

## CONTEXT: EFRO en de filière gezondheidszorg

EFRO (Europees Fonds voor Regionale Ontwikkeling) is een instrument voor het Europese regionale beleid dat nieuwe mogelijkheden wil bieden aan Europese burgers en regio's. Tussen 2007 en 2013 heeft het EFRO-programma, via de tussenkomst van het Gewest en van Europa, 108 miljoen euro geïnvesteerd in diverse sociaaleconomische projecten. De huidige programmering (2014-2020) telt 46 projecten en vertegenwoordigt een totaalbedrag aan overheidsuitgaven van meer dan 190 miljoen euro. Het doel van onze programmering: de uitdaging aangaan om een voorbeeld te worden op het vlak van duurzame ontwikkeling, wat uitgewerkt wordt rond drie pijlers - sociaal, economisch en milieugerelateerd - terwijl er ook wordt bijgedragen aan de strategie 2020.

De huidige programmering draait rond vier prioritaire krachtlijnen: de versterking van onderzoek en vernieuwing, het concurrentievermogen van de kmo's, de ondersteuning naar energieoverschakeling, rationeel middelengebruik en kringlooeconomie, en de bevordering van sociale inclusie en armoedebestrijding. De programmering is ook gebaseerd op een filièrelogica die beoogt de inspanningen te focussen op de verdere uitbouw van economische sectoren die geïdentificeerd zijn als groeisectoren op het vlak van tewerkstelling voor de Brusselaars en gewestelijke economische ontwikkeling. De Brusselse Hoofdstedelijke Regering heeft vijf groeifilières in kaart gebracht, waaronder die van de gezondheidszorg.

### **Gezondheidszorg en dienstverlening aan personen (definitie van de filière met verwijzing naar het operationele programma EFRO 2014)**

Als tertiair centrum is het Brussels Hoofdstedelijk Gewest ook een regio die over een hoogstaand aanbod van ziekenhuizen beschikt en gespecialiseerd is in gezondheidszorg. Ook wat diensten aan personen betreft, beschikt het Gewest over een sector met een veelvoud aan operatoren met heel uiteenlopende economische modellen (handelseconomie, sociale economie, vrijwilligerswerk, openbare diensten). Deze sector groeit al een vijftiental jaar, en de prognoses bevestigen deze positieve tendens. Deze rijkdom kan worden gevaloriseerd om de bevolkingsgroei van het Gewest te begeleiden en het mogelijk te maken de spelers te verenigen bij de ontwikkeling van vernieuwende producten en markten evenals bij het opzetten van coöperatieve modellen die sociale integratie bevorderen. Vanwege de sterke groei, het aanzienlijke aanbod aan banen voor laaggeschoolden en de sociaal-geneeskundige uitdagingen heeft de sector van de gezondheidszorg en de diensten aan personen een groot strategisch belang.

Enkele cijfers:

Gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening vertegenwoordigen 62.560 betrekkingen in het BHG (9% van de interne tewerkstelling); het betreft een groeisector (verwachte groei van de werkgelegenheid tussen 2012 en 2018: 1,8%). Deze sector stelt gekwalificeerde profielen tewerk, maar ook veel laaggeschoolden.

## Doel

Als initiatief van het cohesiebeleid is EFRO een van de meest solidaire Europese beleidslijnen, en wat het fonds bewerkstelligt, bereikt rechtstreeks talrijke burgers.

Om de acties die EFRO onderneemt in het domein van de gezondheidszorg zichtbaarheid te verschaffen, hebben we vijf belangrijke spelers uit de EFRO-programmering bijeengebracht die een band hebben met deze filière. Alle deelnemers hebben hun respectieve ervaring kunnen delen, aangezien elk van hen geconfronteerd werd met specifieke situaties, afhankelijk van hun activiteitsdomein. Na een rondetafelgesprek (26/03) kwamen ze allemaal tot dezelfde vaststelling: EFRO draagt bij aan de ontwikkeling van de gezondheidszorgfilière en maakt nieuwe samenwerkingsinitiatieven mogelijk, een heuse meerwaarde voor het Brussels Hoofdstedelijk Gewest in het ecosysteem van de gezondheidszorg!

