



Brusselse Welzijns- en GezondheidsRaad

Jaarverslag 2008



INHOUDSTAFEL

<u>INLEIDING</u>	<u>3</u>
<u>LEESWIJZER</u>	<u>5</u>
<u>PROGRAMMA WELZIJN</u>	<u>6</u>
<u>PROGRAMMA GEZONDHEID</u>	<u>12</u>
Coördinatie van de gezondheidszorg	13
Thuiszorg	21
<u>PROGRAMMA DOELGROEPEN</u>	<u>32</u>
Personen met een handicap	33
Armen en thuislozen	42
Etnisch-culturele minderheden	47
Kinderen en jongeren	52
<u>GEMEENSCHAPPELIJK PROGRAMMA</u>	<u>53</u>
<u>PROGRAMMA ORGANISATIESTRUCTUUR</u>	<u>57</u>
<u>BIJLAGEN</u>	<u>58</u>
Samenstelling van de raad van bestuur (op 31/12/2008)	58
Samenstelling adviserende stuurgroep (in 2008)	59
Personeelskader in 2008	60
Balans- en resultatenrekening 2008	

INLEIDING

De BWR staat sinds jaren in voor een betere bekendmaking van de Nederlandstalige welzijns- en gezondheidsvoorzieningen, het stimuleren van overleg en samenwerking in de welzijns- en gezondheidssector, het organiseren van vormingsactiviteiten en de adviesverstrekking aan beleidsinstanties.

Bovenstaande opdrachten sluiten nauw aan bij de noden en verwachtingen van het werkveld: versterken van netwerken, ondersteuning van hulpverleners, intersectorale uitwisseling tot op het lokaal niveau, de kloof naar hulpverlening en zorg voor kansarmen en allochtonen helpen dichten, verder werken aan toegankelijke informatie over het aanbod,... We beschouwen het dan ook als de basisopdracht van de BWR om aan deze noden te voldoen, en dit via de conventiemiddelen en aanvullende of gerelateerde (project)financiering.

Als BWR willen we een kwalitatieve en toegankelijke hulpverlening voor alle Brusselaars helpen ondersteunen. Daarbij kunnen we niet voorbij gaan aan de toenemende diversiteit en kansarmoede van de Brusselse samenleving. Het verzekeren van een goede hulp en zorg, ook voor allochtonen en mensen in armoede, verdient o.i. dan ook onze expliciete aandacht en een structurele plaats in de opdrachten van de BWR. Het meerjarenplan 2006 - 2008 vatte deze opdracht samen in volgende missieomschrijving:

‘Vertrekkend vanuit de zorgvragen en noden en vanuit het huidig hulpverleningssysteem en beleidskader, wil de BWR ondersteuning bieden aan en stimulans zijn tot een beter gekend, toegankelijk en op elkaar afgestemd (eerstelijns)zorgaanbod in het tweetalig hoofdstedelijk gebied.’

Deze missie blijft tot vandaag overeind en vertaalt zich in een 12-tal strategische doelstellingen die we in 2008 als leidraad weerhouden hebben, waarbij een aantal nieuwe krachtlijnen extra in de verf werden gezet:

- **Intersectoraal overleg tot op lokaal (zonaal) niveau**

De BWR heeft een lange traditie van overleg op regionaal niveau. Netwerking, vorming en informatie-uitwisseling ondersteunen en organiseren, zowel op regionaal als zonaal niveau (via een actief zonaal welzijnsoverleg) zien we als een duidelijke taak voor de BWR. Het samenbrengen van welzijns- en gezondheidsactoren voor uitwisseling, vorming, detectie van noden, aansluiting doen vinden bij nieuwe ontwikkelingen zoals woonzorgzone,..., formuleren van beleidsadvies, ... blijft een kernopdracht voor de BWR. Ook in 2008 besteedden we hier ruim aandacht aan, via verder zetten van bestaand regionale overlegtafels zoals het Brussels Regionaal Overleg Gehandicapten (BROG), het Brussels Overleg Thuiszorg (BOT) of het Brussels Platform Armoede (BPA). Enkele overlegtafels zoals het BROSI werden stopgezet, maar anderen werden opnieuw geactiveerd of versterkt: het zonaal welzijnsoverleg ging van start in de acht zones van het lokaal sociaal; het overleg van de lokale dienstencentra vond een professionele ondersteuning in de Brussels ondersteuning Dienstencentra die in 2008 als nieuwe cel binnen de BWR werd opgestart.

- **Bevorderen toegang tot Welzijn en Gezondheid:**

Kennis van het bestaande aanbod is een eerste voorwaarde om de toegang tot gepaste diensten en zorg te verzekeren voor mensen hulp- en zorgvragen. Basiswerkers en nabijheidsdiensten vormen belangrijke schakels naar hulpverlening maar blijken niet altijd voldoende toegerust om met kennis van zaken hulpvragen te beantwoorden. Aan dit tekort willen we tegemoet komen via verschillende vormen van

ondersteuning gaande van aangepaste databanken, sociale gidsen en een elektronische nieuwsbrief, over thematisch overleg en vorming en de verder uitbouw van sociale infopunten. Bijzondere aandacht ging dit jaar naar de uitwerking van een 'onthaalkoffer' voor basiswerkers en vertrouwensfiguren.

▪ **Bewustmaking zorgsectoren inzake kwetsbare groepen: mensen in armoede, allochtonen,...**

Verkleuring (toenemende diversiteit) en verarming van de Brusselse samenleving zijn fenomenen waar we in de welzijnssector niet zonder meer aan voorbij kunnen gaan. Zowel allochtonen als mensen in armoede blijven vaak uiterst kwetsbare maar ook vaak onzichtbare doelgroepen binnen de zorgverlening.

Het verdichten van de kloof tussen deze kwetsbare groepen en de welzijns- en gezondheidsvoorzieningen mag geen marginaal gebeuren blijven, maar moet een structurele plaats krijgen binnen de basiswerking van de BWR.

Ook de voorzieningen moeten verder gesensibiliseerd over de specifieke noden en behoeften van deze groepen. In 2008 trachtten we de kennis van en kloof naar zorg- en hulpverlening helpen verkleinen via samenwerking met verenigingen waar armen het woord nemen, zelforganisaties, de minderhedensector, de inzet van ervaringsdeskundige en brugfiguren. Met de opstart van het project Bruggenbouwer waarmee we de wisselwerking tussen zorgvoorzieningen en de kwetsbare allochtone groepen op het terrein willen versterken, creëerden we hiertoe een bijkomende impuls.

Johan Martens, voorzitter

Olivia Vanmechelen, directeur

LEESWIJZER

Dit jaarverslag werd opgesteld volgens het stramien van het beleidsplan 2006-2008 (te raadplegen op www.bwr.be - publicaties). In dit beleidsplan formuleerde de BWR twaalf strategische doelstellingen, opgehangen aan vier 'kapstokken'. Deze opdeling er als volgt uit:

KENNIS - INFORMEREN - SENSIBILISEREN

1. *De BWR verzamelt informatie over de welzijns- en gezondheidsnoden en kenmerken van de Brusselse regio door het inventariseren en synthetiseren van gegevens uit bestaande databanken en rapporten en door eigen onderzoek.*
2. *De BWR informeert hulpverleners en beleid over de welzijns- en gezondheidsnoden en kenmerken van de Brusselse regio door informatiedossiers en -momenten aan te bieden.*
3. *De BWR informeert hulpverleners over specifieke hulpverleningsconcepten en thema's door studiedagen te organiseren en publicaties aan te bieden.*
4. *De BWR informeert hulpverleners over beleidskeuzes en -beleidsontwikkelingen door informatiemomenten te organiseren en publicaties aan te bieden.*
5. *De BWR zorgt voor een betere kennis van het (eerstelijns)zorgaanbod door het aan de burger bekend te maken, door individuele hulpvragers met hun individuele zorgvragen én hulpverleners erin wegwijs te maken.*

OVERLEG EN AFSTEMMING

6. *De BWR bevordert de efficiëntie van het (eerstelijns)zorgaanbod door de diensten van de verschillende organisaties op elkaar af te stemmen door een coördinerende rol op te nemen.*

BELEIDSBEINVLOEDING

7. *De BWR beïnvloedt beleidskeuzes en -evoluties door de toepassing van decreten en besluiten in Brussel te toetsen, door voor een aangepast beleid op maat van een grootstad als Brussel te ijveren, en hiervoor zelf initiatief te nemen of te participeren in adviesorganen van de overheid.*

TOEGANKELIJKHEID

8. *De BWR bevordert de toegankelijkheid van het (eerstelijns)zorgaanbod door te stimuleren dat het aanbod fysiek beter zichtbaar gemaakt wordt, dat de drempels naar de bestaande voorzieningen verlaagd worden, dat de capaciteit verhoogd wordt en de tekorten ingevuld raken.*

In het Beleidsplan 2006-2008 werden daarnaast nog vier strategische doelstellingen geformuleerd die niet onder bovenstaande 'kapstokken' kunnen worden ondergebracht (wegens gekoppeld aan het fysieke werkterrein of op zich staand). Dit zijn:

9. *De BWR profileert zich en maakt zich bekend als een overleg- en coördinatieorgaan door hier aandacht aan te besteden bij de opmaak van een communicatieplan.*
10. *De BWR organiseert zich op een professionele manier door een efficiënte en werkbare organisatiestructuur op te zetten en een kwalitatief human resource beleid te ontwikkelen.*
11. *De BWR bevordert de organisatie en coördinatie van het zorgaanbod op lokaal niveau door de regio op te delen in aangepaste zones en de samenwerking in de regio tussen lokale en bovenlokale besturen te bevorderen.*
12. *De BWR bevordert de samenwerking met de rand rond Brussel om een geschikt zorgaanbod te verzekeren.*

PROGRAMMA WELZIJN

Inleiding

Hoe komen tot een geïntegreerd, overzichtelijk en toegankelijk welzijnsbeleid is de inzet van het Vlaams Lokaal Sociaal Beleid (LSB). Dit geldt ook voor Brussel, zij het dat het hier niet vertrekt vanuit de lokale besturen, maar wel van de door de Vlaamse Gemeenschap en Vlaamse Gemeenschapscommissie (VGC) gesubsidieerde welzijnsvoorzieningen in Brussel. De gemeenten en Openbare Centra voor Maatschappelijk Welzijn (OCMW's) worden hierbij als bevoorrechte partners beschouwd.

Het doel van het LSB is tweeledig:

- de toegang voor de burger naar hulpverlening vergemakkelijken door het aanbod dichter en zichtbaarder bij de hulpvrager te brengen.
- zorgen dat de hulpvrager efficiënt en effectief een antwoord krijgt op zijn/haar hulpvraag door een betere kennis van het hulpverleningsaanbod en een betere afstemming en doorverwijzing binnen de hulpverlening.

De Vlaamse overheid en VGC schaarden zich achter deze principes en engageerden zich om in een experimentele fase (2005-2007) de opstart van drie "Sociale Lokalen" (deze naam werd in de loop van 2006 omgedoopt tot "Sociaal infopunt", kortweg SIP) mogelijk te maken. Die moeten de toegankelijkheid van de eerstelijnsvoorzieningen bevorderen voor de hulpvrager. Iedereen moet weten waar hij/zij terecht kan voor hulp of doorverwijzing naar een passende voorziening. Een SIP is echter méér dan een loket met balie en doorverwijsfunctie. Het is ook het kader voor netwerkvorming en sectoroverschrijdende samenwerkingsafspraken binnen een werkgebied. De wijze waarop invulling gegeven wordt aan het SIP kan variëren afhankelijk van de ligging, het aanwezige doelpubliek en de bestaande voorzieningen en netwerken. Teneinde hierin expertise op te bouwen gingen in april 2005 een experimentele fase van start via drie pilootprojecten. Deze waren een voorbereiding op een bredere implementatie van het LSB in de Brusselse regio als een door het beleid structureel erkende en ondersteunde werkvorm.

Algemene terugblik op 2008

- Een tweede Sociaal Infopunt (SIP) opende de deuren in Ganshoren. Dit SIP kreeg in januari 2008 onderdak in het lokaal dienstecentrum De Zeyp.
- Naast de uitbouw van SIP's, hielden we ons sterk bezig met de uitbouw van een Welzijnsoverleg in de verschillende zones. Hiervoor werden verschillende formules uitgetest, waarbij organisaties telkens de mogelijkheid kregen elkaar te ontmoeten en informatie uit te wisselen.
- De onthaalkoffer werd uitgeschreven en wordt begin 2009 gedrukt. Met de onthaalkoffer willen we de intermediairen in het welzijnsveld (vertrouwenspersonen genaamd in de koffer) ondersteunen in hun onthaal -en doorverwijsfunctie.
- Het bieden van geactualiseerde gegevens over het welzijns- en gezondheidsaanbod is een evidente opdracht van de BWR. De realisatie van het 'Brussels zakboekje', het bijhouden van de digitale databank (SOKA) en de samenwerking met andere partners in functie van verruiming met gezondheidsgegevens (via zorgzoeker) en de opmaak een tweetalige digitale sociale kaart (via Brussel Sociaal Online) vergt niettemin grote inspanningen van heel wat medewerkers op zowel technisch, inhoudelijk als administratief vlak.

KENNIS - INFORMEREN - SENSIBILISEREN

De BWR stelt een regionale (digitale) sociale gids op

EP 1. Het databankproject **Brussel Sociaal Online** werd midden 2008 openbaar gemaakt en is raadpleegbaar voor de hulpverlener en het grote publiek.

Naast de gegevens over ouderen, thuiszorg en huisvesting werden in de loop van 2008 ook de gegevens over personen met een handicap en kinderen en jongeren gecontroleerd, waar nodig geactualiseerd en inhoudelijk afgestemd met de gegevens van het CMDC (centrum voor maatschappelijke documentatie en coördinatie) die als coördinerende parten voor het project optreedt.

De BWR ondersteunt hulpverleners in hun informatie- en doorverwijzingsopdracht

EP 2. Het eerste ontwerp van de **onthaalkoffer** was eind 2008 af en wordt in de eerste maanden van 2009 gedrukt en verspreid. Aan deze koffer wordt een vorming gekoppeld voor de intermediairen. Er wordt vooral gefocust op vertrouwenspersonen in organisaties waar veel kansarmen over de vloer komen. Ook vertrouwenspersonen binnen de Brusselse Lokale Dienstencentra en onthaalbedienden en vrijwilligers in gemeenschapscentra komen in aanmerking.

EP 3. De uitbouw van een back-office in de bestaande SIP's werd in 2008 vooropgesteld als een prioriteit. Over de opdrachten van een back-office bleek echter heel wat onduidelijkheid te bestaan bij de partners. Op de Stuurgroep SIP gaven de partners aan dat van een SIP in zijn huidige vorm niet kan verwacht worden dat het eveneens optreedt als expertisecentrum in verschillende domeinen. Dat is ook niet wat bedoeld wordt met een back-office in het originele SIP-concept. De opzet is dat naast individuele hulpvragers ook hulpverleners in het SIP terecht kunnen voor informatie voor een gerichte doorverwijzing van hun cliënten. Deze functie werd in 2008 al sporadisch opgenomen door de bestaande SIP's.

Via verschillende kanalen worden actoren en gebruikers geïnformeerd over het LSB en de werking van de Sociale Infopunten

EP 4. De doelstelling om **elektronische nieuwsbrieven** over LSB te verspreiden werd in 2008 onvoldoende bereikt. Dit zal in 2009 wel opnieuw opgenomen worden.

EP 5. Via de andere BWR-informatiekanalen (Brussels Welzijns Nieuws, elektronische nieuwsbrief, website, infomomenten) wordt het werkveld en het beleid eveneens voortdurend geïnformeerd over het Lokaal Sociaal Beleid

EP 6. Meteen na de opening van het SIP in Ganshoren, werd werk gemaakt van de bekendmaking van de werking van het SIP bij verschillende doelgroepen en potentiële hulpvragers. Dit gebeurde ook voor het SIP in Schaarbeek. Voor Etterbeek werd de promotiecampagne geactualiseerd.

OVERLEG EN AFSTEMMING

De BWR organiseert een intersectoraal overleg, zowel op regionaal als op zonaal niveau

EP 7. De intersectorale overleggroep lokaal Sociaal Beleid kwam in 2008 samen op 21 januari en 26 mei. Deze overleggroep LSB vormde de denktank bij de opstart van LSB het in Brussel en stond in voor de uitwerking van een globaal concept en de opvolging van de pilootprojecten in de experimentele fase (2004-2007). Met het inschrijven van het LSB in de doelstellingen van het Stedenfonds (2008 - 2013) kwam er een einde aan de experimentele fase en werd de regie en coördinatie overgenomen door de VGC.

Daarmee werden ook de werkzaamheden van de overleggroep binnen de BWR in de loop van 2008 stopgezet. De overleggroep nam in oktober 2008 deel aan de zoekconferentie van de VGC waarop de toekomst van het LSB en de opmaak van een globaal beleidsplan werd besproken.

EP 8. De partners die rechtstreeks berokken zijn bij de uitbouw of werking van de sociale infopunten worden sinds oktober 2008 verenigd in een stuurgroep SIP die richting geeft aan de verdere uitbouw van de SIP's en waakt over de evoluties van de SIP's in de verschillende zones

EP 9. Er werd in overleg met de partners van BROSI (overleg tussen CAW's, ICAW's en tele-onthaal) afgesproken dat ze enkel nog op eigen vraag zouden samenkomen (dus enkel bij specifieke agendapunten). In 2008 kwamen ze niet meer samen. De piste om hen te laten opgaan in het regionaal sectoroverschrijdend overleg werd wel gevolgd, in die zin dat ze werden uitgenodigd voor het zonaal overleg van LSB.

EP 10. In alle zones werd "zonaal welzijnsoverleg" georganiseerd. De formule werd aangepast aan de bijzonderheden van de zone. De verschillende formules en ervaringen werden eind 2008 geëvalueerd om te bepalen welk type overleg het meest aangewezen is in een bepaalde zone. Zo werd in Brussel-stad eerst gewerkt met gesprekstafels. Hierna organiseerde de BWR een "broodje dialoog". Dit is een informeel ontmoetingsmoment over de middag met verschillende gesprekstafels. In Sint-Jans-Molenbeek/Koekelberg en Sint-Gillis/Vorst werden, in samenwerking met het Brussels Sociaal-Cultureel Netwerk, een "Kijk eens Over't Muurtje" georganiseerd. Op dit grootschaliger evenement stond de ontmoeting tussen organisaties uit de welzijns- en socio-culturele sector centraal. Telkens met groot succes (+- 120 pers.). We stelden vast dat dergelijk evenement telkens een positieve dynamiek, in de verschillende sectoren teweegbracht, waarop kan worden verder gebouwd. In Ganshoren en in de zuidelijke gemeentes werd gekozen voor het bezoeken van een lokale organisatie in combinatie met een gastspreker rond een bepaald thema. Een laatste formule die in 2008 met succes werd uitgeprobeerd was die van een 'welzijnswandeling' (zone Etterbeek/Elsene in samenwerking met het wijkoverleg).

EP 11. Bij het organiseren van het welzijnsoverleg werd stevast rekening gehouden met de reeds bestaande overlegstructuren. Zo werd in Anderlecht gekozen om geen aparte overlegstructuur op te zetten maar aan te sluiten bij het reeds bestaande Reseau/Netwerk-overleg. Waar mogelijk wordt ook samengewerkt met het wijkoverleg (Etterbeek/Elsene & Sint Gillis/Vorst. Tenslotte werd in gemeentes met een nog actieve TGZ-kern bekeken of deze al dan niet kan worden geïntegreerd in het welzijnsoverleg (Brussel Zuid-Oost).

TOEGANKELIJKHEID

De BWR werkt aan een meer vraaggestuurde zorg

EP 12. In 2008 werden een aantal signalen opgevangen uit het werkveld waarop de BWR telkens een antwoord trachtte te formuleren. Concreet ontvingen we tijdens het eerste welzijnsoverleg in de zone Brussel-Stad het signaal dat hulpverleners meer instrumenten nodig hebben in de zorg voor specifieke doelgroepen (concreet allochtonen en kansarmen). Om tegemoet te komen aan die vraag organiseert de BWR in het voorjaar 2008 een vorming inzake 'de relatie tussen hulpverlener en kansarme' .

Ook kregen we van een aantal organisaties de vraag hen te ondersteunen bij het samenbrengen van organisaties rond een bepaald thema. Dit met oog op het creëren van samenwerkingsverbanden om de zorg beter af te stemmen op de vraag. Zo kregen we de vraag van OR.C.A. (Organisatie voor Clandestiene Arbeidsmigranten) om een samenwerking op te starten tussen verschillende organisaties, opdat zij zelf hun eerstelijnswerking kunnen afbouwen en de hulpvrager toch elders terecht kan met zijn vragen.

In Schaarbeek werd door een aantal organisaties (o.a. Nasci) de vraag gesteld naar meer ontmoeting tussen de verschillende actoren actief op het domein van de opvoedingsondersteuning. Rond deze vraag wordt in 2009 verder actie ondernomen.

De BWR maakt het mogelijk dat er sociale infopunten (SIP) komen als toegangspoort tot het welzijnsaanbod

Evaluatie actiepunten 2008

EP 13. De kwaliteit van de dienstverlening van het Sociaal infopunt Etterbeek - Elsene werd verhoogd door een aantal structurele veranderingen. Zo werd ervoor gekozen het onthaal van buurtwerking Chambéry en het SIP te integreren, zodat hulpvragers ook buiten de permanentie-uren niet voor een gesloten deur komen te staan. Op de teamvergaderingen was er ruimte voor intervisie rond professioneel onthaal. Daarnaast werd de informatiecampagne voor bewoners en organisaties hernieuwd. Er werden evenwel geen nieuwe partners gevonden voor het bemannen van de permanenties. Wel was er veel aandacht voor de netwerking met andere lokale diensten. Het cliënttevredenheidsonderzoek werd doorgeschoven naar 2009.

EP 14. Het sociaal infopunt Noordwest is operationeel vanaf februari 2008

- Het LDC De Zeyp zag zich genoodzaakt te verhuizen naar een lokaal binnen het GC De Zeyp. Hierdoor verhuisde het SIP mee. In het GC is tot nog toe wel geen lokaal vrijgesteld voor onthaal. Dit gebeurt voorlopig nog steeds in het activiteitenlokaal van het LDC. Wel werd onlangs een lokaal vrijgesteld, dat begin 2009 zal worden aangepast tot gespreksruimte.
- Actoren en bewoners uit de zone Brussel Noordwest (Jette, Ganshoren, St. Agatha Berchem) werden geïnformeerd over de doelstelling en werking van het SIP. Hiervoor gingen we langs in verschillende welzijnsorganisaties in de zone, waar potentiële hulpvragers over de vloer komen.
- De werking van het SIP wordt systematisch opgevolgd, geëvalueerd en waar nodig bijgestuurd door maandelijkse teamvergaderingen en een beheerscomité.

EP 15. Het sociaal infopunt Molenbeek - Koekelberg

- Voor laag-Molenbeek wordt gewerkt aan een nauwer netwerk van aanwezige organisaties die een 'onthaal' organiseren. Deze organisaties reiken we hulpmiddelen aan om nauwer samen te werken en meer inzicht te krijgen in de mogelijke hulpverlening aan gemeenschappelijke hulpvragers.
- Voor hoog-Molenbeek blijven we de contacten met de huidige partners onderhouden om zo tot de uitbouw van een SIP te komen vanaf het moment er meer duidelijkheid is over de locatie voor dit SIP (cf. nieuwe locatie lokaal dienstencentrum de Vaartkapoen). Deze concrete uitbouw zal eerder in de loop van 2010 plaatsvinden, samen met de evolutie van de verbouwingsplannen.

EP 16. Het Sociaal Infopunt Anderlecht:

- In 2008 werd er onderzoek gevoerd naar een geschikte locatie voor dit SIP. Hiertoe werden verschillende actoren op het werkveld aangesproken en bevroegd.
- Er wordt naar meerdere lokale partners, naast CAW Archipel, gezocht voor de uitbouw van de permanenties van dit sociaal infopunt.

