

Concertation thématique liaison hôpital ambulatoire #2



12 professionnel·les
de la santé, du social,
de la santé mentale et
du secteur hospitalier.



Voir support de
présentation [ici](#).



Les concertations thématiques des bassins visent à suivre les actualités et partager les connaissances, assurer une fonction de veille des besoins de la population, identifier les ajustements nécessaires en termes d'offre et de collaboration, proposer des actions à mener collectivement. Elles sont ouvertes à tous·tes les acteur·rices social-santé.



Cette deuxième rencontre avait pour objectif de prioriser les enjeux identifiés lors de la première rencontre et de partager une initiative innovante : le projet GRAAVI, fruit d'une collaboration entre l'hôpital Saint-Pierre et les services ambulatoires environnants.

Veille des besoins de la population et constats

Constats issus des échanges entre participant·es

- Pénurie de plusieurs fonctions/métiers essentiels dans la continuité des soins (aides à domicile, psychiatres ...)
- Complexification des prises en charge
- Augmentation de la précarité de manière générale
- Au niveau de la psychiatrie : prises en charges plus difficiles (en particulier pour les personnes âgées et les jeunes)
- La fonction de coordinateur de services d'aide et de soins à domicile n'est pas suffisamment exploitée.

Ajustements de l'offre

Un premier axe de réflexion a porté sur la **continuité et la coordination interservices**, indispensables pour fluidifier le parcours des usager·ères et la circulation des informations. Les participant·es ont souligné l'importance de développer des accords de collaboration entre les acteurs de l'ambulatoire et de la Première ligne avec les équipes hospitalières en identifiant à quels moments dans les parcours et pour quels motifs chacun doit intervenir.

Un second axe de réflexion concerne la **lisibilité du système** et le niveau de **connaissance du réseau** ambulatoire mais également hospitalier afin d'élargir les pistes d'orientation et de suivi. Les **liens interpersonnels et informels** entre professionnels sont considérés comme des facilitateurs essentiels de la coordination. Si le contact interpersonnel ne peut être systématisé, il reste un levier précieux pour construire des solutions adaptées. A cela s'ajoute le besoin de mieux définir les rôles de chaque intervenant avant de penser à la coordination pour éviter les doublons ou les zones grises.

Save the date

Concertation thématique Liaison ambulatoire- hôpital #3 : **11h-13h le 16/12/2025** à la Maison de Quartier Malibran (Rue de la Digue 10, 1050 Ixelles).

Inscriptions → [ici](#)

La question de la **mise à l'abri des personnes en détresse** a également été discutée. Les urgences étant souvent saturées, la procédure Nixon complexifie la prise en charge.

Pistes d'actions à mener collectivement et perspectives

Travailler la lisibilité et clarté des rôles des intervenants hospitaliers et ambulatoires au travers d'une méthodologie proposée par l'équipe du bassin pour le nouveau cycle 2026.

Partage d'expériences de terrain concrets : Plusieurs initiatives existantes ont été mises en avant :

- Le projet **HIC** (High Intensive Care), pour l'instant surtout utilisé en psychiatrie, qui pourrait inspirer d'autres pratiques.
- Le projet **E-Mut**, favorisant la collaboration entre équipes mobiles psychiatriques et police.
- Le projet **OPAT** (antibiothérapie intraveineuse à domicile), fruit d'une collaboration entre le Cliniques de l'Europe et les soins à domicile Mederi
- Le projet **Concertation 0,5** mené à partir des urgences de Saint-Pierre et des services ambulatoires environnants.