

Zorgzone
Noord Oost

Zorgzone
Noord

Zorgzone
Centrum West

Zorgzone
Zuid Oost

Zorgzone
Zuid

INTER-ZOGAB- vergadering

Maart 2024



01

Algemeen

- Derde ontmoeting van de 5 ondersteuningsgroepen van de zorgzones (ZOGAB).
- **Planning:** na elke cyclus van de Veranderateliers (in dit geval: 3e cyclus van 5 ontmoetingen in februari).
- **Doel:** feedback verzamelen, verwachtingen delen en werkpistes voor de toekomst bepalen.
- **Deelnemers:** 38 personen.

02

Voornamen van de deelnemers van elke zorgzone

- **ZOGAB Noord:** Amélie (Ambassadrice PsyBru), Cédric (Sociale Coördinatie 1081), Sophie (Sociale Coördinatie 1082) en Amadou, Astrid, Gwendoline en Morgane (Brusano).
- **ZOGAB Noord-Oost:** Joachim (Ambassadeur PsyBru), Nathalie (Sociale Coördinatie 1030), Lode (BruZEL), Redouane (Sociale Coördinatie 1210) en Yves en Aurélie (Brusano).
- **ZOGAB Zuid-Oost:** Chloé (Ambassadrice PsyBru), Federica (Sociale Coördinatie 1160), Louise (Sociale Coördinatie 1200), Jehan (Sociale Coördinatie 1040) en Elsa, Anne-Françoise, Pamela en Ariel (Brusano).
- **ZOGAB Zuid:** Emilie (Sociale Coördinatie 1180), Cécile (Sociale Coördinatie 1170), Michel (Ambassadeur PsyBru), Pierre-Michel (Sociale Coördinatie 1050) en Alice, Aurélie, Christopher, Sacha en Valentin (Brusano).
- **ZOGAB Centrum-West:** Sabine (Referent CLSS 1070), Myriam (Sociale Coördinatie 1080), Franck (Ambassadeur PsyBru), Ester (BruZEL) en Anaïs, Véronique, Esthera, Foibé en Adil (Brusano).
- **Gewestelijke ondersteuning:** Gaétane (Brusano).

03

Belangrijkste elementen van de Veranderateliers van februari

- Veranderatelier van de **zorgzone Noord:** 20 februari → **HIER BESCHIKBAAR**
- Veranderatelier van de **zorgzone Noord-Oost:** 8 februari → **HIER BESCHIKBAAR**
- Veranderatelier van de **zorgzone Zuid-Oost:** 6 februari → **HIER BESCHIKBAAR**
- Veranderatelier van de **zorgzone Zuid:** 1 februari → **HIER BESCHIKBAAR**
- Veranderatelier van de **zorgzone Centrum-West:** 22 februari → **HIER BESCHIKBAAR**

Thema 1: Deelname - op basis van een actie (Opendeurweek)

Over de deelname op zich:

- Combinatie met andere, vergelijkbare initiatieven - erop letten dat deze opendeurdagen niet samenvallen met een vergelijkbaar initiatief.
- Overwegen om het evenement te verlengen.
- Voldoende tijd voorzien voor de inschrijving als uitnodigende structuur (interne organisatie, akkoord/goedkeuring, enz.), voor het doorgeven van informatie, voor de mobilisatie, en voor de bezoekers om de teams de tijd te geven zich vrij te maken.
- Aandachtspunt betreffende de deelname van de VG(C)-sector.
- Risico op te veel willen doen: het aanbieden van te veel mogelijkheden en diensten kan leiden tot frustraties omdat men niet overal naartoe kan.
- Op het terrein peilen naar de behoeften en populairste sectoren.
- Op zoek gaan naar de grote structuren die minder aan dit soort initiatieven deelnemen omdat ze al over een uitgebreid netwerk beschikken en de noodzaak van een deelname niet inzien + degene die niet zichtbaar(der) willen worden + degene die zich moeilijk kunnen vrijmaken voor dit soort evenementen (bv. mobiele teams, vrije beroepen, MW van OCMW's enz.).

