



HANDLEIDING PILOOTPROJECTEN
VOOR HET GEÏNTEGREERDE PREVENTIEBELEID VOOR
ARBEIDSGERELATEERDE MENTALE AANDOENINGEN

Inhoudstafel

1.	Inleiding	3
2.	Doel, scope en doelgroep van de geïntegreerde pilootprojecten.....	4
2.1	Doel van de pilootprojecten.....	4
2.2	Scope van de pilootprojecten	4
2.3	Verskillende types van pilootprojecten	4
2.4	Doelgroep van de pilootprojecten	5
3.	Geïntegreerde aanpak voor de pilootprojecten	6
3.1	Samenwerking tussen de verschillende actoren en inschrijvers bij de pilootprojecten.....	6
3.2	Raamwerk voor een geïntegreerde preventie	7
3.2.1	Levensfasen	8
3.2.2	Preventieniveaus	10
3.2.3	Interventieniveaus	11
3.2.4	Focusniveau	11
3.3	Geïntegreerde aanpak over alle instellingen heen: Complementariteit met de reeds bestaande projecten	12
4.	Timing van de pilootprojecten.....	13
5.	Methodologie Kandidaatstelling Pilootprojecten	14
5.1.1	Identificatie van de objectieven en gewenste resultaten.....	14
5.1.2	Integratie van alle niveaus: Mapping op het raamwerk voor geïntegreerde preventie....	14
5.1.3	Identificatie van de stakeholders en de samenwerking hiertussen	15
5.1.4	Opstellen van een projectplan.....	16
5.1.5	Evaluatie van de resultaten van het pilootproject.....	17
5.1.6	Projectstructuur	17
5.1.7	Budgettering.....	18
6.	Selectie van de pilootprojecten	19
6.1.1	Exclusiecriteria.....	19
6.1.2	Algemene voorwaarden.....	20
6.1.3	Selectiecriteria	20
6.1.4	Evaluatiecriteria tijdens het project en op het einde van het project	21
7.	Uitvoeringsfase: Financiering en opvolging van de Pilootprojecten	22

7.1	Samenvatting timing	22
8.	Bijlages.....	23
8.1	Geïntegreerd actieplan	23
8.2	Enkele reeds bestaande prioritaire projecten.....	23
8.2.1	Fedris	23
8.2.2	RIZIV	24
8.2.3	Nationale Arbeidsraad	26
8.2.4	FOD WASO	27
8.2.5	Empreva	30
8.2.6	Hoge Gezondheidsraad.....	31
9.	Werkdocumenten	32

1. Inleiding

Uit de RIZIV-statistieken blijkt het aantal gevallen van depressie en burn-out in België bijna verdrievoudigd te zijn tussen 2007 en 2014. Daarom is er nood aan een efficiënt en geïntegreerd burn-outbeleid waarbij op de verschillende niveaus van preventie en interventie tegelijk vooruitgang geboekt wordt.

In lijn hiermee werd, op verzoek van de Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Maggie De Block, een geïntegreerd preventiebeleid voor arbeidsgerelateerde mentale aandoeningen ontwikkeld, in overleg met alle relevante stakeholders.

Dit beleidsplan is het resultaat van een participatief traject waarbij verschillende stakeholders, de instellingen en de actoren op het veld, betrokken werden. Het resultaat is het geïntegreerd preventiebeleid met een waaier aan objectieven en acties om de onderstaande visie te realiseren:

"Aandacht voor het welzijn van elk individu is verankerd in de maatschappij dankzij een gedeelde verantwoordelijkheid door individu en werkveld. Arbeidsgerelateerde mentale aandoeningen worden maximaal voorkomen, en desgevallend effectief aangepakt, gebaseerd op de sterktes van elk individu, een systemische en multidisciplinaire benadering en het belang van werk en krachtige organisaties, binnen de realiteit van de arbeidsverhoudingen."

Om deze visie te bereiken, zijn zowel geïntegreerde acties en projecten nodig op de verschillende preventie- en interventieniveaus, als overkoepelende acties en projecten over al deze niveaus heen. Om deze reden werd de visie vertaald in een actieplan dat bestaat uit verschillende doelstellingen en subdoelstellingen voor de verschillende interventieniveaus (cf. 8.1). Dit tussentijds actieplan is het resultaat van het participatieve traject met alle betrokken actoren dat sinds begin februari 2018 loopt. In bijlage kan u ook alle verschillende stakeholders vinden die betrokken waren bij deze reflectie (cf. Figuur 1). Deze tussentijdse versie wordt de volgende maanden nog verder verfijnd op basis van de inzichten die we verwerven uit de pilootprojecten en een internationale toetsing in samenwerking met verschillende academici.

Om de talrijke doelstellingen van het actieplan te realiseren, worden verschillende pilootprojecten opgestart. Hiervoor doen we een beroep op de verschillende actoren die actief zijn in preventie, behandeling en reïntegratie van arbeidsgerelateerde mentale aandoeningen. Zij kunnen deze doelstellingen bereiken door middel van een geïntegreerd pilootproject, geïnspireerd op het opgestelde actieplan.

Deze handleiding bevat alle benodigde informatie en hulpmiddelen om de inschrijvers te begeleiden bij het indienen van een pilootproject voor geïntegreerde preventie. Voor een geldige kandidaatstelling dient de bijgevoegde template voor kandidaatstelling (cf. 9.1) te worden vervolledigd en doorgestuurd naar BOprevention@mobius.eu samen met de benodigde bijlages (cf. punt 11 in de template voor kandidaatstelling).

2. Doel, scope en doelgroep van de geïntegreerde pilootprojecten

2.1 Doel van de pilootprojecten

Met de pilootprojecten willen we het uitgewerkte geïntegreerd preventiebeleid voor arbeidsgelateerde mentale aandoeningen concretiseren door middel van praktische en realistische pilootprojecten met impact. Deze "pilotprojecten" zijn geen testproject van bepaalde concepten in de strikte zin van het woord. Deze projecten hebben als doel om zeer breed in scope te gaan om een bepaalde doelstelling te realiseren, bijvoorbeeld het ontwikkelen en testen van een tool, de analyse en implementatie van een structureel proces, etc.

De pilootprojecten dienen om de samenwerking tussen de verschillende actoren te faciliteren en de verschillende niveaus te integreren. Daarenboven dienen deze projecten complementair te zijn aan de reeds bestaande projecten van de verschillende externe partijen, zoals het Federaal Agentschap voor beroepsrisico's (Fedris), het Rijksinstituut voor ziekte- en invaliditeitsverzekering (RIZIV), de Nationale Arbeidsraad (NAR) en andere.

Het doel van de pilootprojecten is tweeledig. Enerzijds kunnen nieuwe concepten eerst op kleine schaal worden getest om deze na een positieve evaluatie op ruimere schaal te implementeren. Hierdoor kunnen de gevolgen worden geanalyseerd en eventuele neveneffecten gemakkelijker worden bijgestuurd. Anderzijds wordt er de ruimte geboden aan de diverse actoren om creatieve en innovatieve initiatieven voor te stellen die het uitgewerkte geïntegreerde preventiebeleid vorm kunnen geven.

2.2 Scope van de pilootprojecten

De scope van de pilootprojecten is breder dan enkel burn-out preventie. Deze omvat alle arbeidsgelateerde mentale aandoeningen waarbij een link bestaat met het werk, maar waar werk niet de enige oorzaak van de aandoening is. Onder deze categorie vallen onder meer: burn-out, bore-out, workaholisme, depressie, anxiety disorders, stress, etc.

De pilootprojecten dienen een impact te hebben op één of meerdere preventie- en interventieniveaus (cf. 3.2) om arbeidsgelateerde mentale aandoeningen te voorkomen en / of aan te pakken.

De scope van de projecten is beperkt tot het bevoegdheidsdomein van de federale overheid, uitgezonderd die domeinen waarvoor een akkoord met de bevoegde regionale overheid werd afgesloten.

2.3 Verschillende types van pilootprojecten

Er bestaan twee verschillende types van projecten, namelijk individuele en overkoepelende projecten.

- **Individuele Pilootprojecten:** één organisatie stelt verschillende geïntegreerde acties voor.
- **Overkoepelende Pilootprojecten:** verschillende organisaties creëren een consortium en stellen samen geïntegreerde acties voor.

Aangezien de focus van het preventiebeleid voor arbeidsgerelateerde mentale aandoeningen op integratie en coördinatie tussen de verschillende partijen ligt, wordt 90% van het budget gereserveerd voor de overkoepelende projecten.

