

Concertation Thématique



**Liaison
Hôpital
Ambulatoire**



Réunion #1

Thematisch Overleg



**Band
Ziekenhuis
Ambulante zorg**



Vergadering #1

Ordre du jour

1. Présentation des participant·es
2. Éléments de contexte
3. Tables de discussion
 - Accompagnement des victimes de violences intrafamiliales
 - Soutien des (aidants) proches de personnes hospitalisées
4. Identification d'autres thématiques
5. Actualités du secteur
6. Conclusion

Dagorde

1. Kennismakingsronde
2. Achtergrondinformatie
3. Discussietafels
 - Begeleiding van slachtoffers van intrafamiliaal geweld
 - Ondersteuning van (mantelzorgende) naasten van opgenomen patiënten
4. Identificatie van andere thema's
5. Nieuws om te delen
6. Conclusie

1. Présentation des participants

- Nom
- Organisation
- Fonction
- Pourquoi suis-je là, quelle est ma motivation, mes attentes en venant à cette Concertation ?

1. Kennismakingsronde

- Naam
- Organisatie
- Functie
- Waarom ben ik hier, wat is mijn motivatie, wat zijn mijn verwachtingen om aan dit Overleg deel te nemen?

2. Éléments de contexte

Objectifs de la CT (concertation thématique)

- Veille des besoins sur la thématique liaison hôpital-ambulatoire
- Identifier les ajustements nécessaires en termes d'offre et de collaboration afin que les besoins soient couverts
- → proposition d'actions au CAB
- Partager les actualités sur la thématique

Mandat du politique : CT obligatoire

prévue dans l'Arrêté d'exécution conjoint COCOM / COCOF

Art.10, 7° Missions des Équipes Bassins :

« un groupe de travail ... sera constitué qui rassemble ... des acteurs de première ligne, ... de l'ambulatoire et ... des hôpitaux ayant les liens les plus importants avec le bassin »

3 rencontres par an + possibilité de GT ad hoc

2. Achtergrond informatie

Doelstellingen van het TO (thematisch overleg)

- Waken over de behoeften betreffende de verbinding tussen ziekenhuis en ambulante zorg
- De aanpassingen die nodig zijn op het gebied van aanbod en samenwerking identificeren om ervoor te zorgen dat aan de behoeften wordt voldaan
- → voorstelling van acties aan de ZAR
- Nieuws over het thema delen

Mandaat vanuit de politiek : TO verplicht

voorzien in het Gezamenlijk uitvoeringsbesluit GGC / COCOF

Art.10, 7° Opdrachten Teams Zorgones :

“werkgroep opgericht, bestaande uit ... eerstelijnsactoren, ... ambulante actoren die actief zijn in de hulp- en zorgzone, en ... ziekenhuizen die het meest verbonden zijn met de hulp- en zorgzone”

3 vergaderingen per jaar + ad hoc werkgroepen

Pourquoi une CT « liaison hôpital-ambulatoire » à l'échelle du bassin ?

La continuité des soins lors des transitions des bénéficiaires en favorisant une coordination efficace entre les acteurs (soins de transition)

Les soins de transition sont essentiels pour les personnes ayant des besoins de soins complexes

Waarom een TO « Verbinding ziekenhuis-ambulante zorg » op Zorgzoneniveau?

Continuïteit van zorg tijdens de transitie van begunstigden door het bevorderen van effectieve coördinatie tussen actoren (transitiezorg)

Transitiezorg is essentieel voor mensen met complexe zorgbehoeften

Liaison lors des transitions

Les **transitions** augmentent les risques liés à l'émergence de nouveaux besoins, à la perte d'informations, au manque de cohérence dans l'approche et à un besoin accru de coordination

La **transition** désigne le passage d'un bénéficiaire entre différents lieux de soins ou contacts professionnels, dans le but de recevoir des services de santé, de l'aide ou un accompagnement adapté

La **liaison lors des transitions** comprend des aspects logistiques, l'information et la formation du bénéficiaire ainsi que de ses aidants proches, ainsi que la coordination entre les professionnels impliqués dans la transition

Verbinding tijdens transities

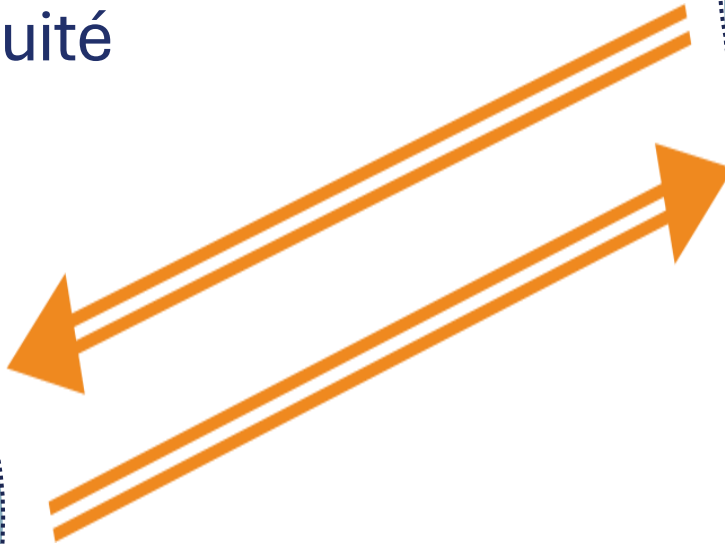
Transities vergroten de risico's in verband met het verschijnen van nieuwe behoeften, verlies van informatie, het ontbreken van een coherente benadering en een grotere behoefte aan coördinatie.

Transitie verwijst naar de beweging van een begunstigde tussen verschillende zorgomgevingen of professionele contacten, met als doel het ontvangen van zorgdiensten, hulp of gepaste ondersteuning.

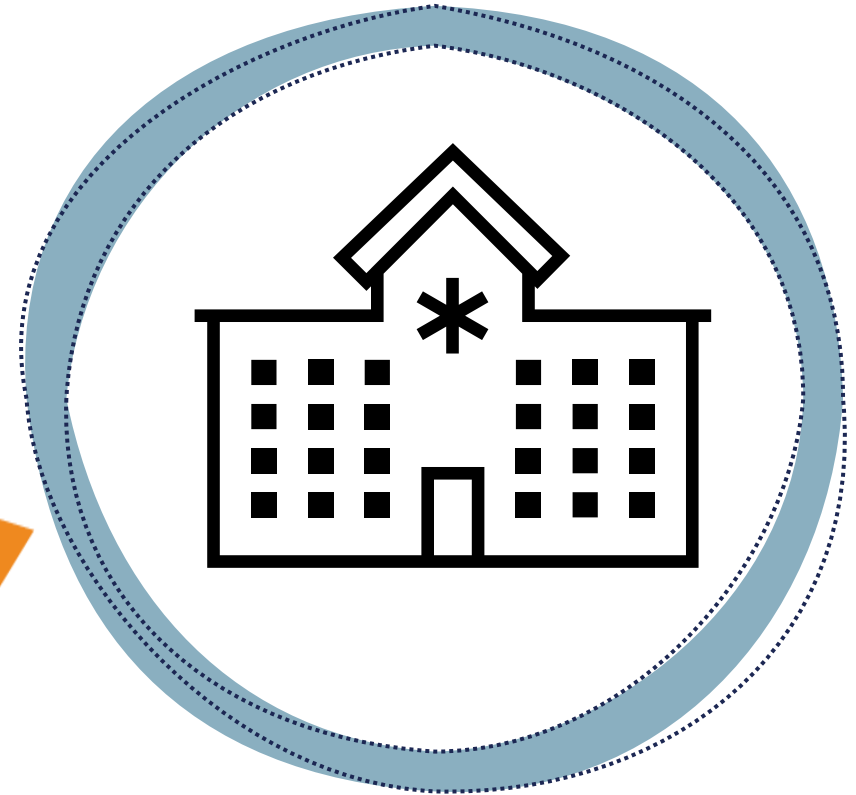
Verbinding tijdens transities omvat logistieke aspecten, informatie en training voor begunstigden en hun naasten en ook de coördinatie tussen de professionals die betrokken zijn bij de transities.

