



*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

10.03.2026



Programme

Accueil

Ateliers autour de 4 thématiques

Retour en plénière des échanges

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

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

1

Pause

2

3

4

Lunch

Agenda

Welkom

Workshops over 4 thema's

Feedback in plenaire vergadering over de gesprekken

Actualiteit: wat beweegt er in de zorgzones en het gewest

Actualiteit: wat beweegt er in de context



1. Ateliers Workshops

4 thématiques (2 choix - 30')

1. La concertation Pratiques Inclusives
2. Les campagnes thématiques en prévention santé
3. Focus Accessibilité financière aux soins
4. Focus logement

4 thema's (2 keuzen – 30')

1. Overleg Inclusieve Praktijken
2. Themacampagnes inzake gezondheidspreventie
3. Focus Financiële toegankelijkheid tot gezondheidszorg
4. Focus Huisvesting

2. Ateliers - Workshops

<p>1 La Concertation Pratiques Inclusives (CPI) <i>Quelles thématiques de travail vous semblent prioritaires à travailler en CPI : dans quel 'secteur'/envers quels publics connaissez-vous des carences en termes de pratiques inclusives dans le social-santé de 1e ligne ? Dans vos pratiques, êtes-vous confrontés à ces publics et manquez-vous de ressources ?</i></p>	<p>Overleg Inclusieve Praktijken (OIP) <i>Welke thema's moeten volgens jou prioriteit krijgen in het OIP: in welke 'sector'/voor welke groepen zijn er volgens jou tekorten in verband met inclusieve praktijken in de eerste lijn van welzijns- en gezondheidsdiensten? Word jij in je praktijk geconfronteerd met die groepen en heb je te weinig middelen?</i></p>
<p>2 Les campagnes thématiques en prévention santé <i>Campagne Mars bleu : Comment renforcer l'accès au dépistage du cancer colorectal ?</i></p>	<p>Themacampagnes inzake gezondheidspreventie <i>Blue March Campagne: Hoe kan de toegang tot screening op colorectale kanker worden verbeterd?</i></p>
<p>3 Focus Accessibilité financière aux soins <i>Comment améliorer les focus accessibilités financières aux soins pour les prochaines éditions tant au niveau de leur contenu que du répertoire ?</i></p>	<p>Focus Financiële toegankelijkheid tot gezondheidszorg <i>Hoe kunnen we de toekomstige edities van de Focus Financiële toegankelijkheid tot gezondheidszorg verbeteren, zowel op het vlak van inhoud als repertorium?</i></p>
<p>4 Focus Logement <i>Dans le cadre de l'élaboration du focus logement, à quelles situations, blocages ou difficultés êtes-vous souvent confronté-es ? Quelles ressources nécessiteraient d'être centralisées et clarifiées ?</i></p>	<p>Focus Huisvesting <i>Met welke situaties, obstakels of moeilijkheden word je vaak geconfronteerd bij het uitwerken van de Focus Huisvesting? Welke middelen moeten worden gecentraliseerd en verduidelijkt?</i></p>

PAUSE
PAUZE



2. Retour en plénière des échanges lors des ateliers

2. Feedback in plenaire vergadering over de gesprekken tijdens de ateliers

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



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



De zorgzones

Ruimte voor onze rechten

- Initiatief van de Sociale Coördinatie van Laken
- Vraag van verschillende actoren naar ondersteuning van de zorgzones
- Eerste doelstelling: naar de bevolking toe gaan en in een behoefte voorzien
 - Organisatie per cluster: huisvesting, lichamelijke en geestelijke gezondheid, voeding, sociale cohesie
- Gesprekken aan de gang met de sociale coördinaties en de gemeenten in de 5 zorgzones:
 - Noord: Sint Agatha Berchem (?), Koekelberg (22/04), Ganshoren (28/05), Jette (20/05), Neder Over Heembeek (21/04)
 - Noord-Oost: Sint-Joost (RvOR) en Schaarbeek (Boussole)
 - Zuid-Oost: 22/04 Sint Lambrechts Woluwe (in afwachting voor Sint Peter Woluwe en Oudergem)
 - Zuid: Sint-Gillis (22/04), Vorst (22/04), Elsene (20/04), Watermaal-Bosvoorde (19/04)
 - Centrum-West: Anderlecht (RvOR) en Molenbeek(RvOR) => coördinatie voor de 2e week van juni

Les bassins d'aide et de soin

Place à nos Droits (PàND)

- Initiative de la Coordination Sociale de Laeken
- Demande de plusieurs acteurs d'un support des bassins
- Objectif premier : aller vers les populations et répondre à un besoin
 - Organisation par pôles : Logement, Santé physique et mentale, Alimentation, Cohésion sociale
- Discussions en cours avec les coordinations sociales et les communes dans les 5 bassins:
 - Nord: Berchem-Sainte-Agathe (date à définir), Koekelberg (22/04), Ganshoren (28/05), Jette (20/05), Neder-Over-Heembeek (21/04)
 - Nord-Est: St Josse (PàND) et Schaerbeek (Boussole)
 - Sud-Est: Woluwe Saint Lambert (22/04)
 - Sud: St-Gilles (22/04), Forest (22/04), Ixelles (20/04), Watermael-Boitsfort(19/04)
 - Centre-Ouest : Anderlecht (PàND) et Molenbeek(PàND) => coordination pour la 2ème semaine de juin

