



Kwaliteitsplanning 2010

Inhoud

Voorwoord	2
Situering dienstverlening	3
Programmatie en afstemming binnen de regio Leuven	5
Opdrachtverklaring	6
Organogram	7
Voorstelling zorgaanbod	8
Hulpverlening in cijfers	10
Werkingsverslag LDC Wijnveld	20
Werkingsverslag ECD MEMO	22
Personeelsbeleid	28
Human Resources	32
Financieel verslag	34
Evaluatie kwaliteitsbeleid	35
Kwaliteitsplanning	37
Overlegstructuren	38
Communicatiekanalen	39
Contactgegevens	40

Bijlage: Jaarverslag ECD Vlaanderen

Voorwoord

2009 was een belangrijk jaar in de werking van het nieuwe woon- en zorgcentrum.

Eén vol jaar konden we op deze nieuwe woon- en werkplek voor het eerst alle seizoenen ervaren. Een mooie lente gaf de omgeving haar eerste tintje. Vele planten en plantsoenen kwamen voor de eerste maal tot bloei. De zomer was lang en hardnekkig. Niet alle woningen waren goed beschermd tegen de hitte van de zon, ondanks zonnewering en zonneschermen. Een hitteplan moest inderhaast ontwikkeld worden. Herfst en winter kwamen snel op elkaar en gaven het beste wat ze in zich hadden. Hevige regen en sneeuwval veroorzaakte binnen en buiten het gebouw soms wat wanorde en chaos. Vele dagen was het moeilijk door de hevige sneeuwval om de woningen te bereiken.

Dit plaatje paste wel in het kader van ons streven om zo genormaliseerd mogelijk te leven en te werken op deze plek. Vele familieleden hebben zich aangepast maar bestuur en directie kregen niet onmiddellijk het vertrouwen waarop we gerekend hadden. Het was een aanpassing voor iedereen en niet het minst voor de 'naasten' die kritisch de nieuwe woonplek van de bewoner in de gaten hielden. Bovendien was een verhoging van de dagprijs nodig om voldoende personeel te kunnen inzetten.

We hebben kunnen ervaren dat een nieuw woon- en zorg concept veel doet bewegen en veranderen. In het voorbije werkjaar hebben we met zijn allen echt geprobeerd om deze nieuwe woonvorm te doen aanvaarden. Ook in de thuisondersteunende diensten was er aarzeling bij de cliënten. Hierbij bleven we kritisch tegenover ons eigen falen en tekorten.

We voelen ons hierbij gesteund door het bestuur en de inzet en geloof van alle medewerkers, waarvoor onze oprechte dank. In onze opdrachtverklaring vinden we deze attitude goed omschreven door te zeggen dat we in de zorg voor dementerende personen, met elkaar op weg gaan, zoekend naar vormen van levenskwaliteit en vanuit ieders belevingswereld en levensverhaal.

We doen dit door te leven, te leren en te zorgen dat we elkaar verplichten te doen wat we zeggen en te zeggen wat we doen. We hebben gekozen voor een woonvorm waarbij de meeste kwetsbare de ouderen meer welzijn en zorg op maat kunnen ervaren.

Voor de eerste maal rapporteren we in het jaarverslag over de werking van ons nieuw lokaal dienstencentrum Wijnveld. Deze voorziening moet de volgende maanden alle kansen krijgen om verder te ontwikkelen en de juiste doelgroep te vinden.

In het overzicht van deze dienstverlening geven we tenslotte aandacht aan het expertisecentrum Memo die het voorbije jaar weerom zeer actief aanwezig waren in de ondersteuning van zorg aan dementerende personen.

Rudiger De Belie, directeur

Situering Dienstverlening

In elk jaarverslag nemen we de gelegenheid om onze eigen dienstverlening te situeren binnen de resultaten van een onderzoek of ten aanzien van relevante statistische gegevens. In 2009 werden de resultaten van een seniorenonderzoek Leuven gepubliceerd met betrekking tot vrije tijd en zelfstandig wonen. In 2009 gaf de Stad Leuven aan de Katholieke Hogeschool Leuven de opdracht om een seniorenonderzoek uit te voeren. Dit onderzoek kwam er vanuit de bekommernis om noden en behoeften van de Leuvense senioren in kaart te brengen zodat het stedelijk beleid hierop vlot kon inspelen. We focussen ons hier op enkele resultaten m.b.t. zelfstandig wonen voor ouderen in Leuven. Het eindrapport is beschikbaar op het Stadskantoor, dienst senioren of op www.leuven.be.

Op de eerste plaats blijkt dat ouderen tussen de 65 en 80 jaar weinig of geen maatregelen genomen hebben met het oog op zelfstandig wonen of anders wonen op oudere leeftijd. Dit geldt zowel voor de beslissing om te verhuizen als voor de aanpassing van de woning. Slechts een kleine minderheid heeft zijn woning aangepast.

Eveneens heeft een minderheid van de respondenten, de stap gezet naar kleinere woonvormen of alternatieven. De redenen waarom deze personen verhuisd zijn, varieert sterk. Bij sommigen had dit te maken met een plotse ommekeer in hun leven; het overlijden of ernstig ziek worden van hun partner. Bij anderen was het eerder een kwestie dat het huis te groot werd.

In de studie lijkt het sterk op te vallen dat ouderen het vanzelfsprekend vinden dat ze in hun huis blijven wonen tot ze gedwongen worden omwille van externe omstandigheden (gezondheid). De aanwezigheid van goede uitgebouwde thuiszorgdiensten maakt dat het mogelijk is om zo lang als kan thuis te blijven.

Het beperkte aanbod aan specifieke en alternatieve woonegelegenheden voor ouderen, lijkt ook een factor te zijn die verhuizing op latere leeftijd kan aanmoedigen. De private woningmarkt biedt wel een groot aanbod van huizen en appartementen maar zijn niet altijd aangepast aan het noodzakelijk wooncomfort voor ouderen ivf zorg en veiligheid. Ook de prijs is soms een remmende factor.

Er lijkt volgens het onderzoek op de eerste plaats een groot tekort aan sociale woningen, er is een lange wachttijd om en bij de 4,5 jaar en er zijn geen specifieke omgevingsfactoren gemaakt die comfort en veiligheid voor ouderen realiseren. Het aanbod van serviceflats en plaatsen in de woonzorgcentra lijkt te klein te zijn volgens de respondenten. Iets wat ook af te lezen valt uit de lange wachtlijsten. Nochtans scoort Leuven met zijn woon- en zorgcentra een hoog percentage van gerealiseerde en geprogrammeerde plaatsen (zie ook verder p. 6 programmatie).

In de studie verwijst men naar de resultaten van een onderzoek van de Vlaamse Overheid (2007) die de behoefte aan zorgvoorzieningen in Vlaanderen berekende ivf de vergrijzing (de resultaten van dit onderzoek zijn ondertussen gewijzigd agv het nieuwe woon- en zorgdecreet die vanuit nieuwe uitgangspunten +65 jaar, bevolkingsprojecties maakt tot 2015).

Toch kunnen de cijfers van het onderzoek als waardevol beschouwd worden omdat ze de behoeften aan bijkomende zorgcapaciteit tegen 2020 sterk benadrukt.

Cijfers

+ 5.391	wgl. in woonzorgcentra
+ 5.013	serviceflats
+ 213	dagverzorgingsplaatsen
+ 255	plaatsen kort verblijf
+ 78	lokale dienstencentra

De ondervraagden wensen zorgvoorzieningen niet te zien als alternatieve woonvormen en zien vooral heil in een uitbreiding van de sociale woningmarkt met specifieke aandacht voor woningvormen voor ouderen. Sommigen lijken het groepswonen bij ouderen een alternatief te vinden waarbij enkele ouderen samen in een huis wonen en gezamenlijk huishouding doen maar met voldoende privacy. Veel verder dan deze beschouwingen reikt men niet. Eén sociale huisvestingsmaatschappij heeft geëxperimenteerd met kangeroewonen, maar deze piste werd nadien afgevoerd.

Ook de inplanting van voorzieningen voor ouderen wordt in het onderzoek door de respondenten in vraag gesteld. Vele van de bestaande serviceflats zijn gelegen buiten de stadskern en beperken de mobiliteit van ouderen. Een aantal sociale woonprojecten situeren zich in een hoge toren constructie en zijn niet altijd gemakkelijk toegankelijk.

Wat zijn de aanbevelingen op vlak van wonen en zorg voor ouderen?

1. Meer aandacht voor de minder mobiele ouderen die wensen zo lang als kan thuis te blijven wonen; beter openbaar vervoer en toegankelijkheid van de gebouw;
2. Informatie op maat over alles wat betreft aangepaste woonvoorzieningen voor ouderen;
3. Opletten met de betaalbaarheid van de woningen;
4. Een combinatie van een themagerichte en wijkgerichte beleidsaanpak:
 - a. Thema gerichte aanpak door in te spelen op kantelmomenten;
 - b. Het stimuleren van het preventief nadenken over behoeften aan zorg bij ouderen op latere leeftijd;
5. Samenwerking en afstemming betreffende specifieke bouwprojecten voor ouderen, private woningbouw en sociale huisvesting moeten hierin voorgaan.

Programmatische en afstemming binnen de regio Leuven

Bij de inwerkingtreding van het nieuwe **woonzorgdecreet** op 1 januari 2010 wordt de minimum leeftijdsgrens voor de gebruikers van woonzorgcentra, dagverzorgingscentra en centra voor kortverblijf verhoogd tot 65 jaar. Als gevolg hiervan daalt de programmatie voor al deze voorzieningen.

Met het besluit van 2 april 2010 zal de Vlaamse Regering de nodige wijzigingen aanbrengen om de programmatie terug op peil te brengen, de nieuwe cijfers zijn op 1 mei 2010 van kracht. De cijfers voor de regio Leuven wijzigen echter nauwelijks in vergelijking met voorgaande jaren.

Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid
Afdeling Residentiële en Gespecialiseerde Zorg
Koning Albert II-laan 35 bus 33, 1030 BRUSSEL
Tel. 02 553 36 47 - Fax 02 553 36 05
www.zorg-en-gezondheid.be



Programmatische woonzorgcentra	Erkende wgl.	Erk. in aanvraag	Geplande wgl.	Definitief Saldo
1.210	1.050	0	141	-19

Het programmatische laat voor de gemeente Leuven op 6 mei 2010 nog 19 bijkomende woongelegenheden toe.
Voor woonzorgcentra wordt steeds rekening gehouden met het programmatische van de gemeente én van de regio.

Programmatische kort verblijf	Erkende wgl.	Erk. in aanvraag	Geplande wgl.	Definitief Saldo
36	31	0	5	0

Het programmatische laat op 1 mei 2010 voor de gemeente Leuven geen uitbreiding toe.

Programmatische dagverzorging	Erkende wgl.	Erk. in aanvraag	Geplande wgl.	Definitief Saldo
36	38	0	0	+2

Het programmatische laat op 1 mei 2010 voor de gemeente Leuven geen uitbreiding toe.

Programmatische serviceflats	Erkende wgl.	Erk. in aanvraag	Geplande wgl.	Definitief Saldo
404	361	0	29	-14

Het programmatische laat voor de gemeente Leuven op 11 mei 2010 nog 14 bijkomende woongelegenheden toe.
Voor serviceflatgebouwen wordt alleen rekening gehouden met het programmatische van de regio, niet van de gemeente.

Opdrachtverklaring

Het Woon- en Zorgcentrum De Wingerd

een huis aan de rand van de stad
waar personen met dementie omringd zijn
met elkaar op weg zijn
zoekend naar vormen van levenskwaliteit
vanuit ieders belevingswereld en levensverhaal

we doen dit door

te leven

van dag tot dag
samen en vanuit je eigen plek
met behoud van familierelaties
met en tussen mensen
die zorg dragen en je bijstaan
met je verleden en je heden

te leren

steeds weer opnieuw
met het oor naar elkaar
met het oog op de wereld
van bewoners en bezoekers
zoeken welke weg
medewerkers kunnen gaan
om zelf overeind te blijven
en anderen te helpen
in betrokkenheid

te zorgen

dat we elkaar verplichten
te doen wat we zeggen
en te zeggen wat we doen
steeds te kiezen voor de kwetsbare mens

dat doet ervaren
dat warme zorg en solidariteit bestaan.

