

Concertation thématique Santé mentale

-

Thematische overleg Geestelijke Gezondheid

Bassin
Nord Est
Zorgzone
Noord Oost



Tour de Table / Rondvraag

- Nom
- Structure
- Attentes vis-à-vis de cette concertation thématique

- Naam
- Structuur
- Verwachtingen ten opzichte van dit thematisch overleg

BRUSANO, c'est... is...

- Asbl bruxelloise
 - Financements publics exclusivement
 - Jeune structure (2018) qui rassemble des expertises et une variété de profils et compétences
 - 3 missions :
 - coordination des bassins d'aide et de soins
 - appui et coordination aux professionnels social/santé
 - plateforme de soins palliatifs
 - 6 territoires d'activités :
 - 5 bassins
 - région
- Brusselse vzw
 - Uitsluitend overheidsfinanciering
 - Jonge structuur (2018) die expertise en verschillende profielen en vaardigheden samenbrengt
 - 3 opdrachten:
 - coördinatie van de zorgzones
 - ondersteuning en coördinatie voor zorg- en sociale professionelen
 - platform voor palliatieve zorg
 - 6 activiteitsgebieden:
 - 5 zorgzones
 - Het gewest

Programme / Programma

- Introduction : contexte et cadre, rôles et objectifs
 - Actualités du secteur
 - Veille des besoins de la population
 - Tables de discussions
 - Restitution et conclusion
- Inleiding: context en kader, rollen en doelstellingen
 - Sectornieuws
 - Monitoring van de behoeften van de bevolking
 - Discussietafels
 - Terugkoppeling en conclusie

Rôle CT / TO Rol

- Suivre les actualités
- Fonction de veille
- Identifier des ajustements
- Proposer des actions prioritaires