De zorgzones

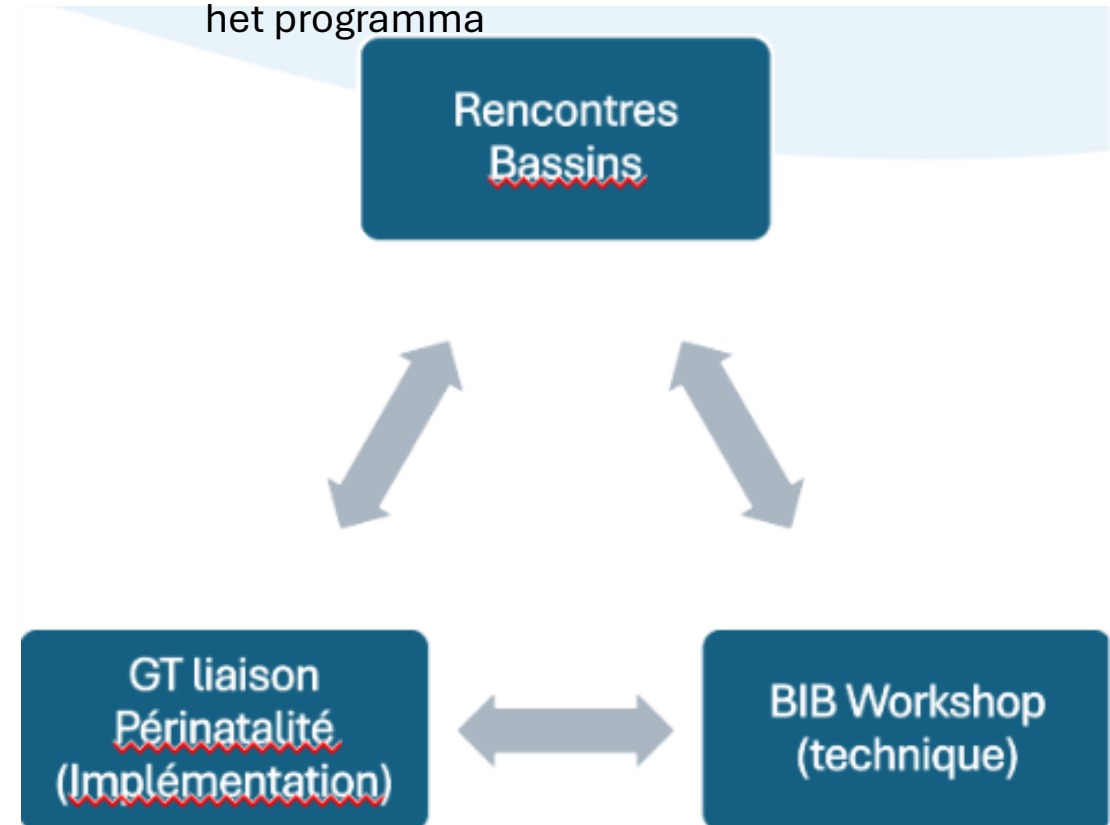
Perinataliteit

Lancering WG in 4
zorgzones:

- **Noord**
UMC Brugmann
(3/03/2026)
- **Zuid**
Iris Zuid - Elsene
(8/01/2026)
- **Centrum-West**
UMC Sint-Pieter
(9/02/2026 +
18/05/2026)
- **Zuid-Oost**
Chirec: Juni 2026

Georganiseerd rond een
ziekenhuis dat
gebruikmaakt van de
verstrekkingen
Organisaties/professiona
s die betrokken zijn bij de
trajecten en gebruikers of
toekomstige gebruikers
van het platform

Georganiseerd binnen elke zorgzone. Open voor
alle professionals uit de welzijns- en
gezondheidssector die te maken hebben met
perinatale zorg en al dan niet betrokken zijn bij
het programma