Aan de rand van de stad

**In de stad willen de mensen zijn,
ze zoeken er werk en welvaart,
ontspanning en vertier.**

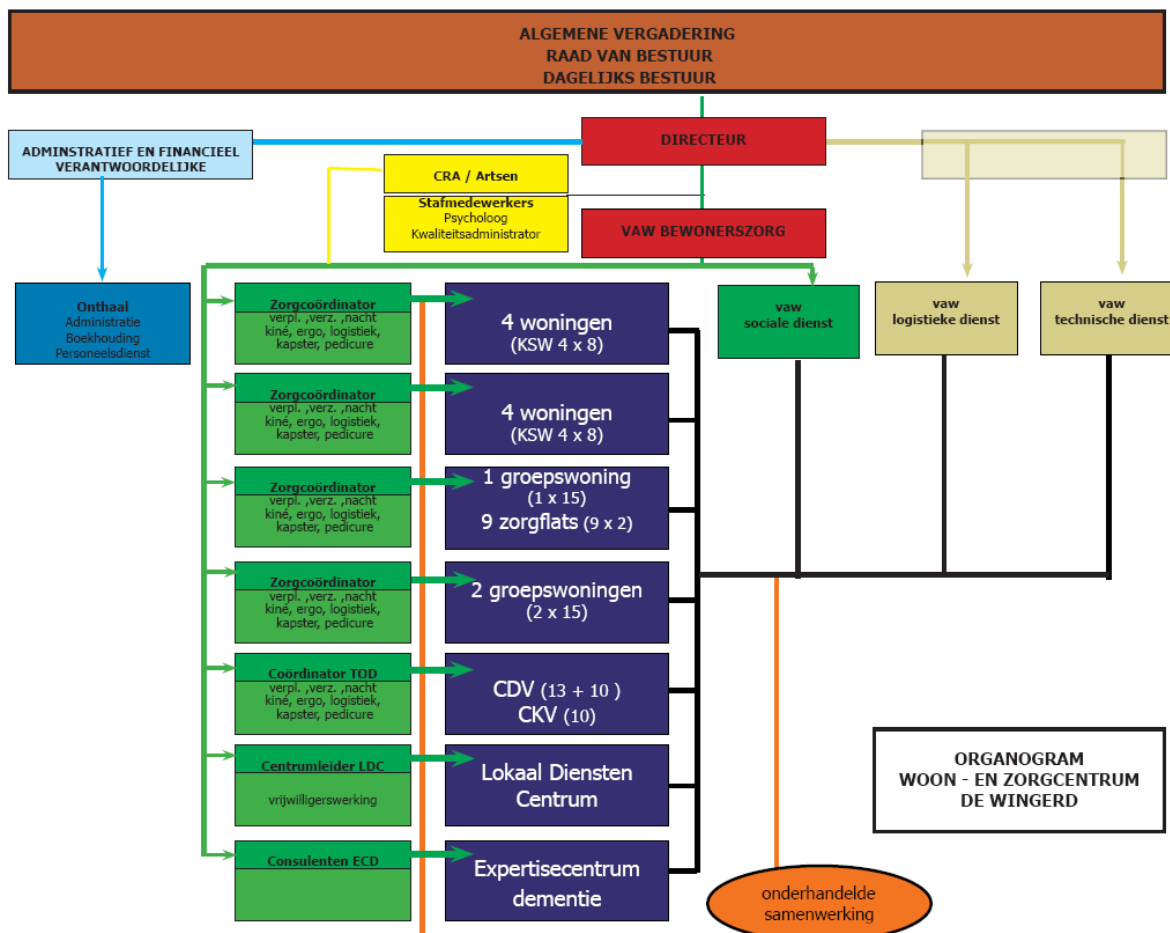
**In de stad wordt gebouwd en gesjouwd
er is van alles te krijgen en te beleven.
Aan de rand van de stad is er ruimte en rust,
waar mensen na hun werk graag wonen
en verblijven,
ouderen zijn er gebleven,
jongeren integreren zich,
ze vormen samen nieuwe buurten,
straten en wijken omringd door hagen,
bomen en velden.**

**Aan de rand van de stad werd het nieuwe
centrum gebouwd,
midden een bestaande wijk,
grenzend aan een waardevol landschappelijk
gebied,
tussen mensen die generaties met elkaar
verbinden met burens die dementerende
mensen aanvaarden,
waar we zorgzaam met elkaar wensen om te
gaan.**

*geïnspireerd door de missie
van de Domkerk in Utrecht
en de Sint-Niklaaskerk in Gent*

Organogram

De organisatie maakt integraal deel uit van het structurele samenwerkingsverband met de woon- en zorgcentra Ter Meeren in Neerijse en Dijlehof in Leuven, geformaliseerd in Woonzorgnet Dijleland.



Leden Raad van Bestuur

- Prof. Emmanuël Keirse
- Prof. Em. Dr. René Dom
- Dhr. Gustaaf Hendrickx
- Mevr. An Veris
- Dr. Mathieu Vandenbulcke
- Dhr. Maurice Deno
- Dhr. Herman Boogaerts
- Dhr. Gilbert Verbinnen
- Mevr. Eleonora Holtzer
- Dr. Jozef Van Deun
- Dr. Jan Craenen
- Dr. Theo Stevens
- Pr. Paul De Greef

Waarnemend bestuurder

- Dhr. Jaak Segers
- Zr. Emmerence Brants

Leden Algemene Vergadering

- Dhr. Vanherweghen Hilaire
- Mevr. Delcon Marie-Thérèse
- Dr. Dewilde Dominique
- Dhr. Coosemans Paul
- Dr. Malfroid Michel
- Dr. Marquenie Guido
- Dr. Triau Eric

Erebestuurders

- Dhr. Declercq Eric
- Dhr. Henrard Raymond

Voorstelling zorgaanbod

In de zorg voor personen met dementie is het concept kleinschalig genormaliseerd wonen niet nieuw. In navolgingen van ontwikkelingen in de geestelijke gezondheidszorg en de zorg voor personen met een handicap, maakte deze woon- en zorgvorm sinds de jaren '80 haar intrede in de zorg voor ouderen in Vlaanderen. (*)

De oorzaak van de trage verspreiding ligt niet in de kern van het concept maar in de praktische haalbaarheid. De wettelijke en financiële omkadering stelt nieuwe initiatiefnemers op de proef om kleinschalig genormaliseerd wonen ook werkelijk te realiseren. Het kan en het gebeurt gelukkig ook maar het vergt heel wat creativiteit, durf en doorzettingsvermogen.

Kleinschalig genormaliseerd wonen is een specifieke wijze van wonen, leven en zorg: personen met zorgnoden kunnen er kleinschalig en huiselijk samenleven op het ritme van het dagelijks leven en huishouden. Zo gewoon mogelijk leven is het streefdoel, rekening houdend met de beperkingen van de persoon.

Het is bovendien een consequent uitgevoerde persoonsgerichte benadering van wonen, leven en zorg. Kleinschalig wonen is daarom ook therapeutisch te noemen, dankzij de specifieke materiële en sociale context die hierbij wordt geboden als houvast aan bewoners met beperkingen.

Het woon- en zorgcentrum De Wingerd verstrekt residentiële opvang, volgens het concept kleinschalig genormaliseerd wonen, voor dementerende personen in alle fasen van hun ziekteproces tot het einde van het leven.

Dit concept houdt in dat een kleine groep mensen, die intensieve zorg en ondersteuning nodig hebben, met elkaar in een groepswooning verblijven waardoor het voor hen mogelijk wordt om een zo normaal mogelijk leven te leiden.

In deze benadering primeren:

- vraaggestuurde zorg op maat – de bewoner behoudt zoveel mogelijk de regie over het eigen dagritme;
- kwaliteit van leven – zich thuis voelen, vanuit respect voor de privacy;
- kwaliteit van relaties – de sociale netwerken behouden;
- evenwicht tussen autonomie en geborgenheid.

Het woon- en zorgcentrum beschikt over 127 woongelegenheden waar residentiële zorg aangeboden wordt op het niveau van 8 kleinschalige woningen, telkens voor 8 bewoners; 3 groepswooningen, telkens voor 15 bewoners; en 9 zorgflats voor echtparen. Daarnaast staan 2 centra voor dagverzorging dagelijks ter beschikking voor maximaal 23 bezoekers, 1 centrum voor kort verblijf kan tot 10 gasten tijdelijk opvangen.

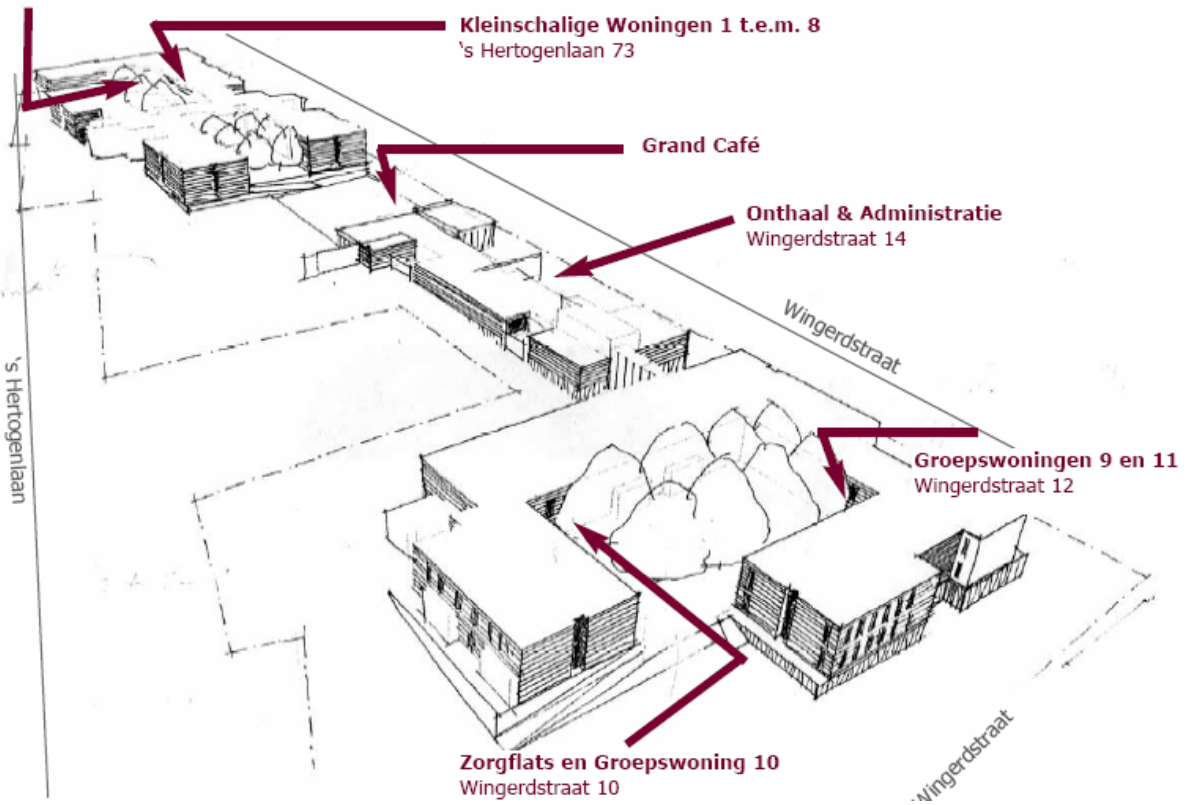
De ondersteuning van het expertisecentrum dementie en het programma van het lokaal dienstencentrum completeren het aanbod.

Alle bewoners zijn ernstig zorgafhankelijk en verblijven in principe in heterogene groepen. Bewoners verblijven van bij de opname tot het levenseinde in de toegewezen woning, enkel het verlies van een partner bij de echtparen in de zorgflats kan nog aanleiding geven tot doorschuiven naar een van de andere groepen.

In onze residentiële voorzieningen blijft samenleven in verbondenheid een belangrijke waarde: respect, veiligheid en geborgenheid zijn belangrijke peilers in de organisatie van het dienstenaanbod.

(*) 'Kleinschalig genormaliseerd wonen voor mensen met dementie', Garant 2010, Lucas, Kuleuven.

Centra voor Dagverzorging en Kortverblijf
's Hertogenlaan 71



Hulpverlening in cijfers

Kleinschalig genormaliseerd wonen en Groepswoningen

$(8 \times 8 = 64) + (3 \times 15 = 45) = 109$ wgl.

In 2009 werden 36 nieuwe bewoners opgenomen; 28 daarvan waren regelmatige bezoekers van de centra voor dagverzorging; zij kregen prioritair antwoord op hun zorgvraag.

(In 2008 → 57 nieuwe bewoners ten gevolge van de capaciteitsuitbreiding)

We onderscheiden twee groepen: bejaarden 65+ en bejaarden -65. Voor deze laatste is een aanvraag bij de administratie van de Vlaamse Gemeenschap nodig.

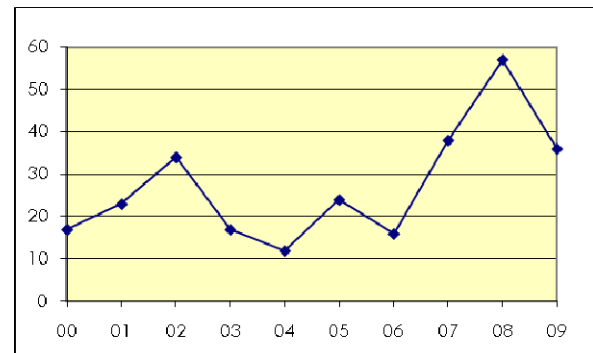
In 2009 bedroeg de gemiddelde leeftijd bij opname 80 jaar.

