

Voorbereiding overleg impact referentieregio op ELZ Pallieterland

Dit document dient ter voorbereiding van het overleg met het kabinet Beke over de impact van het toewijzen van Ranst aan referentieregio Antwerpen, terwijl Ranst nu tot eerstelijnszone Pallieterland behoort.

De vorming van referentieregio's zoals beoogd door de Vlaamse regering heeft een grote impact op alle eerstelijnszones:

- op 8 eerstelijnszones die, zoals getoond op onderstaande kaart, een gemeente afgeven;
- op 8 eerstelijnszones die, zonder hierover gehoord te worden, een gemeente erbij krijgen;
- en alle andere eerstelijnszones die er machteloos naar staan te kijken hoe de eerstelijnszones hertekend worden in een top-down proces.



Zoals eerstelijnszone Vlaamse Ardennen reeds aanhaalde in hun dossier rond Gavere, gaf de Nota aan de Vlaamse regering betreft Regiovorming (VR 2020 0910 DOC. 1096/1BIS) aan te willen inzetten op regiovorming die van onderuit wordt opgebouwd en wordt gedragen door de lokale besturen: “De burgemeesters vormen daarbij de spil”.

“Ranst grenst aan de regio Rivierenland met de gemeenten Lier en Nijlen. Voor ons is het uiterst belangrijk dat er in de toekomst samenwerkingsverbanden met deze aangrenzende gemeenten mogelijk blijven. Deze stellingname werd via de gouverneur op 15 januari 2021 aan de minister van Binnenlands Bestuur overgemaakt.”, aldus de burgemeester van Ranst op de gemeenteraad van 17 mei 2021. Als wij het goed begrijpen is deze stellingname niet gehoord door de bevoegde minister.

Bovendien werden de zorgactoren gewoonweg niet gehoord en werden hun argumenten niet in overweging genomen. Tijdens meerdere momenten werden de Eerstelijnszones zelfs niet ingelicht vooraleer de plannen van het Agentschap BB en het kabinet Somers in de media verschenen (oktober 2020 en maart 2021). Op 30/10/2020 verscheen er communicatie vanuit het agentschap Z&G dat ze hun bezorgdheid geuit hadden over de problematiek rond de regiovorming (mail Karen Frederix agentschap zorg en gezondheid 30/10/2020). Ook het kabinet Beke verzond dergelijke berichtgeving (Mail Fran Verbruggen 9/11/2020 externe relaties kabinet Wouter Beke).

De ELZ's kregen op het hart gedrukt dat het een 'eerste' stap in het traject was om burgemeesters en gouverneurs te horen. Daarbij kregen we het advies om bij die adviserende organen (cf. burgemeesters) te wegen op beleid, goed wetende dat de ELZ slechts opgericht werd in juni 2020 (en

dus nog maar weinig impact hadden op die actoren). Een 'tweede' stap in dit traject werd niet genomen.

We kunnen enkel concluderen dat de recent opgelegde regio indeling van de Eerstelijnszones – door dezelfde Vlaamse overheid, doch een ander Agentschap – niet is meegenomen in de analyse, laat staan dat er overleg is geweest.

In de officiële communicatie wordt gesproken over 8 getroffen eerstelijnszones. De eerder getoonde kaart duidt helder dat minstens 16 eerstelijnszones een belangrijke impact ondervinden van de beleidskeuze tot overschakeling naar referentieregio's.

Het is belangrijk te blijven benadrukken dat alle ELZs werden getroffen door de afwezigheid aan een actieve participatie in dit proces. Dit is problematisch omdat de bestaande en recent opgebouwde structuren, alsook de reeds gemaakte beleidsplannen mogelijks niet (voldoende) aansluiten op de nieuwe referentieregio's.

Dit verhoogt de inefficiënte van ingezette middelen die de begroting van de bevoegde besturende autoriteiten negatief beïnvloeden.

Ook de vorming van regionale zorgzones, zo zorgvuldig voorbereid door opeenvolgende Vlaamse kabinetten van Volksgezondheid, wordt ernstig gehinderd door de huidige top-down geïnformeerde beleidskeuze van de Vlaamse regering om referentieregio's te willen afbakenen in de huidige vorm.

Dossier socio-geografische banden Ranst en Pallieterland

Eerstelijnszone Pallieterland en Huisartsenkring Pallieterland en Omgeving richtten op 3 mei 2021 via mail een brief aan het kabinet Beke en het kabinet Somers met een pleidooi voor het behoud van Ranst in eerstelijnszone Pallieterland.

Het onderstaande dossier vat samen waarom Ranst socio-geografisch bij Pallieterland hoort en dus niet bij Voorkempen.

Er wordt gefocust op de connectie van Ranst met Lier. We starten met enkele socio-culturele factoren. Verder zijn er een aantal kerncijfers van de beweegneigingen voor gezondheids- en welzijnszorg.

We formuleren ook belangrijke organisatorische bedenkingen die de eerstelijnszones Pallieterland en Voorkempen aanbelangen. Daarnaast ook een aantal voorbeelden van succesvolle samenwerking.

Tot slot vindt u het resultaat van een aantal bevragingen die gebeurd zijn: bij de bestuursleden van eerstelijnszone Pallieterland, bij de vijf burgemeesters van eerstelijnszone Pallieterland en bij eerstelijnszone Voorkempen.

SOCIO-CULTURELE FACTOREN

Geschiedenis en traditie

Natuurlijk willen de kabinetten Beke en Somers naar de toekomst kijken met hun hervormingen.

Maar de geschiedenis heeft haar rechten. Levende tradities leggen bloot hoe gemeenschappen met elkaar verbonden zijn.

Volgens de overlevering is Sint-Gummarus, de patroonheilige van Lier, geboren en gestorven in Emblem. Er is nog steeds een jaarlijkse processie van Lier naar Emblem ter ere van Sint-Gummarus.

Verbeelding

Als Ranstenaar Ludo Geluykens een politiethriller schrijft, dan speelt het verhaal zich gewoonlijk af in Ranst, Lier en Antwerpen. Gemeenten in de Voorkempen komen bijna niet voor in zijn verhalen. Dit is een socio-culturele uiting van het feit dat de Voorkempen buiten de grenzen ligt van wat Ranstenaars als hun leefwereld zien.

Sport

Bij de 42 erkende Lierse sportclubs zijn er 414 inwoners van Ranst aangesloten. Er zijn in totaal een honderdtal sportclubs in Lier. Daarom schat de sportfunctionaris van Lier dat er in totaal 700 Ranstenaars voor hun sportvereniging naar Lier gaan. Dit is relevante informatie voor preventieve gezondheidsacties.

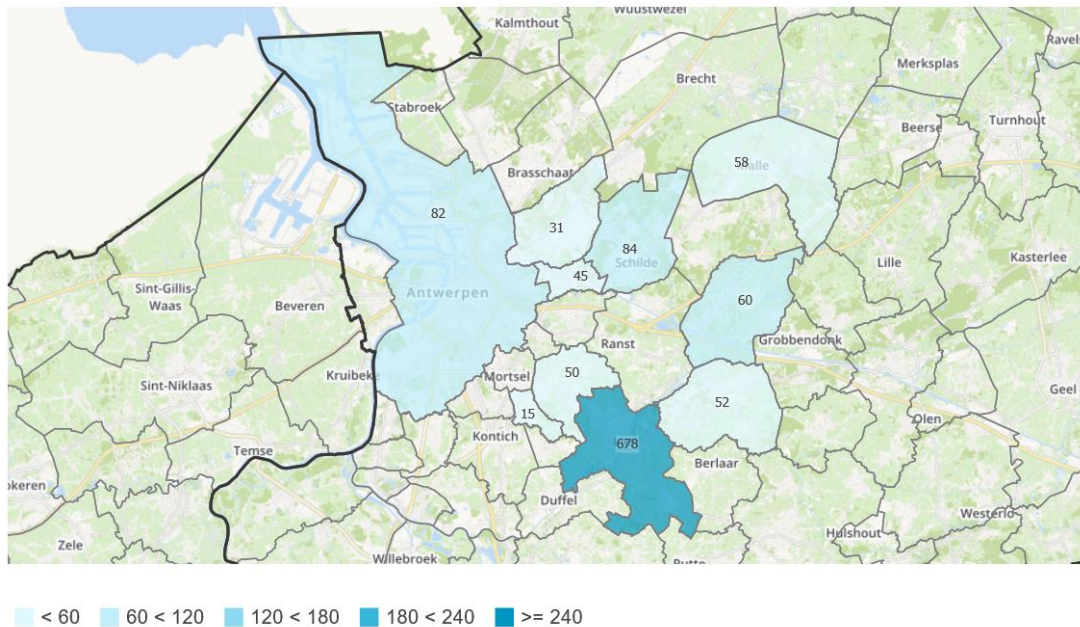
Onderwijs

In de databank van Provincie in cijfers hebben we dit mooie kaartje gevonden (Figuur 1).

Ranst heeft zelf geen secundair onderwijs. Van de 1.266 leerlingen secundair onderwijs wonend in Ranst, gaan er 678 naar school in Lier (53,6%), en gaan er 52 naar school in Nijlen (4,1%). Dit wil zeggen dat 57,7% van Ranstse jongeren secundair onderwijs volgt in de eerstelijnszone Pallieterland.

Dit is zeer relevante informatie om preventieve gezondheidsacties uit te werken. Het COVID-verhaal toonde het belang van samenwerking tussen scholen en een eerstelijnszone. Daarnaast toont het hoe de mobiliteit van de Ranstse jongeren zich dagelijks binnen eerstelijnszone Pallieterland situeert.

