



Zorgzaam Leuven

POSTERBOEK

INSPIRATIEAVOND

18 MEI 2022



Get informed,
get inspired,
get involved

INHOUD

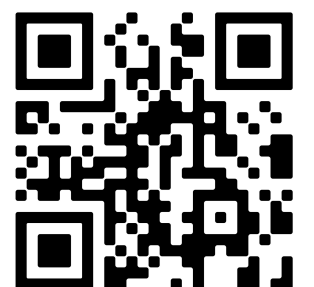
1. Zorgzaam Leuven.....	3
2. Gezonde levensstijl.....	4
3. Medicatie.....	15
4. Transmurale samenwerking.....	22
5. Transmurale samenwerking / Medicatie.....	25
6. Zorgzame buurten in Leuven.....	30
7. Mentaal welzijn.....	38
8. Ouderenzorg.....	42
9. Multidisciplinaire samenwerking buurtteams.....	46

Wie zijn de mensen achter Zorgzaam Leuven?

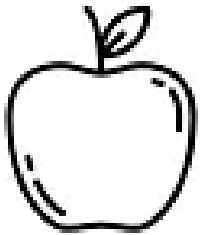
Zorgzaam Leuven bestaat uit een kernteam en een steeds groeiende groep van personen (de integrator) die zich vanuit de partnerorganisaties (achter de schermen) inzetten om geïntegreerde zorg te realiseren in de regio.



Werk jij ook mee aan Zorgzaam Leuven en sta jij nog niet op deze afbeelding?
Neem een selfie en stuur hem door naar zorgzaamleuven@gmail.com



Scan me



GEZONDE LEVENSTIJL

VACCINATIES: COVID - GRIEP

COVID VACCINATIE IN DE EERSTE LIJN

Geplande vaccinatie		RESULTATEN
Groepsvaccinatie	Dry-run groepsvaccinatie in een buurtcentrum, toelevering via satellietapotheek	Deliverable: procesflow, lijst met knelpunten en succesfactoren, aanbevelingen voor regelgevend kader
Individuele vaccinatie op afpraak in de huisartspraktijk	Test met echte vaccinatie in de huisartspraktijk. Toelevering via de satellietapotheek	Deliverable: lijst met 68 niet gevaccineerde personen die aangeschreven werden
Individuele vaccinatie zonder afspraak in de huisartspraktijk of in de apotheek, vrije inloop op vooraf ingeroosterde momenten	Via simulatie getest	Deliverable: procesflow en aanbevelingen voor regelgevend kader
Vaccinatie in de apotheek	Via simulatie getest in 12 apotheken. 1 apotheek: echte vaccinatie van 2 patiënten.	Deliverable: procesflow en aanbevelingen voor regelgevend kader
Niet geplande vaccinatie		RESULTATEN
Opportunitetsvaccinatie in de huisartspraktijk tijdens een consult en in de apotheek		Bevraging huisartsenkring en apothekers

GRIEPVACCINATIE – BREDE SENSIBILISATIE EN AANSCHRIJVEN PATIENTEN

- 2 maanden tijd 5000 risico patiënten bereikt
- 8 huisartsenpraktijken betrokken vanuit verschillende buurtteams in Leuven
- Profiel doelgroep:
 - 65+ en chronisch zieken
 - Zwangere vrouwen
 - Personen die in instelling verblijven
 - Personen onder zelfde dak als risicopersonen
 - Personen die samenwonen met kinderen jongeren dan 6 maanden



SCAN ME

TOEGANKELIJKE MONDZORG



ACHTERGROND

- De good practices van het SMILE project in de WGC zijn toegepast in de Huisartsenpraktijk de Minnepoort & Tweewaters
- Doelgroep:** kwetsbare personen met slechte mondhygiëne en personen die moeilijk toegang vinden tot mond- en tandzorg.
- Project afgelopen begin 2021** → verdere opvolging en inkanteling in buurtteam Bruul-Vaart en Kessel-Lo

OVERZICHT PROJECT

- 100 kwetsbare personen geïnccludeerd
- Verschillende zorgverleners betrokken: WGC De Central, tandartsen, Mondzorgcoachen, Huisartsenpraktijk Minnepoort & Tweewaters
- Taken mondzorgcoach
 - Preventie
 - Extra ondersteuning, opvolging & begeleiding van patiënten naar tandarts
 - Samenwerking met maatschappelijk assistent voor opvolging en toeleiding afspraken tandarts
 - Gezondheidsvoorlichtingssessies (GVO) rond voeding en mondzorg



PROFIEL DOELGROEP

- Wonend in de binnenstad
- Kwetsbare personen die moeilijk toegang vinden tot mond- en tandzorg
- Andere origine
 - Moeilijk te motiveren om naar tandarts te gaan → toeleiding naar tandarts is probleem
 - Samenwerking met vertrouwensfiguur uit de gemeenschap van andere origine
 - Cultuur met veel taboe + drempel om met "gezondheidsprobleem" naar zorgverlener te gaan
 - Wegnemen drempel door organisatie GVO sessie op religieuze bijeenkomst
- Lage sense of urgency rond mondzorg + minder motivatie tot preventie mondzorg

RESULTATEN EN LESSONS LEARNED

- Huisartsen willen inzetten op mondzorg → hiervoor nood aan extra mankracht/VTE om patiënten in dit traject te ondersteunen (rol mondzorgcoach)
- Proces van lange termijn
- Vertrouwen winnen en stap per stap = noodzakelijk
- Ervaring vertrouwensfiguur positief → implementeren als er met doelgroep van andere origine gewerkt wordt



Rookstop Kessel-Lo

Zorgzaam Buurtteam Kessel-Lo



Beslis mee
over acties
In de buurt!

ACHTERGROND

Het zorgzame buurtteam Kessel-Lo is sinds januari van start gegaan met een nieuw project over rookstop. Samen met Zorgzaam Leuven, het Vlaams Instituut Gezond Leven, Kom op Tegen Kanker en het Vlaams Apothekers Netwerk (VAN) willen ze de norm rond roken in Kessel-Lo veranderen. Roken is de belangrijkste vermijdbare oorzaak van ziekte, kanker en gezondheidsongelijkheid. De sociale norm rond roken is de belangrijkste determinant voor roken en daarom gaan we daarrond werken met dit project.

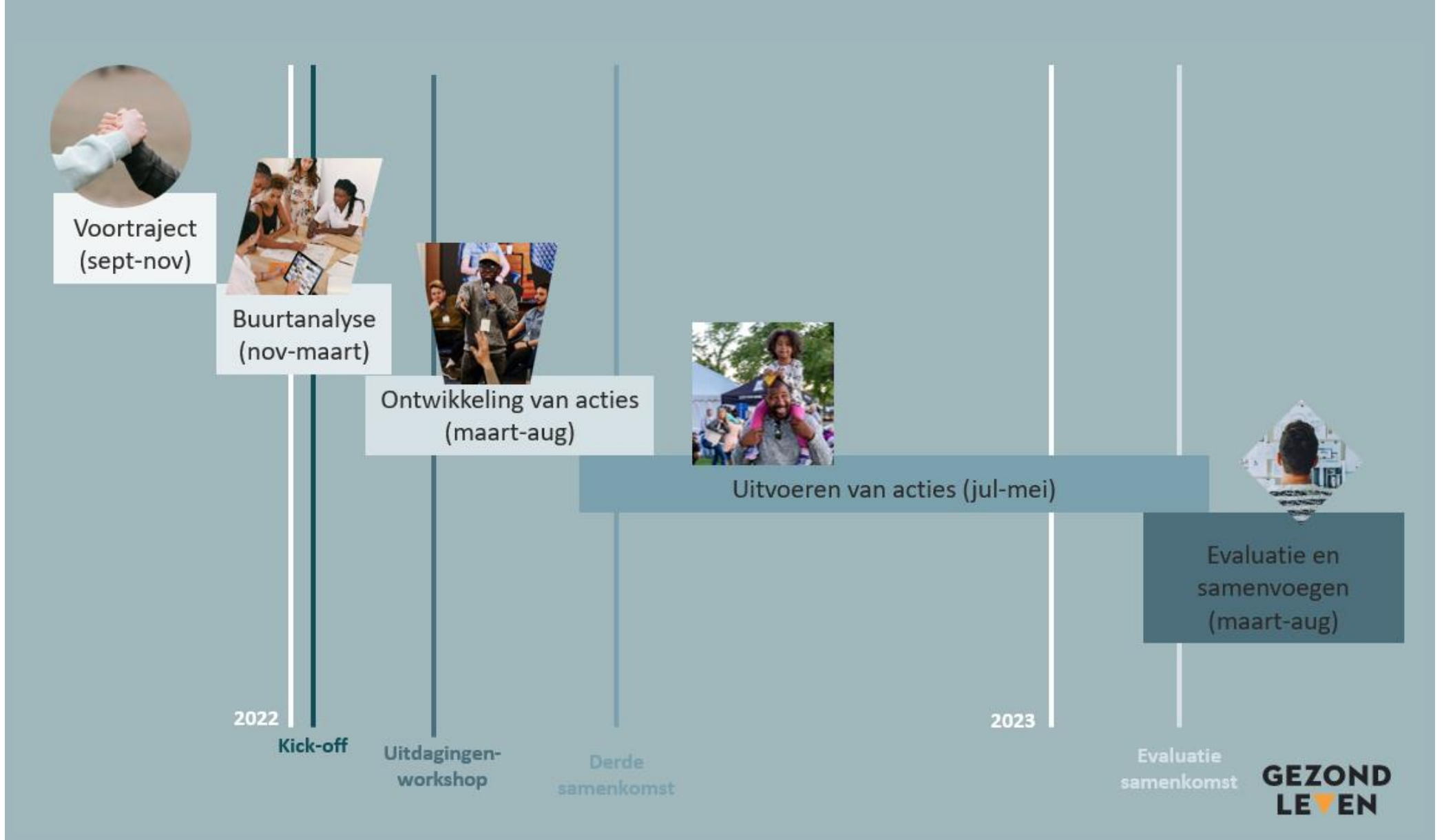


DOEL

✓ De sociale norm van roken in de kop van Kessel-Lo en Blauwput veranderen



AANPAK IN EEN TIJDLIJN



WAT NU?

Nu gaan we op zoek naar ideeën om rond drie uitdagingen acties te ontwikkelen. Ook jij kan ons helpen! Schrijf jouw ideeën op een postkaart en post ze in onze postbus! Denk samen met ons na over hoe we een meer rookvrije norm kunnen creëren in Kessel-Lo. Binnenkort gaan we met jouw ideeën aan de slag en zullen we een aantal acties uitwerken en implementeren.



Preventieproject
gerealiseerd met de steun
van Kom op tegen Kanker
(projectID: 12330)

JOUW IDEE IS GOUD WAARD

Hoe kunnen we mensen motiveren om plekken waar veel kinderen komen rookvrije te maken?



Hoe kunnen we mensen aanmoedigen om hun rookstoppoging te delen met elkaar?

Hoe kunnen we professionals inspireren, (blijvend) motiveren en ondersteunen om een rol op te nemen rond roken?





Kansen op gezond leven

- 120 dagen van de veerkracht
- Activeren leefomgeving kinderen en jongeren
- Bewegen op Verwijing
- Langdurig bewaard via buurtspoor
- Valpreventie en spierkracht versterken
- Rookstopcampagnes in groep
- Alcohol- en drugbeleid

Gezonde omgeving

- Bewegingsruimte in de stad
- 120.000 stappen met bewegingsplan
- Acties rond lawaai en hitte
- Preventie van kwaliteits
- Aanpak gezondheidsrisico's
- Lokale voedselstrategie

Gezondheid kwetsbare groepen

Cultuursamenleving werken

- Minst 1000 groepen werken
- Therapie-samenleving werken
- Interculturele bemiddeling
- Sekuele gezondheid en preventie gezonde vermindering
- Beleef- en taalvervalschaakontrenering

Toegankelijkheid

- NAL-1 toegankelijkheid
- Gezondheidskwaliteit in basisscholen en wijkgezondheidscentra
- Inclusieve gezondheidszorg DCMR
- Inclusie meten basisscholen

Gezonde vrije tijd, leef- en werkomgeving

- Rookvrije sport- en speelruimten
- Goedtoelichting
- Welbevinden en preventie schooluitval op school

"Een omgeving die iedere inwoner, bezoeker en werknemer optimaal stimuleert om gezond te leven. Een gezonde woon-, speel-, werk- en zorgomgeving die waarin gezondheidsverschillen vrijwel onbestaande zijn"

info: gezondheid@leuven.be - 016 27 26 30 - Heidi Du Laing en Lisbet Mambou

leuven

LEUVEN HELPT

Hulp nodig en handvatten te doen? Heb je raad aan een vriend? Of heb je andere ondersteuning nodig?

1-10 oktober 2021
Daagse van de Leuvense Gezondheid

1-10 oktober 2021
Daagse van de Leuvense Gezondheid

LEUVEN HELPT

Hulp nodig en handvatten te doen? Heb je raad aan een vriend? Of heb je andere ondersteuning nodig?

1-10 oktober 2021
Daagse van de Leuvense Gezondheid

31 MEI - WERELDDAG ZONDER TABAK

Hoe kunnen we roken aan de slag gaan? Deel jouw idee.

Rookstop Kessel-Lo

Regelmatig roken? Stop nu!

JOUIE IDEE IS GOUD WAARD

Hoe kunnen we jou idee omzetten in een concreet plan? Deel jouw idee.

BEWEGEN & VERWIJZING

Hoe kan ik mijn beweging? Samen met een sport- en beweegplan op jouw maat?

Heidi Du Laing

OP UW GEZONDHEID?

WE DRINKEN GRAAG OP ONZE GEZONDHEID, MAAR IS ONZE ALCOHOLGEBRUIK NOG GEZOND? BESPREEK HET MET UW HUISARTS.

OPUWGEZONDHEID.BE

LEUVEN, GEZONDE STAD

Cultuursamenleving werken rond gezondheid

Wat kan ik doen om mijn gezondheid te verbeteren?

- 1. Beweeg je meer
- 2. Eet gezonder
- 3. Stop met roken
- 4. Drink minder alcohol
- 5. Verminder je stress
- 6. Slaap beter
- 7. Bescherm je voor de zon
- 8. Bescherm je voor de kou
- 9. Bescherm je voor de regen
- 10. Bescherm je voor de wind
- 11. Bescherm je voor de luchtvervuiling
- 12. Bescherm je voor de lawaai
- 13. Bescherm je voor de hitte
- 14. Bescherm je voor de koude
- 15. Bescherm je voor de regen
- 16. Bescherm je voor de wind
- 17. Bescherm je voor de luchtvervuiling
- 18. Bescherm je voor de lawaai
- 19. Bescherm je voor de hitte
- 20. Bescherm je voor de koude

OP UW GEZONDHEID?