Les bassins d'aide et de soin

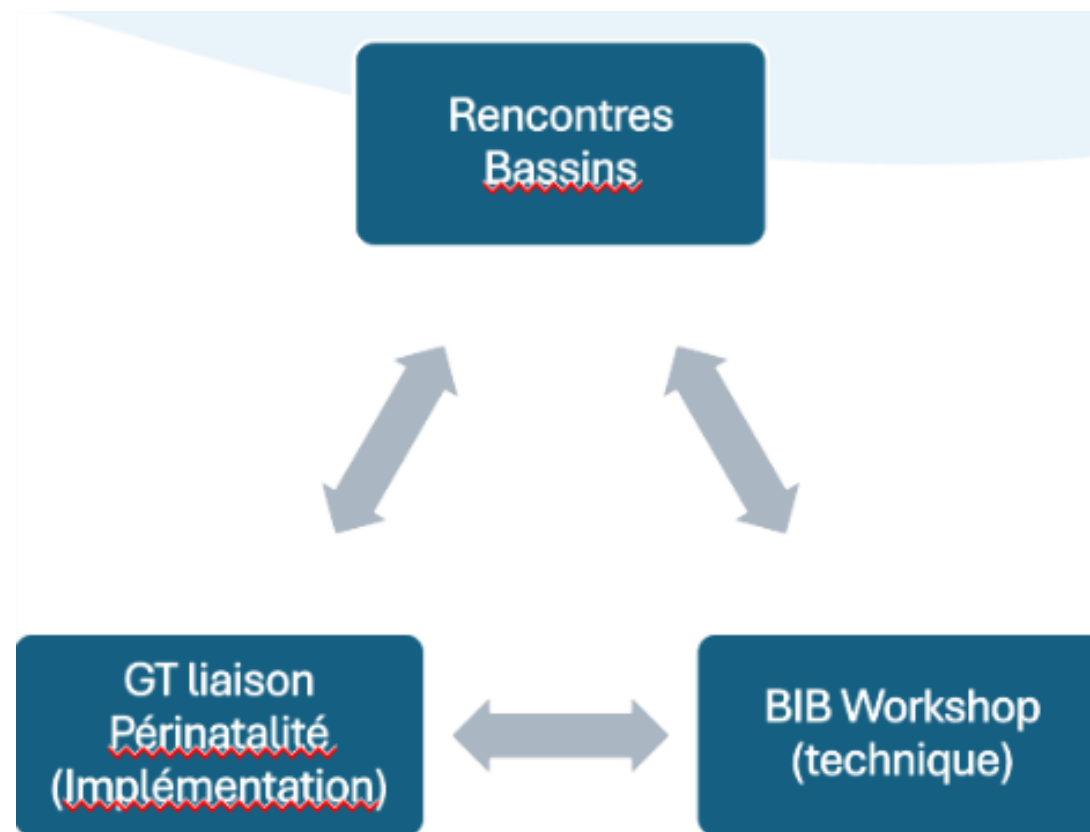
Périnatalité

Lancement GT sur 4 bassins :

- **Nord**
CHU Brugmann
(3/03/2026)
- **Sud**
Iris Sud - Ixelles
(8/01/2026)
- **Centre-Ouest**
CHU Saint-Pierre
(9/02/2026 +
18/05/2026)
- **Sud-Est**
Chirec: Juin 2026

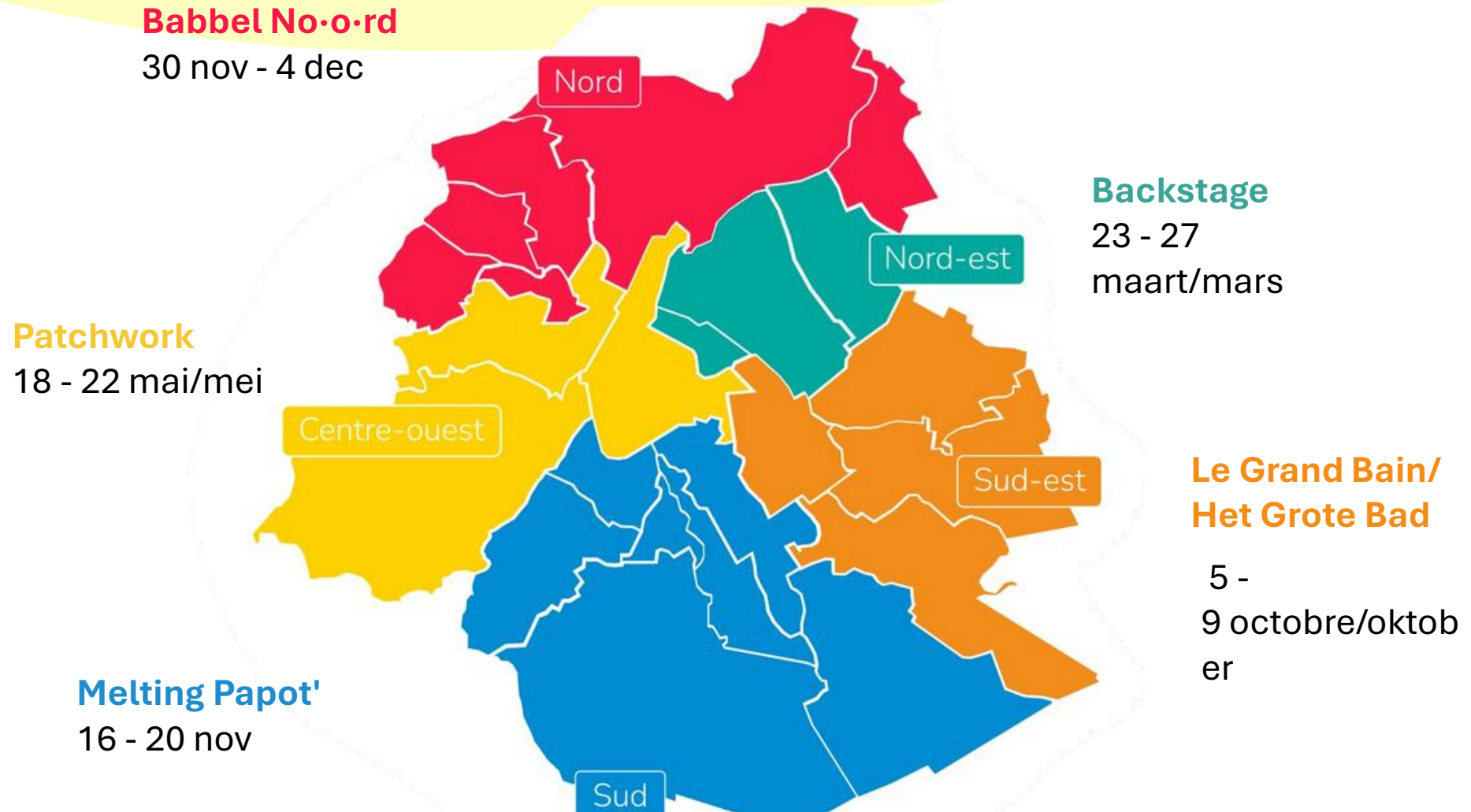
Organisé autour d'un hôpital utilisateur des prestations
Structures/professionnel·les impliqué·es dans les parcours et utilisateur·rices ou futur·es utilisateur·rices de la plateforme