2.4 Doelgroep van de pilootprojecten

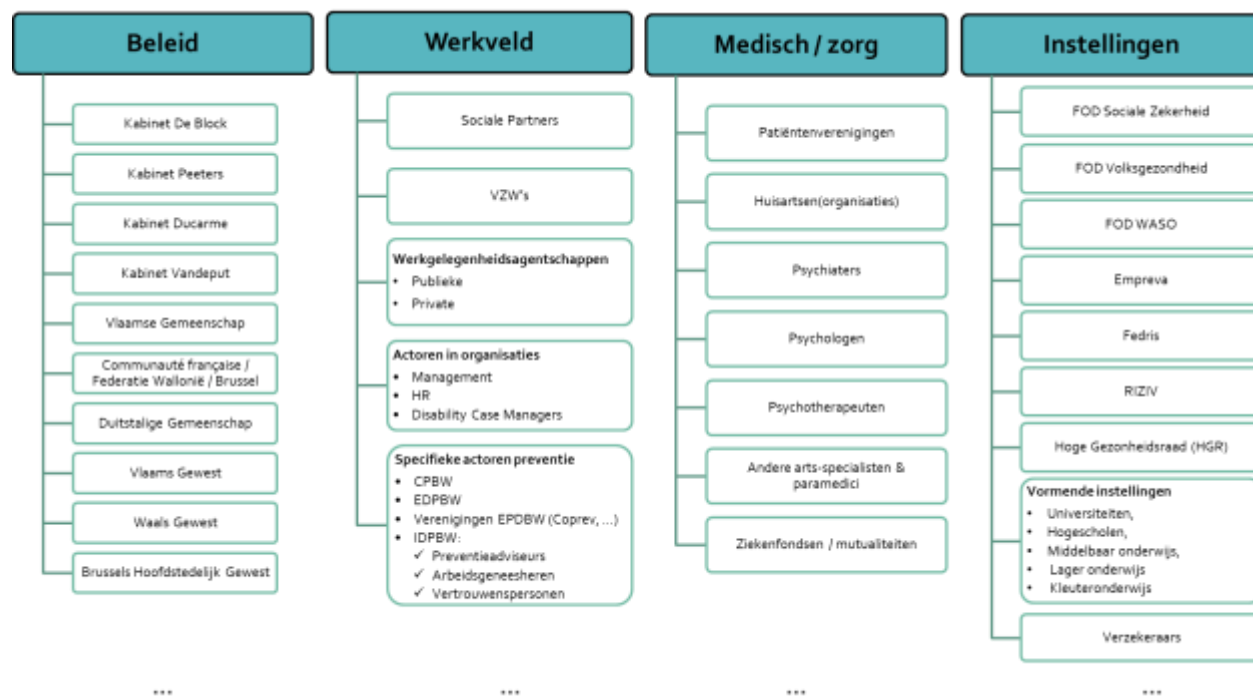
Alle pilootprojecten samen zullen een impact hebben op het hele werkveld en over alle sectoren en beroepscategorieën heen, maar ook op de toekomstige werknemers. Onder de sectoren rekenen we zowel alle commerciële sectoren, waarin bedrijven van verschillende groottes actief zijn, als alle verschillende instellingen (waaronder ook onderwijsinstellingen) en de non-profit sector. Met dit geheel aan pilootprojecten, willen we acties en concepten realiseren en implementeren die ten goede komen aan alle beroepscategorieën en de toekomstige werknemers, namelijk arbeiders, bedienden, vrije beroepen, zelfstandigen, etc. In een pilootproject mag de focus liggen op één enkel segment van deze categorieën, maar er kan ook een geïntegreerde doelgroep worden voorgesteld. Afhankelijk van de vooropgestelde doelstelling van het pilootproject, is het van groot belang dat dit pilootproject wordt ondersteund door werkgeversvertegenwoordigers en, waar relevant werknemers.

3. Geïntegreerde aanpak voor de pilootprojecten

Zoals reeds vermeld is een geïntegreerde en gecoördineerde aanpak cruciaal bij het indienen van de pilootprojecten. Deze projecten dienen de samenwerking tussen de verschillende actoren te faciliteren en de verschillende preventie- en interventieniveaus te integreren. Hierbij dient het voorstel complementair te zijn aan de reeds bestaande initiatieven, bij voorkeur ook met een gecoördineerde aanpak tussen de verschillende actoren.

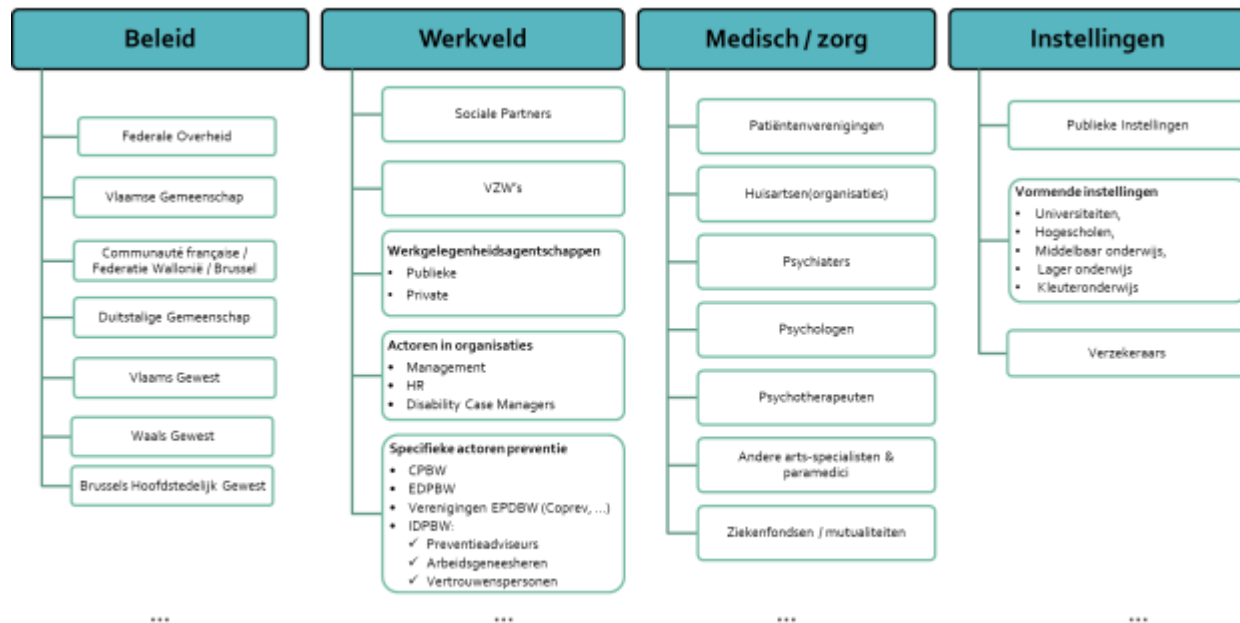
3.1 Samenwerking tussen de verschillende actoren en inschrijvers bij de pilootprojecten

De oproep voor pilootprojecten staat open voor alle geïnteresseerden en belanghebbenden. Er wordt de voorkeur gegeven aan een gecoördineerde aanpak tussen verschillende actoren die samen een doelstelling aanpakken in een desbepaald pilootproject. Hieronder kan u een overzicht vinden van alle stakeholders die betrokken waren bij het opstellen van het geïntegreerde actieplan voor arbeidsgerelateerde mentale aandoeningen (Cf. Figuur 1).



Figuur 1 Overzicht stakeholders

De mogelijke actoren die kunnen indienen op een pilootproject zijn veel breder, dan de actoren die hebben meegewerkt aan dit actieplan (Cf. Figuur 2). Verschillende partijen en actoren kunnen, gecoördineerd of individueel, indienen op de pilootprojecten.



