

# Intentieverklaring voor goede samenwerking tussen de behandelende artsen en de initiatiefnemer van het woonzorgcentrum

Het **Openbaar Centrum voor Maatschappelijke Welzijn van Gent**, met zetel op Onderbergen 86 te 9000 Gent, ondernemingsnummer 0212.214.125, vertegenwoordigd door (*naam, directeur naam woonzorgcentrum*) , in hoedanigheid van beheersinstantie van de woonzorgcentra.

hierna genoemd, '**OCMW Gent**'

CRA (titelvoerend) .....

**ARTSENPRAKTIJK** .....

met praktijkadres in .....

e-mail praktijk .....

praktijklijn algemeen .....

praktijklijn voor spoedgevallen .....

## Doelstelling en wettelijk kader

Met deze intentieverklaring beogen we de samenwerking tussen behandelende artsen en de initiatiefnemer van het woonzorgcentrum (WZC)\* te bevorderen met de Coördinerend en Raadgevend Arts (CRA) als verbindend figuur. De verklaring beschrijft vijf algemene doelstellingen van samenwerking en een aantal concrete samenwerkingsafspraken. Zo streven we samen naar een door de bewoner bepaalde optimale medische zorg in de woonzorgomgeving.

Deze intentieverklaring is een aanvulling op het algemeen reglement voor de medische activiteit binnen woonzorgcentra en de rol van de CRA, zoals vastgelegd in het [Besluit van de Vlaamse Regering \(BVR\) van 5 juli 2024](#).

De verklaring is een dynamisch document en wordt regelmatig geëvalueerd en indien nodig aangepast aan de behoeften van de veranderende zorgomgeving.

\*Met woonzorgcentrum wordt desgevallend ook het daaraan verbonden centrum voor kortverblijf bedoeld.

## Vijf doelstellingen van samenwerking

### 1. **Wederzijds vertrouwen en respect**

Vertrouwen is de basis van onze samenwerking. De artsen kunnen rekenen op de ondersteuning en expertise van de verschillende disciplines van het zorgteam, en het WZC vertrouwt op de medische expertise van de behandelend arts. Dit wederzijds vertrouwen zorgt voor een goede en respectvolle samenwerking.

### 2. **Open dialoog**

Een open en constructieve dialoog tussen het WZC, de CRA, de behandelende artsen en andere zorgverleners helpt om elkaar beter te begrijpen en vertrouwen op te bouwen. Door samen kennis en ervaring te delen, ontstaan er nieuwe oplossingen voor de uitdagingen van complexe zorg en beperkte middelen.

### 3. **Zorg op maat**

Elke bewoner heeft unieke zorgbehoeften. Door structureel multidisciplinair overleg waarborgen we dat zorgplannen zorgvuldig worden afgestemd op de individuele noden van de bewoners, wat hun levenskwaliteit verhoogt. Om samenwerking en dialoog optimaal te ondersteunen, organiseren we structureel overleg tussen het multidisciplinair team van het WZC, de toeleverende apotheker, de artsen en de CRA(s). Relevante stakeholders worden tijdig gevraagd om te participeren als dat bijdraagt aan de besproken onderwerpen.

### 4. **Sterke regionale samenwerking**

Kwaliteitsvolle zorg in WZCs vereist nauwe samenwerking tussen alle betrokkenen. Deze samenwerking gaat verder dan de individuele zorgverlening en streeft naar een uniforme en integrale aanpak binnen de WZCs in dezelfde regio. We streven naar regionale samenwerking waarbij artsen en zorgverleners binnen de eerste en tweede lijn overleggen en uniforme richtlijnen ontwikkelen. Dit bevordert duidelijkheid, gelijkheid en consistentie in de zorgverlening in WZCs in dezelfde regio.

### 5. **Zorgcontinuïteit**

We garanderen dat bewoners altijd toegang hebben tot medische zorg. De behandelende artsen werken samen met het WZC aan continuïteit in de zorgverlening. De CRA maakt, eventueel samen met de huisartsenkring gelegen in de zone van het WZC, concrete afspraken over het waarborgen van de continuïteit van de huisartsenzorg van de bewoners.

## Samenwerkingsafspraken

Om de samenwerking rond bovenstaande doelen concreet vorm te geven, leggen we de nadruk op de volgende (niet-limitatieve) afspraken met de CRA, behandelend artsen, het WZC en waar van toepassing de huisartsenkring gelegen in de zone van het WZC.

- **Bezoeken voor artsen en ondersteuning bij artsenbezoek**

Consultaties vinden plaats op momenten waarop dat werkbaar is voor de artsen en het zorgpersoneel. Beiden zijn op de afgesproken momenten beschikbaar voor overleg en ondersteuning. Het WZC duidt een aanspreekpunt aan om de arts indien nodig te ondersteunen tijdens het bezoek. Indien de consultatie van de huisarts buiten de afgesproken bezoeken plaatsvindt, kan de ondersteuning naar de huisarts vanuit het woonzorgcentrum niet gegarandeerd worden.

- **Gegevensuitwisseling**

Voor een continue zorgverlening streven we naar een optimale gegevensuitwisseling. Dit omvat bijvoorbeeld toegang tot medische dossiers voor de arts van wacht, mits noodzakelijk voor de behandeling.

- **Het BelRAI-instrument**

Het WZC en de behandelende artsen maken afspraken over hoe de nodige gegevens voor het BelRAI-instrument tijdig aangeleverd worden.

- **Structureel overleg en procedures op regionaal niveau**

De CRA, het WZC en de behandelende artsen streven naar een meer uniform medisch beleid in de WZCs in de regio. De CRA doet dit in afstemming met het CRA platform in de regio alsook de huisartsenkring, de eerstelijnszone en het ziekenhuisnetwerk in de zone van het WZC).

Opgemaakt in twee exemplaren te ..... op .. / .. / .... .

Gelezen en voor akkoord

**WZC**

CRA (titelvoerend) .....

Handtekening .....

Directielid .....

Handtekening .....

**ARTSENPRAKTIJK**

Dokter .....

RIZIV nummer .....

Handtekening .....

Dokter .....  
RIZIV nummer .....  
Handtekening .....

Dokter .....  
RIZIV nummer .....  
Handtekening .....