



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



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

Partage d'expériences : Territorialisation et mise en place des bassins à Bruxelles

14.09.2024

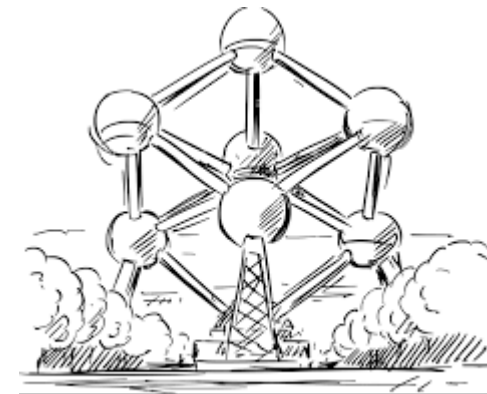
Colloque PPLW



La région bruxelloise en qlq chiffres



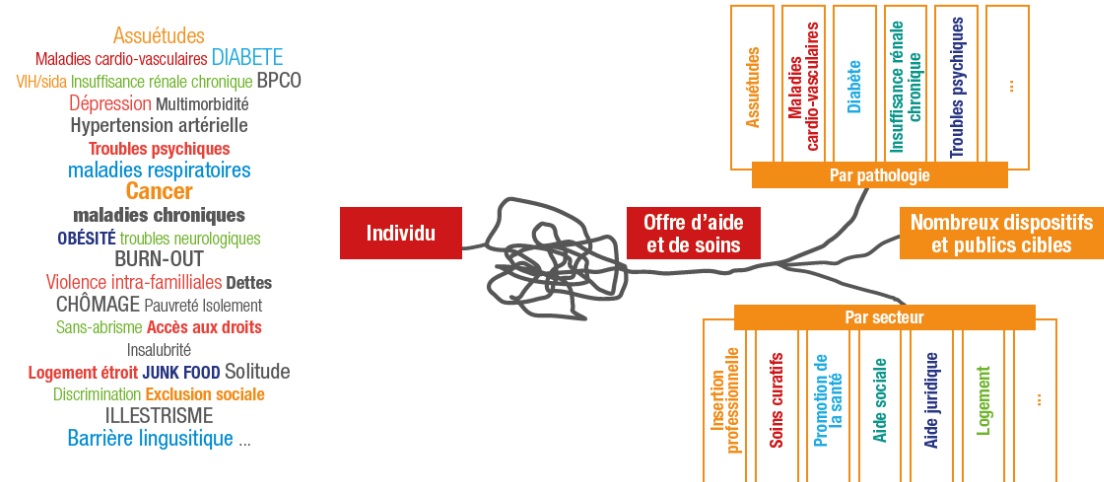
- **Territoire** : la superficie est de 161,38 km²
- **Population** : la région compte 1 249 597 habitants au 1^{er} janvier 2024
- **Précarité** : en 2019, 31% de la population bruxelloise vivait sous le seuil de pauvreté
- **Diversité culturelle** : en 2020, 35% de la population bruxelloise était de nationalité non-belge, contre 10% en Wallonie
- **Accès aux soins** : 6,5% de la population bruxelloise (pourtant inscrite au Registre national) ne dispose pas de l'assurance maladie obligatoire
- **Offre spécialisée** : sur 29 complexes hospitaliers présents sur le territoire bruxellois, 18 sites disposent d'un service d'urgence
- **Offre MG** : Bruxelles dénombre 1.567 médecins généralistes en activité, soit 1 médecin pour 778 habitant·es
- **Offre social-santé associative (fr-nl-bico)** : > 4000 structures





Quelques enjeux et constats

- **Saturation** des services et de l'offre social-santé
- Système **fragmenté** et segmenté (par secteur, public cible, pathologie)
- Augmentation de la **complexité** des situations rencontrées par la population bruxelloise
- Difficulté à faire face aux **crises et situations exceptionnelles**
- Un système de santé performant pour les soins curatifs aigus mais sous-performant en matière **de prévention, de continuité des soins**
- Un système de soins hospitalo-centré qui favorise l'individu et non la **communauté** de vie





Vers une organisation territorialisée de l'offre

Vers une meilleure organisation social-santé intégrée **par une approche territorialisée**

- Définir des périmètres d'action publique (frontières poreuses)
- D'une échelle locale à des zones plus étendues
- Assurer une responsabilité populationnelle

Comment ?

- Plus de mécanismes transversaux et communs
- Une meilleure connaissance (des besoins, de l'offre)
- Soutenir l'interconnaissance, développer un cadre et des outils partagés
- Instaurer des espaces communs de gouvernance



BRUSANO, c'est...

