

**PROJECT:**

**BETERE (DIGITALE) COMMUNICATIE TUSSEN EERSTE EN  
TWEEDE LIJN ZORGT VOOR BETERE ZORG VOOR  
MENSEN IN  
EEN MAATSCHAPPELIJK KWETSBARE SITUATIE.**

---

03/12/2020

Patiëntengroep Plazzo vzw



**EVEN VOORSTELLEN...**

---

# WAAROM DIT PROJECT?

---

# WAAROM DIT PROJECT?

- Opgeborreld vanuit huisartsenpraktijk
- Geen optimale zorg door gebrekkige communicatie tussen HA en ZH (meldformulier website HVG)
- Concreet: onduidelijkheid rond nazorg en ontslag, onduidelijkheid over medicatie, dubbel gebruik van medicatie, nodeloze onderzoeken, trage opvolging, enz.
- De overheid heeft geïnvesteerd in digitale tools, maar die worden onvoldoende gebruikt (SUMEHR, medicatieschema, vaccinatieschema, uniform pre-op dossier, uniforme doorverwijzing)



**VOOR WIE? (WIE MOET HIER BETER  
VAN WORDEN?)**

---

# VOOR WIE?

- Patiënten!
- Bijzondere aandacht voor kwetsbare patiënten (de ‘verwarde bejaarde’, de digitaal minder geletterde...)

# HOE? (MIDDELEN EN AANPAK)

---

# HOE? (MIDDELEN EN AANPAK)

- Partners: Huisartsenvereniging vzw, 4 Gentse ZH, Domus Medica, (softwareproviders?)
- Projectmedewerker binnen de HVG vzw
- Hopelijk projectsubsidies Stad Gent
- De hele communicatieketen betrekken (ZH – HA – PTN, maar ook softwareproviders)
- Tweerichtingsverkeer
- Afdelingen spoed en geriatrie
- Testgroep huisartsenpraktijken (en hun ptn)





# HOE? (MIDDELEN EN AANPAK)

Planning (1,5 jaar):

- Onderzoeksfase (probleem in kaart brengen, stakeholders, gebruikers)
- Keuzes maken
- ‘Design meetings’
- Veranderingen implementeren
- Meten
- Bijsturen
- Verduurzamen

Fase 2: andere afdelingen en psychiatrische zh

# WAT DENKEN JULLIE?

- Does this make sense to you?
- Wat zijn jullie ervaringen?
- Waar zit het laaghangend fruit?
- Welke processen zijn ingewikkelder?
- 'Nulmeting' op patiëtniveau?