

Samen op weg naar geïntegreerd werken in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad

Beleidsplan 2024-2026



BruZEL voor zorg altijd in je buurt

Woord vooraf

Een halve pagina waarin jullie kort de ambitie van jullie beleidsplan duiden.

BruZEL presenteert haar nieuwe beleidsplan, goedgekeurd door het (Vlaams-) Brusselse zorglandschap.

Het brede (Brusselse) terrein betrekken bij de opstelling van een nieuw beleidsplan voor een korte periode is boeiend en terzelfdertijd uitdagend: BruZEL vroeg hun input al tijdens de vorige jaren, maar dat deden ook actoren die door andere overheden erkend zijn en die ook voor een versterking en hervorming van de Brusselse eerste lijn gaan. Mogelijk hebben sommigen hierdoor ongewild de indruk dat we met hun input nog niet aan de slag zijn gegaan. Voor het opstellen van dit beleidsplan moesten we hier rekening mee houden: uitleggen aan het (Brusselse) terrein waarom we (opnieuw) hun input vragen, waarom we keuzes moeten maken en op welke basis die gemaakt worden, zorgen voor een goed evenwicht van wat goed was en moet behouden blijven en wat anders en beter kan en hoe we de transitie maken naar een versterkte, vernieuwde zorgraad binnen het Brussels zorglandschap. Dat laatste impliceert dat we rekening houden met de beleidskeuzes en ontwikkelingen binnen de GGC.

De keuzes die we maken, zijn gebaseerd op evaluaties van de acties enerzijds en op advies van de volledige achterban anderzijds. Dat is niet helemaal nieuw: al van bij de start van BruZEL is er een procedure aanwezig om te komen tot een gedragen beleids- en actieplan. Vertrekkend vanuit de omgevingsanalyse maakt de werkgroep (stafmedewerkers en zorgraadsleden) een eerste aanzet. Met die eerste versie gaan we verder. Alle leden die tot de clusterachterban behoren, krijgen de kans om feedback te geven: ofwel via een brede clustervergadering (dus niet enkel zij die in de zorgraad zetelen), ofwel via een online formulier, ofwel tijdens het open Forum in september.

Al van bij de start van BruZEL nodigen we de sector VAPH, Opgroeien, Palliatieve Zorg en preventie uit. We hebben nu extra inspanningen geleverd om zeker van de eerste twee voldoende feedback te ontvangen.

Alle feedback is verwerkt in een versie die aan de voltallige zorgraad is voorgelegd ter goedkeuring. Vermits BruZEL een deelwerking is van Huis voor Gezondheid, moet het bestuursorgaan van de vzw dit ook goedkeuren. De gemaakte afspraken hierrond en de opgestelde procedure werden ook deze keer gerespecteerd.

Zowel tijdens het open forum op 28 september als tijdens de zorgraad op 3 oktober kregen we unaniem groen licht, weliswaar met de vraag naar kleine correcties, verduidelijkingen en aanpassingen. Op 11 oktober gaf ook het bestuursorgaan van de vzw zijn goedkeuring.

BruZEL presenteert een plan waar de Brusselse zorg achterstaat. Terzelfdertijd beseft BruZEL zeer goed dat de participatiegraad en de betrokkenheid nog groter mag (moet) zijn. BruZEL is ervan overtuigd dat dit wordt gecreëerd door vooral meer in te zetten op concrete, zichtbare ondersteuning: de win-win aantonen.

1. Executive summary

Op maximum anderhalve pagina een samenvatting van de verschillende elementen van het beleidsplan.

Dit beleidsplan is een transitieplan. De eerste strategische doelstelling beschrijft hoe BruZEL evolueert naar een (nog meer) open netwerkorganisatie en hoe zij haar werking verder uitbreidt, in het bijzonder naar de sectoren VAPH en Opgroeien en eveneens palliatieve zorg.

In een eerste fase zetten we in op ontmoeting: BruZEL kenbaar maken en andere partners, in het bijzonder organisaties binnen VAPH en Opgroeien, (beter) leren kennen. Dat doen we door actief te netwerken en door een aangepaste communicatiestrategie te ontwikkelen. Dit gaat hand in hand: heldere en gerichte communicatie, aangepast aan de doelgroep. Dit vereist dat we de doelgroep kennen, maar ook dat we voor hen iets concreet kunnen betekenen.

In een volgende fase kunnen hieruit gezamenlijke acties ontstaan die mee een geïntegreerde zorg binnen het Brussels landschap realiseren.

De hele hervorming heeft als doel om nog meer (en nog sneller) geïntegreerde zorg te implementeren. Dat beschrijven we in de tweede strategische doelstelling. Geïntegreerde zorg binnen Brussel kan niet zonder samenwerken met organisaties en zorgverleners die onder de bevoegdheid van GGC of FGC vallen. Het vraagt een lokale (buurgerichte) aanpak met alle eerstelijnsactoren binnen die buurt. De VGC fungeert als het lokaal bestuur van BruZEL, toch moeten we ook streven naar samenwerken met de lokale gemeentelijke besturen, niet in het minst met de OCMW's. Dat kan wanneer we meewerken aan een geïntegreerde aanpak binnen de 5 zorgzones die vanuit de GGC vanaf januari 2024 operationeel zullen zijn. Het zijn die zorgzones die een zorgstrategisch plan voor hun zone zullen opstellen en zorg op maat en in functie van de lokale noden zullen organiseren, coördineren.

Hoe dit schakelt met het interfederaal plan voor geïntegreerde zorg zal de komende jaren duidelijk worden.

In Brussel werken we op het kruispunt van meerdere beleidslijnen rond welzijns- en gezondheidszorg. Het is voor de eigen werking van BruZEL belangrijk om het overzicht te behouden en informatie hierover te verzamelen, terzelfdertijd beschouwt BruZEL het als haar taak om o.a. hierrond ook een signaalfunctie op te nemen. Dit doet het niet alleen: er is in deze een wisselwerking met de zorgraad enerzijds, maar anderzijds ook met de andere deelwerking van Huis voor Gezondheid, de deelwerking BO³NZ. Deze signaalfunctie neemt dus het hele Huis op, met input van en naar beide deelwerkingen.

We blijven inzetten op de oorspronkelijke strategische keuzes die gemaakt zijn bij de opstart van BruZEL en die nog steeds relevant zijn in het kader van geïntegreerde zorg: we ondersteunen de Brusselaar zodat deze in zijn meest nabije omgeving zorg op maat vindt en krijgt. Dat doen we door lokaal overleg en interdisciplinaire samenwerking te faciliteren en te ondersteunen. We breiden zorgwijkoverleg uit naar die wijken waar nog geen structureel overleg wordt georganiseerd. We doen dit in overleg met Brusano en andere organisaties die dergelijk overleg voorzien.

