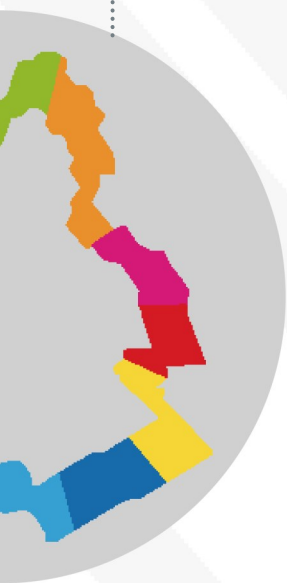




ACTIVITEITVERSLAG 2020



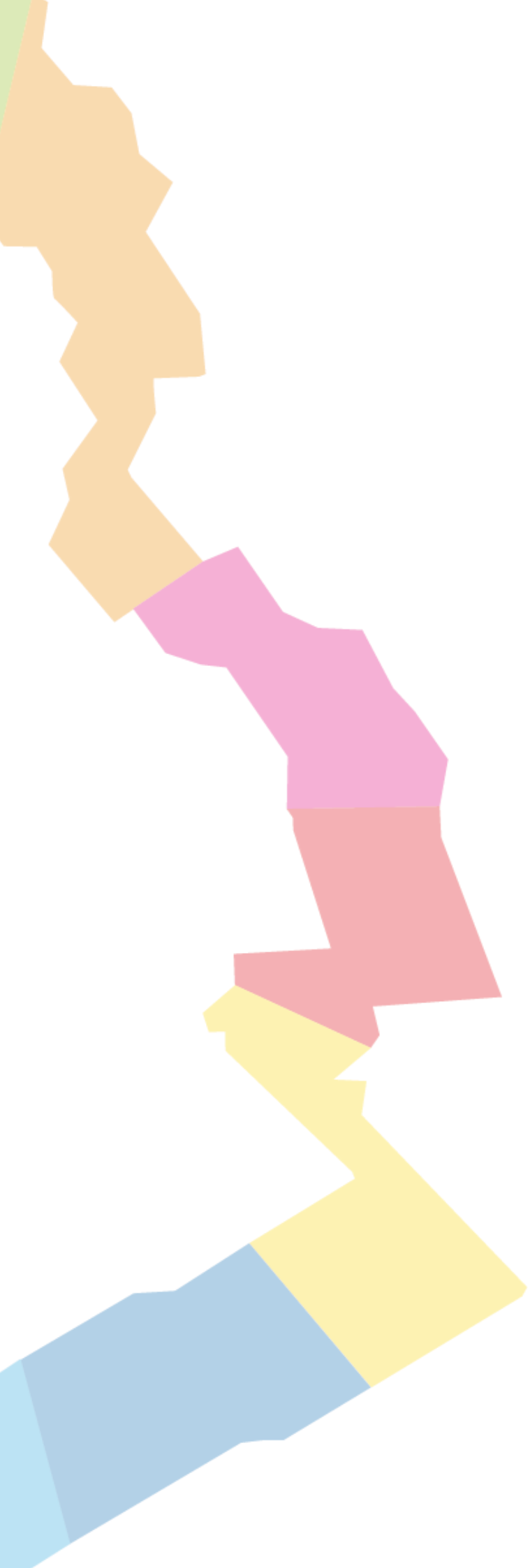
INHOUDSOPGAVE

INLEIDING	3
Editoriaal Een ongekend jaar	4
Bestuur.....	5
Financieel beheer.....	6
DEEL 1 – STRATEGIE Werkrichtsnoeren die zijn vastgelegd in een strategisch plan	9
DEEL 2 – ACTIES Een activiteit die rond 4 strategische doelstellingen is opgebouwd	11
2.1. Leesbaarheid van het systeem	12
2.2. Coördinatie en multidisciplinariteit	18
2.3. Toegankelijkheid en kwetsbaarheden.....	28
2.4. Wijkbenadering	30
2.5. Ondersteuning tijdens de COVID-19-gezondheids crisis (niet opgenomen in het actieplan)	33
DEEL 3 – NETWERKEN Complementariteit en synergie	38
3.1. Samenwerkingen met andere ondersteuningsdiensten	38
3.2. Intersectorale samenwerkingen	39
3.3. Wetenschappelijke samenwerkingsverbanden.....	42
3.4. Samenwerkingen inzake gezondheidsbeleid	44
3.5. Deelname aan proefprojecten.....	46
3.6. Nieuwe deelnames	46
DEEL 4 – MIDDELEN Ontwikkeling van instrumenten ten dienste van de opdracht	49
4.1. Brusano bestaat uit een tweetalig team van opgeleide en deskundige professionals.....	49
4.2. Brusano vestigde zich in nieuwe lokalen, aangepast aan zijn opdracht.....	52
4.3. De aansturing en de organisatie van Brusano vormen de basis voor een goed presterende, doeltreffende en aangename werking	53
4.4. Externe communicatie zorgt ervoor dat de partners inzicht krijgen in de bestaansredenen, het aanbod en de boodschap van Brusano	55
4.5. Brusano ontwikkelt een kwaliteitsaanpak: evaluatie van zijn acties en zijn organisatie	58
4.6. Acties die niet in het actieplan zijn opgenomen	60
CONCLUSIE	62

BRUSANO,
een pluralistische en bicommunautaire
dienst voor coördinatie en
ondersteuning van professionelen in de
eerstelijnszorg.

Deze ondersteuning houdt ook overleg
in met alle betrokkenen in de
gezondheidszorg en het sociaal werk.
Uiteindelijke begunstigden: alle
personen die in Brussel zorg nodig
zouden kunnen hebben, vooral in
complexe situaties of aan het
levenseinde.

BRUSANO vervult de missies van het
platform voor palliatieve zorg in
Brussel.



INLEIDING

INLEIDING

Editoriaal | Een ongekend jaar

2020 was het tweede levensjaar van de vzw en het eerste jaar met activiteiten in het kader van het actieplan en het strategisch plan. En wat een jaar!

In maart is België in een ongekende gezondheids crisis terechtgekomen. De lockdown werd afgekondigd. Net zoals andere organisaties moest Brusano zich aanpassen, zowel om zijn werk voort te zetten, met een team dat nu telewerkt, als om waar nodig ondersteuning te bieden aan zorgverleners en socialehulpverleners. Zorg- en hulpverleners die in de eerste lijn en op alle fronten stonden tijdens deze pandemie.

Het actieplan voor 2020 werd omgegooid en getekend door voortdurend veranderende gezondheidsvoorschriften. Acties moesten worden aangepast, soms uitgesteld.

“ IN HET HART VAN ELKE
MOEILIKHEID LIGT
EEN KANS. ”

ALBERT EINSTEIN

Brusano heeft ervoor gekozen zijn acties te heroriënteren door zich ter beschikking te stellen van het terrein: het team bleef gemobiliseerd, van de coördinatie van een productielijn voor stoffen maskers tot de terbeschikkingstelling van een consortium van verpleegkundigen ter versterking van de screeningscentra, via de ondersteuning in de RVT/RH en bij zorg- en hulpverleners die dat wensten.

Zo kwamen ook nieuwe synergieën tot stand. De crisis bleek ook een echte versneller te zijn voor projecten die specifiek verband hielden met multidisciplinaire integratie, veranderingen in de praktijk en de leesbaarheid van het zorgaanbod. Er werd

een publicatie opgesteld waarin deze eerste golf wordt gedocumenteerd om een spoor bij te houden over wat er in deze periode in Brussel is gebeurd, maar ook om de lessen te benadrukken die we voor de toekomst moeten meenemen.

Onze vereniging heeft zich vernieuwd door zich te digitaliseren, telewerk in te voeren en nieuwe medewerkers en nieuwe vaardigheden aan te werven. Ze heeft ook de werkzaamheden aan haar grondslagen kunnen voortzetten, zoals de voltooiing van het strategisch plan en de ontwikkeling van beheerstools.

Dit activiteitenverslag getuigt van al die acties, die werden uitgevoerd via 4 werklijnen:

- **Strategie:** werkrichtsnoeren die zijn vastgelegd in een strategisch plan
- **Acties:** een activiteit die rond 4 strategische doelstellingen is opgebouwd
- **Netwerken:** complementariteit en synergie
- **Organisatie:** ontwikkeling van instrumenten ten dienste van de opdracht

Ten slotte sluit de Raad van Bestuur zich bij mij aan om het bekwame, creatieve en betrokken team en alle zorg- en socialehulpverleners en onze partners te bedanken voor hun inzet in dergelijke omstandigheden.

Het jaar 2021 belooft veel goeds en tal van uitdagingen te bieden. Een gemotiveerd team en vastberaden actoren op het terrein staan klaar om ze aan te gaan.



Michel DE VOLDER
Voorzitter

Bestuur

Bestuursorganen

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

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

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

- **De Algemene Vergadering** brengt twee keer per jaar de 19 (op 31.12.2020) effectieve leden en de regeringscommissarissen samen. De Vergadering wil pluralistisch en multidisciplinair zijn. Er werden twee nieuwe leden verwelkomd die het multidisciplinaire karakter van deze vergadering nog versterken. De leden oefenen hun mandaten kosteloos en op persoonlijke titel uit. De aanpassing van de statuten aan het nieuwe Wetboek van Vennootschappen en Verenigingen werd tijdens de zitting van 24 november 2020 goedgekeurd. Ze zullen in 2021 worden gepubliceerd in het Belgisch Staatsblad.

- **De Raad van Bestuur** bestaat uit 6 bestuurders (op 31.12.2020), die hun mandaat kosteloos* en op persoonlijke titel uitoefenen. **Overeenkomstig het intern reglement van de vzw kan elke bestuurder een terugbetaling ontvangen van de kosten van effectieve deelname aan de vergaderingen van de Raad van Bestuur en de Gewone Algemene Vergadering, op basis van een vaste vergoeding van € 35,41 per zitting (bedrag van de vrijwilligersvergoeding 2021), waarbij voor maximaal 13 zittingen/jaar een vergoeding kan worden toegekend.*

- **De Directie:** de Algemene Directie is verantwoordelijk voor het dagelijks beheer van de vzw volgens de beslissingen die de RvB neemt en voor de uitvoering van acties die bijdragen tot de verwezenlijking van het strategisch plan. Sinds 2019 werd Valentine Musette door de RvB aangewezen om deze opdracht uit te oefenen.

- **De Comités:** Om een sterke en operationele band tussen de bestuursorganen en het team tot stand te brengen, heeft BRUSANO 3 comités opgericht: Financieel, Operationeel en Human Resources. In elk comité komen de directie (die alle werkzaamheden coördineert), 2 bestuurders en 2 leden van het team samen. Naargelang van de besproken onderwerpen kunnen er ook gasten bij betrokken worden. De belangrijkste taak van deze fora is om voorbereidend te werken voor de Raad van Bestuur om de nodige gegevens te verstrekken om de bestuursorganen te informeren en hun besluitvorming mogelijk te maken. Bovendien wordt het hele team uitgenodigd voor de Algemene Vergadering en wordt er tijdens de teamvergaderingen een informatiepunt ingelast over de beslissingen die tijdens de Raad van Bestuur zijn genomen.

Leden en bestuurders (31 december 2020)

Naam	RB	AV
ARNOULD Marie		✓
BOUCKENAERE Dominique		✓
DE VOLDER Michel	✓ (Voorzitter)	✓
DERMINE Annick	✓ (Vice-voorzitter)	✓
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	✓ (Peningmeester)	✓
WEIL Françoise		✓
WILLAERT Alain		✓

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

- De **regeringscommissarissen**: worden afgevaardigd door de kabinetten van de Brusselse ministers die bevoegd zijn voor gezondheid. Ze worden permanent uitgenodigd voor de Algemene Vergadering en de Raad van Bestuur. Ze controleren
 - de financiële situatie;
 - het goede bestuur van de vereniging;
 - de goede uitvoering van de taken die worden toevertrouwd aan de Vereniging door de GGC.
 Ze stellen ook een jaarlijks verslag op voor het Verenigd College van de GGC. De aangewezen commissarissen zijn dr. David HERCOT (vertegenwoordiger van minister Alain Maron) en

mevrouw Ine VANDENBUSSCHE (vertegenwoordigster van minister Elke van den Brandt).

- Het **Begeleidingscomité** brengt Brusano ten minste 2 keer per jaar samen met de politieke en administratieve voogdijoverheden: 2 afgevaardigden van het Verenigd College, 2 afgevaardigden van de Administratie, 2 regeringscommissarissen, 2 afgevaardigden van Brusano (met een raadgevende stem). Zijn rol is om erop toe te zien dat de subsidiëeringsbesluiten worden uitgevoerd en de toekomstige beheersovereenkomst voor te bereiden.
- **Jaarlijkse activiteitenverslagen en financiële verslagen**

Financieel beheer

Financiering

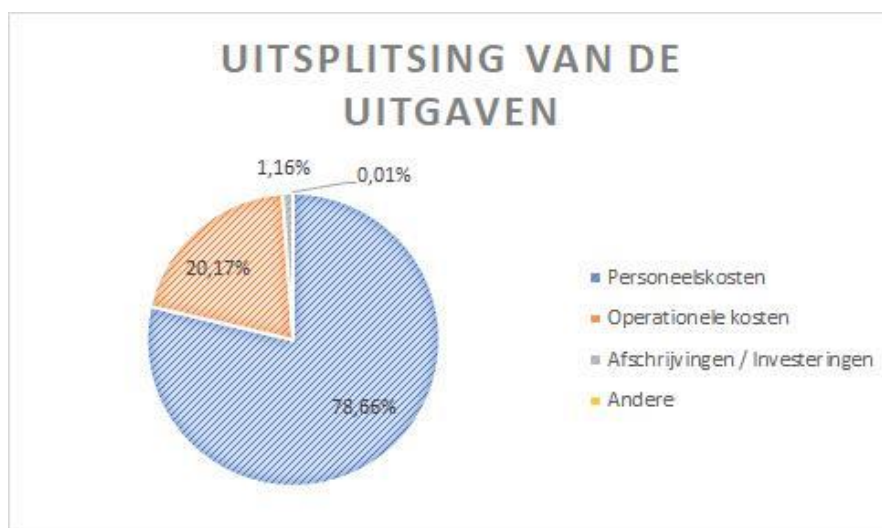
De financiering van de opdrachten van de vzw verloopt via subsidiëeringsbesluiten of overeenkomsten met de subsidiërende overheid. De subsidies van de GGC kunnen worden geraadpleegd op openbudgets.be.brussels.

Gebruik van de structurele subsidie van de GGC

Brusano staat in 2020 voor 80% personeelskosten en 20% werkingskosten.

Financiële controle

Overeenkomstig artikel 25.2 van de statuten werd voor drie jaar (drie boekjaren) een bedrijfsrevisor benoemd door de Algemene Vergadering; het gaat om de 'bv DGST & Partners, Bedrijfsrevisoren', vertegenwoordigd door de heer Michaël De Ridder. Bovendien worden jaarlijks financiële verslagen bezorgd aan de subsidiërende overheden.



LEESGIDS

 : Beschrijving van de actie in het actieplan 2020

 : Verwachte concrete uitwerking(en)

 : Verwezenlijkte actie

 : Lopende actie

 : Niet-verwezenlijkte actie



DEEL 1 **STRATEGIE**

Werkrichtsnoeren die
zijn vastgelegd in een
strategisch plan




DEEL 1 – STRATEGIE | Werkrichtsnoeren die zijn vastgelegd in een strategisch plan

In het verlengde van de strategische week 2019 werkt Brusano aan de ontwikkeling van een bestuur op basis van regelmatig overleg met de spelers die bij zijn opdrachten zijn betrokken. Daartoe zal Brusano doorgaan met overlegmomenten om werkhypotheses te verifiëren en prioriteiten te stellen in een participatieve dynamiek (zorgverleners en socialehulpverleners, patiënten, mantelzorgers).

In 2020 ging de aandacht vooral uit naar

- de analyse van het materiaal dat is verzameld tijdens de eind 2019 georganiseerde strategische week voor de ontwikkeling van het strategisch plan;
- het werk aan de opstelling van de beheersovereenkomst.

1. Schrijven en publiceren van de terugblik op de strategische week 2019

	Transcripties van de nota's, classificatie van de resultaten en synthese
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 verslag bestaande uit een getrouwe terugblik op de inbreng van de workshops en een transversale analyse • Brede verspreiding via 1 publicatie op de website en 1 mailing naar de Brusano-mailinglijst
	<ul style="list-style-type: none"> • Het verslag is opgesteld en was oorspronkelijk bedoeld als interactieve presentatie met de belanghebbenden. Wegens de lockdown kon dat evenement niet doorgaan en werd het verslag op grote schaal rechtstreeks onder de deelnemers verspreid via een nieuwsbrief en de website. • Ontdek het hier 

2. Opstellen van een strategisch plan, met inachtneming van de verschillende fasen van advies

	Opstellen en valideren van een strategisch plan naar 2026, waarin de koers van de vzw wordt uitgezet en dat als basis dient voor de beheersovereenkomst
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 eerste ontwerp van het strategisch plan • 1 workshop om de mening van de professionals op het terrein en stakeholders te vragen • 1 strategisch plan goedgekeurd door de AV
	<ul style="list-style-type: none"> • Aan het eind van een proces dat verscheidene maanden in beslag nam, kon Brusano een strategisch plan ontwikkelen dat gebaseerd was op een brede raadpleging van het terrein en door de AV werd goedgekeurd. • Ontdek het hier 






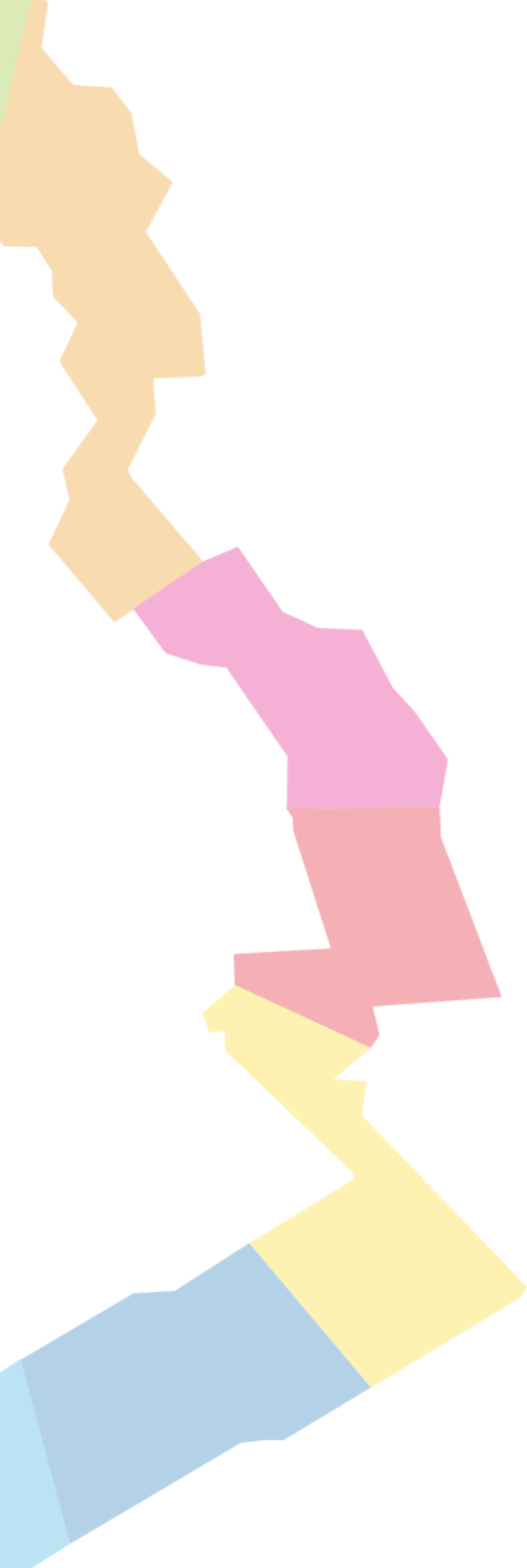
The diagram illustrates a winding path through several stages of a strategic planning process:

- STUDIEPUBLICATIES & BIJEENKOMSTEN**: Belangrijkste documenten, partners, team (individueel en groepen), RB en AV
- STRATEGISCHE WEEK**: Professionals, Patiënten, Verzorgers
- TERUGBLIK OP DE STRATEGISCHE WEEK**: Restitutie van de uitwisselingen + Transversale analyse
- REDACTIE**: Keuze Team, CA, Partners, Kabinet
- PROJECT Goedkeuring**
- STRATEGISCHE PLAN**

A box at the bottom indicates **convergentie van zienswijzen** (convergence of views).

3. Bijdragen tot het opstellen van een beheersovereenkomst 2021-2026

	<p>Sluiten van een beheersovereenkomst op basis van het strategisch plan</p>
	<p>· 1 beheersovereenkomst voor Brusano</p>
	<p>Het ontwerp van beheersovereenkomst wordt momenteel opgesteld en zal naar verwachting in de zomer van 2021 worden afgerond. De punten die met het begeleidingscomité moeten worden besproken, zijn vastgesteld.</p>



DEEL 2 ACTIES

Een activiteit die rond
4 strategische
doelstellingen is
opgebouwd

DEEL 2 – ACTIES | Een activiteit die rond 4 strategische doelstellingen is opgebouwd

De gezondheids crisis heeft van vele sectoren gevergd dat ze zich zeer snel aanpasten om de door de situatie opgelegde maatregelen toe te passen, zowel wat de prioriteiten als wat de uitvoeringsmodaliteiten betreft.

Zorgverleners en sociale hulpverleners hebben zich op geëngageerde en professionele wijze gekweten van hun taak op het terrein.

Ook Brusano heeft zich in deze situatie moeten aanpassen om te zorgen dat de eerstelijnszorg zich kon concentreren op de noodsituatie. Brusano heeft zijn ondersteuningsdiensten voortgezet en daarnaast hulp geboden aan de COVID-19-voorzieningen (oriëntatie huisartsen, rouwondersteuning, begeleiding van RVT's, productie van stoffen mondkapjes enz.).

De meeste partners hebben hun prioriteiten zien verschuiven naar de epidemiologische situatie, de gezondheidscontext en de genomen maatregelen; de lockdownperiodes hebben de projecten vertraagd, en in sommige gevallen zelfs stopgezet.

