

Deelnemers aan de gebruikersraad:

Naam bewoner	
Audenaert Suzanne + dochter	Scherpereel Firmin, familie
De Beer Denise, familie	Vandenberghe Joseph
Delvaux Luc	Van der Meulen Marie-Madeleine
Derudder Denise, familie	Van der Stede Maria
Devaere Erik	Van Kerschaever Margaretha, familie
Devrome Agnes	Van Laere Nicole
Genoveva Bauwens, familie	Van Lancker Aimé, familie
Haegeman Andrea	Van Maele Robert, familie
Haegeman Denise	Vereecke José, familie
Mestdagh Hilde	Deck Martha, familie
Pottier Nicole	De Roo Kristiana
Priau Antoine	

Verontschuldigd:

- Monique Vandermeersch, familie
- Dombrecht Ghisella, familie
- Nelly Ketelslegers, familie

Aanwezige medewerkers:

Naam	Functie
Evelyne De Jaegere	Directeur
Karen Vanoverbeke	Verantwoordelijke zorg
Marijke Van Hove	Referentiepersoon dementie
Wendy Heyde	Hoofdverpleegkundige afdeling 2

1. Opvolging vorige gebruikersraad – overloop het verslag van de vorige gebruikersraad

- Verslag vorige vergadering werd goedgekeurd
- Na het verslag ontving directie een opmerking over de lift. Deze ligt regelmatig in panne. De lift werd ondertussen hersteld.

2. Personeelwissel

Zorgteam	Phybie & Gail werken beiden als projectzorgkundigen op afdeling 2 Liesbet Goddemaer (mobiele verpleegkundige) & Christine De Vriese (verpleegkundige afdeling 2)
Paramedisch team	
Directie & administratie	
Keuken, onderhoud en technische dienst	Sabrine, keukenmedewerker
Nachtdienst	

Sarah Van de Moortel is zich komen voorstellen op de gebruikersraad als verantwoordelijke administratie en financiën.

1. Voorstelling Els De Schepper, referente palliatieve zorg, en vroegtijdige zorgplanning

Binnen Zonnehove hebben we een referentie palliatieve zorg. Els De Schepper werkt als verpleegkundige op afdeling 4 en is ook palliatieve referent. Er is ook een palliatief team. Dit team bestaat uit Els (palliatief referent), Karen (verantwoordelijke zorg), Mieke (sociale dienst), Barbara (pastor), de CRA en minstens 1 zorg- of verpleegkundige van elke afdeling. Zij hebben allen een bijkomende cursus rond palliatieve zorgen gevolgd.

Een groot takenpakket van het palliatief team bestaat uit het voeren van gesprekken rond voorafgaande zorgplanning (VZP) bij bewoners en/of hun familie. Vaak zien we dat er, vanuit de thuissituatie, nog niets op papier is gezet over wat de bewoner wenst op vlak van verzorging als hij of zij het zelf niet meer kan zeggen. Wil hij/zij nog naar een ziekenhuis gaan? Wil hij/zij nog gereanimeerd worden? Wil hij/zij nog geopereerd worden mocht dit nodig zijn? Wil hij/zij nog een maximale behandeling krijgen met het oog op genezing? Of verkies je eerder om in het WZC te blijven, en hier de best mogelijke zorg op vlak van comfort krijgen? We leggen de focus dan niet hoofdzakelijk op genezen maar we kijken vooral naar de levenskwaliteit van de bewoner. Alle wensen van de bewoner leggen we tijdens het VZP-gesprek vast in een document, dat door alle aanwezigen partijen ondertekend wordt.

Het document kan steeds herzien worden (door de bewoner, familie of op vraag van zorgteam) . Het dient als richtlijn voor het personeel en de betrokken arts op het moment dat de toestand van de bewoner al dan niet plots achteruit gaat.

Afdeling 1: Tom Verschraegen, Kyra Malschaerts, Laura Welvaert

Afdeling 2: Ann Haemelinck, Natasja Vermeylen

Afdeling 3: Stephanie Seeuws

Afdeling 4: Magali Asselman, Els De Schepper

Nacht: Selvije Uruqi

In bijlage, de brochure palliatieve zorgen.

In elke huiskrant verschijnt er ook een artikel over palliatieve zorgen, alsook de contactgegevens van Els De Schepper, palliatieve referentieverpleegkundige.

Er kwamen verschillende vragen van familieleden over vroegtijdige zorgplanning en euthanasie:

- Heeft de CRA contact met bewoners? Antwoord: Elke dinsdag doet de CRA op elke afdeling zijn ronde. Er wordt altijd gevraagd hoe het gaat, of er problemen zijn. Soms worden er bepaalde casussen besproken met de CRA. De CRA consulteert de bewoner niet.
- Waarvoor staat CRA? Antwoord: coördinerend en raadgevend arts
 - o Momenteel is de CRA dr. Delva Hans. De samenwerking werd stopgezet op zijn vraag en we zijn op zoek naar vervanging. Zolang er geen vervanging is, blijft dr. Delva CRA.
- Vraag van familie M.D.: hoe kan ik bij iemand terecht met vragen rond vroegtijdige zorgplanning? Antwoord: Via de hoofdverpleegkundige of via de palliatief referentieverpleegkundige Els De Schepper (afdeling 4 en contactgegevens in elke huiskrant). Zij kan op haar beurt doorverwijzen naar iemand van de palliatieve werkgroep op de afdeling / palliatief referent.
- Wordt er gewerkt met een standaard formulier? Antwoord: Het is inderdaad het doel om zoveel mogelijk mensen het papier te laten invullen.

- Familie M.D.: zaken bespreken over palliatieve zorg is niet altijd makkelijk. Is er een centraal persoon om aan te spreken? Antwoord: Els De Schepper, als referente kan hier altijd over aangesproken worden. Per afdeling zijn er twee personen die in de palliatieve werkgroep zitten en dus ook kunnen aangesproken worden. De opsomming staat hierboven.
- E.D.V. vraagt zich af of euthanasie hier uitgevoerd wordt. Familie van M.D. treedt bij en vraagt of dit apart in een gebruikersraad kan gebracht worden. Antwoord: in het najaar zal euthanasie apart besproken worden op een gebruikersraad. Els gaat apart bij de bewoners gaan om meer uitleg te geven over euthanasie, als zij dit wensen. Els gaat langs bij mr EDV.

2. BelRai cfr powerpoint en folder

- Waarvoor staat 'Rai'? Antwoord: Resident assessment instrument.
- Familie M.D.: Vindt komst van Belrai een goede zaak, als alles goed loopt. Het is gestructureerder en biedt ook voordelen: er zal meer in dialoog worden gegaan met de bewoner/ familieleden waardoor de betrokkenheid verhoogt. Ook is het goed dat er om de 6 maand een herevaluatie plaatsvindt. Familie vraagt zich wel af door wie of wat dit verplicht wordt? Antwoord: wordt verplicht door de overheid
- Familie D. D.B.: het invullen en herevalueren vraagt veel van de medewerkers. Komt er extra personeel, hoe wordt dit opgevangen? Antwoord: Dit vraagt inderdaad veel van medewerkers, maar alles gebeurt stapsgewijs. In juni moet de eerste nieuwe bewoner ingeschaald worden met BelRai. Ondertussen wordt er nu al opleiding gegeven aan een 20 tal medewerkers en wordt hier nu al op geoefend. Dit maakt deel uit van het Woonleefplan. Dit wordt nu ook al gedaan (6 weken gesprek met Mieke en iemand van de afdeling). Bedoeling is om samen met het team een aantal knipperlichten te bespreken bij de bewoners. Dit gebeurt in overleg met bewoner en/of familie.
- Familie D.D.B.: ziet dit heel positief op een open afdeling maar: op de beschermde afdeling, personeel dat wordt weggetrokken. Wat is de meerwaarde op beschermde afdeling? Antwoord: BelRai is wettelijk verplicht. Op de beveiligde afdeling zal er meer in gesprek worden gegaan met familieleden.
- Dochter G.B. geeft aan dat zij nog geen zes weken gesprek hebben gehad. Antwoord: er wordt gestreefd naar 6 weken, soms gebeurt dit wat later. Het wordt doorgegeven aan de betreffende afdeling en Mieke.
- Zie powerpointpresentatie en folder + huiskrant voor meer informatie over BelRai.

3. Wat houdt jullie momenteel het meest bezig als het gaat over de algemene dienst- en zorgverlening? (Voorbeelden zijn: onthaal, vriendelijkheid, de zorg, sfeer...)

Waar kunnen bewoners en familie terecht kunnen met hun vragen, klachten, suggesties,....

Afhankelijk van de specifieke nood worden mensen begeleid tot bij de juiste persoon.

1. De eerste contactpersoon met wie de bewoners en de familie in contact komt in Zonnehove is de opnameverantwoordelijke, Mieke Claes; zij is aanspreekpunt voor alle vragen, admin,.... Inzake opname; zij voert ook het evaluatiegesprek met de bewoner/ familie ongeveer 6-8 weken na opname, samen met de HVK of een andere zorgmedewerker van de afdeling waar de bewoner woont
2. We streven naar een vlotte aanspreekbaarheid, een lage drempel voor de bewoner/ familie om terecht te kunnen bij ons, dit kan zowel bij de hoofdverpleegkundige, de opname- verantwoordelijke, als de directie, dit bij voorkeur face to face, in onze burelen (op wekdagen tsn 8- 17u), maar kan ook telefonisch of per mail; 4x/ jaar staan onze gegevens ook in de huiskrant; we streven naar een lage drempel- HVK delen dagelijks de medicatie aan de bewoners; de directie toert dagelijks op de afdelingen

3. Daarnaast hanteren we een suggestiebus, die ophangt aan het onthaal waar bewoners/ familie, anoniem, een suggestie, idee,.... Kunnen deponeren- hierop geven we feedback via de gebruikersraden
4. We hebben ook een signaalbus, met signaalkaarten, die erbij hangen; deze hangt thv de burelen van de directie, ook op het gelijkvloers; hierop noteert de bewoner/ familie een 'klacht', dit is niet anoniem; hierop geeft de directie feedback aan de bewoner/ familie
5. Daarnaast gaan ook de gebruikersraden door, 4x/ jaar, waar allerhande onderwerpen besproken, toegelicht, verduidelijkt worden, ook ruim aandacht voor vragen van de bewoners; hierop geeft de directie feedback, via het verslag, dat nadien wordt bezorgd aan de bewoners; dit verschijnt ook op onze website
6. Is er sprake aan nood tot psychologische opvolging voor de bewoner en/of familie, dan werken we samen met een externe psychologe nl Denise Hermans van vzw therapiehuis St Denijs Westrem vanuit Karus, die op afroep (en voorschrift huisarts) in huis komt voor ondersteuning van allerlei aard vb moeilijke coping met fysieke achteruitgang, moeilijk rouw omwille van verlieservaring, psychiatrische problematiek, Zij overlegt ook met de huisarts en het aantal consultaties wordt bepaald in overleg met de HA en de bewoner/ familie; de admin voor tussenkomst van de mutualiteit wordt eveneens in orde gebracht
7. Bewoners/ familie kunnen ook ondersteuning krijgen onder vorm van gesprek, met de pastoraal werker, Barbara Focquaert (bureel op afdeling 1)
8. Wij hebben ook een referentiepersoon dementie, Marijke Van Hove in huis die 19u/ week is vrijgesteld en die ook ondersteuning/ toelichting/ educatie kan bieden aan bewoners/ familie met dementie- bureel op afdeling 1
9. We hebben ook een palliatief verpleegkundige in huis, Els De Schepper, zij werkt op afdeling 4, maar komt voor gesprekken en opvolging/ vragen/ casusbespreking op alle afdeling
10. Alle personen komen tot op de woning, vraag gerust naar hen; ze kunnen ook gecontacteerd en aangesproken worden op hun afdeling/ bureel voor een gesprek; ook op afspraak; ook via mail en ook telefonisch.

E.D.V. deed een voorstel om bewoners meer bij elkaar te brengen en sociaal contact te stimuleren. Momenteel is veel afdelingsgebonden. Bijvoorbeeld: kaarten, Rummikub. Voorstel van bewoner EDV, zou zijn om een aantal dagen per week in de voormiddag samen te komen in de cafetaria. Het is gericht op het bespreken van zelfde interesses (sport, actualiteit,...) of op uitoefenen van dezelfde hobby's (kaarten, biljarten, rummikub,...). Antwoord: dit is een heel mooi initiatief. Het animatieteam zal hier mee aan de slag gaan om verschillende bewoners actief te bevragen.

4. Los van alles wat op de gebruikersraad besproken werd, wat wil u nog meegeven?

- D.H.: op afdeling 3 (tweede verdiep) staat 's middags de radio te spelen. Na het eten willen de mensen rusten en de radio is storend. Mvr. vraagt om op de middag de radio uit te doen. Antwoord: dit wordt doorgegeven aan afdeling 3.
- D.H. vindt de naam van de eetgroep, 'de dikke pier', niet gepast en wenst een andere naam. Antwoord: dit wordt opgenomen met de orthopedagoge op afdeling 3.
- Familie bewoner afd. 4: Op zondag is het heel vaak een slaatje, vaak nog met heel veel mayonaise. Er is weinig variatie. Liever wat meer dingen zoals préparé, of eens een eitje als extra. Antwoord: Het is zo dat de slaatjes inderdaad veel mayonaise bevatten. Naar de toekomst toe zullen de slaatjes zelf bij ons in de keuken gemaakt worden. Het klopt dat préparé, paté en gehakt tot kort geleden niet vaak op het menu stond. Stelselmatig zullen deze zaken meer op het menu komen. Wie liever geen slaatje eet, mag dit altijd doorgeven aan. De maaltijd fiches worden dan aangepast en zo kunnen we tegemoet komen aan de bewoners.
- Enkele bewoners vinden dat er te veel kaas gegeven wordt. Antwoord: momenteel staat er op woensdag en zaterdag kaas op het menu. De vrijdagochtend staat er smeerkaas op het

menu. In het verleden werd er gevraagd om van 2x confituur naar minder confituur en smeerkaas in de plaats te gaan. Wie liever geen of minder kaas wenst mag dit steeds doorgeven.

- J.V. Soms is het te lang wachten om naar bed te gaan, er is te weinig personeel. Antwoord: Er was, in een specifieke situatie die inmiddels besproken werd, met echtgenote en directie, een probleem met het beloproepsysteem. Er wordt gestreefd naar iedereen zo goed mogelijk te helpen, maar niet iedereen kan tegelijk in bed geholpen worden.
- Een familielid vraagt zich af hoeveel kamers er zijn. Antwoord: er zijn 136 woningen, 5 woningen kortverblijf, 27 woningen in de serviceflats en in het dagverzorgingscentrum zijn er een 15 à 20 daggasten.

5. Animatie: een blik op de toekomst

15/03: modeverkoop New Milo. De modeverkoop gaat door van 10 u tot 16u30. Om 14u30 is het modeshow. De hele dag door kan er kledij aangekocht worden.

29/03: snoepkraam

6. Op volgende gebruikersraad hadden we graag volgend onderwerp besproken:

- Verlies en rouw
- Partnerrelaties en intimiteit
- Culturele activiteiten
- Lichamelijk welbevinden
- Mentaal welbevinden
- Vroegtijdige zorgplanning
- Hygiëne
- Integratie in het woonzorgcentrum
- Veiligheid (brede context)
- ...

Graag beluisteren we jullie voorkeuren van onderwerpen op de volgende gebruikersraad, u mag dit steeds doorgeven aan Marijke via vanhovem@zonnehove.zkj.be of aan de directie via directie@zonnehove.zkj.be of op uw inschrijvingsformulier noteren dat u ontvangt bij de volgende uitnodiging.



OP ZOEK NAAR
medebewoners met
dezelfde interesses?



WIL JE SAMEN
HOBBY'S
UITOEFENEN?
LAAT HET
ONS WETEN



GEÏNTERESSEERD?

*Spreek de animator op dienst aan en
 laat weten naar welke activiteit jouw
 voorkeur gaat.*
*Samen werken we een aangenaam
 activiteitenplan uit waar jullie ook
 bewoners van andere afdelingen leren
 kennen.*



- ✓ praatgroep
- ✓ rummikub
- ✓ dammen
- ✓ sportgroep
- ✓ kaarten
- ✓ schaken
- ✓ biljarten
- ✓ rouwleuk
- ✓ andere interesses?



GRAAG NOG WAT MEER INFORMATIE OVER BELRAI?

*Nog een vraag over BelRAI en de
opmaak van uw
woonzorgleefplan? Spreek hier
gerust over met uw zorgverlener
of de verantwoordelijke van uw
woonafdeling.*

*Neem ook gerust een kijkje op
onderstaande websites:*

<https://www.belrai-kennisportaal.be/>

<https://belrai.org/ik-ben-burger>



VZW ZORG-SAAM INFOBROCHURE

BELRAI





WELKOM!

U verhuisde recent of zal binnenkort verhuizen naar een woonzorgcentrum van vzw Zorg-Saam ZKJ. Wij hopen dat u zich snel thuis voelt en dat de begeleiding aansluit bij uw verwachtingen.

Binnen de organisatie van vzw Zorg-Saam ZKJ vinden we het belangrijk dat we samen met u en uw naasten in gesprek gaan over uw woonzorgleefplan. Een woonzorgleefplan is een plan waarin staat genoteerd wat uw wensen zijn en welke klemtonen er gelegd worden in uw ondersteuning op vlak van wonen, zorg en leven.

Om dit woonzorgleefplan mee kleur te geven, werken we met BelRAI. Nadat uw zorgverleners met u gepraat hebben, u geobserveerd hebben en de nodige informatie hebben verzameld vullen zij een BelRAI-beoordeling in. Op die manier krijgt het zorgteam en uzelf een beeld over hoe u functioneert op lichamelijk, sociaal en psychisch vlak. BelRAI helpt om na te gaan waar u het moeilijk mee hebt, wat u nog kan en waar uw voorkeuren liggen. Uw zorgnoden en uw sterktes worden zichtbaar, en samen met uw wensen vormt dit de basis voor uw woonzorgleefplan.

HOE GAAN WIJ SAMEN

AAN DE SLAG?

Bij een verhuis naar één van onze voorzieningen zal de opnameverantwoordelijke nagaan of BelRAI reeds werd gebruikt (bv. door de thuisverpleegkundige, de huisarts, ...). Op die manier kunnen we, op eenzeldde manier, verder bouwen op voorafgaande informatie. Zo kunnen we vermijden dat u vaak dezelfde informatie moet doorgeven.

Een maand na uw verblijf in het woonzorgcentrum gaat uw zorgteam (o.a. verpleegkundige, zorgkundige, ergotherapeut, ...) een nieuwe BelRAI-beoordeling invullen.

BelRAI formuleert vervolgens advies gebaseerd op uw zorgnoden en sterktes. Deze adviezen zijn erg persoonlijk en kunnen gaan over verschillende domeinen van uw leven (bv. dagbesteding, mobiliteit en bewegen, risico op vallen, ...). Samen met deze informatie keren wij dan terug bij u om te bepalen wat u in uw situatie nu echt belangrijk vindt. We maken samen afspraken en leggen deze afspraken vast in uw woonzorgleefplan. We volgen deze op regelmatige basis op en sturen bij wanneer dit nodig is.



GEMEENSCHAPPELIJKE

TAAL, SAMENWERKEN MET

ELKAAR

BelRAI zal meer en meer gebruikt worden in de gezondheidszorg, ook buiten het woonzorgcentrum. Dat zorgt er voor dat zorgverleners van verschillende organisaties dezelfde gemeenschappelijke taal spreken en daardoor nog beter kunnen samenwerken. We streven dan ook naar een goede samenwerking met alle zorgverleners waar u mee in contact komt. Zowel zorgverleners die werken binnen het eigen woonzorgcentrum als zorgverleners buiten het woonzorgcentrum.



- Concrete palliatieve situaties opvolgen en evalueren
- Leren van elkaar uit concrete casussen.

Elk team, aangevuld met sociale dienst, onderhoud en pastorale dienst, is vertegenwoordigd door een medewerker die de basisopleiding palliatieve zorg heeft gevolgd.

Wij verwijzen naar de website van de vzw Zorg-Saam waar u de diverse visieteksten rond levensbeidezorg kan nalezen.

www.zorg-saam.be



Palliatieve zorg is

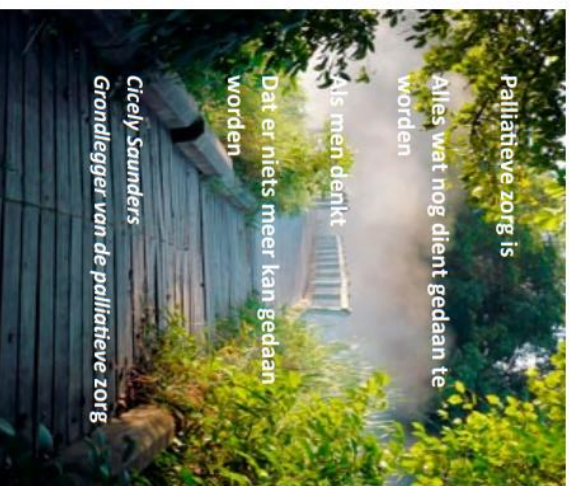
Alles wat nog dient gedaan te worden

als men denkt

Dat er niets meer kan gedaan worden

Cicely Saunders

Grondlegger van de palliatieve zorg



BIJ VERDERE VRAGEN, NEEM
CONTACT OP MET DE
HOOFDVERPLEEGKUNDIGE



**PALLIATIEVE ZORG DOEN WE
SAMEN!**



U bent of wordt bewoner van een woonzorgcentrum van de vzw Zorg-Saam. Elke voorziening van onze vzw streeft naar een goede zorgverlening gedurende uw ganse verblijf en dit met respect voor wie u bent.

Van bij het begin van uw verblijf gaan we met u op weg om uw toekomstige zorg te bespreken. Zo komen we tot een zorg waarin u zich gehoord en gerespecteerd weet. Een zorg die ruimte laat voor uw wensen en verwachtingen. Zo'n zorg veronderstelt een permanente communicatie tussen uzelf, de medewerkers, de behandelende arts en uw naasten.

Op een bepaald moment is er geen beterschap meer mogelijk. Wat dan ...

Afscheid nemen maakt ook deel uit van ons leven. U heeft recht op een persoonlijke zorg tot in de laatste levensfase, ongeacht uw filosofische, politieke en godsdienstige opvattingen.

Wij bieden u de best mogelijke palliatieve zorgverlening aan zoals verder in deze folder wordt beschreven.

Intentieverklaring palliatieve zorg

Palliatieve zorg is een zorg waarin uw welzijn centraal staat en waarin u en uw naasten zoveel mogelijk betrokken worden. Wij willen uw laatste levensfase met goede zorg omringen en willen bijdragen tot een waardig afscheid nemen van het leven.

Hierbij vinden wij het volgende belangrijk:

- Dat er stil wordt gestaan bij uw wensen, verwachtingen
- Dat er geluisterd wordt naar wat u en uw naasten bezig houdt
- Dat alle medewerkers er werkelijk "zijn" voor u en uw naasten
- Dat er aandacht geschonken wordt aan wat u nog wil doen of waarvan u nog wil genieten
- Dat u op de hoogte bent van uw gezondheidstoestand voor zover u dit wenst
- Dat u een passende medische begeleiding krijgt in overleg met uw behandelende arts
- Dat u een goede lichamelijke verzorging krijgt
- Dat u geen onnodige pijn of ongemak moet hebben
- Dat u de aangepaste medicatie ontvangt in verhouding tot de pijn of het ongemak
- Dat er oog is voor waar u angst voor hebt en dat u zich veilig voelt
- Dat wij ervoor zorgen dat u met iemand kan praten indien u dit wenst
- Dat er aandacht is voor uw noden en vragen rond zingeving
- Dat uw privacy gerespecteerd wordt
- Dat u kan rekenen op goed opgeleide medewerkers

Onze praktijk

Om u, ook in deze levensfase, de best mogelijke zorg te geven leggen we de nadruk op goede communicatie.

Op verschillende momenten gaan we met u in gesprek over de laatste levensfase en palliatieve zorg:

- 6 weken na opname
- Op elk keerpunt in uw leven
- Eenvoudig op uw vraag

We hebben een goed uitgebouwde palliatieve structuur binnen het WZC Zonnehove.

- Palliatief referentiepersoon: Els De Schepper, verpleegkundige die een doorgedreven opleiding heeft gevolgd in de palliatieve zorg, aanspreekpunt voor medewerkers en bewoners en familie.
- Palliatieve stuurgroep: doel is het uitwerken van de palliatieve zorgverlening cf. de visie van de VZW Zorg-Saam. De algemeen directeur, CRA, palliatief referentie, pastoraal medewerker en verantwoordelijke zorg en kwaliteit geven richting aan de palliatieve zorgverlening en scheppen voorwaarden om een goede palliatieve zorg mogelijk te maken.
- Palliatieve werkgroep: deze werkgroep heeft als doel:
 - Adviserend voor medewerkers
 - Collega's sensibiliseren voor palliatieve zorg
 - Aanspreekpunt voor bewoners en familie.