- Sectornieuws



- Monitoring van de behoeften van de bevolking

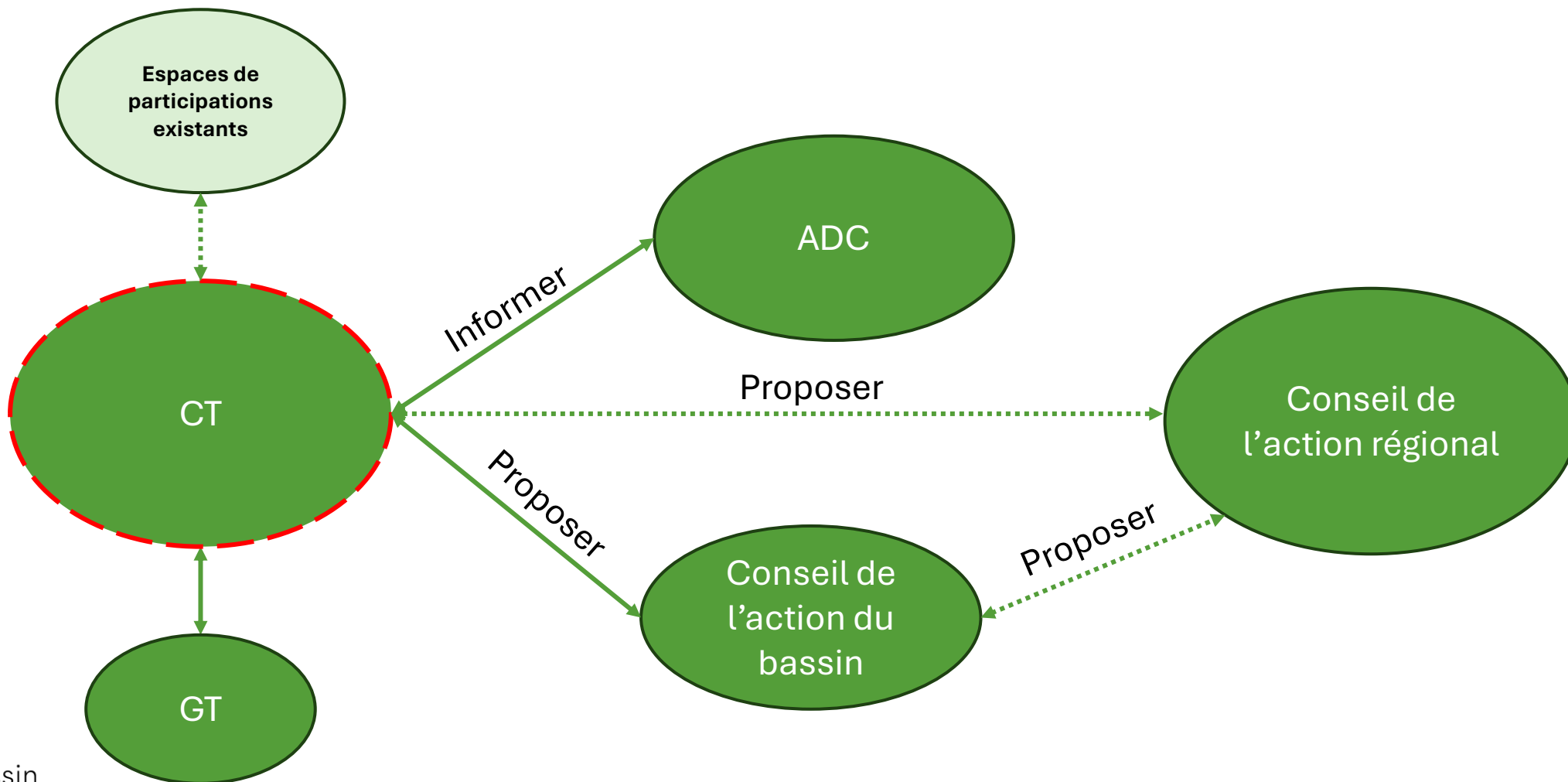


- Identificeren van noodzakelijke aanpassingen



- Voorstellen van prioritaire acties

Où Somme Nous? / Waar zijn we?



Contexte / Context

01

Santé mentale

Échanges en vue de la Concertation thématique du 23/09/24.

Les publics prioritaires identifiés incluent les personnes en situations illégales, les locataires de logements sociaux, les parents-solos, les personnes âgées, les jeunes et les personnes ayant des addictions.

Les obstacles principaux sont la stigmatisation de la santé mentale, les tabous culturels, les barrières linguistiques et le manque de ressources financières.

La collaboration entre professionnel·les, incluant les aides à domicile et les assistant·es sociaux·ales, est cruciale pour mieux coordonner les interventions à domicile. L'importance de créer des espaces de concertation et de soutien pour les professionnel·les est soulignée.

Des ressources telles que les services de mobilité, les lieux de lien, les aides à domicile et d'autres acteurs de terrain doivent être mieux intégrées et soutenues par des formations pour améliorer l'accompagnement des usager·ères.

ADC

Sondage En Ligne

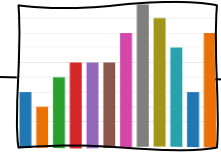
Des thématiques prioritaires...

N°1 : Différentes dimensions de l'accessibilité

N°2 : Collaboration entre professionnels issus de différents secteurs

N°3 : Formation à destination des professionnels

Des publics prioritaires : Parents-solos, jeunes, personnes avec assuétudes etc...



Contexte / Context

VA

01

Geestelijke gezondheid

Gesprekken met het oog op het thematisch overleg van 23/09/2024.

De geïdentificeerde prioritaire doelgroepen zijn mensen in een illegale situatie, huurders van sociale woningen, alleenstaande ouders, ouderen, jongeren en verslaafden. De belangrijkste obstakels zijn het stigma dat aan geestelijke gezondheid kleeft, culturele taboes, taalbarrières en het gebrek aan financiële middelen. Samenwerking tussen professionals, waaronder thuisverzorgers en maatschappelijk werkers, is cruciaal om de bijstand aan huis beter te coördineren. Er werd benadrukt dat het belangrijk is om fora voor overleg en ondersteuning voor professionals op te zetten. Hulpmiddelen zoals mobiliteitsdiensten, plaatsen van verbinding, thuiszorg en andere actoren op het terrein moeten beter worden geïntegreerd en ondersteund door opleidingen. Op die manier worden de gebruikers beter ondersteund.

