

Actieplan 2023 BruZEL

INLEIDING.....	2
ACTIE 1: ZORGWIIJKWERKING.....	3
1.1: BruZEL ziet het zorgwijkoverleg als een basiselement binnen de zorgwijkwerking, zet het verder en breidt het uit.	3
1.2: BruZEL maakt van de 'zorgwijkreferent' een spilgegeven binnen de buurtgerichte zorg	5
1.3: BruZEL voedt en verruimt haar netwerk inzake zorgwijkwerking en buurtgerichte zorg in het algemeen .	6
ACTIE 2: ZORGPROFESSIONAL.....	11
2.1 BruZEL organiseert in 2023 de Eerstelijnsmeeting voor alle eerstelijnsprofessionals rond 'Hoe beter samenwerken om een antwoord te bieden op de personeelsschaarste'	11
2.2: BruZEL ondersteunt de eerstelijnsprofessionals met een vormingsreeks 'Sleutels voor een inclusieve eerstelijnszorg in Brussel'	12
2.3: BruZEL zet in op het verhogen van de gezondheidsgeletterdheid van de Brusselaars door het informeren en vormen van eerstelijnsprofessionals in het gebruik van de gezondheidsfiches	12
2.4: Netwerking - BruZEL werkt mee aan belangrijke vormings-, informatieve en overleg- initiatieven ter ondersteuning van haar eerstelijnsprofessionals	13
2.5. BruZEL werkt mee aan gezondheidspromotie en -preventie.....	14
ACTIE 3: BURGERS.....	19
3.1 BruZEL organiseert een Ontmoetingsfestival.....	19
3.2 BruZEL zet in op het verbeteren van de gezondheidsvaardigheden van de Brusselaar	20
3.3 BruZEL onderzoekt wat het kan betekenen voor de jonge Brusselaars en onderneemt stappen om hen te bereiken	21
ACTIE 4: TOEGANG TOT INFORMATIE	27
4.1: BruZEL zet mee in op digitale inclusie	27
4.2: BruZEL blijft inzetten op een efficiënte gegevensdeling	28
4.3: BruZEL bekijkt welke tools gebruikt kunnen worden om de toegang tot informatie te vergemakkelijken	28
BruZEL: een schematische weergave	34
Gebruikte afkortingen.....	35

INLEIDING

Beste lezer,

Voor u ligt het actieplan 2023. Vorig jaar schreven we het al: Brussel is niet zomaar gelijk aan Vlaanderen of Wallonië. Brussel kent zijn uitdagingen: de bijzondere demografische, socio-economische en institutionele context stelt ons herhaaldelijk op de proef. Dat was zo tijdens de covidpandemie, dat is momenteel zo met de nieuwe crisis, de opvang van de Oekraïense (en andere) vluchtelingen, ...

Het betekent dat we steeds weer op zoek gaan naar hoe BruZEL binnen de Brusselse context kan realiseren wat Vlaanderen aan de eerstelijnszones vraagt. Dat is niet altijd vanzelfsprekend en zorgt geregeld voor verwarring op het terrein, bij de ondersteuningsorganisaties, zorgverleners en zelfs bij de bevoegde administraties. Zeker vandaag, bij het tot stand komen van de GGC/COCOF-ordonnantie voor de eerste lijn in Brussel. 'Brussels Takes Care' deelt de filosofie van het Vlaams beleid, terzelfdertijd gebeurt de afstemming met dit Vlaams beleid (nog) niet (voldoende). We zijn betrokken bij de werkgroepen en zien de congruentie, terzelfdertijd vraagt het de nodige tijd en creativiteit om als Vlaamse eerstelijnszone onze plaats te vinden naast de 5 hulp- en zorgzones. Samenwerking lijkt logisch maar is niet zo heel vanzelfsprekend. Het is wel een opportuniteit om onze werking uit te breiden, te versterken.

U zal merken dat we verder bouwen op onze prille ervaring en rekening houden met dit Geïntegreerd Plan Welzijn en Gezondheid (= Brussels Takes Care). Dit doorheen de hele werking.

De rode draad van vorig jaar blijft ongewijzigd: BruZEL kiest voor een eerstelijnszone die iedereen verbindt, die buurtgericht werkt en zorg op maat van de Brusselaar biedt.

Dat doen we door zorgwijkwerking, waarin we via zorgwijkoverleg en zorgwijkreferenten mee timmeren aan deze verbinding, waarin we de zorgprofessionals ondersteunen om integrale zorg te bieden, waarbij burgers de nodige handvaten krijgen om hier actief de regie in op te nemen en waarin op een professionele manier de noodzakelijke gegevens en informatie worden gedeeld.

Dit actieplan is gebaseerd op:

- een grondige analyse van de huidige werking door het team
- besprekingen met en bevestigingen bij de zorgraad
- aftoetsing bij de hele 'achterban'. Het 'forum' van BruZEL bestaat uit iedereen die als professional, informele zorgverlener, beleidsmaker, burger, ... interesse heeft in de werking van BruZEL. Iedereen is uitgenodigd om deel te nemen en zijn bedenkingen, ideeën mee te geven.

We wensen u veel leesplezier, maar vooral goesting om samen met ons deze buurtgerichte zorg in Brussel te realiseren. Wij hebben er alvast zin in.

ACTIE 1: ZORGWIIKWERKING

1. OMSCHRIJVING

De actie 'wijkreferent in Jette' van 2021 plaatsten we vanaf 2022 in een bredere context die we sindsdien '**zorgwijkwerking**' noemen. De '**zorgwijkreferent**' maakt hier een onderdeel van uit. We hebben bewust gekozen voor de toevoeging van het woord '**zorg**'. Op die manier geven we een duidelijk onderscheid aan met de zogenaamde 'wijkcontracten' die ook lopen op verschillende plaatsen in het Brussels Gewest. Deze laatste zijn actieplannen afgesloten tussen de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, een gemeente en de inwoners van een bepaalde wijk. Ze omvatten een luik huisvesting, publieke ruimte, infrastructuur en sociale initiatieven.

BruZEL legt de focus op 'zorg' en benadrukt dat we ons richten op twee doelgroepen. Enerzijds zijn dit de zorgverleners, zowel vanuit cluster gezondheid als vanuit cluster welzijn, en anderzijds zijn dit de personen met een zorg- en ondersteuningsnood (PZON). De bedoeling is dat de zorgbehoevende burger zo snel mogelijk de voor hem/haar meest geschikte oplossingen vindt, idealiter in de eigen wijk. De **verbindingen faciliteren en ondersteunen** tussen zorgverleners onderling en tussen zorgverleners en burgers, is het opzet van de hele zorgwijkwerking. Het omvat verschillende aspecten en we streven ernaar om dit met andere initiatieven, netwerken en samenwerkingsverbanden (zoals bv. de wijkcontracten) te linken.

1.1: BruZEL ziet het zorgwijkoverleg als een basiselement binnen de zorgwijkwerking, zet het verder en breidt het uit.

Het zorgwijkoverleg brengt de plaatselijke gezondheids- en welzijnssector samen. Zo ontstaat een voor de zorgverleners **goed bereikbaar netwerk**, o.m. via een gemeenschappelijke mailinggroep, waarbinnen de deelnemers elkaar beter leren kennen via het uitwisselen van nuttige informatie. Zo beantwoordt het zorgwijkoverleg als lokaal kanaal snel en efficiënt specifieke vragen rond casussen uit de praktijk waar de zorgverlener specifieke oplossingen zoekt (uiteraard GDPR-conform).

We zien een link tussen het zorgwijkoverleg en het concept zorgzame buurt op twee manieren. Eerst en vooral krijgen casussen die hier aan bod komen, altijd een **oplossing zo dicht mogelijk in de buurt**. Daarnaast detecteren we vanuit deze casussen ook steeds terugkerende problemen en spelen we hier meer **structureel** op in.

De ervaring in Jette is zeer positief en er is vraag naar uitbreiding in andere gemeenten.

- **BruZEL start het zorgwijkoverleg op in 1 à 2 nieuwe gemeenten.**
 - We pikken hierbij in op al lopende initiatieven en samenwerkingsverbanden. Daarenboven houden we voeling met de ontwikkelingen in het kader van het Geïntegreerd Welzijns- en Gezondheidsplan (GWGP) van de GGC en kijken we uit naar hoe we kunnen linken en elkaar aanvullen of ondersteunen bij de implementatie ervan. Onze partner Brusano, die mee instaat voor de uitvoering van het plan, kent ons bestaand zorgwijkoverleg en is er deelnemer van. Onderling schakelen en elkaar en de werking versterken, wordt zo een stuk gemakkelijker.

- Voor 2023 valt onze keuze op Sint-Jans-Molenbeek en Anderlecht en we zetten reeds in het najaar van 2022 de nodige stappen tot effectieve opstart. De zorgzame buurtprojecten Connection Karreveld (in Sint-Jans-Molenbeek) en Zorgzaam Peterbos Solidair en de Zorg-Conciergerie-des Soins (allebei in Anderlecht) willen met hun netwerk aansluiten op het zorgwijkoverleg om hun werking nog beter te onderbouwen. Daarnaast zijn meerdere andere lokale actoren ook geïnteresseerd in de uitwisseling en willen ze bijdragen aan de vorming van een ruimer netwerk van waaruit oplossingen of antwoorden kunnen komen. Dit is de ideale basis voor een gemeentelijk zorgwijkoverleg. Met een zorgwijkoverleg in Jette, Sint-Jans-Molenbeek en Anderlecht zullen we dan in 2 van de 5 zones van het Brussels GWGP actief zijn.
- In Ganshoren en Koekelberg gaan we verder op verkenning, o.m. zoals ook in Anderlecht via de groeiende GBO-betrokkenheid (VGC-project 'Welzijn op school') en bestaande andere contacten. Beide gemeenten vormen met Jette, Sint-Jans-Molenbeek en Anderlecht overigens een aaneengesloten regio. Dat is alvast nuttig voor de onderlinge uitwisseling en toekomstige uitrol.
- **BruZEL verfijnt het zorgwijkoverleg in Jette en werkt dit verder uit.**
 - We verkenden eerder reeds de mogelijkheden om **het concept zorgwijkreferent** gestalte te geven in het zog van het zorgwijkoverleg en het netwerk daarrond. **We bouwen nu verder op de bevindingen en positieve ervaringen.** En ook hier proberen we uiteraard zoveel mogelijk af te stemmen met de initiatieven binnen het Brussels Geïntegreerd Welzijns- en Gezondheidsplan.
 - BruZEL maakte al een basis voor **een volledige Sociale Kaart enkel voor Jette** met zowel het Nederlandstalig als het Franstalig aanbod. Deze blijven we verder ontwikkelen. Dit is duidelijk een werk van langere adem en een work-in-progress waarbij we meerdere partners moeten betrekken. Ook de mogelijkheden rond andere tools volgen we verder op. Voor de uitrol van de verwijstool Zipster bv. (zie actie 4, toegang tot informatie) haken we in eerste instantie in op het al bestaand netwerk van Jette.
 - **BruZEL betreft actief vertrouwde ankerpunten in de wijk**, voornamelijk op vlak van detectie en toeleiding maar ook ter aanvulling en ondersteuning van zorgwijkreferent en zorgverleners. Enerzijds kunnen deze ankerpunten burgers dus toeleiden naar de zorgprofessionals en/of de zorgwijkreferent, anderzijds kunnen zij ook een brugfunctie vervullen van de zorgverleners naar de burger. Zij hebben een informatieve en controlerende rol.

