



THINK³
simulation & innovation lab

TRANSITIEZORG BIJ COPD

GEEN LUXE MAAR NOODZAAK

Sylvie Vandebosch

Krachten bundelen voor betere zorg



**COPD is de derde
belangrijkste
doodsoorzaak wereldwijd**



**20% van de patiënten
wordt binnen de
maand
heropgenomen door
verslechtering van de
symptomen**

A silent epidemic....



Knelpunten in de huidige COPD-zorg



THINK³
simulation & innovation lab

POM Limburg

Verschillende zorgverleners betrokken

Essentiële communicatie gaat verloren

Patiënten zijn niet altijd op de hoogte van hun zorgplan

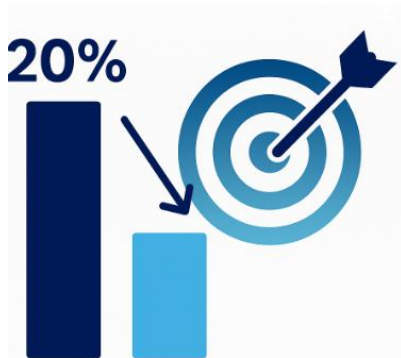
Geen structurele opvolging na ontslag uit het ziekenhuis

Kennistekort bij verpleegkundigen, patiënten en mantelzorgers

- ☐ Mbt inhalatietherapie
- ☐ Herkennen van symptomen



Doelstellingen van het zorgpad COPD



↑ Kwaliteit van het leven



Geïntegreerde en
persoonsgerichte zorg

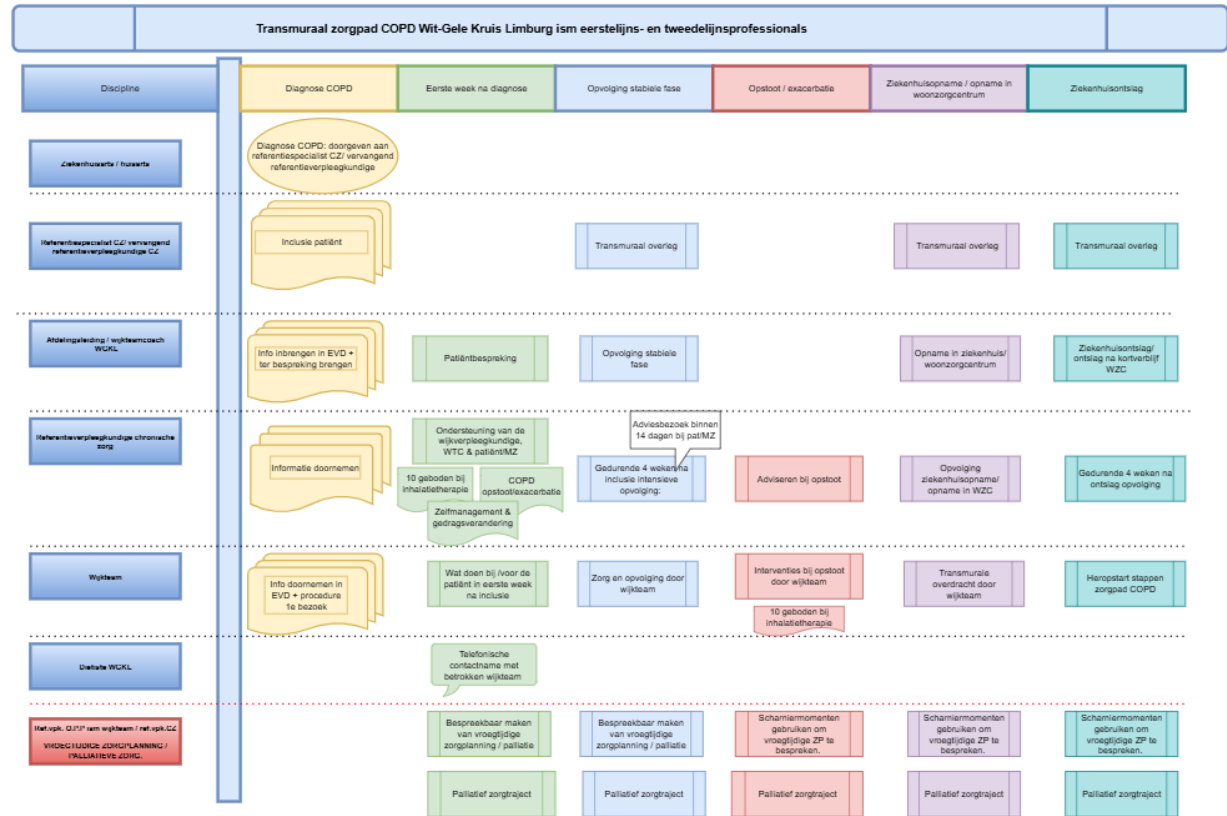


Versterken transmurale
zorgcontinuïteit





Transmuraal zorgpad COPD



Zorgpad COPD

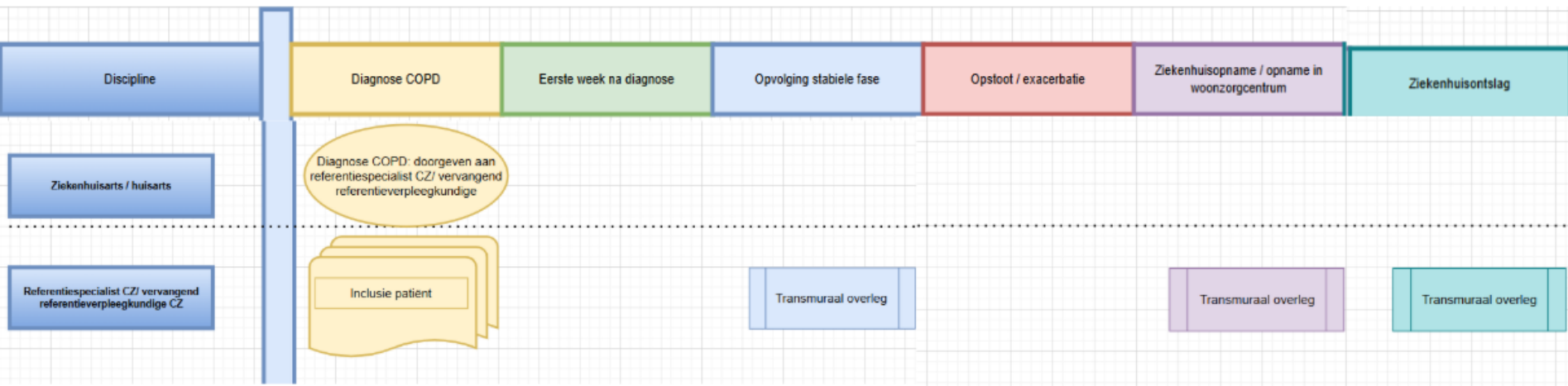
→ werd EB ontwikkeld

→ Intern WGK: verlopen de stappen van inclusie voor beide ZH hetzelfde

→ Transmurale communicatie kan in beide ZH verschillend zijn



Transmuraal zorgpad COPD

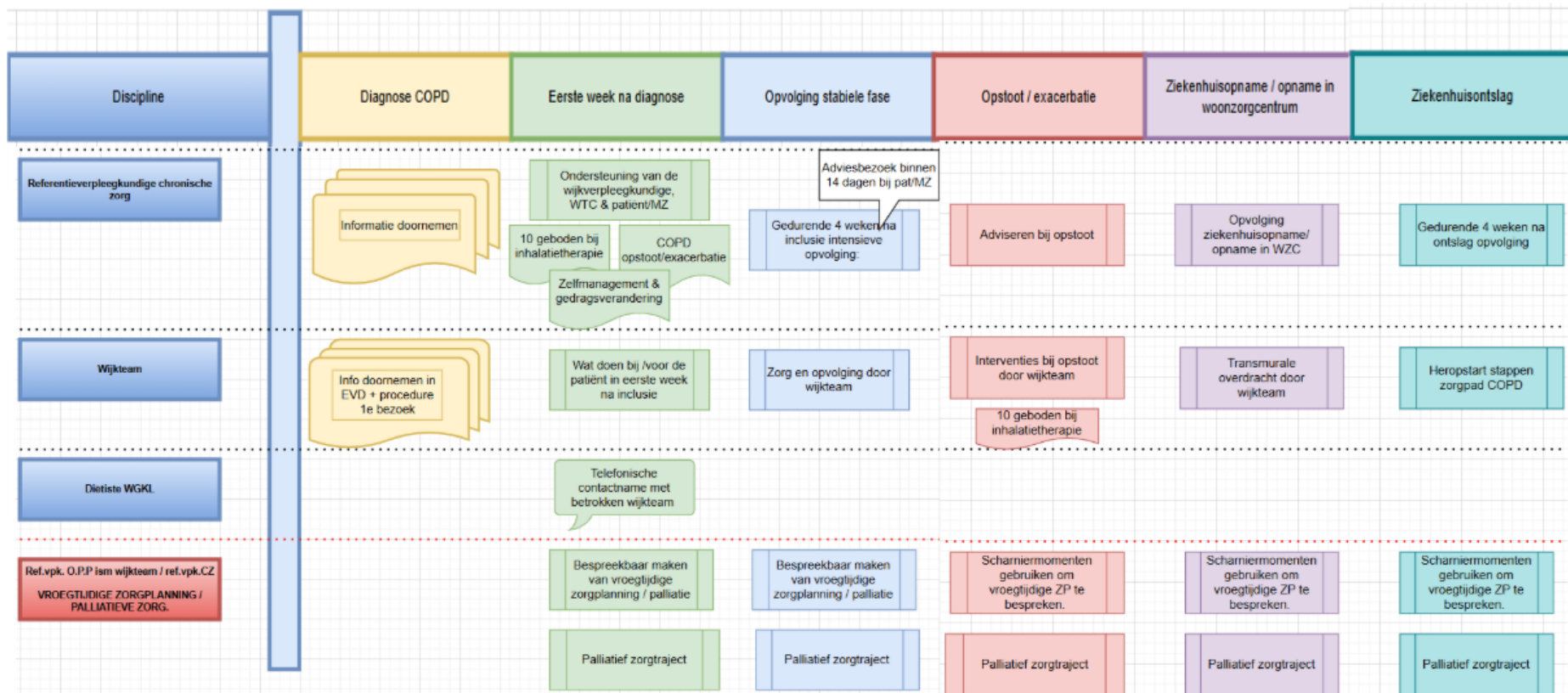


Focus

