**Pilootproject: andere doorverwijzers**

**Wat houdt het pilootproject in?**

Tijdens het pilootproject kunnen bepaalde zorg- en welzijnsprofessionals (kinesitherapeut, diëtist, psycholoog, apotheker, verpleegkundige & maatschappelijk en sociaal werker) rechtstreeks verwijzen naar een Bewegen Op Verwijzing-coach. Deze professionals kunnen dan potentiële deelnemers erkennen en motiveren om actiever te worden met de ondersteuning van een Bewegen Op Verwijzing-coach. Deze professionals zullen wellicht niet plots hun patiënten/cliënten actief aansporen om naar Bewegen Op Verwijzing te gaan. Daarvoor zullen er - vanuit het lokale netwerk - acties ondernomen moeten worden.

**Verwachtingen pilootregio’s**

*Dit is geen gedetailleerde handleiding maar eerder een aantal suggesties die tot stand zijn gekomen door overleg met verschillende organisaties en beroepsverenigingen.*

1. **Bespreek met het huidige netwerk.** Wie neemt extra taken op? Zijn er nog andere lokale organisaties die je graag zou betrekken? Op welke manier gaan actief meewerken aan de evaluatie? Kunnen de coaches dit opnemen? Is er misschien nood aan een extra coach?...
2. *Start (vanaf september):* **Breng de lokale doorverwijzers in kaart.** Hoeveel? Contactgegevens? … Hiervoor zal Gezond Leven een template voorzien.
	1. De kans is erg groot dat deze info vlot te vinden is via de ELZ (dankzij de sociale kaart en zeker vanuit de info die verzameld is voor de vaccinatie).
	2. Voor heel wat professionals zijn er lokale kringen en organisaties actief die mogelijks een belangrijke rol kunnen spelen in de communicatie naar en het overtuigen van de professionals. Tracht deze (individueel) te spreken met de bedoeling dat ze dit lokaal zullen ondersteunen. Vanuit Gezond Leven zijn we al gestart met de beroepsverenigingen te betrekken. Ze willen allemaal meewerken om o.a. materialen af te stemmen en lokale professionals te informeren vanuit hun organisatie.
	3. Geen must, maar mogelijks wel een goed idee: Misschien is er wel een lokale ambassadeur per beroepsgroep te vinden die
		1. Een aanspreekpunt is voor het lokale netwerk
		2. Een aanspreekpunt is voor lokale professionals van hetzelfde beroep. Hierbij is het wel aan te raden dat deze ambassadeur ook opgevolgd wordt door het netwerk zodat er zeker juiste info naar de achterban gaat.
		3. Een voorbeeld kan zijn voor lokale professionals van hetzelfde beroep
3. **Informeer andere doorverwijzers bij de start.** De volgende stappen worden voorgesteld om de andere doorverwijzers te informeren en te motiveren bij de start
	1. Info op website over het pilootproject
		1. Op [www.bewegenopverwijzing.be](http://www.bewegenopverwijzing.be)
		2. Verwijzing en lokale info op lokale websites die de professionals zouden raadplegen (bv. Lokale kring, beroepsvereniging, ELZ,…)
	2. Rechtstreeks aanschrijven van alle verwijzers. Algemene info (template) zal voorzien worden door Gezond Leven. Denk na vanuit welke organisatie dit schrijven best vertrekt en welke belangrijke figuren / organisaties dit best mee ondertekenen. In dit schrijven zit een uitnodiging voor een algemeen georganiseerde navorming (zie dadelijk)
	3. Op overleg is het belangrijk dat minstens 1 coach van de regio aanwezig is om Bewegen Op Verwijzing en de werkwijze toe te lichten.
		1. Algemeen georganiseerde navorming waarop alle doorverwijzers uitgenodigd worden. Dit overleg zou uit 3 delen bestaan. Deze navorming kan op verschillende momenten georganiseerd worden om het werkbaarder te maken.
			1. Algemene info (PPT wordt voorzien door Gezond Leven)
			2. Uitwisseling binnen dezelfde beroepsgroep (richtvragen worden voorzien door Gezond Leven – de werkvorm moet lokaal vorm krijgen)
			3. Uitwisseling tussen verschillende beroepsgroepen (richtvragen worden voorzien door Gezond Leven – de werkvorm moet lokaal vorm krijgen)
		2. Aanbieden om uitleg te geven op teamoverleg beroepsgroepen
		3. Aanbieden om uitleg te geven tijdens kringoverlegmomenten
	4. Kort na het overleg opnieuw alle verwijzers aanschrijven. (Gezond Leven zal inhoud hiervoor voorzien. )
		1. Korte info
		2. Link naar een e-learning. Gezond Leven zal een e-learning voorzien voor doorverwijzers. Dit om hen grondig te informeren en ondersteunen om deelnemers door te verwijzen.
		3. Mogelijkheid om lokaal bijkomend materiaal te bestellen
		4. Rechtstreeks versturen van materiaal (gratis te bestellen bij Gezond Leven – enkel verzendkosten worden aangerekend)
4. **Informeer andere doorverwijzers met herinneringen**
	1. Via eigen lokale nieuwsbrieven, info kanalen, via beroepsgroepen (bij enkele zal dit mogelijk zijn), via ELZ,…
		1. Weetjes
		2. Cijfers
		3. Getuigenissen

Er is heel wat Vlaamse info voor handen. Gezond Leven zal enkele suggesties maken maar het zal zeker goed zijn om ook lokale info te delen.

1. **Informeren in buurtwerkingen.** Het bereik van mensen in een maatschappelijk kwetsbare situatie is een uitdaging die momenteel goed behaald wordt binnen Bewegen Op Verwijzing. Het is de bedoeling om dit ook verder te zetten. Daarom dat, indien deze aanwezig zijn, het informeren van lokale buurtwerkingen waar mensen in een maatschappelijk kwetsbare situatie bereikt worden een meerwaarde is.
	1. Informeren van vrijwilligers in buurtwerken
		1. Infosessie Bewegen Op Verwijzing (PPT wordt voorzien door Gezond Leven)
		2. Informeren doelgroep samen met buurtwerking
			1. Infosessie bewegingsdriehoek + info van Bewegen Op Verwijzing (PPT is al aanwezig)
			2. Misschien ook het organiseren van groepscoaching in buurtwerking?

**Verwachtingen Bewegen Op Verwijzing-coaches**

Voor de Bewegen Op Verwijzing-coaches zal pilootproject ook extra’s met zich meebrengen. In de eerste plaats hopelijk (veel) extra deelnemers. De bekendmaking zal ook extra’s vragen van de coaches in de regio. Hierboven is dit fragmentair terug te vinden. Hieronder is het gebundeld.

1. **Korte extra vorming** over wie er alsnog naar de huisarts verwezen zou moeten worden.
2. **Bekendmaking** – Tip: indien het mogelijk is, zou een vergoeding voor een aanwezige coach op zulke overlegmomenten het haalbaarder maken voor hen.
	1. Op overleg
		1. Algemeen georganiseerde navorming
		2. Teamoverleg beroepsgroep
		3. Kringoverlegmomenten
	2. Via een eenvoudig zelf opgenomen filmpje
		1. Naar de doelgroep
		2. Naar andere doorverwijzers?
	3. Infomoment naar vrijwilligers & einddoelgroep (buurtwerk)
3. **Tijdens coaching**
	1. Doorverwijzen naar huisarts bij twijfel
	2. Fiche meegeven aan deelnemer die niet via de huisarts doorverwezen is. De bedoeling is dat de deelnemer de fiche zou afgeven aan de huisarts bij een volgende consult.
4. **Tussen coaching**
	1. Contact opnemen met doorverwijzer bij vragen/moeilijkheden en/of indien dit de ondersteuning voor de deelnemer zou verbeteren (zowel voor Bewegen Op Verwijzing als voor bij de doorverwijzer bv. Psycholoog)
5. **Verslaggeving**
	1. De verslaggeving via medirismulti zal dezelfde worden maar er zal wellicht 1 extra veld bijkomen waarop de coach moet aanduiden wie die verwijzer is (arts, psycholoog,…)
	2. Verslaggeving naar huisarts + andere verwijzers (moet nog concreet bekeken worden maar als dit praktisch moeilijk haalbaar is, zal hier niets rond verwacht worden)
	3. Samenvatting geven aan de regio (bv. X-aantal verwijzingen via apothekers)
6. **Ervaringen uitwisselen** met coaches uit andere pilootregio’s.

**Let op** een kinesitherapeut die ook Bewegen Op Verwijzing-coach is kan geen verwijzing maken naar Bewegen Op Verwijzing naar zichzelf. Dit zal de waarschijnlijkheid dat andere kinesitherapeuten zullen verwijzen naar Bewegen Op Verwijzing vergroten. Daarnaast wordt op deze manier de kans op mogelijke fraude gevoelig verminderd. Natuurlijk wordt nog steeds aangeraden dat deze kinesitherapeut ook naar Bewegen Op Verwijzing verwijst aangeraden. Indien een patiënt toch bij dezelfde persoon wilt komen, zal die een verwijsbrief bij een andere professional (vb. huisarts) moeten vragen.

**Ervaringen uitwisselen tussen pilootregio’s**

Het is de bedoeling dat pilootregio’s informatie en ervaringen kunnen uitwisselen. Dit zal digitaal kunnen via de bestaande SharePoint pagina. Er is een extra map aangemaakt voor het pilootproject. Daarnaast zal er ook een bijeenkomst georganiseerd worden (waarschijnlijk in januari 2022). Dat moment zal ook gebruikt worden om een tussentijdse evaluatie te doen.

**Evaluatie**

Er zijn 3 momenten waarop het lokale netwerk verwacht wordt om mee te werken aan de evaluatie.

1. Bij de start willen we informatie verzamelen over het mogelijke bereik. Dit zal heel erg aansluiten bij punt 2. Breng de lokale doorverwijzers in kaart.
2. Op het moment dat er ervaringen tussen de pilootregio’s zal worden uitgewisseld zullen we ook een focusgroep houden om een tussentijdse evaluatie te doen. Op dat moment kunnen er mogelijks nog bijsturingen gebeuren.
3. In maart, april en/of mei 2022 willen we de doorverwijzers een online bevraging laten invullen. Deze mee verspreiden zou ons erg helpen om het pilootproject te evalueren en eventueel nog bij te sturen.

Hier volgen ter info alle informatieverzamelingssystemen die we zullen gebruiken ter evaluatie. In de evaluatie gaan we de volgende elementen van het RE-AIM evaluatiekader na. Reach, Adoption, Implementation en Maintenance.

1. Interviews met belangengroepen (maart 2021)
2. Online bevraging trekkers bij start
3. Online bevraging doorverwijzers einde (maart, april en/of mei 2022)
	1. Eventueel telefonische opvolging bij personen met interesse
4. Focusgroep / interview trekkers/Logo’s (januari 2022) moment om bij te sturen
5. Evaluatie gekoppeld aan e-learning
6. Gegevens uit Medirismulti

**Welke ondersteuning mag je verwachten?**

Hierboven is al bij verschillende zaken aangegeven dat Gezond Leven teksten, PPT’s, E-learning, materialen,… zal aanleveren. Centraal is het de bedoeling dat er geen 2x over dezelfde inhoud moet nagedacht worden. Wat we Vlaams kunnen voorzien om het de pilootregio’s makkelijker te maken, zal, binnen onze mogelijkheden, aangeleverd worden. Daarnaast heeft Gezond Leven contact met Vlaamse beroepsgroepen om inhoud mee af te toetsen en wanneer mogelijk ook via de beroepsgroepen info tot bij de andere verwijzers te laten komen. Verder zal Gezond Leven ondersteunen bij vragen en moeilijkheden. De evaluaties worden door Gezond Leven aangeleverd en verwerkt. De uitwisseling tussen pilootregio’s zal gefaciliteerd worden.

**Wie moet er alsnog naar de huisarts?**

Er is een bezorgdheid dat mensen een ernstige complicatie zouden krijgen door meer te gaan bewegen. Voor beweging aan ten hoogste matige intensiteit zoals stevig doorwandelen blijkt er geen bewijs te bestaan dat een medische screening een meerwaarde zou betekenen. Deze intensiteit wordt ook als veilig beschouwd. Rustig opbouwen is essentieel. Wanneer een deelnemer aan een hogere intensiteit actief zou willen zijn, gaan we de coaches opleiden om de verwijstool te doorlopen. Wanneer daar een alarmsignaal uit zou komen, gaan we vragen dat de coach de huisarts opbelt en dat de huisarts op dat moment beslist of de deelnemer eerst naar de huisarts moet gaan. De doorverwijstool wordt in samenwerking met Domus Medica nog eens grondig geëvalueerd.

**Timing**