De weg naar een geïntegreerde zorg is voor velen een lange weg en alle zorgverleners moeten de switch kunnen maken ... BruZEL ondersteunt en faciliteert waar mogelijk: beroepskringen kunnen deze ondersteuning krijgen, maar we kunnen ook tools en methodieken delen. We zetten in op twee grote pijlers: doelgerichte zorg (methodiek) en Zipster, de doorverwijzer naar psychosociale hulp

(tool). Deze laatste start, na een uitdagende ontwikkelingsperiode, met een proefdraai eind 2023. Indien deze proefdraai positief blijkt, breiden we verder uit naar andere gemeenten.

Niet alleen de zorgverleners, zeker ook de Brusselaars zelf kunnen ondersteuning gebruiken in deze overgang: we zorgen voor begrijpbare, laagdrempelige en toegankelijke informatie, versterken de gezondheidsvaardigheden stap voor stap en we leggen de focus op digitale geletterdheid. Toegang tot begrijpbare informatie is niet voldoende. Een gezondheidsvaardige Brusselaar die correct weet hoe zorg te zoeken en te vinden binnen het Brusselse zorgsysteem, is even belangrijk. We blijven dan ook de gezondheidsfiches verdelen en indien mogelijk uitbreiden. Verder organiseren we opnieuw het Ontmoetingsfestival.

Ten slotte focussen we meer op gezondheidsbevordering en preventie. Samen met Logo zetten we in op vaccinatie (griep en covid) en bekijken we op welke andere thema's we kunnen inspelen. We kijken hierbij prioritair naar de actuele problematieken zoals drugsverslaving.

2. Missie en visie

Geef jullie missie en visie weer in maximum anderhalve pagina.

Missie

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

Visie

Door te vertrekken van buurtgerichte zorg zetten we de Brusselaar (in het bijzonder in kwetsbare levensomstandigheden) en diens zorg- en/of ondersteuningsvraag centraal.

3. Centrale waarden en principes

Om tot buurtgerichte zorg te komen is een kader aangepast aan de Brusselse context essentieel. We willen de weg naar de juiste gezondheids- en welzijnszorg zo duidelijk mogelijk maken.

Hiervoor hanteren we een aantal centrale waarden.

In onze eerstelijnszone is het **gezondheids- en welzijnslandschap begrijpbaar en toegankelijk** voor de Brusselaar. Dit is fundamenteel om tot een betere gezondheid en sterker welzijn van de Brusselaar te komen.

Daarnaast kan de Brusselaar beroep doen op een **Geïntegreerd Breed Brussels Onthaal**. Dit samenwerkingsverband ondersteunen wij om de toegangsdrempel bij lokale sociale hulp- en dienstverlening te verlagen.

We ondersteunen Brusselaars verder ook zodat ze **hun rechten en verantwoordelijkheden leren kennen**. Zonder deze kennis blijft de opname van deze rechten anders te beperkt en krijgt de Brusselaar te maken met complexe en meervoudige problematieken. Dit moeten we ten allen koste vermijden. In Brussel leven veel mensen in kwetsbare levensomstandigheden.

Wonen in een grootstedelijke context brengt namelijk extra moeilijkheden met zich mee. Daarom kunnen Brusselaars in kwetsbare levensomstandigheden beroep doen **op intensieve gepersonaliseerde begeleiding en zorgcoördinatie**.

We verbinden en verenigen **zowel gezondheids- en welzijnsprofessionals als het informele netwerk en de Brusselaar zelf** om de omkadering van de Brusselaar zo sterk mogelijk te maken en zo tot geïntegreerde zorg te komen.

We willen partners actief in de wijk stimuleren om samenwerkingsafspraken op te stellen **die dienst- en taaloverschrijdend zijn**, steeds gebaseerd op de noden en wensen van de Brusselaar. Deze staat centraal, want we zetten in op doelgerichte zorg.

Om de geïntegreerde werking vlotter te laten verlopen, moeten we ook inzetten op geïntegreerde gegevensdeling. Hulpverleners in onze eerstelijnszone kunnen **elektronisch gegevens delen over alle gezondheidszorg- en welzijnssectoren heen**, met respect voor de geldende GDPR-regelgeving en in samenspraak met de Brusselaar.

4. Strategische en operationele doelen 2024-2026

SD 1: De Brusselse gezondheids- en welzijnsprofessional, in het bijzonder de Nederlandstalige, kent, herkent en erkent BruZEL als een open netwerkorganisatie.

BruZEL fungeert al sinds het begin grotendeels als een **open netwerkorganisatie**. We doen dit o.a. via het organiseren van regelmatig overleg voor en met gezondheids- en welzijnsprofessionals, via brede netwerkmomenten zoals de jaarlijkse Eerstelijnsmeeting en het Forum. BruZEL blijft in samenwerking met Kenniscentrum Welzijn Wonen Zorg en Bru-Stars Crosslink Kijkstages 'Bij een ander' organiseren. Organisaties van VAPH en Opgroeien, alsook de sectoren preventie en palliatieve zorg hebben we van bij de start mee uitgenodigd en betrokken. Verbinding en partnerschap zijn naast de centrale waarden en principes ook van essentieel belang om uit te dragen en dit in het bijzonder voor de Nederlandstalige professional.

Een actieve participatie vanuit het werkveld blijft echter wel een uitdaging. Partners bereiken, hen betrekken, samenwerkingen opzetten en meer actieve participatie realiseren, is een belangrijk objectief in de toekomst. Daarbij moet het doelpubliek BruZEL kunnen zien als een open netwerkorganisatie waartoe ook zij behoren, die hen kan aanspreken én waaraan zij actief kunnen deelnemen. Als open netwerkorganisatie wil BruZEL mee geïntegreerde zorg realiseren in Brussel.

OD 1.1	BruZEL verkent en versterkt de samenwerking met sectoren en doelgroepen via de rol van open netwerkorganisatie.
---------------	---

We willen nieuwe gezichten zien en van daaruit op termijn nieuwe partnerschappen opstarten. Een eerste stap zetten we door onze eigen contactlijst te actualiseren en uit te breiden. De bevraging van het werkveld voor dit beleidsplan 2024-2026 en actieplan 2024 heeft hier al toe bijgedragen. Om dit te verfijnen zal de **zorgraad** in 2024 de eigen hervorming moeten verderzetten. Hoe kan elke cluster de eigen **achterban beter informeren en betrekken** en zo bijdragen tot een ruimer netwerk. Hier gaan we meer op werken. Daarnaast zoeken we naar verbeterde en/of nieuwe **communicatiestrategieën** gericht op een bredere doelgroep. Van daaruit zullen we mogelijk al in 2024 maar vooral vanaf 2025 (meer) specifieke stappen kunnen zetten naar (meer) samenwerking.

