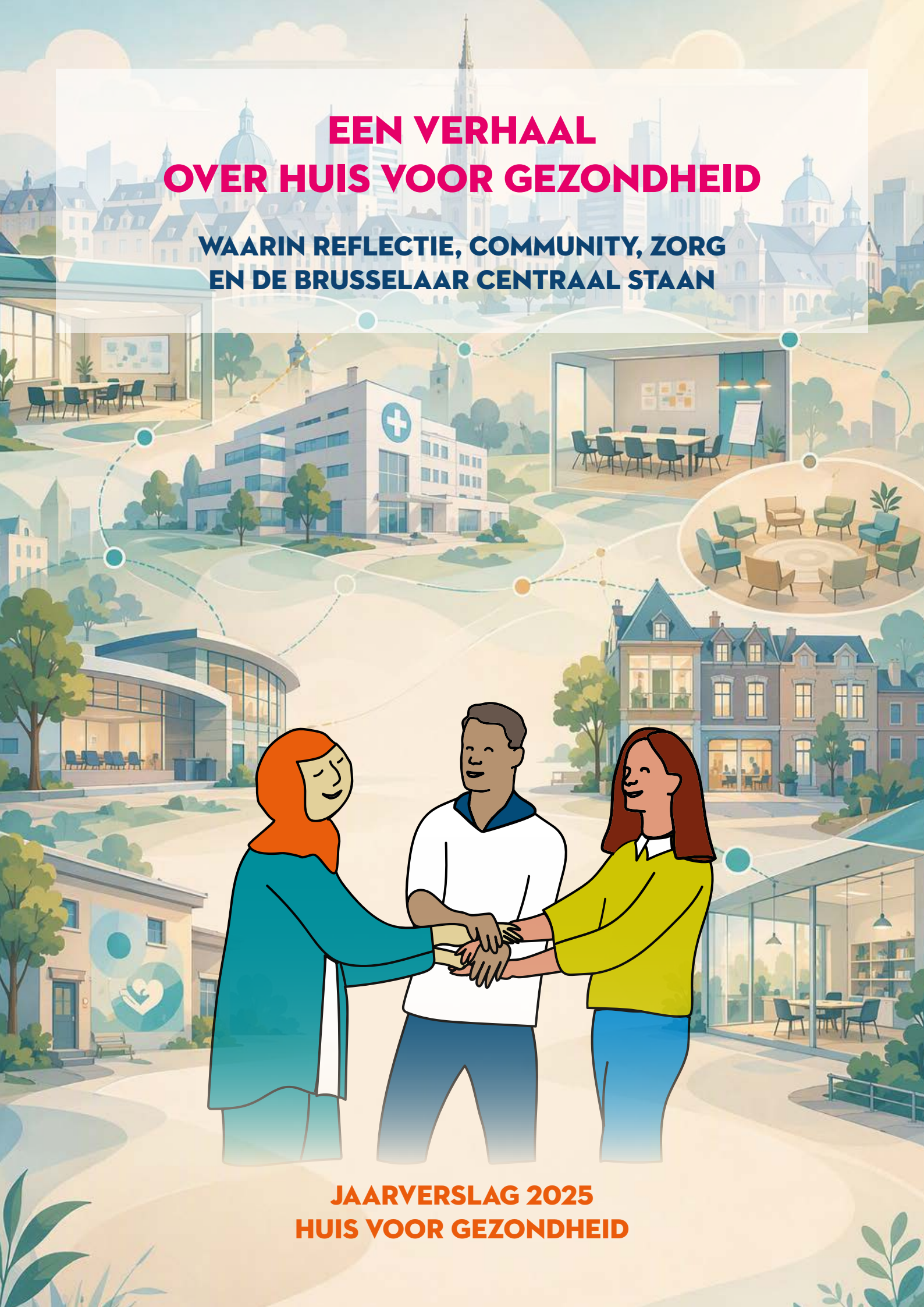


# EEN VERHAAL OVER HUIS VOOR GEZONDHEID

WAARIN REFLECTIE, COMMUNITY, ZORG  
EN DE BRUSSELAAR CENTRAAL STAAN



JAARVERSLAG 2025  
HUIS VOOR GEZONDHEID

# **EEN VERHAAL OVER HUIS VOOR GEZONDHEID**

**waarin reflectie, community, zorg  
en de Brusselaar centraal staan**

## **JAARVERSLAG 2025 HUIS VOOR GEZONDHEID**

### **Colofon:**

**Teksten en redactie: Sita Vreeling, Annick Dermine  
De achtergrondillustraties werden geprompt in Microsoft Copilot.  
De overige illustraties zijn van de hand van Sita Vreeling.**

Een duidelijke koers betekent  
niet stilstaan:  
in 2025 namen we bewust  
de tijd om onze visie  
en missie opnieuw te bevragen.

- Anne, medewerker Huis voor Gezondheid



## EÉN HUIS, ÉÉN KOERS – EN EEN MOMENT VAN REFLECTIE

Net zoals de afgelopen jaren werkte Huis voor Gezondheid in 2025 vanuit een duidelijke visie, missie en doelgroep. Die vormden de basis van ons actieplan en gaven richting aan onze projecten, samenwerkingen en keuzes. Tegelijk was 2025 een jaar waarin we bewust de tijd namen om die fundamenten kritisch te bekijken. Het Brusselse zorg- en welzijnslandschap verandert snel, en dat vroeg om reflectie bij het schrijven van een nieuw meerjarenplan.

