

Werkingsverslag 2015

Werkten mee aan het werkingsverslag

Marc Sercu

Marleen Geerinckx

Ruth Decock

Mia De Vleeschauwer

Hilde Versluys

Annick Van Kerrebroeck

Veronique De Greef

Eddy Van Gansbeke

Romain Hulpia

Piet Meesters

Voorwoord

In dit jaarverslag van Humival zult U terug een gedetailleerd overzicht vinden van de populatie, het personeel en de vele activiteiten. Het is een doorslag van de vorige jaren. We handhaven het bestand van vorig jaar naar bezetting en begeleiding. Voor 60 personen met een beperking en hun omgeving is Humival een veilige haven en een verpozing. Maar rust roest, daarom wordt telkens opnieuw gezocht naar zinnige bezigheid en krijgen bewoners en begeleiders de gelegenheid tot vorming en bijscholing.

En toch! We staan voor een grote ommezwaai in de financiering van de gehandicaptenzorg. Het agentschap werkte in opdracht van de Vlaamse regering een totaal nieuwe betoelaging uit. Voor 2015 en 2016 werd dit voor ons het Flexibel Aanbod voor Meerderjarigen (FAM). Dit is nog een veilige financiering rechtstreeks aan de instelling, weliswaar met andere criteria (punteninschaling van het personeel). Er is voor ons nog onduidelijkheid over de juiste afrekeningen die pas volgend jaar zullen volgen.

Met de invoering van de Persoon Volgende Financiering (PVF), reeds met ingang van 1 april 2016, komt de zorgbehoevende gehandicapte persoon centraal en bepaalt zijn zorggraad de persoonlijke zorgportefeuille. De nood aan residentiële voorzieningen – door vergunde zorgaanbieders – zal blijven. Ook in zijn huidige setting behoudt Humival een nuttige functie om residentiële zorg te kunnen aanbieden. Wellicht zullen ook andere begeleidingsvormen moeten georganiseerd worden om binnen een regionaal kader te komen tot een breed gedifferentieerd aanbod.

Momenteel is er nog onzekerheid over de goede timing en de praktische uitvoering. Hoe zal de financiering concreet verlopen? Hoe zal de zorgvraag gehonoreerd worden? Welke invloed heeft de nieuwe financiering op de personeelsbezetting en personeelskwalificatie? Onze staf volgt de ontwikkelingen op de voet.

Na enkele voorafgaande verkennende vergaderingen werd op 29/4/15 een samenwerkingsovereenkomst ondertekend door vier Meetjeslandse voorzieningen. (Triangel Lovendegem, Vierklaver Landegem-Adegem, Angèle Verburcht Landegem en Humival). Hiermee is de GOMM (Gedeelde Ondersteuning op Maat Meetjesland) gestart en werd ook een halftijdse zorgcoördinator aangesteld. Deze samenwerking moet het mogelijk maken het aanbod te verruimen en diensten op elkaar af te stemmen. Hiervoor is aan de basis een open geest noodzakelijk, met het éne doel voor ogen: kwalitatieve zorgverlening aan personen met een handicap.

We mogen onze tevredenheid uitdrukken over het geleverde werk, maar we kunnen niet op onze lauweren rusten. De vernieuwde raad van bestuur van 2016 zal in overleg met directie, staf en gebruikersraad de nodige schikkingen en oriëntaties moeten bepalen, afgestemd op het nieuwe financieringsbeleid van de overheid.

P. Meesters
voorzitter

Voorwoord	3
1. Informatie met betrekking tot de populatie (toestand 31.12.15).....	5
1.1. Aanmeldingen in 2015	5
1.2. Overzicht van de lijst met potentiële kandidaten voor opname	6
1.3. Overzicht van de huidige populatie binnen Humival (toestand 31.12.15)	7
1.3.1. Overzicht volgens erkende zorgvormplaatsen en volgens erkende zorgvragen.....	7
1.3.2. Overzicht volgens geslacht.....	8
1.3.3. Overzicht volgens leeftijd.....	9
1.3.4. Overzicht volgens ernst en aard van de handicap	10
1.3.5. Overzicht volgens geografische spreiding domicilie-adres	14
1.4. In- en uitstroomgegevens 2015 van de voorziening	14
2. Informatie met betrekking tot het activiteitenaanbod	15
2.1. Externe activiteiten	15
2.2. Externe reizen.....	15
2.3. Interne activiteiten	16
2.4. Interne reizen.....	16
2.5. Vormingsactiviteiten.....	16
3. Informatie met betrekking tot visie en ortho-agogische ondersteuning.....	17
3.1. Missie, visie, waarden, objectieven en strategie	17
3.2. Bijzondere ortho-agogische acties dit jaar.....	19
4. Informatie met betrekking tot het personeel.....	21
4.1. Vorming	21
4.2. Personeelsgegevens.....	23
4.2.1. Overzicht op basis van cijfers	23
4.2.2. Overzicht naargelang leeftijd met prognose naar 2020	23
4.2.3. Overzicht naargelang de baremieke anciënniteit	24
4.2.4. Overzicht naargelang het opleidingsniveau	24
4.2.5. Overzicht naargelang de functieclassificatie.....	25
4.2.6. Overzicht van het arbeidsverzuim.....	25
4.3. Vrijwilligerswerking.....	27
4.4. Interne preventie	29
4.4.1. Jaarverslag 2015.....	29
4.4.2. Beheersplan interne preventie 2016.....	29
4.5. Overzicht samenwerking met scholen	30
5. Informatie met betrekking tot de logistieke diensten.....	31
6. Informatie met betrekking tot het kwaliteitsbeleid	32
6.1. Zelfevaluatieverslag kwaliteit 2015.....	32
7. Informatie met betrekking tot samenwerkingsverbanden en het overleg	39
7.1. Samenwerkingsverbanden.....	39
7.2. Intern overleg.....	39
7.3. Extern overleg.....	41
8. Informatie met betrekking tot de gebruikersraad.....	43
9. Informatie met betrekking tot infrastructuur en uitrusting	44
10. Informatie met betrekking tot het beleidsplan Humival 2015 en actieplan 2016.....	45
10.1. Concretisatie van het beleidsplan 2015	45
11. Ledenlijst Algemene Vergadering en Gebruikersraad	47
BIJLAGEN	48

1. Informatie met betrekking tot de populatie (toestand 31.12.15).

1.1. Aanmeldingen in 2015.

	Aanvragen	Weerhouden kandidaten	Niet-weerhouden of vervallen kandidatuur	Nog in onderzoek
FAM intensieve woonondersteuning	4	1	2	1
FAM dagondersteuning	3	2	1	0
Dienst Inclusieve Ondersteuning (DIO) (a)	0	0	0	0
Totaal	7	3	3	1

Opmerkingen:

(a) Kan zowel beschermd wonen, geïntegreerd wonen of woonondersteuning zijn.

Reden niet weerhouden of vervallen kandidaturen (3).

- Opname in andere voorziening
- Nood aan individuele ondersteuning.
- Te hoog niveau (voor dagbesteding)

Besluit:

- We zien een lichte stijging van het aantal aanmeldingen: van 5 in 2014 tot 7 in 2015. Dit ligt ver van de cijfers van het verleden (20 en meer).
- Zoals vroeger reeds meerdere keren aangehaald heeft het bijhouden van een interne wachtlijst geen zin. Alle open plaatsen gebeuren via een centraal registratiesysteem via de provincie.
- Onderscheid tussen tehuis niet werkenden (bezigheid en nursing), tehuis werkenden is artificeel geworden in 2015. Al deze vormen behoren tot intensieve woonondersteuning binnen Flexibel Aanbod Meerderjarigen (FAM).
- Men spreekt ook niet meer van dagcentrum maar dagondersteuning binnen FAM. Opvallend is dat er hier geen kandidaten meer zijn op de wachtlijst.
- DIO (dienst inclusieve woonondersteuning) wordt nog apart gehouden omdat dit niet in de officiële erkenning vervat zit en enkel via convenanten loopt.

1.2. Overzicht van de lijst met potentiële kandidaten voor opname.

	Externe kandidaten	Interne kandidaten	Totaal per erkenning
FAM intensieve woonondersteuning	10	9	19
FAM dagbesteding	0	0	0
Dienst Inclusieve Ondersteuning (FAM intensieve woonondersteuning)	2	(2) (a)	2 (4)
Totaal	12	9 (11)	21(23)

Opmerkingen:

(a) Het cijfer tussen haakjes verwijst naar een dubbele aanvraag. Het gaat om 2 gebruikers met een vraag voor FAM intensieve woonondersteuning en Dienst Inclusieve Ondersteuning (beschermd wonen).

Besluit:

- Het aantal externe kandidaten daalde van 11 naar 10. Er kwamen 2 gebruikers bij maar er vielen er 3 weg (opname in een andere voorziening).
- Het aantal interne kandidaten daalde van 22 naar 11. Dit heeft te maken dat binnen FAM de upgradingsvragen van bezigheid naar nursing wegvielen omdat beide categorieën behoren tot intensieve woonondersteuning FAM. De 11 personen die overblijven zijn allen gebruikers dagcentrum met een vraag naar woonondersteuning in het tehuis.
- Er kwamen 2 kandidaten vanuit rechtstreeks toegankelijke hulpverlening bij voor ondersteuning beschermd wonen.
- Humival treedt voor 12 personen op als contactpersoon waarvan 3 externe kandidaten en 9 interne kandidaten (gebruikers dagcentrum).

1.3. Overzicht van de huidige populatie binnen Humival (toestand 31.12.15)

1.3.1. Overzicht volgens erkende zorgvormplaatsen en volgens erkende zorgvragen.

	Erkende zorgvorm- plaatsen VAPH	Opgenomen per- sonen per zorgvorm	Erkende PEC tickets van de opgenomen gebruikers.
FAM TNW (nursing)	22	21 (*)	31 (a)
FAM TNW (bezigheid)	16	16	12 (b)
FAM TW	5	5	4 (c)
FAM Dagcentrum	10	14 (d)	14 (e)
Convenant beschermd wonen met dagbesteding	2	2	0
Convenant geïntegreerd wonen met dagbesteding	1	1	0
Convenant wonen (f)	1	1	0
Convenant tehuis niet werkenden (bezigheid)	1	1	0
Totaal	58	61	61

(*) 1 plaats nursing was op 31.12.15 niet ingevuld.

Opmerkingen:

Hier worden de klassieke ondersteuningsvormen nog even behouden omdat de erkenningen ook nog in de klassieke woonvormen gebeuren.

(a) Verschil van 10 personen: zie 9 personen met een erkenning voor tehuis niet-werkenden, nursing worden opgevangen binnen het tehuis niet werkenden, bezigheid. 1 Persoon met een erkenning tehuis niet-werkenden, nursing wordt opgevangen binnen het tehuis werkenden.

(b) Verschil van 4 personen: zie 9 personen met erkenning nursing, doch ook 1 persoon met een erkenning tehuis niet-werkenden, bezigheid wordt opgevangen in het tehuis werkenden. 3 Gebruikers met convenant beschermd/geïntegreerd en 1 persoon met convenant bezigheid wonen hebben eveneens een PEC ticket bezigheidstehuis.

(c) Verschil van 1 persoon: 1 persoon heeft een erkenning tehuis niet-werkenden bezigheid, 1 persoon heeft een erkenning tehuis niet-werkenden (nursing) en 1 persoon met convenant beschermd wonen heeft eveneens een ticket tehuis werkenden.

(d) Omwille van berekening aantal aanwezigheidsdagen zijn wij verplicht om meer mensen op te nemen binnen het dagcentrum dan aantal waarvoor wij erkend zijn. Bovendien worden 3 gebruikers slechts deeltijds opgevangen.

(e) 7 Personen hebben een ticket nursing, 6 personen een ticket bezigheid. 1 persoon heeft enkel een PEC ticket dagcentrum.

(f). Persoon met een convenant wonen maakt eveneens gebruik van reguliere erkenning plaats dagcentrum en wordt dus niet als extra persoon geteld.

In 2015 werden er ook nog 5 gebruikers ondersteund in het kader van rechtstreeks toegankelijke hulpverlening (RTH). 1 iemand kreeg dagondersteuning, 4 mensen kregen ambulante ondersteuning. 2 Ondersteuning (dagbesteding en ambulant) werden afgesloten in 2015. 2 personen kwamen er bij. Heden lopen er nog 3 ondersteuning. Hiervoor hebben wij 11,2 personeelspunten waarvan we er 10 mogen uitbesteden aan extra personeel.

Besluit:

- Binnen het **dagcentrum** (14 plaatsen) worden er 4 personen meer opgevangen dan het erkend aantal (10 voltijdse plaatsen) om aan een gemiddelde bezetting van 80% op jaarbasis te geraken. Omwille van het feit dat er bij de gemiddelde bezettingsgraad enkel rekening gehouden wordt met de effectieve aanwezigheidsdagen (max. 251 dagen op 365 of 68,4%) moeten er meer mensen dan erkend aantal opgenomen worden om aan gemiddelde bezetting van 80% te geraken (zie ook nog extra verlofdagen/ziektedagen).
- Een aantal mensen uit het dagcentrum krijgen **begeleid werk** aangeboden waarvoor er voor sommigen geen volledige aanwezigheid mag aangerekend worden doch enkel een aantal begeleidingsuren die op hun beurt omgezet worden in aanwezigheidsdagen à rato van 3 plaatsen begeleid werk voor 1 plaats dagcentrum.
- In het **tehuis niet-werkenden** worden 9 gebruikers opgevangen in een lagere zorgvorm dan waarvoor ze erkend zijn (nursingticket binnen plaats bezigheidstehuis).
- In het **tehuis werkenden** worden eveneens 2 gebruikers opgevangen met een hogere erkende zorgvorm (bezigheid- en nursingticket binnenplaats tehuis werkenden).
- Ook de gebruikers uit aanbod **Diensten Inclusieve Ondersteuning** hebben een hoger PEC ticket (tehuis niet werkenden (bezigheid) dan de zorgvorm die wordt aangeboden.
- Binnen het **tehuis werkenden** (5 plaatsen) gaat nog slechts 1 persoon voltijds uit werken in een beschutte werkplaats (Gandae), 2 personen werken 4/5 landingsbaan (Gandae - Revam). 2 personen permanent werkonbekwaam (een omwille van ziekte en een omwille van ernst beperking). Bovendien worden de werkers vaak geconfronteerd met structurele werkloosheid waardoor ze veel dagen thuis zitten. 2 onder hen hebben ook 0,2 landingsbaan. Zij krijgen dan een activiteitenaanbod binnen het tehuis niet-werkenden.
- 1 persoon uit het tehuis werkenden verblijft in een DIO-huis. 1 persoon met convenant tehuis niet-werkenden (bezigheid) verblijft in ons tehuis (slaapvleugel).
- Merk nogmaals op dat dit onderscheid binnen **FAM intensieve woonondersteuning** in principe niet meer bestaat. Toch vinden we het belangrijk om dit onderscheid nog te duiden in de verschillende vroegere erkenningsvormen.
- Rechtstreeks **toegankelijke hulpverlening** werd in 2015 verder uitgebreid ondanks het stopzetten van 2 begeleidingen.

1.3.2. Overzicht volgens geslacht.

	TNW nursing	TNW bezigheid	Tehuis werkenden	dagcentrum	Dienst Inclusieve Ondersteuning	Totaal per geslacht
Man	6	8	4	7	4	29
Vrouw	15	9 (a)	1	7	0	32
Totaal	21	17	5	14	4	61 (b)

Opmerkingen:

(a) Waarvan 1 convenant en 8 reguliere plaatsen.

