

# DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID & GEZIN

## Zorginspectie

Koning Albert II-laan 35 bus 31

1030 BRUSSEL

02 553 34 34

[contact.zorginspectie@vlaanderen.be](mailto:contact.zorginspectie@vlaanderen.be)

[www.zorginspectie.be](http://www.zorginspectie.be)

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

## INSPECTIEVERSLAG WOONZORGCENTRUM

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

### INSPECTIEPUNT

Naam	Den Olm
Adres	Schoolstraat 55, 2820 Bonheiden
Dossiernummer	116.107

### INRICHTENDE MACHT

Naam	IMELDA
Juridische vorm	VZW
Adres	Imeldalaan 9, 2820 Bonheiden

### INSPECTIEBEZOEK

Bezoek	Aangekondigd bezoek op 25/10/2021 (9:30-14:00)
Datum laatste vaststelling	05/11/2021
Verslagnummer	V-2021-ANMF-0046
Inspecteur(s)	Ann Mennes
Gesprekspartner(s)	mevrouw Lucienne Swinnen, directeur mevrouw Nancy Brocken, gezinsbegeleidster verschillende medewerkers

# 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](http://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](mailto:openbaarheid.zorginspectie@vlaanderen.be).

Meer informatie over de toepasselijke regels vindt u op de website van de Gegevensbeschermingsautoriteit: [www.gegevensbeschermingsautoriteit.be](http://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](http://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	woongelegenhe(i)d(en)
WZC	woonzorgcentrum
WZD	woonzorgdecreet
ZK	zorgkundige(n)

## SITUERING

### Erkenningsgegevens WZC:

Capaciteit WZC-erkenning	166
Capaciteit bijkomende erkenning	137
Capaciteit bijzondere erkenning voor personen met jongdementie	12

### Andere erkenningen en toelatingen:

Capaciteit CVK erkenning	10
--------------------------	----

Directeur: mevrouw Lucienne Swinnen

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

	<b>Aantal</b>
Totaal bewoners WZC aanwezig	159
Afwezig	2
Andere	
<b>Reële bezetting WZC *</b>	<b>161</b>
Capaciteit erkend kortverblijf	10
Bezetting aangemeld herstelverblijf	
<b>Totale bezetting **</b>	<b>171</b>

\* 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
7	5	48	7	92	0	0	0

## PROFIEL BEWONERS

	Aantal
Bewoners met dementiesyndroom	146
Niet-bejaarde bewoners	10
Bewoners met jongdementie	16
<p>Naast de 12 bewoners binnen de erkenning jongdementie zijn er nog 4 andere bewoners met jongdementie in de voorziening. Alle bewoners hebben een diagnostisch bilan, waren jonger dan 65 jaar op het moment van de diagnose en hadden een B of CD profiel.</p> <p>De 12 bewoners <u>binnen de bijzondere erkenning jongdementie</u> 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"> <li>- bewoner 1: 60 jaar, CD</li> <li>- bewoner 2: 64 jaar, CD</li> <li>- bewoner 3: 62 jaar, CD</li> <li>- bewoner 4: 63 jaar, CD</li> <li>- bewoner 5: 62 jaar, B</li> <li>- bewoner 6: 61 jaar, CD</li> <li>- bewoner 7: 64 jaar, CD</li> <li>- bewoner 8: 55 jaar, B</li> <li>- bewoner 9: 57 jaar, CD</li> <li>- bewoner 10: 54 jaar, CD</li> <li>- bewoner 11: 58 jaar, CD</li> <li>- bewoner 12: 61 jaar, CD.</li> </ul>	
Bewoners in erkend kortverblijf	7
Van de 7 bewoners kortverblijf, verbleef één bewoner in het ziekenhuis.	