(In 2008 → 82 jaar)

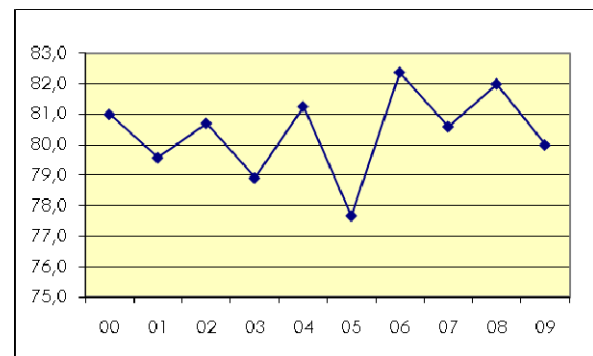
De gemiddelde leeftijd berekend over alle bewoners van het RVT bij afsluiting van het jaar 2009 bedroeg 83 jaar.

(In 2008 → 83 jaar)

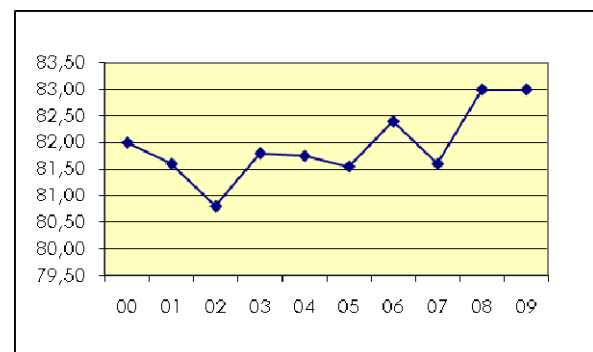
Aantal opnames



Gemiddelde leeftijd bij opname

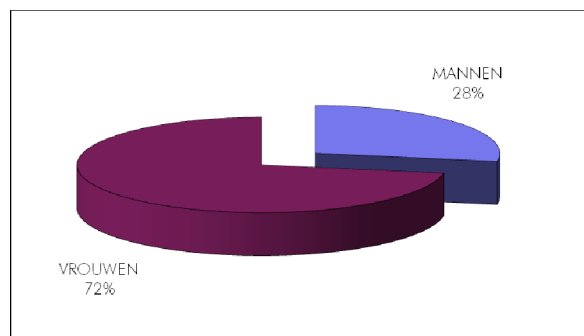


Gemiddelde leeftijd op 31/12/2009



Vrouwen (72%) blijven sterker vertegenwoordigd in de RVT-populatie dan de mannen (28%); vrouwen zijn vaker alleenstaand, leven langer en ontwikkelen vaker dementie naarmate de leeftijd stijgt. (In 2008 → 77% vrouwen tegenover 23% mannen).

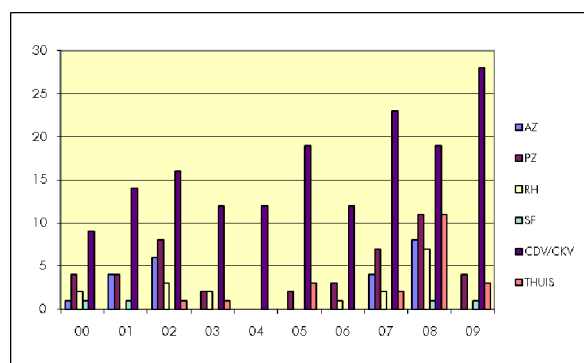
Geslacht nieuwe opnames



De druk op de opnamelijsten blijft groot; aanvragen van het CDV en CKV blijven prioritair. Externe opnames vanuit ziekenhuis of andere diensten scoren lager.

In 2009 waren van de 36 opnames slechts 8 externe doorverwijzingen. (In 2008 → 38 externe doorverwijzingen van de 57 opnames)

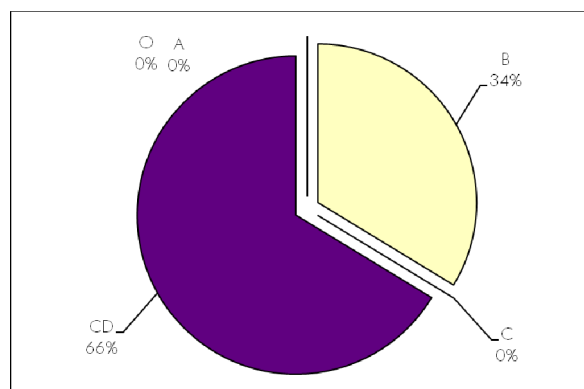
Verwijzers



Bewoners worden gescreend via de Katz-schaal; deze geeft de zorgafhankelijkheid aan in combinatie met de graad van dementie.

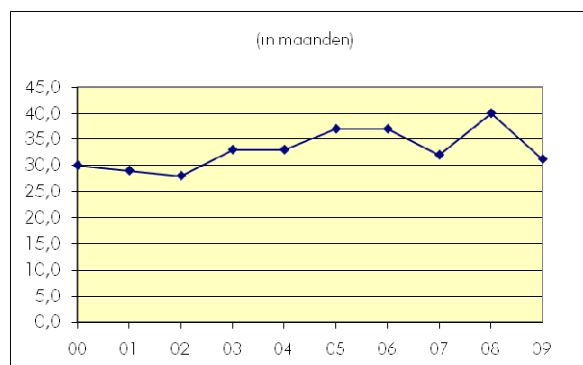
In 2009 bedroeg de instellingsfinanciering van het RIZIV gemiddeld € 58,96 per dag. (In 2008 → 60,13 €/dag)

Zorgbehoevendheid



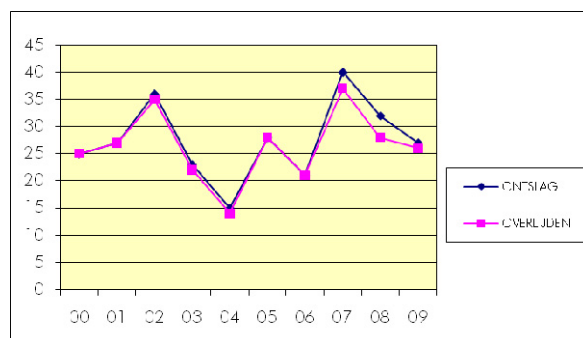
De gemiddelde verblijfsduur daalde in 2009 van 40 naar 31 maanden.
(In 2008 → stijging van 32 naar 40 mnd.)

Gemiddelde verblijfsduur



De zorg voor dementerenden wordt gekenmerkt door langdurige hulpverlening en palliatieve zorg tot het einde van het leven. Er waren 26 overlijdens over de verschillende woningen, 1 bewoner verhuisde naar een andere voorziening.
(In 2008 → 32 ontslagen waarvan 28 overlijdens)

Ontslagen/overlijdens



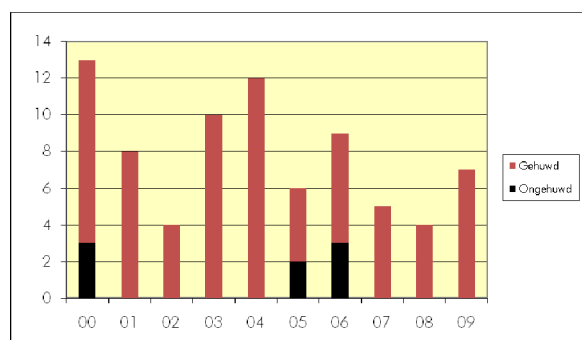
Zorgflats

(9 x 2) = 18 wgl.

In de zorgflats werden 7 nieuwe bewoners verwelkomd, 3 nieuwe echtparen waarbij één of beide partners reeds cliënten waren van de dagcentra; tenslotte een laatste echtpaar waarvan de dementerende partner eerder al in woning 10 werd opgenomen.

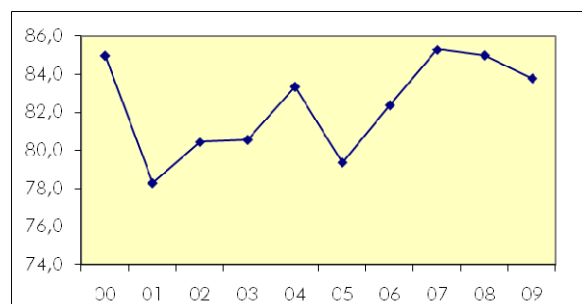
(In 2008 → 2 echtparen)

Nieuwe opnames 2009



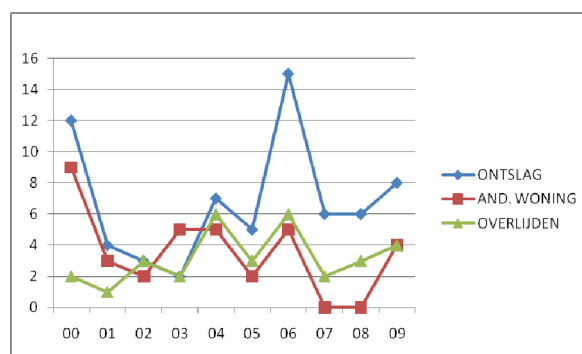
Het leeftijdsprofiel in 2009 bedroeg 83,8 jaar.
(In 2008 → 85 jaar)

Leeftijdsprofiel bij opname 2009



In 2009 zijn 4 bewoners van de zorgflats overleden, hun respectievelijke partners werden opgenomen in een woning van het woon- en zorgcentrum.
(In 2008 → 6 ontslagen)

Ontslagen/Overlijdens

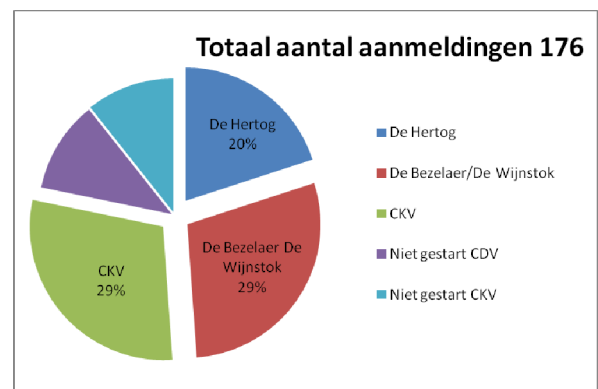


**Centrum voor dagverzorging
De Bezelaer – De Wijnstok
– 23 bezoekersplaatsen**

Sinds augustus 2009 is het centrum voor dagverzorging ook geopend tijdens het weekend.

Er werden 176 intakegesprekken gevoerd in 2009. Er startten 65 bezoekers in de Bezelaer/De Wijnstok en 45 in de Hertog Van Brabant. Van de geïnteresseerden die niet startten, werden er een aantal opgenomen in een residentiële woonvorm, anderen bleven thuis. Van sommige kandidaten is de opvolging niet gekend.

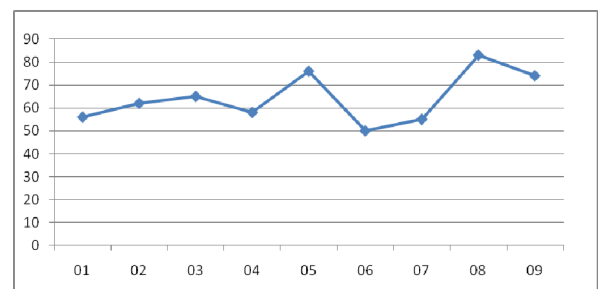
Gezamenlijk meldpunt



www.dagcentra-leuven.be

2233 unieke bezoekers gedurende 2009, gemiddeld 24,3 pageviews per dag.

Nieuwe bezoekers



Deze voorziening ondersteunt het zelfstandig wonen van de cliënt en geeft ondersteuning aan de mantelzorg.

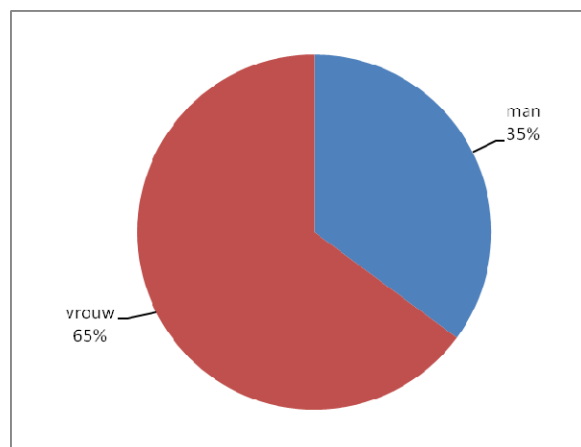
Het centrum voor dagverzorging verwelkomde 134 bezoekers waarvan er zich 74 nieuwe bezoekers aanmeldden.

(In 2008 → 127 bezoekers waarvan 83 nieuwe bezoekers)

Vrouwen zijn meer aanwezig, maar mannen scoren hier hoger dan in de residentiële setting.

(In 2008 → 58% vrouwen en 42% mannen)

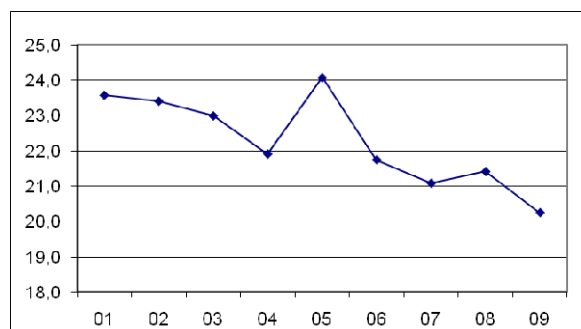
Geslacht



Het centrum voor dagverzorging had een gemiddelde bezetting van 20,3 bezoekers per dag.