Een conciërge in een sociaal woonblok kan deze rol opnemen, maar ook de wijkpolitie, een geëngageerde kruidenier, de postbode, ... Ook initiatieven zoals Accolage (het voormalig Buurtpensioen), een lokaal dienstencentrum (LDC), *Relais d'Actions de Quartier* (RAQ) en *Community Health Workers* (CHW), ... kunnen bijdragen als wijkankerpunten. De RAQ's en CHW'ers maken deel uit van nieuwe initiatieven, opgericht om de drempel naar zorg voor burgers te verlagen.

Al deze ankerpunten kunnen gelinkt worden aan zowel de zorgwijkwerking, de zorgverlener, de burger als de toegang tot informatie. Daarom verdienen zij de nodige aandacht. We zien dit dan ook niet als losse contacten, maar als een geïntegreerde schakel in het hele netwerk.
 - BruZEL evalueert het overleg in Jette met het oog op **de mogelijke verduurzaming** ervan. We doen dit via brainstorm met de deelnemers (Mentimeter, ...), halen inspiratie uit andere eerstelijnszones, kijken naar voorbeelden in o.m. Nederland, ... Een cruciale vraag hierbij is hoe het overleg zichzelf in stand kan houden. Wie kan dit trekken los van BruZEL?

- Een andere piste die tot verduurzaming kan leiden, is de verderzetting van **de contacten met de lokale overheid**. Via het zorgwijkoverleg hebben we, naast de deelname van twee gemeentelijke afgevaardigden, ook het project Bewegen op Verwijzing geïntroduceerd in de gemeente Jette. Dit zal hier in januari 2023 officieel van start gaan. Dit heeft de banden nauwer aangehaald, nieuwe contacten opgeleverd én de gemeente wilt graag verder in gesprek met ons gaan.

1.2: BruZEL maakt van de ‘zorgwijkreferent’ een spilgegeven binnen de buurtgerichte zorg

De zorgwijkreferent neemt een centrale plaats in en is verbonden met alle onderdelen van de werking. Het is iemand die een **coördinerende netwerkfunctie uitvoert** en een goed zicht heeft op het hele zorglandschap in de buurt. Op die manier krijgt de PZON optimale zorg in zijn nabije omgeving.

Verkenning op het terrein wijst uit dat een **samenwerkingsverband** hierrond de meeste kans op slagen heeft. Een geïntegreerd wijkgezondheidscentrum is evenwel niet voor alle zorgverleners een evidente piste. Daarom kijken we om die samenwerking te realiseren - in eerste instantie - naar wat de flexibele mogelijkheden zijn van de aanwezige zorgverleners in de wijk.

De meest aangewezen partners voor de functie van zorgwijkreferent definieert BruZEL als de **diensten maatschappelijk werk van de mutualiteiten**, het **CAW** en het **OCMW** (in Vlaanderen de partners van het geïntegreerd breed onthaal, GBO). Het tot stand brengen van een efficiënte onderlinge uitwisseling en doorstroming is hierbij onontbeerlijk. Daarnaast bekijken we ook welke andere partners lokaal mee kunnen instaan voor deze functie en hoever we zelf betrokken blijven.

Tijdens de werking in Jette ontstonden al verschillende ideeën: lokale zitmomenten (al dan niet met een beurtrol), gemeenschappelijke aanmelding, doorgeefluik, ... Deze willen we verder geconcretiseerd zien. Hoe? We blijven vooralsnog de rol opnemen van initiator, stimulator, facilitator of een combinatie ervan, in meerdere of mindere mate. Ook hier gaat het immers om **work-in-progress in kleine stappen** (zoals bv. de effectief bruikbare input vanuit de groep), **occasionele ‘referentverbindingen’** via het bestaand netwerk en **lokale opportuniteiten** (zoals bv. de betrokkenheid van de juiste personen): in elk geval een basis om mogelijk van onderuit te helpen of om verder op te bouwen. Aan ons om daar mee op toe te zien en om zeker op vlak van geschikte kansen mee te ijveren voor de nodige linken.

Via de uitbreiding van het zorgwijkoverleg naar andere gemeenten kijken we ook uit naar een wisselwerking van ideeën en toepassingen. De evolutie van het Plan Goujons/Grondels in Anderlecht volgen we van nabij op. Dit nieuw geïntegreerd centrum gaat in 2023 van start, de coördinatie van dit project loopt momenteel vanuit Medikuregem (i.s.m. Dokters van de Wereld). BruZEL-voorzitter Louis Ferrant is hier nauw bij betrokken en directeur van Huis voor Gezondheid, Annick Dermine, zetelt in de ‘Raad der Wijzen’ (een klankbordgroep). De toegankelijkheid voor en uitwisseling met de burger en de buurt zijn een nieuw en bijzonder gegeven.

1.3: BruZEL voedt en verruimt haar netwerk inzake zorgwijkwerking en buurtgerichte zorg in het algemeen

- BruZEL biedt ondersteuning aan de **erkende projecten in het kader van de oproep rond zorgzame buurten**. Zo helpen we bij de verbinding met de actoren in de eerste lijn. We leggen waar mogelijk een basis voor het zorgwijkoverleg en de zorgwijkreferent. We leren van alle projecten en geven de nodige informatie en toepassingen door. Twee van de 6 erkende projecten (Peterbos en Connection Karreveld) hebben ons expliciet gevraagd om een adviserende rol op te nemen in hun kernteams.
In het verlengde hiervan participeert BruZEL aan het **consortium zorgzame buurten**, een tijdelijk netwerk in functie van bovenvermelde projecten dat informatie rond zorgzame buurten bij elkaar brengt, verwerkt en terugkoppelt naar het terrein met de bedoeling de werkingen te versterken.
- BruZEL neemt actief deel aan **andere nuttige overlegplatformen en initiatieven** buiten het zorgwijkoverleg (zonder evenwel trekker te zijn):
 - **Werkgroepen buurtgerichte zorg en doelgerichte zorg van Brusano**: we krijgen zicht op wat parallel loopt in Brussel en stemmen hiermee af.
 - Stuurgroep en projectgroep van het **erkend GBO-project vanuit de VGC 'Welzijnsvragen op scholen'** in Jette, Koekelberg en Anderlecht: we exploreren verder hoe we concreet kunnen aansluiten met onze zorgwijkwerking.
 - BruZEL participeert aan de werkgroepen van de 'Egied Van Broeckhovenschool' in Sint-Jans-Molenbeek. Deze nieuwe secundaire school zal op 1 september 2023 starten met een aanbod in de domeinen STEM en Maatschappij & Welzijn. De 2 gekozen domeinen kunnen voor instroom in de zorg/zorgopleidingen zorgen. Daarnaast wil de school ook actief bijdragen aan de buurt door heel buurtgericht te gaan werken. Beide aspecten zijn breed gezien een bouwsteen voor geïntegreerde zorg in de praktijk. De visie en missie sluiten aan bij deze van BruZEL (zorg dicht in de buurt en zorg en ondersteuning toegankelijk maken voor jonge Brusselaars, vooral die met een kwetsbare context).
Vanuit BO³NZ en BruZEL nemen we deel aan beide werkgroepen:
 - Bredeschoolwerking: BruZEL wil hier een outreachend zorgaanbod mee helpen voorzien en samenwerking met actoren in de buurt faciliteren.
 - Maatschappij & Welzijn: meehelpen om de gezondheidsvaardigheden, ook van de jongeren zelf, in het curriculum aan bod te laten komen.
 - De **sociale coördinaties**: overlegplatformen vanuit de OCMW's (voor zover beschikbaar en relevant voor de lopende werking, o.m. in Anderlecht en Jette)
 - **GGZ-overlegplatformen** (voor zover relevant voor de lopende werking)
 - ...

2. BEHOEFTE

Heel wat zorgbehoevende burgers met meerdere zorgnoden vinden niet op eigen kracht hun weg in het omliggend zorglandschap. Een netwerk van zorgverleners dat elkaar kent en op elkaar is afgestemd, is daarom noodzakelijk. Alleen zo is er geen versnipperd aanbod in de buurt dat mensen slechts gedeeltelijk voort helpt, maar kan elke betrokken zorgverlener effectief aan zoveel mogelijk aspecten van de nodige zorg voor de PZON tegemoetkomen. Hij doet dit dan door PZON waar mogelijk zelf bij te staan maar hen ook waar nodig te helpen door andere zorgverleners of dienstverlening in te schakelen of door een gerichte doorverwijzing te doen.

Behoeftes die we detecteren om een dergelijke zorg te kunnen realiseren zijn de volgende:

- Nood om elkaar te kennen en te weten wie welke rol kan opnemen binnen de zorg voor de PZON
- Nood aan een lokale Sociale Kaart (uitgebreid en volledig, niet enkel het Nederlandstalig aanbod)
- Nood aan een infopunt/coördinatie
- Nood aan lokale afstemming, wat zorgt voor drempelverlaging van het complexe zorglandschap in Brussel
- Nood aan samenwerking binnen eerste lijn, maar ook met tweede lijn (vandaar dat o.a. UZ Brussel al mee betrokken is voor Jette, anderen kunnen nog aansluiten)

3. DOELGROEP

- Lokale formele én informele eerstelijnszorg- en hulpverleners in de brede betekenis van het woord
- Tweede lijn
- PZON/burgers

4. ROL VAN DE PZON

BruZEL vertrekt bij alle stappen in het ontwikkelingsproces steeds **vanuit de noden van de PZON**. In eerste instantie besteden we dus aandacht aan personen in of op de rand van meer kwetsbare levensomstandigheden. Zij vinden niet (gemakkelijk) zelf de weg naar de nodige zorg en ondersteuning. De aanmelder zoekt samen met de PZON en het netwerk naar antwoorden op zijn of haar vragen, en toetst deze vragen ook af. De aanmelder waakt erover dat deze interactie effectief is wat de PZON zelf wenst én dat hij of zij zoveel mogelijk zelf de regie in handen kan houden.

BruZEL betreft mantelzorgverenigingen bij het lopend zorgwijkoverleg. PZON met interesse voor het zorgwijkoverleg kunnen er eveneens deel van uitmaken. Hun input als ervaringsdeskundigen is belangrijk, daarom stuurt BruZEL hier ook op aan.

5. VISIE EN WAARDEN

Komen tot buurtgerichte zorg waarin de PZON centraal staat, is hét opzet. Daarbij kan de Brusselaar beroep doen op een geïntegreerd breed én Brussels lokaal onthaal. We verbinden professionele zorgverleners en een informeel netwerk en maken samenwerkingsafspraken die dienst- en taaloverschrijdend zijn.