EP 17. Het sociaal infopunt Schaarbeek-St Joost Ten Node ging van start in januari 2009. Er werd in 2008 ook intensief gezocht naar nieuwe partners. In mei vervoegde Maison de la Famille uit Sint-Joosten-Node de equipe. Dit resulteerde in vier diensten die samen twee permanenties zullen bemannen (op dinsdag- en woensdagnamiddag telkens van 14h tot 17h): CAW Mozaïek, Aksent vzw, Wijkpartenariaat De Schakel en Maison de la Famille. Het SIP is gehuisvest in GC De Kriekelaar, Gallaitstraat 86 te 1030

Schaarbeek. In het najaar 2008 werd een onthaalopleiding georganiseerd voor de onthaalmedewerkers van het SIP. Dit traject werd door alle partners doorlopen...

EP 18. Eind 2008 werd er een voorstel uitgewerkt voor de uitbouw van SIP's in andere zones. Er werden nieuwe strategieën uitgeschreven die we ter goedkeuring voorlegden bij de VGC.

In grote lijnen zijn er twee nieuwe strategieën:

- het werken met een hoofdSIP en antennes. Dit met oog op het meer bereikbaar maken van het SIP in uitgestrekte zones
- het opstarten van een SIP in blinde vlekken (plaatsen waar weinig aanbod is aan -Nederlandstalige- welzijnsorganisaties), en daarnaast eventuele bestaande onthaalwerkingen zichtbaar labelen als ze voldoen aan een aantal kwaliteitseisen.

EP 19. In de loop van 2008 werden de banden terug aangehaald met de sector van de jeugdhulpverlening waar eveneens gewerkt wordt rond een brede toegangspoort. De gesprekken resulteerde in het voornemen om via samenwerking te vermijden dat parallelle toegangspoorten ontstaan. Zo werd samengewerkt met Integrale Jeugdhulp en het overleg rond de Jongeren-Informatiepunten (JIP's) rond een betere afstemming en een gemeenschappelijke communicatie.

De BWR werkt aan de verdere territoriale spreiding van en de toegang tot het eerstelijnsaanbod

EP 20. De BWR nam in 2008 regelmatig deel aan de **stuurgroep Woonzorgzone** waarop het algemeen zorgstrategisch plan en de woonzorgprojecten werden besproken en bijgestuurd.

EP 21. Ondersteuningsstructuur dienstencentra (NIEUW!)

De Ondersteuningscel Dienstencentra is een nieuwe cel binnen de BWR die instaat voor de begeleiding en ondersteuning van de lokale dienstencentra in Brussel. Ze startte haar werkzaamheden op 1 mei 2008. Dit project kadert binnen de doelstellingen van het Stedenfonds voor de komende jaren (2008-2013) en de geplande uitbouw van de woonzorgcentra. In een eerste fase staat ze tevens in voor de voorbereiding en begeleiding van de herstructurering van de (huidige 12) lokale dienstencentra in de richting van een territoriaal dekkend netwerk van diensten.

Opdrachten en acties van de ondersteuningscel:

Onderzoek naar noden en lacunes in het dienstenaanbod ten aanzien van ouderen en kwetsbare groepen, met als resultaat voor 2008:

- Via bevraging bij de twaalf bestaande lokale dienstencentra werd het huidige dienstverleningsaanbod vanuit de dienstencentra in kaart gebracht en geplaatst naast de noden van ouderen om zelfstandig te kunnen wonen in Brussel (uit de Atlas van de behoeften en actoren in Brussel: 'Thuiswonen na je 65ste', Observatorium voor gezondheid en welzijn in Brussel)
- Uit diezelfde kaart bleek dat van de 33 Brusselse subzones er in 21 subzones geen enkel dienstencentrumaanbod aanwezig is. Tijdens het maandelijks BOD-werkingsoverleg werd samen met de centrumleiders daarom een eerste spreidingsplan voor nieuw op te richten dienstencentrumwerkingen onder de vorm van lokale dienstencentra en sublokale dienstencentra (antennes) opgesteld. Hierbij werd rekening gehouden met de krijtlijnen van het LSB en de aanbevelingen en projecten van Woonzorg-Brussel

Onderzoek naar noden en behoeften en aanbieden van ondersteuning op vlak van administratie, vorming en deskundheidsbevordering van de dienstencentra met als resultaat voor 2008:

Via een bevraging werd de nood aan ondersteuning opgelijst en concreet opgestart, ondermeer rond:

- informatie verzamelen en doorgeven: opvolging van wetgeving en subsidiekanalen, opmaak gegevensbank van animatoren, betaalbare lesgevers, betaalbare busmaatschappijen, vormingspartners, cateringdiensten, kapsters, ...
- ondersteuning bij activiteiten: Collectief aanbod aan infosessies en recreatieve en educatieve activiteiten
- administratieve ondersteuning m.b.t. aanwervingen via tewerkstellingsmaatregelen , ontwikkeling van een gemeenschappelijk registratiesysteem, updaten website,...
- ondersteuning personeelszaken: collectieve bijscholingsaanbod personeel, hulp bij het zoeken naar personeel en vrijwilligers
- ondersteuning bij kwaliteitsbeleid: uitwerking van kwaliteitshandboek
- inhoudelijke ondersteuning: collectieve visie rond positionering van LDC's , bijscholing rond het opvangen van "sociale hulpvragen"
- ondersteunen opmaken herstructurering

Eindrapport met voorstel tot stroomlijning en structurering van regionale en zonale functies en diensten had moeten afgewerkt zijn eind oktober 2008.

Meerdere redenen lieten het niet toe al een eindrapport op te maken:

- de latere opstart van BOD dan voorzien ,
- de op til zijnde nieuwe regelgeving betreffende de erkenning van lokale dienstencentra (Woonzorgdecreet Vlaanderen),
- het mobiliteitsproject waarvan de resultaten invloed hebben op het herstructureringsplan
- de onzekerheid over de opstart van het project mobiel dienstencentrum
- de eerder beperkte mogelijkheden van de centrumleiders om nog meer tijd te besteden aan BOD-overleg .

Een tussentijdse stand van zaken van de herstructurering:

- Op 4 december werd voor de Raden van Bestuur van de 12 LDC-vzw's over LSB en Woonzorg-Brussel om zo voor hen het op til zijnde herstructureringsplan te kaderen georganiseerd. Ook de stand van zaken van het herstructureringsplan werd die avond besproken.
- De stand van zaken van het herstructureringsplan werd ook voorgesteld op de Raad van Bestuur van BOT

Belangenbehartiging van de dienstencentra

- Samen met de 12 centrumleiders werd voor de uitvoeringsbesluiten van het nieuwe Woonzorgdecreet een concreet Brusselluik geschreven en overgemaakt aan de bevoegde minister.

Er wordt een herkenbaar logo voor het Nederlandstalig hulpverleningsaanbod en een plan van aanpak hiervoor uitgedacht

EP 22. Binnen de uitwerking van nieuwe strategieën ter uitbreiding van de SIP's in de overige zones, wordt de mogelijkheid onderzocht organisaties te labelen indien deze voldoen aan een aantal kwaliteitscriteria. Dit labelen kan worden gekoppeld aan het creëren van een herkenbaar logo.

PROGRAMMA GEZONDHEID

Inleiding

- Net zoals voor welzijn, wil de BWR haar coördinerende rol ook op het vlak van gezondheid waarmaken. De **coördinatie van de gezondheidszorg** in Brussel mogelijk maken, is één van de kerntaken binnen het Programma Gezondheid. Om deze uitdagende opdracht tot een goed einde te brengen, is er voor 2008 vanuit de Vlaamse Gemeenschap, met name het Brusselfonds, bijkomende financiële ondersteuning toegekend onder. Deze extra impuls was bedoeld om ervoor te zorgen dat er op korte termijn een coördinatieconcept of -model kan uitgewerkt worden.
- De thuiszorg vervult een belangrijke rol binnen de eerstelijnsgezondheidszorg. Daarom wordt de werking van het **Brussels Overleg Thuiszorg (B.O.T.)**, dat erkend is als Geïntegreerde Dienst in de Thuisverzorging (GDT - federale overheid) en Samenwerkingsinitiatief inzake Thuisverzorging (SIT - Vlaamse overheid), mee opgenomen in het BWR-jaarverslag.

Coördinatie van de gezondheidszorg

Situering

Het project 'Coördinatie gezondheidszorg Brussel' is een impulsproject vanuit de Vlaamse Gemeenschap, hoofdstedelijke aangelegenheden. Het is ontstaan vanuit de nood aan een overzichtelijker en beter gecoördineerd aanbod van de gezondheidszorg in Brussel.

Het project werd in december 2005 toegekend aan de Brusselse Welzijns- en GezondheidsRaad (BWR), die zijn medewerkers ter beschikking stelt. Voor de coördinatie van het gezondheidsbeleid en in het kader van de uitbouw van een zorgnetwerk voor patiënten in Brussel, werd vanuit de BWR een gezondheidscoördinator aangesteld, die een brugfunctie vervult tussen de gezondheidswereld en de BWR. De BWR kan op die manier een extra impuls geven aan zijn gezondheidsluik.

Visie

Het project spitst zich voornamelijk toe op de versterking en ondersteuning van de eerste lijn als fundament van de gezondheidszorg. Daarnaast wordt getracht een betere afstemming te verwezenlijken tussen de verschillende federale, Vlaamse, bicommunautaire, gemeentelijke en privé-initiatieven.

Er wordt getracht de complementariteit van de verschillende actoren beter te benutten door overleg te stimuleren om op die manier een breder en vollediger zorgaanbod voor patiënten te bekomen. Door samenwerking kunnen ook overlappings voorkomen en hiaten opgespoord worden.

In de eerste fase van het project werd de focus voornamelijk op Nederlandskundige zorgverstrekking gelegd. Nederlandstalige patiënten kunnen niet steeds in hun eigen moedertaal geholpen worden in Brussel. Hierbij werd de Brusselse tweetalige/meertalige realiteit uiteraard niet uit het oog verloren.

Om een betere afstemming tussen gezondheid en welzijn te verwezenlijken werd getracht de ervaring van de BWR op vlak van Lokaal Sociaal Beleid zo goed mogelijk te benutten. Ook werd nagegaan hoe het Brussels Overleg Thuiszorg zijn werking kan uitbreiden naar de 'medische' eerstelijnsgezondheidszorg, zodat het project gezondheid en het B.O.T. elkaar kunnen versterken.

Zichtbaarheid van en toegang tot de eerste lijn verbeteren, met bijzondere aandacht voor kansengroepen en armen, staat centraal in het hele project.

Terugblik 2008

In 2008 werd voor een groot deel gewerkt naar de mogelijkheid tot meer structurele samenwerking tussen de verschillende gezondheidsorganisaties in Brussel mogelijk. Het is immers de bedoeling het impulsproject 'coördinatie gezondheidszorg Brussel' te beëindigen met een definitieve gezondheidsstructuur voor de eerstelijnsgezondheidszorg voor Brussel. Verder werd de samenwerking rond de website Zorgzoeker verder gezet en werd voor wat de BWR betreft het welzijnsluik geleidelijk aan verder opgenomen. In 2008 werd de website gelanceerd en werd hij verder uitgebouwd. Daarnaast werd een backoffice vergadering in het leven geroepen die de website systematisch en op geregelde tijdstippen evalueerde. Door deze manier van werken hopen we de website ook naar de toekomst toe zo nauw mogelijk bij de noden van de gebruikers te laten aansluiten.

De organisatie van de wachtdienst van de Brusselse huisartsenkring werd hervormt, er wordt nu gewerkt met een vaste chauffeur die de artsen van wacht tot op hun bestemming brengt.

Om de individuele zorgverlener in zijn dagdagelijkse praktijk te ondersteunen werden informatiebrochures ontwikkeld over forfaitaire betalingssystemen en multidisciplinaire praktijken. Er werd nagegaan in welke mate het mogelijk is om een opleiding als praktijkassistent voor de huisarts op te richten. Deze initiatieven moeten de zorgverlener helpen om laagdrempelige en toegankelijke eerstelijnsgezondheidszorg te kunnen (blijven) aanbieden.

Ook in 2008 werden ontmoetingsmomenten onder de diverse zorgverleners in Brussel op verschillende manieren gestimuleerd (via de gezondheidsmeeting, multidisciplinaire bijscholingen, zonaal welzijnsoverleg, opstarten van zorgplannen dankzij het actief promoten en faciliteren van deze door de zorgplancoördinator van het BOT).

Kennis - informeren - sensibiliseren

Een betere zichtbaarheid en toegankelijkheid van de eerstelijnsgezondheidszorg

EP 23. Verdere actualisatie en aanvulling databank / Zorgzoeker

- Aangezien de omzetting van Soka naar Socard werd afgeblazen kon ze ook niet in Zorgzoeker worden geïmplementeerd. Er wordt wel nagegaan hoe de nieuwe versie van de Soka, waar momenteel aan gewerkt wordt, kan worden geïmplementeerd in Zorgzoeker.
- De website Zorgzoeker werd verder uitgewerkt en aangevuld worden. In 2008 werden in de eerste plaats de welzijnssectoren ouderen, wonen, dringende hulpverlening, gezondheid en thuiszorg in de website opgenomen, daarnaast werden de sectoren personen met een handicap en geestelijke gezondheidszorg voorbereid om na de update van de sociale kaart in de website te implementeren. Naast het invullen van dit deel van het gestructureerd zoeken werd ook het informatieluik uitgebreid. De meeste informatiepagina's werden opgebouwd aan de hand van de nieuwsbrief die vanaf mei 2008 maandelijks is verschenen. De informatiepagina's rond gezondheid werden onafhankelijk van een nieuwsbrief opgesteld en ingevuld.
- Voor de evaluatie van de website Zorgzoeker werden in 2008 een aantal backoffice vergaderingen bijeengeroepen. In deze vergaderingen wordt het gebruik van de Zorgzoeker website behandeld en worden aanpassingen aangebracht en opnieuw geëvalueerd. Op die manier wordt het gebruik van de website systematisch besproken en wordt er nagekeken op welke manier de website verder kan verfijnd worden.
- In de loop van 2008 registreerde Zorgzoeker +/- 43.000 unieke bezoekers op de website, d.i. een gemiddelde van 120 bezoekers per dag.
- Doorheen het jaar werd ook duidelijk dat het telefonisch oproepnummer 1700 door de gebruikers van Zorgzoeker niet veel wordt gebruikt en/of niet goed bij de Brusselse bevolking gekend is. Er werden slechts 140 telefonische oproepen genoteerd. Om die reden en om Zorgzoeker een jaar na de lancering opnieuw onder de aandacht te brengen werd in december 2008 een nieuwe promotiecampagne opgezet. In deze campagne werden de affiches van Zorgzoeker persoonlijk tot bij de zorgverleners en de verschillende organisaties gebracht.
- Van bij de lancering van Zorgzoeker werd de promotie steeds als zeer belangrijk geacht. Om die reden werd een lange lanceringscampagne gehouden tot eind maart 2008. Vanaf december 2008 werd gestart met een nieuwe campagne rond Zorgzoeker die de website vooral in organisaties meer zichtbaar moet maken.
- Vanaf mei 2008 werd voor Zorgzoeker gestart met het verspreiden van een digitale nieuwsbrief. Alle zorgverleners uit de gezondheidszorg die in de databank zitten en die een contact e-mailadres hebben opgegeven bij hun registratie ontvangen deze nieuwsbrief. Daarnaast wordt een lijst opgemaakt van zorgverleners uit de welzijnssector en andere geïnteresseerden die ook de nieuwsbrief wensen te ontvangen. Op die manier wordt de nieuwsbrief verspreid naar ongeveer 380 zorgverleners uit beide sectoren. De mate waarin de nieuwsbrief ook wordt geopend ligt tussen is ongeveer 35%. Door de nieuwsbrief blijven de zorgverleners op de hoogte van Zorgzoeker. Daarnaast werd er op de Gezondheidsmeeting 2008 en het Gezondheidsdebat 2008 tevens aandacht besteed aan

Zorgzoeker door een powerpoint te laten zien tijdens het onthaal en de receptie van de evenementen.

EP 24. Afstemming zoeken tussen Zorgzoeker en het Brussels zakboekje

Het zakboekje 2008 bevatte de gegevens van Zorgzoeker wat betreft de organisaties uit de eerste lijn. De sectie met de zorgverstrekkers werd uitgebreid zodat ze huisartsen, tandartsen, kinesitherapeuten, apothekers, vroedvrouwen en thuisverpleegkundigen bevatte. Deze gegevens kwamen uit Zorgzoeker. De andere gegevens werden overgenomen uit de Sociale Kaart. Organisaties die niet op de vraag per e-mail of post om hun gegevens in de Sociale Kaart na te zien en eventueel aan te passen reageerden werden voor het Zakboekje ook telefonisch gecontacteerd, zodat dit Zakboekje de meest actuele gegevens bevat.

EP 25. Omgevingsanalyse gezondheidszorg in Brussel

De omgevingsanalyse is afgewerkt en zal uitgedeeld worden aan de leden van de referentiegroep. In dit document wordt getracht de beschikbare relevante informatie in verband met het aanbod en de toegankelijkheid van de eerstelijnsgezondheidszorg voor Nederlandstaligen te bespreken. Naast het voorstellen van beleidsinitiatieven wordt de nood aan bijkomende informatie om de vraag en het aanbod van Nederlandstalige/kundige eerstelijnszorg in Brussel in kaart gebracht.

De verschillende uitgangspunten wijzen niet eenduidig op het bestaan van belangrijke hiaten in het aanbod. Het is aangewezen Brussel in zijn totaliteit te bekijken. Het is goed een analyse van de noden te verrichten maar uiteindelijk moet de toegankelijkheid tot de gezondheidszorg overal verzekerd zijn.

Om een duidelijk zicht te krijgen op de wijken en buurten waar het ondersteunen van bestaande en het stimuleren van nieuwe praktijken wenselijk is, is bijkomende informatie gewenst om verdere verduidelijkingen van vraag en aanbod van Nederlandstalige/kundige eerstelijns geneeskunde in Brussel te bekomen.

Er zijn initiatieven genomen door het beleid om de gezondheidszorgvoorzieningen aan te passen aan de veranderende noden. Voor de toepassing van deze initiatieven werden specifieke toepassingsmethodieken uitgewerkt voor Brussel. Maar er blijven nog meerdere hinderpalen die de toepassing bemoeilijken.

De vraag en het aanbod van Nederlandstalige/kundige gezondheidszorg zouden beter in kaart kunnen gebracht worden indien er beleidsinitiatieven zouden genomen worden die een antwoord bieden op de bestaande knelpunten:

- meertalig aanbod vergroten door reeds bestaande structuren aan te spreken om hun zorgverlening open te trekken naar anderstaligen.
- gepaste en duidelijke financiering van toegankelijke initiatieven voorzien.
- regelgevende en financiële initiatieven nemen om meer multidisciplinaire eerstelijnsvoorzieningen en samenwerkingsverbanden tot stand te laten komen.
- financiële bijdrage leveren voor het bezoldigen van de expertise om artsen te ondersteunen bij het opstarten of evolueren naar samenwerking.
- stimuleren oudere zorgverstrekkers om hun praktijk op een constructieve manier over te laten aan het einde van hun loopbaan.
- organiseren van informatiemomenten voor Brusselse zorgverleners (om hen te stimuleren open te staan voor associaties en samenwerkingsverbanden) en laatste jaarsstudenten (om hen te stimuleren voor Brussel te kiezen) zodat aanbod en toeleiding tot de gezondheidszorg in Brussel op elkaar afgestemd zijn.
- aanbieden van opleidingen in verband met organisatie en management van de praktijk. Profielen voor praktijkassistenten dienen te worden ontwikkeld en van aangepaste opleidingstrajecten te worden voorzien.

- versoepelen van deontologische regels die zorgverstrekkers verbieden om kenbaar te maken dat zij de derdebetalersregeling toepassen.
- harmoniseren van de werking van de 19 Brusselse OCMW's teneinde uniforme en concrete oplossingen uit te werken om de toegankelijkheid tot de gezondheidszorg voor patiënten die van een Brussels OCMW afhangen te verbeteren en de samenwerking met de zorgverleners te vereenvoudigen en uniformiseren.
- actualiseren van de censusgegevens in verband met de spreiding van migranten, wat noodzakelijk is voor het aanpassen van de prioritaire actiezones.
- voorzien van een structurele subsidie voor deze nieuwe gezondheidsstructuur voor de eerstelijnsgezondheidszorg voor Brussel, noodzakelijk opdat de huidige projectwerking van de verschillende organisaties meer financiële zekerheid kan krijgen en een degelijke investering in de Nederlandskundige eerstelijnsgezondheidszorg in Brussel aldus kan bekomen worden.
- realiseren van een monitorsysteem van de gezondheidsdata waardoor gegevens per wijkniveau verzameld kunnen worden. Voor het oprichten en opvolgen van wijkgerichte initiatieven is er nood aan dergelijke onderbouwde, periodieke data. Voor de planning, realisatie, evaluaties en effectmeting van de acties is nood aan middelen en expertise. De identificatie van de Brusselaars op basis van hun taalvaardigheid of taalvoorkeur is nu niet mogelijk. Dit vormt een beperking bij het kwantificeren van de mogelijke doelgroepen en het in kaart brengen van zowel de zorgvragers als de zorgverleners.

EP 26. Registeren tekorten in het aanbod

Bedoeling was dat de burger met de lancering van de website “Zorgzoeker” en het telefonisch infopunt zou kunnen aangeven dat een zorgvraag onvoldoende of niet beantwoord werd. De analyse van de gegevens werd in 2008 nog niet gemaakt maar wordt opgenomen i.k.v. de evaluatie van Zorgzoeker in 2009.

EP 27. Uitbreiding beroepscategorieën in de databank

Het aanbod van zorgverstrekkers wordt nog verder geactualiseerd en uitgebreid met nieuwe beroepscategorieën. Hiertoe dienen criteria bepaald te worden om de nood aan bijkomende Nederlandskundige hulpverleners te verduidelijken en om een opstartpremie te voorzien. Aan de FOD Volksgezondheid zal hierover een voorstel gedaan worden. (BWR + PMB + LSB)

Zorgverstrekkers aantrekken om in sociaal achtergestelde buurten te gaan werken

EP 28. Verder overleg moet uitwijzen of de zone waar de huidige ondersteuning via impulseo toepasbaar is voor huisartsen moet worden uitgebreid en of een uitbreiding naar andere beroepsgroepen mogelijk is.

Actiepunten ivm met veranderende taken van zorgverleners

EP 29. Start project opleiding voor huisarts-assistenten

Samen met de VDAB en Tracé werd in 2008 de voorbereidende stappen gezet voor een opleiding voor huisarts-assistenten, verder bouwend op eerdere samenwerking met deze partners in 2006 inzake opleiding logistiek assistent voor de thuiszorg. Als voorbereiding werd een uitgebreide bevraging gedaan bij de Brusselse huisartsen naar hun visie op de nood aan en de gewenste kwalificaties van de praktijkassistenten.

Door de initiatiefgroep “Praktijkassistent voor de eerstelijnsgezondheidszorg” is i.s.m. de SERV een beroepscompetentieprofiel voor de Praktijkassistent in de eerstelijnsgezondheidszorg opgesteld.

Aandacht voor interculturalisering van de zorg

EP 30. Sensibiliseringsacties

Samen met het Brussel Platform organiseert de BWR informatie- en sensibiliserings sessies over het belang en de werking van sociaal tolken en interculturele bemiddeling in de welzijns- en gezondheidssector.

De introductiedag op 23 september 2008 handelde over gezondheidszorg en kansengroepen. De Inter Culturele Begeleiders (ICB, Foyer) en de Sociale Tolken ICB (Brussel onthaal) stelden daar hun werking voor. Deze organisaties maken deel uit van het Brussels platform (Babel, Brussel onthaal, Ciré, Foyer, FOD-ICB ziekenhuizen). Dit platform is bereid hun werking voor te stellen op de Gezondheidsmeeting.

Op de gezondheidsmeeting op 19/02/2009 is een infosessie voorzien die handelt over "Toegang voor andere culturen: Interculturele begeleiding".

Actiepunten in verband met groepspraktijken

EP 31. De BWR werkt verder aan het sensibiliseren van de overheid m.b.t. de nood aan (financiële) stimuli en praktische ondersteuning voor de opstart van (multidisciplinaire) groepspraktijken.

EP 32. Er werd een handleiding samenwerking in huisartsenpraktijken en multidisciplinaire praktijken uitgewerkt. Deze handleiding zal consulteerbaar zijn op de BWR en/of zorgzoeker website en zal op een vormingsmoment van het BHAK in april 2009 uitgedeeld worden.