	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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

### Naleving regelgeving (conform)

# INFRASTRUCTUUR

## Toelichting

- Vaststellingen op basis van observaties tijdens de rondgang in het gebouw. Volgende gedeelten werden bezocht: De Boomgaard, de leefgroep/woning van de bewoners met jongdementie.
- 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 wordt 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

- CVK
- GAW
- DVC
- LDC

## 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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> TK	<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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> TK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De werking binnen het kader van de bijkomende erkenning jongdementie werd in 2019 opgestart in woonunit Beukenhof. Deze woonunit was echter te klein en had te weinig extra ruimtes om bijvoorbeeld onrustige bewoners de nodige rust te geven.				
In december 2020 vond er een verhuis plaats naar een grotere woning. De bewoners met jongdementie verhuisden naar De Boomgaard. In het voorjaar 2021 verhuisden de laatste bewoners.				
De Boomgaard is één van de 11 woonunits van Den Olm en heeft een capaciteit van 16 woongelegenheden.				
Van de 12 bewoners van de bijzondere erkenning jongdementie wonen 11 bewoners ook effectief in De Boomgaard.				



Eén bewoner (79 jaar) is niet verhuisd naar De Boomgaard. Zij woont in Viooltje omdat zij daar al langere tijd verbleef. Een verhuis leek niet aangewezen, ook omwille van een ernstige medische problematiek. Hierdoor is er geen apart architectonisch geheel voor de opvang van bewoners met jongdementie.

Naast de 11 bewoners van de bijzondere erkenning wonen er nog 4 andere bewoners met de diagnose jongdementie (deze bewoners vallen buiten de bijzondere erkenning jongdementie) in De Boomgaard. Eén woongelegenheden was op de dag van de inspectie niet bewoond.

De Boomgaard is een beveiligde afdeling met een aparte ingang (codeslot aan de deur). De woongelegenheden van De Boomgaard liggen aansluitend in een gang met een oud en nieuw deel.

Er zijn 3 soorten kamers: kleinere kamers in het oudere gedeelte en grotere standaardkamers en 2 comfortkamers in een nieuwer gedeelte van de gang.

Vloeroppervlaktes:

- comfortkamer: 30,1 m<sup>2</sup>
- standaardkamer: 19,52 m<sup>2</sup>
- kamer in oude gedeelte: 18,37 m<sup>2</sup>

Raamoppervlaktes:

- comfortkamer: 3,18 m<sup>2</sup>
- standaardkamer: 3,58 m<sup>2</sup>
- kamer in oude gedeelte: 2,28 m<sup>2</sup>

Zowel voor de comfortkamer als voor de kamer in het oude gedeelte is het raamoppervlak te klein, deze moet 1/6de van de vloeroppervlakte bedragen.

Alle kamers hebben een rolstoeltoegankelijke sanitaire cel. Zoals voor de andere kamers in het woonzorgcentrum, voorziet de voorziening het nodige basismeubilair. Bewoners kunnen, indien ze dit wensen, eigen meubels meebrengen.

Er is een grote leefruimte met open keuken met afwasmachine, koelkast, (afgedekt) kookvuur. Er staan tafels, stoelen en zetels zodat bewoners comfortabel kunnen zitten.

Naast de leefruimte zijn er nog vier andere kleinere ruimtes waar bewoners kunnen zitten/ontspannen.

Er is een rolstoeltoegankelijk toilet in de buurt van de leefruimte.

Er zijn twee gemeenschappelijke badkamers (één met inloopdouche, andere met een hooglaagbad).

De voorziening zorgt ervoor dat partners/kinderen, indien ze dit wensen, kunnen blijven overnachten. Er werden plooi-bedjes aangekocht en met een bordje aan de deur kan er aangegeven worden dat de bewoner niet wenst gestoord te worden.

De afdeling heeft ook twee afgesloten tuinen. Voor de ene tuin werden een schommelbank en twee ligzetels aangekocht.

Toekomstplannen:

Een ruimte, die momenteel als bureel wordt gebruikt, zal worden ingericht als een woonkamer zodat bewoners hier met hun partner/kinderen/familie samen tijd kunnen doorbrengen. Deze ruimte zal dan ook gereserveerd kunnen worden voor feestjes.

Van de gesloten verpleegpost, wil men het eerste deel open maken zodat er contact mogelijk is met bewoners/bezoekers. Het tweede gedeelte zal dan afgesloten worden voor burelen, gesprekslokaal, medicatielokaal.

