



*Agir collectivement pour transformer
l'organisation social-santé.*

*Collectief actie ondernemen om
de welzijns- en gezondheids-
organisatie te veranderen.*

CONSEIL DE L'ACTION REGIONALE ACTIERAAD

18.11.2025



Programme

Accueil

Introduction au plan d'action régional

Ateliers autour de 4 thématiques

**Points d'actualité: ce qui bouge au
niveau du contexte**

**Points d'actualité: ce qui bouge au
niveau des bassins et de la région**

Pause

Lunch

Agenda

Welkom

Inleiding tot het gewestelijke actieplan

Workshops over 4 thema's

Actualiteit: wat beweegt er in de context

**Actualiteit: wat beweegt er in de
zorgzones en het gewest**

1. Introduction au plan d'action régional

Inleiding tot het gewestelijke actieplan

Le plan d'action de l'équipe dite régionale de Brusano (soutien à la première ligne social-santé)

- Actions issues de contextes différents et reflétant l'historique de Brusano (RML-B, SISD, BOOST, etc.) et les nouvelles réformes (plan interfédéral)
- Qui viennent renforcer l'articulation entre la 1L généraliste et les acteurs spécialisés, notamment dans l'accompagnement des situations complexes
- Soumises régulièrement aux partenaires pour leur présenter l'état d'avancement et ajuster l'orientation et la mise en œuvre

Het actieplan van het gewestelijke team van Brusano (ondersteuning van de eerste lijn van welzijns- en gezondheidsdiensten)

- Acties uit verschillende contexten die de geschiedenis van Brusano (RML-B, GDT, BOOST enz.) en de nieuwe hervormingen (interfederaal plan) weerspiegelen
- Die de afstemming tussen de generalistische eerste lijn en de gespecialiseerde spelers versterken, met name voor de begeleiding van complexe situaties
- Worden regelmatig voorgelegd aan de partners om de voortgang te presenteren en de koers en implementatie aan te passen

1. Introduction au plan d'action régional

Inleiding tot het gewestelijke actieplan

- Accompagnements de situations complexes:
Case manager, organisateur·rice de concertation
- Plans interfédéraux: Soutien à domicile
Protocole 3, Programme “Accompagnement des personnes enceintes vulnérables”
- Contribuer à la lisibilité du système social-santé à Bruxelles: Helpdesk, Focus, cadastrage des répertoires, Coordination thématique mensuelle en prévention santé
- Begeleiding van complexe situaties:
casemanager, overlegorganisator
- Interfederaal plannen: Thuishulp protocol 3, Programma “begeleiding kwetsbare zwangere vrouwen”
- Bijdragen aan de duidelijkheid van het welzijns- en gezondheidssysteem in Brussel: Helpdesk, Focus, inventarisatie van de repertoria, maandelijkse thematische coördinatie over gezondheidspreventie

1. Introduction au plan d'action régional

Inleiding tot het gewestelijke actieplan

- Favoriser la collaboration et l'interconnaissance des professionnel·les : Communautés de Pratiques, Diapason, Concertation des projets quartiers, Campagnes régionales en prévention santé
- Diminuer les seuils d'accès aux aides et soins : Concertation des pratiques inclusives, Workshops, Actions communautaires en prévention santé, Urgences prévention sanitaire
- Bevorderen dat professionals samenwerken en elkaar leren kennen: Praktijkgemeenschappen, Diapason, Overleg buurtprojecten, gewestelijke campagnes over gezondheidspreventie
- Drempels voor toegang tot hulp en zorg verlagen: Overleg inclusieve praktijken, workshops, gemeenschapsacties voor gezondheidspreventie, dringende gezondheidszorg als preventie

Le plan d'action de la plateforme bruxelloise de soins palliatifs (diffusion de la culture palliative)

- Actions visant des acteur·rices spécifiques tels que les MRS ou les équipes de 2L mais aussi (surtout) l'ensemble des acteur·rices social-santé
- Amener les questions liées à la fin de vie dans les pratiques généralistes pour informer, sensibiliser, outiller les professionnel·les

Actieplan van het Brussels platform voor palliatieve zorg (verspreiding van de palliatieve cultuur)

- Acties die gericht zijn op specifieke spelers zoals RVT of tweedelijNSTEAMS, maar ook (en vooral) op welzijns- en gezondheidsactoren
- Vragen rond het levenseinde naar de generalistische praktijk brengen om professionals te informeren, bewust te maken en hen tools aan te reiken