### De koers die onze werking richting gaf

Huis voor Gezondheid streeft naar een toegankelijk en kwaliteitsvol Nederlandskundig zorgaanbod in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. We ondersteunen Nederlandskundige zorgprofessionals en organisaties die deze zorg willen bieden in een superdiverse hoofdstad.

Onder kwaliteitsvolle zorg verstaan we onder meer: voldoende Nederlandskundige zorgprofessionals, zorg die bereikbaar, beschikbaar, betaalbaar, begrijpbaar en bruikbaar is, en zorg waarin de persoon met een zorgnood centraal staat, met aandacht voor

mantelzorgers en samenwerking. Als netwerkorganisatie faciliteert en stimuleert Huis voor Gezondheid samenwerking en kennisdeling tussen zorg- en welzijnsactoren in Brussel.

### Voor wie en hoe we werken

Onze werking richt zich in de eerste plaats op (toekomstige) Nederlandskundige zorgprofessionals en hun organisaties, zorgopleidingen en partners in het Brusselse zorglandschap. Uiteindelijk is alles wat we doen gericht op Brusselaars die zorg ontvangen binnen dat netwerk.

We werken vanuit twee deelwerkingen met een eigen focus. BO<sup>3</sup>NZ verbindt, ondersteunt en trekt Nederlandskundige zorgprofessionals aan. BruZEL, de eerstelijnszone van Brussel, zet in op geïntegreerde en buurtgerichte zorg via samenwerking tussen zorg- en welzijnspartners.

### Stilstaan om vooruit te kijken

De visie en missie die de voorbije jaren richting gaven aan onze werking, bleven ook in 2025 een belangrijk kompas. Tegelijk merkten we dat de snel veranderende Brusselse zorg- en welzijnscontext vroeg om een actualisering van onze accenten en ambities.

## 15 JAAR HUIS VOOR GEZONDHEID / 5 JAAR BRUZEL – ÉN HET NIEUWE MEERJARENPLAN

In 2025 bestond Huis voor Gezondheid 15 jaar. Sinds de oprichting in 2010 zetten we ons in voor toegankelijke en kwaliteitsvolle Nederlandskundige zorg in Brussel, door zorgprofessionals te verbinden, te ondersteunen en aan te trekken.

Doorheen die 15 jaar bouwden we stap voor stap aan zichtbaarheid, instroom en samenwerking. En dat is ook meetbaar. Zo ontdekten 2.694 studenten uit Nederlandstalige zorgopleidingen in Brussel al wandelend het Brusselse zorg- en welzijnsveld. 5.644 leerlingen uit het secundair onderwijs maakten via een H-team kennis met zorgberoepen. Tot 2017 telde zorgzoeker.be gemiddeld 155.909 bezoekers. We ontwikkelden 3 multidisciplinaire overlegtools (o.a. voor samenwerking tussen huisartsen en andere disciplines), richtten 3 stagementoraten op en brachten 1.404 zorg- en welzijnsprofessionals samen op de jaarlijkse Eerstelijnsmeeting. Sinds 2021 hielpen we 8.437 Brusselaars aan een griep- en/of COVID-19-vaccin.

Op 15 mei 2025 vierden we 15 jaar Huis voor Gezondheid samen met 5 jaar BruZEL.

Na dat gezamenlijke feestmoment maakten we bij BruZEL bewust ruimte om dezelfde energie mee te nemen naar de inhoudelijke werking: daarom kreeg een bijeenkomst van de zorgraad een feestelijke jubileumeditie. BruZEL werkt bovendien in 2026 eveneens een nieuw meerjarenplan uit.

2025 was ook een moment om vooruit te kijken. We vernieuwden het strategische kader van Huis voor Gezondheid. Onze visie stelden we scherp: alle inwoners van Brussel gezond, dankzij een sterk Nederlandskundig zorgnetwerk. Onze missie: formele en informele hulpverleners ondersteunen in geïntegreerde Nederlandskundige zorg. We ontwikkelden een strategisch kader voor het Huis dat binnen de elke deelwerking vertaald wordt in eigen strategische doelstellingen. Er zijn 4 strategische lijnen: (1) een motor zijn voor groei in aantal zorgprofessionals én voor geïntegreerde zorg, (2) bouwen aan een veerkrachtige community, (3) innovatie en vernieuwing omarmen, en (4) brug zijn tussen praktijk en beleid.



Feest vieren is ook stilstaan bij wat je samen hebt opgebouwd – en scherpstellen wat nu nodig is.



## ZORG ONTDEKKEN BEGINT AL IN HET KLASLOKAAL

Wat is een H-team? Het H-team (Health-team) is een interactieve infosessie voor leerlingen uit de derde graad secundair onderwijs en/of specialisatiejaren (Se-n-Se). Samen met gidsen verkent BO<sup>3</sup>NZ er de brede waaier aan zorgberoepen – van functies met veel patiëntencontact tot meer technische beroepen. De gidsen sluiten aan bij de interesses van de klas, zodat elke sessie op maat werkt.

