

# Workflow sociale dienst az groeninge **transmuraal zorgpad project Vroege Vogels**

**Waarom:** snellere detectie na ontslag van noden, patiëntenuitkomsten en laattijdig opgemerkte letsels/beperkingen bij traumapatiënten

**Hoe:** door pro-actieve opvolging, bevraging en opvolging na ontslag van traumapatiënten

**Bevraging:**

- op 3 weken na opname
- op 3 maanden na opname
- 1 jaar na opname



## **Aanmelding traumapatiënt:**

- via geautomatiseerde aanvragen “consult majeur trauma” van zodra spoedarts KTRH-contact aanmaakt in KWS (cfr. elektronisch patiëntendossier)

## **Opvolging patiënt door sociale dienst az groeninge:**

- crisisopvang zo nodig
- afname sociale anamnese
- ondersteuning/begeleiding tijdens hospitalisatie
- administratief (opvolgen aangifte arbeidsongeschiktheid etc.)
- aanvraag revalidatie (intern/extern)
- ontslagbegeleiding

## **Zo patiënt in aanmerking komt voor het project Vroege Vogels:**

- informeren van patiënt over het project
- begeleidende brief en toestemmingsformulier bezorgen



## Bij **akkoord deelname** project Vroege Vogels:

- toestemmingsformulier/informed consent laten tekenen
- suggestie kleurcode

**ROOD** (zeker intensieve opvolging nodig door eerstelijns; problemen worden verwacht)

Doorverwijzing naar dienst maatschappelijk werk mutualiteit regio patiënt

**ORANJE** (nog niet duidelijk of alles vlot zal verlopen)

Sociaal werker az groeninge neemt één week na ontslag telefonisch contact op met patiënt

- indien noden gedecteerd worden: doorverwijzing naar dienst maatschappelijk werk mutualiteit

**GROEN** (problemen na ontslag worden niet verwacht)

Einde tussenkomst sociaal werker az groeninge



## Verder verloop:

3 weken na opname:

- patiënt ontvangt vragenlijst
- antwoordanalyse door project medewerker traumacentrum
- sociaal werker az groeninge neemt contact op zo nood aan vraag-/noodverheldering en bij niet invullen van de vragenlijst

3 maanden/1 jaar na opname:

- patiënt ontvangt vragenlijst
- antwoordanalyse door project medewerker traumacentrum
- sociaal werker dienst maatschappelijk werk mutualiteit neemt contact op zo nood aan vraag-/noodverheldering en bij niet invullen van de vragenlijst



### **Inclusiecriteria** project Vroege Vogels:

- patiënten uit het zorgprogramma majeur trauma
- patiënten uit de gemeentes: Anzegem – Avelgem – Deerlijk – Harelbeke – Kortrijk – Kuurne – Menen – Spiere-Helkijn – Waregem – Werkvik – Wevelgem – Zwevegem

### **Exclusiecriteria** project Vroege Vogels:

- patiënten die palliatief zijn
- patiënten die op ontslag gaan naar een residentiële setting: woon- en zorgcentrum, gespecialiseerd niet-ambulant revalidatiecentrum (vb. UZ Gent) etc.



# Opvolging door de **Diensten Maatschappelijk Werk** van de ziekenfondsen

**Elk ziekenfonds** werd bij dit project betrokken.

Een duidelijk **engagement** vanuit de vaststelling dat we heel dikwijls 'te laat' betrokken werden na ontslag uit het ziekenhuis.

**Korte communicatielijnen tussen** ziekenhuis en DMW.

Ondersteund door het **expertenteam** (zie verder)



## Opvolging door de Diensten Maatschappelijk Werk van de ziekenfondsen

Inschakeling DMW dikwijls **'te laat'**.

- Info in het begin van het herstel wordt niet altijd opgenomen
- Het initiatief laten we te veel bij de patiënt of de mantelzorger
- Restletsels kunnen pas na verloop van tijd in kaart gebracht worden
- inzicht patiënt en bereidheid om met de noden aan de slag te gaan, is bij iedereen verschillend

=> Noodzakelijk om vaste en herhaaldelijke **contactmomenten in te bouwen**



## Tijdens contact met DMW:

### Brede vraagverheldering:

- Detectie van de noden
- Rechtenverkenning
- Rechtenmaximalisering
- toe leiden naar de gepaste dienst- en hulpverlening
  - Thuiszorgdiensten
  - OCMW, CAW
  - Hulpmiddelen
  - NAH-specialisten
  - Loket ziekenfonds
  - ...
- Multi-disciplinaire samenwerking
- Administratieve ondersteuning





# Expertenoverleg

Bijzondere focus op trauma met een **Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH)** als gevolg.

= Een groep van traumapatiënten, die dikwijls onder de radar verdwijnt

DMW is er voor iedereen maar .... is geen expert.

