



Veranderforum 06/06/2019

Agenda

- ▶ Wat na oprichting van de Zorgraad?
- ▶ Stemming Zorgraad
- ▶ Een overzicht voor Brussel:
 - Inhoud kader beleid BruZEL
 - Beleid Vlaanderen en het Brussels Gezondheidsplan.

Wat na oprichting van de Zorgraad?

1. Verkiezing voorzitter

- Gekozen door leden Zorgraad op eerste vergadering?
- Is VF hiermee akkoord?

2. Beslissingskader & interne afspraken

- Vastgelegd door Zorgraad op eerste vergadering

3. Schrijven van het beleidsplan

- Voorstel: door Zorgraad, met ondersteuning van experts en ondersteuning van personeel van de Zorgraad
- Is VF hiermee akkoord?

Wat na oprichting van de Zorgraad?

4. Goedkeuring beleidsplan

- Voorstel: goedkeuring beleidsplan door VF

5. Wat is de rol van VT en VF?

- VT verdwijnt (overlap met Zorgraad)
- VF verandert van rol: Bundeling van clusters. vertegenwoordigers, klankbord, maar neemt in principe geen beslissingen meer.
- Lid worden van VF (bundeling clusters)? Via eerstelijnszone@bruzel.be !

Stemming van de Zorgraad

- Elke cluster kreeg de mogelijkheid om samen na te denken over kandidaturen. Hiervoor werd ook steeds ruim uitgenodigd => **breed draagvlak kandidaturen**, kans tot inspraak voor iedereen.
 - Bij voorstelling kandidaten: enkel praktische vragen ter verduidelijking.
- **OCMW's**: voor Brussel geen verplichte, toch belangrijke partner. Geen tijdige kandidatuur => kunnen later aansluiten, VF kan hier dan nog over stemmen.

Stemming van de Zorgraad

- Stemming:
 - Anoniem
 - 4 Clusters: stemming voor volledige cluster
 - Optionele partners: stemming per persoon
 - Stemmen bij 2/3^{de} meerderheid
 - Cluster geen 2/3^{de} meerderheid?
 - Bezwaren bekijken
 - Fundamenteel bezwaar? Terug aan de cluster om kandidaturen te herbekijken

Kandidaten cluster gezondheid

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
1. Stefaan Timperman	AVB-UPB	Apotheker	<ul style="list-style-type: none"> De apothekersvereniging van Brussel (UPB-AVB) vertegenwoordigt alle Brusselse apothekers. De werking overstijgt het ledenaantal, aangezien de inspanningen in de Brusselse regio een effect hebben op alle apothekers in het gewest. 	<ul style="list-style-type: none"> Ervaring als apotheker Lid van het veranderteam Participatie in tal van andere organisaties en projecten. Geboren en getogen in Brussel en tweetalig. Als coördinator van de beroepsvereniging: een helikopterzicht over de noden en vragen van de Brusselse apotheker. Vertegenwoordiging van de apothekers, meest laagdrempelige eerstelijnszorgverleners
2. Louis Ferrant	BHAK	Huisarts	<ul style="list-style-type: none"> Vertegenwoordiging Nederlandstalige Brusselse huisartsen op verschillende niveaus Lid veranderteam Heel wat ervaring in Brussel 	<ul style="list-style-type: none"> 40 jaar ervaring als huisarts Sinds 1986 verbonden aan het Centrum voor Huisartsgeneeskunde van de Universiteit Antwerpen Kennis organisatie eerstelijnszorg in VL & Brussel 2007-2016: voorzitter WGC Ervaring multidisciplinair werken Voordrachtgever over het domein van diversiteit en gezondheid en kansarmoede en gezondheid Voorzitter van 2 vzw's : Centrum Etnische Minderheden en Gezondheid & Medimmigrant

