

Concertation thématique liaison ambulatoire-hôpital #2



14 participant-es du
social-santé.



Voir support de
présentation [ici](#).



Les concertations thématiques des bassins visent à suivre les actualités et partager les connaissances, assurer une fonction de veille des besoins de la population, identifier les ajustements nécessaires en termes d'offre et de collaboration, proposer des actions à mener collectivement. Elles sont ouvertes à tous-tes les acteur-rices social-santé.



- Des espaces de collaborations, fonctions et outils permettant un meilleur accompagnement de la personne
- Du réseau autour de la personne : Comment l'identifier, le soutenir ou le créer ?

Veille des besoins de la population et des professionnel·les

Besoins identifiés :

- Améliorer la transmission de l'information
- Connaissance des outils numériques facilitant le partage des données entre professionnel·les
- Clarifier et comprendre le cadre et règles relatifs au secret professionnel partagé.
- Mieux comprendre le rôle et fonctionnement de certains dispositifs/fonctions d'accompagnement
- Renforcer la compréhension mutuelle des pratiques et fonctionnements entre acteur-rices

Constats et ajustements de l'offre

La transition hôpital-ambulatoire est plus critique pour les services aigus que pour le moyen/long terme, car le temps de préparation à l'entrée ou à la sortie y est plus court.

Réseau :

- Multiplicité d'outils pour identifier le réseau et partager l'information mais peu de mutualisation : les acteurs créent ou remplissent souvent de nouveaux outils alors que les informations existent ailleurs
- Initiatives locales intéressantes comme la Boîte jaune, mais sans coordination régionale.
- Le partage d'informations reste cloisonné (social/santé) et soumis à des barrières éthiques et techniques.
- Outils numériques peu connus ou utilisés de manière isolée. Plusieurs limites: inégalités numériques, gestion des données, risque de cyberattaque...

Espace de collaboration:

- Périodes de transition soutenues par des fonctions et structures clés telles que la coordination d'aide et de soins à domicile, le référent hospitalier, le-la médecin traitant, le-la case manager, les aidant-es proches et associations d'accompagnement.
- Rôle central du-de la médecin généraliste dans la continuité des soins mais il devient difficile de trouver des MG ayant encore des disponibilités et ils et elles sont de moins en moins nombreux à faire des visites à domicile.
- Concertations en présentiel, idéalement avec la personne concernée, favorisant l'interconnaissance et la cohérence des interventions (ex. coordination de sortie).
- Outils facilitants les collaborations : dépistage/bilan social, protocoles d'entrée/sortie, visites domiciliaires, lettre de liaison

Actions à mener collectivement et perspectives

- Moment d'information sur les rôles et le fonctionnement des dispositifs/des fonctions clés dans les périodes de transition
- Information sur la reconnaissance du statut d'aidant-e proche.
- Moment d'information sur les plateformes d'e-santé à Bruxelles (paysage, fonctionnement, cadre légal)
- Cadastre des outils existants, centralisation et évaluation de la possibilité de les mettre à disposition (modalités de diffusion à préciser)
- Identifier l'offre existante sur les questions liées au secret professionnel partagé
- Encourager les échanges de pratiques pour renforcer l'interconnaissance des acteurs
- Garder une attention concernant la problématique des inégalités numériques

Save the date

Concertation thématique Liaison hôpital-ambulatoire #3 : le 18/12/2025 de 13h à 15h30 (accueil dès 12h30 avec un lunch réseau.

Lieu à confirmer.

Consultez l'agenda → [ici](#)