

Verslag Veranderteam

Datum	Locatie	Verslaggever
20/11/2018	Lakenhuis	Nina Van Roosbroek (Huis voor Gezondheid)

Aanwezig

- Jan Vandekerckhove (Huize Sint-Monika, directeur)
- Florence Biesmans (CM Sint-Michielsbond, maatschappelijk werker)
- Stefaan Timperman (Apotheker)
- Conny Roekens (ADO Icarus, centrumleider)
- Diane Van Cleynenbreugel (Tandarts)
- Louis Ferrant (Huisarts)
- Katleen Heremans (Thuisverpleegkundige)
- Olivia Van Mechelen (Kenniscentrum WWZ)
- Martine De Ridder (Familiehulp)
- Annick Dermine (Huis voor Gezondheid)
- Nina Van Roosbroek (Huis voor Gezondheid)
- Griekie Forceville (Transitiecoach)

Verontschuldigd:

- Jef Pissiersens (UZ Brussel, transmuraal coördinator)
- Lien Eeckelaars (CAW Brussel)
- Corine Heremans (FSMB, maatschappelijk werker)
- Silke Partous (BOT)

AGENDA

1. Welkom & Goedkeuring verslag VT 23/10
2. Verdere uitwisseling:
 - 2.1. Projecten GGC (Olivia)
 - 2.2. Brussels Gezondheidsplan (Annick)
 - 2.3. GBO (Nina)
 - 2.4. Project kwetsbare zwangeren (Nina)
3. Input voor aanbevelingsnota van adviesraad welzijn en gezondheid (vraag vanuit VGC)
4. Stand van zaken focusgroepen 28/11
5. Inschrijvingen inspiratiedag buurtgerichte zorg (Nina)
6. Agenda Veranderforum 31/01
 - 6.1. Recapituleren' van het proces
 - 6.2. Visietekst

- 6.3. Aansluitend nieuwjaarsreceptie
- 7. Data VT 2019
- 8. Varia:
 - 8.1. Projecten ELP en healthliteracy
 - 8.2. Inspiratiemoment Zorgimpuls
 - 8.3. Rotterdam: wie en afspraken rond terugkoppeling

1. WELKOM EN GOEDKEURING VERSLAG 23/10

Het verslag van 23/10 wordt goedgekeurd.

2. VERDERE UITWISSELING VAN PROJECTEN

- 1) **Brussels Gezondheidsplan:** Annick Dermine (**presentatie zie bijlage**)

Wat nemen we mee naar de eerstelijnszone Bruzel?

- Filosofie en uitgangsprincipes voor Brussel zitten goed. We kunnen hierop aansluiten.
- We moeten ons als ELZ ook verbinden met de 0,5^e lijn en we moeten dit opnemen in onze visietekst
- Groep mensen die beroep doet op de 0,5^e lijn zal blijven bestaan. Dit is een noodzakelijke overgangssituatie die niet door de 1^e lijn kan opgevangen worden
- Geen rijksregisternummer betekent bijvoorbeeld geen thuiszorg. Ook de DMW van de ziekenfondsen kunnen deze personen niet registreren, waardoor ze dus gratis/ ongeregistreerd aan het werken zijn als ze deze mensen willen helpen
- Nina neemt dit mee naar het overleg GBO van de VGC

- 2) **Projecten buurtgerichte zorg GGC:** Olivia Vanmechelen (**presentatie zie bijlage**)

Wat nemen we mee naar de eerstelijnszone Bruzel?

- Een contactpersoon voor elke wijk (hier: 10000-30000 inwoners) die doorverwijst naar de juiste persoon of instantie, maar dan uiteraard breder dan enkel voor senioren zoals in dit project
- Er is ook een link met de buurtreferent van het project BOOST
- Deze 3 projecten hebben contacten met OCMW's in hun wijk. Als we voor Bruzel een antennewerking zouden opzetten moeten we kijken of we hier eventueel ons karretje kunnen aanhangen
- Projecten GGC zouden ook moeten aan bod komen op het volgende overleg GBO. Ook hier denken ze aan een pilotproject ergens in een wijk waar al heel wat verankering is.

- 3) **Geïntegreerd breed onthaal:** Nina Van Roosbroek

De Vlaamse overheid heeft een omzendbrief rondgestuurd naar de lokale besturen in Vlaanderen i.k.v. het nieuwe decreet lokaal sociaal beleid. Hiermee wil ze lokale besturen ondersteunen in het voeren van een sociaal beleid. Cruciaal element in dit nieuwe decreet is de uitbouw van een sociaal huis + een geïntegreerd breed onthaal (GBO). Dit GBO moet minimaal een samenwerkingsverband zijn tussen OCMW, CAW en DMW van de ziekenfondsen. In Brussel is alles rond het GBO bij de

VGC beland, hier is een werkgroep rond opgesteld die al 3 keer is samengekomen. Rond de tafel: DMW ziekenfondsen, CAW, BOT, Kenniscentrum WWZ en Huis voor Gezondheid. OCMW's ontbreken nog rond de tafel. VGC zou volgend overleg iemand uitnodigen van de Federatie van Brusselse OCMW's en iemand van de GGC. De omzendbrief vanuit Vlaanderen zou immers een Brusselse vertaalslag moeten krijgen, en idealiter wordt die dan uitgestuurd vanuit vgc en ggc. In Brussel is men er al over eens dat dit geen fysiek loket zal worden, eerder een samenwerkingsverband. Men zou graag een pilot GBO opzetten in een wijk/ gemeente waar al redelijk wat overleg/ samenwerking is tussen verschillende organisaties.

