De ontwikkeling van een sociale kaart en website voor LMN West-Limburg en LMN Het Klaverblad

Haio: CLOOTS Frédéric , KUL
Promotor: WENS Johan
Praktijkopleider: VANSCHOENBEEK Jan

Context: E?n van de kerntaken van een Lokaal Multidisciplinair Netwerk (LMN) is het ondersteunen en faciliteren van communicatie tussen zorgverleners die verbonden zijn bij de zorgtrajecten. In het LMN West-Limburg en het LMN Het Klaverblad werd het ideë opgevat om een sociale kaart en een website te maken.

Onderzoeksvraag: (1) Welke zorgverleners hebben momenteel een sociale kaart ter beschikking? In welke vorm? Is deze up-to-date? Wat is de kwaliteit daarvan? (2) Is er nood aan een andere sociale kaart? Welke informatie moet deze sociale kaart inhouden? (3) Welke sociale kaarten worden op dit moment door LMN?s ter beschikking gesteld en wat is de kwaliteit hiervan? (4) Hoe wordt een eigen lokaal ontwikkelde sociale kaart opgebouwd, onthaald en gebruikt?

Methode: In een eerste stap werd er een literatuurstudie uitgevoerd. Er werd gezocht via MEDLINE en in de Nederlandstalige literatuur. Vervolgens werd er een enqu?te uitgevoerd bij verschillende groepen zorgverleners. Hierin werd gepeild naar wensen in verband met een nieuwe sociale kaart en naar de kwaliteit van de communicatie tussen de verschillende zorgverleners. Daarna werd er een instrument gemaakt in de vorm van een website met een elektronische sociale kaart om de communicatie te verbeteren. In een laatste stap werd het gebruik van deze website geëvalueerd.

Resultaten: Opvallend was dat slechts een beperkt aantal zorgverleners beschikte over een eigen sociale kaart en slechts weinigen waren hierover echt tevreden. Probleem was vooral de updating. De nood aan een nieuwe sociale kaart bleek hoog. Vooral contactgegevens, manier van contactname en specialisaties van de zorgverlener werden aangegeven als belangrijke informatie. Opmerkelijk was dat vooral de gegevens van huisartsen gegeerd waren, wat in schril contrast stond met de bereidwilligheid van de artsen om deze vrij te geven. Bovendien bleek dat de communicatie tussen de verschillende zorgverleners nog verbeterd kon worden. De kwaliteit van de websites aangeboden door de lokale multidisciplinaire netwerken is wisselend. Ook hier is updating, naast gebruiksvriendelijkheid een probleem. De gegevens van huisartsen waren vaak niet opgenomen, hoewel dit de meest gevraagde gegevens zijn. De ontwikkeling van een eigen website en sociale kaart voor LMN West-Limburg en LMN Het Klaverblad verliep vlot en werd goed onthaald door de gebruikers. Dit vertaalt zich in een stijgend bezoekersaantal.

Conclusie: Welke gegevens moeten opgenomen worden in de sociale kaart wordt best eerst bevraagd. Naast volledig en up-to-date moet de sociale kaart ook vlot bereikbaar zijn en moet de navigatie intu?tief verlopen. Promotie rond de sociale kaart en ondersteuning van de gebruikers is een pluspunt.