4 thématiques (2 choix - 30')

1. Le Helpdesk et les lignes d'appel
2. Les campagnes (vaccination)
3. La concertation clinique autour du·de la bénéficiaire
4. Les focus: dossiers thématiques d'information à destination des professionnels

4 thema's (2 keuzen – 30')

1. Helpdesk en telefoonlijnen
2. (Vaccinatie)campagnes
3. Klinisch overleg rond de begunstigde
4. Focus: thematische informatiedossiers voor professionals

2. Ateliers - Workshops

1	Le Helpdesk et les lignes d'appel <i>Comment les lignes d'appel peuvent être (re)connues comme outil à part entière ? A quelles conditions ce type d'outil serait utile pour le professionnel sur le terrain ? (ex : Public, horaires,...)</i>	Helpdesk en telefonlijnen <i>Hoe kunnen de hulplijnen worden (h)erkend als een volwaardige tool? Onder welke voorwaarden zou dit soort tool nuttig zijn voor professionals op het terrein? (bv.: doelgroep, beltijden enz.)</i>
2	Les campagnes de vaccination <i>A partir de l'expérience de la campagne vaccination, comment mener/réaliser/adapter les prochaines campagnes ?</i>	Vaccinatiecampagnes <i>Hoe kunnen, uitgaande van de ervaringen met de vaccinatiecampagne, de volgende campagnes worden gevoerd/gerealiseerd/aangepast?</i>
3	La concertation clinique autour du·de la bénéficiaire <i>Comment faire connaître la concertation comme outil pour le·la professionnel·le ? Pourquoi cette ressource est-elle sous-exploitée au vu de l'augmentation des situations complexes ?</i>	Klinisch overleg rond de begunstigde <i>Hoe kan overleg als tool voor professionals bekendheid krijgen? Waarom wordt deze hulpbron onderbenut, terwijl het aantal complexe situaties toeneemt?</i>
4	Les focus: dossiers thématiques d'information à destination des professionnel·les <i>Le format des focus répond-il aux besoins des professionnel·les en matière de lisibilité des ressources ? Y a-t-il des thématiques qui devraient être explorées sous la forme d'un focus ?</i>	Focus: thematische informatiedossiers voor professionals <i>Voldoet het format van de Focus (brochure + Focus live) aan de behoeften van professionals op het gebied van leesbaarheid van de hulpbronnen? Zijn er thema's die in de vorm van een Focus moeten worden verkend?</i>

PAUSE
PAUZE



3. Points d'actualité :
ce qui bouge au niveau du contexte

3. Actualiteit :
wat beweegt er in de context



3. Points d'actualité : ce qui bouge au niveau du contexte

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Des honoraires pour le-la médecin qui pratique l'euthanasie

Depuis le **01/11/2025**, le-la médecin qui pratique une euthanasie recevra des honoraires.

Montant: 180,24€

La prestation couvre :

- Le coût du matériel, à l'exception des médicaments
- Pratiquer l'euthanasie
- Constatation du décès et établissement de l'acte de décès

L'application du système du tiers payant est obligatoire.

<https://www.inami.fgov.be/fr/professionnels/professionnels-de-la-sante/medecins/soins-par-le-medecin/des-honoraires-pour-le-medecin-qui-pratique-l-euthanasie>

Un honoraire est prévu pour les médecins consultés pour un avis médical dans le cadre d'une demande d'euthanasie. Seul-es les médecins agréés par le consortium LEIF-EOL ont droit à cette indemnité.

Honoraria voor arts die euthanasie uitvoert

Vanaf **01/11/2025** ontvangt een arts die euthanasie uitvoert een honorarium.

Bedrag: € 180,24

De verstrekking dekt:

- De materiaalkost, uitgezonderd de medicatie
- Het uitvoeren van euthanasie
- Het vaststellen van overlijden en het invullen van de overlijdensakte

Toepassing van het derdebetalersregeling is verplicht.

<https://www.riziv.fgov.be/nl/professionals/individuele-zorgverleners/artsen/verstrekkingen-door-artsen/een-honorarium-voor-de-arts-die-een-euthanasie-uitvoert>

Er is een vergoeding voorzien voor artsen die worden geraadpleegd voor een medisch advies in het kader van een euthanasieverzoek. Enkel artsen die erkend zijn door het consortium LEIF-EOL hebben recht op deze vergoeding.