Organisées au sein de chaque bassin. Ouvert à l'ensemble des professionnel·les social-santé concernés par la périnatalité, impliqué·es ou non dans le programme



Les bassins d'aide et de soin - De zorgzones

Semaines Portes ouvertes - Opendeurweken



Plateforme Bruxelloise de soins palliatifs Platform palliatieve zorg Brussel

Matinée de réflexion 20 janvier: Faire une place à la fin de vie dans les métiers du social-santé

Objectifs → Créer un espace pour :

- Evoquer la réalité de la fin de vie dans les pratiques quotidiennes
- Partager les expériences et les questionnements
- Favoriser les échanges interdisciplinaires
- Renforcer le sentiment de légitimité de chacun·e
- Identifier les besoins des professionnel·les

Reflectieochtend 20 januari: Het thema levenseinde bespreekbaar maken in de beroepen van de welzijns- en gezondheidssector

Doelstellingen → Een ruimte creëren om:

- Het levenseinde te bespreken in de dagelijkse praktijk
- Ervaringen te delen en vragen te stellen
- Interdisciplinaire gesprekken te bevorderen
- Het gevoel van legitimiteit van elk te versterken
- De behoeften van professionals in kaart te brengen

Plateforme Bruxelloise de soins palliatifs

Platform palliatieve zorg Brussel

Matinée de réflexion 20 janvier: Faire une place à la fin de vie dans les métiers du social-santé

Constats mis en évidence:

- **La nécessité d'anticiper** : Intégrer la fin de vie plus tôt dans les pratiques
- **Des freins persistants:**
 - Tabou autour de la mort (perçue comme un échec)
 - Surmédicalisation
 - Reconnaissance tardive du statut palliatif
 - Manque de repères pratiques
- **Des défis de coordination:**
 - Ruptures dans les trajectoires de soins
 - Manque de clarté autour : statut palliatif, euthanasie , forfait palliatif ...
 - Inégalités d'accès (précarité, absence de mutuelle, sans-abri, publics LGBTQIA+)

Reflectieochtend 20 januari: Het thema levenseinde bespreekbaar maken in de beroepen van de welzijns- en gezondheidssector

Vaststellingen die naar voren kwamen:

- **De noodzaak om te anticiperen:** Het levenseinde vroeger opnemen in de praktijken
- **Hardnekkige belemmeringen:**
 - Taboe rond de dood (beschouwd als een soort falen)
 - Overmedicatie
 - Late erkenning van het palliatief statuut
 - Gebrek aan praktische richtlijnen
- **Uitdagingen voor coördinatie:**
 - Onderbrekingen in de zorgtrajecten
 - Gebrek aan duidelijkheid rond: palliatief statuut, euthanasie, palliatief forfait...
 - Ongelijke toegang (kwetsbaarheid, geen ziekteverzekering, dakloosheid, LGBTQIA+-groepen)

Plateforme Bruxelloise de soins palliatifs

Platform palliatieve zorg Brussel

Matinée de réflexion 20 janvier: Faire une place à la fin de vie dans les métiers du social-santé

→ Orientation de nos activités en 2026 et 2027:

- Visibiliser et diffuser les **outils existants**.
- Soutenir les acteurs sociaux santés dans les différents bassins grâce à des séances d'**informations sur les questions de fin de vie**
- Faciliter une **meilleure coordination** entre les professionnel·les
- Favoriser des **espaces de soutien et de rencontres** pour les équipes

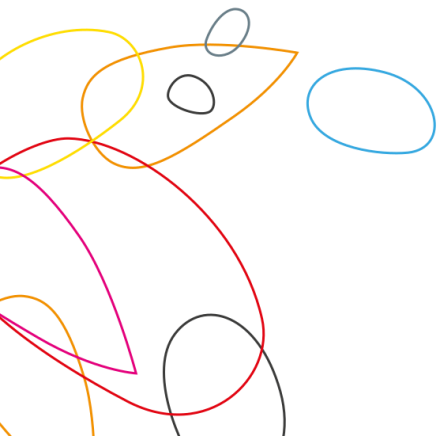
Reflectieochtend 20 januari: Het thema levenseinde bespreekbaar maken in de beroepen van de welzijns- en gezondheidssector

→ Focus van onze activiteiten in 2026 en 2027:

- De **bestaande tools** zichtbaar maken en verspreiden.
- De welzijns- en gezondheidsactoren in de verschillende zorgzones ondersteunen via **infosessies over het levenseinde**
- De **coördinatie** tussen professionals **verbeteren**
- **Ondersteunings- en ontmoetingsruimtes** voor de teams bevorderen