OD 1.2	BruZEL faciliteert de interdisciplinaire samenwerking en zorgt mee voor resultaten op korte en lange termijn.
---------------	---

Samenwerking willen we ook faciliteren op interdisciplinair vlak. Bij de connecties die we als open netwerkorganisatie maken, blijven we linken leggen om het werkveld onderling te verbinden en verstevigen. Dit doen we reeds vanaf de kennismaking, indien mogelijk. In 2024 willen we meer de focus leggen op het **verbinden van bestaande netwerken**. Iedere sector bevat talloze overleg- en netwerkvormen, al dan niet interdisciplinair. Met de komst van de zorgzones en het GWGP waar geïntegreerd werken ook het doel vormt, is het van essentieel belang om de brug tussen alle netwerken, werkgroepen en (zorg)raden te bewerkstelligen. Vanaf 2025 zullen de in kaart gebrachte netwerken duidelijker aangeven welke connecties en/of samenwerkingen opportuun zijn en kan BruZEL hier verder mee aan de slag.

OD 1.3	BruZEL versterkt in het bijzonder de samenwerking met het Brussels Overleg Gehandicaptenzorg (BROG) door de bestaande connectie te verstevigen en de VAPH-voorzieningen in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad nauwer bij de werking van BruZEL te betrekken.
---------------	---

BruZEL nam voorheen al deel aan het Brussels Overleg Gehandicaptenzorg en in de zorgraad zetelt van bij de start een medewerker uit deze sector. Sinds maart 2023 heeft deze medewerker, die ondertussen tot voorzitter van het BROG benoemd werd, bovendien de functie van ondervoorzitter binnen de zorgraad opgenomen. We merken echter zelf dat we de connectie met de gehandicaptensector nog kunnen versterken. De aanbeveling vanuit de Vlaamse Overheid aangaande de versterking van de zorgraad met VAPH-voorzieningen geeft ons de kans om dit dan ook op te nemen. In 2024 verkennen we het brede veld en stellen we onszelf voor. We onderzoeken hoe we constructieve samenwerkingen kunnen opzetten om vanaf 2025 of 2026 over te gaan tot het realiseren van concrete en zinvolle acties, klein of groot.

OD 1.4	BruZEL versterkt in het bijzonder de samenwerking met kinderen- en jongereninitiatieven gezondheid en welzijn in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad en betreft hen nauwer bij de werking.
---------------	--

We bouwen verder op basis van de al gemaakte connecties (bv. met D'Broej, TADA vzw, JAC, Sonja Erteejee, ...) en de input die we kregen via het Forum van BruZEL in 2022. We proberen een beter (over)zicht te krijgen op de sector door middel van een uitgebreide analyse en een gesprek met de sector. Na de versteviging van de bestaande connecties in 2024, wil BruZEL in 2025 en 2026 samen met de sector op zoek gaan naar hoe BruZEL actief kan bijdragen aan een betere afstemming tussen de noden en verwachtingen van de doelgroep en het aanbod.

OD 1.5	BruZEL versterkt in het bijzonder de samenwerking met de netwerken palliatieve zorg in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad door bestaande connecties te verstevigen en hen te betrekken bij de werking.
---------------	---

De Vlaamse overheid focust op geïntegreerde en doelgerichte zorg. Palliatieve zorg maakt daar deel van uit, aangezien het meer dan alleen de zorg en ondersteuning is aan een persoon op het einde van het leven. Bij palliatieve zorg is er sprake van een teambenadering om patiënten en hun verzorgers te ondersteunen. Elke zorgraad dient de opdracht rond vroegtijdige zorgplanning en palliatieve zorg in te vullen in functie van vastgestelde noden, doelstellingen en acties binnen de eerstelijnszone. Ook hier werken we eerst aan een verbetering van de bestaande connecties. We verkennen elkaars werking, wensen, doelen en mogelijke samenwerkingen zodat we daar de komende jaren meer concreet kunnen op inzetten.

SD 2: BruZEL implementeert en ondersteunt geïntegreerde zorg in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad waarbij er rekening wordt gehouden met de beleidslijnen van alle bevoegde instanties.

Buurtgerichte zorg met een geïntegreerde aanpak vormt de kern binnen onze missie. We zetten daarom in op het ondersteunen en verbinden van professionals, Brusselaars en hun buurten. Daarbij willen we de toegang tot begrijpbare informatie verbeteren.

Geïntegreerd werken binnen een dergelijk groot gebied kan alleen als we hier allen rond samenwerken, over taal-, bevoegdheids- en sectorlijnen heen. Daarom namen we dit ook op in onze centrale waarden en principes. De diversiteit en verscheidenheid aan uitdagingen zoals genoteerd in de omgevingsanalyse maken dat dit een evidentie moet zijn.

De realisatie van een **Geïntegreerd Welzijns- en Gezondheidsplan (GWGP)** door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (GGC) en de Franse Gemeenschapscommissie (FGC) zal in 2024 al resulteren in de uitwerking van concrete acties. BruZEL legt zich erop toe om dit te linken aan de Vlaamse gezondheidsdoelstellingen én om het Nederlandstalig aanbod hierin te laten opnemen. We stemmen hiervoor ook af met de Vlaamse Gemeenschapscommissie (VGC) i.v.m. de uitrol van het Vlaams lokaal sociaal beleid (bv. GBO-project 'Welzijnsvragen op school'). De bijzondere positie die BruZEL inneemt, een Vlaams initiatief in een multi-institutionele regio, zorgt voor leerkanalen en dit voor alle betrokken partners. Geïntegreerd leren werken in dit gebied kan dan ook **inspiratie** bieden, zowel voor het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad, als **op Vlaams en federaal vlak**.

OD 2.1

BruZEL realiseert de Vlaamse opdracht inzake geïntegreerde en buurtgerichte zorg tijdens de implementatie van het Geïntegreerd Welzijns- en Gezondheidsplan (GWGP) voor de vijf zorgzones in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.

De Vlaamse gezondheidsdoelstellingen beogen een geïntegreerde aanpak om de Vlaming en Vlaamse Brusselaar gezond te maken en te houden. De focus ligt op verschillende thema's met de boodschap: dit doen we samen. Ook in Brussel wensen we dit uit te dragen nu er vijf zorgzones worden gecreëerd met doelstellingen die overeenkomen met de Vlaamse. De **connectie naar de Nederlandstalige professional en diens aanbod** wordt binnen de uitwerking van het GWGP essentieel. In 2024 blijven we dan ook actief deelnemen aan overlegvormen (bv. ondersteuningsgroepen) en de Nederlandstalige professional uitnodigen om diens stem te laten horen (bv. via de Veranderateliers). Nadien willen we deze uitwisseling in twee richtingen verstevigen met het oog op een geïntegreerde samenwerking over alle taal- en beleidsgrenzen heen.

OD 2.2

BruZEL neemt een meer uitgesproken signaalfunctie op tussen het Brusselse zorglandschap (gezondheid en welzijn) en alle bevoegde overheden.

BruZEL legt zich er reeds enkele jaren op toe om professionals te ondersteunen binnen het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad en tegelijkertijd ook aandachtspunten uit het werkveld door te geven aan de overheden. Het Huis neemt deze signaalfunctie op zowel vanuit deelwerking BruZEL, als vanuit deelwerking BO³NZ. Team BruZEL en de zorgraad houden de vinger aan de pols, delen informatie en bekijken wat relevant is om terug te koppelen naar het beleid. Dit leggen we nadien samen met de informatie uit de andere deelwerking binnen onze organisatie om te komen tot een samengevoegd en volledig signaal.