Kandidaten cluster gezondheid

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
3. Hendrik-Jan Stals	Thuiszorg Brabant vzw	Ergotherapeut / Regio- verantwoordelijke Zorg & Gezondheid Brussel	<ul style="list-style-type: none"> • Vertegenwoordigt beroepsvereniging Ergotherapie Vlaanderen. • Actief binnen de Brusselse eerste lijn • Contact met de cliënten • Nood aan ergotherapie binnen het Brusselse werkveld en de uitbouw hiervan. 	<ul style="list-style-type: none"> • 3 jaar binnen het Brusselse werkveld. • Lid van de Raad van Bestuur van het Brussels Overleg Thuiszorg • Lid van de Algemene Vergadering van het Chronic Care project BOOST • Deelname projecten buurtgerichte zorg • Externe Deskundige binnen de Adviesraad Gezondheid van VGC
4. Diane Vancleynebreugel	Zelfstandige	Tandarts	<ul style="list-style-type: none"> • Vertegenwoordigt Verbond Vlaamse Tandartsen • Lid van de werkgroep preventie van VVT • Contact met de Franstalige collega's, • Wil zich inzetten om de collega's te motiveren multidisciplinair te werken 	<ul style="list-style-type: none"> • Lid veranderteam • Special care tandarts: samenwerking met andere zorgverleners, personeel van woonzorgcentra en instellingen voor mensen met beperking .

Kandidaten cluster gezondheid

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
5. Flora Biliouw	Wheels of care	Verpleegkundige & vroedvrouw aan huis	<ul style="list-style-type: none"> • Team van zeven verpleegkundigen en vroedvrouwen • Engageren om meer te kunnen bieden als zorgverlener in Brussel. • Velen combineren een job in het ziekenhuis met thuiszorg • Dagelijks in contact met kwetsbare Brusselaars. • Een visie voor de toekomst van de zorg • Perfect tweetalig • Actief in Brusselse zorggroepen 	<ul style="list-style-type: none"> • Nemen actief deel aan informatiesessies • Dankzij ervaring binnen en buiten het ziekenhuis: inzicht in huidige problematieken. • Stichting Wheel of Care en 10 jaar ervaring in de zorg

Het 6^{DE} zitje wenst de cluster vrij te houden voor een eerstelijnspsycholoog

Kandidaten cluster welzijn

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
1. Martine De Ridder	Familiehulp	Regio-directeur	Vertegenwoordiger van alle Vlaams erkende diensten gezinszorg en aanvullende thuiszorg actief op Brussel.	<ul style="list-style-type: none"> Lid veranderteam 10 jaar actief op het vlak van eerstelijnszorg in Brussel Vertrouwd met het zorg- en welzijnslandschap in de 19 gemeentes. Doel om kwaliteitsvolle thuiszorg te geven en mee te werken aan de uitbouw van een verbeterde geïntegreerde zorgverlening voor alle Brusselaars.
2. Lien Eeckelaers	CAW Brussel	Coördinator	Meewerken aan een laagdrempelig aanbod voor zoveel mogelijk hulpvragers	<ul style="list-style-type: none"> Lid van veranderteam Uitbouwen van een laagdrempelig aanbod/onthaal binnen CAW

Kandidaten cluster welzijn

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
3. Jan Vandekerckhove	Huize Sint-Monika	Directeur	Vertegenwoordiger voor rusthuizen, dagverzorgingscentra , lokale dienstencentra (actief op het werkveld en in bestuurs-, coördinatie- en overlegorganen)	<ul style="list-style-type: none"> Lid van veranderteam 40 jaar ervaring in welzijn- en gezondheidswerking in de 1° lijn in Brussel
4. Conny Roekens	LDC Ado Icarus	Centrum-verantwoordelijke	<ul style="list-style-type: none"> Vertegenwoordiger van de lokale dienstencentra. Vanuit de LDC's vindt men het belangrijk dat iedereen meedenkt en handelt vanuit de wijzigingen binnen het woonzorgdecreet Visie: cliënt centraal. Respect, autonomie en de regie maximaal bij de cliënt 	<ul style="list-style-type: none"> Lid van veranderteam 30 jaar ervaring in de zorgsector Ervaring binnen zowel ouderenzorg als de sector personen met een 'fysieke handicap'. Buurtgerichte aanpak en betrokkenheid van mantelzorgers/vrijwilligers als stokpaardje. De zorg afstemmen op maat van de zorgvrager in Brussel is een echte uitdaging als sector, zorgverstreker, maar het meest voor de zorgvrager.