Figuur 2 Mogelijke actoren die kunnen indienen op de pilootprojecten

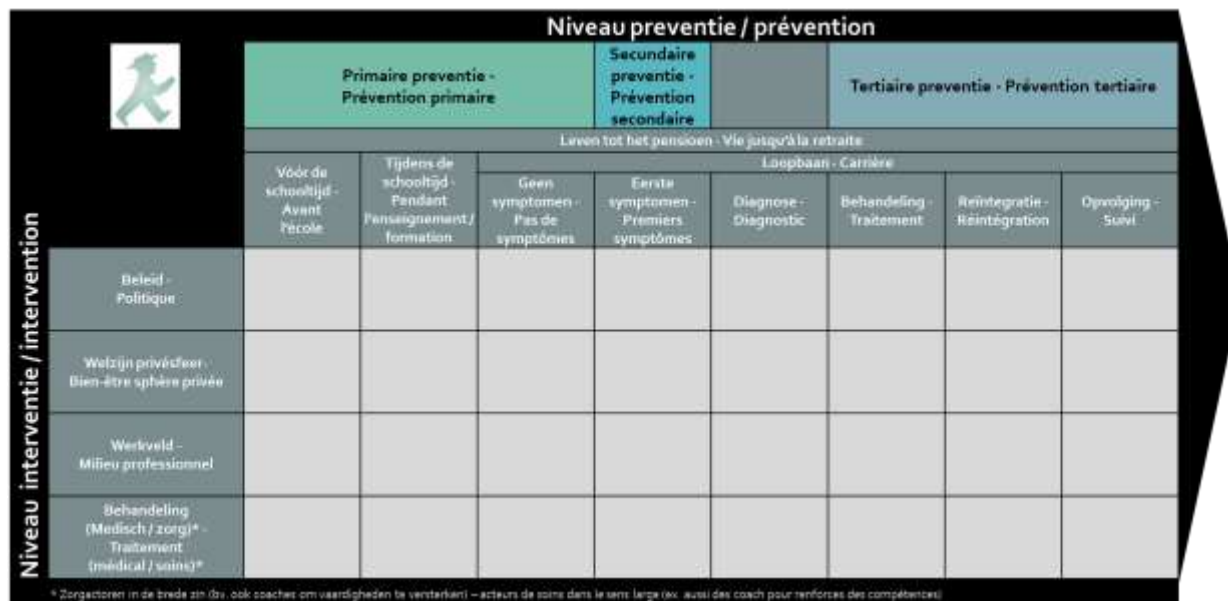
3.2 Raamwerk voor een geïntegreerde preventie

Het participatieve traject in overleg met alle verschillende actoren, stelde ons in staat om een raamwerk voor geïntegreerde preventie te definiëren. Dit raamwerk houdt rekening met alle verschillende dimensies die nodig zijn voor het geïntegreerd preventiebeleid voor arbeidsgerelateerde mentale aandoeningen en dus ook voor de in te dienen pilootprojecten.

Om een geïntegreerd beleid te bekomen rond de preventie en aanpak van arbeidsgerelateerde aandoeningen, is er integratie nodig tussen de verschillende preventie- en interventieniveaus. In dit beleid staat het individu centraal. Daarom hanteren we het raamwerk voor een geïntegreerde preventie, met alle fases die een individu die een arbeidsgerelateerde mentale aandoening ontwikkelt, doorloopt gedurende het leven tot aan het pensioen.

Alle voorgestelde pilootprojecten dienen te worden geplott in dit geïntegreerd raamwerk. De pilootprojecten kunnen gericht zijn op het individu, maar ook collectieve acties, in of buiten de werkomgeving, zijn essentieel. We maken hierbij het onderscheid tussen acties met de focus op het individu, acties met focus op een groep van individuen / team en acties met een organisatiebrede focus (in één organisatie of over meerdere organisaties heen).

Via het geïntegreerd raamwerk voor preventie kan men de drie dimensies (preventie-, interventie- en focusniveaus) van het pilootproject zichtbaar maken en duidelijk maken hoe men tot de integratie van de verschillende niveaus komt (cf. Figuur 3).



Figuur 3 Raamwerk voor Geïntegreerde preventie

3.2.1 Levensfasen



Figuur 4 Fases Raamwerk Geïntegreerde preventie

Hieronder wordt op een eenvoudige manier de verschillende fasen van het canvas beschreven om het begrip hiervan te verduidelijken:

Elk individu doorloopt verschillende fasen in zijn leven (Cf. Figuur 4). Het geïntegreerde raamwerk loopt van voor de schooltijd, d.w.z. vanaf het begin van het leven van het individu, tot en met het pensioen. Het doel is om zo vroeg mogelijk in te grijpen zodat het individu nooit aan een arbeidsgerelateerde mentale aandoening zal lijden.

Indien men aan een goede primaire preventie doet, zal dit de risico's op een arbeidsgerelateerde mentale aandoening verminderen. Hierdoor blijft het individu langer in de levensfase "geen symptomen".

Mogelijks wordt het individu toch geconfronteerd met eerste symptomen van een arbeidsgerelateerde mentale aandoening, in dit geval dient er een goede aanpak te bestaan om het individu te ondersteunen. Bij vroege diagnose en detectie van de arbeidsgerelateerde mentale aandoening, kan men snel ingrijpen en de behandeling starten. Indien de behandeling een positieve invloed heeft op het individu, kan hij of zij reïntegreren in de organisatie. Het is echter noodzakelijk dat het individu nadien nog nauwgezet wordt opgevolgd en er aan hervulpreventie gedaan wordt.



Figuur 5 Fase vóór de schooltijd – Raamwerk voor geïntegreerde preventie

Een aantal preventieve maatregelen starten al bij het begin van het leven van het individu. Dit betekent in de fase vóór de schooltijd maar deze gaan idealiter ook verder tijdens de rest van het leven van het individu (Cf. Figuur 5). Het betreft maatregelen om de middelen van het individu te versterken (draagkracht, coping-vaardigheden, ..). Deze acties spelen zich af op zowel individueel als collectief niveau.

De volgende levensfase van het individu is de schooltijd. Hier ontwikkelt het individu - op school, maar ook door zijn hele ondersteuningsnetwerk - de nodige competenties en talenten ter voorbereiding van de volgende levensfases die hij / zij zal doorlopen.



Figuur 6 Fase: Geen symptomen – Raamwerk voor geïntegreerde preventie

Een aantal preventieve maatregelen gerelateerd aan de carrière kunnen plaatsvinden wanneer het individu nog geen symptomen vertoont. Deze maatregelen lopen ook door tijdens de rest van de loopbaan indien het individu de diagnose krijgt van een arbeidsgerelateerde mentale aandoening en ook verder tijdens het behandelings-, reïntegratie en opvolgingstraject (Cf. Figuur 6). Er kunnen zowel preventieve acties op individueel als op collectief vlak worden toegepast, bijvoorbeeld om de risico's op het domein van gezondheid en werk in de organisatie te verminderen.

3.2.2 Preventieniveaus



Figuur 7 Preventieniveaus - Raamwerk Geïntegreerde preventie

De levensfasen zijn gelinkt aan de verschillende preventieniveaus (Cf. Figuur 7):

- **Primaire preventie** betreft de fase vóór de arbeidsgerelateerde mentale aandoening aanwezig is door het versterken van de middelen van het individu en het opzetten van collectieve maatregelen tegen risico's in de organisatie.
- **Secundaire preventie** komt voor in de fase wanneer er tekenen van de aandoening zijn en er nood is aan ondersteuning van het individu, maar ook op collectief vlak, bijvoorbeeld door een ondersteuningsproces voor werkbehoud.
- **Tertiaire preventie** gaat over de fase wanneer de arbeidsgerelateerde mentale aandoening aanwezig is, waar eveneens ondersteuning nodig is op niveau van het individu, maar ook op collectief niveau, meer bepaald bij het organisatorisch proces ter bevordering van reïntegratie.

3.2.3 Interventieniveaus



Figuur 8 Interventieniveaus - Raamwerk voor Geïntegreerde preventie

De actoren die tussenkomen bij de preventie en aanpak van arbeidsgelateerde mentale aandoeningen bevinden zich op verschillende interventieniveaus. De onderstaande vier niveaus zijn gedefinieerd (Cf. Figuur 8):

- **Beleid:** Actoren die actie kunnen ondernemen op de verschillende beleidsniveaus, namelijk overheidsdiensten en instellingen, zoals de instellingen voor sociale zekerheid, de verschillende mutualiteiten etc.
- **Welzijn privé sfeer:** Actoren die kunnen bijdragen aan het algemeen welzijn via het uitvoeren van studies en onderzoek, het aanbieden van diensten om het individu in zijn/haar sterktes te zetten, etc.
- **Werkveld:** Alle actoren die rechtstreeks betrokken zijn in het werkveld, namelijk werkgever, werknemer, vakbonden, interne en externe preventiediensten, arbeidsartsen, etc.
- **Behandeling (medisch / zorg):** Alle organisaties en beroepen die betrokken zijn bij de diagnose, behandeling, reïntegratie en opvolging (multi-disciplinair), zoals huisartsen, psychiaters, psychologen, coaches etc.

3.2.4 Focusniveau

De pilootprojecten kunnen acties omvatten:

- met de focus op het individu;
- met de focus op een groep van individuen / een team;
- met een organisatiebrede focus (in één organisatie of over meerdere organisaties heen).

Een pilootproject kan zich richten op één of meerdere focusniveaus.

3.3 Geïntegreerde aanpak over alle instellingen heen: Complementariteit met de reeds bestaande projecten

Om arbeidsgerelateerde mentale aandoeningen op een gecoördineerde en geïntegreerde wijze aan te pakken werd reeds een reeks van prioritaire projecten gelanceerd. De pilootprojecten dienen deze projecten te versterken en / of aan te vullen. Het ontwikkelen van interacties met deze prioritaire projecten heeft een toegevoegde waarde voor het ingediende pilootproject. In bijlage (Cf. 8.2) kan u een korte uitleg vinden over enkele belangrijke reeds lopende projecten en hun mapping in het raamwerk voor geïntegreerde preventie.

