

Gesprekstafel 3: samenwerkingsverbanden

Vragen

- Welke actoren zijn noodzakelijk?
- Welke partners worden waarvoor betrokken?
- Bestaan er al samenwerkingsverbanden?
- Hoe kan er voor een optimale samenwerking tussen verschillende partners gezorgd worden?

GROEP 1

STERKTES

- Samenwerking tussen artsen, verpleegkundigen en thuiszorgdiensten wat medicatievoorziening betreft
- Toegankelijkheid van de zorg
- Aanwezigheid van buurtwinkels edm. in het centrum van Maldegem

ZWAKTES

- Geen overleg tussen thuisverpleegkundigen
- In de kernen Middelburg en Donk geen buurtwinkels meer te vinden

MOGELIJKHEDEN

- Apothekers zijn kampioen in zorgcontacten
- Aandacht voor detectie tijdens contacten
- Uitbreiden samenwerking project autodelen, andere partners bij betrekken
- 24/24 en 7/7-permanentie: wzc Warmhof + dokters + verpleegkundigen
- Inventaris van wat mogelijk is
- Het delen van informatie bv. contactgegevens

OBSTAKELS

- Privacy van de cliënten
- Verhouding met Eerstelijnszone

GROEP 2

STERKTES

- Samenwerking thuiszorgdiensten binnen dezelfde zuil (is tegelijkertijd een zwakte)
- Zorgoverleg-momenten m.b.v. thuiszorgmap: cliënt-gericht, overstijgt de cliënt niet
- Zorgbemiddelaar voor één cliënt
- De aanwezigheid van het sociaal huis en het dienstencentrum in Maldegem

ZWAKTES

- Niet aanwezig: overleg thuisverpleegkundigen
- Detectie van problemen: belangrijk, maar blijft moeilijk

MOGELIJKHEDEN

- Apothekers zijn kampioen in zorgcontacten
- Informatie doorgeven naar externe partners
- Wordt bij doorverwijzing vanuit het OCMW alle diensten doorgegeven?
- Tijdens huisbezoeken voorbeelden geven van je dienstverlening
- Het geven van een volledig overzicht van alle zorgaanbieders
- OCMW = regie opnemen
- OCMW = matching van verschillende partners

OBSTAKELS

- Wat met de privacy?
- Verhouding tussen proactieve dienstverlening (bv. huisbezoeken bij 80-jarigen) en wanneer de hulpvraag zich effectief stelt (kan ook op een leeftijd van 60 jaar zijn of pas op 90)

GROEP 3

STERKTE

ZWAKTE

- Huisartsenkring
- In Knesselare: lokaal multidisciplinair overleg
- Bewonersoverleg waarbij thuiszorgdiensten worden betrokken, weliswaar niet structureel
- Zorgoverleg: cliëntgericht
- Thuiszorgteam: ook cliëntgericht

MOGELIJKHEDEN

OBSTAKELS

- Verschillende voorzieningen samentrekken. Focus+ en samenwerking met wzc Warmhof voor 24/24 en 7/7-permanentie te voorzien met de bedoeling een grotere perimeter nachtdienst te bereiken
- Opportuniteiten voor Focus+ en het groepswonen 'Senioren onder de toren'
- Focus+ bereikt ook andere clusters. PAS-systeem senioren ruimer dan Hove te Donc. Kwestie is om dit verder uit te breiden
- Belangrijk is bv. communicatie over de huisbezoeken bij 80-jarigen
- OCMW neemt regie en faciliteert
- OCMW heeft coördinerende taak
- Zorgen voor een praktisch hulpmiddel waarin het aanbod gegroepeerd staat. Wanneer er een vraag komt, kan hierdoor gemakkelijker een antwoord geformuleerd worden

- Niet dubbel met Eerstelijnszone
- Letten op privacy / GDPR-regeling
- Een samenwerking moet voor de verschillende partners een meerwaarde betekenen
- Partners moeten een meerwaarde in de samenwerking zien
- Niet zomaar een extra overlegstructuur creëren
- Geen aanbod creëren die een lege doos blijkt te zijn, dus echt vraaggericht en -gestuurd werken

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">- In de samenwerking moet de cliënt centraal staan- Bij zorguitbreiding van een cliënt is het hebben van de contactgegevens belangrijk- Kaart maken van wat aanwezig is en ter beschikking stellen aan artsen, apothekers, verpleegkundigen- Overzicht hebben van zorgaanbod- Digitale initiatieven = het bestaan van allerlei apps | |
|---|--|