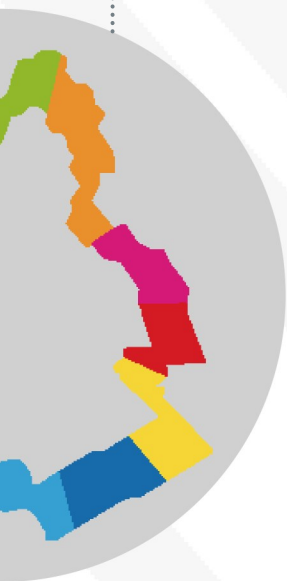




RAPPORT D'ACTIVITES 2020



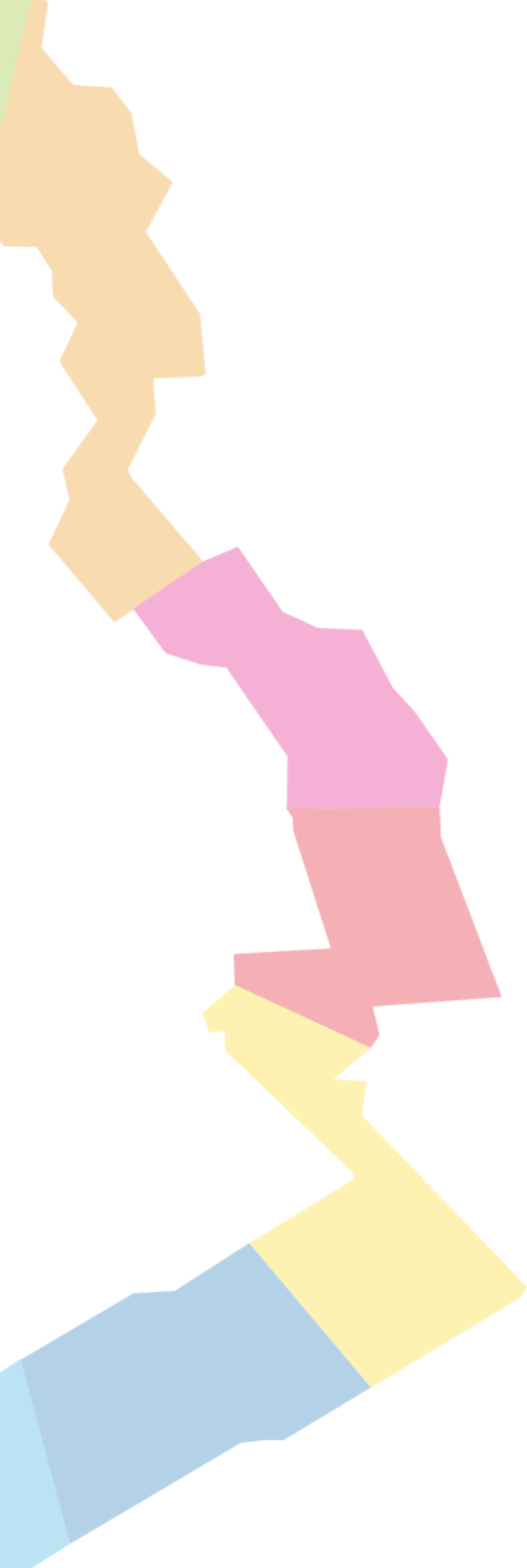
 Vers des soins intégrés de proximité

Table des matières

PRÉAMBULE	5
Editorial Une année inédite	5
Gouvernance.....	6
Gestion financière.....	7
PARTIE 1 - STRATEGIE Des orientations de travail définies dans un plan stratégique	10
PARTIE 2 - ACTIONS Une activité articulée autour de 4 objectifs stratégiques	12
2.1. Lisibilité du système	12
2.2. Coordination et multidisciplinarité.....	18
2.3. Accessibilité et Vulnérabilités.....	29
2.4. Approche quartier	31
2.5. Soutien lors de la crise sanitaire COVID-19 (non prévu dans le plan d'action).....	33
PARTIE 3 - RESEAUX Complémentarité et synergie	38
3.1. Les collaborations avec d'autres services d'appui	38
3.2. Les collaborations intersectorielles.....	39
3.3. Les collaborations scientifiques.....	42
3.4. Les collaborations Politiques de santé.....	44
3.5. Participation aux projets pilotes	46
3.6. Nouvelles participations	46
PARTIE 4 - MOYENS Développement d'outils au service de la mission	49
4.1. Brusano rassemble une équipe bilingue de professionnels épanouis et compétents	49
4.2. Brusano a intégré de nouveaux locaux adaptés à ses missions	52
4.3. Le pilotage et l'organisation de Brusano soutiennent sa performance, dans l'efficacité et le plaisir..	53
4.4. La communication externe de Brusano permet aux acteurs d'avoir accès à sa raison d'être, son offre et ses messages.....	55
4.5. Brusano développe un processus qualité : démarche d'évaluation de ses actions et de son organisation.....	58
4.6. Actions non planifiées dans le plan d'action	59
CONCLUSION	62

BRUSANO,
un service pluraliste et
bicommunautaire de coordination et
d'appui aux professionnels de santé
de la 1^{ère} ligne.

Ce soutien concerne également les
articulations avec tous les
intervenants de la santé et du social.
Les bénéficiaires finaux sont toutes
les personnes en besoin de soins à
Bruxelles, notamment les personnes
en situation complexe ou en fin de vie.
BRUSANO exerce les missions de
plateforme de soins palliatifs à
Bruxelles.



PRÉAMBULE

PRÉAMBULE

Editorial | Une année inédite

2020 est la 2^{ème} année de vie de l'asbl et la 1^{ère} année d'activités encadrée par le plan d'action et le plan stratégique. Et quelle année !

En mars, la Belgique basculait dans une crise sanitaire inédite. Le confinement fut décrété. Comme partout, Brusano a dû se réinventer tant pour poursuivre le travail, avec une équipe désormais en télétravail, mais aussi pour apporter un soutien aux professionnels de santé et du social là où c'était nécessaire. Professionnels qui furent en 1^{ère} ligne et sur tous les fronts lors de cette pandémie.

Le plan d'action 2020 fut bousculé et empreint des consignes sanitaires en évolution constante. De actions ont dû être adaptées, parfois reportées.

“ AU MILIEU DE TOUTE CRISE
SE TROUVE UNE GRANDE
OPPORTUNITÉ. ”

ALBERT EINSTEIN

Brusano a ainsi choisi de réorienter ses actions en se mettant à disposition du terrain: de la coordination d'une chaîne de production de masques en tissu à la mise à disposition d'un consortium infirmier venant en renfort des centres de dépistage, en passant par le soutien dans les MRS/MR et auprès des professionnels qui le souhaiteraient, l'équipe est restée mobilisée.

De nouvelles synergies ont aussi pu voir le jour. La crise s'est révélée être également un véritable accélérateur pour les projets particulièrement en lien avec l'intégration multidisciplinaire, les changements de pratique et la lisibilité de l'offre de soins. Une publication documentant cette première vague fut réalisée dans l'objectif de garder

une trace de ce qui s'est passé à Bruxelles pendant cette période mais aussi pour mettre en exergue les enseignements que nous devons prendre avec nous pour l'avenir.

Notre association, elle-même, a su se réinventer avec sa propre numérisation, la mise en place du télétravail, le recrutement de nouveaux collaborateurs et de nouvelles compétences. Elle a également pu mener la poursuite des travaux de ses fondements comme la finalisation du plan stratégique et le développement d'outils de gestion.

Ce rapport d'activités témoigne de l'ensemble de ces actions qui ont été mises en œuvre à travers 4 axes de travail :

- **Stratégie** : Des orientations de travail définies dans un plan stratégique
- **Actions** : Une activité articulée autour de 4 objectifs stratégiques
- **Réseaux** : Complémentarité et synergie
- **Organisation** : Développement d'outils au service de la mission

Enfin, le Conseil d'Administration se joint à moi pour remercier l'équipe compétente, créative et impliquée mais aussi l'ensemble des professionnels de la santé et du social ainsi que nos partenaires pour leur mobilisation dans de telles circonstances.

L'année 2021 s'annonce riche et déjà pleine de défis. Une équipe motivée et des acteurs de terrain déterminés sont prêts à les relever.






Michel DE VOLDER
Président

Gouvernance

Organes de gestion

BRUSANO est une association de droit privé avec une mission d'intérêt public, encadré

- par [l'Ordonnance relative à la politique de première ligne de soins du 4 avril 2019](#)  et
- par [l'Arrêté du Collège réuni relatif à la structure d'appui à la première ligne de soins \(BRUSANO\) dans la région bilingue de Bruxelles-Capitale du 23 mai 2019](#) .

Les [statuts](#)  de l'asbl fixent le cadre général de l'association ainsi que sa structure de gouvernance. Brusano fonctionne ainsi grâce aux organes décisionnels et/ou exécutifs suivant :

- **L'Assemblée Générale** réunit, deux fois par an, les 19 membres effectifs (au 31.12.2020) et les commissaires du gouvernement. L'Assemblée se veut pluraliste et multidisciplinaire. Deux nouveaux membres ont été accueillis, renforçant le caractère multidisciplinaire de cette assemblée. Les membres exercent leurs mandats gratuitement et à titre personnel. L'adaptation des statuts au nouveau Code sur les Sociétés et les Association a été approuvé lors de la séance du 24 novembre 2020. Ils seront publiés au Moniteur Belge en 2021.
- **Le Conseil d'Administration** est composé de 6 administrateurs (au 31.12.2020), qui exercent leurs mandats gratuitement* et à titre personnel.

**Conformément au règlement d'ordre intérieur de l'asbl, chaque administrateur peut se faire rembourser ses frais de participation effective aux réunions du Conseil d'Administration et à l'Assemblée Générale Ordinaire sur base d'un défraiement forfaitaire de 35,41 € par séance (montant du défraiement des volontaires 2021), avec un maximum de 13 séances/an pouvant faire l'objet d'un défraiement.*

- **La Direction** : la Direction générale a la responsabilité de la gestion journalière de l'asbl selon les décisions émanant du CA et de l'exécution des actions contribuant à la réalisation du plan stratégique. Depuis 2019, c'est Valentine Musette qui a été désignée par le CA pour exercer cette mission.

- **Les comités** : Dans sa volonté de créer un lien fort et opérationnel entre les organes de gouvernance et l'équipe, BRUSANO a mis en place 3 comités : Financier, Opérations et Ressources Humaines. Chacun d'eux réunit la direction (qui coordonne l'ensemble des travaux), 2 administrateurs et 2 membres de l'équipe. Des invités peuvent également y être associés en fonction des sujets abordés. La principale mission de ces espaces consiste à travailler en amont des Conseils d'Administration afin d'apporter la matière nécessaire à l'information et la prise de décision des organes de gouvernance. Par ailleurs, l'ensemble de l'équipe est invité aux AG et un point d'information sur les décisions prises lors des CA est réalisé à l'occasion des staff d'équipe.

Les Membres et Administrateurs (au 31 décembre 2020)

Nom	CA	AG
ARNOULD Marie		✓
BOUCKENAERE Dominique		✓
DE VOLDER Michel	✓ (Président)	✓
DERMINE Annick	✓ (Vice-Présidente)	✓
DETAVERNIER Luc		✓
DISPAS Hélène		✓
ERPICUM Laurent	✓	✓
GOBERT Marjorie		✓
GRIMBERGHS Nicole		✓
HERZEEL Ann	✓	✓
HEYMANS Isabelle		✓
LIEVENS Pierre-Olivier		✓
MORELLE Véronique		✓
PONCELET Muriel		✓
SCHEID Xavier	✓	✓
STEYGERS Alain		✓
VAN VOOREN Jean-Paul	✓ (Trésorier)	✓
WEIL Françoise		✓
WILLAERT Alain		✓

En tant qu'association subsidiée, d'autres mécanismes de contrôle sont prévus :

- **Les commissaires du gouvernement** : sont mandatés par les cabinets ministériels bruxellois en charge de la santé. Ils sont invités permanents aux réunions de l'Assemblée Générale et du Conseil d'Administration. Ils ont une mission de contrôle
 - de la situation financière
 - de la bonne gouvernance de l'Association
 - de la bonne exécution des missions confiées à l'Association par la COCOM

Ils réalisent également un rapport annuel destiné au Collège réuni de la COCOM. Les commissaires ainsi désignés sont le Docteur

David HERCOT (représentant du Ministre Alain Maron) et Madame Ine VANDENBUSSCHE (représentante de la Ministre Elke van den Brandt).

- **Le Comité d'accompagnement** réunit, minimum 2 fois par an, Brusano avec les autorités politiques et administratives de tutelle : 2 représentants du collège réuni, 2 représentants de l'Administration, 2 commissaires du gouvernement, 2 représentants de Brusano (voix consultative). Son rôle est de s'assurer de l'exécution des arrêtés de subordination et de préparer le futur contrat de gestion.
- **Les rapports d'activité et financiers annuels**

Gestion financière

Financement

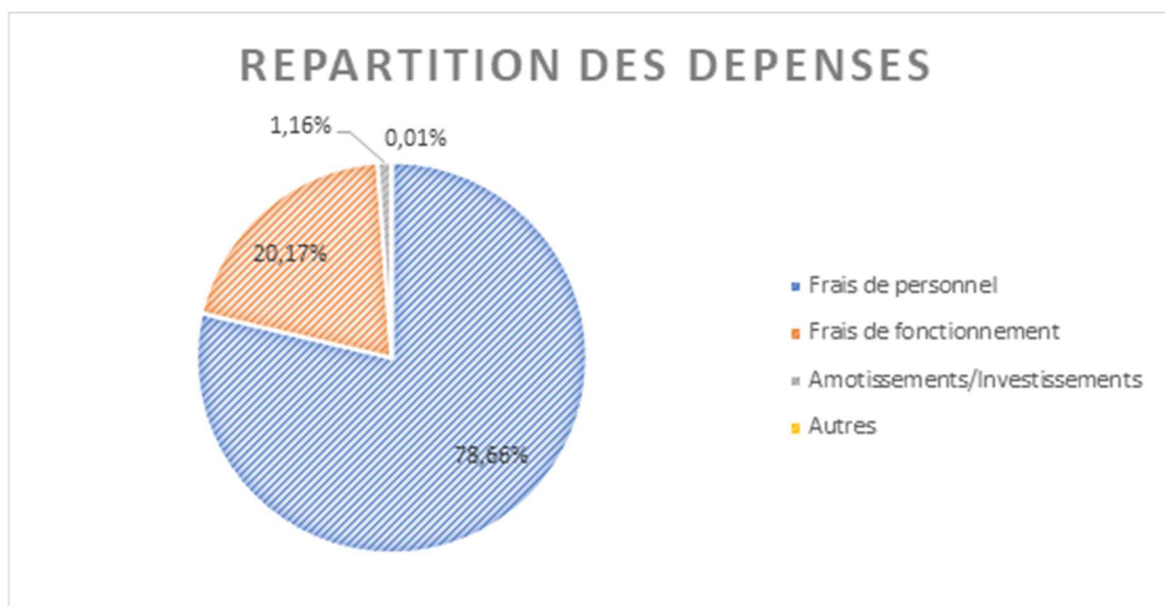
Le financement des missions de l'asbl se fait via des arrêtés de subordination ou des conventions avec le pouvoir subsidiant. Les subsides octroyés par la COCOM sont consultables sur openbudgets.be.brussels.

Contrôle financier

En conformité avec l'article 25.2 des statuts, un réviseur d'entreprise a été désigné par l'Assemblée Générale pour 3 années (3 exercices comptables) ; il s'agit de la "SRL DGST & Partners, Réviseurs d'entreprises" représentée par Monsieur Michaël De Ridder. De plus, des rapports financiers sont remis annuellement aux autorités subsidiantes.

Utilisation du subsides structurel COCOM

Brusano en 2020, c'est 80% de frais de personnel et 20% de frais de fonctionnement.



GUIDE DE LECTURE

 : Description de l'action dans le plan d'action 2020

 : Délivrable(s) attendu(s)

 : Action réalisée

 : Action en cours de réalisation

 : Action non réalisée



PARTIE 1 **STRATEGIE**

Des orientations de travail définies dans un plan stratégique

PARTIE 1 - STRATEGIE | Des orientations de travail définies dans un plan stratégique

Dans la continuité de la semaine stratégique de 2019, Brusano travaille à développer une gouvernance basée sur une concertation régulière avec les acteurs concernés par ses missions. Pour ce faire, Brusano va poursuivre des moments de concertation permettant de vérifier les hypothèses de travail et de fixer les priorités dans une dynamique participative (professionnels de la santé et du social, patients, aidants).

En 2020, l'attention a été portée sur

- l'analyse du matériel récolté à l'occasion de la semaine stratégique organisée fin 2019 dans l'objectif de développer le plan stratégique,
- le travail autour de la rédaction du contrat de gestion.

1. Rédiger et publier les traces de la semaine stratégique 2019

	Retranscriptions des notes, classification des résultats et synthèse
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 rapport comprenant une partie de traces fidèles aux apports des ateliers, et une analyse transversale • Large diffusion via 1 publication sur le site internet et 1 envoi à la mailing List de Brusano
	<ul style="list-style-type: none"> • Le rapport a été réalisé et devait initialement faire l'objet d'une présentation participative avec les parties prenantes. Le confinement ayant rendu impossible cet événement, le rapport a été largement diffusé directement aux participants à travers une newsletter et disponible sur le site internet. • A découvrir ici

2. Elaborer un plan stratégique, en respectant diverses étapes de prises d'avis

	Rédaction et validation d'un plan stratégique cap 2026 donnant les orientations de l'asbl et servant de base pour le contrat de gestion
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 premier draft de plan stratégique • 1 atelier de prise d'avis des professionnels de terrain et stakeholders • 1 plan stratégique approuvé par l'AG
	<ul style="list-style-type: none"> • Au terme d'un processus qui a duré plusieurs mois, Brusano a pu se doter d'un plan stratégique développé à partir d'une large consultation du terrain et approuvé par l'AG. • A découvrir ici

ETUDE PUBLICATIONS & RENCONTRES
Documents clés, partenaires, équipe (individuel et en groupes), CA et AG

SEMAINE STRATEGIQUE
Professionnels
Patients
Aidants

TRACES DE LA SEMAINE STRATEGIQUE
Restitution des échanges + Analyse transversale




REDACTION
Choix
Equipe
CA
Partenaires
Cabinet

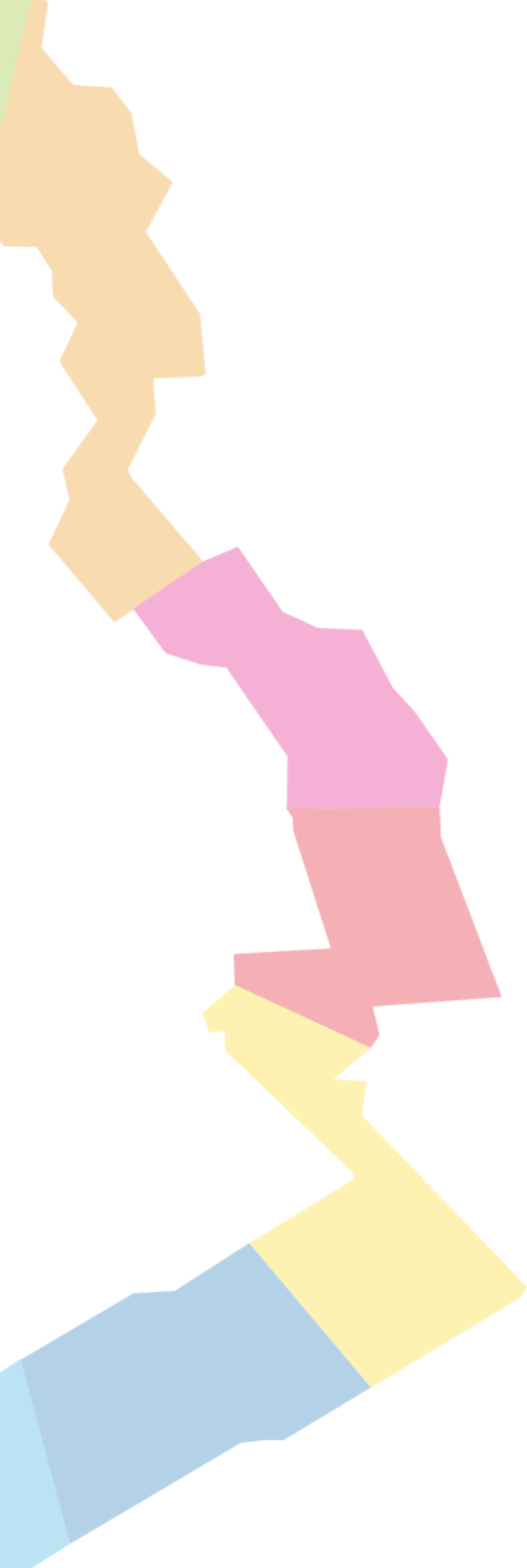
PROJET Approbation

Plan Strategique

convergence des visions

3. Participer à la rédaction d'un contrat de gestion 2021-2026

	Conclusion d'un contrat de gestion basé sur le plan stratégique
	· 1 contrat de gestion pour Brusano
	Le projet de contrat de gestion est en cours de rédaction, sa finalisation est prévue à l'été 2021. Les points à instruire avec le comité d'accompagnement ont été identifiés.