In het schooljaar 2024–2025 bereikten de H-teams 493 leerlingen via 16 workshops in Brusselse secundaire scholen, verspreid over alle drie de finaliteiten: arbeidsmarktfinaliteit, dubbele finaliteit en doorstroomfinaliteit. Door de modernisering van het secundair onderwijs verschilden de instroommogelijkheden per finaliteit. BO<sup>3</sup>NZ stemde de inhoud van de workshops daarop af. In totaal zetten 49 gidsen zich in – vooral studenten uit zorgopleidingen en docenten – die hun stage-ervaring en praktijkkennis actief deelden.

Een H-team start met een plenair moment en schakelt daarna over naar korte, interactieve sessies in kleine groepen. Leerlingen gaan zelf aan de slag: ze proberen handelingen uit zoals wondzorg of het klaarmaken van een injectie, oefenen mobilisatietechnieken en

beantwoorden quizvragen. Zo brengen we zorg letterlijk tot in het klaslokaal. Leerlingen ontdekken verschillende rollen, stellen hun vragen rechtstreeks aan mensen uit het werkveld (onze gidsen) en krijgen een helder en realistisch beeld van studeren en werken in de zorg.

Ook de educatieve spelkoffer 'Speel je zorg-wijs!' speelt daarin een belangrijke rol. Huis voor Gezondheid ontwikkelde deze koffer samen met De Aanstokerij, met steun van de VGC. De spelvorm helpt leerlingen bij hun studiekeuze en vergroot hun kennis over zorgberoepen. Daarnaast zetten we de spelkoffer ook in bij zij-instromers en zorgprofessionals, waar ze laagdrempelig inzicht biedt in het Brusselse zorglandschap en samenwerking stimuleert.

De spelkoffer reist actief mee: we zetten ze in tijdens H-teams, maar ook tijdens workshops en standenmarkten. Met korte, interactieve mini-spellen (van ongeveer 15 minuten) gaan deelnemers in kleine groepjes aan de slag. Het spel is beschikbaar als uitleenbare koffer én in een downloadbare versie, en blijft laagdrempelig dankzij een korte e-learning.

An illustration of a modern hospital corridor. In the foreground, a group of five diverse young adults are walking towards the right, looking at a woman in blue scrubs who is gesturing. A woman in a blue hijab and teal jacket is also walking with them. In the background, a nurse in blue scrubs is talking to a patient in a hospital bed. Further back, a group of people are sitting in a lounge area. A speech bubble is positioned above the group in the foreground.

Een realistisch beeld van de zorg-  
sector is de beste basis voor een  
goede studiekeuze of carrièreswitch.

- Amina, stafmedewerker kwaliteit  
in een Brussels ziekenhuis

## DE ZORGSECTOR VAN DICHTBIJ ONTDEKKEN

Na een succesvolle eerste editie in 2024 zette BO<sup>3</sup>NZ ook in 2025 in op consulenten en trajectbegeleiders. Zij spelen immers een belangrijke rol in de toeleiding naar zorgopleidingen en zorgberoepen. Hoe beter zij het zorglandschap kennen, hoe gericht ze mensen kunnen begeleiden naar een opleiding of job in de sector.

Op 3 juni 2025 namen tien consulenten en trajectbegeleiders deel aan een nieuwe casuswandeling. De deelnemers kwamen uit uiteenlopende organisaties, waaronder Werkwinkel Tracé, Leerwinkel Tracé, Bon vzw, InBrussel, AgII, Vlaams Instituut Gezond Leven, CAD De Werklijn en Actiris.

Tijdens de wandeling kregen zij letterlijk een blik achter de schermen van de Brusselse zorgsector. In kleine groepen bezochten ze Kliniek Sint-Jan (site Kruidtuin), waar ze kennismaakten met de werking van het ziekenhuis, de verschillende zorgberoepen, de personeelsneden en de instroommogelijkheden binnen de organisatie. Vervolgens trok de groep naar woonzorgcentrum Ter Ursulinen, waar medewerkers toelichtten hoe de ouderenzorg georganiseerd wordt en welke functies en doorgroeimogelijkheden er bestaan.

De casuswandeling maakte de zorgsector tastbaar en concreet. Deelnemers ontdekten niet alleen de verscheidenheid aan zorgberoepen, maar gingen ook rechtstreeks in gesprek met organisaties uit het werkveld. Zo kregen ze een realistischer beeld van werken in de zorg en konden ze hun kennis verder verrijken.

In 2025 kreeg ook de beroepenwaaier een update. Deze visuele wegwijzer bundelt per zorgberoep informatie over de functie, opleidingsmogelijkheden en werkplekken. De interactieve casuswandelingen en de beroepenwaaier ondersteunen de consulenten en trajectbegeleiders in hun rol als brugfiguur tussen werkzoekenden, opleidingen en werkgevers. Hoe beter zij het zorglandschap kennen, hoe sterker ze kunnen bijdragen aan een duurzame instroom van nieuwe zorgprofessionals in Brussel.

## EEN STERKE START MET HET HUIS

Nieuwe Nederlandskundige zorgprofessionals staan er in Brussel niet alleen voor. Met onze Startersservice begeleiden we hen vanaf hun eerste stappen in het werkveld, via een startersgesprek of een traject op maat. Daarbij vertrekken we altijd vanuit hun vragen en noden.

We helpen hen concreet op weg: van administratieve formaliteiten en informatie over premies en beroepskringen tot een eerste kennismaking met het Brusselse zorglandschap.

