



DE WINGERD  
woon- en zorgcentrum

## VERSLAG VAN DE BEWONERSADVIESRAAD WONINGEN 10, 11 en zorgflats

Woensdag 16 december 2009

### Aanwezigen:

### Verontschuldigd:

#### 1. Goedkeuring verslag

Eén iemand had geen mail gehad dat de vergadering was uitgesteld naar deze datum.  
Iemand merkte op dat bij het vorig verslag de namen van de aanwezigen niet vermeld stonden.  
Het verslag werd verder goedgekeurd.

#### 2. Project Dr Jan Verbakel

##### Verantwoording

Als medeverantwoordelijke voor zorgondersteuning door de ogen van een huisarts in twee leefgroepen in WZC De Wingerd, leek het Dr. Jan Verbakel nuttig, op suggestie van Dr. Jo Lisaerde, na te kijken hoe prognostische hulpmiddelen ontwikkeld in de palliatieve zorg, een bijdrage kunnen leveren aan het inschatten van de prognose bij patiënten met een ongeneeslijke ziekte.

##### Doelgroep

Aangezien er reeds onderzoek gebeurde naar het gebruik van deze hulpmiddelen bij grote groepen oncologische patiënten met kanker, is het interessant om te evalueren hoe de prognose-inschatting kan verbeteren bij een niet-oncologische populatie, waarbij personen in verschillende stadia van dementie een populatie bij uitstek zijn.

##### Doelstelling

Als kwaliteitsbevorderend project hebben we hier tot doel de palliatieve situatie te herkennen met tijdig opstarten en herevalueren van de Vroegtijdige Zorgplanning met de prognose voor ogen, ten einde de kwaliteit van zorg met daaraan gekoppeld de levenskwaliteit optimaal te ondersteunen. Na afloop van het onderzoek kunnen we bekijken of deze hulpmiddelen inderdaad nuttig blijken en misschien zelfs in het elektronisch medisch dossier zouden kunnen geïntegreerd worden.

##### Praktisch

Het gaat hier om een kleinschalige studie die loopt gedurende 6 maanden.

Maandelijks worden er 2 vragenlijsten per bewoner ingevuld door een verpleegkundige en wordt er aan de verantwoordelijke arts gevraagd een inschatting te maken van de prognose bij deze bewoner. In de vragenlijsten komen verschillende zorgaspecten zoals mobiliteit, zelfredzaamheid en aan bod die van belang zijn in de dagelijkse zorg voor de bewoners.

Het is een eerste testfase om te zien of deze hulpmiddelen ook nuttig zijn bij personen met dementie. Bewoners met een externe huisarts nemen niet deel aan deze studie omwille van haalbaarheid van de studie.

##### Vragen

Een familielid hoopt dat het geen extra belasting voor het personeel is, want ze zien er vaak al zo moe uit. Dr Verbakel bevestigt dat dit niet zo is.

Voor de mensen die geïnteresseerd zijn, men kan de vragenlijst die de verpleegkundige moet invullen, inkijken via de zorgcoördinator.

De resultaten zullen nadien ook globaal meegedeeld worden. Men kan als familielid ook met de huisarts de resultaten van zijn/haar familielid bespreken.

Er is begin december een mailing gebeurd naar alle contactpersonen om deze studie aan te kondigen. Je kon hier ook op reageren als je niet wenst dat je familielid hieraan deelneemt.

Blijkbaar heeft er maar één aanwezige deze brief ontvangen via post en is er verder niemand van de familie op de hoogte.

Een familielid betreurt dat zij hiervan niets weet en dat volgens de geest van "informed consent" de familie op zijn minst op de hoogte moet zijn.

Dr Lisaerde vindt deze kritiek terecht, maar ging er samen met Dr Verbakel van uit dat iedereen de brief ontvangen had.

Er wordt voorgesteld om opnieuw een brief (via post en mail) te versturen met de vraag van een bevestiging tot deelname voor 15/01/2010 door te geven.

De aanwezigen vragen ook om nogmaals de mailadressen na te kijken en volgende mailings met een ontvangstbevestiging te versturen.

### 3. Suggesties, klachten, verbeterprojecten:

- Iemand geeft aan dat in W11 niets aan de muur (het stuk voor de keuken) mag hangen, omdat er geen gaten mogen geboord worden. Mr De Belie bevestigt dat er geen gaten in de muren mogen gemaakt worden, maar dat er wel een speciaal ophangstelsel kan voorzien worden waaraan je iets kan bevestigen.

Een ander familielid vond het spijtig dat de Sint door de groepswoonings is gevlogen. Hij heeft geen tijd genomen om ook eens tot bij de bedlegerige bewoners te gaan.

Mr De Belie keurt dit niet goed, maar verduidelijkt wel dat de Sint de opdracht krijgt om zijn bezoeken in de woningen beperkt te houden en dat hij zeker niet infantiliserend mag optreden. Een familielid haalt toch nog even aan dat de Sint laten langskomen niet echt een punt van betutteling is, het is een figuur die in de maatschappij is opgenomen. Een andere aanwezige vult aan dat het toch nog steeds een delicaat punt blijft.

Een andere optie waaraan hij dacht is de Sint te laten komen voor de kleinkinderen. Deze combinatie zou ook een positief effect op de bewoners kunnen hebben.

Iemand merkt op dat men in de Wingerd maar weinig klein- en achterkleinkinderen ziet. Mr De Belie deelt deze opmerking. Misschien is het een oplossing om de Sint in de toekomst in het weekend naar de Wingerd te laten komen.

*Conclusie:* Je moet zorgen dat je een goede Sint hebt en we gaan het volgend jaar proberen anders te doen door eventueel kleinkinderen en achterkleinkinderen erbij te betrekken. Iemand kent een Sint van de grote en jonge gezinnen en zal de gegevens via mail doorgeven aan Mr De Belie.

- Een bewoner van de flats geeft aan dat het koordje voor het bedienen van de verluchting ontbreekt. Mr De Belie legt uit dat ze die bij intrek overal weggehaald hebben omwille van praktische redenen. Bewoners die graag opnieuw een koordje willen, kunnen dit aanvragen.
- Tijdens de vorige BAR had een familielid uit W11 nog even de vraag gesteld of het mogelijk was via mail gebriefd te worden over observatie/feedback van haar familielid. Dit bleek onmogelijk (medische informatie wordt sowieso nooit via mail doorgegeven), maar men heeft als alternatief het systeem van aandachtsgever opnieuw ingevoerd. Deze dame wil bevestigen dat dit zeer goed werkt en erg tevreden is over deze oplossing.
- Een bewoonster vanuit de zorgflats begreep niet goed dat er een consult van de psychiater bij haar echtgenoot was gebeurd en niet op de hoogte was gebracht van de inhoud van dit gesprek. Mevr zegt enkel graag in de toekomst op de hoogte te zijn van de mogelijke consulten. Zij wordt normaal van deze dingen altijd goed geïnformeerd door de zorgcoördinator.  
Mr De Belie zegt dat inzage in het medisch dossier een wettelijk recht is als partner. Je kan altijd een gesprek met de arts/specialist aanvragen via de zorgcoördinator. Je moet geen verslag of copij verwachten van het medisch dossier. Het zal altijd samen met de behandelende arts bekeken en geïnterpreteerd worden.
- Er stelt iemand de vraag of je een wettelijke volmacht als kind nodig hebt? Neen, je moet wel wettelijke vertegenwoordiger zijn. Als partner ben je informele vertegenwoordiger en wanneer er

geen partner meer is en niemand anders formeel als vertegenwoordiger is aangeduid, is het iemand van de kinderen.

Dr Lisaerde vult aan dat er hier in de Wingerd bij aankomst gestreefd wordt naar duidelijkheid over de wettelijke vertegenwoordiger en het bezit van een wilsverklaring. Op deze manier wordt het voor de omgeving duidelijker te achterhalen wat de persoon in kwestie zelf denkt over zijn zorgen in de toekomst.

- In het voorjaar zal er ook een avond gepland worden rond vroegtijdige zorgplanning.
- 
- Een familielid wil weten of het nog nuttig is om, zoals haar door de kiné gevraagd is, de kledij van haar moeder aan te passen. Zij wil weten wat de prognose van haar moeder is, daar zoiets zeer veel werk vraagt en ze niet graag achter de feiten aan holt.  
Dr Lisaerde zegt dat het moeilijk is om een prognose te geven, maar dat het alvast zinvol is om een gesprek met de behandelende arts aan te vragen.  
Mr De Belie zegt dat zo'n beslissing nooit van één iemand mag komen, maar door het ganse team moet gedragen worden.
- Mr De Belie vraagt aan de familieleden van W10 of ze veranderingen hebben opgemerkt (buiten de komst van het terras). Er is nieuw, ervaren personeel bijgezet en men heeft de poetsshift aangepast. Enkele familieleden geven aan dat ze zeer blij zijn met de nieuwe collega, zij zijn tevreden mensen!
- 
- Over de hygiëne van de toiletten is men minder tevreden, en dit zowel in W9, W10 en W11. Er hangt vaak een onaangename geur en ze zijn soms erg bevuild. Een familielid stelt de vraag of het niet mogelijk is om bij erg bevuilde toiletten (als de bewoner een "ongelukje" heeft gehad) een equipe op te roepen?  
En wat bij ziekte van een logistieke medewerker? Mr De Belie antwoordt dat men ziekte niet op woningniveau, maar wel op site-niveau kan oplossen.
- Eén iemand geeft de opmerking in de woning vaak geconfronteerd te worden met de geur van een geriatrische afdeling. Andere aanwezigen bevestigen dat ze inderdaad vinden dat de geur van 'de oude Wingerd' terug in huis is. Mr De Belie noteert dit en wil dit in de toekomst veranderd zien.
- Een familielid heeft in de huiskrant gelezen dat de bewoners (terug) wekelijks naar de kapster kunnen gaan, maar heeft zelf niet het gevoel dat dit zo gebeurt.  
Mr De Belie zegt dat wanneer alle kapsters aanwezig zijn, dit in principe moet lukken. Helaas wanneer er iemand ziek valt, kan dit niet. Er is ook iemand aangenomen voor de logistiek die ook kapster is, zodat zij kan inspringen bij ziekte of afwezigheid. Vanaf heden zal er nu ook op zaterdagochtend gecoiffeerd worden.  
Een aanwezige maakt de opmerking dat bepaalde mensen toch altijd wekelijks naar de kapper kunnen gaan, zelfs bij ziekte van één van de kapsters.  
Mr De Belie zegt dat ziekte van de kapster tot op heden altijd via mail is gecommuniceerd.  
Als de familie nog problemen ondervindt, mag hem dit altijd gemeld worden.  
Iemand deelt mee dat wanneer men bij de kapper een afspraak heeft, dat het uur moet gerespecteerd worden, 15min vroeger of later is aanvaardbaar.  
Een ander iemand antwoordt hierop dat men gelukkig mag zijn dat er een afspraak gemaakt wordt, want dat dit bij andere bewoners niet zo is en willekeurig opgehaald worden.
- Een familielid geeft aan dat in W11 de situatie nu het omgekeerde is dan de vroegere Eik. De verpleegkundigen/verzorgenden zitten nu constant mee in de living en te weinig op de kamers bij de bewoners die meer bedrust nodig hebben.  
Mr De Belie zegt dat er gewerkt wordt aan de heterogeniteit in alle woningen. Iemand reageert hierop en zegt dat ze wel wat medelijden heeft met de eerste "betere" bewoners die in een zware zorgwoning terecht komen. Volgens Mr De Belie moet men tijdens de overgangperiode vooral van de eigen kamer genieten.  
Iemand reageert hierop met de vraag of het toch niet beter zou zijn dat er weer met homogene groepen gewerkt zou worden. Dr Lisaerde zegt dat we in de Wingerd vele jaren zo gewerkt hebben en dat hier ook veel nadelen aan verbonden waren; zo moest de bewoner telkens verhuizen naar een

andere leefgroep bij een achteruitgang in het ziektebeeld en werd de familie telkens opnieuw ook geconfronteerd met deze achteruitgang.

Alle zware zorg in één leefgroep was voor het team mentaal zeer zwaar.

- Er wordt de opmerking gemaakt dat 2 personeelsleden voor 15 bewoners toch echt véél te weinig is en of er daar geen uitbreiding komt? Mr De Belie vindt dit een terechte vraag. Hij concludeert ook dat de ligdagprijsverhoging van 5 euro dit jaar gezorgd heeft voor 4 extra voltijdse mandaten, maar dat dit helaas nog niet genoeg is. Er zouden nog 2 voltijdse mandaten moeten bijkomen, maar dit is pas voorzien in het begrotingsjaar 2011.

- Er blijken nog steeds problemen bij de wasserij te zijn. Er gaat nog vaak kledij verloren of wordt beschadigd.

Mr De Belie somt even op welke acties men ondertussen reeds ondernomen heeft:

- de natte was wordt gescheiden opgehaald
- naamlintjes worden nu bij nieuwe bewoners door de familie ingenaaid, niet ingestreken want dan komen ze na één wasbeurt alweer los.
- De labelmachine heeft een update gekregen en werkt terug; zo kan men de losgekomen namen opnieuw inpersen (*dit geldt enkel voor de bewoners die hier nog naamlintjes van de wasserij hadden liggen*)
- De was wordt per woning gedaan

Mr De Belie ziet nog te weinig effecten, maar de wasserij wordt maar door 1.65 mandaten bemand terwijl er zeer veel was verwerkt wordt in een toch wel semi-industriële wasserij.

Het volume van de was in de Wingerd ligt hoger dan in een doorsnee woon -en zorgcentrum. Dit volume door een externe wasserij laten doen en uit de all- in prijs halen zou per maand een meerkost kunnen betekenen van 150 euro.

Iemand geeft aan dat ze haar familielid toch ook al een paar dagen in dezelfde kledij gezien heeft, ook al was deze kledij van de eerste dag bevuild.

Hij stelt de familie ook voor om bij het ontbreken van kledij, zelf eens een kijkje in de wasserij te nemen.

- Er wordt aangegeven dat er nog steeds problemen zijn bij Telenet om een aansluiting in orde te brengen. Mr De Belie is hiervan op de hoogte en heeft een afspraak met hen gemaakt om duidelijkheid te scheppen.

- Mr de Belie vraagt aan de aanwezigen of zij de nieuwe activiteitenkalender gezien hebben. Dit wordt bevestigd.

- Mr De Belie bevraagt de familieleden ook of ze naar de VRT-mis gekeken hebben. Hierop zijn veel positieve reacties gekomen. De mis zou de geest van de Wingerd goed tot uiting hebben laten komen. Nogmaals bedankt aan alle medewerkers.

- Een bewoner vraagt wat meer uitleg rond de brandveiligheid. Mr De Belie zegt dat elk personeelslid in de Wingerd een brandoefening moet volgen en dat er geregeld evacuatieoefeningen zullen gehouden worden.

Er is reeds één evacuatie oefening gehouden en daaruit bleek dat het tempo te laag ligt. Oefening zal dit tempo opdrijven.

- Een familielid vraagt om in de toekomst de datum van het feest (en andere feesten) wat eerder door te geven, daar zij dan op het werk tijdig een regeling kan treffen (werkt in shiften). Mr De Belie beaamt dat dit inderdaad een aandachtspunt voor de toekomst is.

- Mr De Belie vertelt dat de kerstbomen die op de binnenpleintjes van de Wingerd staan, door de stad Leuven zijn aangeboden en geplaatst.

- Mr De Belie vraagt of de aanwezigen op de hoogte zijn van de activiteiten van het lokaal dienstencentrum. Tot op heden komt er nog maar weinig respons vanuit de buurt.

- De inenting van de Mexicaanse griep zijn bij de bewoners gegeven. Er waren 2 wegeringen.
- Op 15/01/2010 begint Dr Katrien Vanweser, psychiater in de Wingerd te werken, ter vervanging van Dr Liessens.
- En als afsluiter deelt Mr De Belie mee dat men met kerst en nieuw ook in het LDC kan komen eten.

-----