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

4. Actualiteit :
wat beweegt er in de context



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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Cadre réglementaire des établissements de soins résidentiels

- adapter de manière ciblée l'ordonnance du 24 avril 2008 relative aux établissements pour âgés
 - ajustements visent à consolider les avancées de la réforme lancée en 2022, en garantissant la continuité de l'offre de soins et en soutenant les établissements dans leurs efforts pour moderniser leurs infrastructures
- Décisions plus rapides pour l'admission de personnes de moins de 60 ans
- Plus de flexibilité dans la réaffectation des places lorsqu'un établissement ferme volontairement des places agréées
- Pas de récupération des places agréées inoccupées en 2026
- Etablissement de soins résidentiels agréé peut, sous conditions claires, déménager dans un autre bâtiment
- Règles précisent désormais dans quelles situations exceptionnelles des contrôles peuvent être menés sans accord préalable

[Bruxelles affine le cadre réglementaire des établissements de soins résidentiels | Iriscare](#)

Regelgevingskader voor woonzorginstellingen

- doelgericht aanpassen van de ordonnantie van 24 april 2008 betreffende de voorzieningen voor ouderen
 - doel van de aanpassingen is om de vooruitgang van de in 2022 gestarte hervorming te consolideren door de continuïteit van het zorgaanbod te garanderen en de voorzieningen te ondersteunen bij het moderniseren van hun infrastructuur
- Snellere beslissingen voor de opname van personen jonger dan 60 jaar
- Meer flexibiliteit bij het toewijzen van plaatsen wanneer een voorziening vrijwillig erkende plaatsen sluit
- Geen recuperatie van onbezette erkende plaatsen in 2026
- Erkende woonzorginstellingen mogen, onder duidelijke voorwaarden, verhuizen naar een ander gebouw
- De regels specificeren voortaan in welke uitzonderlijke situaties inspecties mogen worden uitgevoerd zonder voorafgaande toestemming.

[Brussel verfijnt regels voor woonzorgvoorzieningen | Iriscare](#)

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Arrêt n° 102/2025 du 10 juillet 2025 de la Cour constitutionnelle

- Cour constitutionnelle a rendu un arrêt concernant un recours en annulation partielle de la loi du 6 février 2024, qui modifie la loi du 22 août 2002 relative aux droits du patient
- Recours introduit par plusieurs associations de psychologues cliniciens et des patients

Résumé:

- La **concertation multidisciplinaire** n'est pas obligatoire : elle doit être menée uniquement si elle est dans l'intérêt du/de la patient-e, et avec son consentement.
- **Dossier patient électronique et accès via la base de données:** Les annotations personnelles peuvent être consultées par le/la patient-e, sauf en cas d'exception thérapeutique (lorsque leur communication risque manifestement de causer un préjudice grave à la santé du/de la patient-e).
- La **numérisation du dossier patient** deviendra obligatoire, mais la date est encore à fixer et les modalités concrètes restent à définir.

Arrest van het Grondwettelijk Hof nr. 102/2025 van 10 juli 2025

- Het Grondwettelijk Hof heeft uitspraak gedaan inzake het beroep tot gedeeltelijke vernietiging van de wet van 6 februari 2024 tot wijziging van de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt
- Het beroep werd ingesteld door verschillende verenigingen van klinisch psychologen en patiënten

Samenvatting:

- Het **multidisciplinair overleg** is niet verplicht: het moet alleen plaatsvinden als dit in het belang is van de patiënt, en mits hij/zij daar toestemming voor geeft.
- **Elektronisch patiëntendossier en toegang via de database:** De patiënt heeft het recht om zijn/haar persoonlijke notities te raadplegen, behalve in geval van een therapeutische exceptie (indien de mededeling ervan een klaarblijkelijk ernstig nadeel voor de gezondheid van de patiënt met zich zou meebrengen).
- De **digitalisering van het patiëntendossier** wordt verplicht, maar de datum moet nog worden vastgesteld en de specifieke modaliteiten moeten nog worden bepaald.

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Soins palliatifs en Flandre

- Réforme en cours
- Fusion du réseau de soins palliatifs (forum des soins palliatifs W.E.M.M.E.L.) avec l'équipe palliative Omega

[Over ons | w.e.m.m.e.l.](#)

- Réorganisation des tâches et fonctions dans le cadre du modèle de soins intégrés et d'une première ligne forte

Palliatieve zorg vanuit Vlaanderen

- In volle hervorming
- het netwerk palliatieve zorg (forum palliatieve zorg W.E.M.M.E.L.) al gefusioneerd met de palliatieve equipe Omega

[Over ons | w.e.m.m.e.l.](#)

- De taken en functies worden geherorganiseerd binnen het model van geïntegreerde zorg en een sterke eerstelijns

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Plan interfédéral des soins périnataux

- Accord prévoyant un cadre fédéral que les entités fédérées doivent mettre en œuvre
- Flandre compétente aussi pour Bruxelles
- Missions à BruZEL (et au centre d'expertise Volle Maan)
- Plan de mise en œuvre présenté par BruZEL fin juin