Transitiezorg /Soins de Transition

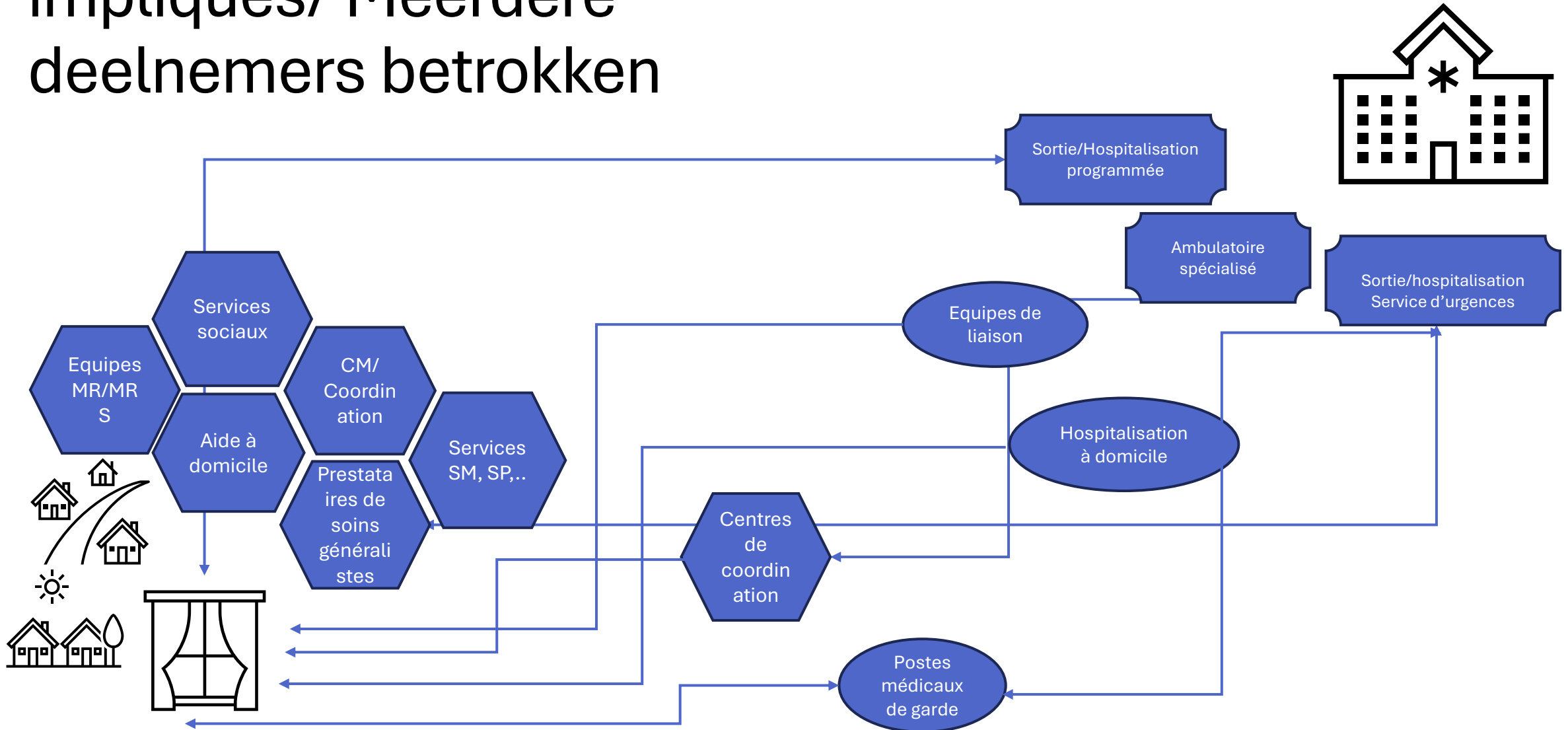
Communication
Coordination
Continuité



Communication
Coordination
Continuité



Multiples acteurs impliqués/ Meerdere deelnemers betrokken



TO Verbinding ziekenhuis-ambulante zorg

Vaststellingen in het Brussels Gewest:

- Een groot deel van de patiënten die worden opgenomen* in een ziekenhuis site in het Brusselse Gewest komen uit de gemeente waar de ziekenhuis site zich bevindt of uit gemeenten uit de buurt
- Ze leggen langere afstanden af om naar een groot ziekenhuis te gaan (academische ziekenhuizen en het Bordet Instituut)
- De drie universitaire ziekenhuizen (Erasme, Sint-Luc en UZ Brussel) en het Jules Bordet Instituut trekken tussen 40% en 50% van de patiënten van buiten Brussel aan.
- Slechts 3,0% à 6,6% van de ziekenhuisverblijven van Brusselaars, vinden plaats buiten het BHG.

(* Psychiatrische ziekenhuisopnames niet inbegrepen)

(Bron: Observatorium voor Gezondheid en Welzijn van Brussel-Hoofdstad)

CT Liaison hôpital-ambulatoire au niveau du bassin

Constats en RBC

- Une grande partie des patient·es hospitalisé·es* dans un site hospitalier de la Région bruxelloise provient de la commune dans laquelle se situe le site hospitalier ou des communes voisines.
- De plus longues distances pour aller dans un grand hôpital (hôpitaux universitaires et hôpital Bordet)
- Les trois hôpitaux universitaires (Erasme, Saint-Luc et UZ Brussel) et l'institut Jules Bordet attirent entre 40 % et 50 % de patients non bruxellois
- Entre 3,0 % à 6,6 % des séjours hospitaliers des bruxellois·es ont lieu en dehors de la RBC

(*Hospitalisation en psychiatrie non comprises)

(Source: Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale)

Ziekenhuisopnames voor patiënten uit de zorgzone Zuid-Oost / Hospitalisations* de patients provenant du bassin Sud-Est

