



Huis voor Gezondheid

draagt ZORG in Brussel

Huis voor Gezondheid vzw

Lakensestraat 76 bus 7

1000 Brussel

t. 02 412 31 65

f. 02 412 31 69

info@huisvoorgezondheid.be

www.huisvoorgezondheid.be

BTW 0821.455.683

Actieplan 2022



INHOUD

Voorwoord	6
Samenvatting acties voor 2022	7
Pijler 0: Implementatie van het model van Kaiser Permanente	12
Pijler 1: Verbinden van alle actoren binnen de Brusselse Gezondheidszorg	16
SD 1: Er is een wisselwerking tussen het beleid, het zorglandschap, de zorgprofessionals en de Brusselaars	16
OD 1.1: Zorgprofessionals en burgers hebben zicht op het Brusselse zorglandschap en het beleid	16
Actie 1: Het Huis werkt mee aan het verder verspreiden en waar nodig up-to-date houden van een overzicht van debevoegdheidsverdeling in Brussel i.s.m. partners	16
OD 1.2: De noden van het terrein worden gedetecteerd en afgestemd met het zorglandschap, gesignaleerd aan de overheid en er wordt samen met de overheid naar passende antwoorden gezocht	19
Actie 2: Het Huis is, samen met BruZEL voor de eerste lijn (gezondheid en welzijn), het (beroepsoverschrijdend) aanspreekpunt voor vragen, onduidelijkheden, knelpunten i.v.m. (samen)werken in de BRusselse zorg en impact van beleidsbeslissingen op het terrein	19
Actie 3: Het Huis neemt deel aan verschillende beleids- en overlegorganen, gebruikersgroepen, adviesraden, etc. op Brussels, Vlaams en Nationaal niveau	21
OD 1.3: Huis voor Gezondheid neemt een verbindende rol op en faciliteert de samenwerking of informatie-uitwisseling tussen de verschillende overheden m.b.t. de Brusselse zorgactoren en de Brusselaar zelf (= SIGNALEREN + SAMENBRENGEN)	23
Actie 4: Het Huis legt contacten met sectoren en overheden die impact hebben op de gezondheid van de Brusselaar	24
Actie 5: Het Huis signaleert de noden van het terrein naar het beleid, doet voorstellen of werkt mee aan oplossingen	26
Actie 6: Het Huis kan informatie en beslissingen van verschillende overheden aan elkaar doorgeven (en faciliteert overleg indien nodig)	27
Pijler 2: Aantrekken van zorgprofessionals - zorg om talent	30
SD 2: Bewust kiezen voor de Brusselse zorgsector.	30
OD 2.1: Er is een positief beeld over 'zorg' en 'zorgen voor' bij kinderen, jongeren en volwassenen uit Brussel (en de Rand). = SENSIBILISEREN	30
Actie 7: BO ³ NZ laat lagere schoolkinderen kennismaken met zorgorganisaties in hun buurt: 'Zorg in je buurt'	30
Actie 8: BO ³ NZ vertegenwoordigt het Brussels Hoofdstedelijk Gewest in de Vlaamse 'ik ga ervoor'-campagne, sensibilisatiecampagne voor zorgberoepen	32
Actie 9: BO ³ NZ zet in op sociale media ter promotie van de zorgberoepen	34
Actie 10: BO ³ NZ neemt deel aan relevante beurzen en events m.b.t. zorg	36

Actie 11: BO ³ NZ organiseert en faciliteert inleefmomenten voor zij-instromers (nieuwkomers, werkzoekenden, carrièreswitchers) i.s.m. relevante partners.....	38
Actie 12: BO ³ NZ organiseert initiatieven om het imago van de kinderopvang te verbeteren, de drempels weg te nemen en zo meer personeel in de kinderopvang in Brussel aan te trekken....	40
OD 2.2: Er wordt vanuit een positief, realistisch beeld gekozen voor een studie in de zorg (in Brussel). = INFORMEREN	41
Actie 13: BO ³ NZ informeert tieners en jongeren in Brussel en de Rand over zorgopleidingen en zorgberoepen – H-team + 7-team.....	41
Actie 14: BO ³ NZ organiseert een studiedag voor leerkrachten over ‘verder studeren in de zorg’	44
Actie 15: BO ³ NZ organiseert en faciliteert inleefmomenten voor leerlingen uit het secundair onderwijs.....	46
Actie 16: BO ³ NZ organiseert en faciliteert workshops voor zij-instromers (nieuwkomers, werkzoekenden, carrièreswitchers) i.s.m. partners.....	47
Actie 17: BO ³ NZ organiseert en faciliteert inleefmomenten voor begeleiders en consultants van zij-instromers i.s.m. relevante partners (train-the-trainer-principe)	50
Actie 18: BO ³ NZ organiseert en faciliteert workshops voor begeleiders en consultants van zij-instromers i.s.m. relevante partners.....	51
Actie 19: BO ³ NZ werkt volgens het principe van casemanagement voor individuele vragen van zij-instromers die niet beantwoord zijn tijdens het groepsaanbod	53
Actie 20: BO ³ NZ neemt deel aan relevante beurzen en events m.b.t. de zorg en als doelgroep of thema zij-instromers	55
Actie 21: BO ³ NZ organiseert i.s.m. Tracé Brussel vzw relevante activiteiten met als thema of doelgroep zij-instromers in de zorg.....	57
Actie 22: BO ³ NZ breidt haar netwerk actief uit met inschakelingsorganisaties in de social profit	58
Actie 23: BO ³ NZ onderzoekt hoe werknemers die ten gevolge van een maatschappelijke crisis zoals bv. COVID-19 van werk moeten of willen veranderen, kunnen worden aangetrokken naar de zorgsector (i.s.m. Actiris, VDAB, Tracé Brussel en de werkwinkels)	60
SD 3: De Brusselse zorgsector is gekend als stage- en toekomstige werkplek	61
OD 3.1: Studenten in zorgopleidingen ontdekken en ervaren de Brusselse zorgsector als interessante en kwaliteitsvolle werkplek om stage te lopen.....	61
Actie 24: BO ³ NZ ondersteunt stagelopen in Brussel.....	61
Actie 25: BO ³ NZ coördineert de stagematching voor zorgkundigen.....	65
Actie 26: BO ³ NZ organiseert Jobhoppen	66
Actie 27: BO ³ NZ neemt deel aan de weKONEKT.week.	69
Actie 28: BO ³ NZ organiseert een stagestartavond voor alle stagiairs uit medische en paramedische opleidingen	71

Actie 29: BO ³ NZ verstuurt een stageflash, nieuwsbrief over stagelopen in Brussel.....	72
Actie 30: BO ³ NZ organiseert een symposium voor stagementoren van studenten in zorgopleidingen	74
Actie 31: BO ³ NZ introduceert studenten Farmacie in de eerste lijn d.m.v. speeddating met hulpverleners en kijkstages	75
Actie 32: BO ³ NZ organiseert een cursus empathisch Frans voor studenten en zorgprofessionals.....	78
OD 3.2: Studenten in de zorgopleidingen kennen het werkaanbod in de Brusselse zorgsector (= TOELEIDEN NAAR HET WERKVELD)	80
Actie 33: BO ³ NZ organiseert een jobbeurs met workshops voor alle bachelor- en HBO5 afstudeerders uit de Brusselse zorgopleidingen	80
Actie 34: BO ³ NZ heeft een actieve rol in het verzamelen en verspreiden van vacatures in de Brusselse zorg.....	82
Pijler 3: Behouden van zorgprofessionals	84
SD 4: Brussel is een plaats waar je als zorgprofessional wilt blijven (samen)werken.....	84
OD 4.1: Zorgprofessionals kunnen bij BO ³ NZ terecht voor al hun vragen bij een opstart en/of doorstart.....	84
Actie 35: BO ³ NZ informeert Nederlandkundige studenten (alle zorgopleidingen) en zorgprofessionals in Brussel over het bestaan van de dienst 'Starten als zorgprofessional in Brussel'	84
Actie 36: BO ³ NZ gaat proactief op zoek naar startende zorgprofessionals in Brussel	86
Actie 37: BO ³ NZ speelt ad hoc in op vragen van individuele zorgverleners	88
Actie 38: BO ³ NZ begeleidt zorgverleners die inzetten op een multidisciplinaire groepspraktijk	89
OD 4.2: BO ³ NZ voorziet voor elke starter een warme overdracht naar haar netwerk/BruZEL	90
Actie 39: BO ³ NZ biedt een startersgesprek of traject aan elke nieuwe Nederlandkundige Brusselse zorgprofessional	90
Actie 40: BO ³ NZ brengt de zorgprofessional in contact met haar netwerk en BruZEL.	92
OD 4.3: BO ³ NZ brengt elke starter in contact met een ervaren Brusselse Nederlandkundige zorgprofessional	93
Actie 41: BO ³ NZ gaat op zoek naar de perfecte match tussen starter en meter/peter.....	93
OD 4.4: BO ³ NZ ondersteunt en faciliteert (multidisciplinaire) samenwerkingen	95
Actie 42: BO ³ NZ ondersteunt en werkt samen met de Brusselse Nederlandkundige beroepskringen.....	95
Pijler 4: Innovatie.....	97
SD 5: De Brusselse zorg staat model voor innovatie, duurzaamheid, toegankelijkheid en geïntegreerde aanpak	97

OD 5.1 BO ³ NZ inspireert de Brusselse zorg tot kwaliteitsverbetering, sterkere netwerking, verbeteren van samenwerking, aanzetten tot gedragsverandering bij alle leden van het zorgteam, op basis van <i>lessons learned</i> (in een eerste fase vnl. <i>lessons learned</i> uit COVID-19-crisis).....	97
Actie 43: BO ³ NZ implementeert het model van Kaiser Permanente in de eigen werking.....	97
Actie 44: BO ³ NZ organiseert een event om het Kaiser Permanente-model bekend te maken bij zorgprofessionals.....	99
Actie 45: BO ³ NZ gaat op zoek naar partners die regelmatig willen samenzitten en samenwerken rond relevante topics binnen de Brusselse zorg, zoals COVID-19, cultuursensitiviteit, preventie en geestelijke gezondheidszorg.....	100
OD 5.2 BO ³ NZ ontwikkelt innovatieve tools en methodieken ter ondersteuning van de Nederlandkundige zorgactoren en Brusselaars in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest - rekening houdend met de inspraak en participatie van beide partijen.....	104
Actie 46: BO ³ NZ blijft de reeds ontwikkelde tools/methodieken evalueren en onderhouden op basis van feedback van partnerorganisaties/zorgprofessionals/werkgroep zodat deze blijven gebruikt kunnen worden	104
Actie 47: BO ³ NZ ontwikkelt i.s.m. partnerorganisaties tools/methodieken voor de Nederlandkundige zorgprofessionals zodat zij kwalitatieve zorg op maat kunnen bieden aan de Brusselaar. Hierbij is er speciale aandacht voor cultuursensitiviteit en andere soorten diversiteit.....	106
OD 5.3 BO ³ NZ is proactief, volgt (inter)nationale ontwikkelingen (zoals het ‘ecosysteemdenken’) en toekomstige zorgmodellen, beleidsevoluties etc. op en vertaalt ze naar onderwijs, stageplaats en werkterrein in Brussel	109
Actie 48: De stafmedewerker volgt opleidingen, woont congressen/vormingen/lezingen bij en werkt samen met partners om zijn/haar kennis up-to-date te houden en om te zetten in de praktijk.....	109
Actie 49: BO ³ NZ dient onderzoeksvragen in bij de wetenschapswinkel en ondersteunt studenten bij het proces	111
Gebruikte afkortingen	113

VOORWOORD

Beste lezer

Voor jou ligt het actieplan 2022 van Huis voor Gezondheid, team BO³NZ.

Het tweede binnen het huidige strategisch plan. Dit plan is ambitieus en werd geschreven op een moment dat we er nog van overtuigd waren dat de huidige gezondheids crisis zou overwaaien en we in 2021 over konden gaan naar ‘het nieuwe normaal’.

We hebben – zoals iedereen – moeten leven met op- en afgaande golven. Zoals meerdere organisaties moesten ook wij bij het uitwerken van onze acties rekening houden met een plan B (digitaal alternatief) of uitstel en zelfs annuleren. Dit betekent snel schakelen. Tijdens dat snelle schakelen en meerdere scenario's uitwerken, vergaten we soms rekening te houden met ons voornemen om dit volgens het model van Kaiser Permanente te doen. Nochtans zijn we hier wel mee aan de slag gegaan. De tijd ontbrak echter om heel onze werking tijdens dit eerste jaar om te gooien naar dit model. Een belangrijke les die we geleerd hebben: dat was – zeker in coronatijden – net iets te ambitieus. Vandaar dat we hier in 2022 mee verder gaan. We willen dit in 2022 delen met het terrein: onze ervaring, maar ook die van anderen, experts.

Je leest in dit actieplan ook plots de term BO³NZ. We verklaren ons:

In 2020 onderging het Huis een grote verandering: deelwerking IDS stopte, BruZEL startte. Bij het vorm geven van ons strategisch plan werd duidelijk dat we onszelf opnieuw moesten uitvinden, bleef enkel Zorg voor Talent over? Snel was duidelijk van niet. We moeten meer doen dan aantrekken van zorgprofessionals. Om ze te houden moeten we hen ondersteunen maar ook inspireren, moeten we tools ontwikkelen en vertalen naar de Brusselse context, moeten we ook BruZEL ondersteunen en helpen. En omgekeerd.

Om verwarring te vermijden tussen de 2 deelwerkingen van het Huis voor Gezondheid zochten we een nieuwe naam die deze deelwerking duidelijk reflecteert: BO³NZ.

BO³NZ staat voor Brusselse Opstart, Ondersteuning en Ontwikkeling Nederlandkundige Zorg. BO³NZ ondersteunt (organisaties van) Nederlandkundige zorgprofessionals die in de context van een superdiverse hoofdstad toegankelijke en kwaliteitsvolle Nederlandkundige zorg willen bieden – *een deel van de vroegere IDS-werking*. Om voldoende Nederlandkundige zorg te kunnen bieden hebben we Nederlandstalige instroom nodig – *Zorg om Talent*. Hiervoor sensibiliseren en informeren we jongeren en zij-instromers over ‘zorgen voor’ en alle mogelijke zorgberoepen. De studenten uit de Brusselse zorgopleidingen of die in Brussel komen stagelopen, maken we wegwijs in het interessante zorglandschap dat Brussel te bieden heeft.

Het Huis voor Gezondheid ‘host’ dus zowel het team van BruZEL, dat alle taken van een eerstelijnszone uitvoert (mits enkele Brusselse eigenheden), als team BO³NZ, dat de missie en visie van Huis voor Gezondheid uitvoert. Beide deelwerkingen hebben een eigen beleidsplan, maar hebben elkaar nodig om die te realiseren.

We wensen je veel plezier bij het lezen, en hopen vooral dat je evenveel goesting krijgt als wij om hier mee aan de slag te gaan!

Huis voor Gezondheid, team BO³NZ.

SAMENVATTING ACTIES VOOR 2022

Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol Nederlandskundig zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

Hiertoe bieden we ondersteuning aan (organisaties van) Nederlandskundige zorgprofessionals die in de context van een superdiverse hoofdstad toegankelijke en kwaliteitsvolle Nederlandskundige zorg willen bieden. Om voldoende Nederlandskundige zorg te kunnen bieden hebben we Nederlandstalige instroom nodig. Hiervoor sensibiliseren en informeren we jongeren en zij-instromers over ‘zorgen voor’ en alle mogelijke zorgberoepen. De studenten uit de Brusselse zorgopleidingen of die in Brussel komen stagelopen, maken we wegwijs in het interessante zorglandschap dat Brussel te bieden heeft.

Doorheen de hele werking van het Huis passen we het model van Kaiser Permanente toe. Bij elke operationele doelstelling voorzien we een basisaanbod waarmee het grootste deel van de beoogde doelgroep zelfstandig verder kan (dit aanbod ontsluiten we bv. via onze website). Voor een kleinere groep voorzien we cohortondersteuning of een meer op maat gemaakte toepassing. Op deze manier kunnen we ervoor zorgen dat er bij de stafmedewerkers nog voldoende ruimte is om, zo nodig, in te gaan op specifieke, meer tijdrovende trajecten.

PIJLER 1: VERBINDEN VAN ALLE ACTOREN BINNEN DE BRUSSELSE GEZONDHEIDZORG

SD 1: Er is een wisselwerking tussen het beleid, het zorglandschap, de zorgprofessionals en de Brusselaars.

OD 1.1: Zorgprofessionals en burgers hebben zicht op het Brusselse zorglandschap en het beleid.

OD 1.2: De noden van het terrein worden gedetecteerd en afgestemd met het zorglandschap, gesignaleerd aan de overheid en er wordt samen met de overheid naar passende antwoorden gezocht.

OD 1.3: Huis voor Gezondheid neemt een verbindende rol op en faciliteert de samenwerking of informatie-uitwisseling tussen de verschillende overheden m.b.t. de Brusselse zorgactoren en de Brusselaar zelf.

Om alle actoren te verbinden binnen de Brusselse gezondheidszorg wil het Huis een ‘wisselwerking tussen het beleid, het zorglandschap, de zorgprofessionals en de Brusselaars faciliteren’. Dit is dan ook onze eerste, alsook overkoepelende strategische doelstelling. Zonder wisselwerking en/of samenwerking met deze actoren is het onmogelijk om de andere doelstellingen binnen dit strategisch plan te bereiken.

Een concreet voorbeeld is het cahier ‘Brusselse wegwijzer in welzijn en zorg’ dat onder leiding van het Kenniscentrum WWZ werd ontwikkeld. Aan de doelgroep van het Huis bieden we infomomenten of Webinars aan, op events of infoavonden lichten we het cahier kort toe, bespreken we een casus of gebruiken we korte filmpjes om de inhoud van het cahier te verduidelijken.

Uit deze doelstelling groeide ook reeds een eerste project, nl. het project 'Gezond ontwikkelen'. Dit bespreken we verder onder SD 5: De Brusselse zorg staat model voor innovatie, duurzaamheid, toegankelijkheid en geïntegreerde aanpak.

PIJLER 2: AANTREKKEN VAN ZORGPROFESSIONALS – ZORG OM TALENT

SD 2: Bewust kiezen voor de Brusselse zorgsector.

OD 2.1: Er is een positief beeld over 'zorg' en 'zorgen voor' bij kinderen, jongeren en volwassenen uit Brussel (en de Rand). = SENSIBILISEREN

OD 2.2: Er wordt vanuit een positief, realistisch beeld gekozen voor een studie in de zorg (in Brussel). = INFORMEREN

De tweede strategische doelstelling 'Bewust kiezen voor de Brusselse zorgsector' spreekt voor zich.

Post-COVID-19 steeg de interesse in de zorg en hierdoor stegen ook de inschrijvingscijfers in zorgopleidingen. Hier spelen we verder op in. Het Huis blijft jongeren en volwassen studiekeuzers in Brussel en de Rand informeren over de waaier aan zorgberoepen.

Sensibiliseren kan niet vroeg genoeg beginnen.

We zetten in 2022 een nieuw project op poten.

'Zorg in je buurt' is een project waarbij kinderen van de lagere school (6de leerjaar) kennis maken met de zorgorganisaties in de buurt, dichtbij de plek waar ze wonen of naar school gaan. Jonge kinderen hebben vaak 'zorgtalent' zonder het zelf te beseffen. Ze zorgen voor broertjes of zusjes, bezoeken hun opa en oma, zorgen voor een huisdier, ... Met dit nieuwe project willen we hen aanmoedigen om na te denken over 'zorgen voor' en hen tegelijkertijd 'de zorg echt laten beleven'.

Daarnaast zetten we extra in op de sociale media en haar verschillende kanalen. Jongeren maken steeds meer gebruik van andere digitale kanalen, naast het klassieke Facebook en Instagram, om met elkaar te communiceren en om informatie uit te wisselen. Voor 2022 is dit onze focus binnen deze actie. Vanuit BO³NZ proberen we verschillende doelgroepen te bereiken, deze gebruiken allemaal sociale media, maar elke generatie op een andere manier. Dit willen we in kaart brengen en onze communicatie en de gebruikte kanalen hierop aanpassen.

BO³NZ organiseert initiatieven om het imago van de kinderopvang te verbeteren, de drempels weg te nemen en zo meer personeel in de kinderopvang in Brussel aan te trekken.

Het tekort aan personeel in de kinderopvang werd door de COVID-19-crisis op scherp gesteld. Na de opstartfase in 2021 (focusgroepen, diepte-interviews, partners leren kennen en rond de tafel brengen) zetten we in 2022 de nodige acties op om meer personeel aan te trekken voor de kinderopvang. Dit doen we samen met Tracé Brussel vzw. Er wordt gewerkt aan het imago van de job, de taalproblematiek, de match tussen scholen en het werkterrein, de mogelijke

tewerkstellingstrajecten. Daarvoor wordt blijvend gezocht naar en samengewerkt met relevante partners om deze acties verder vorm te geven.

Informeren doen we verder met behulp van H-team / Z-team sessies, workshops voor zij-instromers, inleefmomenten op maat, deelname aan opleidingsbeurzen, ...

In 2022 organiseren we bijkomend ook een studiedag voor leerkrachten uit secundair onderwijs. Uit ervaring van onze bezoeken aan de klassen in het secundair onderwijs met het H-team, en de bevindingen uit een recent onderzoek van studenten Sociologie, leren we dat leerkrachten vaak onvoldoende op de hoogte zijn van de waaier en diversiteit aan zorgberoepen. De klassiekers zijn hen allen bekend maar beroepen zoals podoloog, oogzorgspecialist, zorgtechnoloog, ... daar hebben ze nooit eerder van gehoord. Evenmin hebben ze notie van de hoofdvakken in deze opleidingen, de inhoud van de job, enz. BO³NZ wil een interactieve workshop organiseren waarin alle verschillende zorgberoepen voorgesteld worden zodat leerkrachten hun leerlingen de juiste informatie kunnen doorgeven. Zij kennen ook de meest kwetsbaren in de klas zodat ze deze leerlingen extra kunnen ondersteunen bij het maken van de studiekeuze.

SD 3: De Brusselse zorgsector is gekend als stage- en toekomstige werkplek.

OD 3.1: Studenten in zorgopleidingen ontdekken en ervaren de Brusselse zorgsector als interessante en kwaliteitsvolle werkplek om stage te lopen.

OD 3.2: Studenten in de zorgopleidingen kennen het werkaanbod in de Brusselse zorgsector (= TOELEIDEN NAAR HET WERKVELD).

Er is een tekort aan alle Nederlandstalige zorgprofessionals maar vooral verpleegkundigen, huisartsen, ergotherapeuten, kinesitherapeuten en kindbegeleiders zijn schaars op de arbeidsmarkt. Dit bewijzen de vele vacatures in Brusselse ziekenhuizen en andere zorginstellingen.

In strategische doelstelling 3 'De Brusselse zorgsector is gekend als stage – en toekomstige werkplek' werken we aan acties opdat studenten in zorgopleidingen de Brusselse zorgsector ontdekken en ervaren als interessante en kwaliteitsvolle plek om stage te lopen. We leggen hierbij de klemtoon op de samenwerking met alle andere zorgberoepen.

We trokken in 2021 al een aantal acties open naar andere disciplines. In 2022 leggen we de focus op casuswandelingen die voor verschillende activiteiten, maar ook door verschillende zorgopleidingen gebruikt kunnen worden. Concreet maken we deze in 2022 bv. al voor de weKONEKT.week en Jobhoppen.

We ondersteunen niet enkel de studenten bij het stagelopen, maar ook de stagementoren. BO³NZ organiseert al enkele jaren een symposium voor stagementoren verpleegkunde. In 2022 onderzoeken we of stagementoren van andere disciplines ook nood hebben aan handvaten wat betreft stagebegeleiding en maken hier dan, indien nodig, een interdisciplinair symposium van.

We bieden ondersteuning en toeleiding zodat studenten in de zorgopleidingen het werkaanbod in de Brusselse zorgsector kennen.

PIJLER 3: BEHOUDEN VAN ZORGPROFESSIONALS

SD 4: Brussel is een plaats waar je als zorgprofessional wilt blijven (samen)werken.

OD 4.1: Zorgprofessionals kunnen bij Huis voor Gezondheid terecht voor al hun vragen bij een opstart en/of doorstart.

OD 4.2: Huis voor Gezondheid voorziet voor elke starter een warme overdracht naar haar netwerk/BruZEL.

OD 4.3: Huis voor Gezondheid brengt elke starter in contact met een ervaren Brusselse Nederlandskundige zorgprofessional.

Elke zorgprofessional wil snel en vlot toegang hebben tot betrouwbare informatie en een (lokaal) netwerk, zich ondersteund voelen wanneer dat nodig is. Om te willen blijven moeten de randvoorwaarden zo optimaal mogelijk vervuld zijn.

In 2021 hebben we voornamelijk ingezet op het ontwikkelen van promotie(materiaal). In 2022 zetten we in op de verdere uitrol van de dienst 'Starten als zorgprofessional in Brussel' en promoten we deze via al onze kanalen en relevante events.

Omdat Huis voor Gezondheid sterk gelooft in (multidisciplinaire) samenwerkingen, investeren we er graag in om startende zorgprofessionals in Brussel mee op te nemen binnen ons netwerk en hen ook contacten te laten leggen met collega's uit de buurt en hun Brusselse beroepskring.

Daarnaast heeft Huis voor Gezondheid de ondersteuning van de kringen de afgelopen jaren kritisch onder de loep genomen en aangepast op maat van de kring. Het is duidelijk dat deze oefening nooit afgerond is. Kringen en het zorglandschap blijven evolueren. De vraag die we momenteel aan het bekijken zijn, is: 'In welke mate ondersteunt BruZEL kringwerking en wat moet/kan BO³NZ daar nog extra aan toevoegen?' In 2022 zullen we hier meer zicht op hebben.

PIJLER 4: INNOVATIE

SD 5: De Brusselse zorg staat model voor innovatie, duurzaamheid, toegankelijkheid en geïntegreerde aanpak.

OD 5.1 Huis voor Gezondheid inspireert de Brusselse zorg tot kwaliteitsverbetering, sterkere netwerking, verbeteren van samenwerking, aanzetten tot gedragsverandering bij alle leden van het zorgteam, op basis van lessons learned (in een eerste fase vnl. lessons learned uit COVID-19 crisis).

OD 5.2 Huis voor Gezondheid ontwikkelt innovatieve tools en methodieken ter ondersteuning van de Nederlandskundige zorgactoren en Brusselaars in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest - rekening houdend met de inspraak en participatie van beide partijen.

OD 5.3 Huis voor Gezondheid is pro-actief, volgt (inter)nationale ontwikkelingen en toekomstige zorgmodellen, beleidsevoluties, etc. op en vertaalt ze naar onderwijs, stageplaats en werkterrein in Brussel.

Innoveren betekent ook experimenteren, inspelen op nog onbekende evoluties. We houden de vinger aan de pols. De hertekening en de ingrijpende vernieuwing van het zorglandschap in de eerstelijnszones zorgen voor een nieuwe impuls. Mede door COVID-19 zullen we nog meer uitgedaagd worden om operationeel innoverend te werken.

Zo onderzoeken we verder hoe we verder het Kaiser Permanente-model kunnen implementeren in onze eigen werking, maar ook andere zorgprofessionals en zorgorganisaties kunnen inspireren met dit model.

Verder zetten we mee onze schouders onder een Intersectoraal Intervisiemodel voor (team)coördinatoren in de welzijns-en gezondheidssector.

In 2022 gaan we van start met de ontwikkeling van een traject op maat. In 2021 is de werkgroep gestart met een nodenbevraging: Welke noden hebben leidinggevenden in Brusselse organisaties wat betreft uitwisseling, intervisie en ontmoeting? Nadien heeft de werkgroep een meet & greet georganiseerd om nog verder te kunnen uitwisselen over de nood aan een intersectoraal intervisiemodel. De werkgroep bestaat uit het Kenniscentrum WWZ, BO³NZ, VGC en Logo Brussel.

Zoals eerder al vernoemd zijn we ook gestart met het project 'Gezond ontwikkelen'. Met dit nieuwe project willen we de slaagkansen van kwetsbare jongeren in (zorg)opleidingen verhogen door te focussen op verschillende ontwikkelingsfactoren/ontplooiingsfactoren die een hinderpaal zijn.

In 2022 verkennen we of er nood is aan een MPO-pakket (Medisch-Psychologisch Overleg). De doelstelling is samenwerking tussen huisarts en psycholoog binnen een bepaalde wijk verbeteren zodat de patiënt kwalitatieve zorg op maat kan krijgen.

Naar aanleiding van de cursus Empathisch Frans krijgt BO³NZ regelmatig de vraag of we een cursus Empathisch Nederlands kunnen organiseren. Dit ligt iets minder voor de hand omdat het taalkundig moeilijker is om met een paar eenvoudige regels in je taalgebruik meer empathie te leggen.

In 2022 onderzoeken we of een dergelijke cursus mogelijk is. Hiervoor gaan we eerst onze partners die meer met taal bezig zijn bevragen, zoals bv. het Huis van het Nederlands.

PIJLER 0: IMPLEMENTATIE VAN HET MODEL VAN KAISER PERMANENTE

Doorheen de hele werking van het Huis passen we het model van Kaiser Permanente toe. In dit Amerikaans zorgmodel gaan preventie én management van ziekte hand in hand. In functie van haar zorg- en ondersteuningsnood wordt de bevolking gestratificeerd in risiconiveaus. De zorgintensiteit verschilt in elk van deze niveaus: van groepsactiviteiten tot intensief casemanagement.

De mate waarin professionele ondersteuning nodig is neemt toe naarmate je stijgt in de piramide (zie Fig. 1). Daarnaast is er op alle niveaus veel aandacht voor zelfmanagement en preventie. Dit zorgt ervoor dat de zorgorganisatie effectiever, kostenbesparend én efficiënter kan werken.

Dit model helpt ook om de vier doelstellingen uit de Quadruple Aim te bereiken.

De doelstellingen van Quadruple Aim zijn namelijk:

1. Het verbeteren van de zorg zoals die door het individu wordt ervaren.
2. Het verbeteren van de gezondheidstoestand op bevolkingsniveau met bijzondere aandacht voor toegankelijkheid en sociale vaardigheid.
3. Het realiseren van meerwaarde op vlak van gezondheid met de ingezette middelen, of kostenefficiënt.
4. Ervoor zorgen dat professionals in de gezondheidszorg hun werk op een goede manier kunnen uitvoeren. Aandacht voor het professioneel welzijn van de zorgprofessionals.

Extended Kaiser Pyramid

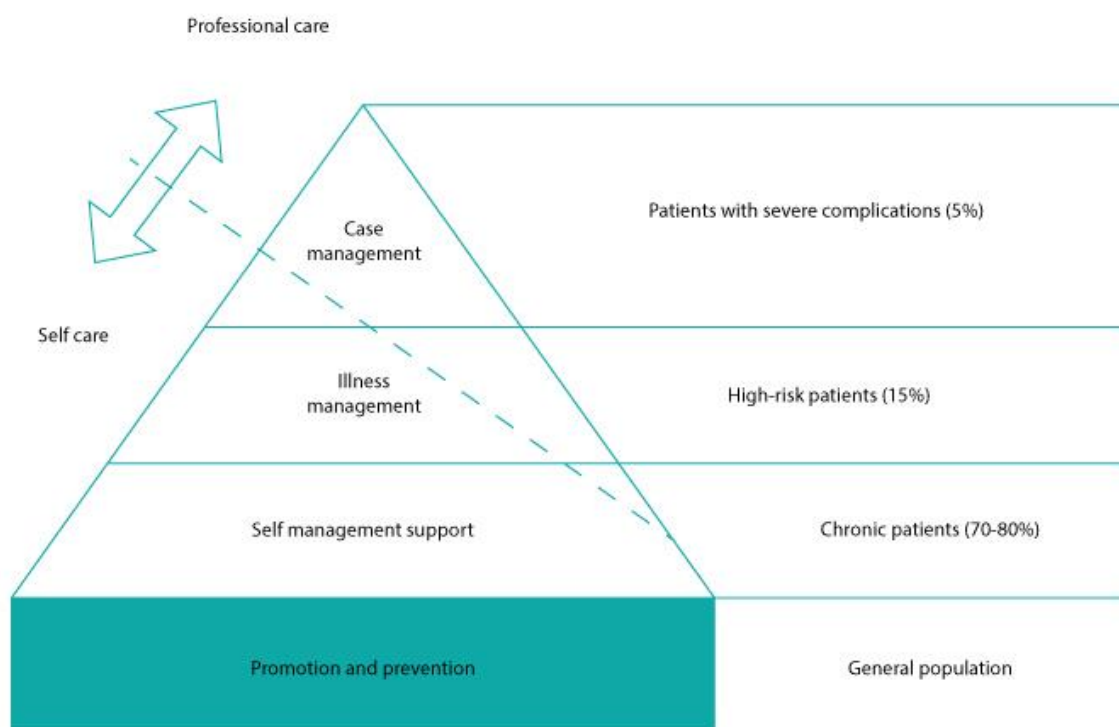


Fig. 1 Extended Kaiser Pyramid

De ondersteuning die we bieden berust op een combinatie van beide principes of visies, van Quadruple Aim en Kaiser Permanente.

We stratificeren onze doelgroep. Hoe lager in de piramide, hoe actiever de doelgroep zelf aan de slag kan met het aangeboden materiaal.

