

DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID & GEZIN

Zorginspectie

Koning Albert II-laan 35 bus 31

1030 BRUSSEL

T 02 553 34 34

F 02 553 34 35

contact@zorginspectie.be

INSPECTIEVERSLAG: PSYCHIATRISCH VERZORGINGSTEHUIS

INSPECTIEPUNT

Naam	PVT Ariadne
Adres	Reymeersstraat 13A, 9340 Lede
Telefoon	053/76.21.11
E-mail	marc.vandergraesen@fracarita.org
Erkenningsnummer	015

INRICHTENDE MACHT

Naam	Provinciaal der Broeders van Liefde
Juridische vorm	vzw
Adres	Stropstraat 119, 9000 Gent
Telefoon	09/ 221.45.45

UITBATINGSPLAATS

Naam	Campus Nieuwemeers	Campus Leilinde
Adres	Guchtstraat 121, 9340 Lede	Zuidlaan 42, 9200 Dendermonde

OPDRACHT

Nummer	O-2018-XNRO-0009
Datum	09-04-2018
Inspecteur(s)	Tania Vandommele

VERSLAG

Nummer	V-2018-TAVA-0004
Datum	18-12-2018

INSPECTIEBEZOEK

Soort	Aangekondigd bezoek op 26 en 27-11-2018 van 9u tot 16u
Gesprekspartners	Zie 2.2

INHOUD

1	Inleiding	3
1.1	Toepassingsgebieden.....	3
1.2	Leeswijzer	3
2	Situering.....	5
2.1	Erkenningsgegevens	5
2.2	Inspectie-opdracht.....	6
3	Beleid	7
3.1	Doelgroep	7
3.2	Opnamebeleid	9
3.3	Doorstroming / ontslagbeleid.....	11
3.4	Beleid i.v.m. omgaan met grensoverschrijdend gedrag	13
4	Dienstverlening	14
4.1	Aanbod activatie en vrijetijdsbesteding	14
4.2	Continuïteit van de zorg	15
4.3	Medische opvolging.....	16
4.4	Medicatie.....	17
4.5	Suïcidepreventie	20
5	Betrokkenheid bewoner / familie.....	21
5.1	Informatieverstrekking aan bewoner	21
5.2	Empowerment bewoner.....	21
5.3	Klachten	23
5.4	Vermogensbeheer	24
5.5	Inzagerecht in dossier (wet op de rechten van de patient).....	25
6	Communicatie tussen de zorgverstrekkers	26
6.1	Dossier	26
6.2	Overleg.....	27
7	Personeel	28
7.1	Permanentie personeel	28
7.2	Aantal personeel.....	29
7.3	Kwalificatie personeel.....	30
7.4	Taken volgens functie	31
8	Infrastructuur	32
8.1	Ligging en capaciteit	32
8.2	Gemeenschappelijke ruimtes	33
8.3	Kamers	34
8.4	Sanitair	35
8.5	Afzonderingskamer.....	35
8.6	Rolstoeltoegankelijkheid	35

1 INLEIDING

1.1 TOEPASSINGSGBIEDEN

Kwaliteit van zorg.

Toetsing van de erkenningsnormen.

1.2 LEESWIJZER

De opdracht van Zorginspectie bestaat erin om ten behoeve van het Agentschap Zorg en Gezondheid een objectief beeld te geven over de mate waarin de voorziening zich conformeert aan de gestelde voorwaarden. Het Agentschap Zorg en Gezondheid is immers bevoegd voor de erkenning van de psychiatrische verzorgings-tehuizen.

Daartoe geeft het verslag een overzicht van alle geïnspecteerde items waarbij per vraag wordt aangegeven welke de verbeterpunten zijn en welke elementen positief scoren.

Afhankelijk van de opdracht is het mogelijk dat niet alle elementen uit de regelgeving aan bod komen tijdens deze inspectie. Dit betekent niet dat aan die elementen uit de regelgeving niet moet worden voldaan; ze komen mogelijk bij een volgende inspectie aan bod.

Specifiek wordt per vraag volgende structuur aangehouden:

Algemene vaststellingen (AV)

Deze elementen scoren niet negatief en niet positief. Het is neutrale informatie, bv. om de context te schetsen.

Non-conformiteiten (NC) en tekortkomingen (TK)

Non-conformiteiten en tekortkomingen zijn knelpunten in de kwaliteit van zorg of risico's op het vlak van patiëntveiligheid, die door de voorziening moeten aangepakt worden en waarop vooruitgang moet geboekt worden.

Non-conformiteiten hebben steeds een juridische basis. Het zijn elementen die niet aan normen voldoen zoals geformuleerd in o.a. wetten, decreten, uitvoeringsbesluiten en ministeriële oorzendingen.

Tekortkomingen zijn niet gebaseerd op een juridisch vastgelegde norm, maar bv. op (evidence based) richtlijnen, standaarden en internationaal aanvaarde kwaliteitsnormen. Redenen om een element als een tekortkoming te classificeren kunnen bv. ook zijn:

- opvallend zwakker scoren dan het sectorgemiddelde zonder voldoende objectieve verklaring
- weliswaar enigszins maar in onvoldoende mate voldoen aan een norm met een juridische basis; strikt gezien is er in dergelijk geval geen sprake van een non-conformiteit, anderzijds haalt het ziekenhuis niet de nodige kwaliteit m.b.t. de betreffende norm (men voldoet bv. formeel aan een juridische norm, maar de inhoud voldoet niet).

Sterke Punten (SP)

Dit zijn punten die worden beoordeeld als opvallend beter dan het gemiddelde van de sector of dan de rest van de voorziening.

Het minimaal voldoen aan de normen of verwachtingen wordt niet als een sterk punt aanzien.

Aanbevelingen (Aanb)

Een aanbeveling is een vrijblijvend advies ter verbetering van de kwaliteit van de zorg.

Een aanbeveling wordt enkel geformuleerd als ze ook een kwaliteitsverbetering kan betekenen voor de betreffende voorziening.

Het Agentschap Zorg en Gezondheid zal op basis van deze informatie de definitieve kwalificatie van de vaststellingen alsook, met betrekking tot sommige non-conformiteiten, de uiterlijke termijnen bepalen tegen wanneer de voorziening gevolg moet gegeven hebben aan de opmerkingen. Indien er geen termijn aan gekoppeld werd, dient de non-conformiteit weggewerkt te worden tegen het volgende inspectiebezoek. Non-conformiteiten en tekortkomingen zullen steeds het voorwerp uitmaken van een opvolging.

2 SITUERING

2.1 ERKENNINGSGEGEVENS

Op het moment van de inspectie gelden voor het PVT volgende erkenningsgegevens:

	definitieve bedden		uitdovende bedden		totaal aantal bedden	
campus Nieuwemeers	gewoon	statuut mentale handicap	gewoon	statuut mentale handicap	gewoon	statuut mentale handicap
	58	2	0	0	58	2
	totaal: 60 bedden		totaal: 0 bedden		totaal: 60 bedden	

	definitieve bedden		uitdovende bedden		totaal aantal bedden	
campus Leilinde	gewoon	statuut mentale handicap	gewoon	statuut mentale handicap	gewoon	statuut mentale handicap
	42	0	0	0	42	0
	totaal: 42 bedden		totaal: 0 bedden		totaal: 42 bedden	

	definitieve bedden		uitdovende bedden		totaal aantal bedden	
PVT (totaal)	gewoon	statuut mentale handicap	gewoon	statuut mentale handicap	gewoon	statuut mentale handicap
	100	2	0	0	100	2
	totaal: 102 bedden		totaal: 0 bedden		totaal: 102 bedden	

Erkenningsaanvraag

De voorziening diende een aanvraag in tot het bekomen van een verlenging van erkenning voor:

Op PVT-niveau: 102 bedden, waarvan

- 102 definitieve bedden (waarvan 2 met statuut mentaal gehandicapten)
- Geen uitdovende bedden

Op campus Nieuwemeers :

- 60 bedden, waarvan 60 definitieve bedden (waarvan 2 met statuut mentaal gehandicapten)

Op campus Leilinde:

- 42 bedden, waarvan 42 definitieve bedden (waarvan 0 met statuut mentaal gehandicapten)

2.2 INSPECTIE-OPDRACHT

Op 26 en 27 november 2018 werd een aangekondigd inspectiebezoek gebracht.

Op basis van voorgaand inspectiebezoek en de administratieve opvolging door het agentschap Zorg en Gezondheid hebben volgende knelpunten¹ nog geen oplossing gevonden:

- de vervaldata en identificatie van de medicatie zijn controleerbaar tot net voor de toediening van de medicatie, hiertoe worden blisters niet versneden en wordt medicatie niet uit de blisters gehaald.

Dit knelpunt wordt opnieuw gecheckt tijdens dit inspectiebezoek en worden in het verslag weerlegd wanneer ze ondertussen opgelost zijn, of vermeld als “deze vaststelling werd vorige inspectie ook al als TK/NC geclassificeerd” en vetgedrukt indien het knelpunt nog steeds bestaat.

In het kader van deze inspectie werd gesproken met:

naam	functie
Mevr. Sarah Veireman	Coördinator PVT campus Leilinde
Mevr. Magda Borms	Hoofdverpleegkundige campus Leilinde
Mevr. Emily Coenen	Sociaal verpleegkundige campus Leilinde
Dr. Fransiska Vermeersch	Psychiater campus Leilinde
	2 bewoners op campus Leilinde
Mevr. Veerle Vanderstraeten	Coördinator PVT campus Nieuwemeers
Mevr. Melissa Claeys	Hoofdverpleegkundige campus Nieuwemeers
Dhr. Hubert De Sutter	Hoofdverpleegkundige campus Nieuwemeers
Mevr. Cindy Renneboog	Sociaal verpleegkundige campus Nieuwemeers
Dr. Leen De Deyn	Psychiater campus Nieuwemeers
Dr. Ann Van Mol	Psychiater campus Nieuwemeers
	3 bewoners op campus Nieuwemeers

¹ knelpunten met een link naar organisatie, infrastructuur, hulp- en dienstverlening, personeel/permanentie, informatieverstrekking, klachten en inspraak

3 BELEID

3.1 DOELGROEP

hoofddiagnose DSM IV As I	aantal bewoners	percentage
Dementie en cognitieve stoornissen	3	3%
Stimulerende middelen	15	14%
Schizofrenie en psychotische stoornis	69	67%
Stemmingsstoornissen	8	8%
Angststoornissen	2	2%
Seksuele stoornis	1	1%
Stoornissen in de impulsbeheersing	1	1%
Zwakzinnigheid	3	3%
Andere aandoening	1	1%
Onbekend		
Totaal	103	100%

<p>Het PVT heeft 102 erkende bedden. Er staan in totaal 105 bedden opgesteld (gebruiksklare posities), waarvan 44 bedden op campus Leilinde en 61 bedden op campus Nieuwemeers.</p> <p>Er zijn op het moment van de inspectie 101 bewoners opgenomen:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 41 bewoners op campus Leilinde – 60 bewoners op campus Nieuwemeers. 	AV
<p>Het aantal opgestelde bedden is hoger dan het aantal erkende bedden doordat er extra bedden opgesteld staan:</p> <ul style="list-style-type: none"> – als buffer tijdens heropnames, – als zorgkamer voor meer zorgbehoevende of palliatieve patiënten: de “zorgkamers” (Leilinde) of “ziekenkamer” (Nieuwemeers) liggen dichtbij de verpleegpost. Op campus Leilinde is deze kamer groter en rolstoeltoegankelijk en is er een hoog-laag bed. 	AV
<p>De gemiddelde leeftijd van de bewoners is 59 jaar. De oudste bewoner is 79 jaar. De jongste bewoner is 36 jaar.</p>	AV
<p>Van de 101 bewoners zijn er 43 mannen en 58 vrouwen.</p>	AV
<p>Het PVT werkt op campus Nieuwemeers en Leilinde met 3 leefgroepen opgedeeld volgens vaardigheden en functionele zorgnood:</p> <ul style="list-style-type: none"> • In de ondersteuningsgroep (de 21 kamers beneden op campus Leilinde en patio 1 op campus Nieuwemeers) wonen mensen die meer nood hebben aan structuur en begeleiding. 	AV

<ul style="list-style-type: none"> • De begeleidingsgroep (de kamers op de eerste verdieping op campus Leilinde en patio 2 en 3 op campus Nieuwemeers) zijn bewoners die regelmatig ondersteuning of begeleiding nodig hebben bij dagdagelijkse handelingen. • Bewoners in de sociowoningen op campus Nieuwemeers en bewoners in de 12 studio's op campus Leilinde beschikken over meer zelfstandigheid. <p>Naargelang hun functioneringsniveau kunnen bewoners doorstromen naar een andere groep, bv. in voorbereiding op een verblijf in BW of zelfstandig wonen. Bij elke plaats die vrijkomt in het PVT wordt er eerst nagegaan of er een interne doorstroming noodzakelijk of gewenst is.</p>	
<p>Er zijn 2 bedden erkend voor de opname van bewoners met een mentale handicap op campus Nieuwemeers. Er zijn op het moment van de inspectie 5 bewoners opgenomen met een mentale handicap op campus Nieuwemeers en geen op campus Leilinde.</p>	AV
<p>Er is geen aparte leefgroep voor bewoners met een mentale handicap.</p>	AV
<p>Er is geen specifieke benadering voor bewoners met mentale handicap (gebruik van pictogrammen, ROT, snoezelen, ...).</p>	Aanb
<p>In het PVT wonen 20 bejaarde bewoners (75 plussers), waarvan 13 op campus Leilinde en 7 op campus Nieuwemeers.</p>	AV
<p>Vanaf 65 jaar worden alle bewoners preventief aangemeld in 3 woonzorgcentra. Indien de fysieke zorg overheerst, wordt er actief gezocht naar een plaats in een WZC. Hierover vinden gesprekken met de bewoner en familie plaats. Dit werd vastgesteld in 2 dossiers.</p>	AV
<p>Er is geen specifieke benadering voor bejaarde bewoners (gebruik van grote pictogrammen, ADL-training, ROT, preventie doorligwonden, reminiscentietherapie, actualiteit, ...). Op campus Nieuwemeers zijn er, in het kader van activatie, toestellen voor zitturnen beschikbaar en worden bewoners tijdens de uitstappen gestimuleerd om te stappen doordat er maar een beperkt aantal rolstoelen meegenomen worden.</p>	Aanb
<p>De begeleiding stoeit op de herstelvisie en het verbeteren van de levenskwaliteit. Het merendeel van de personeelsleden volgden hierrond al bijscholingen (16 personen volgden een SRH opleiding; in 2017 volgden 11 personeelsleden een opleiding "herstelgericht spreken" en 16 personeelsleden een opleiding "krachtgericht werken"). In 2015 en 2017 werd een ROPI² afgenomen. De visie rond herstel is opgenomen in de onthaalbrochure. Op campus Leilinde komt dit ook in de inrichting tot uiting en wordt er actief met bewoners hierrond gewerkt via de wensenboom.</p>	AV

² ROPI = Recovery Oriented Practices Index (Index voor een herstelgerichte GGZ)

3.2 OPNAMEBELEID

Tabel: aantal opnames in de vijf kalenderjaren voor de vervaldatum van de huidige erkenning

	Campus Nieuwemeers	Campus Leilinde
kalenderjaar	aantal opnames	aantal opnames
2013	18	6
2014	9	5
2015	9	7
2016	15	7
2017	12	13

Tabel: aantal opnames per doorverwijzer in het kalenderjaar voorafgaand aan de vervaldatum van de huidige erkenning

	Campus Nieuwemeers	Campus Leilinde
doorverwijzer	aantal opnames 2017	aantal opnames 2017
Eigen PZ	7	11
Ander PZ		1
Huisartsen		1
Ander PVT	2	
IBW	1	

<p>Er zijn duidelijke exclusiecriteria:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Doolgedrag – Regelmatig weglopen – Zwaar zorgbehoevend of bedlegerig zijn – Ernstige mentale of cognitieve beperking – Ernstig storend gedrag – Illegale drugs – Specifieke voorwaarden van de Kamer ter Bescherming van de Maatschappij die niet vervuld kunnen worden binnen het PVT (bv. nabijheid school). 	AV
<p>Het PVT maakt gebruik van een interne wachtlijst voor verwijzingen vanuit het eigen PZ en een externe wachtlijst voor verwijzingen vanuit andere instellingen (andere PZ, BW, ...).</p> <p>Momenteel staan er 23 personen op de interne wachtlijst en 19 personen op de externe wachtlijst. De gemiddelde wachttijd is 2 jaar.</p> <p>Er is één wachtlijst voor beide campussen, met de mogelijkheid tot het opgeven van een voorkeur voor één van de campussen.</p> <p>Bij een vrije plaats wordt er eerst nagegaan of er een bewoner die heropgenomen werd in het PZ terug kan ontslagen worden naar het PVT. Daarna wordt nagegaan of een interne doorstroming in het PVT noodzakelijk of gewenst is (doorstroming naar een andere leefgroep of wissel van campus). Nadien wordt de wachtlijst geraadpleegd.</p>	AV
Er wordt geen proeftijd gehanteerd in het PVT.	AV

<p>Nagenoeg alle opnames gebeuren vanuit het eigen PZ. Men werkt met een voorrangregeling waarbij er steeds voorrang gegeven wordt aan kandidaat-bewoners vanuit het eigen PZ. Hierdoor is de kans zeer klein dat personen op de externe wachtlijst ooit aan bod kunnen komen. Om dit te omzeilen voor patiënten die gekend zijn door de eigen psychiaters staan er 2 kandidaat-bewoners die vanuit de thuissituatie doorverwezen zijn, toch op de interne wachtlijst i.p.v. op de externe wachtlijst.</p>	TK
<p>De beslissing tot opname wordt maandelijks besproken in team (op de stuurgroep), waarbij de psychiater, de coördinatoren, de hoofdverpleegkundigen, de sociaal verpleegkundigen en de activeringsmedewerkers aanwezig zijn.</p>	AV
<p>Er kunnen rolstoelpatiënten/minder mobiele mensen (bv. rollator, krukken, loopstok, ...) worden opgenomen in het PVT. Er verblijven momenteel geen rolstoelgebonden bewoners in het PVT. Bewoners die rolstoelafhankelijk worden, kunnen blijven in het PVT.</p>	AV
<p>Het project proeftuinen vanuit het netwerk geestelijke gezondheidszorg Aalst – Dendermonde – Sint-Niklaas bestaat uit 3 pijlers:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 9 plaatsen voor personen met Korsakov. – Kortverblijf in PVT ter ondersteuning van de mantelzorg (met eigen middelen). – Samenwerking van BW Waasland met de sociale huisvestingsmaatschappij. <p>De pijler kortverblijf in het PVT wordt niet verlengd wegens het lage bezettingscijfer (3 bewoners sinds 2015).</p>	AV

3.3 DOORSTROMING / ONTSLAGBELEID

Tabel: aantal definitieve ontslagen in functie van de plaats van ontslag in de vijf kalenderjaren voorafgaand aan de vervaldatum van de huidige erkenning

Campus Nieuwemeers

ontslagen naar:	2013	2014	2015	2016	2017
Eigen PZ	3	2		4	3
Ander PZ					
AZ			2	2	
Naar huis (alleen of met partner)		3	1	2	1
Ander PVT					1
Rust- en verzorgingstehuis / Woon-zorgcentrum	10	1	3	4	6
Initiatief beschut wonen		1			2
Voorziening VAPH				1	

Campus Leilinde

ontslagen naar:	2013	2014	2015	2016	2017
Eigen PZ	3	3		1	3
Ander PZ					
AZ					
Naar huis (alleen of met partner)				1	3
Ander PVT			2	1	2
Rust- en verzorgingstehuis / Woon-zorgcentrum		1		2	
Initiatief beschut wonen	2	1	1	1	2
Voorziening VAPH			1		
Andere: serviceflat	1				

Tabel: aantal overlijdens gedurende de vijf jaren voorafgaand aan de vervaldatum van de huidige erkenning

Campus Nieuwemeers

overlijden door:	2013	2014	2015	2016	2017
Natuurlijke dood	1	1	1	2	1
Suïcide					
Onbekende oorzaak					

Campus Leilinde

overlijden door:	2013	2014	2015	2016	2017
Natuurlijke dood	1	0	3	1	1
Suïcide					
Onbekende oorzaak					

Er wordt aan nieuwe bewoners in de onthaalbrochure niet meegedeeld dat het verblijf in een PVT tijdelijk is.	TK
De gemiddelde verblijfsduur neemt de laatste jaren af op campus Nieuwemeers (van 10.7 jaar in 2013 tot 7.6 jaar in 2017). De bezettingsgraad voor het totale PVT bedroeg in 2017 99.87%.	AV
Bij de jaarlijkse evaluatie van de bewoners is er geen gemotiveerd besluit over het verdere verblijf in PVT of over doorstroming in het dossier genoteerd. Er is geen inschatting van de termijn waarop doorstroming mogelijk zal zijn (aantal jaren, nooit).	Aanb
Er wordt actief gewerkt aan activering en zelfredzaamheid. Er is een voldoende aanbod. Dit kon worden vastgesteld in de gecontroleerde dossiers. Doelstellingen en/of acties over zelfredzaamheid zijn opgenomen in begeleidingsplannen.	AV
Bij doorverwijzing van de bewoner naar een PZ, PAAZ, WZC, BW, thuisbegeleidingsdienst ... is er steeds een schriftelijke overdracht via een verpleegkundige ontslagbrief (met vermelding van contactpersonen, medische en psychiatrische diagnose, voorgeschiedenis, medicatie, ADL, lichamelijke aandachtspunten, beschermende maatregelen) en een medicatieschema.	AV
Bij ontslag is er niet steeds een brief voor de huisarts. De 3 gecontroleerde dossiers bevatten geen medische ontslagbrief. Uit gesprek met verschillende psychiaters van het PVT blijkt dat dit wegens tijdsgebrek van de psychiater niet geschreven wordt. Nochtans is de afspraak om binnen de maand een ontslagbrief op te maken en te versturen. De uitgebreide verpleegkundige ontslagbrief bevat soms medische gegevens maar dat was in 2 van de 3 dossiers onvoldoende om van medische gegevens te kunnen spreken (enkel de vooropgestelde titels en geen diagnose, geen voorgeschiedenis (somatisch en neuro-psychiatrisch).	TK

3.4 BELEID I.V.M. OMGAAN MET GRENSOVERSCHRIJDEND GEDRAG

<p>Er is een beleid i.v.m. SGOG. Er is een procedure i.v.m. SGOG over de preventie, detectie en gepast reageren op seksueel grensoverschrijdend gedrag tussen gebruikers en zorgpersoneel en tussen gebruikers onderling.</p> <p>Er is een visietekst, een procedure, een intern registratiedocument en een meldingsformulier voor Zorg en Gezondheid. In het intern registratiedocument SGOG staat dat de melding moet gebeuren aan Zorginspectie; dit dient aangepast te worden naar Zorg en Gezondheid.</p>	AV
<p>De procedure werd toegelicht aan alle werknemers. Op campus Nieuwemeers volgden 23 zorgkundigen in 2017 de opleiding “relationele vaardigheden”.</p> <p>Verder was er geen specifieke vorming.</p> <p>We bevelen aan om alle medewerkers vorming te geven over:</p> <ul style="list-style-type: none"> – wat betekent (seksueel) grensoverschrijdend gedrag; – relatie bewoner – bewoner / relatie begeleider – bewoner. 	AV Aanb
<p>Relatievorming / intimiteit / seksualiteit is een aspect binnen de begeleiding (persoonlijk profiel) op campus Leilinde. Dit werd vastgesteld in 3 dossiers.</p> <p>Op campus Leilinde is er ook materiaal van SENSOA (kaartenbox) aanwezig om relaties en seksualiteit bespreekbaar te maken. Deze worden in persoonlijke gesprekken en door de activeringsmedewerkers gebruikt. Relatievorming is niet verboden en wordt ondersteund (vriendschapsfeestje, kaartje “belet” aan de deur, ...).</p> <p>Er was op campus Leilinde in 2016 één melding van SGOG tussen gebruikers onderling aan het agentschap Zorg en Gezondheid en aan de vertrouwenspersoon.</p> <p>Relatievorming/ intimiteit en seksualiteit is op campus Nieuwemeers onvoldoende een aspect binnen de begeleiding. Enkel relatievorming met andere personen dan een partner wordt beschreven in het persoonlijk profiel (nagekeken in 2 dossiers). In 2 dossiers konden geen gesprekken rond partnerrelatie gevonden worden, ondanks een moeizame knipperlichtrelatie die bestond tussen de desbetreffende bewoners.</p> <p>Relatievorming is niet verboden maar wordt niet ondersteund (uit gesprek blijkt: “koppels verblijven liefst niet in dezelfde woning”, “seksualiteit liefst beleven buiten de muren van het PVT”, de aanvraag voor een intieme ruimte werd afgewezen door de directie, “belet-kaartjes” worden enkel in de sociowoningen gebruikt, geen seks op de kamer toegelaten....).</p> <p>We bevelen aan om het ondersteunende materiaal om relatievorming te bespreken ook op campus Nieuwemeers te gebruiken.</p>	AV TK Aanb
<p>Bewoners worden onvoldoende gesensibiliseerd om hun grenzen te bewaken en duidelijk te maken (bv. neen leren zeggen, privébezit respecteren, hoe aangesproken worden, aanraken en aangeraakt worden (gewenst/niet gewenst), relatievorming,)</p>	Aanb
<p>Tijdens de intake is er onvoldoende aandacht voor de bevraging van grenzen van de bewoner (hoe aangesproken worden, al of niet aangeraakt worden, omgaan met privébezit, ...)</p>	Aanb

4 DIENSTVERLENING

4.1 AANBOD ACTIVATIE EN VRIJETIJSBESTEDING

<p>Er is op campus Leilinde een uitgebreid aanbod inzake activatie en vrijetijdsbesteding “op maat” van de bewoners.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Er zijn 2.5 VTE personeelsleden die die hun werktijd volledig besteden aan activatie. – Er is een gevarieerd aanbod van activiteiten. Er is een vast groepsaanbod: crea, kookactiviteit, winkelen, marktbezoek, bingo, wandelen, hobbylokaal, eucharistieviering, jaarlijkse reis (De Panne, Malta, Bulgarije, Frankrijk, ...). – Er is een wisselend aanbod van activiteiten: uitstappen (Buggenhout bos, Kerstmarkt, naar zee, tulpen plukken, jaarlijkse reis, ...), carnaval, ... – Een deel van de activiteiten zijn gelinkt aan de doelstellingen in het begeleidingsplan (bv. zelfzorg, ...). – Bestaande weekschema’s zijn op maat van de betrokken personen. – Er worden themaweken georganiseerd: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Gezondheidsweek met workshops op maat (bv. Valpreventie, beweging, fit in je hoofd, gezonde voeding (i.s.m. een dietiste), tandhygiëne, handhygiëne, medicatie nemen, ...). ✓ Zuidweek met een inzamelingsactie voor Afrika, ✓ Wellnessweek ✓ Herstelweek om de herstelvisie over te brengen met het uitwerken van een krachtenboom, wensen uitwerken , ...) ✓ Jonaweek waarbij 3 jongeren een week in het PVT overnachtten en activiteiten aanboden. 	SP
<p>Het aanbod inzake activatie en vrijetijdsbesteding op campus Nieuwemeers is beperkter en minder “op maat” van de bewoners.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Er is een eenzijdig vast aanbod van activiteiten (crea, koken, markt, spelletjes en winkelen op weekbord). Een georganiseerde groepsreis wordt niet (meer) aangeboden omdat dit te stigmatiserend zou zijn. – Er is een wisselend aanbod van activiteiten: wandelen met honden, uitstappen (action, te gek, Buggenhout bos, fietsen). Daarnaast is er een samenwerking met de sportdienst Lede van het psychiatrisch centrum om deel te nemen aan georganiseerde activiteiten en is er deelname aan activiteiten van het ontmoetingscentrum “evenwicht” (bv. Kubb toernooi, ...). – Wekelijks is er op maandag overleg met de activiteitenbegeleiders om de activiteiten te bespreken. – Weekschema’s zijn niet aangepast aan de doelgroep. – Weekschema’s zijn niet op maat van de betrokken personen. 	TK
<p>Er worden op campus Leilinde inspanningen gedaan om bewoners te laten doorstromen naar het reguliere vrijetijdsaanbod (bv. Kunstacademie, loft, kruispunt, maaltijd die door de Rotaryclub wordt aangeboden, zwemmen, ...).</p>	AV
<p>Er worden op campus Nieuwemeers onvoldoende inspanningen geleverd om bewoners “op maat” (volgens mogelijkheden en interesses) te laten doorstromen naar het reguliere vrijetijdsaanbod. De deelname van bewoners aan het reguliere aanbod van activiteiten is zeer klein.</p>	TK
<p>Er worden op campus Leilinde inspanningen gedaan om de aanvaardbaarheid van de bewoners in de omgeving te vergroten (bv. deelname aan netbaltornooi in WZC Mariatroun, vrijwilligersfeest, tuin in PVT i.s.m. BUSO school, samenwerking met het Oscar Omère college voor de bouw van een nieuw dak voor het kippenhok, volksspelen, zingen met het Kerstkoor, kinderen leren fietsen, ...).</p>	AV

Er zijn een tiental vrijwilligers actief om activiteiten te doen (bv. boodschappen doen) met bewoners.	
Er worden op campus Nieuwemeers onvoldoende inspanningen gedaan om de aanvaardbaarheid van de bewoners in de omgeving te vergroten.	TK
Bewoners worden op beide campussen betrokken in dagdagelijkse taken (tafelgebeuren, wasgebeuren, opruimen kamer, zelfzorg, verversen bedlinnen, keuze verzorgingsproducten, verzorgen van de kippen (campus Leilinde) ...). De verdeling van de huishoudelijke taken hangt uit.	AV

4.2 CONTINUÏTEIT VAN DE ZORG

Bij heropname in een ziekenhuis kan geen nazorg aangetoond worden op basis van het dossier op campus Nieuwemeers. Het dossier wordt de eerste maand na opname afgesloten waardoor men geen notities meer kan maken over de geleverde nazorg.	TK
Op campus Leilinde kon de nazorg wel aangetoond worden in het dossier (5 gecontroleerde dossiers: gesprekken, casusbespreking over terugkomst naar PVT, ...). .	AV
Afspraken hierover zijn geformaliseerd. <ul style="list-style-type: none"> – Voor het PVT betekent dit dat er wordt voorzien in een verpleegkundig overdrachtformulier. – Op campus Leilinde worden de contacten, gesprekken en acties genoteerd in het patiëntendossier van PVT. – Er worden specifieke afspraken gemaakt met AZ of PZ omtrent de PVT-patiënt. – De begeleider is aanwezig op de patiëntenbespreking op vraag van het AZ of PZ. 	AV
Elke bewoner krijgt een individuele begeleider toegewezen. Bij ziekte of langdurige afwezigheid van deze individueel begeleider, is er geen vervanging of back-up voorzien waardoor bewoners gedurende een langere periode geen aanspreekpunt hebben. Dit bleek duidelijk uit het gesprek met de bewoners. Op deze manier wordt de continuïteit van de zorg niet gegarandeerd.	TK

4.3 MEDISCHE OPVOLGING

Bewoners kunnen beroep doen op somatische zorg (huisarts, specialist, tandarts, opname AZ).	AV
Het PVT volgt op of periodieke onderzoeken plaatsvinden (controle bij tandarts, gynaecologisch consult, opvolging cardio, opvolging diabetes...) en biedt hierbij de nodige ondersteuning (aanmoedigen, herinneren, afspraken maken, meegaan indien gewenst,...) en documenteert dit in het dossier (controle van 3 dossiers op campus Leilinde en 2 dossiers op campus Nieuwemeers). In samenwerking met het algemeen ziekenhuis beschikt het PVT over een gratis parkeerbadge.	AV
Er is vrije keuze van artsen / specialisten. Het recht van vrije keuze van arts is vermeld in de onthaalbrochure.	AV
Het PVT werkt op campus Leilinde met 4 vaste huisartsen (2 mannen, 2 vrouwen) en op campus Nieuwemeers met 7 vaste huisartsen (4 mannen, 3 vrouwen).. Zij houden maandelijks consultatie in het PVT of komen op vraag van het personeel. Zij noteren hun bevindingen in het dossier en kregen opleiding over het nieuwe dossier OBASI. Op campus Nieuwemeers gaan sommige bewoners ook naar de vaste praktijk van de huisarts in het dorp Er is een goede samenwerking met de vaste huisartsen. De drempel om naar de huisarts te gaan is lager en de artsen hebben een grote affiniteit met de psychiatrische problematiek.	AV
Jaarlijks wordt er op campus Leilinde een bloedname bij alle bewoners gedaan. De aanvraag werd door de huisartsen en de psychiater samen opgesteld (controle van 2 dossiers). Op campus Nieuwemeers gebeurt de opvolging van bewoners die psychofarmaca nemen door de psychiaters. De medische orders staan in het dossier onder taken en worden uitgevoerd door het verpleegkundig personeel. Resultaten zijn zichtbaar in het elektronisch dossier. Er werden 2 dossiers gecontroleerd. De opvolging van andere parameters (bloeddruk, glycemie, ...) gebeurt door de huisartsen (controle van 2 dossiers).	AV
Wanneer nodig komt het team van de palliatieve thuiszorg in het PVT ondersteunen.	AV
Somatische problematiek wordt door het team gesignaleerd en opgevolgd (bv. herhaaldelijk geuite medische klachten vanuit de bewoner).	AV
Financiële overwegingen zijn nooit de reden om onderzoeken of consulten te weigeren.	AV
Consulten bij de psychiater gebeuren op campus Leilinde minimum 1 maal per kwartaal en kunnen plaatsvinden op vraag van de bewoner of de verpleegkundige of op initiatief van de psychiater. Telkens zijn er notities van die consulten. Er werden 5 dossiers gecontroleerd. Consulten bij de psychiaters gebeuren op campus Nieuwemeers niet systematisch. Consulten gebeuren op vraag van de bewoners of op vraag van de verpleging. Dit houdt in dat sommige bewoners enkel op de jaarlijkse bespreking gezien worden door de psychiater. Telkens er consulten plaatsvonden, waren er notities van de psychiater. Er werden 6 dossiers gecontroleerd.	AV

4.4 MEDICATIE

4.4.1 Medicatieschema

Medicatieschema's maken deel uit van het elektronisch patiëntendossier. Er werden in totaal 10 medicatieschema's gecontroleerd.	AV
Alle gecontroleerde medicatieschema's zijn gevalideerd door de arts.	AV
Op campus Leilinde waren alle gecontroleerde medicatieschema's na toediening afgetekend per toedieningsmoment.	AV
Op campus Nieuwemeers waren niet alle gecontroleerde medicatieschema's afgetekend na toediening. Er waren 5 van de 15 gecontroleerde toedieningsmomenten niet afgetekend na toediening.	NC
Aftekenen na toediening kan door de verpleegkundige die toedient enkel gebeuren binnen de twee uren na toediening. Daarna kan enkel de hoofdverpleegkundige nog aftekenen. Uit het gesprek blijkt dat de hoofdverpleegkundige soms de dag na de toediening aftekent, wanneer de verpleegkundige dit vergeten is. Op deze manier is het niet de verpleegkundige die toedient, die ook aftekent en kan er achteraf niet meer achterhaald worden wie de medicatie toegediend heeft.	NC
De voorgeschreven medicatie werd gecontroleerd op de naam, de vorm, de sterkte, de dosis en de frequentie. Er werden telkens 5 medicatieorders nagekeken op elke campus. De gecontroleerde voorgeschreven medicatie is volledig.	AV
De voorgeschreven "zo nodig"-medicatie werd gecontroleerd op de vorm, de dosis per toediening, minimum aantal uren tussen twee toedieningen, de maximale dosis per 24u en de indicatie. In totaal werden er 10 "zo nodig"-medicatieorders gecontroleerd, waarvan 5 op campus Leilinde en 5 op campus Nieuwemeers.	
De gecontroleerde voorgeschreven "zo nodig"-medicatie is niet steeds volledig op campus Leilinde. Volgende informatie is niet steeds neergeschreven: – De minimale tijd tussen twee toedieningen ontbrak 3 maal. – De maximale dosis per 24 uur ontbrak 2 maal. – De indicatie ontbrak 1 maal.	TK
De gecontroleerde voorgeschreven "zo nodig"-medicatie is niet steeds volledig op campus Nieuwemeers. Volgende informatie is niet steeds neergeschreven: – De minimale tijd tussen twee toedieningen ontbrak 3 maal. – De indicatie ontbrak 4 maal.	TK
De medicatieschema's werden gecontroleerd op aanwezigheid van een reden waarom medicatie niet werd toegediend. In totaal werd 8 niet-toegediende medicatie gecontroleerd, waarvan 5 op campus Leilinde en 3 op campus Nieuwemeers. De reden waarom medicatie niet toegediend werd, is steeds te achterhalen.	AV
De medicatieschema's voor de antibiotica werden gecontroleerd op de aanwezigheid van een start- en stopdatum. Op campus Leilinde was er niemand die antibiotica nam, zodat dit niet gecontroleerd kon worden.	AV

Op campus Nieuwemeers werden er 2 AB-orders gecontroleerd. De start- en stopdatum voor antibiotica is ingevuld voor de gecontroleerde medicatieschema's.	AV
--	----

4.4.2 Bewaring van medicatie

De medicatie wordt afgesloten bewaard voor onbevoegden.	AV
De temperatuur van de kamer waar medicatie bewaard wordt, wordt niet gemeten. Op campus Nieuwemeers is er wel airco voorzien.	Aanb
Bij het klaarzetten van medicatie wordt gebruik gemaakt van medicatiepotjes. Deze vermelden de naam, voornaam en de geboortedatum van de bewoner.	AV
Van alle gecontroleerde medicatie in de voorraad (10 op campus Leilinde en 10 op campus Nieuwemeers) was de vervaldatum niet overschreden.	AV
Op campus Leilinde is de vervaldatum en de identificatie van de medicatie controleerbaar tot bij klaarzetten. Bij medicatie die enkel in blister bestaat, waarbij er niet op elke pil een datum genoteerd is, wordt bij het klaarzetten de medicatie afgeknipt aan de andere kant van de blister waar de datum zich bevindt. De rest van de blister blijft in de voorraad van de bewoners. Op deze manier blijft de controle van de vervaldatum mogelijk tot bij klaarzetten. Dit werd gecontroleerd bij 2 verknipte blisters.	AV
Op campus Nieuwemeers is de vervaldatum en de identificatie van de medicatie niet controleerbaar tot bij klaarzetten. Bij medicatie die enkel in blister bestaat, waarbij er niet op elke pil een datum genoteerd is, wordt bij het klaarzetten niet steeds afgeknipt aan de andere kant van de blister waar de datum zich bevindt. De rest van de blister blijft in de voorraad van de bewoners zonder vervaldatum. Op deze manier blijft de controle van de vervaldatum niet meer mogelijk tot bij klaarzetten. Dit werd bij 2 verknipte blisters vastgesteld (Campral® en Tiaminhydrochlorid®). Deze vaststelling werd vorige inspectie ook al als TK geclassificeerd.	TK
De temperatuur van de koelkast voor bewaring van medicatie wordt dagelijks opgevolgd. Nagenoeg in alle koelkasten (uitgezonderd de koelkast in de verpleegpost op het eerste verdiep op campus Leilinde) ligt er een automatische logger. Bij afwijkende temperaturen komt dit op het display in de apotheek en is er een alarm bij de apotheek en de medewerkers. Bij afwijkende temperaturen worden acties ondernomen i.v.m. de medicatie (check met apotheker over wat mag behouden blijven en wat niet) en om de temperatuur te normaliseren. De temperatuur van de koelkast op de 1° verdieping van campus Leilinde wordt niet meer dagelijks genoteerd door de nachtdienst omdat de koelkast niet meer in gebruik is (stond nog aan op moment van de inspectie maar was leeg).	AV
Medicatie in de koelkast wordt niet samen bewaard met etenswaren.	AV
Op alle gecontroleerde geopende vloeistoffen stond de datum van opening en de datum van uiterste gebruik vermeld.	AV

4.4.3 Toediening van medicatie

Medicatie wordt tijdens de voormiddag klaargezet voor de komende 24 u. De controle gebeurt per shift.	AV
Medicatie wordt steeds klaargezet door een verpleegkundige.	AV
Medicatie wordt toegediend door een verpleegkundige of een zorgkundige onder supervisie van een verpleegkundige.	AV
Er zijn richtlijnen voor het pletten van medicatie via het medicatieschema.	AV
De medicatiepletter bevat geen resten van vorige medicatie.	AV
Er werd geen vooraf opgetrokken medicatie teruggevonden.	AV

4.5 SUÏCIDEPREVENTIE

<p>Er waren in de laatste 5 jaar 2 suïcidepogingen onder de PVT-bewoners op campus Nieuwemeers en 1 suïcidepoging op campus Leilinde.</p>	<p>AV</p>
<p>Er is aandacht voor vorming inzake suïcidepreventie:</p> <ul style="list-style-type: none"> – In 2017 vond er een opleiding plaats in het PC Ariadne waaraan personeel van het PVT kon deelnemen. Een 5-tal medewerkers ging in op dit aanbod. – Alle personeelsleden hebben de e-learning module 1 van VLESP doorgelopen. – Er zijn contacten met het CGG Zuid Oost-Vlaanderen voor een vorming die in 2019 gepland is. Deze zal een halve dag duren en vooral gaan over inschatting van het risico en letten op signalen. Het is de bedoeling dat alle medewerkers deze opleiding volgen. Nadien komt de module 2 van VLESP aan bod. 	<p>AV</p>
<p>Er is aandacht voor suïcidepreventie binnen het PVT:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Op campus Leilinde is er een referentiepersoon voor suïcide. – Suïciderisico is een item bij elke intake (voorgeschiedenis, verhoogd risico, pogingen) en wordt door de individuele begeleider bevraagd. – Momenteel wordt er jaarlijks geëvalueerd tijdens de bewonersbespreking en bij twijfel. – Suïcidepogingen worden gemeld als incident (registratie in “infoland”) en besproken binnen het team van de PVT Hierbij zijn de hoofdverpleegkundige en de begeleiders aanwezig, maar niet de psychiater. – Er zijn richtlijnen en/of afspraken omtrent het thema suïcide (“visietekst suïcidepreventie”, procedure “suïcidepreventie PVT”, de procedure “omgaan met een suïcidepoging”). – In de procedure is vermeld dat er na een suïcidepoging of suïcide steeds een analyse gebeurt door de stafmedewerker kwaliteit en patiëntveiligheid en de betrokken medewerkers. Deze analyse kon worden ingezien tijdens de inspectie. – Op het overzichtsscherm is er voor elke bewoner een code zichtbaar. Via een cijfercode en bijhorende kleurcode heeft men direct een beeld van patiënten met een verhoogd risico. – Na een incident kunnen de betrokken medewerkers beroep doen op een opvangteam. Ook extern een psycholoog raadplegen behoort tot de mogelijkheden. <p>Verbeterpunten zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Om de voorziene herhaalfrequentie van de suïciderisico-inschatting te bevorderen, zou het faciliterend werken indien het EPD automatisch een herinnering genereert op het moment dat een nieuwe inschatting verwacht wordt, bv. als vast item van het sjabloon voor de bespreking van het persoonlijk profiel en plan. – De ramen op de bovenverdieping zijn niet allemaal beveiligd op campus Leilinde. – Van suïcidepogingen worden geen uitgebreide risico-analyses op beleidsniveau gedaan, in tegenstelling van wat de procedure voorschrijft. De analyses die ingekeken werden, waren eerder beperkt tot een beschrijving van de feiten. 	<p>AV</p> <p>Aanb</p> <p>SP</p> <p>Aanb</p> <p>TK</p>

5 BETROKKENHEID BEWONER / FAMILIE

5.1 INFORMATIEVERSTREKKING AAN BEWONER

Het PVT beschikt over een onthaalbrochure.	AV
De bewoners worden via de onthaalbrochure in kennis gesteld over een vertegenwoordiging in het beheersorgaan.	AV
Bewoners hebben weet van een looper en weten wanneer het personeel de looper kan/mag gebruiken. Het gebruik van de looper staat vermeld in de onthaalbrochure.	AV
Bewoners worden geïnformeerd over hun rechten als patiënt.	AV
Op campus Leilinde is er een informatiebord waarop er met foto's wordt aangeduid welke personeelsleden er die dag werken.	AV

5.2 EMPOWERMENT BEWONER

<p>Er worden in het PVT maandelijks bewonersvergaderingen georganiseerd waarop onderstaande aspecten aan bod komen:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Mededelingen en voorstellen i.v.m. de organisatie en de dagelijkse werking van de afdeling en het samenleven in groep. – Medelingen en voorstellen over ontspanningsactiviteiten en uitstappen. <p>Bewoners kunnen de verslagen van de bewonersvergaderingen lezen. Er werden 3 verslagen ingezien.</p>	AV
<p>Begeleidingsplannen (persoonlijk profiel en plan) worden met de bewoner besproken. Alle bewoners zijn aanwezig op de jaarlijkse bespreking van het persoonlijk profiel en plan. Recent is er ook voor geopteerd om familie uit te nodigen voor deze bespreking (op voorwaarde dat de bewoner hiermee akkoord gaat).</p>	SP
<p>Uit gesprek met de bewoners blijkt dat niet alle bewoners enthousiast zijn en enige drang ervaren om hierbij aanwezig te zijn of het als vernederend ervaren om sommige persoonlijke aspecten in grote groep te bespreken (bv. seksuele voorkeur). We bevelen aan om bewoners inspraak te laten hebben in de manier waarop dit overleg wordt georganiseerd (bv. al of niet zelf aanwezig zijn, keuze van de andere aanwezigen, ...).</p>	Aanb
<p>Voor sommige bewoners (9-tal op campus Leilinde) werkt men met een signaleringsplan. Tijdens de inspectie werden er op campus Leilinde signaleringsplannen ingezien. Deze waren met de bewoners samen opgemaakt en soms verduidelijkt door het gebruik van pictogrammen. We bevelen aan om een exemplaar van dit signaleringsplan ook aan de bewoner te geven. Momenteel zitten de signaleringsplannen niet in het elektronisch dossier (OBASI). Vroeger kon dit wel met REGAS.</p>	AV SP Aanb
<p>We bevelen aan om ook op campus Nieuwemeers te werken met signaleringsplannen.</p>	Aanb
<p>Bewoners hebben inspraak/keuzemogelijkheden op het vlak van het dagelijks leven.</p> <ul style="list-style-type: none"> – inrichting kamer, – keuze kledij, – menu (er was op campus Leilinde een tevredenheidsbevraging over het eten en een overleg met de kok en de diëtiste; bewoners kunnen vegetarisch of veganistisch eten indien ze dat wensen) – invulling vrije tijd, dagindeling 	AV

<p>– bezoek (uren, weggaan met bezoek, bezoek op kamer mogelijk, cafetaria, ...).</p>	
<p>Bewoners kunnen een sleutel van de eigen kamer hebben. Ongeveer de helft heeft een eigen sleutel op campus Nieuwemeers en ongeveer ¼ van de bewoners heeft een sleutel op campus Leilinde. Al of niet een sleutel krijgen gebeurt op vraag van de bewoners en na inschatting van het team (geen sleutel meer bij herhaaldelijk verliezen).</p>	AV
<p>Er wordt niet binnengegaan in kamers zonder toestemming van de bewoner in kwestie. Er wordt steeds geklopt voor het binnengaan in een individuele kamer. We bevelen aan om de tijdsduur tussen het kloppen en het effectief de kamer betreden groter te maken zodat de bewoner in kwestie de tijd heeft om te reageren of zich te fatsoeneren.</p>	AV Aanb
<p>Er zijn in het PVT geen veralgemeende maatregelen (voor iedere bewoner / voor de meeste bewoners) die ingaan tegen het zelfbeschikkingsrecht.</p>	AV
<p>Vrijheidsbeperkende maatregelen (gespreid krijgen van zakgeld, beperking van sigaretten, vuile was achter slot, alcoholverbod...) worden toegepast en zijn op maat van de betreffende bewoner.</p> <p>Op campus Nieuwemeers worden de maatregelen niet steeds genoteerd in het dossier. In 1 van de 4 gecontroleerde dossiers (beperking sigaretten) was de maatregel niet genoteerd. In de andere 3 dossiers was de maatregel genoteerd onder de rubriek "afspraken". De maatregel is niet steeds besproken met de bewoners. In 3 van de 4 gecontroleerde dossiers konden hierover geen gesprekken of notities gevonden worden. De maatregelen worden niet steeds geëvalueerd. Slechts in 1 dossier was er een evaluatie. Uit gesprek blijkt dat maatregelen niet geëvalueerd worden als de betreffende bewoner hier niet om vraagt.</p> <p>Op campus Leilinde staan de afspraken genoteerd in het dossier (controle van 4 dossiers). Er staan afspraken over de beperking, de controles (bv. blaastest) en de gevolgen (positief in geval van weigering, geen medicatie indien positieve test). De maatregel is besproken met de bewoner.</p>	AV TK AV
<p>Er zijn op beide campussen vertegenwoordigers van bewoners. Deze nemen deel aan het LAC (Lokaal Advies Comité). Dit overleg vindt 4x/jaar plaats en is overkoepelend voor beide campussen. Hieraan nemen de coördinatoren, de hoofdverpleegkundigen, de zorgmanager en de bewoners-vertegenwoordigers (familie, 10 bewoners en 1 vrijwilligster) deel. Sinds 2 jaar neemt de directie hieraan niet meer deel maar krijgt wel de agenda. Hierdoor tracht men het overleg laagdrempelig te houden. De 2 laatste verslagen werden ingezien. Op de agenda staan o.a. de terugkoppeling van de ROPI en de Vlaamse patiëntenpeiling en de aanpassingen in het kader van de nieuwe privacywetgeving.</p>	AV
<p>Over roken in de niet daartoe bestemde ruimtes in het gebouw staat in het huishoudelijk reglement het volgende vermeld: <i>"Respecteer het algemeen rookverbod. Er wordt enkel buiten gerookt. Bij overtreding wordt een boete opgelegd (zie afdelingsbrochure)."</i></p> <p>In de afdelingsbrochure staat vermeld: <i>"PVT Nieuwemeers is een rookvrije werk- en woonomgeving waarbij iedereen buiten dient te roken. Bij vaststelling van overtredingen op dit rookverbod worden volgende maatregelen toegepast:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> – <i>Een schriftelijke verwittiging bij eerste vaststelling.</i> – <i>Het aanrekenen van 50 euro verrekend via de factuur bij een tweede vaststelling voor herstelling van geleden schade.</i> 	

<ul style="list-style-type: none"> – <i>Het aanreken van 100 euro per maand verrekend via de factuur bij volgende vaststellingen eveneens ter compensatie van de geleden schade. Indien nodig kunnen er samen met jou afspraken gemaakt worden rond het roken.”</i> 	
<p>We bevelen aan om te evalueren of het zwaar financieel bestraffen van patiënten die vaak al in een precare financiële situatie zitten voldoende patiëntgericht is. We bevelen eveneens aan om een volledig rookbeleid uit te werken i.p.v. vooral het sanctioneren van patiënten toe te passen.</p>	Aanb
<p>Sommige bewoners op campus Leilinde worden gestimuleerd om hun medicatie in eigen beheer te hebben. Dit is beperkt tot het klaarzetten van de medicatie door bewoners in de studio’. We bevelen aan om ook voor andere bewoners na te gaan wat hun mogelijkheden zijn en de taken die ze kunnen doen af te stemmen op hun vaardigheden.</p>	Aanb

5.3 KLACHTEN

<p>Het PVT beschikt over een klachtenprocedure.</p>	AV
<p>Er worden veel inspanningen geleverd om de patiënten te informeren over de patiëntenrechten en ombudsfunctie en om een laagdrempelige toegang tot de ombudspersoon te bevorderen:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Er is een externe ombudspersoon. Zij is telefonisch en via mail of via de brievenbus aan het onthaal bereikbaar. Daarnaast is ze ook elke eerste maandag van 10u-11u aanwezig op campus Nieuwemeers en elke eerste dinsdag van de maand van 12u30 tot 13u30 op campus Leilinde. Er hangt een affiche met foto van de externe ombudspersoon. – Er is naast de wettelijk voorziene externe ombudspersoon, ook een interne ombudspersoon, met name de sociaal verpleegkundige op elke campus. Op campus Nieuwemeers is zij aanwezig op maandag, dinsdag, donderdag en vrijdag. Op campus Leilinde is ze elke weekdag aanwezig. – De wet patiëntenrechten en de ombudsfunctie wordt uitgelegd in de onthaalbrochure. – In februari 2019 is er een informatieavond voor de bewoners gepland over het recht op inzage in en afschrift van het dossier. Dit zal verzorgd worden door de externe ombudspersoon. 	SP

5.4 VERMOGENSBEHEER

Tabel: beschermingsmaatregelen m.b.t. de bescherming van goederen en welke persoon belast is met het beheer van goederen voor het kalenderjaar voorafgaand aan de vervaldatum van de huidige erkenning.

	campus Nieuwemeers	campus Leilinde
persoonlijke bewindvoerder is	aantal bewoners	aantal bewoners
advocaat	42	30
familie	9	10
PVT	0	0
		2
Totaal	51	42

9 bewoners staan zelf in voor het beheer van hun geld.	AV
Alle bewoners (met onvoldoende middelen om de PVT-factuur te betalen) kunnen beschikken over het vastgelegde minimale maandelijkse zakgeld (zijnde € 196,28 dd. 1/09/2018).	AV
Vermogensbeheer van een bewoner (in het kader van bewindvoering) gebeurt niet door het PVT.	AV
Het minimumzakgeld van de bewoner wordt niet gebruikt voor: <ul style="list-style-type: none"> – aankoop, was, onderhoud en herstelling van kleding, schoenen, bril en prothesen; – de kosten betreffende het persoonlijk financieel aandeel in de zorg; – behandeling en medicatie; – incontinentiemateriaal of ander zorgmateriaal; – de franchise van de familiale verzekering en burgerlijke aansprakelijkheidsverzekering; – de vergoeding van de voorlopige bewindvoering. 	AV

5.5 INZAGERECHT IN DOSSIER (WET OP DE RECHTEN VAN DE PATIENT)

<p>Volgens de Wet op de Rechten van de Patiënt heeft de bewoner inzage in zijn dossier. Ofwel oefent hij dit recht zelf uit, al dan niet met bijstand van een vertrouwenspersoon (wat hieronder als “direct inzagerecht” wordt benoemd), ofwel laat hij dit recht uitoefenen door een vertrouwenspersoon, die een beroepsbeoefenaar kan maar niet hoeft te zijn (wat hieronder als “indirect inzagerecht” wordt benoemd).</p> <p>Met “volledig dossier” bedoelen we hieronder alle verschillende luiken van het dossier (sociaal, administratief, juridisch, medisch, ... luik).</p>	
<p>Er is inzagerecht in het volledige dossier.</p>	<p>AV</p>
<p>Voor de directe inzage in het dossier en het verkrijgen van een afschrift wordt een drempel gehanteerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Het inkijken kan enkel in het bijzijn van de arts of een andere medewerker. – In de procedure staat vermeld: “De bewoner heeft recht op afschrift van het geheel of een gedeelte van zijn dossier, tegen de kostprijs van € 0,10/blad.” Er mag geen vergoeding worden gevraagd voor het afschrift van het dossier. 	<p>TK</p> <p>NC</p>
<p>In 2017 en 2018 waren er geen aanvragen voor inzage in het dossier.</p>	<p>AV</p>

6 COMMUNICATIE TUSSEN DE ZORGVERSTREKKERS

6.1 DOSSIER

<p>Er werden 4 bewonersdossiers ingekeken, waarvan:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 2 recente opnamedossiers (tot 1 jaar) – 1 dossier met een opnameduur tussen de 1 en 3 jaar – 1 dossier met een langere opnameduur (> 5 jaar). <p>Volgende aspecten met betrekking tot onthaal, behandeling, continuïteit van zorg werden bekeken in de dossiers:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Ontslag als duidelijk item tijdens de evaluaties. – Aspecten van werken aan zelfredzaamheid. – Aanwezigheid psychiater bij intake. – Verslagen van patiëntenbesprekingen en de tussentijdse evaluaties. – Medicatieschema's. – De minimale aspecten om een goede kwaliteit van zorg te kunnen leveren en een volledig dossier te hebben (identificatiegegevens, anamnese, contactgegevens, probleemgebieden in de levensdomeinen, doelstellingen, observaties van alle disciplines, ...). <p>Dossier-specifieke aspecten worden hieronder beschreven. Inhoudelijke aspecten met betrekking tot de zorg / begeleiding worden in het verslag beschreven onder de titels / zorgaspect waarop het item betrekking heeft.</p>	AV
Men maakt gebruik van een elektronisch dossier (OBASI).	AV
Er zijn te weinig afspraken over welke informatie waar genoteerd moet worden. Tijdens de dossiersteekproeven moest bv. anamnese-informatie (sociale kaart) gezocht worden doorheen alle notities.	TK
Niet alle informatie uit het oude EPD werd overgebracht naar het nieuwe EPD. Er werd voor gekozen om dit niet automatisch te laten gebeuren. De individueel begeleiders van elke afdeling hebben dit naar eigen inzicht zo goed mogelijk proberen over te schrijven. O.a. de sociale gegevens zijn (nog) niet allemaal overgeschreven omwille van de grote omvang van die taak.	TK
Sommige informatie uit het oude EPD bleek tijdens de steekproeven niet meer beschikbaar (niet in OBASI® en niet te vinden in de pdf van REGAS®). Op deze manier zijn belangrijke gegevens niet toegankelijk (bv. intakegegevens, het eerste begeleidingsplan bij langere opnames) en is de continuïteit van de zorg in het gedrang. Opgeladen pdf-documenten uit het oude EPD blijken zeer omslachtig te zijn om bepaalde informatie op te zoeken.	NC
Het dossier wordt veilig bewaard, afgesloten voor onbevoegden.	AV
Er is voor elke bewoner een dossier.	AV
Het dossier is multidisciplinair.	AV
De notities in het bewonersdossier zijn toegankelijk voor alle zorgverleners.	AV
Huisartsen noteren hun follow-up in het dossier.	SP
Alle gecontroleerde dossiers hadden een DNR-code.	AV

In alle gecontroleerde dossiers waren de identificatiegegevens aanwezig (naam, geboortedatum, datum van opname, gegevens van contactpersonen).	AV
In 1 dossier op campus Nieuwemeers ontbraken er anamnesegegevens.	TK
In alle gecontroleerde dossiers werden de probleemgebieden binnen de verschillende levensdomeinen beschreven.	AV
In alle gecontroleerde dossiers waren er therapeutische doelstellingen genoteerd. De doelstellingen zijn niet steeds SMART geformuleerd.	AV Aanb
In alle gecontroleerde dossiers waren regelmatige observaties van alle betrokken zorgverleners genoteerd.	AV

6.2 OVERLEG

Er is een bespreking van bewoners in team. De bespreking vindt wekelijks plaats. Telkens worden een tweetal bewoners uitgebreid besproken. Hierbij zijn aanwezig: de hoofdverpleegkundige, de sociaal verpleegkundige, de individuele begeleiders, de activiteitenbegeleiders en de coördinator. Ook de bewoner in kwestie is aanwezig en indien gewenst, ook de familie.	AV
Tijdens de dagelijkse briefing worden alle bewoners kort besproken.	AV
Viermaal per jaar vindt er een overkoepelend PVT overleg plaats om de werking tussen de 2 campussen te synchroniseren. Hieraan nemen de 2 coördinatoren en de 3 hoofdverpleegkundigen deel.	AV
Maandelijks vindt het teamoverleg plaats. Hieraan nemen alle teamleden, de coördinator en het afdelingshoofd deel. Hier gebeurt de terugkoppeling vanuit de verschillende werkgroepen en komen visie, familiewerking en vrijwilligerswerking aan bod.	AV
Tussentijdse evaluaties werden gecontroleerd in 3 dossiers van bewoners. Er kon maar een beperkte tijd teruggedaan worden in het verleden om dit na te gaan omwille van de overgang naar een nieuw dossier. In alle gecontroleerde dossiers werden tussentijdse evaluaties teruggevonden van het voorbije jaar.	AV
De psychiater is steeds aanwezig op de bespreking van de bewoners.	AV

7 PERSONEEL

De actuele personeelslijst en de effectief uitgevoerde uurroosters van november 2018 werden opgevraagd en ingekeken samen met de coördinator.

Tabel totaal aantal personeel:

personeel (VTE)	campus Nieuwemeers	campus Leilinde
Bachelor en master ³	11.6 VTE	13.8 VTE
Gegradueerde / A2 (verpleegkundigen en opvoeders)	5.8 VTE	3 VTE
Zorgkundigen	12.29 VTE	6.95 VTE
Totaal	29.7 VTE	23.75 VTE

7.1 PERMANENTIE PERSONEEL

Er is te allen tijde iemand aanwezig om toezicht te houden, m.a.w. er is minstens 1 persoon per 60 bewoners om toezicht te houden.	AV
De nachtwacht is niet inslapend.	AV
Het PVT stelt zelf een minimumpermanentie voorop: Op campus Nieuwemeers: tijdens de weekdays en de weekenddagen: <ul style="list-style-type: none"> – Vroege shift: 4 – Late shift: 4 – Nachtshift: 1 Op campus Leilinde: tijdens de weekdays en de weekenddagen: <ul style="list-style-type: none"> – Vroege shift: 3 – Late shift: 2 – Nachtshift: 1 Deze minimumpermanentie werd op het uurrooster gecheckt tijdens alle shiften van 4 weekdays en 2 weekenddagen. De eigen bepaalde minimumpermanentie wordt bereikt op alle gecheckte dagen.	AV
Men werkt op beide campussen met vaste nachten: <ul style="list-style-type: none"> – Op campus Nieuwemeers zijn er 6 vaste nacht-zorgkundigen. – Op campus Leilinde zijn er 4 vaste nacht-zorgkundigen. Jaarlijks zijn er 2 vormingsdagen waaraan zij moeten deelnemen. In 2017 namen 8 van de 10 vaste nachten hieraan deel. Jaarlijks moeten ze verplicht 8u vorming voor zorgkundigen volgen en 16u vorming voor nachtmedewerkers.	AV
De nachtmedewerkers zijn zorgkundigen. Er kan te allen tijde assistentie verleend worden door een verpleegkundige bij medicatietoediening. Hiervoor doet men op campus Nieuwemeers beroep op de mobiele nacht van het Psychiatrisch ziekenhuis. Op campus Leilinde doet men beroep op de nachtverpleegkundige van het aangrenzende WZC Mariatroun.	AV

³ Bachelor in de (ortho)pedagogie / opvoeder, orthopedagoog, ergotherapeut, kinesitherapeut, bachelor verpleging, sociaal assistent / maatschappelijk werker, psycholoog,

7.2 AANTAL PERSONEEL

<p>Er zijn 12,5 VTE personeelsleden per 30 PVT-bewoners vereist (inclusief de coördinator).</p> <p>Voor 60 bewoners dient dit PVT op campus Nieuwemeers te beschikken over 25 VTE personeelsleden. Het PVT beschikt over 29.7 VTE personeelsleden (inclusief de coördinator). Het PVT heeft voldoende VTE personeelsleden ter beschikking.</p> <p>Voor 42 bewoners dient dit PVT op campus Leilinde te beschikken over 17.5 VTE personeelsleden. Het PVT beschikt over 23.8 VTE personeelsleden (inclusief de coördinator). Het PVT heeft voldoende VTE personeelsleden ter beschikking.</p>	AV
<p>Het PVT dient te beschikken over een arts-specialist in de neuro-psychiatrie of een arts-specialist in de psychiatrie. Per 120 bewoners dient deze 24uur/week (= 1 VTE) beschikbaar te zijn.</p> <p>Voor 60 bewoners dient de psychiater op campus Nieuwemeers 12 uur/week beschikbaar te zijn voor het PVT. Het PVT beschikt over 2 psychiaters voor campus Nieuwemeers. Zij werken 8 en 4 uren per week (samen 12u/week) voor het PVT en zijn dus voldoende beschikbaar in verhouding tot het aantal bewoners.</p>	AV
<p>Voor 42 bewoners dient de psychiater op campus Leilinde 8.4 uur/week beschikbaar te zijn voor het PVT. Het PVT beschikt over een psychiater voor campus Nieuwemeers. Zij werkt 8.4 uren per week voor het PVT en is dus voldoende beschikbaar in verhouding tot het aantal bewoners.</p>	AV
<p>Het PVT dient te beschikken over een coördinator die minstens 0,5 VTE voor het PVT werkt. Het PVT beschikt over twee coördinatoren die elk 0.5 VTE voor het PVT werken.</p>	AV
<p>Per 30 psychiatrische zorgbehoevenden dient er een hoofdverpleegkundige te worden aangesteld.⁴ Voor 60 bewoners dient het PVT op campus Nieuwemeers te beschikken over 2 hoofdverpleegkundigen. Het PVT heeft 2 hoofdverpleegkundigen. Het PVT beschikt over voldoende hoofdverpleegkundigen.</p>	AV
<p>Voor 42 bewoners dient het PVT op campus Leilinde te beschikken over 1 hoofdverpleegkundige. Het PVT heeft 1 hoofdverpleegkundige. Het PVT beschikt over voldoende hoofdverpleegkundigen.</p>	AV

⁴ De berekening gebeurt als volgt:

- 0-45 bewoners: 1 hoofdverpleegkundige
- 46-75 bewoners: 2 hoofdverpleegkundigen
- 76-105 bewoners: 3 hoofdverpleegkundigen

7.3 KWALIFICATIE PERSONEEL

<p>Per 12,5 VTE personeelsleden mogen er maximum 5 VTE zorgkundigen zijn.</p> <p>Per 12,5 VTE personeelsleden moeten er minstens 7,5 VTE personeelsleden zijn (inclusief de coördinator) die een kwalificatie hebben van:</p> <ul style="list-style-type: none"> – opvoeder, – maatschappelijk werker, – master in het sociaal werk, – bachelor in de orthopedagogie, – orthopedagoog, – ergotherapeut, – psycholoog, – kinesitherapeut of – verpleegkundige, bij voorkeur psychiatrisch verpleegkundige. 	
<p>Het PVT beschikt op campus Nieuwemeers in totaal over 29.7 VTE personeelsleden.</p> <p>Men dient dus te beschikken over:</p> <ul style="list-style-type: none"> – maximaal 10 VTE zorgkundigen – minimaal 15 VTE personeel met bovenstaande kwalificaties (inclusief de coördinator). <p>Men beschikt over:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 12.29 VTE zorgkundigen (teveel zorgkundigen zijn enkel bovenop de wettelijke norm) – 17.4 VTE personeelsleden met bovenstaande kwalificaties. 	AV
<p>Het PVT beschikt op campus Leilinde in totaal over 23.8 VTE personeelsleden.</p> <p>Men dient dus te beschikken over:</p> <ul style="list-style-type: none"> – maximaal 7 VTE zorgkundigen – minimaal 10.5 VTE personeel met bovenstaande kwalificaties (inclusief de coördinator). <p>Men beschikt over:</p> <ul style="list-style-type: none"> – 6.95 VTE zorgkundigen – 16.8 VTE personeelsleden met bovenstaande kwalificaties. 	AV
<p>Per 30 bewoners dienen er 4 personeelsleden (van de bovenstaande gekwalificeerde personeelsleden) minimaal een bacheloropleiding (of vroegere graduaatsopleiding, gelijkgesteld aan een bacheloropleiding) te hebben.</p> <p>Voor 60 bewoners dient het PVT op campus Nieuwemeers 8 personeelsleden te hebben met minimaal een bacheloropleiding (inclusief de coördinator).</p> <p>Het PVT beschikt over 18 personeelsleden met minimaal een bacheloropleiding en voldoet aan de eis.</p> <p>Voor 42 bewoners dient het PVT op campus Leilinde 6 personeelsleden te hebben met minimaal een bacheloropleiding (inclusief de coördinator).</p> <p>Het PVT beschikt over 12 personeelsleden met minimaal een bacheloropleiding en voldoet aan de eis.</p>	AV

7.4 TAKEN VOLGENS FUNCTIE

Coördinator

In het arbeidscontract staat vermeld dat de coördinator tewerkgesteld is in het PVT.	AV
De coördinator cumuleert deze functie niet met de functie van hoofdverpleegkundige.	AV
Er is een functieomschrijving voor de functie van coördinator.	AV
In de functieomschrijving is de aansturing van het PVT opgenomen in de taken.	AV

Psychiater

In het contract met de psychiaters staat de tewerkstelling in het PVT vermeld.	AV
Het takenpakket van de psychiaters is uitgeschreven.	AV
De taak van de psychiaters omvat de coördinatie van het PVT: <ul style="list-style-type: none">– De psychiaters volgen de psychiatrische toestand van de bewoner op.– De psychiaters zijn betrokken bij de intake. Nieuwe kandidaat-bewoners worden besproken op de stuurgroep waar de psychiater aanwezig is.– De psychiaters wonen de bespreking van begeleidingsplannen bij.– De psychiaters zijn ter beschikking van bewoners (mogelijkheid tot consulteren).– De psychiaters doen familiegesprekken op vraag van de familie of het team.	AV

Hoofdverpleegkundige

Er is een functieomschrijving voor de functie van hoofdverpleegkundige.	AV
---	----

Ervaringsdeskundigen

In het kader van herstel werkt men met een ervaringsdeskundige (0.5 VTE op campus Nieuwe-meers). Deze heeft niet de opleiding ervaringsdeskundige gevolgd en wordt "herstelcoach" genoemd. Vroeger werkte hij ook op campus Leilinde maar omwille van de te grote belasting werd dit stopgezet. Hij is aanwezig op de besprekingen van de bewoners en volgt op dat elke bewoner minstens jaarlijks uitgebreid besproken wordt.	AV
We bevelen aan om in het kader van herstel op beide campussen met een ervaringsdeskundige te werken.	Aanb

8 INFRASTRUCTUUR

8.1 LIGGING EN CAPACITEIT

<p>Het PVT bestaat uit 2 campussen:</p> <ul style="list-style-type: none">– Campus Nieuwemeers is gelegen op de campus van het psychiatrisch centrum Ariadne te Lede en opende zijn deuren in 1998. Het gebouw sluit eveneens aan bij een nieuwe woonwijk. De bouw bestaat uit 6 woningen en 3 woonunits. In het hoofdgebouw situeren zich de drie zorgunits met telkens een binnentuin, vergaderruimte, 2 hobbyruimtes, de cafetaria en de persoonlijke ruimtes voor 36 bewoners (kamers en sanitaire ruimtes). De 6 woningen werden gebouwd als koppelwoningen en bieden plaats aan 24 bewoners.– Campus Leilinde is gelegen in het centrum van Dendermonde, aan de rand van de campus van het woonzorgcentrum Mariatroon, en opende zijn deuren in 2011. Het gebouw bestaat uit 3 units (leefgroepen), een cafetaria, activiteiten en vergaderruimtes en centraal een aantal gemeenschappelijke voorzieningen (sanitair, dokterslokaal, verpleegpost, ...). Er zijn kamers en studio's.	AV
<p>De lokale woon- en leefkern van het dorp is makkelijk bereikbaar voor de bewoners.</p> <ul style="list-style-type: none">– Het centrum van Lede is goed bereikbaar te voet vanuit de campus Nieuwemeers. De campus is bereikbaar met het openbaar vervoer (15 minuten stappen vanaf het station).– Het centrum van Dendermonde is nabij campus Leilinde. Het station is op wandelafstand gelegen (5 minuten) waardoor het PVT goed bereikbaar is.	AV

8.2 GEMEENSCHAPPELIJKE RUIMTES

Door middel van een rondgang in het bijzijn van de coördinator werd de infrastructuur van het gebouw en de uitrusting gecontroleerd.

Alle gemeenschappelijke ruimtes, liften, gangen, tuin en terras werden gecontroleerd.

De gebouwen van het PVT zijn voldoende licht en luchtig.	AV
Er is voldoende aandacht voor de algemene hygiëne en het herstel van de infrastructuur.	AV
Het PVT beschikt over alle vereiste gemeenschappelijke ruimtes: <ul style="list-style-type: none"> – eetkamer, – zitkamer, – een ruimte voor gemeenschappelijke activiteiten en bezigheidstherapie, – een ruimte voor individuele hulp en begeleiding. 	AV
De eetkamer, de zitkamer en de activiteitenruimte zijn voldoende ruim zodat alle bewoners van de afdeling er gelijktijdig gebruik van kunnen maken.	AV
De privacy van de bewoners is onvoldoende gegarandeerd op campus Nieuwemeers. <ul style="list-style-type: none"> – 6 kamers van patio 1 grenzen aan de binnentuin. Er is inkijk mogelijk in deze kamers. Er is tevens een rookterras aangelegd aan het raam van 2 van deze kamers (waaronder de ziekenkamer). – Er is geen wifi op de kamers waardoor surfen op het internet en chatten enkel kan in de gemeenschappelijke zitkamer waar iedereen kan meekijken 	TK
Op campus Leilinde is er wifi op de kamers. Op campus Nieuwemeers is er geen wifi op de kamers en in de woningen.	Aanb
Niet alle sociowoningen (4 van de 6 woningen) hebben een wasmachine terwijl dat dit wel zo aangegeven staat in de brochure (“Indien je in een sociowoning verblijft, heb je de mogelijkheid om gebruik te maken van een wasmachine in de woning.”). Ook in het kader van herstel en het voorbereiden op zelfstandig wonen is het aangewezen om in alle woningen een wasmachine te voorzien.	Aanb
De gemeenschappelijke ruimtes laten voldoende zicht toe op de ruime omgeving van het tehuis.	AV
Het PVT heeft een huiselijke sfeer.	AV
De infrastructuur is voorzien op indeling in kleinere leefgroepen.	SP
Het PVT beschikt op campus Leilinde over een tuin en verschillende terrassen en op campus Nieuwemeers over verschillende binnentuinen met terras.	AV
De privacy, zowel auditief als visueel, wordt voldoende gegarandeerd in het gesprekslokaal.	AV
Het PVT beschikt op beide campussen over een overdekte rokersfaciliteit buiten.	AV
Daarnaast zijn er verschillende rookzones buiten die direct grenzen aan een buitendeur (voor deur van de sociowoning op campus Nieuwemeers en gang op campus Leilinde), ramen van kamers (patio 1 op campus Nieuwemeers) of schuifraam (sociowoningen op campus Nieuwemeers). Hier is er geuroverlast in de aangrenzende ruimtes.	TK

8.3 KAMERS

Er werden in totaal 10 kamers gecontroleerd:

- 6 eenpersoonskamers
- 3 tweepersoonskamers
- 1 studio

<ul style="list-style-type: none"> - Campus Nieuwemeers beschikt over 6 tweepersoonskamers en 54 eenpersoonskamers. <ul style="list-style-type: none"> o Alle kamers in de sociowoningen zijn eenpersoonskamers. o Patio 1 heeft 12 eenpersoonskamers en 4 tweepersoonskamers. o Patio 2 heeft 6 eenpersoonskamers en 1 tweepersoonskamer. o Patio 3 heeft 6 eenpersoonskamers en 1 tweepersoonskamer. - Campus Leilinde beschikt over 42 eenpersoonskamers. 	AV
Het maximaal toegestaan aantal bedden per kamer (2) wordt niet overschreden.	
De gecontroleerde tweepersoonskamers garanderen voldoende privacy. Er zijn kamerschermen voorhanden maar niet alle bewoners wensen hiervan gebruik te maken.	AV
Alle studio's op campus Leilinde hebben een sanitaire cel met lavabo, WC en douche. De andere kamers hebben een sanitaire cel met lavabo en WC.	AV
Alle gecontroleerde kamers voldoen aan de vereiste oppervlakte van 8 m ² voor een eenpersoonskamer en/of 12 m ² voor een tweepersoonskamer.	AV
Meer dan de helft van de bewoners kan beschikken over een individuele kamer.	AV
Alle gecontroleerde kamers beschikken over een raam, waardoor zicht op de omgeving mogelijk is.	AV
Alle gecontroleerde kamers beschikken over (automatische) zonnewering voor kamers aan de zuidkant.	AV
Alle gecontroleerde kamers beschikken over verduistering.	AV
Alle gecontroleerde kamers zijn uitgerust met een oproepsysteem.	AV
Alle bewoners beschikken over een koelkast op de kamer.	SP
Op 1 van de gecontroleerde kamers op campus Nieuwemeers draaide de deur van de sanitaire cel naar binnen zodat deze kan geblokkeerd worden door de bewoner (bv. bij vallen).	TK