6. MIDDELEN

- Personeelsmiddelen
- Eventuele catering of onkosten locatie: € 300

7. PARTNERS

- OCMW
- DMW
- CAW
- Zorgprofessionals (breed bekeken zowel op vlak van gezondheid als welzijn)
- CGG
- Mantelzorg
- UZ Brussel
- Brede School
- Brusano (om te leren en delen van elkaars projecten)
- Gemeente Jette, gemeente Anderlecht, gemeente Sint-Jans-Molenbeek: sociale dienst, dienst gezondheid
- VGC (neemt deel als waarnemer - gelinkt aan het geïntegreerd breed Brussels onthaal)
- BO³NZ

8. ANDERE BETROKKENEN

- Andere Brusselse projectcoördinatoren buurtgerichte en geïntegreerde zorg (van reeds lopende projecten als BOOST, ZOOM Seniors, ... maar ook van nieuw erkende projecten)
- Kenniscentrum WWZ (ontwikkeling Sociale Kaart Jette en expertise buurtgerichte zorg)
- Sociaal Brussel (o.a. om mee te werken aan de Sociale Kaart voor Jette)
- Derden (bv. digitaal buurtplatform Hoplr, inspirerende werkingen uit Vlaanderen, ...)
- GGC (om mee de brug naar Franstalige deelnemers te bewerkstelligen)
- ...

9. RESULTATEN

Korte termijn:

- 1.1: BruZEL heeft de beoogde nieuwe gemeenten gecontacteerd en de contactpersonen opgelijst. Er heeft een eerste bespreking plaatsgevonden waarbij de ervaringen vanuit Jette zijn meegenomen. In Jette is het overleg verder gezet.
- 1.2: BruZEL heeft de mogelijkheden van de aanwezige zorgverleners in de wijk rond de functie van zorgwijkreferent besproken.
- 1.3: BruZEL heeft stappen gezet om de erkende projecten buurtgerichte zorg te ondersteunen. We hebben deelgenomen aan gerelateerde overlegplatformen en de nodige initiatieven opgevolgd.

Middellange termijn:

- 1.1: BruZEL heeft de nodige regelingen getroffen in functie van een mogelijke opstart van een nieuw lokaal zorgwijkoverleg. In Jette is het overleg verder gezet.
- 1.2: BruZEL heeft de mogelijkheden in praktijk gebracht.
- 1.3: BruZEL heeft lijnen uitgezet om projecten buurtgerichte zorg te ondersteunen. We hebben deelgenomen aan gerelateerde overlegplatformen en de nodige initiatieven opgevolgd.

Lange termijn:

- 1.1: BruZEL heeft het zorgwijkoverleg opgestart in Anderlecht en Sint-Jans-Molenbeek. Het zorgwijkoverleg is een basisgegeven voor de zorgverleners en de zorgwijkreferent om op terug te vallen. Het deelnemersveld en de dynamiek ervan is een blijvend aandachtspunt voor BruZEL, maar het is uiteraard de bedoeling dat de zorgverleners zichzelf organiseren.
- 1.2: BruZEL heeft de lopende praktijken geëvalueerd en stuurt bij waar nodig. We hebben ook uitwisseling van good practices geïnitieerd met andere vergelijkbare initiatieven, projecten, gemeenten.
- 1.3: BruZEL heeft concrete verbindingen tot stand gebracht voor de projecten buurtgerichte zorg. We hebben oplossingen aangereikt of aanbevelingen gedaan voor hiaten en problemen.

10. BEOOGDE IMPACT

De plaatselijke actoren dragen de zorgwijkwerking, waardoor deze zoveel mogelijk zelfsturend werkt. De zorgwijkreferent en het omringende netwerk (met inbegrip van de overlegmogelijkheden) zorgen dat PZON gemakkelijker hun weg vinden naar de gepaste zorg in de buurt. Dit zorgt voor een efficiënte uitbouw van buurtgerichte zorg.

11. INDICATOREN

- Aantal overlegmomenten
- Aantal deelnemers - aantal verschillende beroepen dat rond de tafel zit
- Aantal cases dat (anoniem) wordt besproken
- Aantal en welke soorten problemen kunnen worden aangepakt
- Op termijn zou er tijds- en efficiëntiewinst moeten geboekt worden bij alle actoren rond de tafel
- Tevredenheid bij PZON én bij de zorg- en hulpverleners
- Evaluatie toepassingen zorgwijkreferent

12. MEETINSTRUMENTEN

- Registratie van de indicatoren
- Evaluatie door betrokken deelnemers en ook door PZON
- Evaluatie door de zorgwijkreferent

13. KERNTTEAM (hoofduitvoerders – coördinator)

De verschillende stafmedewerkers van BruZEL volgen deze actie op met voor elke specifieke actie een trekker.

14. VERBINDING MET ANDERE ACTIES

Actieplan 2023 BruZEL:

Alle actiepunten van het plan zijn heel nauw met elkaar verbonden en op elkaar afgestemd. Actie 1 focust op de zorgwijkwerking, dus de samenwerking tussen zorgverleners en op termijn burgers in eenzelfde buurt. Binnen actie 2 focussen we specifiek op de zorgverleners, binnen actie 3 op de burgers, en bij actie 4 op de toegang en uitwisseling van informatie tussen beiden. De samenhang tussen onze acties is dus essentieel om actie 1 tot een goed einde te brengen.

Beleidsplan BruZEL:

- OD 1.1.: BruZEL faciliteert en ondersteunt lokaal overleg en samenwerking in de eerstelijnszone
- OD 1.2.: BruZEL faciliteert en ondersteunt buurtgerichte zorg

15. OPVOLGING

- BruZEL bespreekt wekelijks de ondersteuning van de professionals op de teamvergadering van de stafmedewerkers: opvolgen van de projecten en indien nodig plannen om bij te sturen of het plannen van acties bij uitblijven van respons.
- Het kernteam overlegt maandelijks over de voortgang van de projecten en onderneemt de nodige acties om ze te implementeren en om in te grijpen indien nodig.
- BruZEL koppelt terug naar de Zorgraad. Op basis van hun feedback en input stuurt BruZEL projecten bij waar nodig.
- BruZEL evalueert eind 2023 de verschillende acties en breidt uit waar relevant en mogelijk. Waar nodig stemt BruZEL af met enige specialisten ter zake.

ACTIE 2: ZORGPROFESSIONAL

1. OMSCHRIJVING

De context van de Brusselse eerste lijn daagt de zorg- en welzijnsprofessionals uit. Brussel is de tweede meest diverse stad ter wereld en kent zowel een vergroening als een vergrijzing van haar bevolking. Deze diversiteit is er zowel in taalgebruik, als in religie, huisvesting, opleidingsniveau en tewerkstelling, zelfs in de socio-economische context. Dit heeft een grote impact op de gezondheid van de Brusselse bevolking en vertaalt zich in een andere epidemiologie (bv. diabetes en geestelijke gezondheidsproblemen zijn veel meer aanwezig bij de Brusselaars dan bv. in Vlaanderen). Daarbij is er nog de institutionele complexiteit en blijft de toegankelijkheid tot de gezondheidszorg voor heel wat Brusselaars moeilijk. BruZEL zet daarom extra in op het ondersteunen van haar eerstelijnsprofessionals via o.m. vorming, overleg, informatieverstrekking, ...

2.1 BruZEL organiseert in 2023 de Eerstelijnsmeeting voor alle eerstelijnsprofessionals rond 'Hoe beter samenwerken om een antwoord te bieden op de personeelsschaarste'

De Eerstelijnsmeeting is **een vormings- en netwerkmoment** voor alle professionals uit de Brusselse gezondheid- en welzijnssector. In 2021 nam BruZEL de organisatie van de Eerstelijnsmeeting over van Huis voor Gezondheid. In haar eerste editie werkte ze hiervoor in de eerste plaats samen met partners van het Lakenhuis. Vanaf 2022 verruimde BruZEL de samenwerkingsverbanden tot alle mogelijke gezondheids- en welzijnspartners.

Jaarlijks kiezen we een actueel thema samen met de Zorgraad. Dit jaar koos onze Zorgraad voor het thema '**Hoe beter samenwerken om een antwoord te bieden op de personeelsschaarste**'. Vanuit verschillende invalshoeken lichten we dit thema toe: in een plenaire en een aantal parallelle sessies. Onderwerpen die hierbij aan bod kunnen komen zijn o.m. vernieuwend nadenken over het vinden, aantrekken en behouden van medewerkers in Brussel, anders samenwerken in de woonzorgsector a.d.h.v. een praktijkvoorbeeld en hoe zij-instromers inzetten om een antwoord te bieden op deze schaarste. Aan de hand van deze onderwerpen proberen we een zo ruim mogelijk doelpubliek van eerstelijnsprofessionals aan te trekken. BruZEL verzorgt jaarlijks één van de parallelle sessies.

De meeting staat gepland op de derde donderdag van maart 2023.

2.2: BruZEL ondersteunt de eerstelijnsprofessionals met een vormingsreeks 'Sleutels voor een inclusieve eerstelijnszorg in Brussel'

De zogenaamde 'inclusieve functie' richt zich op mensen die geen toegang hebben tot zorg en/of die hun weg niet vinden naar de juiste zorg op het juiste moment (bv. niet tot de eerste lijn komen). Dit omdat ze geen rechten hebben en/of omdat ze de weg niet vinden. Voorbeelden hiervan zijn sekswerkers, verslaafden, mensen zonder wettelijk verblijf, etc. BruZEL organiseert, samen met Brusano, een reeks korte en praktische vormingen voor eerstelijnsprofessionals om dit knelpunt aan te pakken, de zogenaamde 'Sleutels voor een inclusieve eerstelijnszorg in Brussel'. Zorgverleners krijgen zo de juiste tools voorhanden en leren de juiste partners kennen om deze doelgroep beter te ontvangen in de eerste lijn.

De vormingsreeks bestaat uit **tweetalige workshops** van 2 uur. In 2023 hopen we één fysieke workshop aan te bieden, naast twee digitale workshops. De workshops bestaan uit een informatief deel, aangevuld met de bespreking van een aantal praktijkgerichte casussen in kleine groepjes. Op die manier reiken we aan eerstelijnsprofessionals een aantal **handvaten en tools om betere zorg te verzekeren** voor personen in kwetsbare levensomstandigheden. De presentaties van de workshops stellen we nadien ter beschikking via de website. Alle zorgprofessionals van de eerstelijnszone kunnen deze raadplegen.