Bij elke operationele doelstelling voorzien we een basisaanbod waarmee het grootste deel van de beoogde doelgroep zelfstandig verder kan (dit aanbod ontsluiten we bv. via onze website). Voor een kleinere groep voorzien we cohortondersteuning of een meer op maat gemaakte toepassing. Op deze manier kunnen we ervoor zorgen dat er bij de stafmedewerkers nog voldoende ruimte is om, zo nodig, in te gaan op specifieke, meer tijdrovende trajecten.

Extended Kaiser Pyramid binnen de werking van het Huis

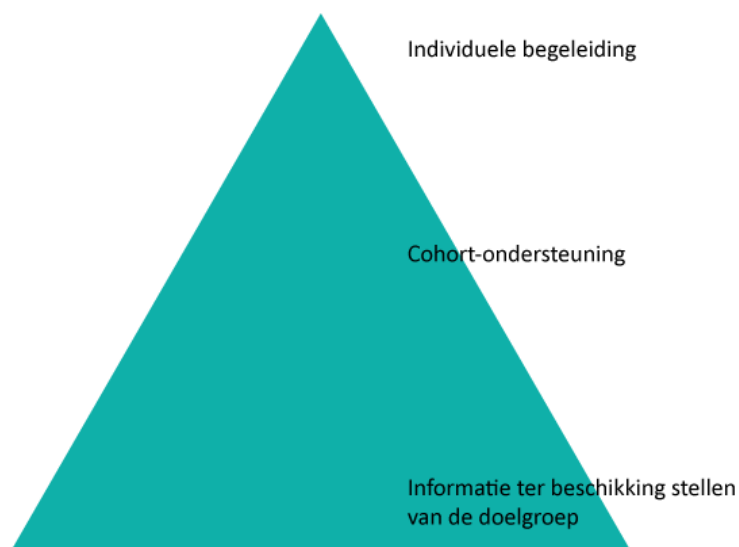


Fig. 2 Extended Kaiser Pyramid binnen de werking van Huis voor Gezondheid

Hoe zien we dit concreet?

Bijvoorbeeld bij het toeleiden van jongeren naar zorgberoepen, kunnen we dit als volgt aanpakken:

- Voor een groot deel van de doelgroep: informeren van kandidaat-zorgprofessionals over zorgopleidingen/arbeidsplaatsen in Brussel zodat ze zich empowered voelen om zelf de weg te vinden. We kunnen een H-teamsessie online aanbieden, in de vorm van een Webinar of een online informatiepakket op onze website. Op deze manier kunnen meerdere leerlingen dit raadplegen zonder dat ze afhankelijk zijn van leerkrachten die dit aanbod in hun lessenspakket opnemen.
- Voor een kleiner deel: cohortondersteuning voor groepen met bepaalde moeilijkheden om de weg naar een zorgopleiding/arbeidsplaats te vinden. Aan deze groepen gaan we een live H-teamsessie aanbieden waar een stafmedewerker van

BO³NZ met een gids naar de groep gaat. Hier wordt dan informatie gedeeld en is er ook ruimte voor vragen of tijd om in te gaan op de interesses van de leerlingen.

- Voor een aantal gevallen: individuele trajectbegeleiding voor kandidaten die o.w.v. een complexe situatie de weg naar zorgopleiding/arbeidsplaats niet vinden. Bijvoorbeeld jongeren met meerdere uitdagingen in de thuiscontext (ze zijn mantelzorger, er zijn financiële problemen, ze beschikken niet over een vlotte internetverbinding, ...) begeleiden we op maat, bv. via een meter of peter die hem of haar het hele traject bijstaat. Of leerlingen die moeilijker een keuze kunnen maken of nog meer informatie willen kunnen we een inleefmoment in een zorgorganisatie aanbieden.

Een ander voorbeeld: we ondersteunen zorgprofessionals die in Brussel starten.

- Voor een groot deel van de doelgroep stellen we informatie op onze website ter beschikking alsook de linken naar de beroepsverenigingen en andere ondersteunende diensten.
- Voor een kleiner deel organiseren we infosessies of workshops over werken in Brussel. Bv. Een workshop op de jaarlijkse jobbeurs voor de zorgopleidingen in Brussel.
- Voor een aantal gevallen bieden we een individuele begeleiding aan. Dit kan o.a. een wijkmonitoring inhouden, ondersteuning bij de administratie die bij een opstart komt kijken, ondersteuning bij subsidieaanvragen, etc.

Hoe we het model van Kaiser Permanente in onze acties willen toepassen, staat uitgeschreven in een actiefiche onder de pijler 'Innovatie'. We zijn nog in de onderzoeksfase hoe we dit in de praktijk gaan toepassen en kiezen er daarom voor om dit nog onder deze pijler te plaatsen.

Dit vraagt meer tijd dan initieel voorzien, deels door de nog aanslepende COVID-19-epidemie, waardoor nog steeds extra inspanningen geleverd moeten worden bij het organiseren van onze reguliere werking, maar ook omdat het model nog nieuw is en vooral toegepast wordt in een ziekenhuissetting.

Voor een aantal doelgroepen en operationele doelstellingen zijn we al vergevorderd, maar voor een andere vraagt het meer denkwerk en afstemming met partnerorganisaties. Ook aan de website moet gesleuteld worden. We zetten dit werk dus nog verder in het tweede jaar.

Eenmaal deze manier van werken ons eigen is gemaakt, kunnen we dit onder pijler 0 bondig en concreet uitschrijven.

We maakten alvast de oefening om de acties van 2022 een plek te geven in de piramide van Kaiser Permanente.

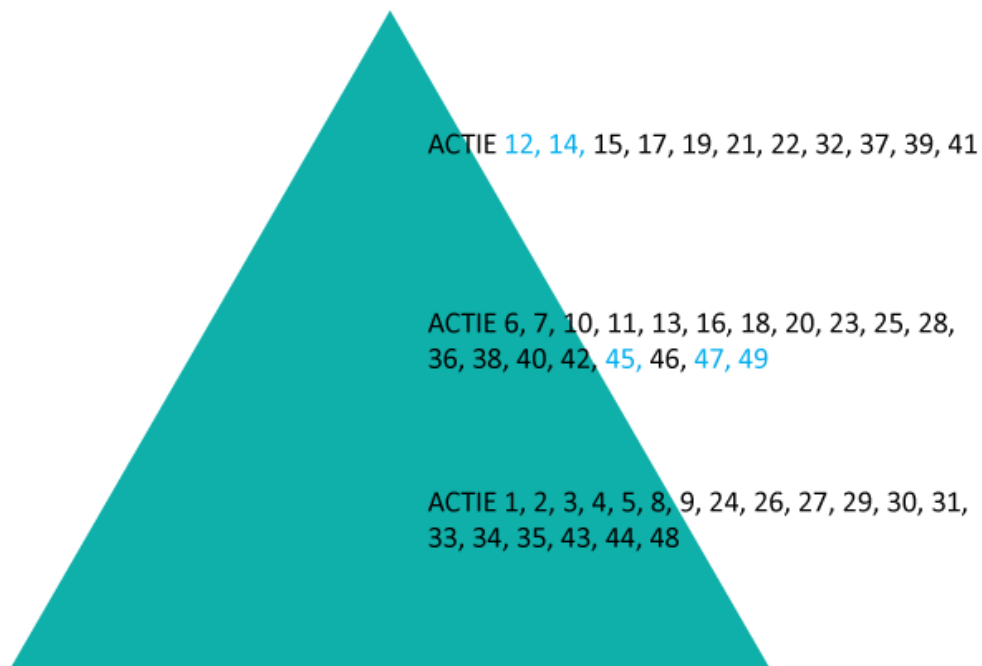


Fig. 3 Toepassing van Extended Kaiser Pyramid op de acties van Huis voor Gezondheid in 2022

PIJLER 1: VERBINDEN VAN ALLE ACTOREN BINNEN DE BRUSSELSE GEZONDHEIDSZORG

SD 1: ER IS EEN WISSELWERKING TUSSEN HET BELEID, HET ZORGLANDSCHAP, DE ZORGPROFESSIONALS EN DE BRUSSELAARS

OD 1.1: ZORGPROFESSIONALS EN BURGERS HEBBEN ZICHT OP HET BRUSSELSE ZORGLANDSCHAP EN HET BELEID

Beoogd resultaat: Het Brussels zorglandschap en het beleid zijn ‘helder’ voor de zorgprofessionals en de Brusselaars.

ACTIE 1: HET HUIS WERKT MEE AAN HET VERDER VERSPREIDEN EN WAAR NODIG UP-TO-DATE HOUDEN VAN EEN OVERZICHT VAN DEBEVOEGDHEIDSVERDELING IN BRUSSEL I.S.M. PARTNERS

OMSCHRIJVING = PLAN

ARS COLLABORANDI – CAHIER 15 BRUSSELSE WEGWIJZER IN WELZIJN EN ZORG

Deze actie werd reeds opgestart in 2020: o.l.v. het Kenniscentrum Welzijn, Wonen en Zorg en in samenwerking met partnerorganisaties binnen ‘Ars Collaborandi’ (zie verder), erkend door verschillende overheden, schreven we een cahier waarin de bevoegdheidsverdeling is uiteengezet.

Aan de hand van een aantal praktijkvoorbeelden tonen we aan waar dit voor uitdagingen kan zorgen in de praktijk, maar ook hoe men er op een creatieve manier in slaagt om samen te werken op een structurele manier om tot een kwaliteitsvol aanbod voor Brusselaars te komen.

De partners bieden het cahier (te koop) aan en het cahier staat online op de website van het Kenniscentrum Welzijn, Wonen en Zorg. Alle partners hebben een link op hun eigen website naar dit cahier (dus ook Huis voor Gezondheid). Wanneer opportuun nemen we een herinnering hierover op in onze nieuwsbrief.

Aan de doelgroep van het Huis bieden we infomomenten of Webinars aan, op events of infoavonden lichten we het cahier kort toe, bespreken een casus of gebruiken korte filmpjes om de inhoud van het cahier te verduidelijken. We beslissen dit steeds in overleg met het Kenniscentrum Welzijn, Wonen en Zorg.

DOELSTELLING	Het Brussels zorglandschap wordt gekenmerkt door een institutionele complexiteit. Brusselaars en zeker (toekomstige) zorgprofessionals hebben zicht op de bevoegdheidsverdeling, zodat zij weten wie door wie gesubsidieerd wordt, waar ze subsidies kunnen vragen of krijgen en wie welke beleidslijnen moet volgen.
DOELGROEP	Brusselse (e.a.) zorgprofessionals, zorgorganisaties, studenten in de zorgopleidingen en de Brusselaar (inclusief beleidsvoerders-politici)

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	• Samenwerking binnen zorg met alle actoren • Toegankelijkheid van zorg voor alle Brusselaars Door zicht te krijgen op deze puzzel, kennen zorgprofessionals en de Brusselaar beter het terrein en de overheden. Hierdoor kan er beter worden samengewerkt.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Dit overzicht verspreiden zal op het terrein leiden tot meer duidelijkheid, minder vragen. Het is een basis om verder op te bouwen en te kijken wat we met welke partners kunnen realiseren; waar we voor welke projecten - al dan niet financiële - steun kunnen zoeken. Dit overzicht en de samenwerking die hierrond bestaat, draagt bij aan SD 5.1. De inhoud van het cahier delen we vooral met de doelgroep en op activiteiten die onder SD4 vallen: Brussel is een plek waar zorgprofessionals (blijven) samenwerken.

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen stafmedewerker • Personeelsmiddelen communicatiemedewerker • In samenspraak met de partners wordt beslist of een herdruk al dan niet opportuun is en of Huis voor Gezondheid nieuwe exemplaren dient aan te kopen.
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Alle partners binnen Ars Collaborandi: • Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad (coördinatie) • Centrum voor Maatschappelijke Documentatie en Coördinatie (CMDC-CDCS) • Brusano • Conseil Bruxellois de Coordination Sociopolitique (CBCS) • Kenniscentrum Welzijn Wonen Zorg Eventueel met de verschillende overheden: • Administratie VGC • Administratie GGC • Administratie VG/AZG • Administratie COCOF • Iriscare
COMPETENTIES / VAARDIGHEDEN / KENNIS	• Inzicht in de bevoegdheidsverdeling - politieke structuren • Kennis van het Brussels zorglandschap en noodzakelijke partners om deze informatie up-to-date te houden • Netwerk ter verspreiding • Duidelijk inhoud cahier kunnen toelichten
ANDERE BETROKKENEN	• Organisaties erkend door andere overheden • Brusselse kringwerkingen • Brusselse zorgopleidingen

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• We blijven (herhalend) het cahier delen via de website, sociale media en nieuwsbrief.
WAT DOEN WE NIET	• Wij zijn niet <i>in the lead</i>: wij beslissen niet over eventuele update, aanpassingen, herdruk, maar doen dat in overleg met KWWZ en de andere partners binnen AC • Geen eindredactie

	- Het gaat niet over de bevoegdheidsverdeling binnen Vlaanderen, Europa, Wallonië: we focussen op het Brussels Hoofdstedelijk Gewest - Verspreiden buiten Brussel, bij niet-politici
UITDAGINGEN/VALKUILEN	- We nemen dit op als een actie van het Huis maar dit is een actie die enkel door samenwerking met meerdere partners effectief kan zijn en die getrokken wordt door een partnerorganisatie (Kenniscentrum WWZ). Elkaars werk hierin erkennen en de samenwerking hieromtrent levend houden is een uitdaging. We hebben elkaar nodig om dit up-to-date te houden. - Het up-to-date houden van het cahier vraagt een blijvend engagement van alle betrokken partners. (Bv. jaarlijks aanpassen van de poster, na verkiezingen bevoegdheidsverdeling aanpassen, etc.) - Informatie moet up-to-date blijven. - Vermits project van Kenniscentrum Welzijn, Wonen en Zorg is, hen voldoende respecteren en erkennen als trekker, maar toch een soort van samenwerking bewerkstelligen zodat deze informatie bereikt wie ze moet bereiken. - Doelgroep moet bereid zijn om het cahier te lezen. - Doelgroep moet ernaar willen luisteren. - Dit cahier zomaar uitdelen kan een averechts effect hebben: het zou nieuwkomers kunnen afschrikken. Dat is niet de bedoeling. Daarom bieden we dit ook best aan n.a.v. een startersgesprek, infomoment en we vragen dat aan iedereen die dit cahier verspreidt.
INZICHTEN	- Inzichten en uitdagingen tijdens COVID-19-crisis hebben enerzijds zaken zichtbaar gemaakt, maar ook aangetoond dat we te veel verloren lopen tussen de verschillende bevoegdheden wat betreft gezondheidszorg in Brussel. Een duidelijk overzicht is/was nodig. - Daarnaast hebben we ook gemerkt dat het Huis een belangrijke signaalfunctie naar de overheden toe kan opnemen.
INSPIRATIEBRONNEN	Terug te vinden in het cahier zelf.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Aantal infomomenten - Aantal momenten waarop dit cahier werd aangeboden - Er is een update (zo nodig) Procesindicatoren: - Aantal keren dat het Huis deelneemt aan de vergaderingen, werkgroep wordt getrokken door Kenniscentrum Welzijn, Wonen en Zorg - Aantal posts op sociale media, bezoekers op de pagina op de website. Uitkomstindicatoren: - Organisaties kennen de juiste kanalen en overheden bij wie ze terecht kunnen - Aantal vragen over de inhoud van het cahier bij Huis voor Gezondheid - We kunnen vragen beantwoorden
-------------	---

	• De informatie wordt op up-to-date gehouden • Aantal cahiers dat worden aangevraagd of meegegeven aan zorgprofessionals • Aantal posters dat worden aangevraagd of meegegeven aan zorgprofessionals
MEETINSTRUMENTEN	• Verslagen van de overlegmomenten met de werkgroep • Registratie van het aantal exemplaren van het cahier die aangevraagd worden • Registratie van het aantal exemplaren van de poster die gevraagd worden • Statistieken website en sociale media • Lijst met vragen die beantwoord worden (op termijn idealiter geen meer?)
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Het cahier wordt verder verspreid en bekend gemaakt. Zorgprofessionals gebruiken het cahier als leidraad om hun weg te vinden binnen de verschillende bevoegde overheden.

OD 1.2: DE NODEN VAN HET TERREIN WORDEN GEDETECTEERD EN AFGESTEMD MET HET ZORGLANDSCHAP, GESIGNALEERD AAN DE OVERHEID EN ER WORDT SAMEN MET DE OVERHEID NAAR PASSENDE ANTWOORDEN GEZOCHT

Beoogd resultaat:

Het Huis kent de noden op het terrein.

ACTIE 2: HET HUIS IS, SAMEN MET BRUZEL VOOR DE EERSTE LIJN (GEZONDHEID EN WELZIJN), HET (BEROEPSOVERSCHRIJDEND) AANSPEEKPUNT VOOR VRAGEN, ONDUIDELIJKHEDEN, KNELPUNTEN I.V.M. (SAMEN)WERKEN IN DE BRUSSELSE ZORG EN IMPACT VAN BELEIDSBESLISSINGEN OP HET TERREIN

OMSCHRIJVING = PLAN

Het Huis streeft ernaar om zorgprofessionals en Brusselaars de kans te geven hun stem te laten horen én te participeren aan en mee te denken over de zorg (van de toekomst). Zij zijn immers ervaringsdeskundigen (d.i. ze geven zorg of krijgen zorg) in het complexe Brussel.

Het Huis heeft een helikopteroverzicht over het hele Brusselse zorglandschap en heeft kennis over de Brussel-specifieke aspecten. BO³NZ focust meer op de zorgopleidingen of onze toekomstige Brusselse zorgprofessionals alsook op het interdisciplinaire samenwerken en netwerken van deze zorgprofessionals. BruZEL neemt dit op voor de zorg in de eerste lijn, met een focus op de burger met een kwetsbaarheid.

DOELSTELLING	Huis voor Gezondheid is een aanspreekpunt voor informatie en vragen i.v.m. de Brusselse zorg. Het Huis wordt (h)erkend als een ondersteunde organisatie voor de Brusselse zorg met al zijn specifieke noden en knelpunten.
DOELGROEP	Zorgprofessionals, zorgorganisaties, studenten in de zorgopleidingen, Vlaamse en Brusselse overheden. Kortom de Brusselaars.

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Het Huis wil zorgprofessionals ondersteunen bij het aanbieden van een kwaliteitsvol zorgaanbod, daarvoor is een duidelijk aanspreekpunt voor hun vragen en knelpunten noodzakelijk.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Het Huis is op verschillende domeinen een (eerste) aanspreekpunt binnen de Brusselse zorg, niet enkel voor zorgprofessionals en beleid, maar ook voor studenten.

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen Personeelsmiddelen communicatiemedewerker
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	BruZEL
COMPETENTIES	• Stafmedewerker die geïnformeerd is over beleidsbeslissingen • Inzicht hebben in de bevoegdheidsverdeling en politieke structuren • Stafmedewerker die voeling heeft met het werkveld
ANDERE BETROKKENEN	Beleid in Brussel Allerhande partnerorganisaties in Brussel (bv. beroepsverenigingen, onderwijs, ...)

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Nieuwsbrief • Sociale media • Website
WAT DOEN WE NIET	• Persoonlijke administratie van zorgprofessionals • Aanspreekpunt voor medisch/zorg-inhoudelijke vragen en knelpunten
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Up-to-date blijven van veranderingen binnen beleid en werkveld • Een andere uitdaging is: alle vragen die we binnenkrijgen (dus van alle collega's) bundelen tot 1 lijst/overzicht • Samenwerking en afstemming met BruZEL-stafmedewerkers, ook zij krijgen veel vragen en knelpunten binnen en vanuit de BruZEL-werking wordt ook vertegenwoordiging gevraagd
INZICHTEN	We kunnen niet op alle vragen of knelpunten een antwoord bieden of voldoende gehoor geven. Dit voor onszelf als organisatie erkennen + ook zo durven communiceren aan zorgprofessionals is een werkpunt.
INSPIRATIEBRONNEN	N.v.t.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicator: • Het Huis beschikt over een overzicht van interessante partnerorganisaties/websites raadpleegbaar voor personeel van het Huis
--------------------	---

	- Aantal contacten gelegd met mogelijke partnerorganisaties Procesindicatoren: - Aantal mogelijke partnerorganisaties dat werd geraadpleegd + aantal partnerorganisaties die het Huis raadplegen - Beschrijving van de tools/websites die gebruikt werden om op gestelde vragen antwoord te bieden - Beschrijving van de gebruikte kanalen om de doelgroep te bereiken - Aantal contacten met de doelgroep Uitkomstindicator: - Aantal vragen die het Huis kreeg % personen van de doelgroep die antwoorden kregen op hun vragen
MEETINSTRUMENTEN	- Korte bevraging na contactmoment - Lijst met de vragen van de doelgroep
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Het Huis is, in de Nederlandstalige Brusselse gezondheidszorg, gekend als het aanspreekpunt voor vragen.

ACTIE 3: HET HUIS NEEMT DEEL AAN VERSCHILLENDE BELEIDS- EN OVERLEGORGANEN, GEBRUIKERSGROEPEN, ADVIESRADEN, ETC. OP BRUSSELS, VLAAMS EN NATIONAAL NIVEAU

OMSCHRIJVING = PLAN

Huis voor Gezondheid blijft haar zorgverstrekkers ondersteunen in het detecteren en signaleren van noden. Enerzijds informeren wij de Brusselse Nederlandkundige (eerste- en tweedelijns)zorg en anderzijds houden wij de vinger aan de pols. We herhalen het jaarlijks in ons actieplan, want het blijft steeds even cruciaal: als het aankomt op vertegenwoordiging in beleidsoverlegorganen wordt 'Nederlandstalig Brussel' vaak gemakshalve bij Vlaams-Brabant gerekend of wordt er uitgegaan van één vertegenwoordiging van Brussel in federale overlegorganen. Gezien de specificiteit van Brussel pleit de gehele sector echter voor een afzonderlijke vertegenwoordiging voor Brussel in Vlaamse overlegorganen en voor een Nederlandstalige én Franstalige vertegenwoordiging van Brussel in federale overlegorganen.

Door deel te nemen aan verschillende bestuurs-, adviesorganen en overleggroepen kan het Huis noden detecteren binnen de Brusselse gezondheidszorg. Dit laat het Huis ook toe om informatie door te geven, haar signaalfunctie op te nemen, het belang van samenwerking aan te tonen en deze te bevorderen (= OD 1.3).

DOELSTELLING	Huis voor Gezondheid is op de hoogte van beleid, beslissingen die worden genomen en informatie die gedeeld dient te worden binnen het Brusselse zorglandschap. En deelt dit met de zorgprofessionals.
DOELGROEP	Zorgprofessionals, zorgorganisaties, studenten in zorgopleidingen

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid streeft naar kwaliteitsvolle zorg in Brussel. Om dit te bewerkstelligen vertegenwoordigt het al sinds haar oprichting de zorgverleners in meerdere overlegorganen. Zorgprofessionals worden geraadpleegd door overheden en organisaties om noodzakelijke veranderingen binnen de zorg zelf mee te bepalen. Echter, zij worden veel gevraagd, dit zijn trage procedures en het is niet altijd duidelijk voor de zorgverstrekker
---	---

	wat dit nu concreet in de dagdagelijkse praktijk tot gevolg zal hebben en of dit een verbetering teweeg zal brengen. Het Huis wil door haar kennis en informatie, uit verschillende organen, gebruikersgroepen en adviesraden, te delen deze onduidelijkheden wegnemen.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Het Huis is een netwerkorganisatie. Deelnemen aan deze overlegmomenten is een manier om als organisatie zelf te netwerken en zit dus verweven doorheen onze hele werking.

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Huis voor Gezondheid neemt een aantal mandaten op in verschillende adviesraden, stuurgroepen, werkgroepen, bestuursorganen, etc. zoals: • Zorgraad BruZEL • Bestuursorgaan (ondervoorzitter) Brusano vzw: de bicommunautaire ondersteuningsstructuur voor de Brusselse eerste lijn. We doen dit zodat de link tussen het GGC-beleid en het Vlaams beleid rond de eerste lijn kan worden gelegd; • Bestuursorgaan Forum Palliatieve Zorg; • Bestuursorgaan CGG Brussel; • Bestuursorgaan VIVEL; • Algemene vergadering Kenniscentrum WWZ; • Algemene vergadering Europaziekenhuizen • Adviesraad Welzijn en Gezondheid VGC (voorzitter); • Adviesraad Welzijn en Gezondheidszorg (afdeling eerste lijn) GGC; • Iriscare - beheerraad Gezondheid en Bijstand aan personen (ondervoorzitter); • Overlegcomité Vitalink; • Stuurgroep Br.e.l.; • Stuurgroep Ouderenmis(be)handeling; • Stuurgroep Woonzorg Brussel; • Stuurgroep Terranova; • Stuurgroep Overlegplatform dementie; • VOPZ, POPZ, BOPZ. Ten slotte zetten we verder in op de samenwerking met de partnerorganisaties erkend door GGC en/of COCOF en onderzoeken we samen op welke manier we kunnen samenwerken: Kenniscentrum WWZ, CBCS, CMDC-CDCS, Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad en Huis voor Gezondheid (met het vroegere BOT) komen regelmatig samen (een voorlopig informeel overlegplatform dat de naam 'Ars Collaborandi' heeft gekregen). Samen bepalen we de prioritaire thema's, in 2021 was dat vnl. de opvolging en afstemming van de verschillende projectoproepen rond buurtgerichte zorg en de territoriale indeling. In 2022 zal dit vermoedelijk de opvolging zijn van deze projecten en uitwisseling van ervaringen binnen deze projecten.
COMPETENTIES	• Netwerking • Linken kunnen leggen tussen verschillende organen • Op de hoogte zijn van Brusselse gezondheidszorgmaterie
ANDERE BETROKKENEN	• Partnerorganisaties binnen de Brusselse gezondheidszorg • Eerstelijnszorgprofessionals

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Verslagen van vergaderingen opvolgen
WAT DOEN WE NIET	- Daar waar zorgprofessionals zichzelf kunnen en willen vertegenwoordigen, laten we dit aan hen over. De vertegenwoordiging gebeurt steeds in overleg met de zorgprofessionals zelf. - In elk overleg verslagnemer zijn.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Binnen het Huis tijdig informatie doorgeven aan collega's die in andere overlegorganen zitten.
INZICHTEN	N.v.t.
INSPIRATIEBRONNEN	N.v.t.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicator: - Aantal overlegorganen waarin het Huis zetelt Procesindicatoren: - Aantal georganiseerde en/of bijgewoonde vergaderingen - Beschrijving van materiaal (promotie, goede praktijken, informatie, ...) dat gedeeld wordt + beschrijving via welke kanalen (ook teamvergadering/intern overleg) Uitkomstindicator: - Beschrijving van de noden die we detecteren door deelname aan overlegorganen - Acties die opgestart worden door deelname aan diverse werkgroepen
MEETINSTRUMENTEN	- Verslagen van de overlegorganen/vergaderingen waaraan deel worden genomen - Oplijsting van overlegorganen waarin het Huis zetelt + of dit gezondheidszorg in Brussel 'dekt'?
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Het Huis is op de hoogte van wat leeft in de Brusselse gezondheidszorg en deelt dit met de betrokken partijen.

OD 1.3: HUIS VOOR GEZONDHEID NEEMT EEN VERBINDENDE ROL OP EN FACILITEERT DE SAMENWERKING OF INFORMATIE-UITWISSELING TUSSEN DE VERSCHILLENDE OVERHEDEN M.B.T. DE BRUSSELSE ZORGACTIONEN EN DE BRUSSELAAR ZELF (= SIGNALEREN + SAMENBRENGEN)

Beoogd resultaat:

De overheid en het zorglandschap beschikken over de meest recente informatie om rekening te kunnen houden met de noden van het terrein.

Door de brugfunctie van het Huis is er een optimale informatie-uitwisseling met de verschillende overheden m.b.t. de Brusselse zorgactoren en de Brusselaar zelf.

ACTIE 4: HET HUIS LEGT CONTACTEN MET SECTOREN EN OVERHEDEN DIE IMPACT HEBBEN OP DE GEZONDHEID VAN DE BRUSSELAAR

OMSCHRIJVING = PLAN

Het strategisch plan van Huis voor Gezondheid is gebaseerd op het model van Integrale zorg. Dit houdt in dat de zorgvrager meer betrokken wordt in zijn zorgtraject, maar dit gaat ook breder. Onze gezondheid wordt niet enkel bepaald door onze toegang tot zorg, levensstijl of genetische factoren. Ook onze omgeving speelt een belangrijke rol. Complexe gezondheidsproblemen kunnen mede ontstaan door invloed van gezin, buurt, school en werk.

Het Huis sloot zich ook aan bij het Leerplatform 'Ecosysteemdenken' van het Kenniscentrum Welzijn, Wonen en Zorg. Dit is een nieuwe manier van denken en samenwerken om complexe realiteiten te vatten, acties op te zetten zonder onbedoelde neveneffecten en zonder het geheel uit het oog te verliezen, waarbij elke organisatie zijn essentie bijdraagt aan de oplossing van een (gezondheids)probleem. Door een probleem te belichten vanuit zoveel mogelijk invalshoeken en met zoveel mogelijk partners uit verschillende sectoren, komen we tot vernieuwende initiatieven met respect voor mens en aarde.

Daarom is het belangrijk om ook andere sectoren zoals onderwijs, arbeid, wonen en ruimtelijke ordening te betrekken als we willen bijdragen aan het verbeteren van de gezondheid van de Brusselaar. Om gezondheid binnen stadsontwikkeling voldoende aandacht te geven, blijven we de overlegmomenten van 'Care in the city', een initiatief van Perspective.brussels, volgen, en de werkgroep 'Territories' die hieronder valt. Binnen de werkgroep 'Territories' denken we mee na over het indelen van zorgorganisaties naar hun bereik (wijk, lokaal, zonaal, gewestelijk: bv. een ziekenhuis heeft een bereik op gewestelijk niveau, een CGG eerder op lokaal niveau, een kinderdagverblijf op wijkniveau).

Uit deze actie vloeide reeds een eerste project, nl. het project 'Gezond ontwikkelen'. Dit bespreken we verder onder SD 5: De Brusselse zorg staat model voor innovatie, duurzaamheid, toegankelijkheid en geïntegreerde aanpak.

DOELSTELLING	Het Huis legt contacten met sectoren die impact hebben op de gezondheid van de Brusselaar.
DOELGROEP	Bevoegde overheden voor gezondheidszorg in Brussel, alsook andere sectoren die invloed hebben op de gezondheid(szorg) van de Brusselaar
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid wil zorgen voor een kwaliteitsvol Nederlandstalig zorgaanbod in Brussel, door het beleid van de verschillende overheden (Brussel-proof) te implementeren op de werkvloer.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Deze actie is verbonden met alle acties binnen SD1 en indirect met het gehele actieplan.

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	- Perspective 'Care in the city' - BruZEL
COMPETENTIES	- Inzicht hebben in de bevoegdheidsverdeling - politieke structuren - Diplomatisch zijn

	• Overzicht/metaview hebben • Analytisch zijn
ANDERE BETROKKENEN	De verschillende overheden: • Administratie VGC • Administratie GGC • Administratie VG/AZG • Administratie COCOF • Iriscare Alle partners binnen Ars Collaborandi: • Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad • Centrum voor Maatschappelijke Documentatie en Coördinatie (CMD-CDCS) • Brusano • Conseil Bruxellois de Coordination Sociopolitique (CBCS) • Kenniscentrum WWZ Vertegenwoordigers van burgers (bv. BOP, Brussels Platform Armoede, burgerplatformen, ...)

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Via mail/overlegmomenten • Overheidsteksten (memoranda, beleidsplannen, nieuwsbrieven overheden, etc.)
WAT DOEN WE NIET	We leggen geen rechtstreekse contacten met de burger.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Op de hoogte blijven van beslissingen binnen verschillende overheden • In blijvend contact staan met overheden
INZICHTEN	Het Huis merkt dat ze vaker bevraagd wordt door overheden, dit vertrouwen zorgt er ook voor dat het Huis haar 'brugfunctie' krachtiger kan opnemen.
INSPIRATIEBRONNEN	n.v.t.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Er zijn goede contacten met de bevoegde overheden Procesindicatoren: • Er worden contacten gelegd met bevoegdheden en sectoren die impact hebben op de gezondheid van de Brusselaar • Het Huis is steeds op de hoogte/up-to-date wat betreft maatregelen, regelgevingen en tegemoetkomingen voor de Brusselse gezondheidszorg • Aantal contacten/overlegmomenten die plaatsvinden Uitkomstindicatoren: • De verschillende overheden/sectoren die impact hebben op de gezondheid van de Brusselaar zijn gekend en eerste contacten zijn gelegd.
MEETINSTRUMENTEN	Verslagen/oplijsting van het aantal contactmomenten.
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Het Huis heeft een eerste contact gelegd met overheden en sectoren die impact hebben op de gezondheid van de Brusselaar.

ACTIE 5: HET HUIS SIGNALEERT DE NODEN VAN HET TERREIN NAAR HET BELEID, DOET VOORSTELLEN OF WERKT MEE AAN OPLOSSINGEN

OMSCHRIJVING = PLAN

De communicatie vanuit de Vlaamse Agentschappen naar de Brusselse instellingen houdt zelden (of nooit) rekening met de Brusselse context. Dit schept verwarring op het terrein. Dat was erg zichtbaar n.a.v. de COVID-19-epidemie, maar geldt ook rond andere thema's:

- Screeningcampagnes
- Projectoproepen
- Communicatie rond regelgeving, procedures, ...

Het Huis blijft hierop inzetten en vragen naar aangepaste communicatie, blijft antwoorden zoeken waar nodig, zodat het de vragen die hierover binnenkomen zoveel mogelijk kan beantwoorden en de knelpunten die gemeld worden, kan doorgeven.