Om dit te realiseren moeten we ook breder kijken dan het Brussels Gewest en ook opvolgen hoe anderen deze functie opnemen en waarmaken, met hen in overleg gaan. Daarom verkennen we een **uitwisseling met andere Vlaamse grootsteden**, de ELZ's van Antwerpen en Gent. Daarnaast bekijken we mogelijke samenwerkingen met ELZ's in **de Vlaamse Rand rond Brussel**. In de omgevingsanalyse noteerden we al dat het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad met heel wat uitdagingen kampt. Daarenboven vinden velen, ook professionals, de weg naar de juiste zorg niet en dit om verschillende redenen. We zien dan ook dat heel wat Brusselaars in de Vlaamse Rand aankloppen of zelfs uit het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad vertrekken. Vice versa kampen delen van Vlaams-Brabant met soortgelijke uitdagingen waar ter plaatse niet altijd oplossingen voor bestaan (o.a. ook door beleidsrestricties inzake taal of onvoldoende aanbod met wachtlijsten tot gevolg). In beide richtingen steken mensen dan ook de gewestgrens over om een antwoord te vinden op hun vragen. Eens we mogelijke uitwisselingen en samenwerkingen met desbetreffende ELZ's hebben onderzocht, hopen we dit in 2025 in concrete acties te kunnen vertalen.

Waar relevant voor betrokken beleidsvormen, willen we naast onze eigen signaalrol voor wat Brussel betreft, ook opteren voor een gezamenlijke beleidsboodschap die onze adviezen, uitdagingen en vragen bundelt.

SD 3: De Brusselaar vindt in de meest nabije leefomgeving gezondheids- en welzijnszorg op maat.

Het rijke, maar ook versnipperde aanbod in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad zorgt soms mee voor het niet opnemen van de zorg. Daarnaast moeten we blijven stappen nemen om tot geïntegreerde **zorg op maat** te komen, om zo de Brusselaar beter te omkaderen. De toegenomen complexiteit van gezondheids- en welzijnszorgen en chronische ziekten in dit gebied, breed beschreven in de omgevingsanalyse, maakt het des te moeilijker om de juiste stappen te zetten naar de meest geschikte zorg en ondersteuning. Om voor iedere Brusselaar een verbetering te realiseren, staat er nog heel veel werk te wachten. Dit kan enkel **in samenspraak met de Brusselaar zelf** en samen met alle partners. Ook BruZEL moet zich hiervoor inzetten en mee zorgen voor een begrijpbaar, toegankelijk en aangepast aanbod.

OD 3.1	BruZEL faciliteert en ondersteunt lokaal overleg en interdisciplinaire samenwerking tussen gezondheids- en welzijnsprofessionals in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.
---------------	--

Om de geïntegreerde manier van werken met de Brusselaar te verbeteren en diens noden centraal te plaatsen, moeten lokale partners elkaar leren kennen, horen, bevragen en ondersteunen. Samenwerking is essentieel, hierop wil BruZEL blijvend inzetten via **lokaal overleg en interdisciplinaire samenwerking**. Wat we reeds deden, breiden we uit en verankeren we indien mogelijk. Zo blijven we naast dat van Jette werken op de nieuwe zorgwijkoverleggen in Sint-Jans-Molenbeek en Anderlecht en verbinden we Nederlandstalige, Brusselse beroepskringen. We houden onze ogen open voor een nieuwe oproep van de netwerken geestelijke gezondheid om eerstelijnsactoren en eerstelijnspsychologen te sensibiliseren rond geestelijke gezondheidszorg en samenwerking en staan in 2024 zeker open voor bijkomende opportuniteiten. Hierbij houden we rekening met het nieuwe gegeven van de zorgzones met hun eigen acties. Vanaf 2025 hopen we deze uitbreiding verder te zetten eens de zorgzones een meer duidelijke richting aannemen. We blijven verbinden en partnerschappen aanmoedigen.

OD 3.2	BruZEL faciliteert de implementatie van doelgerichte zorg (gezondheid en welzijn) in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad .
---------------	---

Doelgerichte zorg (gezondheid en welzijn) is geen nieuw gegeven. Om de **wensen van de Brusselaar centraal** te zetten binnen een geïntegreerde werking, zien we echter nog groeimogelijkheden. De Brusselse gezondheids- en welzijnsprofessional hierin informeren en handvaten aanbieden, kunnen we doen in samenwerking met partners die hierin reeds stappen hebben gezet (bv. VIVEL, CAW, DOP, netwerken palliatieve zorg, ...). In 2024 beginnen we met een verkenning en mogelijke voorbereiding om deze input effectief het jaar erna te kunnen aanbieden.

OD 3.3

BruZEL reikt gezondheids- en welzijnsprofessionals handvaten aan om hun aanbod toegankelijker te maken voor de Brusselaar in kwetsbare levensomstandigheden.

Het gezondheids- en welzijnsaanbod is er, maar de Brusselaar geraakt er niet altijd. Dit vormt een basis voor complexe en meervoudige problematieken die de realiteit voor de Brusselaar en het werkveld alleen maar verzwaren. Omgaan met een multiculturele bevolking, met verschillende gradaties in scholing, werkloosheid met mogelijks financiële bekommernissen tot gevolg, vraagt om een aangepaste aanpak. Om de Brusselse gezondheids- en welzijnsactoren hierin te ondersteunen, **bieden we tools en handvaten aan.**

Zo zetten we onder meer vanaf 2024 in op het verbeteren van lokale doorverwijzingen in verschillende gemeenten via het platform Zipster, afhankelijk van het proeftraject dat we in Jette doorlopen. En samen met verschillende partners bieden we een leertraject aan rond inclusief werken in een multiculturele omgeving. Ondertussen houden we de vinger aan de pols bij de ontwikkeling van het platform Social Brussels Care, een vernieuwing van Sociaal Brussel. De gelijkenissen met de Vlaamse Sociale kaart zullen er zijn, maar we weten dat de Brusselse professional de voorkeur geeft aan een volledig initiatief, dus met zowel het Nederlands- als het Franstalig aanbod. We blijven aandringen op en faciliteren waar mogelijk de uitwisseling tussen beide platformen met als doel een geautomatiseerde afstemming van de databanken. De Brusselse professional moet het eigen aanbod dan enkel op Social Brussels Care actualiseren, maar via de koppeling blijven beide platformen up-to-date. Zo kunnen professionals de Brusselaars die ze begeleiden gemakkelijker oriënteren naar een collega, ongeacht of die zich binnen of buiten het Brusselse gebied bevindt.

OD 3.4

BruZEL zet waar mogelijk in op toegang tot correcte en begrijpbare informatie, zowel voor de Brusselse gezondheids- en welzijnsprofessional als voor de Brusselaar.