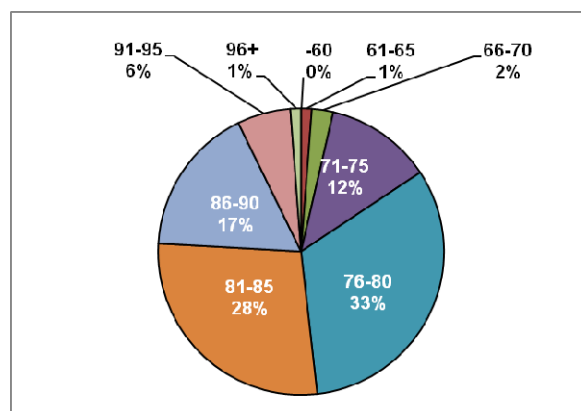
(In 2008 → 21,4 bezoekers/dag)

Gemiddelde bezetting



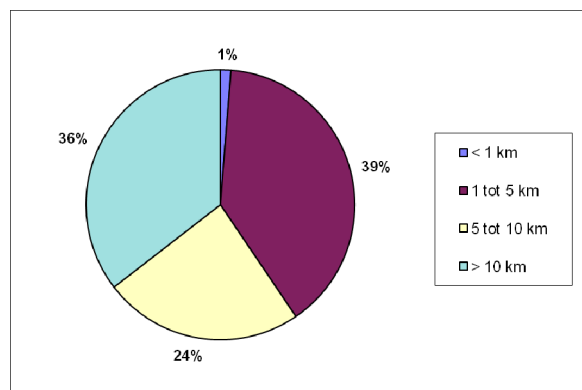
Het merendeel van de nieuwe bezoekers (85%) is ouder dan 80 jaar; 15% is jonger dan 65 jaar.

Leeftijd bezoekers bij eerste aanmelding



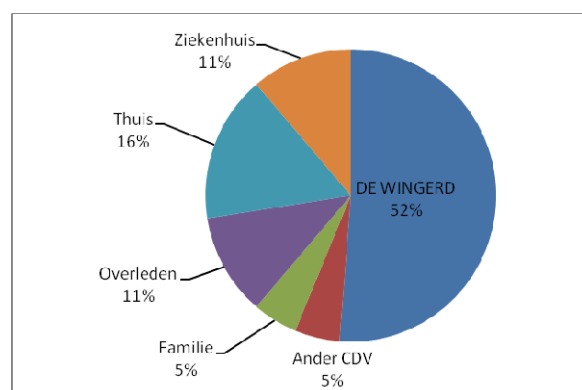
43 (58%) nieuwe bezoekers kwamen uit de regio Groot-Leuven en 31 (42%) van buiten Leuven.

Herkomst



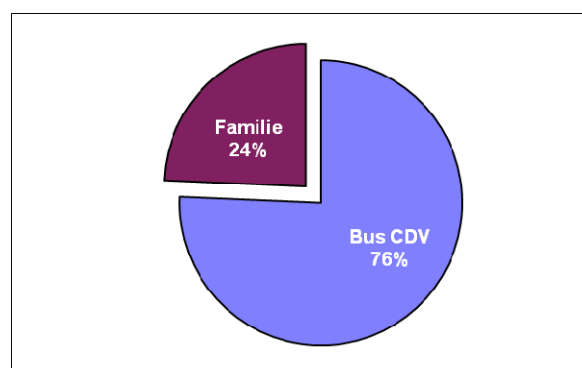
80 bezoekers werden uitgeschreven; 82% werd opgenomen in een rusthuis; 8% ging naar een ander CDV; 8% werd verder opgevolgd door de familie, 26% keerde naar huis terug, 18% werd opgenomen in het ziekenhuis en 18% van deze bezoekers overleed.

Ontslagen bezoekers



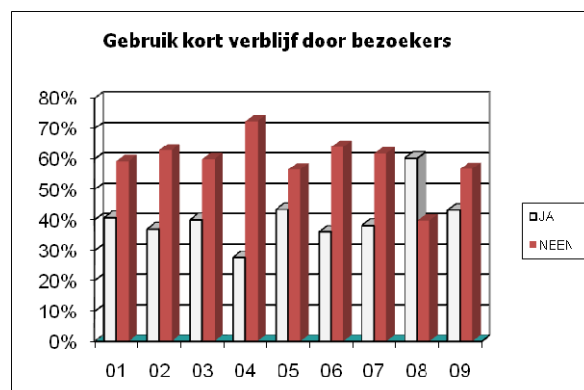
Ruim 76% van de nieuwe bezoekers van het centrum voor dagverzorging maakten gebruik van het busvervoer.

Vervoer



Deze voorziening ondersteunt de mantelzorg en maakt langdurige thuiszorg meer mogelijk. In 2009 maakten 43% van de nieuwe bezoekers gebruik van het kort verblijf. (In 2008 → 60 % nieuwe bezoekers van het CDV)

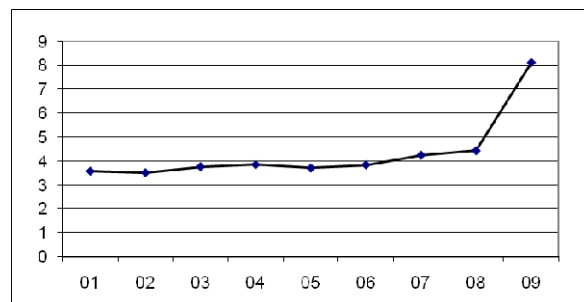
Gebruik kort verblijf door nieuwe bezoekers



Centrum voor kort verblijf - 10 WGL

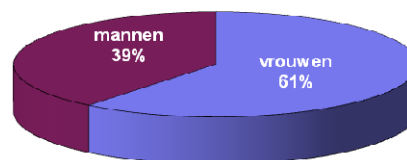
Deze voorziening geeft tijdelijk ondersteuning aan de mantelzorg. Tot 90 dagen per jaar kan men hiervan gebruik maken. De gemiddelde bezetting in het centrum voor kort verblijf bedroeg 8,13 bezoekers per dag. (In 2008 → 4,43 toen 5 WGL)

Gemiddelde bezetting



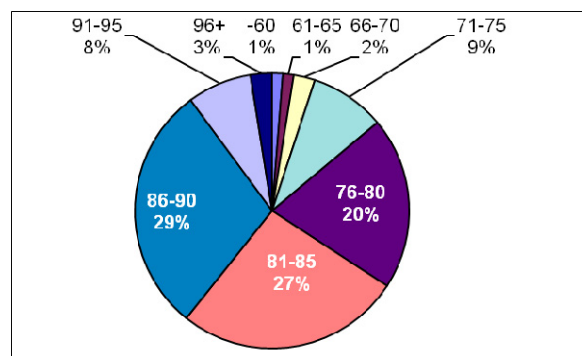
Van de 79 bezoekers van het centrum voor kort verblijf waren 48 vrouwen en 31 mannen (In 2008 → 69 bezoekers waarvan 44 vrouwen en 25 mannen)

Geslacht



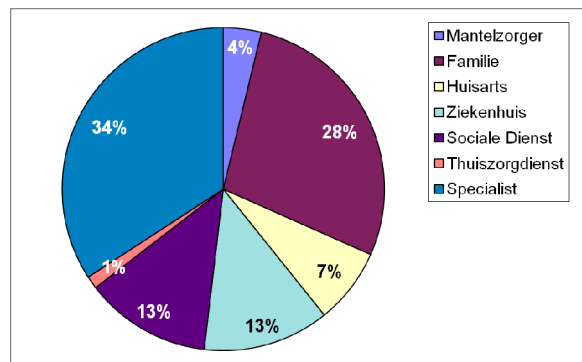
De gemiddelde leeftijd in het centrum voor kort verblijf bedraagt 83 jaar.
(In 2008 → 81 jaar)

Gemiddelde leeftijd



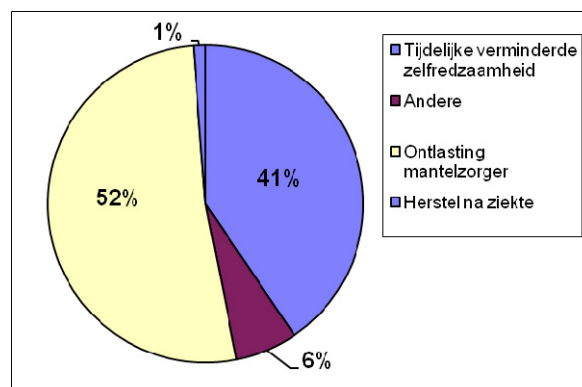
Een groot deel van de gebruikers van kort verblijf wordt doorverwezen door de neuropsychiater; daarna volgen familie, sociale dienst, ziekenhuis en huisarts.

Doorverwijzende instantie



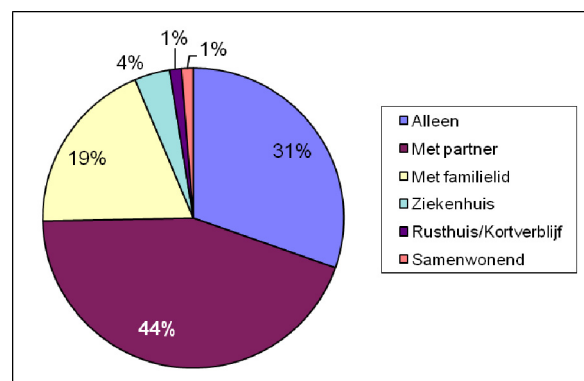
Opname in het kort verblijf wordt grotendeels gevraagd om de mantelzorger te ontlasten (52%) en om een periode van tijdelijke verminderde zelfredzaamheid te overbruggen (41%).

Reden voor opname



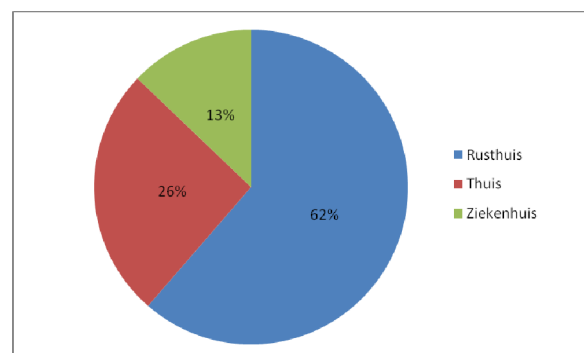
Van de 79 bezoekers van het kort verblijf komt 50% uit de thuissituatie met partner. 31% woont nog alleen thuis en 19% verblijft bij familie.

Woonsituatie bij aanmelding



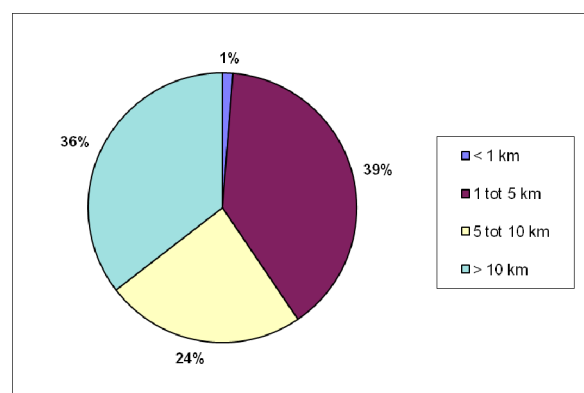
62% van de bezoekers van het kort verblijf wordt opgenomen in een rusthuis. 26% gaat terug naar de thuissituatie; 13% wordt opgenomen in een ziekenhuis.

Woonsituatie na ontslag



Ruim 40% van de bezoekers KV komen uit Groot-Leuven.

Afstand woonplaats – kort verblijf



Lokaal Dienstencentrum Wijnveld

Op 16 april 2009 wordt het nieuwe lokaal dienstencentrum geopend in de aanwezigheid van dhr. Louis Tobback, burgemeester van de stad Leuven, en de buurtbewoners.

Vanaf 19 mei wordt het initiatief officieel erkend door de subsidiërende overheid, de eerste activiteiten starten in november.

Opdracht

Het lokaal dienstencentrum...

- richt zich tot de onmiddellijke omgeving en de bredere buurt;
- biedt preventie en hulp aan personen met beginnende zorgbehoefte;
- programmeert algemeen vormende en informatieve activiteiten;
- voorziet in activiteiten van recreatieve aard.

Infrastructuur

LDC Wijnveld beschikt over een ontmoetingsruimte met minstens 50 zitplaatsen. Aansluitend zijn er twee polyvalente zalen met wegschuifbare wanden met minstens 60 zitplaatsen.

Daarnaast is er een badkamer en een computerhoek met internetaansluiting voorzien. Alle ruimten zijn toegankelijk voor rolstoelgebruikers.

Er is een aparte gespreksruimte voor de centrumleider waar de privacy van de gebruiker gegarandeerd is.

Informatie en communicatie

In oktober 2009 werden 2400 uitnodigingen voor de opendeurdag samen met de algemene informatiebrochure van het VVSG over de werking van Lokale Dienstencentra verdeeld in de buurt. Daarnaast werden flyers in kleinere oplage verspreid in de buurt ter promotie van specifieke activiteiten.