Kandidaten cluster welzijn

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
5. Valentine Lebacq	Begeleid Wonen Brussel	Pedagogisch coördinator	<ul style="list-style-type: none"> • Vertegenwoordiger voor de sector 'personen met een handicap (PMH)'. • Relevante kennis en ervaring via mobiele individuele begeleidingen, VAPH-outreach-ervaringen en samenwerkingsverbanden met niet handicapspecifieke diensten • Kennis van vragen en noden die leven bij de doelgroep PMH, inclusief de meest kwetsbaren onder hen die door kansarmoede nog te weinig hun stem kunnen laten horen. • Kunnen eerstelijnsdiensten, zo bijdragen aan een afgestemd aanbod. 	Ervaring: <ul style="list-style-type: none"> • Zorgtrajectbegeleider • Pedagogisch verantwoordelijke binnen Begeleid Wonen Brussel. Expertise: <ul style="list-style-type: none"> • Handicapspecifiek werken • Outreach • Uitwerken van samenwerkingsverbanden
6. Pieter De Troyer	FSMB	Diensthooft DMW	Intermutualistische vertegenwoordiging van diensten maatschappelijk werk van de mutualiteiten	Diensthooft DMW

Kandidaten cluster besturen

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
1. David Hercot	GGC	Arts-attaché - Cel coördinator Eerstelijnszorg	<ul style="list-style-type: none"> • Link met de GGC administratie • Link met het beleid en de bicommunautaire actoren leggen 	<ul style="list-style-type: none"> • Kennis van het tweetalig en Franstalige werkveld • Kennis van volksgezondheid omtrent "primary health care" en gezondheidsbeleid
2. Katrien Verbeek	VGC	Deskundige Welzijn & Gezondheid, Algemene Directie Welzijn, Gezondheid en Gezin	<ul style="list-style-type: none"> • Verdere ontwikkelingen van de eerstelijnszone van nabij opvolgen. Het lokaal sociaal beleid en BruZEL dienen elkaar te versterken. • Oprichting van een geïntegreerd breed onthaal is verbonden met de evolutie naar eerstelijnszones. Onderlinge afstemming en afspraken zijn hierbij noodzakelijk. 	<ul style="list-style-type: none"> • 2005 tot 2015: gewerkt voor een Brussels lokaal bestuur, binnen de cultuur- en jeugdsector. • Momenteel binnen de VGC: lokaal sociaal beleid opvolgen binnen dienst Welzijn van AD WGG. • Binnen Gezondheid: dossierbeheerder voor Nederlandstalige organisaties met een opdracht binnen de GGZ.

Kandidaten cluster besturen

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
3. Christine Jacobs	VGC	Adjunct van de directeur/ Dossierbeheerder Gezondheid in de directie Welzijn, Gezondheid en Gezin van de VGC- administratie	Volgt binnen de VGC-administratie vanuit het beleidsdomein Gezondheid de hervorming en de ontwikkelingen m.b.t. de Eerste Lijn op.	<ul style="list-style-type: none"> • Sinds 2002 - dossierbeheerder Gezondheid bij VGC-administratie voor de sector Gezondheid. • Bereid o.a. subsidiedossiers voor m.b.t. de eerste lijn en • Een adviserende functie naar het beleid m.b.t. o.a. de eerste lijn. • Dossierbeheerder van belangrijke actoren binnen het Nederlandstalig gezondheidslandschap in Brussel zoals het Huis voor Gezondheid en Brussels Overleg Thuiszorg.