WE DRINKEN GRAAG OP ONZE GEZONDHEID, MAAR IS ONZE ALCOHOLGEBRUIK NOG GEZOND? BESPREEK HET MET UW HUISARTS.

OPUWGEZONDHEID.BE

Zorgzaam Buurteam

Witsele-Dorp

ZORGZAAM WITSELE DORP

BEWEEGPROGRAMMA WITSELE DORP & KAREELVELD

Zorgzaam Witsele Wandelt!

OVERZICHT PROJECT

- Er is een uitgewerkt beweegprogramma met een beweegcoach met de juiste competenties (kinesist, fitness coach, vrijwilliger)
- Wandelingen vanuit Witsele Dorp (momenteel nog on hold) en vanuit WZC De Wingerd/LDC Wijnveld
- Versterking buurtcohesie en buurtnetwerk op laagdrempelige manier
- Inzetten op gezonde levensstijl: zowel fysieke als mentale gezondheid
- 2021: 27 wandelingen georganiseerd (~35% meer dan in 2020)

DOELGROEP

- Bereikte personen in 2021: 40
- Meestal dezelfde personen die wekelijks gaan wandelen
- Chronisch kwetsbare en gezonde bewoners van Witsele-Dorp/Kareelveld en niet mobiele rolstoelgebruikers

COMMUNICATIE KANALEN

- Buurtcentrum
- Buurtkrant
- Wijnveldnieuws en nieuwsbrieven
- Facebook pagina ZL, ZB Witsele Dorp
- Website en nieuwsbrief ZL
- Huisartspraktijken, apothekers
- Hoplr



Wijkgezondheidscentrum De Central

MINNEPOORT

doctors

TOEGANKELIJK

OVERZICHT PROJECT

- 100 kwetsbare personen geïncludeerd
- Verschiede zorgverleners betrokken: WGC De Central, tandartsen, Mondzorgcoachen, Huisartsenpraktijk Minnepoort & Tweewaters
- Taken mondzorgcoach
 - Preventie
 - Extra ondersteuning, opvolging & begeleiding van patiënten naar tandarts
 - Samenwerking met maatschappelijk assistent voor opvolging en toeleiding afspraken tandarts
 - Gezondheidsvoorlichtings sessies (GVO) rond voeding en mondzorg

RESULTATEN EN LEERLESSSEN

- Huisartsen willen inzetten op mondzorg → hiervoor te ondersteunen (rol mondzorgcoach)
- Proces van lange termijn
- Vertrouwen winnen en stap per stap = noodzakelijk
- Ervaring vertrouwensfiguur positief → implementeren

Gezondheidsrally

Logo Oost-Brabant

1. Peukelen zijn gezond en duurzaam. Welke voordelen leveren ze je op? Meerderen antwoorden zijn mogelijk.

A. Ze versterken de darmen (microbiota) en zijn dus goed voor je hart en bloedvaten.

B. Ze zijn gezond voor je longen.

C. Ze zijn een goede manier om je buik te ontlasten.

2. Hoeveel mensen krijgen vroeg of laat af te rekenen met psychische problemen?

A. 1 op 5

B. 1 op 4

C. 1 op 3

voor de kinderen

1. Je hebt de voedingsstoffen, de bewegingsruimte en de...

A. Geduld

B. Geduld

C. Geduld

CM-Gezondheidsacademie



www.cm.be/agenda



CM. Jouw gezondheidsfonds.

SPG BELGIE POSITIEVE GEZONDHEID



www.gezondebuurt.be



PWO FOOD LITERACY: PREVENTIEMETHODIEK IN DE EERSTE LIJN

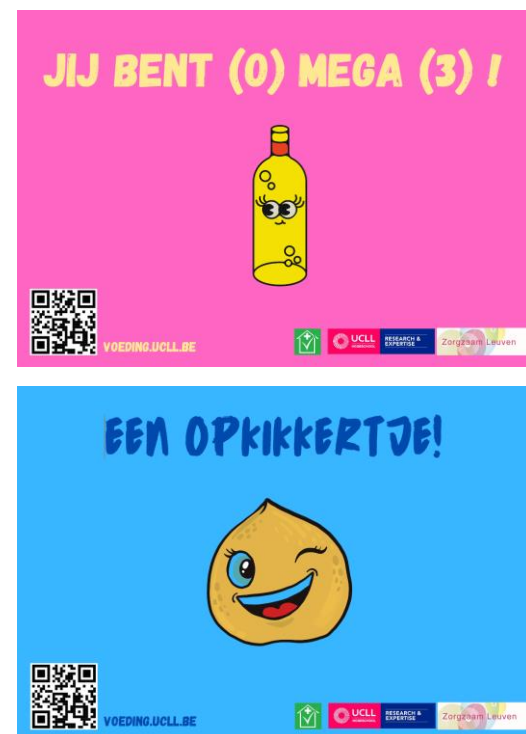
In oktober 2021 ging het pilootproject food literacy van start in 5 apotheken uit de buurtteams van Zorgzaam Leuven. In deze apotheken staat een kleurrijke informatiekiosk waar bezoekers een voedingscreeningstool kunnen invullen.

MIJNVOEDINGSHECK

- ✓ Deze voedingsvragenlijst gaat de kwaliteit van iemands voedingspatroon na op basis van de Food-Based Dietary Guidelines (FBDG) van de Hoge Gezondheidsraad.
- ✓ Personen vullen een voedings- en gedragsvragenlijst in en krijgen gepersonaliseerde feedback, tips en tricks om gezond gedrag te behouden of na te streven.
- ✓ De voedingsvragenlijst richt zich op het bewust worden van een kwalitatieve voedingsinname, kennis over gezonde voeding en praktische manieren om een gezond voedingspatroon toe te passen.



Contactgegevens
marte.wuyts@ucll.be



DE ROL VAN DE APOTHEKER

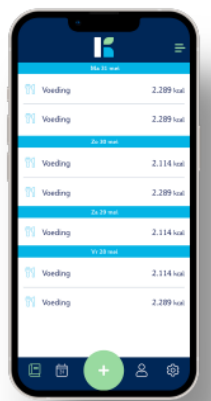
- ✓ Apothekers kunnen een belangrijke rol spelen op vlak van voeding in gezondheidsbevordering en ziektepreventie.
- ✓ Ze helpen mee de drempel om een diëtist te contacteren die vaak hoog is te verlagen.
- ✓ De bezoeker kan na het invullen vragen stellen aan de apotheker. De apotheker maakt gebruik van ondersteunend materiaal om deze vragen te beantwoorden. Bovendien zorgt de apotheker ook voor een betere doorverwijzing naar de huisarts en diëtist.



KOOLHYDRAATTELLER-APP



Koolhydraatteller



WAT:

- digitaal voedingsdagboek met focus op tellen van koolhydraten
- bevat naast NUBEL Belgische voedingsmiddelendatabank een uitgebreide UCLL samengestelde productendatabank met sportvoeding
- registratie van beweging, insuline en gebeurtenissen
- downloaden van samenvatting van ingevoerde gegevens

DOELGROEP:

- personen met insuline afhankelijk diabetes
- iedereen die beter beeld over zijn voedingspatroon wil krijgen

DOELSTELLING: optimalisatie van diabetesmanagement

SPECIALE FUNCTIES: koolhydraatruilwaarden, eigen recepten en maaltijden toevoegen voor snel gebruik, barcode scanner producten.

BESCHIKBAAR: verwacht in de store vanaf najaar 2022

MEER INFORMATIE: UCLL, Expertisecentrum Health Innovation,
erika.vanhauwaert@ucll.be; www.voeding.ucll.be
App ontwikkeld in samenwerking met UZ Leuven

HEALTH INNOVATION LIVING LAB



WAT: Health Innovation Living Lab (HILL) is een gezondheidsstraat voor het uitvoeren van lichaamsmetingen en bestaat uit 5 modules:

- Anamnese- en intakegesprekken
- Uitvoeren van metingen (gewicht, lengte, huidplooiemeting, **DEXA scan**, BIA) voor het bepalen van de lichaamssamenstelling en het interpreteren ervan,
- Verzamelen van biometrische parameters en metabole analyse (**indirecte calorimetrie**),
- Fysieke testen (bv. Eurofit testbatterij: handknijpkracht, sit-and-reach, ...)
- Consult en educatie (individueel/groep) met inbegrip van het gebruik van sensoren en e-health applicaties

DOELGROEP:

- Volwassen gezonde bevolking
- Volwassenen met een chronische aandoening
- Iedereen die recreatief sport, sportclubs, jeugdclubs
- Organisaties en bedrijven die gezondheid willen bevorderen

DOELSTELLING: onderwijs, onderzoek en dienstverlening

MOBIEL OF OP UCLL CAMPUS GASTHUISBERG: het lab is ook mobiel beschikbaar voor metingen ter plaatse en/of in te zetten in sensibiliseringsacties op locatie (events, ...)

MEER INFORMATIE om het HILL in te zetten voor uw project, uw patiënten, sensibiliseringsactie, event, metingen bij groepen, enz.:

UCLL, Expertisecentrum Health Innovation, hill@ucll.be; www.voeding.ucll.be



MEDICATIE

ADEM Project

Implementatie van het Goed Gebruik Geneesmiddelen begeleidingsgesprek COPD

ACHTERGROND

COPD is een multifactoriële aandoening die een aanpak vraagt op maat van de patiënt. Met het Goed Gebruik Geneesmiddelen begeleidingsgesprek COPD kan de apotheker de patient ondersteunen en opvolgen bij zowel de farmacologische als niet-farmacologische behandeling. Het is aangetoond dat het GGG COPD leidt tot een significante verhoging van de therapietrouw, een verbetering van de symptoomcontrole en een optimalisatie van de inhalatietechniek. De apotheker speelt dus een cruciale rol in de begeleiding en opvolging van COPD patiënten.

DOEL

Met ADEM willen we de rol van de apotheker nog meer versterken en ondersteunen, om zo tot een optimale begeleiding van COPD patiënten te komen. Ook wordt er ingezet op de samenwerking met andere betrokken zorgverleners zoals de huisarts door middel van MFO's, om een sterk netwerk van zorgverleners te bekomen die samen achter de patiënt staan.

IMPLEMENTATIEPAKKET

- ✓ E-learnings
- ✓ Visuele COPD atlas
- ✓ Verslagbladen
- ✓ Populatiemanagement
- ✓ MFO COPD
- ✓ *Zorgplan COPD*
- ✓ *Coaching op maat*



DEELNEMERS

- ✓ 8 apotheken regio Leuven
- ✓ 9 apotheken regio Vlaams-Brabant

VOORLOPIGE RESULTATEN

Apothekers zijn er ondanks de COVID-crisis, deels in geslaagd om GGG gesprekken uit te voeren.

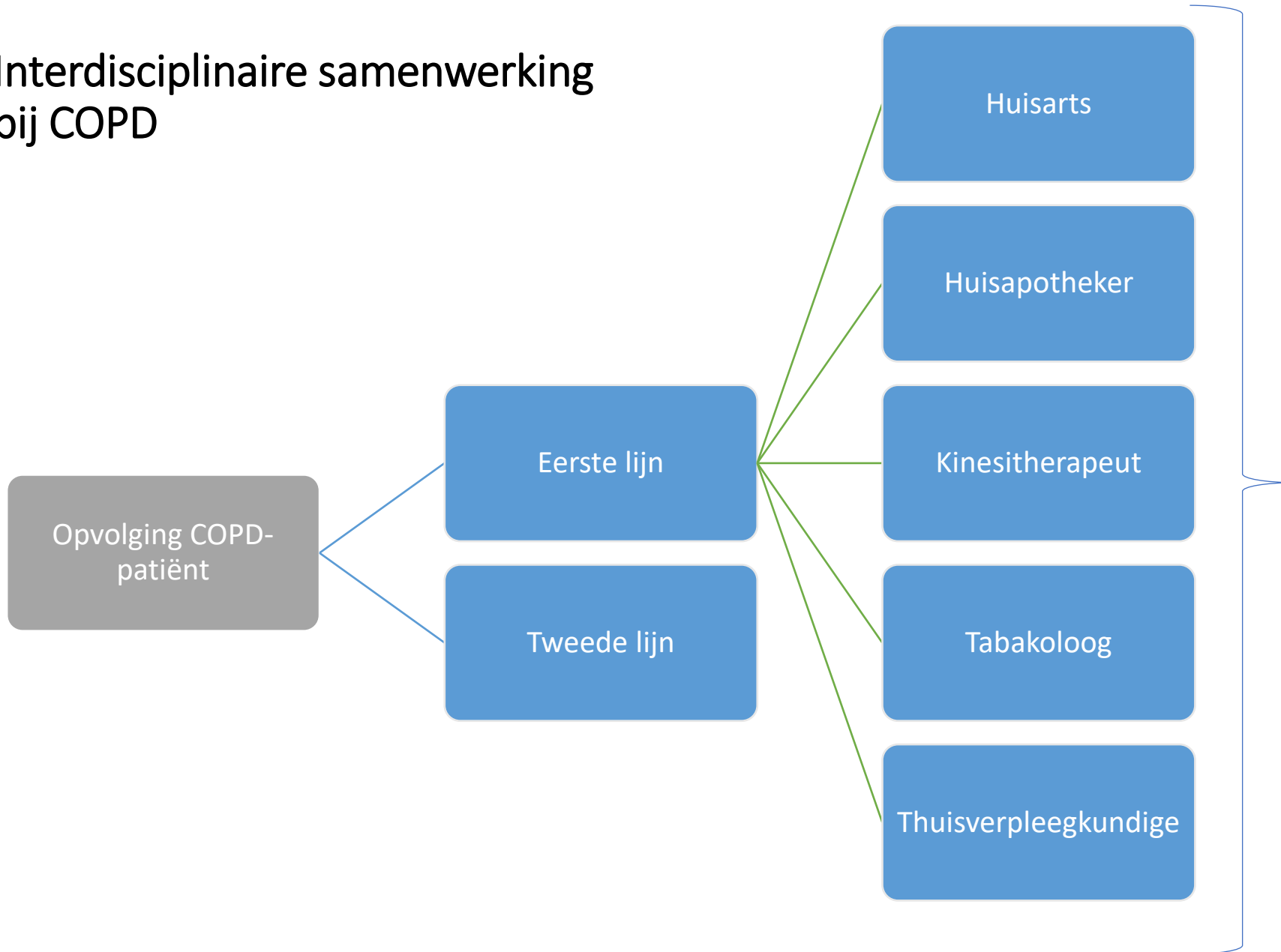
Enkele belangrijke factoren kwamen naar boven:

- Grote meerwaarde van ondersteunende materialen
 - E-learnings als basis voor uitvoeren GGG
 - Belang van **populatiemanagement**
- Apotheker wilt zijn **meerwaarde als zorgverlener** benadrukken en breder bekend maken
- Gebrek aan vergoeding blijft cruciale factor
- Integratie in software werkt erg faciliterend
- Samenwerking met de huisarts dient verder ondersteund te worden
- COVID-crisis zorgde voor herinvullen prioriteiten → structurele verandering is nodig
 - Betrokkenheid in vaccinatiecentra
 - Uitvoeren COVID sneltesten
 - Vaccineren in de apotheek



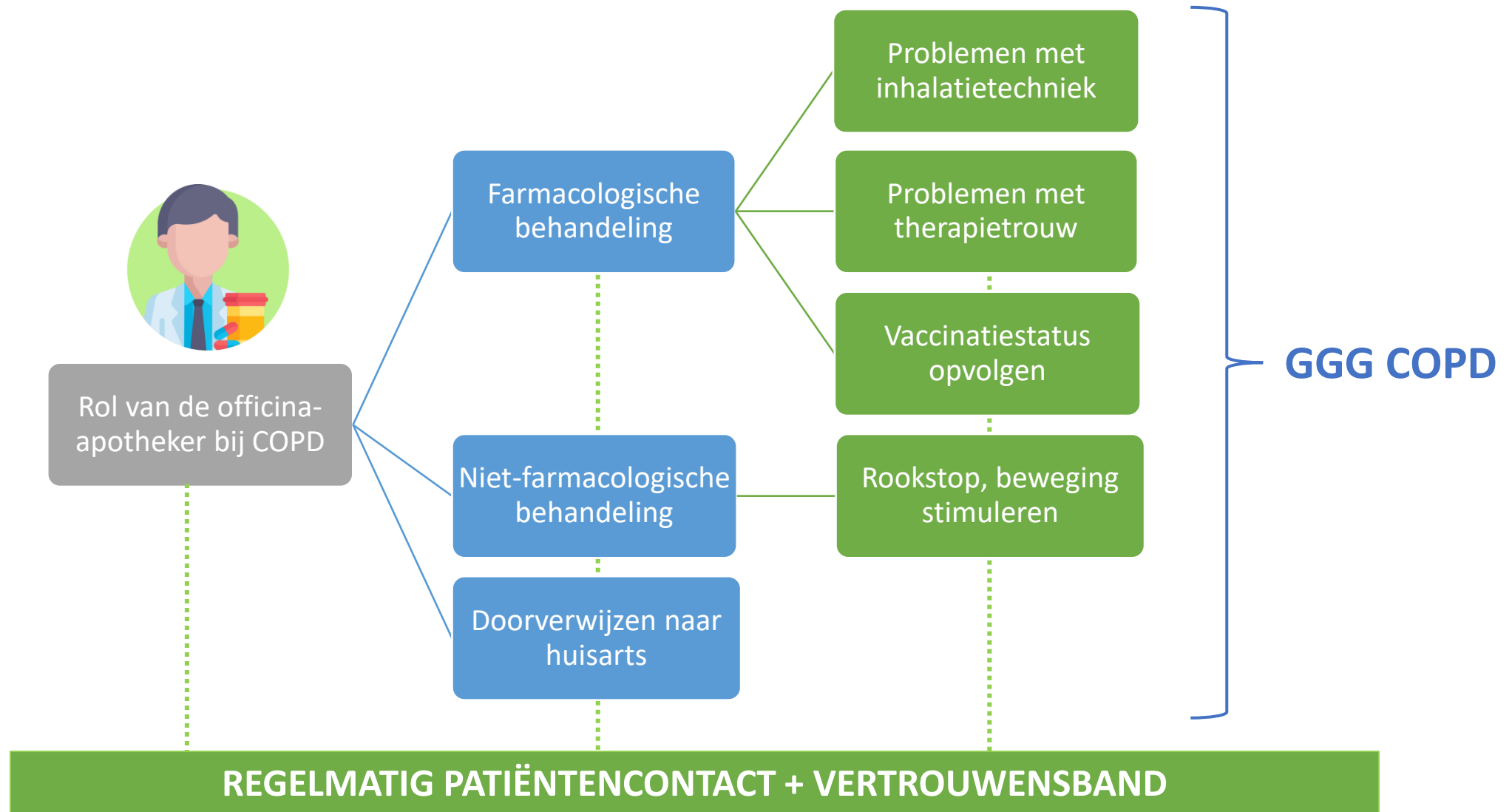
Apothekers zijn door hun laagdrempelige accessibiliteit de ideale zorgverlener om vroegtijdig afwijkingen van therapie of verergering van symptomen op te merken. Er is nood aan **algemene ondersteuning en vergoeding** voor hun diensten, naast het afleveren van medicatie. De bevolking dient er ook bewust gemaakt van te worden dat de apotheker een **zorgverlener is waar ze met al hun vragen terecht kunnen**.

Interdisciplinaire samenwerking bij COPD



Samenwerken aan de hand van een
zorgplan, waarin de patiënt
centraal staat

Rol officina-apotheker bij COPD



GGG COPD: wat is het?

Vorbereiding

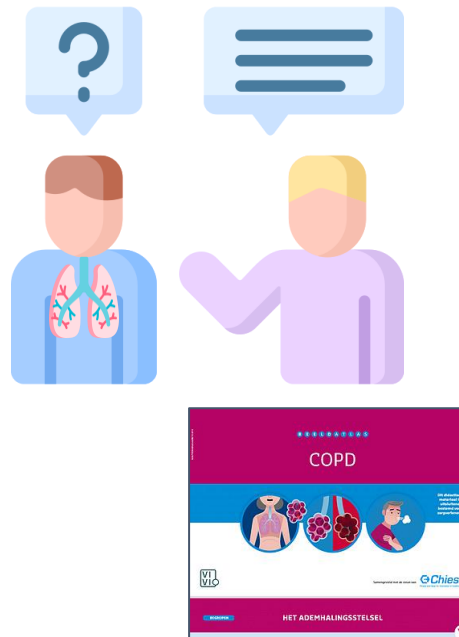
Nagaan van: farmacologische behandeling, therapietrouw en vaccinatiestatus

Oriënteringsgesprek

- Algemene info COPD
- Inhalatietechniek
- Therapietrouw
- Niet-farmacologische behandeling

Best een afspraak maken voor GGG op een ander moment

4 tot 6 weken
(richtlijn, maar zelf te bepalen)



Opvolgggesprek

- Problemen & onduidelijkheden
- Evolutie t.o.v. 1^{ste} gesprek

Kan aan de balie in de apotheek bij volgend contactmoment

Gebundelde zorg voor een buurt: voortgezet huisapothekerschap

Mare Claey's, Marie Van de Putte

VOORTGEZET HUISAPOTHEKERSCHAP, WAT IS HET?

BASIS farmaceutische zorg

- ❑ Updaten medicatieschema
- ❑ Medicatiebewaking
- ❑ Vaccinatie sensibilisatie
- ❑ Basis therapietrouw begeleiding
- ❑ Inhalatie instructies
- ❑ Preventie: gezonde levensstijl, rookstop, gewicht,

+

VOORTGEZETTE farmaceutische zorg

- ❑ Goed Gebruik Geneesmiddelen begeleidingsgesprek (GGG COPD)
- ❑ Medicatie reconciliatie na ziekenhuisontslag
- ❑ Zorgzame thuislevering
- ❑ Communicatie via SILO met andere zorgverleners patiënt

Van prestatiefinanciering naar een gemengd systeem

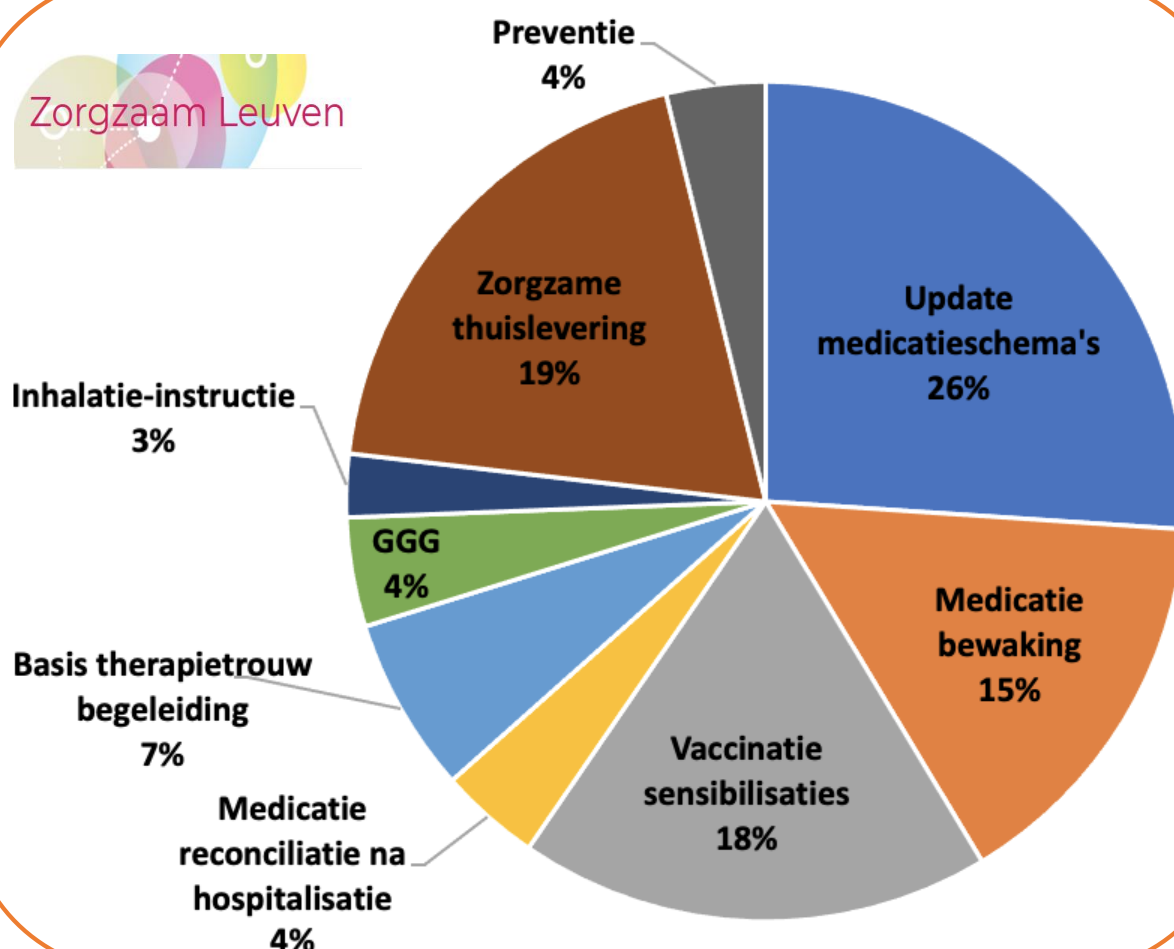


HET CAPPUCCINO-MODEL GEÏNTEGREERDE ZORG

RESULTATEN TOT NU TOE

Analyse van 7 apotheken werkzaam binnen BUURTTEAMS

- ✓ 30% van de apothekers nemen deel
- ✓ 542 patiënten geïnccludeerd



Huisapothekers in Zorgzaam Leuven zetten zich in voor het **voortgezet huisapothekerschap**.

- ✓ Dit is een vorm van gebundelde medicatiezorg op maat van de patiënt.
- ✓ De gebundelde zorg gaat breed, is maximaal vraaggestuurd en omvat zowel de basis als de voortgezette farmaceutische zorg.



Zorgzame thuisleveringen door de huisapotheker

Mare Claeys, Marie Van de Putte

Waarom een Zorgzame thuislevering?

Omdat de huisapothekers **medicatiezorg continuïteit** willen garanderen voor de **kwetsbare en chronisch zieke mensen in Zorgzaam Leuven**.

- ✓ Farmaceutische zorgverlening op maat, aan huis/telefonisch
- ✓ Samenwerking met de huisarts
- ✓ Leren werken en communiceren met de app SILO



Farmaceutische zorg

Telefonisch/online of **fysiek aan huis** bij de patiënt:

- ☐ **Sociaal aspect:** "Hoe gaat het nog met u?"
- ☐ Geef **op maat medicatiebegeleiding**
- ☐ Geef **extra aandacht aan therapietrouw**, kijk het GFD na, ...
- ☐ Zorg voor **een update van het medicatieschema**



Een greep uit de Zorgzame thuisleveringen...

"Patiënt is redelijk jong, maar laatste stadium COPD, dus onmogelijk om zelf naar de apotheek te komen"

Mobiliteitsproblemen

Depressie, geen energie om naar de apotheek te komen

Psychische problemen



Samen Sterk in Farmaceutische zorg

Ziekenhuisopname na een TIA

"Patiënt ligt in de gips, geraakt dus niet in de apotheek en moet antibiotica nemen en is dus dringend"

"Patiënt durft niet meer buiten te komen"

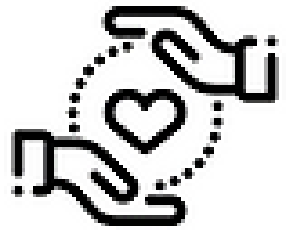
Overgewicht en geen familie om te helpen

"Patiënt is verlamd en gekluisterd aan rolstoel, heeft veel medicatie maar ook incontinentie materiaal nodig, en geen partner of familie om hem te helpen"

= meest kwetsbare mensen in de buurt

Zorgzame buurtwerking

Zorgzaam Leuven



TRANSMURALE SAMENWERKING

Het geïntegreerd perinataal zorgpad

Een nauwe samenwerking tussen alle zorgactoren in regio Oost-Brabant rond de zwangerschapsopvolging en de zorg na de geboorte, met respect voor de keuze en op maat van elke zwangere.