(b) In absolute cijfers zijn er slecht 60 gebruikers aangezien 1 gebruiker zowel in het dagcentrum verblijft als gebruik maakt van de Dienst Inclusieve Ondersteuning (DIO) in het kader van woonondersteuning. Ook hier is er nog 1 open plaats.

Besluit:

- Globaal gesproken is er een redelijk goede verdeling wat betreft geslacht al zien we een groter aandeel mannen in vroegere erkenning tehuis werkenden FAM en een volledige mannelijke populatie binnen de Dienst Inclusieve Ondersteuning terwijl vrouwen in de meerderheid zijn binnen vroegere nursingerkenning FAM.

1.3.3. Overzicht volgens leeftijd.

	Tehuis niet werkenden (nursing)	Tehuis niet werkenden (bezigheid)	Tehuis werkenden	Dagcentrum	Convenanten + DIO	Totaal per leeftijdscategorie
Min 25 jr	0	0	0	1	0	1
25 – 34 jaar	2	2	0	2	2	8
35 - 44 jaar	4	4	1	6	1	16
45 – 54 jaar	8	2	0	5	1	16
55 – 64 jaar	3	2	4	0	1	10
65 - 74 jaar	3	3	0	0	0	6
75 en ouder	1	3	0	0	0	4
Totaal	21 (*)	16	5	14	5	61 (*) (a)

Opmerkingen:

- 1) Ook hier is een dubbele telling gebeurd van iemand die zowel in het dagcentrum verblijft als in de Dienst Inclusieve Ondersteuning (woonondersteuning).
- 2) (*) 1 plaats nursing staat open.

Besluit:

- Wat betreft het vroegere **tehuis niet-werkenden (nursing)** (FAM intensieve woonondersteuning) zien we dat 15 gebruikers of 68% ouder is dan 45 jaar. Een lichte daling omwille van overlijden van 1 bewoner.
- Wat betreft het vroegere **tehuis niet-werkenden (bezigheid)** (FAM intensieve woonondersteuning) zien we dat 10 gebruikers of 62,5% ouder is dan 45 jaar.
- Wat betreft het **FAM dagondersteuning** zien we dat 6 gebruikers of 35,7 % ouder is dan 45 jaar. Aangezien deze mensen nog altijd thuis verblijven is de gemiddelde leeftijd van het sociale netwerk 70 jaar en ouder en zijn de meeste van deze gebruikers dringend op zoek naar een woonondersteuning. Daarom behoren velen tot de tweede prioriteitengroep (P2) wat betekent dat er binnen het jaar een behoefte is naar woonondersteuning. Om enige garantie tot opname te hebben moet men tot de hoogste prioriteitengroep (P1) behoren maar dat kan maar na het verkrijgen van de status 'prioritair te bemiddelen' omwille van een schrijnende situatie of een noodsituatie door de regionale prioriteitencommissie. Aan dit laatste criterium voldoen de 1 gebruiker uit het dagcentrum die voorlopig wordt opgevangen in De Steiger. Een andere gebruiker met P1 werd in 2015 opgenomen in het tehuis. Eind 2015 kreeg nog 1 gebruiker de status noodsituatie omwille van ziekte in het sociale netwerk.
- Wat betreft de **Dienst Inclusieve Ondersteuning** zien we ook een relatief hoge leeftijd. Veel van de gebruikers hebben lange tijd gehoopt op een opname in het tehuis niet-werkenden (bezigheid) waardoor ze pas op latere leeftijd in alternatieve zorgvorm DIO zijn terecht gekomen.
- **Globaal** kunnen we stellen dat 36 gebruikers of bijna 59% van de gebruikers ouder is dan 45 jaar wat een relatief hoge leeftijd is. Dit is een status quo met 2014.

1.3.4. Overzicht volgens ernst en aard van de handicap.**Primaire verstandelijke beperking.**

	Tehuis niet-werkenden (nursing)	Tehuis niet-werkenden (bezigheid)	Tehuis werkenden	Dagcentrum	Dienst Inclusieve Ondersteuning	Totalen per graad beperking
Lichte verstandelijke beperking	0	1	3	0	1	5
Matige verstandelijke beperking	3	10	2	7	4	26
Ernstige verstandelijke beperking	15	5	0	7	0	28
Diepe verstandelijke beperking	3	0	0	0	0	3
Totaal	21	16	5	14	5	61 (*) (a)

Opmerkingen:

- (a) Ook hier wordt reguliere plaats dagcentrum en DIO (woonondersteuning) dubbel geteld.
- (*) 1 plaats FAM intensieve woonondersteuning (nursing) staat nog open.

Besluit:

- Binnen de **nursingpopulatie** heeft het merendeel van de gebruikers een ernstige verstandelijke beperking (71,43 %). Een aantal hebben een diepe verstandelijke beperking (14,3 %).
- Binnen de **bezigheidstehuispopulatie** heeft het merendeel van de gebruikers een matige verstandelijke beperking (62,5%), al zien we ook een niet onbelangrijk aantal gebruikers met een ernstige verstandelijke beperking (31,25%).
- Binnen de **populatie tehuis werkenden** heeft het merendeel van de gebruikers een lichte (60%) of een matige verstandelijke beperking (40%).
- Binnen de **dagcentrumpopulatie** is er een gelijke verdeling tussen gebruikers met een matige en gebruikers met een ernstige verstandelijke beperking.
- Binnen de populatie **dienst inclusieve ondersteuning** hebben de meeste gebruikers een matige verstandelijke beperking (80%).
- Globaal genomen heeft het merendeel van onze populatie een matige of ernstige verstandelijke beperking (87%).



Secundaire (bijkomende) beperkingen.

	Tehuis niet werkenden nursing	Tehuis niet werkenden bezigheid	Tehuis werkenden	Dagcentrum	Dienst inclusieve ondersteuning	Totaal
Zintuigelijke beperking	3	2	0	1	1	7
Fysieke beperking	12	4	3	2	1	22
Chronische ziekte	7	9	3	7	1	27
Psychische stoornis	15	12	3	6	3	39
Gedrags- stoornis	3	1	1	0	1	6
Autisme- Spectrum stoornis	7	3	0	5	0	15
Spraak- stoornis	1	2	1	1	0	5
Cognitieve stoornis	1	1	1	0	0	3
Totaal	49	34	12	22	7	124

Besluit:

- Alle gebruikers hebben 1 of meerdere bijkomende beperkingen en hebben dus een verstandelijke meervoudige beperking. Dit verklaart mede het hoge cijfer (124) van bijkomende beperkingen of een gemiddelde van 2,03 bijkomende beperkingen per gebruiker. Het aantal bijkomende beperkingen daalt licht in vergelijking met 2014, rekening houdende met feit dat er 1 open plaats binnen nursing is.
- Gemiddeld aantal bijkomende beperkingen ligt ongeveer even hoog bij nursingpopulatie (2,33) als bij populatie bezigheid (2,125) als bij tehuis werkenden (2,4). De cijfers voor het dagcentrum (1,57) en dienst inclusieve ondersteuning (1,4) liggen ongeveer even hoog en dus iets lager dan in het tehuis.
- Bij de **zintuiglijke beperkingen** zijn een aantal gebruikers blind/slechtziend of slechthorend/doof (7). Mede omwille van toename van de leeftijd neemt het aantal zintuiglijke stoornissen (leeftijdsgebonden) verder toe.
- Bij de **fysieke beperkingen** ligt het cijfer op het eerste gezicht het hoogst bij de populatie nursing. Doch we zien dat meer en meer oudere gebruikers bezigheid omwille van leeftijd ook rolstoelgebonden worden voor verplaatsingen buitenshuis. Het totaal cijfer van 2015 (22) ligt iets lager dan in 2013 (24) omdat er in er nog een open plaats is die moet ingevuld worden.
- Bij **chronische ziekten** ligt het cijfer op 27. Naast de gekende vormen zoals epilepsie zien we meer en meer ouderdomskwalen zoals suikerziekte, te hoge cholesterol, ademhalingsproblemen en hart- en vaatziekten. Tellen we samen met de fysieke beperking komen we op 49 wat hoger ligt dan 2014 (52).
- Bij **psychische stoornissen** (39) gaat het om een brede waaier van stoornissen die niet eigen zijn aan de aard van de verstandelijke beperking of de persoonlijkheid van de

gebruiker maar wel bijkomende psychische stoornissen zoals depressies, bipolaire stoornissen, psychosen, hechtingsstoornissen, borderline e.d.

- Bij **gedragsproblemen** (6) gaat het om ernstige gedragsproblemen en niet om gedragingen die eigen zijn aan de ernst van de verstandelijke beperking.
- Een niet onbelangrijk aantal gebruikers (15) hebben **autismespectrum-stoornissen** (wat niet altijd gelijk is aan autisme).
- Bij **spraakstoornissen** (5) gaat het om bijzondere stoornissen en niet om spraakproblemen die eigen zijn aan de ernst van de verstandelijke beperking.
- Bij **cognitieve stoornissen** (3) gaat het om geheugenstoornissen (1) of dementie (2). Ook dit aantal neemt toe omwille van toenemende leeftijd.
- Bij de **jongere bezigheidstehuispopulatie** zien we dan weer een toename van de psychische problemen en gedragsproblemen (bv. hechtingsproblematiek, agressie) naast een eerder matige verstandelijke beperking.
- Binnen de **nursingpopulatie** zien we vooral een toename van bijkomende zware fysieke en zintuiglijke beperkingen alsook een niet onbelangrijk aandeel zware psychische problemen en zware gedragsstoornissen (zie bv. psychosen) en autismespectrumstoornissen. Over het algemeen is de zorgvraag hier het meest complex.
- Bij de **populatie tehuis werkenden** zien we ook een aantal bijkomende beperkingen naast een eerder lichtere vorm van verstandelijke beperking waardoor deze mensen residentieel dienen opgevangen te worden en niet iedereen in aanmerking komen voor inclusievere woonvormen zoals begeleid of beschermd wonen.
- Bij de **populatie van het dagcentrum** zien we vooral fysieke handicaps, psychische stoornissen en autismespectrumstoornissen waardoor ook hier de gemiddelde zorgvraag hoog ligt.
- Tot slot zien we bij de **dienst inclusieve ondersteuning**(DIO) zien we bij veel gebruikers bijkomende psychische stoornissen waardoor onderscheid tussen beschermd wonen (VAPH) en beschut wonen (psychiatrie) niet altijd even duidelijk is. Niet toevallig hebben een aantal DIO gebruikers een verleden in de psychiatrie achter de rug.

1.3.5. Overzicht volgens geografische spreiding van domicilie-adres.

	Tehuis niet werkenden nursing	Tehuis niet werkenden bezigheid	Tehuis werkenden	Dagcentrum	Dienst Inclusieve ondersteuning	Totaal
Meetjesland	17	15	3	14	4	54
Gent	3	1	0	0	1	5
Andere regio's	1	0	2	0	0	2
Totaal	21 (*)	16	5	14	5	61 (a)

Opmerkingen:

(a) Hier wordt opnieuw de gebruiker in dagcentrum en dienst inclusieve ondersteuning dubbel geteld.

(*) zie open plaats nursing op 31.12.15.

Besluit:

- Zowat alle **gebruikers tehuis (niet)werkenden** (35 op 41) zijn gedomicilieerd in het Meetjesland. De andere domicilieadressen zijn Drongen (1), Destelbergen (1), Lokeren (1), Zaffelare (1), Assenede (1) en Laarne (1).
- 15 Gebruikers zijn gedomicilieerd op het adres van de voorziening. Dit heeft meestal te maken met het ontbreken van een direct betrokken sociaal netwerk.
- Omwille van georganiseerd vervoer zijn alle 14 **gebruikers van het dagcentrum** woonachtig in het Meetjesland.
- De gebruikers **dienst inclusieve ondersteuning** zijn gedomicilieerd in het huis waar zij woonachtig zijn (Nijverheidsstraat 20 of Patronagiestraat 43) en dit om administratieve redenen. 1 convenant wordt opgevangen in het tehuis waarvan de gebruiker woonachtig is in Gent.
- Wanneer we kijken naar de verblijfplaats van de sociale netwerken van al onze gebruikers zien we wel een grotere spreiding: regio Meetjesland (42), regio Gent (13), regio Wetteren (1), regio Aalst (1), regio Lokeren (2), regio Antwerpen (1) en regio Deinze (1).

1.4. In- en uitstroomgegevens 2015 van de voorziening.

- Er waren 2 overlijdens in 2015. Een plaats in leefgroep 2 was nog niet ingevuld op 31.12.15. Bedoeling is dat er opnieuw iemand doorschuift van het dagcentrum.
- Omwille van doorschuif van het dagcentrum naar het tehuis bij een overlijden kwam er 1 plaats vrij in het dagcentrum die werd ingenomen.
In 2016 komt er een tweede open plaats in het dagcentrum.

2. Informatie met betrekking tot het activiteitenaanbod

2.1. Externe activiteiten

Saspo (het vroegere Nasso-Miva), Windekind, De Passage: 'koffie met', activiteiten voor de ex-werknemers van Ryhove, huldiging sportlaureaten, Wafelbak van WZC De Linde, Carnaval, paasfeest Okra en KVG, bedevaart voor de senioren, Schlagerfestival door de Lionsclub Evergem, Vlaamse Valleien, Westvoordekermis, Rock For Specials, Music 4 Humival en de markten in de omgeving Waarschoot zijn vaste items binnen de werking.

Al deze externe activiteiten zijn door de jaren heen geïntegreerd in onze werking en worden op voorhand via het aankondigingsbord in de hall bekend gemaakt. Doch naast dit aanbod komen er nog heel wat andere activiteiten binnen zoals open-deur-dagen van voorzieningen, sportdagen voor minder-validen (G-sport), de turnactiviteit in Woon- en Zorgcentrum De Linde te Waarschoot, etc.

Voor alle andere activiteiten wordt er altijd gekeken naar de vraag van de gebruikers en de organisatorische haalbaarheid.

Als er nieuwe activiteiten zijn worden die altijd bevraagd bij de verantwoordelijke van de leefgroep en de gebruiker.

Alle voorstellen van activiteiten worden op voorhand via het aankondigingsbord in de hall bekend gemaakt. Ook de uitgewerkte activiteit na bevraging hangt uit aan het activiteitenbord in de hall.

Voor alle activiteiten wordt er altijd gekeken naar de vraag van de gebruikers, de financiële en de organisatorische haalbaarheid.

In 2015 zijn de eerste stappen gezet om samen te werken met de academie van Waarschoot omtrent muziekles voor mensen met een beperking en in 2016 gaan we effectief van start.

2.2. Externe reizen

Meer en meer valt het aanbod van externe reizen voor mensen met een grote zorgvraag weg. Het aanbod van Vonx was zeer minimum in 2015 en zal naar ons aanvoelen niet veel verbeteren.

Onze gebruikers worden ook ouder en externe reizen worden soms te belastend voor een aantal gebruikers.

Binnen het bestaande aanbod kijken we naar een aangepaste reis.

Meer en meer worden gebruikers op de wachtlijst gezet en werkt men met het principe dat nieuwe inschrijvers de voorkeur krijgen op diegenen die al jaren inschrijven. Onze gebruikers worden op die manier ook een beetje verplicht om voor nieuwe reizen te kiezen terwijl ze liever naar het bekende gaan. De keuze van de gebruiker wordt hierdoor zeer beperkt. De interne reis georganiseerd door Humival gaat terug door in Duin en Zee te Oostende.

In 2015 zijn er stappen ondernomen voor de reizen met het Rode Kruis. Door de vele inspanningen en het invullen van tal van formulieren denken we in 2016 kans te maken.

Anders Aktief een organisatie die reizen voor mensen met een beperking organiseert, wordt getest door één gebruiker. Na positief resultaat proberen we voor andere gebruikers dit uit.