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

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

- de noodzaak om zichtbaarheid te verlenen aan de opdracht van platform voor palliatieve zorg.

Naast de ondersteuning van de eerste lijn vervult BRUSANO de opdracht van platform voor palliatieve zorg en coördineert het het Integreoproefproject: BOOST. In overeenstemming met de visie van geïntegreerde werkzaamheden zijn de activiteiten die in het kader van die twee pijlers worden uitgevoerd in dit hoofdstuk opgenomen.

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

- leesbaarheid van het systeem;
- coördinatie en multidisciplinariteit;
- toegankelijkheid en kwetsbaarheden;
- buurtgerichte aanpak.




Een extra onderdeel gaat over de acties die zijn gevoerd in het kader van de tijdens de gezondheids crisis opgezette steun.

2.1. Leesbaarheid van het systeem



















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

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

4. Verstrekken van praktische informatie over de prioritaire thema's en proefprojecten waarin Brusano een partner is






	Vaststellen en monitoren van de prioritaire thema's via contacten met partners en veldwerkers en via helpdeskvragen. Bijwerken van de momenteel beschikbare thematische infobladen.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 geproduceerd en gepubliceerd infoblad per thema dat momenteel door Brusano wordt ondersteund • 1 definitie- en strategienota voor de ontwikkeling van prioritaire thema's
	<ul style="list-style-type: none"> • De door Brusano gedragen thema's zijn verduidelijkt en zullen in de definitie- en strategienota worden gespecificeerd. In december 2020 heeft een teamreflectie plaatsgevonden. Aan de definitie- en strategienota wordt momenteel gewerkt.

5. Ingaan op vragen om informatie en bewustmaking


	Organiseren van informatie- en bewustmakingssessies, ontworpen op vraag (inhoud en vorm) van en bestemd voor de zorgverleners, verenigingen en structuren die een rol spelen in de begeleiding van de patiënten/begunstigden.
	<ul style="list-style-type: none"> • 40 sessies
	<p>De 40 geplande sessies konden niet worden uitgevoerd wegens de gezondheidsmaatregelen. Brusano kon echter snel nieuwe online formats voorstellen om contact te blijven houden en het terrein te blijven informeren.</p> <ul style="list-style-type: none"> •  07.01  32 verpleegkundigen <ul style="list-style-type: none"> •  Cursus 'Diabetes type 2 en chronische ziekten voor in diabetologie gespecialiseerde verpleegkundigen: Samenwerking tussen ziekenhuis en thuis' – CPSI •  Maart  12 deelnemers <ul style="list-style-type: none"> •  Palliatieve zorgen en laatste levensfase RH/RVT: In maart is een begin gemaakt met de bewustmaking in rusthuizen maar die kon niet volledig worden gegeven wegens de COVID-situatie. De RH/RVT waren in lockdown en gesloten voor bezoeken van buitenaf, waardoor er dit jaar geen bewustmaking kon worden georganiseerd. •  14.01  10 deelnemers <ul style="list-style-type: none"> •  'De diensten en projecten van Brusano: welke samenwerkingen zijn mogelijk?' – Sociaal overleg van Vorst •  21/1  15 ziekenhuisvrijwilligers in de Kliniek Sint-Elisabeth <ul style="list-style-type: none"> •  Vrijwilligersochtenden: gedachteswisselingen over het einde van het leven, lijden, pijn, institutionalisering van chronische patiënten, ouderdom, palliatieve zorg, euthanasie en dood •  27.01  10 deelnemers (multidisciplinaire actoren – gezondheidszorg/sociale hulpverlening) <ul style="list-style-type: none"> •  'Diabetes type 2 en chronische ziekten: Toegang tot zorg' – Maison médicale van Watermaal-Bosvoorde




	<ul style="list-style-type: none"> • 30.09 10 deelnemers <ul style="list-style-type: none"> • Presentatie van een mondelinge mededeling van 15 minuten op de 20e International Conference on Integrated Care (ICIC20): 'Building chronic patients' resilience through the function of "trusted front line professional". Experience of the BOOST pilot-project in Brussels'. Een tiental mensen van over de hele wereld woonden de sessie bij. De samenvatting en de video van de presentatie waren online beschikbaar op de website van de conferentie. • 16.10 278 inschrijvingen <ul style="list-style-type: none"> • Webinar – Focus Live 'zorgsystemen – diabetes type 2' • 20.11 186 inschrijvingen <ul style="list-style-type: none"> • Webinar – Focus Live 'thuishulp voor personen van 60 jaar en ouder (protocol 3)' • 08.12 23 diëtisten, podologen, kinesitherapeuten <ul style="list-style-type: none"> • Cursus 'Diabetes type 2 en chronische ziekten voor diabeteseducatoren: Samenwerking tussen ziekenhuis en thuis' – CPSI • 18.12 175 inschrijvingen <ul style="list-style-type: none"> • Webinar – Focus Live 'Palliatieve zorg en levenseinde'
--	--

6. Opzetten van 'formats' voor informatieverbreiding




	<p>Opstellen en beheren van generieke formats voor informatieverbreiding: sjablonen voor informatiesessies: intra- en interinstitutioneel, sjablonen voor schriftelijk informatiemateriaal, verspreidings-/toegangskanaal</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 formats van informatie- en bewustmakingssessies • 2 formats van schriftelijk informatiemateriaal • 1 online toegangskanaal
	<p>Dit jaar ging de meeste aandacht uit naar de schriftelijke en online formats.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zo werd het 'FOCUS'-format ontwikkeld en verduidelijkt. De Focussen zijn dossiers die zorgverleners en socialehulpverleners die werkzaam zijn in Brussel informatie aanreiken, zowel over de organisatie van de zorg als over bestaande hulp en steun. Ze zijn gekoppeld aan de REPERTORIA, FAQ's (klaar in 2021) en FOCUS LIVE (webinars: cfr. sensibilisering). Er zijn momenteel 5 focussen beschikbaar: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetes type 2 de zorgsystemen</i> • <i>Palliatieve zorg en levenseinde</i> • <i>Geestelijke gezondheid Zorgaanbod: eerstelijns psychologische zorg</i> • <i>Thuishulp voor personen ouder dan 60 jaar</i> • <i>Begeleiding van kwetsbare zwangere vrouwen Born In Brussels Professional</i> • De INFOFICHES zijn een andere schriftelijke ondersteuning die op een recto-versopagina zeer praktische informatie geeft over meer gediversifieerde thema's, die over het algemeen worden geselecteerd uit de vragen die via de helpdesk binnenkomen. • In juni is een periodiek communicatiekanaal gelanceerd (cfr. deel 4 > communicatie) • Een online toegangskanaal > toegang via ons nieuwe YouTube-kanaal <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;">  <ul style="list-style-type: none"> • DOSSIERS D'INFORMATION/ INFORMATIEPAKKETTEN • RÉPERTOIRES/REPERTORIA • FOCUS LIVE • FAQ </div> </div>

7. Kairos: thematisch tijdschrift over het levenseinde




	<p>Opstellen en verspreiden van het thematisch tijdschrift naar aanleiding van de permanente vormingen over palliatieve zorg</p>
---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • 2 publicaties
	<ul style="list-style-type: none"> • Wegens de onbeschikbaarheid van de redacteurs (die over het algemeen zorgverleners zijn) was slechts één publicatie in september mogelijk. Het tweede nummer was eind 2020 grotendeels uitgedacht en voorbereid. Het werd eind januari 2021 gepubliceerd. • Kairos wordt verspreid in gedrukte vorm (2.000 zendingen) en via de nieuwsbrief (6.000 contacten) en is toegankelijk via de website. 







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

	<p>Organiseren van een opleiding voor een multidisciplinair publiek om het te sensibiliseren rond de palliatieve cultuur en goede praktijken te verspreiden.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 opleidingsdagen • 150 deelnemers/opleiding
	<ul style="list-style-type: none"> • Wegens de gezondheidsmaatregelen en omdat het onmogelijk was deze opleiding online te volgen, moesten de twee geplande permanente vormingen worden geannuleerd. De voorbereiding van de eerste opleiding was nochtans afgerond omdat die in april zou plaatsvinden.

9. Organiseren van een specifieke opleiding in palliatieve zorg voor verpleeghulp in RH's/RVT's




	<p>Organiseren van een opleidingscyclus voor zorgverleners die zich in het kader van hun dagelijkse werkzaamheden aan het bed van patiënten in de laatste levensfase kunnen bevinden.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 cycli van 4 dagen
	<ul style="list-style-type: none"> • Om dezelfde redenen als hierboven aangegeven, moesten de 2 geplande opleidingen worden geannuleerd. Er werden twee vergaderingen gehouden (eind 2020) om de nieuwe klinische opleiders het verloop van de opleiding uit te leggen. Het afstandsformat maakt het echter moeilijk om de inhoud diepgaand over te brengen.

10. Organiseren van thematische peer-to-peeruitwisselingsgroepen over het thema levenseinde

	<p>Organiseren van uitwisselings- en reflectiegroepen tussen de verschillende actoren die betrokken zijn bij het levenseinde en de palliatieve zorg (verpleegkundigen, psychologen, tweedelijnssteams, referenten palliatieve cultuur, vrijwilligersverantwoordelijken enz.)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 14 sessies • 50 deelnemers in totaal
	<p>6 sessies en 34 deelnemers: Werkgroep van psychologen PZE, MTPZ en tweedelijnssteam  6/2 en 20/11  +/- 7 deelnemers  Deze werkgroep bestaat uit psychologen die werken binnen de palliatieve zorg aan huis, palliatieve zorgeenheden of mobiele ziekenhuisteams voor palliatieve zorg in het Brussels Gewest. De groep werkt rond klinische situaties en specifieke problemen die door de deelnemers worden voorgelegd.</p>

	<p>Werkgroep voor de verantwoordelijken van de palliatieve cultuur in RVT's</p> <p>📅 WG ROSP ZUID-OOST-WEST: 10/11 👤 5 deelnemers</p> <p>📅 WG ROSP Noord: 17/11 👤 4 deelnemers</p> <p>📌 De thema's worden met de deelnemers gekozen. Na een presentatie van het onderwerp door de klinische opleiders wordt de reflectie voortgezet in kleine groepen. Er wordt veel belang gehecht aan de uitwisseling tussen de deelnemers, zodat iedereen baat heeft bij de ervaring van de anderen en palliatieve zorg kan implementeren en tegelijk de palliatieve cultuur binnen zijn instelling zo goed mogelijk kan ontwikkelen.</p> <p>Werkgroep met verpleegkundigen in PZE's en MTPZ's</p> <p>📅 24/10 👤 8 deelnemers</p> <p>📌 Deze groep brengt alle verpleegkundigen van de Brusselse ziekenhuizen samen die in een palliatieve zorgseenheid of in een mobiel team voor palliatieve zorg werken. Het doel is goede praktijken en kennis van palliatieve ziekenhuisinstellingen uit te wisselen</p> <p>Werkgroep: functie van psychologen in RH's/RVT's</p> <p>📅 26/11 👤 10 deelnemers</p> <p>📌 De groep blijft verder nadenken over de diverse aspecten van deze functie binnen de instellingen en de moeilijkheid om de grenzen ervan te definiëren. Hun rol binnen de instelling wordt vaak miskend alsook de plaats die ze zouden kunnen innemen in de palliatieve zorg in het kader van multidisciplinariteit.</p>
--	---

11. Organiseren van een Brussels documentatiecentrum over het thema levenseinde

	Aanwijzen van de verantwoordelijke speler voor dit documentatiecentrum, samen met het CMDC en de federatie voor palliatieve zorg, en de modaliteiten organiseren
	• 1 Organisatienota
	• Gezien de nieuwe prioriteiten werd deze actie uitgesteld.

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




12. Uittesten van de voorwaarden voor een kwaliteitshelpdesk

	Ontwikkelen en uittesten van werkmethoden en -instrumenten en voortdurende evaluatie van een helpdesk van goede kwaliteit rond prioritaire thema's (vaststelling van de behoeften, monitoring, follow-up van de vragen, opleiding en ondersteuning van de beantwoorders enz.)
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 'helpdesk'-methodologie • 1 gespreksleidraad met richtsnoeren aan de hand waarvan de beantwoorder het gesprek kan sturen en relevante informatie kan verzamelen om een snel en volledig antwoord te geven • Follow-up van 1.000 vragen
	<ul style="list-style-type: none"> • De methodologie, de organisatie en de technische ondersteuning zijn volledig gereorganiseerd. Er is een gespreksleidraad opgesteld die regelmatig wordt herzien. Er is een oproepbeheer- en transcriptiesysteem geïnstalleerd vanuit SharePoint. Het doel is een betere follow-up van de vragen binnen het team, een betere bescherming van de gegevens en een vereenvoudigd beheer van de binnenkomende vragen mogelijk te maken. Het systeem was vroeger verbonden met


+32 2 880 29 80
helpdesk@brusano.brussels
www.brusano.brussels



	<p>een fysieke telefoonlijn (waarvoor men ter plaatse moest zijn om doorschakelingen en andere acties vanaf de telefoon uit te voeren). In 2020 is de helpdesklijn overgeschakeld op VOIP met een applicatie die op de smartphones van de beantwoorders is geïnstalleerd. Dat heeft een gedecentraliseerd beheer van de technische kant mogelijk gemaakt (men hoeft niet meer ter plaatse te zijn om vanaf het apparaat wijzigingen aan te brengen) en een efficiëntere roulatie van de permanenties. Die twee vernieuwingen zullen een vollediger rapportage mogelijk maken (statistieken over ontvangen oproepen en het beheer ervan).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er werd ook een nieuwe telefoonlijn opgezet. Die lijn is specifiek bedoeld voor de mobiele tweedelijnssteams – palliatieve zorg. De beantwoorders zijn de palliatieve klinische psychologen van het team. Het doel is de samenwerking tussen de mobiele tweedelijnssteams en de psychologen van Brusano te bevorderen door de eerste vragen rechtstreeks, zonder tussenpersonen, door te geven aan de psychologen. • In het kader van de samenwerking met het platform Born In Brussels stelt Brusano ook zijn helpdesk ter beschikking om zorgverleners en socialehulpverleners door te verwijzen naar een partner van het netwerk Born In Brussels Professional. <p>Enkele cijfers</p> <ul style="list-style-type: none"> • De helpdesk heeft 733 oproepen ontvangen, waarbij het aantal oproepen tijdens de eerste lockdown aanzienlijk is gedaald. • De lijn ‘psy onthaal’ voor de tweedelijnssteams palliatieve zorg ontving 49 oproepen.
--	---


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

	<p>Een denkproces op gang brengen met de belangrijkste actoren om rond dit instrument te werken (identificatie van de actoren die moeten worden samengebracht, de systemen/instrumenten die ze eventueel al hebben ingevoerd, de doelstellingen, de doelgroepen enz.)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 integratieplan (middelen, proces). • 1 partnerschapsakkoord
	<ul style="list-style-type: none"> • Wegens de situatie (telewerk en ondersteuning van zorgverleners) zijn verschillende uiteenlopende initiatieven genomen, met een gemeenschappelijke wil om de COVID-informatie en -initiatieven en specifieke diensten te centraliseren (heroriëntering van het bestaande en opzetten van nieuw aanbod). Brusano heeft dus deelgenomen aan een aanzet van overleg met de groep ‘Flux geestelijke gezondheid’ (CMDC, sociaal, FdSS enz.) in het kader van de lijn ‘sociale urgentie’ van de FdSS. Daardoor konden samenwerkingsmechanismen worden getest en werd een nauwkeuriger inzicht verkregen in de daaruit voortvloeiende uitdagingen. Het is nu de bedoeling een werkgroep op te richten met verschillende actoren die dit soort diensten aanbieden, alsook met actoren met specifieke deskundigheid op het gebied van complexe zorg. Het is ook de bedoeling om de resultaten te volgen van de haalbaarheidsstudie die door het OPGG is uitgevoerd.




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

14. Opbouwen van een voorlopig ‘repertorium van repertoria’




	<p>Uitwerken van een ‘referentierepertorium’ dat de belangrijkste toegangsdeuren tot de prioritaire thema's aangeeft (zorgverleners, informele hulpverlening, kanalen voor sociale ondersteuning en begeleiders, verlies van autonomie, sociaal tolken en interculturele bemiddeling, beroepengids enz.)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 tool ‘repertorium van repertoria’

	<ul style="list-style-type: none"> • Het verwachte eindproduct werd nog niet verwezenlijkt maar er wordt aan gewerkt via andere acties.
---	--

15. Formaliseren van onze samenwerkingsmodaliteiten met het CMDC

	<p>Opzetten van een samenwerkingsmethodologie in het kader van het door het CMDC gedragen ontwikkelingsproces van het repertorium, onder andere doorgeven van de behoeften van de eerstelijnsactoren, eventueel bijdragen aan het in kaart brengen, evalueren van het ontwikkelde repertorium en promotie ervan.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 samenwerkingsovereenkomst/samenwerkingsakkoord
	<ul style="list-style-type: none"> • De ondertekening van een samenwerkingsovereenkomst of - akkoord is uitgesteld. De inhoud van een dergelijke overeenkomst zal afhangen van de mandaten en middelen van elke partij en heeft nog verduidelijking. Brusano heeft actief deelgenomen aan het overleg met het CMDC om de verwachte ontwikkelingen voor een toekomstig geïntegreerd repertorium te verduidelijken.

16. Opzetten van een repertorium van beschikbare diensten en beschikbaar aanbod in het kader van de prioritaire thema's en proefprojecten waarin Brusano een partner is

	<p>Implementeren, updaten en beheren van een 'repertorium'-module die toegankelijk is via de website van BRUSANO en ontwikkeld is op basis van de prioritaire thema's (chronische ziekten, levenseinde enz.), gekoppeld aan de ontwikkeling van het geïntegreerde repertorium (CMDC).</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 implementatie van de specifieke module en eraan gekoppelde tools • 1 updatemethodologie
	<ul style="list-style-type: none"> • Uit de evaluatie van het online repertorium is gebleken dat de tool niet erg ergonomisch is, dat de evolutiemogelijkheden beperkt zijn, dat het beheer ervan omslachtig is en dat zich herhaaldelijk technische problemen hebben voorgedaan. Het ging om een overgenomen tool die afhankelijk was van de webmaster (geen mogelijkheid tot modernisering of verbetering van het beheer). Bovendien is, zoals hierboven uitgelegd, bij het herwerken van het verspreidingsformaat FOCUS gebleken hoe belangrijk het is om het te koppelen aan repertoria die verband houden met het thema. Daarom werd besloten deze module te laten vallen ten gunste van specifieke repertoria die kunnen worden gedownload en regelmatig kunnen worden bijgewerkt. Dit is een tussenoplossing met als doel deze informatie op korte termijn beschikbaar te maken. • Met het oog op een nieuwe interne website en de actie gekoppeld aan het geïntegreerde repertorium, zullen we in het bestek de implementatie van een zoekmodule (compatibel met de CMDC-databank) opnemen. • Er zijn specifieke acties rond de zorgtrajecten uitgevoerd om de koppeling in stand te houden en ervoor te zorgen dat betrouwbare informatie over de bestaande middelen wordt verstrekt. In dit verband zijn in 2020 individuele contacten gelegd met alle diabeteseducatoren die in Brussel actief zijn, en is een planning opgesteld van ontmoetingen met de conventiecentra (gespreid over 2020 en 2021) • Specifieke repertoria die momenteel beschikbaar zijn: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Diabetes type 2 zorgtrajecten</i> • <i>CNI zorgtrajecten</i> • <i>Palliatieve zorg en levenseinde</i> • <i>Thuishulp voor personen ouder dan 60 jaar</i>

2.2. Coördinatie en multidisciplinariteit




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

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

17. Coördineren van het Boost-project





	<p>Coördineren van het BOOST-proefproject in de visie van geïntegreerde zorg.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 3 plenaire vergaderingen • 10 projectgroepen • Wekelijkse vergaderingen • 1 resonantiegroep • 1 activiteitenverslag
	<ul style="list-style-type: none"> • Organisatie van 2 plenaire vergaderingen (van de 3 geplande): januari (37 deelnemers) en september (39 deelnemers). De sessie van mei werd afgelast wegens de crisis • Organisatie van 3 projectgroepen (van de geplande 10) als gevolg van de crisis • Blijven houden van wekelijkse vergaderingen van het coördinatieteam in de vorm van videoconferenties. • Organisatie van een resonantiegroep (8 deelnemers – 22/10/2020) • Opstellen van het activiteitenverslag: ontdek het hier in beeld • Vermeldenswaard is ook de uitbreiding van het aantal partners: 4 nieuwe partners (het project Zoom Seniors (hulp en zorg voor senioren in de wijken), het Kenniscentrum Welzijn Wonen en Zorg, de antenne voor geestelijke gezondheidszorg Rezone en het Bureau du Partenariat Patient); dat maakt een totaal van 59 partners. 