Via de website www.wingerd.info kan men informatie bekomen over de activiteiten en dienstverlening van LDC Wijnveld.

Aan het onthaal staat een informatiestand met folders en brochures.

Grand Café

De ontmoetingsruimte van LDC Wijnveld is elke dag geopend van 12u00 tot 17u30. LDC Wijnveld is dus minstens 38,5 uur per week open als opvang- en ontmoetingsruimte.

Voorlopig is Lokaal Dienstencentrum Wijnveld enkel open in de voormiddag op de dagen dat er een activiteit gepland is. Tijdens de openingsuren is er altijd minstens 1 vrijwilliger als permanent aanspreekpunt in de ontmoetingsruimte.

Elke middag, zowel tijdens de week als in het weekend, kunnen buurtbewoners terecht in het Grand Café voor een warme maaltijd. Ook bewoners, bezoekers en personeel van WZC De Wingerd gebruiken deze dienstverlening. Van april 2009 tot en met december 2009 werden er 861 warme maaltijden en 1.347 belegde broodjes verkocht.

Hulp bij activiteiten dagelijks leven

Er staat een badkamer met hooglaagbad en inloopdouche met douchestoel ter beschikking van de gebruikers. In 2009 toonden 2 gebruikers interesse in het gebruik van de badkamer. Er was geen effectief gebruik van de badkamer.

Boodschappen - buurthulp - mobiliteit

In 2009 worden nog geen activiteiten opgestart die specifiek gericht zijn op hulp bij administratieve en huishoudelijke aspecten van het gezinsleven. Naar 2010 zullen er wel initiatieven genomen worden in het kader van gezamenlijke inkopen, buurthulp en het ondersteunen van de mobiliteit van lokale bewoners.

Activiteiten van recreatieve aard

Datum	Vorm	Onderwerp	Doel	Doelgroep	Dln.	Frequentie	Intensiteit	
	Wekelijks	Koor	Kinderkoor Nootzaak	2, 3	G	+/- 8	8	1 Uur
	Wekelijks	Sport & spel	Kaart- en spelnamiddag	3	A, inz. D, E	0	8	2 Uur
	2-wekelijks	Actua	Praatgroep actualiteit	3	A, inz. D, E	0	5	2 Uur
11/11/2009	Eten & drinken	Samen ontbijten met de buurt	3	A	0	1	2 Uur	

Activiteiten van algemeen vormende aard

Datum	Vorm	Onderwerp	Doel	Doelgroep	Dln.	Frequentie	Intensiteit
18/12/2009	Voordracht	Het Oude Rome	2	A, C, F	2	1	2 Uur
04/12/2009	Workshop	Rode & witte wijn	2	A, C, F	7	1	3 Uur
20/11/2009	Workshop	Schuimwijn	2	A, C, F	5	1	3 Uur
16/11/2009	Cursus	Voetreflexologie	2	A, C, F	0	2	2 Uur

Omkadering

- **Centrumleider**
Vanaf 1 september 2009 wordt Liesbet Volders aangeworven als centrumleider: 0,5 FTE aan bachelorniveau.
- **Logistieke ondersteuning**
Het onderhoud van LDC Wijnveld gebeurt door een logistiek medewerker: 0,5 FTE.
- **Centrumraad**
In 2009 werd de centrumraad nog niet opgericht. Er werd gestart met een maandelijks overleg met vrijwilligers. Tijdens de opendeurdag van 29 oktober werd de vraag gesteld zich op te geven als vrijwilliger voor LDC Wijnveld. Drie buurtbewoners stelden zich kandidaat. Eén persoon stelde zich kandidaat nadat hij de oproep tot vrijwilligers las in één van onze publicaties. In november zijn we gestart met een maandelijks vergadering met deze vrijwilligers om de concrete organisatie van het LDC te bespreken. In 2009 heeft deze vergadering twee keer plaatsgevonden.

Contactgegevens

Lokaal Dienstencentrum Wijnveld
Wingerdstraat 14
3000 Leuven
016/28 49 50
ldc.wijnveld@wingerd.info

Expertisecentrum Dementie

Directie: **Rudiger De Belie**

Medewerkers:

Regio Leuven

Annemie Janssens, deeltijds (1/2^e)

consulente, psychologe.

Stien Claus, deeltijds (1/2^e) consulente,
maatschappelijk werker.

Steunpunt Halle-Vilvoorde

Jasmijn Driegelinck: deeltijds (4/5^{de})

consulente, psychologe.

Veerle Derijcke: deeltijds (1/5^{de}) consulente,
maatschappelijk werker.

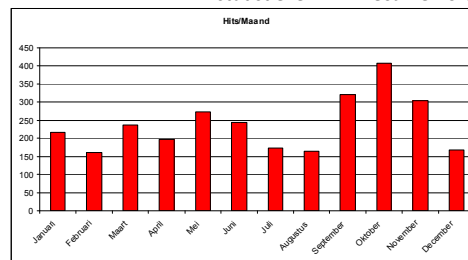
Interne overlegmomenten

Er vonden op regelmatige tijdstippen vergaderingen plaats met de directie van Memo, namelijk op 14/01, 05/03, 30/04, 23/06, 10/09, 15/10 en 15/12/09. Aansluitend hadden de werknemers telkens een intern werkoverleg.

Informatieverstrekking

- Memonews Nieuwsflits: Memo verzond in 2009 5 elektronische nieuwsbrieven: in januari, maart, mei, september en oktober. Op die manier informeren we alle professionelen en geïnteresseerden in de provincie blijvend over onze activiteiten. Er schrijven zich steeds meer mensen spontaan in op deze nieuwsbrief.
- Website ecdmemo.be: Om de werking van ons centrum nog meer bekend te maken, kozen we ervoor om een eigen website op te zetten. Op www.ecdmemo.be kan iedereen vanaf eind juni 2008 onze werking vernemen, onze lokale vormingen en praatcafés opzoeken, online ons boeken- en DVD bestand raadplegen,...
- In 2009 beantwoordde Memo 959 vragen naar informatie, advies en ondersteuning over diverse aspecten van dementie.

statistieken www.ecdmemo.be



- Documentatiecentrum: In het documentatiecentrum in Leuven kochten we 12 nieuwe boeken aan in 2009. In totaal kan men nu 193 boeken ontleen. Ook in het steunpunt van Memo te Heikruis werd werk gemaakt van een documentatiecentrum. In 2009 werden er 7 nieuwe boeken aangekocht. Naast een 40-tal boeken kunnen er een aantal tijdschriften en een 18-tal DVD's of video's ontleend worden. In totaal werden er in 2009 bij Memo 111 boeken, DVD's of video's ontleend.
- Samenwerking met andere initiatieven mbt dementie:
 - 10/02/09: Vergadering in lokaal van Netwerk Palliatieve Zorg Brussel-Halle-Vilvoorde met Paul Destrooper en vormingsverantwoordelijken van WZC's regio Halle-Vilvoorde rond vormingsaanbod. In Wemmel.
 - 02/06/09: Overleg met VVM Cyriel Conings ivm remiscentie-initiatief in OCMW voorzieningen.
 - 04/06/09: Overleg Memo met Pieter Vaes, UPC Kortenberg, Dr. Persoons (Kortenberg) en Anne Roekens (Cgg Vlaams-Brabant Oost) rond samenwerking project DEMO-IT in Leuven.
 - 11/06/09: Overleg met Stefan Soenen, psycholoog UPC Kortenberg
 - 06/08/09: overleg met Demo-it en Ondersteuning Vlaamse Alzheimerliga ivm bekendmaking van de projecten
 - 02/09/09: Overlegtafel thuiszorg provincie Vlaams-Brabant.

- 08/10/09 : GOAL (gezondheidsoverleg Arrondissement Leuven) rond deelname aan algemene vergadering.
 - 19/10/09: Overleg Ouderenzorg Regio Leuven.
 - 20/10/09: overleg met CDV/CKV/ LDC van De Wingerd over afstemming en bekendmaking activiteiten.
 - 22/11/09: permanentie telefoonlijn na een eucharistieviering De Wingerd
 - Samenwerking met thuiszorg-organisatie Landelijke thuiszorg ikv het project Nachtzorg. Op 09/02/09 vond een overleg plaats met de coördinator regio Halle-Vilvoorde, Mevr. Ha-Na-Lee Gysen, rond samenwerking. Op 17/09/09 ging een overleg door met beide coördinatoren rond het opzetten van vorming dementie voor de zorgkundigen in het voorjaar van 2010.
 - Samenwerking met de Vlaamse Alzheimer Liga rond de lokale familiegroep in Pepingen.
 - Werkgroep dementie Heikruis: tweemaandelijks vergadering rond project belevingsgerichte zorg in het WZC Mater Dei, Heikruis.
 - Lokaal sociaal beleid Halle: Memo neemt deel aan de overleggroep 'senioren' van het lokaal sociaal beleidsplan van de stad Halle. Deze overleggroep kwam samen op 10/02/09, 16/06/09 en 20/10/09.
- Praatcafés dementie: In 2009 ondersteunde Memo mee de oprichting van een nieuw praatcafé dementie in Wolvertem/Meise. Dit brengt het aantal locaties in onze provincie op 10, namelijk in Asse, Dilbeek, Diest, Grimbergen, Haacht, Heikruis, regio Leuven, Tienen, Wolvertem/Meise en Zaventem. Op deze manier vonden er in 2009 in totaal 46 praatcafés dementie plaats, die door Memo werden ondersteund. Telkens waren er tussen de 20 en 60 familieleden en geïnteresseerden aanwezig. Daarnaast organiseerde Memo opnieuw vijf praatcafés jongdementie in Leuven, speciaal gericht naar familieleden van personen met jongdementie. Ook een aantal personen met jongdementie zelf namen hier aan deel.
 - Huiskrant van WZC De Wingerd en WZC Mater Dei: Memo heeft een vaste rubriek in beide huiskranten.
- Adviesverstrekking voor complexe situaties**
- Samenwerking Vlaamse Alzheimer Liga:
- Leuven: Op een overleg in mei met de Vlaamse Alzheimer Liga en CGG Vlaams-Brabant Oost werden de mogelijkheden verkend om na jaren, opnieuw in het Leuvense te starten met een familiegroep van de Vlaamse Alzheimer Liga. In juni werd op een praatcafé dementie in Leuven het initiatief voorgesteld. In 2010 zijn 4 bijeenkomsten gepland. Memo maakt inmiddels deel uit van de stuurgroep.
 - Heikruis: In 2009 vonden er zes bijeenkomsten plaats van de familiegroep. De familiegroep telt een twintigtal vaste leden. De bijeenkomsten gaan telkens over een bepaald thema ivm dementie en worden voorbereid door een kerngroep. Memo was steeds aanwezig op deze bijeenkomsten en begeleidt af en toe ook inhoudelijk een thema.
 - Asse: Ook in Asse denkt men na over de opstart van een lokale familiegroep van de Vlaamse Alzheimer Liga. Op 26/01/09 ging er een kennismakingsgesprek door in Asse met Marleen Steps (verantwoordelijke dienst thuiszorg OCMW Asse), Lies Ghysels en Bie Van Waeyenberghe (Vlaamse Alzheimer Liga) en steunpunt Memo.

Sensibilisering

- Project 'Dementie in de kijker', in samenwerking met de bibliotheken van Vlaams-Brabant. Memo wil de lokale bevolking sensibiliseren rond de problematiek van dementie. Hiertoe startten we een samenwerking op met de bibliotheken, om een ruim publiek te kunnen bereiken.

Het project 'Dementie in de kijker' bestond uit verschillende onderdelen:

- Bibliotheken aansporen om hun collectie boeken rond het thema dementie aan te vullen en te actualiseren.
- Thema dementie extra in de kijker zetten in de week van de Werelddag dementie (september 2009) dmv boekenstand.
- Eventueel een spreker/auteur uitnodigen om iets te vertellen over dementie.

18 bibliotheken schreven zich in op dit project.

- Project leeswijzers en posters met gedichten, ism ECD Vlaanderen. Memo krijgt af en toe de vraag van thuiszorgorganisaties en woonzorg-centra naar sensibiliserend materiaal. Ook in het kader van het bibliotheekproject 'Dementie in de kijker' werd gezocht naar materiaal dat kan meegegeven worden aan het ruime publiek. Memo zocht contact met een dochter van een dementerende man, die over haar ervaringen en gevoelens een aantal gedichten geschreven heeft. We kregen haar toestemming om deze 6 gedichten te gebruiken om te laten afdrucken op een reeks affiches en leeswijzers. De leeswijzers kunnen gebruikt worden als materiaal om uit te delen tijdens beurzen, infostanden, de boekenstanden van de bibliotheken, de praatcafés, familiegroepen, Op de affiches en de leeswijzers worden de contactgegevens van het ECD vermeld. Memo zocht hiervoor samenwerking met ECD

Vlaanderen, zodat andere regionale ECD's eveneens gebruik kunnen maken van dit materiaal.

