zorg werd opgeleverd in 2023. dit dient nu verder geoperationaliseerd: financiering, governance, enz..

3.8 SD8: WE BEVORDEREN HET MENTAAL WELBEVINDEN EN BIEDEN GEPASTE ZORG EN ONDERSTEUNING VOOR GEESTELIJKE GEZONDHEIDSPROBLEMEN

Uit de gezondheidsenquête blijkt dat drie op tien burgers in het Vlaamse Gewest te maken hebben met psychische problemen (Gisle, Drieskens, Demarest, et al., 2020). Dit is meer dan voorheen. Kinderen en jongeren rapporteren ook meer psychologische klachten, zelfmoordgedachten en zelfbeschadigend gedrag. Het mentale welzijn staat onder druk, ook bij jongeren (RIZIV, 2023; Gisle e.a., 2020; Schrijvers e.a. 2023). Daarbij zien we dat vitaliteit al geruime tijd in dalende lijn is in het Vlaamse Gewest. Nog geen 1 op 5 burgers in het Vlaamse Gewest geeft aan optimale energie te hebben. Vrouwen, in het bijzonder jonge vrouwen, hebben een lager psychisch welbevinden en laten vaker psychische problemen en minder vaak optimale vitaliteit optekenen (Werkbaar werk, s.d.).

Er zijn een aantal andere markante signalen dat de geestelijke gezondheid in Vlaanderen onder toenemende druk staat. Zo stelt het RIZIV vast dat werknemers in toenemende mate uitvallen door burn-out en depressieklachten (RIZIV, s.d.a). Het gaat om bijna een kwart van de mensen in langdurige arbeidsongeschiktheid. Vrouwen zijn daarin oververtegenwoordigd. Een deel van de verklaring is te vinden in het feit dat vrouwen verhoudingsgewijs vaker werken in contactberoepen (onderwijs, zorg). Deze beroepen worden als meer stresserend ervaren (zie ook SD11). Vlaanderen scoort ook niet goed inzake suïcide (Vlaams Actieplan Suïcidepreventie III 2022-2030). Er zijn 1,35 keer meer suïcides in Vlaanderen dan gemiddeld in Europa. Mannen overlijden vaker als gevolg van suïcide dan vrouwen. Voor de jongere leeftijdsgroepen blijkt zelfdoding de belangrijkste doodsoorzaak in Vlaanderen (Departement Zorg, 2023).

Een toenemend aantal burgers krijgt dus te maken met geestelijke gezondheidsproblemen. Dit heeft een enorme impact op het individu zelf maar ook onze samenleving als geheel. Het is hierbij belangrijk om te onderstrepen dat naast persoonlijke factoren ook maatschappelijke factoren een aanzienlijke invloed kunnen hebben op iemands geestelijke gezondheid. De aanpak ervan vereist een gezamenlijke inspanning van de overheid, de samenleving en het individu. We werken dan ook een onderbouwde strategie uit voor het bevorderen van mentaal welbevinden en de aanpak van geestelijke gezondheidsproblemen vanuit een holistische benadering. Hierbij hebben we extra aandacht voor de doelgroep kinderen en jongeren. Het bevorderen van geestelijke gezondheid en mentaal welbevinden bij kinderen en jongeren is cruciaal voor hun algehele welzijn en verdere ontwikkeling en kan problemen voorkomen in de volwassenheid. Ook voor ouderen leveren we extra inspanningen.

Terwijl het bevorderen van mentaal welbevinden zich richt op het voorkomen van problemen en het versterken van veerkracht, ligt de focus bij geestelijke gezondheidsproblemen op diagnose, behandeling en herstel van psychische aandoeningen. Door beide aspecten gezamenlijk te benaderen, kunnen we een meer complete ondersteuning bieden aan de burger. Dit omvat onder andere het bevorderen van bewustwording en begrip rond geestelijke gezondheid, het verminderen van stigma's, het bevorderen van competenties en vaardigheden en gezonde levensstijlkeuzes en het aanbieden van toegankelijke en laagdrempelige ondersteuning. We proberen hiermee om enerzijds beschermende factoren te versterken en anderzijds (de impact van) risicofactoren te verminderen. Het volledige continuüm aan zorg en ondersteuning van preventie, nulde lijn, eerste lijn, gespecialiseerde zorg tot nazorg moet hierin een rol spelen.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD8.1: We zorgen voor een toegankelijk en geïntegreerd aanbod in de geestelijke gezondheidszorg voor minder- en meerderjarigen

Projecttitel:	**Coördineren van de actielijn intersectorale diagnostiek**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2021
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00201
Omschrijving:	Initiëren van een proces om te komen tot een afgestemde aanpak in het beleidsdomein m.b.t. het definiëren van diagnostiek en het realiseren van een meer performante diagnostische praktijk. Daarnaast stroomlijnen we het beleid rond diagnostiek en zetten in op tijdige diagnosestelling, dit zowel voor de doelgroep kinderen en jongeren, als volwassenen in nauwe samenwerking met de afdeling ELGEZ.

Projecttitel:	**Decreet GG**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00171
Omschrijving:	Hervorming van het landschap in de geestelijke gezondheidszorg.

Projecttitel:	**Erkenning netwerken GG**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00180
Omschrijving:	uitvoering BVR erkenning netwerken GG. In uitvoering van het protocolakkoord met de federale overheid stellen we een implementatieplan op.

Projecttitel:	**Gemeenschappelijk overheidskader voor CAR en CGG**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00184
Omschrijving:	We werken verder aan de realisatie van een gemeenschappelijk overheidskader voor CAR en CGG voor het aanbieden van de functies gespecialiseerde diagnostiek, behandeling en consult/liaison. We bereiden pilootprojecten voor vanaf 2026.

- OD8.2: We optimaliseren het aanbod voor personen met een verslaving

Projecttitel:	**Aanbod verslaving**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00158
Omschrijving:	We zetten in op extra ambulante, (semi-)residentiële (crisis)opvang voor mentale en verslavingsgerelateerde problematiek onder meer bij jongeren en kinderen.

- OD8.3: We optimaliseren het aanbod voor personen met een ernstige psychiatrische aandoening

Projecttitel:	**Aanbod personen EPA**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00157
Omschrijving:	We besteden de nodige aandacht aan de doelgroep personen met een ernstige psychiatrische aandoening. We stemmen het actuele zorgaanbod af op de huidige en toekomstige zorgnoden van deze doelgroep.

- OD8.4: We bouwen een geïntegreerd beleid rond dementiezorg uit

Projecttitel:	**Dementiereferentiearts**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/08/2024
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00172
Omschrijving:	We installeren een dementiereferentiearts als expertisepunt voor huisartsen om hun vragen m.b.t. dementiezorg te ondersteunen.

- OD8.5: We stimuleren innovatie in de geestelijke gezondheid en zorgen voor ondersteuning van de sector

Projecttitel:	**Ondersteunen context en ervaringsdeskundigheid**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00203
Omschrijving:	Het betrekken van de context en het valideren van ervaringsdeskundigheid zijn kernprincipes die de zorg voor personen met psychische zorgnoden en hun context vorm moeten geven. Voortbouwend op het Globaal Plan Ervaringsdeskundigheid, willen we bestaande praktijken van inzet van ervaringsdeskundigheid versterken. We streven hierbij naar zoveel mogelijk intersectorale afstemming.

- OD8.6: We versterken de toegankelijkheid van zorg in een forensische context

Projecttitel:	**Forensische zorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00183
Omschrijving:	We voorzien via het masterplan forensische zorg o.a. in aanbod, zowel op ambulant en residentieel niveau, zowel binnen als buiten de gevangenis, en dit ongeacht het justitieel statuut van een persoon (veroordeelde, beklaagde, geïnterneerde).

3.9 SD9: WE ZORGEN ERVOOR DAT OUDEREN (EVEN)WAARDIG KUNNEN PARTICIPEREN AAN DE SAMENLEVING EN BIEDEN GEPASTE ZORG EN ONDERSTEUNING

Statistiek Vlaanderen (2024d) schat dat het aandeel 67-plussers en het aandeel 85-plussers in de bevolking zal stijgen met 22% tussen 2023 en 2033. Een hogere leeftijd gaat, gemiddeld genomen, samen met een aantal risico's zoals een hogere kans op armoede (Statistiek Vlaanderen, 2024a), op een zwakkere sociale ondersteuning (Statistiek Vlaanderen, 2020), op verminderde mobiliteit (De Decker, 2023; Janssens e.a., 2023) en op (chronische) ziekten (Statistiek Vlaanderen, 2023a) en multimorbiditeit (Van der Heyden en Charafeddine, 2019). Bovendien wordt verwacht dat het aantal 67-plussers dat alleen woont relatief sterk zal stijgen in de nabije toekomst (Statistiek Vlaanderen, 2024e).

De toenemende levensverwachting en het groeiende aantal ouderen stellen ons voor grote uitdagingen. Deze uitdagingen omvatten onder andere de toenemende complexiteit van gezondheids- en welzijnsproblemen bij ouderen, de behoefte aan langdurige zorg en ondersteuning, en de noodzaak om leeftijdsvriendelijke omgevingen te creëren die de zelfstandigheid en de kwaliteit van het leven van ouderen ondersteunen. We zorgen ervoor dat ouderen in staat zijn een kwaliteitsvol leven te leiden binnen de bredere gemeenschap, met aandacht voor participatie aan en een gelijkwaardige positie in de samenleving.

Ouderen vormen een diverse groep met verschillende achtergronden, ervaringen en behoeften. Het is belangrijk om deze diversiteit te erkennen en te waarderen, en ervoor te zorgen dat het aanbod en ook de samenleving hierop zijn afgestemd. Daarnaast is het essentieel om ouderen actief te betrekken bij het beleid dat hen aangaat, zodat hun stem wordt gehoord en hun behoeften worden erkend. We hebben voldoende aandacht voor het doorbreken van stigma's en leeftijdsdiscriminatie door het werken met genuanceerde beeldvorming. Ouderen beschikken tot slot over veel kennis en ervaring. Het is belangrijk om deze competenties te waarderen en in te zetten waar mogelijk.

We stemmen het zorg- en ondersteuningsaanbod af op de specifieke noden van ouderen en zorgen dat het aanbod kwaliteitsvol en toegankelijk is en blijft. We hebben hierbij aandacht voor zowel de fysieke als mentale gezondheid (zie ook SD8). Een onderdeel daarvan is levensbestendig wonen. Dit houdt onder andere in het creëren van een wooncontinuüm afgestemd op de noden en behoeften; van zelfstandig wonen met of zonder zorg, tot gemeenschapsgerichte woonvormen en woonzorgcentra.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD9.1: We brengen sectoren samen en zorgen voor een intersectoraal en participatief ouderenbeleid

Projecttitel:	**Ontwikkelen en opvolgen ouderenbeleidsplan 2025-2030**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00211
Omschrijving:	Voor de komende legislatuur maken we werk van een nieuw ouderenbeleidsplan. We doen dit in samenspraak met alle beleidsdomeinen en de gebruikers, onder meer door hiervoor structureel in overleg te gaan met de Vlaamse ouderenraad.

- OD9.2: We realiseren zorg en ondersteuning op maat voor mensen met een zorgnood, thuis waar mogelijk en residentieel waar nodig

Projecttitel:	**Mantelzorgbeleid**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00284
Omschrijving:	We lopen een traject waarbij we, in samenwerking met de zes erkende verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers (mantelzorgverenigingen), een hervorming van de huidige organisatie van het mantelzorgbeleid uitwerken met het oog op optimalisatie en het boeken van efficiëntiewinsten. Deze oefening omvat ook de opdracht van het Vlaamse Expertisepunt Mantelzorg (VEM), die de zes erkende verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers vanaf 1 juli 2026 zullen overnemen van het Vlaams Instituut voor de Eerste Lijn. Na het uitwerken van een vernieuwde organisatie van de rollen en opdrachten van de mantelzorgverenigingen enerzijds en het VEM anderzijds, zullen we bepalen op welke manier het mantelzorgplan kan worden verdergezet na 30 juni 2026 binnen de contouren van deze voorziene hervorming.

Projecttitel:	**Nieuw Vlaams Dementieplan 2026-2030**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	31/03/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00303
Omschrijving:	Het Vlaams Dementieplan 2026-2030 wordt i.s.m. het Vlaams Expertisecentrum Dementie en organisaties van zorggebruikers en familieleden opgemaakt en voorgesteld ter kennisgeving aan de Vlaamse regering en aan de commissie Welzijn voorgesteld in het eerste semester van 2026.

Projecttitel:	**Het evalueren van de bevraging omtrent kwaliteit van leven en wonen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00307
Omschrijving:	We bouwen verder op de resultaten van de eerste bevraging kwaliteit leven en wonen én gaan in gesprek met de praktijk om deze werkpunten te versterken/verbeteren. We hebben in het beleid aandacht voor deze werkpunten. De beoogde resultaten zijn het inzetten op een sterkere sociale verbondenheid (met personeel) en dus hogere levenskwaliteit van ouderen in woonzorgcentra (cfr eenzaamheidsplan en mantelzorgplan).

- OD9.3: We hervormen de residentiële ouderenzorg

Projecttitel:	**Aanpassing BVR partnerorganisatie dementie**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00304
Omschrijving:	Met deze aanpassing van het BVR beogen we dat het ECD een kenniscentrum voor dementie wordt voor de professionele zorg- en welzijnsactoren. Concreet zullen we de doelgroep scherpstellen, evenals het organigram en het takenpakket van de partnerorganisatie.

Projecttitel:	**Herziening takenpakket referentiepersoon dementie**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00305
Omschrijving:	In samenwerking met de expertisecentra dementie en de sector schrijven we een takenlijst van een referentiepersoon dementie uit die beantwoord aan de beoogde doelstelling om de expertisefunctie referentiepersoon structureel sectoroverschrijdend in te zetten in woonzorgdomeinen.

3.10 SD10: WE ZIJN VOORBEREID EN REAGEREN SNEL OP CRISISSEN OM DE IMPACT OP GEZONDHEID EN WELZIJN IN TE PERKEN EN HERSTEL TE FACILITEREN

De kans is reëel dat crisissen met een grote impact op de maatschappij steeds vaker zullen voorkomen door diverse maatschappelijke evoluties zoals toenemende mobiliteit, overbevolking, vergrijzing, migratie, geopolitieke instabiliteit… en omgevingsfactoren, waaronder het aanwezig zijn van zeer zorgwekkende stoffen, klimaatverandering en verlies van biodiversiteit. De Covid-19 pandemie toonde aan dat we als samenleving onvoldoende voorbereid waren op een welzijns- en gezondheidscrisis van die schaal. Deze crisis was, zo zegt Geldof (2021), een accelerator voor de transitie van een 'industriële' naar een 'risicosamenleving'. In navolging van Ulrich Beck, stelt hij dat we momenteel in een risicosamenleving leven waarin we ons steeds bewuster zijn van de door de mens gecreëerde risico's. Ook bijvoorbeeld klimaatverandering of bepaalde omgevingsfactoren kunnen een aanleiding zijn voor een gezondheids- of welzijnscrisis, dewelke elkaar bovendien kunnen versterken (European Environment Agency, 2024; Statistiek Vlaanderen, 2023b; Verachtert e.a., 2023; Vlaamse Overheid, 2022). Het is daarbij van belang deze risico's goed te kunnen inschatten om er gepast op te reageren, er rekening mee houdende dat bepaalde groepen in de samenleving kwetsbaarder zijn voor (de gevolgen van) dergelijke crisissen dan andere (Vanthomme e.a., 2021; Islam en Winkel, 2017).

We zetten dan ook een robuust en adaptief kader op voor crisisparaatheid en crisismanagement dat niet alleen de volksgezondheid waarborgt, maar ook het welzijn van individuen en de samenleving in moeilijke tijden garandeert. Bij het nemen van ingrijpende maatregelen hebben we voldoende aandacht voor de impact op personen in een kwetsbare situatie. Dit doen we niet enkel bij gezondheidscrisissen, ook bij andere (plotse) crisissen met impact op het welzijn en de gezondheid van de burger, zoals bijvoorbeeld bij een sluiting van een voorziening of bij een ramp, een groot verkeersongeval of een aanslag. Dit omvat ook het implementeren van doeltreffende nazorgmaatregelen om de getroffenen te ondersteunen bij het herstelproces, op korte en lange termijn, waarbij we ook inzetten op het herstellen van de gemeenschap. Het vraagt tot slot een sterk partnerschap met de betrokken beleidsniveaus waarbij we inzetten op een vlotte afstemming en samenwerking in verband met crisis- en noodplanning.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD10.1: We versterken onze crisisparaatheid

Projecttitel:	**Ontwikkelen van een generisch crisisdraaiboek voor een infectieziektecrisis, toegespitst op influenza van dierlijke oorsprong**
Trekkende afdeling:	Diensten van de Secretaris-generaal
Startdatum:	1/05/2023
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00019
Omschrijving:	Door overleg met verschillende entiteiten en overheden is gebleken dat de crisis beheersniveaus en referentiekaders die worden gebruikt niet altijd zijn afgestemd op elkaar. Dit is nochtans noodzakelijk om de schaalbare bouwstenen van het crisisbeheersplan op een ondubbelzinnige wijze te (de)activeren zodat de beschikbare capaciteit, kennis, mankracht en middelen efficiënt worden aangewend met als doel de negatieve gevolgen van een crisis te voorkomen en mitigeren. Dit draaiboek zal een kader aanbieden om bij een risico op een welzijns- en gezondheidscrisis, binnen de beleidsvelden en bevoegdheidsdomeinen van Departement Zorg, proactief en reactief te reageren vanuit een duidelijk generisch kader. Concreet wordt dit draaiboek uitgewerkt voor aviaire influenza, wat momenteel een reële globale gezondheidsdreiging vormt.

Projecttitel: **Uitwerken, onderhouden en verduurzamen van een strategische stock**
Trekkende afdeling: Diensten van de Secretaris-generaal
Startdatum: 1/07/2022
Einddatum: 31/12/2029
Projectcode: PRJ-HFD-00027
Omschrijving: Het aanleggen en onderhouden van een strategische voorraad aan beschermingsmateriaal in het kader van een pandemie (VR 2021 1607 DOC.0940/1). Via de inzet van deze voorraad moet het mogelijk zijn om een periode van 3 maand te overbruggen in zorginstellingen die tot de bevoegdheid van het Departement Zorg behoren.

Projecttitel: **Uitwerken van een crisiscommunicatieplan**
Trekkende afdeling: Diensten van de Secretaris-generaal
Startdatum: 1/09/2023
Einddatum: 31/12/2028
Projectcode: PRJ-HFD-00030
Omschrijving: Door de onduidelijke communicatieflow tijdens de coronapandemie is nogmaals de nood aan eenvormige communicatie- en informatiestromen gebleken. De doelstellingen van dit project zijn het uitwerken van een crisiscommunicatiestructuur, met inbegrip van richtlijnen rond crisiscommunicatie, zowel naar burgers als naar interne als externe actoren. De identificatie van risico's verbonden aan crisiscommunicatie door het departement Zorg, in afstemming met andere entiteiten binnen de Vlaamse en federale overheid, moet leiden tot een gepast crisiscommunicatiebeleid. Ook de inventarisatie van relevante, authentieke gegevensbronnen (contactlijsten, up-to-date processen en documenten, enz.) behoort tot de uitwerking van het project.

Projecttitel: **Uitwerken van een interne crisisbeheersstructuur**
Trekkende afdeling: Diensten van de Secretaris-generaal
Startdatum: 1/09/2023
Einddatum: 30/06/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00035
Omschrijving: Het uitbouwen van een verankerde ondersteuningsfunctie door CPC, die teams van Departement Zorg bijstaat tijdens crisissituaties. Deze ondersteuning is erop gericht het betrokken team te ontlasten van praktische, organisatorische en communicatieve crisistaken, zodat het zich maximaal kan blijven richten op zijn operationele kernopdrachten en inhoudelijke expertise. De CPC ondersteunt het crisisbeheer zonder dit over te nemen, door een faciliterende en coördinerende werking te voorzien. Via een modulaire aanpak kunnen teams, afhankelijk van hun noden en de aard van de crisis, gericht beroep doen op specifieke vormen van ondersteuning.

Projecttitel: **Zorgcontinuïteit in residentiële collectiviteiten**
Trekkende afdeling: Diensten van de Secretaris-generaal
Startdatum: 6/01/2025
Einddatum: 31/12/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00037
Omschrijving: Ontwikkelen van een draaiboek met als doel de zorgcontinuïteit in residentiële collectiviteiten tijdens crisis te ondersteunen en coördineren.

Projecttitel:	**Juridisch kader Crisisopschaling CPC**
Trekkende afdeling:	Diensten van de Secretaris-generaal
Startdatum:	1/04/2025
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00235
Omschrijving:	Vroeger "Preventiedecreet CPC hoofdstuk". Een juridisch kader wordt uitgewerkt voor de werking van de CPC en REP voor gezondheidscrisissen veroorzaakt door infectieziekten en waarbij blijkt dat de huidige bepalingen uit het Decreet betreffende het preventieve gezondheidsbeleid (hierna: Preventiedecreet) (= reguliere werking IZ) niet volstaan (d.i. grootschalige uitbraken van infectieziekten).

Projecttitel:	**Uitnodiging-herinnerings- en reservatiesysteem voor Vaccinnet 2.0**
Trekkende afdeling:	Diensten van de Secretaris-generaal
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00236
Omschrijving:	Het ontwikkelen van een uitnodigings-, herinnerings- en reservatiesysteem voor kleine en middelgrote vaccinatiecampagnes om de bevolking of specifieke doelgroepen (risicogroepen) snel en doelgericht te kunnen vaccineren.

Projecttitel:	**Samenwerkingsakkoord crisiswerking**
Trekkende afdeling:	Diensten van de Secretaris-generaal
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00302
Omschrijving:	Er wordt een juridisch bindend samenwerkingsakkoord opgemaakt (interfederaal) waarin duidelijke afspraken zullen worden gemaakt over de rolverdeling, governance, coördinatie en coherentie tussen bestaande overlegstructuren in het kader van een gezondheidscrisis. Voor het opmaken van het samenwerkingsakkoord wordt vertrokken vanuit het protocolakkoord van 2018 dat de RAG en RMG in het leven roept en een national focal point aanduidt. Er zal waarschijnlijk worden gewerkt met een wetgevend samenwerkingsakkoord, en daarna met (verschillende) uitvoerende samenwerkingsakkoord(en).

- OD10.2: We zorgen voor een snelle en gecoördineerde respons tijdens en na een crisis, met aandacht voor het herstelproces

Projecttitel:	**Opleidingsaanbod oproepbaar REP**
Trekkende afdeling:	Diensten van de Secretaris-generaal
Startdatum:	6/01/2025
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00021
Omschrijving:	Voorzien van een trainingsprogramma voor het oproepbaar REP, zodat deze eenheid voorbereid is om efficiënt en schaalbaar de nodige maatregelen uit te voeren bij een crisis. Het project omvat het definiëren van de inhoud en scope van de opleidingen, het opstellen van een overheidsopdracht en het uitwerken van een gestructureerd en effectief opleidingsaanbod.

Projecttitel:	**Oprichting oproepbaar REP**
Trekkende afdeling:	Diensten van de Secretaris-generaal
Startdatum:	6/01/2025
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00023
Omschrijving:	Oprichting van een flexibele en oproepbare reserve-eenheid, die snel inzetbaar is tijdens crisissituaties om de continuïteit van zorg te waarborgen. Deze eenheid wordt voorbereid om efficiënt en schaalbaar de nodige maatregelen uit te voeren bij een crisis.

3.11 SD11: WE BEVORDEREN DE AANTREKKELIJKHEID VAN WERKEN IN DE GEZONDHEIDS- EN SOCIALE SECTOR EN DE WAARDERING VOOR IEDEREEN DIE ER ACTIEF IN IS

De zoektocht naar beroepskrachten en vrijwilligers in de gezondheids- en sociale sector wordt jaar na jaar uitdagender, met prognoses dat de tekorten zich de komende 5 à 10 jaar nog gaan doorzetten. Vacatures in de gezondheids- en sociale sector raken moeilijk ingevuld, zo zijn (hoofd)verpleegkundigen, verzorgenden, maatschappelijk werkers, kinderverzorgers en opvoeders knelpuntberoepen (VDAB, 2024). Bij de eerstgenoemde groepen heeft de vergrijzing een dubbele invloed: enerzijds op het zorgaanbod, maar ook op de zorgvraag. Projecties van de FOD Volksgezondheid (Durand e.a., 2024) tonen aan dat het aantal verpleegkundigen de komende jaren zal toenemen, maar dat deze toename de noden van de vergrijzende bevolking bij ongewijzigde omstandigheden en onveranderd beleid niet zal kunnen opvangen, wat leidt tot blijvende uitdagingen in de ziekenhuis- en thuisverplegingssector en in nog grotere mate in rust- en verzorgingstehuizen. Maar ook in andere zorgsectoren is er een toenemende vraag (Bronselaer e.a., 2024) en daalt het aandeel werknemers met werkbaar werk (Bourdeaud'hui e.a., 2024). Hierbij valt vooral het hoog niveau van werkstressklachten op, met als risicofactoren (die afwijken van het gemiddelde) het hoog niveau van emotionele belasting, de werkdruk, een gebrek aan autonomie en belastende arbeidsomstandigheden. Dit alles maakt het urgent om in te zetten op een betere inzet van personeel en een aantrekkelijk personeelsbeleid (Bruurs e.a., 2023; Moens e.a., 2022; Van Horebeek, e.a., 2022; Wetenschappelijke raad voor het regeringsbeleid, 2021).

In antwoord op de kritieke tekorten, is het een strategische noodzaak om hieraan prioriteit te geven. Door de onderliggende oorzaken van tekorten aan te pakken, in te zetten op een waardering van het geleverde werk, professionele groei te stimuleren en de arbeidsomstandigheden te optimaliseren en verbeteren en in te zetten op duurzame jobs, willen we een omgeving creëren die niet alleen nieuw talent aantrekt, maar ook toegewijde mensen behoudt. We zetten hierbij ook in op innovatieve arbeidsorganisatie waarbinnen flexibiliteit en interdisciplinair samenwerken mee kunnen zorgen voor duurzame oplossingen bij personeelstekorten. Een sterke samenwerking met onderwijs en werk is essentieel om de uitdagingen in dit kader aan te pakken.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD11.1: We bevorderen de evenwichtige instroom en het behoud van zorgpersoneel om kwaliteitsvolle zorg te kunnen blijven aanbieden

Projecttitel:	**Opmaak en coördinatie van uitvoering van projectplan in het kader van horizontale werf 'werken in de zorg'**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00103
Omschrijving:	Enkel door zorg te dragen voor wie zorg verleent, kunnen we onze ambities waarmaken (beleidsnota WVGA 2024-2029). We dienen te investeren in voldoende en goed opgeleide zorgprofessionals, en vrijwilligers op de juiste manier ondersteunen.

Projecttitel:	**Applicatie voor rapportage subquota**
Trekkende afdeling:	Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00173
Omschrijving:	Op basis van de adviezen van de Vlaamse Planningscommissie legt de Vlaamse Regering subquota vast. Deze subquota gelden vanaf 2025. Art. 9 van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 oktober 2020 over de planning van het medisch aanbod verplicht het Departement Zorg om te rapporteren over de opvolging van het subquotabeleid op de website van het departement. Om dit mogelijk te maken zal een applicatie voor de rapportage van de subquota worden opgezet.

Projecttitel:	**Subquota 2029-2030**
Trekkende afdeling:	Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00298
Omschrijving:	In 2026 zullen op basis van de adviezen van de Vlaamse Planningscommissie (VPC) de subquota binnen de geneeskunde en tandheelkunde voor 2029 worden vastgelegd via een besluit van de Vlaamse Regering. De VPC zal in 2026 haar adviezen voorbereiden voor de subquota van 2030.

- OD11.2: We zien toe op de uitvoering van het Vlaams Intersectoraal Akkoord

Projecttitel:	**We voeren het Vlaams Intersectoraal Akkoord (VIA) uit**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/09/2020
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00250
Omschrijving:	Ondersteuning van de gemachtigd onderhandelaar van de VR bij het opstarten en sluiten van een nieuwe VIA. Daarna ondersteuning van de betrokken administraties en kabinetten bij de uitvoering van het VIA. Ook monitoring, coördinatie en evaluatie van de uitvoering van het VIA.

3.12 SD12: WE ONDERBOUWEN HET BELEID EN ONDERSTEUNEN HET WERKVELD MAXIMAAL MET DATA

Door gegevens te verzamelen, te delen en te analyseren, kunnen we inzicht verwerven in de behoeften en trends op het gebied van gezondheid en welzijn binnen de samenleving. Dit moet ons en het werkveld in staat stellen om (beleids)maatregelen te ontwikkelen en te implementeren die zijn afgestemd op de specifieke noden en uitdagingen op de korte en lange termijn. We creëren een kader voor besluitvorming en beleid dat maximaal onderbouwd wordt met data en waarin we de nodige aandacht hebben voor veilige gegevensdeling en ethische normen. We zetten o.a. in op een populatiebenadering, of population health management, een proactieve en datagedreven strategie die moet toelaten om het aanbod gericht af te stemmen op de gedetecteerde noden en behoeften bij een hele populatie of bepaalde groepen binnen afgebakende regio's. Daarnaast hebben ook andere ontwikkelingen, zoals de European Health Data Space, een verreikende impact en bereiden we ons hierop voor. Hoewel we als organisatie al stappen hebben gezet, is er nog werk op vlak van expertiseopbouw om dit volledig te integreren in onze beleidsvoering en dagelijkse processen. Als organisatie evolueren we naar een werking waarin data niet alleen wordt gezien als een bron van informatie, maar als een strategische meerwaarde voor het onderbouwen van besluitvorming.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD12.1: We bevorderen veilige en efficiënte gegevensdeling in de zorg en bouwen gebruiksvriendelijke digitale platformen

Projecttitel:	**Uitrol en compliance EHDS**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidsinformatie en Data
Startdatum:	1/07/2025
Einddatum:	28/02/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00238
Omschrijving:	Uitrol en compliancy EHDS.

Projecttitel:	**Ontwikkelen van een kruispuntbank voor de zorg (CoBRHA+)**
Trekkende afdeling:	Afdeling Communicatie en IT
Startdatum:	1/01/2018
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00109
Omschrijving:	We werken mee aan de ontwikkeling van CoBRHA+. Heel concreet zal CoBRHA uitgebreid worden met kruispuntbankfunctionaliteiten, zoals het abonneren op bepaalde data, automatische notificaties bij wijzigingen in die data, pushmeldingen naar databanken van de partners, ... Dat moet er voor zorgen dat de partners elkaar niet meer moeten mailen, bellen of faxen als ze zorgactoren erkennen, schorsen, stop zetten, een visum geven, een RIZIV-nummer geven, ...

Projecttitel:	**Vitalink - ondersteunen van digitaliseringsinitiatieven**
Trekkende afdeling:	Afdeling Communicatie en IT
Startdatum:	1/06/2023
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00115
Omschrijving:	Het gegevensdelingsplatform Vitalink (FHIR) ondersteunt digitaliseringsinitiatieven voor het realiseren van gegevensdeling in de zorg, hulp, ondersteuning en preventie. We zetten in op het ontsluiten van Vlaamse bronnen met gezondheidsgegevens en ondersteunen de ambitie om een evidence-based gezondheidsbeleid uit te voeren.

Projecttitel:	**Vitalink - realiseren engagementen uit interfederale actieplan eGezondheid en het samenwerkingsakkoord eHealth (2024)**
Trekkende afdeling:	Afdeling Communicatie en IT
Startdatum:	1/06/2023
Einddatum:	26/03/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00116
Omschrijving:	Het doel is de uitwisseling van gedeelde gezondheidsgegevens mogelijk te maken via gezondheidskluizen (voor Vlaanderen Vitalink)en dit voor zowel primair als secundair gebruik van die gegevens door rechtmatige gebruikers. Ook voor de zorggebruiker die de toegang tot zijn digitaal gedeelde gezondheidsgegevens zelf kan beheren.

Projecttitel:	**Reorganisatie VASGAZ in het Departement Zorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Communicatie en IT
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00128
Omschrijving:	Naar aanleiding van de vermelding in de beleidsnota WVG omtrent afschaffing VASGAZ volgen we de stappen en acties op vanuit kabinet om de stakeholders te betrekken bij het Vlaams databeleid in zorg en welzijn, zonder een nieuwe structuur uit te bouwen. We nemen de gepaste beslissingen en nemen de nodige acties binnen Departement Zorg.

Projecttitel:	**Personeelsrapportering**
Trekkende afdeling:	Afdeling Organisatie
Startdatum:	1/07/2025
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00057
Omschrijving:	Uitfasering legacy omgeving - Vlimpers: rapportering op personeelsdata.

Projecttitel:	**PMO24_019_RAAK**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00003
Omschrijving:	Een overschakeling naar een systeem dat aangepast is aan de nieuwe ontwikkelingen binnen DZ en aan actuele software is noodzakelijk om aan gedegen beleidsopvolging m.b.t. het preventief gezondheidsbeleid te kunnen doen (CIRRO - COGNOS).

Projecttitel:	**AMIGO - Uitwerking voor een Vragen en Klachten registratie- en opvolgsysteem MGZ**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/04/2024
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00049
Omschrijving:	Basissysteem voorzien voor het registreren en opvolgen van vragen en klachten + toegang voor externen (privacy gevoelige informatie).

Projecttitel:	**Infectionet**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00070
Omschrijving:	InfectioNet vormt een antwoord op een nood aan verdere systeemtechnische professionalisering en bouwt verder op de geleerde lessen die werden getrokken met oog op de reguliere werking van het Team Infectieziekten-Vaccinatie van de Afdeling Preventie binnen het Departement Zorg. Het totaalproject bestaat uit 3 delen: ICT-ontwikkeling, dashboarding en projectmanagement.

Projecttitel:	**Ontsluiten data om preventief gezondheidsbeleid te prioriteren, evalueren en bij te sturen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2020
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00151
Omschrijving:	voedselconsumptiepeiling, preventiebarometer lokale gezondheidsenquête, preventiepeiling, HBSC, suicidecijfers, CLB-data, screeningsgegevens, enz. + surveillence van gezondheidsdata gerelateerd aan milieudata opzetten met als doel om gerichter te informeren, te sensibiliseren en te voorkomen - en deze koppelen aan milieudata.

Projecttitel:	**Vaccinnet 2.0**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	1/06/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00152
Omschrijving:	Operationalisering projectplan Vaccinnet 2.0

Projecttitel:	**Leefstijlaanbod via VSB**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	30/06/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00297
Omschrijving:	Momenteel bestaan er meerdere registratiesystemen die instaan voor uitbetaling van coaching ikv leefstijlaanbod, die beheerd worden door meerdere partijen (niet overheid). Dit betekent verschillende ontwikkel- en beheerskosten, geen eenvormige werkwijze. Dit proces kan efficiënter worden georganiseerd door uitbetaling via bestaande systemen, beschikbaar bij de overheid, en in concreto VSB. Hierdoor zal de overheid beschikken over 1 eenvormig systeem in eigen beheer, met meer performante registratie van data (cfr. evaluatie beleid).