18. Plannen van de voorzetting en de uitbreiding van veelbelovende praktijken



	<p>In kaart brengen van bijzonder veelbelovende en potentieel interessante praktijken in het kader van de ontwikkeling van geïntegreerde zorg in Brussel (gebieden, problematiek, ziekten), en modellering van uitbreidingsstrategieën buiten het Integreo-kader.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 uitbreidingsplan • 1 publicatie met een beschrijving van de strategie voor de uitrol van veelbelovende praktijken (uitbreidingsmodaliteiten, geassocieerde kernpartners, middelen enz.)
	<ul style="list-style-type: none"> • Aangezien voorrang is gegeven aan andere acties, is dit project uitgesteld. Er wordt naar gestreefd om in 2021 de volgende praktijken uit te rollen: <ul style="list-style-type: none"> - Diapason-methodologie; - praktijkgemeenschap van Buurtreferenten; - gesprekstool BabbelBoost


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

19. Testen van de functie van buurtreferent en specificeren van het werkkader ervan




	<p>Testen van de functie in het kader van BOOST, met inbegrip van de ervaring van de praktijkgemeenschap (ontwikkeling, beperkingen enz.)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 functieprofiel • 6 vergaderingen van de praktijkgemeenschap/jaar • 1 analytische nota over de ervaring van de functie op basis van de waarneming van de praktijkgemeenschap • 1 promotie- en uitbreidingsstrategie
	<p>Alle gestelde doelen zijn gehaald:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opstelling van het functieprofiel > beschrijving van de evolutie van het profiel opgenomen in de analytische nota • Organisatie van 6 vergaderingen van praktijkgemeenschappen (PG)/jaar waarin de deelnemers worden samengebracht (d.w.z. 10 zorg- of socialehulpverleners met verschillende beroepen die allen de functie van buurtreferent (BR) vervullen, worden in de PG bijeengebracht: huisarts, verpleegkundige, ergotherapeut, huishulp en maatschappelijk werker; afkomstig uit verschillende structuren: RVT, maison médicale, hulp- en zorgcoördinatie, zelfstandige zorgverleners ... en de 3 ziekenhuisreferenten actief in de 2 partnerziekenhuizen) • Opstelling van 1 analytische nota over de ervaring van de functie op basis van de waarneming van de praktijkgemeenschap. Deze nota heeft de vorm gekregen van een publicatie met als titel 'Buurtreferenten: perspectieven voor de implementatie van lokale praktijkgemeenschappen' Ze zal in 2021 worden gepubliceerd. Ontdek ze hier  • Ontwikkeling van een promotie- en uitbreidingsstrategie: deze strategie wordt in bovengenoemd verslag beschreven. In het kort gaat het om het opzetten van 3 praktijkgemeenschappen (gepland voor het voorjaar van 2021), in samenwerking met plaatselijke initiatieven: <ul style="list-style-type: none"> • Brussel-Stad (aangestuurd door Brusano); • Sint-Joost/Schaarbeek (aangestuurd door het Citisen-project); • Sint-Gillis/zuiden van Brussel (aangestuurd door de Rezone-antenne). <p>Meerdere lokale partners hebben zich aangesloten bij de ervaring van de PG van de BR van Boost, maar met hun eigen specifieke kenmerken. Het is de bedoeling dat iedereen verder kan testen vanuit zijn specifieke invalshoek (sociaal/gezondheid/geestelijke gezondheid/chronische ziekten/ouderen), terwijl aandacht wordt besteed aan deze verschillende aspecten – meer bepaald door de gemengde samenstelling van de groep. Aan de plaatselijke actoren wordt een grote mate van autonomie gelaten voor de methodologie voor het leiden van de groep, op voorwaarde dat ze aansluiten bij een gemeenschappelijk kader en hun ervaring en leerresultaten bundelen om de gegevens te kunnen verzamelen die nodig zijn om de implementatie van de PG op te volgen en uiteindelijk te komen tot een gedeelde en/of gemeenschappelijke aanpak. De indicatoren voor de opvolging van de implementatie van de PG en de verduidelijking van de contouren van de functie van BR en van de verspreiding ervan zullen samen worden vastgesteld in een PG van de moderatoren die in de loop van 2021 zal worden begeleid door een facilitator.</p>

20. Testen van de functie van ziekenhuisreferent en specificeren van het werkkader ervan




	<p>Testen van de functie in het kader van BOOST en opvolgen van de voorwaarden die gunstig zijn voor de implementatie ervan in de gekozen ziekenhuisinstellingen.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 thematische nota over soortgelijke functies in andere landen/gewesten/testsituaties • 1 functieomschrijving voor het Brussels Gewest • 1 promotie- en uitbreidingsstrategie

	<ul style="list-style-type: none"> • Om aan de urgentie tegemoet te komen, werden de eindproducten geheroriënteerd met als prioriteit de koppeling en de samenwerking in stand te houden. Aangezien de bij deze actie betrokken partners afkomstig zijn uit de ziekenhuissector (3 actieve ziekenhuisreferenten in de 2 partnerziekenhuizen: een maatschappelijk werkster en de andere functie verdeeld tussen twee personen: een verpleegkundige en een diabeteseducator) was het niet mogelijk om aan de pijlers te werken zoals gepland, als gevolg van de impact van de crisis op de dagelijkse werking van de ziekenhuizen.
---	---




21. Omschrijven van de functie van moderator van multidisciplinair overleg rond de patiënt en specificeren van het werkkader ervan

	<p>Modelleren en testen van de specifiek Brusselse multidisciplinaire overlegfunctie als tool in het zorgplan.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 functieprofiel • 1 methodologische gids • 1 evaluatie
	<ul style="list-style-type: none"> • Het project was in afwachting van het akkoord voor de subsidie en de beslissing van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie is pas op 10 december 2020 genomen. De actie werd daarom opnieuw gepland in 2021.

22. Testen van de functie van case manager en specificeren van zijn werkkader




	<p>Coördineren van het protocol 3-project, testen van de functie van casemanager, ontwikkelen van een model voor casemanagement dat voldoet aan de behoeften en middelen van de Brusselse bevolking.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 analytische nota over de verschillende functies van casemanagement en de mogelijke afstemming ervan met andere functies en ontstaanscontext, met name gebaseerd op de literatuur • 1 groep van deskundigen uit de academische wereld en het terrein die is opgericht voor een gemeenschappelijke definitie van de functie • 1 team van opgeleide en toegeruste verstrekkers • 1 analyse- en aanbevelingsverslag over de CM van P3 • 1 dossier met ondersteunende documenten voor ergo-, psy- en casemanagementverstrekkers ter beschikking gesteld op de website van Brusano • 1 doelgroep van 50 personen die begunstigden zijn van de verstrekkingen
	<ul style="list-style-type: none"> • Het P3-project is sinds 1 jaar uitgerold op het Brussels grondgebied: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Oprichting van een pool van verstrekkers (ergo, psy en CM via de ondertekening van een overeenkomst met Brusano) die het hele Brusselse gewest bestrijken, gemotiveerd zijn en overtuigd zijn van het nut van een dergelijk project ▪ Geleidelijke evolutie van het aantal in het project opgenomen patiënten ▪ Informatietools voor de Brusselse actoren (Focus cfr. 2.1) ▪ Administratieve en financiële follow-up van de verstrekkingen (maandelijks overzicht van de verstrekkingen, facturering aan de ziekenfondsen, betaling van de verstrekkers enz.) ▪ Deelname aan de evaluatie van het project en in het bijzonder van de CM-functie met de federale overheid (studie uitgevoerd door het KCE) • Er waren echter verschillende moeilijkheden die de uitvoering van de actie belemmerden: <ul style="list-style-type: none"> ▪ de langdurige afwezigheid van de persoon die het project leidde en de tijd die andere teamleden nodig hadden om het over te nemen; ▪ de gezondheids crisis die uitbrak bij het begin van de communicatiecampagne waardoor de boodschap niet werd gehoord; ▪ de 'BelRai'-tool: moeilijk te gebruiken zonder adequate opleiding, die werd geannuleerd. • De reflectie over het Brussels casemanagementmodel werd in 2020 nog niet aangevat.

23. Zorgen voor psychologische begeleiding in de laatste levensfase



	Psychologische begeleiding van patiënten, naasten of zorg- of hulpverleners die moeilijkheden ondervinden bij de follow-up thuis, in samenwerking met de tweedelijnssteams
	<ul style="list-style-type: none"> • 70 follow-ups per jaar • 1 nota over institutionele doorverwijzing en uitbreidingsstrategie van de psychologische ondersteuningsfunctie (met inbegrip van een middel om de mobiliseerbare middelen te identificeren en te inventariseren)
	<ul style="list-style-type: none"> • In totaal begeleidde de 4 palliatieve psychologen (2 deeltijds, 2 4/5e) de 31 personen die naar hen verwezen werden. Geen enkele werd geweigerd. Het aantal vragen is tijdens de COVID-periode aanzienlijk gedaald. • Deze follow-up betrof alleen patiënten en naasten. 98% werd doorverwezen door de tweedelijns palliatieve zorgteams (via de 'psy onthaal'-lijn sinds die werd opgericht), de overige 2% kwam van een rusthuis of rechtstreeks van een naaste via de telefonische helpdesk van Brusano. De duur van de begeleiding varieerde van 1 tot 52 contacten: <ul style="list-style-type: none"> • 60% van de vragen was van korte duur (1 tot 3 ontmoetingen wegens de gevorderde staat van de ziekte op het tijdstip van het telefoongesprek of de moeilijkheid van de ontmoeting) • 30% van meerdere maanden • 10% van 1 jaar of meer <p>De gemiddelde duur van een begeleiding kan dus op 2 maanden worden geraamd.</p>



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

24. Invoeren van het Diapason-overleg en organiseren van de vertegenwoordiging van de beroepen/sectoren




	De methode in de praktijk brengen en verduidelijken (overlegproces, functieprofielen van de betrokkenen, fiches met de inhoud van het overleg) met het oog op de uitbreiding ervan tot het hele Gewest.
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 Diapasoncycli • 1 herziening van de methodologische tool • 1 strategienota voor de promotie en uitbreiding van de tool buiten BOOST
	<ul style="list-style-type: none"> • De eerste cyclus over 'een betere voorbereiding op ziekenhuisontslag' werd uiteindelijk over het hele jaar gespreid. De cyclus liep vertraging op vanwege de gezondheidscrisis. De laatste vergadering is gepland in februari 2021 en de testfase zal lopen van april tot september 2021. De tweede cyclus is uitgesteld tot begin 2021. • Herziening van methodologische tool: met de bevindingen over bepaalde aspecten van de methodologie kan al rekening worden gehouden bij de organisatie van de tweede cyclus begin 2021 (betreft technische deskundige, deelnemersmandaten, rol van de moderatoren). De herziening als zodanig zou dan tegen de zomer van 2021 kunnen plaatsvinden • 1 strategienota voor de promotie en uitbreiding van de tool buiten BOOST: er is geen nota als zodanig, maar externe actoren (buiten het BOOST-consortium en -grondgebied) hebben al belangstelling getoond.

25. Ontwikkelen en ondersteunen van het medisch-farmaceutisch overleg

	Organiseren en voortdurend ontwikkelen van ruimten voor plaatselijk overleg tussen huisartsen en apothekers om samenwerkingsakkoorden te sluiten en goede praktijken uit te wisselen
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bijwerking van bestaande kits • 1 nieuwe thematische kit • 1 transversaal seminar • 1 'train the trainer'-opleiding om het team van moderatoren te versterken



	<ul style="list-style-type: none"> • De kits worden jaarlijks geactualiseerd • Voor Brussel werd een nieuwe thematische kit uitgewerkt over goede samenwerking bij de ondersteuning van astmapatiënten, gebaseerd op een programma dat in een ander gewest werd ontwikkeld. De kit zal begin 2021 aan het RIZIV worden voorgesteld. • Het jaarlijkse transversale seminar werd uitgesteld tot begin 2021 in een afstandsformaat. • De 'train the trainer'-opleiding ter versterking van het team van moderatoren is uitgesteld tot er professionals beschikbaar zijn. • Ontdek ze hier www.mfo-cmp.brussels 	
---	--	---

26. Testen van thematische ontmoetingsruimten in de zorgregio's



	<p>Organiseren en testen van multidisciplinaire thematische ontmoetingsruimten in de zorgregio's</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 proefontmoetingen • 1 evaluatie • 1 technische fiche/ methodologische tool
	<ul style="list-style-type: none"> • Wegens een verandering in het team, de gezondheidscontext en het gebrek aan beschikbaarheid van ziekenhuispartners werd deze actie opgeschort. De hervatting ervan zal afhangen van de ontwikkeling van andere initiatieven zoals de LWGC's, ALCOV enz.


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

27. Opstellen en uitvoeren van een ICT-plan ter bevordering van initiatieven die nuttig zijn voor de eerste lijn




	<p>Opstellen van een ICT-plan op basis van de conclusies van de in 2019 uitgevoerde digitale analyse, in overleg met de belangrijkste partners in de sector, met als doel initiatieven te bevorderen die nuttig en relevant zijn voor de eerste zorg- en socialehulplijn</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 actieplan
	<ul style="list-style-type: none"> • Een IC-actieplan moest worden geactualiseerd op basis van een informatievergadering met de stuurgroep, de politieke en administratieve overheden en de masterstudente die in het kader van haar scriptie de digitale analyse opvolgde waarvan de conclusies in februari werden verspreid. De conclusies van deze opdracht werden geheroriënteerd naar de vaststelling van een gemeenschappelijke set sociaal-administratieve gegevens tussen alle actoren van de welzijns- en gezondheidssector om de continuïteit van de zorg te bevorderen. • Dit werd wegens de situatie uitgesteld. Niettemin heeft Brusano deelgenomen aan de jury van die scriptie en blijft ze de evolutie van de 3 actiepijlers van het ICT-plan volgen <ul style="list-style-type: none"> - Gegevensuitwisseling tussen verstrekkers - Hulp bij raadpleging - Verspreiding van opleidingen

28. Versterken van de samenwerking met Abrumet





	<p>Verduidelijken van het samenwerkingskader met Abrumet om de oplossingen te ondersteunen die worden ontwikkeld om tegemoet te komen aan de behoeften van de eerste lijn (Abrumet-app, opleidingen enz.)</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 samenwerkingsakkoord • 1 driemaandelijke ontmoeting • 1 groep gebruikers-testers

	<ul style="list-style-type: none"> • Het samenwerkingsakkoord en de periodieke ontmoeting nemen de vorm aan van een deelname aan het driemaandelijks opvolgingscomité • De groep van gebruikers-testers die is samengesteld om de Abrumet-app te testen, staat stand-by, afhankelijk van de planning van Abrumet (de release van de applicatie is uitgesteld)
---	---

29. Versterken van de samenwerking met de Health Hub (Lifetech.brussels)

	Verduidelijken van het samenwerkingskader met Lifetech om de verspreiding van relevante initiatieven voor de eerste lijn te ondersteunen en de vastgestelde behoeften door te geven aan de relevante clusters en ontwikkelaars.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 samenwerkingsakkoord • 1 driemaandelijks ontmoeting
	<ul style="list-style-type: none"> • Het samenwerkingsakkoord werd geconcretiseerd door de ondertekening van een partnerschapsdocument. • BRUSANO is toegetreden tot de Advisory Board van Lifetech, die periodiek bijeenkomt, en er zijn talrijke contacten gelegd, met name rond het beheer van de voorraden beschermingsmiddelen aan het begin van de pandemie

30. Bevorderen van het gebruik van BelRai (Project Portaal Hulp en Zorg)

	Overdragen van de coördinatie van het proefproject aan een projectpartner (of groep partners) op de einddatum van de subsidie.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 activiteitenverslag • 1 financieel verslag • Overdracht van het project
	<ul style="list-style-type: none"> • Dit project werd gefinancierd door een facultatieve GGC-subsidie die liep tot 31 maart 2020 en in overeenstemming met de beslissing van de Raad van Bestuur werd de administratieve coördinatie ervan op die datum aan Gammes overgedragen. Het project is dus afgesloten. Het activiteitenverslag en het financieel verslag zijn bij de GGC ingediend. Raadpleeg voor meer informatie het specifieke activiteitenverslag .

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


31. Ontwikkelen van een dialoogtool voor Goal-Oriented Care (GOC) voor de buurtreferenten

	Testen en promoten van een dialoogtool (voorheen 'GBP' genoemd) met als doel een systematische analyse te maken van de behoeften aan thuishulp van complexe patiënten.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 voltooide dialoogtool • 1 methodologische nota • 1 nota over verspreidingsstrategie
	<ul style="list-style-type: none"> • De BabelBoost werd ontwikkeld in het kader van BOOST, tijdens een participatief proces dat begeleid werd door een stuurgroep bestaande uit 10 professionals uit verschillende beroepen (zorg/sociaal/academisch). Het is een gesprekstool waarmee de zorg- of socialehulpverlener de prioriteiten van de patiënt kan uitklaren en de opvolging aan die prioriteiten kan aanpassen. De tool heeft de vorm van een geïllustreerd kaartspel en maakt het mogelijk om in het overleg tussen de patiënt en zijn buurtreferent de nadruk te






	<p>leggen op de (niet-)medische prioriteiten van de patiënt. Het doel is de patiënt te helpen de moeilijkheden weg te nemen die hem verhinderen goed voor zichzelf te zorgen en/of activiteiten te ondernemen die bijdragen aan zijn levenskwaliteit.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De tool werd gedrukt met een oplage van 250 exemplaren en bestaat uit 15 kaarten en een begeleidende folder. Vanwege de gezondheids crisis en het werken op afstand is de digitale versie eerder dan verwacht geproduceerd, namelijk in het najaar van 2020. • Aanvankelijk was de tool bedoeld voor buurtreferenten, maar vervolgens werd hij op grote schaal verspreid en aangeboden aan elke zorg- of hulpverlener die mensen in complexe situaties begeleidt. Er werden ook online presentatiesessies gehouden. • In 2020 werden 100 fysieke exemplaren uitgedeeld (de distributie zal in 2021 worden voortgezet)
--	---



32. Verzamelen en bevorderen van tools die GOC ondersteunen

	Inventariseren en analyseren van de in België en elders bestaande tools die in verschillende contexten zijn geïmplementeerd, om de toegang ertoe voor zorgverleners en socialehulpverleners te vergemakkelijken.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 vergelijkende nota waarin de verschillende bestaande tools worden voorgesteld • 1 ter beschikking gestelde toolbox • 1 seminar waarin de tools worden gepresenteerd
	In de voorafgaand aan het project uitgevoerde reflectie werden de eindproducten geheroriënteerd. De GOC-benadering, waarbij de prioriteiten van de begeleide of hulpzoekende persoon centraal staan, blijkt in alle projecten en acties van Brusano de boventoon te voeren. Er wordt in het bijzonder mee gewerkt in de Praktijkgemeenschappen van Buurtreferenten en bij het luisterend oor dat vanuit de Brusano-helptdesk wordt geboden. Brusano is ook partner in het 'Egonet'-project (UCL/IRSS) dat deze aanpak ondersteunt.

33. Organiseren van permanente vorming voor buurtreferenten over GOC voor complexe chronische patiënten

	Organiseren van een transversale en gemeenschappelijke permanente vorming voor de buurtreferenten in het kader van BOOST om de vaardigheden en attitudes te ontwikkelen die nuttig zijn voor de begeleiding van chronisch zieken.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 cyclus van 3 dagen georganiseerd in NL of FR in functie van de vraag • 1 evaluatieverslag over de tevredenheid van de deelnemers
	Het format van een cyclus van 3 dagen werd herzien om kortere modules te kunnen aanbieden die zijn afgestemd op de behoeften van de buurtreferenten. Deze heroriëntatie kon in 2020 niet worden geconcretiseerd.

34. Deelnemen aan Europese R&D-projecten over Active and Assisted Living (AAL) gericht op inclusie en welzijn van oudere volwassenen met behulp van innovatieve IT-oplossingen – digitale tool – INNOVIRIS




	<p>Stay Fit Longer: gepersonaliseerde virtuele coaching voor gezonde 60-plussers thuis om de fysieke en cognitieve functies op peil te houden met behulp van een digitaal platform dat toegankelijk is op een tablet http://www.aal-europe.eu/projects/sfl/</p> <p>POSTHCARD: serious game waarmee begeleiders van mensen met Alzheimer specifieke vaardigheden kunnen leren of trainen. De digitale tool, de Alzheimer Care Trainer, is een platform dat bestaat uit een serious game en een dienstenforum. De verhalende 3D-simulatie reproduceert een realistische situatie die aan elke gebruiker is aangepast, waardoor de geschikteste interactiestijl in termen van gedrag en communicatie kan worden bepaald rekening houdend met de specifieke kenmerken van de ziekte van de betrokkene. http://www.aal-europe.eu/projects/posthcard/</p>
	<p>STAY FIT LONGER</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vergelijking van twee Android-applicaties voor ouderen.

	<ul style="list-style-type: none"> • Om de effecten van het SFL-programma te valideren, werd een gerandomiseerde multicenterstudie met controlegroep (RCT) opgezet en uitgevoerd in België, Zwitserland en Canada met 32 deelnemers in het Brussels gewest in België. <p>POSTHCARD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ontwikkeling van een serious game om de zorg voor mensen met de ziekte van Alzheimer thuis te verbeteren. • Ontwerp van een optimaal 3D-gebruikersinterfacemodel (UI) om een goede gebruikersflow te garanderen. Een ontwerp gebaseerd op marktonderzoek, heuristische evaluaties met deskundigen en empirische tests van verschillende versies van het platform met mantelzorgers en professionele zorgverleners in Nederland, België en Zwitserland. • Communicatie over en verspreiding van deze digitale tool in alle partnerlanden.
	<p>STAY FIT LONGER: Wegens de gezondheidsvoorschriften werd de klinische studie in België opgeschort en pas in september 2020 hervat. De evaluatietechnieken moesten worden herzien om een aantal tests en opleidingen op afstand uit te voeren.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lancering van de wervingscampagne voor deelnemers via gerichte communicatie • Coördinatie en follow-up van de werkzaamheden van het onderzoeksteam en financiële follow-up (selectie, t0-beoordelingen, opleiding, interventie thuis en follow-up) • Logistieke follow-up met het OCMW Woluwe (onderzoekslocatie) en MindMaze (onderzoeksmateriaal) • Organisatie van de afspraken voor evaluatie van de deelnemers. • Budgettaire opvolging. • Rapportage – SPOC aan partners. • Rapportage Innoviris: activiteitenverslag en financieel verslag. • Partners van het consortium <ol style="list-style-type: none"> 1. Zwitserland: Haute école spécialisée de Suisse occidentale (HES-SO), Centre Leenaards de la mémoire (CLM) van het Centre hospitalier universitaire de Lausanne (CHUV), Pro Senectute, Haute École Arc (HE-ARC) en het bedrijf MindMaze 2. Canada: Centre de recherche de l'Institut universitaire de gériatrie de Montréal (CRIUGM) 3. België: BRUSANO, GGC, AAL-programma, UCLouvain, OCMW/ RVT Sint-Lambrechts-Woluwe (2e onderzoekslocatie), het SFL-onderzoeksteam en raadpleging en logistieke steun, Innoviris • De organisaties die hebben deelgenomen aan de werving van deelnemers en de promotie van het project bij hun leden: FBHAV, BHAK, Huis voor Gezondheid, Seniorenverenigingen, Aidants Proches Bxl, Zoom senior, Liberale Mutualiteit, Socialistische Mutualiteit/Thuiszorg, Plate-forme bruxelloise des personnes âgées <p>Het project zou in 2021 afgerond zijn.</p> <p>POSTHCARD</p>  <ul style="list-style-type: none"> • <i>Evaluatie en co-creatie:</i> Wegens de pandemie moest het POSTHCARD-team vindingrijk zijn en zowel een nieuwe digitale co-creatiemethode als een evaluatiemethode ontwikkelen (online-enquêtetechnieken: vragenlijsten en interview). Brusano is verantwoordelijk voor de analyse van de evaluaties voor België. In België en Nederland werden de communicatiecampagnes over de werving van deelnemers opgevoerd samen met de verenigingen voor primaire zorg en bestrijding van de ziekte van Alzheimer en dementie. Het hoofddoel is de functionaliteit van het product te testen en de nodige wijzigingen of verbeteringen te noteren. • <i>Bekendmaking en communicatie:</i> Eens de verspreidingsstrategie door Brusano was ontwikkeld, werden de verspreidingstools en communicatieactiviteiten in de loop van het project geëvalueerd of herzien om in te spelen op nieuwe en ontwikkelende projectbehoeften. <ol style="list-style-type: none"> 1. Pers: het project en de Alzheimer Care Trainer (ACT) kregen goede internationale pers aandacht in de algemene en gespecialiseerde media (tijdschriften over gezondheid en zorg, IT en sociale netwerken) dankzij een door Brusano geschreven en verspreid persbericht (oktober 2020). Persaandacht van 48 artikelen. 2. Deelname aan internationale, technologische en e-gezondheidsgerelateerde conferenties en wetenschappelijke publicaties. Het consortium is auteur van talrijke wetenschappelijke




	<p>publicaties over de technologie en het onderzoek dat in het kader van het project is verricht. (PM Brusano is coauteur van een abstract over ACT)</p> <p>3. Websites en Google Analytics: de POSTHCARD-website en de microsite AlzheimerCareTrainer.com zijn in 2018 en 2020 ontworpen. Brusano is verantwoordelijk voor het ontwerp van ACT.com en als auteur en beheerder verantwoordelijk voor de inhoud van de 2 websites (blogpost).</p> <p>4. Promotiemateriaal: flyer en video op het platform (YouTube).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Organisatie van de afspraken voor evaluatie van de deelnemers en opleiding in online-enquêtetechnieken met de mede-evaluator. • Budgettaire opvolging. • Rapportage – SPOC aan partners. • Rapportage Innoviris: activiteitenverslag en financieel verslag. • Partners van het consortium <ol style="list-style-type: none"> 1. Zwitserland: Universitaire ziekenhuizen van Genève, Universiteit van Genève 2. Roemenië: FaTHER Equipment 3. Nederland: ConnectedCare, Universiteit van Twente, Alzheimer Nederland en Vilans. 4. België: BRUSANO, AAL-programma, GGC, Innoviris, Samenwerking met ergotherapeute: evaluaties • De organisaties die hebben deelgenomen aan de werving van deelnemers en de promotie van het project bij hun leden: Huis voor Gezondheid, Aidants Proches Bruxelles, Liever Thuis LM Mantelzorg Brussel, Expertisecentrum dementie Broes, Thuiszorgcentrum/Soins à domicile – Socialistische Mutualiteit Brabant, Liberale Mutualiteit, Alzheimer Liga Vlaanderen vzw, Senior Living Group, Espace Senior <p>Het project zou in 2021 afgerond zijn. Raadpleeg voor meer informatie het specifieke activiteitenverslag .</p>
--	---

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

35. Voorstellen van tools voor patiënten om een efficiënter gebruik van de spoeddiensten te bevorderen




	Ondersteunen van de bewustmaking en de vorming van de patiënten zodat ze leren om waarschuwingssignalen vroegtijdig te herkennen en passende actie te ondernemen (minimale veiligheidscompetenties), om te vermijden dat ze een beroep doen op de spoeddiensten
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 repertorium van bestaande en relevante tools om te leren waarschuwingssignalen vroegtijdig te herkennen • 1 educatieve module die in de collectieve activiteiten kan worden geïntegreerd • 1 verspreidingsstrategie
	• Wegens de gezondheidscontext en het gebrek aan beschikbaarheid van ziekenhuispartners kon deze actie niet worden uitgevoerd.

36. Systematisch telefonisch contact van het ziekenhuis met patiënten met een verhoogd risico op een nieuwe ziekenhuisopname nadat ze de spoedafdeling hebben verlaten




	Ontwikkelen van strategieën die ziekenhuizen aanmoedigen om systematisch telefonisch contact te houden met patiënten met een verhoogd risico op een nieuwe ziekenhuisopname nadat ze de spoedafdeling hebben verlaten.
	• 1 verslag van een proefexperiment in 1 ziekenhuis
	• Met het UMC Sint-Pieter was gepland dit systeem op enkele patiënten te testen om het effect ervan en de werktijd voor het personeel te meten. De grootste moeilijkheid bij de verwezenlijking van deze actie is namelijk het gebrek aan personeel in de ziekenhuizen.

	Maar wegens de gezondheidscontext en het gebrek aan beschikbaarheid van ziekenhuispartners moet deze actie in 2021 worden voortgezet.
--	---

37. Opmaken van een stand van zaken van de toevlucht tot de spoeddiensten, de raadplegingen bij de artsen-specialiseren en de ongepaste en/of vermijdbare ziekenhuisopnames



	Analyseren van het zorgtraject/de profielen van mensen die gebruik hebben gemaakt van de spoeddiensten, specialistische raadplegingen, frequente/terugkerende ziekenhuisopnames en intersectoraal collectief ontwikkelen (zie actie 24) van actiemogelijkheden om de situatie te verbeteren.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 verslag van de stand van zaken voor 1 ziekenhuis • 1 lijst van actiemogelijkheden
	<ul style="list-style-type: none"> • De gegevens werden verzameld (presentatie en gegevens van het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn, gegevens via FAITH en het IMA, rapportering van het UMC Sint-Pieter) en hebben het mogelijk gemaakt het profiel te bepalen van de patiënten die ongepast een beroep doen op deze diensten. De werkgroep was echter niet in staat de reflectie voort te zetten of concrete actiepunten vast te stellen, en de analyse werd niet afgerond vanwege de gezondheidscontext en het gebrek aan beschikbaarheid van ziekenhuispartners.

38. Ondersteunen van tools die de doorverwijzing naar de huisartsgeneeskunde vergemakkelijken




	Ontwikkelen en/of promoten van tools die ter beschikking worden gesteld van de zorgverleners om hun de middelen te geven om chronische patiënten doeltreffend door te verwijzen naar de huisarts
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 toolbox
	<ul style="list-style-type: none"> • Op basis van de verkennende fase van deze actie en de nauwe samenwerking met de FBHAV vond de groep van betrokken partners het wenselijk de bestaande tools te promoten in plaats van nieuwe te ontwikkelen. De rol van de huisarts werd benadrukt in de communicatiecampagne van het BOOST-project en in de communicatie van Brusano. Bovendien werd de doorverwijzing naar huisartsen versterkt via de telefonische helpdesk en met name dankzij de invoering van tools door de FBHAV: het oproepnummer 1710 en een specifieke website.

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




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

	Opstellen en promoten van bewustmaking om de praktijk van palliatieve en continue zorg aan te moedigen, via overeenkomsten met RH's en RVT's
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bijwerking van de RH-overeenkomst • 1 bijwerking van de RVT-overeenkomst • Functionele conventionering van de RH's/RVT's > 25 instellingen
	<ul style="list-style-type: none"> • Er werden 13 overeenkomsten ondertekend met de directie van RH's/RVT's. Het aantal ondertekeningen is lager dan verwacht omdat de gezondheidssituatie heeft geleid tot de sluiting van RH's/RVT's voor alle bezoek van buitenaf. De ondertekeningen werden vervolgens uitgesteld tot een tijdstip waarop het mogelijk was in de RH's/RVT's bijeen te komen.

40. Vormen van de vrijwilligers in de palliatieve zorg

	Organiseren en documenteren van de opleidingscyclus palliatieve zorg voor vrijwilligers die eerder hebben deelgenomen aan de zogenaamde 'motivatiegesprekken'.
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 cycli van 10 dagen > 28 vrijwilligers in totaal • 1 referentiegids van de opleiding • 1 reflectienota over het doelpubliek om het profiel van de vrijwilligers te diversifiëren
	<ul style="list-style-type: none"> • Er werd een cyclus (opleiding #34) gestart en 4 van de 9 dagen konden worden gegeven (tussen september en oktober). De groep was vol met 14 deelnemers. Om gezondheidsredenen werd de voltooiing van deze cyclus uitgesteld tot maart 2021. • De klinisch psychologen voerden tussen januari en september 2020 15 motivatiegesprekken met kandidaten ter voorbereiding van opleiding #34 in september 2020 en opleiding #35 die in april 2021 is gestart. • 20 kandidaten wachten op toegang tot de opleiding, wetende dat elke cyclus slechts plaats biedt aan 14 personen.

41. Opstellen van een overeenkomst met tweedelijns teams palliatieve zorg als ondersteuning voor overleg



	Overeenkomsten sluiten met tweedelijns teams ter ondersteuning van het overleg over de rollen en verantwoordelijkheden van elk team met het oog op kwaliteit, toegankelijkheid voor iedereen, en subsidiariteit (rolverdeling en afstemmingsmodaliteiten)
	<ul style="list-style-type: none"> • Sluiten van een overeenkomst met elk tweedelijns team dat werkzaam is in Brussel
	<ul style="list-style-type: none"> • Wegens de crisis en de verzaaiing van de diensten werd de actie uitgesteld.


2.3. Toegankelijkheid en kwetsbaarheden

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




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

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

	Samenwerken met het CMDC bij de ontwikkeling van het geïntegreerde repertorium, in het bijzonder zodat rekening wordt gehouden met de specifieke behoeften aan diensten en aanbod die gericht zijn op laagdrempelige doelgroepen of die steun verlenen aan eerstelijnszorgverleners bij de zorg voor die doelgroepen.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 inventaris van 'laagdrempelig' aanbod en 'laagdrempelige' ondersteuning en voor het voorlopige repertorium (elders geïdentificeerde of door Brusano geproduceerde inventaris) • 1 referentiedocument dat in de ontwikkeling van het geïntegreerd repertorium zal worden doorgegeven




	<ul style="list-style-type: none"> • Begin 2020 is een overlegactiviteit gestart voor het opzetten van een geharmoniseerd repertorium van verstrekkers (die momenteel niet in de databank van het CMDC zijn opgenomen), maar dit werd afgeremd door de weerstand van de gesprekspartners om contactlijsten te delen. Door de COVID-maatregelen werd de actie uitgesteld tot 2021. Het overleg werd geheroriënteerd om tegemoet te komen aan de prioriteiten van de nood situatie (zie hierboven).
---	--

43. Aan eerstelijnszorgverleners nuttige informatie, tools en hulp ter beschikking stellen om passende zorg voor deze specifieke groepen mogelijk te maken




	<p>Vaststellen van prioritaire thema's en in kaart brengen van nuttige informatie, tools en hulp</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 lijst van prioritaire thema's • 1 vergelijkende inventaris van bestaande steunmaatregelen • 1 set specifieke tools voor kwetsbare groepen, in samenhang met de GOC-tools • 1 kwantitatieve en kwalitatieve beschrijving van de kenmerken van de in Boost opgenomen patiënten op het vlak van kwetsbaarheden, via de in de praktijkgemeenschap gerapporteerde gevallen (cumulatie van kwetsbaarheden en pathologieën)
	<ul style="list-style-type: none"> • Wegens de gezondheidscontext en het gebrek aan beschikbaarheid van de partners moest deze actie worden uitgesteld.

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

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




	<p>Deelnemen aan het overleg over de 0,5-functie en steunen van het opbouwen van samenwerkingsbanden tussen algemene en gespecialiseerde zorgverleners</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Deelnemen aan overlegvergaderingen
	<ul style="list-style-type: none"> • Deelnemen aan 4 overlegvergaderingen met operationele actoren tijdens het eerste halfjaar • Deelnemen aan een overleg tussen een delegatie van operationele actoren en het kabinet in juni • Eerste analyse van de positioneringsnota van het kabinet in december

45. Opstellen van een thematische nota over de onderlinge afstemming en de rolverdeling tussen specifieke diensten en de algemene eerstelijnszorg

	<p>Een synthese maken van de beschouwingen en het standpunt van BRUSANO over de afstemming tussen algemene zorg en gespecialiseerde multidisciplinaire diensten die zich richten op een pathologie of een doelpubliek, met inbegrip van laagdrempelige en kwetsbare groepen.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 thematische nota met modellering van mogelijke afstemmingen • 1 verspreidingsplan
	<ul style="list-style-type: none"> • De publicatie wordt momenteel geschreven, maar werd stand-by geplaatst zodat ze kan worden bijgesteld naar aanleiding van de reflectie in de werkgroep '0,5-functie' en in functie van de positionering van Brusano. De voltooiing is gepland voor juli 2021.




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

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

	Opstellen van een inventaris van materiaal, tools en opleidingen om een luistergerichte en open aanpak te ontwikkelen die de toegang tot zorg voor kwetsbare en gediscrimineerde groepen bevordert.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 vergelijkende inventaris • 1 verspreidingsplan (publicatie, webtoegang, opleiding, studiedag enz.)
	<ul style="list-style-type: none"> • Er is een begin gemaakt met een inventaris, met name door middel van bijeenkomsten met artsen. • Het verspreidingsplan werd niet opgesteld, maar er wordt parallel een reflectie gevoerd over de zin en het doel van deze actie.

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

47. Bevorderen van goede praktijken van de partners uit de eerste lijn in Brussel en elders


	In kaart brengen, analyseren en promoten van goede praktijken van de partners uit de eerste lijn om deze reproduceerbaar en toegankelijk te maken.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 vergelijkende inventaris van goede praktijken • 1 verspreidingsplan (publicatie, webtoegang, opleiding, studiedag enz.)
	<ul style="list-style-type: none"> • Wegens de gezondheidscontext en het gebrek aan beschikbaarheid van de partners kon deze actie niet worden uitgevoerd.



2.4. Wijkbenadering

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




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

48. Uitwerken van een functie van buurtreferent/-coördinator en specificeren van het werkkader ervan

	Modelleren en testen van een functie van wijkreferent om een plaatselijke dynamiek te ondersteunen, de plaatselijke bevolking te kennen, een interface met de plaatselijke autoriteiten te zijn, middelen in kaart te brengen, de betrokkenheid van de inwoners aan te
---	--

	moedigen (gezondheidsdemocratie), in overleg met de GGC (projectoproep 'gezondheidswijken').
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 functieprofiel • 1 overlegnota met een voorstel voor het uitvoeringskader en de uitbreidingsmodaliteiten van deze functie voor alle Brusselse wijken • 1 ontwerp-toolbox (inclusief methodologie van aanpak) • 3 testwijken
	<ul style="list-style-type: none"> • Het functieprofiel werd opgesteld en ter beschikking gesteld van de betrokkenen, met name via de WG over de wijkaanpak Brussels Takes Care. De initiatieven werden in dit stadium echter stopgezet wegens de moeilijkheden rond de gezondheidssituatie en de stappen die parallel met de reflectie werden ondernomen door de administratieve autoriteiten in het kader van de ontwikkeling van de LWGC's (lokale welzijns- en gezondheidscontracten). De actie is opgeschort in afwachting van de door de LWGC's genomen oriëntaties.



49. Ondersteunen van de ontwikkeling van 'wijkcomités voor gezondheid' / 'wijkbrugfunctie gezondheid'


	Deelnemen aan de oprichting van nieuwe intersectorale ontmoetingsruimten tussen zorgverleners en burgers om de plaatselijke actoren te ondersteunen in hun werk rond en met het individu (bekend en erkend informatieloket)
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 inventaris van bestaande goede praktijken en initiatieven • 1 methodologische nota gebaseerd op goede praktijken waarin het doel van de comités, hun samenstelling, de taken enz. worden beschreven • 3 testwijken
	<ul style="list-style-type: none"> • Er is een begin gemaakt met onderzoek naar bestaande goede praktijken en initiatieven, maar de reflectie is in dit stadium stopgezet wegens de moeilijkheden in verband met de gezondheidssituatie en de parallele stappen die door de administratieve autoriteiten zijn ondernomen in het kader van de ontwikkeling van de LWGC's (lokale welzijns- en gezondheidscontracten), de proefprojecten voor bejaarden en de antennes voor geestelijke gezondheidszorg. De actie is opgeschort in afwachting van de door de LWGC's genomen oriëntaties.

50. Ondersteunen van de ontwikkeling van wijkrepertoria




	Ondersteunen van repertoriuminitiatieven per wijk en daarmee van lokale solidariteit en burgerinitiatieven
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 filtering per gebied mogelijk in het 'globale' repertorium (of repertorium van repertoria in een eerste fase) • 1 inventarisatie van plaatselijke initiatieven voor zorgverleners en inwoners in 3 proefwijken
	<ul style="list-style-type: none"> • De gezondheidscrisis had een kans kunnen zijn om de ontwikkeling van deze repertoria te ondersteunen, aangezien vele ervan in het voorjaar van 2020 spontaan ontstonden om het hoofd te bieden aan de lockdown. Deze ontwikkelingen werden met name geanalyseerd in de feedback van de eerste golf. Ontdek het hier  • In 2021 zullen echter verschillende nieuwe initiatieven worden uitgevoerd die deze lokale repertoria zullen testen (LWGC's, RAQ's) en waarvoor samenwerking met het CMDC en Brusano zal worden gepland.

51. Ondersteunen van de toegang tot en de ontwikkeling van collectieve gezondheidsactiviteiten




	Opstellen van een repertorium van collectieve educatieve sessies en lokale gezondheidsbevorderende activiteiten (bio-psycho-sociaal) en die ondersteunen in de organisatie voor chronisch zieken en hun naasten.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 inventarisatie van de bestaande collectieve gezondheidsactiviteiten in Brussel • 1 catalogus van collectieve gezondheidsactiviteiten opgesteld en verspreid in de gemeenten

	<ul style="list-style-type: none"> • 1 opleidingsmodule voor het leiden van collectieve activiteiten
	<ul style="list-style-type: none"> • Er zijn stappen ondernomen om een partner te vinden die opleiding kan verstrekken in het leiden van collectieve activiteiten.

52. Bijdragen tot innovatie in lokale gezondheids- en sociale diagnose




	Ondersteunen van het projectvoorstel voor het Co-Create-programma van Innoviris, dat wordt geleid door het IRSS/UCL en gericht is op de ontwikkeling van een hulptool voor lokale gezondheidsdiagnoses (gegevensdashboard, gekoppeld aan relevante gegevensbronnen en verwerkingsmethoden, specifiek voor een gebied).
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bijdrage aan de indiening van de blijk van belangstelling; • Indien het voorstel wordt geselecteerd: deelnemen aan het uitwerken van het project in de opzetfase
	<ul style="list-style-type: none"> • Deelnemen aan vergaderingen van de groep die het project leidt • Deelnemen aan participatieve evenementen voor de gezamenlijke opbouw van het project • Nalezen van het bij Innoviris ingediende projectvoorstel • Het project werd begin 2021 ingediend.

53. Parking+: de toegang tot huisbezoeken vergemakkelijken

	Overdragen van het project aan het gewestelijk bestuur mobiliteit en de gemeenten
	<ul style="list-style-type: none"> • Overname van het project door het gewestelijk bestuur en officialisering.
	<ul style="list-style-type: none"> • Actie uitgesteld tot 2021 wegens de gezondheidscrisis.

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

54. Op gang brengen van een dialoog tussen de betrokken gewestelijke actoren over territoriale verantwoordelijkheid

	Ontwikkeling van een overleg tussen de betrokken gewestelijke actoren uit de gezondheids- en de sociale sector om de modaliteiten van territoriale verdeling en de rollen en verantwoordelijkheden per niveau te bestuderen, rekening houdend met de andere sectoren van het dagelijks leven.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 aan de actoren voorgestelde overlegmethode
	<ul style="list-style-type: none"> • Kruisanalyse van het strategisch plan van Brusano en de strategische nota van het OFO • Deelname aan de oprichting van een thematische groep binnen perspective.brussels

2.5. Ondersteuning tijdens de COVID-19-gezondheidscrisis (niet opgenomen in het actieplan)

55. Coördineren van een productielijn voor stoffen maskers, opgezet en gefinancierd door het Erasmusziekenhuis



Naar aanleiding van het tekort aan beschermingsmiddelen, en meer in het bijzonder aan maskers, ontstonden verschillende spontane initiatieven. Dat was met name het geval in het Erasmusziekenhuis. Op het hoogtepunt van de eerste lockdown heeft Erasmus ons de coördinatie toevertrouwd van een productielijn van stoffen maskers en het materiaal dat met hun eigen middelen was gefinancierd. Wij hebben dus gezorgd voor het beheer van de verdeling van de reeds geassembleerde maskers (1.320 stuks), gaande van de verdeling van de reeds gemaakte en de nog te maken maskers, de coördinatie van de vrijwillige naaisters, de samenstelling van de naaikits van de te assembleren maskers (1.300 stuks), de coördinatie van de sterilisatie met de logistieke steun van Erasmus tot de afzet van de gemaakte maskers.

Wat de afzet betreft, was contact opgenomen met Iriscare, dat had aangegeven dat de richtsnoeren werden beheerd op het niveau van het kabinet en dat de informatie op zich liet wachten. Om de dringendste noden te lenigen, gezien de chaotische situatie ter plaatse, heeft Brusano contact opgenomen met verschillende partners. In totaal werden 2.620 maskers uitgedeeld:

- aan de ambulante geestelijke gezondheidszorg via het OPGG, dat ze kon verdelen;
- aan twee hulpdiensten voor daklozen, enkele nood- en crisisopvangcentra, straathoekwerkers, diensten voor hulp aan drugsverslaafden, diensten voor hulp aan prostituees, eerstelijnsvoedselhulpdiensten, opvangcentra via het distributiecentrum Bruss'help;
- tweedelijns ondersteunende diensten voor palliatieve zorg;
- diensten voor jeugdzorg (jongeren op de dool).
- RVT's en WZC's via Gibbis

Bovendien werden rollen stof van in totaal 200 meter 100% katoen en eenzelfde lengte polykatoen, eveneens gefinancierd door Erasmus, toevertrouwd aan Iriscare voor de vervaardiging van beschermingsmateriaal.