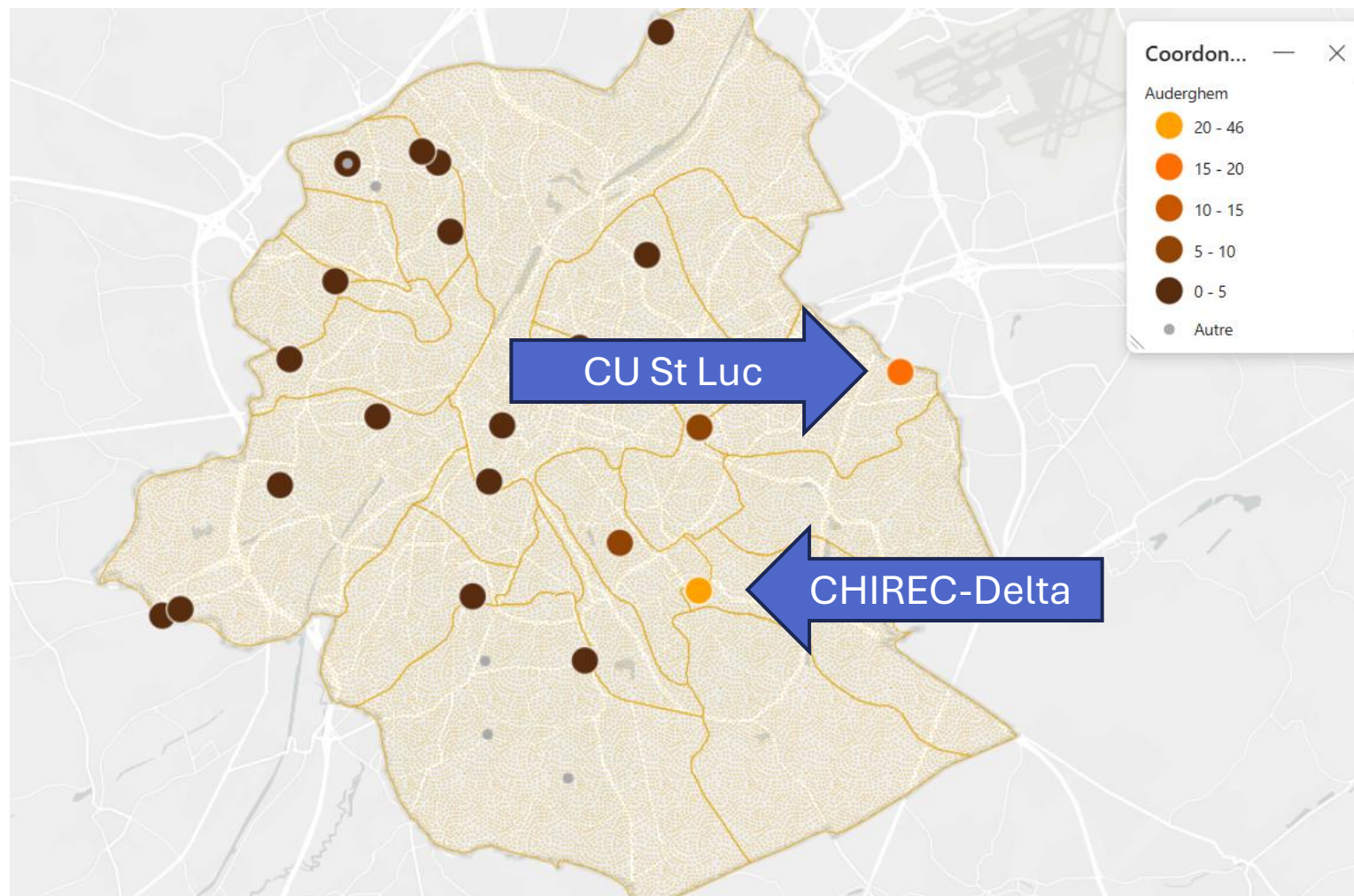
Auderghem

Chirec- Site Delta 45,4%

Cliniques Universitaires
Saint-Luc 17%

*2023

Bassin
Sud Est
Zorgzone
Zuid Oost



(Source: Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale)

Ziekenhuisopnames voor patiënten uit de zorgzone Zuid-Oost / Hospitalisations* de patients provenant du bassin Sud-Est

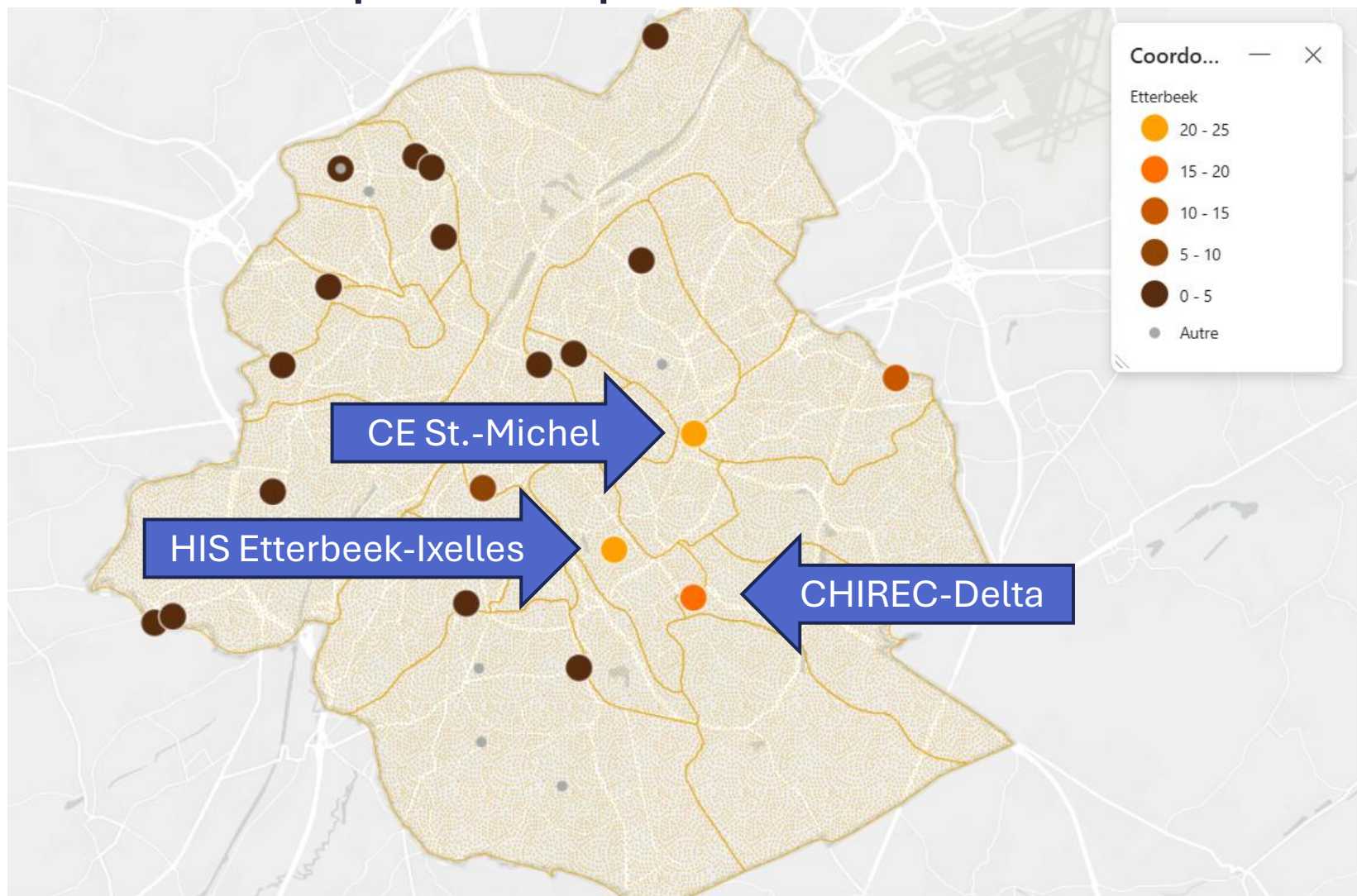
Etterbeek

HIS Etterbeek-Ixelles 24,1%

Cliniques de l'Europe-Saint-Michel 21,3%

Chirec- Site Delta 17,1%

*2023
Bassin
Sud Est
Zorgzone
Zuid Oost



(Source: Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale)

Ziekenhuisopnames voor patiënten uit de zorgzone Zuid-Oost / Hospitalisations* de patients provenant du bassin Sud-Est

