

Korte termijn	Middellange termijn	Lange termijn
MDO voor ontslag in het ziekenhuis	Netwerk van Theo in kaart brengen (DOP)	Alivia
Mutualiteit + huisarts	GBO analyse op basis van huisarts 1ste huisbezoek (financieel, mutualiteit, OCMW) Op de 6 levensdomeinen	
Thuisverpleging inschakelen	MDO - casemanager (flowchart voor 2u + PZON)	
Gezinszorg inschakelen	Met cluster PZON	
Wat wil Theo zelf? - Thuisituatie - Financieel - Mobiliteit		
GBO inschakelen		

Luisteren naar noden en wensen	Orde in chaos creëren (overzicht maken)	Ondersteuningsplan/toekomstplan Vb Silo, Alivia
Prioriteiten stellen	"Sociaal welzijnslandschap"	Sociale kaart (ASK, AI)
Verbinden en linken	Mutualiteit, OCMW, CAW, DOP	SPOC (Single Point of contact)
	Zorgverwijzer	Evenementen en ontmoeting
	Buurtinitiatieven	Casustafels (met cliëntgericht netwerk)

Delen good practices Signalen aanspreekpunt voor personen Signalenbeleid - bundelen van signalen Aanbod bij zorgverlener bekend maken Op buurtniveau elkaar leren kennen	Duidelijke aanspreekpunten voor zorgverleners/organisaties	Zorgcoach/buddywerking
--	--	------------------------

Consultatie bij huisarts om vraag van Theo te verkennen	Sociale dienst mutualiteit	Elkaar leren kennen (professionals)
Netwerk bouwen rond Theo	Wijkgezondheidscentrum	Zoveel mogelijk aan huis gaan
Zoeken naar heel concrete insteek (bv. fiets)	Centraal meldpunt voor complexe cliëntsituaties	MDO dat vergoed wordt
		1G1P voor volwassenen
		Tijd voor overleg
		Doelgerichte zorg

Hoe detecteren we Theo?		
Huisarts, GBO, mutualiteit, thuisverpleging		
Rol huisarts (legt contact met de familie)	Huisarts, Kiné, thuisverpleging hebben oog voor de situatie	Casemanager (intensieve opvolging)
In gesprek met de Cliënt	Communicatie met Theo en met partners (vb Silo)	
LDC, BOV, zorgzame buurten, Buddy, HOPPLR	Netwerk schiet in gang (maatschappelijk werker)	
Lokale sociale kaart (ELZ maakt kenbaar)		
DMW neemt proactief contact op		

Wat is de hulpvraag van Theo?	1 centraal nummer, 1 aanspreekpunt	Iedere hulpverlener blijft op zijn terrein = gemiste kans! Belang van samenwerken tussen de verschillende hulpverleners Vb. MDO
Uitgangspunt: wat is prioritair voor Theo? Niet alles tegelijk willen doen	Hulpverleners overzicht nodig van de sociale kaart van ELZ	Brug maken tussen bv. kine en sociaal huis (kennis van sociaal netwerk)
Huisartsen, apothekers weinig kennis van sociaal netwerk Belang van informanten, buurtnetwerken, zeer lokaal	Betrekken van zijn informeel netwerk	Multidisciplinaire praktijken zijn de toekomst (bv. wijkgezondheidscentrum)
Bekendmaking sociaal huis	Belang van lokale besturen	Zorgloket in de gemeente of digidokters
Mobiliteitskwestie: mindermobilecentrale	Meer opvolging door sociale dienst van ziekenhuis	