

SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 615

van **ANNABEL TAVERNIER**

datum: 30 april 2021

aan **WOUTER BEKE**

VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Brusselse Huisartsenkring (BHAK) - Extra ondersteuning

De Brusselse Huisartsenkring groepeerde de Nederlandstalige huisartsen binnen het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest en geeft op die manier mee vorm aan een performante en patiëntvriendelijke Nederlandstalige eerstelijnszorg.

De BHAK wijst al jaren op het nijpende tekort aan Nederlandstalige huisartsen in Brussel. Door de grote pensioengolf die er zit aan te komen, dreigt de uitstroom op korte termijn groter te worden dan de instroom. Het aantrekken en behouden van voldoende en competente Nederlandstalige (eerstelijns)zorgverleners in de Brusselse zorg blijft dus een cruciale uitdaging.

Op 23 april jl. keurde de Vlaamse Regering een aanvullende subsidie van 200.000 euro aan de BHAK goed, ter ondersteuning van de huisartsen die lid zijn van de huisartsenkring. Met deze bijkomende middelen wil de Vlaamse Regering de capaciteitsbehoefte aan Nederlandstalige zorg- en dienstverlening in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad aanpakken en de toegankelijkheid van de huisartsgeneeskunde voor Nederlandstalige Brusselaars verbeteren. Door deze investering wordt de Brusselnorm op vlak van welzijn ruimschoots ingevuld.

1. a) Kan de minister heel specifiek toelichten voor welke doeleinden de BHAK deze aanvullende subsidie van 200.000 euro zal aanwenden? Gelieve telkens het bijbehorende deelbedrag van de subsidie te vermelden.
b) Wat wordt concreet bedoeld met "de toegankelijkheid tot de huisartsgeneeskunde voor de Nederlandstalige persoon met een zorg- en ondersteuningsvraag (te) verbeteren"? Op welke manier zal men dit realiseren?
2. Bepaalt de Vlaamse Regering een kader voor de besteding van deze middelen of wordt de BHAK daar vrij in gelaten?
3. Zal de minister bijkomende beleidsmaatregelen treffen om voldoende en competente Nederlandstalige (eerstelijns)zorgverleners in de Brusselse zorg aan te trekken en te behouden? Wie zijn de partners van de minister bij deze beleidsacties?
4. Op welke manier werkt de minister samen met de verschillende bevoegde overheden in Brussel om de vermelde pijnpunten aan te pakken en om na te gaan welke acties door de verschillende bevoegde overheden kunnen worden ondernomen om het Nederlandstalige huisartsennetwerk in Brussel én de toegankelijkheid ervan te versterken?

ANTWOORD

op vraag nr. 615 van 30 april 2021

van **ANNABEL TAVERNIER**

1. a) Art. 18/1 van het recent goedgekeurde wijzigingsbesluit stelt dat de Brusselse huisartsenkring hiervoor een beleidsplan moet indienen. Er werd eind 2019 door de Brusselse Huisartsenkring onderstaand beleidsplan ingediend. Het betreft hier een meerjarenplanning. De uitrol van dit beleidsplan heeft vertraging opgelopen door de COVID-19 crisis.

De middelen worden in hoofdzaak aangewend om de loonkost te financieren om dit beleidsplan uit te werken. Er is geen uitsplitsing met deelbedragen.

Strategische doelstelling 1:	
DE INTERNE DYNAMIEK VAN DE KRING VERSTERKEN	
Operationele doelstelling 1.1	Het uitwerken en promoten van een gebruiksvriendelijke website met een open deel voor de externen en een gesloten deel voor de leden
Indicatoren	Er is een toegankelijke website van de kring met geactualiseerde en relevante info
Operationele doelstelling 1.2	Actualiseren van het profiel van elk lid-huisarts, met maximale informatie over de capaciteit en het specifieke aanbod
Indicatoren	Voor een meerderheid van de leden is evolutief een profiel beschikbaar op de website
Operationele doelstelling 1.3	Episodische bevraging van de huisartsen over huisartsgeneeskundige relevante onderwerpen en mogelijkheid van spontaan aanmelden van pijnpunten & suggesties
Indicatoren	Jaarlijks verslag van de ingewonnen informatie en de daaraan gekoppelde acties. Creatie van een Facebook?
Operationele doelstelling 1.4	Jaarlijks bezoek door de kringcoördinator van alle leden ter bevordering van de betrokkenheid van de leden op de kringwerking
Indicatoren	Groot deel van de leden werd bezocht.
Operationele doelstelling 1.5	Jaarlijks thematisch evenement voor de leden + partners rond een onderwerp met relevantie voor Brusselse huisartsgeneeskunde
Indicatoren	Verslag van event

