

## Formulier “eindrapport”

### Informatie (eerst doornemen)

#### Waarom vragen we om een eindrapport op te stellen?

Dit eindrapport is een aanvulling op de informatie in je formulier “veranderingstheorie en evaluatieblauwdruk”.

Vanuit het Departement Zorg en de Vlaamse Gemeenschapscommissie (VGC) zijn we benieuwd om je antwoorden te lezen, **zodat we hieruit kunnen leren** en ermee rekening kunnen houden in ons toekomstig beleid Zorgzame Buurten. We nemen je signalen ook graag mee bij het uitschrijven van andere projectoproepen in de toekomst.

Met je antwoorden help je ons om het toekomstig beleid mee vorm te geven. Bedankt daarvoor!

#### Hoe dien je dit eindrapport in?

Je dient dit formulier in bij de Vlaamse Gemeenschapscommissie (VGC) ten laatste op 1 juni 2024. Je laad het ingevulde formulier op in het online [subsidieloket](#).

### Eindrapport

#### ALGEMENE GEGEVENS

Naam van je project	Be <i>Coming Home</i>
Naam van je organisatie	Solentra vzw
Buurt, gemeente	Wijken Hallepoort en Bosnië in 1060 Sint-Gillis
Contactpersoon	Geertrui Serneels
E-mailadres	<a href="mailto:geertrui.serneels@uzbrussel.be">geertrui.serneels@uzbrussel.be</a>

#### 1. VERDERZETTING

##### Ga je het project verder zetten? (Ja of neen)

Neen (het antwoord is echter genuanceerder, zie hieronder).

##### Indien “neen”, waarom niet?

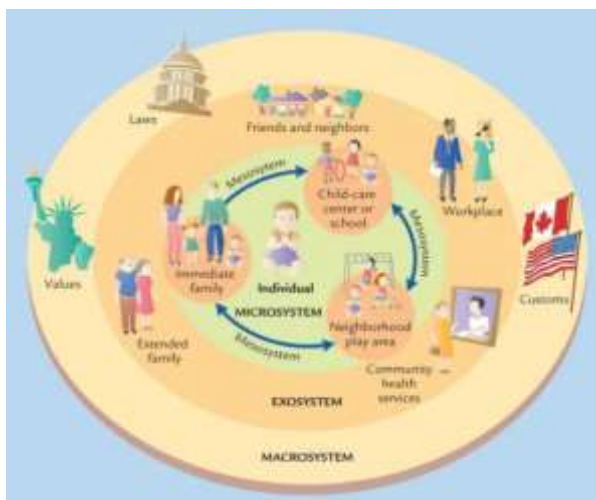
**Indien “ja”, op welke manier zal je dit project verder inbedden?** (Wordt de trekker het lokaal bestuur? Draag je dit samen met je netwerk van partners en neemt iedereen een deel op? Draag je dit alleen, als voorziening? ...)

Het project, zoals aanvankelijk geconcipeerd, zal niet worden voortgezet. Een van de doelstellingen om het project te verduurzamen was immers een formele overdracht ten aanzien van het lokaal bestuur van Sint-Gillis, wat helaas niet gelukt is binnen de tijdsspanne van het

project. Door ontslag van de schepen, die het project steunde, verdween de ingangspoort naar de verschillende diensten van de gemeente. Verder bemoeilijkte de contextuele factoren van Post COVID, personeelwissels, overbevraging van personeel en vitale prioriteiten zoals veiligheid en bestrijden van drugshandel en gebruik, de verankering van een mental health for all reflex in de organisaties en het opnemen hiertoe van een mobiliserende, ondersteunende en faciliterende rol ten aanzien van de formele en informele actoren die werkzaam zijn in de buurt en hiertoe kunnen bijdragen.

Solentra blijft wel in de wijk aanwezig met haar PACCT-methodiek, zij het enkel op vraag van een stakeholder en niet structureel met het oog op mobilisatie van de buurt en het versterken van het mesoniveau in de buurt.

Be *Coming Home* is opgezet als een toepassing van Solentra's PACCT-methodiek, maar dan op buurtniveau. PACCT houdt in dat Solentra vanuit een ecologische visie op gezondheid, de toegankelijkheid van geestelijke gezondheidszorg voor mensen met een migratie-achtergrond vergroot via een community-based benadering: via consultaties ter plekke - zogenaamde community-based consultaties - met een tolk of intercultureel bemiddelaar gaat een psycholoog van Solentra in dialoog met een stakeholder (school, OCMW, Actiris, CAW,...) die zich zorgen maakt omtrent een cliënt, en de cliënt om tot een vertrouwensrelatie en een gezamenlijke probleemdefinitie te komen en vervolgens een gedragen oplossing te co-creëren.



Deze oplossing kan, afhankelijk van de probleemdefinitie, bestaan in de veerkracht bevorderen (aanmoedigen en versterken van wat goed loopt), het netwerk verbreden, informele hulpbronnen installeren zoals vrijetijdsactiviteiten en/of toeleiden naar formele hulpbronnen, zoals huisvestingsdienst, arbeidstoeleiding of Solentra/een instelling van de geestelijke gezondheidszorg. Deze community-based consultaties gebeuren op individueel niveau van de professionele hulpverlener én cliënt (weliswaar systemisch benaderd) en dit project had als doel deze methodiek op **buurtniveau** uit te rollen. Uit onderzoek blijkt duidelijk dat het **welbevinden** van een individu sterk afhankelijk is van het **mesoniveau**, met name de **kwaliteit** van relaties tussen de verschillende omgevingen waarmee het individu dagelijks in contact komt (zie hierboven de illustratie van het Bronfenbrenner ecologisch systeem).

## 2. IMPACT

**Hebben het formulier van de veranderingstheorie en de vormingen je geholpen om samen met je partners richting te geven aan je project? Vond je dit een goede manier van werken? (Waarom wel of niet? Wat kan beter?)**

*(Impactgericht werken is belangrijk om richting te geven aan je project. Samen met je partners denk je na over waar wil je staan op lange termijn. Tegelijkertijd is het een hulpmiddel om in kaart te brengen welke capaciteit in mensen en diensten er al is in de buurt én om daarop verder te bouwen.*

*Daarnaast is het kunnen aantonen van impact belangrijk, onder meer ten aanzien van buurtbewoners, (mogelijke) partners, het lokaal bestuur, enz. We hebben er in dit project voor gekozen om jullie te leren (verder) werken met een veranderingstheorie.)*

De veranderingstheorie is ons bekend en het hanteren van deze methodiek heeft ons zeker geholpen om in moeilijke omstandigheden toch impactvol te blijven werken. Door het hanteren van de veranderingstheorie hebben we de initiële (te hoge) ambities van het project kunnen bijsturen en ons kunnen toeleggen om wat vanuit eenzelfde oogmerk wel mogelijk en impactvol was voor de buurtbewoners in deze verpauperde, superdiverse wijk in crisissfeer (overmatig drugsgebruik en geweld) en nog niet hersteld van de gevolgen van de coronapandemie. Het bijstellen van verwachtingen en vertalen naar wat wel mogelijk was leidde wel tot een tweesporenaanpak, volgens de sterktes van beide partners, actie-onderzoek vanuit een pedagogische insteek enerzijds en gemeenschapsgericht werken vanuit een mensenrechtenperspectief (*mental health for all* perspectief) waarbij beide benaderingen bijdroegen tot gedeeltelijke responsieve netwerken die empowerend werken en die elkaar ook gedeeltelijk overlappen (bv Foyer).

### 3. INFORMATIE, INSPIRATIE EN ONDERSTEUNING

**Welke informatie of inspiratie, vormingen heb je nodig om verder werk te maken van je Zorgzame Buurt? Welke ondersteuning heb je verder nodig?**

Er is nood aan een eenvormig beleidsmatige ondersteuning. De grote versnippering van bevoegdheden m.b.t. (geestelijke) gezondheidszorg tussen de verschillende beleidsniveaus (federaal, gewestelijk, gemeenschapsbevoegdheden en gemeentelijke bevoegdheden) en de opdeling tussen Nederlandstalig en Franstalig maakt de verankering van het concept zorgzame buurt erg moeilijk, zeker als je daarbij vanuit een holistische visie op gezondheid vertrekt.

### 4. ROL DEPARTEMENT ZORG EN VGC?

**Wat wil je nog meegeven aan ons als Departement Zorg van de Vlaamse overheid en aan de VGC?**

Door de specificiteit van Brussel waren de lerende netwerken op het niveau van de Brusselse projecten zeer leerrijk en ze bevruchtten elkaar. De meerwaarde van de aan het project toegewezen coach lag vooral daarin, namelijk het bijeenbrengen van de verschillende projecten op Brussels niveau en samen kijken hoe dit te vertalen naar het in Brussel versnipperde beleid (onder meer door het betrekken van Brusano, Bruzel,.....) en te verduurzamen via inkapseling in de zorg- en eerstelijnszones.