Stimuleren van netwerkvorming en multidisciplinair overleg

EP 33. Gezondheidsmeeting

Na het succes van de **eerstelijnsmeeting** in 2007 werd in 2008 het initiatief herhaald. Naast alle eerstelijns werkers actief in Brussel, werden nu ook de 2e lijn (specialisten) uitgenodigd op de gezondheidsmeeting van 20 maart 2008. Bijna 80 deelnemers schreven zich in. Uiteindelijk waren er 74 aanwezigen waaronder zowel huisartsen, verpleegkundigen, andere zorgverleners op de eerste en tweede lijn van de gezondheidszorg, alsook medewerkers van welzijnsorganisaties en medewerkers van het beleid. De meeting van 2008 behandelde drie thema's namelijk Spoedeisende hulp, Ontslagmanagement en Kinderen en jongeren in crisis. Over het algemeen werd de hele gezondheidsmeeting geëvalueerd als goed tot zeer goed.

In 2008 vond ook het **gezondheidsdebat** door. Hiervoor waren 200 personen ingeschreven en minstens 160 geregistreerde aanwezigen. Het debat handelde specifiek over Brussel als magneetregio voor de gezondheidszorg. Brussel heeft veel te bieden op vlak van gezondheidszorg, het debat wilde dan ook de troeven van Brussel in de verf zetten. Specifieke thema's voor dit debat waren, taal en zorg in Brussel, Brussel is een buitenlandse stageplaats voor Vlaamse studenten, de randvoorwaarden opdat men in Brussel zou komen werken en de knelpunten die de eerste lijn ondervindt bij het werken in Brussel.

EP 34. Werkgroep Kraamzorg

Samenkomst van werkgroep Kraamzorg op 10 december 2008 met ruime opkomst en wens van de deelnemers om op geregelde tijdstippen opnieuw samen te komen.

Opzet van permanentienetwerken

EP 35. De BWR biedt desgewenst verdere logistieke ondersteuning bij de evaluatie van het bereik en de doeltreffendheid van de wachtpost.

Het proefproject rond de **rijdende wacht** werd opgezet in samenwerking met de BHAK en is operationeel sinds januari 2009.

De BWR ondersteunt hulpverleners in hun informatie- en doorverwijzingsopdracht

EP 36. Het **zakboekje** werd uitgebreid met de gegevens van andere zorgberoepen op de eerste lijn. Naast huisartsen, tandartsen, kinesitherapeuten en thuisverpleegkundigen werden in 2008 ook de apothekers en vroedvrouwen in het Brussels Zakboekje opgenomen.

EP 37. Huisartsen en andere zorgverstrekkers werden actief **geïnformeerd** over de doelstelling van het LSB en de **Sociale Infopunten**. Via briefactie werden de huisartsen van de zones Etterbeek/Elsene en Ganshoren/Jette /Sint-Agataha-Berchem aangeschreven.

De huisartsen werden ook uitgenodigd voor het **zonaal welzijnsoverleg** dat binnen elke zone werd georganiseerd i.k.v. LSB

Afstemming en overleg

De BWR brengt een coördinatiestructuur tot stand die een geïntegreerd gezondheidsbeleid in Brussel mogelijk maakt

EP 38. Eerstelijns-overlegplatform

- De dagelijkse stuurgroep kwam in 2008 niet meer samen. Om te komen tot een gemeenschappelijke structuur voor de gezondheidssector in Brussel is geopteerd voor een andere aanpak. In deze aanpak werd gevraagd aan de verschillende gezondheidsorganisaties op het terrein om actief mee te denken over de nieuwe structuur en de functie van die structuur.
- In het kader van de werkgroep communicatie binnen en tussen beroepsgroepen, zette de BWR ook in 2008 haar ondersteunende en faciliterende rol in de reeds opgestarte overlegplatforms voort (kraamzorg, diëtisten-podologen-logopedisten).
 - Multidisciplinaire bijscholing BHAK en Zorgnet 'zwangerschap en zorgpaden' op donderdag 21 februari 2008
 - Werkgroep Thuisverpleegkundigen: Op 8 september 2008 werd door Promedicis Brussel een nieuwe bijeenkomst van de werkgroep thuisverpleegkundigen georganiseerd. Op de agenda stond onder andere het verpleegkundig consult, beroepsverenigingen voor verpleegkundigen en varia. B.O.T. was aanwezig op deze bijeenkomst.
 - Brusselse Kinekring (BKK): De tweede wetenschappelijke activiteit die door BKK georganiseerd werd was een succes. Door het enthousiasme van de deelnemers heeft BKK besloten een tweedaagse cursus 'Functionele training met Thera-Band' te organiseren op 23 februari 2008 en 1 maart 2008. Andere activiteiten die nog gerealiseerd werden in 2008 waren onder andere de vorming 'Knieproblematiek volgens de methode Busquet' op 22 mei 2008 en 'Stabilisatietraining van de lage rug' Op 27 september 2008
 - Werkgroep Kraamzorg: Op 10 december 2008 kwam de werkgroep Kraamzorg opnieuw samen. De vergadering was een succes met 25 aanwezigen uit verschillende sectoren, zoals thuiszorg, ziekenhuis, gezinszorg,
 - Samenwerking met Zorgnet, cel 'klinische paden' van Familiehulp, project Coördinatie Gezondheidszorg Brussel en B.O.T.: Op 23 september 2008 werd er voor een eerste keer samengekomen door deze partners ter kennismaking en om de mogelijkheden voor eventuele samenwerking af te toetsen.
- De BWR volgde de activiteiten van de Brusselse Kinekring en de bijeenkomsten van de werkgroep thuisverpleegkunde van PMB op en bood ondersteuning bij de bekendmaking naar andere gezondheidsdisciplines. In 2008 werd er voor gezorgd dat de nieuwsbrief van Zorgzoeker ook

aanpasbaar is aan andere organisaties. De Brusselse KineKring zal via deze nieuwsbrief vanaf 2009 haar activiteiten ook ruimer kunnen bekendmaken aan alle gekende kinesisten in de Zorgzoekerdatabank. De activiteiten van de BKK worden ook steeds op de agenda van Zorgzoeker geplaatst.

- Naar analogie met de eerstelijnsmeeting in 2007, organiseerde de projectgroep ism PMB, de BHAK en Zorgnet op 20 maart 2008 een gezondheidsmeeting voor actoren uit de eerste- en tweedelijnsgezondheidszorg (zowel Brussel als de rand). Doel is de gezondheidssector te informeren en de individuele zorgverleners met elkaar kennis te laten maken.

EP 39. De gezondheidscoördinator biedt i.s.m. B.O.T. en Logo Brussel ondersteuning aan lokale valpreventietrainers ikv de uitvoering van het project 'Secundaire Valpreventie'

Zie deel **Thuiszorg**.

De BWR participeert aan de stuurgroep 'Brussel. Gezond Stadsgewest'

EP 40. De BWR wil terug een actieve rol op in het kader van Brussel Gezond Stadsgewest teneinde de dwarsverbindingen en netwerken te bewaken en te stimuleren. Een onderdeel hiervan is redactie van Brussel gezond stadsgewest in het Brussels Welzijnsnieuws.

De BWR ontving in 2008 geen uitnodiging om deel te nemen aan deze vergaderingen. De contacten werden intussen terug geactiveerd.

Toegankelijkheid

Uitbouw centrale databank en oproepnummer

EP 41. Uitbreiding Zorgzoeker

Het ontsluiten van nieuwe sectoren is een werk dat langzaam vordert, maar in 2008 zijn we er in geslaagd om Dringende hulp, Wonen, Ouderen en Thuiszorg in het gestructureerd zoeken toe te voegen. Daarnaast werden de sectoren Personen met een Handicap en Geestelijke Gezondheidszorg voorbereid om na de update van het Zakboekje ook op Zorgzoeker geplaatst te worden

In 2008 zou worden nagaan welke organisaties interessant kunnen zijn voor de website met werkingsgebied Brussel maar met een vestigingsplaats buiten Brussel (of andere infolijnen die nog niet in de Sociale kaart zijn opgenomen). Dit actiepunt werd in 2008 slechts deels verwezenlijkt. Er is een akkoord tussen de Sociale Kaart Vlaams Brabant en Zorgzoeker om de gegevens van de sociale kaart ook in Zorgzoeker te integreren. Er werd echter niet actief op zoek gegaan naar organisaties die interessant zouden zijn voor Zorgzoeker maar hun werkingsgebied buiten Brussel hebben.

EP 42. In 2008 werd tevens gestart met de nieuwsbrief van Zorgzoeker. Maandelijks verschijnt een digitale nieuwsbrief naar alle zorgverleners in de databank en de geïnteresseerden die zich op de nieuwsbrief hebben ingeschreven. De nieuwsbrief behandelt telkens een bepaald onderwerp waarbij de welzijnssector voor dat thema besproken wordt. Op die manier wordt de welzijnssector onder de aandacht gebracht bij de zorgverleners en worden gezondheidsthema's verder uitgediept voor welzijnswerkers.

EP 43. Onderzoeken welke informatie uit de bevraging van de verschillende infopunten interessant kan zijn om op www.zorgzoeker.be aan te bieden.

Bovenstaand actiepunt werd niet verwezenlijkt in 2008, het wordt opgenomen in 2009.

De BWR stimuleert de financiële toegankelijkheid van de eerstelijnsgezondheidszorg in Brussel

EP 44. Promotie forfait-systeem en regeling derde-betaler

De BWR werkt samen met de Federatie van Wijkgezondheidscentra om de werking van het forfaitair systeem te promoten. Een draaiboek wordt ontwikkeld voor opstartende forfaitpraktijken of praktijken die overschakelen naar het forfait in de Brusselse context.

In het kader van de financiële toegankelijkheid van de gezondheidszorg werden enkele brochures uitgewerkt om de zorgverleners;

- een brochure Regeling Derde Betaler werd reeds voorgesteld op een vormingssessie van de BHAK. Deze brochure is toen uitgedeeld aan de aanwezige artsen en is ook te raadplegen op de BWR website.
- een brochure over forfaitaire werking verder uitgewerkt met VWGC

EP 45. De BWR zoekt verder samen met de commissie OCMW-FAMGB-BHAK de dialoog op met de 19 Brusselse OCMW's ten einde uniforme en concrete oplossingen uit te werken om de toegankelijkheid tot de gezondheidszorg te vereenvoudigen.

Op de gezondheidsmeeting op 19/02/2009 zal eveneens een infosessie handelen over de financiële toegankelijkheid tot de gezondheidszorg. Deze werd in 2008 voorbereid.

In het beleid van de gezondheidszorg moeten toegankelijkheid en kwaliteit centraal staan: de zorgvrager moet steeds welkom zijn en mag de beste zorg verwachten. Beperkte of geen financiële drempels zijn één van de primaire voorwaarden voor de toegankelijkheid. Ze hangt in grote mate af van de financiële mogelijkheden van de patiënt, maar uiteraard ook van de organisatie van de gezondheidszorg. Zowel het OCMW als een ICAW (Centrum voor Algemeen Welzijnswerk in het kader van de Ziekenfondsen) zullen vertegenwoordigd zijn in deze sessie om een concrete invulling te geven aan het begrip 'toegankelijkheid' in de gezondheidszorg.

Beleidsbeïnvloeding

Er wordt een masterplan opgesteld voor de gezondheidszorg in Brussel

Situering

Op basis van alle onderzoeken en besprekingen zal een gefaseerd investeringsplan opgesteld worden. Dit plan kan dus als sluitstuk beschouwd worden van alle voorgaande stappen. In dit masterplan worden voorstellen gedaan over welke gezondheidsvoorzieningen en diensten dienen uitgebouwd te worden indien men een gezondheidsaanbod wil dat afgestemd is op de Brusselse situatie. Het masterplan is dan ook bedoeld als instrument voor het beleid om - op budgettair vlak - gerichte keuzes te kunnen maken.

De BWR informeert en consulteert het beleid tussentijds met betrekking tot de ontwikkelingen binnen het project

EP 46. De inhoudelijke opvolging en sturing van het project gebeurt via een kernstuurgroep waar er een terugkoppeling naar en vanuit het beleid plaatsvindt. De kernstuurgroep, samengesteld uit vertegenwoordigers van beleid (VGC en Vlaamse Gemeenschap) en werkveld kwam in 2008 drie maal samen: op 8 februari, 8 juni en 24 oktober.

Thuiszorg

Inleiding

De werking van het Brussels Overleg Thuiszorg (B.O.T.) wordt bepaald door een Vlaamse en een federale regelgeving. In het kader van deze regelgevingen is het B.O.T. enerzijds erkend als Samenwerkingsinitiatief inzake Thuisverzorging (SIT - Vlaamse overheid) en anderzijds als Geïntegreerde Dienst Thuisverzorging (GDT - federale overheid). Beide erkenningen gelden voor het tweetalig Brussels Hoofdstedelijk Gewest en hebben als belangrijkste doelstelling het bevorderen van de coördinatie in de thuiszorg en de eerstelijnsgezondheidszorg.

Het B.O.T. is een aparte vzw binnen de BWR en heeft daarom een eigen Algemene Vergadering en Raad van Bestuur. De vzw B.O.T. telt circa vijftig leden-voorzieningen, werkzaam in het tweetalig Brussels Hoofdstedelijk Gewest. De Raad van Bestuur telt dertien leden.

Ad-hocwerkgroepen en stuurgroepen worden samengesteld in functie van de uitdieping van welomschreven thema's en projecten.

Op 19 december 2008 werd het decreet inzake Samenwerkingsinitiatieven Eerstelijnszorg definitief goedgekeurd door de Vlaamse Regering. Voor B.O.T. zal 2009 dus een overgangsjaar worden, waarin het B.O.T. zich als SIT zal herorganiseren om tegen 1 januari 2010 als SEL erkend te kunnen worden.

Terugblik 2008

In 2008 heeft het B.O.T. haar rol op vlak van ondersteuning van de thuiszorg verder gezet. Als regionaal overlegplatform heeft het B.O.T. sectoraal overleg voor voorzieningen in de thuiszorg georganiseerd en het thuiszorgaanbod actief bekend gemaakt ten aanzien van burgers en hulpverleners. Daarnaast heeft het B.O.T. gemeenschappelijke vormingsinitiatieven opgezet ter bevordering van de kwaliteit van de thuisverzorging en ter ondersteuning van thuisverzorgers. In het kader van coördinatie van zorg rond de patiënt heeft het B.O.T. tal van initiatieven genomen in 2008. Centrale doelstelling was tot een aangepaste, kwalitatieve zorg- en hulpverlening te komen om de zelfredzaamheid van de patiënt te bevorderen en thuisverzorgers maximaal te ondersteunen. Daarnaast trad het B.O.T. in 2008 op als actieve partner in de ontwikkeling van de woonzorgzones en trof het voorbereidingen in het kader van de uitbouw van zorgalternatieven. Tenslotte heeft het B.O.T. in 2008 geparticipeerd aan wetenschappelijke projecten ter ondersteuning van de thuiszorg.

Kennis - informeren - sensibiliseren

Het B.O.T. maakt het thuiszorgaanbod bekend aan hulpverleners en burgers

EP 47. Actualisering luik B.O.T. op website BWR en verspreiding van informatie:

- De ledenlijst in het luik van B.O.T. op de website van BWR werd geactualiseerd. De items 'nieuws' en 'activiteiten' worden geregeld aangevuld in het luik B.O.T.. Nieuwe initiatieven, belangrijk nieuws of interessante vormen worden zowel op de website van BWR als op de website van Zorgzoeker aangevuld en worden via mail bekend gemaakt.

EP 48. Digitale gids

Zie programma Welzijn - EP 1 en programma Gezondheid - EP 19.

EP 49. Er wordt samen met het samenwerkingsinitiatief Ovallo bekeken of een gezamenlijke brochure voor burgers kan gemaakt worden.

In 2008 kwam er geen gezamenlijke brochure van BOT en Ovallo uit. B.O.T. maakte wel een folder voor de bekendmaking van het zorgplan en ondersteuning door de zorgplancoördinator.

EP 50. Op 22 oktober en 3 december 2008 werd er samen met Psychiatrische Thuiszorg LILA een vorming georganiseerd om het aanbod van LILA beter bekend te maken naar de andere zorg- en dienstverleners.

Het B.O.T. biedt in samenwerking met LOGO Brussel logistieke ondersteuning aan lokale valpreventietrainers in het kader van het project 'Secundaire valpreventie'

In opdracht van Vlaams minister Vervotte werd door een wetenschappelijke werkgroep met experts van de diverse universiteiten en beroepsgroepen een uniforme multifactoriële aanpak voor secundaire valpreventie ontwikkeld. Deze aanpak wordt toegepast bij thuiswonende ouderen met een verhoogd valrisico en beoogt naast het voorkomen van (nieuwe) valincidenten om de oudere zo lang mogelijk thuis te laten wonen. Van mei 2007 tot oktober 2008 zal deze strategie geïmplementeerd worden in gans Vlaanderen. Gezondheidswerkers die werkzaam zijn in de thuiszorg (huisartsen, verpleegkundigen, kinesitherapeuten en ergotherapeuten) zullen opgeleid worden via het train-the-trainer principe. Elke valpreventietrainer dient op zijn/haar beurt minimaal 2 tot maximum 4 opleidingssessies te organiseren voor een (multidisciplinaire) groep van 7 tot 15 gezondheidswerkers met als uiteindelijk doel het in praktijk brengen van de uniforme aanpak valpreventie bij thuiswonende ouderen met verhoogd risico.

EP 51. Ondersteuning valpreventie

SIT's en LOGO's stonden in voor de nodige logistieke ondersteuning van dit project. Het B.O.T. heeft als SIT samen met LOGO Brussel de opleidingsmomenten die door de valpreventietrainer gegeven zullen worden bekendgemaakt door het aanschrijven van de leden en door het verspreiden van folder, om op deze manier gezondheidswerkers van de vier disciplines aan te trekken om de opleiding te komen volgen. Vanuit het SIT B.O.T. stelde één gezondheidswerker (zijnde een kinesitherapeut) zich kandidaat om de opleiding tot valpreventietrainer te volgen. De opleidingsavond vond plaats op 17 april 2008. Er waren 7 zorgverleners aanwezig die na de vormingssessie aan de slag gingen met het evaluatie-instrument. Na 8 weken wordt er een beoordeling gevraagd van de zorgverleners over het instrument. Deze bevraging wordt teruggekoppeld naar het onderzoekscentrum.

Nadat de informatiesessies werden bekendgemaakt en nadat de informatiesessie van 17 april had plaatsgevonden, maakte de werkgroep secundaire valpreventie nog enkele wijzigingen bekend in de werking van het project. Hierdoor vernamen we onder andere dat het minimum van 2 opleidingssessies verviel en dat de opleiding ook kon gericht worden naar gezondheidswerkers die werkzaam zijn in de residentiële sector. Als de werkgroep van het project deze beslissingen eerder had genomen, had dit project in Brussel misschien meer succes gekend.

Op 5 december 2008 keurde de Vlaamse Regering het convenant goed tussen de Vlaamse Gemeenschap en het Expertisecentrum Valpreventie Vlaanderen. Het Expertisecentrum Valpreventie Vlaanderen werd opgericht op 1 november 2008 en is een samenwerkingsverband tussen de Katholieke Universiteit Leuven, de Universiteit Gent, Domus Medica, Wetenschappelijke Vereniging van Vlaamse Kinesitherapeuten, Wetenschappelijke Vereniging voor Verpleegkunde en Vroedkunde, het Vlaams Ergotherapeutenverbond en de Belgische Vereniging voor Gerontologie en Geriatrie. Deze vormen samen de convenanthouders. De opdrachten situeren zich rond het thema valpreventie bij zowel thuiswonende ouderen als ouderen die in een residentiële setting verblijven.

Het B.O.T. zet gemeenschappelijke vormingsinitiatieven op ter bevordering van de kwaliteit van de thuisverzorging en ter ondersteuning van thuisverzorgers

Het B.O.T. heeft in het kader van haar erkenning als SIT (Samenwerkingsinitiatief inzake Thuisverzorging) en als GDT (Geïntegreerde Dienst Thuisverzorging) de opdracht om gemeenschappelijke initiatieven of

projecten op te zetten ter bevordering van de kwaliteit van de thuisverzorging, ter ondersteuning van de thuisverzorger en m.b.t. gezondheidspromotie. Als overlegplatform moet het B.O.T. afspraken maken over vormingsinitiatieven en deze op elkaar afstemmen.

EP 52. Tijdens de Algemene Vergadering in maart 2008 werd met de leden van het B.O.T. afgetoetst of er interesse was in een vormingsaanbod rond **middelenmisbruik** in de thuiszorg en rond psychosociale ondersteuning van kankerpatiënten in de thuiszorg. De mogelijkheid bestond dat om in de loop van 2008 in samenwerking met respectievelijk CGGZ Brussel Primavera en Vlaamse Liga tegen Kanker hierover een vorming rond op te zetten. Dit actiepunt werd niet verwezenlijkt in 2008.

EP 53. Er werd in 2008 vorming georganiseerd rond het **geïntegreerde zorgplan**. Er werden in totaal 12 informatiemomenten georganiseerd over het nieuwe geïntegreerde zorgplan, waarbij onder andere 3 TGZ-kernen en 3 LOK-groepen werden bezocht.

EP 54. Er werd op 3 juli 2008 een vormingsavond georganiseerd over het **RAI-instrument**. Hierbij werd onder andere de nadruk gelegd op de meerwaarde van RAI, het gebruik en de toepassing in praktijk. Sprekers voor deze avond waren dr. Jan De Lepeleire en Marc Glorieux. Dr. Caroline Verlinde was moderator voor deze avond. Er waren 45 inschrijvingen en 40 aanwezigen op de avond zelf, waaronder 10 huisartsen.

EP 55. In samenwerking met psychiatrische thuiszorg LILA en therapeutisch project TP14 werd door B.O.T. een vorming gegeven rond **'Overleg rond een patiënt/cliënt in Brussel'**. Hierbij wordt toegelicht wat 'overleg' precies is en wat de meerwaarde is voor de patiënt en voor de hulpverlener. Daarnaast werd ook aangehaald welke organisaties allemaal overleg rond een cliënt organiseren, wat de verschillen tussen deze organisaties zijn en bij wie men met welke vraag terecht kan. Deze vorming werd gegeven op 7 oktober 2008 voor de Begeleidingscommissie Ontslagmanagement van de Europaziekenhuizen in Brussel en werd voor een ruimer publiek herhaald op 22 oktober 2008. Voor deze vorming waren er 28 inschrijvingen.

Op 3 december 2008 werd er met psychiatrische thuiszorg LILA en B.O.T. een vorming georganiseerd over **'Casemanagement en coaching'**. Voor deze vorming waren er 20 inschrijvingen.

(zie ook actiepunten over Psychiatrische thuiszorg)

EP 56. B.O.T. participeerde in de organisatie van de Gezondheidsmeeting, samen met BWR, project 'Coördinatie Gezondheidszorg Brussel', Promedicis Brussel en Zorgnet.

(zie ook actiepunten bij Gezondheid)

Afstemming en overleg

Het B.O.T. organiseert sectoraal overleg voor de thuiszorg op het niveau van de voorzieningen

Het B.O.T. heeft als opdracht de zorgcoördinatie in de thuiszorg/eerstelijnsgezondheidszorg te bevorderen door onder andere de samenwerking tussen de betrokken voorzieningen/hulpverleners te stimuleren en te ondersteunen, vertrekkend vanuit de hulpvraag van zorgbehoevende mensen die in de thuissituatie verblijven. Vanuit deze invalshoek kunnen ook de specifieke belangen van voorzieningen en hulpverleners uit de regio aan de orde zijn.

EP 57. Algemene vergadering

Op 19 maart 2008 vond de jaarlijkse statutaire Algemene Vergadering plaats, gekoppeld aan een informatief luik. Op het inhoudelijke gedeelte van de vergadering kwamen CGGZ Primavera en de Vlaamse Kanker Liga een toelichting geven over hun werking in Brussel.

