

Inhoudsopgave

AS 1: DE SOCIALE EN GEZONDHEIDSONGELIJKHEDEN VERMINDEREN.....	3
1. Invloed uitoefenen op de sociale determinanten van de gezondheid.....	3
2. Een geïntegreerd preventief gezondheidsbeleid voeren	5
3. De seksuele en reproductieve rechten van de Brusselaars bevorderen	7
4. Gendergerelateerde ongelijkheden bestrijden.....	8
5. Bestrijding van discriminatie (welzijns- en gezondheidssector).....	9
AS 2: DE TOEGANG TOT RECHTEN EN DIENSTEN WAARBORGEN	10
1. De toegankelijkheid van de diensten verhogen	10
2. De toegang tot rechten verhogen en non-take-up bestrijden	13
3. Regelingen ontwikkelen die zijn aangepast aan de realiteit van eenoudergezinnen	15
4. Overmatige schuldenlast bestrijden	16
5. Hulp en zorg voor dakloze of slecht gehuisveste personen en preventie van woningverlies.....	17
6. De bevolkingsgroepen die het verst van rechten en diensten af staan, bereiken.....	19
7. De praktijken van de OCMW's harmoniseren en de sociale innovatie ondersteunen.....	21
AS 3: DE STRUCTUUR EN DE COÖRDINATIE VAN HET AANBOD VAN HULP- EN ZORGDIENTEN VERBETEREN	22
1. Hulp- en zorgverlening op territoriale basis organiseren	22
2. Voor continuïteit van de zorg zorgen.....	24
3. De banden tussen welzijns- en gezondheidsdiensten van de eerste lijn, huisartsgeneeskunde en ziekenhuizen verbeteren	24
4. Continuüm van hulp en zorg voor ouderen waarborgen	26
5. Geestelijke gezondheid van de bevolking verbeteren	28
AS 4: GEZAMENLIJK EEN GEÏNTEGREERD WELZIJNS- EN GEZONDHEIDSBELIED UITBOUWEN	30
1. Welzijns- en gezondheidsbeleid van de GGC en de FGC integreren	30
2. Rapport inzake armoede en sociale en gezondheidsongelijkheden.....	31
3. Besluitvorming en interventie op welzijns- en gezondheidsgebied ondersteunen	32

AS 1: De sociale en gezondheidsongelijkheden verminderen¹

1. Invloed uitoefenen op de sociale determinanten van de gezondheid

a. Rekening houden met de welzijns- en gezondheidskwesaties in alle beleidsdomeinen – Het GWGP afstemmen op het gewestelijke beleid

		Statut
1.	Opstelling van het nieuwe Rapport inzake armoede en sociale en gezondheidsongelijkheden	In uitvoering
2.	Goedkeuring van het nieuwe Plan voor Gezondheidsbevordering *	In uitvoering
3.	Zorgen voor de samenhang en de onderlinge afstemming van het beleid inzake gezondheid en gezondheidsbevordering op de verschillende politieke bevoegdheidsniveaus (federaal, gewestelijk, gemeenschaps- en gemeentelijk niveau)	PGB ¹ In uitvoering
4.	Ondersteuning van de systematische integratie van de dimensies gezondheid en strijd tegen sociale ongelijkheden in de inhoud van het overheidsbeleid	PGB In uitvoering
5.	Versterking en ondersteuning van burgerparticipatie bij het uitwerken van het overheidsbeleid	PGB Uit te voeren
6.	Zorgen voor de aanwezigheid van actoren op het gebied van gezondheidsbevordering in de eerste lijn (wijk, groep wijken, gemeente, zone, gewest)	PGB Uit te voeren
7.	Deelnemen aan de verbetering van programma's voor preventieve gezondheidszorg, om bevolkingsgroepen te ondersteunen bij het opsporen van kanker en tuberculose als onderdeel van strategieën voor gezondheidsbevordering	PGB In uitvoering
8.	Ondersteuning en uitbreiding van het proces van gecoördineerde strategieën voor gezondheidsbevordering in verband met COVID-19 en crisissituaties, om de samenhang van de in het Brussels Gewest gevoerde acties te bevorderen en de link te leggen tussen het veld en de politieke besluitvorming	PGB Uit te voeren
9.	Bevordering en ondersteuning van projecten rond gezondheidsbevordering die bijdragen tot de verbetering van woningen zodat die de gezondheid bevorderen	PGB Uit te voeren

¹ Elke maatregel van dit operationele plan zal worden uitgevoerd binnen de grenzen van de begrotingskredieten of zal het voorwerp uitmaken van een beslissing van het (de) betrokken College(s).

10.	Oprichting van een groep van interdisciplinaire experts, geselecteerd op basis van hun vaardigheden en hun onafhankelijkheid ten opzichte van de maatregelen, waarin elke discipline gelijkwaardig vertegenwoordigd is, en die de sector gezondheidsbevordering betreft bij de uitwerking van maatregelen die in crisissituaties moeten worden genomen om de sociale en gezondheidsongelijkheden te beperken	PGB Uit te voeren
-----	--	----------------------

b. De leef- en woonomgevingen verbeteren

11.	Totstandbrenging van een coherent en gedeeld analytisch kader waarmee de verbanden tussen milieu en gezondheid beter kunnen worden geïdentificeerd	Uit te voeren
12.	Ontwikkeling van indicatoren en gegevensverzameling waarmee de verschillende aspecten van de ongelijkheden op milieugebied kunnen worden gemeten	In uitvoering
13.	De synergieën versterken en de samenwerkingsverbanden tussen de besturen en de actoren op het gebied van milieu en gezondheid formeel vastleggen, om gecoördineerde strategieën op te stellen en gezamenlijke projecten te ontwikkelen die een gezond milieu bevorderen	In uitvoering
14.	Versterking van de boodschappen in verband met de volksgezondheid die gericht zijn op de preventie en vermindering van milieugerelateerde gezondheidsrisico's	In uitvoering
15.	Burgers informeren over de manier waarop zij hun blootstelling aan verontreinigende stoffen tot een minimum kunnen beperken. In het bijzonder zwangere vrouwen of vrouwen met een kinderwens informeren over de risico's van chemische verontreinigende stoffen en hormoonverstorende stoffen, en alternatieven ontwikkelen.	In uitvoering
16.	Aanmoediging en ondersteuning van acties rond gezondheidsbevordering die gericht zijn op een gezonde omgeving (lawaaï, groene ruimten, luchtverontreiniging, hormoonverstorende stoffen, enz.)	PGB In uitvoering

c. Gezonde, kwaliteitsvolle en duurzame voeding voor iedereen

17.	Ondersteuning van voorzieningen die meer op een geldoverdracht lijken (bv. maaltijdcheques) binnen het welzijnsbeleid in de OCMW's	In uitvoering
18.	Ondersteuning van het platform van het Overleg Voedselhulp van de FdSS bij de coördinatie van het voedselbeleid in het Gewest	In uitvoering
19.	Ondersteuning, naargelang van de beschikbare middelen, van voedselhulpprojecten zoals sociale kruideniers, voedselhulpverenigingen of andere. Bij die voedselhulpprojecten zal, voor zover mogelijk, worden gestreefd naar milieuduurzaamheid.	In uitvoering
20.	Ondersteuning van de logistieke organisatie van de voedselhulpsector via het LOCO-project	In uitvoering
21.	Een stand van zaken opmaken van het bestaande duurzame voedingsaanbod in elke streekgemeenschap	In uitvoering
22.	Ondersteuning van de ontwikkeling van het netwerk van Buurtkeukens	In uitvoering
23.	Begeleiding van de organisaties voor maaltijden aan huis om ze duurzamer te maken	In uitvoering
24.	Versterken/creëren van een groep 'toegang tot gezonde en duurzame voeding' binnen de sociale coördinaties van de OCMW's	In uitvoering
25.	Invoering van normen voor gezonde en duurzame voeding voor patiënten en bezoekers in ziekenhuizen	In uitvoering
26.	Bevordering van de toegang tot duurzame en kwaliteitsvolle voeding voor de algemene bevolking en voor kwetsbare groepen	PGB In uitvoering

