

REGIONALE ACTIERAAD #3 (MAART 2025)

Doelstellingen van de bijeenkomst:

Informatiemoment en co-constructie van het regionale actieplan, in afwachting van de oprichting van een formeel forum (samenstelling en werking) om beslissingen die verband houden met het regionale actieplan te kunnen nemen en uitvoeren.

Deelnemers: 30 mensen, uit een breed scala van sectoren, beroepen en praktijken.

Meer informatie: presentatie [hier](#).

NIEUWS UIT DE WELZIJNS- EN GEZONDHEIDSSECTOR

De spelers uit de welzijns- en de gezondheidssector informeren over de ontwikkelingen in hun sector, zodat zij hun begunstigen zo goed mogelijk kunnen begeleiden en hen kunnen doorverwijzen op basis van de laatste ontwikkelingen in Brussel.

Gepresenteerd nieuws:

- Wijzigingen in de wet betreffende de bescherming van de persoon en in de wet betreffende sekswerk.
- Welzijnswijzer Be.well.pro toegankelijk voor professionals uit de welzijns- en gezondheidssector.
- Acties over digitale technologie en de toegankelijkheid ervan.
- Nieuwe erkenningsnormen voor zorginstellingen voor ouderen.
- Nieuws van de gezondheidscentra 'Maisons Médicales'.
- Erkenning van de GWGC's.
- Bijwerking van de Deontologische code voor maatschappelijk werkers en maatschappelijk werk.
- Eerstelijns hervorming in Vlaanderen op het vlak van preventie, palliatieve netwerken en zorgraden.
- Nieuw aanbod van tools 'Cap LSO' om gezondheidsvaardige organisaties te bevorderen.
- Wijzigingen in de wet betreffende de invoering van rookvrije perimeters aan de in- en uitgangen van welzijns- en gezondheidsinstellingen.

RONDETAFLGESPREK OVER ACTIVITEITEN IN DE ZORGZONES

De coördinatoren van de 5 zorgzones hebben de vorderingen, vaststellingen en vragen rond de uitvoering van de activiteiten in hun gebied gedeeld.

- 'Laten we praten over perinatale zorg!': na een opstart in zorgzone Centrum-West worden de bijeenkomsten nu ook in de andere zorgzones uitgerold.
- De thematische overlegmomenten (TO) hebben tot doel het nieuws in de zorgzone te volgen, de behoeften van de bevolking te monitoren, de noodzakelijke aanpassingen op het gebied van aanbod en samenwerking in kaart te brengen en prioritaire acties voor te stellen aan de Zorgzone Actieraad.
 - › In elke zorgzone zijn al twee TO's aan de slag: het TO preventie en gezondheidsbevordering en het TO geestelijke gezondheid.
 - › Het TO verbinding ziekenhuis-ambulante zorg gaat in april van start in elke zorgzone.
- Gezondheidspreventie-info: deze maandelijkse publicatie behandelt een gezondheidsthema in de vorm van een beknopt dossier over hulpmiddelen, een agenda en lokale initiatieven in het gebied van de zorgzone. Alle informatie over de volgende thema's (roken, verslavingen) kan worden gericht aan het team van de zorgzone.
- Ontmoetingen rond gezondheidspreventie: deze collectieve momenten, in de vorm van maandelijkse workshops, worden georganiseerd op 4-5 locaties in de zorgzone, in samenwerking met de spelers van de welzijns- en gezondheidssector uit de zorgzone.

Ze worden opgezet op basis van de behoeften van de inwoners en zijn vooral gericht op mensen die moeilijk toegang hebben tot welzijns- en gezondheidsdiensten.
- Opendeurweken: deze bijeenkomsten zijn bedoeld om een kijkje achter de schermen te nemen van diensten en om welzijns- en gezondheidswerkers uit de zorgzone te ontmoeten. Een eerste ervaring eind 2024 in zorgzones Zuid en Zuid-Oost diende als proefproject voor de uitrol van de actie in de vijf zorgzones. Het programma voor 2025 is beschikbaar:
 - › **Backstage - Noord-Oost:** van 12 tot 16 mei (zie [hier](#))
 - › **Patch'work - Centrum-West:** van 19 tot 23 mei (zie [hier](#))
 - › **Het Grote Bad - Zuid-Oost:** van 3 tot 7 november (zie [hier](#))
 - › **Melting Papot' - Zuid** van 17 tot 21 november (zie [hier](#))
 - › **Babbel No-o-rd - Noord:** van 1 tot 5 december (zie [hier](#))
- De Zorgzone Actieraden (ZAR): in elke zorgzone werd een eerste vergadering georganiseerd om te herinneren aan de opdrachten van de zorgzone, de rol van de ZAR en de samenhang met de andere fora. Ook werd de werking ervan goedgekeurd. De gesprekken over het actieplan 2025 zullen worden voortgezet tijdens de ZAR-vergaderingen in juni.
- De steun van de gewestelijke spelers voor de activiteiten van de zorgzones zou interessant zijn, met name voor de verspreiding van de activiteiten en de mobilisatie van spelers in het kader van het TO verbinding ziekenhuis-ambulante zorg.

