**Verslag Veranderteam**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum** | **Locatie** | **Verslaggever** |
| 26/02/2019 | Lakenhuis | Brussels Overleg Thuiszorg |

|  |
| --- |
| **Aanwezig** |
| * Florence Biesmans (CM Sint-Michielsbond, maatschappelijk werker) * Jef Pissiersens (UZ Brussel, transmuraal coördinator) * Conny Roekens (ADO Icarus, centrumleider) * Lien Eeckelaars (CAW Brussel) * Corine Heremans (FSMB, maatschappelijk werker) * Nina Van Roosbroek (Huis voor Gezondheid) * Grieke Forceville (Transitiecoach) * Jelle Eeckhout (diensten gezinszorg) * Ann Herzeel (vervanging voor Stefaan Timperman, Apotheker) * Diane Van Cleynenbreugel (Tandarts) * Katleen Heremans (Thuisverpleegkundige)   Verontschuldigd:   * Stefaan Timperman (Apotheker) * Anne Dehullu (CGG Brussel – Lila) * Olivia Van Mechelen (Kenniscentrum WWZ) * Louis Ferrant (Huisarts) * Jan Vandekerckhove (Huize Sint-Monika, directeur) | |

# AGENDA

1. Terugkoppeling VF 31/1
2. Aanvraagdossier ELP
3. Richtlijnen en procedures samenstellen voorlopige zorgraad
4. Algemene nieuwsbrief BruZEL
5. Oproep KBS gezondheidsvaardigheden
6. Varia

## terugkoppeling vf 31/1

Het VT is van mening dat zowel de formule als de sfeer goed zaten. Er was een duidelijke agenda maar ook voldoende ruimte voor netwerking.

Wel opvallend, 90 personen schreven zich in, slechts 59 personen waren aanwezig. Wanneer we kijken naar de leden van ons VF zien we dat het VF in totaal 49 leden telt, maar slechts 24 brachten effectief een stem uit (inclusief personen die niet aanwezig waren maar wel een volmacht gaven), en dit ondanks de extra oproep die werd uitgestuurd om aanwezig te zijn of een stem uit te brengen. Dit betekent dat er net geen meerderheid aanwezig was en dus heeft gestemd. Hoe gaan we hier mee om?

Tijdens het VF werd unaniem gestemd voor het ELP-project alsook voor de missie en visie zoals deze werden voorgelegd. Echter, nadien kwam nog de bemerking dat de term ‘**Nederlandskundige’** beter zou passen dan ‘Nederlandstalig’, dit met oog op het betrekken van Franstalige partners. Het VT is van mening dat ‘Nederlandstaligen’ het best past als omschrijving van de initiatiefnemers, aangezien het gaat om een hervorming vanuit Vlaanderen. Verder in de missie en visie wordt wel nog duidelijk gesteld dat we actief de brug willen maken met de Franstaligen. Bovendien werd de tekst op deze manier reeds gestemd en goedgekeurd. Nina bezorgt Magda Priem hierover feedback.

Daarnaast is er de vraag of de **stemming geldig is of niet**. Strikt genomen waren er net onvoldoende stemmen om deze als geldig te beschouwen. Anderzijds waren de stemmers wel unaniem voor en hopen we wat vorderingen te kunnen maken. Daarom wenst het VT de stemming voor het ELP-project en de missie/visie te beschouwen als ‘in de geest goedgekeurd’, maar om dit formeel te kunnen maken nogmaals officieel te laten bevestigen op het volgende VF.

De lage opkomst alsook de zeer beperkte verontschuldigigen doen vermoeden dat leden van het VF zich tot nu toe weinig betrokken voelen bij de hervorming. Hoe kunnen we dit verhogen? Het VT stelt enerzijds voor om toch met een **nieuwsbrief** te starten. Anderzijds om op het volgende VF toch nog eens stil te staan bij het **engagement**, de gemaakte afspraken en te bekijken wat men nodig heeft om zich geëngageerd te kunnen voelen.

## Aanvraagdossier elp

De aanvraag voor het ELP-project werd ingediend. Zowel VF als VT kregen het dossier doorgemaild. Nu is het enkel nog wachten op een goedkeuring.