2. Een geïntegreerd preventief gezondheidsbeleid voeren

27.	Plan voor het beheer van gezondheidsrisico's (waaronder pandemieën) — voorkoming van en voorbereiding op gebeurtenissen die gevolgen hebben voor de gezondheid van de bevolking	In uitvoering
28.	Ontwikkeling van een aanbod van verpleegkundigen in de volksgezondheidszorg/preventie die gezondheidsbevordering, kankerscreening, vaccinatie en ziektebestrijding kunnen ondersteunen	In uitvoering
29.	Bestendinging, op basis van de evaluatie, van de taken inzake gezondheidspreventie en -bevordering van de regionale maatschappijen van onderlinge bijstand (project 'preventiemedewerkers') en ze verbinden met het preventieaanbod op wijkniveau	In uitvoering
30.	Oprichting van één geïntegreerd referentiecentrum voor gezondheidspreventie waar de acties van de verschillende actoren worden gecoördineerd: Bruprev, FARES, ondersteunende tweedelijnsdiensten inzake gezondheidsbevordering ... *	Uit te voeren
31.	Ontwikkeling van het digitale vaccinatieboekje voor alle Brusselaars	In uitvoering
32.	Goedkeuring van het nieuwe Plan voor Gezondheidsbevordering (luik preventieve gezondheidszorg) *	In uitvoering

33.	Organisatie van een punctueel participatief proces inzake geestelijke gezondheid van jongeren	In uitvoering
34.	Versterken/ontwikkelen en programmeren van preventiecampagnes rond verslavingen als een middel tot gezondheidsbevordering en -preventie voor het grote publiek *	In uitvoering
35.	Ontwikkelen en versterken van online ondersteuningsprojecten voor gebruikers (en hun omgeving) om de thema's en doelgroepen te verbreden *	In uitvoering
36.	Ondersteuning en bestendiging van een systeem voor gezondheidstoezicht en risicobeperking in alle opvangvoorzieningen voor daklozen en informele plaatsen (met name kraakpanden) en op straat	In uitvoering
37.	Versterking van de toegang tot risicobeperkingsmateriaal, met name tot al het steriele injectie- en inhalatiemateriaal, door een maximale geografische (centra & terminals) en tijdsgebonden dekking te bevorderen	In uitvoering
38.	Uitvoering van de RBGR-ordonnantie *	In uitvoering
39.	Bevordering van lichaamsbeweging en preventie van een zittende levensstijl bij volwassenen en jongeren in het kader van benaderingen van gezondheidsbevordering	PGB In uitvoering
40.	Voorkomen van het gebruik van legale en illegale drugs en van verslavend gedrag, en bevorderen van risicobeperking bij jongeren en volwassenen *	PGB In uitvoering
41.	Deelnemen aan de organisatie van de preventie van overdraagbare ziekten door middel van acties, programma's voor preventieve gezondheidszorg en vaccinatie *	PGB In uitvoering
42.	Organisatie en ondersteuning van bewustmaking inzake de opsporing van chronische ziekten en kanker door middel van acties en maatregelen, waaronder programma's voor preventieve gezondheidszorg, die gericht zijn op voorlichting en bewustmaking van het grote publiek en specifieke doelgroepen, en waarin bijzondere aandacht wordt besteed aan sociale en gezondheidsongelijkheden in een aanpak die gebaseerd is op gezondheidsbevordering	PGB In uitvoering
43.	Deelnemen aan de organisatie van overleg tussen de referentiecentra voor preventieve gezondheidszorg, de begeleidings- en ondersteuningsdiensten en de betrokken welzijns- en gezondheidsactoren, om de voorlichting en bewustmaking inzake opsporing, begeleiding en, eventueel, vaccinatie te verbeteren	PGB In uitvoering

3. De seksuele en reproductieve rechten van de Brusselaars bevorderen

a. Een perinataliteitsstrategie ontwikkelen

44.	Verenigen van de verschillende institutionele en operationele actoren om samen een Brussels perinataliteitsplan op te stellen	Uit te voeren
45.	Verbetering van het aanbod en de zichtbaarheid van eerstelijnsverloskundigen (via subsidies aan de teams en ziekenhuisnormen)	In uitvoering
46.	Patiënten garanderen dat de post-partumzorg een voortzetting zal zijn van de pre-partumzorg wanneer zij het ziekenhuis verlaten (via normen)	In uitvoering
47.	Lancering van een projectoproep om in de medische en sociale sector te werken aan voorlichting en bewustmaking in verband met verloskundig en gynaecologisch geweld	In uitvoering
48.	Versterking van de strijd tegen genitale verminking van vrouwen	In uitvoering
49.	Ervoor zorgen dat vrouwen een antwoord krijgen op hun verzoek om een vrijwillige zwangerschapsafbreking wanneer zij naar het ziekenhuis komen (via normen)	In uitvoering
50.	Versterking van het aanbod van eerstelijnsdiensten van verloskundigen om de toegang tot perinatale gezondheidszorg voor iedereen te verbeteren	In uitvoering

b. Bijdragen aan de preventie van seksueel overdraagbare aandoeningen (soa's)

51.	Versterking van het 'Observatoire du sida et des sexualités' zodat het één gecoördineerd Brussels centrum wordt voor het verzamelen en analyseren van gegevens over seksuele en reproductieve rechten (seksuele gezondheid, soa's, hiv) voor alle hulp- en zorgsectoren	Uit te voeren
52.	Versterking van de bevordering van de seksuele gezondheid *	PGB In uitvoering
53.	Deelnemen aan de organisatie van de preventie van overdraagbare ziekten door middel van acties, programma's voor preventieve gezondheidszorg en vaccinatie *	PGB In uitvoering

c. De veralgemening van 'EVRAS' bevorderen

54.	Veralgemening van 'EVRAS' binnen en buiten de school door de goedkeuring van een samenwerkingsakkoord tussen de bevoegde entiteiten	In uitvoering
55.	Versterking van de bevordering van de seksuele gezondheid *	PGB In uitvoering

4. Gendergerelateerde ongelijkheden bestrijden

56.	Oprichting/ontwikkeling van een gendergerichte en feministische expertise, via een geïntegreerde begeleidingsdienst die ter beschikking wordt gesteld van het gezondheids- en welzijnsbeleid en de praktijken op het terrein in Brussel	Uit te voeren
57.	Verdere uitvoering van het Brusselse plan ter bestrijding van geweld tegen vrouwen, het inter-Franstalige plan ter bestrijding van geweld tegen vrouwen (2020-2024) en het nationale actieplan ter bestrijding van gendergerelateerd geweld	In uitvoering
58.	Versterking van de opleiding van veldwerkers, administraties en kabinetten inzake genderongelijkheden en genderstereotypen op welzijns- en gezondheidsgebied	Uit te voeren
59.	Versterking van de bevordering van de seksuele gezondheid	PGB In uitvoering