- Andere ondernomen acties:
 - 26/03/09: infostand Memo op infoavond dementie van het centrum morele dienstverlening in Halle 80-tal aanwezig.
 - September 2009: Persbericht project ontmoetingsgroep voor personen met beginnende dementie.
 - 19/11/09: infostand Memo op seniorenbeurs in Roosdaal.

Deskundigheidsbevordering

- Opleiding referentiepersoon dementie 2009: Memo begeleidde de keuzedag fixatie en gaf les op de keuzedag jongdementie.
- Intervisie voor afgestudeerde referentiepersonen dementie: Memo wilde een intervisiereeks opstarten in het voorjaar van 2009, maar omwille van te weinig inschrijvingen, werd deze geannuleerd.
- Impuls dementie: Memo omkaderde de impulsen dementie rond 'omgaan met familie' in Sint-Pieters-Leeuw en rond 'aromatherapie' in Halle.
- Dialogen rond dementie: Voor het academiejaar 2008 - 2009 presenteerde Memo voor het eerst in Vlaanderen een nieuwe vormingsreeks, bestaande uit 4 vormingsmiddagen. Het gaat om een interactieve vorming voor professionelen en laatstejaars-studenten:
 - reflectiemomenten in kleine groep met andere professionelen en professionelen in spé,
 - thema's die aspecten van de relatie tussen professionele zorgverlener en zorgvrager belichten,

- praktijkgerichte infomomenten, met een korte theoretische inleiding, praktijkgetuigenissen en de kans om ervaringen en tips uit te wisselen met andere professionele zorgverleners.

Gezien de positieve evaluaties van het eerste werkjaar, werd dit project verlengd in 2009-2010. Memo hielp ook andere regionale ECD's die interesse toonden om deze nieuwe formule in andere provincies over te nemen.

- Vorming en opleiding gegeven door Memo: Naast een actieve rol in de organisatie van vormingsinitiatieven in samenwerking met ECD Vlaanderen, verzorgde Memo ook vorming op maat. In totaal gaf Memo 82.5 uren vorming aan 668 personen, waarvan 57.2% professionele hulpverleners en 42.8% familieleden.

Concept- en methodiekstudie, studie en onderzoek

- Project jongdementie: Bij Memo Leuven kwamen veel hulpvragen rond jongdementie, namelijk 48 in 2009. De praatcafés jongdementie blijven een belangrijke pijler bij de werking rond jongdementie. Een deel van onze acties rond jongdementie zijn opgenomen in samenwerking met het Expertisecentrum dementie Vlaanderen.

Ondernomen acties:

- Er gingen in 2009 vijf praatcafés jongdementie door in Leuven, in samenwerking met de Vlaamse Alzheimer Liga. Het aantal aanwezigen schommelde tussen 20 en 30.
- 16/03/09, 13/11/09 en 10/12/09: werkgroep jongdementie, ism ECD Vlaanderen
- 21/10/09: praatcafé dementie Brugge, thema jongdementie, spreker Annemie Janssens, consulente Memo.

- 29/10/09: keuzedag opleiding referentiepersoon dementie, thema jongdementie, spreker Annemie Janssens, consulente Memo.
- 15/12/09: praatcafé dementie Malle, thema jongdementie, spreker Annemie Janssens, consulente Memo.

- Project ontmoetingsgroepen voor personen met beginnende dementie, ism CGG PassAnt: In april kregen we steun toegezegd bij dit project door de Provincie Vlaams-Brabant. We kozen voor een reeks van 10 bijeenkomsten in Leuven en in Halle, startend in oktober. Iedere bijeenkomst duurt 2u30 en bestaat uit drie onderdelen: motorische en relaxatieoefeningen, informeel contact en groepstherapie onder begeleiding van twee gesprekstherapeuten. Tweemaal zullen de mantelzorgers ook uitgenodigd worden om deel te nemen aan de ontmoetingsgroep. Memo is partner bij de ontmoetingsgroep en treedt als facilitator op: hulp bij de bekendmaking, toeleiding en opvolging van het project. In Leuven waren eind 2009 5 deelnemers, in Halle waren er nog net onvoldoende inschrijvingen om de groep te starten.
- Project leefcirkels op maat van personen met dementie in een woon- en zorgcentrum: Project in september 2008 ingediend door WZC De Wingerd Leuven bij de Koning Boudewijnstichting ikv projectoproep beter omgaan met personen met dementie. Dit project werd reeds goedgekeurd. In dit project zal men personen met dementie, ondersteund door domotica bewegingsvrijheid geven en integreren in de buurt van een woon- en zorgcentrum. Memo was als partner betrokken en gaf tijdens een infomoment aan de buurtbewoners vorming over 'omgaan en communicatie met personen met dementie'.

- Project belevingsgerichte zorg: In het WZC Mater Dei Heikruis startte men in 2003 met de Werkgroep Dementie. Centraal in deze werkgroep staat de belevingsgerichte zorg naar de bewoner, familie en zorgverleners. Het steunpunt Memo is reeds vanaf de start van deze werkgroep betrokken bij het denkproces en het uitwerken van een aantal concrete aandachts- en werkpunten. Deze vergaderingen gingen 4 keer door. Verder nam het steunpunt van Memo deel aan 2 bewonersbesprekingen.
- Deelname aan onderzoek Daisy Sleecx, studente Master in de Seksuologie, KULeuven, 'Onderzoek naar de relatie- en seksualiteitsbeleving bij de partners van personen met dementie'. Contacteren van mogelijke deelnemers aan het onderzoek, nabespreking met studente.
- Project 'de ouderen met dementie, de hond en de vrijwilliger: een sociaal partnerschap binnen de lokale gemeenschap' ingediend door vzw Josta bij de Koning Boudewijnstichting. Josta wil met dit project activiteiten organiseren met de hulp van vrijwilligers en hun hond die het mogelijk maken dat:
 - de levenskwaliteiten van de ouderen en hun omgeving door de ontmoeting met de vrijwilligers en hun hond kunnen blijven gerealiseerd worden
 - de ouderen zolang als mogelijk 'thuis' kunnen blijven wonen
 - zij zich hierin erkend en ondersteund voelen vanuit hun lokale gemeenschap.

Steunpunt Memo werd gevraagd om de opleiding dementie voor de vrijwilligers uit te werken.
- Eigen vorming en opleiding:
 - 8, 15, 22/01/09, 05/02/09, 13/02/09: Inleiding tot contextuele hulpverlening, Leren over Leven, Antwerpen.
 - Basisopleiding tot contextuele hulpverlening, Leren over Leven, Antwerpen: 6 dagen, academiejaar 2009-2010
 - 19/02/09: symposium painvision
 - 31/03/09: Platform palliatieve zorg over vroegtijdige zorgplanning (Yves Peleman) in Halle.
 - 21/04/09: Studienamiddag 'Competenties in de zorg voor personen met dementie' in Brussel
 - 09/10/09: 'ik verlies elke dag', studiedag Zorgzaam, Wijgmaal
 - Tweedaagse opleiding 'Een steen in je hand' bij ECD Foton in Brugge: 25/09/09 en 20/10/09.
 - 09/11/09: intervisie rusthuispsychologen Vlaanderen
 - 24/11/09: 'Een glimlach in het voorbijgaan. Over maieutisch zorgconcept. In Heikruis.
 - 11/12/09: Interne vormingsdag ECD's rond presentietheorie, in Dendermonde.

Signaalfunctie

- Een belangrijke doelstelling van Memo is samenwerkingsverbanden met verschillende diensten en organisaties in de regio verder uit te bouwen. Sinds 2005 is er daarom een adviesgroep Memo opgericht. In 2009 hebben we deze adviesraad ruimer opengesteld voor al onze samenwerkingspartners. De nieuwe 'open vergadering Memo' ging in 2009 éénmaal door in Heikruis en éénmaal in Leuven.
- Lokaal sociaal beleid Halle: Het steunpunt van Memo nam deel aan de 3 vergaderingen van de overleggroep 'senioren' van het lokaal sociaal beleidsplan van de stad Halle. Deze overleggroep heeft tot doel de operationele doelstellingen van het beleidsplan te vertalen en mogelijke acties en een actieve sociale kaart op te bouwen. Het steunpunt Memo krijgt op

deze manier de kans een signaalfunctie op te nemen.

Samenwerking met andere regionale

Expertisecentra Dementie en het

Expertisecentrum Dementie Vlaanderen

- Medewerkeroverleg ECD's: Memo was aanwezig op de vergaderingen, die doorgingen op 29/01/09, 18/06/09, 26/11/09 en 11/12/09 (interne studiedag, in Dendermonde).
- Raad van bestuur van het expertisecentrum dementie Vlaanderen: Rudiger De Belie vertegenwoordigt Memo op dit overleg.
- VTO-werkgroep: Plannen en programmeren van het vormingsaanbod van ECD-Vlaanderen en alles wat met Vorming, Training en Opleiding te maken heeft. Stien Claus was tot juni 2008 voorzitter van deze werkgroep. Vanaf juli 2008 nam ECD-Vlaanderen deze taak over, maar Memo blijft actief meewerken in deze werkgroep.
- Webapplicatie dementie: Dit is een project van het Vlaamse Expertisecentrum Dementie. De webapplicatie kwam tot stand in samenwerking met de regionale expertisecentra dementie, het produktiehuis The Wizard uit Mechelen, de Koning Boudewijnstichting, de patiëntenorganisaties en met de steun van 4 farmaceutische bedrijven.
- Medewerkers van de regionale centra zijn betrokken bij de concrete uitwerking van dit project. Het steunpunt van Memo volgt dit mee op. Vergaderingen gingen door op 06/01/09, 21/01/09, 17/02/09, 09/03/09, 19/03/09 en 25/05/09. De webapplicatie is in de eerste plaats gericht naar mantelzorgers.
 - Doelstelling: informatie en houvast in het omgaan met de persoon met dementie aanbieden aan de mantelzorger en de mantelzorger ondersteunen. Bieden van (h)erkenning en doorverwijzing.
 - Boodschap: zorgen voor iemand met dementie is zwaar, ik ben goed bezig,

maar kan nog bijsturen/bijleren. Dementie biedt soms ook onverwachte mogelijkheden. Deze nieuwe website werd via een persconferentie voorgesteld aan het publiek op 16 september 2009 en is sindsdien ook online.

- Dementie en mentale handicap: Vanuit Downsyndroom Vlaanderen werd contact gezocht met het Expertisecentrum Dementie Vlaanderen vzw omtrent deze problematiek. Downsyndroom Vlaanderen richt zich tot kinderen en volwassenen met downsyndroom, hun familie en allen die met hen begaan zijn. Ook de Expertisecentra Dementie merken een stijgende vraag naar informatie over dementie en downsyndroom. Adequate informatie is er onvoldoende en de kennis en expertise met de doelgroep zit verspreid. Een eerste stap in de verkenning van noden en lacunes ten aanzien van de doelgroep werd genomen door het ECD Vlaanderen, namelijk onder de vorm van de organisatie van een overleg- en discussieforum. Vergaderingen van dit discussieforum gingen door op 26/05/08 en 06/10/08 in het UZ Gent. Het steunpunt van Memo was aanwezig op deze vergaderingen. Doelstelling van deze vergadering was te komen tot het opzoeken van waar de expertise zit op het vlak van diagnose, omgang, benadering. Dit discussieforum werd aangepast naar een werkgroep dementie en mentale handicap, ter voorbereiding van een symposium rond het thema op 20 maart 2010, in Antwerpen.
- Jongdementie: er werd samengewerkt met ECD Vlaanderen rond de opstart van een werkgroep jongdementie in Vlaanderen met alle mogelijke actoren rond jongdementie in Vlaanderen en rond persberichten in verband met dit thema.

Personeelsbeleid

RIZIV kwalificatienormen in relatie tot het zorgprofiel ROB-RVT

Personeelsbestand verpleging/verzorging volgens kwalificatie & time in FTE op 31/12/09 (*)					
kwalificatie	VERPL	VERZ	PARA	totaal	
gegrad verpl	12,75			12,75	
gebrev verpl	10,26			10,26	
verzorg/maalt/zorgondersteuning		35,43		35,43	
kine			2,00	2,00	
ergo			1,50	1,50	
logo				0,00	
paramedici in de zorg			1,20	1,20	
	23,01	35,43	3,50	61,93	

(*) incl 7.0 FTE verzorgenden met statuut sociale maribel

Personeelsbestand verpleging/verzorging volgens vereisten KATZ-schaal op 31/12/09						
	O	A	B	C	Cd	totaal
bewoners ROB	7	2	7	1	8	25
bewoners RVT			38	0	71	109
vereist personeel ROB						
verpleging	0,06	0,08	0,49	0,14	1,09	1,86
verzorging		0,05	0,93	0,17	1,62	2,77
kine/ergo/logo						0
param/verpl			0,08	0,01	0,1	0,19
TOTAAL ROB	0,06	0,13	1,5	0,32	2,81	4,82
vereist personeel RVT						
verpleging			6,33		11,83	18,16
verzorging			6,33		15,38	21,71
kine/ergo/logo			1,27		2,37	3,64
param/verpl					1,18	1,18
TOTAAL RVT			13,93		30,76	44,69
TOTAAL ROB+RVT	0,06	0,13	15,43	0,32	33,57	49,51

Vereist personeelsbestand versus aanwezig personeelsbestand op 31/12/09			
	vereist	aanwezig	<>
verpleging	20,02	23,01	2,99
verzorging	24,48	35,43	10,95
kine/ergo/logo	3,64	3,50	-0,14
param/verpl	1,37	1,20	-0,17
TOTAAL	49,51	63,13	13,62

Personeelseffectieven per 31/12 (in FTE)

	2008	2009
VERPLEG DAG	21,40	21,89
VERZORG DAG	33,37	37,75
VERPLEG NACHT	3,14	3,39
VERZORG NACHT	4,55	3,85
ERGO/KINE	3,00	3,38
PARA	2,00	2,00
	67,46	72,26
LOGISTIEK	7,76	9,34
KAPSALON	1,03	1,27
WASSERIJ	1,76	1,76
KEUKEN	0,75	0,00
TECHNISCHE DIENST	1,00	1,00
	12,30	13,37
ADMINISTRATIE	4,46	4,38
EXPERT CENTR DEMENTIE	2,10	2,10
LOKAAL DIENSTENC	0,00	0,50
	6,56	6,98
TOTAAL INGEZET	86,32	92,61

Turn over

Aantal nieuwe contracten → 35

Aantal vertrekkers → 18

Vorming personeel

Interne opleidingen

Opleiding in het kader van de nieuwe werkwijzen in het kleinschalig woonproject

- Onderhoudstechnieken: opleiding voor logistieke medewerkers. In het kleinschalig woonproject werd met de logistieke medewerkers een bijscholing gegeven omtrent het gebruik van verschillende producten en de toepassingswijzen. "Poetstechnieken en producten", Johnson Diversy, 5 maart 2009.
- Het bereiden van desserts: in het huiskameroverleg met de medewerkers werd getoond welke desserts kunnen klaargemaakt worden en hoe dit moet gebeuren. Het maken van een dessert is een zinvolle activiteit en de leefruimte vult zich met aangename geuren.

Algemene opleiding

- Workshops: in 2009 werd gestart met workshops. Medewerkers kunnen zich hier vrij voor inschrijven. De professionele kennis wordt verdiept en er kan samen gezocht worden naar oplossingen voor problemen die zich stellen tijdens het dagelijkse werk. Voor enkele workshops werken we samen met het ECD Memo.
- Portfolio's: in 2008 werd gevraagd aan de verpleegkundigen om zich voortdurend bij te scholen. Zij nemen deel aan werkgroepen. Zij raadplegen literatuur en internet. De zorgcoördinator evalueert hun bijdrage in het team. In 2009 werden de portfolio's bezorgd aan de directie. Verpleegkundigen hebben een degelijke bijdrage geleverd, sommige hebben de theoretische inzichten verwerkt in hun dagelijkse manier van werk.

- Werkgroepen: via de werkgroepen palliatie, wondzorg e.a. worden medewerkers geïnformeerd over nieuwe theoretische inzichten. Daarnaast is de uitwisseling van ervaring en het bespreken van casussen een belangrijk leermoment.
- Inbreng van de psychologe: de psychologe is voor 30% in dienst om klinisch werk te verrichten in het WZC. Op de werkvloer volgt de psychologe bepaalde bewoners of familieleden op. In sommige situaties observeert zij de hulpverlening en bespreekt dit met de medewerkers en de zorgcoördinatoren. Vanuit een theoretisch kader zal zij in de dagelijkse praktijk medewerkers begeleiden in een belevingsgerichte omgang.
- Opleiding via het huiskameroverleg: maandelijks wordt een huiskameroverleg gepland in aanwezigheid van verpleegkundigen, zorgkundigen, ergo- en kinesitherapeut, de neuropsychiater, de CRA en in sommige situaties de psychologe. Naar aanleiding van bepaalde casussen wordt een thema verder uitgediept. Onrustgedrag, omgaan met bewoners en familie in het kleinschalig woonproject, comfortzorg e.a. worden in een kleine groep besproken. De theoretische inzichten worden in de praktijk vertaald. De deskundigheid van de zorgverleners wordt continu bijgeschoold.
- Opleiding van nieuwe medewerkers: omwille van de aanwerving van vele nieuwe personeelsleden in het kader van de nieuwbouw werd opleiding georganiseerd over :
 - dementie, ziektebeeld en belevingsgerichte omgangsvormen;
 - feedback en omgaan met familieleden
 - palliatieve zorgen
 - toelichting over goede basiszorg
 - gebruik van incontinentiemateriaal
 - gebruik van hulpmiddelen in de zorg
 - visie op kleinschalig wonen.

Externe opleidingen

Opleiding voor directie en stafmedewerkers

- “Peoplemanagement in de social profit”, Upgrading, 28 januari en 4 februari 2009.
- “HRM in de zorgsector – functiedifferentiatie”, HRsquare, 14 februari 2009.
- “Bouwstenen voor een globale kwaliteitsstrategie”, CZV-KULeuven, 1 april 2009.
- “Ouderen aan onze zorg toevertrouwd”, Zorgnet Vlaanderen, 23 en 24 april 2009.
- “RIZIV financiering”, Zorgnet Vlaanderen, 08 september 2009.
- De bijeenkomsten van het netwerk Kwadrant werden verder gevolgd en toegepast in het dagelijkse beleid.

Specifieke opleidingen

Dementie

- “Dilirium bij ouderen”, WZC Dijlehof, 19 februari 2009.
- “Dialogen dementie: moeilijk hanteerbaar gedrag”, ECD Memo, 01 december 2009.

Palliatie

- “Vroegtijdige zorgplanning”, Federatie Palliatieve Zorg Vlaanderen, 10 april 2009.
- “Basiscursus palliatieve zorg”, Panal VZW, 15 oktober 2009.
- “Zorgpaden in de palliatieve zorg”, KULeuven/Federatie Palliatieve Zorg Vlaanderen/Solidariteit voor het Gezin, 20 oktober 2009.

Wondzorg

- “Wondzorg”, KULeuven, 14 mei 2009 + deelname aan werkgroep decubitus en wondverzorging : UZ Gasthuisberg

Kinesitherapie – ergotherapie

- “Kinesitherapie en ergotherapie in de geriatrie: dementie”, VUB, 16 mei 2009.
- “Red jezelf door meer te bewegen”, KULeuven, 24 oktober 2009.
- “Kinesitherapie in de ouderenzorg, neurologische aspecten”, T2C, 27 november 2009.



Human Resources

We onderschrijven hier de prioriteiten die Zorgnet Vlaanderen stelt bij de aanvang van het overleg over het nieuwe sociaal akkoord 2011-2016. Hiermee bevestigen we ook onze noden op vlak van HRM in het voorbije jaar 2009. Aan veel van deze noden werd slechts deels een antwoord op gegeven. Vele van de gestelde problemen werden in 2009 in De Wingerd gerealiseerd door de inzet van het personeel en het persoonlijk engagement en ingesteldheid van leidinggevend en directie.

De zorgsector heeft ruimte nodig voor personeel en voor ondernemingschap.
(Zorgwijzer, HRM in de zorgsector, april 2010, Zorgnet Vlaanderen)

De zorgsector heeft een uitgesproken nood aan jobs, aan sterke leidinggevend en aan meer ruimte voor een efficiënt beleid. In het kader van een reëel HRM beleid moet vooreerst de kaart getrokken worden voor een betere verloning van de middenkaders. Er is een tekort aan leidinggevend, onder meer omdat de loonspanning in alle zorgsectoren met de basisverpleegkundigen te klein is. Bovendien dienen alle leidinggevend boven op de norm te komen staan zodat het werk dragelijk wordt. Een volwaardige tweede pensioenpijler is noodzakelijk om een voltijdse medewerker' al naar gelang zijn looncategorie extra pensioen op te leveren. Tenslotte is een algemene en betere omkadering nodig op alle niveaus. Deze thema's zullen zich in 2010 en nadien aandienen als sleutels voor een beter HRM-beleid.

De arbeidsvoorwaarden

In 2009 werd de fietsvergoeding toegevoegd aan de arbeidsvoorwaarden van het personeel in het WZC De Wingerd. Andere voordelen zoals de maaltijdcheque en bijkomende verlofdagen ifv anciënniteit bleven uiteraard behouden. Het budget Sociale Maribel werd in 2009 niet verhoogd en de 8,5 FTE bleven behouden.

Sedert september 2008 werken vele medewerkers voor het eerst binnen het nieuwe concept 'kleinschalig georganiseerd wonen'. Hun werkomgeving is sedert dit moment sterk gewijzigd en vraagt van de medewerker een nieuw engagement en aanpassing. Kenmerkend voor deze nieuwe werkomgeving is het nauwe contact met bewoners en familieleden. Omdat men veel alleen staat is er een grote vrijheid en autonomie in het werk. Deze gewijzigde arbeidsomstandigheden geven in het algemeen een beter tevredenheidsgevoel aan de medewerker. Er is blijkbaar minder stress en uitputting. Het opvangen van acute ziekte bij medewerkers waardoor plots de woning zonder begeleiding komt te staan, vraagt om speciale aandacht.

Een tweede kenmerk van de veranderende werkomgeving is de taakintegratie. Vele taken en functies komen in één persoon terecht waardoor deze medewerker alle competenties die hij/zij in zich draagt kan ontwikkelen. Dit geldt niet alleen voor het verpleegkundig- en verzorgend personeel maar ook voor andere functies zoals de paramedische functies ergo en kiné. Het poetspersoneel is toegewezen aan een woning en zal deze woning soms ook mee ondersteunen in zorg en logistieke taken. Dit vraagt deskundigheid maar ook voldoende flexibiliteit en zelfstandigheid van de medewerker die zich steeds vlot moet aanpassen aan nieuwe situaties.

Er is sprake van een organisch groeiproces (Lucas, Garant 2008) waarin de medewerker gaandeweg uitkristalliseert en het duidelijk wordt voor welke taken die het meest geschikt is. De zorgcoördinator zal hierin als leidinggevende een faciliterende rol vervullen in het ondersteunen van deze teamprocessen.

Vrijwilligerswerking

De Wingerd mag zich verheugen over een groep van een 60-tal trouwe vrijwilligers, die zich op diverse gebieden nuttig maken.

In de woonvorm kleinschalig wonen is de vrijwilliger een onmisbare schakel in het welslagen van dit concept. Vrijwilligers staan in deze woonvorm immers dicht bij de bewoner. Hun inbreng en hun houding bepalen mee de sfeer in de woning. Uit het contact met bewoners en hun familieleden ontstaan nieuwe ontmoetingen die anderen kunnen inspireren om ook vrijwilliger te worden.

In het kleinschalig wonen zijn ze actief bij de recreatie, maar ze ondersteunen eveneens de maaltijden. Ook het maken van desserts behoort tot hun taak.

Vele vrijwilligers zijn op regelmatige basis ingeschakeld in het Grand Café, dat elke dag open is van 14u tot 17u30. Op drukke momenten, tijdens het weekend of bij feesten is een ploeg van minstens 4 vrijwilligers aanwezig om vlot de nodige diensten te verlenen.

In het verenigingsleven organiseert en coördineert de leef- en wooncoördinator samen met een ploeg vrijwilligers alle overkoepelende activiteiten voor de bewoners van de diverse woningen. Vanuit hun vroegere beroepsbezigheid of vanuit hun hobby brengen de vrijwilligers immers hun competentie en hun creativiteit mee bij het organiseren van allerlei activiteiten; vertelnamiddagen, zangstonden, seizoensgebonden decoratie, bloemschikken, haken en breien, misvieringen, ondersteunende taken op het secretariaat en/of het onthaal, begeleiden van maaltijden, nagerechtennamiddagen, restaurantdagen, wafelen- en pannenkoekenbak, ijskarronde, verwennamiddagen met hand- en voetverzorging, begeleiding bij bezoekende kleuterklasjes, spelnamiddagen, het voorlezen van kranten,

het begeleiden van bewoners bij uitstappen, het bezoek aan het kapsalon en zo meer.

Een ander groepje vrijwilligers maakt deel uit van de redactie van de huiskrant "Wingerd" die begonnen is aan zijn 20^e jaargang. De huiskrant verschijnt driemaandelijks en wordt gedrukt op 700 exemplaren, die verspreid worden bij het personeel, de familieleden van de bewoners, vele sympathiserende abonnees en sponsors.

Als bijscholing voor zijn vrijwilligers organiseerde De Wingerd op 5 februari '09 een optreden van de woordkunstenares Leen Persijn, die in haar programma "Mist" haar relatie met haar dementerende moeder aangrijpend overbracht. Op 8 mei, tijdens de jaarlijkse groepsreis, dit keer naar Klein-Brabant, maakten de vrijwilligers van nabij kennis met het lokaal dienstencentrum "t'Pleintje" in Dendermonde. Op 15 oktober '09 konden ze meemaken hoe acteur Erik Burke reminiscentie knap wist te koppelen aan poëzie.

Op de nieuwjaarsreceptie van 21 januari '10 tenslotte werden drie verdienstelijke vrijwilligers gehuldigd voor 15 en zelfs 20 jaar inzet in De Wingerd.