EP 58. Raad van Bestuur

- Er werd gestreeft naar een minimum van vier vergaderingen van de Raad van Bestuur per jaar. De Raad van Bestuur volgt de werkzaamheden van de B.O.T.-medewerker op en stuurt tussentijds het inhoudelijk beleid bij. In 2008 vonden er uiteindelijk negen vergaderingen plaats van de Raad van Bestuur.
- Om dieper in te gaan op bepaalde onderwerpen werden er deskundigen uitgenodigd op de vergaderingen van de Raad van Bestuur. Pierre Jossart kwam een toelichting geven over 'Aansprakelijkheid van beheerders' en Els Pauwels kwam een toelichting geven over 'de herstructurering van de Brusselse lokale dienstencentra'.
- Op basis van het aanwezigheidsonderzoek van december 2007, zou het B.O.T. in 2008 streven naar deelname van de leden van de Raad van Bestuur aan minimum de helft van de vergaderingen. In 2008 waren er vier bestuursleden die minder dan 50% aanwezig waren volgens het aanwezigheidsonderzoek van december 2008.
- De leden van het B.O.T. worden onder andere via uittreksels uit de verslagen van de Raad van Bestuur geïnformeerd over het inhoudelijk beleid van de Raad van Bestuur van B.O.T. Na goedkeuring van het verslag van de vergadering door de Raad van Bestuur, wordt namelijk ofwel het volledige verslag ofwel een uittreksel van het verslag, via e-mail doorgestuurd naar alle leden van het B.O.T..

EP 59. Dagelijks bestuur

In 2008 vonden er 16 vergaderingen van het Dagelijks Bestuur plaats.

EP 60. Bewaken erkenningsvoorwaarden voor het SIT en de GDT

Om aan deze erkenningsvoorwaarden te voldoen, werden activiteiten georganiseerd op vlak van vorming, overleg, coördinatie van zorg, Deze activiteiten worden aan de desbetreffende overheid meegegeven in de vorm van een jaarlijkse SIT- en GDT-jaarverslagen, die de activiteiten zowel inhoudelijk als financieel beoordelen.

EP 61. In 2008 werd een bicommunautaire GDT opgericht, namelijk 'Conectar'. B.O.T. werd stichtend lid van deze GDT en neemt deel aan de vergaderingen van de Raad van Bestuur, Algemene Vergadering en aan de vergaderingen van het overlegplatform Conectar.

EP 62. Ad hoc werkgroepen.

Op 29 oktober 2008 werd een ad hoc werkgroep samengeroepen om het standpunt van het Brussels werkveld over het ontwerp van Woonzorgdecreet te bespreken. (zie ook EP bij beleidsbeïnvloeding).

EP 63. Eerstelijns-overlegplatform:

Zie ook project 'Coördinatie gezondheidszorg Brussel'

Het B.O.T. organiseert lokaal overleg voor basiswerkers

In 2007 waren er nog op vijf verschillende locaties in Brussel zgn. TGZ-kernen (thuisgezondheidszorgkernen) actief. Dit zijn lokale overlegmomenten inzake thuiszorg, specifiek ten behoeve van hulpverleners uit de eerste en tweede lijn van de welzijns- en gezondheidssector. Doel van deze overlegmomenten is kennismaking met nieuwe projecten en voorzieningen, informatie-uitwisseling rond actuele thema's en individuele cliëntbesprekingen. In 2008 waren er nog drie TGZ-kernen actief op zelfstandige basis.

Het versterken van lokale netwerken en het ondersteunen van basiswerkers zijn gedeelde bekommernissen van BWR en BOT. Gezien de logische verbinding tussen de doelstellingen van de TGZ-kernen en het LSB (kennismaking, informatie-uitwisseling en onderlinge afstemming van het aanbod) werd door BWR en BOT

in 2008 een gezamenlijk model uitgewerkt, waarbij de lokale TGZ-kernen afgestemd worden op het Zonaal Welzijnsoverleg in het kader van het Lokaal Sociaal Beleid (LSB).

EP 64. Ondersteuning basiswerkers

In de loop van 2008 werd het B.O.T. in overleg met de participanten bekijken hoe de huidige TGZ-kernen afgestemd konden worden op het Zonaal Welzijnsoverleg in het kader van het Lokaal Sociaal Beleid (LSB). In de zones waar geen TGZ-kern meer actief is, zal in samenwerking met de zone-coördinatoren van het LSB zonaal welzijnsoverleg georganiseerd worden (zie ook programma Welzijn: Lokaal Sociaal Beleid). Op termijn wordt er gestreefd naar drie momenten van Zonaal Welzijnsoverleg in elk van de 9 zones van het LSB. Hierbij worden dan welzijns- en gezondheidswerkers uit verschillende sectoren verenigd en geïnformeerd over algemene thema's, projecten, ontwikkelingen,

- B.O.T. onderhoudt contacten met de verantwoordelijken van de TGZ- kernen. B.O.T. leverde sprekers of contacten voor sprekers aan voor de inhoudelijke delen van de TGZ- kernen.
- B.O.T. nam deel aan drie Zonaal Welzijnsoverleg- momenten. Op één Zonaal Welzijnsoverleg werd er een 'thuiszorgtafel' voorzien met informatie over verschillende thuiszorgdiensten.
- In samenwerking met het project gezondheid wordt bekeken hoe de deelname van gezondheidszorgdisciplines aan de zonale overlegplatforms en TGZ-kernen gestimuleerd kan worden. Dit actiepoint werd niet gerealiseerd in 2008.
- De zorgplancoördinator van het B.O.T. stimuleert het gebruik van zorgplannen in de thuisgezondheidszorgkernen. De deelnemers kunnen daarbij beroep doen op de ondersteunende rol van de zorgplancoördinator.
- In 2008 werd het nieuwe geïntegreerde zorgplan door de zorgplancoördinator toegelicht in drie TGZ-kernen. Het zorgplan zou ook toegelicht worden in de TGZ Pentagoon, maar wegens te weinig aanwezigheid werd deze bijeenkomst afgelast.

Het B.O.T. stimuleert en registreert de formele zorgcoördinatie via zorgplannen

Het B.O.T. heeft vanuit beide regelgevingen de opdracht de zorgplannen en de betrokken zorgverleners te registreren. B.O.T. maakt ook de door de wetgeving opgelegde documenten ter staving van de zorgplannen over aan de bevoegde overheid. Dit gebeurt in functie van het verkrijgen van financiële middelen, zowel voor de SIT- en GDT- werking, als voor de individuele zorgverstrekkers die betrokken zijn bij de respectievelijke zorgplannen.

EP 65. Zorgplancoördinator

De B.O.T.-zorgplancoördinator start vanaf januari haar werkzaamheden en staat in voor:

- implementatie en promotie van het geïntegreerd SIT/GDT-zorgplan in het brede werkveld (voorjaar)
- vorming over het geïntegreerd SIT/GDT-zorgplan (voorjaar)
- administratieve en praktische ondersteuning bij de opmaak van zorgplannen
- organisatie en facilitatie van multidisciplinair overleg
- De zorgplancoördinator trad in dienst op 7 januari 2008. Sinds 7 februari 2008 tot heden werden 163 geïntegreerde zorgplannen verspreid onder zorg- en hulpverleners. Bij het verspreiden van het zorgplan werd aan de hulpverleners telkens uitleg gegeven over de situaties wanneer men een zorgplan kan gebruiken, over de meerwaarden in de dagdagelijkse praktijk, over de voorwaarden voor een geldig zorgplan, over de vergoeding voor een geldig zorgplan en over de ondersteuning die vanuit het B.O.T. kan geboden worden om te overleg te organiseren. Van de zorg- en hulpverleners die een geïntegreerd zorgplan ontvingen, werden ook de contactgegevens genoteerd. Alle zorg- en

hulpverleners die sinds 7 februari een geïntegreerd zorgplan ontvingen, werden via e-mail geregeld herinnerd aan een aantal belangrijke en praktische zaken hieromtrent.

- Op 12 informatiemomenten die plaatsvonden tussen 7 februari tot 28 mei 2008 werd aan zorg- en hulpverleners vorming gegeven over het geïntegreerde zorgplan van Brussels Overleg Thuiszorg ter bevordering van multidisciplinair overleg in de thuiszorg en ter bevordering van de communicatie en de coördinatie van de zorg rond de patiënt. Er wordt ook uitgelegd hoe Brussels Overleg Thuiszorg alle thuiszorgactoren hierin kan ondersteunen door organisatie en facilitatie van multidisciplinair overleg door de zorgplancoördinator.
- De informatiemomenten werden georganiseerd op vraag van individuele organisaties, in bestaande TGZ-kernen en LOK-groepen, alsook op de Gezondheidsmeeting van 2008.
- In april 2008 werd door B.O.T. deelgenomen aan een studiedag in Kortrijk over organisatie van multidisciplinair overleg en zorgbemiddeling:
- Wegens vertrek van de B.O.T.-coördinator, nam de zorgplancoördinator sinds april 2008 gedeeltelijk ook de lopende zaken van BOT op. In juni 2008 werd de zorgplancoördinator aangesteld als algemeen B.O.T.-coördinator, maar zal zoveel als mogelijk de opvolging van de zorgplannen blijven doen, in afwachting van de indiensttreding van een nieuwe B.O.T.-medewerker. Er werd in intern beslist om nog geen procedure voor aanwerving op te starten. De B.O.T.-coördinator blijft bijgevolg de opvolging van de zorgplannen doen.

EP 66. Zorgenplannen

- Er werd in 2008 ook een **folder** gemaakt over het geïntegreerde zorgplan en over de ondersteuning van de zorgplancoördinator. Hiervan werden 500 exemplaren verspreid onder zorg- en hulpverleners.
- Eind december 2008 werd gestart met de jaarlijkse opvraging van de zorgplannen van 2008.
- In februari 2008 werd in functie van de jaarlijkse kostenvergoeding de **databank** geactualiseerd waarin alle deelnemers aan **SIT-zorgplannen** zijn opgenomen. De coördinaten van de betrokken hulpverleners, alsook de noodzakelijke documenten werden verzameld en aan de bevoegde overheid/instanties overgemaakt.
- Een **GDT-databank** waarin de participanten van de GDT-zorgplannen opgenomen zijn, werd aangemaakt. Gezien de vooruitzichten op een elektronisch zorgplan, werd er een eenvoudige databank opgemaakt voor de GDT-zorgplannen, waarin enkel de facturatie kan bijgehouden worden. Als er namelijk in de nabije toekomst eventueel kan gewerkt worden met een elektronisch zorgplan, zou men de gegevens wel kunnen verzamelen en verwerken in het elektronisch zorgplan, waardoor men het nut van de opmaak van een databank in vraag kan stellen.
- Afhankelijk van de van toepassing zijnde wettelijke bepalingen werden per kwartaal of jaarlijks de coördinaten van de betrokken hulpverleners, alsook de noodzakelijke documenten verzameld en aan de bevoegde overheid/instanties overgemaakt.
- Het B.O.T. onderzoekt in 2008 de concrete modaliteiten om een **elektronisch zorgplan** te implementeren. Hiervoor werd een gedetailleerde lijst opgemaakt met de verschillpunten tussen het elektronisch zorgplan van Vlaams-Brabant en het geïntegreerde zorgplan van B.O.T.. Deze lijst werd overgemaakt aan de verantwoordelijke arts voor het elektronisch zorgplan van de provincie Vlaams-Brabant. In het kader van de overgang van SIT naar SEL zou een uniform elektronisch zorgplan geïmplementeerd worden over gans Vlaanderen. B.O.T. onderhoudt hiervoor contact met de administratie van VGC, die voor Brussel de onderhandelingen moeten opvolgen.
- Het probleem van het niet aanvaarden van het **tweetalig ZP** door de inspectie van de Vlaamse gemeenschap werd in 2008 aangekaart op een overleg van het B.O.T. met het kabinet van minister Van Ackere. Daaropvolgend werden de argumenten voor een tweetalig zorgplan in Brussel opgelijst en

werden deze aan het Kabinet van minister Van Ackere overgemaakt. Deze oplijsting werd via het kabinet van minister Vanackere voorgelegd aan de juridische dienst van de administratie Zorg en Gezondheid. De mogelijkheid van een tweetalig zorgplan in Brussel zou vanuit het beleid een krachtig signaal zijn naar de zorg- en hulpverleners in Brussel die dagdagelijks met twee- of meertalige zorgsituaties te maken hebben

Er werd in 2008 een tweetalige versie van het geïntegreerde zorgplan opgemaakt, zodat dit meteen kan geïmplementeerd worden bij een goedkeuring door de Vlaamse gemeenschap.

Het B.O.T. volgt de ontwikkelingen van het project 'Woonzorgzones Brussel' nauwgezet op

Het project 'Woonzorgzones Brussel' is een initiatief van Vlaams minister bevoegd voor Brussel, dat op termijn de creatie van 33 woonzorgzones beoogt. Een woonzorgzone is een gebied waarin optimale condities zijn geschapen voor wonen met zorg. De belangrijkste bedoeling voor de creatie van de woonzorgzones's bestaat erin om de Vlaamse senioren en (zwaar)zorgbehoevenden langer kwalitatief in de eigen woning te laten wonen. Naast de nodige aanpassingen aan de woning, gaat dit in de eerste plaats samen met een versterking van de thuiszorg en het aanbod van haal- en brengfuncties.

EP 67. Het B.O.T. stelt zich op als actieve partner in de ontwikkeling van de woonzorgzones en werkt mee aan de realisatie ervan via participatie aan overleg, adviesorganen en werkgroepen.

- Begin 2008 start het Kenniscentrum woonzorg haar werking. Het Kenniscentrum wil de knowhow bundelen die wordt opgebouwd bij de concretisering van de verschillende woonzorgprojecten (oa om nieuwe initiatieven te vergemakkelijken) en legt zich zowel op de woon- als zorgaspecten toe. In het voorjaar wordt de afstemming van het kenniscentrum op overkoepelende structuren zoals BWR, B.O.T., BOD, ... bekeken.
- Er werd door Kenniscentrum Woonzorg Brussel, BOD en B.O.T. overleg gepleegd voor afstemming van de drie actoren (zie ook EP ivm dienstencentra).

EP 68. Uit dit overleg ontstond een samenwerking in kader van de zorgvernieuwingsprojecten voor protocol 3. Er werd een beleidsstuurgroep opgericht met als leden Kenniscentrum Woonzorg Brussel (dat tevens als back-office fungeert voor dit project), BOD, LDC Aksent, LDC De Vaartkapoen en B.O.T..

- In 2008 werd er zes keer samengekomen met de beleidsstuurgroep, ter voorbereiding van de projectaanvraag.

EP 69. B.O.T. volgde ook de overlegvergaderingen op met het RIZIV, waarin het ontwerp van het Koninklijk Besluit voor de zorgvernieuwingsprojecten werd voorbereid. In 2008 waren er vier vergaderingen van deze werkgroep Zorgvernieuwingsprojecten van het RIZIV.

Het B.O.T. stimuleert samenwerking tussen de lokale dienstencentra en thuiszorgdiensten op het vlak van vorming

In het kader van het dossier 'De personeelssituatie in de thuiszorg: een divers gegeven' zijn er een aantal prioriteiten op het vlak van personeelsbeleid naar voor geschoven waar thuiszorgactoren werk van willen maken. Het gaat hier enerzijds om voorstellen waarvoor men bevoegde beleidsinstanties zal aanspreken, anderzijds om noden waar zij zelf oplossingen voor zullen zoeken, in samenwerking met deskundige partners op het terrein.

EP 70. Stuurgroep 'Werkgroep doelgroepnemers'

Het B.O.T. nam voorlopig geen actieve rol op in deze werkgroep. Afhankelijk van de evoluties binnen de woonzorgzones zal het B.O.T. indien nodig opnieuw een actieve rol opnemen.

EP 71. Zie ook nieuwe ondersteuningscel dienstencentra EP 21

Het B.O.T. participeert aan het Brussels Overleg Dienstencentra

Het Brussels Overleg Dienstencentra (BOD) is een overleg tussen de lokale dienstencentra (LDC's) van het tweetalig Brussels Hoofdstedelijk Gewest met als doel belangenbehartiging en ondersteuning van de LDC's. Samenlevingsopbouw Brussel begeleidt dit overleg. In 2008 werd dit overleg uitgebreid met een Brusselse Ondersteuningscel Dienstencentra, waarin twee medewerkers actief zijn. Onder invloed van deze ondersteuningscel ontstonden er verschillende niveau's van overleg. BOD staat nu voor Brusselse ondersteuning en overleg Dienstencentra. (cfr EP 21)

EP 72. In de Raad van Bestuur B.O.T. was er vertegenwoordiging van BOD door één van de leden van BOD. In de loop van 2008 werd deze vertegenwoordiging opgenomen door de coördinator van de ondersteuningscel BOD.

EP 73. De BOT-coördinator neemt in 2008 opnieuw deel aan de stuurgroepvergaderingen van BOD, gezien de ontwikkelingen binnen de woonzorgzones en de belangrijke rol van de lokale dienstencentra daarin.

EP 74. Er vond overleg plaats tussen BOD, Kenniscentrum Woonzorg Brussel en B.O.T., in het kader van afstemming van taken. Binnen dit overleg werd een voorstel voor intentieverklaring en samenwerkingsakkoord opgesteld.

Het B.O.T. wil de samenwerking en coördinatie van zorg rond doelgroepen met een psychiatrische problematiek stimuleren

Het B.O.T. wil deze doelgroepen mee helpen bereiken door in te spelen op nieuwe ontwikkelingen in het kader van de zorgvernieuwing van de geestelijke gezondheidszorg (federaal niveau). In het bijzonder geldt dit voor projecten psychiatrische thuiszorg (Lila - PsyCot) en de therapeutische projecten (Vlaamse Vleugel van het Overlegplatform Geestelijke Gezondheid Gebied Brussel Hoofdstad) waar expliciet de samenwerking met een GDT is voorzien. Zowel de projecten psychiatrische thuiszorg als de therapeutische projecten moeten de voorloper zijn voor de uiteindelijke ontwikkeling van zorgcircuits en zorgnetwerken in de geestelijke gezondheidszorg.

EP 75. Projecten psychiatrische zorg in de thuissituatie

- De B.O.T.-medewerker zetelt als lid in de stuurgroep van de federale projecten psychiatrische thuiszorg Lila en PsyCot.
- In oktober 2008 werd een vorming georganiseerd door psychiatrische thuiszorg LILA, therapeutisch project TP14 en B.O.T., met de bedoeling om aan de zorg- en hulpverleners duidelijk te maken wat overleg rond een patiënt of cliënt in Brussel is, wie dit overleg organiseert, wat specifieke kenmerken van deze organisaties zijn, De vorming bestond uit een theoretisch en een praktisch gedeelte. Er waren 28 inschrijvingen voor deze sessie. De aanwezigen kwamen uit verschillende deelsectoren van de welzijns- en gezondheidssector.
- In december 2008 werd er een vorming georganiseerd door psychiatrische thuiszorg LILA, in samenwerking met B.O.T.. De vorming ging over Casemanagement en Coaching. Voor deze vorming waren 20 inschrijvingen.

Beide vormingssessies werden positief beoordeeld door de deelnemers. Ook de samenwerking tussen LILA, TP14 en B.O.T. werd positief beoordeeld.

EP 76. In 2008 was er overleg tussen psychiatrische thuiszorg LILA en B.O.T. in verband met de organisatie van multidisciplinair overleg. B.O.T. stelde in dit kader een draaiboek op voor de organisatie van multidisciplinair overleg.

EP 77. Therapeutisch project in de geestelijke gezondheidszorg

- Het B.O.T neemt als GDT deel aan het therapeutisch project van de Vlaamse Vleugel. Het B.O.T. treedt als GDT op als administratief-financieel coördinator van het therapeutisch project en nam in 2008 deel aan het dagelijks bestuur en de stuurgroep van gemandateerde partners die het project inhoudelijk opvolgden. Daarnaast participeerde het B.O.T. aan de inclusievergaderingen als vertegenwoordiger van de thuiszorgsector.
- Als administratief financieel coördinator was B.O.T. verantwoordelijk voor de opmaak van de facturen voor de inclusie- en opvolgvergaderingen en voor de vergoedingen van de externe partners.
- B.O.T. nam in 2008 deel aan vijf inclusievergaderingen, vier vergaderingen van het Dagelijks Bestuur en vier vergaderingen van de stuurgroep van gemandateerde partners.
- B.O.T. nam als vertegenwoordiger van de thuiszorgsector ook deel aan de clustervergaderingen van de Cluster Volwassen Algemeen.
- Om verschillende redenen werd eind december 2008 beslist om het project TP14 stop te zetten.

Beleidsbeïnvloeding

Het B.O.T. bewaakt de toepasbaarheid van het Thuiszorgdecreet en het decreet op de Eerstelijnsgezondheidszorg

EP 78. Thuiszorgdecreet

Het B.O.T. bewaakt de wijzigingen en implementatie van het nieuwe Thuiszorgdecreet in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Om dit actiepunt te verwezenlijken werd er overleg gepleegd tussen de leden van het dagelijks bestuur, het kabinet van minister Vanackere en de administratie van het Agentschap Welzijn & Gezondheid. De resultaten van deze gesprekken werden ook steeds teruggekoppeld naar de bestuursleden van B.O.T..

Er werd een ad hoc- werkgroep samengesteld om het Brussel-luik in het Woonzorgdecreet te bespreken en de opmerkingen te bundelen, zodat deze konden overgemaakt worden aan het kabinet van minister Vanackere. De ad hoc- werkgroep kwam samen op 29 oktober 2008. De opmerkingen werden begin november 2008 doorgegeven aan het kabinet van minister Vanackere.

B.O.T. nam ook initiatief in het samenbrengen van alle actoren die advies gaven aan het kabinet van minister Vanackere in verband met het Brussel-luik van het Woonzorgdecreet.

EP 79. Woon-, welzijns- en zorgbeleid voor ouderen

- Het B.O.T. volgt de evoluties op vlak van een woon-, welzijns- en zorgbeleid voor ouderen nauwgezet op en tracht op deze evoluties te anticiperen.

EP 80. Eerstelijnsgezondheidszorg- en preventiedecreet

- Het B.O.T. volgde de evoluties van SIT's naar SEL's binnen het Vlaams Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin nauwgezet op en tracht op deze evoluties te anticiperen. Voor wat de wetgeving op de eerstelijnsgezondheidszorg betreft werd samengewerkt met de BWR-medewerkers die verantwoordelijk voor het Programma Gezondheid - Coördinatie van de gezondheidszorg.
- De herorganisatie van SIT naar SEL stond in 2008 ook tweemaal op de agenda van de SITCOV-vergaderingen. B.O.T. neemt als SIT ook deel aan deze vergaderingen waarop alle SIT- coördinatoren van Vlaanderen overleg plegen.

- Op 19 december 2008 keurde de Vlaamse Regering het SEL-decreet principieel goed. Dit nieuws werd aan de BOT-leden bekend gemaakt via e-mail, via de website van BWR en via de elektronische nieuwsbrief van BWR. De bestuursleden werden hiervan op de hoogte gebracht via e-mail en tijdens de bestuursvergaderingen van B.O.T.

EP 81. Het B.O.T. volgde de evoluties binnen de FOD Volksgezondheid op vlak van GDT's nauwgezet op en tracht op deze evoluties te anticiperen. Hiervoor werd deelgenomen aan overleg op de FOD volksgezondheid.

EP 82. Opvolging kernstuurgroep project 'Coördinatie gezondheidszorg Brussel'

(cfr EP 46) B.O.T. volgde de stand van zaken van deze kernstuurgroep op door het opvolgen van de verslagen van deze kernstuurgroep. Als voorbereiding op deze kernstuurgroepen geeft B.O.T. ook driemaandelijks evaluaties van zijn werkzaamheden in kader van het project 'Coördinatie gezondheidszorg Brussel' door, zodat dit door dr. Caroline Verlinde kan meegenomen worden naar deze kernstuurgroepvergaderingen.

Er wordt op projectmatige wijze gezocht naar een meer efficiënte zorgschaal binnen de thuiszorg-eerstelijnsgezondheidszorg

De huidige door de SIT's en GDT gehanteerde zorgschalen ter duiding van de graad van zorgbehoefte zijn zeer beperkt en geven onvoldoende informatie om enerzijds de zelfredzaamheid te bepalen en anderzijds zicht te krijgen op de noodzakelijke of meest aangewezen hulpverlening. De federale overheid wenst na te gaan of de RAI-home care-schaal aan deze verwachtingen beter tegemoet komt.

