



## Verslag Veranderteam

Datum	Locatie	Verslaggever
25/09/2018	Lakenhuis	Brussels Overleg Thuiszorg

### Aanwezig

- Jan Vandekerckhove (Huize Sint-Monika, directeur)
- Florence Biesmans (CM Sint-Michielsbond, maatschappelijk werker)
- Ann Herzeel (Apotheker)
- Jef Pissiersens (UZ Brussel, transmuraal coördinator)
- Conny Roekens (ADO Icarus, centrumleider)
- Diane Van Cleynenbreugel (Tandarts)
- Louis Ferrant (Huisarts)
- Martine De Ridder (diensten gezinszorg)
- Katleen Heremans (Thuisverpleegkundige)
- Lien Eeckelaars (CAW Brussel)
- Grieke Forceville (Transitiecoach)

### Verontschuldigd:

- Corine Heremans (FSMB, maatschappelijk werker)
- Olivia Vanmechelen (Kenniscentrum WWZ, stafmedewerker)
- Nina Van Roosbroek (Huis voor Gezondheid)

## AGENDA

1. Goedkeuring verslag VT 28/8
2. Terugblik VF
3. Samenstelling VT en VF
4. Communicatie breed werkveld
5. Planning
6. Stand van zaken inspiratie dag buurtgerichte zorg
7. Inspiratie voor onze strategische keuzes voor BRUZEL
8. Varia

## 1. GOEDKEURKING VERSLAG VERANDERTEAM 28/8

Het verslag van het veranderteam op 28/8 wordt goedgekeurd

## 2. TERUGBLIK VF

- Wat was de **algemene indruk** van de leden van het VT die op het VF aanwezig waren? de samenstelling van het VF is intussen wat men er van verwacht. Het overleg was concreter dan de vorige keer, men heeft gevoeld dat we echt van start gegaan zijn. Er is betrokkenheid van de leden, er wordt inbreng gegeven en er is een duidelijke richting. Sommige onderwerpen werden soms eerder lang behandeld, terwijl er op het einde snel over de laatste agendapunten gegaan moet worden. Dit is iets wat we tijdens de volgende vergaderingen dienen te bewaken.
- Onze **waarden** werden uitgekozen: toegankelijkheid, gelijkwaardigheid, vindingrijk, resultaatgericht. Deze liggen ook in de lijn met de waarden voor integrale zorg waar in het decreet eerstelijnszorg naar verwezen wordt (toegankelijkheid, veiligheid, rechtvaardigheid,...). Een redactiegroep zal met deze waarden aan de slag gaan om een korte visietekst uit te schrijven.
- Onze **thema's** werden verder uitgebreid en concreter gemaakt:
  - Organisatie van zorg en ondersteuning
  - Communicatie
  - Buurtgericht werken
  - Brussel ELZ capaciteit
  - (Kwetsbare) persoon centraal – Autonomie/ zelfregie
  - Zichtbaarheid
  - Preventief werken, eerder dan curatief

## 3. SAMENSTELLING VT EN VF

- **Aan te passen:**
  - Florence Biesmans toevoegen aan VT!
  - Lijst VT en VF nog eens volledig nakijken, aangepaste versie op de website zetten.
- De lijsten zijn ook terug te vinden in bijlage bij het verslag.

## 4. COMMUNICATIE BREED WERKVELD

- Vanuit Vlaanderen wordt gewerkt aan een **website**.
- Is het zinvol om daarnaast ook een **nieuwsbrief** op te maken en te versturen naar het brede werkveld? Het VT is van mening dat dit voorlopig niet nodig is. Het maken van een nieuwsbrief is tijdsintensief, men besteed liever tijd aan het veranderproces zelf. Bovendien worden alle ontwikkelingen omschreven in de verslagen van het VF en het VT, deze zijn openbaar en kunnen ook actief verspreid worden naar het brede werkveld.
- Het zou zinvol zijn als allee communicatie voortaan gebeurt vanuit een centraal en herkenbaar **e-mailadres** (vb. info@ELZBRUZEL.be), dit zou toegankelijker kunnen zijn. We kunnen het brede werkveld vragen om hun suggesties en bedenkingen naar dit mailadres te sturen. **Grieker vraagt na wat de afspraak en procedure is rond het maken van een eigen mailadres voor de eerstelijnszone.**

- Naast het informeren a.d.h.v. de verslagen is het de verantwoordelijkheid van elk lid van het VT en VF om de eigen achterban regelmatig te informeren. Volgens het VT volstaat de combinatie van beiden voorlopig.