Projecttitel:	**Bezettingsgegevens CVH en CVK type 3 via het e-loket**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00063
Omschrijving:	Via het e-loket de bezettingsgegevens van de CVH en de twee CVK type 3 laten indienen.

- OD12.2: We vereenvoudigen de administratieve taken voor zorgverleners en zorgorganisaties door digitalisering en gegevensuitwisseling met unieke bronnen

Projecttitel:	**PMO24_022_DAO**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidsinformatie en Data
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	30/06/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00006
Omschrijving:	Dit project moderniseert de systemen voor geboorte- en overlijdensregistratie in Vlaanderen en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest door integratie met het nieuwe DAO-platform.

Projecttitel:	**PMO24_001_Rover PZ AZ en RZ**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00001
Omschrijving:	Project Rover van het team Geestelijke Gezondheid en Psychosociale Revalidatie en het team Ziekenhuizen en Fysieke Revalidatie. Verderzetting: De analyse voor de IBW en PVT is al opgestart.

Projecttitel:	**PMO24_027_Pad_Communicatie Vitabis**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00009
Omschrijving:	Dit project is een verdere verfijning van de module Vitabis in het e-loket. - Verdere uitwerking van Vitabis (module forfaitberekening in het e-loket revalidatie).

Projecttitel:	**PMO24_024_ RR nummer personeel reva-ibw-pvt-mbe**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/01/2027
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00256
Omschrijving:	Opvragen rijksregisternummers personeelsleden reva, PVT, IBW en palliatieve MBE in het e-loket. Verdere ontwikkeling en integratie van de modules e-loket revalidatie en eCalcura.

Projecttitel:	**Analyse statusterugkoppeling e-loket**
Trekkende afdeling:	Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen
Startdatum:	1/04/2024
Einddatum:	30/04/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00270
Omschrijving:	Er wordt onderzocht via welke manier een uitbreiding van het e-loket voor de zorgberoepen actuele statussen van de dossierbehandeling automatisch ter beschikking gesteld kunnen worden aan de aanvragers.

Projecttitel:	**Tevredenheidsenquête e-loket**
Trekkende afdeling:	Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen
Startdatum:	1/04/2024
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00299
Omschrijving:	(Kandidaat-)zorgverleners die een erkenning willen van het Departement Zorg kunnen hun aanvragen sinds 2022 indienen via het e-loket. We plannen een tevredenheidsenquête bij de doelgroep die meermaals gebruik moet maken van dit e-loket om de werking van het e-loket verder te kunnen optimaliseren. Dit zijn de artsen en tandartsen die een specialisatieopleiding volgen en de ziekenhuisapothekers in opleiding. We onderzoeken ook hoe via een uitbreiding van het e-loket voor de zorgberoepen actuele statussen van de dossierbehandeling automatisch ter beschikking gesteld kunnen worden aan de aanvragers.

Projecttitel:	**Automatische erkenning van zorgverleners**
Trekkende afdeling:	Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00300
Omschrijving:	In 2026 en 2027 breiden we de automatische erkenning van zorgverleners verder uit op basis van diploma's die geregistreerd zijn in de leer- en ervaringsbewijzendatabank (LED). In dat geval hoeft de houder van dat diploma zelf geen individuele aanvraag meer in te dienen. Op heden kunnen erkenningen voor paramedische beroepen (met uitzondering van de orthopedisch technologen) en kinesitherapeuten al automatisch worden afgeleverd. In 2026 en 2027 maken we dit ook mogelijk voor de registratie van zorgkundigen en voor de erkenning van orthopedische technologen, klinisch psychologen en klinisch orthopedagogen.

Projecttitel:	**Verdere uitrol projecten Business analyse e-loket en Rover (eerste stap VV/erk)**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	30/06/2026
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00129
Omschrijving:	uitgebreide business analyse en technische voorbereidingen voor de verdere uitbouw van het e-loket voor het digitaliseren van de processen plannen, erkennen en melden voor alle woonzorgvoorzieningen met een koppeling met Orka/Rover.

Projecttitel: **VESTA**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/01/2025
Einddatum: 30/11/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00186
Omschrijving: Technische upgrade VESTA (gezinszorg) - vrijwillige oppas (VO).

- OD12.3: We realiseren een geïntegreerd, toekomstgericht een interoperabel datalandschap binnen het Vlaamse zorgbeleid

Projecttitel: **Meerjarenplanning onderzoek**
Trekkende afdeling: Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum: 1/01/2026
Einddatum: 31/12/2026
Projectcode: PRJ-HFD-00291
Omschrijving: Een meerjarenplanning voor wetenschappelijk onderzoek en een kader voor prioritering.

Projecttitel: **Data science & AI technologie-projecten voor de data-onderbouwing van beleidskeuzes binnen Departement Zorg**
Trekkende afdeling: Afdeling Beleidsinformatie en Data
Startdatum: 1/01/2020
Einddatum: 30/06/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00121
Omschrijving: Dit omvat de realisatie van nieuwe AI en data science projecten, alsook het evolutief en correctief onderhoud van de lopende projecten.

Projecttitel: **Zorgatlas Dataplatform als bouwsteen voor de EHDS**
Trekkende afdeling: Afdeling Beleidsinformatie en Data
Startdatum: 1/01/2020
Einddatum: 22/12/2028
Projectcode: PRJ-HFD-00135
Omschrijving: Het Zorgatlas Dataplatform wordt verder ontwikkeld en gepositioneerd als de centrale bouwsteen voor het secundair gebruik van gezondheids- en welzijnsgegevens binnen Vlaanderen, in lijn met de ambities van de European Health Data Space (EHDS). Het platform faciliteert niet alleen beleidsvorming, onderzoek en innovatie op basis van Vlaamse data, maar wordt ook voorbereid op Europese interoperabiliteit en datadeling.

Projecttitel: **Link tussen Vitalink en zorgdataplatform**
Trekkende afdeling: Afdeling Beleidsinformatie en Data
Startdatum: 1/01/2026
Einddatum: 31/12/2026
Projectcode: PRJ-HFD-00252
Omschrijving: Onderzoekstraject waarbij technische en legale scenario's uitgewerkt worden om de datadeling tussen primair en secundair gebruik te faciliteren: Vitalink en ZorgAtlas.

Projecttitel: **Support legacy Cognos**
Trekkende afdeling: Afdeling Beleidsinformatie en Data
Startdatum: 1/01/2025
Einddatum: 31/12/2026
Projectcode: PRJ-HFD-00131
Omschrijving: Door de frequente wijzigingen aan de bronsystemen die de legacy-omgeving aansturen, en de regelmatige technische interventies die een impact hebben op de dataconnecties naar of binnen het legacy-platform, is voortdurend onderhoud en aanpassing nodig. Deze inspanningen zijn essentieel om de omgeving operationeel te houden en de rapporten blijvend correct te kunnen aanbieden.

Projecttitel: **Uitfasering Informix/datastage/cognos legacy - voorbereiden transitie/migratie van databanken, ETL-tools en BI-tools**
Trekkende afdeling: Afdeling Beleidsinformatie en Data
Startdatum: 1/01/2022
Einddatum: 31/12/2026
Projectcode: PRJ-HFD-00133
Omschrijving: Voorbereiden transitie/migratie van databanken, ETL-tools en BI-tools om alle bestaande rapportering naar ZorgAtlas projectwerking te krijgen en historische BID-afhankelijkheid in operationele processen ongedaan te maken . Via aparte BID-projectaanvragen werd resterende migratie binnen PMO-BID-CIT-stuurplan geprioriteerd.

Projecttitel: **Cognos migratie**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/01/2025
Einddatum: 30/06/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00065
Omschrijving: Cognosmigratie: rapporten opvolging brandveiligheidsattesten + Interne rapportering res. ouderenzorg: plannen, erkennen, repertoria, … + Interne rapportering res. ouderenzorg: andere thema's (subisidies, dagprijzen, …).

Projecttitel: **Zorgprognoses - Afstemming zorgcapaciteit/nood/programmatie**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/01/2026
Einddatum: 1/07/2027
Projectcode: PRJ-HFD-00136
Omschrijving: Op korte termijn wordt de zorgcapaciteit in kaart gebracht door de gebruikerspercentage aan te passen naar data uit 2024-2026.

Projecttitel: **Zorgprognoses: behoeftenmonitoringstool WZC CVK**
Trekkende afdeling: Afdeling Woonzorg
Startdatum: 1/09/2024
Einddatum: 31/12/2029
Projectcode: PRJ-HFD-00137
Omschrijving: Op korte termijn wordt de bestaande programmatie voor de jaren 2026, '27 en '28 geactualiseerd. Vanaf 2029 is het de bedoeling dat er obv een nieuw te ontwikkelen zorgprognosemodel voor VSB (oa gebaseerd op de BelRAI data) een nieuw plannings- en programmatie instrument wordt ontwikkeld.

Projecttitel:	**Koppeling Orka en Modular voor instroom inspectieverslagen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Woonzorg
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00283
Omschrijving:	Rechtstreekse koppeling ORKA/MODULAR voor planning en kwaliteit ouderenzorg en team Thuiszorg om inspectieverslagen niet meer manueel toe te voegen + metadata doorsturen naar ORKA om huidig proces te verbeteren.

Projecttitel:	**Verdere uitrol Modular 2.0**
Trekkende afdeling:	Afdeling Zorginspectie
Startdatum:	1/01/2021
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00031
Omschrijving:	Modular 2.0 is nog in ontwikkeling. De rapportering was buiten scope van het project maar voor de ontwikkeling ervan zijn we volledig afhankelijk van de oplevering van Modular 2.0 en de vooruitgang van de externe consultants. Door nauw overleg met de business wordt er een realistische planning met concrete deadlines opgemaakt. Dit project wordt aan de hand van een stuurgroep en een interne projectgroep goed opgevolgd. De DPO wordt ook via de stuurgroep betrokken.

3.13 SD13: WE WERKEN VOLGENS EEN GEMEENSCHAPPELIJKE EN GEDEELDE IDENTITEIT WAARBIJ DOELGERICHTHEID, VLOTTE SAMENWERKING, VERBINDING EN ONTWIKKELING VAN DE ORGANISATIE, DE TEAMS EN HET INDIVIDU CENTRAAL STAAN.

We streven naar een werkomgeving waarin iedereen zich erkend, verbonden en gemotiveerd voelt om bij te dragen aan de gemeenschappelijke doelen van het departement. Door te werken met een gemeenschappelijke visie en waarden, wordt doelgerichtheid bevorderd. Het werken met het DRPI-model (Doelen, Rollen, Procedures en Interacties) wordt toegepast waarbij de organisatieprincipes en de principes van de paarse organisatie het referentiekader zijn en er een open feedbackcultuur en dialoog is. We stimuleren zowel persoonlijke als professionele groei. In onze organisatie geven we het voorbeeld door empathisch met elkaar om te gaan en elkaars welzijn voorop te stellen. We leggen de nadruk op het creëren van sterke verbindingen. Bovendien wordt kennisdeling aangemoedigd, waardoor medewerkers van elkaar kunnen leren en gezamenlijk kunnen innoveren.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD13.1: We versterken de samenwerking binnen het departement via de project- en themawerking

Projecttitel:	**Coördineren van het PMO-verhaal en lerend netwerk**
Trekkende afdeling:	Afdeling Organisatie
Startdatum:	1/01/2023
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00054
Omschrijving:	Het Departement Zorg zet blijvend in op een programma- en portfoliomanagement om projectaanvragen te prioriteren en om projecten op te volgen. Ook in een lerend netwerk voor beginnende en ervaren projectleiders blijven we investeren.

Projecttitel:	**AI programma Departement Zorg**
Trekkende afdeling:	Departement Zorg
Startdatum:	1/12/2025
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00312
Omschrijving:	We willen een departementsbreed gedeelde aanpak uittekenen, met als componenten een gedragen AI-strategie, duidelijke kaders en actieve kennisdeling. Zo kunnen alle personeelsleden AI veilig en doelgericht inzetten voor meer efficiëntie, samenwerking en betrouwbaarheid. Dat betekent winst voor de personeelsleden zelf (meer tijd voor kerntaken) en voor de burger (kortere afhandeltijden, hogere kwaliteit). Gefaseerd meerjarenprogramma: - spoor 1: AI ind efficiëntieverhoging + kaders - spoor 2: AI organisatie.

- OD13.2: We versterken onze organisatiematuriteit door in te zetten op organisatiebeheersing en -ontwikkeling

Projecttitel:	**Optimaliseren en uitvoeren proces- en risicomanagement**
Trekkende afdeling:	Afdeling Organisatie
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00055
Omschrijving:	We zetten opeenvolgende stappen in het optimaliseren van onze dienstverlening op vlak van proces- en risicomanagement. Hierdoor creëren we mogelijkheden om onze organisatie effectiever en efficiënter te ondersteunen en te begeleiden zodat de medewerkers effectief en efficiënt kunnen functioneren om een kwaliteitsvolle dienstverlening te garanderen. Daarbij zijn het BGR (Beleidsgericht rapport) DZorg 2024 en de aanbevelingen van de audit maturiteit risicomanagement DZorg ijkpunten.

- OD13.3: We voeren een HR-beleid dat, binnen de beschikbare middelen, het organisatiebelang en het welzijn van de individuele medewerkers verbindt

  In 2026 zijn er geen projecten gepland voor deze operationele doelstelling.

- OD13.4: We voeren een financieel beleid met het oog op de realisatie van onze strategische doelstellingen

Projecttitel:	**Ondersteunen van de uitvoering van beleidsevaluaties**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2023
Einddatum:	31/12/2028
Projectcode:	PRJ-HFD-00104
Omschrijving:	Vanaf 2023 moeten bestaande en nieuwe subsidiekaders per periode van vijf jaar minstens één keer het voorwerp zijn van een beleidsevaluatie. Binnen het beleidsdomein WVG wordt hiervoor een werkwijze afgestemd.

Projecttitel:	**Gemeenschappelijke aanpak voor het verzamelen, verwerken en gebruiken van boekhoudkundige data DZ**
Trekkende afdeling:	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg
Startdatum:	1/06/2025
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00306
Omschrijving:	Het project heeft als doel om te komen tot een gedragen, inhoudelijk afgestemde én technisch werkbare manier om boekhoudkundige gegevens op een gestructureerde wijze te verzamelen, uit te wisselen en te benutten binnen het Departement Zorg. Dit moet leiden tot: • een uniforme en efficiënte dataverzameling; • kwaliteitsvolle data die bruikbaar zijn voor subsidiecontrole, financieel toezicht, rapportering en beleidsontwikkeling; • een minimalisering van planlast bij voorzieningen en inrichtende machten; • een versterking van de interne kennisopbouw en datagestuurde werking.

Projecttitel:	**Financieel beleid en werkingsmodel verder uitbouwen en implementeren**
Trekkende afdeling:	Afdeling Organisatie
Startdatum:	6/11/2025
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00056
Omschrijving:	De huidige maturiteit van het financieel werkingsmodel wordt afhankelijk van de bouwsteen beoordeeld van 'in ontwikkeling 'tot' gevestigd'. Om onze missie en de strategische doelen te realiseren heeft de directieraad de ambitie uitgesproken om te evolueren naar een geavanceerd financieel beleid en werkingsmodel.

- OD13.5: We realiseren een uniforme en gedragen informatiearchitectuur voor departement Zorg

Projecttitel:	**Informatiearchitectuur**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidsinformatie en Data
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00126
Omschrijving:	We werken aan een informatie architectuur voor de Zorg die een referentie wordt voor alle stakeholders (zowel strategisch, tactisch als operationeel uitvoerend) die betrokken zijn in de ontwikkeling data-applicaties en BI-producten. Bijkomend wordt hierbij een kader uitgewerkt om niet alleen de informatie architectuur op te bouwen vanuit projecten van de verschillende sectoren, maar ook om die terug uit te dragen naar de stakeholders.

- OD13.6: We versterken de corporate communicatie van het Departement Zorg

  In 2026 zijn er geen projecten gepland voor deze operationele doelstelling.

3.14 SD14: WE ZIJN EEN TOONAANGEVENDE ORGANISATIE EN EEN BETROUWBARE PARTNER OP VLAK VAN GEZONDHEID EN WELZIJN

We nemen een toonaangevende positie in voor het creëren van een gezonde en zorgzame samenleving. We willen via een efficiënte en effectieve werking een organisatie worden die synoniem staat voor kwaliteit en professionaliteit. Door consistente prestaties van hoog niveau te leveren en aandacht te hebben voor de verwachtingen van de burger, professionals en andere belanghebbenden, willen we een reputatie opbouwen als een betrouwbare entiteit. Een partner waarop de burger, professionals en belanghebbenden een beroep doen voor het aanleveren van deskundige informatie en expertise op vlak van gezondheid en welzijn en dit op zowel internationaal, nationaal als Vlaams niveau. Als organisatie bouwen we deskundige informatie op door een veelzijdige benadering van kennisverwerving. We combineren wetenschappelijke inzichten met praktijkkennis en ervaringskennis om een solide basis te creëren voor onze beslissingen en strategieën. Onze klanten kunnen rekenen op een professionele dienstverlening dat getuigt van behoorlijk bestuur. We hechten groot belang aan participatieve beleidsvoering met onze belanghebbenden, waarbij dialoog centraal staat.

Volgende operationele doelstellingen en de projecten waarmee ze gerealiseerd worden vallen onder deze strategische doelstelling:

- OD14.1: We vereenvoudigen de administratieve verplichtingen voor de zorgsector en de gebruikers

Projecttitel:	**Opmaak en coördinatie van uitvoering van projectplan in het kader van werf administratieve vereenvoudiging**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00217
Omschrijving:	We werken maximaal met doelregelgeving waarin actoren meer vrijheid krijgen in de besteding van de middelen, maar wel worden geresponsabiliseerd op basis van de uitkomsten op vlak van kwaliteit van zorg en ondersteuning, efficiëntie en innovatie. We waken erover dat regelluwe decreten ook in de praktijk leiden tot minder praktische bepalingen. We onderzoeken voor welke aspecten van de regelgeving doelregelgeving het uitgelezen instrument is en passen de regelgeving desgevallend aan.

Projecttitel:	**Automatisering van de jaarverslaggeving van de VWAWN**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/12/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00289
Omschrijving:	Jaarlijks bezorgen de verenigingen waar armen het woord nemen (VWAWN) een inhoudelijk en een financieel jaarverslag. Het inhoudelijk verslag moet via een door de minister goedgekeurd en via de website van het Departement beschikbaar sjabloon gebeuren. Het inhoudelijk en financieel verslag moet via mail worden doorgezonden naar het Departement. Daar wordt dit op de SharePoint geplaatst en door dossierbehandelaars beoordeeld, waarna er terugkoppeling gebeurt naar de betrokken voorziening.

- OD14.2: We bouwen een toekomstbestendig, gebruiksvriendelijk en geïntegreerd digitaal ecosysteem uit

Projecttitel:	**NIS-2**
Trekkende afdeling:	Afdeling Communicatie en IT
Startdatum:	1/09/2025
Einddatum:	30/04/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00033
Omschrijving:	Voldoen aan de NIS-2 regelgeving waarbij we een ISMS (Information Security Management System) moeten inrichten en ISO 27001-gecertifieerd worden.

Projecttitel:	**Nieuwe website departementzorg.be lanceren en doorontwikkelen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Communicatie en IT
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00108
Omschrijving:	In 2024 lanceerden we een eerste versie van een volwaardige, eengemaakte website voor het Departement Zorg. De volgende jaren wordt die website verder doorontwikkeld tot een uitgebreider ecosysteem, waar ook subsites, toepassingen en dataverbindingen een plaats in krijgen. We bekijken ook hoe partnerorganisaties van dit ecosysteem gebruik kunnen maken.

Projecttitel:	**SharePoint aanpassen nav fusie**
Trekkende afdeling:	Afdeling Communicatie en IT
Startdatum:	1/06/2024
Einddatum:	24/12/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00112
Omschrijving:	Er wordt een nieuwe SharePoint omgeving Departement Zorg aangemaakt. De SharePoint-sites van het Departement Zorg worden herwerkt naar aanleiding van de fusie, om zo rekening te houden met het gewijzigde organogram / informatiebeheersplan. Zodat elk team en elke afdeling weet welke dossiers en documenten waar bewaard worden.

Projecttitel:	**FinConnect**
Trekkende afdeling:	Afdeling Communicatie en IT
Startdatum:	1/06/2024
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00118
Omschrijving:	Het bouwen van een interface naar Orafin om in bulk betalingen te kunnen goedkeuren en uitvoeren op basis van betaalbestanden.

Projecttitel:	**Modernisering van intranet**
Trekkende afdeling:	Afdeling Communicatie en IT
Startdatum:	1/01/2026
Einddatum:	30/06/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00253
Omschrijving:	Modernisering van intranet: fase 1 behoefteanalyse. We betrekken alle afdelingen voor de behoefteanalyse en zien een nauwere samenwerking met Organisatie en in mindere mate de diensten van de SG (voor de organisatiedoelstellingen).

Projecttitel:	**iVIPA/eVIPA**
Trekkende afdeling:	Afdeling VIPA
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00034
Omschrijving:	Het uitbreiden van het dossierbeheersysteem naar extra dossiertypes.

- OD14.3: We werken samen met internationale, nationale en regionale partners aan een doelmatig WVG-beleid

Projecttitel:	**Staatssteunbeheer binnen Departement Zorg**
Trekkende afdeling:	Afdeling Beleidscoördinatie
Startdatum:	1/03/2026
Einddatum:	30/11/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00313
Omschrijving:	Een samenhangend en departementbreed toetsingskader uitwerken en verankeren, zodat elke steunmaatregel op een consequente en juridisch correcte manier wordt beoordeeld (artikel 107 VWEU), de passende vrijstelling of uitzondering (AGVV, de-minimis, DAEB, NEDAB) wordt gekozen en alle bijhorende transparantie-, registratie- en rapportageverplichtingen tijdig en volledig worden nageleefd.

Projecttitel:	**Opvolgen interfederale gezondheidsdoelstellingen**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	1/01/2024
Einddatum:	31/12/2026
Projectcode:	PRJ-HFD-00154
Omschrijving:	Het formuleren van gezondheidsdoelstelling werd in Vlaanderen geïntroduceerd met het preventiedcereet. De eerste gezondheidsdoelstelling (Suïcidepreventie) werd geformuleerd in 2009. Sindsdien vormen meerdere gezondheidsdoelstellingen de leidraad voor het Vlaams preventief gezondheidsbeleid. Omdat belangrijke hefbomen voor een impactvol preventief gezondheidsbeleid zich situeren bij de federale overheid (bijv. bepalen leeftijdsgrens voor verkoop van alcohol, heffen van accijnzen op tabaksproducten, enz.) is het zinvol om, vertrekkend vanuit de Vlaamse doelstellingen, lange termijnafspraken te maken met de federale overheid die de Vlaamse gezondheidsdoelstellingen versterken. Door interfederale gezondheidsdoelstellingen te formuleren, vertrekkend van dit uitgangspunt, kunnen de verschillende overheden bevoegd voor Volksgezondheid, elk vanuit hun bevoegdheid, bijdragen tot meer gezondheidswinst. Departement Zorg is actief betrokken in de technische werkgroep 'interfederale gezondheidsdoelstellingen onder leiding van de FOD Volksgezondheid en in de IKW preventie/chronische ziekten

Projecttitel:	**SWA Saniport**
Trekkende afdeling:	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid
Startdatum:	22/10/2025
Einddatum:	30/06/2027
Projectcode:	PRJ-HFD-00276
Omschrijving:	Het opmaken van een concreet en bindend samenwerkingsakkoord is daarom noodzakelijk om enerzijds onze bevoegdheden op te nemen en anderzijds klaar te staan wanneer er zich een gezondheidscrisis voordoet met mogelijk internationale impact. Hiervoor is een samenwerkingsakkoord noodzakelijk met de FOD volksgezondheid en de andere gemeenschappen, zodat ieder orgaan zijn bevoegdheden uitvoert.

Projecttitel:	**Stroomlijnen van het internationaal beleid binnen het Departement WVG & het beleidsdomein WVG**
Trekkende afdeling:	Diensten van de Secretaris-generaal
Startdatum:	1/01/2025
Einddatum:	31/12/2029
Projectcode:	PRJ-HFD-00024
Omschrijving:	We maken werk van een binnen het beleidsdomein afgestemd internationaal beleid, met focus op informatiedeling, afstemming en rapportage.

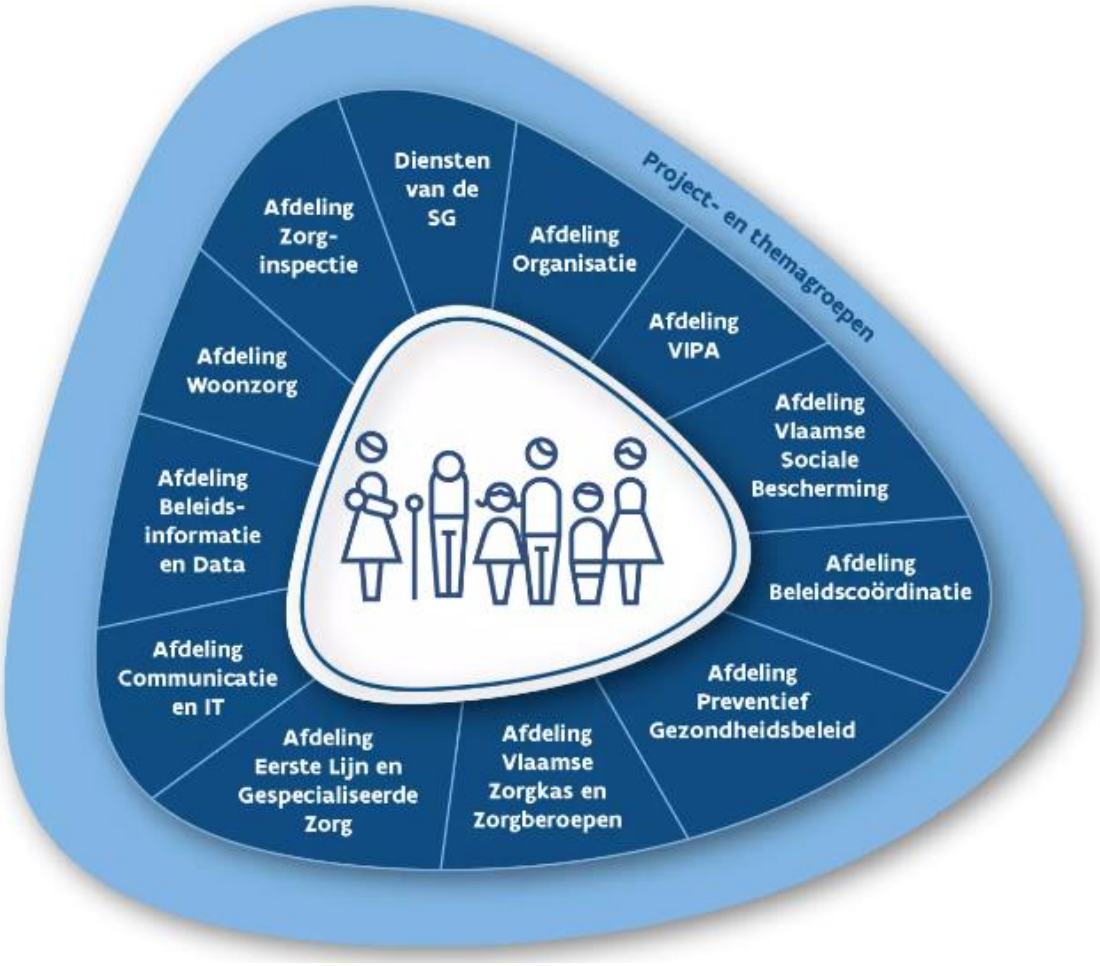
4 BELEIDS- EN BEHEERSDOELSTELLINGEN: OPDRACHTEN

In 2025 hebben we intensief gewerkt aan de opbouw van een eengemaakte procesmap voor het Departement Zorg. Door de fusie kwamen verschillende procesmappen samen, die elk op uiteenlopende detailniveaus waren uitgewerkt. Dit maakte het harmoniseren en structureren van alle processen tot één coherent geheel een uitdagend traject, waar we het afgelopen jaar aanzienlijke vooruitgang in hebben geboekt. In het eerste kwartaal van 2026 finaliseren we de eengemaakte procesmap. Het resultaat wordt een duidelijke, gelaagde structuur waarop het risicomanagement op de verschillende niveaus kan worden geënt. Deze aanpak maakt het mogelijk om op een pragmatische manier de focus te leggen op de processen die voor het departement het meest essentieel zijn.

Omdat we de procesmap nog aan het finaliseren zijn, nemen we de opdrachten per afdeling op in dit ondernemingsplan.

Het departement Zorg bestaat uit twaalf afdelingen en heeft een brede waaier aan activiteiten. De hoofdtaken van het departement Zorg zijn het voorbereiden van het beleid van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, het evalueren en ondersteunen van de minister bij het aansturen en opvolgen van de beleidsuitvoering door de agentschappen. Daarnaast nog het uitvoeren van beleidsvoerende taken, onder meer subsidiëring van welzijns- en gezondheidsinfrastructuur.

Elk onderdeel van de organisatiestructuur van het Departement Zorg draagt hierin zijn specifieke bijdrage. De visuele weergave van de organisatiestructuur van onze organisatie is hieronder weergegeven.



4.1 DIENSTEN VAN DE SECRETARIS-GENERAAL

- verzorgen de directe, persoonlijke ondersteuning van de leidend ambtenaar van het Departement Zorg
- ondersteunen de secretaris-generaal bij haar opdracht om het departement aan te sturen op strategische lijnen
- ondersteunen de secretaris-generaal bij de positionering van het Departement Zorg in het beleidsdomein en in de Vlaamse overheid
- coördineren de werkzaamheden voor specifieke thema's en onderwerpen, zoals
    - het internationaal beleid: de uitbouw van een sterk internationaal netwerk en het opvolgen van het Europees beleid via de Algemene Afvaardiging van de Vlaamse Regering bij de Europese Unie (AAVREU)
    - de crisisparaatheidscel: versterkt de paraatheid voor gezondheids- en welzijnscrises en waarborgt een snelle, gecoördineerde respons
- verzorgen de coördinatie en ondersteuning van de bestuursorganen waar de secretaris-generaal aan participeert of voorzit

4.2 AFDELING ORGANISATIE

De afdeling staat binnen het Departement Zorg in voor:

- het vormgeven van het strategisch organisatiebeleid en de aanpak van organisatievraagstukken ondersteunen en faciliteren
- het ondersteunen en controleren van de financiële processen
- de coördinatie van de begroting binnen het Departement Zorg en voor het beleidsdomein WVG
- de voorbereiding en de uitvoering van het HR-beleid
- de facilitaire dienstverlening uitbouwen en ondersteunen
- de coördinatie van de klachtenbehandeling voor het beleidsdomein WVG en de behandeling eerstelijnsklachten van het Departement Zorg
- de monitoring en de rapportering van de werking

4.3 AFDELING BELEIDSCOÖRDINATIE

- zorgt met betrekking tot de thema's welzijn, volksgezondheid en gezin voor strategiebepaling en strategische plannen:
    - levert input voor het regeerakkoord, de beleidsnota's en beleids- en begrotingstoelichtingen
    - geeft advies aan de minister, de beleidsraad en het managementcomité
    - ontwikkelt beleidsvoorstellen voor het hele beleidsdomein
- voert mee het projectmanagement van departementsoverschrijdende projecten
- stemt het beleid mee af op beleidsontwikkelingen op lokaal, regionaal of federaal niveau
- coördineert het wetenschappelijk onderzoek als instrument van beleidsevaluatie voor het beleidsdomein
- coördineert en ondersteunt lokaal sociaal beleid
- coördineert en ondersteunt het Vlaamse armoedebestrijdingsbeleid
- adviseert over en werkt mee aan de opmaak van regelgeving, bewaakt mee de kwaliteit van de regelgeving en volgt mee internationale juridische ontwikkelingen op
- volgt de juridische geschillen op die te maken hebben met de beleidsuitvoering voor het Departement Zorg
- volgt de juridische geschillen op m.b.t. het beleid in samenspraak met het inhoudelijk bevoegde agentschap

- geeft juridisch advies over de interpretatie en de toepassing van regelgeving, voornamelijk betreffende het juridisch kader waarin het Departement Zorg fungeert
- stelt documentaire informatie binnen het beleidsdomein ter beschikking via online diensten en een bibliotheek
- coördineert de werkzaamheden voor specifieke thema's en onderwerpen, zoals de Vlaamse Intersectorale Akkoorden (VIA) en vraagstukken sociaal recht
- verzorgt het secretariaat van de Adviescommissie voor Voorzieningen van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en (Kandidaat-)pleegzorgers en de verschillende kamers: kamer voor welzijnsvoorzieningen, kamer voor gezondheidsvoorzieningen, kamer voor artsen-specialisten en huisartsen, kamer voor tandartsen en tandartsen-specialisten en kamer voor beoefenaars geestelijke gezondheidszorgberoepen
- omvat de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België die deskundigenadviezen verleent aan Vlaamse en federale overheden en het wetenschappelijk onderzoek bevordert door prijzen uit te reiken

4.4 AFDELING COMMUNICATIE EN ICT

- staat in voor de advisering en uitvoering van de digitalisering en ICT-instrumenten voor het Departement Zorg en coördineert de ICT-basisuitrusting voor het Departement Zorg.
- zorgt voor ondersteuning, projectontwikkeling en innovatie van het Departement Zorg.
- werkt samen rond een beleid eGezondheid
- zet in op het gebruik van ICT om de gezondheidszorg te ondersteunen of te verbeteren, o.a. via Vitalink.
- bouwt het communicatiebeleid van het departement uit en ondersteunt de afdelingen bij hun communicatie.
- coördineert het magazine Weliswaar.
- zorgt voor de interne en externe communicatie.
- volgt de sociale mediakanalen van het Departement Zorg op.
- biedt de Sociale Kaart aan als instrument om het aanbod van zorgvoorzieningen en zorgverstrekkers op een gerichte manier te vinden
- biedt de Rechtenverkenner aan als instrument om het aanbod van sociale rechten door verschillende overheden voor burgers en kwetsbare groepen in een online overzicht terug te vinden

4.5 AFDELING EERSTE LIJN EN GESPECIALISEERDE ZORG

De afdeling ELGEZ is een beleidsvoorbereidende en -uitvoerende afdeling. Ze concentreert zich op de strategische en operationele aansturing, opvolging, erkenning en kwaliteitshandhaving van diverse sectoren. Deze sectoren zijn: de ziekenhuizen, de revalidatievoorzieningen, de geestelijke gezondheid, de eerstelijnszorg en het welzijnswerk. Datagedreven geïntegreerde en doelgerichte zorg realiseren staat centraal.