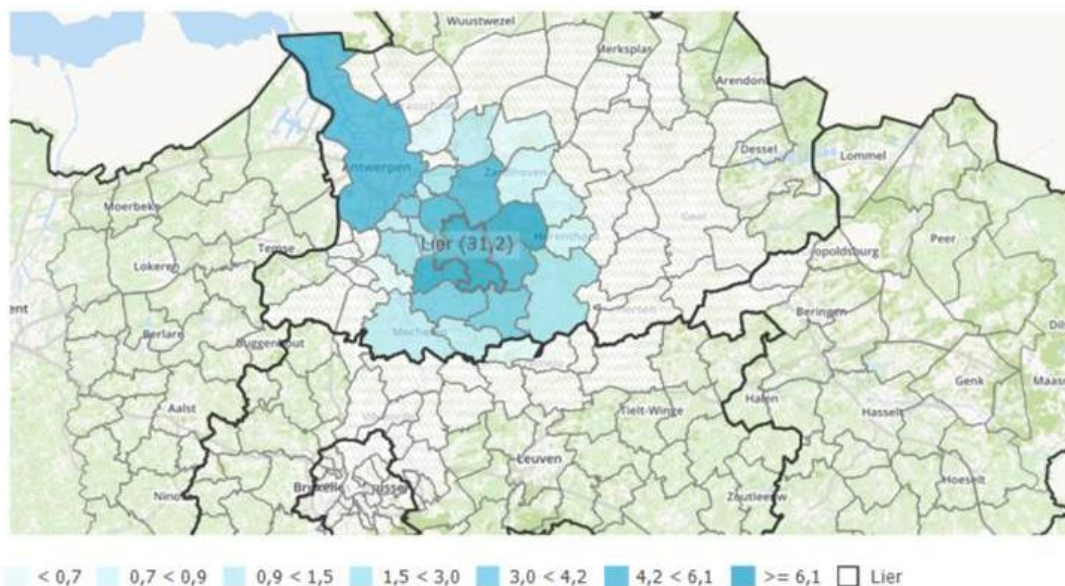
Figuur 1. Pendelstromen secundair onderwijs vanuit Ranst



Economische beweegingen: 'koopstromen'

Hieronder ter illustratie van de economische verwevenheid een kaartje van de koopattractie van Lier. Ranst hoort bij de top 4.

Figuur 2. Koopattractie periodieke goederen (in EUR, % van totale verzorgingsgebied van Lier)

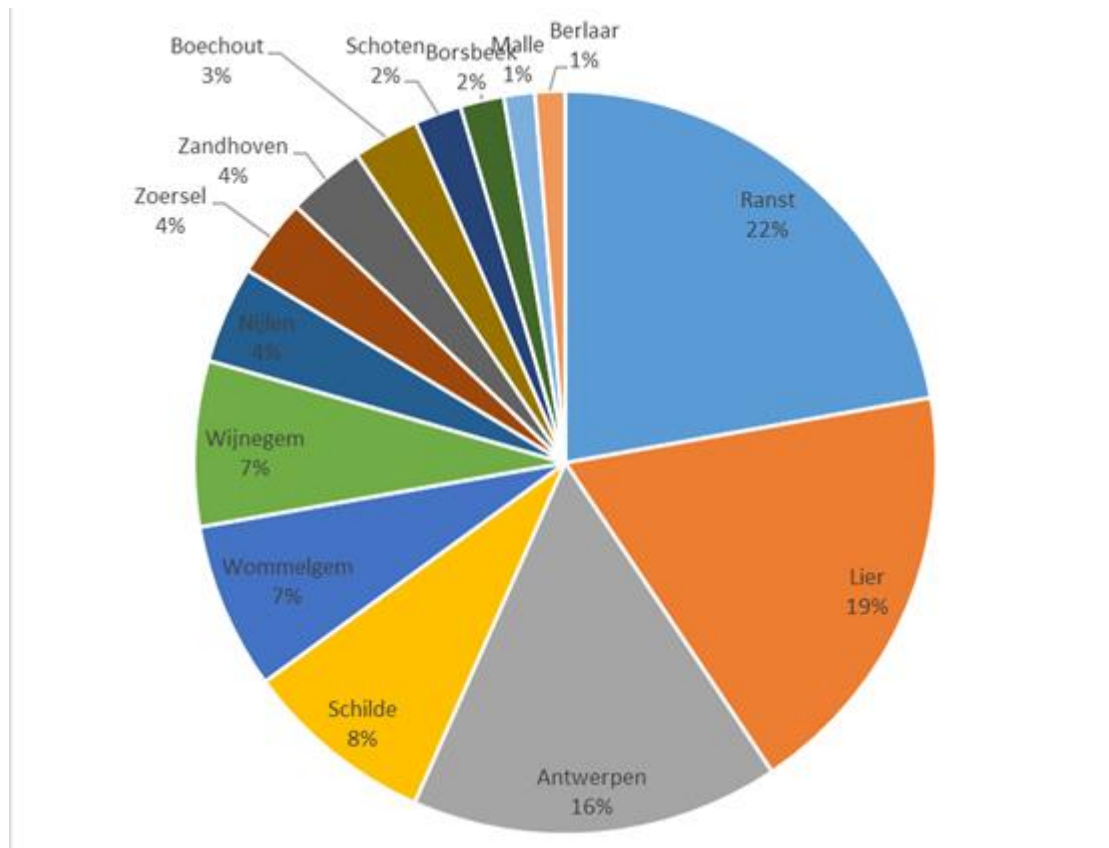


Bron: RetailSonar | provincies.incijfers.be

De koopattractie bestaat voornamelijk uit klanten afkomstig van **Nijlen, Duffel, Boechout, Ranst en Berlaar** (we vermelden volgens belangrijkheid maximaal vijf gemeenten).

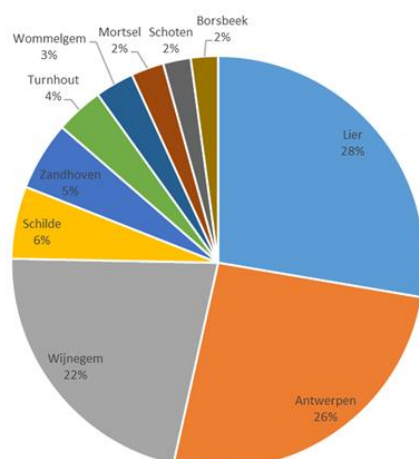
Het volgende kaartje toont de herkomstgemeente van goederen voor dagelijkse consumptie. De Ranstenaar koopt 22% van zijn dagelijkse goederen in Ranst zelf (eerste plaats), en 19% in Lier (tweede plaats). De drie gemeenten Berlaar, Nijlen en Lier (24%) halen een even groot aandeel van dagelijkse consumptie als de vijf gemeenten Wijnegem, Schilde, Zandhoven, Malle en Zoersel (24%).

Figuur 3. Ranst- Koopstroom dagelijkse goederen (in €) 2020

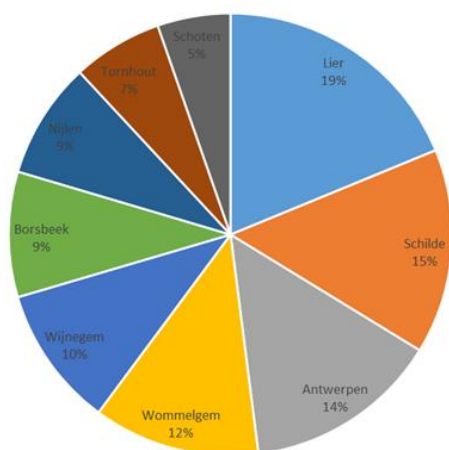


Voor periodieke goederen (figuur 4) en bruin- en witgoed (figuur 5) komt Lier voor Ranst op de eerste plaats, voor dagelijkse goederen en in en om de woning komt Lier op de 2^{de} plaats. Voor doe-het-zelf komt Lier op de derde plaats. Bovenvermelde koopstromen duiden op een sterke aantrekkingskracht van Lier over de verschillende detailhandelscategorieën. Periodieke goederen vormen de belangrijkste categorie voor funshopping en daar scoort Lier bovenaan.

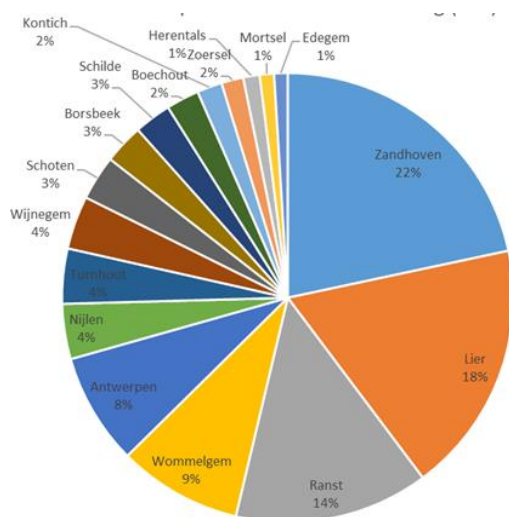
Figuur 4. Ranst – koopstroom periodieke goederen (in €) 2020



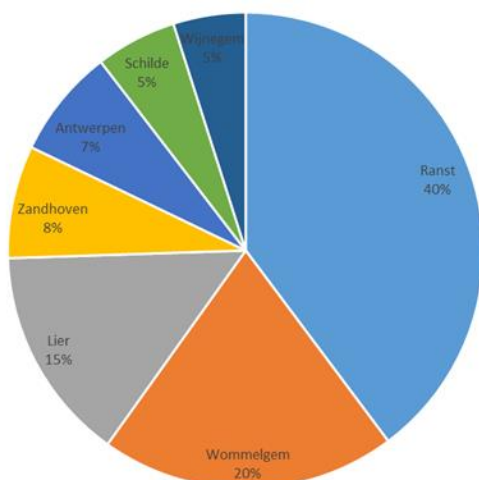
Figuur 5. Ranst – koopstroom bruin- en witgoed (in €) 2020



Figuur 6. Ranst – koopstroom in en om de woning (in €)



Figuur 7. Ranst – koopstroom doe-het-zelf (in €)



BEWEEGNEIGINGEN GEZONDHEIDS- EN WELZIJSZORG

Openbaar vervoer

Wat betreft openbaar vervoer is de gemeente Ranst veel beter verbonden met Lier dan met de Voorkempen, met uitzondering van deelgemeente Oelegem. Dit is te zien op dit netplan van De Lijn: https://static.delijn.be/Images/Borsbeek%20-%20Brasschaat%20-%20Ranst%20-%20Schilde%20-%20Schoten%20-%20Wijnegem%20-%20Wommelgem_tcm3-23794.pdf?_gl=1*18yqbwr*_ga*MTU3NjcxODUyMS4xNjlxNzg4ODA4*_ga_D1KQ7518HG*MTYyMTg2ODMwMS40LjEuMTYyMTg2ODM0Mi4w

Het netplan zegt niet alles: het is ook belangrijk te weten hoe frequent de bussen rijden. Het is jammer dat Oelegem nog steeds niet comfortabel via openbaar vervoer is aangesloten op de drie andere deelgemeenten. Er zijn wel twee busverbindingen tussen Broechem en Oelegem, maar zowel bus 1 als bus 424 rijden maar 5 keer per werkdag (rond 8u30 en rond 17u00). Tussen Oelegem en Ranst of Emblem is er geen busverbinding.