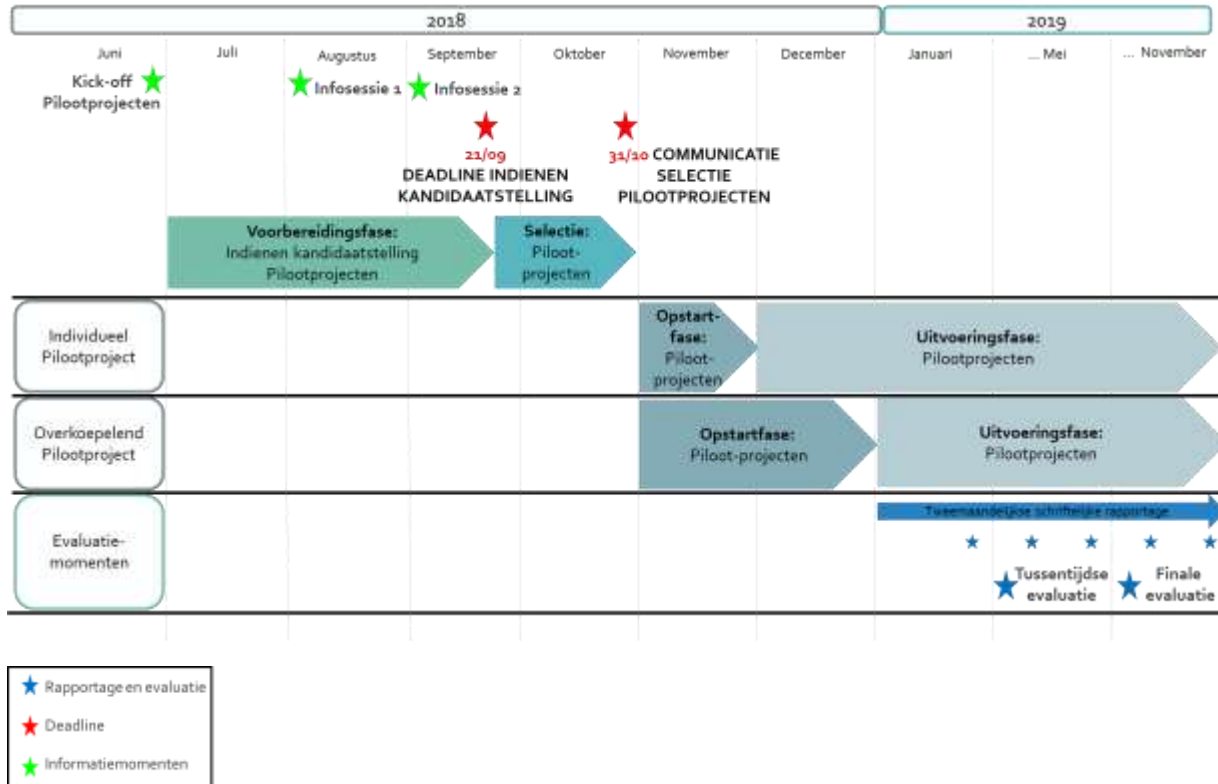
4. Timing van de pilootprojecten

De oproep voor pilootprojecten werd officieel gelanceerd tijdens het Kick-Off evenement op **26 juni 2018**. Hierna krijgen de inschrijvers bijna drie maanden de tijd om een **kandidaatstelling** uit te werken. De uiterste indieningsdatum van de kandidatuur is **21 september 2018**. Er worden nog twee infosessies georganiseerd waarop extra vragen kunnen gesteld worden met betrekking tot de kandidaatstelling. Deze infosessies worden georganiseerd op de onderstaande data:

- 02/08/2018: Infosessie 1 - 9u – 12u: Uitleg dossier kandidaatstelling en actieplan, gevolgd door Q&A
- 06/09/2018: Infosessie 2 - 9u – 12u: Uitleg betreffende de benodigde rapportage tijdens de pilootprojecten, gevolgd door Q&A

Voor de beide types van pilootprojecten, zowel individuele als overkoepelende, is de voorbereidings- en selectiefase identiek in termen van timing, maar de **inhoud van de kandidaatstelling is anders (Cf. 5)**. De geselecteerde pilootprojecten worden bekend gemaakt op **31 oktober 2018**.

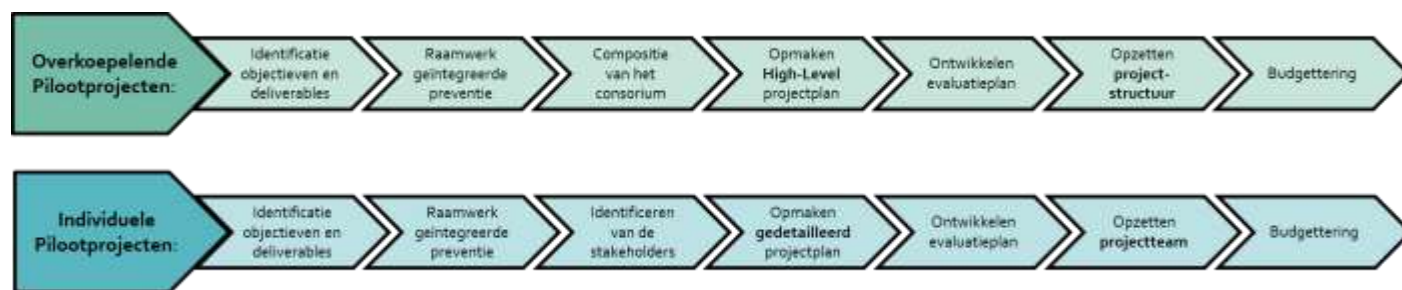
De overkoepelende projecten krijgen na de selectie twee maanden voor de opstartfase, in plaats van één maand voor de individuele projecten (Cf. 5.1.4). Tijdens de uitvoering van de pilootprojecten wordt er op **tweemaandelijks basis schriftelijk gerapporteerd** en is er een **tussentijdse evaluatie in mei 2019** en een **finale evaluatie eind november 2019**.



Figuur 9 Timing van de pilootprojecten

5. Methodologie Kandidaatstelling Pilotprojecten

Tijdens de voorbereidingsfase van drie maanden hebben de verschillende inschrijvers de tijd om een geïntegreerd en/of innovatief concept te bedenken dat één of meerdere van de uitgewerkte doelstellingen van het actieplan (cf. 8.1) realiseert, alsook de daarbijhorende gewenste resultaten. Bij de overkoepelende pilotprojecten is het van groot belang om verschillende partijen samen te brengen die gezamenlijk deze doelstelling willen realiseren.



Figuur 10 Methodologie Kandidaatstelling Pilotprojecten

5.1.1 Identificatie van de objectieven en gewenste resultaten

Als eerste stap in de kandidaatstelling dient de doelstelling van het pilotproject te worden geïdentificeerd. Hiervoor kan het uitgewerkte geïntegreerde actieplan ter inspiratie dienen (cf 8.1). De inschrijvers hebben ook steeds de vrijheid om een volledig nieuwe en nog niet beschreven actie of doelstelling voor te stellen. Enkel dient wel steeds de link te worden gemaakt met één of meerdere doelstellingen (en eventueel acties) van het geïntegreerd preventiebeleid in bijlage. Men moet ook steeds duiden tot welke van deze acties of doelstellingen het pilotproject zal bijdragen. Verder wordt voor elk pilotproject een eigen concreet afgebakende doelstelling met de bijhorende gewenste resultaten omschreven.

5.1.2 Integratie van alle niveaus: Mapping op het raamwerk voor geïntegreerde preventie

Het doel van het geheel van pilotprojecten is om alle preventie- en interventieniveaus af te dekken zodat er acties worden uitgevoerd op alle preventie- en interventieniveaus. Hierdoor worden arbeidsgerelateerde mentale aandoeningen vanuit verschillende invalshoeken en op verschillende niveaus aangepakt. Het is dus van groot belang om bij de kandidaatstelling de voorgestelde doelstelling van het pilotproject te mappen in het raamwerk voor geïntegreerde preventie (cf. Figuur 3). Hierbij dient

men ook aan te duiden of het pilootproject een focus heeft op het individu, een groep van individuen / team, de organisatie of de maatschappij, of meerdere van deze focusniveaus.