<u>Ondersteuning afdelingshoofd</u>

- Rechtstreekse ondersteuning van het afdelingshoofd bij organisatie- en afdelingsgebonden thema's
- Aanspreekpunt voor informatiebeheer binnen de afdeling
- Coördinatie van afdelingsbrede vragen, rapporteringen en initiatieven
- Coördinatie van interne en externe projecten op inhoudelijk, beleidsmatig en strategisch niveau, waaronder de ontwikkeling van een sectorgericht kwaliteitsbeleid

- Initiëren en opvolgen van verbetertrajecten gericht op efficiëntere processen, een sterkere afdelingswerking en hogere personeelstevredenheid
- Onderhouden en uitbouwen van interne en externe netwerken binnen de domeinen van de afdeling

Team Eerste Lijn

Organisatie van de eerste lijn (voorbereiden en uitvoeren van beleid) door het erkennen en subsidiëren van:

- Zorgraden
- Huisartsenkringen
- Palliatieve zorg
- Vlaams Instituut Voor de Eerste Lijn
- Vlaams Patiëntenplatform

De ontwikkeling van concepten en tools in het kader van geïntegreerde zorg:

- ALIVIA als digitaal zorg en ondersteuningsplan
- Zorgcoördinatie, casemanagement en zorgteam
- Projecten in de eerste lijn rond samenwerking, toegankelijkheid van zorg, doelgerichte zorg en geïntegreerde zorg

Team Geestelijke Gezondheid en Psychosociale Revalidatie

Het team staat in voor het voorbereiden en uitvoeren van het beleid inzake geestelijke gezondheid. Erkennen en/of subsidiëren van:

- psychiatrische ziekenhuizen
- de initiatieven van beschut wonen
- de psychiatrische verzorgingstehuizen
- de centra voor geestelijke gezondheidszorg
- de psychosociale revalidatiecentra
- partnerorganisaties zoals Psyche, het Familieplatform Geestelijke Gezondheid

Relevant topic is hierbij:

- Initiatieven met betrekking tot de hervorming van het landschap in de geestelijke gezondheidszorg, zoals de ontwikkeling van een gemeenschappelijk overheidskader voor de CAR en de CGG

Team Ziekenhuizen en Fysieke Revalidatie

Het team staat in voor het voorbereiden en uitvoeren van beleid met betrekking tot ziekenhuizen en fysieke revalidatie. Het beleid focust zich op de volgende voorzieningen en diensten:

- ziekenhuizen (algemene, universitaire en revalidatieziekenhuizen);
- voorzieningen voor fysieke revalidatie;
- diensten voor niet dringend liggend ziekenvervoer.

Relevante topics zijn hierbij o.a.:

- advisering en opvolging zorgstrategische planning;
- advisering bouwdossiers;
- planning en erkenning van ziekenhuizen, ziekenhuisfuncties, zorgprogramma's, ziekenhuisdiensten, gereglementeerde samenwerkingsverbanden;
- klachtenbehandeling;
- handhaving;
- opvolging en subsidiëring specifiek voor revalidatieziekenhuizen en revalidatieconventies;
- hervorming van het revalidatielandschap

Tot slot focust het team ook op de uitbouw en wetenschappelijke ondersteuning van kwaliteitsvolle zorg in de sector door het opvolgen van het VIKZ (Vlaams Instituut Kwaliteit van Zorg).

Team Welzijnswerk

Het team Welzijnswerk staat in voor het voorbereiden en uitvoeren van het beleid inzake het brede domein welzijnswerk. Concreet staat het team in voor de erkenning en subsidiëring van:

- De centra voor algemeen welzijnswerk
- De centra voor teleonthaal.
- Werkingssubsidies in het kader van Welzijnswerk
- Projectsubsidies in het kader van Welzijnswerk

Daarnaast ondersteunt het team ook het beleid op vlak van welzijnswerk, onder meer rond de thema's forensisch welzijnswerk, relaties en scheiding, dak- en thuisloosheid, integrale jeugdhulp, slachtofferzorg, geweld, misbruik en kindermishandeling, eerstelijnshulp bij persoonlijke en psychische problemen, …
Relevant topics is hierbij:
evaluatie van het regelgevend kader en ontwikkeling van een nieuw financieringsmodel CAW

Team Subsidiëring

Financiële opvolging van de budgetten/vastleggingen binnen de afdeling

- Begrotingscoördinatie & budgetopvolging
- Rapportering en opvolging budgetten Documenten N/financiële afsluiten VI
- Coördinatie en inputverlening op vragen van partners (Rekenhof, Financiën & Begroting, …)
- Coördinatie sociale akkoorden
- Subsidieverloop, vastlegging, betaling en controle van afrekeningen van subsidiedossiers (inclusief voor de afdeling Beleidscoördinatie)
- Beheer van bestaande VSB-toepassingen voor ingekantelde VSB-sectoren en integratie van nieuwe sectoren in de Vlaamse sociale bescherming:
    - Onderhoud, aanpassingen en nieuwe ontwikkelingen van het VSB-platform
    - Integratie en actualisatie VSB-regelgeving
    - Onderhoud van bestaande VSB-rapporten en ontwikkeling van nieuwe VSB-rapporten in het kader van beleidsvoorbereidend werk en financiële opvolging

4.6 AFDELING VLAAMSE ZORGKAS EN ZORGBEROEPEN

De afdeling staat in voor:

- de uitbating van de Vlaamse Zorgkas:
    - het aansluiten van leden, incl. ambtshalve aansluiting
    - het innen van de zorgpremie
    - het toekennen van zorgbudgetten:
        - zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden
        - zorgbudget voor ouderen met een zorgnood
        - basisondersteuningsbudget
    - het uitbetalen van tegemoetkomingen voor zorg aan voorzieningen en verstrekkers
- de kwalitatieve instroom van Zorgbeoefenaars in Vlaanderen
    - het klantgericht behandelen van nationale en internationale erkenningsaanvragen van:
        - verpleegkundigen
        - zorgkundigen
        - kinesitherapeuten
        - paramedici
        - (vroedvrouwen)

        - geestelijke gezondheidszorgberoepen
    - het klantgericht behandelen van nationale en internationale erkenningsaanvragen en de administratieve opvolging van de stages van:
        - arts-specialisten in opleiding
        - huisartsen in opleiding
        - tandarts(-specialisten) in opleiding
        - ziekenhuisapothekers in opleiding
    - het afleveren van conformiteitsattesten aan burgers die in het buitenland een zorgberoep willen uitoefenen
    - het zorgaanbod maximaal helpen afstemmen op de zorgvraag
        - de coördinatie van de Vlaamse Planningscommissie en contingentering (quota) voor de geneeskunde en tandheelkunde
        - het leveren van beleidsgerichte input m.b.t. de (zij-)instroom, het behoud (retentie) en inzetbaarheid van zorgverleners

4.7 AFDELING BELEIDSINFORMATIE EN DATA

- staat in voor het verwerken en ontsluiten van data, voor de opvolging, monitoring en ondersteuning van het Departement Zorg
- houdt zich bezig met het realiseren van een data gedreven beleid ter ondersteuning van population health & care management
- verzamelt en verwerkt (beleids)informatie voor operationele en beleidsmatige rapportering, data science projecten, beheer van datawarehouse(s), inzet van cloud, gebruik van artificiële intelligentie, protocollen met betrekking tot data-uitwisseling, data governance, ZorgAtlas Data Platform, verwerking geboorte- en sterftecijfers (data-entry), subsidiëring van data registers …
- ondersteunt de werking van VASGAZ (faciliteren van gegevensdeling in de zorg)

4.8 AFDELING VLAAMSE SOCIALE BESCHERMING

De afdeling Vlaamse Sociale bescherming organiseert de Vlaamse sociale bescherming. De Vlaamse sociale bescherming is een pakket van tegemoetkomingen en financieringssystemen in de langdurige zorg dat de komende jaren wordt uitgebouwd. Elke inwoner van Vlaanderen betaalt nu al elk jaar een premie voor deze Vlaamse sociale bescherming. Met deze premie worden de volgende tegemoetkomingen betaald:

- het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (vroeger de Vlaamse zorgverzekering)
- het zorgbudget voor personen met een handicap (of het basisondersteuningsbudget)
- het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (vroeger de tegemoetkoming voor hulp aan bejaarden)

Hiernaast komt de Vlaamse sociale bescherming voor een groot stuk tussen in de kosten voor de aankoop of de huur van mobiliteitshulpmiddelen, en voor het onderhoud en de herstelling ervan.
De Vlaamse sociale bescherming betaalt ook voor een groot deel de zorg- en personeelskosten in de ouderenzorg (woonzorgcentra, dagverzorgingscentra…), revalidatieziekenhuizen en -voorzieningen, en psychiatrische verzorgingstehuizen. Ten slotte staat de Vlaamse sociale bescherming in voor vergoedingen van zorg- of hulpverleners voor hun deelname aan een multidisciplinair overleg.

De afdeling:

- erkent, subsidieert en controleert de verschillende zorgkassen
- behandelt dossiers over de vrijstelling van aansluitingsplicht voor de Vlaamse sociale bescherming
- legt administratieve geldboetes op aan wie de verplichte zorgpremie niet betaalt

- behandelt administratieve beroepen bij het niet toekennen van een zorgbudget
- beheert de zorgbudgetten en de tegemoetkomingen voor mobiliteitshulpmiddelen

4.9 AFDELING WOONZORG

De afdeling Woonzorg behandelt alle dossiers in de sectoren ouderenzorg en thuiszorg.

<u>Thuiszorg</u>
Erkenning en subsidiëring van:
- diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg
- lokale dienstencentra
- diensten voor oppashulp
- diensten voor gastopvang
- diensten voor thuisverpleging
- diensten maatschappelijk werk van het ziekenfonds
- verenigingen van mantelzorgers en gebruikers
- centra voor dagopvang
- Centra voor kortverblijf type 3
- projecten in de thuiszorg

Specifieke thema's
- BelRAI
- Mantelzorgbeleid en mantelzorgplan
- Kwaliteitsindicatoren VIKZ

<u>Ouderenzorg</u>
Planning, erkenning, subsidiëring en ondersteuning van:
- Woonzorgcentra
- Centra voor kortverblijf type 1
- Groepen van assistentiewoningen
- Centra voor dagverzorging
- Centra voor herstel
- Expertisecentra dementie (Partnerorganisatie)

Financiering binnen de Vlaamse sociale bescherming (eCalcura en eWZCfin) van:
- Woonzorgcentra
- Centra voor kortverblijf type 1 verbonden aan een woonzorgcentrum
- Centra voor dagverzorging

Dagprijzenbeleid in:
- Woonzorgcentra
- Centra voor kortverblijf type 1
- Centra voor dagverzorging
- Groepen van assistentiewoningen

Specifieke thema's
- Uitvoering erkennings- en omzettingskalender
- Handhaving
- BelRAI - LTCF
- Dementieplan
- Infrastructuurforfait woonzorgcentra en centra voor kortverblijf

4.10 AFDELING PREVENTIEF GEZONDHEIDSBELEID

De afdeling Preventief Gezondheidsbeleid verenigt alles wat gaat over het bevorderen van een gezonde levensstijl en het voorkomen en/of vroegdetectie van ziektes en aandoeningen met het oog op gezondheidswinst op bevolkingsniveau:

- Voorbereiden en uitvoeren van gezondheidsdoelstellingen Deze gaan over:
    - gezondheidsbevordering: Gezonde generatie
    - suïcidepreventie
    - bevolkingsonderzoeken naar kanker (borst-, baarmoederhals- en dikkedarmkanker)
    - vaccinatie
    - milieugezondheidszorg
- andere preventiethema's met betrekking tot voorkomen en vroegdetectie van niet overdraagbare aandoeningen,
- Preventie van infectieziekten en indijken van uitbraken door het nemen van maatregelen voor meldingsplichtige ziekten en vaccinatie
- Verminderen van de negatieve impact van milieufactoren op de gezondheid.
- erkennen en subsidiëren van partnerorganisaties, organisaties met terreinwerking, locoregionale netwerken (Logo's) e.a.

Om die activiteiten te kunnen uitvoeren beschikt de afdeling over een buitendienst in elke provincie.

4.11 AFDELING VIPA (VLAAMS INFRASTRUCTUURFONDS VOOR PERSOONSGEBONDEN AANGELEGENHEDEN)

- geeft investeringssubsidies aan voorzieningen uit de gezondheids- en welzijnssector om gebouwen op te richten, aan te kopen en te verbouwen, uit te breiden: aan ziekenhuizen, voorzieningen voor preventieve en ambulante gezondheidszorg, voorzieningen voor thuiszorg, voorzieningen voor algemeen welzijnswerk, voorzieningen voor jeugdhulp, kinderdagverblijven, revalidatievoorzieningen en voorzieningen voor personen met een handicap
- draagt bij tot de bevordering van kennis en expertise op financieel en bouwtechnisch vlak wat de realisatie van welzijns- en zorginfrastructuur betreft
- staat in voor de uitbetaling van toegekende subsidies voor energiebesparende investeringen. Dit gebeurt op basis van middelen uit het Vlaams Klimaatfonds, REPower EU en cofinanciering vanuit VIPA zelf.
- staat in voor de uitbetaling van toegekende subsidies voor preventieve infrastructurele maatregelen rond agressie, vrijheidsbeperking of vrijheidsberoving
- verzorgt het voorzitterschap en het secretariaat van de Technische Commissie Brandveiligheid (ouderenvoorzieningen, ziekenhuizen en kinderopvang) en van de Commissie Multifunctionele Infrastructuur
- werkt binnen het beleidsveld Zorginfrastructuur regelgeving uit die van toepassing is in kader van investeringsbetoelaging en brandveiligheid

4.12 AFDELING ZORGINSPECTIE

- inspecteert:
    - voorzieningen die door het Departement Zorg of door de andere agentschappen van het beleidsdomein worden erkend, geattesteerd, vergund of gesubsidieerd. Het gaat dan om voorzieningen die zich bezighouden met:
        - gehandicaptenzorg
        - gezondheid
        - jeugdhulp
        - kinderopvang
        - woonzorg en welzijn
    - personen die een budget krijgen:
        - een persoonlijk assistentiebudget (PAB),
        - een persoonsvolgend budget (PVG) of
        - een budget voor individuele materiële bijstand (IMB)
    - financiële middelen van welzijns- en gezondheidsvoorzieningen
- rapporteert na elke inspectie over de bevindingen
- levert beleidsgerichte input aan

5 HORIZONTALE DOELSTELLINGEN

5.1 AANBEVELINGEN AUDIT VLAANDEREN

Het Departement Zorg heeft het afgelopen jaar duidelijke vooruitgang geboekt. De belangrijkste kaders zijn uitgewerkt, de procesmap kreeg vorm, en de strategische risico's zijn geactualiseerd. Voor vrijwel alle aanbevelingen geldt dat ze binnen een realistische en aanvaardbare termijn kunnen worden gerealiseerd. We blijven hiermee gericht verder bouwen aan een volwaardig en toekomstbestendig systeem voor doelstellingen-, proces-, project- en risicomanagement.

Maturiteit van het risicomanagement
Na de aanbevelingen van Audit Vlaanderen in 2024 hebben we in 2025 belangrijke stappen gezet om het risicomanagement binnen het Departement Zorg te versterken. Door de fusie in 2023 bestond er nog geen organisatiebreed kader, waardoor het noodzakelijk was om een uniforme aanpak uit te werken. In juli 2025 keurde de directieraad daarom de leidraad voor doelstellingen-, proces-, project- en risicomanagement goed. Deze leidraad vormt het fundament waarop we de komende jaren verder bouwen.

Een belangrijk onderdeel van dit kader is de procesmap. Het afgelopen jaar brachten we de processen van de voormalige entiteiten samen en rationaliseerden we deze tot één geïntegreerde structuur. De eerste versie is intussen beschikbaar en de organisatiebrede finalisatie is lopende. Vanaf 2026 verschuift de focus naar de inhoudelijke uitwerking van processen, met prioriteit voor de domeinen financieren, subsidiëren, innen, erkennen en handhaven. Voor de financiële processen loopt bovendien sinds kort na de fusie het project *'stroomlijnen van de financiële processen'*, waarvan de implementatie volop loopt.

Parallel werd het strategisch risicoregister geactualiseerd en gekoppeld aan de nieuwe strategische doelstellingen van het Departement. Dit register zal begin 2026 verder worden uitgewerkt en verfijnd door de directieraad.

Procesaudits

<u>Erkenning van universitaire zorgberoepen</u>
Team Zorgberoepen zette belangrijke stappen om een transparanter en efficiënter erkenningsproces te realiseren. De behandeltermijnen per beroep en specialisatie werden officieel vastgelegd, alle documenttemplates werden geactualiseerd, en het volledige proces werd volledig digitaal. De integratie tussen het e-Loket en eCad is afgerond, waardoor gegevens automatisch doorstromen. Het Zorgatlasplatform werd in gebruik genomen als robuust monitoringsinstrument, wat een nauwgezette opvolging van termijnen mogelijk maakt. Hiermee geven we uitvoering aan de audit-aanbevelingen; voor de opvolging in september 2026 worden de nodige bewijsstukken aangeleverd.

<u>Milieuhygiëne – samenwerking met Departement Omgeving, OVAM en VMM</u>
Voor de procesaudit rond milieuhygiëne erkennen we de uitdagingen rond de eerste aanbeveling (A01). In onze motivatie bij de opvolging werden reeds meerdere lopende acties toegelicht die bijdragen aan structurele oplossingen.

<u>Zorginspectie Woonzorgcentra</u>
Tijdens de audit van 2025 engageerde Zorginspectie zich om alle aanbevelingen op te volgen. Deze sluiten nauw aan bij de projecten binnen Zorginspectie 3.0. We vinden het belangrijk dat alle inspectieteams binnen een gedeeld denkkader werken. Daarom worden de principes en werkwijzen Zorginspectiebreed afgestemd, waarna teams deze toepassen binnen hun eigen zorgsectoren.

5.2 PREVENTIEPLAN

Het Departement Zorg heeft een Globaal Preventieplan (GPP) opgesteld voor de periode 2024-2029, dat volgende doelstellingen naar voor schuift voor de komende vijf jaar:

- Communicatie, sensibilisering en training rond welzijnsthema's
- Meting en monitoring van welzijnsindicatoren binnen het Departement Zorg
- Inzetten op een actief aanwezigheidsbeleid
- Risicoanalyses uitvoeren en preventiemaatregelen formuleren en opvolgen
- Ergonomie bevorderen

Om deze doelstellingen te bereiken wordt jaarlijks een jaaractieplan (JAP) opgesteld. Het JAP geeft uitvoering aan het GPP, bepaalt de acties voor het komende jaar en bepaalt eventuele wijzigingen van het GPP. Het JAP 2026 focust onder meer op het opvolgen van de resultaten van de RAPSi, sensibilisering rond registraties in het feitenregister door derden, het uitvoeren van een functiespecifieke risicoanalyse en het uitwerken van een kader rond het gebruik van alcohol op het werk. De uitvoering van het JAP wordt opgevolgd via het ondernemingsplan.

Bij de tussentijdse rapporteringen zullen we de concrete acties opnemen die we hebben gerealiseerd.

5.3 DIVERSITEITSPLAN

In 2026 zet het Departement Zorg in op bewustwording rond diversiteit en inclusie, transparantie in loopbaankansen en blijvende instroom van kansengroepen. Acties omvatten gerichte communicatie, opleidingen en zichtbare symbolen zoals regenbooglanyards. De voortgang wordt jaarlijks opgevolgd en bijgestuurd.

5.4 ENERGIEBESPARING

Het Departement Zorg vertaalt de doelstelling van 35% primaire energiebesparing en 55% koolstofemissie-reductie tegen 2030 door naar concrete acties via de Green Deal. Dit zijn voornamelijk acties gelinkt aan het thema duurzame mobiliteit waarvan onderstaand een aantal voorbeelden:

- Om de impact van dienstverplaatsingen voor het Departement Zorg op het milieu te verminderen, hebben we het eigen wagenpark afgebouwd en vergroend tot 9 wagens, waarvan 5 elektrische en 2 hybride wagens.
- We organiseren minstens 80% van ons overleg, vergaderingen of events op een locatie die vlot bereikbaar is met het openbaar vervoer. Dit zowel met interne als externe deelnemers. Bij de uitnodiging vermelden we expliciet dat de locatie vlot bereikbaar is met het openbaar vervoer en op welke manier.
- …

De Green Deal acties worden op jaarlijkse basis extern gerapporteerd.

5.5 OPVOLGING VAN EU-REGELGEVING

EU-regelgeving omgezet naar interne regelgeving

Nummer richtlijn	Richtlijn (EU) 2024/1385 van het Europees Parlement en de Raad van 14 mei 2024 ter bestrijding van geweld tegen vrouwen en huiselijk geweld
Evaluatie	Momenteel werk gaande i.v.m. het aanvullen en op punt stellen van de omzettingstabel. Op 24/11 intra-Vlaams afstemmingsoverleg met alle betrokken Vlaamse entiteiten waar werd afgesproken te richten op midden februari 2026 om een volledige concordantietabel op te maken door de betrokken administraties. Vervolgens voor te leggen aan de kabinetten om eind februari/begin maart 2026 aan de federale collega's over te maken. Op 25/11 bilateraal overleg met Agentschap Justitie en Handhaving rond bevoegdheid m.b.t. een aantal concrete artikels uit de richtlijn.

Nummer richtlijn	Richtlijn (EU) 2024/1346 van het Europees Parlement en de Raad van 14 mei 2024 tot vaststelling van normen voor de opvang van verzoekers om internationale bescherming
Evaluatie	Bevoegdheid Zorg wat betreft het recht op gezondheidszorg vanuit Vlaamse sociale bescherming zoals mobiliteitshulpmiddelen en revalidatiezorg voor staatlozen en kinderen ingeschreven in het wachtregister. Momenteel aanvulling concordantietabel die gecoördineerd wordt door de federale Eurocoördinator.

Nummer richtlijn	Richtlijn (EU) 2024/1712 van het Europees Parlement en de Raad van 13 juni 2024 tot wijziging van Richtlijn 2011/36/EU inzake de voorkoming en bestrijding van mensenhandel en de bescherming van slachtoffers daarvan
Evaluatie	Richtlijn heeft vooral betrekking op federale bevoegdheden (FOD Justitie). Zorg is gevat door bepaling rond het bijstaan en ondersteunen van slachtoffers van mensenhandel. Momenteel wordt, samen met agentschap opgroeien, ook gewerkt aan een structurele inbedding in een nieuw decreet en BVR mensenhandel waarin de bepalingen van richtlijn 2024/1712 worden bij opgenomen. Verzoek aan de FOD om een concordantietabel op te stellen.

Inbreukdossiers

Nummer inbreukprocedure	INFR(2023)2136
Betrokken richtlijn	Richtlijn (EU) 2016/800 van het Europees Parlement en de Raad van 11 mei 2016 betreffende procedurele waarborgen voor kinderen die verdachte of beklaagde zijn in een strafprocedure
Evaluatie	Einde 2024 werden alle omzettingsbepalingen aangemeld behalve het decreet rond verschijningsplicht voor ouders in jeugddelinquentie waar op dat moment nog voor naar de Raad van State moest worden gegaan. Momenteel wordt nagegaan of dit laatste decreet ondertussen ook in Themis werd aangemeld.

Nummer inbreukprocedure	INFR(2018)2162
Betrokken richtlijn	Richtlijn 2005/36/EG van het Europees Parlement en de Raad van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties
Evaluatie	Op 07/03/2019 werd een MROA ontvangen. Vlaanderen wordt niet meer door de Commissie geviseerd. 19/10/2018: antwoord op de IGS werd verzonden. 28/08/2018: het verzoek tot verlenging van de antwoordtermijn werd goedgekeurd door de Europese Commissie. België krijgt tot 20/10/2018 om een antwoord te formuleren op de grieven van de Commissie. 23/08/2018: Belgisch gecoördineerd verzoek tot verlenging antwoordtermijn ingediend. 20/07/2018: de Europese Commissie meldt in zijn ingebrekestelling voor België en zijn overheden meerdere vermeende inbreuken en tekortkomingen bij de richtlijn en roept de verschillende bevoegde overheden op om zich te regulariseren en/of toelichting te verschaffen. Voor Vlaanderen maakt de Commissie veelal gewag van een gebrek aan informatie bij de implementatie en uitvoering van verschillende onderdelen van de richtlijn.

Nummer inbreukprocedure	INFR(2018)2283
Betrokken richtlijn	Richtlijn 2005/36/EG van het Europees Parlement en de Raad van 7 september 2005 betreffende de erkenning van beroepskwalificaties
Evaluatie	Op 02/12/2024 laat OV weten dat de Commissie moeilijk blijft doen over de uiterste datum tot wanneer de diploma's van gegradueerde verpleger in lijn waren met de richtlijn, in functie van de update van annex V bij de richtlijn. OV probeert hier politiek op te reageren. September 2025: de Europese Commissie plaatst een voetnoot in bijlage V die de automatische erkenning van Vlaamse gegradueerde verpleegkundigen beperkt.

Oktober 2025: reactie door de Vlaamse minister van onderwijs waarin de positie van de EC betwist wordt.

Departement onderwijs is bevoegd voor het wijzigen van annex V. Zorg is wel gevat doordat het deze wijzigingen moet toepassen in aanvragen tot erkenning van opleidingstitels door zorgbeoefenaars.

Nummer inbreukprocedure	INFR(2021)2179
Betrokken richtlijn	Richtlijn (EU) 2017/541 van het Europees Parlement en de Raad van 15 maart 2017 inzake terrorismebestrijding en ter vervanging van Kaderbesluit 2002/475/JBZ van de Raad en tot wijziging van Besluit 2005/671/JBZ van de Raad
Evaluatie	Een 10de en laatste update werd verzonden naar de Europese Commissie via DKBuZa. Het betreft de notificatie van publicatie van het wijzigingsdecreet Justitiehuizen in het Belgisch Staatsblad. Hiermee hopen wij dat de inbreukprocedure ten einde komt. Wij wachten momenteel op een reactie van de Europese Commissie.

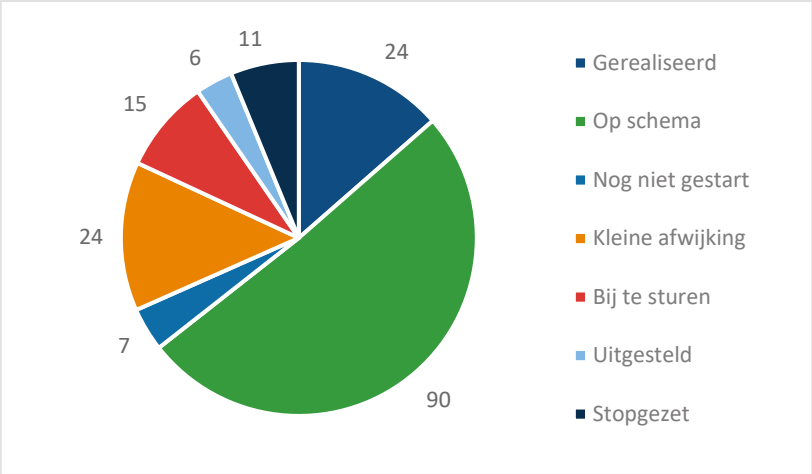
5.6 UITVOERINGSRAPPORTERING PROJECTEN ONDERNEMINGSPLAN 2025

Het ondernemingsplan 2025 van het Departement Zorg werd geoperationaliseerd in 177 projecten:

- 157 projecten dragen bij tot de realisatie van de beleidsdoelstellingen;
- 20 projecten dragen bij tot de realisatie van de beheersdoelstellingen.

Statussen van de projecten: jaarevaluatie op 18/01/2026:

Status	Aantal 2025-Jaarevaluatie
Gerealiseerd	24
Op schema	90
Kleine afwijking	24
Bij te sturen	15
Nog niet gestart	7
Stopgezet	11
Uitgesteld	6
Eindtotaal	**177**



In de bijlage 'Uitvoeringsrapportering projecten ondernemingsplan 2025' kan men een detailoverzicht van de projecten terugvinden. Naast de status werd ook een korte stand van zaken meegegeven per project.

6 Bijlagen

BIJLAGE – PERSONEELSPLAN

Het personeelsplan bevat statutaire functies en contractuele functies van onbepaalde duur. Tewerkstelling van bepaalde duur en vervangingscontracten maken geen deel uit van het personeelsplan. In de onderstaande tabel vindt u een stand van zaken van het Personeelsplan Departement Zorg op 31 december 2025.

		Personeelsplan Dep. Zorg 31/12/2025		
Rang	**Graad**	**Stat.**	**Con.**	**Totaal**
A3	Secretaris-generaal	1	0	**1**
A3	Directeur-generaal	0	2	**2**
A2A	Afdelingshoofd	1	11	**12**
A2M	Hoofdadviseur	1	12	**13**
A2	Senior adviseur	0	1	**1**
A2	Adviseur-arts	1	1	**2**
A2	Adviseur-ingenieur	0	1	**1**
A2	Adviseur-informaticus	0	1	**1**
A2	Directeur-arts	2	4	**6**
A2	Adviseur	2	34	**36**
A2	Directeur	3	35	**38**
A1	Arts	14	6	**20**
A1	Informaticus	0	18	**18**
A1	Ingenieur	2	7	**9**
A1	Adjunct van de directeur	78	214	**292**
B3	Leidinggevend hoofddeskundige	5	3	**8**
B3	Senior hoofddeskundige	4	2	**6**
B2	Hoofdprogrammeur	0	1	**1**
B2	Hoofddeskundige	32	23	**55**
B1	Programmeur	0	1	**1**
B1	Deskundige	79	87	**166**
C3	Leidinggevend hoofdmedewerker	0	1	**1**
C3	Senior hoofdmedewerker	0	3	**3**
C2	Hoofdmedewerker	0	28	**28**
C1	Medewerker	0	44	**44**
D3	Senior hoofdassistent	0	3	**3**
D2	Hoofdassistent	0	1	**1**
D1	Assistent	0	7	**7**
Totaal Departement Zorg		**225**	**551**	**776**

BIJLAGE – CONCORDANTIETABEL

Onderstaand een overzicht waar er per beleidsveld en bijhorende inhoudelijke structuurelementen (ISE) de link gelegd wordt naar de strategische doelstellingen van de beleidsnota, de strategische doelstellingen van het Departement Zorg en het bijhorende budget per ISE.

Bij deze concordantietabel is het belangrijk om te benadrukken dat deze niet gelezen mag worden als strikt te volgen verdeling van de budgetten ten overstaan van de doelstellingen. Dit komt doordat ons doelstellingenkader gericht is op het aanpakken van overkoepelende uitdagingen en het bevorderen van geïntegreerde samenwerking. Het is hierdoor onmogelijk om alle budgetten één op één te laten samenvallen met bepaalde doelstellingen. Door deze aanpak kunnen we beter inspelen op de maatschappelijke uitdagingen en zorgen we ervoor dat middelen worden ingezet waar ze het meest nodig zijn, ongeacht de organisatorische structuur.

