

JAARVERSLAG 2015

Volwassenenzorg

Woonondersteuning | Dagondersteuning | Individuele ondersteuning



Zorg- en begeleidingscentrum voor jongeren en volwassenen

Jaarverslag volwassenenzorg 2015

Inhoud

Inleiding.....	2
1 Woonondersteuning al dan niet in combinatie met dagondersteuning.....	3
1.1 Statistische gegevens	3
1.1.1 Leeftijd.....	3
1.1.2 Geslacht.....	3
1.1.3 Handicap.....	3
1.2 Inhoudelijke toelichting.....	4
2 Individuele ondersteuning	6
2.1 Statische gegevens	6
2.1.1 Leeftijd.....	6
2.1.2 Geslacht.....	6
2.2 Inhoudelijke toelichting.....	6
2.2.1 Knelpunten	7
3 Dagondersteuning.....	9
3.1 Statische gegevens	9
3.1.1 Leeftijd.....	9
3.1.2 Geslacht.....	9
3.1.3 Handicap.....	9
3.2 Inhoudelijke toelichting.....	10
3.3 Regionale afbakening: werkingsgebied.....	11
3.4 Problemen en noden.....	11
4 Volwassenenzorg Ave Regina en extern overleg	12
4.1 Regionaal overleg gehandicaptenzorg arr. Leuven: ZAL (Zorgaanbieders Arr. Leuven) ..	12
4.2 Lid van tRede.....	12
4.3 Ruimer extern overleg.....	13
5 Een sector in verandering: de sector van personen met een handicap bereidt zich voor op de transitie naar persoonsvolgende financiering	13

Inleiding

Vanaf 1 januari 2015 werd door Ave Regina met het VAPH (Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap) een beheersovereenkomst afgesloten voor de volwassenenzorg als FAM (Flexibel Aanbod Meerderjarigen). De oude erkenning als tehuis voor werkenden en niet-werkenden, als dagcentrum en als Dienst voor Beschermd Wonen viel weg en werd vervangen door de nieuwe ondersteuningsfuncties binnen FAM. Deze zijn:

- **Woonondersteuning:** ondersteuning die tot doel heeft de persoon met een handicap te ondersteunen bij het wonen. De geleverde uren ondersteuning zijn moeilijk tot niet individueel planbaar of toewijsbaar. De ondersteuning heeft per definitie voor een deel een niet- instrumenteel karakter en bestaat uit begeleiding en permanentie. Het betreft nachtopvang met inbegrip van de ochtend- en avonduren. Deze ondersteuning wordt uitgedrukt in aantal nachten.
- **Dagondersteuning:** ondersteuning die gedurende de dag wordt geboden. De geleverde ondersteuning is moeilijk tot niet individueel planbaar of toewijsbaar. De ondersteuning heeft per definitie voor een deel een niet- instrumenteel karakter en bestaat uit begeleiding en permanentie. Deze ondersteuning wordt uitgedrukt in dagdelen (halve, hele of anderhalve dagen).
- **Individuele ondersteuning:** kan bestaan uit individuele psychosociale begeleiding, individuele praktische hulp, globale individuele ondersteuning en oproepbare permanentie.
 - Psychosociale begeleiding: is één-op-één begeleiding die tot doel heeft de persoon met een handicap en de context te ondersteunen in de organisatie van zijn dagelijks leven.
 - Praktische hulp: is ondersteuning bij algemeen dagelijkse activiteiten van het leven (ADL) in een één-op-één relatie. Individueel praktische hulp is hoofdzakelijk instrumenteel van aard.
 - Globale individuele ondersteuning: is ondersteuning die eerder ruimer is en verschillende levensdomeinen kan omvatten. De aard van de ondersteuning kan verschillen en de verschillende vormen van ondersteuning kunnen door elkaar lopen: stimulatie, coaching, training, assistentie bij activiteiten.
 - Oproepbare permanentie: is de beschikbaarheid van de begeleiding om na een oproep binnen een bepaalde tijd niet-planbare één-op-één ondersteuning aan te bieden.

Verdere toelichting per ondersteuningsfunctie vind je verder in het jaarverslag. Veel leesplezier!

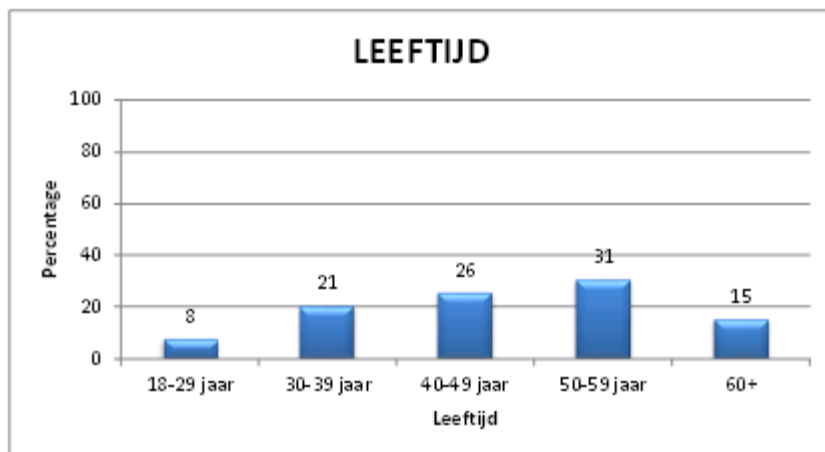
1 Woonondersteuning al dan niet in combinatie met dagondersteuning

1.1 Statistische gegevens

Cijfergegevens op 01/01/2016.

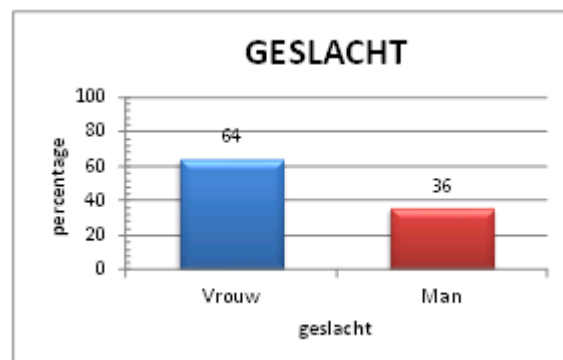
1.1.1 Leeftijd

LEEFTIJD	aantal	percentage
18-29 jaar	3	8
30-39 jaar	8	21
40-49 jaar	10	26
50-59 jaar	12	31
60+	6	15
TOTAAL	39	100



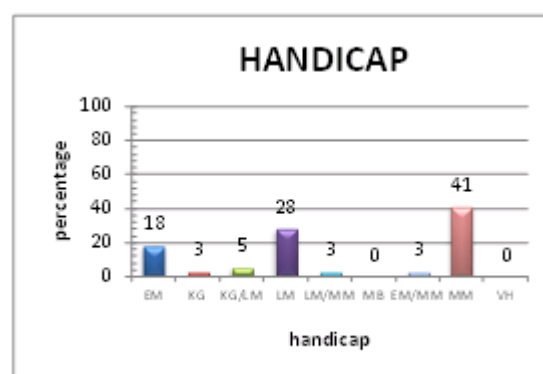
1.1.2 Geslacht

GESLACHT	aantal	percentage
Vrouw	25	64
Man	14	36
TOTAAL	39	100



1.1.3 Handicap

HANDICAP	aantal	percentage
EM	7	18
KG	1	3
KG/LM	2	5
LM	11	28
LM/MM	1	3
MB	0	0
EM/MM	1	3
MM	16	41
VH	0	0
TOTAAL	39	100



We begeleiden 39 volwassenen binnen de woonondersteuning. 38 van de 39 bewoners maken eveneens gebruik van onze dagondersteuning binnen 'de Lovenier'. Binnen de woonondersteuning hebben we eveneens een logeerkamer waar we kortdurende woonondersteuning kunnen aanbieden.

Bij heel wat van de bewoners gaat het om een 'meervoudige handicap'. Naast de verstandelijke beperking komen ook heel wat fysieke, zintuiglijke en psychische of psychiatrische stoornissen voor. Personen met een verstandelijke beperking hebben immers een verhoogde kwetsbaarheid

op sociaal-emotioneel vlak.

Personen met een niet aangeboren hersenletsel en autismespectrum stoornissen komen ook in deze groep voor.

1.2 Inhoudelijke toelichting

Binnen de volwassenenwerking proberen we te werken vanuit de principes van 'inclusie', 'volwaardig burgerschap', 'emancipatie', 'empowerment' en 'kwaliteit van leven'.

Vanuit de **inclusie- gedachte** hebben we gekozen voor gedecentraliseerd wonen.

De scheiding tussen het woon- en werkmilieu past binnen het principe van normalisatie : net als de meeste mensen gaan ook onze bewoners overdag uit 'werken' : vanuit de atelierwerking 'de Lovenier' worden er activiteiten met een arbeidskarakter aangeboden, waarbij kwaliteitsproducten worden gecreëerd .Daarnaast wordt ook de mogelijkheid geboden van 'begeleid werk': onze bewoners gaan als vrijwilliger helpen in een kinderdagverblijf, een school, de bibliotheek,... In het kader van "enclavewerking" houden we met een groep bewoners en een begeleider op donderdagnamiddag de cafetaria van een rusthuis op, helpen we bij de mailing van een cultureel centrum, gaan we met een groepje mee helpen bij het dorpsrestaurant,...

Voor een aantal bewoners is een doorgedreven scheiding van wonen en werken niet vanzelfsprekend. Door hun leeftijd of door hun behoefte aan meer rust of ondersteuning hebben ze nood aan een meer geïntegreerde werkvorm. Sinds 2009 is de werking van "De Vlasselaar", **een huis voor ouder wordende en meer zorgbehoevende bewoners**, te Wezemaal een feit. De plannen voor een uitbreiding van deze woning werden gemaakt. Het dossier kreeg zijn goedkeuring van het VIPA. De werken voor een nieuwbouw zijn volop bezig. We hopen het nieuwe gebouw met een aangepaste accommodatie (voor de begeleiding van bewoners met een zwaardere zorgbehoefte) in 2017 in gebruik te kunnen nemen.

Inclusie en **volwaardig burgerschap** betekent personen met een handicap een plaats geven binnen de samenleving . Het wonen in een gewoon huis in de rij, het stimuleren van bewoners om deel te nemen aan het verenigingsleven en om gebruik te maken van de voorzieningen in de buurt dragen ertoe bij dat onze bewoners een plaats krijgen in de samenleving . Anderzijds proberen we Ave Regina toegankelijker te maken voor de samenleving, o.a. door een buurt waarbinnen een aantal bewoners zullen gaan leven, hierop voor te bereiden en hen uit te nodigen voor een kennismaking. We zetten heel actief in op '**community-building**' waarbij we de verbondenheid met de burens, de verenigingen en organisaties uit de buurt proberen te versterken. Op die manier zorgen we ervoor dat het persoonlijk netwerk van mensen uitgebreid of versterkt wordt.

Daarnaast vormt **het inzetten van vrijwilligers** een absolute meerwaarde voor de werking. Vrijwilligers kunnen een grote bijdrage leveren in het verruimen van de wereld van onze bewoners en kunnen net dat extra bieden waar ons personeel soms de mankracht of de tijd niet voor heeft.

Vanuit de idee van **personalisatie en kwaliteit van leven** proberen we ons zorgaanbod zoveel mogelijk af te stemmen op de specifieke zorgvraag van elke bewoner. Iedere persoon met een handicap is anders en heeft recht op een gepersonaliseerde hulpverlening.

Het principe van **gelijkwaardigheid en emancipatie of empowerment** wil zeggen dat iedereen gelijkwaardige kansen moet krijgen om zichzelf te ontplooiën . Dit betekent dat de begeleider zich niet boven of in de plaats van, maar naast de bewoner stelt en begeleiding biedt waar nodig.

In de dagelijkse werking worden de medewerkers begeleid door een deskundig **multidisciplinair team**. Dit team bestaat uit een begeleider-groepchef (organiserende en coördinerende taak), een maatschappelijk werker (neemt de begeleiding van het netwerk van de bewoner op zich en de

opvolging van de persoonlijke administratie van de bewoners), een ortho-agoge (die mee denkt over hoe bewoners het best kunnen begeleid worden, rekening houdend met hun beperkingen en hun mogelijkheden) en een psychiater (voor de opvolging van de bewoners met bijkomende psychische of psychiatrische stoornissen).

Door een beleid van **permanente vorming** van alle medewerkers wordt er gezorgd dat er steeds voldoende nieuwe kennis wordt opgedaan om het begeleidingsproces aan te passen aan de noden en de vragen van de bewoners en hun leefwereld.

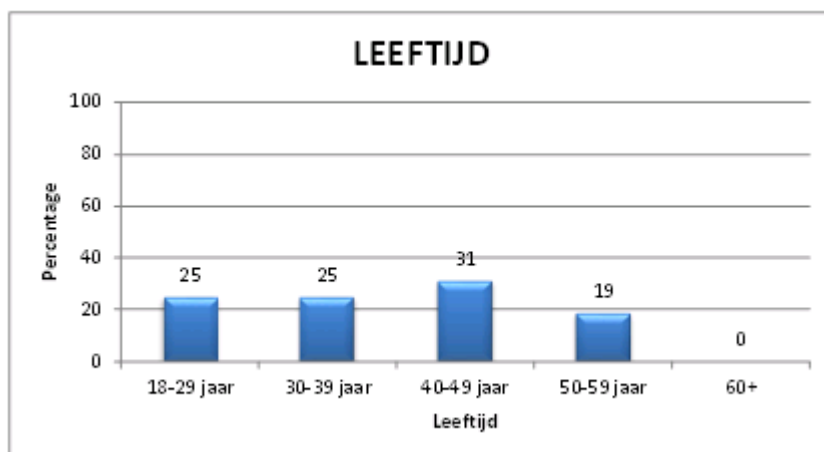
2 Individuele ondersteuning

2.1 Statische gegevens

Cijfergegevens op 01/01/2016.

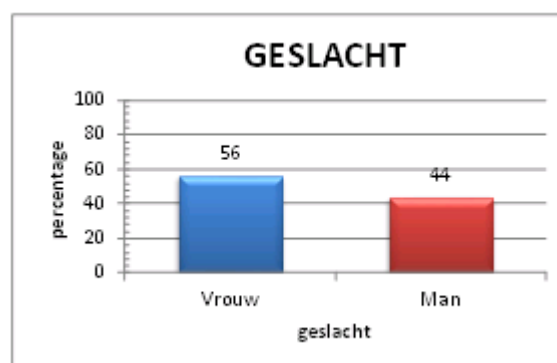
2.1.1 Leeftijd

LEEFTIJD	aantal	percentage
18-29 jaar	4	25
30-39 jaar	4	25
40-49 jaar	5	31
50-59 jaar	3	19
60+	0	0
TOTAAL	16	100



2.1.2 Geslacht

GESLACHT	aantal	percentage
Vrouw	9	56
Man	7	44
TOTAAL	16	100



Binnen deze zorgvorm worden cliënten ambulantly begeleid.

We begeleiden we 16 cliënten die een individuele **woning** (studio of appartement) in de directe omgeving van Leuven hebben.

2.2 Inhoudelijke toelichting

Binnen de individuele ondersteuning werken we met de methodiek van '**Persoonlijke Toekomstplanning**'. Kort samengevat is "persoonlijke toekomstplanning" een planningsproces waarbij een persoon met een zorgvraag samen met enkele mensen uit zijn netwerk regelmatig samenkomt om na te denken, te praten en actie te ondernemen. De juiste attitude is hiervoor enorm belangrijk. De thema's die hier aan bod kunnen komen, zijn heel divers, maar hebben allemaal betrekking op het verbeteren van de kwaliteit van leven van de persoon met een handicap. Deze nieuwe methodiek werd voor een aantal cliënten opgestart.

Voor de administratieve ondersteuning van de dienst wordt beroep gedaan op de centrale administratie van de organisatie.

De dagelijkse begeleiding wordt voldoende gespreid over de gehele week. Elke cliënt kan rekenen op zowat **6 uur individuele begeleiding per week**.

Uitgangspunten bij de begeleiding zijn: **kwaliteit van leven** (en dit op verschillende levensdomeinen voor elke cliënt), **gelijkwaardigheid** (samen met de cliënt en niet in de plaats van de cliënt doelen opstellen en verwezenlijken) en **emancipatie of empowerment** (met de cliënt werken naar inzicht en bewustwording, hem zelf vorm en inhoud laten geven aan zijn leven door hem keuzes voor te houden en beslissingen te laten nemen). Er wordt gestreefd naar een juist evenwicht tussen zelfstandigheid en ondersteuning en dit steeds met inbreng en betrokkenheid van de cliënt.

Uit de registratie van de begeleidingen kunnen we volgende **ondersteuningsdomeinen** onderscheiden:

1. *Ondersteuning bij "het wonen"*: verhuis en eerste inrichting
2. *Ondersteuning bij "het huishouden"*: de organisatie ervan en eveneens daadwerkelijke hulp (was en strijk, koken en afruimen, poetsen en orde, woonsfeer en inrichting, klussen, ...)
3. *Ondersteuning bij "het financiële"* zoals geldbeheer en winkelen: cliënten worden gesteund in het zuinig omgaan met hun middelen en het bewust winkelen om naast hun leefgeld ook nog wat zakgeld en spaargeld over te houden. Sommige cliënten beheren hun geld zelf, anderen staan onder financiële bewindvoering.
4. *Ondersteuning bij "gezondheid"*: zelfhygiëne, voeding, slaap, medische zorg, alcohol en rookgedrag,...
5. *Ondersteuning bij "administratie en diensten"*: telefoon, domiciliewijziging, belastingen, post opvolgen, verzekering...
6. *Ondersteuning bij omgaan met hun "gevoelens"*: hierbij gaat het om hun psycho-sociaal welzijn (omgaan met gevoelens, moeilijk thema's binnen hun leven, ev. organisatie individuele therapie, relatie en seksualiteit, eenzaamheid, ...).
7. *Ondersteuning bij "werk"*: stimuleren om vol te houden, zorgen voor de nodige attesten bij ziekte, ...
8. *Ondersteuning van "de vrije tijd"*: bezoek ontvangen en op bezoek gaan
9. *Ondersteuning van "het netwerk"*: hun persoonlijk netwerk buitenhuis ontwikkelen of onderhouden: vrienden, burens, familie,...

In deze ondersteuningsdomeinen is zowel het eigen aanbod als het coördineren van steun / hulp van andere ondersteuningsbronnen belangrijk.

Als ultiem vangnet beschikt Ave Regina tevens over een '**verantwoordelijken-werking**' waarbij de gehele organisatie een beroep kan doen op een verantwoordelijke die op een avond, tijdens het weekend en tijdens de vakantie steeds beschikbaar is voor crisissituaties of overleg. Dit betekent een psychische veiligheid voor de medewerkers maar tevens een daadwerkelijke ondersteuning van de werking. Hiervan wordt ook door de cliënten van Beschermd Wonen geregeld gebruik gemaakt (voor een praktische vraag maar ook in crisissituaties).

Daarnaast werd gestart met een aanbod aan **activiteiten tijdens het weekend** (gemiddeld 3 keer per maand) omdat vereenzaming toch een belangrijk probleem blijft bij deze doelgroep. Jaarlijks gaan ze op weekend met de cliënten die daarvoor kiezen.

2.2.1 Knelpunten

1. De huurproblematiek:
 - De Leuvens regio is erg duur en het aanbod van geschikte woningen is beperkt. Sommige verhuurders zien af van een contract met een voorziening.
 - Bij de overstap naar begeleid wonen moet de cliënt van woning veranderen indien er gehuurd wordt bij een sociale woningmaatschappij, of moet de voorziening terug op zoek naar een aangepaste woning.

- Normen opgelegd door de brandweer en het gemeentebestuur van Leuven over het verhuren van woningen (studenten/gemeenschapshuizen, e.d.) maken het niet makkelijk.
- 2. Permanentie moet verzekerd worden zonder dat hiervoor middelen ter beschikking gesteld worden. Dit belast de andere afdelingen van de voorziening.
- 3. De pedagogische, sociale, administratieve en logistieke ondersteuning wordt verhaald op de grote voorziening. Dit kan voor sommige diensten op sommige momenten een overbelasting betekenen.
- 4. De continuïteit van de individuele begeleiding komt in het gedrang als een begeleider niet langer in dienst is. De terugval op bekende figuren is belangrijk. Het overnemen van deze begeleidingen betekent steeds een aanpassing en de nodige tijd om het vertrouwen op te bouwen.
- 5. Een eerste inrichting en waarborg belasten het persoonlijk budget. Dit is niet vanzelfsprekend.

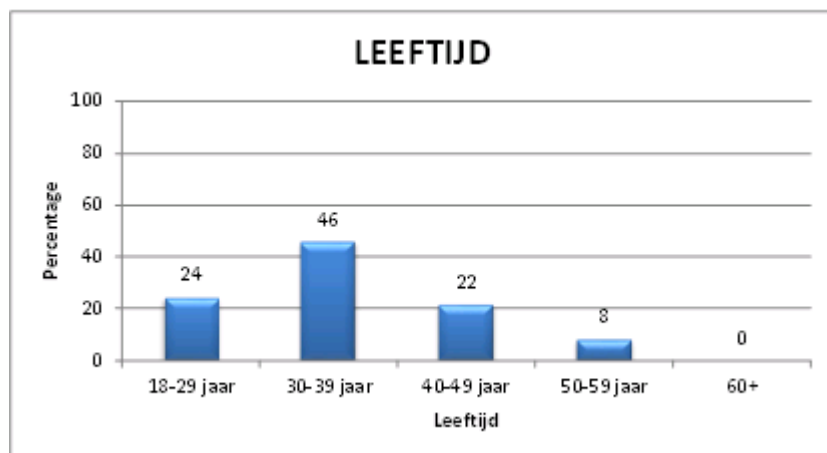
3 Dagondersteuning

3.1 Statische gegevens

Cijfergegevens op 01/01/2016.

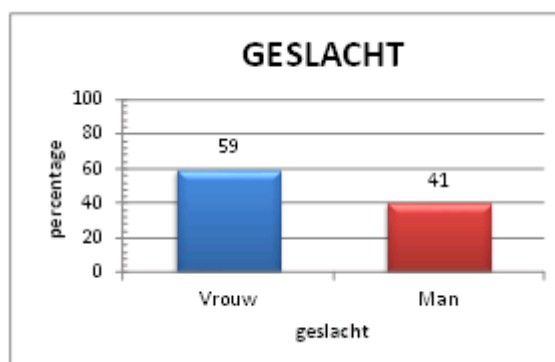
3.1.1 Leeftijd

LEEFTIJD	aantal	percentage
18-29 jaar	9	24
30-39 jaar	17	46
40-49 jaar	8	22
50-59 jaar	3	8
60+	0	0
TOTAAL	37	100



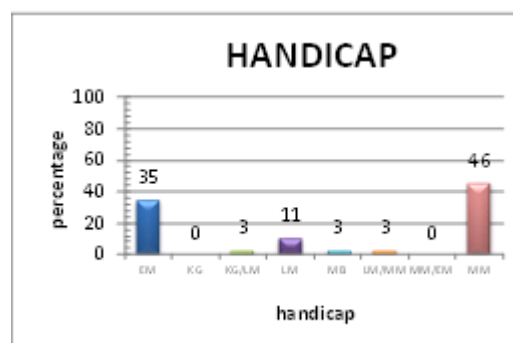
3.1.2 Geslacht

GESLACHT	aantal	percentage
Vrouw	22	59
Man	15	41
TOTAAL	37	100



3.1.3 Handicap

HANDICAP	aantal	percentage
EM	13	35
KG	0	0
KG/LM	1	3
LM	4	11
MB	1	3
LM/MM	1	3
MM/EM	0	0
MM	17	46
VH	0	0
TOTAAL	37	100



Binnen de dagondersteuning 'het Kolveniershof' begeleiden we 37 cliënten.

Bij heel wat cliënten gaat het om een meervoudige handicap. Naast de verstandelijke beperking komen ook fysieke, zintuiglijke en psychische of psychiatrische stoornissen voor. Personen met een niet aangeboren hersenletsel en autisme spectrum stoornissen komen ook in deze groep voor.

3.2 Inhoudelijke toelichting

De centrale waarden van de werking zijn:

Iedere persoon met een handicap heeft recht op een **zo normaal mogelijk vorm van dagbesteding**. Werken is gebruikelijk en wordt positief gewaardeerd binnen onze samenleving. Iedere persoon met een handicap heeft **recht op respect**, rekening houdend met zijn behoeften, mogelijkheden, beperkingen, zelfstandigheid en mondigheid. Dit betekent dat hij gewaardeerd wordt als persoon en tot zijn recht kan komen in wat hij doet en wat hij aangeboden krijgt. De activiteiten dienen in te spelen op de individuele behoeften aan veiligheid, genegenheid, duidelijkheid, structuur, sociaal contact, ontplooiing en zelfrealisatie. Ondersteuning, hulp en begeleiding (zorg) dienen geboden te worden op basis van wat iemand nodig heeft, de **individuele zorgvraag**.

Het **dagcentrum Kolveniershof** te Leuven biedt een waaier van ateliers en begeleid werk als dagbesteding aan mensen die niet een beschutte werkplaats aan de slag kunnen.

Doel blijft het aanbod van ateliers verscheiden te houden maar toch voldoende regelmaat en structuur te voorzien.

Het blijft een uitdaging om voor volwassenen met erg beperkte mogelijkheden een aangepast programma uit te werken. We worden meer en meer geconfronteerd met de beperkingen van de accommodatie. De grotere zorgzwaarte van de cliënten laat zich duidelijk voelen.

Ondertussen worden ook de mogelijkheden tot "begeleid werk" verder uitgebouwd. Hierbij gaan de cliënten als vrijwilligers elders werken in het gewone arbeidscircuit (vb. in de bib, in een kinderdagverblijf,...) met ondersteuning vanuit het dagcentrum.

Binnen de werking hebben we oog voor volgende drie aspecten:

- **Samenleven**

Een gezellige babbel, een spel bij een kopje koffie, een knuffel tijdens een wandeling, een warme maaltijd in een klein groepje, ... zijn gelegenheden tot contact met elkaar en momenten waarin vriendschap kan groeien.

- **Productgericht werken**

Arbeid brengt structuur in het bestaan.

Arbeid brengt mensen bij elkaar.

Arbeid vergroot de mogelijkheid iets te betekenen in en voor de groep.

In diverse ateliers worden aantrekkelijke producten vervaardigd die te koop worden aangeboden.

- Voeding: brood, koekjes bakken,...
- Koken: elke dag wordt een volledige maaltijd samen bereid.
- houtbewerking: aansteekhout voor BBQ's vervaardigen,...
- crea: kaarsen, kaartjes, decoratie, textielbewerking,...
- semi - industriële arbeid afhankelijk van het aanbod.

Daarnaast is er een aanbod van belevingsgerichte ateliers (zoals expressie, verhalen, dierenverzorging in het provinciaal domein te Kessel-Lo), van sport (gaan sporten in de sporthal, gaan wandelen of gaan zwemmen), van ontspanning (feestjes, praatcafé, deelname aan gezamenlijke activiteiten met andere voorzieningen, marktbezoek) en vorming (bibliotheekbezoek, gebruik van gekende tijdschriften zoals Wablieft, winkelen,..). Computers staan ter beschikking voor spel, ontspanning en vorming.

De keuze van de ateliers wordt in samenspraak met de cliënten bepaald in functie van hun interesse.

3.3 Regionale afbakening: werkingsgebied

- as Leuven - Brussel: Meerbeek
- as Leuven - Mechelen: Winksele Del
- as Leuven - Tienen: Lovenjoel
- as Leuven – Diest: Linden
- as Leuven – Namen: Heverlee

3.4 Problemen en noden

Vervoer in eigen beheer is arbeids- en tijdsintensief. Niet elke vraag naar vervoer kan beantwoord worden.

De ouders worden zelf een dagje ouder waardoor de zorg voor hun zoon of dochter niet evident blijft. De cliënten worden zelf ook ouder waardoor de zorgzwaarte thuis en binnen het dagcentrum toe neemt.

De toepassing van de flexibiliseringsbesluiten brengt de nodige problemen met zich mee: deeltijdse deelname stelt accommodatie - en vervoersproblemen.

4 Volwassenenzorg Ave Regina en extern overleg

4.1 Regionaal overleg gehandicaptenzorg arr. Leuven: ZAL (Zorgaanbieders Arr. Leuven)

Ave Regina is sedert de start in 1983 partner in het regionaal overleg arr. Leuven. Dit regionaal overleg is samen met het regionaal overleg arr. Halle - Vilvoorde en het Regionaal overleg van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest geëvolueerd en geïntegreerd in het 3 ROG - overleg van de provincie Vlaams Brabant; nu het ZAL genoemd.

De Raad van Bestuur van het regionaal overleg coördineert de zorgplanning voor het arrondissement Leuven. De algemene vergadering van ZAL stuurt mee het algemeen zorgbeleid.

Naast deze structurele overleggroepen zijn er eveneens thematische en ad hoc werkgroepen.

De Volwassenenzorg van Ave Regina neemt deel aan:

Vrijtijdsbesteding (sport en ontspanning): een samenwerkingsverband. Het St-Niklaasfeest wordt b.v. door Ave Regina georganiseerd. Zo is er ook de deelname aan de wandel-zoektocht, beachparty en andere activiteiten die dan door andere voorzieningen opgezet worden.

Dagbesteding: Dé werkplaats: een samenwerkingsverband (groeidend netwerk) van verschillende voorzieningen rond semi-industriële arbeid. Het project is gehuisvest in de Benedictushoeve in Herent. Het is een goed uitgerust atelier waar er voornamelijk semi-industrieel werk verricht wordt in een ontspannen sfeer. Ave Regina (tehuis en dagcentrum) nemen deel aan deze activiteiten. Er is niet de druk zoals die in een beschutte werkplaats bestaat. We zijn aanwezig in het beheersorgaan.

Het samenwerkingsproject "Eigen-Wijs": een kleinschalig winkelproject . De producten die in verschillende voorzieningen door volwassenen personen met een handicap vervaardigd worden, worden samengebracht en verkocht op markten en beurzen.

Het Overleg Maatschappelijk Werkers uit de regio van verschillende voorzieningen voor volwassenen personen met een handicap: dit is een intervisiegroep.

Het Overleg OG's (opvoeder-groepschef) uit de regio van verschillende voorzieningen voor volwassenen personen met een handicap met als doel intervisie.

De ZAL-werkgroep voor orthopedagogen en psychologen werkzaam in de verschillende voorzieningen voor volwassen personen met een handicap met als doel intervisie en vorming.

4.2 Lid van tRede

Ave Regina is ook stichtend lid van het ruimere samenwerkingsverband 'tRede. Binnen dit samenwerkingsverband werd een strategisch plan opgemaakt waarbij de focus wordt gelegd op verschillende domeinen:

- Zorgprojecten (zorghotel en zorgloket)
- Human resource management en vorming-training-opleiding
- Ondersteunende administratieve processen en ICT
- Persoonsvolgende financiering (effect op zorg en management)
- Samenaankoop

4.3 Ruimer extern overleg.

In functie van Beschermd Wonen neemt de teamcoördinator deel aan de vergaderingen van het **Comité Beschermd Wonen** van het Vlaams Welzijnsverbond (VWV).

Vanuit de volwassenenzorg van Ave Regina wordt eveneens deel genomen aan de **overleggroep van Panal** (Palliatief Netwerk Leuven). Dit is een intervisiegroep vanuit voorzieningen voor personen met een verstandelijke beperking o.l.v. de psychologe van Panal. Wij brengen onze expertise in rond de zorg voor mensen met een handicap en zij brengt de expertise in rond palliatieve zorg. Vanuit Panal worden ook de vormingen voorzien voor onze begeleiders rond palliatieve zorg.

Vanuit de volwassenenzorg wordt deel genomen aan de intervisiegroep rond de schaal voor emotionele ontwikkeling (SEO). De SEO geeft een zicht op de emotionele ontwikkelingsleeftijd van onze cliënten. Het is van belang om onze begeleidingsstijl hierop af te stemmen. De SEO helpt hierbij.

5 Een sector in verandering: de sector van personen met een handicap bereidt zich voor op de transitie naar persoonsvolgende financiering

Vanaf 1 januari 2017 krijgen alle cliënten die nu al gebruik maken van de zorg een persoonsvolgend budget. Binnen het samenwerkingsverband van tRede proberen we ons zo goed als mogelijk voor te bereiden op deze structurele wijziging binnen de financiering van onze sector. Ook voor onze cliënten en hun netwerk betekent dit een hele verandering. Op termijn valt de dagprijs weg en zal er gewerkt worden met woon- en leefkosten. Geen makkelijke oefening!

Veerle Samyn
Directeur volwassenenzorg