Een pilootproject kan zich situeren op slechts één kruising van het raamwerk voor geïntegreerde preventie, maar kan ook verschillende preventie- en / of interventieniveaus afdekken. Het belangrijkste element van deze mapping zal de argumentatie zijn waarom een pilootproject net op deze preventie- en interventieniveaus plaatsvindt.

5.1.3 Identificatie van de stakeholders en de samenwerking hiertussen

Compositie van het consortium voor de overkoepelende pilootprojecten

Bij de overkoepelende pilootprojecten zijn er meerdere actoren en stakeholders betrokken met verschillende expertises. Dit consortium dient een akkoord te hebben over de volgende elementen:

- de concrete afbakening en doelstelling van het pilootproject;
- de samenwerking tussen de verschillende actoren;
- een duidelijke verdeling van rollen en verantwoordelijkheden tussen de deelnemende organisaties / personen;
- de mate van betrokkenheid tussen de verschillende partijen;
- de financiële verdeling tussen de betrokken partijen;
- en natuurlijk ook het beoogde resultaat en projectplan van het pilootproject.

Het consortium kan samengesteld worden uit rechtspersonen maar ook uit individuele personen uit de verschillende preventie- en interventieniveaus. Het doel van dit consortium is dat de relevante actoren en stakeholders betrokken worden in het proces.

Tijdens de uitvoering en coördinatie van de pilootprojecten, kan een onderscheid worden gemaakt tussen verschillende vormen van samenwerking. Alle partners dienen niet noodzakelijk in dezelfde mate betrokken te worden in de dagelijks uitvoering van het pilootproject. De mate van betrokkenheid dient verder te worden toegelicht in de kandidaatstelling.

De kandidaatstelling voor de pilootprojecten moet gehandtekend worden door alle betrokken actoren. Dit ondertekende document bevestigt de officiële overeenkomst tussen de betrokken actoren en partijen voor de opstart van het pilootproject. Het wordt aan de inschrijvers op de pilootprojecten overgelaten of een juridische structuur deze samenwerkingsovereenkomst moet bevestigen. Dit kan tijdens het pilootproject of op basis van de resultaten ervan. Het is van groot belang dat het pilootproject door het geheel van sociale partners van de betrokken belanghebbenden wordt ondersteund, in lijn met de doelstellingen van het pilootproject.

Identificeren van de stakeholders voor de individuele pilootprojecten

Voor de individuele pilootprojecten dienen de verschillende belangrijke stakeholders te worden geïdentificeerd die impact hebben op de gedefinieerde doelstelling van het pilootproject. Een samenwerkingsakkoord is hier echter niet nodig. Hun rol, implicatie en effect op het pilootproject dienen te worden verduidelijkt.

5.1.4 Opstellen van een projectplan

Een projectplan dient te worden vervolledigd in de template ter kandidaatstelling van een pilootproject. Bij de individuele pilootprojecten, vragen we om naast de template van de kandidaatstelling, een gedetailleerd projectplan bij te voegen. In bijlage kan u voorbeeld van zulk projectplan vinden, dit dient als voorbeeld en niet als limitatie (cf. 9.2).

Bij de overkoepelende projecten wordt de voorgestelde methodologie in de verschillende projectfasen beschreven in de template ter kandidaatstelling. Na de selectie wordt er nog de kans gegeven om het plan van aanpak te verfijnen en aan te passen indien nodig en gewenst op basis van de aanbevelingen van het selectiecomité (cf. 6.1).

Het projectplan dient te bestaan uit enkele verplichte en optionele fasen die hieronder uitgebreid beschreven staan. In elke projectfase dienen de methodologie en de wijze waarop de doelstelling bereikt wordt, beschreven te worden. Verder zal dit projectplan voor elke projectfase een inschatting hebben qua timing en hoeveel de leden van het projectteam op elk van deze fasen zullen werken.

Opstartfase

De inschrijvers op de individuele pilootprojecten hebben één maand de tijd om de opstartfase uit te voeren. De indieners op de overkoepelende pilootprojecten hebben daarentegen twee maanden de tijd. Hierin wordt het projectteam opgericht en de rollen en verantwoordelijkheden binnen het team verder fijngesteld en besproken. Daarenboven dienen de overlegstructuren opgezet te worden (cf. 5.1.6.) en eventuele afspraken worden gemaakt. Verder wordt het communicatieplan uitgewerkt alsook de samenwerking tussen de relevante stakeholders. Indien nodig zal in deze fase de aanpak, timing en planning nog worden verfijnd.

Analyse van de huidige situatie - Facultatief

Tijdens deze fase kan er aan desk research te worden gedaan om bijvoorbeeld te analyseren welke studies en onderzoeken er reeds bestaan betreffende het onderwerp van het pilootproject. Indien er al best practices of initiatieven bestaan, kan men zich hier op inspireren om complementair te werken. In het projectplan van de kandidaatstelling dient de werkwijze van deze analyse beschreven te worden.

Uitwerken van de gewenste situatie - Verplicht

Op basis van de analyse van de actuele situatie, de uitgewerkte visie en doelstellingen in het geïntegreerd preventiebeleid voor arbeidsgerelateerde mentale aandoeningen, wordt de gewenste situatie uitgewerkt. In het projectplan van de kandidaatstelling dient omschreven te worden welke methodologie wordt toegepast om de gewenste resultaten te bereiken. Elke stap en activiteit die nodig is om de gewenste situatie uit te werken, dient de inschrijver gedetailleerd te omschrijven.

Implementatie – Verplicht

Er moet ook ruimte voorzien worden in het projectplan voor de implementatie van de gewenste situatie in samenwerking met de betrokken actoren / stakeholders. Hierbij moet er rekening gehouden worden met de betrokken actoren, instellingen en overheden en hun competentiegebied en verantwoordelijkheden. Verder dienen ook de belangrijke beslissingsmomenten te worden aangegeven.

Communicatie en draagvlak - Verplicht

Gedurende het hele traject moet er aandacht worden besteed aan draagvlak bij alle betrokken actoren en communicatie. Afhankelijk van de inhoud van het pilootproject zal er extern en/of intern gecommuniceerd worden tijdens het traject om draagvlak te creëren bij de juiste stakeholders. Bij de opstart van het project dient een communicatieplan gefinaliseerd te worden en het projectteam staat in voor de implementatie hiervan.

5.1.5 Evaluatie van de resultaten van het pilootproject

Een essentieel onderdeel van de kandidaatstelling is om te definiëren hoe het pilootproject geëvalueerd zal worden. Een onderscheid wordt gemaakt tussen metingen met betrekking tot **procesevaluatie** en mogelijke metingen van indicatoren relevant voor **impactevaluatie**. Een tussentijdse en finale evaluatie is voorzien door een externe commissie. Hiervoor dienen de inschrijvers op de pilootprojecten een geschikte evaluatiemethode voor te stellen en te beschrijven voor de gewenste resultaten van het pilootproject. Deze evaluatiemethode (impact- en procesevaluatie) moet ook geïntegreerd worden in de aanpak van het pilootproject.

5.1.6 Projectstructuur

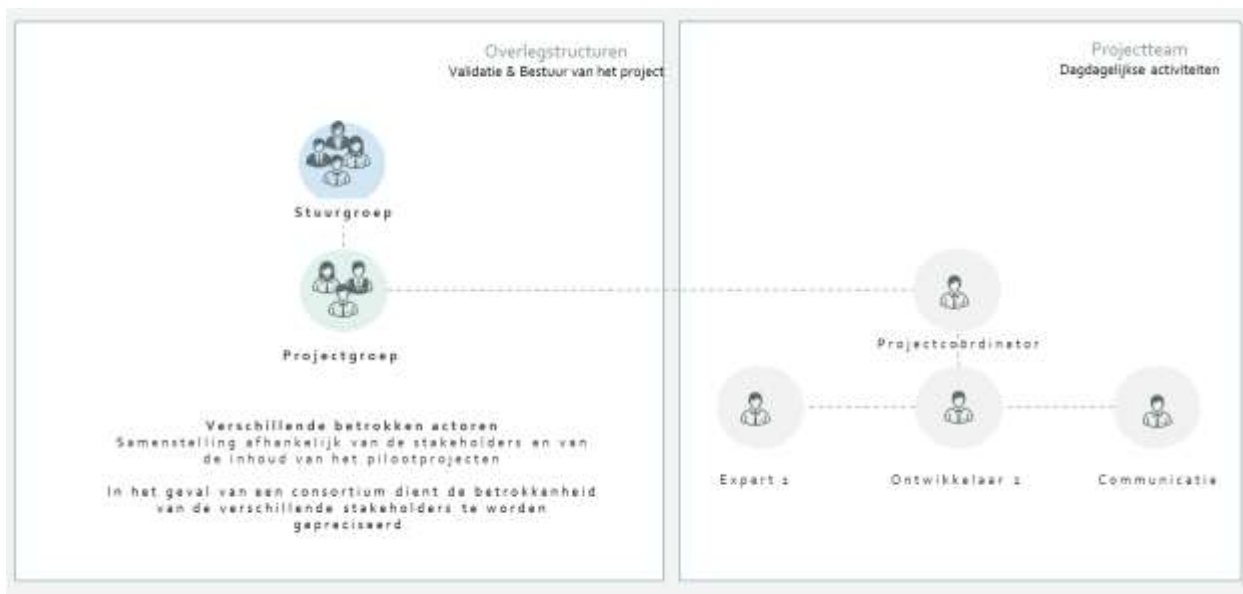
Opzetten van het projectteam

Elk pilootproject stelt een projectteam samen en stelt een projectcoördinator aan. De projectcoördinator is verantwoordelijk voor het dagdagelijkse projectbeheer, de coördinatie en opvolging van alle betrokken experts, organisaties of stakeholders. Deze interne projectleider moet voldoende tijd hebben om het project op te volgen, net als de andere leden van het projectteam voor het opnemen van de hen toegekende rol(len). Voor elk lid van het projectteam moet een tijdsinschatting worden gemaakt. Bij de overkoepelende projecten wordt aangeraden om de projectcoördinator minstens halftijds te voorzien.

