

DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID & GEZIN

Zorginspectie

Koning Albert II-laan 35 bus 31

1030 BRUSSEL

02 553 34 34

contact.zorginspectie@vlaanderen.be

www.zorginspectie.be

////////////////////////////////////

INSPECTIEVERSLAG WOONZORGCENTRUM

////////////////////////////////////

INSPECTIEPUNT

Naam	Mandana
Adres	Stalenstraat 2, 3600 Genk
Dossiernummer	310.109

INRICHTENDE MACHT

Naam	ZORGBEDRIJF OUDERENZORG GENK WELZIJSVERENIGING
Juridische vorm	Ver.OCMW
Adres	Welzijns-campus 15, 3600 Genk

INSPECTIEBEZOEK

Bezoek	Aangekondigd bezoek op 5/11/2021 (9:00-13:00)
Datum laatste vaststelling	22/11/2021

INLEIDING

Situering Zorginspectie

Zorginspectie maakt deel uit van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van de Vlaamse Overheid en is bevoegd voor het toezicht op:

- voorzieningen die door het Departement of door de andere agentschappen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin erkend, vergund of gesubsidieerd worden.
- personen met een handicap die een financiële tegemoetkoming ontvangen in de vorm van een persoonlijk budget.

U vindt alle verdere informatie over onze organisatie op www.zorginspectie.be.

Zorginspectie en Zorg en Gezondheid

De Vlaamse Overheid heeft ervoor gekozen om de inspectiefunctie te scheiden van de vergunnings-, erkennings- en subsidiëeringsfunctie. De functiescheiding tussen inspecteren en rapporteren enerzijds en beslissen over de gevolgen anderzijds, maakt dat Zorginspectie haar opdracht zo objectief, onpartijdig en onafhankelijk mogelijk kan vervullen.

Voor woonzorgcentra rapporteert Zorginspectie aan Zorg en Gezondheid, dat het dossier verder opvolgt.

Methodiek

De inspecties vinden plaats in de voorziening.

Zorginspectie wil kunnen vaststellen hoe de dagdagelijkse werking in een woonzorgcentrum verloopt. De inspecties worden daarom in principe niet aangekondigd.

De meeste inspecties vinden plaats overdag, op weekdays, maar kunnen -indien relevant- ook op minder gebruikelijke momenten zoals 's avonds, 's nachts en tijdens het weekend plaatsvinden.

Tijdens de inspectiebezoeken gaat Zorginspectie voornamelijk na of de voorwaarden aanwezig zijn om kwaliteit van zorg en veiligheid te garanderen. Het toezicht van Zorginspectie is gericht op het concreet afdrukken van de regelgeving (zie verder) en dit op structuur-, proces- en resultaatsniveau.

De inspecteur hanteert een gestructureerd en intern afgestemd inspectie-instrument. Niet alle items komen tijdens elk inspectiebezoek aan bod. De keuze van de bevroegde items wordt bepaald door de finaliteit van het inspectiebezoek en door wat er zich tijdens het inspectiebezoek aandient.

Afhankelijk van de bevroegde items baseert de inspecteur zich voor zijn vaststellingen op verschillende bronnen zoals:

- observaties
- bevraging van medewerkers en verantwoordelijken
- inzage in documenten
- bevraging van bewoners en/of familieleden.

Verslag

Inhoud inspectieverslag

Het inspectieverslag is een weergave van de vaststellingen van de inspecteur tijdens het inspectiebezoek.

In het verslag wordt een objectief beeld gegeven over de mate waarin de geïnspecteerde voorziening voldoet aan de gestelde erkenningsvoorwaarden, kwaliteitseisen,...

Zorginspectie is niet bevoegd om de correctheid van medische instructies en de correcte uitvoering van verpleegtechnische, paramedische en zorgkundige handelingen te beoordelen. Zorginspectie gaat evenmin na of alle voorwaarden van de regelgeving m.b.t. de gezondheidsberoepen werden nageleefd.

Opbouw van het verslag

Per geïnspecteerde (deel-) module staan volgende elementen in het verslag:

- een toelichting met de vaststellingen van de inspecteur
- naleving regelgeving: conform of niet-conform (tekort)
- aandachtspunten

De aandachtspunten in het verslag hebben een dubbele functie:

- de aandacht vestigen op elementen die de kwaliteit van leven en de veiligheid van de bewoners kunnen verbeteren
- extra informatie verschaffen over de beoordeling.