### **Een Ecosysteem Gezondheidszorg in Brussel**

Om een benaderingshoek te bepalen, hebben we de deelnemers voorgesteld ons hun definitie te geven van het "Ecosysteem Gezondheidszorg". Het begrip 'Ecosysteem' houdt rekening met een omgeving en met al haar relaties, ontzuilt de meer traditionele organisatie en moedigt bruggenbouwen aan. Deze benadering heeft projectdragers ertoe genoopt hun eigen project te overstijgen, te zorgen voor samenhang, overleg te plegen en aan te tonen hoe ze samen (universiteiten, ondernemers, politieke wereld, EU) grenzen kunnen verleggen en kunnen bijdragen aan de ontwikkeling van dit Ecosysteem in Brussel.

### **Wisselwerking tussen projecten**

De oefening heeft aangetoond dat de spelers compatibel zijn, en dat het noodzakelijk is bruggenbouwen aan te moedigen om samen te evolueren naar een samenhangender systeem. Er bestaan samenwerkingsinitiatieven tussen projecten en na deze ontmoeting zijn er nieuwe voorstellen op tafel gelegd.

### **RONDETAFLGESPREK: Hoe het EFRO nieuwe initiatieven en samenwerkingsverbanden stimuleert die het Ecosysteem Gezondheidszorg in Brussel verrijken!**

Het EFRO moedigt onderzoek en vernieuwing aan, alsook de schepping van werkgelegenheid, en pakt uitdagingen aan als multiculturalisme, het kansarmer worden van bepaalde doelgroepen, het gebrek aan bepaalde competenties, onder andere in verband met de filière gezondheidszorg. Laten we bekijken hoe deze vijf spelers hun projecten omschrijven en elkaar wederzijds beïnvloeden.

### **Wat is uw rol wat het "Ecosysteem Gezondheidszorg" betreft?**

**Arnaud Termonia:** Ons project Onco.bru beoogt opleiding op het vlak van oncologie het hele leven lang te ontwikkelen, aangezien kanker een ziekte is geworden die als chronisch wordt beschouwd. Deze opleidingen moeten bestemd zijn voor alle spelers van het Ecosysteem Gezondheidszorg, dat wil zeggen de professionals uit de sector, de werkzoekenden en uiteraard de patiënten. De positie van de universiteit in de stad bestaat erin onderzoeks- en onderwijsactiviteiten te verrichten, maar houdt ook maatschappelijke betrokkenheid in, voor kennis- en competentieoverdracht naar de burgers.

**Damien Gruson:** Wat onze rol betreft, beoogt ons project een vlotte toegang tot nieuwe snelle tests voor de preventie, opsporing en opvolging van chronische ziekten. Dat is in zekere zin vooruitgang boeken, de verantwoordelijkheid op zich nemen, verzorgen, eerstelijns-ondersteuning bieden alsook nieuwe technologische tools aanbrengen. In het Ecosysteem Gezondheidszorg willen we de patiënten

oplossingen bieden, maar komen tot een Ecosysteem vereist interactie en samenhang tussen de spelers.

**Sophie Liénart:** Het project ALIFE van lifetech.brussels versterkt en ontwikkelt de zichtbaarheid van het Brusselse Ecosysteem Gezondheidszorg (eerstelijns spelers, ziekenhuizen, ondernemersnetwerk, zorgverleners, patiënten, ...). We hebben een programma opgezet om de oprichting van bedrijven te versnellen in twee onderdelen van de gezondheidszorg: een programma e-gezondheidszorg (één editie) en een programma medische voorzieningen (tot nu toe vier edities). De nieuwigheid bestaat erin een "inclusieve" gezondheidszorgfilière te ontwikkelen, dat wil zeggen een filière die banden smeedt tussen de ondernemers, de professionals uit de gezondheidszorg, de experts en de patiënten. We bieden individuele en collectieve begeleiding van projecten aan rond businessgerelateerde thema's en thema's die eigen zijn aan de sector van medische voorzieningen, en "netwerking" om spelers met uiteenlopende achtergronden aan te zetten elkaar te ontmoeten.

**Isabelle Heymans:** Ons project draagt bij aan het beheer van de humanitaire crisis en beoogt te voldoen aan de behoeften op korte, middellange en lange termijn inzake problemen die verband houden met de aankomst van migranten. Dokters van de Wereld voert twee types activiteiten uit: een ondersteuningscentrum (Centrum voor Onthaal, Zorg en Oriëntatie genoemd), een voorlopig luik voor een snelle aanpak van problemen bij de toegang tot zorg en diensten van kansarmen. Het is erop gericht deze personen op te nemen in het bestaande systeem en de operatoren van het systeem te helpen om deze nieuwe doelgroepen op te vangen. Anderzijds voorziet het project in de oprichting van twee nieuwe in de eerste lijn geïntegreerde sociale gezondheidscentra, waar bestaande diensten erkend door de overheid en uit verschillende sectoren (sociaal, mentale gezondheid, gezinsplanning, schuldbemiddeling, hulp voor drugsverslaafden, primaire gezondheidszorg) kunnen worden bijeengebracht in dezelfde infrastructuur. Dat moet het mogelijk maken om elke patiënt een algemene opvolging te bieden op één en dezelfde plaats. Het project Dokters van de Wereld wordt in het Brusselse Ecosysteem Gezondheidszorg omschreven als een belangrijke schakel in verband met de verpaupering van bepaalde doelgroepen, door alle operatoren van het systeem te integreren.

**Ann Clayes:** het project Diverse Eldery Care is een toegepast onderzoeksproject dat de opvolging beoogt van ouderen met migratiegeschiedenis en met een uiteenlopende culturele achtergrond, en die tijdens een verdere dementiefase bijvoorbeeld vaak terugvallen op de moedertaal. Zo verloopt het project in meerdere fasen, van sensibilisering en preventie naar een diagnosefase vooraleer de gepaste behandelingsmethodes en de gepaste zorg worden bepaald. In het Ecosysteem Gezondheidszorg streeft Diverse Eldery Care ernaar het hoofd te bieden aan een van de uitdagingen van diversiteit door de spelers uit de sector de kennis en aanbevolenmethodes te verschaffen opdat de getroffen personen beter verzorgd zouden kunnen worden.

**Metrolab/ Maguelone Vignes, Marco Ranzato:** het Metrolab is een transdisciplinair en interuniversitair laboratorium voor stadsonderzoek dat werkt op basis van projecten gefinancierd door het EFRO in Brussel. Het biedt tegelijk wetenschappelijke ondersteuning voor projecten in ontwikkeling, wetenschappelijke activiteit rond transversale thema's die meerdere projecten verenigen, en kritisch onderzoek naar de uitvoering van de programmering. Specifiek biedt het op het vlak van gezondheidszorg theoretische en methodologische expertise over de toegang tot zorg, die het project betreft van de buurtlaboratoria en dat van de COZO's van de Dokters van de Wereld. Zo schetst

het een beeld van het ecosysteem van de gezondheidszorg, door te belichten hoe elk project op een andere manier de combinatie benadert van de epidemiologische transitie en de sociaaleconomische evoluties, door de gezondheidszorg op te nemen in het dagelijkse leven, in het stadscentrum. De denkoefening over de toegang tot gezondheidszorg bevindt zich op het kruispunt van drie vragen die de projecten oproepen: de territoriale inschrijving voor gezondheidszorg, de interprofessionele en intersectorale samenwerkingsverbanden inzake gezondheidszorg voor personen en de architectuur van de lokalen voor gezondheidszorg. Het Metrolab verzamelt de kennis verworven in het kader van deze projecten over die kwesties, opdat in de toekomst andere projecten die dezelfde uitdagingen het hoofd moeten bieden er de vruchten van kunnen plukken.

### **In welk opzicht is e-gezondheidszorg een must geworden?**

Gecoördineerd zorgparcours, uitwisseling van informatie, collaboratieve geneeskunde, bevordering van de gezondheid en ziektepreventie, toegang tot medische kennis, diagnose en gezondheidszorg vanop afstand, opleiding vanop afstand: de digitale wereld en die van de gezondheidszorg zijn voor **Arnaud Termonia** nauw verweven. De digitale omschakeling verrijkt en verbetert de wereld van de gezondheidszorg. We mogen wel de plaats van de patiënt niet vergeten, en zijn almaar grotere betrokkenheid bij de e-gezondheidszorg: patiënt-expert, patiënt-consument en verbonden patiënt, nieuwe benaderingen die de relaties tussen dokters en patiënten veranderen, om de diagnoses te verbeteren en de behandelingen te optimaliseren. **Damien Gruson** vindt dat we de interacties moeten respecteren in de ecosystemen waar mensen van afhangen: e-gezondheidszorg, dat is het gebruik van informatie- en communicatietechnologie in de sector van de gezondheidszorg om de zorgverlening aan de patiënten te optimaliseren: voor het project "Buurtlab" moeten we vooral applicaties ontwikkelen die bruikbaar zijn voor de patiënt, dat wil zeggen eenvoudige basisapplicaties.

Voor het project ALIFE omschrijft **Sophie Liénard** e-gezondheidszorg als een ontluikend domein op het kruispunt tussen medische informatiesystemen, volksgezondheid en de bedrijfswereld. Ze verwijst naar diensten en informatie op het vlak van gezondheidszorg die aangeboden en verbeterd worden dankzij het internet en de daarmee verwante technologie. In dit kader is Lifetech-e-gezondheidszorg Brussel een versneller voor de terbeschikkingstelling van vernieuwing op het vlak van e-gezondheidszorg, met als doel het Brusselse netwerk inzake gezondheidszorg, het delen van gegevens en de toegang tot de verschillende spelers te promoten. Wat aangehaald wordt, is het belang van gegevensbeveiliging, de plaats van de patiënt en de interactie met de professional uit de gezondheidszorg. We moeten ons vragen stellen bij de inzameling, het beheer en de echte optimalisering van gegevens, dat wil zeggen het belang van e-gezondheidszorg in het dagelijkse leven van patiënten en dokters.

**Voor Dokters van de Wereld** drie vaststellingen: de communicatie tussen de verschillende partijen van het ecosysteem is een nuttige ondersteuningstool, en is noodzakelijk om informatie aan elkaar door te geven en opdat de informatie de patiënt kan volgen, maar dit volstaat niet. Het digitale gezondheidsdossier moet ontwikkeld worden, maar in welk kader? Het risico bestaat ook dat de wijzigingen die voortvloeien uit het elektronisch delen van gegevens de ongelijkheid versterkt door een digitale kloof te creëren.

*E-gezondheidszorg is een must in het Brusselse Ecosysteem Gezondheidszorg: een nuttige ondersteuningstool met een zeker belang in het dagelijkse leven van patiënten en dokters. We hebben evenwel nood aan een transparante en duidelijke regelgeving, die ethiek in aanmerking neemt om elke ontsporing te beperken. En we merken dat er een diepe kloof gaapt tussen de technologische en de sociologische evolutie.*

### **Wat is de invloed van de nieuwe technologie op het vlak van gezondheidszorg?**

*Via platformen ondersteund door het BHG steekt nieuwe technologie ten dienste van de gezondheidszorg de kop op, onder meer inzake kunstmatige intelligentie. Maar we moeten ons aanpassen aan de technologie, we moeten de beroepen doen evolueren, aangezien we die nieuwe technologie in onze competenties en voorzieningen moeten opnemen. Dat is maatschappelijke vernieuwing!*

*Het probleem momenteel is dat er in de wereld van de gezondheidszorg een architectuur, een standaard ontbreekt waardoor de nieuwe voorzieningen op elkaar zouden kunnen aansluiten.*

### **Over de rol van de Brusselse regering:**

*Hoe een Ecosysteem Gezondheidszorg uittekenen in Brussel en daarbij de verschillende bestuursniveaus en spelers met elkaar verbinden? Een positief punt dat wordt aangehaald: de zesde staatshervorming heeft de bevoegdheden van de GGC uitgebreid ... Een eerste stap!*

### **Wat zijn uw "deliverables" en uw interacties met andere EFRO-projecten?**

Door een "inclusieve" gezondheidszorgfilière te ontwikkelen en te consolideren in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest wordt lifetech.brussels, de gezondheidszorgcluster van het BHG, versterkt, en wordt het mogelijk de vernieuwing in de richting te sturen van de terreinbehoeften en de toegang voor eindgebruikers tot vernieuwende oplossingen te versnellen. Dankzij de EFRO-steun voldoen de vernieuwing en O&O in de gezondheidszorg aan de behoeften van de patiënten en de gezondheidszorgspelers. Omgekeerd zullen de uitdagingen in de medische wereld vlotter weerklink vinden bij ondernemers die bereid zijn ze om te zetten in duurzame projecten.

En dankzij de EFRO-programmering heeft ALIFE nieuwe samenwerkingsverbanden opgezet met andere projecten, onder meer met het project ONCO TRA BRU en het project BUURTLAB. Lifetech.brussels maakte deel uit van het stuurcomité van ONCO TRA.BRU, en werkte mee aan de netwerking ter zake. Voor het project BUURTLAB heeft Lifetech.brussels het project ook aangeprezen bij zijn leden en ingestaan voor de netwerking.

**Buurtlab:** dit project beoogt structuren te ontwikkelen voor patiënten die aan chronische ziektes lijden en ziekenhuizen, om zo bij te dragen tot een betere leefkwaliteit voor de patiënten, een betere preventie en een betere beheersing van ziekenhuisopnames. Er zullen twee citylabs ontwikkeld worden (één in Schaarbeek en één in Woluwe). De ingebruikname van de eerste site is gepland in 2018, en mobiele gezondheidszorgapps worden ontwikkeld op het vlak van diabetes en hartfalen. De EFRO-programmering bood naast een vruchtbare bodem voor de groei van nieuwe technologie ook de mogelijkheid om het project te toetsen aan de uitdagingen op het terrein, via uitwisseling en interactie met andere projecten.

Beschrijving van uw ervaring (interacties?)

**Metrolab / Maguelone Vignes, Marco Ranzato:** Het Metrolab heeft kunnen samenwerken met het project City-Labs om een workshop te organiseren die beoogde verschillende vestigingsscenario's te bepalen voor de buurtlaboratoria in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. Vertegenwoordigers van de projecten voor geïntegreerde centra van Dokters van de Wereld en LifeTech hebben aan deze workshop deelgenomen, alsook andere professionals uit de Brusselse gezondheidszorg, waaronder mensen uit de eerstelijnszorg (algemene diensten) met wie het project City-Lab wil gaan samenwerken (opleiding). Naast de denkoefening over de geografische vestigingsplaats heeft de workshop dan ook uitwisselingen tot stand gebracht tussen meerdere EFRO-projecten over gemeenschappelijke thema's (ICT, samenwerkingsverbanden tussen zorglijnen, toegang van verschillende doelgroepen, ...), maar bovendien deze thema's gekaderd in het Brusselse ecosysteem van de gezondheidszorg, dat de EFRO-projecten overstijgt. Overigens hebben de twee projecten City-Labs en geïntegreerde centra elk geprobeerd om lokalen uit te denken die aangepast zijn aan hun activiteiten en aan verschillende doelgroepen. Het Metrolab heeft hen daarbij op verschillende manieren begeleid, en heeft het zo mogelijk gemaakt voort te bouwen op de kennis over het ontwerp van onthaalruimtes van gezondheidszorgdiensten. Tot slot heeft het Metrolab ook samengewerkt met MDM rond mogelijke wisselwerkingen met andere EFRO-projecten (Slachthuizen) en andere spelers uit de sociale en gezondheidszorgsector in Anderlecht, waar een van de geïntegreerde centra zal komen.

**Dokters van de Wereld:** De twee centra zullen binnenkort de deuren openen, één in Molenbeek en de andere in Anderlecht. In Molenbeek zal dit centrum samengesteld zijn uit de volgende verenigingen: een dienst voor mentale gezondheidszorg, een dienst voor hulp aan drugsverslaafden en een "op te richten" gezondheidshuis. Al deze verenigingen verhuizen naar één gemeenschappelijke plek om de banden te versterken en disciplineoverschrijdend werk aan te moedigen, alsook de toegang tot diensten en gezondheidszorg voor iedereen. In Anderlecht zal er een nieuw team ontwikkeld worden rond een nieuw globaal en geïntegreerd project. Beide projecten hebben als doel wijkcentra te worden, met een sociale en culturele mix. Er zal bijzondere aandacht besteed worden aan de toegankelijkheid voor iedereen en in het bijzonder kansarmen. Voor Isabelle Heymans gaat het erom het model in vraag te stellen via deze twee centra, en die unieke expertise te benutten en erop voort te bouwen. Dokters van de Wereld werkt samen met andere EFRO-projecten.

## CONCLUSIES

*De EFRO-projecten bieden een tastbaar antwoord op sociaaleconomische uitdagingen en gezondheidsprioriteiten: door bij te dragen aan de concrete verbetering van de gezondheidszorg, bijvoorbeeld preventie, de behandeling van chronische ziekten, het comfort van de patiënten, e-gezondheidszorg, de schepping van werkgelegenheid en de versterking van de banden met de opleiding maken deze projecten ons Gewest weerbaarder tegen toekomstige maatschappelijke uitdagingen ... Wat we hieruit onthouden, is dat deze projecten ons Brusselse Ecosysteem Gezondheidszorg versterken via hun vernieuwingen en onderzoek, maar ook via hun onderlinge interactie, die hen doet evolueren naar groeiprojecten voor ons Gewest.*

PROJETS	Noms	Objet du projet	mail	tel	Site Internet/ lien
<b>ONCOTRA.BRU</b> (axe2 PME-santé)	Arnaud TERMONIA	Création d'un centre de formation bxl / renforcer l'écosystème régional en oncologie/ formations pour les professionnels du secteurs/demandeurs d'emplois	<a href="mailto:arnaud.termonia@ulb.ac.be">arnaud.termonia@ulb.ac.be</a>	02/5556087	<a href="http://www.sisd-bruxelles.be/soins-integres-en-oncologie-ambulatoire/">http://www.sisd-bruxelles.be/soins-integres-en-oncologie-ambulatoire/</a>
	PESESSE Xavier		<a href="mailto:xavier.pesesse@ulb.ac.be">xavier.pesesse@ulb.ac.be</a>	02/6503518 02/555 63 71	
<b>ALIFE</b> (axe 2-PME-santé)	Sophie Lienard	Développer une filière santé inclusive en région bruxelloise	<a href="mailto:slienart@hub.brussels">slienart@hub.brussels</a>	02/8000064	<a href="http://www.lifetechbrussels.com">www.lifetechbrussels.com</a> <a href="https://ehealth.brussels/">https://ehealth.brussels/</a> <a href="http://www.medtech-accelerator.eu">www.medtech-accelerator.eu</a>
Diver ELDERYCARE (Axe 1- Recherche)	Ann Claeys	Recherche appliquée pour le suivi de personnes âgées issues d'horizons culturels variés.	<a href="mailto:ann.claeys@ehb.be">ann.claeys@ehb.be</a>	0472/961024	<a href="https://www.diversageing.be">https://www.diversageing.be</a>
<b>LABO DE PROXI</b> (axe 1 Recherche)	Gruson Damien	Améliorer la prise en charge de patients atteints de maladies chroniques/Mise en place de labo de proximité= facilité l'accès aux tests de labo et permettre une transmission rapide des données aux médecins traitants.	<a href="mailto:damien.gruson@uclouvain.be">damien.gruson@uclouvain.be</a>	02/7646747	<a href="http://www.esifundsforhealth.eu">www.esifundsforhealth.eu</a> <a href="http://www.saintluc.be">www.saintluc.be</a>
<b>MDMonde</b> (axe 4 Cadre de vie)	Pierre Verbeeren	Création de dispositifs nouveaux soutenant la prise en charge de publics fragilisés à Bruxelles, notamment pour contribuer à la gestion de l'arrivée des migrants.	<a href="mailto:Pierre.Verbeeren@medecinsdumonde.be">Pierre.Verbeeren@medecinsdumonde.be</a>	02/2254300	<a href="https://medecinsdumonde.be">https://medecinsdumonde.be</a>
<b>METROLAB</b> (axe 1 Recherche)	Louise Prouteau	Mise en place d'un laboratoire inter-universitaire, interdisciplinaire de recherche urbaine appliquée et critique, au travers d'un consortium de quatre centres de recherche (architecture, urbanisme, sociologie, géographie). Il vise plus particulièrement à soutenir les cinq filières porteuses identifiées dans le cadre du programme opérationnel du FEDER et apporte un soutien expert et réflexif aux projets.	<a href="mailto:l.prouteau@metrolab.brussels">l.prouteau@metrolab.brussels</a>	02/ 643 66 60 02/ 650 68 17	<a href="http://www.metrolab.brussels">http://www.metrolab.brussels</a>

La Région et l'Europe investissent dans votre avenir !  
Het Gewest en Europa investeren in uw toekomst!



- FEDER/EFRO [www.feder.brussels](http://www.feder.brussels) [www.efro.brussels](http://www.efro.brussels)
- [gplanchar@sprb.brussels](mailto:gplanchar@sprb.brussels) communication / FEDER\_EFRO
- [feder@sprb.brussels](mailto:feder@sprb.brussels) [efro@gob.brussels](mailto:efro@gob.brussels)