Bij de kandidaatstelling voor de pilootprojecten dient een Curriculum Vitae te worden toegevoegd van elk lid van het projectteam. Daarenboven dienen hun rollen en verantwoordelijkheden te worden gepreciseerd en omschreven.

Opzetten van de overlegstructuren

De inschrijvers op pilootprojecten zetten ook interne en/of externe overlegstructuren op waaraan ze rapporteren. Deze overlegstructuren sturen eventueel ook bij en volgen op. Men dient ook te preciseren wat de frequentie van rapportage aan deze organen en van overlegmomenten zal zijn en welke rol en verantwoordelijkheden deze hebben. Hieronder kan u een voorbeeld vinden van zulke externe overlegstructuren ter inspiratie.



Figuur 11 Projectstructuur - overlegstructuren en projectteam

5.1.7 Budgettering

De pilootprojecten hebben een **minimum budget van 10 000 euro** en een **maximum van 300 000 euro**. De budgetinschatting van de pilootprojecten dient per ingediend pilootproject op een gedetailleerde en objectieve wijze te gebeuren. Deze berekening dient te gebeuren per projectfase en per profiel met het gepaste detailniveau en ondersteunende documentatie. Hieronder kan u een voorbeeld vinden van budgetberekening, die eveneens niet limiterend werkt, maar ter inspiratie.

Projectfase / Activiteit	Beschrijving van de kosten	Kostberekening	Kost exclusief BTW
1.			
2.			
...			
Totaal			... euro exclusief BTW

Profiel	Naam	Tarief (euro/dag)	Totaal aantal mensdagen	Prijs exclusief BTW
1.				
2.				
...				
Totaal			... dagen	... euro exclusief BTW

Het voorziene budget en het beschreven detailniveau zal eveneens meespelen tijdens de selectie van de pilootprojecten.

6. Selectie van de pilootprojecten

De kandidaatstellingen worden ten laatste op **21 september 2018** ingediend. Hierna zal het selectiecomité zich over de kandidaatstellingen van de pilootprojecten buigen.

Voor de overkoepelende pilootprojecten is er, indien nodig, een verdediging voorzien van het pilootproject. Hiervoor ontvangen de projectcoördinatoren een verslag met alle vragen betreffende de kandidaatstelling van de pilootprojecten. Hierna hebben ze twee weken om hun presentatie op te bouwen. De aangeduide projectcoördinator zal op **31 oktober 2018** de beslissing betreffende het pilootproject schriftelijk ontvangen. Voor de overkoepelende pilootprojecten bestaat ook nog de mogelijkheid dat er aanpassingen of verfijningen van het projectplan worden gevraagd. Indien dit het geval is, krijgt de projectcoördinator **nog twee weken** om dit voorstel te verfijnen waarna de definitieve selectie bekend wordt gemaakt.

Voor de Individuele pilootprojecten is geen verdediging voorzien. De indieners van individuele projecten ontvangen op **31 oktober 2018** schriftelijk een gemotiveerde beslissing inzake het al dan niet toekennen van de financiering.

Indien een positieve beslissing wordt genomen, krijgen de indieners van de individuele projecten één maand de tijd om het goedgekeurde pilootproject op te starten. Indieners van overkoepelende pilootprojecten krijgen één maand extra de tijd om de middelen nodig voor de opstart van het pilootproject te alloceren.

6.1.1 Exclusiecriteria

Deze oproep voor pilootprojecten staat enkel open voor stakeholders en actoren die in België gevestigd zijn.

Een kandidaatstelling is enkel geldig indien deze volledig is ingevuld en de bijbehorende bijlages mee worden verzonden. Voor alle pilootprojecten zijn deze bijlages de onderstaande:

- Curriculum Vitae van alle projectleden
- Gedetailleerde budgetberekening
- Gedetailleerd projectplan

Om een geldige kandidaatstelling te bekomen, moeten de onderstaande documenten per mail worden verzonden naar BOprevention@mobius.eu.

- De template voor kandidaatstelling volledig ingevuld in Word
- Het ingevulde Word-document dient te worden afgeprint en ondertekend te worden door de betrokken partijen en personen waarna het wordt gescand in PDF
- Alle hierboven vermelde bijlages en ook gespecificeerd in de template voor kandidaatstelling voor pilootprojecten

6.1.2 Algemene voorwaarden

- Auteursrechten
 - o Indien een tool wordt ontwikkeld door middel van de financiering tijdens de pilootprojecten, is dit nog steeds de intellectuele eigendom van de indieners, maar de Federale Overheid heeft wel het recht om deze te gebruiken en te verspreiden.

- Gebruiksrechten
 - o Best practices en andere tools die worden ontwikkeld tijdens de pilootprojecten, moeten kunnen worden gepubliceerd en geciteerd door de Federale overheid om andere partijen te inspireren.

6.1.3 Selectiecriteria

De selectie van de kandidaturen zal gebaseerd zijn op:

- Coherentie met het uitgewerkte geïntegreerde actieplan voor arbeidsgerelateerde mentale aandoeningen en diens doelstellingen en acties (cf. 8.1)
- De integratie en coördinatie tussen de verschillende preventie- en interventieniveaus met de verschillende betrokken actoren
- Samenstelling van het consortium
- Expertise van het projectteam en de aanwezige competenties en ervaring
- Kwaliteit en detailniveau van het projectplan met een haalbare timing, duidelijke timing en methodologie
- Budget en de samenstelling hiervan
- Innovatiegraad van het project
- Juridisch kader: de voorgestelde acties moeten in overeenstemming zijn met de bestaande en relevante wetgeving
- De voorgestelde indicatoren om de haalbaarheid en de resultaten van de pilootprojecten te evalueren
- De kwaliteit van de door de inschrijver voorgestelde methodologie om de resultaten van de pilootprojecten te evalueren
- Continuïteit en duurzaamheid van het pilootproject voorafgaand aan, tijdens en na het traject

- Complementariteit met reeds bestaande initiatieven (van de instellingen of privé-initiatieven)
- Continuïteit en duurzaamheid binnen bedrijven, instellingen of andere organismen
- Reproduceerbaarheid naar andere actoren / stakeholders na de uitvoering van het pilootproject

6.1.4 Evaluatiecriteria tijdens het project en op het einde van het project

Er is een tussentijds evaluatiemoment voor de verschillende pilootprojecten gepland in mei 2019. Dit zal gebeuren op basis van twee verschillende elementen:

- Beoordeling van de tussentijdse realisatie van de verschillende projectactiviteiten met een kwalitatieve en kwantitatieve evaluatie van de resultaten
- Evaluatie van de tussentijdse verantwoording van de aanwending van de toegewezen budgetten

7. Uitvoeringsfase: Financiering en opvolging van de Pilootprojecten

De individuele pilootprojecten zullen opstarten op 1 november 2018; bij de overkoepelende projecten dient het gedetailleerde projectplan gefinaliseerd te zijn eind november om te starten op uiterlijk 1 december 2018. Alle projecten zullen lopen tot eind november 2019. De uitvoering gebeurt door het vooropgestelde projectteam volgens de vooropgestelde timing. Er wordt ook op regelmatige tijdstippen gerapporteerd naar de externe overlegstructuren.

