

Overleg inclusieve praktijken

ZIE INFOFICHE [HIER](#)

THEMA VAN DE BIJEENKOMST

Drugs, alcohol, verslaving: bouwen aan meer inclusieve praktijken



DEELNEMERS

35 professionals met uiteenlopende profielen: gespecialiseerde spelers (ziekenhuizen, enz.), generalistische spelers uit de welzijns- en gezondheidssector (apothekers, huisartsen, algemene maatschappelijk werkers enz.), hulpverleners in de laagdrempelige zorg, gemeentebesturen, OCMW's, gewestelijke administratie, onderzoeks- en opleidingsinstellingen enz.

Doelstellingen van het Overleg inclusieve praktijken

- **Informatie** delen en **initiatieven** en **praktijken op het terrein** opschrijven die de drempels voor toegang tot welzijn en gezondheid verlagen.
- **Belemmeringen** bij het verlagen van de toegangs drempels in kaart brengen en **praktische oplossingen aandragen** om ze weg te nemen.
- Uitwisseling van ideeën, praktijken en tools tussen de 'laagdrempelige' spelers én de generalistische spelers in de welzijns- en gezondheidssector stimuleren, en tegelijk samenwerking bevorderen tussen de spelers die het niet gewoon zijn om samen te werken.



DOELSTELLINGEN VAN HET OVERLEG INCLUSIEVE PRAKTIJKEN 'VERSLAVING'

De eerste lijn en de 0,5-lijn beter toerusten door de **prioritaire behoeften** te verduidelijken: proefprojecten opsporen, behoeften aan opleiding en bewustmaking in kaart brengen, doorverwijzen naar spelers, inclusieve normen benadrukken, functies ondersteunen die een inclusieve eerstelijnszorg bevorderen.

Zie presentatie [hier](#).



HET OIP 'VERSLAVING' IN DE VORM VAN EEN CYCLUS. WAAROM?

- Volgende OIP's: [1 oktober 2026](#) en [10 december 2026](#)
- Een gelegenheid bieden om dieper in te gaan op de gekozen onderwerpen en thema's.
- Onderlinge uitwisseling binnen de groep stimuleren en ervoor zorgen dat iedereen elkaar beter leert kennen.



AANDACHT HEBBEN VOOR DE ALGEMENE EN SPECIFIEKE BEHOEFTE VAN MENSEN MET EEN VERSLAVING

Uitgangspunten: mensen met één of meerdere verslavingen hebben behoeften en verwachtingen op het gebied van geestelijke gezondheid, sociale contacten, sociale bijstand, huisvesting en algemene gezondheid. Het blijkt echter dat die mensen vaak gestigmatiseerd en buitengesloten worden, en dat niet verder wordt gekeken dan hun verslaving, zonder dat er een bredere kijk is op wat er voor de betrokkene echt toe doet.

Voorstel voor een analysekader: we willen inzicht bieden in de behoeften van die mensen, zowel de specifieke behoeften (waaraan laagdrempelige hulpverleners, specialisten en sommige huisartsen tegemoetkomen) als de meer algemene behoeften (waaraan generalistische spelers in de welzijns- en gezondheidssector tegemoetkomen). Dat vereist dan ook een visie op het werk, de rollen en de samenwerking tussen meer gespecialiseerde en meer generalistische spelers. Die aanpak is erop gericht de drempels voor toegang tot de algemene zorg te verlagen, met name voor de voorwaarden rond het gebruik van middelen.



IDEEËN DIE TIJDENS HET INSPRAAKPROCES ZIJN GEUIT

Op basis van twee vragen ('Wat kan mijn professionele vaardigheden versterken in de omgang met iemand met een of meerdere verslavingen' en 'Wat versterkt mijn vermogen om samen te werken met andere professionals'), zijn de door de deelnemers genoemde prioriteiten onderverdeeld in verschillende categorieën/thema's om ze beter te kunnen onderscheiden. De categorieën hangen met elkaar samen. Categorieën zoals 'belangenbehartiging' of 'financiering' zijn relevant, maar vallen niet onder het mandaat van Brusano en zullen daarom niet aan bod komen in het OIP.

De belangrijkste pijlers zijn: *opleiding en bewustmaking* (de situatie op het terrein beter begrijpen/ontcijferen, een niet-stigmatiserende aanpak bevorderen, tools delen en ontdekken, enz.); *kennis van het netwerk en de hulpbronnen* (de spelers beter leren kennen, mensen beter begeleiden door samen te werken met generalistische of gespecialiseerde spelers enz.); *nieuwe rollen en tools* (ervaringsdeskundigheid, verbindingspersonen enz.).

Overleg inclusieve praktijken

ZIE INFOFICHE [HIER](#)

THEMA VAN DE BIJEENKOMST

Drugs, alcohol, verslaving: bouwen aan meer inclusieve praktijken



NUTTIGE HULPBRONNEN DELEN

- Diensten voor drugs en verslavingen in Brussel (<http://geestelijkegezondheid.brussels>)
- [Assuétudes - Ressources pour les professionnels de santé](#) (Région de Bruxelles-Capitale, 2023)
- [Het goede plan – Multimediale gids die toegang biedt tot sociale en gezondheidsinformatie in Brussel](#) (vzw DUNE)
- "LINKup – Minder risico's en optimale resultaten?", Zinneke, 2026, nr. 05
- [«Substances et dépendances»](#), Santé Conjuguée, 2024, nr. 106 Substances et dépendances - Fédération des maisons médicales
- Propositions pour un modèle belge priorisant la santé dans la prise en charge des infractions liées aux drogues (FEDA, 2023, pp. 1-12) [Proposition d'un modèle belge priorisant la santé dans la prise en charge des infractions liées aux drogues](#) - féda bxl asbl
- Memorandum VAD 2024: Negen prioriteiten voor een doeltreffend beleid over alcohol, psychoactieve medicatie, gokken, gamen en illegale drugs: [Negen prioriteiten voor een doeltreffend beleid over alcohol, psychoactieve medicatie, gokken, gamen en illegale drugs](#) | VAD



VOORUITZICHTEN EN MOGELIJKE ACTIES

- Een of meer in kaart gebrachte pijlers verder uitdiepen, om een aanpak voor samenwerking en sectoroverschrijdend werken uit te werken.
- Samenwerken binnen het netwerk: wie doet wat, en hoe werken we in de praktijk samen tussen generalistische spelers, laagdrempelige hulpverleners en gespecialiseerde spelers.
- Goede praktijken en concrete hulpmiddelen delen, bewustwording creëren, inzicht krijgen in de behoeften, en een uitwisselings- en reflectieforum over niet-stigmatiserende praktijken opzetten.



SAVE THE DATE

Volgende Overleg inclusieve praktijken:

- 01.10.2026. Informatie en inschrijving → [hier](#)
- 10.12.2026. Informatie en inschrijving → [hier](#)