REGIONALE ACTIERAAD #3 (MAART 2025)

OPVOLGING VAN THEMA'S WAARAAN TIJDENS DE LAATSTE RAR IS GEWERKT

Tijdens de vorige RAR (november 2024, zie [hier](#)), Tijdens de vorige RAR (november 2024) zijn verschillende gewestelijke activiteiten in subgroepen besproken en met de deelnemers in praktijk gebracht. De teams van Brusano hebben deze bevindingen en voorstellen meegenomen in hun verdere werkzaamheden. Het gaat om de volgende activiteiten:

- Hulpmiddelen voor oriëntatie in complexe situaties (helpdesk).
- Verlaging van toegangsdrempels en inclusieve praktijken.
- Ondersteuning voor kwetsbare zwangere vrouwen.
- Wilsverklaringen voor gezondheidszorg en het levenseinde.
- Het tijdschrift Zinneke.

SAMENVATTING VAN DE WORKSHOPS DIE ALS INPUT ZULLEN DIENEN VOOR DE ACTIVITEITEN

01. HULPMIDDELEN VOOR ORIËNTATIE IN COMPLEXE SITUATIES (HELPDESK)

Cf. Helpdesk & Oriëntatie

Aanbevelingen naar aanleiding van de gesprekken

- Vermijd het ontbreken van een menselijke reactie (welkomstmenu, antwoordapparaat).
- Zorg voor een goede informatieoverdracht tussen de medewerkers (beperk herhaling van uitleg door de beller) en tussen de hulplijnen bij doorverwijzing (bijvoorbeeld bellen naar meerdere nummers in complexe situaties).
- Zorg voor meer duidelijkheid van de bestaande lijnen (wie doet wat).

02. VERLAGING VAN TOEGANGSDREMPELS EN INCLUSIEVERE PRAKTIJKEN (WORKSHOPS)

Cf. Sleutels voor een inclusieve zorg

Vaststellingen

- Algemene non-take-up van rechten want gebrek aan diensten of juridische permanenties om professionals en het publiek te informeren over hun sociale- en gezondheidsrechten.
- Moeilijk om extreem kwetsbare doelgroepen aan te spreken die cyclisch naar de spoeddienst komen.
- Nadenken over flexibele deelnemingsmodaliteiten om ervoor te zorgen dat apothekers en huisartsen in projecten voor kwetsbare doelgroepen aanwezig zijn.

03. ONDERSTEUNING VOOR KWETSBARE ZWANGERE VROUWEN (PROGRAMMA PERINATALE ZORG)

Cf. Perinataliteit: informatie en ondersteuning

Overwegingen

- Uitdaging om te werken met ziekenhuizen in het kader van de samenwerking met de ambulante welzijns- en gezondheidszorg.
- Wat doen voor zwangere vrouwen zonder papieren of voor weeskinderen die geen toegang hebben tot dit programma?
- Interessant programma omdat het diensten die veel professionals al gratis verlenen financieel valoriseert.
- De deelnemers stellen zich vragen over de controle van de kwaliteit van de begeleiding van zwangere vrouwen.

04. FUNCTIE VAN CASEMANAGER

Cf. Casemanager

Vaststellingen

- Voordat ze een beroep doen op een casemanager, stellen generalistische welzijns- en gezondheidswerkers vast dat het moeilijk is om bepaalde kwetsbare groepen (bv. daklozen) te bereiken, met name vanwege hun mobiliteit in het gebied.
- De timing van de interventie van de casemanager is niet altijd aangepast aan de realiteit op het terrein (niet snel genoeg).
- Moeilijkheden van professionals bij het omgaan met mensen die geen hulp vragen: ze zijn niet altijd op de hoogte van de moeilijkheden, omdat sommige mensen in complexe situaties niets vragen.

REGIONALE ACTIERAAD #3 (MAART 2025)

SAMENVATTING VAN DE WORKSHOPS DIE ALS INPUT ZULLEN DIENEN VOOR DE ACTIVITEITEN

05. ONDERSTEUNING VOOR TEAMS DIE PATIËNTEN IN COMPLEXE LEVENSEINDESITUATIES BEGELEIDEN

Cf. Platform palliatieve zorg Brussel

Vaststellingen

- Belangrijk om vrijwilligersorganisaties die op wijkniveau met begunstigten werken van adequate informatie te voorzien.
- Moeilijkheden voor professionals die te maken hebben met mensen met cognitieve stoornissen: welke hulpmiddelen zijn er om de persoon en zijn familie te begeleiden? Hoe kan men oriënteren over vragen in verband met euthanasie?

- Sommige spelers vinden het moeilijk om interdisciplinair te werken wanneer het om het levenseinde gaat. Dit onderwerp wordt namelijk vaak vermeden door de begunstigde. Bovendien is er niet altijd een huisarts in het netwerk. Er ontbreekt dan een speler om dit onderwerp met de persoon aan te kaarten en het netwerk rond dit thema te coördineren. Sommige spelers voelen zich niet bevoegd om dit onderwerp met de betrokkene aan te kaarten zonder de huisarts.

DOCUMENTEN EN TOOLS DIE TIJDENS DEZE RAAD WERDEN GEPRESENTEERD

- Focus Palliatieve zorg en levenseinde: zie [hier](#).
- Infofiche De taalbarrière doorbreken: zie [hier](#).
- Infofiche perinataliteit: zie [hier](#).
- Lijst van hulp- en doorverwijzingslijnen: zie [hier](#).
- Lijst van organisaties die aan casemanagement doen (wordt momenteel opgesteld).

SAVE THE DATE

Afspraak op **1 juli 2025** van 9.00 tot 13.00 uur. Deze bijeenkomst is toegankelijk voor alle gewestelijke spelers.

Info & inschrijving: [hier](#).