



Huis voor Gezondheid
draagt ZORG in Brussel

JAARVERSLAG 2019

Zorg dragen in Brussel



Huis voor Gezondheid

draagt ZORG in Brussel

INHOUD

VOORWOORD	4
VISIE EN MISSIE	6
VISIE	6
MISSIE	6
DOELGROEP	6
TRANSVERSALE THEMA'S	7
ZORG VOOR TALENT	8
Terug naar het secundair	8
Beurzen vergroten het bereik	9
De kracht van rolmodellen	9
Proeven van het werkveld	10
Stage lopen in Brussel	11
BRUSSELSE ZORGVERLENERS ONDERSTEUNEN	14
Startersservice in de praktijk	14
De toekomst van de lijnen van de zorg	16
Signalen vanuit de eerste lijn	18
INTERDISCIPLINAIRE SAMENWERKING BEVORDEREN	19
Oog voor de geestelijke gezondheidszorg	19
Nieuw MFO in de maak	19
Bewegen op Verwijzing	20
BRUSSEL ALS PROEFTUIN	22
De eerstelijns Hervorming in vogelvlucht	22
Waarom BruZEL een verhaal is van netwerken	24
HET TEAM	26
2019 IN BEELD	27

VOORWOORD

Beste lezer

Met fierheid stellen we u dit Huis voor Gezondheid-magazine voor. Hierin overlopen we met u de hoogtepunten van ons werkjaar 2019.

Het was een boeiend en toch ook een uitdagend jaar.

Sedert de oprichting van Huis voor Gezondheid steunt onze werking op twee pijlers:

1. Talentwerking: aantrekken van jonge en volwassen studiekeizers naar een zorgopleiding, hen leiden naar een stage of werkplek binnen Brussel (en bij uitbreiding de Vlaamse Rand);
2. Faciliteren, initiëren, motiveren, ondersteunen van multi- of liever interdisciplinaire samenwerking zowel binnen de eerste lijn als transmuraal.

Veel acties zijn ondertussen routine en/of een gevestigde waarde geworden. Denken we maar aan het onthaal van stagiairs, het helpen vinden van een job of praktijk in de Brusselse zorg, het promoten van Brussel als studie-, stage- en werkplek, ...

Toch proberen we steeds te vernieuwen, bij te sturen. Meer en meer worden de activiteiten multi- of interdisciplinair georganiseerd. De deelname aan de weKONEKT-week betekende voor ons een stap in die richting: meerdere opleidingen dan enkel geneeskunde kwamen al aan bod: op dit elan bouwen we zeker verder.

Ook de keuze voor projecten, (nieuwe) tools, vormen, ... wordt meer en meer gestoeld op het concept multi- en interdisciplinair samenwerken. De vorming motivationele gespreksvoering was hiervan een eerste voorbeeld. De eerste kleine bouwsteentjes aan een medisch-kinesitherapeutisch overleg werden gelegd ...

Binnen de tweede pijler hoorde o.a. de LMN-werking thuis. Deze onderging in de loop van 2019 al een eerste metamorfose: zodra de eerstelijnszone BruZEL operationeel start (voorzien op 1 juli 2020), valt deze werking in principe weg en wordt deze vervangen door de BruZEL-werking.

Dat verloopt natuurlijk niet vanzelf. BruZEL is de eerstelijnszone Brussel, die inhoudelijk wordt aangestuurd door de Zorgraad. In 2019 werd hard gewerkt aan het eerste beleidsplan. Met de hele achterban werd hieraan gesleuteld. Een unaniem goedgekeurd beleidsplan werd dan ook eind december 2019 ingediend.

Een aangenaam neveneffect van deze oefening is dat de collega's van BOT vanaf medio 2020 volwaardige collega's worden. Ook hiervoor werden de eerste bouwstenen gelegd in 2019. U leest het al: 2020 zal een jaar van verandering zijn.

Niet alleen door de opstart van BruZEL in Brussel, maar ook doordat Huis voor Gezondheid in 2020 haar nieuwe meerjarenplan uitschrijft. De twee pijlers zullen nog steeds terug te vinden zijn binnen de werking, maar met andere accenten, in een andere verhouding. In 2019 had niemand kunnen voorspellen dat de omgeving zo sterk zou veranderen. De

bevindingen die we in 2019 reeds verzamelden, de conclusies die we getrokken hebben, zullen we allemaal opnieuw moet bekijken en tegen het licht houden van de *lessons learned* tijdens de coronacrisis.

Het schrijven van dit jaarverslag gebeurde deels tijdens de *lockdown*. Dit is op moment van schrijven ook erg boeiend: we leerden alvast op andere manieren samenwerken en samen schrijven. Dit en vele andere dingen zullen we meenemen naar de toekomst. Een toekomst die er anders zal uitzien, met sommige dingen die we zullen moeten missen, maar ongetwijfeld met veel nieuwe inzichten en verbeteringen: *what doesn't kill you, makes you stronger*. En wees maar zeker dat corona ons niet klein krijgt, integendeel.

We wensen u veel leesplezier. Indien dit voor u een eerste kennismaking is met onze werking, dan hoop ik dat het u prikkelt en uitnodigt om ons beter te leren kennen. Indien u ons al langer kent, hoop ik dat het een aangename opfrissing is - in vogelvlucht - van wat we doen, en misschien herkent u zichzelf wel ergens op een foto of in een getuigenis ...

Vanuit Huis voor Gezondheid kijken we alvast uit naar een (ver)nieuwde (samen)werking met en voor u. Op naar een vernieuwde toekomst. We zullen hier samen op klinken in het najaar van 2020: Huis voor Gezondheid viert dan haar 10-jarig bestaan en het vernieuwde Huis voor Gezondheid!