Interfederaal plan voor perinatale zorg

- Akkoord dat een federaal kader biedt dat door de deelstaten moet worden geïmplementeerd
- Vlaanderen ook bevoegd voor Brussel
- Missies in BruZEL (en in het expertisecentrum Volle Maan)
- Implementatieplan gepresenteerd door BruZEL eind juni

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

« Plan global Néerlandais »

- Importance du renforcement des soins en néerlandais et au bilinguisme à Bruxelles : 20% des citoyen·nes demandent des soins en néerlandais

[Le Baromètre Linguistique | BRIO Brussel](#)

- Groupe de travail qui se concentre spécifiquement sur l'utilisation du néerlandais au niveau des urgences, services de garde, etc
- Actions sur le terrain prévues pour faciliter cette utilisation du néerlandais
- Huis voor Gezondheid : cours d'empathie en néerlandais pour les personnes qui ont déjà des bases et qui souhaitent améliorer leurs conversations envers leurs bénéficiaires

[Cursus 'Empathisch Nederlands' - Huis voor Gezondheid](#)

“Totaalplan Nederlands »

- Belang van het versterken van het Nederlands en de tweetaligheid in de Brusselse zorg: 20% van de burgers vragen zorg in het Nederlands

[Taalbarometeronderzoek | BRIO Brussel](#)

- Werkgroep die zich specifiek richt op het gebruik van het Nederlands bij noodgevallen, wachtdiensten enz.
- Acties op het terrein gepland om gebruik van het Nederlands te bevorderen
- Huis voor Gezondheid: cursus empathisch Nederlands voor personen die al over een basiskennis van het Nederlands beschikken en hun gesprekken met de begunstigden willen verbeteren

[Cursus 'Empathisch Nederlands' - Huis voor Gezondheid](#)

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Réduction des dispositifs d'accès aux soins de santé bas-seuil

- Fermeture d'Athéna
<https://famgb.be/fr/actualites-detail/actualites/fermeture-du-centre-athena-centrum-perte-majeure-pour-acces-aux-soins-bruxelles/>
- Suspension des équipes Cover
[Les équipes mobiles du Projet Lama menacées de disparition faute de financement – COVER](#)
- Réduction et suppression des consultations médicales au HUB humanitaire

Vermindering van de systemen voor toegang tot laagdrempelige gezondheidszorg

- Sluiting Athena
<https://fbhav.be/nl/nieuws-detail/nieuws/sluiting-het-centrum-athena-centrum-opnieuw-stap-achteruit-voor-toegang-zorg-in-brussel/>
- Opschorting van de Cover-teams
[Mobiele teams van het Lama-project dreigen te verdwijnen wegens een gebrek aan financiering – COVER](#)
- Vermindering en stopzetting van medische raadplegingen in de humanitaire HUB

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Deuxième salle de consommation à moindre risque bruxelloise LINKup ouverte à Molenbeek

- Dispositif multimodal qui combine un trajet de soins (Halte Soins Addiction – HSA), une Salle de consommation à Moindre Risque (SCMR) et, dans une seconde phase, un ABRI (hébergement d’urgence 24h/24).
- Gestion de la SCMR confiée à l’asbl Transit et au Projet Lama

[La deuxième salle de consommation à moindre risque bruxelloise a ouvert à Molenbeek | Iriscare](#)

Tweede Brusselse risicobeperkende gebruikruimte LINKup geopend in Molenbeek

- Multimodaal systeem dat een zorgtraject (Halte Soins Addiction – HSA), een risicobeperkende gebruikruimte en, in een tweede fase, een ABRI (24/7 noodopvang) combineert.
- Beheer van de risicobeperkende gebruikruimte toevertrouwd aan de vzw Transit en het Lama-project

[Tweede Brusselse risicobeperkende gebruikruimte opent in Molenbeek | Iriscare](#)

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Fermeture des services d'aides à domicile du CPAS de Woluwe et Forest

- Environ 50 000 heures perdues pour les aides familiales → taux de refus de plus en plus important des services à domicile
- Perte de déductibilité fiscale pour les titres services

[Qu'en est-il de la déduction fiscale - Titres-Services Bruxelles](#)

Stopzetting van de diensten voor thuishulp van het OCMW van Woluwe en Vorst

- Ongeveer 50.000 uur verloren voor gezinshulpverleners → steeds meer weigeringen van thuishulpdiensten
- Dienstencheques niet langer fiscaal aftrekbaar

[Hoe zit het met de fiscale aftrek - Dienstencheques Brussel](#)

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Iriscare renforce son soutien aux services d'aide à domicile bruxellois

- depuis le 1^{er} janvier 2026, amélioration du financement de tous les services d'aide à domicile agréés par Iriscare
- augmentation du forfait horaire de 8,7 €, soit de plus de 25%, passant de 33,5 € à 42,2 € pour les prestations des aides familiales et seniors et de 31,39 € à 40,09 € pour celles des aides ménagères sociales

[Iriscare renforce son soutien aux services d'aide à domicile bruxellois | Iriscare](#)

Iriscare versterkt steun aan de Brusselse diensten voor thuishulp

- sinds 1 januari 2026 is de financiering van alle door Iriscare erkende diensten voor thuishulp verbeterd
- verhoging van het forfaitaire uurtarief met € 8,70, een stijging van meer dan 25%, van € 33,50 naar € 42,20 voor de prestaties van gezins- en seniorenhelpers en van € 31,39 naar € 40,09 voor die van sociale huishoudhulpen

[Iriscare versterkt steun aan de Brusselse diensten voor thuishulp | Iriscare](#)

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Remboursement d'un traitement diététique pour les jeunes souffrant de surpoids ou d'obésité

Pour bénéficier du remboursement, l'enfant ou l'adolescent·e doit remplir ces 3 conditions :

- Être âgé·e de 2 à 17 ans inclus au début du traitement
- Avoir un IMC égal ou supérieur à la valeur correspondant à un IMC de 25 chez un·e patient·e de 18 ans
- Avoir une prescription rédigée par un·e médecin généraliste ou un·e pédiatre.

