

# Retour sur l'Atelier du Changement du 17 octobre 2024



Une **60**aine  
de participant·es  
issu·es de divers  
secteurs

## Programme de la matinée (voir support de présentation) :

- Suivi des actions de la feuille de route 2024 (Melting Papot', Via-Via et concertations thématiques)
- Nouvelle gouvernance 2025 : objectifs et modalités de participation

Les éléments présents ci-dessous émanent des discussions lors des tables rondes organisées en 2ème partie de la matinée.

## 01

### RDV de la prévention santé « Via-Via »

- Grand intérêt des acteur·rices de relayer l'agenda de ces activités à leurs publics et de les faire connaître, mais également d'y prendre part pour animer une table de discussion avec les habitant·es.
- Plusieurs quartiers prioritaires identifiés : Bempt, Trois-Tilleuls, Matonge, Akkarova, Paniofabriek, Bethleem, Saint-Antoine,
- Autres lieux à investir : Maison de la solidarité, proximité de squats, logements sociaux, etc.
- Thématiques prioritaires : le diabète, la tension artérielle et l'alimentation.
- Points d'attention : le vivre ensemble, l'isolement, le logement et la consommation de stupéfiants.
- Conseils en termes de méthodologie : co-construction avec les publics (ne pas présupposer et être en respect des publics), besoin de récurrence, implication des ressources du quartier (groupe citoyens, comité de quartier, etc..).

## 02

### Liaison hôpital-ambulatoire

- Les conventions et obligations de suivis ne suffisent pas pour garantir une liaison effective et une continuité dans les parcours.
- Peu de partage d'informations lors des sorties/entrées d'un·e bénéficiaire
  - Besoin d'implication de tout le réseau et entourage du/de la personne concernée en tenant compte de ses réalités (famille et aidant·es, assistant·es sociaux·ales, associations, prestataires, ...).
  - Souhaitable de penser et préparer l'hospitalisation.
- Il faut travailler à ce que les différents services (hospitalier, ambulatoire et autres) puissent se coordonner malgré leurs réalités de travail et temporalités différentes. L'urgence sociale-santé ne se vit pas uniquement en milieu hospitalier.
- Les hospitalisations de plus en plus courtes peuvent mettre à mal l'observation, le soin et un accompagnement adéquat avec parfois le risque d'un retour rapide ou fréquent à l'hôpital.

- Certain·es acteur·rices relèvent une tendance soit à supprimer des étapes d'un suivi (ex. : entretien motivationnel, supervisions, etc.) soit à entamer des actions en parallèles qui font doublon et complexifient la prise en charge.

Points d'attention pour le lancement de la concertation : inclure une grande variété d'acteur·rices dès le départ (usager·es, social, santé, aidant·es -proches, etc.), focus sur les personnes les plus vulnérables.

## 03

### Gouvernance du bassin : où et comment s'y investir

- Point d'attention concernant l'implication de certains acteurs : les citoyen·nes, les structures néerlandophones, les prestataires de soin
- Les participant·es expriment le besoin de travailler des actions concrètes (tangibles) et leur permettant d'améliorer leur pratique (win-win)
- L'équipe du Bassin poursuit le travail de lisibilité et de cohérence et reste à la disposition des acteurs pour améliorer la compréhension des espaces où participer.

**L'équipe du Bassin Sud c'est :** Alice, Aurélie, Christopher, Ersilia, Sasha et Valentin (Brusano).

**Le ZOGAB c'est :** Barbara (Coordination sociale 1060), Bettina (BruZEL), Christopher (Brusano), Emilie (Coordination sociale 1180), Marie-Catherine (Coordination sociale 1170), Michel (Ambassadeur PsyBru), Paola (Coordination sociale 1190), Pierre-Michel (Coordination sociale 1050).

### Save the date le 06/02/2025

- Conseil de l'Action du Bassin (CAB)
- Atelier du changement (ADC)