3. Points d'actualité : ce qui bouge au niveau du contexte

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Nouveau code de déontologie belge francophone des assistant·es sociaux et du travail social

- Nouvelle mouture du Code de déontologie des travailleur·euses sociaux présenté par une série d'acteur·rices, dont le Comité de Vigilance en Travail Social (CVTS).
- Ce Code s'adresse non seulement aux AS mais aussi à toutes les professions qui font du travail social et qui n'ont pas forcément de cadre déontologique auquel se référer.
- Document plus inclusif, plus en lien avec les évolutions de la société
- Disponible sur le site: [2025_code_as_ts.pdf](#)

Nieuwe Franstalige Belgische deontologische code voor maatschappelijk werkers en maatschappelijk werk

- Nieuwe versie van de deontologische code voor maatschappelijk werkers gepresenteerd door een aantal spelers, waaronder het Comité de Vigilance en Travail Social (CVTS).
- Deze code is niet alleen bedoeld voor maatschappelijk werkers, maar ook voor alle beroepen die betrokken zijn bij maatschappelijk werk en die niet noodzakelijkerwijs een deontologisch kader hebben om naar te verwijzen.
- Een meer inclusief document, beter afgestemd op de ontwikkelingen in de samenleving
- Beschikbaar op de website: [2025_code_as_ts.pdf](#)

3. Points d'actualité : ce qui bouge au niveau du contexte

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Service Taxibus

TaxiBus est un service de porte à porte destiné aux personnes porteuses d'un handicap munies d'une attestation délivrée par le Service Public Fédéral Sécurité sociale, Iriscare, la VAPH, l'AVIQ ou la DSL.

Ce service est assuré tous les jours, dimanche et jours fériés inclus, de 5h à 1h du matin. Chaque trajet effectué revient à 1,90€.

- Réduction de 30 % de l'offre du service taxibus de la Stib depuis juillet 2025
- Limitation à 60 trajets mensuels par personne et une fenêtre de réservation restreinte.
- Réservation automatique supprimée et invitation des usager·ères à privilégier les déplacements «essentiels» et à envisager des alternatives telles que les transports en commun classiques, les services tiers pour personnes à mobilité réduite, les taxis ou les aides des mutuelles.

[La STIB | handicap.brussels - Avis relatif à la réduction de l'offre TaxiBus par la STIB... | Unia](#)

Dienst TaxiBus

TaxiBus is een deur-tot-deur dienst voor mensen met een handicap die in het bezit zijn van een certificaat afgegeven door de Federale Overheidsdienst Sociale Zekerheid, Iriscare, de VAPH, de AVIQ of de DSL.

De dienst rijdt elke dag, ook op zon- en feestdagen, van 5 uur 's ochtends tot 1 uur 's nachts. Elke rit kost 1,90 euro.

- Sinds juli 2025 is het aanbod van de dienst TaxiBus van de MIVB verminderd met 30%.
- Beperking tot 60 trajecten per persoon en per maand, en een beperkt reserveringsvenster.
- Automatisch reserveren is niet langer mogelijk en gebruik(st)ers worden aangemoedigd om voorrang te geven aan 'essentiële' verplaatsingen en alternatieven te overwegen zoals het klassieke openbaar vervoer, diensten van derden voor personen met beperkte mobiliteit, taxi's of de bijstand door ziekenfondsen.

[De MIVB | handicap.brussels - Advies over het verminderde TaxiBus-aanbod van de MIVB \(2025\) | Unia](#)

3. Points d'actualité : ce qui bouge au niveau du contexte

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Réforme de l'assurance chômage

La réglementation relative à l'assurance chômage a été réformée en profondeur.

La modification la plus importante concerne la limitation dans le temps des allocations de chômage

Hervorming van de werkloosheidsverzekering

De regelgeving rond werkloosheid werd grondig hervormd. De grootste aanpassing is de beperking in de tijd van de werkloosheidsuitkeringen. Daarnaast zijn er een aantal andere wijzingen.