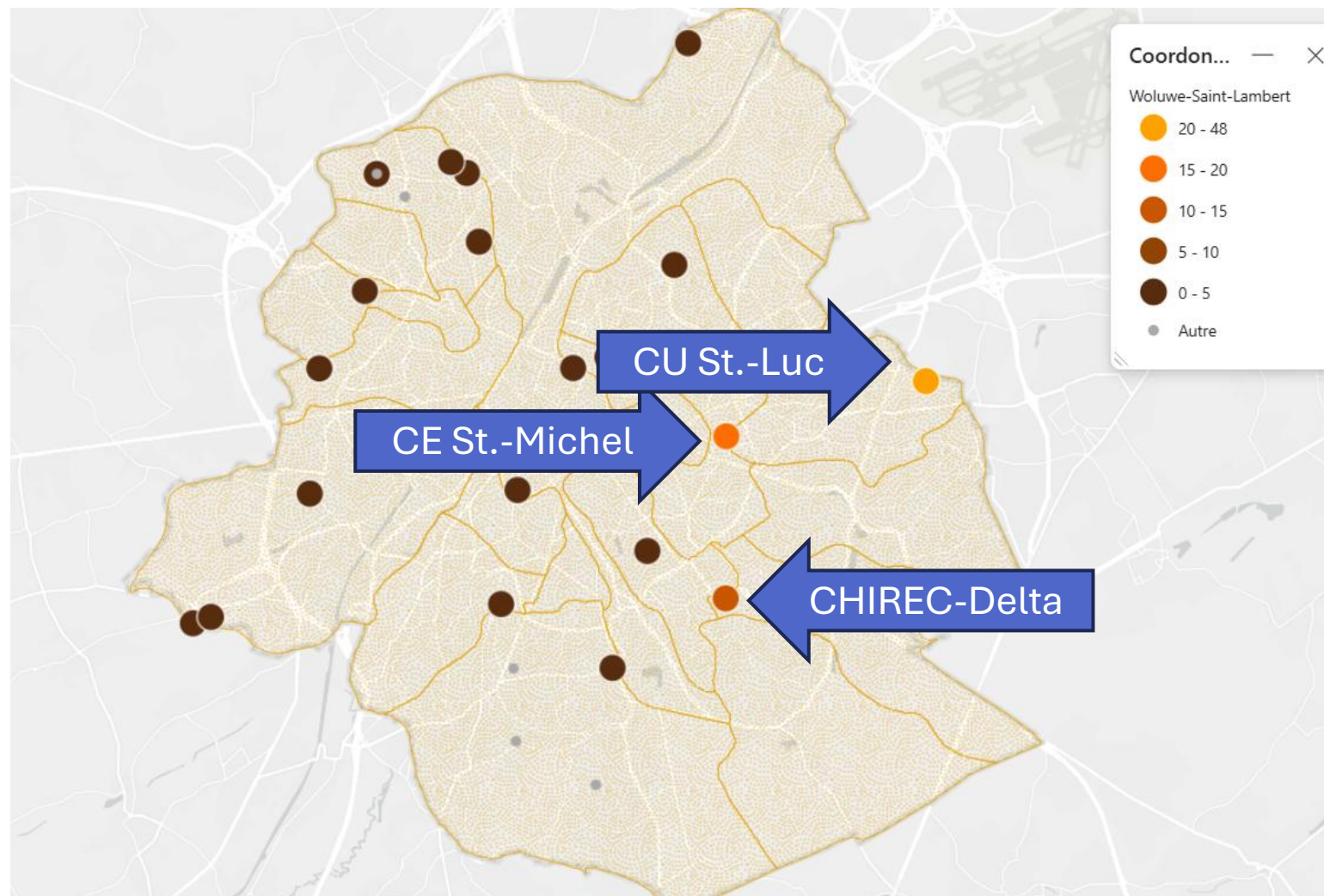
Woluwe-Saint-Lambert

CU Saint-Luc 47,6 %

Cliniques de l'Europe-Saint-Michel 17,6%

Chirec- Site Delta 11,2%

Bassin
*2023
Zorgzone
Zuid Oost



(Source: Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale)

Ziekenhuisopnames voor patiënten uit de zorgzone Zuid-Oost / Hospitalisations* de patients provenant du bassin Sud-Est

Woluwe-Saint-Pierre

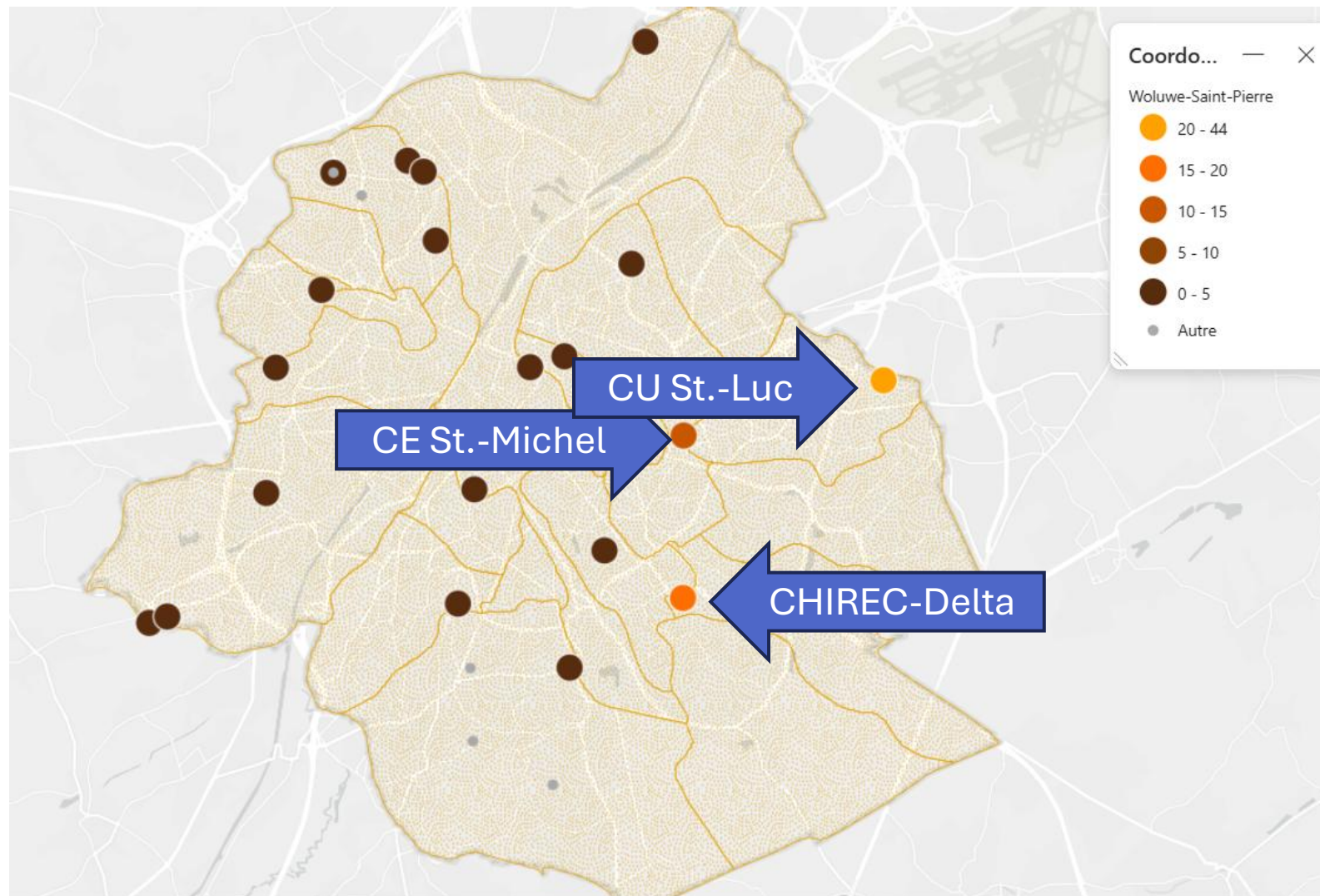
CU Saint-Luc 43,2%

Chirec- Site Delta 18,9%

Cliniques de l'Europe-Saint-Michel 11,6%

*2023

Bassin
Sud Est
Zorgzone
Zuid Oost



(Source: Observatoire de la santé et du social de Bruxelles-Capitale)

Avez-vous des questions?