Privacy

Zorginspectie houdt bij het opstellen en het verspreiden van haar verslagen rekening met de privacy van alle betrokken partijen. Verslagen bevatten persoonsgegevens en mogen daarom slechts in beperkte mate verspreid worden. Met dergelijke verslagen dient zorgvuldig te worden omgegaan. Verslagen waaruit de persoonsgegevens zijn verwijderd, zijn geschikt voor ruimere verspreiding. Zij kunnen worden opgevraagd via: openbaarheid.zorginspectie@vlaanderen.be.

Meer informatie over de toepasselijke regels vindt u op de website van de Gegevensbeschermingsautoriteit: www.gegevensbeschermingsautoriteit.be.

Reactiemogelijkheid

Binnen 30 dagen na het inspectiebezoek ontvangt het woonzorgcentrum (en in voorkomend geval de klachtindiener) het ontwerpverslag. Daarbij wordt de mogelijkheid geboden om – gedurende een periode van 14 kalenderdagen – schriftelijk te reageren op onjuistheden in het ontwerp van het inspectieverslag.

Op basis van de reactie kan het ontwerpverslag, na intern overleg, door de inspecteur aangepast worden.

Indien er geen reactie werd ingediend of de reactie geen aanleiding gaf tot wijzigingen, wordt het ontwerpverslag meteen ook het definitieve verslag.

Definitief verslag

Het definitieve verslag wordt overgemaakt aan Zorg en Gezondheid dat instaat voor de verdere opvolging van het dossier.

Regelgeving

De regelgeving die van toepassing is op de woonzorgcentra is terug te vinden op de website van Zorg en Gezondheid: www.zorg-en-gezondheid.be/ouderenzorg.

Zorginspectie voert haar inspectiebezoeken uit en stelt haar inspectieverslagen op conform de bepalingen van het decreet van 19 januari 2018 houdende het overheidstoezicht in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid.

Sinds 01 januari 2020 zijn het nieuwe Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 en het uitvoeringsbesluit van 28 juni 2019 met bijlages van kracht. De erkenningsvoorwaarden voor de woonzorgcentra zijn terug te vinden in bijlage 11.

De woonzorgcentra die op 31 december 2019 erkend of voorafgaand vergund waren krijgen tijd tot 31 december 2022 om te voldoen aan de voorwaarden van bijlage 11, hoofdstuk 3 en 5. Tot die tijd blijven zij erkend met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die van toepassing zijn op 31 december 2019 (BVR 24 juli 2009, bijlage XII).

Wanneer in het voorliggende verslag verwezen wordt naar de WZC voorwaarden, worden hiermee de voorwaarden van bijlage XII bedoeld. In die gevallen waar reeds de voorwaarden van bijlage 11 van toepassing zijn, wordt dit expliciet vermeld.

Gebruikte afkortingen

AP	aandachtspunt
BE	bijkomende erkenning
BVR	Besluit van de Vlaamse Regering
CDV	centrum voor dagverzorging
CVK	centrum voor kortverblijf
GAW	groep van assistentiewoningen
HVP	hoofdverpleegkundige(n)
NAH	niet aangeboren hersenletsels
NB	niet beoordeeld
NVT	niet van toepassing
SMK	sectorspecifieke minimale kwaliteitseisen
TK	tekort
VP	verpleegkundige(n)
VTE	voltijds equivalent
WGL	woongelegene(i)d(en)
WZC	woonzorgcentrum
WZD	woonzorgdecreet
ZK	zorgkundige(n)

SITUERING

Erkenningsgegevens WZC:

Capaciteit WZC-erkenning	96
Capaciteit bijkomende erkenning	62
Capaciteit bijzondere erkenning voor personen met jongdementie	8
WZC erkend met toepassing van art. 48 van het woonzorgdecreet	
Totale erkende capaciteit van alle vestigingen van het WZC	360

Het inspectiebezoek vond plaats naar aanleiding van:

- een thematische inspectie waarbij het volgende thema werd bevraagd: bijzondere erkenning voor de opvang van bewoners met jongdementie.

PROFIEL EN AANTAL BEWONERS

Toelichting

- Vaststellingen op basis van de bewonerslijst op datum van het inspectiebezoek en observaties tijdens de rondgang in de voorziening.
- Om het aantal bewoners met het dementiesyndroom te bepalen, werden de bewoners die op de Katz-schaal een D of CD scoren en de bewoners die een 3 of 4 scoren op de items oriëntatie in tijd en ruimte, samengeteld.