Online Enquête

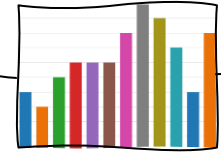
Prioritaire thema's...

N°1 : Verschillende dimensies van toegankelijkheid

N°2 : Samenwerking tussen professionals uit verschillende sectoren

N°3 : Opleiding voor professionals

Prioritaire doelgroepen : Alleenstaande ouders, jongeren, personen met verslavingen, enz.



Objectifs CT / Doelstellingen Overleg

- **Lancement d'une dynamique de concertation**
 - Veille des besoins de la population
 - Suivre les actualités
 - Interconnaissance et réseautage
 - **Explorer les dimensions spécifiques de l'accessibilité**
- **Start van een overlegdynamiek**
 - Toezicht houden op de behoeften van de bevolking
 - Het volgen van actualiteiten
 - Interconnectie en netwerken
 - **Verkennen van de specifieke dimensies van toegankelijkheid**

Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

SENSIBILISATION À LA SANTÉ MENTALE – « Who CAREs? »

BEWUSTWORDING OVER GEESTELIJKE GEZONDHEID – "Who CAREs?"

Formation de 3 jours : 15, 16 et 22/10 de 9H à 16H

Opleiding van 3 dagen: 15, 16 en 22/10 van 9u tot 16u

Tarif / Tarief :

180 €



Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

Intervisions intersectorielles Smes Connect 2024-2025 Intersectoriële intervisies Smes Connect 2024-2025



Tarif / Tarief

- 120 € (membres du Smes / Smes-leden)
- 150 € (non-membres / niet-leden)

Groupe néerlandophone :

- Les jeudis de 14h à 17h : 10/10/24 – 7/11/24 – 12/12/24 / Donderdagen van 14u tot 17u: 10/10/24 – 7/11/24 – 12/12/24.

Groupes francophones :

- Les lundis de 9h à 12h : 7/10/24 – 4/11/24 – 2/12/24 / Maandagen van 9u tot 12u: 7/10/24 – 4/11/24 – 2/12/24.
- Les mardis de 14h à 17h : 22/10/24 – 19/11/24 – 10/12/24 / Dinsdagen van 14u tot 17u: 22/10/24 – 19/11/24 – 10/12/24.
- Les jeudis de 9h à 12h : 17/10/24 – 14/11/24 – 12/12/24 / Donderdagen van 9u tot 12u: 17/10/24 – 14/11/24 – 12/12/24.

Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

Semaine de la Santé Mentale

Week van de Geestelijke Gezondheid

7 au 13 octobre 2024

7 tot 13 octobre 2024

DU 07 AU 13 OCTOBRE

Semaine de la Santé Mentale 2024

LUNDI 07	MARDI 08	MERCREDI 09	JEUDI 10	VENDREDI 11	SAMEDI 12	DIMANCHE 13
 <p>NL Kaffee Similes Halle & Jette Praatcafé voor naastbetrokkenen van personen met een psychische kwetsbaarheid. Halle : Om 14u00 tot 16u00 Jette : Om 19u00 tot 21u00 Similes</p>	 <p>NL Familie impact sessie: Beroepsgeheim Het thema beroepsgeheim leeft in de geestelijke gezondheidszorg, zowel bij families, cliënten én hulpverleners. Om 18u00 tot 21u00 Similes</p>	 <p>NL Filmvoorstelling 'ZAAD' In "ZAAD" bestudeert filmmaker Dries Meddens hoe de maatschappij zich verhoudt tot bipolariteit. Om 19u00 tot 22u00 Similes</p>	<p>Cycle de séminaires en santé mentale Le travail des familles dans la prise en charge des troubles psychiques FR Séminaire - Le travail des familles dans la prise en charge des troubles psychiques De 09h15 à 13h00 PBSM</p>  <p>NL Familie impact sessie: Familie in herstel Om 18u00 tot 21u00 Similes</p> <p>FR Projection du film Ôte-toi de mon soleil De 20h00 à 22h00</p>	 <p>TOERNOOI MINI-VOETBAL 11 OCTOBRE 2024 De 10h00 à 16h00 Om 10u00 tot 16u00 PBSM</p>	 <p>MARCHE DANS LA FORÊT DE SOIGNES 12 OCTOBRE 2024 A partir de 10h00 Vanaf 10u00 PBSM</p>	
MAANDAG 07	DINSDAG 08	WOENSDAG 09	DONDERDAG 10	VRIJDAG 11	ZATERDAG 12	ZONDAG 13