56. Versterken van het Centrum voor algemene geneeskunde C19 (Platform 112)




Dit is het telefonisch triagecentrum voor algemene geneeskunde dat verbonden is met de FBHAV en met het nummer 112 en dat zeer snel werd opgezet voor de bevolking. Het doel was een eerste diagnose te stellen door vrijwillige artsen via teleconsultatie en door te verwijzen op basis van de analyse, om de massale aankomst in ziekenhuizen te vertragen en de eerste lijn te ontlasten.

Meerdere leden van het team hebben op vrijwillige basis actief bijgedragen:



- fysiek op het platform 112: dit is een triagecentrum waarvan de oproepen worden doorgeschakeld door de 112 en de FBHAV. Een lid van het Brusano-team kwam versterking bieden als regeland arts en twee anderen waren afwisselend ter plaatse aanwezig om administratieve ondersteuning te bieden aan de artsen die permanentie hielden;
- op afstand voor administratieve ondersteuning: voornamelijk om contact op te nemen met de vrijwillige artsen en hun beschikbaarheid te controleren. Hun taak was de zorg op te nemen voor patiënten die geen huisarts hadden.

Bovendien blijft een collega verpleegkundige-klinisch opleidster van het team die ook in Erasmus werkt op voltijdse basis in het ziekenhuis aanwezig. Ter ondersteuning van de ziekenhuisteam fungeert zij ook als schakel met de eerste lijn en de ondersteuningsteams voor palliatieve zorg.


57. Psychologische ondersteuning

	De psychologen van het palliatieve zorgteam staan ter beschikking van patiënten, naasten en teams voor ondersteunende consultaties op afstand (telefoon of videoconferentie).
---	---

58. Feedback van de COVID-19-crisis in Brussel: een transversale en geïntegreerde evaluatie

	<p>Na de eerste lockdown moesten lessen worden getrokken uit die periode. Hoewel deze periode de aanleiding geweest is voor tal van solidariteitsinitiatieven, waarvan de ontwikkeling moet worden gesteund, heeft ze ook duidelijk gemaakt hoe belangrijk intersectoraliteit, multidisciplinariteit en een geïntegreerde en lokale zorgaanpak zijn. Daarom heeft Brusano een publicatie uitgebracht over de feedback van de COVID-19-crisis. Door middel van een transversale analyse en in samenwerking met tal van partners heeft Brusano 10 prioriteiten bepaald waarmee rekening moet worden gehouden bij de ontwikkeling van onze respectievelijke voorzieningen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 – Samen gezondheid definiëren 2 – Inclusieve initiatieven bevorderen 3 – De begrijpelijkheid van het sociale aanbod en het zorgaanbod verzekeren 4 – Lokale initiatieven ondersteunen (buurtgerichte aanpak, verantwoordelijkheid voor de bevolking enz.) 5 – Woon- en zorgcentra (voor ouderen, personen met een handicap of specifieke doelgroepen) zien als geïntegreerde leefplekken 6 – Gaan voor meerrichtingsverkeer 7 – Zorgrelaties voorbereiden op moeilijke situaties 8 – De palliatieve cultuur ontwikkelen 9 – Het administratief beheer vereenvoudigen of uitbesteden 10 – Zorgen dat overheden en buurtdiensten in Brussel in crisistijden kunnen terugvallen op stuurgroepen en stuurplannen <p>Ontdek ze hier </p>
---	---

59. Doorgeven van informatie over wilsverklaringen (levenseinde)


	<p>Op vraag van ziekenhuizen en huisartsen heeft Brusano een synthesegids over wilsverklaringen opgesteld. Ze is gebaseerd op de voorafgaande zorgplanning (brochure 'De correcte voorafgaande wilsverklaringen' die werd gepubliceerd door de FOD Volksgezondheid) en geeft snel en gemakkelijk te begrijpen praktische informatie (model van verklaring, registratieprocedures enz.) over de 5 momenteel bestaande verklaringen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de negatieve wilsverklaring, waarbij men bepaalde behandelingen weigert; • de wilsverklaring euthanasie, waarbij verzocht wordt om euthanasie te plegen onder bepaalde voorwaarden; • de verklaring inzake de wijze van teraardebestelling; • de verklaring voor orgaandonatie; • de wilsverklaring inzake lichaamsschenking aan de wetenschap. <p>Dit dossier werd op grote schaal verspreid door ziekenhuizen en het Collège de Médecine Générale. Het werd sindsdien geïntegreerd in de focus 'Levensende en palliatieve zorg'.</p>
---	---

60. Verspreiden van gerichte informatie en netwerkondersteunende acties


	<p>Op het hoogtepunt van de pandemie kwam de informatie uit alle richtingen binnen en werden ook allerlei initiatieven genomen om te trachten die te ordenen. De door Brusano vastgestelde communicatielijnen waren bedoeld om de officiële communicatiekanalen te benadrukken en tegelijkertijd te voorkomen dat er verwarring zou</p>	
---	---	--

	<p>ontstaan in de massa informatie die momenteel circuleert. Enkele voorbeelden van ondernomen acties:</p> <ul style="list-style-type: none"> • doorverwijzing van vragen van biomedische aard, om een diagnose te stellen of om informatie over lopende procedures naar de bevoegde autoriteiten en de door hen aangewezen algemene voorzieningen; • regelmatige contacten met partners op het terrein, met name om na te gaan in welke behoeften dringend moet worden voorzien; • mededeling over de belangrijkste aanpassingen van het zorgaanbod en de toegangsvoorwaarden, met name in het kader van protocol 3 (thuiszorg, zorgtrajecten en eerstelijns psychologische consulten); • verstrekking van informatie over bestaande hulpmiddelen om met rouw om te gaan, met name in dergelijke bijzondere omstandigheden; • deelname aan de reflecties over het verstrekken van informatie over nieuwe diensten (of diensten die werden geheroriënteerd) om de crisis aan te pakken, met name met het CMDG, de FdSS, BRU 107, LBSM enz. Alles werd gecentraliseerd via een speciaal tabblad in het repertorium Sociaal Brussel en diende met name als ondersteuning voor de sociale hulplijn van de FdSS.
--	---

61. Opstellen van een lijst van de beschikbaarheid van beschermingsmiddelen

	<p>In samenwerking met andere actoren stelt Brusano een lijst op van betrouwbare leveranciers en voert het een actieve monitoring uit van alternatieve oplossingen. Brusano heeft distributiekanaalen ondersteund naar de actoren van de sociale en gezondheidssector die in direct contact staan met de begunstigden (thuis, daklozen enz.)</p>
---	--

62. Ondersteunen in RH's/RVT's

	<p>Een lid van het Brusano-team, dat tevens arts is, verleende ondersteuning als coördinerend arts voor de operationele vertaling van de Iriscare-aanbevelingen in de RH's/RVT's.</p>
---	---

63. Brussels consortium ter ondersteuning van screening en thuiszorg tijdens de COVID-19-epidemie


	<p>De verergering van de gezondheidscrisis ging gepaard met een toename van het aantal te screenen personen, die ofwel symptomen vertoonden, ofwel via tracing waren geïdentificeerd, en met een toenemend aantal zieken. Het personeel in de gezondheidszorg is moe, is risicopatiënt of is zelf ziek. De uitdaging bestond er dus in zich zo goed mogelijk te organiseren om solidariteit en doeltreffende acties mogelijk te maken. In reactie op een voorstel van het RIZIV hebben de diensten en coördinatiecentra voor thuiszorg een Brussels consortium voor thuiszorg en thuisdiensten opgericht, dat wordt gecoördineerd door Brusano. Het Consortium kan aan 2 behoeften voldoen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de organisatie van 'cohortzorg' voor COVID-19-patiënten; • de uitbouw van screeningactiviteiten. <p>Het consortium vormt een netwerk van zorgverleners die volgens hun beschikbaarheid bijdragen aan het voldoen van de vastgestelde behoeften. Het RIZIV financiert de prestaties.</p> <p>EVALUATIE: Het consortium werd opgericht en de overeenkomst met RIZIV is geactiveerd</p> <ul style="list-style-type: none"> • Versterking van de functionele screening: 2 testcentra hebben bij hun opstart massaal gebruik gemaakt van het systeem: Antenne Molenbeek – UMC Sint-Pieter; Centre Bizet – Gemeente Anderlecht. Ongeveer 70 zorgverstrekkers in het netwerk, waarvan er ongeveer 30 prestaties hebben verricht. Informatie over het aantal geteste patiënten is niet beschikbaar. Opvolging van de RIZIV-terugbetalingen uiterst problematisch. • Hoewel de cohort-thuiszorggrondes operationeel waren, zijn ze nooit van start gegaan omdat de vraag te gering was om aan de voorwaarden voor RIZIV-financiering te voldoen. De weerstand van sommige thuiszorgdiensten om hun patiënten naar de regeling te verwijzen kan ook een verklaring zijn. Er bestaat een systeem van
---	---

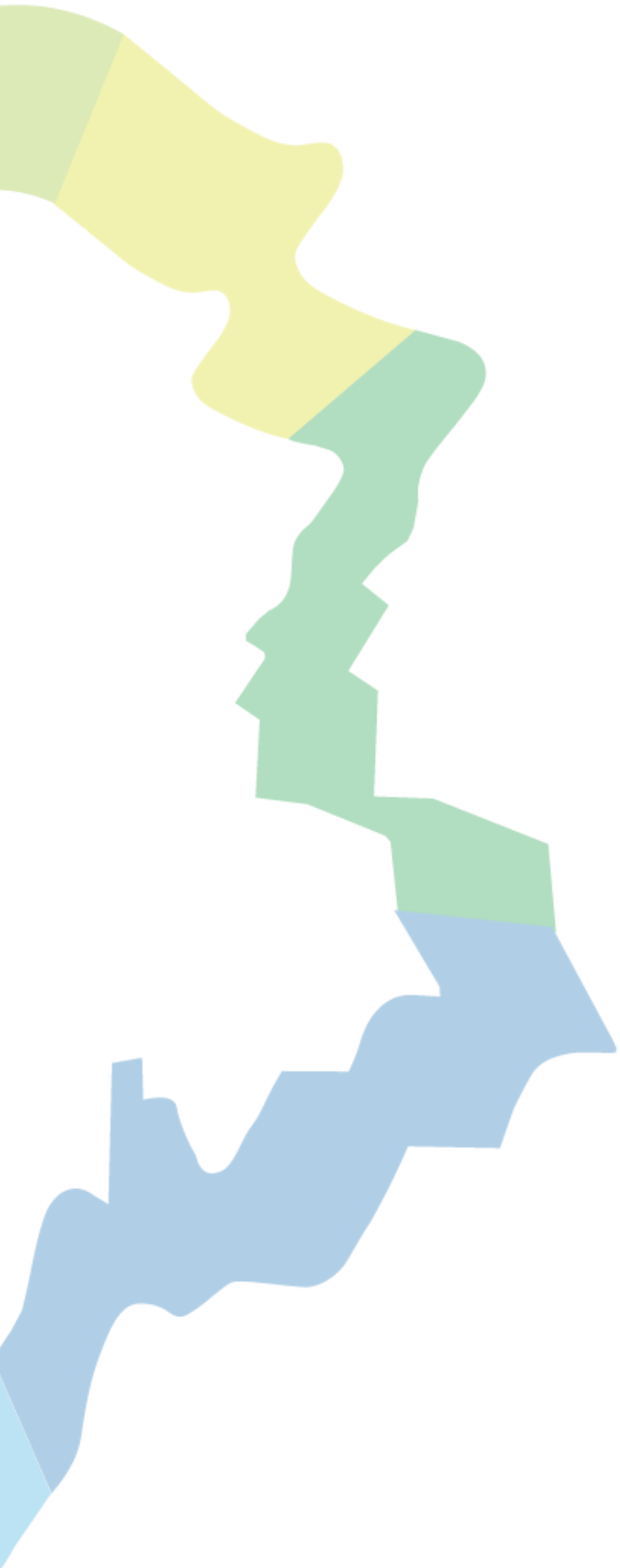
	<p>wekelijkse 'monitoring' van COVID-patiënten met thuiszorg, maar de belangstelling van thuiszorgdiensten voor dit systeem neemt geleidelijk af.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Het netwerk van verstrekkers dat is ontstaan, is het meest succesvolle resultaat van deze actie. <p>DEELNEMERS: Het project brengt verschillende actoren samen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • GGC (coördinatie van de testcentra); • COCOF (zijdelingse financiering van het project); • 7 door de GGC erkende testcentra; • RIZV (financieringsmechanisme); • leden/ partners van het Consortium: <ul style="list-style-type: none"> Mederi nv, Wit-Gele Kruis Brussel vzw, Wit-Gele Kruis Vlaams-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 asbl
--	---

64. Repertorium van eerstelijnszorgverleners

	<p>Aan Brusano werd meerdere malen gevraagd om contact op te nemen met de eerstelijnszorgverleners. Dat was onmogelijk omdat een dergelijke inventarisatie in Brussel niet bestaat. Die vaststelling en de aangevoerde verklaringen werden al meerdere malen door Brusano beschreven. Dit probleem werd nog duidelijker zichtbaar door de pandemie. Hoewel het in kaart brengen van de zorgverleners is opgenomen in de opdrachten van Brusano, ontbreken de rechtsgrondslag, de technische vaardigheden en de middelen om een dergelijk project te ondersteunen.</p> <p>Op het einde van het jaar werd op basis van die waarnemingen een denkoefening uitgevoerd met het CMDC om het te positioneren als een authentieke bron met het oog op het beschikbaar stellen van een geïntegreerde sociale en gezondheidsdatabank. Het CMDC zou zich kandidaat stellen om zijn huidige aanbod uit te breiden met het repertorium van de zorgverleners en socialehulpverleners die in Brussel actief zijn, in nauwe samenwerking met Brusano en Fidus, en met de medewerking van andere partners die betrokken zijn bij de informatieverstrekking over het sociaal en gezondheidsaanbod. Brusano zou zich positioneren als een partner in het project, met name vanuit het oogpunt van overleg. Dit project zal in 2021 verder worden ontwikkeld en voortgezet.</p>
---	---

65. COVID-19/Quick Briefing

	<p>Deze specifieke ruimte voor informatie-uitwisseling over COVID-19 is een informeel initiatief. Het is ontstaan uit de vaststelling dat het aanbod en de behoeften aan hulp en zorg in deze bijzondere situatie zeer snel evolueren, waardoor een grote behoefte is ontstaan aan coördinatie van de acties op het terrein (in de zin van het verstrekken van de nodige informatie om reactief te kunnen zijn, het bundelen van tools en kennis en het afspreken van 'wie wat doet': coördineren van de initiatieven op het terrein, de opdrachten of mandaten van de autoriteiten die aan bepaalde structuren zijn toevertrouwd; voorkomen van overlappingsen, concurrerende initiatieven, inspanningen samenbrengen, streven naar complementariteit enz.). De deelnemers sluiten zich aan met hun kennis van de sector, van het terrein en niet met een mandaat (geen strategische positionering). Deze bijeenkomsten brachten de volgende deelnemers samen:</p> <p>Geestelijke gezondheid / Regionaal netwerkcomité (107); Sociaal en gezondheidsaanbod / CMDC; Beleids- en ambulante coördinatie / CMDC; 1e lijn nl / Huis voor gezondheid / BruZel; 1e lijn bico / Brusano; Daklozen / Brusselhelp; Geestelijke gezondheid / LBSM; Laagdrempelig / Project Lama; Sociaal / FdSS; Samu Social</p>
---	--



DEEL 3

NETWERKEN

Complementariteit en
synergie

DEEL 3 – NETWERKEN | Complementariteit en synergie




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

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




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

3.1. Samenwerkingen met andere ondersteuningsdiensten



66. CMDC


	<ul style="list-style-type: none"> • Betrokken zijn bij de ontwerpfasen van het geïntegreerde repertorium • Onze bijdrage leveren op het vlak van afstemming op de behoeften van het terrein.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bepaling van de rol van Brusano in elke fase van het ontwikkelingsplan van de tool
	<ul style="list-style-type: none"> • Zoals hierboven werd uiteengezet, zijn de voorwaarden van het verwachte eindproduct gewijzigd om rekening te houden met de lessen die uit de gezondheids crisis kunnen worden getrokken. Brusano positioneert zich als partner van het CMDC in hun streven om uit te groeien tot een authentieke bron en de gegevens van de zorgverleners op te nemen.

67. Huis voor Gezondheid

	<ul style="list-style-type: none"> • Op een coherente manier werken tussen de 2 organisaties • Ontwikkelen van synergieën om onze impact te vergroten • Betrekken bij Boost • Aanpassen van de acties die zijn opgenomen in de actieplannen van BruZEL, Brusano, Huis voor Gezondheid
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 dag in het groen voor de 2 teams samen • 3 algemene overlegvergaderingen tussen instellingen • 3 gezamenlijke werkgroepen en concrete samenwerking bij specifieke acties
	<ul style="list-style-type: none"> • Begin 2020 heeft slechts één globale overlegvergadering plaatsgevonden. Als gevolg van de gezondheids crisis zijn de andere twee vergaderingen en de dag in het groen niet doorgegaan. De samenwerking op het niveau van de acties van Brusano werd echter voortgezet en zelfs versterkt. • De samenwerking krijgt met name vorm in de acties in verband met Diapason, het medisch-farmaceutisch overleg en de 0,5-functie.




68. CBCS

	<ul style="list-style-type: none"> • Kennis nemen van de respectievelijke activiteiten en prioriteiten, dwarsverbanden leggen tussen doelstellingen en strategieën • In kaart brengen van mogelijke synergetische acties • Een communicatiekanaal met het OFO verkrijgen
	<ul style="list-style-type: none"> • 3 vergaderingen om toekomstige samenwerkingen uit te bouwen • 2 concrete samenwerkingspijlers




	<ul style="list-style-type: none"> • 3 bijeenkomsten maart-juni-november met als doel informatie te verkrijgen over de respectievelijke acties/doelstellingen om complementariteiten te overwegen: <ul style="list-style-type: none"> • In kaart brengen van: <ul style="list-style-type: none"> ○ concrete convergentiepunten; ○ acties van Brusano die door het CBCS zouden kunnen worden overgenomen. • Ontwikkelen van een koppeling tussen het CREBIS en de wetenschappelijke ondersteuning van Brusano • De kwestie van territorialiteit aankaarten bij Ars Collaborandi – ieders rol en structuur verduidelijken
---	---

3.2. Intersectorale samenwerkingen




69. Inter-Fédération de l'ambulatoire (interfederatie van de ambulante zorg) via het CBCS

	<ul style="list-style-type: none"> • Een band tot stand brengen met de ambulante sectoren van de COCOF • Coördineren van eventuele acties of mededelingen naar de actoren
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 ontmoetingen • 1 samenwerkingspijler
	<ul style="list-style-type: none"> • Voorstelling van het strategisch plan aan het OFO


70. Beroepsunies



	<ul style="list-style-type: none"> • In kaart brengen van het bestaande • Organiseren van bijeenkomsten over het thema interprofessionele, interlijn- en intercommunautaire relaties
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 repertorium van de bestaande organisaties • 1 bijeenkomst
	<ul style="list-style-type: none"> • Niet uitgevoerd want geen prioriteit gezien de crisis.

71. Ziekenhuizen




	<ul style="list-style-type: none"> • Deelnemen aan overlegfora met de ziekenhuisinstellingen • In kaart brengen van synergetische acties • Informeren en zorgen voor aansluiting op de behoeften van het terrein
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bijeenkomst met Santhea en Gibbis + 1 samenwerkingspijler • 2 bijeenkomsten met de werkgroep FBHAV – ziekenhuizen • 2 bijeenkomsten met de Sylos-groepen
	<ul style="list-style-type: none"> • Gibbis werkt samen met Brusano door zijn deelname aan de resonantiegroep van BOOST en aan de distributie van maskers. • De FBHAV, die de werkgroep ziekenhuizen en de Sylos organiseert, heeft zijn werkracht ingezet voor crisisbeheersing en alle andere activiteiten werden afgelast

72. Geestelijke gezondheid /OPGG




	<ul style="list-style-type: none"> • Informeren en zorgen voor aansluiting op de behoeften van het terrein die via onze doelgroepen worden vastgesteld
---	---

	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bijeenkomst • 1 samenwerkingspijler
	<ul style="list-style-type: none"> • Een lid van het team is plaatsvervanger in de raad van bestuur van het OPGG • De samenwerking komt met name tot uiting in de ontmoetingsruimten rond Hervorming 107 of in de dispatching van maskers.




73. Geestelijke gezondheid /BRU107 (Functies 1 en 2, Regionaal netwerkcomité)

	<ul style="list-style-type: none"> • Samenwerken bij de invoering van de Hervorming 107 in Brussel om de band met andere eerstelijnsprofessionals te verzekeren
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 evaluatieverslag over het systeem van 'eerstelijns psychologische raadpleging' op het niveau van de helpdesk • 1 informatiedossier
	<ul style="list-style-type: none"> • Brusano werkt actief samen met BRU 107, wat resulteert in actieve deelname aan specifieke (F1, regionaal netwerkcomité enz.) of transversale (bv. centralisatie van informatie tijdens de crisis) ontmoetingsruimten • Voor het project van de eerstelijns psychologische raadpleging stelt Brusano zijn helpdesk ter beschikking om lijsten van psychologen door te geven en praktische vragen te beantwoorden. Er werd een Focus (informatiedossier) opgesteld en er werd ook een Focus Live (webinar) opgezet • Sinds december 2020 neemt Brusano deel aan de reflectie in het kader van het protocolakkoord tussen de federale regering en de overheden die worden bedoeld in de artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet betreffende de gecoördineerde aanpak ter versterking van het aanbod van psychologische zorg in het kader van de COVID-19-pandemie (zoals in de tekst is bepaald) • Tot slot werd de subsidieaanvraag voor het project voor multidisciplinair overleg in partnerschap opgesteld.




74. Geestelijke gezondheid /Brusselse liga voor geestelijke gezondheid

	<ul style="list-style-type: none"> • Regelmatig overleggen om te zorgen voor de uitwisseling van relevante en nuttige informatie voor andere eerstelijnsprofessionals
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bijeenkomst • 1 samenwerkingspijler
	<ul style="list-style-type: none"> • Brusano volgt de werkgroep ouderen • Er zijn talrijke contacten gelegd in het kader van de crisis: inventarisatie van initiatieven, uitwisseling van ervaringen over oproepen van het type helpdesk, COVID-briefing enz.