In opvolging van het eerste project "Bevordering van de communicatie tussen zorgverleners betrokken bij de zorg voor oudere afhankelijke personen", werd eind 2006 gestart met een vervolgpriject dat loopt over een periode van 10 maanden. Hierbij ligt de nadruk op multidisciplinaire samenwerking, waarbij de rol van de huisarts centraal wordt geplaatst bij het gebruik van de RAI. De beleidsstuurgroep volgt maandelijks het project op, stuurt desgevallend bij en onderhoudt contacten met de federale overheid.

B.O.T. besliste om in 2008 deel te nemen aan een derde en vierde RAI- haalbaarheidsstudie van de federale overheid. De bedoeling van de deelname aan deze studies is om het RAI- instrument bekend te maken aan de Brusselse zorg- en hulpverleners, en meer specifiek aan de huisartsen, zodat zij hier leren mee omgaan. Tegelijkertijd kunnen de zorg- en hulpverleners ook knelpunten in de praktijk doorgeven, zodat hier kan aan tegemoet gekomen worden.

EP 83. RAI-haalbaarheidsstudie

- In kader van de derde RAI-haalbaarheidsstudie werd onder andere een informatieavond georganiseerd waarop het instrument zelf en het gebruik, de meerwaarde, ... van RAI werden toegelicht. Op deze informatieavond waren 45 personen ingeschreven, waaronder 11 artsen. Dit initiatief werd positief beoordeeld door de deelnemers.
- In het kader van de vierde RAI-haalbaarheidsstudie werden alle deelnemers van vorige RAI-onderzoeken door B.O.T. bevroegd over hun kennis en hun mening omtrent dit instrument.
- Belangrijke opmerkingen, zoals verduidelijking van het RAI-instrument en de haalbaarheid in de dagdagelijkse praktijk, werden steeds doorgegeven in de eindrapporten van deze studies.

Het B.O.T. voert op projectmatige wijze een vergelijkende studie uit tussen de RAI-MDS-schaal en BEL-profielschaal in de gezinszorg

Voor het werkingsjaar 2007 werden in de begroting van de Vlaamse overheid kredieten toegewezen met het oog op de ondersteuning van projecten in de thuiszorg. In 2007 konden projecten worden ingediend op basis van een lijst met vastgelegde thema's. Het B.O.T. diende midden augustus 2007 een

projectaanvraag in bij de Vlaamse overheid voor een vergelijkende studie tussen de RAI-MDS-schaal en de BEL-profielschaal in de gezinszorg. Eind november werd de projectaanvraag goedgekeurd.

EP 84. Vergelijkende studie tussen de RAI-MDS-schaal en BEL-profielschaal.

- Er werd een beleidsstuurgroep in het leven geroepen die startte met de uitwerking van een projectplan.
- Binnen het project werden er twee opleidingsdagen georganiseerd, waarbij het gebruik van de BEL-profiel-schaal werd toegelicht en waarbij er door alle aanwezigen (in totaal ongeveer 25 zorg- en hulpverleners) een casus werd gescoord op de KATZ-schaal, de BEL-profiel-schaal en het RAI-MDS-instrument. Deze gegevens werden verwerkt in het kwantitatieve luik van het onderzoek.
- De resultaten werden teruggekoppeld aan de deelnemers in een focusgroep, waarbij ook de reflecties en bedenkingen van de deelnemers werden meegenomen in het kwalitatieve luik onderzoek.
- Het project werd afgerond op 15 oktober 2008. Het onderzoeksrapport werd in december 2008 voorgesteld aan het kabinet van minister Vanackere en de administratie van het Agentschap Zorg & Gezondheid.

Het B.O.T./BWR volgt de ontwikkelingen in het kader van de Vlaamse Zorgverzekering op

De Vlaamse Zorgverzekering is in voege sinds 2002. Voor mensen woonachtig in het tweetalig Brussels hoofdstedelijk gebied is deze verzekering facultatief (in het Vlaams Gewest verplicht). Daarom zijn diverse bepalingen in de wetgeving bijkomend ingeschreven voor de Brusselaars. In de tweede helft van 2005 werden regularisatiemaatregelen in het leven geroepen. Deze worden nauwlettend opgevolgd en, indien nodig, worden wijzigingen aan het beleid voorgesteld.

Op voorstel van de Vlaamse minister voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, wijzigde de Vlaamse regering eind september het besluit over de Zorgverzekering. De wijziging houdt in dat ook personen die verblijven in een voorziening gevestigd in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad en erkend door de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie, de Franse Gemeenschapscommissie of de Franse Gemeenschap, tenlastenemingen kunnen genieten in het kader van de zorgverzekering. Dit zonder dat de voorziening een individuele overeenkomst houdende gelijkstelling met een door de Vlaamse Gemeenschap erkende voorziening moet afsluiten.

EP 85. In 2008 werd er geen relevant cijfermateriaal ten gevolge van de regularisatiemaatregelen en uitbreiding van de zorgverzekering naar voorzieningen in Brussel-hoofdstad bekend gemaakt of ter beschikking gesteld.

EP 86. Overige nieuwsfeiten over de Vlaamse zorgverzekering, namelijk over de verhoging van de tenlasteneming, over de gelijkschakeling van de tenlasteneming in thuiszorg en residentiële zorg, ... werden aan de leden van B.O.T. bekend gemaakt via e-mail, via de website van BWR en via de elektronische nieuwsbrief van BWR.

PROGRAMMA DOELGROEPEN

Inleiding

In dit programma wordt gefocust op vier specifieke doelgroepen: personen met een handicap, armen en thuislozen, etnisch-culturele minderheden, en ten slotte kinderen en jongeren. Aan het begin van dit beleidsplan werd al aangegeven dat er niet of slechts in beperkte mate rond bepaalde doelgroepen gewerkt zal worden omdat andere organisaties zich hier reeds op toeleggen.

Ofschoon we een opdeling maken, spreekt het voor zich dat deze doelgroepen vaak door elkaar lopen. Zo bevinden mensen met een andere etnische origine zich vaak in financieel achtergestelde posities. Waar mogelijk zal er dus binnen de verschillende programma's naar samenwerking gezocht worden.

Personen met een handicap

Inleiding

In de sector personen met een handicap zijn alle (erkende) voorzieningen territoriaal georganiseerd in een Regionaal Overleg Gehandicaptenzorg (ROG). Het beleid consulteert de ROG's sinds een zestal jaar rond de regionale zorguitbreiding en de toewijzing van het regionale zorgbudget.

Het Brussels Regionaal Overleg Gehandicaptenzorg (BROG), feitelijke vereniging in de schoot van de BWR, is het representatief overleg- en samenwerkingsorgaan van de Nederlandstalige gehandicaptenzorg te Brussel (met als samenstelling: voorzieningen, gebruikersverenigingen, verwijzers, VGC, Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap - VAPH). Het heeft als belangrijkste opdracht: overleg en samenwerking stimuleren, zorgafstemming en -uitbreiding realiseren die een antwoord bieden op de dringende zorgvragen in de regio en belangenbehartiging van de Nederlandstalige gehandicaptenzorg in Brussel.

Door de Vlaamse Regering wordt jaarlijks (via het Vlaams Agentschap) een zorgbudget toegekend voor het realiseren van bijkomende opvang binnen de sector. De regionale zorgprogrammatie en -uitbreiding gebeurt op basis van verschillende parameters, waaronder de geregistreerde zorgvragen op de Centrale Registratie van Zorgvragen - CRZ (voormalig: provinciale wachtlijsten). Voor Vlaams-Brabant en Brussel dient er, in het kader van het jaarlijkse uitbreidingsbeleid, één gezamenlijk zorgplan (volgens opgelegde programmatiesleutels per zorgvorm) te worden gerealiseerd.

In de regio Brussel, met de hoogste historische zorgachterstand, stelt zich het probleem dat het aantal geregistreerde zorgvragers beduidend lager ligt dan in Vlaams-Brabant en de andere provincies. Het is nu éénmaal een feit dat regio's met een groot zorgaanbod ook een hoog aantal zorgvragers genereren!

Daarenboven zijn er in Brussel geen initiatieven voorhanden voor opvang van zwaar zorgbehoevenden, die duidelijk voorrang krijgen binnen het uitbreidingsbeleid.

Om hieraan enigszins tegemoet te komen heeft de VGC einde 2006 de BWR de mogelijkheid geboden om via tijdelijke projectsubsidies (met een looptijd van 3 jaar: 2007-2009) een 'sectorfacilitator personen met een handicap' in dienst te nemen.

De sectorfacilitator heeft als opdracht om initiatieven en acties te ontwikkelen die:

- de reële zorgvragen en noden van personen met een handicap in Brussel duidelijker in kaart brengen;
- bijkomende initiatieven voor Brussel genereren binnen het lopende uitbreidingsbeleid.

De BWR heeft, in samenspraak met het BROG, hiertoe een samenwerkingsovereenkomst afgesloten met de VGC.

Terugblik op 2008

In 2008 werd het onderzoeksrapport 'Personen met een handicap in het Brusselse hoofdstedelijke gewest: een situatieanalyse' afgewerkt en gepubliceerd. De resultaten werden in juni voorgesteld aan het ruime werkveld en het beleid tijdens een communicatienamiddag. De bevindingen in het rapport resulteerden in een actieplan om het aanbod in de hoofdstad uit te breiden en beter bekend te maken. Daarnaast werden verschillende intersectorale samenwerkingsprojecten geprospecteerd en uitgetekend, die de toeleiding en ondersteuning van de doelgroep (binnen andere opvangsettings) moeten versterken.

Deze projecten focussen op zorgvernieuwing en interculturalisering.

Om het werkveld over het aanbod en het beleid te informeren, de afstemming en samenwerking te verbeteren werd de sector ondersteund en op geregelde basis samengebracht en geconsulteerd via de samenkomsten van de Plenaire Vergadering en de stuurgroep van het BROG.

In samenwerking met Sensoa werd een vierdaags vormingsprogramma georganiseerd rond 'seksualiteit en handicap'.

Voor de 'Interculturele Bemiddelaars van Foyer' werden een aantal introductiemomenten en bezoeken georganiseerd, waarop ze konden kennismaken met de verschillende begeleidings- en ondersteuningsvormen binnen de gehandicaptensector.

In het kader van de verdere uitbouw van het zorgaanbod in Brussel en het jaarlijkse uitbreidingsbeleid van de Vlaamse regering werd uitwerking en invulling gegeven aan het zorgplan voor Brussel en de inbedding in het globale zorgplan voor Vlaams-Brabant en Brussel.

Kandidaat-initiatiefnemers werden gesensibiliseerd om initiatieven te ontwikkelen rond de nog ontbrekende zorgvormen in Brussel, zoals nursing en geïntegreerd wonen. Vanuit het BROG wordt hierbij ook nauw ingespeeld op de ontwikkelingen in het kader van de uitbouw van de woonzorgzones Brussel, waarbij in overleg met het Kenniscentrum naar mogelijke synergieën en inpassing van nieuwe projecten gezocht wordt.

Vanuit het BROG wordt ingespeeld op de ontwikkelingen en opdrachten in het kader van de zorgregie en deelgenomen aan de centrale overlegstructuren op het provinciaal niveau. Als gemandateerde van de VGC, is de BWR vertegenwoordigd in het bestuursorgaan van het ROG en de ROG-werkgroep afstemming en planning.

Kennis - informeren - sensibiliseren

Het BROG zorgt dat de noden van personen met een handicap in Brussel beter gekend zijn

In de sector voor personen met een handicap wordt de noodzakelijke zorgopvang in belangrijke mate afgemeten aan het aantal zorgvragen op de Centrale Registratie van Zorgvragen (CRZ). De CRZ-cijfers voor Brussel geven een fragmentarisch en onvolledig beeld van de reële zorgvragen en opvangbehoeften in de regio. Het is dan ook belangrijk dat de zorgvragen in Brussel beter geduid en aangemeld worden.

EP 87. Onderzoek naar zorgsituatie van personen met een handicap in Brussel

- Het onderzoeksrapport 'Personen met een handicap in het Brusselse hoofdstedelijke gewest: een situatietanalyse' werd in april gepubliceerd en is ook ruim verspreid. Alle BROG-leden, VGC-collegeleden, VGC-raadsleden en Vlaamse parlementsleden in Brussel, vertegenwoordigers van het VAPH, ROG-stuurgroepleden ... ontvingen een exemplaar van het rapport.
- Op 12 juni werden - in opdracht van en met de financiële steun van de VGC - tijdens het communicatiemoment de onderzoeksresultaten bekend gemaakt aan het beleid en het brede werkveld. Dit gebeuren ging door in het Gemeenschapscentrum De Markten en kende een grote belangstelling: er waren 120 personen aanwezig. Naast de voorstelling van de onderzoeksresultaten werden 3 gespreksalons georganiseerd met:
 - reacties vanuit de verwijzende en belendende sectoren,
 - reacties vanuit de sector personen met een handicap,
 - reacties vanuit het beleid door minister Vanackere en VGC-collegelid Grouwels.

Om de namiddag op te luisteren, werden verschillende intermezzo's door personen met een handicap verzorgd.

Andere actiepunten

- In maart werd het rapport toegelicht op de VGC-adviesraad welzijn.
- In april werd door VGC-collegelid Grouwels een persconferentie georganiseerd, waarop de sectorfacilitator de resultaten van het onderzoek toelichtte.
- Op vraag van het Steunpunt Expertise Netwerken (SEN) werden de onderzoeksresultaten ook voorgesteld op hun provinciale vergadering Vlaams-Brabant en Brussel (december).
- In Brussels Welzijnsnieuws van juli-augustus 2008 verscheen een aparte katern met een samenvatting van het onderzoeksrapport en de neerslag van het communicatiemoment.

EP 88. Actieplan toegankelijkheid en bekendmaking van het zorgaanbod

De BWR werkt een actieplan uit rond de toegankelijkheid en bekendmaking van het zorgaanbod in Brussel. Dit actieplan wordt ter bespreking voorgelegd aan de Plenaire Vergadering (27 februari 2008).

Hierbij wordt een werkgroep 'toeleiding en toegankelijkheid' opgestart (in april) die verdere uitwerking geeft aan het actieplan.

Deze werkgroep kwam twee maal samen maar werd stopgezet omwille van de onduidelijkheid rond de uitbouw van de trajectbegeleiding.

Om te kunnen inspelen op de belangrijkste bevindingen uit het onderzoeksrapport werden door de sectorfacilitator, bij verschillende instanties en sectoren, 4 mogelijke actiepunten afgetoetst. Deze punten focussen op intersectorale samenwerking, zorgvernieuwing en interculturalisering:

- Een eerste piste behelst de samenwerking met de thuislozenzorg. Het BROG organiseerde 3 vergaderingen met partners uit de thuislozenzorg en uit de sector voor personen met een handicap (september, november en december). Het doel van deze bijeenkomsten was om aan de hand van concrete cases te bekijken op welke wijze handicapspecifieke kennis en knowhow kunnen doorgegeven worden. In december werd door Begeleid Wonen Brussel een concrete projectaanvraag ingediend bij de VGC; dit in het kader van de 'Resolutie Armoede'.
- Samenwerking met de rusthuizen is een tweede piste. De sectorfacilitator ging het gesprek met een aantal rusthuizen aan (juli en november met Schweitzer en september met Ter Kameren). Tijdens deze vergaderingen werd nagegaan hoe ook aan personen met een handicap in de rusthuizen handicapspecifieke ondersteuning en zorg kan geboden worden en het personeel in de rusthuizen hierin kan ondersteund worden. Doorheen deze gesprekken kwam tot uiting dat het psychogeriatrisch centrum van Schweitzer duidelijk vragende partij is naar samenwerking met, ondersteuning vanuit de sector personen met een handicap. Op basis hiervan werd samen met Zonnelied een project uitgewerkt. Dit projectvoorstel wordt begin 2009 gefinaliseerd.
- Een derde piste die afgetoetst werd is de ontwikkeling van modellen en methodieken om de toeleiding van allochtone personen met een handicap naar de sector te verhogen (zie ook EP. 78). Vanuit het BORG stelde De Lork zich kandidaat om een onderzoeksproject rond deze thematiek uit te werken. Dit projectvoorstel wordt eveneens gefinaliseerd in februari.

Om mogelijke subsidiekanalen voor deze projecten te verkennen werd een eerste gesprek gevoerd met het VAPH (15/12). In navolging hiervan werden begin 2009 de projectvoorstellen besproken op het kabinet van bevoegd Vlaams minister Heeren. De projectaanvragen (uitgezonderd het samenwerkingsproject met de thuislozenzorg, dat bij de VGC is ingediend) zullen in de loop van februari gefinaliseerd worden en ingediend bij de Vlaamse Gemeenschap (VAPH).

- Geïntegreerd wonen: Zie EP 89.
- In samenwerking met het Brussels Aanmeldingspunt voor Personen met een Handicap:
 - wordt een ruime promotiecampagne opgezet, waarbij het bestaande zorgaanbod in Brussel op een bevattelijke manier bekendgemaakt wordt (dit impliceert ook de noodzakelijke financiële input). Vorig jaar werd gestart met het opmaken van een folder waarin alle CRZ-gebonden diensten in Brussel vermeld worden. Het afwerken van de folder werd uitgesteld tot begin 2009 omdat, mede in het kader van trajectbegeleiding, de functie en taken van het BRAP geheroriënteerd worden. Omdat het BRAP een belangrijk aanspreekpunt is in de gehandicaptensector in Brussel, moest gewacht worden met het afwerken van de folder tot er meer duidelijkheid is over de verdere positie en inbedding van het BRAP in Brussel.
 - worden informatiesessies 'op maat', in functie van bepaalde doelgroepen (schoolverlaters, zwaar zorgbehoevenden, thuiszitters) opgezet; dit telkens in samenspraak met de aangewezen partners uit zowel de gehandicaptenzorg als vanuit de doorverwijzende instanties. Dit actiepunt werd verdaagd naar 2009 omdat de folder een belangrijk promotie-instrument is tijdens deze infosessies.

EP 89. Kennismakings- en vormingsactiviteiten voor specifieke groepen

Ten behoeve van specifieke kansengroepen (waaronder de doelgroep van allochtone personen met een handicap) worden kennismakings- en vormingsactiviteiten uitgewerkt die enerzijds de hulpverleners binnen de gehandicaptenzorg moeten sensibiliseren voor het ontwikkelen van een cultuurgevoelige zorg en anderzijds de instroom van zorgvragers uit kansengroepen binnen de gehandicaptenzorg moet verbeteren.

- In de eerste jaarhelft 2008 worden o.m. samen met Foyer een aantal informatiemomenten opgezet waarop interculturele bemiddelaars kunnen kennis maken met de werking van de gehandicaptensector en ter plekke ook diensten en instellingen zullen bezocht worden. Na een eerste verkennend gesprek met Foyer werden 3 introductienamiddagen (april, oktober en november) georganiseerd voor de interculturele bemiddelaars:
 - Tijdens een eerste namiddag werd een algemene voorstelling van de sector voor personen met een handicap gegeven. De interculturele bemiddelaars konden kennis maken met volgende aspecten binnen de werking van de gehandicaptensector: het aanbod voor personen met een handicap in Brussel, hoe een beroep doen op dit aanbod en de rol van het BRAP.
 - Op een tweede namiddag werden de diensten en voorzieningen voor kinderen en jongeren nader besproken. Ook een bezoek aan enkele diensten en voorzieningen maakte deel uit van het programma.
 - Tijdens een laatste introductienamiddag stonden de diensten en voorzieningen voor volwassenen op het programma; dit ook gekoppeld aan enkele bezoeken.
- Ook de gehandicaptensector zal op hun beurt geïnformeerd worden over de specifieke rol en de meerwaarde van de interculturele bemiddeling. Tijdens de vergadering van BROG-plenaire lichtte Hamida Chicki (Foyer) de werking van de dienst interculturele bemiddeling toe. Deze uitwisseling resulteerde in een toename van het aantal diensten binnen de sector die interculturele bemiddelaars inschakelen.

Andere actiepunten

Met het oog op het verbeteren van de instroom van allochtone personen in de zorgsector (niet enkel voor personen met een handicap) en betere bekendmaking van het Brusselse welzijnswerk werd de BWR met al haar deelwerkingen, waaronder ook het BROG, voorgesteld aan de leden (zelforganisaties) van het Minderhedenforum (september).

EP 90. De Beleidingscommissie 'sectorfacilitator-BRAP' stuurt en bewaakt de invulling en uitvoering van het actieplan en volgt verder de werkzaamheden op van het BRAP.

- De begeleidingscommissie kwam afgelopen jaar 5 keer samen: februari, april, juni, september, november. Belangrijke aandachtspunten die hierbij aan bod kwamen waren o.m. : bespreking eindrapport sectorfacilitator, voorbereiding communicatiemoment 12 juni, invulling verdere actieplan, uitwerken bekendmakingsfolder zorgaanbod Brussel, toekomst en inbedding BRAP in het kader van de uitbouw van trajectbegeleiding ...

EP 91. De BWR legt de kwartaalrapporten met de openstaande vragen op de CRZ ter bespreking, evaluatie voor aan de Plenaire Vergadering van het BROG.

- De periodieke cijferreportering van de geregistreerde CRZ-gegevens gebeurt sinds vorig jaar op zesmaandelijks basis.

Het BROG informeert het werkveld over het aanbod en het beleid via de Plenaire Vergadering

Alle erkende zorgvoorzieningen in de sector worden geacht om deel te nemen aan het Regionaal Overleg en hun voorstellen of vragen rond aanpassing, heroriëntatie of uitbreiding van de werking voor te leggen aan het Regionaal Overleg.

Het Regionaal Overleg informeert anderzijds het werkveld over de beleidsontwikkelingen die belang hebben voor de sector alsook de specifieke beleidsopdrachten of taken die aan het Regionaal Overleg toegekend worden, de beslissingen en adviezen van het overkoepelend ROG Vlaams-Brabant en Brussel.

EP 92. De **Plenaire Vergadering** van het BROG vergadert minstens op tweemaandelijks basis. In functie van bepaalde beleidsontwikkelingen of dringende agendapunten worden er ook ad hoc bijeenkomsten gepland.

- De Plenaire Vergadering kwam het afgelopen werkjaar 5 keer samen (februari, april, juni, oktober, december). De grootste aandacht ging o.m. naar de invulling van het zorgplan 2008 alsook de nieuwe VIPA-buffer, de aanzet tot het meerjarenplan 2009-2013, de voorbereiding van de BROG-vraagstelling aan minister Vanackere en collegelid Grouwels in het kader van de BWR-hoorzitting van 9 januari 2008.

EP 93. De **Stuurgroep** van het BROG komt op zeswekelijks basis samen.

- De BROG-stuurgroep kwam afgelopen jaar acht keer samen (januari, februari, april, mei, juni, september, november, december). Bijzondere aandachtspunten waren o.m. : standpuntbepaling rond vastleggen regionale verdeelsleutels uitbreidingsbudget, actualisering en bijsturing BROG-samenwerkingsovereenkomst, uitbouw en organisatie van trajectbegeleiding binnen Brussel plus inbedding BRAP, voorbereiding onderhoud met Vlaams Agentschap.

Afgelopen jaar werd de stuurgroep grondig vernieuwd.

Huidige samenstelling: Lieve Dekempeneer (De Lork), voorzitter; Hilde De Bleser (Begeleid Wonen Brussel), ondervoorzitter; Marie-Cécile Bogaert (Inclusie Vlaanderen); Piet Ketele (Koninklijk Instituut Woluwe); Yves Schorpion (Handicap en Ambulante Begeleiding); Anna Van Hoegaerden (Zonnelied), Greet Bonner (Ter Linde Asse-Anderlecht), Nele Gaudesaboos (CAD-Consultatiebureau De Vest); Marie-Louise Dewil (Nationale Federatie Gehandicaptenzorg - Gewestelijke Brabant); Jurgen Storms (VGC-Directie welzijn en gezondheid).

De BWR organiseert thematische informatiemomenten om nieuwe initiatieven of ontwikkelingen aan een ruimer werkveld bekend te maken

Met het oog op een goede samenwerking en doorverwijzing naar aanverwante sectoren en organisaties worden er ook gerichte informatiemomenten georganiseerd voor een ruimer doelpubliek dan de BROG-leden.

