

Thematisch overleg verbinding ziekenhuis-ambulante zorg #2



12 professionals uit de welzijns- en gezondheidssector, geestelijke gezondheid en ziekenhuissector



Zie presentatie [hier](#).



Het thematisch overleg in de zorgzones wordt georganiseerd om op de hoogte te blijven van de laatste ontwikkelingen en om kennis te delen, de behoeften van de bevolking te monitoren, de noodzakelijke aanpassingen op het gebied van aanbod en samenwerking te identificeren en gezamenlijk uit te voeren acties voor te stellen. Alle actoren uit de welzijns- en gezondheidssector zijn welkom.



Het doel van deze tweede bijeenkomst was de uitdagingen die tijdens de eerste bijeenkomst in kaart waren gebracht te prioriteren en een innovatief initiatief te delen: het GRAAVI-project, een samenwerking tussen het Sint-Pietersziekenhuis en de omliggende ambulante diensten.

Monitoring van de behoeften van de bevolking en bevindingen

Bevindingen uit gesprekken tussen deelnemers

- Tekort aan een aantal functies/beroepen die onmisbaar zijn voor de continuïteit van de zorg (thuishulp, psychiaters enz.)
- Zorgintake wordt steeds complexer
- Algemene toename van kwetsbaarheid
- In de psychiatrie: zorgintake moeilijker (vooral voor ouderen en jongeren)
- De rol van coördinator van thuishulp- en thuiszorgdiensten wordt onvoldoende benut.

Aanpassing van het aanbod

Een eerste aandachtspunt was de **continuïteit en coördinatie tussen diensten**, die onontbeerlijk zijn om het traject van gebruikers en de informatiedoorstroming soepeler te laten verlopen. De deelnemers benadrukten hoe belangrijk het is om samenwerkingsakkoorden te sluiten tussen de spelers in de ambulante zorg en de eerstelijnszorg met de ziekenhuisteams, waarbij wordt vastgelegd op welke momenten in het traject en om welke redenen elke speler moet optreden.

Een tweede aandachtspunt is het **begrip van het systeem** en het **kennisniveau** van zowel het ambulante netwerk als het ziekenhuisnetwerk, om de mogelijkheden voor doorverwijzing en follow-up te vergroten. **Interpersoonlijke en informele banden** tussen professionals worden gezien als essentiële factoren voor een goede coördinatie. Hoewel interpersoonlijk contact niet kan worden gesystematiseerd, blijft het een waardevol middel om passende oplossingen te vinden. Daarnaast is het nodig om de rollen van elke speler

Save the date

Thematisch overleg Verbinding ziekenhuis-ambulante zorg #3: **11.00-13.00 uur op 16/12/2025** in Wijkcentrum Malibrans (Damstraat 10, 1050 Elsene).
Inschrijvingen → [hier](#)

beter te definiëren voordat aan coördinatie wordt gedacht, om dubbel werk of grijze zones te voorkomen.

Ook de **opvang van mensen in nood** werd besproken. Spoeddiensten zijn vaak verzadigd en de Nixon-procedure maakt de zorgintake complexer.

Gezamenlijk uit te voeren acties en vooruitzichten

Werken aan de leesbaarheid en duidelijkheid van de rollen van ziekenhuis- en ambulante hulpverleners door middel van een methodologie die door het team van de zorgzone wordt voorgesteld voor de nieuwe cyclus 2026.

Concrete ervaringen uit de praktijk delen: Een aantal bestaande initiatieven werd onder de aandacht gebracht:

- Het **HIC-project** (High Intensive Care), dat momenteel vooral in de psychiatrie wordt gebruikt, zou andere praktijken kunnen inspireren.
- Het **E-Mut**-project, dat de samenwerking tussen mobiele psychiatrische teams en de politie bevordert.
- Het **OPAT-project** (intraveneuze antibioticabehandeling thuis), het resultaat van een samenwerking tussen Europa Ziekenhuizen en Thuiszorg Mederi
- Het project **0.5-Overleg**, dat wordt gevoerd vanuit de spoeddienst van Sint-Pieter en de omliggende ambulante diensten.