

## Thematisch overleg verbinding ziekenhuis-ambulante zorg #2



7 welzijns- en gezondheidsactoren uit de zorgzone. De meesten waren afkomstig uit de ziekenhuissector en coördinatieorganisaties voor hulp en thuiszorg die met een geriatrische doelgroep werken.



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.



Deze tweede bijeenkomst was bedoeld om de werkperspectieven voor 2025 te presenteren, kennis te maken met het EMUT-project van Brummenta en een echte situatie rond de verbinding ziekenhuis-ambulante zorg (psychiatrie en/of geriatrie) te bespreken (formaat groepsanalysemethode) om een aantal uitdagingen op een rijtje te zetten.

### Monitoring van de behoeften van de bevolking

- Waar mogelijk moet de patiënt worden betrokken bij de voorbereiding van het ontslag.
- Soms lijkt het nodig om het contact tussen het netwerk dat al bestond voor de ziekenhuisopname en de cliënt tijdens de ziekenhuisopname in stand te houden.
- Geen structurele oplossing voor patiënten in een onregelmatige administratieve situatie met psychische problemen die geen toegang hebben tot tijdelijke ziekenhuisbedden.

### Punten die aan bod kwamen tijdens de gesprekken

- De voorbereiding van het ontslag vergemakkelijken door te anticiperen (kijken wat de rol is van de huisarts en de coördinerende instanties voor hulp en thuiszorg).
- Er zijn een aantal aspecten waarmee rekening moet worden gehouden bij de voorbereiding van het ontslag (of de ziekenhuisopname gepland is, of er al een netwerk is, soms te weinig tijd om het ontslag voor te bereiden, enz.)
- Overleg met de oudere persoon om de ontslagomgeving voor te bereiden: mobilisatie van het bestaande netwerk, de actoren in het ziekenhuis, nieuwe actoren die na de ziekenhuisopname moeten worden ingeschakeld en de oudere persoon zelf.
- Over het algemeen wordt de ziekenhuisopname georganiseerd tussen het bestaande ambulante netwerk en de medische professionals van het ziekenhuis. De instap is medisch. Om ontslag uit het ziekenhuis voor

te bereiden, wordt door het ziekenhuis contact gelegd vanuit de professionals uit de sociale sector naar de professionals uit de ambulante zorg. De uitstap is sociaal.

- Wat zijn de minimale voorwaarden die tussen de ambulante zorg en het ziekenhuis worden vastgesteld voor een 'kwalitatief goed' ontslag?

### Bevindingen en aanpassingen van het aanbod

- Presentatie van het EMUT-project van Brummenta: een alternatief voor beschermende observatiemaatregelen in samenwerking met de Brusselse politiezones.
- Opzetten van contact tussen de werkgroep van Brummenta over het traject in crisissituaties en zorgzone Centrum-West (toekomstige bespreking over mogelijkheden voor complementariteit en samenwerking).
- Opzetten van een project in het UMC Sint-Pieter (spoeddienst) voor casemanagement voor mensen in een kwetsbare situatie.
- Dionysos is een dienst die ouderen na een ziekenhuisopname kan begeleiden bij hun ontslag, met name door overleg te organiseren met het netwerk en de persoon zelf.

### Gezamenlijk uit te voeren acties en vooruitzichten

- Uitwisseling over situaties rond geriatrie.
- Bespreking over de mogelijkheid om een terugkerende gespreksgroep op te richten tussen ziekenhuizen en ambulante zorgverleners die betrokken zijn bij geriatrie.

### Save the date

Thematisch overleg Verbinding ziekenhuis-ambulante zorg #3: op **20/11/2025, van 14-16.30 uur** (plaats wordt later bepaald).  
Zie de agendapagina → [hier](#)