



Huis voor Gezondheid
draagt ZORG in Brussel

JAARVERSLAG 2020

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
Zeg nee tegen cliché	8
Proeven van het werkveld	10
Speeddaten met farmacistudenten	12
Stages verpleegkunde in covidtijden	13
BRUSSELSE ZORGVERLENERS ONDERSTEUNEN	14
De kracht van informeren en samenwerken	14
Een hart voor de eerste lijn	18
INTERDISCIPLINAIRE SAMENWERKING BEVORDEREN	20
Een betere samenwerking tussen huisartsen en kinesitherapeuten	20
BRUSSEL ALS PROEFTUIN	22
Veerkracht voor zorgprofessionals tijdens de COVID-19-crisis	22
Een jaar vol verandering	24
HET TEAM	26
2020 IN BEELD	27

VOORWOORD

Beste lezer,

In dit verslag bieden we jou een greep uit de realisaties van Huis voor Gezondheid van het afgelopen werkjaar. Net zoals andere jaren is dat heel wat. Nochtans was 2020 niet zoals andere jaren. Helemaal niet. Uiteraard werd ook Huis voor Gezondheid geconfronteerd met de COVID-19-crisis: de hiermee gepaard gaande uitdagingen maar ook opportuniteiten hebben een duidelijke stempel gedrukt.

En toch was dit niet het enige bijzondere aan 2020 voor ons: Huis voor Gezondheid heeft zich na 10 jaar opnieuw mogen uitvinden. Ja, je leest het goed, we vierden in 2020 ons eerste decennium ... niet. Corona maakte het ons onmogelijk om hierop te klinken. Uitstel is geen afstel, we maken dit goed, vermoedelijk zal er een feest zijn voor het 12-jarig bestaan.

Tijdens ons 10de levensjaar kenden we een zeer grote verandering. Gedurende 10 jaar heeft Huis voor Gezondheid zich ingezet voor een kwaliteitsvol zorgaanbod (Nederlandskundig) in Brussel. Dit was een tweesporenbeleid: enerzijds zorgen voor voldoende Nederlandskundige zorgprofessionals (zeg maar onze Talentwerking) en anderzijds de zorgprofessionals maximaal ondersteunen: individueel, hun kringwerking, via vernieuwende en kwaliteitsverbeterende projecten, vormingen, ... steeds met een

focus op multi- en later interdisciplinaire samenwerking (binnen de eerste lijn en transmuraal), steeds met voldoende aandacht voor toegang tot zorg, de informele zorgverlener, ICT en rekening houdend met de typische Brusselse context. Deze werking heeft ook de invulling van de eerstelijnszones en hun kernopdrachten geïnspireerd. Daar mogen we trots op zijn.

Terzelfdertijd betekende dit een ommezwaai voor het Huis: een groot deel van de werking ging op één of andere manier over naar de BruZEL-werking (zij het met andere accenten en prioriteiten), de LMN-werking werd beëindigd, medewerkers van BOT kwamen ons BruZEL-team vervoegen. Een grondige oefening drong zich op: wie doet wat? In welke mate kunnen we elkaar versterken en hoe kan de niet-BruZEL-werking van het Huis verder inzetten op dat kwaliteitsvol Nederlandskundig zorgaanbod in Brussel. Dat de talentwerking moet verder gezet worden, was al snel duidelijk, maar ook dat we moeten inzetten op het behouden van zorgprofessionals in het Brusselse werkveld. Dit laatste kent veel raakvlakken met BruZEL (en andere Brusselse organisaties).

Die oefening hebben we heel grondig gemaakt: we raadpleegden literatuur, wet- en regelgeving; we spraken met opinieleiders, trendsetters uit de zorg; we brachten de noden van Brusselse zorg in kaart; we raadpleegden onze stakeholders en onze doelgroep. Verspreid over meerdere dagen hebben we dit succesvol samengebracht in een nieuw meerjarenplan. Er hoeft geen tekening bij gemaakt te worden: dit heeft tijd gevraagd. Tijd die onvoldoende zichtbaar is in o.a. dit jaarverslag. Tijd die ook gerendeerd heeft: het plan is goedgekeurd en we zijn vol goesting hieraan begonnen!

Naast deze inhoudelijke denkoefening, ging heel deze verandering ook gepaard met veranderingen in teamsamenstelling, interne werking, boekhouding, ... En dit allemaal tijdens COVID-19. Het team heeft dit alles grotendeels gerealiseerd vanuit een thuiswerkcontext, via digitale weg.

COVID-19 bracht ook (onverwachts) heel wat extra werk. We speelden heel kort op de bal en - al zeggen we het zelf - we hebben een verschil gemaakt. We kregen veel dankbaarheid terug. Hier putten we energie uit voor de toekomst. COVID-19 betekende werk, uitdagingen maar ook ... groei en bijleren: we leerden nieuwe partners kennen, we leerden nieuwe methodieken kennen, we leerden nieuwe tools gebruiken. Ook dit nemen we mee naar de toekomst!

Kortom, 2020 was een jaar om nooit te vergeten, waarin we veel geleerd hebben en waar we met trots op terugkijken. We hopen dat jullie bij het lezen van dit verslag mee goesting krijgen om met ons samen verder te werken aan een kwaliteitsvol Nederlandstalig zorgaanbod in Brussel.

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

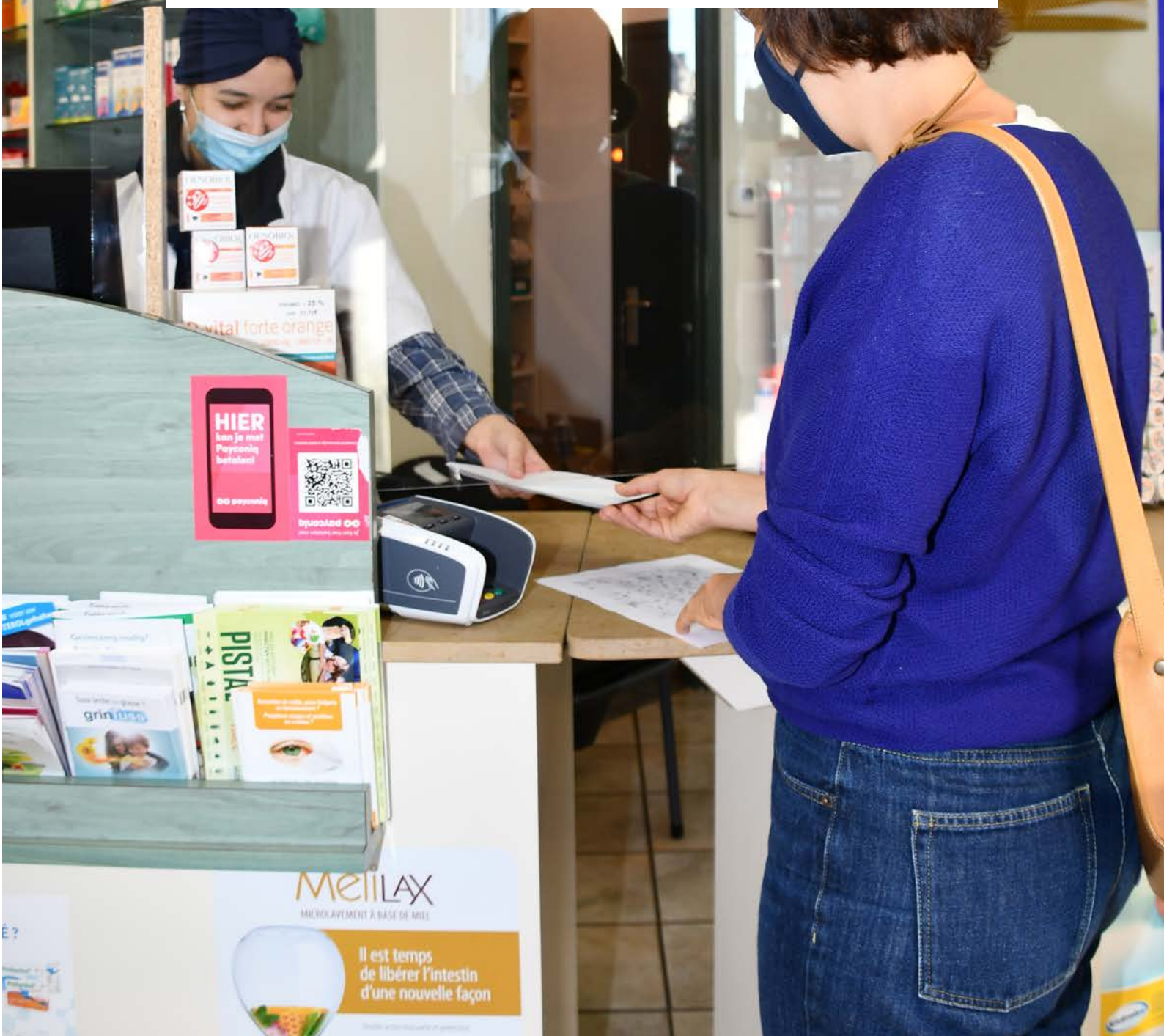
De primaire doelgroep van Huis voor Gezondheid zijn de (toekomstige) Nederlandskundige zorgverleners en hun organisaties in Brussel en de verantwoordelijken van de zorgopleidingen.