BELEIDSVELD	ISE	STRATEGISCHE DOELSTELLING BBT BO2026	STRATEGISCHE DOELSTELLING ONDERNEMINGSPLAN	BUDGET (VAK in keuro)
Transversaal		Transversaal - OSD1 We zetten de behoeften van de burger centraal via geïntegreerde zorg en ondersteuning	SD7: We realiseren een geïntegreerde en doelgerichte zorg die vertrekt vanuit noden, behoeften en levensdoelen	
		Transversaal - OSD2 We maken het dienstverleningsaanbod eenvoudig, effectief en gestroomlijnd	SD14: We zijn een toonaangevende organisatie en een betrouwbare partner op vlak van gezondheid en welzijn	
		Transversaal - OSD3 We waarborgen en handhaven de kwaliteit van zorg en ondersteuning	SD5: We waarborgen kwaliteitsvolle zorg	
		Transversaal - OSD4 We zorgen ervoor dat werken in de zorg en ondersteuning aantrekkelijk is, zodat er voldoende en kwaliteitsvolle professionals en vrijwilligers zijn	SD11: We bevorderen de aantrekkelijkheid van werken in de gezondheids- en sociale sector en de waardering voor iedereen die er actief in is	
		Transversaal - OSD5 We realiseren digitale zorg en ondersteuning, gebruiken data en delen gegevens om de kwaliteit en efficiëntie te verbeteren	SD12: We onderbouwen het beleid en ondersteunen het maximaal met data	
		Transversaal - OSD6 We verhogen de toegankelijkheid van de sociale grondrechten in de strijd tegen armoede	SD4: We zetten in op het realiseren van de sociale grondrechten voor iedereen en op het voorkomen en bestrijden van armoede	

Zorg	Beleidsondersteuning	Beleidsondersteuning - SD1 We zorgen voor een gecoördineerde en onderbouwde aanpak van intersectoraal beleid met als doel samenwerking te creëren	SD1: We beperken de impact van klimaatverandering op de gezondheid en het welzijn en bevorderen een rechtvaardige klimaattransitie	Budget ISE Beleidsondersteuning BO 2026: 25.227 keuro VAK
			SD2: We realiseren een betere kwaliteit van leven en meer gezonde levensjaren	
			SD3: We versterken het samenleven door te bouwen aan verbinding op het lokale niveau, in buurten en tussen mensen	
			SD7: We realiseren een geïntegreerde en doelgerichte zorg die vertrekt vanuit noden, behoeften en levensdoelen	
			SD9: We zorgen ervoor dat ouderen (even)waardig kunnen participeren aan de samenleving en bieden gepaste zorg en ondersteuning	
			SD11: We bevorderen de aantrekkelijkheid van werken in de gezondheids- en sociale sector en de waardering voor iedereen die er actief in is	
		Beleidsondersteuning - SD2 We waarborgen en handhaven de kwaliteit van de zorg en ondersteuning	SD5: We waarborgen kwaliteitsvolle zorg	
		Beleidsondersteuning - SD3 We zorgen ervoor dat werken in de zorg en ondersteuning aantrekkelijk is, opdat er voldoende en kwaliteitsvolle professionals en vrijwilligers zijn	SD11: We bevorderen de aantrekkelijkheid van werken in de gezondheids- en sociale sector en de waardering voor iedereen die er actief in is	
		Beleidsondersteuning - SD4 We realiseren digitale zorg en ondersteuning, gebruiken data en delen gegevens om de kwaliteit en efficiëntie te verbeteren	SD12: We onderbouwen het beleid en ondersteunen het maximaal met data	
		Beleidsondersteuning - SD5 We zijn voorbereid en reageren snel op crises om de impact op gezondheid en welzijn in te perken en herstel te faciliteren	SD10: We zijn voorbereid en reageren snel op crisissen om de impact op gezondheid en welzijn in te perken en herstel te faciliteren	

		Beleidsondersteuning - SD6 We maken het dienstverleningsaanbod eenvoudig, effectief en gestroomlijnd	SD14: We zijn een toonaangevende organisatie en een betrouwbare partner op vlak van gezondheid en welzijn SD13: We werken volgens een gemeenschappelijke en gedeelde identiteit waarbij doelgerichtheid, vlotte samenwerking, verbinding en ontwikkeling van de organisatie, de teams en het individu centraal staan	
Zorg	Armoedebeleid	Armoedebeleid - SD1 We verhogen de toegankelijkheid van de sociale grondrechten in de strijd tegen armoede	SD4: We zetten in op het realiseren van de sociale grondrechten voor iedereen en op het voorkomen en bestrijden van armoede SD3: We versterken het samenleven door te bouwen aan verbinding op het lokale niveau, in buurten en tussen mensen	Budget ISE Armoedebeleid BO 2026: 59.497 keuro VAK
Zorg	Welzijnswerk	Welzijnswerk - SD1 We zorgen voor een nabije en laagdrempelige zorg en ondersteuning	SD4: We zetten in op het realiseren van de sociale grondrechten voor iedereen en op het voorkomen en bestrijden van armoede SD3: We versterken het samenleven door te bouwen aan verbinding op het lokale niveau, in buurten en tussen mensen	Budget ISE Welzijnswerk BO 2026: 155.044 keuro VAK
Zorg	Sociale Akkoorden	Sociale Akkoorden - SD1 We zorgen ervoor dat werken in de zorg en ondersteuning aantrekkelijk is, opdat er voldoende en kwaliteitsvolle professionals en vrijwilligers zijn	SD11: We bevorderen de aantrekkelijkheid van werken in de gezondheids- en sociale sector en de waardering voor iedereen die er actief in is	Budget ISE Sociale akkoorden BO 2026: 649.821 keuro VAK
Zorg	Preventie	Preventie - SD1 Met het preventief gezondheidsbeleid vergroten we gezondheidswinst op populatieniveau en verkleinen we gezondheidsongelijkheden	SD2: We realiseren een betere kwaliteit van leven en meer gezonde levensjaren SD1: We beperken de impact van klimaatverandering op de gezondheid en het welzijn en bevorderen een rechtvaardige klimaattransitie	Budget ISE Preventie BO 2026: 105.984 keuro VAK

Zorg	Eerstelijn	Eerste lijn - SD1 We realiseren geïntegreerde en doelgerichte zorg en ondersteuning waarin de persoon centraal staat	SD7: We realiseren een geïntegreerde en doelgerichte zorg die vertrekt vanuit noden, behoeften en levensdoelen	Budget ISE Eerstelijn BO 2026: 80.142 keuro VAK
	Woonzorg	Woonzorg - SD1 We werken aan een kwaliteitsvol en toegankelijk aanbod aan woonzorg	SD5: We waarborgen kwaliteitsvolle zorg	Budget ISE Woonzorg BO 2026: 4.098.276 keuro VAK
			SD9: We zorgen ervoor dat ouderen (even)waardig kunnen participeren aan de samenleving en bieden gepaste zorg en ondersteuning	
Zorg	Gespecialiseerde zorg	Gespecialiseerde zorg - SD1 We versterken de geestelijke gezondheid	SD8: We bevorderen het mentaal welbevinden en bieden gepaste zorg en ondersteuning voor geestelijke gezondheidsproblemen	Budget ISE Gespecialiseerde Zorg BO 2026: 642.141 keuro VAK
		Gespecialiseerde zorg - SD2 We versterken het aanbod voor fysieke revalidatie	SD14: We zijn een toonaangevende organisatie en een betrouwbare partner op vlak van gezondheid en welzijn	
		Gespecialiseerde zorg - SD3 We zetten in op de kwaliteit van de ziekenhuizen	SD5: We waarborgen kwaliteitsvolle zorg	
Sociale bescherming	Zorgbudgetten	Vlaamse sociale bescherming - SD1 We waarborgen de sociale bescherming van de burger	SD6: We zetten in op toegankelijke zorg en ondersteuning en waarborgen de sociale bescherming van de burger	Budget ISE Zorgbudgetten BO 2026: 372.720 keuro VAK
Sociale bescherming	Algemeen beleid sociale bescherming	Vlaamse sociale bescherming - SD1 We waarborgen de sociale bescherming van de burger	SD6: We zetten in op toegankelijke zorg en ondersteuning en waarborgen de sociale bescherming van de burger	Budget ISE Algemeen beleid sociale bescherming BO 2026: 16.330 keuro VAK
Zorginfrastructuur	Zorginfrastructuur	Zorginfrastructuur - SD1 We realiseren duurzame, toegankelijke en betaalbare zorginfrastructuur	SD6: We zetten in op toegankelijke zorg en ondersteuning en waarborgen de sociale bescherming van de burger	Budget ISE Zorginfrastructuur BO 2026: 748.005 keuro VAK
Organisatie	Zonder ISE - Apparaat		SD14: We zijn een toonaangevende organisatie en een betrouwbare partner op vlak van gezondheid en welzijn	Budget Apparaat BO 2026: 65.504 keuro VAK

			SD13: We werken volgens een gemeenschappelijke en gedeelde identiteit waarbij doelgerichtheid, vlotte samenwerking, verbinding en ontwikkeling van de organisatie, de teams en het individu centraal staan	

BIJLAGE – ORGANISATIESPECIFIEKE REGELGEVING

Kaderdecreet:

- Bestuursdecreet 7 december 2018

Organisatiebesluit:

- Besluit van de Vlaamse Regering van 3/06/2005 met betrekking tot de organisatie van de Vlaamse administratie.

Oprichtingsbesluit:

- Het besluit van de Vlaamse Regering van 12 mei 2023 over het Departement Zorg.

Delegatiebesluit:

- Besluit van de Vlaamse Regering van 30/10/2015 tot regeling van de delegatie van beslissingsbevoegdheden aan de hoofden van de departementen en van de intern verzelfstandigde agentschappen..
- Besluit van de secretaris-generaal van het Departement Zorg van 1 juni 2023 tot sub delegatie van sommige beslissingsbevoegdheden aan personeelsleden van het Departement Zorg.
- Besluit van de secretaris-generaal van het Departement Zorg van 1 juni 2023 houdende delegatie van bevoegdheden inzake de klokkenluidersregeling binnen het Departement Zorg.

ALGEMENE PROJECTINFO					RAPPORTAGE	
Titel Project	**Omschrijving**	**Startdatum**	**Einddatum**	**Trekkende afdeling**	**2025- Status jaarevaluatie**	**2025- Duiding jaarevaluatie**
Opmaak en coördinatie van uitvoering projectplan in het kader van werf 'ouderenzorg'	Beleidsnota WVGA: Er zijn steeds meer ouderen, waardoor er bijkomende uitdagingen zijn op het vlak van ouderenzorg.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Gerealiseerd	In 2025 hebben we voor de werf ouderenzorg zowel een actuele 'AS IS'-analyse als een strategische toekomstnota opgeleverd, conform de vraag van het kabinet. De 'AS IS'-nota brengt de huidige situatie in kaart, inclusief lopende trajecten rond preventie, betaalbaarheid, personeel, infrastructuur, kwaliteit en innovatie, en vormt een solide basis voor beleidskeuzes. De toekomstgerichte nota schetst de strategische speerpunten voor een duurzaam ouderenzorgbeleid, met aandacht voor geïntegreerde zorg, betaalbaarheid, mantelzorgondersteuning, dementiebeleid en administratieve vereenvoudiging. Beide documenten zijn afgestemd op de beleidsnota WVGA en leggen de fundamenten voor hervormingen in de komende legislatuur. Hiermee is een belangrijke stap gezet naar een coherent en toekomstgericht beleid voor ouderenzorg. De strategische nota en bijhorend projectplan werd in nauw overleg met de afdeling Woonzorg opgemaakt tegen begin september en aan het kabinet bezorgd. Dit is intussen besproken met de minister. Afdeling Woonzorg staat in voor de verdere implementatie.
Opzetten van periodieke beleidsevaluatie voor subsidies	Vanaf 2023 moeten bestaande en nieuwe subsidiekaders per periode van vijf jaar minstens één keer het voorwerp zijn van een beleidsevaluatie. Binnen het beleidsdomein WVG wordt hiervoor een werkwijze afgestemd.	1/01/2023	31/12/2028	Afdeling Beleidscoördinatie	Gerealiseerd	Er is een beleidsdomeinbrede oefening gebeurd wat heeft geresulteerd in een kalender en een sjabloon voor plan van aanpak. Binnen het Departement Zorg hebben we ook nog een handleiding opgemaakt, wat als "leidraad" kan dienen voor de inhoudelijke afdelingen die binnenkort met de beleidsevaluatie aan de slag moeten gaan.
Monitoren van de rechtspositie van kinderen, jongeren en ouders in de jeugdhulp	We versterken de rechtspositie van minderjarige in (gesloten) residentiële jeugdhulp via een wijziging van het decreet rechtspositie van de minderjarige en vertalen deze in concrete acties.	1/01/2023	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Gerealiseerd	De communicatieacties rond het vernieuwd Decreet Rechtspositie Minderjarige zijn goed verlopen. Brochures, aanpassing van de website rechtspositie blijven reccurente taken. Er wordt bekeken hoe de verdere samenwerking met agentschap Opgroeien kan verlopen rond deze taken.
Opmaak en coördinatie van uitvoering projectplan in het kader van werf 'mentaal welzijn'	Steeds meer mensen kampen met mentaal welbevinden, waardoor meer preventief en proactief gehandeld moet worden, het thema bespreekbaar maken, en inzetten op programma's die gericht zijn op het vroegtijdig herkennen en aanpakken van mentale gezondheidsproblemen. Het gaat om heel wat uitdagingen, die een gecoördineerde aanpak vragen.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Gerealiseerd	We hebben een geïntegreerde nota opgesteld die de huidige AS-IS situatie in kaart brengt met betrekking tot het beleid rond mentaal welzijn binnen het beleidsdomein WVG.
Verder invulling geven aan Beleids- en begrotingstoelichting	We geven verder invulling aan de totstandkoming van de BBT-cyclus, waaronder het definiëren van indicatoren voor prestatiegeïnformeerd begroten. Vanaf begrotingsjaar 2024 moeten de jaarlijkse BBT's aangevuld worden met prestatie-informatie (indicatoren) die aan beleidsdoelstellingen en inhoudelijke structuurelementen worden gekoppeld.	1/01/2020	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Gerealiseerd	De BBT uitvoering 2024 voor Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding is opgeleverd volgens de gevraagde instructies en timing. Voor de opmaak van de BBT 2026 hebben we voorstellen uitgewerkt om te voldoen aan de instructie om voor elk ISE minstens één indicator of prestatie-informatie op te nemen, of duidelijk toe te lichten waarom dit niet mogelijk was. Dit is grotendeels gelukt: er blijven slechts twee ISE's waarvoor nog geen indicator beschikbaar is. Verder zijn alle werkzaamheden voor de BBT opmaak 2026 volgens de afgesproken timing opgeleverd. Samen met de collega's van begroting en de directieraad is een voorstel uitgewerkt voor de beleidsvelden gekoppeld aan het Departement Zorg. Dit voorstel heeft de nodige regelgevende stappen doorlopen. De nieuwe beleids- en begrotingsstructuur is op 16/05/2025 door de Vlaamse Regering goedgekeurd en gaat in vanaf 1/01/2026. De structuur is ook reeds gebruikt bij het opstellen van de BBT opmaak 2026.
Opstellen en opvolgen van een nieuw Vlaams Actieplan Armoedebestrijding	We stellen een nieuw Vlaams Actieplan Armoedebestrijding (VAPA) op met structurele betrokkenheid van mensen in armoede en hun verenigingen. Deze visietekst moet een kader bieden voor een meer gecoördineerde en geïntegreerde aanpak van armoedebestrijding, waar verschillende actoren en beleidsniveaus zich kunnen op inspireren.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Gerealiseerd	Begin 2025 werd het proces van de opmaak van het VAPA (Vlaams Actieplan Armoedebestrijding) geagendeerd op de Vlaamse Regering. Dit gaf het startschot van dit proces dat eind september 2025 geleid heeft tot een nieuw VAPA 2025-2029. Dit werd goedgekeurd door de Vlaamse Regering op 26/09/2025.
We voorzien gezonde schoolmaaltijden	we ondersteunen scholen in het voorzien van gezonde schoolmaaltijden. Een belangrijke hefboom is de investering in gezonde maaltijden op school als hefboom voor het bestrijden van de armoede bij gezinnen met kinderen.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Gerealiseerd	In 2025 werden de middelen voor gezonde voeding op school toegekend in het kader van een projectoproep voor het schooljaar 2025-2026, met twee instapmomenten: 1 september 2025 en 1 januari 2026. In totaal nemen 29 lokale besturen deel, met 404 scholen in het basisonderwijs, met een bereik van in totaal 76.456 kinderen. 13 van deze lokale besturen gingen van start op 1 september 2025. Drie van hen dienden op 15 oktober een aanvraag in om het aantal deelnemende scholen op hun grondgebied uit te breiden. 16 lokale besturen gaan van start vanaf 1 januari 2026.

Opvolging van de uitvoering van de strategische doelstellingen voor beleid en organisatie van het Departement Zorg	Opvolging van de uitvoering van de strategische doelstellingen voor beleid en organisatie van het Departement Zorg	1/01/2024	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Gerealiseerd	De strategische doelstellingen vormen het raamwerk voor het ondernemingsplan 2025 van het Departement Zorg, dat door het kabinet is goedgekeurd. De strategische doelstellingen worden actief in communicatie-acties meegenomen door de communicatiecel. Er is een set van ontwerp operationele doelstellingen uitgewerkt. Deze zijn besproken met de afdelingshoofden en op basis van de bespreking is feedback verzameld en zijn de doelstellingen bijgestuurd.
We versterken de sociale cohesie en gemeenschapsvorming	Een informeel netwerk in de buurt of wijk is de beste preventie van sociale uitsluiting. We stimuleren initiatieven die de sociale cohesie en gemeenschapsvorming op het lokale niveau versterken. We stimuleren daarbij de samenwerking met de lokale besturen. Een sector met bijzonder veel expertise op vlak van sociale cohesie met een specifieke focus op kwetsbare buurten en groepen, is het maatschappelijk opbouwwerk. We ondersteunen deze organisaties – zowel in steden als provinciaal - zodat zij hun rol ten volle kunnen spelen en hun werkingen en projecten – waaronder Samen op Straat en Stekwerkingen – een verdere en duurzame uitrol krijgen in de diverse regio's.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Gerealiseerd	Er zijn geen lopende projectmiddelen meer voor De Stek maar uiteraard blijven de bouwstenen van De Stek uitgangspunten binnen het buurtwerk door SAAMO. Er zijn intussen ook Stek-werkingen overgenomen door lokale besturen. De projecten Samen op Straat liepen midden 2025 af. De minister heeft aan de sector gevraagd om te bekijken waar dit zinvol kan opgenomen worden in de reguliere werking.
Implementatie van de European Health Data Space verordening	We bereiden ons voor op een gefaseerde invoer van de EHDS in Vlaanderen.	1/01/2024	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Gerealiseerd	Het project van de impactanalyse en haalbaarheidsstudie uitgevoerd door KPMG werd afgerond. Op basis van de resultaten van deze studie wordt de implementatie van de EHDS-verordening verder voorbereid.
We ondersteunen de lokale besturen bij het uitvoeren van een lokaal sociaal beleid	We zetten beleidsdomeinbreed in op de ondersteuning van lokale besturen bij het voeren van een lokaal sociaal beleid. We formuleren in dit kader Vlaamse beleidsprioriteiten en -maatregelen 2026-2031.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Gerealiseerd	De omzendbrief werd verstuurd naar de lokale besturen op 11/03/2025. Het BVR over de Vlaamse Beleidsprioriteiten lokaal sociaal beleid 2026-2031 werd definitief goedgekeurd door de Vlaamse Regering op 12/09/2025.
Structureel IT-BI stuurplan werking	Het stuurplan van de BID-projecten wordt samen met PMO en CIT uitgewerkt zodat er een gezamenlijk CIT-BID stuurplan is met een capaciteitsinschatting en een prioritering op kwartaalbasis.	1/10/2023	31/12/2025	Afdeling Beleidsinformatie en Data	Gerealiseerd	Inkanteling in afrondende fase. PMO is nu integraal in de lead van dit initiatief en BID neemt een tweedelijnsrol op in de ondersteuning.
Stroomlijnen aanpak opmaak begroting	Stroomlijnen van de budgettaire opmaak en opvolging van de verschillende teams binnen afdeling ELGEZ.	1/01/2024	30/06/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Gerealiseerd	BO 2026 (mei 2025) werd binnen de afdeling ELGEZ voor elk team op eenzelfde manier opgesteld en onderbouwd. De basis hiervoor is de budgettaire opvolging 2025 die eveneens gelijkgetrokken is. Hiermee zijn beide doelen van dit project bereikt.
Opmaak van een diversiteitsplan voor het Departement Zorg	Elke entiteit wordt geacht een diversiteitsbeleid te voeren en acties te ondernemen ter bevordering van gelijke kansen en diversiteit.	1/01/2025	1/12/2025	Afdeling Organisatie	Gerealiseerd	Het diversiteitsplan van het Departement Zorg voor 2026–2027 is intussen opgemaakt en goedgekeurd door de directieraad. Daarmee is het project gerealiseerd en kunnen we nu starten met de uitvoering van het plan.
De resultaten van de personeelspeiling doorvertalen naar acties in de afdelingen van het Departement Zorg.	Het team HR analyseert de resultaten van de personeelspeiling voor het Departement Zorg en maakt met elke afdeling afspraken over communicatie en eventuele vervolgacties.	1/01/2025	1/12/2025	Afdeling Organisatie	Gerealiseerd	- De resultaten van de personeelspeiling zijn breed gedeeld en besproken. - Er gebeurden verdiepende analyses op team- en afdelingsniveau, inclusief inzichten uit open commentaren. Dit heeft geleid tot gerichte aanbevelingen voor het beleid. - De afdelingen en HR werken verder aan de geïdentificeerde actiepunten om het personeelsbeleid blijvend te versterken.
Integreren eerstelijnsklachtenbehandeling AZG en WVG	Na de fusie moet het proces van de eerstelijns klachtenbehandeling en van de eerste- en tweedelijns klachtenrapportage verder uitgewerkt worden voor het Departement Zorg.	1/07/2025	31/12/2025	Afdeling Organisatie	Gerealiseerd	Er werd een nieuwe SharePoint omgeving voor klachten opgezet. Er zijn nieuwe registers opgemaakt voor de registratie van eerste- en tweedelijnsklachten conform de resultaten van het project 'stroomlijnen tweedelijnsklachten'. De uniforme registratie zal bijdragen tot een geoptimaliseerde rapportage over het klachtenwerkjaar 2026. Verdere optimalisaties en uitbouw van de klachten SharePoint zal vanuit de recurrente werking opgenomen worden.
Stroomlijnen en optimaliseren Financiële processen	De financiële processen stroomlijnen, optimaliseren en uniformiseren indien mogelijk en nuttig. We willen dit enerzijds realiseren in het kader van ons risicomanagement en anderzijds met het oog op mogelijke efficiëntiewinst, alsook een meer uniforme en meer klantgerichte aanpak.	19/02/2024	31/12/2025	Afdeling Organisatie	Gerealiseerd	In 2025 werden binnen het project belangrijke stappen gezet, ondanks enkele noodzakelijke bijsturingen. Sprint 3 werd succesvol afgerond: de processen 2.4.5. Beheren subsidies en tegemoetkomingen en 3.6.1. Opvolgen bestedingen per afdeling werden volledig opgeleverd en zaten op schema. Door een inhoudelijke heroriëntatie, waarbij het proces rond financieel beleid werd ondergebracht in het project Organisatiedesign financiële processen, werd Sprint 4 uit de oorspronkelijke scope gehaald. De planning werd daarom beperkt bijgestuurd, zonder impact op de realisatie van de processen uit Sprint 3.

Wijziging van het preventiedecreet fase 3a	Het preventiedecreet wordt gewijzigd om tegemoet te komen aan een aantal noden op vlak van immunisatie, contact- en brononderzoek, rookstopbegeleiding en bewegen op verwijzing. Het betreft hoofdzakelijk uitbreiding van vaccinatie naar immunisatie en bepalingen mbt gegevensverwerking. Tevens zullen de bijhorende uitvoeringsbesluiten opgemaakt worden.	1/01/2025	31/06/2026	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Gerealiseerd	Fase 3A van de wijziging van het preventiedecreet werd gerealiseerd alsook de aanpassing van de bijhorende uitvoeringsbesluiten en de opmaak van de MB's 'immunisatie' en 'Delegatie ambtenaren-artsen en ambtenaren'.
Bevolkingsonderzoek baarmoederhalskanker: omschakeling naar HPV-test als primaire screening	De IMC besliste in 2022 om, binnen de bestaande screeningsprogramma's naar baarmoederhalskanker van de deelstaten, het screeningsalgoritme te wijzigen en de HPV-test als primaire screeningsstap te implementeren. Omdat dit nieuw screeningsalgoritme ook nieuwe financierings- en kwaliteitsvereisten met zich meebrengt, heeft Departement Zorg een actieve inbreng in de technische werkgroep 'roadbook HPV', getrokken door Sciensano en de IKW preventie/chronische ziekten. Op basis van de afspraken in de iKW preventie bereidt departement Zorg de omschakeling naar HPV-test voor, m.i. van eventuele implementatie van zelfafnametest voor bepaalde categorieën in de doelgroep, en wordt een koppeling van gegevens over screening en vaccinatie HPV voorzien.	1/01/2024	31/12/2026	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Gerealiseerd	Per 1 januari 2025 is het vernieuwde Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker gestart. In dit Bevolkingsonderzoek worden vrouwen tussen 25-29 jaar elke 3 jaar uitgenodigd om een uitstrijkje te laten nemen dat getest wordt op de aanwezigheid van afwijkende cellen. Vrouwen tussen de 30 – 64 jaar worden elke 5 jaar uitgenodigd om een uitstrijkje te laten nemen dat getest wordt op de aanwezigheid van een HPV infectie. Met de aanpassingen binnen dit Bevolkingsonderzoek is als eerste het uitnodigingsritme aangepast aan het nieuwe screeningsalgoritme (zie hierboven). Daarnaast worden vrouwen per Q1 2025 uitgenodigd voor een uitstrijkje met een uitnodiging gestuurd via de E-box. Wanneer het E-box bericht na een x-aantal dagen na verzending nog niet geopend is, wordt alsnog een brief per post gestuurd. Met het nieuwe Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker moesten ook de gegevensstromen tussen de laboratoria, het Belgisch kankerregister (BCR) en het Centrum voor Kankeropsporing (CvKO) worden aangepast en opnieuw worden opgezet. In Q4 2025 werd bereikt dat de pathologie laboratoria maandelijks gegevens over de uitstrijkjes aanleveren aan het BCR (voordien gebeurde dit 4 keer per jaar) en 14 van de 26 Nederlandse laboratoria klinische biologie zijn in productie om gegevens over uitstrijkjes aan het BCR aan te leveren. Daarnaast is in Q4 gerealiseerd dat nieuwe (resultaats)berichten over uitstrijkjes die het BCR vanuit de laboratoria ontvangt automatisch worden vertaald naar FHIR berichten. Hiermee kon voor vrouwen uit de doelgroep gerealiseerd worden dat deze berichten automatisch naar het CvKo worden gestuurd. Dit maakt dat het vanaf circa medio 2026 mogelijk is om vrouwen een resultaatsbrief te sturen, wat tot nu toe nog niet gebeurde binnen dit bevolkingsonderzoek. Tevens is in Q4 een uitbreiding van het bevolkingsonderzoek naar Vitalink gerealiseerd, wat inhoudt dat vanaf december 2025 vrouwen hun resultaat van de screening kunnen opvragen via Mijn Gezondheid. Met zowel het toepassen van het nieuwe screeningsalgoritme als het realiseren van effectieve gegevensstromen tussen de laboratoria, het BCR en CVKO is momenteel het Bevolkingsonderzoek Baarmoederhalskanker adequaat geïmplementeerd.
Herijking infrastructuurforfait PH	Evaluatie van het infrastructuurforfait PH op basis van een bouwkostenanalyse	01/01/2025	31/12/2025	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Gerealiseerd	Het traject tot herijking van het infrastructuurforfait PH werd doorlopen met de sector. Dit resulteerde in een nota tot herijking van de PH-forfaits.
Akkoord verdeling erkenningsaanvragen tussen gemeenschappen (afbakening toepassingsgebied erkenningsbevoegdheid Vlaamse Gemeenschap)	De Vlaamse Gemeenschap dient te bepalen welke toepassingscriteria ze in de toekomst zal hanteren voor haar erkenningsbevoegdheid voor de gezondheidszorgberoepen.	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen	Gerealiseerd	De Vlaamse procedurebesluiten werden met het mozaïekbesluit van 2025 aangepast. Dit zorgt ervoor dat het Departement Zorg in de toekomst enkel nog aanvragen zal behandelen op basis van een diploma uitgereikt door een onderwijsinrichting opgericht, gesubsidieerd of erkend door de Vlaamse Gemeenschap of erkend als gelijkwaardig door de Vlaamse Gemeenschap.
Optimaliseren en digitaliseren erkenningsproces zorgberoepen	We zorgen voor een vlottere behandeling van de erkenningsaanvragen door een betere afstemming met het beleidsdomein Onderwijs, door verregaande digitalisering en door betere gegevensuitwisseling. We voeren ook erkenningen van rechtswege in voor beroepen waar het basisdiploma de enige vereiste is voor een erkenning. Daarnaast digitaliseren we verder het erkenningsproces met e-loket, ontwikkeling van een portaal enz.	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen	Gerealiseerd	We zorgden voor een vlottere behandeling van de erkenningsaanvragen door een verdere digitaliseren en betere gegevensuitwisseling. In Q2 2025 werd actieve monitoring opgezet op de stroom van MAGDA AA naar de LED om mogelijke risico’s tijdig te detecteren en te minimaliseren. Aansluitend werden de beroepstitels die automatisch kunnen doorstromen maximaal uitgebreid en grondig getest. Deze uitbreiding ging live begin 2026 en werd ook actief gecommuniceerd naar de kandidaat-zorgverleners.
BelRAI planbare zorg en ondersteuning	De uitrol van BelRAi LTCF instrument loopt vanaf 1/6/2023. Een 'zachte' opstart maakt dat voorzieningen de ruimte krijgen om de implementatie de doen op eigen ritme binnen afgesproken globale deadlines.	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Woonzorg	Gerealiseerd	De zachte opstart is afgerond op 1 juni 2025. De zachte opstart was een gefaseerde uitrol waar voorzieningen bepaalde mijlpalen moesten halen. Uiteindelijk zouden al hun bewoners die aan het einde van de zachte opstart 8 weken of langer verbleven ingeschaald zijn. Voor de meeste voorzieningen is dit project geslaagd. Het team is nu de inschalingen aan het monitoren en gaat binnenkort voorzieningen aanschrijven die hier niet aan voldaan hebben.

Rapportering Modular 2.0 voorbereiden en uitwerken	Modular 2.0 is nog in ontwikkeling. De rapportering was buiten scope van het project maar voor de ontwikkeling ervan zijn we volledig afhankelijk van de oplevering van Modular 2.0 en de vooruitgang van de externe consultants. Door nauw overleg met de business wordt er een realistische planning met concrete deadlines opgemaakt. Dit project wordt aan de hand van een stuurgroep en een interne projectgroep goed opgevolgd. De DPO wordt ook via de stuurgroep betrokken.	1/01/2021	30/06/2025	Afdeling Zorginspectie	Gerealiseerd	Gedurende het ganse jaar hebben wij rapportering voorzien op de verslagtypes van modular 2.0. Ook werden aanpassingen in de applicatie doorgetrokken naar de rapportering. Voor elk formulier werd ook een self-service omgeving voorzien waarbij de gebruikers zelf rapporten kunnen maken en antwoorden op parlementaire vragen. Momenteel is het huidige budget op waarop dit project gebaseerd is. Voor 2026 is er nieuw budget aangevraagd om nieuwe formulieren te kunnen voorzien van rapportering en de continuïteit te voorzien qua rapportering voor Modular 2.0.
Coördineren van toekomstzorg	We starten met verkenning van de toekomstmodellen voor de organisatie van de langdurige zorg. Dit doen we aan de hand van de Quadruple helix benadering waarin zowel innovatoren op het terrein, de overheid, de gebruikers zelf betrokken zijn, ondersteund door onderzoeksinstellingen. Via het systematisch verkennen van de toekomst obv de huidige uitdagingen waarmee de zorg vandaag en morgen te kampen heeft, willen we een langetermijnperspectief voor de zorg uitrollen.	1/01/2024	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	In 2025 werd binnen het traject Toekomstzorg ingezet op het verkennen en conceptualiseren waarbij bestaande praktijken en vernieuwende initiatieven in kaart werden gebracht. Via zes regionale verkenningen en een Vlaamse toekomstconferentie zijn ideeën verzameld, geclusterd en uitgewerkt tot prototypes. In een tweede fase wordt ingezet op vernieuwende zorgmodellen die de kans krijgen om te experimenteren binnen een regelluw kader (innovatieruimte). Er is een BVR principieel goedgekeurd, dat een regelluw kader opzet voor organisaties, wat hen de kans zal geven om binnen een innovatieve ruimte te experimenteren. In samenwerking met het consortium en het kabinet zijn criteria voor de oproep 'innovatie zorgprojecten' bepaald. De verdere praktische organisatie richting de oproep wordt verder vormgegeven (terugkommomenten, webinar ,..).
Afstemmen van regio-indelingen	Opvolgen van verschillende WVG-regio-indelingen (eerstelijnszones, regionale zorgzones, regio's één gezin-één plan, ...) met het oog op congruentie.	1/01/2020	31/12/2026	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Het voorstel voor afbakening van regionale zorgzones werd door het nieuwe kabinet goedgekeurd. Via het mozaïekdecreet 2025 werd de mogelijkheid gecreëerd om deze afbakening maximaal te aligneren op bestaande gebiedsafbakeningen zoals deze voor de netwerken geestelijke gezondheid, de samenwerkingsverbanden 1G1P, de referentieregio's, de zorgregio's uit het zorgregiodecreet. Met de komst van het Vlaamse GIZO (geïntegreerde zorg en ondersteuning) - traject wordt de afstemming van regio-indelingen gekoppeld aan de governance van de eerstelijnszones (evolueren van 60 naar 15 zorgraden-vzw's), de uitvoering van het interfederaal perinataal programma, en later de bredere opdrachtbepaling voor het mesoniveau wat betreft population health management en zorgstrategische planning.
Opmaak en coördinatie van uitvoering van projectplan in het kader van werf 'administratieve vereenvoudiging'	We werken maximaal met doelregelgeving waarin actoren meer vrijheid krijgen in de besteding van de middelen, maar wel worden geresponsabiliseerd op basis van de uitkomsten op vlak van kwaliteit van zorg en ondersteuning, efficiëntie en innovatie. We waken erover dat regelluwe decreten ook in de praktijk leiden tot minder praktische bepalingen. We onderzoeken voor welke aspecten van de regelgeving doelregelgeving het uitgelezen instrument is en passen de regelgeving desgevallend aan.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Het projectplan werd gefinaliseerd en bezorgd aan het kabinet. In 2025 startte het regeringsbrede project Regelrecht m.o.o. administratieve vereenvoudiging. Binnen Regelrecht is er een thematische werkgroep welzijn die zoals gepland een eerste keer samen kwam voor de zomer. De in het voorjaar geïnventariseerde WVG-trajecten tot administratieve vereenvoudiging zijn gepresenteerd aan de werkgroepleden. De stakeholders hebben in oktober 2025 hun voorstellen bezorgd. Tegen februari 2026 beoordeelt de WVG-administratie de stakeholdervoorstellen en geeft ze de status aan van de lopende WVG-trajecten.
We bestrijden kinderarmoede	De lokale besturen stimuleren we om hun belangrijke hefbomen in te zetten om armoede bij kinderen te bestrijden en onderbescherming aan te pakken. Daarnaast maken we nog meer werk van gegevensdeling en samenwerking tussen de Vlaamse overheid en de lokale besturen, in het bijzonder de gegevensdeling en samenwerking tussen welzijnspartners (onder andere Kind en Gezin) en het OCMW, steeds met respect voor de privacyregels en deontologie om kinderarmoede proactief en tijdig aan te pakken en kansarme gezinnen te bereiken.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	De projecten preventieve gezinsondersteuning werden opgevolgd in samenwerking met het Agentschap Opgroeien. Er vond een gezamenlijke terugkoppeling over de inhoudelijke rapportage van de projecten plaats en er werd overlegd over de eventuele verlenging van de lopende projecten.In 2025 werden de projecten lokale bondgenotennetwerken opgevolgd via nauw contact met de ondersteuner van de projecten bij het Netwerk tegen Armoede.