O.a. de Adviesraad Welzijn en Gezondheid van de VGC agendeert dit sinds 2021 structureel.

DOELSTELLING	Huis voor Gezondheid geeft aan de bevoegde autoriteiten, waar nodig, informatie over knelpunten in de Brusselse zorg. Het Huis bevraagt of wint advies in, indien nodig, bij zorgprofessionals op het terrein en vertaalt dit naar het beleid.
DOELGROEP	Zorgprofessionals, zorgorganisaties en studenten in zorgopleidingen.

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid wil een kwaliteitsvol zorgaanbod in Brussel, we zijn de brug tussen het beleid en de zorgprofessionals. Door deze actie willen we deze brugfunctie expliciet opnemen.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Deze actie is een vervolg op actie 2: noden die uit overlegorganen naar boven komen, kan het Huis signaleren aan het beleid. En kunnen dan ook in de overlegorganen aangepakt worden indien nodig.

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• BruZEL • VGC • VAZG • Iriscare, • DVC van GGC, • ...
COMPETENTIES	• Netwerking • Inzicht hebben in de bevoegdheidsverdeling - politieke structuren
ANDERE BETROKKENEN	Partnerorganisaties met dezelfde functie zoals BruZEL, Brusano, Kenniscentrum WWZ, ...

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Via mail/overlegmomenten
---------------------	--------------------------

WAT DOEN WE NIET	Elk individueel probleem oplossen, we nemen enkel de cases aan die binnen ons werkingsgebied passen. Andere zaken geven we door aan partnerorganisaties die hier wel bekwaam in zijn.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Gezien de specificiteit van Brussel pleit de gehele sector voor een afzonderlijke vertegenwoordiging voor Brussel in Vlaamse overlegorganen en voor een Nederlandstalige én Franstalige vertegenwoordiging van Brussel in federale overlegorganen. Het is een uitdaging om dit blijvend naar beleidsoverlegorganen te blijven signaleren. En te voorkomen dat Nederlandstalig Brussel gemakshalve wordt meegenomen in besluiten voor Vlaams-Brabant.
INZICHTEN	Er worden verdienstelijke inspanningen geleverd op interministerieel, interkabinetair en interadministratief niveau om de verschillende beleidslijnen binnen het Brussels Hoofdstedelijk Gewest op elkaar af te stemmen. Er is een inzicht dat het Vlaams beleid in Brussel een eigen invulling krijgt, er is een inzicht dat het Brussels beleid niet altijd van toepassing is binnen Vlaams erkende zorginstellingen. Vanuit de verschillende overheden stellen we een zekere flexibiliteit hieromtrent vast. Echter, op het terrein blijven er vragen rijzen rond uitvoering, opvolging van de verschillende beleidslijnen van toepassing in het BHG.
INSPIRATIEBRONNEN	n.v.t.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicator: - Aantal knelpunten Procesindicatoren: - Aantal door het Huis gesignaleerde noden - Aantal contacten - Aantal issues/problemen die ter sprake komen binnen verschillende bevoegde overheden Uitkomstindicator: - Beschrijving van de gesignaleerde noden en de oplossingen/antwoorden - Het Huis is gekend als partner voor deze overheden om deze functie (signaalfunctie, bemiddelende rol?) op te nemen
MEETINSTRUMENTEN	- Overlegmomenten - Verstuurde mails - Verslaggeving
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De verschillende overheden zijn zich bewust van de Brusselse specificiteit.

ACTIE 6: HET HUIS KAN INFORMATIE EN BESLISSINGEN VAN VERSCHILLENDE OVERHEDEN AAN ELKAAR DOORGEVEN (EN FACILITEERT OVERLEG INDIEN NODIG)

OMSCHRIJVING = PLAN

Door deel te nemen aan verschillende bestuurs-, adviesorganen en overleggroepen kan het Huis informatie doorgeven, haar signaalfunctie opnemen, het belang van samenwerking aantonen en deze bevorderen. Dit wordt opgenomen in overleg met partners, met de focus op meer verbinding en samenwerking tussen gezondheidszorg en welzijn. Binnen de verschillende overheden

die bevoegd zijn voor gezondheid is er niet steeds een synergetisch beleid. Het Huis kan aan de overheden doorgeven welke maatregelen of regelgevingen binnen de andere overheden al genomen worden.

Een voorbeeld hierbij is de brugfunctie die het Huis heeft tussen BruZEL en de Vlaamse Gemeenschapscommissie en het Agentschap Zorg en Gezondheid. BruZEL wordt namelijk gefinancierd door de Vlaamse Overheid (VAZG) die ook toeziet op de werking. Door efficiënt aan de VGC, VG Coördinatie Brussel en het VAZG besluiten, evoluties of knelpunten (en mogelijke oplossingen) voor Brussel door te geven kunnen deze hierop anticiperen vanuit hun bevoegdheden voor de (gezondheids-)zorg in Brussel.

Op een vergelijkbare manier kan het Huis ook informatie delen met de Brusselse (, de federale?) en de Vlaamse overheid. Anderzijds kan het Huis vanuit de Brusselse ervaring ontwikkelde tools en Brusselse oplossingen delen met dezelfde overheden, zodat deze ter inspiratie kunnen dienen voor elders in Vlaanderen.

DOELSTELLING	Het Huis neemt een brugfunctie op tussen de verschillende overheden omdat zij op de hoogte is van de maatregelen/regelgevingen die binnen andere overheden genomen werden en dus linken of overlap snel kan detecteren. Het Huis heeft voldoende kennis over de Brusselse gezondheidszorg om de 'Brusseltoets' toe te passen op beleidsbeslissingen.
DOELGROEP	Bevoegde overheden met impact op de Brusselaar zijn gezondheid.

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid wil zorgen voor een kwaliteitsvol Nederlandstalig zorgaanbod in Brussel, door het beleid van de verschillende overheden (Brussel-proof) te implementeren op de werkvloer.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Deze actie is verbonden met alle acties binnen SD1 en indirect met het gehele actieplan.

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	BruZEL
COMPETENTIES	- Inzicht hebben in de bevoegdheidsverdeling - politieke structuren - Diplomatisch zijn - Visie op gezondheid hebben - Analytisch zijn
ANDERE BETROKKENEN	De verschillende overheden: - Administratie VGC - Administratie GGC - Administratie VG/AZG - Administratie COCOF - Iriscare Alle partners binnen Ars Collaborandi: - Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad (coördinatie)

	• Centrum voor Maatschappelijke Documentatie en Coördinatie (CMD-CDCS) • Brusano • Conseil Bruxellois de Coordination Sociopolitique (CBCS) • Kenniscentrum WWZ Afhankelijk van de verkenning in actie 1 is dit aan te vullen met andere overheden/sectoren/organisaties.
--	---

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Via mail/overlegmomenten • Overheidsteksten (memoranda, beleidsplannen, nieuwsbrieven overheden, etc.)
WAT DOEN WE NIET	Deze actie wordt voor het eerst zo expliciet benoemd, we zullen gaandeweg ondervinden wat we niet doen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Op de hoogte blijven van beslissingen binnen verschillende overheden • In blijvend contact staan met overheden
INZICHTEN	Tijdens de COVID-19-crisis in Brussel merkte het Huis dat overheden naast elkaar beslissingen nemen. Het is ons opgevallen dat het Huis hier de nodige informatie kan doorgeven tussen de verschillende bevoegde overheden voor gezondheid.
INSPIRATIEBRONNEN	n.v.t.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Er zijn goede contacten met de bevoegde overheden Procesindicatoren: • Het Huis is steeds op de hoogte/up-to-date wat betreft maatregelen, regelgevingen en tegemoetkomingen voor de Brusselse gezondheidszorg Uitkomstindicatoren: • De verschillende overheden bevragen het Huis indien nodig/relevant • Het Huis kan en mag informatie doorgeven tussen verschillende bevoegde overheden om gezondheidszorg in Brussel toegankelijker/efficiënt te maken
MEETINSTRUMENTEN	Lijst van het aantal contactmomenten tussen overheden en het Huis
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Overheden nemen vlot contact op met het Huis en vice versa.

PIJLER 2: AANTREKKEN VAN ZORGPROFESSIONALS - ZORG OM TALENT

SD 2: BEWUST KIEZEN VOOR DE BRUSSELSE ZORGSECTOR.

OD 2.1: ER IS EEN POSITIEF BEELD OVER 'ZORG' EN 'ZORGEN VOOR' BIJ KINDEREN, JONGEREN EN VOLWASSENEN UIT BRUSSEL (EN DE RAND). = SENSIBILISEREN

Beoogd resultaat:

De beeldvorming over 'zorg' en 'zorgen voor' is in positieve zin veranderd bij de bereikte doelgroep.

ACTIE 7: BO³NZ LAAT LAGERE SCHOOLKINDEREN KENNISMAKEN MET ZORGORGANISATIES IN HUN BUURT: 'ZORG IN JE BUURT'

OMSCHRIJVING = PLAN

Jonge kinderen hebben vaak 'zorgtalent' zonder het zelf te beseffen. Ze zorgen voor broertjes of zusjes, bezoeken hun opa en oma, zorgen voor een huisdier, ... Met dit nieuwe project willen we hen aanmoedigen om na te denken over 'zorgen voor' en hen tegelijkertijd 'de zorg echt laten beleven'.

'Zorg in je buurt' is een project waarbij kinderen van de lagere school (6de leerjaar) kennis maken met de zorgorganisaties in de buurt, dichtbij de plek waar ze wonen of naar school gaan.

Zoals in ons strategisch plan beschreven, willen we onze focus richten op de populatie met een kwetsbaarheid. Dit indachtig kiezen we ervoor om in eerste instantie te werken met Brede Scholen in kansarme wijken. Op deze manier willen we deze kinderen de extra ondersteuning of prikkeling geven om hun talenten te leren kennen en ontwikkelen.

- Brede Scholen werken al samen met verschillende partners. Dit kan verrijkend zijn voor ons project. We kunnen andere partners betrekken, inspiratie opdoen en met hen samenwerken.
- Kansarme wijken zijn wijken met een hoog aantal inwoners met een kwetsbaarheid. De kinderen uit de wijken lopen school dicht in de buurt. Als we in deze buurten een project opstarten, zijn we zeker dat we een groot percentage van de kinderen met een kwetsbaarheid kunnen bereiken.

Het is wel belangrijk dat er een match is tussen de visie en missie van Huis voor Gezondheid en de doelstellingen van de Brede Scholen.

Aangezien dit een nieuwe actie is, geven we hieronder ook het stappenplan mee:

Schooljaar 2021-2022:

1. Literatuuronderzoek naar kansarme wijken in Brussel
2. Onderzoek naar scholen (Brede scholen) in de kansarme wijken met nood aan studiekeuze-ondersteuning
3. Contacten met Brede Scholen en zorgorganisaties

4. Ontwikkelen van informatie(talenten)bundels voor leerlingen en begeleidingsbundels voor de zorgorganisaties

Schooljaar 2022-2023:

5. Uitrol project in 1 pilootschool
6. Onderzoek naar Brede Scholen met interesse voor het project
7. Evaluatie pilootproject (PCDA-evaluatie)

Schooljaar 2023-2024

8. Uitrol project in verschillende Brede Scholen
9. Permanente evaluatie (PCDA-evaluatie)

DOELSTELLING	- Kinderen van de lagere school kennen de zorgorganisaties in hun schoolbuurt. - Kinderen weten welke zorgprofessionals er in de verschillende organisaties werken en wat hun taken zijn. - Kinderen denken na of ze een 'job in de zorg' leuk vinden. - Kinderen hebben een positief beeld over de zorgorganisaties in de buurt.
DOELGROEP	Lagereschoolkinderen (6de leerjaar)
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid wil jongeren op jonge leeftijd sensibiliseren over 'zorg' en 'zorgen voor'.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	- Andere acties in SD 2 OD 2.1 - Project Gezond Ontwikkelen (SD5)

NODIG?

MIDDELEN	- Personeelsmiddelen stafmedewerker - Bedanking zorgorganisaties na bezoek - Drukkosten informatiebundels
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	- Leerkrachten basisscholen – Brede Scholen - Ouderraad - Zorgorganisaties - Zorgcoördinatoren - VGC-onderwijs en welzijn
COMPETENTIES	- Organisatietalent - Kennis sociale kaart Brussel - Leerkrachten en zorgorganisaties enthousiast maken - Overtuigingskracht
ANDERE BETROKKENEN	- Eventueel ouders kinderen (via ouderraad) - VGC

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	- Mail - Fysiek overleg met leerkrachten, zorgleerkrachten en directie - Fysiek overleg met zorgorganisaties
WAT DOEN WE NIET	Bezoek begeleiden

UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Verplaatsing van en naar zorgorganisaties voorzien • Zorgorganisaties overtuigen om tijd vrij te maken. • Brede scholen overtuigen om mee te werken en deel te nemen aan het project • Passend binnen leerplan (studiekeuze) • Flexibiliteit van de leerkracht • Balans vinden tussen wat kinderen interesseert en nieuwe zorgberoepen/organisaties leren kennen. • Erover waken dat we het project stap voor stap ontwikkelen, met focus op kwaliteit en duurzaamheid.
INZICHTEN	n.v.t.
INSPIRATIEBRONNEN	• Brede Scholen in Brussel • VGC-scholengids 2021-2022

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Geraadpleegde literatuur • Aantal filmpjes • Aantal contacten met verantwoordelijke school pilootproject • Aantal contacten met zorgorganisaties in de buurt pilootproject Procesindicatoren: • Aantal zorgorganisaties door pilotschool bezocht Outputindicatoren: • Evaluatie leerlingen die deelnamen in het pilootproject • Evaluatie leerkrachten die meededen in het pilootproject • Evaluatie zorginstellingen die deelnamen in het pilootproject
MEETINSTRUMENTEN	• Evaluatie door leerlingen, leerkrachten en zorgorganisaties • Evaluatie PDCA van het project
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Scholen en zorgorganisaties in de buurt van het pilootproject zijn gecontacteerd en zijn bereid mee te werken. Plan van aanpak pilootproject ligt klaar om uit te voeren.

ACTIE 8: BO³NZ VERTEGENWOORDIGT HET BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST IN DE VLAAMSE 'IK GA ERVOOR'-CAMPAGNE, SENSIBILISATIECAMPAGNE VOOR ZORGBEROEPEN

OMSCHRIJVING = PLAN

De Vlaamse 'Ik ga er voor'-campagne is een jaarlijks weerkerende campagne ter promotie van zorgberoepen. In de klankbordgroep (Vlaams Overleg Promotie Zorgberoepen, VOPZ), o.l.v. de Vlaamse Zorgambassadeur, bepalen scholen voor zorgopleidingen, zorgorganisaties uit heel Vlaanderen en Brussel samen met beroepsverenigingen, VDA, en koepelorganisaties elk jaar opnieuw de doelgroep en inhoud van de campagne. Huis voor Gezondheid zetelt in het VOPZ.

In het POPZ (Provinciaal Overleg Promotie Zorgberoepen) vertegenwoordigen we het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en samen met de andere provinciale vertegenwoordigers inspireren we lokale promotieacties die in elke provincie gebeuren en bespreken er actuele thema's met betrekking tot toeleiding tot zorgberoepen.

In 2022 willen we de Brusselse partners die met jongeren en zij-instromers werken fysiek samenbrengen in het Brussels Overleg Promotie Zorgberoepen (BOPZ) om hen te informeren over de campagne en samen specifieke acties op te zetten m.b.t. toeleiding tot zorgberoepen.

Om een extra specifieke Brusselse campagne op te zetten of de campagne van 'Ik ga ervoor' een Brussel-toets te geven zijn extra middelen nodig. Indien we niet over voldoende eigen middelen beschikken gaan we op zoek naar financiering.

DOELSTELLING	De Vlaamse 'Ik ga ervoor'-promotiecampagne sensibiliseert jongeren en volwassenen om te kiezen voor een opleiding of werk in de zorgsector om het tekort aan personeel in de zorgsector terug te dringen. BO ³ NZ: • Promoot de Vlaamse campagne in Brussel; • Brengt actoren samen die werken rond het toeleiden naar zorgopleidingen; • Werkt, indien nodig, een Brusselse versie uit van de campagne.
DOELGROEP	Elk jaar leggen we de klemtoon op een andere doelgroep: jongeren, zij-instromers, ouders, leerkrachten. De doelgroep voor 2022 is nog niet gekend.
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	BO ³ NZ wil talent aantrekken in de zorg om het tekort aan (Nederlandskundig) personeel weg te werken.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	• Alle acties van SD 2.1, met in het bijzonder actie 2 van OD 2.1

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen communicatiemedewerker • Personeelsmiddelen stafmedewerker • Budget promotiemateriaal
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• Vlaamse Zorgambassadeur • Vlaams overleg promotie zorgberoepen • Provinciaal overleg promotie zorgberoepen • Brussels overleg Promotie Zorgberoepen • Vlaamse Gemeenschapscommissie
COMPETENTIES	• Kennis hebben van de doelgroep • Kunnen netwerken
ANDERE BETROKKENEN	• Secundaire scholen • Organisaties die met de doelgroep werken (jongeren én zij-instromers) • Zorgorganisaties en zorgverleners als ambassadeurs van hun beroep • VDAB, VIVO

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Verslaggeving • Communicatieplan • Sociale media
WAT DOEN WE NIET	We zetten geen specifieke grote Brusselse actie op in Brussel.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Doelgericht informeren over knelpuntberoepen • Eenvoudige taal hanteren

INZICHTEN	Proberen een groter bereik te behalen door: • Juiste kanaal te gebruiken • Op het juiste moment te posten/publiceren
INSPIRATIEBRONNEN	• Actualiteit volgen i.v.m. de zorgsector, knelpuntberoepen, • Dag van de zorg, Dag van de verpleegkundigen, ...

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Er zijn communicatiewegen met de doelgroep Procesindicatoren: • Aan Brussel aangepast promotiemateriaal Outputindicatoren: • Aantal vergaderingen met het VOPZ • Aantal vergaderingen met het POPZ • Aantal vergaderingen met het BOPZ • Aantal communicatiekanalen en bereik
MEETINSTRUMENTEN	• Vergaderverslagen • Statistische gegevens (bereik, engagement) van gebruikte communicatiekanalen
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De campagne is in Brussel in beeld gebracht.

ACTIE 9: BO³NZ ZET IN OP SOCIALE MEDIA TER PROMOTIE VAN DE ZORGBEROEPEN

OMSCHRIJVING = PLAN

Facebook en Instagram zijn vaste waarden bij onze promotie van zorgberoepen. De digitale wereld evolueert echter snel. Jongeren maken steeds meer gebruik van andere digitale kanalen om met elkaar te communiceren en om informatie uit te wisselen.

We onderzoeken via welke kanalen we onze doelgroepen zo optimaal mogelijk kunnen bereiken. Voor 2022 is dit onze focus binnen deze actie. Vanuit BO³NZ proberen we verschillende doelgroepen te bereiken, deze gebruiken allemaal sociale media, maar elke generatie op een andere manier. Dit willen we in kaart brengen en onze communicatie en de gebruikte kanalen hierop aanpassen.

Nadien wordt via deze sociale media verder promotie gemaakt voor de zorgberoepen. We zetten maandelijks opnieuw een zorgberoep in de kijker, dit keer via een podcast. Zorgverlener, docent én student gaan samen in dialoog over een specifiek zorgberoep. Ze vertellen hun verhaal over hun studiekeuzes, stages en ervaringen in de opleiding en het werkveld.

Ook het reeds gemaakte beeldmateriaal ter promotie van knelpuntberoepen, voor zij-instromers en startende zorgverleners wordt ook gedeeld op onze sociale media en kan ook bijdragen tot deze positieve beeldvorming.

Promotiecampagnes voor de zorg, vanuit de overheid ('Ik ga voor'-campagne), onderwijs, ... worden via onze sociale media gedeeld.

DOELSTELLING	Jongeren hebben een positief beeld over de zorgsector.
DOELGROEP	Alle bezoekers/volgers: focus op de gebruikers van sociale media

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid wil talent aantrekken in de zorg om het tekort aan (Nederlandskundig) personeel weg te werken. Huis voor Gezondheid wil jongeren sensibiliseren over 'zorg' en 'zorgen voor'.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	• Promotie van zorgberoepen 'Ik ga ervoor-campagne' • H-team

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen communicatiemedewerker • Personeelsmiddelen stafmedewerker • Kleine attentie: promomateriaal (iedere maand wordt een reactie op de zorgberoep-post uitgeloot)
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	n.v.t.
COMPETENTIES	• Praktisch: ○ (Digitaal) kunnen ontwerpen en tekenen ○ Kennis van sociale media • Kennis hebben van de doelgroep • Kennis van de sociale media die onze doelgroepen best bereiken • Kunnen netwerken
ANDERE BETROKKENEN	• Ervaringsdeskundigen uit het werkveld • Docenten uit de opleidingen geven input • Scholen • Organisaties die met de doelgroep werken

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Communicatieplan • Sociale media (aangepast aan de doelgroepen)
WAT DOEN WE NIET	n.v.t.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Doelgericht informeren/knelpuntberoepen • Eenvoudige taal hanteren • Sociale media: kanalen nog meer afstemmen op de doelgroepen om het bereik te verhogen
INZICHTEN	De post moet krachtig en kort zijn. Proberen een groter bereik te behalen door: • Op het juiste moment te posten • Gerichte tags van doelgroepen te gebruiken • De juiste media voor de juiste doelgroep gebruiken
INSPIRATIEBRONNEN	Actualiteit volgen i.v.m. de zorgsector, knelpuntberoepen, Dag van de zorg, Dag van de verpleegkundigen, 'Ik ga ervoor'-campagne, ...

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Er zijn communicatiewegen met de doelgroep Procesindicatoren: • Aantal podcasts Outputindicatoren: • Aantal posts
--------------------	---

	• Aantal bereikte personen • Aantal likes • Aantal bezoekers • Aantal keer dat de pagina gedeeld werd • Aantal comments • Aantal afgespeelde episodes van de podcast
MEETINSTRUMENTEN	Statistische gegevens via sociale media: • Bereik • Engagement
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Steeds meer mensen bezoeken onze sociale media en reageren op de posts over promotie van de zorgberoepen.

ACTIE 10: BO³NZ NEEMT DEEL AAN RELEVANTE BEURZEN EN EVENTS M.B.T. ZORG

OMSCHRIJVING = PLAN

BO³NZ speelt in op het aanbod aan studiekeuzebeurzen (met focus op de zorgsector) en events (Dag van de Zorg) en neemt hieraan ook deel. We passen onze methodes voor informatieverstrekking aan afhankelijk van het doelpubliek.

Een aantal voorbeelden van beurzen waar we reeds aan deelnemen:

- Studiekeuzebeurzen in de scholen
- Studiekeuzebeurs VGC
- Beroepenavonden in secundaire scholen
- Gezond & wel beurs

DOELSTELLING	Jongeren, leerkrachten, ouders en opvoeders hebben een positief beeld over zorg en zorgen voor.
DOELGROEP	• Jonge studiekeuzers (6-16 jaar) • Leerkrachten • Ouders • Opvoeders

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid wil talent aantrekken in de zorg om het tekort aan (Nederlandskundig) personeel weg te werken. We willen jongeren - in het bijzonder de kwetsbare jongeren -, leerkrachten, ouders en opvoeders sensibiliseren over 'zorg' en 'zorgen voor'.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	• Promotie van zorgberoepen van de Vlaamse 'ik ga ervoor'-campagne • H-team • Acties voor jonge studiekeuzers • Gezond Ontwikkelen

NODIG?

MIDDELEN	• Educatief en logistiek materiaal • Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• LOGO Brussel • VGC • Brussels Parlement

	• Dag Van de Zorg communicatiebureau • Secundaire scholen
COMPETENTIES	• Kennis van interactieve werkvormen • Kunnen inspelen op de leefwereld van jongeren • Netwerken
ANDERE BETROKKENEN	Organisaties die deelnemen aan de beurs (CGG, Sport@School, ...) of events

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Via e-mail met de betrokken partners • Fysieke overlegmomenten
WAT DOEN WE NIET	• Wij organiseren zelf geen studiekeuzebeurzen of infomomenten voor het brede publiek. • Communicatie en coördinatie rond acties van Dag van de Zorg (gebeurt door communicatiebureau)
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Een krachtige boodschap meegeven over zorg aan jongeren tussen 6-18 jaar • De informatie afstemmen op de doelgroep
INZICHTEN	• De workshops tijdens de beurs moeten interactief zijn om de aandacht van de jongeren te kunnen behouden. • Dag van de Zorg vindt moeilijk ingang in tweetalige zorgorganisaties omwille van het eentalige karakter. Daarom neemt BO³NZ (eventueel i.s.m. BruZEL) enkel deel als team/organisatie aan de specifieke actie van Dag van de Zorg.
INSPIRATIEBRONNEN	Actuele berichtgeving waarop kan ingespeeld worden tijdens de sessies (bv. de COVID-19-crisis).

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal overlegmomenten ter voorbereiding van de beurs • Aantal overlegmomenten ter voorbereiding van events Procesindicatoren: • Aantal aanwezige scholen • Aantal aanwezige leerlingen • Aantal workshops Outputindicatoren: • Aantal ingevulde evaluaties van de workshops door de leerlingen • Actie in het kader van events zoals bv. Dag van de Zorg (nog onbekend op moment van schrijven)
MEETINSTRUMENTEN	Evaluatiedocument dat aan het einde van elke workshop wordt ingevuld door de leerlingen. Verslag voorbereiding Actie Dag Van de Zorg
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Jongeren zijn zich meer bewust van het concept 'zorg en zorgen voor'

ACTIE 11: BO³NZ ORGANAISEERT EN FACILITEERT INLEEFMOMENTEN VOOR ZIJ-INSTROMERS (NIEUWKOMERS, WERKZOEKENDEN, CARRIÈRESWITCHERS) I.S.M. RELEVANTE PARTNERS

OMSCHRIJVING = PLAN

Inleefmomenten zijn door BO³NZ georganiseerde bezoeken aan zorginstellingen. De keuze van de zorginstelling hangt af van de interesses van de deelnemers en de samenstelling van de groep (achtergrond, diploma's, ervaring, ...). Tijdens het bezoek krijgen de deelnemers en hun begeleider(s) een algemene uitleg over het functioneren van de instellingen. We organiseren ook een interactieve ontmoeting met verschillende medewerkers. Er worden rolmodellen (medewerkers met een zij-instroomtraject en/of migratieachtergrond en/of andere aspect van diversiteit (LGBTQIA+)) ingezet.

In 2021 zijn er geen inleefmomenten doorgegaan wegens COVID-19. We zijn op zoek gegaan naar een alternatief. We hebben korte digitale getuigenissen gerealiseerd over rolmodellen in zorginstellingen (interview en beelden wanneer ze aan het werk zijn). We hebben reeds getuigenissen van drie zorgkundigen en werken aan die voor verpleegkundige en een kinderbegeleider. We hebben de focus gelegd op zorgberoepen die een knelpuntberoep zijn in Brussel. In 2022 gaan de digitale getuigenissen kunnen gebruikt worden tijdens workshops, op beurzen en sociale media om een realistisch en concreet beeld van bepaalde zorgberoepen weer te geven aan zij-instromers en/of hun begeleiders.

DOELSTELLING	Zij-instromers ontdekken de verscheidenheid aan zorgberoepen en zorginstellingen in Brussel en de Rand (met extra aandacht voor de knelpuntberoepen in Brussel). De doelgroep heeft een realistisch beeld van de verschillende zorgberoepen. Door het inschakelen van rolmodellen beschouwen de zij-instromers het traject naar een job in de zorg als realiseerbaar en toegankelijk.
DOELGROEP	Zij-instromers (volwassen studiekeizers, carrièreswitchers, werkzoekenden, nieuwkomers, ...)
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we de instroom in de Nederlandstalige zorgopleidingen verhogen en dus op termijn het aantal Nederlandskundige zorgverleners in Brussel ook verhogen. Zo willen we de volgende doelstelling uit onze visie concretiseren: 'Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest voor de Nederlandskundige patiënt. Onder kwaliteitsvol zorgaanbod wordt verstaan: Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners.'
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	De inleefmomenten zijn aanvullend aan de informatieve workshops die georganiseerd worden voor deze doelgroep (OD.2.2).

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Kleine attentie voor zorginstelling
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• Rolmodellen • Directie en/of zorgverleners in de zorginstellingen: ziekenhuizen, woonzorgcentra, kinderopvanginitiatieven, wijkgezondheidscentra, ...
COMPETENTIES	• Kennis van de Brusselse zorgsector • Goed kunnen netwerken • Organisatietalent
ANDERE BETROKKENEN	• Verantwoordelijke bij organisaties waar de doelgroep van afkomstig is, zoals Tracé Brussel vzw of Bon vzw

	• Consulenten/trajectbegeleiders van de doelgroep.
--	--

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Contact met zorginstellingen (planning, verwachtingen en afspraken) • Goed en duidelijk de afspraken communiceren naar doelgroep via organisatie (verantwoordelijke en/of begeleider)
WAT DOEN WE NIET	• We communiceren niet rechtstreeks met doelgroep • We organiseren niet de verplaatsing naar en van zorginstelling voor doelgroep
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• De verwachtingen t.o.v. zorginstelling moeten zeer duidelijk zijn. Het is niet de bedoeling om enkel een algemene uitleg over werking van de instelling te krijgen. De doelgroep moet op het einde een concreet beeld krijgen van de zorgberoepen die geïllustreerd moesten worden tijdens bezoek en liefst met getuigenis van rolmodel (niet altijd evident, de werkgever begrijpt niet altijd de motivatie achter deze vraag). • Opletten dat wanneer er nog een tussenpersoon is tussen persoon aan wie inleefbezoek is aangevraagd (meestal directie) en persoon die bezoek organiseert intern dat de verwachtingen goed doorgegeven worden. Idealiter komen we zelf in contact met organisator van het bezoek.
INZICHTEN	Zij-instromers met een migratieachtergrond hebben niet altijd een concreet/realistisch beeld over onze zorginstellingen en zeker niet over onze zorg voor ouderen. De inleefbezoeken zijn zeker nuttig om ze een beter beeld te geven over de zorgsector in België.
INSPIRATIEBRONNEN	Goede praktijken uit de andere Vlaamse provincies (POPZ).

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal contacten met verantwoordelijke van de groep bij inschakelingsorganisatie ter voorbereiding van bezoek • Aantal contacten met zorginstelling Procesindicatoren: • Aantal inleefbezoeken • Aantal bereikte zij-instromers (deelnemers) • Aantal ingeschakelde rolmodellen Outputindicatoren: • Feedback deelnemers • Aantal individuele vragen • Aantal vragen naar individuele inleefmomenten • Feedback zorginstelling
MEETINSTRUMENTEN	• Evaluatie door de deelnemers • Mailing met vraag naar feedback
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Zij-instromers ontdekken de zorgsector en de verschillende mogelijke zorgberoepen

ACTIE 12: BO³NZ ORGANISEERT INITIATIEVEN OM HET IMAGO VAN DE KINDEROPVANG TE VERBETEREN, DE DREMPELS WEG TE NEMEN EN ZO MEER PERSONEEL IN DE KINDERZORG IN BRUSSEL AAN TE TREKKEN

OMSCHRIJVING = PLAN

Het tekort aan personeel in de kinderopvang werd door de COVID-19-crisis op scherp gesteld. Na de opstartfase in 2021 (focusgroepen, diepte-interviews, partners leren kennen en rond de tafel brengen) zetten we in 2022 de nodige acties op om meer personeel aan te trekken voor de kinderopvang. Dit doen we samen met Tracé Brussel vzw. Er wordt gewerkt aan het imago van de job, de taalproblematiek, de match tussen scholen en werkterrein, de mogelijke tewerkstellingstrajecten. Daarvoor wordt blijvend gezocht naar en samengewerkt met relevante partners om deze acties verder vorm te geven.

DOELSTELLING	Door expertise van de verschillende partnerorganisaties, in het bijzonder de VGC, te bundelen en door efficiënter samen te werken, wil BO ³ NZ het tekort aan kinderbegeleiders in Brussel trachten te verminderen.
DOELGROEP	Jongeren en zij-instromers

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Het aantrekken van Nederlandskundige zorgverleners in Brussel is één van de prioriteiten van het Huis.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	- Met al de andere acties gericht naar jongeren en zij-instromers - Acties voor promotie van zorgberoepen, met in het bijzonder kinderzorg

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	- VGC - Algemene directie Welzijn, Gezondheid en Gezin – Entiteit Gezin - VGC - Opgroeien in Brussel - Tracé Brussel vzw
COMPETENTIES	- Netwerken - Skills om projecten op te zetten/samenwerkingen te stimuleren
ANDERE BETROKKENEN	- Kinderopvanginitiatieven - Lokaal Loket Kinderopvang Brussel - Opgroeien - CVO - VDAB - Actiris - Werkwinkels van Tracé Brussel vzw - Leerwinkel van Tracé Brussel vzw - Huis van het Nederlands - VIVO

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	- Contacten via mail en telefoon - Overlegmomenten organiseren
---------------------	---

WAT DOEN WE NIET	We organiseren deze actie niet alleen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	De problematiek is complex en uitdagingen situeren zich zowel op federaal als op gemeenschaps- en gewestniveau en zowel de arbeidsmarkt als het onderwijs zijn betrokken. Aan sommige grote drempels kunnen we vanuit Brussel niet veel veranderen, maar deze moeten op Vlaams niveau aangepakt worden.
INZICHTEN	Promotie binnen onze eigen werking is niet voldoende om deze problematiek aan te pakken.
INSPIRATIEBRONNEN	Actualiteit, acties uit het buitenland, ...