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 kwaliteitsvolle zorg in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest te verzekeren. Dat doen we op heel diverse manieren ...

2020 in het kort:

Verskillende bezoeken van het H-team werden gecancelled door COVID-19. We zochten naar alternatieven, bv. via PowerPoints, infographics, ... om de leerlingen te informeren. In 2021 zetten we in op digitale workshops om scholieren warm te maken voor een zorgberoep.

Door de coronacrisis herbekeken we het concept van de jaarlijkse stagestartavond. We besloten deze open te trekken voor alle (para)medische opleidingen in Brussel. 116 studenten, stagebegeleiders, huisartsen en specialisten namen deel op 15/10. Na de uiteenzettingen van de sprekers, o.a. van Medimmigrant en Wheel of Care konden de deelnemers volop hun vragen stellen over het stagelopen in Brussel.

JOB@Brussel ging digitaal op 18/12: meer dan 300 laatstejaarsstudenten van 8 Nederlandstalige zorgopleidingen konden speeddaten met 20 zorgorganisaties uit Brussel en de Rand. We voorzag 9 digitale workshops rond hun toekomstig professioneel leven via YouTube én linkten de vacatures van de deelnemende zorgorganisaties op onze zoekertjespagina.

ZEG NEE TEGEN CLICHÉ

Er zijn best nog veel vooroordelen over zorgberoepen. Het zijn zelfs redenen om niet te kiezen voor de zorg. Daarom lanceerde Huis voor Gezondheid eind 2019 een campagne #zegneetegencliché door zorgberoepen in de kijker te zetten op Facebook.

Al heel wat beroepen kwamen de afgelopen maanden aan bod: apotheker, arts, biomedicus, voedings- en dieetkundige, ergotherapeut, begeleider in de kinderopvang, orthoptist-optometrist, psycholoog, vroedvrouw, technoloog medische beeldvorming en zorgkundige.

We schotelden de lezers een uitspraak voor, vervat in een tekening, waarop ze mochten reageren. Dit bracht soms heftige reacties teweeg.

“Als technoloog medische beeldvorming heb je zowel de menselijke vaardigheden als de technische vaardigheden nodig. Dit is voor mij de mooiste job die er is en ik ben elke dag dankbaar voor het toeval die mij op deze weg heeft gebracht!”



technoloog medische beeldvorming



verpleegkundige

“Niet akkoord! In een goed team zijn arts en verpleegkundige teamgenoten en kan de één niet zonder de ander.”



vroedvrouw

“Te warm voor wollen sokken! Trek iets sportiefs aan want het is best uitdagend; 24u wachtdienst voor bevallingen thuis of in het ziekenhuis, huisbezoeken in 19 gemeenten op de fiets, overleg met artsen & collega’s, bijscholen ...”

Volwassen zij-instromers (werkzoekenden, carrièreswitchers, nieuwkomers met en zonder ervaring of diploma in de zorgsector, ...) vormen naast scholieren nog steeds een belangrijke potentiële groep om enthousiast te maken voor de zorg. In deze groep bereiken we veel mensen met een migratieachtergrond.

PROEVEN VAN HET WERKVELD

Als netwerkende organisatie in de zorg is het Huis goed geplaatst om de verschillende partners rond deze thematiek samen te brengen. Samen kunnen we verschillende acties opzetten om zij-instromers kennis te laten maken met de Brusselse zorgsector en opleidingen in de zorg.

We gingen een nieuwe samenwerking aan met Maïzenne Talent. Dat is een samenwerkingsverband tussen drie actoren uit de sociale economie in Brussel, nl. Atelier Groot Eiland vzw, Recyclart vzw en Jeugd en Stad dienst. Ze bieden opleiding en werkervaring in de horeca aan Brusselaars zodat ze terug in het gewone arbeidscircuit kunnen komen. Door de COVID-19-crisis waren veel van deze mensen momenteel niet tewerkgesteld. Dus waarom hen niet inzetten waar het - midden in de pandemie - nodig was?

*“Ik heb me nooit
onveilig gevoeld in het
woonzorgcentrum.
Ondertussen ben ik ook
al gevaccineerd.”*

aldus Saliou

Maïzenne Talent was op zoek naar opportuniteiten om deze doelgroep actief te houden tijdens deze moeilijke periode en wou zich daarom op de gezondheids- en welzijnssector richten.

Via ons netwerk werden een aantal doelgroepmedewerkers van Atelier Groot Eiland tewerkgesteld in een woonzorgcentrum het afgelopen jaar (en zijn dat nog steeds in 2021). Zij volgen een horecaopleiding en konden op die manier helpen in de keuken van een woonzorgcentrum, aan het onthaal (ontvangen van bezoekers), met het ontsmetten voor en na bezoeken, ...

We vroegen aan Saliou en Védaste (zie foto), beide doelgroepmedewerkers, wat ze vonden van ‘de switch’.

Voor Saliou is het een positieve ervaring:

“Ik werkte eerst in de keuken bij Bel Mundo, het restaurant van Atelier Groot Eiland. Door de covidpandemie moest het restaurant echter dicht.

Ze vroegen mij of ik mijn werk op een andere plaats wilde verderzetten. Dat vond ik geen probleem: werk is werk. Het Atelier zei me dat er natuurlijk wel een paar risico's aan verbonden waren om in coronatijden een woonzorgcentrum te werken. Maar dat vond ik geen probleem.