Traitement diététique totalement remboursé :

10 séances individuelles chez un·e diététicien·ne (qui doit disposer d'un numéro INAMI), réparties sur une période de 2 ans.

[Remboursement d'un traitement diététique pour les jeunes souffrant de surpoids ou d'obésité | INAMI](#)

Pour trouver un·e diététicien·ne:

[Trouver un diététicien autour de moi](#)

brusano.brussels/pdf/repertoire-trajets-de-soins-diabete-de-type-2/

Terugbetaling van diëtetiek voor jongeren met overgewicht of obesitas

Om van de terugbetaling te kunnen genieten, moet het kind of de adolescent aan de volgende 3 voorwaarden voldoen:

- Van 2 tot en met 17 jaar oud zijn bij de start van de behandeling
- Een BMI hebben die hoger dan of gelijk is aan de waarde die overeenkomt met een BMI van 25 bij een patiënt van 18 jaar oud
- Een voorschrift hebben dat is opgesteld door een huisarts of pediater.

Volledig terugbetaalde dieetbehandeling :

10 individuele sessies bij een diëtist (die over een RIZIV-nummer moet beschikken), over een periode van 2 jaar.

[Terugbetaling van diëtetiek voor kinderen met overgewicht of obesitas | RIZIV](#)

Om een diëtist te vinden:

[Vind een diëtist | Vlaamse Beroepsvereniging van Diëtisten](#)

[Repertorium Zorgtrajecten - diabetes type 2](#)

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

- **Rapport bruxellois sur l'état de la pauvreté et des inégalités sociales de santé, Observatoire de la Santé et du Social**

[Rapport bruxellois sur l'état de la pauvreté et des inégalités sociales de santé | Vivalis](#)

- **Cahiers, Kenniscentrum WWZ**

[Ontdek de cahiers | Kenniscentrum Welzijn, Wonen, Zorg](#)

- **Panorama socio-économique 2025, ibsa**

[Pano_SE25_FR.pdf](#)

- **Rapport d'évaluation sur les Contrats Locaux Social-Santé (CLSS) mis en place en région bruxelloise – 2025, Vivalis**

[Rapport d'évaluation sur les Contrats Locaux Social-Santé \(CLSS\) mis en place en région bruxelloise - 2025 | Vivalis](#)

- **Brussels armoederapport en sociale ongelijkheden in gezondheid, Observatorium voor Gezondheid en Welzijn**

[Brussels armoederapport en sociale ongelijkheden in gezondheid | Vivalis](#)

- **Cahiers, Kenniscentrum WWZ**

[Ontdek de cahiers | Kenniscentrum Welzijn, Wonen, Zorg](#)

- **Sociaal-economisch overzicht 2025, bisa**

[Pano_SE25_NL.pdf](#)

- **Evaluatierapport van de lokale welzijns- en gezondheidscontracten' (LWGC's) ingevoerd in het Brussels Gewest – 2025, Vivalis**

[Evaluatierapport van de lokale welzijns- en gezondheidscontracten' \(LWGC's\) ingevoerd in het Brussels Gewest - 2025 | Vivalis](#)

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Consultation publique : Renforcement de la Stratégie européenne en faveur des droits des personnes handicapées jusqu'en 2030

- Stratégie européenne relative aux droits des personnes handicapées 2021-2030 est le principal document stratégique de l'Union sur le handicap. Elle décrit un ensemble d'objectifs et d'actions pour la mise en œuvre de la politique de l'Union en matière de handicap.
- Objectif de la consultation publique : recueillir des éléments concrets et des avis auprès d'un éventail aussi large que possible de parties prenantes afin de préparer les prochaines étapes de la mise en œuvre de la stratégie et de faire en sorte que celle-ci apporte une valeur ajoutée européenne.

Consultation publique : Renforcement de la Stratégie européenne en faveur des droits des personnes handicapées jusqu'en 2030 - Belgian Disability Forum

Openbare raadpleging: Versterking van de Europese Strategie inzake de Rechten van personen met een Handicap tot 2030

- De Europese strategie inzake de rechten van personen met een handicap 2021-2030 is het belangrijkste strategische document van de Europese Unie op het gebied van handicap. Het beschrijft een reeks doelstellingen en acties voor de uitvoering van het handicapbeleid van de Unie.
- Doel van de openbare raadpleging: concrete elementen en standpunten van een zo breed mogelijk spectrum van belanghebbenden verzamelen om de volgende stappen in de uitvoering van de strategie voor te bereiden en om ervoor te zorgen dat die een meerwaarde heeft voor de EU.