We onderbouwen het beleid met wetenschappelijke kennis en ervaringskennis	We zetten in op wetenschappelijk onderzoek en analyse van data. Daarnaast zetten we verder in op ervaringskennis via de verenigingen waar armen het woord nemen, Netwerk tegen Armoede, opgeleide ervaringsdeskundigheid en vormingsorganisaties die werken vanuit ervaringskennis. We moedigen ook de beleidsdomeinen aan om armoedetoetsen aan te wenden.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	De timing van de beleidsevaluatie van het subsidiekader voor de verenigingen waar armen het woord nemen, wordt afgestemd op het voornemen om de subsidie aan de verenigingen op te trekken met ingang van januari 2027. In het kader van de opmaak van het nieuwe VAPA werd tijdens de eerste jaarhelft van 2025 toelichting gegeven over het hanteren van het verticaal permanent armoedeoverleg en over armoedetoetsing op regelgevende dossiers. De handleiding voor een armoedetoetsing werd geactualiseerd. De inzet van een opgeleide ervaringsdeskundige binnen het departement Zorg werd verlengd tot in 2028. In 2025 zijn er geen armoedetoetsen uitgevoerd binnen het departement Zorg. In het VAPA 2025-2029 werd een lijst van 6 dossiers opgenomen waarop een armoedetoets zou worden uitgevoerd. Meerdere armoedetoetsen hieruit zijn intussen opgestart. De armoedetoetsen vormen een vast agendapunt op het horizontaal permanent armoedeoverleg. Het proces van de voorbereiding en opstart van de opleiding “ervaringsdeskundige basiswerk” wordt systematisch opgevolgd in het kader van het structureel overleg met deLink vzw.
Uitwerken van een visie rond Nederlandstalige zorg en ondersteuningsaanbod in het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad	We maken werk van een Vlaamse visie op een Nederlandstalig zorg- en ondersteuningsaanbod in het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad (kortweg “Brussel”).	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	We werkten op basis van de insteken van de sectorale collega’s van WVG, de VGC, het Huis voor Gezondheid en het Kenniscentrum WWZ aan een Brusselnota die aanbod, knelpunten en voorstellen van oplossing in kaart bracht. Daarnaast stelden we een nota Vlaamse Rand op, met focus op de engagementen in de beleidsnota betreffende het Nederlands. Beide nota’s werden bezorgd aan het kabinet én besproken op de directieraden van het Departement Zorg, Opgroeien en VAPH. Op basis van die discussies werd een voorstel van visie op het WVG-beleid in Brussel geformuleerd en voorgelegd aan de Beleidsraad.
Verduurzamen van zorgzame buurten	Via zorgzame buurten zetten we niet alleen in op informele netwerken, maar ook op de versterking van formele netwerken tussen welzijns- en gezondheidsprofessionals en organisaties en professionals uit andere domeinen, alsook op de verbinding tussen beide netwerken, gericht op geïntegreerde zorg in de buurt en uiteindelijk, op een betere levenskwaliteit van mensen. We zorgen voor de verduurzaming van zorgzame buurten door inzet van werkingsprincipes en bouwstenen in de structurele werking van actoren en hebben aandacht voor ondersteuningsaanbod in deze materie.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	De projecten liepen af eind februari 2025. Alle projectverantwoordingen zijn nagekeken op inhoudelijk en financieel vlak en alle afrekeningsbrieven zijn opgemaakt en bezorgd aan de initiatiefnemers. Met oog op verankering van de principes uit zorgzame buurten, heeft dit een plaats gekregen binnen de omzendbrief Lokaal Sociaal Beleid en zal dit ook verder uitgewerkt worden in de Werkgroep Micro in het kader van Geïntegreerde Zorg en Ondersteuning. De content van de website www.zorgzamebuurten.be werd volledig geüpdatet en bezorgd aan team communicatie. Team Communicatie brengt de nieuwe content over naar de website van het DZORG tegen begin januari 2026. De nieuwsbrief Zorgzame Buurten blijft verstuurd worden. De ondersteuning door VVSG, VIVEL, SAM wordt verder bekeken in het kader van de implementatie buurtgerichte zorg in geïntegreerde zorg en ondersteuning.
Stroomlijnen van de (interne) tweedelijnsklachtenbehandeling voor het beleidsdomein WVG	Kennisdeling en stroomlijnen van de (interne) tweedelijnsklachtenbehandeling voor het beleidsdomein WVG, uitwerken van een helder werkkader en richtlijnen om te komen tot een meer consistente en consequente aanpak over het omgaan met tweedelijnsklachten, rekening houdend met de specificiteit van bepaalde sectoren. We verwijzen hierbij ook naar het project ‘Uitbouw woonzorg’.	1/01/2024	31/12/2026	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Er werd een heel proces gelopen met een beleidsdomeinbrede werkgroep en projectgroep. Op basis van die werkzaamheden kon de stuurgroep op 6/10/2025 een nota valideren waarin een eensgezinde definitie van tweedelijnsklachten is opgenomen, basisprincipes en leidende principes zijn vastgelegd én de uittekening van de hele behandeling van tweedelijnsklachten van indiening tot afronding is uitgeschreven. De nota bevat ook een implementatieplan met fasering en verantwoordelijke actoren voor de inbedding van dit alles in de entiteiten. Hier wordt nu invulling aan gegeven.
Uitvoering geven aan het nieuwe kwaliteitsdecreet	We geven uitvoering aan het decreet en installeren het belanghebbendenoverleg.	1/01/2024	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Een BVR tot vaststelling van de inwerkingtreding van artikel 1, 3, 6, 8 en 10 van het kwaliteitsdecreet is goedgekeurd door de Vlaamse Regering. Het beleidsdomeinbreed belanghebbendenoverleg is lopende. Beleidsdomeinbreed belanghebbendenoverleg boog zich in 2025 over een eerste thema, participatie en ervaringsdeskundigheid. Een advies wordt voorbereid tegen een eerste overleg in 2026.
Voorkomen en kwaliteitsvol toepassen vrijheidsbeperkende maatregelen	We zetten verder in op een geïntegreerd beleid op vlak van de preventie of (indien het niet anders kan) een humane en veilige toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen en met name afzondering en fixatie in alle sectoren van het beleidsdomein WVG. We onderzoeken hoe we de sectoren verder kunnen ondersteunen in de implementatie van dit beleid.	1/01/2020	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Het SWVG-onderzoek naar de ontwikkeling van een nieuwe geïntegreerde richtlijn rond afzondering en fixatie werd opgeleverd en positief beoordeeld door de administratieve werkgroep VBM (vrijheidsbeperkende maatregelen) van het beleidsdomein WVG. Het onderzoek is vrijgegeven door de minister. De beleidsimplementatie van de nieuwe geïntegreerde richtlijn wordt momenteel verder voorbereid in samen met de beleidsdomeinbrede werkgroep VBM (vrijheidsbeperkende maatregelen) en in afstemming met het kabinet. Het ondersteuningstraject ‘Omgaan met Vrijheidsbeperkende Maatregelen’ dat de sectoren van de residentiële GGZ (geestelijke gezondheidszorg) en brede jeugdhulp ondersteunt bij de implementatie van de huidige richtlijnen verloopt volgens schema. Het slotevent van het project wordt georganiseerd in mei 2026. Daarnaast werden ook meerdere inspirerende praktijken, e-learnings en methodieken gedeeld. De lerende netwerken georganiseerd door het project werden ook positief beoordeeld. Een beleidsscan en beleidsaanbevelingen zijn nog in verdere opmaak. Het SWVG voorziet de academische opvolging van dit project.

Coördinatie BelRAI-programma	We voeren de overkoepelende coördinatie uit van de verschillende BelRAI-projecten binnen het Departement Zorg. We waken over de afstemming tussen BelRAI en andere digitaliseringsprojecten en beleidstrajecten rond geïntegreerde zorg (o.a. Alivia). Er wordt gewerkt aan een betere interfederale samenwerking via het (ontwerp van) samenwerkingsakkoord BelRAI/eHealth.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	In 2025 lag de focus op implementatie, evaluatie en beleidsverankering van BelRAI. De zachte opstart van BelRAI LTCF in de ouderenzorg werd afgerond en geëvalueerd via een webinar en gebruikersevaluatie. Voor BelRAI Screener werden voorbereidingen getroffen voor uitrol binnen ZBO. Een onderzoeksvoorstel voor beleidsevaluatie werd uitgewerkt voor BelRAI Screener en Sociaal Supplement. Het samenwerkingsakkoord BelRAI werd heropgestart via werkgroepen en analysetrajecten. Het Vlaams IT-platform kreeg een verhoogde werkingssubsidie voor 2026. Er werd gewerkt aan een kader voor een meerjarenraming om de structurele verankering te bestendigen. Het pilootproject Alivia-BelRAI in woonzorgcentra werd verder opgevolgd, terwijl een pilootfase voor BelRAI GGZ voorlopig niet doorgaat. Daarnaast werd ingezet op rapportering met BelRAI-data en het continueren van opleidingsbeleid, attestering, communicatie, informatieveiligheid en interfederale samenwerking.
Het realiseren van de werkingsprincipes van het GBO (geïntegreerd breed onthaal)	We zetten verder in op het realiseren van de centrale werkingsprincipes van het GBO zoals actieve rechtenverkenning en -realisatie, proactief werken, outreachend werken om ervoor te zorgen dat mensen zonder omwegen bij de juiste hulp belanden. Na enkele jaren van projectmatig werken is het noodzakelijk om stappen te zetten naar verduurzaming van de GBO-doelstellingen binnen de reguliere decretale opdrachten van de betrokken actoren. Daarnaast herwerken we het regelgevend kader rond gegevensdeling in het kader van geïntegreerd breed onthaal.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	In 2025 is de ondersteuning van de samenwerkingsverbanden GBO door de VVSG, SAM en de regionale beleidsmedewerkers van het team lokaal sociaal beleid verdergezet met het oog op afronding van de projectfase eind 2025 en start van de verduurzaming van de GBO-principes vanaf 2026. Het Departement Zorg heeft in 2025 de samenwerkingsverbanden GBO verder ondersteund met het oog op de afronding van de projectfase tegen eind 2025 en start van de verduurzaming van de GBO-principes vanaf 2026. Er is gestart met de opmaak van een actieplan 2026 rond verduurzaming van de GBO-principes, in samenwerking met de kernpartners GBO die de trekkende rol opnemen. Begin 2026 wordt hieraan verder gewerkt. Het kabinet heeft goedkeuring gegeven om het ontwerp van regelgevend kader rond de gegevensdeling tussen de kernpartners van de samenwerkingsverbanden GBO up to date te maken en voor te bereiden voor goedkeuring door de Vlaamse Regering in 2026.
We verhogen de voedselzekerheid	Noodhulp is noodzakelijk gezien de dagelijkse leefsituatie van mensen in armoede. We komen tegemoet aan de stijgende vraag naar voedsel. Samen met lokale besturen ontwikkelen we een strategie om de voedselinitiatieven, vaak georganiseerd door vrijwilligers, nog beter te omkaderen. We onderzoeken of initiatieven in de sociale economie hier kunnen toe bijdragen. Voedselhubs vormen als logistieke verdeelpunten een spil in het inzamelen en verdelen van voedseloverschotten. We ondersteunen deze voedselhubs die zorgen voor de lokale en regionale verdeling van voedseloverschotten en lokaal geproduceerde voeding aan sociale organisaties. We erkennen ook de rol die voedselbanken in dit verhaal spelen. We stimuleren supermarkten om hun overschotten te schenken aan voedselverdeelinitiatieven die zich richten op mensen die dit het meest nodig hebben. Lokale besturen en middenveldorganisaties worden blijvend aangemoedigd om samen een sociale kruidenier in te richten, zodat dat systeem waar nodig en wenselijk kan uitgerold worden. Ook betaalkaarten vanuit de aanvullende steun van OCMW's promoten we.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Het lerend netwerk van de voedselhubs kwam in 2025 6 keer bijeen in functie van ervaringsuitwisseling en expertiseopbouw. Er werd met ondersteuning van een externe partner extra ingezet op lokale verankering en positionering ten opzichte van andere voedselinitiatieven. Met middelen vanuit het beleidsdomein Landbouw werd externe ondersteuning ingeschakeld voor een reeks workshops rond de transitie van sociale distributieplatformen naar voedselhubs, waar in de diepte gewerkt werd aan een heldere profilering van de identiteit, meerwaarde en aanbod van de voedselhubs.
We ontwikkelen een sociaal rechtenregister	Via een centraal register wordt er bijgehouden welke sociale voordelen iemand krijgt. De instanties die deze voordelen toekennen, kunnen dat register raadplegen, invullen en aanvullen. Zo kunnen personen die geen gebruik maken van hun rechten aangespoord worden om hun rechten alsnog op te nemen.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Het departement Zorg is niet betrokken bij de werkzaamheden rond de technische realisatie en de juridische omkadering van het rechtenregister.

Opstellen en uitvoeren van een nieuw actieplan Sterk Sociaal Werk	We stellen een nieuw actieplan Sterk Sociaal Werk op en geven uitvoering aan dit nieuwe actieplan.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	De nota, waarin we een voorstel doen rond de toekomst van Sterk Sociaal Werk, is opgemaakt en werd op 28/02/2025 aan het kabinet bezorgd. We hebben het akkoord van de minister ontvangen op 27/05/2025. Het actieplan Sterk Sociaal Werk 2026-2029 zal in januari 2026 op de Vlaamse Regering geagendeerd worden. Het actieplan focust op twee speerpunten: de krachtlijn procesmatig werken en de krapte op de arbeidsmarkt. Daarnaast wordt ook ingezet op de uitbouw van de regionale platformen, op communicatie over en positieve beeldvorming van sociaal werk en op een nieuwe Sociaalwerkconferentie in 2027. Tot slot nemen we nog een aantal thema's uit het vorige actieplan mee. Het gaat concreet over politiserend werken, impactevaluatie en ecosociaalwerk. Wat de laatste thema's betreft, zetten we vooral in op het inspireren van sociaal werkers uit het brede sociaalwerkdomein. Het afgelopen jaar werden vanuit de regionale platformen opnieuw verschillende events voor praktijkwerkers opgezet. In Brussel gingen zes Lunch&Connect momenten door, waarbij praktijkwerkers over de middag kennis maken met elkaar en met een Brusselse sociaalwerkpraktijk. Ook in de andere regio's werden events opgezet: leerplatformen, voorstelling van het onderzoek rond arbeidskrapte, mensenrechtencafé,… . World Social Work Day blijft de mijlpaal voor ieder platform. In alle regio's werden er op 18 maart 2025 activiteiten voor sociaal werkers opgezet: studiedagen, netwerkmomenten, ontbijt, wandelingen, pitches… . Deze events leveren steeds inzichten op uit de praktijk die de voorzitters dan meenemen in verdere regionale acties of naar de stuurgroep van het Vlaams platform.
Coördineren van de actielijn intersectorale diagnostiek	Initiëren van een proces om te komen tot een afgestemde aanpak in het beleidsdomein m.b.t. het definiëren van diagnostiek en het realiseren van een meer performante diagnostische praktijk. Daarnaast stroomlijnen we het beleid rond diagnostiek en zetten in op tijdige diagnosestelling, dit zowel voor de doelgroep kinderen en jongeren, als volwassenen in nauwe samenwerking met de afdeling ELGEZ.	1/01/2021	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	De projecten rond vroegdiagnostiek zijn volop in uitvoering. Waar in de beginperiode vooral de nadruk lag op het uitbouwen van het samenwerkingsverband, ligt de focus intussen op effectieve samenwerking en het aanbieden van kwalitatieve dienstverlening. Er was een duidelijke nood om het versnipperde landschap van diagnostiek voor volwassenen in kaart te brengen, aangezien de toegankelijkheid van diagnostische trajecten niet (altijd) gegarandeerd is. Het onderzoek 'Mapping van het aanbod en de noden bij diagnostiek voor volwassenen' vormt een belangrijke stap om deze leemte in te vullen en had als eerste doel om een duidelijk beeld van het beschikbare diagnostische aanbod voor volwassenen in Vlaanderen en Brussel te verkrijgen. Een inventarisatie van zowel het gesubsidieerde als privéaanbod was hierbij noodzakelijk. Daarnaast werd nagegaan welke doelstellingen en inhoudelijke focus deze diagnostiek kenmerkt, om zo het werkelijke aanbod in kaart te brengen. Het Kwaliteitscentrum Diagnostiek heeft in 2025 een aantal belangrijke zaken gerealiseerd zoals het uitvoeren van een praktijkgerichte bevraging om zicht te krijgen op de bestaande ondersteuningsnoden bij de implementatie van BelRAI in de Vlaamse woonzorgcentra, het ontwikkelen van een COI-systeem (Consistente en Objectieve Instrumenten-evaluatie), een procedure om de kwaliteitsevaluatie van instrumenten gelijk te schakelen over betrokken organisaties, het inzetten op het verspreiden van kennis op het vlak van cultuursensitieve diagnostiek, etc. Intussen is ook het nieuwe jaarplan 2026 inhoudelijk goedgekeurd.
Streven naar homogenisering van de bevoegdheden WVG op gemeenschapsniveau	We streven ernaar dat de bevoegdheden WVG op gemeenschapsniveau verder gehomogeniseerd zullen worden.	1/01/2020	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Het interfederaal overleg wordt opgevolgd met speciale aandacht voor het respecteren van de gemeenschapsbevoegdheden (o.a. m.b.t. gezondheidsdoelstellingen).
We streven naar een toegankelijke basisdienstverlening	We streven naar een basisdienstverlening die, naast digitaal, ook fysiek en telefonisch toegankelijk is. We zetten ook verder in op financiële en digitale geletterdheid. De overheid communiceert op een duidelijke en transparante manier, zodat de burgers niet alleen weten waar ze recht op hebben, maar die hulp ook effectief krijgen. We streven in beginsel naar automatische rechtentoekenning.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Het belang van toegankelijke basisdienstverlenging en het belang van het click-call-connect principe is opgenomen in het algemene, strategische luik van het nieuwe VAPA.
Opmaak en coördinatie van uitvoering van projectplan in het kader van horizontale werf 'werken in de zorg'	Enkel door zorg te dragen voor wie zorg verleent, kunnen we onze ambities waarmaken (beleidsnota WVGA 2024-2029). We dienen te investeren in voldoende en goed opgeleide zorgprofessionals, en vrijwilligers op de juiste manier ondersteunen.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	M.b.t. het opmaken van een nota met situatie AS IS: de bevraging binnen Departement Zorg is afgerond. Voor de bevraging van VAPH en Opgroeien zal het kabinet nog aangeven hoe en wanneer die kan starten. M.b.t. het opmaken van een projectplan en strategische nota: de ontwerpnota m.b.t. projectplan werd bezorgd aan het kabinet. Streefdoel is om dit zo snel mogelijk in het voorjaar 2026 te bespreken met het kabinet.
Voorbereiden en uitvoeren structurele rapportage VIA	We bereiden de structurele rapportage voor en voeren ze uit. We zijn hierbij afhankelijk van de voortgang bij RSZ en KSZ.	1/01/2021	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Intern zijn er met de afdeling BID besprekingen doorgegaan om rapportering te voorzien i.k.v. de VIA-onderhandelingen op basis van de gegevens die we van de RSZ ontvangen. Er zal een concrete werkwijze uitgewerkt worden, die afgetoetst zal worden met de RSZ.
Bevorderen van gezondheidsvaardigheden/ gezondheidsgeletterdheid	Dit is momenteel een project binnen de hervorming van de EL (wijziging eerstelijnsdecreet) (maar in de beleidsnota onder preventie 2.1.1) en omvat de subsidiëring van CEBAM voor Gezondheid en wetenschap. Een afdelingsoverschrijdende, globalere aanpak van het thema gezondheidsvaardigheden is nodig. Ook een samenwerking met relevante partners is wenselijk (CEBAM, mutualiteiten, PO, KBS, enz).	1/01/2020	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	In 2025 werd het structurele kader voor subsidiëring van een organisatie die evidencebased gezondheidsinformatie aan burgers verschaft succesvol voorbereid en verankerd. Het ontwerp van het BVR is op 19 december 2025 definitief goedgekeurd door de Vlaamse Regering. Hiermee is de basis gelegd voor uitvoering vanaf 2026, inclusief een oproep in januari 2026 en de start van een eerste overeenkomst en meerjarenplan op 1 juli 2026.

Faciliteren en ondersteunen van de Green Deal Duurzame Zorg	We coördineren de lancering van de 'Green Deal Duurzame Zorg', waarna we het proces begeleiden als facilitator.	1/01/2023	31/12/2026	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	De Green Deal Duurzame Zorg telt intussen 235 deelnemers en is een lerend netwerk in functie van bewustwording, kruisbestuiving, samenwerking en het aanbieden van kennis en handvaten. De resultaten situeren zich op 3 niveaus: ten eerste de realisatiegraad van de door de deelnemers zelf gekozen en zelf uit te voeren duurzame acties, waarvan de voortgang jaarlijks gemonitord wordt. Ten tweede de activiteiten binnen het lerend netwerk, i.c. de binnen de 4 thema's of overkoepelend georganiseerde activiteiten. En ten derde de inspanningen richting concrete objectieven binnen de governance, met bv. als resultaat de recente lancering van een leidraad rond circulair aankopen voor de zorg.
We bevorderen en faciliteren innovatie in de zorg	We bevorderen en faciliteren innovatie zodat de sector voldoende wendbaar is om nieuwe evoluties en geïntegreerde zorg- en ondersteuningsmodellen effectief te kunnen omarmen.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	De administratie dient verschillende scenario's rond de uitvoering van zorginnovatie uit te werken. Op basis van de scenario's dienen politieke beslissingen genomen te worden.
Realiseren van een geïntegreerd beleid rond digitale zorg en ondersteuning	We realiseren een geïntegreerd beleid 'digitale zorg en ondersteuning' dat inzet op het gebruik van informatie- en communicatietechnologie (ICT) om kwalitatieve zorg en ondersteuning te realiseren en te ondersteunen.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Het SWVG-onderzoek naar de ontwikkeling van een kwaliteitskader voor het gebruik van ICT-technologie voor de sectoren van het beleidsdomein WVG werd opgeleverd. De implementatie van dit kwaliteitskader wordt verder voorbereid en de koppeling met het nieuwe kwaliteitsdecreet wordt momenteel onderzocht. Er werd een webinar georganiseerd in oktober 2025 om de resultaten van het onderzoek bekend te maken. Een eerste versie van de beleidsdomeinbrede visie rond digitale zorg en ondersteuning werd gerealiseerd. Er wordt op basis daarvan onderzocht hoe de governancestructuur van de Intersectorale Werkgroep Onlinehulp zich hierin positioneert. Het project VV114 liep af op 28/02/2025. Een eindverslag werd bezorgd in mei 2025 en de rapportering i.k.v. de monitoring Vlaamse Veerkracht werd opgeleverd. Momenteel wordt de structurele inbedding van dit aanbod verder onderzocht in een vervolgproject. Een eerste versie van de visienota Digitale Zorg en Ondersteuning werd intern goedgekeurd en opgeleverd. De volgende stappen worden genomen om deze nota verder te operationaliseren en te implementeren.
Ondersteunen en stimuleren van het vrijwilligerswerk binnen WVG	We willen het vrijwilligerswerk in Vlaanderen en Brussel binnen WVG stimuleren en ondersteunen door de nodige basisvoorwaarden te creëren voor de verdere ontwikkeling van het vrijwilligerswerk.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	We werken in het kader van de ketenaanpak met Zorginspectie een stappenplan 'procedure risico gestuurd inspecteren' uit. In 2025 werd het afsprakenkader uitgewerkt en werden de eerste inspecties aangevraagd en uitgevoerd overeenkomstig de vastgelegde afspraken. In het voorjaar van 2026 zal dit afsprakenkader, op basis van de uitgevoerde inspecties, verder worden geëvalueerd en bijgestuurd indien nodig. Eind januari 2025 werd het IT-project om het indienen van de inhoudelijke verantwoording eenvoudiger en digitaal te maken, opgestart. In samenwerking met het IT-team werd een analyse uitgevoerd van zowel de huidige situatie als de beoogde toekomstige situatie. Daarnaast werd een functionele analyse opgesteld ter voorbereiding van de ontwikkeling van de rapporteringstool. In 2025 vonden meerdere structurele overlegmomenten plaats met het Vlaams Steunpunt Vrijwilligerswerk, waarbij zowel de doelstellingen van het meerjarenplan 2026-2030 als het jaarplan 2026 werden besproken. Ook in 2026 zullen op zijn minst op halfjaarlijkse basis overleggesprekken met het Vlaams Steunpunt Vrijwilligerswerk worden ingepland.
Stroomlijnen van het aanbod van werk-zorg trajecten	We bekijken samen met deze domeinen hoe we het aanbod binnen het geïntegreerde beleidskader rond de werk- en zorgtrajecten verder kunnen verbeteren en stroomlijnen en passen de regelgeving indien nodig aan.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	Het ondersteuningsaanbod door SAM vzw liep verder in 2025 en er was tussentijdse afstemming met het Departement Zorg. 6-maandelijks vond er een overleg tussen de administratieve aanspreekpunten van de samenwerkingsverbanden Zorg plaats, dat getrokken wordt door Departement Zorg en waarop ook SAM vzw aansloot. Er liep een inspectieronde bij erkende begeleiders AMA in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid. De inspectieronde ging van start in het najaar van 2024 en eindigde in maart 2025. Op 5/05/2025 is een beleidsrapport gepubliceerd. In de 2e jaarhelft van 2025 werden de vastgestelde tekortkomingen gecommuniceerd naar de erkende begeleiders AMA en hun verbetertrajecten opgevolgd.
Verdere invulling en vergroten naambekendheid Zorgatlas Dataplatform	We zetten in op de verdere inhoudelijke invulling van de ZorgAtlas Dataplatform voor verschillende doelgroepen en nemen acties om de naambekendheid te verhogen. Daarnaast omvat dit ook het beheren van de DWH-infrastructuur in de AWS-cloud.	1/01/2020	31/12/2027	Afdeling Beleidsinformatie en Data	Op schema	We blijven continu investeren in de verdere uitbouw van het ZorgAtlas Data Platform, zowel inhoudelijk als technisch. Op projectmatige basis wordt de inhoud van de ZorgAtlas stelselmatig uitgebreid. In 2025 werd een interne gedetailleerde informatie-video opgenomen. Met deze als startpunt werd in 2025-Q4 het overleg met team communicatie opgestart om te bekijken hoe en wat BID met interne en externe stakeholder wenst te delen i.f.v. naambekendheid ZorgAtlas.
20241108_PMO_022_DAO	Dit project moderniseert de systemen voor geboorte- en overlijdensregistratie in Vlaanderen en het Brussels Hoofdstedelijk Gewest door integratie met het nieuwe DAO-platform,	1/01/2025	30/06/2026	Afdeling Beleidsinformatie en Data	Op schema	eLys-project (digitale overlijdensregistratie) op schema -> klaar voor lancering in januari 2026 voor héél Vlaanderen
Uitfasering Informix/ datastage/ cognos legacy - voorbereiden transitie/ migratie van databanken, ETL-tools en BI-tools	Via aparte BID-projectaanvragen met als laatste indiendatum 30/06/2025 wordt resterende migratie binnen PMO-BID-CIT-stuurplan geprioriteerd	1/01/2022	31/12/2026	Afdeling Beleidsinformatie en Data	Op schema	De verschillende projectaanvragen werden ingediend en er werden met SMALS al concrete afspreken gemaakt.

Correctere voeding van GKB / CoBRHA	We voeden het GKB / CoBRHA correcter: we corrigeren de adressen die niet gevonden kunnen worden in een adresregister en we halen de statusconflicten (interne inconsistenties) zoveel mogelijk uit het GKB / CoBRHA.	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Communicatie en IT	Op schema	Het GKB / CoBRHA wordt, wat betreft het Departement Zorg, correcter gevoed dan voorheen.
interFederaal plan geïntegreerde zorg	vanuit de federale overheid werd een interfederaal plan geïntegreerde zorg gemaakt, en dit in overleg met de regio's. De grote lijnen van die ifp werden beslist in de IMC van 2023. vanaf 2024 dient dit ifp geoperationaliseerd. Verschillende werven dienen hiervoor opgestart.	1/01/2024	31/12/2030	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	Er werd in 2025 ingezet op operationele en strategische uitwerking van geïntegreerde zorg en ondersteuning. Hiervoor voerden we onderhandelingen met de federale overheid en andere deelstaten om te komen tot een gemeenschappelijk visie op GIZO dat zich vertaalt in een samenwerkingsakkoord. De onderhandelingen lopen langzaam maar zeker en de visie vanuit Vlaanderen wordt hierin duidelijk meegenomen. GIZO werd in het Departement als afdelingsoverschrijdend programma uitgewerkt met bijhorende governance en operationele werking. Ook de samenwerking binnen het beleidsdomein kreeg duidelijk vorm via de programmagroep en WVG-werkgroepen.
Ontwikkeling Alivia	We ontwikkelen Alivia verder tot de performante tool om doelgericht en geïntegreerd samen te werken	1/01/2022	31/12/2028	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	Alivia 2.0 werd in 2025 volledig uitgewerkt en ontwikkeld en is succesvol in productie gegaan op 27 oktober 2025 in 15 woonzorgcentra. Deze piloot loopt nog tot eind april 2026. De feedback wordt meegenomen naar een finale versie en brede uitrolstrategie vanaf midden 2026.
Impact van wijzigende samenwerkingsvormen, fusies, netwerken op de regelgeving	Na de opstart van de netwerken zijn opvallende evoluties bezig in het ziekenhuislandschap, diverse associaties, fusies maar ook de construct van diverse holdings of 'pseudo' fusies. Dit conflicteert vaak met regelgeving die in een andere context, tijd is geschreven. De regelgeving dient in dit kader herbekeken te worden.	1/01/2024	31/12/2027	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	Begin 2025 besliste de IMC tot de oprichting van een expertenwerkgroep voor de hervorming van het ziekenhuislandschap. Op 17 december keurde de IMC het eindrapport goed. De analyse van de impact op ziekenhuizen en andere sectoren volgt begin 2026. Parallel vonden gesprekken plaats met het Kabinet over de ziekenhuisnetwerken en de mogelijke impact van de hervorming. Daarnaast kondigden verschillende ziekenhuizen fusies aan per 1 januari 2027, waarvoor een checklist voor administratieve opvolging werd opgesteld en geïmplementeerd.
Uitwerken nieuwe regelgeving tijdelijke erkenning ziekenhuizen	We evolueren voor zorgprogramma's waarin een activiteitsnorm (Borstkanker, nierdialyse, beroertezorg, radiotherapie, materniteit) in opgenomen naar erkenningen van bepaalde duur. In het verlengde hiervan zorgen we voor een kwaliteitsvolle (nabije) opvolging van de erkenningsdossiers met het oog op kwaliteit voor zorg. Het gebruik van juiste, correcte en actuele data staat hierbij centraal	1/01/2024	31/12/2026	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	Regelgevende teksten werden aangepast en webinar heeft plaatsgevonden. Ondertussen werd een eerste analyse gemaakt om het procedurebesluit aan te passen zodat de erkenningen van bepaalde duur van toepassing kunnen gemaakt worden op alle soorten van erkenningen.
NMR scanners ZH	Vlaanderen zal het toegewezen aantal NMR-scanners, dat in 2024 werd verhoogd, verdelen tussen de ziekenhuizen	1/01/2020	31/12/2026	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	In 2025 werd het regelgevend traject voor NMR-toestellen voorbereid. Na een eerste strategiebespreking met het Kabinet en analyse van regelgeving werden cijfers opgevraagd bij RIZIV, wat vertraging veroorzaakte. De eerste voorstellen werden in juli 2025 via KN verstuurd. Data-analyses zijn afgerond en een gesprek met BelMIP vond plaats. Er ligt een voorstel voor verdeling van bijkomende toestellen, dat in januari 2026 wordt afgestemd met Zorgneticuro, waarna het regelgevend dossier effectief kan worden opgemaakt.
20241030_PMO_001_Rover PZ AZ en RZ	Project Rover van het team Geestelijke Gezondheid en Psychosociale Revalidatie en het team Ziekenhuizen en Fysieke Revalidatie. Verderzetting: De analyse voor de IBW en PVT is al opgestart.	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	Er werd een volledig lopende analyse- en configuratiefase opgestart waarbij zowel de businessanalyse als de proces- en data-analyse voor AZ en PZ systematisch werden opgebouwd.
20241106_ PMO_010_ Pilootproject Alivia 2.0	Alivia uit te testen in de residentiële ouderenzorg, onderzoeken hoe BelRAI als belangrijk inschalinginstrument kan bijdragen	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	15 WZC zijn opgestart om te bekijken waar doelgerichte zorg en geïntegreerde zorg kan ondersteund worden door bestaande tools (WZLP, BelRAI) en Alivia - Effectieve start 27 oktober 2025. Academie voor de Eerste Lijn voorziet ethnografisch onderzoek om inzichten te krijgen in hoe we in functie van bestaande tools beter kunnen ondersteunen i.f.v. GIZO
20241106_PMO_013_integratie eZorgplan Vlaams Brabant	Een business-analyse: onderzoeken welke informatie uit het e-zorgplan waardevol en nuttig is voor integratie in Alivia en of dit technisch mogelijk en rendabel is.	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	Uit de analyse van de informatie in het e-zorgplan blijkt dat enkel een archivering van de bestaande zorgplannen aangewezen is. Er moet dus geen integratie gebeuren van de e-zorgplandata in Alivia.
vergoeding zorgcoördinatie	We ontwikkelen een nieuw, toekomstbestendig, model voor de organisatie van de zorg en ondersteuning. De rol van zorgcoördinatie wordt hierbij naar voor geschoven. De projectgroep levert de concepttekst, waarop het ontwerp BVR zal gebaseerd worden. Een vergoeding van deze rol krijgt vorm in het besluit.	1/01/2020	31/12/2026	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	De analyses over zorgcoördinatie en casemanagement zijn afgerond in de functionele werkgroep. Vanaf 2026 wordt overgegaan naar het uitschrijven van voorstellen van regelgeving.
decreet GG	hervorming van het landschap in de geestelijke gezondheidszorg	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	In het voorjaar werd een nieuw financierings- en kwaliteitsmodel uitgewerkt. Er werd een oproep geselecteerd voor pilootprojecten die dit nieuwe kader willen uittesten in de periode april 2026-december 2027. 9 CAR en CGG werden geselecteerd voor deze pilootfase. Intussen werd het wijzigingsBVR CAR-CGG opgemaakt. Ook de nodige wijzigingen in VSB voor de piloterende CAR werden voorbereid.

erkenning netwerken GG	uitvoering BVR erkenning netwerken GG. In uitvoering van het protocolakkoord met de federale overheid stellen we een implementatieplan op.	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	In 2025 werd ingezet op de uitvoering van het protocolakkoord tussen federale en Vlaamse overheid mbt erkenning netwerken. Er werd een bilateraal implementatie- en evaluatieplan voorbereid. De oprichting van een asymmetrische IAW GG werd voorbereid.
forensische zorg	We voorzien via het masterplan forensische zorg o.a. in aanbod, zowel op ambulant en residentieel niveau, zowel binnen als buiten de gevangenis, en dit ongeacht het justitieel statuut van een persoon (veroordeelde, beklaagde, geïnterneerde).	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	In 2025 werd de IKW forensische zorg opgericht. Het Departement Zorg bezorgde de prioriteiten voor Vlaamse overheid. In het najaar werd een projectoproep gelanceerd voor 20 bijkomende plaatsen begeleidingscapaciteit in IBW voor geïnterneerde personen.
20241104_PMO_009_ Digitaal_instrument_OBT	het ontwikkelen en het sectorbreed implementeren van een organisatiebreed toezicht op het kwaliteitsbeleid in de Vlaamse ziekenhuizen, om zo een nieuwe invulling te geven aan de derde pijler (accreditatie/systeemtoezicht) van het Vlaamse driepijlermodel	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	In 2025 werd verder gewerkt aan de nieuwe invulling van pijler 3. De maturiteitsmatrix en vragenset zijn aangepast na feedback uit reflefectiewerkgroepen en gevalideerd door de kwaliteitstafel. Het kabinet werd geïnformeerd en een communicatiestrategie voorbereid. Begin 2025 werd na marktverkenning beslist over de digitale tool; deze werd ingericht en in december werd de vragenlijst gecodeerd en ingevoerd.Op 22 oktober vond een informatiemoment plaats naar de sector, gevolgd door een oproep voor deelname aan de pilootfase die start begin 2026. Tegen eind 2025 zijn de maturiteitsmatrix, vragenset en digitale tool afgerond, de rapportering kreeg conceptuele vorm en het regelgevend dossier werd opgestart. Het project zit op kruissnelheid richting pilootfase.
Hervorming Fysieke revalidatie	We hervormen het revalidatielandschap (Vlaamse revalidatieziekenhuizen en conventies) in samenspraak met de sector en in overleg met de federale overheid, waarbij we een duidelijke rol bepalen voor de revalidatieziekenhuizen. In overleg met de sector en de federale overheid beperken we het oneigenlijk gebruik van de revalidatiebedden, door het alternatief zorgaanbod waar nodig bij te sturen. We betrekken hierbij ook het VAPH. We implementeren een door de sector aanvaard meetinstrument om de revalidatienood en de zorgzwaarte en het effect van geleverde zorg op uniforme wijze te objectiveren. We voorzien een wettelijk kader voor een getrapt zorgmodel, dat toegankelijk en afgestemd is op die zorgnood.	1/01/2020	31/12/2027	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Op schema	Na de samenstelling (door het kabinet) van een Vlaamse stuurgroep en een interfederale werkgroep, zijn sinds de 2de helft van 2025 de bijeenkomsten gestart. Tussen Vlaanderen en de interfederale werkgroep moeten taakafspraken worden gemaakt. Dit is nog niet volledig scherp en zal begin 2026 moeten worden bijgestuurd. In het advies over de hervorming van het ziekenhuislandschap wordt de hervorming van het zorgaanbod aan revalidatie als prioriteit benoemd. Er wordt expliciet melding gemaakt van een geobjectiveerde toewijzing a.d.h.v. een meetinstrument. Doelstelling is om in 2026 zaken inhoudelijk uit te werken en in de eerste helft van 2027 adviezen voor het beleid op te maken.
Sterk teamwerk. Samenwerken en verbinden.	We geven in 2025 impulsen om het teamwerk te versterken en de open communicatie te verbeteren en leidinggevenden hierin te ondersteunen. Goede praktijken zullen ter inspiratie via communicatie systematisch onder de aandacht worden gebracht.	1/01/2025	1/12/2025	Afdeling Organisatie	Op schema	Er werd in, 2025 vooral ingezet op het ontwikkelen van interne teamtrajecten. Daarnaast werd verder ingezet op opleidingen rond open feedback geven en ontvangen. Tot slot werd de netwerkdag voor leidinggevenden van begin 2026 voorbereid. De projectgroep hielp enerzijds inhouden ontwikkelen en gaf ook feedback op de voorstellen die vanuit de afdeling Organisatie kwamen. Er werden impulsen gegeven om te communiceren binnen de organisatie. In 2026 wordt de inhoud verder opgenomen in de reguliere werking.
Coördineren van het PMO-verhaal en lerend netwerk	Het Departement Zorg zet blijvend in op een programma- en portfoliomanagement om projectaanvragen te prioriteren en om projecten op te volgen. Ook in een lerend netwerk voor beginnende en ervaren projectleiders blijven we investeren.	1/01/2023	31/12/2025	Afdeling Organisatie	Op schema	In 2025 werd intensief gewerkt aan de verdere professionalisering van de projectwerking binnen het departement. De masterlijst van alle projecten werd inhoudelijk verfijnd en technisch opgebouwd, met ingebruikname eind november 2025. De bestaande projectenlijst werd opgeschoond en alle actuele projecten, inclusief IT- en BI-subprojecten, werden correct aangemaakt in de nieuwe SharePoint-omgeving (Masterlijst). Het projectaanvraagdocument en bijhorend proces werden vereenvoudigd en beter afgestemd op efficiëntie en budgettaire ruimte. Er werd gewerkt aan objectieve criteria voor prioritering en een eerste aanzet tot capaciteitsplanning. De projectgroep portfoliobeheer werd uitgebreid met collega's met expertise in communicatie en juridisch team. Eind 2025 werd het proces opgestart om nieuwe projectaanvragen voor 2026 te verzamelen, met afspraken rond de prioritering in januari. Het volledige leeraanbod voor projectleiders werd herwerkt en beter afgestemd op de noden van het departement. In het voorjaar werden drie trajecten aangeboden (lang, kort en verdiepend). In het najaar volgden intervisie en een alumnimoment, en werd het programma voor 2026 voorbereid. Het softskillstraject werd geactualiseerd en twee edities voor 2026 werden ingepland en opengesteld voor inschrijvingen. Tot slot werd een centrale landingspagina rond projectmanagement ontwikkeld en operationeel gemaakt, als centraal toegangspunt voor informatie, sjablonen en tools voor alle projectleiders binnen het departement.