EP 94. De BWR organiseert, waar nodig, ad hoc overleg voor de BROG-leden 'kinderen en jongeren' in functie van de verdere uitbouw en invulling van de IJH Brussel; dit gebeurt telkens in overleg en samenspraak met de BROG-vertegenwoordigers in de Regionale Stuurgroep IJH Brussel.

- Afgelopen jaar gingen er in dit verband geen specifieke overlegmomenten door.

EP 95. De BWR organiseert samen met Sensoa een vierdaagse opleiding voor hulpverleners uit de gehandicaptenzorg rond 'seksualiteit en handicap'.

- Deze vorming heeft plaats gehad en kon rekenen op telkens een 20-tal deelnemers. De eerste dag (8 februari) had als thema 'visie en beleid' en richtte zich naar directies en stafleden.

De andere drie dagen (29 februari, 14 maart en 11 april) waren gericht naar praktijkwerkers en handelden over 'omgaan met seksualiteit bij mensen met een handicap'. De opleiding werd gefinancierd vanuit het vormingskrediet dat Sensoa aanbiedt voor haar bevoorrechte partners in Brussel. Het programma werd unaniem door alle deelnemers positief geëvalueerd.

Bijkomend actiepunt

In het kader van de uitbouw van de tweetalige digitale databank (voor meer details zie AP. 1) 'Sociaal Brussel online' werd door het CMDC-Centrum voor Maatschappelijke Documentatie en Coördinatie een ad hoc werkgroep geïnstalleerd die zich boog over de inhoud en invulling van de sociale kaart rond het domein 'personen met een handicap'.

Het BROG nam - in functie van het Nederlandstalige zorgaanbod - deel aan de werkgroep (met vertegenwoordigers uit de betrokken Brusselse kabinetten en administraties) die hier rond 4 keer samenkwam.

Overleg en samenwerking

De BWR stimuleert en ondersteunt de uitbouw van een aangepast zorgaanbod door het opstellen van een zorgplan en een meerjarenplan

De ROG 's hebben als belangrijkste opdracht om met alle voorzieningen een regionaal zorgaanbod uit te bouwen dat een antwoord biedt op de dringende noden en zorgvragen van personen met een handicap uit de regio.

EP 96. De BWR maakt in de eerste jaarhelft, op basis van de omzendbrief van het Vlaams Agentschap in het kader van het uitbreidingsbeleid 2008, een voorstel van zorgplan op voor Brussel.

- Dit werd gerealiseerd. Binnen de Brusselse regio konden het voorbije jaar volgende bijkomende opvangplaatsen uitgebouwd worden: 3 plaatsen semi-internaat schoolgaanden, 3 plaatsen begeleid werken, 7 plaatsen begeleid wonen, 10 plaatsen nursing, 41 plaatsen thuisbegeleiding, alsook een 200-tal begeleidingen in het kader van de trajectbegeleiding.

EP 97. De BWR overlegt en onderhandelt met Vlaams-Brabant over het gemeenschappelijk in te dienen zorgplan.

- Om te komen tot één globaal in te dienen zorgplan voor Vlaams-Brabant en Brussel werden - in de periode maart-mei - diverse besprekingen gevoerd. Dit gebeurde enerzijds binnen de ROG-stuurgroep Vlaams-Brabant en Brussel en anderzijds vanuit de provinciale werkgroep afstemming en planning. In de schoot van deze werkgroep werd tevens ook een ad werkgroep belast met het uitwerken van 'regionale' verdeelsleutels (voor de regio's Brussel, Halle-Vilvoorde en Leuven) voor de toewijzing van het uitbreidingsbudget (zie ook onder AP. 92 en AP. 93).

EP 98. De BWR geeft verdere invulling aan het meerjarenplan 2008-2012 en stuurt dit plan bij in functie van de gedetecteerde noden binnen het 'onderzoek sectorfacilitator' .

- In het najaar 2008 is een eerste aanzet gegeven voor het opmaken van een nieuw meerjarenplan Brussel voor de komende 5 jaar (2009-2014). De verschillende kandidaat-initiatiefnemers voor Brussel werden opgelijst. Teneinde tot een gefundeerd meerjaren- en prioriteitenplan voor Brussel te kunnen komen zullen binnen het BROG een aantal criteria vastgelegd worden op basis waarvan de verschillende projecten getoetst en geëvalueerd worden.

EP 99. De BWR overlegt met Vlaams-Brabant over het gemeenschappelijk uit te werken meerjarenplan.

- Deze opdracht werd toevertrouwd aan de ROG-werkgroep afstemming en planning. Omwille van een aantal bijkomende prioritaire taken en opdrachten vanuit de zorgregie werd de uitwerking van dit globaal meerjarenplan Vlaams-Brabant en Brussel verdaagd naar het voorjaar 2009.

EP 100. De BWR sensibiliseert en ondersteunt initiatiefnemers die invulling kunnen geven aan ontoreikende en ontbrekende opvangvormen.

- Mede naar aanleiding van de voorstelling van het onderzoeksrapport en het communicatiemoment van 12 juni contacteerden diverse voorzieningen het BROG voor een verkennend gesprek rond een mogelijke vestiging binnen Brussel. Eind 2008 werd het BROG uitgebreid met 2 nieuwe partners, die in Brussel een werking willen opstarten nl. Zonnestraal (10 plaatsen geïntegreerd wonen nursing) en Klim (10 plaatsen nursing).
- In het kader van het Woonzorgzoneproject Brussel werd reeds in 2007, op aansturen van de BWR, in het masterplan de uitbouw voorzien, binnen de zone Anderlecht, van een nursingunit (vanuit Zonneliëd) met 30 plaatsen voor opvang van zwaar zorgbehoevende personen met handicap.

Aangezien woonzorg in Brussel zich niet alleen richt naar ouderen, maar ook naar personen met een handicap wordt er vanuit het BROG in dit verband ook nauw samengewerkt met het Kenniscentrum Woonzorg Brussel. Dit leidde afgelopen jaar tot de uitwerking van een tweede concreet project nl. geïntegreerd intergenerationeel wonen in de Begijnenstraat te Sint-Jans-Molenbeek. Dit project, dat een waaier van woonmogelijkheden biedt, richt zich naar zorgbehoevende ouderen en personen met een handicap en vertrekt van de filosofie dat beide doelgroepen elkaar kunnen versterken. De samenwerkende partners binnen het project zijn het Kenniscentrum, Baita, De Welvaartkapoen en De Lork. Deze laatste zal bij het VAPH een aanvraag indienen voor de exploitatie van 10 plaatsen geïntegreerd wonen.

Met het oog op de uitbouw van dit project en het mobiliseren van kandidaat-initiatiefnemers vanuit de gehandicaptensector voor geïntegreerd wonen werden er vanuit het BROG hier rond een 3-tal samenkomsten (augustus-oktober) met de betrokken actoren opgezet.

- In oktober werd voor potentiële initiatiefnemers binnen het BROG een bezoek georganiseerd aan een vernieuwd pand in Watermaal-Bosvoorde, waarvoor een nieuwe bestemming (bij voorkeur binnen de gehandicaptenzorg) gezocht werd. De Lork stelde zich kandidaat voor het gebouw. De onderhandelingen hierover zijn lopende.

EP 101. In functie van de volgende VGC-legislatuur en het nieuwe VGC-college wordt een onderbouwde en gemotiveerde nota opgesteld alsook een investeringsplan opgemaakt voor de nieuwe infrastructuurprojecten en de hiervoor noodzakelijke aanvullende investeringsmiddelen vanuit de VGC.

- Dit document wordt opgesteld in het voorjaar 2009.

Het BROG biedt ondersteuning aan het YOT-project

Het Centrum Geestelijke Gezondheidszorg (CGGZ) Brussel biedt in het kader van het YOT-project (initieel met VGC-projectsubsidies) aangepaste therapeutische hulpverlening aan personen met een verstandelijke handicap en bijkomende psychiatrische problemen. In afwachting van structurele financiering vanuit de Vlaamse Gemeenschap (Gezondheid), wat in 2008 tot stand kwam, werden vanuit de gehandicaptenzorg (= uitbreidingsbudget 2006) de nodige overbruggingsmiddelen uitgetrokken om dit project verder te zetten. Dit naar analogie met het Kom Binnen-project in Vlaams-Brabant (oorspronkelijk gesubsidieerd door de provincie).

EP 102. Het BROG neemt deel aan de provinciale stuurgroep ‘mensen met een verstandelijke handicap en psychische en/of gedragsproblemen’.

Deze functie wordt opgenomen door de BROG-voorzitter.

Andere actiepunten

Op vraag van de BROG-leden werd in mei een uitwisselingsmoment georganiseerd met het YOT-team.

Beleidsbelnvloeding

Het BROG werkt mee aan de implementatie en de uitvoering van het Zorgregiebesluit

Het Besluit Zorgregie van de Vlaamse Regering van 17 maart 2006 creëerde een formeel kader en een structuur voor de inschakeling van de ROG's bij de uitvoering van het Vlaamse gehandicaptensbeleid. Voor Vlaams-Brabant en Brussel werd één gemeenschappelijk ROG opgericht. Het Vlaams Agentschap heeft hiervoor een overeenkomst afgesloten met de Provincie Vlaams-Brabant (die instaat voor de omkadering en hiervoor jaarlijkse subsidies ontvangt) en de VGC. De Provincie Vlaams-Brabant en de VGC sloten op hun beurt een gezamenlijke overeenkomst.

Het ROG heeft als opdracht bij te dragen tot een: transparant en rechtvaardig opname- en bemiddelingsbeleid, afstemming van het zorgaanbod op de vraag, gefundeerde planning van het nieuwe aanbod. De subregionale ROG's (Leuven, Halle-Vilvoorde, Brussel), die autonoom functioneren, formuleren subregionale adviezen, dienen voorstellen in voor regionale zorguitbreiding en geven binnen de eigen regio verdere uitvoering aan de ROG-opdrachten.

Als belanghebbende partner en vertegenwoordiger van de gehandicaptenzorg in Brussel neemt de BWR actief deel aan de werking van het overkoepelend ROG, formuleert de BROG-standpunten/adviezen en behartigt de Brusselse belangen.

EP 103. De BWR neemt, als afgevaardigde van de VGC, deel aan de Stuurgroep ROG Vlaams-Brabant en Brussel die maandelijks samenkomt.

De BWR vertolkt hierbij de standpunten, voorstellen en belangen van de BROG-partners.

- De stuurgroep kwam afgelopen jaar 11 keer samen.

EP 104. De BWR, neemt als afgevaardigde van de VGC, deel aan de ROG-werkgroep afstemming en planning die in januari opgestart werd en maandelijks samenkomt in de gebouwen van het provinciebestuur in Leuven.

Opdrachten: voorbereiding meerjarenplan, jaarlijkse zorgplan, verdeelsleutels.

De BWR vertolkt hierbij de standpunten, voorstellen en belangen van de BROG-partners.

- De stuurgroep kwam afgelopen jaar 10 keer samen. Daarnaast werden ook nog 2 extra bijeenkomsten belegd om 'regionale verdeelsleutels (voor Brussel, Halle-Vilvoorde en Leuven) te bepalen voor het toekennen van het zorgbudget 2008.

Armen en thuislozen

Inleiding

De BWR wil een bijdrage leveren in de strijd tegen armoede. Centraal uitgangspunt hierin is dat mensen die in armoede leven het recht hebben om te participeren aan het maatschappelijke gebeuren.

Kansarmen, de zorgsector en het beleid zouden als gelijkwaardige partners rond de tafel moeten zitten. Participatief te werk gaan is een beleidsprincipe, vanuit de redenering dat kansarmen eveneens moeten kunnen aangeven hoe ze willen leven, met rechten en plichten als ieder ander.

Om de participatieve moeilijkheden die kansarmen ervaren te overbruggen, zijn de houding van alle partners en de werkwijze van belang. Verenigingen waar armen het woord nemen spelen een faciliterende rol in dit participatief proces. Vanuit de empowermentgedachte tracht men zowel de persoon in armoede als individu, als de personen in armoede als groep, de kracht en de macht te geven om zich te ontplooiën en het woord te nemen. Dit wordt bewerkstelligd via de zes criteria van het armoededecreet:

- armen blijven zoeken
- armen samenbrengen in groep
- armen het woord geven
- werken aan de maatschappelijke emancipatie van armen
- werken aan maatschappelijke structuren
- vormingsactiviteiten en de maatschappelijke dialoog organiseren

Het Brussels Platform Armoede (BPA) werd in 2003 door de Vlaamse overheid erkend als samenwerkingsverband. Het is een overlegplatform dat samengesteld is uit zeven verenigingen waar armen het woord nemen (vwawn) : Buurtwinkel vzw, vzw Wijkpartenariaat De Schakel, vzw Recht op Wonen Bonnevie / ALARM, Pigment vzw, vzw Albatros / De Schutting / ARA, vzw Bij Ons / Chez Nous en vzw Vrienden van het Huizeke.

Het BPA versterkt het beleidsmatige en emancipatorische werk dat in de verenigingen gebeurt. Het zijn de verenigingen die de inhoud en de snelheid van werken bepalen.

Bovendien wil de BWR extra inspanningen leveren voor de meest kwetsbare Brusselaars, de thuislozen. Dit wordt gerealiseerd via het Regio-overleg Thuislozenzorg, via beleidscontacten en lobbywerk aangaande deze problematiek en via ondersteunende opdrachten.

Kennis - informeren - sensibiliseren

Het BPA organiseert sensibiliseringsacties rond armoede uitsluiten

Het is belangrijk dat de samenleving en het beleid erkennen dat armoede een erg complex gegeven is en dat de oorzaken zeer divers zijn. Want maatschappelijke uitsluiting zorgt ervoor dat men gedemotiveerd geraakt, dat men het zelfvertrouwen verliest en dat men niet meer in de eigen mogelijkheden gelooft waardoor de armoedespiraal in stand gehouden wordt.

EP 105. Internationale dag tegen armoede - 17 oktober

- Op 17 oktober 2008 organiseerde het BPA een sensibiliseringsactie met het Vlaams Netwerk, de Brussels verenigingen en externe partners. Dit ging door op het sint-katelijne plein en in de beursschouwburg. Het thema dit jaar was de dalende koopkracht, dit werd aangetoond door een

alternatieve supermarkt. Vooral enkele klassen deden hierop mee. Tijdens de overgang van nationaal moment naar Brussels moment, was er een manifestatie naar en bij de Beurs.

- Het nieuw thema voor de sensibiliseringsactie van 2009 werd in 2008 nog niet gekozen, de voorbereidingen voor 2009 starten in februari 2009.

EP 106. Vormingsdagen

In 2008 organiseerde het BPA vorming voor derden (tewerkstellingssector, welzijnssector) inzake armoede en sociale uitsluiting op diverse levensdomeinen en de methodiek van de verenigingen waar armen het woord nemen (vwawn).

in 2008 vond er tweemaal een driedaagse vorming plaats. Een eerste vorming vond plaats in het voorjaar, dit was voor de trajectbegeleiders uit de Brusselse regio. Een tweede moment vond plaats in mei/juni, ditmaal voor projectontwikkelaars uit Vlaanderen en Brussel.

Het BPA ondersteunt de ledenorganisaties door informatie te verstrekken, hun belangen te behartigen en te vertegenwoordigen, organisatorische vragen te beantwoorden...

Het BPA is een samenwerkingsverband van Verenigingen waar armen het woord nemen (VWAWN). Deze verenigingen werden in 2003 door het armoededecreet in het leven geroepen en worden actief ondersteund bij het invullen van hun kernopdracht zoals bepaald in het armoededecreet (zes criteria), op organisatorisch en informatief vlak, en op het vlak van belangenbehartiging en vertegenwoordiging.

EP 107. Ondersteuning VWAWN.

- Het BPA ondersteunde de verenigingen die dat wensen in hun themawerking:
 - vrienden van het huizeke: mee opvolgen thema onderwijs (deelname themagroep LOP 'armoede en onderwijs')
 - Chez Nous: meehelpen voorbereiding studiedag dakloze vrouwen
 - Pigment: reclame maken voor theater, deelname stuurgroep
 - ARA: opvolgen en nagaan van activiteiten binnen ARA + koppeling naar thuislozensector
- Het BPA geeft verenigingen advies en hulp bij beheers- en subsidiemateries: opstellen van de werkingsverslagen 2007-2008 en subsidieaanvragen 2008-2009 (inzake Vlaams netwerk vwawn), begeleiding bij andere subsidie-aanvragen .
- Het BPA verzamelde de werkingsverslagen van de verenigingen en waar gevraagd keek de BPA dit na om verdere aanvullingen te schrijven. Iedere vereniging mag ook een deel van het werkingsverslag van BPA overnemen om in hun werkingsverslag te schrijven, het gaat hier dan over de gemeenschappelijke dingen die vanuit BPA werden georganiseerd.

EP 108. Informatie en vorming

- de website (www.brussels-platform-armoede.be) informeerde het werkveld, en de 7 verenigingen over verschillende acties die plaats vonden rond armoede, over armoedegerelateerde zaken in de media en over nieuwtjes vanuit BPA.
- Op 14 februari 2008 organiseerde het BPA de vormingsdag 'participatief werken met de doelgroep' voor welzijnswerkers en vrijwilligers binnen de verenigingen waar armen het woord nemen. Bijna alle verenigingen namen hieraan deel

EP 109. Belangenbehartiging

Het BPA fungeert als spreekbuis inzake de Brusselse armoedebestrijding met aandacht voor de participatie van de armen.

Het BPA had in 2008 verschillende contacten met mensen uit het beleid (kabinet Grouwels, kabinet Smet) Voorafgaand werd getracht om via de verenigingen de doelgroep hierrond te bevragen om de standpunten mee te nemen.

Er waren ook getuigenissen op de vorming, losse getuigenissen, ... Ook naar aanleiding van 17 oktober werd aan de doelgroep gedacht om mee te participeren.

Afstemming en overleg

Het BPA brengt jaarlijks de verenigingen samen in functie van afstemming en overleg rond het vervullen van hun kernopdracht zoals bepaald in het armoededecreet

Het BPA is een samenwerkingsverband. Dit betekent dat de netwerkvorming tussen de partnerorganisaties tot doel heeft de werkingen op elkaar af te stemmen in functie van het verwezenlijken van de zes criteria. Bovendien bouwt dit netwerk een expertise op rond armoede. Als nieuwkomer in de Brusselse, Belgische en Europese armoedesector wil deze organisatie zijn plaats krijgen. Het BPA heeft de ambitie om op termijn zijn expertise aan te bieden in een ruimer netwerk. Momenteel gebeurde dit enkel binnen het Vlaams Netwerk.

EP 110. Werkeroverleg kwam afgelopen jaar 6 keer samen in functie van het optimaliseren onderlinge samenwerking en afstemming.

EP 111. Ad hoc overleg inzake bepaalde thema's (bijvoorbeeld gezondheidszorg, onderwijs, huisvesting en thuislozenzorg), en overleg in kader van afstemming met het opbouwwerk en de minderhedensector.

Er was ad hoc overleg rond huisvesting, thuislozenzorg, tewerkstelling. Daarnaast waren er ook contacten met belendende sectoren en organisaties die ook rond armoede wouden werken

EP 112. Ledenvergaderingen: thematisch overleg samen met mensen die in armoede leven, waarbij gezocht wordt naar gezamenlijke standpunten betreffende een thema

Dit vond niet plaats in 2008.

De BWR zorgt voor een goed overleg en een effectieve afstemming en samenwerking van het zorgaanbod voor thuislozen

De BWR ondersteunt de thuislozensector op vlak van informatieverstrekking, hoeftensignalering, afstemming en samenwerking. Ze doet dit via de organisatie van het Regio-Overleg Thuislozenzorg. Dit platform komt om de drie maanden samen en wordt gecoördineerd vanuit de Brusselse Welzijns- en gezondheidsRaad. Centrum voor Algemeen Welzijnswerk (CAW) Archipel - De Schutting en Open Deur nemen een trekkersrol op vanuit de sector en zitten het overleg voor. Een dertigtal organisaties in de Brusselse thuislozenzorg (onthaalhuizen, beschut wonen, straathoekwerk, crisis hulp, sociale verhuurkantoren...) nemen aan dit overleg deel. Daarnaast wordt jaarlijks de thuislozenweek georganiseerd met als hoofddoel de samenwerking tussen de diensten te versterken. Via het Federatieoverleg pogen de drie thuislozenfederaties (Association Maison d'Accueil, Bico Federatie en de thuislozenwerkingen van de CAW's) tot gemeenschappelijke standpunten te komen rond overheidsbeslissingen. Daarnaast verbetert dit overleg ook de samenwerking over de taalgrenzen.

EP 113. De BWR organiseert in 2008 twee keer het Regio-Overleg Thuislozenzorg

EP 114. Jaarlijks organiseert de BWR in samenwerking met de Bico-Federatie, Centrum Maatschappelijke Documentatie en Coördinatie (CMDC) en Association Maison d'Accueil de thuislozenweek. In 2008 was het A.M.A. de organiserende partner. BWR/BPA hielp mee met de voorbereiding en in beperkte mate met de activiteiten in de week zelf.

Beleidsbeïnvloeding

Het BPA werkt jaarlijks aan de verandering van maatschappelijke structuren en treedt in dialoog met de samenleving in functie van beleidsbeïnvloeding

Het BPA versterkt het beleidsbeïnvloedende werk van de afzonderlijke verenigingen. Samen met de verenigingen en deskundige derden onderneemt het BPA acties om het beleid te informeren over uitsluitingsmechanismen enerzijds, en te stimuleren stappen te ondernemen om deze uitsluiting tegen te gaan anderzijds. De komende jaren wordt gewerkt rond huisvesting, arbeid en zinvolle dagbesteding, gezondheid en Lokaal sociaal beleid (LSB). Andere thema's worden vanuit de basis en vanuit de 7 verenigingen naar boven gebracht.

EP 115. het BPA treedt in dialoog met het beleid en de organisaties in het kader van de Brusselse huisvestingsproblematiek door:

- samen met de Brusselse Bond voor het Recht op Wonen (BBRoW) actie te voeren voor meer sociale woningen, een huurtoelage en de controle op de huurprijzen
- organisatie debat rond welzijn en huisvesting met Brusselse beleidsmakers
- het BPA volgt het beleidsmatig werk van Recht op Wonen Bonnevie, Chez Nous, e.a. op

Er was contact en overleg met het kabinet Smet betreffende het thema huisvesting

Er was samenwerking met Chez Nous, Bonnevie en ARA

EP 116. het BPA onderneemt acties rond arbeid en zinvolle dagbesteding door:

- dialoog tussen vwawn en diensten tewerkstelling en opleiding
- instroom 20 mensen in armen in en bedrijf i.k.v. diversiteitsplan
- 3 vormingen rond activering van armen + handboek
 - er vond meermaals een dialoog plaats tussen de vwawn en diensten tewerkstelling en opleiding
 - er werden mensen toegeleid naar een bedrijf, al dan niet via het diversiteitsplan
 - het handboek komt er voorlopig niet, een evaluatiedocument van het project 'Armslag' is er begin 2009

EP 117. het BPA onderneemt acties rond onderwijs door:

- ondersteuning Vrienden van het Huizeke in hun onderwijsproject
- colloquium i.f.v. charter i.s.m. LOP Basis- en Secundair Onderwijs
- scholen die het charter ondertekenen en de acties die zij ondernemen om de kloof tussen school en arme gezinnen te verkleinen worden geregistreerd

- vrienden van het huizeke werden ondersteund in hun onderwijsproject. BPA nam deel aan de overleggroep armoede en onderwijs van het LOP
- het colloquium vond plaats in april. Vrienden van het Huizeke deed hier een getuigenis. BPA ondertekende het charter
- de scholen werden geregistreerd die het charter ondertekenden. Dit gebeurde door het LOP

EP 118. het BPA onderneemt acties rond gezondheid door:

- ondersteuning De Schakel en Pigment in hun gezondheidsprojecten
 - het BPA hielp mee met pigment in bekendmaking van hun theaterproject 'arm en arm'

EP 119. het BPA onderneemt acties rond Lokaal Sociaal Beleid door:

- samen met de vwawn mee de onthaalvormingen voor onthaalmedewerkers uit te werken en te geven
deze vormingen zijn niet gebeurd. Wel werd samen met de vwawn een onthaalkoffer uitgewerkt, een opleiding hiervoor kan ook i.s.m. het BPA gebeuren.