## algemene nieuwsbrief bruzel

Steeds vaker krijgen we van niet-leden van het VF de vraag om op de hoogte gehouden te worden van de ontwikkelingen. Daarom zou het goed zijn om toch te kiezen om actief informatie te delen, dit bijvoorbeeld aan de hand van een nieuwsbrief. Het VT beslist om driemaandelijks een nieuwsbrief uit te sturen met de belangrijkste ontwikkelingen, dit tussen 2 VF’a door, zodat men zowel een terugblik naar het vorige als een vooruitblik naar het volgende VF kan doen. Ook initiatieven en agenda-items kunnen worden toegevoegd aan de nieuwsbrief.

Het VT vraagt ook om informatie over BruZEL mee op te nemen binnen de organisatie van de eerstelijnsmeeting van 21/3.

## KBS oproep gezondheidsvaardigheden

Jolijn (HVG) brengt hierrond momenteel alle partners samen. Indien geen andere organisatie trekker kan zijn, zal HVG deze rol opnemen. Het Instituut voor gezond leven gaf reeds aan niet zelf te willen indienen, wel samen te werken. CM kan als organisatie niet indienen, maar wil ook meewerken.

De **aanvraag** zou er momenteel 3 ledig uitzien:

* Werken rond toelichting van het gezondheidssysteem
* Werken rond preventie, waaronder tandzorg
* Patiënt empowerment: welke stappen kan iemand zelf nemen voor men naar een zorgverlener gaat? (inventarisatie van bestaande hulpmiddelen)

Nina vraagt aan Jolijn om hierover contact op te nemen met Ann Herzeel.

Jef bevraagt collega Edgar Eeckman rond het luik empowerment.

Het VT vindt het belangrijk om vanuit BruZEL hier in mee te stappen, want het is erg zinvol, maar de vraag is hoe intensief dit mogelijk is…

Indien het dossier bijna klaar is kan dit gebracht worden op het VT en VF (toelichting van de oproep en geven van mandaat aan VT om vanuit BruZEL mee te ondertekenen). Het VT kan het dossier dan bekijken en ondersteunen bij indiening.

Indienen van het project moet gebeuren vóór 2 april.

## Richtlijnen en procedures samenstellen voorlopige zorgraad

(Zie powerpoint)

Vraag 5 komt nu op de voorgrond: Hoe organiseren en besturen we de eerstelijnszone? Dit zou via de Zorgraad (vergelijkbaar met Raad van Bestuur) gebeuren, meerbepaald 60 vzw’s verspreid over Vlaanderen en Brussel. Hiervoor werden richtlijnen en sjablonen gemaakt door Vlaanderen. Ten laatste eind 2019 moet de eerstelijnszone een dossier indienen voor de Voorlopige Zorgraad.

Wat zijn de consequenties voor Brussel? De belangrijkste vragen zijn de volgende:

1. **Hoe kijken wij naar lokale besturen?**

VGC is officieel voldoende om te betrekken als lokale besturen? Maar wat met GGC, COCOF, de 19 gemeenten, Huizen van het Kind, Iriscare?

* Waarvoor staan we als ELZ BruZEL? Taal- en bevoegdheidoverschrijdend, voor alle Brusselaars, voor de meest kwetsbaren, buurtgericht, maximaal toegankelijk. Dit moet de Zorgraad mogelijk kunnen maken. Hoe moet de Zorgraad dan samengesteld zijn?
* Welke zijn wenselijk om te betrekken? VGC, GGC, 19 gemeenten, Huizen van het Kind.
* Wat is haalbaar op middellange termijn? VGC, GGC, enkele gemeenten (= voorstel dat we vanuit VT willen doen aan VF om te betrekken als lokale besturen)

(Is het zinvol om iriscare te betrekken. Nina vraagt dit na bij Annick.)

Het kan zinvol zijn om de federatie van overkoepelende OCMW’s te betrekken: Ann bezorgt Nina de nodige contactgegevens.

1. **Hoe kijken wij naar de vertegenwoordiging van de franstaligen in de Zorgraad?**

Wat zijn de opties?

* In de Zorgraad
* In een klankbordgroep
* Binnen een cluster (in Zorgraad)
* Binnen optionele partners (in Zorgraad)
* Uitnodigen als expert

Het VT is voorstander om de franstaligen mee op te nemen bij de optionele partners: (max. 4) belangrijke sleutelfiguren uit het franstalige circuit met een stevig netwerk.