Ook de inrichting van de tuinen zal nog verder uitgewerkt worden.

**Naleving regelgeving (niet conform)**

- Zie de tekorten (TK) hierboven in de toelichting.
- De woongelegenheden met een bijzondere erkenning voor personen met jongdementie vormen geen apart architectonisch geheel - BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 68,1°.
- Het raamoppervlak in de bewonerskamers bedraagt niet minstens 1/6 van de netto vloeroppervlakte - WZC voorwaarde art. 48,13°,a (WZC voor 2009), art. 47,13° (WZC na 2009), art. 47/1,§8,3° (WZC na 2017).

# PERSONEEL

## PERSONEELSFORMATIE

### Toelichting

- Vaststellingen op basis van het nazicht van de personeelslijst en de uurroosters voor de maanden september en oktober 2021.

Functie	Effectief* 171 wgl	Vereist* WZC 171 wgl	Vereist* BE 137 wgl	Vereist* combinatie WZC-BE- erkenning
Directie	1,00	1,00	-	1,00
Totaal verpleging	22,08	11,40	22,83	25,10
Hoofdvpk/ teamverantw	4,00	-	5,00	5,00
Zorgkundigen	48,73	17,10	22,83	26,23
Ergo	3,93	-	4,57	4,57
Kine	3,08	-		
Logo		-		
Animatie	1,79	2,50	-	2,50
Reactivering		-	0,46	0,46
Onderhoud/keuken	11,29	11,40	-	11,40
<b>Andere:</b>				
Administratieve medewerkers	3,34	-	-	-
adjunct directeur ontwikkeling	0,50	-	-	-
kapper	1,03	-	-	-
muziektherapeut	0,79	-	-	-
orthopedagogen	3,59	-	-	-
medewerkers opname en oriëntatie	2,55	-	-	-
woningassistent	20,08	-	-	-
licentiaat psychologie	0,79	-	-	-

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

Functie	Effectief*	Vereist* 12 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>	0,60	0,60
<p>De bijkomende medewerker in het kader van de bijzondere erkenning (0,60 vte) is een ziekenhuisverpleegkundige en beschikt over een getuigschrift referentiepersoon dementie. Haar functie wordt binnen de voorziening benoemd als gezinsbegeleider. Zij maakt deel uit van het presentieteam van de groep met bewoners met jongdementie. Zij is actief aanwezig in De Boomgaard en is de contactpersoon naar de families toe. Zij organiseert ook de MDO's, stelt het zorg- en begeleidingsplan op, ondersteunt familie en bewoner, geeft adviezen om de werking te optimaliseren op maat van de bewoner, werkt samen met het expertisecentrum ...</p> <p>Haar uitgebreide functieomschrijving werd tijdens de inspectie voorgelegd.</p> <p>Een andere medewerker met een jobtime van 0,84 is de referentiepersoon dementie (0,50 vte). Hij is ergotherapeut van opleiding.</p>		

\* 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.
- Bij de zorgkundigen werd ook een zorgkundige geteld die via projectwerking werd aangeworven. Deze medewerker zal gedurende 3 maanden in de voorziening werken.
- Woningassistenten maken deel uit van het 'presentieteam' (zie verder bij hulp- en dienstverlening) en staan in voor maaltijdbegeleiding, onderhoud van de wooneenheid (poetsen bewonerskamers en gemeenschappelijke ruimtes) en ondersteuning in de zorg. Ze nemen een rol op in het ondersteunen van het wonen en leven in de leefgroep. Dit betekent het begeleiden van een bewoner wanneer die meehelpt in de keuken, poetsdoeken plooit ... De woningassistent kan ook een wandeling maken met één of meerdere bewoners, wafels bakken, een zangmoment met de muziektherapeut faciliteren, ...

Het tekort aan onderhoud/keuken (0,11 vte) wordt door deze medewerkers gecompenseerd. Zij poetsen de bewonerskamers en de gemeenschappelijke ruimtes in de woningen.