5. Bestrijding van discriminatie (welzijns- en gezondheidssector)

a. Seksuele geaardheid en LGBTQIA+

60.	Na evaluatie steun blijven verlenen aan projecten ter bestrijding van stereotypen, discriminatie en stigmatisering van LGBTQIA+-personen in de welzijns- en gezondheidssector	Uit te voeren
61.	Versterking van de opleiding van het personeel in de hulp- en zorgsector inzake seksuele geaardheid en genderkwesties	Uit te voeren
62.	Ondersteuning van acties rond gezondheidsbevordering op het werk, met inbegrip van bewustmaking van kwesties in verband met de bestrijding van intimidatie en geweld op het werk *	PGB Uit te voeren
63.	Voorkomen van de stigmatisering van LGBTQI+-personen en seropositieve personen	PGB In uitvoering

b. Racisme en discriminatie

64.	Analyseren en waar nodig versterken van projecten in de welzijns- en gezondheidssector die stereotypen, discriminatie of stigmatisering ten aanzien van mensen van kleur bestrijden	Uit te voeren
65.	Versterking van de opleiding van personeel in de sectoren inzake stereotypen, discriminatie en racisme ten aanzien van mensen van kleur	Uit te voeren
66.	Voltooiing, voor welzijns- en gezondheidsaangelegenheden, van het toekomstige gewestelijke plan tegen racisme en deelname aan het nationale plan tegen racisme	Uit te voeren
67.	Ondersteuning van acties rond gezondheidsbevordering op het werk, met inbegrip van bewustmaking van kwesties in verband met de bestrijding van intimidatie en geweld op het werk *	PGB Uit te voeren

AS 2: De toegang tot rechten en diensten waarborgen²

1. De toegankelijkheid van de diensten verhogen

a. De kwaliteit van de informatie en de communicatie verbeteren

68.	Communicatiecampagnes, begrijpelijk voor zoveel mogelijk mensen, over de eerstelijns hulp en -zorg en de rol van de huisarts	Uit te voeren
69.	Opzetten van een gewestelijke tool die het erkende aanbod en het vrije aanbod integreert, volledig is en toegankelijk is voor alle webservice-actoren en voor de bevolking via verschillende kanalen – dienstenintegrator	In uitvoering
70.	Een informatietool over het welzijns- en gezondheidsaanbod in de wijk ter beschikking stellen van elke wijk na het opstellen en verfijnen van een overzicht van de bestaande welzijns- en gezondheidsdiensten op het grondgebied (database van Sociaal Brussel), met aandacht voor het gebruik van tools die voor zoveel mogelijk mensen begrijpelijk zijn, overeenkomstig actie 51 van dit plan	In uitvoering
71.	Lancering van een informatiecampagne over de bestaande diensten in Brussel	Uit te voeren
72.	Ervoor zorgen dat elke informatietool inzake welzijn en gezondheid duidelijk genoeg is voor het specifieke publiek dat het risico loopt op non-take-up	In uitvoering
73.	Oprichten van een databank van gemeenschappelijke 'gecertificeerde, begrijpelijke en aan alle doelgroepen aangepaste' communicatietools die toegankelijk zijn voor plaatselijke besturen en welzijns- en gezondheidsdiensten (externe communicatie: videospots, brochures, enz.) en beschikbaar zijn in verschillende talen, zodat de toegang tot en de creatie van die tools wordt vergemakkelijkt en ze inspiratie kunnen putten uit elkaar	Uit te voeren
74.	In samenhang met de campagne over de non-take-up van rechten een communicatietool ontwikkelen voor het overzicht van actoren en diensten op voedingsgebied, die kan worden verspreid in hetzelfde kader van de sectoren milieu, welzijn en gezondheid	In uitvoering
75.	Communiceren over het bestaande dienstenaanbod voor eenoudergezinnen in het kader van de strijd tegen de non-take-up van rechten*	In uitvoering
76.	Verbetering van informatie en communicatie over huishulpdiensten voor iedereen die er een beroep op kan doen	Uit te voeren
77.	De communicatiemodaliteiten tussen professionals verbeteren, de communicatie en contacten tussen professionals vlotter laten verlopen	Uit te voeren

² Elke maatregel van dit operationele plan zal worden uitgevoerd binnen de grenzen van de begrotingskredieten of zal het voorwerp uitmaken van een beslissing van het (de) betrokken College(s).

78.	Bestudering van de mogelijkheid van een gratis telefoonlijn of informatiedienst voor welzijns- en gezondheidsprofessionals om hen te informeren over het bestaande aanbod en over juridische kennis en juridisch toezicht op of de actualisering van de geldende wetgeving	In uitvoering
79.	De gratis telefoonlijnen voor toegang tot de eerstelijnsdiensten van de welzijns- en gezondheidssector, 1710 en het gratis sociale nummer samenvoegen tot één gratis Brussels nummer inzake welzijn en gezondheid	In uitvoering
80.	Bestudering van de mogelijkheid van gratis telefoonlijnen om toegang te krijgen tot de eerstelijnsdiensten van de welzijns- en gezondheidssector	In uitvoering
81.	Ondersteuning van meertaligheid bij de toegang tot hulp en zorg en communicatie (sociaal tolken, peer support, digitale hulpmiddelen ...)	In uitvoering
82.	In partnerschap met de betrokken actoren de kennis van de bevolking in het algemeen en van kwetsbare groepen in het bijzonder met betrekking tot de hulp- en zorgstructuren verbeteren	PGB In uitvoering

b. De onthaalfunctie ondersteunen en ontwikkelen

83.	De opleidingen voor onthaalfuncties en de concrete manieren van onthaal van gebruikers in alle welzijns- en gezondheidssectoren opnieuw uitdenken, versterken en voortdurend verbeteren	In uitvoering
84.	De fysieke en virtuele ontvangst van alle hulp- en zorgdiensten van de eerste lijn verbeteren, de diensten openstellen en werken aan boodschappen om ze begrijpelijker te maken, mensen helpen sneller informatie te vinden, en in het algemeen gastvrijer zijn	Uit te voeren
85.	De diensten of sectoren op welzijns- en gezondheidsgebied wijzen op het belang van een kwalitatief fysiek en virtueel onthaal en een gelijke behandeling van alle verzoeken	In uitvoering
86.	Alle diensten van het Gewest (buiten de welzijns- en gezondheidssector) en de gemeenten en OCMW's wijzen op het belang van een kwalitatief fysiek en virtueel onthaal, met name voor de doelgroepen die het risico lopen op non-take-up	In uitvoering
87.	Verbetering van het onthaal en de multidisciplinariteit in de eerstelijnszorg door middel van steunmechanismen voor multidisciplinaire groepspraktijken	In uitvoering
88.	Opzetten van een opleidingscyclus over toegang tot rechten voor alle eerstelijnssectoren inzake welzijn en gezondheid, met name voor de onthaalmedewerkers	In uitvoering
89.	In erkenningen en beheerscontracten verplichtingen opnemen inzake fysieke, virtuele en intellectuele toegankelijkheid voor alle doelgroepen, met inbegrip van de verplichting om een minimale fysieke dienst aan te bieden	In uitvoering

c. De digitale kloof bestrijden en een minimale e-gezondheidsdienst verzekeren

90.	Ondersteuning van acties ter bestrijding van de digitale kloof via de ondersteuning van de OCMW's in het kader van de strijd tegen de non-take-up van rechten	In uitvoering
91.	De toegang tot digitale gezondheidstools bevorderen door middel van informatie- en promotieacties (e-gezondheidsweek)	In uitvoering
92.	E-gezondheid ontwikkelen als tool voor informatie-uitwisseling tussen professionals*	In uitvoering
93.	Ondersteuning van acties ter verkleining van de digitale kloof	PGB Uit te voeren

d. Een territoriale benadering van infrastructuurontwikkeling ontwikkelen

94.	Planning en programmering van de infrastructuurbehoeften die verband houden met de toenemende behoeften, in het kader van een territoriale benadering	Uit te voeren
-----	---	---------------

e. De toegankelijkheid van welzijns- en gezondheidsdiensten voor personen met een handicap versterken