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren : - Aantal contacten met partnerorganisaties Procesindicatoren: - Aantal overlegmomenten in kader project/initiatief - Aantal bereikte zij-instromers/jongeren Outputindicatoren : - Aantal nieuwe projecten/initiatieven - Aantal nieuwe medewerkers in kinderopvang
MEETINSTRUMENTEN	Evaluatie projecten/initiatieven
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	- We hebben een beter zicht op de problematiek van de beperkte instroom in de kinderopvang. - We kennen het landschap en de verschillende betrokken actoren in de sector van kinderopvang. - We brengen de verschillende actoren samen. - Er ontstaan nieuwe projecten/initiatieven om instroom in de kinderopvang te verhogen en de bestaande projecten werken beter samen.

OD 2.2: ER WORDT VANUIT EEN POSITIEF, REALISTISCH BEELD GEKOZEN VOOR EEN STUDIE IN DE ZORG (IN BRUSSEL). = INFORMEREN

Beoogd resultaat:

De inschrijvingscijfers voor de zorgopleidingen in Brussel stijgen.

ACTIE 13: BO³NZ INFORMEERT TIENERS EN JONGEREN IN BRUSSEL EN DE RAND OVER ZORGOPLEIDINGEN EN ZORGBEROEPEN – H-TEAM + 7-TEAM

OMSCHRIJVING = PLAN

Het H-team (Health-team) is een team van ervaringsdeskundigen dat informatie geeft over de waaier aan zorgberoepen. Een stafmedewerker van team BO³NZ en een gids (zorgverlener op de werkvloer, docent in een opleiding gezondheidszorg) laten leerlingen van de derde graad van het secundair onderwijs, via een interactieve workshop, kennis maken met alle zorgberoepen, de functies binnen die beroepen en de ruime toekomstmogelijkheden. Tegelijkertijd ontdekken ze het belang van interdisciplinaire samenwerking.

Mede door de COVID-19-pandemie is het huidig aanbod herwerkt en hebben scholen de keuze uit de volgende mogelijkheden (ook afhankelijk van de coronamaatregelen):

- H-team met gids: fysiek in de klas
- H-team met gids: H-teamgids fysiek, gids zorgverlener online
- H-team met gids: volledig online
- H-team online versie op de website van Huis voor Gezondheid

De H-team online versie kan via de website bekeken worden. Leerlingen kunnen zelf de informatie opzoeken van het zorgberoep waarin ze geïnteresseerd zijn. Deze H-teamversie wordt gepromoot via mailing naar scholen, jeugdwerkingen met focus op kwetsbaren. We gebruiken ook aangepaste sociale media waarmee we zoveel mogelijk jongeren uit onze doelgroep bereiken. Bij een H-teamsessie in de klas zijn altijd kwetsbare jongeren betrokken. Ze zijn echter 'onzichtbaar' voor ons als H-teamgids. Via de onlineversie op de website van Huis voor Gezondheid krijgen ze de kans om, na het invullen van een evaluatieformulier, vragen te stellen op maat.

BO³NZ legt contacten met de Brusselse opleiding 'multimediatechnologie' voor het ontwikkelen van een 'game-H-team', op maat van de 'digitale jongere'.

DOELSTELLING	Jongeren maken een bewuste keuze voor een zorgberoep.
DOELGROEP	Leerlingen uit de derde graad secundair onderwijs (ASO/TSO)

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we de instroom in de Nederlandstalige zorgopleidingen verhogen en dus op termijn het aantal Nederlandskundige zorgverleners in Brussel ook verhogen. Zo willen we de volgende doelstelling uit onze visie concretiseren: 'Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest voor de Nederlandskundige patiënt. Onder kwaliteitsvol zorgaanbod wordt verstaan: Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners.' Vanuit deze visie informeren we jongeren over de beroepsmogelijkheden binnen de zorgsector.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	• De 'Ik ga ervoor'-campagne ter promotie van zorgberoepen • 7-team • Promotie van zorgberoepen via sociale media

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen stafmedewerker • Personeelsmiddelen communicatiemedewerker • Cadeaucheques voor de gidsen • Digitale omgeving + interactief, educatief materiaal
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• VLAJO • Leerkrachten ASO/TSO/KSO/BSO • Gidsen (genderdivers, cultuurdivers, LGBTQIA+, werkervaring, uit verschillende zorgberoepen, zowel zorgverleners, studenten als docenten die in Brussel of de Rand werken en hun werkgevers) • EHB-opleiding: bachelor in de multimediatechnologie
COMPETENTIES	I.f.v. digitaal lesgeven: • Kennis van de tool • Bijscholingen i.v.m. digitalisering

	I.f.v. H-team: • Een interactief educatief aanbod kunnen uitwerken • Op de hoogte blijven van de nieuwste onderwijsontwikkelingen/nieuwe opleidingen • Een groep jongeren kunnen boeien • Netwerken (aantrekken van gidsen) • Brusselkennis
ANDERE BETROKKENEN	• Secundaire Nederlandstalige scholen in Brussel en de Rand

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Promofilmmpjes voor H-team via sociale media (met bereik van een grotere doelgroep). • Promofilmmpjes voor gidsenwerving via sociale media en events • Mails naar scholen met aanbod H-team • Contact met gidsen • Contact met hogescholen/studentenverenigingen voor het werven van gidsen
WAT DOEN WE NIET	• We geven geen info over het curriculum van de verschillende zorgopleidingen, wel over de taken, functies van de zorgberoepen, werkgelegenheid, toekomstmogelijkheden.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• In crisissituaties zetten scholen vooral in op het behalen van eindtermen en leerplandoelstellingen. • We proberen ook meer workshops op maat aan te bieden om in te kunnen spelen op de wensen en noden van de scholen (bv. deelnemen aan beroepenavonden, studiekeuzebeurzen, via digitale tools, ...) • Het is niet evident om de juiste contactpersonen te bereiken in scholen waarmee we nog niet eerder samenwerkten. Vaak verloopt dit via het algemene e-mailadres en blijft de informatie daar vastzitten (ook al wordt de vraag gesteld om de mail naar de juiste personen door te sturen).
INZICHTEN	• Workshops moeten interactief zijn om jongeren te blijven boeien en moeten ook meer inspelen op de leefwereld van de jongeren. • Actuele informatie aanreiken. • Werken met gidsen heeft een zeer positieve impact.
INSPIRATIEBRONNEN	• Actualiteit volgen • Info over knelpuntberoepen • Uitdagingen in de zorg • 'Zorgdenkt'

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Ontwikkelde tools om in crisissituaties online de sessies te kunnen verderzetten Procesindicatoren: • Aantal reacties op oproep gidsen/H-team • Aantal H-teamsessies/7-teamsessies • Aantal nieuwe gidsen (+ beroep van deze gidsen + sector waar ze werken) • Aantal nieuwe scholen in Brussel en de Rand die H-team uitnodigden
--------------------	--

	- Aantal gidsen met een etnisch-culturele achtergrond - Verdeling van het aantal gidsen over de verschillende gezondheidsberoepen en over de verschillende sectoren Outputindicatoren: - Evaluatie H-team sessies in Brussel en de Rand: aantal, regionale spreiding, verdeling ASO/TSO en inhoudelijke evaluatie door scholen - Evaluatie 7-teamsessie in Brussel en de Rand: aantal, regionale spreiding, evaluatie van leerlingen - Een online-H-team/online 7-team, inspelend op de cultuur en interesses van de jongeren - Gedetecteerde noden voor de specifieke doelgroepen i.f.v. informatie over zorgberoepen Eventuele impact: - Aantal studenten uit Brussel en de Rand in het 1ste jaar zorgopleidingen in Odisee, Erasmus Hogeschool Brussel, Sint-Guido-Instituut en Busleyden Atheneum campus Brussel (dit is geen indicator die met zekerheid het effect aantoont van de H-teamsessies)
MEETINSTRUMENTEN	- Statistieken van sociale media - Evaluatie na H-team van leerlingen en leerkrachten - Reacties van gidsen
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De precieze impact is niet te meten, noch op korte of op lange termijn.

ACTIE 14: BO³NZ ORGANISEERT EEN STUDIEDAG VOOR LEERKRACHTEN OVER 'VERDER STUDEREN IN DE ZORG'

OMSCHRIJVING = PLAN

In het academiejaar 2020-2021 onderzochten studenten Sociologie (VUB 2de bachelor) volgende onderzoeksvraag:

'Wat zijn poorten en drempels voor Brusselse jongeren uit het laatste jaar secundair onderwijs om te kiezen voor een studie in de zorg?'

Eén van de resultaten van de onderzoeksvraag was:

'Bij de jongeren leeft de perceptie dat leerkrachten vaak niet achter de keuze van jongeren staan als die kiezen voor een studie in de zorg.'

Uit ervaring van onze bezoeken aan de klassen in het secundair onderwijs met het H-team, leren we ook dat leerkrachten vaak onvoldoende op de hoogte zijn van de waaier en diversiteit aan zorgberoepen. De klassiekers zijn hen allen bekend maar beroepen zoals podoloog, oogzorgspecialist, zorgtechnoloog, ... daar hoorden ze nooit eerder van. Evenmin hebben ze notie van de hoofdvakken in deze opleidingen, de inhoud van de job, enz.

BO³NZ wil een interactieve workshop organiseren waarin alle verschillende zorgberoepen voorgesteld worden zodat leerkrachten hun leerlingen de juiste informatie kunnen doorgeven. Zij

kennen ook de meest kwetsbaren in de klas zodat ze deze leerlingen extra kunnen ondersteunen bij het maken van de studiekeuze.

DOELSTELLING	Leerkrachten kennen de waaier aan zorgberoepen
DOELGROEP	Leerkrachten secundair onderwijs uit alle studierichtingen.
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we leerkrachten informeren over de beroepsmogelijkheden binnen de zorgsector. Zij zijn immers belangrijke spilfiguren in het proces van studiekeuze. Het is belangrijk dat zij zicht hebben op het zorglandschap en de leerlingen positief kunnen motiveren tot een studie in de zorg.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	- De 'Ik ga ervoor'-campagne ter promotie van zorgberoepen - H-team/7-team - Promotie van zorgberoepen via sociale media

NODIG?

MIDDELEN	- Personeelsmiddelen - Eventueel digitale omgeving - Sprekers/gidsen - Praktische organisatie: zaal/catering
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Secundaire scholen (Nederlandskundig) uit Brussel en de Rand
COMPETENTIES	- Actuele kennis van de zorgberoepen/studiemogelijkheden - Kennis van tools om de materie op een boeiende manier te brengen - Kunnen netwerken
ANDERE BETROKKENEN	VGC Onderwijs

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	- Leerkrachten worden aangesproken via mail - Zorgleerkrachten/studiebegeleiders - Directies
WAT DOEN WE NIET	We leggen geen rechtstreeks contact met de leerlingen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	- Contactgegevens van de leerkrachten vinden. - In crisissituaties zetten scholen vooral in op het behalen van eindtermen en leerplandoelstellingen. - Bereiken en overtuigen van de leerkrachten.
INZICHTEN	Onderzoek van de studenten Bachelor sociologie wijst uit dat de perceptie van leerkrachten tegenover een studiekeuze voor een zorgberoep vaak negatief is.
INSPIRATIEBRONNEN	Actualiteit volgen/knelpuntberoepen/uitdagingen in de zorg

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Uitgestuurde uitnodiging - Update overzicht zorgberoepen/studiemogelijkheden Procesindicatoren: - Uitgewerkte workshop Outputindicatoren: - Aantal bereikte scholen
--------------------	--

	Aantal deelnemende leerkrachten
MEETINSTRUMENTEN	Evaluatie door de leerkrachten
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De workshop werd gevolgd door leerkrachten uit Brussel en de Vlaamse Rand.

ACTIE 15: BO³NZ ORGANISEERT EN FACILITEERT INLEEFMOMENTEN VOOR LEERLINGEN UIT HET SECUNDAIR ONDERWIJS

OMSCHRIJVING = PLAN

BO³NZ organiseert inleefmomenten voor leerlingen uit de derde graad secundair onderwijs. Op basis van de interesses van de leerling zoeken we een match tussen de leerling en een zorgorganisatie.

Tijdens een inleefmoment maakt een leerling, of een groepje leerlingen, kennis met de werking van de organisatie en haar bewoners/patiënten. Ze ontdekken de verschillende disciplines en hoe deze samenwerken. Vanuit deze kennismaking kunnen ze een bewuste, positieve keuze maken voor een studie in de zorgsector.

Zodra de coronamaatregelen het toelaten, wordt er terug optimaal ingezet op de bekendmaking van de inleefmomenten.

DOELSTELLING	Jongeren maken een bewuste keuze voor een zorgberoep.
DOELGROEP	Leerlingen uit de derde graad secundair onderwijs (ASO/TSO/KSO/BSO).

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we jongeren informeren over de beroepsmogelijkheden binnen de zorgsector, dit om de instroom in de Nederlandstalige zorgopleidingen te verhogen en dus op termijn ook het aantal Nederlandskundige zorgverleners in Brussel.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	- Secundaire Nederlandstalige scholen in de Rand - Gidsen (zorgverleners, studenten of docenten die in Brussel of de Rand werken) en hun werkgevers - VLAJO - H-team online https://www.ikgaervoor.be/inleefmomenten

NODIG?

MIDDELEN	- Personeelsmiddelen - Digitale omgeving voor verspreiding via sociale media
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	- Begeleiders uit de zorginstellingen - Leerkrachten uit de bezochte scholen - Nederlandskundige zorginstellingen in Brussel en de Rand - Nederlandstalige secundaire scholen uit Brussel en De Rand 'Ik ga ervoor campagne'
COMPETENTIES	- Kennis van de Brusselse zorgsector - Netwerkvaardig zijn - Organisatietalent
ANDERE BETROKKENEN	Organisaties in de Brusselse gezondheidszorg

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Promotie via sociale media • Promotie tijdens H-teamsessies (ook onlinesessie) • Promotie via de leerkrachten
WAT DOEN WE NIET	Het Huis zorgt niet voor de begeleiding van de geïnteresseerde leerlingen in de zorginstelling. We hebben een organiserende en faciliterende rol.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• De uitdaging is om de leerlingen, die na een H- of 7- team heel enthousiast zijn, vast te houden. • Er komt weinig respons na de sessies. • Inleefmomenten tijdig aanvragen. • Doelstellingen van de inleefmomenten zeer duidelijk stellen aan de zorginstellingen.
INZICHTEN	Kort op de bal spelen en onmiddellijk contactgegevens verzamelen om de leerlingen zelf aan te schrijven na een H-teamsessie.
INSPIRATIEBRONNEN	n.v.t.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal posts op sociale media ter promotie Procesindicatoren: • Aantal inleefmomenten die worden aangevraagd na een H-teamsessie • Aantal deelnemende zorginstellingen • Aantal deelnemende leerlingen Outputindicatoren: • Evaluatie van de zorginstelling • Evaluatie van de leerlingen • Evaluatie van de leerkrachten
MEETINSTRUMENTEN	• Mailverkeer • Evaluatiedocument voor zorginstelling/ leerlingen en leerkrachten
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De impact van deze actie is moeilijk te meten. We trachten te achterhalen of het inleefmoment resulteerde in een studiekeuze voor de zorg. (Eventueel kan achterhaald worden of de leerlingen die een inleefmoment meemaakten, voor een studie in de zorg kozen.)

ACTIE 16: BO³NZ ORGANISEERT EN FACILITEERT WORKSHOPS VOOR ZIJ-INSTROMERS (NIEUWKOMERS, WERKZOEKENDEN, CARRIÈRESWITCHERS) I.S.M. PARTNERS

OMSCHRIJVING = PLAN

De workshops 'Werken in de zorg' zijn interactieve sessies waar de deelnemers geïnformeerd worden over:

- Het belang van talenkennis
- Voor- en nadelen van werken in de zorg

- Welke competenties je nodig hebt om te werken in de zorg
- De verschillende zorgberoepen (inspelend op de interesses van de deelnemers)
- De organisatie van de Brusselse zorgsector
- Tewerkstellingsmogelijkheden in de Brusselse zorgsector
- Knelpuntberoepen in Brussel
- De Nederlandstalige Brusselse zorgopleidingen

DOELSTELLING	• Zij-instromers zijn geïnformeerd over de zorgsector, over werken in de zorg en de verschillende zorgberoepen (met extra aandacht voor de knelpuntberoepen in Brussel). • De deelnemers hebben een goed zicht over de verschillende trajecten om in de zorg te kunnen beginnen werken. De deelnemers zijn op de hoogte van de instapvoorwaarden voor de verschillende Nederlandstalige zorgopleidingen, zoals o.a. taalvereisten. • Mensen met een migratieachtergrond krijgen informatie over het leren van de Nederlandse taal en worden naar de juiste instanties doorverwezen
DOELGROEP	Zij-instromers (volwassen studiekeizers, carrièreswitchers, werkzoekenden, nieuwkomers, ...)

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we de instroom in de Nederlandstalige zorgopleidingen verhogen en dus op termijn het aantal Nederlandskundige zorgverleners in Brussel ook verhogen. Zo willen we de volgende doelstelling uit onze visie concretiseren: 'Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest voor de Nederlandskundige patiënt. Onder kwaliteitsvol zorgaanbod wordt verstaan: Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners.'
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	De informatieve workshops kunnen aangevuld en verrijkt worden door de individuele inleefmomenten en inleefbezoeken die georganiseerd worden voor deze doelgroep.

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Digitale omgeving • Zaal + presentatiemateriaal
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Verschillende inschakelingspartners: Agentschap Integratie en Inburgering - Bon Brussel, Het Beroepenpunt, Tracé Brussel, ...
COMPETENTIES	• Kennis van zorgsector in Brussel • Kennis van inhoud verschillende zorgberoepen • Kennis verschillende zorgopleidingen • Groep kunnen motiveren, warm maken • Laagdrempelig/toegankelijk voor een groep kunnen spreken
ANDERE BETROKKENEN	• Verantwoordelijke bij organisaties waar doelgroep van afkomstig is • Consulanten/trajectbegeleider van doelgroep • Onderwijsinstellingen • Huis van het Nederlands

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	- Afspraken maken met partnerorganisaties (verwachtingen doelgroep, doel workshop, zaal of digitale omgeving) - Goed en duidelijk de afspraken communiceren naar doelgroep via organisatie (verantwoordelijke en/of begeleider) - Event publiceren op website Huis voor Gezondheid (bv. voor workshops via Beroepenpunt) of via partnerorganisaties
WAT DOEN WE NIET	We organiseren niet de verplaatsing naar en van de locatie voor een workshop.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	- Doel van de workshop moet duidelijk zijn voor de doelgroep. - Het is belangrijk om goed op de hoogte te blijven van veranderingen in aanbod en instapvoorwaarden bij onderwijsinstellingen.
INZICHTEN	Er zijn een aantal drempels (taal, financiën, ...) die de instroom in de zorgopleidingen verhinderen. We kunnen niet rechtstreeks iets veranderen aan de drempels (wel signaalfunctie) maar we moeten er ons bewust van zijn, ze benoemen en mogelijke pistes van oplossingen aanbieden.
INSPIRATIEBRONNEN	n.v.t.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Aantal contacten/overlegmomenten met inschakelingsorganisaties Procesindicatoren: - Aantal workshops - Aantal inschrijvingen/workshop - Aantal deelnemers/workshop Outputindicatoren: - Aantal vragen na workshop - Aantal aanvragen voor individuele inleefmomenten - Feedback deelnemers - Feedback verantwoordelijke bij partnerorganisatie
MEETINSTRUMENTEN	- Statistieken website/digitaal platform - Mailing voor feedback
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	- De deelnemers hebben een overzicht over de mogelijkheden op hun maat om te werken in de zorg. - De deelnemers hebben voldoende informatie om te starten in een traject naar een job in de zorg: informatie over de inschakelingsorganisaties, informatie over verschillende onderwijsinstellingen, informatie over individuele inleefmomenten, vrijwilligerswerk, ... - De deelnemers beschikken over de nodige informatie om eventueel de nodige stappen te ondernemen voor het volgen van een zorgopleiding.

ACTIE 17: BO³NZ ORGANISEERT EN FACILITEERT INLEEFMOMENTEN VOOR BEGELEIDERS EN CONSULENTEN VAN ZIJ-INSTROMERS I.S.M. RELEVANTE PARTNERS (TRAIN-THE-TRAINER-PRINCIPE)

OMSCHRIJVING = PLAN

Inleefmomenten zijn, door BO³NZ georganiseerde, bezoeken aan zorginstellingen. De keuze van de zorginstelling hangt af van de nood aan informatie van de trajectbegeleiders en consulenten en/of de nood om bepaalde beroepen meer te promoten bij hun cliënten. Tijdens het bezoek krijgen de deelnemers een algemene uitleg over het functioneren van de instellingen. We organiseren ook een interactieve ontmoeting met de directeur of een verantwoordelijke zodat de deelnemers hun vragen over rekruterings- en tewerkstellingsvoorwaarden kunnen stellen.

DOELSTELLING	- Trajectbegeleiders en jobconsulenten hebben een concreter en realistischer beeld over werken in de zorg. Ze beschikken over actuele informatie over de jobinhoud van verschillende zorgberoepen. - De trajectbegeleiders/jobconsulenten 'belevén' wat werken in de zorg is, waardoor ze geïnteresseerden voor de zorgsector beter kunnen informeren vanuit hun eigen ervaringen en efficiënter kunnen toeleiden naar de zorgsector. - De tewerkstellingsorganisaties zijn beter geïnformeerd over de verwachtingen van de werkgevers m.b.t. de kandidaten (competenties, talenkennis, attitudes, ...). Trajectbegeleiders kunnen op die manier hun doelgroep beter begeleiden naar werk en/of opleiding in de zorg.
DOELGROEP	Trajectbegeleiders/jobconsulenten (Tracé Brussel, Actiris, VDAB, Agentschap Integratie en Inburgering - Bon Brussel, InBrussel vzw en andere tewerkstellingsorganisaties in Brussel en in de Rand).
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we de instroom in de Nederlandstalige zorgopleidingen verhogen en dus op termijn het aantal Nederlandskundige zorgverleners in Brussel ook verhogen. Zo willen we de volgende doelstelling uit onze visie concretiseren: 'Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest voor de Nederlandskundige patiënt. Onder kwaliteitsvol zorgaanbod wordt verstaan: Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners.'
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	De inleefbezoeken kunnen aangevuld worden door informatieve workshops die georganiseerd worden voor deze doelgroep.

NODIG?

MIDDELEN	- Digitale omgeving - Personeelsmiddelen - Kleine attentie voor instelling
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Directie en/of zorgverleners in instellingen Verschillende inschakelingspartners: - Agentschap Integratie en Inburgering - Bon Brussel - Het Beroepenpunt, - Tracé Brussel - InBrussel vzw
COMPETENTIES	Kennis Brusselse zorgsector

	• Goed kunnen netwerken • Organisatietalent
ANDERE BETROKKENEN	Zorginstellingen in Brussel en de Rand

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Duidelijke afspraken maken met zorginstellingen (verwachtingen, planning inleefmoment) • Goed en duidelijk de afspraken communiceren naar deelnemers (verantwoordelijk trajectbegeleider/consulenten)
WAT DOEN WE NIET	We organiseren niet de verplaatsing naar en van locatie voor het inleefbezoek. We organiseren het verloop van het bezoek zelf niet.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Doel van inleefbezoek moet duidelijk zijn voor doelgroep
INZICHTEN	Rechtstreekse contacten tussen trajectbegeleiders/ consulenten en werkgevers zijn belangrijk om goed op de hoogte te blijven van de verwachtingen van de arbeidsmarkt en dus voor een betere begeleiding.
INSPIRATIEBRONNEN	Nvt.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal contact met inschakelingspartner • Aantal contacten met zorginstelling Procesindicatoren: • Aantal inleefbezoeken • Aantal bereikte consulenten Outputindicatoren: • Feedback consulenten/trajectbegeleiders • Feedback zorginstelling • Vragen na bezoek van trajectbegeleiders/consulenten
MEETINSTRUMENTEN	Mailing voor feedback
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De trajectbegeleiders en consulenten van inschakelingsorganisaties zijn beter geïnformeerd over de zorgsector en de verschillende zorgberoepen en kunnen hun klanten beter begeleiden naar een job in de zorg.

ACTIE 18: BO³NZ ORGANISEERT EN FACILITEERT WORKSHOPS VOOR BEGELEIDERS EN CONSULENTEN VAN ZIJ-INSTROMERS I.S.M. RELEVANTE PARTNERS

OMSCHRIJVING = PLAN

De workshops 'Werken in de zorg' zijn interactieve informatiesessies waar de deelnemers geïnformeerd worden (op basis van een presentatie) over de zorgsector in Brussel (organisatie van de zorgsector, tewerkstellingsmogelijkheden, knelpuntberoepen, ...), over wat het betekent om te werken in de zorg (voor- en nadelen, nodige competenties, ...) en over de verschillende zorgberoepen (afgestemd aan de nood aan informatie van de deelnemers).

DOELSTELLING	• Trajectbegeleiders en consulenten van inschakelingsorganisaties zijn geïnformeerd over de zorgsector, over werken in de zorg en de verschillende zorgberoepen (met extra aandacht voor de knelpuntberoepen in Brussel). • De deelnemers hebben een beter zicht over de verschillende trajecten naar een job in de zorg. • Ze zijn op de hoogte van de instapvoorwaarden voor de verschillende zorgopleidingen, zoals o.a. taalvereisten.
DOELGROEP	Trajectbegeleiders/jobconsulenten (Tracé Brussel, Actiris, VDAB, Agentschap Integratie en Inburgering - Bon Brussel, InBrussel vzw en lokale tewerkstellingsorganisaties in de Rand).

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we de instroom in de Nederlandstalige zorgopleidingen verhogen en dus op termijn het aantal Nederlandskundige zorgverleners in Brussel ook verhogen. Zo willen we de volgende doelstelling uit onze visie concretiseren: 'Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest voor de Nederlandskundige patiënt. Onder kwaliteitsvol zorgaanbod wordt verstaan: Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners.'
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	De informatieve workshops kunnen aangevuld en verrijkt worden door de inleefbezoeken die georganiseerd worden voor deze doelgroep.

NODIG?

MIDDELEN	• Digitale omgeving • Personeelsmiddelen • Zaal + presentatiemateriaal
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• Verschillende inschakelingspartners: Agentschap Integratie en Inburgering - Bon Brussel, Het Beroepspunt, Tracé Brussel ... • Zorginstellingen in Brussel en de Rand
COMPETENTIES	• Kennis van zorgsector in Brussel • Kennis van inhoud verschillende zorgberoepen • Kennis verschillende zorgopleidingen
ANDERE BETROKKENEN	Nvt.

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Duidelijk afspraken maken met partnerorganisaties (verwachtingen doelgroep, doel workshop, zaal of digitale omgeving) • Mails met verantwoordelijke consulenten/trajectbegeleiders
WAT DOEN WE NIET	• We communiceren niet rechtstreeks met trajectbegeleiders/consulenten om workshop aan te kondigen en intern te organiseren • We organiseren niet de verplaatsing naar en van locatie workshop voor de doelgroep
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Doel van workshop moet duidelijk zijn voor doelgroep • Op de hoogte blijven van veranderingen in aanbod en instapvoorwaarden bij onderwijsinstellingen • Uitdaging is ons aanbod tot bij de trajectbegeleiders/consulenten te krijgen. De partners komen

	zelf niet met een vraag. Er is altijd interesse maar we moeten blijven trekken om het te kunnen organiseren. Het is duidelijk niet prioritair bij de partners, logisch gezien de verschillende mogelijke sectoren op de arbeidsmarkt en het feit dat de zorgsector zeer diplomagericht is.
INZICHTEN	We merken dat er een zekere <i>turnover</i> is bij de consultants/trajectbegeleiders en dat er dus nood is aan een jaarlijkse infosessie voor deze doelgroep.
INSPIRATIEBRONNEN	Tewerkstellingstrajecten POM Antwerpen en Limburg

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Aantal contacten met verantwoordelijke bij inschakelingsorganisaties Procesindicatoren: - Aantal workshops - Aantal deelnemers/workshop Outputindicatoren: - Feedback deelnemers - Vragen na workshops
MEETINSTRUMENTEN	Mailing voor feedback
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De consultants en trajectbegeleiders zijn beter geïnformeerd over de zorgberoepen en instapvoorwaarden in de zorgopleidingen. Ze kunnen op die manier hun klanten beter begeleiden naar een zorgopleiding.

ACTIE 19: BO³NZ WERKT VOLGENS HET PRINCIPE VAN CASEMANAGEMENT VOOR INDIVIDUELE VRAGEN VAN ZIJ-INSTROMERS DIE NIET BEANTWOORD ZIJN TIJDENS HET GROEPSAANBOD

OMSCHRIJVING = PLAN

Zij-instromers vinden soms rechtstreeks de weg naar ons, via onze website of Facebookpagina. Ze hebben vragen over werken in de zorg, over zorgopleidingen (duur, instapvoorwaarden, ...), over vrijwilligerswerk in de zorg, etc.

Indien mogelijk verwijzen we hen naar één van onze workshops, motiveren we hen om een inleefmomenten te volgen, of verwijzen we hen naar één van onze partners (Werkwinkel, Leerwinkel, Huis van het Nederlands, ...).

De workshops en inleefbezoeken genereren soms nog andere vragen bij de zij-instromers. We trachten deze zo goed mogelijk te beantwoorden zodat ze verder kunnen in hun traject naar de zorg.

DOELSTELLING	Zij-instromers hebben een antwoord op hun specifieke vragen/situatie waar geen antwoord kon gegeven worden tijdens een workshop, inleefbezoek of individuele inleefbezoek. Zij-instromers worden correct doorverwezen naar de juiste organisatie in functie van hun specifieke vraag/situatie.
--------------	--

DOELGROEP	Zij-instromers met specifieke vragen of een specifieke situatie die een extra en individuele ondersteuning nodig hebben.
------------------	--

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we de instroom in de Nederlandstalige zorgopleidingen verhogen en dus op termijn het aantal Nederlandskundige zorgverleners in Brussel ook verhogen. Zo willen we de volgende doelstelling uit onze visie concretiseren: 'Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest voor de Nederlandskundige patiënt. Onder kwaliteitsvol zorgaanbod wordt verstaan: Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners.' Deze manier van werken beantwoordt aan het principe van het Kaiser Permanente-model.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Deze actie is een aanvulling aan de informatieve workshops en/of individuele inleefmoment en/of inleefbezoek.

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Verschillende inschakelingspartners, onderwijsinstellingen en zorginstellingen.
COMPETENTIES	• Kennis van zorgsector in Brussel • Kennis van inhoud verschillende zorgberoepen • Kennis verschillende zorgopleidingen
ANDERE BETROKKENEN	• Verschillende inschakelingspartners, onderwijsinstellingen en zorginstellingen • Zij-instromers

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Contacten via mail/telefoon.
WAT DOEN WE NIET	De zij-instromer blijven opvolgen. De zij-instromer komt zelf met zijn vragen naar het Huis.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Snel reageren op een vraag zodat deze specifieke vraag/situatie geen drempel wordt om naar de zorg door te stromen. • Opletten dat zij-instromer zijn traject zelf in handen kan blijven nemen en niet overnemen. Zorgen voor een goede doorverwijzing naar de juiste partnerorganisatie.
INZICHTEN	Er kan soms met een kleine investering van werktijd vermeden worden dat zij-instromers door het gebrek aan aangepaste informatie de weg niet vinden naar de juiste organisatie/opleiding.
INSPIRATIEBRONNEN	Kaiser Permanente-principe

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal vragen van zij-instromers Procesindicatoren: • Aantal individuele contacten met zij-instromers Outputindicatoren: • Aantal beantwoorde vragen • Aantal doorverwijzingen
--------------------	---

MEETINSTRUMENTEN	Registratie van de indicatoren
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Zij-instromers met specifieke vragen/situatie zijn geholpen en kunnen verder hun traject naar een zorgopleiding/job in de zorg vervolgen en dit zelf in handen nemen.

ACTIE 20: BO³NZ NEEMT DEEL AAN RELEVANTE BEURZEN EN EVENTS M.B.T. DE ZORG EN ALS DOELGROEP OF THEMA ZIJ-INSTROMERS

OMSCHRIJVING = PLAN

BO³NZ speelt vooral een algemene informatieve en doorverwijsrol tijdens de opleidings- en tewerkstellingsbeurzen, georganiseerd in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Meestal zijn de meeste relevante onderwijsinstellingen en/of werkgevers reeds aanwezig met zeer actuele informatie over de zorgopleidingen en/of tewerkstellingsmogelijkheden. We trachten de bezoekers warm te maken voor de zorgsector. We organiseren op het event een doe-activiteit die de sector dynamisch en aantrekkelijk maakt. We luisteren naar de noden van de bezoekers, rekening houdend met hun diverse achtergrond en we proberen hen zo goed mogelijk door te verwijzen naar de juiste partners, aanwezig op het event. Indien nodig (wanneer een partner niet aanwezig is), informeren we ook zelf de bezoekers.

In 2022 gaan we op zoek naar nieuwe mogelijkheden om deel te nemen aan beurzen en evenementen met als thema zij-instromers en tewerkstelling/opleiding.