Wat nemen we mee naar de eerstelijnszone Bruzel?

- Projecten GGC zouden ook moeten aan bod komen op het volgende overleg GBO. Ook hier denken ze aan een pilootproject ergens in een wijk waar al heel wat verankering is.

- 4) **Project kwetsbare zwangeren:** Nina Van Roosbroek (uitnodiging kick-off 11 december zie bijlage) = project van het RIZIV rond de uitrol van een gezamenlijk gecreëerd zorgpad voor kwetsbare, zwangere vrouwen in Brussel. Projectcoördinator is tewerkgesteld in het UZ Brussel.

Dit project wil de versnippering van de zorg voor kwetsbare zwangeren tegengaan door de mensen op het terrein, die de "good practices" reeds hebben, samen te laten werken aan een gezamenlijk zorgpad dat niet alleen medische ondersteuning zal geven, maar ook psychosociale, administratieve, financiële, ... en dat zowel de Nederlandstalige als de Franstalige organisaties in Brussel betreft. De bedoeling van het project is om te vertrekken van wat er bestaat en doormiddel van afspraken met partners een gestructureerd pad te kunnen aanbieden dat op maat van deze vrouwen is.

In een eerste fase van het project wordt een netwerk opgericht van organisaties en personen die aan dit zorgpad willen werken. In deze eerste fase gaan ze een 'kaart' opstellen van alle organisaties die reeds rond dit thema werken en hun werking hierin beschrijven. 11 december zal er een grote Kick Off-meeting zijn waarop ze alle geïnteresseerde partners en hun netwerken uitnodigen om gezamenlijk te werken aan een uniforme screeningstool voor deze personen en het plan van aanpak in kader van het zorgpad te bespreken. De uitwerking van het pad zelf start pas in 2019, ze willen eerst zo veel als mogelijk partners betrekken.

Het idee is om aan het zorgpad ook een (bemand) geïntegreerd breed onthaal te koppelen. Iedereen die in aanraking komt met een zwangere vrouw waarvan men vermoedt dat ze in preciaire situatie zit kan hierop beroep doen. Doel is dat de eerste zorgverlener die in aanraking komt met de vrouw een screening afneemt om te kijken of deze zich in een kwetsbare situatie bevindt en daarnaast op welke vlakken. De zorgverlener kan dan bellen naar een nummer en zal voor elk van de vlakken waar kwetsbaarheid is, naar een organisatie doorverwezen worden die lokaal in de wijk waar de vrouw woont, werkzaam is. Ze willen dus ook een lokale zeer brede sociale kaart maken.

Anne Renders (de projectcoördinator) werd gecontacteerd en kreeg meer toelichting over de eerstelijnszone 'Bruzel'. Hier willen we nl. ook een GBO voorzien, maar dan voor iedereen. Het zou dus perfect in het plaatje passen.

Huis voor Gezondheid zal het project bekend maken, informatie verspreiden, beroepsgroepen aanspreken en haar netwerk aanbieden voor het opmaken van de sociale kaart. Nina zal de kick-off bijwonen en terugkoppelen hierover.

3. INPUT VOOR AANBEVELINGSNOTA VOOR ADVIESRAAD WELZIJN & GEZONDHEID VGC

Op 6 december moet Annick input geven (via adviesraad welzijn en gezondheid van de VGC) voor hun aanbevelingsrapport (soort memorandum van de VGC-administratie voor de nieuwe verkozenen). Aan Huis voor Gezondheid werd gevraagd om dit voor het luik gezondheidszorg te doen. Hiervoor moeten we het werkveld consulteren. Aangezien we net een bevraging van de achterban gedaan hebben voor de ELZ Bruzel, willen we deze als basis gebruiken om op verder te werken. We maakten een synthese waarin de zaken instaan die bij verschillende beroepsgroepen terugkeren.

‘Welke aanbevelingen heeft het werkveld voor de volgende bestuursploeg van de VGC vertrekkende van de noden van de Brusselaars en van de organisaties die behoren tot het Nederlandstalig netwerk van gemeenschapsvoorzieningen?’ Concreet:

1. Waar moet de VGC op inzetten als aanvullend beleid?
2. Waar moet de VGC innoverende projecten voor financieren?
3. Waar of op welke Brussel specifieke aspecten moet de VGC inzetten?