95.	Systematisering van het gebruik van de deskundigheid van verenigingen die gespecialiseerd zijn in toegankelijkheid bij de ontwikkeling van nieuwe projecten voor welzijns- en gezondheidsdiensten	Uit te voeren
96.	Systematisering van het gebruik van de deskundigheid van verenigingen die gespecialiseerd zijn in toegankelijkheid bij de ontwikkeling van nieuwe gezondheidsvoorzieningen (opsporing, vaccinatie, enz.)	Uit te voeren
97.	Versterking van het gebruik van het certificaat van toegankelijkheid voor personen met een handicap, ongeacht wat die handicap is, in alle erkende diensten	Uit te voeren

2. De toegang tot rechten verhogen en non-take-up bestrijden

98.	Communicatie over de THAB ter bestrijding van het gebrek aan toegang	Uit te voeren
99.	Evaluatie van het juridische aanbod van de eerste lijn in het BHG om de huidige belemmeringen voor de toegang van de bevolking tot rechten te analyseren	Uit te voeren
100.	Financiering van een sociale functie in medische huizen	In uitvoering
101.	Ontwikkeling van een 0,5-functie en outreaching per groep wijken via de bestending van de 20 coördinatoren van lokale acties in de prioritaire buurten, en hen integreren in de lokale welzijns- en gezondheidscontracten (LWGC) waar een LWGC aanwezig is	In uitvoering
102.	Ondersteuning van de gegevensoverdracht, indien relevant, binnen of tussen de welzijns- en gezondheidssector om vertrouwen tussen de actoren te creëren waardoor een snellere administratieve regularisatie of een doeltreffendere effectieve verwerking van de dossiers, een vereenvoudigde en snellere mededeling van dossiers of situaties van gebruikers met inachtneming van de AVG en het beroepsgeheim mogelijk zou zijn	Uit te voeren
103.	Bestrijding van de non-take-up van rechten om mensen die verzekeraar zijn maar niet verzekerd, DAVO, BVT ... via het programma voor sociale actie ter bestrijding van waterarmoede bewust te maken van het bestaan van de HZIV	Uit te voeren

a. Administratieve vereenvoudiging

104.	Lancering van een Brusselse campagne over de bestaande steun (BVT-statuuat, aanvullende steun OCMW's, statuut van beschermde afnemer, enz.)	Uit te voeren
105.	Bestudering van de mogelijkheid om op één website alle actuele informatie te verzamelen of te verwijzen naar andere sites, zodat de Brusselaars gemakkelijk toegang hebben tot alle informatie over de voorwaarden voor toegang tot, toekenning en behoud van verschillende fundamentele welzijns- en gezondheidsuitkeringen en -rechten (federaal of gewestelijk): steun voor huisvesting, energie en water, sociale bijstand, leefloon, verhoogde tegemoetkoming, werkloosheid, invaliditeit, ziekte ...	Uit te voeren
106.	Ondersteuning van de harmonisering van praktijken voor dezelfde soorten diensten, en de vereenvoudiging van procedures en de vermindering van de administratieve last voor burgers wanneer zij informatie, steun of diensten aanvragen (en gedurende de gehele opvolging) bij welzijns- en gezondheidsdiensten van de eerste lijn	Uit te voeren
107.	Bewustmaking op gewestelijk niveau van het belang van vereenvoudiging van procedures en vermindering van de administratieve last voor diensten en administraties bij de behandeling van een dossier en voor burgers bij het aanvragen van informatie, steun of diensten voor alle gewestelijke en gemeentelijke steun	Uit te voeren
108.	Ondersteuning van de dematerialisatie van bepaalde procedures, waarbij een menselijk onthaal en loket wordt gegarandeerd dat dagelijks op voldoende tijdstippen toegankelijk is, evenals een kwaliteitsvol onthaal in alle welzijns- en gezondheidsdiensten zonder de wetgeving te wijzigen.	Uit te voeren

b. De automatisering van rechten ondersteunen

109.	Analyseren van de haalbaarheid van het automatiseren of semi-automatiseren van de rechten die worden geactiveerd in het kader van opvolging of begeleiding op welzijns- en gezondheidsgebied	Uit te voeren
110.	In samenwerking met de federale overheid de rechten identificeren die kunnen worden toegekend via de GSS-tool 'MyBenefits' (applicatie) van de POD MI en die zo nodig automatiseren, en toezicht uitoefenen op de toekenningen, de handhaving van de rechten en de fouten in de databank van de KSZ	Uit te voeren
111.	Regelmatig bijwerken van informatie over bestaande aanvullende sociale bijstand per gemeente in het project 'geharmoniseerde sociale statuten' (KSZ) — openbardienstopdracht	Uit te voeren

3. Regelingen ontwikkelen die zijn aangepast aan de realiteit van eenoudergezinnen

112.	Uitvoering van de welzijns- en gezondheidsmaatregelen van het plan voor eenoudergezinnen	In uitvoering
113.	Verspreiding van bestaande maatregelen en goede praktijken inzake de toegang tot rechten binnen de OCMW's (en onder andere inzake acties in verband met eenoudergezinnen)	In uitvoering
114.	Communiceren over het bestaande dienstenaanbod voor eenoudergezinnen in het kader van de strijd tegen de non-take-up van rechten*	In uitvoering
115.	Aanmoedigen van initiatieven om eenoudergezinnen te steunen in het kader van de non-take-up van rechten en het gebrek aan toegang tot rechten	In uitvoering



4. Overmatige schuldenlast bestrijden

116.	De overheidsinstellingen bewustmaken van de negatieve gevolgen van overheidsopdrachten voor schuldbetaling met een forfait (MIVB, DBDMH, parking.brussels, VIVAQUA, enz.)	Uit te voeren
117.	'Publieke' schuldeisers, zoals ziekenhuizen, VIVAQUA, de DBDMH (dringende interventies), de MIVB, retributie parking.brussels: mobiliteit, enz. bewustmaken van het belang van de verduidelijking van de voorschriften om de opeenstapeling van invorderingskosten te vermijden.	Uit te voeren
118.	Wijziging van de voorschriften op mobiliteitsgebied inzake de negatieve gevolgen van overheidsopdrachten voor schuldbetaling met een forfait en de opeenstapeling van invorderingskosten.	Uit te voeren
119.	Ondersteuning, via een specifieke subsidie, van preventieve maatregelen en bewustmaking inzake overmatige schuldenlast op territoriale basis (verbruikersateliers), bij overgangen of veranderingen van statuut (bv.: artikel 60, inschakelingscontract, enz.)	In uitvoering
120.	Vanuit het oogpunt van toegankelijkheid en efficiëntie, het aanbod van de DSB evalueren in het licht van het beginsel van territorialisering van het welzijns- en gezondheidsbeleid	In uitvoering
121.	Het bestaan van de DSB zichtbaar maken en op grote schaal informatie verspreiden onder mensen met een overmatige schuldenlast, ook buiten het OCMW-publiek, om te voorkomen dat ze te laat komen (verspreiding van informatieveideo's, inrichting van een telefonische permanentiedienst, enz.)	In uitvoering
122.	De DSB op een duurzame manier versterken door middel van organieke financiering	In uitvoering
123.	Structurering van de taken en verplichtingen van schuldbemiddelaars	In uitvoering
124.	Ondersteuning van de ontwikkeling van een gemeenschappelijk schuldbemiddelingsprogramma voor alle DSB om te beschikken over een tool voor het beheer van dossiers en het verzamelen van vergelijkbare statistische gegevens over het fenomeen van overmatige schuldenlast	In uitvoering
	Bestudering van de mogelijkheid om juridische diensten te versterken en/of te creëren ter ondersteuning van het eerstelijns maatschappelijk werk	In uitvoering