Wanneer?	Wie?	Onderzoek?
Preconceptioneel consult	Huisarts, vroedvrouw of gynaecoloog	Anamnese, labo, klinisch onderzoek, advies
Eerste consultatie	Huisarts, vroedvrouw of gynaecoloog	Bevestiging van de zwangerschap
8 weken	Gynaecoloog	Echo om de vermoedelijke bevallingsdatum te bepalen
6 - 10 weken	Vroedvrouw	Routinecontrole met persoonlijk prenataal advies
12 - 13 weken	Gynaecoloog	Eerste trimesterecho, NIP-test (indien gewenst): bepaalde genetische afwijkingen
15 - 16 weken	Huisarts of vroedvrouw	Routinecontrole en informatie
20 - 22 weken	Gynaecoloog	2de trimesterecho
24 - 26 weken	Vroedvrouw	Routinecontrole met suikertest. Voorbereiding op bevalling en kraamperiode, aanbod workshops
28 weken	Huisarts	Routinecontrole (resultaten suikertest) + kinkhoestvaccin
30 - 32 weken	Gynaecoloog	Routinecontrole met echo (groei van de baby)
32 - 37 weken	Vroedvrouw	Routinecontrole (optioneel) met persoonlijk prenataal advies
35 weken	Gynaecoloog	Routinecontrole met GBS screening (streptokokken)
37 weken	Vroedvrouw of huisarts	Routinecontrole met bespreking resultaten GBS screening
39 - 40 weken	Gynaecoloog	Routinecontrole

Ontslag uit ziekenhuis Dag 2, 3 of 4

Gynaecoloog, vroedvrouw en kinderarts

Ontslagcriteria moeder, baby en psycho-sociaal

Dag 1 - 5 na thuiskomst

Vroedvrouw en kraamhulp

Vroedvrouw: huisbezoek
Kraamzorg: hulp en ondersteuning

Dag 7

Kinderarts of huisarts

7e dagsonderzoek

Dag 7 - 10

Kind & Gezin

Huisbezoek

6 weken

Gynaecoloog

Controle



Download hier:
Brochure voor de ouders
Het geïntegreerd prenataal zorgpad
Het geïntegreerd postnataal zorgpad



TRANSMURALE SAMENWERKING: HET GEïNTEGREERD PERINATAAL ZORGPAD OPVOLGING KWETSBARE ZWANGERSCHAPPEN

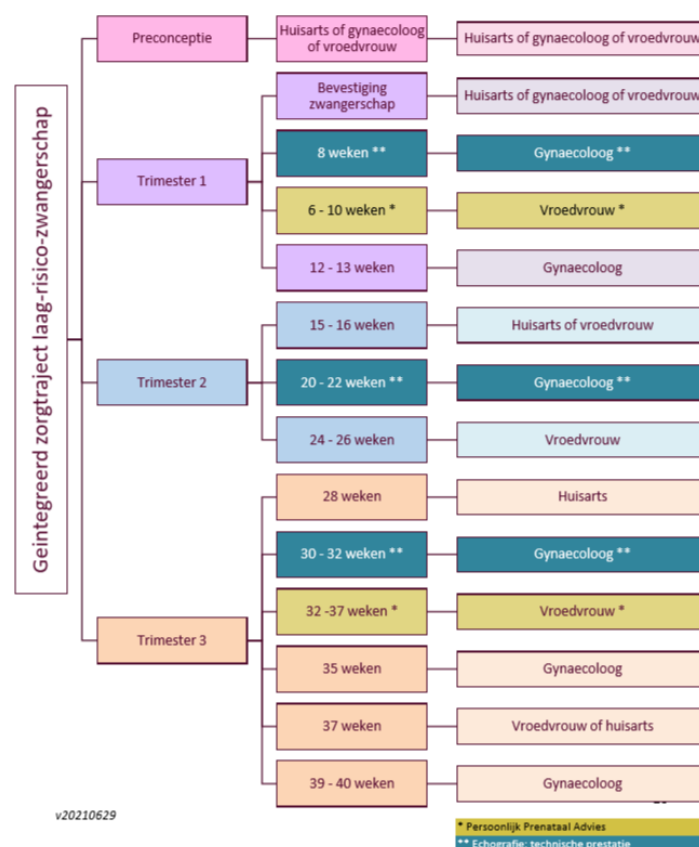


ACTIES VROEDVROUWEN

- Doel complete, gestructureerde en gecoördineerde zorg voor alle zwangere vrouwen ongeacht risiconiveau van van de zwangerschap
- Bijzondere focus en begeleiding kwetsbare zwangerschappen
- Prenatale opvolging:
 1. Volledig geïntegreerd perinataal zorgpad
 2. Multidisciplinair team aangepast aan behoefte van patiënt met coördinatie door zorgcoördinator
 3. Zorgplan op maat van de patiënt

DOELGROEP

- Begin zwangerschap screening naar aanwezigheid kwetsbaarheden.
- Uitdaging om met gedetecteerd kwetsbaarheden samen met de patiënt aan de slag te gaan en bekijken hoe ze ondersteund en opgevolgd kan worden
- Kwetsbare zwangerschappen: ruim begrip, verschillende aspecten en combinatie van factoren. Sommige factoren kunnen meer doorwegen naargelang hoe ernstig ze zijn.
- Kwetsbaarheden patiënten uit zorgtraject:
 - Toegang tot gezondheidszorg
 - Financiële status
 - Veerkracht en mentale kwetsbaarheid
 - (Partner)geweld
 - Gebruik verslavende middelen
 - Eventuele extra aandachtspunten
 - Ervaring vorige zwangerschappen
 - Sociaal netwerk



TRANSMURALE MULTIDISCIPLINAIRE SAMENWERKING

- Afstemming vroedvrouw, huisarts, gynaecoloog
- Afspraken taakverdeling en zorgcoördinatie
- Bijzondere opvolging kwetsbare zwangerschappen
- Momenteel bezig met verdere uitrol en implementatie zorgtraject





TRANSMURALE SAMENWERKING /



MEDICATIE

Informatieoverdracht bij ziekenhuisontslag in Vlaams-Brabant: de enveloppe-actie

Marie Van de Putte, Mare Claeys, Paulien Michiels
van Brabants Apothekers Forum en Zorgzaam Leuven

ACHTERGROND

De meerderheid van de (geriatrische) patiënten ervaart na ziekenhuisontslag geneesmiddelgebonden problemen of medicatiefouten. De officina-apotheker kan een rol spelen in het detecteren en oplossen van deze problemen mits hij/zij over voldoende informatie beschikt.

DOELEN

1. Communicatie bij ziekenhuisontslag naar de officina-apotheek verbeteren
2. In kaart brengen hoeveel enveloppes door de apotheker ontvangen en gebruikt worden
3. Medicatiebegeleiding in de apotheek in kaart brengen

METHODEN

- ✓ Verschillende ziekenhuizen in Vlaams-Brabant nemen deel aan deze actie
- ✓ Bij ontslag wordt telkens een enveloppe met CNK-code meegegeven aan de patiënt, bedoeld voor de officina-apotheker
- ✓ Berekening % enveloppes die daadwerkelijk aankomen in de apotheek

Wat zit er in de enveloppe?

1. (Voorschriften)
2. Medicatieschema
3. Informatiebrief voor de apotheker



Bevat een **QR-code** die doorverwijst naar een **digitaal registratieformulier**:

Registreren van:

- Geneesmiddelgebonden problemen
- Onverklaarbare discrepanties
- Ondernomen acties

De apothekers worden gevraagd om het registratieformulier op te sturen naar de KULeuven voor de verwerking van de data.

- ✓ Een vrijblijvende e-learning en checklist rond ontslagbegeleiding worden ter beschikking gesteld aan alle apothekers
(<https://www.zorgzaamleuven.be/medicatiereconciliatie>)



RESULTATEN FASE 3A

Onderstaande resultaten zijn gebaseerd op **250 registratieformulieren**

Situatieschets	
Gemiddelde duur gesprek	14 minuten
Zelfde dag van ontslag nog langs in de apotheek	50 %
Wie komt langs in apotheek	33 %: patiënt zelf 67 %: andere persoon

Medicatiereconciliatie

- ✓ **18 %** van de apothekers ontdekt minstens één **discrepantie** wanneer het medicatieschema bij ontslag wordt vergeleken met een andere bron.
- ✓ **22 %** ontdekt minstens één **geneesmiddelgebonden probleem**

Documentatie en communicatie

- ✓ **17 %** van de apothekers contacteert een **andere zorgverlener**
- ✓ **26 %** van de apothekers past het medicatieschema in de **apotheeksoftware** aan en geeft een afgedrukte versie mee aan de patiënt
- ✓ **25 %** van de apothekers laadt het aangepaste medicatieschema op in **Vitalink**

Feedback door apothekers

- Volgende factoren zouden faciliterend werken voor de transmurale zorg:
- ✓ Lijst met **stopgezette medicatie**
 - ✓ **Ontslagbrief** met reden en duur van opname
 - ✓ Bepaalde **parameters en ziektebeeld** van patiënt

VERVOLG?

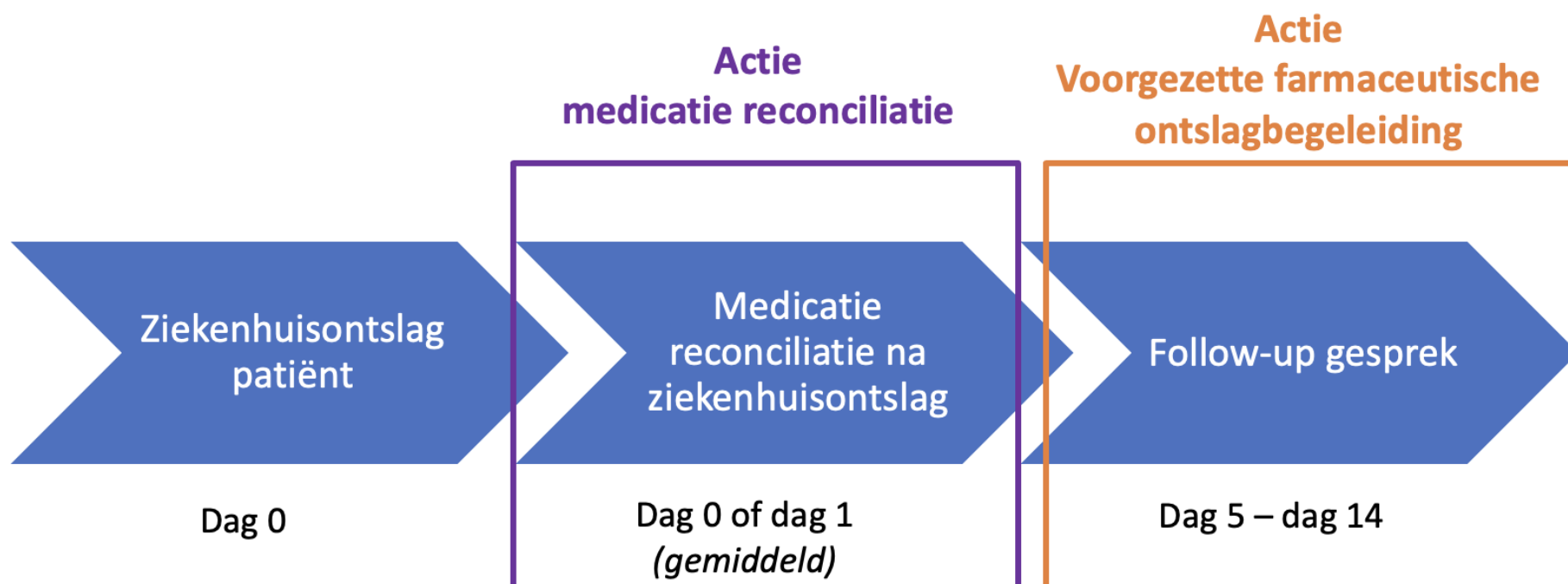
- ✓ Procesevaluatie bij ziekenhuisteam, patiënten en officina-apothekers
- ✓ Uitbreiding doelgroep: psychiatrie patiënten
- ✓ Uitbreiding/verdieping van de actie in het kader van Zorgzaam Leuven → actie 'voortgezette farmaceutische ontslagbegeleiding
- ✓ Grondige evaluatie van de rol van de apotheker en de impact



Voortgezette farmaceutische ontslagbegeleiding door de huispotheker

Mare Claeys, Paulien Michiels en Marie Van de Putte

Definitie en doelstelling



Aanvulling op de ad hoc medicatie reconciliatie na een ziekenhuisontslag



Follow-up gesprek 5 tot 14 dagen na het ziekenhuisontslag



Hoe? Gesprek vindt fysiek of telefonisch plaats



Doel = continuïteit van medicatiebeleid in de thuissetting bevorderen
→ belang betrekken mantelzorger(s) patiënt



Deze actie start op vanaf eind mei 2022



Telefarmacologie service

Optimalisatie transmurale zorg tussen eerste- en tweedelijnszorg

ACHTERGROND

De meerderheid van de (geriatrie) patiënten ervaart na ziekenhuisontslag geneesmiddelgebonden problemen of medicatiefouten. De telefarmacologie service heeft als doel om ondersteuning te bieden bij knelpunten die ervaren worden in de eerstelijns bij het verderzetten van de farmacotherapeutische behandeling. Het is een elektronische of telefonische consultatiemogelijkheid met een expertiseteam, bestaande uit een klinisch apotheker en een medisch specialist. Zowel huisapothekers, huisartsen, thuisverpleegkundigen, WZC’s, kunnen contact opnemen.

Doelgroep: post-hospitalisatie geriatrie patiënten met frailty en hoog-risico voor geneesmiddelgebonden problemen

DOELEN

- 1. Doel is om de zorgovergang tussen ziekenhuis en eerstelijns te verbeteren aan de hand van een telefarmacologie dienst.
- 2. Communicatie bij ziekenhuisontslag verbeteren in de twee richtingen (eerstelijns naar ziekenhuis en omgekeerd)
- 3. Deze dienst kadert in een breder project, waarbij geriatrie patiënten een verhoogde medicatiezorgcoördinatie ontvangen, medicatie reconciliatie in het ziekenhuis, medicatie review, ontslagbegeleiding.
- 4. Vanuit patiënten perspectief is er een winst te verwachten in levenskwaliteit, reductie rehospitalisaties, en afname van andere zorguitgaven gerelateerd aan geneesmiddel gebonden problemen.

METHODEN

- ✓ Vanuit de dienst Geriatrie UZ Leuven
- ✓ Bij elke interventiepatiënt wordt aan alle betrokken zorgverleners een medicatieschema bezorgd met vermelding van de contactgegevens van de klinisch apothekers.
- ✓ Daarnaast wordt ook de huisarts en eventueel het woonzorgcentrum telefonisch gecontacteerd
- ✓ Voor de huisapotheker wordt een enveloppe met het medicatieschema en de voorschriften meegegeven. Dit project is gekoppeld aan het medicatie reconciliatie project van de huisapothekers.