DOELSTELLING	De bezoekers van opleidings- en tewerkstellingsbeurzen georganiseerd in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en in de Rand zijn actief geïnformeerd over de mogelijke trajecten naar zorgopleidingen. Ons netwerk van organisaties die werken met zij-instromers is uitgebreid.
DOELGROEP	• Zij-instromers, met bijzondere aandacht voor doelgroepen met een migratieachtergrond • Aanwezige organisaties (en consultants) op beurzen die rond zij-instromers werken • Studenten of net afgestudeerden uit gewone opleidingstrajecten
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we de instroom in de Nederlandstalige zorgopleidingen verhogen en dus op termijn het aantal Nederlandskundige zorgverleners in Brussel ook verhogen. Zo willen we de volgende doelstelling uit onze visie concretiseren: 'Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest voor de Nederlandskundige patiënt. Onder kwaliteitsvol zorgaanbod wordt verstaan: Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners.'
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Er is een verbinding met al de andere acties gericht naar zij-instromers, trajectbegeleiders, consultants, ...

NODIG?

MIDDELEN	• Digitale omgeving • Personeelsmiddelen • Educatief en informatief materiaal (ook van verschillende onderwijsinstellingen) + materiaal om aantrekkelijke activiteit te organiseren (bv. reanimatiepop)
-----------------	---

PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Verschillende inschakelingspartners: • Agentschap Integratie en Inburgering - bon Brussel • Tracé Brussel • Actiris • VDAB Brussel • andere inschakelingsorganisaties in Brussel en de Rand • Onderwijsinstellingen
COMPETENTIES	• Kennis van zorgsector in Brussel • Kennis van inhoud verschillende zorgberoepen • Kennis verschillende zorgopleidingen
ANDERE BETROKKENEN	• Zij-instromers

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Digitaal en/of fysiek overleg i.f.v. planning en materiaal • Duidelijk afspraken maken met partnerorganisaties (verwachtingen bv. doorverwijsfunctie op een beurs)
WAT DOEN WE NIET	We organiseren niet de verplaatsing naar en van locatie voor doelgroep. We organiseren beurs/event niet zelf.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Doel van aanwezigheid/rol van het Huis moet duidelijk zijn voor organisator en andere partners. Op de hoogte blijven van veranderingen in aanbod en instapvoorwaarden bij onderwijsinstellingen.
INZICHTEN	Stand voldoende aantrekkelijk maken Duidelijk stellen dat wij doorverwijzen - niet opleiden
INSPIRATIEBRONNEN	Nvt.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren : • Aantal contacten/overlegmomenten met partnerorganisatie(s) Procesindicatoren : • Aantal deelnames aan beurzen • Aantal bezoekers op de stand Outputindicatoren: • Aantal nieuwe contacten met partnerorganisaties • Aantal doorverwijzingen + soort
MEETINSTRUMENTEN	Registratie beurzen, bezoekers, nieuwe contacten.
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De bezoekers van het evenement/beurs hebben een antwoord op hun vragen. Ze zijn - indien nodig - doorverwezen naar de gepaste partnerorganisatie. BO ³ NZ legt nieuwe contacten met organisaties.

ACTIE 21: BO³NZ ORGANISEERT I.S.M. TRACÉ BRUSSEL VZW RELEVANTE ACTIVITEITEN MET ALS THEMA OF DOELGROEP ZIJ-INSTROMERS IN DE ZORG

OMSCHRIJVING = PLAN

BO³NZ en Tracé Brussel vzw bundelen hun expertise om problematieken/thema's rond zij-instroom in de zorg onder de aandacht te brengen. Dit kan verschillende vormen aannemen zoals een ronde tafel waar de sector, experts en andere actoren samen gebracht worden om tot nieuwe ideeën en/of initiatieven te komen. In 2022 besteden we verder aandacht aan de problematiek van de instroom in de kinderopvang. Na een onderzoeksfase in 2021, ondernemen we eind 2021 en in 2022 acties om het imago van de kinderopvang te versterken (meer info in OD 2.1, actie 6 rond het personeelstekort in de kinderopvang).

DOELSTELLING	Thema's en/of problematieken gerelateerd aan de instroom van zij-instromers in de zorgopleidingen/zorgsector worden in de aandacht gebracht.
DOELGROEP	- Verschillende actoren uit de overheidsinstelling, inschakelingsector, onderwijs, zorgsector, ... - Zij-instromers

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we de instroom in de Nederlandstalige zorgopleidingen verhogen en dus op termijn het aantal Nederlandskundige zorgverleners in Brussel ook verhogen. Zo willen we de volgende doelstelling uit onze visie concretiseren: 'Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest voor de Nederlandskundige patiënt. Onder kwaliteitsvol zorgaanbod wordt verstaan: Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners.'
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Verbinding met al de andere acties gericht naar zij-instromers, hun begeleiders, de zorgsector, de onderwijsinstellingen, ... En specifiek met de actie rond het personeelstekort in de Kinderopvang (OD 2.1 actie 6)

NODIG?

MIDDELEN	- Personeelsmiddelen - Digitale of fysieke lesomgeving (ev. catering)
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Verschillende actoren op verschillende niveaus: overheid, andere inschakelingsorganisaties, onderwijsinstellingen, zorginstellingen, ...
COMPETENTIES	- Organisatietalent - Goed kunnen netwerken - Expertise van beide organisaties en de complementariteit ervan
ANDERE BETROKKENEN	- Verschillende actoren op verschillende niveaus: overheid, andere inschakelingsorganisaties, onderwijsinstellingen, zorginstellingen, ... - Zij-instromers

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	- Promotie activiteit via verschillende kanalen - Website + inschrijvingsmodule - Tijdig praktische info bezorgen aan de deelnemers
---------------------	---

WAT DOEN WE NIET	We organiseren dit niet alleen, dit is een gezamenlijke actie met Tracé Brussel vzw.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Doel vooraf goed bespreken • Goede afspraken maken met de partners (wie doet wat, wie betaalt wat, ...?)
INZICHTEN	We nemen de inzichten mee van de twee werktafels 'Taal in de zorg' en 'Hoe kan de zorgsector nog verborgen talenten, competenties en kwalificaties beter ontdekken en benutten?', die we samen met Tracé Brussel organiseerden in 2019.
INSPIRATIEBRONNEN	Nvt.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal overlegmomenten met Tracé Brussel • Aantal contacten/overlegmomenten met externe organisaties/actoren Procesindicatoren: • Aantal events • Aantal deelnemers/event Outputindicatoren: • Feedback deelnemers
MEETINSTRUMENTEN	Evaluatieformulieren na de events
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	• Bepaalde problematieken/thema's worden aangekaart • Verschillende actoren komen in contact met elkaar • Er worden signalen naar instanties gestuurd die deze problematieken kunnen aanpakken

ACTIE 22: BO³NZ BREIDT HAAR NETWERK ACTIEF UIT MET INSCHAKELINGSORGANISATIES IN DE SOCIAL PROFIT

OMSCHRIJVING = PLAN

De inschakelingsorganisaties in de social profit in Brussel en de Rand zijn noodzakelijke partners om alle onze acties, gericht naar zij-instromers, efficiënt te kunnen realiseren. In 2021 legden we enkele nieuwe contacten, maar in digitale tijden misten we spontane ontmoetingen op evenementen of beurzen.

In 2022 besteden we daarom extra aandacht aan het zoeken en contacteren van nieuwe partners.

DOELSTELLING	Het netwerk van BO ³ NZ is versterkt door de sector van inschakelingsorganisaties verder te verkennen.
DOELGROEP	Alle inschakelingsorganisaties in Brussel en de Rand

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we de instroom in de Nederlandstalige zorgopleidingen verhogen en dus op termijn het aantal Nederlandskundige zorgverleners in Brussel ook verhogen. Op die manier willen we de volgende doelstelling uit onze visie concretiseren: 'Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol
---	--

	zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest voor de Nederlandskundige patiënt. Onder kwaliteitsvol zorgaanbod wordt verstaan: Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners.'
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Deze actie is verbonden met alle andere acties waar inschakelingsorganisaties betrokken o.a. met de actie rond het personeelstekort in de Kinderopvang (zoeken naar mogelijke pistes om Brusselaars aan het werk te krijgen in de Kinderopvang).

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Inschakelingsorganisaties in Brussel en de Rand
COMPETENTIES	Goed kunnen netwerken
ANDERE BETROKKENEN	Reeds bestaande partnerorganisaties

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	- Contact maken via mail/telefoon - Overleg plannen
WAT DOEN WE NIET	Deze actie wordt voor het eerst zo expliciet benoemd, we zullen gaandeweg ondervinden wat we niet doen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Out of the box denken: we gaan ook op zoek naar projecten rond inschakeling bij organisaties wiens focus niet per se gericht is op tewerkstelling (bv. welzijnsorganisaties, socio-cultureel, etc.). In digitale tijden vinden we minder spontaan nieuwe contacten aangezien netwerking tijdens digitale evenementen of vergaderingen moeilijker is.
INZICHTEN	Deze actie wordt voor het eerst zo expliciet benoemd, we zullen gaandeweg zeker nieuwe inzichten krijgen.
INSPIRATIEBRONNEN	n.v.t.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Aantal nieuwe gevonden mogelijke partners Procesindicatoren: - Aantal telefoongesprekken/mails - Aantal overlegmomenten/bezoeken aan organisaties Outputindicatoren : - Aantal nieuwe contacten met medewerkers van inschakelingsorganisaties
MEETINSTRUMENTEN	Lijst van inschakelingspartners
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	BO ³ NZ beschikt over een breder netwerk van inschakelingsorganisaties in Brussel en de Rand.

ACTIE 23: BO³NZ ONDERZOEKT HOE WERKNEMERS DIE TEN GEVOLGE VAN EEN MAATSCHAPPELIJKE CRISIS ZOALS BV. COVID-19 VAN WERK MOETEN OF WILLEN VERANDEREN, KUNNEN WORDEN AANGETROKKEN NAAR DE ZORGSECTOR (I.S.M. ACTIRIS, VDAB, TRACÉ BRUSSEL EN DE WERKWINKELS)

OMSCHRIJVING = PLAN

De COVID-19-crisis heeft veel schade aangericht in verschillende sectoren. Tot het najaar 2021 werden de meeste werknemers nog in dienst gehouden dankzij het systeem van tijdelijke werkloosheid. We startten, samen met Tracé Brussel, overlegmomenten op met Actiris en VDAB om op te kunnen volgen wat ze voor deze doelgroep voorzien. We willen de overlegmomenten tussen VDAB, Actiris en Tracé Brussel blijven organiseren. Afhankelijk van hun acties en plannen, bekijken we of we daarbij vanuit BO³NZ een meerwaarde kunnen betekenen of aanvullende acties op touw kunnen zetten.

DOELSTELLING	- Zicht hebben op mogelijke nieuwe projecten of nieuwe samenwerkingen om nieuwe zij-instromers uit de COVID-19-crisis te laten instromen in de zorg. - Actief uitbreiden van het netwerk aan inschakelingsorganisaties in de social profit.
DOELGROEP	Toekomstige werkzoekenden (zij-instromers) uit de COVID-19-crisis

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Met deze actie willen we de instroom in de Nederlandstalige zorgopleidingen verhogen en dus op termijn het aantal Nederlandskundige zorgverleners in Brussel ook verhogen. Op die manier willen we de volgende doelstelling uit onze visie concretiseren: 'Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest voor de Nederlandskundige patiënt. Onder kwaliteitsvol zorgaanbod wordt verstaan: Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners.'
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Met alle andere acties gericht naar zij-instromers.

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	VDAB Brussel, Actiris, inschakelingsorganisaties, OCMW's, ...
COMPETENTIES	- Kennis arbeidsmarkt Brussel/Rand - Netwerken - Kennis sociale wetgeving - Analytisch vermogen - Kennis zorgopleidingen
ANDERE BETROKKENEN	- Zorginstellingen - Onderwijsinstellingen

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Deze actie is nieuw, we zullen gaandeweg ondervinden hoe we best communiceren.
WAT DOEN WE NIET	We starten zelf niet met een eigen platform om werkzoekenden naar de zorg te leiden. We kijken wel waar projecten en samenwerkingen mogelijk zijn.

UITDAGINGEN/VALKUILEN	We hebben geen rechtstreekse toegang tot de doelgroep en zijn afhankelijk van partners.
INZICHTEN	Het is belangrijk om een goed overzicht te hebben van de omvang en welke initiatieven er al zijn om deze dan te koppelen aan een traject naar de zorg.
INSPIRATIEBRONNEN	Initiatieven die al tijdens de COVID-19-crisis zijn ontstaan.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Aantal contacten met partnerorganisaties Procesindicatoren: - Overlegmomenten met partnerorganisatie Outputindicatoren: - Nieuwe projecten - Nieuwe samenwerkingen
MEETINSTRUMENTEN	Overzicht van alle initiatieven en omvang werkloosheid.
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	BO ³ NZ beschikt over de nodige contacten wat betreft de nieuwe doelgroep van 'werklozen uit de COVID-19-crisis'. BO ³ NZ beschikt over de nodige informatie over de noden van deze nieuwe doelgroep en hun situatie.

SD 3: DE BRUSSELSE ZORGSECTOR IS GEKEND ALS STAGE- EN TOEKOMSTIGE WERKPLEK

OD 3.1: STUDENTEN IN ZORGOPLEIDINGEN ONTDEKKEN EN ERVAREN DE BRUSSELSE ZORGSECTOR ALS INTERESSANTE EN KWALITEITSVOLLE WERKPLEK OM STAGE TE LOPEN

Beoogd resultaat:

Er zijn positieve evaluaties over de evenementen die BO³NZ organiseert en de geboden ondersteuning door BO³NZ om studenten kennis te laten maken met het Brussels zorglandschap.

ACTIE 24: BO³NZ ONDERSTEUNT STAGELOPEN IN BRUSSEL

Actie 1 is de actie waarbinnen alle andere acties binnen deze operationele doelstelling ontstaan. We organiseren hier het overleg met onderwijs en werkveld om te kijken hoe we stage-ervaringen kunnen ondersteunen en het Brussels werkveld kunnen promoten.

OMSCHRIJVING = PLAN

Om de uitstroom van de opleiding naar het Brusselse werkveld te doen toenemen, besteden we aandacht aan de stages. Een goede stage-ervaring is immers een hefboom voor een toekomstige werkplekkeuze.

Werkveld en opleidingsveld moeten hiervoor samenwerken. Enerzijds om het aanbod aan stageplaatsen af te stemmen op de vraag, anderzijds om de kwaliteit van de stage-ervaring te optimaliseren door de juiste begeleiding te voorzien, gepaste tools te ontwikkelen en te gebruiken en de communicatie tussen de drie partijen (scholen/universiteiten, werkveld en studenten zelf) te vergemakkelijken.

BO³NZ wil hierin een faciliterende rol spelen. We richten ons in het bijzonder op stages voor zorgkundigen, verpleegkundigen en studenten geneeskunde. Eind 2021 onderzochten we of andere bachelor zorgopleidingen (medische beeldvorming, oogzorg, ergotherapie, vroedkunde, laboratoriumtechnologie, voedings- en dieetkunde) nood hebben aan ondersteuning bij het optimaliseren van kwalitatieve stages in Brussel en of er interesse is in het opzetten van een interdisciplinair aanspreekpunt voor stages in Brussel. Op basis van de resultaten zullen al dan niet acties ondernomen worden in 2022 (resultaten nog niet bekend op het moment van dit schrijven).

We maken onze stageflash ook bekend in de algemene nieuwsbrief van Huis voor Gezondheid of nemen items over die interessant zijn voor iedereen. We informeren mentoren over hun rol als mentor, bieden hen tips en tricks aan voor een optimale stagebegeleiding en houden hen op de hoogte van de actualiteit in de Brusselse gezondheidszorg. We spenderen ook aandacht aan studenten met een kwetsbaarheid, bv. studenten die studie en werk combineren, studenten met een gezin, ... opdat zij de stages kunnen voltooien. Daarom denken we erover na om de kwetsbare student' te kiezen als thema voor het symposium voor stagementoren in 2022.

Ook de contractstages in het 4de jaar verpleegkunde zijn een aandachtspunt bij onze acties.

Studenten verpleegkunde lopen in hun laatste jaar een contractstage in Brussel met het oog op een toekomstige tewerkstelling in Brussel. BO³NZ wil kwalitatieve stageplaatsen faciliteren bij zowel de zorgorganisaties (wat zijn de Vlaamse modaliteiten, stimuleren tot aanbieden van stageplaatsen aan laatstejaars) als bij de studenten (mogelijkheden bekendmaken). We hebben daarbij vooral aandacht voor studenten die meer ondersteuning nodig hebben bij het zoeken naar een stageplaats (volgens het Kaiser Permanente-model). En we wijzen de studenten daarmee ook op de superdiversiteit van Brussel.

Andere initiatieven m.b.t. stagelopen in Brussel, die van onze werking een kleinere inspanning vragen, plaatsen we ook onder deze actie, zoals bijvoorbeeld de Interdisciplinaire Netwerkstages van VUB en EHB, de netwerkstage van KU Leuven, ... Al deze initiatieven ondersteunen we graag opdat de studenten een goede 'Brussel-ervaring' hebben.

DOELSTELLING	• De kwaliteit van de stages in Brusselse zorgorganisaties wordt constant geoptimaliseerd. • Studenten uit de Brusselse zorgopleidingen ervaren Brussel als een fijne plek om stage te lopen. • De samenwerking tussen onderwijs en werkveld blijft optimaal. • Stagementoren voelen zich ondersteund in hun rol. • Kwetsbare studenten worden ondersteund bij hun stageproces. • Studenten verpleegkunde lopen in hun laatste jaar een contractstage in Brussel met het oog op een toekomstige tewerkstelling in Brussel. • Brusselse zorgorganisaties zijn op de hoogte van de modaliteiten van de contactstages. • Brusselse zorgorganisaties bieden een kwalitatieve contractstage.
DOELGROEP	• Studenten die in Brussel een bachelor- en masteropleiding in de gezondheidszorg volgen • Studenten uit de opleidingen gezondheidszorg die stagelopen in Brussel • Leerlingen uit het 7de jaar Thuis- en bejaardenzorg (zie stagematching zorgkundigen)

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Studenten worden via een kwalitatieve stage op een positieve manier in contact gebracht met het superdiverse werkveld en de superdiverse patiëntenpopulatie. Als stages geoptimaliseerd worden, zal niet alleen de stagiair positieve ervaringen hebben met het superdiverse werkveld, maar zal ook de patiënt een betere omkadering krijgen. Interdisciplinaire samenwerking tijdens de stages ingang doen vinden. Studenten die meer ondersteuning nodig hebben bij het zoeken van een stageplaats, krijgen meer ondersteuning (volgens het Kaiser Permanente-model). Studenten worden gewezen op de superdiversiteit van Brussel.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Alle volgende acties binnen dit OD, zijn acties die voortkomen uit de overlegmomenten die binnen deze actie plaats vinden.

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Fysieke locatie of digitale omgeving
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• Brusselse hogescholen en universiteit (VUB) met opleidingen in de gezondheidszorg • Brusselse secundaire scholen met opleidingen in thuis- en bejaardenzorg • Brusselse ziekenhuizen • Brusselse organisaties die zorg aanbieden • Thuiszorgaanbieders in Brussel en de Rand • Eerstelijnszorgorganisaties • Stagementoren in Brusselse zorg • NVKVV, beroepsvereniging voor verpleegkundigen • Bzorgt (voor stages in de eerste lijn) • Sociale Kaart en Brussel Sociaal • BruZEL
COMPETENTIES	• Kennis van de partners • Kunnen netwerken • Beheersen van creatieve werkvormen
ANDERE BETROKKENEN	• Opleidingshoofden en stagecoördinatoren • Directies nursing en begeleidingsverpleegkundigen in de Brusselse zorg • Stagementoren in de Brusselse zorg • Stagebegeleiders in de scholen en het werkveld van de andere bacheloropleidingen dan verpleegkunde die interesse toonden in de bevraging (2021) voor een ondersteuning door BO³NZ voor kwalitatieve stages

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Uitnodigingen voor het stagementoraat via mail • Voorbereiding via PowerPoint • Verslag na het mentoraat • Contractstages zijn een vast agendapunt op het overleg van het Stagementoraat verpleegkunde om de evoluties en nieuwe modaliteiten te bespreken. • Terugkoppelen van de info (verkregen tijdens adviesvergaderingen van NVKVV, VLHORA, ...), aan de Brusselse ziekenhuizen en scholen/studenten via mail, website en sociale media
---------------------	---

	• Jaarlijks gesprek met de directies nursing van de Brusselse ziekenhuizen over de contractstages • Jaarlijks informatiegesprek met de Franstalige scholen voor verpleegkunde
WAT DOEN WE NIET	• Wij organiseren geen stages voor de verschillende opleidingen. • We faciliteren geen contractstages buiten Brussel. • We maken geen concrete afspraken i.v.m. stage met de betrokken hulpverleners (studenten nemen zelf contact op eens ze samen met BO³NZ een stageplek hebben gevonden).
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Omzetten in acties van de resultaten van de bevraging van de bacheloropleidingen (andere dan verpleegkunde) i.v.m. ondersteuning van kwalitatieve stage in Brussel. • De focus moet gericht blijven op de Nederlandskundige zorgverleners. Tegelijkertijd is het zeker aangewezen om over het muurtje te kijken bij de Franstalige zorgverleners (vele Franstalige studenten volgen stage bij dezelfde stagementoren, daarom willen we ook goede relaties onderhouden met hen). • Opletten dat we niet steeds de medewerking vragen van dezelfde hulpverleners als spreker of voor een stageplaats. Goed afstemmen met de andere events van Huis voor Gezondheid. • Op de hoogte blijven van de actualiteit van de Brusselse gezondheidszorg m.b.t. een optimale stagebegeleiding.
INZICHTEN	Het is niet evident om alle hogescholen op 1 lijn te krijgen omwille van verschillende visies en context.
INSPIRATIEBRONNEN	• Actualiteit • Curriculum hogescholen • Leerplan secundaire scholen

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal contacten met hogescholen • Aantal contacten met andere zorgopleidingen Procesindicatoren: • Aantal overlegmomenten stagementoraat verpleegkunde • Aantal overlegmomenten stagementoraat zorgkundigen • Aantal stagiairs verpleegkunde uit (hoge)scholen uit Brussel en bredere Rand die in Brussel stagelopen • Aantal overlegmomenten met andere bacheloropleidingen in de gezondheidszorg • Thema's in de nieuwsbrief Outputindicatoren: • Positieve evaluaties na de stages van zowel organisaties als van studenten
MEETINSTRUMENTEN	Verslagen van de stagementoraten
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	• De stagementoren voelen zich gesteund in hun rol als begeleider van de student op stage en zorgen voor een optimale stagebegeleiding. • Vraag naar en aanbod aan stageplaatsen is beter op elkaar afgestemd. • Er stromen meer afgestudeerden als werknemer in de Brusselse zorg.

	• We hebben een globaal beeld (actoren, netwerk en cijfers) van verpleegkunde (en stages) in Brussel (Nederlandstalige en Franstalige scholen). • Thema's uit de stageflash worden regelmatig opgenomen in de nieuwsbrief van Huis voor Gezondheid.
--	--

ACTIE 25: BO³NZ COÖRDINEERT DE STAGEMATCHING VOOR ZORGKUNDIGEN

OMSCHRIJVING = PLAN

Om de krappe thuiszorgplaatsen voor de leerlingen zorgkundigen zo optimaal mogelijk in te zetten, is er een centraal matchingsplatform. BO³NZ faciliteert de matching voor de Brusselse scholen en thuiszorgorganisaties. Brusselse thuiszorgdiensten worden zo gepromoot als toekomstige werkplek.

DOELSTELLING	Leerlingen uit het 7de jaar Thuis- en bejaardenzorg, deeltijds onderwijs en CVO kunnen stagelopen in de Brusselse thuiszorg.
DOELGROEP	Leerlingen 7 ^{de} jaar Thuis- en bejaardenzorg

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Studenten worden via een kwalitatieve stage op een positieve manier in contact gebracht met het superdiverse werkveld en de superdiverse patiëntenpopulatie. Als stages geoptimaliseerd worden, zal niet alleen de stagiair positieve ervaringen hebben met het superdiverse werkveld, maar zal ook de patiënt een betere omkadering krijgen.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Deze actie komt voort uit de eerste actie binnen dit OD.

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Fysieke locatie mentoraat • Digitale omgeving
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• Brusselse secundaire scholen met opleidingen in Thuis- en bejaardenzorg • Brusselse secundaire scholen met opleidingen in Thuis- en bejaardenzorg/duaal leren • Brusselse centra voor volwassenenonderwijs met de opleiding zorgkundige • Thuiszorgaanbieders in Brussel en de Rand • VIVO
COMPETENTIES	• Kennis van de partners • Kunnen netwerken • Up-to-date houden van de contacten • Actualiteit volgen • Beheersen van creatieve werkvormen
ANDERE BETROKKENEN	• Stagementoren in de Brusselse thuiszorg • Stagematchers voor zorgkundigen • Opleidingscoördinatoren en stagecoördinatoren van de Nederlandstalige scholen (secundair, duaal en CVO) die een opleiding voor verzorgende/zorgkundige aanbieden in Brussel • Thuiszorgaanbieders in Brussel en de Rand • VIVO

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Uitnodigingen voor het stagementoraat via mail • Voorbereiding mentoraat • Verslag na het mentoraat
WAT DOEN WE NIET	Wij organiseren geen stages voor de verschillende opleidingen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	De focus moet gericht blijven op de Nederlandskundige zorgverleners. Alle partners samen aan de tafel krijgen (door corona is/was er weinig ruimte in hun agenda).
INZICHTEN	Tijdig de stageplaatsen communiceren.
INSPIRATIEBRONNEN	Actualiteit Leerplan secundaire scholen

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal overlegmomenten voor de stagematching met de scholen en thuiszorgorganisaties • Aantal bijeenkomsten van het stagementoraat zorgkundigen Procesindicatoren: • Aantal deelnemende scholen • Aantal deelnemende thuiszorgorganisaties Outputindicatoren: • Aantal leerlingen 7de jaar Thuis- en bejaardenzorg die een stageplaats kregen in de Brusselse thuiszorg • Positieve evaluaties na de stages van zowel organisaties als van studenten
MEETINSTRUMENTEN	• Verslagen van de stagementoraten • Lijsten van de stagematching
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Zoveel mogelijk leerlingen uit 7 BSO kregen een stageplaats toegewezen in de Brusselse thuiszorg.

ACTIE 26: BO³NZ ORGANISEERT JOBHOPPEN

OMSCHRIJVING = PLAN

Jobhoppen 2021 was een bijzondere editie. We ontwikkelden coronaveilige, digitale wandelingen door Brussel, langs diverse gezondheids- en welzijnsorganisaties voor de studenten verpleegkunde van de Brusselse Nederlandstalige opleidingen voor verpleegkunde.

De doelstellingen bleven dezelfde, nl. kennismaken met diverse Brusselse zorg- en welzijnsorganisaties en de Brusselliefde aanwakken bij studenten verpleegkunde.

In 2022 worden de digitale wandelingen verder gefinetuned en nog meer afgestemd op het curriculum van de hogeschool.

Via de hogeschool kwam de vraag of jobhoppen kan uitgebreid worden naar de andere zorgopleidingen. In overleg met de opleidingen wordt dit verder uitgewerkt.

Wandelingen worden ontwikkeld vanuit casuïstiek (Brusselaar in een kwetsbare situatie).
Ze kaderen daarmee binnen het interprofessioneel onderwijs.

Binnen deze groep deelnemers bevinden zich ook studenten met een kwetsbaarheid. Ze zijn niet zichtbaar voor ons maar worden wel geïnformeerd. Via het evaluatieformulier geven we hen de kans om individuele vragen te stellen, om meer informatie te bekomen, ondersteuning, enz.

Na evaluatie zullen de wandelingen ook bruikbaar zijn voor bv. startende zorgverleners, nieuwe medewerkers van het Huis, ...

DOELSTELLING	• Studenten uit de opleidingen gezondheidszorg hebben kennis gemaakt met de diversiteit van het zorgaanbod in Brussel. • Studenten uit de opleidingen gezondheidszorg zijn gemotiveerd om te kiezen voor een stageplaats/werkplek in Brussel. • Studenten uit de gezondheidszorgopleidingen zijn 'helemaal in de ban' van Brussel als attractieve stad om er later te werken en wonen.
DOELGROEP	• Studenten uit de opleidingen gezondheidszorg in de Brusselse Nederlandstalige scholen

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Studenten worden via een interactieve wandeling op een positieve manier in contact gebracht met het superdiverse werkveld en de superdiverse patiëntenpopulatie. Mede door deze positieve ervaring kiezen ze bewust voor een stageplaats/woonplaats in Brussel.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Er is een link met alle acties binnen dit OD.

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Digitale omgeving • Wandeling: Metro/buskaarten, abonnement RouteYou, bedanking sprekers, locaties, catering, ...
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• Nederlandstalige scholen met zorgopleidingen in Brussel • Zorgorganisaties in Brussel • Lokale dienstencentra in Brussel • Muntpunt • Ministerie • Nederlandstalige scholen met opleidingen gezondheidszorg 2de bachelor • Brusselse welzijnsorganisaties
COMPETENTIES	• Vaardig zijn in netwerken • Organisatietalent • Kennis van digitale tools • Beheersen van creatieve werkvormen (alternatieven in crisistijden) • Inzicht hebben in de eerstelijnszorg • Kennis van de Brusselse zorgsector
ANDERE BETROKKENEN	Brusselse thuisverpleegkundigen

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Via mail worden volgende contacten gelegd: • Scholen • Zorgorganisaties • Lokale dienstencentra • Thuisverpleegkundigen • Muntpunt • Ministers Overleg met Muntpunt via Teams Overleg met EhB Toerisme- en recreatiemanagement (opleidingshoofd + studenten) via Teams ter inspiratie
WAT DOEN WE NIET	We gidsen zelf geen groepen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Jobhoppen 2021 uitbreiden en finetunen • Nieuwe opleidingen betrekken bij het originele Jobhoppen (nu enkel voor verpleegkundigen). • Nagaan of we niet altijd terugvallen op dezelfde organisaties die ook meewerken aan andere projecten van Huis voor Gezondheid.
INZICHTEN	• Tijdig starten met het aanschrijven van organisaties. • Rekening houden dat er op woensdagen veel organisaties gesloten zijn (of dag voorbehouden voor administratie). • Rekening houden met de aanhoudende COVID-19-pandemie.
INSPIRATIEBRONNEN	• BRUZZ • Actualiteit • Docenten uit de hogescholen • Muntpunt • EhB Opleiding toerisme

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal overlegmomenten met de scholen • Aantal overlegmomenten met de organisaties • Aantal contacten met de thuisverpleegkundigen/spilfiguren • Aantal overlegmomenten met andere zorgopleidingen uit Brusselse Nederlandstalige scholen/universiteiten Procesindicatoren: • Aantal scholen die deelnemen aan Jobhoppen • Aantal studenten die deelnemen aan Jobhoppen • Aantal deelnemende organisaties • Aantal deelnemende thuisverpleegkundigen • Aantal nieuwe deelnemende zorgopleidingen Outputindicatoren: • Aantal studenten die de intentie hebben om te kiezen voor een stageplaats in Brussel of de Rand • Aantal studenten die de intentie hebben om werk te zoeken in Brussel of de Rand • Aantal studenten die hun mening herzien over stagelopen en werken in Brussel • Aantal bacheloropleidingen in de gezondheidszorg die aansluiten bij Jobhoppen
MEETINSTRUMENTEN	• Enquête na jobhoppen

	Verslagen van de overlegmomenten
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	- Studenten gezondheidszorg hebben een ruimere kijk op de waaijer aan mogelijkheden voor stage. - Studenten gezondheidszorg in Brussel en de Rand kiezen voor een stage in Brussel.

ACTIE 27: BO³NZ NEEMT DEEL AAN DE WEKONEKT.WEEK.

OMSCHRIJVING = PLAN

BO³NZ organiseert workshops of infomomenten over en met de Brusselse zorgsector en de Brusselaar. De studenten gaan buiten de campus, op een persoonlijke of collectieve reis, kennis maken met zorginstellingen, zorgverleners en allerlei organisaties rond de Brusselse patiënt.

Het voorgestelde programma voor 2022 bestaat uit 3 delen. Dit moet nog besproken worden en goedgekeurd door de coördinatie van de weKONEKT.week

1. Casuswandelingen voor alle bachelorstudenten - kunnen studenten in groepen en zelfstandig maken
2. Voor een 20-tal bachelorstudenten een inleefmoment/vrijwilligerswerk
3. Een webinar of workshop rond een typische Brusselproblematiek - voor master studenten + ASO - HAIO. We vragen input voor het onderwerp aan de opleidingen en de werkgroep Interprofessioneel Onderwijs.

De werkgroep Interprofessioneel Onderwijs bestaat uit zowel de zorgopleidingen op de VUB - Health Campus als de zorgopleidingen aan de Erasmushogeschool. Deze werkgroep stelde eind 2021 de vraag of het aanbod van weKONEKT.week door BO³NZ ook opengetrokken kan worden naar de zorgopleidingen van EhB. Afhankelijk van de voorwaarden die hieraan vasthangen voor de Erasmushogeschool en de werkgroep IPO, bekijken we graag of deze vraag haalbaar is.

DOELSTELLING	Studenten van de VUB(, ULB en EhB) worden kritische wereldburgers en zien Brussel als een collegezaal/werkplaats. Op deze manier maken ze verbinding met het Brusselse werkveld en spilfiguren. De studenten ervaren hoe theorie in de Brusselse praktijk wordt omgezet.
DOELGROEP	Studenten van de VUB(, ULB en EhB)

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Studenten worden gewezen op de superdiversiteit van Brussel. Door studenten kennis te laten maken met Brussels zorgaanbod willen we hen warm maken om ook later in Brussel te werken.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Pijler 3: Brussel als interessante stageplaats promoten. Er is een link met alle acties binnen dit OD.

