

# Kan thuiszorg het ziekenhuis vervangen voor chronisch zieke kinderen?

Symposium: (kleine) kinderen, grote zorg

# Wat weten we al?



# Verwachte uitdagingen



# Oproep pilootprojecten

[nl](#) [fr](#) [de](#) [en](#)

Andere informatie en diensten van de overheid: [www.belgium.be](http://www.belgium.be) **.be**

 Volksgezondheid  
Veiligheid van de Voedselketen  
Leefmilieu

| [E-DIENSTEN](#) [PUBLICATIES EN ONDERZOEK](#) [NIEUWS](#) [AGENDA](#) [OVER ONS](#) [CONTACT](#) [WERKEN BIJ ONS](#) [THEMA'S](#)

[Home](#) [Nieuws](#) [Oproep pilootproject](#)



## Oproep pilootproject

 29/06/2023

Artikel

Oproep pilootproject Transmurale zorg bij chronisch zieke kinderen

In het federaal regeerakkoord worden maatregelen voorzien om onnodige ziekenhuisverblijven te vermijden, gecombineerd met het aanbieden van alternatieve en innovatieve vormen van zorg.

De oproep naar pilootprojecten transmurale zorg bij chronisch zieke kinderen is gericht aan de ziekenhuissector met de mogelijkheid voorstellen van projecten in te dienen die op een innovatieve manier zorgen voor het chronisch zieke kind meer in de thuisomgeving kunnen laten plaatsvinden of de duur van opname van het chronisch zieke kind kan doen dalen in samenwerking met de eerste lijn.



# Pilootprojecten



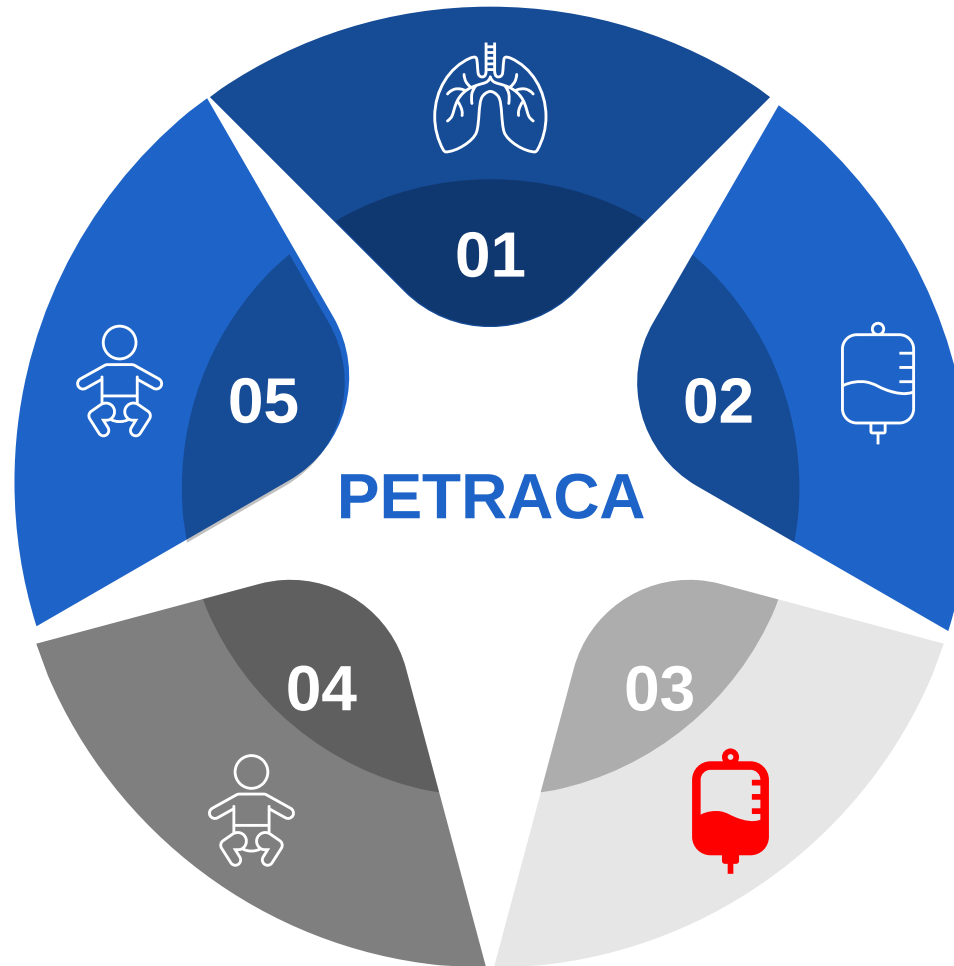
## Neonatologie

- Aanleren voedingsautonomie thuis, gedeeltelijke sondevoeding
- 40 patiënten per jaar
- UZ Leuven – Leuven
- Vroedvrouwen en thuisvpk eerste lijn
- PML > 36 weken en gewicht >2300g



## Neonatologie

- Aanleren voedingsautonomie thuis, gedeeltelijke sondevoeding
- 60 patiënten per jaar
- CHC MontLégia – Luik
- Liaison vpk
- PML > 34 weken en gewicht >1800g



## Beademing



- Thuisbeademing (niet-invasief als invasief via tracheo)
- 10 patiënten per jaar
- CHU Helora (Jolimont) – La Louvière
- Liaison vpk

## ERT



- Enzymvervangende therapie via infuus thuis
- 34 patiënten per jaar
- UZA – België
- (Gespecialiseerde) thuisvpk
- Multicentrisch

## Bloedtransfusie



- Transfusie van rode bloedcellen
- 20 patiënten per jaar
- CHR Citadelle – Luik
- 1e fase: Liaison –
- 2e fase: (gespecialiseerde) thuisvpk

# Wetenschappelijk evalueren



Institute for Healthcare Improvement's Quintuple Aim

## ▶ Verschillende methodes:

- ▶ Vragenlijsten
- ▶ Groepsgesprekken
- ▶ Document analyse

## ▶ Verschillende perspectieven:

- ▶ Ouders
- ▶ Kinderen
- ▶ Zorgverleners

## ▶ Expert panel

# Verwachtingen

“De pilootprojecten zijn vooral bedoeld om de tijd die kinderen en hun familie in het ziekenhuis doorbrengen te verminderen” (Pilotproject 1, P2)

“Wat de ouders aanhalen is dat ze onmiddellijk ter plaatse zijn. Het grootste deel van deze kinderen gaat naar school en kunnen dus simpelweg hun huiswerk maken, studeren voor diegene die in het middelbaar zitten, kunnen televisie kijken terwijl ze in de zetel liggen zoals ze willen, kunnen blijven spelen met broers en zussen....” (Pilotproject 4, P12).



“Het zal de vaardigheden van de ouders verbeteren, waardoor ze misschien iets minder naar de spoedgevallen zullen komen. Kortom, het zal hun autonomie echt vergroten en daardoor onvermijdelijk ook minder kosten.” (Pilotproject 2, P5)

“Het verhoogt de kwaliteit van de zorg en ik denk ook het vertrouwen van de mensen in het team. Ik denk dat het ook hun gevoel versterkt dat er goed voor hen wordt gezorgd, dat we beschikbaar zijn, dat we weten tot wie ze zich moeten wenden voor dit of dat probleem.” (Pilotproject 3, P3)



“Het sterke punt is voor mij, ik denk dat het onze waarden en ons werk als verzorger al op één lijn brengt. Want ik denk dat we de laatste tijd veel druk voelen en we hebben soms de indruk dat we door die druk niet meer de kwaliteit van werk leveren die we zouden willen...” (Pilotproject 2, P5)”

“Een groot voordeel vind ik ook van dit pilotproject dat we gaan samenwerken. ... De samenwerking kan zijn invloed hebben op andere vlakken, eigenlijk een soort kruisbestuiving. Ook denk ik dat er ook vorming zal gegeven worden aan de eerstelijns werkers. Dat die zich zullen gesteund voelen” (Pilotproject 5, P7)





# Kan thuiszorg het ziekenhuis vervangen voor chronisch zieke kinderen?

PROF. DR. SABINE VAN DAELE  
VEERLE DUPREZ  
KATRIEN VANDERWEE  
SARA DEQUEKER

---

Universitair Ziekenhuis Gent  
C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent  
T +32 (0)9 332 21 11  
E [info@uzgent.be](mailto:info@uzgent.be)

[www.uzgent.be](http://www.uzgent.be)

Volg ons op



**EXPERTEN PANEL:**

ANNEMIE CHARLES  
FREYA COUVIN  
PROF. DR. JOHN CROMBEZ  
LIEVEN DE GEYTER  
PROF. DR. ANN DE GUCHTENAERE  
PROF. DR. DELPHINE DE SMEDT  
CAROLINE DOLIESLAGER  
PROF. DR. KRISTOF EECKLOO  
PATRICIA FRUYT  
PROF. DR. LIEN GOOSSENS  
ESTER STEFFENS  
PIETER VAN HAUTE  
PROF. DR. ANN VAN HECKE  
ELS VANDECRUYS  
PROF. DR. ARNAUD VANLANDER  
CAROLINE VERDONCK