PARTIE 2

ACTIONS

Une activité articulée
autour de 4 objectifs
stratégiques

PARTIE 2 - ACTIONS | Une activité articulée autour de 4 objectifs stratégiques

La crise sanitaire a demandé à de nombreux secteurs de s'adapter très rapidement pour intégrer les mesures imposées par la situation, tant au niveau des priorités que des modalités de mise en œuvre.

Les professionnels de la santé et du social ont assuré leur mission sur le terrain avec engagement et professionnalisme.

Face à cette situation, Brusano s'est également adapté pour permettre à la 1^{ère} ligne de se concentrer sur l'urgence. Outre la continuité des services d'appui, Brusano a apporté son soutien à des dispositifs COVID19 (orientation médecine générale, soutien deuil, accompagnement MRS, production de masques en tissu...).

La majorité des partenaires ayant vu leurs priorités se tourner sur la situation épidémiologique, le contexte sanitaire et ses restrictions, les périodes de confinement ont freiné, et dans certains cas, ont arrêté les projets.

Le travail réalisé a néanmoins pu mettre en évidence quelques éléments qui ont marqué l'activité :

- Une forte hétérogénéité des activités qui demande un travail de structuration afin d'améliorer la lisibilité des actions

- Un besoin de clarification des mandats et des attentes avec les autres organisations : qui fait quoi ?
- Une volonté forte du terrain pour travailler en synergie, corrélée à des attentes d'une coordination renforcée au niveau politique
- L'intégration progressive du projet Boost, projet pilote maladies chroniques loco-régional, vers un programme de soins intégrés de la Région bruxelloise.
- La nécessité de visibiliser la mission de plateforme de soins palliatifs.

En plus du soutien à la 1^{ère} ligne, BRUSANO remplit la mission de plateforme de soins palliatifs et est le coordinateur du projet pilote Integreo : BOOST. Conformément à la vision de travail intégré, les activités menées dans ces deux axes sont reprises dans ce chapitre.

Cette partie présente les actions de Brusano, réparties entre les quatre axes stratégiques :

- Lisibilité du système,
- Coordination et multidisciplinarité,
- Accessibilité et vulnérabilité,
- Approche quartier.


Une section supplémentaire est réservée aux actions menées dans le cadre du soutien mis en place lors de la crise sanitaire.



2.1. Lisibilité du système

Le citoyen et le professionnel bruxellois trouvent facilement les informations concernant des services et offres dont ils ont besoin, au moment où ils en ont besoin.
























a. Les professionnels de première ligne ont accès à de l'information et de la formation concrètes dans certaines thématiques prioritaires.

4. Mettre à disposition des informations pratiques sur des thématiques prioritaires et projets pilotes dans lesquels Brusano est partenaire






	Identification et monitoring des thématiques prioritaires via les contacts avec les partenaires et travailleurs de terrain ainsi que via les demandes helpdesk. Mise à jour des fiches d'infos thématiques actuellement disponibles.
---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • 1 fiche info produite et publiée par thématique actuellement portée par Brusano • 1 note de définition et stratégie de développement des thématiques prioritaires
	<ul style="list-style-type: none"> • Les thématiques portées par Brusano ont été clarifiées et seront précisées dans la note de définition et stratégie. Une réflexion en équipe a été réalisée en décembre 2020. La note de définition et stratégie est en cours de rédaction.





5. Répondre à des demandes d'information et de sensibilisation

	<p>Organisation des séances d'information et de sensibilisation, conçues sur demande (contenu et forme) et destinées aux professionnels, associations et structures qui interviennent dans l'accompagnement des patients/bénéficiaires.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 40 séances
	<p>Les 40 séances prévues n'ont pas pu être réalisées en raison des restrictions sanitaires. Néanmoins Brusano a pu proposer rapidement de nouveaux formats en ligne afin de continuer à garder le contact et informer le terrain.</p> <ul style="list-style-type: none"> •  07.01  32 infirmiers <ul style="list-style-type: none"> •  Cours "Diabète de type 2 et maladies chroniques aux infirmiers spécialisés en diabétologie : Collaboration hôpital-domicile" - CPSI •  Mars  12 participants <ul style="list-style-type: none"> •  Soins palliatifs et fin de vie MR/MRS : Une sensibilisation en maison de repos a été commencée en mars mais n'a pas pu être donnée entièrement en raison de la situation COVID. Les MR/MRS ont été confinées et fermées aux visites extérieures, ce qui n'a pas permis d'organiser de sensibilisation cette année. •  14.01  10 participants <ul style="list-style-type: none"> •  "Les services et projets de Brusano : quelles collaborations possibles ?" - Concertation Sociale de Forest •  21/1  15 volontaires hospitaliers à la Clinique Ste-Elisabeth <ul style="list-style-type: none"> •  Matins du volontariat : échanges autour de la fin de vie, la souffrance, la douleur, l'institutionnalisation de patients chroniques, la vieillesse, les soins palliatifs, l'euthanasie et la mort •  27.01  10 participants (acteurs multidisciplinaires - santé/social) <ul style="list-style-type: none"> •  "Diabète de type 2 et maladies chroniques : Accès aux soins" - Maison médicale de Watermael-Boitsfort •  30.09  10 participants <ul style="list-style-type: none"> •  Présentation d'une communication orale de 15 minutes lors de la 20^e Conférence Internationale sur les Soins Intégrés (ICIC20) : Building chronic patients' resilience through the function of "trusted front line professional". Experience of the BOOST pilot-project in Brussels. Une dizaine de personnes à travers le monde ont assisté à la session. Le résumé et la vidéo de la présentation étaient disponibles en ligne sur le site de la conférence. •  16.10  278 inscrits <ul style="list-style-type: none"> •  Webinaire - Focus Live "systèmes de prise en charge - diabète de type 2" •  20.11  186 inscrits <ul style="list-style-type: none"> •  Webinaire - Focus Live "maintien à domicile des personnes de 60 ans et plus (protocole 3)" •  08.12  23 diététiciens, podologues, kinés <ul style="list-style-type: none"> •  Cours "Diabète de type 2 et maladies chroniques aux éducateurs en diabétologie : Collaboration hôpital-domicile" - CPSI •  18.12  175 inscrits <ul style="list-style-type: none"> •  Webinaire - Focus Live "Soins palliatifs et fin de vie"




6. Construire les "formats" de diffusion de l'information

	<p>Réalisation et gestion des formats génériques pour la diffusion de l'information : types de séances d'information : intra et interinstitutionnelles, types de supports écrits d'information, canal de diffusion/ d'accès</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 formats de séances d'informations et de sensibilisation • 2 formats de supports écrits d'information • 1 canal d'accès online
	<p>Les formats écrit et online ont été privilégiés cette année.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ainsi, le format "FOCUS" s'est développé et précisé. Les Focus sont des dossiers qui visent à fournir de l'information, aux professionnels de santé et du social actifs à Bruxelles, tant au niveau de l'organisation des soins que sur les aides et soutiens existants. Ils s'articulent avec des RÉPERTOIRES, des FAQ (à venir en 2021) et FOCUS LIVE (webinaires : cf. sensibilisation). 5 focus sont actuellement disponibles. <ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabète de type 2 les systèmes de prise en charge</i> • <i>Soins palliatifs et fin de vie</i> • <i>Santé mentale Offre de soins : consultations psychologiques de 1^{ère} ligne</i> • <i>Maintien au domicile des personnes de 60ans+</i> • <i>Accompagnement de la femme enceinte vulnérable Born In Brussels Professional</i> • Les INFO FICHE constituent un autre support écrit destiné à fournir l'information très pratique en une page recto/verso sur des thématiques plus diversifiées, généralement sélectionnées à partir des demandes arrivant via le helpdesk. • Un canal de communication périodique a été lancée en juin (cf. partie 4 > communication) • Un canal d'accès online > accès via notre nouvelle chaîne YouTube <div style="text-align: center;">   <ul style="list-style-type: none"> • DOSSIERS D'INFORMATION/ INFORMATIEPAKKETTEN • RÉPERTOIRES/REPERTORIA • FOCUS LIVE • FAQ </div>




7. Kairos : revue thématique sur la fin de vie

	<p>Réalisation et diffusion de la revue thématique produite à la suite des formations continues relatives aux soins palliatifs</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 publications
	<ul style="list-style-type: none"> • En raison de l'indisponibilité des rédacteurs (qui sont généralement des professionnels de soin), une seule publication a pu avoir lieu en septembre. Le 2^e numéro a été en grande partie pensé et préparé fin 2020. Il a été publié fin janvier 2021. • Le Kairos fait l'objet d'une diffusion en version papier (2000 envois), via la newsletter (6000 contacts) et accessible via le site internet. <div style="text-align: right;">  </div>















8. Organiser une formation continue semestrielle multidisciplinaire au Palliatif




	Organisation d'une formation destinée à un public multidisciplinaire ayant pour objectif de le sensibiliser à la culture palliative et de diffuser les bonnes pratiques.
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 journées de formation • 150 participants/formation
	<ul style="list-style-type: none"> • En raison des restrictions sanitaires et de l'impossibilité de convertir cette formation au format online, les 2 formations continues prévues ont dû être annulées. Bien que la préparation de la première formation fût finalisée car elle devait avoir lieu en avril.

9. Organiser une formation aux soins palliatifs spécifique pour les aides-soignants des MR/MRS




	Organisation d'un cycle de formation destiné aux professionnels qui, dans le cadre de leur activité quotidienne, peuvent se retrouver au chevet des patients en fin de vie.
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 cycles de 4 jours
	<ul style="list-style-type: none"> • Pour les mêmes raisons qu'indiquées précédemment, les 2 formations prévues ont dû être annulées. Deux réunions (fin 2020) ont eu lieu dans l'objectif d'expliquer aux nouvelles formatrices cliniciennes le déroulement de la formation. Cependant, le distanciel rend difficile la transmission en profondeur du contenu.

10. Organiser des groupes d'échange thématiques entre pairs sur la thématique de la fin de vie

	Organisation de groupe d'échange et de réflexion entre les différents acteurs concernés par la fin de vie et le palliatif (infirmier.es, psychologues, équipes de 2 ^{ème} ligne, référents culture palliative, responsables des volontaires...)
	<ul style="list-style-type: none"> • 14 séances • 50 participants au total
	<p>6 séances et 34 participants :</p> <p>Groupe de travail des psychologues en USP, EMSP et équipe de 2^{ème} ligne  6/2 et 20/11  +/- 7 participants</p> <p> Ce groupe de travail regroupe les psychologues qui travaillent en soins palliatifs à domicile, en unités de soins palliatifs ou en équipes mobiles hospitalières de soins palliatifs dans la région bruxelloise. Le groupe se met au travail autour de situations cliniques et de problématiques particulières présentées par les participants.</p> <p>Groupes de travail avec les responsables de la culture palliative en MRS</p> <p> GT ROSP SUD-EST-OUEST : 10/11  5 participants</p> <p> GT ROSP Nord : 17/11  4 participants</p> <p> Les thèmes sont choisis avec les participants. Après une présentation du sujet par les formatrices cliniciennes, la réflexion se poursuit par petits groupes. Une grande importance est donnée à l'échange entre participants afin que chacun profite de l'expérience des autres et puisse mettre en place des soins palliatifs tout en développant au mieux la culture palliative au sein de leur institution.</p> <p>Groupe de travail avec les infirmières en USP et EMSP  24/10  8 participants</p> <p> Ce groupe rassemble tous les infirmiers du secteur palliatif des hôpitaux de Bruxelles qui travaillent en unité de SP, équipe mobile de SP. Il évolue entre échanges de bonnes pratiques et connaissance des institutions palliatives hospitalières.</p>

	<p>Groupe de travail : fonction de psychologues en MR/MRS</p> <p> 26/11  10 participants</p> <p> Le groupe poursuit la réflexion à propos de la diversité des aspects de cette fonction au sein des institutions et de la difficulté d'en définir les contours. Leur rôle au sein de l'institution est souvent méconnu ainsi que la place qu'ils pourraient occuper au sein d'une prise en charge palliative dans le contexte de la pluridisciplinarité.</p>
--	--

11. Organiser l'accès à un centre de documentation bruxellois dédié à la thématique de la fin de vie

	Identifier l'acteur porteur de ce centre de documentation, avec le CDCS et la fédération des soins palliatifs, et en organiser les modalités
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 Note de d'organisation
	<ul style="list-style-type: none"> • Vu les priorités qui se sont imposés, cette action a été reportée.

b. Un dispositif intégré d'orientation (Helpdesk) est connu des acteurs et leur permet de trouver de l'aide dans les situations complexes.




12. Expérimenter les conditions pour un helpdesk de qualité

	Développement et expérimentation de méthodes et outils de travail, ainsi qu'évaluation continue, d'un helpdesk de qualité sur thématiques prioritaires (identification des besoins, veille, monitoring des demandes, formations et soutien des répondants...)
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 méthodologie "helpdesk" • 1 guide d'appels indiquant des balises permettant au répondant d'orienter la conversation et de récolter les informations pertinentes pour pouvoir fournir une réponse rapide et complète • Suivi de 1000 demandes
	<p>La méthodologie, l'organisation et le support technique ont complètement été réorganisé. Un guide d'appel est rédigé et est régulièrement revu. Un système de gestion des appels et de retranscription a été installé au départ du SharePoint. L'objectif est de permettre un meilleur suivi des demandes au sein de l'équipe, une protection des données renforcées et une gestion simplifiée des demandes entrantes. Le système était jusque là attaché à une ligne téléphonique physique (qui nécessitait d'être sur place pour effectuer les déviations et autres actions au départ du téléphone). En 2020, la ligne helpdesk a basculé en VOIP avec une application installée sur les smartphones des répondants. Ceci a permis autre entres une gestion décentralisée de la technique (plus besoin d'être sur place pour faire les changements au départ de l'appareil) et un roulement plus efficace dans les permanences. Ces deux nouveautés vont permettre un reporting plus complet (statistiques liées aux appels reçus et à leurs gestions).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une nouvelle ligne téléphonique a également été mis en place. Elle est spécifiquement destinée aux équipes mobiles de 2^{ème} ligne - soins palliatifs. Les répondants sont les psychologues cliniciens palliatifs de l'équipe. L'objectif est de faciliter la collaboration entre les équipes mobiles de 2^{ème} ligne et les psychologues de Brusano en permettant une communication des premières demandes aux psychologues de manière directe, sans intermédiaire.






	<ul style="list-style-type: none"> • Dans le cadre de la collaboration avec la plateforme Born In Brussels, Brusano met également à disposition son helpdesk afin d'orienter les professionnels de santé et du social vers un partenaire du réseau Born In Brussels Professional. <p>Quelques chiffres</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le helpdesk a reçu 733 appels, le nombre d'appels ayant considérablement baissé au cours du 1^{ère} confinement • La ligne "accueil psy" destinée aux équipes de 2^{ème} ligne SP a reçu 49 appels
--	--

13. Lancer un processus de conception avec les acteurs concernés, d'un helpdesk intégré



	Mise en place d'un processus de réflexion avec les acteurs clefs afin de travailler autour de cet outil (identification des acteurs à rassembler, des systèmes/outils qu'ils ont éventuellement déjà mis en place, des objectifs, publics cibles...)
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 plan d'intégration (ressources, processus). • 1 Accord de partenariat
	<ul style="list-style-type: none"> • Par la force des choses (télétravail et soutien aux professionnels), diverses initiatives ont été prises, de manière disparate, avec comme volonté commune de centraliser les informations et initiatives Covid ainsi que les services spécifiques (réorientation de l'existant et création de nouvelles offres). Brusano a donc participé à une amorce de concertation avec le groupe "flux santé mentale" (CDCS, social, FDSS...) dans le cadre notamment de la ligne "urgence sociale" de la FDSS. Cette expérience a permis de tester des dispositifs de collaboration et d'appréhender de manière plus précise les enjeux qui en découlent. La volonté est maintenant de réunir un groupe de travail avec plusieurs acteurs qui offrent ce type de service ainsi que ceux ayant des expertises spécifiques dans la prise en charge complexe. Il s'agit aussi de suivre les résultats de l'étude de faisabilité réalisée par la PFCSM.


c. Le répertoire intégré développé à Bruxelles est construit sur base des besoins prioritaires des professionnels de 1^{ère} ligne.

14. Construire un 'répertoire de répertoires' provisoire




	Réalisation d'un répertoire "référentiel" indiquant les principales portes d'entrées vers les thématiques prioritaires (prestataires, aides informelles, relais d'appui social et accompagnateurs, perte d'autonomie, interprétariat social et médiation interculturelle, référentiel des métiers...)
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 outil "répertoire des répertoires"
	<ul style="list-style-type: none"> • Le livrable attendu n'a pas encore été réalisé mais le travail est en cours au travers d'autres actions.

15. Formaliser nos modalités de collaboration avec le CDCS

	Mise en place d'une méthodologie de collaboration dans le cadre du processus d'élaboration du répertoire porté par le CDCS, dont le relais des besoins des acteurs de première ligne, contribution éventuelle dans le cadastrage, évaluation du répertoire tel que développé, et promotion.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 convention de collaboration/ accord de collaboration

	<ul style="list-style-type: none"> La signature d'une convention ou d'un accord de collaboration est reporté. Le contenu d'un tel accord sera fonction des mandats et des moyens de chaque partie et nécessite encore des précisions. Brusano a participé activement à la concertation avec le CDCS afin de préciser les développements attendus pour un futur répertoire intégré.
---	---

16. Construire un répertoire des services et offres disponibles dans le cadre des thématiques prioritaires et projets pilotes dans lesquels Brusano est partenaire



	<p>Implémentation, mise à jour et gestion d'un module "répertoire" accessible via le site internet de BRUSANO et développé sur base des thématiques prioritaires (maladies chroniques, fin de vie...), en lien avec le développement du répertoire intégré (CDCS).</p>
	<ul style="list-style-type: none"> 1 implémentation du module spécifique et des outils liés 1 méthodologie de mise à jour
	<ul style="list-style-type: none"> L'évaluation du répertoire en ligne a mis évidence le manque d'ergonomie de l'outil, ses limites d'évolution, sa lourdeur dans la gestion et les problèmes techniques à répétition. Il s'agissait d'un outil hérité dépendant du webmaster (aucune possibilité de modernisation ou d'amélioration dans sa gestion). De plus, comme expliqué plus haut, la refonte du format de diffusion FOCUS a montré l'importance de l'articuler avec des répertoires en lien avec la thématique. Pour ces raisons, il a été décidé d'abandonner ce module au profit de répertoires spécifiques téléchargeables et mis à jour régulièrement. Il s'agit d'une solution intermédiaire ayant comme objectif de mettre à disposition ces informations dans un court terme. Dans l'optique d'un nouveau site interne et de l'action liée au répertoire intégré, nous intégrerons dans le cahier des charges, l'implémentation d'un module de recherche (compatible avec la base de données du CDCS) Des actions spécifiques en lien avec les trajets des soins ont été menées dans l'objectif de maintenir le lien et veiller à offrir une information fiable des ressources existantes. Dans ce cadre, un travail de contact individuel avec tous les éducateurs en diabétologie actifs à Bruxelles a été mené en 2020, de même qu'un planning de rencontres avec les centres de convention (étalées sur 2020 et 2021) Répertoires spécifiques actuellement disponibles <ul style="list-style-type: none"> Diabète de type 2 trajets de soins IRC trajets de soins Soins palliatifs et fin de vie Maintien au domicile des personnes de 60ans+




2.2. Coordination et multidisciplinarité

Chaque personne présentant une situation de prise en charge chronique et /ou complexe bénéficie de soins et aides coordonnés, interdisciplinaires, et dont elle et ses aidants proches sont partenaires. La continuité des services et celle de l'information sont assurées.




a. Le projet INTEGREGO/Chronicare bruxellois BOOST est coordonné comme laboratoire d'expérimentation.

17. Coordonner le projet Boost

	<p>Coordination du projet pilote BOOST dans la vision des soins intégrés.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> 3 Assemblées Plénières 10 Groupes Projets Réunions hebdomadaires




	<ul style="list-style-type: none"> • 1 groupe de résonance • 1 rapport d'activité
	<ul style="list-style-type: none"> • L'organisation de 2 Assemblées Plénières (sur 3 prévues) : janvier (37 participants) et septembre (39 participants). La séance de mai a été annulé suite au contexte de crise • L'organisation de 3 Groupes Projets (sur 10 prévus) suite au contexte de crise • Le maintien des réunions hebdomadaires de l'équipe de coordination sous la forme de visio-conférence. • L'organisation d'un Groupe de Résonance (8 participants - 22/10/2020) • La réalisation du rapport d'activités : à découvrir ici en images  • Il est également à souligner l'élargissement du nombre de partenaires : 4 nouveaux partenaires (le projet Zoom Seniors (aide et soins pour les seniors dans les quartiers), le Kenniscentrum Welzijn Wonen et Zorg, l'antenne de santé mentale Rezone et le Bureau du Partenariat Patient); soit un total de 59 partenaires. 