- Transitiezorg & communicatie
- Patient empowerment & shared decision making
- Rookstop
- Revalidatie
- Vroegtijdige zorgplanning



Transmuraal zorgpad COPD





THINK³
simulation & innovation lab

Jaar 1: Kick-off 3 mei 2023

Jaar 2: 2024 – 23 mei 2025

Projectplanning

Probleem-
beschrijving

Ontwikkelen
oplossing

Implementatie &
evaluatie

Projectverloop

Probleembeschrijving

Ontwikkelen oplossing

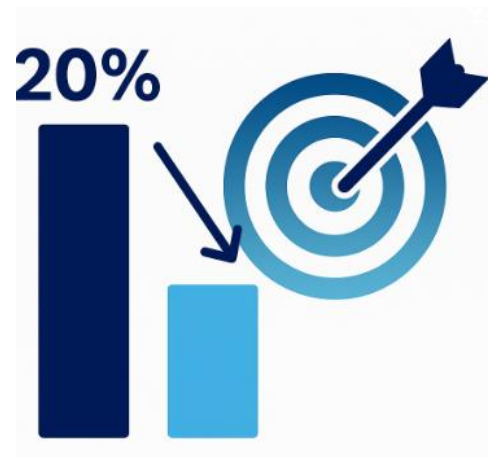
Implementatie &
evaluatie
1 januari 2025

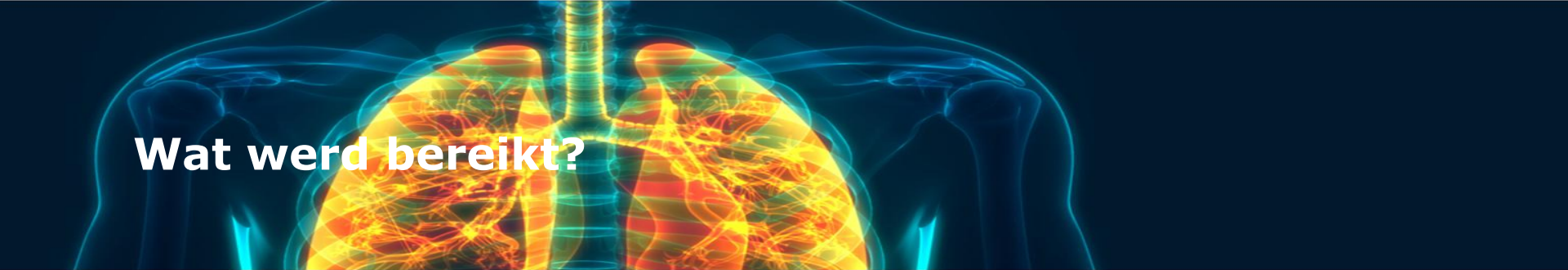
Initiële verwachtingen Pilot



THINK³
simulation & innovation lab

Pilot 1 januari → 23 maart 2025





Wat werd bereikt?