2.3: BruZEL zet in op het verhogen van de gezondheidsgeliterdheid van de Brusselaars door het informeren en vormen van eerstelijnsprofessionals in het gebruik van de gezondheidsfiches

In 2020-2021 werkten Huis voor Gezondheid en vervolgens BruZEL aan een grondige update en uitbreiding van de **gezondheidsfiches**. De fiches kregen een controle van professionals en organisaties gespecialiseerd in laagdrempelig toegankelijke taal. Ook burgers in kwetsbare levensomstandigheden testten de fiches uit. Vanaf 2021 stelden we de fiches online beschikbaar voor de zorgverlener in het Nederlands, Frans en Engels. In 2022 ontwikkelden we een handige kaartspelvorm (Nederlands), die we gratis aanbieden aan zorgprofessionals werkzaam in Brussel. Het kaartspel laat toe om het gezondheidssysteem toe te lichten aan de cliënt, die nadien het verhaal kan herhalen met ondersteuning van de kaarten. Daarnaast lieten we de gezondheidsfiches vertalen naar het Oekraïens, als reactie op de Oekraïne-crisis. Deze versie voegden we in het najaar toe aan onze website. BruZEL blijft inzetten op de promotie van deze tools bij een brede doelgroep van eerstelijnsprofessionals.

We verspreiden onze promotie van deze tool:

- via de nieuwsbrieven van BruZEL en Huis voor Gezondheid
- via de sociale media bij alle partners van ons netwerk,
- door de tool rechtstreeks voor te stellen aan de beroepskringen en Brusselse opleidingen voor gezondheids- en welzijnsprofessionelen,
- door de fiches te introduceren bij de ankerpunten in de lokale wijkwerkingen,

- door de tool blijvend onder de aandacht te brengen tijdens evenementen,
- ...

Daarnaast richt BruZEL een aantal workshops in voor gezondheids- en welzijnsprofessionals, inclusief wijkankerpunten en sleutelfiguren bij bepaalde subgroepen/doelgroepen. We zorgen voor vorming in het gebruik van deze tools zodat zij eveneens andere collega's kunnen opleiden (train-the-trainer principe).

BruZEL ontving tot 31 mei 2022 een projectsubsidie voor de gezondheidsfiches van VGC. We willen de gezondheidsfiches inbedden in onze eigen werking. We ondernamen zelf al enkele verdere stappen buiten de projecttermijn om verduurzaming te bewerkstelligen. Zo herbekijken we jaarlijks of de bestaande fiches aan een update of een uitbreiding toe zijn. Dit alles voegen we toe aan onze website.

2.4: Netwerking - BruZEL werkt mee aan belangrijke vormings-, informatieve en overleg- initiatieven ter ondersteuning van haar eerstelijnsprofessionals

BruZEL wil in 2022 focussen op de bovenstaande acties. We werken ook verder aan belangrijke vormings-, informatieve en overleginitiatieven ter ondersteuning van de eerstelijnsprofessionals, zonder daarbij het voortouw te nemen.

We geven enkele initiatieven weer:

- BruZEL verleent, waar nodig, ondersteuning aan kringwerking van professionelen
- BruZEL faciliteert de implementatie van het Multidisciplinair Overleg (MDO)
- BruZEL werkt mee aan de implementatie van tools ontwikkeld door het Huis voor Gezondheid om de interdisciplinaire samenwerking tussen professionals te verbeteren.
 - *Bijvoorbeeld:*
 - Lokaal Medisch-Farmaceutische Overleg (MFO),
 - Lokaal Medisch-Kinesitherapeutisch Overleg (MKO)
- BruZEL blijft actief betrokken bij 'Diapason'. Dit is een overlegmodel in het leven geroepen door Brusano i.h.k.v. BOOST (project geïntegreerde zorg voor chronische zieken) waar bij multidisciplinaire en lijnoverschrijdende integrale zorg wordt bevorderd/ondersteund.
- BruZEL adverteert en propageert de Kijkstages ingericht door het Kenniscentrum WWZ
- De Sociale Kaart (www.desocialekaart.be)
- Zipster (zie verder in het actieplan)
- BruZEL zet mee in op cultuursensitieve zorg, in partnerschap met BO³NZ.

2.5. BruZEL werkt mee aan gezondheidspromotie en -preventie

Samenwerking met Logo Brussel:

- Jaarlijkse ondersteuning griepvaccinatie
- Gezonde mond
- Kankerscreening: baarmoederhalskanker-screening

BruZEL ondersteunt professionals in het leveren van geïntegreerde zorg. Preventie maakt hier deel van uit, dus ook vaccineren. Op basis van onze ervaring in 2021 en 2022 zetten we hier in 2023 verder op in. We werken samen met de BHAK om hun leden te bevragen op welke manier wij de huisartsen kunnen ondersteunen i.h.k.v. de griepvaccinatie (al dan niet in combinatie met een COVID-19-herhaaldosis). Op basis van die bevraging organiseren we zelf ondersteuning in praktijken of organiseren we een pop-up vaccinatiedag. Indien nodig schakelen we partnerorganisaties in.

BruZEL ondersteunt ook het project Ieders Mond Gezond, getrokken door Logo Brussel. Het tracht de kloof tussen kansarmoede en de tandarts te verkleinen, o.a. door een tussenpersoon in te schakelen, namelijk de mondzorgcoach. Deze coach zet in op informatie, preventie en faciliteert de toegang tot mondzorg dankzij een eendaagse, kosteloze opleiding georganiseerd door Ieders Mond Gezond. We spreken onze netwerkpartners aan die hier baat bij kunnen hebben en denken mee na over het opzet rond deze opleidingsdag. We bekijken ook of er nood is aan een infosessie voor tandartsen en zullen dan ons netwerk aanspreken om dit eventueel mogelijk te maken. Andere projecten van Gezonde Mond, zoals De Mondzorglijn voor woonzorgcentra, volgen we mee op.

Nieuwe campagnes (zoals baarmoederhalscreening) volgen we eveneens mee op en we bekijken waarop we kunnen inzetten. Zo zitten we regelmatig samen met Logo Brussel om van gedachten te wisselen rond hun campagne ter preventie van baarmoederhalskanker, en verspreiden we bijvoorbeeld informatie van Logo naar huisartsen, apothekers en andere relevante partners nadat we deze hebben afgestemd op de Brusselse context.

2. BEHOEFTE

We leven in een zeer snel evoluerende en complexe maatschappij, zeker in Brussel.

Zorgprofessionals bijstaan om hierin zo goed mogelijk te functioneren en de zorg voor de Brusselaars toegankelijk, efficiënt en optimaal te organiseren is van fundamenteel belang voor de goede werking van een eerstelijnszone.

3. DOELGROEP

- Formele en informele eerstelijnszorg en hulpverleners in de brede betekenis van het woord, om beter te kunnen ingaan op zorg- en ondersteuningsvragen van kwetsbare personen
- Onrechtstreeks zet BruZEL zich in voor PZON/burgers. Zij zijn de doelgroep van de optimalisering van de (samen)werking van de eerstelijnsprofessionals

4. ROL VAN DE PZON

Een effectieve en kwalitatieve tegemoetkoming aan de zorg- en ondersteuningsnoden van de burgers, vormt de basis van BruZEL's beleids- en actieplannen.

Waar mogelijk zoeken we samenwerking en input van de PZON en zijn informele zorgverleners. Bij sommige initiatieven, zoals het MDO, betrekken we de zorgvrager ook expliciet.

5. VISIE EN WAARDEN

- Verbinden en ondersteunen van professionele en informele zorgverleners
- Het zorg- en ondersteuningslandschap maximaal begrijpbaar en toegankelijk maken voor de Brusselaar
- Focus op de kwetsbare Brusselaar: de zorg voor hen verzekeren en deze optimaliseren door in te zetten op specifieke vorming van de eerstelijnsprofessionals en hen zo een aantal handvaten en tools aan te reiken

6. MIDDELEN

- Personeelsmiddelen
- Eerstelijnsmeeting: € 4.000
- Vormingsreeks 'Sleutels voor een inclusieve eerstelijnszorg in Brussel': € 1.750
- Vormen van eerstelijnsprofessionals in het gebruik van de gezondheidsfiches: € 1.000
- Gezondheidspromotie en -preventie: € 12.450

7. PARTNERS

- Cluster gezondheid: (kringen van) huisartsen, apothekers, tandartsen, (eerstelijns)psychologen, thuisverpleegkundigen, vroedvrouwen, kinesitherapeuten, ergotherapeuten, logopedisten, podologen, diëtisten
- Cluster welzijn: CAW, OCMW-CPAS, thuiszorgdiensten, LDC, mutualiteiten (sociale diensten), WZC, BROG
- Brusano
- Actoren Platform 0.5 (zal vanaf nu/voortaan inclusieve functie genoemd worden)
- ALCOV en CHW
- Ervarengdeskundigen, sleutelfiguren en vormingswerkers binnen organisaties van kwetsbare groepen
- Gemeenschapscentra, bibliotheken Brussel, hogescholen, Agentschap Integratie en Inburgering - Bon Brussel, Foyer, Kind en Gezin
- VGC en Logo Brussel
- Overheden en derden, over de taal- en beleidsgrenzen heen, voor zover het nuttig is i.f.v. signalen, het delen van ervaringen, opdoen van inspiratie, e.d.
- Vertegenwoordiging tweede lijn
- ...

8. RESULTATEN

Korte termijn:

- 2.1: BruZEL overlegt met de deelnemende partners van de eerstelijnsmeeting over inhoud en praktische uitvoering, identificeren van de sprekers voor de verschillende workshops, promoten van de meeting
- 2.2: BruZEL verzorgt drie korte en praktische workshops voor zorgprofessionals rond inclusieve eerstelijnszorg in Brussel
- 2.3: BruZEL stelt tools voor vorming in gezondheidsvaardigheden voor aan zorgprofessionals en ankerpunten wijkwerkingen
- 2.4: BruZEL promoot en ondersteunt netwerkactiviteiten voor eerstelijnszorgprofessionals
- 2.5: BruZEL ondersteunt Logo Brussel bij acties rond gezondheids promotie en -preventie

Middellange en lange termijn:

- 2.1: BruZEL organiseert en evalueert de meeting; de evaluatie wordt meegenomen bij het uitwerken van de volgende editie
- 2.2: BruZEL voorziet een reeks handvaten en tools voor eerstelijnszorgprofessionals om betere zorg te verzekeren voor personen in kwetsbare levensomstandigheden
- 2.3: BruZEL organiseert infosessies en workshops in gezondheidsvaardigheden samen met zorgprofessionals en wijkankerpunten
- 2.4: BruZEL ondersteunt netwerkactiviteiten met een toenemend aantal deelnemende eerstelijnszorgprofessionals
- 2.5: BruZEL verspreidt campagnes rond gezondheids promotie en -preventie naar de zorgverleners

9. BEOOGDE IMPACT

- 2.1: Eerstelijnszorgprofessionals krijgen een beter zicht op en meer kennis van de randvoorwaarden en mogelijke tools en partners voor thuishospitalisatie
- 2.2: Toe leiden van zoveel mogelijk Brusselaars in kwetsbare levensomstandigheden tot een kwalitatieve inclusieve eerstelijnszorg
- 2.3: Verhoogde gezondheidsgeletterdheid van de (kwetsbare) Brusselaars
- 2.4: Groeiend samenwerkingsnetwerk van eerstelijnszorgprofessionals in Brussel
- 2.5: De Brusselaar maakt gebruik van aangeboden acties en verbetert zo preventief de eigen gezondheid

10. INDICATOREN

2.1:

- Aantal deelnemers aan de eerstelijnsmeeting en de workshops
- Evaluatiescore van de eerstelijnsmeeting
- Aantal zorgverleners die meer inzetten op thuishospitalisatie van een patiënt

2.2:

- Aantal aangeboden workshops
- Aantal deelnemers aan de workshops
- Aantal organisaties die bereid zijn om mee een workshop uit te werken

2.3:

- Aantal professionelen en ankerpunten die de gezondheidsvaardigheidstools gebruiken
- Aantal keren dat de gezondheidsfiches worden bekeken op onze website
- Aantal zorgprofessionals die een of meerdere kaartspelen aanvragen
- Aantal infosessies en of workshops dat wordt aangeboden
- Aantal deelnemers aan die sessies

2.4:

- Aantal vormings-, informatieve en netwerkinitiatieven voor eerstelijnsprofessionals die BruZEL ondersteunt
- Aantal deelnemers aan die activiteiten

2.5:

- Aantal deelnemers van de opleidingsdag tot mondzorgcoach
- Aantal acties/ondersteuning die we boden i.h.k.v. de griepcampagne (bv. hoeveel mensen hebben we gebeld, hoeveel mensen hebben zich laten vaccineren, ...)
- Kankerscreening: aantal contacten met Logo Brussel rond baarmoederhalskanker; aantal zorgverleners of beroepsgroepen gecontacteerd rond baarmoederhalskanker

11. MEETINSTRUMENTEN

- Registratie deelnemers van de eerstelijnsmeeting
- Evaluatie-enquête van de eerstelijnsmeeting
- Evaluatie-enquête om te kijken of zorgverleners meer of op een andere manier zich inzetten voor thuishospitalisatie
- Registratie deelnemers van de workshops uit de vormingsreeks 'Sleutels voor een inclusieve eerstelijnszorg in Brussel'
- Evaluaties van de workshops uit de vormingsreeks 'Sleutels voor een inclusieve eerstelijnszorg in Brussel'

- Feedback rond de gezondheidsfiches verzamelen we via mail
- Evaluatie-enquête bij zorgvertrekkers en ankerpunten m.b.t. de fiches: frequentie van het gebruik, welke tool, welk formaat, taalgebruik, gebruiksvriendelijkheid, beantwoorden de fiches aan de behoeften en suggesties voor verbetering, ...

12. KERNTEAM (hoofduitvoerders – coördinator)

De verschillende stafmedewerkers van BruZEL volgen deze actie op met voor elke specifieke actie een trekker.

13. VERBINDING MET ANDERE ACTIES

Actieplan 2023 BruZEL:

Alle actiepunten van het 2023-plan zijn heel nauw met elkaar verbonden en op elkaar afgestemd. Actie 2 focust op de ondersteuning van de eerstelijnsprofessionals. Ook binnen actie 1 neemt de netwerking van de zorgprofessionals een belangrijke plaats in. Zij zijn een belangrijk aanspreekpunt op het ontmoetingsfestival en voor BOV (actie 3) en zij spelen een belangrijke rol in het toegankelijk maken van de informatie (actie 4).

Beleidsplan BruZEL:

- OD 1.1: BruZEL faciliteert en ondersteunt lokaal overleg en samenwerking in de eerstelijnszone
- OD 2.1: BruZEL verzamelt, onderbouwt en signaleert de knelpunten rond zorg en welzijn in de ELZ die de gezondheidskloof in stand houden
- OD 2.3: BruZEL reikt hulpverleners de nodige handvaten aan om hun aanbod toegankelijker te maken voor kwetsbare burgers
- OD 3.1: Het is voor ieder lid van het zorgteam duidelijk waar ze terecht kunnen voor vragen (en doorverwijzing) in verband met zorg en welzijn
- OD 3.3: BruZEL verzamelt en verspreidt betrouwbare bronnen die gezondheidsgeletterdheid bevorderen. BruZEL maakt het gebruik ervan toegankelijker

14. OPVOLGING

- BruZEL bespreekt wekelijks de ondersteuning van de professionals op de teamvergadering van de stafmedewerkers: opvolgen van de projecten en indien nodig plannen om bij te sturen of het plannen van acties bij uitblijven van respons
- Het kernteam overlegt maandelijks over de voortgang van de projecten en onderneemt de nodige acties om ze te implementeren en om in te grijpen indien nodig.
- BruZEL koppelt terug naar de Zorgraad: rapportering van de stand van zaken op maandelijkse basis. Op basis van hun feedback en input stuurt BruZEL projecten bij waar nodig.
- BruZEL evalueert eind 2023 de verschillende acties. Het is mogelijk acties uit te breiden in functie van vervolgpistes.
- Waar nodig stemt BruZEL af met experts ter zake.

ACTIE 3: BURGERS

1. OMSCHRIJVING

BruZEL verbindt en ondersteunt als eerstelijnszone niet enkel zorgverleners, maar ook burgers. We streven naar een eerstelijnszone waar niet enkel zorgprofessionals elkaar kennen, maar ook vrijwilligers, mantelzorgers en personen met een zorgnood - in het bijzonder deze die zich in kwetsbare levensomstandigheden bevinden - zich verbonden voelen. Deze laatste doelgroep bestaat in het Brussels gewest uit 30% van de bevolking. BruZEL spant zich dan ook extra in om deze doelgroep te bereiken, betrekken en ondersteunen. We willen hen het vermogen geven om informatie over zorg te vinden, te begrijpen en te verwerken. Zo kunnen zij een passende keuze maken om hun gezondheid en levenskwaliteit te behouden of te verbeteren.

Daarom zullen we in 2022 twee acties uitvoeren gericht op burgers:

- Het Ontmoetingsfestival *de rencontre*
- Gezondheidsvaardigheden verbeteren door het aanzetten tot (zelf)beheer van de gezondheid en preventie bij de Brusselse burgers, en in het bijzonder bij personen die in kwetsbare omstandigheden leven.

3.1 BruZEL organiseert een Ontmoetingsfestival

Iedere persoon streeft levensdoelen na die voor hem/haar belangrijk en waardevol zijn en bewandelt op die manier een eigen levenspad. Iedereen zou dit autonoom moeten kunnen waarmaken. Autonomie impliceert zelfredzaamheid. Dit vertalen we als: je algemene dagelijkse levensverrichtingen zelfstandig uitvoeren, in je eigen behoeften voorzien en voor jezelf zorgen of ondersteuning en zorg voor jezelf bekomen, geïnformeerde keuzes maken. Een **sterke relatie tussen de PZON en zijn/haar begeleiders, professioneel of niet**, is hierbij essentieel. Dit vormt dan ook het **centrale thema** van de ontmoetingsdag die BruZEL organiseert. We doen dit i.s.m. Brusano opdat we zoveel mogelijk mensen bereiken. Omgevingsfactoren zorgen voor een beperking van de persoonlijke autonomie, deze factoren verliezen we bij BruZEL niet uit het oog. De absolute focus van het ontmoetingsevent ligt op het **stimuleren en ondersteunen van de persoonlijke autonomie**.

We organiseren dit festival op maat van de burger. We willen de doelgroep zo goed en breed mogelijk bereiken. Dit doen we door het festival echt voor hen en samen met hen te organiseren. Het betrekken van PZON brengt een aantal uitdagingen mee:

- Het is geen homogene groep
- De groep is niet altijd makkelijk bereikbaar
- Zij nemen vaak niet spontaan deel aan een participatie-initiatief

Daarom behoudt BruZEL het principe van **tandem-participatie**. Hierbij vindt de PZON zijn/haar weg naar de ontmoetingsdag met ondersteuning van een buddy of meter/peter van een organisatie.

De insteek van het festival is tweedelig:

- BruZEL geeft PZON een forum om **hun ervaringen** te delen. We maken tijd en ruimte om te praten over de noden waarmee ze geconfronteerd worden, de manier waarop ze hun problemen hanteren en welke oplossingen er zijn. Met hun persoonlijke verhalen en getuigenissen kunnen ze als volwaardige gesprekspartners in **dialoog** treden **met zorgverstrekkers**. Hun specifieke ervaringsdeskundigheid is essentieel voor een geïntegreerde en kwaliteitsvolle zorg binnen onze eerstelijnszone. Dit festival heeft in die zin dus een **signaalfunctie**.
- BruZEL hoopt **PZON te versterken** en hun kennis over ondersteuningsmogelijkheden en handvaten te vergroten. We willen dat dit festival op diverse vlakken een meerwaarde voor hen kan betekenen. Daarom organiseren we ten eerste ook **een infobeurs** met standen van organisaties en diensten die PZON kunnen ondersteunen. Daarnaast besteden we veel aandacht aan **ruimte en tijd voor ontmoetingen** zodat burgers ook warme, ondersteunende contacten kunnen leggen met lotgenoten en relevante ondersteuners uit hun buurt. Om dit te bereiken organiseren we laagdrempelige en verbindende activiteiten.

Daarnaast zijn bijkomende doelen:

- De burgers, die zich in de meest complexe situaties bevinden, kennis laten maken met verschillende vormen van ondersteuning die hun zelfredzaamheid vergroten.
- Zichtbaar maken wat de toegang tot welzijns- en gezondheidsdiensten belemmert, met het oog op het verlagen van de toegangsdrempel van bepaalde eerstelijnsdiensten.
- Gezamenlijke reflectie en gedachtewisselingen stimuleren, waarbij iedereen op gelijke voet staat, om stof tot nadenken te geven die iedereen mee kan nemen en van waaruit iedere deelnemer kan groeien in de eigen rol.

We nodigen voor dit evenement de PZON uit, samen met de mantelzorgers en de vrijwilligers rond hen. Zorg- en hulpverstrekkers van de eerstelijnszone mogen ook niet ontbreken.

- We maken deelnemers warm voor ons evenement door dit te promoten via verenigingen van mantelzorgers en patiënten, welzijnsinstellingen en organisaties voor kansarme groepen. Zij staan ook in voor het identificeren van PZON als sprekers en/of getuigen (vanuit hun persoonlijke ervaringen of als opgeleide ervaringsdeskundigen).

3.2 BruZEL zet in op het verbeteren van de gezondheidsvaardigheden van de Brusselaar

‘Gezondheidsvaardigheden’, ook wel ‘gezondheidsgeletterdheid’ genoemd, gaat over het vermogen van een persoon om informatie over gezondheid te begrijpen en te verwerken. Onvoldoende gezondheidsvaardigheden gaan gepaard met meer chronische ziekten, minder preventie van ziektes, een lagere levenskwaliteit en kortere levensverwachting.

Veel burgers met lage gezondheidsvaardigheden interageren moeilijk met zorgverleners en vinden minder goed hun weg in het gezondheidssysteem. Deze burgers hebben nood aan ondersteuning om informatie over hun gezondheid te begrijpen en goed te gebruiken. De actoren van het gezondheidssysteem dragen een belangrijke verantwoordelijkheid in het toegankelijk maken van

betrouwbare informatie t.a.v. deze burgers. Hierbij vermelden we ook dat de complexiteit van gezondheidszorg blijft toenemen, denk maar aan crisissituaties zoals de coronapandemie.