5. Hulp en zorg voor dakloze of slecht gehuisveste personen en preventie van woningverlies

125.	Ondersteuning en bestendiging van een systeem voor gezondheidstoezicht en risicobeperking in alle opvangvoorzieningen en informele plaatsen (met name kraakpanden) en op straat	In uitvoering
126.	Bruss'Help versterken zodat het de taken rond coördinatie, oriëntatie en analyse op zich kan nemen, waardoor het met name over objectieve gegevens over het aanbod, de vraag en de trajecten van daklozen kan beschikken	In uitvoering
127.	Verbetering van de kwaliteit van doorverwijzingen naar noodopvangvoorzieningen	In uitvoering
	Oprichting van de comités en overlegorganen waarin is voorzien door de ordonnantie van 14 juni 2018 betreffende de noodhulp aan en de inschakeling van daklozen	

a. Opvang en huisvesting van kwetsbare doelgroepen

129.	Voortzetting van de steun aan initiatieven voor de opvang van kwetsbare doelgroepen in het kader van het tijdelijke gebruik van leegstaande gebouwen	In uitvoering
130.	Vergroting van de opvangcapaciteit in opvangtehuizen voor vrouwen die het slachtoffer zijn van geweld, LGBTQIA+-jongeren en gezinnen	In uitvoering
131.	Overwegen van de bestendiging van opvang in hotels als opstap naar herhuisvesting en in dat verband de samenwerking met de OCMW's maximaliseren	In uitvoering
132.	Verbetering van de kwaliteit van de noodopvang door te streven naar de veralgemening van een 24-uurs opvangsysteem (in plaats van een 12-uurs systeem) dat psychosociale begeleiding mogelijk maakt	In uitvoering
133.	Vergemakkelijking van de toegang tot rusthuizen voor dakloze ouderen (door bewustmaking en ondersteuning van het personeel van rusthuizen)	In uitvoering
134.	Vergemakkelijking van de doorverwijzing en opvang van daklozen die het ziekenhuis verlaten en verpleegkundige zorg nodig hebben	Uit te voeren
135.	Ondersteuning van initiatieven voor begeleiding op welzijns- en gezondheidsgebied voor Roma	In uitvoering

b. Dagopvang en straathoekwerk

136.	Ondersteuning en bestendiging van een dagopvang voor jongeren 'op de dool'	In uitvoering
137.	Ondersteuning en bestendiging van een dagopvang voor vrouwen	In uitvoering
138.	Versterking van het straathoekwerk, met een tweeledige logica van noodhulp (sociaal toezicht) en inschakeling (inclusietrajecten)	In uitvoering

c. De toegang tot stabiele huisvesting voor daklozen verbeteren en een passende begeleiding waarborgen

139.	Versterking van Housing First (met name door de erkenning van een vijfde operator)	In uitvoering
140.	Versterking van de thuisbegeleiding om de woning te behouden en woningverlies en uithuiszettingen te voorkomen	In uitvoering
141.	Versterking van het vinden van huisvesting en de centralisatie van de woningtoewijzing binnen Bruss'Help	In uitvoering
142.	Vergemakkelijking van de toegang tot woningen van SVK's voor dakloze personen en gezinnen	In uitvoering
143.	Versterking van de mechanismen voor toegang tot woningen van OVM's voor dakloze personen en gezinnen	Uit te voeren
144.	Bestendiging en uitbreiding van het platform om daklozen gemakkelijker aan een woning te helpen	In uitvoering
145.	Lancering van een projectoproep via het Brussels Gewestelijk Herfinancieringsfonds van de Gemeentelijke Thesaurieën voor de herhuisvesting van daklozen	Uit te voeren
146.	Ondersteuning van de ontwikkeling van innoverende projecten om de toegang tot huisvesting te verbeteren (duurzaam of op middellange termijn)	In uitvoering



6. De bevolkingsgroepen die het verst van rechten en diensten af staan, bereiken

a. Een 0,5-functie ontwikkelen

147.	Versterking van de straatrondes, de outreaching-activiteiten, onder meer door de bewustmaking van de verbindende actoren inzake verslaving*	In uitvoering
148.	Oprichting van een gezondheidsteam voor de ondersteuning van en de tussenkomst bij kwetsbare groepen en de instellingen die hen ondersteunen: COMBO-team + OST	In uitvoering
149.	De sector geestelijke gezondheidszorg meer betrekken bij huisvestingsbijstand in het beleid van Housing First	In uitvoering
150.	Versterking van de geestelijke gezondheidszorg en verslavingszorg voor personen zonder papieren	In uitvoering
151.	Ondersteuning van het 0,5-overleg binnen Brusano	In uitvoering
152.	Versterking van de diensten voor justitieel welzijnswerk en versterking van de huisvestingsoplossingen om dakloosheid te voorkomen voor personen die aan het einde van hun detentie zitten	In uitvoering
153.	Ondersteuning van acties rond gezondheidsbevordering in gevangenen en na vrijlating op basis van de behoeften die zijn vastgesteld door de twee doelgroepen: professionals die in contact staan met gedetineerden of ex-gedetineerden en de gedetineerden zelf	PGB In uitvoering
154.	Lokale outreaching en communicatie opnemen in de bestaande praktijken voor gezondheidsbevordering	PGB In uitvoering
155.	Ondersteuning van acties rond gezondheidsbevordering voor personen die in ballingschap leven, met of zonder geldige verblijfsvergunning, en voor daklozen	PGB In uitvoering

b. Maatregelen voor specifieke doelgroepen

	Ontwikkeling van speciale voorzieningen voor personen met verslavingsproblemen	
156.	Ondersteuning van het pleidooi voor een samenhangend en doeltreffend beleid om de risico's verbonden aan verslavingen te verminderen	In uitvoering
157.	Versterken/ontwikkelen en programmeren van preventiecampagnes rond verslavingen als een middel tot gezondheidsbevordering en -preventie voor het grote publiek*	In uitvoering
158.	Ontwikkelen en versterken van online ondersteuningsprojecten voor gebruikers (en hun omgeving) om de thema's en doelgroepen te verbreden*	In uitvoering
159.	Versterking van een centraal punt voor de verzameling en analyse van socio-epidemiologische gegevens over legale en illegale drugs en alcohol	In uitvoering

160.	Uitvoering van de RBGR-ordonnantie*	In uitvoering
161.	Voorkomen van het gebruik van legale en illegale drugs en van verslavend gedrag, en bevorderen van risicobeperking bij jongeren en volwassenen *	PGB In uitvoering
Verbetering van de toegang tot welzijns- en gezondheidsdiensten voor nieuwkomers en buitenlanders die zich blijvend in Brussel vestigen, en bevordering van hun integratie		
162.	Uitvoering van het verplicht inburgeringstraject	In uitvoering
163.	Uitbreiding van de toegang tot het inburgeringstraject tot personen die al meer dan drie jaar op Belgisch grondgebied verblijven en tot alle personen die het inburgeringstraject op vrijwillige basis willen volgen	In uitvoering
164.	Versterking van de BAPA ('Bureaux d'accueil pour primo-arrivants', onthaalkantoren voor nieuwkomers)	In uitvoering
165.	Uitbreiding en verbetering van het aanbod van alfabetiseringscursussen en cursussen Frans als vreemde taal voor nieuwkomers	In uitvoering
166.	Uitwerking van een inburgeringstraject in Brussel, op basis van de ordonnantie van de GGC betreffende het inburgeringstraject voor de nieuwkomers	In uitvoering
167.	Oprichting van een Brusselse koepel onder leiding van de GGC, die het aanbod zal coördineren, zowel wat betreft het aantal beschikbare plaatsen als de inhoud van het traject, de validatie, het aanbod, de uitwisseling van praktijken, enz.	In uitvoering
Bijzondere aandacht besteden aan kinderen en jongeren die in armoede leven		
168.	Bijzondere aandacht besteden aan kinderen en jongeren die in armoede leven binnen de verschillende welzijns- en gezondheidsdiensten	In uitvoering
169.	Bevordering en ondersteuning van acties rond gezondheidsbevordering voor jongeren in hun leefomgeving, met bijzondere aandacht voor de meest kwetsbaren (bv. NEET's)	PGB In uitvoering

7. De praktijken van de OCMW's harmoniseren en de sociale innovatie ondersteunen

170.	Streven naar een eerlijke en solidaire verdeling en een samenhang van de begeleiding aan daklozen die een beroep doen op de OCMW's	Uit te voeren
171.	Ondersteuning van de harmonisering van de praktijken van de OCMW's (medische hulp, dringende medische hulp, territoriale bevoegdheid, beschikbaar gedeelte en berekeningsmethode, aanvullende steun ...)	In uitvoering
172.	Bestendiging van de gewestelijke steun aan de OCMW's om de specifieke projecten rond toegang tot rechten die in het kader van de gezondheids- en sociale crisis zijn ontwikkeld, in stand te houden, door in netwerkverband en met de actoren op het terrein samen te werken	In uitvoering
173.	Garanderen van de aanwerving van een voltijdse medewerker per OCMW voor de sociale coördinaties	In uitvoering
174.	Lokale welzijns- en gezondheidscontracten invoeren in 9+9 proefwijken en een intersectorale werkmethode modelleren (welzijns- en gezondheidsdiensten en gezondheids- en welzijnspromotie)*	In uitvoering
175.	Harmonisering van het noodzakelijke referentiekader van CAW's en CGSA's in het kader van het gezamenlijk decreet en ordonnantie 'Eerstelijnszorg/Ambulante zorg'	In uitvoering
176.	Ondersteuning van de OCMW's bij de uitvoering van artikel 62 van de wet betreffende de OCMW's in het kader van de territoriale aanpak die in het referentiekader wordt beschreven	In uitvoering

AS 3: De structuur en de coördinatie van het aanbod van hulp- en zorgdiensten verbeteren³

1. Hulp- en zorgverlening op territoriale basis organiseren

a. Middelen verdelen volgens de plaatselijke behoeften

177.	Ontwikkeling van een territoriale monitoring van het aanbod, het verbruik en de behoeften per wijk en hulp- en zorgbekken *	In uitvoering
178.	Integratie van burgerparticipatie op wijkniveau *	In uitvoering

b. Lokale coördinaties en netwerkvorming ontwikkelen

179.	Lokale welzijns- en gezondheidscontracten invoeren in 9+9 proefwijken en een intersectorale werkmethode modelleren (welzijns- en gezondheidsdiensten en gezondheids- en welzijns promotie) *	In uitvoering
180.	Coördinatie van de groepen wijken die niet onder een LWGC vallen	Uit te voeren
181.	Versterking van de eerste lijn via de erkenning als medisch huis	In uitvoering
182.	Ondersteuning van de oprichting van multidisciplinaire structuren	In uitvoering

c. Basisaanbod definiëren

183.	Opzetten van een gewestelijke tool die het erkende aanbod en het vrije aanbod integreert, volledig is en toegankelijk is voor alle webservice-actoren en voor de bevolking via verschillende kanalen – dienstenintegrator (CMDIC)	In uitvoering
184.	Versterking van de Brusselse ambulante sectoren op territoriale basis (ontwikkeling van netwerken, 0,5-functie, psychosociale begeleiding, versterking van het aanbod en de coördinatie van de diensten)	Uit te voeren

d. Territoriale aanpak ontwikkelen

185.	Het wettelijk vastleggen van de relevante grondgebieden, wijken en hulp- en zorgbekkens voor welzijn en gezondheid in het Brussels Gewest, waarbij de dekking van het hele grondgebied zonder overlappingen en zonder ongedekte gebieden wordt georganiseerd	In uitvoering
186.	Ontwikkelen van hulp- en zorgbekkens	In uitvoering

³ Elke maatregel van dit operationele plan zal worden uitgevoerd binnen de grenzen van de begrotingskredieten of zal het voorwerp uitmaken van een beslissing van het (de) betrokken College(s).

187.	Bestendigen en analyseren van de mogelijkheden tot uitbreiding van de 3 wijkprojecten 'verminderde zelfredzaamheid bij ouderen' en ze in de LWGC integreren	In uitvoering
188.	Ontwikkeling van nieuwe dagcentra voor ouderen (in prioritaire wijken)	Uit te voeren
189.	Instelling van een bestuur per groep wijken	In uitvoering
190.	De geïntegreerde aanpak voor chronisch zieken 'Boost' uitrollen naar alle Brusselse streekgemeenschappen	In uitvoering
191.	Goedkeuring van een besluit betreffende de uitvoering van de ordonnantie betreffende de erkenning van de ziekenhuizen, waarin wordt bepaald welke diensten minimaal moeten worden aangeboden per site, per ziekenhuis, per hulp- en zorgbekken en binnen zijn netwerk *	Uit te voeren
192.	De vertegenwoordiging van de sector gezondheidsbevordering op het niveau van de wijken, de gemeenten en de OCMW's, en de hulp- en zorgzones organiseren in een overlegruimte om strategieën rond gezondheidsbevordering en gemeenschapsacties te ondersteunen, met name via de lokale welzijns- en gezondheidscontracten	PGB Uit te voeren



2. Voor continuïteit van de zorg zorgen

a. Netwerking intensiveren

193.	Versterking van de straatrondes, de outreaching-activiteiten, onder meer door de bewustmaking van de verbindende actoren inzake verslaving*	In uitvoering
194.	Versterking van de rol van actoren die gespecialiseerd zijn in verslaving en gezondheidsbevordering bij eerstelijnsactoren binnen de sociale coördinaties	In uitvoering
195.	Hervorming van de multidisciplinaire coördinatie rond de patiënt	In uitvoering

b. Hulp- en zorgtrajecten definiëren en ondersteunen

196.	Invoering van normen voor samenwerking tussen de eerste lijn en ziekenhuizen en van indicatoren voor de automatische overdracht van patiëntengegevens*	In uitvoering
197.	Goedkeuring van en toezicht op het beheerscontract met Brusano*	In uitvoering

c. De aantrekkelijkheid van de hulp- en zorgberoepen vergroten

198.	Vergroting van de aantrekkelijkheid van de hulp- en zorgberoepen door rekening te houden met de specifieke kenmerken van Brussel, met name via de non-profitakkoorden 2021-2024	In uitvoering
------	---	---------------

3. De banden tussen welzijns- en gezondheidsdiensten van de eerste lijn, huisartsgeneeskunde en ziekenhuizen verbeteren

a. Overgangen tussen eerste lijn en ziekenhuis vergemakkelijken

199.	Versterking van de 'Diapason'-acties via Brusano, acties die gericht zijn op de dialoog tussen ziekenhuizen en de eerste lijn met het oog op de beste zorg voor inkomende en uitgaande patiënten	Uit te voeren
200.	Invoering van normen voor samenwerking tussen de eerste lijn en ziekenhuizen en van indicatoren voor de automatische overdracht van patiëntengegevens*	In uitvoering
201.	Ontwikkeling van e-gezondheidstools die de informatie-uitwisseling tussen professionals mogelijk maken om multidisciplinair werk te vergemakkelijken*	In uitvoering
202.	Steun voor informele zorg, partnerpatiënten, peer-supporters, mantelzorgers, met inbegrip van hun deelname aan coördinatieprocessen	In uitvoering
203.	Ontwikkeling van de helpdesk 'hulp- en zorgaanbod' voor professionals die door Brusano wordt beheerd	In uitvoering
204.	Erkenning van niet-dringende vervoersdiensten	In uitvoering
205.	Opstellen van een toegankelijke en transparante tarieflijst	In uitvoering
206.	Invoering van ziekenhuisnormen die overeenkomsten met bepaalde extramurale structuren vereisen	In uitvoering