Financieel verslag

zie bijlage 1

Evaluatie kwaliteitsbeleid 2009

Kijkpunten

Met een vragenlijst wilden we de werking van De Wingerd tussentijds evalueren en toetsen aan onze visietekst. De vragenlijst evalueert iedere woning naar infrastructuur, concepten, inschakeling van medewerkers, inrichting van de woning, etc. De vragenlijst werd in twee woningen gebruikt om het concept te evalueren. Er werd een titularis aangesteld.

Communicatie met medewerkers: huiskameroverleg

Zie overlegstructuren

Communicatie met familieleden

In het woon- en zorgcentrum De Wingerd willen we met de familie en de mantelzorgers een goed contact onderhouden. We willen via e-mail informatie verstrekken aan familie en mantelzorgers en hen uitnodigen om desgewenst deel te nemen aan een activiteit. De e-mailadressen van de familieleden en de mantelzorgers werden in 2009 verzameld, de familieleden worden zo op de hoogte gehouden van de werking.

Vroegtijdige zorgplanning

Duiding: vroegtijdige zorgplanning is een proces waarin keuzes rond het levenseinde met een patiënt gepland en besproken worden. Dit veronderstelt dat de juiste informatie aan de patiënt gegeven wordt. De patiënt kan een vertegenwoordiger aanduiden. Vroegtijdige zorgplanning gesprekken kunnen resulteren in een wilsbeschikking. Na multidisciplinair overleg heeft elke bewoner een duidelijk omschreven VZP-status.

Evaluatie: 4 medewerkers volgden de opleiding vroegtijdige zorgplanning op de federatie palliatieve zorgen. De verantwoordelijke van de werkgroep palliatie en de CRA arts verduidelijkten in het overleg met de verantwoordelijken en artsen de termen en mogelijke toepassingen in de praktijk.

In 2010 worden alle medewerkers verder ingeschoold en via de bewonersadviesraden wordt de familie geïnformeerd. Het project wordt verder opgevolgd.

Kapsalon

In het gebouw werd een professioneel kapsalon ingericht. De bewoners kunnen net zoals vroeger hiervan gebruik maken. Bewoners die nog zelfstandig zijn, kunnen hier zelf naar toe komen. Andere bewoners worden onder begeleiding van familieleden of vrijwilligers naar het kapsalon gebracht. Alle materialen werden voorzien om professioneel te kunnen handelen, het kapsalon werd gezellig ingericht. Het kapsalon werd in 2009 een plaats waar bewoners en bezoekers naar toe kwamen of gebracht werden net zoals in de buitenwereld.

Onderhoud en huishoudelijke diensten

De medewerkers van deze dienst krijgen andere taken. Zij zijn meer zichtbaar aanwezig in de woningen. Zij staan in voor het onderhoud, voor het opwarmen van de maaltijden of voor het verdelen van het linnen. Zij kunnen deze taken eventueel samen met de bewoner of bezoeker doen. In overleg met een externe firma werd een planningsinstrument ontwikkeld voor de onderhoudsmedewerkers, waarin ook een duidelijke taakomschrijving is opgenomen. Dit instrument is tevens een middel tot communicatie met de collega's.

Zij kunnen aan de hand van een checklist goed opvolgen wat reeds gebeurd is en wat nog moet gebeuren. Tijdens een vormingsmoment werd die checklist en het planningsinstrument aan alle medewerkers toegelicht. De logistieke medewerkers kregen grondig informatie over het gebruik van gepaste onderhoudsproducten. Voor nieuwe medewerkers werd een opleidingsmap samengesteld.

Maaltijdgebeuren

Met het concept kleinschalig wonen willen we een passend aanbod op wonen, zorg en welzijn bieden. De woning is het huis waarin de dagelijkse taken van het huishouden gebeuren. Het maaltijdgebeuren neemt hierin een belangrijke plaats. In het concept is gekozen voor de koude lijn. Dit betekent dat de maaltijden 3 maal per week klaargemaakt worden in de centrale keuken, van daaruit dagelijks naar de woning gebracht. De medewerker staat in voor het regenereren (opwarmen) van de maaltijden, passend in het dagritme van de individuele woningen.

Met de firma Sodexo werd tijdens het restaurantcomité een evaluatie van het proces opgemaakt :

- *de maaltijden zijn niet goed warm, de schalen om de maaltijden op te warmen in de regeneratieoven zijn te hoog*
- *de opwarmingstijd van de maaltijden is niet zoals vooropgesteld (20 à 25 minuten)*
- *voor de medewerkers is de werkwijze onduidelijk.*

De volgende acties werden genomen:

- *er werden aangepaste schalen aangekocht om de maaltijden op te warmen*
- *met ieder maaltijd werd vanuit de keuken een instructiekaart meegegeven met een beschrijving van de bereidingswijze.*

Het maaltijdgebeuren wordt maandelijks via het restaurantcomité opgevolgd.



sodexo

Kwaliteitsplanning 2010

Kwadrant

Het managementmodel voor de zorgsector combineert inspirerend en pragmatisch leiding geven met kwaliteitsvolle en belevingsgerichte zorg. Het model reikt instrumenten aan voor een betrouwbare procesevaluatie en zelfsturing. De essentie van Kwadrant ligt in de samenhang tussen evalueren en sturen, tussen processen en resultaten, tussen versterking van de interne dialoog en transparante communicatie.

Deze systeembrede aanpak start bij het formuleren van heldere doelstellingen, vast leggen van prioriteiten, beschrijven van de primaire processen, procesgericht management, klantgerichte zorg, betrokkenheid van de medewerkers en bovenal aandacht voor de resultaten en de consequenties die daaraan verbonden dienen te worden.

Reeds in 2006 werd het kwaliteitsoverleg op het niveau van de directie uitgebreid naar de zorgcoördinatoren en verantwoordelijken. De voorbije jaren werden processen bijgestuurd tijdens verbeterprojecten, verschillende overlegkanalen en bestaande structuren werden geformaliseerd volgens de principes van Kwadrant.

In 2010 willen we dit kwaliteitsoverleg terug onder de aandacht brengen. In het licht van diverse nieuwe situaties, ontstaan door de in gebruik name van het nieuwe woon- en zorgcentrum, zullen de kernprocessen en procedures geëvalueerd en geactualiseerd worden: vroegtijdige zorgplanning en palliatie; omschakeling naar Quint, een nieuwe zoekmotor voor het kwaliteitshandboek, e.a.

Dit alles weloverwogen en kaderend in de opdrachtverklaring: *“dat we elkaar verplichten te doen wat we zeggen en te zeggen wat we doen”* !

Invoering Quint

Quint Software is een databank gedreven client/server pakket dat de creatie en het onderhoud van het kwaliteitshandboek automatiseert, integraal gebaseerd op de regelgeving in de welzijnssector.

In het verleden werden alle informatieve brochures, procedures, werkvoorschriften en standaardformulieren opgemaakt met de klassieke buretica programma's. Door de jaren heen heeft dit echter geresulteerd in een haast niet meer te overzien kluwen van elektronisch aan elkaar gekoppelde bestanden en documenten. Quint is de zoekmotor die het mogelijk maakt om snel de juiste informatie terug te vinden.

Omdat het woon- en zorgcentrum zich feitelijk in een nieuwe situatie bevindt sinds de verhuis naar de nieuwe Wingerd, moeten alle bestaande documenten herbekeken en waar nodig aangepast worden aan de gewijzigde realiteit binnen het concept van de kleinschalig genormaliseerde woonvormen. Dit is dan ook het uitgelezen moment om het bestaande kwaliteitshandboek in zijn geheel tegen het licht te houden en de omschakeling te maken naar Quint.

Gestuurd door de directie zullen de kwaliteitscoördinatoren alle documenten doorlichten en actualiseren. De kwaliteitsadministrator zal deze vervolgens overbrengen naar het nieuwe pakket. De werkposten in alle woningen en bureaus dienen vervolgens aangepast te worden, om het werken met Quint mogelijk te maken. Een deel van de hardware dient eveneens uitgebreid te worden (memory upgrade), hiervoor wordt gerekend op de firma Jockordy. In april 2010 wordt de nieuwe zoekmotor geïntroduceerd bij de verantwoordelijken en de verschillende teams. Het oude kwaliteitshandboek wordt gearchiveerd.

Overlegstructuren

Medische commissie

De medische werking wil één van de pijlers van kwaliteitszorg zijn. Om deze reden heeft het bestuur gekozen voor een maximale integratie van de huisarts in samenwerking met een team van aangewezen artsen.

De CRA's en neuropsychiaters sturen samen met het bestuur de medische visie van het huis. Zij worden mee betrokken in de bijscholing van het personeel en plegen overleg op multidisciplinair niveau met alle betrokkenen, verplegenden, verzorgenden en paramedici van alle afdelingen. Onder vorm van een beurtregeling zijn de CRA's ook permanent bereikbaar via GSM. Deze vorm van beschikbaarheid heeft als resultaat dat de verantwoorde zorg voor de bewoner bijna altijd in het huis zelf kan worden georganiseerd zodat ziekenhuisopnames, ook in een terminale fase, eerder uitzondering dan regel zijn.

In dit model behoudt de verwijzende externe huisarts zijn plaats en kan hij, in overleg met de bewoner en zijn familie, de verdere zorgenverstrekking voor zijn patiënt blijven uitoefenen.

Er is 1 tandarts aangeduid om specialistische tandzorg bij dementerenden toe te passen maar vooral vanuit het standpunt preventie.

De ethische commissie

In 2009 werd een overkoepelende commissie opgestart, die het dagelijks beleid en bestuur van het samenwerkingsverband wil adviseren inzake ethische aangelegenheden.

Formeel overleg

Met de komst van het nieuwe concept als werkomgeving, zijn er ook specifieke communicatie kanalen gerealiseerd:

- Maandelijks huiskamer overleg per woning, is multidisciplinair samengesteld, het overleg op site niveau 64 wgl;
- Tweewekelijks overleg zorgcoördinatoren met directie en verantwoordelijke bewonerszorg;
- Maandelijks overleg zorgcoördinatoren met verantwoordelijke bewonerszorg;
- Maandelijks multi- en interdisciplinair overleg met directie;
- Wekelijks overleg directie met verantwoordelijke bewonerszorg;
- Wekelijks overleg met administratie en personeelsverantwoordelijke;
- Tweemaandelijks overleg directeur met financieel-economisch directeur;
- Maandelijks overleg directie met CRA's en specialisten.

Participatieraden

De bewoners- en bezoekersadviesraden worden gehandhaafd als adviserende inspraakorganen en worden driemaandelijks samengeroepen. Dit forum biedt familieleden uitgebreid de mogelijkheid om suggesties en/of kritische opmerkingen te formuleren inzake de algemene werking van de verschillende voorzieningen.

Communicatiekanalen

De huiskrant

De redactieploeg van Paul Coosemans – een vijftal vrijwilligers – wordt ondersteund door de directie en enkele vaste medewerkers. De huiskrant wordt gedrukt bij Acco-Leuven en verschijnt op ruim 750 exemplaren.

Infobundel

De activiteiten van het Verenigingsleven en het Lokaal Dienstencentrum, alsook het aangeboden menu en de activiteiten in de woningen en dagcentra verschijnen maandelijks in een gedetailleerde infobundel die aan het onthaal en in alle woningen beschikbaar is.

Internet

In 2009 wordt de webstek dagelijks ongeveer 117,4 keer bekeken door gemiddeld 79,96 unieke bezoekers per dag. Zij vinden er algemene informatie over: het zorgaanbod, het expertisecentrum, het lokaal dienstencentrum, de ligging en de bereikbaarheid, het verenigingsleven, de participatieraden, de vacatures, de vrijwilligerswerking, enz.

Bezoekersstatistieken van de webstek zijn steeds online beschikbaar op: <http://www.wingerd.info/webstat>

E-mail

Op regelmatige basis worden er elektronische berichten uitgestuurd naar de familieleden en contactpersonen van bewoners en bezoekers. Uitnodigingen voor activiteiten en de participatieraden bereiken eveneens langs deze weg hun bestemming, zodoende wordt er een sneller communicatie mogelijk en realiseren we een aanzienlijke besparing voor het milieu en op de verzendingskosten.



Contactgegevens

- Directie
Rudiger De Belie
016/28 47 91
rudiger.de.belie@wingerd.info
- Verantwoordelijke Bewonerszorg:
Nele Gaeremynck
016/28 74 96
nele.gaeremynck@wingerd.info
- Onthaal & Opname
Brenda Van Espen
016/28 47 93
brenda.van.espen@wingerd.info
- Thuisondersteunende Diensten
Cathy Sweerts
016/28 48 00
cathy.sweerts@wingerd.info
- Lokaal Dienstencentrum Wijnveld
Liesbet Volders
016/28 49 50
liesbet.volders@wingerd.info
- Verenigingsleven & Grand Café
Mia De Brabander
016/28 47 94
mia.de.brabander@wingerd.info
- **Expertisecentrum Dementie**
016/50 92 06
memo@dementie.be
www.ecdmemo.be

Woon- & Zorgcentrum
DE WINGERD
Wingerdstraat 14
3000 Leuven
tel. 016/28 47 90
fax. 016/20 44 45
www.wingerd.info – wingerd@wingerd.info