Het OCMW van de gemeente Ranst is in Oelegem gelegen. Het is niet eenvoudig voor heel wat cliënten van het OCMW om daar vlot te geraken. De mensen met de hoogste nood aan ondersteuning door het OCMW hebben immers vaak geen rijbewijs, geen auto of ander vervoersmiddel, en fietsen is vaak niet evident. Als het al zo moeilijk is om de vier deelgemeenten van Ranst op elkaar aan te sluiten, hoe moeilijk wordt het dan om Broechem, Ranst en Emblem op de gemeenten van de Voorkempen aan te sluiten?

Marktaandeel ziekenhuizen voor hospitalisaties

Deze cijfers kregen we van het Heilig Hart ziekenhuis van Lier, dat vragende partij is om Ranst bij eerstelijnszone Pallieterland te houden.

Figuur 8. Marktaandeel klassieke opname & dagopname Heilig Hart Lier per gemeente en per leeftijdsgroep (2018)

marktaandeel 2018	klassieke opnamen				dagopnamen				totaal			
	Totaal	< 15 jaar	15-64 jaar	> 64 jaar	Totaal	< 15 jaar	15-64 jaar	> 64 jaar	Totaal	< 15 jaar	15-64 jaar	> 64 jaar
Lier	67,16%	73,4%	58,8%	74,9%	61,50%	57,3%	57,9%	68,0%	63,99%	66,5%	58,2%	71,4%
Nijlen	60,01%	52,6%	51,2%	71,0%	60,75%	55,3%	56,0%	68,4%	60,45%	53,8%	54,3%	69,5%
Berlaar	60,40%	48,3%	54,0%	69,1%	54,21%	56,7%	52,6%	56,4%	56,94%	51,1%	53,1%	62,6%
Herenthout	28,32%	23,1%	28,7%	28,8%	37,78%	22,9%	38,6%	37,8%	33,80%	23,0%	35,2%	33,3%
Ranst	35,25%	38,4%	26,0%	44,6%	30,64%	30,3%	29,0%	33,0%	32,58%	35,3%	27,9%	38,1%
Heist-op-den-Berg	24,99%	24,6%	23,6%	26,4%	26,33%	21,8%	26,3%	27,0%	25,74%	23,3%	25,2%	26,7%
Grobbendonk	20,39%	18,2%	19,3%	22,0%	23,49%	10,1%	23,8%	24,4%	22,24%	14,5%	22,1%	23,3%
Zandhoven	17,34%	12,8%	18,0%	17,4%	20,51%	10,9%	19,3%	23,5%	19,17%	12,0%	18,8%	20,6%
Hulshout	14,28%	13,7%	16,3%	12,0%	19,42%	13,6%	19,6%	20,0%	17,29%	13,7%	18,3%	16,4%
Boechout	20,70%	28,3%	14,8%	26,5%	14,80%	17,3%	13,1%	16,9%	17,22%	22,4%	13,8%	21,0%
Lint	18,08%	26,3%	15,5%	19,4%	13,07%	9,3%	11,1%	17,3%	15,04%	17,1%	12,6%	18,3%
Vorselaar	7,86%	4,1%	9,4%	6,5%	15,88%	7,1%	17,8%	13,7%	12,53%	5,5%	14,5%	10,5%
Putte	9,04%	13,9%	9,3%	7,9%	13,55%	19,0%	14,0%	12,2%	11,44%	16,2%	12,0%	10,1%
Duffel	9,18%	22,0%	9,7%	7,0%	12,35%	17,3%	9,5%	15,9%	10,93%	19,6%	9,6%	11,5%
Herentals	5,75%	1,6%	7,3%	5,0%	10,96%	5,5%	14,5%	6,9%	8,76%	3,3%	11,7%	6,1%
Olen	5,00%	0,5%	6,1%	4,5%	7,79%	1,2%	9,8%	5,4%	6,61%	0,8%	8,4%	5,0%
Westerlo	4,52%	1,1%	4,7%	5,0%	6,31%	2,1%	7,5%	5,3%	5,54%	1,6%	6,4%	5,2%
Wommelgem	5,40%	7,7%	3,8%	6,6%	5,00%	3,9%	4,2%	6,4%	5,18%	5,9%	4,0%	6,5%
Totaal	25,6%	26,4%	23,0%	28,2%	26,5%	22,0%	26,0%	27,7%	26,1%	24,4%	24,8%	27,9%

Figuur 8 toont dat het Heilig Hart ziekenhuis van Lier koploper is in hospitalisaties voor de inwoners van Ranst: 35,25% voor klassieke opnames voor alle leeftijdsgroepen, en zelfs 44,6% bij de 65-plussers. Het is net bij de 65-plussers dat het meest loont voor het ziekenhuis om structureel goed samen te werken met de diverse spelers in de eerstelijnszorg, en dat gaat vlotter als de contacten er zijn via de zorgraad.

Figuur 9 toont de marktaandelen van de verschillende ziekenhuizen in de buurt voor Ranst en een heel aantal andere gemeenten in de buurt. AZ Sint-Jozef Malle, nu AZ Voorkempen, heeft in Ranst een marktaandeel van slechts 12,5%.

Figuur 9. Overzicht marktaandelen klassieke hospitalisaties per gemeente en per ziekenhuis (2018)

Overzicht marktaandelen klassieke opnamen 2018 per gemeente Heilig-Hartziekenhuis Lier en omliggende ziekenhuizen													
Gemeente	Heilig-Hartziekenhuis - Lier	AZ Herentals - Herentals	Imelda Ziekenhuis - Bonheiden	AZ Sint-Maarten - Mechelen	UZ Antwerpen - Edegem	GZA ziekenhuizen - Antwerpen	UZ Leuven - Leuven	AZ Monica - Antwerpen	AZ St.-Dimpna - Geel	Ziekenhuisnetwerk Antwerpen - Antwerpen	AZ Sint-Jozef Malle - Malle	AZ Turnhout - Turnhout	Totaal
Lier	67,2%	0,4%	2,7%	6,6%	9,0%	3,5%	3,4%	1,2%	0,2%	2,6%	0,1%	0,2%	97,0%
Berlaar	60,4%	2,5%	14,1%	4,6%	5,9%	1,5%	5,7%	0,6%	0,3%	1,5%			96,9%
Nijlen	60,0%	6,9%	2,3%	4,0%	10,6%	2,7%	3,6%	1,6%	0,7%	2,6%	1,4%	0,6%	97,1%
Ranst	35,3%	1,0%	1,1%	1,6%	11,0%	7,6%	1,7%	13,3%	0,3%	9,3%	12,5%	0,4%	95,1%
Herenthout	28,3%	46,1%	3,8%	1,5%	5,8%	0,6%	5,7%	0,8%	1,9%	1,1%		1,6%	97,1%
Heist-op-den-Berg	25,0%	6,1%	48,5%	3,9%	2,4%	0,6%	8,6%	0,6%	0,5%	0,7%		0,3%	97,1%
Boechout	20,7%	0,3%	0,6%	2,2%	13,0%	37,0%	2,3%	8,0%		11,2%	0,4%		95,6%
Grobbendonk	20,4%	50,2%	1,2%	0,8%	5,6%	2,3%	5,9%	1,1%	1,2%	2,0%	2,5%	3,3%	96,5%
Lint	18,1%		0,8%	28,2%	19,0%	15,6%	3,0%	3,1%		6,9%			94,7%
Zandhoven	17,3%	11,9%	0,3%	1,6%	10,6%	4,4%	2,8%	5,5%	0,3%	6,9%	32,0%	1,9%	95,6%
Hulshout	14,3%	18,2%	35,6%	2,6%	2,8%	0,5%	15,5%	0,6%	4,1%	0,4%		1,0%	95,5%
Duffel	9,2%		5,2%	65,2%	7,8%	2,9%	2,9%	1,0%	0,2%	1,5%			96,0%
Putte	9,0%	0,6%	67,0%	9,5%	2,3%	0,7%	6,1%	0,5%		0,8%			96,6%
Vorselaar	7,9%	62,2%	0,5%		4,9%	1,6%	6,6%	0,7%	2,7%	1,2%	2,5%	6,0%	96,8%
Herentals	5,7%	69,9%	1,4%	0,2%	3,4%	0,9%	6,5%	0,7%	3,5%	1,1%	0,1%	2,9%	96,3%
Wommelgem	5,4%	0,2%		0,2%	11,0%	13,9%	1,5%	46,5%		14,8%	2,0%	0,3%	95,8%
Olen	5,0%	55,6%	0,7%		2,9%	0,8%	4,9%	0,6%	21,6%	0,6%	0,2%	2,8%	95,8%
Westerlo	4,5%	36,3%	3,9%	0,4%	2,9%	0,6%	9,3%	0,6%	34,2%	0,6%		1,8%	95,2%

Aandeel inwoners van Ranst voor spoedbezoeken in Heilig Hart ziekenhuis Lier

Voor het Lierse ziekenhuis zelf is de burger uit Ranst “een belangrijke klant”. Ranst hoort bij de top 3 van bezoekers van de spoed (figuur 10).

Figuur 10. Top-10 herkomst patiënten spoeddienst Heilig Hart ziekenhuis Lier (1/4/2020-31/3/2021)

Top-10 Herkomst patiënten		
Gemeente	Aantal contacten spoed	% Herkomst
2500 LIER	5.741	30%
2560 NIJLEN	2.421	13%
2520 RANST	1.518	8%
2590 BERLAAR	1.392	7%
2220 HEIST-OP-DEN-BERG	1.070	6%
2570 DUFFEL	862	4%
2547 LINT	595	3%
2222 ITEGEM	580	3%
2530 BOECHOUT	486	3%
2270 HERENTHOUT	299	2%

Pleidooi Huisartsenkring Pallieterland en Omgeving vzw - HPOvzw

“Vandaag valt de huisartsenkring Pallieterland geografisch volledig samen met de ELZ Pallieterland. HPOvzw is erkend als huisartsenkring (nr 179) voor het grondgebied waartoe ook Ranst hoort. Vandaag zijn de huisartsen van Ranst, Broechem en Emblem tot Pallieterland (Lier) gericht en de huisartsen van Oelegem tot ELZ Voorkempen. Tot de wachtdienst van de huisartsen, georganiseerd vanuit HPOvzw in de Huisartsenwachtpost Pallieterland, behoren ook de artsen van Ranst, Broechem en Emblem en kortelings ook de artsen van Oelegem.