Om hieraan tegemoet te komen werkt BruZEL sinds 2021 mee aan het project Bewegen op Verwijzing (BOV). Voordien volgde Huis voor Gezondheid het project op, in samenwerking met Logo Brussel. Vanaf 2021 gebeurde de opvolging door vier organisaties, samengebracht onder één werkgroep:

- Huis voor Gezondheid, deelwerking BO³NZ: trekker van het project (helikopterzicht) en opvolging van het luik Human Resources
- Huis voor Gezondheid, deelwerking BruZEL: opvolging van het luik welzijn (toeleiden van kwetsbare groepen via intermediaire organisaties naar het project) en het luik eerste lijn (project promoten bij eerste lijn)
- Logo Brussel: opvolging van het luik netwerk
- VGC Sportdienst: opvolging van het luik laagdrempelig beweegaanbod

Het doel is om versterkend en niet naast elkaar te werken. In 2023 blijft de werkgroep samen het project opvolgen. De focus zal liggen op volgende acties:

- In het najaar van 2022 ondernam de werkgroep acties om het project te implementeren binnen de gemeente Jette. In 2023 wil de werkgroep dat het project actief is in Jette met een Bewegen Op Verwijzing-coach, een lokaal netwerk, voldoende doorverwijzers naar het project, etc.;
- Uiteraard blijven we intensief het project promoten;
- Verder willen we inzetten op meer lokaal multidisciplinair overleg per gemeente (Anderlecht, Sint-Jans-Molenbeek, Schaarbeek, Brussel-stad en Jette) waar het Bewegen Op Verwijzing-project actief is.

3.3 BruZEL onderzoekt wat het kan betekenen voor de jonge Brusselaars en onderneemt stappen om hen te bereiken

BruZEL zette de voorbije jaren al verschillende acties op poten om de Brusselaars te ondersteunen. Toch merken we dat we kinderen en jongeren hier vaak niet mee bereiken. Bijna één vierde van de Brusselse bevolking is jonger dan 18 jaar, een grote groep die we op vroege leeftijd willen ondersteunen om de weg in het Brusselse zorglandschap te vinden.

Als eerste stap organiseerden we een brainstormsessie tijdens het Forum van BruZEL in 2022. Tijdens deze sessie vroegen we de deelnemers om de werking van BruZEL te vertalen naar de Brusselse jeugd: wat kunnen wij voor hen betekenen, waar kunnen wij op inzetten en vooral, hoe kunnen we de Brusselse jongeren zelf hierbij betrekken? Om die vragen zo volledig mogelijk te beantwoorden schreven we ook specifieke organisaties met een jeugdwerking aan. De deelnemers van het Forum - met elk hun eigen focus - zorgden voor frisse ideeën en nieuwe invalshoeken waar BruZEL op kan inhaken. De focus in 2023 zal liggen op:

- Nieuwe partners in de jeugdwerking aanschrijven en leren kennen.

- De bekendheid en zichtbaarheid van BruZEL verbeteren bij jongeren en bestaande werkingen door onze communicatiemethodes eventueel uit te breiden.
- Noden van jongeren op gezondheids- en welzijnsvlak in kaart brengen, liefst door jongeren zelf te bevragen of door gebruik te maken van bestaande gegevens.
- Reeds gekende acties rond die noden identificeren en, waar nodig en mogelijk, op inhaken.

16. BEHOEFTE

De coronacrisis heeft een steeds meer zichtbare impact op de weerbaarheid en zelfredzaamheid van de burgers, zeker deze die in een kwetsbare context leven. BruZEL wil burgers, van alle leeftijden, in kwetsbare levensomstandigheden beter wapenen tegen gelijkaardige situaties in de toekomst.

Daarnaast heeft de coronacrisis ook een zichtbaar effect op de gezondheid van de Brusselaar. Veel mensen zijn bijgekomen en sporten minder.

17. DOELGROEP

- Personen (in kwetsbare levensomstandigheden) met een zorg- en ondersteuningsnood
- Informele zorgverleners
- Professionele kringen van eerstelijnszorgverstrekkers in Brussel
- Overheden:
 - Lokale besturen in BHG (gemeenten, OCMW)
- Andere organisaties binnen de Brusselse zorg- en welzijnssector
- Zorgverstrekkers uit de gezondheidszorg en hulpverleners uit het welzijnswerkveld
- Brusselaars in kwetsbare levensomstandigheden met beperkte gezondheidsvaardigheden die nood hebben aan zorg en ondersteuning om hun gezondheid zelf beter te beheren

18. ROL VAN DE PZON

Deze acties zetten PZON centraal en geeft hen een platform om aan hun autonomie te werken, [met extra aandacht voor de Brusselse jeugd](#). Enerzijds biedt BOV een vergroting van het (zelf)beheer van PZON. Het project werkt aan preventie bij alle Brusselse burgers, maar schenkt bijzondere aandacht aan burgers met een kwetsbaarheid. Anderzijds betrekken we PZON bij het programma van het ontmoetingsfestival. Hun verhalen en getuigenissen vormen de leidraad voor dialoog en discussies.

19. VISIE EN WAARDEN

In de visie van BruZEL staan de (kwetsbare) Brusselaars en hun zorg- en/of ondersteuningsvragen centraal. Het GBO, intensieve gepersonaliseerde begeleiding en zorgcoördinatie moeten voor hen bereikbaar zijn. Binnen hun eigen hulpverleningstraject nemen ze zelf zoveel als mogelijk de regierol op. Dit kan alleen als ze ook inspraak en participatie krijgen.

Deze acties, waarbij de PZON centraal staat, samen met hun inspraak en participatie, passen perfect binnen deze visie. Voor BruZEL staan kwetsbare Brusselaars (met nood aan zorg en ondersteuning) centraal. BruZEL stimuleert de gezondheidsgeletterdheid en verhoogt daarmee de autonomie.

20. MIDDELEN

3.1:

Voor een groep van 200 deelnemers:

- Eigen personeelsmiddelen
- Totaal: € 7.000

3.2:

Voor BOV zijn er middelen vanuit Gezond Leven

3.3:

We voorzien € 500 om de eerste stappen te zetten naar en voor de Brusselse jeugd.

21. PARTNERS

- Brusano - hoofdpartner, samen met hen organiseren we het festival
- Bestaande (koepel)organisaties voor welzijnswerk
- Verenigingen van mantelzorgers
- Patiëntenverenigingen en Vlaams Patiëntenplatform
- Organisaties voor burgers in kwetsbare levensomstandigheden
- Cluster gezondheid: huisartsen (BHAK-FAMG), apothekers (Pharmacy.brussels), thuisverpleegkundigen, kinesitherapeuten en diëtisten
- Lokale besturen van Anderlecht, Sint-Jans-Molenbeek, Brussel-Stad, Schaarbeek en Jette
- VG
VGC en Logo Brussel
- Vertegenwoordiging tweede lijn
- Huis voor Gezondheid (BO³NZ)
- Beroepskringen
- BOV-coaches
- Vlaams Instituut Gezond Leven

22. RESULTATEN

Korte termijn

- 3.1: BruZEL identificeert sprekers en moderatoren en tekent samen met hen het programma uit
- 3.1: BruZEL creëert belangstelling en mobiliseert deelnemers voor het evenement: er lopen vragen binnen over het programma, de deelname, de praktische organisatie, ...
- 3.2: BruZEL brengt de brede eerste lijn op de hoogte van het lokale BOV-project
- 3.2: BruZEL en vooral het BOV-traject heeft een stijgend aantal deelnemers, doorverwezen door huisartsen, specialisten en kinesitherapeuten
- 3.3: BruZEL breidt het netwerk uit met partners uit de jeugdwerking
- 3.3: BruZEL verzamelt bestaande acties rond gezondheid en welzijn bij jongeren en bekijkt een mogelijke samenwerking

Middellange termijn

- 3.1: BruZEL organiseert een geslaagd ontmoetingsevenement met divers publiek en een opkomst overeenkomstig of hoger dan de verwachtingen
- 3.2: BruZEL verwijst via een toenemend aantal huisartsen, specialisten en kinesitherapeuten patiënten door naar de BOV-coach(es)
- 3.2: BruZEL zorgt voor een stijgend aantal BOV-deelnemers dat doorstroomt naar het lokale beweegaanbod
- 3.2: BruZEL breidt het BOV-aanbod uit naar de gemeente Jette
- 3.3: BruZEL is beter gekend bij partners in de jeugdwerking

Lange termijn

- 3.1: BruZEL formuleert een duidelijke opzet voor een derde ontmoetingsfestival of meer buurtgerichte festivals en/of hieraan geassocieerde vervolgacties voor eind 2023 of 2024
- 3.2: De lokale besturen motiveren om het BOV-project binnen hun reguliere werking op te nemen
- 3.3: BruZEL ondersteunt acties die betere zorg voor kinderen en jongeren in Brussel als doel hebben

23. BEOOGDE IMPACT

- PZON en personen in kwetsbare levensomstandigheden nemen actief deel aan het ontmoetingsfestival
- PZON hebben een verhoogde autonomie
- Personen in kwetsbare levensomstandigheden in Brussel krijgen meer zorg op maat
- De Brusselaars verhogen hun gezondheidsvaardigheden
- Meer Brusselaars schenken aandacht aan preventie en zorgen zelf voor een verlagings van hun gezondheidsrisico's, alvast wat beweging betreft

24. INDICATOREN

3.1.1:

- Aantal reacties op het bekendmaken van het evenement vanuit de specifieke doelgroep van de PZON (aantal inschrijvingen op het festival, aantal buddy's/meters of peters)
- Aantal aanwezige PZON in focusgroepen
- Aantal reacties op de oproep om actief deel te nemen als spreker vanuit de specifieke doelgroep van PZON

3.1.2:

- Aantal PZON die deelnemen aan het evenement
- Aantal zorg- en hulpverleners die deelnemen aan het evenement
- Aantal beleidsmedewerkers en politici die deelnemen aan het evenement

3.1.3:

- Evaluatiescore van het festival
- Percentage van de deelnemers dat aangeeft aan een eventuele volgende editie te zullen deelnemen
- Uitgewerkt plan voor een volgend ontmoetingsfestival

3.2:

- Aantal Nederlandstalige huisartsen die het lokale BOV-project kennen
- Aantal doorverwezen patiënten
- Aantal deelnemers die worden begeleidt door een BOV-coach
- Aantal BOV-deelnemers dat doorstroomt naar het lokale beweegaanbod
- Aantal verwijzingen/deelnemers aan BOV

3.3:

- Aantal jeugdwerkingen die gekend zijn door BruZEL
- Aantal acties gericht op kinderen en jongeren waaraan BruZEL kon deelnemen

25. MEETINSTRUMENTEN

- 3.1.1: BruZEL registreert het aantal vragen naar het evenement (programma, locatie, registratie, ...)
- 3.1.2: BruZEL registreert het aantal deelnemers
- 3.1.2: BruZEL evalueert de meerwaarde en impact van het evenement via een enquête
- 3.2: BruZEL evalueert het bereik en de tevredenheid van de deelnemers via data Vlaamse registratietool
- 3.2: BruZEL evalueert de adoptie van het project door de huisartsen via data Vlaamse registratietool
- 3.2: BruZEL evalueert de verankering via bevraging van de deelnemende lokale besturen op het einde van het project

- 3.2: BruZEL registreert het aantal verwijzingen/deelnemers
- 3.3: BruZEL evalueert het bereik en de impact door partners te bevragen

26. KERNTTEAM (hoofuitvoerders – coördinator)

De verschillende stafmedewerkers van BruZEL volgen deze actie op met voor elke specifieke actie een trekker.

