

SEL – taken

1. het opmaken en regelmatig actualiseren van een volledig overzicht van de zorgaanbieders, verenigingen van mantelzorgers en gebruikers en de vrijwilligersorganisaties binnen zijn eigen werkgebied. Dat overzicht wordt ter beschikking gesteld, onder andere, via een website die voor iedereen toegankelijk is;
2. het actief bekendmaken van het geactualiseerde overzicht, vermeld in punt 1°, aan de kleinstedelijke afdelingen van een SEL, de zorgaanbieders, de vrijwilligersorganisaties en de verenigingen van mantelzorgers en de gebruikers binnen het werkgebied van een SEL;
3. het sluiten van samenwerkingsovereenkomsten met minstens de ziekenhuizen, rusthuizen en rust- en verzorgingstehuizen, dagverzorgingscentra en centra voor kortverblijf om het zorgcontinuüm te verzekeren. Die overeenkomsten hebben tot doel een vlotte overgang te realiseren van de thuissituatie naar een residentiële of semi – residentiële voorziening of ziekenhuis en omgekeerd;
4. het ondersteunen van de progressieve invoering van multidisciplinaire zorgtrajecten;
5. het aanreiken en promoten van het elektronische zorgplan;
6. het organiseren of ondersteunen van multidisciplinaire vormingen om de zorgaanbieders, onder meer, te leren omgaan met multidisciplinaire zorgtrajecten, om de multidisciplinaire samenwerking te bevorderen en om het gebruik van elektronische zorgplannen en andere elektronische toepassingen te ondersteunen;
7. het bewaken van de procedures die betrekking hebben op de evaluatie van het zelfzorgvermogen en de kwaliteitsvolle uitwerking van het zorgplan;
8. het verlenen van adviezen, op eigen initiatief of op verzoek van de Vlaamse overheid, en het signaleren aan het agentschap van goedepraktijkvoorbeelden en van eventuele probleemsituaties;
9. het toezicht houden op de organisatie van een multidisciplinair overleg in het kader van een zorgplan door de gebruiker zelf, zijn wettelijke vertegenwoordiger, een mantelzorger, een vrijwilliger of zorgaanbieder;
10. het faciliteren van het multidisciplinair overleg door de personen, vermeld in punt 9°, indien gewenst, toe te leiden naar een regionaal dienstencentrum of een sociale dienst van een openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn of naar een zorgaanbieder die zijn bereidheid hiertoe kenbaar gemaakt heeft aan een SEL of aan een kleinstedelijke afdeling van een SEL voor de organisatie van dit multidisciplinair overleg. In het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad kan deze toeleiding ook naar een lokaal dienstencentrum gebeuren;
11. het zelf organiseren van een multidisciplinair overleg als de organisaties, vermeld in punt 10°, nalaten dat overleg te laten plaatsvinden binnen een redelijke termijn na de aanvraag tot overleg en in ieder geval binnen de termijn van een maand;
12. het adviseren van de lokale besturen bij de opmaak van het onderdeel eerste lijn van hun lokaal sociaal beleidsplan.

GDT – taken

1. Met het oog op een coherent, toegankelijk en een aan de patiënt aangepast zorgaanbod, heeft de geïntegreerde dienst voor thuisverzorging de algemene opdracht te waken over de opvolging van de informatie en ondersteuning doorheen het ganse zorgproces en dit zowel ten opzichte van de zorgverstrekker als ten opzichte van de patiënt. Bovendien heeft de geïntegreerde dienst voor thuisverzorging in het algemeen als taak de samenwerking tussen haar leden te bevorderen. Dit kan ondermeer gebeuren door het optimaliseren van de informatie- uitwisseling tussen haar leden door onder andere het organiseren van informatie- en coördinatievergaderingen of door het ter beschikking stellen van administratieve en technische ondersteuning.
2. De geïntegreerde dienst voor thuisverzorging heeft in het bijzonder als opdracht te waken over het praktisch organiseren en het ondersteunen van zorgverleners bij hun verstrekkingen in het kader van de thuisverzorging en meer in het bijzonder bij : a) de evaluatie van de zelfredzaamheid van de patiënt; b) de uitwerking en de opvolging van een zorgplan; c) de taakafspraken tussen zorgverstrekkers; d) het multidisciplinair overleg ter concretisering van voornoemde punten a) tot en met c) .
3. De geïntegreerde dienst voor thuisverzorging registreert de verstrekkingen bedoeld in artikel 9. De verzamelstaat van de registratie wordt per kalenderkwartaal en vóór het verstrijken van het daaropvolgend kwartaal, overgemaakt aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft evenals aan de overheden die de erkenning onder hun bevoegdheid hebben.
4. In het kader van het uitvoeren van haar opdrachten werkt de geïntegreerde dienst voor thuisverzorging intensief samen met de in de zorgzone gevestigde gezondheidszorgvoorzieningen. Op verzoek van de patiënt werkt de geïntegreerde dienst voor thuisverzorging, voor wat betreft de aan hem verstrekte zorg, samen met gezondheidszorgvoorzieningen van buiten de zorgzone.

VGC – conventie

Het Brussels Overleg Thuiszorg (BOT) voert zijn wettelijke opdrachten als Samenwerkingsinitiatieven Eerstelijnsgezondheidszorg (SEL) en Geïntegreerde Diensten voor Thuisverzorging (GDT) uit. De Vlaamse Gemeenschapscommissie voegt opdrachten toe die deze deels verder uitvoeren en deels eigen accenten legt:

1. Het BOT organiseert zich zodat zij de nieuwe opdrachten als Samenwerkingsinitiatieven Eerstelijnsgezondheidszorg (SEL) kan uitvoeren;
2. Het BOT maakt de mogelijkheden aan thuiszorg in Brussel bekend en ondersteunt de thuisverzorgers via vorming;
3. Het BOT organiseert het sectoraal overleg voor de thuiszorg en behoudt de taak als overlegplatform;
4. Het BOT stimuleert de coördinatie van zorg rond een patiënt door middel van multidisciplinair overleg en door middel van het zorgplan;
5. Indien door de VGC wordt ingegaan op de vraag om in 2010 een samenwerkingsovereenkomst met de provincie Brabant af te sluiten voor het invoeren van een elektronisch zorgplan, zal het BOT dit in de loop van 2010 implementeren;
6. Het BOT integreert zich in het Huis voor Gezondheid en bewaart/bewaakt de link met welzijn en met de thuiszorg (o.a. via Woonzorg);
7. Vernieuwende initiatieven (o.a. de zorgvernieuwingsprojecten in kader van het protocol 3-akkoord en de zorgtrajecten in kader van de RIZIV – reglementering) worden in samenwerking met het BOT uitgebouwd om de eerstelijnszorgverlening in Brussel te garanderen;
8. ThuisGezondheidsZorg (TGZ) – kernen worden opgestart in nauw overleg met Lokaal Sociaal Beleid.