3. Points d'actualité : ce qui bouge au niveau du contexte

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

D'autres éléments à partager ? La parole est à vous

Andere nieuwtjes om te delen? Het woord is aan u

4. Points d'actualité :
ce qui bouge au niveau des bassins et de la région



4. Actualiteit :
wat beweegt er in de zorgzones en het gewest ?



Actualités des bassins

Nieuws uit de zorgzones

Semaine Portes Ouvertes : Babbel No·o·rd
Opendeurweek: Babbel No·o·rd

CT Prévention Promotion
TO Preventie en
gezondheidsbevordering

Intersection : L'isolement social
(re)faire lien
Kruispunten: Sociaal isolement
Banden (her)opbouwen

Campagne grippe
Campagne griep

CT Santé mentale : cycle de
rencontres
TO Geestelijke gezondheid:
ontmoetingencyclus

Centre-Ouest - Sud - Sud-Est - Nord-Est - Nord

Communautés de pratiques

Praktijkgemeenschappen

- Partage et analyse de situations complexes
 - Une communauté de pratiques généraliste soutenue par bassin
 - Cycle de 10 rencontres de 2h
 - Binôme de modérateur·rices (externes et internes)
 - 8 à 14 participant·es par CDP
 - 1 moment inter-CDP prévu au mois d'avril 2026
- Complexe situaties delen en analyseren
 - Een generalistische praktijkgemeenschap ondersteund door de zorgzone
 - Cyclus van 10 ontmoetingen van 2 uur
 - Twee moderatoren (extern en intern)
 - 8 tot 14 deelnemers per PG
 - 1 inter-PG evenement gepland voor april 2026

Communautés de pratiques

Praktijkgemeenschappen

Zorgzones:

- Lancering in 2 zorgzones
- Goede opkomst, voorziet in een behoefte onder professionals
- Aandachtspunt voor individuele beoefenaars
- Werken aan het in kaart brengen van het netwerk
- Tool om complexe situaties op te volgen

Bassins :

- Lancement dans 2 bassins
- Bonne mobilisation, répond à un besoin des professionnel·les
- Point d'attention sur les praticien·nes solos
- Travail sur l'identification du réseau
- Outil de suivi des situations complexes

Cadastre santé mentale

Inventaris Geestelijke gezondheid

Contexte

- Initiative des bassins
- Feuille de route et CT Santé Mentale (SM)
- Outiller les professionnel·les sur les questions de SM
- Centraliser l'info; mettre en évidence les manquements

Format

- En ligne, bilingue, destiné en priorité aux pros social-santé généralistes
- Immersion/Intervision/GT/Supervisions/Sensibilisation/Formation/Ligne Téléphonique/Outils et Ressources

Où en sommes-nous?

- Version test présentée dans certaines CT
- Validation du contenu en cours avec les opérateurs
- 1^{ère} version en ligne le 1^{er} Février 2026
- Travail avec opérateurs pour identifier les gaps

Context

- Initiatief van de zorgzones
- Stappenplan en TO geestelijke gezondheid (GG)
- Professionals de tools aanreiken voor vragen rond GG
- Informatie centraliseren; tekortkomingen benadrukken

Format

- Online, tweetalig, voornamelijk gericht op generalistische welzijns- en gezondheidsprofessionals
- Inleving/Intervisie/WG/Supervisie/Bewustmaking/Opleiding/Telefoonlijn/Tools en Hulpbronnen

Waar staan we nu?

- Testversie voorgesteld in bepaalde TO's
- Validatie van de inhoud aan de gang met de operatoren
- Eerste versie online op 1 februari 2026
- Samenwerken met operatoren om hiaten op te sporen

Cadastre santé mentale

Inventaris Geestelijke gezondheid

Vous voulez partager des informations?
Contactez votre bassin

Willen jullie informatie delen?
Neem contact op met je zorgzone



Info prévention

Preventie-info

- Brochure de ressources thématiques pour les professionnel·les social-santé
- 12 thématiques 'prévention santé'
- 1 version par bassin + 1 version compilée
- Ouverture vers plus de déterminants sociaux de la santé
- Renforcer le partage proactif de ressources de partenaires régionaux

Bassins :

- Bon accueil des professionnels
- Difficultés dans la collecte des informations car temporalité de rédaction 3 mois avant
- Renforcer le processus de participation des professionnels pour partager les initiatives
- Intégration dans l'agenda de thématiques dans leur offre

- Brochure met thematische hulpbronnen voor welzijns- en gezondheidsprofessionals
- 12 thema's 'gezondheidspreventie'
- 1 versie per zorgzone + 1 gecompileerde versie
- Openstelling voor meer sociale gezondheidsdeterminanten
- Meer proactief delen van hulpbronnen van regionale partners

