SCHRIFTELIJKE VRAAG

nr. 40
van **ANNABEL TAVERNIER**
datum: 8 oktober 2021

---

aan **WOUTER BEKE**
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

Forum Brusselse eerstelijnszorgzone BruZEL - Beleidsvoorstellen

Op 1 juli 2020 ging, samen met 59 andere eerstelijnszones in Vlaanderen, de Brusselse eerstelijnszone BruZEL officieel van start. De eerstelijnszone BruZEL verenigt de Nederlandstalige eerstelijnszorg in het hele tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad en zet in op buurtgerichte, toegankelijke zorg. Uit juridisch en bestuurlijk oogpunt ressorteert BruZEL onder het Huis voor Gezondheid, een structurele partner van het Vlaams Brusselbeleid.

In het antwoord op mijn schriftelijke vraag nr. 191 van 4 augustus 2020 gaf minister Dalle concretere toelichting bij de opstart en werking van BruZEL. Ondertussen is de eerstelijnszone BruZEL al meer dan een jaar operationeel.

Op 30 september 2021 vond het Forum BruZEL plaats, waar werd gereflecteerd over de toekomstige acties en plannen van BruZEL.

1. Wat zijn de belangrijkste resultaten en conclusies van het Forum dat op 30 september 2021 heeft plaatsgevonden? Welke beleidsvoorstellen en mogelijke toekomstige acties m.b.t. BruZEL werden er geformuleerd?
2. Hoe evalueert de minister deze beleidsvoorstellen en mogelijke toekomstige acties m.b.t. BruZEL?
3. Op welke manier zal aan de slag worden gegaan met de resultaten en conclusies van het Forum dat op 30 september 2021 heeft plaatsgevonden?

Deze vraag werd gesteld aan de ministers Wouter Beke (40), Benjamin Dalle (13)

Vlaams Parlement

WOUTER BEKE
VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID, GEZIN EN ARMOEDEBESTRIJDING

GECOÖRDINEERD ANTWOORD
op vraag nr. 40 van 8 oktober 2021
van **ANNABEL TAVERNIER**

1+3. Voor elke grote beslissing, dus ook voor dit nieuwe jaaractieplan, gaat BruZEL als volgt te werk:
- de basis is een evaluatie van wat er al is, ervaringen en SWOT van het huidige plan
- een voorstel vanuit het team
- bespreking / goedkeuring zorgraad
- bespreking / goedkeuring forum
- afwerking actieplan, bekrachtiging door het bestuursorgaan

Het forum van 30/9 had als doelstelling om een korte evaluatie te geven van wat BruZEL tot nu toe heeft gedaan en om de aanzet van het nieuwe actieplan voor te stellen, hiervoor bijkomende input te krijgen, onder de vorm van:
- Wat is prioritair?
- Wat moet niet echt gebeuren?
- Ideeën voor concrete acties
- Aandachtspunten, valkuilen, knelpunten identificeren
- Mogelijke partners om mee samen te werken identificeren.

Er werd een korte presentatie gegeven van het afgelopen werkjaar en een aanzet van het nieuwe actieplan. Nadien werd in break-out rooms gewerkt en dat werd nadien teruggekoppeld.
De input van die avond wordt mee verwerkt in het actieplan 2022. Het actieplan wordt nog gefinaliseerd en dan ingediend bij het Agentschap Zorg en Gezondheid.

Schematisch zal het actieplan 2022 er als volgt uitzien:



BruZEL kiest voor buurtgerichte zorg en het lokaal samenwerken op wijk/buurtniveau.

Zorgwijkwerking
Het bestaande zorgwijkoverleg in Jette blijft bestaan en wordt verder uitgebouwd. Er wordt gestreefd naar structurele verankering en de invulling van de functie van zorgwijkreferent (naar analogie met en in afstemming met andere vergelijkbare functies vanuit andere vergelijkbare projecten binnen het Brussels Gewest). In fine is het ook de bedoeling om een zorgwijkcentrum op te richten (geen timing vooropgesteld). Dit zorgwijkcentrum moet zijn concrete invulling nog krijgen, maar het komt er op neer dat dit een soort inloophuis is waar de burger en de professional kan binnenstappen met vragen en waar een aanbod aan zorg en ondersteuning wordt geboden dat elders in de wijk nog niet aanwezig is (dus geen wijkgezondheidscentrum, geen lokaal dienstencentrum,…). Dit is nog een werk van lange adem, in eerste instantie om tot een concrete invulling te komen en ook voor de realisatie er van.

