

Concertation thématique liaison hôpital ambulatoire #1



14 professionnel·les issu·es du secteur hospitalier et de l'ambulatoire.



Voir support de présentation [ici](#).



Les concertations thématiques visent à suivre les actualités, partager les connaissances, assurer une veille des besoins de la population, ajuster l'offre et les collaborations, et proposer des actions collectives. Elles sont ouvertes à tous·tes les acteur·rices du social-santé.



Cette 1ère rencontre avait pour objectif de lancer une dynamique de concertation à l'échelle du bassin sur la thématique de la liaison entre l'hôpital et l'ambulatoire et de favoriser l'interconnaissance entre les participant·es. Un travail autour du groupe cible des personnes âgées a été entamé.

Éléments clefs de la rencontre

2 présentations ont introduit la rencontre :

- Pourquoi une concertation thématique "liaison Hôpital-Ambulatoire" à l'échelle du bassin ? Mise en contexte de la thématique sur le territoire du Bassin Nord.
- Historique des actions de Brusano sur cette thématique : le projet BOOST, la fonction de référent·e hospitalier·ère et la méthodologie Diapason.

Ensuite, des discussions ont eu lieu autour des enjeux de l'hospitalisation, en se concentrant sur la continuité des parcours des personnes âgées.

Veille des besoins, constats et actualité

- **Collaboration** : besoin d'une meilleure communication et coordination entre les lignes.
- **Information** : difficulté à accéder aux infos sur les aides déjà mises en place dans le contexte de vie de la personne ; outils numériques (e-health, QR code) évoqués avec prudence (RGPD et secret professionnel).
- **Traitement médicamenteux, soins et sécurité** : manque de clarté dans les prescriptions à la sortie, risque de doublons médicamenteux, long délai d'envoi des rapports et des informations provoquant un risque en termes de continuité dans les soins et les traitements.
- **Matériel** : délai d'obtention long du matériel ergonomique. Les professionnel·les de première ligne disent devoir faire preuve d'ingéniosité et avoir recours à des systèmes de prêt.
- **Vulnérabilité** : sorties difficiles pour les patient·es avec peu de ressources financières et peu de réseau, isolement des personnes âgées pouvant entraîner des difficultés logistiques (exemple : faire des courses), renforcées par la long délai de mise en place d'une aide à domicile. Pas de médecins traitants pour certain·es patient·es.

Save the date

Concertation thématique Liaison hôpital-ambulatoire #2 : le 25/09 de 13h à 15h30 (accueil dès 12h30 avec un sandwich) au 160 Boulevard Emile Bockstael 1020 Laeken (Salle Kapla de ASBL PICOL). Consultez l'agenda → [ici](#)

- **Définitions** : nécessité de clarifier ce qu'est une "personne âgée" ou "vulnérable".
- **Transitions et Préparation sortie** : sorties d'hôpital à fluidifier, avec une attention particulière à la préparation en amont.

Ajustements de l'offre et collaborations

Plusieurs exemples ont été soulevés qui montrent des ajustements dans les pratiques et renforcent les collaborations :

- Des outils ou projets, déjà accessibles et intéressants : outil Papillon de Bras dessus bras dessous, initiative de la Boîte jaune, carte aidant/aidé, soutien au réseau des personnes âgées Dionysos, projet Protocole 3
- Un partage d'expérience concernant la fonction de référent hospitalier et son rôle, en particulier des bonnes pratiques telles que la révision et l'analyse de dossier de sortie basées sur les besoins exprimés par la 1ère ligne, la prise de contact avec réseau existant ainsi que la pharmacie de la personne au moment de la sortie, etc.
- Une meilleure valorisation des visites hospitalières par les professionnel·les avant la sortie et l'organisation de concertations en présence du·de la patient·e et de la famille.

Pistes de travail et perspectives

Les échanges montrent le souhait d'améliorer la continuité des soins et des aides et la coordination entre les différent·es acteur·rices social-santé, avec un focus particulier sur la prise en charge des personnes vulnérables. La sortie d'hôpital est identifiée comme un moment de transition particulièrement sensible pour ces publics.

Prochaines rencontres : le travail se poursuivra autour des éléments qui entrent dans le cadre des missions du bassin (Coordination, Réseau, Connaissance, Prévention et Promotion à la santé), pour lesquels le niveau bassin a des leviers d'action et pour lesquels des actions concrètes peuvent être menées collectivement.