Verder uitwerken en valideren informatiebeheersplan voor het Departement Zorg	Overkoepelend coördineren en begeleiden van de afdelingen bij de vernieuwing van het informatiebeheersplan met als uitgangspunt de opmaak van series die als tool dienen om archieven te beheren naar bewaren of vernietigen toe.	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Organisatie	Op schema	Dit is een continue proces dat hand in hand gaat met de opzet van de nieuwe SharePoint en de series worden om de zoveel tijd geëvalueerd en bijgestuurd. Er zijn momenteel 270 series gepubliceerd in het Serieregister waarvan er dit jaar 165 aangepast en/of nieuw werden aangemaakt.
Optimaliseren en uitvoeren proces- en risicomanagement	We zetten opeenvolgende stappen in het optimaliseren van onze dienstverlening op vlak van proces- en risicomanagement. Hierdoor creëren we mogelijkheden om onze organisatie effectiever en efficiënter te ondersteunen en te begeleiden zodat de medewerkers effectief en efficiënt kunnen functioneren om een kwaliteitsvolle dienstverlening te garanderen. Daarbij zijn het BGR DZ 2024 en de aanbevelingen van de audit Maturiteit RM DZ ijkpunten.	1/01/2024	31/12/2026	Afdeling Organisatie	Op schema	Het actieplan werd eind februari goedgekeurd door de directieraad en tijdens een overleg in maart bevestigd door Audit Vlaanderen. De leidraad werd in juli gevalideerd door de directieraad. De lijst van strategische risico's werd grondig herwerkt: van 70 naar 20 prioritaire risico's, die verder geactualiseerd zullen worden door de directieraad in 2026. Eind 2025 kreeg het opmaken van de procesmap voorrang en werd deze voorgesteld aan de directieraad, die de proceseigenaren toekende aan de processen. Er werd een werkgroep van afdelingshoofden samengesteld voor een laatste organisatiebrede review van de procesmap. Alle basisdocumentatie (leidraad, registers, toolboxen & sjablonen) staat klaar voor verdere uitrol in 2026.
Ontwikkeling Vaccinnet 2.0	Operationalisering projectplan Vaccinnet 2.0	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	In 2025 werd de voorbereidingen getroffen voor een vernieuwd vaccinnet met een nieuw toegangsbeheer en nieuwe bestel-, registratie- en consultatiemodule. Hierbij werd voor de opslag gekozen voor Vitalink als unieke bron voor de vaccinatiegegevens en werden de voorbereidingen gedaan voor het uitfaseren van vaccinnet plus en het uitwisselen van de vaccinatiegegevens met de andere regio's. Daarnaast werden ook de voorbereidingen gemaakt voor het opzetten van dashboards zodanig dat de vaccinatiegraden beter opgevolgd kunnen worden in de toekomst. De lancering van Vaccinnet 2026 en de opzet van de dashboards worden verwacht tegen 15 januari en dit project zit op schema.
Gezondheidsdoelstelling Milieugezondheidszorg	We werken doelgericht om de stijgende milieu-gerelateerde ziektelast om te buigen in een daling tegen 2030. Hierin zijn 3 subtopics vervat: zeer zorgwekkende stoffen (ZZS), leefomgevingskwaliteit en klimaat-gezondheid. We werken planmatig: m.b.t. de ZZS ondersteunen we het visieplan ZZS opgemaakt i.s.m. departement Omgeving, m.b.t. klimaat hanteren we het klimaatgezondheidsplan.	1/05/2024	31/12/2029	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Binnen het uitbreidingsbudget Preventie werden diverse initiatieven genomen die transversale actieplannen ondersteunen: luchtbeleidsplan (oa. fijn stof door houtstook, PFAS), geluidsactieplannen (oa. De Oorzaak, problematiek Luchthaven Nationaal), klimaatgezondheidsplan (oa. update warmteplan, roadmap klimaatweerbaarheid, visienota vectoren), visienota ZZS (oa. werkgroep humane ZZS, concept risicoladder, raamovereenkomst GAW, PFAS-actieplan, NAPED, bron-blootstelling-belasting-effect pesticiden) en gezonde publieke ruimte (oa. opdracht Vlaams streefconcept, update E-HIS, beoordelingskader open waterrecreatie, binnenmilieukwaliteit in collectiviteiten, samenwerkplatform HiaP, concept natuur-gezondheid)
Maatschappelijk debat (on)aanvaardbaarheid milieu-gerelateerde gezondheidsrisico's	We bereiden een maatschappelijk debat voor om een beleidskader uit te werken, te valideren door het Vlaams Parlement, voor het omgaan met milieu-gerelateerde gezondheidsrisico's.	1/01/2025	31/12/2028	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Er werd een overheidsopdracht gegund die het maatschappelijk debat moet voorbereiden. De voorbereiding omvat: een literatuurstudie over de beschikbare (inter)nationale en Vlaamse wetenschappelijke en grijze literatuur, de verwachtingen van het debat (maatschappelijk en politiek spoor, incl. stakeholdermanagenement), formulering van aanbevelingen en concrete aanpak voor het publiek debatgedeelte.
transversale werking ikv milieugezondheidszorg cf. beleids- en actieplannen (lokaal en regionaal)	we ondersteunen beleidsdomeinen bij het integreren van een gezondheidsblik in hun doelstellingen; m.b.t. milieugezondheid detecteren en definiëren we gezondheid gerelateerde doelstellingen uit andere beleidsdomeinen (HiaP)	1/01/2020	31/12/2029	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Gecoördineerd en opgevolgd door het gemeenschappelijk Managementcomité Omgeving-Zorg kwamen een beleidsnota rond Zeer Zorgwekkende Stoffen aan bod, de uitvoer van het PFAS-actieplan, de gezamenlijke inzet Omgeving-Zorg (middels een gezondheidsspoor) op de methodiek Balanced Approach Brussel-Luchthaven Nationaal, een visienota om te zetten naar actieplan m.b.t. vectoren, werd de aanpak klimaatweerbaarheid/-neutraliteit toegelicht, werden in de MGAG's Hoboken en Ronse concrete analyses doorvertaald naar gezondheidsimpact en benodigde bijsturing van de handelingskaders, werd het engagement genomen om een Vlaams streefconcept leefomgevingskwaliteit uit te werken, kregen de geluidsactieplannen een update, werd een studie bron-blootstelling-belasting-effect m.b.t. pesticiden opgestart, werden er gezamenlijke handhavingsacties uitgevoerd, werd een beoordelingsconcept m.b.t. open water recreatie uitgewerkt, werd de Vlaamse drinkwaterkwaliteit opgevolgd, werd adviesverlening i.k.v. bodemdossiers verdergezet, werd een partnerschapsovereenkomst rond houtstook en luchtverontreiniging opgezet en werden de lokale besturen ondersteund met medisch milieukundig inzicht rond dit alles.
20241107_PMO_019_CIRRO_transitie def	Een overschakeling naar een systeem dat aangepast is aan de nieuwe ontwikkelingen binnen DZ en aan actuele software is noodzakelijk om aan gedegen beleidsopvolging m.b.t. het preventief gezondheidsbeleid te kunnen doen (CIRRO - COGNOS)	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Er werd - na een businessanalyse en functionele analyse - een keuze gemaakt qua architectuur en technische oplossing (E-loket) voor een systeem dat gestructureerde input en rapportering over een set indicatoren en data (over gezondheidsdoelstellingen, de werking van de partnerorganisaties, organisaties met terreinwerking en Gezondheidsmakers/Gezond in Brussel en over preventiemethodieken) moet mogelijk maken.

20241107_PMO_020_ME_in_eloket def	Het project analyseert of het e-loket de mogelijkheid heeft om de erkenningen voor mammografische eenheden (bevolkingsonderzoek naar borstkanker) te huisvesten.	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Om vanaf midden 2026 op een meer transparante en efficiënte manier de procedure voor erkenning van mammografische eenheden te doorlopen werden in 2025 volgende stappen ondernomen.• Er werd een overzicht gemaakt van het volledige erkenningsproces en proces wijzigen van de erkenningen. Deze analyse vormt ook de basis voor het aanpassen van het BVR betreffende het bevolkingsonderzoek Borstkanker• Er werd een functionele analyse opgemaakt om eenvoudige wijzigingen (alle wijzigingen behalve overnames/fusies of wijzigingen samenwerkingsovereenkomsten) door te geven via het e-loket.• Er werd een inventaris gemaakt van alle mammografische eenheden (ME) die momenteel in het GKB staan, waaruit bleek dat er 13 ME stopgezet moeten worden en 33 ME incorrect geregistreerd staan.• Er werd een plan van aanpak opgesteld om alle mammografische eenheden correct te registreren in het GKB. Eén mammografische eenheid heeft dit al doorlopen.• Er werd een acceptatieomgeving aangemaakt in het e-loket voor het wijzigen van de erkenningen van mammografische eenheden.
Juridisch kader preventief gezondheidsbeleid evalueren en herzien	we herevalueren het preventiedecreet en uitvoeringsbesluiten en passen het aan waar nodig,	1/01/2020	31/12/2029	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Fase 3A van de wijziging van het preventiedecreet werd gerealiseerd alsook de aanpassing van de bijhorende uitvoeringsbesluiten.
Recreatie in Open Water: beoordelingskader risicoanalyses en flankerend beleid sensibilisatie	We lanceren een beoordelingskader risico's voor recreatie in open water, begeleiden enkele proefprojecten hierrond en flankeren dit i.s.m. Sport Vlaanderen met een koppeling van de risicozones aan de zelf ingeschatte zwemvaardigheid van de gebruiker (cf. de zwembrevetten).	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Het jaar 2025 startte met de publicatie en de voorstelling van de leidraad voor openwaterzwemzones en de template voor risicobeoordeling. Tegen het zwemseizoen van 2025 diende namelijk alle exploitanten van een open zwemgelegenheid en een vrije zwemzone een goedgekeurde risicobeoordeling te hebben. Naast de communicatie naar de exploitanten toe, werd ook samengezeten met de VMM en de DVW om tot een goedkeuringsflow te komen. Na het zwemseizoen werd er bevraging opgesteld om de leidraad en de template te evalueren om zo nog beter aan de noden van de exploitanten en lokale besturen tegemoet te komen. Daarnaast werd er een overheidsopdracht gepubliceerd en gegund om na te gaan hoe zwemmers meer inzichten kunnen krijgen in de risico's van open water en om hen beter te kunnen sensibiliseren.
realiseren gezondheidsdoelstelling suïcidepreventie	De gezondheidsdoelstelling Suicidepreventie werd geformuleerd in een gezondheidsconferenbtie eind 2022 en door het Vlaams parlement goedgekeurd in het najaar 2023. We rollen de geplande acties uit het Vlaams actieplan Suicidepreventie III systematisch uit in 2024 samen met de betrokken partnerorganisaties, organisaties met terreinwerking, logo's, CGG-preventiewerkers.	1/01/2024	31/12/2029	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Deze gezondheidsdoelstelling en het bijhorende Vlaams Actieplan Suïcidepreventie (VAS III) wordt uitgevoerd via beheersovereenkomsten en projecten met verschillende partners (partnerorganisaties, organisaties met terreinwerking, Gezondheidsmakers, CGG-preventiewerkers en andere belanghebbenden). De uitvoering van de opdrachten van die betrokken partners werd opgevolgd tijdens tussentijdse rapportages en overlegmomenten en er werden verschillende nieuwe acties opgestart ter verdere uitvoering van VAS III. Noot: bij de goedkeuring van deze gezondheidsdoelstelling in 2023 is er geen extra budget toegekend, ondanks het vooropgestelde groeipad. Vanaf 2025 werd er recurrent 500.000 euro uitbreidingsbudget voorzien specifiek voor suïcidepreventie, wat in 2025 via projectsubsidies werd ingezet voor de uitvoering van de gezondheidsdoelstelling. Tot nu toe zit de uitvoering van VAS III op schema via de beheersovereenkomsten en projectgelden.
realiseren, evalueren en hernieuwen gezondheidsdoelstelling bevolkingsonderzoek kanker	De gezondheidsdoelstelling Bevolkingsonderzoek naar kanker, omvat het bevolkingsonderzoek naar borstkanker, baarmoederhalskanker en dikke darmkanker en wordt verder uitgevoerd. Deze doelstelling werd in de loop van 2023 geëvalueerd. De evaluatie wordt bekendgemaakt in een symposium op 4/3/2024. Dat symposium is tegelijkertijd een startschot voor de voorbereiding van een nieuwe gezondheidsdoelstelling naar kanker, te presenteren in een gezondheidsconferentie in voorjaar 2025. De voorbereiding start in voorjaar 2024 samen met de betrokken werkgroepen en andere stakeholders.	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Op 25 juni 2025 werd de nieuwe gezondheidsdoelstelling voor de bevolkingsonderzoeken naar kanker gepresenteerd. Dit was het eindpunt van 2 jaar voorbereiden: evaluatie huidige gezondheidsdoelstellingen, omgevingsanalyse en stakeholderbijeenkomst. Na de stakeholderbijeenkomst in het voorjaar 2025 brachten het Departement Zorg, CvKO en BCR, met ondersteuning van Möbius de verzamelde informatie en feedback samen. Hiertoe vond 2025 frequent overleg plaats waarin iteratief gewerkt werd aan de formulering van de gezondheidsdoelstelling en subsdoelstellingen, het uitwerken van acties om deze doelstelling(en) te bereiken en het formuleren van indicatoren en streefcijfers om het geheel te evalueren. Het voorstel van acties werd daarna voorgelegd aan de relevante Vlaamse Werkgroepen om feedback te verzamelen. Finaal werd het ontwerp van gezondheidsdoelstelling met bijhorende indicatoren en streefcijfers samen met het actieplan aan het kabinet voorgelegd voor verdere feedback en bijsturing. Tevens werd het gehele proces en eindresultaat beschreven in het 'Voorbereidend rapport i.k.v. de nieuwe Vlaamse gezondheidsdoelstelling'. In Q4 werd advies gevraagd en ontvangen van de Vlaamse Raad WVG. Als eerste concrete actie om participatiegraad te verhogen in het bevolkingsonderzoek Dikkedarmkanker werd een overheidsopdracht gegund om een communicatiestrategie uit te werken voor mannen van 50-55jaar .

realiseren, evalueren en hernieuwen gezondheidsdoelstelling Vlaming leeft gezonder in 2025	We voeren de gezondheidsdoelstelling 'De Vlaming leeft gezonder' verder uit. Deze gezondheidsdoelstelling omvat veel thema's binnen het preventieve gezondheidsbeleid gericht op het bevorderen van een gezonde leefstijl (voeding, beweging, preventie van sedentair gedrag, ondervoeding bij ouderen, preventie van en bij tabak, vapen, alcohol, drugs, psychopharmaca, lachgas, gokken, gamen, valpreventie bij ouderen, mondgezondheid, geestelijke gezondheidsbevordering, preventie van diabetes, preventie van eet- en gewichtsstoornissen) en wordt uitgevoerd voor veel verschillende partners. Tegelijk wordt gestart met de voorbereiding van een vervolgdoelstelling voor 'De Vlaming leeft gezonder in 2025' op basis van een omgevingsanalyse. Vanuit die omgevingsanalyse zullen in het najaar 2024 prioriteiten voor het beleid geïdentificeerd worden (prioritaire settings, prioritaire doelgroep, enz.). Voor die prioriteiten wordt in 2025 een actieplan opgesteld. We lopen hiervoor een traject samen met de partnerorganisaties, organisaties met terreinwerking, logo's,...	1/01/2024	31/12/2026	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Op basis van de eindevaluatie van De Vlaming leeft Gezonder in 2025 en de prioriteiten voor de nieuwe doelstelling (opgemaakt in 2024) werd in 2025 een structuur uitgewerkt voor de nieuwe gezondheidsdoelstelling ‘Gezonde Generatie’. Deze structuur bevat 4 doelgroepen (kinderen, jongeren, volwassenen en ouderen), zes settings waarvan drie prioritaire (onderwijs, lokaal bestuur en zorg- en welzijn) en vier preventieprogramma’s (gezonde voeding en beweging, middelengebruik en verslaving, mentaal welzijn en seksuele gezondheid). Voor de inhoud van de preventieprogramma’s ‘gezonde voeding en beweging’ en ‘middelengebruik’ werd een draft opgemaakt door het Departement Zorg. Daarin werd voor elk preventieprogramma beschreven welke gezond gedrag we nastreven bij burgers (verschillende doelgroepen), welke gezonde omgevingen en gezond beleid we nastreven bij intermediairs en organisaties, welke kwetsbare doelgroepen extra aandacht nodig hebben en hoe andere beleidsdomeinen preventie kunnen ondersteunen. Deze draft werd, samen met de eindevaluatie en de omgevingsanalyse, voorgelegd voor feedback aan een ruime groep van stakeholders, uit preventieorganisaties, middenveld, academia, settingorganisaties, doelgroeporganisaties en relevante overheden. De verzamelde feedback werd verwerkt in de zomermaanden. In de zomer werd een apart traject opgestart voor 'seksuele gezondheid'. Voor het preventieprogramma 'mentaal welzijn' werd gebruik gemaakt van de resultaten van het traject geestelijke gezondheidsbevordering' dat in 2024 werd afgerond. De strategische lijnen van Gezonde Generatie werden meegenomen in de nieuwe oproepen voor beheersovereenkomsten die ook werden gepubliceerd eind december. Nog eind december werden ook de overheidsopdrachten gegund voor het in gang zetten van het eerste impacttraject naar jongeren in het onderwijs.
uitbreiding Bevolkingsonderzoek Aangeboren aandoeningen	De geplande uitbreiding van het Bevolkingsonderzoek Aangeboren aandoeningen bij pasgeboren via een Bloedstaal wordt verder uitgerold. In 2024 wordt neonataal opsporen van SCID gevalideerd en wordt de implementatie voorbereid.	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	de voorbije jaren werden 6 van de 7 nieuw op te sporen ziekten geïmplementeerd. 2025 was een overgangsjaar tussen 2 beheersovereenkomsten, en waarbij er in 2026 van start wordt gegaan met een nieuw screeningscentrum. In dit overgangsjaar is de uitbreiding even stilgelegd om praktische redenen. In 2026 wordt opsporen naar SCID geïmplementeerd.
opvolgen interfederale gezondheidsdoelstellingen	Het formuleren van gezondheidsdoelstelling werd in Vlaanderen geïntroduceerd met het preventiedcereet. De eerste gezondheidsdoelstelling (Suïcidepreventie) werd geformuleerd in 2009. Sindsdien vormen meerdere gezondheidsdoelstellingen de leidraad voor het Vlaams preventief gezondheidsbeleid. Omdat belangrijke hefbomen voor een impactvol preventief gezondheidsbeleid zich situeren bij de federale overheid (bijv. bepalen leeftijdsgrens voor verkoop van alcohol, heffen van accijnzen op tabaksproducten, enz.) is het zinvol om, vertrekkend vanuit de Vlaamse doelstellingen, lange termijnafspraken te maken met de federale overheid die de Vlaamse gezondheidsdoelstellingen versterken. Door interfederale gezondheidsdoelstellingen te formuleren, vertrekkend van dit uitgangspunt, kunnen de verschillende overheden bevoegd voor Volksgezondheid, elk vanuit hun bevoegdheid, bijdragen tot meer gezondheidswinst. Departement Zorg is actief betrokken in de technische werkgroep 'interfederale gezondheidsdoelstellingen onder leiding van de FOD Volksgezondheid en in de IKW preventie/chronische ziekten	1/01/2024	31/12/2026	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	FOD volksgezondheid is initiatiefnemer van de interfederale gezondheidsdoelstellingen. In de schoot van de interfederale IKW preventie werd eind augustus een technische werkgroep opgericht, met Sciensano als voorzitter. departement Zorg is vertegenwoordigd in die technische werkgroep. De werkgroep heeft als belangrijkste opdracht het formuleren van indicatoren. Er gingen intussen drie vergaderingen door. Door Departement Zorg werd tijdens één van die vergaderingen een toelichting gegeven bij de huidige gezondheidsdoelstellingen en het breder beleidskader van het Vlaams preventief gezondheidsbeleid.

We voeren het klimaatgezondheidsplan uit	Het klimaatgezondheidsplan werd door de vorige Vlaamse regering goedgekeurd. We voeren dit Klimaatgezondheidsplan uit in parallel met de Vlaamse Gezondheidsdoelstelling Milieugezondheidszorg subthema klimaat.	1/12/2023	31/12/2029	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Onder de uitvoering van het klimaatgezondheidsplan valt een hele waaier van projecten. PGB_MGZ_klimaat rapporteert voor die projecten die vanuit de Afdeling Preventief gezondheidsbeleid stelselmatig verder worden uitgebouwd met aandacht voor de bouwstenen in het klimaatgezondheidsplan. Deze werking focust zich met name op klimaatweerbaarheid. Enerzijds met focus op klimaatextremen (hitte, overstromingen); anderzijds opkomende ziekteverwekkers (o.a. vectroverdraagbare aandoeningen, pollen, toxines, ...). Deze werking loopt op schema, in lijn met de Gezondheidsdoelstelling Milieugezondheidszorg_klimaatgezondheid. In de loop van 2025 werden grote stappen gezet. Zo werd de sensibilisatiecampagne van de tijgermug (steekmuggen.be) gelanceerd in de lente. In het kader van een opstartend communicatieplan voor klimaatgezondheid nam ook de klimaatarts zijn informerende functie op. Nieuwe ondersteuningsmaterialen bij hittepieken voor kinderopvang werden gelanceerd. In september werd een internationaal klimaatcongres georganiseerd in Belpaire (DZorg in samenwerking met RHN) + presentaties op internationale events (vb. HIC WHO, IMC,...). De werking rond concrete klimaatgezondheidsindicatoren, die de voorbije jaren werd uitgewerkt, kreeg meer vorm met de finalisatie van eerste indicatorfiches en het rapport rond hitteindicatoren dat gepubliceerd werd. De fundamenten voor de roadmap klimaatweerbaarheid zullen verder uitgewerkt worden thv PGB via 2 overheidsopdrachten die gegund werden ((1) roadmap klimaatweerbaarheid hitte en overstromingen, (2) efficiënte werking tijgermugovderdraagbare ziekten). Daarnaast werd ook de oproep voor de Partnerorganisatie MGZ, perceel "klimaatweerbaarheid-en gezondheidsimpact" (KGWI) uitgewerkt en gelanceerd. Gekoppeld aan het klimaatgezondheidsplan is er ook een overkoepelende klimaatwerking in lijn met DZorg SD1 opgestart die breder gaat dan de werking van PGB. De directieraad en HR werken verder aan de geïdentificeerde actiepunten om het personeelsbeleid continu te versterken (cfr. coördinator overkoepelende klimaatwerking waarbij ook het luik rond klimaatneutraliteit breder wordt meegenomen) .
Samenwerkingsplatform uitbraakmanagement (SUM)	SUM vormt een antwoord op een nood aan verdere systeemtechnische professionalisering en bouwt verder op de geleerde lessen die werden getrokken met oog op de reguliere werking van het Team Infectieziekten-Vaccinatie van de Afdeling Preventie binnen het Departement Zorg. Het totaalproject bestaat uit 3 delen: ICT-ontwikkeling, dashboarding en projectmanagement	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Op schema	Nieuwe naamgeving: SUM--> InfectioNet. De roadmap van InfectioNet omvat 14 werkpaketten waarvan in 2025 de basisfunctionaliteiten werden overgezet uit het voormalige registratiesysteem ORKA. Deze werden verder uitgetest en geoptimaliseerd.
Kwaliteitskader ventilatie en ventilatiescan	ikv relanceplan Vlaamse Veerkracht (projectnr VV045) plan om binnenluchtkwaliteit in WZC te verzekeren en aanlsuitende uitbreiding om goede binnenluchtkwaliteit in de sectoren VAPH, KO, PVT, LDC en Reva te ondersteunen	17/12/2021	30/06/2026	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Op schema	Het kwaliteitskader werd in 2025 voor alle sectoren (WZC, LDC, VAPH, KO, Reva en PVT) volledig beschikbaar: per sector werd een kwaliteitshandboek voor ventilatie en een leidraad voor opmaak van een ventilatieplan - en rapportering on line gepubliceerd. Specifiek voor kleine voorzieningen werd aanvullend op de basisversie van de leidraad een laagdrempelige korte versie uitgewerkt. De ventilatieaudit werd in het kwaliteitskader uitgewerkt als ondersteunend element bij de risico-analyse. Het budget dat voor de ventilatieaudits beschikbaar is werd kort opgevolgd. Het budget is beschikbaar tot juni 2026 en zal tegen dan volledig besteed zijn. Specifiek voor de WZC werd het kwaliteitshandboek geactualiseerd. Een thematische inspectieronde in 2026 voor binnenluchtkwaliteit werd voorbereid. Een eerste reeks proefinspecties werd ingepland.
Subsidiesystemen gemeenschapsgebouwen	Subsidiesystemen voor de realisatie van gemeenschapsgebouwen op elkaar afstemmen	1/01/2025	30/06/2026	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Op schema	VIPA en Onderwijs (AGION en GO!) stemmen de voorwaarden af waarbinnen gecombineerde projecten zorg-onderwijs als multifunctioneel worden beschouwd en bekijken of en hoe we de realisatie van dergelijke projecten kunnen faciliteren. In 2025 zijn hierrond de voorbereidingen gestart.
Verdieping toegankelijkheid - kleine sectoren (fase 2) en sector personen met een handicap (fase 3)	Een checklist voor integrale toegankelijkheid wordt ontwikkeld door Inter - specifiek voor de kleine sectoren (fase 2) en voor de sector personen met een handicap (fase 3). De checklist past in het GRO Zorg addendum.	1/01/2024	30/06/2026	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Op schema	Ondanks de vertraging door noodzakelijke beleidsafstemming, blijft het project een belangrijke mijlpaal in het realiseren van integrale toegankelijkheid en duurzaamheid binnen kleine sectoren. De samenwerkingsovereenkomst werd verlengd om een optimale afstemming met beleidsprioriteiten te garanderen. Belangrijk is dat de door Inter ontwikkelde ondersteunende tool inmiddels succesvol werd opgeleverd, wat een solide basis biedt voor verdere implementatie. In de volgende fase zal VIPA inzetten op verfijning van de checklist en updates van de tool, afgestemd op toekomstige wijzigingen zoals de toegankelijkheidsverordening, duurzaamheidscriteria en sectorbesluiten. Deze aanpak onderstreept onze strategische ambitie om proactief te anticiperen op evoluerende regelgeving en zo blijvend te investeren in een inclusieve en duurzame infrastructuur. Dit versterkt onze positie als partner voor de sector en draagt bij aan een toekomstbestendig zorglandschap waarin toegankelijkheid en duurzaamheid centraal staan.
Actualisatie GRO Zorg addendum en VIPA criteria duurzaamheid	Een actualisatie van het GRO zorg addendum aan het in revisie zijnde intergewestelijke GRO 2024 en op basis daarvan de actualisatie van de VIPA criteria duurzaamheid.	1/09/2023	31/12/2026	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Op schema	Na kleine bijsturing qua timing in Q1, is het onderzoeksproject verder binnen de aangepaste planning opgeleverd. Het onderzoeksrapport is vrijgegeven door de Minister. Het vervolgtraject omzetting naar regelgeving (update MB) is lopend, waarbij we verder afstemmen met de sector via klankbordgroepen (ZH en andere sectoren).

evaluatie inkomensonderzoek ZBO	we evalueren het inkomensonderzoek van het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood met het oog op het wegwerken van onrechtvaardige verschillen in het huidige systeem	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming	Op schema	Wat het inkomensonderzoek betreft, heeft een eerste overleg tussen Departement Zorg, Opgroeien en VUTG plaatsgevonden om de verschillende inkomensbegrippen te vergelijken met het oog op een harmonisatie. Ook in het kader van de hervorming van de gezinszorg komt het inkomensbegrip aan bod. Er wordt gewacht op een timing van het kabinet om verder met dit project aan de slag te gaan.
geïntegreerde en vereenvoudigde aanvraagprocedure zorgbudgetten	we werken aan een geïntegreerde en vereenvoudigde digitale aanvraagprocedure voor het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden en het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood	1/01/2025	31/12/2027	Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming	Op schema	De high level analyse voor de aanpassingen aan eZBO is lopende. De aanpassing van eZBO n.a.v. het gebruik van de BelRAI Screener op 1 maart 2026 krijgen evenwel voorrang.
meerjarenplan VSB	We geven uitvoering aan artikel 6.§2. van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming. Dit artikel bepaalt dat bij de start van elke legislatuur de Vlaamse Regering, op basis van een analyse van de evolutie van de zorgnoden en rekening houdend met de budgettaire marges, een indicatieve meerjarenraming opstelt met betrekking tot de pijlers van de Vlaamse sociale bescherming waarvoor het beschikbaar aanbod geprogrammeerd is. De Vlaamse Regering legt deze indicatieve meerjarenraming ter bespreking voor aan het Vlaams Parlement. De Vlaamse Regering legt jaarlijks een voortgangsrapport ter bespreking voor aan het Vlaams Parlement. Dit voortgangsrapport licht de wijze toe waarop de Vlaamse Regering binnen de beschikbare budgetten en op basis van een analyse van de geobjectiveerde behoeften uitvoering geeft aan de indicatieve meerjarenraming.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming	Op schema	Het project Zorgprognose loopt. De stuurgroep bestaat uit de afdelingen VSB, WZ, BID en BC. Er is een onderzoeksopdracht gegund aan KUL (LUCAS) die de eerdere Zorgprognose conceptueel updaten van het gebruik van de Katzschaal naar de BelRAI-instrumenten. De opvolging hiervan gebeurt in de werkgroep Concept. Daarnaast zijn er ook volgende werkgroepen opgericht: Data, Juridisch en Modellering met elk een specifieke taak. Indicatieve timing voor een werkend model is 2027. Eind 2029 zou de meerjarenraming moeten kunnen gebeuren op basis van de Zorgprognosetool. Begin 2026 wordt op vraag van het kabinet een afgeleid basismodel gebouwd met het oog op de programmatie van de WZC en de DGZ (beoogde timing Q2 2026).
Omvorming bestaande zorgbudgetten naar 1 zorgbudget obv BelRAI	herziening inkomensonderzoek; uniformiseren zorgbudget voor ouderen in woonzorgcentra; project niet-medische inschaling; overschakeling naar BelRAI als inschalingsinstrument. We hervormen de bestaande zorgbudgetten naar één type zorgbudget.We hervormen de drie vormen van zorgbudget zoals ze vandaag bestaan – zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden, voor ouderen met een zorgnood en voor personen met een handicap - tot één type zorgbudget met één uniek inschalingsinstrument (BelRAI). We baseren ons hiervoor op wetenschappelijk onderzoek en respecteren de verworven rechten. Het hervormde zorgbudget zal uit verschillende trappen bestaan, in elk geval op basis van het inkomen. Met de hervorming naar één zorgbudget dooft het concept van basisondersteuningsbudget voor personen met een handicap uit. Wie op vandaag dit zorgbudget al ontvangt, behoudt het. Enkel voor kinderen die recht hebben op dit budget ten gevolge van de zwaarste inschaling in de zorgtoeslag uit het groeipakket blijft het bestaan en zal het dus niet uitdoven.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming	Op schema	De Vlaamse Regering keurde op 21/11/2025 een (wijzigings)besluit goed tot introductie van de BelRAI-screener als meetinstrument voor het zorgbudget voor ouderen met een zorgnood bij personen in een thuissituatie. Het wijzigingsbesluit vervangt de medisch-sociale schaal door de BelRAI-screener voor alle nieuwe aanvragen vanaf 1 maart 2026.