Heb je vragen?



Historique des actions de Brusano

2010 : Trajets de soin diabète et insuffisance rénale chronique

- Objectif : amélioration de l'accès aux soins, meilleure collaboration entre acteurs, empowerment du patient
- Difficultés par rapport aux situations multithématiques et donc complexes
- Constats et évolutions
 - Nouveaux programmes élaborés au niveau fédéral et entités fédérées pour impliquer l'associatif et les acteurs COCOF/COCOM
 - Forfaits « coordination » et « soutien à la concertation multidisciplinaire » pour mieux accompagner les situations complexes

Historiek van de acties van Brusano

2010 : Zorgtrajecten diabetes en chronische nierinsufficiëntie

- Doelstelling : verbetering van de toegang tot zorg, betere samenwerking tussen actoren, empowerment van de patiënt
- Moeilijkheden met betrekking tot multitematische en dus complexe situaties
- Vaststellingen en evoluties
 - Nieuwe programma's ontwikkeld op federaal niveau en bij de deelstaten om de betrokkenheid van verenigingen en de actoren van COCOF/GGC te vergroten
 - Forfaitaire financiering voor de "coördinatie" en de "ondersteuning van het multidisciplinair overleg" om complexere situaties beter te begeleiden

2018 – 2024 : BOOST

Projet pilote soutenu par le fédéral

→ Objectif : améliorer la **coordination et l'intégration de l'offre d'aide et de soins** dans la prise en charge des patients souffrant d'une maladie chronique sur un territoire méso

→ Travail sur la fonction de **réfèrent hospitalier** et de **concertation** (diapason)

2018 – 2024 : BOOST

Pilootproject gesteund door de federale overheid

→ Doelstelling: **de coördinatie en integratie van het hulp- en zorgaanbod** verbeteren bij de behandeling van patiënten met een chronische ziekte op mesoniveau

→ Werk rond de functie van **ziekenhuisreferent** en de **overlegfunctie** (diapason)

Référent hospitalier (RH)

- Implémentation dans 2 hôpitaux
- Missions
 - Micro : autour du patient
 - Méso : culture de la continuité des soins au sein de l'hôpital
 - Macro : collaboration avec l'ambulatoire et entre hôpitaux
- Constats
 - Nécessité d'intégrer le RH dans un groupe formel pour la continuité des soins, en collaboration avec la cellule qualité
 - Nécessité d'être inscrit dans les objectifs institutionnels
 - Intérêt pour l'hôpital d'avoir des fonctions transversales au sein de l'institution
 - Intérêt de partir d'expériences concrètes vécues par le patient pour pouvoir penser à des ajustements et adaptations institutionnelles

Ziekenhuisreferent (ZR)

- Implementatie in 2 ziekenhuizen
- Opdrachten
 - Micro: rond de patiënt
 - Meso: zorgcontinuïteitscultuur binnen het ziekenhuis
 - Macro: samenwerking met de ambulante sector en tussen ziekenhuizen
- Vaststellingen
 - Noodzaak om de ZR op te nemen in een formele groep voor zorgcontinuïteit, in samenwerking met de kwaliteitscel
 - Noodzaak om opgenomen te zijn in de institutionele doelstellingen
 - Belang voor het ziekenhuis om over transversale functies binnen de instelling te beschikken
 - Meerwaarde om te vertrekken vanuit de concrete ervaringen van de patiënt om institutionele aanpassingen en bijstellingen te overwegen

Diapason

- **Méthodologie de concertation** : thématique systémique, transversale, multidisciplinaire et interligne (hôpital-ambulatoire)
- Objectif : amener un groupe d'acteurs social-santé, dans un **délai planifié**, à un **délivrable concret** dans lequel **tout le monde a un rôle**
- **Thématiques traitées** : sorties de l'hôpital le vendredi, structure d'un parcours de soins global pour les patients avec une maladie chronique/complex, réconciliation médicamenteuse
- **Constats** : thématiques trop larges, beaucoup d'autres implications sur lesquelles le diapason n'avait pas de levier mais la méthodologie est intéressante pour des thématiques plus précises
- Mise à jour de la méthodologie en 2025

Diapason

- **Overlegmethodologie**: systemisch, transversaal, multidisciplinair en lijnoverschrijdend (ziekenhuis – ambulant)
- Doelstelling: een groep van sociale en gezondheidszorgactoren binnen een **geplande termijn** tot een **concreet resultaat** brengen waarin **iedereen een rol speelt**
- **Behandelde thema's**: ziekenhuisverlating op vrijdag, opbouw van een geïntegreerd zorgtraject voor patiënten met een chronische/complex aandoening, medicamenteuze continuïteit
- **Vaststellingen**: thema's waren te breed, met veel andere implicaties waarop Diapason geen invloed had. Toch is de methodologie interessant voor meer afgebakende thema's.
- Actualisering van de methodologie in 2025

Avez-vous des
questions?

Quels espaces
d'interaction
hôpital-ambulatoire
connaissiez-vous ?



Heb je vragen?

Welke
interactieruimtes
tussen ziekenhuis
en ambulante zorg
ken je?

Conclusion sur les objectifs de la CT

- Importance de travailler au niveau du Bassin (chiffres)
- Si l'hôpital travaille avec les acteurs du territoire bruxellois, l'ambulatoire travaille peut-être davantage avec un réseau hospitalier défini sur le territoire du Bassin
- Travailler sur des thématiques qui nécessitent la mise en réseau d'acteurs de différents secteurs
- Relai vers le régional

Conclusie over de TO-doelstellingen

- Belang van het werken op Zorgzoneniveau (cijfers)
- Terwijl het ziekenhuis samenwerkt met Brusselse actoren, werkt de eerstelijnszorg misschien eerder samen met een ziekenhuisnetwerk binnen het grondgebied van de Zorgzone
- Werken aan kwesties die het netwerken van multidisciplinaire belanghebbenden vereisen
- Doorverwijzing naar het regionale niveau



3. Tables de discussions

Sur 2 problématiques :

- **Accompagnement des victimes de violences intrafamiliales**
- **Soutien des (aidants) proches de personnes hospitalisées**

Objectif

Tester la pertinence de travailler sur l'une et/ou l'autre de ces questions dans le cadre de la CT « Liaison hôpital-ambulatoire » du Bassin Sud-Est

Modalités

Groupe A > **violences intrafamiliales** < Groupe B

Groupe B > **aidants proches** < Groupe A

3. Discussietafels

Over 2 problematieken:

- **Begeleiding van slachtoffers van intrafamiliaal geweld**
- **Ondersteuning van (mantelzorgende) naasten van opgenomen patiënten**

Doelstelling

Nagaan of het relevant is om op één of beide van deze thema's te werken in het kader van het TO "Verbinding ziekenhuis-ambulante zorg" van Zorgzone Zuid-Oost

Modaliteiten

Groep A > **interfamiliaal geweld** < Groep B

Groep B > **mantelzorgers** < Groep A

Victimes de violences intrafamiliales

1. **Constituez des quatuors en mélangeant les couleurs**
2. **Travail à quatre**
 - **Répondez à cette question :**
Dans votre pratique, avez-vous été confronté·e à des situations de violences intrafamiliales (constatées ou soupçonnées) qui auraient nécessité davantage de concertation entre hôpital et ambulatoire pour une détection/intervention plus adéquate ?
 - **Discutez entre vous** de la prise en charge d'une (ou plusieurs) de ces situations **en posant des questions**
3. **Retour des quatuors**
4. **Question finale :** *cette thématique est-elle pertinente à travailler en lien avec la liaison hôpital-ambulatoire, et si oui, avec quel focus ?*

