



PROJECTOPROEP

betreffende de ontwikkeling van een normenreferentiekader voor een geïntegreerd zorgsysteem waarin de patiënt centraal staat, en van een evaluatiemethode voor de maturiteit van het Brusselse ecosysteem met het oog op de invoering ervan

1 Inleiding

In Brussel groeit de bevolking constant aan en stijgt het aantal personen dat afhankelijk is vanwege hun gezondheidstoestand, explosief. De vooruitzichten in verband met de evolutie van de gezondheidstoestand van de Brusselaars zijn immers zorgwekkend. In vergelijking met de andere gewesten verloopt de veroudering van de Brusselse bevolking trager, maar het aantal personen dat aan een chronische ziekte lijdt, neemt toe. Dit fenomeen is eveneens verbonden met de preciaire situatie van een groot deel van de Brusselse bevolking. Het aantal personen dat nood heeft aan hulp en zorg, zal dus stijgen¹.

Om de tenlasteneming van de volledige bevolking doelmatig en doeltreffend te organiseren, en om het hoofd te bieden aan de toenemende noden in een context van grote druk op de overheidsuitgaven, stelt de Wereldgezondheidsorganisatie de ontwikkeling van geïntegreerde zorg waarin de persoon centraal staat, voor².

Geïntegreerde gezondheidszorg is overigens een sleutelement voor een kwaliteitsvolle tenlasteneming van patiënten. De meest optimale geïntegreerde zorg is synoniem aan een betere kwaliteit van de zorg, en dus aan een betere gezondheid. De demografische en epidemiologische evolutie geeft des te meer gewicht aan deze observaties. De verzekering dat de geïntegreerde zorg in Brussel overeenkomstig de literatuur en de goede praktijken gebeurt, en dat op basis van een objectieve evaluatie, moet ervoor zorgen dat de gezondheid van de bevolking verbeterd wordt, dat een optimale tenlasteneming van de patiënten verzekerd wordt en dat bijgevolg de rechtstreekse en onrechtstreekse kosten in verband met ziektes verminderd worden.

De organisatie van de zorg is versnipperd wat de politieke bevoegdheden betreft en valt onder federale, gemeenschaps- of gewestelijke bevoegdheden. En zelfs binnen de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie zijn de bevoegdheden die een invloed kunnen hebben op de gezondheid, verdeeld tussen verschillende ministers. De federale overheid heeft een hervorming gelanceerd om de ziekenhuizen in netwerken te organiseren. Brussel wil verder gaan in de grondbeginselen van de ziekenhuisnetwerken en geïntegreerde zorg op het niveau van het Gewest. De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie heeft haar goedkeuring gehecht aan een ordonnantie betreffende de eerstelijnszorg die ervoor gezorgd heeft dat een structuur ter ondersteuning van de eerstelijnszorg kon worden opgericht. Zij is met name belast met de coördinatie van de actoren binnen de eerstelijnszorg en van deze actoren met de ziekenhuizen en de residentiële sector. Het ontbreekt Brussel echter, net als elders, aan een structurerend en transversaal instrument om de manier te beschrijven waarop geïntegreerde zorg op niveau van het Brusselse grondgebied moet worden opgebouwd.

2 Doelstellingen

Het doel van deze projectoproep is enerzijds de ontwikkeling en/of de terbeschikkingstelling van een normenreferentiekader voor een geïntegreerd zorg- en dienstensysteem waarin de patiënt centraal staat, en anderzijds de evaluatie van de haalbaarheid van de uitvoering ervan.

Het normenreferentiekader moet de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie leiden bij haar te nemen initiatieven voor de facilitering van de installatie van een geïntegreerd systeem waarin de patiënt centraal staat, en het succes ervan verzekeren.

¹ Gezondheidsindicatoren, Observatorium voor Gezondheid en Welzijn, Brussel.

<http://www.ccc-ggc.brussels/nl/observatbru/publicaties/gezondheidsindicatoren-van-het-brussels-gewest>

² Deze aanpak werd door de WGO goedgekeurd tijdens de 96^{ste} algemene vergadering in de resolutie WHA69.24 en tijdens de 66^{ste} vergadering van het Regionaal Comité voor Europa in de resolutie EUR/RC66/15 om tegemoet te komen aan de uitdagingen waarmee de gezondheidssystemen geconfronteerd worden, namelijk de stijging van de levensverwachting en het gewicht van chronische ziektes op de gezondheidssystemen.

Teneinde dit referentiekader in te voeren, moet een tool worden ontwikkeld voor de evaluatie van de maturiteit van het Brusselse ecosysteem om een systeem van geïntegreerde zorg waarin de patiënt centraal staat, in te voeren op basis van het referentiekader.

3 Operationele aspecten

Om de te verwachte doelstellingen te behalen, moet het project verschillende gegroepeerde activiteiten volgens de volgende onderdelen bevatten:

3.1 Onderdeel 1: de ontwikkeling en/of de terbeschikkingstelling van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van een normenreferentiekader voor een geïntegreerd zorg- en dienstensysteem waarin de patiënt centraal staat

Het normenreferentiekader dient om de Brusselse overheden te leiden bij de opbouw van hun beleid inzake volksgezondheid. Dit referentiekader moet opgesteld worden op basis van de meest recente Belgische en internationale literatuur en volgens de ter zake erkende goede praktijken. Het kader moet minstens de volgende luiken bevatten: de planning en de ontwikkeling van een systeem van geïntegreerde zorg en diensten waarin de patiënt centraal staat; de oprichting en het onderhoud van een ecosysteem dat gunstig is voor geïntegreerde zorg; de toewijzing van de financiële middelen (met inbegrip van de infrastructuur) en de ondersteuning van een volledig en gecoördineerd zorgaanbod. Het normenreferentiekader moet de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie leiden bij haar te nemen initiatieven voor de facilitering van de installatie van een geïntegreerd systeem waarin de patiënt centraal staat, en het succes ervan verzekeren.

3.2 Onderdeel 2: de ontwikkeling en/of de terbeschikkingstelling van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van een evaluatiemethode voor de maturiteit van het Brusselse ecosysteem met het oog op de invoering van een systeem van geïntegreerde zorg waarin de patiënt centraal staat

Het referentiekader bedoeld in punt 3.1. is belangrijk om een systeem van geïntegreerde zorg waarin de patiënt centraal staat, in te voeren. Om dit referentiekader bruikbaar en efficiënt te maken voor de Brusselse overheden, is het echter nodig om de sterktes en zwaktes van het Brusselse ecosysteem inzake de ontwikkeling van een model voor geïntegreerde zorg te evalueren. Deze evaluatie werd nooit uitgevoerd, noch in Brussel, noch in Europa. Bijgevolg moet er een evaluatie-instrument worden uitgewerkt en worden toegepast op Brussels niveau.

De evaluatie zal minstens een beschrijving van de bestaande normen en diensten bevatten, alsook hun efficiëntie in het perspectief van de invoering van het geïntegreerde systeem op basis van het bovengenoemde referentiekader. Om dit evaluatie-instrument te kunnen ontwikkelen, zullen met name de volgende elementen nader bepaald moeten worden:

- de verschillende evaluatiemethodes die gebruikt kunnen worden (enquêtes, gegevens, observaties, ...);
- de ideale afstemming tussen de als relevant vastgestelde methodes, en de eventuele sequentering ervan;
- de gedetailleerde beschrijving van elke gebruikte methode en
- de vorm en de inhoud van het resultaat van de evaluatie van de te ontwikkelen maturiteit.

Het definitieve instrument moet ervoor zorgen dat de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie over een operationele tool beschikt om haar beleid voort te zetten.

3.3 Onderdeel 3: Methodologie, begeleiding en reporting

Het project zal een participatieve methodologie voorstellen die de actoren uit de eerstelijnszorg en de Brusselse actoren uit de ziekenhuis- en de residentiële sectoren (geestelijke gezondheid en ouderen) omvat, en met name de structuur ter ondersteuning van de eerstelijnszorg.

Het project zal een begeleidingscomité voorstellen waarin de Diensten van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie zetelen, alsook minstens een driemaandelijks rapportering.

4 Duur van het project

Er worden offertes aanvaard voor projecten die zich over een periode van 12 maanden spreiden, vanaf de datum van de aanvaarding, en eventueel te verlengen bij besluit van het Verenigd College.

5 Offertes

5.1 Geografische en taalkundige dekking

De ontwikkeling van het normenreferentiekader en van het evaluatie-instrument moet bestemd zijn voor alle zorgverleners op het Brusselse grondgebied.

De projectdrager(s) moet(en) kunnen aantonen dat de personen die belast zullen worden met de uitvoering van de ondersteunende activiteit, over voldoende kennis van het Frans en het Nederlands beschikken.

De overlegde documenten moeten in het Frans en het Nederlands worden opgesteld.

5.2 Operatoren

Wie komt in aanmerking voor deze projectoproep? Organisaties die kunnen aantonen dat ze zowel expertise in het domein van de ontwikkeling van standaarden die inzake gezondheid geaccrediteerd kunnen worden, als kennis over de Brusselse gezondheidssector, bezitten. Verschillende organisaties mogen een gezamenlijk project indienen.

5.3 Taal

De offertes en alle bijlagen moeten in het Frans of in het Nederlands ingediend worden.

5.4 Prijs

De prijs van de offerte moet vermeld worden in het voorgestelde project. Het moet gaan om een forfaitaire prijs.

5.5 Voorlegging van de offerte

De projectdragers wordt gevraagd het bijgevoegde formulier naar behoren in te vullen en alle gevraagde stukken en gegevens of stukken en gegevens die nuttig zijn voor de analyse van de offerte te bezorgen.

De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie behoudt zich het recht voor bijkomende inlichtingen op te vragen bij kandidaat-projectdragers.

6 Selectieprocedure

6.1 Indiening van de projecten

De projecten kunnen uitsluitend per e-mail worden ingediend bij de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie (nlagasse@ccc.brussels en dhercot@ccc.brussels), met als onderwerp:

Projectoproep - ontwikkeling van een normenreferentiekader voor een zorgsysteem dat geïntegreerd is en waarin de patiënt centraal staat, en van een evaluatiemethode voor de maturiteit van het Brussels Gewest met het oog op de invoering van geïntegreerde zorg

De uiterste datum om projecten in te dienen is 15 juli 2019.

6.2 Jury

De jury wordt samengesteld uit drie leden van de Diensten van het Verenigd College en zal minstens een arts bevatten.

7 Gunningscriteria

Het winnende project zal geselecteerd worden op basis van de volgende criteria:

Uit het project blijkt dat de in punt 3 van de projectoproep bedoelde operationele aspecten uitgevoerd kunnen worden. Met de volgende elementen zal rekening worden gehouden om de projecten te analyseren:

- Bij het project moeten alle operationele aspecten worden uitgevoerd en moet een geschikte methodologie worden voorgesteld (40 %);
- De forfaitaire prijs (taksen inbegrepen) (30 %);
- De kandidaat-projectdrager toont zijn expertise aan op het gebied van standaarden opstellen die geaccrediteerd kunnen worden op het gebied van gezondheid, alsook zijn kennis van het Brusselse gezondheidszorgsysteem (30 %).

8 Onderhandelingen

De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie behoudt zich het recht voor de ingediende offertes te onderhandelen met de projectdragers, met respect voor de beginselen van gelijke behandeling en non-discriminatie.

9 Uitvoeringsregels voor het project

9.1 Follow-up van de uitvoering

Er wordt voorzien in minstens twee follow-upvergaderingen tussen de Diensten van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie en de organisatie(s) die de projectoproep wint (winnen). Een eerste vergadering vindt plaats binnen de 30 dagen na de gunning en een tweede in de drie maanden voorafgaand aan het einde van het project.

Het referentiekader en de evaluatie moeten opgeleverd worden in de twaalf maanden na de aanvaarding (behoudens verlenging door het Verenigd College zonder prijsstijging).

9.2 Banden met andere initiatieven

Het project moet worden opgezet in samenwerking met de ondersteuningsstructuur voor de eerstelijnszorg.

9.3 Vertrouwelijkheid

De geselecteerde kandidaat verbindt zich ertoe om discretie te garanderen met betrekking tot de feiten, informatie, kennis, documenten of andere elementen waarvan hij kennis zal hebben genomen tijdens de uitvoering van deze projectoproep, alsook om deze verplichting te laten respecteren door zijn personeel en de door hem bij het project betrokken natuurlijke of rechtspersonen.

De geselecteerde kandidaat, zijn medewerkers en personeel en de door hem bij het project betrokken natuurlijke of rechtspersonen zijn gebonden door absolute vertrouwelijkheid. De geselecteerde kandidaat verbindt zich ertoe om, zowel voor wat zichzelf als elke andere persoon die onder zijn gezag staat betreft, de informatie verkregen ter gelegenheid van de activiteiten die deel uitmaken van deze projectoproep noch geheel, noch gedeeltelijk te gebruiken ten bate van een derde.

De geselecteerde kandidaat verbindt zich ertoe het voornoemde project niet openbaar te maken voordat de projectcoördinator daarvoor schriftelijk toestemming heeft gegeven. Zijn medewerking aan de door de projectcoördinator georganiseerde communicatie en informatieverstrekking over het project maakt integraal deel uit van het project en de toegekende subsidie.

10 Praktische informatie

De contactpersoon voor bijkomende inlichtingen is de heer David Hercot, van wie u de contactgegevens hieronder terugvindt: Telefoon: 02 552 01 81 e-mail: dhercot@ccc.brussels.