De overige 3 zitjes wenst men vrij te houden om op termijn partners van lokale besturen, OCMW's en mogelijks ook COCOF te betrekken in de Zorgraad.

Kandidaten cluster PZOV

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
1. Nadia Hadad	ENIL Brussels Office	Persoon met een ondersteuningsnood - onderzoeker - lobbyist	<ul style="list-style-type: none"> • Persoon met een handicap. • Ervaringsdeskundige nu al 16 jaar • Lid van bestuursraad van de Brog & DOP • Lid van de stedelijke adviesraad van personen met een handicap van Brussel stad 	<ul style="list-style-type: none"> • Invalshoek vanuit personen met een handicap • Kennis van het VN-verdrag inzake de rechten van personen met een handicap • Terreinkennis als gebruiker van thuisverpleging - eerstelijnsdiensten - ...
2. Nele Vanderheyden <i>AD INTERIM</i>	Samana	Diensthooft	Mantelzorgers een stem geven in de Zorgraad in afwachting van mantelzorgers zelf die kandidaat zijn om lid te worden van de Zorgraad.	Diensthooft mantelzorgvereniging Samana

Kandidaten cluster PZOV

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
3. Annet Wauters <i>AD INTERIM</i>	Vlaams Patiëntenplatform	Beleidsmedewerker	PZOV een stem geven in de Zorgraad in afwachting van PZOV zelf die kandidaat zijn om lid te worden van de Zorgraad.	<ul style="list-style-type: none"> Het Vlaams Patiëntenplatform verenigt een 110-tal patiëntenverenigingen rond een chronische aandoening. (fysieke, mentale,...kwetsbaarheid) Op basis van bevestigingen, denkdagen,... een idee van wat deze patiënten als cruciaal beschouwen in de eerste lijn.

Annet Wauters & Nele Vanderheyden wensen de functie slechts tijdelijk op te nemen, in afwachting tot andere kandidaten (mantelzorgers en patiënten) gevonden zijn die in de Zorgraad willen zetelen.

Kandidaten optionele partners

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
1. Jef Pissiersen	UZ Brussel	Transmuraal coördinator	Vertegenwoordiging van de Nederlandstalige tweede lijn als UZ Brussel in Brussel	<ul style="list-style-type: none"> Lid van veranderteam De eerste lijn informeren omtrent de leefwereld van de tweede lijn en alles in verband met de samenwerking tussen de lijnen.
2. Mirjam Amar	Brusano	Project-verantwoordelijke	<ul style="list-style-type: none"> Brusano is de door de GGC erkende structuur voor de coördinatie en ondersteuning van de eerstelijnszorg van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Brusano: recente samensmelting van 4 vzw's (GDT's, RMLB en palliabru) De kernopdrachten van Brusano zijn bijdragen tot de uitbouw van een universeel toegankelijke en kwaliteitsvolle geïntegreerde eerstelijnsgezondheidszorg in het Brussels Gewest Brusano herkent zich in de visie en waarden van BruZEL 	<ul style="list-style-type: none"> Projectverantwoordelijke voor Boost bij Brusano. Eerdere ervaring als coördinator van Conectar Vroegere ervaring binnen diversiteit en integratie van mensen met een migratiegeschiedenis of stedelijke ontwikkeling met focus op huisvesting en mobiliteit Kennis van het GGC-erkende en COCOF erkende werkveld: helpen om op het terrein sector – en taaloverschrijdend actoren samen te brengen.

