

Thematisch overleg verbinding ziekenhuis-ambulante zorg #1



14 professionals uit de ziekenhuissector en de ambulante sector.



Zie presentatie [hier](#).



Het thematisch overleg wordt georganiseerd om op de hoogte te blijven van de laatste ontwikkelingen, kennis te delen, de behoeften van de bevolking te monitoren, het aanbod en de samenwerking aan te passen en gezamenlijke acties voor te stellen. Alle actoren uit de welzijns- en gezondheidssector zijn welkom.



Met deze eerste bijeenkomst wilden we het overlegproces over het thema verbinding ziekenhuis-ambulante zorg op het niveau van de zorgzone op gang brengen en de deelnemers aanmoedigen elkaar beter te leren kennen. Er werd gewerkt rond de doelgroep ouderen.

Belangrijkste elementen van de bijeenkomst

De bijeenkomst werd ingeleid met twee presentaties:

- Waarom een thematisch overleg over 'verbinding tussen ziekenhuis en ambulante zorg' op zorgzoneniveau? Context van het thema op het grondgebied van zorgzone Noord.
- Voorgeschiedenis van de acties van Brusano rond dit thema: BOOST-project, functie van ziekenhuisreferent en Diapason-methodologie.

Hierna volgde een debat over de uitdagingen van ziekenhuisopname, met de nadruk op de continuïteit van de zorgtrajecten van ouderen.

Monitoring van behoeften, vaststellingen en actualiteit

- **Samenwerking:** noodzaak van betere communicatie en coördinatie tussen de verschillende lijnen.
- **Informatie:** moeilijke toegang tot informatie over de hulp die al is geregeld in de levenscontext van de begunstigde; digitale hulpmiddelen (e-health, QR-code) worden met omzichtigheid genoemd (AVG en beroepsgeheim).
- **Medicatie, zorg en veiligheid:** onduidelijkheid in de voorschriften bij ontslag, risico op dubbele medicatie, lange termijnen voor het versturen van verslagen en informatie, wat een risico vormt voor de continuïteit van de zorg en behandelingen.
- **Materiaal:** lange wachttijden voor ergonomisch materiaal. Eerstelijnsprofessionals zeggen dat ze vindingrijk moeten zijn en gebruik moeten maken van leensystemen.
- **Kwetsbaarheid:** moeilijke ontslagprocedures voor patiënten met weinig financiële middelen en een beperkt netwerk, isolement van ouderen, wat logistieke problemen kan veroorzaken (bijvoorbeeld boodschappen doen) en wordt versterkt door de lange wachttijden voor thuiszorg. Geen huisarts voor bepaalde patiënten.

Save the date

Thematisch overleg Verbinding Ziekenhuis-Ambulante zorg #2: op 25/09 van 13.00 tot 15.30 uur (ontvangst vanaf 12.30 uur met een broodje), Emile Bockstaellaan 160, 1020 Laken (zaal Capla van vzw PICOL).
Zie de agendapagina → [hier](#)

- **Definities:** noodzaak om te verduidelijken wat een 'oudere persoon' of 'kwetsbare persoon' is.
- **Transitie en voorbereiding op ontslag:** het ontslag uit het ziekenhuis moet meer gestroomlijnd zijn, met bijzondere aandacht voor de voorbereiding.

Aanpassingen van het aanbod en samenwerking

Er werden verschillende voorbeelden gegeven die aanpassingen in de praktijk tonen en de samenwerking versterken:

- Reeds beschikbare en interessante tools of projecten: de Vlindertool van 'Bras dessus bras dessous', initiatief van de 'gele doos', de kaart mantelzorger/hulpbehoevende, ondersteuning van het netwerk voor ouderen Dionysos, het project Protocol 3.
- Uitwisseling van ervaringen over de functie van ziekenhuisreferent en zijn rol, in het bijzonder goede praktijken zoals herziening en analyse van ontslagdossiers op basis van behoeften die door de eerstelijnszorg worden geuit, leggen van contacten met het bestaande netwerk en de apotheek van de betrokkene op het moment van ontslag enz.
- Betere waardering van ziekenhuisbezoeken door professionals vóór het ontslag en organisatie van overleg in aanwezigheid van de patiënt en de familie.

Werkpunten en vooruitzichten

Uit de uitwisselingen blijkt dat men de continuïteit van de zorg en hulp en de coördinatie tussen de verschillende welzijns- en gezondheidsactoren wil verbeteren, met bijzondere aandacht voor kwetsbare personen. Ontslag uit het ziekenhuis wordt beschouwd als een bijzonder gevoelig transitie-moment voor deze doelgroepen.

Volgende bijeenkomsten: het werk zal worden voortgezet rond de aspecten die passen binnen de opdrachten van de zorgzone (coördinatie, netwerk, kennis, preventie en gezondheidsbevordering), waarvoor het zorgzoneniveau over hefboomen beschikt en waarvoor concrete acties gezamenlijk kunnen worden ondernomen.