Annick Dermine,
directeur Huis voor Gezondheid



VISIE EN MISSIE

VISIE

Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest voor de Nederlandskundige patiënt. Huis voor Gezondheid biedt ondersteuning aan (organisaties van) zorgverleners die binnen de context van een superdiverse hoofdstad toegankelijke en kwaliteitsvolle zorg willen bieden.

Onder kwaliteitsvol zorgaanbod verstaan we:

- Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners
- Toegankelijke zorg volgens de 5 “B’s” van toegankelijkheid: bereikbaar (fysiek), beschikbaar (aanbod), betaalbaar, begrijpbaar (onder andere taal) en bruikbaar (nood aan)
- Zorg waarin de persoon met een zorgnood centraal staat, participeert aan zijn eigen zorg en met oog voor zijn mantelzorger(s)
- Zorg die kostenefficiënt is
- Interdisciplinaire samenwerking binnen de zorg

MISSIE

Huis voor Gezondheid is een netwerkorganisatie die dankzij het delen van haar kennis van het Brusselse zorglandschap samenwerking en netwerking tussen organisaties en zorgverleners faciliteert en initieert.

Dit zorglandschap bestaat in de eerste plaats uit de Brusselse (organisaties van) zorgverleners maar ook uit hun belangrijkste activiteiten, samenwerkingsinitiatieven en netwerken. Daarnaast werken we samen met welzijnsorganisaties.

DOELGROEP

De primaire doelgroep van Huis voor Gezondheid zijn de (toekomstige) Nederlandskundige zorgverleners en hun organisaties in Brussel en de verantwoordelijken van de zorgopleidingen.

De secundaire doelgroep van Huis voor Gezondheid is iedereen in Brussel en de Vlaamse Rand die beroep wil doen op zorg aangeboden door de primaire doelgroep.

TRANSVERSALE THEMA'S

Uit de omgevingsanalyse van het strategisch plan 2016-2020 kwamen enkele thema's naar voren die we niet onder één doelstelling konden plaatsen. Deze thema's zijn verweven doorheen de gehele werking van het Huis. Ieder initiatief toetsen we daarom aan:

- patiëntgerichtheid, in de brede betekenis van het woord (de patiënt of cliënt heeft de regie, maar taal in de zorg en toegang tot zorg zijn van belang)
- de superdiverse context van Brussel
- ICT in de zorg (waar we focussen op gegevensdeling)



ZORG VOOR TALENT

Het aantrekken en behouden van voldoende en competente Nederlandskundige zorgverleners in de Brusselse zorg.

Huis voor Gezondheid maakt jongeren en zij-instromers al jaren warm om te kiezen voor een zorgopleiding in Brussel. De instroom aan zorgverleners blijft namelijk noodzakelijk om kwalitatieve zorg in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest te verzekeren.

TERUG NAAR HET SECUNDAIR

We zetten o.a. in op het informeren van jongeren in het secundair onderwijs in Brussel en de Vlaamse Rand over de verschillende zorgberoepen. Eén van onze medewerkers bezoekt samen met een gids uit het werkveld de laatstejaarsstudenten. Dit H-team laat aan de leerlingen zien dat er voor ieders talent wel een zorgberoep bestaat. In het schooljaar 2018-2019 organiseerden we 23 H-teamsessies.

We schenken ook aandacht aan de studenten van het 7de jaar thuis- en bejaardenzorg. Daar komt het 7-team langs samen met een docent van HBO5/bacheloropleiding verpleegkunde. Verpleegkundigen blijven immers een knelpuntberoep.

Afgelopen schooljaar nodigden we ook leerlingen van 7 Kinderzorg uit. In totaal konden we 7 keer op bezoek gaan met het 7-team.

We koppelen deze interactieve bezoeken aan inleefmomenten. Jongeren werpen een blik achter de schermen van een zorginstelling, gelinkt aan hun interesse en eventuele studiekeuze.

“Ik werk hieraan mee omdat ik merk dat het beroep podoloog niet echt gekend is en dat mensen niet goed weten wat een podoloog doet. Er gaat een hele wereld voor je open als je weet dat je bv. met sporters werkt, biomechanische metingen doet of zooltherapie kunt aanbieden.”

Jordy, student podologie
en gids tijdens een H-team workshop



Bekijk hoe het H-team
aan de slag gaat:



BEURZEN VERGROTEN HET BEREIK

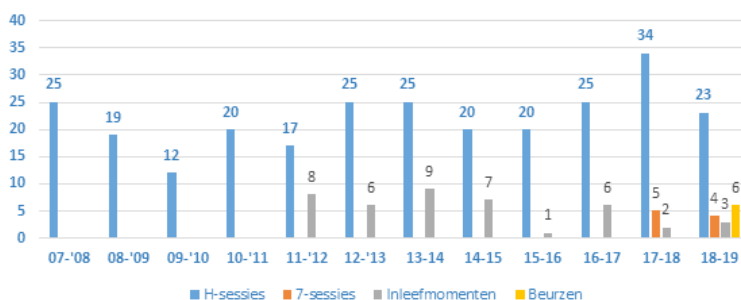
In het schooljaar 2018-2019 namen we deel aan 6 beurzen, denk aan de Gezond & Welbeurs, de studiekeuzebeurs, de beroepenbeurs, forumgesprekken, etc.

Door onze actieve deelname aan de beurzen bereikten we zeer veel leerlingen. Dit verklaart de forse stijging (zie grafieken).