75. Geestelijke gezondheid /Commissie geestelijke gezondheid van de FBHAV

	<ul style="list-style-type: none"> • Actief samenwerken om een brug te slaan tussen huisartsen en andere eerstelijnsprofessionals
	<ul style="list-style-type: none"> • 10 bijeenkomsten Deelname aan de maandelijkse vergaderingen
	<ul style="list-style-type: none"> • Brusano nam deel aan de bijeenkomsten van de commissie, behalve tijdens de crisisperiode.




76. Verslavingen / FEDITO Brussel

	<ul style="list-style-type: none"> • Deelnemen aan overlegruimtes
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bijeenkomst • 1 samenwerkingspijler
	<ul style="list-style-type: none"> • Deelnemen aan de werkgroep die de aan de crisis gewijde diensten inventariseert




77. Sociaal / FdSS (Federatie van de Sociale Diensten) – FBMD (Federatie van de Bicommunautaire Maatschappelijke Diensten)

	<ul style="list-style-type: none"> • Informeren en zorgen voor aansluiting op de behoeften van het terrein die via onze doelgroepen worden vastgesteld
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bijeenkomst • 1 samenwerkingspijler
	<ul style="list-style-type: none"> • Er zijn nieuwe samenwerkingspijlers ontstaan <ul style="list-style-type: none"> · Deelnemen aan de werkgroep die de aan de crisis gewijde diensten inventariseert · Deelnemen aan de implementatie van de RAQ's binnen het ALCOV-project (GGC)




78. Sociaal / Forum – Bruxelles contre les inégalités

	<ul style="list-style-type: none"> • Samenwerken bij de keuze van de onderzoeksthema's en bij de uitvoering van het onderzoek (delen van gegevens, delen van resultaten)
	<ul style="list-style-type: none"> • Leggen van contacten en opzetten van samenwerkingsvormen
	<ul style="list-style-type: none"> • Niet uitgevoerd wegens de context en de herschikking van de prioriteiten

79. Sociaal / Brussel'help




	<ul style="list-style-type: none"> • Informeren en zorgen voor aansluiting op de behoeften van het terrein die via onze doelgroepen worden vastgesteld
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bijeenkomst • 1 samenwerkingspijler
	<ul style="list-style-type: none"> • Er zijn talrijke contacten gelegd in het kader van de crisis: inventarisatie van initiatieven, uitwisseling van ervaringen over oproepen van het type helpdesk, COVID-briefing enz.

80. Palliatief / Brusselse Pluralistische Federatie voor Palliatieve en Continue Zorg




	<ul style="list-style-type: none"> • Regelmatig overleggen om te zorgen voor complementariteit van de werkzaamheden en versterking van de respectieve acties
	<ul style="list-style-type: none"> • 4 vergaderingen in 2020 • Inventarisatie van samenwerkingen/gemeenschappelijke acties • Gezamenlijke bijwerking van het thematisch dossier (Focus)
	<ul style="list-style-type: none"> • Er waren vier overlegmomenten om de positioneringen en samenwerkingspijlers voor 2020 vast te stellen, namelijk: <ul style="list-style-type: none"> · overname van bewustmakingscampagne;

	<ul style="list-style-type: none"> • reflectie over het opzetten van een specifiek opleidingsprogramma voor WZC's/RVT's; • actualisering en afstemming van de inhoud van de Focus levenseinde en de Palliaguide; • overleg voor de uitvoering en ad-hocfinanciering van COVID-projecten; • afstemming van het werk met Omega en Brel. <p>• De focus werd geactualiseerd en was het onderwerp van een webinar (Focus Live).</p>
--	--

81. Palliatief / Brel


	<ul style="list-style-type: none"> • Regelmatig overleggen om te zorgen voor complementariteit van de werkzaamheden en versterking van de respectieve acties
	<ul style="list-style-type: none"> • 4 vergaderingen in 2020 • Inventarisatie van samenwerkingen/gemeenschappelijke acties
	<ul style="list-style-type: none"> • Gezamenlijk overleg met de BFPZ (zie vorige acties)

82. Gezondheidsbevordering / Fédération bruxelloise de promotion de la santé

	<ul style="list-style-type: none"> • Deelnemen aan overlegruimtes
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bijeenkomst • 1 samenwerkingspijler
	<ul style="list-style-type: none"> • Niet uitgevoerd wegens de context en de herschikking van de prioriteiten




3.3. Wetenschappelijke samenwerkingsverbanden

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




	<ul style="list-style-type: none"> • Bijdragen tot de verankering van het academisch onderzoek in de realiteit (behoeften, uitdagingen, zorgpunten) van de actoren op het terrein in Brussel • Gebruikmaken van de onderzoeksresultaten van Be.Hive over thema's die voor Brusano van belang zijn: interprofessionele samenwerking, burgerparticipatie in de gezondheidszorg, complexe zorg, wijkaanpak • Coördineren van ondersteunende en onderzoeksacties gericht op actoren op het terrein • Ondersteunen van ondersteuning door onderzoek en vice versa
	<ul style="list-style-type: none"> • Resonantiegroep van Be.Hive 4 vergaderingen/jaar • Occasionele ondersteuning van onderzoeksactiviteiten (nalezen van onderzoeksprotocollen, vragenlijsten of resultaten), inventarisatie van actoren, doorgeven van informatie of enquêtes aan Brusano-partners: 2 ondersteuning • Aanwezigheid bij de presentatie van het Witboek over de eerste lijn, dat in 2019 werd opgesteld • Brussels Onderzoeksplatform: 4 bijeenkomsten per jaar De samenwerkingsmodaliteiten tussen Brusano en de partners van het platform werden vastgelegd • Delen van de schriftelijke producten van Brusano.
	<ul style="list-style-type: none"> • Aanwezigheid van een teamlid bij het evenement van de presentatie van het Witboek over de eerste lijn • Onderzoeksplatform Brussel (met Be.Hive en de Academie voor de Eerste Lijn): 2 ontmoetingen daarna stopgezet vanwege COVID

	<ul style="list-style-type: none"> • Nalezen van het verslag 'Feedback COVID' door Thérèse Van Durme, coördinator van Be.Hive, en uitwisseling van respectievelijke kennis over de COVID-periode april-juli 2020 • 1 vergadering van de resonantiegroep Be.Hive in het begin van het jaar, daarna stopgezet tijdens de crisis. • Doorgeven van Be.Hive-enquêtes over interprofessionele samenwerking tijdens COVID en enquête gericht aan mantelzorgers
--	--




84. Observatorium voor Gezondheid en Welzijn

	<ul style="list-style-type: none"> • Uitwisselen van kennis en ervaring over de evaluatie van verschillende lokale projecten (3 'buurt'-projecten GGC en BOOST) • De mogelijke gegevensbronnen beter kennen, gemeenschappelijke indicatoren vaststellen voor de integratie van zorg en de intersectorale integratie van gezondheid en welzijn, en de effecten en de dynamiek van de beoogde projecten op vergelijkende wijze analyseren
	<ul style="list-style-type: none"> • Aan een lid van het OGW voorstellen om toe te treden tot de zelfevaluatiecel van BOOST • Wederzijds voorstellen om een samenwerkingsruimte voor de evaluatie van GGC-projecten op te richten
	<ul style="list-style-type: none"> • Contacten gelegd, maar geen samenwerking geformuleerd in het kader van de evaluatiecel • De samenwerking werd aangevat met het vooruitzicht van de deelname van Brusano aan het project 'Lokale diagnose', dat gefinancierd wordt door het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn.


85. Ars Collaborandi


	<ul style="list-style-type: none"> • Eventuele samenwerkingen mogelijk maken die gunstig zouden zijn voor onze acties. • Op de hoogte zijn van de acties van de partners ten opzichte van het terrein en, indien mogelijk, de acties van de verschillende partners coördineren • De acties van de partners steunen, op voorwaarde ze ons niet overbelasten ten opzichte van onze eigen acties
	<ul style="list-style-type: none"> • 8 vergaderingen per jaar • Inventarisatie van eventuele gemeenschappelijke acties • 1 gezamenlijke tweetalige publicatie van het Cahier van het KC, gezamenlijk uitgegeven door de partners
	<ul style="list-style-type: none"> • Tijdens de gezondheidscrisis werd het overleg gehandhaafd, zij het minder frequent. • Voortzetting van de gezamenlijke actie met betrekking tot de collectieve productie van het Cahier 'Werken in welzijn en zorg in Brussel', dat begin 2021 werd voltooid en verspreid.

86. SSMG en Domus Medica

	<ul style="list-style-type: none"> • Onze acties op een coherente manier coördineren en afstemmen op onze respectieve doelgroepen • In kaart brengen van synergetische acties • Zorgen voor doorgifte van communicatie naar de actoren van de respectievelijke activiteiten
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 bijeenkomst met Domus Medica • 1 bijeenkomst met de SSMG • 1 samenwerkingspijler
	<ul style="list-style-type: none"> • Aangezien de algemene geneeskunde op andere fronten was gemobiliseerd, werd de actie opgeschort




87. FAITH.be, in het kader van het BOOST-project

	<ul style="list-style-type: none"> • Deelnemen aan de omschrijving en de verspreiding van het concept geïntegreerde zorg • In kaart brengen van veelbelovende praktijken en de uitrolvoorwaarden ervan • Analyseren van de gezondheidsgegevens van het IMA om de reflectie te onderbouwen en de acties te sturen
---	---




	<ul style="list-style-type: none"> • Bijdragen tot de ontwikkeling van een dashboard
	<ul style="list-style-type: none"> • 2 vergaderingen FAITH-coördinatie BOOST
	<ul style="list-style-type: none"> • Het plan voor regelmatige evaluatie met het consortium voorziet in de periodieke organisatie – aan het eind van het jaar – van focusgroepen, met de steun van FAITH, om ons inzicht in de uitvoeringsprocessen van het project te vervolledigen. Ter herinnering: die samenwerking kon er komen omdat FAITH BOOST uitkoos voor een diepgaande studie voor Brussel. Vanwege de vele eisen die aan de leden van het consortium werden gesteld (waaronder de focusgroepen die in het kader van de digitale enquête werden gehouden), werd met FAITH overeengekomen het initiatief uit te stellen tot begin 2020. De focusgroep werd in twee fasen georganiseerd: de observatie van de praktijkgemeenschap door een lid van FAITH op 11/02 en het antwoord op de specifieke vragen van FAITH tijdens de vergadering tussen FAITH en de coördinatie op 12/03. • De opdracht van FAITH, met inbegrip van de ondersteuning van de proefprojecten van Integreo, eindigde in juni 2020. De uitwisselingen en reflecties over geïntegreerde zorg worden echter voortgezet met de UCL en het team van prof. Jean Macq.

3.4. Samenwerkingen inzake gezondheidsbeleid




88. Iriscare / Paritair technisch comité 'Preventie en eerstelijnszorg'

	<ul style="list-style-type: none"> • Overleg tussen vertegenwoordigers van dienstverleners en instellingen die betrokken zijn bij preventie en eerstelijnszorg • Ondersteunen van de middelen voor een versterkte eerste lijn
	<ul style="list-style-type: none"> • Nemen van gemeenschappelijke beslissingen (bv. verdeling van budgetten en herziening van overeenkomsten) • Maandelijks vergadering
	<ul style="list-style-type: none"> • Deelname aan de ontmoetingen




89. Iriscare / Aangepast technisch comité 'Thuishulp'

	<ul style="list-style-type: none"> • Overleg tussen vertegenwoordigers van dienstverleners en instellingen die betrokken zijn bij thuiszorg • Ondersteunen van de middelen voor een versterkte eerste lijn
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 gemeenschappelijke beslissing (bv. verdeling van budgetten en herziening van overeenkomsten) • Maandelijks vergadering
	<ul style="list-style-type: none"> • Deelname aan de ontmoetingen




90. Iriscare / Technisch comité 'Revalidatie en geestelijke gezondheid'

	<ul style="list-style-type: none"> • Overleg tussen vertegenwoordigers van dienstverleners en instellingen die betrokken zijn bij revalidatie en geestelijke gezondheid • Ondersteunen van de middelen voor een versterkte eerste lijn
	<ul style="list-style-type: none"> • Nemen van gemeenschappelijke beslissingen (bv. verdeling van budgetten en herziening van overeenkomsten) • Maandelijks vergadering
	<ul style="list-style-type: none"> • Deelname aan de ontmoetingen




91. Iriscare / Gezamenlijk technisch comité

	<ul style="list-style-type: none"> • Overleg tussen vertegenwoordigers van dienstverleners en instellingen die betrokken zijn bij revalidatie en geestelijke gezondheid • Ondersteunen van de middelen voor een versterkte eerste lijn
	<ul style="list-style-type: none"> • Nemen van gemeenschappelijke beslissingen (bv. verdeling van budgetten en herziening van overeenkomsten) • Maandelijks vergadering
	<ul style="list-style-type: none"> • Deelname aan de ontmoetingen




92. BruZEL

	<ul style="list-style-type: none"> • Delen van kennis en ervaring • Bijdragen tot de ontwikkeling van een verenigde eerste lijn in het hele gewest • Aanpassen van de acties die zijn opgenomen in de actieplannen van BruZEL, Brusano, Huis voor Gezondheid
	<ul style="list-style-type: none"> • Deelnemen aan de vergaderingen van de Zorgraad • Deelnemen aan 2 operationele WG'en (4 vergaderingen/WG – raming ...)
	<ul style="list-style-type: none"> • Actieve deelname van Brusano aan de vergaderingen van de Zorgraad en van de WG'en van BruZEL. • Bijdrage aan de band tussen de acties Brusano / Huis voor Gezondheid – BruZEL maar ook tot nieuwe banden tussen eerstelijnsactoren, ongeacht tot welke gemeenschap ze behoren.

93. Perspective.brussels / Care in the City

	<ul style="list-style-type: none"> • Eventuele samenwerkingen mogelijk maken die gunstig zouden zijn voor onze acties • Delen van lopende initiatieven (stedelijke, gezondheids- en hulpprojecten). • Bijdragen tot de ontwikkeling van modaliteiten voor een dialoog tussen stadsplanning en de hulp- en gezondheidssector om de samenhang van stadsprojecten te verbeteren en gezondheid en hulp in het stedelijk beleid te integreren • De acties van de partners steunen, op voorwaarde ze ons niet overbelasten ten opzichte van onze eigen acties
	<ul style="list-style-type: none"> • 3 vergaderingen per jaar • 1 inventarisatie van eventuele gemeenschappelijke acties • 1 teamvergadering met presentatie • 1 samenwerkingsakkoord
	<ul style="list-style-type: none"> • 3 vergaderingen: 14/02, 19/06 en 23/10 • Actie: Opzetten van onderaanneming voor het uitbouwen van een tool voor lokale diagnose

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

	<ul style="list-style-type: none"> • Volgen van de debatten en de besluiten die voor de projecten worden genomen • Volgen van de implementatie van de 12 proefprojecten (evolutie van de actieplannen) • Meten van de uitdagingen op nationaal niveau van een verandering naar geïntegreerde zorg (bv. administratieve, politieke, financiële remmen) • Vaststellen van mogelijke partners en bondgenoten voor de ontwikkeling van geïntegreerde zorg in Brussel
	<ul style="list-style-type: none"> • Deelname aan de vergaderingen (gemiddeld 1/maand)
	<ul style="list-style-type: none"> • Deelname aan de door het RIZIV georganiseerde vergaderingen

3.5. Deelname aan proefprojecten

TECHNOLOGIE VOOR PERSOONSZORG EN - HULP, principes voor technologie met een menselijke dimensie

Actiedrager: Koning Boudewijnstichting
Beschrijving: Het Dr. Daniël De Coninck Fonds en de Koning Boudewijnstichting brachten een groep multidisciplinaire belanghebbenden samen om gezamenlijk de '8 Caring Technology Principles' uit te werken als leidende principes voor gezonde technologie met een menselijke dimensie.

BORN IN BRUSSELS, begeleiding van zwangere vrouwen in kwetsbare situaties

Actiedragers: Platform Born In Brussels – www.cdcs-cmdc.be en Digitale tool (Born in Belgium Professional) – UZ Brussel

Beschrijving: Born in Brussels is:

- een onlinetool voor professionals in de perinatale sector die elke (aanstaande) moeder het geschiktste zorgtraject willen bieden tijdens de zwangerschap en zes weken na de geboorte. Om hen hierbij te helpen, is er een telefoonnummer voor ondersteuning van de eerstelijnszorg (helpdesklijn van Brusano) ter beschikking: Born in Belgium Professional;
- een webplatform met middelen en informatie over perinatale zorg (vanaf de kindervens tot de leeftijd van twee en een half jaar) voor ouders, toekomstige ouders en professionals in de perinatale sector: www.bornin.brussels.

DIATYPE, een studie naar op etiologie gebaseerde diabetesdiagnose en betere patiëntenzorg

Actiedrager: Erasmusziekenhuis

Beschrijving: Gepersonaliseerde geneeskunde bij diabetes: naar een op etiologie gebaseerde diagnose en betere patiëntenzorg: het DiaType-project, dat wordt gefinancierd door Innoviris, heeft tot doel verschillende vormen van diabetes in kaart te brengen om de diagnose bij patiënten te verbeteren en gepersonaliseerde behandelingen te ontwikkelen.

EGONET, in kaart brengen van het sociaal steunnetwerk

Actiedrager: Institut de Recherche Santé et Société (IRSS) van UCLouvain

Beschrijving: Deze digitale tool maakt het mogelijk om het sociaal steunnetwerk van kwetsbare personen in kaart te brengen in het kader van de begeleiding die hen wordt aangeboden. En zo de coördinatie en de personalisering van de steun aan de orde te stellen en de aandachtspunten en middelen vast te stellen die professionals soms niet kennen.

EERSTELIJNS PSYCHOLOGISCHE SESSIES, een zorgaanbod dat de toegang tot psychologische sessies vergemakkelijkt

Actiedrager: 107 BRU

Beschrijving: Het doel is terugbetaalbare en preventieve raadplegingen aan te bieden voor beginnende of matige psychologische problemen zoals angst, depressie en het gebruik van alcohol, slaapmiddelen en pijnstillers.

3.6. Nieuwe deelnames

DYNAMO DE VIE, een reflectie over de ontwikkeling van nieuwe vormen van solidariteit

Actiedragers: IRSS/UCL en Wijkhuis Chambéry
Beschrijving: Het project, dat ontwikkeld werd tijdens de gezondheidscrisis, wil nagaan: Hoe verschillende verbindingsspraktijken kunnen bijdragen tot de gezamenlijke ontwikkeling (met bewoners, wijkgebruikers, zorgverleners en socialehulpverleners en gemeenteambtenaren) van een nieuwe vorm van solidariteit op het niveau van een wijkbeleving? Hoe die nieuwe vorm van solidariteit als basis kan dienen voor de ondersteuning van de gezondheid van mensen die de fysieke, sociale en mentale aspecten van het

wijksysteem vorm geven, rekening houdend met alle determinanten van dat systeem?

FIDATE, verbetering van de aantrekkelijkheid en van het behoud van het verpleegkundig personeel

Actiedrager: Aremis vzw

Beschrijving: Het project 'Verbetering van de aantrekkelijkheid en van het behoud van verpleegkundig personeel voor thuishospitalisatie (TH) en palliatieve zorg thuis (PZT)' (FidAte) heeft tot doel verpleegkundigen in dit zeer specifieke beroep aan te trekken en te behouden en acties te ondernemen die gericht zijn op het erkennen en het valoriseren van het beroep.

KWALITEITSNORMEN, een kwaliteitsaanpak voor geïntegreerde zorg

Actiedrager: PAQS vzw

Beschrijving: Creatie van een instrument om kwaliteit vanuit een systemisch oogpunt te benaderen, op basis van 'geïntegreerde systeemnormen', dat als leidraad moet dienen voor de doeltreffende uitvoering en evaluatie van geïntegreerde gezondheids- en socialezorgsystemen. Het verschaft beste praktijken en empirisch onderbouwd advies.

MENTALE GEZONDHEID, award 'Geestelijke gezondheid binnen de eerste lijn'

Actiedrager: Koning Boudewijnstichting

Beschrijving: Verscheidene door de KBS beheerde fondsen willen de vaardigheden van de eerstelijns werkers versterken om hen in staat te stellen hulp en zorg te bieden aan mensen met psychische problemen. Dat resulteert in de uitreiking van een 'Award voor innovatieve praktijken in de eerste lijn rond geïntegreerde geestelijke gezondheidszorg'.

1L POUR TOUS, gezamenlijke ontwikkeling van een leerecosysteem

Actiedrager: Koning Boudewijnstichting

Beschrijving: De gezamenlijke ontwikkeling van een leerecosysteem voor alle eerstelijns zorgverleners/socialehulpverleners

Brussels Takes Care

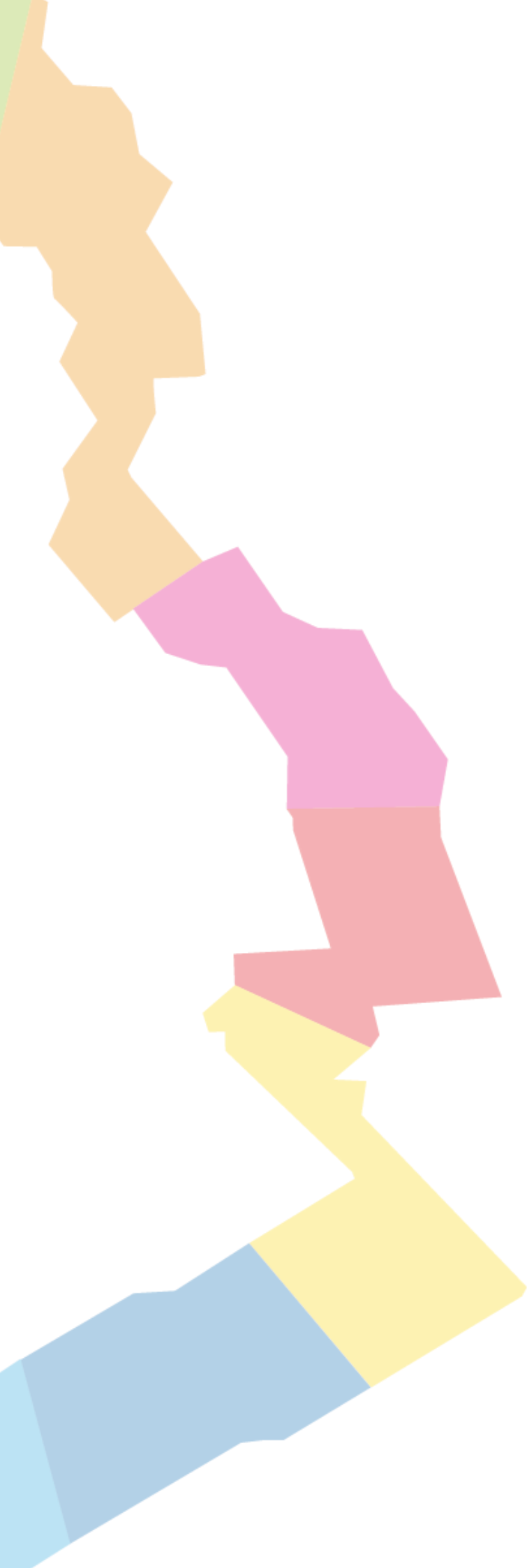
Actiedrager: Brusselse autoriteiten

Beschrijving: Met het initiatief Brussels Takes Care wil de Brusselse overheid leren van de Brusselaars en een actieplan uitwerken om het welzijns- en gezondheidsbeleid te verbeteren.