Bij afscheuring van Ranst uit de ELZ Pallieterland naar de ELZ Voorkempen blijft de wachtdienst georganiseerd in HWP Pallieterland voor de inwoners van Ranst en haar deelgemeenten. Dit zou verwarrend worden voor de inwoners in geval de politici de afscheuring beslissen en bevestigen.

De huisartsen van Ranst wensen niet de huidige huisartsenkring HPOvzw te verlaten. De impact op de huidige werking van de wachtdienst zou te groot zijn, aangezien dan een aantal wachtartsen het wachtgebied zou verlaten. Hierdoor zou het wachtgebied verkleinen en het aantal uit te voeren wachtdiensten vergroten voor de andere huisartsen. Daar gaan de huisartsen uit de andere gemeenten op de algemene vergadering van de HPOvzw niet mee akkoord gaan en bijgevolg blijven de artsen lid van HPOvzw Pallieterland.

Als huisartsenkring treedt HPOvzw op als vertegenwoordiger van de huisartsen in hun huisartsenzone en is zij het lokale aanspreekpunt voor de huisartsen en voor het lokale beleid voor de implementatie van het lokale gezondheidsbeleid.

Wanneer de politici beslissen Ranst af te scheuren van ELZ Pallieterland naar ELZ Voorkempen wordt de huisartsenkring verdeeld over twee eerstelijnszones en dan hindert dit de correcte uitvoering van onze wettelijke opdrachten.

Een huisartsenkring heeft hiervoor niet voldoende personeel, middelen en tijd om opdrachten in tweevoud uit te voeren. In de praktijk zal de info die vanuit ELZ Voorkempen komt dan ook niet prioritair behandeld worden.

En dit heeft gevolgen voor de bevolking. In het verleden was dit ook zo met de SEL's en vandaag ook nog met de LOGO's.

Concreet voorbeeld: binnen 1 gebied van de huisartsenkring zal er rond verschillende projecten gewerkt worden. Zo kan het dat LOGO Voorkempen werkt rond borstkanker en LOGO Mechelen rond darmkanker. Er is al de roep van de LOGO's zelf om in de ELZ ingebed te worden. Als Ranst tot HPOvzw behoort maar tot ELZ Voorkempen, zal dit ten koste zijn van de preventieve gezondheidszorg van de burgers van Ranst door een beslissing van de politici.

De inwoners van Ranst zullen voor hun gezondheidszorgen vooral richting ELZ Pallieterland blijven kiezen. Zij volgen hun huisartsen en de huisartsen werken samen met hun huisartsenkring – HPOvzw (Berlaar, Duffel, Nijlen, Lier, Ranst en hun deelgemeenten).”

Dr. Lynn Vercauteren,

Voorzitter HPO vzw, in naam van de voltallige raad van bestuur van HPO vzw

Psychosociale ondersteuning CAW en CGG

Gelet op de historiek van de gemeente Ranst die pas sinds de opstart van de eerstelijnszones werd toegevoegd aan het werkingsgebied van CAW Boom Mechelen Lier, zit Ranst momenteel in een overgangsfase. Officieel hoort Ranst nog bij CAW Antwerpen, en wordt er nu afgetast hoe de samenwerking tussen de gemeente Ranst en CAW Boom-Mechelen-Lier vorm kan krijgen.

Op het laatste bestuursorgaan van ELZ Pallieterland (8 juni 2021) stelde mevrouw Indrani Muyldermans (CAW Boom-Mechelen-Lier) het OverKopHuis voor dat zal starten in Lier. O.a. schepen Leen Baeten van de gemeente Ranst sprak haar interesse uit om samenwerking te starten met dit OverKopHuis te Lier. Andere projecten vanuit CAW Boom-Mechelen-Lier werden ook besproken met gemeente Ranst. Een blijvende verdere integratie van Ranst in ELZ Pallieterland is noodzakelijk om dit verder ten kunnen ontwikkelen ten voordele van alle inwoners van Ranst. Deze dynamiek kan enkel opbloeien als de referentieregiovorming hiervoor geen roet in het eten gooit.

De praktijkervaring van Tom Van de Geuchte (CAW Antwerpen) is dat inwoners van Ranst zich voornamelijk richten tot CAW Boom-Mechelen-Lier m.b.t. tot welzijnsvragen en het begeleidingsaanbod.

Ranst is in overleg met Vlaamse overheid en de Antwerpse CGG overgedragen naar werkingsgebied CGG De Pont om dit overeen te laten komen met het werkingsgebied van GGZ netwerk Emergo. Dit is echter nog niet officieel bekrachtigd door de Vlaamse overheid. Officieel behoort Ranst hierdoor nog tot het werkingsgebied van CGG VAGGA en CGG Andante.

Dementie-expert Herman Wauters, werkzaam bij CGG De Pont, getuigt:

*“Het zou inderdaad jammer zijn indien Ranst verdwijnt uit de ELZ Pallieterland. Vooral omdat er veel inspanningen zijn geleverd om hen erbij te laten horen. Ik ben verheugd dat Ranst (Emblem, Broechem, Oelegem en Ranst) tot onze regio behoort vermits het beter aansluit bij de **bereikbaarheid**.*

Vanuit de collega's van het CGG De Pont hoor ik eveneens positieve geluiden. De cliënten zijn blij dat ze zich niet meer naar Antwerpen moeten verplaatsen (CGG VAGGA) maar dichterbij bediend kunnen worden in Lier.”

Vanuit de praktijk kan Liselotte Suls van Kruispunt Voorkempen (een samenwerking van CAW Antwerpen, Kadodder, OC Clara Fey, CGG Andante en Psychiatrisch centrum Bethanië) meegeven dat de nabijheid van een Kruispunt een belangrijke factor is. De cliënten komen voornamelijk uit de randgemeenten van waar het Kruispunt zich bevindt. Inwoners uit de gemeenten binnen de ELZ die verder gelegen zijn, vinden minder snel hun weg naar het Kruispunt of kiezen zelfs voor een Kruispunt uit een andere ELZ dat dichterbij gelegen is.

Integratie van het ziekenhuis met de psychosociale diensten

Dringend ziekenhuisvervoer wordt momenteel georganiseerd op basis van afstand. Het Heilig Hart ziekenhuis te Lier is het dichtstbijzijnde ziekenhuis voor het grootste deel van de gemeente Ranst. De huisartsen hopen dat afstand nog steeds hét criterium blijft zodat mensen naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis gebracht worden bij dringende problemen.

Bij psychosociale problemen (CAW, CGG) is de zorg georiënteerd zijn op de eerstelijnszones en hun overkoepelende regionale zorgregio's. Dit zal voor absurde situaties zorgen: mensen die bijvoorbeeld in Emblem wonen, worden bij dringende gevallen nog steeds naar het ziekenhuis van Lier gebracht, maar moeten dan bij psychosociale problemen beroep doen op instanties in de Voorkempen of in Antwerpen-stad. Dat is een situatie scheppen die erom vraagt om 'buiten de lijntjes' te kleuren.

Verder wensen we ook net te werken aan het verkleinen van de drempels om hulp te zoeken voor psychosociale problemen. Wanneer mensen dan opnieuw elders contacten moeten leggen voor hulp vormt dit een verhoogde drempel.

Het huidige voorstel om Ranst te verwijderen uit eerstelijnszone Pallieterland is niet te verenigen met het principe van proportioneel universalisme dat binnen de ELZ gehanteerd wordt om een optimale levenskwaliteit voor elke burger na te streven.

Integratie van het onderwijs met de psychosociale diensten

Momenteel gebeurt het regelmatig dat kinderen en jongeren uit Ranst na hun schooldag nog passeren bij het CGG, of andere psychosociale diensten vooraleer ze naar huis gaan. Dit bevordert de integratie van de onderwijssector met de psychosociale diensten.

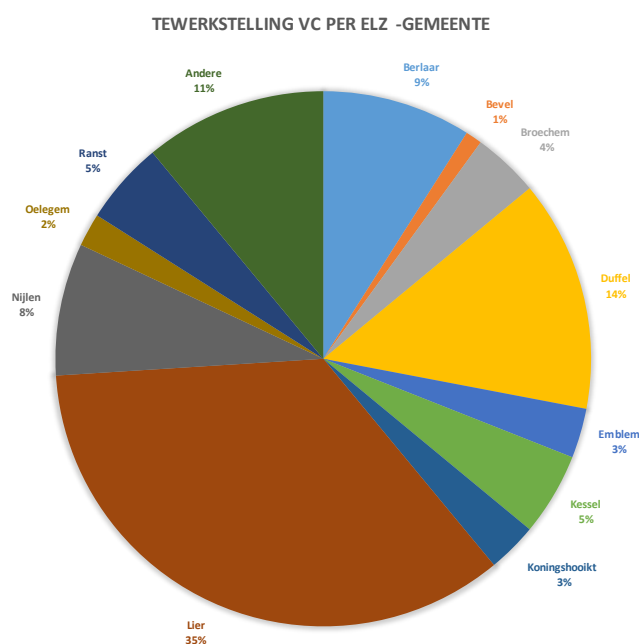
Dit zal niet mogelijk zijn als CAW Antwerpen en CGG VAGGA de kar trekken voor de psychosociale begeleiding van de inwoners van Ranst, wat opnieuw een verhoogde drempel is voor het toe leiden naar psychosociale zorg.

Enthousiasme om mee te werken aan Vaccinatiecentrum Pallieterland

Vaccinatiecentrum Pallieterland is gelegen in CC De Mol te Lier. 14% van de 1580 ingeschreven medewerkers komt uit de gemeente Ranst.