- Enkele medewerkers (vb. orthopedagogen) nemen in de voorziening de rol op van gezinsbegeleider. Zij zorgen o.a. voor de verbinding tussen de voorziening en de mantelzorgers.
- Er is een tekort van 3,02 vte verpleegkundigen. Dit tekort vervalt na toepassing van de "substitutieregel" (BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 62, 5° en 6°) Deze regel stelt dat, indien de verpleegkundige 24u-permanentie gewaarborgd is voor het WZC, 1 VTE verpleegkundige (of 1, 5 vte indien minstens 7 vte verpleegkundigen in dienst) per 30 bewoners met bijkomende erkenning kan vervangen worden door een ander personeelslid met een gezondheidsberoep.
- Het tekort aan personeel inzake animatie wordt gecompenseerd door het surplus inzake ergo-, logo- of kinesitherapie.
- De voorziening heeft meer paramedici of andere functies in dienst dan vereist voor de bijkomende regelgeving . Dit surplus wordt in aanmerking genomen voor de invulling van de bijkomende functie van reactivering.

-

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.

In de voorziening werden de voorbije maanden veel interims via het interimbureau ingezet. De voorziening werkt met 4 interimbureaus.

De inzet via interimbureaus voor de maanden september en oktober was als volgt:

**- September:**

- 21 vroege diensten door zorgkundigen
- 18 vroege diensten door verpleegkundigen
- 7 late diensten door zorgkundigen
- 17 late diensten door verpleegkundigen
- 10 nachtdiensten door zorgkundigen

**- Oktober (tot 25 oktober):**

- 30 vroege diensten door zorgkundigen
- 3 vroege diensten door verpleegkundigen
- 10 late diensten door zorgkundigen
- 12 nachten door zorgkundigen.

**Naleving regelgeving (niet conform)**

- De functie van hoofdverpleegkundige wordt onvoldoende ingevuld: er is een tekort van 1,00 vte WZC voorwaarde art. 48/8,1° (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"/>
<p>De voorziening werkt samen met het Regionaal Expertisecentrum Dementie Orion i.s.m. PGN (psychogeriatrisch netwerk). Een overeenkomst (ondertekend op 25 april 2019) werd tijdens de inspectie voorgelegd.</p> <p>De overeenkomst geeft aan dat er een samenwerking wordt afgesloten 'op basis van specificiteit en complementariteit'.</p> <p>De verschillende samenwerkingsdomeinen worden beschreven, enkele voorbeelden:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• elkaar informeren over initiatieven van sensibiliserings- en vormingsactiviteiten</li><li>• aan elkaar de noden en behoeften in de zorg voor en begeleiding van personen met jongdementie signaleren en nagaan op welke wijze hierop een antwoord kan gegeven worden</li><li>• het delen van specifieke expertise inzake jongdementie en het blijven aanbieden van vormingsfaciliteiten en begeleidingstrajecten</li><li>• ...</li></ul> <p>Omwille van de ervaring van Den Olm met zorg voor mensen met dementie, is er een wisselwerking tussen het woonzorgcentrum en het expertisecentrum (telefonisch of op afspraak).</p> <p>Het expertisecentrum neemt niet deel aan bewonersbesprekingen of aan gesprekken met bewoners/familie.</p> <p>De samenwerking bestaat uit het verlenen van advies, interne vorming, uitwerken van visie en coaching.</p> <p>Samen met het expertisecentrum werd er een coaching traject uitgewerkt voor de medewerkers van De Boomgaard. Er vonden zeven contactmomenten plaats om het team sterker te maken voor de werking met personen met jongdementie. Verslaggeving werd voorgelegd.</p> <p>Verder is er een samenwerking gepland tussen de vijf woonzorgcentra met een bijzondere erkenning jongdementie in de regio en het expertisecentrum. Drie keer per jaar zal er een thema toegelicht worden.</p> <p>Daarnaast is er voor volgend jaar ook een intervisie gepland voor de gezinsbegeleiders.</p>				

	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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<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 type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> TK	<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 checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### **Groepswonen op een kleinschalige wijze.**

De infrastructuur van De Boomgaard, aparte eenheid voor bewoners met jongdementie, maakt een kleinschalige werking mogelijk.