Over de motivatie:

- Eventuele aarzeling van bepaalde structuren om deel te nemen (bv. angst om zichtbaarheid te krijgen terwijl ze al verzadigd zijn).
- Benadrukken dat het om een win-win gaat (voor de uitnodigende structuren en bezoekers) en wijzen op de voordelen van een deelname:
 - Helpt het traject van de begunstigden (beter) te begrijpen (opvang, opvolging, doorverwijzing enz.).
 - Bevordert de wederzijdse kennis van de respectievelijke beperkingen: kans om uit te leggen waarom er wachttijden zijn, hoe de verzadiging wordt aangepakt, wat de criteria zijn om op een verzoek in te gaan enz.
 - Vergroot de empathie tussen professionals.
 - Helpt de structuren om het werk dat ze doen en dat niet altijd zichtbaar of bekend is in de kijker te zetten.
- Bevorderen van het menselijke aspect en ontmoetingen.

Over de methode en de voorbereiding:

- De doelstellingen van de actie verduidelijken: dit zal voor meer deelnemers zorgen en de verspreiding door de partners vergemakkelijken.
- De structuren helpen nadenken over wat ze van hun voorziening vinden en hoe ze zich aan buitenstaanders willen presenteren.
- Elke structuur de vrijheid geven om zichzelf te presenteren zoals zij dat zelf wil.
- Aan de uitnodigende structuren een buddysysteem (2 MW die samen hun activiteit voorbereiden) of een mentorsysteem voorstellen.
- De vrije keuze laten over het tijdslot (dag/avond) of de dag (week/WE).
- Technische beperkingen: verduidelijken waar de tool flexibel of juist beperkt is.

Over de verspreiding / communicatie:

- Wat is de meerwaarde van de organisatie van een dergelijk evenement op het niveau van de zorgzone? Waar ligt de dimensie van de zorgzone? Hoe wordt de zorgzone zichtbaar gemaakt?
- Doelpubliek: cultuur, gezinshulp, politie, psychiatrische ziekenhuizen, gemeenschapswachten, buurtwinkels, apotheken.
- Voorbeelden van mobilisatiekanalen: via de sociale coördinaties, BruZEL en de zorgraad.
- Promotie van het evenement: veel mond-tot-mondreclame maken voor het project, zowel 'one to one' als via de bestaande ruimtes om zo veel mogelijk mensen te bereiken.
- Diverse communicatie- en promotiemiddelen voorzien: video's, flyers, enz.
- Gebruik maken van getuigenissen van uitnodigende structuren en bezoekers van vorige edities om de actie te promoten (idee voor 2025-2026?).

Thema 2: Methode - op basis van de implementatie van de WG

Over de methode en de inhoud:

- Vertrekken van een concreet voorstel/concrete situatie, om niet met een leeg blad te moeten beginnen, en input vragen aan de deelnemers.
- Een onderwerp aanduiden om prioritair te behandelen (per thema) op basis van een diagnose van de problemen op het grondgebied.
- Grote uitdagingen: kunnen samenwerken aan eenzelfde onderwerp/probleem, zonder de deelname, diversiteit, realiteit en bijzonderheden in het gedrang te brengen. Piste: werken aan sectoroverschrijdende onderwerpen, onderwerpen die verschillende sectoren aanspreken, bv. het welzijn van werknemers, omgaan met agressie op het werk enz.).
- Vernieuwende, originele inhoud en methoden gebruiken.
- Enquêtes opstellen om de behoeften van het terrein te achterhalen.
- De visie van de zorgzone ontwikkelen en de werkpunten op het niveau van de zorgzone bepalen op basis van de gemeenschappelijke WG.
- Legitimiteit van de groepen: wat is het nut om aan deze kwestie te werken op het niveau van de zorgzone (ten opzichte van andere niveaus).

Over de deelname en het kader:

- De modaliteiten bepalen: doelstellingen van de WG, deliverables, deelnemers (open/gesloten groep, diversiteit, handvest), tijdslijn (wie doet wat), frequentie van de bijeenkomsten, beoordeling (indicatoren).
- Rekening houden met de individuele situatie van de deelnemers ((on)beschikbaarheid, verandering/ personeelsverloop enz.) en de modaliteiten afwisselen (locaties, tijdstippen enz.).
- Een teveel aan deelnemers is niet meer constructief: probeer dat te vermijden of bedenk aangepaste manieren van werken als er een groot aantal deelnemers is.
- In sommige zones vraagt men om bestaande WG te bundelen, terwijl dat in andere zorgzones minder het geval is.
- Om de deelname te vergemakkelijken is het belangrijk om vanaf het begin een zeer duidelijk doel te stellen, ook al bestaat de kans dat dit tijdens het proces nog wordt bijgesteld.
- Nadenken over de continuïteit tussen de bijeenkomsten, tussen de ruimtes.
- Hoe moeten deze ruimtes worden afgestemd met wat er al bestaat. Piste: ambassadeurs van bestaande groepen identificeren, om te vermijden dat je iedereen mobiliseert.
- Is het niet de taak van de autoriteiten om de thema's te verduidelijken die moeten worden behandeld op het niveau van de gemeente vs de wijk vs de zorgzone? Hoe moet dit worden georganiseerd, gecoördineerd?

Over de verspreiding / communicatie:

- Bij de presentatie van de WG: de aandacht vestigen op hun meerwaarde binnen de zorgzone en het win-winaspect voor de begunstigen, de deelnemers enz.
- Keuze van de term “WG”: zou inclusiever en intersectoraal moeten zijn, want alle actoren moeten zich betrokken voelen (dat is nu niet het geval).
- Vertrouwen op actoren als mobiliserende krachten om het terrein uit te nodigen.
- Aandachtspunten voor de deelname van NL actoren: duidelijk en traag spreken, presentatiemateriaal in de 2 talen, kans om vragen te stellen in het NL, gezamenlijke begeleiding van tweetalige subgroepen enz.

Thema 3: De toekomst van de ZOGAB

- **Missie van de Zogab:** netwerken, samenbrengen, bruggen bouwen.
 - Nadenken over de afstemming en coördinatie met de activiteiten in de zorgzone.
 - Een mobiliserende kracht zijn voor het terrein.
- Om dat te bereiken, moeten we:
 - De rol van elke persoon, de doelstellingen en de afstemming met de andere instanties beter definiëren.
 - Zorgen voor meer diversiteit in de ZOGAB om andere netwerken te bereiken (jongeren, laagdrempelig, gezondheidszorg) en streven naar meer deelname in de ruimtes en WG.
 - De uitdagingen en de meerwaarde van de zorgzones begrijpelijker maken; hieraan denken wanneer nieuwe mensen zich bij de ZOGAB aansluiten.
- Het werk van de ZOGAB mag zich niet langer beperken tot de methode en voorbereiding van de VA's, maar moet een bron van voorstellen met betrekking tot de roadmap worden.
- Niet alles hoeft noodzakelijkerwijs samen te worden opgebouwd, zolang de genomen beslissingen, de manoeuvreerruimte en de punten waarover moet worden beslist, maar duidelijk aangegeven worden.
- Alle leden blijven bereid en zijn geïnteresseerd om deel te nemen.
- Ze willen ook deelnemen om garant te staan voor bepaalde thema's (bv. geestelijke gezondheidszorg, Nederlandstaligen enz.) en omdat het zinvol is met betrekking tot hun eigen activiteiten en missies (win-win).

Agenda

De Veranderateliers van juni

04
juni

Zorgzone
Noord

06
juni

Zorgzone
Noord Oost

10
juni

Zorgzone
Centrum West

13
juni

Zorgzone
Zuid

17
juni

Zorgzone
Zuid Oost

Inter-ZOGAB

27
juni

12.30 > 16.30 uur

Zorgzone
Noord Oost

Zorgzone
Noord

Zorgzone
Centrum West

Zorgzone
Zuid Oost

Zorgzone
Zuid



Een initiatief van de vzw BRUSANO



Collectief actie ondernemen om
de welzijns- en gezondheids-
organisatie te veranderen.