PRAKTISCH

- ✓ Rechts bovenaan het medicatieschema staan de contactgegevens.
- ✓ Deze dienst is gratis en wordt gefinancierd door Zorgzaam Leuven.
- ✓ De klinisch apothekers zijn elke werkdag bereikbaar tussen 8u30 en 17u via een gsmnummer en een SILO account (Aspire Studie).

Overzicht thuis therapie

Naam: KVS-TOEGANG NUMMER 22
Geboortedatum: 29-05-1995
EADN: 22
Geldig vanaf 14-10-2021

Deze patiënt neemt deel aan de ASPIRE studie waarin de geneesmiddeltherapie en de medicatiezorg geïntegreerd worden. Indien u geneesmiddelen, geneesmiddelen of andere vragen hebt kan u laagdrempelig contact opnemen via 548586 of 03 383 33 33 (SILO).

Medicatie	Toediening	Frequentie	Ochtend 08u	Middag 12u	Namiddag 14u	Opmerkingen
LIXIANA TABL 30 MG (Stofnaam: edoxaban)	via de mond	dagelijks	1 tabl			
BISOPROLOL EG TABL 5 MG (Stofnaam: bisoprolol)	via de mond	dagelijks	1 tabl			
COVERSYL TABL 5 MG (Stofnaam: paracetamol)	via de mond	1 keer per dag				Dosis per innname: 1 tabl
PROLOPA - LDOPA (BENSERAZIDE) 250 - TABL 200 (50) MG (Stofnaam: levodopa + benserazide)	via de mond	dagelijks	1 tabl	0.5 tabl	0.75 tabl	
TIMABAK COLLYRE 0.25% 5 ML (Stofnaam: timolol)	in beide ogen	dagelijks	1 drup			
VOLTAREN PATCH PLEISTER 140 MG (Stofnaam: diclofenac)	op de huid	dagelijks	1 pleister			
NOVICOL ZAKJE NEUTRAL 13,8 G (Stofnaam: diclofenac)	via de mond			# bij constipatie (max aantal: 1 per dag)		Dosis per innname: 2 zakje
DAFALGAN TABL BRUIS FORTE 1 G (Stofnaam: paracetamol)	via de mond			# bij pijn om de 4 uur (max aantal: 3 per dag)		Dosis per innname: 1 tabl



RESULTATEN

Type en frequentie van contact met zorgverleners uit de eerste lijn van de ASPIRE studie	
Interventie	Aantal keer uitgevoerd
Totaal aantal contacten met zorgverleners uit eerste lijn	150
Contact geïnitieerd door zorgverleners uit eerste lijn naar klinisch apotheker	7
Contact geïnitieerd door klinisch apotheker naar zorgverlener uit de eerste lijn	143
Contact huisarts bij ontslag	126
Contact woonzorgcentrum bij opname	4
Contact huisarts bij opname	7
Contact woonzorgcentrum bij ontslag	6

Ontslagbegeleiding door de officina-apotheker na ontslag uit psychiatrisch ziekenhuis

Paulien Michiels, Mare Claeys

Brabants Apothekers Forum, Zorgzaam Leuven en Verbonden in ZOHrg

INLEIDING

Medicatie reconciliatie is medicatiebegeleiding op maat na een ziekenhuisontslag: de medicatie van de patiënt wordt grondig geëvalueerd na ziekenhuisontslag, met als doel om continuïteit in het medicatiebeleid in de thuissetting en zelfmanagement te stimuleren.

De enveloppe-actie is een transmuraal project om de informatieoverdracht tussen het ziekenhuis en de openbare apotheek te verbeteren. Er wordt gewerkt met een **enveloppe als tool voor de informatieoverdracht**, een noodzakelijke papieren tussenoplossing, totdat de digitale platformen optimaal werken.

De actie werd qua doelgroep uitgebreid naar **patiënten uit psychiatrische ziekenhuizen**. De medicatie reconciliatie door de officina-apotheker na ontslag uit een psychiatrisch ziekenhuis omvat extra aandachtspunten. Daarom werd er vanuit ZZL en ZOHrg een opleiding aangeboden aan de apothekers.

DOELSTELLING

- ✓ Apotheker een correcte medicatie reconciliatie laten uitvoeren na ontslag uit **psychiatrisch ziekenhuis**
- ✓ **Continuïteit** in het medicatiebeleid bij veranderen van zorgsetting (ziekenhuis – thuissituatie)

Aandacht voor continuïteit medicatiebeleid in thuissetting

“Soms is psychiatrie gewoon complex!”

Follow-up patiënt

Extra aandacht voor draagvlak bij mantelzorger

Ondersteuning therapietrouw

Nu

- Ziekenhuizen rekruteren (opstart in Zorggroep Alexianen Tienen, Sint Kamillus Bierbeek en UPC Leuven)

Aanpak

- Opleiding: **Medicatie reconciliatie na ontslag uit een psychiatrisch ziekenhuis**

1. Algemene structuur Geestelijke Gezondheidszorg België

2. Medicatie reconciliatie na ontslag uit een psychiatrisch ziekenhuis

- Wat is er verschillend ten opzichte van een ontslag uit een algemeen ziekenhuis?
- Aandachtspunten rond herhaalde uitgifte begeleiding, met blijvende aandacht voor continuïteit medicatiebeleid in thuissetting
- Tips rond communicatie
- Interdisciplinaire samenwerking

Eerste opleiding in Vlaams Brabant op 4/10/2021 en e-learning wordt ter beschikking gesteld

RESULTATEN TOT NU TOE



Voor 100% van de patiënten is de apotheker de eerste zorgverlener uit eerstelijns die gezien wordt na ontslag uit een psychiatrisch ziekenhuis

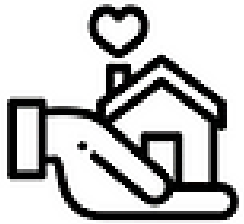
Er werden géén geneesmiddel gebonden problemen of discrepanties ontdekt door de apotheker → hypothese: goede voorbereiding ontslag door psychiatrisch ziekenhuis?

Acties ondernomen door de apotheker: uitgebreid gesprek met de patiënt, instructies of training rond toediening, voorstel therapieën, optimalisatie toedieningsvorm of -weg



Belangrijke rol weggelegd voor de officina-apotheker binnen transmuraal medicatiebeleid van de psychiatrische patiënt!





ZORGZAME BUURTEN IN LEUVEN



BEWEEGPROGRAMMA WILSELE DORP & KAREELVELD

Zorgzaam Wilsele Wandelt!

OVERZICHT PROJECT

- Er is een uitgewerkt beweegprogramma met een beweegcoach met de juiste competenties (kinesist, fitness coach, vrijwilliger)
- Wandelingen vanuit Wilsele Dorp (momenteel nog on hold) en vanuit WZC De Wingerd/LDC Wijnveld
- Versterking buurtcohesie en buurtnetwerk op laagdrempelige manier
- Inzetten op gezonde levensstijl: zowel fysieke als mentale gezondheid
- 2021: 27 wandelingen georganiseerd (=35% meer dan in 2020)

COMMUNICATIE KANALEN

- Buurtcentrum
- Buurtkrant
- Wijnveldnieuws en nieuwsbrieven
- Facebook pagina ZZL, ZZB Wilsele Dorp
- Website en nieuwsbrief ZZL
- Huisartspraktijken, apothekers
- Hoplr

DOELGROEP

- Bereikte personen in 2021: 40
- Meestal dezelfde personen die wekelijks gaan wandelen
- Chronisch kwetsbare en gezonde bewoners van Wilsele-Dorp/Kareelveld en niet mobiele rolstoelgebruikers
- Doelgroep vanuit De Wingerd: personen met dementie
- Meerderheid goed mobiel, minderheid beperkt mobiel



BETROKKEN ACTOREN

- Buurtcentrum Wilsele Dorp
 - Hapje/drankje en napraten in buurtcentrum
- Samenwerking BOV Coach: groepstraject gestart in buurtcentrum en nu verdere toeleiding naar de wandelingen
- WZC Wingerd en LDC Wijnveld
 - Vertrekplaats wandelingen
 - Kennismaking De Wingerd & beweegruimte
 - Mogelijkheid tot hapje/drankje en napraten in grand café
- Roerhuis (begeleiding volwassenen verstandelijke/meervoudige beperking) was actief betrokken → Omwille van COVID tijdelijk on hold → Terug heropstarten



3 Zorgzame buurten in Leuven

Zorgzame
Buurten

Zorgzame
Buurten

**Heverlee
centrum**

SiVaRi

Kop Kessel-Lo

- ▶ Heverlee Centrum: anne.collin@wzc.annuntiaten.be
- ▶ SiVaRi: Kim.deruimtevaart@gmail.com
- ▶ Kop van Kessel-Lo: jo.jespers@wgcdecentral.be





DOEL

- 1) versterken van de buurtcohesie&solidariteit
- 2) Kansen van kwetsbare kinderen/gezinnen verhogen → proactieve rechtenverkenning + tegengaan onderbescherming

HOE?

STAP 1: Oprichten 4 ontmoetingspunten

1. PVT Salvenbos: ontwikkeling van volkstuinen
2. Ontmoetingspunt aan het oude gemeentehuis
3. LDC Ruelenspark zet Riksja in om verbinding tussen ontmoetingsplekken te helpen faciliteren
4. Campus Heilig-Hart Instituut:
 - 4.1 't Wit Konijntje: buurtbanken en buurtmoestuin
 - 4.2 wzc Annuntiaten Heverlee: sociale kruidenier

STAP 2: Detectie van noden via een participatief traject

Actieve buddywerking: vrijwilligers van buurtcomité Heverlee
Kern verbinden met buurtbewoners om het kleine helpen mogelijk te maken



UITDAGINGEN:

- Volledig nieuw
- Hoe iedereen bereiken?
- Vrijwilligerspoelen
- ZZB concretiseren

Zorgzame
Buurten



Heverlee
centrum

Zorgzame
Buurten
presenteert



Opstart Sociokoop
Solidaire mobiele kruidenier
Dinsdag 14 juni 2022
13.00-16.00

Ontmoetingsruimte WZC Annuntiaten Heverlee



zorgzamebuurten.be

SAAMO

FOUNATION

Carrefour

‘Het kleine helpen kan niet zonder ontmoeten’

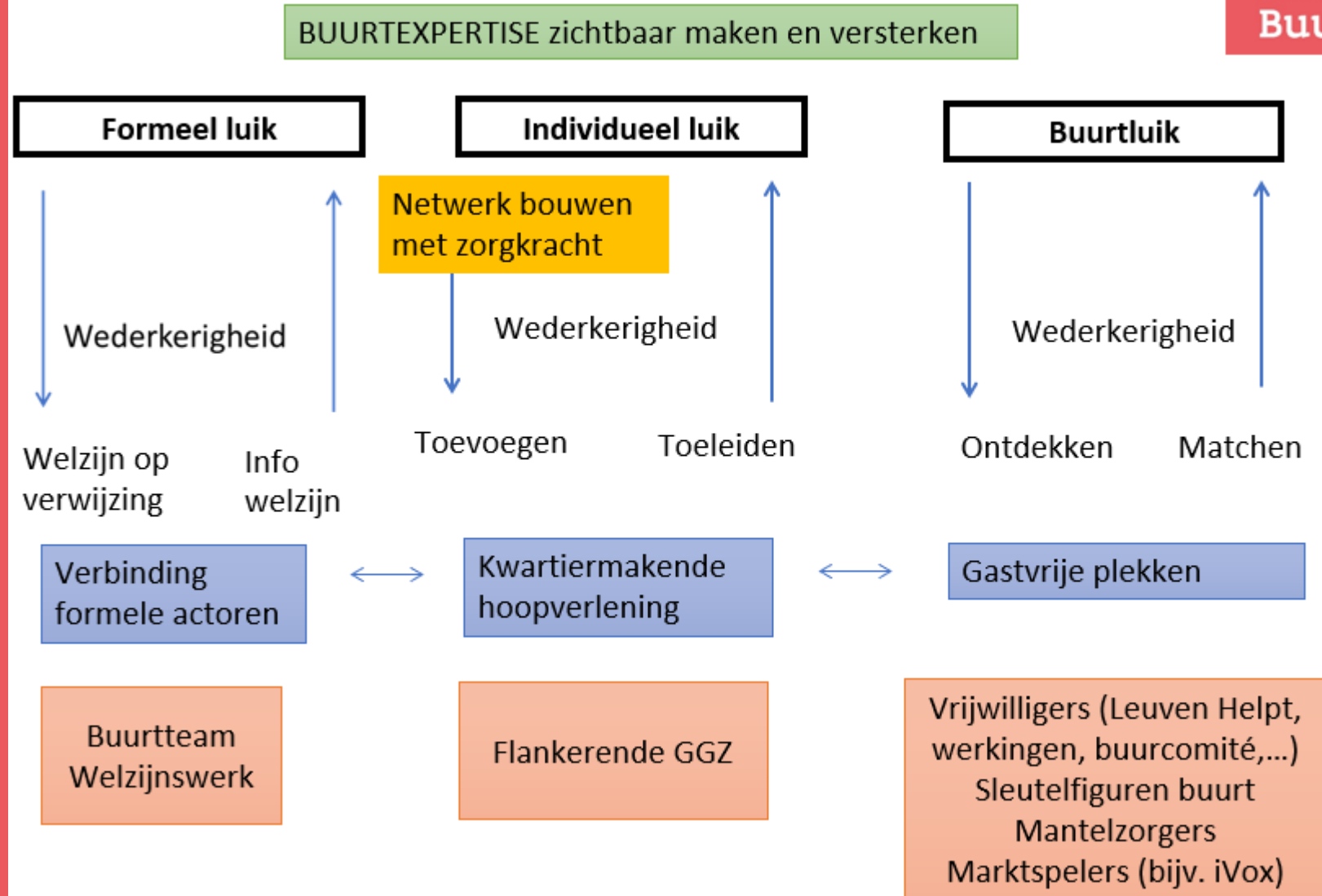




DOEL

UITDAGINGEN:

- Patiënten includeren
- Profiel van patiënten?
- Waar zit GGZ in buurtteam?
- Overbevraagd worden op individueel niveau – oplossingen zoeken op individueel niveau
- Zichtbaar maken bestaande dynamieken in de buurt



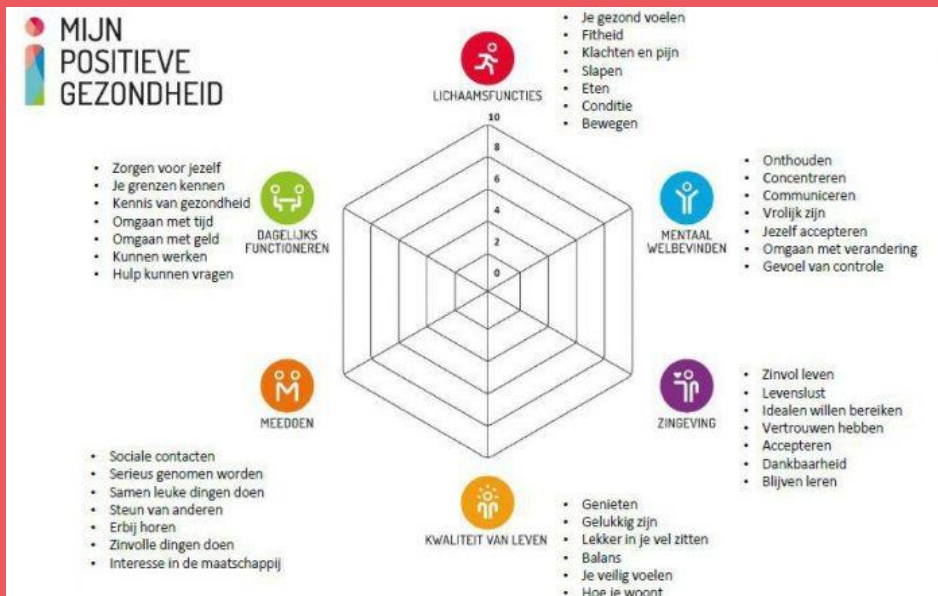
Zorgzame
Buurten

SiVaRi

HOE?