In 2024 verkennen we verschillende thema's die de kwetsbaarheid van de Brusselaar kunnen beïnvloeden, bijvoorbeeld **laaggeletterdheid en digitale inclusie**. We spreken partners met expertise aan om te kijken hoe we ons netwerk hierachter kunnen scharen en/of hierover informeren. Dit met het doel om concrete tools en/of opleidingen zichtbaar te maken voor de Brusselaar, via de professional.

SD 4: De Brusselaar en/of diens mantelzorger heeft de handvaten om zelfstandig de weg te vinden in het Brusselse gezondheids- en welzijnslandschap.

Hier focussen we meer op **vaardigheden voor de Brusselaar** om zelf zo goed mogelijk op zoek te kunnen gaan naar gezondheids- en welzijnszorg op maat, ook al is de zorgvraag breed en ingewikkeld. Hoe kunnen we de Brusselaar ondersteunen in de stappen die deze zelf kan nemen, zonder tegelijkertijd te hoge eisen te stellen aan diens zelfstandigheid? Het feit dat veel Brusselaars zich eerst tot de spoeddienst richten en niet tot de eerste lijn, zoals beschreven in de omgevingsanalyse, toont aan dat het aanbod van die eerstelijnsactoren, met de voorwaarden die hieraan vasthangen, niet voldoende gekend is.

OD 4.1	BruZEL zet in op de gezondheidsvaardigheden van de Brusselaar en/of diens mantelzorger met een bijzondere aandacht voor de Brusselaar in kwetsbare levensomstandigheden.
---------------	--

We zetten al enkele jaren in op gezondheidsfiches die het **Belgische gezondheidssysteem** verklaren en ondersteunen hiermee de professional in diens contact met Brusselaars met beperkte gezondheidsvaardigheden. Desondanks blijven er noden bestaan. In 2024 willen we bekijken hoe we toch ook voor deze doelgroep tot geïntegreerde zorg kunnen komen en welke partners we hiervoor moeten betrekken. Ondertussen ontwikkelen we binnen Huis voor Gezondheid, in samenwerking met de andere deelwerking BO³NZ en met bijkomende subsidiemiddelen, een educatieve spelkoffer die we mogelijk ook hiervoor zouden kunnen inzetten. We hopen dit vanaf eind 2024 (eventueel digitaal) beschikbaar te stellen voor het werkveld, mits een duidelijke handleiding. Gezien dit een gedeelde denkpiste en project betreft waarvan we de uitkomst voor de werking van BruZEL moeten afwachten, nemen we dit wel niet als een aparte actie op in ons actieplan. Daarnaast blijven we alert voor mogelijkheden die we in 2025 en 2026 kunnen concretiseren.

OD 4.2	BruZEL versterkt de zelfregie van de Brusselaar en/of diens mantelzorger met een bijzondere aandacht voor de Brusselaar in kwetsbare levensomstandigheden.
---------------	--

De Brusselaar moet, naast de weg vinden in het gezondheids- en welzijnslandschap, ook weten dat men bepaalde keuzes in eigen hand heeft. We zetten hierop in via het tweetalige **OntmoetingsFestival des Rencontres** dat we al tweemaal samen met Brusano organiseerden. Dit concept willen we verder verfijnen om de Brusselaar nog beter te bereiken en omkaderen, met hopelijk meer impact. In 2024 nemen we de trekkersrol volledig op ons en bouwen we het festival helemaal uit rond onze eigen doelstellingen, met ondersteuning van Brusano en andere partners. In 2025 blijven we zoeken naar optimalisering voor een volgende editie, maar laten we ook ruimte om eventueel op andere acties in te zetten.

SD 5: BruZEL zet in op gezondheidsbevordering en ziektepreventie met een bijzondere aandacht voor de Brusselaar in kwetsbare levensomstandigheden.

Geïntegreerde zorg impliceert ook meer gezondheids- (en welzijns)problematieken voorkomen. **Gezondheidsbevordering en ziektepreventie** maken daarom ook integraal deel uit van dit beleidsplan. **Vlaamse beleidsprioriteiten binnen de preventieve gezondheidsdoelstellingen**, zoals overgewicht, verslavingsproblematieken, geestelijke gezondheid en vaccinatie, nemen we ook in Brussel op. Zo organiseerden we eerder al meerdere pop-upvaccinatiemomenten en vormt Bewegen op Verwijzing een belangrijk initiatief binnen dit thema. Dit luik hopen we te verbreden in samenwerking met Logo Brussel en andere relevante partners. We bekijken daarnaast hoe we meer kunnen inspelen op vragen vanuit het werkveld.

OD 5.1	BruZEL versterkt de samenwerking met alle Brusselse partners in gezondheidsbevordering en ziektepreventie en in het bijzonder met Logo Brussel.
---------------	---

Binnen het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad gaan er meerdere stemmen op om **campagnemateriaal** over verschillende thema's samen te brengen en één beeld uit te sturen. Ook kunnen we de krachten bundelen in specifieke acties rond gezondheidsbevordering en ziektepreventie. Daarom zal BruZEL in 2024 blijven deelnemen aan werkgroepen rond het thema gezondheidsbevordering en ziektepreventie geleid door de GGC en FGC met de betrokken partners. Daarnaast blijven we samenwerken met Logo Brussel, zoals bijvoorbeeld bij het vervaardigen van campagnemateriaal rond de najaarsvaccinatie van 2023. Wat de ondersteuning op **vaccinatiepunten** betreft, zal BruZEL nieuwe partnerschappen onderzoeken die meer buurtgericht zijn om dit eventueel in 2024 en/of 2025 aan te bieden. Dit alles blijft echter afhankelijk van de budgetten die de Vlaamse overheid hiervoor ter beschikking stelt en/of van de organisatie vanuit de verschillende Brusselse overheden (VGC, GGC, FGC).

Vanaf 2024 proberen we via lokale samenwerkingen ook in te spelen op vragen vanuit het werkveld zelf en kijken we naar acties die we kunnen opzetten in samenspraak en met de steun van de betrokken overheden. We denken hierbij bijvoorbeeld aan screenings in de lokale dienstencentra. Ook de samenwerkingen met de netwerken geestelijke gezondheidszorg blijven we aangaan door middel van concrete acties gericht op interprofessionele samenwerking. Bijvoorbeeld rond de eerstelijnspsychologische conventie.

Verder zal BruZEL zich in 2024 informeren over de acute **verslavingsproblematieken** in het gebied, meer bepaald het verhoogde gebruik van crack. We analyseren de problematieken en verkennen de bestaande initiatieven op het terrein, zullen aftasten hoe we die mogelijk kunnen ondersteunen. We beogen alleszins in de volgende jaren een versterkte samenwerking met alle relevante (en dus ook Nederlandstalige/Vlaamse) partners.

Met de input die BruZEL heeft meegekregen vanuit het Forum eind september 2023, kunnen we deze en mogelijk andere acties nog meer verfijnen.