Zorgzones:

- Goed onthaal van de professionals
- Moeilijkheden bij het verzamelen van informatie want redactie gebeurt 3 maanden vooraf
- Streven naar meer participatie van professionals om initiatieven te delen
- De thema's in hun aanbod opnemen in de agenda

HPV	Alcool	Cancer colorectal	Tuberculose	Tabac	Cancer peau	Hydratation	RDR / Assuétudes	Vaccination	Cancer sein	Diabète II	HIV/IST
HPV	Alcohol	Dikkedarm-kanker	Tuberculose	Tabak	Huidkanker	Hydratatie	Risicobep./ Verslaving	Vaccinatie	Borst-kanker	Diabetes II	HIV/SOA's

Helpdesk

Appui aux professionnel·les lorsqu'ils·elles sont dans une impasse via l'orientation dans le panorama social/santé bruxellois

5 lignes d'appel = 1 point d'entrée par bassin

- Intérêt de connaître une équipe bassin et de pouvoir s'y référer
- Développement d'une connaissance fine de l'offre sur le bassin
- Collaboration active entre bassins et avec la région

Pour 2026

- Travail sur les ressources utilisées et leur capitalisation : Répertoire, collaboration avec les autres lignes téléphoniques
- Soutien des répondant·es : Formation , Intervision

Professionals ondersteunen wanneer ze in een impasse geraken via verwijzing in het Brusselse sociale/gezondheidslandschap

5 hulplijnen = 1 toegangspunt per zorgzone

- Belangrijk om een zorgzoneteam te kennen en ernaar te kunnen verwijzen
- Ontwikkeling van gedetailleerde kennis van het aanbod in de zorgzone
- Actieve samenwerking tussen zorgzones en met het gewest

Voor 2026

- Werken aan de gebruikte hulpbronnen en erop voortbouwen: repertorium, samenwerking met andere telefoonlijnen
- De medewerkers ondersteunen: opleiding, intervisie

Helpdesk

Bassins :

Constats principaux :

- De nombreux bénéficiaires et aidants proches, mais peu de professionnels impliqués.
- Les professionnels redirigent souvent vers **Brusano**, ce qui soulève une question sur la **compréhension de l'offre du HD**.

Dynamique territoriale :

- Davantage d'appels provenant de la 2^e couronne que de la 1^{re}.
 - Hypothèses :
 - Moins d'habitude de **travailler en réseau** ?
 - **Moins d'offre locale**, donc besoin de chercher de l'information à l'extérieur ?
- Appels des communes limitrophes, difficultés de réorientation.

Thématiques récurrentes d'alerte :

- Isolement
- Logement / maintien à domicile
- Santé mentale
- Situations d'hébergement avec des personnes avec des situations complexes
- Protocole 3
- Ressources à domicile
- Jeunes en décrochage

Zorgzones:

Belangrijkste bevindingen:

- Veel begunstigten en mantelzorgers, maar weinig betrokken professionals.
- Professionals verwijzen vaak terug naar **Brusano**, wat vragen oproept over **het inzicht in het aanbod van de HD**.

Territoriale dynamiek:

- Meer oproepen van de tweede kroon dan van de eerste.
 - Veronderstellingen:
 - Minder gewoon om **in een netwerk te werken**?
 - **Kleiner lokaal aanbod**, dus nodig om extern naar informatie te zoeken?
- Oproepen van aangrenzende gemeenten, moeilijk om opnieuw door te verwijzen.