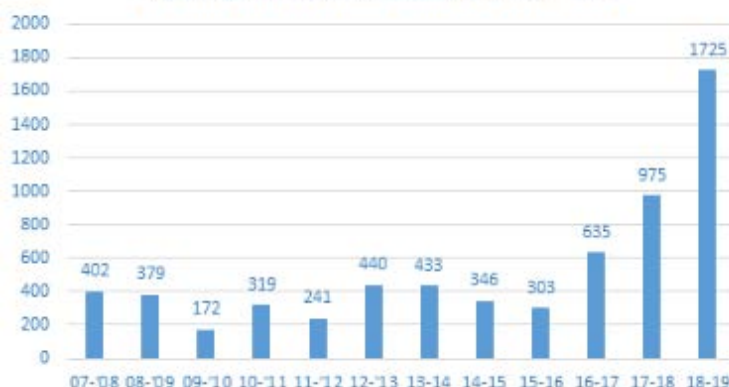
Tijdens het voorbije schooljaar tekenden 25 scholen in voor een H-team sessie, 7-teamsessie of werden we uitgenodigd op een beurs.

We gaven 11 sessies aan ASO-leerlingen en 15 aan TSO-leerlingen. Daarnaast bereikten we 5 BSO-groepen, 3 gemengde en 3 lagere school groepen.

Evolutie van H-team, 7-team en inleefmomenten en beurzen (2007 - 2019)



Evolutie van het aantal leerlingen 2007 - 2019



DE KRACHT VAN ROLMODELLEN

Huis voor Gezondheid informeert niet alleen jongeren, maar begeistert ook zij-instromers (lees: werkzoekenden, carrièreswitchers, nieuwkomers met en zonder ervaring in de zorgsector, ...) voor een job in de zorgsector.

We organiseerden in 2019 voor de deelnemers van het Sectortraject Zorg (Agentschap Integratie & Inburgering) twee inleefmomenten bij woonzorgcentrum Warlandis in Jette en bij multidisciplinair gezondheidscentrum Medisina. De deelnemers maakten kennis met de werking van de organisaties én met een verpleegkundige, zorgkundige, huisarts en onthaalmedewerker, allen met een migratieachtergrond.

Individuele inleefmomenten behoren ook tot de mogelijkheden. We ontvingen 2 aanvragen van mensen die interesse hadden in kinderopvang na de infosessie op het Socialprofit salon. Zij konden terecht bij kinderdagverblijf Elmer.

“Ik wil jullie bedanken om het mogelijk te maken dat mevrouw L. een dagje in de opvang kon meedraaien. Ik heb ze aan de lijn gehad en ze was heel blij dat ze het gedaan heeft. Ze ging de opleiding volgen om in een crèche te mogen werken.”

Medewerker van kinderdagverblijf Elmer

Om de uitstroom naar het Brussels werkveld te verhogen, brengen we de studenten van de (Brusselse) paramedische en medische opleidingen op verschillende tijdstippen tijdens hun opleiding in contact met het werkveld, informeren we hen over de Brusselse zorgsector en promoten we Brussel als stad om in te wonen en werken.

PROEVEN VAN HET WERKVELD

Huis voor Gezondheid richtte in 2019 haar pijlen op de masteropleidingen van de VUB in het kader van de weKONEKT-week. Tijdens deze week verlaten studenten voor één dag de campus in Jette om de stad Brussel te verkennen. Laten we de bachelors geneeskunde even volgen ...

Veel studenten geneeskunde beginnen hun opleiding vanuit een groot sociaal engagement. Jammer genoeg duurt het even voor zij dit kunnen ervaren, nl. ten vroegste tijdens hun stages in de masteropleiding.

“Ik weet nu dat ik later als arts ook vrijwilligerswerk ga doen, ik heb vandaag gemerkt hoe hard dit nodig is.”

Aldus een bachelorstudent geneeskunde

Onderzoeken tonen aan dat dit belangrijke gevolgen kan hebben. Bij gebrek aan sociale projecten worden studenten tijdens hun opleiding meer en meer gedreven door financiële motieven. Aan de andere kant weten we ook dat studenten, afkomstig uit kansarme milieus, dreigen af te haken wanneer ze zelf niet ervaren dat ze een verschil kunnen maken in de maatschappij.

Tijdens de weKONEKT-week kunnen ze zelf de handen uit de mouwen steken en kunnen ze iets betekenen voor anderen, in een ‘typische Brusselsetting’. Studenten werkten in groepjes van 2 à 3 mee tijdens diverse activiteiten in verschillende organisaties zoals Poverello, Doucheflux, Kind & Gezin, enz.

De studenten geven achteraf zelf aan dat dit project hen doet nadenken over hun taak als arts in Brussel. Bovendien waren ze onder de indruk van de impact van de paar uur die zij als vrijwilliger bijdroegen.





STAGE LOPEN IN BRUSSEL

Een goede stage-ervaring is een hefboom voor een toekomstige werkplekkeuze. We volgen de organisatie van stages voor studenten geneeskunde en verpleegkunde daarom op de voet.

Zo ondersteunen we het stagementoraat voor verpleegkunde, nemen we deel aan het stagementoraat voor zorgkundigen, onderzoeken we de mogelijkheid om het Stageboek voor verpleegkunde te vertalen naar het Frans en informeren we de stagementoren in Brusselse ziekenhuizen en woonzorgcentra via de tweetalige Stageflash.

Op 14 november organiseerden we een interactief symposium voor stagementoren voor verpleegkunde. Stijn Muylaert, lector Bachelor Verpleegkunde van Odisee licht toe.

WAAROM DOE JE MEE AAN HET SYMPOSIUM VOOR STAGEMENTOREN?

“Odisee wil aan de ene kant de band versterken tussen de hogeschool en het werkveld. Anderzijds willen we inspelen op het groeiend aantal vragen die er zijn vanuit het werkveld naar veranderde onderwijsconcepten. En dat niet alleen: die vragen gaan over een veranderende maatschappij waarin we op zoek willen gaan naar de beste integratie van onze studenten binnen dat werkveld. En daar mogen de nodige kritische vragen bij worden gesteld.