BEZETTINGSGEGEVENS

	Aantal
Totaal bewoners WZC aanwezig	89
Afwezig	2
Andere	
Reële bezetting WZC *	91
Bezetting aangemeld herstelverblijf	
Totale bezetting **	91

* Reële bezetting WZC = Totaal aantal aanwezige bewoners WZC + aantal afwezig + aantal andere

** Totale bezetting = Reële bezetting WZC + erkende capaciteit CVK + bezetting aangemeld herstelverblijf (indien dezelfde personeelsequipe voor het aangemeld herstelverblijf als voor het WZC). De totale bezetting geldt als basis voor de personeelsberekening.

KATZ SCORES

Katz-scores bewoners WZC

O	A	B	C	CD	A-dement	D	CC
4	3	36	7	31	0	8	0

PROFIEL BEWONERS

	Aantal
Bewoners met dementiesyndroom	61
Niet-bejaarde bewoners	15
Volgens de gesprekspartner, krijgt de voorziening veel aanvragen vanuit de psychiatrie voor de opname van personen jonger dan 65 jaar.	
Bewoners met jongdementie	8
<p>De 8 bewoners binnen de bijzondere erkenning jongdementie waren jonger dan 65 jaar op het moment van de diagnose jongdementie en hebben een B of CD profiel. Voor alle bewoners kon er diagnostisch bilan voorgelegd worden.</p> <p>De bewoners binnen de bijzondere erkenning jongdementie beschikken over een diagnostisch bilan, opgesteld door een neuroloog, geriater of psychiater. Hieronder volgt een overzicht met de leeftijd van de bewoner waarop het diagnostisch bilan werd opgemaakt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bewoner 1: 55 jaar, B - bewoner 2: 50 jaar, CD - bewoner 3: 56 jaar, CD - bewoner 4: 60 jaar, B - bewoner 5: 60 jaar, CD - bewoner 6: 64 jaar, CD - bewoner 7: 63 jaar, B - bewoner 8: 60 jaar, CD. <p>Op het moment van de inspectie hadden de bewoners de volgende leeftijden: de jongste was 53 jaar, 61, 62, 63, 64 jaar, twee bewoners van 66 jaar en één van 68 jaar.</p> <p>Er is een wachtlijst van zeven personen met jongdementie. Deze bewoners wonen nog niet in het woonzorgcentrum: één ligt in het ziekenhuis, één woont in een assistentiewoning, één woont alleen, de anderen worden nog thuis ondersteund door een mantelzorger.</p>	

	Ja	Nee	NB	NVT
De erkende capaciteit van het woonzorgcentrum wordt gerespecteerd. <i>Woonzorgdecreet art. 39,§2,6°</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Indien meer dan 10% van de bewoners jonger zijn dan 65 jaar beschikt men over een verslag dat werd opgemaakt door een multidisciplinair team. Uit dit verslag moet blijken dat er voor de gebruiker in zijn woonomgeving geen gepaste opvang beschikbaar is en dat de opname in het WZC beantwoordt aan de zorg- en ondersteuningsdoelen van de gebruiker in kwestie. Het multidisciplinair team moet minstens bestaan uit een maatschappelijk assistent en een behandelend arts. <i>BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 58,§1</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Voor de bewoners met jongdementie, jonger dan 65 jaar, is er een verslag beschikbaar dat opgemaakt is door een multidisciplinair team. Voor de andere bewoners werd dit tijdens de inspectie niet nagekeken.				

Naleving regelgeving (conform)

INFRASTRUCTUUR

Toelichting

- Vaststellingen op basis van observaties tijdens de rondgang in het gebouw. Volgende gedeelten werden bezocht: de woning van de bewoners met jongdementie, Azalea 0.
- De woongelegenheden voor de bewoners met jongdementie moeten beantwoorden aan de erkenningsvoorwaarden waaraan ook de andere woongelegenheden van het woonzorgcentrum moeten voldaan (BVR 28/06/2019, bijlage 11 art. 68). Voor de volledige bevraging van de infrastructuur en eventuele vastgestelde inbreuken wordt verwezen naar andere verslaggeving van het woonzorgcentrum.

In deze module worden enkel de specifieke erkenningsvoorwaarden inzake infrastructuur voor de bijzondere erkenning voor bewoners met jongdementie nagegaan.

ALGEMENE GEGEVENS

Regelgeving van toepassing

- woonzorgcentrum voor 2009
- woonzorgcentrum na 2009, voor 2017
- woonzorgcentrum na 2017

Andere voorzieningen op dezelfde campus

ERKENNINGSVOORWAARDEN BIJZONDERE ERKENNING VOOR PERSONEN MET JONGDEMENTIE

	Ja	Nee	NB	NVT
De wgl. met een bijzondere erkenning voor personen met jongdementie vormen een apart architectonisch geheel. <i>BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 68,1°</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De wgl. voldoen aan de erkenningsvoorwaarden voor een WZC met bijkomende erkenning. <i>BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 68,2° en 3°</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apart architectonisch geheel. Mandana heeft 6 losstaande huizen voor telkens 2 groepen van 8 bewoners (1 groep op het gelijkvloers, andere groep op de eerste verdieping). In één van de huizen (Azalea) bevindt zich op het gelijkvloers de woning voor bewoners met jongdementie. De woning is beveiligd. Ook de buitenruimte (tuin en terras) kan afgesloten worden met hekjes en/of er kan een weglooptdetectiesysteem gebruikt worden. Volgens de gesprekspartners is de inrichting van de woning voor bewoners met jongdementie moderner dan in de andere woningen en hangt er een andere sfeer. In de woning van de bewoners met jongdementie zijn er naast de 8 woongelegenheden twee leefruimtes waarvan één met een open keuken en zijn er gemeenschappelijke toiletten.				

In de kelder van het gebouw is een gemeenschappelijke badkamer (hooglaagbad, toilet met twee handgrepen, inloopdouche, wastafel en spiegel). Deze badkamer kan ook gebruikt worden door de bewoners van de andere leefgroep en wordt ook gebruikt door de kapper.

Woongelegenheden.

De kamers zijn allemaal even groot (vloeroppervlakte 27,39 m², raamoppervlakte 5,44 m² in een hoekkamer en 4,49 m² in een andere kamer) en hebben een aparte sanitaire cel.

Het nodige basismeubilair is aanwezig maar bewoners kunnen, indien ze dit wensen, eigen meubilair meebrengen.

In de sanitaire cel is er een toilet met twee handgrepen en een oproep, een inloopdouche en onderrijdbare wastafel met spiegel.

Familieleden kunnen, indien ze dit wensen, blijven slapen. De voorziening heeft hiervoor plooibedden ter beschikking.

Naleving regelgeving (conform)

PERSONEEL

PERSONEELSFORMATIE

Toelichting

- Vaststellingen op basis van het nazicht van de personeelslijst en de uurroosters voor de maanden oktober en november 2021.
- Vaststellingen op basis van diploma's, functiebeschrijving en getuigschriften referentiepersoon dementie.

Functie	Effectief* 91 wgl	Vereist* WZC 91 wgl	Vereist* BE 62 wgl	Vereist* combinatie WZC-BE- erkenning
Totaal verpleging	12,73	6,07	10,33	12,27
Hoofdvpk/ teamverantw	2,80	-	2,00	2,00
Zorgkundigen	35,85	9,10	10,33	13,23
Ergo	2,35	-	2,07	2,07
Kine	1,20	-		
Logo		-		
Animatie	0,50	2,00	-	2,00
Reactivering		-	0,21	0,21
Andere:				
Administratieve medewerkers	0,80	-	-	-
directeur bewonerszorg	1,00	-	-	-

Personeelsvereisten voor de WZC erkend met toepassing van art. 48 van het Woonzorgdecreet

Functie	Effectief*	Vereist* 360 wgl
Overkoepelende directie	1,00	1,00
Aanspreekpunt bezochte vestiging	Ja	Ja
Keuken- en onderhoudspersoneel	51,55	24,00

Bijkomende personeelsvereisten in het kader van de bijzondere erkenning voor personen met jongdementie