Na de selectie van de pilootprojecten door de selectiecomité wordt een gedeelte van het voorziene budget toegewezen (50%). Het resterende budget zal worden toegewezen op basis van het resultaat van de tussentijdse evaluatie in mei 2019 (40%) en na de finale evaluatie in november 2019 (10%). De FOD Sociale Zekerheid voorziet het recht om de toegekende financiering gedeeltelijk of volledig terug te vorderen indien na controle zou blijken dat de toegekende middelen niet correct (d.w.z. niet conform met het ingediende voorstel) werden besteed. Tijdens de tussentijdse evaluatie in mei 2019 zal ook de naleving van de voorgestelde evaluatiecriteria worden nagegaan.

Op het einde van het traject, november 2019, wordt ook een finaal rapport en finale evaluatie voorzien. De procedures en praktische zaken betreffende de opvolging van de verschillende pilootprojecten zullen later tijdens de tweede infosessie worden toegelicht.

7.1 Samenvatting timing

26 juni 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Kick-Off Pilootprojecten • Voorstelling van de criteria en methodologie van de pilootprojecten en oproep voor pilootprojecten
21 september 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Indienen kandidaatstelling
31 oktober 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Communicatie selectie pilootprojecten
1 november 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Opstartfase Individuele Pilootprojecten • Alloceren van de middelen van de Overkoepelende Pilootprojecten
1 december 2018	<ul style="list-style-type: none"> • Uitvoeringsfase Individuele Pilootprojecten • Opstartfase Overkoepelende Pilootprojecten
1 januari 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Uitvoeringsfase Overkoepelende Pilootprojecten
Midden mei 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Tussentijdse Evaluatie
Eind november 2019	<ul style="list-style-type: none"> • Finale evaluatie

Figuur 12 Samenvatting timing pilootprojecten

8. Bijlages

8.1 Geïntegreerd actieplan

Het geïntegreerde actieplan voor arbeidsgerelateerde mentale aandoeningen kan op het onderstaande adres worden gedownload:

<https://socialesecurity.belgium.be/nl/sociaal-beleid-mee-vorm-geven/pilootprojecten-geïntegreerd-preventiebeleid-burn-out>

8.2 Enkele reeds bestaande prioritaire projecten

8.2.1 Fedris

- **Titel:** Secundaire preventie: Pilootproject betreffende preventie en behoud van werk
- **Doelgroep:** Tussen 300 en 1000 werkenden uit de sector van de financiële diensten, behalve verzekeringen en pensioenfondsen, en de sector van de ziekenhuisactiviteiten of gemedicaliseerde opvang onder privéstatuut of PPO.
- **Start:** November 2018, evaluatie na 2 jaar
- **Voor meer informatie:** <https://fedris.be/nl/pilootproject-burn-out>
- **Mapping Raamwerk voor geïntegreerde preventie:**

		Niveau preventie / prévention								
		Primaire preventie - Prévention primaire		Secundaire preventie - Prévention secondaire		Tertiaire preventie - Prévention tertiaire				
		Leven tot het pensioen - Vie jusqu'à la retraite								
Niveau interventie / intervention		Voór de schooltijd - Avant l'école	Tijdens de schooltijd - Pendant l'enseignement / formation	Loopbaan - Carrière						
				Geen symptomen - Pas de symptômes	Eerste symptomen - Premiers symptômes	Diagnose - Diagnostic	Behandeling - Traitement	Reïntegratie - Réintégration	Opvolging - Suivi	
	Beleid - Politique									
	Welzijn privésector - Bien-être sphère privée									
	Werkveld - Milieu professionnel									
Behandeling (Medisch / zorg)* - Traitement (medical / soins)*										

* Zorgfactoren in de brede zin (bv. ook coaches om vaardigheden te verbeteren) - acteurs de soins dans le sens large (ex. aussi des coach pour renforcer des compétences)

- **Focusniveau:** Individu

8.2.2 RIZIV

Project 1: Zorgtraject

- **Titel:** Pilotstudie: arbeidsre-integratie van mensen met burn-out: ontwikkeling van een transmuraal, multidisciplinair traject met maximale afstemming van zorg en begeleiding naar werk
- **Doelgroep:** Werknemers en zelfstandigen min. 2 maanden arbeidsongeschikt erkend
- **Termijn:** project is reeds lopende (in functie van ontwikkeling van het traject); implementatie van het traject: november 2018- november 2020
- **Voor meer informatie:**
 - o Coördinatie onderzoeksgroep: Prof Dr Lode Godderis (lode.godderis@kuleuven.be)
 - o Coördinatie kenniscentrum arbeidsongeschiktheid dienst voor uitkeringen RIZIV: dr Saskia Decuman (saskia.decuman@riziv.fgov.be)
- **Mapping Raamwerk voor geïntegreerde preventie:**

		Niveau preventie / prévention							
		Primaire preventie - Prévention primaire		Secundaire preventie - Prévention secondaire		Tertiaire preventie - Prévention tertiaire			
		Leven tot het pensioen - Vie jusqu'à la retraite							
Niveau interventie / intervention	Vóór de schooltijd - Avant l'école		Tijdens de schooltijd - Pendant l'enseignement / la formation		Loopbaan - Carrière				
			Geen symptomen - Pas de symptômes	Eerste symptomen - Premiers symptômes	Diagnose - Diagnostic	Behandeling - Traitement	Reïntegratie - Réintégration	Opvolging - Suivi	
	Beleid - Politique								
	Welzijn privé sfeer - Bien-être sphère privée								
	Werkveld - Milieu professionnel								
Behandeling (medisch / zorg) * - Traitement (médical / soins) *									

* Zorgactoren in de brede zin (bv. ook coaches om vaardigheden te versterken) – acteurs de soins dans le sens large (ex. aussi des coach pour renforcer des compétences)

- **Focusniveau:** Individu

Project 2: retrospectieve studie

- **Titel:** « Retrospectieve epidemiologische studie met betrekking tot de behandeling en het professionele traject van patiënten met burn-out en voorstel van beleidsaanbevelingen »
- **Doelgroep:** Om in het onderzoek te worden opgenomen, moeten patiënten aan de volgende criteria voldoen:
 - Een burn-out hebben en zijn gediagnosticeerd en behandeld door de Dr Mesters van het netwerk burn-out.
 - Een burn-out gediagnosticeerd volgens de Maslach- en ICD 10 (Z 73.0) en DSM IV-criteria.
 - Een geïnformeerde toestemming elektronisch of per post ondertekend hebben.
 - De duur van de ongeschiktheid is bekend.

Uitsluitingscriteria: geen

- **Termijn:** september 2018 – oktober 2020
- **Voor meer informatie:**
 - o Coördinatie onderzoeksgroep: Mevr. Anne-Cécile Massart, gecertificeerde coach, acmassart@gmail.com
 - o Coördinatie kenniscentrum arbeidsongeschiktheid dienst voor uitkeringen RIZIV: dr Saskia Decuman (saskia.decuman@riziv.fgov.be)
- **Mapping Raamwerk voor geïntegreerde preventie:**

		Niveau preventie / prévention							
		Primaire preventie - Prévention primaire		Secundaire preventie - Prévention secondaire		Tertiaire preventie - Prévention tertiaire			
Niveau interventie / intervention		Leven tot het pensioen - Vie jusqu'à la retraite							
		Vóór de schooltijd - Avant l'école	Tijdens de schooltijd - Pendant l'enseignement / la formation	Leven tot het pensioen - Vie jusqu'à la retraite		Loopbaan - Carrière			
				Geen symptomen - Pas de symptômes	Eerste symptomen - Premiers symptômes	Diagnose - Diagnostic	Behandeling - Traitement	Reïntegratie - Réintégration	Opvolging - Suivi
Beleid - Politique									
Welzijn privé/deer - Bien-être sphère privée									
Werkveld - Milieu professionnel									
Behandeling (medisch / zorg) * - Traitement (médical / soins) *									

* Zorgverleners in de brede zin (bv. ook coaches om vaardigheden te versterken) – acteurs de soins dans le sens large (ex. aussi des coach pour renforcer des compétences)

- **Focusniveau:** individu

8.2.3 Nationale Arbeidsraad

- **Titel:** Subsidies voor pilotprojecten bestemd voor primaire preventie van burn-out
- **Doelgroep:** Bedrijven
- **Termijn:** Introductie van de projecten vanaf 1 juli 2018 tot 15 september 2018, implementatie van 15 december 2018 tot 14 december 2019 ten laatste
- **Voor meer informatie:** <http://www.cnt-nar.be/Dossier-NL-burnout.htm>
- **Mapping Raamwerk voor geïntegreerde preventie:**