Organisaties waar we met samenwerken zijn: VONX, Cerevam, CM, Kompas, De Kei, Inclusie Vlaanderen, Azimut, Rode Kruis, Anders Aktief.

2.3. Interne activiteiten

Vanuit de werkgroepen ouderen, sociale netwerken en ICT worden er heel wat interne activiteiten georganiseerd (tweemaandelijks fuif en filmvoorstelling, interne seniorenweek, bedevaarttocht, humifuif, pannenkoek- en praatnamiddag).

Ook vanuit de leefgroepen worden meer en meer initiatieven en activiteiten opgestart om tegemoet te komen aan de vraag van gebruikers.

Vanuit DIO worden ook projecten op vraag gegeven.

Het vriendenfeest werd gepland in het najaar maar was niet zo'n groot succes.

De bedoeling was om zich volledig te richten naar vrienden. Enkelingen kwamen erop af. Na evaluatie is er beslist om de komende jaren een familiefeest te organiseren.

Sinds ons 25 jarig bestaan, blijven we samenwerken met Stefan Vincke van de Sterrenparade. Hij organiseert voor onze gebruikers een namiddag met optredens van bekende artiesten onder de naam "Music 4Humival". In 2016 zal dit verder gezet worden.

Binnen de werking worden ook extra activiteiten georganiseerd zoals snoezelzwemmen, project fietsen, de interne sportweek, de Chinese week.

Tijdens de eindejaarsperiode is er een taartslag verzorgd door de gebruikersraad.

De cursus judo werd verder gezet voor een aantal gebruikers. Ook Vonx zette de muziekbeleving verder in 2015.

Clown Rocky is een trendsetter voor zowel de gebruikers als voor de kinderen van de personeelsleden.

2.4. Interne reizen

Naar aanleiding van het schrijnend tekort aan aangepaste externe reizen, blijft een interne reis een must.

In overleg met alle leefgroepverantwoordelijken, zorgcoördinator en opvoeder/groepschef wordt er een planning deelname interne reis opgemaakt voor de gebruikers.

De groep gebruikers die geen externe reis hebben is zodanig groot dat men de groep in 2 moet splitsen en er een 2 jarenplan wordt opgesteld.

Onze interne reis gaat nog steeds door in Duin en Zee in Oostende.

2.5. Vormingsactiviteiten

Organisaties waar we met samenwerken zijn: VONX, Academie voor schone kunsten van Eeklo en Waarschoot en Kisp.

Besluit:

- Elk jaar is het afwegen hoe het externe aanbod is.
- Binnen Humival worden daarom ook meer en meer zelf projecten opgezet voor onze gebruikers.

Er wordt veel aandacht besteed aan de sociale-netwerken, gebruikers gaan ook meer en meer naar verjaardagsfeestjes van vrienden en vriendinnen ook externe reizen worden samen gepland met vrienden.

Voor sommige gebruikers is er ook een email-adres aangemaakt zodanig dat ze met vrienden kunnen mailen onder begeleiding van de aandachtsbegeleider.

3. Informatie met betrekking tot visie en ortho-agogische ondersteuning.

3.1. Missie, visie, waarden, objectieven en strategie.

Missie van de voorziening.

Ondersteuning bieden aan mensen met een verstandelijke en/of meervoudige handicap, hun ouders en of hun directe omgeving in hun zoektocht naar een volwaardige plaats binnen de lokale samenleving. Humival geeft de voorkeur aan kandidaten afkomstig uit de regio Meetjesland.

Visie van de voorziening.

- op het niveau van de **doelgroep**:
 1. Optimale behartiging van de gebruikersbelangen rekening houdend met de mogelijkheden binnen de voorziening (personeels-omkadering, infrastructuur en aard ondersteuning zorgvraag).
 2. Multidisciplinaire benadering.
 3. Betrokkenheid van het sociaal, relationeel netwerk.
 4. Diversiteit van aanbod binnen het Meetjesland.

- op het niveau van de **organisatie**:
 1. Binnen de wettelijke subsidiëring streven naar optimale kwaliteit van ondersteuning.
 2. Constructief overleg met de verkozen gebruikersraad.
 3. Bevorderen van contacten met ouders en/of vertegenwoordigers, de buurt en de lokale organisaties.
 4. Actieve deelname aan het regionaal welzijnsoverleg.

Waarden van de voorziening.

- Ook personen met een zware zorgvraag kunnen worden opgenomen.
- Fundamenteel geloof in de ontwikkelingsmogelijkheden van de gebruikers.
- Optimale flexibiliteit en aanpassing aan de veranderende zorgvraag van gebruikers.
- Cultuur van overleg en informatiedoorstroming zowel intern als extern.
- Financiële correctheid en openheid ten aanzien van gebruikers en hun vertegenwoordigers.
- Waardegericht ondernemen (het opnemen van een integrale verantwoordelijkheid voor mensen met een beperking)
 - Empathie
 - Integriteit
 - Continuïteit

En dit op vlak van soberheid, innovatie, openheid, kwaliteit, solidariteit, evenwaardigheid, gastvrijheid.

Objectieven ten aanzien van de doelgroep.

- Optimale zelfredzaamheid nastreven.
- Psychisch, fysisch en sociaal welzijn bevorderen.
- Een huiselijke sfeer voor de gebruikers creëren.
- Rekening houden met hun eigen verlangens en mogelijkheden.

Strategie

Humival verbindt er zich toe binnen de grenzen van de subsidies en de regelgeving vanuit de overheid de missie, visie, waarden, doelstellingen en objectieven binnen het geschreven referentiekader tot uitvoer te brengen binnen de dagelijkse werking.

Hiervoor doet zij een beroep op de deskundigheid en de kunde van het personeel.

Deze worden hierbij ondersteund door een goed uitgebouwde vormings-, trainings- en opleidingsplan en de jaarlijkse evaluatie via de functioneringsgesprekken

De stafvergadering staat in voor de inhoudelijke opvolging en evaluatie van de ondernomen acties en de vooropgestelde doelen binnen de dagelijkse werking en het beleidsplan van de voorziening. Hier wordt ook de jaarlijkse kwaliteitsplanning en de jaarlijkse beoordeling van het kwaliteitsbeleid door de directie besproken aan de hand van een aantal vast gelegde items (o.a. tevredenheid, klachten, preventieve en corrigerende maatregelen, interne preventie, intern en extern overleg, beleidsalternatieven overheid, beleidsalternatieven voorziening, interne audits, wijzigingen kwaliteitshandboek, collectief overleg VTO-beleid, procedure rond geweld t.a.v. de gebruiker, sterk-zwak analyse werking,.....).

De raad van bestuur legt jaarlijks via het werkingsverslag en het financieel verslag verantwoording af aan de algemene vergadering. Zij staan tevens in voor het opstellen, concretiseren, opvolgen en de jaarlijkse evaluatie van het beleidsplan van de voorziening.

De gebruikersraad staat namens de ouders en wettelijke vertegenwoordigers in voor de evaluatie vanuit het standpunt van de ouders en wettelijke vertegenwoordigers (eventueel ook belangrijke derden) (zie ook de terugkerende bevestigingen door de gebruikersraad van de ouders en wettelijk vertegenwoordigers en de informele contacten met de vertegenwoordigers. De gebruiker zelf kan via de permanente tevredenheidsbevestiging in de bewonersvergaderingen en klachtenprocedure eveneens hun oordeel uitspreken over de ondernomen acties binnen de dagelijkse werking.

Het cyclische verloop van de strategische plannen wordt gewaarborgd door de methodiek van de PDCA (plan – do – check – act) en dit via de zelfevaluatie zoals vast gelegd in het kwaliteitsbeleid.

Binnen de werking wordt de nadruk gelegd op volgende principes:

- Inspraak en verantwoordelijkheid naargelang de mogelijkheden van de gebruikers.
- Keuzevrijheid binnen bepaalde grenzen.
- Ondersteuning van sociale netwerken.
- Respectvolle bejegening met nadruk op volwaardig burgerschap.
- Gelijkwaardigheid.
- Integriteit en privacy van de gebruiker.
- Kwaliteit van het bestaan.
- Sociaal emotioneel welbevinden van de gebruiker.
- Inclusie.

De raad van bestuur engageert zich om de missie, visie, waarden, objectieven en strategie ten aanzien van de doelgroep minstens 1 keer om de twee jaar te evalueren en bij te sturen. De resultaten van deze bespreking worden daarna meegedeeld op de stafvergadering. Ook het personeel en de gebruikersraad worden op de hoogte gebracht van de wijzigingen.

Directie en staf engageren zich om het geschreven referentiekader minstens 1 keer per jaar te evalueren en bij te sturen. Dit gebeurt via de evaluatie en de bijsturing van de voorstellingsbrochure die besproken wordt op de stafvergadering en die zich ook op de website bevindt. Tevens wordt in de stafvergadering regelmatig het referentiekader gehanteerd, besproken, geëvalueerd en bijgestuurd.

De actuele missie, visie, waarden, objectieven en strategie worden aan alle gebruikers, vertegenwoordigers, personeel en derden kenbaar gemaakt via een mededeling in het centrale gedeelte van de instelling en via de website.

3.2. Bijzondere ortho-agogische acties dit jaar

Dit jaar werd er in navolging van de nieuwe ontwikkelingen binnen de zorgsector bijzondere aandacht aan vorming en informatieverzameling hieromtrent besteed.

In dit kader werden onder andere volgende ortho-agogische acties ondernomen:

- Door de ortho-agoog werden samen met de directie er een aantal studiedagen gevolgd rond FAM (flexibel aanbod meerderjarigen) en PVF (persoonsvolgende financiering).
- In dit kader werd er door de ortho-agoog ook deelgenomen aan de intervisiegroep van pedagogische verantwoordelijken waar hoofdzakelijk intervisie gegeven wordt rond veranderingsmanagement.
- Samen met de directie, zorgcoördinator en administratieve verantwoordelijke werd er door de ortho-agoog in het kader van het PVF-verhaal de B, P en N-waarden van alle gebruikers gescreend. B staat voor begeleidingsintensiteit, P nood aan permanentie en N staat voor permanentie 's nachts.
- Er werd eveneens vorming bij het SEN (steunpunt expertise netwerken) gevolgd rond het afnemen van de SEO-R schaal (schaal emotionele ontwikkeling; revisie) en eveneens rond de emotionele betrokkenheid van het personeel en dit door Eric De Belie.
- Er werd nauw samengewerkt met Observatie-unit De Eend en De Steiger rond een aantal gebruikers.
- De visie en de procedure van grensoverschrijdend gedrag werd waar nodig aangepast en voorgesteld aan alle teams.

- De sociale netwerkkarten werden aan de diverse teams voorgesteld en voor alle gebruikers ingevuld.
- Samen met enkele leden van de staf werd een workshop binnen Tabor rond het introduceren van een centraal cliëntdossier gevolgd.
- Er werd eveneens met alle leden van de staf een voordracht van Yvonne De Nier rond het inzetten van waardegerichte middelen gevolgd.
- Samen met de directie werd in het kader van perspectief 2020 een eerste overleg rond het organiseren van een samenwerkingsverband met RVT De Linde belegd.
- In navolging van ons jaarthema van vorig jaar rond kwaliteit van bestaan werd de vertaling van de visie Schalock naar de werking van de verschillende leefgroepen opgevolgd.



4. Informatie met betrekking tot het personeel.

4.1. Vorming

Er werden in 2015 opnieuw een groot aantal interne en externe vormingen, workshops, intervisiemomenten en informatiesessies gevolgd door alle categorieën van het personeel. Zowel directie, staf, begeleiders als mensen van de logistiek namen deel aan een of meerdere interne/externe vormingsmomenten. Het VTO budget werd dit niet overschreden. Op gebied van pure vorming is er een overschot. Hierbij moeten we wel nog de module sociale verkiezingen (SD Worx) rekenen die eveneens op de post vorming komt. Er waren geen uitgaven op de post begroting vorming interne preventie (overdracht 2014), budget boeken bleef binnen budget. In totaal werd 8.104,89 euro uitgegeven aan vorming; wat een overschot geeft van 279,63 euro voor 2015.

Op gebied van **externe vorming** werd er deelgenomen aan diverse vormingsinitiatieven georganiseerd door diverse organisaties maar vooral door Vonx. Andere organisaties waren Tabor, GOMM (nieuw), VIVES), SEN, Hogeschool Gent, SD Worx, Escala, VWV, VAPH, ROG en VIVES (nieuw). Zowel begeleiders, directie als staf namen deel aan deze vorming. Vooral de begeleiders waren geïnteresseerd in het volgen van een aantal vormingen. Opvallend blijft de verdere stijging in het aanbod van Vonx. Net zoals in 2014 werd er beslist om in 2015 het vormingsaanbod Vonx voorjaar en najaar bij de begeleiders te laten rondgaan om in te tekenen. Dit had een groot succes in die mate dat in het najaar enkel nog mensen die geen vorming hadden gevolgd konden intekenen voor een najaarsaanbod. De vormingen van Vonx scoren over het algemeen goed, vooral de vormingen die aansluiten bij nieuwe tendensen in de zorg. Hetzelfde geldt voor de vorming van VIVES.

Gezien ons lidmaatschap Tabor zagen we een grote toename van vormingen die door Tabor gratis worden georganiseerd voor de leden. Spijtig genoeg zijn deze vormingen vaak vroeg volzet zodat een groot aantal begeleiders niet konden gaan. Er was een grote tevredenheid over het aanbod, vooral bij Tabor. Tevens was er 1 vorming waar zowel gebruikers als begeleiders aan deelnamen (zie klankschalen voor duo's) die eveneens zeer goed scoorde. Nieuw waren de vorming binnen GOMM die door DVC De Triangel werden georganiseerd en waar mensen van Humival konden aan deelnemen. Er was ook dergelijk aanbod voor staf en directie.

Er werden dit jaar ook diverse **workshops** gevolgd georganiseerd door VONX en IDEWE . Deze werden over het algemeen goed geëvalueerd.

Daarnaast waren er wel diverse (**informele**) **intervisiemomenten** door Tabor waar directie (veiligheidsconsulent), ortho-agoog (pedagogische verantwoordelijken), verantwoordelijke administratie (cliëntdossier), verantwoordelijke interne preventie (DDPW) als verantwoordelijke logistiek (samenaankoop voeding) aan deelnamen. Ook deze bijeenkomsten scoren goed.

In 2015 werd er heel wat **interne vorming** aangeboden o.a. rond teamwerking (Tabor), psychosociale aspecten (IDEWE), heffen en tillen (Prebes), EHBO, klankschalen en aromatherapie. Deze vormingen scoorden over het algemeen zeer hoog, zeker de vormingen die door eigen mensen werd gegeven.

Op gebied van **interne preventie** ging de jaarlijkse cursus rond heffen en tillen door.

De geplande oefening rond leren blussen ging niet door na afzeggen door de brandweer. Deze vorming wordt wel gepland in 2016 net als de vorming voor de evacuatieverantwoordelijken.

Via IDEWE werd risicoanalyse en actieplan psychosociale aspecten opgesteld.

De vertrouwenspersoon beëindigde zijn vorming als vertrouwenspersoon bij Provikmo.

Ook in 2015 waren er een aantal **informatiesessies** rond FAM en PVF georganiseerd door VAPH, ROG en VVV. Dit zal in 2016 ongetwijfeld worden verder gezet.

Daarnaast was er de informatiesessie rond voeding bij ouderen in leefgroep 3 door verpleegster uit AZ Alma. Directie volgde ook een info-avond rond Tabor Invest.

Verantwoordelijke logistiek en administratie bezochten **de Horecabeurs** in Gent.

Staf bezocht dan weer de **Revabeurs** in Gent.

De verantwoordelijke DIO ging op bezoek bij **Huize Kattebeek** in kader van registratie DIO.