NODIG?

MIDDELEN	- Personeelsmiddelen - Middelen voor bedanking sprekers, locaties en catering
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	VUB - zorgopleidingen (EhB - ULB)
COMPETENTIES	- Kennis van de Brusselse zorgsector - Voldoende contacten in de Brusselse zorgsector - Vaardig zijn in netwerken

	• Organisatietalent • Inzicht hebben in de eerstelijnszorg
ANDERE BETROKKENEN	Brusselse zorgprofessionals/zorg- en welzijnsorganisaties

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Op tijd afspreken welke workshops/infomomenten BO ³ NZ organiseert voor de weKONEKT.week + dit kenbaar maken. Uitnodiging met programma ontwerpen.
WAT DOEN WE NIET	Aanbod moet haalbaar zijn voor BO ³ NZ om te organiseren.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	We streven naar een aanbod dat we het volgende academiejahr terug kunnen aanbieden, maar met een minimale inspanning. Op deze manier komt er terug ruimte voor een nieuw project.
INZICHTEN	Zorgen voor voldoende locaties. Aanbod kan multidisciplinair aangeboden worden. Zorgen dat het aanbod interessant genoeg is, specifiek genoeg.
INSPIRATIEBRONNEN	Jobhoppen 2021

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Vraag van (VUB-)opleidingen • Er is een plan van aanpak uitgeschreven om de doelgroep te bereiken • Er is een plan van aanpak uitgeschreven - eventplanner • Er worden contacten gelegd met mogelijke partnerorganisaties - sprekers • Er zijn partnerorganisaties - sprekers die bereid zijn mee te werken Procesindicatoren: • Aantal opleidingen die deelnemen • Aantal studenten die deelnemen • Aantal deelnemende organisaties Outputindicatoren: • Aantal studenten die de intentie hebben om te kiezen voor een stageplaats in Brussel • Aantal studenten die de intentie hebben om werk te zoeken in Brussel • Aantal studenten die het aanbod positief evalueren • Aantal studenten die het aanbod inhoudelijk interessant vinden
MEETINSTRUMENTEN	• Eventplanner • Evaluatieformulieren
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Studenten kennen Huis voor Gezondheid Studenten kennen het aanbod in Brusselse zorgsector

ACTIE 28: BO³NZ ORGANISEERT EEN STAGESTARTAVOND VOOR ALLE STAGIAIRS UIT MEDISCHE EN PARAMEDISCHE OPLEIDINGEN

OMSCHRIJVING = PLAN

We laten stagiairs, uit alle Brusselse zorgopleidingen alsook de verschillende jaren, kennismaken met enkele interessante organisaties en zorgprofessionals uit het Brusselse werkveld en waar zij dan ook bij terecht kunnen met hun vragen over Brussel, het bijzondere zorglandschap maar ook over de Brusselaar. De voorbije 2 jaren ging het event online door de beperkende coronamaatregelen. Afhankelijk van de evaluatie door studenten en de nood aan live contact in 2022, zal dit online of fysiek doorgaan.

DOELSTELLING	Met de stagestartavond willen we studenten warm maken voor een stage/job in Brussel.
DOELGROEP	Stagiairs medische en paramedische opleidingen die in Brussel komen stagelopen.

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	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. Door een stagestartavond te organiseren willen we studenten onze netwerkfunctie tonen en hen laten kennismaken met het Huis en gepassioneerde Brusselse zorgprofessionals. We zetten ook in op voldoende aanwezigheid/het aantrekken van Nederlandskundige zorgprofessionals.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Er zijn linken met alle acties binnen dit OD.

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Zaal + catering of tool voor webinar • Bedankingen voor sprekers • Goodiebag voor deelnemers of attentie per post
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Alle medische en paramedische opleidingen Gemotiveerde Brusselse zorgprofessionals
COMPETENTIES	• Netwerking • Organiseren van een event
ANDERE BETROKKENEN	Brusselse zorgprofessionals Stagementoren Interessante sprekers/experten, eventueel uit andere sectoren

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Aantrekkelijke communicatie, uitnodiging voor event.
WAT DOEN WE NIET	Er vindt geen stagematching plaats tijdens dit event.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	We willen opleidingen bereiken. Daarnaast letten we erop om voldoende variatie brengen in het aanbod/de verschillende sprekers opdat dit voor een breed publiek interessant is.
INZICHTEN	• Zorgen voor voldoende interactie met studenten • Verschillende werkplekken zichtbaar maken: zowel 1ste als 2de lijn

INSPIRATIEBRONNEN	• Actualiteit • Wat leeft op de Brusselse werkvloer?
--------------------------	---

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Er is een plan van aanpak uitgeschreven om de doelgroep - studenten uit alle zorgopleidingen - te bereiken • Er is een plan van aanpak uitgeschreven - eventplanner • Er worden contacten gelegd met mogelijke partnerorganisaties - sprekers • Er zijn partnerorganisaties - sprekers die bereid zijn mee te werken Procesindicatoren: • Aantal opleidingen die deelnemen • Aantal studenten die deelnemen • Aantal deelnemende organisaties Outputindicatoren: • Aantal studenten die de intentie hebben om te kiezen voor een stageplaats in Brussel • Aantal studenten die de intentie hebben om werk te zoeken in Brussel • Aantal studenten die het aanbod positief evalueren • Aantal studenten die het aanbod inhoudelijk interessant vinden
MEETINSTRUMENTEN	• Eventplanner • Registratie aanwezig • Evaluatieformulieren
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Studenten gaan met een positief gevoel/beeld op stage in Brussel.

ACTIE 29: BO³NZ VERSTUURT EEN STAGEFLASH, NIEUWSBRIEF OVER STAGELOPEN IN BRUSSEL

OMSCHRIJVING = PLAN

Per trimester sturen we een stageflash naar alle mentoren verpleegkunde. Met deze flash willen we hen ondersteunen met tips en tricks i.v.m. een kwalitatieve stagebegeleiding. BO³NZ wil de stageflash uitbreiden naar de andere zorgopleidingen met focus op interdisciplinariteit, delen van goede praktijken, cultuursensitiviteit, actualiteit, vorming, een vleugje humor, ... We maken de stageflash ook bekend in de algemene nieuwsbrief van Huis voor Gezondheid of nemen items over die interessant zijn voor iedereen.

DOELSTELLING	Stagementoren zijn geïnformeerd over de actuele ontwikkelingen in de Brusselse gezondheidszorg o.a. goede praktijken, info over integrale zorg, cultuursensitiviteit, ...
DOELGROEP	Stagementoren verpleegkunde In functie van Kaiser Permanente onderzoeken we of deze doelgroep kan uitgebreid worden.

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	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. Door een stageflash/nieuwsbrief te sturen willen we Brusselse studenten warm maken om stage te lopen/te werken in Brussel.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	De stageflash is gelinkt met alle andere acties die Brussel als stageplaats promoten. Promotie in de nieuwsbrief van Huis voor Gezondheid.

NODIG?

MIDDELEN	- Digitale omgeving: MailChimp - Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	n.v.t.
COMPETENTIES	- Kennis van de actuele ontwikkelingen in het zorglandschap, Brussels zorglandschap - Opvolging van de actuele ontwikkelingen in de gezondheidszorg - Digitale vaardigheden
ANDERE BETROKKENEN	- Medewerkers Huis voor Gezondheid - Docenten uit de Nederlandstalige Brusselse zorgopleidingen - Stagementoren uit de Brusselse ziekenhuizen

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	We gebruiken de vernieuwde nieuwsbrief/stageflash. De nieuwsbrief/stageflash wordt via MailChimp verzonden.
WAT DOEN WE NIET	We blijven neutraal, maken geen promotie voor bepaalde opleidingen, hogescholen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Actualiteit blijven volgen zodat we de meest actuele en meest relevante informatie doorspelen.
INZICHTEN	Het is niet evident om telkens nieuwe onderwerpen te verzinnen. Blijven zoeken naar nieuwe tools om de stageflash aantrekkelijk te maken.
INSPIRATIEBRONNEN	- Nieuwsbrieven - Sociale media - Actualiteit

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Aantal stageflashes die verstuurd werden Procesindicatoren: - Aantal nieuwe abonnees Outputindicatoren: - Aantal bereikte personen - Aantal personen die de flash openden - Reacties van stageflashlezers (evaluatie in de flash)
MEETINSTRUMENTEN	Rapporten uit MailChimp
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Stagementoren zijn geïnformeerd over de meest actuele ontwikkelingen in de Brusselse gezondheidszorg.

ACTIE 30: BO³NZ ORGANISEERT EEN SYMPOSIUM VOOR STAGEMENTOREN VAN STUDENTEN IN ZORGOPLEIDINGEN

OMSCHRIJVING = PLAN

BO³NZ organiseert tweejaarlijks een symposium voor stagementoren verpleegkunde. De bedoeling is dat onderwijs en werkveld elkaar ontmoeten en op een interactieve en dynamische manier goede praktijken kunnen delen.

Nieuwe focus:

- Onderzoek of het symposium kan uitgebreid worden naar andere zorgopleidingen (interdisciplinair symposium)
- Thema: kwetsbaarheid bij de student in en na COVID-19

DOELSTELLING	Docenten (en studenten) van nieuwe zorgopleidingen nemen deel aan het symposium voor stagementoren. Docenten van verschillende opleidingen en werkveld hebben goede praktijken uitgewisseld zodat de kwaliteit van de stages geoptimaliseerd kan worden.
DOELGROEP	• Opleidingshoofden en stagecoördinatoren van de 4 Nederlandstalige en 7 Franstalige (hoge)scholen voor verpleegkunde in Brussel • Directies nursing en begeleidingsverpleegkundigen in de Brusselse zorg Bij uitbreiding: • Stagementoren in de Brusselse zorg • Opleidingshoofden van Nederlandstalige zorgopleidingen in Brussel • Studenten uit Nederlandstalige Brusselse zorgopleidingen
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Studenten worden via een kwalitatieve stage op een positieve manier in contact gebracht met het superdiverse werkveld en de superdiverse patiëntenpopulatie.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Het symposium is een actie die georganiseerd wordt door het stagementoraat verpleegkunde. Deze actie kadert in SD 3/OD 3.1

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Digitale omgeving (o.a. Zoom) of locatie • Catering • Kosten sprekers
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• Zie doelgroep • Experts (werken met kwetsbare groepen)
COMPETENTIES	• Brusselkennis • Opvolging van de actuele ontwikkelingen in de gezondheidszorg • Digitale vaardigheden
ANDERE BETROKKENEN	• (Hoge)scholen voor verpleegkunde uit Brussel: opleidingshoofden, stagecoördinatoren en docenten (Nederlandstalig en Franstalig) • Directies nursing en begeleidingsverpleegkundigen in Brusselse ziekenhuizen • Eerstelijnszorgorganisaties

	• Stagementoren in Brusselse zorg • Opleidingshoofden van de gezondheidszorgopleidingen van de Nederlandstalige Brusselse hogescholen en universiteiten • Inhoudelijke experts
--	--

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Overleg met de werkgroep • Live of via Teams in coronatijden • Mail Nieuwsbrieven
WAT DOEN WE NIET	Er worden geen individuele casussen besproken.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Door COVID-19 staan we voor een grote uitdaging ... een symposium organiseren dat én tweetalig is én interactief én coronaproof. Daarnaast onderzoeken we of andere zorgopleidingen (dan verpleegkunde) kunnen betrekken bij dit symposium zodat het ook interdisciplinair wordt.
INZICHTEN	Nvt.
INSPIRATIEBRONNEN	• Experts van de hogeschool en uit het werkveld • Actualiteit

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal overlegmomenten met leden van de werkgroep • Aantal overlegmomenten met opleidingshoofden van bacheloropleidingen in de gezondheidszorg • Mailverkeer Procesindicatoren: • Aantal nieuwe opleidingen die willen meestappen in het stagementoraat • Aantal deelnemers aan symposium voor stagementoren Outputindicatoren: • Feedback na het symposium door studenten • Feedback na het symposium door professionele zorgverleners
MEETINSTRUMENTEN	Evaluatiedocumenten na het symposium
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Nieuwe zorgopleidingen namen deel aan het symposium voor stagementoren. Onderwijs en werkveld wisselden goede praktijken uit in functie van kwalitatieve stages.

ACTIE 31: BO³NZ INTRODUCEERT STUDENTEN FARMACIE IN DE EERSTE LIJN D.M.V. SPEEDDATING MET HULPVERLENERS EN KIKSTAGES

OMSCHRIJVING = PLAN

Het is belangrijk om studenten al in hun opleiding kennis mee te geven omtrent het takenpakket van de verschillende hulpverleners in de eerste lijn en hen te laten ervaren op welke manier er wordt samengewerkt. I.s.m. de VUB, faculteit farmacie, organiseren we een speeddating met hulpverleners

werkzaam in de eerste lijn gevolgd door 2 dagen kijkstages bij een hulpverlener in de eerste lijn. We bekijken hoe dit concept kan uitgebreid worden naar andere studierichtingen.

Na dit event volgt er een simulatielabo eerste lijn waarin de studenten de reële apothekerspraktijk nabootsen. De VUB organiseert dit sluitstuk zelf, BO³NZ geeft wel inhoudelijke input over de eerste lijn in Brussel.

DOELSTELLING	Studenten kennen het takenpakket en de samenwerkingen van de hulpverleners in de eerste lijn. Studenten ervaren de dagelijkse realiteit en de samenwerkingen van een hulpverlener in de eerste lijn.
DOELGROEP	Laatstejaars studenten farmacie, VUB
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid wil interdisciplinaire samenwerking en/in de eerste lijn promoten en faciliteren. Hiermee beginnen we in de opleiding. Stagelopen in Brussel promoten is een hefboom om zorgverleners in het Brussels werkveld aan te trekken. Studenten worden gewezen op de superdiversiteit van Brussel. Studenten die meer ondersteuning nodig hebben bij het zoeken van een stageplaats, krijgen meer ondersteuning (volgens het model van Kaiser Permanente).
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Studenten farmacie worden ook uitgenodigd op de stagestartavond voor alle studenten die in Brussel stage (willen) gaan lopen (OD 3.1 actie 4). De kijkstages zijn een vorm van faciliteren van stageplaatsen (OD 3.1 actie 1, faciliteren van stageplaatsen). BruZEL moet op de hoogte gebracht worden van dit event om inhoudelijke input te kunnen leveren in het simulatielabo.

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Bedanking voor de hulpverleners die aan de speeddating meewerken. • VUB, faculteit farmacie voorziet de technische ondersteuning als de speeddating online moet doorgaan (wegens COVID-19) of voorziet lokalen als het fysiek kan doorgaan.
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Faculteit farmacie, stagecommissie, VUB Zorgprofessionals (gezondheid) en hulpverleners (welzijn) in ons netwerk
COMPETENTIES	• Organiseren • Netwerken • Samenwerken • Kennis hebben van de eerste lijn in Brussel
ANDERE BETROKKENEN	• Hulpverleners uit de gezondheidszorg (eerste lijn): huisarts, thuisverpleegkundige, tabacoloog, diëtist, vroedvrouw, thuislozensector, psycholoog, enz. (voor speeddating en kijkstages) • Het Kenniscentrum Welzijn, Wonen en Zorg zorgt voor het aantrekken van eerstelijns hulpverleners uit de welzijnssector • Sociale Kaart en Brussel Sociaal

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	- Tijdens voorbereidend overleg met de VUB (juni) bespreken we de inhoud, timing en takenverdeling. - BO³NZ verzorgt de communicatie met de betrokken hulpverleners voor de speeddating. - BO³NZ zoekt samen met de studenten die een kijkstage willen lopen in Brussel naar een geschikte stageplek en verwijst naar nuttige websites.
WAT DOEN WE NIET	- We doen geen technische of logistieke ondersteuning van de speeddating. - We faciliteren geen kijkstages buiten Brussel. - We maken geen concrete afspraken i.v.m. stage met de betrokken hulpverleners (studenten nemen zelf contact op eens ze samen met BO³NZ een stageplek hebben gevonden).
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Opletten dat we niet steeds de medewerking vragen van dezelfde hulpverleners als spreker of voor een stageplaats. Goed afstemmen met de andere events van het Huis.
INZICHTEN	De actie is zodanig opgezet dat we in het eerste jaar meer tijd investeren in het ontwikkelen van het event zodat in de volgende jaren een minimale inspanning nodig is voor het organiseren en/of de VUB kan overnemen. Zo kan Huis voor Gezondheid nieuwe initiatieven ontwikkelen voor andere opleidingen.
INSPIRATIEBRONNEN	Nvt.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Aantal overlegmomenten met VUB - Mailverkeer met zorgverleners (gezondheid) en hulpverleners (welzijn) Procesindicatoren: - Aantal deelnemers aan de speeddating - Aantal deelnemende zorgverleners (gezondheid) en hulpverleners (welzijn) - Vragen van studenten voor de zorg- en hulpverleners Outputindicatoren: - Feedback na speeddating door studenten en stagecommissie VUB - Aantal aangevraagde kijkstages na de speeddating
MEETINSTRUMENTEN	- Verslagen van (evaluatie)overleggen met de stagecommissie van de VUB - Registratie van aantal deelnemende studenten en zorg- en hulpverleners aan de speeddating - Registratie van het aantal studenten dat kiest voor een kijkstage in Brussel - Registratie van kijkstages
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Meer studenten farmacie lopen stages in Brussel.

ACTIE 32: BO³NZ ORGANISEERT EEN CURSUS EMPATHISCH FRANS VOOR STUDENTEN EN ZORGPROFESSIONALS

OMSCHRIJVING = PLAN

Per trimester (éénmaal in het voorjaar en éénmaal in het najaar) organiseert BO³NZ een cursus Empathisch Frans. Dit gebeurt in samenwerking met Sophie Van Pelt. De cursus biedt de mogelijkheid om je Frans te verbeteren, specifiek voor mensen in de zorgsector. We bieden deze 's avonds aan in verschillende sessies. Een basiskennis Frans is vereist. Door corona organiseerden we de sessies online. Dit zal waarschijnlijk in de toekomst ook zo gebeuren, het is voor cursisten (zorgprofessionals en studenten) eenvoudiger om tijdig achter de pc te geraken dan op fysieke lesmomenten in Brussel. Door de coronacrisis zijn de meesten ook reeds vertrouwd met online les volgen en vormt dit geen drempels qua interactie tijdens de sessies.

DOELSTELLING	Frans is geen drempel voor Nederlandstalige studenten en/of zorgverleners om in Brussel stage te lopen of te werken. Studenten kunnen beter Frans en hebben hierdoor een positievere stage-ervaring in Brussel. Doordat zorgverleners beter Frans kunnen, ervaren ze werken in Brussel positief en blijven ze in Brussel.
DOELGROEP	Nederlandstalige studenten en/of zorgverleners waarbij Frans een hindernis vormt om stage te lopen/te werken in Brussel. Zorgverleners die graag hun Frans willen bijschaven. Basiskennis Frans is vereist.

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid wil talent aantrekken in de zorg om het tekort aan (Nederlandskundig) personeel weg te werken. Door het Frans van stagiairs en zorgverleners te optimaliseren, zullen ze een positievere ervaring hebben met het Brusselse werkveld. Hierdoor zal ook de patiënt een betere omkadering krijgen. Door deze cursus aan te bieden wil BO ³ NZ Nederlandkundige (startende) zorgverleners in Brussel een duwtje in de rug te geven, hen ondersteunen zodat ze in Brussel willen blijven werken. Cursus Empathisch Frans draagt op deze manier bij aan het aantrekken, ondersteunen en behouden van Nederlandkundige zorgverleners in Brussel.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	De cursus Empathisch Frans kan gepromoot worden op volgende evenementen: • Jobhoppen • Stagestartavond • Stagementoraat De cursus is een aanvulling op volgende acties: • Starters service - cursus kan ook aangeboden aan startende zorgverleners als die moeite hebben met Frans • SD 3 stagelopen in Brussel We onderzoeken de mogelijkheid om ook een cursus Empathisch Nederlands te organiseren, zie OD 5.2, actie 2.

NODIG?

MIDDELEN	• Promotie en promomateriaal (website, sociale media, ...) • Personeelsmiddelen (stafmedewerker + communicatiemedewerker) • Leerkracht Frans • Cursus • Online lesomgeving (Zoom)
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Sophie van Pelt (leerkracht)
COMPETENTIES	• Organisatietalent • Beheersen van creatieve werkvormen (alternatieven in crisistijden) • Vaardig zijn in netwerken • Kennis digitale tools en sociale media, website, MailChimp
ANDERE BETROKKENEN	• Medewerkers Huis voor Gezondheid • Hogescholen, universiteiten met opleidingen in de zorgsector • Beroepskringen • BruZEL

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Nieuwsbrief • Uitnodigingsmail via MailChimp • Sociale media
WAT DOEN WE NIET	• Zelf de Franse les geven • Cursus voorzien
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Verwachtingen van de cursisten worden niet voldaan. Vooraf, bij inschrijving naar verwachtingen peilen en op basis daarvan verwachtingen bijstellen. • Indien cursisten niet opdagen tijdens online sessies, een mail sturen met de vraag of ze nog interesse hebben. • Zorgverleners/studenten hebben te weinig of geen tijd om een cursus Frans te volgen. De cursus wordt 's avonds gepland. Misschien houden we de cursus online, dit bespaart verplaatsingstijd.
INZICHTEN	• Cursusmomenten minder lang en meer gespreid aanbieden (5 maal 2,5 uur in plaats van 4 maal 3 uur) • Vraag naar cursus Empathisch Nederlands
INSPIRATIEBRONNEN	• Boek: Empathisch Frans voor hulp- en dienstverleners (auteur: Sofie van Pelt, leerkracht die de cursus heeft) • Medica FR.NL.EN: Woordenboekje voor de ziekenhuizen, Huis van het Nederlands Brussel, https://www.huisnederlandsbrussel.be/assets/images/Publicaties/PDFs/Huis_Nederlands_Brussel_Medica.pdf • Hoge scholen, universiteiten, avondscholen die cursussen Frans voor zorgverleners aanbieden bv. Medisch Frans KU Leuven

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	<u>Inputindicatoren:</u> • Er is een plan van aanpak uitgeschreven om de doelgroep te bereiken
--------------------	---

	• Er is een plan van aanpak uitgeschreven - eventplanner • Er worden contacten gelegd met Sophie Van Pelt Procesindicatoren: • Aantal deelnemers • Aantal geïnteresseerden • Beschrijving van de gebruikte kanalen om de doelgroep te bereiken • Aantal keren dat de doelgroep werd gecontacteerd Outputindicatoren: • Aantal deelnemers die het aanbod positief evalueren • Aantal deelnemers die het aanbod inhoudelijk interessant vonden • Er is een lijst met een beschrijving van de doelgroep • % mensen van de doelgroep die bereikt werden per kanaal
MEETINSTRUMENTEN	• Eventplanner • Registratie cursisten • Evaluatieformulieren
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	• Cursisten hebben een positief gevoel bij de cursus en voelen zich meer zelfzeker in het Frans.

OD 3.2: STUDENTEN IN DE ZORGOPLEIDINGEN KENNEN HET WERKAANBOD IN DE BRUSSELSE ZORGSECTOR (= TOELEIDEN NAAR HET WERKVELD)

Beoogd resultaat:

Er worden meer vacatures verspreid via Huis voor Gezondheid.

Meer afgestudeerden zijn op de hoogte van de werkmogelijkheden en wat het Huis voor hen kan doen.

ACTIE 33: BO³NZ ORGANISEERT EEN JOBBEURS MET WORKSHOPS VOOR ALLE BACHELOR- EN HBO5 AFSTUDEERDERS UIT DE BRUSSELSE ZORGOPLEIDINGEN

OMSCHRIJVING = PLAN

Met een grote jobbeurs willen we Brusselse zorgorganisaties en laatstejaarsstudenten uit de 10 Brusselse Nederlandstalige zorgopleidingen in direct contact brengen met elkaar met het oog op toekomstige aanwerving. Daarnaast is er een aanbod van workshops om de afstuderende studenten zo goed mogelijk te begeleiden naar het werkveld (bv. solliciteren, werken als zelfstandige, speeddating met zorgorganisaties, startersservice, ...).

DOELSTELLING	De jobbeurs toont de jobmogelijkheden in Brussel.
DOELGROEP	Enerzijds alle afstuderende HBO5 en bachelor studenten uit de 10 Nederlandstalige zorgopleidingen in Brussel (verpleegkunde (4), ergotherapie, medische beeldvorming, oogzorg, laboranten, diëtisten, vroedkundigen) + de 3dejaars verpleegkunde (voor contractstages) Anderzijds alle geïnteresseerde zorgorganisaties (ziekenhuizen, woonzorgcentra, beroepsverenigingen, thuiszorgorganisaties, interimkantoren, en wetenschappelijke instituten in Brussel die Nederlandstalige zorgverleners willen aanwerven)

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Aantrekken van Nederlandstalig personeel naar de Brusselse zorgsector is een hoofdprijs van Huis voor Gezondheid.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Starterspakket Beroepskringen Stagelopen in Brussel

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Indien we in 2022 (december) nog steeds gehinderd worden voor het fysiek organiseren van fysieke contacten, zal een budget van € 15.000 nodig zijn om dit digitaal te kunnen organiseren met een externe ICT-provider. • Anders zal het event kleinschalig georganiseerd worden met eigen ICT-middelen (Zoom). • Inkomsten van standhouders • Inkomsten van eventuele sponsors (niet indien digitaal)
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Erasmushogeschool, Odisee, Busleyden, Sint-Guido-Instituut Beroepsverenigingen van de verschillende disciplines VDAB, Amma
COMPETENTIES	• Organisatietalent • Netwerktalent • Externe expertise: eventueel ICT-firma voor hosting event (afhankelijk van budget)
ANDERE BETROKKENEN	Zorginstellingen en Brusselse stagepartners van scholen.

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Overleg met opleidingshoofden/stagecoördinatoren over de stagepartners die ze op beurs willen zien als standhouders + welk aanbod aan workshops ze willen aanbieden aan studenten • Promotie via sociale media, mail, website, nieuwsbrief, ...
WAT DOEN WE NIET	De volledige kost van het event zelf dragen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Dat er hoofdzakelijk Brusselse partners als standhouders worden aangetrokken • Dat elke school ook 1 grote stagepartner uit Brussel mag uitnodigen als standhouders • Dat het aantal interimkantoren als standhouder beperkt blijft • De workload om er een digitale versie van te maken • Up-to-date houden van contacten met tag 'jobbeurs' in teamleader
INZICHTEN	Indien we eventueel in 2022 een groots digitaal event moeten organiseren omwille van COVID-19: 6 maanden vooraf beginnen, minstens € 15.000 budget voorzien, GDPR-issues goed onderzoeken
INSPIRATIEBRONNEN	Jobbeurs via fysiek contact: inspiratie jobbeurs 2019 Jobbeurs online: inspiratie jobbeurs 2020

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal overlegmomenten met partners • Mailverkeer (standhouders + workshops)
--------------------	--

	Procesindicatoren: • Registratie aantal deelnemende standhouders • Registratie aantal georganiseerde workshops • Registratie aantal deelnemende studenten • Aantal aanwezigen op jobbeurs (studenten en standhouders) • Aantal starters uit de 4 Nederlandstalige scholen bij de standhouders die deelnamen aan vorige beurs Outputindicatoren: • Aantal studenten dat in evaluatie aangeeft afspraak met standhouder gemaakt te hebben/ingaat op vacature • In september van het opvolgende jaar deelnemende zorgorganisaties vragen of er Nederlandstalige aanwervingen waren n.a.v. beurs (optioneel)
MEETINSTRUMENTEN	• Evaluatiedocument voor studenten na de beurs • Enquête bij standhouders die deelnamen aan vorige beurs over starters (in september van volgende jaar)
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Er stromen meer afgestudeerden als werknemer in de Brusselse zorg (moeilijk te meten).

ACTIE 34: BO³NZ HEEFT EEN ACTIEVEL ROL IN HET VERZAMELEN EN VERSPREIDEN VAN VACATURES IN DE BRUSSELSE ZORG

PLAN OMSCHRIJVING

BO³NZ vernieuwde in 2021 de Zoekertjespagina op de website van Huis voor Gezondheid. Hiervoor kunnen zorgprofessionals of organisaties zelf een vacature insturen. Wij plaatsen ze op deze pagina en op deze manier kunnen zoekende zorgprofessionals vacatures, maar ook andere zoekertjes eenvoudig terugvinden.

DOELSTELLING	Afgestudeerden vinden vlot een job in de Brusselse zorgsector.
DOELGROEP	Zorgorganisaties - HR-diensten, zorgprofessionals Werkzoekenden en net afgestudeerden

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Onder kwaliteitsvol zorgaanbod verstaan we: Aanwezigheid van voldoende Nederlandskundige zorgverleners
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Deze actie heeft, zoals vele andere acties binnen dit actieplan, tot doel voldoende Nederlandskundige zorgprofessionals in Brussel te hebben. Jobbeurs: standhouders kunnen link naar hun vacatures op de website van Huis voor Gezondheid publiceren, zowel na de beurs als bij een nacampanje in het voorjaar.

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Zoekertjespagina op de website van Huis voor Gezondheid
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	VDAB, Tracé Brussel, Actiris Interimbureaus
COMPETENTIES	• Netwerking

	• Informatie verzamelen + duidelijk communiceren en zichtbaar maken
ANDERE BETROKKENEN	Zorgorganisaties + zorgprofessionals Laatstejaars in medische en paramedische opleidingen

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Campagne herhalen om deze actie bekend te maken binnen HR-diensten in de Brusselse gezondheidszorg + bij laatstejaars in medische en paramedische opleidingen • Promotie via nieuwsbrief en sociale media
WAT DOEN WE NIET	Sollicitatieprocessen begeleiden
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Zorgen dat we geen te hoge verwachtingen creëren. We kunnen vacatures bekend maken niet per se invullen.
INZICHTEN	Zorgorganisaties vinden de weg naar de vernieuwde Zoekertjespagina. Het blijft wel nodig om in te zetten op bekendmaking.
INSPIRATIEBRONNEN	n.v.t.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Er is een plan van aanpak uitgeschreven om de doelgroep - werkgevers en werkzoekenden - te bereiken • Er worden contacten gelegd met mogelijke partnerorganisaties - HR-diensten van zorginstellingen • Er worden contacten gelegd met de partners van de Jobbeurs (nacampagne) Procesindicatoren: • Draaiboek 'hoe vacatures op de website plaatsen' wordt gebruikt Outputindicatoren: • Aantal vacatures die via het Huis bekend gemaakt worden • Aantal vacatures op de website die vanuit de partners van de Jobbeurs zijn gekomen • Aantal sollicitanten die via het Huis vacatures vinden • Statistieken bezoekers van sociale media, nieuwsbrief en website
MEETINSTRUMENTEN	• Evaluatie door bevraging van organisaties of zorgprofessionals die van dit aanbod gebruik maken • Registratie van het aantal ingevulde vacatures
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Zorgprofessionals en zorgorganisaties vinden sneller vacatures (terug) in het Brusselse werkveld.

PIJLER 3: BEHOUDEN VAN ZORGPROFESSIONALS

SD 4: BRUSSEL IS EEN PLAATS WAAR JE ALS ZORGPROFESSIONAL WILT BLIJVEN (SAMEN)WERKEN.

OD 4.1: ZORGPROFESSIONALS KUNNEN BIJ BO³NZ TERECHT VOOR AL HUN VRAGEN BIJ EEN OPSTART EN/OF DOORSTART.

Beoogd resultaat:

Er is een stijging van het aantal zorgprofessionals die bij de opstart van hun praktijk beroep doen op BO³NZ.

De zorgprofessionals evalueren de dienstverlening 'Starten als zorgprofessional in Brussel' positief.

ACTIE 35: BO³NZ INFORMEERT NEDERLANDSKUNDIGE STUDENTEN (ALLE ZORGOPLEIDINGEN) EN ZORGPROFESSIONALS IN BRUSSEL OVER HET BESTAAN VAN DE DIENST 'STARTEN ALS ZORGPROFESSIONAL IN BRUSSEL'

OMSCHRIJVING = PLAN

In 2021 hebben we voornamelijk ingezet op het ontwikkelen van promotie(materiaal):

- We ontwikkelden een folder 'Starten als zorgprofessional in Brussel'.
- We interviewden zorgprofessionals die in het verleden reeds beroep deden op BO³NZ. Met deze getuigenissen maakten we filmpjes/teasers.
- We namen onze webpagina grondig onder handen.
- We lanceerden een campagneweek om de dienst 'Starten als zorgprofessional in Brussel' bekend te maken.

In 2022 zetten we in op de verdere uitrol van de dienst 'Starten als zorgprofessional in Brussel' en promoten we deze via al onze kanalen en relevante events.

