

# Functie van ZIEKENHUISREFERENT voor chronische ziekten



## Voortgang

Conceptualisering  In ontwikkeling  Proef  En uitvoering



**Verantwoordelijk:** Mirjam AMAR - mirjam.amar@brusano.brussels

**Downloads:** /

## WAT IS HET?

De ziekenhuisreferent is een liaisonfunctie die één van de drie pijlers vormt van het organisatiemodel van BOOST dat als doel heeft geïntegreerde zorg te ontwikkelen. Het steunt op de functies van buurtreferent (ondersteuning van de patiënt) en Diapason (meso-overleg).

De ziekenhuisreferent is een liaisonfunctie voor de teams en zorgverleners in het ziekenhuis: verzekert de vlotheid van het zorgtraject binnen de ziekenhuisinstellingen, tussen ziekenhuizen en met de eerste lijn, in nauwe samenwerking met de buurtreferenten.

## WANNEER VINDT DIT PLAATS?

De denkoefening loopt gedurende het hele project door.  
Planning: september 2018 - december 2021.

## WAAR KOMT DE ACTIE TOT STAND?

Schaal: de actie komt tot stand over het hele grondgebied van BOOST.

## WAT ZIJN DE VERWACHTE VOORDELEN?

De functie van ziekenhuisreferent heeft als doel

- de vlotheid van het zorgtraject te verbeteren en het rationele gebruik van middelen te bevorderen (vermijden van dubbele onderzoeken, plannen van de afspraken om de duur van het verblijf te beperken enz.)
- een lijnoverschrijdende coördinatie binnen en tussen de ziekenhuizen op te zetten en de creatie van zorgtrajecten te coördineren
- de communicatie tussen de ziekenhuisdiensten en met de eerste lijn te versterken
- beter te anticiperen op nieuwe behoeften van de patiënt in zijn leefomgeving om de kwaliteit van de terugkeer naar huis te verbeteren

# Functie van ZIEKENHUISREFERENT voor chronische ziekten

## NAAR WIE IS DE ACTIE GERICHT?

De ziekenhuisreferent ondersteunt de ziekenhuisteam.

## WAT MAAKT HET INNOVATIEF?

De ziekenhuisreferenten hebben als doel de procedures tussen de zorgverleners en de diensten te vereenvoudigen, te vergemakkelijken en te verbeteren.

Ze sporen knopen op in de ziekenhuistrajecten en stellen intern oplossingen voor om die weg te werken. Hun manier van werken is vergelijkbaar in de verschillende ziekenhuizen.

## WELKE PARTNERS ZIJN HIERBIJ BETROKKEN?

De partners die betrokken zijn bij de uitwerking van de methode zijn UMC Sint-Pieter en de Kliniek Sint-Jan.

## WELKE RESULTATEN ZIJN ER TOT DUSVER BEREIKT?

Drie zorgverleners (1 verpleegster + 1 diëtiste (beide deeltijds) en 1 maatschappelijk werkster) testen de functie uit in elk van de partnerziekenhuizen. In deze opstartfase nemen ze individuele begeleiding van patiënten op die afstemming met de eerstelijnszorg vereisen. Zo houden ze 'de vinger aan de pols' in de situaties en problemen die ze tegenkomen, met als doel om vervolgens meer algemene oplossingen te bedenken op het niveau van hun instelling. Bovendien maken ze de zorgverleners en ziekenhuisdiensten bewust van het project, via informatie die intern verspreid wordt.

## HOE KUNT U AAN DE ACTIE DEELNEMEN ?

U volgt een complexe situatie van een patiënt met een chronische ziekte die regelmatig contact heeft met of opgenomen wordt in één van de partnerziekenhuizen van het project en u wenst de samenwerking met het ziekenhuis te verbeteren.