Strategische doelstelling 2: REALISEREN VAN EEN AANTAL KLEINE PILOOTPROJECTEN MET RELEVANTIE VOOR HUISARTSGENEESKUNDE	
Operationele doelstelling 2.1	Project "Huisarts- ambassadeur in de Brusselse Ziekenhuizen": - toewijzing van een huisarts aan de belangrijkste ziekenhuizen in Brussel die met ziekenhuisbestuur aan de hand van een 30-punten checklist streeft naar een betere samenwerking 1 ^{ste} & 2 ^{de} lijn
Indicatoren	Lijst van ziekenhuisambassadeurs Scoretabel per ziekenhuis
Operationele doelstelling 2.2	Project "Aantrekken jonge huisartsen naar Brussel": - jaarlijks overleg met de Universitaire Centra voor Huisartsgeneeskunde en proactieve contact name met de studenten huisartsgeneeskunde - overleg met het ICHO om meer HAIO's naar Brussel te krijgen - stimuleren van de leden huisartsen om vaker en meer stagiairs te nemen - optie "Frans-toetsing" in de praktijk: halve dag in praktijk volgen
Indicatoren	Activiteiten verslag en jaarlijks aantal jonge huisartsen
Operationele doelstelling 2.3	Project "Grotere beschikbaarheid van Nederlandskundige huisartsen": - Nederlandskundige huisartsen met patiëntenstop overtuigen om deze stop selectief op te heffen voor nieuwe Nederlandstalige patiënten - inventarisatie van de reële beschikbaarheid van de Nederlandskundige huisartsen en die consulteerbaar maken voor de patiënten via een erg zichtbaar contactpunt - ondersteunen van taalcampagne van de wachtdienst GBBW
Indicatoren	Bevraging van Nederlandstalige patiënten in Brussel of ze toegang hebben tot Nederlandstalige zorg? Nog uit te werken.
Operationele doelstelling 2.4	Experiment met Eerstelijns Psychiater in 2 praktijken: Jette en Anderlecht: hierdoor een grotere beschikbaarheid ontwikkelen voor psychiatrische diagnosestelling
Indicatoren	Verslag van ervaring beschikbaar

Strategische doelstelling 3: VISIEONTWIKKELING & BETROKKENHEID GEZONDHEIDSZORG THEMA'S	
Operationele doelstelling 3.1	Betrokken deelname aan ELZ Bruzel: - ondersteuning van de voorzitter van de Zorgraad - uitwerking van format Globaal Welzijnsdossier - experimenteren met multidisciplinaire elektronisch overleg (SIILO) - deelnameplatform 0,5 ^{de} functie over kwetsbare burgers
Indicatoren	Deelname aan cluster gezondheidszorg Vergoeding werktijd voorzitter Bruzel Visie huisartsen Bruzel
Operationele doelstelling 3.2	Overleg met psychologen en psychiaters omtrent een meer efficiënte taakverdeling en samenwerking: - in 2 praktijken proberen te werken volgens ZorgTraject concept - ontwikkeling concept "PSY- dokter": HA met extra opleiding basis-psychiatrie
Indicatoren	Overleg met psychologen en psychiaters

	Sociale kaart Jette GGZ Visie huisartsen GGZ
Operationele doelstelling 3.3	Overleg met Welzijn op gemeentelijk vlak om referenties naar welzijn door gezondheidswerkers effectiever te laten verlopen: - meewerken aan ontwikkeling van een gemeentelijke sociale kaart voor welzijn - ondersteunen van concept van gemeentelijk Breed Onthaal (welzijnsreferent)
Indicatoren	Sociale kaart beschikbaar voor huisartsen in enkele gemeenten Visie huisartsen ontsluiting welzijn
Operationele doelstelling 3.4	Meewerken aan het bieden van een meertalig centraal punt voor Preventie en Gezondheidsinformatie: - met andere partners zoals Logo, BruPrev en HVG - suggesties voor betrouwbare online informatie
Indicatoren	Beter overzicht van wat er aan preventie en gezondheidseducatie in NL en FR beschikbaar is. Visie huisartsen preventie
Operationele doelstelling 3.5	Regelmatig overleg met de apothekers om: - opties voor taskshifting te bekijken & beter samen te werken - bekijken opties binnen preventie voor de apothekers
Indicatoren	Verslagen van overleg
Operationele doelstelling 3.6	Regelmatig overleg met Brussels Palliatief Forum om opties te bekijken om huisartsen meer vertrouwd te maken met Palliatieve zorgen en zodoende het aanbod van palliatieve zorgen voor patiënten verhogen
Indicatoren	Verslagen van overleg

- b) Ik verwijs hiervoor naar het bijgevoegde beleidsplan, door het verstevigen van de positie BHAK in verschillende overlegfora op de verbetering van de toegankelijkheid. Tevens is de Brusselse huisartsenkring in dialoog met onderwijsactoren om de huisartsenstage in Brussel te promoten. Een stageplaats bepaalt vaak de toekomstige vestgingsplaats.
- Ik verwijs naar mijn antwoord op de eerste vraag. BHAK krijgt voldoende autonomie om dit beleidsplan te ontwikkelen. Aan BHAK wordt gevraagd om de belangrijkste stakeholders te betrekken en ik volg dit beleidsplan samen met de administratie verder op.
 - Via de door Vlaanderen erkende voorziening wordt gewerkt aan het promoten van de Nederlandstalige (eerstelijns)zorgaanbieders. De voornaamste partners zijn hierin BruZEL (de Brusselse Eerstelijnszone), het Huis Voor Gezondheid en de Brusselse Huisartsenkring. Aan BHAK is gevraagd om deze stakeholders voldoende te betrekken.
 - Zowel BruZEL, Huis voor Gezondheid als BHAK leggen bruggen met de verschillende bevoegde overheden om het Nederlandstalig netwerk van eerstelijnszorgaanbieders in Brussel te versterken. BruZEL, zorgraad van de eerstelijnszone, is hierbij het best geplaatste forum om al deze initiatieven op elkaar af te stemmen.