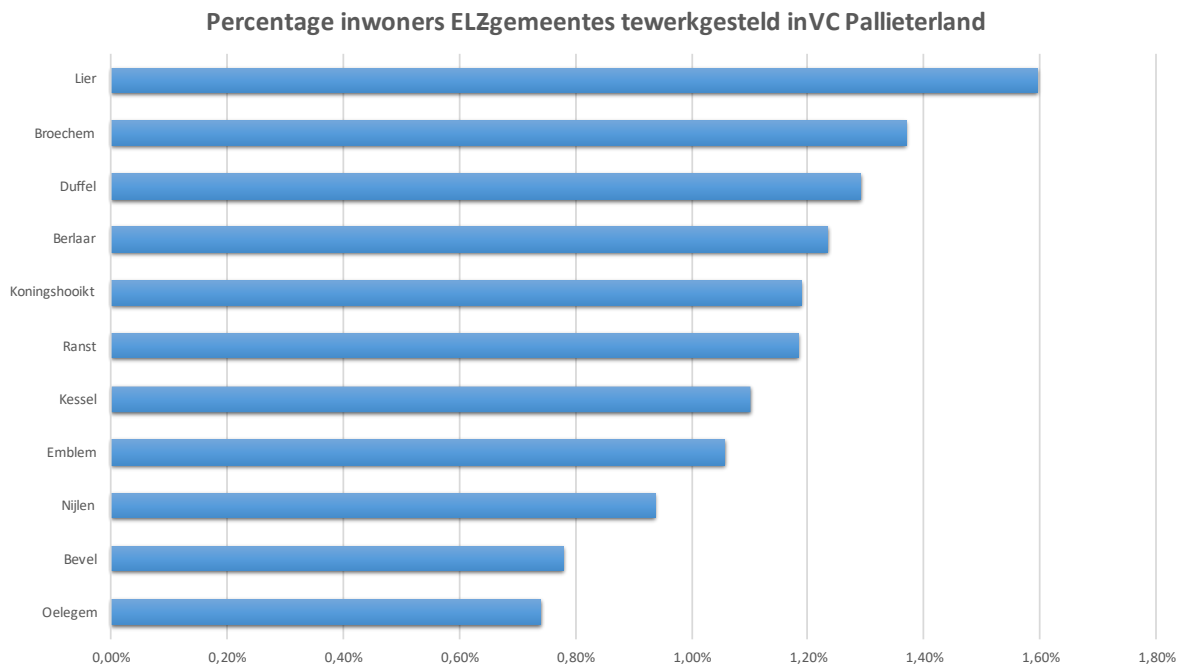
Figuur 11 toont het percentage van de bevolking per deelgemeente ingeschreven als medewerker van Vaccinatiecentrum Pallieterland.

Figuur 11. Tewerkstelling Vaccinatiecentrum Pallieterland per deelgemeente in de eerstelijnszone



Figuur 12 toont het percentage van de totale bevolking per deelgemeente dat tewerkgesteld is in Vaccinatiecentrum Pallieterland. Ondanks het feit dat de afstand tussen Lier en Oelegem zowel fysiek als in sociale termen groter is dan tussen Lier en de andere deelgemeenten, komt er toch nog een mooi percentage van de Oelegemnaars meehelpen in het vaccinatiecentrum. Na de bevolking van Lier zelf is de bevolking van Broechem het meest enthousiast om in Vaccinatiecentrum Pallieterland te komen helpen.

Figuur 12. Percentage inwoners van een deelgemeente tewerkgesteld in Vaccinatiecentrum Pallieterland



Pleidooi van OKRA Broechem

Hieronder leest u een brief die we ontvingen vanuit OKRA Broechem. Natuurlijk zijn er nog andere verenigingen in de gemeente Ranst. Toch mag gesteld worden dat zij wel degelijk een belangrijk deel van de bevolking in de gemeente Ranst zeer goed kennen, en niet lichtzinnig een brief schrijven.

“Het is duidelijk dat het aandeel senioren in onze gemeente nog zal toenemen.

Okra Broechem vraagt aandacht voor de senioren die een grotere zorgbehoefte hebben voor fysieke, psychische of sociale noden. Onze groep van senioren omvat 2 generaties, van 55 jaar tot ..., dienstverlening wordt georganiseerd vanuit de logica van de klant en niet van de organisatie. Het resultaat moet kwalitatief, toegankelijk, efficiënt zijn.

Overheden moeten een impuls geven om drempels weg te werken, geen bijkomende drempels creëren. Medische hulp moet voor **iedereen** vlot bereikbaar blijven ook met openbaar vervoer.

Onze voorzitter, François Poel, schrijft het volgende:

Als seniorenvereniging willen we toch volgende punten onder de aandacht brengen:

- *Er is geen goede verbinding met Malle met openbaar vervoer*
- *We zijn allen beter bekend met Lier*
- *Ook de afstand met Lier is kleiner*
- *Onze huisartsen sturen ons vooral naar Lier omdat ze hun Lierse collega's beter kennen.*

Als rasechte Broechemnaar, geboren, gevormd in Sint-Aloysius en gewerkt in het HHartziekenhuis, wil ik hier nog aan toevoegen dat het mij zwaar zou vallen, nu ik een leeftijd bereikt heb waarin er meer kans op 'nood aan zorg' bestaat, deze elders zou moeten zoeken.

Rita Stabel, secretaris van OKRA Broechem”

Pleidooi van maatwerkbedrijf Mivas

Mivas is een maatwerkbedrijf gevestigd in Lier. Eerstelijnszone Pallieterland werkt hiermee samen om hun werknemers te vaccineren, vaak uit een kwetsbare doelgroep (autismespectrum etc.).

Hun directeur Frank Jansen pleit voor behoud van Ranst bij eerstelijnszone Pallieterland:

“Beste,

Vooreerst mijn oprechte dank voor de bereidheid om de medewerkers van Mivas in groep te vaccineren. Onze doelgroepmedewerkers zijn immers bijzonder kwetsbare mensen. Niets dan lof en vooral dankbaarheid binnen Mivas hiervoor. Een aantal personeelsleden die woonachtig zijn in Ranst zijn dus ook heel dankbaar dat zij behoren tot ELZ Pallieterland. Zeker zij die woonachtig zijn in Emblem. Zij beschouwen zich immers eerder Lierenaar dan inwoner van Ranst. We weten immers - en zien dit uiteraard ook - dat het weliswaar beperkt netwerk van deze doelgroepmedewerkers zich uitsluitend in Lier situeert. Vanuit Mivas als maatwerkbedrijf, lijkt het ons dan ook bijzonder logisch, en we zijn daarvoor ook wel vragende partij, dat Ranst en zijn deelgemeenten ook op dit vlak blijft behoren tot ELZ Pallieterland.

Met vriendelijke groeten,

*Frank Jansen
Algemeen directeur
Mivas vzw”*

SUCCESVOLLE SAMENWERKING

De pandemie heeft ervoor gezorgd dat de lokale besturen binnen ELZ Pallieterland nauw zijn gaan samenwerken. Gaande van de burgemeesters, tot de NPC's, tot de communicatieambtenaren. Daarnaast zijn er ook nauwe relaties uitgebouwd met de huisartsenkring, de MSPOC's, de stafmedewerkers van de ELZ, etc. Nu er een goed fundament is voor samenwerking willen we hier ook gebruik van maken en die samenwerking consolideren.

Een andere succesvolle samenwerking is bv. het praatcafé dementie. Dit was oorspronkelijk een initiatief van Stad Lier. Eerstelijnszone Pallieterland nam dit over, en ondertussen werd dit in alle vijf gemeenten van de eerstelijnszone georganiseerd. De opkomst in eigen gemeente is telkens het grootst. Hierdoor kunnen inwoners van alle gemeenten kunnen proeven van het concept praatcafé, net omdat de drempel verlaagd wordt door aan te sluiten bij dat praatcafé 'achter de hoek'.

De VAPH-instelling uit de groep Emmaus DVC Zevenbergen bestaat uit twee sites, Zevenbergen in Ranst en de Maretak in Duffel. Voor de medische opvolging van deze cliënten wordt beroep gedaan op huisartsen in eerstelijnszone Pallieterland. Voor de continuïteit van zorg is het cruciaal dat deze twee instellingen ook in één en dezelfde ELZ liggen. De samenwerking in deze pandemie heeft het nut hiervan dan ook bewezen. Als deze twee instellingen in twee verschillende eerstelijnszones gelegen zijn, dan gaat er een serieuze efficiëntiewinst verloren.

Sonia Cautereels, directeur van woonzorgcentrum Czagani in Ranst, heeft ook de voorkeur om de situatie te houden zoals ze was. Zij kan zich helemaal vinden in deze tekst.

Een laatste voorbeeld van succesvolle samenwerking is de ontwikkeling van het HealthLi buurtkompas. Van bij de subsidie-aanvraag bij de Koning Boudewijnstichting is dit een project van de hele eerstelijnszone, met inbreng van alle clusters, over de vijf gemeenten heen.

ORGANISATORISCHE BEDENKINGEN

Afbakening eerstelijnszones: Pallieterland kleiner, Voorkempen té groot

Toen de eerstelijnszones afgebakend werden, werd vooropgesteld dat hun inwonersaantallen tussen de 75.000 en de 125.000 inwoners moesten zijn om een optimaal resultaat te garanderen.

In Ranst wonen ongeveer 19.000 mensen. Eerstelijnszone Pallieterland zorgt momenteel voor ongeveer 106.000 inwoners. Na de verhuis van Ranst naar Voorkempen zouden er maar 87.000 overblijven in Pallieterland. Uiteraard zal dit verlies (18% !) een negatief effect hebben op de financiële toestand van deze nipt gesubsidieerde vzw, en zal eerstelijnszone Pallieterland minder personeelsuren kunnen betalen.

Momenteel zorgt eerstelijnszone Voorkempen voor ongeveer 109.500 mensen. Na de verhuis van Ranst naar Voorkempen zouden dat er 128.500 zijn, dus: boven de grens van 125.000 voor optimale werking. Toen de eerstelijnszones opgericht werden, zagen bepaalde eerstelijnszones hun voorkeursconstellatie gehalveerd omdat hun inwonerstal boven de 125.000 inwoners was (cf. eerstelijnszones Klein-Brabant-Vaartland en Rupelaar die zich oorspronkelijk als één eerstelijnszone presenteerden).

Complexiteit vergroot voor bestuur van eerstelijnszone Voorkempen

Eerstelijnszone Pallieterland verenigt 5 lokale besturen. Eerstelijnszone Voorkempen verenigt 6 lokale besturen. Vanuit de ervaring met de respons op de corona-crisis is gekend dat hoe meer lokale besturen er zijn in een eerstelijnszone, hoe moeilijker het wordt om een consensus te vinden over belangrijke vraagstukken.