DOELSTELLING	Studenten in zorgopleidingen en zorgprofessionals kennen de dienst 'Starten als zorgprofessional in Brussel'. Wij helpen bij: • Administratieve formaliteiten • Informatie over en contact met de Brusselse beroepskringen • Inzicht in premies van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest • Omgevingsanalyse van de zorgactoren in je buurt • Faciliteert de kennismaking met zorgverleners uit je buurt • Methodieken en tools om lokale samenwerking te verbeteren • Bekend worden met het aanbod van Brusselse eHealth diensten met eventuele opleidingen hierover • Onze Zoekertjespagina voor jobs, nieuwe collega's en praktijkruimte • Opstart van een praktijk: Multidisciplinair? In groep of solo? • In contact brengen met BruZEL - eerste lijn • Een meter of peter bij wie terecht kunt met je vragen • Andere vragen
---------------------	---

DOELGROEP	• Alle studenten in zorgopleidingen • Zorgprofessionals
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod binnen Brussel, in het bijzonder voor de Nederlandskundige Brusselaar. Hiertoe ondersteunt Huis voor Gezondheid onder andere ook pas startende eerstelijnszorgverstrekkers in Brussel.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Met SD4 in zijn totaliteit

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen stafmedewerker • Personeelsmiddelen communicatiemedewerker
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• Onderwijs (hogescholen - universiteiten) • Zorgprofessionals in de eerste lijn • BruZEL • Beroepskringen • Studentenkringen • BRUZZ
COMPETENTIES	• Communicatieve vaardigheden • Overtuigingskracht • Kennis onderwijslandschap in Brussel
ANDERE BETROKKENEN	Onderwijs en zorgprofessionals

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• De dienstverlening 'Starten als zorgprofessional in Brussel' wordt steeds onderhouden en aangevuld met relevante info en weetjes, getuigenissen, ... • BO³NZ promoot de dienst 'Starten als zorgprofessional in Brussel' via de pers (bv. BRUZZ) • Succesverhalen/getuigenissen worden weergegeven via de nieuwsbrief/sociale media • De dienst 'Starten als zorgprofessional in Brussel' wordt via andere events/socials gepromoot zoals de jobbeurs, verwelkomingsmoment voor HAO - BHAK, felicitatiebrief die bezorgd wordt aan studenten die afstuderen, ... • BO³NZ organiseert een event om de dienst 'Starten als zorgprofessional in Brussel' te promoten - indien nodig • Mond-tot-mondreclame
WAT DOEN WE NIET	In 2021 hebben we vooral ingezet op het ontwikkelen van promomateriaal en bekendmaking van de dienst. In 2022, zullen we gaandeweg ondervinden wat we niet doen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• We willen de dienstverlening bij alle zorgopleidingen bekend maken. Hierbij moeten we zeker aandacht hebben voor timemanagement. • Gaandeweg zullen we merken welke opleidingen hiervoor meer openstaan.
INZICHTEN	We blijven frequent inzetten op bekendmaking van de dienstverlening (via alle kanalen en relevante events) zodat de dienst niet op de achtergrond verdwijnt.
INSPIRATIEBRONNEN	Promomateriaal van andere projecten (zowel van eigen organisatie als van andere organisaties).

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Aantal contacten met het onderwijs (alle zorgopleidingen) en startende zorgprofessionals Procesindicatoren: - Uitvoering communicatie (filmpjes + sociale media + persaanbacht) - Aantal infosessies (over de dienst) bij hogescholen - universiteiten - Aantal infosessies (over de dienst) bij studentenkringen en beroepskringen - Aantal bereikte studenten - Aantal algemene infosessies Outputindicatoren: - Aantal vragen van starters of studenten n.a.v. de bekendmaking - Aantal getuigenissen van starters die de dienst gebruiken
MEETINSTRUMENTEN	- Statistieken website/nieuwsbrief/sociale media - Enquête: die peilt naar bruikbaarheid en zinvolheid - wat vinden de studenten/zorgprofessionals van de informatie die ze hebben ontvangen? Hebben ze de informatie kunnen gebruiken? Willen ze de informatie verder verspreiden?
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De studenten in de zorgopleidingen en zorgprofessionals in Brussel kennen de dienst 'Starten als zorgprofessional in Brussel'.

ACTIE 36: BO³NZ GAAT PROACTIEF OP ZOEK NAAR STARTENDE ZORGPROFESSIONALS IN BRUSSEL
OMSCHRIJVING = PLAN

Zoals hierboven vermeld werd in 2021 voornamelijk ingezet op het ontwikkelen van het promomateriaal van de dienst 'starten als zorgprofessional in Brussel'. Onderstaande actie zal vanaf 2022 (verder) uitgerold worden.

DOELSTELLING	De nieuw startende zorgprofessionals in Brussel weten dat ze op de ondersteuning kunnen rekenen van BO ³ NZ, en dit op maat.
DOELGROEP	Startende zorgprofessionals in Brussel

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod binnen Brussel, in het bijzonder voor de Nederlandskundige Brusselaar. Hiertoe ondersteunt Huis voor Gezondheid o.m. ook pas startende eerstelijnszorgverstrekkers in Brussel.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Met SD 4 in zijn totaliteit + SD 3.2, de Jobbeurs

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Studentenverenigingen

	• Beroepskringen • Onderwijs (hogescholen - universiteiten) • (Groeps)Praktijken waar er stage wordt gelopen
COMPETENTIES	• Proactieve houding • Overtuigingskracht
ANDERE BETROKKENEN	• Onderwijs • Zorgprofessionals in de eerste lijn • BruZEL

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Via telefoon • Via mail • Via bijeenkomsten • Mond-tot-mond reclame
WAT DOEN WE NIET	We zullen doorheen het proces ondervinden wat we niet doen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Doorheen het proces (binnen een termijn van enkele jaren) zullen we merken of deze actie een grote impact zal hebben • Te hoge verwachtingen? • Dit zal arbeidsintensief zijn
INZICHTEN	We zullen doorheen het proces ondervinden wat de inzichten zijn.
INSPIRATIEBRONNEN	• Actualiteit i.v.m. vestigen als zelfstandige - zorgberoep • Relevante nieuwsbrieven

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Er is een plan van aanpak uitgeschreven om de starters proactief te bereiken • Aantal contacten gelegd met mogelijke starters Procesindicatoren: • Het plan van aanpak om de starters proactief te bereiken werd gevolgd • Aantal mogelijke starters dat werd geraadpleegd • Aantal starters die effectief gebruik willen maken van de dienstverlening 'Starten als zorgprofessional in Brussel' • Beschrijving van de gebruikte kanalen om de starters te bereiken • Aantal keren dat de starters werden gecontacteerd Uitkomstindicator: • Er is een lijst met de starters die kennis hebben gemaakt met de dienst 'Starten als zorgprofessional in Brussel' • Er is een lijst met de starters die gebruik hebben gemaakt van deze dienst.
MEETINSTRUMENTEN	• Aantal starters die kennis gemaakt hebben met de dienst 'Het Huis helpt je op weg als zorgprofessional in Brussel' • Aantal starters die gebruik maken van deze dienst.
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Door proactief op zoek te gaan hebben we meerdere zorgprofessionals kennis laten maken met of laten gebruik maken van de dienst 'Starten als zorgprofessional in Brussel'.

ACTIE 37: BO³NZ SPEELT AD HOC IN OP VRAGEN VAN INDIVIDUELE ZORGVERLENERS

OMSCHRIJVING = PLAN

BO³NZ beantwoordt vragen van individuele zorgverleners of gaat met hen op zoek naar de juiste instanties die hun kunnen verder helpen indien we dit zelf niet kunnen.

DOELSTELLING	Brusselse zorgprofessionals ondersteunen in hun functioneren als zorgverleners én als mens (veerkracht bij zorgprofessionals). Brusselse zorgverleners vinden het Huis en weten met welke vragen ze bij het Huis terecht kunnen. Brusselse zorgverlener zijn geholpen, doorverwezen of gehoord over hun vraag, knelpunt of nood.
DOELGROEP	Brusselse zorgprofessionals in de eerste lijn
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Het Huis streeft naar een kwaliteitsvol zorgaanbod, in de visie van het Huis staat letterlijk 'Hiertoe bieden we ondersteuning aan (organisaties van) zorgverleners die in de context van een superdiverse hoofdstad toegankelijke en kwaliteitsvolle zorg willen bieden.'
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Afhankelijk van de vragen komen verschillende thema's aan bod: ICT in de zorg, superdiversiteit, patiëntgerichtheid, samenwerkingsinitiatieven, netwerken, ... Deze actie kan dus met verschillende andere acties in verbinding worden gebracht.

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	BruZEL Brusselse kringen van zorgverleners
COMPETENTIES	De stafmedewerkers zijn op de hoogte is van het reilen en zeilen van de zorgsector in Brussel + kunnen naar de juiste instanties/partnerorganisaties doorsturen
ANDERE BETROKKENEN	• Brusselse zorgverleners in de eerste lijn • Partnerorganisaties die zorgverleners kunnen ondersteunen (coaching, boekhouders, verzekeringen, Domus Medica, Brusselse instellingen, ...). • Eerstelijnszorgorganisaties

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Contacteren via mail/telefoon Bekendmaking via website, nieuwsbrief, sociale media en mond-tot-mondreclame
WAT DOEN WE NIET	Administratieve taken overnemen
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Te hoge verwachtingen van betrokkenen • Op de hoogte blijven van alle veranderingen • Continu contact houden met partnerorganisaties en kringwerkingen
INZICHTEN	Het beantwoorden van individuele vragen is altijd maatwerk.
INSPIRATIEBRONNEN	Nieuwsbrieven van organisaties uit gezondheid en welzijn, kringwerkingen

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Aantal bezoekers op pagina van de website - Aantal gestelde vragen Procesindicatoren: - Aantal behandelde vragen - Aantal verschillende soorten vragen - Aantal onderwerpen die aan bod komen Outputindicatoren: - Aantal zorgverleners dat zich geholpen voelt - Feedback van zorgverleners (tevreden of niet/efficiëntie van de hulp, ...)
MEETINSTRUMENTEN	- Registratie van vragen - Bevraging of zorgverlener zich geholpen voelt
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De zorgverlener is geholpen, doorverwezen of gehoord over zijn/haar vraag/knelpunt/nood.

ACTIE 38: BO³NZ BEGELEIDT ZORGVERLENERS DIE INZETTEN OP EEN MULTIDISCIPLINAIRE GROEPSPRAKTIJK

OMSCHRIJVING = PLAN

Deze actie komt voort uit een werkgroep 'Ondersteuning van (multidisciplinaire) groepspraktijken', een project vanuit de GGC samen met GBO, FMM en VWGC.

Uit een evaluatie, gemaakt door de ministers van het Verenigd College bevoegd voor het gezondheidsbeleid, bleek dat tal van huisartsen, van alle leeftijden, aangeven in de toekomst te willen werken in een mono- of pluridisciplinair team. Vooral om beter gewapend te zijn tegen de uitdagingen in de sector van de stedelijke gezondheid: begeleiding door lotgenoten, organisatie van de arbeidstijd, grote investeringen, multidisciplinariteit, ...

Veel artsen beschouwen de opstart van een groepspraktijk als ingewikkeld en ze zijn onvoldoende voorbereid op de omvang van deze investering - zowel qua tijd als energie, de administratie, het zoeken van het geschikte pand, ...

Uit deze werkgroep ontstond de oprichting van een steundienst voor de eerstelijns groepspraktijk (mono- of pluridisciplinair), ongeacht de overwogen praktijkvorm (forfaitair of niet).

Welke diensten biedt deze steundienst aan?

- Een infomoment voor de doelgroep i.s.m. VWGC
- Overlopen van de voor- en nadelen van de verschillende praktijkvormen
- Meegeven van aandachtspunten bij het afsluiten van verzekering, contracten met boekhouder of sociaal secretariaat, samenwerkingsovereenkomsten, huishoudelijk reglement, ondersteuning bij het voeren van een personeelsbeleid, ondersteuning van praktijkmanagement, ...
- Tips voor het opstellen van een gezamenlijke missie en visie
- Inzicht in de specificiteit van de zorgnood in de wijk waar men zich wil vestigen, dit is van belang bij het kiezen van de disciplines

- Omgevingsanalyse van de zorgverleners en de welzijns- en gezondheidsorganisaties reeds aanwezig in de wijk
- Uitdagingen en opportuniteiten verbonden aan een groepspraktijk op vlak van eHealth, logistiek, management, ondersteunende diensten, ...

DOELSTELLING	Zorgverleners krijgen ondersteuning bij de opstart van een (al dan niet multidisciplinaire) groepspraktijk.
DOELGROEP	Brusselse zorgverleners in de eerste lijn.

Deze actie wordt gerealiseerd met GGC-middelen.

OD 4.2: BO³NZ VOORZIET VOOR ELKE STARTER EEN WARME OVERDRACHT NAAR HAAR NETWERK/BRUZEL

Beoogd resultaat:

Elke starter is door het Huis geïntroduceerd in het Brussels netwerk van zorgprofessionals.

ACTIE 39: BO³NZ BIEDT EEN STARTERSGESPREK OF TRAJECT AAN ELKE NIEUWE NEDERLANDSKUNDIGE BRUSSELSE ZORGPROFESSIONAL

OMSCHRIJVING = PLAN

Tijdens een persoonlijk gesprek gaan we dieper in op de noden en vragen die een startende Brusselse zorgverlener heeft. De inhoud van een startersgesprek is op maat van de zorgverlener.

Topics die we standaard aansnijden zijn de volgende:

- Administratie en formaliteiten voor een startende zorgverlener
- Onze methodieken en tools voor het verbeteren van lokale interdisciplinaire samenwerking, rond gezondheidsvaardigheden van de patiënt, ...
- Het aanbod van Brusselse eHealth diensten met eventuele opleidingen hierover
- De Zoekertjespagina van Huis voor Gezondheid voor materiaal, vervangingen, praktijkruimtes, ...

DOELSTELLING	Zorgverleners worden individueel en ad hoc ondersteunt bij specifieke vragen n.a.v. de opstart van hun praktijk of van hun start in het Brusselse zorglandschap.
DOELGROEP	Brusselse zorgverleners uit de eerste lijn die starten in Brussel.

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	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. Doordat we het Brusselse zorglandschap goed kennen kunnen we startende zorgprofessionals de weg wijzen naar de juiste instanties die zij nodig hebben bij een start in Brussel.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	OD 4.1 SD 1

NODIG?

MIDDELEN	• Promotie en promomateriaal (website, sociale media, folder) • Personeelsmiddelen
-----------------	---

PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• Brusselse zorgverleners in de eerste lijn • Brusselse kringen van zorgverleners • VWGC en FMM • Diensten verenigd college GGC
COMPETENTIES	• Kennis van Brusselse zorglandschap • Kennis van statuten, premies, etc. voor zelfstandige zorgprofessionals • Kunnen doorverwijzen naar juiste partners • Linken leggen binnen netwerken en juiste personen met elkaar in contact kan brengen
ANDERE BETROKKENEN	• Partnerorganisaties die zorgverleners kunnen ondersteunen (coaching, boekhouders, verzekeringen, Domus Medica, Brusselse instellingen voor premies en vergunningen, Unizo, Verso, ...). • (Hoge)scholen en universiteiten met Nederlandstalige zorgopleidingen

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• We maken reclame op verschillende activiteiten van Huis voor Gezondheid en vergaderingen met partners. Hiermee bereiken we niet alleen studenten, maar ook zorgverleners die op hun beurt met starters in contact komen. • We communiceren via sociale media en de nieuwsbrief om dit aanbod regelmatig opnieuw bekendheid te geven. • We lichten onze website door om ons aanbod duidelijker in beeld te brengen. • Het voeren van de startersgesprekken.
WAT DOEN WE NIET	Administratie van de zorgprofessional
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Zal bepaald worden tijdens het uitvoeren van de actie.
INZICHTEN	Over de administratieve mallemlen moeten we kennis opbouwen en beschikken over een up-to-date adresboek om gericht te kunnen doorverwijzen. Dit doen we door het volgen van opleidingen en het bevragen van ons netwerk voor contactpersonen of organisaties die zorgverleners kunnen ondersteunen.
INSPIRATIEBRONNEN	Nvt.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Er worden contacten gelegd met partnerorganisaties • Er is een plan van aanpak uitgeschreven om het startersgesprek bekend te maken Procesindicatoren: • Aantal workshops, bijscholingen, vormingen gevolgd door stafmedewerker Outputindicatoren: • Aantal momenten waarop we reclame maken voor dit aanbod • Aantal zorgverleners die de weg naar ons vinden/aantal startersgesprekken • Updaten van het adresboek voor doorverwijzing (boekhouders, coaches, bemiddelaars, juristen, ...)
--------------------	---

	- Het aantal topics waarover bijscholing is gevolgd of waarover contact is opgenomen met ons netwerk - Tevredenheid van geholpen zorgverleners - Tevredenheid medewerkers Huis voor Gezondheid
MEETINSTRUMENTEN	- Registratie van contactmomenten - Registratie van vragen - Bevraging/evaluatie bij zorgprofessional
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	- Nieuwe zorgprofessionals weten ons te vinden en kunnen vlot starten in Brussel. - Nieuwe zorgprofessionals weten waarvoor ze waar terecht kunnen.

ACTIE 40: BO³NZ BRENGT DE ZORGPROFESSIONAL IN CONTACT MET HAAR NETWERK EN BRUZEL.

OMSCHRIJVING = PLAN

Omdat Huis voor Gezondheid sterk gelooft in (multidisciplinaire) samenwerkingen, investeren we er graag in om startende zorgprofessionals in Brussel mee op te nemen binnen ons netwerk en hen ook contacten te laten leggen met collega's uit de buurt en hun Brusselse beroepskring.

DOELSTELLING	De starter kent de Brusselse beroepskring, zijn collega's en de zorg- en welzijnsactoren in de buurt.
DOELGROEP	Startende zorgprofessionals in de eerste lijn in Brussel.

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	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.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	OD 4.1

NODIG?

MIDDELEN	- Kleine netwerk/kennismomenten te organiseren (locatie + catering) - Sociale Kaart op maat van zorgprofessionals en zorg- en welzijnsorganisaties in een buurt
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	BruZEL Kenniscentrum Welzijn, Wonen en Zorg (sociale kaart)
COMPETENTIES	- Netwerken - Linken kunnen leggen tussen verschillende organisaties en zorgprofessionals - Zorgprofessionals kunnen verbinden
ANDERE BETROKKENEN	Brusselse beroepskringen Zorgprofessionals/zorg- en welzijnsorganisaties uit de betreffende buurt

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Via mail/telefoon
WAT DOEN WE NIET	Er is overleg nodig me BruZEL wie hier welke taken juist opneemt en waar we de grens trekken met elkaars werking.

UITDAGINGEN/VALKUILEN	- Zorgen dat er voldoende draagvlak is bij partners - Reeds gevestigde zorgprofessionals motiveren om nieuwkomers te omarmen
INZICHTEN	We letten op dat we reeds gevestigde zorgprofessionals niet overvragen.
INSPIRATIEBRONNEN	Organisaties die starters ondersteunen (bv. Unizo).

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Aantal contacten met starters - Er worden contacten gelegd met partnerorganisaties - Er is een plan van aanpak uitgeschreven om starters bekend te maken binnen ons netwerk Procesindicatoren: - Aantal momenten waarop we reclame maken voor dit aanbod - Aantal workshops, bijscholingen, vormingen gevolgd door stafmedewerker - Gebruik maken van 'draaiboek' voor netwerkmomenten/kennismakingsmomenten Outputindicatoren: - Aantal georganiseerde netwerkmomenten - Tevredenheid van geholpen zorgverleners - Aantal Sociale Kaarten op maat (wijkniveau)
MEETINSTRUMENTEN	- Evaluatie van de georganiseerde netwerkmomenten - Bevraging bij de starter over tevredenheid van de georganiseerde netwerkmomenten/kennismakingsmomenten - Bevraging bij de starter of het netwerk wordt benut
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Starters hebben een netwerk binnen hun buurt, weten wie hun collega zorgprofessionals zijn en kennen de belangrijkste zorg- en welzijnsorganisaties.

OD 4.3: BO³NZ BRENGT ELKE STARTER IN CONTACT MET EEN ERVAREN BRUSSELS NEDERLANDSKUNDIGE ZORGPROFESSIONAL

Beoogd resultaat:

Elke starter heeft een positieve ervaring met een Brusselse zorgprofessional (meter of peter).

ACTIE 41: BO³NZ GAAT OP ZOEK NAAR DE PERFECTE MATCH TUSSEN STARTER EN METER/PETER

OMSCHRIJVING = PLAN

DOELSTELLING	Er is een goede match tussen de starter en meter of peter, zowel op persoonlijk vlak (vertrouwensrelatie) als op praktisch vlak (bv. werkzaam in dezelfde gemeente,...). Een goede match zal ervoor zorgen dat dit traject ook door beide partijen gesmaakt zal worden en van lange duur zal zijn (zolang dat het nodig is).
--------------	--

DOELGROEP	- Nederlandskundige zorgverleners in de eerste lijn die reeds actief zijn in Brussel - Brusselse zorgverleners uit de eerste lijn die net starten in Brussel
------------------	---

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid ondersteunt zorgverleners en doet dit zowel individueel als multidisciplinair.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Deze actie is een onderdeel (= een stap) van SD 4: Brussel is een plaats waar je als zorgprofessional wilt blijven (samen)werken.

NODIG?

MIDDELEN	- Personeelsmiddelen - Ontmoetingsevent (zaal + catering)
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Brusselse zorgverleners in de eerste lijn
COMPETENTIES	- Kennis eerste lijn in Brussel - Proactieve houding - Overtuigingskracht - Bemiddelend/verbindend - Netwerken
ANDERE BETROKKENEN	De Nederlandskundige zorgprofessionals die al jaren in Brussel actief zijn

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Voor de individuele zoektocht naar de perfecte match tussen starter en meter of peter - Persoonlijke contacten, via mail, telefoon - Kennismakingsgesprek - Bekendmaking van de mogelijkheid om een meter of peter te krijgen als starter (via startersgesprek, etc.)
WAT DOEN WE NIET	Na het regelen van de meter- of peterschap voor de starter, wordt het traject afgesloten bij BO³NZ. Nadien begeleiden we niet verder.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	- Starter doet veel beroep op meter/peter - Vermijden van dubbel werk: starter moet weten waarvoor hij terecht kan bij Huis voor Gezondheid en waarvoor bij zijn meter of peter. - De begeleiding loslaten na het regelen van meter- of peterschap - In hoeverre kan een starter terug beroep doen op Huis voor Gezondheid?
INZICHTEN	We hebben gemerkt dat er weinig/geen beroep wordt gedaan op meter/peter.
INSPIRATIEBRONNEN	Het meter- en peterschap wordt in andere contexten en sectoren positief geëvalueerd.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: Aantal vragen van starters naar een meter of peter
--------------------	--

	- Criteria omtrent de verwachtingen van de starters over de meters en peters - Aantal contacten met mogelijke meters en peters - Aantal zorgprofessionals die een meter- of peterschap willen opnemen Procesindicatoren: - Aantal mogelijke contactopnames van zorgprofessionals die een meter- of peterschap willen opnemen Uitkomstindicatoren: - Aantal meter- en peterschappen
MEETINSTRUMENTEN	Evaluatie van het meter- en peterschap bij de starter en de meter of peter.
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De aangemelde starters bij BO ³ NZ hebben een positieve ervaring met de Brusselse zorgprofessionals (meter- en peterschap).

OD 4.4: BO³NZ ONDERSTEUNT EN FACILITEERT (MULTIDISCIPLINAIRE) SAMENWERKINGEN

ACTIE 42: BO³NZ ONDERSTEUNT EN WERKT SAMEN MET DE BRUSSELSE NEDERLANDSKUNDIGE BEROEPSKRINGEN

Huis voor Gezondheid heeft de ondersteuning van de kringen de afgelopen jaren kritisch onder de loep genomen en aangepast op maat van de kring. Het is duidelijk dat deze oefening nooit afgerond wordt. Kringen en het zorglandschap blijven evolueren. In 2021 is BruZEL gestart met de uitvoering van haar beleidsplan. Kringondersteuning is hier ook een onderdeel van. De vraag die we momenteel aan het bekijken zijn, is: 'In welke mate ondersteunt BruZEL kringwerking en wat moet/kan BO³NZ daar nog extra aan toevoegen?' In 2022 zullen we hier meer zicht op hebben.

DOELSTELLING	Er is een efficiënte samenwerking tussen BO ³ NZ en de beroepskring(en) <i>! Concrete doelstellingen worden in samenspraak met een welbepaalde beroepskring gemaakt.</i>
DOELGROEP	Brusselse Nederlandskundige zorgprofessionals

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid ondersteunt zorgverleners en doet dit zowel individueel als multidisciplinair.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Deze actie is een onderdeel van SD 4: Brussel is een plaats waar je als zorgprofessional wilt blijven (samen-)werken.

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Brusselse Nederlandskundige beroepskringen: - De apothekersvereniging van Brussel (UPB-AVB) - De Brusselse huisartsenkring (BHAK) - De Brusselse psychologenkring (PzYnneke)

	4. De Brusselse thuisverpleegkundigen (Bzorgt) 5. De Brusselse vroedvrouwenkring 6. De kinekring noordrand Brussel - Brusselse kinekring (KNB-BKK) 7. Zorgberoepen zonder beroepskring in Brussel
COMPETENTIES	• Kennis eerste lijn in Brussel • Proactieve houding • Bemiddelend/verbindend • Netwerken
ANDERE BETROKKENEN	• De Nederlandskundige zorgprofessionals die al jaren in Brussel actief zijn

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Persoonlijke contacten, via mail, telefoon met de voorzitter van een welbepaalde beroepskring
WAT DOEN WE NIET	• We doen niet wat BruZEL doet i.f.v. ondersteuning beroepskringen • We doen niet wat de beroepskring zelf doet (we nemen de taken niet over van een beroepskring, maar we werken complementair)
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Oefening: wat doet BruZEL en wat doet BO³NZ? • Goed bewaken wat de taken zijn van BruZEL qua beroepskringondersteuning en wat de taken zijn van BO³NZ • Het zal soms niet gemakkelijk zijn voor beroepskringen om te weten op wie (BruZEL/BO³NZ) ze beroep moeten/kunnen doen
INZICHTEN	Om tot een goede samenwerking te komen dienen er op voorhand concrete afspraken gemaakt te worden met de beroepskring(en).
INSPIRATIEBRONNEN	Jarenlange ervaring/expertise van Huis voor Gezondheid omtrent ondersteuning van beroepskringen

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal contacten/overlegmomenten met voorzitter van beroepskring Procesindicatoren: • Oplijsting taken van BO³NZ enerzijds en BruZEL anderzijds Uitkomstindicatoren: • Aantal acties die werden gedaan door BO³NZ voor een bepaalde beroepskring
MEETINSTRUMENTEN	Overzicht van gemaakte afspraken.
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Er is een goede en vruchtbare samenwerking tussen BO³NZ en de beroepskring(en). De beroepskringen weten bij wie ze waarvoor kunnen aankloppen.

PIJLER 4: INNOVATIE

SD 5: DE BRUSSELSE ZORG STAAT MODEL VOOR INNOVATIE, DUURZAAMHEID, TOEGANKELIJKHEID EN GEÏNTEGREERDE AANPAK

OD 5.1 BO³NZ INSPIREERT DE BRUSSELSE ZORG TOT KWALITEITSVERBETERING, STERKERE NETWERKING, VERBETEREN VAN SAMENWERKING, AANZETTEN TOT GEDRAGSVERANDERING BIJ ALLE LEDEN VAN HET ZORGTEAM, OP BASIS VAN *LESSONS LEARNED* (IN EEN EERSTE FASE VNL. *LESSONS LEARNED* UIT COVID-19-CRISIS)

Beoogd resultaat:

Op basis van *lessons learned* is Huis voor Gezondheid een inspiratiebron voor de Brusselse zorg van de toekomst.

ACTIE 43: BO³NZ IMPLEMENTEERT HET MODEL VAN KAISER PERMANENTE IN DE EIGEN WERKING

OMSCHRIJVING = PLAN

BO³NZ zal het Kaiser Permanente-model gebruiken binnen haar eigen werking. Concreet wil dit zeggen dat we bij elke operationele doelstelling een aanbod voorzien dat voor een groot deel van de beoogde doelgroep eenvoudig toegankelijk of bruikbaar is. Voor een kleinere groep, degenen die meer ondersteuning nodig hebben om welke reden dan ook, voorzien we cohortondersteuning of een meer op maat gemaakte toepassing. Op deze manier kunnen we ervoor zorgen dat stafmedewerkers, zo nodig, meer tijd hebben om in te gaan op specifieke, meer tijdrovende trajecten.

In 2021 pasten we dit toe op een groot deel van onze werking. Er zijn een aantal acties, maar ook nieuwe projecten waarbij we extra moeten inzetten of bewaken dat we deze met dit model als leidraad organiseren.

DOELSTELLING	De operationele doelstellingen van het Huis zijn opgesteld/ingevuld volgens het model van Kaiser Permanente, m.a.w. de acties worden met een andere intensiteit van energie- en tijdsinvestering aangeboden naargelang de noden van de doelgroep.
DOELGROEP	De brede doelgroep van het Huis, (organisaties) van (toekomstige) zorgverleners en burgers die beroep doen op het Nederlandskundig Brussels zorgaanbod
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Het Huis streeft naar een kwaliteitsvol Nederlandskundig zorgaanbod in Brussel, door het model van Kaiser Permanente willen we meer zorgprofessionals en burgers bereiken.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Dit is een actie die we onszelf zo eigen willen maken dat ze in alle andere acties van het Huis verweven zit.

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen (studie en implementatie)
-----------------	--

PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Nog te onderzoeken.
COMPETENTIES	Modellen kunnen implementeren in eigen werking
ANDERE BETROKKENEN	• Beroepsorganisaties • Overheden • Organisaties binnen de Brusselse zorgsector

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Communicatieplan per actie indien nodig Bv. Beroepskringen: elke beroepskring een gelijkaardige ondersteuning aanbieden met extra ondersteuning voor groepen die dit nodig hebben. Indien we dit willen implementeren dienen, we hier duidelijk en gefaseerd rond te communiceren.
WAT DOEN WE NIET	We zullen gaandeweg ondervinden wat we niet doen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Alert blijven bij elke operationele doelstelling dat we het Kaiser Permanente-model volgen • Opletten dat we niet in oude routines vervallen en vergeten de actie/operationele doelstelling aan te passen aan het Kaiser Permanente-model • Bij acties die we al meerdere jaren uitvoeren, duidelijk communiceren waarom we deze eventueel onder een ander format aanbieden • Bij elke actie nagaan welk deel van de doelgroep binnen welke groep valt: zorgen voor een algemeen aanbod, cohorte-ondersteuning of casemanagement Bv. Kringondersteuning: bestaande goedwerkende kringen bieden we een algemeen aanbod, bij een nieuw opstartende kring kan er aan casemanagement gedaan worden.
INZICHTEN	• Deze actie wordt voor het eerst zo expliciet benoemd, we zullen gaandeweg ondervinden welke inzichten we krijgen. • We hopen natuurlijk dat het inzicht zal zijn dat we een breder doelpubliek bereiken én dat we meer tijd hebben om te investeren in diegenen die het nodig hebben.
INSPIRATIEBRONNEN	Vorming over het model van Kaiser Permanente of gerelateerde methodieken.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Er is wetenschappelijke literatuur raadpleegbaar voor personeel van het Huis • Er wordt een (stappen)plan ontwikkelt om het model van Kaiser Permanente te implementeren binnen elke actie Procesindicatoren: • Aantal overlegmomenten met organisaties die werken met de doelgroepen • Aantal gebruikte tools om acties om te vormen volgens het model van Kaiser Permanente • Lijst maken van de operationele doelstellingen of acties die worden aangepast naar het model van Kaiser Permanente Uitkomstindicatoren: • Opsomming van de noden van de doelgroep
--------------------	--

	- Aantal acties die zijn aangepast aan het model van Kaiser Permanente in functie van de noden van de doelgroep - Aantal uren (tijdsinvestering) die gespendeerd werden aan overlegmomenten en het aanpassen van acties
MEETINSTRUMENTEN	Registratie van aantal acties die we reeds konden omvormen naar een format gebaseerd op het model van Kaiser Permanente.
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Het aantal operationele doelstellingen of acties die reeds gebaseerd zijn op het model van Kaiser Permanente.

ACTIE 44: BO³NZ ORGANISEERT EEN EVENT OM HET KAISER PERMANENTE-MODEL BEKEND TE MAKEN BIJ ZORGPROFESSIONALS

OMSCHRIJVING = PLAN

We hebben deze actie niet kunnen opnemen in 2021, enerzijds doordat dit model nog nieuw is en literatuur of *good practices* ook vaak niet eenvoudig te vinden of te vertalen zijn naar onze werking. Anderzijds omdat we veel tijd besteedden aan het digitaliseren van reeds bestaande en jaarlijkse events en de coronacijfers het niet toelieten om een live event te organiseren. We hebben deze actie dus doorgeschoven naar 2022.

Zorgprofessionals willen geïnformeerd worden over het model van Kaiser Permanente en hoe ze dit kunnen toepassen in hun dagelijkse werking. (Dit kwam naar voren uit onze stakeholdersmeeting.) BO³NZ organiseert daarom een event, webinar of bijscholing (het format moeten we nog bepalen).

DOELSTELLING	Zorgprofessionals en zorgorganisaties gaan hun zorg kwalitatiever, efficiënter en doelgericht organiseren door gebruik te maken of zich te laten inspireren door het model Kaiser Permanente.
DOELGROEP	Nederlandskundige zorgprofessionals en zorgorganisaties in Brussel en de Rand

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid is een netwerkorganisatie die dankzij het delen van eigen kennis, en kennis van partnerorganisaties, in het Brusselse zorglandschap samenwerking en netwerking tussen verschillende actoren initieert en faciliteert.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Deze actie staat in verbinding met verschillende acties binnen SD4 en SD5. Door het vernieuwen van het gedachtengoed van de zorgprofessionals willen we samen met hen innoverend zijn in het Brussels zorglandschap, maar hen ook prikkelen en op deze manier actief houden in Brussel.

NODIG?