Openbare raadpleging: Versterking van de Europese Strategie inzake de Rechten van Personen met een Handicap tot 2030 - Belgian Disability Forum

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

Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

Enquête ARCAD lancée par Eurotox

- Destinée aux personnes qui consomment de l'alcool , des médicaments (tranquillisants, antidouleurs, somnifères) ou des drogues illégales (cannabis, cocaïne, kétamine, héroïne...) en Wallonie et à Bruxelles
- Objectif : mieux comprendre les pratiques et contextes de consommation afin d'orienter efficacement les actions de promotion de la santé et de réduction des risques autour des assuétudes.
- Anonyme

Enquête ARCAD 2026

ARCAD-enquête gelanceerd door Eurotox

- Bestemd voor mensen die alcohol, medicijnen (kalmeringsmiddelen, pijnstillers, slaapmiddelen) of illegale drugs (cannabis, cocaïne, ketamine, heroïne...) gebruiken in Wallonië en Brussel
- Doel: een beter begrip van de consumptiepraktijken en - contexten om de acties op het gebied van de bevordering van de gezondheid en de risico's met betrekking tot verslavingen efficiënt te kunnen sturen.
- Anoniem
- ARCAD-enquête 2026

4. Points d'actualité : ce qui bouge au niveau du contexte Actualiteit : wat beweegt er in de context ?

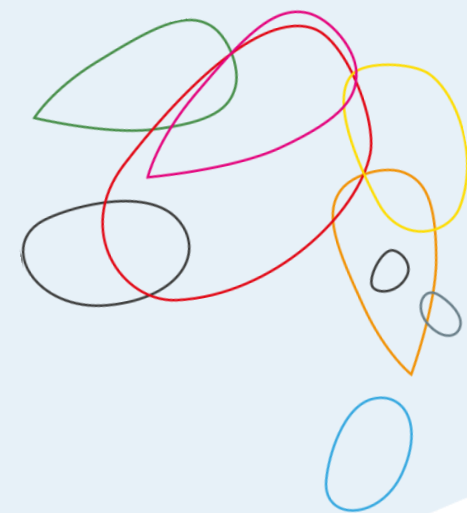
D'autres éléments à partager ? La parole est à vous

Andere nieuwtjes om te delen? Het woord is aan u



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

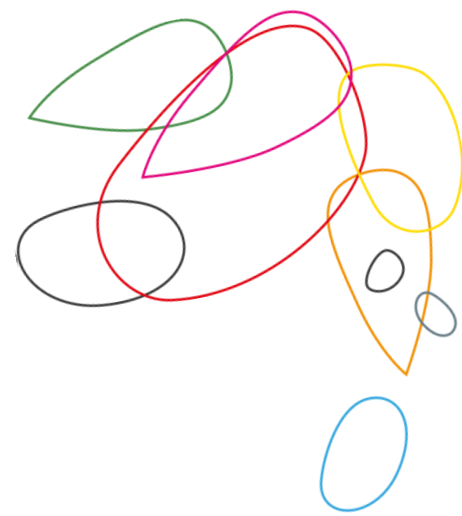
*Collectief actie ondernemen om
de welzijns- en gezondheids-
organisatie te veranderen.*



CONSEIL DE
L'ACTION
REGIONALE
ACTIERAAD

Save the dates

30.06.26 // 01.12.26



Helpdesk
Bassin
Nord
+32 2 318 60 54
info@bassin-nord.brussels

Helpdesk
Bassin
Nord Est
+32 2 318 60 57
info@bassin-nord-est.brussels

Helpdesk
Bassin
Centre Ouest
+32 2 880 29 87
info@bassin-centre-ouest.brussels

Helpdesk
Bassin
Sud
+32 2 880 29 88
info@bassin-sud.brussels

Helpdesk
Bassin
Sud Est
+32 2 318 60 58
info@bassin-sud-est.brussels

Helpdesk
Zorgzone
Noord
+32 2 318 60 54
info@zorgzone-noord.brussels

Helpdesk
Zorgzone
Noord Oost
+32 2 318 60 57
info@zorgzone-noord-oost.brussels

Helpdesk
Zorgzone
Centrum West
+32 2 880 29 87
info@zorgzone-centrum-west.brussels

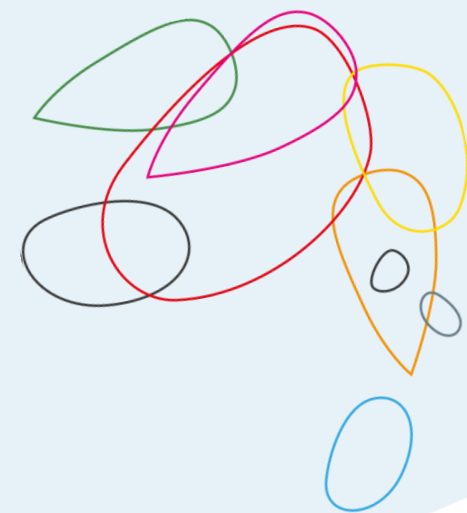
Helpdesk
Zorgzone
Zuid
+32 2 880 29 88
info@zorgzone-zuid.brussels

Helpdesk
Zorgzone
Zuid Oost
+32 2 318 60 58
info@zorgzone-zuid-oost.brussels



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

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



Merci !

Dank u !



brusano.brussels