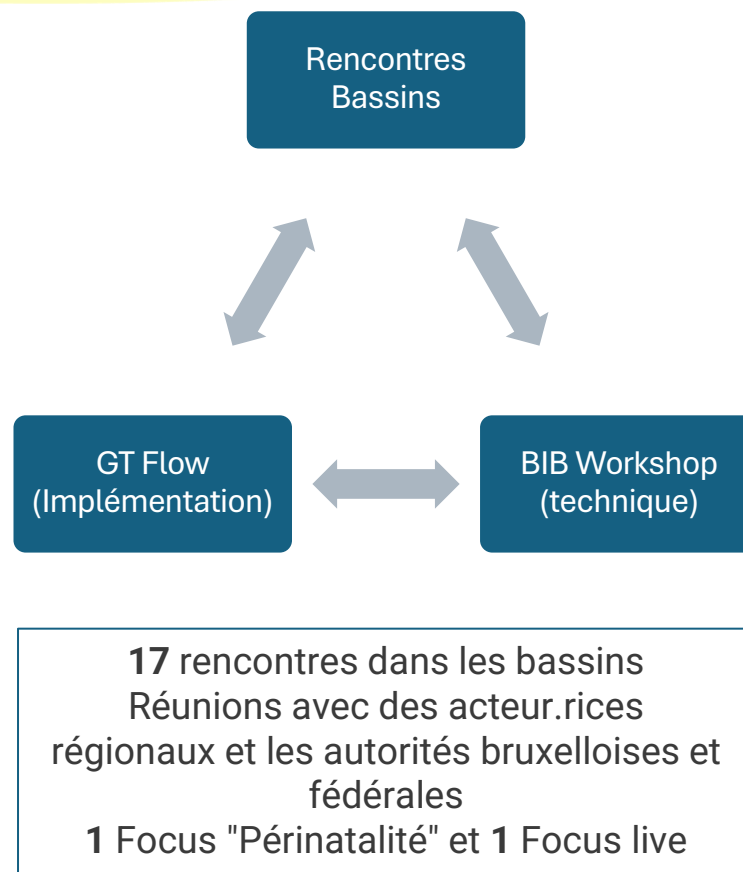
Terugkerende alarmerende thema's:

- Isolement
- Huisvesting / thuis blijven wonen
- Geestelijke gezondheid
- Huisvestingssituaties met mensen in complexe situaties
- Protocol 3
- Hulpmiddelen voor een leven thuis
- Vroegtijdige schoolverlaters

Périnatalité

Quels objectifs spécifiques ?

- Réfléchir ensemble aux enjeux de la périnatalité dans chaque bassin d'aide et de soins, partager les expériences de terrain, les collaborations.
- Stimuler l'interconnaissance entre acteur·rices social-santé - *World café au Sud-Est*
- Faciliter la mise en oeuvre du programme périnatalité auprès des acteurs social-santé bruxellois intéressés



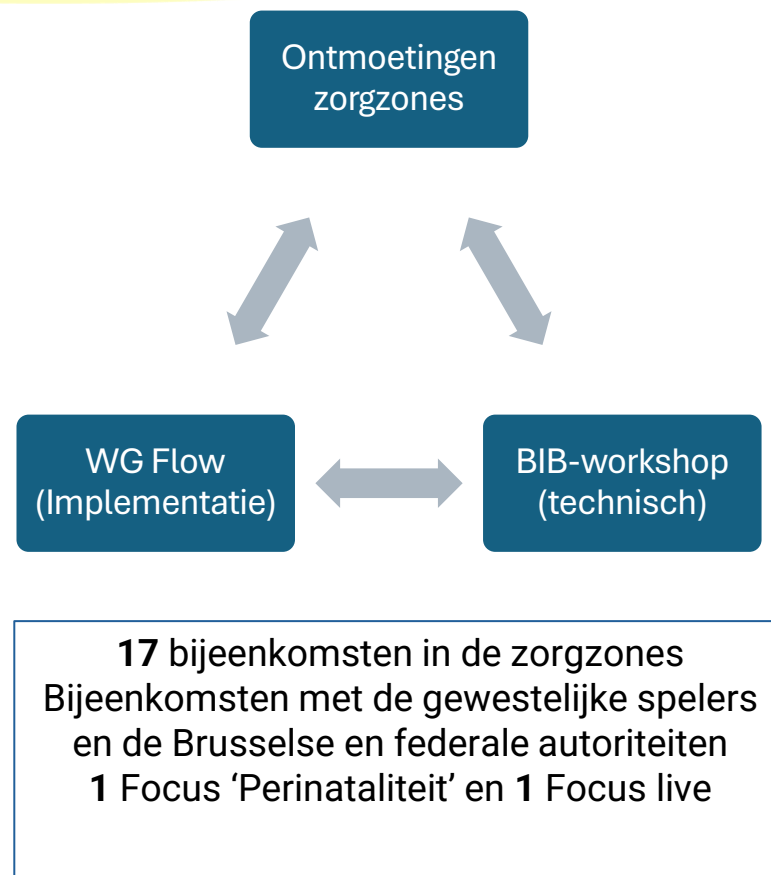
Bassins:

- Participation inégale des **hôpitaux**
- Travail en **réseau** : réponse à un besoin ++
- Travail sur la fonction de **coordination**
- Manque **acteur·rices généralistes** qui ne se sentent pas encore légitimes avec le plan
- Challenge d'aborder les **deux objectifs** (programme vs. travail en réseau) - dissonance dans les attentes des différents acteur·rices

Perinatale zorg

Wat zijn de specifieke doelstellingen?