Als door de verhuis van Ranst naar eerstelijnszone Voorkempen er daar 7 lokale besturen zijn om rekening mee te houden, dan zal dat de besluitvorming vertragen. Er zijn ook maar 6 zetels beschikbaar in het bestuursorgaan voor de lokale besturen – ook dat zal om creatieve oplossingen vragen om alle lokale besturen een stem te geven bij de eerstelijnszone.

Complexiteit vergroot voor ELZ Voorkempen in relatie tot ziekenhuizen en hun netwerken

Gezien de grote band die werd aangetoond tussen de bevolking van Ranst en het ziekenhuis van Lier, zou ELZ Voorkempen bij overname van Ranst een samenwerking moeten starten met het ziekenhuis van Lier. ELZ Voorkempen werkt nu al samen met AZ Voorkempen en met AZ Klina. Als het Heilig Hart Lier hierbij komt, dan zijn er drie ziekenhuizen in het spel, bovendien van twee verschillende ziekenhuisnetwerken: Helix voor AZ Voorkempen en AZ Klina; Briant voor Heilig Hart Lier.

Bestuurlijke issues

Het bestuur van een eerstelijnszone is een veranderlijk gegeven, niemand is onvervangbaar. Toch is het belangrijk te beseffen dat geëngageerde krachten dun gezaaid zijn, zeker als het gaat om vrijwillig engagement van professionals in gezondheidszorg en welzijnszorg zoals gevraagd wordt voor het bestuursorgaan van een eerstelijnszone.

Voor eerstelijnszone Pallieterland is het zo dat de huidige voorzitter, de huidige vertegenwoordiger van de verpleegkundigen, en de huidige vertegenwoordiger van de apothekers werkzaam zijn in de gemeente Ranst en zullen moeten vervangen worden als gemeente Ranst verhuist naar eerstelijnszone Voorkempen. Op papier lijkt dat eenvoudiger dan in de praktijk.

BEVRAGINGEN

Algemene vergadering eerstelijnszone Pallieterland

Op 10 juni 2021 was er een algemene vergadering van eerstelijnszone Pallieterland. Ter voorbereiding werd een korte vragenlijst opgestuurd naar de leden van de algemene vergadering met een korte achtergrondschets en drie vragen:

Achtergrondschets:

Minister Somers (Binnenlands bestuur, Vlaanderen) wil referentieregio's vormen, en daardoor worden de eerstelijnszones hertekend. Zoals de kaart nu getekend is, hoort Ranst bij referentieregio Antwerpen en de 4 andere gemeenten van onze eerstelijnszone bij referentieregio Rivierenland (Mechelen). Dit wil zeggen dat Ranst uit eerstelijnszone Pallieterland moet vertrekken, naar eerstelijnszone Voorkempen (Wijnegem, Schilde, Zandhoven, Zoersel, Malle, Brecht). Het is mogelijk om een afwijking te vragen zodat Ranst toch bij eerstelijnszone Pallieterland kan horen. Er werd een gesprek met kabinet Beke (Volksgezondheid, Vlaanderen) toegestaan op 17 juni. Er wordt door het kabinet vooropgesteld om een beslissing te nemen voor het begin van de zomer.

Drie vragen:

- Wat zijn volgens u de voordelen voor de inwoners van de gemeente Ranst dat deze gemeente bij eerstelijnszone Pallieterland blijft?
- Wat zijn volgens u de voordelen voor de inwoners van de gemeente Ranst dat deze gemeente naar eerstelijnszone Voorkempen gaat?
- Wat heeft volgens u de voorkeur in deze kwestie?

De algemene vergadering telt 45 leden. Hiervan vulden 26 leden bovenstaande vragenlijst in, tussen 2 en 8 juni 2021.

De grote meerderheid van de algemene vergadering van eerstelijnszone Pallieterland wil graag dat Ranst bij eerstelijnszone Pallieterland blijft. Een minderheid heeft argumenten om Ranst toch naar eerstelijnszone Voorkempen te laten vertrekken. Als we de aard van deze laatste argumenten bekijken zien we dat ze steeds vertrekken vanuit de eigen organisatie of de eigen beroepsgroep. De antwoorden die burgergericht zijn, blijken allen ten voordele van Ranst bij eerstelijnszone Pallieterland. De ongefilterde antwoorden zijn te lezen in Bijlage 1.

Burgemeesters eerstelijnszone Pallieterland

Voor Johan De Ryck, de burgemeester van Ranst, is het belangrijkste dat de bevoegde minister voor eerstelijnszones een beslissing neemt die duidelijk en definitief is, en die verdere samenwerkingen in gezondheids- en welzijnszorg niet in de weg staat.

De burgemeesters Walter Horemans (Berlaar), Sofie Joosen (Duffel) en waarnemend burgemeester Rik Verwaest (Lier) steunen de vraag om Ranst bij eerstelijnszone Pallieterland te houden.

Paul Verbeeck, de burgemeester van Nijlen, lichtte toe dat de gemeentes Berlaar en Nijlen eigenlijk de huidige vorm van de referentieregio's niet genegen zijn, o.w.v. meer samenwerkingen met referentieregio Kempen. Hij gaf ook aan dat hij nog altijd hoopt dat er een herschikking zal volgen van de referentieregio's. Pas als er duidelijkheid is over de uiteindelijke afbakening van de referentieregio's kan er volgens hem gesproken worden over de eerstelijnszones.

Moest het zo zijn dat Berlaar en Nijlen erin slagen om naar referentieregio Kempen te trekken, dan blijft er 'niets' over van eerstelijnszone Pallieterland: met de inwonersaantallen van Lier (+/-36.000) en Duffel (+/- 17.000) zitten we onder het minimum voor een eerstelijnszone.

Eerstelijnszone Voorkempen

De voorzitter Vicky Van Camp werd door ons gecontacteerd met de vraag samen na te denken of het wenselijk is dat Ranst bij eerstelijnszone Voorkempen komt. Hoewel haar eerste reactie was dat Ranst welkom was bij de Voorkempen, was het enthousiasme toch minder toen haar meer details werden verduidelijkt over de sociale realiteit in Ranst. Zij besprak dit met haar collega-bestuurders. Het antwoord van deze eerstelijnszone is dat zij zeer goed de argumentatie van dit dossier begrijpen, en dat zij een neutrale positie innemen. Zij wachten de beslissing af van de bevoegde ministers.

SLOTBEDENKINGEN

1. Belang van de regionale zorgzone

Als beslist wordt dat Ranst bij eerstelijnszone Pallieterland mag blijven, dan mag het duidelijk zijn dat de daarbij horende regionale zorgzone ineens ook afwijkt van de referentieregio. Immers, verschillende eerstelijnszones samen bouwen in een matroesjka-model een regionale zorgzone op.

Dit principe was reeds overeengekomen vooraleer de eerste officiële teksten over de referentieregio's naar buiten kwamen.

2. Grote meerderheid van gemeente Ranst gericht op Pallieterland

De drie deelgemeenten Broechem, Emblem en Ranst (14.382 inwoners) zijn erg gericht op Lier en Pallieterland. De kleine deelgemeente Oelegem (4.858 inwoners) leunt aan bij de Voorkempen.

In een radicaal burgergerichte oplossing zou Oelegem afscheuren van de gemeente Ranst, en aansluiten bij de Voorkempen, terwijl Broechem, Emblem en Ranst bij Pallieterland blijven.

Spreken we over de hele gemeente, dan is het duidelijk dat Ranst het meest aanleunt bij Pallieterland. Daarom is het logisch dat de gemeente Ranst bij eerstelijnszone Pallieterland blijft.

3. Is de gemeente Ranst deel van een administratieve eenheid of van een leefomgeving?

Er wordt gevraagd aan de bevoegde ministers om te kiezen tussen twee manieren van denken en handelen: een top-down bestuurslogica of een bottom-up burgergerichtheid. Hierachter zit een hele denkwijze. Bruno Latour legt ons dat uit in zijn nieuwste boek. « Où suis-je ? Leçons du confinement à l'usage des terrestres. »

[...] Être localisé et se situer, ce n'est pas la même chose ; dans les deux cas, on mesure bien ce qui compte, mais pas de la même manière. [...] Alors que, vu à l'envers, fait territoire tout ce qu'on peut localiser sur une carte en l'entourant d'un trait, vu à l'endroit, un territoire s'entendra aussi loin que la liste des interactions avec ceux dont on dépend - mais pas plus. « Là où est ton trésor, là aussi sera ton cœur » (Mt 6,21). Si la première définition est cartographique et le plus souvent administrative ou juridique - « Dites-moi qui vous êtes et je vous dirai quel est votre territoire » -, la seconde est davantage éthologique : « Dites-moi de quoi vous vivez et je vous dirai jusqu'où s'étend votre terrain de vie. »

In het Nederlands hertaald, en toegepast op dit dossier: is de gemeente Ranst voor de bevoegde ministers een deel van een administratieve eenheid, en is dat alles?

Of is de bevolking van de gemeente Ranst een deel van een leefomgeving, die gekoesterd en gewaardeerd mag worden door haar bestuurders, op alle niveaus?

Kiezen de bevoegde ministers voor een extra administratieve eenheid, met afbakeningen uit 1830 die gekend zijn bij ambtenaren maar niet bij de bevolking?

Of kiezen de bevoegde ministers voor een bestuursmodel dat observeert hoe de mensen leven, waar ze aankloppen voor hun vragen i.v.m. gezondheid en welzijn? Passen de bestuurlijke organen zich vanuit deze analyse aan, om zo goed mogelijk de bevolking te helpen? Helpt de door de overheid afgebakende structuur ons om een leven te leiden dat zo vrij mogelijk is van lijden, en zo vol mogelijk van verbinding met anderen?

Deze laatste denktraditie was de inspiratie voor de eerstelijnszones (en de regionale zorgzones). Vlaanderen heeft hiermee hoge ogen gegooid op internationaal vlak. Kijk bijvoorbeeld naar de publicatie van WHO Europe over dit concept. In het licht van de huidige discussie vinden we het pijnlijk om dit nu terug te lezen: “Following state reforms in Belgium, the region is now upgrading and integrating its primary care services, aiming to improve their effectiveness and efficiency and the quality of life of both users and providers of those services. It is doing so through careful planning, sustained engagement across society, and systematic, well organized implementation.”

(<https://www.euro.who.int/en/publications/abstracts/creating-21st-century-primary-care-in-flanders-and-beyond-2019>)

Wij geloven zelf sterk in de kracht van samenwerking over de sectoren heen. Maar dit werkt enkel als de basis-verbindingen, de ‘natuurlijke’ beweegneigingen van de burgers gestimuleerd kunnen worden door de lokale professionals in gezondheidszorg en in welzijnszorg, door de lokale mantelzorg- en patiëntenverenigingen en door de lokale besturen. Structuren die deze basis-verbindingen tegenwerken zullen de integratie van al deze sectoren ernstig vertragen of zelfs doen stoppen. Daardoor is de gezondheids- en welzijnszorg niet optimaal georganiseerd, met alle gevolgen van dien.

Daarom hopen we van harte dat de bevoegde ministers door dit lijvige dossier inzien dat de gemeente Ranst socio-geografisch bij eerstelijnszone Pallieterland hoort.

Ondertekend door:

Mevr. Carmen Schaalje, stafmedewerker ELZ Pallieterland

Dhr. Joris Poels, populatiemanager ELZ Pallieterland

Dhr. Jo Sels, ondervoorzitter ELZ Pallieterland

Mevr. Ingeborg Van Hoof, penningmeester ELZ Pallieterland

Dr. Marie Coenen, secretaris ELZ Pallieterland

Dr. Lynn Vercauteren, voorzitter HPO

Dr. Bert Leysen, voorzitter ELZ Pallieterland

BIJLAGE 1. Bevraging algemene vergadering eerstelijnszone Pallieterland (26 antwoorden van 55 bevroagde leden van de algemene vergadering)

Vraag 1. Wat zijn volgens u de voordelen voor de inwoners van de gemeente Ranst dat deze gemeente bij eerstelijnszone Pallieterland blijft?

Voor heel veel mensen van Ranst is Lier veel beter bereikbaar en bekender: Ziekenhuis, wachtpost, ... andere gezondheidszorg binnen de eerste lijn. Over de andere sectoren kan ik mij niet uitspreken.
Een grotere betrokkenheid van de regio Pallieterland vanuit Ranst. Geschiedkundige samenwerking.
Zorg, onderwijs en sportactiviteiten zijn voor Ranstenaren bijna uitsluitend gericht op de stad Lier. Dit biedt grote voordelen voor alle leeftijdsgroepen.
De inwoners van Broechem en Emblem zijn voor hun medische zorgen in ZH gericht op ZH van Lier. Zij zijn ook voor andere activiteiten verbonden met de regio van Lier. Inwoners van Emblem gaan zelfs voor een aantal activiteiten richting Kessel wat voor hun veel korter bij is dan Oelegem of de gemeenten uit de Voorkempen. De eerstelijnszone Pallieterland heeft duidelijk reeds heel wat kunnen bereiken in deze regio ook voor de inwoners van Ranst; dat zien we nu ook nog eens met het vaccinatiecentrum. Er zijn heel wat leerlingen uit regio Ranst die ook school gaan in Lier.
ik denk dat de inwoners van Ranst meer contacten heeft met Lier op allerlei terreinen zoals ziekenhuis cultuur ontspanning enz en vooral de afstand en bereikbaarheid
Enkel fusiegemeente Oelegem ligt dicht bij Voorkempen, terwijl Ranst, Broechem en Emblem veel dicht bij Lier liggen, de bevolking van deze drie fusiegemeenten zijn ook veel meer op Lier gericht,
Inwoners van Emblem hebben meer affiniteit met Pallieterland. De afstand Malle -Emblem en Malle- Ranst is ook ver
Hier heb ik eerlijk gesteld fundamenteel geen kijk op. Vanuit onze beroepsgroep had ik evenwel de indruk dat zij liever aansluiting behielden met Voorkempen . zie verder vraag 2
Voor de inwoners van Broechem en Emblem is dit geografisch interessant voor apotheek, huisarts, ... (liggen dicht bij Nijlen)
Voor de zone zelf: Er zijn belangrijke krachten uit Ranst die eerstelijnszone Pallieterland hebben vorm gegeven en trekken: in de eerste plaats Bert Leysen (voorzitter), maar ook Riet (vertegenwoordigt de apothekers en werkt zowel in Broechem als Bevel (Nijlen). Een 5de gemeente in de zone biedt financieel meer draagkracht, o.a. om medewerkers te betalen.
Voor de inwoners van Broechem en Emblem is dit geografisch interessant voor apotheek, huisarts, ... (liggen dicht bij Nijlen)
Voor de zone zelf: Er zijn belangrijke krachten uit Ranst die eerstelijnszone Pallieterland hebben vorm gegeven en trekken: in de eerste plaats Bert Leysen (voorzitter), maar ook Riet (vertegenwoordigt de apothekers en werkt zowel in Broechem als Bevel (Nijlen). Een 5de gemeente in de zone biedt financieel meer draagkracht, o.a. om medewerkers te betalen.
Ranst bestaat uit 4 deelgemeentes (Emblem, Broechem, Ranst en Oelegem). De inwoners van Emblem, Broechem en Ranst zijn voor zorg sterk georiënteerd naar Lier enkel de inwoners van Oelegem zijn georiënteerd naar de voorkempen. Waarschijnlijk is het voor de meeste inwoners

van Ranst het beste dat we bij de ELZ Pallieterland blijven. De samenwerkingen die nu werden opgebouwd met de ELZ Pallieterland zouden allemaal verloren gaan en het loopt nu goed.
Inwoners zijn afgestemd op Huisartsenwachtpost te Lier. Inwoners zijn afgestemd op ziekenhuis Lier. Inwoners zijn afgestemd op DLO te Lier. Inwoners zijn afgestemd op triagepost te Lier voor PCR testing. Inwoners zijn afgestemd op vaccinatiecentrum te Lier. Mede dankzij Covid is de eerstelijnszone bekend geraakt onder de inwoners van ELZ Pallieterland. Nu verhuizen naar een andere eerstelijnszone gaat voor onbegrip en ongemak zorgen. Alle zorgverleners in ELZ Pallieterland werken goed samen omdat ze elkaar leren kennen hebben, Nog veel meer leren kennen hebben dankzij ELZ Pallieterland en dankzij de pandemie. Dit komt alle patiënten ten goede. Ook de communicatie met gemeentebesturen en welzijnsmedewerkers is goed tussen de gemeenten behorende tot ELZ Pallieterland. Alles opnieuw moeten uitzoeken in een nieuwe eerstelijnszone gaat ten koste van de inwoners van Ranst.
Mijn mening is dat als alle Eerstelijnszones goed werken, het weinig verschil maakt tot welke zone wij behoren. Ik meen mij trouwens te herinneren dat er bij de oorspronkelijke indeling (twee jaar geleden) ook reeds veel discussie was gezien de 4 fusiegemeenten van Ranst spontaan reeds naar verschillende buurgemeenten trokken. Wat ik wel betreurt is dat er zoveel werk is gestoken in de implementatie, in het aanduiden van de juiste medewerkers en verantwoordelijken, dat we elkaar nu beter leren kennen, dat het meest nabij gelegen ziekenhuis in Lier ligt en dat dit nu allemaal al gaat veranderen. Ik kan ook alleen maar een grote pluim geven aan voorzitter Bert Leysen en alle vaste medewerkers van ELZ Pallieterland, want zij hebben zich tot hiertoe erg ingezet, een mooie meerwaarde betekent tijdens de Covid-periode en ook een fijne mentaliteit uitgedragen.
Voor hulp- en dienstverlening doen de mensen die in Ranst wonen of verblijven veel meer beroep op de hulp- en dienstverlening in Lier en bv. deze in Malle. Bv. - ziekenhuis Lier - opleiding en onderwijs (taallessen voor anderstaligen, VDAB,...) - woonhulp (MoWe) De bereikbaarheid van Ranst vanuit Lier of van Lier vanuit Ranst is ook heel groot.
In dat geval komt de referentieregio in lijn met: - het huidige werkgebied van de huisartsenkring en de huisartsenwachtpost Pallieterland - de patiëntenstromen vanuit Ranst t.a.v. het HeiligHartziekenhuis van Lier - het werkingsgebied ELZ Pallieterland waarbinnen de afgelopen 2 jaar intensieve samenwerkingsverbanden zijn opgebouwd tussen welzijn en gezondheid + ook lijnoverschrijdend werd samengewerkt. Voor de inwoners van de gemeente Ranst is het domein van welzijn en gezondheid - nu meer dan ooit - belangrijk. De afstemming en samenwerking in ELZ Pallieterland is stevast gegroeid en draait onverminderd bij tot het welzijn van de burgers. Voor ons een prioriteit, ook voor de minister?
Continuïteit van de huidige regeling en verdeling. Voor de GGZ zorg een meerwaarde dat Ranst binnen de regio Emergo blijft. Het GGZ netwerk SaRa is al zeer groot en zij zijn niet vragende partij voor een uitbreiding.
De afgelopen jaren is er heel veel werk verricht om de ELZ vorm te geven als een nuttig en werkbaar orgaan, vertrekkende vanuit de behoeften van onze specifieke regio. Van bij aanvang van de ELZ bleek ook het gegeven van "elkaar en elkaars werking leren kennen", en dit binnen de verschillende domeinen en de verschillende gemeenten, een belangrijk uitgangspunt om een meerwaarde te kunnen creëren. De regio nu aanpassen is mijns inziens een stap achteruit o.v.v. al het bovenstaande.

Daarbij komt dat met de inrichting van de vaccinatiecetra de ELZ bij een breed publiek bekend geworden is. De ELZ heeft zich door haar aandeel hierin positief op de kaart gezet. Ik denk dat dit wel een gevoel van "verbondenheid" teweeg brengt bij de burgers van de ELZ. Dit effect gaat nu mogelijks verloren gaan voor de burgers van Ranst. Zij zouden dan opnieuw aansluiting moeten zoeken.