18. Prévoir la pérennisation des pratiques prometteuses et leur extension

	Identification des pratiques particulièrement prometteuses et potentiellement intéressantes dans le cadre du développement de soins intégrés à Bruxelles (en termes de territoires, problématiques, maladies), et modélisation des stratégies d'extension au-delà du cadre Integreo.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 plan d'extension • 1 publication décrivant la stratégie de déploiement des pratiques prometteuses (modalités d'extension, partenaires-clés associés, moyens...)
	<ul style="list-style-type: none"> • La priorité ayant été mise sur d'autres actions, ce projet a été reporté. La volonté est d'effectuer un déploiement 2021 des pratiques suivantes : <ul style="list-style-type: none"> - Méthodologie Diapason - Communauté de Pratiques des Référents de proximité - Outil de dialogue BabbelBoost




b. Des nouvelles fonctions de coordination et d'appui au patient sont définies, expérimentées sur le terrain et proposées en vue d'être intégrées structurellement dans le système

19. Expérimenter la fonction de référent de proximité et préciser son cadre de travail




	Expérimentation de la fonction dans le cadre de BOOST et ce compris l'expérience de la communauté de pratique (développement, limite...)
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 profil de fonction • 6 réunions de communauté de pratique/an • 1 note analytique sur l'expérience de la fonction à partir de l'observation de la communauté de pratiques • 1 stratégie de promotion et d'extension
	<p>Les objectifs fixés ont tous été rencontrés :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Réalisation du profil de fonction > description de l'évolution du profil reprise dans la note analytique • Organisation de 6 réunions de communauté de pratique (CdP)/an réunissant les participants (à savoir 10 prestataires de métier différent assurant tous la fonction de référent de proximité (RP) sont réunis dans la CdP : MG, infirmier, ergothérapeute, aide familiale et assistante sociale ; provenant de structures diverses : MRS, maison médicale, coordination aide et soin, prestataires indépendants... et les 3 référents hospitaliers actifs dans les 2 hôpitaux partenaires) • Réalisation d'une note analytique sur l'expérience de la fonction à partir de l'observation de la communauté de pratiques. Cette note prit la forme d'une publication intitulée

	<p>"Référénts de proximité : perspectives pour le déploiement de Communautés de pratique locales". Elle sera publiée en 2021. A découvrir ici </p> <ul style="list-style-type: none"> • Réalisation d'une stratégie de promotion et d'extension : cette stratégie est décrite dans le rapport mentionné ci-dessus. En bref, il s'agit de mettre en place 3 communautés de pratiques (prévues au printemps 2021), en collaboration avec des initiatives locales : <ul style="list-style-type: none"> • Bruxelles-Ville (pilotés par Brusano) ; • Saint-Josse/Schaerbeek (pilotée par le projet Citisen) ; • Saint-Gilles/Sud de bxl (pilotée par l'antenne Rezone) ; <p>Plusieurs partenaires locaux ont rejoint l'expérience de la CdP des RP Boost tout en ayant des spécificités propres. La volonté est que chacun puisse aller plus loin dans l'expérimentation à partir de son angle spécifique (social/santé/santé mentale/maladies chroniques/personnes âgées) tout en ayant une attention pour ces différents aspects – notamment à travers la composition mixte du groupe. Une large autonomie est laissée aux acteurs locaux quant à la méthodologie d'animer le groupe, à condition qu'ils s'inscrivent dans un cadre partagé et mettent en commun leur expérience et apprentissages pour permettre la récolte des données nécessaires au suivi de la mise en œuvre des CdP et in fine avancer vers une approche partagée et/ou commune. Les indicateurs pour le suivi de l'implémentation des CdP et de la clarification des contours de la fonction de RP et de sa diffusion seront définis ensemble dans une CdP des modérateurs qui bénéficiera de l'accompagnement d'un facilitateur externe durant 2021.</p>
--	---



20. Expérimenter la fonction de référent hospitalier et préciser son cadre de travail


	<p>Expérimentation de la fonction dans le cadre de BOOST et suivi des conditions favorables à son implémentation dans les institutions hospitalières déterminées.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 note thématique sur les fonctions similaires dans d'autres pays/régions/expériences • 1 définition de fonction pour la région bruxelloise • 1 stratégie de promotion et d'extension
	<ul style="list-style-type: none"> • Afin de répondre à l'urgence, les livrables ont été réorientés avec comme priorité de maintenir le lien et la collaboration. Les partenaires impliqués dans cette action étant du secteur hospitalier (3 référents hospitaliers actifs dans les 2 hôpitaux partenaires : une assistante sociale et l'autre fonction partagée entre deux personnes : l'une infirmière et l'autre éducatrice en diabétologie) il n'a pas été possible de travailler sur les axes tel que prévu, du fait de l'impact de la crise sur les hôpitaux au quotidien.

21. Définir la fonction du modérateur de concertation multidisciplinaire autour du patient et préciser son cadre de travail




	<p>Modélisation et expérimentation de la fonction de concertation multidisciplinaire, spécifiquement bruxelloise, comme un outil du plan de soins.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 profil de fonction • 1 guide méthodologique • 1 évaluation
	<ul style="list-style-type: none"> • Le projet était en attente de l'accord pour le subventionnement et que la décision du Collège réuni de la Commission communautaire commune n'a été rendue que le 10 décembre 2020. L'action a ainsi été reprogrammée pour 2021.

22. Expérimenter la fonction de case manager et préciser son cadre de travail

	<p>Coordination du projet protocole 3, expérimentation de la fonction de case manager, développement d'un modèle de case management qui corresponde aux besoins et aux ressources de la population bruxelloise.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 note analytique sur les différentes fonctions de case management et leur mitigation éventuelle avec d'autres fonction et contexte d'émergence, notamment basée sur la littérature • 1 groupe d'experts académiques et de terrain mis en place pour une définition commune de la fonction




	<ul style="list-style-type: none"> • 1 équipe de prestataires formés et outillés • 1 Rapport d'analyse et de recommandation concernant le CM du P3 • 1 Dossier de documents de support pour les prestataires ergo, psy et case management mis à disposition sur site Brusano • 1 population cible de 50 personnes qui bénéficient des prestations
	<ul style="list-style-type: none"> • Le projet P3 est déployé sur le territoire bruxellois depuis 1 an : <ul style="list-style-type: none"> • La constitution d'un pool de prestataires (ergo, psy et CM via la signature d'une convention avec Brusano) couvrant l'ensemble de la région bruxelloise, motivés et convaincus par l'utilité d'un tel projet • Une évolution progressive du nombre de patients inclus dans le projet • Des outils d'information pour les acteurs bruxellois (Focus cf. 2.1) • Le suivi administratif et financier des prestations (relevé mensuel des prestations, facturations aux mutuelles, paiement des prestataires...) • La participation à l'évaluation du projet et, en particulier, de la fonction de CM avec les autorités fédérales (étude menée par le KCE) • Toutefois, plusieurs difficultés ont été pointées freinant le déploiement de l'action : <ul style="list-style-type: none"> ▪ l'absence longue durée de la personne qui gérait le projet et le temps nécessaire pour la reprise par d'autres membres de l'équipe, ▪ la crise sanitaire qui a éclaté au début de la campagne de communication rendant le message inaudible, ▪ l'outil "Belrai" : difficile à utiliser sans les formations adéquates, formations qui ont été annulées. • Quant à la réflexion sur le modèle bruxellois de case management, elle n'a pas encore été entamée en 2020.

23. Assurer un accompagnement psychologique en situation de fin de vie




	Accompagnement psychologique de patients, de leurs proches ou des intervenants en difficulté dans les suivis à domicile en articulation avec les équipes de 2 ^{ème} ligne
	<ul style="list-style-type: none"> • 70 suivis par an • 1 note d'orientation institutionnelle et de stratégie d'extension de la fonction d'appui psychologique (dont un moyen d'identifier et répertorier les ressources mobilisables)
	<ul style="list-style-type: none"> • Au total les 4 psychologues palliatifs (2 à mi-temps, 2 en 4/5^e temps) ont accompagné les 31 personnes qui leur ont été orientés. Aucun n'a été refusé. Le nombre de demandes a notablement diminué durant la période Covid. • Ce suivi a concerné uniquement des patients et des proches. 98% ont été orienté par les équipes de soins palliatifs de 2^{ème} ligne (via la ligne "accueil psy" depuis qu'elle a été créée), les 2% restant venant d'une maison de repos ou directement d'un proche via le helpdesk téléphonique de Brusano. Les accompagnements ont eu des durées de prises en charges allant de 1 à 52 contacts : <ul style="list-style-type: none"> • 60% des demandes sont de courte durée (1 à 3 rencontres dû à l'état d'avancement de la maladie au moment de l'appel ou à la difficulté de la rencontre) • 30% de plusieurs mois • 10% de 1 an voir plus <p>La moyenne d'un accompagnement peut ainsi être estimée à 2 mois.</p>

c. Des modalités pratiques de concertation interdisciplinaire et intersectorielle sont proposées pour le niveau Meso

24. Mettre en place des concertations Diapason et y organiser la représentation des métiers/secteurs




	Mise en pratique et précision de la méthode (processus de la concertation, profils de fonction des parties prenantes, fiches mettant à disposition le contenu de la concertation) dans une optique d'extension à l'ensemble de la Région.
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 cycles de Diapason • 1 révision de l'outil méthodologique • 1 note de stratégie de promotion et d'extension de l'outil au-delà de BOOST
	<ul style="list-style-type: none"> • Le 1^{er} cycle sur "une meilleure préparation de la sortie de l'hôpital" s'est finalement étalé sur toute l'année. Le cycle a pris du retard du fait de la crise sanitaire. La dernière réunion est prévue en février 2021 et la phase test se déroulera d'avril à sept 2021. Le 2^{ème} cycle est reporté à début 2021. • révision outil méthodologique : des constats relatifs à certains aspects de la méthodologie pourront déjà être pris en compte dans l'organisation du 2^{ème} cycle début 2021 (concerne expert technique, mandats participants, rôle des modérateurs). La révision en tant que telle pourra alors être faite vers l'été 2021 • 1 note de stratégie de promotion et d'extension de l'outil au-delà de BOOST : il n'y a pas de note en tant que telle mais des acteurs externes (hors consortium et territoire de BOOST) ont déjà manifesté leur intérêt.

25. Développer et soutenir la concertation médico-pharmaceutique

	Organisation et de développement continu des espaces de concertation locales entre médecins généralistes et pharmaciens en vue de dégager des accords de collaboration et échanger les bonnes pratiques
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 actualisation des kits existants • 1 nouveau kit thématique • 1 séminaire transversal • 1 formation "train the trainer" pour renforcer l'équipe des modérateurs
	<ul style="list-style-type: none"> • Les kits ont fait l'objet de la mise à jour annuelle • Un nouveau kit thématique relatif à la bonne collaboration dans l'accompagnement des personnes asthmatiques et basé sur un programme développé dans une autre région a été travaillé pour Bruxelles. Il sera proposé à l'INAMI début 2021. • Le séminaire annuel transversal a été reporté début 2021 sous une forme distanciel. • La formation "train the trainer" pour renforcer l'équipe des modérateurs est reportée en attendant la disponibilité des professionnels. • A découvrir ici www.cmp-mfo.brussels






26. Expérimenter des espaces de rencontre thématiques dans les bassins de soins




	Organisation et expérimentation des espaces de rencontre thématiques multidisciplinaires dans des bassins de soins
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 rencontres pilotes • 1 évaluation • 1 fiche technique / outil méthodologique
	<ul style="list-style-type: none"> • Suite au changement dans l'équipe, au contexte sanitaire et au manque de disponibilité des partenaires hospitaliers, cette action a été suspendue. Sa reprise sera fonction des développements d'autres d'initiatives comme les CLSS, ALCOV...

d. Brusano contribue à ce que les solutions e-santé répondent aux besoins des professionnels de première ligne pour l'accompagnement interdisciplinaire des patients




27. Réaliser et exécuter un plan ICT permettant de promouvoir des initiatives utiles à la 1^{ère} ligne

	Réalisation d'un plan ICT basé sur les conclusions de l'analyse digitale réalisée en 2019, en concertation avec les partenaires clefs du secteur, dans l'objectif de promouvoir les initiatives utiles et pertinentes à la 1 ^{ère} ligne de soin et du social
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 plan d'action
	<ul style="list-style-type: none"> • Un plan d'action IC devait être mis à jour sur base d'une réunion d'information rassemblant le comité de pilotage, les autorités politiques et administratives et la mémorande qui a suivi l'analyse digitale dont les conclusions ont été diffusées en février. Les conclusions de cette mission furent réorientées vers la détermination d'un set de données socio-administratives commun entre tous les acteurs du social-santé facilitant la continuité des soins. • Compte tenu de la situation, celle-ci a été repoussée. Néanmoins, Brusano a participé au jury de ce mémoire et continue à suivre l'évolution des 3 axes d'action du plan ICT <ul style="list-style-type: none"> - Echange de données entre prestataires - Aide à la consultation - Diffusion des formations


28. Renforcer la collaboration avec Abrumet




	Précision du cadre de la collaboration avec Abrumet afin de soutenir les solutions développées pouvant répondre à la demande de la première ligne (Abrumet app, formations...)
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 accord de collaboration • 1 rencontre trimestrielle • 1 groupe de testeurs-utilisateurs
	<ul style="list-style-type: none"> • L'accord de collaboration et la rencontre périodique se traduit par la participation au comité de suivi trimestrielle • Le groupe de testeurs-utilisateurs réunis dans l'idée de tester l'Abrumet app est en stand by, dépendant du planning d'Abrumet (sortie de l'application a été postposée)

29. Renforcer la collaboration avec le Hub Santé (Lifetech.brussels)

	Précision du cadre de la collaboration avec LifeTech afin de soutenir la diffusion d'initiatives pertinentes pour la première ligne et faire remonter les besoins identifiés vers les clusters et développeurs ad hoc.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 accord de collaboration • 1 rencontre trimestrielle
	<ul style="list-style-type: none"> • L'accord de collaboration s'est concrétisé à travers la signature d'un document de partenariat. • BRUSANO a rejoint l'Advisory Board de Lifetech qui se réunit périodiquement et de nombreux contacts ont été pris notamment dans la gestion des stocks du matériel de protection au début de la pandémie





30. Faciliter l'usage du BelRai (Projet Passerelle Aide et Soins)

	Transmission de la coordination du projet pilote à un partenaire (ou groupe de partenaires) du projet, à la date d'échéance du subside.
---	---




	<ul style="list-style-type: none"> • 1 rapport d'activité • 1 rapport financier • Transfert du projet
	<ul style="list-style-type: none"> • Financé par un subside facultatif COCOM courant jusqu'à 31 mars 2020 et conformément à la décision du CA, la coordination administrative du projet a été transférée à Gammes à cette date. Le projet est ainsi clôturé. Le rapport d'activités et le rapport financier ont été transmis à la COCOM. Pour en savoir plus, consultez le rapport d'activités spécifique 

e. Des stratégies sont développées pour soutenir la place du patient comme partenaire et le respect de ses priorités




31. Développer un outil de dialogue Goal-Oriented Care (GOC) pour les référents de proximité

	<p>Expérimentation et promotion d'un outil de dialogue (anciennement appelé "PPA") ayant pour objectif de systématiser une analyse des besoins au domicile du patient complexe.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 outil de dialogue abouti • 1 note méthodologique • 1 note de stratégie de diffusion
	<p>Le BabelBoost a été développé dans le cadre de BOOST, au cours d'un processus participatif accompagné par un comité de pilotage composé de 10 professionnels de métier variés (santé/social/académique). Il s'agit d'outil de dialogue permettant au professionnel santé/social de cerner les priorités du patient et donc adapter le suivi en fonction de ses priorités. Présenté sous forme de jeu de cartes illustré, il permet de centrer le dialogue entre le patient et son référent de proximité sur les priorités (non-) médicales du patient. L'objectif est d'aider le patient à lever les difficultés qui l'empêchent de s'occuper pleinement de sa santé et/ou d'entreprendre des activités qui contribuent à améliorer sa qualité de vie.</p>  <ul style="list-style-type: none"> • Tiré à 250 exemplaires, l'outil se compose de 15 cartes et une notice d'accompagnement. Suite à la crise sanitaire et le travail à distance, sa version digitale a été réalisée plus vite que prévue, à l'automne 2020. • Destiné dans un premier temps aux référents de proximité, il a ensuite été largement diffusé et proposé à tout professionnel accompagnant des personnes en situation complexe. Des séances de présentation en ligne ont également été menées. • 100 supports physiques ont été distribués en 2020 (la diffusion continue en 2021)




32. Rassembler et promouvoir des outils qui soutiennent le GOC

	<p>Inventaire et analyse des outils existants en Belgique et ailleurs, mis en place dans des contextes différents, afin de faciliter leur accès aux professionnels santé/social.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 note comparative présentant les différents outils existants • 1 boîte à outils de mise à disposition • 1 séminaire présentant des outils
	<p>La réflexion menée en amont du projet a permis de réorienter les livrables tels qu'énoncés. Il apparaît que l'approche GOC, c'est-à-dire centrée sur les priorités de la personne accompagnée ou en demande de soutien, est favorisée dans tous les projets et actions menés par Brusano. Elle est particulièrement travaillée au niveau des Communautés de pratiques de Référents de proximité et au niveau de l'écoute proposé à partir du helpdesk de Brusano. Brusano est également partenaires du projet "Egonet" (UCL/IRSS) qui soutient cette posture.</p>

33. Organiser une formation continue pour les référents proximité sur le GOC pour malades chroniques complexes

	<p>Organisation d'une formation continuée transversale et commune pour les référents de proximité dans le cadre de BOOST, afin de développer les compétences et postures utiles à l'accompagnement des personnes malades chroniques.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 cycle de 3 jours organisé en NI ou Fr selon la demande • 1 rapport d'évaluation de la satisfaction des participants
	<p>Le format d'un cycle de 3 jours a été revu afin de proposer des modules plus courts et construits sur mesure à partir des besoins des référents de proximité. La concrétisation de cette réorientation n'a pas pu se faire en 2020.</p>


34. Participer à des projets de R&D européen Active and Assisted Living (AAL) en faveur de l'inclusion et le bien-être des adultes âgés en utilisant des solutions innovantes TIC – outil digital - INNOVIRIS

	<p>Stay Fit Longer : coaching virtuel personnalisé des personnes de + 60 ans en bonne santé à domicile pour maintenir les fonctions physiques et cognitives à l'aide d'une plateforme numérique accessible sur tablette http://www.aal-europe.eu/projects/sfl/</p> <p>POSTHCARD : serious game qui permet aux accompagnants des personnes atteintes d'Alzheimer d'apprendre ou s'entraîner des aptitudes spécifiques. L'outil digital nommé l'Alzheimer Care Trainer est une plateforme composé d'un jeu sérieux et un forum de services. La simulation narrative en 3D reproduit une situation réaliste adaptée à chaque utilisateur, ce qui permet de déterminer le style d'interaction le plus approprié en termes de comportement et de communication et en fonction des caractéristiques spécifiques de la maladie de la personne. http://www.aal-europe.eu/projects/posthcard/</p>
	<p>STAY FIT LONGER</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comparaison de deux applications Android pour des sujets âgés. • Afin de valider les effets du programme SFL, mise en place et exécution d'un essai contrôlé randomisé multicentrique (ERC) en Belgique, Suisse et Canada dont 32 participants région Bruxelles en Belgique. <p>POSTHCARD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le développement d'un serious game pour améliorer la prise en charge des personnes atteintes d'Alzheimer à domicile. • La conception d'une maquette d'interface utilisateur (IU) 3D optimale afin de garantir un bon flux d'utilisateurs. Une conception basée sur des études de marché, des évaluations heuristiques avec des experts et des tests empiriques de différentes versions de la plateforme auprès d'aidants proches et des soignants professionnels aux Pays-Bas, en Belgique et en Suisse. • La communication et dissémination sur cet outil digital dans tous les pays partenaires.
	<p>STAY FIT LONGER : En raison des consignes sanitaires, l'étude clinique en Belgique a été suspendue pour ne reprendre qu'en septembre 2020. Il a fallu revoir les techniques d'évaluation en effectuant certains tests et formations à distance.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le lancement de la campagne de recrutement des participants par une communication ciblée • La coordination et le suivi des travaux de l'équipe de recherche et suivi financier (sélection, évaluations t0, l'entraînement, l'intervention à domicile et suivi) • Le suivi logistique avec le CPAS Woluwe (site de recherche) et MindMaze (matériel de recherche) • L'organisation RDV évaluations des participants. • Le suivi budgétaire. • Le rapportage – SPOC aux partenaires. • Le rapportage Innoviris : rapport d'activités et financier. • Partenaires du consortium

1. Suisse : la Haute école spécialisée de Suisse occidentale (HES-SO), le Centre Leenaards de la mémoire (CLM) du Centre hospitalier universitaire de Lausanne (CHUV), Pro Senectute, la Haute École Arc (HE-ARC) et l'entreprise MindMaze
 2. Canada : le Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CRIUGM)
 3. Belgique : BRUSANO, COCOM, AAL organisation, UCLouvain, CPAS/ MRS Woluwe-Saint-Lambert (2^{ième} site de recherche), l'équipe de recherche SFL et consultation et soutien logistique, Innoviris
- Les organisations ayant participé au recrutement des participants et promotion du projet auprès de leurs membres : FAMGB, BHAK, Huis voor Gezondheid, Associations de seniors, Aidants Proches Bxl, Zoom senior, Mutualité Libérale, Mutualité Socialiste/Soins à domicile, Plateforme bruxelloise des personnes âgées
- Le projet devrait se clôturer en 2021.