Slachtoffers van intrafamiliaal geweld

1. **Vorm groepjes van vier door kleuren te mengen**
2. **Werk in viertal**
 - **Beantwoord deze vraag:**
Bent u in uw praktijk al geconfronteerd met situaties van intrafamiliaal geweld (bevestigd of vermoed) waarbij meer overleg tussen ziekenhuis en ambulante zorg nodig was geweest voor een betere detectie of gepaste interventie?
 - **Bespreek samen** de aanpak van een of meerdere van deze situaties **door elkaar vragen te stellen**
3. **Feedback van de groepjes**
4. **Slotvraag:** *Is dit thema relevant om verder uit te werken in het kader van de verbinding ziekenhuis-ambulante zorg? En zo ja, met welke focus?*

(Aidants) Proches de personnes hospitalisées

1. **Constituez des quatuors en mélangeant les couleurs**
2. **Travail à quatre**
 - **Répondez à cette question :**
Dans votre pratique, avez-vous été confronté·e à des situations où un manque de coordination entre hôpital et ambulatoire a mis en difficulté les (aidants) proches d'un·e bénéficiaire ?
 - **Discutez entre vous** de la prise en charge d'une (ou plusieurs) de ces situations **en posant des questions**
3. **Retour des quatuors**
4. **Question finale :** *cette thématique est-elle pertinente à travailler en lien avec la liaison hôpital-ambulatoire? Si oui, avec quel focus ?*

(Mantelzorgende) Naasten van opgenomen patiënten

1. **Vorm groepjes van vier door kleuren te mengen**
2. **Werk in viertal**
 - **Beantwoord deze vraag:**
Bent u in uw praktijk al geconfronteerd met situaties waarin een gebrek aan kennis/aandacht voor de realiteit van (mantelzorgende) naasten van een gehospitaliseerde persoon deze naasten, de betrokkene zelf en/of het werk van professionals heeft bemoeilijkt of verzwakt?
 - **Bespreek samen** de aanpak van een of meerdere van deze situaties **door elkaar vragen te stellen**
3. **Feedback van de groepjes**
4. **Slotvraag:** *Is dit thema relevant om verder uit te werken in het kader van de verbinding ziekenhuis-ambulante zorg? En zo ja, met welke focus?*

4. Identification d'autres thématiques

- 2 post-it par personne
- Vous y écrivez 2 thématiques ou situations où la collaboration entre l'hôpital et l'ambulatoire se fait difficilement

Thématiques sur lesquelles nous pourrions développer des leviers à notre échelle > éviter les problématiques trop généralistes

- But : faire émerger des préoccupations pertinentes
 - par rapport à ce que vous vivez sur le terrain en lien avec la liaison hôpital-ambulatoire
 - nécessitant une concertation multi-acteurs pour une meilleure prise en charge

4. Identificatie van andere thema's

- Twee post-it briefjes per persoon
- Schrijf op deze post-it briefjes de problemen of situaties op waar de samenwerking tussen ziekenhuizen en ambulante zorg moeilijk verloopt



Onderwerpen waarover we hefboomen zouden kunnen ontwikkelen op zorgzone-niveau: vermijd te algemene onderwerpen

- Doel : relevante bekommernissen laten naar boven komen
 - in verband met wat jullie op het terrein ervaren rond de verbinding ziekenhuis-ambulante zorg
 - die een multidisciplinaire afstemming vereisen voor een betere aanpak

5. Partage des actualités

Concertation thématique ‘Liaison hôpital-ambulatoire’ dans les autres Bassins

5. Nieuws om te delen

Thematisch overleg ‘Verbinding ziekenhuis-ambulante zorg’ in andere Zorgzones

Première réunion le 25 avril
Eerste vergadering op 25 april

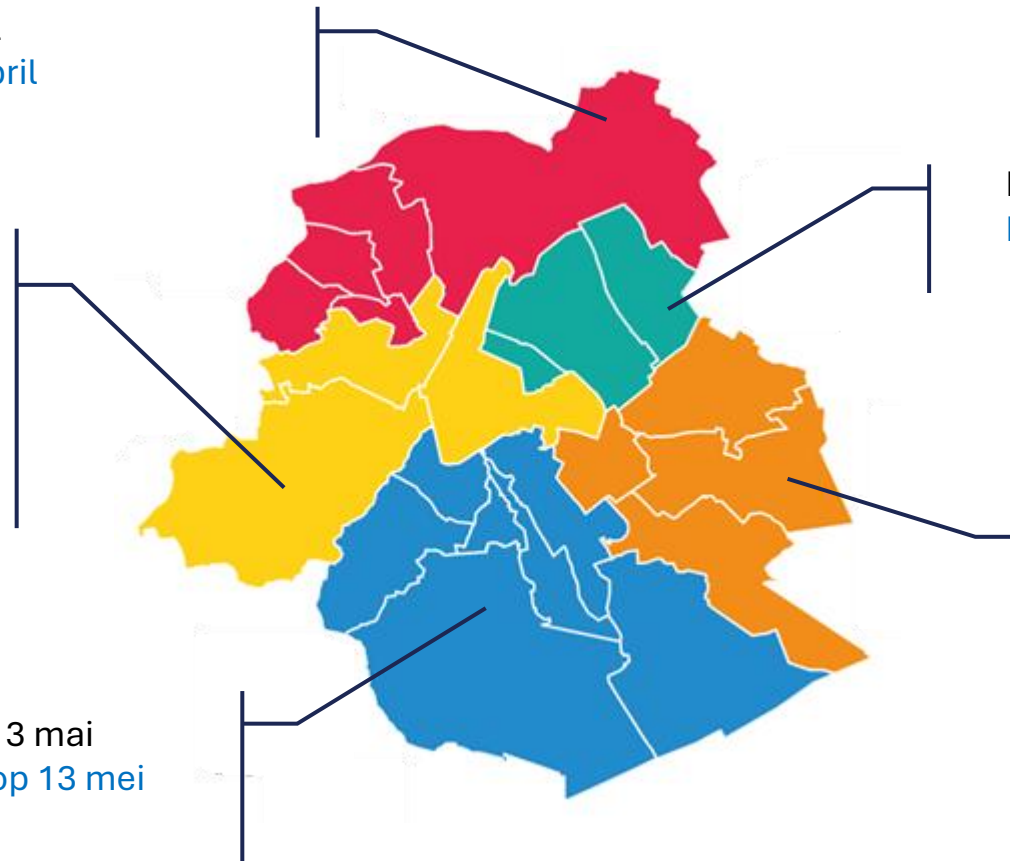
Deuxième réunion le 19 juin
Tweede vergadering op 19 juni

Première réunion le 4 juin
Eerste vergadering op 4 juni

Première réunion le 22 avril
Eerste vergadering op 22 april

Première réunion prévue le 13 mai
Eerste vergadering gepland op 13 mei

Bassin
Sud Est
Zorgzone
Zuid Oost



Cycle de rencontres « Périnatalité »

PERINATALITE

Soins et accompagnement des personnes enceintes, des enfants jusqu'à 1000 jours et de leurs familles

Dans le cadre du **Plan interfédéral pour des soins intégrés**¹, plusieurs programmes ont été lancés ou sont en cours de développement : « prévention et traitement de l'obésité chez les enfants et adolescent-es », « personnes vulnérables » et « personnes enceintes ». Ce dernier programme, aussi appelé **“périnatalité”**, vise à améliorer le suivi prénatal et post-natal en **renforçant l'accès aux aides et soins** existants, ainsi que les collaborations entre les acteur-rices.

Objectif général du programme	Améliorer l'accompagnement des personnes enceintes, des enfants et de la famille qui les entoure, lors des 1000 premiers jours.
Objectifs opérationnels du programme	Permettre aux personnes de trouver le soutien et les aides, le plus tôt possible, et assurer la continuité des aides et de l'accompagnement => Outil de dépistage, d'orientation et d'inclusion : Born in Belgium professionals (BIB) https://borninbelgiumpro.be/fr/
Public-cible du programme	Les personnes enceintes vulnérables, les enfants (jusque 2 ans inclus) et leurs familles.

Bassin Sud-Est : 1er avril, 30 juin, 22 septembre et 11 décembre
12h-14h30



Focus Live Accompagnement des personnes enceintes vulnérables, Brusano
Focus live Begeleiding van kwetsbare zwangere personen, Brusano
20 juin - juni 12.00 – 13.00 [Info FR](#) - [Info NL](#)

“Perinatale zorg”

PERINATALE ZORG

Zorg en ondersteuning voor zwangere vrouwen, hun kinderen en hun gezin tijdens de eerste 1000 dagen

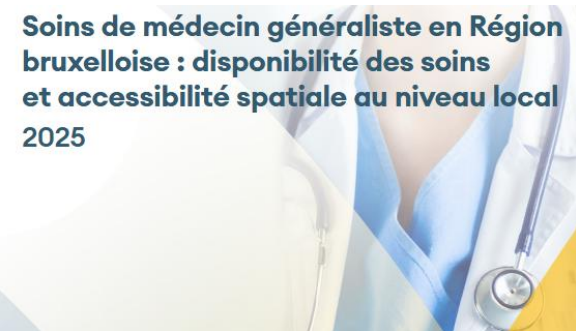
In het kader van het **Interfederaal plan voor geïntegreerde zorg**¹ zijn er een aantal programma's gelanceerd of in ontwikkeling : preventie en behandeling van obesitas bij kinderen en jongeren, kwetsbare mensen en zwangere vrouwen. Dat laatste programma rond perinatale zorg heeft als doel de prenatale en postnatale zorg te **verbeteren door de toegang tot bestaande hulp en zorg** en de samenwerking tussen de verschillende spelers te verbeteren.

Algemene doelstelling van het programma	De ondersteuning van zwangere vrouwen, hun kinderen en hun gezin tijdens de eerste 1.000 dagen van hun leven verbeteren.
Operationele doelstellingen van het programma	Mensen in staat stellen om zo vroeg mogelijk steun en hulp te vinden - De continuïteit van de steun en hulp garanderen - => Tool voor screening, verwijzing en inclusie: Born in Belgium Professionals https://borninbelgiumpro.be/
Doelgroep van het programma	Kwetsbare zwangere vrouwen, hun kinderen tot en met 2 jaar en hun gezin.

Zorgzone Zuid-Oost : 1e april, 30 juni, 22 september en 11 december
12u00-14u30

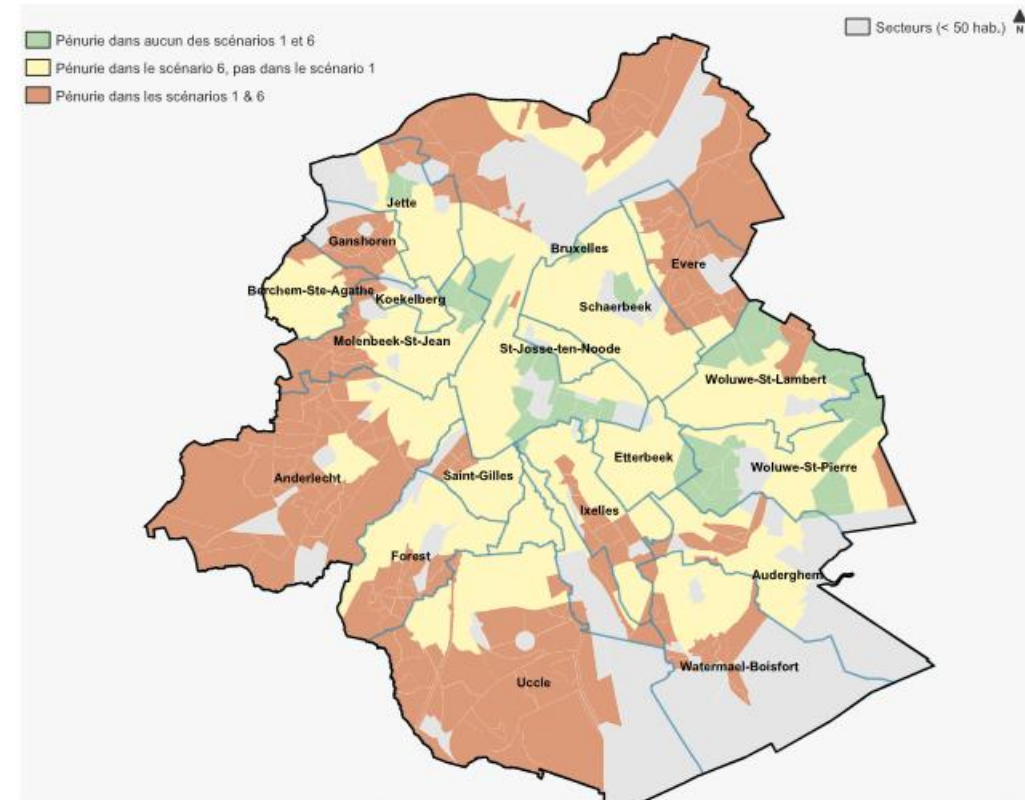
Étude de l'Observatoire de la Santé et du Social (Vivalis)

Studie van het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn (Vivalis)



Kaart 7-7 Huisartsentekorten in het Brussels Gewest volgens scenario 1 en 6 gecombineerd, en uitgedrukt in het aantal beschikbare contacten per inwoner bij een huisarts in de buurt, per statistische sector, 2023

Carte 7-7 Pénurie de médecins généralistes en Région bruxelloise – scénario 1 et 6 combinés – en termes de nombre de contacts disponibles par habitant avec un généraliste du quartier, par secteur statistique, 2023



Source : Statbel, AIM, FAMBG, BHAK, Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles

<https://www.vivalis.brussels/nl/nieuws/huisartsenzorg-is-ongelijk-verspreid-in-het-brussels-gewest>

<https://www.vivalis.brussels/fr/publication/soins-medecin-generaliste-region-bruxelloise>



Projet « Appelle Alice »

Project “Bel Alice”

Vous êtes victime d'une agression sexuelle? Appelez Alice

Date de publication: 6 mars 2025

Tu viens d'être victime d'une agression sexuelle?

APPELLE Alice

Appelle le 02/349.44.22

Pour une prise en charge partout sur **Bruxelles**

Anonyme

Sécurisé

24/7

Gratuit

Vous êtes victime d'une agression sexuelle? Contactez Alice au 02 349 44 22. En formant ce numéro de téléphone, votre interlocuteur ou interlocutrice appellera directement un chauffeur de taxi formé et certifié par la Police. Ce dernier viendra vous chercher en toute discrétion pour vous emmener au Centre de Prise en charge des Violences Sexuelles (CPVS) du CHU Saint-Pierre (rue Haute à Bruxelles) où des professionnels vous prendront en charge.

Les Urgences de Saint-Luc restent bien entendu disponibles pour toute prise en charge médicale urgente. Les urgentistes pourront vous adresser au CPVS lorsque la situation sera stabilisée.

Depuis le 1er mars, un point de pick up est prévu devant les urgences de Saint-Luc.

Ce programme baptisé "Appelle Alice" a été mis en place par la Police locale de la Zone Montgomery pour apporter une aide concrète et immédiate aux victimes.

Toutes les informations sur le site de la Police (Zone Montgomery)

<https://www.politie.be/5343/nl/vragen/bel-alice>

<https://www.police.be/5343/fr/questions/appelle-alice>

Ben je seksueel misbruikt?

BEL Alice

Bel op 02/349.44.22

Voor onmiddellijke ondersteuning overal in **Brussel**

Anoniem

Veilig

24/7

Gratis

Bourses pour soutenir la collaboration > 17/09/2025

Bourses pour les professionnels de l'aide et des soins de la première ligne

- **recherche-action** autour d'un **sujet qui intéresse et rassemble différents acteurs de première ligne**. Le projet implique une **collaboration** entre différentes disciplines.
- **voyage d'étude ou séjour d'immersion** en Belgique ou à l'étranger pour découvrir et apprendre des **pratiques de collaboration innovantes**



Beurzen ter ondersteuning van samenwerking > 17/09/2025

Beurzen voor eerstelijnsprofessionals uit de welzijns- en de zorgsector

- **actie-onderzoek te doen** naar een **thema dat verschillende eerstelijnsactoren aanbelangt en samenbrengt**. Het project impliceert een samenwerking tussen verschillende disciplines.
- **studie-/immersiereis** te ondernemen in België of in het buitenland om **vernieuwende samenwerkingspraktijken** te ontdekken

LE
GRAND
bain

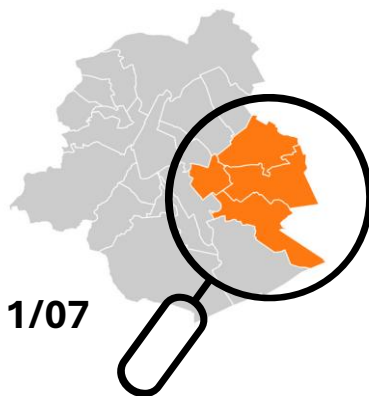
HET
GROTE
bad

Le social-santé se rencontre dans le Bassin Sud-Est | Zorg- en welzijnsorganisaties ontmoeten elkaar in de Zorgzone Zuid-Oost



LE GRAND BAIN, c'est quoi ?

- ❖ Une semaine 'Portes Ouvertes' pour mieux connaître le secteur social-santé dans le Bassin Sud-Est
- ❖ Qui ouvre ses portes ? Les structures de l'aide et des soins actives dans le Bassin
- ❖ Qui visite ? Les professionnel·les social-santé
- ❖ Objectifs : l'interconnaissance, l'orientation et la connaissance du réseau
- ❖ Votre service veut ouvrir ses portes ? **Inscription > 11/07**
[sur le site du GRAND BAIN](#)



HET GROTE BAD, wat is dat?

- ❖ Een opendeurweek om de zorg- en welzijnssector in Zorgzone Zuid-Oost beter te leren kennen
- ❖ Wie opent zijn deuren? De welzijns- en gezondheidsdiensten actief in de Zorgzone
- ❖ Wie bezoekt? De zorg- en welzijnswerkers
- ❖ Doelstellingen: onderlinge kennis, doorverwijzing en kennis van het netwerk
- ❖ Wil je dienst zijn deuren openen ? **Inschrijving > 11/07**
[over de website van het GROTE BAD](#)

Portes ouvertes
Opendeurdagen

12.05 → 16.05.2025

BACKSTAGE



Le social-santé se rencontre dans le Bassin Nord-Est | Zorg- en welzijnsorganisaties ontmoeten elkaar in de Zorgzone Noord-Oost

<https://portesouvertes.bassin-nord-est.brussels/>

Portes ouvertes
Opendeurdagen

19.05 → 23.05.2025

PATCH'WORK!



Le social-santé se rencontre dans le Bassin Centre-Ouest | Zorg- en welzijnsorganisaties ontmoeten elkaar in de Zorgzone Centrum-West.

<https://portesouvertes.bassin-centre-ouest.brussels>

5. Nouvelles partagées par les participant·es

- Il existe une association francophone des travailleurs sociaux hospitaliers : [Hospisoc](#) (NB : son équivalent néerlandophone est [BSWZ](#) - Beroepsvereniging sociaal werker ziekenhuizen)



5. Nieuws van de deelnemers

- Er is een Franstalige vereniging van ziekenhuismaatschappelijk werkers: [Hospisoc](#) (NB: het Nederlandstalige equivalent is [BSWZ](#) - Beroepsvereniging sociaal werker ziekenhuizen)



- Les hôpitaux Iris Sud organisent un séminaire mensuel de psychiatrie et psychologie. Ouvert à tous et gratuit, il se tient les troisièmes mardi du mois (en dehors des congés scolaires) sur le site Molière Longchamp, grande salle de réunion de 12H30 à 14H. : <https://www.psy-bruxelles.be> Recevez le programme en envoyant un mail à hsellami@his-izz.be
- Le service Psychiatrie - Psychologie des hôpitaux Iris Sud a mis à jour sa présentation sur le site internet HIS : <https://www.his-izz.be/fr/services/consultations/psychiatrie-psychologie>
- De Iris Ziekenhuizen Zuid organiseren maandelijks een seminar psychiatrie en psychologie. Het seminarie is voor iedereen gratis toegankelijk en vindt plaats op de derde dinsdag van de maand (buiten de schoolvakanties) op de campus van Molière Longchamp, in de grote vergaderzaal, van 12.30 tot 14.00 uur : <https://www.psy-bruxelles.be> Programma te verkrijgen via e-mail aan hsellami@his-izz.be
- De afdeling Psychiatrie - Psychologie van de Iris Ziekenhuizen Zuid heeft haar presentatie op de IZZ-website bijgewerkt: <https://www.his-izz.be/nl/diensten/raadplegingen/psychiatrie-psychologie>

6. Conclusion

- Retour sur le recueil de questions à travailler
- Retour sur l'exploration des 2 problématiques (violences intrafamiliales et aidants proches)
- Conclusion pour les prochaines réunions

6. Conclusie

- Terugkoppeling over het verzamelen van vragen om aan te werken
- Terugblik op de verkenning van de twee thematieken (intrafamiliaal geweld en mantelzorgers)
- Conclusies met het oog op de volgende vergaderingen

Merci pour votre participation !

Bedankt voor uw deelname !

Save the date



- ✓ **20 mai de 9h15 à 12h15** : CT Santé mentale #3
- ✓ **3 juin de 13h à 16h** : CT Prévention et Promotion de la santé #4
- ✓ **17 juin de 14h à 16h** : Atelier du Changement #8
- ✓ **30 juin de 12h à 14h30** : Rencontre #2 « Accompagnement des femmes enceintes vulnérables, de leurs enfants et de leur famille »
- ✓ **11 juillet** : date limite d'inscription au GRAND BAIN
- ✓ **CT Liaison hôpital-ambulatoire #2 : septembre, date à confirmer**

- ✓ **20 mei 9u15 - 12u15**: TO Geestelijke gezondheid #3
- ✓ **3 juni 13u – 16u**: TO Preventie en gezondheidsbevordering #4
- ✓ **17 juni 14u – 16u**: Veranderatelier #8
- ✓ **30 juni 12u – 14u30**: Ontmoeting #2 “Ondersteuning voor kwetsbare zwangere vrouwen, hun kinderen en hun gezin”
- ✓ **11 juli**: uiterste inschrijfdatum voor HET GROTE BAD
- ✓ **TO Verbinding ziekenhuis-ambulante zorg #2: september, datum te bevestigen**

Inscription sur www.bassin-sud-est.brussels

Inschrijving op www.zone-zuid-oost.brussels