Innovation Academy 2021

Actiedrager: Fonds Dr. Daniël De Coninck

Beschrijving: Reflectie over de oprichting van een innovatieacademie voor de eerste lijn. Het doel van die academie is terreinwerkers te sensibiliseren, op te leiden en te stimuleren voor innovatie.



DEEL 4 MIDDELEN

Ontwikkeling van
instrumenten ten
dienste van de
opdracht

DEEL 4 – MIDDELEN | Ontwikkeling van instrumenten ten dienste van de opdracht

Het project voor de integratie van de middelen, dat in 2019 van start is gegaan, werd in 2020 voortgezet. Van het team tot de bestuursorganen, van de 'geërfde' projecten tot de gemeenschappelijke doelstellingen, van uiteenlopende middelen tot complementaire efficiëntie heeft BRUSANO een eigen identiteit kunnen opbouwen en een aanwending van de

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

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

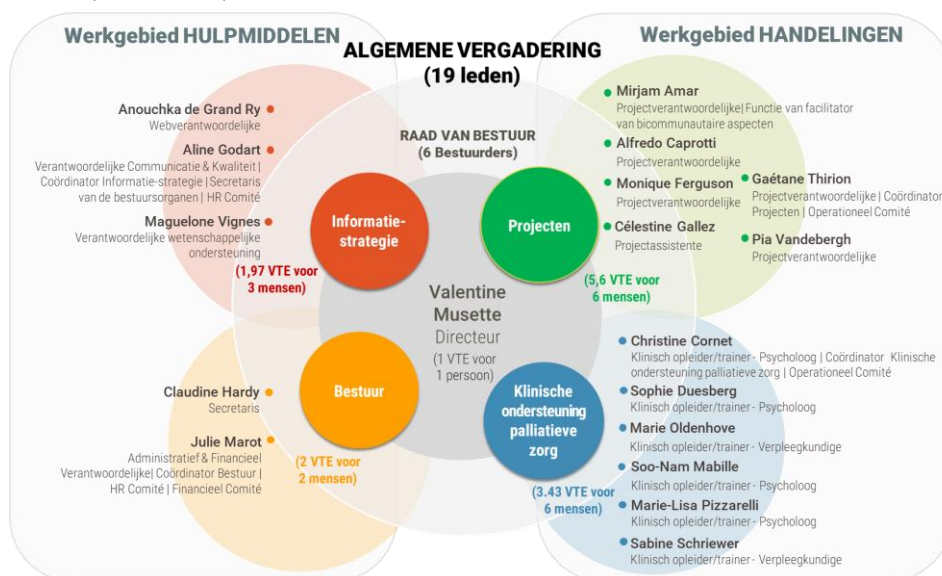
Het team

Door de geleidelijke stabilisering van het team en de aanwerving van nieuwe competenties konden we een team opbouwen met gediversifieerde profielen, waardoor de vereniging over een grote rijkdom aan menselijke middelen kan beschikken voor de ontwikkeling van de activiteit. Het onthaal van de nieuwe medewerkers en hun eerste stappen in de vzw moesten op afstand gebeuren.

Organisatie van het werk tijdens de lockdown




Net als elders verstoorde de eerste lockdown de werking van de structuren. De organisatie van de werkzaamheden binnen Brusano werd dus aangepast, overeenkomstig de door de autoriteiten uitgevaardigde maatregelen. De continuïteit van de activiteit werd gewaarborgd door een beroep te doen op telewerken:

- Elk teamlid beschikt over een professionele smartphone en kreeg zijn laptop mee naar huis. Ze zijn dus allemaal op afstand bereikbaar tijdens hun normale werkuren.
- Interne vergaderingen worden behouden en georganiseerd via videoconferentie en telefoon.
- Alle externe vergaderingen, werkgroepen, opleidingen enz. werden afgelast of uitgesteld. De contacten met de partners worden geval per geval onderhouden, afhankelijk van de noodzaak van de dossiers.
- De telefonische permanenties (helpdesk en administratieve lijnen) worden via doorschakelingen op de mobiele telefoons gewaarborgd.



Organigram van het team op 31.12.2020



95. Opzetten van een integratieproces voor nieuwe medewerkers, met inbegrip van de wervingsfase.

	<p>Uitwerken van een 'gestandaardiseerde' procedure voor de integratie van nieuwe medewerkers, met inbegrip van:</p> <ul style="list-style-type: none"> • het opstellen van de vacature en de verspreidingswijze; • de selectieprocedure; • de onthaalfase van de nieuwe werknemer.
	<ul style="list-style-type: none"> • Een nota over de wervingsprocedure, met inbegrip van de verschillende hulpmiddelen (gespreksstramien, checklist voor het onthaal enz.)
	<ul style="list-style-type: none"> • De nota werd opgesteld volgens de procedure die werd getest tijdens drie gelijktijdig uitgevoerde aanwervingen in april 2020 in het kader van de gezondheidscrisis en vóór de invoering van de coördinatiefuncties van het activiteitsgebied. • De nota moet in 2021 worden herzien met opname van: <ul style="list-style-type: none"> • de rol van de coördinerende functie (belangrijke rol bij het onthaal en de integratie van nieuwe medewerkers) en van de andere belanghebbenden; • een 'lichtere' procedure om rekening te houden met aanwervingen op korte of middellange termijn (specifieke opdrachten waarbij niet alle activiteiten van Brusano zijn betrokken) en met meervoudige aanwervingen over een korte periode; • een inventarisatie van de professionele netwerken die onze vacatures kunnen doorgeven (weinig respons na publicatie van vacatures op de traditionele websites). <p>In 2020 heeft Brusano 4 nieuwe medewerkers aangenomen. De aanwerving vond telkens plaats tijdens de verplichte telewerkperiode. Brusano vindt een goede onthaalregeling van nieuwe medewerkers belangrijk in normale tijden en nog meer in deze periode van telewerken. Daarom werden deze mensen van dichtbij opgevolgd (wekelijkse vergadering, planning van een programma van ontmoetingen met de referenten van enkele 'sleutel'-acties van het actieplan, aanstelling van een peter enz.).</p> <p>In 2021 is een animatie gepland waarmee sollicitanten de context en de uitdagingen van het werk beter kunnen aanvoelen, om het traditionele schema van een gezocht profiel te doorbreken (onze aantrekkingskracht ontwikkelen).</p>

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




	<p>In kaart brengen en inventariseren van de specifieke competenties die bepalend en noodzakelijk zijn voor de activiteit van Brusano, naast de algemene competenties die in de beroepsprofielen zijn opgenomen.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Beroepsprofielen, aangevuld met een beschrijving van de eraan gekoppelde functies • Een inventaris van de specifieke competenties van de functies gekoppeld aan de aanwezige interne competenties en die waarvoor een beroep moet worden gedaan op een onderaannemer.
	<ul style="list-style-type: none"> • De beroepsprofielen bestaan, maar de eraan gekoppelde functiebeschrijvingen konden niet worden opgesteld in 2020. • Het in kaart brengen als zodanig kon niet in 2020 gebeuren. Door een samenwerking met het Huis Voor het Nederlands kon Brusano echter de huidige competenties van het team in de tweede landstaal in kaart brengen en de grondslagen leggen voor een passend opleidingsplan.

97. Opstellen en uitvoeren van een plan voor initiële en permanente opleiding van het personeel (in overeenstemming met de competenties-inventaris), met bijzondere aandacht voor de ontwikkeling van de tweetaligheid van het team




	<p>Opstellen van een opleidingsplan met de specifieke competenties die tijdens de inventaris in kaart werden gebracht</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Een nota over de hoofdprincipes in verband met opleiding bij Brusano • Een specifiek opleidingsplan ter verbetering van de tweetaligheid bij Brusano

	<ul style="list-style-type: none"> • Een programma voor het delen van kennis onder vakgenoten en met partners over bepaalde terugkerende thema's bij Brusano • Organisatie van 4 workshops voor teamreflectie over 4 theoretische concepten
	<ul style="list-style-type: none"> • Aangezien deze actie verband houdt met de bovengenoemde actie ('Op basis van de beroepsprofielen een actuele en prognostische inventarisatie opstellen van de competenties die noodzakelijk zijn op het niveau van de vereniging'), kon ze nog niet worden afgerond. • Toch twee ontwikkelingen in 2020: <ul style="list-style-type: none"> • stand van zaken van de taalvaardigheid van het team (Nederlands) in samenwerking met het Huis Voor het Nederlands; • ontwikkeling van een opleidings-/ontmoetingstraject (initiële opleiding) voor nieuwe medewerkers binnen Brusano.




98. Opstellen van een globaal preventieplan op het werk, opgedeeld in jaarlijkse actieplannen

	Opstellen van het globaal preventieplan (vijfjarenplan) overeenkomstig de regelgeving over welzijn op het werk (dynamisch risicobeheersysteem) en opname ervan in het jaarplan 2021, met inbegrip van een reflectie over de specifieke maatregelen die moeten worden genomen in geval van uitzonderlijke situaties die een weerslag hebben op de activiteit van Brusano.
	<ul style="list-style-type: none"> • Een algemeen preventieplan (vijfjarenplan) • Een actieplan 2021
	<ul style="list-style-type: none"> • Wegens de context van de gezondheidscrisis in 2020 en de daaruit volgende veranderingen in de arbeidsomstandigheden (beperking van het face-to-face werk) werd aandacht besteed aan de organisatie van de werkmethoden om de psychosociale belasting als gevolg van deze nieuwe werkcontext te verminderen (terbeschikkingstelling van efficiënte werkinstrumenten, organisatie van virtuele teamvergaderingen om de banden te onderhouden, communicatie door memo's die de werkmethoden organiseren, systeem van doorschakeling van telefoonlijnen enz.) Het opstellen van het globaal plan werd uitgesteld.

99. Organiseren van jaarlijkse functioneringsgesprekken met de directie


	Organiseren van jaarlijkse functioneringsgesprekken. Dit zijn bijeenkomsten tussen de directie en de werknemer om na te gaan in hoeverre de betrokkene zich aan de werkomgeving heeft aangepast, welke steun hem ter beschikking staat en wat zijn wensen en voornemens voor de toekomst zijn.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 functioneringsgesprek per werknemer van Brusano, met de directrice
	<ul style="list-style-type: none"> • Het kader van het interview is vastgesteld. De eigenlijke uitvoering van de gesprekken is gepland voor 2021.

100. Een functioneel organigram opstellen




	Opstellen van een structuur met de beschrijving van 'wie is wie, doet wat en waar' (functionele verbanden, samenhang van de beroepen en opdrachten enz.) om de referenten van de projecten, de specifieke en ondersteunende functies in kaart te brengen, de efficiëntie van elk ervan te ondersteunen en interne samenwerking te vergemakkelijken.
	<ul style="list-style-type: none"> • Opstelling van een 'wie is wie, doet wat en waar' om de referenten van de projecten, de specifieke en ondersteunende functies in kaart te brengen en interne samenwerking te vergemakkelijken. • 1 samenvattende structuur en een interactief communicatiekanaal
	<ul style="list-style-type: none"> • Er werd een functioneel organigram opgesteld, alsook een uitwerking van het actieplan met vermelding van de referent van elke actie of functie. Het zal ook worden aangepast in een onlineversie via het intranet, dat begin 2021 operationeel zal zijn.

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

101. Opmaken van een inventaris van de behoeften en de organisatorische principes die door de ruimten worden ondersteund, ook in hun situering en externe omgeving

	In kaart brengen van de behoeften op het vlak van ruimten die het mogelijk maken de activiteit van Brusano en zijn werkingsmodaliteiten te ondersteunen.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 inventarisatieworkshop • Een synthesesnota op basis waarvan het bestek kan worden opgesteld dat nodig is om een nieuwe vestigingsplaats te zoeken.
	<ul style="list-style-type: none"> • Wegens de gezondheidscontext die de werkmodaliteiten in 2020 heeft verstoord en de onzekerheid over de duur van het telewerk, stond de kwestie van het gebruik van de lokalen centraal, maar was ze toegespitst op een onvoorziene dimensie: bescherming van de gezondheid. In 2020 werd dan ook werk gemaakt van de aanpassing van de lokalen aan die nieuwe uitdaging (terbeschikkingstelling van individuele ontsmettingskits, efficiëntere schoonmaakorganisatie, beperking van de kantoorbezetting enz.). • Die nieuwe werkmethoden hebben een heroriëntering van de bestaande behoeften tot gevolg en moeten in aanmerking worden genomen bij de reflectie over de behoeften op het gebied van lokalen om deze veranderende contexten op te vangen (capaciteit van vergaderzalen, lagere bezetting van een werkplek wegens de opgelegde invoering van telewerken die in 2021 zal worden voortgezet, apparatuur die hybride vergaderingen mogelijk maakt waarbij face-to-face en virtueel samengaan, enz.).




102. Opstellen van een inventaris van behoeften aan logistiek en materiaal

	Opstellen van een inventaris van het bestaande (materiaal en dienstverleners) en in kaart brengen van de behoeften waarin nog niet is voorzien.
	<ul style="list-style-type: none"> • Een tabel van het bestaande materiaal en meubilair, met een lijst van de huidige dienstverleners en hun interventiemodaliteiten. • Een bestek voor de aankoop van het niet-bestaande (materiaal en logistieke ondersteuning).
	• Er bestaat een basisinventaris, maar die is nog niet voltooid, omdat de prioriteit uitging naar de reorganisatie van het werk.

103. Verschillende modellen ontwikkelen om te voldoen aan deze behoeften en aan de principes van Brusano




	Nadenken over de verschillende mogelijke manieren om de werkruimten te organiseren om te voldoen aan de behoeften van de vereniging, in overeenstemming met haar waarden.
	<ul style="list-style-type: none"> • Benchmarkingnota van verschillende manieren om de werkruimten te organiseren door te kijken naar andere initiatieven. • Follow-up van de vergaderingen van de werkgroep over de verenigingsruimten in 'Care in the City'. • Voorbereiding van een collectieve co-designworkshop met het team, eventueel te combineren met de 'inventaris'-workshop.
	• Niet afgerond in 2020 (ook gekoppeld aan de actie 'Opmaken van een inventaris van de behoeften en de organisatorische principes die door de ruimten worden ondersteund, ook in hun situering en externe omgeving')

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




	Intern overleg plegen en analyseren van de verwachtingen van de subsidiërende overheid in verband met de modaliteiten waarin Brusano binnen het Bico-huis kan blijven.
	<ul style="list-style-type: none"> • Een synthesedocument met een SWOT-analyse
	<ul style="list-style-type: none"> • Actie niet uitgevoerd vanwege de crisis, maar ook vanwege het werk rond met de beheersovereenkomst, die indicaties zal geven over het geplande aantal arbeidskrachten en dus over de behoeften aan werkruimte.

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



105. Aansturen op basis van een reeks strategische en operationele documenten

	Opstellen van sleuteldocumenten voor een samenhangend en participatief beheer van de activiteit
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 strategisch plan • 1 actieplan 2020 • 1 evaluatiegids
	<ul style="list-style-type: none"> • De documenten werden opgesteld, met name <ul style="list-style-type: none"> • 1 strategisch plan • 1 actieplan 2020 • 1 evaluatiegids als basis voor reflectie over de ontwikkeling van het EQUAL-proces

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




	Plannen van de noodzakelijke ruimten voor terugkerende ontmoetingen (intern en/of met partners), op basis van een analyse van de behoeften en de werkrealiteit, waarbij erop wordt toegezien dat er een evenwicht wordt gevonden en gehandhaafd tussen de verschillende facetten van ieders beroep.
	<ul style="list-style-type: none"> • Een analyse van de behoeften • Een inventarisatie/planning van de ontmoetingsruimten met een beschrijving
	<ul style="list-style-type: none"> • Er werd een matrix van interne vergaderingen opgesteld en uitgevoerd, die nuttig is voor de coördinatie en de follow-up van de acties, maar ook voor het onderhouden van de banden: <ul style="list-style-type: none"> • maandelijkse personeelsvergadering met het hele team; • wekelijks overzicht project; • halfmaandelijks overzicht Pallia; • coördinatievergaderingen met de mensen die de functies uitoefenen.

107. Intermediaire aansturingsfuncties organiseren




	Opzetten van een functioneel middenkader voor een optimale communicatie, onderlinge afstemming en coördinatie van de belangrijkste werkpilars van de vzw
	<ul style="list-style-type: none"> • Duidelijk geïdentificeerde personen in de organisatie met een rol die door iedereen intern gekend en erkend is

	• Het organigram werd opgesteld (zie actie hierboven)
---	---




108. De interne regels en procedures verduidelijken

	Vaststellen van de interne modaliteiten voor de overdracht van organisatorische informatie.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 sjabloon voor MEMO-fiches • 1 methode voor het definiëren van de op te stellen memo's, het schrijven en verspreiden ervan
	<p>Het sjabloon voor de MEMO-fiches werd uitgewerkt en werd in de interne communicatie ingevoerd. Het heeft tot doel uitdrukkelijk te informeren over de genomen organisatorische maatregelen (werkmethoden, interne procedures enz.). In 2020 werd over diverse thema's een memo opgesteld, waaronder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • gebruik van de professionele Outlook-agenda; • gebruik van de gemeenschappelijke agenda; • gebruik van de professionele mobiele telefoon en e-mail; • opstellen van de 'out of office'. <p>Eind 2020 heeft de AV van Brusano een reeks interne regels ter ondersteuning van het goede beheer van de vereniging goedgekeurd, die in 2021 in een intern reglement zullen worden opgenomen.</p>




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

	Selecteren en in gebruik nemen van interne communicatiekanalen die garanderen dat iedereen wordt geïnformeerd op hetzelfde niveau, die voor iedereen motiverend zijn en die de individuele en collectieve verantwoordelijkheid ondersteunen.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 plan interne communicatie • 2 functionele tools
	<ul style="list-style-type: none"> • Er werd een intern communicatieplan opgesteld, maar dat moest grondig worden herzien wegens de ingrijpende organisatorische veranderingen. Telewerken bleek een ongekende versneller te zijn voor de digitale overschakeling en de evolutie van de interne praktijken. Brusano werkt al sinds de start met SharePoint, maar het gebruik ervan was voorheen beperkt tot het beheer van gedeelde documenten. Nu gebruikt het team dagelijks Teams, dat een complete projectmanagementtool is geworden. • Een Brusano-portaal (Brusano Hub > intranet) is ook in ontwikkeling en zal begin 2021 operationeel zijn. Het is de bedoeling de verschillende ingangen naar de minisites van SharePoint en verwante applicaties op één enkele pagina samen te brengen. Het portaal zal ook een sociaal netwerk en andere tools bieden om de toegang tot de algemene informatie van de vzw te vergemakkelijken. Het zal bijdragen tot het behalen van de belangrijkste doelstellingen van het internetcommunicatieplan, namelijk: <ol style="list-style-type: none"> 1/ Informeren: het inzicht in de activiteit van BRUSANO, zijn doelstellingen en zijn prioriteiten (actieplan) vergemakkelijken, met een gelijk informatieniveau voor iedereen 2/ Luisteren: een tweerichtingsstrategie ontwikkelen die een top-down- maar ook een bottom-up-stroom van informatie mogelijk maakt (dankzij passende feedbackkanalen) 3/ Betrekken: het team bij het project betrekken door regelmatige en consistente informatie te verstrekken en iedereen aan te moedigen zich in te zetten voor de structuur en de projecten, door middel van een kwaliteitsbeleid dat nauw verbonden moet blijven met de interne communicatie

110. Bepaalde uitbestedingen organiseren om externe competenties te mobiliseren

	Opstellen van een repertorium van onderaannemers en 'oproepmodaliteiten' ter ondersteuning van de inventarisatie van de interne competenties.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 oproepprocedure voor vertaling FR-NL • 1 lijst van uitbestedingen die vandaag bij Brusano nodig zijn (vergelijken met de inventarisatie van de interne competenties)
	• Brusano heeft een aanbesteding uitgeschreven voor drie vertaalbedrijven. Na die aanbesteding en een analyse van de antwoorden (die door verschillende personeelsleden 'blind' werd uitgevoerd), werd één bedrijf geselecteerd. Vervolgens werd een interne procedure voor de aanvraag van vertalingen ingevoerd.