POSTHCARD






- *Evaluation et co-crédation* : En raison de la pandémie, l'équipe de POSTHCARD a dû faire preuve d'ingéniosité et développer à la fois une nouvelle méthode de co-crédation numérique et une méthode d'évaluation (les techniques d'enquête en ligne : questionnaires et interview). Brusano est en charge des analyses des évaluations pour la Belgique. En Belgique et aux Pays-Bas, les campagnes de communication sur le recrutement des participants ont été intensifiées avec les associations de soins primaires et de lutte contre la maladie d'Alzheimer et les démences. L'objectif principal est de tester la fonctionnalité du produit et de noter les modifications ou améliorations nécessaires.
 - *Dissémination et communication* : Une fois la stratégie de diffusion élaborée par Brusano, les outils de diffusion et les activités de communication ont été évalués ou révisés pendant la durée du projet pour répondre aux besoins émergents et évolutifs du projet.
 1. Presse : le projet et l'Alzheimer Care Trainer (ACT) ont bénéficié d'une bonne couverture de presse internationale dans les médias généralistes et spécialisés (les magazines de santé et soins, d'informatique et les réseaux sociaux) grâce à un communiqué de presse rédigé et diffusé par Brusano (octobre 2020). Couverture de presse de 48 articles.
 2. Participation conférence internationales, technologiques et liées à la santé en ligne et publication scientifique. Le consortium est l'auteur de nombreuses publications scientifiques sur la technologie et les recherches menées dans le cadre du projet. (PM Brusano est co-auteur d'un abstract sur l'ACT)
 3. Sites web et Google Analytics : le POSTHCARD site web et le microsite AlzheimerCareTrainer.com ont été conçus au cours de 2018 et 2020. Brusano est responsable de la conception de l'ACT.com et, en tant qu'auteur et administrateur, responsable du contenu des 2 sites web (blogpost).
 4. Matériel de promotion : flyer et vidéo sur la plateforme (YouTube).
 - L'organisation RDV évaluations des participants et training sur les techniques d'enquête en ligne avec le co-évaluateur.
 - Le suivi budgétaire.
 - Le rapportage – SPOC aux partenaires.
 - Le rapportage Innoviris : rapport d'activités et financier.
 - Partenaires du consortium
 1. Suisse : Hôpitaux Universitaires de Genève, Université de Genève
 2. Roumanie : FaTHER Equipment
 3. Pays-Bas : ConnectedCare, Université de Twente, Alzheimer Nederland et Vilans.
 4. Belgique : BRUSANO, AAL organisation, COCOM, Innoviris, Collaboration avec ergothérapeute : évaluations
 - Les organisations ayant participé au recrutement des participants et promotion du projet auprès de leurs membres : Huis voor Gezondheid, Aidants Proches Bruxelles, Liever Thuis LM Mantelzorg Brussel, Expertisecentrum dementie Broes, Thuiszorgcentrum/Soins à domicile - Mutualité Socialiste Brabant, Mutualité Libérale, Alzheimer Liga Vlaanderen vzw, Senior Living Group, Espace Senior
- Ce projet devrait se clôturer en 2021. Pour en savoir, consultez [le rapport d'activités spécifique](#) 

f. Les professionnels et usagers trouvent des ressources pour faire face à la crise ou à l'urgence à domicile




35. Proposer des outils à destination des patients visant à favoriser une utilisation plus efficiente des urgences

	Soutenir la sensibilisation et la formation des patients pour l'acquisition de capacités de détection précoce de signaux d'alerte et d'action adéquate (compétences minimales de sécurité), afin d'éviter le recours aux urgences.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 répertoire des outils existants et pertinents pour l'acquisition des capacités de détection précoce de signaux d'alerte • 1 module d'éducation intégrable dans les activités collectives • 1 stratégie de diffusion
	• Suite au contexte sanitaire et au manque de disponibilité des partenaires hospitaliers, cette action n'a pas pu être menée.



36. Systématiser un contact téléphonique de l'hôpital avec les patients présentant un risque élevé de réhospitalisation, à la suite d'une sortie des urgences


	Développement de stratégies encourageant les hôpitaux à systématiser un contact téléphonique avec les patients présentant un risque élevé de réhospitalisation, suite à une sortie des urgences.
	• 1 rapport d'expérience pilote dans 1 hôpital
	• Il avait été prévu avec le CHU Saint-Pierre, de tester ce dispositif sur quelques patients afin d'en mesurer l'impact et le temps de travail que cela représente pour le personnel. En effet, la plus grande difficulté dans la concrétisation de cette action est le manque de personnel au sein des hôpitaux. Mais suite au contexte sanitaire et au manque de disponibilité des partenaires hospitaliers, cette action doit être poursuivie en 2021.

37. Réaliser un état des lieux des recours aux urgences, aux consultations chez les médecins spécialistes et des hospitalisations inappropriées et/ou évitables dans les hôpitaux partenaires

	Analyse du parcours de soins/profils des personnes ayant recours aux urgences, consultations spécialisées, hospitalisations fréquentes/récurrentes, dans les hôpitaux et construction collective intersectorielle (cf. action 24) de pistes d'action pour améliorer la situation.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 rapport d'état des lieux pour 1 hôpital • 1 liste de pistes d'actions
	• Les données ont été rassemblées (présentation et données de l'Observatoire de la santé et du social, Données via FAITH et l'AIM, reporting du CHU Saint-Pierre) et ont permis d'identifier les profils des patients présentant ces recours inappropriés. Le groupe de travail n'a toutefois pas pu poursuivre la réflexion ni dégager des pistes d'actions concrètes mais l'analyse n'a pas été finalisée en raison du contexte sanitaire et au manque de disponibilité des partenaires hospitaliers




38. Soutenir des outils qui facilitent l'orientation vers la médecine générale

	Développement et/ou promotion d'outils mis à disposition des professionnels de santé afin de leur donner les moyens d'orienter efficacement les patients chroniques vers la médecine générale.
	• 1 boîte à outils




	<ul style="list-style-type: none"> Sur base de la phase exploratoire de cette action et d'une collaboration étroite avec la FAMGB, le groupe de partenaires impliqués a jugé pertinent de promouvoir les outils existants plutôt que d'en développer de nouveaux. Le rôle du médecin traitant a été mis en avant dans le cadre de la campagne de communication du projet BOOST ainsi que dans la communication de Brusano. Par ailleurs, l'orientation vers la médecine générale a été renforcée via le Helpdesk téléphonique et grâce, notamment, à la mise en place d'outils par la FAMGB : le numéro d'appel 1710 ainsi qu'un site web spécifique.
---	--

g. La couverture, la continuité et la subsidiarité des soins sont organisées entre différents services afin d'assurer un accompagnement optimal de la fin de vie à domicile.




39. Soutenir la conclusion des conventions avec les MR et MRS afin d'encourager la pratique de soins palliatifs et continus

	<p>Rédaction et promotion des sensibilisations pour encourager la pratique de soins palliatifs et continus, à travers les conventions conclus avec les MR et MRS.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> 1 mise à jour de la convention MR 1 mise à jour de la convention MRS Conventionnement fonctionnel des MR et MRS > 25 établissements
	<ul style="list-style-type: none"> 13 signatures de convention avec la direction de MR/MRS ont été effectuées. Le nombre de signatures est inférieur à ce qui était escompté car la situation sanitaire a entraîné la fermeture de MR/MRS à toutes visites extérieures. Les signatures ont alors été reportée à un moment où la rencontre dans les MR/MRS était possible.

40. Former des volontaires du secteur palliatif

	<p>Organisation et documentation du cycle de formation aux soins palliatifs à destination des volontaires qui ont préalablement participer aux entretiens dits "motivationnels".</p>
	<ul style="list-style-type: none"> 2 cycles de 10 journées > 28 volontaires au total 1 guide de référence de la formation 1 note de réflexion sur le public cible afin de diversifier le profil des volontaires
	<ul style="list-style-type: none"> Un cycle (formation #34) a été entamé pour lequel 4 journées sur 9 ont pu être données (entre septembre et octobre). Le groupe était complet avec 14 participants Pour des raisons sanitaires, la finalisation de ce cycle a été reportée à mars 2021. Les psychologues cliniciens ont fait 15 entretiens motivationnels avec des candidats entre janvier et septembre 2020 afin de préparer la formation #34 de septembre 2020 et la formation #35 qui a débuté en avril 2021. 20 candidats sont attente d'accéder à la formation, sachant que chaque cycle ne peut accueillir que 14 personnes.

41. Etablir une convention avec les équipes de deuxième ligne en soins palliatifs comme support à la concertation




	<p>Mise en place de conventions avec les équipes de 2^{ème} ligne servant de support à la concertation sur les rôles et responsabilités de chacun dans une visée de qualité, d'accessibilité pour tous et de subsidiarité (partage des rôles et modalités d'articulation)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> Conclusion d'une convention avec chaque équipe 2^{ème} ligne active à Bruxelles
	<ul style="list-style-type: none"> En raison de la crise et de la saturation des services, l'action est reportée.

2.3. Accessibilité et Vulnérabilités




Les personnes qui vivent dans des situations de grande pauvreté, de vulnérabilités particulières liées à leurs conditions de vie ou comportements à risque, et particulièrement les personnes socialement discriminées, ont accès aux soins et aides dont elles ont besoin.

a. Une attention particulière et concrète est posée sur l'accès aux dispositifs pour les publics vulnérables et/ou discriminés : accès à l'information pour les prestataires qui les prennent en charge, coordination interdisciplinaire, concertation entre acteurs à l'échelon local.

42. Contribuer au répertoire intégré porté par le CDCS dans l'objectif de répondre aux besoins de ces publics spécifiques



	Collaboration avec le CDCS dans le développement du répertoire intégré, particulièrement pour qu'il prenne en compte les besoins spécifiques concernant les services et offres adressés aux publics bas seuil ou apportant l'appui aux professionnels de 1 ^{ère} ligne pour la prise en charge de ces publics.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 inventaire des offres et appuis "bas seuil" et pour le répertoire provisoire (inventaire identifié ailleurs ou produit par Brusano) • 1 référentiel à transmettre dans le développement du répertoire intégré
	<ul style="list-style-type: none"> • Activité de concertation lancée au début 2020 dans l'objectif de créer un répertoire harmonisé de prestataires (actuellement non compris dans la base de données CDCS), freiné par des résistances des interlocuteurs à partager les listes de contacts. Les contraintes liées au Covid ont mené à reporter l'action en 2021. La concertation s'est réorientée pour faire face aux priorités de l'urgence (cf. supra).


43. Mettre à disposition des professionnels de 1^{ère} ligne, des informations, outils et aides utiles pour une prise en charge adaptée de ces publics spécifiques

	Identification des thématiques prioritaires et cadastrage des informations, outils et aides utiles
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 listing des thématiques prioritaires • 1 inventaire comparatif des soutiens existants • 1 set d'outils spécifiques aux publics vulnérables associé aux outils GOC • 1 descriptif quantitatif et qualitatif des caractéristiques des patients inclus dans Boost en termes de vulnérabilités, à travers les cas rapportés dans la communauté de pratiques (cumuls de vulnérabilités et de pathologies)
	<ul style="list-style-type: none"> • Suite au contexte sanitaire et au manque de disponibilité des partenaires, cette action a dû être reportée.




b. Brusano soutient le dialogue et la collaboration entre acteurs spécifiquement adressés à ces publics et acteurs généralistes de la 1^{ère} ligne

44. Participer au trait d'union entre la 1^{ère} ligne et acteurs dédiés à ces publics

	Participation à la concertation autour de la fonction 0,5 et soutien à la construction des liens de collaboration entre acteurs généralistes et acteurs spécialisés
	<ul style="list-style-type: none"> • Participation aux réunions de concertation




	<ul style="list-style-type: none"> • Participation à 4 réunions de concertation avec les acteurs opérationnels durant le premier semestre • Participation à une concertation entre une délégation d'acteurs opérationnels et le cabinet en juin • Première analyse de la note de positionnement du cabinet en décembre
---	---

45. Rédiger une note thématique sur les articulations et rôles entre services dédiés et 1^{ère} ligne généraliste

	<p>Faire la synthèse des réflexions et du positionnement de BRUSANO sur l'articulation entre soins généralistes et services multidisciplinaires spécialisés dédiés à une pathologie ou un public-cible, en ce compris les publics bas seuils et vulnérables.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 note thématique avec modélisation des articulations possibles • 1 plan de diffusion
	<ul style="list-style-type: none"> • La publication est en cours de rédaction mais a été mise en stand-by afin d'avoir l'opportunité de la réajuster suite aux réflexions menées dans le groupe de travail "fonction 0,5" et en fonction du positionnement de Brusano. Sa finalisation est prévue pour juillet 2021.




c. Brusano soutient les acteurs de 1^{ère} ligne dans leur développement d'une attitude d'écoute et d'ouverture qui facilite l'accès aux soins adaptés pour les publics discriminés quels que soient leurs modes de vie et dans le respect de leurs priorités

46. Répertoire et promouvoir les outils concernant les stéréotypes, les vocabulaires et l'écoute liés à ces publics

	<p>Réalisation d'un inventaire des supports, outils et formations qui permettent de développer une attitude d'écoute et d'ouverture qui facilite l'accès aux soins de publics vulnérables et discriminés.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 inventaire comparatif • 1 plan de diffusion (publication, accès web, formation, journée d'étude...)
	<ul style="list-style-type: none"> • Un inventaire a été entamé notamment par des rencontres avec des médecins. • Le plan de diffusion n'a pas été réalisé mais une réflexion quant au sens et objectif de cette action est menée en parallèle.

d. Des dispositifs d'accompagnement sont disponibles pour les acteurs de 1^{ère} ligne qui souhaitent développer des stratégies proactives d'inclusion de ces publics

47. Promouvoir les bonnes pratiques des acteurs de 1^{ère} ligne à Bruxelles et ailleurs




	<p>Identification, analyse et promotion des bonnes pratiques des acteurs de 1^{ère} ligne de manière à les rendre reproductibles et accessibles.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 inventaire comparatif des bonnes pratiques • 1 plan de diffusion (publication, accès web, formation, journée d'étude...)
	<ul style="list-style-type: none"> • Suite au contexte sanitaire et au manque de disponibilité des partenaires, cette action n'a pas pu être menée

2.4. Approche quartier




Chaque Bruxellois trouve, s'il le souhaite, les services dont il a besoin au plus proche de son lieu de vie. Le Quartier est un lieu de soutien social et de solidarité, par ses acteurs formels et informels.

a. Brusano appuie des dispositifs qui se développent au niveau local pour soutenir l'information, la collaboration et l'intégration à l'échelle locale, avec la participation des habitants



48. Elaborer une fonction de référent /coordinateur de quartier et préciser son cadre de travail


	Modélisation et expérimentation d'une fonction de référent de quartier afin de soutenir une dynamique locale, connaître la population locale, être une interface avec autorités locales, identifier les ressources, encourager l'implication des habitants (démocratie sanitaire), en concertation avec la COCOM (appel à projets "quartiers santé").
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 profil de fonction • 1 note concertée de proposition du cadre d'implémentation et de modalités d'expansion de cette fonction pour tous les quartiers Bruxelles • 1 projet de boîte à outils (y compris méthodologie de l'approche) • 3 quartiers tests
	• Le profil de fonction a été rédigé et mis à disposition des acteurs intéressés, notamment via le GT su l'approche quartier du Brussels Takes Care. Néanmoins, les démarches ont été arrêtés à ce stade suite aux difficultés liées à la situation sanitaire et des démarches parallèles aux réflexions menées par les autorités administratives dans le cadre du développement des CLSS (contrats locaux santé social). L'action est en stand-by, dans l'attente des orientations prises par les CLSS.

49. Soutenir le développement de "comités de quartier santé" / "relais quartier santé"




	Participation à la création de nouveaux espaces de rencontre intersectoriels entre professionnels et citoyens afin d'accompagner les acteurs locaux dans leurs démarches autour et avec la personne (guichet d'information connu et reconnu)
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 inventaire des bonnes pratiques et initiatives existantes • 1 note méthodologique basée sur les bonnes pratiques détaillant l'objectif des comités, leur composition, les tâches... • 3 quartiers tests
	• Les recherches concernant des bonnes pratiques et initiatives existantes ont été entamées, mais la réflexion s'est arrêtée à ce stade suite aux difficultés liées à la situation sanitaire et des démarches parallèles menées par les autorités administratives dans le cadre du développement des CLSS (contrats locaux santé social), les projets pilotes pour les personnes âgées et les antennes de santé mentale. L'action est en stand-by, dans l'attente des orientations prises par les CLSS.

50. Soutenir le développement de répertoires par quartier




	Appui aux initiatives de répertoires par quartier et par là, soutenir les solidarités locales et les initiatives citoyennes
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 filtrage par zone possible dans le répertoire "global" (ou répertoire des répertoires dans un 1^{er} temps) • 1 cartographie des initiatives locales disponible pour les acteurs et habitants dans 3 quartiers pilotes

	<ul style="list-style-type: none"> • La crise sanitaire aurait pu représenter une opportunité pour soutenir le développement de ces répertoires, car beaucoup ont émergé spontanément au printemps 2020 pour faire face au confinement. Ces mouvements ont notamment fait l'objet d'une analyse dans le retour d'expérience de la 1^{ère} vague. A découvrir ici • Toutefois, plusieurs nouvelles initiatives seront menées en 2021 qui testeront ces répertoires locaux (CLSS, RAQ) et pour lesquels une collaboration avec le CDCS et Brusano sera prévue.
---	--




51. Soutenir l'accès à et le développement d'activités collectives "santé"

	<p>Réalisation d'un répertoire des séances collectives d'éducation et des activités locales de promotion de la santé (bio-psycho-sociale) et les soutenir dans l'organisation pour les personnes malades chroniques et leurs proches.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 cartographie des activités collectives "santé" existantes à Bruxelles • 1 catalogue d'activités collectives santé produit et diffusé dans les communes • 1 module de formation à l'animation d'activités collectives
	<ul style="list-style-type: none"> • Des démarches ont été entreprises afin d'identifier un partenaire pouvant assurer la formation à l'animation d'activités collectives.

52. Contribuer à l'innovation en matière de diagnostics locaux santé-social


	<p>Soutien à la proposition de projet auprès du programme Co-Create d'Innoviris, portée par l'IRSS/UCL et visant à élaborer un outil d'aide à la réalisation de diagnostics locaux de santé (dashboard de données, relié à des sources et méthodes d'élaboration de données pertinentes, spécifiques sur une zone).</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 contribution au dépôt de la manifestation d'intérêt ; • Si la proposition est retenue : participation à l'élaboration du projet en phase de montage de projet
	<ul style="list-style-type: none"> • Participation aux réunions du groupe porteur du projet • Participation aux événements participatifs de co-construction du projet • Relectures de la proposition de projet déposée auprès d'Innoviris • Projet déposé début 2021



53. Parking+ : faciliter l'accès à la visite à domicile

	<p>Transmission du projet à l'administration régionale de la mobilité et les communes</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Reprise du projet par l'administration régionale et officialisation
	<ul style="list-style-type: none"> • Action postposée à 2021 des suites de la crise sanitaire.

b. Brusano contribue à la définition des zones de responsabilité territoriales en santé et leur complémentarité à Bruxelles : le quartier, les zones "meso", la région.


54. Initier une concertation entre acteurs régionaux concernés autour de la responsabilité territoriale

	<p>Développement d'une concertation entre acteurs régionaux concernés, issus de la santé et du social, pour envisager les modalités de découpage territorial et les rôles et responsabilités par niveaux, en tenant compte des autres secteurs de la vie quotidienne.</p>
---	---


	<ul style="list-style-type: none"> • 1 méthodologie de concertation proposée aux acteurs
	<ul style="list-style-type: none"> • Analyse croisée du plan stratégique de Brusano et de la note stratégique de l'IFA • Participation à la mise en place d'un groupe thématique au sein de perspective.brussels

2.5. Soutien lors de la crise sanitaire COVID-19 (non prévu dans le plan d'action)

55. Coordination d'une chaîne de production de masques en tissu initiée et financier par l'hôpital Erasme


	<ul style="list-style-type: none"> • Suite à la pénurie du matériel de protection et plus particulièrement des masques, différentes initiatives spontanées ont vu le jour. Ce fut notamment le cas à l'hôpital Erasme. Au plus intense moment du 1^{ère} confinement, Erasme nous a confié la coordination d'une chaîne de production de masques de tissu et le matériel qui avait été financé sur leur fond propre. Nous avons donc pris en charge la gestion de distribution des masques déjà assemblés (1320 pièces) allant de la distribution des pièces déjà créées et celles à venir, la coordination des couturiers-volontaires, la réalisation des kits de couture des masques à assembler (1300 pièces), la coordination de la stérilisation avec le soutien logistique d'Erasme et l'écoulement des masques réalisés. <p>Concernant l'écoulement, des contacts avaient pris avec Iriscare qui avait précisé que les lignes directrices étaient gérées au niveau du Cabinet et les informations se faisaient attendre. Pour parer au plus urgent vu la situation chaotique sur le terrain, Brusano a pris contact avec différents partenaires. Un total de 2620 masques a ainsi pu être distribués</p> <ul style="list-style-type: none"> • au secteur ambulatoire de la santé mentale via la PFCSM qui a pu en assurer la distribution • À deux services d'aide aux sans-abris, à quelques hébergements d'urgence et de crise, aux travailleurs sociaux de rue, aux services d'aide aux toxicomanes, aux services d'aide aux personnes prostituées, aux services d'aides alimentaires de première ligne, aux maisons d'accueil via le centre de distribution de Bruss'help • aux services d'accompagnement soins palliatifs de seconde ligne • aux services de l'aide à la jeunesse (jeunes en errance) • aux MRS et MRPA via Gibbis <p>De plus, des rouleaux de tissu d'un total de 200 mètres de 100% coton et le même métrage de polycoton, financés également par Erasme, ont été confiés à Iriscare pour la fabrication de matériel de protection.</p>
---	---

56. Renfort au Centre de Médecine générale C19 (plateau 112)



	<p>Il s'agit du centre de tri téléphonique de médecine générale lié à la FAMGB et au 112 mis en place très rapidement pour la population. L'objectif était de donner un premier diagnostic réalisé par des médecins volontaires par téléconsultation et une orientation adéquate en fonction de l'analyse afin de freiner l'arrivée massive dans les hôpitaux et soulager la 1^{ère} ligne.</p> <p>Plusieurs personnes de l'équipe ont contribué, sur base volontaire, activement</p> <ul style="list-style-type: none"> • physiquement sur le plateau 112 : il s'agit d'un centre de triage dont les appels sont relayés par le 112 et par la FAMGB. Un membre de l'équipe de Brusano est venu en renfort en tant que médecin régulateur et deux autres étaient présents sur place en alternance pour assurer un soutien administratif aux médecins assurant les permanences • à distance en soutien administratif : principalement pour contacter les médecins volontaires et vérifier leur disponibilité. Leur rôle fut de pour prendre en charge les patients qui n'auraient pas de médecin généraliste
---	---

	De plus, une collègue infirmière-formatrice clinicienne de l'équipe travaillant également à Erasme reste présente à l'hôpital à temps plein. En appui aux équipes hospitalières, elle fait également le lien avec la 1 ^{ère} ligne et les équipes d'accompagnement de soins palliatifs.
--	--


57. Soutien psychologique

	Les psychologues de l'équipe palliative se sont mis à la disposition des patients, proches et équipes, pour des consultations de soutien à distance (téléphone ou vidéoconférence).
---	---

58. Retour d'expérience après la crise Covid-19 à Bruxelles : une revue transversale et intégrée

	<p>Après le 1^{er} confinement, il s'agissait de tirer les enseignements de cette période. Bien qu'elle ait été le moteur de nombreuses initiatives de solidarité, dont le développement devra être soutenu, elle a aussi mis en évidence l'importance de l'intersectorialité, de la multidisciplinarité ainsi que la nécessité d'une approche des soins intégrée et de proximité. C'est pourquoi, Brusano a réalisé une publication sur le retour d'expérience COVID19. A travers une analyse transversale et en collaboration avec de nombreux partenaires, Brusano a dégagé 10 priorités à prendre en compte dans le développement de nos dispositifs respectifs :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 - Définir collectivement la santé 2 - Favoriser les dynamiques inclusives 3 - Assurer la lisibilité de l'offre socio-sanitaire 4 - Soutenir les dynamiques locales (approche quartier, responsabilités populationnelles...) 5 - Penser les lieux d'hébergement (pour les personnes âgées, handicapées ou les publics spécifiques) comme des lieux de vie intégrés 6 - Rendre la mobilité "multidirectionnelle" 7 - Préparer les relations de soins aux situations délicates 8 - Développer la culture palliative 9 - Simplifier ou déléguer la gestion administrative 10 - Assurer des lieux de pilotage et des plans de pilotage en temps de crise des services publics et de proximité à Bruxelles <p>A découvrir ici </p>
---	--

59. Transmission des informations sur les déclarations anticipées (fin de vie)

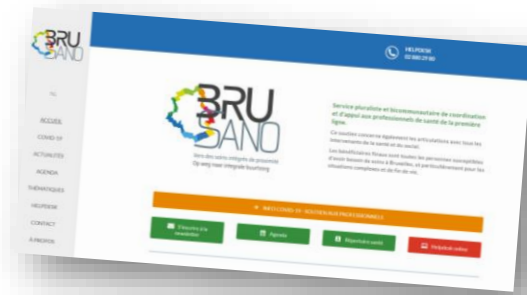
	<p>A la demande d'hôpitaux et de médecins généralistes, Brusano a réalisé un guide synthétique sur les déclarations anticipées. Basé sur la planification anticipée des soins (brochure "Les déclarations anticipées correctes" éditée par le SPF Santé Publique), ce dossier devait fournir l'information pratique appréhendable rapidement et facilement (modèle de déclaration, modalités d'enregistrement...) sur les 5 déclarations qui existent actuellement :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La déclaration anticipée négative, qui demande que l'on s'abstienne de certains traitements • La déclaration anticipée relative à l'euthanasie, qui est une demande d'euthanasie si certaines conditions sont réunies • La déclaration anticipée relative aux dernières volontés relatives aux obsèques • La déclaration relative au don d'organes • La déclaration relative au don de son corps à la science <p>Ce dossier a été largement diffusé par les hôpitaux et le Collège de Médecine Générale. Il a depuis été intégré au Focus "Fin de vie et soins palliatifs".</p>
---	--

60. Diffusion de l'information ciblée et actions de soutien du réseau



Au plus fort de la pandémie, les informations parvenaient de toute part, des initiatives pour tenter d'ordonner celles-ci également. Les lignes de communication décidées par Brusano avaient pour objectif de mettre en évidence les canaux de communication officiels, tout en évitant d'ajouter de la confusion dans la masse d'information qui circule actuellement. Quelques exemples d'actions prises :

- Redirection des demandes d'ordre biomédical, à établir un diagnostic ou donner des informations sur les procédures en cours vers les autorités compétentes et les ressources généralistes identifiées par celles-ci.
- Prises de contacts régulières avec les partenaires sur le terrain afin notamment de sonder les besoins à combler dans l'urgence
- Communication sur les principales adaptations de l'offre de soins et ses conditions d'accès notamment dans le cadre du protocole 3 (maintien à domicile, des trajets de soins et des consultations psychologiques de 1^{ère} ligne).
- Mise à disposition de l'informations sur les ressources existantes pour faire face au deuil, notamment dans ces conditions si particulières.
- Participation aux réflexions liées à la mise à disposition de l'information sur les nouveaux services (ou qui ont été orientés) pour face à la crise notamment avec le CDCS, la FDSS, BRU 107, LBSM... Le tout était centralisé via un onglet spécial dans le répertoire Bruxelles Social et servait notamment de support à la ligne d'aide sociale de la FDSS.



61. Répertoire des disponibilités pour équipement de protection



En collaboration avec d'autres acteurs, Brusano répertorie les fournisseurs fiables et mène une veille active sur les solutions alternatives. Brusano a apporté son soutien à des filières de distribution vers des acteurs social-santé en lien direct avec des bénéficiaires (domicile, sans abrisme...)

62. Soutien en MR/MRS



Un membre de l'équipe de Brusano, également médecin, a apporté son soutien comme médecin coordinateur pour la traduction opérationnelle des recommandations Iriscare dans des MR/MRS.

63. Consortium Bruxellois pour le renfort au dépistage et aux soins à domicile pendant l'épidémie Covid-19



L'aggravation de la crise sanitaire s'accompagnait d'une augmentation de personnes à dépister, qu'elles soient symptomatiques ou identifiées par le tracing, ainsi qu'un nombre croissant des personnes malades. Le personnel soignant est fatigué, à risque ou lui-même malade. Le défi fut donc de s'organiser au mieux pour permettre la solidarité et l'efficacité des actions. En réponse à une proposition de l'INAMI, des services et coordinations de soins à domicile ont créé un Consortium bruxellois de soins et services à domicile, coordonné par Brusano. Le Consortium peut répondre à deux besoins :


- l'organisation de soins dits "de cohorte" pour patients atteints du Covid-19
- le renfort aux activités de dépistage.

Le Consortium constitue un réseau des professionnels prestataires des soins, qui contribuent à répondre aux besoins identifiés selon leur disponibilité. L'INAMI finance les prestations.


EVALUATION : Le consortium a été mis en place et la convention avec l'INAMI a été activée

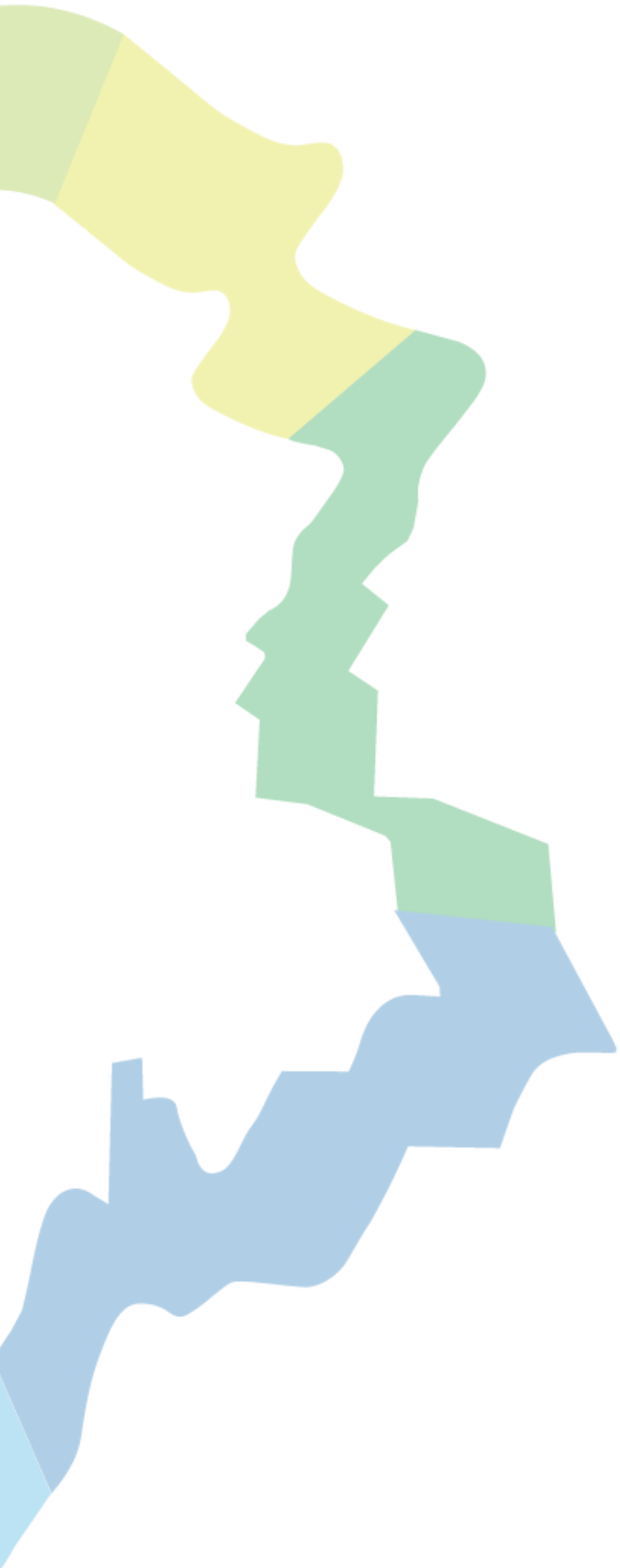
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Renfort au dépistage fonctionnel : 2 centres de test ont fait massivement appel au dispositif à leur démarrage : Antenne Molenbeek – CHU Saint Pierre ; Centre Bizet – Commune d’Anderlecht. Environ 70 prestataires dans le réseau, dont environ 30 ont effectué des prestations. L’information sur le nombre des patients testés n’est pas disponible. Suivi des remboursements INAMI extrêmement problématique. ▪ Bien qu’opérationnelles, les tournées de soins à domicile de cohorte n’ont jamais été lancées en raison de la trop faible demande pour remplir les conditions du financement INAMI. La résistance de certains services de soins à domicile à relayer leurs patients vers le dispositif peut aussi être une explication. Un système de ‘surveillance’ hebdomadaire des patients covid avec soins à domicile est en place, mais il montre progressivement moins d’intérêt chez les services de soins à domicile. ▪ Le réseau de prestataires ainsi créé est le résultat le plus probant de cette action. <p>PARTICIPANTS : Le projet rassemble différents acteurs :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ COCOM (coordination des centres de test) ▪ COCOF (financement collatérale du projet) ▪ 7 centres de test agréés par la COCOM ▪ INAMI (dispositif de financement) ▪ Membres / partenaires du Consortium : Mederi NV, Croix Jaune et blanche de Bruxelles ASBL, Wit-Gele Kruis Flaams-Brabant VZW, CSD (Centrale Services et Soins à Domicile), Huis voor Gezondheid vzw, Fédération des Maisons Médicales, COSEDI, Soins à Domicile ASBL, AXXON Qualité en kinésithérapie, Soins chez Soi , Bruxelles Assistance – 3^{ème} Millénaire ASB
--	---

64. Répertoire des prestataires de soins de première ligne

	<p>A plusieurs reprises, il a été demandé à Brusano de contacter les prestataires de soins de 1^{ère} ligne. Mission impossible à réaliser car ce type de cadastrage n’existe pas à Bruxelles. Ce constat et les explications avancées ont déjà fait l’objet de nombreuses rédactions de la part de Brusano. La visibilité de l’écueil a pu être renforcée par la pandémie. Bien que le cadastrage des prestataires soit repris dans les missions de Brusano, il manque la base légale, les compétences techniques et les moyens pour soutenir un tel projet. Fin de l’année, fort de ces constats, un travail de réflexion fut mené avec le CDCS pour le positionner comme une source authentique dans l’optique de mettre à disposition une base de données sociale et santé intégrée. Plus précisément, le CDCS se porterait candidat pour ajouter à son offre actuelle, le répertoire des prestataires social-santé actifs à Bruxelles, en collaboration proche avec Brusano et Fidus, et avec la participation d’autres partenaires impliqués dans la mise à disposition d’informations sur l’offre sociale-santé. Brusano se positionnerait comme partenaire du projet et notamment sous l’angle de la concertation. Ce projet sera précisé et poursuivi en 2021.</p>
---	---

65. Covid19/Quick Briefing

	<p>Cet espace d’échange d’information spécifique Covid19 est une initiative informelle. Elle est née du constat que l’offre et les besoins au niveau de l’aide et du soin évoluent très vite en cette situation particulière, engendrant un grand besoin de coordonner les actions terrain (dans le sens de donner les informations nécessaires pour être réactif, mutualiser les outils, les connaissances et s’accorder sur le "qui fait quoi" : coordination des initiatives du terrain, des missions ou mandats des autorités confiées à certaines structures ; éviter les overlap ; les initiatives concurrentielles, faire converger les efforts, viser la complémentarité...). Les participants viennent avec leur connaissance du secteur, du terrain et non avec un mandat (pas de positionnement stratégique). Les rencontres ont réuni :</p> <p>Santé mentale/ CRR (107); Offre santé social / CDCS; Coordination politique et ambulatoire/CBCS; 1^{ère} ligne nl/ Huis voor gezondheid/BruZel; 1^{ère} ligne bico/Brusano; Sans abrisme/ Brusselhelp; Santé mentale/ LBSM ; Bas seuil/ Projet Lama; Social/ FDSS; Samu Social</p>
---	---



PARTIE 3

RESEAUX

Complémentarité et
synergie

PARTIE 3 - RESEAUX | Complémentarité et synergie




Afin que BRUSANO contribue adéquatement aux soins intégrés conformément à sa mission il importe de développer des collaborations effectives à différents niveaux :

- avec d'autres services d'appui
- intersectoriel
- scientifique
- politique




Il s'agit d'espaces de collaboration auxquels Brusano participe et qui sont portés par d'autres acteurs. A travers son implication dans des initiatives partagées avec d'autres structures, Brusano incarne une démarche d'intégration en contribuant à des projets qui renforcent une offre de soins et d'aide intégrée et se tient informée des initiatives et réflexions en cours dans différents secteurs.

3.1. Les collaborations avec d'autres services d'appui



66. CDCS


	<ul style="list-style-type: none"> • Être impliqués dans les étapes de conception du répertoire intégré • Apporter notre contribution en termes de liens avec les besoins du terrain.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 définition du rôle de Brusano dans chaque étape du plan de développement de l'outil
	<ul style="list-style-type: none"> • Comme expliqué plus haut, les termes des livrables attendus ont été modifiés pour tenir compte des enseignements tirés de la crise sanitaire. Brusano se positionne comme partenaire du CDCS dans leur volonté de devenir une source authentique et intégrer les données des prestataires de soin.

67. Huis voor Gezondheid

	<ul style="list-style-type: none"> • Travailler de manière cohérente entre les 2 organisations • Développer des synergies pour augmenter notre impact • Impliquer dans Boost • Ajuster les actions reprises dans les plans d'actions de BruZEL, Brusano, Huis voor Gezondheid
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 journée au vert des 2 équipes ensemble • 3 réunions de concertation globale entre institutions • 3 groupes de travail communs et collaborations concrètes sur des actions spécifiques
	<ul style="list-style-type: none"> • Seule 1 réunion de concertation globale a eu lieu début 2020. Des suites de la crise sanitaire les deux autres rencontres ainsi que la mise au vert n'ont pas eu lieu. Cependant, les collaborations au niveau des actions de Brusano ont bien été poursuivies et même renforcées. • Des collaborations prennent forme en particulier dans les actions qui touchent au Diapason, aux concertations médico-pharmaceutique et à la fonction 0,5.




68. CBCS

	<ul style="list-style-type: none"> • Prendre connaissance des activités et priorités respectifs, croiser les objectifs et stratégies • Identifier des actions en synergie éventuelles • Obtenir une voie de communication avec l'IFA
	<ul style="list-style-type: none"> • 3 rencontres de construction des futures collaborations • 2 axes de collaboration concrets




	<ul style="list-style-type: none"> • 3 rencontres mars-juin-novembre avec comme objectif de s'informer sur les actions/objectifs respectifs pour envisager les complémentarités : <ul style="list-style-type: none"> • Identifier : <ul style="list-style-type: none"> ○ Points de convergence concrets ○ Actions de Brusano qui pourraient être relayés par CBCS • Développer des liens entre CREBIS et l'appui scientifique de Brusano • Porter la question de la territorialité à Ars Collaborandi – préciser les rôles et articulations de chacun.
---	--

3.2. Les collaborations intersectorielles




69. Inter-Fédération de l'ambulatoire via le CBCS

	<ul style="list-style-type: none"> • Créer du lien avec les secteurs ambulatoires COCOF • Coordonner d'éventuelles actions ou communications vers les acteurs
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 rencontres • 1 axe de collaboration
	<ul style="list-style-type: none"> • Présentation du plan stratégique à l'IFA



70. Unions professionnelles


	<ul style="list-style-type: none"> • Identifier l'existant • Organiser des rencontres sur la thématique des relations interprofessionnelles, interlignes et intercommunautaires
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 répertoire des organismes existants • 1 rencontre
	<ul style="list-style-type: none"> • Non réalisé en raison car non prioritaire en regard de la crise.

71. Hôpitaux




	<ul style="list-style-type: none"> • Participer aux espaces de concertation avec les institutions hospitalières • Identifier des actions en synergie • Informer et assurer les liens avec les besoins du terrain
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 rencontre avec Santhea et Gibbis + 1 axe de collaboration • 2 rencontres avec le groupe de travail FAMGB - hôpitaux • 2 rencontres avec les groupes Sylos
	<ul style="list-style-type: none"> • Gibbis collabore avec Brusano à travers sa participation au groupe de résonance de BOOST ainsi que dans la distribution des masques. • La FAMGB qui organise le groupe de travail hôpitaux et les Sylos a mis sa force de travail dans la gestion de la crise et toutes les autres activités ont été annulées

72. Santé mentale /PFCSM




	<ul style="list-style-type: none"> • Informer et assurer les liens avec les besoins du terrain identifiés via nos publics cibles
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 rencontre • 1 axe de collaboration

	<ul style="list-style-type: none"> • Un membre de l'équipe est suppléant au CA de la PFCSM • La collaboration se traduit notamment à travers les espaces de rencontre liés à la Réforme 107 ou dans le dispatching des masques.
---	---




73. Santé mentale /BRU107 (Fonctions 1 et 2, CRR)

	<ul style="list-style-type: none"> • Collaboration dans le déploiement de la réforme 107 à Bruxelles afin d'assurer le lien avec les autres professionnels de 1^{ère} ligne
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 rapport d'évaluation du dispositif "consultation psychologique de 1^{ère} ligne" au niveau du helpdesk • 1 dossier d'information
	<ul style="list-style-type: none"> • Brusano collabore activement avec BRU 107 ce qui se traduit par une participation active aux espaces de rencontres spécifiques (F1, CRR...) ou transversaux (centralisation des informations pendant la crise par ex.) • Concernant le projet de consultations psychologiques de 1^{ère} ligne, Brusano met son helpdesk à disposition pour relayer les listes des psychologues et répondre aux questions pratiques. Un Focus (dossier d'information) a été créé et un Focus Live (webinaire) a également été mis en place • Depuis décembre 2020, Brusano participe à la réflexion dans le cadre du Protocole d'accord conclu entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la constitution concernant l'approche coordonnée visant à renforcer l'offre de soins psychiques dans le cadre de la pandémie COVID19 (comme prévu dans le texte) • Enfin, la demande de subsides concernant le projet de concertations multidisciplinaires a été réalisée en partenariat.