DOEL



UITDAGINGEN:

- Omgaan met grote diversiteit tussen strategische sectoren + verbinding hierin creëren
- Verdringing van de meest kwetsbare groepen vermijden
- Krachten in de buurt inzetten
- Gezond leven verbinden met levensstijl + leefomgeving
- Participatie van de buurt verankeren in het project
- Samenwerking tussen zorg- en welzijnsorganisaties bevorderen + initiatieven verbinden en te veel structuren vermijden

HOE?

- ▶ Vanuit kwantitatieve buurt analyse Focusdoelgroep bepalen
- ▶ Per focusdoelgroep bevraging 'gezonde levensstijl'
- ▶ Opstarten van een 'buurtpanel'
- ▶ Organiseren ontmoetingsavond voor zorg- en welzijnsorganisaties in de buurt: elkaar leren kennen, samenwerking in beeld brengen en versterken, 'gaten' in het aanbod detecteren

Zorgzame
Buurten

Kop Kessel-Lo

Rookstop Kessel-Lo

Zorgzaam Buurteam Kessel-Lo



Beslis mee
over acties
In de buurt!



Zorgzame Buurten
presenteert

Opstart Sociokoop
Solidaire mobiele kruidenier
Dinsdag 14 juni 2022
13.00-16.00

Ontmoetingsruimte WZC Annuntiaten Heverlee

SAAMO FONDATION Carrefour

Solidaire buurtwinkels
voordelige prijzen, voor iedereen

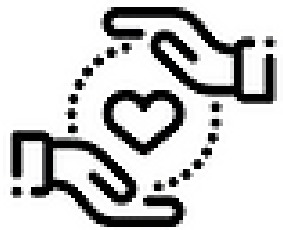
HET PERRON	MOBIELE KRUIDENIER	SOCIOKOOP	DE SAVOOI
Wald, Locomotievenstraat 3000 Kessel-Lo hetperron@sociokoop.be	Fabota, Riddersstraat 33 3000 Leuven info@lampke.be	Neumiestendreef 355 3001 Heverlee info@wzc-annuntiaten.be	Stationsstraat 48 3300 Blerbeek info@perronbuurtwinkels.be
Van dinsdag tot vrijdag van 13u - 18u	Elke woensdag van 9u - 11u	Elke dinsdag 13u - 16u vanaf 14 juni 2022	Elke woensdag van 10u - 11u

Help ons een handje en word vrijwilliger
info@sociokoop.be | 0470 56 62 22 | www.sociokoop.be

SAAMO L'Espresso CAW







MENTAAL WELZIJN



EERSTELIJNS- PSYCHOLOGISCHE FUNCTIE OUDEREN LEUVEN



Met Vlaamse middelen heeft eerstelijnszone Leuven zich ingezet voor het optimaliseren van de **vroegdetectie en vroeginterventie van psychische problemen bij ouderen**. De doelstellingen van het project: de drempel naar psychische hulp voor ouderen verlagen, **expertise van hulpverleners op eerste lijn versterken**, en snel inspelen op beginnende psychische klachten bij ouderen door het aanbieden van individuele gesprekken en groepsaanbod. Het project voorzag 1 VTE binnen de eerstelijnszone gedurende 3 jaar (1/3/'19 – 28/2/'22).

Cijfers

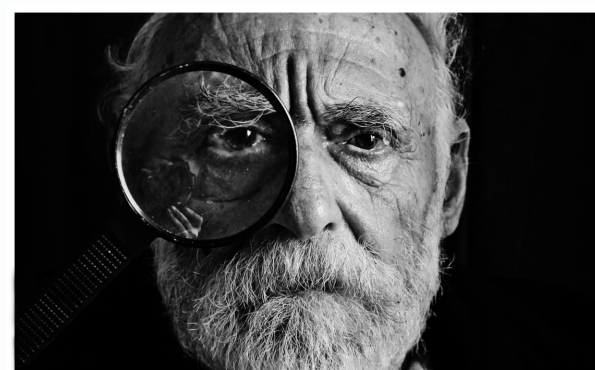
(april '19 – feb '22)

195 aanmeldingen

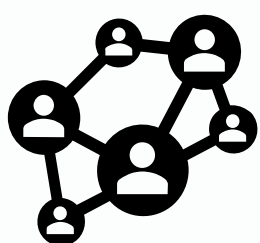
438 sessies in 111 afgeronde begeleidingen

425 deelnemers aan groepsactiviteiten

Tijdens eerste lockdown: 113 telefonische contacten voor 49 personen

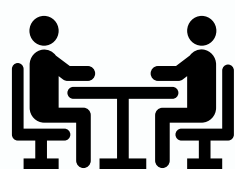


Hoe heeft het project ingezet op intersectorale samenwerking en wat zijn kritische succesfactoren?



Opzet project & stuurgroep

- Schrijfgroep met cruciale partners uit ELZ: diensten gezinszorg, CAW, mutualiteit, apothekers, huisartsen, CGG, zelfstandige psychologen, Diletti, ... project is gedragen binnen ELZ
- Stuurgroep als connectie tussen eerstelijnspartners en ggz-partners rond de geestelijke gezondheidszorg voor ouderen



GGZ op eerste lijn

- Samenwerking met de zes lokale dienstencentra: gesprekken, vormingen, activiteiten, ...
- Outreach en huisbezoeken
- Tewerkstelling vanuit CM Leuven en WZC De Wingerd

Expertisebevordering

- Vormingen voor hulpverleners, vrijwilligers LDC, mantelzorgers
- Netwerkwandeling huisartsen en psychologen



Samenwerking

- Werkgroep ggz ouderen met zelfstandigen in Psychologenkring Leuven
- Overleg en intervisie ggz ouderen Vlaams-Brabant Oost (Oudreach, CGG, Pastya, ZorgLeuven)
- Activiteiten uitgewerkt met tal van partners, o.a.:
 - Samana
 - ZorgLeuven
 - ECD Memo
 - Huisartsenkring KHOBRA
 - Supportteam ggz Leuven

SUÏCIDEPREVENTIE



diletti

CENTRUM
GEESTELIJKE
GEZONDHEIDSZORG
PASSANT

BIJ VOLWASSENEN REGIO VLAAMS-BRABANT OOST

HANDVATTEN BIJ DETECTIE & AANPAK VAN SUÏCIDALITEIT

1. Wees alert voor signalen

Neem deze signalen altijd ernstig:

- gedragsverandering,
- afzondering,
- gemoedsschommeling,
- uitspraken dat het niet goed gaat (zie www.4voor12.be).

2. Maak contact & durf te vragen: denk je aan zelfmoord?

Stel je open voor een gesprek. Vraag hoe het (echt) gaat. Peil naar zelfmoordgedachten: "Denk je soms: ik wil niet meer leven?", "Zou je jezelf iets aandoen?"

3. Schat het risico in & bevorder veiligheid

Verken de suïcidaliteit en schat de risico- en beschermende factoren in (zie [voorbeeldvragen](#)). Vraag of je cliënt een veiligheidsplan of crisiskaart heeft. Zo niet, stel er samen een op. Check de Back Up app of www.zelfmoord1813.be/safetyplan-info.

4. Betrek naasten

Welke naasten/mantelzorgers kunnen iets betekenen? Welke ondersteuning hebben zij nodig? Vraag toestemming aan cliënt om hen te betrekken.

5. Zet in op zorgcontinuïteit

Zoek gepaste hulpverlening via de [flow](#) hieronder. Investeer in zorgafstemming en gedegen vervolgzorg. Wees alert bij transfertmomenten.

VOORBEELDVragen RISICO-INSCHATTING

Suïcidale intentie

- Hoe lang, hoe vaak & intens zijn de gedachten?
- Heb je nog hoop of zicht op beterschap?
- Heb je al concrete plannen (methode, locatie, tijdstip)?

Veranderingen

- Onderga je binnenkort een medische ingreep?
- Is er een relatiebreuk of overlijden?
- Stopte/begon je recent met medicatie?

Risicofactoren

- Zijn er recent problemen in je omgeving?
- Deed je eerder een poging?
- Gebruik je middelen?
- Pleegde iemand in je omgeving/media suicide?

Beschikbare hulp

- Hoe ging je met vorige crisissen om? Wat zou nu ook kunnen helpen?
- Bij wie kan je terecht?
- Wat weerhoudt je om de stap te zetten?

HULPVERLENER, CLIËNT & NAASTEN ZOEKEN SAMEN NAAR GESCHIKTE HULP. DE CLIËNT STAAT CENTRAAL.

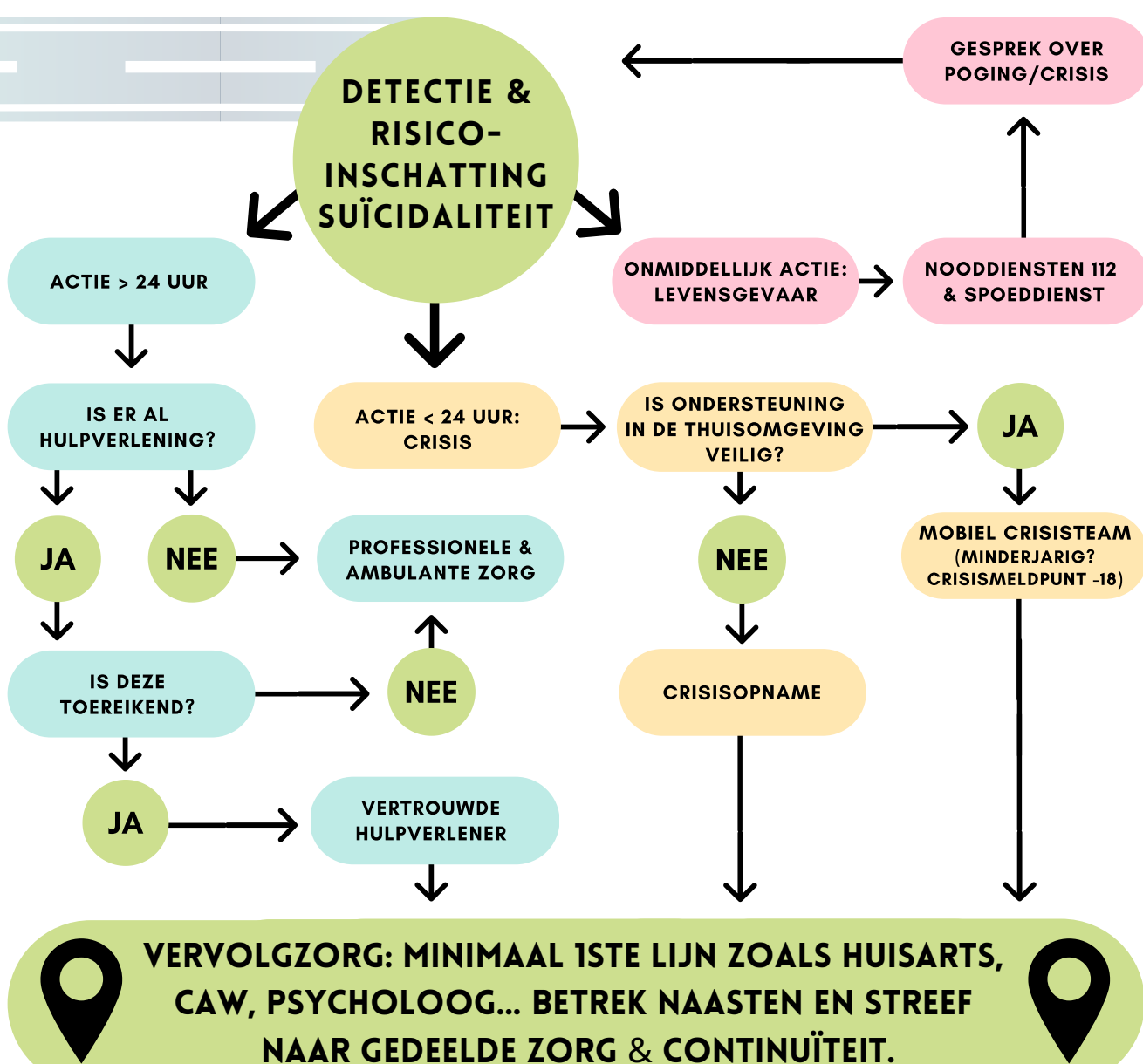


AANDACHTSPUNTEN

- Bespreek inschatting & doorverwijzing met cliënt.
- Bevorder veiligheid (veiligheidsplan, crisiskaart).
- Bepaal hulp o.b.v. suïcidaliteit, hulpverleden, noden van cliënt & omgeving.
- Betrek & ondersteun de naasten.
- Herhaal inschatting van suïcidaliteit regelmatig.
- Denk aan teamoverleg en zelfzorg.
- Vergeet de informatieoverdracht op scharnierzakten niet.

MEER INFO & TOOLS:
WWW.ZELFMOORD1813.BE

DETECTIE & RISICO-INSCHATTING SUÏCIDALITEIT



VERVOLGZORG: MINIMAAL 1STE LIJN ZOALS HUISARTS, CAW, PSYCHOLOOG... BETREK NAASTEN EN STREEF NAAR GEDEELDE ZORG & CONTINUÏTEIT.

