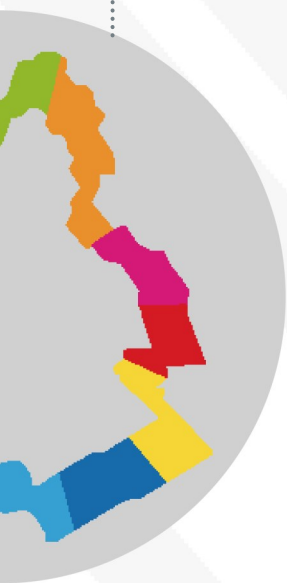




# ACTIVITEITVERSLAG 2021








---

## Inhoudsopgave

---

<b>INLEIDING .....</b>	<b>4</b>
De voorzitter aan het woord.....	5
Bestuur .....	6
Financieel beheer.....	7
<b>DEEL 1 - STRATEGIE   Een strategisch plan opgesplitst in actieplannen die gedeeld worden met het terrein.....</b>	<b>8</b>
<b>DEEL 2 – ACTIES   Een activiteit die rond 4 strategische doelstellingen is opgebouwd .....</b>	<b>11</b>
2.1. Leesbaarheid van het systeem.....	12
2.2. Coördinatie en multidisciplinariteit .....	18
2.3. Toegankelijkheid en kwetsbaarheden .....	29
2.4. Wijkbenadering .....	31
<b>DEEL 3 – NETWERKEN   Complementariteit en synergie .....</b>	<b>34</b>
3.1 Proefprojecten .....	35
3.2. Uitwisselingsgroepen en partnernetwerken .....	38
<b>DEEL 4 – MIDDELEN   Ontwikkeling van instrumenten ten dienste van de opdracht .....</b>	<b>42</b>
4.1. Brusano bestaat uit een tweetalig team van opgeleide en deskundige professionals..	43
4.2. Brusano vestigde zich in nieuwe werkruimten, aangepast aan zijn opdracht .....	46
4.3. De aansturing en de organisatie van Brusano vormen de basis voor een goed presterende, doeltreffende en aangename werking .....	47
4.4. Externe communicatie zorgt ervoor dat de partners inzicht krijgen in de bestaansreden, het aanbod en de boodschap van Brusano .....	49
4.5. Brusano ontwikkelt een kwaliteitsaanpak: evaluatie van zijn acties en zijn organisatie	53
<b>BIJ WIJZE VAN BESLUIT.....</b>	<b>56</b>

### LEESGIDS

-  Beschrijving van de actie in het actieplan 2021
-  Verwachte concrete uitwerking(en)
-  Resultaat: Verwezenlijkte actie
-  Resultaat: Lopende actie
-  Resultaat: Niet-verwezenlijkte actie

## WAARDEN

### **SAMENWERKING**

Solidariteit  
Vertrouwen  
Nieuwsgierigheid

### **INNOVATIE**

Creatief  
Durf  
Visionair

### **ETHIEK**

Sociale gerechtigheid  
Transparantie  
Coherentie

### **LEADERSHIP**

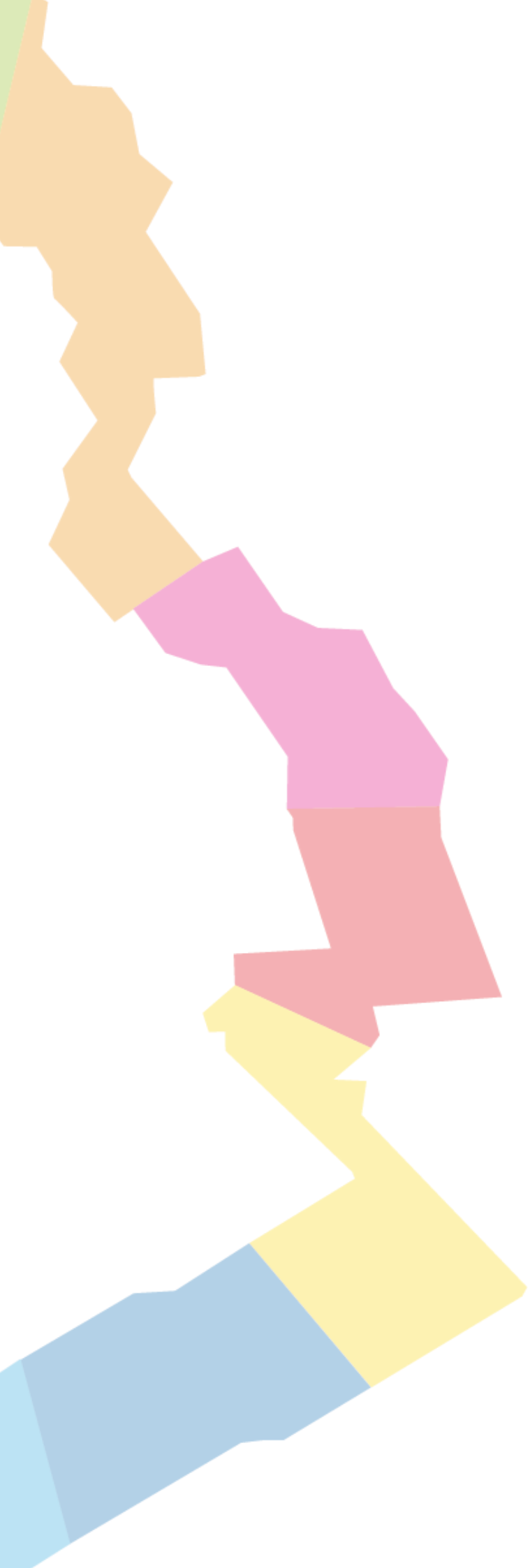
Inspirerend  
Legitiem  
Motor

## MISSIE

BRUSANO is een pluralistische en bicommunautaire dienst voor coördinatie en ondersteuning van professionelen in de eerstelijnszorg. BRUSANO vervult de missies van het platform voor palliatieve zorg in Brussel.

## STRATEGISCHE DOELSTELLINGEN

- > Leesbaarheid van het systeem
- > Coördinatie en multidisciplinariteit
- > Toegankelijkheid en kwetsbaarheden
- > Wijkbenadering



# INLEIDING

## De voorzitter aan het woord

Ook dit jaar werden onze activiteiten en ons dagelijks leven beheerst door de coronacrisis en de gevolgen daarvan. Uit die situatie blijkt andermaal hoezeer het aangewezen is dat gezondheidswerkers en maatschappelijk werkers multidisciplinair werken.

Het is binnen die context dat Brusano zijn activiteiten verricht. Zo speelt het een essentiële rol bij het slaan van bruggen en het tot stand brengen van interdisciplinaire werkgebieden.

Dit activiteitenverslag getuigt van al die acties, die werden uitgevoerd via vier werklijnen:

- **Strategie:** een strategisch plan, opgesplitst in actieplannen die gedeeld worden met het terrein
- **Acties:** een activiteit die rond 4 strategische doelstellingen is opgebouwd
- **Netwerken:** complementariteit en synergie
- **Organisatie:** ontwikkeling van instrumenten ten dienste van de opdracht

Gezondheid en welzijn hangen echter niet alleen af van de gezondheidswerkers; ook sociale, milieu- en beroepsfactoren spelen mee. Brusano is dan ook blij dat het een

centrale rol speelt in toekomstige acties op het vlak van gezondheid en welzijn en dat het alle betrokken actoren in zijn midden mag verwelkomen als lid.

Ten slotte sluit de raad van bestuur zich bij mij aan om het bekwame, creatieve en betrokken team en alle gezondheids- en welzijnswerkers en onze partners te bedanken voor hun inzet in dergelijke omstandigheden.

In 2022 zullen wij onze activiteiten verder consolideren en een operationeel participatief bestuur ontwikkelen.

Wij blijven meer dan ooit aan uw zijde staan om een geïntegreerd lokaal zorgsysteem uit te bouwen.




Michel DE VOLDER


Voorzitter

## Bestuur

### Bestuursorganen

BRUSANO is een privaatrechtelijke vereniging met een opdracht van openbaar belang, geregeld:

- door [de Ordonnantie betreffende het eerstelijnszorgbeleid van 4 april 2019](#)  en
- door [het Besluit van het Verenigd College betreffende de ondersteuningsstructuur voor de eerstelijnszorg \(BRUSANO\) in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad van 23 mei 2019](#) .

De [statuten](#)  van de vzw bepalen het algemene kader van de vereniging en haar bestuursstructuur. Brusano voert dus zijn werking uit dankzij de volgende besluitvormings- en/of uitvoerende organen:

- **De algemene vergadering** brengt de achttien (op 31.12.2021) effectieve leden en de regeringscommissarissen samen. De vergadering wil pluralistisch en multidisciplinair zijn. De leden oefenen hun mandaten kosteloos en **op persoonlijke titel** uit. De aanpassing van de statuten aan het nieuwe Wetboek van Venootschappen en Verenigingen, die tijdens de zitting van 24 november 2020 werd goedgekeurd, werd in 2021 bekendgemaakt in het Belgisch Staatsblad.
- **De raad van bestuur** bestaat uit zes bestuurders (op 31.12.2021), die hun mandaat kosteloos en **op persoonlijke titel** uitoefenen.

Leden en bestuurders (31 december 2021)

Naam	RB	AV
ARNOULD Marie		✓
BOUCKENAERE Dominique		✓
DE VOLDER Michel	✓ (Voorzitter)	✓
DERMINE Annick	✓ (Vice-voorzitter)	✓
DETAVERNIER Luc		✓
DISPAS Héléne		✓
ERICUM Laurent	✓	✓
GOBERT Marjorie		✓
HERZEEL Ann	✓	✓
HEYMANS Isabelle		✓
LIEVENS Pierre-Olivier		✓
MORELLE Véronique		✓
PONCELET Muriel		✓
SCHEID Xavier	✓	✓
STEYGERS Alain		✓
VAN VOOREN Jean-Paul	✓ (Penningmeester)	✓
WEIL Françoise		✓
WILLAERT Alain		✓

- **De directie** is verantwoordelijk voor het dagelijks beheer van de vzw volgens de beslissingen die de rvb neemt en voor de uitvoering van acties die bijdragen tot de verwezenlijking van het strategisch plan. Valentine Musette, benoemd door de rvb, oefent deze opdracht sinds 2019 uit.
- **De comités:** om een sterke en operationele band tussen de bestuursorganen en het team tot stand te brengen, heeft BRUSANO drie comités opgericht: Financieel, Operationeel en Human Resources. In elk comité komen de directie (die alle werkzaamheden coördineert), twee bestuurders en twee leden van het team samen. Hun belangrijkste taak bestaat erin voorbereidend te werken voor de raden van bestuur en de nodige gegevens te verstrekken om de bestuursorganen te informeren en hun besluitvorming mogelijk te maken. Bovendien wordt het hele team uitgenodigd voor de algemene vergadering en wordt er tijdens de teamvergaderingen een informatiepunt ingelast over de beslissingen die tijdens de raad van bestuur zijn genomen. Om een participatief bestuur tot stand te brengen, wordt er gewerkt aan de reorganisatie van een operationeel comité. Dit werk moet in 2022 afgerond zijn.

Aangezien de vereniging gesubsidieerd wordt, zijn er nog andere controlemechanismen:

- **De regeringscommissarissen:** worden afgevaardigd door de kabinetten van de Brusselse ministers die bevoegd zijn voor gezondheid. Ze worden permanent uitgenodigd voor de algemene vergadering en de raad van bestuur. Ze controleren:
  - de financiële situatie;
  - het goede bestuur van de vereniging;
  - de goede uitvoering van de taken die worden toevertrouwd aan de vereniging door de GGC.
 Ze stellen ook een jaarlijks verslag op voor het verenigd college van de GGC. De aldus benoemde commissarissen zijn David HERCOT (vertegenwoordiger van minister Alain Maron) en, sinds november 2021, Lieven ZWAENEPOEL (vertegenwoordiger van minister Elke van den Brandt), die Ine VANDENBUSSCHE heeft opgevolgd, aangezien laatstgenoemde haar mandaat op 17 maart 2021 had neergelegd.

- **Het begeleidingscomité** brengt Brusano ten minste twee keer per jaar samen met de politieke en administratieve voogdijoverheden: Twee afgevaardigden van het verenigd college, twee afgevaardigden van het bestuur, twee regeringscommissarissen, twee afgevaardigden van Brusano (met een

raadgevende stem). Zijn rol is om erop toe te zien dat de subsidiëringsbesluiten worden uitgevoerd en om de toekomstige beheerovereenkomst voor te bereiden.

- **Jaarlijkse activiteitenverslagen en financiële verslagen**

## Financieel beheer

### Financiering

De financiering van de opdrachten van de vzw verloopt via subsidiëringsbesluiten of overeenkomsten met de subsidiërende overheid. De subsidies van de GGC kunnen worden geraadpleegd op [openbudgets.be/brussels](https://openbudgets.be/brussels).

### Financiële controle

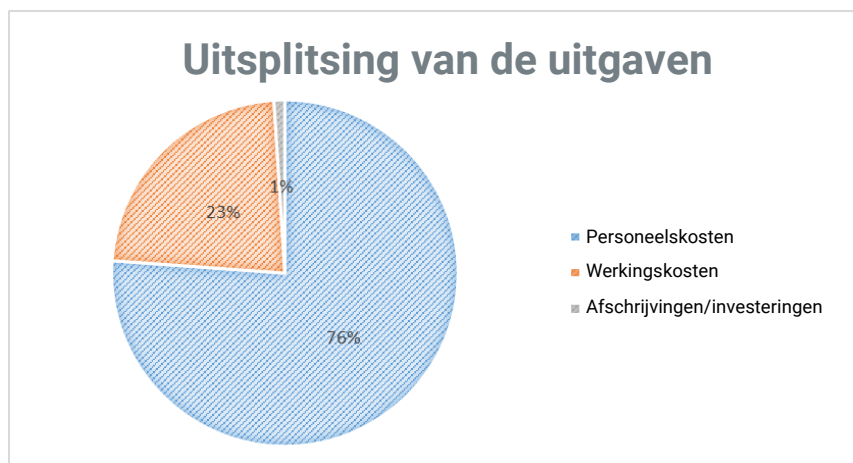
Overeenkomstig artikel 25.2 van de statuten voert een bedrijfsrevisor (SRL DGST & Partners) een jaarlijkse controle van de rekeningen uit. Na zijn controle heeft die revisor een verklaring afgegeven waarin staat dat de jaarrekening voor het jaar afgesloten op 31 december 2021 een

getrouw beeld geeft van het vermogen en de financiële situatie van de vereniging.

Nadat een overheidsopdracht werd uitgeschreven, werd eind 2021 een nieuwe fiduciaire aangesteld die belast is met de boekhoudkundige expertise (Fiduciaire Montgomery).

### Gebruik van de structurele subsidie van de GGC

In 2021 heeft Brusano meer dan 3/4 van de toegekende subsidie gebruikt voor personeelskosten, en 1/4 voor werkingskosten.





## DEEL 1 STRATEGIE

Een strategisch plan  
opgesplitst in  
actieplannen die  
gedeeld worden  
met het terrein



De voortzetting van de strategische coördinatie van de vzw is opgezet rond drie onderling afhankelijke pijlers:

### 1/ **Banden met de politiek en de besturen**

- > **Regelmatige bijeenkomsten:** begeleidingscomité, regeringscommissarissen, thematische bijeenkomsten
- > **Beleidsondersteuning:** analyses en operationele voorstellen opstellen voor het uitbouwen van geïntegreerde lokale zorg
- > Overleg rond de **beheersovereenkomst**
- **Inzet:** coördinatie van het beleid en de mandaten




### 2/ **Banden met de bestuurders en de leden**

- > Strategisch plan, actieplannen, activiteitenverslagen
- > AV/rvb
- > Gemengde interne comités (hr, financieel)
- **Inzet:** ondersteuning bij de opdracht en ambassadeurs van de visie




### 3/ **Banden met het terrein**

- > **Strategisch plan**
- > **Open forum:** breed overleg met alle welzijns- en gezondheidsactoren, afwisselend op operationeel en strategisch niveau
- > Voorbereidende werkzaamheden voor de overgang naar een **participatief bestuur**.
- **Inzet:** veranderingen doorvoeren en de bevolkingsverantwoordelijkheid organiseren



## 1. Aansturen op basis van een reeks strategische en operationele documenten


	Opstellen van documenten voor een samenhangend en participatief beheer van de activiteiten
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Verspreiden, delen en assimileren van de beheersdocumenten van 2021 door het team</li> <li>&gt; Monitoringdashboard</li> <li>&gt; Planning natuurretraite 2021 (vorm en inhoud)</li> </ul>
	De aansturingsdocumenten worden ter beschikking van het team gesteld en er wordt regelmatig feedback op gegeven. Het monitoringdashboard wordt door de directie gebruikt voor rapportagedoeleinden en voor het doorvoeren van realtime aanpassingen. Ten slotte is het team aan het eind van het jaar bijeengekomen voor dejaarlijkse natuurretraite. Die retraite is verdeeld over meerdere momenten die gewijd zijn aan de evaluatie van het voorbije jaar en de planning van de acties van het volgende jaar. Tijdens die ontmoetingen, die erg op prijs worden gesteld, kijkt het team even achterom naar het werk dat verricht werd en maakt het plannen voor de korte en middellange termijn.

## 2. Bijdragen tot het opstellen van een beheersovereenkomst 2021-2026




	Een beheersovereenkomst sluiten op basis van de strategische en operationele doelstellingen van het strategisch plan
	> 1 beheersovereenkomst voor Brusano
	Het ontwerp van beheersovereenkomst wordt momenteel opgesteld en zal naar verwachting in de zomer van 2022 klaar zijn.

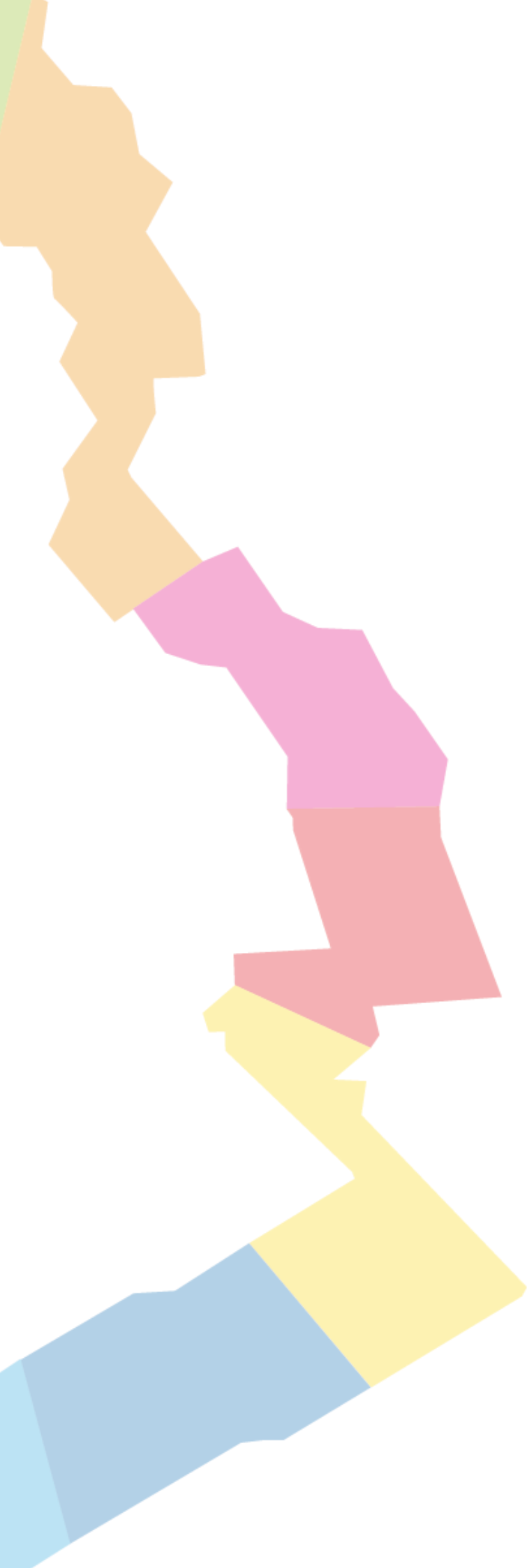
## 3. Plannen van de voortzetting en de uitbreiding van veelbelovende praktijken in het kader van BOOST

	In kaart brengen van bijzonder veelbelovende en potentieel interessante praktijken in het kader van de ontwikkeling van geïntegreerde zorg in Brussel (gebieden, problematiek, ziekten), en modellering van uitbreidingsstrategieën buiten het Integreo-kader.
	> Het lokaal-regionaal actieplan BOOST afstemmen op het algemene actieplan van Brusano: een geïntegreerd actieplan, de websites aanpassen

	<p>Boost Integreo is een eerste stap naar geïntegreerde zorg voor iedereen in het Brussels Gewest. Sindsdien hebben vele bijkomende factoren deze actiebereidheid nog versterkt. We vermelden onder meer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ de vraag van het terrein om te zorgen voor de uitbouw van het BOOST-project buiten het BOOST-gebied en de drie aandoeeningen;</li> <li>▪ de noodzaak om de verschillende hervormingen (P3, Integreo, eerstelijnspsychologen, ...) samen te brengen en te structureren;</li> <li>▪ aandacht voor de rationalisering (wildgroei voorkomen) van de overlegplaatsen rond geïntegreerde zorg;</li> <li>▪ reflecties over de territorialisering van de zorg op drie niveaus;</li> <li>▪ het werk van Brusano bij de implementering van een participatief bestuur.</li> </ul> <p>In 2021 werden ook de communicatieacties en evaluatieprocessen volledig in de Brusano-strategie geïntegreerd. De actieplannen werden op een geïntegreerde manier uitgevoerd vanuit een optiek van geïntegreerde zorg, die verder gaat dan de somatische dimensie. Veelbelovende praktijken werden in het lokaal-regionaal plan aangemerkt als 'vlaggenschipacties'. Het gaat om de praktijkgemeenschappen, de helpdesk en de BabbelBoost.</p>
---	--

#### 4. Een strategische dialoog organiseren

	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Samen met de partners een voorstel uitwerken voor een systeem dat bijdraagt aan een breed overleg en effectieve deelname van eerstelijnsactoren met betrekking tot de organisatie van de eerste lijn</li> <li>&gt; Banden tussen Brusano en de eerstelijnsactoren smeden/versterken</li> <li>&gt; De hypothesen van het strategisch plan verifiëren</li> <li>&gt; Concrete manieren uitwerken/aanleveren om obstakels te overwinnen of vooruitgang te boeken in de richting van de vastgestelde doelstellingen</li> <li>&gt; Het verlangen wekken om zich in te zetten voor verandering</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 strategische week</li> </ul>
	<p>In het verlengde van de strategische week 2019 werkt Brusano aan de organisatie van een bestuur op basis van regelmatig overleg met de spelers die bij zijn opdrachten zijn betrokken. Daartoe zal Brusano nog meer overlegmomenten organiseren om werkhypothesen te verifiëren en prioriteiten te stellen in een participatieve dynamiek (welzijns- en gezondheidswerkers, patiënten, hulpverleners). Deze brede raadpleging van alle welzijns- en gezondheidsactoren wordt elk jaar georganiseerd en richt zich afwisselend op:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ een operationeel niveau (met als doel innoverende praktijken binnen de eerste lijn voor te stellen en uit te wisselen) en</li> <li>▪ een strategisch niveau (presentatie van de acties die Brusano heeft uitgevoerd, gevolgd door een uitwisseling en een collectieve evaluatie met advies over die acties in het licht van de doelstellingen die in de beheersovereenkomst zijn vastgesteld).</li> </ul> <p>Dit jaar lag de nadruk op strategisch overleg tijdens een Open Forum dat plaatsvond op 9 december. Het doel was werknemers uit de welzijns- en gezondheidssector uit te nodigen om van gedachten te wisselen over geïntegreerde zorg, de strategische en operationele doelstellingen te evalueren en mee het actieplan voor 2022 op te stellen. Alle actoren en professionals uit de welzijns- en de gezondheidssector waren uitgenodigd.</p>



## **DEEL 2 ACTIES**

Een activiteit die rond  
4 strategische  
doelstellingen is  
opgebouwd

Dit jaar werden de vergaderingen met de stakeholders geleidelijk hervat. Brusano richtte zich in het bijzonder op het samenbrengen van partners uit de laagdrempelige sector en partners die bijzonder kwetsbare groepen begeleiden, maar ook aan lokale initiatieven die in de wijken worden ontwikkeld.

De verrichte werkzaamheden brengen enkele elementen aan het licht die kenmerkend zijn voor de activiteit:

- een sterke heterogeniteit van de activiteiten, die om structurering vraagt om de leesbaarheid van de acties te verbeteren;
- de noodzaak om mandaten en verwachtingen met andere organisaties te verduidelijken;
- een duidelijke wens op het terrein om in synergie te werken, gecorreleerd met verwachtingen voor meer coördinatie op politiek niveau;
- de integratie van het Boost-project, een lokaal-regionaal proefproject voor chronische ziekten, in een geïntegreerd zorgprogramma van het Brussels Gewest;
- de zichtbaarheid van de opdracht van het platform voor palliatieve zorg.

Naast de ondersteuning van de eerste lijn vervult BRUSANO de opdracht van platform voor palliatieve zorg en coördineert het het Integreo-proefproject: BOOST. BOOST raakt steeds meer bekend als het programma voor geïntegreerde zorg in Brussel. Dit vertaalt zich in de netwerkvorming van actoren, de structurering van initiatieven, het streven naar coherentie in de gebruikte formuleringen, het ondersteunen van een betere doorstroming tussen sectoren en beroepen, het monitoren van gelijksoortige of overbodige projecten, het organiseren van ruimten die de ontmoeting tussen verschillende sectoren/praktijken ondersteunen enz. In overeenstemming met de visie van geïntegreerde werkzaamheden zijn de activiteiten die in het kader van die twee pijlers worden uitgevoerd in dit hoofdstuk opgenomen.

In dit deel worden de acties van Brusano voorgesteld, verdeeld over de vier strategische pijlers:




- Leesbaarheid van het systeem
- Coördinatie en multidisciplinariteit
- Toegankelijkheid en kwetsbaarheden
- Wijkbenadering

## 2.1. Leesbaarheid van het systeem



























































***De burger en de Brusselse zorgverlener vinden gemakkelijk de informatie over diensten en aanbod die ze nodig hebben op het ogenblik dat ze er nood aan hebben.***

































### a. Eerstelijnsprofessionals hebben toegang tot concrete informatie en opleiding over bepaalde prioritaire thema's.

#### 5. Verstrekken van praktische informatie over thema's en projecten waarbij Brusano betrokken is.




	Vaststellen en monitoren van de prioritaire thema's via contacten met partners en veldwerkers en via helpdeskvragen. Bijwerken van de momenteel beschikbare thematische infobladen.
	> 1 geproduceerd en gepubliceerd infoblad per thema dat momenteel door Brusano wordt ondersteund > 1 definitie- en strategienota voor de ontwikkeling van prioritaire thema's > 1 jaarlijkse update per gepubliceerde tool (bv. FOCUS, repertorium enz.)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er werd een nieuwe infofiche opgesteld: stoppen met roken.</li> <li>• De strategische nota met de door Brusano ondersteunde thema's is nog in ontwikkeling.</li> <li>• Het voorlichtingsmateriaal wordt minstens eenmaal per jaar bijgewerkt. Bij die gelegenheid werd de Focus 'Geestelijke gezondheid' volledig herwerkt om een duidelijk en overzichtelijk beeld te geven van het eerstelijnsaanbod en de eerstelijnsmogelijkheden die in dit verband in Brussel aanwezig zijn.</li> <li>• 1 strategische nota (wordt opgesteld).</li> </ul>

## 6. Ingaan op vragen om informatie en bewustmaking



	<p>Informatie- en bewustmakings sessies organiseren, ontworpen op vraag (inhoud en vorm) van en bestemd voor zorgverleners, verenigingen en structuren die een rol spelen in de begeleiding van patiënten/begunstigden.</p>
	<p>&gt; 40 sessies &gt; 5 bewustmakings sessies in RH's/RVT's</p>
	<p>De veertig geplande sessies konden niet worden uitgevoerd omdat er nog altijd coronamaatregelen van kracht waren. Brusano bleef niettemin online nieuwe formats ontwikkelen (zoals de Brusano Lunch) en greep elke kans aan om bijeenkomsten te organiseren. Zo kon het team contact blijven houden en het terrein informeren.</p> <p><b>Bijeenkomsten</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•  22.01  157 inschrijvingen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Webinar - Focus Live 'Aanbod van psychologische zorg'</li> </ul> </li> <li>•  23.02  170 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  De dinsdagen van de kinesitherapie (ULB): de rol van de kinesitherapeut in de palliatieve zorg</li> </ul> </li> <li>•  Februari-maart  15 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Vivalys: palliatieve zorg en levenseinde</li> </ul> </li> <li>•  18.03  30 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  CPSI: Cursus 'Diabetes type 2 en chronische ziekten voor diabeteseducatoren: samenwerking tussen beroepssectoren'</li> </ul> </li> <li>•  19.03  66 inschrijvingen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Webinar - Focus Live 'Born In Brussels'</li> </ul> </li> <li>•  29.03 &amp; 01.04  12 personen (5 maatschappelijk werkers, 7 verpleegkundigen)             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Informatiesessie over case management</li> </ul> </li> <li>•  20.04  20 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Opleiding van RAQ's ('relais actions quartiers'): Werken in welzijn en zorg</li> </ul> </li> <li>•  22.04  10 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Terranova: De diensten van Brusano</li> </ul> </li> <li>•  19.05  11 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  LUSS: De diensten van Brusano</li> </ul> </li> <li>•  21.05  89 inschrijvingen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Webinar – Focus Live 'thuishulp voor personen van 60 jaar en ouder (protocol 3)'</li> </ul> </li> <li>•  25.05  15 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Unie van Ergotherapeuten: 'thuishulp voor personen van 60 jaar en ouder (protocol 3)'</li> </ul> </li> <li>•  05.06  18 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Opleiding van RAQ's ('relais actions quartiers'): Werken in welzijn en zorg</li> </ul> </li> <li>•  10.06 30 personen fysiek aanwezig + live en uitgestelde online uitzending (99 views)             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Leerstoel 'Design &amp; Action publique innovante' (Ecole de design van Nantes): Brusano &amp; geïntegreerde zorg</li> </ul> </li> <li>•  15.06  15 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  ABD: 'Diabetes type 2 en chronische ziekten: toegang tot gezondheidszorg'</li> </ul> </li> <li>•  12.07  3 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Informatiesessie organisatoren van overleg</li> </ul> </li> <li>•  14.07  4 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Informatiesessie organisatoren van overleg</li> </ul> </li> <li>•  22.07  5 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Informatiesessie organisatoren van overleg</li> </ul> </li> <li>•  September  9 personen             <ul style="list-style-type: none"> <li>•  Parkside: palliatieve zorg en levenseinde</li> </ul> </li> <li>•  17.09  174 inschrijvingen</li> </ul>


	<ul style="list-style-type: none"> <li>•  Webinar – Focus Live ‘Palliatieve zorg en levenseinde’</li> <li>•  21.09  5 personen</li> <li>•  GLEM - Chirec: palliatieve zorg en begeleiding van mensen in de laatste levensfase</li> <li>•  oktober  9 personen</li> <li>•  Scheutbos: palliatieve zorg en levenseinde</li> <li>•  15 oktober  9 personen</li> <li>•  Norwest: multidisciplinair klinisch overleg</li> <li>•  19 oktober  12 personen</li> <li>•  Ervaringsdeskundigen: voorstelling helpdesk, P3 en multidisciplinair klinisch overleg</li> <li>•  25.10  15 personen</li> <li>•  LBSM: Multidisciplinair klinisch overleg</li> <li>•  26.10  25 personen</li> <li>•  LWGC's: organisatie van de eerste lijn in Brussel</li> <li>•  19.11  67 inschrijvingen</li> <li>•  Webinar - Focus Live ‘Geestelijke gezondheid: eerstelijnszorgaanbod’</li> <li>•  20.11  50 inschrijvingen</li> <li>•  LUSS: Een terugblik op onze samenwerkingen</li> <li>•  25.11  29 personen</li> <li>•  Webinar - Brusano Lunch: hoe kunnen wij u ondersteunen?</li> <li>•  13.12  35 personen</li> <li>•  Cursus ‘Diabetes type 2 en chronische ziekten voor diabeteseducatoren: Samenwerking tussen ziekenhuis en thuis’ – CPSI</li> </ul> <p> <b>Enkele cijfers:</b> 29 sessies 1.109 personen bereikt</p>
--	---

## 7. Kairos: thematisch tijdschrift over het levenseinde








	Opstellen en verspreiden van het thematisch tijdschrift over palliatieve zorg.
	> 2 publicaties
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kairos wordt verspreid in gedrukte vorm (2.000 zendingen) en via de nieuwsbrief (6.000 contacten) en is toegankelijk via de website, waar de vorige edities te raadplegen zijn: <a href="https://brusano.brussels/kairos/">https://brusano.brussels/kairos/</a></li> <li>• De edities van dit jaar stonden in het teken van de volgende thema's: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trauma en dood</li> <li>- Humor in palliatieve zorg</li> </ul> </li> </ul> 

## 8. Organiseren van een halfjaarlijkse multidisciplinaire permanente vorming over palliatieve zorg
























	Organiseren van een opleiding voor een multidisciplinair publiek om het te sensibiliseren rond de palliatieve cultuur en goede praktijken te verspreiden.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1 dag opleiding</li> <li>• 150 deelnemers/opleiding</li> </ul>














	<p>De opleiding werd op 26.11.2021 georganiseerd en ging over het thema 'Overdracht in de palliatieve zorg'. Zo wisselden vier sprekers ervaringen uit met een veertigtal deelnemers, hoofdzakelijk eerstelijns- en tweedelijnsgezondheidswerkers (en meer bepaald verzorgend personeel in de PZ) en vrijwilligers in de palliatieve zorg.</p> <p>Door de coronamaatregelen moesten de praktische aspecten echter worden aangepast:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het evenement vond plaats gedurende een halve dag.</li> <li>- Het aantal deelnemers werd verlaagd omdat er een zaal gevonden moest worden die aan de eisen voldeed (i.v.m. corona) en binnen het budget paste.</li> </ul> <p>Om de ontwikkeling van de opdrachten van Brusano te volgen, werd ook besloten om de vorm van deze activiteit te veranderen in een 'Studiedag voor verzorgend personeel'.</p>
---	--

### 9. Een specifieke opleiding in palliatieve zorg voor zorgkundigen en familiehelpen organiseren

	Een opleidingscyclus organiseren voor zorgverleners die zich in het kader van hun dagelijkse werkzaamheden aan het bed van patiënten in de laatste levensfase kunnen bevinden.
	> 2 cycli van 4 dagen
	<p>De 2 cycli konden worden uitgevoerd:</p> <p>1/ Winter 2021  05.01, 12.01, 19.01, 26.01  13 deelnemers</p> <p>2/ Herfst 2021  28.09, 05.10, 12.10, 19.10  9 deelnemers (van de 14 inschrijvingen)</p>

### 10. Thematische peer-to-peeruitwisselingsgroepen over het thema levenseinde organiseren

	Uitwisselings- en reflectiegroepen organiseren tussen de verschillende actoren die betrokken zijn bij het levenseinde en de palliatieve zorg (verpleegkundigen, psychologen, tweedelijnssteams, referenten palliatieve cultuur, vrijwilligersverantwoordelijken enz.) in de voornaamste RH's/RVT's, PZE's, MTPZ's enz.).
	<p>&gt; 14 sessies</p> <p>&gt; 2 jaarlijkse bijeenkomsten per groep</p> <p>&gt; 50 deelnemers in totaal</p> <p>&gt; 1 verkennende analyse voor twee nieuwe groepen (kinesitherapeuten en maatschappelijk werkers)</p>
	<p><b>Bijeenkomsten:</b> 14 sessies en +/- 122 deelnemers:</p> <p><b>Werkgroep van psychologen PZE, MTPZ en tweedelijnssteam</b></p> <p> 29.10  2 deelnemers</p> <p> 23.12  2 deelnemers</p> <p> Deze werkgroep bestaat uit psychologen die werken binnen de palliatieve zorg aan huis, palliatieve zorgeenheden of mobiele ziekenhuisteams voor palliatieve zorg in het Brussels Gewest. De groep werkt rond klinische situaties en specifieke problemen die door de deelnemers worden voorgelegd.</p> <p><b>Werkgroep voor de verantwoordelijken van de palliatieve cultuur in RVT's</b></p> <p> WG ROSP New: 23/03  13 deelnemers</p> <p> WG ROSP ZUID-OOST-WEST: 27/04  8 deelnemers</p> <p> WG ROSP Noord: 04/05  7 deelnemers</p> <p> WG ROSP ZUID-OOST-WEST: 14/09  7 deelnemers</p> <p> WG ROSP ZUID-OOST-WEST: 16/11  9 deelnemers</p> <p> WG ROSP Noord: 23/11  5 deelnemers</p> <p> WG ROSP New: 30/11  8 deelnemers</p> <p> De thema's worden met de deelnemers gekozen. Na een presentatie van het onderwerp door de klinische opleiders wordt de reflectie voortgezet in kleine groepen. Er wordt veel belang gehecht aan uitwisseling tussen de deelnemers, zodat iedereen baat heeft bij de ervaring van de anderen en palliatieve zorg kan implementeren en tegelijk de palliatieve cultuur binnen zijn instelling zo goed mogelijk kan ontwikkelen.</p>


	<p><b>Werkgroep met verpleegkundigen in PZE's en MTPZ's</b>   20/05  19 deelnemers   Deze groep brengt alle verpleegkundigen van de Brusselse ziekenhuizen samen die in een palliatieve zorgenheid of in een mobiel team voor PZ werken. Het doel is goede praktijken en kennis van palliatieve ziekenhuisinstellingen uit te wisselen</p> <p><b>Werkgroep: functie van psychologen in RH's/RVT's</b>   28/01  10 deelnemers   29/04  13 deelnemers   07/10  9 deelnemers   25/11  10 deelnemers   De groep blijft verder nadenken over de diverse aspecten van deze functie binnen de instellingen en de moeilijkheid om de grenzen ervan te definiëren. Hun rol binnen de instelling wordt vaak miskend alsook de plaats die ze zouden kunnen innemen in de palliatieve zorg in het kader van multidisciplinariteit.</p> <p> <b>Enkele cijfers:</b>  15 sessies  122 personen bereikt</p> <p><b>Verkennde analyse:</b> Er werd een denkoefening gestart voor de oprichting van een nieuwe werkgroep 'Maatschappelijk werkers', die in 2022 operationeel zou moeten zijn.</p>
--	---

## b. Een geïntegreerd verwijzingsstelsel (Helpdesk) is bekend bij de spelers en stelt hen in staat hulp te vinden in complexe situaties.




### 11. Uittesten van de voorwaarden voor een kwaliteitshelpdesk

	<p>Ontwikkelen en uittesten van werkmethoden en -instrumenten en voortdurende evaluatie van een helpdesk van goede kwaliteit rond prioritaire thema's (vaststelling van de behoeften, monitoring, follow-up van de vragen, opleiding en ondersteuning van de beantwoorders enz.)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 'helpdesk'-methodologie</li> <li>&gt; 1 gespreksleidraad met richtsnoeren aan de hand waarvan de beantwoorder het gesprek kan sturen en relevante informatie kan verzamelen om een snel en volledig antwoord te geven</li> <li>&gt; Regelmatige statistieken over de belangrijkste kenmerken van de oproepen. Dit bepaalt de richting van de projecten en tools die gerealiseerd moeten worden</li> <li>&gt; 1 doeltreffende en praktische transcriptietool die 3x/jaar wordt geëvalueerd</li> <li>&gt; 1 e-mailadres gebruikt en gevolgd door de beantwoorders</li> <li>&gt; Regelmatige coaching van de beantwoorders</li> <li>&gt; Luik 'psy onthaal': 60% van de oproepen direct beantwoorden</li> </ul>
	<p><b>Helpdesk</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De in 2020 herziene methodologie wordt verder getest. Zo worden de gespreksleidraad en de transcriptietool regelmatig geëvalueerd.</li> <li>• De respondenten worden op regelmatige basis gemonitord om de kwaliteit te verbeteren.</li> <li>• Er werd een presentatiefilmje gemaakt <a href="#">bekijk het filmje hier</a> </li> </ul> <p> <b>Enkele cijfers:</b> In 2021 ontving de helpdesk</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 967 oproepen</li> <li>- 220 mails</li> </ul> <div style="text-align: right;">  <p><b>+32 2 880 29 80</b>  <a href="mailto:helpdesk@brusano.brussels">helpdesk@brusano.brussels</a>  <a href="http://www.brusano.brussels">www.brusano.brussels</a></p> </div>






	<p><b>Luik 'psy onthaal':</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• In 2020 werd de oproeplijn 'psy onthaal' gelanceerd. Die lijn is specifiek bedoeld voor de mobiele tweedelijnssteams palliatieve zorg en wil de samenwerking tussen de mobiele tweedelijnssteams en de psychologen van Brusano bevorderen, door hen rechtstreeks en zonder tussenpersoon te laten communiceren.</li> <li>• De lijn werd positief onthaald door de medewerkers op het terrein. Sinds de invoering ervan is het aantal oproepen verdrievoudigd. 52% van de inkomende oproepen kon rechtstreeks afgehandeld worden.</li> </ul> <p> <b>Enkele cijfers:</b> De lijn 'psy onthaal' voor de tweedelijnssteams palliatieve zorg kreeg 130 oproepen (49 in 2020).</p>
--	--

## 12. Een procedure opstarten om samen met de belanghebbenden een geïntegreerde helpdesk te ontwerpen


	<p>Een denkproces op gang brengen met de belangrijkste actoren om rond dit instrument te werken (identificatie van de actoren die moeten worden samengebracht, de systemen/instrumenten die ze eventueel al hebben ingevoerd, de doelstellingen, de doelgroepen enz.)</p>
	<p>&gt; 1 inventarisatie van de helpdeskfaciliteiten die in Brussel aanwezig zijn (op basis van vooraf vastgestelde criteria) &gt; 1 werkgroep met de aangewezen partners om na te gaan hoe de middelen onder elkaar verdeeld kunnen worden en om goede praktijken te delen</p>
	<p>De inventarisatie werd uitgevoerd. Ze werd gevolgd door ontmoetingen met een aantal van de geïnventariseerde actoren, waaronder: Relais Action Quartier FDSS; Numéro Allo Social FDSS; Auxad; dienst Maatschappelijk Werk Christelijke mutualiteit; Vollemaan; FBHAV en 1710; Senio Solidariteit; Empsa; FamilieHulp; Brumenta; Norwest; Hoplr Conciërgeproject</p> <p>De werkgroep werd echter uitgesteld door verschillende elementen die buiten de wil van Brusano lagen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Door de situatie op het terrein is het moeilijk om de partners, die het sowieso al behoorlijk druk hebben, bijeen te krijgen.</li> <li>- Veel van dergelijke initiatieven ontstonden door de lockdown en worden nog steeds voortgezet.</li> <li>- Door het groot aantal hervormingen die een impact hebben op Brussel en een soortgelijk luik omvatten, ontstaan er overlappingen in opdrachten en financieringen, wat tot onduidelijkheden leidt.</li> </ul>

## c. Het in Brussel ontwikkelde geïntegreerde repertorium is opgebouwd op basis van de prioritaire behoeften van eerstelijnsprofessionals.

### 13. Opbouwen van een voorlopig 'repertorium van repertoria'

	<p>Uitwerken van een 'referentierepertorium' dat de belangrijkste toegangsdeuren tot de prioritaire thema's aangeeft (zorgverleners, informele hulpverlening, kanalen voor sociale ondersteuning en begeleiders, verlies van autonomie, sociaal tolken en interculturele bemiddeling, beroepengids enz.)</p>
	<p>• 1 tool 'repertorium van repertoria'</p>
	<p>Er werd een eerste tool ontwikkeld, die momenteel wordt getest via de helpdesk. Dat werk wordt ook via andere acties uitgevoerd.</p>

#### 14. Opzetten van een repertorium van beschikbare diensten en beschikbaar aanbod in het kader van thema's en projecten waarin Brusano aangemerkt wordt als drager in het kader van het geïntegreerde repertorium.

	<p>Implementeren, updaten en beheren van een 'repertorium'-module die toegankelijk is via de website van BRUSANO en ontwikkeld is op basis van de prioritaire thema's (chronische ziekten, levenseinde enz.), gekoppeld aan de ontwikkeling van het geïntegreerde repertorium (CMDC).</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 programma met thema's (samen met het werkgebied Operations)</li> <li>&gt; Ontwikkeling van het format</li> <li>&gt; 1 verspreidingsplan</li> <li>&gt; 1 updateplan</li> </ul>
	<p>Het programma met thema's werd opgesteld en het format werd gestabiliseerd. De specifieke repertoria houden verband met de focussen en worden in dat kader ontwikkeld. In 2021 werd een nieuw repertorium opgesteld over de geestelijke eerstelijns-gezondheidszorg. Daarmee komt het aantal repertoria dat momenteel actief is op vier. In 2022 zal een nieuw thema in verband met verzekeraarbaarheid worden uitgewerkt. De verspreiding en updates worden gecoördineerd door het communicatieteam.</p>

## 2.2. Coördinatie en multidisciplinariteit

***Iedere persoon die chronische en/of complexe opvolging nodig heeft, krijgt gecoördineerde, interdisciplinaire zorg en ondersteuning waarbij hij en zijn mantelzorgers partners zijn. De continuïteit van de dienstverlening en van informatie wordt gegarandeerd.***

### a. Het Brusselse INTEGREGIO-/Chronicare-project BOOST wordt gecoördineerd als een experimenteel laboratorium






#### 15. Coördineren van het Boost-project

	<p>Coördineren van het BOOST-proefproject in de visie van geïntegreerde zorg.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 3 plenaire vergaderingen</li> <li>&gt; Wekelijkse vergaderingen (geïntegreerd in de 'projectbriefings')</li> <li>&gt; 1 resonantiegroep (afhankelijk van de reflectie over het bestuur van BRUSANO)</li> <li>&gt; 1 activiteitenverslag</li> <li>&gt; 300 patiënten</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er werden drie plenaire vergaderingen georganiseerd. Het aantal deelnemers aan die vergaderingen was hoog en bleef stabiel:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- plenaire vergadering van januari 2021: 37 personen (video)</li> <li>- plenaire vergadering van mei 2021: 35 personen (video)</li> <li>- plenaire vergadering van september 2021: 29 personen aanwezig</li> </ul> </li> <li>• Merk ook op dat het aantal partners uitgebreid werd. Dat aantal steeg van 59 tot 65 partners die actief zijn in het consortium.</li> <li>• De vergaderingen in het kader van de 'projectbriefings' vinden wekelijks plaats in aanwezigheid van het projectteam, het resourceteam en de directie (tien personen).</li> <li>• Opstellen van het activiteitenverslag:             <ul style="list-style-type: none"> <li>📄 <a href="#">bekijk het filmpje hier</a> 📄 of ontdek <a href="#">hier de pdf</a></li> </ul> </li> <li>• Inclusie: 105 patiënten in 2021 (gegevens op 01.11). Er werd een nieuwe strategie ontwikkeld om de inclusie te verbeteren.</li> </ul> 




	<ul style="list-style-type: none"> <li>De resonantiegroep is niet bijeengekomen omdat er gewerkt werd aan een nieuwe bestuursstructuur. Om de ondernomen acties te bestendigen en om voort te bouwen op de resultaten heeft de BOOST-coördinatie, op vraag van het consortium dit jaar gewerkt aan de integratie van de activiteiten in het bestuur en de activiteit van Brusano. Tijdens een eerste fase werden de acties, de communicatiekanalen en de evaluaties opgenomen bij de actielijnen van Brusano. In een tweede fase, in 2022, zal de plenaire vergadering geïntegreerd worden in het bestuur van Brusano.</li> </ul>
--	---

## b. Nieuwe functies voor coördinatie en patiëntenondersteuning worden bepaald, op het terrein getest en voorgesteld om structureel te worden geïntegreerd in het systeem

### 16. De functie van 'individuele buurtreferent' testen en het werkkader ervan definiëren



	De functie testen, met inbegrip van de ervaring van de praktijkgemeenschap (ontwikkeling, beperkingen enz.)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Regelmatige organisatie van praktijkgemeenschappen van buurtreferenten (min. 6 ontmoetingen per jaar)</li> <li>&gt; Overleg tussen de moderatoren van de praktijkgemeenschappen om samen een gedeeld profiel van de buurtreferenten in Brussel te ontwikkelen</li> </ul>
	<p><b>Organisatie van drie praktijkgemeenschappen van buurtreferenten:</b> Elke groep bestaat uit 12 tot 18 welzijns-/gezondheidswerkers die tijdens het jaar acht keer zijn kunnen bijeenkomen. Met in totaal 47 personen gespreid over 32 partnerstructuren:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 in Brussel-Stad (aangestuurd door Brusano): Centre de Santé du Miroir (MG), Wheel of Care (verpleegkundigen), Apotheek Govaert, Familiehulp, Apotheek multipharma, Habitat &amp; Rénovation (buurtbegeleider), Lokaal Dienstencentrum Forum (senioren-/buurtbegeleider), Centre Familial de Bruxelles (thuiszorg), MM Enseignement (kinesisten/verpleegkundigen)</li> <li>- 1 in Sint-Joost/Schaarbeek (aangestuurd door het Citisen-project); Union professionnelle des Ergothérapeute, Centre Familial de Bruxelles (thuiszorg), Maison médicale du Nord (2 huisartsen + kinesist), Service social du quartier 1030 (maatschappelijk werk), Lokaal Dienstencentrum Aksent (gezinshulp), Apotheek Allard, Centrum geestelijke gezondheidszorg Brussel (begeleiding van ouderen), Zelfstandig verpleegkundige, Vzw L'héritage des femmes ('connector')</li> <li>- 1 in Sint-Gillis/zuiden van Brussel (aangestuurd door de antenne Rézone); Vzw ambulatoire forest (3), trACTor (2) Mobiel team 2B, vzw Maison Médicale Uccle-Centre, vzw Soins chez Soins, Multipharma Saint-Gilles, Les Tropiques (2), dienst voor geestelijke gezondheid Ulysse, dienst voor geestelijke gezondheid UccleWB (2), initiatief van beschut wonen Epsilon, SMES, CASAF, Syner santé.</li> </ul> <p><b>Overleg tussen de moderatoren van de praktijkgemeenschappen:</b> In het kader van dat overleg vonden vijf ontmoetingen plaats, die werden begeleid door een externe consultant met als taak die praktijk te analyseren. Die analyse zou dan als basis kunnen dienen voor een gedeeld functieprofiel en een toekomstige methodologische gids.</p> <p> De volledige evaluatie <a href="#">kan geraadpleegd worden in het activiteitenverslag van Boost</a> </p>

### 17. De functie van ziekenhuisreferent testen en het werkkader ervan specificeren



	De functie testen in het kader van BOOST en de voorwaarden opvolgen die gunstig zijn voor de implementatie ervan in de gekozen ziekenhuisinstellingen.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 thematische nota over soortgelijke functies in andere landen/gewesten/testsituaties</li> <li>&gt; 1 functieomschrijving voor het Brussels Gewest met focus op de liaison Z/1L</li> <li>&gt; 1 promotie- en uitbreidingsstrategie</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>2 ziekenhuisreferenten actief in de 2 partnerziekenhuizen : <ul style="list-style-type: none"> <li>- een maatschappelijk werker, verantwoordelijk voor de sociale dienst (Kliniek Sint-Jan)</li> <li>- een verpleegster, projectmanager (UMC Sint-Pieter)</li> </ul> </li> </ul>




	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De coronacrisis had nog altijd een aanzienlijke impact op het dagelijkse leven van de ziekenhuisactoren, waardoor de beoogde doelstellingen niet werden bereikt. Merk echter op dat de twee ziekenhuisreferenten hebben deelgenomen aan de praktijkgemeenschappen van de buurtreferenten, de Diapason-samenkomsten rond de verbetering van ziekenhuisontslagen en de plenaire vergaderingen van het Boost-consortium. Daardoor konden de banden met de betrokken eerstelijnsactoren wel gehandhaafd en zelfs versterkt worden.</li> <li>• Bovendien hebben de ziekenhuisreferenten de sociale diensten van hun ziekenhuis laten deelnemen aan de testfase van Diapason.</li> <li>• Daarnaast werden contacten gelegd met andere ziekenhuizen in Brussel die een soortgelijke liaisonfunctie met de eerste lijn ontwikkelen.</li> </ul>
--	---

### 18. De functie van moderator van multidisciplinair overleg rond de patiënt omschrijven en het werkkader ervan specificeren

	De specifiek Brusselse multidisciplinaire overlegfunctie als tool in het zorgplan modelleren en testen, net als de functie van moderator als facilitator van dat overleg.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 pool van overlegorganisatoren</li> <li>&gt; 1 bepaling van passende methodologieën en tools voor: <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; de voorbereiding van het overleg (met inbegrip van de inclusie van patiënten)</li> <li>&gt; de facilitering van het overleg &gt; rol van de moderator</li> <li>&gt; de monitoring van de uitvoering van de beslissingen die voortvloeien uit het overleg</li> <li>&gt; de evaluatie van de resultaten en het proces</li> <li>&gt; het eerste testoverleg – nauwe opvolging en verfijning</li> </ul> </li> <li>&gt; Multidisciplinair overleg (30 in totaal)</li> <li>&gt; Opvolging en evaluatie</li> </ul>
	<p><b>Overlegorganisatoren</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Er werd een pool van raadplegingsorganisatoren gevormd, bestaande uit zes overlegorganisatoren met verschillende achtergronden (gemeenschapsverpleegkundige, ergotherapeut, maatschappelijk werker, coördinatiecentrum, diabeteseducator)</li> <li>- Er werden individuele coachingsessies voor de overlegorganisatoren georganiseerd, die werd verzorgd door twee gespecialiseerde coaches op basis van twee interviews.</li> <li>- Er werd ook een specifieke opleiding uitgewerkt, die wordt uitgevoerd door een externe organisatie.</li> </ul> <p><b>Werkwijze:</b> In overleg werd een methodologisch document over het project opgesteld. Er werd ook een lijst van criteria opgesteld om in het proefproject te kunnen worden opgenomen.</p> <p><b>Overleg:</b> er werden tien verzoeken om begeleiding van patiënten ingediend (uit verschillende sectoren: geestelijke gezondheid, armoede, verslaving, chronische aandoeningen): daar worden momenteel 6 aanvragen van opgevolgd, 2 aanvragen zijn nog niet afgerond door de aanvragers, 1 aanvraag werd geweigerd (buiten Brussel), 1 aanvraag wacht op toewijzing. Dit cijfer kan worden verklaard door de late toekenning van de subsidie, waardoor het proefproject veel minder lang liep (1 jaar in plaats van 2). En dan is er nog het feit dat het de medewerkers op het terrein ontbreekt aan energie, iets wat mede het gevolg is van het beleid rond de 'proefprojecten'. Om hen mee te krijgen, moeten ze de nodige tijd krijgen en gemotiveerd worden. Bovendien moeten ze zich voor een middellange periode engageren. En dit alles binnen een onzekere context.</p>

### 19. Het Protocol 3-project coördineren

	Coördinatie van het Protocol 3-project (federaal niveau)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 actief en efficiënt team van zorgverstrekkers voor het hele Brusselse grondgebied, dat casemanagerdiensten, psychologische ondersteuning en ergotherapie biedt</li> <li>&gt; 5 vergaderingen/jaar met alle zorgverstrekkers</li> </ul>




	<p>&gt;1 activiteitenverslag/jaar (aantal prestaties, zorgverstrekkers, facturatie enz.)</p> <p>&gt; Vergaderingen per activiteit georganiseerd volgens de behoeften</p> <p>&gt; Herhalingen georganiseerd volgens de behoeften (bv. Belrai)</p>
	<p>In maart 2021 werd de overeenkomst verlengd tot december 2022 met inachtneming van enkele wijzigingen. Brusano ondersteunt de zorgverstrekkers, die een overeenkomst hebben ondertekend, op verschillende niveaus: facturatie (Brusano is de schakel tussen de zorgverstrekkers en de ziekenfondsen); multidisciplinair werk; ondersteuning van initiatieven. Bovendien ondersteunt het de communicatie van het project via diverse kanalen: webinars, nieuwsbrieven, mails, samenkomsten, helpdesk enz.</p> <p><b>Dienstverleners:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dit systeem steunt op een actief en efficiënt team van dienstverleners, dat verspreid is over heel Brussel (6 casemanagers, 4 psychologen en 6 ergotherapeuten) en vijf keer per jaar bijeenkomt. Er werden herhalingen georganiseerd volgens de behoeften (bv. Belrai) Er werden 3 vergaderingen georganiseerd per beroep (in april, juni en oktober).</li> <li>- Er wordt in het bijzonder voor gezorgd dat de praktijk van de casemanagers in overeenstemming is met de reflectie over het model inzake multidisciplinair klinisch overleg en met de reflectie over de buurtreferent.</li> <li>- Op federaal niveau ondersteunen de gezondheidsinstanties de integratie van de P3-projecten met de Integreo-projecten. Aangezien Brusano de coördinator van beide projecten in Brussel is, is deze integratie reeds in 2021 een feit. Bovendien werden de patiënten die in het kader van het P3-project prestaties ontvangen sinds de zomer van 2021 opgenomen in de MyCareNet-interface die specifiek is voor de Integreo-projecten.</li> <li>- Ten slotte moet worden gewezen op een terugkerend probleem in verband met de uitwisseling van informatie en gegevens tussen zorgverstrekkers, die nood hebben aan een gemeenschappelijke, eenvoudige en toegankelijke tool.</li> </ul> <p><b>Actieverslag:</b> Dit werd begin 2022 opgesteld en gepubliceerd. Op enkele pagina's wordt een gedetailleerde beschrijving gegeven van de verschillende delen van het project die tijdens het jaar werden uitgevoerd (financiering en facturatie, evaluatie, coördinatie, dienstverleners, begunstigden, communicatie, vooruitzichten enz.). <a href="#">Ontdek het hier</a> </p> <p>Er werd ook een presentatiefilmpje gemaakt: <a href="#">bekijk het hier</a> </p>

## 20. De functie van casemanager testen en zijn werkkader specificeren

	<p>Een casemanagementmodel ontwikkelen dat voldoet aan de behoeften en middelen van de Brusselse bevolking.</p>
	<p>&gt; 1 evaluatie van nationale en internationale goede casemanagerpraktijken + mogelijke afstemming met andere functies en ontstaanscontexten</p> <p>&gt; 1 oprichting van een comité om een functie te modelleren die specifiek is voor Brussel</p> <p>&gt; 1 strategie voor de uitbreiding van het functieprofiel in Brussel</p> <p>&gt; 1 vaststelling van de opleidingsdoelstellingen voor de CM en totstandbrenging van partnerschappen</p>
	<p>De casemanager heeft tot taak de patiënt en zijn of haar netwerk te ondersteunen wanneer hij of zij zich in een moeilijke situatie bevindt. In het najaar van 2021 werd een focusgroep van 13 personen (zorgverstrekkers/welzijnswerkers en academici) opgericht. Die groep werkt aan een casemanagementmodel specifiek voor Brussel. In de groep worden de verschillende uitvoeringsmodaliteiten besproken. De groep is zes keer bijeengekomen (drie keer in 2021, in 2022 zijn nog drie sessies gepland).</p> <p>Het is de bedoeling om verschillende standpunten te verenigen en tot een efficiënte aanpak te komen, om de partners niet uit te putten. Voor de reflecties tijdens de sessie laat de groep zich leiden door verschillende 'inspiratiedocumenten' en literatuurstudies. Verder is het belangrijk dat er gebruik gemaakt kan worden van de bestaande ruimten (bijv. praktijkgemeenschappen). Tot slot werden er ook synergieën tot stand gebracht met soortgelijke bewegingen, zo onder meer met de acties die in Wallonië worden gevoerd (Hennallux, Be Hive).</p>




	Het is de bedoeling de modellering te testen tijdens een proefproject dat van start gaat in het laatste kwartaal van 2022.
--	--



## 21. Zorgen voor psychologische begeleiding in de laatste levensfase

	Psychologische begeleiding van palliatieve patiënten, hun naasten of de betrokkenen die het moeilijk hebben in deze periode en reflectie over de uitbreiding van de toegang
	> 70 opvolgingen per jaar in samenwerking met de tweedelijnssteams > 1 nota over de uitbreidingsstrategie van de psychologische ondersteuningsfunctie (met inbegrip van een manier om de mobiliseerbare middelen te identificeren en te inventariseren)
	In totaal hebben de drie palliatieve psychologen de +/-77 personen begeleid die naar hen werden doorverwezen, goed voor 334 sessies/bezoeken. Geen enkele werd geweigerd. In dezelfde instelling werden ook twee discussiegroepen voor zorgpersoneel georganiseerd. Elke groep telde acht deelnemers. De uitbreidingsstrategie werd dit jaar niet uitgevoerd, vanwege de strategische koers.






## c. Er worden praktische modaliteiten van interdisciplinair en intersectoraal overleg voorgesteld voor het Mesoniveau

### 22. Het Diapason-overleg invoeren en de vertegenwoordiging van de beroepen/sectoren organiseren

	De multidisciplinaire overlegmethode rond een concreet punt in de praktijk brengen en verduidelijken (overlegproces, functieprofielen van de betrokkenen, fiches met de inhoud van het overleg) met het oog op de uitbreiding ervan tot het hele Gewest.
	> 2 Diapasoncycli > 1 herziening van de methodologische tool > 1 strategienota voor de promotie en uitbreiding van de tool buiten BOOST
	<p><b>Diapasoncycli:</b> De cycli gingen in 2020 van start, maar liepen door de coronacrisis vertraging op. Het doel ervan was 'beter voor te bereiden op ontslag uit het ziekenhuis'. De cycli werden in 2021 voortgezet en afgesloten. In het kader daarvan werd van april tot september een testfase georganiseerd en werd op 26 oktober 2021 een evaluatievergadering gehouden. Dit alles mondde uit in:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Een visuele gids: 'Leidraad bij de voorbereiding van het ziekenhuisontslag: een gedeelde verantwoordelijkheid: hoe hieraan bijdragen?' <a href="#">ontdek het hier</a></li> <li>• een analyse van de problemen die komen kijken bij het organiseren van de terugkeer naar huis op basis van een vragenlijst tijdens de testfase van de leidraad</li> </ul> <p><b>Betrokken actoren:</b> in totaal 10 partnerstructuren, 14 personen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Diapason 1:</b> Kliniek Sint-Jan, UMC Sint-Pieter, Maison Médicale des Marolles, Maison Médicale Enseignement, FBHAV, Huize Sint-Monika, Soins chez soi, UPB-AVB, LUSS, Huis voor Gezondheid.</li> <li>- <b>Diapason 2:</b> Kliniek Sint-Jan, UMC Sint-Pieter, FBHAV, LUSS, Aidants-Proches, Bras dessus bras dessous, Familiehulp, Wheel of Care, Samu Social + Huis voor Gezondheid en Brusano als moderatoren.</li> <li>- <b>Diapason 3:</b> UMC Sint-Pieter, Kliniek Sint-Jan, FBHAV, Familiehulp, LUSS, Bras dessus Bras dessus, vzw Aidants proches, Wheel of Care, Samu social. Aan dit overleg van deze derde diapason nam ook een patiënt-opleider deel, samen met de projectverantwoordelijke van de LUSS en die van de MW-teams van de sociale diensten van de twee ziekenhuizen in de testfase.</li> </ul> <p><b>Methodologische tool:</b> bij het organiseren van een volgende cyclus in 2022 kan rekening gehouden worden met een aantal vaststellingen over bepaalde aspecten van de methodologie (de technisch deskundige/rol van de moderatoren, deelnemersmandaten, formulering en perspectieven van het resultaat van het overleg, structuur van de</p>




	<p>technische fiches). Nadat nog 1 of 2 cycli zijn getest, zal een grondige herziening van de leidraad worden voorgesteld.</p> <p> De volledige evaluatie <a href="#">kan geraadpleegd worden in het activiteitenverslag van Boost</a> </p>
--	---

### 23. Het medisch-farmaceutisch overleg begeleiden en uitbreiden

	Organiseren en voortdurend ontwikkelen van ruimten voor microlokaal overleg tussen huisartsen en apothekers om samenwerkingsakkoorden te sluiten en goede praktijken uit te wisselen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 bijwerking van bestaande kits</li> <li>&gt; 1 nieuwe thematische kit</li> <li>&gt; 1 transversaal seminarie</li> <li>&gt; 1 'train the trainer'-opleiding om het team van moderators te versterken</li> <li>&gt; 1 uitbreiding van het coördinatieteam tot FBHAV en BHAK</li> <li>&gt; 1 communicatiecampagne</li> </ul>
	<p>Die actie, die samen met het Huis voor Gezondheid en de Apothekersvereniging van Brussel werd gevoerd, liep door omstandigheden vertraging op. De structuren kregen namelijk nieuwe projectverantwoordelijken, die tijd nodig hadden om zich in te werken. Bovendien sloten FBHAV en BHAK zich bij het project aan om de banden met de huisartsen te versterken.</p> <p>Verder werden er op volgende vlakken inspanningen geleverd:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Het uitgestelde seminarie van 2020 werd uiteindelijk gehouden via videoconferentie. Het thema was: 'Sensibilisering voor vaccinatie: hoe patiënten begeleiden bij hun keuze? Een goede samenwerking stimuleren tussen de huisarts en de apotheker, die hierin een centrale rol spelen.'</li> <li> 04.10 300 inschrijvingen - 100 deelnemers</li> <li>- Er werd een nieuwe COPD-kit gerealiseerd, die nog moet worden goedgekeurd door het RIZIV.</li> <li>- Om de tool meer bekendheid te geven bij de universiteiten werd contact opgenomen met de faculteit Geneeskunde en Farmacie van de ULB, de UCL en de VUB.</li> <li>- Er werd een enquête gehouden om te beoordelen in welke mate de actoren in het veld de tool kennen. Er werden ongeveer 80 antwoorden ontvangen (63 artsen en 14 apothekers). Tijdens de enquêtes werden ook 8 aanvragen voor MFO's ingediend. Die zullen in 2022 worden georganiseerd.</li> </ul> <p> Ontdek ze hier <a href="http://www.cmp-mfo.brussels">www.cmp-mfo.brussels</a></p>






### 24. Een overzicht opstellen van de overlegvoorzieningen die in Brussel beschikbaar zijn

	<p>Zichtbaarheid van initiatieven voor dialoog, overleg, kennis over elkaars activiteiten (immersie enz.)</p> <p>Inventaris, vaststelling van de verschillende methoden</p> <p>Catalogus van tools en methoden</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Inventarisatie van de methoden en van de actoren die die methoden ondersteunen</li> <li>&gt; Overleg met de ondersteunende actoren om de praktijken te harmoniseren</li> </ul>
	De reflectie ging in 2021 van start, maar werd niet afgerond. In 2022 wordt ze hervat. Er werd evenwel een overzicht uitgewerkt van de bestaande overlegruimten.

## d. Brusano helpt er mee voor zorgen dat de e-healthoplossingen voldoen aan de behoeften van de eerstelijnsprofessionals voor interdisciplinaire ondersteuning van patiënten

### 25. Een ICT-plan opstellen en uitvoeren ter bevordering van initiatieven die nuttig zijn voor de eerste lijn

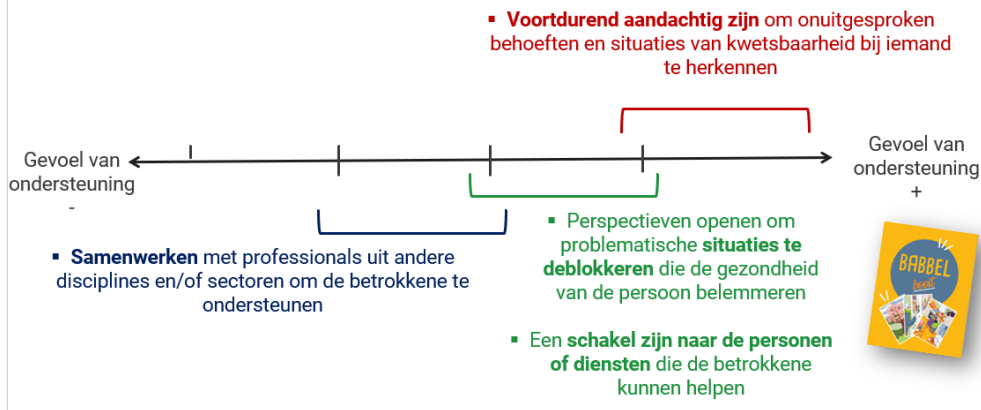
	<p>Een ICT-plan opstellen op basis van de conclusies van de in 2019 uitgevoerde digitale analyse, in overleg met de belangrijkste partners in de sector, met als doel initiatieven te bevorderen die nuttig en relevant zijn voor de eerste zorg- en welzijnslijn</p>
	<p>&gt; 1 infosessie over de bevindingen van de digitale analyse en de ontwikkelingsplannen in het Gewest (verwerving door het team) &gt; 1 strategie met de modaliteiten voor het terugkoppelen van de behoeften van het terrein (voor 2022) met integratie van de 8 Caring Technology Principles (Koning Boudewijnstichting)</p>
	<p><b>Betrokkenheid van het team:</b> In oktober 2021 werd een informatiesessie voor het team gehouden. Tijdens die sessie werden de conclusies van de digitale analyse en de ontwikkelingsplannen in het Gewest besproken. Voor 2022 is een andere sessie gepland.</p> <p><b>Strategie met de modaliteiten voor het terugkoppelen van de behoeften van het terrein</b> (voor 2022) met integratie van de 8 Caring Technology Principles (Koning Boudewijnstichting):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Brusano werkte mee aan een projectoproep van het Living Lab Wallonie om leergemeenschappen te creëren en te ondersteunen rond het verwerven van de acht principes. Door aan dat project mee te werken kan Brusano een communicatiekanaal ontwikkelen om behoeften vast te stellen en informatie te verspreiden. Er wordt gewacht op een antwoord van de Koning Boudewijnstichting</li> <li>- Brusano neemt deel aan de Lifetech- en Abrumet-comités. Op die manier kunnen de ontwikkelaars attent gemaakt worden op de realiteit van het veldwerk en op de prioritaire behoeften.</li> <li>- Brusano was ook betrokken bij de testfasen van de applicatie van het Brussels Gezondheidsnetwerk.</li> </ul>

## e. Er worden strategieën ontwikkeld om de plaats van de patiënt als partner en het respecteren van zijn prioriteiten te ondersteunen




### 26. Een dialoogtool ontwikkelen voor Goal-Oriented Care (GOC) voor de buurtreferenten

	<p>Een dialoogtool (voorheen 'GBP' genoemd) testen en promoten met als doel een systematische analyse te maken van de behoeften aan thuishulp van complexe patiënten.</p>
	<p>&gt; 1 communicatietool van de tool &gt; 1 evaluatie &gt; 1 nota over verspreidingsstrategie</p>
	<p><b>Communicatie:</b> er werd een presentatiefilmpje gemaakt en op de website geplaatst, maar dit kan ook getoond worden tijdens presentaties. De tool is ook aanwezig in diverse media en SEO's. Er zijn verschillende artikelen over de tool verschenen. We vermelden onder meer de voorstelling van de tool tijdens de lancering van de projectoproep door de Koning Boudewijnstichting in oktober 2021, en de deelname aan de Leerstoel van Nantes.  <a href="#">👉 bekijk het filmpje hier</a></p> <p><b>Evaluatie:</b> er werd een evaluatie uitgevoerd aan de hand van een online-enquête bij bijna 200 personen die de tool sinds de ontwikkeling ervan hadden ontvangen. De BabelBoost werd niettemin aangemerkt als een kerninitiatief van het Boost-project. De ontwikkeling van deze tool leidde ook tot synergieën met de initiatieven van de Koning</p>



	<p>Boudewijnstichting. Daardoor kreeg de benadering van 'Goal Oriented Care' nog meer aandacht.</p> <p>📄 De volledige evaluatie <a href="#">kan geraadpleegd worden in het activiteitenverslag van Boost</a>  <b>Verspreiding:</b> dit zal worden verfijnd op basis van de bevindingen van de evaluatie. Er werden meer dan 350 exemplaren verspreid in het gebied van Boost en daarbuiten. Uit de evaluatie blijkt ook dat de tool niet alleen gebruikt wordt door de doelgroepen en sectoren waarop het Boost-project van toepassing is. In 2022 moet er ook rekening mee gehouden worden dat de tool aanwezig zal zijn in tal van documentatiecentra en dus gehuurd zal kunnen worden voor de veldwerkers.</p> <div data-bbox="331 611 1316 1019">  <p>▪ <b>Voortdurend aandachtig zijn om onuitgesproken behoeften en situaties van kwetsbaarheid bij iemand te herkennen</b></p> <p>▪ <b>Samenwerken met professionals uit andere disciplines en/of sectoren om de betrokkene te ondersteunen</b></p> <p>▪ <b>Perspectieven openen om problematische situaties te deblokken die de gezondheid van de persoon belemmeren</b></p> <p>▪ <b>Een schakel zijn naar de personen of diensten die de betrokkene kunnen helpen</b></p> <p>Gevoel van ondersteuning - → Gevoel van ondersteuning +</p> <p></p> </div>
--	---

## 27. Verzamelen en bevorderen van tools die GOC ondersteunen




	<p>Inventariseren en analyseren van de in België en elders bestaande tools die in verschillende contexten zijn geïmplementeerd, om de toegang ertoe voor zorg- en welzijnsprofessionals te vergemakkelijken.</p>
	<p>&gt; 1 vergelijkende nota waarin de verschillende bestaande tools worden voorgesteld &gt; 1 ter beschikking gestelde toolbox</p>
	<p>De actie was binnen het team al anders geformuleerd en luidt nu: 'de plaats van de patiënt bevorderen en ervoor zorgen dat de patiënt een plaats heeft'. Nadat met de actie was begonnen, bleek echter al snel dat ze deels samenvalt met een van de algemene werkingsprincipes van Brusano. Die houding komt naar voor in de hele activiteit van de zvw en werd daarom uit het actieplan geschrapt.</p>

## 28. Deelnemen aan Innoviris-projecten om telematicamateriaal ten dienste te stellen van kwetsbare patiënten

	<p><b>Stay Fit Longer:</b> gepersonaliseerde virtuele coaching voor gezonde 60-plussers om thuis hun fysieke en cognitieve functies op peil te houden met behulp van een digitaal platform dat toegankelijk is op een tablet.</p> <p><b>POSTHCARD:</b> serious game waarmee begeleiders van mensen met Alzheimer specifieke vaardigheden kunnen leren of trainen. De digitale tool, de Alzheimer Care Trainer, is een platform dat bestaat uit een serious game en een dienstenforum. Via een verhalende 3D-simulatie komt de gebruiker in een realistische situatie terecht die aan hem/haar is aangepast, waardoor de geschikteste interactiestijl in termen van gedrag en communicatie kan worden bepaald rekening houdend met de specifieke kenmerken van de ziekte van de betrokkene.</p>
	<p><b>Project Stay Fit Longer (SFL)</b></p> <p>&gt; 1 digitaal platform toegankelijk via tablet voor een gepersonaliseerde motorische en cognitieve SFL-training thuis met het oog op een gezonder en langer leven</p> <p>&gt; 1 virtuele thuiscoaching van 60-plussers</p> <p>&gt; 1 klinische studie: gegevensverzameling in België</p>


	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 communicatieplan (wetenschappelijke publicaties, persbericht)</li> <li>&gt; 1 activiteiten- en financieel verslag</li> <li>&gt; 1 presentatie van de resultaten van de studie door de Zwitserse partner</li> </ul> <p><b>Project POSTHCARD (PC)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 serious game om de zorg voor mensen met de ziekte van Alzheimer thuis te verbeteren</li> <li>&gt; 1 platform bestaande uit de serious game en een communicatieforum</li> <li>&gt; 1 methodologie voor co-creatie en digitale evaluatie</li> <li>&gt; 1 communicatieplan over werving</li> <li>&gt; 1 activiteiten- en financieel verslag</li> </ul>
	<p><b>STAY FIT LONGER:</b> virtuele thuiscoaching van 60-plussers om de fysieke en cognitieve functies te onderhouden &gt; afronding van de klinische studie, publicatie en afsluiting.  <a href="http://www.aal-europe.eu/projects/sfl/">http://www.aal-europe.eu/projects/sfl/</a></p> <p><b>POSTHCARD:</b> Hulp bij de beslissing over en de ontwikkeling van specifieke vaardigheden van de personen die mensen met alzheimer begeleiden &gt; afronding van de digitale tool, evaluatie en afsluiting.  <a href="http://www.aal-europe.eu/projects/posthcard/">http://www.aal-europe.eu/projects/posthcard/</a></p> <p> Raadpleeg voor meer informatie <a href="#">het specifieke activiteitenverslag</a> </p> <p>De twee door INNOVIRIS gefinancierde projecten werden afgesloten zoals gepland.</p> <div style="text-align: right;">  </div>

## 29. De medicatieherziening en -afstemming tussen gezondheidswerkers versterken, op basis van de behoeften van de patiënt

	<p>Medicatieafstemming voor iedere patiënt wiens medicatie gewijzigd wordt door een ziekenhuisopname of opname in een rusthuis. Dit vereist een betere samenwerking tussen thuisdiensten/RH en ziekenhuis, een bewustmaking van de rol van de referentapotheker en de huisarts, en het stimuleren van overleg tussen verschillende zorgverstrekkers die betrokken zijn bij het geneesmiddelengebruik van de patiënt.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 goedgekeurd voorstel voor een proefproject</li> <li>&gt; 1 evaluatie van goede praktijken in België</li> <li>&gt; 1 analyse om te bepalen welke methodologieën en instrumenten geschikt zijn voor medicatieoverleg, -afstemming en -herziening</li> <li>&gt; 1 specifiek communicatieplan (de uitvoering stimuleren)</li> <li>&gt; 1 testfase (eerste testoverleg – nauwe opvolging en verfijning)</li> <li>&gt; 1 evaluatie</li> </ul>
	<p>De nadruk lag op veilige transmurale zorg en medicatieafstemming om de behandeling optimaal te kunnen voortzetten voor iedere patiënt wiens medicatie wordt gewijzigd wegens een opname in een ziekenhuis of een rusthuis. Het RIZIV heeft het voorstel informeel goedgekeurd. Verwacht wordt dat de officiële goedkeuring in 2022 wordt gegeven.</p> <p>Om de bestaande goede praktijken aan te vullen en optimaal te benutten en een project te ontwikkelen dat rekening houdt met de eigenheid van Brussel werd contact opgenomen met andere IZP-projecten en met representatieve actoren. Zo werd een eerste toolbox gecreëerd (bv. Enveloppe Verte, Start Stopp, GheOP3S, E-learning, Boîte dans le frigo enz.) en werden de inclusiecriteria verduidelijkt voor patiënten die behoefte hebben aan medicatiebegeleiding. Intern werd ook gebruikgemaakt van het Diapason-overleg 'ziekenhuisontslag' en 'medicatiebegeleiding'. Ten slotte werd het project voorgelegd aan rusthuizen en ziekenhuizen, maar door de coronamaatregelen kon het niet worden uitgevoerd. Twee ziekenhuizen hebben echter al toegezegd om deel te nemen aan de proeffase, die zich zal toespitsen op Anderlecht en de Brusselse Vijfhoek.</p> <p><b>Betrokken actoren:</b> UPB, Ophaco, FBHAV, BHAK, CSD, LUSS en diverse belanghebbenden in het ziekenhuis (sociale dienst, verpleegkundigen, apothekers, anesthesisten).</p>




## f. Professionals en gebruikers vinden middelen om thuis een crisis of noodsituatie aan te pakken

### 30. Operationele handhaving van het Cohort.Covid-consortium




	Inspelen op de behoefte aan meer screening en meer cohort-thuiszorgzones: de behoeften vaststellen en doorgeven aan de zorgverstrekkers, de zorgverstrekking organiseren en zorgen voor de boekhoudkundige opvolging
	> Verpleegkundige prestaties ter versterking van de centra voor het afnemen van coronatests, op vraag van die centra > Verpleegkundige prestaties bij de patiënten thuis, in overeenstemming met de RIZIV-overeenkomst
	Deze actie werd ons toevertrouwd tijdens de eerste golf. De centra hebben relatief weinig behoefte aan verpleegkundige diensten. Daardoor kan volledig aan die behoefte worden voldaan. Er was geen vraag naar cohortverpleging thuis. In 2022 zal over die actie normaal gesproken een afsluitend verslag worden opgesteld.

## g. De dekking, de continuïteit en de subsidiariteit van de zorg wordt tussen verschillende diensten georganiseerd om een optimale begeleiding van het levenseinde in de thuisomgeving te kunnen verzekeren


### 31. Ondersteunen van het sluiten van overeenkomsten met RH's en RVT's om de praktijk van palliatieve en continue zorg te bevorderen



	Opstellen en promoten van bewustmaking om de praktijk van palliatieve en continue zorg aan te moedigen, via overeenkomsten met RH's en RVT's.
	> Functionele conventionering van de RH's/RVT's > 25 instellingen
	Er werden 27 overeenkomsten ondertekend met de directie van RH's/RVT's. Alle verzoeken werden ingewilligd.

### 32. Vrijwilligers in de palliatieve zorg vormen




	Organiseren en documenteren van de opleidingscyclus palliatieve zorg voor vrijwilligers die eerder hebben deelgenomen aan de zogenaamde 'motivatiegesprekken'.
	> De cyclus van 2020 (5 datums) beëindigen > 12 vrijwilligers > 2 cycli van 8 dagen > tussen 24 en 28 vrijwilligers in totaal
	De cyclus van 2020 (#34), die door corona gestaakt moest worden, werd in februari/maart 2021 beëindigd. Er werden twee opleidingscycli georganiseerd (maart-juni + september-november) met een totaal van: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 26 toekomstige vrijwilligers die zijn opgeleid;</li> <li>- meer dan 30 motivatiegesprekken voor de 2 cycli in 2021;</li> <li>- motivatiegesprekken aan de gang voor de eerste cyclus van 2022.</li> </ul>

### 33. Een netwerk van vrijwilligers/'bezoekers' voor de eerste lijn (met inbegrip van RH en RVT) creëren ter ondersteuning van alleenstaande, afhankelijke ouderen




	De zichtbaarheid van het bestaande netwerk van vrijwilligers verbeteren om de toegang tot dat netwerk te vergemakkelijken en de samenwerking te ondersteunen.
---	---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; De opleidingsplaatsen en soorten opleiding in kaart brengen, net als de beschikbare ondersteuning en mogelijkheden</li> <li>&gt; Vaststelling van de behoeften (thuis, RVT enz.)</li> <li>&gt; Overleg tussen de structuren die opleidingen voor vrijwilligers aanbieden</li> </ul>
	<p><b>Uitzonderlijke actie in verband met corona:</b> er werd een subsidie toegekend voor de versnelde opleiding van vrijwilligers in RH/RVT waarmee begunstigden een team van vrijwilligers kunnen samenstellen met de basisvaardigheden die nodig zijn om in RH/RVT te werken, ook tijdens gezondheids crises. De opleiding werd in het Frans en het Nederlands gegeven. Ze bestond uit 4 opleidingscycli van 3 dagen. In totaal waren er 60 plaatsen beschikbaar, met een maximum van 15 deelnemers per cyclus. Ze werd gevolgd door 44 personen uit 42 verschillende rusthuizen. Er waren echter meer aanvragen dan beschikbare plaatsen.</p>

#### 34. Samen met de tweedelinsteams palliatieve zorg een overeenkomst opstellen als ondersteuning voor overleg

	<p>Met tweedelinsteams overeenkomsten sluiten ter ondersteuning van het overleg over de rollen en verantwoordelijkheden van elk team met het oog op kwaliteit, toegankelijkheid voor iedereen, en subsidiariteit (rolverdeling en afstemmingsmodaliteiten)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Verkennende analyse, in overleg met de vier tweedelinsteams voor PZ, van de uitdagingen en mogelijke verbeteringen van de dekking en toegang</li> <li>&gt; Verduidelijking van de rol van BRUSANO tegenover die teams, wat betreft ondersteuning en afstemming</li> <li>&gt; Omzetting van de resultaten van die analyse in een overeenkomst met elk tweedelinsteam in Brussel</li> <li>&gt; Voorstel voor een overlegruimte tussen diensten, 2x/jaar</li> </ul>
	<p>Uit de tussentijdse analyses is gebleken dat de doelstellingen van die actie moeten worden hertekend. Dat werk moet gebeuren in overleg met de tweedelinsteams.</p>

#### 35. Een dialoog tot stand brengen met ziekenhuizen, gespecialiseerde PZ-diensten en andere diensten om de continuïteit van de patiëntenzorg tussen de zorglijnen te ondersteunen




	<p>Overleg organiseren om het interdisciplinair werk tussen ziekenhuizen, de eerste lijn en de ondersteunende diensten voor PZ te regelen</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Verkennende analyse, in overleg met de vier tweedelinsteams voor PZ, van de uitdagingen en mogelijke verbeteringen van de dekking en toegang</li> <li>&gt; Verduidelijking van de rol van BRUSANO tegenover die teams, wat betreft ondersteuning en afstemming</li> <li>&gt; Omzetting van de resultaten van die analyse in een overeenkomst met elk tweedelinsteam in Brussel</li> <li>&gt; Voorstel voor een overlegruimte tussen diensten, 2x/jaar</li> </ul>
	<p>Tijdens de verkennende analyse werd contact opgenomen met de 24 platforms om informatie in te winnen over bestaande overeenkomsten, eventuele partners, werkmodaliteiten enz.</p> <p>Aan het einde van die fase werd besloten de actie af te sluiten en werk te maken van: <i>een overeenkomst met de ziekenhuizen over de uitbouw van de cultuur en de praktijk van continue en palliatieve zorg.</i></p>

## 2.3. Toegankelijkheid en kwetsbaarheden

**Mensen die in extreme armoede leven of in andere kwetsbare situaties die verband houden met hun levensomstandigheden of risicogedrag, en in het bijzonder personen die sociaal gediscrimineerd worden, hebben toegang tot de zorg en ondersteuning die ze nodig hebben.**



### a. Bijzondere en concrete aandacht gaat naar hulpmiddelen voor kwetsbare en/of gediscrimineerde publieksgroepen: toegang tot informatie voor de zorgverleners die ze opvolgen, interdisciplinaire coördinatie, overleg tussen de partners op lokaal niveau

#### 36. Bijdragen tot de geïntegreerde gids die door het CMDC wordt ontwikkeld om tegemoet te komen aan de behoeften van deze specifieke groepen




	Samenwerken met het CMDC bij de ontwikkeling van het geïntegreerde repertorium, in het bijzonder zodat rekening wordt gehouden met de specifieke behoeften aan diensten en aanbod die gericht zijn op laagdrempelige doelgroepen of die steun verlenen aan eerstelijnszorgverleners bij de zorg voor die doelgroepen.
	> 1 samenvattend document: Operationele reflectie met de veldwerkers die deelnemen aan het overleg over de 0,5-functie, over de elementen die in het repertorium moeten worden opgenomen (categorieën, soorten actoren, behoeften enz.)
	Het overleg over de 0,5-functie liet vooralsnog geen ruimte om een geïntegreerd repertorium met de bijzonderheden van het 0,5-publiek uit te werken.

### b. BRUSANO ondersteunt de dialoog en de samenwerking tussen actoren die specifiek met deze doelgroepen werken en actoren uit de algemene eerstelijnszorg

#### 37. Deelnemen aan de koppeling tussen de eerste lijn en actoren die zich op deze doelgroepen richten



	Deelnemen aan het overleg over de 0,5-functie en steunen van het opbouwen van samenwerkingsbanden tussen algemene en gespecialiseerde zorgverleners
	> 1 planning van de overlegvergaderingen rond de 0,5-functie > 1 lijst van deelnemers aan het overleg: Representativiteit van de vijf actoren van de 0,5-functie (laagdrempelig; eerste lijn; tweede lijn/ziekenhuizen; OCMW's/sociale coördinaties; gebruikersorganisaties) en hun inclusie als actieve deelnemers > 1 vaststelling van de modaliteiten en kanalen om de behoeften, reflecties, voorstellen en eisen van de sector kenbaar te maken aan de politici
	<b>Planning van de overlegvergaderingen rond de 0,5-functie:</b> 4 overlegvergaderingen georganiseerd in 2021 (tussen 30-40 deelnemers) <b>1 lijst van deelnemers aan het overleg:</b> Representativiteit van de vijf actoren van de 0,5-functie (laagdrempelig; eerste lijn; tweede lijn/ziekenhuizen; OCMW's/sociale coördinaties; gebruikersorganisaties) en hun inclusie als actieve deelnemers. <b>1 vaststelling</b> van de modaliteiten en kanalen om de behoeften, reflecties, voorstellen en eisen van de sector kenbaar te maken aan de politici: dit is in voorbereiding; de publicatie is gepland voor 2022.


### 38. De reflectie over kwetsbare groepen integreren in bepaalde gerichte acties (CM, BR, CMD, Diapason, HD enz.)

	<p>Discussie- en uitwisselingsruimten organiseren en de deelname van de actoren die betrokken zijn bij de 0,5-functie bevorderen en vergemakkelijken om – bij de operationele aspecten van andere acties – beter rekening te houden met de behoeften, verwachtingen en expertise van het terrein rond de meest kwetsbare groepen</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Vergaderingen van de BruZEL-WG'en</li> <li>&gt; Deelname van de actoren die zich inzetten voor een laagdrempelige aanpak van de operationele structuur van het MKO-project</li> <li>&gt; Werksessies om prioritaire kwesties vast te stellen en bij te dragen aan de ontwikkeling van een helpdeskreperatorium rond kwetsbare groepen</li> <li>&gt; Vaststelling van twee Diapason-onderwerpen en inclusie van de actoren in het Diapason-overleg</li> <li>&gt; Vaststelling van de deelnemers en de proeforganisatie voor een praktijkgemeenschap van buurtreferenten gericht op de begeleiding van kwetsbare personen/personen die uitgesloten zijn van de zorg</li> <li>&gt; Representativiteit, binnen die acties, van de verschillende actoren van het overleg over de 0,5-functie (laagdrempelig; eerste lijn; tweede lijn/ziekenhuizen; OCMW's/sociale coördinaties; gebruikersorganisaties)</li> </ul>
	<p>Deze band blijft zeer interessant om bruggen te slaan en te focussen op de complementariteit met datgene wat al bestaat:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- De band met de helpdesk werd herzien.</li> <li>- De Diapason wekte veel belangstelling. Er is een bereidheid om een cyclus in te richten; nu moeten de betrokken actoren alleen nog de nodige tijd kunnen vrijmaken.</li> <li>- Er werd aandacht besteed aan de praktijkgemeenschappen, maar er werd niet verder geïnvesteerd, want het overleg is te breed, zowel wat het soort publiek als het gebied betreft.</li> <li>- Dankzij het multidisciplinair klinisch overleg konden de actoren die zich inzetten voor een laagdrempelige aanpak geïntegreerd worden in de operationele structuur van het project.</li> <li>- De organisatie van workshops in samenwerking met BruZEL om de eerstelijnszorg voor de laagdrempelige groepen te vergemakkelijken. Dit jaar werden twee sessies gehouden.</li> <li>- Een systeem testen van referenten die gespecialiseerd zijn in laagdrempelige aspecten om een kwalitatief hoogstaand en snel antwoord te kunnen geven aan personen die de helpdesk bellen (voorheen: "Werksessies om prioritaire kwesties vast te stellen en bij te dragen aan de ontwikkeling van een helpdeskreperatorium rond kwetsbare groepen.").</li> </ul>

### c. Brusano ondersteunt de partners van de eerste lijn bij de ontwikkeling van een luistergerichte en open aanpak waardoor de toegankelijkheid tot aangepaste zorg voor gediscrimineerde doelgroepen vergroot, ongeacht hun levenswijze en met respect voor hun prioriteiten

#### 39. Inventariseren en promoten van tools rond stereotypen, woordenschat en luisteren in verband met deze doelgroepen

	<p>Opstellen van een inventaris van materiaal, tools en opleidingen om een luistergerichte en open aanpak te ontwikkelen die de toegang tot zorg voor kwetsbare en gediscrimineerde groepen bevordert.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 vergelijkende inventaris</li> <li>&gt; 1 verspreidingsplan (publicatie, webtoegang, opleiding, studiedag enz.)</li> <li>&gt; 1 of meer contacten (thematische of andere ontmoeting) met die actoren-partners om te kunnen nagaan aan welke behoeften niet is voldaan</li> </ul>

	> 1 lijst van mogelijke antwoorden (tools, permanente basisvorming enz.) en van actoren die bevoegd zijn om die uit te voeren
	Na een eerste en voortgezet overleg over de 0,5-functie werd de actie geschorst.

#### d. Begeleidingstools staan ter beschikking van de partners uit de eerste lijn die voor deze publieksgroepen een proactieve inclusiestrategie wensen te ontwikkelen




Geen acties in 2021

## 2.4. Wijkbenadering

**Iedere Brusselaar vindt, wanneer hij dat wenst, de diensten die hij nodig heeft dicht bij zijn leefomgeving. De wijk is met zijn formele en informele partners een plaats voor sociale ondersteuning en solidariteit.**




#### e. Brusano steunt de hulpmiddelen die op lokaal niveau worden ontwikkeld ter ondersteuning van de informatie, de samenwerking en de integratie op lokaal niveau en waarbij de bewoners worden betrokken

##### 40. Overleg over de operationele aspecten van de wijkprojecten organiseren




	Brusselse actoren die geïnteresseerd zijn in of betrokken zijn bij lokale projecten en initiatieven samenbrengen om de kennis over elkaars activiteiten en de uitwisseling van goede praktijken te bevorderen en de samenhang tussen de projecten in de wijken te verbeteren.
	> 4 overlegmomenten in een werkgroep over de wijkbenadering > 1 inventarisatie van nieuwe functies en de kenmerken en complementariteit ervan (te beginnen met de door Brusano geteste functies)
	In 2021 werd de definitie van de groep 'wijkbenadering' verder verduidelijkt als plaats voor het uitwisselen van informatie en goede praktijken tussen projecten met een wijkdimensie. Daardoor kregen projectdragers specifieke tools en kennis ter beschikking. Die ontmoetingen bevorderen de synergieën en leiden tot een gedeeld gevoel dat een bijdrage geleverd wordt aan innoverende praktijken. Daarnaast werden ook de ontmoetingen met de LWGC's en de RAQ's voortgezet, om hun aanpak nog beter te integreren in het Brusselse landschap. Er werden vijf overlegmomenten georganiseerd: februari = 14 deelnemers, april = 22 deelnemers, mei = 16 deelnemers, september = 13 deelnemers november = 25 deelnemers. Uit de groep is een nieuw initiatief voortgekomen: het in kaart brengen van innoverende wijkprojecten. Er werd een voorafgaande analyse uitgevoerd om na te gaan in hoeverre het initiatief technisch haalbaar is, zodat het in 2022 uitgerold kan worden. Merk op dat de reflectie van die 'wijkgroep', zowel op het vlak van doelstellingen als praktische modaliteiten, parallel loopt met het overleg over de 0,5-functie.  <b>Betrokken actoren:</b> AKBru, Gemeente Vorst, Man'Aige, BdBd, Cosedi, MM Enseignement, Brumenta, Etterbeek Senior Solidarité, Christelijke Mutualiteit, CBCS, FBHAV, Norwest, CMDC, FASD Aide et Soins à Domicile Bruxelles, Pass-ages, Centre familial de Bruxelles, FdSS, Plan Goujon, centre social et de santé intégré, UMC Sint-Pieter, FSMB Regioverantwoordelijke Zorg en Gezondheid Brussel, Project Citisen, Kliniek Sint-Jan, GymSana, Project Participe, LWGC Brabant, Huis voor Gezondheid, Rézone, LWGC

	<p>Vorst, Kenniscentrum WWZ, RSD-B, LWGC Molenbeek, LUSS, ULB, GGC, Maison médicale Santé Plurielle, UPB-AVB, Zoom Seniors</p> <p>Er werd een analyse gestart over de inventarisatie van de nieuwe functies. Die analyse is nog niet afgerond. De beoogde functies zijn: diabeteseducator, wijkreferent, casemanager, organisator van multidisciplinair klinisch overleg, ziekenhuisreferent. Hieraan moeten de functies worden toegevoegd die niet door Brusano worden ontwikkeld, zoals de wijkbrugfunctie voor gezondheid (RAQ), de wijkreferent enz. De werkzaamheden worden in 2022 voortgezet.</p>
--	--




#### 41. Een functie van wijkreferent/-coördinator uitwerken en het werkkader ervan specificeren

	Een functie van wijkreferent modelleren en testen om een plaatselijke dynamiek te ondersteunen, de plaatselijke bevolking te leren kennen, een interface met de plaatselijke autoriteiten te zijn, middelen in kaart te brengen, de betrokkenheid van de inwoners aan te moedigen (gezondheidsdemocratie), in overleg met de GGC (projectoproep 'gezondheidswijken').
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 functieprofiel &gt; uitgewerkt in 2020 als basis voor de reflectie</li> <li>&gt; 1 inventarisatie van de wijkfuncties die in Brussel bestaan</li> <li>&gt; Die functies ondersteunen met behulp van een toolbox</li> <li>&gt; 1 seminarie, gezamenlijk georganiseerd met partners uit verschillende sectoren, over de verschillende rollen van mogelijke referenten om de gezondheid in de wijken te ondersteunen</li> </ul>
	Als voorbereiding op het seminarie werd een eerste ontmoeting georganiseerd (april 2021) om de presentatie van verschillende wijkprojecten te bespreken: LWGC en wijkreferent, RAQ, Zorgwijkreferent. De actie werd echter geschorst doordat er LWGC's werden gesloten, die bepalen dat de sociale coördinaties in elk van de negen proefgebieden een wijkreferent zullen aanstellen.

#### 42. De ontwikkeling van 'wijkcomités voor gezondheid' / 'wijkbrugfunctie gezondheid' ondersteunen




	Deelnemen aan de oprichting van nieuwe intersectorale ontmoetingsruimten tussen zorgverleners en burgers om de plaatselijke actoren te ondersteunen in hun werk rond en met het individu (bekend en erkend informatieloket)
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 inventaris van bestaande goede praktijken en initiatieven</li> <li>&gt; 1 methodologische nota gebaseerd op goede praktijken waarin het doel van de comités, hun samenstelling, de taken enz. worden beschreven</li> <li>&gt; 1 analyse van de mechanismen om de ruimten voor het uitwisselen van kennis tussen professionals en de ruimten voor sociale cohesie en gemeenschapsgezondheid op elkaar af te stemmen</li> </ul>
	De actie werd geschorst doordat er LWGC's werden gesloten, die bepalen dat de sociale coördinaties in elk van de negen proefgebieden een wijkreferent zullen aanstellen.

#### 43. De ontwikkeling van wijkrepertoria ondersteunen




	Repertoriuminitiatieven per wijk ondersteunen, d.w.z. lokale solidariteit en burgerinitiatieven
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 samenvattend document: Operationele reflectie over de elementen die in het repertorium moeten worden opgenomen (categorieën, soorten actoren, behoeften enz.)</li> <li>&gt; 1 experimentele fase binnen lokale proefprojecten (RAQ, LWGC)</li> </ul>
	Dankzij die gemeenschappelijke reflectie werd de samenwerking met het CMDC versterkt. Het is de bedoeling de wijkbenaderingen in kaart te brengen en zo een algemeen beeld van de initiatieven te krijgen. De actie werd echter geschorst totdat er meer vooruitgang is geboekt wat betreft de nieuwe initiatieven (LWGC, RAQ). Er werd een poging ondernomen met het CMDC en met BruZel (zorgreferent in Jette), maar zonder succes.



#### 44. De toegang tot en de ontwikkeling van collectieve gezondheidsactiviteiten ondersteunen




	Opstellen van een repertorium van collectieve educatieve sessies en lokale gezondheidsbevorderende activiteiten (bio-psycho-sociaal) en die ondersteunen in de organisatie voor chronisch zieken en hun naasten.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 inventarisatie van de bestaande collectieve gezondheidsactiviteiten in Brussel</li> <li>&gt; 1 catalogus van collectieve gezondheidsactiviteiten in de gemeenten opstellen en verspreiden</li> <li>&gt; 1 repertorium met de gegevens van opgeleide beschikbare veldwerkers om collectieve gezondheidsactiviteiten aan te sturen</li> <li>&gt; 1 duidelijke samenwerking met de opleidingsstructuren voor gezondheidsbevordering in Brussel</li> </ul>
	Omdat uit de in 2020 gehouden inventarisatie is gebleken dat er al veel initiatieven bestaan en om de situatie niet complexer te maken werd deze actie niet voortgezet.

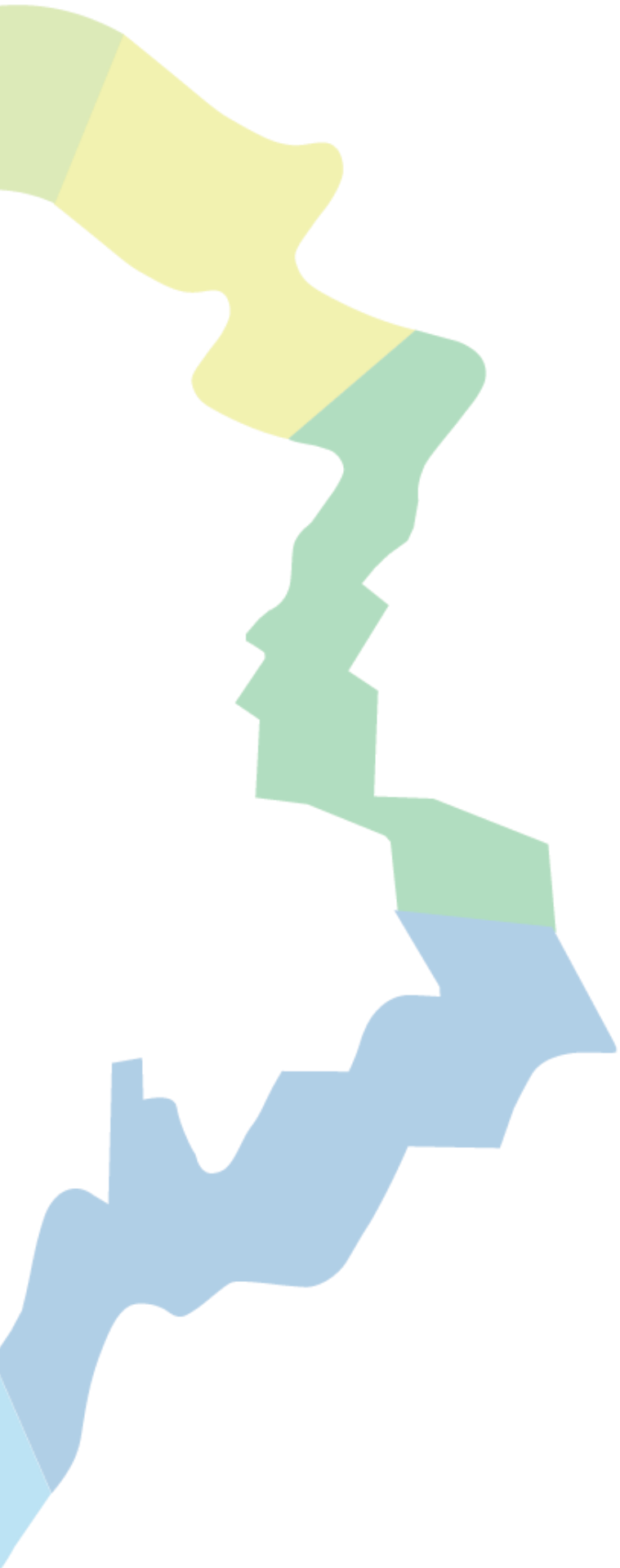
#### 45. Parking+: de toegang tot huisbezoeken vergemakkelijken

	Het project overdragen aan het gewestelijk bestuur mobiliteit en de gemeenten
	> Het project wordt door de gewestelijke administratie overgenomen of definitief stopgezet: overleg met de betrokken autoriteiten.
	Er werd contact opgenomen met het kabinet van minister Maron. Daardoor kon de historiek van het project gesitueerd worden. De overdracht is echter nog niet afgerond.

### f. Brusano werkt mee aan de afbakening van zones met territoriale verantwoordelijkheid inzake gezondheid en hun complementariteit in Brussel: de wijk, de 'mesozones' en het gewest

#### 46. Deelnemen aan het overleg tussen de betrokken gewestelijke actoren over territoriale verantwoordelijkheid en de rolverdeling tussen de niveaus

	Deelnemen aan het overleg tussen de betrokken regionale actoren uit de gezondheids- en de welzijnssector om scenario's te formuleren voor het bepalen van territoriale schalen wat betreft de welzijns- en gezondheidsorganisatie en de bevolkingsverantwoordelijkheid
	> 2 overlegmomenten om de methodologie en de beoogde doelstellingen voor 2022 vast te stellen
	Vanwege de reflecties over de territorialisering werd deze actie uitgesteld naar 2022.



## **DEEL 3**

# **NETWERKEN**

Complementariteit  
en synergie




Opdat BRUSANO op een adequate manier zou kunnen bijdragen tot geïntegreerde zorg conform zijn opdracht is het belangrijk dat het op verschillende niveaus doeltreffende samenwerkingen ontwikkelt:

- met andere ondersteuningsdiensten;
- intersectoraal;
- wetenschappelijk;
- beleidsmatig.




Via zijn betrokkenheid bij initiatieven die met andere structuren worden gedeeld, belichaamt Brusano een integratieve aanpak door bij te dragen aan projecten die een geïntegreerd zorg- en hulpaanbod versterken en blijft het op de hoogte van lopende initiatieven en denkoefeningen in verschillende sectoren. Zo werkt Brusano mee aan verschillende samenwerkingsruimten en proefprojecten die gedragen worden door andere actoren.

## 3.1 Proefprojecten

### 47. Projecten rond raadplegingen in het kader van eerstelijnspsychologie



	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drager(s): BRU107 (F1)</li> <li>• Het proefproject ondersteunen door bij te dragen aan de verspreiding en de communicatie ervan</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; De helpdesk ter beschikking stellen</li> <li>&gt; Informatie verspreiden (repertoria, informatiedossiers enz.)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brusano werkt actief samen met BRU107, wat resulteert in actieve deelname aan specifieke (F1, regionaal netwerkcomité enz.) of transversale (bv. centralisatie van informatie tijdens de crisis) ontmoetingsruimten.</li> <li>• Voor het project van de eerstelijns psychologische raadpleging stelt Brusano zijn helpdesk ter beschikking om lijsten van psychologen door te geven en praktische vragen te beantwoorden. Het werk in verband met de implementering van de nieuwe overeenkomst blijkt echter ingewikkeld te zijn en de vragen die aan Brusano worden geformuleerd, blijven vaag. We houden de vinger aan de pols. In januari 2022, wanneer de voorwaarden van het aanbod duidelijker worden toegelicht, moet opnieuw de balans opgemaakt worden.</li> <li>• Brusano neemt sinds december 2020 deel aan de reflectie in het kader van het protocolakkoord tussen de federale regering en de overheden die worden bedoeld in de artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet betreffende de gecoördineerde aanpak ter versterking van het aanbod van psychologische zorg in het kader van de COVID-19-pandemie (zoals in de tekst is bepaald). Dit participatie- en verbindingswerk werd in 2021 voortgezet en werd verrijkt met de integratie in de transversale werkgroep (bedoeld om de nieuwe federale overeenkomst uit te voeren).</li> </ul>

### 48. Egonet




	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drager(s): IRSS/UCL (sponsoring)</li> <li>• Het proefproject ondersteunen door bij te dragen aan de verspreiding en de communicatie ervan</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Monitoring van de ontwikkeling en verspreiding van de tool</li> </ul>
	<p>De financiering loopt ten einde. Het is nog niet duidelijk hoe het verder moet. De tool heeft het potentieel om te evolueren naar een multidisciplinaire tool die op de lange termijn algemeen inzetbaar is. Bovendien ondersteunt hij de 'GOC'-houding die verankerd is in onze actieprincipes. Zodra de projectdrager de nieuwe koers heeft uitgestippeld, moet nagegaan worden welke inbreng Brusano kan hebben.</p>

### 49. FidAtm




	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drager(s): Aremis (sponsoring)</li> <li>• Het proefproject ondersteunen door bij te dragen aan de verspreiding en de communicatie ervan</li> </ul>
---	---

	> volgens het actieplan dat momenteel wordt ontwikkeld
	Brusano ondersteunt de communicatie en geeft informatie door (zoals de enquête over de verwachtingen over de geboden ondersteuning voor thuisverpleegkundigen).




### 50. Born In Brussels

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drager(s): CMDC (hospichild) + UZ Brussel</li> <li>• Het proefproject ondersteunen door bij te dragen aan de verspreiding en de communicatie ervan</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; De helpdesk ter beschikking stellen</li> <li>&gt; Informatie verspreiden (repertoria, informatiedossiers enz.)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Born in Brussels (UZ):</b> De helpdesk is beschikbaar, maar er zijn zeer weinig oproepen voor dit project. Bovendien wordt het project uitgebreid tot <b>Born In Belgium</b>. We moeten dus opnieuw nadenken over onze steun.</li> <li>• <b>Born In Brussels (CMDC):</b> wij maken deel uit van de stuurgroep. Wij ondersteunen de communicatie en geven informatie door. Verwacht wordt dat het nieuwe platform in 2022 operationeel zal zijn.</li> </ul>



### 51. Diatype - Brug


	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drager(s): Erasmus (peterschap)</li> <li>• Het proefproject ondersteunen door bij te dragen aan de verspreiding en de communicatie ervan</li> </ul>
	> Informatie verspreiden
	Dit jaar zijn we niet gevraagd. Er moeten contacten worden gelegd om onze samenwerking in 2022 opnieuw te evalueren.

### 52. Koning Boudewijnstichting – Technologie voor persoonszorg en -hulp




	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drager(s): Koning Boudewijnstichting</li> <li>• Het proefproject ondersteunen door bij te dragen aan de verspreiding en de communicatie ervan</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Deelnemen aan de uitvoering</li> <li>&gt; Informatie verspreiden</li> </ul>
	De groep is verschillende keren samengekomen om de opvolging en de communicatie- en uitvoeringsstrategie vast te stellen. De KBS heeft ook een oproep tot het indienen van initiatieven gedaan. Brusano heeft een proefproject ingediend dat gedragen wordt door Living Lab Wallonie: we wachten op een antwoord van de KBS We verspreiden het project ook via onze gebruikelijke kanalen.

### 53. Koning Boudewijnstichting – Geestelijke gezondheid




	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drager(s): Koning Boudewijnstichting</li> <li>• Verscheidene door de KBS beheerde fondsen willen de vaardigheden van eerstelijns werkers versterken om hen in staat te stellen hulp en zorg te bieden aan mensen met psychische problemen. Dat resulteert in de uitreiking van een 'Award voor innovatieve praktijken in de eerste lijn rond geïntegreerde geestelijke gezondheidszorg'.</li> </ul>
	> Deelname aan de jury als deskundige

	Brusano heeft kennis genomen van de tientallen kandidaturen uit heel België en heeft, op basis van een analyserooster, samen met andere juryleden, mee de laureaten gekozen.



#### 54. Koning Boudewijnstichting – 1L voor iedereen

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drager(s): Koning Boudewijnstichting</li> <li>• Meewerken aan de gezamenlijke ontwikkeling van een leerecosysteem voor alle gezondheids- en welzijnswerkers van de eerste lijn</li> </ul>
	> Deelname aan de workshops en gesprekken
	Brusano heeft deelgenomen aan een bespreking om de richting van het project te helpen bepalen.



#### 55. Alcov

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Drager(s): GGC + FDSS</li> <li>• Project ontwikkeld in het kader van COVID: 'Agir Localement pour COntre le Virus' ('Lokaal optreden om het virus te bestrijden')</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Deelname aan de steerco's</li> <li>&gt; Een opleiding ontwikkelen en verstrekken voor alle RAQ's en CAW's</li> </ul>
	Brusano nam deel aan de stuurgroep en heeft meegewerkt aan twee opleidingssessies voor RAQ's en CAW's.

#### 56. Dynamo de vie

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• IRSS/UCL en Wijkhuis Chambéry</li> <li>• Kennis en knowhow delen over geïntegreerde zorg, over de gezondheids- en welzijnssectoren in Brussel en over de mate waarin het mogelijk is een brug te slaan tussen projecten en tussen actoren. Afstemming tussen veldkennis en wetenschappelijke reflectie om feedbacklussen te creëren waarbij de ene kring de andere op een iteratieve manier voedt.</li> </ul>
	> Deelname aan het reflectiecomité
	Het project werd ingediend bij Innoviris, maar werd niet geselecteerd. Het was oorspronkelijk de bedoeling dat Brusano tijdens de hele duur van het project zou deelnemen aan het comité, maar dit gaat dus niet door.

#### 57. PAQS/Kwaliteit




	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Een instrument creëren om kwaliteit vanuit een systemisch oogpunt te benaderen, op basis van 'geïntegreerde systeemnormen', dat als leidraad moet dienen voor de doeltreffende uitvoering en evaluatie van geïntegreerde gezondheids- en socialezorgsystemen. Het verschaft beste praktijken en empirisch onderbouwd advies.</li> </ul>
	> Deelname aan de werkgroep om prioritaire werkgebieden te bepalen en testen voor een referentiesysteem uit te voeren
	Brusano is als 'stakeholder' betrokken bij de eerste fase van het project. Het project wordt nog bijgeschaafd. Als volgende stap zal een 'proefsite' gecreëerd worden om de norm in Brussel en België te testen.

## 3.2. Uitwisselingsgroepen en partnernetwerken




### 58. Brussels geïntegreerd repertorium

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Een samenwerkingsmethodologie opzetten in het kader van het door het CMDC gedragen ontwikkelingsproces van het repertorium, onder andere doorgeven van de behoeften van de eerstelijnsactoren, eventueel bijdragen aan de inventarisatie, evalueren van het ontwikkelde repertorium en promotie ervan.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 interne presentatie van de perspectieven van het CMDC en van de verschillende initiatieven die in Brussel repertoria ontwikkelen (met het oog op een beter 'ownership')</li> <li>&gt; 1 voorlopige inventarisatie van eerstelijnszorgverleners + 1 updatemethodologie</li> <li>&gt; Strategische ontwikkeling - op middellange en lange termijn - van de gegevensbank van zorgverstrekkers (in het bijzonder met het CMDC)</li> <li>&gt; Verbeterpunten vaststellen om de CMDC-tool voor onze doelgroepen te optimaliseren</li> </ul>
	<p>De repertoria vormen een zeer complexe aangelegenheid in het Brusselse Gewest. Zo moet rekening gehouden worden met verschillende aspecten zoals de interoperabiliteit van bestaande repertoria, de repertoria van onafhankelijke zorgverleners, de lokale 'in gebruik zijnde' repertoria in de wijken enz. Voorlopig bestaat onze rol erin methodologische steun, deskundigheid en kennis te verschaffen.</p> <p>Brusano positioneert zich als partner van het CMDC in hun streven om uit te groeien tot een authentieke bron en de gegevens van de zorgverleners op te nemen in het kader van Brussel Social Care. Het CMDC kreeg financiële steun om een 'high level'-analyse uit te voeren. Een interne presentatie van de perspectieven van het CMDC en van de verschillende initiatieven die in Brussel repertoria ontwikkelen (met het oog op een beter 'ownership'). Het project Brussel Social Care en de plaats van Brusano daarin worden verder uitgediept.</p> <p>Wat betreft de vaststelling van verbeterpunten om de CMDC-tool voor onze doelgroepen te optimaliseren: was Brusano van plan om webdiensten te gebruiken. Maar na analyse werd duidelijk dat webdiensten vooral nuttig zijn bij 'territoriale targeting' (en niet om rubrieken te vereenvoudigen). Dit soort filter is niet relevant voor Brusano, dat een regionaal bereik heeft. In het kader van de 'high level'-analyse zullen in dit verband echter focusgroepen worden georganiseerd.</p>




### 59. Brussels Takes Care

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Met het initiatief Brussels Takes Care wil de Brusselse overheid leren van zijn inwoners en een actieplan uitwerken om het welzijns- en gezondheidsbeleid te verbeteren.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Deelname aan het strategisch comité</li> <li>&gt; Deelname aan 2 werkgroepen (toegankelijkheid en wijkbenadering)</li> </ul>
	<p>Brusano heeft de gelegenheid gehad de verslagen van de werkgroepen waaraan wij in 2020 hebben deelgenomen, te lezen en van commentaar te voorzien. Er werd ook een afsluitende stuurgroep gehouden om feedback te verzamelen over het ontwerp van het GWGP.</p>




### 60. FBHAV/Comité Geestelijke Gezondheid

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samenwerking bij de invoering van de 107-hervorming in Brussel om de band met andere eerstelijnsprofessionals te verzekeren</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 bijeenkomsten. Deelname aan de maandelijkse vergaderingen</li> </ul>
	<p>Brusano nam deel aan de bijeenkomsten van de commissie.</p>




### 61. Geestelijke gezondheid: BRU107 (Regionaal netwerkcomité, F1)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actief samenwerken om een brug te slaan tussen huisartsen en andere eerstelijnsprofessionals</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 10 bijeenkomsten met de F1-groep</li> <li>&gt; plaatsvervanger in het Regionaal netwerkcomité</li> </ul>
	Brusano nam actief deel aan de vergaderingen




### 62. Iriscare

	<ul style="list-style-type: none"> <li>Paritaire technische commissie 'Preventie en eerstelijnszorg'</li> <li>Aangepaste technische commissie 'Thuishulp'</li> <li>Technische commissie 'Revalidatie en geestelijke gezondheid'</li> <li>Gezamenlijke technische commissie</li> <li>&gt; Overleg tussen vertegenwoordigers van dienstverleners en instellingen die betrokken zijn bij preventie en eerstelijnszorg</li> <li>&gt; De middelen ondersteunen voor een versterkte eerste lijn</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Gemeenschappelijke beslissingen nemen (bv. verdeling van budgetten en herziening van overeenkomsten)</li> <li>&gt; Maandelijks vergadering</li> </ul>
	Brusano volgt de uitwisselingen in de commissies.

### 63. LBSM/Senior groep

	Regelmatig overleggen om te zorgen voor de uitwisseling van relevante en nuttige informatie voor andere eerstelijnsprofessionals
	> Deelname aan de bijeenkomsten
	Brusano neemt af en toe deel aan de Thematische Coördinatie over Ouderen van de Brusselse Liga voor Geestelijke Gezondheid, zowel om kennis te maken met enkele van de initiatieven die daar worden voorgesteld, als om enkele van onze activiteiten voor te stellen ter ondersteuning van ouderen in moeilijke situaties (Protocol 3, multidisciplinair klinisch overleg of palliatieve zorgen).




### 64. Perspective.brussels / Care in the City

	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Eventuele samenwerkingen mogelijk maken die gunstig zouden zijn voor onze acties</li> <li>&gt; Lopende initiatieven delen (stedelijke, gezondheids- en hulpprojecten)</li> <li>&gt; Bijdragen tot de ontwikkeling van modaliteiten voor een dialoog tussen stadsplanning en de hulp- en gezondheidssector om de samenhang van stadsprojecten te verbeteren en gezondheid en hulp in het stedelijk beleid te integreren</li> <li>&gt; De acties van de partners steunen, op voorwaarde ze ons niet overbelasten ten opzichte van onze eigen acties</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 3 vergaderingen per jaar</li> <li>&gt; 1 oplistings van eventuele gemeenschappelijke acties</li> <li>&gt; 1 teamvergadering met presentatie</li> <li>&gt; 1 samenwerkingsakkoord</li> </ul>
	Brusano nam actief deel aan de vergaderingen van de WG Territories en van de brede groep Care in the City. Zo neemt Brusano deel aan de nieuwe subgroep 'Territories', die de behoeften aan gezondheids- en sociale diensten op verschillende territoriale schalen onderzoekt.

## 65. BruZEL

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kennis en ervaring delen</li> <li>• Bijdragen tot de ontwikkeling van een verenigde eerste lijn in het hele gewest</li> <li>• De acties die zijn opgenomen in de actieplannen van BruZEL, Brusano, en Huis voor Gezondheid bijsturen</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deelnemen aan de vergaderingen van de Zorgraad</li> <li>• Deelnemen aan 2 operationele WG'en (4 vergaderingen/WG – raming enz.)</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Brusano nam actief deel aan de vergaderingen van de Zorgraad en aan andere bijeenkomsten van BruZEL, 10x/jaar. Er was dit jaar geen specifieke WG. De operationele samenwerking tussen Brusano en Huis voor Gezondheid/Bruzel resulteerde in:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- het mee organiseren van de workshops rond de 0,5-functie en van het Ontmoetingsfestival;</li> <li>- de ontmoeting tussen de teams van Huis Voor Gezondheid en Brusano in februari 2022;</li> <li>- de deelname aan de Advieswerkgroep Welzijn &amp; Gezondheid, die 4 tot 6 keer per jaar bijeenkomt;</li> <li>- de deelname aan de jury voor een aanstelling van een adjunct bij de directie Welzijn &amp; Gezondheid (januari-februari 2021).</li> </ul> </li> </ul> <p>Brusano wilde geen deel uitmaken van de jury in het kader van de projectoproep Zorgzame Buurt en heeft het project doorverwezen naar een gepaste tweetalige acteur om bij te dragen aan de bicommunautaire samenwerking en de netwerking in Brussel.</p>

## 66. Permanente werkgroep van het RIZIV in het kader van projecten voor geïntegreerde zorg

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De debatten rond de projecten en de besluiten die daar worden genomen volgen</li> <li>• De implementatie van de 12 proefprojecten volgen (evolutie van de actieplannen)</li> <li>• De uitdagingen op nationaal niveau van een verandering naar geïntegreerde zorg meten (bv. administratieve, politieke, financiële obstakels)</li> <li>• Mogelijke partners en bondgenoten zoeken voor de ontwikkeling van geïntegreerde zorg in Brussel</li> </ul>
	<p>&gt; Deelnemen aan de vergaderingen (gemiddeld 1/maand)</p>
	<p>Brusano neemt deel aan de door het RIZIV georganiseerde vergaderingen</p>




## 67. Be.Hive & Academie voor de Eerste Lijn (Primary Care Academy) en Onderzoeksplatform Brussel

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bijdragen tot de verankering van het academisch onderzoek in de realiteit (behoeften, uitdagingen, zorgpunten) van de actoren op het terrein in Brussel</li> <li>• Gebruikmaken van de onderzoeksresultaten van Be.Hive over thema's die voor Brusano van belang zijn: interprofessionele samenwerking, burgerparticipatie in de gezondheidszorg, complexe zorg, wijkaanpak</li> <li>• Coördineren van ondersteunende en onderzoeksacties gericht op actoren op het terrein</li> <li>• Ondersteunen van ondersteuning door onderzoek en vice versa</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Resonantiegroep van Be.Hive: 4 vergaderingen/jaar</li> <li>&gt; Specifieke ondersteuning van onderzoeksactiviteiten (onderzoeksprotocollen, vragenlijsten of resultaten nalezen), inventarisatie van actoren, informatie doorgeven of enquêtes uitvoeren bij Brusano-partners: 2 ondersteuning</li> <li>&gt; Brussels Onderzoeksplatform: 4 bijeenkomsten per jaar. De samenwerkingsmodaliteiten tussen Brusano en de partners van het platform werden vastgelegd</li> <li>&gt; De schriftelijke producten van Brusano delen.</li> </ul>





	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deelnemen aan de vergaderingen van de resonantiegroep;</li> <li>• Uitwisselingen over de theorieën en ervaringen van praktijkgemeenschappen op het vlak van gezondheidszorg (evenementen met internationale sprekers in november 2011);</li> <li>• De enquêtes van de onderzoekers van Be-Hive aan de relevante partners verstrekken;</li> <li>• Deelnemen aan de door Be-Hive georganiseerde workshop over pedagogische innovaties die de eerstelijnszorg ten goede kunnen komen;</li> <li>• Deelnemen aan de conferentie van de eerste lijn;</li> <li>• Bijdragen aan de onlinecursus over geïntegreerde zorg.</li> <li>• Het Brussels onderzoeksplatform is in 2021 niet bijeengekomen.</li> </ul>
---	--




### 68. Ars Collaborandi

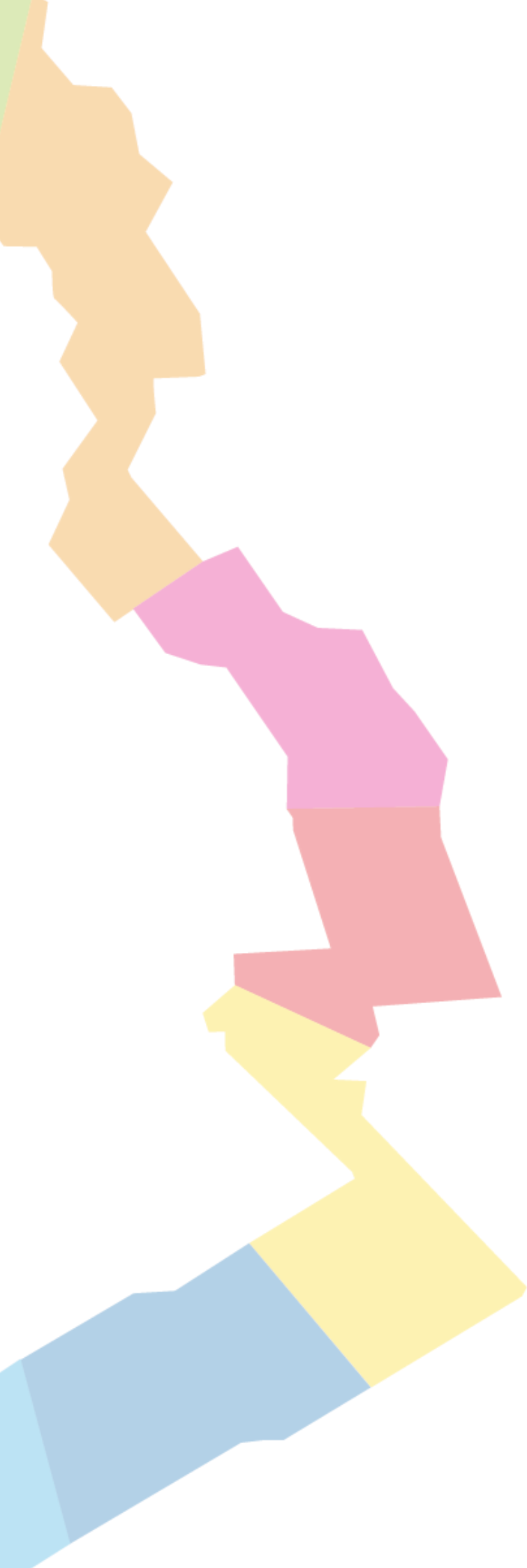
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eventuele samenwerkingen mogelijk maken die gunstig zouden zijn voor onze acties.</li> <li>• Op de hoogte zijn van de acties van de partners ten opzichte van het terrein en, indien mogelijk, de acties van de verschillende partners coördineren.</li> <li>• De acties van de partners steunen, op voorwaarde ze ons niet overbelasten ten opzichte van onze eigen acties.</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 8 vergaderingen per jaar</li> <li>&gt; Inventarisatie van eventuele gemeenschappelijke acties</li> <li>&gt; 1 gezamenlijke tweetalige publicatie van het Cahier van het KC, gezamenlijk uitgegeven door de partners</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actieve deelname aan de ontmoetingen</li> <li>• Eventuele gemeenschappelijke acties identificeren: <ul style="list-style-type: none"> <li>- werkzaamheden om te verduidelijken wie wat doet in verband met de wijkbenadering en de territorialisering (tussen AC, WG Territorien en WG wijkbenadering);</li> <li>- informeel overleg met het kabinet over een meer geïntegreerde aanpak op het niveau van de bevoegde gemeenschappen in Brussel;</li> </ul> </li> <li>• 1 gezamenlijke tweetalige publicatie van het Cahier van het KC, gezamenlijk uitgegeven door de partners: 'Brusselse wegwijzer in welzijn en zorg, uw gids in het doolhof van welzijns- en zorginstellingen in Brussel' <a href="#">ontdek hem hier</a></li> </ul>

### 69. Overleggroep 'levenseinde'

	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; De samenwerking met de BFPZ en met Brel bijstellen</li> <li>&gt; Regelmatig overleggen om te zorgen voor complementariteit van de werkzaamheden en de versterking van de respectieve acties</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 samenwerkingspijler</li> </ul>
	<p>De samenwerking kwam hoofdzakelijk tot stand via twee acties:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gezamenlijke uitgave van de Palliaguide met de Focus 'levenseinde' en de verspreiding ervan;</li> <li>- het voorbereidend overleg voor de toekomstige website 'PalliaPro' in het kader van de sensibiliseringscampagne 'Zorg en zoveel meer'.</li> </ul>

### 70. Groep E-gezondheid

	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; De samenwerking met Abrumet (dat het Brussels Gezondheidsnetwerk ontwikkelt) en met de Health Hub (Lifetech.brussels) bijschaven</li> <li>&gt; De oplossingen ondersteunen die worden ontwikkeld om tegemoet te komen aan de behoeften van de eerste lijn (app Brussels Gezondheidsnetwerk, opleidingen enz.)</li> <li>&gt; De verspreiding van relevante initiatieven voor de eerste lijn ondersteunen en de vastgestelde behoeften doorgeven aan de relevante clusters en ontwikkelaars</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Deelnemen aan de verschillende stuurgroepen</li> </ul>
	<p>Deelnemen aan de verschillende stuurgroepen</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Abrumet: deelnemen aan de stuurgroep + meewerken aan het testen van de app</li> <li>- Lifetech: deelnemen aan de advisory board + besprekingen om de werkgroep over e-health te hervatten</li> </ul>



## **DEEL 4 MIDDELEN**

Ontwikkeling van  
instrumenten ten  
dienste van de  
opdracht

Het project voor de integratie van de middelen, dat in 2019 van start is gegaan, werd voortgezet en komt langzaam op kruissnelheid. Van het team tot de bestuursorganen, van de 'geërfde' projecten tot de gemeenschappelijke doelstellingen, van uiteenlopende middelen tot complementaire efficiëntie heeft BRUSANO een eigen identiteit kunnen opbouwen en een aanwending van de middelen opgezet die

aansluit op de strategische doelstellingen. De hier vermelde acties hebben betrekking op het team (samenstelling, welzijn op het werk, delen van informatie en van de betekenis die aan het collectieve werk wordt gegeven), de lokalen, het externe imago van Brusano en de uitvoering van een proces van zelfevaluatie en met het accent op kwaliteit.

## 4.1. Brusano bestaat uit een tweetalig team van opgeleide en deskundige professionals

### Het team

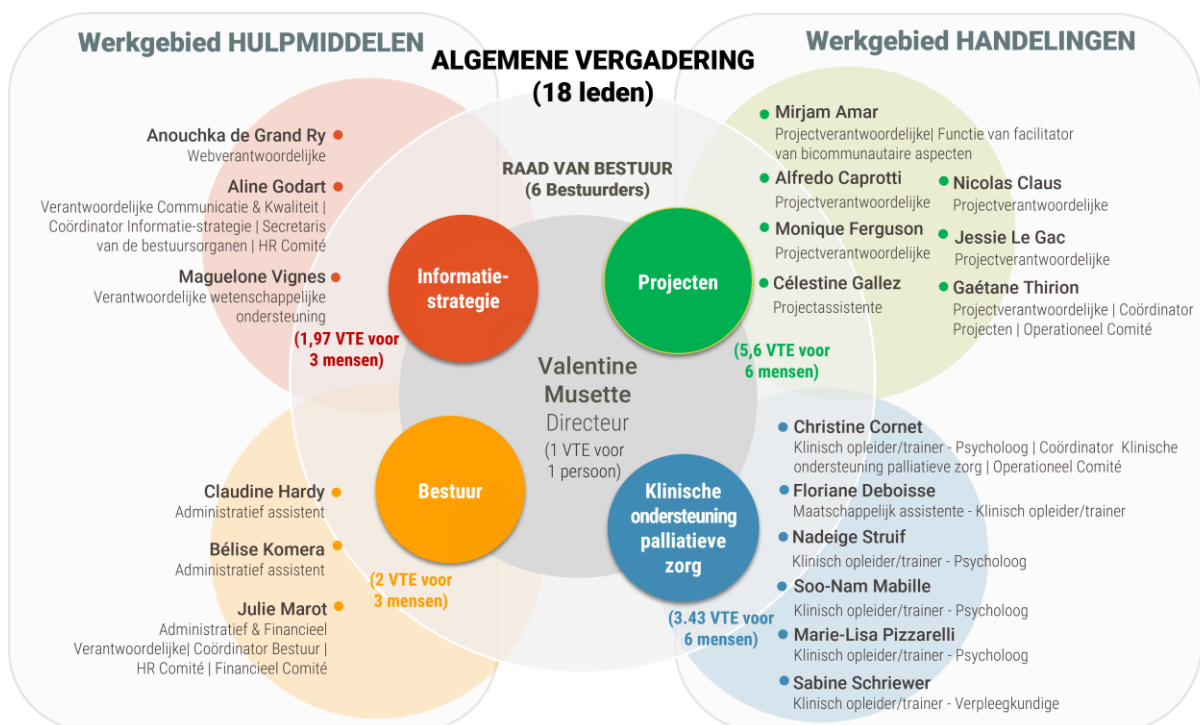
In 2021 lag de nadruk op 'teamvorming'. Door de recente gebeurtenissen (oprichting van Brusano en integratie van de vroegere teams, de pandemie, de snelle uitbreiding van het team enz.) nam het aantal acties op dat vlak toe. Voorbeelden van zulke acties zijn:

- tijd nemen om een goede verstandhouding en onderling vertrouwen te ontwikkelen;
- opnieuw meer fysieke bijeenkomsten organiseren in een eigen ruimte;
- het team uitbreiden en verrijken met uiteenlopende ervaringen, vooral met ervaringen uit het veld;

- de operationele teams op één plek samenbrengen om de activiteit beter te integreren (projecten en pallia);
- resourceteams organiseren ter ondersteuning van operationele teams.




### Organisatie van het werk tijdens de lockdown

Net als elders verstoorde de eerste lockdown de werking van de structuren. Daarom werd de werkorganisatie bij Brusano aangepast en op langere termijn geïntegreerd. Elk teamlid heeft nu een smartphone en een laptop. Iedereen kan dus op kantoor of thuis werken, afhankelijk van de behoeften en de modaliteiten van de vzw.






Organigram van het team op 31.12.2021 (alle financieringsbronnen)




### 71. Een integratieproces uitwerken voor nieuwe medewerkers, waaronder een wervingsfase.

	<p>Uitwerken van een 'gestandaardiseerde' procedure voor de integratie van nieuwe medewerkers, met inbegrip van:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- het opstellen van de vacature en de verspreidingswijze;</li> <li>- de selectieprocedure;</li> <li>- het onthaal van de nieuwe werknemer.</li> </ul>
	<p>&gt; Bijwerking van de nota (2020) met aandacht voor de coördinatiefuncties.</p>
	<p>De nota werd bijgewerkt met:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• de rol van de coördinerende functie (belangrijke rol bij het onthaal en de integratie van nieuwe medewerkers) en van de andere belanghebbenden;</li> <li>• een 'lichtere' procedure om rekening te houden met aanwervingen op korte of middellange termijn (specifieke opdrachten waarbij niet alle activiteiten van Brusano zijn betrokken) en met meervoudige aanwervingen over een korte periode;</li> <li>• een inventarisatie van de professionele netwerken die onze vacatures kunnen doorgeven (weinig respons na publicatie van vacatures op de traditionele websites).</li> </ul> <p>In 2021 heeft Brusano vijf nieuwe medewerkers aangenomen. De aanwerving vond telkens plaats tijdens de verplichte telewerkperiode.</p>




### 72. Op basis van de beroepsprofielen een actuele en prognostische inventarisatie opstellen van de competenties die noodzakelijk zijn op het niveau van de vereniging

	<p>In kaart brengen en inventariseren van de specifieke competenties die bepalend en noodzakelijk zijn voor de activiteiten van Brusano, naast de algemene competenties die in de beroepsprofielen zijn opgenomen.</p>
	<p>&gt; Beroepsprofielen, aangevuld met een beschrijving van de eraan gekoppelde functies (waaronder een beschrijving van de specifieke functies) &gt; 1 inventaris van functiespecifieke competenties</p>
	<p>Er werd vastgesteld dat de vzw nog niet klaar is om die inventarisatie uit te voeren. Zo zijn de functies/opdrachten nog niet stabiel genoeg.</p>




### 73. Een plan voor initiële en permanente opleiding van het personeel (in overeenstemming met de competenties-inventaris) opstellen en uitvoeren, met bijzondere aandacht voor de tweetaligheid van het team

	<p>Een opleidingsplan opstellen met de specifieke competenties die tijdens het opmaken van de inventaris in kaart werden gebracht</p>
	<p>&gt; 1 nota over de hoofdprincipes voor opleidingen bij Brusano &gt; 1 specifiek opleidingsplan ter verbetering van de tweetaligheid bij Brusano &gt; 1 programma voor het delen van kennis onder vakgenoten en met partners over bepaalde terugkerende thema's bij Brusano &gt; 4 workshops voor teamreflectie over 4 theoretische concepten eventueel aangevuld met webinars of podcasts</p>
	<p>Aangezien deze actie verband houdt met de bovengenoemde actie ('Op basis van de beroepsprofielen een actuele en prognostische inventarisatie opstellen van de competenties die noodzakelijk zijn op het niveau van de vereniging'), kon ze nog niet worden afgerond.</p>




#### 74. Een globaal preventieplan op het werk opstellen, opgedeeld in jaarlijkse actieplannen

	Het globaal preventieplan (vijfjarenplan) opstellen overeenkomstig de regelgeving over welzijn op het werk (dynamisch risicobeheersysteem) en opnemen in het jaarplan 2021, met inbegrip van een reflectie over de specifieke maatregelen die moeten worden genomen in geval van uitzonderlijke situaties die een weerslag hebben op de activiteiten van Brusano.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 workshop participatieve risicoanalyse over de zeven dimensies van welzijn op het werk (veiligheid, bescherming van de gezondheid, psychosociale belasting, ergonomie, arbeidshygiëne, verfraaiing van de werkplaats, milieumaatregelen)</li> <li>&gt; 1 algemeen preventieplan (vijfjarenplan) op basis van de risicoanalyse en de aanbevelingen van de preventieadviseur van Securex</li> <li>&gt; 1 actieplan 2021 en uitvoering daarvan</li> <li>&gt; 1 actieplan 2022</li> </ul>
	Doordat overgestapt werd naar een hybride manier van werken, waarbij deels thuis en deels op kantoor gewerkt wordt, en het team uitgebreid werd, werd sterk gefocust op de reorganisatie van de werkvloer. Zo werden de werkruimten opnieuw ingericht waarbij bijzondere aandacht werd besteed aan de ergonomie van het aan het team ter beschikking gestelde meubilair.

#### 75. Jaarlijkse functioneringsgesprekken voeren met de directie




	Jaarlijkse functioneringsgesprekken organiseren. Dit zijn bijeenkomsten tussen de directie en de werknemer om na te gaan in hoeverre de betrokkene zich aan de werkomgeving heeft aangepast, welke steun hem ter beschikking staat en wat zijn wensen en voornemens voor de toekomst zijn.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 leidraad voor functioneringsgesprekken</li> <li>&gt; 1 functioneringsgesprek met de directie voor elke werknemer van Brusano</li> </ul>
	De gesprekken vonden plaats op basis van een vooraf uitgewerkte leidraad. Iedere werknemer werd gevraagd dit gesprek voor te bereiden met behulp van die leidraad.

#### 76. Een functioneel organigram opstellen




	Een organigram uittekenen met een beschrijving van 'wie is wie, doet wat en waar' (functionele verbanden, samenhang van de beroepen en opdrachten enz.) om de referenten van de projecten, de specifieke en ondersteunende functies in kaart te brengen, de efficiëntie van elk ervan te ondersteunen en interne samenwerking te vergemakkelijken.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; Opstellen van een 'wie is wie en doet wat' om de referenten van de projecten, de specifieke en ondersteunende functies in kaart te brengen en interne samenwerking te vergemakkelijken.</li> <li>&gt; 1 samenvattende structuur en een interactief communicatiekanaal</li> </ul>
	Er werd een functioneel organigram opgesteld. Bovendien werd het actieplan verder uitgewerkt en werd voor elke actie of functie een referent toegevoegd. Dat actieplan werd ook in een online versie gegoten en op het intranet geplaatst.

## 4.2. Brusano vestigde zich in nieuwe werkruimten, aangepast aan zijn opdracht




### 77. Een inventaris opstellen van de behoeften en de organisatorische principes die door de werkruimten worden ondersteund, ook in hun situering en externe omgeving, en verschillende modellen ontwikkelen om aan die behoeften te voldoen en de principes van Brusano in acht te nemen

	In kaart brengen van de behoeften op het vlak van werkruimten die het mogelijk maken de activiteiten van Brusano en zijn werkingsmodaliteiten te ondersteunen.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 collectieve workshop 'inventarisatie en co-design' met het team</li> <li>&gt; 1 synthesesnota op basis waarvan het bestek kan worden opgesteld om een nieuwe vestigingsplaats te zoeken</li> <li>&gt; 1 benchmarkingnota van verschillende manieren om de werkruimten te organiseren door te kijken naar andere initiatieven</li> <li>&gt; follow-up van de vergaderingen van de werkgroep over de verenigingsruimten in 'Care in the City'</li> </ul>
	Actie niet afgerond. Doordat in 2021 hybride werken (telewerk + kantoorwerk) ingang vond, werd nagedacht over manieren om het werk te reorganiseren.

### 78. Een inventaris van behoeften aan logistiek en materiaal opstellen



	Een inventaris van het bestaande (materiaal en dienstverleners) opstellen en de behoeften waarin nog niet is voorzien in kaart brengen.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 tabel van het bestaande materiaal en meubilair, met een lijst van de huidige dienstverleners en hun interventiemodaliteiten.</li> <li>&gt; 1 bestek voor de aanstelling van een IT-provider.</li> </ul>
	Er vonden individuele gesprekken plaats om per functie de behoeften te bepalen. Aan de hand van die analyse kon een eerste inventarisatie van de apparatuur worden gemaakt.

### 79. Mogelijke locaties aanwijzen waaruit kan worden gekozen, rekening houdend met de uitdagingen in verband met de aanwezigheid in het Bico-huis

	Intern overleg plegen en de verwachtingen van de subsidiërende overheid analyseren in verband met de modaliteiten waarin Brusano binnen het Bico-huis kan blijven.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 synthesedocument met een SWOT-analyse</li> <li>&gt; 1 bespreking met het kabinet en de administratie hierover</li> </ul>
	Niet afgerond in 2021 (ook gekoppeld aan de actie 'Opmaken van een inventaris van de behoeften en de organisatorische principes die door de werkruimten worden ondersteund, ook in hun situering en externe omgeving')

### 4.3. De aansturing en de organisatie van Brusano vormen de basis voor een goed presterende, doeltreffende en aangename werking



#### 80. Verschillende soorten vergaderingen organiseren die aan verschillende doelstellingen beantwoorden, en een evenwicht tussen operationele tijd en tijd voor grondige uitwerking voorzien

	<p>De noodzakelijke ruimten voor terugkerende vergaderingen (intern en/of met partners) voorzien, op basis van een analyse van de behoeften en de werkrealiteit, waarbij erop wordt toegezien dat er een evenwicht wordt gevonden en gehandhaafd tussen de verschillende facetten van ieders beroep.</p>
	<p>&gt; 1 behoefteanalyse &gt; 1 inventarisatie/planning van de vergaderruimten met een beschrijving ervan"</p>
	<p>Er werden vier soorten ruimten voor interne ontmoetingen ingericht:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- het (halfmaandelijks) overzicht <b>Pallia</b> en het (wekelijks) overzicht <b>Project</b>, waar informatie wordt verstrekt en van gedachten wordt gewisseld over recente ontwikkelingen in het kader van de activiteiten;</li> <li>- het (maandelijkse) overzicht <b>Inhoud</b> ten behoeve van het projectteam, waar overleg wordt gepleegd over en gewerkt wordt rond een specifiek thema in verband met de activiteiten;</li> <li>- de (maandelijkse) <b>Staffs</b> voor het hele team, waar informatie met een meer institutioneel karakter wordt gedeeld en gewerkt wordt aan transversale thema's;</li> <li>- de (jaarlijkse) '<b>naturretraites</b>', ook voor alle leden van het team, waar 'wordt bijgepraat', de situatie van het afgelopen jaar wordt geëvalueerd en wordt gewerkt aan de planning van het volgende jaar.</li> </ul>

#### 81. De interne regels en procedures verduidelijken




	<p>De interne modaliteiten voor de overdracht van organisatorische informatie vaststellen.</p>
	<p>&gt; Opstellen van memo's volgens de behoeften en procedures die in de loop van de tijd zijn vastgesteld &gt; 1 huishoudelijk reglement met de regels van 'goed bestuur'</p>
	<p>In 2021 werden vijf memo's opgesteld: drie omtrent de organisatie van het werk vanaf het Sharepoint-portaal en twee omtrent de organisatie van werkafspraken in verband met telewerken en kantoorwerk.</p> <p>Het is de bedoeling dat het huishoudelijk reglement, als tool voor goed bestuur, mee evolueert met de vereniging. Om die reden heeft dit huishoudelijk reglement de vorm van fiches over specifieke thema's. In 2021 werden de volgende fiches opgesteld:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kostenvergoeding van de bestuurders van Brusano</li> <li>- terugbetaling onkostennota's</li> <li>- intern proces aankopen en betalingen: wie doet wat?</li> <li>- zendingen naar het buitenland</li> <li>- maaltijdkosten (vergaderingen en bijzondere evenementen)</li> <li>- blij van erkenning van Brusano bij bijzondere gebeurtenissen</li> </ul>

#### 82. Interne communicatiekanalen organiseren over beslissingen, regels, rollen van elke medewerker, nieuws, initiatieven en projecten




	<p>Interne communicatiekanalen selecteren en in gebruik nemen die garanderen dat iedereen wordt geïnformeerd op hetzelfde niveau, die voor iedereen motiverend zijn en die de individuele en collectieve verantwoordelijkheid ondersteunen.</p>
	<p>&gt; 1 plan voor interne communicatie &gt; 2 functionele tools</p>

	<p>Het communicatieplan werd opgesteld en aan het team gepresenteerd. Uit dat communicatieplan zijn twee functionele tools voortgekomen die als onderdeel van het intranetportaal van Brusano worden geïmplementeerd. Er wordt gewerkt aan een tweede versie. De bedoeling daarvan is het portaal aantrekkelijker te maken door nuttige informatie te verstrekken over de werking van de structuur (FAQ) en door het geheel dynamischer vorm te geven. Daarnaast wordt voortaan ook gebruik gemaakt van Teams om hybride werken – thuis en op kantoor – te ondersteunen.</p>
---	--

### 83. Bepaalde uitbestedingen organiseren om externe competenties te mobiliseren

	<p>Een repertorium van onderaannemers en ‘oproepmodaliteiten’ opstellen ter ondersteuning van de inventarisatie van de interne competenties.</p>
	<p>&gt; 1 lijst van uitbestedingen die vandaag bij Brusano nodig zijn (vergelijken met de inventarisatie van de interne competenties) &gt; 1 aanbesteding voor het IT-beheer van Brusano (onderhoud en procedure voor de aankoop van apparatuur)</p>
	<p>In 2021 werden verschillende opdrachten/aanbestedingen uitgevoerd/gedaan voor terugkerende diensten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- accountancyopdracht</li> <li>- vertaalopdracht</li> <li>- opdracht voor Nederlandse lessen</li> </ul> <p>Er werd een model voor het opstellen van bijzondere bestekken uitgewerkt.</p>

### 84. De manier waarop Brusano zal reageren op een ongekende, omvangrijke noodsituatie uitwerken




	<p>Bepalen welke functies absoluut moeten worden behouden en welke methoden gebruikt moeten worden om snel steun te verlenen aan de actoren om de noodsituatie aan te pakken</p>
	<p>&gt; 1 nota met lessen die Brusano uit de crisis heeft getrokken &gt; 1 checklist van punten die moeten worden aangepakt als zich een ingrijpende gebeurtenis voordoet</p>
	<p>Dat werk werd toevertrouwd aan een externe consultant. Normaal gesproken wordt het in 2022 afgerond.</p>

### 85. Een participatieve reflectie organiseren over het toekomstig bestuur van Brusano

	<p>Een bestuur ontwikkelen waarbij de doelgroep mee de acties van Brusano bepaalt en evalueert</p>
	<p>&gt; 3 brainstormingsessies met het coördinatieteam &gt; voorstel voor een systeem dat bijdraagt aan een breed overleg en effectieve deelname van de eerstelijnsactoren met betrekking tot de organisatie van de eerste lijn</p>
	<p>Het werk werd samen met het coördinatieteam gestart in het voorjaar van 2021. Het team werd hiervoor begeleid door een externe consultant (Mark Leys). Het doel was om ons bestuur te evalueren en zo een effectieve tool tot stand te brengen ten behoeve van de zorg- en de welzijnssector. Die analyse leidde ertoe dat het operationeel comité werd hertekend en dat, als eerste stap, de leden van de plenaire vergadering van Boost in dat comité werden opgenomen. Die ruimte zal in de loop van 2022 operationeel worden en geleidelijk worden uitgebreid.</p>



#### 86. Het team vertrouwd maken met de manieren waarop Brusano gefinancierd wordt, zodat die financiering zo optimaal mogelijk aangewend wordt

	De financiële structuur van Brusano tot gemeengoed maken
	> 2 gezamenlijke workshops voor de resourcespool en het projectteam
	In november werd voor het hele team een informatievergadering gehouden over de financiële structuur.

### 4.4. Externe communicatie zorgt ervoor dat de partners inzicht krijgen in de bestaansreden, het aanbod en de boodschap van Brusano

2021, het tweede ‘coronajaar’, leidde tot een duurzame ommezwaai in de manier waarop de vzw communiceert. De wil om de gezondheidsprofessionals niet te overladen met communicatie bleef een aandachtspunt. De communicatiestrategie werd in die zin aangepast. Ze beschrijft de richtsnoeren en vormt het uitgangspunt op basis waarvan de plannen voor de verspreiding van de acties worden ontwikkeld.




Er werd een belangrijk keerpunt bereikt. Zo werd samen met het BOOST-consortium besloten om de communicatieacties die tot dusver specifiek onder BOOST vielen te integreren in de kanalen van Brusano.


Daarnaast werd de structurering van de activiteiten in drie pijlers – diensten, innovaties, netwerken – gestabiliseerd en als kader gebruikt voor de ontwikkeling van institutioneel communicatiemateriaal.

Ook werd een crisiscommunicatieplan opgesteld. In het kader van de operationalisering van dat plan werd een monitoringsysteem ingesteld om eventuele premisses aan het licht te brengen.

Ten slotte werden de formaten voor het meedelen van informatie over de thema’s gespecificeerd en beschreven als deel van het communicatiebeleid.

#### 87. Een periodiek en proactief informatiekanaal organiseren

	Opstellen en beheren van een periodieke nieuwsbrief voor alle externe doelgroepen
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 edities verzonden</li> </ul>
	<p>Het in 2020 gecreëerde formaat werd gestabiliseerd en alles werd verzonden zoals gepland.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Maandelijks nieuwsbrief</b> &gt; 10 edities</li> <li>• <b>Activiteitenflash</b> &gt; specifieke informatie afhankelijk van de behoefte en de context: niet gebruikt</li> <li>• <b>Uitnodiging</b> &gt; 11 verzendingen</li> </ul> <p>Bovendien werd de mailinglist verbeterd door duidelijker aan te geven hoe mensen zich kunnen inschrijven (vermeld in de e-mailhandtekeningen, op sociale netwerken enz.).</p>

 Enkele cijfers		
	Op 31.12.2020	Op 31.12.2021
Aantal gevoerde campagnes	9	21
Aantal contacten	6000 (op 31.12.2020)	6682 (op 31.12.2021)
Percentage afgeleverde e-mails	82,5% > 44.063 mails afgeleverd op 53.421 verzonden mails	80,2% > 111.257 mails afgeleverd op 139.029 verzonden mails
Gemiddeld openingspercentage	30%;	28,5%
Percentage 'aangeklikte' nieuwsbrieven (zonder ze te openen)	15%	20,6%
Uitschrijvingspercentage	0,18%	0,13%

### 88. 'Formats' voor informatieverspreiding ontwikkelen

	Generieke formats voor informatieverspreiding ontwikkelen en beheren: sjablonen voor informatiesessies: intra- en interinstitutioneel, sjablonen voor schriftelijk informatiemateriaal, verspreidings-/toegangskanaal
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 evaluatie van de Focus en de concretisering (Focus Live) en aanpassing daarvan</li> <li>&gt; 1 ontwikkeling van filmpjes (type podcast of andere)</li> <li>&gt; 1 evaluatie van de huidige informatiefiches/-dossiers en de aanpassing daarvan</li> <li>&gt; 1 ontwikkeling van FAQ-modules op de website (zie actie website)</li> </ul>
	<p><b>Evaluatie:</b> De evaluatie van de Focus en de concretisering daarvan (Focus Live) en van de informatiefiches/-dossiers werd uitgesteld omdat de gegevens nog niet overtuigend genoeg waren. De formats moeten nog worden getest voordat ze kunnen worden geëvalueerd.</p> <p><b>Nieuwe formats:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; <b>Filmpjes:</b> de eerste drie animatiefilmpjes zijn klaar. In die filmpjes worden een aantal diensten gepresenteerd, meer bepaald 'Protocol 3', de Helpdesk en de BabbelBoost. Het doel is de communicatie te ondersteunen en de dienst inzichtelijker te maken.</li> <li>&gt; er werden ook <b>FAQ's</b> uitgewerkt; ze werden opgenomen in de rubriek 'diensten' van de website. Ze verschaffen praktische informatie over algemene vragen, maar ook over meer specifieke vragen die regelmatig terugkeren.</li> <li>&gt; <b>Brusano Lunch</b> (webinar): driemaandelijks afspraak waarop de activiteiten van Brusano en in het bijzonder de rechtstreeks activeerbare diensten worden voorgesteld, om een antwoord te geven op de vraag: hoe kan dit mij nu helpen?</li> </ul>

### 89. De websites beheren en actualiseren

	De hoofdwebsite bijwerken en opwaarderen; de miniwebsites van de projecten die ermee samenhangen behouden
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 analyse van de huidige website</li> <li>&gt; 1 implementatie van de nieuwe structuur van de website die de organisatie van onze activiteiten weerspiegelt</li> <li>&gt; 1 ontwikkelingsplan voor de toekomstige website (2022)</li> </ul>
	Uit de analyse van de huidige website bleek dat de site op een aantal punten verbeterd moest worden en dat de activiteiten anders georganiseerd moesten worden om de werkelijke organisatie te weerspiegelen. Aan de hand van de opmerkingen van het team en de feedback uit het veld werd een nieuwe websitestructuur ontworpen, die op 18.06 online geplaatst werd. Daarbij kregen de architectuur en de inhoud een grondige make-over, rekening houdend met de activiteiten van Brusano. De activiteiten worden nu voorgesteld aan de hand van drie pijlers: diensten/innovatie/netwerken. Die herstructurering was ook een goede gelegenheid om de functionaliteiten te verrijken: link tussen het 'nieuws' en de activiteiten, standaardisering van de agendapagina's, invoering van de zoekfunctie, van

een bibliotheek (pagina met publicaties), gestandaardiseerde inschrijvingsformulieren in de agenda, ontwikkeling van een 'prikbord' voor partners (in uitvoering). Anderzijds hebben de onlinehelpdesk en het repertorium (CMS van de RML-B) plaats gemaakt voor een thematische rubriek met FAQ's (die voortdurend wordt bijgewerkt) en een pagina voor publicaties. In het licht van die werkzaamheden werd besloten de website te behouden en hem verder te ontwikkelen door bijvoorbeeld nieuwe functies toe te voegen. Er worden nog twee andere websites beheerd. Die sites verstrekken vooral informatie. Het gaat om:

- www.boostbrussels.be
- www.cmp-mfo.brussels

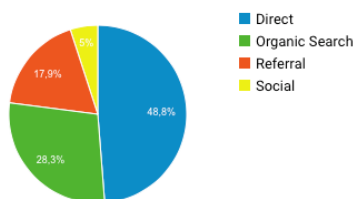


### Enkele cijfers

De cijfers worden voorgesteld op basis van een extrapolatie. Onze webmaster heeft namelijk de hostingserver veranderd, waardoor onder meer de verbinding met Google Analytics verstoord werd. Doordat de structuur van de website een make-over kreeg, werden bovendien een tijdje geen kwantitatieve gegevens meer verzameld.

	31.12.2020	31.12.2021
<i>Posts</i>	42 nieuwsberichten en 38 evenementen	73 evenementen en 43 nieuwsberichten
<i>Aantal sessies</i>	15.832 keer	8986, de site werd 26.958 keer bezocht
<i>Aantal gebruikers</i>	10.870 gebruikers	6331 → 18.993 gebruikers.
<i>De meest bezochte pagina's</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De onthaalpagina (FR): 29,28%</li> <li>• De themapagina 'palliatieve zorg': 5,45%;</li> <li>• De pagina 'actualiteit': 4,18% (moet worden genuanceerd omdat de onthaalpagina in november werd gewijzigd en nu enkele activiteiten bevat);</li> <li>• De 'contact'-pagina: 3,73%</li> <li>• De 'agenda'-pagina: 3,28%.</li> </ul> De pagina's van de website in het NL worden weinig bezocht.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De onthaalpagina (FR): 29,28%</li> <li>• De themapagina 'palliatieve zorg': 3%</li> <li>• De 'agenda'-pagina: 2,46%</li> <li>• De onthaalpagina (NL): 2,31%</li> <li>• De pagina 'actualiteit': 4,18%</li> <li>• De pagina 'opleidingen voor vrijwilligers in RH/RVT' van 03.02.2021: 2,10%</li> <li>• De 'contact'-pagina: 1,95%</li> <li>• De pagina's van de website in het NL worden weinig bezocht.</li> </ul>

Principaux canaux






De duidelijke pieken zijn te verklaren door het verzenden van de nieuwsbrieven. Een blik op de kanalen lijkt erop te wijzen dat bijna 50% van de bezoekers na de nieuwsbrief op de website terechtkomt.

## 90. Het gebruik van sociale netwerken opwaarderen




	Een strategie ontwikkelen om sociale netwerken te gebruiken als een tweerichtingsbron van informatie tussen Brusano en zijn doelgroepen.
	• 1 'community management'-strategie
	De basis van de strategie werd ontwikkeld en de sociale netwerken werden opgenomen in het communicatiebeleid (kaderstrategie). De banden met het team werden aangehaald. Er begint een interne dynamiek op gang te komen, maar we mogen niet op onze lauweren rusten en moeten flexibel blijven, om de personen die minder of niet actief zijn op sociale netwerken niet uit te sluiten.

 <b>Enkele cijfers (op 30.12.2021)</b>
 295 abonnees  190 abonnees  325 followers
    <ul style="list-style-type: none"> <li>· Een totaal van &gt; 800 abonnees</li> <li>· Gemiddeld 10 publicaties per week</li> <li>· Gemiddeld 150 paginaviews per week</li> </ul>

## 91. De aanwezigheid van Brusano in indirecte communicatiedragers coördineren

	Een inventaris van multimodale plaatsen/ruimten opstellen die info over de activiteiten van Brusano weergeven, en monitoring ervan.
	<ul style="list-style-type: none"> <li>&gt; 1 inventaris</li> <li>&gt; 1 evaluatie</li> <li>&gt; 1 strategie voor het doorgeven van informatie over Brusano via andere media</li> </ul>
	<p>Er werd een <b>inventaris</b> opgesteld en opgenomen in het kadercommunicatieplan. Die lijst verandert echter voortdurend. Hij is dan ook vooral een momentopname van de situatie op een bepaald ogenblik.</p> <p><b>Evaluatie:</b> Wij hebben ervoor gekozen geen middelgrote of grootschalige tevredenheids- of inzichtsenquêtes te houden. Dit sluit aan bij ons voornemen om de gezondheidsprofessionals niet al te zeer te belasten, noch wat taaktoewijzing betreft, noch wat communicatie betreft (de communicatiekanalen zijn nu al verzadigd). In ons streven naar voortdurende verbetering werken we echter aan andere manieren om feedback te verzamelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- de boodschappen en media werden voorbereid, samen met een klein aantal vrijwilligers voor, tijdens en na de ontwikkeling ervan;</li> <li>- er wordt feedback verzameld tijdens de bestaande werk- of ontmoetingsruimten (plenaire vergaderingen, werkgroepen enz.);</li> <li>- spontane feedback wordt geanalyseerd en in aanmerking genomen.</li> </ul> <p>Daarnaast krijgt Brusano alsmaar meer verzoeken om informatie. Die informatie wordt vooral meegedeeld via sociale netwerken, maar veel meer is niet mogelijk, gezien de grote hoeveelheid informatie die al in omloop is. Daarnaast werken wij aan een 'elektronisch prikbord' op onze website, voor en door partners (onder toezicht van een moderator). Normaal gesproken wordt dit begin 2022 operationeel.</p> <p><b>Persoverzicht:</b> Naast het bekendmaken van zijn activiteiten, zorgt BRUSANO ook voor een aanwezigheid in de media en in de nieuwsbrieven van partners. De vereniging werkt ook actief mee aan het opstellen van verschillende publicaties. Gezien de grote hoeveelheid informatie die in omloop is, hebben we er echter, net als in 2020, voor gekozen onze media-acties af te remmen. Bij wijze van voorbeeld volgen hier enkele referenties die in 2021 zijn verschenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· Marinette Mormont , "Vers un nouveau modèle de soins ?" <i>in</i> Santé Conjugué (FMM), - n°97, p. 40, december 2021</li> <li>· Patrice Leprince, Parking Plus, permettant au personnel soignant de se garer devant les garages, cherche sa place, <i>in</i> Le Soir, 08.04.2021</li> <li>· Bekendmaken van de 'Brusselse wegwijzer in welzijn en zorg, uw gids in het doolhof van welzijns- en zorginstellingen in Brussel'.             <ul style="list-style-type: none"> <li>· <a href="https://www.zorgneticuro.be/nieuws/brusselse-wegwijzer-welzijn-en-zorg-gidst-u-door-doolhof-van-instellingen-brussel">https://www.zorgneticuro.be/nieuws/brusselse-wegwijzer-welzijn-en-zorg-gidst-u-door-doolhof-van-instellingen-brussel</a></li> <li>· <a href="https://www.lejournalmedecin.com/actualite/le-panorama-du-social-et-de-la-sante-a-bruxelles-en-quelques-clics/article-normal-55379.html">https://www.lejournalmedecin.com/actualite/le-panorama-du-social-et-de-la-sante-a-bruxelles-en-quelques-clics/article-normal-55379.html</a></li> <li>· <a href="https://www.zorgsaamwonen.nl/artikel/brusselse-wegwijzer-welzijn-en-zorg">https://www.zorgsaamwonen.nl/artikel/brusselse-wegwijzer-welzijn-en-zorg</a></li> <li>· <a href="https://www.jmhospitals.be/">https://www.jmhospitals.be/</a></li> <li>· <a href="https://www.lepharmacien.be/actualite-recente/">https://www.lepharmacien.be/actualite-recente/</a></li> <li>· <a href="http://studielandschap.blogspot.com/2021/04/cahier-brusselse-wegwijzer-in-welzijn.html">http://studielandschap.blogspot.com/2021/04/cahier-brusselse-wegwijzer-in-welzijn.html</a></li> </ul> </li> </ul>

## 92. Een Brussels documentatiecentrum organiseren over het thema 'levenseinde'

	De verantwoordelijke speler voor dit documentatiecentrum aanwijzen samen met het CMDC en de federatie voor palliatieve zorg, en de modaliteiten organiseren
	> 1 organisatienota voor de ontwikkeling van een thematisch, voor iedereen toegankelijk documentatiecentrum over palliatieve zorg en het levenseinde, en voor het beheer van de documentatie die nodig is voor de activiteiten in verband met de opdracht van het platform voor palliatieve zorg
	Niet prioritair in 2021

## 4.5. Brusano ontwikkelt een kwaliteitsaanpak: evaluatie van zijn acties en zijn organisatie

### 93. Een cultuur van kwaliteit, informatievergaring en reflectie onder alle collega's ondersteunen

	Invoeren van een kwaliteitscultuur als globale aanpak, met een proces van voortdurende evaluatie en permanente aanpassing, ondersteund en uitgevoerd met en door het team.
	> 1 update van de in 2020 opgestelde methodologische gids > 1 feedback aan het team van de geëvalueerde elementen, drie keer per jaar
	<p>De EQUAL-aanpak streeft naar een voortdurende verbetering van:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>de werking van de vereniging: interne kwaliteit</i> &gt; de werkmethoden verbeteren, de knowhow bestendigen, de opname van nieuwe medewerkers vergemakkelijken, gemeenschappelijke werkmethoden vaststellen, een efficiënte en resultaatgerichte organisatie opzetten, motiveren rond een gedeeld verenigingsproject;</li> <li>- <i>de tevredenheid van derden: externe kwaliteit</i> &gt; de uiteindelijke begunstigen (burgers/patiënten) centraal stellen in het verenigingsproject, de behoeften van het veld beter herkennen en erop anticiperen, de tevredenheid en de loyaliteit van de begunstigen verbeteren, de knowhow en het imago verbeteren en versterken, een klimaat van vertrouwen scheppen.</li> </ul> <p>De aanpak combineert verschillende elementen ter ondersteuning van een kwaliteitscultuur die het team zich eigen dient te maken. Die elementen zijn onder meer:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <i>het recht om fouten te maken</i>: we moeten durven, testen en leren;</li> <li>- <i>bescherming van de privacy en respect voor iedereen</i> die met de organisatie verbonden is, hetgeen tot uiting komt in onze privacyverklaring, die voldoet aan de AVG;</li> <li>- <i>de evaluatie</i>: Momenteel wordt de laatste hand gelegd aan de actualisering van de methodologische gids en de omzetting daarvan in een digitale module voor projectbeheer en rapportage. Dit proces leidde tot de ontwikkeling van een nieuwe module voor contactbeheer, die ook bijna klaar is. Deze technische ontwikkelingen werden opgeschort omdat er geen technische dienstverlener voorhanden was. Het team krijgt feedback tijdens vrijwillige meetings en aan het eind van het jaar wordt algemene feedback gegeven. Voor 2022 zijn ter twee feedbackmomenten gepland (in juni en december; in het kader van een informeler moment).</li> </ul>

**94. Vaststellen van SMART-doelstellingen, indicatoren, concrete realisaties en evaluatiemethoden voor de opdrachten en het effect daarvan (externe kwaliteit), institutionele doelstellingen (interne kwaliteit), actieprincipes en naleving van waarden en afstemming op de behoeften van de doelgroepen**




	<p>Uitwerken van maatregelen om de kwaliteitscultuur te ondersteunen en te implementeren, zodat iedereen er voordeel uit kan halen op het vlak van motivatie, zelfevaluatie en responsabilisering.</p>
	<p>&gt; 1 jaarlijks evaluatieplan, gebaseerd op de evaluatiegids, met een beperkt aantal indicatoren          &gt; 2 nieuwe tools voor het verzamelen van relevante informatie met het oog op evaluatie en de sturing (actiefiche, dashboard)          &gt; 1 oprichting van een werkgroep voor het team (4x jaar)</p>
	<p>Het doel van de evaluatie is driedelig:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nagaan hoe het team er voorstaat, momentopname;</li> <li>- zichzelf in vraag stellen, onze praktijken onder de loep nemen, objectiveren;</li> <li>- prioriteiten bepalen, daarmee aan de slag gaan en acties voor verbetering ondernemen in het kader van een actieplan op korte termijn.</li> </ul> <p>Om ons werk uiteindelijk te laten renderen.          Het jaarlijkse evaluatieplan vloeit voort uit het actieplan dat als basis dient voor dat evaluatieplan. Anderzijds is er een tool in voorbereiding voor het centraliseren van de tools. Tot slot werd de werkgroep opgericht in het kader van een jaarkalender.</p> <h3>De timeline voor EQUAL</h3> <p><b>JANUARI</b> <b>FEBRUARI</b> Actieplan &gt; opstellen van identificatiefiches</p> <p><b>MAART</b> WG EQUAL Werken aan de tools</p> <p><b>MEI</b> • WG EQUAL: Werken aan de tools • De referent zorgt ervoor dat de fiches worden ingevuld</p> <p><b>Juni</b> Voormiddag over 'Equal' terugblik op de afgelopen zes maanden (feedback over en bespreking van de geëvalueerde elementen en elkaar een goede vakantie wensen ☺)</p> <p><b>September</b> WG EQUAL Werken aan de tools</p> <p><b>November</b> •WG EQUAL: Werken aan de tools •De referent zorgt ervoor dat de fiches worden ingevuld</p> <p><b>December</b> Voormiddag over 'Equal' terugblik op de afgelopen zes maanden (feedback over en bespreking van de geëvalueerde elementen en elkaar mooie feestdagen wensen ☺)</p>

**95. Een aantal aspecten documenteren die bijdragen tot de hervorming van de eerste lijn in een perspectief van geïntegreerde zorg**





	<p>Bijdragen aan de productie van kennis over innovaties en de hervorming van de eerste lijn in Brussel</p>
	<p>&gt; 1 publicatie over artsen, welzijnswerkers, professionals in de geestelijke gezondheidszorg en specifieke diensten in de eerste lijn, samen met een nota over de 0,5-functie          &gt; 1 literatuurstudie over casemanagement</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Literatuurstudie over casemanagement:</b> Aan het projectteam (en de verantwoordelijke van het casemanagement) een overzicht van de wetenschappelijke en grijze literatuur verstrekken, waaronder getuigenissen van vergelijkbare systemen in België; deelnemen aan de discussies over die actie.</li> <li>• <b>Een nota opstellen over de 0,5-functie en de 0,5-lijn,</b> waarin die termen worden toegelicht in het kader van de organisatie van de gezondheids- en welzijnzorg, de historische ontwikkelingen van de vereniging, de context van het huidige Brusselse</li> </ul>

	beleid (geïntegreerde zorg, gewestelijke benadering) en de problematiek van de toegankelijkheid van de diensten voor personen in een kwetsbare situatie.
--	--




### 96. Onze filosofie en ons beheer (ten overstaan) van kritieke situaties en fouten verduidelijken

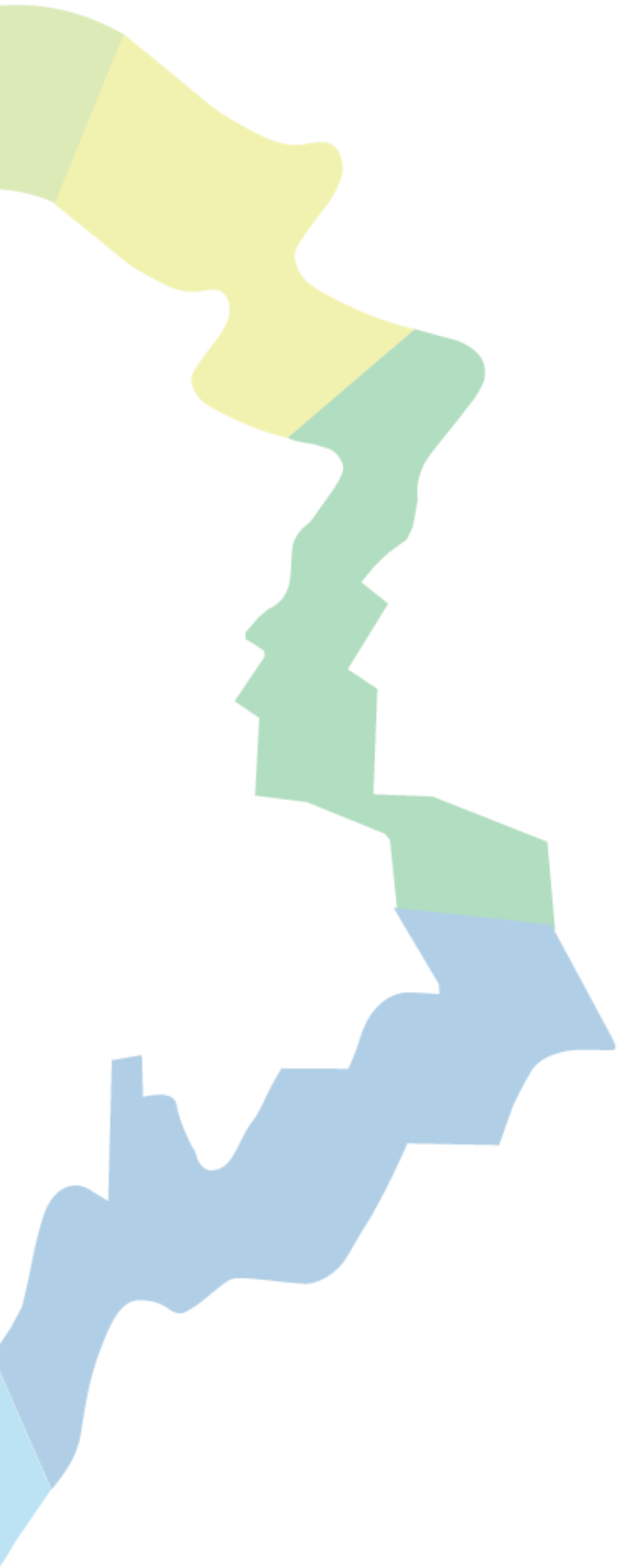
	Het recht om fouten te maken en de vrijheid van meningsuiting inbedden in de kwaliteitscultuur, met name door middel van evaluatie- en kwaliteitsindicatoren, ontmoetingsruimten enz.
	> 1 intentienota > 1 teamvergadering over het onderwerp
	De doelstellingen zijn niet bereikt, maar er wordt bijzondere aandacht besteed aan de overdracht van die cultuur bij de indiensttreding van een nieuwe medewerker en tijdens de uitvoering van de acties.

### 97. Onze evaluatie jaarlijks uitvoeren

	De evaluatie starten als een eerste analyse om het proces bij te sturen voor het volgende jaar
	• 1 evaluatieverslag
	Die evaluatie neemt de vorm aan van een structureel evaluatieverslag dat aansluit bij specifieke evaluatieverslagen voor bepaalde acties. Ze staan op onze website.  <a href="#">ontdek ze hier</a>

### 98. Onze ambities confronteren met onze middelen (en in het bijzonder het evenwicht tussen doelstellingen en vte), zowel wat betreft de acties als de evaluatie

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• De evaluatieve analyses en de aansturingsdocumenten naast elkaar leggen om een bijstelling van de activiteit mogelijk te maken</li> <li>• Kruisen van de actiefiches en hun verantwoordelijken en bijdragere met de beschikbare vte's.</li> </ul>
	• 1 evaluatieverslag
	Een dashboard maken om het personeelsbestand dat aan elke actie wordt toegewezen te evalueren.



## CONCLUSIE



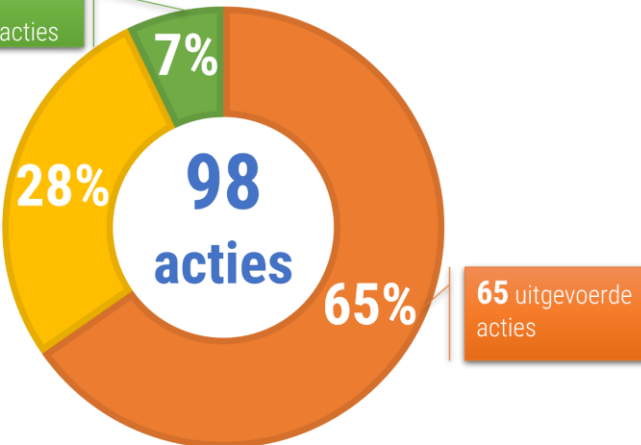
In 2021 is Brusano ...



### Een actieplan 2021 met

6 uitgestelde of  
geheroriënteerde acties

27 lopende  
acties



65 uitgevoerde  
acties



### Een team

- ✓ Van **21** personen
- ✓ Met een gemiddelde van **14,63** vte's



### Een helpdesk en klinische ondersteuning

- ✓ **+1187** aanvragen ontvangen via de helpdeskkanalen
- ✓ **77** interventies psychologische ondersteuning rond het levenseinde
- ✓ Goed voor **334** sessies/bezoeken



### Communicatieacties goed voor

- ✓ **+800** abonnees die Brusano volgen op de sociale netwerken
- ✓ **19.000** bezoeken aan brusano.brussels
- ✓ **6682** ontvangers van de nieuwsbrieven
- ✓ **21** e-mailcampagnes
- ✓ **+111.000** deliverables



### Informatie verstrekt via

- ✓ **29** sensibiliseringsacties
- ✓ Goed voor **1109** deelnemers
- ✓ **27** overeenkomsten 'palliatieve zorg' ondertekend met RH's/RVT's
- ✓ **15** overlegsessies (werkgroep palliatieve zorg)
- ✓ Met een totaal van **122** deelnemers

Dit activiteitenverslag moet worden gelezen in samenhang met andere documenten:

#### **Strategisch plan - cap 2026**

BRUSANO heeft besloten een strategisch vijfjarenplan op te stellen, dat ook de basis vormt voor het onderhandelen over een beheerscontract met de GGC. Het strategisch plan is in mei 2020 door de Algemene Vergadering goedgekeurd. Het bevat:

- De context
- De door de wetgever aan BRUSANO opgedragen taken (Wettelijk kader)
- Theoretische grondslag
- Strategisch kompas: visie, waarden, missie
- De 4 strategische doelstellingen (die een 5-jarige koers uitzette) die zijn opgesplitst in een reeks operationele doelstellingen opérationnels (haalbaar binnen 2 tot 3 jaar)



#### **Actieplan 2020**

Om de operationele doelstellingen te verwezenlijken, heeft Brusano een jaarlijks actieplan waarin de acties en de te leveren prestaties worden beschreven. Zij zullen haalbaar zijn binnen een globaal tijdsbestek van 1 jaar tot 18 maanden.

#### **Ook beschikbaar zijn de activiteitenverslagen per specifiek project**

FEDERAL - BOOST(Intégreo)

FEDERAL - Protocol 3, Thuishulp voor personen ouder dan 60 jaar

GGC - Multidisciplinair klinisch overleg

*Te raadplegen over [www.brusano.brussels](http://www.brusano.brussels) > over ons.*



Vers des soins intégrés de proximité  
Op weg naar integrale buurtzorg

Helpdesk +32 2 880 29 80  
info@brusano.brussels  
RPM/RPR : BE0711.719.484

ER/VU : Michel De Volder, rue de l'Association 15 Verenigingstraat, 1000 Bruxelles/Brussel

[www.brusano.brussels](http://www.brusano.brussels)



COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE  
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE