

GWGP/PSSI – Hervorming van 1ste lijn

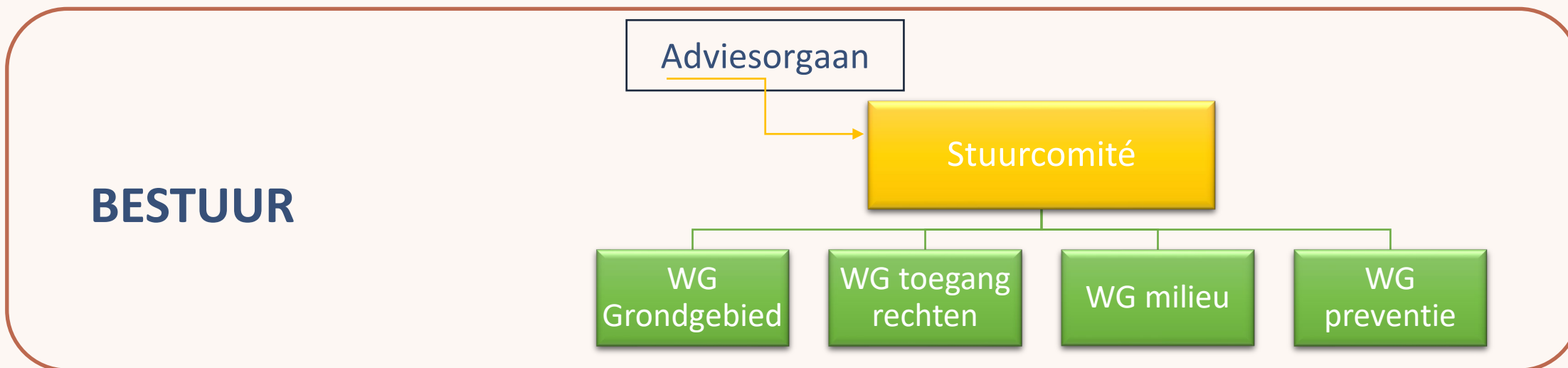
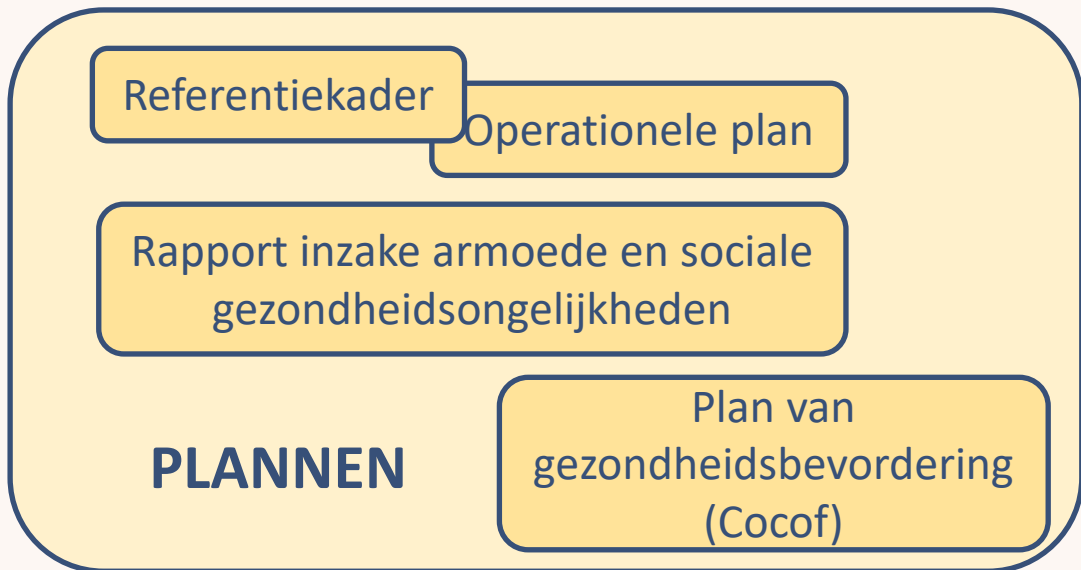
Staten-Generaal Welzijn Brussel – 26 maart 2024

Vladimir MARTENS

Eerste attache deskundige - Directie gezondheid en bijstand aan personen



GWGP/PSSI



Preventie

Invloed op gezondheidsdeterminanten

- Health in all policies
- Milieu
- Voeding

Toegang tot diensten

- Informatie, communicatie
- Onthaalfunctie
- Digitale kloof, e-gezondheid

OCMW's harmonisatie

Eenoudergezinnen

Seksuele & reproductive gezondheid

Toegang tot rechten, non-take-up

Schuldenlast

Gendergerelateerde ongelijkheden

Bestrijding van discriminatie

- Racisme
- Seksuele geaardigheid

AS 1: DE LEVENSKWALITEIT EN GEZONDHEID VERBETEREN EN DE SOCIALE EN GEZONDHEIDSONGELIJKHEDEN VERMINDEREN

AS 2: DE TOEGANG TOT RECHTEN EN DIENSTEN WAARBORGEN

Dakloze/slecht gehuisveste personen/woningverlies

Bevolkingsgroepen die het verst van rechten afstaan

Structurende principes

Organisatie op territoriale basis

- Plaatselijke behoeften > middelen
- Coördinatie en netwerk
- Basisaanbod
- Territoriale aanpak: wijken/zones

AS 3: DE STRUCTUUR EN DE COÖRDINATIE VAN HET AANBOD VAN HULP- EN ZORGDIENSTEN VERBETEREN

AS 4: GEZAMENLIJK EEN GEÏNTEGREERD WELZIJNS- EN GEZONDHEIDSBELIJD UITBOUWEN

Beleid GGC-FGC integreren/coördineren

Burgerparticipatie

Gemeenschapsactie

Banden 1° lijn, HG, ZH

Continuïteit van de zorg

- Netwerking
- Hulp- en zorgtrajecten

Geestelijke gezondheid

- Aanbod versterken/coördineren
- Alternatieven voor ZHopname
- Netwerken kinderen & volwassenen
- Bewustmaking-Destigmatisering

Besluitvorming & interventie ondersteunen

- Gegevensinzameling
- Kennisoverdracht & opleiding
- Steunpunten 1°L
- Participatief onderzoek

Rapport armoede & ongelijkheden

Ouderen

- Lokaal • Thuishulp • Ondersteuningsplaatsen • Levensende begeleiden



GWGP/PSSI

1. Gezondheidsbevordering
2. Integratie en ontzuiling
3. Territoriale benadering
4. Verantwoordelijkheid van de bevolking
5. Evenredig universalisme
6. De toegang tot rechten, hulp en zorg waarborgen
7. Genderbenadering
8. Beleidsondersteuning en -evaluatie via academische, professionele en ervaringskennis

AS 1: DE LEVENSKWALITEIT EN GEZONDHEID VERBETEREN EN DE SOCIALE EN GEZONDHEIDSONGELIJKHEDEN VERMINDEREN

AS 2: DE TOEGANG TOT RECHTEN EN DIENSTEN WAARBORGEN

Structurende principes

AS 3: DE STRUCTUUR EN DE COÖRDINATIE VAN HET AANBOD VAN HULP- EN ZORGDIENSTEN VERBETEREN

AS 4: GEZAMENLIJK EEN GEÏNTEGREERD WELZIJS- EN GEZONDHEIDSBELEID UITBOUWEN



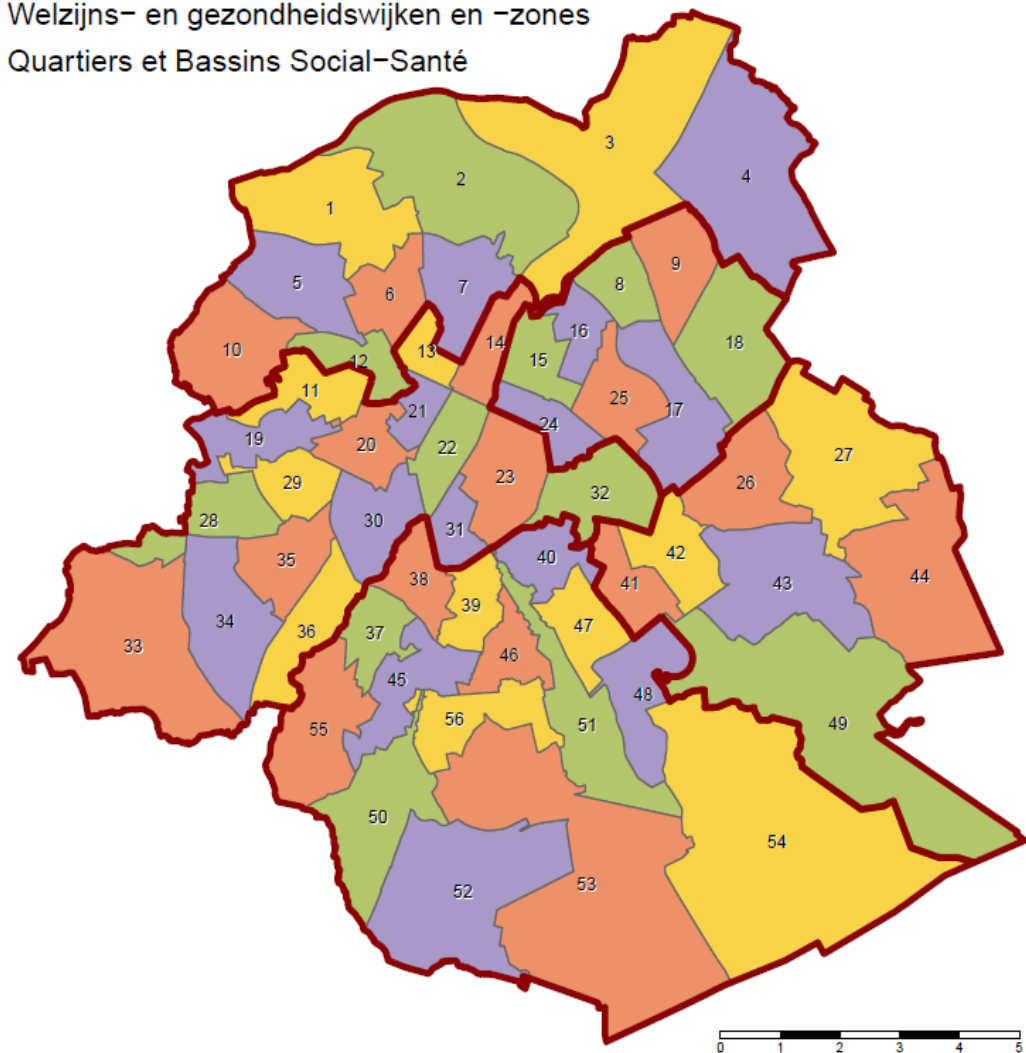
“ Het aanbod van de ambulante sector is op territoriale basis georganiseerd ”

3 niveaus

- 55 welzijns- en gezondheidswijken (max 30.000 inwoners)
- 5 hulp- en zorgzones (max 350.000 inwoners)
- Het gewest

25 JANUARI 2024. - Gezamenlijk decreet en ordonnantie van de Franse Gemeenschapscommissie en van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie betreffende de organisatie van de ambulante sector en de eerste lijn voor welzijn en gezondheid in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad

Welzijns- en gezondheidswijken en -zones
Quartiers et Bassins Social-Santé





GEWEST



HULP- EN ZORGZONES (5)

Max 350.000 inwoners

WELZIJS- EN GEZONDHEIDSWIJKEN (55)

Max 30.000 inwoners

GGC

FGC

BRUSANO

- Ondersteuningsstructuur voor de eerstelijns hulp en –zorg
- Antennes (5) beheren & coördineren

Antennes

- Kennis (behoeften, aanbod, toegankelijkheid)
- Onderlinge kennis & coordinatie tussen actoren
- Preventie & gezondheidsbevordering
- Werking van hulp- en zorgraad

HULP- EN ZORGRAAD

- Strategisch bestuursorgaan
 - Doelstellingen
 - Actieplan

OCMW

LOCAAL WELZIJS- EN GEZONDHEIDSCONTRACT (9+9)

- Afstemming tussen actoren
- Toegankelijkheid
- Intersectorale methodologie
- Gemeenschapsactie

Basins de soins