Op het moment van de inspectie verblijven 11 van de 12 bewoners binnen de bijzondere erkenning jongdementie, in deze afdeling. Aangevuld met 4 andere bewoners met jongdementie.

Eén van de bewoners woont in een andere unit.

In Den Olm wordt er gewerkt met 'presentieteams', medewerkers die instaan voor de zorg en de permanentie op de afdeling: zorgkundigen, woningassistenten, verpleegkundige, gezinsbegeleider ...

Het presentieteam kan beroep doen op ondersteunende teams: verpleegkundigen, ergotherapeuten, kinesitherapeuten, logopedisten, psychologen, pastors, nachtteam, mobiele equipe, keukenteam, schoonmaakteam, opname- en oriëntatieteam en administratief team.

Alles vertrekt vanuit 'presentie', aanwezigheid van medewerkers op de afdeling zelf. Deze medewerkers zorgen voor huiselijkheid, gezelligheid, kleine momenten van genieten en zinvolheid.

Er vinden activiteiten plaats in de leefruimte van De Boomgaard (wafels bakken, handmassage ...).

Bewoners kunnen ook deelnemen aan

- atelierwerking, op uitnodiging van vb. ergotherapeut of kinesitherapeut, vb. bewegingsmoment, zintuiglijk atelier, memo atelier, De Stappers, zwemmen
- of aan open activiteiten vb. zangmomenten, rijdende bibliotheek, bezoek hond, troubadour ...

Het aanbod wordt ad valvas bekend gemaakt.

In de tuin liggen harken zodat een bewoner die graag in de tuin werkt, onmiddellijk aan de slag kan gaan, indien hij dat wil.

Er is een elektrische duofiets. Deze fiets kan ook door de andere bewoners gebruikt worden.

Verder is er een salonzetel met lounge zodat een bewoner in de zetel kan liggen/slappen, zijn er lavalampen, voelschorten ...

In het aanbod van activiteiten is er aandacht voor de individuele bewoner. Enkele voorbeelden:

- een bewoner gaat samen met een kinesitherapeut joggen,
- een bewoner kan met lego uit zijn kindertijd spelen in één van de kleine ruimtes op de afdeling,
- een bewoner gaat mee zwemmen,
- een bewoner houdt van paarden en hierrond wordt een activiteit georganiseerd,
- sommige bewoners werken graag in de tuin, de harken liggen altijd in de tuin zodat ze dit vrij kunnen doen
- er is een hoekje met een oude platenspeler (wel buiten de woning van de bewoners met jongdementie) waar bewoners onder begeleiding naartoe kunnen gaan
- voor elke bewoner wordt er een playlist gemaakt met muziek voor o.a. tijdens de ochtendzorg ...

In de nabije toekomst zal er in de groep van de bewoners met jongdementie een project met dans- en bewegingstherapie opgestart worden. Er zullen 10 sessies worden georganiseerd.

Op de dag van de inspectie startte er een muziektherapeut. Zij zal ingezet worden in de werking met de bewoners met jongdementie.

Ook met demiclowns zal er in de toekomst gewerkt worden, dit in het kader van het belang van non-verbale communicatie met personen met (jong)dementie.

In principe verschilt de werking van de groep met bewoners met jongdementie niet van de werking in de andere groepen (ook groepen met bewoners met dementie). Ook voor de andere bewoners van het woonzorgcentra worden activiteiten op maat aangeboden maar volgens de gesprekspartners is dit voor personen met jongdementie intensiever en meer uitgesproken. De activiteiten zijn 'fysieker', er moet gezocht worden naar meer 'zinnvolle' activiteiten, alles is 'heftiger'.

Ook op gedragsmatig vlak, is er vaak onbegrepen gedrag dat zich vertaalt in lichamelijke en verbale agressie.