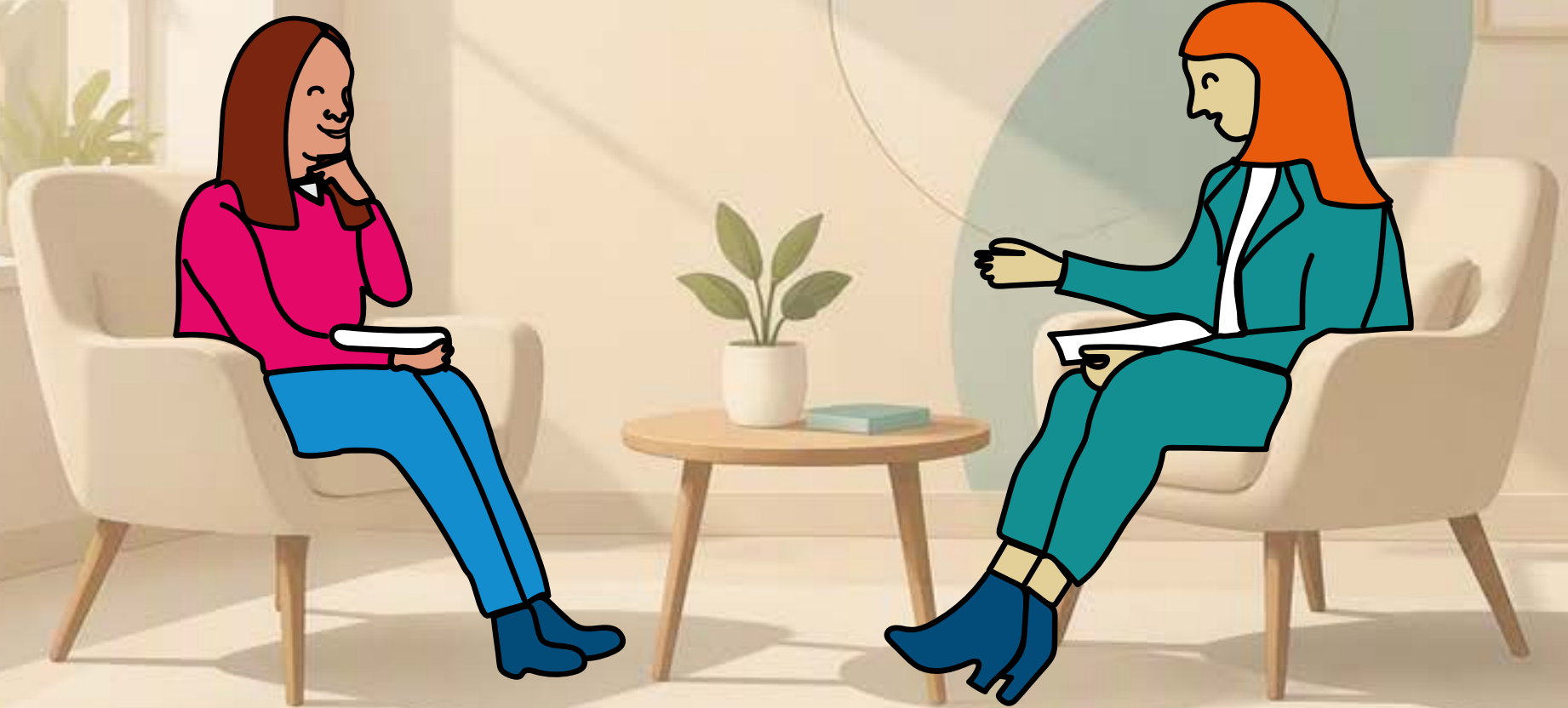
We brengen zorgactoren in de buurt in kaart, leggen contacten met lokale zorgverleners en ondersteunen starters bij het uitbouwen van samenwerking. Ook thema's zoals gezondheidsvaardigheden, eHealth-toepassingen en praktijkopstart (solo of in een interdisciplinair verband) komen aan bod. Waar nodig verbinden we starters met relevante netwerken, zodat ze van bij de start ingebed zijn in het zorglandschap.

Die ondersteuning is essentieel: de Brusselse zorgcontext is complex, meertalig en sterk netwerkgericht. Een goede start maakt het verschil tussen zoeken en echt kunnen landen in de sector.

In 2025 begeleidden we concreet drie starters – een huisarts, een vroedvrouw en een psychologe – via een startersgesprek op maat.



Hoe sneller nieuwe collega's hun weg vinden, hoe sterker het netwerk wordt.





Onderwijs en werkveld  
versterken elkaar wanneer ze  
dezelfde uitdagingen delen.



### **SAMENWERKEN MET HET HOGER ONDERWIJS: KENNIS, AFSTEMMING EN IMPACT**

De mentoraten brengen onderwijs en werkveld samen rond één doel: toekomstige zorgprofessionals zo goed mogelijk voorbereiden op de Brusselse praktijk. In 2025 lag de nadruk minder op formele overlegmomenten en meer op gerichte afstemming en samenwerking op maat.

Op 17 oktober 2025 ging het Forum Gezondheidszorg door en kwamen we samen met negen onderwijspartners en het voltallige BO<sup>3</sup>NZ-team in 't Lakenhuis, de thuisbasis van het Huis. Dat overleg bood ruimte om elkaar beter te leren kennen en de samenwerking te versterken. We wisselden ervaringen uit, bespraken lopende initiatieven zoals de casuswandelingen en de jobbeurs, en lichtten het nieuwe meerjarenplan van Huis voor Gezondheid kort toe.

Daarnaast werkten we doorheen het jaar intensief samen met het hoger onderwijs via verschillende overleg- en participatiemomenten. We namen deel aan interne stuurgroepen, opleidingscommissies en resonantievergaderingen, en sloten aan bij specifieke initiatieven binnen opleidingen. Zo ondersteunen we een o.a. een kennismakingsmoment tussen de studenten Farmacie en actoren uit de eerste lijn, gaven we een Brusselles, en organiseerden we een infosessie voor studenten Kinesithérapie.

Deze spreiding over verschillende momenten en opleidingen maakt het mogelijk om sneller in te spelen op vragen uit het onderwijsveld en actuele noden te capteren. Zo versterken we de wisselwerking tussen opleiding en praktijk, en bouwen we samen verder aan een zorgsector die aansluit bij de Brusselse realiteit.

## VERBINDING IN EEN MEERTALIG ZORGLANDSCHAP

Vanuit de GGC werd Brussel in 5 hulp- en zorgzones ingedeeld. Deze territoriale indeling wilt een sterkere, meer zichtbare en beter samenwerkende eerste lijn die het hoofd kan bieden aan de noden binnen die zone. Het werkingsgebied overlapt de eerstelijnszone BruZEL. Samen vormen ze het kader waarin verschillende partners in Brussel samenwerken.

Als eerstelijnszone in Brussel zoekt BruZEL maximale afstemming met het Brussels beleid. We vertrekken vanuit het Vlaamse beleid voor het Nederlandstalige netwerk en positioneren ons binnen het bredere, meertalige zorglandschap van Brussel. In dat kader nemen we een verbindende rol op tussen het Nederlandstalige werkveld en de hulp- en zorgzones.

Concreet ondersteunt BruZEL de werking van de hulp- en zorgzones, neemt het een actieve signaalfunctie op en legt het verbindings van en naar het Nederlandstalige gezondheids- en welzijnsaanbod. We vertalen Vlaamse beleidsdoelstellingen naar de Brusselse context en dragen via de hulp- en zorgzones bij aan thema's zoals preventie en gezondheidsbevordering.

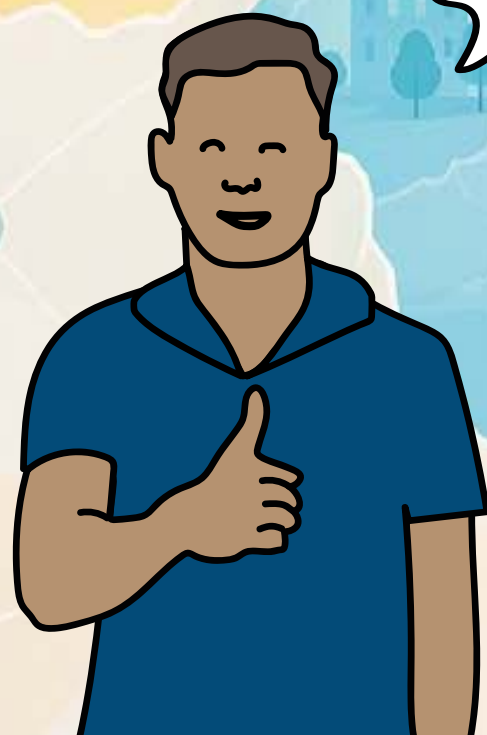
Tegelijk werken we in twee richtingen. Enerzijds zetten we in op een duidelijke plek voor Nederlandstalige eerstelijnsactoren binnen de hulp- en zorgzones. Hun aanwezigheid aan de overlegtafels is essentieel om hun expertise te delen en hun noden zichtbaar te maken. Anderzijds versterken we bij bicommunautaire en Franstalige partners de kennis van het Nederlandstalige aanbod, zodat ook Nederlandstalige Brusselaars vlot hun weg vinden naar passende zorg.

In 2025 gaven we deze rol concreet vorm door actief deel te nemen aan veranderateliers, zorgzone actieraden en thematische overleggen, in afstemming met partners zoals Brusano, VGC en Gezond in Brussel. We zorgden daarbij voor gerichte terugkoppeling naar het Nederlandstalige netwerk. Daarnaast maakten we de link ook zichtbaar op het terrein: zo namen we deel aan opendeurweken van de hulp- en zorgzones en organiseerden we samen met partners een webinar rond het interfederaal programma perinataliteit. Via gerichte communicatie en persoonlijke contacten informeerden en mobiliseerden we Nederlandstalige zorgprofessionals.

Deze aanwezigheid en afstemming blijven cruciaal in een complex en evoluerend zorglandschap. Ook in 2026 blijven we inzetten op een sterke vertegenwoordiging van het Nederlandstalige netwerk en op verdere samenwerking binnen de hulp- en zorgzones.

Hoe beter we elkaar  
kennen, hoe beter de  
patiënt zijn weg vindt.

- George, Brusselse huisarts





Soms begint betere zorg met leren kijken door een andere bril.