EP 120. het BPA volgt de beleidsadviezen die overgemaakt werden aan de overheid en de beloftes die politici gedaan hebben op om de concrete verwezenlijkingen in kaart te brengen en blijvend aandacht te vragen voor de armoede-problematiek.

Het BPA volgde bepaalde beloftes om verwezenlijkingen in kaart te brengen. Daarnaast werd in contact met de overheden gevraagd om blijvende aandacht te hebben voor de armoede problematiek.

EP 121. BPA licht de verschillende overheden in en adviseert hen over de Brusselse noden en de mogelijke antwoorden hierop.

BPA had contact met verschillende overheden (formeel en informeel) en kon hier bepaalde zaken aankaarten

De BWR neemt deel aan het 'Overlegcomité van het beleid voor daklozen'

De GGC organiseert een overleg met de drie Brusselse thuislozenfederaties. Als BWR nemen we hieraan deel aangezien dit het geschikte platform is om informatie te vergaren over de sector en om beleidsbeïnvloedend werk te verrichten.

EP 122. De BWR neemt deel aan het Overlegcomité van het beleid voor daklozen in functie van informatievergaring en informatieverstrekking.

Etnisch-culturele minderheden

Inleiding

OVALLO is een samenwerkingsinitiatief van verschillende organisaties uit de sectoren welzijn, gezondheid en minderheden en van individuen die betrokken zijn in de hulpverlening en de zorg voor allochtone ouderen in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Het doel van dit samenwerkingsinitiatief is, via inclusief beleid en met respect voor mekaars etnisch-culturele achtergrond, het welzijn en de gezondheid van Brusselse ouderen van allochtone origine te bevorderen. OVALLO is als feitelijke vereniging sinds 2004 ingebed in de BWR. OVALLO is een project dat voor haar werkings- en personeelskosten door de Vlaamse Gemeenschapscommissie (VGC) gesubsidieerd wordt. Dit betekent dat er jaarlijks een projectaanvraag ingediend moet worden. Daarnaast zijn er nog een aantal bijkomende subsidiekanalen, die een subsidie toekennen voor een welomschreven deelaspect van de doelstellingen die OVALLO zich stelt. Eind 2005 heeft OVALLO financiële steun gekregen vanuit het Federaal Impulsfonds voor het Migrantenbeleid voor de aanpassing van het educatieve materiaal. In 2006 is er een financiële tegemoetkoming van de Koning Boudewijnstichting goedgekeurd voor de uitvoering van het project dat zich richt naar (potentiële) mantelzorgers. We geven een kort overzicht van de acties in de opstartperiode 2004-2005, die als basis dienen voor de verder opgenomen acties in de daarop volgende jaren.

In 2004 heeft er een onderzoek plaatsgevonden, waarvan de resultaten begin 2005 in het verslag 'Vergrijzing... een kleurrijk gegeven' gebundeld werden. Aan de hand van diepte-interviews werden de noden en behoeften van allochtone ouderen in kaart gebracht. Ouderen werden hierin als belangrijkste informant beschouwd. Zij vervullen immers de rol van ervaringsdeskundige. Dit verslag is nog altijd brandend actueel.

Naast deze bevraging is in de voorbereidingsfase ook het Kofferproject reeds op kleine schaal opgestart. In 2005 werd volop aan de slag gegaan met initiatieven, gestoeld op de eerste ervaringen en het onderzoek. Deze kunnen als volgt omschreven worden: uitbouwen van het Kofferproject, bekendmaken van 'good practices', informeren van ouderen en initiatieven rond beeldvorming over allochtone ouderen. In 2006 werden een aantal van deze acties verder uitgebouwd op het terrein, een aantal andere werden om diverse redenen uitgesteld of verlaten. In 2007 werden de meeste actiepunten van de voorbije jaren verder uitgebouwd en geconsolideerd. We halen een aantal van de belangrijkste aan. Zo werd er gewerkt aan het bereiken van nieuwe doelgroepen binnen de diverse groep van allochtone ouderen. Daarnaast vormde de studiedag 'Allochtone ouderen, ook uw zorg?' een belangrijk sluitstuk van de ondernomen acties in de voorbije jaren én een vertrekpunt voor de komende jaren. Als laatste en niet onbelangrijk werd in 2007 een dvd met getuigenissen uitgebracht die, samen met een begeleidende tekst, te verkrijgen is op de BWR.

Korte terugblik 2008

In 2008 werd er verder gewerkt aan het toeleiden van nieuwe doelgroepen binnen de allochtone ouderengemeenschap naar het zorgaanbod. Dit gebeurde onder meer door het aanstellen van een 'bruggenbouwer' die actief, aan de kant van de zorgvrager, voor een betere toeleiding en doorstroom zal zorgen. De evaluatie van het bestaande materiaal en het nieuw te ontwikkelen materiaal werd op gang getrokken. Voorts werd er een aanzet gegeven tot het uitbreiden van de doelgroep ouderen in de allochtone gemeenschap naar andere kwetsbare groepen binnen deze gemeenschap. Ook werden een aantal organisaties die zich in eerste instantie richten op de doelgroep van etnisch-culturele minderheden in de ruimste zin van het woord bevroegd op hun noden en behoeften en in het bereiken van ouderen binnen hun doelgroep.

Voor het eerst nam men in Brussel deel aan de internationale dag van de 3^{de} leeftijd. Een ontmoetingsdag voor alle Brusselse senioren, ongeacht origine, moedertaal of geloof, werd een echt succes. De knelpunten en mogelijkheden voor een betere samenleving, die de ouderen zelf aanhaalden, zullen als basis dienen voor het ondernemen van verdere acties in de toekomst.

Bovendien keek Ovallo ook over de grenzen van Brussel en België en nam men deel aan de uitwisseling van goede praktijken op het Europese Congres in Bonn.

OVERLEG EN AFSTEMMING

OVALLO organiseert overleg met het werkveld over het thema allochtone ouderen

De werking van OVALLO wordt bepaald in nauwe samenwerking met het werkveld. In 2006 is gestart met het opmaken van een nieuwe samenwerkingsovereenkomst tussen de partners van OVALLO en de vzw BWR. De structuur, het statuut en de missie en de visie werden in een duidelijke overeenkomst gegoten. De inhoudelijke en financiële werking van OVALLO wordt opgevolgd en gestuurd door de leden, tijdens de 3-maandelijks algemene vergadering. Het doel is het opvolgen van de genomen initiatieven en het bewaken van de missie, de visie en de financiële toestand van OVALLO. De mogelijkheid tot het oprichten van ad-hoc werkgroepen met een duidelijk afgebakend doel en tijdsbestek blijft behouden.

EP 123. Ovallo organiseert driemaandelijks ontmoeting van het werkveld omtrent het thema ‘allochtone ouderen’

- Ovallo is op samengekomen op 31/03, 10/06, 28/08 en 15/09. Door personeelwissels is geen bijeenkomst eind november/begin december geweest.

EP 124. Ad-hoc werkgroepen rond specifieke thema's werden opgestart.

- De werkgroepen ‘evaluatie Koffermethodiek’ en die rond de brochure zijn beiden slechts eenmaal samengekomen. Het materiaal voor het reminiscentiespel werd aangekocht en één keer uitgevoerd, de ontmoetingsdag op 9/10 in het kader van de Internationale dag van de ouderen (jaarlijks op 1/10) was een echt succes met meer dan 80 deelnemers.
- Na enkele vergaderingen rond de uitvoering van het mantelzorgproject is slechts één dienst effectief van start gegaan, met wisselend succes.

OVALLO participeert aan externe werkgroepen en overlegstructuren

OVALLO wil zijn deskundigheid ten dienste stellen van andere overlegplatformen die rond dezelfde en aanverwante thema's werken. OVALLO wil geen parallelle acties ondernemen maar de krachten waar mogelijk bundelen om het effect ervan te vergroten. OVALLO wil op alle mogelijke niveaus en op alle domeinen van het dagelijkse leven de stem van de allochtone ouderen laten horen. Op die manier komt men effectief tot de verbetering van de gezondheid en het welzijn van deze vaak vergeten doelgroep.

EP 125. OVALLO volgt activiteiten van het OOK op. We stimuleren en ondersteunen allochtone ouderen om hun stem te laten horen.

- Het Vlaams Ouderen Overleg Komitee wordt opgevolgd door het Minderhedenforum, die ook lid zijn van Ovallo.

EP 126. OVALLO participeert aan de (open) Ouderenraad van de VGC.

- De ouderenraad van de VGC is samengekomen op (data)

EP 127. OVALLO volgt overleg op verschillende domeinen op die overlappen met de bezorgdheden van Brusselse allochtone ouderen.

- Ovallo heeft een aanzet gegeven om in het kader van het behoeftenonderzoek door Brussel Stad besteld bij Prof. Verté ook de situatie van allochtone ouderen in kaart te brengen. De partners van Ovallo werken hieraan actief mee.
- Ovallo nam deel aan het Europees Congres over allochtone ouderen in Bonn.

KENNIS -INFORMEREN - SENSIBILISEREN

OVALLO bouwt het Kofferproject verder uit

De Koffer is een methodiek die gehanteerd wordt om ouder worden in een 'vreemde' context bespreekbaar te maken bij ouderen en hen te informeren over het thuiszorgaanbod. De organisatie van de Koffer brengt echter ook een sensibilisering rond het thema 'interculturalisering van de zorg' teweeg bij de betrokken organisaties. In Vlaanderen en Nederland heeft deze methodiek zijn belang reeds bewezen. Ook de evaluaties van de drie Brusselse testkoffers die in 2004 zijn georganiseerd, bevestigen de doeltreffendheid van deze aanpak. Omdat de diversiteit ook binnen de doelgroep van allochtone ouderen groot is, kan niet voor elke subgroep een eigen koffer ontworpen worden. Er moet nagedacht worden over één model dat herkenbaar is voor een zo groot mogelijk aantal gebruikers.

EP 128. OVALLO onderzoekt de meerwaarde van het kofferproject 'Ouder worden in Brussel' voor de uitvoerende organisaties. Een ad hoc werkgroep van OVALLO volgt de uitvoering en evaluatie op.

- De ad hoc werkgroep 'evaluatie van de Koffermethodiek' is slechts één maal samengekomen. Er werd een aanzet gegeven tot herwerking van het bestaande materiaal.
- De bruikbaarheid en aanpassing van het materiaal werd ook afgetoetst tijdens het Europese Congres in Bonn, n.a.v. de ervaringen in andere Europese landen met hetzelfde materiaal.
- De leden van de voormalige Interprovinciale werkgroep geven aan dat het tijd is om het bestaande materiaal kritisch te herevalueren.

EP 129. Extra koffers, gericht naar nieuwe doelgroepen, kunnen worden ontwikkeld als hier op het werkveld vraag naar is.

- Een zwart-Afrikaanse Koffer is aan de doelgroep voorgesteld.
- Een Koffer voor Russischsprekenden is in volle ontwikkeling.
- De ontwikkeling van nieuwe koffers moeten binnen de nieuwe optiek van gemeenschappelijke herkenbaarheid afgetoetst worden.
- Afspraken met een Franstalig, Brussels documentatiecentrum (Entr'Agés) werden gemaakt om het materiaal te verspreiden langs Franstalige kant in Brussel.

EP 130. Knelpunten in de toegankelijkheid van de welzijns- en gezondheidsvoorzieningen door ouderen van etnisch-culturele minderheden worden doorgegeven aan het beleid.

- Een nota werd opgesteld en bijgevoegd bij de projectaanvraag Welzijn van de VGC, in december 2008.

OVALLO informeert een zo breed mogelijke doelgroep over ouder worden in een grootstedelijke context

OVALLO wil de gemeenschap, in het bijzonder hulpverleningsinstanties, informeren over de aanwezigheid van deze 'stille' generatie. Het belang hiervan mag niet onderschat worden. Onbekend maakt immers onbemind. Door informatie over deze onbekende groep te geven kan een mentaliteitswijziging teweeggebracht worden, kunnen vooroordelen weerlegd worden en kan mogelijk een aanzet gegeven worden tot meer openheid voor deze groep binnen de welzijnsdiensten. Anderzijds wil OVALLO ook de ouderen zelf bereiken. Uit het onderzoek is gebleken dat voor deze doelgroep beter met visueel materiaal gewerkt kan worden. In het algemeen is het zo dat beelden meer spreken dan woorden.

EP 131. OVALLO zet de stap naar de zelforganisaties van etnisch culturele minderheden en bevaart bij hen de noden van de achterban.

- Bevraging werd in 2008 opgestart.
- Ovallo werd voorgesteld op het Brussels Platform van het Minderhedenforum.
- Het Russisch Huis werd als nieuwe zelforganisatie en doelgroep bij de werking van Ovallo betrokken

EP 132. Andere organisaties in het Brusselse welzijn- en hulpverleningsveld die van ver of dichtbij betrokken zijn bij het thema worden bevaard naar samenwerking.

- Niet systematisch opgenomen

EP 133. Er wordt actief gezocht naar mogelijkheden om de toeleiding van de allochtone gemeenschap naar zorgberoepen te verhogen zodat de herkenbaarheid in de diensten voor ouderen geoptimaliseerd wordt.

- Dit actiepunt werd in 2008 niet uitgevoerd en werd uitgesteld naar 2009

EP 134. Autochtone ouderen worden geïnformeerd over hun allochtone leeftijdsgenoten, over de moeilijkheden en drempels die ze kunnen ondervinden, met de nadruk op gelijkens en verschil.

- Eenmalig uitgevoerd ism het Seniorencentrum
- Contacten met FMDO in het kader van hun project 'Jong en Oud' werden niet verder uitgewerkt.

EP 135. OVALLO informeert autochtone ouderen over de knelpunten en moeilijkheden die hun allochtone leeftijdsgenoten ondervinden in Brussel op het gebied van welzijn en gezondheid.

- Eenmalig uitgevoerd in het Seniorencentrum. Geen prioriteit.

EP 136. OVALLO participeert aan studiedagen, communicatie-, dialoog- en overlegmomenten.

- Voorstelling Ovallo en de problematiek op de methodiekenbeurs van de Provincie Vlaams Brabant,
- Deelname Europees Congres Bonn
- Voorstelling problematiek ouderen aan studenten animatie ouderenzorg

OVALLO informeert organisaties over bestaande 'good practices'

EP 137. Via mails, infomomenten en de algemene vergadering worden de leden van OVALLO geïnformeerd over nieuwe initiatieven.

- De leden werden geïnformeerd over nieuwe initiatieven, projectmogelijkheden en algemene info over de doelgroep

OVALLO formuleert voorstellen over hoe ouderen geïnformeerd kunnen worden over het aanbod

EP 138. OVALLO zoekt naar manieren om allochtone ouderen en mantelzorgers op een zo effectief mogelijke manier te bereiken.

- Werd uitgesteld naar 2009

EP 139. OVALLO gaat actief op zoek naar de plaatsen waar allochtone ouderen zich organiseren om hen te kunnen informeren over het Brusselse welzijns- en gezondheidsaanbod.

- Via de aanwerving van een Bruggenbouwer hoopt ook Ovallo te kunnen inzetten aan de kant van de zorgvrager.

EP 140. Er zal worden samengewerkt met sleutelfiguren, die kunnen worden ingeschakeld als brugfiguren, uit de verschillende gemeenschappen om de ouder wordende allochtonen effectief te kunnen bereiken.

- Zie hierboven: aanwerving ‘bruggenbouwer’ in het kader van het project Samenlevingsinitiatieven van de VGC.

EP 141. OVALLO heeft specifiek aandacht voor de kwetsbare positie van allochtone oudere vrouwen zonder daarbij de situatie van mannen uit het oog te verliezen.

- Geen specifieke actie rond gevoerd in 2008

OVALLO informeert mantelzorgers over gezondheid en de opvangmogelijkheden voor ouderen

Uit de onderzoeksresultaten en signalen vanuit het werkveld is gebleken dat de potentiële mantelzorgers binnen de allochtone gemeenschap 1) nog niet stilstaan bij de problematiek van de vergrijzende ouders en 2) het aanbod niet kennen. We weten dat de meeste (potentiële) mantelzorgers openstaan om de eigen ouders op te vangen. Daarnaast is er ook een significante groep die de opvang van de eigen ouders, om tal van redenen, niet ziet zitten. In beide gevallen wordt dit onderwerp niet besproken, noch met de ouders noch met de andere gezinsleden. Voorafgaandelijk wordt er niet nagedacht over hoe men de opvang zal aanpakken, wat vaak tot ondoordachte oplossingen leidt. Gebrek aan kennis over het aanbod bij ouderen en mantelzorgers versterkt dit fenomeen. Omdat het de mantelzorgers zijn die de eerste stap naar het aanbod zullen zetten wanneer ze de opvang van hun ouders moeten regelen, wil OVALLO zich ook richten naar deze doelgroep.

EP 142. Er wordt gezocht naar manieren om de allochtone (potentiële) mantelzorgers te bereiken.

- Beperkt tot een eenmalige bijeenkomst van een adhoc werkgroep rond het thema ‘mantelzorg’.

EP 143. Het mantelzorgproject wordt in 2008 vier keer uitgevoerd en geëvalueerd.

- Het project werd één maal uitgevoerd in 2008.

EP 144. Na evaluatie van het mantelzorgproject wordt een opvolging voorgesteld. Een adhoc werkgroep volgt dit van nabij op.

- Door beperkte uitvoering werd evaluatie uitgesteld.

Kinderen en jongeren

Inleiding

In het verleden was het programma jeugdzorg een belangrijk deel in de werking van de BWR. Het Brussels Overleg Jeugdzorg (BOJ) was het platform waar alle actiepunten opgevolgd werden. Met de komst van het decreet Integrale Jeugdhulp (IJH) is hier verandering in gekomen. Sedert september 2005 is er een beleidsmedewerker en een team operationeel om uitvoering te geven aan het decreet, centraal aangestuurd vanuit de Vlaamse overheid. Een eigen regionale stuurgroep is opgericht met vertegenwoordigers vanuit de (minimaal) zes in het decreet vermelde sectoren. Daarom is het BOJ stopgezet.

In 2008 werd het programma jeugdzorg beperkt tot de vertegenwoordiging van de BWR in de regionale stuurgroep en werkgroepen van IJH. Met deze deelname blijft de BWR wel betrokken en waar nodig zal er samengewerkt worden in het kader van de IJH.

Verder werden er in oktober 2008 een introductiedag waarop hulpverlening aan kinderen, jongeren en hun ouders in de kijker werd gezet. (zie EP 147) en het overleg rond afstemming met de Jongereninformatiepunten (JIP's) in het kader van het lokaal sociaal beleid opgestart.

Overleg en afstemming

De BWR ondersteunt en organiseert een sectoraal overleg voor de BJB

EP 145. De BWR zal in de loop van 2008 minstens één bijeenkomst organiseren waarop alle Brusselse voorzieningen binnen de BJB worden uitgenodigd. Bedoeling is een ruim platform te creëren voor de voorzieningen waarop zij de ontwikkelingen binnen de jeugdzorg Brussel kunnen bespreken. Hieruit kunnen mogelijk één of meerdere ad hoc bijeenkomsten rond bepaalde thema's volgen die ondersteund worden door de BWR.

- Dit actiepunt werd niet gerealiseerd

De BWR participeert aan de stuurgroep IJH en werkt samen met het team IJH

EP 146. In 2008 was de BWR actief betrokken blijven bij de ontwikkelingen van IJH via deelname aan stuurgroep en werkgroepen en gericht bilateraal overleg (o.a. rond acties ter bevordering van toegankelijkheid, cultuurgevoelige hulpverlening,...)

De BWR participeert aan het Overleg Opvoedingsondersteuning

AP 2. De BWR is bereid om - indien gewenst - verder deel te nemen aan het Lokaal Overleg Opvoedingsondersteuning dat in het verlengde van de ad-hoc werkgroep zal worden opgestart.

- De BWR ontving in 2008 geen uitgenodiging voor dit overleg.

GEMEENSCHAPPELIJK PROGRAMMA

Inleiding

In dit programma zijn acties terug te vinden die niet uitsluitend tot één van de bovenstaande programma's behoren. Het gaat om initiatieven of vertegenwoordigingen die veel ruimer georiënteerd zijn.

Kennis - informeren - sensibiliseren

De BWR organiseert introductiedagen en studiedagen voor beroepskrachten in de zorgsectoren

EP 147. De BWR zette een nieuwe reeks introductiedagen op, met naast een algemene introductie ook themadagen voor elk +/- 20 deelnemers:

- Maart 2008: algemene introductiedag (algemene kennismaking met de Brusselse politieke instellingen, het sociodemografisch profiel van Brussel en de vele Nederlandstalige organisaties)
- Mei 2008: een introductie in het justitieel landschap in Brussel (justitiehuis Brussel, CAW Archipel-Groot Eiland, Iter)
- Juni 2008: arm wonen in Brussel (BBRoW, De Boei, LDC het Anker, dienst schuldbemiddeling OCMW Brussel en CAW Archipel, gerechtsdeurwaarder)
- September 2008: hulpverlening in een grootstedelijke context - gezondheid en kansengroepen (toelichting over hulpverlening in multiculturele context, rol van intercultureel bemiddelaars en sociaaltolken, ervaringen voor thuisverpleegkunde - bezoek aan sociale dienst UMC Sint-Pieter, Wijkgezondheidscentrum Aquarelle)
- Oktober 2008: hulpverlening in een grootstedelijk context - kinderen, jongeren, gezinnen (toelichting over etnisch-culturele minderheden en gezinsstructuur, jongeren: problemen en doorverwijzing, rol van straathoekwerk) - bezoek aan WMKJ-werking en een Vrouwenwerking)

De BWR bevordert de tewerkstelling in de zorgsectoren van Brussel en biedt ondersteuning aan beroepskrachten

Om de werking van het zorgaanbod in Brussel en de uitbouw van nieuwe diensten mogelijk te maken is het noodzakelijk dat er voldoende beroepskrachten aangetrokken en behouden blijven in de regio. Daarom is het belangrijk om het werken in Brussel te bevorderen aangezien verschillende factoren, zoals het imago van Brussel, de mobiliteit naar de grootstad, de concentratie aan problemen en het institutioneel kader, een eerder negatieve invloed uitoefenen.

EP 148. De BWR bleef in 2008 vacatures publiceren via de eigen website. Deze dienstverlening werd via website en nieuwsbrief in de aandacht gebracht.

De BWR bouwt haar communicatiemiddelen en -beleid beter uit

De BWR wil de komende jaren een deskundig en strategisch communicatieplan ontwikkelen en uitvoeren. Momenteel wordt de communicatie als ad hoc en onsamenvattend ervaren. Om hierin verandering in te

kunnen brengen, moeten verschillende fasen doorlopen worden die om de nodige tijd vragen. Het staat nu reeds vast dat er meer aandacht zal besteed worden aan de communicatie naar de burger. De actiepunten in de verschillende programma's met betrekking tot communicatie en informatie zullen mee invulling geven aan het communicatieplan. Er wordt ook nagegaan of de BWR voldoende deskundigheid in huis heeft om hier volledig zelfstandig vorm aan te geven. Indien nodig zal er beroep gedaan worden op externe deskundigen. Zolang het communicatieplan geen definitieve vorm heeft, worden de bestaande communicatiemiddelen in hun huidige vorm voortgezet. De invulling van het communicatieplan zal bepalen of ze al dan niet in hun huidige vorm zullen blijven bestaan.

EP 149. Tegen september wordt een strategisch **communicatieplan** uitgewerkt,

Dit punt werd in 2008 niet gerealiseerd. Op basis van een interne en externe denkoefening werden wel de bekommernissen en de nood aan een duidelijke communicatie en profilering vanuit de BWR ten aanzien van de diverse stakeholders bevestigd. Via ondersteuning door een extern consult en de aanstelling van een kwaliteitscoördinator vanaf 2009 zal effectief ruimte worden gemaakt om te komen tot een uitgewerkt communicatieplan.

In afwachting van dit communicatieplan werden in 2008 de bestaande communicatiekanalen in hun bestaande vorm verder gezet en uitgebreid met een elektronische nieuwsbrief dat begin 2008 werd gelanceerd.

EP 150. in 2008 wordt de **website** permanent geactualiseerd

EP 151. In maart 2008 werd een geactualiseerde editie van het Brussels Zakboekje uitgegeven.

