

Charter (R)evolutie voor de zorg

Een gedeelde ambitie voor de zorg van morgen

Medische en digitale innovaties maken het mogelijk om medische zorg preciezer, minder invasief en korter van duur te maken voor de patiënt. We zien een toename van kortere verblijven in het ziekenhuis, daghospitalisatie en thuishospitalisatie waardoor de patiënt meer in zijn thuisomgeving kan blijven. Dat biedt kansen, maar vraagt ook om nieuwe vormen van kwaliteitsvolle en doordachte samenwerking. Daarom slaan de ziekenhuizen, huisartsen en thuisverpleging de handen in elkaar. Met dit charter verklaren wij ons gezamenlijk engagement om deze (r)evolutie in goede banen te leiden, in partnerschap met elkaar én met de overheid.

Onze engagementen

1. We vertrekken vanuit de patiënt en zijn context

Het behandelingsplan (wat, waar, hoe, wanneer en door/met wie) gebeurt in overleg **met de patiënt**, op basis van zijn medische situatie en zorg- en levensdoelen. Wie snel naar huis gaat, krijgt wanneer nodig specifieke opvolging in de thuissituatie. Deze opvolging kan worden ingevuld door huisartsen, thuisverpleegkundigen, zorgcentrales en andere betrokkenen.

2. We versterken de eerste en tweede lijn in hun transmurale rol

Elke zorglijn moet worden aangesproken op haar sterktes. Dit vraagt om een duidelijke rolverdeling en wederzijds respect:

- De **eerstelijnszorg** is de spil in de zorgcontinuïteit van de patiënt thuis.
- Het **ziekenhuis** geeft medisch advies, draagt bij aan de opvolging in de thuissituatie en ondersteunt de eerstelijnsactoren hierin.

Deze aanpak steunt op informatiedeling, lokaal overleg en afstemming, lokale netwerking. Het vraagt ook instrumenten zoals transmurale zorgpaden, referentiepersonen, advies, educatie, enz.

3. We innoveren met nieuwe zorgmodellen

Succesvolle praktijkvoorbeelden tonen het potentieel van vernieuwende zorgvormen, zoals onder meer: Transmurale Opvolging met TeleMonitoring (TOTeM), ambulante parenterale therapie (OPAT/ONCO), en transmurale zorg bij geriatrische patiënten. Van hieruit kunnen en moeten we gaan naar een bredere implementatie. We engageren ons om **gecoördineerde transmurale zorgpaden** uit te bouwen ondersteund door digitale toepassingen.

4. We verankeren succesvolle praktijken

We bouwen verder op bestaande initiatieven, maar:

- Succesvolle modellen mogen niet verdwijnen na een proefperiode, maar moeten **breed** toegepast worden.
- Laat ons samen in gesprek gaan over **transversale** financiering, om innovatie te verankeren en betaalbaarheid te waarborgen.
- **Gezamenlijk** afstemmen en initiatieven nemen (bv. rond opleiding, koppeling en integratie in EPD/EMD/EVD) is noodzakelijk om goede praktijken landelijk te implementeren.

Oproep aan de overheid

Wij vragen aan de overheid om:

- Regelluwt te creëren waar nodig, zodat binnen bestaande kaders ruimte ontstaat voor vernieuwend werken.
- Structurele ondersteuning te bieden aan initiatieven die hun waarde bewezen hebben.
- Digitale ondersteuning en generieke eHealth-diensten om effectieve samenwerking in de praktijk mogelijk te maken.
- Partnerschap en dialoog met de zorgactoren te versterken bij het vormgeven van toekomstgericht zorgbeleid.

We bekrachtigen hiermee een gemeenschappelijke keuze: zorg organiseren rond de patiënt, waar en wanneer het nodig is, met zorgverleners die over de lijnen heen samenwerken.

Dankzij gezamenlijke inspanningen en ondersteund door passende beleidskaders, kunnen we een zorgmodel realiseren dat:

- veilige, kwaliteitsvolle en tijdige zorg biedt,
- efficiënt gebruik maakt van middelen,
- en bovendien: waarbij mensen gezien, gehoord en gedragen worden.

6 juni 2025, Brussel

Margot Cloet,
Zorgnet-Icuro

Maaïke Van Overloop,
Domus Medica

Hendrik Van Gansbeke,
Wit-Gele Kruis van Vlaanderen

Karin Van Mossevelde,
i-mens

