



## LIEU - LOCATIE

Plateforme de Concertation en Santé Mentale  
Overlegplatform GGZ Brussel-Hoofdstad

rue de l'Association, 15 - 1000 Bruxelles  
Verenigingsstraat 15 - 1000 Brussel

Accès à pied depuis la Gare Centrale.  
Transports en commun : arrêt Botanique : tram 93 - 92,  
métro lignes 2 et 6. Arrêt Parc : métro 1 et 5

Op wandelafstand Brussel-Centraal,  
tram 93 - 92, metro lijn 2, 6 "Kruidentuin"  
of metro 1, 5 "Park".

## CONFIRMATION - BEVESTIGING

Veuillez confirmer votre inscription avant le 12 avril via  
[promoteur@hermesplus.be](mailto:promoteur@hermesplus.be)  
Merci de nous communiquer votre nom + votre organisa-  
tion.

Gelieve je inschrijving graag tegen 12 april te bevestigen  
via [promoteur@hermesplus.be](mailto:promoteur@hermesplus.be) met vermelding van uw  
naam en organisatie.

**Soyez le bienvenu !**

**Hartelijk welkom !**

asbl HERMESplus vzw  
[www.hermesplus.be](http://www.hermesplus.be)  
[info@hermesplus.be](mailto:info@hermesplus.be)  
T 02.201.22.00



# 21.04.2016



**Planification des soins de santé  
mentale en Région de  
Bruxelles-Capitale selon un modèle  
EXPERIENCE AND EVIDENCE BASED**

**Planning van geestelijke gezond-  
heidszorg in het Brussels Hoofd-  
stedelijk Gewest volgens een  
EXPERIENCE EN EVIDENCE BASED  
model.**



# PROGRAMME

09:00 u/h

Accueil avec café ■ Onthaal met koffie

9:30u/h

Présentation de la nécessité d'un modèle "experience en evidence based" de soins de santé mentale en Région de Bruxelles-Capitale ■ Situering noodzaak van een experience en evidence based model van GGZ in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.

**Patrick Janssens**, promoteur HERMESplus

10:00 u/h

Planification régionale des soins sur base épidémiologique ■ Regionale zorg planning op epidemiologische basis.

**Prof. Delespaul**, Innovations in Mental Health Care - Université Maastricht

11:00 u/h

Questions et discussion ■ Vragen en bespreking

Cette journée d'étude interne est organisée pour les membres du Comité de réseau et du Comité stratégique d' HERMESplus, des représentants des réseaux 107 bruxellois, des représentants de la Plateforme de Concertation en Santé Mentale, des membres des administrations et des cabinets des autorités publiques compétentes, des mandataires locaux, des services d'étude.

Traductions synthétiques (FR-NL) durant les échanges.

# PROGRAMMA

12:00u/h

Lunch

13:00u/h

Réflexions sur les possibilités d'applications pour la Région Bruxelloise ■ Reflectie bij de toepassingsmogelijkheden voor het Brussels Gewest.

**Prof. Mark Leys**, Vakgroep medische sociologie - Département de sociologie médicale, VUB

14:00 u/h

Discussion ■ Bespreking

15:00 u/h

Synthèse.

**Patrick Janssens**, Promoteur HERMESplus & **Philippe Blondiau**, Coordinateur HERMESplus

15:20u/h

Conclusion et drink ■ Afsluiting met een drankje

Deze interne studiedag wordt georganiseerd voor de leden van het netwerkcomité en het strategisch comité van HERMESplus. Tevens worden vertegenwoordigers van het netwerk Psy107, Overlegplatform GGZ, administratie en kabinetsleden bevoegde overheidsinstanties, lokale mandatarissen, studiediensten,... uitgenodigd.

Een synthese van de besprekingen is voorzien in Frans en Nederlands.

- Comment développer un modèle de soins psychiatriques "community based" qui tient compte d'une distribution territoriale équitable des ressources pour l'ensemble de la Région de Bruxelles - Capitale?
  - Comment tient-on compte dans ce modèle des différences existantes en besoins de soins vu les grandes diversités démographiques et socio-économiques entre les quartiers et les communes ?
  - Suivant quel modèle de financement ? Est-ce qu'une réduction des lits hospitaliers est nécessaire?
  - A quelle échelle et quels niveaux devrait-on organiser un modèle "community based" pour Bruxelles?
  - Quels sont les chaînons manquants?
  - Comment garantir l'autonomie, la participation sociale et l'/la (ré)intégration des personnes?
  - Comment et quels résultats mesurer?
- 
- Hoe ontwikkelen we een community based model van psychiatrische zorg met een territoriale gelijkwaardige spreiding in het Brussels Gewest ?
  - Hoe wordt binnen dit model rekening gehouden met verschillen die bestaan in behoefte aan zorg, met de grote demografische en socio-economische verschillen tussen wijken en gemeenten ?
  - Volgens welk financieringsmodel? Is een (ziekenhuis) beddenreductie hierbij noodzakelijk ?
  - Op welke schaal en niveaus wordt een community based model voor Brussel georganiseerd?
  - Welke zijn de ontbrekende schakels?
  - Hoe blijft autonomie, maatschappelijke participatie en (re)integratie gewaarborgd?
  - Hoe en welke monitoring?