Partners/kinderen kunnen, indien ze dit wensen blijven overnachten. Samen activiteiten doen, gaan wandelen, samen douchen, ... is mogelijk.

In de toekomst wil men, volgens de gesprekspartners de werking nog verder verdiepen. De tuin en de binneninrichting zal nog meer afgestemd worden op de noden van de bewoners.

### **Zorg- en ondersteuningsdoelstellingen.**

Voor elke bewoner is er een zorg- en begeleidingsplan. Dit is het resultaat van gesprekken met de bewoner (indien mogelijk), observaties van de bewoner, gesprekken met familie/mantelzorgers, bewonersbesprekingen en multidisciplinair overleg.

De gesprekspartners gaven aan dat één van de basisprincipes in de voorziening, de dynamische driehoek is: bewoner, context en professionals.

Het zorg- en begeleidingsplan is een dynamisch plan dat kan wijzigen naargelang de noden van de bewoner.

Dit plan is een aanvulling op de uit te voeren zorgen van het zorgplan (instructies op het vlak van wassen, kleden, eten, continence, transfer).

Het zorg- en begeleidingsplan beschrijft de toestand, mogelijkheden, acties ... op het volgende items:

- lichamenlijk/fysiek en zorg
- cognitief/verstandelijk
- wonen/leven
- psychosociaal/beleving/zingeving.



Enkele voorbeelden uit zorg- en begeleidingsplannen:

- Voor een bewoner met Frans als moedertaal, andere talen begrijpt ze niet meer: het is belangrijk om goed met gebaren, mimiek en stemgeluid te werken. Playlist en TV-zender wordt aangeboden met Franse muziek en taal.
- Een bewoner geniet enorm van zintuiglijke prikkels, zowel in de leefgroep als in het ergo-atelier. Hierop wordt extra ingezet.
- Het is moeilijk in te schatten hoe een bewoner zich voelt. Wandelen (buiten zijn), muziek en massage lijken haar wel deugd te doen.
- Een bewoner laat zich moeilijk wassen waarschijnlijk vanuit een "niet meer begrijpen". Wat soms helpt is om hem te douchen (nog deels aangekleed) zodat hij het water ziet en voelt. Op dat moment beseft hij waarover het gaat en laat hij zich verder uitkleden.
- ...

### **Begeleidingsplan voor de gezinsleden.**

In het zorg- en begeleidingsplan worden naast de elementen die hierboven vermeld worden, elementen/afspraken voor de familieleden vermeld. Bijvoorbeeld: "we hebben de bewoner ingeschreven, samen met zijn echtgenote voor het zwemmen en de stappers".

Verder geeft de gezinsbegeleider aan dat ze heel veel contact heeft met de bewoners en met de familieleden, zowel telefonisch als in de voorziening, zowel formeel als informeel.

Indien familieleden geen contact wensen, respecteert de gezinsbegeleider dit en polst op een later tijdstip of er ondertussen toch een nood zou zijn.

Ze schrijft in het kort gegevens op over de contacten met de familieleden maar 'verslagen' kunnen niet echt voorgelegd worden.

Ze zoekt ook heel actief mee op welke manier het contact tussen de bewoner en de familieleden kan verlopen. Zo gaf ze bijvoorbeeld aan een partner waar het contact met de bewoner zeer moeilijk was, het advies om contact te zoeken via het aanbrengen van gezichtscrème bij de bewoner. Hierop reageerde ze dan.

Van bij de eerste contacten wordt ook het thema vroegtijdige zorgplanning besproken, op het ritme van de familie.

De gesprekspartners gaven ook aan dat door de beperkende maatregelen omwille van corona, er ook voor de bewoners met jongdementie, beperkingen waren op het vlak van bezoek (sinds juni 2021 eigenlijk pas opgeheven). Er was wel aandacht voor telefonisch contact tussen de bewoner en familie of videochat, zoomsessies, foto's ... maar voor personen met (jong)dementie is dit niet altijd zo gemakkelijk.