CLIQUE POUR VOIR PLUS

Week van de Geestelijke Gezondheid 2024

VAN 07 TOT 13 OCTOBRE

KLIK OM MEER TE ZIEN

Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

Pair-Aidance – Réunion Ouverte

Pair-Aidance – Open Vergaderingen

Dates :

24/09 (séance d'information et création collective du cadre / informatiesessie en gezamenlijke creatie van het kader),

15/10, 03/12, 14/01, 18/02, 08/04, 03/06.

Les lieux de rencontres varieront mais le lieu principal sera La Plateforme Bruxelloise pour la Santé Mentale, rue de l'Association, 15, 1000 Bruxelles.

Les rencontres sont prévues de **14h à 16h30**.

De ontmoetingslocaties zullen veranderen, maar de hoofdlocatie zal de **Brusselse Platform voor Geestelijke Gezondheid** zijn, Verenigingstraat 15, 1000 Brussel.

De bijeenkomsten zijn gepland van **14u tot 16u30**.

Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

**COLLOQUE INFOR-HOME-INFO DU 24 OCTOBRE 2024 - Ultramoderne
solitude: samen zorgzaam**

**INFOR-HOME-INFO CONFERENTIE VAN 24 OKTOBER 2024 - Ultramoderne
eenzaamheid: samen zorgzaam**

Tarif :

- Matinée et lunch (8h30 – 12h30 et lunch 12h30 – 14h) : 20 €
- Journée complète (8h30 – 16h30) : 30 €
- Prix étudiant : 5-10 €

Tarief:

- Ochtend en lunch (8u30 – 12u30 en lunch 12u30 – 14u): 20 €
- Volledige dag (8u30 – 16u30): 30 €
- Studentenprijs: 5-10 €



Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

GATE ouvre un "espace femmes" pour usagères de drogues

GATE opent een "vrouwenruimte" voor vrouwelijke druggebruiksters

L'espace femme de Gate est ouvert tous les vendredis de 14h à 16h30 au Rue de Woeringenstraat, 9 à 1000 Bruxelles.

De vrouwenruimte van Gate is elke vrijdag geopend van 14u tot 16u30 in de Woeringenstraat 9, 1000 Brussel.

Cet espace permet aux travailleuses de prendre un temps avec les usagères afin de créer du lien. Le service propose des activités de soin et de beauté mais aussi des ateliers plus personnalisés sur la santé, la sexualité, la maternité, etc, en fonction des demandes des usagères.

Deze ruimte biedt werkers de mogelijkheid om tijd door te brengen met de gebruiksters om een band op te bouwen. De dienst biedt verzorgings- en schoonheidsactiviteiten aan, evenals meer gepersonaliseerde workshops over gezondheid, seksualiteit, moederschap, enz., afhankelijk van de behoeften van de gebruiksters.



Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

D'autres news à partager ?
Nog andere nieuws te delen ?

Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

« Au suivant » Le travail social sous haute tension.

« De Volgende » sociaal werk onder hoge druk.

- 02.10.2024 (19h30) | Projection à la librairie Tram.e à Forest (av. Van Volxem, 71)
- 07.10.2024 (18h30) | Projection au **Théâtre de Poche** suivie d'un débat

02.10.2024 (19u30) | Projectie in de boekhandel Tram.e in Vorst (Van Volxemlaan 71)

07.10.2024 (18u30) | Projectie in het Théâtre de Poche, gevolgd door een debat

[Plus d'informations ici](#)

PROJECTION – DÉBAT

AU SUIVANT

Le travail social sous haute tension
Un documentaire du **Centre d'Action Laïque** | Réalisé par **Pierre Schonbrodt**

Projection-débat avec **les candidats**
aux **élections communales**

07
octobre

18h30 au
Théâtre de Poche
1A Chemin du Gymnase
1000 Bruxelles
(Bois de la Cambre)

THEATRE DE POCHE

FÉDÉRATION
MILIEUX DÉMOCRATIQUES

SOLDE INSUFFISANT
LE CHOIX DE QUI ?