74. Santé mentale /Ligue Bruxelloise pour la Santé Mentale

	<ul style="list-style-type: none"> • Concertation régulière afin d'assurer l'échange d'information pertinente et utile pour les autres professionnels de 1^{ère} ligne
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 rencontre • 1 axe de collaboration
	<ul style="list-style-type: none"> • Brusano suit le groupe de travail personnes âgées • De nombreux contacts ont été pris dans le cadre de la crise : cadastrage des initiatives, partage d'expérience des appels type helpdesk, briefing covid...




75. Santé mentale /Commission Santé mentale de la FAMGB

	<ul style="list-style-type: none"> • Collaboration active afin de faire le lien entre la médecine généraliste et les autres professionnels de 1^{ère} ligne
	<ul style="list-style-type: none"> • 10 rencontres Participation aux réunions mensuelles
	<ul style="list-style-type: none"> • Brusano a participé aux rencontres de la commission sauf durant la période de crise.




76. Assuétudes/ FEDITO Bruxelles

	<ul style="list-style-type: none"> Participation aux espaces de concertation
	<ul style="list-style-type: none"> 1 rencontre 1 axe de collaboration
	<ul style="list-style-type: none"> Participation au groupe de travail qui répertorie les services dédiés à la crise




77. Social/ FdSS (Fédération des Services Sociaux) - FdSSB (Fédération des Services Sociaux Bicommunautaires)

	<ul style="list-style-type: none"> Informier et assurer les liens avec les besoins du terrain identifiés via nos publics cibles
	<ul style="list-style-type: none"> 1 rencontre 1 axe de collaboration
	<ul style="list-style-type: none"> De nouveaux axes de collaboration se sont dégagés <ul style="list-style-type: none"> Participation au groupe de travail qui répertorie les services dédiés à la crise Participation à l'implémentation des RAQ au sein du projet ALCOV (COCOM)




78. Social / Forum – Bruxelles contre les inégalités

	<ul style="list-style-type: none"> Collaborer sur le choix de problématiques de recherche et sur la conduite de recherches (partage de données, partage de résultats)
	<ul style="list-style-type: none"> Etablissement de contacts et mise en place de modes de collaboration
	<ul style="list-style-type: none"> Non réalisé en raison du contexte et de la réorganisation des priorités

79. Social / Brussel'help




	<ul style="list-style-type: none"> Informier et assurer les liens avec les besoins du terrain identifiés via nos publics cibles
	<ul style="list-style-type: none"> 1 rencontre 1 axe de collaboration
	<ul style="list-style-type: none"> De nombreux contacts ont été pris dans le cadre de la crise : cadastrage des initiatives, partage d'expérience des appels type helpdesk, briefing covid...

80. Palliatif / Fédération Bruxelloise Pluraliste de Soins Palliatifs et Continus




	<ul style="list-style-type: none"> Concertation régulière pour assurer la complémentarité du travail et le renforcement des actions respectives
	<ul style="list-style-type: none"> 4 réunions en 2020 Identification des collaborations / actions communes Mise à jour commune du dossier thématique (Focus)
	<ul style="list-style-type: none"> Il y a eu quatre concertations ayant pour objectifs de définir les positionnements et les axes de collaboration qui pour 2020 étaient : <ul style="list-style-type: none"> Relais de la campagne de sensibilisation

	<ul style="list-style-type: none"> • Réflexion sur la mise en place d'un programme de formation spécifique pour les MRPA/MRS • Mise à jour et articulation des contenus Focus fin de vie et Palliaguide • Concertation pour la mise en place et le financement ad'hoc de projets Covid • Articulation du travail avec Omega et Brel <p>• Le focus a été mis à jour et fut l'objet d'un webinaire (Focus Live).</p>
--	--

81. Palliatif / Brel




	<ul style="list-style-type: none"> • Concertation régulière pour assurer la complémentarité du travail et le renforcement des actions respectives
	<ul style="list-style-type: none"> • 4 réunions en 2020 • Identification des collaborations / actions communes
	<ul style="list-style-type: none"> • Concertation commune avec la FBSP (cf. action précédente)

82. Promotion de la santé / Fédération bruxelloise de promotion de la santé

	<ul style="list-style-type: none"> • Participation aux espaces de concertation
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 rencontre • 1 axe de collaboration
	<ul style="list-style-type: none"> • Non réalisé en raison du contexte et de la réorganisation des priorités




3.3. Les collaborations scientifiques

83. Be.Hive & Academie voor de Eerste Lijn (Primary Care Academy) et Plateforme recherche Bruxelles




	<ul style="list-style-type: none"> • Contribuer à ancrer les recherches académiques dans les réalités (besoins, contraintes, préoccupations) des acteurs de terrain à Bruxelles • Bénéficier des résultats de recherche produits par Be.Hive sur les thématiques qui intéressent Brusano : collaborations interprofessionnelles, participation citoyenne en matière de santé, soins complexes, approche quartier • Coordonner les actions d'appui et de recherche adressées aux acteurs de terrain • Appuyer l'appui par la recherche et vice versa
	<ul style="list-style-type: none"> • Groupe de résonance de Be.Hive : 4 réunions /an • Soutien ponctuel aux activités de recherche (relecture de protocoles de recherches, questionnaires ou résultats), identification d'acteurs, relais d'informations ou enquêtes auprès des partenaires de Brusano : 2 soutiens • Présence à l'événement de présentation du Livre Blanc sur la 1^{ère} Ligne, élaboré en 2019 • Plateforme Recherche Bxl : 4 rencontres par an. Modalités de collaboration entre Brusano et partenaires de la plateforme sont définies • Partage des productions écrites de Brusano.
	<ul style="list-style-type: none"> • Présence d'un membre de l'équipe lors de l'événement de présentation du Livre Blanc sur la 1^{ère} ligne • Plateforme recherche Bruxelles (avec Be.Hive et l'Academie voor Eerstelij) : 2 rencontres puis arrêt en raison du Covid

	<ul style="list-style-type: none"> • Relecture du rapport de "retour d'expérience Covid" par Thérèse Van Durme, coordinatrice de Be.Hive et échange sur de connaissances respectives sur la période Covid avril-juillet 2020 • 1 réunion du groupe de résonance Be.Hive en début d'année puis arrêt pendant la crise. • Relais d'enquêtes de Be.Hive sur les collaborations interprofessionnelles durant le Covid et enquête adressée aux aidants-proches
--	--




84. Observatoire de la Santé et du Social

	<ul style="list-style-type: none"> • Partage de savoirs et d'expériences sur l'évaluation des différents projets locaux (3 projets "quartiers" COCOM et BOOST) • Mieux connaître les sources possibles de données, définir des indicateurs communs sur l'intégration des soins et l'intégration intersectorielle santé-social, analyser de manière comparative les effets et dynamiques des projets visés
	<ul style="list-style-type: none"> • Proposer à un membre de l'OSS d'intégrer la cellule d'auto-évaluation de Boost, • Réciproquement, proposer d'aménager un espace de coopération pour l'évaluation des projets COCOM
	<ul style="list-style-type: none"> • Contacts pris mais pas de formulation de coopération dans le cadre de la cellule évaluation • La collaboration s'est amorcée avec la perspective de participation de Brusano au projet "Diagnostic locaux" financé par l'Observatoire de la Santé et du Social.



85. Ars Collaborandi


	<ul style="list-style-type: none"> • Permettre d'éventuelles collaborations qui seraient favorables à nos actions. • Être informés des démarches des partenaires vis-à-vis du terrain, et si possible, coordonner les actions des différents partenaires • Soutenir les actions des partenaires à condition qu'elles ne nous surchargent pas trop en regard des actions propres à mener
	<ul style="list-style-type: none"> • 8 réunions par an • Identification d'éventuelles actions communes • 1 publication bilingue commune du cahier du KC, corédigée entre partenaires
	<ul style="list-style-type: none"> • Des suites de la crise sanitaire, la concertation a été maintenue bien que moins fréquente. • Poursuite de l'action commune qui portait sur la réalisation collective du Cahier "Panorama social-santé de Bruxelles, finalisé et diffusé début 2021.

86. SSMG et Domus Medica

	<ul style="list-style-type: none"> • Coordonner nos actions de manière cohérente et adaptée à nos publics respectifs • Identifier des actions en synergie • Assure des relais de communication vers les acteurs des activités respectives
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 rencontre avec Domus Medica • 1 rencontre avec la SSMG • 1 axe de collaboration
	<ul style="list-style-type: none"> • La médecine générale étant mobilisée sur d'autres fronts, l'action a été suspendue




87. FAITH.be, dans le cadre du projet BOOST

	<ul style="list-style-type: none"> • Participer à la définition et à la diffusion du concept de soins intégrés • Identifier des pratiques prometteuses et leurs conditions de déploiement • Analyser les données de santé issue de l'AIM pour alimenter la réflexion et guider les actions • Contribuer au développement d'un dashboard
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 réunions FAITH-coordination BOOST




	<ul style="list-style-type: none"> Le plan d'évaluation régulier auprès du consortium prévoit la tenue périodique - en fin d'année - de focus groups, avec le soutien de FAITH, pour compléter notre compréhension des processus de mise en place du projet. Pour rappel, cette collaboration est permise par le choix par FAITH de BOOST comme cas d'étude approfondi pour Bruxelles. En raison de nombreuses sollicitations intervenues à l'égard des membres du consortium (dont les focus group réalisés dans le cadre de l'enquête digitale), il avait été convenu avec FAITH de reporter l'initiative au début de l'année 2020. Le focus group a été organisé en 2 temps : l'observation de la communauté de pratique par un membre de FAITH le 11/02 d'une part et la réponse aux questions spécifiques de FAITH lors de la réunion du 12/03 entre FAITH et la coordination. La mission de FAITH, dont l'accompagnement des projets-pilotes Integreo, s'est achevé en juin 2020. Les échanges et réflexions autour des soins intégrés sont toutefois poursuivis avec l'UCL et l'équipe du Pr Jean Macq.
---	--

3.4. Les collaborations Politiques de santé




88. Iriscare / Commission technique paritaire "Prévention et première ligne de soins"

	<ul style="list-style-type: none"> Concertation entre représentations des prestataires de services et institutions relevant de la prévention et 1^{ère} ligne de soins Soutenir les moyens pour une 1^{ère} ligne renforcée
	<ul style="list-style-type: none"> Prises de décisions communes (exemple : répartition de budgets et révision de conventions) Réunion mensuelle
	<ul style="list-style-type: none"> Participation aux rencontres


89. Iriscare / Commission technique adaptée "Aide à domicile"



	<ul style="list-style-type: none"> Concertation entre représentations des prestataires de services et institutions relevant de l'aide à domicile Soutenir les moyens pour une 1^{ère} ligne renforcée
	<ul style="list-style-type: none"> 1 Prises de décisions communes (exemple : répartition de budgets et révision de conventions) Réunion mensuelle
	<ul style="list-style-type: none"> Participation aux rencontres

90. Iriscare / Commission technique Revalidation et Santé Mentale




	<ul style="list-style-type: none"> Concertation entre représentations des prestataires de services et institutions relevant de la revalidation et santé mentale Soutenir les moyens pour une 1^{ère} ligne renforcée
	<ul style="list-style-type: none"> Prises de décisions communes (exemple : répartition de budgets et révision de conventions) Réunion mensuelle
	<ul style="list-style-type: none"> Participation aux rencontres

91. Iriscare / Commission technique commune




	<ul style="list-style-type: none"> Concertation entre représentations des prestataires de services et institutions relevant de la revalidation et santé mentale Soutenir les moyens pour une 1^{ère} ligne renforcée
---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Prises de décisions communes (exemple : répartition de budgets et révision de conventions) • Réunion mensuelle
	<ul style="list-style-type: none"> • Participation aux rencontres




92. BruZel

	<ul style="list-style-type: none"> • Partage de savoirs et d'expériences • Contribuer au développement d'une 1^{ère} ligne unie dans toute la région • Ajuster les actions reprises dans les plans d'actions de BruZel, Brusano, Huis voor Gezondheid
	<ul style="list-style-type: none"> • Participation aux réunions du Zorgraad • Participation à 2 GT opérationnels (4 réunions/GT – estimation...)
	<ul style="list-style-type: none"> • Participation active de Brusano aux réunions du Zorgraad et des GT de BruZEL. • Contribue au lien entre actions Brusano/ Huis voor Gezondheid -BruZEL mais aussi à des liens nouveaux entre acteurs de la 1^{ère} ligne quelle que soit leur appartenance communautaire.

93. Perspective.brussels / Care in the City

	<ul style="list-style-type: none"> • Permettre d'éventuelles collaborations qui seraient favorables à nos actions • Partager les initiatives en cours (projets urbains, de santé et d'aide). • Contribuer à élaborer des modalités de concertation entre planification urbaine et secteur de l'aide et des soins pour améliorer la cohérence des projets urbains et intégrer la santé et l'aide dans les politiques urbaines • Soutenir les actions des partenaires à condition qu'elles ne nous surchargent pas trop en regard des actions propres à mener
	<ul style="list-style-type: none"> • 3 réunions par an • 1 identification d'éventuelles actions communes • 1 réunion d'équipe avec présentation • 1 Accord de collaboration
	<ul style="list-style-type: none"> • 3 réunions : 14/02, 19/06 et 23/10 • Action : Mise en place d'une sous-traitance pour la construction d'un outil de diagnostic local

94. Groupe de travail permanent de l'INAMI dans le cadre des projets de soins intégrés

	<ul style="list-style-type: none"> • Suivre les débats ainsi que les décisions prises pour les projets • Suivre l'implémentation des 12 projets pilotes (évolution des plans d'action) • Mesurer les enjeux au niveau national d'un changement vers des soins intégrés (freins administratifs, politiques, financiers...) • Identifier des partenaires potentiels et des alliés dans le développement de soins intégrés à Bruxelles
	<ul style="list-style-type: none"> • Participation aux réunions (en moyenne 1/mois)
	<ul style="list-style-type: none"> • Participation aux réunions organisées par l'INAMI

3.5. Participation aux projets pilotes

TECHNOLOGIE POUR LES SOINS ET L'AIDE À LA PERSONNE, principes pour une technologie à dimension humaine

Porteur : Fondation Roi

Description : Le Fonds Dr Daniël De Coninck et la Fondation Roi Baudouin ont réuni un groupe de parties prenantes multidisciplinaires afin d'élaborer collectivement les "8 Caring Technology Principles", principes directeurs pour une technologie saine à dimension humaine

BORN IN BRUSSELS, un accompagnement de la femme enceinte en situation de vulnérabilité

Porteurs : Plateforme (Born In Brussels- - www.cdcs-cmdc.be et Outil numérique (Born in Belgium Professional) - UZ Brussels

Description : Born in Brussels, c'est :

- Un outil en ligne destiné aux professionnels du secteur périnatal désireux d'accorder à chaque (future) maman un trajet de soins le plus approprié possible durant la grossesse et 6 semaines après la naissance. Pour les y aider, un numéro d'appel de soutien à la 1^{ère} ligne de soins (ligne helpdesk de Brusano) est à leur disposition : Born in Belgium Professional.
- Une plateforme web de ressources et d'informations autour de la périnatalité (du désir d'enfant aux 2 ans demi) destinée aux parents, futurs parents et professionnels du secteur périnatal : www.Bornin.Brussels

DIATYPE, une étude sur un diagnostic du diabète basé sur l'étiologie et de meilleurs soins aux patients

Porteur : Hôpital Erasme

Description : Médecine personnalisée dans le diabète : vers un diagnostic basé sur l'étiologie et de meilleurs soins aux patients : financé par Innoviris, le projet DiaType a pour objectif d'identifier différentes formes de diabète, afin d'améliorer les diagnostics des patients et de concevoir des traitements personnalisés.

EGONET, la cartographie du réseau de support social

Porteur : Institut de Recherche Santé et Société (IRSS) de l'UCLouvain

Description : Ce dispositif numérique permet de cartographier le réseau de support social d'une personne en demande de soutien, dans le cadre de l'accompagnement qui lui est proposé. Et ainsi, d'aborder la coordination et la personnalisation du soutien et d'identifier des points d'attention et des ressources parfois ignorées des professionnels.

SÉANCES PSYCHOLOGIQUES DE 1^{ÈRE} LIGNE, une offre de soins facilitant l'accès à des séances psychologiques

Porteur : 107 BRU

Description : L'objectif est de proposer des consultations remboursables et préventives pour des problématiques psychologiques débutantes ou modérées telles que l'anxiété, la dépression et la consommation d'alcool, somnifères, calmants.

3.6. Nouvelles participations

DYNAMO DE VIE, une réflexion autour de la construction de nouvelles formes de solidarité

Porteurs : IRSS/UCL et Maison de Quartier Chambéry

Description : Développé pendant la crise sanitaire, le projet propose de s'interroger sur : Comment différents pratiques de connexion peuvent-elles contribuer à coconstruire (avec les habitants, les utilisateurs du quartier, les professionnels de la santé et du social et les fonctionnaires communaux), à l'échelle d'un quartier vécu, une nouvelle forme de solidarité ? Comment cette nouvelle forme de solidarité peut-elle servir de socle pour soutenir la santé des personnes qui font le système-quartier dans ses dimensions

physique, sociale et mentale et en considérant l'ensemble de ses déterminants ?

FIDATE, l'amélioration de l'attractivité et de la fidélisation du personnel soignant

Porteur : Aremis asbl

Description : Le projet "Amélioration de l'attractivité et de la fidélisation du personnel soignant pour l'hospitalisation à domicile (HAD) et les soins palliatifs à domicile (SPD)" (FidAte) a pour objectif d'attirer et de maintenir vers cette profession très spécifique, des infirmiers, en mettant en place des actions qui visent la reconnaissance et la valorisation du métier.

REFERENTIEL QUALITE, une démarche qualité des soins intégrés

Porteur : PAQS asbl

Description : Création d'un outil permettant d'approcher la qualité d'un point de vue systémique, sur base d'un référentiel "systèmes intégrés", qui vise à orienter la mise en œuvre efficace et l'évaluation de systèmes de santé et de services sociaux intégrés. Il fournit des pratiques optimales et des conseils éclairés par des données probantes.

SANTE MENTALE, un prix 'Santé mentale dans la 1ère ligne'

Porteur : Fondation Roi Baudoin

Description : Plusieurs Fonds gérés par la FRB souhaitent renforcer les compétences de la première ligne pour lui permettre d'offrir aide et soins aux personnes avec des problèmes psychiques. Cela se traduit par la remise d'un "Prix pour des pratiques innovantes dans la première ligne en matière de soins de santé mentale intégrés"

1L POUR TOUS, une co-construction d'un écosystème d'apprentissage

Porteur : Fondation Roi Baudoin

Description : Une co-construction d'un écosystème d'apprentissage pour tous les acteurs de la 1^{ère} ligne santé/social

Brussels Takes Care

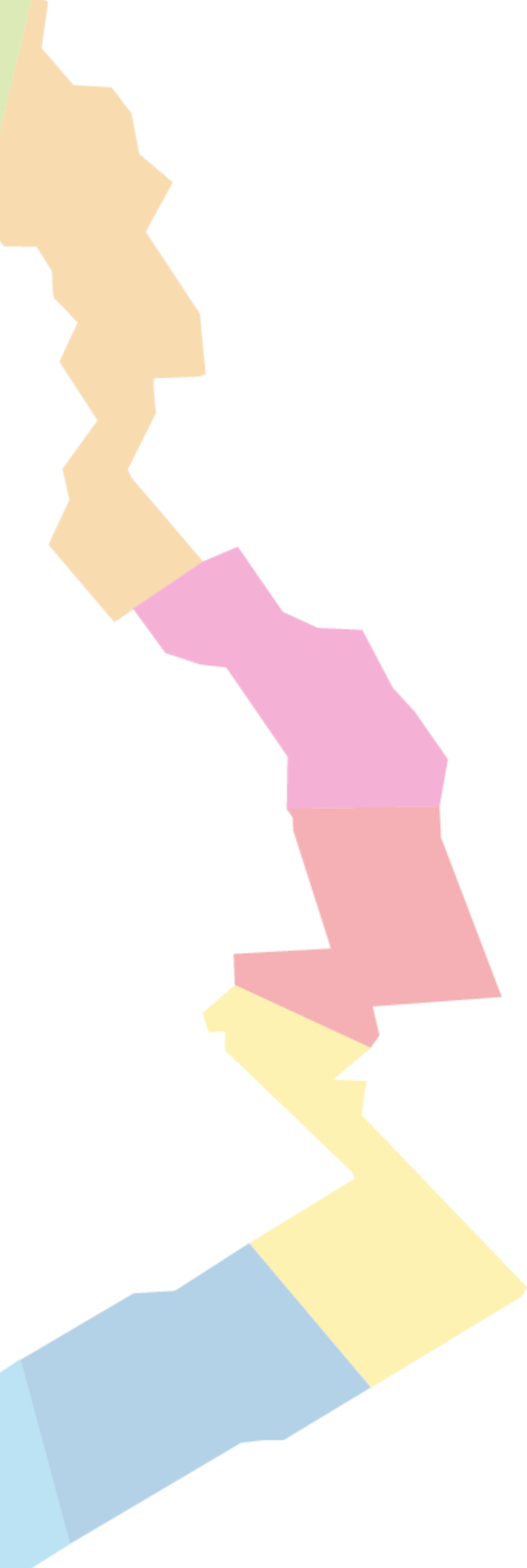
Porteur : Autorités bruxelloises

Description : Avec l'initiative Brussels Takes Care, les autorités bruxelloises veulent tirer des leçons avec les habitant.es de Bruxelles et faire un plan d'action pour améliorer la politique sociale et de santé.

Innovation Academy 2021

Porteur : Fonds Dr. Daniël De Coninck

Description : Réflexion autour de la mise sur pied d'une académie de l'innovation pour la première ligne. Cette académie a pour objectif de sensibiliser, former et stimuler les acteurs de terrain à l'innovation.



PARTIE 4

MOYENS

Développement
d'outils au service de
la mission

PARTIE 4 - MOYENS | Développement d'outils au service de la mission

Le chantier visant l'intégration des moyens démarré en 2019 s'est poursuivi en 2020. De l'équipe aux organes de gouvernance, des projets "hérités" aux objectifs communs, des moyens disparates à une complémentarité d'efficacité, BRUSANO a pu se construire sa propre identité et une utilisation de moyens en ligne avec les objectifs stratégiques.

Les activités concernent l'équipe (composition, bien-être au travail, partage de l'information et partage du sens donné au travail collectif), les locaux, l'image extérieure de Brusano et la mise en place d'un processus d'auto-évaluation et dans un souci de qualité.

4.1. Brusano rassemble une équipe bilingue de professionnels épanouis et compétents

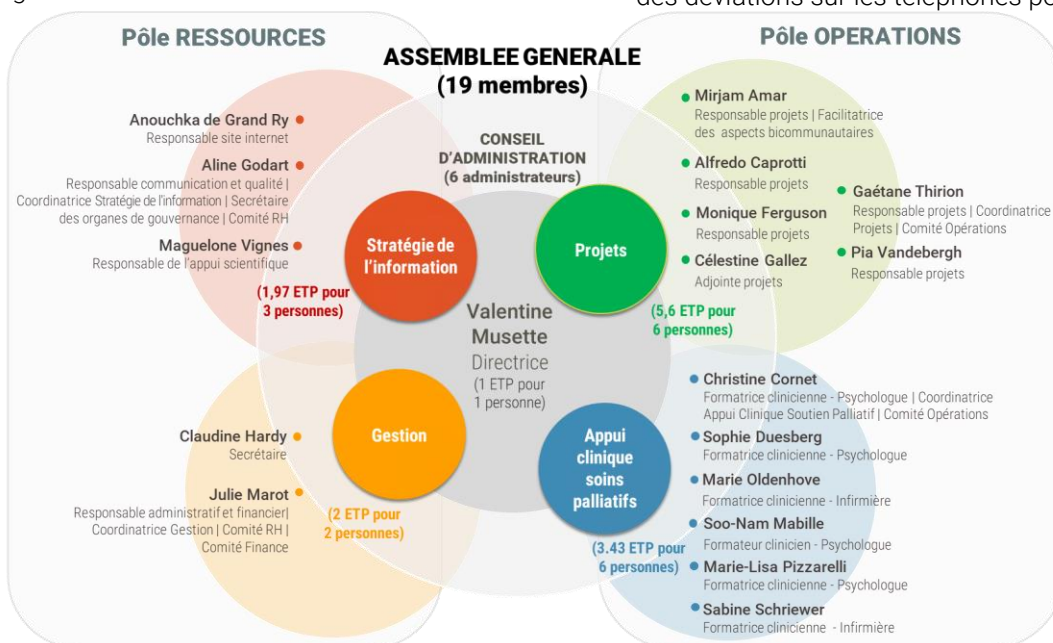
L'équipe

La stabilisation progressive de l'équipe ainsi que l'engagement de nouvelles compétences ont permis d'étoffer une équipe aux profils diversifiés, dotant ainsi l'association d'une grande richesse pour le développement de l'activité. L'accueil des nouveaux collaborateurs ainsi que leurs premiers pas dans l'asbl ont dû être réalisés en distanciel.

Organisation du travail en temps de confinement




Comme partout ailleurs, le premier confinement a bouleversé le fonctionnement des structures. L'organisation du travail au sein de Brusano a donc été adaptée, conformément aux dispositions émises par les Autorités. La continuité de l'activité a donc été assurée en privilégiant le télétravail :

- Chaque membre de l'équipe dispose d'un smartphone professionnel et a récupéré son ordinateur portable. Tous sont donc accessibles à distance durant leurs horaires habituels.
- Les réunions internes sont maintenues et organisées par vidéo-conférence et téléphone.
- L'ensemble des rencontres externes, groupes de travail, formations... ont été annulées ou reportées. Les contacts avec les partenaires sont maintenus au cas par cas en fonction de la nécessité des dossiers.
- Les permanences téléphoniques (helpdesk et lignes administratives) sont assurées via des déviations sur les téléphones portables.






Organigramme de l'équipe au 31.12.2020


95. Etablir un processus d'intégration des nouveaux collaborateurs incluant la phase de recrutement.



	<p>Etablissement d'une procédure "standardisée" d'intégration d'un nouveau collaborateur incluant :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La rédaction de l'offre et ses modalités de diffusion • Le processus de sélection • La phase d'accueil du nouveau collaborateur
	<ul style="list-style-type: none"> • Une note détaillant la procédure de recrutement incluant les différents supports (canevas d'entretiens, check-list de l'accueil, ...)
	<ul style="list-style-type: none"> • La note a été rédigée suite à la procédure ayant été testée lors de 3 engagements réalisés simultanément en avril 2020 dans le contexte de la crise sanitaire et précédemment à la mise en place des fonctions de coordination de sphère d'activité. • La note devrait être revue en 2021 afin d'y inclure : <ul style="list-style-type: none"> • Le rôle de la fonction de coordination (rôle majeur dans l'accueil et l'intégration du nouveau collaborateur) et des autres intervenants • Une procédure "allégée" afin de tenir compte des engagements à court ou moyen terme (missions spécifiques n'impliquant pas toute l'activité de Brusano) et des engagements multiples sur une courte période • Identifier les réseaux professionnels porteurs permettant de relayer nos offres d'emploi (peu de retours suite à la publication d'offres d'emploi sur les sites traditionnels) <p>En 2020, Brusano a intégré 4 nouveaux collaborateurs. Cette intégration s'est à chaque fois déroulée durant la période imposée de télétravail. Conscient de l'enjeu important d'un bon dispositif d'accueil au plus proche du nouveau collaborateur en temps normal et encore plus particulièrement en cette période de télétravail, un suivi étroit de ces personnes a été mis en place (rencontre hebdomadaire, planification d'un programme de rencontres avec les référents de certaines actions "clés" du plan d'action, désignation d'un parrain...).</p> <p>En 2021, il est prévu de réaliser une animation permettant aux candidats de mieux identifier le contexte et les enjeux de travail afin de sortir du schéma traditionnel d'un profil recherché (développer notre attractivité).</p>

96. Créer une cartographie actuelle et prévisionnelle des compétences nécessaires à l'échelle de l'association, issue des profils métiers




	<p>Identification et inventaire des compétences spécifiques déterminantes et nécessaires à l'activité de Brusano complémentaires aux compétences génériques reprises dans les profils métiers.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Des profils métiers complétés par une description des fonctions liées • Un inventaire des compétences spécifiques aux fonctions en lien avec les compétences internes présentes et celles nécessitant l'intervention d'un sous-traitant.
	<ul style="list-style-type: none"> • Les profils métiers existent mais les descriptions de fonction liées n'ont pu être réalisées en 2020. • Le travail de cartographie en tant que tel n'a pas pu se faire en 2020. Cependant, la collaboration avec Huis Voor het Nederlands a permis à Brusano d'identifier les compétences actuelles de l'équipe dans la seconde langue nationale et de pouvoir lancer les bases d'un plan de formation ad hoc.

97. Construire un plan de formation initiale et continue du personnel (en miroir à la cartographie des compétences) portant une attention particulière sur le développement du bilinguisme de l'équipe, et le mettre en œuvre




	<p>Réalisation d'un plan de formation incluant les compétences spécifiques identifiées lors de la cartographie</p>
---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Une note reprenant les grands principes liés à la formation à Brusano • Un plan de formation spécifique à l'amélioration du bilinguisme à Brusano • Un programme de partage de savoir entre pairs et avec des partenaires sur certaines thématiques récurrentes à Brusano • L'organisation de 4 ateliers de réflexion en équipe sur 4 concepts théoriques
	<ul style="list-style-type: none"> • Cette action étant liée à celle mentionnée précédemment ("Créer une cartographie actuelle et prévisionnelle des compétences nécessaires à l'échelle de l'association, issue des profils métiers"), elle n'a pas encore pu être finalisée. • Cependant, deux développements en 2020 : <ul style="list-style-type: none"> • Etat des lieux des compétences linguistiques de l'équipe (néerlandais) en collaboration avec Huis Voor het Nederlands. • Développement d'un parcours de formation/rencontres (formation initiale) des nouveaux collaborateurs au sein de Brusano.




98. Rédiger un plan global de prévention au travail décliné en plans annuels d'actions

	<p>Etablissement du plan global de prévention (quinquennal) conformément à la réglementation sur le bien-être au travail (système dynamique de gestion des risques) et déclinaison de celui-ci dans le plan annuel 2021 incluant une réflexion sur les dispositifs particuliers à mettre en œuvre en cas de situations exceptionnelles impactant l'activité de Brusano.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Un plan global de prévention (plan quinquennal) • Un plan d'actions 2021
	<ul style="list-style-type: none"> • Compte tenu du contexte de crise sanitaire en 2020 et des conditions de travail modifiées en conséquence (limitation du travail en présentiel), une attention a été portée à l'organisation de modalités de travail visant une réduction de la charge psychosociale entraînée par ce nouveau contexte de travail (mise à disposition d'outils de travail efficaces, organisation de réunion d'équipe virtuelles permettant de garder le lien, communication par mémo organisant les modalités de travail, dispositif de transfert de lignes téléphoniques...). La réalisation du plan global a été reportée.

99. Organiser des entretiens annuels de fonctionnement avec la direction




	<p>Organiser annuellement des entretiens de fonctionnement. Moments de rencontre entre la direction et l'employé permettant une mise au point sur l'adaptation de la personne dans son environnement de travail, sur le soutien dont elle dispose, sur ses souhaits et intentions pour le futur.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 entretien de fonctionnement par employé de Brusano, avec la directrice
	<ul style="list-style-type: none"> • Le cadre de l'entretien a été défini. La mise en place effective des entretiens est prévue en 2021.

100. Expliciter un organigramme fonctionnel




	<p>Réalisation d'un support décrivant le "qui est qui, fait quoi et où" (liens fonctionnels, articulations des métiers et des missions...) afin d'identifier les référents des projets, fonctions spécifiques et supports, soutenir l'efficacité de chacun ainsi que de faciliter la collaboration interne.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Création d'un "qui est qui et fait quoi" afin d'identifier les référents des projets, fonctions spécifiques et supports ainsi que de faciliter la collaboration interne. • 1 support de synthèse et un canal de communication interactif
	<ul style="list-style-type: none"> • Un organigramme fonctionnel a été réalisé ainsi qu'une déclinaison du plan d'action mentionnant le référent de chaque action ou fonction. Il sera également adapté dans une version online via l'intranet qui sera opérationnel début 2021.

4.2. Brusano a intégré de nouveaux locaux adaptés à ses missions




101. Réaliser un inventaire des besoins et principes d'organisation soutenus par les locaux, y compris dans leur localisation et environnement externe

	Identifier les besoins au niveau des locaux qui permettent de soutenir l'activité de Brusano et ses modalités de fonctionnement.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 atelier d'inventaire • Une note de synthèse permettant la réalisation d'un cahier des charges nécessaire à la recherche d'un nouveau lieu.
	<ul style="list-style-type: none"> • Le contexte sanitaire ayant bouleversé les modalités de travail en 2020 et l'incertitude liée quant à la durée du télétravail, la question de l'occupation des locaux a été centrale mais axée sur une dimension non prévue : la sécurisation sanitaire. Un travail d'adaptation de ces derniers à ce nouvel enjeu a donc été réalisé en 2020 (mise à disposition de kits individuels de désinfection, mise en place d'une organisation de nettoyage plus efficace, limitation d'occupation des bureaux...). • Ces nouvelles modalités de travail réorientent les besoins existants précédemment et devront être prises en considération dans la réflexion de besoins en termes de locaux afin de faire face à ces contextes changeants (capacité des salles de réunion, diminution de l'occupation d'un poste de travail liée à l'introduction imposée du télétravail qui se poursuivra en 2021, dispositifs permettant des réunions hybrides intégrant le présentiel et le virtuel...).


102. Réaliser un inventaire des besoins en logistique et matériel



	Etablissement d'un inventaire de l'existant (matériel et prestataires de services) et identification de besoins non rencontrés.
	<ul style="list-style-type: none"> • Un tableau du matériel et mobilier existants accompagné d'une liste des prestataires de services actuels et leurs modalités d'interventions. • Un cahier des charges en vue de l'acquisition de l'inexistant (matériel et appuis logistiques).
	• Une base d'inventaire existant mais est non finalisée, les priorités ayant été mises sur la réorganisation du travail.

103. Développer différents modèles qui permettraient de répondre à ces besoins et aux principes de Brusano

	Réfléchir aux différentes manières possibles d'organiser les espaces de travail pour répondre aux besoins de l'association, en accord avec ses valeurs.
	<ul style="list-style-type: none"> • Note de "benchmarking" de différentes manières d'organiser les espaces de travail en regardant d'autres initiatives. • Suivi des réunions du groupe de travail dédié aux locaux associatifs dans "Care in the City" • Préparation d'un atelier de co-design collectif rassemblant l'équipe, à combiner éventuellement avec l'atelier "inventaire".
	• Pas d'aboutissement en 2020 (également liée à l'action "Réaliser un inventaire des besoins et principes d'organisation soutenus par les locaux, y compris dans leur localisation et environnement externe")




104. Identifier des lieux potentiels pour choisir tout en tenant compte des enjeux liés à la présence dans la Maison du Bico

	Réaliser une concertation interne et une analyse des attentes du pouvoir subsidant quant aux modalités de maintien de Brusano au sein de la Maison du Bico.
---	---




	• Un document de synthèse reprenant une analyse SWOT
	• Action non réalisée du fait de la crise mais également en raison du travail sur le contrat de gestion qui donnera les indications sur la force de travail envisagée et donc sur les besoins en termes d'espace de travail.

4.3. Le pilotage et l'organisation de Brusano soutiennent sa performance, dans l'efficacité et le plaisir




105. Assurer un pilotage basé sur une série de documents stratégiques et opérationnels

	Réalisation des documents clefs assurant un pilotage de l'activité cohérent et participatif
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 plan stratégique • 1 plan d'action 2020 • 1 guide d'évaluation
	<ul style="list-style-type: none"> • Les documents ont été réalisés à savoir <ul style="list-style-type: none"> • 1 plan stratégique • 1 plan d'action 2020 • 1 guide d'évaluation base de réflexion au développement du processus EQUAL




106. Mettre en place différents types de réunions qui répondent à différents objectifs, et organiser un équilibre entre temps d'opérationnel et temps de travail de fond

	Planification des espaces de rencontre récurrents nécessaires (interne et/ou avec les partenaires), réalisée sur base d'une analyse des besoins et des réalités de travail, tout en veillant à trouver et maintenir le point d'équilibre entre les différentes facettes des métiers de chacun.
	<ul style="list-style-type: none"> • Une analyse des besoins • Une cartographie/planning des espaces de rencontre avec descriptif
	<ul style="list-style-type: none"> • Une matrice de réunions internes utiles à la coordination et le suivi des actions mais aussi au maintien du lien a été réalisée et mis en œuvre : <ul style="list-style-type: none"> • Staff mensuel qui réunit l'ensemble de l'équipe • Topo Projet hebdomadaire • Topo Pallia bimensuel • Réunions de coordination qui rassemblent les personnes endossant des fonctions




107. Organiser des fonctions intermédiaires de pilotage

	Mise en place d'un management intermédiaire fonctionnel permettant de maximiser la communication, l'articulation et la coordination des principaux axes de travail de l'asbl
	• Des personnes clairement identifiées dans l'organisation ayant un rôle connu et reconnu par tous en interne
	• L'organigramme a été réalisé (cf. action supra)



108. Expliciter les règles et procédures internes

	Définition des modalités internes de transmission des informations organisationnelles.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 canevas de fiches MEMO • 1 méthode pour la définition des Mémo à rédiger, et de leur rédaction et diffusion
	<p>Le canevas des fiches MEMO a été réalisé et ce dernier a été mis en place dans la communication interne. Il vise à informer de manière explicite les mesures organisationnelles prises (modalités de travail, procédures internes...). Différentes thématiques ont fait l'objet d'un mémo en 2020 notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utilisation de l'agenda professionnel Outlook • Utilisation de l'agenda commun • Utilisation du gsm professionnel et de sa messagerie • La rédaction du out of office <p>Fin 2020, l'AG de Brusano a validé une série de règles internes soutenant la bonne gestion de l'association et qui feront en 2021 l'objet d'un Règlement d'Ordre Intérieur.</p>

109. Organiser les canaux de communication entre nous concernant les décisions, règles, rôles de chacun, actualités, initiatives et projets

	Sélection et opérationnalisation des canaux de communication interne garantissant à chacun le même niveau d'information, motivant pour tous tout en soutenant la responsabilisation individuelle et collective.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 plan de communication interne • 2 outils fonctionnels
	<ul style="list-style-type: none"> • Un plan de communication interne avait été réalisé mais nécessite une révision en profondeur du fait des bouleversements organisationnels. En effet, le télétravail a donné un coup d'un accélérateur sans précédent dans la transition numérique et l'évolution des pratiques internes. Brusano travaille depuis le début sur SharePoint mais son utilisation était jusque là limitée à la gestion des documents partagés. Désormais, l'équipe utilise quotidiennement Teams qui est devenu un outil de gestion projet complet. • Un portail Brusano (Hub Brusano > intranet) est également en cours de réalisation et sera opérationnel début 2021. Il vise à rassembler les différentes entrées vers les mini-sites SharePoint ainsi que les applications liées à partir d'une page unique. Il offrira également un réseau social et d'autres outils pour faciliter l'accès à l'information générale de l'asbl. Il contribuera à atteindre les principales missions du plan de communication internet, à savoir : <ol style="list-style-type: none"> 1/ Informer : faciliter la compréhension de l'activité de BRUSANO, ses objectifs et ses priorités (plan d'action) avec un même niveau d'information pour tous 2/ Écouter : développer une stratégie bidirectionnelle permettant un flux d'information descendant mais aussi ascendant (grâce à des canaux de remontée d'information ad'hoc) 3/ Impliquer : faire adhérer l'équipe au projet en informant régulièrement et dans la cohérence ainsi qu'encourager l'implication de chacun dans la structure et les projets, à travers une politique de qualité qui devra rester étroitement liée à la communication interne

110. Organiser certaines sous-traitances pour mobiliser des compétences externes

	Création d'un répertoire de sous-traitants et des "modalités d'appels" en appui à la cartographie des compétences internes.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 procédure d'appel à la traduction Fr-Nl • 1 liste des sous-traitances nécessaires aujourd'hui à Brusano (à confronter avec la cartographie des compétences internes)

	<ul style="list-style-type: none"> • Brusano a lancé un appel d'offre à trois opérateurs de traduction. Suite à cet appel et à l'analyse de leur réponse (analyse réalisée "en aveugle" par plusieurs membres du personnel), un opérateur a été retenu. Une procédure interne de recours à la traduction a été alors mise en place.
--	--

111. Prévoir les modalités de réactivité de Brusano à une situation d'urgence inédite et d'ampleur

	Définir les fonctions devant être maintenues absolument, et modalités de soutien rapide aux acteurs pour faire face à l'urgence
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 note précisant les enseignements de la crise pour Brusano à une "check list" des questions à aborder en cas d'événement bousculant
	<ul style="list-style-type: none"> • Fort des enseignements appris cette années, Brusano se dotera en 2021 d'un plan de gestion de crise

4.4. La communication externe de Brusano permet aux acteurs d'avoir accès à sa raison d'être, son offre et ses messages

A partir de mars, Brusano a décidé de revoir ses lignes de communication dans l'objectif de ne pas surcharger davantage les professionnels de santé, déjà aux prises avec des informations venant tout azimut. La volonté fut de mettre en évidence les canaux de communication officiels, tout en évitant d'ajouter de la confusion dans la masse d'information qui circule actuellement (cf. supra - partie 2).

