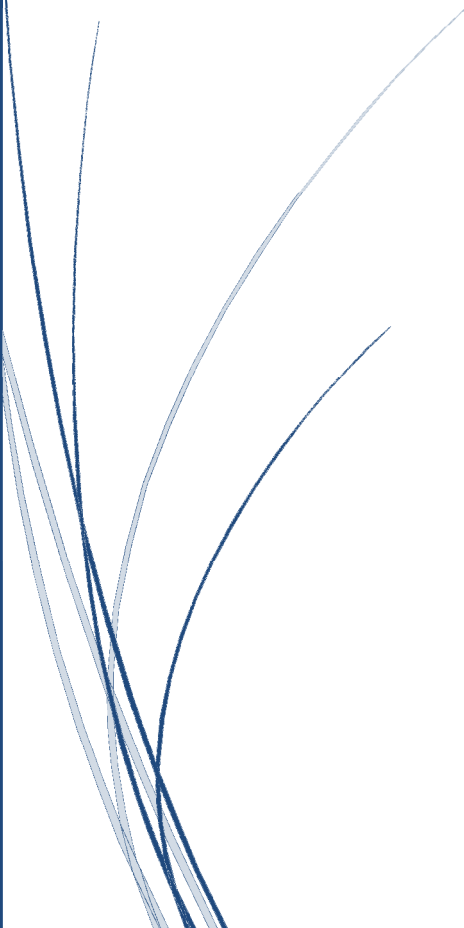




Volwassenenzorg

Jaarverslag

2017



Woonondersteuning
Individuele ondersteuning
Dagondersteuning



Zorg- en begeleidingscentrum voor jongeren en volwassenen

Inhoud

Inleiding.....	2
1 Woonondersteuning al dan niet in combinatie met dagondersteuning.....	3
1.1 Statistische gegevens	3
1.2 Inhoudelijke toelichting.....	4
2 Individuele ondersteuning	6
2.1 Statische gegevens	6
2.2 Inhoudelijke toelichting.....	7
3 Dagondersteuning.....	9
3.1 Statische gegevens	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 (www.trede.be)	12
4.3 Ruimer extern overleg.....	12
5 Een sector in verandering: de sector van personen met een handicap zit sinds de omschakeling naar Persoonsvolgende Financiering volop in een transitieperiode.	13

Inleiding

Vanaf 1 januari 2017 werd door het VAPH (Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap) Persoonsvolgende Financiering (PVF) ingevoerd. Het doel van de PVF is **de regie bij de cliënt zelf te leggen**. De cliënt krijgt zelf zijn budget in handen en kan kiezen waarvoor hij zijn budget inzet en bij wie hij zijn zorg inkoop. De grootte van het budget dat hij toegewezen krijgt, is afhankelijk van de zorgbehoefte. De cliënt dient hiervoor een ganse procedure te doorlopen waarbij de zorgzwaarte ingeschaald wordt en op basis daarvan het budget bepaald wordt. Als het budget gekend is, dient de cliënt te wachten op de effectieve toewijzing van het budget waarmee hij zorg kan inkopen.

Sinds PVF vielen de oude erkenningen als Tehuis voor werkenden en niet-werkenden, als Dagcentrum en als Dienst voor Beschermd Wonen weg en werden vervangen door de nieuwe ondersteuningsfuncties binnen **de niet rechtstreeks toegankelijke hulp met een PVF**. Deze zijn:

- **Woonondersteuning:** ondersteuning die tot doel heeft de persoon met een beperking te ondersteunen bij het wonen. De ondersteuning bestaat uit begeleiding en permanentie. Het betreft nachtopvang met inbegrip van de ochtend- en avonduren.
- **Dagondersteuning:** ondersteuning die gedurende de dag wordt geboden. De ondersteuning bestaat uit begeleiding en permanentie.
- **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 beperking 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.

Daarnaast begeleiden we ook cliënten die (nog) geen recht op persoonsvolgend budget hebben maar die via **Rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH)** een beperkte zorgvraag aan ons stellen. Deze mensen hoeven niet heel de procedure te doorlopen maar kunnen voor niet intensieve ondersteuning beroep doen op onze dienstverlening. Het kan hierbij zowel gaan om woonondersteuning, dagondersteuning of individuele ondersteuning.

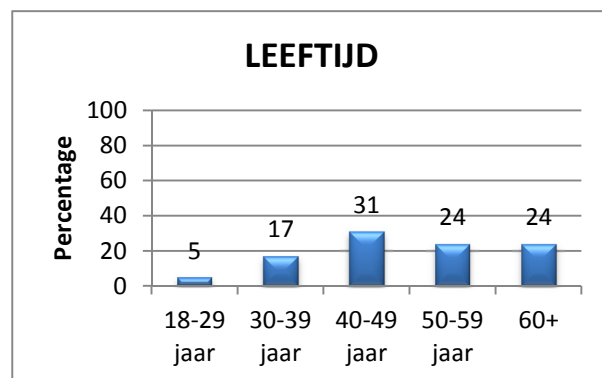
We bieden ook **Korte Zorg** aan. Cliënten kunnen bij ons komen logeren om het gezin even te ontlasten, om te komen kennis maken met de zorg e.d.

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

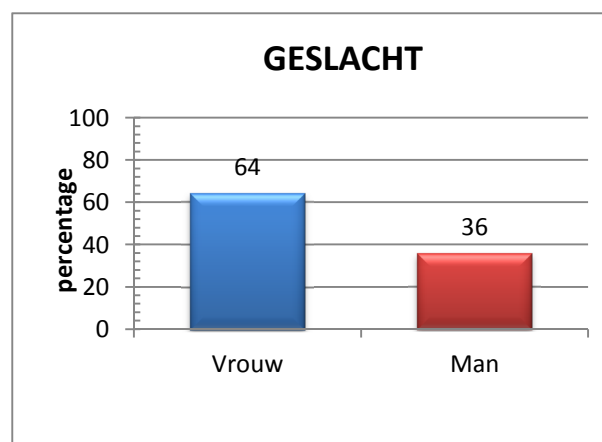
1 Woonondersteuning al dan niet in combinatie met dagondersteuning

1.1 Statistische gegevens

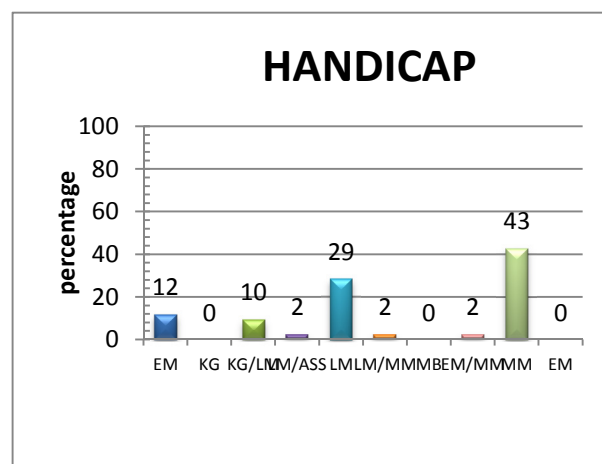
LEEFTIJD	aantal	percentage
18-29 jaar	2	5
30-39 jaar	7	17
40-49 jaar	13	31
50-59 jaar	10	24
60+	10	24
TOTAAL	42	100



GESLACHT	aantal	percentage
Vrouw	27	64
Man	15	36
TOTAAL	42	100



HANDICAP	aantal	percentage
EM	5	12
KG	0	0
KG/LM	4	10
LM/ASS	1	2
LM	12	29
LM/MM	1	2
MB	0	0
EM/MM	1	2
MM	18	43
EM	0	0
TOTAAL	42	100



We begeleiden 42 volwassenen binnen de woonondersteuning. Bijna alle bewoners maken eveneens gebruik van onze dagondersteuning binnen 'de Lovenier'. Binnen de woonondersteuning hebben we eveneens een logeerkamer waar we kortdurende woonondersteuning kunnen aanbieden. Vanuit ons dagcentrum kwamen 2 cliënten logeren, naast een aantal externe cliënten.

Bij heel wat van de bewoners gaat het om een 'meervoudige beperking'. 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 naast belevingsgerichte activiteiten, 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 open, 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 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. En sinds december 2017 is de nieuwbouw afgerond en konden we het nieuwe gebouw in gebruik nemen. Hier kunnen 22 cliënten verblijven in 3 subgroepen waarbij elke subgroep zijn eigen profiel heeft. Daarnaast wonen er 8 cliënten in de **Vinaafstraat** te Opvelp, 7 cliënten in de **Philipslaan** te Leuven en 6 cliënten **op een studio** eveneens te Leuven.

Inclusie en **volwaardig burgerschap** betekent personen met een beperking 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 beperking is anders en heeft recht op een gepersonaliseerde hulpverlening. We vertrekken hierbij vanuit het perspectief van de cliënt zelf en gaan na wat hij belangrijk en wenselijk vindt in zijn leven en dit op de verscheiden levensdomeinen (zoals emotioneel welbevinden, fysiek welbevinden, materieel welbevinden, persoonlijke ontwikkeling, zelfbepaling, interpersoonlijke relaties, sociale inclusie en rechten). Samen met de cliënt en zijn netwerk worden bepaalde doelen of veranderingen vooropgesteld die bijdragen tot een betere levenskwaliteit. Op basis

daarvan wordt op maat van elke cliënt een ondersteuningspakket samengesteld dat afgestemd is op zijn noden, verwachtingen en wensen.

Het principe van **gelijkwaardigheid en emancipatie of empowerment** wil zeggen dat iedereen gelijkwaardige kansen moet krijgen om zichzelf te ontplooien . Dit betekent dat de begeleider zich niet boven of in de plaats van, maar naast de bewoner stelt en begeleiding biedt waar nodig. We sluiten hierbij zoveel mogelijk aan bij de krachten en competenties van onze bewoners zelf.

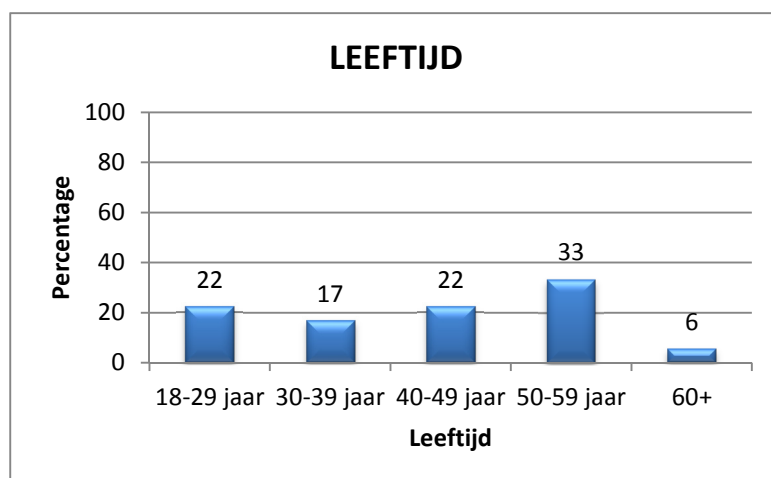
In de dagelijkse werking worden de medewerkers begeleid door een deskundig **multidisciplinair team**. Dit team bestaat uit een begeleider-groepchef (organiserende en coördinerende taak), een maatschappelijk werker (neemt de begeleiding van het netwerk van de bewoner op zich en de opvolging van de persoonlijke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

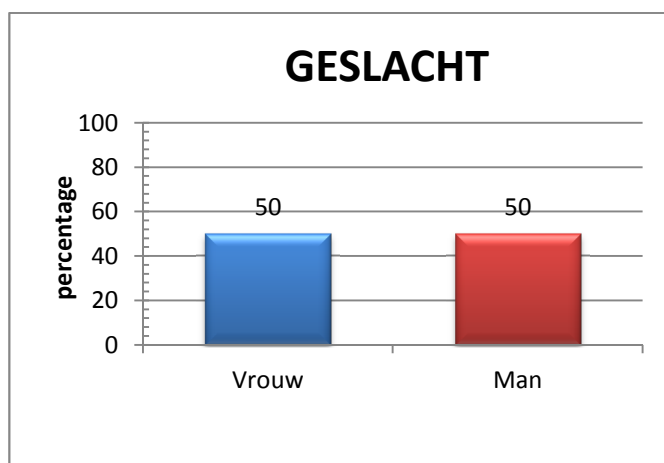
2 Individuele ondersteuning

2.1 Statistische gegevens

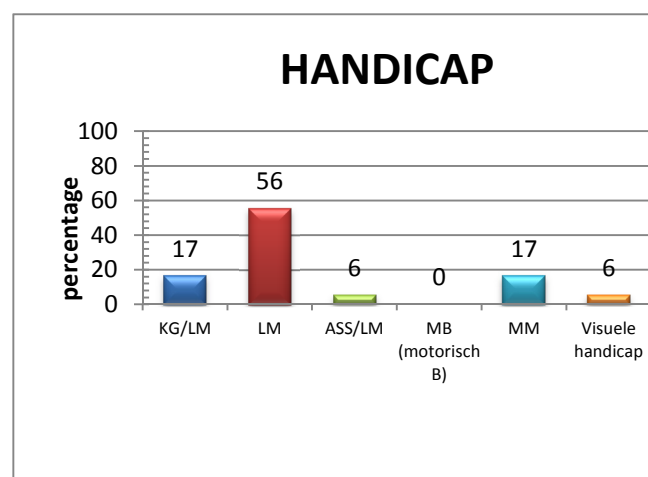
LEEFTIJD	aantal	percentage
18-29 jaar	4	22
30-39 jaar	3	17
40-49 jaar	4	22
50-59 jaar	6	33
60+	1	6
TOTAAL	18	100



GESLACHT	aantal	percentage
Vrouw	9	50
Man	9	50
TOTAAL	18	100



HANDICAP	aantal	percentage
KG/LM	3	17
LM	10	56
ASS/LM	1	6
MB (motorisch B)	0	0
MM	3	17
Visuele beperking	1	6
TOTAAL	18	100



Binnen deze zorgvorm worden cliënten **ambulant begeleid**.

We begeleiden we 18 cliënten die **een individuele woning** (studio of appartement) in de directe omgeving van Leuven hebben.

14 cliënten hebben een Persoonsvolgend Budget. 4 cliënten doen beroep op individuele ondersteuning via Rechtstreeks toegankelijke Hulp.

2.2 Inhoudelijke toelichting

Binnen de individuele ondersteuning willen we rond elke cliënt een steungroep samenstellen.

Dit zijn mensen die de cliënt zelf kiest en die met de cliënt samen denken over de verdere uitbouw van zijn of haar leven. Deze steungroep komt regelmatig samen om na te denken, te praten en actie te ondernemen. 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 beperking. Deze nieuwe methodiek werd voor een aantal cliënten reeds 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 **4 à 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, verder onderhoud.
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, deelnemen aan het verenigingsleven,...
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 uitiem 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 de dienst Individuele Ondersteuning geregeld gebruik gemaakt (voor een praktische vraag maar ook in crisissituaties).

Daarnaast wordt tijdens het weekend **een aanbod aan activiteiten** geboden omdat vereenzaming toch een belangrijk probleem blijft bij deze doelgroep. Jaarlijks gaan ze op weekend met de cliënten die daarvoor kiezen.

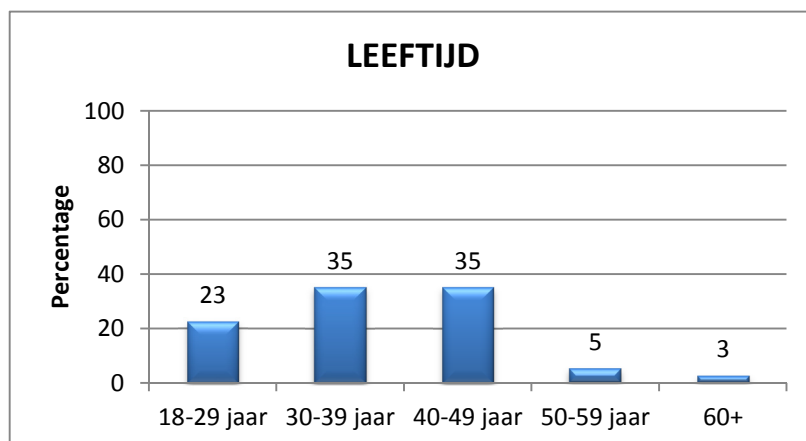
Knelpunten:

- De Leuvense regio is erg duur en het aanbod van geschikte woningen is zeer beperkt. Veel van onze cliënten staan op de wachtlijst voor een sociale woning.
- Een eerste inrichting van hun woning en het betalen van de waarborg betekent vaak een zware belasting van hun persoonlijk budget. Dit is niet vanzelfsprekend.

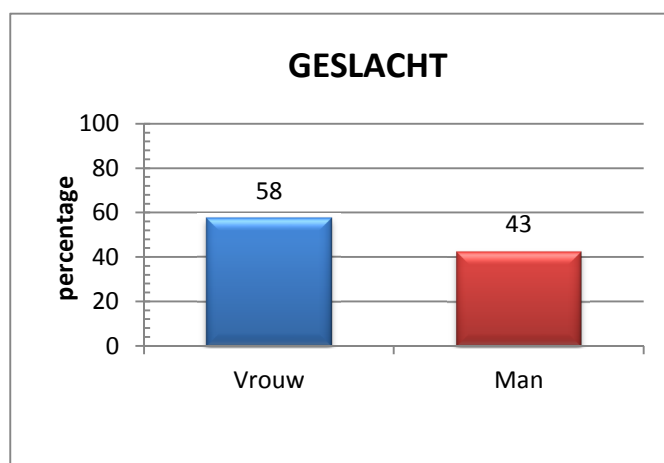
3 Dagondersteuning

3.1 Statische gegevens

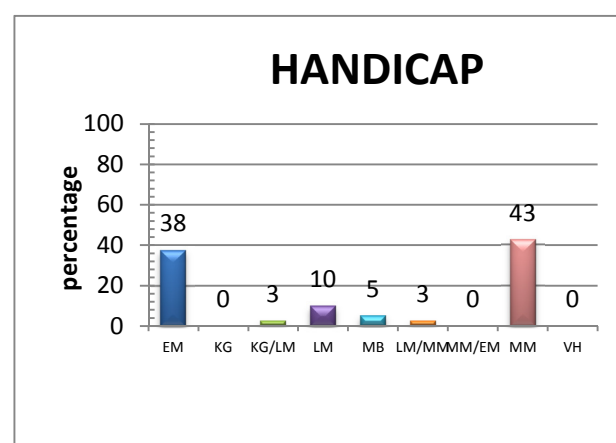
LEEFTIJD	aantal	percentage
18-29 jaar	9	23
30-39 jaar	14	35
40-49 jaar	14	35
50-59 jaar	2	5
60+	1	3
TOTAAL	40	100



GESLACHT	aantal	percentage
Vrouw	23	58
Man	17	43
TOTAAL	40	100



HANDICAP	aantal	percentage
EM	15	38
KG	0	0
KG/LM	1	3
LM	4	10
MB	2	5
LM/MM	1	3
MM/EM	0	0
MM	17	43
VH	0	0
TOTAAL	40	100



Binnen de dagondersteuning 'het Kolveniershof' begeleiden we 40 cliënten waarvan 38 cliënten met een Persoonsvolgend Budget. 2 cliënten doen een beroep op dagondersteuning via Rechtstreeks Toegankelijke Hulp.

Bij heel wat cliënten gaat het om een meervoudige beperking. 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 beperking heeft recht op een **zo normaal mogelijk vorm van dagbesteding**. Werken is gebruikelijk en wordt positief gewaardeerd binnen onze samenleving. Iedere persoon met een beperking 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 dienen geboden te worden op basis van wat iemand nodig heeft, de **individuele zorgvraag**.

Het **Kolveniershof** te Leuven biedt een waaier van ateliers en begeleid werk als dagondersteuning 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. We proberen ons steentje bij te dragen in de samenleving via "**de enclavewerking**": zo onderhouden we met een aantal cliënten de zorgboerderij van het Provinciaal Domein in Kessel-Lo, ruimen we het Park "Michotte" op,...

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, vogelkastjes maken,...
- crea: kaarsen, kaartjes, decoratie, textielbewerking,...
- semi - industriële arbeid afhankelijk van het aanbod.
- belevingsateliers: zoals expressie, verhalen, snoezelen, dierenverzorging in het provinciaal domein te Kessel-Lo,...
- sport: gaan sporten in de sporthal, gaan wandelen of gaan zwemmen
- ontspanning: feestjes, praatcafé, deelname aan gezamenlijke activiteiten met andere voorzieningen, marktbezoek
- vorming: bibliotheekbezoek, gebruik van gekende tijdschriften zoals Wablieft, winkelen,...

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 Kolveniershof toeneemt. Het doorschuiven naar bijkomende woonondersteuning is niet evident. Cliënten dienen een hele procedure te doorlopen en de wachttijden zijn lang...

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.

Naast **deelname aan de Algemene Vergadering van het ZAL**, neemt Ave Regina **deel aan verschillende ad hoc werkgroepen** die ook ontstaan zijn vanuit het ZAL:

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

Dagbesteding: Dé werkplaats: een samenwerkingsverband 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.

Het samenwerkingsproject "Eigen-Wijs": een kleinschalig winkelproject. De producten die in verschillende voorzieningen door volwassenen personen met een beperking 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 beperking: dit is een intervisiegroep.

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

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

4.2 Lid van tRede (www.trede.be)

Ave Regina is ook stichtend lid van het **ruimere samenwerkingsverband 'tRede**. Dit is een samenwerkingsverband tussen 12 voorzieningen in de regio (Oost)-Vlaams-Brabant. Door de ervaring en de kwaliteit van alle partners te bundelen geven we een sterk antwoord op alle vragen van personen met een beperking. 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 e.d.

4.3 Ruimer extern overleg.

In functie van Dienst Individuele Ondersteuning neemt de teamcoördinator deel aan de vergaderingen rond **Individuele Ondersteuning 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 beperking 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 zit sinds de omschakeling naar Persoonsvolgende Financiering volop in een transitieperiode.

Vanaf 1 januari 2017 krijgen alle cliënten een Persoonsvolgende Budget (PVF). Maar de hele transitie loopt jammer genoeg niet zo vlot.

De problemen waar we mee geconfronteerd worden binnen PVF zijn:

- Er zijn officieel geen wachtlijsten meer maar er zijn uiteindelijk nog heel veel wachtenden...
Op dit moment wachten nog 14 000 cliënten op hun uiteindelijk budget.
- **Open plaatsen geraken niet ingevuld.** Door het beperkte budget dat het VAPH ter beschikking heeft, worden de nieuwe budgetten maar met mondjesmaat vrij gegeven waardoor verschillende voorzieningen open plaatsen hebben.
- **Nieuwe cliënten moeten een ganse procedure doorlopen voor ze een budget toegewezen kunnen krijgen. Ondertussen zijn er ook wachtlijsten bij de meeste mutualiteiten en bij de Diensten Ondersteuningsplan** waardoor er nog meer vertraging op het geheel van de aanvragen komt.
- **De regie bij de cliënt** of bij het netwerk is op zich een mooi principe, maar de meesten van onze cliënten of onze ouders vragen bijkomende hulp omdat het voor hen te moeilijk is. Sommige cliënten en hun netwerk zien door het bos de bomen niet meer...
- **De criteria voor goedkeuring noodsituatie worden alsmat strikter.** Als bejaarde ouders, die de zorg voor hun zoon of dochter niet meer aankunnen, de vraag stellen naar budget vanuit nood wordt hun dossier vaak niet meer goedgekeurd omdat dit 'een te voorziene situatie' is en geen onverwachte... Ouders die jarenlang de zorg op zich genomen hebben, worden hierdoor niet gehonoreerd (zoals de minister beloofd had) maar voelen zich afgestraft...
- **Als de zorg zwaarder wordt en cliënten meer budget nodig hebben, is het als voorziening lang wachten op een verhoging van budget.**
- **Bij de invoering van het PVB, besliste de minister dat de operatie binnen een gesloten budget moest plaats vinden** waardoor cliënten met een zelfde zorgwaarte verschillende budgetten toegewezen kregen. Het is de bedoeling dat deze verschillen op termijn weg gewerkt worden maar de gehele operatie vraagt tijd en maakt dat de budgetten pas tegen 2022 voor iedereen gelijk gesteld zullen worden.
- **De onzekerheid van wat de toekomst kan brengen:** het veranderen van de budgetcategorieën waar we geen zicht op hebben, het verminderen van de waarde van een punt, de afschaf van de VIPA-middelen voor vele doelgroepen,...
- **De omschakeling wat betreft woon- en leefkosten** waardoorvoor de cliënten geen recht meer hebben op hun gewaarborgd zakgeld en de socio-culturele noden. We vrezen voor de betaalbaarheid van de zorg voor onze cliënten.

- **De grotere administratieve belasting** waar geen extra middelen voor voorzien worden Door dit alles is het als vergunde zorgaanbieder niet evident om een goed beleid op lange termijn uit te bouwen. Toch blijven we zoeken naar kansen en mogelijkheden om de zorg zo kwalitatief mogelijk uit te bouwen. Daar gaan we voor!

Veerle Samyn
Directeur volwassenenzorg