Functie	Effectief*	Vereist* 8 bewoners
Bijkomende medewerkers die voldoen aan de voorwaarden inzake kwalificatie voorzien in art. 73 en die beschikken over een getuigschrift referentiepersoon dementie. <i>BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 73</i>	0,40	0,40
<p>De werking in de groep met bewoners verschilt van de andere leefgroepen door de ondersteuning/inzet van twee medewerkers.</p> <p>In de voorziening kregen deze medewerkers de naam van 'liaison' omdat ze de verbinding zijn/maken tussen de voorziening en de familie van de bewoners.</p> <p>Een medewerker met het diploma van psychiatrisch verpleegkundige werd aangeworven in het kader van bijzondere erkenning jongdementie. Zij heeft een jobtime van 0,8 vte. Ze beschikt over het getuigschrift referentiepersoon. In de tabel hierboven werd zij voor 0,40 vte ingevuld bij de erkenning jongdementie. Haar resterende jobtime van 0,40 vte werd bij verpleegkundigen geteld.</p> <p>De andere medewerker, orthopedagoge van opleiding met een jobtime van 0,50 vte, werkt ook voor de groep van bewoners met jongdementie. Zij heeft ook de functie van 'liaison'. Ze werd in de tabel hierboven bij animatie geteld.</p> <p>Het takenpakket van de liaison jongdementie bestaat uit:</p> <p><u>Naar medewerkers toe:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • coachen van medewerkers • thematisch uitwerken van thema's zoals seksualiteit, agressie, ... • organiseren van vormingen • deelnemen aan het multidisciplinair overleg • op teamvergaderingen info geven om continuïteit in zorg te verzekeren. <p><u>Naar bewoners en familie toe:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • kennismakingsgesprek met nieuwe bewoners en familie • invullen gegevens in het elektronisch zorgdossier • zorgplan samenstellen, evalueren en overleggen met familie • anticiperen op crisissituaties en noodgevallen, bijstaan van familie en medewerkers • info geven aan familieleden in de dagelijkse aanpak van de bewoner in verband met het aanvaardingsproces • opvolging geven aan vaststellingen van het diensthoofd • deel nemen aan brainstorming en organiseren van doelgerichte activiteiten • ondersteunen van de woongroep gericht naar specifieke individuele behoeften van de bewoners (snoezelen, baden, winkelen, fietsen ...) • in kaart brengen van de noden van families en hier aan tegemoet komen door vorming en info. <p><u>Naar externen toe:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • bij problemen, contact leggen met externe diensten • contact houden met dagzorg jongdementie in Toermalien (andere voorziening art.48)) • op de hoogte blijven van nieuwe tendensen en activiteiten i.v.m. jongdementie. <p><u>Naar het team toe:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • bijwonen van sollicitatiegesprekken voor medewerkers van de groep van bewoners met jongdementie • op de hoogte houden van interne werkgroepen • uitwerken schriftelijke verslaggeving 		

- ondersteunen van het avondmaal in de groep van bewoners met dementie (17u - 17u30).

Voor Mandana en Toermalien is er één referentiepersoon dementie (halftijdse gesubsidieerde functie).

* Effectief en vereist personeel in functie van het aantal bezette en/of erkende woongelegenheden (wgl.), uitgedrukt in voltijds equivalent (vte).

Toelichting

-

- Stagiairs, jobstudenten en personeel dat langdurig afwezig is, werden niet meegerekend in bovenstaande tabel.
- Interim-personeel wordt enkel aanvaard ter vervanging van het tijdelijk wegvallen van vast personeel (bij ziekte, vakantie, ...) en in afwachting van een aanwerving. Interim-personeel wordt niet aanvaard als permanente oplossing en werd daarom in bovenstaande tabel niet meegeteld (m.u.v. interim-personeel dat structureel en via een langlopend contract wordt ingezet). Voor de beoordeling van de continuïteit van de hulp- en dienstverlening (zie verder in het verslag) werd wel rekening gehouden met het interim-personeel.

Tijdens de maanden oktober en november 2021 werd er verschillende keren beroep gedaan op interims.

In oktober 2021 werden 26 vroegdiensten en 9 laatdiensten door zorgkundigen en 3 vroegdiensten en 2 laatdiensten voor een verpleegkundige via het interimbureau ingezet. Het gaat om medewerkers van Care Talents en Xmotion.

- Het tekort aan personeel inzake animatie wordt voor een deel gecompenseerd door het surplus inzake ergo-, logo- of kinesitherapie. Er blijft een tekort van 0,02 vte animatie.
- Mantelzorgers van de bewoners met jongdementie verwachten, volgens de gesprekspartners, een één op één zorg. Dit is echter niet mogelijk. Voor de werking is er op elk moment van de dag één medewerker aangevuld met vrijwilligers, paramedisch personeel, ... In principe zouden er, volgens de gesprekspartners, voor de huidige doelgroep 2 medewerkers continu moeten aanwezig zijn.