Daarnaast wordt dit overleg ook in andere gemeente(n) opgestart: afhankelijk van de evolutie van de COVD19-epidemie en de tijdsinvestering die daarvoor van het team wordt gevraagd. Voorbereidend werk is reeds gestart in Anderlecht, Koekelberg en Ganshoren.

Zorgprofessionals
De zorgprofessionals (eerstelijnszorgaanbieders) hebben nood aan:
- vorming / ondersteuning in het kader van interdisciplinair samenwerken volgens model van integrale zorg
- tools en methodieken rond samenwerking
- tools en methodieken die de PZON centraal stellen

In deze context wordt jaarlijks de eerstelijnsmeeting georganiseerd (thema wordt jaarlijks bepaald, anno 2022 gaat dit over thuishospitalisatie).
Ook ontsluit BruZEL de methodiek van verwijzer, medisch-farmaceutisch overleg (mfo) en het recent ontwikkelde medisch-kinesitherapeutisch overleg (mko).
Via participatie in BOOST (project geïntegreerde zorg voor chronisch zieken in het Brussels Gewest) verzorgt BruZEL het DIAPASON overleg (i.s.m. andere partners). Dat is een overleg waar structurele problemen in het kader van zorg voor chronisch zieken worden aangekaart en waar er aan oplossingen wordt gewerkt.
Daarnaast participeert BruZEL actief in de werkgroep 0.5 de functie van de GGC (die onlangs werd herdoopt tot inclusieve functie). BruZEL organiseert hier samen met Brusano tweemaandelijkse workshops voor zorgprofessionals om hen te helpen deze functie waar te maken. De bedoeling is eerstelijnszorgverleners in te lichten over de welzijns- en gezondheidsproblemen van Brusselaars die (nog) geen toegang hebben tot de eerste lijn en hen tools en methodieken aan te reiken om deze groep kwaliteitsvolle zorg te bieden binnen de eerste lijn.
Ten slotte wordt ingezet op gezondheidsgeletterdheid van de burger (PZON) en op netwerking.

Burgers (PZON)
De burger staat met zijn zorgnood/zorgvraag centraal, maar vindt niet altijd zijn weg. De redenen zijn gekend: versnippering en beperkte zichtbaarheid van het aanbod, kwaliteit en begrijpbaarheid van beschikbare informatie.
In deze context zal i.s.m. het Vlaams Patiëntenplatform en andere relevante actoren in 2022 een groot ontmoetingsfestival voor de PZON worden georganiseerd met als doel kennis te laten maken met professionals, met ondersteunende instanties en empowerende methodieken. Dit evenement stond al gepland voor 2020 en 2021 maar werd telkens uitgesteld omwille van COVID-19.
Met VGC-middelen werd een update en uitbreiding van de gezondheidsfiches gerealiseerd, hier zal verder gewerkt worden met audiovisueel materiaal en vormingen.

Ten slotte werkt BruZEL in deze context ook mee aan het project Bewegen op Verwijzing (BOV).

Toegang tot informatie
In het eerste beleidsplan werd gesteld dat BruZEL werkt rond elektronische gegevensdeling (e-gezondheid) in Brussel. BruZEL houdt daar de vinger aan de pols, signaleert de ervaren knelpunten vanuit het terrein en communiceert nieuwe evoluties en tools naar het terrein.
Ook de burger moet hiervan op de hoogte zijn en weten hoe gegevens worden gedeeld, hoe en waar hij dit kan toestaan en zelf raadplegen.
De uitdaging is echter veel breder dan dat. COVID-19 heeft de digitale kloof versterkt of toch meer zichtbaar gemaakt. Toegang tot informatie is voornamelijk digitaal geworden en de burger (maar ook de professional) hierin versterken is nodig.

2. Het is een zeer ambitieus plan, te realiseren over meerdere jaren. Een aantal begrippen vragen een betere omschrijving, een aantal doelstellingen kunnen nog verfijnd worden.
   Essentieel is om aan te sluiten met wat al bestaat, dàt te versterken en samen te werken met alle actoren.

   Een uitdaging is het betrekken van de ~~achterban~~ de actoren op het terrein en zorgen dat zij mee zijn met dit verhaal. Het plan is de invulling van alle beleidslijnen (van alle overheden) voor de eerste lijn, maar de participatie van deze actoren zal cruciaal worden.