Aanbevelingen vanuit BRUZEL:

- **GBO:**
 - Automatisch toekennen van tegemoetkomingen waar patiënt recht op heeft
 - Overzicht van alle sociale en financiële voordelen
 - GBBO (geïntegreerd breed Brussels onthaal)= health in all policies = coördinatie van verschillende politieke entiteiten (cf Brussels Gezondheidsplan van GGC)
- **Inzetten op het aantrekken van Nederlandstalige huisartsen en andere zorgverleners en van welzijnswerkers**
 - Inzetten op stageondersteuning
 - HUBS creëren van multidisciplinaire praktijken binnen wijken
 - Infrastructuur subsidies
- **Inzetten op zorgcoördinatie/ casemanager**
 - In Brussel zijn proportioneel gezien veel meer mensen die behoefte hebben aan iemand die hun zorg coördineert
- **Begrijpbaar maken van het zorgsysteem voor de burger/ patiënt**
 - Inzetten op health literacy, burgers ‘opvoeden’ zodat die geïnformeerde keuzes kan maken
 - Inzetten op cultuursensitieve taalafhankelijke tools
 - Tolken
- **Verduurzamen, bestendigen van bestaand aanbod**
 - Geen vernieuwend aanbod dat tijdelijk is, tijdelijk aanbod dat zijn meerwaarde heeft aangetoond, structureel beschikbaar maken

- **Transparantie**
 - Maakt zichtbaar waarvoor je waar terecht kan bij VGC
 - Duidelijke/ simpele aanvraagprocedures voor financiering
- **Elkaar kennen/ Tijd en ruimte om deel te nemen aan overleg- en netwerkmomenten**
 - Belang van een goed functionerende tweetalige sociale kaart!
- Digitalisering van gegevensuitwisseling is noodzakelijk en moet blijvend gesignaleerd worden aan de bevoegde overheden

4. STAND VAN ZAKEN FOCUSGROEPEN MANTELZORGER EN PATIËNT

- 28/11 gaat er van 18u tot 20u een focusgroep patiënt en een focusgroep mantelzorger door in het Lakenhuis. Momenteel hebben we nog niet zo veel inschrijvingen. We doen een warme oproep aan het VT: Kom je in contact met deze doelgroep, doe dan nog een extra inspanning. Als ieder 1 persoon aanlevert geraken we al ver.
- Maandag 26/11 evalueren we het aantal inschrijvingen en beslissen we of de focusgroepen doorgaan.
- We kunnen ook de input gebruiken die uit de focusgroep mantelzorger kwam van het Kenniscentrum WWZ
- 2 vertegenwoordigers van mantelzorgorganisaties stelden de vraag om aan te sluiten: het is niet de bedoeling dat er meer toeschouwers dan deelnemers zijn. Deze personen kunnen achteraf wel de informatie krijgen die uit de focusgroepen kwam.

5. INSCHRIJVINGEN INSPIRATIEDAG BUURTGERICHTE ZORG

- 40 inschrijvingen, geïnteresseerden uit verschillende sectoren

6. AGENDA VERANDERFORUM 31 JANUARI 2019

- 31/1 willen we het VF graag opentrekken, en breed uitnodigen, zoals voor de kick-off
- Voorstel zou zijn om dit in de VGC te laten doorgaan (19u-22u)
- Stand van zaken geven + visietekst voorstellen + aansluitend nieuwjaarsreceptie
- Er moet een georganiseerd ontmoetingsmoment zijn (vb. speeddates). Griekie bekijkt dit.
- Huis voor Gezondheid stuurt save the date uit (eerst goedkeuring krijgen van VGC voor de locatie)

7. DATA VT & VF 2019

- Alle data zijn terug te vinden **in document in bijlage**.
- Voor bepaalde data hebben we een externe locatie nodig (werken in het Lakenhuis/ zaal niet beschikbaar)
- VT van mei en juni gaat door in de lokalen van Familiehulp

8. VARIA

- **Projecten ELP en health literacy**
Zodra we de oproepen hebben, bezorgen we deze aan het VT. We agenderen eventuele bespreking op volgend VT.
- **Bezoek Zorgimpuls 30/11**

De dagindeling (9u30 tot 15u) ziet er zo uit:

9u30-10u15 Voorstelling Zorgimpuls

10u15-11u Voorstelling Huis voor Gezondheid

Interactie obv voorbereidende vragen Huis voor Gezondheid

- Algemeen (11u tot 12u)

LUNCH (12u-12u45)

- Samenwerking eerste lijn en sociaal domein (12u45-14u)

- Samenwerking eerste en tweede lijn (14u-15u)

In bijlage:

- Presentatie Brussels Gezondheidsplan
- Presentatie buurtgerichte zorg projecten ggc
- Uitnodiging kick-off zorgpad kwetsbare zwangeren 11/12
- Data VT en VF 2019