b. Samenwerkingen ontwikkelen in het kader van de ziekenhuisnetwerken

207.	Erkenning van twee Brusselse ziekenhuisnetwerken	In uitvoering
------	--	---------------

c. Gewestelijk strategisch plan voor het zorgaanbod van de ziekenhuizen

208.	Goedkeuring van een besluit betreffende de erkenningsnormen voor ziekenhuizen om de toegankelijkheid en de kwaliteit van de aangeboden diensten, het overleg met het personeel en de duurzaamheid te verbeteren en te controleren	In uitvoering
209.	Goedkeuring van een besluit betreffende de uitvoering van de ordonnantie betreffende de erkenning van de ziekenhuizen, waarin wordt bepaald welke diensten minimaal moeten worden aangeboden per site, per ziekenhuis, per hulp- en zorgbekken en binnen zijn netwerk*	In uitvoering
210.	Goedkeuring (tweede lezing) van de ordonnantie betreffende de financiering van de infrastructuur van ziekenhuizen en psychiatrische verzorgingstehuizen	In uitvoering
211.	Goedkeuring van een besluit tot uitvoering van de ordonnantie inzake infrastructuren tot vaststelling van de modaliteiten voor de prioritering van ziekenhuisinvesteringen	Uit te voeren
212.	Om de 5 jaar evalueren of de ziekenhuisdiensten afgestemd zijn op de behoeften van de gezondheidsprofessionals en de bevolking van het zorgbekken	Uit te voeren
213.	In alle ziekenhuizen adviesraden voor verpleegkundigen oprichten, zodat die beroepsgroep, die in de meerderheid is maar met een ernstig tekort te kampen heeft, betrokken wordt bij de verbetering van de dienstverlening	In uitvoering
214.	Oprichting van comités voor de raadpleging van werknemers bij de oprichting van locoregionale ziekenhuisnetwerken	In uitvoering
215.	De 'partnerpatiënt' of een vertegenwoordiger van de gebruikers betrekken bij de sturing van de kwaliteits- en veiligheidsverbetering in ziekenhuizen	In uitvoering

4. Continuüm van hulp en zorg voor ouderen waarborgen

a. Hulp en zorg lokaal organiseren

216.	Hervorming van de sector van huisvesting van bejaarde personen met het oog op de verbetering van de levens- en zorgkwaliteit (herziening van de erkennings- en omkaderingsnormen van RH's-RVT's, ontwikkeling van een prijsbeleid voor RH's-RVT's, ontwikkeling van alternatieven voor RH's-RVT's, erkend en gefinancierd, reconversie van RH-bedden in RVT-bedden, of kortverblijf)*	In uitvoering
217.	Bevordering en ondersteuning van acties rond gezondheidsbevordering, met inbegrip van gemeenschapsacties rond gezondheid, die gericht zijn op ouderen in hun leefomgeving	PGB Uit te voeren

b. Hulp en zorg bij iedere Brusselaar aan huis brengen

218.	Versterking van de opvangcapaciteit in de thuisomgeving door erkende diensten	In uitvoering
219.	Erkenning en financiering van activiteiten voor thuisopvang	In uitvoering

c. Alternatieve woon- en ondersteuningsplaatsen ontwikkelen

220.	Vergroting van het aanbod van betaalbare alternatieven voor rusthuizen, met name sociale serviceresidenties	In uitvoering
221.	Subsidiëring van verenigingen die innoverende projecten uitvoeren om alternatieve huisvesting te ontwikkelen die toegankelijk is voor de meest kansarme doelgroepen	In uitvoering
222.	Ontwikkeling van nieuwe dagcentra voor ouderen (in prioritaire wijken)	Uit te voeren



d. Het levenseinde begeleiden

223.	Versterking van de vaardigheden van eerstelijnsactoren op het gebied van palliatieve zorg door voorlichting en opleiding	In uitvoering
224.	Erkenning van een derde tweedelijns palliatief team	In uitvoering
225.	Verbetering van de organisatie van de tweedelijns palliatieve teams om beter aan de vraag te kunnen voldoen	In uitvoering

5. Geestelijke gezondheid van de bevolking verbeteren*a. Aanbod aan geestelijke gezondheidszorg versterken en beter coördineren*

226.	Versterking van de gemeenschapsactie op het gebied van geestelijke gezondheid door de evaluatie/selectie van projecten rond 'ontmoetingsplekken' met het oog op de bestendinging ervan*	In uitvoering
227.	Versterking van de coördinatie van de geestelijke gezondheidszorg, in overeenstemming met de Hervorming 107 van de geestelijke gezondheidszorg --> Opstelling van een gids van het Gewest	In uitvoering
228.	Versterking van de mobiliteit van de eerste- en tweedelijns geestelijke gezondheidszorg door evaluatie/selectie van projecten rond 'mobiliteit in de GGZ' en 'DPTZ' met het oog op de bestendinging ervan	In uitvoering

b. Zorgstructuren en residentiële alternatieven voor ziekenhuisopname ontwikkelen

229.	Nieuwe PVT-ordonnantie	In uitvoering
230.	Nieuwe IBW-plaatsen	In uitvoering
231.	Nieuwe PVT-plaatsen	In uitvoering
232.	Psychiatrische ziekenhuizen en acute psychiatrische afdelingen in algemene ziekenhuizen opnemen in het toepassingsgebied van de kwaliteits- en toegankelijkheidsnormen voor ziekenhuizen	In uitvoering
233.	Onderzoek naar de haalbaarheid van alternatieven voor spoedopname in de geestelijke gezondheidszorg	In uitvoering

c. De ontwikkeling van de netwerken ‘Brumenta’ voor volwassenen en ‘Bru-stars’ voor kinderen ondersteunen

234.	Onze acties op het gebied van de geestelijke gezondheid van kinderen, adolescenten en volwassenen opnemen in het kader van de netwerken ‘Brumenta’ en ‘Bru-stars’	In uitvoering
235.	Verhoging van de zichtbaarheid en de kennis van het aanbod van de geestelijke gezondheidszorg	In uitvoering
236.	Kadaster van het aanbod van de geestelijke gezondheidszorg (in samenwerking met de federale overheid)	Uit te voeren

d. Bewustmaking en destigmatisering ontwikkelen

237.	Versterking van de gemeenschapsactie op het gebied van geestelijke gezondheid door de evaluatie/selectie van projecten rond ‘ontmoetingsplekken’ met het oog op de bestending ervan*	In uitvoering
238.	Ondersteuning van peer support (stimulans voor operatoren, begeleiding, statuut, bij de evaluatie van ons beleid en het GWGP ...)	In uitvoering
239.	Bevordering van de geestelijke gezondheid en de bestrijding van geweld en intimidatie bij volwassenen en jongeren	PGB In uitvoering



AS 4: Gezamenlijk een geïntegreerd welzijns- en gezondheidsbeleid uitbouwen⁴

1. Welzijns- en gezondheidsbeleid van de GGC en de FGC integreren

a. Een continu proces van integratie en coördinatie

240.	Goedkeuring en uitvoering van een gezamenlijk decreet en ordonnantie 'bestuur GWGP'	In uitvoering
241.	Samenhang scheppen tussen de regelgevingen van de GGC en de FGC	In uitvoering
242.	Goedkeuring van een gezamenlijk decreet en ordonnantie om de eerstelijnsbevoegdheden van de GGC en de ambulante welzijns- en gezondheidsdiensten van de FGC en de GGC te bundelen (en gelijktijdige wijziging van het decreet 'Ambulante zorg' in de FGC)	In uitvoering
243.	Opstelling van een kadaster van studie- en onderzoeksdiensten op welzijns- en gezondheidsgebied, en oprichting van een werkgroep op welzijns- en gezondheidsgebied onder leiding van het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn, waarin alle onderzoekers die op dit gebied actief zijn, worden samengebracht *	Uit te voeren
244.	Oprichting van één geïntegreerd referentiecentrum voor gezondheidspreventie waar de acties van de verschillende actoren worden gecoördineerd: Bruprev, FARES, ondersteunende tweedelijnsdiensten inzake gezondheidsbevordering ...*	Uit te voeren
245.	Invoering van toezicht op het verbruik van hulp en zorg binnen de erkende structuren, integratie van toegankelijkheidsindicatoren in het kader van de uitvoering van het gezamenlijk decreet en ordonnantie 'Eerstelijnszorg/Ambulante zorg' *	Uit te voeren
246.	Goedkeuring van en toezicht op het beheerscontract met Brusano*	In uitvoering