5. Concrete acties met indicatoren 2024 – 2026

SD 1: De Brusselse gezondheids- en welzijnsprofessional met in het bijzonder de Nederlandstalige kent, herkent en erkent BruZEL als een open netwerkorganisatie.	
OD 1.1	BruZEL verkent en versterkt de samenwerking met sectoren en doelgroepen via de rol van open netwerkorganisatie.
Acties	Actie 1.1.1: BruZEL zet blijvend in op het verder ontwikkelen en versterken van de zorgraad. Actie 1.1.2: BruZEL werkt progressief aan de uitbreiding en activatie van het eigen netwerk met een aangepast communicatiebeleid.
Indicatoren	• SWOT-analyse van het communicatiebeleid • Uitgeschreven communicatieplan voor de uitbreiding van het netwerk aanvullend op het bestaande communicatiebeleid • Bevraging zorgraadsleden over het functioneren van de zorgraad • BruZEL heeft een duidelijk uitgetekend proces voor het evalueren en inplannen van nieuwe projectvoorstellen
OD 1.2	BruZEL faciliteert de interdisciplinaire samenwerking en zorgt mee voor resultaten op korte en lange termijn.
Acties	Actie 1.2.1: BruZEL legt linken tussen verschillende netwerken om uitwisselingen en samenwerkingsmogelijkheden te vergroten, zowel in 2024 als de twee daaropvolgende jaren. Dit om zoveel mogelijk tot geïntegreerde zorg te komen.
Indicatoren	• Graad van diversiteit in interdisciplinaire samenwerking • Kwaliteit van samenwerkingen met netwerken en disciplines: uitgeschreven proces, intensiteit, tevredenheid • Aantal acties door BruZEL ondernomen met betrekking tot het bevorderen van structurele (interdisciplinaire) samenwerking in het kader van geïntegreerde zorg.
OD 1.3	BruZEL versterkt in het bijzonder de samenwerking met het Brussels Overleg Gehandicaptenzorg (BROG) door de bestaande connectie te verstevigen en de VAPH-voorzieningen in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad nauwer bij de werking van BruZEL te betrekken.
Acties	Actie 1.3.1: BruZEL verkent in eerste instantie en faciliteert nadien acties die tegemoetkomen aan vastgestelde noden op het terrein en tegelijkertijd geïntegreerde samenwerking bevorderen, door middel van een versterkte samenwerking met het BROG.
Indicatoren	• Aantal overleggen waaraan is deelgenomen • Aantal acties, welke en op welke manier
OD 1.4	BruZEL versterkt in het bijzonder de samenwerking met kinderen- en jongereninitiatieven gezondheid en welzijn in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad en betreft hen nauwer bij de werking.
Acties	Actie 1.4.1: BruZEL vertrekt van de input uit de brainstorm op het Forum van 2022 en bekijkt of van hieruit reeds in 2024 acties te ondersteunen of nadien geleidelijk te ontwikkelen zijn die geïntegreerde zorg ten goede komen. Actie 1.4.2: BruZEL verkent nieuwe samenwerkingen met kinderen- en jongereninitiatieven in het kader van geïntegreerde zorg.
Indicatoren	• Aantal nieuwe concrete engagementen in het kader van geïntegreerde samenwerking die voortvloeien uit het Forum van 2022

	• Directe participatie van vertegenwoordigers uit de sector in de zorgraad en clusterachterban
OD 1.5	BruZEL versterkt de samenwerking met de netwerken palliatieve zorg in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad
Acties	Actie 1.5.1: BruZEL brengt de partners palliatieve zorg samen in het kader van geïntegreerde samenwerking en verkent mogelijke acties die tegemoetkomen aan vastgestelde noden op het terrein, in eerste instantie ter ondersteuning of in een latere fase ter ontwikkeling.
Indicatoren	• Aantal samenkomsten met partners rond palliatieve zorg in het kader van geïntegreerde samenwerking • Aantal acties rond palliatieve zorg waar BruZEL ondersteuning kan bieden

SD 2: BruZEL implementeert en ondersteunt geïntegreerde zorg in Brussel waarbij er rekening wordt gehouden met de beleidslijnen van alle bevoegde instanties.

OD 2.1	BruZEL realiseert de Vlaamse opdracht inzake geïntegreerde en buurtgerichte zorg in afstemming met de implementatie van het Geïntegreerd Welzijns- en Gezondheidsplan (GWGP) voor de 5 zorgzones in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.
Acties	Actie 2.1.1: BruZEL ondersteunt de verdere ontwikkeling van de zorgzones, denkt in 2024 mee na over essentiële en verenigbare acties en faciliteert van zodra mogelijk en in de komende jaren de implementatie ervan waar nodig. Actie 2.1.2: BruZEL maakt het Nederlandstalig eerstelijnsaanbod vanaf het begin en progressief bekend bij Franstalige en bicommunautaire organisaties en overlegstructuren binnen de implementatie van het GWGP. Actie 2.1.3: BruZEL informeert de partners, in het bijzonder de Nederlandstalige, continu over de inhoud en opportuniteiten van het GWGP. Actie 2.1.4: BruZEL legt vanaf 2024 de link naar acties uit het plan Lokaal Sociaal Beleid van de Vlaamse Gemeenschapscommissie (VGC) binnen de ontwikkeling van de zorgzones (GWGP) en werkt hier de daaropvolgende jaren verder naartoe.
Indicatoren	• Aantal acties met uitwerking op het niveau van de zorgzones en door BruZEL ondersteund. • Aantal informerende acties rond bekendmaking Nederlandstalig eerstelijnsaanbod bij Franstalige en bicommunautaire organisaties en overlegstructuren • Aantal informerende acties i.v.m. het GWGP naar de partners toe • Aantal VGC-acties of -kenmerken uit het plan LSB die effectief en aantoonbaar in rekening zijn genomen in de ontwikkeling of uitwerking van het GWGP • Het percentage Nederlandstalige partners die operationeel zijn in Brussel en aangeven vertrouwd te zijn met de inhoud en de opportuniteiten van het GWGP • Het percentage Nederlandstalige organisaties die betrokken zijn bij nieuwe initiatieven uitgewerkt door het beheersorgaan van het GWGP
OD 2.2	BruZEL neemt een meer uitgesproken signaalfunctie op tussen het Brusselse zorglandschap (gezondheid en welzijn) en alle bevoegde overheden.
Acties	Actie 2.2.1: BruZEL bouwt progressief mee aan de brug tussen het werkveld en de Vlaamse, Brusselse en federale overheden om het Nederlandstalige aanbod in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad te garanderen via o.m. informatiedeling en advies.

	Actie 2.2.2: BruZEL wisselt good practices uit rond gemeenschappelijke thema's met de ELZ's van grootsteden Antwerpen en Gent via een grootstedelijk overleg om op termijn van daaruit gerichte adviezen te kunnen overbrengen. Actie 2.2.3: BruZEL verkent in eerste instantie en initieert nadien zo nodig een mogelijke samenwerking met ELZ's vanuit de Vlaamse Rand om de juiste weg naar de gezondheids- en welzijnszorg voor de respectievelijke bewoners te verduidelijken en te faciliteren.
Indicatoren	• Aantal grootstedelijke overlegmomenten • Aantal overlegmomenten met ELZ's uit de Vlaamse Rand en ondernomen stappen • Mate van gedeelde informatie en het aantal adviezen naar het werkveld en/of de overheden

SD 3: De Brusselaar vindt in de meest nabije leefomgeving gezondheids- en welzijnszorg op maat.	
OD 3.1	BruZEL faciliteert en ondersteunt lokaal overleg en interdisciplinaire samenwerking tussen gezondheids- en welzijnsprofessionals in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.
Acties	Actie 3.1.1: BruZEL bouwt het zorgwijkoverleg verder uit, samen met andere partners en in overeenstemming met gelijklopende ontwikkelingen, bekijkt de mogelijkheden voor verduurzaming ervan en werkt hier de volgende jaren naartoe. Actie 3.1.2: BruZEL zet in op geïntegreerde zorg in de buurt via o.a. de projecten zorgzame buurten die om ondersteuning vragen en via de zorgwijkoverleggen.
Indicatoren	• Aantal zorgwijkoverleggen • Ondernomen stappen inzake verduurzaming • De intensiteit van het gebruik door de professionals van de online omgeving opgezet ter ondersteuning van het zorgwijkoverleg
OD 3.2	BruZEL faciliteert de implementatie van doelgerichte zorg (gezondheid en welzijn) in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad.
Acties	Actie 3.2.1: BruZEL gaat eerst op zoek naar en organiseert waar mogelijk nadien vormingsmogelijkheden voor het brede werkveld.
Indicatoren	• Aantal contacten hierrond en met welke partners • Aantal effectieve vormingsmomenten en met welke inhoud • Aantal deelnemers aan de vormingsmomenten • Tevredenheid van deelnemers over de vormingsmomenten
OD 3.3	BruZEL reikt gezondheids- en welzijnsprofessionals handvaten aan om hun aanbod toegankelijker te maken voor de Brusselaar in kwetsbare levensomstandigheden.
Acties	Actie 3.3.1: BruZEL experimenteert in 2024 in een Brusselse gemeente met Zipster, een nieuw en tweetalig doorverwijzingsplatform voor psychosociale noden. Actie 3.3.2: BruZEL verkent de mogelijkheden om Zipster na 2024 verder uit te rollen in andere gemeenten binnen het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad. Actie 3.3.3: BruZEL volgt continu de ontwikkelingen binnen de Sociale Kaart en Sociaal Brussel, informeert het werkveld hierover en onderstreept telkens wanneer nodig het belang om regelmatig de eigen gegevens te actualiseren. Actie 3.3.4: BruZEL biedt een leertraject aan rond inclusieve zorg en welzijn in Brussel gericht op een duurzame aanpak rond diversiteit binnen een gezondheids- of welzijnsorganisatie.

	Actie 3.3.5: BruZEL organiseert i.s.m. Brusano de vormingsreeks 'Sleutels voor een inclusieve eerstelijnszorg in Brussel'
Indicatoren	- Aantal geregistreerde partners in Zipster en aantal gebruikers - Aantal ondernomen stappen om Zipster verder uit te rollen en welke - Aantal gemeenten waar Zipster actief is - Tevredenheid van de gebruikers van Zipster - Opsomming aantal uitwisselingsmomenten met Sociale Kaart en Sociaal Brussel - Aantal inschrijvingen en deelnemers voor het leertraject rond inclusieve zorg en welzijn - Tevredenheid deelnemers per sessie en over het gehele traject
OD 3.4	BruZEL zet waar mogelijk in op toegang tot correcte en begrijpbare informatie, zowel voor de Brusselse gezondheids- en welzijnsprofessional als voor de Brusselaar.
Acties	Actie 3.4.1: BruZEL bekijkt jaarlijks met experts hieromtrent welke initiatieven het mee kan ondersteunen op het terrein. Actie 3.4.2: BruZEL voorziet continu correcte en begrijpbare informatie op de eigen website en waakt over de toegankelijkheid hiervan.
Indicatoren	- Overzicht van specialisten met wie contact is opgenomen en aantal uitwisselingsmomenten hierover - Aantal verkende initiatieven en welke effectief zijn ondersteund op het terrein - De toegankelijkheid van de website van BruZEL voor de Brusselse gezondheids- en welzijnsprofessional alsook de Brusselaar.

SD 4: De Brusselaar en/of diens mantelzorger heeft de handvaten om zelfstandig de weg te vinden in het Brussels gezondheids- en welzijnslandschap.

OD 4.1	BruZEL zet in op de gezondheidsvaardigheden van de Brusselaar en/of diens mantelzorger met een bijzondere aandacht voor de Brusselaar in kwetsbare levensomstandigheden.
Acties	4.1.1: BruZEL verkent doorheen de komende jaren andere mogelijke tools naast het gebruik van de gezondheidsfiches. In het bijzonder in 2025 de toepassingsmogelijkheden van een educatieve spelkoffer rond gezondheid die in 2024 zal ontwikkeld worden samen met team BO ³ NZ van Huis voor Gezondheid.
Indicatoren	- Aantal verkende tools - Aantal nieuwe acties die zijn geïnitieerd i.f.v. de gezondheidsfiches - Aantal toepassingsmogelijkheden van de educatieve spelkoffer
OD 4.2	BruZEL verstevigt de zelfregie van de Brusselaar en/of diens mantelzorger met een bijzondere aandacht voor de Brusselaar in kwetsbare levensomstandigheden.
Acties	4.2.1: BruZEL blijft zo mogelijk de komende jaren, in eigen beheer maar met ondersteuning van Brusano, het Ontmoetingsfestival des Rencontres organiseren rond een specifiek thema dat de zelfregie van de Brusselaar kan versterken.
Indicatoren	- Aantal zorgprofessionals gezondheid en welzijn die betrokken worden bij het festival - Aantal Brusselaars aanwezig op het festival

SD 5: BruZEL zet in op gezondheidsbevordering en ziektepreventie met een bijzondere aandacht voor de Brusselaar in kwetsbare levensomstandigheden.	
OD 5.1	BruZEL versterkt de samenwerking met alle Brusselse partners in gezondheidsbevordering en ziektepreventie en in het bijzonder met Logo Brussel.
Acties	Actie 5.1.1: BruZEL neemt ook in 2024 actief deel aan 5 van de 6 werkgroepen van de GGC en FGC rond gezondheidsbevordering en ziektepreventie (diabetes, tabak, alcohol, kanker, vaccinatie) en bekijkt welke daaruit voortvloeiende initiatieven BruZEL in de toekomst mee kan ondersteunen. Actie 5.1.2: BruZEL verkent concrete suggesties en bestaande initiatieven vanuit het werkveld en bekijkt welke BruZEL, in samenwerking met partners, 1 van de komende jaren mee kan uitwerken of ondersteunen. Actie 5.1.3: BruZEL breidt de jaarlijkse pop-up vaccinatiecampagne uit en denkt i.s.m. de partners na over een verduurzaming. Actie 5.1.4: BruZEL verkent vanaf 2024 de mogelijke rol als open netwerkorganisatie binnen de Brusselse verslavingsproblematiek en hoe het verder die rol kan opnemen.
Indicatoren	• Aantal overlegmomenten van de werkgroepen GGC en FGC waar BruZEL actief aan deelneemt • Aantal initiatieven die voortvloeien uit de werkgroepen GGC en FGC waar BruZEL een ondersteunende rol opneemt • Oplijsting van suggesties en initiatieven vanuit het werkveld die mee zijn uitgewerkt of ondersteund • Rapportage van de vaccinatiecampagne: aantal vaccinatiemomenten en locaties, aantal patiënten, melding van nieuwe accenten, tevredenheid van werkveld en/of patiënten • Opsomming van de ondernomen stappen en de eventuele acties die eruit voortgevloeid zijn • Aantal concrete acties die voortvloeien uit de samenwerking met de netwerken geestelijke gezondheidszorg en het aantal deelnemers hierin