Actieplan (zij-)instroom	Het actieplan (zij-)instroom in de zorg- en welzijnssectoren is opgezet in uitvoering van het zesde Vlaams Intersectoraal Akkoord van 30 maart 2021 voor de social/non profitsectoren voor de periode 2021-2025 (VIA6). Sinds de fusie tot het Departement Zorg ligt de coördinatie van dit actieplan bij de afdeling ZOZO.	1/12/2021	31/12/2025	Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen	Op schema	Het actieplan en IKA zijn verlengd tem t.e.m. 30 juni 2027 resp. 31 december 2027. Moet dus nog meegenomen worden in OP 2026. De meeste trajecten zijn afgerond en het voorziene budget is opgebruikt. Voor een aantal van de trajecten zijn er nog restmiddelen. Er een akkoord in de stuurgroep betreffende de besteding van de resterende middelen. Het gaat onder meer om de volgende acties:- kwalificerende opleiding tot persoonsbegeleider;- doorstroom naar de sector van de sociale economie;- leerplekondersteuning (LPO) in de publieke sector;- mentorenopleiding;- outreachende acties.Het structureel Instroomkanaal (IKA) is in juni 2023 gelanceerd, nadat de deelsectoren en de desbetreffende functionele administraties de noodzakelijke aanpassingen in collectieve arbeidsovereenkomsten resp. regelgeving hebben aangebracht. Daarop volgde een moeizame start, het bekendmaken van het initiatief in de vakantieperiode bij werkgevers, werknemers en intermediairs verliep traag. Ondanks de langzame start kan IKA intussen positief geëvalueerd worden, ook al zijn er een aantal mogelijke verbeterpunten. Sinds de start in juni 2023 zijn er tot en met juni 2025, 852 kandidaten ingestroomd. De resultaten tonen een hoog behoud van werknemers na succesvolle afronding van de kwalificatie (meer dan 90%). De grootste groep kandidaten bevindt zich tussen 31 en 50 jaar (56%). Het zijn voornamelijk kandidaten die een carrièreswitch willen maken of medewerkers die willen doorgroeien. Het structureel instroomkanaal vervult zijn doelstelling om (zij-)instromers te bereiken, hen een arbeidsovereenkomst van onbepaalde duur aan te beiden en hen een kwalificerend opleidingstraject richting een knelpuntberoep in de zorg en welzijnssector te laten volgen.
Optimaliseren en digitaliseren Vlaamse Zorgkas	Uitbreiden digitale selfservice loket (MBP) van de Vlaamse Zorgkas	1/03/2022	31/12/2026	Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen	Op schema	Samen met Digitaal Vlaanderen werden de requirements overlopen en werd een SWO-addendum opgesteld om deze verder uit te werken. Deze worden momenteel gezamenlijk geanalyseerd en staan gepland om in Q2 2026 opgenomen te worden in de verdere uitwerking.
Mantelzorgbeleid	We zetten een traject op waarbij we, in samenwerking met de betrokken actoren, een hervorming van de huidige organisatie van het mantelzorgbeleid uitwerken met het oog op optimalisatie en het boeken van efficiëntiewinsten. We verlengen het huidige mantelzorgplan en de opdracht van het Vlaamse Expertisepunt Mantelzorg (VEM) om dit plan te coördineren om het voorgaande traject te kunnen realiseren, en dit in samenwerking met de mantelzorginitiatieven. We maken intussen werk van een nieuw mantelzorgplan, met onder andere beleidsindicatoren voor een goede opvolging, dat vanaf 2027 kan gelanceerd en uitgevoerd worden binnen het kader van de voorziene hervorming.	1/01/2020	31/12/2029	Afdeling Woonzorg	Op schema	VEM zal uit VIVEL gehaald worden en ingekanteld worden binnen het VMP. Dit schept de gelegenheid om de taak- en rolverdeling tussen VEM/VMP en de VER te heroriënteren en efficiënter te maken. De sector zal hiervoor een aanzet doen. Er zal een tijdelijke overgangsregeling moeten geïnstalleerd worden.
We bereiden voor de diensten voor gezinszorg een handelingskader voor inspectie, remediëring en handhaving verder voor.	We ontwikkelen een plan van aanpak dat een gericht handhavingskader biedt naar de diensten voor gezinszorg. We bereiden een handelingskader voor inspectie, remediëring en handhaving verder voor alvorens er geïnspecteerd zal worden. Nadien volgt waarschijnlijk een fase van remediëring met de diensten voor gezinszorg.	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Woonzorg	Op schema	Er kwam nog maar eens een reactie vanuit de sector over de onmogelijkheid om aan al de verwachtingen te voldoen uit het HH kader. Dit leidde tot een overleg op het kabinet , waaruit het departement de opdracht heeft gekregen om een aantal vergaande aanpassingen aan te brengen: terugwerkende kracht beperken tot 1/01/2025, een aantal administratieve verplichtingen schrappen (bvb mbt gebruikersdossier) en meer tijd voor de effectieve remediëring. Dit zal zijn vertaling moeten krijgen in de inspectieleidraad en sanctioneringskader.
financieringstoepassing OZ	We verfijnen en breiden de eCalcura-toepassing verder uit. We houden hierbij rekening met administratieve lastenverlagingen voor voorzieningen en het gebruik van unieke bronnen.	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Woonzorg	Op schema	eCalcura is volledig ingezet als rekenmotor voor het facturatiejaar 2025, inclusief de integratie van unieke bronnen zoals Rijksregister, eCad, eWZCfin en Rover. In Q2 ging de back-office toepassing live en werd de berekening van het VTE aanvullende financiering toegevoegd. In Q3 werden herinneringsbrieven en nieuwe BTZ-berekeningen in productie gebracht en IFIC-gegevens stromen nu automatisch vanuit het e-loket naar de rekenmotor. In Q4 werden de berekeningen en betalingen BBT/BBK CDV, voorschotten EL, eerste en tweede voorlopige berekeningen en de invoer van een aanpassingscoëfficiënt op deel K gerealiseerd. Het project kende een continu proces van testing, bugfixing en workarounds vanuit business. De stabiliteit van de toepassing is verbeterd, maar structurele optimalisaties blijven nodig.
Zorgprognoses: behoeftenmonitoringstool WZC CVK	Op korte termijn wordt de bestaande programmatie voor de jaren 2026, '27 en '28 geactualiseerd. Vanaf 2029 is het de bedoeling dat er obv een nieuw te ontwikkelen zorgprognosemodel voor VSB (oa gebaseerd op de BelRAI data) een nieuw plannings- en programmatie instrument wordt ontwikkeld.	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Woonzorg	Op schema	In dit eerste werkjaar werden als resultaten behaald: een policypaper met een beschrijving van het businessconcept, de stapsgewijze ontwikkeling en een tijdslijn voor 2025; een literatuurstudie met een analyse van het bruikbare Andersenmodel; de specificaties voor de ontwikkeling van een start-of testmodel; en vervolgens een inventaris aan conceptfiches voor alle determinanten voor zorggebruik en zorgnoden in Vlaanderen, als basis voor de modellering.
20241105_PMO_007_eLoket prijzenformulieren max. indexatie en ontkoppeling GAW	Met het BVR van 19/7/2024 zijn oa nieuwe criteria bepaald voor indexatie. Deze dienen aangevraagd te worden via e-loket. Het e-loket dient hierop aangepast te worden.	1-1-2025	31-12-2025	Afdeling Woonzorg	Op schema	De analyse van de formulieren i.f.v. de realisatie van volgende doelstelling is afgerond. Ontwikkeling aanpassingen GAW-formulieren is op verzoek kabinet echter ook op de agenda geplaatst waardoor deze in samenhang voorzien moeten worden.

Sluitend systeem dagprijzen ingeven en goedkeuren	Om de betaalbaarheid te garanderen is een sluitender systeem aangewezen om dagprijzen in te geven en goed te keuren. Ook voor transparantie naar bewoner	1-1-2025	31-12-2025	Afdeling Woonzorg	Op schema	Analyse ASIS en behoefteanalyse ToBe uitgevoerd.
20241105_PMO_008_Uitbouw “Financiële weerbaarheid” in eLoket en Rover	In BVR 8/03/24 - woonzorgcentra nieuwe verplichtingen opgelegd inzake financiële transparantie en weerbaarheid. Hiervoor dienen zowel in het e-loket als Rover bepaalde ontwikkelingen te worden voorzien.	1-1-2025	31-12-2025	Afdeling Woonzorg	Op schema	Na een eerste overleg tussen IT en TFO werd een brainstorming georganiseerd binnen het team TFO. De daaruit voortkomende wensen en opmerkingen worden in een volgend reeds ingepland overleg met IT nog besproken.
richtlijnen transparante sectorespecifieke boekhouding	Implementeren richtlijnen om een transparante sectorspecifieke boekhouding te voeren. Een transparante sectorspecifieke boekhouding wordt ingevoerd, met respect voor de diversiteit in juridische organisatiestatuten, de schaalgrootte van het woonzorgcentrum en hieraan gekoppelde wettelijke kaders en, daarbij aansluitend, het onderscheid tussen woon-, leef- en zorgkost in de boekhouding te bewerkstelligen.	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Woonzorg	Op schema	Het project doorliep de voorziene projectfasering zoals gepland en zit op spoort voor de uitrol van de algemene rapporteringsplicht in 2026 (boekjaar 2026) en het daarvoor voorziene opleidingstraject.
Uittekenen van Inspectie 3.0	De Blauwdruk Zorginspectie 3.0, gerealiseerd i.s.m. de Universiteit Antwerpen, vergt een doorvertaling naar de praktijk. Dit gebeurt i.s.m. een externe consultant. Er worden 6 fases (mijlpalen) onderscheiden in de opdracht: opstart, organisatiestrategie, organisatiestructuur, organisatiecultuur/HR, implementatieplan, consolidatie.	1/01/2021	31/12/2028	Afdeling Zorginspectie	Op schema	Er werd vooruitgang geboekt op verschillende vlakken (werven), waardoor elk van de opdrachten, voorzien in de Blauwdruk Zorginspectie 3.0, meer en meer ook tot realisatie komen. Er ligt wel nog veel werk op de plank met betrekking tot het rapporteringsbeleid. Daar zal in 2026 de grootste aandacht naar uitgaan.
Opleidingsaanbod oproepbaar REP	Voorzien van een trainingsprogramma voor het oproepbaar REP, zodat deze eenheid voorbereid is om efficiënt en schaalbaar de nodige maatregelen uit te voeren bij een crisis. Het project omvat het definiëren van de inhoud en scope van de opleidingen, het opstellen van een overheidsopdracht en het uitwerken van een gestructureerd en effectief opleidingsaanbod.	6/01/2025	31/12/2026	Diensten van de Secretaris-generaal	Op schema	Dit project is vlot verlopen en we hebben via een openbare procedure een sterk consortium van UA-UZA-ITG als partner om in 2026 verder inhoudelijk een sterk opleidingspakket te kunnen uitwerken voor de REP.
Uitwerken en onderhouden van een strategische stock	Het aanleggen en onderhouden van een strategische voorraad aan beschermingsmateriaal in het kader van een pandemie (VR 2021 1607 DOC.0940/1). Via de inzet van deze voorraad moet het mogelijk zijn om een periode van 3 maand te overbruggen in zorginstellingen die tot de bevoegdheid van het Departement Zorg behoren.	1/07/2022	31/12/2029	Diensten van de Secretaris-generaal	Op schema	In 2025 werden de nodige middelen gezocht om de stockage, vernietiging en aankoop van isolatiejassen te voorzien. In het najaar werden deze middelen gevonden en is er overgegaan tot aankoop met levering van isolatiejassen plus de vernietiging van de vervallen stock.
Welzijnsplan	Ontwikkelen van een welzijnsplan om teams reeds vóór een crisis sterker, cohesiever en weerbaarder te maken. Het plan legt de nadruk op een gezonde basis, duidelijke structuren en effectief peoplemanagement, zodat teams veerkrachtiger omgaan met uitdagingen tijdens crisissen.	6/01/2025	31/12/2027	Diensten van de Secretaris-generaal	Op schema	Na een verkenningsfase werd duidelijk dat dit project best wordt ingekanteld in het RCCE-IM project binnen risicocommunicatieplan

Stroomlijnen van het internationaal beleid binnen het Departement WVG & het beleidsdomein WVG	We maken werk van een binnen het beleidsdomein afgestemd internationaal beleid, met focus op informatiedeling, afstemming en rapportage.	1/01/2025	31/12/2029	Diensten van de Secretaris-generaal	Op schema	Voor wat de EU betreft: de vooropgestelde dossiers onder Pools en vervolgens Deens voorzitterschap werden verder in behandeling genomen via de Vertegenwoordiging van Vlaanderen bij de EU en de intra-Vlaamse en intra-Belgische overlegorganen; de nodige input werd aangeleverd daar waar relevant. Het gaat onder meer over de Critical Medicines Act, de herziening van de farmaceutische strategie, raadsconclusies over betaalbaar wonen, raadsconclusies over zelfstandig wonen voor personen met een handicap, de Europese Kindergarantie, gericht op de bescherming van kinderen online en het verbeteren van de omstandigheden voor kinderen in alternatieve zorg, etc. Voor wat het Meerjarig Financieel Kader en het Europees Semester betreft volgen we de werkzaamheden nauwgezet op. Voor wat de inbreukdossiers betreft hebben we één dossier vermoedelijk kunnen afsluiten; we wachten nog op de reactie van de Europese Commissie. Er vond ook een kennismakingsoverleg plaats tussen minister Caroline Gennez en Roxana Mînzatu, uitvoerend vicevoorzitter van de Europese Commissie en verantwoordelijk voor de portefeuille Mensen, Vaardigheden en ParaatheidOp het bilaterale vlak werden de doelstellingen ook behaald: het DZorg was één van de sprekers op de Week of the Regions van het Comité van de Regio's. DZorg werd ook uitgenodigd door UPIPA, een Italiaanse organisatie van directeurs van ziekenhuizen, ouderenvoorzieningen, etc. om meer uitleg te geven over het Vlaamse ouderenbeleid, het woonzorgbeleid en het - in ontwikkeling zijnde - zorgprognosemodel. Verder participeerde het Team Internationaal Beleid (TIB) ook aan de vergaderingen van het team Crisis Preparedness Cell (CPC) met Nederland met het oog op een studiebezoek aan Nederland (VWS, RIVM,...). TIB is ook betrokken bij de voorbereidingen van een studiebezoek aan Nederland aangaande de hervorming van de palliatieve zorg (lead ligt bij Eerstelijnszorg). Bij het bezoek/overleg van Nederland aan het Agentschap Opgroeien werd TIB eveneens betrokken. Er vonden ook twee studiebezoeken plaats uit Taiwan aan DZorg: één over de toepassing van de EHDS-Verordening in Vlaanderen en één over ons Preventief Gezondheidsbeleid in combinatie met een bezoek aan IVF-Brussels (UZ Brussel), dat DZorg faciliteerde. Nadien volgde – op uitnodiging van Taiwan – een studiebezoek aan Taipei dat bestond uit twee grote delen: deelname van onze SG als spreker op het Global Health Forum en overleg met de Taiwanese Minister van Volksgezondheid m.b.t. het MoU Vlaanderen-Taiwan. Het tweede deel bestond uit een studiebezoek samen met Iris De Schutter aan de Health Promotion Administration, verschillende ziekenhuizen en het Taiwan Centre for Disease Control. Verder hadden de collega's Eerste Lijn, Gespecialiseerde Zorg, Ouderenzorg, Informatiedeling en Beleidscoördinatie een één-op-één overleg met de Europese Commissie – DG SANTE rond digitale tools zoals ALIVIA, maar ook en vooral de toepassing van de EHDS en de aanpak van Vlaanderen.Ook met Central-Denmark zijn er contacten lopende om te bekijken hoe we verder kennis kunnen delen op het vlak van klimaat en gezondheid en m.b.t. de eerstelijnszorg (vnl. zorgraden en Alivia). We bekijken of er opportuniteiten tot samenwerking/kennisdeling bestaan met andere regio's, zoals Beieren, Lombardije,... Verschillende afdelingen van DZorg participeerden ook aan de ICIC25-conferentie rond geïntegreerde zorg in Lissabon. Daar werd ook een bilateraal overleg georganiseerd tussen de directeur van de Portugese Nationale Gezondheidsdienst en onze Secretaris-Generaal. Verder organiseren we maandelijks een beleidsdomeinbreed overleg met de collega's van het VAPH en Opgroeien en op geregelde tijdstippen eveneens met de verschillende afdelingen van ons Departement, zodat alle noden in kaart kunnen worden gebracht. We blijven ook verder werken aan onze SharePoint-omgeving zodat samenwerking en informatiedeling verder geoptimaliseerd kunnen worden. Het tweewekelijks structureel overleg met het kabinet maakt dat we ook op dat niveau de nodige verbindingen kunnen realiseren. Op het multilaterale vlak kan het volgende worden aangestipt: collega's van TIB waren aanwezig op het Regional Committee van de WHO Europe in Kopenhagen, de COP 11 en WHA 75 in Genève en op de 30th annual meeting of the Regions for Health Network in Oostenrijk. Daarnaast werd - waar nodig - input aangeleverd op rapporteringsvragen van multilaterale instellingen. Daarnaast bekijkt TIB hoe verder ingezet kan worden op samenwerking met de WHO Europe via de Country Cooperation Strategy.In september 2025 organiseerde het TIB een conferentie Climate en Health in samenwerking met het Regions for Health Netwerk (RHN) en het Comité van de Regio's. Deze conferentie scoorde op het internationale forum zeer hoog, waarbij het WHO Regions for Health Network Vlaanderen tot de groep van goede praktijken rekent. De opzet is om dit format verder te zetten met like-minded regio's om zo tot een ruim netwerk te komen dat verdere inspiratie kan bieden. Daarnaast blijven we sterk inzetten op samenwerking met onze netwerkorganisatie, waaronder Euregha en EHTEL.
Zorgcontinuïteit in residentiële collectiviteiten	Ontwikkelen van een draaiboek met als doel de zorgcontinuïteit in residentiële collectiviteiten tijdens crisis te ondersteunen en coördineren.	6/01/2025	31/12/2027	Diensten van de Secretaris-generaal	Op schema	In 2025 werden vijf casussen geanalyseerd in het kader van een After Action Review. Dit tezamen met de afdelingen Zorginspectie en Ouderenzorg. Op basis hiervan werden concrete actiepunten geformuleerd, waarvan de uitvoering van de actiepunten inmiddels is opgestart. Daarnaast werd een checklist noodplan en noodpakket ontwikkeld met als doel de weerbaarheid van residentiële zorgcollectiviteiten te versterken. Dit gebeurde in nauwe samenwerking met diverse vertegenwoordigers binnen het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (WVG) en andere betrokken stakeholders op het vlak van noodplanning. Verder zijn de eerste stappen gezet om een meer globaal overzicht te verkrijgen van de verschillende zorgcollectiviteiten in Vlaanderen.
Oprichting oproepbaar REP	Oprichting van een flexibele en oproepbare reserve-eenheid, die snel inzetbaar is tijdens crisissituaties om de continuïteit van zorg te waarborgen. Deze eenheid wordt voorbereid om efficiënt en schaalbaar de nodige maatregelen uit te voeren bij een crisis.	6/01/2025	31/12/2029	Diensten van de Secretaris-generaal	Op schema	Na een verkenningsperiode en onderzoek naar juridische mogelijkheden is er op het eind van 2025 een bijna finale samenwerkingsovereenkomst tussen de Vlaamse Gemeenschap en Rode Kruis-Vlaanderen

Uitwerken van een crisiscommunicatieplan	Door de onduidelijke communicatieflow tijdens de coronapandemie is nogmaals de nood aan eenvormige communicatie- en informatiestromen gebleken. De doelstellingen van dit project zijn het uitwerken van een crisiscommunicatiestructuur, met inbegrip van richtlijnen rond crisiscommunicatie, zowel naar burgers als naar interne als externe actoren. De identificatie van risico's verbonden aan crisiscommunicatie door het departement Zorg, in afstemming met andere entiteiten binnen de Vlaamse en federale overheid, moet leiden tot een gepast crisiscommunicatiebeleid. Ook de inventarisatie van relevante, authentieke gegevensbronnen (contactlijsten, up-to-date processen en documenten, enz.) behoort tot de uitwerking van het project.	1/09/2023	31/12/2028	Diensten van de Secretaris-generaal	Op schema	-RCCE-IM: opstart werkgroep, interfederaal crisiscommunicatieplan opgestart, goedkeuring intern platform -Centralisatie contactgegevens en -lijsten: hybride oplossing goedgekeurd -Crisiscommunicatieoefeningen nodig om opschaling team in te oefenen -Mandaat/verantwoordelijkheden crisiscommunicatieteam nog onduidelijk
Evalueren van de toepassing van de REMI-tool	In overleg met de federale overheid evalueren we de bestaande REMI-tool en de toepassing ervan. We bekijken onder meer welke criteria lokale besturen in rekening nemen om bijkomende financiële steun uit te keren. Het verlenen van extra financiële steun mag immers geen werkloosheids- of inactiviteitsval tot gevolg hebben. In samenwerking met de lokale besturen werken we een bovenlokaal kader uit voor de toepassing van het REMI-systeem over heel Vlaanderen. Dat kader zorgt ervoor dat de behoeften van gezinnen in armoede meer op dezelfde manier worden ingeschat, zonder afbreuk te doen aan de lokale autonomie. De toepassing en de impact van de REMI-tool worden periodiek geëvalueerd.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Op schema	De POD MI maakte een analyse van het gebruik van de REMI-tool in België. Het eerdere evaluatierapport en deze analyse tonen het belang aan van richtinggevende kaders voor lokale besturen, zonder de lokale autonomie te beknotten. Voor de opmaak van dergelijk inspiratiekader voor de REMI-tool werd een overheidsopdracht uitgeschreven om tegen eind 2026 dit kader te realiseren. De gunningsprocedure is doorlopen en de opdracht is eind december 2025 gegund. Voor de periodieke evaluatie van de toepassing en de impact van REMI, wordt nog verder afgestemd met de federale overheid.
Ontwikkelen en opvolgen van een nieuw eenzaamheidsplan	Voor de komende legislatuur maken we werk van een nieuw eenzaamheidsplan. We ontwikkelen dit gecoördineerd en in dialoog met alle beleidsdomeinen.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Nog niet gestart	De opstart van het nieuwe eenzaamheidsplan is nog niet gebeurd, omdat we dit jaar prioriteit hebben gegeven aan het nieuwe ouderenbeleidsplan en overlap tussen de beide plannen willen vermijden.
Sociale voordelen koppelen aan inkomen en gradueel laten uitdoven	Om ervoor te zorgen dat sociale voordelen terecht komen bij wie deze het meest nodig heeft, koppelen we sociale voordelen zo veel mogelijk aan inkomen en vermogen (en niet enkel aan statuut). Om daarbij promotievallen te vermijden, laten we sociale voordelen gradueel uitdoven naarmate het inkomen en vermogen stijgt.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Nog niet gestart	De bevoegdheden op dit vlak liggen bij de administraties en ministers die sociale voordelen toekennen.
20241120_PMO_024_ RR nummer personeel reva-ibw-pvt-mbe	Project al ingediend: " Opvragen rijksregisternummers personeelsleden reva, PVT, IBW en palliatieve MBE in het e-loket" Verdere ontwikkeling en integratie van de modules e-loket revalidatie en eCalcura	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Nog niet gestart	Dit project kon in 2025 nog niet opgestart worden, gezien het ontbreken van een juridische basis voor het opvragen van het rijksregisternummer. In 2025 werd ingezet op de ontwikkeling van deze juridische basis.
20241204_PMO_027_Pad_Communicatie Vitabis	Dit project is een verdere verfijning van de module Vitabis in het e-loket. - Verdere uitwerking van Vitabis (module forfaitberekening in het e-loket revalidatie)	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Nog niet gestart	Dit project werd in 2025 niet opgestart omwille van andere prioriteiten
ondersteunen context en ervaringsdeskundigheid	Het betrekken van de context en het valideren van ervaringsdeskundigheid zijn kernprincipes die de zorg voor personen met psychische zorgnoden en hun context vorm moeten geven. Voortbouwend op het Globaal Plan Ervaringsdeskundigheid, willen we bestaande praktijken van inzet van ervaringsdeskundigheid versterken. We streven hierbij naar zoveel mogelijk intersectorale afstemming	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Nog niet gestart	In de visienota Geestelijke Gezondheid die in 2025 werd opgesteld door het Departement waren ook voorstellen opgenomen mbt het versterken van ervaringsdeskundigheid. Het Departement wacht nog op beslissing van het kabinet.

20241121_PMO_025_webformulier vrijstellingen	Mensen die niet mogen aansluiten bij de Vlaamse sociale bescherming (verzekerd in andere EU lidstaten) niet meer jaarlijks maar om de 5 jaar bewijslast laten leveren via een webapplicatie.	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Vlaamse Sociale Bescherming	Nog niet gestart	Het is de bedoeling dat dit project wordt opgenomen in 2026.
BelRAI-LTCF in woonzorgcentra	We koppelen de financiering van de ouderenzorg aan de inschaling met BelRAI We evolueren naar een financiering gebaseerd op het inschalingsinstrument BelRAI. Woonzorgcentra zullen in de eerste plaats gebruik maken van de BelRAI-Long-Term Care Facilities (BelRAI-LTCF). We testen het gebruik van deze module momenteel uit in de woonzorgcentra via een pilootproject BelRAI-LTCF. We zullen de resultaten van dit project gebruiken bij het uitwerken van het nieuwe financieringsmodel.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Woonzorg	Nog niet gestart	Na beslissing van het vorige kabinet worden de resultaten momenteel nog niet gebruikt voor de financiering. Vanuit de stuurgroep SWVG loopt nog een onderzoek naar gebruik van deze data. Pas op te starten nadat BelRAI planbare zorg en ondersteuning voldoende matuur (project op lijn 203) is en koppeling aan financiering opportuun is.
Ontwikkelen en opvolgen ouderenbeleidsplan 2025-2030	Voor de komende legislatuur maken we werk van een nieuw ouderenbeleidsplan. We doen dit in samenspraak met alle beleidsdomeinen en de gebruikers, onder meer door hiervoor structureel in overleg te gaan met de Vlaamse ouderenraad.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Kleine afwijking	Het Vlaams ouderenbeleidsplan 2020 –2025 is afgerond. De evaluatie ervan wordt afgerond en mee verwerkt in de nieuwe uitdagingen voor het nieuwe ouderenbeleidsplan 2026 –2030. Voor het nieuwe Vlaams ouderenbeleidsplan zijn in 2025 heel wat stappen gezet: op basis van een omgevingsanalyse en brede consultatie met stakeholders en een klankbordgroep van ouderen werden drie bouwstenen en bijhorende beleidsaccenten uitgewerkt. Het plan focust op participatie, wonen en zorg en ondersteuning en werd afgestemd met andere trajecten zoals ToekomstZorg, om een geïntegreerde aanpak te verzekeren. De input van stakeholders en ouderen heeft geleid tot een gedragen en inclusief plan, met aandacht voor opvolging en indicatoren. De verdere concretisering van beleidsacties gebeurt in samenwerking met betrokken administraties, zodat het plan klaar is voor uitvoering.
Opstellen en opvolgen van een nieuw Vlaams Actieplan ter voorkoming en bestrijding van dak- en thuisloosheid	We voeren de strijd tegen dak- en thuisloosheid op via een versterkte samenwerking tussen de beleidsdomeinen Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en Wonen dat we vertalen in een nieuw actieplan ter voorkoming en bestrijding van dak- en thuisloosheid. We zetten deze legislatuur sterk in op Housing First omdat alles begint bij een betaalbaar dak boven het hoofd. Van daaruit kunnen we mensen intensief begeleiden richting sociale integratie en werk. We stemmen onze aanpak af met de verschillende relevante actoren en bestuursniveaus. In afstemming met het beleidsdomein Wonen versterken we de strijd tegen uithuiszetting.Binnen WVG stemmen we het begeleidingsaanbod van de betrokken sectoren maximaal op elkaar af, zodat expertises vanuit welzijnswerk, jeugdhulp, geestelijke gezondheidszorg en handicapspecifieke hulp elkaar maximaal versterken. Een gerichte ketenaanpak dak- en thuisloosheid en individueel casemanagement met betrokkenheid van de verschillende deelsectoren binnen zorg is cruciaal om de dak- thuisloosheid in Vlaanderen te bestrijden.We voorzien in gestandaardiseerde tellingen van dak- en thuislozen en stemmen de gegevensverzameling en -uitwisseling rond het hulpaanbod naar deze doelgroep waar mogelijk intersectoraal en met de andere overheden af. We betrekken lokale besturen, welzijns- en gezondheidsactoren om de telling zo veel mogelijk op maat van steden en gemeenten te organiseren.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Kleine afwijking	In 2025 is in samenwerking tussen betrokken administraties en met diverse stakeholders gewerkt aan een nieuw actieplan ter voorkoming en bestrijding van dak- en thuisloosheid. In januari 2026 wordt het actieplan gefinaliseerd. Voor de tellingen in oktober 2026 in 5 telregio's (tegenover 3 in 2024 en 2025) werd een overheidsopdracht uitgeschreven. Na het doorlopen van het gunningsproces kon de opdracht gegund worden.
We voeren het Vlaams Intersectoraal Akkoord (VIA) uit	Ondersteuning van de gemachtigd onderhandelaar van de VR bij het opstarten en sluiten van een nieuwe VIA. Daarna ondersteuning van de betrokken administraties en kabinetten bij de uitvoering van het VIA. Ook monitoring, coördinatie en evaluatie van de uitvoering van het VIA.	1/09/2020	31/12/2025	Afdeling Beleidscoördinatie	Kleine afwijking	Een eerste ontwerpnota over de stand van zaken en eindevaluatie van VIA6 en een bijgewerkte ontwerpnota over sociaal overleg i.k.v. VIA-onderhandelingen zijn voorgelegd ter bespreking aan het kabinet. De concrete aanpak moet nog verder worden uitgewerkt en besproken met alle betrokken partners.

Data science & AI technologie-projecten voor de data-onderbouwing van beleidskeuzes binnen Departement Zorg	Dit omvat de realisatie van nieuwe AI en data science projecten, alsook het evolutief en correctief onderhoud van de lopende projecten.	1/01/2020	31/12/2026	Afdeling Beleidsinformatie en Data	Kleine afwijking	Het jaar 2025 is een moeilijk jaar gebleken met vele uitdagingen omwille van nieuwe workflow met het kabinet en de shifts in onze operationele capaciteit, niettemin zijn deze uitdagingen goed gemitigeerd geweest maar zijn er toch afwijkingen versus wat we vooropstelden, het is belangrijk begin 2026 goed te monitoren hoe de start verloopt en overheads zoveel mogelijk te minimaliseren, in 2025 was er veel overhead van niet-project activiteiten en dit moeten we met oog op toekomst minimaliseren. Als leiding en hoog management toch die overhead taken willen doorduwen moeten er meer middelen komen voor data science zodat die overhead activiteiten beter kunnen opgenomen worden doordat we de nodig capaciteit ervoor hebben. Voor Zorgprognoses is het belangrijk de kleine afwijking te mitigeren en te zorgen we niet substantieel moeten beginnen bijsturen.
Nieuwe website departementzorg.be lanceren en doorontwikkelen	In 2024 lanceerden we een eerste versie van een volwaardige, eengemaakte website voor het Departement Zorg. De volgende jaren wordt die website verder doorontwikkeld tot een uitgebreider ecosysteem, waar ook subsites, toepassingen en dataverbindingen een plaats in krijgen. We bekijken ook hoe partnerorganisaties van dit ecosysteem gebruik kunnen maken.	1/01/2024	31/12/2026	Afdeling Communicatie en IT	Kleine afwijking	Omwille van de budgettaire situatie is er binnen het project beslist om in het voorjaar van 2025 even te temporiseren en het beschikbare budget aan consolidatie van de bestaande functionaliteiten te besteden. We hebben daardoor het traject rond de uitbouw van campagnesites pas in september opgestart. Hierdoor zijn er een aantal andere functionaliteiten nog niet opgenomen (bijv. de webformulieren). De webformulieren bevinden zich nog op de oude omgeving en moeten nog gemigreerd worden naar het nieuwe platform. Hierdoor moeten de oude platformen nog langer in de lucht gehouden worden. De budgettaire situatie heeft op die manier gezorgd voor een afwijkende projectplanning.
aanbod personen EPA	We besteden de nodige aandacht aan de doelgroep personen met een ernstige psychiatrische aandoening. We stemmen het actuele zorgaanbod af op de huidige en toekomstige zorgnoden van deze doelgroep	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Kleine afwijking	Het Departement heeft in 2025 diverse voorstellen aan het kabinet overgemaakt ikv de versterking van het aanbod EPA doelgroep (visienota GG, voorstel bemoeizorg) en wacht nog op beslissing hierrond
Aanbod verslaving	We zetten in op extra ambulante, (semi-)residentiële (crisis)opvang voor mentale en verslavingsgerelateerde problematiek onder meer bij jongeren en kinderen	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Kleine afwijking	Het Departement heeft in 2025 ikv de visienota Geestelijke Gezondheid voorstellen overgemaakt aan het kabinet rond versterking aanbod doelgroep verslaving. We wachten nog op beslissing kabinet ifv besteding uitbreidingsmiddelen komende legislatuur
financieringssysteem infrastructuursubsidie revalidatievoorzieningen	we passen de werkingskosten van de ggz revalidatievoorzieningen aan zodat ze beroep kunnen doen op VIPA subsidies	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Kleine afwijking	De aanpassing van de werkingskosten revalidatievoorzieningen werd in het voorjaar opnieuw negatief geadviseerd door IF. In samenspraak met het kabinet wordt een aangepast voorstel uitgewerkt dat opnieuw zal voorgelegd worden aan IF en de Vlaamse Regering.
20241106_PMO_011_digitalisering documentenstroom zorgraden	De automatisering van de documentenstroom van en naar de zorgraden	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Kleine afwijking	Strategie/architectuur: we proberen functioneel zo nauw mogelijk aan te sluiten op het dossier-concept van het e-loket. Prioriteit gaat naar Cirro/RAAK; implementatie zorgraden in tweede orde.
uitvoering transitieplan palliatieve en levenseinde zorg	het plan palliatieve zorg werd opgeleverd in 2023. dit dient nu verder geoperationaliseerd: financiering, governance, enz..	1/01/2024	31/12/2026	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Kleine afwijking	Voor werkjaar 2025 is het wel op schema geëindigd maar er is vertraging voor de ad-hoc middelen 2026.
Uitvoering Jaaractieplan Welzijn 2025	Elke organisatie is verplicht een welzijnsbeleid te voeren dat resulteert in een vijfjaarlijks Globaal Preventieplan en een Jaaractieplan.	1/01/2025	1/12/2025	Afdeling Organisatie	Kleine afwijking	Op één actie na zijn alle vooropgestelde acties afgerond in 2025. Het in dienst stellen van arbeidsmiddelen, waarbij uit de welzijnsrondgangen van 2024 bleek dat dit nog niet gebeurd was, zal begin 2026 afgerond worden.
20241030_PMO_021_organisatiedesign financiële processen	Willen de financiële processen binnen het Departement Zorg stroomlijnen en waar mogelijk uniformiseren op vlak van organisatiedesign.	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Organisatie	Kleine afwijking	In 2025 doorliep het project enkele belangrijke fases. In Q1 werd de maturiteitsanalyse gevalideerd en het gewenste niveau bepaald op geavanceerd. Tijdens Q2 werd het projectplan bijgestuurd. Er werd verder gewerkt aan drie werven: financiële mandaten, het financieel werkingsmodel en benchlearning. In Q3 werd het eindrapport opgeleverd, maar de kerngroep vond dat de voorgestelde scenario's onvoldoende meerwaarde boden. De kerngroep besloot zelf concrete acties te koppelen aan de bouwblokken van het maturiteitsmodel. In Q4 werd een intern actieplan opgesteld en goedgekeurd door de directieraad. Daarnaast werd beslist om een adviesgroep Financiën en Begroting op te richten om de directieraad structureel te ondersteunen. Kort samengevat: 2025 was een jaar van bijsturing, met een duidelijke verschuiving naar een intern gedragen aanpak en een concreet actieplan voor verdere professionalisering in 2026.
nationaal plan antimicrobiële resistentie en terugdringen overconsumptie antibiotica	We zetten, mede binnen de context van een nationaal plan antimicrobiële resistentie (NAP-AMR), in op het terugdringen van overconsumptie van antibiotica, vooral in de thuiszorg en de residentiële ouderenzorg, zie ook project WEL	1/01/2020	31/12/2026	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Kleine afwijking	Tijdens 2025 werden verschillende stappen gezet in het engagement binnen het aankomende NAP AMR 2026-2030. Eind 2025 werd een IMC georganiseerd waarin werd voorgesteld dat het DZ binnen de recurrente werkingsmiddelen wil inzetten op 3 acties (versterken van IPC en AMS in LTCF, verhogen vaccinatiegraad en exploreren onderwijs) en binnen de uitbreidingsmiddelen ook op surveillance wil inzetten. Tijdens 2025 werd verder gewerkt aan de update van het werkinstrument infectiepreventiebeleid WZC, het ontwikkelen van een werkinstrument infectiepreventie voor VAPH, het blijvend onder de aandacht brengen van het belang van handhygiëne en het ontwikkelen van gevalideerde richtlijnen UWI en LWI voor de WZC.
Operationalisering gezondheidsdoelstellingen Vaccinatie	Opvolgen en implementeren van de gezondheidsdoelstellingen vaccinatie	1/01/2025	31/12/2030	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Kleine afwijking	Sommige van de overheidsopdrachten werden wel uitgeschreven in 2025 maar zullen maar gegund, uitgevoerd worden in 2026. Er is lichte vertraging op de uitvoering van de studies die voorzien werden in 2025.

