

THUIS IS WAAR WIJ VERPLEGEN

Nieuwe collega's	1
Teams in beweging	2
Nieuwtjes	2
Digitale info	3
Team in de kijker	3
RIZIV nieuws	4
Hervorming eerste- lijnzorg Vlaanderen	5
Protocol in de kijker	6

**VZW VERPLEGING
AAN HUIS**

Peter Benoitstraat 48

9100 Sint-Niklaas

03/776 60 01



Beste collega's,

Sinds 3 april 2018 kunnen wij bij Verpleging aan Huis ook rekenen op de diensten van Inge Alloo. Inge gaat samen met ons de uitdaging aan om het Verpleging aan Huis op de kaart te zetten in Noord-West-Vlaanderen in het Meetjesland. Wij zijn er bij Verpleging aan Huis al langer van overtuigd dat ons model van een netwerkorganisatie van zelfstandigen, die als 1 sterke en betrouwbare partner naar buiten treedt, ook daar succes kan hebben.

De goede contacten met diverse ziekenhuizen in die regio, leren dat er een ruimte is voor en nood aan een alternatief voor de grote diensten.

Inge heeft een project uitgewerkt waarbij zij momenteel zowel aan de kant van doorverwijzers en potentiële medewerkers probeert tot een kritische massa te komen om van start te kunnen gaan. We kunnen na amper 5 weken reeds zeggen dat dit er heel goed uit ziet!

Ziekenhuizen en artsen reageren positief op deze stap en diverse verpleegkundigen blijken hier samen met Inge hun schouders onder te willen zetten.

We wensen Inge dan ook heel veel succes in de verdere uitrol!

Jürgen De Smet

WELKOM NIEUWE COLLEGA'S

JOLIEN VAN DEN BROECKE

Ik ben Jolien Van den Broecke, 33 jaar en sinds april gestart bij 'Verpleging aan huis' in het team van Sint-Gillis-Waas. Ik woon in Stekene, ben gehuwd en heb een zoontje van 5 jaar.

12 jaar geleden studeerde ik af als sociaal verpleegkundige. Ik heb even een tussenstop van 4 jaar gedaan bij de dienst maatschappelijk werk van een ziekenfonds. Nadien werkte ik 8 jaar als verpleegkundige bij Kind & Gezin. M'n warm hart en daarbij de zorg voor patiënten, hebben ervoor gezorgd dat ik de overstap heb gemaakt naar de thuisverpleging en in het bijzonder naar verpleging aan huis. Ik voel me goed bij deze organisatie en de collega's.

Ik ben ervan overtuigd dat ik samen met de patiënten en collega's een mooie tijd tegemoet ga!

Succes Jolien!



PATIËNTEN BEDANKING



We ontvingen op het bureau een oprecht Dankjewelkaartje van één van de patiënten uit Sint-Niklaas met regioverantwoordelijke Ingrid.

Jullie heel goede zorgen, communicatie, omgang met de patiënt en familie was bewonderenswaardig konden we met veel plezier lezen.

Jo Van Hove, ook jij werd specifiek bedankt voor je steun tijdens de moeilijke momenten.

Dikke pluim voor het fantastische werk!

TEAMS IN BEWEGING

TEAM LANDEGEM



Vrijdag 9 maart was het de 3de editie van de Nationale Pyjamadag van Bednet.

Kinderen werden opgeroepen om in pyjama naar school te komen uit solidariteit met zieke kinderen en jongeren.

Ook in TEN DRIES tonen onze verpleegkundigen hun engagement en voerden ze de zorgen die dag uit in pyjama.

Fijn initiatief!



Begin mei vierde instelling Ten Dries weer hun jaarlijks feest. Team Landegem was uiteraard aanwezig en bemande enthousiast het hotdog- kraam.

Iedereen droeg zijn steentje bij, de zon was ook van de partij... het werd een succes!

WE ZIJN KLAAR VOOR DE TOEKOMST

Begin maart organiseerden alle regioverantwoordelijken en teamcoördinatoren een gemeenschappelijke planningsdag in het mooie Vergaderhuis Wallekant.