Er kon echter geen 'begeleidingsplan' voorgelegd worden. De ondersteuning van de familieleden, hun participatie vb. tijdens een vakantie, hun aanwezigheid in de leefgroep ... krijgt aandacht maar is geen 'plan'.

Het is ook de bedoeling om families (lotgenoten) samen te brengen om ervaringen/adviezen uit te wisselen. Omwille van corona werd dit voorlopig nog niet georganiseerd.

De gesprekspartners waren vragende partij om in overleg met de andere voorzieningen en met het agentschap Zorg en Gezondheid meer invulling te geven aan een begeleidingsplan voor mantelzorgers en zouden hierrond systematischer willen werken.

### **Gestructureerd overleg tussen bewoner, familie en multidisciplinair overleg.**

Er zijn verschillende overlegmomenten:

- bewonersbespreking: bespreking met de verschillende disciplines, bewoner is soms aanwezig
- multidisciplinair overleg: verpleegkundigen, paramedici ... bespreken de bewoner op het vlak van beweging, fixatie, maaltijden, begeleiding/ondersteuning ... Dit overleg vindt 3 keer per jaar plaats en de informatie wordt via de gezinsbegeleider doorgegeven aan de familie.
- MDO met familie: gesprek door de gezinsbegeleider met diensthoofd en een medewerker (vb. zorgkundige) met de familie. Indien nodig wordt een therapeut uitgenodigd. Ook deze gesprekken vinden minstens 3 keer per jaar plaats.

Verslaggeving van een bewonersbespreking en een MDO werd voorgelegd tijdens de inspectie.

Op de verslaggeving wordt er niet altijd weergegeven welke disciplines al dan niet aanwezig waren. De inbreng van alle disciplines wordt, volgens de gesprekspartners, wel steeds op voorhand gevraagd.

De gesprekspartners geven aan dat de frequentie van overlegmomenten voor de groep bewoners met jongdementie hoger ligt dan voor de andere bewoners in de voorziening.

Het gesprek met familieleden van de bewoners is een rode draad doorheen het verblijf in De Boomgaard van bij de opname. Na 6 weken vindt er ook een formeel gesprek plaats met de sociale dienst (indien mogelijk is de bewoner aanwezig) en verder zijn er -naast de MDO's- contacten op maat en op het ritme van de bewoner/familie.

De gezinsbegeleider wordt ook ingezet in de nazorg, na het overlijden van een bewoner.

### **Naleving regelgeving(niet conform)**

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

# DAGPRIJS EN FACTURATIE

## FACTURATIE

### Toelichting

- Vaststellingen op basis van het nazicht van de facturen van de bewoners binnen de bijzondere erkenning voor de maand september en een willekeurige bijkomende 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 type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" 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 facturatie van de 12 bewoners binnen de bijzondere erkenning werd nagekeken. Voor deze bewoners werd de korting op de facturen vermeld en alle 12 bewoners ontvangen de korting.

In de schriftelijke overeenkomst wordt vermeld dat de korting voor één jaar zal worden toegekend en stilzwijgend zal worden verlengd. Dit wordt, volgens de gesprekspartners ook besproken tijdens de intake en wordt effectief zo toegepast. Bewoners die bij opname in de bijzondere erkenning de korting kregen, krijgen deze nog steeds (dus 11 bewoners in De Bogerd en 1 bewoner in Het Viooltje).

Bewoners/familie weten, volgens de gesprekspartners, dat de mogelijkheid bestaat dat de korting kan worden stopgezet maar hiervoor zijn er niet echt criteria bepaald.

Bewoners met jongdementie (buiten de erkenning) komen op een wachtlijst. De korting zal voor hen ingaan op het ogenblik dat er ruimte komt binnen het quotum van de 12 erkenningen.

Ook de kortingen in geval van afwezigheid (vb. ziekenhuisopname) werd correct toegekend.

De korting voor de zorg en ondersteuning van personen met jongdementie wordt toegepast maar op de facturen ontbreekt de informatie dat de korting mogelijk wordt gemaakt door een tussenkomst van de overheid in het kader van de Vlaamse Sociale Bescherming.

### 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"/>

### 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)