Naleving regelgeving (niet conform)

- Er zijn onvoldoende deskundigen in de animatie/activatie: er is een tekort van 0,02 vte - WZC voorwaarde art. 38, 4°.
- Er is onvoldoende personeel voor reactivering (palliatieve zorg): er is een tekort van 0,21 vte - WZC voorwaarde art. 48/8,4° (indien BE).

HULP- EN DIENSTVERLENING

BIJZONDERE ERKENNING VOOR PERSONEN MET JONGDEMENTIE

Toelichting

- Vaststellingen op basis van de samenwerkingsovereenkomst met een erkend expertisecentrum voor dementie.
- Vaststellingen op basis van rondgang.
- Vaststellingen op basis van het zorgdossier van bewoners met jongdementie.
- Vaststellingen op basis van het nazicht van de verslaggeving van het overleg.

	Ja	Nee	NB	NVT
Het WZC werkt samen met een erkend expertisecentrum voor dementie. <i>BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 68,5°</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er wordt samengewerkt met het Expertisecentrum Hasselt. Een overeenkomst, ondertekend op datum van 3 mei 2019, werd voorgelegd.				
De samenwerking bestaat uit volgende elementen: <ul style="list-style-type: none">• vormingen voor mantelzorgers, professionals en vrijwilligers• vormingen op de werkvloer• ter beschikking stellen van folders die gebruikt worden in gesprekken met bewoners en familie om inzicht te krijgen in de aandoening dementie• bekendmaken van initiatieven, vb. nieuws i.v.m. opening van het inloophuis in Toermalien• website voor referentiepersonen dementie, ergotherapeuten en BOM-coaches (BreinOmgevingsMethodiek)• opvolgen laatste tendensen, nieuw materiaal en inzichten oppikken, boeken en artikels lezen• advies aan referentiepersonen dementie• het expertisecentrum is de initiatiefnemer van een lerend netwerk, dementielink genoemd. Dit is een overlegplatform voor o.a. referentiepersonen dementie.• organiseren van reflectiedagen.				

	Ja	Nee	NB	NVT
Het WZC organiseert het groepswonen van de gebruikers met jongdementie op een kleinschalige wijze. <i>BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 69,1°</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het WZC stelt multidisciplinair zorg- en ondersteuningsdoelstellingen op voor de gebruiker. <i>BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 72</i>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> TK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het WZC stelt een begeleidingsplan op voor de gezinsleden van de gebruiker. <i>BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 71</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het WZC organiseert op gestructureerde wijze regelmatig overleg en persoonlijk contact tussen de gebruiker, zijn mantelzorgers en het multidisciplinaire team. <i>BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 72</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Van bovenvermeld overleg wordt een verslag opgemaakt. <i>BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 72</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Groepswonen op een kleinschalige wijze.

Oorspronkelijk was het de bedoeling om met de kleine groep van 8 bewoners met jongdementie zelf naar de winkel te gaan en te koken.

Door de grote zorgvraag van de bewoners werd dit idee ondertussen verlaten omdat hiervoor geen tijd is. De doelgroep is op 3 jaar tijd helemaal veranderd. Volgens de gesprekspartners neemt de verzorging heel veel tijd in beslag.

De meeste bewoners blijven zo lang mogelijk thuis wonen waardoor de zorgzwaarte hoog is op het moment dat ze naar het woonzorgcentrum verhuizen.

Voor nieuwe aanmeldingen kan de voorziening geen perspectief bieden.

Sinds de werking 2,5 jaar geleden werd opgestart, overleed er één bewoner.

Van de huidige 8 bewoners zijn er 3 bewoners op alle gebieden volledig afhankelijk.

Het grote verschil in werking van deze groep met de andere groepen zit in de betrokkenheid van de mantelzorgers. Zij hebben ook andere vragen en noden.

Per bewoner is er een weekprogramma. Dit programma geeft structuur en houvast aan de bewoner met vermelding van de maaltijden, koffiemomenten, rust, tv-kijken ...

Daarnaast worden meer individuele zaken opgenomen in de planning zoals bijvoorbeeld: helpen bij huishoudelijke taken, fietsen met een vrijwilliger, wandelen/uitstap met een vrijwilliger, manicure/handmassage, bezoek, kruiswoordraadsels, activiteit met een muziektherapeut ...

Het programma van deze groep is anders dan het programma van de andere groepen omdat men probeert op uitstap te gaan, er is aandacht voor andere muziek, andere tv-programma's ... Bepaalde thema's komen op een andere manier aan bod zoals bijvoorbeeld het vieren van Valentijn.