⁴ Elke maatregel van dit operationele plan zal worden uitgevoerd binnen de grenzen van de begrotingskredieten of zal het voorwerp uitmaken van een beslissing van het (de) betrokken College(s).

b. Burgerparticipatie

247.	Ontwikkeling van een kadaster van de welzijns- en gezondheidsoperatoren die in hun beleid gebruikmaken van burger- en gebruikersparticipatie	Uit te voeren
248.	Ontwikkeling van evaluaties van burgers in het kader van de uitvoering van het GWGP (via gezamenlijk decreet en ordonnantie GWGP)	Uit te voeren
249.	Integratie van burgerparticipatie op wijkniveau*	In uitvoering
250.	Verbetering van de organisatie van de ombudsdienst patiëntenrechten	In uitvoering
251.	Zorgen voor burgerparticipatie bij programma's voor de preventie van overdraagbare en chronische ziekten, met inbegrip van strategieën voor preventieve gezondheidszorg	PGB In uitvoering
252.	Uitbreiding van de verspreiding van tools en methodes die de burgerparticipatie in de gezondheid in wijken en met name in het kader van de lokale welzijns- en gezondheidscontracten (LWGC) kunnen bevorderen	PGB In uitvoering

c. Gemeenschapsactie en steun voor de kwaliteit van interventies en praktijken op het terrein

253.	Ondersteuning van de ondersteunings- en begeleidingsdiensten van de tweede lijn die belast zijn met het aanbieden van opleidingen, begeleiding op het niveau van gezondheidsbevorderingsmethodologieën (gemeenschapsbenadering, outreaching, risicobeperking, gemeenschapsdiagnose, geletterdheid), expertise in projectevaluatie en gegevensverzameling ten behoeve van eerstelijnsoperatoren in de welzijns- en gezondheidssector met name met het oog op de verbetering van de kennis en de beroepspraktijken. Coördinatie van die diensten voor meer efficiëntie in een virtueel gewestelijk gezondheidsagentschap	PGB Uit te voeren
254.	Voortzetting van het werk rond kadastrering en overleg tussen de Brusselse diensten die gemeenschapsacties rond gezondheid voorstellen op het grondgebied	In uitvoering
255.	Oprichting van één geïntegreerd referentiecentrum voor gezondheidspreventie waar de acties van de verschillende actoren worden gecoördineerd: Bruprev, FARES, ondersteunende tweedelijnsdiensten inzake gezondheidsbevordering ...*	Uit te voeren
256.	Opzetten van een dienst voor ondersteuning, opleiding en begeleiding van alle welzijns- en gezondheidsdiensten in Brussel op het gebied van gemeenschapsacties rond gezondheid, om de methodologische samenhang te waarborgen*	PGB Uit te voeren
257.	Bijdragen aan de ontwikkeling van gemeenschapsacties rond gezondheid, met name in wijken met kwetsbare bevolkingsgroepen	PGB Uit te voeren
258.	Pleiten voor de ontwikkeling van acties en projecten in het kader van de gemeenschapsacties	PGB Uit te voeren

259.	Versterking van de capaciteiten, valorisering van de vaardigheden en ondersteuning van de samenwerking van de eerste- en tweedelijnsstructuren, zodat die onmiddellijk kunnen worden gemobiliseerd en geoperationaliseerd in termen van steun en middelen voor gezondheidsbevordering in crisissituaties (opleiding in het gebruik van digitale technologie, hulp bij de productie van betrouwbaar informatiemateriaal, verspreiding van aangepaste pedagogische hulpmiddelen, workshops voor de uitwisseling van praktijken, enz.)	PGB Uit te voeren
------	---	----------------------

2. Rapport inzake armoede en sociale en gezondheidsongelijkheden

260.	Opstellen van het interministerieel actieplan in het kader van het Rapport inzake armoede en sociale en gezondheidsongelijkheden (Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad)	In uitvoering
------	---	---------------

3. Besluitvorming en interventie op welzijns- en gezondheidsgebied ondersteunen

a. Gegevensinzameling structureren

261.	Invoering van toezicht op het verbruik van hulp en zorg binnen de erkende structuren, integratie van toegankelijkheidsindicatoren in het kader van de uitvoering van het gezamenlijk decreet en ordonnantie 'Eerstelijnszorg/Ambulante zorg' *	Uit te voeren
262.	Invoering van een verzameling van kwalitatieve en kwantitatieve gegevens per groep wijken met het oog op de prioritering van hulp- en zorgacties op lokaal niveau	In uitvoering

b. Intersectorale aanpak bevorderen door kennisoverdracht en opleiding

263.	Praktijkgemeenschappen tot stand brengen (via Brusano)	In uitvoering
264.	Bevordering van de kennisoverdracht tussen actoren hetzij door het opzetten van plaatsen voor dialoog en overleg, hetzij door permanente opleiding, hetzij door de uitwisseling van werknemers tussen diensten	In uitvoering
265.	Ondersteuning van de opleiding en methodologische begeleiding van actoren die gemeenschapsacties rond gezondheid willen uitvoeren met betrekking tot de betrokkenheid van burgers bij de vaststelling en uitvoering van het volksgezondheidsbeleid en bij het ontwerpen van informatie- en communicatiemiddelen via participatieve methodes	PGB Uit te voeren
266.	Implementatie van de deskundigheid van actoren op het gebied van gezondheidsbevordering, met name op het gebied van intersectorale benaderingen	PGB Uit te voeren

c. Steunpunten voor de eerstelijnsdiensten ontwikkelen

267.	Opzetten van een dienst voor ondersteuning, opleiding en begeleiding van alle welzijns- en gezondheidsdiensten in Brussel op het gebied van gemeenschapsacties rond gezondheid, om de methodologische samenhang te waarborgen*	PGB Uit te voeren
268.	Opstelling van een kadaster van studie- en onderzoeksdiensten op welzijns- en gezondheidsgebied, en oprichting van een werkgroep op welzijns- en gezondheidsgebied onder leiding van het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn, waarin alle onderzoekers die op dit gebied actief zijn, worden samengebracht *	Uit te voeren
269.	Coördinatie van de gewestelijke ondersteuningsstructuren: Brusano, CBCS, Abrumet, CMDC, OPGG	Uit te voeren
270.	Diversifiëring en uitbreiding van het aanbod van permanente opleidingen, uitwisseling van praktijken en methodologische ondersteuning ter versterking van de vaardigheden op het gebied van strategieën rond gezondheidsbevordering (gemeenschapsactie en participatie, communicatie, geletterdheid, aanpak per leefomgeving, interdisciplinaire samenwerking, reflexiviteit ...) voor gezondheids-, welzijns-, en onderwijsprofessionals	PGB Uit te voeren

d. Participatief onderzoek ontwikkelen

271.	Ontwikkeling van de mogelijkheid om participatief onderzoek te verrichten waarbij de betrokken professionals worden betrokken in alle stadia van de uitvoering ervan	Uit te voeren
------	--	---------------



GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE



Verantwoordelijke uitgevers: Bernadette Lambrechts (algemeen directeur Gewestelijke Franstalige Overheidsdienst Brussel) | Paleizenstraat 42, 1030 Brussel
Nathalie Noël (Leidinggevend ambtenaar Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie) | 1040 Brussel