**Welke competenties verwachten we binnen elke cluster terug te vinden?**

* Nederlandskundig/tweetalig
* Actief in Brusselse welzijns- en gezondheidswerk
* Rekening houdend met de voorschriften vanuit Vlaanderten
* Een integrale visie (visie, missie en waarden van BruZEL ondersteunen)
* Eigen werking overstijgen
* Engagement (opnemen in huishoudelijk reglement), tijd en ruimte

**Op welke manier willen we tot kandidaten komen?**

* Via een doorstart van het VT?
* Opnieuw volledig opentrekken?
* Clusterbijeenkomst: cluster per cluster nadenken wie hen zal vertegenwoordigen?
* Het VT geeft de voorkeur aan een clusterbijeenkomst, gemodereerd door iemand (uit een andere cluster) die geen zitje ambieert. Het VT is van mening dat er onvoldoende draagvlak is voor een doorstart vanuit het VT en dat een oproep aan de clusters veel transparanter is.
* Medewerkers van HVG en BOT kunnen niet deelenemen, aangezien zij personeel van de Zorgraad zullen worden.

Het VF zal in september moeten beslissen over de voorlopige Zorgraad om tijdig een dossier te kunnen indienen. Dit is een zeer snelle timing, daarom dat we nu volop aan de slag moeten.

Tijdens het VF 14/3 zullen de eerste clustergesprekken plaatsvinden: bedoeling is om de gesprekken op gang te brengen, een plan van aanpak te maken hoe de cluster tot een voorstel van de vertegenwoordigers zal komen. Men moet per cluster nadenken: wat is belangrijk? Wat zoeken we binnen een cluster?

Aangezien de vertegenwoordiging van lokale besturen en patiënten/mantelzorgers beperkt is in ons VF zullen op 14/3 enkel de gesprekken voor welzijn en gezondheid plaatsvinden. De andere worden later ingepland.

Wie zullen aanwezig zijn op extra VT van 4/3? Stefaan, Florence, Jef, Diane, Nina, Conny, Lien, Grieke, Silke.

## VARia

* Op 14/3 vindt het volgende VF plaats. Om dit te kunnen voorbereiden is het nodig om een extra VT in te lassen. Dit zal doorgaan op maandag 4/3 van 12-14u. Nina stuurt hiervoor nog een uitnodiging uit naar alle leden van het VT.
* De nieuwe **website** van Huis voor Gezondheid staat online. Hier vind je ook alle informatie over BruZEL. De website die door Vlaanderen wordt aangeboden zal worden voorzien van basisinformatie, voor meer informatie zullen we doorlinken naar de website van HVG. Het VT vraagt om ELZ BruZEL toe te voegen als heading, omdat het nu eerder moeilijk terug te vinden is, slechts na meerdere keren doorklikken. Nina bekijkt dit.
* **Leer- en deeldag 19/3** is inmiddels volzet. Bedoeling van deze dag is om good practices te delen. Florence, Jef, Nina, Grieke en Silke zijn hiervoor ingeschreven. Als Brussels voorbeeld van toeleiding van kwetsbare groepen naar zorg zullen ‘les infirmières de la rue’ worden voorgesteld. Als voorbeelden in kader van de ‘gezondheidsvaardigheden’ zullen de “help ik ben ziek”-fiches en de pictogrammen voor apotheker door Ann Herzeel worden voorgesteld.
* Vanuit het Agentschap werd een brief uitgestuurd met de vraag om **contactgegevens te delen** met Deloitte. Zij zijn aangesteld om te werken aan de Regionale Zorgzones. Doelstelling van het delen van de contactgegevens van leden van het VT is om in dialoog te kunnen gaan met de tweede lijn (i.f.v. regionale zorgzones). Het VT is akkoord om de gegevens ter beschikking te stellen voor Deloitte.
* **Jens Anthoons van Animus vzw** wil aansluiten bij het VF, dit zal op het VF worden voorgelegd.
* Nina zal vanaf 30 april t.e.m. eind oktober in **zwangerschapsverlof** zijn. Vanuit HVG zal Katrien de eerstelijnshervorming en het VT opvolgen.

## Volgend VT 04/03

* Hoe engagement van VF verhogen?
* Focusgroepen franstaligen
* Continuïteit van VT naar Zorgraad bewaken.
* Aanpak vorming clusters welzijn en gezondheidszorg
* Communiceren hoe we clusters PZON/ mantelzorg, lokale besturen en optionele clusters aanpakken
  + Wie nodigen we uit voor cluster lokaal bestuur?
* Agenda bepalen voor komende VF (planning!)
* (Planning nieuwsbrief BruZEL)

**Bijlage**:

* Powerpoint presentatie rond richtlijnen en procedures samenstellen voorlopige Zorgraad.