Om de 6-8 weken casusbespreking.



# Expertenoverleg

## casusbespreking met

- NAH-experten
  - CAR Overleie
  - Vzw Pamele
  - Groep Ubuntu
  - T' Spoor
- Dienst neurologie
- Sociale dienst ziekenhuis
- DMW
- De Brug

Tijdens overleg werd **advies op maat** gegeven, om de best gepaste hulp en mogelijkheden te exploreren.



## Conclusie/vaststellingen:

- Patiënten vallen vrij vaak uit de lucht bij contactname, info gegeven vanuit het ziekenhuis wordt niet altijd onthouden, opgenomen.
- Situaties waarbij we via opsporing vragenlijst, (extra) hulpverlening konden opstarten
- Situaties reeds gekend, maar waarbij we door samenwerking verder zijn geraakt. Door het bouwen en afstemmen met het netwerk rond de patiënt
- Situaties die een problematiek blootlegt die voor het trauma aanwezig was en zo kon 'behandeld' worden
- Situatie waarbij persoon aangeeft dat het Ok is, maar bij bespreken tijdens het expertenoverleg, er wel degelijk extra ondersteuning kan geboden worden



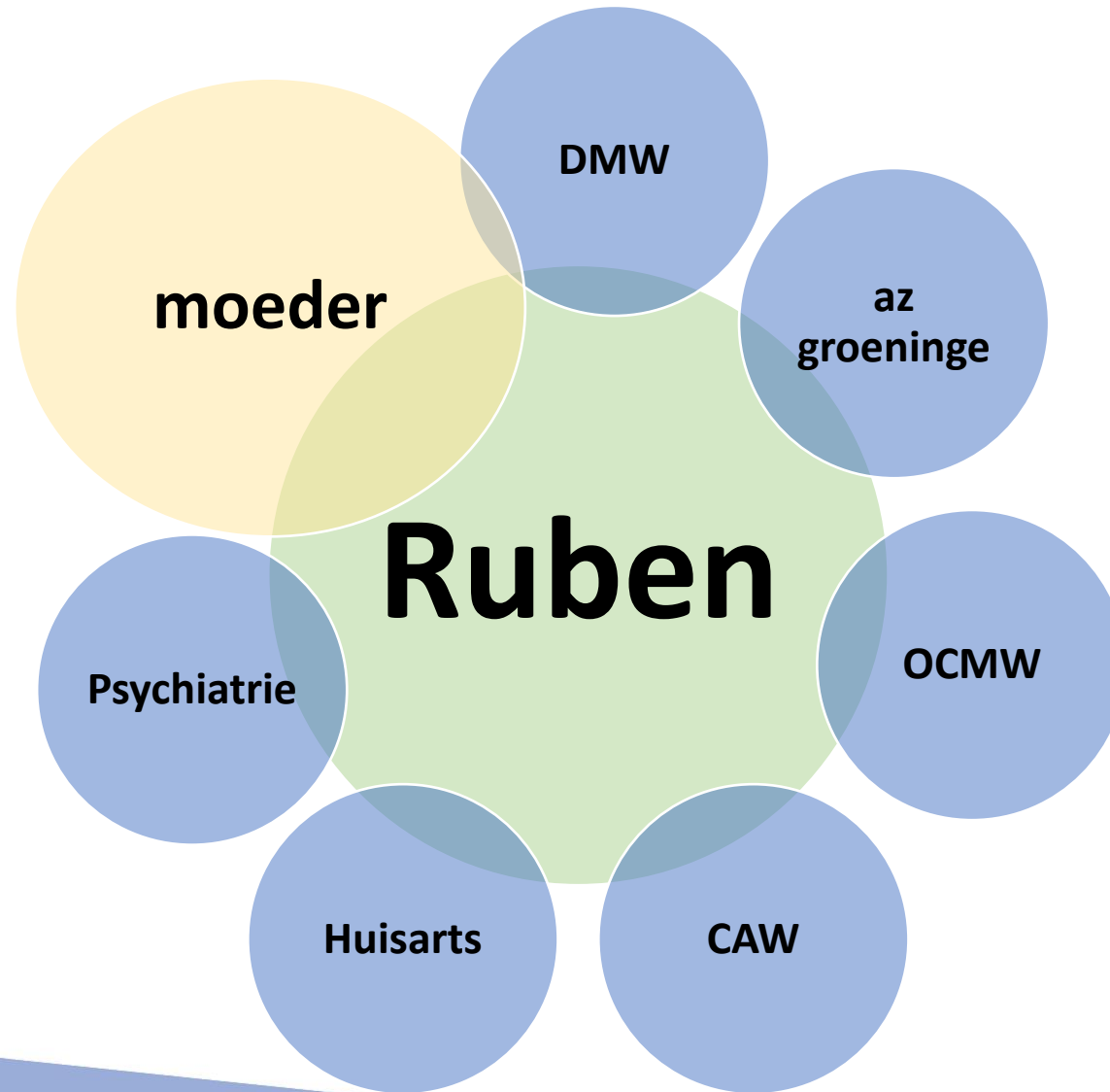
**Hoe hebben we het verschil gemaakt?**

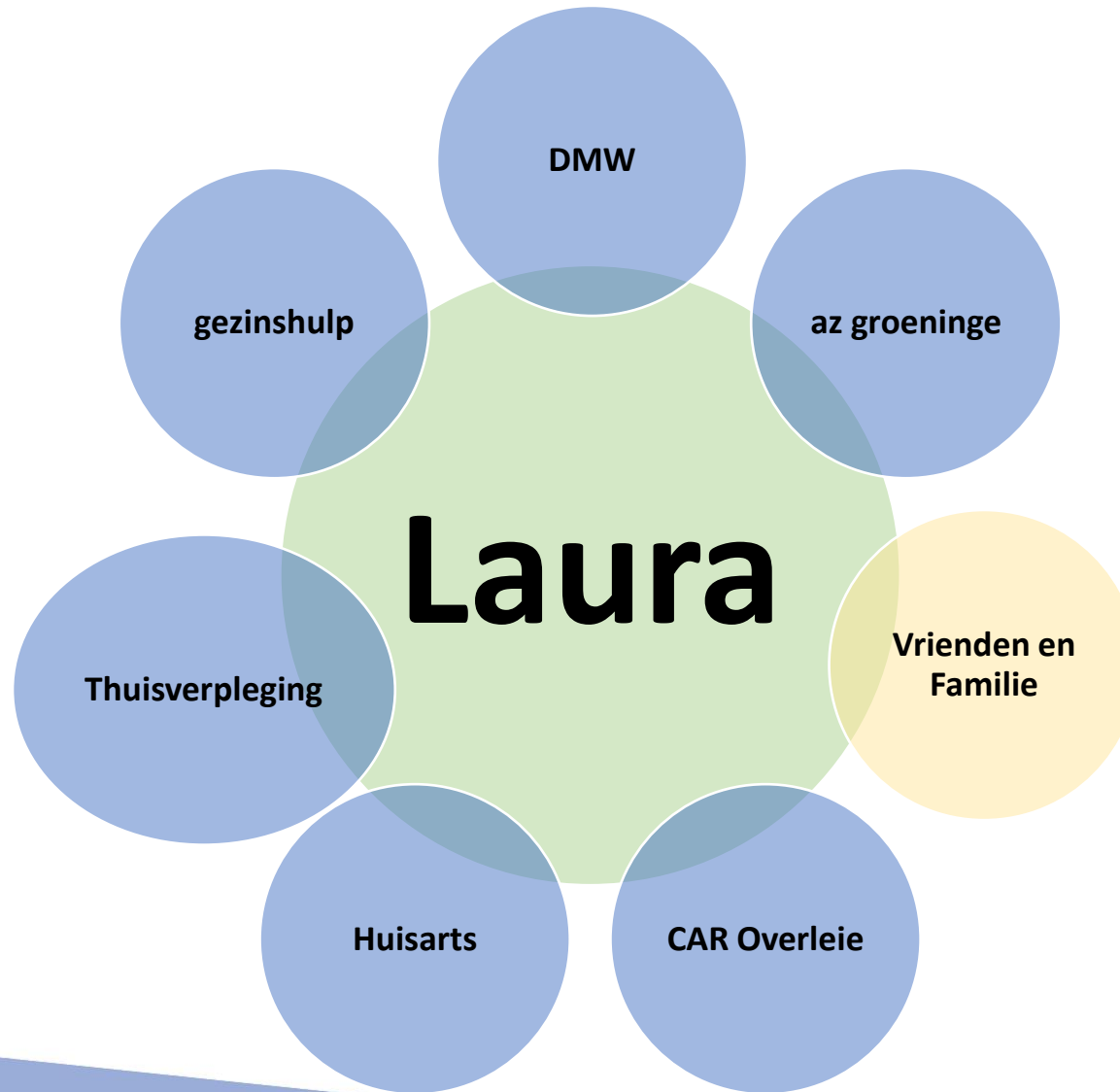
**Voor wie hebben we het verschil gemaakt?**

*Het verhaal van*

**Ruben  
Laura**







## Hoe hebben we het verschil gemaakt?

# Ruben

De opname door de val, was de start van aanklappende begeleiding. Ook voor de problematiek, van voor de opname.

# Laura

Had de fut niet, maar na het invullen van de vragenlijst, kwam ze in contact met DMW, die haar vandaag nog steeds opvolgt.