Ik maak er het ontbijt klaar, zorg voor de mise-en-place, zoals het snijden van de groenten en nadien help ik mee met de afwas. Ik maak bijvoorbeeld de bain-maries schoon.

Eigenlijk maakt het mij niet uit waar ik werk, of het nu in een restaurant is zoals Bel Mundo of in een woonzorgcentrum. Het interesseert me allemaal.

De manier van werken is een beetje anders dan in een gewoon restaurant, qua uren en voorzorgen. We gebruiken ook iets ander materiaal. En we zorgen natuurlijk dat alles ontsmet is.

Ik zie me hier wel langer werken, dat mag ook in een ander woonzorgcentrum zijn. Bovendien heb ik me ook nooit onveilig gevoeld: ondertussen ben ik al twee keer gevaccineerd. Ik ben hier erg blij mee.”

Védaste deed het werk op zich wel graag, maar werken in de zorg spreekt hem minder aan. Hij maakte hierdoor de overstap niet. Soms is het werken in een andere sector ook goed om te weten wat je niet wilt ...



In 2020 organiseerden we nog drie informatieve workshops met als thema 'Werken in de zorg in Brussel'. Er werden 2 workshops online gegeven aan de doelgroep van het Beroepenpunt, vooral zij-instromers. De workshop die voorzien was in de maand mei werd geannuleerd wegens COVID-19. Bij de workshop in augustus waren er 11 deelnemers en in november 18 deelnemers.

SPEEDDATEN MET FARMACIESTUDENTEN

Samen met de VUB-faculteit Farmacie organiseerden we op 16 oktober 2020 voor het eerst een online speeddate-sessie tussen 60 studenten van de 2de master Farmacie en 8 Brusselse eerstelijns zorgverleners. Heel wat disciplines waren aanwezig: een huisarts, thuisverpleegkundige, vroedvrouw, tabacoloog, diëtist en medewerkers van de medisch-sociale opvang van Diogenes.

Deze speeddating is een goede voorbereiding voor de latere kijkstages in de eerste lijn. Studenten maakten kennis met de verschillende zorgfuncties in de eerste lijn en hoorden wat ze precies doen. Het is ook belangrijk om de samenwerking tussen eerstelijns zorgverleners en apothekers te belichten. Vooral als het gaat over werken als apotheker in een Brusselse context. Uiteindelijk willen we de studenten warm maken voor Brusselse stageplekken.

Heel wat studenten gaven achteraf aan dat ze nu wél zouden kiezen voor een stage in Brussel. We ontvingen na de speeddating 12 stage-aanvragen van studenten om hun kijkstage bij een Brusselse eerstelijns zorgverlener te kunnen lopen. De deelnemende zorgverleners uit de eerste lijn waren ook enthousiast en vonden het gegeven van een speeddate erg interessant. Dit wordt in 2021 zondermeer herhaald.

“Dit was heel erg interessant, ik heb veel bijgeleerd.”

“Dankzij dit infomoment heb ik een helder beeld gekregen van de zorgverleners en van hoeveel mogelijkheden er zijn, maar hoe weinig de mensen (inclusief mezelf) daarvan op de hoogte zijn. Alvast grote dank u om ons te helpen met het vinden van een stageplaats en zo’n infomoment te voorzien.”

“Ik vond dit infomoment zeer leerrijk betreffende de verschillende disciplines in de gezondheidszorg met elk hun eigen kijk op de zorg van de patiënt. Verder was het aangenaam om te horen dat de zorg in Brussel uniek is.”

STAGES VERPLEEGKUNDE IN COVIDTIJDEN

Om de stages voor studenten verpleegkunde beter te begeleiden, organiseren we hiervoor een stagementoraat.

In 2020 kwam het stagementoraat door de COVID-19-crisis slechts 2 keer bij elkaar. We planden op digitale wijze onze gezamenlijke acties voor scholen voor verpleegkunde en ziekenhuizen.

De coronacrisis had ook een impact op de stages. Tijdens bepaalde periodes konden deze niet doorgaan. Via ons stagementoraat probeerden we om deze impact te minimaliseren zodat dat de stages voor verpleegkundestudenten zo goed mogelijk konden verlopen ondanks de coronacrisis. We zochten naar alternatieven in Brussel voor de buitenlandse stages die niet door konden gaan.

Voor de woonzorgcentra, triagecentra en later de vaccinatiecentra konden extra handen gebruiken. Het stagementoraat bemiddelde om de stagiairs verpleegkunde daar in te zetten.

We wilden bovendien het stagelopen in moeilijke tijden op een positieve manier in beeld brengen. We hoorden dat stagiairs dit ondanks corona als een zeer leerzame periode ervoeren. Daarom lanceerden we in juli een oproep om die ervaringen in beeld te brengen in een korte getuigenis.

Dit resulteerde in een reeks filmpjes die we op onze Facebookpagina postten. Zowel stagegevers als stagiaires (zelfs niet-verpleegkundigen) kwamen aan het woord.

Bekijk hier alle stageverhalen uit de zorg:

A graphic featuring a man in a white lab coat standing in front of a large wind turbine. The graphic is decorated with various medical icons: a microscope, a syringe, a pill bottle, a stethoscope, a clipboard, and a heart. A blue banner at the top left reads 'Stageverhalen uit de zorg'. Below it is a row of colored dots. An orange speech bubble contains the name 'ANDREAS' and his title 'begeleidingsverpleegkundige - Europa Ziekenhuizen'. A small sign with the letters 'B NL HVG VVKP YARGB' is also visible.

Stageverhalen uit de zorg

ANDREAS
begeleidingsverpleegkundige
- Europa Ziekenhuizen

“Het was fantastisch om te zien hoe de verpleegkundigen en de stagiairs, na een periode van samenwerken en samen moeilijke momenten beleefd te hebben, één team vormden.”



BRUSSELSE ZORGVERLENERS ONDERSTEUNEN

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

DE KRACHT VAN INFORMEREN EN SAMENWERKEN

Het ondersteunen van (individuele) zorgverleners is een belangrijk onderdeel van wat Huis voor Gezondheid doet. Die rol namen we in 2020 meer dan serieus. Een deel van onze werking viel voor een stuk stil, alternatieve oplossingen werden gezocht ... Dr. Annick Dermine, directeur van Huis voor Gezondheid, neemt ons mee doorheen de eerste en tweede covidgolf.

WELKE ONDERSTEUNING BOOD HET HUIS TIJDENS DE EERSTE GOLF?

“Het Huis speelde in deze periode kort op de bal door informatie te zoeken en te delen, dingen uit te zoeken waar zorgprofessionals verloren in liepen, niet alleen rond COVID-19 maar ook wat voor wie van toepassing was. We probeerden dit bovendien op een toegankelijke manier te brengen, o.a. via infographics.

We merkten dat mensen dit ook weer snel vergaten. Dus herhaalden we, via onze verschillende kanalen, regelmatig waar ze wat konden vinden.

Het ging verder dan alleen informatie voor zorgprofessionals, we zorgden ook voor informatie op maat van hun doelgroepen, denk maar aan de eerdergenoemde infographics en de meertalige filmpjes die we mee bekend maakten.

Een ander luik van de ondersteuning ging over het zoeken naar beschermingsmateriaal: wie krijgt wat wanneer via welk kanaal. Uiteindelijk zouden we een deel van dit materiaal ook zelf verdelen.