2010: création du RML-B

- TDS diabète et IRC (soutien prestataires, collab hôp/ambu, ETP)
- Elargissement progressif des activités à l'accompagnement des situations complexes par les acteurs du social-santé, l'organisation et la lisibilité de l'offre, le soutien aux professionnels sur les enjeux de collaboration, etc.

2017: candidature projet BOOST

- Territoire « méso » pilote (3 communes)
- Travail de co-construction avec un large consortium de partenaires

2018: création de Brusano (fusion de 4 asbl)

- La territorialité au cœur de la vision et objectif stratégique

2019-2022: intégration progressive de Boost à Brusano

- Lisibilité des actions et opportunités pour le terrain (indépendamment du pouvoir subsidiant)
- Actions, communication, appui scientifique, gouvernance

2023: lancement des réformes (PIF, PSSI)

- Mise en place d'espaces de concertation et de co-construction avec le terrain social-santé

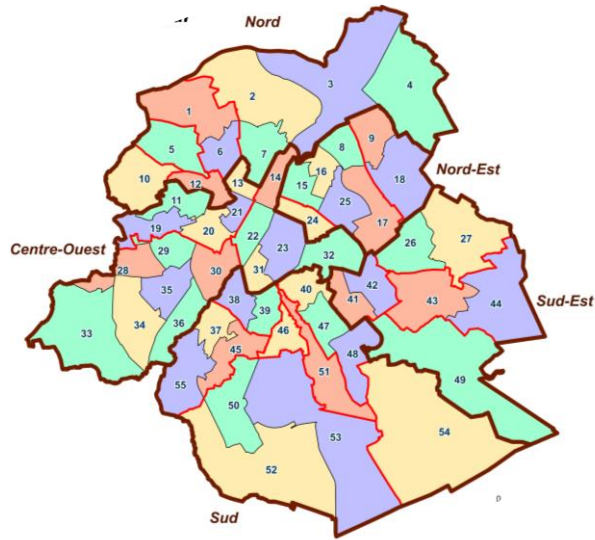
2024: Extension des activités sur une logique territoriale

- Publication du cadre légal, démarrage des équipes, validation feuilles de route, gouvernance



Vers une organisation territorialisée de l'offre

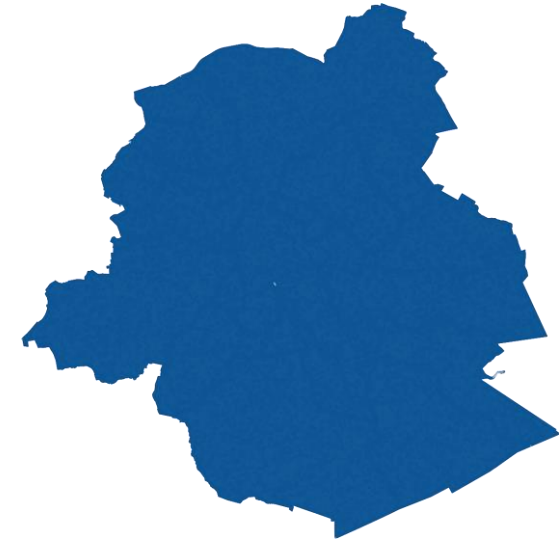
56 quartiers



5 bassins



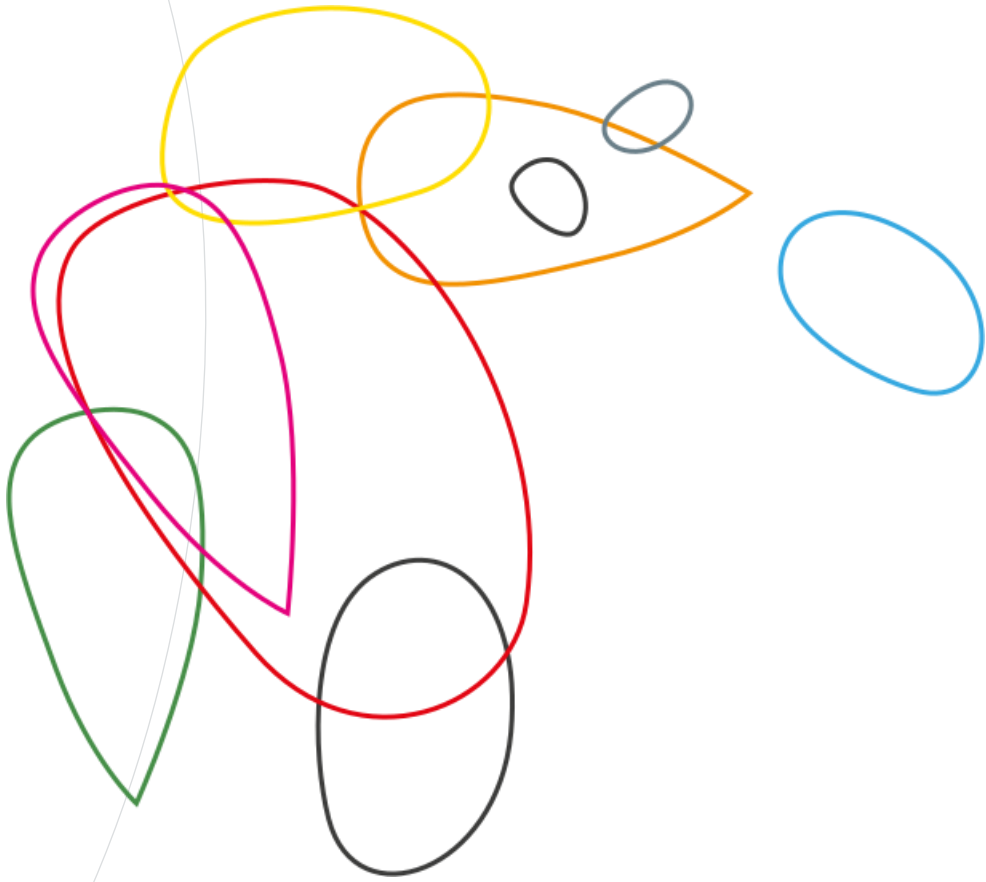
1 région



Cadre légal: Décret et ordonnance conjoints – publication au MB en janvier 2024
Et ses arrêtés d'exécution publiés en avril 2024



Nouvelle gouvernance



Ce qu'on vise :

- Gouvernance participative, collaborative, transparente
- Garantir la DIVERSITE des points de vue
- Principes d'action et modalités de travail permettent d'assurer la coordination et la répartition des responsabilités et du pouvoir entre les acteurs au sein de l'asbl et des conseils de l'action des différents territoires



Nouvelle gouvernance



Veille et propose au CAB



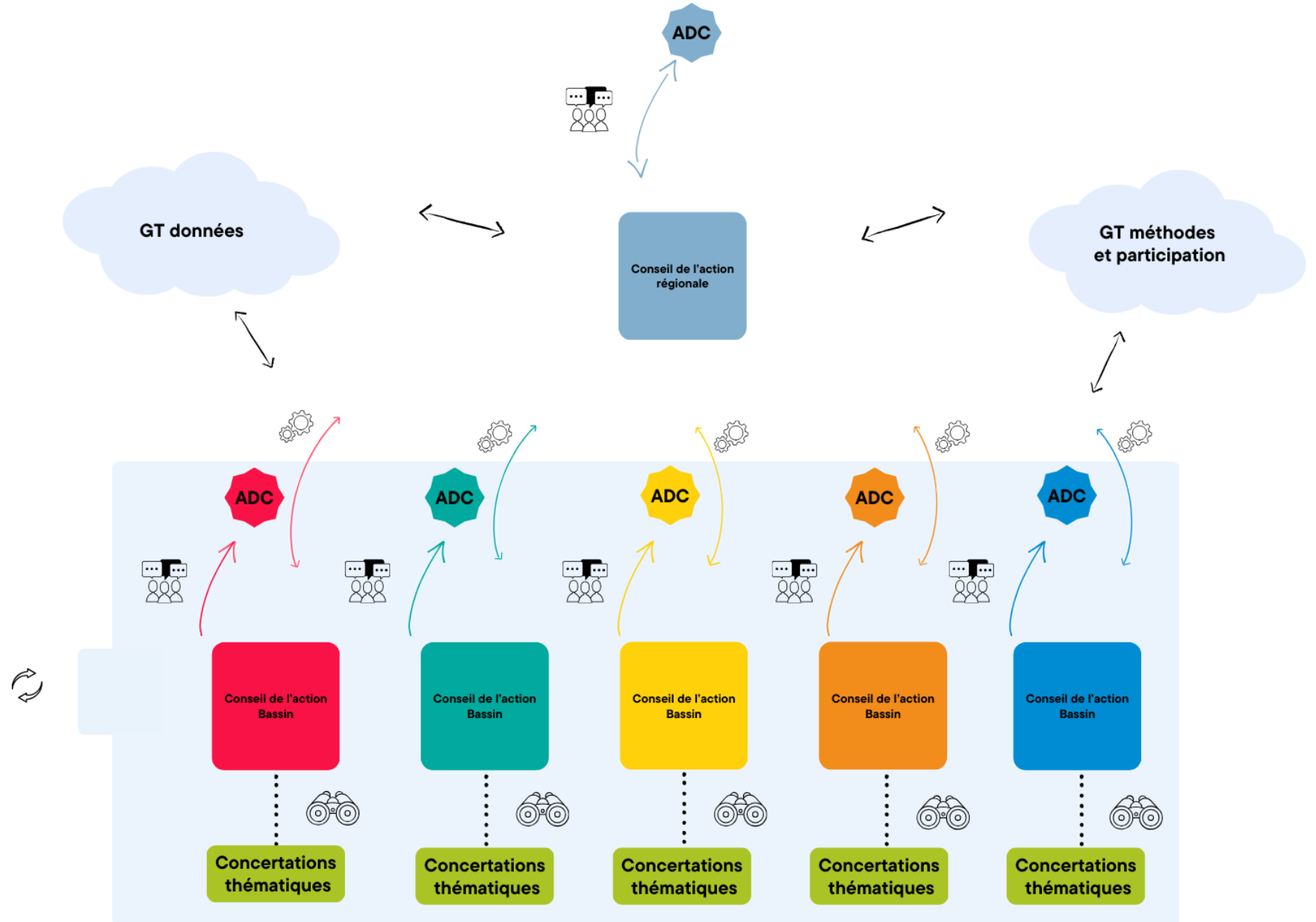
RDV d'info et de concertation du terrain



Informe et propose des actions à partir des connaissances produites par le bassin



Collaboration interbassins





Articulation hôpital-ambulatoire

Concrètement, les pistes d'actions :

- Implémentation des trajets de soins : diabète, IRC, périnatalité (en cours) et publics vulnérables (en 2025)
- Conventions pour renforcer la continuité des soins : services psychiatriques hospitaliers, fonctions hospitalières de soins palliatifs et des programmes de soins de base en oncologie
- Méthodologie de concertation interlignes (Diapason)
- Le niveau méso = bassin :
 - Meilleure lisibilité de l'existant et coordination de l'ambulatoire social-santé
 - Ligne helpdesk pour une orientation dans l'offre et une aide pour les situations complexes
 - Concertation thématique hôpital-ambulatoire

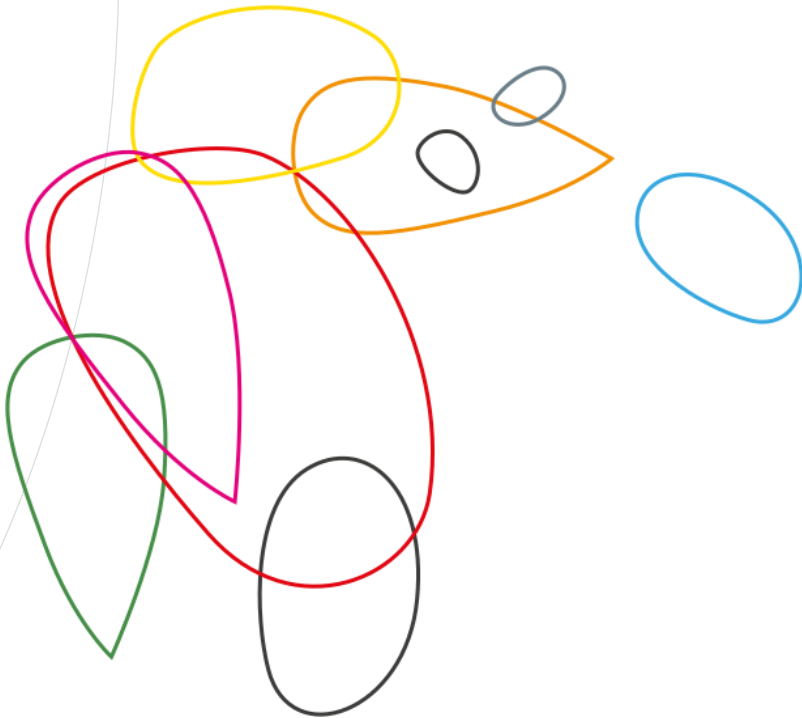


*Agir collectivement
pour transformer
l'organisation social-santé*



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

Merci pour votre écoute



brusano.brussels