

Thematisch overleg verbinding ziekenhuis-ambulante zorg #3

-  26 professionals uit de welzijns- en gezondheidssector.
-  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 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.

-  • Meer duidelijkheid over het aanbod en de beschikbare diensten om ouderen in isolement te ondersteunen
- Systemen introduceren die gebruikt kunnen worden om therapietrouw te verbeteren
- Beginnen te werken aan het gebrek aan communicatie van medische en sociale informatie tussen de verschillende betrokkenen
- Nieuws delen ([zie presentatie](#) pagina's 74 tot 81).

Bevindingen en aanpassingen van het aanbod

Presentaties over een aantal regelingen om ouderen te helpen thuis te blijven wonen (Protocol 3 'Alzheimer' (ASAPP), Protocol 3 '60-plussers die minder zelfredzaam worden', diensten voor coördinatie van thuishulp en -zorg, casemanagers) benadrukten het belang van toegang tot toegankelijke, multidisciplinaire en sectoroverschrijdende diensten afgestemd op de complexiteit van situaties. Uit gesprekken met deelnemers bleek echter dat de diensten van casemanagers voor coördinatie van thuishulp en -zorg soms verzadigd zijn.

Het ontbreken van een gecentraliseerd beschikbaarheidssysteem dwingt professionals soms om meerdere keren te bellen, wat veel tijd en energie kost.

Aangezien wachttijden soms moeilijk zijn voor begunstigden, lijkt het tot slot essentieel dat professionals uit verschillende sectoren nauwer gaan samenwerken om die wachttijd beter te beheren.

Wat betreft het delen van medische en sociale informatie blijft de communicatie ontoereikend en het grote aantal betrokkenen maakt overleg essentieel.

Tijdsdruk en urgentie brengen kwaliteitsvolle coördinatie, die cruciaal is voor de samenhang en continuïteit van interventies, in het gedrang.

De resultaten van ziekenhuisonderzoeken, met name geriatrieschevaluaties, zijn niet voldoende toegankelijk voor ambulante professionals. Sommige thuiszorgverleners werken zonder enige kennis van de ziekenhuisachtergrond van de begunstigde. De centrale rol van de huisarts wordt erkend, maar beperkt door tijdgebrek. Er bestaan digitale hulpmiddelen voor patiënten die het makkelijker maken om hun medische dossiers te beheren en informatie te centraliseren, maar die zijn voor sommige ouderen niet erg toegankelijk.

Save the date

Het volgende TO vindt plaats op **23 april 2026, van 13.00 tot 16.00 uur** (GC Op Weule, Sint-Lambertusstraat 91, - SLW).

Zie de agendapagina → [hier](#)

Monitoring van de behoeften van de bevolking

Professionals benadrukken dat **de angst voor het ziekenhuis** bij een groot aantal ouderen een belemmering is om zich aan het zorgtraject te houden. Ook wantrouwen jegens het ziekenhuis kan zorgen voor absenteïsme bij afspraken. Die emotionele dimensie heeft een sterke invloed op de toegang tot en continuïteit van zorg.

Isolement is een realiteit die het monitoren van ouderen tijdens hun overgang tussen verschillende diensten bemoeilijkt.

Gezamenlijk uit te voeren acties en vooruitzichten

- Samenwerken aan de verspreiding van informatie om duidelijk af te spreken wie wat doorgeeft, aan wie, wanneer en hoe.
- Rekening houden met de angst van mensen voor het ziekenhuis en isolement betekent dat er meer relationele en lokale benaderingen moeten worden ontwikkeld, waarbij wordt ingezet op bestaande lokale middelen, gemeenschapsinitiatieven en buurtnetwerken om zorgtrajecten goed te laten verlopen en banden te onderhouden met hulp- en zorgdiensten.

Thematisch overleg verbinding ziekenhuis-ambulante zorg #3



Ouderen in isolement

Sinds september 2025 richt het Thematisch overleg 'Verbinding ziekenhuis-ambulante zorg' zich op de situatie van **ouderen in isolement**.

Die heroriëntering is het resultaat van gesprekken tijdens het eerste overleg, waarbij het door de verscheidenheid aan kwesties moeilijk was om een prioriteitsgebied aan te wijzen. Met de steun van de Zorgzone Actieraad werd het thema van ouderen in isolement als hoofdthema gekozen om de obstakels waarmee diensten te maken krijgen bij de overgang tussen ziekenhuisopname en terugkeer naar huis concreter te analyseren.

Tijdens het overleg in september 2025 werd professionals gevraagd om de obstakels te identificeren die ze tegenkomen bij het ondersteunen van die mensen. Het werk in de subgroepen bracht een aantal terugkerende obstakels aan het licht: moeilijkheden om in te grijpen in noodsituaties, tijdgebrek, gebrek aan coördinatie, gebrekkige overdracht van medische en sociale informatie, gebrek aan kennis van bestaande diensten, problemen die verband houden met de realiteit van het leven van patiënten (taal, mobiliteit, beperkingen enz.), weigering of niet-naleving van zorg enz. Die elementen werden aangehaald als factoren die de continuïteit van het traject bemoeilijken.

Aan het einde van die bijeenkomst stemden de deelnemers over de na te streven prioriteiten. Er kwamen drie problemen naar voren: onvoldoende bekendheid met het aanbod, niet-naleving van de zorgplicht en het niet doorgeven van medische en sociale informatie.

De derde sessie ging daarom over de duidelijkheid van het dienstenaanbod dat thuiszorg ondersteunt. In dat kader werden er enkele regelingen gepresenteerd:

1. **Protocol 3 'Alzheimer' (ASAPP):** Voor mensen die minder zelfredzaam worden en cognitieve problemen hebben, en hun mantelzorgers, om hen te helpen thuis te blijven wonen. Het omvat drie gratis diensten aan huis (psycholoog, ergotherapeut en casemanager).
2. **Protocol 3 '60-plussers die minder zelfredzaam worden':** Voor mensen van 60+ die minder zelfredzaam worden en hun mantelzorgers. Het omvat drie gratis diensten aan huis (psychologische zorg, ergotherapie en casemanagement).
3. **Diensten voor coördinatie van huishulp en -zorg:** Voor mensen die minder zelfredzaam worden om hen te helpen thuis te blijven wonen. De dienst wordt verzorgd door professionals uit de psycho-medisch-sociale sector. Hun doel is om de behoefte aan huishulp en -zorg te beoordelen, nuttige informatie te centraliseren en de diensten die nodig zijn voor thuiszorg te organiseren.
4. **Casemanagers van Brusano:** Voor iedereen in een complexe situatie. De casemanager is een ervaren professional in de welzijns- en gezondheidssector die mensen bijstaat door hen te helpen hun behoeften te verduidelijken en te laten horen, hun netwerk van actoren te structureren of aan te vullen, een geïndividualiseerd ondersteuningsplan op te stellen en te zorgen voor de follow-up.

Die regelingen bieden ook manieren om het probleem van slechte therapietrouw aan te pakken, in het bijzonder door het werk van casemanagers die daarvoor opgeleid zijn.

Tot slot werd tijdens een plenaire sessie besproken hoe informatie moet worden doorgegeven tussen ambulante en ziekenhuisprofessionals, waarbij de nadruk lag op de moeilijkheden die eigen zijn aan hun respectieve werksituaties. De belangrijkste bevinding is dat, hoewel ambulante en ziekenhuisprofessionals erkennen dat het delen van medische en sociale informatie inefficiënt verloopt, het nog steeds moeilijk is om te bepalen wie moet worden aangeduid als het centrale punt voor die informatie-uitwisseling.