Ons curriculum is twee jaar geleden gewijzigd, de studenten leren nu in leergroepen en labo's. De studenten werken binnen de labo's rond een specifiek thema, bv. ouderenzorg, heelkunde, geestelijke gezondheidszorg, ... De studenten leren hierdoor op een andere manier, we zetten zwaar in op klinisch en kritisch reflecteren. Tijdens hun stages durven ze dus als eerstejaars al procedures en protocollen in vraag stellen, wat de stagementoren appreciëren.”

TIJDENS HET SYMPOSIUM WERD ER IN 3 WORLD CAFÉS GEWERKT ROND FEEDBACK GEVEN, DE NIEUWE STUDENT EN ZORG VOOR MENTOREN. WAAROM KOZEN JULLIE VOOR DEZE THEMA'S?

“Deze thema’s kwamen naar voren tijdens een brainstorm, we hebben gekeken naar de noden van de mentoren én studenten in het werkveld.

Bij het thema feedback ging het niet alleen over tijd nemen om te coachen, maar is het ook belangrijk om na te denken welke opmerkingen tijdens de stages relevant zijn. Aan feedback als ‘de student antwoordde op alle belletjes van patiënten’ heb je niet veel.

De deelnemers stonden stil bij de nieuwe student. Het is voor mentoren interessant om hun parcours te kennen. Voor mij is het ook van belang dat we meer stil staan bij de noden van de student die ook nog werkt of een gezin heeft.

Natuurlijk is de zorg voor mentoren ook iets dat we niet mogen vergeten. Het gaat niet enkel over vorming krijgen, we wilden polsen of er iemand voor hen klaarstaat en welke eigenschappen een goede mentor moet hebben.”

VOND JE HET SYMPOSIUM NUTTIG?

“Voor sommige deelnemers zal het een bevestiging zijn van wat ze al dachten. Voor anderen zal het zeker een meerwaarde zijn geweest.

Zeker achteraf: het symposium zet aan tot onderlinge evaluatie. De student van vandaag is zeker veranderd, dat is iets waar we meer en meer rekening mee houden.”

HOE ERVOER JE DE ONDERSTEUNING VAN HUIS VOOR GEZONDHEID?

“Het Huis brengt tijdens het stagementoraat bepaalde zaken goed in beeld, bv. het taalgebruik in Brussel of de verschillende instellingen die de hoofdstad kenmerken.

We bekijken samen de werkpunten, datgene waar we tegenaan lopen. Die samenwerking verloopt heel natuurlijk. We doen dit naast ons werk, maar het voelt niet aan als extra werk. Het is een soort van symbiose binnen gezondheidszorg.

Het is echt een fijne manier van netwerken. Ik voel me hierdoor echt gemotiveerd, de samenwerking is een enorme meerwaarde.

Je voelt de drive van Huis voor Gezondheid, het team staat echt achter hun werk. Het gaat niet om het aanleveren van een PowerPoint, ze brengen ons met hun activiteiten dichterbij de stad én het werkveld.”

Bekijk hier de beelden van het symposium.:



Team Talent ondernam nog veel meer om te zorgen voor voldoende en competente Nederlandkundige zorgverleners in de Brusselse zorg:

- Verdere bekendmaking van de 'Ik ga ervoor'-campagne
- Samenwerking met Tracé Brussel vzw om de Oriëntatiegids gericht te verspreiden
- Werktafels rond 'Zorgjobs in transitie' i.s.m. Tracé Brussel vzw

- JOB@Brussel voor de derdejaarsstudenten van alle Nederlandstalige zorgopleidingen in Brussel
- Les kwaliteitsvol praktijkvoeren: 'superdiversiteit? Brussel!' voor de 3de bachelorstudenten geneeskunde KULeuven
- eGezondheid-verkenningstochten voor studenten paramedische bacheloropleidingen en masters

- Interactieve workshops i.s.m. het Beroepspunt voor professionals en zij-instromers
- Brussel-les voor de eerstejaarsstudenten van alle Nederlandstalige zorgopleidingen in Brussel
- Jobhoppen voor de tweedejaarsstudenten verpleegkunde

- Stagestartavond voor alle Vlaamse masterstudenten geneeskunde
- Welkomavond van BHAK voor de Brusselse huisartsen in opleiding
- Ontdekkingstochten tijdens de weKONEKT-week voor de tweedejaarsstudenten farmacie en kennismaking met zorg- en welzijnsorganisaties voor de arts-specialisten in opleiding

BRUSSELSE ZORGVERLENERS ONDERSTEUNEN

Ondersteunen van de Brusselse zorgverleners in het aanbieden van hun integrale zorg.

Het ondersteunen van individuele zorgverleners is een belangrijk onderdeel van wat Huis voor Gezondheid doet. Niet alleen willen we studenten en pas afgestudeerden helpen om toegang te krijgen tot hun beroep. Ook willen we zorgverleners die al even in het vak zitten, bijstaan in het zoeken naar en opstarten van een (nieuwe) praktijk, al dan niet in groep en multidisciplinair. We zijn partner bij innovatieve ideeën en we zoeken bij elk project hoe we de ontwikkeling en uitvoering makkelijker kunnen maken. Zo ook bij dr. Sylke Van Dierdonck, die samen met dr. Hannah Demaerel de huisartsenpraktijk De Tandem houdt.

STARTERSSERVICE IN DE PRAKTIJK

WAAROM KOZEN JULLIE VOOR BRUSSEL?

“Hanna en ik hebben als HAIO onze stage in Brussel gedaan. Het gegeven van een grootstad, de sfeer, de multiculturaliteit en de diversiteit van de stad spraken ons aan.

Tegelijkertijd is de meertaligheid een uitdaging, maar die omarmen we. Het zorglandschap in Brussel is wel erg complex (denk met name aan de Nederlandstalige versus Franstalige regelgeving), dat is voor ons het enige negatieve punt.”

WAAROM KOZEN JULLIE ERVOOR OM SAMEN EEN PRAKTIJK OP TE STARTEN?