Er is ruimte voor verschillende buitenactiviteiten: uitstappen, wandelen, bezoek aan een dierenpark op het domein, verzorgen van plantenbakken tussen de huizen ...

De gesprekspartners geven aan dat het tekort aan tijd door de grote zorg en een tekort aan medewerkers vaak een belemmerende factor is voor het beter uitwerken van het programma.

Door de zorgzwaarte is er minder aandacht voor het inspelen op de hobby's van vroeger (uitzondering: bewoner die gaat zingen in het zangkoor van Toermalien).

De leefgroep voor bewoners met jongdementie beschikt over specifiek materiaal vb. een levensechte pop en/of dier, een sensor met de stem van een echtgenoot die iets zegt wat de bewoner tot rust zou kunnen brengen of met een hartslag, ...

Er verblijven geen andere bewoners in de leefgroep.

Zorg- en ondersteuningsdoelstellingen voor de bewoner.

Er zijn geen zorg- en ondersteuningsdoelstellingen voor de bewoner. De zorgplannen worden opgesteld volgens de items van de Katschaal) met instructies voor wassen, kleden, eten, transfer ... aangevuld met instructies voor vb. vrijheidsbeperkende maatregelen ... De plannen komen tot stand in gesprek met mantelzorgers.

Begeleidingsplan voor gezinsleden.

Aan de hand van 5 thema's worden er individuele gesprekken met familieleden gehouden. Tijdens deze gesprekken wordt er gefocust op de mantelzorger zelf en niet op de hulpvraag van de bewoner.

De 5 thema's zijn:

- emotioneel welbevinden
- rationeel en sociaal welbevinden
- medisch
- welbevinden m.b.t. wonen en leven
- financieel.

Een eerste gesprek vindt plaats kort na de opname en wordt nadien regelmatig herhaald. Indien nodig worden mantelzorgers naar specifieke diensten doorverwezen. Indien uit de gesprekken blijkt dat verschillende mantelzorgers dezelfde vragen hebben vb. i.v.m. een zorgvolmacht, worden ze samengebracht en wordt informatie doorgegeven.

Verslaggeving van deze gesprekken werd tijdens de inspectie voorgelegd.

Gestructureerd overleg en persoonlijk contact tussen bewoner, mantelzorg en multidisciplinair team.

- Begeleidingsgesprekken. (zie hoger bij begeleidingsplan voor gezinsleden)
- Maandelijkse familiebijeenkomsten.
Naast de individuele gesprekken zijn er ook maandelijks familiebijeenkomsten. De bewoners zijn hierbij niet aanwezig, wel het diensthoofd en de twee medewerkers liaison. Het overleg is aansluitend aan de teamvergadering zodat zaken die daar beslist werden, onmiddellijk kunnen doorgegeven worden. Thema's die tijdens deze bijeenkomsten aan bod kunnen komen: de inrichting van de woning, de komst van een nieuwe bewoner, allerlei vragen i.v.m. eten, incontinentie, pedicure/kapper ...
- Teamvergadering
Overleg met het team, één keer per maand. Op dit overleg worden alle bewoners besproken. Naast het team zijn ook paramedici aanwezig.
- Persoonsgericht overleg
Het persoonsgericht overleg is een wekelijks overleg door het diensthoofd met het centrum voor geestelijke gezondheidzorg. Het woonzorgcentrum heeft een overeenkomst met het centrum van 6 uur per week. Twee psychologen geven advies over zaken die niet kunnen wachten en komen, indien nodig, in de leefgroep observeren.
- Zorgoverleg.
6 weken na opname is er een zorgoverleg. Volgende personen zijn aanwezig op het overleg: diensthoofd, verpleegkundige of zorgkundige, indien nodig huisarts, bewoner en familie. Dit overleg vindt nadien jaarlijks plaats of vlugger, indien nodig.

- Overeenkomst met CGG.

De voorziening heeft een overeenkomst met het CGG voor 16u per week in functie van de ondersteuning van de werking voor personen met jongdementie. Verslaggeving werd voorgelegd.

Naleving regelgeving(niet conform)

- Zie het tekort (TK) hierboven in de toelichting.

DAGPRIJS EN FACTURATIE

FACTURATIE

Toelichting

- Vaststellingen op basis van het nazicht van een steekproef van de facturen voor de maand september 2021 en voor elke bewoner nog een factuur van een andere maand.
- Vaststellingen op basis van het nazicht van de schriftelijke opnameovereenkomst.