Transmuraal
zorgpad COPD

Structurele samenwerking
tussen drie partners:
Ziekenhuis Oost-Limburg,
Jessa Ziekenhuis en Wit-
Gele Kruis Limburg

Nieuw transmuraal
samenwerkingsmodel

Versterking van de rol van
de
referentieverpleegkundige
Chronische zorg
Wit-Gele Kruis Limburg

Symposium
Transitiezorg bij COPD
Geen luxe maar
noodzaak



Nieuw samenwerkingsmodel



Referentie specialist
Chronische zorg



Verpleegkundig
specialist COPD



Leidinggevende
dienst pneumologie





Transmuraal samenwerkingsmodel

Efficiënte communicatie

Duidelijke verantwoordelijkheden

Snellere besluitvorming rond patiëntenzorg en inclusies

Vlotte en veilige zorgtransities voor patiënten



Uitdagingen

Toekomstperspectief

Patiënten weigeren deelname: gebrek aan bewustzijn, zorgmoeheid, angst, stigma, lagere gezondheidsvaardigheden	→ Educatie aanpassen aan het niveau van de patiënt → Training zorgverleners
Stappenplan zorgpad COPD wordt niet altijd naar behoren uitgevoerd door zorgverleners	→ Extra focus op motivationeel interviewen en coaching bij de patiënt en thuisverpleegkundigen → Voldoende tijd voorzien voor adviesbezoek door referentieverpleegkundige CZ
Patiënt heeft geen nood aan ADL-zorg of technische verstrekkingen	→ Onderzoeken van andere mogelijkheden
Communicatie ≠ ontslagbrief	→ ZOL Maandelijks disciplinair overleg → ZOL Verpleegkundig specialist COPD → Jessa ZH: Leidinggevende kan bij elke casus gecontacteerd worden



Uitdagingen

Toekomstperspectief

Betrokken zorgverleners informeren om participatie te creëren

→ **ZOL** Overlegmoment met de pneumologen, verdere uitbreiding naar de andere disciplines
→ **JessaZH** Leidinggevende dienst pneumologie
→ **WGKL** Referentiespecialist CZ & referentieverpleegkundigen

Verscheidenheid in andere zorgverleners zoals huisartsen, kinesisten, ergotherapeuten, diëtisten,..

→ Bevragen van hun noden en mogelijkheden tot samenwerking voor betere integratie in het zorgpad

Verscheidenheid in thuiszorgorganisaties

→ Inclusiecriteria evalueren
→ Bevragen van de noden van zorgverleners van andere thuiszorgorganisaties via het consortium

Communicatie tussen de drie organisaties

→ Zorgmodel met één aanspreekpunt
→ Bewustzijn van communicatiestromen





Van visie naar uitvoering: onze focus voor de komende periode

Pilot

Doorstart

- Nieuw samenwerkingsmodel
- Verdere implementatie van het zorgpad COPD
- Uitvoering van metingen en evaluatie van de resultaten
- Verdere afstemming en samenwerking binnen de eerstelijns met andere zorgverstrekkers
- Uitdagingen: kansen om te groeien



Praktisch

- Zol werft een verpleegkundig specialist aan
 - vacature werd op 13/11/25 uitgeschreven
 - 1 van de 3 sollicitanten = weerhouden
 - opstart assessments

Praktisch

- 1^{ste} fase: kennismaking met de diensten en pathologie
- 2^{de} fase: samen met de arts/assistent patiënten includeren en opvolgen vanaf de opname

Uitdaging

- Multidisciplinair overlegmoment te concretiseren
- 1 ste lijn: bottleneck
- Transmurale communicatie



Van “A silent epidemic....” naar gedeelde verantwoordelijkheid