- Samen nadenken over de uitdagingen van perinatale zorg in elke zorgzone, ervaringen op het terrein delen en samenwerken
- Stimuleren dat welzijns- en gezondheidsactoren elkaar leren kennen – *World café in Zuid-Oost*
- De implementatie van het programma perinataliteit faciliteren bij geïnteresseerde actoren uit de Brusselse welzijns- en gezondheidssector



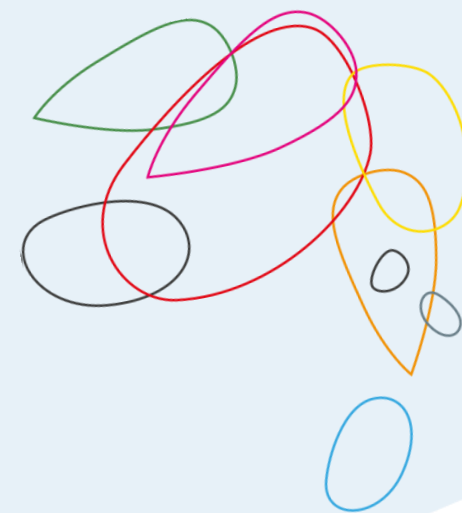
Zorgzones:

- Ongelijke deelname van **ziekenhuizen**
- Werken in **netwerk**: inspelen op een behoefte ++
- Werken aan de **coördinatiefunctie**
- Gebrek aan **generalistische spelers** die zich nog niet op hun plaats voelen in het plan
- Uitdaging om **beide doelstellingen** (programma vs. netwerken) aan te pakken – uiteenlopende verwachtingen van verschillende spelers



*Agir collectivement pour transformer
l'organisation social-santé.*

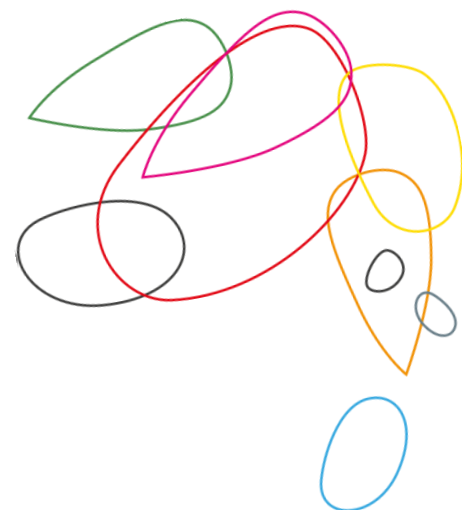
*Collectief actie ondernemen om
de welzijns- en gezondheids-
organisatie te veranderen.*



CONSEIL DE
L'ACTION
REGIONALE
ACTIERAAD

Save the date

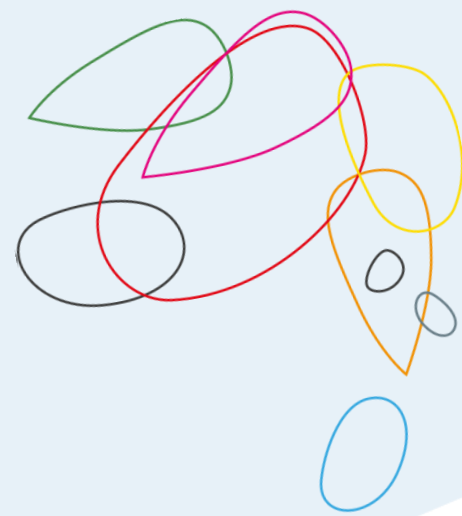
10.03.26 // 30.06.26 // 01.12.26





*Agir collectivement pour transformer
l'organisation social-santé.*

*Collectief actie ondernemen om
de welzijns- en gezondheids-
organisatie te veranderen.*



Merci !

Dank u !



brusano.brussels