Kandidaten optionele partners

Naam	Organisatie	Functie	Motivatie	Ervaring
3. Hamida Chiki	Foyer vzw	Coördinator dienst interculturele bemiddeling in de gezondheid zorg	<ul style="list-style-type: none"> Sinds 1992: werkt mee om de diversiteit en de interculturalisering binnen welzijn en gezondheidszorg op een structurele niveau mee te realiseren. Eerst op Federaal niveau, nadien binnen Brussels hoofdstedelijk gewest. Binnen Vlaanderen geregeld gevraagd om expertise. 	Diversiteit, interculturalisering en interculturele bemiddeling
4. Herwig Teugels	Kenniscentrum WWZ	Directeur	<ul style="list-style-type: none"> Brede, intersectorale kijk op de welzijnssector, expertise in buurtgerichte zorg, contacten met de andere gemeenschappen,... als meerwaarde voor de toekomstige Zorgraad. Deelname als onafhankelijke belangenbehartiger van de kwetsbare burger in het streven naar meer toegankelijke zorg en ondersteuning in Brussel. 	<ul style="list-style-type: none"> 30 jaar ervaring als projectontwikkelaar en bestuurder van vernieuwend werken in welzijn en zorg in Brussel. Onderzoek naar de ervaring van gebruikers en professionals in toegang tot zorg en ondersteuning (cfr Staten-Generaal 2012 en 2019). Kennis en expertise aangaande de beleidscontext, contacten binnen het ruime werkveld over de gemeenschappen heen.

Het beleid van BruZEL

Prioritaire Thema's

- Organisatie van zorg en ondersteuning
- Communicatie
- Buurtgericht werken
- Brussel ELZ capaciteit
- (Kwetsbare) persoon centraal – Autonomie/
zelfregie
- Zichtbaarheid
- Preventief werken, eerder dan curatief

Het beleid van BruZEL

Waarden

- Toegankelijk
- Gelijkwaardig
- Resultaatgericht
- Vindingrijk

Het beleid van BruZEL

Samenwerkingsafspraken:

- Gehoord voelen
- Mensen nemen hun verantwoordelijkheid = nakomen van afspraken
- Doen wat je zegt, zeggen wat je doen
- Samen bereik je meer dan alleen ($1+1=3$)
- Geen ruis tussen zender en ontvanger, transparant, duidelijk
- Gedeelde expertise (= attitude)
- Out of the box gaan, durven creatieve oplossingen zoeken (buiten professionele hulp)
- Vertrouwen hebben in elkaar
- Resultaat zien, samen doelstelling nastreven
- Intrinsieke motivatie, los van samenwerkingsverbanden
- Respect

MISSIE & VISIE BruZEL

WIE

De eerstelijnszone BruZEL is een samenwerkend netwerk van Nederlandstalige partners actief in het tweetalige gebied Brussel Hoofdstad. Hieronder verstaan we de 19 Brusselse gemeenten, m.a.w. het hele Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

MISSIE

BruZEL zet in op buurtgerichte zorg en ondersteuning die taal, sector en bevoegdheid overschrijdend is. Op die manier bieden we zichtbare en maximaal toegankelijke zorg en ondersteuning aan elke Brusselaar.

VISIE

Door te vertrekken van buurtgerichte zorg en ondersteuning zetten we de (kwetsbare) Brusselaar en zijn zorg- en/ of ondersteuningsvraag centraal.

MISSIE & VISIE BruZEL

HOE

- In onze eerstelijnszone is het zorg en ondersteuning-landschap begrijpbaar en toegankelijk voor de Brusselaar
- De Brusselaar kan beroep doen op een geïntegreerd breed *Brussels* onthaal
- Brusselaars worden ondersteund in het verkennen van hun rechten en verantwoordelijkheden
- Kwetsbare Brusselaars kunnen beroep doen op intensieve gepersonaliseerde begeleiding en zorgcoördinatie
- We verbinden en verenigen zowel professionele hulpverleners als het informele netwerk
- Partners actief in de wijk maken samenwerkingsafspraken die dienst- en taal overschrijdend zijn
- Hulpverleners in onze eerstelijnszone kunnen elektronisch gegevens delen over alle zorgsectoren heen, met respect voor de privacyregels



Vlaanderen & het Brussels Gezondheidsplan

Brussels Gezondheidsplan in een notendop

Uitgangsprincipes:

1. Terugdringen van ongelijkheden via **health in all policies**
2. **Vraag-gestuurd aanbod**
3. Geïntegreerde / ontzuidde aanpak
4. Permanente **kwaliteitsverbetering en evaluatie**
5. Democratische gezondheidszorg
6. Sociale en technologische **innovatie** ten dienste van de patiënt
7. **Duurzaamheid** (systeem) waarborgen

Brussels Gezondheidsplan in een notedop

3 pijlers:

1. Ongelijkheden terugdringen
2. Toegankelijk en samenhangend zorgtraject voor elke Brusselaar
3. Optimaliseren van het gezondheidszorgbeleid

Brussels Gezondheidsplan in een notedop

Eerste pijler: ongelijkheden terugdringen:

1. Health in all policies (gezondheidsimpacttoets)
2. Toegang
 1. Informatie
 2. Specifiek: 0,5 de lijn
 3. Analyse exclusie – mechanismen
 4. Socio-professionele re-integratie
3. Gelijkheid vanaf de geboorte
 1. Perinataal plan
 2. Brustars – moeder-kind hospitalisatie – vroegdetectie
 3. Vaccinatie

Brussels Gezondheidsplan in een notedop

Tweede pijler: toegankelijk en
samenhangend zorgtraject voor
elke Brusselaar

1. Preventie

1. Normen
2. 1 centraal infopunt
3. TBC – SOA - verslaving (tabak, drugs, alcohol)

2. 1^{ste} lijn versterken

1. Zorgcapaciteit
2. Brusano
3. Transmurale samenwerking
4. (nieuwe) ambulante diensten omkaderen
5. Wachtdienst
6. Complexe trajecten (chronisch zieken, ...)
7. GGZ – huisartsen

3. Herpositioneren van het ziekenhuis binnen het zorglandschap

1. Netwerk
2. Omslag naar ambulatoire diensten

4. GGZ

1. Netwerk
2. Toegang
3. Destigmatisering

5. Gezond ouder worden

1. Residentieel verblijf
2. Buurtzorg

6. Levensende

7. Gezondheidsbeveiliging

8. Communicatie

Brussels Gezondheidsplan in een notedop

Derde pijler: optimaliseren van het gezondheidszorgbeleid

1. Patiëntenparticipatie en patiëntenrechten
2. Veiligheid en kwaliteit
3. Innovatie
4. Beheersovereenkomsten met gesubsidieerde organisaties
5. Evaluatie BGP
6. Politieke coördinatie

Vlaams beleid ∞ Brussels beleid

Vlaams eerstelijnsbeleid - Bruzel

- Basisprincipes:
 - WHO-model integrale zorg
 - Buurtgericht
 - Aandacht voor kwetsbare burger
 - Samenwerking
- Versterken eerste lijn
 - Capaciteit ↗
 - MD – ID Samenwerking ↗
 - Ondersteuning (gewestniveau): zorggraad
 - (elektr) gegevensdeling
 - Sociale kaart
 - Transmuraal

Brussels gezondheidsplan en ordonnantie eerste lijn

- Basisprincipes:
 - WHO-model integrale zorg
 - Buurtgericht
 - Ongelijkheden wegwerken (aandacht voor kwetsbaren)
 - Samenwerken
- Versterken eerste lijn:
 - Capaciteit ↗
 - MD - IDSamenwerking ↗
 - Ondersteuning (gewestniveau): Brusano
 - (elektr) gegevensdeling
 - Zorgaanbod
 - Transmuraal

Resultaten stemming Zorgraad

Cluster	Aantal stemmen voor	Aantal stemmen tegen
Gezondheid		
Welzijn		
Besturen		
PZOV		

Kandidaat optionele partners	Aantal stemmen voor	Aantal stemmen tegen
Jef Pissiersen		
Mirjam Amar		
Hamida Chiki		
Herwig Teugels		