“We zochten naar een goede *work-life balance*. Op het moment dat we wilden starten, waren we beide zwanger. We wilden bovendien niet tot 9 uur 's avonds nog consulteren.

Een collega betekent dat je de ander snel kunt bereiken of snel een vraag kunt stellen over een patiënt. Een duopraktijk houdt ook gedeelde verantwoordelijkheid in, wat het veel draaglijker maakt.”

WAAROM WILLEN JULLIE UITBREIDEN?

“We zijn op een paar jaar tijd enorm gegroeid. En heel wat patiënten zoeken een huisarts. Om aan die vraag tegemoet te komen, wilden we uitbreiden. Anders kunnen we dit niet bolwerken en een patiëntenstop invoeren leek ons ook niet aan de orde.”

WAS HET MOEILIK OM HIERAAN TE BEGINNEN?

“We zijn 6 jaar geleden in de Prudent Bolslaan gestart en verhuizen ten laatste begin 2021 naar een andere ruimte in de Emile Bockstaellaan te Laken. Die zoektocht naar een andere werkplek is wat moeilijker verlopen omdat we een gelijkvloers wilden en ook een grotere praktijkruimte.

Na de opstart bood zich al vrij snel spontaan een HAIO aan, die nu als derde arts bij ons werkt. Het vinden van extra huisartsen is minder een uitdaging omdat dit via ICHO vzw verloopt. Zij reiken ons zelf kandidaten (HAIO's) aan.

“In ons nieuwe pand willen we ook paramedici helpen starten. Denk maar aan diëtisten, psychologen, kinesisten en logopedisten.”

Als we verhuizen naar onze grotere praktijk, willen we 1 of 2 HAIO's aannemen en eventueel zelfs nog een vaste arts erbij. In dit nieuwe pand willen we ook paramedici helpen starten. Denk maar aan diëtisten, psychologen, kinesisten en logopedisten.”

WAT HEEFT HUIS VOOR GEZONDHEID VOOR JULLIE KUNNEN BETEKENEN?

“Bij onze opstart hebben we Huis voor Gezondheid gecontacteerd hoe we aan het oprichten van onze praktijk moesten beginnen. We bekeken samen met hen waar we ons het beste konden vestigen (waar de grootste noden in Brussel zijn) en kregen van hen administratieve en financiële ondersteuning (via Impulseo).

Nu bij het uitbreiden van onze praktijk hebben we het Huis opnieuw aangesproken. Zij hebben ons doorverwezen naar Domus Medica voor een aantal praktische zaken. Zij hebben ook een oproep gedaan bij de kinesisten en diëtisten om zich bij onze praktijk te vervoegen.

We hebben echt het gevoel dat Huis voor Gezondheid ons project steunt en dat we met grote en kleine vragen steeds bij hen terecht kunnen.”



DE TOEKOMST VAN DE LIJNEN VAN DE ZORG

Tijdens het jaarlijkse event van Huis voor Gezondheid, dat in 2019 plaatvond op 7 februari, hielden we geen gewone receptie. Het was een avond met een debat, gevolgd door een quiz. Thema van dit netwerkmoment? De verschuivingen in de lijnen van de zorg.

Uit het debat nemen we mee:

1. We beschikken in ons huidige zorg-systeem nog te weinig over effectieve zorgteams die goed communiceren.
2. Een herorganisatie van de financiering speelt hierin een rol.
3. Een zorgteam zou ook veel meer kunnen inzetten op preventie en huidige schrijnende casussen kunnen voorkomen of er vroeger op inspelen.
4. Een sterkere en zichtbaardere eerste lijn in Brussel is nodig, waar mogelijk met een grotere capaciteit.
5. Een denkpiste zou zijn om de middelen van een 0,5de lijn in te zetten in het versterken van de 1ste lijn.
6. Toeleiding naar de 1ste lijn is daarbij een belangrijk punt, waarop we moeten inzetten.

Wie de quiz gemist heeft, bieden we graag een greep uit de vragen.

Weet u het antwoord?

1. WELKE LETTERS ONTBREKEN IN DIT LOGO EEN BRUSSELSE BEROEPSVERENIGING?



- A. BHAK (Brusselse Huisartsenkring)
- B. ABP-BVP (Association Belge Des Podologues - Belgische Vereniging Der Podologen)
- C. UPB-AVB (Union des Pharmaciens de la région de Bruxelles Capitale - Apothekersvereniging van Brussel)
- D. APB (Algemene Pharmaceutische Bond)

2. DE PSYCHOLOGENKRING VAN BRUSSEL GEBRUIKT DIT HONDJE ALS LOGO. HOE HEET DEZE KRING?



- A. Pavlov (hond van het bekende psychologische experiment)
- B. Operanto (knipoog naar operante conditionering van voorgaand experiment)
- C. Bobbie (hond van kuifje)
- D. PzYnneke (het hondje Zinneke aan de Graanmarkt)

3. WIE IS DEZE MAN?



- A. Georgios Panayiotou
- B. Antonio Antoniadis
- C. Jean Daskalidès
- D. Iosif Poursanidis

4. WAT IS DE BIJNAAM VAN HET
MANNETJE DAT AGENT 15 VAN
QUICK & FLUPKE BIJ DE ENKELS
GRIJPT?



- A. Een Vaartkapoen
- B. Een Zinneke
- C. Een kiekenfretter
- D. Een ketje

5. HOEVEEL HUISARTSEN ZIJN ER
(ONGEVEER) IN BRUSSEL?

- A. 1200
- B. 3600
- C. 2100
- D. 1500

6. WELK ZORGBEROEP IS NIET
VERTEGENWOORDIGD IN EEN
BRUSSELSE KRING?



- A. De kinesitherapeuten
- B. De thuisverpleegkundigen
- C. De ergotherapeuten
- D. De tandartsen