27. VERBINDING MET ANDERE ACTIES

Actieplan 2023 BruZEL:

Alle actiepunten van het 2023-plan zijn heel nauw met elkaar verbonden en op elkaar afgestemd. Actie 3 focust op de burger, meer specifiek de PZON. We streven ernaar om PZON meer te betrekken bij de zorgwijkwerking (actie 1). In actie 2 ondersteunen we de zorgprofessionals om betere zorg te kunnen voorzien voor PZON. Toegang tot informatie, actie 4, en met name het vergroten van de digitale inclusie is een actie specifiek gericht op PZON.

Verbinding met het beleidsplan van BruZEL:

- OD 1.1: BruZEL faciliteert en ondersteunt lokaal overleg en samenwerking in de eerstelijnszone
- OD 2.3: BruZEL reikt hulpverleners de nodige handvaten aan om hun aanbod toegankelijker te maken voor kwetsbare burgers.
- OD 3.1: Het is voor ieder lid van het zorgteam duidelijk waar ze terecht kunnen voor vragen (en doorverwijzing) in verband met zorg en welzijn.
- OD 3.3: BruZEL verzamelt en verspreidt betrouwbare bronnen die gezondheidsgeletterdheid bevorderen. BruZEL maakt het gebruik ervan toegankelijker.

28. OPVOLGING

- BruZEL bespreekt wekelijks de ondersteuning van de professionals op de teamvergadering van de stafmedewerkers: opvolgen van de projecten en indien nodig plannen om bij te sturen of het plannen van acties bij uitblijven van respons.
- Het kernteam overlegt maandelijks over de voortgang van de projecten en onderneemt de nodige acties om ze te implementeren en om in te grijpen indien nodig.
- BruZEL koppelt terug naar de Zorgraad: rapportering van de stand van zaken op maandelijkse basis. Op basis van hun feedback en input stuurt BruZEL projecten bij waar nodig.
- BruZEL evalueert eind 2023 de verschillende acties. Het is mogelijk acties uit te breiden in functie van vervolgpistes.
- Waar nodig stemt BruZEL af met experts ter zake.

ACTIE 4: TOEGANG TOT INFORMATIE

1. OMSCHRIJVING

Het beleidsplan richtte zich oorspronkelijk op gegevensdeling (lieft elektronisch). De burgers, zeker deze met een kwetsbaarheid, ervaren echter veel moeilijkheden met de digitalisering en het bekomen van correcte informatie in het algemeen. Dat is zeer zichtbaar geworden tijdens de COVID-19-crisis. BruZEL verbreedde daarom de blik en spreekt nu van 'Toegang tot informatie'. Naast de elektronische gegevensdeling werken we sinds 2022 ook op andere thema's. Alle thema's samen zorgen dat PZON volwaardig deel uitmaken van hun zorgteam.

Sinds 2022 zet BruZEL extra in op digitale inclusie. We bouwen aan een toegankelijke eerste lijn, waarbij we vooral aandacht besteden aan de Brusselaar in kwetsbare levensomstandigheden. Dit kan niet zonder toegang tot het digitale (zorg)landschap. Daarnaast bouwt BruZEL aan een toegankelijke en zichtbare eerste lijn voor gezondheid, welzijn en lokale besturen. We maken bruggen tussen zorg- en hulpverleners; tussen de eerste en de tweede lijn; tussen professionele en informele hulp. De (elektronische) gegevensdeling en de mogelijke tools die toegang tot informatie vergemakkelijken vergeten we hierbij niet. BruZEL informeert burgers en de zorgverleners hierover, brengt de - Brusselse - uitdagingen of knelpunten hieraan verbonden in kaart en geeft deze door.

Zo neemt BruZEL deel aan:

- Opvolging van de ontwikkeling/evolutie van het DZOP (digitaal zorg- en ondersteuningsplan)

4.1: BruZEL zet mee in op digitale inclusie

De digitale kloof is geen nieuw gegeven in het Brusselse zorg- en welzijnslandschap. De COVID-19-crisis maakte deze kloof groter en meer zichtbaar. BruZEL zet daarom mee in op digitale inclusie. We zitten in eerste instantie samen met relevante partners die werken rond dit thema in Brussel (zoals het Kenniscentrum WWZ, Muntpunt, ...). We nemen deel aan het overleg(platform) dat het Kenniscentrum WWZ coördineert, Brussel Inclusief.

In 2021-2022 zette dit Overlegplatform de digitale kloof en digitale inclusie bovenaan de agenda. Eerst is bekeken hoe het begrip digitale inclusie invulling krijgt:

- Welke drempels ervaren de hulpvragers?
- Welke digitale moeilijkheden zorgen ervoor dat ze niet de hulp krijgen die ze nodig hebben?

Vervolgens proberen de partners oplossingen aan te reiken om de kloof te dichten. Deze oplossingen komen van verschillende kanten: de hulpvrager, de overheid en de aanbieder.

Daarnaast ondersteunen we de eventuele acties opgestart door het Kenniscentrum WWZ. Zo bevragen zij bv. organisaties rond digitale inclusie. Wij proberen ervoor te zorgen dat ook de Brusselse zorgorganisaties hieraan deelnemen en staan open voor deelname aan specifieke acties waar de eerstelijnszone een rol in kan spelen.

4.2: BruZEL blijft inzetten op een efficiënte gegevensdeling

De PZON maakt volwaardig deel uit van zijn/haar zorgteam en deelt hiermee (elektronische) gegevens. BruZEL biedt ondersteuning bij het gebruik van een respectvolle en efficiënte (elektronische) gegevensdeling. We maken de meest geschikte tools bekend bij de hulpverleners. Daarnaast verzamelen, identificeren en objectiveren we de knelpunten die rond (elektronische) gegevensdeling worden ervaren. Dit signaleren we aan de bevoegde instanties en overheden. BruZEL is een GDPR-helptdesk voor alle zorg- en hulpverleners, zodat zij conform deze regelgeving communiceren binnen de praktijk.

BruZEL blijft inzetten op de overleggen rond e-Gezondheid. Idealiter nemen we hierin een verbindende rol op en zorgen we voor een Brusseltoets van de initiatieven. Zo houden we als eerstelijnszone steeds de diverse Brusselse populatie in het achterhoofd, met bijzondere aandacht voor Brusselaars in kwetsbare levensomstandigheden. Gezien de moeilijkheidsgraad van deze doelstelling, gaan we op zoek naar sterke samenwerkingsverbanden. In verbinding met initiatieven en organisaties kunnen we hiaten opvullen en gelijkaardige initiatieven triëren.

Zo neemt Huis voor Gezondheid (o.a. voor BruZEL) deel aan:

- Het Vitalink overlegcomité
- De projectgroep e-Gezondheid binnen VIVEL
- Regelmatig overleg tussen verschillende regio's: overleg e-Gezondheid VIVEL (Vlaanderen) - Brussel en overleg Vlaanderen - Brussel - Wallonië

4.3: BruZEL bekijkt welke tools gebruikt kunnen worden om de toegang tot informatie te vergemakkelijken

- Om de toegang tot informatie te vergemakkelijken zijn we in 2021 gestart met het ontwikkelen van een **lokale Sociale Kaart** voor de gemeente Jette. Deze dient als tool binnen de opgestarte zorgwijkwerking in deze gemeente. We vertrokken vanuit de bestaande gegevens van de Sociale Kaart en Sociaal Brussel. Het uiteindelijke doel is een tweetalige Sociale Kaart die zowel de organisaties als de zorgverleners, actief in Jette, omvat, waardoor deze elkaar gemakkelijker kunnen vinden. Medio 2022 verspreidden we een eerste prototype (digitale versie) onder de deelnemers van het zorgwijkoverleg, voerden we op hun aangeven enkele verbeteringen door en vulden we hiaten in. Ook dit zien we evenwel als work-in-progress waar we in 2023 op verder werken: nog niet alle gegevens zijn beschikbaar en er is ook technische ondersteuning vereist, 2 factoren waarvoor wij beroep moeten doen op externen. We werken hiervoor o.m. samen met Kenniscentrum WWZ, Sociaal Brussel en de gemeente in kwestie.

De implementatie van deze Sociale Kaart loopt nu dus in Jette. Daarna evalueren we onze stappen en trekken we deze lijn door in de opstart van de zorgwijkwerking bij andere gemeenten.

- BruZEL heeft geen **eigen helptdesk** waar zorgverleners met hun (praktische) vragen terecht kunnen. Tot dusver kunnen Nederlandstalige zorgverleners hiervoor aanmelden bij de al langer bestaande helptdesk van onze tweetalige partner Brusano. Met de collega's van Brusano kwamen we overeen

dat ze vragen rond Nederlandstalige zorg waarop ze niet direct een antwoord kunnen geven, naar ons doorsturen. In de praktijk gebeurt dit echter weinig en we merken in het werkveld dat dit wel belangrijk is om voeling te houden met de zorgverleners. In 2023 bekijken hoe we dit kunnen verbeteren en een grotere rol in de helpdeskfunctie opnemen.

-BruZEL stapte verder mee in een pilootproject rond de tool **Zipster** die zorgverleners helpt bij het ondersteunen van hun cliënten/patiënten met psychosociale noden. Deze tool faciliteert een vlotte en lokale doorverwijzing van de gezondheidszorgverlener naar de welzijnsactor. VIVEL financiert het eerste jaar voor verschillende eerstelijnszones waaronder Brussel. Een proeftraject plannen we in het voorjaar van 2023 in Jette, om in de loop van het jaar stelselmatig uit te breiden. Om de workload op te vangen, neemt BruZEL een jobstudent (deeltijds) aan voor een jaar. Die staat mee in voor het oplijsten van noden en de gelinkte organisaties. Ook contacteert, informeert en overtuigt de jobstudent gezondheidsactoren en welzijnsorganisaties om actief aan de slag te gaan met deze tool en effectief doorverwijzingen te realiseren. De maanden nadien wensen we het gebruik van Zipster over verschillende andere gemeenten te concretiseren, rekening houdend met het verloop van het proeftraject.