Tevens nam de staf deel aan aantal **interviewbijeenkomsten** zoals Intercasa, platform begeleid werk, vrijwilligersplatform en kwaliteitscoördinatoren. Dit leverde in een aantal gevallen bruikbare informatie op die in de stafvergadering werd besproken.

Er werden dit jaar een paar **boeken** aangekocht tijdens studiedagen. Het budget was nagenoeg opgebruikt. Er werd een nieuwe bibliotheekkast gekocht die op slot kan.

Op gebied van **abonnementen en tijdschriften** daalde het budget omdat een aantal dure abonnementen op Nederlandse tijdschriften niet werden verlengd.

ICT-materiaal (software en hardware): de aankoop van de module budgetbeheer voor de boekhouder. Voor de rest werd er niets aangekocht.

Het strategische **VTO-plan 2015** werd geëvalueerd en bijgestuurd. In 2016 zal vooral ingezet worden op overschakeling van FAM naar PVF en de paradigma-omslag binnen de ondersteuning van mensen met een handicap (zie de 5 concentrische cirkels). Dit wordt tevens het jaarwerkpunt 2016 voor de (leef)groepen.

Besluit

Er werd dit jaar minder geld uit gegeven dan vorig jaar. Eerst en vooral is er vaak hetzelfde vormingsaanbod vanuit Vonx waarbij meeste begeleiders deze vorming reeds hebben gevolgd, tevens maken we meer en meer gebruik van het gratis aanbod van Tabor en GOMM. Grootste post blijft de ondersteuning door SD Worx (ondersteuning bij sociale verkiezingen).

Voor 2016 worden geen grote veranderingen verwacht: we blijven ons richten op Vonx en gratis aanbod door Tabor en door GOMM. We zullen voldoende acht moeten hebben voor omwenteling binnen de zorg (opstart PVF) en ons goed voorbereiden.

4.2. Personeelsgegevens

4.2.1. Overzicht op basis van cijfers

Vanaf 1 januari 2015 werd Humival erkend als Flexibel Aanbodcentrum voor Meerderjarige personen met een beperking (FAM) voor **2.977,55 personeelspunten** per jaar.

De traditionele personeelsnormen zijn weggevallen en worden vervangen door personeelspunten. De instelling is vrij om om het even welke functie aan te nemen, voor zover men niet over zijn puntentotaal gaat.

Door besparingsmaatregelen van het VAPH werd Humival verplicht een besparing op de personeelspunten toe te passen van 1,07 % = - 31 ,86 personeelspunten, waardoor er **maximum 2.945,69 personeelspunten** mochten opgenomen worden.

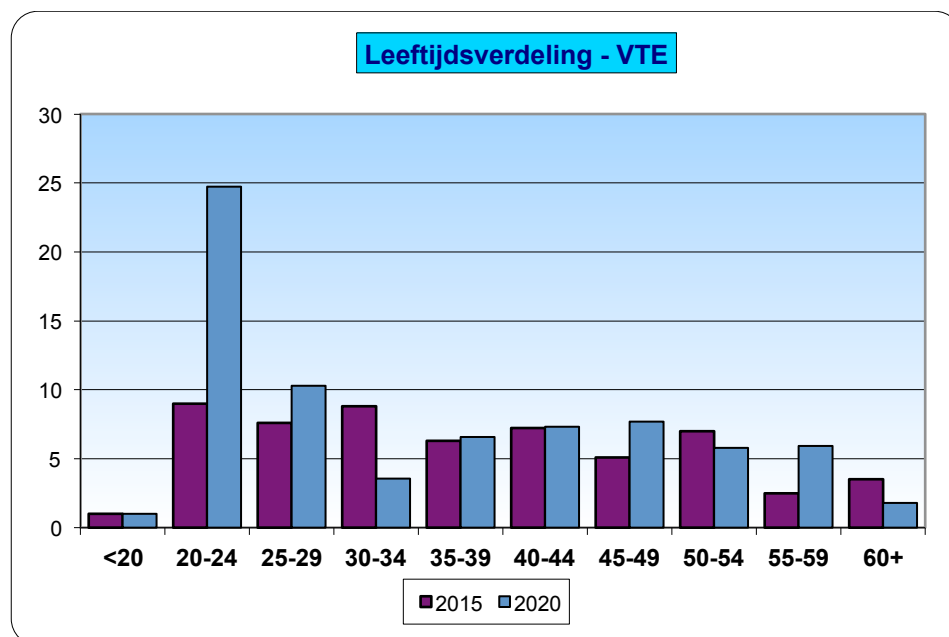
Uiteindelijk werden er in 2015 **2.808,36 personeelspunten** opgenomen.

Resterend aantal punten (137,33 punten) werd omgezet in werkingsmiddelen.

De vroegere erkenningen tehuis niet werkenden (bezigheid –nursing), tehuis werkenden en dagcentrum zijn verdwenen en vallen nu onder dezelfde noemer FAM.

Er wordt nu intensieve woonondersteuning, kortdurende woonondersteuning als dagondersteuning aangeboden.

4.2.2. Overzicht naargelang de leeftijd met prognose naar 2020

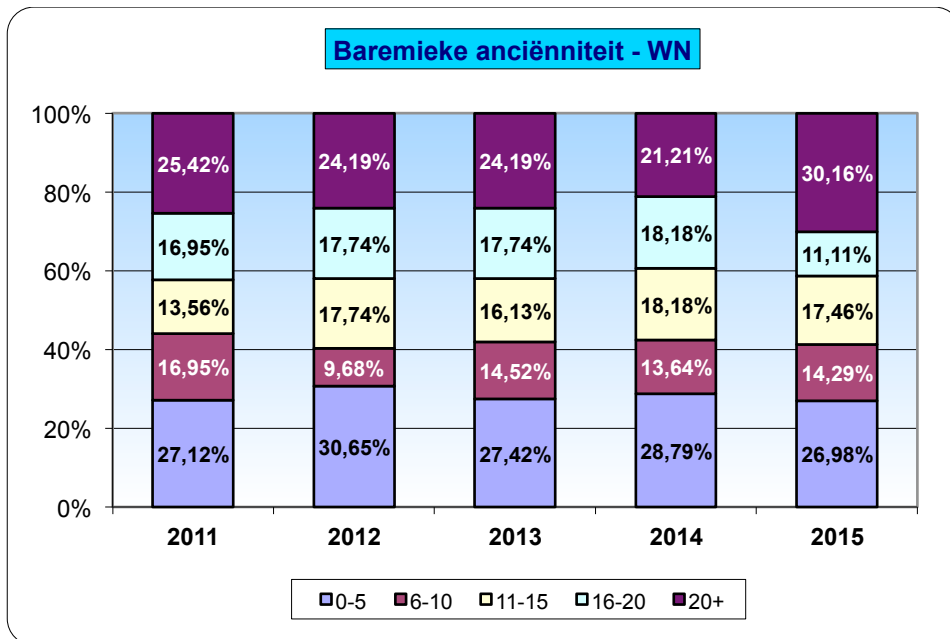


Op 31/12/2015 waren er 63 personeelsleden in dienst waarvan 53 vrouwen en 10 mannen.

Dit jaar werd er een prognose gemaakt betreffende de leeftijdsverdeling in 2020.

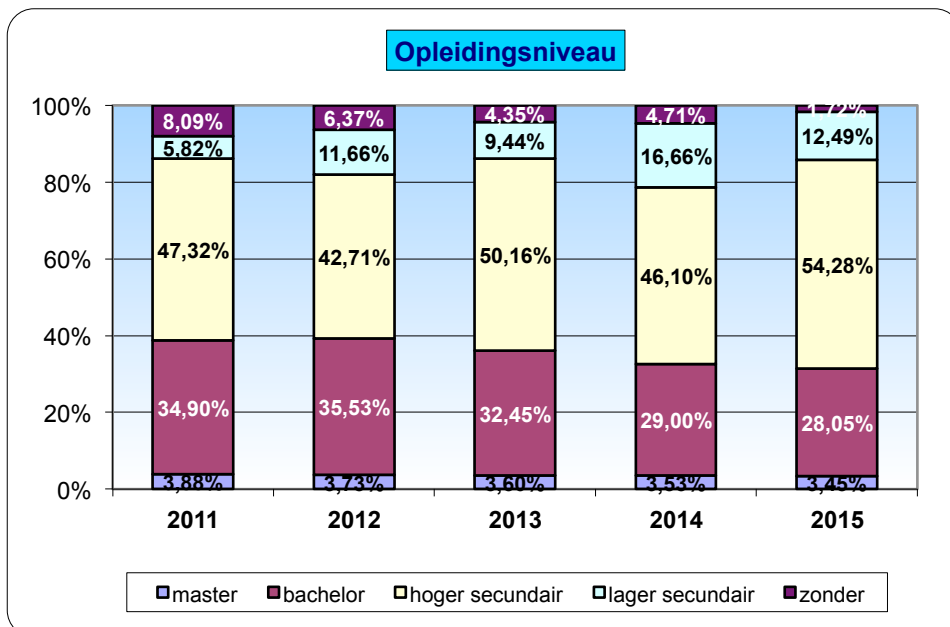
Opvallend is de stijging van personeelsleden in de categorie van 20- 24 jaar en de categorie 55-59 jaar en daling van personeelsleden in de categorie van 30-34 jaar en 60 +.

4.2.3. Overzicht naargelang de baremieke anciënniteit



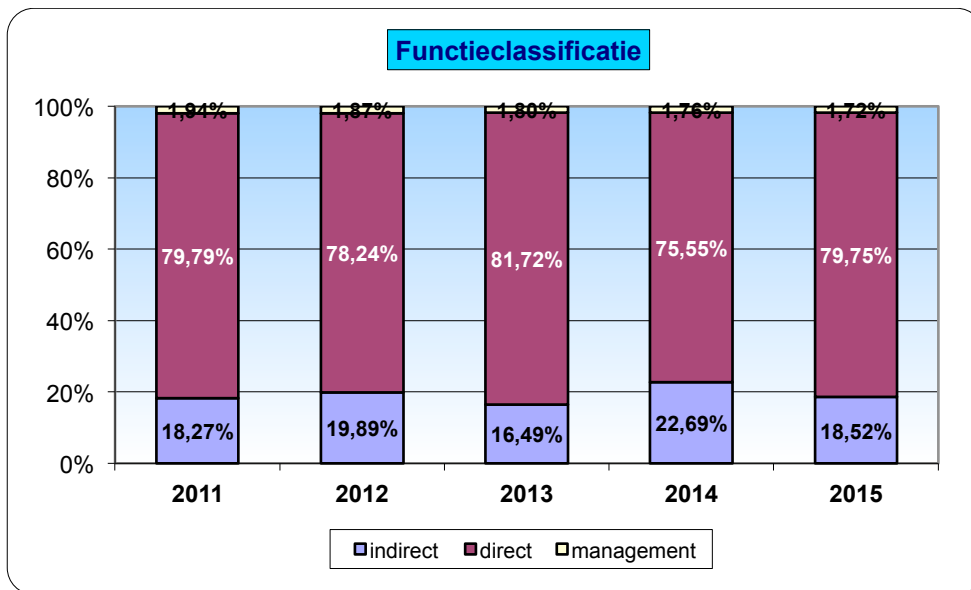
Er is weinig verschil in de categorieën van baremieke anciënniteit tot 15 jaar. Personeelsleden met een baremieke anciënniteit tussen de 16 en 20 jaar dalen met ongeveer 7 %, personeelsleden met een anciënniteit van meer dan 20 jaar stijgen met bijna 9 %.

4.2.4. Overzicht naargelang het opleidingsniveau



Het opleidingsniveau van hoger secundair stijgt met 8,18 %, ten voordele van de personeelsgroep die enkel lager secundair opleidingsniveau of geen opleiding gevolgd hebben.

4.2.5. Overzicht naargelang de functieclassificatie

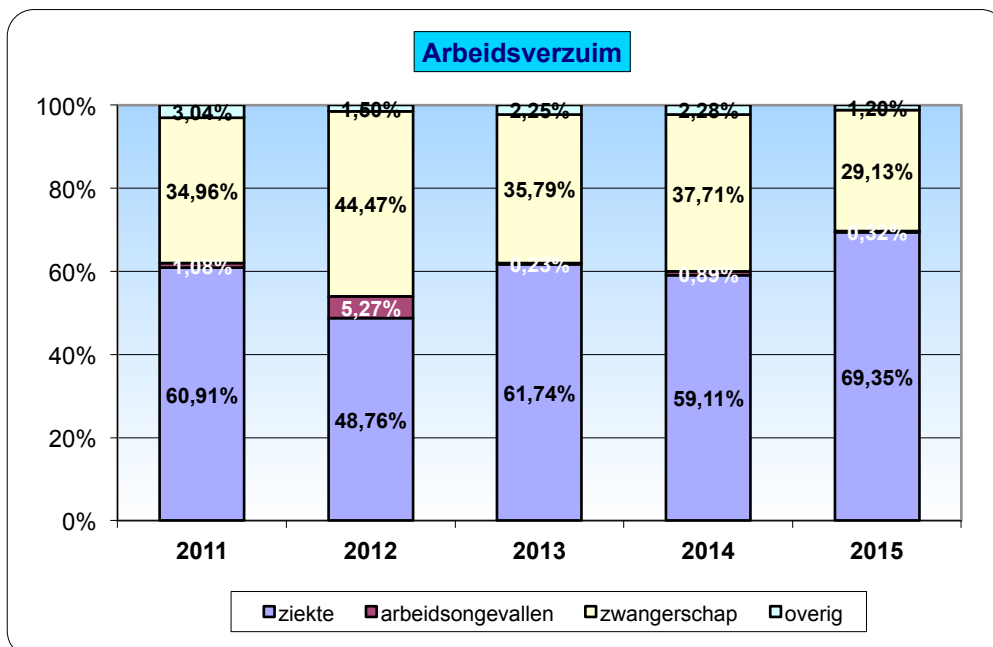


79,75 % van de personeelsleden (begeleiders, hoofdopvoeders en paramedici) hebben een directe begeleidende functie en komen minstens 50 % van hun werktijd in contact met de gebruikers.

18,52 % van de personeelsleden (logistiek en administratief personeel) hebben een indirecte of ondersteunende functie.

1.72 % van het personeel heeft een hiërarchische bevoegdheid (directie).

4.2.6. Overzicht arbeidsverzuim



In 2015 was de totale personeelscapaciteit 102.755 uren of 13.520,39 dagen.

Het totale verzuim voor 2015 was 15.795 uren of 2.078 dagen.

Het totaal ziekteverzuim in 2015 was 10.954 uren of 1.441,31 dagen = 69,35 %.

Het totaal aantal verzuim door zwangerschap (inclusief preventieve verwijdering, zwangerschapsverlof en borstvoedingsverlof) was 4.602 uren of 605,52 dagen = 29,13%.
Het totaal aantal verzuim door arbeidsongevallen was 50 uren of 6,57 dagen = 0,32 %.



4.3. Vrijwilligerswerking

Er zijn voor het ogenblik een vijftiental vrijwilligers actief binnen de voorziening voor diverse taken: vervoer, bezoekgezin, ondersteuning NM-werking, ondersteuning leefgroepwerking, ondersteuning vrije tijd, sportbegeleider, klussen,.....

Ook in 2015 probeerden we onze vrijwilligerswerking verder uit te bouwen via verschillende kanalen:

- Er werden affiches op verschillende nieuwe plaatsen gehangen.
- Flyers werden verdeeld in de bibliotheek, in het gemeentehuis, in de Kerk, op de goeiedoelen-beurs, op de markten waarbij we zelf een stand hadden,...
- Mensen werden rechtstreeks bevestigd wanneer we merken dat men interesse heeft in onze werking en men aangeeft ook iets te willen betekenen voor Humival.
- Er werd een voorstelling gedaan van vzw Humival in het College O.L.V.-Ten Doorn in Eeklo om onze voorziening ook bij het jonge publiek bekend te maken en een oproep te doen voor vrijwilligers.
- Andere vrijwilligers stellen soms mogelijke kandidaat-vrijwilligers voor, die dan door ons werden gecontacteerd.
- Er werden verschillende vacatures geplaatst op vrijwilligerswebsites met heel concrete vragen.

De zoektocht naar nieuwe vrijwilligers blijft moeilijk, ondanks onze zoektocht via diverse wegen:

- Een reeds actieve vrijwilligster werd bevestigd omtrent het opnemen van bijkomend vrijwilligerswerk, nl het regelmatig op bezoek komen en het meenemen van een gebruikster op uitstap. Hieraan werd een positief gevolg gegeven.
- Er was een spontane aanmelding na het lezen van de affiche. Ondanks de grote interesse die de dame toonde in onze werking en het voornemen om haar leven een andere wending te geven, kwam ze helaas niet meer langs om het vrijwilligerswerk op te starten.
- Na het verkrijgen van een flyer was er een spontane aanmelding van iemand die graag zou deelnemen aan reizen, uitstappen en weekendactiviteiten. Dit zou moeten gecombineerd worden met haar voltijdse job. Door familiale omstandigheden is dit nog niet opgestart.
- Er was eveneens een spontane aanmelding na het zien van de affiche door een Franstalige man die 3 maanden vrijwilligerswerk wou doen om de Nederlandse taal aan te leren. Omdat dit niet de ideale werkomgeving is om de taal op korte tijd aan te leren, werd hier niet op ingegaan.
- Een reeds actieve vrijwilligster vroeg om contact op te nemen met iemand die waarschijnlijk vrijwilligerswerk wou doen in Humival. Dit kreeg ook een positief gevolg, zij komt wekelijks langs om de schoolse vaardigheden op dinsdagvoormiddag te helpen begeleiden.

Een vrijwilligster die reeds een tijdje 2 x per week langskomt in Humival om de atelierwerking te ondersteunen, komt vanaf september 1x om de 2 weken daar zij een nieuw initiatief opstartte waarbinnen zij ook als vrijwilligster aan het werk is.

Een vrijwilligster die reeds een tijdje de sportactiviteiten op donderdag komt ondersteunen, is een lange tijd afwezig wegens familiale omstandigheden waardoor zij geen vrijwilligerswerk kan opnemen.

We kunnen nog steeds rekenen op een vaste groep vrijwilligers die zich reeds geruime tijd engageert om onze gebruikers te ondersteunen bij verschillende activiteiten.

Op de nieuwjaarsreceptie waren de meeste vrijwilligers aanwezig en was er een leuke uitwisseling van ervaringen bij het vrijwilligerswerk.

Tijdens de week van de vrijwilliger werden de vrijwilligers in de kijker geplaatst met een foto- en infobord in de hall. Zij kregen naar aanleiding van die week ook een kleine attentie als dank voor hun vrijwillige inzet.

Ook op het zomerfeest werden de vrijwilligers uitgenodigd en genoten zij van de appreciatie die men krijgt voor hun inzet gedurende het jaar.

Regelmatig komen er voorstellen vanuit de vrijwilligers zelf. Zo was er op initiatief van 2 vrijwilligers in het voorjaar een zangstond in de hall waarbij men samen met de gebruikers liedjes van vroeger zong onder muzikale begeleiding van deze vrijwilligers.

De jaarlijkse vorming waarbij ook de vrijwilligers werden uitgenodigd ging in 2015 over EHBO en epilepsie. Hierbij waren een 5-tal vrijwilligers aanwezig, de anderen verontschuldigen zich wegens andere activiteiten.

De tevredenheidsmeting die in 2014 werd gestart om een zicht te krijgen op datgene waarover men tevreden is maar ook datgene wat we eventueel kunnen bijsturen, werd bij de overige vrijwilligers afgenomen. Er werd een samenvatting gemaakt van de resultaten, deze wordt begin 2016 voorgesteld op de stafvergadering. Later dit jaar zal er een terugkoppeling zijn naar de vrijwilligers toe.

De contacten met de vrijwilligers lopen goed, er wordt tijd genomen om te luisteren naar eigen ervaringen, vragen, voorstellen,...

In 2016 gaan we verder op zoek naar vrijwilligers. Er wordt geluisterd in de leefgroepen waar men het meest nood heeft aan extra ondersteuning door vrijwilligers. Affiches en flyers worden opnieuw verspreid. We proberen mensen zoveel mogelijk rechtstreeks aan te spreken met concrete vragen. In 2016 plannen we een info-moment voor de vrijwilligers waarbij de resultaten van de tevredenheidsbevraging zullen besproken worden. Op dit moment zal er ook worden ingegaan op concrete vragen uit de enquête. Eveneens zal er tijd gemaakt worden om te luisteren of er nog voorstellen zijn vanuit de vrijwilligers zelf. Er zal opnieuw een algemene interne vorming worden gegeven waarop de vrijwilligers worden uitgenodigd.

In het kader van de vrijwilligersweek worden alle vrijwilligers nog eens uitgenodigd om hen extra te bedanken.

Daarnaast blijft het belangrijk om regelmatig tijd vrij te maken om te luisteren hoe zij het vrijwilligerswerk ervaren, of er bijkomende mogelijkheden of voorstellen zijn,...

In dit kader wijzen we ook op de samenwerking met de **strafuitvoeringscommissie Gent** waarbij er 1 persoon met een werkstraf werd tewerkgesteld binnen de logistiek.

4.4. Interne preventie

4.4.1. Jaarverslag 2015

In 2015 waren er 2 belangrijke aandachtspunten binnen interne preventie:

Externe preventieadviseur psychosociale aspecten van IDEWE is langs geweest met uitleg rond nieuwe wetgeving psychosociale aspecten. Er hebben 2 workshops plaats gevonden waaraan telkens 15 personeelsleden hebben deelgenomen. De daaruit volgende risicoanalyse werd toegelicht aan het personeel.

Nieuwe evacuatieplannen en brandinterventiedossier opgesteld in samenwerking met firma IOS (Information On the Spot).

Onaangekondigde inspectie gekregen van “Toezicht op het werk”. Er zijn geen inbreuken vastgesteld. Er moeten enkel een aantal administratieve aanpassingen gebeuren.

Derden parkeren zich voortdurend op domein instelling en houden geen rekening met gebruikers. Extra borden “verboden toegang” en “privédomein” geplaatst aan ingang domein. Ketting voorzien aan oprit om te voorkomen dat derden nog op domein parkeren.

Er vond een interne brandevacuatie oefening plaats op 01/10/2015.

Om ergonomisch te kunnen werken, werden 2 aangepaste ergonomische bureaustoelen en verstelbare verzorgingstafel aangekocht.

Ondersteuning SD Worx aangegaan naar aanleiding van sociale verkiezingen in 2016. Eerste opstart in 2016 van Comité ter Preventie en Bescherming op het Werk (CPBW).

Regelgeving rond trimestriële rapporten, jaarlijks beheersplan, legionella, controle leidingwater, EHBO procedure werden verder opgevolgd.

4.4.2. Beheersplan 2016

Personeelsleden leefgroep 3 krijgen een opleiding hef- en til technieken (2^{de} graad) in samenwerking met Provinciaal Comité ter bevordering van de arbeid. Het is op vraag van de begeleiders om specifieke hef- en tiltechnieken te tonen voor gebruikers leefgroep 3.

Er zal een blusoefening doorgaan in samenwerking met de plaatselijke brandweer en de leden brandbestrijdingsdienst krijgen een basisopleiding in Provinciale brandweerschool Oost Vlaanderen via Tabor.

Verdere opvolging wetgeving psychosociale risico's.

Overstap IDEWE naar Provikmo in kader van externe dienst voor preventie op het werk.

Sociale verkiezingen organiseren.

Opstart Comité ter Preventie en Bescherming op het Werk (sociale verkiezingen).

4.5. Samenwerking met scholen

- **Hogeschool Gent, Sociaal-agogisch werk**, bachelor ortho (A1) derde jaar: 1 studente.
- **Hogeschool Gent, Sociaal-agogisch werk**, bachelor ortho (A1) tweede jaar: 1 studente .
- **IVV (instituut voor verpleegkunde) Vincentius Gent** 7^{de} jaar leefgroepwerking, 1 student (A2 jeugd en gehandicaptenzorg).
- **Centrum voor Volwassenonderwijs, Vormingsleergang voor Sociaal en Pedagogisch Werk Gent (St. Amandsberg-Oostakker):** 4 studenten jeugd- en gehandicaptenzorg (A2) .
- **Centrum voor Volwassenonderwijs, Vormingsleergang voor Sociaal en Pedagogisch Werk Gent (St. Amandsberg-Oostakker) :** 2 studenten graduaat ortho (A1)
O.L.V. Ten Doorn Eeklo 6^{de} jaars gezondheids- en welzijnswetenschappen (2B) : 8 studenten (kijkstage van 2 weken).
- **Koninklijk Lyceum Gent**, 1 studente 7^{de} jaar leefgroepwerking (A2).
- **Koninklijk Atheneum Maldegem**, 2 studenten, 6^{de} jaar jeugd en gehandicaptenzorg.
- **PCDO (provinciaal centrum voor deeltijds onderwijs),** 1 studente logistiek medewerker.

Binnen de voorziening wordt telkens een stagebegeleider op de werkvloer aangesteld. De stages worden gecoördineerd door de stagecoördinator.

Met een aantal individuele studenten hadden we losse samenwerkingsverbanden in kader van projecten, eindwerken en geïntegreerde proeven (interview, bezoek, vraag om informatie,...).

Er waren dit jaar geen jongeren in het kader van het **outreachproject** met de **Kerhoek** (bijzondere jeugdbijstand).



5. Informatie met betrekking tot de logistieke diensten.

a. Personeelsbezetting:

De logistiek verantwoordelijke werkte in 2015 halftijds in combinatie met halftijdse invaliditeit. Hij staat in voor werkplanningen, opvolging bestellingen en contacten met Tabor.

Zwangere en zieke personeelsleden werden vervangen en 1 medewerkster onderhoud kreeg tijdelijk een uitbreiding van haar contract met 0,25 jobtime van 13/10/15 tot en met 31/12/15.

Tot eind augustus was 1 medewerkster logistiek halftijds tewerkgesteld binnen het project deeltijds leren /deeltijds werken.

b. Aanpassing in de werking :

Vanaf 01/01/2015 zal de verantwoordelijke logistiek deel uitmaken van het leernetwerk voeding bij TABOR. Hij zal tevens een grondige prijzenstudie maken aangaande inkopen voeding en onderhoudsartikelen.

Vanaf 01/01/2015 is er een opgestelde taakplanning die wekelijks wordt aangepast naar de noden. Deze is te vinden in de keuken en daarop kan iedere werknemer zien wat er moet gebeuren die dag en door wie. Er is eveneens een uitbreiding van het takenpakket met het periodiek kuisen van de badkamers en toiletten in de leefgroepen.

Vanaf 17/01/2015 kreeg de logistiek een nieuw uurrooster.

Op weekends en feestdagen zal er voortaan gewerkt worden van 6.30 uur tot 13.30 uur (7.00 uur).

Dit heeft ook zijn invloed op het lopende uurrooster daardoor zullen de mensen geen 10 dagen starten om 6.30 maar slechts 6 dagen (zie uurrooster).

Op 08/10/2015 werd er op de vergadering logistiek samen met de directie een duidelijke afspraak gemaakt wat betreft de taakplanning en het aanstellen van verantwoordelijken van keuken, was, onderhoud die de taak hebben om te delegeren en het werk in goede banen te leiden.

6. Informatie met betrekking tot het kwaliteitsbeleid.

6.1. Zelfevaluatie kwaliteitsbeleid 2015

1. Voorwoord

Voor u ligt het zelfevaluatie rapport van VZW HUMIVAL, in het kader van het geharmoniseerd kwaliteitsdecreet. Hierin geven wij aan in hoeverre HUMIVAL voldoet aan de gestelde Kwaliteitsnormen binnen het decreet.

In HUMIVAL staat stimuleren van het kwaliteitsbeleid vooral op afdelingsniveau al jaren hoog op de agenda, denk maar aan een aantal procedures die onder de directe verantwoordelijkheid staan van de begeleiders. De verantwoordelijkheid wordt mee gedragen door de leefgroepverantwoordelijken die samen met de kwaliteitscoördinator het geheel van nabij opvolgen.

Om alles in goede banen te kunnen leiden, werkten we het voorbije jaar samen om te komen tot één zelfevaluatie die een aantal domeinen doorloopt zowel op gebied van de gebruikers, de organisatie en de medewerkers. Tot hier toe liet de overheid ons toe om de kwaliteitsontwikkeling en kwaliteitsborging te toetsen, maar vrij te bepalen hoe we dat invullen.

Dit rapport is tot stand gekomen door de continue aandacht die geboden is voor de verdere ontwikkeling en borging van het kwaliteitsbeleid. Het is het eerste resultaat van de samenwerking tussen de gebruikers, de organisatie en de medewerkers.

Zelfevaluatie is niet alleen een manier om de dynamiek van de organisatie te ontdekken, het is ook een middel om aan de buitenwereld het bewijs te leveren van de kwaliteit die je organisatie verschaft.

Door een project rond zelfevaluatie op te zetten, is een organisatie in staat rekenschap te geven van de acties die zij onderneemt. Zelfevaluatie levert bewijzen die kunnen gebruikt worden om de buitenwereld te overtuigen dat de zaken goed draaien. De gebruikers en/of wettelijke vertegenwoordigers, de medewerkers de overheid kunnen tot die groepen behoren.

Met als doel 'rekenschap te geven', zou zelfevaluatie acties inhouden die erop gericht zijn het bewijs te leveren van goede praktijken, goede resultaten, goede effecten en relevante prestaties in vergelijking met andere gelijkaardige organisaties.

2. Stramien zelfevaluatie

Gebruikers

- Structuur

Hier wordt er verwezen naar **de bewonersgesprekken –en/of vergaderingen** vanuit de leefgroepen, het dagcentrum en DIO en de ouderenraad die 2 x per jaar georganiseerd wordt door de werkgroep ouderen. De huishoudelijke reglementen worden 1x per jaar geactualiseerd en voorgelegd aan de gebruikers ter ondertekening. In deze overlegmomenten wordt er telkens gepeild naar de permanente tevredenheid en de eventuele klachten. Sporadisch werden er kleine klachten of een ontevredenheid geuit, die in de leefgroep telkens een oplossing kregen.

Bij het **collectief overleg** wijzen we op de afname van de tevredenheidsbevraging door de gebruikersraad bij de vertegenwoordigers van leefgroep 1. Omwille van de geringe respons op de eerste oproep volgde een tweede individuele oproep. Daarom zijn de resultaten nog niet bekend al kunnen we nu reeds stellen dat er over het algemeen een grote tevredenheid is over het personeel en de werking.

De gebruikersraad kwam een drietal keren samen en behandelden een aantal onderwerpen, dat te maken hadden met de werking en het aanbod van ondersteuning. Bijzondere aandacht was er voor de veranderingen in de zorg die op til is. Nieuw was de samenkomst van de 4 gebruikersraden uit het Meetjesland. In een tweede bijeenkomst kwam een lid van de gebruikersraad uit Nederland de Nederlandse situatie toelichten. De gebruikersraad organiseerde ook een informatieavond rond de nieuwe regelgeving rond de bewindvoering. Met een zestigtal aanwezigen kunnen we zeker spreken van een succes. In 2016 wordt een informatieavond voorbereid rond de toekomst van de zorg. De transitie in de zorg en de gevolgen voor de gebruikers en hun vertegenwoordigers zal verder besproken worden met de gebruikersraad

- Proces

Bij de **klachtenbehandeling waren er in 2015 geen klachten**. Hiermee bedoelen we wel de formele schriftelijke klachten (zoals voorzien in de klachtenprocedure binnen charter collectieve rechten en plichten). In de loop van het jaar waren er wel een aantal mondelinge of informele klachten die door de groepsleiding werden opgelost. Enkele klachten kwamen tot bij de directie die meezocht naar een oplossing.

- Resultaat

Uit de **tevredenheidbeoordelingen van de gebruikers** blijkt een **grote mate van tevredenheid** in alle (leef)groepen (87% tevreden tot zeer tevreden in lfgr. 1 (13% nvt); 77% in lfgr. 2 (18% nvt),). De cijfers van leefgroep 3 liggen in dezelfde grootorde. 84% (DC) – 10% nvt en 89% (DIO)- 4% nvt. Ook hier hoge scores. Ook in de bewonersvergaderingen heeft men de mogelijkheid zijn tevredenheid over de besproken acties te uiten. Dit lukt in de ene vergadering al beter dan de andere (mede afhankelijk van verstandelijke mogelijkheden bij de deelnemers).

In 2015 was er opnieuw weinig te melden **rond misbruik en geweld ten aanzien van de gebruiker**. Wel werd de nieuwe procedure rond geweld voorgesteld op de diverse fora. Nieuw is dat geweld niet meer beperkt wordt tot seksueel geweld maar tot alle mogelijke vormen van geweld. Binnen de leefgroepwerking wordt ook nog steeds vorming aangeboden rond weerbaarheid bij mensen met een beperking.

Organisatie

- Structuur

De verslagen van de **stafvergaderingen** zijn bevinden zich in het bureau van de directie.

Op gebied van **ingezette middelen** wijzen we op gebied van gebouw en materiële uitrusting: op de aankoop van een mobiele verstelbare verzorgingstafel en verzorgingskar, de aanschaf van een motomed, een elektrische tandem en 2 fietsen, nieuwe leefgroepkeuken (leefgroep 3) met externe middelen (sponsoring). In kader van omzet personeelsmiddelen in werkmiddelen binnen FAM werd gestart met de grote renovatiewerken van alle buizen in de kruipkelder. Daarnaast kwam er een renovatie van een deel van de apparatuur in de grootkeuken, werd de noodverlichting en de brandhaspels vervangen net zoals de evacuatieplannen (brandveiligheid – interne preventie). Een aantal slaapkamers (leefgroep 1) werden vernieuwd met persoonlijke middelen van de bewoners. In 2016 wordt renovatie van de buizen verder gezet, wordt gekeken welk materiaal in washuis dient vervangen te worden, wordt er gekeken voor een prikklok en de introductie van WIFI in de leefgroepen. Facultatief wordt gekeken of er computers dienen vervangen te worden. Er komt ook een nieuwe wandkast in de kinéruimte (via sponsoring). Ook wordt verder gekeken voor de vernieuwing van de slaapkamers (via eigen middelen bewoners).

Op gebied van (aangepaste) hulpmiddelen wijzen we nogmaals op de aankoop van een mobiele verzorgingstafel en verzorgingskar. Ook de motomed wordt gebruikt in een bewegingsprogramma voor minder mobiele gebruikers. Waar nodig werden ook een aantal nieuwe tildoecken gekocht. In het dagcentrum kwam er een snoezeltuin. Op kosten van de bewoners werden een aantal nieuwe rolwagens, rollators en orthopedische driewielers gekocht al of niet met tussenkomst van het RIZIV. Voor 2016 kijken we om kinéruimte te herinrichten met de plaatsing van een wandkast voor het materiaal. Ook wordt er verder gekeken voor de vervanging van een aantal orthopedische driewielers.

Op gebied van ICT wijzen we op de leasing van een centrale printer/kopieermachine en de vervanging van de server. Voor 2016 kijken we naar de installatie van WIFI in de leefgroepen, een elektronische prikklok en kijken we of er computers dienen vervangen te worden in het kader van digitale registratie aanwezigheden. Dit gebeurt onder supervisie van de verantwoordelijke administratie. In dit kader wijzen we ook op de eventuele aankoop van een centraal digitaal cliëntdossier (Sirvo). Ook kijken we naar een elektronische verwerking van de registraties van aanwezigheden in kader van FAM. Tevens wordt de website helemaal vernieuwd en zal er nog meer aandacht geschonken worden aan Facebook en andere sociale media als communicatiemiddel naar de buitenwereld toe (community building).

Op gebied van methodieken en visieontwikkeling kwamen de werkgroepen verder samen. Alleen werkgroep seksualiteit hield op te bestaan na de voorstelling van de herwerkte procedure

rond geweld. De leden van de werkgroep 'ik ben dus ik kies' gaven interne vorming aan de leefgroepen rond hoe keuzes door gebruikers te ondersteunen. Er werd verder gewerkt aan het referentiekader op basis van de visie van Schalock (zie jaarthema 2015). Voor 2016 gaan we werken rond het thema 'van hulpverlener naar ondersteuner'. Er wordt hiervoor o.a. interne intervisie voorzien o.l.v. Katrijn De Causemaecker (GOMM). Ook wordt er vanaf 2016 gewerkt met het diagnostisch model van Dösen rond sociaal emotionele ontwikkeling o.l.v. de ortho-agoog. Tot slot zal er in de werkgroep sociale netwerken gekeken worden aan de uitwerking van de visie rond community building.

Op gebied van personeelsmiddelen kwam er geen uitbreiding meer van personeelsmiddelen. Er was wel nog tot eind augustus de extra tewerkstelling in de logistiek in het kader van het project deeltijds leren deeltijds werken. Er kwam een kleine uitbreiding met 0,08 Vte in de logistiek in kader van personeelspunten FAM. Het overschot aan personeelspunten werd niet opgenomen maar omgezet in werkingsmiddelen (zie keuze staf en raad van bestuur). VIA middelen werden opnieuw ingezet als aanvulling van deeltijdse contracten, overgang naar nieuw contract of op het einde voor opvang afwezigheden personeel. In 2015 werden zij ook ingezet voor extra WE ondersteuning omwille van toename van de zorgvraag. In 2016 wordt deze zorgvraag geobjectiveerd en wordt er gekeken of er een aanpassing aan het vast uurrooster dient te gebeuren.

Ook het ziekteruimbeleid werd verder opgevolgd in 2015. Opnieuw werden we geconfronteerd een hoog ziekteruim (9,91%) te wijten aan een viertal personeelsleden die meer dan 6 maanden aanwezig waren omwille van diverse redenen o.a. burn out. In tegenstelling tot voorgaande jaren waren het nu niet de oudere werknemers die langdurig afwezig waren. Een ouder personeelslid kreeg ontslag omwille van medische redenen. Het actieplan ziekte wordt verder gevolgd zonder dat dit leidt tot merkbare resultaten. Actieplan wordt met nieuwe arbeidsgeneesheer van Provikmo verder bekeken.

Binnen de **sterkte-zwakte analyse** werd in 2015 de leefgroepwerking deel 3 geëvalueerd (leefgroepsoverstijgende activiteiten). Er wordt niet getwijfeld aan de meerwaarde van deze activiteiten omdat ze vaak beter aansluiten bij mogelijkheden/interesses van de gebruiker en er een zeer divers aanbod is. Alleen merkt men dat deze activiteiten niet altijd kunnen doorgaan, niet alle personeel even gemotiveerd is en oog voor orde en netheid vaak te wensen overlaat. In 2016 komt de vrije tijd aan bod.

Bij het **collectief overleg** wijzen we op de afname van de tevredenheidsbevraging door de gebruikersraad bij de vertegenwoordigers van leefgroep 1. Omwille van de geringe respons op de eerste oproep volgde een tweede individuele oproep. Daarom zijn de resultaten nog niet bekend al kunnen we nu reeds stellen dat er over het algemeen een grote tevredenheid is over het personeel en de werking.

De gebruikersraad kwam een drietal keren samen en behandelden een aantal onderwerpen, die te maken hadden met de werking en het aanbod van ondersteuning. Bijzondere aandacht was er voor de veranderingen in de zorg die op til is. Nieuw was de samenkomst van de 4 gebruikersraden uit het Meetjesland. In een tweede bijeenkomst kwam een lid van de gebruikersraad uit Nederland de Nederlandse situatie toelichten. De gebruikersraad organiseerde ook een informatieavond rond de nieuwe regelgeving rond de bewindvoering. Met een zestigtal aanwezigen kunnen we zeker spreken van een succes. In 2016 wordt een informatieavond voorbereid rond de toekomst van de zorg. De transitie in de zorg en de gevolgen voor de gebruikers en hun vertegenwoordigers zal verder besproken worden met de gebruikersraad

Uit het **interne overleg** onthouden we dat alle vormen van intern overleg en de verschillende werkgroepen op regelmatige basis samen kwamen. Er kwamen geen nieuwe werkgroepen bijeen in 2015 al werd de werkgroep competenties opnieuw opgestart. Er werd een personeelsvergadering gehouden rond actieplan psychosociale aspecten. Er was ook tweemaal een overleg met de verantwoordelijken van de NM-werking.

De raad van bestuur kwam een viertal keren samen en had vooral aandacht voor het nieuwe samenwerkingsverband GOMM en de toekomst van de zorg. Er kwamen 2 nieuwe leden bij. Ook in 2016 zal de nieuwe regelgeving rond de zorg centraal staan in de bijeenkomsten (zie opstart PVF) van de raad van bestuur. Ook zal moeten gekeken worden naar de opvolging van de voorzitter.

Bij het **externe overleg** verwijzen we vooral naar de diverse bijeenkomsten van de regionale prioriteitencommissie en de stuurgroep ROG waaraan de directie deelnam. Dagelijks bestuur meerderjarigen hield op te bestaan. Ook kwam het Subregionaal overleg Meetjesland opnieuw een paar keren samen o.l.v. de nieuwe coördinator. Verder was er de deelname aan de adviesgroep mobiliteit (directie) en het beheersorgaan van het gemeenschapscentrum (staf) in de gemeente Waarschoot. Directie nam ook deel aan het directieoverleg VAPH binnen Tabor waarvan Humival lid werd in 2014. Verantwoordelijke logistiek zetelde in de adviesgroep aankopen grootkeuken. In 2016 wordt gekeken of er een verdere differentiatie dient te gebeuren bij de aankoop voeding in functie van de samenaankoopcontracten die via Tabor worden afgesloten in 2015. Directie nam ook deel aan intervisie voor de veiligheidsconsulenten. Verder nam directie ook deel aan overleg binnen het Vlaams Welzijnsverbond (COC-bureau – COC vergadering – intervisiegroep EMG). Directie nam ook deel aan adviescommissies van de Hogeschool Gent en het VSPW. Nieuw was de opstart van de overleggroep GOMM (RvB en directie) en stuurgroep GOMM (directie), het samenwerkingsverband met de 4 voorzieningen uit het Meetjesland. Staf nam eveneens deel aan een aantal intervisiegroepen (kwaliteitscoördinatoren, Intercasa, begeleid werk, intervisie opvoeders-groepschefs en vrijwilligerswerking). In 2016 lopen de vergaderingen door. Alleen is het nog afwachten of directie verder weerhouden wordt voor de nieuwe RPC die start op 01.04.16.

Binnen de **beleidsopties van de organisatie** werd verder gewerkt aan de concrete invulling van het beleidsplan 2010 – 2020 in 2015: zie investeringen 2015 (server, buizen, grootkeuken), zoektocht naar eventuele bouwgrond (onderzoek van aantal mogelijkheden zonder resultaat), uitbreiding DIO (onvoldoende extra convenantmiddelen), uitdoofbeleid TW (verdwijnt met opstart intensieve woonondersteuning FAM) en uitbreiding personeelskader (zie deeltijds werken/deeltijds leren via VHOI). Tevens was er veel aandacht voor de invulling van FAM en wordt de overgang naar PVF grondig voorbereid en dit zowel op stafniveau, binnen de gebruikersraad als raad van bestuur. In 2016 worden de investeringen verder gezet, wordt er weinig verwacht rond uitbreiding (geen uitbreidingsbeleid convenantmiddelen) en wordt overgang naar PVF verder voorbereid, ook naar de wettelijk vertegenwoordigers toe (zie informatieavond).

Wat de **beleidsopties van de overheid** stonden volledig in het teken van de overgang van FAM (2015) naar PVF (2017) die een grote revolutie in het zorglandschap met zich mee zal brengen. Zo zijn er de grote wijzigingen in de zorgregie (nieuwe RPC), worden er budgetcategorieën vast gelegd per gebruiker en wordt het onderscheid gemaakt tussen persoonsgebonden punten en organisatiegebonden punten. Nogal wat acties worden uitgevoerd onder de paraplu van GOMM (zie o.a. kostenberekening zorg – aanbod zorgmodules e.d.). Er zijn nog heel wat onduidelijkheden die in 2016 moeten uitgeklaard worden. Vraag is of alles klaar zal zijn tegen

01.01.17. De uitvoeringsrichtlijnen en MB worden van nabij gevolgd o.a. via het VTO beleid en deelname aan regionale overlegorganen.

In 2015 was er opnieuw weinig te melden **rond misbruik en geweld ten aanzien van de gebruiker**. Wel werd de nieuwe procedure rond geweld voorgesteld op de diverse fora. Nieuw is dat geweld niet meer beperkt wordt tot seksueel geweld maar tot alle mogelijke vormen van geweld. Binnen de leefgroepwerking wordt ook nog steeds vorming aangeboden rond weerbaarheid bij mensen met een beperking.

- Proces

Op gebied van **interne audits** werd in 2015 voor de tweede keer een interne audit uitgevoerd van de procedures intake, opstellen, evalueren, afsluiten individueel hulp- en dienstverleningsplan. Er waren weinig of geen grote opmerkingen, hoogstens een aantal onduidelijkheden. De audits werden besproken in de stafvergadering. In dit kader vermelden we ook de inspectie door VAPH ambtenaar aan DIO en DC waarbij er geen gebreken of aandachtspunten werden geformuleerd.

Uit de **kwaliteitsplanning 2015** waren er opnieuw een aantal individuele actiepunten bij de staf die werden vertaald in een aantal projectfiches die regelmatig werden besproken op de stafvergadering. De meeste acties werden met succes beëindigd in de loop van het jaar al lopen een aantal zaken verder o.a. rond FAM. Ook in 2016 staat de kwaliteitsplanning van de staf voor een groot deel in het teken van FAM en opstart PVF. Nieuw is dat ook directie een actiepunt heeft in de kwaliteitsplanning 2016 (transitie PVF).

Het **kwaliteitsbeleid** kwam dit jaar regelmatig aan bod binnen de stafvergadering. In de gebruikersraad en de leefgroepen werd een voorstelling gegeven van het nieuwe kwaliteitshandboek en van de zelfevaluatie die nu de kern van het kwaliteitsgebeuren uitmaakt. Ook in 2016 worden de werkpunten uit de zelfevaluatie regelmatig besproken op de diverse fora. Het kwaliteitshandboek wordt up tot date gehouden en de nodige wijzigingen worden aangebracht na bespreking op de stafvergadering.

Uit de **besluiten en actieplannen** (BAP) van de stafleden zien we dat iedereen zich met diverse acties hebben bezig gehouden elk vanuit de eigen functieomschrijving. Soms zijn er ook een aantal gemeenschappelijke acties die door 2 of meerdere stafleden worden opgevolgd (bv. FAM). We kunnen stellen dat alle acties werden beëindigd al was het soms moeilijk om de gestelde deadline te halen.

- Resultaat

Voor dit item kan er verwezen worden naar de algemene vergadering waar het **werkingsverslag 2015** en de bespreking van **de balans en de jaarrekeningen** uitgebreid aan bod komen.

Medewerkers

- Structuur

Bij de afgenomen **functioneringsgesprekken** bij het personeel blijkt een grote mate van tevredenheid. Er werd opnieuw voor het tweede jaar gewerkt via competentieprofielen. De behandelde onderwerpen zijn minder gevarieerd, maar worden wel dieper besproken en worden als positief beoordeeld door de verantwoordelijken die ze moeten afnemen.

De afgesproken aandachtspunten worden over het algemeen goed opgevolgd.

Bij nieuw personeel (zowel begeleiders als mensen uit logistiek) werden in 2015 opnieuw een groot aantal **evaluatiegesprekken** afgenomen en dit na 3 maanden, 6 maanden en een jaar. Wel is het niet altijd mogelijk om deze gesprekken te voeren op vooraf vastgelegde tijdstippen.

- Proces

Bij de **vorming van 2015** werd het budget (7.000 euro) ongeveer helemaal opgebruikt, voornamelijk aan vorming en abonnementen, minder aan boeken/didactisch materiaal en interne preventie (gebeurde via uitgespaarde credits). Dit jaar was er ook een subsidiëring via VHOI voor vorming bij specifieke doelgroepen (800 euro). Er waren geen grote wijzigingen in het strategisch VTO plan al zal er in 2016 veel aandacht zijn voor informatie rond transit naar PVF (staf en directie). Het aanbod van gevolgde vormingen was opnieuw zeer divers en ook de mensen uit de logistiek konden genieten van een aanbod (zie o.a. EHBO, voedselveiligheid, elektriciteit).

Nieuw was het gratis aanbod bij DVC De Triangel via GOMM. We namen ook regelmatig deel aan vorming en intervisie bij Tabor. Vonx is nog altijd een van de grootste aanbieders van vorming voor de begeleiders. In 2016 worden aan aantal dure Nederlandse abonnementen afgestoten en kijken we verder naar het aanbod via GOMM, Tabor en Vonx. Ook aanbod VAPH rond nieuwe regelgeving wordt goed opgevolgd.

- Resultaat

De **tevredenheidsmeting** van de medewerkers wordt gepland in het voorjaar 2016.

7. Informatie met betrekking samenwerkingsverbanden en tot het overleg.

7.1. Samenwerkingsverbanden.

- Humival is lid van de werkgeversorganisatie **Vlaams Welzijnsverbond (VWV)**. **Directie** nam deel aan de maandelijkse bijeenkomsten van de **coördinatie comité van het COC Oost-Vlaanderen (Vlaams Welzijnsverbond)** en het **COC-bureau** die om de 2 maanden samenkomt. Hier is zowel aandacht voor intervisie als informatie-uitwisseling vanuit diverse hoeken. Nieuw in 2015 waren een aantal themavergaderingen (PVF – zelfevaluatie) waar ook stafleden werden uitgenodigd. Deze vergaderingen hadden een groot succes. Directie nam eveneens deel aan halfjaarlijkse **intervisie-bijeenkomst** van directies van voorzieningen voor personen met een zware meervoudige handicap (EMG).
- Sedert 2014 is Humival lid van **Tabor** een organisatie die een vijftigtal voorzieningen bundelt in het brede welzijnsveld (scholen, ziekenhuizen, woon- en zorgcentra, kinderdagverblijven, revalidatiecentra, voorzieningen binnen de bijzondere jeugdzorg en voorzieningen binnen de sector personen met een handicap). **Directie** neemt deel aan het **overleg van directies VAPH** binnen **Tabor**. Dit overleg komt maandelijks samen. Hier bespreekt men diverse onderwerpen die te maken hebben met de actualiteit binnen de sector. Nam daarnaast ook deel **aan de intervisiegroep rond informatieveiligheid**. Groep kwam een drietal keren samen in 2015 in het kader van de zuurstofdagen. **Verantwoordelijke logistiek** neemt deel aan het **overleg rond** voeding die een viertal keren samen kwam in het kader van de overheidsopdracht rond groepsaankoop voeding.
- Sedert 2015 is Humival ook lid van **GOMM** (gevisualiseerde ondersteuning op maat binnen het Meetjesland). GOMM groepeerde 4 voorzieningen in het Meetjesland die zich richten naar volwassen personen met een beperking: Humival, DVC De Triangel, Home A. Verburt en De Vierklaver. De **stuurgroep** die bestaat uit directies kwam een viertal keren samen in 2015 en die het dagelijks beleid uitstippelen. Nieuw in 2015 was ook de **overleggroep GOMM** waar naast de directies ook een vertegenwoordiging van de raad van bestuur van elke voorziening deelneemt aan het overleg. Deze groep komt 2 maal per jaar samen en houden zich bezig met de evaluatie van het verloop van GOMM. Eveneens nieuw in 2015: opstart van een aantal werkgroepen binnen GOMM: **intakebeleid** (zorgcoördinator), **dagbesteding** (opvoeder-groepschef) en **informatieveiligheid** (zorgcoördinator) die een drietal keren samen kwamen.

7.2. Intern overleg.

Ook in 2015 werd er opnieuw op diverse niveaus veel intern overleg gepleegd.

- Binnen de **stafvergaderingen** (om de 14 dagen) was er vooral aandacht voor de verdere concretisatie van het nieuw kwaliteitsdecreet en de invulling Perspectief 2020 (FAM/PVF – RTH – intersectorale samenwerking,...). Daarnaast was er aandacht voor de globale en individuele kwaliteitsplanning en besluit- en actieplannen van de stafleden, de concretisatie van het beleidsplan 2015, opstart blistering medicatie, psychosociale aspecten, samenwerking met andere voorzieningen in het Meetjesland (GOMM), referentiekader Schalock, SEO, PPR, evaluatie ingezette middelen,

- terugkoppeling hogere overleg, opvolging VTO beleid, ,....
- Binnen de **vergadering van de (leef)groepverantwoordelijken** (1-maal per maand) was er vooral aandacht voor de leefgroepoverstijgende afspraken. We merken dat dit niet altijd gemakkelijk te verwezenlijken is in de praktijk waardoor bepaalde afspraken vaak terug komen op de vergadering. Er wordt onderzocht of er niet meer met thema's kan gewerkt worden: zie bv. powerpointvoorstellingen FAM, PVF, RTH
 - Binnen de **teamvergaderingen** (om de 14 dagen) werd er naast de aandacht voor de teamafspraken, de bespreking van de Individuele Dienstverlenings-Overeenkomst (IDO) en Personal Outcome Scale (POS) (wensen en doelen van de bewoners) de sterk-zwak analyses (leefgroepwerking deel 3a), opmaak netwerkcirkels en opvolgen afspraken binnen de vergadering van de leefgroepverantwoordelijken.
 - De **begeleiders van de slaapvleugel** kwamen gemiddeld om de 3 maanden samen om de afspraken en afspraken tussen de slaapvleugel en de leefgroepen op elkaar af te stemmen.
 - De medewerkers uit de **logistiek** kwamen 4-maal samen op 06.01.15, 11.05.15, 16.07.15 en 05.11.15 waar vooral de planning van de logistiek aan bod kwam. Bijzondere aandacht was er voor het inwerken van een aantal nieuwe medewerkers. Er is wel nood aan een agenda en een democratisch verloop van de vergadering (zie werkingpunt actieplan psychosociale aspecten).
 - Ook de **werkgroepen** (sociale netwerken/levensboek, ouder worden, ICT, ik ben dus ik kies en kwaliteit kwamen gemiddeld 2 keer samen in 2015. Het blijft ook hier moeilijk om alle mensen gezamenlijk rond 1 tafel te krijgen. De data worden vaak ver op voorhand gepland maar worden dan doorkruist door ziektes, afwezigheden en andere dringende aangelegenheden. Werkgroep competenties kwam opnieuw een aantal keren samen in 2015 (opmaak profiel leidinggevenden) en zet zijn werkzaamheden verder in 2016.
 - Daarnaast was er op 3 december 2015 de coördinatievergadering met de verantwoordelijken van de werkgroepen waar alle doelstellingen nog eens werden opgesomd voor het komende jaar.
 - **Overleg van de verantwoordelijken voor de leefgroepoverstijgende namiddagactiviteiten** kwam 2-maal samen op 21.05.15 en 03.12.15 mede in het kader van de NM-beurs op 8 oktober 2015 waarbij iedere gebruiker zijn keuze kon kenbaar maken. Bedoeling is dat de nieuwe verdeling start in 2016.
 - De **raad van bestuur** kwam in 2015 3-maal formeel samen op 02.03.15; 06.05.15 en 17.09.15. Het beleidsplan 2010 – 2020 werd verder opgevolgd, er was aandacht voor de gevolgen rond zorgvernieuwing en er werd gekeken hoe de werkingskosten kunnen terug gedrongen worden (zie Tabor). Tevens was er de opvolging van de samenkomst met directies en leden raad van bestuur van de voorzieningen uit het Meetjesland (GOMM). Er was ook aandacht voor de huidige infrastructuur (vooral de gebreken ervan). Er traden 2 nieuwe leden toe tot de raad van bestuur in 2015.
 - De **algemene vergadering** kwam eenmaal samen op 01.06.15 en besprak het financieel jaarverslag, verslag werkzaamheden gebruikersraad en het werkingsverslag. Er werd tevens een ICT voorstelling van de vrijetijdsactiviteiten en er werd een voorstelling gegeven van het Flexibel aanbod meerderjarigen (FAM).

7.3. Extern overleg

De verschillende vormen van extern overleg gingen eveneens verder door, al of niet op regelmatige basis.

- Het **Subregionaal overleg Meetjesland** kwam een 2 tal keren samen op 15.06.15 en 19.10.15 en had vooral aandacht voor de opstart van RTH in het Meetjesland, opvolging regionale structuren en DOP. Er is een nieuwe coördinator. Opvallend is dat er heel wat leden hebben afgehaakt de laatste jaren mede omdat SubRog zijn belang binnen de ROG structuur verloren heeft.
 - Binnen de **ROG-overlegstructuur** nam de **directie** zowel deel aan de **algemene vergadering** van het regionaal overleg ROG (kwam samen op 21.05.15), de stuurgroep ROG (kwam een 10 tal keren samen in 2015 tekens op de 3^{de} woensdag van de maand-directie werd verkozen als effectief lid). De minderjarigen vielen vanaf 2015 niet meer onder de bevoegdheid van het ROG zodat enkel de materie meerderjarigen tot de bevoegdheid blijft behoren. Het aantal leden per geleding werd terug gebracht van 5 naar 4 leden. Het **platform meerderjarigen** kwam zowel in 2013 als in 2014 niet samen en hield op te bestaan in 2015. Het **dagelijks bestuur meerderjarigen** hield zij laatste vergadering op 25.04.15 en werd dan op geheven.
 - Directie is lid van de **regionale prioriteitencommissie** die gemiddeld maandelijks samenkomt. In 2015 kwamen er zowel bij de voorzieningen als bij de verwijzers een aantal nieuwe leden. In 2015 werden ze opnieuw geconfronteerd met ontoereikende budgetten voor PVC en PAB. Opvallend is wel dat de druk op het quotum intensieve woonondersteuning (vroegere TW – TNW – beschermd wonen) na de zomer van 2015 niet meer onderdruk kwam te staan. Vele dossiers worden meerdere keren na elkaar opnieuw behandeld na een negatieve beoordeling (herziening, heroverweging). In 2016 zal de RPC fundamenteel veranderen.
 - **Directie** nam deel aan **werkveldcommissies van de Hoge School Gent** (21.05.15 en 29.10.15) en het **VSPW** (01.04.15 en 28.10.15). Praktijkbegeleider leefgroep 2 namen ook deel aan praktijkdag SOAG Hoge School Gent op 04.04.15.
 - **Ortho-agoog** nam een 4 tal keren deel aan **Intercasa intervisiegroep**. Het gaat hier om personen met een verstandelijke handicap en bijkomende gedragsproblemen die nood hebben aan een uitwisseling.
 - **Kwaliteitscoördinator** nam 1 maal deel aan **intervisiegroep kwaliteitscoördinatoren**. In het licht van de concrete uitvoeringrichtlijnen binnen het geharmoniseerd kwaliteitsdecreet.
 - **Zorgcoördinator** nam deel aan **het zorgbemiddelingsoverleg ROG** die in 2015 een drietal keren samenkwam en waar o.a. de prioritair te bemiddelen dossiers, convenanten, en langwachtende PVF en noodsituaties worden voorgesteld en verdere uitvoeringsregels zorgregie worden toegelicht.
 - **Verantwoordelijke** voor de **vrijwilligerswerking** neemt deel aan **intervisiegroep rond vrijwilligers**. Deze kwamen een viertal keren samen.
 - **Verantwoordelijke** voor **begeleid werk en enclavewerk** nam deel aan bijeenkomsten **platform begeleid werk** die een viertal keren samenkwam in 2015.
 - Directie nam deel aan de **adviesgroep mobiliteit** binnen de gemeente Waarschoot. Komen een viertal keren per jaar samen en behandelen diverse thema's die met mobiliteit te maken hebben.

- Opvoeder -groepschef of de verantwoordelijke externe activiteiten nemen deel aan het **beheersorgaan voor het gemeenschapscentrum** in Waarschoot. Komen een viertal keren per jaar samen en handelt vooral over gebruik van het cultureel centrum en de feestzaal.

- Nieuw in 2015 waren de bijeenkomsten van de **stuurgroep van GOMM** (geïndividualiseerde ondersteuning op maat binnen het Meetjesland) die bestaat uit de directies van DVC De Triangel, Home A. Verburcht, De Vierklaver en Humival. Er waren een vijftal bijeenkomsten. Zij bespreken het verloop van de activiteiten binnen GOMM. In 2015 was er ook de aanwerving van een coördinator voor GOMM.

Besluit

Er wordt heel wat energie gestoken in de diverse vormen van intern en extern overleg alsook in de samenwerkingsverbanden. We moeten er dan ook over waken of er een voldoende evenwicht is tussen input en output.



8. Informatie met betrekking tot de gebruikersraad.

2015 is voor de Gebruikersraad en Humival opnieuw een jaar van grote strategische beslissingen geweest. Wat zullen de concrete gevolgen zijn van de toetreding van Humival tot de groep instellingen die een Flexibel Aanbod voor Meerderjarigen aanbieden en de geïndividualiseerde ondersteuning op maat van de gebruiker binnen het Meetjesland (GOMM)? Een eerste gevolg is dat de 4 Meetjeslandse instellingen zich samen willen voorbereiden op de toekomst. Hiervoor is een expert aangesteld, die betaald wordt vanuit de 4 instellingen (De Triangel, A. Verburcht, De Vierklaver en Humival).

De Gebruikersraad heeft daarom in 2015 2 initiatieven genomen:

1. We hebben de 4 gebruikersraden uitgenodigd op een info-avond waarin we de kritische bedenkingen vernamen op het Nederlands model, waarop Vlaanderen zich inspireert. De voorzitter van de Gebruikersraad van een grote instelling in Zeeuws-Vlaanderen waarschuwde voor de vele adders onder het gras: onder de mom van principes als "het eigen leven in regie nemen" ervaart men in Nederland een kwaliteitsverlies aan hulp en een toename aan kosten voor de gebruiker.

2. Op de tweede bijeenkomst van de Meetjeslandse Gebruikersraden is de coördinator GOMM uitgenodigd om haar visie toe te lichten.

De coördinator heeft een aantal interessante pistes aangereikt, bijvoorbeeld rond het openstellen van dagbestedingsactiviteiten uit de vier instellingen voor geïnteresseerde gebruikers uit de andere instellingen. Zo zouden enkele gebruikers uit Humival kunnen paardrijden in een andere instelling.

Het uitwerken van een gemeenschappelijk aanmeldingsbeleid lijkt ook nuttig, zolang dit de vrije keuze van de toekomstige gebruiker niet beknot.

De Gebruikersraad van Humival ziet 2 threats bij de functie van de coördinator:

Haar aanpak zou kunnen neigen naar een spanningsveld tussen de instellingen en de gebruikers omdat de coördinator de indruk wekt de belangen van de instellingen centraal te plaatsen in plaats van de persoon met een beperking.

Diverse initiatieven van de expert kunnen leiden tot een model waarbij begoede gebruikers een andere kwaliteit van leven krijgen dan hun medegebruikers. Het argument dat dit een weerspiegeling zou zijn van de realiteit in de maatschappij gaat slechts voor een klein deel op, want onze gebruikers leven en wonen in hetzelfde huis. In een gezin krijgt één kind toch ook niet opvallend meer of minder faciliteiten !

De Gebruikersraad blijft opteren voor de klassieke definitie van solidariteit .

De Gebruikersraad volgt al deze ontwikkelingen zeer nauwgezet op.

De Gebruikersraad organiseerde tenslotte in 2015, naast de gebruikelijke werkzaamheden zoals de tevredenheidsmeting van leefgroep 1, ook een geslaagde info-avond op 29 april voor alle wettelijk vertegenwoordigers met prof notaris A. Wylleman. Er waren een zestigtal aanwezigen.

9. Informatie met betrekking tot infrastructuur en uitrusting.

a. Op gebied van gebouw en materiële uitrusting.

- Er werd een **elektrische tandem** gekocht (jeugdhuis 't Ende Waarschoot).
- Er werden **2 nieuwe fietsen** voor begeleiders gekocht (BNP Fortis Paribas) bij Moens.
- De **leefgroepkeuken** van leefgroep 3 werd vernieuwd (United Fund) door Wilgokeukens.
- Vervanging **buizen** kruipkelder (deel 1) door de firma RoodBlauw.
- Een deel van de **noodverlichting** en de **brandhaspels** werden vervangen door Ansul.
- Er werden **digitale evacuatieplannen** opgemaakt en uit gehangen door IOS.
- De **braadslede** en **het kookfornuis** van de grootkeuken werden vervangen door Metos.
- Een nieuwe **bibliotheekkast** en een **kast voor CD's** werden gekocht bij Viking.
- Een aantal **slaapkamers** in leefgroep 1 werden herschilderd in eigen beheer.
- **Slaapkamermeubilair** van leefgroep 1 werd grotendeels vervangen door firma Block.

b. Op gebied van hulpmiddelen voor mensen met een meervoudige zorgvraag.

- Voor de kiné werd een **motomed** aangekocht (Ladies club) bij Laméris.
- Er werd een **mobiele verzorgingstafel** gekocht voor leefgroep 2 met externe sponsoring (Fifty One Ladies Club Meetjesland) bij Lopital.
- Er werden een aantal **tildoeken** gekocht voor persoonlijk gebruik bij Handimove.
- Er werd een **mobiele verzorgingskar** gekocht met externe financiering bij Mercura.
- Er werden enkele systemen gekocht om **steunkousen** vlot aan te doen bij Orthigo.
- Er werden diverse nieuwe **rolstoelen** aangekocht voor minder mobiele bewoners bij Vermeire.
- Er werd een **individuele relaxzetel** gekocht op kosten van de gebruiker bij Barry Emons.

c. Op gebied van computers en ICT-materiaal.

- Er werd een **centrale printer** geleased bij Ricoh.
- De **server** werd vervangen en geupgraded door SGC.
- De **wifi** in het dagcentrum werd verbeterd (verzwaard) door SGC.
- De **website** werd vernieuwd door Chismoor.

Besluit.

Merk op dat een deel van deze aankopen gebeurd zijn via externe financiering (sponsoring). Aanschaf slaapkamermeubilair gebeurt op kosten van de bewoners. De andere grote investeringen gebeurden met een omzetting van 5% van de personeelspunten FAM in werkingskosten en dit met toestemming van raad van bestuur en gebruikersraad.

Daarnaast werden nog een aantal kleinere zaken gekocht met de reguliere werkingsopbrengsten (zie bv. tafel voor de snijmachine in grootkeuken, een aantal nieuwe DVD spelers, een nieuwe industriële citruspers, een nieuwe industriële mixer, nieuwe GSM voor de permanentie. Bovendien is er voor elke leefgroepsoverstijgende activiteit een budget van 150 euro dat kan aangewend worden voor de aankoop van kleine dingen.

10. Informatie met betrekking tot het beleidsplan 2015 en actieplan 2016.

10.1. Concretisatie van het beleidsplan 2015.

Op gebied van **investeringen** werden er in 2015 een aantal grote investeringen gedaan. De grootste investering was de vervanging van de buizen in de kruipkelder.

Ook werd er een nieuwe server geïnstalleerd en werd de meeste noodverlichting en brandhaspels vervangen.

Mits externe sponsoring werd de keuken van leefgroep 3 vervangen, een wandkast geplaatst in de kinéruimte en een mobiele verzorgingstafel aangekocht voor leefgroep 2. Met persoonlijke middelen van de bewoners werd het meeste slaapkamermeubilair vervangen in leefgroep 1. Een aantal slaapkamers werd in eigen beheer geschilderd.

1. In 2012 werd er gestart met **4 DIO convenanten (PVC)**: 2 convenanten beschermd wonen met dagbesteding, 1 convenant geïntegreerd wonen met dagbesteding en 1 convenant wonen. Er werd in **2013** een vijfde convenant tehuis niet werkenden bezigheid opgenomen in de hoofdvoorziening. In 2015 kwamen er net als in 2014 geen nieuwe convenanten mede omwille van beperkte middelen uitbreidingsbeleid.
2. Het **bestaand personeelskader** werd in 2015 niet structureel uitgebreid. Extra tewerkstelling kwam er via VIA middelen, eenmalige middelen Sociale Maribel en via financiering deeltijds werken-deeltijds leren. De bijkomende middelen dienen vooral om deeltijdse contracten uit te breiden of als overbrugging naar een volgend vervangingscontract. We zien wel dat we met ondertussen met meer dan 50 koppen zijn waardoor er in 2016 sociale verkiezingen moeten georganiseerd worden.
3. In 2015 overleed er een bewoonster binnen het **Tehuis Werkenden**. Ze werd vervangen door een bewoonster met erkenning TNW (bezigheid). In 2015 verblijven er nog 3 gebruikers met een erkenning TW. Binnen de huidige FAM (flexibel aanbod meerderjarigen) erkenning zijn de diverse erkenningen (tehuis werkenden, tehuis niet-werkenden bezigheid en nursing) verdwenen en vallen alle residentiële opnames onder FAM intensieve woonondersteuning.
4. In het kader van het hoofd te bieden aan de uitdagingen vanuit **Perspectief 2020**: zie zorgvernieuwing, persoonsvolgende financiering, flexibel aanbod meerderjarigen, rechtstreeks toegankelijke hulpverlening, intersectorale samenwerkingsverbanden werden de opgestarte gesprekken rond samenwerking in september gefinaliseerd met de oprichting van GMM (geïndividualiseerde ondersteuning op maat binnen het Meetjesland. DVC De Triangel, Home A. Verburcht, de Vierklaver en Humival maken deel uit van uit. Er werden gesprekken opgestart rond samenwerking met bestaand woon- en zorgcentrum. Tevens werd er heel wat vorming gevolgd rond de opstart van PVF in 2017.
5. Naast het lidmaatschap van de **adviesraad mobiliteit** in het kader van het lokaal sociaal beleid zijn we ook lid van het **beheersorgaan van het gemeenschapscentrum**. Op die manier proberen we onze invloed uit te oefenen op het lokaal beleid binnen de gemeente Waarschoot. Er zijn goede contacten met de burgemeester om eventuele problemen op te lossen.

6. In 2014 werd gestart met 4 dossiers **rechtstreeks toegankelijke hulpverlening (RTH)**: 3 casussen mobiele ondersteuning en 1 casus dagondersteuning. Deze ondersteuning liep in 2015 verder mede op basis van de goede ervaringen in 2014. 2 dossiers werden afgesloten en 2 nieuwe dossiers werden opgestart.



11. Ledenlijst Algemene Vergadering en Gebruikersraad (toestand 01.06.15)

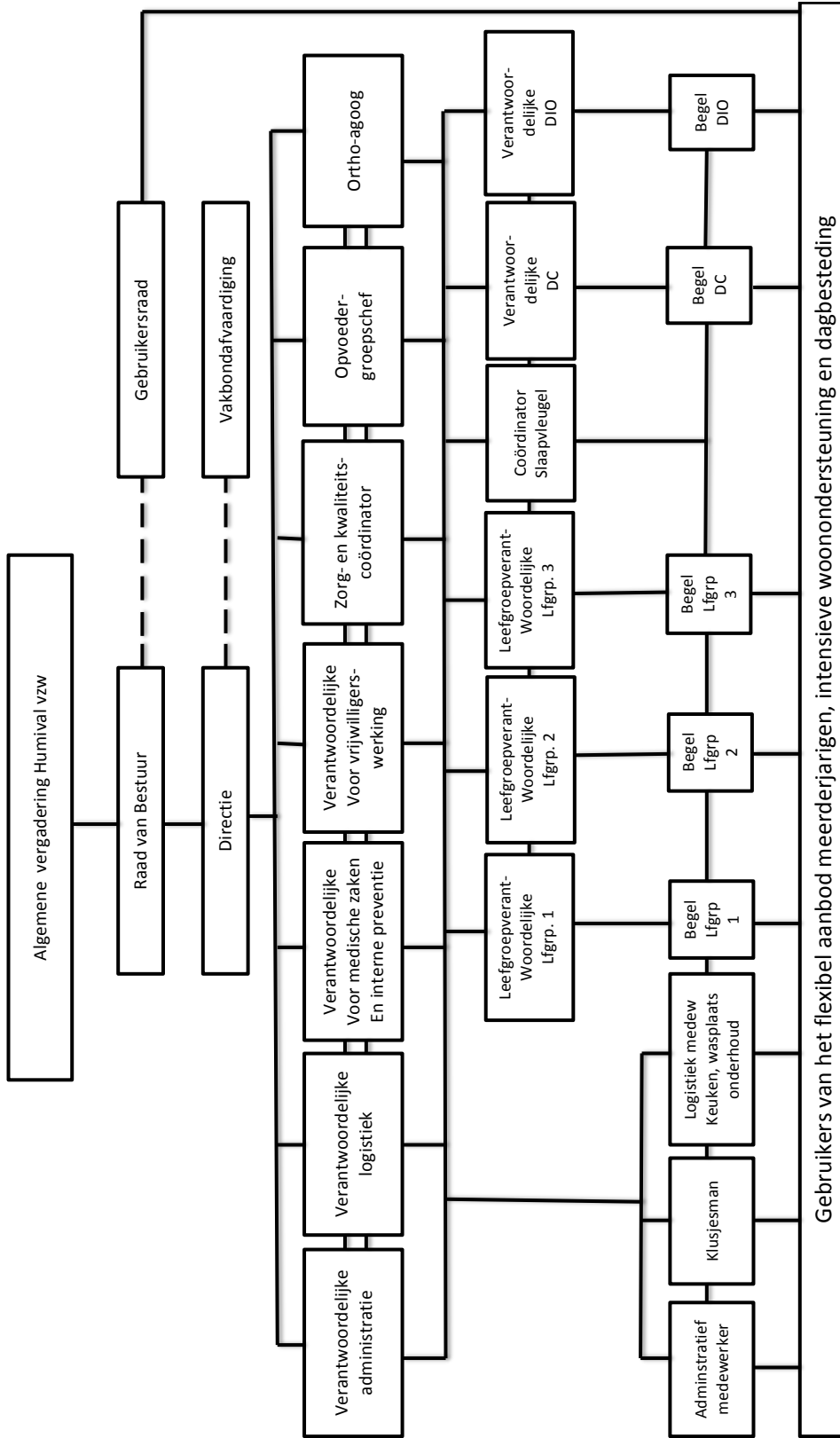
A. Leden Algemene Vergadering

Bauwens Liliane, Voorstraat 114, 9970 Kaprijke (bestuurder)
De Jaegher Jean Pol, Lekestraat 7, 9900 Eeklo.
De Vriendt Stefaan, Oostmoer 3, 9950 Waarschoot
Kiekens Ria, Kloosterakker 1, 9900 Eeklo
Laureyns Piet, Nijverheidsstraat 54, 9950 Waarschoot
Lefevre Koen, Korteboeken 42, 9930 Zomergem
Meesters Piet, Kerkplein 3, 9900 Eeklo (voorzitter-voorzitter)
Nuytens Jan, Brugsesteenweg 5, 9900 Eeklo (bestuurder)
Schepens Annick, Kloosterstraat 103, 9960 Assenede (bestuurder-secretaris)
Van de Keere Corry, Hollekensstraat 12, 9960 Assenede (bestuurder)
Van Laere Ann, Staatsbaan 103, 9991 Adegem-Maldegem
Van Waes Laurent, Schietspoelstraat 4, 9900 Eeklo (bestuurder-ondervoorzitter)
Vyncke Patrick, Rijsenbergstraat 39, 9000 Gent
Willems Jan, Kere 1, 9950 Waarschoot (bestuurder)

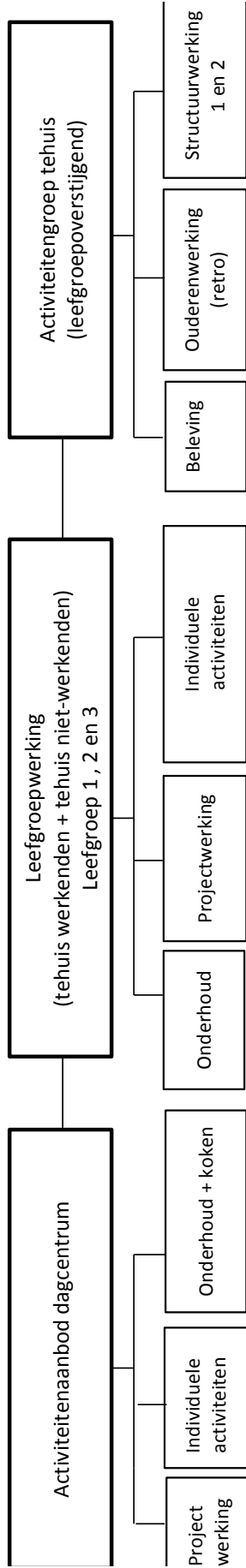
B. Leden gebruikersraad

Vancauwenberghe August, (ere voorzitter)
Hulpia Romain, Meistraat 31, 9940 Sleidinge-Evergem (gebruikersraad, waarnemer binnen raad van bestuur)
Berckmoes Luc, Molenstraat 31, 9960 Assenede
Hutsenband - Goethals Veerle, Tennistaan 24, 9930 Zomergem
Riebbels Lieva, Oostmoer 198, 9950 Waarschoot
Goethals - Van de Velde Angèle, Rijvers 37, 9930 Zomergem
Jacobsen – De Clercq Chantal, Kruisstraat 62, 9930 Zomergem
Leydens Albert, Zevenbunders 39, 9950 Waarschoot (waarnemend)
Baeke Karel, De Pintelaan 268, 9.000 Gent

Organisatiestructuur (organigram)



Schematische voorstelling werking Voormiddag



Namiddag