	Ja	Nee	NB
Voor elke gebruiker wordt er maandelijks een factuur opgemaakt. <i>WZC voorwaarde art. 35</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Samenstelling facturen

De facturen bevatten volgende elementen:

WZC voorwaarde art. 35

	Ja	Nee	NB	NVT
de identiteit van de bewoner	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
het aantal dagen dat de bewoner in het woonzorgcentrum verbleven heeft, met opgave van de begin- en einddatum van het verblijf	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de gevraagde dagprijs	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
een gedetailleerde opgave van alle extra vergoedingen die boven op de dagprijs in rekening zijn gebracht (aard, aantal en bedrag)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
eventuele voorschotten ten gunste van derden	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
in voorkomend geval, de terugbetaalde diensten en leveringen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
in voorkomend geval, de al betaalde bedragen voor de afgelopen verblijfsperiode en de te betalen bedragen voor de volgende maand	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
het totale verschuldigde netto bedrag dat de bewoner moet betalen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de korting op de kost van het incontinentiemateriaal <i>BVR 30/11/2018 (VSB), art. 527</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
de korting in het kader van infrastructuursubsidie <i>BVR 30/11/2018 (VSB), art. 527</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
de korting voor de zorg en ondersteuning van personen met jongdementie. <i>BVR 30/11/2018 (VSB), art. 527</i>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> TK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

De korting werd correct toegepast maar op de facturen ontbreekt de mededeling dat de korting een tussenkomst is van de overheid in het kader van de Vlaamse Sociale Bescherming.

In de voorziening ontvangen de bewoners binnen de bijzondere erkenning jongdementie, de korting levenslang.

Volgens de gesprekspartners wil men deze afspraak opnieuw bespreken. Men wil eventueel criteria omschrijven om te bepalen of een bewoner moet verhuizen uit de leefgroep die voorzien is voor de opvang van bewoners met jongdementie omdat de zorg te zwaar geworden is. Het al dan niet ontvangen van de korting zou hier dan aangekoppeld worden. De gesprekspartners geven aan dat dit moeilijke beslissingen zijn.

Concrete facturatie en bewijsvoering

	Ja	Nee	NB	NVT
Er worden alleen extra vergoedingen aangerekend voor diensten en leveringen die niet behoren tot de minimale kostprijselementen van de dagprijs. <i>WZC voorwaarde art. 29</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er worden alleen extra vergoedingen aangerekend voor diensten en leveringen (niet behorend tot minimale kostprijselementen) die vermeld werden in de opnameovereenkomst. <i>WZC voorwaarde art. 29</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De bewijsstukken, die de uitgaven van de extra vergoedingen rechtvaardigen, kunnen voorgelegd worden. <i>WZC voorwaarde art. 29</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De bewijsstukken, die de uitgaven van de voorschotten aan derden rechtvaardigen, kunnen voorgelegd worden. <i>WZC voorwaarde art. 30</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De korting bij afwezigheid (om andere reden dan na opzeg of overlijden) wordt correct toegepast. <i>WZC voorwaarde art. 34</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<p>Een bewoner ondertekent bij opname een schriftelijke overeenkomst. In de overeenkomst worden elementen vermeld die niet in de dagprijs zitten. Daarnaast wordt er bij opname nog een document ingevuld en ondertekend met o.a. volgende extra vergoedingen.</p> <ul style="list-style-type: none"> • aanrekenen van verzendingskosten voor post die toekomt in het WZC • wassen van persoonlijk linnen • telefoon op de kamer • bestellen bij SPAR • badge voor de deur voor familieleden • pedicure • kapper. <p>Indien de bewoner of familie voor deze zaken kiest, worden ze aangerekend op de factuur.</p>				

Naleving regelgeving(niet conform)

- Op de facturen t.a.v. de bewoners binnen de bijzondere erkenning wordt niet vermeld dat de tegemoetkoming voor de zorg en ondersteuning van personen met jongdementie in het kader van de Vlaamse sociale bescherming wordt verleend – BVR 30/11/2018 (VSB), art. 526 en 527.

DOCUMENTENFICHE

DOCUMENTEN INSPECTIE

Toelichting

- De aangekondigde inspectie verliep in een constructieve sfeer. Alle gevraagde informatie werd ter beschikking gesteld.

Naleving regelgeving(conform)