2. BEHOEFTE

Te weinig Brusselaars hebben een eigen huisarts, velen kiezen rechtstreeks voor meer gespecialiseerde zorg of ziekenhuiszorg in vergelijking met de andere gewesten. Dit is te verklaren door het stedelijk karakter, maar ook door het groter en beter zichtbaar aanbod aan ziekenhuizen. De zorgvrager heeft rechtstreeks toegang tot de spoedgevallendienst en hoeft niet onmiddellijk deze zorg te betalen. Dat geeft de perceptie van laagdrempelige, toegankelijke zorg maar het is een onjuist gebruik van spoedeisende zorg. Daarnaast zijn er ook een aantal demografische bevolkingskenmerken (o.a. socio-economisch) die een rol spelen. Door het aanwezige aanbod in de wijk zichtbaarder en toegankelijker te maken, willen we deze tendens keren.

De COVID-19-crisis liet eens te meer duidelijk zien dat er nood is aan uitwisseling en het delen van informatie om ervoor te zorgen dat PZON volwaardig kunnen integreren in hun zorgteam.

3. DOELGROEP

- Zorgverstrekkers uit de gezondheidszorg en hulpverleners uit het welzijnswerkveld
- PZON
- Lokale besturen

4. ROL VAN DE PZON

PZON moeten correcte informatie krijgen over (elektronische) gegevensdeling en eHealth toepassingen. Deze informatie moet tot bij hen geraken en moet begrijpbaar zijn. Daarom/daarmee kan de PZON bij BruZEL terecht. Zij kunnen - o.a. via de vertegenwoordigers in de Zorgraad - de uitdagingen doorgeven.

BruZEL wil, via het overleg van Kenniscentrum WWZ, te weten komen welke hiaten er zijn omtrent de digitale kloof en hoe we deze kunnen opvullen. In dit overleg staat de PZON en organisaties die met PZON werken centraal. Daarnaast willen we de Sociale Kaart laten testen door intermediaire organisaties die met PZON werken zoals lokale dienstencentra, CAW, OCMW, Hubbie, ... in specifieke casussen die zij hebben. Deze organisaties kunnen gevonden worden via het wijkoverleg in Jette. Zij kunnen dit meteen ook testen samen met PZON.

5. VISIE EN WAARDEN

- Maximale toegankelijkheid van zorg
- Focus op de kwetsbare Brusselaar

6. MIDDELEN

- Eigen personeelsmiddelen
- Totaal € 3.200

7. PARTNERS

- Kenniscentrum WWZ
- Sociaal Brussel
- Gemeente Jette
- Partners uit wijkoverleg van Jette
- Leden van de Zorgraad
- Huis voor Gezondheid (BO³NZ)
- VIVEL
- Abrumet - Brussels Gezondheidsnetwerk
- RSW (Réseau Santé Wallonie)
- Muntpunt
- Brusano
- Zipster

8. RESULTATEN

Korte termijn

- 4.1.: Aantal deelnames aan het Overlegplatform van Kenniscentrum WWZ 'Inclusief Brussel'
- 4.2.: Aantal deelnames aan relevant overleg i.h.k.v. e-gezondheid (overlegcomité Vitalink, werkgroep e-gezondheid VIVEL... - zie hoger): de Brusselse uitdagingen en knelpunten, de oplossingen worden hier gedeeld
- 4.3.: Aantal hiaten gedetecteerd bij het uittesten van de Sociale Kaart door organisaties in Jette die met kwetsbare personen en complexe casussen werken

- 4.3: BruZEL identificeert de welzijnsnoden voor de gemeente Jette en koppelt de gepaste organisaties hieraan ter voorbereiding van het proeftraject van Zipster
- 4.3: BruZEL contacteert actoren in Jette en nodigt hen uit om actief te werken met Zipster

Middellange termijn:

- 4.1: BruZEL heeft een overzicht van hiaten i.v.m. de digitale kloof
- 4.2: E-gegevensdeling kent in Brussel minder uitdagingen en meer ingang, PZON zijn hier goed van op de hoogte
- 4.3: Bestaande initiatieven zijn geïntegreerd via een tweetalige lokale Sociale Kaart voor Jette
- 4.3: Zipster staat op punt in de gemeente Jette, BruZEL bereidt de uitrol in naburige gemeenten voor

Lange termijn:

- 4.3: Zorgverleners en welzijnswerkers maken gebruik van de Sociale Kaart en houden deze up-to-date
- 4.2: Gegevensdeling en e-gezondheidstools zijn gekend, knelpunten in Brussel zijn gekend en worden meegenomen
- 4.3: De Sociale Kaart wordt ontwikkeld in andere gemeenten dan Jette waar ook een zorgwijkwerking opstart
- 4.3: BruZEL rolt Zipster verder uit in andere Brusselse gemeenten

9. BEOOGDE IMPACT

- 4.1: BruZEL zorgt voor meer digitale inclusie
- 4.1: BruZEL verhoogt de autonomie voor de PZON
- 4.2: Betere kwaliteit van zorg, door meer gegevensdeling binnen het zorgteam, op een veilige en GDPR-conforme manier (idealiter via e-gezondheidstools)
- 4.3: BruZEL verzekert meer zorg op maat voor personen in kwetsbare levensomstandigheden in Brussel
- 4.3: BruZEL bouwt een betere samenwerking uit in de wijk. Dit resulteert in meer zorg op maat van de PZON
- 4.3: BruZEL optimaliseert de wijkwerking in Jette. De Sociale Kaart zorgt voor een betere samenwerking tussen professionele zorg- en hulpverstrekkers en de politieke mandatarissen. Een doorverwijzing naar geschikte diensten en vragen/noden waarvoor geen hulpaanbod bestaat, staan opgenomen in het zorgbeleid. Dit is uiteraard in het voordeel van de inwoners die op die manier kunnen genieten van een versterkte, meer kwaliteitsvolle zorg in hun wijk/gemeente.
- 4.3: BruZEL zorgt voor een betere doorverwijzing van gezondheidsactoren naar welzijnsorganisaties.

10.INDICATOREN

- 4.1: Aantal vergaderingen waaraan BruZEL deelneemt in het kader van de digitale kloof
- 4.2: Aantal vergaderingen, aantal vormingen, aantal artikels op sociale media, in nieuwsbrief
- 4.3: Aantal downloads van de Sociale Kaart
- 4.3: Aantal casussen uit de zorgwijkwerking in Jette die geholpen worden via de Sociale Kaart
- 4.3: Aantal partners die actief werken met Zipster
- 4.3: Aantal gerealiseerde doorverwijzingen via Zipster

11.MEETINSTRUMENTEN

- Registratie van het aantal casussen, doorverwijzingen, meewerkende partners
- Evaluatie van de tool, de updates, ...

12.KERNTEAM (hoofuitvoerders – coördinator)

De verschillende stafmedewerkers van BruZEL volgen deze actie op met voor elke specifieke actie een trekker.

13.VERBINDING MET ANDERE ACTIES

Actieplan 2023 BruZEL:

Alle actiepunten van het 2023-plan zijn heel nauw met elkaar verbonden en op elkaar afgestemd. Actie 4 focust op de toegang tot informatie. Ook binnen actie 1 neemt de toegang tot informatie, vooral de ontwikkeling van de lokale Sociale Kaart, een belangrijke plaats in. Daarnaast zijn de acties van actie 4 voor zowel de zorgprofessional (actie 2) als de burgers (actie 3) erg belangrijk.

Beleidsplan BruZEL:

- OD 4.1: De hulpverlener kent en gebruikt de meest geschikte tools voor (elektronische) gegevensdeling
- OD 4.2: De partners in de ELZ respecteren de GDPR-wetgeving
- OD 4.3: BruZEL neemt een signaalfunctie naar de overheden op omtrent knelpunten betreffende (elektronische) gegevensdeling

14. OPVOLGING

- BruZEL bespreekt wekelijks de ondersteuning van de professionals op de teamvergadering van de stafmedewerkers: opvolgen van de projecten en indien nodig plannen om bij te sturen of het plannen van acties bij uitblijven van respons.
- Het kernteam overlegt maandelijks over de voortgang van de projecten en onderneemt de nodige acties om ze te implementeren en om in te grijpen indien nodig.
- BruZEL koppelt terug naar de Zorgraad: rapportering van de stand van zaken op maandelijkse basis. Op basis van hun feedback en input stuurt BruZEL projecten bij waar nodig.
- BruZEL evalueert eind 2023 de verschillende acties. Het is mogelijk acties uit te breiden in functie van vervolgpistes.
- Waar nodig stemt BruZEL af met experts ter zake.

BruZEL: een schematische weergave

We vatten het hele actieplan samen in volgende grafische voorstelling.



Gebruikte afkortingen

• ALCOV	Acting Locally to Control the Virus
• BHAK	Brusselse Huisartsenkring
• BHG	Brussel Hoofdstedelijk Gewest
• BO ³ NZ	Brusselse Opstart, Ondersteuning en Ontwikkeling naar Nederlandkundige Zorg
• BOOST	Better Offer and Organisation thanks to the Support of Tripod model (proefproject in Brussel)
• BOT	Brussels Overleg Thuiszorg
• BOV	Bewegen op Verwijzing
• BROG	Brussels Regionaal Overleg Gehandicaptenzorg
• Brusano	Een pluralistische en bicommunautaire dienst voor coördinatie en ondersteuning van professionelen in de eerstelijnszorg.
• CAW	Centrum voor Algemeen Welzijn
• CGG	Centra Geestelijke Gezondheidszorg
• CHW	Community Health Worker
• COCOF	Commission Communautaire Française
• CPAS	Centres Publics d'Action Sociale
• DMW	Dienst Maatschappelijk Werk
• DZOP	Digitaal zorg en ondersteuningsplan
• ELZ	Eerstelijnszone
• FAMGB	Federatie van de Brusselse Huisartsen verenigingen
• GBO	Geïntegreerd Breed Onthaal
• GDPR	General Data Protection Regulation (Algemene verordening gegevensbescherming)
• GGC	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie
• GGZ	Geestelijke gezondheidzorg
• GWGP	Geïntegreerd Welzijns- en Gezondheidsplan
• Hoplr	Privaat sociaal netwerk voor buurten in België en Nederland
• Hubbie	Vroeger De Lork & Begeleid Wonen Brussel
• Iriscare	Bicommunautaire instelling voor de sociale zekerheid van de Brusselaar
• Kenniscentrum WWZ	Kenniscentrum Welzijn, Wonen en Zorg
• LDC	Lokaal DienstenCentrum
• Logo	LOcoregionaal Gezondheidsoverleg en Organisatie
• MDO	Multi-Disciplinair Overleg
• MFO	Medisch-Farmaceutisch Overleg
• MKO	Medisch-Kinesitherapeutisch Overleg
• OCMW	Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn
• PZON	Persoon met een zorg- en ondersteuningsnood
• RAQ	Relais d'Actions Quartier
• Pharmacy.brussels	Apothekersvereniging van Brussel
• UZ	Universitair ziekenhuis
• VGC	Vlaamse Gemeenschapscommissie
• VG	Vlaamse Gemeenschap
• VSB	Vlaamse Sociale Bescherming

- WGC Wijkgezondheidscentrum
- WZC Woonzorgcentrum
- Zoom Seniors Proefproject om bejaarden met een beperkte autonomie zo lang mogelijk thuis te laten wonen.