## OVERHOOP: SAMEN VOORBIJ TRAUMA

In 2025 zette BruZEL actief in op het project 'OverHoop – Samen voorbij trauma', een initiatief van de Koning Boudewijnstichting dat eerstelijnsactoren ondersteunt in de preventie, herkenning en aanpak van ontwikkelingstrauma. Het project wil professionals sterker maken in het omgaan met ingrijpende ervaringen bij kinderen en gezinnen, en samenwerking tussen zorg, welzijn en andere sectoren versterken.

BruZEL focuste op sensibilisering, kennisdeling en versterking van de eerste lijn. We informeerden onze achterban via nieuwsbrieven, sociale media en overlegmomenten, en brachten het thema onder de aandacht in bestaande netwerken zoals perinatale overleggen en lokale gezinsnetwerken. Tegelijk deelden we actief het aanbod van partners en stimuleerden we eerstelijnsprofessionals om zich verder te verdiepen in traumasensitief werken.

Daarnaast organiseerden we gerichte vormingen en leermomenten. Samen met partners zoals het Vertrouwenscentrum Kindermishandeling Brussel en PAika UZ Brussel boden we webinars en workshops aan rond onder meer de Kindreflex, traumasensitief werken en omgaan met verontrusting. Deze sessies bereikten telkens een kleinere, maar betrokken

groep (tussen 10 en 16 deelnemers per sessie), met een duidelijke waardering van de inhoud en toepasbaarheid in de praktijk.

We speelden daarbij flexibel in op de context. Een geplande netwerkdag in het voorjaar bleek nog te vroeg, omdat het thema onvoldoende gekend was. In het najaar grepen we een beter momentum: samen met partners zoals Huis van het Kind Brussel, CAW Brussel en Brede School organiseerden we op 27 november een Netwerkdag Gezin. Met een 110-tal deelnemers bracht deze dag professionals samen rond samenwerking en verontrusting in gezinnen, met ruimte voor uitwisseling via workshops en ontmoetingstafels.

Het project maakte duidelijk dat gerichte samenwerking en sterke partners noodzakelijk zijn om dit thema ingang te laten vinden. Tegelijk blijft het een uitdaging om alle sectoren, en vooral gezondheidsprofessionals, structureel te betrekken.

Hoewel het projectjaar in 2025 afliep, blijft het thema actueel. BruZEL blijft daarom inzetten op kennisdeling en het versterken van de eerste lijn, in nauwe afstemming met partners en bestaande initiatieven.

## ZORG VERBINDEN, DICHTBIJ IN DE BUURT

Met het zorgwijkoverleg brengt BruZEL gezondheids- en welzijnsprofessionals samen die actief zijn in dezelfde buurt. Het is een eenvoudig maar krachtig concept: professionals leren elkaar kennen, wisselen ervaringen uit en zoeken samen naar oplossingen voor concrete vragen uit hun praktijk.

We kiezen er bewust voor om dit overleg niet op gemeentelijk niveau te organiseren, maar zo dicht mogelijk bij de leefwereld van Brusselaars. Zorgvragen stoppen immers niet aan administratieve grenzen, maar situeren zich in buurten en wijken waar mensen wonen, werken en ondersteuning zoeken. Door op dat lokale niveau te werken, ontstaat samenwerking die beter aansluit bij de realiteit op het terrein.

In 2025 organiseerden we zorgwijkoverleggen in 10 buurten verspreid over Brussel: meerdere trajecten in het westen en noorden van de hoofdstad, waar netwerken zich verder verdiepten, en een nieuw netwerk in het noordoosten. In totaal bereikten we 183 deelnemers.

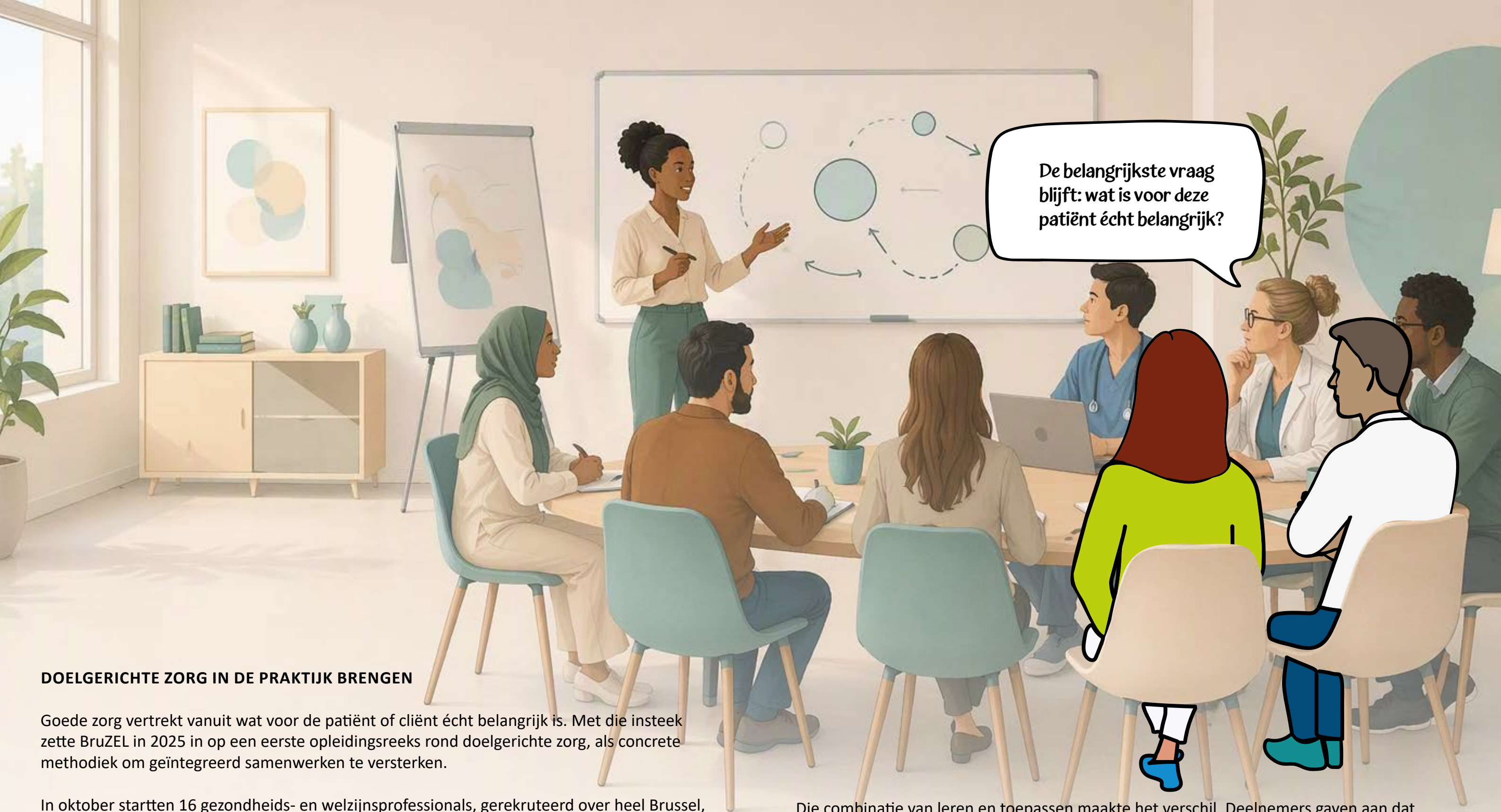
We zetten deze overleggen telkens op in nauwe samenwerking met een lokale partner. Zij stellen hun locatie open en zorgen voor een warm onthaal, wat de drempel verlaagt en tegelijk hun werking zichtbaar maakt in de buurt.

Tijdens de bijeenkomsten gaan deelnemers meteen aan de slag. Ze leggen geanonimiseerde casussen voor, krijgen snel input van collega's en maken concrete afspraken over samenwerking en doorverwijzing. Ook bredere thema's, nieuwe initiatieven en evoluties in de buurt komen aan bod.

De uitwisseling stopt niet na het overleg. Deelnemers houden contact via een beveiligd online platform, waar ze vragen kunnen stellen en elkaar vlot terugvinden.

Zo groeien deze netwerken uit tot dynamische verbanden waarin professionals elkaar kennen, vertrouwen en versterken. Dat vertaalt zich rechtstreeks naar betere zorg: Brusselaars vinden sneller de juiste ondersteuning, zo dicht mogelijk bij huis.





## DOELGERICHTE ZORG IN DE PRAKTIJK BRENGEN

Goede zorg vertrekt vanuit wat voor de patiënt of cliënt écht belangrijk is. Met die insteek zette BruZEL in 2025 in op een eerste opleidingsreeks rond doelgerichte zorg, als concrete methodiek om geïntegreerd samenwerken te versterken.

In oktober startten 16 gezondheids- en welzijnsprofessionals, gerekruteerd over heel Brussel, met een vierdaagse vorming. We spreidden deze over drie maanden en werkten hiervoor samen met VIVEL, dat in 2024 een opleidingspakket rond doelgerichte zorg ontwikkelde. Een door VIVEL opgeleide coach begeleidde het traject.

Tijdens de vorming maakten deelnemers kennis met de principes van doelgerichte zorg: vertrekken vanuit de doelen, wensen en context van de patiënt of cliënt, en die vertalen naar afspraken binnen een breder zorgteam. We koppelden theorie aan praktijk via oefeningen, concrete tools en intervisiemomenten. Deelnemers brachten eigen casussen mee en reflecteerden zowel over hun zorgrelatie met de patiënt als over de afstemming met andere zorg- en welzijnsactoren.

Die combinatie van leren en toepassen maakte het verschil. Deelnemers gaven aan dat de methodiek direct inzetbaar was in hun dagelijkse praktijk en dat ze met meer houvast gesprekken en samenwerking kunnen vormgeven.

Met deze eerste opleidingsreeks legden we een stevige basis. De volgende stap ligt op het terrein: de opgebouwde expertise verder verspreiden en lokaal verankeren. In de toekomst willen we doelgerichte zorg dicht bij zorgteams brengen, met kortere en gerichte formats, zodat meer professionals ermee aan de slag kunnen gaan.

Zo bouwen we verder aan een zorgpraktijk waarin niet het aanbod, maar de vraag en het leven van de patiënt centraal staan — en waarin samenwerking vanzelfsprekender wordt.



## COMMUNICATIE DIE WERKT IN DE PRAKTIJK

In 2025 stond de Eerstelijnsmeeting in het teken van een herkenbare uitdaging voor veel zorg- en welzijnsprofessionals: hoe communiceer je op een impactvolle manier met je cliënt of patiënt? Samen met de zorgraad koos BruZEL dit thema en vertaalden we het naar een praktijkgericht programma met vier workshops.

Tijdens de meeting kregen deelnemers concrete handvaten aangereikt om hun communicatie te versterken. Elke workshop vertrok vanuit de praktijk en speelde in op verschillende situaties: van moeilijke gesprekken tot heldere informatieoverdracht en het afstemmen op diverse doelgroepen. De nadruk lag op toepasbaarheid: wat kan je morgen anders doen in je werk?

De Eerstelijnsmeeting bracht 62 deelnemers samen, met een sterke vertegenwoordiging uit welzijn (38) en gezondheid (22), aangevuld met deelnemers uit besturen. Door verder te gaan in kleine groepjes waren deze sessies interactief en was er ruimte voor uitwisseling. Deelnemers waardeerden vooral de praktische insteek en de bruikbaarheid van de aangereikte tools.

We beperkten het niet tot één avond. Om de inzichten verder te verspreiden, namen we na afloop een podcastreeks op met enkele sprekers en zorgraadsleden. Zo blijven de aangereikte handvaten beschikbaar voor een breder publiek en kunnen zorgprofessionals er ook nadien mee aan de slag. De podcast werd 360 keer beluisterd.

De Eerstelijnsmeeting bevestigt elk jaar opnieuw haar rol als een plek waar professionals samenkomen, ervaringen delen en versterkt naar hun praktijk terugkeren — met concrete tools die het verschil maken in het contact met cliënten en patiënten.

Heldere communicatie  
verbindt patiënt,  
zorgprofessional en  
organisatie.



## INTERVISIE EN SAMENWERKING IN DE EERSTE LIJN ROND GEESTELIJKE GEZONDHEID

In 2025 speelde BruZEL een faciliterende en ondersteunende rol binnen de geestelijke gezondheidszorg in Brussel. Waar we in eerdere jaren intervisies organiseerden voor eerstelijnspsychologen (ELP), namen de Brusselse GGZ-netwerken deze rol in 2025 zelf op. BruZEL ondersteunde waar mogelijk, onder meer door contactgegevens en logistieke ondersteuning te delen.

Tegelijk gingen we in op een gerichte vraag van PsyBru om sensibiliseringssessies te organiseren voor Nederlandstalige ELP'ers en eerstelijnsactoren. De focus lag daarbij op interdisciplinaire samenwerking (IDS) en vindplaatsgericht werken: samenwerken rond de plekken waar zorg effectief wordt aangeboden.

We vertaalden dit concreet naar een aangepast format, geïnspireerd op het Medisch-Psychologisch Overleg (MPO). Daarbij brachten we eerstelijnspsychologen en lokale zorg- en welzijnsprofessionals samen rond eenzelfde werkcontext. BruZEL bereikte deze doelgroep via een gerichte oproep naar alle Nederlandstalige ELP'ers in Brussel, via vindplaatsen en via onze communicatiekanalen.

In totaal organiseerden we 4 sessies op verschillende locaties, telkens met een groep van 10 tot 18 deelnemers, met name in WGC De Brug, Huis van het Kind Theodora, WGC Medisina en bij Zwanger in Brussel.

De sessies werden gemodereerd door de ELP Academie en brachten professionals samen uit zowel gezondheidszorg als welzijn. De evaluaties waren overwegend positief: van de 34 deelnemers die feedback gaven, zouden 32 de sessie aanbevelen aan collega's.

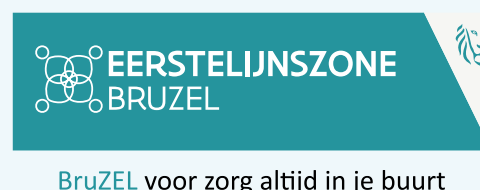
Tijdens de sessies werd duidelijk dat interdisciplinaire samenwerking nog niet vanzelfsprekend is. Professionals kennen elkaars werking onvoldoende en zoeken naar manieren om beter af te stemmen. Net daarom bleek de aanpak waardevol: door casusgericht te werken en het format gaandeweg aan te passen, groeide ook de tevredenheid van de deelnemers.

Deze actie toont het belang van leren samenwerken over disciplines heen. Tegelijk maakt ze duidelijk dat dit tijd en afstemming vraagt: tussen partners, tussen sectoren en op het niveau van de lokale praktijk.

De verdere uitrol hangt af van de projectmiddelen van PsyBru. Binnen BruZEL stemmen we dit af met onze bredere werking rond interprofessioneel overleg, zodat we de opgebouwde inzichten kunnen meenemen in een duurzamer model van samenwerking in de eerste lijn.



*Geestelijke gezondheid  
vraagt samenwerking  
tussen disciplines, niet naast  
elkaar maar met elkaar.*



Huis voor Gezondheid vzw | Lakensestraat 76 bus 7 | 1000 Brussel  
T 02 412 31 61 | M [info@huisvoorgezondheid.be](mailto:info@huisvoorgezondheid.be) | W [www.huisvoorgezondheid.be](http://www.huisvoorgezondheid.be)  
BE0821455683 | RPR Brussel