Het werd een productieve dag waar de vielen gelijk gestemd werden en waar afspraken gemaakt zijn om de kwaliteit voor onze patiënten te blijven optimaliseren.



NIEUWTJES

NIEUWE COÖRDINATOR TEAM BEVEREN

Na het jarenlange engagement van Katrin geeft ze de fakkel als coördinator van team Beveren door aan Christine Rottier.

We willen Katrin bedanken voor super coördinatie van de voorbije jaren.

Christine zal ongetwijfeld een super opvolger zijn.

Veel succes Christine!



NIEUWE COÖRDINATOR TEAM ZELE

We verwelkomen An Brusselmans als coördinator van team Zele.

Haar engagement is na enkele weken van start te zijn gegaan al heel goed zichtbaar. We zijn ervan overtuigd dat team Zele met An een goede coördinator heeft getroffen.

Veel Succes An!



THUIS IS
WAAR WIJ
VERPLEGEN

VZW VERPLEGING
AAN HUIS

Peter Benoitstraat 48

9100 Sint-Niklaas

03/776 60 01

DIGITALE INFO

**Welke richtlijnen gelden bij het eID kaartlezen en barcode scannen?**

Geregeld krijgen we vragen over de correcte werking. We geven de richtlijnen mee die momenteel gelden.

Het is steeds de bedoeling om als eerste registratiemiddel de eID kaart in te lezen via jouw kaartlezer. Als dit niet lukt (kaartlezer werkt niet, chip van de eID kaart werkt niet,...) mag je de barcode op de identiteitskaart scannen.

Volgende informatie wordt meegedeeld op het RIZIV.

Wanneer mag de streepjescode van de eID gebruikt worden?

Als het identiteitsdocument van je patiënt een chip bevat, dan moet je altijd de chip inlezen om evidente veiligheidsredenen (artikel 32/4 van de verordening van 28 juli 2003). Als je een identiteitsdocument gebruikt zonder chip of als de kaartlezer niet beschikbaar is, hebt je de keuze tussen:

- *inlezen van de streepjescode of QR-Code indien mogelijk*
- *manuele invoering van de gegevens*

Scannen van de barcode valt dus binnen de 90%, maar enkel indien het scannen in deze omstandigheden gebeurt. Het is geen structureel alternatief voor het inlezen via chip/kaartlezer. Jullie kunnen naar bovenstaande officiële informatie verwijzen. De volledig FAQ vinden jullie ook op de website van het RIZIV via [deze link](#).

TEAM IN DE KIJKER “Sint-Gillis-Waas”

Ons team is een van de kleinere groepjes binnen vzw Verpleging aan Huis, maar daarom zeker niet de minste.

Wij zijn als groep reeds meer dan 10 jaar een stabiele ploeg met als boegbeelden Elke De Keirsmaker en Jo Van Raemdonck.

Marc Van Der Weyde is al die tijd onze vaste weekendpartner.

Meer recent zijn we versterkt door Isabelle Rombaut en als kers op de taart sinds begin april mochten we Jolien Van Den Broecke verwelkomen.

Jolien neemt een deel van de dagen van Elke over vermits Elke deels terugkeert naar een oude liefde: werken als lid van de mobiele equipe in AZ Nikolaas. Vanaf eind april keert Elke parttime terug naar deze equipe waardoor ze een wens ziet uitkomen: meer technisch verpleegkundige handelingen én tegelijkertijd onze vzw nog bekender maken. Hierdoor wordt een nog betere samenwerking met het lokale ziekenhuis zeker mogelijk.

De meesten onder jullie kennen ons reeds lang van een of andere werkgroep of gewoon van de vele contacten binnen de vzw. Bekijk gerust even de foto's van de wandelingen, de verslagen van de vergaderingen en nog vele andere evenementen...

**VZW VERPLEGING
AAN HUIS**

Peter Benoitstraat 48

9100 Sint-Niklaas

03/776 60 01

WEETJE

Ondanks het feit dat we al lang aanwezig zijn op het werkveld in Sint-Gillis, De Klinge, Meerdonk, Vrasene, Kieldrecht, Sint-Pauwels en Nieuwkerken mochten we pas onlangs onze eerste honderdjarige patiënt in de thuisverpleging viëren! Samen met ons team werd zij op 29 maart letterlijk in de bloemetjes gezet.

We hopen mevrouw nog lange tijd te mogen verzorgen, midden in haar familiekring.



RIZIV NIEUWS

WIJZIGING REGELGEVING ROND DIABETES-EDUCATIE

THUIS IS
WAAR WIJ
VERPLEGEN

O Afschaffing van verstrekkingen 794054, 794076, 794091 en van de pseudocodes "zorgtraject" uit de overeenkomst verpleegkundigen 423813, 423835, 423850 vanaf 01/01/2019. Ook afschaffing van de verplichting educatie, te volgen in kritische situaties. Vanaf 01/05/2018 zijn er 3 nieuwe verstrekkingen van educatie die verband houden met het zorgtraject diabetes. Deze codes vervangen de 6 geschrapte codes. - **794415 Individuele zitting diabeteseducatie** door de diabeteseducator, met een minimumduur van 30 minuten, in zijn praktijkkamer, de praktijkkamer van de huisarts of in een regiohuis van een locoregionale structuur (**22,52 euro**). - **794430 Individuele zitting diabeteseducatie** door de diabeteseducator, met een minimumduur van 30 minuten, bij de rechthebbende thuis (**22,52 euro**). - **794452 Groepszitting diabeteseducatie** door de diabeteseducator, met een minimumduur van 2 uur, voor maximaal 10 rechthebbenden, gevolgd door het opstellen en het bewaren door de diabeteseducator van een verslag waarin de identiteit van de deelnemers en de thema's die tijdens de zitting zijn behandeld, worden vermeld; per rechthebbende (**14,08 euro**).

NIEUWE VERSTREKKINGEN EDUCATIE OPVOLGING VAN EEN PATIËNT MET DIABETES TYPE 2 VOORTRAJECT

Er zijn vanaf 1 mei 2018 nieuwe verstrekkingen educatie in het kader van een 'Opvolging van een patiënt met diabetes type 2/ voortraject'. Dit betreft een andere doelgroep dan het zorgtraject diabetes type 2, patiënten in een vroeger ziektestadium.

Volgende nomenclatuurcodes voor diabeteseducatoren (alle diabeteseducatoren ongeacht de vooropleiding, dus ook een verpleegkundige, mits bijkomende opleiding)

794253 Individuele zitting diabeteseducatie door een diabeteseducator:
Informatie over de ziekte en de levensstijl gedurende minstens 30 minuten, in zijn praktijkkamer, in de praktijkkamer van de huisarts, of in een regiohuis van een locoregionale structuur.

794334 Groepszitting diabeteseducatie door een diabeteseducator:
informatie over de ziekte en de levensstijl gedurende minstens 120 minuten, voor maximaal 10 rechthebbenden, gevolgd door het opstellen en het bewaren door de diabeteseducator van een verslag waarin de identiteit van de deelnemers en de thema's die tijdens de zitting zijn behandeld worden vermeld per rechthebbende.

Nomenclatuurcode te gebruiken voor verpleegkundigen

- **794312 Individuele zitting diabeteseducatie** door een verpleegkundige: opvolgingsbezoek / zelfmanagementondersteuning gedurende minstens 30 minuten, bij de rechthebbende thuis.

Eind juli zijn de nieuwe codes en nomenclatuur in EAN beschikbaar. Zorgverleners kunnen tot en met 31 december 2018 de educatieverstrekkingen volgens de oude regelgeving geven. Ook de huisarts kan educatieverstrekkingen nog voorschrijven volgens de oude regelgeving.

Voor meer informatie kan je een kijkje nemen op de [website van het RIZIV](#)

VZW VERPLEGING
AAN HUIS

Peter Benoitstraat 48
9100 Sint-Niklaas
03/776 60 01

HERVORMING EERSTELIJNSZORG IN VLAANDEREN

THUIS IS
WAAR WIJ
VERPLEGENVZW VERPLEGING
AAN HUIS

Peter Benoitstraat 48

9100 Sint-Niklaas

03/776 60 01

De Vlaamse overheid wil de eerstelijnszorg hervormen. Momenteel zijn er diverse netwerkstructuren actief op de eerste lijn. De zesde staatshervorming creëert het momentum voor de overdracht van de ondersteuning van de gezondheidsberoepen van de eerste lijn en de reorganisatie van de eerstelijnszorg.

Participatie is het kernwoord in het veranderingstraject, zowel voor burger als professional.

Momenteel is die eerste lijn in Vlaanderen erg gefragmenteerd en onvoldoende voorbereid om goede, geïntegreerde en, zo nodig, multidisciplinaire zorg te kunnen afleveren aan personen met een chronische zorgnood. De zesde staatshervorming heeft de gemeenschappen belangrijke extra bevoegdheden toegekend.

De Vlaamse regering grijpt dit momentum aan om de eerstelijnszorg zowel op vlak van structuren als inhoud te reorganiseren.

Door deze hervorming willen we de eerste lijn in Vlaanderen versterken zodat zij, zoals ook de Wereldgezondheidsorganisatie aanbeveelt, de hoeksteen kan vormen van een toegankelijke, effectieve en kwalitatieve gezondheids- en welzijnszorg.

De eerstelijnszone (ELZ) is één van de aspecten in de hervorming van de eerste lijn in Vlaanderen.

Begin juli 2017 werd een oproep voor de vorming van een eerstelijnszone (ELZ) verspreid naar het brede werkveld van de eerste lijn in Vlaanderen. Zorg en Gezondheid ontving 55 aanvragen voor een eerstelijnszone.

Na evaluatie van de ontvankelijkheids- en motivatiecriteria werden [53 zones weerhouden](#).

In elke ELZ zal een zorgraad gevormd worden, met telkens 1 vertegenwoordiger van elke beroepsgroep of dienstenverlener (1 arts, 1 apotheker, 1 kinésitherapeut, 1 thuisverpleegkundige...)

Het is aan elke vertegenwoordiger om met alle collega's uit het werkveld te overleggen en de gemeenschappelijke standpunten naar voor te brengen in deze zorgraad.

Klemtoon bij dit alles komt te liggen op de geïntegreerde zorg.

Hierbij kiest elke patiënt zelf het team van verstrekkers die hij of zij aan haar/zijn bed wil. Het is aan de zorgraad om over dit proces te waken.

De bestaande werkingen van de SEL, LMN en GDT zullen samenvloeien en de medewerkers die nu voor elke deelorganisatie werken, zullen 1 team vormen.

Dit alles dient tegen eind 2019 gerealiseerd te zijn.

Daarna zullen zorgzones gevormd worden, wat betekent dat er een samenvloeiing komt van ongeveer 3 ELZ's (ongeveer 375000 à 450000 inwoners).

De werking van LOGO, Palliatieve netwerken en expertisecentra zullen ook hier samenvloeien. Ook de bestaande ziekenhuizen zullen in een netwerkstructuur gaan samenwerken, en dienen de grenzen van deze zorgzones te volgen.

Dit alles zal gerealiseerd worden in de periode 2020-2021.

Tot slot krijgt elke provincie een eerstelijnsinstituut, wat de overkoepeling van alle zorgstructuren op provinciaal niveau regelt.

Voor de patiënt/burger wordt tot doel gesteld, dat alle partners in een zelfde digitale communicatietool gaan werken, zodat deze kan beschikken over alle informatie en communicatie van zorgverleners die op haar/hem betrekking hebben.

Alvast nog veel werk aan de winkel, maar we volgen dit intensief voor op en houden je op de hoogte.