4. Bijlagen

Update omgevingsanalyse

Bijgevoegd in apart document 'Omgevingsanalyse update 2024' met volgende indeling:

- Verklarende inleiding
- Update 2023
- Omgevingsanalyse 2022 met gele markeringen

Verklarende woordenlijst

Doelgerichte zorg	Doelgerichte zorg (gezondheid en welzijn) verlegt de aanpak van ziekte- en probleemgerichte zorg naar zorg die vertrekt van de personen met een zorg- en ondersteuningsnood en welke levensdoelen belangrijk zijn. Meer informatie vind je hier.
Forum	Eén keer per jaar organiseert BruZEL een Forum. Op dit Forum is iedereen welkom die actief is binnen de Brusselse gezondheids- en welzijnssector. Het geeft de gelegenheid om mee na te denken over de werking van BruZEL. Dit jaar vindt het Forum plaats op 28 september. Meer informatie vind je hier.
Geïntegreerde zorg	Geïntegreerde zorg is een benadering voor patiënten die baat hebben bij de hulp van verschillende zorg- en hulpverleners. De patiënt staat centraal en heeft de mogelijkheid om de controle zelf in handen te nemen. Een multidisciplinair netwerk ondersteunt de patiënt daarbij. Er wordt momenteel gewerkt aan een nieuw Interfederaal plan Geïntegreerde Zorg. Meer informatie vind je hier.
GWGP (PSSI)	Geïntegreerd welzijns- en gezondheidsplan (<i>Plan social santé intégré</i>) Brussel zorgt voor zijn inwoners. De Brusselse regering lanceerde het plan 'Brussels Takes Care'. Het werd samen met actoren op het terrein en burgers ontwikkeld. Het doel is om het welzijn en de gezondheid van de Brusselaar te verbeteren. Meer informatie vind je hier.
Open netwerkorganisatie	Open organisatienetwerken verbinden en delen informatie, middelen, activiteiten en competenties van tenminste drie soevereine en unieke organisaties om samen een maatschappelijk doel te bewerkstelligen (al dan niet rechtstreeks naar de burger) dat geen enkele van de organisaties afzonderlijk tot stand kan brengen (Kenis P. & Voets J.) Focus: samenbrengen, samenwerken, verbinden, delen en verstrekken om vooruit te gaan (VIVEL).
Veranderateliers du Changement	De Veranderateliers (VA) werden bedacht om de welzijns- en gezondheidssector te begeleiden bij de overgang naar een territoriale organisatie die is voorzien op vier niveaus (wijken, gemeenten, zorgzones, Gewest). In het najaar 2022 vonden er verschillende Veranderateliers plaats. Brusselse professionals uit de sociale en gezondheidssector, burgers en mantelzorgers wisselden ideeën, zorgen en wensen uit rond de

	5 zorgzones in het hele Brusselse Gewest. Tijdens o.a. ateliers en focusgroepen konden ze elkaar ontmoeten en nadenken over de uitdagingen. Het verslag van de Veranderateliers kan je hier lezen. In de maand juni vonden er opnieuw 5 Veranderateliers plaats. Deze werden georganiseerd vanuit Brusano en CBCS.
ZOGAB	Zorgzone OndersteuningsGroep/Groupe d'Appui au Bassin Een werkgroep van (lokale) actoren die het proces ondersteunt. Meer informatie over de Veranderateliers du Changement en de 5 zorgzones vind je hier.
Zorgwijkwerking	Op een zorgwijkoverleg zitten lokale zorgverleners uit welzijn en gezondheid samen rond de tafel. Hier krijg je dan ook snel antwoord op een specifieke hulpvraag rond een geanonimiseerde cliënt/patiënt. Meer informatie vind je hier.
Zorgzone (bassin)	Een zorgzone is een gebied met 200.000 tot 300.000 inwoners. Het Brussels Hoofdstedelijk Gewest telt er 5: Zorgzone Noord, Zorgzone Noord-Oost, Zorgzone Zuid-Oost, Zorgzone Zuid en Zorgzone Centrum-West. De territoriale organisatie wordt opgezet in het verlengde van de gewestelijke (Geïntegreerd Welzijns- en Gezondheidsplan) en federale (Interfederaal Plan voor Geïntegreerde Zorg) hervormingen en heeft tot doel de manier waarop het welzijns- en gezondheidsaanbod op territoriale basis wordt georganiseerd, te herzien. Het doel van deze territorialisering is een verbetering van de toegang tot de diensten, de continuïteit van de zorg en de integratie van het geïntegreerde welzijns- en gezondheidsaanbod. Meer informatie over de 5 zorgzones vind je hier.

Afkortingen

BO ³ NZ	Brusselse opstart, ondersteuning en ontwikkeling Nederlandkundige zorg
BHAK	Brusselse Huisartsenkring
BROG	Brussels Overleg Gehandicaptenzorg
CAW	Centrum Algemeen Welzijnswerk
CBCS	Conseil Bruxellois de Coordination Sociopolitique
D'Broej	De Brusselse Organisatie voor de Emancipatie van Jongeren
DOP	Diensten ondersteuningsplan
ELZ	Eerstelijnszone
FGC	Franse Gemeenschapscommissie
GDPR	General Data Protection Regulation (Algemene verordening gegevensbescherming)
GGC	Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie
GGZ	Geestelijke gezondheidszorg
GWGP	Geïntegreerd Welzijns- en Gezondheidsplan
JAC	Jongeren Advies Centrum
Kenniscentrum WWZ	Kenniscentrum Welzijn Wonen Zorg
LDC	Lokaal dienstencentrum
Logo Brussel	LOkaal GezondheidsOverleg Brussel
OCMW	Openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn
OD	Operationele doelstelling
SD	Strategische doelstelling
TADA vzw	ToekomstATELIERdelAvenir
VAPH	Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap
VG	Vlaamse Gemeenschap
VGC	Vlaamse Gemeenschapscommissie
VIVEL	Vlaams Instituut voor de Eerste Lijn