7. HOEVEEL MINISTERS ZIJN ER
BEVOEGD VOOR HET DOMEIN
GEZONDHEID IN BELGIË?

- A. 9
- B. 4
- C. 7
- D. 5

Antwoorden:
1. C - 2. D - 3. B (Minister van o.a. Gezondheid van de Duitstalige Gemeenschap) - 4. A (=geboren in Molenbeek) - 5. D - 6. C - 7. A (Federaal, Wallonië, Vlaanderen, Duitstalige Gemeenschap, Franse Gemeenschap, GGC (Vlaams), GGC (Waals), VGC en FGC)

SIGNALEN VANUIT DE EERSTE LIJN

Het institutioneel complexe kader voor de Brusselse (gezondheids- en welzijns)zorg hebben we al vaker aangekaart. We kijken voornamelijk wat er gemeenschappelijk en verbindend is en we proberen de knelpunten aan te kaarten bij de bevoegde overheden.

Vermits 2019 een verkiezingsjaar was, hebben we rond de uitdagingen en dat wat gemeenschappelijk is in de zorg een memorandum geschreven.

Het gemeenschappelijke, verbindende is:

1. Integrale zorg (naar het WHO-model)
2. De patiënt (persoon met een zorg- en ondersteuningsbehoefte) staat centraal en neemt een actieve rol op in zijn zorgregie
3. De informele (mantelzorger) zorgverstrekkers staan ook centraler en zijn meer actief
4. Een sterkere en meer zichtbare eerstelijns(gezondheids)zorg
5. Kwaliteitsvolle zorg
6. Multi- of interdisciplinair samenwerken
7. Buurtgerichte zorg

De uitdagingen bestaan o.a. uit:

1. Sector-, lijn-, taal- en bevoegdheid(beleids) overschrijdende samenwerking
2. Als zorgverstrekker de zorg voor de Brusselaars combineren met alle andere opdrachten

Als netwerkorganisatie willen we deze samenwerking natuurlijk bevorderen: over sectoren heen, maar zeker ook over taalgrenzen en beleidsgrenzen heen, want zorg op maat van de Brusselaar betekent zorgorganisaties op maat van Brussel.

We pleitten in het memorandum bv. voor een databank van alle zorgverleners of om Impulseo-middelen in te zetten om interdisciplinaire samenwerking te faciliteren.

Misschien zelfs om andere beroepsgroepen te steunen, naast de huisartsen. Voldoende bruikbare, meertalige en cultuurgevoelige hulpmiddelen voor persoonsgerichte zorg zijn dan ook onmisbaar.

Die ondersteuning geldt ook voor de zorgverleners, denk maar aan veerkracht, zelfzorg en voldoende middelen. *Health literacy* voor burgers (waaronder ook mantelzorgers) is ook belangrijk in dit verhaal.

Verschillende politici lazen dit memorandum, aangezien we antwoord kregen vanuit zowel federale, Vlaamse als Brusselse hoek. We waren ongetwijfeld niet de enige die deze aandachtspunten zichtbaar hebben gemaakt. Het sterkte ons dat een aantal van deze aandachtspunten terug te vinden waren in de nieuwe beleidsverklaringen.



INTERDISCIPLINAIRE SAMENWERKING BEVORDEREN

Bevorderen van multidisciplinaire netwerking en samenwerking met het oog op kwaliteitsvolle (chronische) zorg

OOG VOOR DE GEESTELIJKE GEZONDHEIDZORG

We hanteren al jaar en dag de Verwijzer-methodiek om huisartsen en de specialisten beter klinische en organisatorische afspraken te laten maken rond scharnierzakmomenten in de zorg voor de patiënt. Dit overleg vindt plaats tussen Brusselse huisartsen en specialisten van Brusselse ziekenhuizen.

Dit jaar contacteerden we onze GGZ-partners uit het netwerk 107. Tijdens deze avond legden verschillende sprekers de werking van de GGZ uit. Daarna gingen de deelnemers in groepen aan de slag rond een casus van een patiënt met zware psychische problemen.

Een groot deel van de deelnemers vulden na afloop een informatiefiche in met hun contactgegevens zodat ze vlotter met elkaar kunnen communiceren in de toekomst.

“Ik heb instanties leren kennen waar ik voordien nog niet van gehoord had.”

“Het was een interessante avond, heikele punten in de communicatie kwamen duidelijk aan bod.”

De methodiek in beeld:



NIEUW MFO IN DE MAAK

In 2019 legden we contacten met Axxon, Domus Medica en Brusano over een ondersteuningspakket om de samenwerking tussen huisartsen en kinesitherapeuten te verbeteren. Dit naar het voorbeeld van de MFO-pakketten, die de samenwerking tussen de huisarts en de apotheker helpen verbeteren.

Alle partijen gaven aan dat zij bereid zijn om een meerjarig engagement aan te gaan om een dergelijk pakket uit te werken. Wij brachten de partners hiervoor om de paar maanden samen en boden ondersteuning.

Ondertussen zijn de topics bepaald en werken we in 2020 het topic ‘communicatie’ uit. Deze bestaat uit het kinevoorschrift, verslaggeving, kinesitherapeutisch diagnose, gegevensdeling, bijzondere bekwaamheden kinesitherapie en preventie behandeling in de kinesitherapie. Op 11 december 2019 zijn we gestart met subdeel kinevoorschrift. Wordt vervolgd!



BEWEGEN OP VERWIJZING

Huis voor Gezondheid coördineert sinds 2017 het project Bewegen op Verwijzing in Brussel. Huisartsen motiveren hun patiënten om een actievere levensstijl aan te nemen. Ze sturen hen via een verwijsbrief naar een beweegcoach. De beweegcoach motiveert en ondersteunt de patiënt om meer beweging in zijn leven te integreren. In 2019 hebben Brussel-stad, Laken, Neder-over-Heembeek, Haren en Schaarbeek zich aangesloten bij het BOV-project. Bovendien zijn 9 op de 10 cliënten erg tevreden over de begeleiding van hun beweegcoach. We vroegen Thomas De Smet hoe hij zelf zijn job als beweegcoach ervaart.