MIDDELEN	- Personeelsmiddelen - Locatie + catering
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	n.v.t.
COMPETENTIES	- Vaardig zijn in netwerken - Organisatietalent - Inzicht hebben in het model van Kaiser Permanente - Kennis van de Brusselse zorgsector

ANDERE BETROKKENEN	• BruZEL • Beroepskringen actief in Brussel • Nederlandskundige zorgprofessionals in Brussel en de Rand • Zorgorganisaties in Brussel en de Rand
---------------------------	---

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Promotie event (communicatieplan)
WAT DOEN WE NIET	Deze actie wordt voor het eerst zo expliciet benoemd, we zullen gaandeweg ondervinden wat we niet doen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Uitdagingen die COVID-19 met zich meebrengt voor het organiseren van events in 2022.
INZICHTEN	Deze actie wordt voor het eerst zo expliciet benoemd, we zullen gaandeweg ondervinden welke inzichten we krijgen.
INSPIRATIEBRONNEN	• Andere events die coronaproof plaatsvinden • Goede praktijken inzake Kaiser Permanente uit het buitenland zoeken • Literatuur i.h.k.v. Kaiser Permanente (uit binnen- en buitenland)

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal overlegmomenten ter voorbereiding van het event (brainstorm, bevraging nood zorgprofessionals, ...) Procesindicatoren: • Aantal gecontacteerde zorgprofessionals/organisaties • Aantal zorgprofessionals/organisaties die deelnemen aan het event Uitkomstindicatoren: • Aantal zorgprofessionals die de intentie hebben om te werken volgens model van Kaiser Permanente • Aantal zorgorganisaties die de intentie hebben om te werken volgens het model van Kaiser Permanente
MEETINSTRUMENTEN	Bevraging van deelnemers van het event
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Het model van Kaiser Permanente is gekend door de Nederlandskundige zorgprofessionals en zorgorganisaties in Brussel.

ACTIE 45: BO³NZ GAAT OP ZOEK NAAR PARTNERS DIE REGELMATIG WILLEN SAMENZITTEN EN SAMENWERKEN ROND RELEVANTE TOPICS BINNEN DE BRUSSELSE ZORG, ZOALS COVID-19, CULTUURSENSITIVITEIT, PREVENTIE EN GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

OMSCHRIJVING = PLAN

Hierbij willen we duidelijk een onderscheid maken tussen de rol van BO³NZ en BruZEL binnen de werkgroep. BO³NZ heeft een bredere scope in talentwerking en ondersteuning van gezondheidszorgprofessionals in heel het integrale zorgmodel in Brussel. Daarentegen heeft BruZEL een bredere scope naar de eerste lijn, welzijn en andere sectoren qua concrete samenwerking.

Projecten:

1. Bewegen Op verwijzing (BOV)

Voor 2021 werd dit project opgevolgd door Huis voor Gezondheid i.s.m. Logo Brussel. Vanaf 2021 hebben we de opvolging verdeeld onder vier organisaties en samengebracht onder één werkgroep:

- BO³NZ: trekker van het project (helikopterview) + opvolging luik HR
- Logo Brussel: Opvolging luik netwerk
- BruZEL: Opvolging luik welzijn (toeleiden van kwetsbare groepen via intermediaire organisaties naar het project) en luik eerste lijn: project promoten bij eerste lijn
- VGC Sportdienst: Opvolging luik laagdrempelig beweegaanbod

Het doel is om versterkend en niet naast elkaar te werken. Ook in 2022 zullen we met de werkgroep het project verder blijven opvolgen.

Acties die op de planning staan voor 2022:

- Opvolging en bijsturing van het project in overleg met de werkgroep + andere partners verbonden aan het project.
- Momenteel is het project actief in vier gemeenten in het Gewest: Anderlecht, Sint-Jans-Molenbeek, Schaarbeek en Brussel-Stad. In 2022 proberen we het project in te kantelen in de gemeente Jette.
- Organisatie van een algemeen netwerkmoment rond het belang van bewegen (live) – indien haalbaar (rekening houdend met COVID-19).
- Blijven inzetten op promotie van het project.
- Momenteel organiseren we lokale antennes/stuurgroepen met telkens twee gemeenten (lokale antenne Anderlecht/Molenbeek en lokale antenne Brussel-Stad/Schaarbeek). In 2022 gaan we meer lokaal werken, per gemeente of per wijk.

2. Intersectoraal Intervisiemodel voor (team)coördinatoren in de welzijns-en gezondheidssector

In 2021 is de werkgroep gestart met een nodenbevraging: Welke noden hebben leidinggevendenden in Brusselse organisaties wat betreft uitwisseling, intervisie en ontmoeting? Nadien heeft de werkgroep een meet & greet georganiseerd om nog verder te kunnen uitwisselen over de nood aan een intersectoraal intervisiemodel.

De werkgroep bestaat uit het Kenniscentrum WWZ, BO³NZ, VGC en Logo Brussel.

In 2022 gaan we van start met de ontwikkeling van een traject op maat.

3. Gezond Ontwikkelen

Met dit nieuwe project willen we de slaagkansen van kwetsbare jongeren in (zorg)opleidingen verhogen door te focussen op verschillende ontwikkelingsfactoren/ontplooiingsfactoren die een hinderpaal zijn.

- Rol BruZEL: Aanbieden van de nodige zorg en ondersteuning op maat. BruZEL leidt hen naar de hiertoe meest geschikte (eerstelijns)actoren.
- Rol BO³NZ: BO³NZ stimuleert talent zodat jongeren uiteindelijk in de zorg terechtkomen en informeert hen over zorgopleidingen (in het kader van onze kernopdracht = zorgen voor kwalitatief Nederlandskundig zorgaanbod (incl. voldoende zorgverleners) en Brussel).

In 2021 gingen BO³NZ en BruZEL op zoek naar partners voor dit project en werd er een eerste bevraging van het terrein gedaan.

Beoogde resultaten:

- Oorzaken van verminderde slaagkansen worden aangepakt door de hiertoe bevoegde partners: taalachterstand, socio-economische ongelijkheid, leef- en woonomstandigheden, mantelzorger zijn als jongere, ...
- Meer kwetsbare jongeren vinden hun gading in een zorgopleiding en slagen hier ook in of halen een toelatingsproef geneeskunde en stromen door naar de Nederlandskundige Brusselse zorgsector

Doelgroep:

Kwetsbare jongeren tussen 12 en 21 jaar in Kuregem (Anderlecht). Eventueel ook al iets jonger i.f.v. studiekeuze. Dit is nog te onderzoeken.

Werkgroep Kwetsbaarheid (BruZEL)

Werkgroep Event Eerstelijnsmeeting (BruZEL)

DOELSTELLING	• Er is een werkgroep op basis van samenwerkingsakkoorden en deze werkgroep is zichtbaar voor de buitenwereld. • De werkgroep werkt efficiënt samen (en niet naast elkaar). • De expertise van een welbepaalde organisatie wordt maximaal benut en is zichtbaar voor de partnerorganisaties en de buitenwereld.
DOELGROEP	• Zorgprofessionals • Organisaties actief in de gezondheidszorgsector • Welzijnsorganisaties

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid is een netwerkorganisatie die dankzij het delen van eigen kennis en kennis van partnerorganisaties (= kennis werkgroep) van het Brusselse zorglandschap samenwerking en netwerking tussen verschillende actoren initieert en faciliteert.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Het is relevant om input (bevindingen) uit andere acties van heel het actieplan steeds door te geven naar de werkgroep en omgekeerd. We zorgen ervoor dat dit een structureel onderdeel wordt in de werking van deze groep.

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Overlegmomenten (vergaderzalen) kunnen op diverse plaatsen doorgaan: bij elk van de partners
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	BO³NZ is de trekker van de werkgroep. In de werkgroep zetelt één vaste contactpersoon van een organisatie of één zorgprofessional. • Brusano • Logo Brussel • Nederlandstalige wijkgezondheidscentra, WGC De Brug, WGC Medikuregem • Maison Médicales • BruZEL - eerste lijn • Bestuur van beroepskringen

	• VIVEL • Universiteiten • Hogescholen • Academie Voor De Eerste Lijn • Mutualiteiten • OCMW's • Lokale besturen • LDC's • Ziekenhuizen • Kind&Gezin • Huizen van het Kind • VGC • Vlaamse Overheid • Gezond Leven • CAW Brussel • CGG's • Lokale welzijns- en gezondheidsorganisaties • Organisaties die werken met kwetsbare groepen • Sociale Kaart !! De werkgroep wordt bepaald aan de hand van het topic of project waaraan dat er samengewerkt moet worden. Dit kan variëren.
COMPETENTIES	• Goede kennis van de Sociale Kaart van Brussel • Continue zelfontwikkeling • Steeds op de hoogte zijn van de ontwikkelingen in de gezondheidszorgsector • Ervaring in procesbegeleiding/changemanagement
ANDERE BETROKKENEN	Brusselse zorgprofessionals

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	Via de werkgroep - elk lid zal duidelijke opdrachten krijgen
WAT DOEN WE NIET	We gaan voor een gezamenlijk resultaat/project en denken niet in termen van 'eigen belang van eigen organisatie'.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Dat de gemaakte engagementen niet worden opgevolgd door de werkgroep leden • Het is niet de bedoeling dat we taken overnemen van de leden van de werkgroep • Personeelswissel (info gaat verloren)
INZICHTEN	• Er moet zeker een trekker zijn die het overzicht houdt, anders kan er chaos ontstaan. • Een mooi resultaat geeft een boost voor vertrouwen en verdere samenwerking/netwerking.
INSPIRATIEBRONNEN	• De inbreng/kennis van elke organisatie binnen de werkgroep • De kruisbestuiving binnen de werkgroep • Media/actualiteit

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	<u>Inputindicatoren:</u> • Er is een plan van aanpak uitgeschreven voor de oprichting van de werkgroep • Aantal contacten gelegd met mogelijke partnerorganisaties die deel willen uitmaken van de werkgroep
--------------------	--

	- Aantal bijeenkomsten van de werkgroep Procesindicatoren: - Plan van aanpak voor de oprichting van de werkgroep werd gevolgd - Aantal partnerorganisaties die bereid zijn mee te werken via samenwerkingsverbanden Uitkomstindicator: - Aantal officiële samenwerkingsovereenkomsten - werkgroep
MEETINSTRUMENTEN	- De samenwerkingsakkoorden - Verslagen van de samenkomsten van de werkgroep
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	- Er is een werkgroep op basis van samenwerkingsakkoorden en deze werkgroep is zichtbaar voor de buitenwereld. - De werkgroep werkt efficiënt samen (en niet naast elkaar). - De expertise van een welbepaalde organisatie wordt maximaal benut en is zichtbaar voor de partnerorganisaties en de buitenwereld.

OD 5.2 BO³NZ ONTWIKKELT INNOVATIEVE TOOLS EN METHODIEKEN TER ONDERSTEUNING VAN DE NEDERLANDSKUNDIGE ZORGACTIONEN EN BRUSSELAARS IN HET BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST - REKENING HOUDEND MET DE INSpraak EN PARTICIPATIE VAN BEIDE PARTIJEN

Beoogd resultaat:

Nederlandskundige zorgprofessionals en Brusselaars gebruiken de tools en methodieken.

ACTIE 46: BO³NZ BLIJFT DE REEDS ONTWIKKELDE TOOLS/METHODIEKEN EVALUEREN EN ONDERHOUDEN OP BASIS VAN FEEDBACK VAN PARTNERORGANISATIES/ZORGPROFESSIONALS/WERKGROEP ZODAT DEZE BLIJVEN GEBRUIKT KUNNEN WORDEN

Een goede samenwerking en communicatie tussen zorgprofessionals is essentieel voor kwalitatieve patiëntenzorg. De onderstaande tools stimuleren dit:

Het Medisch-Farmaceutisch Overleg (MFO) is een tool om de samenwerking/communicatie tussen huisarts en apotheker te verbeteren. Samen met partners Brusano en Apothekersvereniging Brussel (AVB) maakten we pakketten op die gebruikt kunnen worden om een samenkomst tussen huisartsen en apothekers van een bepaalde wijk voor te bereiden en inhoud te geven. De onderwerpen zijn telkens thema's die de samenwerking tussen huisarts en apotheek bevorderen. In 2022 bekijken we of er nieuwe pakketten of updates van pakketten nodig zijn. We besteden ook aandacht aan het meer bekend maken en promoten aangezien een bevraging in 2021 aantoonde dat er te weinig gebruik van gemaakt wordt. Dit is waarschijnlijk te verklaren door de COVID-19-crisis die fysieke samenkomsten bemoeilijkte en voor een overbelasting van huisartsen en apothekers zorgde. Enerzijds willen we in 2022 enkele MFO's helpen organiseren om mensen op weg te zetten om het later zelf te doen, anderzijds proberen we via de opleidingen studenten kennis te laten maken en te oefenen met de MFO-pakketten.

Het Medisch-Kinesitherapeutisch Overleg (MKO) is een tool om de samenwerking tussen huisarts en kinesitherapeut te verbeteren. Samen met partners AXXON (beroepsvereniging kinesitherapeuten) en Domus Medica (beroepsvereniging huisartsen) ontwikkelden we een pakket om een samenkomst tussen huisartsen en kinesitherapeuten van een bepaalde wijk voor te bereiden en inhoud te geven. De onderwerpen zijn telkens thema's die de samenwerking tussen huisarts en kinesitherapeut bevorderen. In 2021 werd er vooral ingezet op de ontwikkeling van het pakket en het uittesten. In 2022 besteden we aandacht aan de verdere uitrol van dit project.

OMSCHRIJVING = PLAN

DOELSTELLING	- Nederlandskundige zorgprofessionals blijven de tools en methodieken gebruiken o.a. ter versterking van interdisciplinaire samenwerking. - De samenwerking tussen zorgprofessionals stimuleren.
DOELGROEP	- Zorgprofessionals - Multidisciplinaire groepspraktijken

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid is een netwerkorganisatie die dankzij het delen van haar kennis en deze van partnerorganisaties van het Brusselse zorglandschap samenwerking en netwerking tussen organisaties en zorgverleners faciliteert en initieert. Hierbij zijn bruikbare/praktijkgerichte tools/methodieken een groot hulpmiddel.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Met heel SD5.2

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Afhankelijk van het project (tool/methodiek) wordt een werkgroep samengesteld bestaande uit organisaties/zorgprofessionals en Brusselse beroepskringen die de nodige expertise hebben en bijgevolg een zinvolle bijdrage kunnen leveren Voorbeelden: - Brusano - Apothekersvereniging van Brussel - Brusselse huisartsenkring - Domus Medica - Axxon - Individuele zorgprofessionals - Sociale Kaart
COMPETENTIES	- Ervaring toolontwikkeling - Pluspunt - stafmedewerker heeft expertise/achtergrond rond bepaalde topics/projecten
ANDERE BETROKKENEN	Brusselse zorgprofessionals en beroepskringen

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	- Via bijeenkomsten - werkgroepen (fysiek/digitaal) - Contacten via mail/telefoon - Bekendmaking van wijzigingen via website, nieuwsbrief en sociale media
---------------------	--

WAT DOEN WE NIET	Deze actie wordt voor het eerst zo expliciet benoemd, we zullen gaandeweg ondervinden wat we niet doen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	Timemanagement
INZICHTEN	We moeten deze tools/methodieken onderhouden en aanpassen op basis van de allernieuwste trends.
INSPIRATIEBRONNEN	Eerder ontwikkelde tools/methodieken gebruiken ter inspiratie

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: - Aantal tools/methodieken die reeds ontwikkeld en gebruikt worden Procesindicatoren: - Aantal bijeenkomsten om de tools/methodieken bij te werken Uitkomstindicatoren: - Er zijn duidelijke zichtbare aanpassingen in de tools/methodieken - Aantal posts en items op sociale media en de nieuwsbrief - Aantal keer dat de tools/methodieken werden gebruikt door zorgprofessionals
MEETINSTRUMENTEN	Evaluaties van het gebruik van deze tools/methodieken Statistieken website, MailChimp en sociale media
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	De grote meerderheid van de Nederlandskundige Brusselse zorgprofessionals gebruikt de tools/methodieken van Huis voor Gezondheid.

ACTIE 47: BO³NZ ONTWIKKELT I.S.M. PARTNERORGANISATIES TOOLS/METHODIEKEN VOOR DE NEDERLANDSKUNDIGE ZORGPROFESSIONALS ZODAT ZIJ KWALITATIEVE ZORG OP MAAT KUNNEN BIEDEN AAN DE BRUSSELAAR. HIERBIJ IS ER SPECIALE AANDACHT VOOR CULTUURSENSITIVITEIT EN ANDERE SOORTEN DIVERSITEIT

OMSCHRIJVING = PLAN

1. Medisch-Psychologisch Overleg

In 2022 verkennen we of er nood is aan een MPO-pakket (Medisch-Psychologisch Overleg).

Doelstelling: samenwerking tussen huisarts en psycholoog binnen een bepaalde wijk verbeteren zodat de patiënt kwalitatieve zorg op maat kan krijgen.

Acties:

- Onderzoeken wat er al bestaat rond deze topic
- Nodenbevraging bij huisartsen en psychologen
- Op zoek gaan naar externe partners en zorgprofessionals die samen een pakket willen ontwikkelen

2. Cursus Empathisch Nederlands

BO³NZ onderzoekt de mogelijkheden voor een cursus empathisch Nederlands voor studenten en zorgprofessionals.

Naar aanleiding van de cursus Empathisch Frans krijgt BO³NZ regelmatig de vraag of we een cursus Empathisch Nederlands kunnen organiseren. Dit ligt iets minder voor de hand omdat het taalkundig moeilijker is om met een paar eenvoudige regels/trucjes in je taalgebruik meer empathie te leggen.

In 2022 willen we onderzoeken of een dergelijke cursus mogelijk is. Hiervoor gaan we eerst onze partners die meer met taal bezig zijn bevragen, zoals bv. het Huis van het Nederlands.

DOELSTELLING	- De Brusselse Nederlandkundige zorgprofessionals zijn cultuursensitief in hun aanpak. - Elke Brusselaar met een zorgvraag krijgt zorg op maat.
DOELGROEP	- Zorgprofessionals - Brusselaar met een zorgvraag

VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid is een netwerkorganisatie die dankzij het delen van haar kennis en deze van partnerorganisaties van het Brusselse zorglandschap samenwerking en netwerking tussen organisaties en zorgverleners faciliteert en initieert. Hierbij zijn bruikbare/praktijkgerichte tools/methodieken een groot hulpmiddel.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	Deze tools/methodieken kunnen ontwikkeld worden binnen de werkgroep (SD 5.1.1).

NODIG?

MIDDELEN	Personeelsmiddelen
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	Er is nood aan expertise van andere organisaties/zorgprofessionals (werkgroep): - Brusano - Logo Brussel - Brusselse beroepskringen - Beroepsverenigingen - Nederlandstalige wijkgezondheidscentra, WGC De Brug, WGC Medikuregem - Maison Médicales - BruZEL - eerste lijn - VIVEL - Universiteiten - Hogescholen - Academie Voor De Eerste Lijn - Mutualiteiten - OCMW's - Lokale besturen - LDC's - Ziekenhuizen - Kind&Gezin - Huizen van het Kind - Sociale Kaart

	!! Via intermediaire organisaties gaan we op zoek naar welke manier en via welke kanalen we de Brusselaar kunnen bereiken (dit bekijken we binnen de werkgroep).
COMPETENTIES	• Expertise toolontwikkeling • Ervaring in procesbegeleiding/changemanagement • Pluspunt - ervaring rond cultuursensitief werken en diversiteit in het algemeen • Leergierig • Analytisch
ANDERE BETROKKENEN	• Brusselse zorgprofessionals • Brusselse beroepskringen • Brusselaars

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	1. Toolontwikkeling • Via bijeenkomsten - werkgroepen (fysiek - online) • Via mail/telefoon 2. Bekendmaken tools/methodieken: zo breed mogelijk (via alle kanalen) bekend maken bij een zo breed mogelijk publiek (zorgprofessionals en Brusselaars) • Via website, nieuwsbrief, sociale media, pers • Via de werkgroep, zodat elke deelnemende organisatie op zijn beurt de info bekend kan maken via eigen kanalen • Tijdens congressen
WAT DOEN WE NIET	Deze actie wordt voor het eerst zo expliciet benoemd, we zullen gaandeweg ondervinden wat we niet doen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	De inspraak van de Brusselaar bij implementatie van projecten: het bereiken van dit doelpubliek zal een uitdaging op zich worden, want we hebben hiermee geen ervaring.
INZICHTEN	Deze actie wordt voor het eerst zo expliciet benoemd, we zullen gaandeweg ondervinden wat de inzichten zijn.
INSPIRATIEBRONNEN	• hesterradstake.nl • Publicatie - kleurrijke zorgverleners: www.pigmentzorg.be/toolbox/fiche/kleurrijke-zorgverleners • Bestaande (wetenschappelijke) literatuur omtrent cultuursensitiviteit en andere soorten diversiteit • Bijscholingen/vormingen/workshops rond diversiteit

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • De wetenschappelijke literatuur is raadpleegbaar voor personeel van het Huis • Aantal contacten gelegd met mogelijke partnerorganisaties om samen tools te ontwikkelen • Aantal partnerorganisaties die bereid zijn mee te werken via samenwerkingsverbanden Procesindicatoren: • Er is een gestructureerde samenvatting van de geraadpleegde literatuur
--------------------	--

	- Aantal mogelijke partnerorganisaties dat werd geraadpleegd - Aantal organisaties die partner willen zijn - Aantal overlegmomenten met de partnerorganisaties Outputindicatoren: - We beschikken over een lijst met partnerorganisaties - een werkgroep voor een welbepaald project - Gebruik van tools
MEETINSTRUMENTEN	Evaluaties bij Brusselse zorgprofessionals
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	- Nederlandskundige zorgprofessionals gebruiken de tools/methodieken. - Nederlandskundige zorgprofessionals zijn cultuursensitief in hun aanpak. - De Brusselaar met een zorgvraag krijgt zorg op maat.

OD 5.3 BO³NZ IS PROACTIEF, VOLGT (INTER)NATIONALE ONTWIKKELINGEN (ZOALS HET 'ECOSYSTEEMDENKEN') EN TOEKOMSTIGE ZORGMODELLEN, BELEIDSEVOLUTIES ETC. OP EN VERTAALT ZE NAAR ONDERWIJS, STAGEPLAATS EN WERKTERREIN IN BRUSSEL

Beoogd resultaat:

Nieuwe tendensen zijn zichtbaar en worden gehanteerd in het onderwijs en op het terrein in Brussel.

ACTIE 48: DE STAFMEDEWERKER VOLGT OPLEIDINGEN, WOONT CONGRESSEN/VORMINGEN/LEZINGEN BIJ EN WERKT SAMEN MET PARTNERS OM ZIJN/HAAR KENNIS UP-TO-DATE TE HOUDEN EN OM TE ZETTEN IN DE PRAKTIJK.

OMSCHRIJVING = PLAN

Nieuwe tendensen werken inspirerend, maar door de specifieke context van Brussel dient er altijd een vertaalslag te gebeuren.

DOELSTELLING	Nieuwe tendensen communiceert BO ³ NZ aan het onderwijs en werkterrein in Brussel en ondersteunt implementatie van deze tendensen indien deze opportuun zijn voor Brussel.
DOELGROEP	- Onderwijs - studenten (Hogescholen - Universiteiten Brussel) - Zorgprofessionals
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid is een netwerkorganisatie die dankzij het delen van kennis van het Brusselse zorglandschap samenwerking en netwerking tussen organisaties, zorgverleners en Brusselaars faciliteert en initieert. Hierbij is het belangrijk dat de medewerkers van Huis voor Gezondheid steeds op de hoogte zijn van de recentste ontwikkelingen binnen de gezondheidssector, en dit zowel op nationaal als internationaal niveau
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	- Met SD 5.1.: oprichting werkgroep - kruisbestuiving werkgroep ('leren van elkaar') - Met SD 5.2.2: ontwikkelen van tools/methodieken in samenwerking met partnerorganisaties (= met de werkgroep) - SD stagementoraat (SD 3.1)

NODIG?

MIDDELEN	• Personeelsmiddelen • Middelen om vormingen/congressen bij te wonen (bv. International Conference On Integrated Care)
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• Brusano • Logo Brussel • Nederlandstalige wijkgezondheidscentra, WGC De Brug, WGC Medikuregem • Maison Médicales • BruZEL - eerstelijns • VIVEL • Universiteiten • Hogescholen • Academie Voor De Eerste Lijn • Mutualiteiten • OCMW's • Lokale besturen • LDC's • Ziekenhuizen • Kind&Gezin • Huizen van het Kind • Gezond Leven • Vlaamse Overheid • CAW Brussel • CGG's • Lokale welzijns- en gezondheidsorganisaties • VGC • Organisaties die werken met kwetsbare groepen • Sociale Kaart -> Opgedane kennis delen binnen de werkgroep -> En omgekeerd: de werkgroepleden delen hun opgedane kennis
COMPETENTIES	• Leergierig • Flexibiliteit (voldoende tijd hebben om opleidingen, vormingen, e.d. te volgen) • Analytische geest
ANDERE BETROKKENEN	Medewerkers Huis voor Gezondheid

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• De nieuwste trends binnen de gezondheidszorg/onderwijs delen via de website, nieuwsbrief, sociale media • De nieuwste trends binnen de gezondheidszorg/onderwijs delen via de werkgroep
WAT DOEN WE NIET	Deze actie wordt voor het eerst zo expliciet benoemd, we zullen gaandeweg ondervinden wat we niet doen.
UITDAGINGEN/VALKUILEN	De benodigde tijd zal zeker een uitdaging zijn.
INZICHTEN	• Door steeds proactief te zijn kunnen we veel verwezenlijken. • Het aanreiken van voorstellen wordt steeds positief geëvalueerd door zorgprofessionals (voorstellen van concrete projecten waaraan dat zorgprofessionals kunnen meewerken)
INSPIRATIEBRONNEN	• Kennis van de werkgroep leden • Actualiteit/beleidsnieuws

	• Relevante nieuwsbrieven (nationaal/internationaal) • Relevante opleidingen (nog te onderzoeken welke) • International Conference On Integrated Care
--	---

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal nieuwsbrieven die door stafmedewerkers worden opgevolgd rond ontwikkelingen in de gezondheidszorg Procesindicatoren: • Het aantal aangeboden studiedagen • Het aantal gevolgde studiedagen Outputindicatoren: • Aantal posts en items gedeeld op sociale media en via de nieuwsbrief • Aantal overlegmomenten met de werkgroep waarin kennis wordt uitgewisseld • Aantal projecten opgestart vanuit de werkgroep
MEETINSTRUMENTEN	• Hoeveelheid nieuwe info die we delen met de buitenwereld (statistiek website, sociale media, nieuwsbrief, ...) • Realisatie van aantal projecten op basis van de opgedane kennis
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	BO ³ NZ communiceert over nieuwe tendensen, geeft deze door aan het onderwijs en werkterrein in Brussel en implementeert deze indien ze opportuun zijn voor Brussel.

ACTIE 49: BO³NZ DIENST ONDERZOEKSVRAGEN IN BIJ DE WETENSCHAPSWINKEL EN ONDERSTEUNT STUDENTEN BIJ HET PROCES

OMSCHRIJVING = PLAN

BO³NZ dient onderzoeksvragen, die relevant zijn voor onze doelstellingen, in bij de wetenschapswinkel. Wij ondersteunen de studenten bij hun onderzoek en respecteren de afspraken met de wetenschapswinkel.

DOELSTELLING	Brusselse studenten zetten onderzoek op aan de hand van relevante onderzoeksvragen - gelinkt aan onze strategische of operationele doelstellingen. We dienen deze onderzoeksvragen in bij de wetenschapswinkel.
DOELGROEP	De doelgroep kan heel divers zijn: kinderen uit lagere school, leerlingen uit secundair onderwijs, Brusselse burgers met een kwetsbaarheid
VISIE EN WAARDEN (CFR. INBEDDING TRANSVERSALE THEMA'S)	Huis voor Gezondheid staat model voor innovatie. Afhankelijk van de resultaten van relevante onderzoeksvragen - dus in functie van strategische en operationele doelstellingen - zet BON ³ Z acties op waarbij de focus ligt op de inbedding van Kaiser Permanente en het implementeren van nieuwe tendensen of evoluties die we merken in de Brusselse zorg.
VERBINDINGEN MET ANDERE ACTIES	De onderzoeken zijn altijd verbonden met een actie uit ons actieplan of een doelstelling uit het strategisch plan.

NODIG?

MIDDELEN	• Personeel
PARTNERS (SAMENWERKING INTERN/EXTERN)	• Wetenschapswinkel • VUB
COMPETENTIES	• Vaardig zijn in netwerken
ANDERE BETROKKENEN	• Studenten die het onderzoek voeren • Organisaties die betrokken worden bij het onderzoek (scholen, zorgorganisaties)

PROCES - MONITORING = DO + ACT

COMMUNICATIE	• Mail • Online via Teams of fysiek, afhankelijk van de coronamaatregelen
WAT DOEN WE NIET	• Relevante literatuur opzoeken • De masterproef begeleiden
UITDAGINGEN/VALKUILEN	• Relevante onderzoeksvragen opstellen • Een evenwichtige balans vinden tussen opvolging, ondersteuning en begeleiding
INZICHTEN	Het is mogelijk dat een onderzoeksvraag niet wordt afgewerkt en wij dus geen antwoord op onze onderzoeksvraag krijgen.
INSPIRATIEBRONNEN	• Vanuit literatuur (Kaiser Permanente) • Vanuit de strategische doelstellingen en operationele doelstellingen stellen we ons soms de vraag of acties die we ondernemen relevant zijn. We dienen ook onderzoeksvragen in om data te verkrijgen.

RESULTAAT = CHECK

INDICATOREN	Inputindicatoren: • Aantal ingediende vragen Procesindicatoren: • Het aantal overlegmomenten met de student en promotor • De contacten met de Wetenschapswinkel Outputindicatoren: • De resultaten van het onderzoek • De relevantie van de resultaten van het onderzoek • De acties die opgestart worden na de resultaten van het onderzoek
MEETINSTRUMENTEN	• De resultaten van de masterproef
KORTE TERMIJN (OP 1 JAAR?)	Door de resultaten van de onderzoeksvraag krijgen we nieuwe inzichten. Op basis van deze inzichten kunnen we nieuwe acties opstarten, de onderzoeksresultaten verder uitdiepen of een vervolgonderzoek opstarten.

GEBRUIKTE AFKORTINGEN

Actiris	Brussels Gewestelijke dienst voor Arbeidsbemiddeling
Amma	Verzekeraar voor de zorgsector en voor (para) medische beroepsaansprakelijkheid
ASO	Algemeen Secundair Onderwijs
AVB	Apothekersvereniging Brussel
Axxon	Beroepsvereniging voor Belgische kinesitherapeuten
BHAK	De Brusselse huisartsenkring
BHG	Brussel Hoofdstedelijk Gewest
Br.e.l.	Brussels Expertise Levenseinde
BOP	Brussel Ouderenplatform
BOPZ	Brussels Overlegplatform Promotie Zorgberoepen
BOT	Brussels Overleg Thuiszorg
BOV	Bewegen Op Verwijzing
Brusano	Bicommunautaire dienst voor coördinatie en ondersteuning van professionelen in de eerstelijnszorg
BSO	Beroepssecundair Onderwijs
Bzorgt	De Brusselse thuisverpleegkundigen
CBCS	Conseil Bruxellois de Coordination Sociopolitique
Cfr.	Vergelijk
CGG	Centra Geestelijke Gezondheidszorg
CLB	Centrum voor LeerlingenBegeleiding
CMDC-CDCS	Centrum voor Maatschappelijke Documentatie en Coördinatie
COCOF	Commission Communautaire Française
COHORT	Een groep personen, die gedurende een bepaalde periode eenzelfde demografische gebeurtenis meemaakt
CVO	Centrum Volwassen Onderwijs
DVC van GGC	Diensten van het Verenigd College (DVC) van de Gemeenschappelijke. Gemeenschapscommissie (GGC)
EER	Europese Economische Ruimte
EhB	Erasmus hogeschool Brussel
FMM	Fédération des Maisons Médicales et des Collectifs de santé francophones
GBO	Geïntegreerd Breed Onthaal
GGC	Gemeenschappelijke GemeenschapsCommissie
INS	Interdisciplinaire Netwerkstage
IPO	Interprofessioneel Onderwijs
Iriscare	bicommunautaire instelling voor de sociale zekerheid van de Brusselaar
KNB – BKK	Kinekring noordrand Brussel – Brusselse kinekring
KSO	Kunstsecundair Onderwijs
KWWZ	Kenniscentrum Welzijn, Wonen en Zorg
LDC	Lokaal Dienstencentrum
LGBTQIA+	Lesbian, Bisexual, Gay, Transgender, Queer, Intersex, Asexual. De "+" omvat alle andere seksuele en genderidentiteiten die ook bij die gemeenschap worden gerekend.
LOGO Brussel	LOkaal Gezondheidsoverleg in Brussel
MFO	Medisch-Farmaceutisch Overleg

MKO	Medisch-Kinesitherapeutisch Overleg
MPO	Medisch-Psychologisch Overleg
NVKVV	Nationaal Verbond van Katholieke Verpleegkundigen en Vroedvrouwen
OCMW	Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn
OD	Operationele Doelstellingen
PDCA	Plan, Do, Check en (Re-) Act
POM	Provinciale Ontwikkelingsmaatschappij
POPZ	Provinciaal Overlegplatform Zorgberoepen
PzYnneke	De Brusselse psychologenkring