## 5. PLANNING

- Het VT is van mening dat het zinvol is om de focusgroepen met mantelzorgers en patiënten eerst te laten doorgaan, alvorens een visie uit te schrijven. Het is echter niet haalbaar om nog focusgroepen georganiseerd te krijgen én een visietekst uit te schrijven vóór 13/12. Daarom wordt beslist om het VF uit te stellen naar januari en de focusgroepen te plannen in de loop van november. We willen vraaggericht kunnen werken in plaats van aanbodgericht.
- In welke **taal** zullen de focusgroepen doorgaan? Nederlands en Frans, daarom is het goed dat de persoon die de de focusgroepen leidt zeer goed tweetalig is. **Het VT vraagt of Corine dit ziet zitten? Er wordt ook gevraagd of Kristien van het Vlaams Patiëntenplatform en de ervaringsdeskundige uit het VF aanwezig willen zijn.**
- Wat met de **doelgroep die we niet kunnen bereiken met een focusgroep**, maar toch ondersteuning nodig heeft? Zij kunnen bevestigd worden door leden van het VF in hun dagelijkse werking (bvb. Ann Herzeel en Florence Biesmans). Ook kunnen we andere organisaties aanspreken zoals de infirmières de la rue.
- Omdat het organiseren van een focusgroep zonder enige basis/input erg moeilijk is, wordt gevraagd om een **werkgroep** van enkele leden van het VT en van BOT en HvG de focusgroepen en bevestigingen te laten voorbereiden. **HvG en BOT zullen hier het initiatief toe nemen.**
- Het is een goed idee om de patiënten en mantelzorgers op hetzelfde moment uit te nodigen, maar in aparte focusgroepen te bevestigingen. Zo kunnen eventueel enkele mantelzorgers en patiënten samen komen.
- Het is belangrijk om een duidelijke doelstelling te hebben van de focusgroep, zodat mensen weten waar ze zich voor willen engageren. Wat willen we te weten komen?
  - Wat ervaar je als de grootste hindernis om de zorg en welzijn te bekomen die je zocht (= wat zijn lancunes en hindernissen)? Wat heb je gemist?
  - Wat kan je stimuleren om met je zorgvraag naar buiten te komen?
  - Wat verwacht je?
  - Wat heeft je wel geholpen?
- De gezinshelpers werden reeds bevestigd als achterban van de diensten gezinszorg, hiervoor moet geen aparte focusgroep georganiseerd worden.
- De **planning** werd aangepast (zie bijlage).

## 6. STAND VAN ZAKEN INSPIRATIEDAG BUURTGERICHTE ZORG

- Start van de vorming: een kader schetsen van buurtwerking en buurtgerichte zorg en a.d.h.v. het Sombbrero-model de eigen organisatie een plek geven in het schema.
- Wat willen we verder uit het inspiratiemoment naar voor laten komen zodat we er op het VT mee aan de slag kunnen?
  - We willen weten wat een buurt is, hoe groot is die? Hoe wordt de buurt gedefinieerd (op basis van aantal inwoners? Aan de hand van aanwezigheid van minstens 1 huisarts, 1 kine,...? Wat beschouwen mensen zelf als hun buurt?) => dit zou in de inleiding voorzien worden.
  - Verder willen we graag antwoord op volgende vragen:

- Hoe geven we buurtgerichte zorg een plek in ELZ BRUZEL?
- Hoe moet iedere organisatie zich organiseren om buurtgerichte zorg te garanderen?
- Wat zijn de implicaties als we kiezen voor buurtgerichte zorg?
- Hoe kunnen we beter buurtgericht werken?
- Hoe kunnen we als organisatie flexibel blijven om in te spelen op de veranderende vraag van de Brusselaar?
- Hoe kunnen we zorgen dat buurtgerichte zorg een verhaal is van welzijn én zorg?

## 7. INSPIRATIE VOOR ONZE STRATEGISCHE KEUZES VOOR BRUZEL

Zie presentatie Grieke in bijlage.

## 8. VARIA

- Wat bespreken we tijdens het volgende VT? Het VT wordt een werksessie omtrent alle parallelle trajecten (state-generaal, pilotprojecten chronic care, Boost,...). Er wordt reeds heel wat ontwikkeld, daarom willen we een overzicht bieden van wat er al bestaat. **Alle leden van het VT sturen vóór 10 oktober het materiaal door waar zij reeds kennis van hebben.**
- Begroting: zie bijlage
- Wat betreft de bevraging van de achterban werd geen e-mailadres opgegeven naar welke men de resultaten mag doorsturen. Dit kan naar [silke.partous@botvzw.be](mailto:silke.partous@botvzw.be).
- Grieke informeerde intussen naar de reden achter het gebruik van de term “Persoon met zorg- en ondersteuningVRAAG” i.p.v. “Persoon met zorg- en ondersteuningNOOD”. Dit blijkt om louter afstemming tussen verschillende decreten te gaan. Dit heeft geen inhoudelijke reden.
- Mee te nemen naar volgende VT:
  - **Vraag aansluitend op de vergadering: tijdens de volgende vergaderingen steeds een overzicht te voorzien van de verschillende leidende vragen.**
  - **Mee te nemen op volgend VT: bezoek Zorgimpuls (& bekijken oproep subsidie KBS)**
  - **De vraag i.v.m. het al dan niet vastleggen van zitpenningen wordt opgenomen tijdens volgend VT. Het VT vraagt om dit onderwerp goed af te bakenen, zodat de aandacht en geïnvesteerde tijd voornamelijk kan gaan naar de inhoud van het traject.**
  - **Enkele leden van het VT stellen voor om alternerend een VT 's middags en om de 2 à 3 keer 's avonds te laten doorgaan. Dit wordt op het volgende VT besproken.**

### In bijlage:

- Leden VT en VF
- Planning laatste stand van zaken
- Powerpointpresentatie Grieke