# community health workers

**Haio:** Öztürk Miran , V.U.B.
**Promotor:** BOECKXSTAENS Pauline , U.G.
**Praktijkopleider:** DEMIRKAPU Hakki , DERCON Ann , GIES Inge

**Context:** Community health workers (CHW's) zijn vertrouwde actoren in de frontlinie die helpen de kloof te overbruggen tussen kwetsbare gemeenschappen en de formele gezondheids- en sociale zorgsystemen. Internationale literatuur benadrukt hun rol bij het verbeteren van de toegang tot zorg, het aanpakken van sociale determinanten van gezondheid en het ondersteunen van overbelaste systemen — met name tijdens de COVID-19-crisis. In België, en meer specifiek in Brussel, werden CHW's ingevoerd via zowel federale als lokale initiatieven om gezondheidsverschillen te verkleinen. De Brusselse context, gekenmerkt door een hoge sociaaleconomische kwetsbaarheid en institutionele versnippering, brengt specifieke uitdagingen met zich mee voor geïntegreerde en rechtvaardige zorg. Hoewel vroege evaluaties aantonen dat CHW's bijdragen aan het aanpakken van sociale en gezondheidsbehoeften, is er weinig bekend over hun samenwerking met eerstelijnszorgverleners, zoals huisartsen. Deze studie onderzoekt hoe CHW's en huisartsen in de praktijk samenwerken en welke mogelijkheden er zijn voor nauwere samenwerking.

**Onderzoeksvraag:** Dit onderzoeksartikel wordt geleid door de volgende twee centrale vragen: Hoe verliep de samenwerking tussen huisartsen en CHWs in Brussel? Wat zijn de perspectieven en verwachtingen van huisartsen en CHWs met betrekking tot mogelijke toekomstige samenwerkingen, vooral in gevallen waarin zij nog niet eerder hebben samengewerkt?

**Methode:** Kwalitatieve, cross-sectionele studie. Er werden semigestructureerde interviews afgenomen met 12 personen uit Brussel (België), getranscribeerd en gecodeerd met behulp van NVIVO.

**Resultaten:** De bevindingen tonen aan dat de interacties tussen CHW's en zorgverleners oppervlakkig en zeldzaam blijven. Deze analyse laat zien dat, hoewel CHW's veel potentieel hebben om samen te werken met eerstelijnszorgverleners, diverse structurele en relationele barrières deze integratie nog steeds beperken. Duidelijke rolomschrijvingen, het opbouwen van vertrouwen en consistente communicatie blijven cruciale voorwaarden voor effectieve samenwerking. De resultaten suggereren dat de samenwerking verbetert wanneer CHW's zichtbaar zijn, ingebed in lokale gezondheidscentra en erkend worden door huisartsen en ander zorgpersoneel.

**Conclusie:** Deze studie benadrukt dat de samenwerking tussen CHW's en huisartsen in Brussel beperkt blijft door gefragmenteerde structuren, onduidelijke rollen en een lage zichtbaarheid. Deze bevindingen sluiten aan bij bestaande literatuur en bredere uitdagingen in interdisciplinaire en geïntegreerde zorg, zoals beschreven in het Rainbow Model. Wanneer CHW's ingebed zijn in lokale gezondheidsteams en erkend worden door eerstelijnszorgverleners, verbetert de samenwerking. Het versterken van hun wettelijke status, zichtbaarheid en interprofessionele opleiding is essentieel. Deze inspanningen ondersteunen niet alleen de operationele integratie, maar ook rechtvaardigheid en toegankelijkheid — kern¬doelen van de Quintuple Aim. Ondanks de beperkingen biedt deze studie de eerste analyse op Brusselse schaal en onderstreept zij het potentieel van CHW's om de gelijkheid en toegankelijkheid in de eerstelijnszorg te verbeteren.