Enerzijds vind ik het niet evident te oordelen over de inwoners van Ranst. Allicht zijn de inwoners van Ranst daarvoor zelf best geplaatst, en dienen daarvoor gemeenteraadsverkiezingen waar lokaal beleid goed- of afgekeurd kan worden. Anderzijds vind ik deze vraag ook te eng, en daardoor minder relevant. Wat m.i. wél relevant is – en in het voordeel van de inwoners van de gemeente Ranst - dat er min of meer stabiele samenwerkingsverbanden bestaan, zodat er een traditie van samenwerking kan worden opgebouwd, netwerken die enige duurzaamheid bieden,... Dat heeft m.i. niets te maken met een 'comfort voor gemeentelijke diensten' – wat gesuggereerd werd, maar alles met slagkracht en een stabiele basis om (regionale) dienstverlening uit te bouwen. Op welzijnsvlak (hetgeen voor de ELZ een belangrijk thema is), is de afgelopen jaren geïnvesteerd in de uitbouw van regionale samenwerking. Op dit vlak verwijst ik naar:

- De vorming van een welzijnskoepel, waar lokale besturen regionaal samenwerken rond welzijnsbeleid en hierrond afspraken maken;
- De regionale samenwerking rond financiering van het FJC;
- De al jaren lange samenwerking op regionaal vlak rond acute opvang;
- Het regionale samenwerkingsverband rond uitbouw van sociale economie;
- Intergemeentelijke samenwerking rond ESF projecten inzake activering van kansengroepen;
- Regionale samenwerking rond het werkervaringsproject wijkwerken;
- De samenwerking met CAW BoomMechelenLier;
- ...

In geen enkele van bovenstaande voorbeelden participeert de gemeente Ranst, noch heeft zij - met de vorming van de eerstelijnszone - hiertoe de voorbije periode stappen overwogen om dat wél te doen – hetgeen ik verontrustend vind.... In die zin is de huidige ELZ, qua structuur, veeleer atypisch... Als de gemeente bij ELZ Pallieterland blijft, zou zij absoluut OOK moeten instappen in:

- de welzijnskoepel;
- FJC;
- Acute opvang;
- Regionale samenwerking sociale economie;
- ... (zie hoger)

Kortom: Het is in het voordeel van de inwoners van de gemeente Ranst dat deze gemeente aan stabiele en homogene samenwerkingsverbanden deelneemt. De ELZ Pallieterland is daar een onderdeel van, naast vele andere. Minstens op welzijnsvlak kan de keuze voor de ELZ niet losgekoppeld worden van andere keuzes die de gemeente wenst te maken. Als deze gemeente er niet voor kiest om over te stappen naar het geheel van deze samenwerkingsverbanden, is het in het nadeel dat zij bij de ELZ zou blijven.

Voordeel van de duidelijkheid: het VC Pallieterland is het eerste grote thema nadat ELZ hier op een mooie manier gestart is in een interdisciplinaire samenwerking. Je mag met de patiënten niet "leuren" omdat er een groter geheel wordt bovengezet. Ranst heeft trouwens meer affiniteit in Pallieterland.

Dichtbij voor inwoners deelgemeente Emblem.

Dichtbij voor inwoners deelgemeente Emblem.

samenwerking ziekenhuis Lier, bewezen samenwerking tijdens COVID pandemie - hierop verder bouwen is ideaal - partners zijn nu gekend, gekende wachtpost in Lier

Economisch en sociaal-cultureel zijn wij georiënteerd op Lier

De oriëntatie qua economie, zorg, mobiliteit van gezinnen sluit aan op de andere gemeentes/steden die in ELZ Pallieterland werden opgenomen.
Goede samenwerking tussen de actoren van de ELZ, is goed lopende ELZ

Vraag 2. Wat zijn volgens u de voordelen voor de inwoners van de gemeente Ranst dat deze gemeente naar eerstelijnszone Voorkempen gaat?

Geen, enkel voor de inwoners van deelgemeente Oelegem is dit misschien beter.
Hernieuwde kennismaking en of opportuniteiten
Er zijn geen voordelen, enkel nadelen.
Ik hoor zowel collega' s (zorgpartners, verzorgenden, ...) die stellen dat inwoners van Ranst zich oriënteren op Lier als daar mensen zijn die vinden dat de gevoeligheid voor gemeenten als Zoersel en Zandhoven primeert.
Heb met enkele vrienden en familie contact opgenomen die woonachtig zijn in Ranst voor hen zijn dat alleen maar nadelen in het algemeen
ik zie geen voordelen, tenzij voor de bewoners van Oelegem.
Vooraf in Oelegem hebben ze meer affiniteit met voorkempen.
De vraag is of de beslissingen in referentieregio's ook invloed hebben op de eerstelijnszones.
De conformiteit met de regiobepaling van Ranst binnen de beroepsgroep van kinesitherapeuten (Axxon) (Voorkempen) wordt hierbij groter. Vanuit Axxon werd hierbij evenwel vrije keuze gelaten. De navraag om op basis van de huidige ELZ groepering ook deel te willen uitmaken van onze beroepsgroep Neteland werd niet echt door actief lidmaatschap beantwoord. De meesten maken uit het verleden deel uit van Voorkempen en wensten dat zo te behouden.
Geografisch interessant voor Oelegem
Geografisch interessant voor Oelegem
Hangt sterk af welke invloed de regio's gaan hebben op toekomstige samenwerkingsverbanden. Voor de inwoners van Oelegem zal het beter zijn dan de huidige situatie.
Geen voordelen.
Ongetwijfeld zullen een aantal inwoners en zorgverleners meer aansluiting vinden bij ELZ Voorkempen. Zo ligt Broechem immers dichtbij Schilde en Zandhoven, maar nogmaals, deze stoelendans had kunnen vermeden worden, denk ik. Ik ben er zeker van dat ook deze ELZ goed werkt, dus voor ons woonzorgcentrum maakt het misschien geen groot verschil. Wij hebben ook bewoners die naar het ziekenhuis in Malle gaan en heel wat thuisverpleegkundigen in onze GAW's komen uit Zandhoven, maar waarom is dit twee jaar geleden dan anders beslist?
Hier heb ik weinig zicht op.
Vele samenwerkingsverbanden met Ranst (bv. afvalbeleid) is reeds georiënteerd naar het Antwerpse. Het is dus een voordeel voor de gemeente om dit door te trekken (is praktischer, overzichtelijker). Wat wat is het voordeel voor de burger, is de burger daar mee bezig? Waar leggen we de prioriteit? Wat mij betreft bij het welzijn en de gezondheid van de inwoners.
? weet dit niet.
Al te ingewikkelde structuren maken het moeilijk of zelfs onmogelijk voor burgers om een overzicht te behouden.
De referentieregio respecteren voor de indeling van de ELZ zal op termijn veel voordelen hebben op vlak van duidelijkheid en efficiëntie.
Zie hoger. Als de gemeente de keuze zou blijven maken voor de actuele samenwerkingsverbanden rond welzijn (die niet gericht zijn op regio Lier/Mechelen), is het in het voordeel van de inwoners van de gemeente Ranst dat zij zou overstappen naar ELZ Voorkempen.
Dichtbij voor inwoners Oelegem, Ranst past beter bij deze gemeentes en ze zijn ook lid van regionaal landschap de Voorkempen. Meeste inwoners prefereren de Antwerpse regio boven Lier.

Dichtbij voor inwoners Oelegem, Ranst past beter bij deze gemeentes en ze zijn ook lid van regionaal landschap de Voorkempen. Meeste inwoners prefereren de Antwerpse regio boven Lier.
ik vermoed dat er andere voordelen zijn dan diegene voor de zorg
Geen, hebben geen binding met die regio
Tot op heden lijkt het niet zinvol om nog een extra oriëntatie binnen de reeds bestaande zones (Gemeente/Stad, Eerstelijnszone, Provincie, Gewest, ...) toe te voegen wanneer deze niet aangepast is op of meerwaarde biedt aan de oriëntatie van het dagelijkse leven van de inwonende burgers.
duidelijke structuur, discipline overschrijdend. Eenvoudiger voor de burger

Vraag 3. Wat heeft volgens u de voorkeur in deze kwestie?

Absoluut bij ELZ Pallieterland blijven.
Behoud huidige keuze/indeling
Aansluiting van de gemeente Ranst bij de Eerstelijnszone Pallieterland behouden.
Beste, ik durf niet stellen dat mijn mening in deze zeer relevant is maar vanuit de organisatie Familiehulp en meer bepaald Familiehulp regio Herentals zou ik duidelijk de voorkeur geven aan het scenario waarbij Ranst onder ELZ Voorkempen komt. We hebben wijkteams die zowel deelgemeenten van Zandhoven als van Ranst omvatten.
Onze eerstelijnszone behouden zoals het nu is , met Ranst erbij .
Dat ze bij ELZ Pallieterland blijven
Het zou veel logischer zijn que ligging dat Ranst bij Pallieterland blijft
Pallieterland en de centrale wachtplaats in Lier is korter naar broechem , emblem en Ranst. Voor Oelegem is Malle korter.
Aansluiting bij Voorkempen, omdat ik het gevoel heb dat ze zichzelf daar ook beter thuisvoelen en meer aansluiting vinden.
Dat Ranst bij ELZ Pallieterland blijft
Dat Ranst bij ELZ Pallieterland blijft
Dat de regiovorming afgestemd zou worden op de ELZ
Ranst behoort tot zone Pallierland.
Ik vind dat ik te weinig kennis van zaken heb om hierover een objectieve mening te hebben en pas mij aan aan de meerderheid, maar mijn persoonlijke voorkeur gaat naar het behoud van de huidige situatie.
bij ELZ Pallieterland blijven
Ranst bij ELZ Pallieterland (Rivierenland)
Dat Ranst bij ELZ Pallieterland blijft.
Mijn voorkeur is om Ranst te laten aansluiten bij ELZ Voorkempen.
Het is mijn voorkeur dat de gemeente Ranst een duidelijke voorkeur uitspreekt rond ALLE samenwerkingsverbanden (minstens op vlak van welzijn). Deelname aan de ELZ kan m.i. niet los gezien worden van: -deelname aan de welzijnskoepel; -deelname aan FJC -deelname aan Acute Opvang; -... (zie hoger)
Het slechtst denkbare scenario is m.i. dat de eerstelijnszone een soort van 'uitzonderingspositie' zou innemen tov andere samenwerkingsverbanden. Dat leidt – nu al – tot problemen, en een zeer schizofrene situatie in het (regionaal) welzijnsbeleid.
Ranst Pallieterland en aldus toevallig Mechelen.
Voorkempen
Voorkempen

bij pallieterland blijven
Blijven bij Pallieterland
Behoud Ranst in ELZ Pallieterland.
Ranst blijft bij Pallieterland