SOCIALE KAART BIJ SUÏCIDALITEIT

ACTIE > 24 UUR

EERSTE PROFESSIONELE OPVANG

- Vertrouwde hulpverleners
- Huisarts, CAW, GBO, WGC
- Klinisch (eerstelijns)psychologen

AMBULANTE GGZ

- CGG VBO, CGG PassAnt
- Psychiaters: ordomedic.be/nl/vind-een-dokter
- Klinisch psychologen: www.vvvp.be
- Lokale psychologenkringen: Leuven, PsyZOH & Druivenstreek

PSYCHIATRISCH CONSULT OF ADVIES (INDICATIESTELLING)

- Vrije adviesraadpleging UPC KU Leuven
- Polikliniek Sint-Kamillus Bierbeek
- Supportteam GGZ Leuven-Tienen
- Multidisciplinaire Adviesraadpleging Sint-Annendaal Diest

CRISIS: ACTIE < 24 UUR

GGZ-CRISISAANBOD

- MCT (mobiel crisisteam +18): 016 34 26 08
[Leuven-Aarschot-Diest](#):
mobielcrisisteam@upckuleuven.be
[Tienen](#): mobielcrisisteam@azt.broedersvanliefde.be
- CrisisInterventieCentrum (CIC) Leuven: 016 34 80 25
- Crisisraadpleging Leuven (18-65): 016 34 80 00 (kantooruren) of 016 34 39 00 (avond/weekend)
- Crisisopname in een PAAZ of psychiatrisch ziekenhuis
- Crisismeldpunt (-18): 078 050 038

LEVENSGEVAAR: ONMIDDELLIJK ACTIE

- Nooddiensten: 112
- Antigifcentrum: 070 245 245, www.antigifcentrum.be

SCAN VOOR MEER INFO DE
QR-CODE
ALGEMENE SOCIALE KAART ZIE
WWW.PSYCHEWIJZER.BE



TELE- EN ONLINE ADVIES VOOR HULPVERLENERS

- Consultdesk GGZ: 02 425 17 70, www.consultdeskggz.be
- CGG SP (suïcidepreventiewerking) PassAnt: 016 31 99 99, www.cgg.passant.be
- Advies suïcidepreventie hulpverleners (ASPHA): 024 24 30 00, www.aspha.be
- Intervisie voor huisartsen UPC KU Leuven
[Volwassenen](#) (18-65 jaar): 016 34 87 28
[Ouderen](#) (+65 jaar): 016 34 80 05
[Kinderen & jongeren](#) (-18 jaar): 016 34 38 21

ONLINE ZELFHULPTOOLS

- Think Life: zelfhulp cursus
- BackUp: houvast bij suïcidedgedachten
- On Track Again: voor jongeren, na een poging
- Safety Plan: overbruggen van een crisis

TELE- EN ONLINE HULPVERLENING

- Zelfmoordlijn: 1813, www.zelfmoord1813.be
- Tele-onthaal: 106, www.tele-onthaal.be



CRISISHULP GGZ jeugd

Crisismiddelen
Vlaams-Brabant



CAW



CONSULT VLAAMS-BRABANT



EERSTELIJNS PSYCHOLOGISCHE ZORG



EEN NIEUWE CONVENTIE

Op 1 december 2020 werd tussen de federale regering en de Gemeenschapsregeringen van België een nieuwe conventie getekend inzake de samenwerking met het netwerk psychologische zorg. Het doel is om ervoor te zorgen dat de zorg voor de mentale gezondheid van de burgers beter wordt geïntegreerd met de fysieke gezondheidszorg.

DE FUNCTIE PSYCHOLOGISCHE ZORG

Een eerste lijn psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

DE FUNCTIE SPECIAALBEDE ZORG IN DE PSYCHOLOGISCHE ZORG

De functie speciaalbeide zorg in de psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

De functie speciaalbeide zorg in de psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

De functie speciaalbeide zorg in de psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

De functie speciaalbeide zorg in de psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

De functie speciaalbeide zorg in de psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

De functie speciaalbeide zorg in de psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

De functie speciaalbeide zorg in de psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

De functie speciaalbeide zorg in de psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

De functie speciaalbeide zorg in de psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

De functie speciaalbeide zorg in de psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

De functie speciaalbeide zorg in de psychologische zorg is bedoeld voor mensen die problemen hebben met hun psychische gezondheid. Het is een eerste stap naar een professionele hulpverlening.

AANMELDEN

Via online
aanmeldingsformulier

www.yuneco.be



YUNECO
CARO

YUNECO
CARO

outreach GGZ



OUDERENZORG

WZC SHARED CARE DIABETES

ACHTERGROND

Doelgroep: “conventie en zorgtraject diabetes bewoners” in WZC. Patiënten in shared care diabetes zorgprogramma. Aanvang in WZC/RVT owv de hoge kwetsbaarheid en vaak complexe medisch zorgnood en opvolging in die groep.

Procesbegeleiding en coaching om complicaties, te veel en te weinig onderzoeken op te volgen en hospitalisaties te voorkomen met het oog op zorgcontinuüm.

De diabeteszorg wordt nabij de persoon/bewoner geboden in het WZC. Geen verplaatsing van de bewoner. Hiermee willen we een nieuw model van zorg dicht bij de patiënt uitrollen voor zwaar zorgbehoevenden met nood aan shared care van huisarts en medische en verpleegkundige specialisten.

DOEL

Meer comfort, generalistische en gespecialiseerde medische zorg dicht bij de woonst voor WZC bewoners, familie en WZC personeel. Gereduceerde kosten voor WZC bewoners. Maakt betere zorg mogelijk in WZC

ACTIES door diabetes verpleegkundige, referentieverpleegkundige, arts specialist UZ Leuven in samenwerking met 4 WZC's

- Patiënten overlopen & gegevens verzamelen
- Gesprek bewoners + nakijken lipodystrofie of voetproblemen
- Contact met verpleeg- en zorgkundigen voor extra info over patiënt
- Bevraging InnoveAge project + implementatie diabetes protocol
- Voorbereiding consultatie verslagen (observatie geg invullen, labo uitslagen, glucoseprofielen, lipodystrofie, medicatie en controle voeten)
- Bespreking met arts specialist (Prof. Dr. Mathieu)
- Indien nodig opmaal Vno voor huisarts en Verpleging om wijzigingen aan therapie onmiddellijk laten aansluiten op bezoek verpleegkundige van afdeling
- Bezoek aan patiënten in 4 WZC (aanwezig: arts-specialist, diabetesverpleegkundige UZ Leuven en referentieverpleegkundige WZC)

VOORLOPIGE EERSTE RESULTATEN

- ✓ Bezoeken meerwaarde t.o.v. in ziekenhuis: omgeving patiënt zichtbaar
- ✓ Positieve evolutie in WZC sinds opstart Innovage project
 - ✓ Goede ondersteuning in diabeteszorg voor bewoners
 - ✓ Referentieverpleegkundige die mee de zorg van bewoners met diabetes kunnen begeleiden
- ✓ Belangrijk om blijvend in te zetten op aantal aspecten in WZC
 - ✓ Planning van BD en maandelijks gewicht
 - ✓ Controle bloedname planning maand voor raadpleging
 - ✓ Aandacht voor lipodystrofie en opstellen rotatieschema
 - ✓ Info recht op strips binnen conventie en zorgtraject + hoe deze strips gescheiden worden van strips van bewoners die geen recht hebben op terugbetaling
 - ✓ Nood aan educatie rond diabetes bevragen

IMPLEMENTATIE

- ✓ Eerste bezoek van diabetes team in WZC's op 14/1/22 (na 20 maanden uitstel owv COVID)



SCAN ME

Coördinerend apotheker in een woonzorgcentrum

Prof. Apr. Veerle Foulon, Apr. Amber Damiaens, Apr. Marie Vandeputte, Apr. Karen Van den Bosch
KULeuven en Zorgzaam Leuven

ACHTERGROND

In België heeft de apotheker nog een beperkte rol in het **interdisciplinair team betrokken bij het medicatieproces** in een woonzorgcentrum. Uit verschillende internationale studies is gebleken dat de **apotheker een belangrijke rol** kan spelen in de optimalisatie van dit proces. In dit onderzoek gaan we na **hoe de functie coördinerend apotheker er uit zou zien en welke taken een coördinerend apotheker kan opnemen**.

DOEL



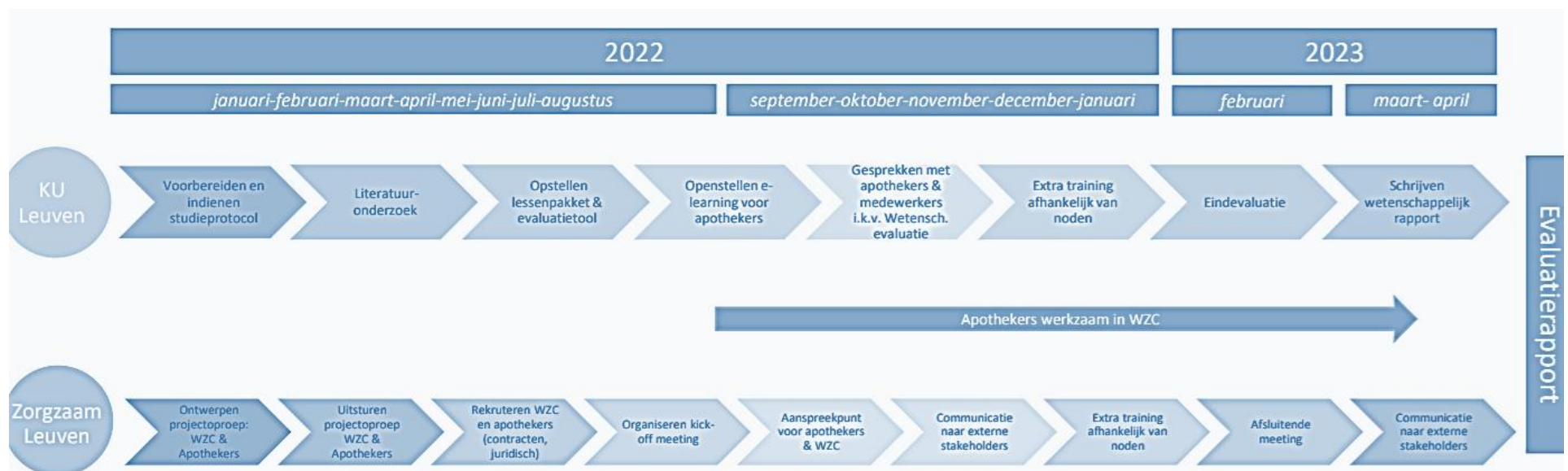
- ✓ Ontwikkeling opleidingspakket coördinerend apotheker
- ✓ Grondige evaluatie van de rol en de impact van een coördinerend apotheker in een woonzorgcentrum

METHODE

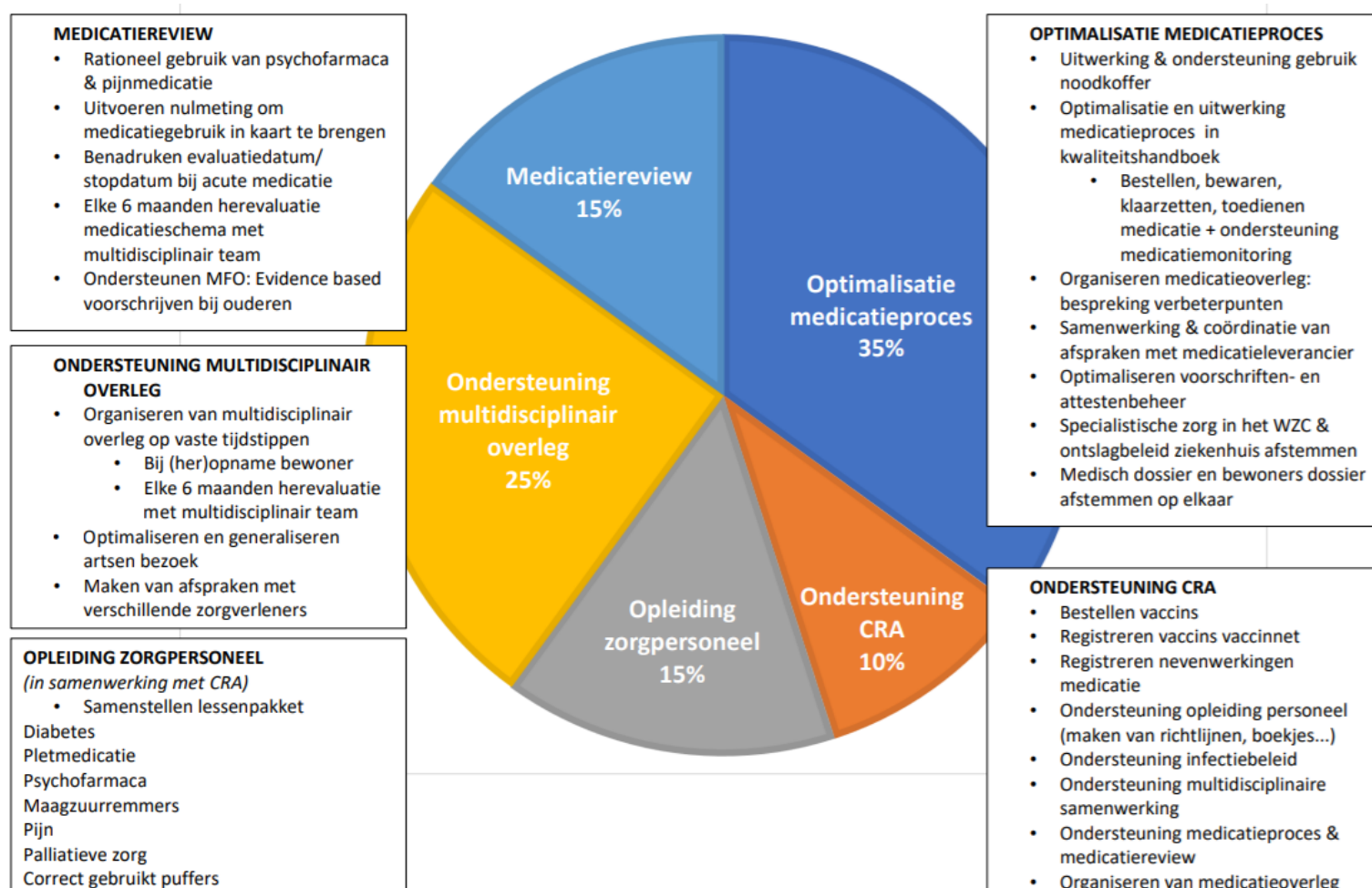


- ✓ Verschillende WZC en apothekers in Groot-Leuven worden uitgenodigd om deel te nemen aan het project
- ✓ Apothekers volgen e-learning
- ✓ Testfase in geselecteerde woonzorgcentra
- ✓ Evaluatie rol en opleidingspakket

TIJDSLIJN



RESULTATEN: TIJDSBESTEDING COÖRDINEREND APOTHEKER



ORIENTATIE EN OPVOLGINGSTRAJECT THUISZORG (OOTT)

ACHTERGROND

Een team van experts zoekt samen met de patiënt naar een oplossing om zolang mogelijk thuis te blijven:

- Juiste zorg- en hulpverlening in de thuiszorg zoeken
- Advies woningaanpassing met langer zelfstandig thuis te kunnen blijven wonen
- Een tijdelijke opvang voorzien als zelfstandig wonen even niet mogelijk is
- Mogelijkheid om hulpmiddelen uit te testen

OVERZICHT LOPEND PROJECT

	Initiële module	Casemanagement		Psychologische follow-up	Ergotherapie	Nachtrondes
		verpleegkundige	maatschappelijk assistent			Aant. Verstrekkingen
jan/21	4	134	78	7	9	837
feb/21	7	107	92	17	0	686
mrt/21	4	37	187	0	0	722
apr/21	16	129	65	56	8	750
mei/21	5	86	78	56	8	840
jun/21	10	45	77	0	0	891
jul/21	8	125	38	37	6	878
aug/21	9	100	68	39	5	602
sep/21	13	180	59	67	41	779
okt/21	13	211	50	80	30	720
nov/21	9	180	92	91	20	596
dec/21	14	240	70	71	24	723

RESULTATEN EN VERDUURZAMING

▪ Intermediaire zorgteams

- ✓ Basis voorbereiding getroffen in de tweede golf naar aanleiding van doorstroomproblemen in de ziekenhuizen.

→ Is uiteindelijk niet acuut nodig gebleken.



- ✓ **Doel:** structurele basis om alternatieven te bieden bij ontslag na ziekenhuisopname naast de klassieke uitstroom + wanneer hiervoor indicatie is bij een toenemende nood in een thuissituatie.



MULTIDISCIPLINAIRE SAMENWERKING BUURTTEAMS





Zorgzaam Leuven

Buurtteams Zorgzaam Leuven

Inspiratieavond 2022

GEÏNTEGREERDE ZORG
VOOR EEN BETERE GEZONDHEID



DE STIP AAN DE HORIZON:

Meer **continuïteit**, zelfde doelen
in gezondheidspromotie,
ziektepreventie, diagnosestelling,
behandeling, ziektemanagement, herstel
en palliatieve dienstverlening

Sterke eerstelijnszorg : nabij en populatiegericht

We werken aan een **vernieuwend
zorgmodel** van de
toekomst

Vraag gestuurd >< aanbod gestuurd

Output obv gezondheidswinst,
patiententevredenheid,
kostenefficiëntie, welbevinden
van zorgprofessionals

Huidige buurtteams

1. Buurtteam Wilsele-Putkapel – Wijgmaal



2. Buurtteam Wilsele



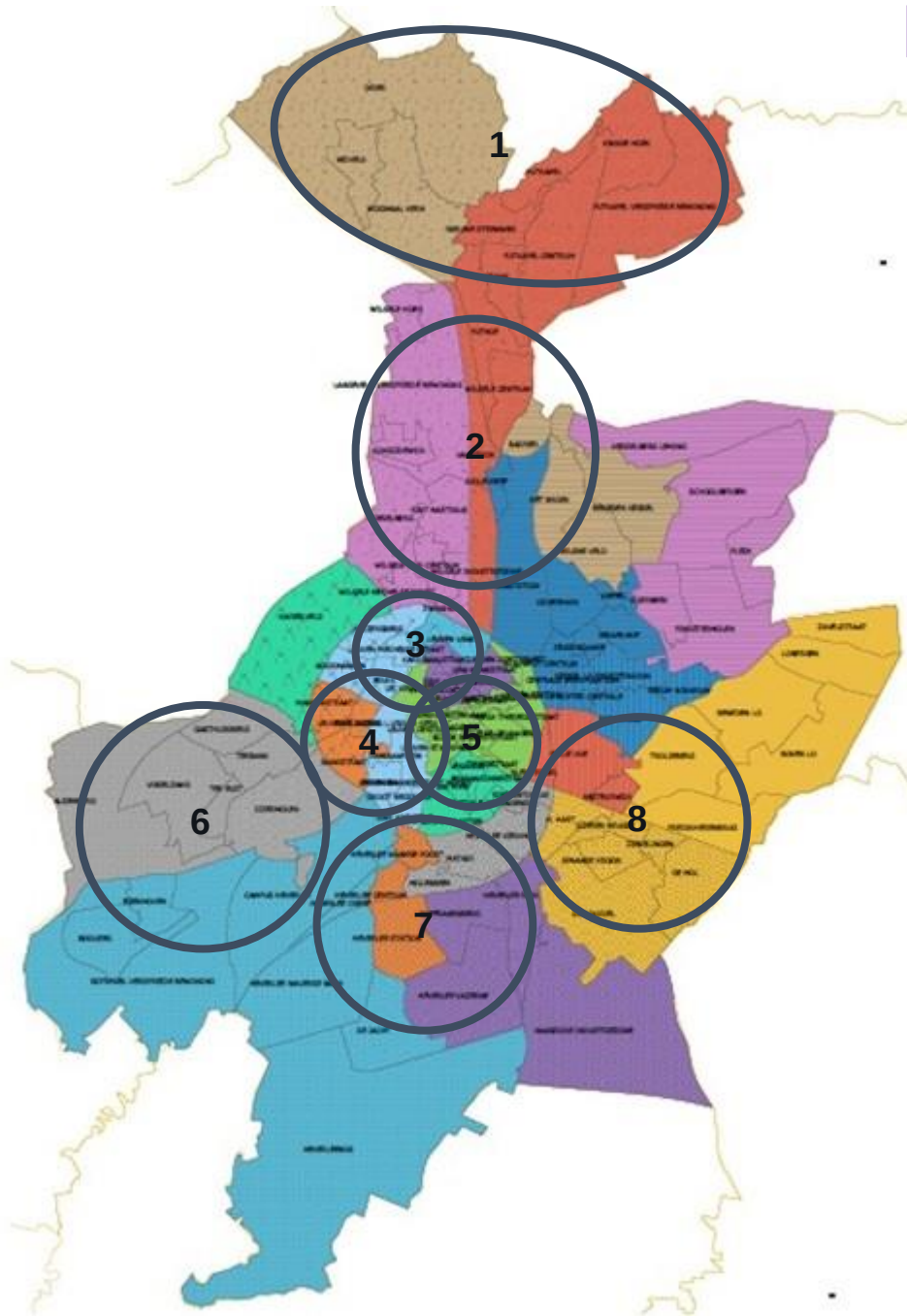
3. Buurtteam Bruul-Vaart



4. Buurtteam De Flint



GEÏNTEGREE
VOOR EEN BETERE



5. Buurtteam UGP



6. Buurtteam Terbank



7. Buurtteam Heverlee



8. Buurtteam Kessel-Lo



INS INTÉGRÉS
MEILLEURE SANTÉ

POPULATIEMANAGEMENT

Populatie van kwetsbare zorgvragers
Chronische zorg, multimorbiditeit
Beperkt sociaal netwerk, lage health literacy,
co-morbiditeiten,
Beperkte financiële draagkracht,
anderstaligheid....

INNOVATIEFINANCIERING

Populatiefinanciering - bundled payment
waardecreatie :
↑ verhoogde kwaliteit van zorg
↓ Fee-for-service

ZELFSTURENDE BUURTTEAMS

interprofessionele afgestemde
zorg

Buurtteam ≠ zorgteam

COMMUNICATIE

Overlegstructuur om tot afspraken te komen
Zoektocht naar communicatietools
nood aan geïntegreerd dossier

SAMENWERKINGSMODEL

sterke vorm van autonomie
Eén inhoudelijk en financieel kader,
één model

INNOVATIE TARIEF

Actie die vergoed wordt

- Chronische zorgnood opvolgen n zorgprogramma's met zorgcoördinatie en shared care
- Basiforfait voor populatie management, educatie, coördinatie en follow up en evaluatie

Doelgroep

- Patiënten geïnccludeerd in zorgprogramma's,
- Multimorbiede kwetsbare zorgvragers

Begunstigden

- Teamfinanciering: HA, vpl, Apr, kiné, dietist, psycholoog, educator, zorgcoach...
- Team beslist over verdeling

Kost

- 100euro per patiënt per jaar



Buurtteams testen nieuw samenwerkingsmodel voor value based care



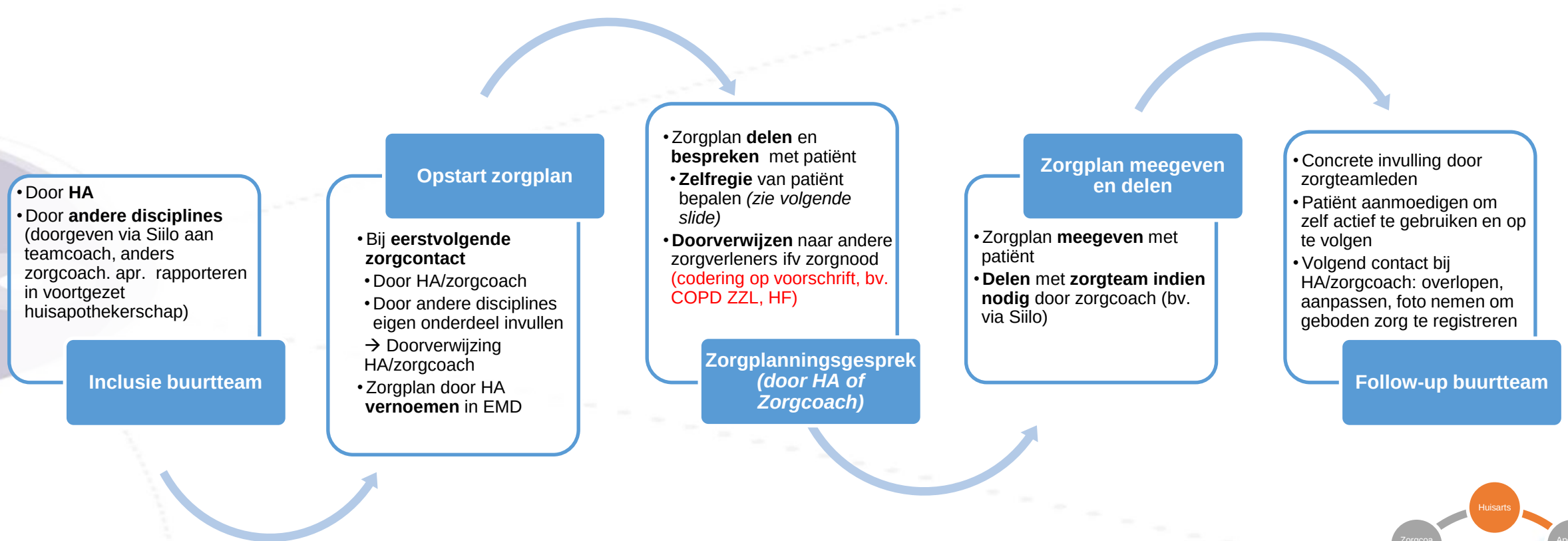
Met financiering om gaten in het systeem te dichten

Samenwerkingsmodel buurtteams	Buurtteambudget (bv. 2
Populatiemanagement en stratificatie: personen at risk opsporen en opstarten programma's, toeleiden naar (proactieve) zorgcoördinatie, verwijzen naar zorgcoach, andere zorg(verleners), casemanagement Populatiegerichte acties rond vaccinatie, vroegdetectie, (<i>spirometrie, hartfalen detectie ...</i>)	€ 5.000
Detectie van populatiegebonden noden waarvoor betere organisatie zorgaanbod in de buurt bvb buurtgerichte aanpak ggz	
Zorgplan samen met de zorgvrager ifv individuele zorgnoden, zorgplanningsgesprekken: (proactieve) zorgcoördinatie, follow up, aansporen tot zelfregie, educatie	€ 3.000
Coördinatie rationeel medicatiebeleid Voortgezet huisapothekerschap, medicatiebegeleiding, therapietrouw	€ 4.000
Educatie en voorlichting gezonde levensstijl, verhogen gezondheidsgeletterdheid, empowerment	€ 6.000
Empowerende acties voor specifieke of algemene noden van (deel)populaties: educatie, infosessies, beweegaanbod, praatcafe's....	
Individuele empowerende acties ifv educatie, informatie, zelfregie, gezondheidsgeletterdheid	
Evaluatie + rapportering (afstemming over lijnen heen, kwaliteit van zorg, patiënten participatie...)	€ 2.000

Flow zorgplan en zorgplanningsgesprekken



Flow: Zorgplan en zorgplanningsgesprekken



GEÏNTEGREERDE ZORG
VOOR EEN BETERE GEZONDHEID



DES SOINS INTÉGRÉS
POUR UNE MEILLEURE SANTÉ



Follow-up zorgplan ifv regie van de pt

Huisarts en/of zorgcoach: In kaart brengen van zelfredzaamheid, mate van regie

Zorgcoach houdt bij en geeft door aan ZZL



Patiënt kan zelf verder met zorgplan, zorgt zelf voor opvolging van de afspraken die werden gemaakt



Zorgplan delen met individueel zorgteam

Patiënt slaagt er niet in zorgplan alleen op te volgen, heeft begeleiding nodig, maar casus is niet erg complex.

Follow-up 'light'



Complexe situatie met intensieve follow-up

Huisarts verwijst patiënt door naar zorgcoach, doet zorgplanningsgesprek met patiënt en zorgt voor verdere follow-up

Zorgcoach

Het buurtteam in een notendop

- Draagt bij aan een goed gestructureerde, sterke en performante eerstelijnsgezondheidszorg
- Ontschotting: naar een samenwerkingsmodel binnen onze zorg vertrekkend van de competenties van elke zorgverstreker
- Biedt experimenteerruimte met alternatieve vormen van financiering die het geïntegreerd samenwerken tussen zorgverstrekkers kunnen bevorderen
- Zetten in op de quintuple aim -> aandacht voor equity, gezonde omgeving
- Inzetten op versterken van buurtweefsel  + informele zorg
- Buurtgerichte zorg → link met zorgzame buurten



BEDANKT

.. aan iedereen die aanwezig was.

Dank voor de fantastische avond vol inspiratie en ontmoeting !

Zorgzaam Leuven