Een derde manier bestond uit het zorgen voor mondkapen op het moment dat iedereen er één moest dragen maar er nauwelijks te vinden waren. We lieten stoffen maskers maken, verzamelden ze en verdeelden ze prioriteir

naar mensen met een kwetsbaarheid. We deden dit in samenwerking met de VGC, BHAK en Brussel Helpt.

Daarnaast volgden we via een aantal werkgroepen de vragen op rond cohortzorg, maar dit leefde veel minder in Brussel en kwam dus niet van de grond. Ook de piste van een schakelzorgcentrum werd onderzocht. Daar waren wij echter niet aan zet. We namen wel deel aan de denkgroep in Brussel. Eigenlijk waren wij de verbinding tussen Vlaanderen en Brussel, we deelden tools, methodieken en procedures. En we beantwoordden de vragen die we hierrond kregen.

“De rode draad door deze twee golven is veerkracht, daar hebben we het verschil gemaakt.”

Dr. Annick Dermine, directeur Huis voor Gezondheid

Via VIVEL volgden we goed op wat er vanuit Vlaamse kant werd ondernomen en daar maakten ook de link met Brussel. Er waren daarnaast heel wat ad hoc momenten om af te stemmen tussen Vlaanderen en Brussel. Dit gebeurde niet structureel en dit was wel nodig om de losse eindjes op het terrein uit te klaren.”

VERLIEP DE ONDERSTEUNING ANDERS TIJDENS DE TWEEDE GOLF?

“Ja, dat merkte je al aan de manier waarop de verschillende overheden de 2de golf aanpakten. Vlaanderen tekende het beleid bottom up uit en wierp een aantal taken in de schoot van de eerstelijnszones. De Brusselse overheden kozen eerder voor een top down

manier van werken. Het was dus zoeken hoe de nieuwe eerstelijnszone van Brussel, BruZEL, haar rol hierin kon opnemen.

We bleven informatie verspreiden voor het werkveld. We zochten de juiste informatie voor hen, deelden en vertaalden deze, desnoods naar het Brusselse terrein.

In deze periode hebben we veel meer geschakeld en gezocht naar Brusselse oplossingen, samen met de VGC en de GGC. De Cel Hygiëne van de GCC heeft ons toen onze bezorgdheden gehoord en relevante ideeën meegenomen.

We vonden ook onze weg in de uitbraakbeheersing. We boden bijvoorbeeld ondersteuning aan de CLB-artsen, die verzopen in het werk en niet wisten waar eerst te beginnen. We namen ook de rol van mSPOC op, in december hebben we hiervoor 2 artsen ingeschakeld. We kregen hiervoor veel dankbaarheid.

Bij een aantal uitbraken in woonzorgcentra konden we in het begin niet helpen omdat we nog niet operationaal genoeg waren. We zaten volop in de opstart van BruZEL. Later konden we wel iets betekenen voor een aantal collectiviteiten. We boden niet alleen morele steun, maar we waren ook klankbord, gaven advies, zochten mee naar werkrachten of psychologische ondersteuning voor hun teams en lieten hen weten hoe ze de juiste maatregelen konden toepassen. In de 2de piek speelden we echt wel een rol hierin.

We bleven bovendien communiceren rond de maatregelen, volgden wijzigingen op, motiveerden en sensibiliseerden zorgprofessionals. We volgden ook de opstart van de vaccinatie op. Het Huis werkte minder op het terrein, alleen de mSPOC (BruZEL) nam deze functie op. We namen veel meer onze signaalfunctie op en zorgden voor verbinding.

Door deze samenwerking heeft een heel deel van het Nederlandstalige netwerk Huis voor Gezondheid en haar werking leren kennen: scholen, kribbes, CLB's, dagcentra, instellingen voor mensen met een beperking vonden de

weg naar ons. Ze zijn ook niet met lege handen vertrokken, we konden hen vanuit onze expertise raad geven of doorverwijzen als wij hen niet verder konden helpen.

De rode draad door deze twee golven is veerkracht, daar hebben we het verschil gemaakt."

HOE HEEFT HET HUIS HAAR SIGNAALFUNCTIE OPGENOMEN?

"We waren bereikbaar en toegankelijk via verschillende kanalen. De vragen die we per mail en telefonisch ontvingen, volgden we ook op. Vele zorgprofessionals en organisaties hebben ons gevonden als aanspreekpunt. Hun

"Van bij de start van de gezondheids crisis stonden we als lokaal bestuur nauw in contact met Huis voor Gezondheid. We spelen voortdurend signalen door aan elkaar en zoeken samen naar oplossingen die werken voor Brussel. De antennes die het Huis voor Gezondheid heeft bij individuele zorgverleners, hun goed uitgebouwde netwerk op het vlak van eerstelijnsgezondheidszorg in Brussel over de gemeenschappen heen maar ook de rol als aanspreekpunt die het Huis opneemt naar het bredere werkveld tijdens deze crisis zijn daarbij een enorme troef. Deze samenwerking, elk vanuit onze eigen expertise en krachten, zorgt ervoor dat we meer kunnen betekenen voor mensen die in de frontlinie staan in de strijd tegen het virus."

Saskia Glorieux, Coördinator team Welzijn en Gezondheid, VGC

vragen lieten we niet liggen, we namen ze mee naar de verschillende overlegmomenten. Dat betekende dat er werd vergaderd van 's morgens vroeg tot 's avonds laat. We hebben meerdere keren met de VGC, GGC en af en toe met de Vlaamse Gemeenschap samen gezeten om zaken uit te klaren, wat werkt er niet, daar loopt het anders en hoe zorgen we ervoor dat dit wel congruent loopt.

Structureel namen we onze signaalfunctie op door deel te nemen aan de Brusselse eerstelijnsvergaderingen die elke week doorgaan. Daar wordt de input van het terrein besproken. Bijvoorbeeld dat de CLB's verzopen in het werk in oktober, wat klopt met de parameters dat er een 2de piek aankwam. Dit werd op tijd gehoord. Ook toen de vragen aan het CLB minder werden, wisten we dat de piek voorbij was."

WELKE LESSEN NEMEN WE MEE NA EEN JAAR CORONA?

"Een eerste les die we zeker meenemen is dat hoe hard we ook ons best doen om laagdrempelig te communiceren, we altijd burgers en zelfs zorgprofessionals blijven missen. Websites als coronavirus.brussel en laatjevaccineren.be zijn tot op de dag van vandaag nog niet door iedereen gekend.

Bij burgers ligt dat eerder aan hoe geletterd ze zijn op vlak van gezondheid, hun taalvaardigheid of taalkennis of welke kanalen ze gebruiken om zich te informeren. We merken dat zorgprofessionals niet alle nieuwsbrieven lezen en vaak overgeïnformeerd zijn, wat tot desinformatie leidt.

Het digitale verhaal is meteen onze tweede les: voor de ene kan het niet digitaal genoeg zijn, maar dat geldt niet voor iedereen. Dat zien we zowel bij zorgprofessionals als burgers. Sterker nog, de digitale kloof is groter geworden. Er zijn heel wat mensen niet mee in dit verhaal, veel meer dan we dachten.

Een derde les is de nood aan eenheid van commando. Dat zien we liefst altijd, maar zeker in tijden van crisis. En durven springen,

niet eerst alles uitzoeken voor je een beslissing of maatregel aankondigt om valkuilen te vermijden. Je ziet ze toch niet altijd en ondertussen mis je dan de boot. Er wordt teveel geaarzeld. Er is niks mis met participatief werken, maar soms moet er ook snel gehandeld worden.

We hebben tijdens deze hele periode heel wat nieuwe partnerorganisaties leren kennen. En ook omgekeerd, er werden verbindingen gelegd die er voordien niet waren. Informatie wordt vlot gedeeld, wat vroeger stroever verliep. Dus er is ergens een soort van solidariteit, niet dezelfde als die van de aanslagen 5 jaar geleden, maar wel van 'Brussel, we gaan ervoor'.

Voor al met partners die we daarvoor niet goed kenden, bv. Le Collège de Médecine Générale die ook webinars ter beschikking stelden (ook al waren ze enkel in het Frans). De vierde les is dus dat er wat meer bekendheid is gecreëerd op mesoniveau. De kennis over het zorglandschap in Brussel is gegroeid. We spreken dan niet over wijkniveau, maar echt over mesoniveau.

Eén van de belangrijkste lessen is aandacht voor het mentale welzijn over de hele lijn. De nood is immens. De specifieke demografische gegevens in Brussel zitten al niet mee: meer armoede, meer éénoudergezinnen, grotere verschillen tussen rijk en arm. De perceptie leeft dat dit is uitvergroot sinds corona: meer mensen doen beroep op voedselhulp, de daklozentelling van november, ...

De laatste les is het adagium: 'plus est en vous'. Als je voor een uitdaging staat, dan kan er ineens veel. Weerstand en twijfel van technische of filosofische aard vallen weg. Multidisciplinair overleg kan digitaal, telefonische consultaties worden nu zelfs vergoed door het RIZIV. Er zijn daarin stappen vooruit gezet."

EEN HART VOOR DE EERSTE LIJN

Morele steun bieden en de zorgprofessionals laten weten dat Huis voor Gezondheid voor hen klaarstaat, vonden we in 2020 erg belangrijk. We focusten ons op de eerste lijn en op de zorgverleners die op de covidfrontlinie staan.

In april bezorgden we de huisartsen wijkgezondheidscentra, medische huizen, kinesisten, thuisverpleegkundigen, tandartsen, psychologen en vroedvrouwen in Brussel via de post handcrèmes met een bemoedigende boodschap.

Daarnaast lieten we mokken bedrukken voor de Brusselse apothekers die we in mei en juni zelf met een bedankingskaartje rondbrachten. Op die manier konden we het persoonlijk contact met de apothekers versterken en polsen of ze onze hulp of advies konden gebruiken.

Het Vlaams ApothekersNetwerk VAN postte onze actie op hun Facebookpagina:

#straffe apothekers

#straffe eerste lijn, zeker ook in Brussel



Heel wat eerstelijns professionals lieten weten dat ze de campagne erg waardeerden:

"Ik wil jullie graag bedanken voor het hartverwarmende cadeautje dat ik vandaag in m'n brievenbus vond! Geeft moed om te blijven zorgen voor mentaal welzijn in deze bijzondere periode :) Dikke merci!"

een psychologe

"Wij staan niet in de frontlinie zoals in het ziekenhuis, maar het urenlang geruststellen van mensen via de telefoon en vooral de machteloosheid die ermee gepaard gaat wanneer we deze, niet doodzieke, maar toch soms zwaar zieke mensen moeten toegeven dat we hen niet meer kunnen helpen, weegt ook op ons. Bedankt voor jullie steun en het werk dat jullie doen om onze taak te verlichten."

een huisarts



INTERDISCIPLINAIRE SAMENWERKING BEVORDEREN

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

EEN BETERE SAMENWERKING TUSSEN HUISARTSEN EN KINESITHERAPEUTEN

Eind 2019 is het Huis in samenwerking met AXXON (beroepsvereniging kinesitherapeuten) en Domus Medica (beroepsvereniging huisartsen) gestart met het ontwikkelen van een ondersteuningspakket om de samenwerking tussen de huisartsen en kinesitherapeuten te verbeteren.

Aanvankelijk nam Brusano eerst deel, maar zij moesten afhaken gezien de eigen werkdruk en andere prioriteiten. Verder bestond de werkgroep ook uit een Brusselse Nederlandstalige huisarts.

In verschillende bijeenkomsten hebben we diverse topics uitgewerkt tot een bruikbaar en praktijkgericht pakket (o.m. met een PowerPointpresentatie).

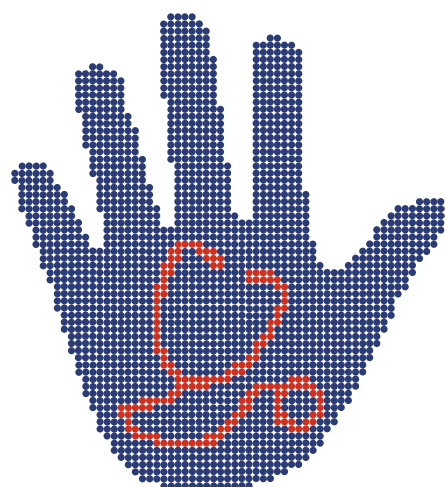
Het ondersteuningspakket bestaat uit 5 thema's:

- Bereikbaarheid en communicatie
- Kinesitherapievoorschrift
- Samenwerking huisarts en kinesitherapeut
- Bijzondere beroepsbekwaamheden in de kinesitherapie
- Preventie binnen de kinesitherapie

Tijdens de uitbraak van COVID-19 zijn er enkele overlegmomenten niet kunnen doorgaan

wegens andere prioritaire zaken gelinkt aan de crisis. Zo hadden de huisarts en de kinesitherapeut die meewerken aan dit project het enorm druk in hun praktijk. Ondanks de drukte (tijdens de maanden maart, april en mei 2020) werd er verder gewerkt aan dit project via mail/telefoon.

Er werd met de werkgroep beslist om het ondersteuningspakket eerst uit te testen (try-out) met enkele huisartsen en kinesitherapeuten alvorens een officieel Medisch-Kinesitherapeutisch Overleg (MKO) te organiseren.





Bijzondere beroepsbekwaamheden in de kinesitherapie (BBK):

Een Bijzondere Bekwaamheid in de Kinesitherapie (BBK) is één van de 6 specialisaties binnen de kinesitherapie, erkend door de overheid

1. Pediatrische kinesitherapie
2. Bekkenbodembreëducatie en perinatale kinesitherapie
3. Neurologische kinesitherapie
4. Manuele therapie
5. Cardiovasculaire kinesitherapie
6. Respiratoire kinesitherapie



Slide uit de PowerPointpresentatie van het MKO

De try-out MKO is online (via Zoom) doorgegaan op 26 november 2020. Er waren 6 kinesitherapeuten aanwezig en 1 huisarts. Een mogelijke verklaring voor de beperkte opkomst van de huisartsen was de timing. Eind november was er een forse stijging van de besmettingscijfers en veel huisartsen gaven aan het te druk te hebben in hun praktijk met COVID-19-patiënten.

Ondanks de beperkte opkomst van de huisartsen werd de try-out in het algemeen positief geëvalueerd. Ook gaven de deelnemers aan dat ze deze bijeenkomst tussen huisarts en kinesitherapeut aanraden aan hun collega's.

In het voorjaar van 2021 werken we verder aan de PowerPointpresentatie op basis van de feedback op de try-out van het MKO en zorgen we voor de handleiding 'Hoe organiseer ik een Medisch-Kinesitherapeutisch Overleg (MKO)?'.

Daarnaast maken we een teaser (filmpje) om het project officieel bekend te maken bij de huisartsen en kinesitherapeuten, laten we het ondersteuningspakket op de websites zetten van Huis voor Gezondheid, AXXON en Domus Medica en maken we het via zoveel mogelijk communicatiekanalen kenbaar.

Meer weten?

Surf naar www.huisvoorgezondheid.be/zorgverlener/innovatie/mko/.

BRUSSEL ALS PROEFTUIN

Brussel als laboratorium ondersteunen: identificeren van noden en trends én deze vertalen in innoverende proefprojecten

VEERKRACHT VOOR ZORGPROFESSIONALS TIJDENS DE COVID-19-CRISIS

Begin maart 2020 nam COVID-19 ons leven over. Tijdens de acute crisis stond de gezondheidssector enorm onder druk. En dus ook de individuele zorgprofessionals uit de eerste lijn. Het Huis kreeg diverse signalen van verschillende zorgprofessionals die angst en hoge mate van stress ervaarden. Met de goedkeuring van de VGC hebben we met het restbudget dat we aanvankelijk in 2017 kregen voor veerkracht, een aanbod gelanceerd om de Brusselse Nederlandstalige zorgprofessionals te ondersteunen in tijden van COVID-19. Dit zowel tijdens de acute crisis (voorjaar 2020) als erna (najaar 2020).

De eerste signalen kwamen van apothekers die hoge mate van angst en stress rapporteerden omdat COVID-19 patiënten de apotheek bleven binnen stappen, zonder voorafgaand te bellen, zonder bescherming, om medicatie te kopen.

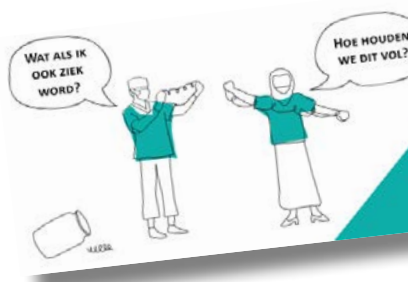
Ook de zelfstandige zorgprofessionals (o.a. kinesitherapeuten, diëtisten, huisartsen, ...) maakten zich zorgen ofwel omdat ze technisch werkloos waren (door de lockdownmaatregelen en door gebrek aan beschermingsmateriaal konden ze hun huidige job niet uitoefenen) ofwel omdat ze hun manier van werken zeer drastisch hals overkop hebben moeten omgooien, ofwel omdat ze zich machteloos voelden bij een aantal zorgvragen.

Algauw boden we op onze website een overzicht waarin we de bestaande psychologische hulpverlening op een rijtje zetten. Voor individuele en zelfstandige zorgverstrekkers waren er echter nog geen initiatieven.

Het gratis aanbod dat we daarop lanceerden bestond uit individuele en groepstrajecten. Alle sessies werden online aangeboden. Ook kozen we er bewust voor om de sessies 's avonds (vanaf 19u30/20u00) te laten doorgaan, na de werkuren van de zorgprofessionals.

Het aanbod stond open voor alle individuele Brusselse Nederlandskundige gezondheidszorgprofessionals (specialisten in opleiding, huisartsen in opleiding, zelfstandige huisartsen of huisartsen die niet werken binnen een gestructureerd team, zelfstandig of solo werkende thuisverpleegkundigen, zelfstandige of solo werkende vroedvrouwen, apothekers, psychologen, kinesitherapeuten, tandartsen, diëtisten, ...) die werkzaam zijn in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

We gingen in zee met The Human Linc, BRUCC (Brussels University Consultation Center), Huis voor Veerkracht, LOGO Brussel en een aantal zelfstandige psychotherapeuten. Zij boden sessies aan rond omgaan met stress, angstklachten, piekeren en onzekerheden in coronatijden. In de groepsbegeleiding kregen de deelnemers tips rond veerkracht. Dit was tegelijk een plek waar de zorgprofessionals ook elkaar konden steunen en zich niet alleen voelden in het uitoefenen van hun job tijdens deze pandemie. Huis voor Veerkracht bood daarnaast een online training aan, 'Sterker met Stress' die zes weken duurde en die de deelnemers op hun eigen tempo konden volgen.



Live webinar!

Prof. dr. Elke Van Hoof beantwoordt op donderdag 4 juni jouw vragen!

Om 20u krijg je een uur lang tips & tricks om jouw veerkracht als zorgprofessional te versterken.

Schrijf je snel in!
Mail je vragen op voorhand naar
alev@huisvoorgezondheid.be.



In het voorjaar lag de nadruk op het werken aan de veerkracht van Brusselse zorgprofessionals, in het najaar hernamen we het aanbod maar lag de focus op het omgaan met langdurige stress: we gingen o.a. dieper in op zelfzorg en recuperatie.

Het Huis lanceerde een grootschalige promotiecampagne om zoveel mogelijk Brussels zorgprofessionals te bereiken. Dat gebeurde zowel via haar eigen kanalen als via de beroepskringen, organisaties als LOGO Brussel of Zorgmagazine en minister Elke Van den Brandt. In het najaar koppelden we dit ook aan de 10-daagse van de Geestelijke Gezondheid (van 1 tot 10 oktober).

Dit wierp zijn vruchten af: 144 zorgprofessionals namen in het voor- en najaar deel aan het aanbod. De deelnemers gaven ook zelf aan veel te hebben aan deze ondersteuning.

"Het was mijn allereerste Zoom/online sessie en ondanks de initiële weerstand vond ik het wel aangenaam en zinvol, je voelt je minder alleen staan, je neemt tijd voor reflectie en krijgt concrete tips mee!"

getuigt een psycholoog

"Bedankt, ik heb er zeker iets aan gehad en neem die zaken ook mee in mijn werk naar de patiënten toe."

aldus een huisarts

VEERKRACHT VOOR BRUSSELSE ZORGPROFESSIONALS

TIPS EN TRICKS OM VEERKRACHT BIJ TE TANKEN

GRATIS ONDERSTEUNING TIJDENS DE COVID-19 CRISIS



DUURZAME VEERKRACHT VOOR BRUSSELSE ZORGPROFESSIONALS

HANDVATTEN TEGEN LANGDURIGE STRESS

GRATIS ONDERSTEUNING TIJDENS DE CORONACRISIS



SCHRIJF JE IN VIA
WWW.HUISVOORGEZONDHEID.BE > EVENEMENTEN

Huis voor Gezondheid



*"Ik heb er mijn eerste sessie opzitten en het heeft ontzettend deugd gedaan. Het leek niet nodig want we moeten sterk zijn, DE kapiteins die aan boord van het schip moeten blijven tot de laatste, voor anderen zorgen maar niet genoeg aan onszelf denken ...
Wel ik ben vandaag begonnen aan mijn plan: me-momentje ingelast, de planning herbekeken, ... ik heb een goed gevoel. Stapsgevijs, ..."*

A.

TIPS EN TRICKS OM VEERKRACHT BIJ TE TANKEN

GRATIS ONDERSTEUNING TIJDENS DE COVID-19 CRISIS



EEN JAAR VOL VERANDERING

WANNEER HET EINDE OOK EEN NIEUW BEGIN BETEKENT

Brussels Overleg Thuiszorg, kortweg BOT, was jaren een vaste waarde in de Brusselse eerstelijnszorg. Bekend omwille van het multidisciplinair overleg rond de zorgbehoevende Brusselaar (MDO), het zorgknooppuntoverleg voor de lokale zorgverlener, als facilitator voor overleg en samenwerking binnen het ruime werk- en beleidsveld, en als brug met de overheid.

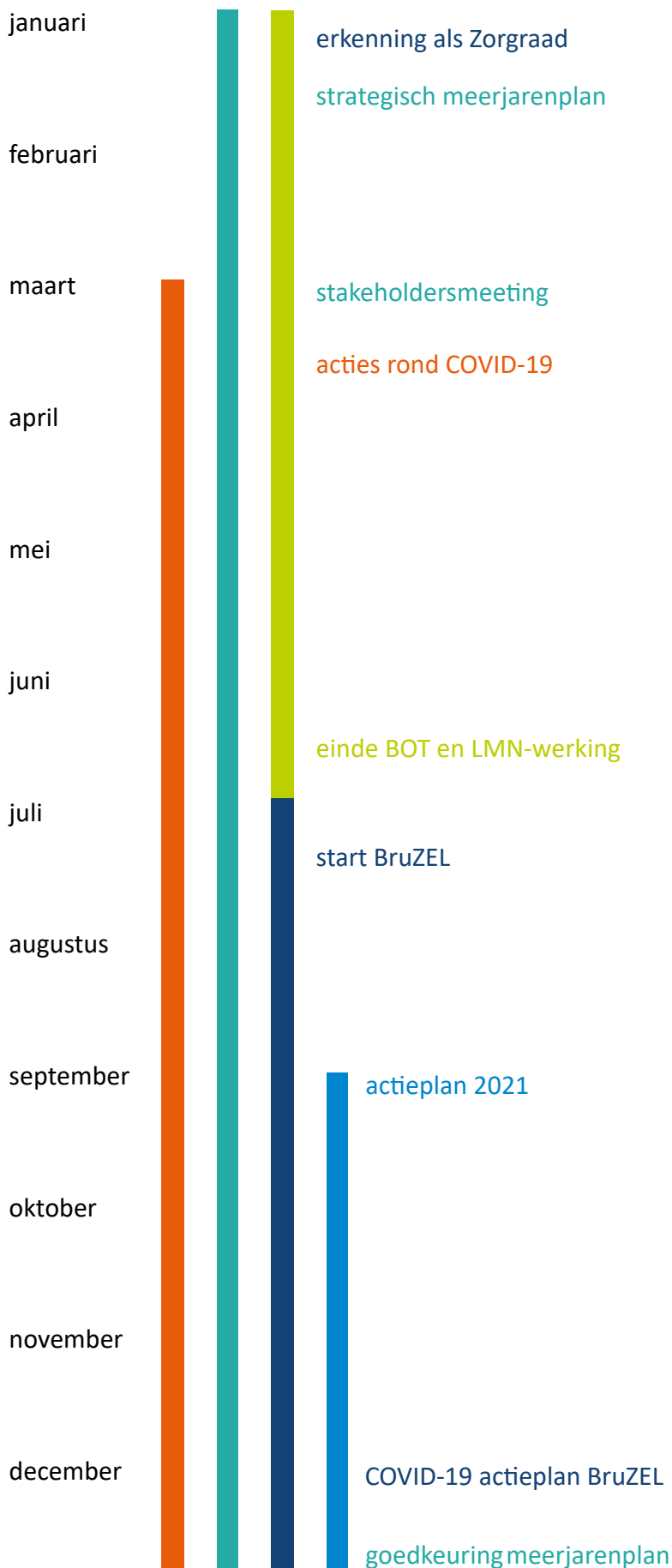
In die context werkte BOT al jaren nauw samen met Huis voor Gezondheid. Beide organisaties hadden een elkaar ondersteunende en aanvullende rol, participeerden in elkaars beheersstructuur en deelden een locatie.

Er waren in het verleden ook vaak gezamenlijke projecten, ieder vanuit de eigen invalshoek en soms ook met andere partners erbij, waar BOT en Huis voor Gezondheid steeds als sterk duo samen één geheel vormden. Dat de werking van BOT zich zowel naar welzijns- als naar zorgactoren richtte, was daarbij handig en nuttig en bood een duidelijke meerwaarde bovenop de sterktes van Huis voor Gezondheid.

Sinds drie jaar werken de LMN collega's binnen Huis voor Gezondheid samen met BOT, op vraag van de overheid, aan de ontwikkeling van de Brusselse eerstelijnszone BruZEL. Die ging op 1 juli 2020 ook officieel van start. Hierbij hoort een eigen stuurgroep, de Zorgraad, die het initiatief aanstuurt. Als ruimer (juridisch) kader staat Huis voor Gezondheid in voor het beheer. Op financieel vlak werden de subsidies van zowel BOT als LMN volledig stopgezet; subsidies voor de eerstelijnszone van Brussel, BruZEL, startten op. Dit betekende ook het einde van BOT als afzonderlijke werking ...

Voor het team van BOT betekent dit evenwel geen eindpunt! De medewerkers van BOT en de LMN collega's van het Huis vormden samen het BruZEL-team. De kerntaken van BOT werden integraal onderdeel van het beleidsplan van BruZEL.

2020



HET NIEUWE HUIS

Ondertussen werkte Huis voor Gezondheid aan een nieuw meerjarenplan. In de afgelopen 10 jaar tijd heeft Huis voor Gezondheid zichzelf op de kaart gezet van het Brussels zorglandschap, innoverende projecten gecoördineerd, tools en methodieken ontwikkeld, ...

Om onszelf opnieuw uit te vinden, lieten we ons wederom begeleiden door Levuur. In het najaar van 2019 maakte het Huis al een interne SWOT-analyse en bevroegen we sleutelfiguren. Een literatuurstudie volgde. Ook startten we met de eerste teamdagen rond het nieuwe strategisch plan. In 2020 organiseerden we een stakeholdersmeeting op 5 maart om het werkveld te raadplegen. Er volgden nog vele bijeenkomsten met het team, zowel fysiek als digitaal omwille van corona die uiteindelijk tot een gedragen meerjarenplan leidden.

We hielden in dit meerjarenplan niet alleen rekening met het WHO-model, maar omarmden ook het model van Kaiser Permanente (een Amerikaans zorgmodel dat inzet op preventie én casemanagement, gebaseerd op de zorgbehoefte) en het ecosysteemdenken (dat een vernieuwende kijk biedt om (gezondheids) problemen vanuit andere perspectieven en facetten te bekijken en tot vernieuwende initiatieven te komen) in onze doelstellingen en acties.

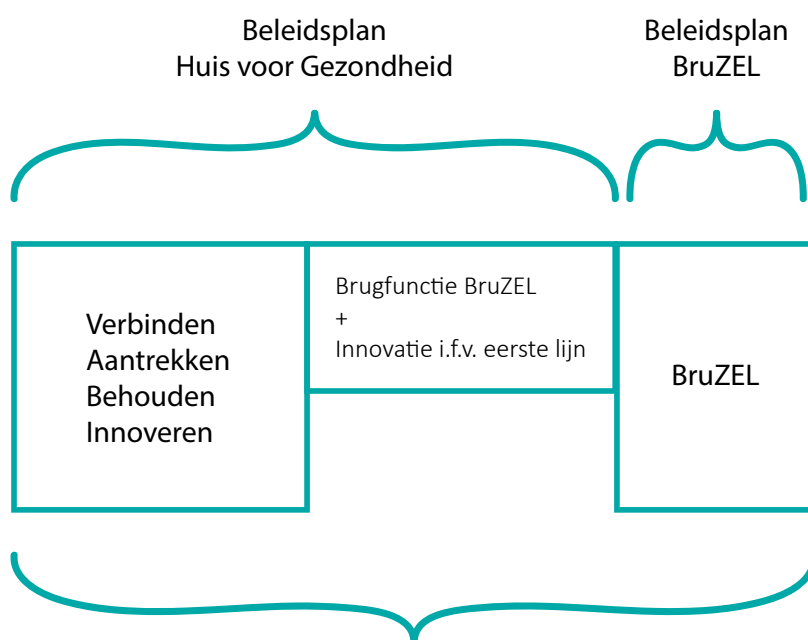
EEN NIEUWE MANIER VAN SAMENWERKEN

We zochten intern ook naar een goede manier van samenwerken tussen de twee 'deelwerkingen' van het Huis en van BruZEL.

De stafmedewerkers van BruZEL worden aangestuurd door de Zorgraad en voeren hun beleids- en actieplan uit. De stafmedewerkers van de deelwerking van het Huis voeren hun eigen beleids- en actieplan uit. Beiden worden omkaderd door de administratie-, communicatiemedewerker en de directeur.

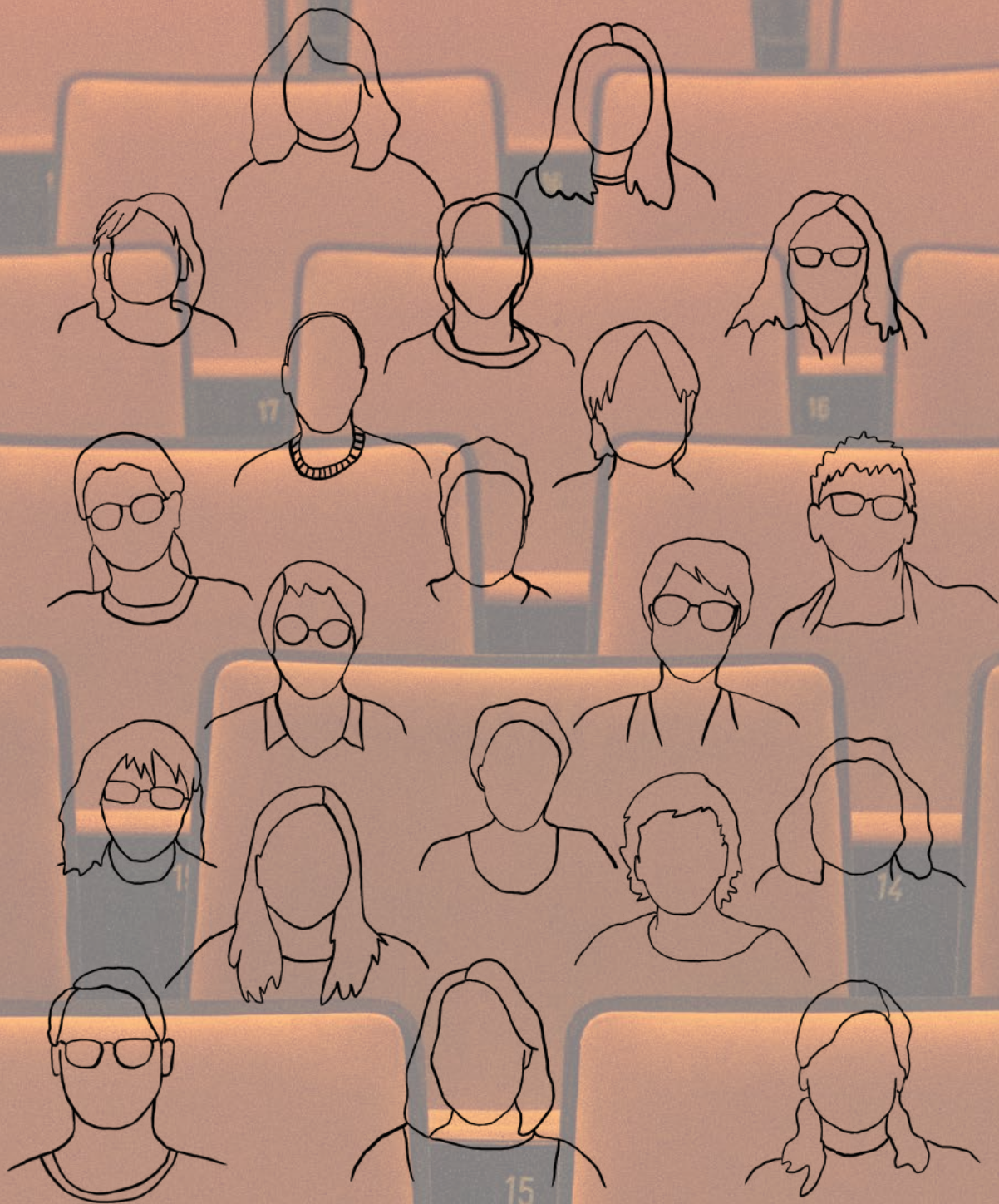
Uiteraard zien we de samenwerking en uitwisseling tussen de deelwerkingen als een meerwaarde. De teams geven de noden, trends en signalen door over de Brusselse gezondheidssector. Waar BruZEL tools ontsluit ter ondersteuning van de samenwerking binnen de Brusselse eerste lijn, ontwikkelt of past het Huis tools aan voor het Brussels zorglandschap, trekt het team van het Huis zorgverleners aan en introduceert hen bij BruZEL.

Lees je graag de volledige beleids- en actieplannen van Huis voor Gezondheid en BruZEL? Bezoek dan onze website.



directie - communicatie - secretariaat

HET TEAM



Van boven naar onder:
Dorrit, Ester, Myriam, Dorien, Sita, Gert, Christine,
Annemarie, Nina, Josiane, Els, Lieve, Annick, Alev,
Rafaela, Katrien, Jolijn, Karel, Eva en Silke

2020 IN BEELD



Het H-team bezoekt
KA Anderlecht



Stakeholdersbijeenkomst
(i.h.k.v. strategisch plan)



Infographics voor o.a.
apothekers in coronatijden



Ja, ik heb die stap gezet en ik voel
wel goed bij.

Promofilm:
BOV in Brussel

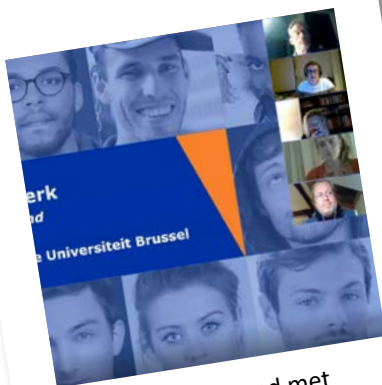


Zeg nee tegen cliché
(vooroordelen over zorgberoepen)



ONZEKER DEZE TIJDEN OOK ZIJN, ZIE
EEN GODE KANS VOOR JULLIE GENERATIE.

Felicitatiefilmpje voor de
pas afgestudeerden



Netwerkavond met
farmaciestudenten (VUB)



Coronagelukjes van de teams
van BruZEL en het Huis



Jobbeurs 2.0



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