Facebook, Instagram, Twitter, YouTube icons
@ActionLaïque
www.laicite.be

Centre d'Action Laïque
Libres, engagés

Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

BRUMENTA – projet d’orientation en santé mentale

Permanence téléphonique assurée par un·e Psychologue de Première ligne pour les 15+ ans

Conditions : être un service conventionné

Financement forfaitaire :

- 10h/semaine pour la permanence

Financement à l’acte :

- 20h/ semaine pour co-consultations, formations, sensibilisations, etc...

Pour plus d’informations, n’hésitez pas à prendre contact avec Joachim DONNER

j.donner@psybru.be

Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

BRUMENTA – projet d'orientation en santé mentale

Telefonische permanentie verzorgd door een eerstelijnspsycholoog voor 15+

Voorwaarden: een geconventioneerde dienst zijn

Forfaitaire financiering:

-10u/week voor de permanentie

Financiering per prestatie:

- 20u/week voor co-consultaties, vormingen, sensibilisaties, enz.

Voor meer informatie, aarzel niet om contact op te nemen met Joachim DONNER

j.donner@psybru.be

Actualités du secteur / Nieuws uit de sector

Il était une fois les équipes mobiles en santé mentale

Er was eens "mobiele teams voor geestelijke gezondheid"

Un congrès mobile et itinérant sur les équipes mobiles.

7 et 8 octobre. A partir de 250€.

[Plus d'informations ici](#)

Een mobiel en reizend congres over mobiele teams.

7 en 8 oktober. Vanaf 250€.

[Meer informatie hier](#)



*Agir collectivement
pour transformer
l'organisation social-santé*



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

Comment travailler l'accessibilité aux soins de santé mentale sur un territoire ?

Questions

Constat posé régulièrement : **l'accès aux services de santé mentale** est limité

« **Saturation** » → constat valable pour d'autres services (de santé mentale)
(ex. LBSM : 33% des nouvelles demandes en SSM réorientées par manque de place
– https://lbsm.be/IMG/pdf/rapport_sat_2022_bis.pdf)

La saturation est spontanément comprise comme un manque de place/manque de moyens

Questions

→ Comment travailler à un meilleur accès aux services (de santé mentale) ?

→ Quelle capacité d'un groupe de concertation dans un Bassin ?

Accessibilité

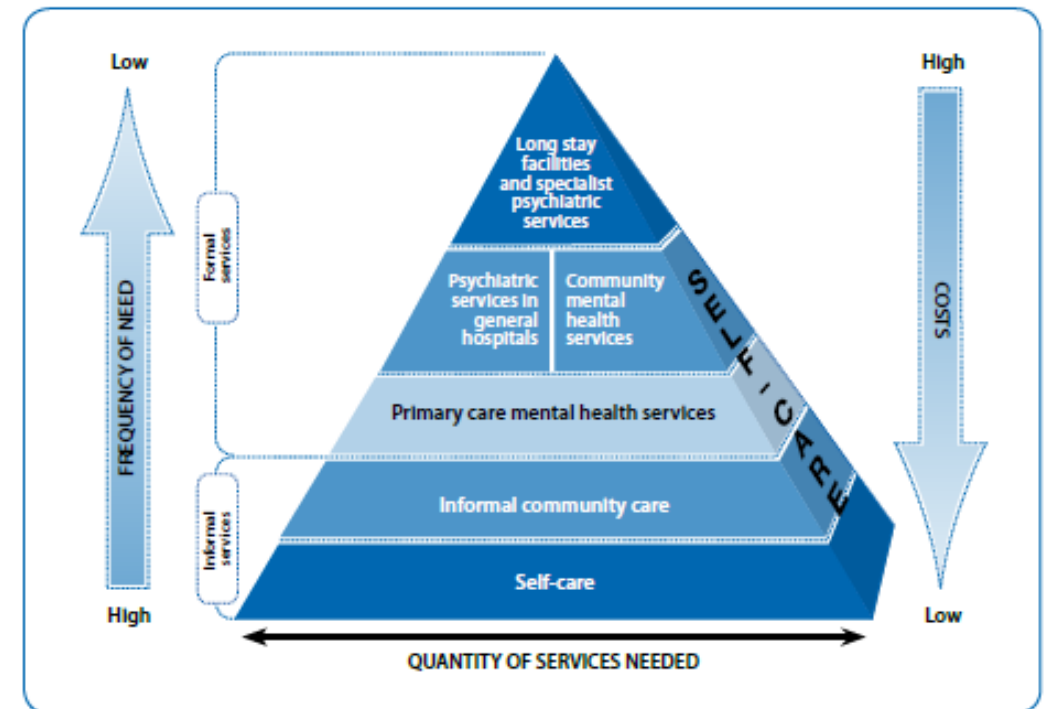
Soins de santé mentale ≠ Services de santé mentale

Rappel : Modèle de l'OMS pour une bonne organisation des soins de santé mentale

-Accès aux services selon la sévérité des besoins

-Soins généralistes à la base (beaucoup de demandes, besoins « peu sévères ») ; soins spécialisés au sommet (peu de demandes mais très sévères/complexes)

Figure 2: WHO Service Organization Pyramid for an Optimal Mix of Services for Mental Health



Accessibilité?

L'accès n'est pas déterminé que par la disponibilité des places

Selon [Gulliford](#), l'accès aux services de santé dépend de 4 dimensions :

- La [disponibilité](#)
- Les [conditions d'accès](#)
- L'[opportunité](#) d'y trouver de l'aide
- L'[équité](#) de l'accès

Accessibilité?

- **Disponibilité** : provision, situation géographique, heures d'ouverture...
- **Conditions d'accès** : critères administratifs, critères socio-médicaux, procédures d'admission...
- **Opportunité d'y trouver de l'aide** : types d'interventions, connaissance et information disponible, littératie, motivation à s'y rendre, croyances, confiance...
- **Equité d'accès** : adéquation entre l'offre d'aide et les besoins, fonction inclusive...

Accessibilité?

→(1) des éléments topologiques : situation géographique des services, heures d'ouverture...

→(2) des éléments au niveau macro : coût, conditions et démarches administratives, provision de personnel...

→ **Difficulté d'agir**

Accessibilité?

→ (3) des éléments au niveau micro : Littératie des bénéficiaires, croyances, confiance, motivation...

Peuvent être travaillés avec les bénéficiaires

Accessibilité?

→ (4) des éléments au niveau meso :

- Identification des services et lisibilité du système
- Information disponible sur les services et les interventions
- Conditions d'accès imposées par les services ou prestataires (organisation des RDV, processus d'admission et listes d'attente)
- Transmission d'informations entre les services
- Confiance et connaissance mutuelle entre professionnels
- Fonction inclusive...

Peuvent être travaillés en concertation

Exemples de question à travailler en CT

- Comment avoir une meilleure **identification des services disponibles** ? (pour les bénéficiaires et pour les professionnels)
- Comment améliorer la **lisibilité du système** ? (« *Qui fait quoi pour qui* ? »)
 - *Stepped-care : mise au point et orientation* ?
- Comment dépasser les **barrières à l'admission** ? (processus d'admission, organisation des RDV, gestion des listes d'attente)
- Comment renforcer la **confiance** et la **connaissance mutuelle** entre professionnels ?
- Comment soutenir une **fonction inclusive** ? (services « accueillants » pour des publics désinsérés)

*Agir collectivement
pour transformer
l'organisation social-santé*



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

‘Stepped-care’

Principes en essentiële aspecten voor een
geïntegreerde en algemene organisatie van
geestelijke gezondheidszorg

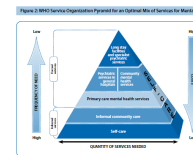
Complexe problemen

- **Geestelijke gezondheidsproblemen vormen een continuüm van complexe situaties**
 - Multidimensionaal (sociaal, medisch, psychologisch enz.)
 - Een van de meest sociaal en cultureel bepaalde problemen
 - Zeer persoonlijke kwesties (uiting, levensverhalen, reactie op ondersteuning en behandeling enz.)
 - Problemen verspreid over de tijd (bv. crisis)

Zorg zo dicht mogelijk bij de persoon

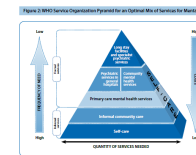
- **De WGO en de wetenschappelijke literatuur bevelen het volgende aan**
 - Geïntegreerde organisatie van geestelijke gezondheidszorg
 - Moet zo dicht mogelijk bij de leefwereld van de persoon worden verleend
 - Inzetten op **sociale integratie** en **persoonlijk herstel**
 - Volgens een **model met verschillende niveaus** (*stepped care*): eerst een beroep doen op de meest generalistische diensten, vervolgens gespecialiseerde diensten en zorg naargelang de ernst/complexiteit van de problemen

Stepped care in België?



- **Het Belgische welzijns- en gezondheidssysteem is niet georganiseerd volgens de ‘stepped care’-principes**
 - Autonomie van dienstverleners en begunstigden
 - Veel particuliere spelers (logica van gereguleerde markt)
 - Financiering voornamelijk per prestatie
 - Veel versnippering in sectoren (corporatisme) in combinatie met een complexe verdeling van gezondheids- en sociale verantwoordelijkheden tussen overheidsniveaus

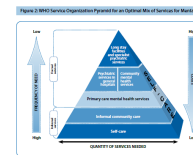
Stepped care in België?



- **Voorstellen voor een welzijns- en gezondheidssysteem dat ‘stepped care’ beter ondersteunt**

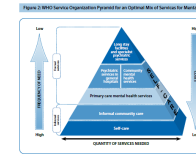
- Verschillende interventies en initiatieven om de bestaande ‘stepped care’ te bevorderen, waarvan sommige wetenschappelijk gevalideerd
 - Er bestaat echter geen ideaal ‘stepped care’-organisatiemodel
- Ruimte voor innovatie en co-creatie

Stepped care in België?



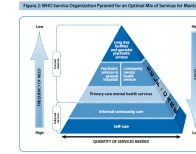
- **Voorstellen voor een welzijns- en gezondheidssysteem dat ‘stepped care’ beter ondersteunt**
 - Belang van een gecentraliseerd informatiepunt over de bestaande middelen
→ **Helpdesk**
 - Initiatieven om een algemeen toegangspunt tot het sociale en (geestelijke) gezondheidszorgsysteem op te zetten: **bv. Kruispunt (Vlaanderen), Canopée (Le Beau Vallon, Namen)**
 - Contactpunt (telefoonlijn, permanentie)
 - Toegang tot artsen/verpleegkundigen, maatschappelijk werkers, psychologen
 - Analyse van de situatie en het verzoek, informatie over geschikte ondersteuningsopties en doorverwijzing
 - Dat toegangspunt zichtbaarder maken

Stepped care in België?



- **Voorstellen voor een welzijns- en gezondheidssysteem dat ‘stepped care’ beter ondersteunt**
 - **Zorgtrajecten**
 - Voorzien in de ‘107’-hervorming
 - **Let op: het gaat hier niet om een verplicht, lineair traject voor begunstigen, binnen sommige dienstverleners**
 - Voor een specifieke groep vrijwillige begunstigen en onder een groep vrijwillige dienstverleners
 - Invoering van specifieke voorzieningen om beter in te spelen op behoeften, reactiviteit (crisis), continuïteit van zorg enz.
 - Bv. tools om informatie uit te wisselen (**gedeelde dossier**), toegangsprioriteiten (geen **toelatingsprocedure**), **gezamenlijke** verdeling van **financiële middelen**, ontwikkeling van een **individueel zorgplan**, gebruik van een **casemanager** enz.

Stepped care in België?



- **Voorstellen voor een welzijns- en gezondheidssysteem dat ‘stepped care’ beter ondersteunt**
 - **Nauwere samenwerking en wederzijdse opleiding in de eerste lijn op het vlak van welzijn en gezondheid: HA, MM, CGG, OCMW**
 - **Gebruik van wilsverklaringen in geestelijke gezondheid/crisiskaart**
 - **Financiële stimulansen voor prestaties, accreditaties enz.**
 - **Rol situatiebeoordeling voor spelers zoals eerstelijnspsychologen**
 - ...

Rappel / Herinnering

Thématiques prioritaires issus du sondage en lien avec l'accessibilité :

- Les barrières linguistiques
- La stigmatisation de la santé mentale et les tabous culturels
- Les barrières financières

Prioritaire thema's ontstaan uit de enquête met betrekking tot toegankelijkheid :

- Taalbarrières
- De stigmatisering van geestelijke gezondheid en culturele taboes
- Financiële barrières

Questions à travailler aujourd'hui / Vragen om vandaag aan te werken

- Comment s'assurer que les bénéficiaires, y compris ceux confrontés à des **barrières linguistiques**, connaissent les services de santé mentale accessibles dans la **Zone Nord-Est**?
- Comment s'assurer que les professionnels connaissent les services de santé mentale, y compris pour leurs bénéficiaires confrontés à des **barrières linguistiques**, dans la zone Nord-est?
- Comment clarifier le fonctionnement du système de santé mentale (« Qui fait quoi pour qui ? ») pour les publics vulnérables, en intégrant les besoins de ceux qui rencontrent des **barrières linguistiques** ?
- Comment clarifier le fonctionnement du système de santé mentale ("qui fait quoi pour qui?") pour les publics vulnérables, en intégrant les besoins de ceux qui rencontrent des **obstacles financiers** ?

Questions à travailler aujourd'hui / Vragen om vandaag aan te werken

- Quels ajustements peuvent être faits à l'accueil de la demande et/ou au processus d'admission (organisation des rendez-vous, gestion des listes d'attente) pour mieux intégrer les publics confrontés à la **stigmatisation** de la santé mentale ?
- Comment améliorer la collaboration entre professionnels tout en prenant en compte les spécificités des publics fragiles, en particulier en réduisant la **stigmatisation de la santé mentale** au sein des équipes et des services de santé mentale ?
- Comment adapter les services pour qu'ils soient plus **inclusifs** et **accueillants** pour les publics à problématiques multiples, notamment **barrières linguistiques**, de la **stigmatisation** et des **difficultés financières** qui peuvent empêcher certains usagers d'accéder aux soins ?

Sujets proposés par les participants / Onderwerpen voorgesteld door de deelnemers

- Malgré l'offre de soins, comment travailler l'adhésion du bénéficiaire ?
- Qu'est-ce qui fait soin ?
- Représentations de la stigmatisation de la santé mentale : partage de nos représentations.
- Comment évaluer la volonté des professionnels à travailler de manière pluridisciplinaire et transversale autour d'un public cible?
- Ondanks het zorgaanbod, hoe kunnen we werken aan de therapietrouw van de cliënt?
- Wat draagt bij aan zorg?
- Beeldvorming rond de stigmatisering van geestelijke gezondheid: delen van onze visies.
- Hoe kunnen we de bereidheid van professionals evalueren om multidisciplinair en transversaal samen te werken rond een specifieke doelgroep?

Tables de Discussions / Discussietafels

- Sélection sur vos 3 priorités et vote (3, 2 et 1 barre) → Pause
- Discussion par tables de la /des priorité(s) sélectionnée(s) afin de faire ressortir
 - Les freins identifiés
 - Les leviers sur lesquels nous pouvons tous travailler avec les acteurs du bassin Nord-Est
 - Les pistes de collaboration possible entre nous
 - Les acteurs qui pourraient s'investir
- 1 volontaire restituera au groupe la justification de la sélection

Restitution / Restitutie

One page : samenvatting van de thematische overleg

One page : synthèse de la concertation thématique



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

Bassin
Nord Est

Bienvenue !



<https://www.zorgzone-noord-oost.brussels/>





Merci pour votre participation Dank u voor de deelname

Contact

02 318 60 57

info@bassin-nord-est.brussels

info@zorgzone-noord-oost.brussels

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

Rappel Dates

CT Prévention et Promotion de la santé: 30/09

Prochain ADC : 14/10