

Verbinding ambulante zorg – Ziekenhuis

Samenvatting van de thematische overlegmomenten die in 2025 in de vijf zorgzones in het Brussels Gewest zijn georganiseerd.



Er waren 6 bijeenkomsten over dit thema, waarbij mensen uit verschillende sectoren samenkwamen: ziekenhuizen, coördinatiecentra voor thuiszorg en hulp, geestelijke gezondheidszorg, welzijnszorg, laagdrempelige zorg enz.



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.

Monitoring van de behoeften

- **Gebrek aan coördinatie en anticipatie** bij de overgang van ziekenhuis naar ambulante zorg.
- **Overhaast en slecht voorbereid ontslag:** worden gezien als een factor die leidt tot een breuk in de zorg, met risico's op complicaties of heropnames, vooral voor kwetsbare groepen.
- **Kwetsbare doelgroepen:** ouderen, daklozen, geïsoleerde mensen, mensen zonder netwerk, mensen met een handicap, psychiatrische stoornissen of chronische ziekten.
- **Moeilijke of vertraagde toegang tot thuiszorg** (gebrek aan middelen, wachttijden, onbekendheid met de voorzieningen).
- **Zwakke verbindingsprotocollen:** gebrek aan een gemeenschappelijke taal, tools of referentiepunten die door de sectoren worden gedeeld.
- **Uiteenlopende informatie:** gebrek aan zichtbaarheid van bestaande voorzieningen, vertragingen bij het doorsturen van verslagen, onduidelijke voorschriften.
- **Aanhoudende structurele uitdagingen:** De AVG remt het delen van informatie, digitale kloof, tijdgebrek bij professionals, instabiele teams, verzadiging van diensten.

Actiepistes

- **Terugkerende intersectorale discussiegroepen organiseren,** vooral in de geriatrie en de psychiatrie.
- **Samen met bepaalde diensten betere ontslagtrajecten uitwerken,** waarbij de minimale vereisten worden vastgesteld.
- **Mantelzorgers ondersteunen** vanaf de opname in het ziekenhuis: erkenning, identificatie, informatie.
- **Werken aan concrete, gedeelde situaties** zoals hefboom voor collectief leren (bijvoorbeeld via de groepsanalyse methode MAG).
- **Contact tussen professionals stimuleren:** overkoepelende opleidingen, bezoeken tussen organisaties, innovatieve praktijken onder de aandacht brengen.

Vastgestelde thema's

THEMA	BETROKKEN ZORGZONES
Voorbereiding bij ontslag uit het ziekenhuis	Alle
Intersectorale coördinatie (geriatrie/psychiatrie)	CW, N, NO, ZO
Ondersteuning van mantelzorgers	ZO, NO
Continuïteit van de zorg voor kwetsbare groepen	Alle
Toegankelijkheid van informatie en gedeelde tools	N, Z, NO
Huiselijk geweld (HG)	CW, ZO
Structurele problemen (ontslag op vrijdag, AVG, wachttijden enz.)	Alle

Lees de samenvattingen van de bijeenkomsten → [hier](#)

Vooruitzichten

De thematische overlegmomenten verbinding ambulante zorg/ziekenhuis gaan verder in de vijf zorgzones. De data voor de overlegmomenten 2026 staan op de agenda van de websites van de zorgzones.

Voor meer info over de thematische overlegmomenten verbinding ambulante zorg/ziekenhuis in elke zorgzone:

- **Zorgzone Centrum-West** → [hier](#)
- **Zorgzone Zuid** → [hier](#)
- **Zorgzone Zuid-Oost** → [hier](#)
- **Zorgzone Noord-Oost** → [hier](#)
- **Zorgzone Noord** → [hier](#)