Globaal wijzigingsBVR	Het VIPA wil een aantal wijzigingen doorvoeren aan diverse besluiten, met aandacht voor vereenvoudiging en regeldrukvermindering	2/09/2024	31/12/2025	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Kleine afwijking	Het traject tot herziening van de bouwtechnische en bouwfysische normen is inhoudelijk doorlopen en deels besproken met de sectoren. Begin 2026 resulteert dit in voorstellen van regelgeving.
Overheveling Internaten Permanente Openstelling (IPO) van Onderwijs naar WVG	Het VIPA ontwikkelt een juridisch kader om IPO met een erkenning voor zowel personen met een handicap als vanuit jeugdhulp in aanmerking te laten komen voor VIPA-betoelaging.	1/09/2024	31/12/2025	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Kleine afwijking	Het traject tot overheveling van de IPO van Onderwijs naar Welzijn is inhoudelijk bijgestuurd door de wijzigingen i.k.v. de bouwtechnische en bouwfysische normen. Begin 2026 passen we het procedurele verschil (zorgstrategie) nog aan dat niet in dat traject aan bod is gekomen.
iVIPA/eVIPA	Het uitbreiden van het dossierbeheersysteem naar extra dossiertypes	1/01/2025	31/12/2026	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Kleine afwijking	Er werd in de breedte (5-dossiertypes Ziekenhuizen, verder de dossiertypes Klimaat, Preventie Agressie, Brandveiligheid: voor 75 % af en dossiertype vervreemding: in productie) en in de diepte gewerkt (berekeningen geoptimaliseerd & retroactief doorgevoerd en gedragenheid voltooid bij de ingenieurs, rapporteringen verfijnd waaronder GKB-mutaties ifv vervreemdingen) . Daarnaast werd de wijzer die de zin van dit project aangeeft enigszins herijkt: de doelstelling van het gehele project komt eerder te liggen op alles migratieklaar maken tegen 2030 voor een nieuw, geïntegreerd systeem gezien de onderliggende database van het huidige systeem vanaf dan niet meer ondersteund wordt.
20241107__PMO_017_Aanpassing financieringssysteem ziekenhuizen	Het VIPA wil het subsidiesysteem van de ziekenhuizen wijzigen naar aanleiding van de uitgevoerde studie en een aantal technische wijzigingen doorvoeren om het systeem te vereenvoudigen.	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Kleine afwijking	Juridische vertaling van aanpassingen aan subsidiebesluit en ontwerpnota BVR is klaar. Juridische vertaling van aanpassingen aan procedurebesluit wordt opgestart. Fiat van kabinet nog nodig voor overleg met de sector.
Applicatie voor rapportage subquota	De opzet van een applicatie voor de rapportage van de subquota.	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Vlaamse Zorgkas en Zorgberoepen	Kleine afwijking	De analyse werd opgeleverd in Q3 2025. De finale oplossing werd gekozen in 11/2025 en het noodzakelijke budget werd voorzien. De afdeling BID is 12/2025 gestart met de ontwikkeling van de tool.
Collectieve gezinszorg	Binnen de gezinszorg kan ook de bestaande 1-op-1-relatie (1 verzorgende voor 1 gebruiker) verder uitgebreid worden naar zorg en ondersteuning aan meerdere gebruikers tegelijkertijd (collectieve gezinszorg). Dat zorgt niet alleen voor efficiëntiewinst, maar ook voor een moment van ontmoeting tussen gebruikers uit dezelfde buurt. Een specifieke vorm van collectieve gezinszorg vormen de centra voor dagopvang, die gekenmerkt worden door hun kleinschaligheid en huiselijkheid. Een erkende dienst voor gezinszorg kan daarvoor een bijkomende erkenning verkrijgen. Met die vorm van respijtzorg geven we ook de mantelzorger wat ademruimte. We onderzoeken investeringen in de personeelsomkadering van de centra voor dagverzorging rekening houdend met de complexe zorgnoden van de bezoekers, zodat zij zolang mogelijk thuis kunnen verblijven.	1/01/2020	31/12/2026	Afdeling Woonzorg	Kleine afwijking	Een overzicht van projecten die nog verder zouden moeten opgenomen worden binnen de regelluwte van 'collectieve gezinszorg' werd aangeleverd door projecthouder Zorggezind. Enkel die projecten waarbij regelluwte op BVR niveau diende voorzien te worden (en dus geen decretaal niveau) konden verder meegenomen worden. Team thuiszorg controleerde dit voorstel en maakte een nieuw overzicht op dat aan het kabinet werd bezorgd. Verder overleg met kabinet hierover is noodzakelijk alvorens die aan de sector kan voorgelegd worden. Hierna kan het regelgevend traject begonnen worden.
Geautomatiseerde gebruikersbijdrage gezinszorg	We maken werk van een nieuwe berekeningswijze van de gebruikersbijdrage voor de gezinszorg die zoveel mogelijk geautomatiseerd wordt en die eenvoudig, objectief en transparant is. Dit zal ook verder opgenomen worden als een werf binnen het nieuw financieringsmodel voor de gezinszorg.	1/01/2020	31/12/2027	Afdeling Woonzorg	Kleine afwijking	Een plan van aanpak werd verder uitgewerkt door de coördinator en de projectstructuur werd verder vormgegeven en ingevuld. De eerste twee werkgroepen vonden nog plaats in 2025. Hiervoor werd met een ter beschikkingstellingscontract (en vastlegging) gewerkt en werden de nodige vastleggingen gedaan voor ICT middelen. Het businessvisie en principe document werd nog niet op VR-niveau gevalideerd, omdat er eerst een politiek akkoord nodig was over de besparingen.
Gezinszorg inkantelen in VSB	VSB bestaat momenteel reeds uit verscheidene pijlers. In deze fase worden gezinszorg en aanvullende thuiszorg toegevoegd.	1/01/2025	31/12/2027	Afdeling Woonzorg	Kleine afwijking	Een plan van aanpak werd verder uitgewerkt door de coördinator en de projectstructuur werd verder vormgegeven en ingevuld. De eerste twee werkgroepen vonden nog plaats in 2025. Hiervoor werd met een ter beschikkingstellingscontract (en vastlegging) gewerkt en werden de nodige vastleggingen gedaan voor ICT middelen. Het businessvisie en principe document werd nog niet op VR-niveau gevalideerd, omdat er eerst een politiek akkoord nodig was over de besparingen.
We werken een nieuw financieringsmechanisme uit voor de diensten voor gezinszorg	We werken een nieuw financieringsconcept uit voor de diensten voor gezinszorg. De financiering van de gezinszorg wordt hervormd naar een eenvoudiger en transparanter model. We evolueren verder naar 1 toekenning gezinszorg door de financiering in overeenstemming te brengen. Door de noden die zich voordoen, waken we erover dat ook nieuwe spelers kunnen instappen in de financiering en moedigen we dienstoverschrijdende samenwerking aan. De zorgzwaarte wordt bepaald aan de hand van BelRAI.	1/01/2024	31/12/2027	Afdeling Woonzorg	Kleine afwijking	Een plan van aanpak werd verder uitgewerkt door de coördinator en de projectstructuur werd verder vormgegeven en ingevuld. De eerste twee werkgroepen vonden nog plaats in 2025. Hiervoor werd met een ter beschikkingstellingscontract (en vastlegging) gewerkt en werden de nodige vastleggingen gedaan voor ICT middelen. Het businessvisie en principe document werd nog niet op VR-niveau gevalideerd, omdat er eerst een politiek akkoord nodig was over de besparingen.

Ontwikkelen van een generisch crisisdraaiboek, toegespitst op de vogelgriep	Door overleg met verschillende entiteiten en overheden is echter gebleken dat de crisis beheersniveaus en referentiekaders die worden gebruikt niet altijd zijn afgestemd op elkaar. Dit is nochtans noodzakelijk om de schaalbare bouwstenen van het crisisbeheersplan op een ondubbelzinnige wijze te (de)activeren zodat de beschikbare capaciteit, kennis, mankracht en middelen efficiënt worden aangewend met als doel de negatieve gevolgen van een crisis te voorkomen en mitigeren. Dit draaiboek zal een kader aanbieden om bij een risico op een welzijns- en gezondheidscrisis, binnen de beleidsvelden en bevoegdheidsdomeinen van Departement Zorg, proactief en reactief te reageren vanuit een duidelijk generisch kader. Concreet wordt dit draaiboek uitgewerkt voor aviaire influenza, wat momenteel een reële globale gezondheidsdreiging vormt.	1/05/2023	31/12/2028	Diensten van de Secretaris-generaal	Kleine afwijking	In 2025 werd een operationele 'Toolbox crisisopschaling' uitgewerkt en opgeleverd. Daarnaast werd een inventarisatie gemaakt van zowel de reguliere werking van verschillende bouwstenen, als van de beschikbare documentatie van de COVID-19 pandemie. Deze inventaris vormt de basis voor de uitwerking van de 'Draaiboeken crisisopschaling'. Voor het interfederale GPP werd een nieuwe structuur voorgesteld, en werden verschillende capaciteiten uitgewerkt. Een kleine afwijking bij de vooropgestelde timing in functie van de uitgestelde opvolging en coördinatie binnen de interderale werkgroep.
Gericht inzetten op wetskwaliteit beleidsdomein: impact staatssteunregelgeving	Op basis van de resultaten van het onderzoek naar staatssteun binnen het beleidsdomein (Steunpunt WVG), wordt regelgeving aangepast om beter in overeenstemming te brengen met de Europese staatssteunregels. Sectorale administraties worden ondersteund in toepassing van de staatssteunregelgeving.	1/01/2020	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Bij te sturen	In 2025 stond staatssteun centraal in verschillende initiatieven binnen het Departement Zorg. Ten eerste werd er gewerkt voor de sectoren van het Departement Zorg aan het uitwerken van het juridisch kader en het voorbereiden van een gestructureerde aanpak voor toezicht en rapportering. Parallel hiermee werd het traject voor het verzamelen en beheren van boekhoudkundige gegevens van zorgvoorzieningen voorbereid. Hoewel de opstart vertraging kende, blijft dit project prioritair.
Uitvoeren van de 6de staatshervorming	uitvoering geven aan de 6de staatshervorming	1/03/2015	31/01/2028	Afdeling Beleidscoördinatie	Bij te sturen	Het samenwerkingsakkoord financiering zorg met andere deelstaten is uiteindelijk door alle bevoegde ministers ondertekend en ons eind 2025 bezorgd. Het samenwerkingsakkoord met de federale overheid inzake de interfederale maximumfactuur, het forfait chronisch zieken en het statuut chronische aandoeningen, is zoek geraakt na ondertekening door Waalse ministers en wordt nu opnieuw op IMC gebracht.
20241107__PMO_015_staatssteun	subsidiekaders binnen het Departement Zorg en bij uitbreiding het beleidsdomein WVG in orde stellen met de staatssteunregels	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Bij te sturen	In 2025 stond staatssteun centraal in verschillende initiatieven binnen het Departement Zorg. Ten eerste werd er gewerkt voor de sectoren van het Departement Zorg aan het uitwerken van het juridisch kader en het voorbereiden van een gestructureerde aanpak voor toezicht en rapportering. Parallel hiermee werd het traject voor het verzamelen en beheren van boekhoudkundige gegevens van zorgvoorzieningen voorbereid. Hoewel de opstart vertraging kende, blijft dit project prioritair.
Ontwikkelen beleidsindicatoren voor meerjarige beleidsplannen	We ontwikkelen beleidsindicatoren die in ons in staat stellen om de realisatie van de doelstellingen uit de meerjarige beleidsplannen goed te kunnen opvolgen.	1/06/2024	31/12/2026	Afdeling Beleidscoördinatie	Bij te sturen	Er is een rapport met voorstel van beleidsindicatoren opgemaakt en bezorgd aan het kabinet en de werkgroep beleidsindicatoren (o.l.v. VIVEL). Aangezien de zorgenquête momenteel niet opnieuw zal worden uitgerold, is er geen data om bepaalde beleidsindicatoren te kunnen meten. Er is wel data rond jonge mantelzorgers (HBSC-bevraging), waardoor deze beleidsindicatoren wél kunnen worden gemeten. Er zal binnenkort een nieuwe werkgroep worden samengeroepen, in overleg het kabinet om het vervolgtraject te bespreken.
Het uitvoeren van een gezinsenquête en een zorgenquête onderzoeken	We onderzoeken of we de gezinsenquête en de zorgenquête opnieuw kunnen uitrollen.	1/01/2025	30/06/2026	Afdeling Beleidscoördinatie	Bij te sturen	Het onderzoeksrapport gezinsondersteuning in Vlaanderen werd afgewerkt en werd vrijgegeven door het kabinet. Er is intern over gecommuniceerd via de gekende kanalen. In 2025 werd de vraag naar een zorgenquête tweemaal gesteld aan het kabinet (een eerste projectfiche in februari en een aangepast projectvoorstel in juni). Er werd beslist door het kabinet om de zorgenquête momenteel niet opnieuw uit te rollen. Voor de gezinsenquête werd een projectfiche in februari besproken met het kabinet en niet weerhouden. In oktober kwam wel de vraag naar een verkenning van de gezinsbarometer, wat niet als een volwaardig alternatief bleek te kunnen fungeren. Daarom werd in december (vanuit het kabinet) de vraag gesteld om de uitrol van een mogelijks (nieuwe/aangepaste) gezinsenquête opnieuw te willen bekijken. Momenteel zijn er hierrond de nodige overleggen lopende.
Datadeling gezondheids- en welzijnsgegevens voor secundair gebruik en de Vlaamse Health Data Space. De al dan niet verderzetting van dit project moet nog goedgekeurd worden door de minister en de DIRRAAD DZORG.	Naar aanleiding van de nieuwe wetgeving omtrent de European Health Data Space en in navolging van het onderzoeksproject rond de Vlaamse Health Data Space, werken we verdere use cases uit voor datadeling van gezondheids- en welzijnsgegevens voor secundair gebruik volgens het concept van de Vlaamse Health Data Space.	1/10/2022	31/12/2029	Afdeling Beleidsinformatie en Data	Bij te sturen	In kader van een mogelijke interfederale Alivia werden architecturale scenario's uitgewerkt om te onderzoeken in welke mate data space bouwstenen kunnen ingezet worden voor de opzet van een Health Data Space. Een nota met concrete use cases voor het secundair en primair gebruik gelinkt aan Alivia en VSB en de VI, opgenomen in een health data space wordt in Q4 afgewerkt. Opzet is om op basis van deze nota in gesprek te gaan met onze federale partners en de HDA.

Reorganisatie VASGAZ in het departement Zorg	Naar aanleiding van de vermelding in de beleidsnota WVG omtrent afschaffing VASGAZ volgen we de stappen en acties op vanuit kabinet om de stakeholders te betrekken bij het Vlaams databeleid in zorg en welzijn, zonder een nieuwe structuur uit te bouwen. We nemen de gepaste beslissingen en nemen de nodige acties binnen Departement Zorg.	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Beleidsinformatie en Data	Bij te sturen	Er moet nog een beslissing gemaakt worden hoe we nu met VASGAZ verder gaan.
Informatiearchitectuur	We werken aan een informatie architectuur voor de Zorg die een referentie wordt voor alle stakeholders (zowel strategisch, tactisch als operationeel uitvoerend) die betrokken zijn in de ontwikkeling data-applicaties en BI-producten. Bijkomend wordt hierbij een kader uitgewerkt om niet alleen de informatie architectuur op te bouwen vanuit projecten van de verschillende sectoren, maar ook om die terug uit te dragen naar de stakeholders.	1/01/2024	31/12/2027	Afdeling Beleidsinformatie en Data	Bij te sturen	In kader van de EHDS werken we aan een MVP voor een data catalog. In 2026 moeten we hier dringend aan verder werken en ervoor zorgen dat we conform de bepalingen van Quantum zijn. De werking van het architecten team zal dan zijn 'vruchten' moeten afwerpen.
methodiekontwikkeling geïntegreerde zorg	we evolueren de volgende jaren naar geïntegreerde zorg, Alivia is hier een ondersteunend instrument voor. Maar de juiste methodiek dient ook ontwikkeld zodat zorgverleners weten wat het concept is, wat niet en hoe zij hier mee aan de slag dienen te gaan. Dit kan niet enkel een theoretisch concept blijven maar dient geoperationaliseerd	1/01/2024	31/12/2026	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Bij te sturen	Traject met ZR en VIVEL om te aligneren in functie van ondersteuning implementatie IFP programma's, met heel concreet perinataal programma vanaf begin 2026 (afhankelijk van goedkeuring BVR subsidie ZR) - belangrijk om met onzekerheden VIVEL te bekijken hoe we hier concreet verder kunnen gaan.
aansturing Zorgraden ism Vivel in functie strategie departement	er dient bepaald te worden ifv de strategie van het departement (geintegreerde zorg) welke rol de stakeholders opnemen zoals de zorgraden, maar ook wat VIVEL zal doen. Er zijn hier verschillende verwachtingen en ambities die op elkaar dienen afgestemd. Er moeten prioriteitenkaders worden ontwikkeld voor onze stakeholders.	1/01/2024	31/12/2026	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Bij te sturen	Het VIVEL werkte, in samenwerking met het departement, in 2025 aan een bijsturing van haar opleidings-en begeleidingsaanbod. De besparing van de VR (-1 mio) betekent dat het VIVEL slagkracht verliest. In 2026 gaat het VIVEL, samen met het departement en het kabinet de oefening aan hoe zij maximaal het mesoniveau kunnen ondersteunen.
Vlarem advisering (zonder rubriek 32 waterrecreatie) en Vlarem-rethink	We werken een prioritering uit in de adviesverlening m.b.t. VLAREM-gebonden vergunningsaanvragen en zetten in op een gebiedsgerichte benadering zijnde de Gezondheids- en Milieugebruiksruimte, i.s.m. departement Omgeving.	1/01/2024	31/12/2028	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Bij te sturen	De personele capaciteit in overeenstemming brengen met de dossierflow en de exponentieel groeiende inhoudelijk-technische complexiteit blijft een uitdaging. Hierop werd nogmaals gewezen in het eindrapport van de gemengde commissie vergunningen. In 2025 waren er 2 trajecten:1. De studieopdracht 'Conceptbepaling Gezondheidsgebruiksruimte en Milieugebruiksruimte' werd gegund aan een consortium van Mobius, VITO, Witteveen&Bos en advocatenkantoor LDR. In deze beleidsvoorbereidende studie wordt onderzocht of en hoe de concepten milieu- en gezondheidsgebruiksruimte zouden kunnen bijdragen tot het realiseren van de doelstellingen van het Vlaamse omgevingsbeleid, (zonder te streven naar ‘gold-plating’ ten opzichte van Europese richtlijnen m.b.t. omgevingsbeleid). De studie verloopt in 5 fasen die als hoofdstukken in eindrapport zullen besproken worden. Het deelrapport van fase 1 en 2 is reeds finaal en na fase 1 werd beslist dat de afzonderlijke concepten MGR en GGR niet wenselijk is en er dus verder aan de slag wordt gegaan met het geïntegreerde concept MGGR. Momenteel lopen fase 3 en 4 waarbij de mogelijke toepassingsrichtingen getest worden op 2 cases, nl fosfor in oppervlaktewater en fijn stof in lucht. Eindafronding is voorzien in april 2026.2. De PO-MGZ heeft een rapport over prioritering Vlarem-rubrieken afgeleverd. De stavaza met betrekking tot beide trajecten werd voorgesteld op beleidsplatform Vlarem voor verdere afstemming met de betrokkene Vlaamse milieubeleidsdiensten.
Uitwerken van een overkoepelend normenkader brandveiligheid	Een overkoepelend kader wordt uitgewerkt zodat ongeacht de sector de normen bruikbaar zijn in functie van de specifieke bestemming van de infrastructuur. Ook de handhavingsprocedure wordt eenvormig uitgewerkt op Vlaams niveau.	1/01/2020	30/11/2025	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Bij te sturen	Een ontwerp van specifieke brandveiligheidsvoorschriften werd volgens planning uitgewerkt maar een bijsturing van het project bleek wenselijk. Dit zowel voor het procedureel luik als voor de brandveiligheidsvoorschriften zelf. Belangrijke elementen uit de feedbackronde van voorzieningen, brandweer en de betrokken agentschappen (Opgroeien en VAPH) werden verwerkt. Procedureel wordt de focus voor brandveiligheid meer gelegd op zelfevaluatie en het voorzien van branddetectie in plaats van op attestering. De brandveiligheidsvoorschriften worden opnieuw doorgelicht vanuit een verplichte toepassing voor toekomstige gebouwen met verdere nuancering in functie van de zelfredzaamheid van de aanwezigen. geplande invoering van de nieuwe regelgeving: 09/2026. nieuwe specifieke brandveiligheidsvoorschriften : 04/2026
Herijking klassieke financiering	Evaluatie van de klassieke VIPA-financiering op basis van een bouwkostenanalyse	3/02/2025	31/12/2025	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Bij te sturen	Cijfermateriaal uit de database iVIPA dient ontsloten met tussenkomst afdeling BID.

Integratie IFIC-financiering in de basistegemoetkoming voor zorg	We integreren de IFIC-meerkostfinanciering in de res. ouderenzorg (VIA5&6) in de basistegemoetkoming voor zorg	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Woonzorg	Bij te sturen	De nodige stappen in het project werden doorlopen, een beleidsbeslissing vanuit het kabinet is essentieel om de IFIC-financiering te integreren. Het departement werkt nog een voorstel uit voor de overgangsmaatregel met betrekking tot de BAF (die meegenomen wordt in deze oefening) en zal deze voorleggen aan de minister, die de finale beslissing zal nemen. We verwachten begin 2026 te kunnen starten aan het regelgevend traject.
Uitwerken van een interne crisisbeheersstructuur	Het uitwerken van een interne crisisbeheerstructuur en governance in het Departement Zorg beoogt de adequate aanpak van een welzijns- of gezondheidscrisis en het verderzetten van de noodzakelijke reguliere werking tijdens een crisissituatie. De reguliere werking wordt gegarandeerd door een business continuity plan voor alle activiteiten van het Departement Zorg dat wordt opgesteld na het in kaart brengen van de kritieke processen van de verschillende afdelingen binnen het departement. Dit project omvat het aspect leiderschap, peoplemanagement en het opzetten van functionele overlegstructuren.	1/09/2023	31/12/2026	Diensten van de Secretaris-generaal	Bij te sturen	In 2026 moet verder afgestemd worden waar welke verantwoordelijkheden liggen voor dit project binnen het Departement.
Stroomlijnen van het handhavingstraject voor het beleidsdomein WVG	Stroomlijnen van de handhaving en sanctionering binnen het beleidsdomein WVG	1/01/2024	31/12/2026	Afdeling Beleidscoördinatie	Uitgesteld	Politieke validatie van de visienota en een prioritering van de acties is nodig vooraleer we verder kunnen. Een eerste bespreking met het kabinet is doorgegaan in het voorjaar, maar het volgende overleg werd door het kabinet uitgesteld naar januari 2026.
Naar een geactualiseerd, globaal kader m.b.t. gegevensdeling	Het bestaande decreet gegevensdeling in de zorg is tien jaar oud en toe aan een evaluatie en een actualisatie. Een geactualiseerd decreet gegevensdeling kan fungeren als een onderdeel van een breder, globaal kader m.b.t. digitale gegevensdeling in de zorg, dat niet alleen regelgeving sensu stricto bevat maar waarvan ook afsprakenkaders, richtlijnen, … deel kunnen uitmaken. Bedoeling is om dat globale kader te kunnen aanwenden voor de ontwikkeling en de uitrol van regelgeving, projecten en toepassingen en om de regie over een beleid 'digitale zorg' te verankeren binnen ons beleidsdomein.	1/01/2024	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Uitgesteld	In dit dossier werden geen verdere stappen gezet. Er is voorrang gegeven aan dossier EHDS.
brede eerstelijnspraktijken	Brede eerstelijnspraktijken zijn een samenwerking tussen huisartsen en lokale besturen waarbij gemikt wordt op een interdisciplinair zorg- en welzijnsaanbod om de zorgcapaciteit in deze gebieden te verhogen. Infrastructuur dient hier als hefboom. Vanuit de geleerde lessen wordt de VIPA regelgeving aangepast.	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Uitgesteld	In functie van SWA/ISSEL/GIZO micro onduidelijkheid waar dit gaat landen. Ligt vooral bij kabinet voor als vraag en bij ambitie om langs federale zijde financieel te kunnen aanhaken.
DBFM infrastructuursubsidiesysteem	Concipiëren van een DBFM infrastructuursubsidiesysteem voor zorggebouwen	1/03/2025	31/07/2027	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Uitgesteld	Verdere verkennende fase en uitwerking voorlopig on hold. Focus ligt op de aanpassing en vereenvoudiging van de bestaande subsidiesystemen (in het bijzonder de bouwtechnische normen, procedure elementen, duurzaamheidscriteria en kostensoorten).
VIPA-betoelaging kinderopvang	Concipiëren van een aangepast subsidiesysteem voor de kinderopvang (eventueel huursubsidie)	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Uitgesteld	De conceptnota met het uitgewerkte huursubsidiemodel werd eind juni aan het kabinet bezorgd. Tot op heden is er geen terugkoppeling ontvangen, waardoor de verdere uitwerking nog niet kon worden opgestart.
Afschaffing van de aangemelde centra herstelverblijf (CHV)	We streven naar administratieve lastenverlaging en eenduidigheid over kwaliteit van voorzieningen en dit door de aanmelding voor CHV af te schaffen. Het doel is dat alles via erkenningsprocedure verloopt	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Woonzorg	Uitgesteld	Uitgesteld naar 31/12/2026 op vraag van het kabinet; regelgeving is aangepast.

Sensibilisering inzake armoede(bestrijding)	Met de erkende vormingsorganisaties over armoede en in overleg met verenigingen waar armen het woord nemen en ervaringsdeskundigen werken we sensibiliserende acties uit ten aanzien van maatschappelijke actoren, dienstverlenende organisaties, beleid en het brede publiek gericht op een correcte beeldvorming over de oorzaken en gevolgen van armoede zodat zij signalen die kunnen wijzen op armoede herkennen en erkennen. Daardoor kan zowel meer begrip ontstaan voor de situatie van mensen in armoede als een snellere en efficiëntere toeleiding naar hulpverlening.	1/01/2025	31/12/2029	Afdeling Beleidscoördinatie	Stopgezet	Op dit ogenblik wenst de minister nog geen sensibiliseringsacties op te zetten.
Ontwikkelen van een kruispuntbank voor de zorg (CoBRHA+)	We breiden het GKB (Gemeenschappelijk Klantenbestand) verder uit in functie van gegevensdeling (via CoBRHA+) tussen de zorgoverheden in België. Bijvoorbeeld met capaciteitsgegevens, die relevant zijn voor de federale overheid, maar door Vlaanderen bepaald worden. Daarnaast willen we ook binnen de Vlaamse overheid, naar aanleiding van enkele incidenten in de zorg, beter gegevens delen over feiten die de veiligheid van zorggebruikers kunnen bedreigen (vragen van politie of parket, ambtshalve doorhalingen in het KBO, indicaties van financiële schulden, verontrustende meldingen, inspectieresultaten, handhavingsmaatregelen, …). Om zo de risico's voor de zorggebruikers tijdig te kunnen mitigeren.	1/01/2020	31/12/2026	Afdeling Communicatie en IT	Stopgezet	Stopgezet op vraag van het kabinet.
20241118_PMO_023_Afstemmen van afrekening van subsidies en een automatische controle van subsidies	Afstemmen van de manier van financiële controle op subsidie en afrekenen in het hele beleidsdomein. onderzocht of een automatische financiële controle van de subsidies mogelijk is en uitwerken.	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Stopgezet	Dit project werd opgenomen in het project 'boekhoudkundige gegevens.
BELRAI GGZ uitrol	De implementatie van het modulaire BelRAI-systeem in de gespecialiseerde geestelijke gezondheidszorg	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Stopgezet	Het Departement heeft in 2025 een voorstel overgemaakt aan het kabinet m.b.t. traject naar de pilootfase voor BelRAI GG. Hierin werd stand van zaken, scopebepaling, projectgovernance, budget,… toegelicht. Het kabinet besliste voorlopig niet verder te gaan met dit project.
Project vroeg en nabij GGZ	samen met het departement WVG, VAPH en Opgroeien werken we aan een betere hulpverlening voor kinderen en jongeren die vroeg en nabij het gezin wordt georganiseerd.	7/03/2022	31/12/2025	Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg	Stopgezet	Opgroeien is niet verder gegaan met het project Vroeg en Nabij. De projecten gespecialiseerde diagnostiek in CAR werden gecontinueerd.
Opmaak van een waarderingskader voor de toekenning van prestatiebeloning binnen het Departement Zorg.	Met Expeditie Talent is er een nieuw salarissysteem ingevoerd waarbij de salarisevolutie gekoppeld is aan de evaluatie. Daarnaast is er ook een mogelijkheid gecreëerd om teamfuto's toe te kennen, naast het bestaande instrument van individuele futo's. Deze ontwikkelingen noodzaken de opmaak van een waarderingskader inzake prestatiebeloning voor het Departement Zorg.	1/01/2025	1/12/2025	Afdeling Organisatie	Stopgezet	Beslissing directieraad om prestatiebeloning on hold te zetten voor prestatiejaren 2025, 2026 en 2027.
Implementeren en evalueren van de afspraken en richtlijnen rond efficiënt en effectief communiceren	We implementeren de afspraken en richtlijnen rond vergaderen en communiceren die eind 2024 gevalideerd werden in alle afdelingen, zodat de communicatie en samenwerking tussen individuen, binnen teams en teams onderling efficiënter en effectiever verloopt. We evalueren tijdig of deze nieuwe aanpak werkt en echt bijdraag aan een andere beleving van werkdruk op de werkvloer bij alle medewerkers.	1/01/2025	31/12/2025	Afdeling Organisatie	Stopgezet	De grote lijnen uit dit project zijn geïntegreerd in de Sterk Teamwerk-trajecten.
20241107_PMO_018_MBR vaccinatiegraad CLB def	In het kader van de huidige en toekomstige mazelenuitbraken is het nodig om de vaccinatiegraad van scholen met het MBR vaccin op te volgen via een dashboard (cf Covid)	1/09/2025	30/06/2026	Afdeling Preventief Gezondheidsbeleid	Stopgezet	Dit project werd niet opgestart gezien de MBR uitbraak is uitgedoofd doorheen 2025 en de omschakeling van vaccinnet 1.0 naar vaccinnet 2.0 in januari 2026 is gepland. Vandaar de stopzetting van dit project. De dashboarding van vaccinatiegraden inclusief deze van MBR zal worden ontwikkeld tegen 2026 als onderdeel van de ontwikkeling van Vaccinnet 2.0 en de bijhorende rapporteringsmogelijkheden van de verschillende vaccinatiegraden via dit nieuwe platform, en zal na de lancering verder worden uitgewerkt.

WijzigingsBVR ziekenhuizen	Het VIPA wil het subsidiesysteem van de ziekenhuizen wijzigen naar aanleiding van de uitgevoerde studie en een aantal technische wijzigingen doorvoeren om het systeem te vereenvoudigen.	1/01/2024	31/12/2025	Afdeling Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden	Stopgezet	Dit project zat dubbel in de projectenlijst: zie 20241107__PMO_017_Aanpassing financieringssysteem ziekenhuizen.
Erkenning opleiding CRA	We willen de kwaliteit bewaken op de opleiding van CRA.	1/01/2020	31/12/2025	Afdeling Woonzorg	Stopgezet	Er werd geen verdere prioriteit gegeven aan dit project.
Gebruikersoordeel valoriseren bij ouderenzorg	Het Waarderingsplatform in de zorg wordt via een piloot uitgetest vanaf 2024 inde sectoren ouderenzorg, kinderopvang, pmh en de jeugdzorg: er is een opschalingsplan uitgewerkt voor de eerste zes maanden van 2025.	7/03/2022	31/12/2025	Afdeling Woonzorg	Stopgezet	Stopgezet op vraag van het kabinet.

7 LIJST MET AFKORTINGEN

AI	Artificiële intelligentie
BBT	Beleids-en begrotingstoelichting
BI	Business intelligence
BID	Beleidsinformatie & data
DZorg/ DZ	Departement Zorg
EU	Europese Unie
FOD	Federale overheidsdienst
GIZO	Geïntegreerde zorg
GPP	Globaal preventieplan
ISE	Inhoudelijk structuurelement
I(C)T	Informatie(- en communicatie)technologie
JAP	Jaaractieplan
NIS-2	Network and Information Security Directive 2
OD	Operationele doelstelling
PMO	Project management office
RIZIV	Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering
SD	Strategische doelstelling
VASGAZ	Vlaams Agentschap voor de Samenwerking rond Gegevensdeling tussen de Actoren in de Zorg
VSB	Vlaamse sociale bescherming
WVG	Welzijn, volksgezondheid en gezin