EP 152. vanaf januari 2008 wordt een maandelijkse **elektronische nieuwsbrief** verspreid. Deze bundelt nieuws, acties, activiteiten, colloquia, studiedagen, onderzoeken... Op die manier kan korter op de bal worden gespeeld en informatie sneller worden doorgegeven aan geïnteresseerden.

EP 153. in 2008 verschijnt het **Brussels Welzijnsnieuws**. Er wordt geëvalueerd of een tweemaandelijks uitgave wenselijk blijft gezien de invoering van de elektronische nieuwsbrief en of samen met andere partners de opbouw en samenstelling van het tijdschrift kan uitgediept of verruimd worden.

EP 154. De **Sociale Kaart (SoKa)** van Brussel werd permanent geactualiseerd. Organisaties konden steeds hun gegevens zelf aanpassen. Deze aanpassingen werden gecontroleerd en gepubliceerd. In het najaar kregen alle organisaties een herinneringse-mail en/of -brief om hun gegevens na te kijken en indien nodig aan te passen.

EP 155. in april 2008 werd het jaarverslag op www.bwr.be geplaatst. Een gedrukte versie is op aanvraag verkrijgbaar.

Afstemming en overleg

De BWR participeert aan de stuurgroep Straathoekwerk JES

EP 156. Het overleg met het Brussels strathoekwerk werd terug opgestart en de BWR neemt sinds eind 2008 opnieuw deel aan de stuurgroepvergaderingen JE

De BWR participeert aan de werking van het Punt - Steunpunt voor vrijwilligerswerk in Brussel

EP 157. De BWR nam in 2008 deel aan de Algemene Vergadering van Het Punt vzw

De BWR participeert aan de interprovinciale afstemmingscommissie Regionaal Overleg en Regionale Samenwerking in de Welzijnssector

De interprovinciale afstemmingscommissie Regionaal Overleg en Regionale Samenwerking in de welzijnssector is opgericht op basis van het Besluit van 19 december 1997. Deze commissie heeft als taken: informatie uitwisselen over de ontwikkelingen inzake overleg en samenwerking in de verschillende provincies en Brussel-Hoofdstad, gemeenschappelijke problemen bespreken, het provinciaal of hoofdstedelijk beleid afstemmen op de ontwikkelingen in het beleid van de Vlaamse regering en onderling afspraken maken rond samenwerking in concrete programma's.

EP 158. De BWR nam in 2008 regelmatig deel aan de afstemmingscommissie

De BWR participeert aan het interprovinciaal Overleg Sociale Kaart

Het interprovinciaal Overleg Sociale Kaart (SoKa) is een samenwerkingsverband tussen de vijf Vlaamse provincies en (Nederlandstalig) Brussel (Vlaamse Gemeenschapscommissie) en wordt begeleid door een interprovinciale coördinator. Het doel is een interprovinciale SoKa te ontwikkelen. Dit is een gedecentraliseerde databank van welzijns- en gezondheidsvoorzieningen die via het internet te raadplegen is. In dit interprovinciaal Overleg worden de respectievelijke SoKa's op elkaar afgestemd en wordt overleg gepleegd over de evolutie van het instrument.

EP 159. de BWR nam deel aan het tweemaandelijks overleg, alsook aan ad-hocwerkgroepen. Tevens was de BWR deelnemer aan de technische werkgroep die de komst van generatie II van de Sociale Kaart opvolgt.

Beleidsbeïnvloeding

De BWR participeert aan adviesraden,... van de VGC

EP 160. De BWR nam in 2008 regelmatig deel aan de maandelijkse vergaderingen van de adviesraden

- Welzijn
- Gezondheid
- Stedelijk Beleid
- Etnisch-Culturele Minderheden

EP 161. De BWR nam deel aan de VGC 'Werkgroep inhoud' In kader van de herstructurering van de gemeenschapscentra

EP 162. In januari 2009 organiseerde de BWR een breed beleidsdebat met de Vlaamse en Brusselse minister s van welzijn en gezondheid

Overzicht activiteiten, debatten en vormingen georganiseerd door de BWR in 2008

	Welzijn - LSB	BOD	BOT	gezondheid	Armoede	PmHandicap	Ovallo	Gemeensch. Activ.
Jan	Welzijn - LSB Opening SIP Ganshoren							Beleidsdebat Vlaams en Brussels ministers
Feb	welzijnsoverleg Schaarbeek en Molenbeek			bijscholing 'zwangerschap en zorgpaden'	Vormingsdag 'participatief werken'	Vormingsdag 'seksualiteit bij PmH'		
Ma				Gezondheids- meeting	Vormingsdag armoede en sociale uitsluiting	Vormingsdag 'seksualiteit bij PmH'		Algemene introductiedag
Apr	Welzijnsoverleg Zuid-oost		vorming valpreventie		Vormingsdag armoede en sociale uitsluiting	vormingsdag voor interculturele bemiddelaars Vormingsdag 'seksualiteit PmH'		
Mei	Zonaal welzijnsoverleg				Vormingsdag armoede en sociale uitsluiting			
Juni				Gezondheidsdebat		Voorstelling onderzoek 'PmH in Brussel'		Introductiedag 'arm wonen in brussel'
Juli			Vorming RAI					
Sep	Broodje dialoog molenbeek - Koekelberg		Voorstelling resultaten BEL-RAI					Introductiedag gezondheid en kansengroepen
Okt	Broodje Dialoog - Brussel Welzijnsoverleg Schaarbeek		Vorming Psychiatrisch thuiszorg		'werelddag verzet tegen Armoede' Week van de thuislozenzorg	Introductiedag voor interculturele bemiddelaars	Multiculturele seniorenonntmoetin gsdag	Introductiedag 'kinderen, jongeren',
Nov	Kijk eens over het Muurtje (Sint Gillis-Vorst) Welzijnsoverleg Etterbeek/Elsene					Introductiedag voor interculturele bemiddelaars		
Dec		Voorstelling toekomst lokale dienstencentra	Vorming Psychiatrisch thuiszorg	Werkgroep kraamzorg				

PROGRAMMA ORGANISATIESTRUCTUUR

De BWR beschikt over de juiste beheersstructuur om als vzw te kunnen functioneren

EP 163. De Algemene vergadering kwam in 2008 samen op 9 januari en 25 maart 2008

EP 164. De Raad van Bestuur werd in 2008 uitgebreid met 2 nieuwe leden en kwam in totaal 8 keer samen

De BWR werkt permanent aan een kwalitatief human resource beleid

EP 165. Met alle personeelsleden werden individuele functioneringsgesprekken gehouden

EP 166. Door nieuwe projecten (project Bruggenbouwer, ondersteuningscel lokale dienstencentra) en uitdiensttreding van enkele personeelsleden werden in de loop van 2008 een 8-tal nieuwe medewerkers aangeworven. Bij de selectie werd aandacht besteed aan diversiteit op het vlak van leeftijd, geslacht en herkomst, dit door gebruik te maken van uiteenlopende verspreidingskanalen voor vacatures en ruimte te maken voor aanwerving van ervaren en ouder personeel naast jonge, pas afgestudeerde mensen.

EP 167. Nieuwe medewerkers werden na de proefperiode geëvalueerd aan de hand van de 'Leary'-methode met waar nodig verdere opvolgingsgesprekken en tussentijdse evaluaties.

EP 168. I.k.v. het VTO beleid en inspeland op een gesignaleerde nood bij meerdere medewerkers, stond naast individuele vorming en mogelijkheid tot bijscholing en ruimte voor educatief verlof, ook een tweedaagse interne vorming 'vergadertechnieken' gepland in juni 2008

De BWR evalueert, actualiseert en vernieuwt zijn werking

EP 169. de adviserende stuurgroep kwam een eerste maal samen in januari 2008 om het activiteitenverslag 2007 het actieplan voor 2008 te bespreken

EP 170. In juni-juli organiseerde de BWR twee interne denkdagen om zijn inhoudelijk beleid en programma in teamverband te verdiepen en bij te sturen in voorbereiding van het nieuwe meerjarenplan 2009-2013

EP 171. De voorstellen voor een nieuw meerjarenplan werden voorgelegd aan en besproken met de adviserende stuurgroep in november 2008. Hierin wordt de missie, visie en doelstellingen van de BWR voor de komende jaren vastgelegd.

De BWR werkt aan een betere betoelaging van zijn werking om meer financiële zekerheid te hebben

EP 172. Conventiegesprek met VGC en voorstellen nieuw organisatiestructuur en functieniveaus

De BWR heeft afgelopen jaren een gestage groei gekend van projecten en personeelsleden. Tijdens voorgaande conventie gesprekken is meermaals gewezen op het feit dat de VGC betoelaging niet volstaat om de stijgende loonkosten te dekken. Het spanningsveld tussen wenselijkheid (aantrekken en behoud van mensen met ervaring en know-how) en haalbaarheid (structurele tekorten in de loonsubsidie) noopte de BWR ertoe om in de loop van 2008 over te gaan tot invoering van nieuwe loonbarema's voor de stafmedewerkers van de BWR.

Deze beslissing moet gezien worden samen met de vraag naar invoering van een aangepaste organisatiestructuur voor de BWR. Hiertoe is een organigram en baremastructuur uitgewerkt, waarin plaats wordt gemaakt voor een tussenkader dat verantwoordelijk is voor de inhoudelijke lijnen (via teamverantwoordelijken) en kwaliteitsontwikkeling (via kwaliteitscoördinator) van de organisatie.

EP 173. Ook via de werkgeverskoepel Sociare blijft de BWR ijveren voor een betere personeelstoelage door de VGC

BIJLAGEN

Samenstelling van de raad van bestuur (op 31/12/2008)

Callaerts Greet (CAD De Boei)

De Smet Kris (Seniorencentrum)

Marchand Johan (Vertrouwenscentrum Kindermishandeling)

Martens Johan (Samenlevingsopbouw Brussel), voorzitter

Steegmans Kristel (Tonuso)

Verhoeven Ingrid (De Vaartkapoen)

Vandenabeele Koen (CAW Mozaiëk)

Samenstelling adviserende stuurgroep (in 2008)

Sector	Vertegenwoordiger
Algemeen welzijnswerk	Ivan De Nayer (CAW Archipel) Koen Van Den Abeele (CAW Mozaïek) Ingrid Verhoeven (GC De Vaartkapoen)
Thuislozenzorg	Jo Geysen (De Schutting - CAW Archipel) Antoin Galle (Diogenes) Vicky Vermeersch (HOBO)
OCMW, lokale gemeente	
Samenlevingsopbouw	Johan Martens (Samenlevingsopbouw Brussel)
Gezondheid en thuiszorg	Erik Loosen (Brusselse Huisartsenkring) Inge Van Steertegem (Liberale Mutualiteit) Frank Van de Vyver (Pro Medicis Brussel)
Geestelijke gezondheidszorg	Sigrid Ponjaert (centrum morele dienstverlening)
Huisvesting, wonen	Greet Callaerts (CAD De Boei)
Gezinszorg	Patricia Van de Vyver (Familiehulp) Joke De Jonge (Solidariteit voor het gezin) Bart Vanderstraeten (LDC Het Anker)
CLB	Benjamine Hofman (CLB-VGC)
Jeugdzorg	Kristel Steegmans (De Plan-Aid) Daniëlle De Ridder (Kind & Gezin Brab.- Brussel) Johan Marchand (VK Brussel)
Gehandicaptenzorg	Marie-Louise De Wil (Nationale Federatie voor Gehandicaptenzorg)
Minderhedensector	Geert Roukaerts (RIC Foyer)
Ouderenwelzijn	Kris De Smet (Seniorencentrum) Annemie Van Houdt (dienst Welzijn Seniorencentrum)
Opleiding (hoge school, universiteit)	Kristel Luyckx (EHSAL) Diane Van den Broek (VUB School maatschappelijke Gezondheid)
Onderzoeksinstituten	Truus Roesems (Observatorium voor Welzijn en Gezondheid Brussel)
VGC welzijn en gezondheid (waarnemend)	Jurgen Storms
Permanente cel (waarnemend)	Team van de BWR (directie en stafmedewerkers)

Overzicht van het personeel (in 2008)

Directie

Olivia Vanmechelen

Stafmedewerk(st)ers

Birgit Goris (interculturalisering - Ovallo)

Chris Blockerije (BROG)

Ellen Aerts (BOT) tot 15/04/2008

Kristel Adriaens (LSB) tot 15/09/2008

Saskia Glorieux sinds 01/04/2008

Elise Desplanque sinds 01/06/2008

Liesbet Polspoel sinds 01/10/2008

Lieve Vandooren (sectorfacilitator PmH)

Roel Seurs (LSB en Armoede/thuislozen) tot 31/08/2008

Trees Vancauwenberg (gezondheid - databank)

Wim Van Hauwaert (50%) (project gezondheidscoördinatie)

Educatieve medewerk(st)ers

Maarten Deman (BPArmoede)

Stijn Stragier (ondersteuning dienstencentra) sinds 16/07/2007

Hassan Oubenyhaya (Bruggenbouwer) sinds 01/09/2008

Secretariaats-, logistiek, IT

Conny Puttemans (algemeen secretariaat)

Frederik Carremans (databanken)

Danielle Geeraerts (50%) (Boekhouding) tot 15 maart 2008

Paul Vandeweerd (50%) (lay-out en IT-ondersteuning)

Elise Vankalck (onthaal en logistiek)

Thuis Vandersteene (databanken - tijdelijk) van 01/10/2008 tot 15/12/2008

Zelfstandige medewerkers

Caroline Verlinda (gezondheidscoördinator)

Vrijwilliger

Frans Reyckaert (inventarisatie tijdschriften) sinds 19/11/2007

Balans- en resultatenrekening BWR 2008

ACTIVA

		31/12/2008
VASTE ACTIVA		17.286,60
III. MATERIELE VASTE ACTIVA		<u>11.709,00</u>
B. INSTALLATIES MACHINES EN UITRUSTING		10.784,64
INSTALLATIES MACHINES EN UITRUSTING	230000	79.481,93
AFSCHR / INSTALLATIES MACHINES EN UITRUS	230009	-69.266,39
OVERIG MATERIAAL	231000	15.264,86
AFSCHR. OVERIG MATERIAAL	231009	-14.695,76
C. MEUBILAIR EN ROLLEND MATERIEEL		924,36
MEUBILAIR	240000	27.043,78
AFSCHR / MEUBILAIR	240009	-26.119,42
IV. FINANCIELE VASTE ACTIVA		<u>5.577,60</u>
C. ANDERE FINANCIELE VASTE ACTIVA		5.577,60
2. VORDERINGEN EN BORGTOCHTEN IN CONTANTEN		<u>5.577,60</u>
BETAALDE WAARBORGEN	288000	5.577,60
VLOTTENDE ACTIVA		622.751,11
VII. VORDERINGEN OP TEN HOOGSTE EEN JAAR		<u>317.067,24</u>
A. HANDELSVORDERINGEN		685,54
KLANTEN	400000	450,20
TE ONTVANGEN KREDIETNOTA'S	404000	235,34
B. OVERIGE VORDERINGEN		316.381,70
T.O. SUB VGC SOCIALE MARIBEL	414100	3.869,97
T.O.SUB VGC CONVENTIE WELZIJN SOCIAL PRO	414200	288.000,00
T.O. SUB VGC BRUSSELFONDS GZH	414300	8.333,33
T.O. SUB SECTOR FACILITATOR	414400	3.761,25

ACTIVA-vervolg

		31/12/2008
T.O. SUB CGKR IMPULSFONDS	414500	8.867,60
T.O. SUB ACTIRIS/GECO	414600	1.959,15
T.O. SUB VIVO	414900	590,40
DIVERSE VORDERINGEN	416000	1.000,00
VIII. GELDBELEGGINGEN		<u>260.292,32</u>
B. OVERIGE BELEGGINGEN		260.292,32
TERMIJNREKENINGEN	531000	209.257,30
TERMIJNREKENING	532000	51.035,02
IX. LIQUIDE MIDDELEN		<u>45.391,55</u>
KBC ZICHTREKENING	550000	38.187,27
KBC SPAARREKENING	550100	4.217,35
TRIODOS SPAARREKENING	550200	2.163,82
KAS	570000	823,11
TOTAAL ACTIVA		640.037,71

PASSIVA

		31/12/2008
EIGEN VERMOGEN		398.125,43
IV. BESTEMDE FONDSSEN		<u>358.438,43</u>
FONDSSEN BESTEMD VOOR INVESTERINGEN	130000	263.222,26
FONDS LSB-STEDENFONDS	130008	216,17
FONDS WERKING	130009	30.000,00
FONDSSEN VOOR SOCIAAL PASSIEF	131000	65.000,00
V. OVERGEDRAGEN RESULTAAT		<u>39.687,00</u>
OVERGEDRAGEN RESULTAAT	140000	39.687,00
VOORZIENINGEN VOOR RISICO'S EN KOSTEN		10.000,00
VII. VOORZIENINGEN VOOR RISICO'S EN KOSTEN		<u>10.000,00</u>
VOORZIENINGEN GROTE HERSTELLINGS- & ONDE	162000	10.000,00
VREEMD VERMOGEN		231.912,28
IX. SCHULDEN OP TEN HOOGSTE EEN JAAR		<u>147.892,28</u>
C. HANDELSCHULDEN		14.276,08
1. LEVERANCIERS		<u>14.276,08</u>
LEVERANCIERS	440000	11.039,55
TE ONTVANGEN FACTUREN	444000	3.236,53
E. SCHULDEN		78.715,20
2. BEZOLDIGING EN SOCIALE LASTEN		<u>78.715,20</u>
TE BETALEN LONEN	455000	110,89
VOORZIENING VAKANTIEGELD	456000	78.604,31

PASSIVA-vervolg

		31/12/2008
F. OVERIGE SCHULDEN		54.901,00
TERUG TE STORTEN SUBSIDIES	489000	54.901,00
X. OVERLOPENDE REKENINGEN		<u>84.020,00</u>
TOE TE REKENEN KOSTEN	492000	4.800,00
OVER TE DRAGEN SUBSIDIES	493100	15.000,00
OVER TE DRAGEN SUBSIDIES 2008	493110	22.220,00
OVER TE DRAGEN PROJECTMIDDELEN	493200	42.000,00
TOTAAL PASSIVA		640.037,71

KOSTEN

		31/12/2008
II. BEDRIJFSKOSTEN		<u>995.293,51</u>
B. DIENSTEN EN DIVERSEN		158.167,91
HUUR & HUURLASTEN	610000	42.964,19
H/O GEBOUWEN	610100	14.346,27
ONDERHOUDSPRODUCTEN	610110	294,87
WATER	610200	354,85
GAS / ELECTRICITEIT	610210	4.886,73
BRANDVERZEKERING	610300	184,11
BRAND EN DIEFSTALBEVEILIGING	610310	662,85
HUUR MATERIAAL	612000	111,30
H/O MATERIAAL	612100	957,80
KLEIN MATERIAAL EN DIVERSE	612300	260,31
REISKOSTEN BUITENLAND	612700	79,80
KANTOORBENODIGDHEDEN	613000	5.271,51
TELEFOON/FAX/GSM/INTERNET	613100	8.594,42
VERZENDINGSKOSTEN	613150	669,54
DRUKWERK / COPIES	613200	18.002,85
SOCIAAL SECRETARIAAT	613300	6.646,39
ERELONEN ADVOCATEN	613310	1.090,05
BOEKHOUDING	613400	12.147,00
WETTELIJKE PUBLICATIES	613450	214,66
NEERLEGGINGSKOST JR	613460	129,28
DIVERSE HONORARIA	613600	5.605,41
LIDGELDEN	613700	623,36
DOCUMENTATIE & ABONNEMENTEN	613750	542,99
DIVERSE VERZEKERINGEN	613900	67,70
VERZEKERING B.A.	613901	614,60
DOOR TE REKENEN KOSTEN BOT	614000	111,55
DOOR TE REKENEN KOSTEN BPA	614500	14,79
VERPLAATSINGSKOSTEN PERSONEEL	615060	888,92
VERPLAATSINGSKOSTEN ANDEREN	615070	887,86
VERGADERINGEN	616000	7.564,81
POSTZEGELS	616040	3.973,74
REPRESENTATIEKOSTEN	616050	1.007,34
REFTER ONTHAAL EN RECEPTIEKOSTEN	616060	12.472,60
GESCHENKCHECKS	616070	2.060,00
LIDGELDEN	616100	75,00
STUDIEDAGEN & OPLEIDINGEN	616500	3.023,78

KOSTEN-vervolg

		31/12/2008
ANDERE WERKINGS- EN PROJECTKOSTEN	616800	764,68
C. BEZOLDIGINGEN, SOC.LASTEN, PENSIOENEN		829.304,86
BEZOLDIGINGEN BEDIENDEN	620200	586.924,04
VAKANTIEGELD BEDIENDEN	620220	45.783,36
WGBIJDRAGE RSZ BEDIENDEN	621200	171.969,49
WGBIJDRAGE RSZ ARBEIDERS	621300	313,63
ARBEIDSONGEVALLENVERZEKERING	623200	3.686,78
BUITENWETTELIJKE VERZEKERING	623201	264,36
SOCIAAL ABONNEMENT	623220	15.211,29
MEDISCHE DIENST	623400	605,52
VOORZ. VAKANTIEGELD	623900	4.546,39
D. AFSCHRIJVINGEN OP OPRICHT.,VASTE ACTIVA		7.820,74
AFSCHRIJVINGEN	630200	7.820,74
V. FINANCIËLE KOSTEN		<u>158,12</u>
C. ANDERE FINANCIËLE KOSTEN		158,12
BANKKOSTEN	656000	158,12
VIII. UITZONDERLIJKE KOSTEN		<u>64.707,37</u>
E. ANDERE UITZONDERLIJKE KOSTEN		64.707,37
UITZONDERLIJKE KOSTEN	664000	64.707,37
X. BELASTINGEN OP RESULTAAT		<u>1.516,01</u>
A. BELASTINGEN		1.516,01
ROERENDE VOORHEFFING	670000	1.516,01
XI. RESULTAATVERWERKING		<u>41.951,85</u>
OVER TE DRAGEN OVERSCHOT	690000	11.951,85
TOEVOEGING AAN DE RESERVES	691000	30.000,00

KOSTEN-vervolg

	31/12/2008
TOTAAL KOSTEN	1.103.626,86

OPBRENGSTEN

		31/12/2008
I. BEDRIJFSOPBRENGSTEN		<u>1.082.494,86</u>
D SCHENKINGEN LEGATEN EN SUBSIDIES		1.009.626,70
LIDGELDEN	730000	5.795,00
SCHENKINGEN	732000	31,00
WERKINGSSUBSIDIES	737000	1.003.800,70
E ANDERE BEDRIJFSOPBRENGSTEN		72.868,16
STRUCT INTERPROF LOONCORR 0.25%	743900	1.512,34
DIVERSE VERENIGINGSOPBRENGSTEN	746000	45,50
RECUPERATIE DIVERSE KOSTEN	749000	54.844,13
BRUSSELS WELZIJNSNIEUWS	749100	4.189,62
BRUSSELS ZAKBOEKJE	749110	8.859,42
VERZENDINGSKOSTEN	749150	177,15
ADVERTENTIEKOSTEN	749160	1.265,00
GEBRUIK/VERHUUR VERGADERZAAL	749170	25,00
VORMINGEN / INTRODUCTIEDAGEN	749180	1.950,00
IV. FINANCIËLE OPBRENGSTEN		<u>10.106,70</u>
B. OPBRENGSTEN UIT VLOTTENDE ACTIVA		10.106,69
INTRESTEN	751000	10.106,69
C. ANDERE FINANCIËLE OPBRENGSTEN		0,01
BETALINGSVERSCHILLEN	754000	0,01
VII. UITZONDERLIJKE OPBRENGSTEN		<u>11.025,30</u>
E. ANDERE UITZONDERLIJKE OPBRENGSTEN		11.025,30
UITZONDERLIJKE OPBRENGSTEN	764000	11.025,30
TOTAAL OPBRENGSTEN		1.103.626,86

Brusselse Welzijns- en GezondheidsRaad vzw

Terranova
Blekerijstraat 25, 5de verd.
1000 Brussel
Tel. 02 414 15 85
Fax 02 414 17 19
info@bwr.be
www.bwr.be

VLAAMSE
GEMEENSCHAPSCOMMISSIE
BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST



VLAAMSE
GEMEENS
CHAPSCO
MMISSIE