		Niveau preventie / prévention								
		Primaire preventie - Prévention primaire		Secundaire preventie - Prévention secondaire		Tertiaire preventie - Prévention tertiaire				
		Leven tot het pensioen - Vie jusqu'à la retraite								
Niveau interventie / intervention	Vóór de schooltijd - Avant l'école		Tijdens de schooltijd - Pendant l'enseignement / formation		Loopbaan - Carrière					
			Geen symptomen - Pas de symptômes		Eerste symptomen - Premiers symptômes		Diagnose - Diagnostic		Behandeling - Traitement	
							Reïntegratie - Réintégration		Opvolging - Suivi	
	Beleid - Politique									
	Welzijn privé/leer - Bien-être sphère privée									
Werkveld - Milieu professionnel										
Behandeling (Medisch / zorg)* - Traitement (médical / soins)*										
* Zorgverleners in de brede zin (bv. ook coaches om vaardigheden te versterken) – acteurs de soins dans le sens large (ex. aussi des coach pour renforcer des compétences)										

- **Focusniveau:** Organisatie(s)

8.2.4 FOD WASO

Project 1: Nieuwe werkvormen

- **Titel:** Studie van de impact van de nieuwe arbeidsvormen op het welzijn
- **Doelgroep:** Beleid & Werkveld actoren
- **Termijn:** Eind 2018
- **Voor meer informatie:** Alain Piette (email: alain.piette@emploi.belgique.be)
- **Mapping Raamwerk voor Geïntegreerde preventie:**

		Niveau preventie / prévention							
		Primaire preventie - Prévention primaire			Secondaire preventie - Prévention secondaire		Tertiaire preventie - Prévention tertiaire		
		Leven tot het pensioen - Vie jusqu'à la retraite							
		Voor de schooltijd - Avant l'école				Loopbaan - Carrière			
Niveau interventie / intervention		Tijdens de schooltijd - Pendant l'enseignement / formation	Geen symptomen - Pas de symptômes	Eerste symptomen - Premiers symptômes	Diagnose - Diagnostic	Behandeling - Traitement	Reïntegratie - Réintégration	Opvolging - Suivi	
		Beleid - Politique							
Welzijn privésector - Bien-être sphère privée									
Werkveld - Milieu professionnel									
Behandeling (Medisch / zorg)* - Traitement (médical / soins)*									

* Zorgactoren in de brede zin (bv. ook coaches om vaardigheden te versterken) – acteurs de soins dans le sens large (ex. aussi des coach pour renforcer des compétences)

- **Focusniveau:** Individu, Team & Organisatie(s)

Project 2: Onderzoek van het gebruik van de knipperlichtentool PSR

- **Titel:** Onderzoek over het gebruik van de knipperlichtentool PSR
- **Doelgroep:** Actoren in het werkveld
- **Termijn:** Eind 2019
- **Voor meer informatie:** Alain Piette (email: alain.piette@emploi.belgique.be)
- **Mapping Raamwerk voor Geïntegreerde preventie:**


		Niveau preventie / prévention									
		Primaire preventie - Prévention primaire		Secondaire preventie - Prévention secondaire		Tertiaire preventie - Prévention tertiaire					
		Leven tot het pensioen - Vie jusqu'à la retraite									
		Vóór de schooltijd - Avant l'école		Tijdens de schooltijd - Pendant l'enseignement / formation		Loopbaan - Carrière					
Niveau interventie / intervention		Geen symptomen - Pas de symptômes		Eerste symptomen - Premiers symptômes		Diagnose - Diagnostic	Behandeling - Traitement	Reïntegratie - Réintégration	Opvolging - Suivi		
		Beleid - Politique									
		Welzijn privéfeer - Bien-être sphère privée									
		Werkveld - Milieu professionnel									
		Behandeling (Medisch / zorg)* - Traitement (médical / soins)*									

* Zorgactoren in de brede zin (bv. ook coaches om vaardigheden te versterken) – acteurs de soins dans le sens large (ex. aussi des coach pour renforcer des compétences)

- **Focusniveau:** Team & Organisatie(s)

Project 3: Impact van leiderschapsstijlen

- **Titel:** Onderzoek betreffende de impact van de managementstijlen op het welzijn op het werk
- **Doelgroep:** Management in het werkveld, scholen of management
- **Termijn:** eind 2019
- **Voor meer informatie:** Alain Piette (email: alain.piette@emploi.belgique.be)
- **Mapping Raamwerk voor Geïntegreerde preventie:**

 Niveau interventie / intervention		Niveau preventie / prévention							
		Primaire preventie - Prévention primaire		Secundaire preventie - Prévention secondaire		Tertiaire preventie - Prévention tertiaire			
		Vóór de schooltijd - Avant l'école		Tijdens de schooltijd - Pendant l'enseignement / formation		Leven tot het pensioen - Vie jusqu'à la retraite			
						Loopbaan - Carrière			
		Geen symptomen - Pas de symptômes	Eerste symptomen - Premiers symptômes	Diagnose - Diagnostic	Behandeling - Traitement	Reïntegratie - Réintégration	Opvolging - Suivi		
Beleid - Politique									
Welzijn privé sfeer - Bien-être sphère privée									
Werkveld - Milieu professionnel									
Behandeling (Medisch / zorg) - Traitement (médical / soins)*									

* Zorgactoren in de brede zin (bv. ook coaches om vaardigheden te versterken) – acteurs de soins dans le sens large (ex. aussi des coach pour renforcer des compétences)

- **Focusniveau:** Team & Organisatie(s)

8.2.5 Empeva

Project: Primaire preventie van psychosociale risico's en musculoskeletale aandoeningen

- **Titel:** Ontwikkelen van een primair preventiebeleid voor het gehele federale overheidslandschap met betrekking tot psychosociale risico's en musculoskeletale aandoeningen en ondersteunen van de implementatie
- **Doelgroep:** organisaties in het federale landschap
- **Termijn:** eind 2019
- **Voor meer informatie:** cindy.hannard@empeva.belgique.be
- **Mapping Raamwerk voor Geïntegreerde preventie:**

		Niveau preventie / prévention							
		Primaire preventie - Prévention primaire		Secundaire preventie - Prévention secondaire		Tertiaire preventie - Prévention tertiaire			
		Leven tot het pensioen - Vie jusqu'à la retraite							
		Vóór de schooltijd - Avant l'école	Tijdens de schooltijd - Pendant l'enseignement/formation	Logbaan - Carrière					
		Geen symptomen - Pas de symptômes	Eerste symptomen - Premiers symptômes	Diagnose - Diagnostic	Behandeling - Traitement	Reïntegratie - Réintégration	Oprolging - Suivi		
Niveau interventie / intervention	Beleid - Politique								
	Welzijn privétoer - Bien-être sphère privée								
	Werkveld - Milieu professionnel								
	Behandeling (Medisch / zorg) - Traitement (médical / soins)*								

* Zorgverleners in de brede zin (bv. ook coaches om vaardigheden te versterken) – acteurs de soins dans le sens large (ex. aussi des coach pour renforcer des compétences)

- **Focusniveau:** Organisatie(s)

8.2.6 Hoge Gezondheidsraad

Project: Symposium voor gezondheidsprofessionelen

- **Titel:** Symposium voor gezondheidsprofessionelen voor preventie, diagnose en de ondersteuning van burn-out
- **Doelgroep:** Huisartsen, psychologen, bedrijfsartsen, preventie-adviseurs
- **Termijn:** Eind 2019
- **Voor meer informatie:** sylvie.gerard@sante.belgique.be
- **Mapping Raamwerk voor Geïntegreerde preventie:**

		Niveau preventie / prévention							
		Primaire preventie - Prévention primaire		Secundaire preventie - Prévention secondaire		Tertiaire preventie - Prévention tertiaire			
		Leven tot het pensioen - Vie jusqu'à la retraite							
		Vóór de schooltijd - Avant l'école		Tijdens de schooltijd - Pendant l'enseignement / formation		Loopbaan - Carrière			
Niveau interventie / intervention		Geen symptomen - Pas de symptômes		Eerste symptomen - Premiers symptômes		Diagnose - Diagnostic	Behandeling - Traitement	Reïntegratie - Réintégration	Opgvolging - Suivi
		Beleid - Politique							
Welzijn privé-sfeer - Bien-être sphère privée									
Werkveld - Milieu professionnel									
Behandeling (Medisch / zorg) - Traitement (medical / soins)*									

* Zorgactoren in de brede zin (bv. ook coaches om vaardigheden te versterken) – acteurs de soins dans le sens large (ex. aussi des coach pour renforcer des compétences)

- **Focusniveau:** Individu & Organisatie(s)

9. Werkdocumenten

Alle templates en voorbeelden (Template voor de kandidaatstelling van pilootprojecten & voorbeeld projectplan) kan u ook vinden op de website van FOD Sociale Zekerheid:

<https://socialsecurity.belgium.be/nl/sociaal-beleid-mee-vorm-geven/pilootprojecten-geintegreerd-preventiebeleid-burn-out>