111. Plannen van de manier waarop Brusano zal reageren op een ongekende, omvangrijke noodsituatie

	Bepalen van de functies die absoluut moeten worden behouden en van de methoden om snel steun te verlenen aan de actoren om de noodsituatie aan te pakken
	• 1 nota met de uit de crisis voor Brusano getrokken lessen in de vorm van een 'checklist' van punten die moeten worden aangepakt in geval van een ingrijpende gebeurtenis
	• Op basis van de lessen van dit jaar zal Brusano in 2021 een crisisbeheerplan opstellen

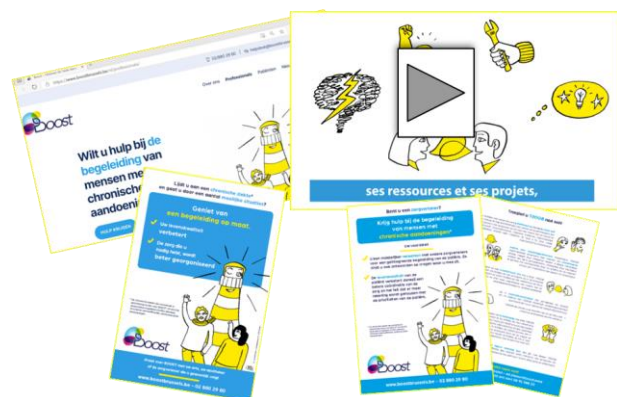
4.4. Externe communicatie zorgt ervoor dat de partners inzicht krijgen in de bestaansredenen, het aanbod en de boodschap van Brusano

Vanaf maart heeft Brusano beslist zijn communicatielijnen te herzien om de zorgverleners, die toch al te kampen hadden met informatie uit allerlei kanalen, niet nog meer te belasten. Het was de bedoeling de officiële communicatiekanalen te benadrukken en tegelijkertijd te voorkomen dat er verwarring zou ontstaan in de massa informatie die momenteel circuleert (zie hierboven – deel 2). De nadruk werd dan gelegd op het stabiliseren van de in 2019 ontwikkelde identiteit van Brusano (naam en visuele identiteit) en op het verduidelijken van de activiteit van Brusano, zowel intern als extern, om de heropstart voor te bereiden wanneer de omstandigheden het toelaten. Niettemin kon een reeks acties worden aangepast en uitgevoerd, waaronder de communicatiecampagne van Boost, de lancering van de nieuwsbrief, de ontwikkeling van digitale communicatie enz.

Specifieke communicatie in verband met het BOOST-project

Door het specifieke karakter (bestuur, beperkt grondgebied, proefproject enz.) ontwikkelt het proefproject sinds 2018 zijn eigen communicatiestrategie. De uitdaging bestaat




erin de coherentie van de 'intra-project'-communicatie van BOOST te verzorgen en tegelijk de verbinding met BRUSANO te behouden. In 2020 werd prioriteit gegeven aan de ontwikkeling van een tweetalige (FR-NL) communicatiecampagne voor alle zorgverleners en socialehulpverleners (actoren op het terrein) die mogelijk patiënten opvolgen die in het project zijn opgenomen (of kunnen worden opgenomen) en/of die in contact kunnen staan met andere bij het project betrokken professionals. Het ging om een grootscheepse communicatiecampagne die wijd verspreid zou worden in het projectgebied






en, ruimer gezien, in het hele Brusselse gewest. Ze zou informatie en materiaal ter beschikking stellen om meer bekendheid te geven aan het project en het proces van patiënteninclusie, en zo de inclusie 'boosten'. De doelstellingen zijn echter niet bereikt wegens de gezondheidscrisis en de onmogelijkheid om de informatie te verspreiden zoals gepland. Om rekening te houden met de prioriteiten van de actoren op het terrein en hun zware werklast als gevolg van de gezondheidscrisis en de neveneffecten op de mensen die zij bijstaan, werd de campagne in haar vorm

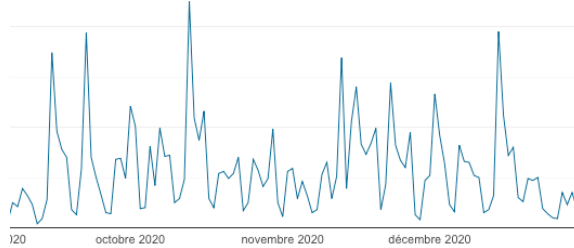
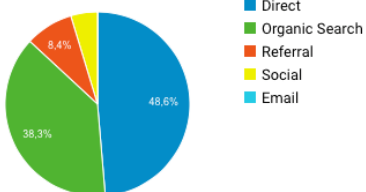
geconcentreerd en via digitale middelen verspreid. Daarbij werd de nadruk gelegd op de ondersteuning van de professionals door Boost en de instrumenten die in het kader daarvan werden ontwikkeld, met name de Helpdesk of het dialooginstrument BabelBoost, dat een groot succes was. De communicatiecampagne, die op sommige punten was vertraagd of zelfs opgeschort, zal opnieuw worden opgestart om de zichtbaarheid van de acties en het project te vergroten en zo de verdedigde en gepromote geïntegreerde visie in de verf te zetten.

112. Een periodiek en proactief informatiekanaal organiseren

	Opstellen en beheren van een periodieke nieuwsbrief voor alle externe doelgroepen
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 model (redactielijn, structuur, grafiek) • 4 verzendingen
	<p>De eerste nieuwsbrief van Brusano werd in juni aan ongeveer 6.000 contacten verstuurd. Hij bestaat in 3 versies</p> <ul style="list-style-type: none"> • Maandelijkse nieuwsbrief > 3 terugkerende rubrieken: Zoom op, Praktische informatie, Agenda • Activiteitenflash > specifieke informatie afhankelijk van de behoefte en de context • Uitnodiging > occasioneel <p>Enkele cijfers voor 2020</p> <p>9 campagnes uitgevoerd van juni tot december met</p> <ul style="list-style-type: none"> • een percentage afgeleverde e-mails: 82,5% (44.063 van de 53.421 verzonden e-mails werden bezorgd); • een gemiddeld openingspercentage: 30%; • een percentage 'aangeklikte' nieuwsbrieven (zonder te openen): 15%; • een uitschrijvingspercentage: 0,18%;

113. Beheren en actualiseren van de websites

	Actualiseren en opwaarderen van de hoofdwebsite; behouden van de miniwebsites van de projecten in samenhang daarmee
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 implementatie van de repertoriummodule • 1 implementatie van de helpdeskmodule • 1 ontwikkelingsplan van de website
	De repertorium- en helpdeskmodules werden begin 2020 geïmplementeerd maar na de eerste evaluaties (omslachtig beheer, herhaaldelijke technische problemen, gebrek aan flexibiliteit, zie hierboven) werd besloten ze te schrappen. Het ontwikkelingsplan voorziet in een reorganisatie van de inhoud van de website in 2021 en in de opstelling van een bestek voor een moderne website die beantwoordt aan de behoeften die ook in 2021 zullen worden geïnventariseerd. De nieuwe website wordt tegen 2022 verwacht.


	<p>Enkele cijfers (31.12.2020)</p> <p>De website is 15.832 keer bezocht, wat overeenkomt met 10.870 gebruikers. Het aantal bezoeken nam vanaf september aanzienlijk toe, met pieken die overeenkwamen met de verzending van de nieuwsbrief. Er werden 42 nieuwsberichten en 38 evenementen (niet representatief door annuleringen en uitstel wegens de gezondheids crisis) gepubliceerd.</p> <p>De meest bezochte pagina's zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • de onthaalpagina (FR): 29,28%; • de themapagina 'palliatieve zorg': 5,45%; • de pagina 'actualiteit': 4,18% (moet worden genuanceerd omdat de onthaalpagina in november werd gewijzigd en nu enkele activiteiten bevat); • de 'contact'-pagina: 3,73%; • De 'agenda'-pagina: 3,28%. <p>De pagina's van de website in het NL worden weinig bezocht.</p> <p>Een blik op de kanalen lijkt erop te wijzen dat bijna 50% van de bezoekers na de nieuwsbrief op de website terechtkomt.</p> <div style="text-align: right;">  <p>Principaux canaux</p>  </div>
--	--

114. Het gebruik van sociale netwerken opwaarderen

	<p>Ontwikkelen van een strategie om sociale netwerken te gebruiken als een tweerichtingsbron van informatie tussen Brusano en zijn doelgroepen.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 'community management'-strategie
	<p>De strategie werd ontwikkeld door er twee nieuwe media in op te nemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Facebookpagina; • YouTubekanaal. <p>Er werd sterker geïnvesteerd in de bestaande accounts (LinkedIn, Twitter).</p> <p>Via die accounts worden de acties van Brusano (dienst, agenda enz.) gepubliceerd, evenals het nieuws van het netwerk en de sector. In 2021 zal de strategie worden aangevuld met een onderdeel waarin een handvest voor het team en de partners (ambassadeur) zal worden opgenomen.</p> <p>Enkele cijfers (op 30.12.2020)</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> </div> <ul style="list-style-type: none"> • Een totaal van > 500 abonnees • Een gemiddelde van 3 publicaties per week • Een gemiddelde van 50 pageviews (alle netwerken) per week </div>

115. De aanwezigheid van Brusano in indirecte communicatiedragers coördineren

	<p>Opstellen van een inventaris van multimodale plaatsen/ruimtes die de activiteit van Brusano weergeven en monitoring ervan.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 inventaris • 1 evaluatie




	<ul style="list-style-type: none"> • Er werd een nauwgezet persoverzicht opgesteld dat als basis voor deze inventaris heeft gediend. De evaluatie en het actieplan zullen in 2021 worden uitgevoerd. <p>Persoverzicht</p> <p>Naast het bekendmaken van zijn activiteiten, zorgt BRUSANO ook voor een aanwezigheid in de media en in de nieuwsbrieven van de partners. De vereniging werkt ook actief mee aan het opstellen van verschillende publicaties. Gezien de massa informatie die in 2020 in omloop was, is er echter voor gekozen onze media-acties af te remmen om er niet nog meer aan toe te voegen. Bij wijze van voorbeeld volgen hier enkele referenties die in 2020 zijn verschenen:</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, gepubliceerd op 5 juni 2020 ✓ Auteur niet vermeld, 'Soins palliatifs et fin de vie : s'informer pour mieux accompagner', in Guide Social, 5 oktober 2020 ✓ Auteur niet vermeld, 'Alzheimer Care Trainer : un jeu pour améliorer la prise en charge de la maladie d'Alzheimer', in Témoignages, 28 oktober 2020
---	--

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




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

	<p>Invoeren van een kwaliteitscultuur als globale aanpak, met een proces van voortdurende evaluatie en permanente aanpassing, ondersteund en uitgevoerd met en door het team.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 gids/document met de evaluatieprincipes • 1 terugkoppeling van de geanalyseerde elementen in 2020, samen
	<ul style="list-style-type: none"> • De evaluatiegids werd opgesteld en diende als aanzet voor de evaluatiebenadering: EQUAL. Het doel is het kwantitatieve en kwalitatieve zelfevaluatieproces intern te groeperen om te peilen naar het effect van de activiteiten van Brusano, dat moeilijk te meten is omdat het gaat om veranderingen in praktijken. Op die manier is EQUAL ook bedoeld als kompas voor het bijsturen van acties en is het een motiverend element voor iedereen, zowel intern als extern > Documenteren van het aan de veranderingen gekoppelde proces > actie – evaluatie – aanpassing (herhalende lus) • In de praktijk is EQUAL gebaseerd op een aanpak die (wat de inhoud en de vorm betreft) samen met het team wordt opgebouwd via tweemaandelijks vergaderingen die voor het hele team openstaan. In de loop van dit jaar werden een dashboard en fiches voor actielancering en beoordeling voorgesteld. Die instrumenten worden momenteel omgezet in een SharePoint-module die in de loop van 2021 voor iedereen beschikbaar zal worden gesteld. • Er zal ook een plan voor de verspreiding onder de partners en leden worden opgesteld om een participatief monitoringproces op gang te brengen. • Gegevensbescherming: BRUSANO besteedt veel aandacht aan de bescherming van de privacy en het respect voor elke persoon die met de structuur te maken heeft. BRUSANO heeft zich in overeenstemming gebracht met de Europese AVG. Er werd een privacyverklaring opgesteld waarin het privacybeleid wordt beschreven en er werd ook een proces van voortdurende analyse gestart om dit beleid actueel te houden. De belangrijkste taak van de intern aangestelde DPO bestaat erin te zorgen voor de correcte toepassing van de regelgeving en de interne verklaring, de gegevensverwerking binnen de vereniging te controleren, analyses uit te voeren en te reageren op interne en externe vragen.




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

	Uitwerken van maatregelen om de kwaliteitscultuur te ondersteunen en te implementeren, zodat iedereen er voordeel uit kan halen op het vlak van motivatie, zelfevaluatie en responsabilisering.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 hulpbronnenpool • 1 jaarlijks evaluatieplan, gebaseerd op de evaluatiegids, met een beperkt aantal indicatoren • 3 informatieverzamelingsstools die ook relevant zijn voor de aansturing
	<ul style="list-style-type: none"> • De hulpbronnenpool werd ontwikkeld en wordt gedetailleerd beschreven in de methodologische gids van EQUAL • Het jaarlijks evaluatieplan, dat gebaseerd is op de evaluatiegids en een beperkt aantal indicatoren bevat, heeft geleid tot het opstellen van een dashboard en tot tweemaandelijks vergaderingen. • De 3 relevante informatieverzamelingsstools die dit jaar zijn ontwikkeld, hebben geresulteerd in fiches voor actielancering en beoordeling, alsook in dashboards voor de monitoring van digitale activiteiten: website, nieuwsbrieven en sociale netwerken.




118. Verduidelijken van onze filosofie en ons beheer (ten overstaan van) kritieke situaties en fouten

	Het recht om fouten te maken en de vrijheid van meningsuiting inbedden in de kwaliteitscultuur, met name door middel van evaluatie- en kwaliteitsindicatoren, ontmoetingsruimten enz.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 intentienota
	<ul style="list-style-type: none"> • Geen formalisering, maar uitleg hierover bij het onthaal van nieuwe medewerkers.

119. Onze evaluatie uitvoeren vanaf 2020




	Starten van de evaluatie als een eerste analyse om het proces bij te sturen voor het volgende jaar
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 evaluatieverslag
	<ul style="list-style-type: none"> • De tweemaandelijks werkgroepen brengen een iteratief proces op gang dat de evolutie en regelmatige aanpassing van de regeling mogelijk maakt.

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




	<ul style="list-style-type: none"> • Kruisen van de evaluatieve analyses met de aansturingsdocumenten om een bijstelling van de activiteit mogelijk te maken • Kruisen van de actiefiches en hun verantwoordelijken en bijdragers met de beschikbare VTE's.
	<ul style="list-style-type: none"> • 1 kruisanalyse
	<ul style="list-style-type: none"> • Er werd een monitoringtabel opgesteld, die in 2021 moet worden verfijnd

4.6. Acties die niet in het actieplan zijn opgenomen



121. Invoeren van een arbeidsreglement

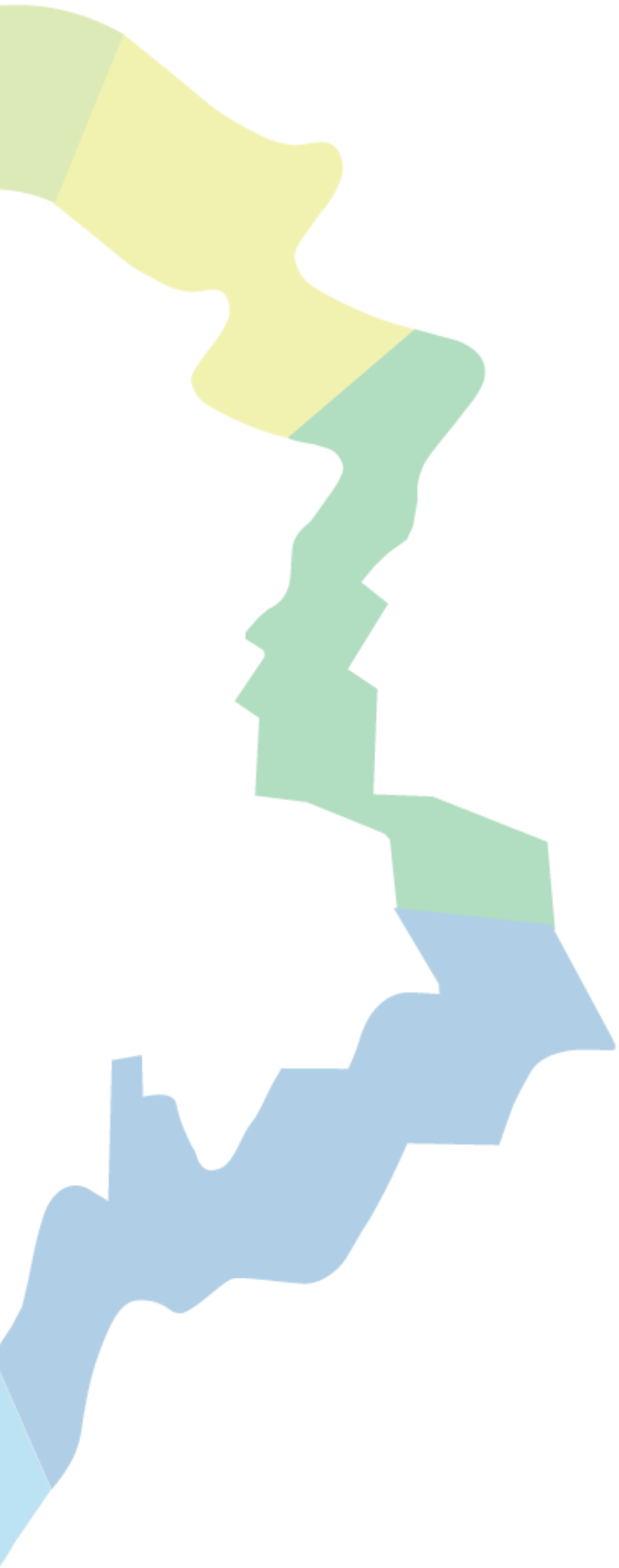
	Zorgen voor een reglement voor de vereniging
	<ul style="list-style-type: none"> • Een arbeidsreglement • Een bekendmakingsprocedure in overeenstemming met de regels • Registratie van het reglement bij de bevoegde organen
	<ul style="list-style-type: none"> • Arbeidsreglement eind 2019 gevalideerd door de raad van bestuur en ter raadpleging voorgelegd aan de medewerkers gedurende een periode van 15 dagen • Registratie van het arbeidsreglement bij de FOD Werkgelegenheid, Arbeid en Sociaal Overleg.

122. Implementeren van een eigen personeelsstatuut voor Brusano

	Implementeren van een personeelsstatuut voor Brusano
	<ul style="list-style-type: none"> • Gesprek met elke medewerker • Opstellen van de gepaste addenda
	<ul style="list-style-type: none"> • Individueel gesprek met elke medewerker van Brusano om het personeelsstatuut van Brusano voor te stellen en hem vragen te beslissen tot het nieuwe personeelsstatuut toe te treden dan wel zijn oude bezoldigingsregeling te behouden. • Opstellen van de addenda en afstemmen met het sociaal secretariaat.

123. Aanwijzen van een vertrouwenspersoon

	Aanwijzen van een vertrouwenspersoon
	<ul style="list-style-type: none"> • Aangewezen in 2020.



CONCLUSIE

CONCLUSIE

Brusano had 106 acties opgenomen in zijn actieplan (inclusief netwerkactiviteiten zoals aangegeven in dit document). De omstandigheden van dit ongekende jaar hebben uiteraard een grote invloed gehad op wat er op de planning stond. Er moet ook rekening worden gehouden met de ongeplande afwezigheid van collega's en de komst van anderen tijdens de telewerkperiode.

Acties waarbij mensen moesten samenkomen (opleiding, bewustmaking enz.) werden ofwel omgezet in een activiteit op afstand, ofwel uitgesteld (grotendeels omdat de betrokken actoren niet beschikbaar waren).

Ondanks de vertraging van dit soort acties heeft Brusano een groot deel van zijn activiteiten gewijd aan de voorbereiding van de verwachte

heropstart in 2021: opbouw van partnerschappen (zoals voor praktijk-gemeenschappen, opleiding enz.), inventarisatie van bestaande opleidingen (bv. in verband met kwetsbare doelgroepen, collectieve gezondheidsactiviteiten) enz.

Er is ook bijzondere aandacht besteed aan het zoveel mogelijk trekken van lessen uit de gezondheids crisis op het gebied van de organisatie van de zorg, met name in de eerste lijn. De relevantie van het handhaven of bijsturen van de in 2020 opgestarte of uitgestelde acties zal worden besproken bij het opstellen van het actieplan voor 2021.

Brusano is er vandaag trots op het jaar af te sluiten met een balans die getuigt van zijn werk en betrokkenheid bij het veld.



- ✓ Een team van **18** personen
- ✓ Goed voor **14** VTE



- ✓ **+500** abonnees die Brusano volgen op de sociale netwerken
- ✓ **15 832** bezoeken aan brusano.brussels
- ✓ **7380** ontvangers van de nieuwsbrieven
- ✓ **9** e-mailcampagnes (niewsbrieven), goed voor **44.063** afgeleverde e-mails van de **53.421** die werden verstuurd



- ✓ **782** oproepen ontvangen door de helpdesk
- ✓ **49** interventies psychologische ondersteuning rond het levenseinde waaronder **31** zorgverleningen in afstemming met de tweedelijsteams



- ✓ **123** acties waaronder

71 acties voltooid, waarvan er 13 niet gepland waren 34 acties gestart, waarvan 1 niet gepland 18 acties overgedragen



- ✓ **10** bewustmakingsinterventies met **913** deelnemers
- ✓ **13** ondertekeningen van de overeenkomst 'palliatieve zorg' met de RH's/RVT's
- ✓ **6** overlegsessies (werkgroep palliatieve zorg) en **34** deelnemers
- ✓ **2** opleidingscycli georganiseerd met **28** personen (opleiding vrijwilligers palliatieve zorg)



- ✓ **0,5** VTE voor gegevensverzameling en -analyse

Dit activiteitenverslag moet worden gelezen in samenhang met andere documenten:

Strategisch plan - cap 2026

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

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



Actieplan 2020

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

Ook beschikbaar zijn de activiteitenverslagen per specifiek project

INNOVIRIS - Stay Fit Longer
INNOVIRIS - POSTHCARD
FEDERAL - BOOST(Intégreo)
GGC - Portaal Hulp en Zorg'Projet
GGC - opleiding van vrijwilligers in rusthuizen

Te raadplegen over www.brusano.brussels > over ons.



Vers des soins intégrés de proximité
Op weg naar integrale buurtzorg

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

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

www.brusano.brussels



COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE