



DE WINGERD
woon- en zorgcentrum
Wingerdstraat 14 3000 Leuven

**VERSLAG VAN DE BEWONERSADVIESRAAD
NIEUWE BEWONERS WONINGEN 9, 10 en 11**

maandag 9 februari 2009

Aanwezig

Voor De Wingerd
R. De Belie, directeur
Nele Gaeremynck, verantwoordelijke voor de bewonerszorg
Rita Passchyn, zorgcoördinator zorgflats en woning 9
Hein van den Brempt, verslaggever

6 van de 18 nieuwe bewoners van deze doelgroep waren vertegenwoordigd.
Dit is een participatiegraad van 33 %.

Start vergadering om 19u35

Inleiding directeur R. De Belie

De directeur heet de aanwezigen hartelijk welkom op deze extra bewonersadviesraad en stelt de drie "bijzitters" voor: Nele Gaeremynck, verantwoordelijke voor de bewonerszorg, Rita Passchyn, zorgcoördinator zorgflats en woning 9 en Hein van den Brempt, verslaggever. Het verslag zal zo spoedig mogelijk geafficheerd worden, o.a. op de website www.wingerd.info. Er volgt dan een oproep tot kandidaturen voor de functie van voorzitter en secretaris voor de participatieraden.

Enkele familieleden van nieuwe bewoners hebben een gebrek aan communicatie gemeld. Hij vindt de participatie tussen de verschillende geledingen essentieel en gaat dus graag in op hun verzoek om deze extra bijeenkomst samen te roepen. Hij verontschuldigt zich voor dit gebrek aan communicatie en kondigt de volgende vergadering aan voor deze doelgroep: 3 maart om 19u30.

Wat het contract met De Wingerd betreft is een nieuwe versie in de maak, met een reglement van orde aangepast aan de nieuwe situatie met de kleinschalige woningen.

De domiciliëringen zijn ondertussen als volgt:

- Woningen 9 en 11: Wingerdstraat 12
- Woningen 10 en de zorgflats: Wingerdstraat 10
- De maatschappelijke zetel is gevestigd in Wingerdstraat 14

Omdat de overheid de zorggraad niet kan inschatten (de zorg moet over een vol jaar bewezen worden) vermindert Sociale Zaken de toelage met 5 EUR/dag /bewoner.

Voor de instelling met zijn 138 bewoners volgt daaruit een schrijnend tekort van zes à zeven voltijdse personeelsleden. Er zijn nog drie woningen (9, 10 en 11) zijn met telkens 15 bewoners. Dit komt voorlopig misschien goed uit voor sommige mensen met een hogere zorggraad, maar de planning is dat we op termijn overal met heterogene woningen zullen te maken hebben. Als iemand wegvalt, zal die in de regel vervangen worden door iemand met een lagere zorggraad, vandaar.

Ook de woningen 1 t/m 8 zullen langzaamaan meer heteroog zijn dan nu het geval is. De directeur nodigt vervolgens uit tot dialoog.

Familieleden: In de grotere groepen is ook een grotere groep met hogere zorggraad, zodat de indruk is dat het "drukker" is. Er is weinig "aanspraak" voor mijn familielid. Vroeger, in de Noormannenstraat, hoe was het daar?

Directeur: We hebben in het verleden doorgeschoven om homogene groepen te houden...

Dit kostte enorm veel tijd en energie om de families te overtuigen...

Vijf jaar geleden stopten we daar mee. Je blijft nu in de groep, tot het einde van het leven.

Een aantal familieleden vond ook toen dat er te weinig contact was.

Er zijn dus twee invalshoeken.

- Zelfde verzorgenden blijven de bewoners omringen...
- Bewoners vragen meer homogene groepen...

We hopen dat in het natuurlijk verloop (2 per maand) dus meer mix op komst is. Het personeel kan zich ondertussen verder aanpassen aan de nieuwe situatie. Mensen die nog graag communiceren, moeten ook aan hun trekken komen.

Rita: er zijn namiddagactiviteiten voorzien, maar de mensen worden niet verplicht. De onrust van vb. woning 9 en vroeger ook woning 10 wordt dikwijls opgevangen door de begeleiding.

Familieleden: Moeder is veel op de kamer, want er is weinig mogelijkheid te communiceren.

Directeur: De mogelijkheid is er om zich af te zonderen, wanneer men dat wil.

TV in de eigen kamer kan dit vergemakkelijken.

Familieleden: De armbandjes werken nog niet.

Directeur: Daar moet werk van gemaakt worden. De deuren moeten vast.

Dit komt zo snel mogelijk in orde. Er is bij de inkom een zwart bord met de activiteiten. De code van de deuren is het jaartal in omgekeerde volgorde.

Familieleden: Men heeft ideaalbeeld als men naar hier komt, maar soms staan de mensen voor gesloten deuren.

Directeur: De bedoeling is dat de deuren open gaan. De familie ligt hier soms dwars, maar we gaan het risico lopen. Voor Woningen 9-10-11 zal de binnentuin wel afgesloten worden.

Familieleden: Woning 10 heeft geen terras

Directeur: Dit is een spijtige vergissing.

Familieleden: Worden de bewoners voldoende beziggehouden?

Rita: Soms wel, vb. in Woning 9 is er deze week een ergo aanwezig.

Nele: Maaltijden kunnen soms uitlopen, er wordt niet gewerkt met een stroef stramien.
Rita: De voorbije 2 weken waren er geen studenten. Binnenkort is dat wel het geval, dan kan soms een student ingeschakeld worden.

Familielid: Kunnen we helpen? We weten echter niet hoe. Of is het beter ze met rust te laten, het zal wel een groepje worden? We willen ook helpen bij de activiteiten en willen weten welke vragen daar rond leven bij de mensen.

Rita: Een echte groep zal dat niet worden. Stilaan kunnen we inpikken op één en ander. Ook binnen in de groep kunnen activiteiten georganiseerd worden, vb. bloemschikken.
Belangrijk kan ook zijn dat de bewoners zien dat er iemand vb. zit te naaien.

Familielid: De Wingerd zou als een "vereniging" kunnen opgevat worden. Mensen van woning a kunnen mensen uit woning b uitnodigen.

Rita: We moeten dan ook weten welke bewoners nog voldoende sociale contacten kunnen leggen.

Familielid: Douches zijn zo georganiseerd dat de badkamer regelmatig onder water staat. Jammer genoeg is dit nu eenmaal zo gebouwd.

De directeur geeft vervolgens uitleg over de medische opvolging.

Ofwel wordt de bewoner opgevolgd door een CRA (coördinerend raadplegende arts) van hier, ofwel door de eigen huisarts.

Wat de CRA betreft worden vier raadplegingen aangerekend. De CRA's worden om de beurt opgeroepen, ook in het weekend. Om die aanwezigheid van acht uur per week te financieren, wordt er prestatief aangerekend. Ook is de psychiater zes uur per week aanwezig. Ook medicatie zit in de dagprijs, gesolidariseerd...

Familielid: Hoe wordt het remgeld geregeld?

Directeur: De getuigschriften worden bezorgd aan familie.

Rita: als er opm. zijn, graag doorgeven per mail.

Familielid: Is het mogelijk om de psychiater te contacteren?

Directeur: Zes à 8 weken na de opname is er contact tussen CRA, psychiater en familie.

Familielid: Kan er ook een gesprek met de bewoner plaatsvinden?

Rita: Maandag- en donderdagnamiddag is Dr. Liessens aanwezig. Een gesprek wordt bij voorkeur aangevraagd op een maandag

Familielid: Ik was vanavond iets vroeger en vond de deur vast aan de hoofdingang. De bel ging niet. Ik moest rondgaan via woning

Directeur: Er komt een bord met de openingsuren aan de ingang. Je kunt ook duwen op de knop "dect" (telefoon...).

Familielid: Hoe zit het met slapenstijd?

Directeur: Dit kan wisselen. De zelfstandigheid staat hoog in ons vaandel, tot het einde van het leven. Op de kamer moet ook waar mogelijk een radio voorzien worden, dit brengt gezelligheid.

Nele: Muziek tijdens de zorg wordt geapprecieerd.

Rita: Een bewoner die vaak weerstand bood bij het zich laten wassen liet dit wel gewillig doen wanneer klassieke muziek werd gespeeld.

Familielid: Hoe zit het met het openbaar vervoer?

Directeur: Tot hier in de straat kunnen we geen bushalte verkrijgen. De halte op de omleiding is gevaarlijk vanwege de oversteekplaats zonder zebrapad. We hebben dit gesignaleerd aan het Vlaams Gewest.

Hein: We zullen voor tabelletjes zorgen met de doorkomtijden aan de verschillende haltes.

Familielid: Ondanks het bestaan van problemen en probleempjes zijn we zeer tevreden dat onze moeder hier is.

Directeur: Dank u voor dit "compliment". We horen graag jullie kritiek om tot een betere werking te komen. Besef wel dat we nu niet op volle toeren draaien. We werken met beperkte kracht. We moeten streven naar 2 personeelsleden plus een logistiek medewerker per 15 personen.

De directeur bedankt alle aanwezigen en sluit de vergadering om 21u25.

**De volgende vergadering zal doorgaan op
3 maart 2009 om 19.30 uur.**