

Evaluatierapport project de 'Gele Doos'

Wat is een 'Gele Doos'?

Het is een herkenbare gele bewaardoos voor **belangrijke persoons- en medische gegevens** als hulpmiddel voor het vergemakkelijken van de hulpverlening in crisissituaties voor thuiswonende ouderen. **Een sticker** op de binnenkant van de voordeur geeft aan dat er een 'Gele Doos' aanwezig is. De afspraak is dat deze doos **in de koelkast bewaard** wordt.

Inhoud van de doos:

- Standaard:
 - **Medische fiche:** o.a. chronische aandoeningen en allergieën
 - Up-to-date **medicatielijst**
 - **Kopie identiteitskaart**
 - **Fichekaart** (kaart met noodnummers en checklist inhoud doos)
- **Indien van toepassing:**
 - Documenten m.b.t. vroegtijdige zorgplanning of wilsverklaringen
 - Ingevulde fiche vermiste persoon: De fiche vermiste persoon is vooral van belang voor mensen die door dementie of andere aandoeningen een verminderd oriëntatiegevoel hebben en sneller de weg kwijtraken.

Vanaf 19 maart 2023 (Dag van de zorg) startte het project de 'Gele Doos'. Dit is een actie van Eerstelijnszone West-Limburg in samenwerking met de lokale besturen. Elke 65- plusser (in gemeenten Ham, Tessenderlo en Leopoldsburg) of 75-plusser (in stad Beringen) krijgt een persoonlijke uitnodiging om zijn 'Gele Doos' gratis bij een apotheker (of ander afhaalpunt) op te halen. Registratie gebeurt bij de huisapotheker, zo ontvangt men eveneens een recent medicatieschema voor in de doos. De senior neemt hiervoor zijn identiteitskaart mee naar de apotheek. Er wordt 1 doos per huishouden gegeven. Senioren worden aangemoedigd om de documenten in de 'Gele Doos' zo veel als mogelijk zelf of met hun mantelzorger in te vullen.

Er werden **2 type vragenlijsten** verspreid tussen februari en maart 2024.

Doel: Evaluatie van het project na 1 jaar opstart

Via de vragenlijsten gaan we o.a. op zoek naar:

- ✓ Positieve punten
- ✓ Verbeterpunten
- ✓ Algemene ervaringen

- ✓ Bespreking van het gebruiksgemak van zorgverlener en gebruiker
- ✓ Betrokken personen in de afstemming over de doos
- ✓ Correctheid van gebruik van de doos en gegevens in de doos
- ✓ Knelpunten van het project op korte en langere termijn
- ✓ Bepaling van de 'ideale' doelgroep

Op deze manier kunnen we suggesties meenemen bij het verderzetten van het project, alsook het project verder verfijnen.

Type1 : Vragenlijst zorg- en hulpverleners: (16 vragen)

Zorg- en hulpverleners konden de vragenlijst invullen via een digitale link of QR-code.

Wie? Focus op zorg- en hulpverleners die verwacht worden in contact te komen met de 'Gele Doos', alsook hulpdiensten (politie, spoeddienst, ambulanciers, brandweer).

Voor de verwerking en het invullen te vergemakkelijken werd geopteerd om zoveel mogelijk te werken met meerkeuzevragen.

De vragenlijst werd ingevuld door **94 zorg-hulpverleners.**

Verspreidingskanalen: Mailchimp

Nieuwsbrieven

Website

Outlook

Promostand

Acties rond sensibilisering waaraan vragenlijst gekoppeld werd

Via kanalen van werkgroepleden

Aanspreekpunten Zorgraad en kringwerkingen

Type 2: Vragenlijst gebruikers: (14 vragen) vnl. laagdrempelige ja-neen vragen, waarbij er ook verwezen werd naar het open veld om extra opmerkingen aan te geven.

Gebruikers konden de vragenlijst zelf of met een mantelzorger invullen (op papier) en terugbezorgen aan de professional waarvan ze de brief kregen of via de inzamelpunten per gemeente. Er werd ook gewerkt met een QR-code en digitale link.

Ingevuld door: **47 gebruikers** van het product

(3 vragenlijsten behoorden niet tot de doelgroep wegens niet-gebruikers 'Gele Doos'; bemerkingen werden wel opgenomen onder suggesties)

Oproep via: Gemeenteblad

Afname door werkgroepleden

Lokale besturen op plaatsen waar veel senioren komen (vb. LDC)

Apothekers deelden papieren versies uit

Evaluatie zorg- en hulpverleners: project de 'Gele Doos'

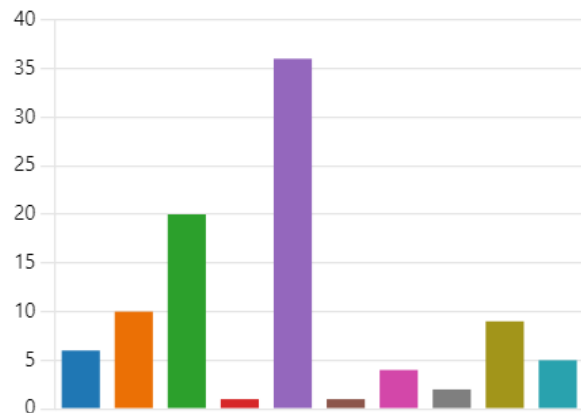
Vraag 1:

1. Functie

[Meer details](#)

 Inzichten

	Ambulancier/spoeddienst	6
	Apotheker	10
	(Huis)arts	20
	Brandweer	1
	Gezinszorg en aanvullende thuis...	36
	Kinesist	1
	Logopedist	4
	Politie	2
	Thuisverpleegkundige	9
	Andere	5



Conclusie:

Deze vraag peilt naar de beroepsgroep van de deelnemers aan de vragenlijst. Voor de conclusie van sommige antwoorden is de beroepsgroep relevante informatie. De vragenlijst werd ingevuld door 94 personen. Bovenstaande beroepsgroepen werden standaard opgenomen, omdat ze verwacht worden met de 'Gele Doos' in contact te komen. De grootste groep zijn huisartsen, personeel van gezinszorg en aanvullende thuiszorg.

Onder 'andere' werden volgende functies zelfstandig ingevuld:

- ☐ Apothekersassistent
- ☐ Thuiszorg
- ☐ Zorgkundige
- ☐ Soc vpk
- ☐ Huisarts

Vraag 2:

2. Kreeg je voldoende uitleg over de Gele Doos?

[Meer details](#)

 Inzichten

	Ja	84
	Neen	10



Conclusie:

Van de 94 personen die de vragenlijst invulden, antwoordde slechts 10 personen 'neen'. Dit wil zeggen dat bijna 90% van de zorgverleners een goede kennis had van bij de start van het project. Doorheen de projectfases is op verschillende manieren ingezet op de bekendmaking van de 'Gele Doos' (vb. via allerlei communicatiekanalen, -materialen en promostanden). Er werden voor de zorg- en hulpverleners aparte brieven en infoflyers ontwikkeld.

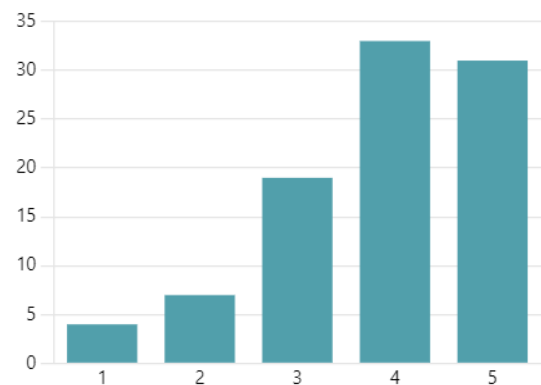
Vraag 3:

3. Heeft de Gele Doos volgens jou een meerwaarde voor de cliënt?

[Meer details](#)

[Inzichten](#)

3.85
Gemiddelde beoordeling



Conclusie: 68% heeft deze vraag geclassificeerd tussen "4-5". Bij vraag 4 wordt meer ingezoomd over de meerwaarde van de 'Gele Doos' voor de cliënten.

Vraag 4:

4. Wat is volgens jou de meerwaarde voor de cliënt? *

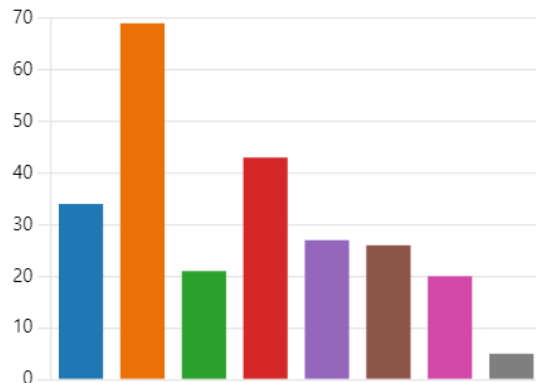
Meerdere antwoorden kunnen worden aangeduid.

- ☐ Geruststelling bij cliënten
- ☐ Noodzakelijke gegevens zijn binnen handbereik en op een herkenbare plaats, het biedt de cliënt een houvast
- ☐ Gele Doos heeft een goed formaat om ook extra's in te bewaren (zoals belangrijke medicatie die in de koelkast mag worden bewaard)
- ☐ Het is toegankelijk op elk moment voor de cliënt en de steunbronnen uit het netwerk
- ☐ Cliënt kan op de fiches goed aangeven wat voor hem relevant is bij een crisissituatie
- ☐ Het helpt de cliënt meer stil te staan bij zijn medische gegevens, waardoor ook andere acties besproken kunnen worden bv. vroegtijdige zorgplanning
- ☐ Papier versie is voor de senior handig om in te vullen
- ☐ Andere

4. Wat is volgens jou de meerwaarde voor de cliënt?

[Meer details](#)

Geruststelling bij cliënten	34
Noodzakelijke gegevens zijn bin...	69
Gele Doos heeft een goed form...	21
Het is toegankelijk op elk mome...	43
Cliënt kan op de fiches goed aa...	27
Het helpt de cliënt meer stil te s...	26
Papieren versie is voor de senior...	20
Andere	5



Conclusie:

Meerdere antwoorden konden worden aangeduid.

Top 3 antwoorden zijn:

- (69x) : Noodzakelijke gegevens zijn binnen handbereik en op een herkenbare plaats, het biedt de cliënt een houvast
- (43x) : Het is toegankelijk op elk moment voor de cliënt en de steunbronnen uit het netwerk
- (34x) : Het zorgt voor geruststelling bij cliënten

Bij andere werd ingevuld:

Door 1 apotheker: geen meerwaarde- is steeds verouderde info;

Door 1 thuisverpleegkundige: Niet veel;

Door 2 huisartsen: geen;

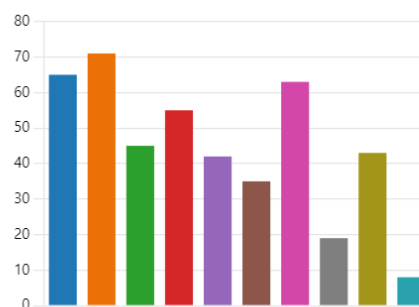
Door 1 huisarts: /;

Vraag 5:

5. Bij welke doelgroep(en) heeft de Gele Doos volgens jou nog een meerwaarde?

[Meer details](#)

Personen die veel medicatie geb...	65
Personen met dementie	71
Personen met een chronische aa...	45
Personen met een beperking	55
Personen die thuisverpleging kri...	42
Personen die gezinshulp ontvan...	35
Mensen met weinig netwerk/all...	63
Personen met hulpmiddelen bv. ...	19
Personen met een psychische k...	43
Andere	8



Conclusie:

Meerdere antwoorden waren mogelijk op deze vraag. De huidige doelgroep is >65j in Ham, Tessenderlo en Leopoldsborg en >75j Beringen.

De 6 meest aangeduide antwoorden zijn:

- (71x) Personen met dementie
- (65x) Personen die veel medicatie gebruiken
- (63x) Mensen met weinig netwerk/alleenstaanden
- (55x) Personen met een beperking
- (43x) Personen met een psychische kwetsbaarheid
- (42x) Personen die thuisverpleging krijgen

Bij 'andere' werd ingevuld:

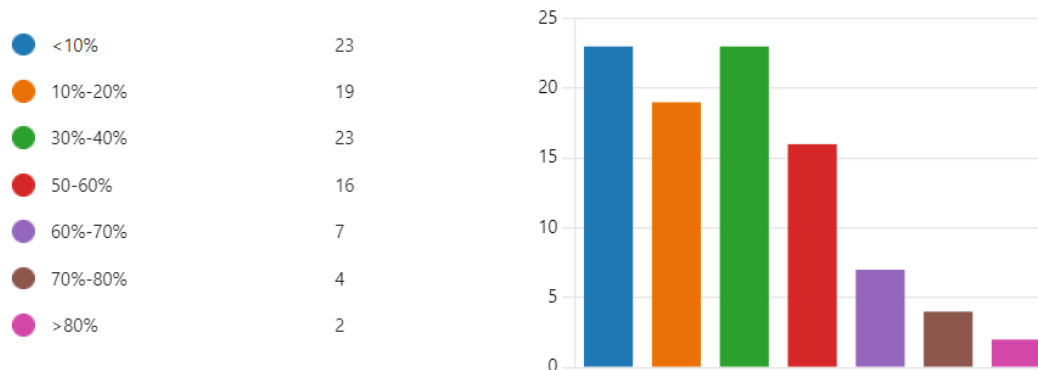
- 1 Thuisverpleegkundige antwoordde op deze vraag 'geen mening'
- 1 Huisarts antwoordde deze vraag met '/' en 1 met 'geen'
- 2 Thuisverpleegkundigen antwoordde op deze vraag 'voor iedereen eigenlijk' en 'iedereen'

'Gele Dozen' worden bij andere doelgroepen duidelijk ook als meerwaarde beschouwd. Het is niet zo evident om een duidelijke 'cut-off' te bepalen op basis van extra medische zorgen of een bepaalde kwetsbaarheid. Een optie zou kunnen zijn om op termijn 'Gele Dozen' te kunnen laten aankopen in de apotheek of om een doelgroep toe te voegen aan het project. Dit zal verder besproken worden in de werkgroep 'Gele Doos', vermits dit ook extra coördinatie, administratie en/of financiële consequenties kan inhouden. Wie zelf aan de slag wil gaan, maar momenteel (nog) niet tot de doelgroep behoort, verwijzen we door naar de website waar al het materiaal voor in de doos vrij kan afgedrukt worden: <https://www.eerstelijnszone.be/project-de-gele-doos>

Vraag 6:

6. Hoeveel % van je cliënten (of interventies), **die behoren tot de doelgroep**, gebruiken de Gele Doos? Maak een schatting.

[Meer details](#)



Conclusie:

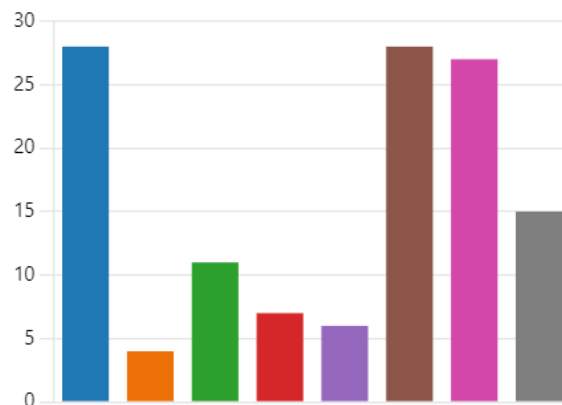
81 antwoorden situeren zich tussen 0 en 60%. 13 personen duiden >60% aan. De schatting van de lokale besturen van de gemiddeld aantal afgehaalde dozen t.o.v. de volledige doelgroep ligt gemiddeld rond 50%, maar kan dus gemeentelijk verschillen. De exacte verdeling wordt in de komende maanden verfijnd a.d.h.v. een stocktelling.

Vraag 7:

7. Zijn er cliënten die het gebruik van de doos weigeren? Zo ja, waarom?

[Meer details](#)

● Ze vonden het onnodig/ nemen...	28
● Ze zijn bang voor misbruik van ...	4
● Ze begrijpen niet hoe ze het mo...	11
● De doos is te groot/koelkast te ...	7
● Gele Doos wordt als te confront...	6
● Reden is niet gekend	28
● Er werd nog niet geweigerd	27
● Andere	15



Conclusie:

Meest aangeduide antwoorden zijn:

(28x) Ze vonden het onnodig/nemen geen medicatie

(28x) Reden is niet gekend

(27x) Er werd nog niet geweigerd

Vitale senioren voelen zich soms (nog) niet aangesproken tot invullen van fiches, omdat men gezond is en/of geen medicatie neemt.

Een kleine minderheid (11x) duidde aan dat de doos niet laagdrempelig genoeg is voor sommige cliënten. Ze weten niet hoe ze de 'Gele Doos' moeten gebruiken of invullen. Dit vormt een aandachtspunt in de verdere opvolging van het project. Senioren worden aangemoedigd om de documenten in de 'Gele Doos' zo veel als mogelijk zelf of met hun mantelzorger in te vullen. Het is niet de bedoeling dat zorgverleners de volledige administratie van deze documenten op zich hoeven te nemen. Artsen geven daarom vaak een blad uit het medisch dossier mee, zodat niet alle vragen moeten worden ingevuld bij de huisarts zelf. Ook mantelzorgers en seniorenverenigingen zullen in de toekomst meer betrokken worden bij de halfjaarlijkse sensibiliseringsacties van het project.

De weerstand van het gebruik van de sticker wordt in de vragenlijst van de gebruikers verder opgenomen.

15 'andere' antwoorden werden ingevuld:

"Er zijn wel mensen die zich niet hebben aangeboden met de brief maar daar hebben we geen zicht op"

"Familie brengt ze niet mee van de apotheek"

"lelijke sticker willen ze niet "

"geen idee, niet voorgesteld "

"Heb het nog niet moeten gebruiken "

"Willen geen plakker op de deur"

"Nog niets geweigerd - ik werk dan wel in Hasselt - en dozen bij de apotheek gehaald- tot nu veel enthousiasme erover "

"Ze voelen zich er 'te goed' voor, confrontatie met zorgafhankelijkheid"

"Geen idee"

"niet tot mijn bevoegdheid"

"heb nog geen navraag gedaan"

"Niet van toepassing in mijn regio"

"Geen idee. Ik kom niet aan huis en dit wordt nooit besproken in de therapie."

"Bestaan van de Gele Doos is niet gekend"

"Ze zijn nog wantrouwig"

Vraag 8:

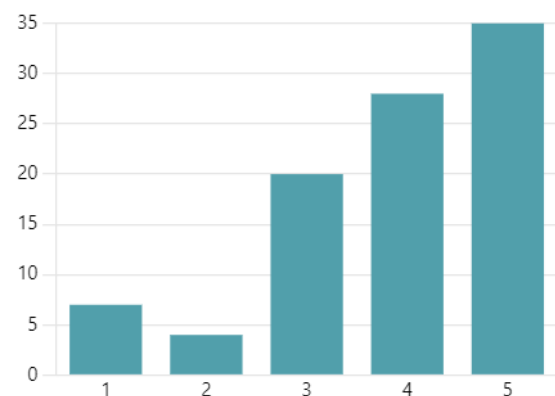
8. Heeft de Gele Doos volgens jou een meerwaarde voor de zorgaanbieder(s)?

[Meer details](#)

[Inzichten](#)

3.85

Gemiddelde beoordeling



Conclusie: 67% heeft zijn antwoord geclassificeerd tussen "4 - 5".

Score 4 en 5 werd het meeste aangeduid door:

Huisartsen (8x)

Ambulanciers of tewerkgesteld op de spoeddienst (6x)

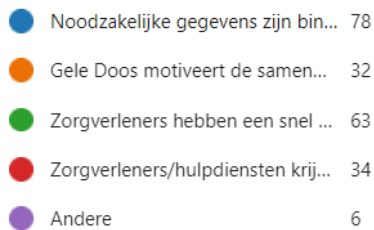
Apothekers (8x)

Werknemers gezinszorg of aanvullende thuiszorg (28x)
Thuisverpleegkundigen (7x)

Vraag 9:

9. Wat is volgens jou de meerwaarde voor de zorg- en hulpverleners tijdens een crisissituatie?

[Meer details](#)



Conclusie:

De hoogst gescoorde meerwaarde bij deze vraag is:

(78x): "Noodzakelijke gegevens zijn binnen handbereik en op een herkenbare plaats",

(63x): "Zorgverleners hebben een snel overzicht over alle nodige medische informatie"

Gemiddeld 33x werd ook aangeduid dat de 'Gele Doos' de samenwerking en communicatie motiveert tussen verschillende zorgverstrekkers en dat zorgverleners/hulpdiensten een goed overzicht krijgen van de betrokken partners.

Bij 'andere' werd ingevuld:

"trigger om medische info zoals het medicatieschema up to date te houden" (apotheker)

Enkele huisartsen zien geen of slechts een beperkte meerwaarde binnen crisissituaties:

"Geen" (2x)

"beperkte meerwaarde"

"/" (2x)

Vraag 10:

10. Stem je over het gebruik van de Gele Doos af binnen het zorgnetwerk van een cliënt?

[Meer details](#)

[Inzichten](#)

● Nooit	46
● Af en toe	28
● Regelmatig	10
● Meestal	5
● Altijd	5



Conclusie:

De hoogste scores (meestal/altijd) worden hier aangegeven voornamelijk binnen de functie gezinszorg en aanvullende thuiszorg. 49% geeft aan nooit over de 'Gele Doos' te overleggen binnen het zorgnetwerk van de cliënt. Afhankelijk van de zorgsituatie is het immers ook niet altijd noodzakelijk om met het zorgnetwerk te overleggen.

Toch wordt er verwacht dat het afstemmen binnen het zorgnetwerk van de cliënten (alsook met de cliënten zelf: zie vraag 11) nog zal toenemen op langere termijn, naar gelang het project voldoende tijd krijgt om zich structureel te verankeren binnen de werking van de zorg- en hulpverleners.

Vraag 11:

11. Stem je over het gebruik van de Gele Doos af met de cliënt zelf?

[Meer details](#)

[Inzichten](#)

● Nooit	29
● Af en toe	36
● Regelmatig	12
● Meestal	8
● Altijd	9



Conclusie:

31% geeft aan 'nooit' en 38% 'af en toe' met de cliënt over het gebruik van de 'Gele Doos' af te stemmen. In kader van het up-to-date houden en het juiste gebruik van de 'Gele Doos' is het belangrijk dat er regelmatig afgestemd wordt met cliënten, dit kan echter ook door een mantelzorger of familielid gebeuren. Via halfjaarlijkse sensibiliseringsacties zal hier verder op ingezet worden, zowel bij de groep gebruikers als de zorg- en hulpverleners.

Vraag 12:

12. Bevraag je de correctheid van de gegevens aan de cliënt bij ieder contact?

[Meer details](#)

● Nooit	43
● Af en toe	27
● Regelmatig	11
● Meestal	6
● Altijd	7



Conclusie:

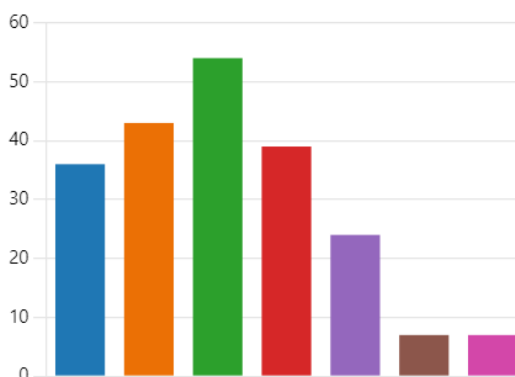
Het grote voordeel voor het gebruik van papieren fiches bij senioren is de laagdrempeligheid. Dit zorgt wel voor een belangrijk aandachtspunt in kader van het up-to-date houden van de doos. Een zo goed mogelijke werking van de doos valt en staat namelijk met een recente versie, die bij voorkeur niet ouder is dan 6 maanden. Het blijft wel de eindverantwoordelijkheid van de gebruiker om een geüpdate doos te voorzien, maar ook hulpverleners zullen via de halfjaarlijkse sensibiliseringscampagnes herinnerd worden om de correctheid regelmatig te bevragen bij cliënten tijdens hun zorgcontacten.

Vraag 13:

13. Wie helpt er volgens jou -in hoofdzaak- voor het up-to-date houden van de Gele Dozen bij de cliënten?
Meerdere antwoorden zijn mogelijk.

[Meer details](#)

● Cliënt zelf	36
● Een mantelzorger	43
● Thuisverpleging	54
● Huisarts	39
● Apotheker	24
● Niemand	7
● Andere	7



Conclusie:

Bij deze vraag waren meerdere antwoordopties mogelijk. Grotendeels valt deze taak volgens de zorgverleners bij thuisverpleging, een mantelzorger, de huisarts of de cliënt zelf. We verwijzen hier ook naar de conclusies onder vraag 11 en 12.

Ook apothekers hebben volgens ons een zeer sterke functie binnen het aanleveren van een correct medicatieschema. Via deze weg wordt er invulling gegeven van het concept 'huisapothek', via geüpdate medicatieschema's kan de gezondheid van de cliënten beter worden opgevolgd. Apothekers kunnen ook patiënten bij één van de volgende bezoeken nog eens inlichten over het project indien ze nog geen doos afhaalden (registraties gebeuren via CNK-code).

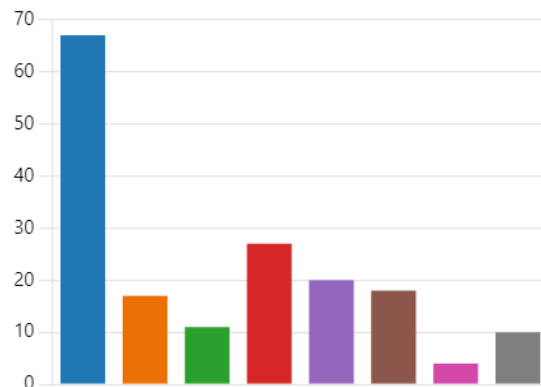
Bij 'andere' werd ingevuld: Kinderen, familie en gezinszorg.

Ook deed iemand: 'geen idee', 'dit is de hamvraag', 'ik heb nog nooit een doos gevonden'.

Vraag 14:

14. Welke knelpunten heb je ervaren bij het werken met de Gele Doos?

[Meer details](#)



Conclusie:

67 personen duiden aan dat zij het updaten van de doos als grootste knelpunt ervaren. Desondanks vindt een kleine minderheid dat een digitale doos handiger zou zijn. De digitale vaardigheden nemen immers af met de leeftijd. Momenteel lopen er nog gesprekken met VOKA Limburg om te kijken hoe CELL (Centrum Eerste Lijn Limburg) kan samenwerken rond een evaluatie van het project en om dit te vergelijken met andere digitale initiatieven. Dit wordt nog verder afgewacht.

27 zorg-hulpverleners gaven aan dat cliënten de deursticker niet correct gebruiken. Hier gaan we verder op in bij de vragenlijst van de gebruikers.

20 stemmen gaven aan dat hulpverleners nog niet genoeg op de hoogte zijn van het bestaan. Het registreren van de aanwezigheid van de 'Gele Doos' door alle hulpverleners, is moeilijk haalbaar. In een andere zone wordt er via Ambureg wel een extra veld voorzien: 'Gele Doos aanwezig in de woning: ja /neen'. Op die manier worden hulpverleners herinnerd aan de aanwezigheid van een 'Gele Doos' bij interventies. Ook in die zone wordt er geflyerd door stagiair-ambulanciers tijdens de interventies op het ogenblik dat er geen 'Gele Doos' gevonden wordt. Het feit dat hulpdiensten die flyers meenemen is ook voor hen een extra reminder en de 65+ krijgt meteen info over waar hij een 'Gele Doos' kan afhalen. Bovenstaande zijn voorbeelden van 'good practices' die meegenomen worden ter bespreking in onze zone.

Buiten dat sommigen zorgverleners nog nooit in aanmerking kwamen met de 'Gele Doos', werden er ook bij 'andere' de volgende knelpunten ingevuld:

"wordt toch niet in de koelkast gelegd"

"mensen leggen deze in hun koelkast en de dozen komen er niet meer uit. Er wordt niet stil gestaan bij het updaten. Ik vind dit ook niet de hoofdtaak van de apotheker omdat de doos ruimere info bevat dan enkel medicatie en we dus onmogelijk steeds kunnen weten wanneer er iets moet veranderen"

"Geen idee"

"Ik profiteer van de doos ivm negatieve wilsbeschikking ook in te vullen, en ja ... daar kruipt tijd in"

Vraag 15:

15. Heb je zelf de Gele Doos reeds gebruikt bij een interventie?

[Meer details](#)

Ja	4
Neen	88
Ik weet het niet	2



Conclusie:

Personen die 'ja' aangeduid hebben, hebben een functie als ambulancier, op de spoeddienst of bij gezinszorg/aanvullende thuiszorg. Het is immers ook de doelstelling van het project om hulpverlening in crisissituaties te vergemakkelijken.

Mogelijks hebben sommige personen 'ik weet het niet' aangeduid; omdat het niet voldoende duidelijk is wat als 'interventie' beschouwd wordt. Ook een extra vraag naar hoeveel interventies er effectief geweest zijn die periode, had hierbij een exacter overzicht kunnen geven.

Vraag 16:

Heb je nog andere suggesties die meegenomen kunnen worden bij het verderzetten van het project? Door meerdere personen werd hier 'neen' of '/' ingevuld.

Andere opmerkingen zijn:

"een duidelijk vergoedingssysteem en werkend platform voor de zorgwerkers om de gegevens vlot aan te passen en up to date te houden."

"Eventueel herinneringsbrief sturen iedere jaar dat ze niet mogen vergeten hun info te updaten. De verantwoordelijkheid van het updaten van de info moet bij de personen zelf liggen."

"Vooral de update van de dozen door de dokter en verpleegkundige"

"absoluut geen meerwaarde, enkel extra administratie"

"Gele Doos is wederom extra administratieve last voor de huisarts, die vaak al verzuipt in het papierwerk. In tijden van digitale communicatie en Sumehr dossiers lijkt me dit volledig overbodig. Up to date houden van de lijst lijkt me ook een probleem."

“Euthanasie is nu een hot item op tv , negatieve wilsverklaring niet ... verder het DNR BELEID... is ook belangrijk voor elke zorgverlener die aan huis komt”

“Gele Doos is voor mij nog onbekend”

“Wij krijgen de vraag om deze enquête in te vullen maar zijn hier maar miniem in betrokken.”

“Als qr code zodat er digitaal een snellere verwerking van gegevens kan zijn.”

“Methode/moment om de lijst up to date te maken. Op welke manier worden mensen van dit project op dit moment op de hoogte gebracht”

Aanvulling werkgroep: De extra administratieve taak die door enkele zorgverleners aangekaart wordt, kan gekaderd worden binnen de grote groep 65+ers die tegelijkertijd startten met het project in maart 2023. Nu het project loopt, is er jaarlijks slecht een kleine groep extra personen die toegevoegd worden aan de doelgroep.

Evaluatie gebruikers: project de 'Gele Doos'

1. Was de info die je kreeg met je Gele Doos voldoende duidelijk?

[Meer details](#)

 Inzichten



Conclusie:

91.5% Van de personen die de vragenlijst invulden, voelden zich voldoende geïnformeerd. Senioren haalden hun doos voornamelijk af bij de huisapotheker (hier gebeurde ook de registratie) of op een afhaalplaats in hun gemeente (vb. dienstencentrum). Senioren worden via een uitnodigingsbrief, flyer en gemeentelijke communicatiekanalen ingelicht over het bestaan en het gebruik van de doos.

2. Bewaar je de Gele Doos in de koelkast?

[Meer details](#)

 Inzichten



Conclusie:

89% van de gebruikers die de vragenlijst invulden, bewaren hun 'Gele Doos' in de koelkast. Sommigen geven bij de opmerkingen aan dat de doos te groot is voor hun koelkast. De doos moet echter een bepaalde grootte hebben voor de aanwezige papieren in te kunnen bewaren. Per huishouden ontvangt men slechts 1 doos. We zijn bij bestelling ook afhankelijk van het marktaanbod in combinatie met het aantal gevraagde afname van dozen. Er werd gekozen voor bewaring in de koelkast omdat dit een gemakkelijke vindplaats is en vrijwel iedereen over een koelkast beschikt.

3. Maak je gebruik van de sticker aan de binnenkant van je voordeur?

Indien u op 1 van bovenstaande vragen 'Neen' heeft geantwoord, vragen we u om de reden of andere suggesties op te geven onder vraag 14

[Meer details](#)

[Inzichten](#)



Conclusie:

We merken dat er rond het gebruik van de sticker wat meer verdeeldheid is. Sommigen geven bij de opmerkingen aan dat men schrik heeft dat de sticker lijmrrestanten zou nalaten vb. op een glasraam, houten deur of in een huurwoning. Anderen vinden de sticker te groot of te 'lelijk'. Een sticker op de binnenkant van de buitendeur (of ten minste op een nabije zichtbare plaats) blijft wel cruciaal om aan te geven dat er een 'Gele Doos' aanwezig is in de woning. Het dient ook als reminder voor de hulpverlening, zodat de doos snel gevonden wordt. Soms is de sticker echter niet zichtbaar als de voordeur al open staat.

In het vervolgtraject zal bekeken worden om een kleinere sticker te voorzien die op een deurlijst past, zodat de sticker niet op de deur zelf hoeft te worden geplakt. Als alternatief kan de sticker ook geprint worden op gewoon papier (zie <https://www.eerstelijnszone.be/project-de-gele-doos>) en met een klein stukje tape worden bevestigd. Op termijn zal er ook een deurhanger ontwikkeld worden als alternatief.

4. Werde de medische fiche ingevuld?

[Meer details](#)



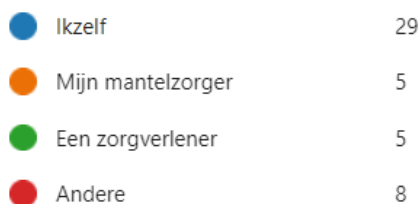
Conclusie:

In de 'Gele Doos' zitten gestandaardiseerde vragenlijsten. De senior kan deze zelf invullen of met een mantelzorger/familielid. Een recent medicatieschema kan bevraagd worden aan de huisapotheker. Het is noodzakelijk dat er in de 'Gele Doos' een up-to-date medicatieschema én medische fiche zit.

5. Zo ja, wie heeft de fiche ingevuld? Duid 1 van de opties aan.

[Meer details](#)

 Inzichten



Conclusie:

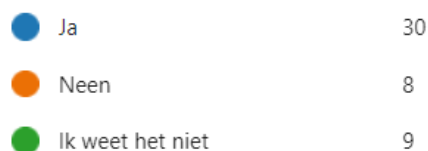
De meerderheid van gebruikers die de vragenlijst invulden, heeft de medische fiche zelf ingevuld. Dat proberen we ook te stimuleren. Voor personen die hulp nodig hebben kan dit ook samen met een mantelzorger of familielid. Slechts een klein percentage geeft aan een zorgverlener nodig te hebben gehad om de fiche in te vullen. Het is belangrijk dat de eindverantwoordelijkheid bij de gebruiker van de doos blijft. De huisarts of apotheker kan de vragenlijsten wel controleren of valideren. Hulpverleners kunnen hun steentje bijdragen door de senior eraan te helpen denken om de gegevens te updaten bij nieuwe diagnoses of medicatie en hun 'Gele Doos' (én deursticker) op de juiste plek te bewaren.

Bij 'andere' werd ingevuld: Huisarts (3x), niemand (1x), kinderen (2x), kleindochter (1x), apotheker (1x)

6. Indien je de fiche niet zelf hebt ingevuld. Werd je betrokken bij het invullen ervan?

[Meer details](#)

 Inzichten



Conclusie:

64% werd betrokken bij het invullen van de fiche. Voor sommigen van de gebruikers is het niet helemaal duidelijk of ze werden betrokken. We stimuleren hulpverleners om de senior te betrekken bij het invullen. In kader van het up-to-date houden en het juiste gebruik van de 'Gele Doos' is het belangrijk dat er regelmatig afgestemd wordt met cliënten (dit kan ook door mantelzorgers/familieleden gebeuren).

7. Werd de fiche vermiste persoon ingevuld?

[Meer details](#)

 Inzichten

Ja	7
Neen	19
Deze fiche was niet van toepassi...	21



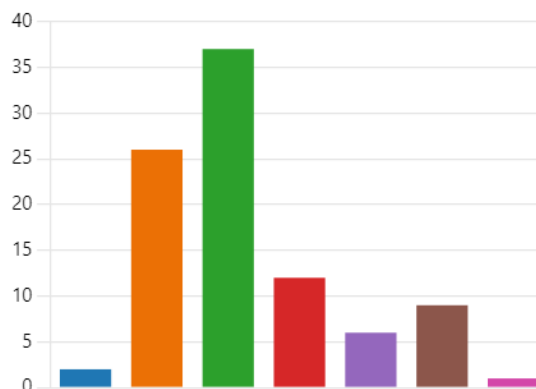
Conclusie:

De fiche vermiste persoon wordt enkel ingevuld indien van toepassing. Deze fiche (opgesteld i.s.m. politiediensten) is vooral van belang voor mensen die door dementie of andere aandoeningen een verminderd oriëntatiegevoel hebben en sneller de weg kwijtraken. De 'Gele Doos' wordt enkel gebruikt bij thuiswonende senioren.

8. Bewaar je in de Gele Doos ook nog andere zaken? (Meerdere opties mogelijk)

[Meer details](#)

Medicatie die in de koelkast be...	2
Kopie van identiteitskaart	26
Medicatielijst	37
Kaart met noodnummers	12
Documenten over vroegtijdige z...	6
Neen	9
Andere	1



Conclusie:

1 Persoon heeft 'andere' aangeduid: een kopie van allergie pas.

Een up-to-date medicatielijst en een kopie van de identiteitskaart wordt standaard gevraagd om te bewaren in de 'Gele Doos'. Deze 2 items tellen dus ook de hoogste scores. In de 'Gele Doos' kan ook belangrijke medicatie bewaard worden die in de koelkast mag; alsook documenten over vroegtijdige zorgplanning of wilsverklaringen. Bovenstaande grafiek geeft aan dat in de 'Gele Doos' zaken bewaard worden die alle behoren tot de aangewezen inhoud voor de doos. Vanuit spoedeisende hulpverlening wordt gevraagd om nog meer in te zetten op de aanwezigheid van een kopie van de ID-kaart; binnen de werkgroep zal besproken worden in welke mate senioren ondersteund kunnen worden bij het maken van dergelijke kopie.

9. Is de info in de Gele Doos ondertussen nog gecontroleerd op correctheid en zo nodig aangepast?

[Meer details](#)

[Inzichten](#)



Conclusie:

Het belangrijkste aandachtspunt binnen het project is het updaten van de doos. Het is de eindverantwoordelijkheid van de gebruiker om een geüpdate doos te voorzien. Via zorg- en hulpverleners (alook via halfjaarlijkse lokale sensibiliseringsacties) worden senioren eraan herinnerd om de gegevens te updaten bij nieuwe diagnoses of medicatie en hun 'Gele Doos' (én deursticker) op de juiste plek te bewaren. Zo hebben hulpverleners (bv. arts van wacht, ambulancier, spoedarts) zo snel mogelijk de meest correcte informatie. Een zo goed mogelijke werking van de doos valt en staat namelijk met een recente versie. We streven ernaar dat de informatie in de doos niet ouder is dan 6 maanden, om fouten te voorkomen.

10. Werden de fiches in de Gele Doos reeds meegenomen of ingekeken door de hulpdiensten of andere zorgverleners?

[Meer details](#)

[Inzichten](#)



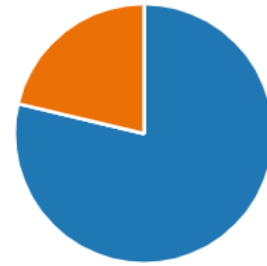
Conclusie:

Bij 13% van de ondervraagde gebruikers, werd de 'Gele Doos' reeds meegenomen of ingekeken. In noodsituaties kan de doos snel de nodige informatie bieden, die levensreddend kan zijn. De aanwezigheid op de correcte bewaarplaats is daarom zeer belangrijk. Er wordt verwacht dat het gebruik binnen de zorg van de cliënten nog zal toenemen, naar gelang het project voldoende tijd krijgt om zich structureel te verankeren binnen de werking van de zorg- en hulpverleners.

11. Geeft de Gele Doos jou een veiliger gevoel?

[Meer details](#)

 Inzichten



Conclusie:

79% van de ondervraagde gebruikers ervaart een veiliger gevoel door de aanwezigheid van een 'Gele Doos' in huis. Vanuit de feedback op de vragenlijst werd genoteerd dat zeker ook bij alleenstaande senioren de 'Gele Doos' een houvast biedt.

12. Zou je de Gele Doos aanraden aan anderen?

[Meer details](#)

 Inzichten



Conclusie:

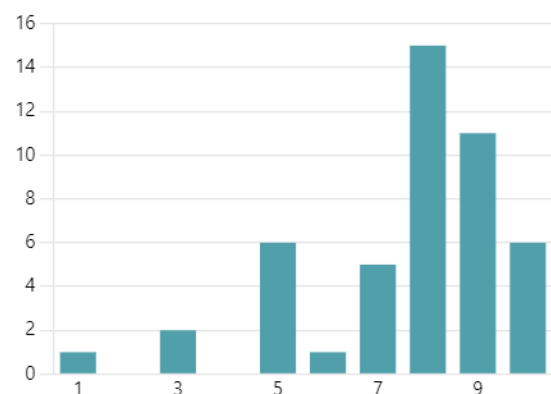
89% van de gebruikers die de vragenlijst invulden zou de 'Gele Doos' aanraden aan anderen.

13. Hoe tevreden ben je over het gebruik van de Gele Doos? Geef een cijfer op 10.

[Meer details](#)

 Inzichten

7.60
Gemiddelde beoordeling



Conclusie:

64% heeft een antwoord gegeven met een score tussen 8-10. We verwijzen hierbij verder naar vraag 14 waar er wordt gepeild naar suggesties om het project te verbeteren.

14. Heb je nog suggesties om de 'Gele Doos' te verbeteren? Vb. onduidelijkheden bij invullen fiches, materiaalkeuzes (doos, sticker, inhoud), gebruiksvriendelijkheid,...

11 antwoorden:

De doos is nogal groot voor 1 persoon. Vraag 6 is een beetje in contradictie met de vorige vraag. Niet van toepassing zou een ander antwoord kunnen zijn omdat je in de vorige vraag "ikzelf" hebt aangeduid.

Sticker hangt niet op de deur. Is geen gezicht, daar men zicht heeft op de deur vanuit het salon. Zie eigenlijk het nut van de doos niet in, alle patiënt gegevens zijn vandaag de dag elektronisch beschikbaar.

Niemand vraagt er naar, hulpverleners ook niet

Uitbreiden naar alle alleenwonenden ! Sticker binnenkant deur - neen; omdat het huurhuis is

Vind ze nogal klein ,omdat de inhoud met de wilsverklaring er ook in moeten en het lijstje met medicatie voor 2 personen.

Neen

Alles is duidelijk zo

Voor de duidelijkheid, ik heb zelf geen gele doos, maar heb deze lijst ingevuld vanuit het oogpunt van verpleegkundig ambulancier. we merken heel veel dat de stickers op de voordeur niet worden gekleefd. misschien kan hier extra op gewezen worden of aangemoedigd. bij velen merk ik dat een copy van het paspoort niet aanwezig is. dit kan hulpdiensten extra helpen door niet te moeten zoeken hiernaar. het aanmoedigen van de fiche regelmatig te updaten is erg aangewezen. we merken dat er soms fiches in zitten van meer dan een jaar geleden en waar er toch dingen zijn veranderd. een copy van de DNR of VZP (vroegtijdige) bij in de doos steken zou eigenlijk een soort van verplichting mogen zijn. dit is voor de hulpdiensten een grote hulp omdat zij dan meer gerichte de juiste keuzes kunnen maken in de gedachtegang van de betrokken patiënt. persoonlijk vind ik de gele doos een prachtige uitvinding. ik zou dit zelf durven opentrekken naar alle assistentiewoningen in de gemeente. zelf heb ik al de gewoonte gemaakt om snel in de frigo te kijken of er een gele doos staat. hopelijk is mijn informatie van nut voor jullie. MVG

Ik zet de Gele Doos goed in het zicht, op weg naar de frigo. Zo hoeven er geen stickers op de deuren gekleefd te worden.

De doos is groot De sticker is te opvallend

Het glas in de voordeur is niet geschikt voor stickers

Reactie niet-gebruikers:

De gele doos is te groot om in de ijskast te leggen. Moest ik alleen zijn en ouder zijn, dan zou ik ze wel gebruiken

Aangezien we nog met 2 zijn, vinden we het niet nodig om het in huis te hebben en de kinderen wonen 2 straten verder.

We hebben liever geen sticker aan de deur hangen. We zijn voor de moment nog goed genoeg om zo door te geven welke medicatie we nemen.

Aanvulling werkgroep: DNR-code werd bij de opstart van het project uitgebreid besproken, maar niet toegevoegd aan de standaard aanbevolen documenten om te bewaren in de 'Gele Doos'; enerzijds om misbruik te voorkomen, alsook omdat deze documenten voor sommigen cliënten als te confronterend ervaren worden. Er wordt wel verwezen naar de LEIF-documenten en vroegtijdige zorgplanning.

Algemene conclusie:

De 'Gele Doos' wordt algemeen goed onthaald door zorg- en hulpverleners binnen de Eerstelijnszone West-Limburg. Het project kadert binnen het preventief gezondheidsbeleid van de gemeenten.

Ook wordt de 'Gele Doos' goed onthaald door de meerderheid van de ondervraagde gebruikers, 79% ervaart immers een veiliger gevoel. De meerderheid gebruikt de doos ook correct, wel is er meer verdeeldheid rond het stickergebruik. Deze suggesties zullen we dan ook verder meenemen ter bespreking. 'Gele Dozen' worden bij andere doelgroepen ook als meerwaarde beschouwd. Een optie zou kunnen zijn om op termijn 'Gele Dozen' te kunnen laten aankopen in de apotheek of om een doelgroep toe te voegen. Ook deze opties zullen verder besproken worden in de werkgroep 'Gele Doos'.

Buiten het feit dat de 'Gele Doos' een hulpmiddel vormt voor het vergemakkelijken van de hulpverlening in crisissituaties voor thuiswonende ouderen, biedt de 'Gele Doos' ook een aantal extra opportuniteiten, bijvoorbeeld om met naasten een gesprek te hebben over vroegtijdige zorgplanning/wilsverklaringen en het gestimuleerd bijhouden van een up-to-date medicatieschema.

Het up-to-date houden van de doos wordt als grootste knelpunt ervaren. Het is belangrijk dat zorgverleners ondersteunen om de senior er aan te helpen denken de gegevens te updaten bij nieuwe diagnoses of medicatie en hun 'Gele Doos' (én deursticker) op de juiste plek te bewaren. Zo hebben hulpverleners (bv. arts van wacht, ambulancier, spoedarts) zo snel mogelijk de meest correcte informatie. De eindverantwoordelijkheid voor een juiste en actuele inhoud van de 'Gele Doos' ligt bij de senior. Er zal verder ingezet worden op de halfjaarlijkse sensibiliseringsacties en campagnes.

Jaarlijks zullen de nieuwe 65+ers (gemeente Ham, Leopoldsborg, Tessenderlo) en 75+ers (stad Beringen) worden uitgenodigd om gratis een 'Gele Doos' af te halen bij de apotheker.

Voor meer algemene info over het project: <https://www.eerstelijnszone.be/project-de-gele-doos>

Vragen, info of feedback? Contacteer ons via west-limburg@eerste-lijn.be

Werkgroep Gele Doos West-Limburg