HOE VERLOOPT DE SAMENWERKING MET HUISARTSEN?

“Waar ik zelf in een medisch huis aanwezig ben, verloopt de samenwerking met de artsen na een tijd steeds vlotter. Ik kom hen daar tegen, maar ook de kinesisten, verpleegkundigen, administratieve medewerkers zijn op de hoogte van het project. Ze zullen de patiënten ook zelf aanspreken over BOV.”

MERK JE DAT DE VERWIJZING STEEDS GERICHTER WORDT?

“Als de mensen het project kennen, kunnen ze het ook makkelijker aan anderen uitleggen. Als ik het BOV-project voor het eerst voorstel, gebeurt dit telkens voor het ganse medische team.”

HEB JE OOK CONTACT MET DE GEMEENTE?

“Ik zie hen af en toe op de lokale antennes (overlegmomenten). Er is weinig direct contact. Het belangrijkste contact is dat met de artsen en de andere zorgprofessionals.”

WELKE IMPACT HEEFT BOV OP DE CLIËNTEN?

“Erna, één van mijn cliënten, is bv. 73 jaar, anderen zijn 40 tot 50 jaar oud. Een vrouw die al veel bewoog, kreeg problemen met haar gezondheid toen ze wat ouder werd. Ze ging al veel wandelen omdat ze vier honden heeft.

We hebben toen details aangepast: bv. rond spierversterking. Ze heeft nu veel minder klachten. Ze beweegt evenveel, maar anders. Zo is er een sportieve wandeling tussen gekomen in plaats van een gewone. Spierversterkende oefeningen zorgen voor blessurepreventie. Dat is beter dan genezing van bestaande problemen.”

HOE IS HET OM BOV-COACH TE ZIJN?

“Ik vind het superplezant. Ik wist niet wat ik ervan kon verwachten. Tijdens de opleiding van Gezond Leven werd alles duidelijk.

Theorie en praktijk zijn natuurlijk niet hetzelfde. Ik heb al doende ook veel geleerd en ik doe dit heel graag, met veel overtuiging en enthousiasme.

Ik kom heel veel verschillende mensen tegen, van alle leeftijden, die mij ook veel te vertellen hebben en mij dingen leren. Ik vind het heel tof.”

HOE INTEGREER JIJ BEWEGING IN HET DAGELIJKSE LEVEN?

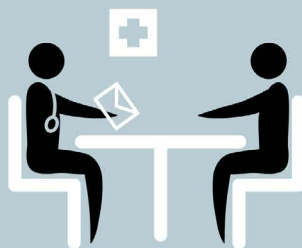
“Ik ben zelf licentiaat LO, heb zelf veel aan sport gedaan en opleidingen daarnaast gevolgd als physical coach. Dit gaat niet altijd over sport. Ik laat dat woord graag achterwege. Het gaat om beweging in het dagelijkse leven. Dat is voor mij de essentie.

Het gaat vooral om het veranderen van een bepaalde mentaliteit. Het is anders dan gewoon maar bewegen of gewoon maar sporten. Dat is voor mij eigenlijk het belangrijkste.”

“Ik kom heel veel verschillende mensen tegen, van alle leeftijden, die mij ook veel te vertellen hebben en mij dingen leren. Ik vind het heel tof.”



Thomas De Smet



1 Je huisarts geeft je een verwijsbrief. Je neemt die brief mee naar jouw Beweging Op Verwijzing-coach.



2 Je belt je coach voor een afspraak, of je sms't 'BEWEGEN' en wij contacteren jou.



3 Je maakt een beweegplan dat past bij jouw leven. De coach helpt je. Je kan kiezen: bewegen in groep of alleen, bewegen in je buurt, op het werk, onderweg of bij je thuis.



4 Je probeert het beweegplan uit.



5 Je bespreekt samen met je coach wat goed en minder goed gaat. Jullie bekijken welke vooruitgang je maakt, en bespreken eventuele moeilijkheden.



6 Je beweegt elke dag meer. Blijf dat doen. Dat voelt goed!



7 Je huisarts volgt je verder op.

BRUSSEL ALS PROEFTUIN

DE EERSTELIJNSHERVORMING IN VOGELVLUCHT

Zowel de Brusselse als de Franstalige als de Vlaamse overheid hervormen de Brusselse eerste lijn. De Vlaamse Overheid is dit al meerdere jaren aan het voorbereiden. Huis voor Gezondheid is hier van in het begin bij betrokken. In de werkgroep Brussel bereidden we de eerstelijnsconferentie voor, die in februari 2017 plaatsvond. Via verschillende werkgroepen ondersteunden we intensief, samen met BOT vzw, dit hervormingstraject. Eind 2017 werden we officieel de trekker van de eerstelijnszone van Brussel, BruZEL geheten. Hoe dit verder verliep en wat de stand van zaken is eind 2019, leest u in onderstaande tijdslijn.



Kickoff ELZ

26 april 2018

VERANDERFORA

- BruZEL organiseerde verschillende veranderfora om een breed draagvlak te creëren

23 mei 2018

VERANDERTEAMS

- BruZEL organiseerde verschillende veranderteams om de Zorgraad voor te bereiden en BruZEL uit te werken

26 juni 2018

WG BELEID

- De werkgroep schreef het strategisch beleidsplan uit voor BruZEL

20 augustus 2019

KLANKBORDGROEPEN

- Het ontwerp van het beleidsplan werd afgetoetst met het werkveld

12 september 2019

ZORGRAAD

- De Zorgraad keurt het definitieve beleidsplan 2020-2021 goed

3 december 2019
16 oktober 2019

EERSTELIJNSCONFERENTIE

- Startschot van de reorganisatie van de eerstelijnszorg in Vlaanderen

16 februari 2017

WG GEZONDHEID & WELZIJN

- Geografische afbakening ELZ

juni 2017 december 2017

INDIENEN AANVRAAGDOSSIER ELZ

- Maart 2018: Aanvraagdossier wordt goedgekeurd
- ELZ = Brussels Hoofdstedelijk Gewest met zijn 19 gemeenten

31 december 2017

- INSPIRATIEDAG BUURTGERICHTE ZORG
- FOCUSGROEPEN MANTELZORG + PATIENT
- INSPIRATIEBEZOEK ZORGIMPULS

november 2018

OPRICHTING VIVEL

14 januari 2019

START ZORGRAAD

6 juni 2019
juni 2019

VERANDERFORUM

- Het Veranderforum keurt het beleidsplan goed
- En de samenstelling van de definitieve Zorgraad

12 december 2019

INDIENEN ERKENNINGSDOSSIER ZR

31 december 2019

WAAROM BRUZEL EEN VERHAAL IS VAN NETWERKEN

*Hoe ervoeren de deelnemers van het veranderteam en de zorgraad dit proces?
We vroegen het aan Stefaan Timperman, directeur Tarifieringsdienst van de
Apothekersvereniging van Brussel.*

JE VOLGT AL EEN HELE TIJD DE EERSTELIJNSHERVORMING DOOR DEEL TE NEMEN AAN HET VERANDERTEAM EN DE ZORGRAAD. HOE HEB JE DIT PROCES ERVAREN?

“Dat was een heel positief verhaal. Door hieraan deel te nemen, word je je bewust van elke beroepsgroep en de verschillende organisaties. Zij ervaren vaak dezelfde of andere problemen. En je kunt daar wel degelijk samen aan werken.

De meesten staan ook heel open voor de rol van de apotheker binnen de eerste lijn.”

IS JE NETWERK UITGEBREID? IS JE DEELNAME OOK NUTTIG BINNEN JOUW WERK?

“Ik ben betrokken bij het veranderteam, dat toen al een paar vergaderingen achter de rug had - sinds oktober 2018. Als nieuweling kende ik niemand in de sector. Voordien werkte ik gewoon in een apotheek. Door mijn deelname heb ik heel snel een netwerk kunnen uitbouwen.

Voor mijn werk heb ik nu vooral contacten met apothekers. Een groot netwerk hebben is vooral een persoonlijke verrijking, maar je weet nooit wanneer het van pas zal komen. Multidisciplinariteit wordt immers steeds belangrijker.”

WAAROM HEB JE JE KANDIDAAT GESTELD ALS ONDERVOORZITTER?

“Ik vind het heel leuk om mij te engageren voor dingen. Als ik mij ergens voor inzet, wil ik er ook volledig voor gaan. Ik heb ook aan alle werkgroepen meegedaan. Daarom ben ik ook een geschikte kandidaat, juist omdat ik zo betrokken ben bij alles.

Anderzijds is het ook belangrijk, vanuit mijn functie, dat de apothekers vertegenwoordigd zijn.”

WAT VOND JE VAN DE ONDERSTEUNING EN VOORBEREIDING VAN HET HUIS EN BOT?

“Deze zorgraad is een voorbeeld voor andere zorgraden en dat wordt ook elders bevestigd. Er zit een zekere vaart in en we ontwikkelen alles op een goede manier.

Dat heeft aan de ene kant te maken met het gegeven van het Brusselse Hoofdstedelijk Gewest: het zijn geen doorsnee zorg-professionals, maar vaak vertegenwoordigers van overkoepelende organisaties.

En aan de andere kant staat hier een hele vzw achter, die al jaren expertise heeft opgebouwd, die ons ondersteunt om dit allemaal te ontwikkelen. Het schrijven van het beleidsplan, de verslagen, ... Je voelt dat er een heel professioneel team achter staat.”

“Door hieraan deel te nemen, word je je bewust van elke beroepsgroep en de verschillende organisaties. Zij ervaren vaak dezelfde of andere problemen. En je kunt daar wel degelijk samen aan werken.”



Huis voor Gezondheid zet zich in voor een aantal innoverende projecten die de Brusselse zorg kunnen verbeteren:

- We kiezen voor geïntegreerde zorg in het BOOST-project voor chronisch zieken.
- We volgden het project Zoom Seniors op dat ouderen wegwijs maakt in de sector via een seniorenreferent.
- Via de eerstelijns hervorming vanuit Vlaanderen namen we ook deel aan de werkgroepen rond zorgcapaciteit en multidisciplinaire praktijkvormen en rond permanente vorming.
- We houden de vinger aan de pols als waarnemer in de raad van bestuur van VIVEL (Vlaams Instituut Voor de Eerste Lijn) en bestuurder bij Brusano.

HET TEAM



Van links naar rechts:
Stefaan, Robbe, Eva, Annemarie, Els, Dorien, Gert, Jolijn, Frank
Sara, Rafaela, Myriam, Annick, Katrien, Nina, Alev, Sita

2019 IN BEELD



Netwerkevent:
Brussels Cares



Socio-profit salon
van Vivo



Stagestartavond voor
huisartsen in opleiding



Startersgesprek met het
Logopedisch Centrum Brussel



Het H-team bezoekt
Don Bosco Groot-Bijgaarden



Verwijzeravond rond
geestelijke gezondheidszorg



Symposium voor
stage mentoren verpleegkunde



Transmuraal medisch
farmaceutisch overleg



Jobbeurs



Huis voor Gezondheid
draagt ZORG in Brussel

Huis voor Gezondheid vzw
Lakensestraat 76/7
1000 Brussel

T: 02 412 31 65
E: info@huisvoorgezondheid.be
W: www.huisvoorgezondheid.be