L'accent a alors été mis sur la stabilisation de l'identité de Brusano (nom et identité visuelle) développée en 2019 et un travail de clarification de l'activité de Brusano tant à l'interne qu'à l'externe afin de préparer la reprise quand les circonstances le permettront. Néanmoins, une série d'actions a pu être adaptée et menée dont la campagne de communication de Boost, le lancement de la newsletter, le développement de la communication numérique...

De par sa spécificité (gouvernance, territoire limité, projet pilote...), le projet pilote développe, depuis 2018, une stratégie de communication propre. L'enjeu est d'assurer la cohérence de la communication de BOOST "intra projet", tout en maintenant un lien avec BRUSANO. La priorité 2020 a été mise sur le développement d'une campagne de communication bilingue (fr-nl) à l'attention de tous les professionnels de santé et du social (acteurs terrain) susceptibles de suivre des patients inclus dans le projet (ou pouvant être inclus) et/ou pouvant être en lien avec d'autres professionnels impliqués dans le projet. Il s'agissait d'une vaste campagne de communication devant être largement diffusée sur le territoire du projet et, plus largement, sur l'ensemble du territoire de la région bruxelloise. Elle prévoyait la mise à disposition d'information et de matériels pour faire connaître le projet, la démarche d'inclusion de patients et permettre par conséquent de "booster" les inclusions. Elle n'a cependant pas atteint ses objectifs étant donné la crise sanitaire et l'impossibilité de diffuser conformément à ce qui avait été prévu. En effet, dans le respect des priorités des acteurs de terrain et de leur charge de travail plus que conséquente suite à la crise sanitaire et les effets collatéraux sur les personnes qu'ils accompagnent, la campagne a été concentrée dans sa forme relayée par la voie digitale mettant le focus sur l'appui apporté aux professionnels par Boost et les outils développés dans son cadre, en particulier le Helpdesk, ou encore l'outil

Communication spécifique liée au projet BOOST






de dialogue BabelBoost qui a rencontré un grand succès.




La campagne de communication, ralentie voire suspendue pour certaines parties, sera relancée

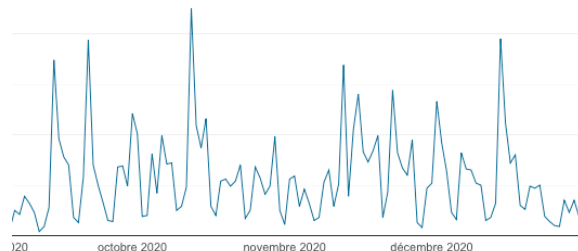
afin d'augmenter la visibilité sur les actions et le projet, et par-là même mettre en avant la vision intégrée défendue et promue.

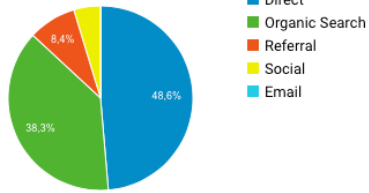
112. Organiser un canal d'information périodique et pro-actif

	Création et gestion d'une newsletter périodique transmise à l'ensemble des publics externes
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 maquette (ligne éditoriale, structure, graphisme) • 4 envois
	<p>La première newsletter de Brusano a été envoyée en juin à quelques 6000 contacts. Elle se décline en 3 versions</p> <ul style="list-style-type: none"> • Newsletter mensuelle > 3 rubriques récurrentes : Zoom sur, En pratique, Agenda • Flash activités > information spécifique en fonction de la nécessité et du contexte • Invitation > ponctuelle <p>Quelques chiffres pour 2020</p> <p>9 campagnes réalisées de juin à décembre avec</p> <ul style="list-style-type: none"> • un taux de mails délivrés : 82,5 % (44 063 mails délivré sur 53 421 envoyés) • un taux d'ouverture moyen : 30 % • un taux de newsletters "cliqués" (sans ouverture) : 15 % • un taux de désinscription : 0,18 %



113. Gérer et actualiser les sites internet

	Actualisation et potentialisation du site internet principal ; maintien des mini-sites projets en cohérence avec celui-ci
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 implémentation du module répertoire • 1 implémentation du module helpdesk • 1 plan d'évolution du site internet
	<p>Le module répertoire et helpdesk avait été implémenté début 2020 mais suite aux premières évaluations (lourdeur dans la gestion, problèmes techniques à répétition, manque de souplesse cf. supra), il a été décidé de les supprimer. Le plan d'évolution prévoit une réorganisation du contenu du site en 2021 ainsi que la réalisation d'un cahier des charges pour un site moderne et qui répondent aux besoins qui seront recensés courant 2021 également. Le nouveau site serait attendu pour 2022.</p> <p>Quelques chiffres (31.12.2020)</p> <p>Le site a été visité 15 832 fois, ce qui correspond à 10 870 utilisateurs. Le nombre de visites a nettement augmenté à partir de septembre, avec des pics qui correspondent aux envois de la newsletter. 42 actualités et 38 évènements (non représentatif au vu des annulations et reports en raison de la crise sanitaire ont été publiés.</p> <p>Les pages les plus visitées sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La page d'accueil (FR) : 29,28% • La page thématiques "soins palliatifs" : 5,45% • La page "actualités" : 4,18% (à nuancer puisque la page d'accueil a été modifiée en novembre et intègre désormais qq's activités)






	<ul style="list-style-type: none"> • La page "contacts" : 3,73% • La page "agenda" : 3,28% <p>Les pages du site en NL sont peu visitées.</p> <p>Un coup d'œil sur les canaux semble indiquer que près de 50% des visiteurs atterrissent après la newsletter.</p> <div style="text-align: right;"> <p>Principaux canaux</p>  <table border="1"> <caption>Principaux canaux</caption> <thead> <tr> <th>Canaux</th> <th>Pourcentage</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Direct</td> <td>48.6%</td> </tr> <tr> <td>Organic Search</td> <td>38.3%</td> </tr> <tr> <td>Referral</td> <td>8.4%</td> </tr> <tr> <td>Social</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Email</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </div>	Canaux	Pourcentage	Direct	48.6%	Organic Search	38.3%	Referral	8.4%	Social		Email	
Canaux	Pourcentage												
Direct	48.6%												
Organic Search	38.3%												
Referral	8.4%												
Social													
Email													

114. Potentialiser l'utilisation des réseaux sociaux




	<p>Développement une stratégie permettant d'utiliser les réseaux sociaux comme source d'information bidirectionnels entre Brusano et ses publics-cibles.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 stratégie "community management"
	<p>La stratégie s'est développée en y intégrant deux nouveaux médias</p> <ul style="list-style-type: none"> • page facebook • chaîne youtube <p>Tandis que les comptes existant (LinkedIn in, twitter) ont été davantage investis. Y sont publiés, les actions menées (service, agenda...) par Brusano mais aussi l'actualité du réseau et du secteur. En 2021, la stratégie sera complétée par un volet reprenant une charte d'utilisation pour l'équipe et les partenaires (ambassadeur).</p> <p>Quelques chiffres (au 30.12.2020)</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;">     </div> <ul style="list-style-type: none"> • Un total de > 500 abonnés • Une moyenne de 3 publications par semaine • Une moyenne de 50 vues des pages (tous réseaux confondus) par semaine </div>

115. Coordonner la présence de Brusano dans les vecteurs de communication indirecte




	<p>Réalisation d'un inventaire des lieux/espaces multimodales qui relayent l'activité de Brusano et monitoring de ceux-ci.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 inventaire • 1 évaluation
	<ul style="list-style-type: none"> • Une revue de presse précise a été réalisée pour servir de base à cet inventaire. L'évaluation et le plan d'action sera réalisé en 2021. <p>Revue de presse</p> <p>En plus du relais de ses activités, BRUSANO assure également une présence dans les médias et dans les newsletters des partenaires. L'association contribue également activement à la rédaction de plusieurs publications. Cependant, compte tenu de la masse d'information en circulation en 2020, le choix fut de freiner nos actions médias afin de ne pas en ajouter plus. A titre d'exemple, quelques références parues en 2020 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Laurent Gérard, "Gouvernance des soins de santé : "Il faut travailler à un État fédéral efficace et à des mécanismes de coordination"", In La Libre Belgique, publié le 5 juin 2020 ✓ Auteur non précisé, "Soins palliatifs et fin de vie : s'informer pour mieux accompagner", in Guide Social, 5 octobre 2020 ✓ Auteur non précisé, "Alzheimer Care Trainer : un jeu pour améliorer la prise en charge de la maladie d'Alzheimer", In revue Témoignages, 28 octobre 2020

4.5. Brusano développe un processus qualité : démarche d'évaluation de ses actions et de son organisation




116. Soutenir une culture de la qualité, du recueil d'information et de réflexivité auprès de l'ensemble des collègues

	<p>Initiation d'une culture qualité en tant que démarche globale, assortie d'un processus d'évaluation continue et d'adaptation permanente, soutenue et réalisée avec et par l'équipe.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 guide/document énonçant les principes de l'évaluation • 1 feedback des éléments analysés en 2020, ensemble
	<ul style="list-style-type: none"> • Le guide d'évaluation a été réalisé et a servi de déclencheur à la démarche évaluative : EQUAL. L'objectif est de collectiviser en interne la démarche d'auto-évaluation quantitative et qualitative afin de sonder l'impact des activités de Brusano, difficilement mesurable du fait que ce sont des changements de pratiques qui sont concernés. Par ce biais, EQUAL se veut aussi une boussole permettant d'ajuster les actions et constitue un élément de motivation pour chacun, tant au niveau de l'interne qu'en externe > Documenter le processus lié aux changements > action – évaluation – adaptation (boucle itérative) • Pratiquement, EQUAL s'appuie sur une démarche coconstruite (sur le fond et la forme) avec l'équipe par le biais de réunions bimestrielles ouvertes à l'ensemble de l'équipe. Au cours de cette année, un tableau de bord a été proposé ainsi que des fiches de lancement d'action et de bilan. Ces outils sont en cours de conversion dans un module SharePoint qui sera mis à disposition de tous courant 2021. • Un plan de diffusion auprès des partenaires et membres sera également mis au travail afin d'entamer un processus de monitoring participatif. • Protection des données : BRUSANO accorde une grande attention à la protection de la vie privée et au respect de chaque personne ayant des liens avec la structure. BRUSANO s'est mise en conformité avec la loi européenne RGPD. Une déclaration "privacy" décrivant la politique de protection de la vie privée a été réalisée et un processus d'analyse continue a également été amorcée destiné à garder cette politique à jour. Le DPO désigné en interne a pour tâche principale de veiller à la bonne application de la réglementation et de la déclaration interne, contrôler les traitements de données au sein de l'asbl, mener les analyses et répondre aux demandes internes et externes.




117. Définir des Objectifs SMART, des indicateurs, délivrables, et modalités d'évaluation, pour les missions et leur impact (qualité externe), objectifs institutionnels (qualité interne), les principes d'actions et le respect des valeurs, et l'adéquation par rapport aux besoins des publics-cibles

	<p>Création des éléments de mesures permettant de soutenir et concrétiser la culture qualité afin de permettre à chacun d'y retirer des avantages en termes de motivation, évaluation personnelle et responsabilisation.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 réservoir de ressources • 1 plan annuel d'évaluation, basé sur le guide d'évaluation, et avec un nombre limité d'indicateurs • Mise en place de 3 outils de recueil d'information pertinents également pour le pilotage
	<ul style="list-style-type: none"> • Le réservoir de ressources a été créé et est détaillé dans le guide méthodologique EQUAL • Le plan annuel d'évaluation, basé sur le guide d'évaluation, avec un nombre limité d'indicateurs s'est traduit la création d'un tableau de bord et des réunions bimestrielles. • Les 3 outils de recueil d'information pertinents développés cette année se sont concrétisés par des fiches de lancement d'action et de bilan ainsi que des tableaux de bord de suivi d'activités numériques : site, newsletters et réseaux sociaux.




118. Expliciter notre Philosophie et Gestion (face à) des situations critiques et à l'erreur

	Imprégnation dans la culture qualité du droit à l'erreur et de la liberté de parole, à travers notamment les indicateurs d'évaluation et de qualité, les espaces de rencontre...
	• 1 note d'intention
	• Pas de formalisation mais explicitation lors de l'accueil des nouveaux collaborateurs.

119. Réaliser notre évaluation dès 2020




	Initiation de l'évaluation comme première analyse permettant d'ajuster le processus pour l'année suivante
	• 1 rapport d'évaluation
	• Les groupes de travail bimestriels proposent un processus itératif permettant l'évolution et l'ajustement régulier du dispositif.

120. Confronter nos ambitions avec nos moyens (et notamment l'équilibre entre objectifs et ETP), tant en termes d'actions que d'évaluation




	<ul style="list-style-type: none"> • Croisement des analyses évaluatives avec les documents de pilotage permettant un ajustement de l'activité • Croisement des fiches-actions et leurs responsables et contributeurs, avec les ETP disponibles.
	• 1 analyse croisée
	• Un tableau de suivi a été réalisé et devra être affiné en 2021

4.6. Actions non planifiées dans le plan d'action



121. Introduction d'un Règlement de travail

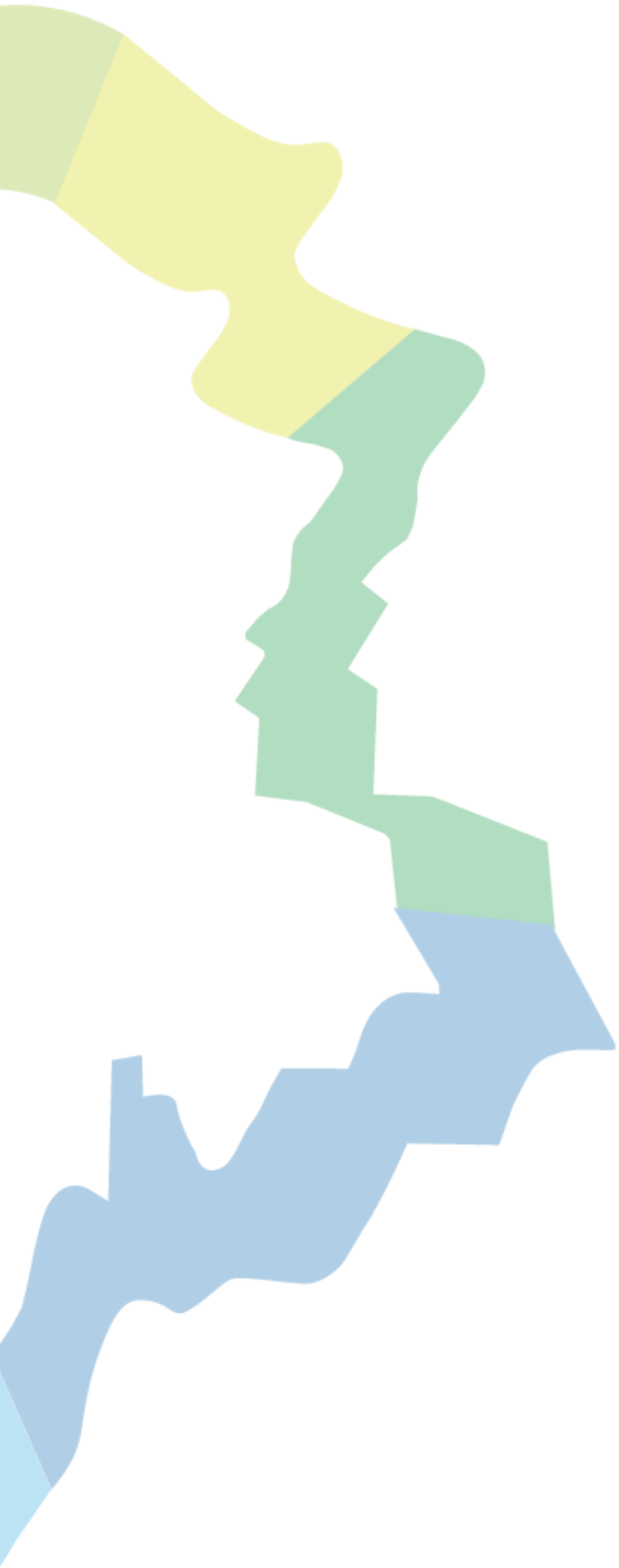
	Doter l'association d'un outil réglementaire
	<ul style="list-style-type: none"> • Un règlement de travail • Une procédure de publicité conforme au prescrit • Enregistrement du règlement auprès des organes compétents
	<ul style="list-style-type: none"> • Règlement de travail validé par le CA fin 2019 soumis à la consultation des collaborateurs durant une période de 15 jours • Enregistrement du règlement de travail auprès du SPF Emploi, Travail et Concertation sociale.

122. Mise en œuvre d'un statut du personnel propre à Brusano

	Mise en œuvre du statut du personnel Brusano
	<ul style="list-style-type: none"> • Entretien avec chaque collaborateur • Rédaction des avenants ad'hoc
	<ul style="list-style-type: none"> • Entretien individuel avec chaque collaborateur de Brusano afin de lui présenter le statut Brusano et de recueillir sa décision de rejoindre le nouveau statut ou de rester dans son ancien régime rémunérateur. • Rédaction des avenants et mise en adéquation au niveau du secrétariat social.

123. Désignation d'une personne de confiance

	Désignation d'une personne de confiance
	<ul style="list-style-type: none"> • Désignation réalisée en 2020



CONCLUSION

CONCLUSION

Brusano avait à son plan d'action 106 actions (en comprenant les activités de réseaux comme indiqué dans ce document). Les circonstances de cette année sans précédent ont bien évidemment eu un impact conséquent sur ce qui était au programme. L'absence non planifiée de collègues et l'arrivée d'autres en période de télétravail doivent également être prises en compte.

Les actions impliquant le rassemblement de personnes (formation, sensibilisation...) ont soit pu être transformées en activité en distanciel, soit reportées (en grande partie du fait que les acteurs concernés n'étaient pas disponibles).

Mais malgré le ralentissement des actions de ce type, Brusano a consacré une grande part de son activité à préparer la reprise espérée en

2021 : construction de partenariats (comme pour les communautés de pratiques, les formations...), état des lieux des formations existantes (par exemple liées au public vulnérables, activités collectives santé)...

Une attention particulière a aussi été apportée à tirer autant que possible les leçons de la crise sanitaire en termes d'organisation des soins, en particulier au sein de la 1^{ère} ligne. Ainsi, la pertinence de maintenir ou réorienter les actions entamées en 2020 ou reportées fera l'objet d'une discussion lors de la réalisation du plan d'action 2021.

Aujourd'hui, Brusano est fier de terminer son année avec un bilan qui démontre son travail et son implication avec le terrain.



- ✓ Une équipe de **18** personnes
- ✓ Comptabilisant **14** ETP



- ✓ **123** actions dont
 - 🕒 71 actions terminées dont 13 non prévues
 - 🕒 34 actions entamées dont 1 non prévue
 - 🕒 18 actions reportées



- ✓ **+500** abonnés qui suivent Brusano sur les réseaux sociaux
- ✓ **15 832** visites de brusano.brussels
- ✓ **7380** destinataires des newsletters
- ✓ **9** campagnes mails (newsletters) comptabilisant **44 063** mails délivrés sur 53 421 envoyés



- ✓ **10** interventions de sensibilisation comptabilisant **913** participants
- ✓ **13** signatures de convention 'soins palliatifs' avec les MR/MRS
- ✓ **6** séances de concertation (groupe de travail soins palliatifs) et **34** participants
- ✓ **2** cycles de formation organisés avec **28** personnes (formation volontaires soins palliatifs)



- ✓ **782** appels reçus les lignes helpdesk
- ✓ **49** interventions en soutien psy dans les situations de fin de vie dont **31** prises en charge en articulation avec les équipes de 2^{ème} ligne



- ✓ **0,5 ETP** consacré à la récolte et l'analyse des données

Ce rapport d'activités est à lire en complément d'autres documents :

Plan stratégique - cap 2026

BRUSANO a décidé de se doter d'un plan stratégique à 5 ans, qui constitue également la base pour la négociation du contrat de gestion avec la COCOM. Rédigé grâce à une large consultation du secteur social/santé, le plan stratégique a été voté par l'Assemblée Générale en mai 2020. Il contient :

- Les éléments de contexte
- Les missions dévolues à BRUSANO par le Législateur (cadre réglementaire)
- Les modèles et balises théoriques
- La boussole stratégique : Vision, Valeurs, Mission
- Les 4 objectifs stratégiques (qui définissent un cap à 5 ans) qui se décomposent en une série d'objectifs opérationnels (réalisables dans un délai de 2 à 3 ans)

Plan d'action 2020

Pour la mise en œuvre des objectifs opérationnels, Brusano se dote d'un plan d'action annuel qui décrit les actions et les livrables qui seront réalisables dans un délai global de 1 an à 18 mois.

Aussi disponibles, les rapports d'activités par projets spécifiques

INNOVIRIS - Stay Fit Longer
INNOVIRIS - POSTHCARD
FEDERAL - BOOST(Intégreo)
COCOM - Projet Passerelle Aides et Soins
COCOM - Formation volontaires MR/MRS

A consulter sur www.brusano.brussels > à propos.



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



COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE