

2022

WERKINGSVERSLAG



Sint-Vincentius
Meer dan zorg alleen ...

INHOUD

1. Voorwoord

2. Werkingsverslag

- Living@Home
- Hospice Aulighem
- Project Val- en fractuurpreventie
- De Libel
- Diabeteseducator in de thuisverpleging
- BBQ@Home
- Dementievriendelijke gemeente wordt officieel
- Herdenkingsmoment voor medebewoners, familie en medewerkers
- BelRAI
- BING MEDEWERKERSmonitoring
- Handen uit de mouwen op Youca-dag
- PASSIE-tool
- In de pers
- Personeelsfeest

3. Cijfers

- Medewerkers
- Dienstverlening
 - Residentiële zorg
 - Centrum voor kortverblijf
 - Assistentiewoningen
 - Dagverzorgingscentrum
 - Hospice Aulighem
 - Thuisverpleging

VOORWOORD

HET JAARVERSLAG ZIT IN “EEN NIEUW JASJE”. SYMBOLISCH ... ZO WORDT ALS HET WARE HET POST-COVID TIJDPERK INGE-LUID. U ZAL MERKEN DAT ER GEDURENDE EEN JAAR HEEL WAT GEBEURT.

In een eerste deel wordt in een notendop een overzicht gegeven van de werking. Sint-Vincentius is dus effectief ... meer dan zorg alleen. De uiterst gedreven medewerkers werken mee aan talrijke projecten, met in de eerste plaats aandacht voor een kwaliteitsvolle woon- leef- en zorgomgeving voor de bewoner en diens familie.

Daarnaast is er ook aandacht voor een aangename werkomgeving en zorgen we er voor dat ons woonzorgcentrum meewerkt aan projecten die bevorderlijk zijn voor een zorgzame buurtwerking.

In een tweede deel geven we enkele cijfers mee die ons toelaten onszelf te evalueren en dewelke tevens belangrijke gegevens zijn in het kader van benchmarking.

Veel leesgenot.

Algemeen directeur

Ken Wagner.



Living@Home

We willen een huis creëren waar het de moeite is om te wonen, te leven en te werken; waar we zorg dragen voor elkaar, tijdens mooie en moeilijke momenten, waar het leuk vertoeven is.

In onze kleinschalige livings willen we het **leven** zoals we dat thuis gewoon zijn zo veel mogelijk verder zetten. **Iedereen** brengt een enorme rijkdom aan levenservaring en levenswijsheid mee in ons huis. Deze vormen de basis voor nieuwe relaties waarbij een **vertrouwensband** gecreëerd wordt. Door met elkaar **in relatie** te gaan leren we mekaars **noden en behoeften** kennen, maar zien we ook wat het kleine **geluk** voor iemand betekent. Dat kleine geluk vinden moet de **bedoeling** zijn van onze leefgroepwerking. De mensen die hier wonen en hun familie voelen dat er nog **hoop en optimisme** is, ook in deze laatste levensfase. **Medewerkers** en **vrijwilligers** putten kracht uit de wetenschap dat zij kunnen bijdragen tot dat kleine geluk. Samen vormen wij **één grote familie**.

Op vandaag is onze visie zichtbaar op alle afdelingen. Afhankelijk van de startdatum staat de ene al wat verder in het traject dan de ander.

De afdeling Kastanje- Beukenlaan, die de pilootafdeling is ging van start op 4.11.2019. Hier werken ze met een vast multidisciplinair team in elke living. Hierdoor zien we een grote verbondenheid tussen bewoners, families, medewerkers. Medewerkers zoeken mee naar oplossingen in plaats van de oplossing te verwachten van de hoofdverpleegkundige.

Op de afdeling Eiken-Magnoliaaan gingen ze pas eind 2021 van start. De focus lag hier hoofdzakelijk op het anders aanpakken van de ochtendzorg, het multidisciplinair samenwerken en de verbondenheid met bewoner en familie versterken.

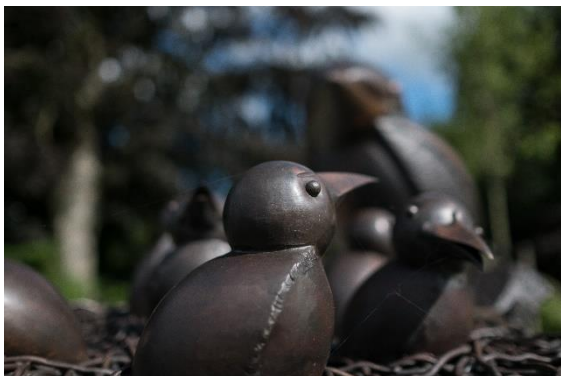
Beging 2022 startte Living@Home ook op de afdeling Krokus- Begonia- Dahlialaan. Corona zorgde voor heel wat moeilijkheden op vlak van het behoud van de continuïteit. Door het werken in vaste livings merken we meer rust op de afdeling. Ook het personeel ervaart het multidisciplinair werken en samen in team op zoek gaan naar oplossingen als een pluspunt.



SINDS DE START VAN ONS HOSPICE AULIGHEM KONDEN WE STEEDS MERKEN DAT DE BEZETTING JAAR NA JAAR STABIEL BLEEF OF STEEG.

De coronajaren zorgden echter voor een sterke achteruitgang. Dit merken we ook nog steeds in 2022. Met een gemiddelde bezetting van 56,30% is er echter een lichte vooruitgang merkbaar (2021: 51,64%).

We mochten in 2022 dertien mensen verwelkomen in ons hospice. Daarvan was er één bewoner als respijtzorgopname. Daarbij stappen we af van de levensverwachting van 3 maanden, maar hanteren we nog steeds de gekende meetinstrumenten om de zorgnood in te schalen.



HOSPICE AULIGHEM

In 2022 werd er achter de schermen ook volop gewerkt aan het campagnefilmje als bekendmaking naar de overheid. Dit met de steun van de Stichting tegen Kanker via een Social Grand die we in 2021 kregen.

De algemeen directeur werd ook voorzitter van de werkgroep Hospice Care vanuit Zorgnet Icuuro. Dit met de doelstelling om een cahier te schrijven over Hospice Care in de woonzorgcentra. Verschillende woonzorgcentra toonden reeds interesse om ook met ons project van start te gaan.

PROJECT VAL- EN FRAC- TUURPREVENTIE

**IN SEPTEMBER 2022 WERD HET PROJECT ROND VAL- EN FRACTUURPREVENTIE OP-
GESTART. HIERBIJ KRIJGEN WE GEDURENDE
DRIE JAAR EXTERNE BEGELEIDING VAN HET
EXPERTISE-CENTRUM VAL- EN FRACTUUR-
PREVENTIE VLAANDEREN.**

Het project biedt stapsgewijs ondersteuning aan ons woonzorgcentrum om op duurzame wijze een val- en fractuurpreventiebeleid te ontwikkelen en te integreren in de dagelijkse praktijk van alle medewerkers. Het plan bestaat uit 7 stappen: creëer een draagvlak, breng de beginsituatie in kaart, bepaal prioriteiten en doelstellingen, werk acties uit, voer de acties uit, evalueer en stuur bij, veranker.

Valpreventie.be
Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen

In 2022 werd stap 1 uitgevoerd. Deze stap bestaat uit:

- Engageer directie en beleidsmedewerkers.
 - Stel een valpreventiecoördinator aan: Marlies (ergotherapeut) en Elke (kinesitherapeut)
 - Richt een multidisciplinair valpreventieteam op: Adelheid (coördinator Living@Home), Lieve (directie) Patricia (zorgkundige), Kimberley (zorgkundige mobiele equipe), Nathalie (zorgkundige), Vicky (Logistiek) en Linsey (Hoofdverpleegkundige).
 - Betrek stakeholders: bekendmaking van het valpreventieteam en het project via nieuws@home en Nieuws@team.
- 1^e overleg - 27/10/2022: kennismakingsronde valpreventieteam, vergaderprotocol, afspraken, de huidige werking van valpreventie bespreken (positief/negatief), online implementatie-platform overlopen.
- 2^e overleg - 15/12/2022: Praktijkrichtlijnen overlopen en eventueel vragen behandelen, kennistest invullen, huidige situatie schetsen, voorbeeld van statistieken van valincidenten.

**VANAF OKTOBER 2022 HEBBEN WE DE
LIBEL GEÏNTRODUCERD ALS SYMBOOL
VOOR ONZE PALLIATIEVE ZORG.**

We kiezen voor een symbool omdat dit zorgt voor visuele identiteit, herkenbaarheid en eenduidigheid. De libel is een acroniem van 5 letters en aan elke letter hebben we een belangrijke waarde gekoppeld (L= levensverhaal, I= identiteit, B= bewondering, E= emotie, L= licht). De libel verandert in zijn leven van kleuren die magisch zijn en zo ook maakt ieder mens een groei door.

Een libel kan ook alle kanten op bewegen en biedt zo een eindeloosheid van mogelijkheden in het leven.

Algemeen merken we dat er nog heel vaak een taboe heerst bij families/bewoners om over dit thema te communiceren met elkaar, met ons, ... Hiermee willen we aantonen dat dit kan, mag en ook een belangrijke factor is binnen ons woonzorgcentrum. Via hun verhaal, visie, kunnen wij aan de slag. Daar willen we met ons symbool aan tegemoet komen.

De LIBEL komt op verschillende plaatsen binnen onze werking terug.



DE LIBEL

Dit kreeg vorm in de VIPS Palliatieve zorg:

- Op de naamkaartjes van overleden bewoners in de kapel
- Rouwkaartjes die verstuurd worden na overlijden en 1 jaar na overlijden
- Bij het naamkaartje aan de kamerdeur van een bewoner in de terminale fase
- De foto van de bewoner op GERACC wordt vervangen door een libel in de terminale fase
- Sleutelhanger wordt meegegeven uitleg van het zorgcoderingsformulier en onze visie
- In de herdenkingshoekjes in de living
- Op de rouwkader die bij overlijden in de living wordt geplaatst
- Op herdenkingsmomenten voor overleden medebewoners
- Op de brochure palliatieve zorg
- In de palliatieve box

We hebben daarnaast ook de uitleg rond de libel gegeven aan de families op koffie@home, via een artikel in nieuws@home, ook de vrijwilligers zijn ingelicht op de internationale dag van de vrijwilliger, de medewerkers kregen de brochure palliatieve zorg in hun postvakje, de huisartsen zijn op de hoogte,

DIABETES EDUCATOR IN DE THUISVERPLEGING

BINNEN DE DIENST THUISVERPLEGING SINT-VINCENTIUS AVELGEM BEN IK SINDS 2019 NAAST THUISVERPLEEGKUNDIGE OOK AAN HET WERK ALS DIABETES EDUCATOR.

Als diabeteseducator volg ik cliënten met de diagnose diabetes type II op. Hoofdzakelijk gaat dit over cliënten die worden opgenomen in het zorgtraject diabetes type II. Ik begeleid ook cliënten in het voortraject, maar weinig cliënten worden hierin opgenomen door de huisarts.

Het voortraject is er voor alle personen met diabetes type 2 vanaf diagnose, die nog niet met insuline of andere injecties worden behandeld. Met de voorwaarden: BMI > 30 OF arteriële hypertensie en tussen de leeftijdsgrens 15-70 jaar.

Het zorgtraject is er voor personen met diabetes type 2 die worden behandeld met inspuitable diabetesmedicatie. Het kan ook worden opgestart als de behandeling met bloedsuikerverlagende medicatie onvoldoende is en een inspuiting wordt overwogen = maximale orale antidiabetica.

In het zorgtraject kan ik 5 sessies educatie van 30 minuten geven waarvan 1 thuis

moet plaatsvinden. In het eerste jaar van opstart zorgtraject diabetes type II mogen er 5 extra sessies worden bijgegeven. De zittingen mogen maximaal 2 sessies bevatten per dag. In de meeste gevallen zie ik de cliënten 3 maal per jaar (2 sessies, na 6 maanden terug 2 sessies en dan nog 1 sessie om afspraken te maken en het voorschrift in orde te brengen voor komend kalenderjaar)

De diabeteseducaties gaan vooral door in MDP de beuken waar ik telkens de derde dinsdag van de maand de cliënten kan ontvangen in de voormiddag. Andere zittingen gebeuren thuis. De zittingen thuis gaan vooral door na de ronde van de thuisverpleging of worden ingepland op het weekrooster.

De thuisverpleging wordt telkens ingeschakeld wanneer een patiënt het nog moeilijk vindt om zelf de glycemiewaarden te meten en te beoordelen of wanneer deze het inspuiten van de insuline nog niet onder de knie heeft. Daarnaast sta ik ook in voor het verzorgen, observeren en correct behandelen van de wondzorg. (vooral voeten).



HET TRADITIONELE VRIENDENFEEST KON IN 2022 NOG NIET DOORGAAN. GEZELLIG SAMENZIJN EN SAMEN ETEN KON WEL IN KLEINE GROEPEN. BBQ@HOME WERD IN HET LEVEN GEROEPEN.

Iedere bewoner mocht 2 familieleden uitnodigen op een gezellige BBQ. Om de groepen niet te groot te maken werd dit per living georganiseerd. (max 15 bewoners met hun familie).

8 middagen werd er genoten, op het terras van 't Kaffee of bij slecht weer in 't Kaffee, van de BBQ en van elkaar.

Een groep vrijwilligers kwam helpen om het vlees te bakken, op te dienen, af te dienen en af te wassen. Medewerkers hadden zo tijd voor de bewoners en hun familie.

BBQ@HOME

Zowel bewoners, familie, medewerkers en vrijwilligers vonden dit een geslaagd alternatief voor ons vriendenfeest.



DEMENTIEVRIENDELIJKE GEMEENTE WORDT OFFICIEEL

OP MAANDAG 24 OKTOBER VOND HET EERSTE OVERLEG VAN DE STUURGROEP DEMENTIEVRIENDELIJKE GEMEENTE PLAATS.

De stuurgroep is tot stand gekomen op vraag van de referentiepersonen dementie van beide woonzorgcentra die in gesprek zijn gegaan met de gemeente. We merkten dat we al heel wat activiteiten organiseerden binnen de gemeente rond dementie en wilden hier verder aan bouwen, gedragen en ondersteund door de gemeente, partners en mantelzorgers. Zo willen we uitgroeien tot een dementievriendelijke gemeente. Want er heerst nog een taboe rond dementie en de beeldvorming is enerzijds negatief. We merken ook dat het aantal personen met dementie zal stijgen de komende jaren. Bovendien draait het niet alleen om de persoon met dementie maar ook om de omgeving van de persoon die hierbij betrokken is.

De stuurgroep wordt geleid door Hilde Declair (coördinator van het LDC De Fijfou-ter) en bestaat uit de referentiepersonen van beide

woonzorgcentra, medewerkers van de verschillende thuiszorgdiensten, UBUNTU, mantelzorgers, schepen van welzijn, zorgcoördinator Sociaal Huis en een huisarts. Dit eerste overleg stond in het kader van wat is een dementievriendelijke gemeente, waarom gaan we dit doen, hoe, wat gebeurt er al, doelstellingen, waar willen we naartoe,... Vanuit dit overleg zijn we op zoek gegaan naar een passend logo voor Avelgem (zie hieronder). De stam staat voor de mantelzorger/de burger en/of persoon met dementie. We omarmen personen met dementie binnen de gemeente. 'A' = A van de gemeente Avelgem. De puzzelstukjes staan voor de gedachten/herinneringen van de persoon die er wel nog zijn maar die soms ook vervagen. De vele kleuren stellen het mooi, rijke leven voor van de persoon met dementie.



HERDENKINGSMOMENT VOOR MEDEBEWONERS, FAMILIE EN MEDEWERKERS

WE BESTEDEN VEEL AANDACHT AAN HET AFSCHEID VAN ONZE BEWONERS EN BETREKKEN ZOWEL DE MEDEBEWONER ALS DE MEDEWERKER BIJ HET HERDENKEN VAN DE OVERLEDEN BEWONERS.

4 tot 6 maal per jaar is er ook op de afdelingen zelf – in de livings – een kort bezinningsmoment waar de overleden bewoners van die afgelopen periode in herinnering gebracht worden. Met een persoonlijke korte getuigenis, door het team van de afdeling zelf geschreven, nemen we met de bewoners afscheid. Dit alles verweven tot 1 geheel met tekst en muziek door alle medewerkers van de afdeling gedragen.

Jaarlijks organiseren we in november een herdenkingsmoment voor alle overleden bewoners van het afgelopen jaar (periode 1 november - 31 oktober). Alle families van de gestorven bewoners woonzorgcentrum, hospice Aulighem, aanleunwoningen en van de gestorven bezoekers uit het dagcentrum, worden hiertoe uitgenodigd. Ook alle medewerkers zijn welkom. We starten dit moment telkens met een gebedsviering (in een bepaald thema) met aansluitend een ontmoeting met directie en medewerkers. Voor de medebewoners organiseren we in diezelfde week een aparte viering waar de overledenen bij naam worden genoemd en herinnerd.



BELRAI

DE VLAAMSE REGERING KIEST VOLUIT VOOR HET OPTIMALISEREN VAN DE ZORG-CONTINUÏTEIT EN -KWALITEIT DOOR HET AANWENDEN VAN EEN EENVORMIG INSCHALINGSINSTRUMENT, NAMELIJK BELRAI.

De BelRAI-instrumenten zijn een reeks van internationaal wetenschappelijk gevalideerde inschalingsinstrumenten. Ze zijn gebaseerd op de interRAI-instrumenten die werden vertaald en waar nodig aangepast naar de Belgische situatie (BelRAI).

De instrumenten brengen het functioneren en de zorgnoden van een persoon met een zorg - en ondersteuningsnood op een gestandaardiseerde en gestructureerde wijze in beeld, telkens op maat van de specifieke context. Doordat gebruik gemaakt wordt van een gemeenschappelijke set van kern-items, is uitwisseling van zorggegevens over sectoren heen mogelijk.

In maart 2018 keurden de federale regering en de deelstaatregeringen het protocolakkoord over de stapsgewijze invoering van BelRAI in de zorgsectoren goed.

Hiermee engageren de verschillende regeringen zich om BelRAI te implementeren in België. Een aantal BelRAI instrumenten zijn klaar voor een grootschalige implementatie in de zorgsectoren.

Vanaf 1 juni 2023 zal het BelRAI LTCF instrument verplicht gebruikt dienen te worden in het kader van zorgplanning.

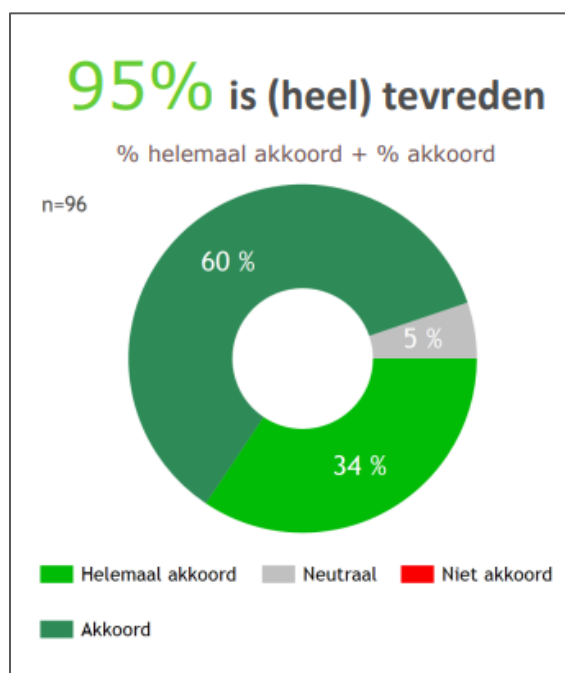
Om de BelRAI LTCF op een gestandaardiseerde en betrouwbare manier te kunnen gebruiken in de praktijk, is het essentieel en verplicht om een opleiding of training te volgen. Als BelRAI Trainer dien je opleiding te volgen bij een erkende BelRAI opleidingsinstantie. Als BelRAI Indicatiesteller dien je training te volgen bij een BelRAI Trainer of bij een BelRAI opleidingsinstantie.

Binnen onze organisatie volgden Lieve Goemaere en Evelien Nollet de BelRAI Trainersopleiding bij het kwaliteitscentrum voor diagnostiek.



IN HET NAJAAR VAN 2022 DEDEN WE EEN TEVREDENHEIDSMETING BIJ ONZE MEDEWERKERS. 91% VAN DE MEDEWERKERS VULDEN DE VRAGENLIJST IN.

Maar liefst 95% van alle medewerkers is tevreden tot héél tevreden om in ons woonzorgcentrum te werken. Vooral het werk op zich, de manier waarop wij omgaan met onze bewoners en hun familie, de tevredenheid omtrent het beleid en directe leidinggevende én de samenwerking binnen onze organisatie scoren zeer hoog.

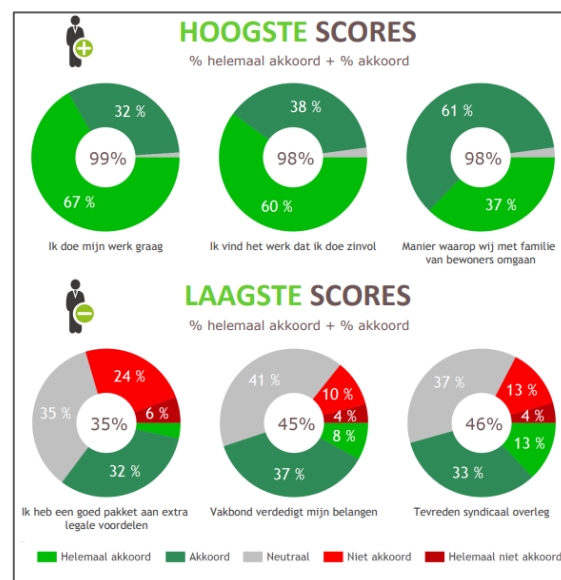


Maar liefst 95% van alle medewerkers is tevreden tot héél tevreden om in ons woonzorgcentrum te werken. Vooral het werk op zich, de manier waarop wij omgaan met onze bewoners en hun familie,

BING: MEDEWERKERS-monitor

de tevredenheid omtrent het beleid en directe leidinggevende én de samenwerking binnen onze organisatie scoren zeer hoog.

De laagste scores werden behaald op: “Tevreden syndicaal overleg” en “Maatregelen ten aanzien van emotioneel welzijn”. De volgende maanden zullen we ons dan ook richten op de werkpunten voor gans ons woonzorgcentrum en ook per afdeling zodat we de zorg voor onze bewoners, familie en medewerkers kunnen verbeteren.



HANDEN UIT DE MOU- WEN OP YOUCA DAG

YOUCA, YOUTH FOR CHANGE AND ACTION BRACHT 8 STUDENTEN NAAR ONS WOON- ZORGCENTRUM. EN DAT ALLEMAAL VOOR HET GOEDE DOEL!

YOUCA is een organisatie voor en door jongeren die hen stimuleert om samen te werken aan een duurzame en rechtvaardige samenleving. De YOUCA-dag is een dag waarop studenten aan de slag gaan in verschillende organisaties. Het loon dat ze die dag zouden verdienen gaat naar projecten van geëngageerde jongeren wereldwijd.

Op 20 oktober 2022 engageerden 8 studenten van het vijfde middelbaar zich om een dagje mee te draaien op de verschillende afdelingen van ons woonzorgcentrum.



Via YOUCA Action Day steunde het woonzorgcentrum de jongerenprojecten wereldwijd en konden enkele studenten proeven van een job binnen de ouderenzorg. Die schonken op hun beurt hun loon, 55 euro per student aan het goede doel.



PASSIE STAAT IN DE ORGANISATIE-PSYCHOLOGIE BESCHREVEN ALS HET ENTHOUSIASME? DE DRIVE EN ZELFS DE VURIGE AMBITIE DIE VOORTVLOEIT UIT HET ENERGIEK EN ONVERMINDERD NASTREVEN VAN EEN BELANGRIJK, UITDAGEND EN INSPIREREND WERKGERELATEERD DOEL. ONDERZOEK LAAT ZIEN DAT DE ERVARING VAN PASSIE BELANGRIJKE GEVOLGEN KAN HEBBEN VOOR INDIVIDUELE MEDE-WERKERS EN VOOR ORGANISATIES ALS GEHEEL. (Smilor 1997)

Op het conclaaf 2022 werd de Passie-Tool toegelicht aan directie en verantwoordelijken. De hoofdverpleegkundigen hadden in 2021 een opleiding gevolgd.

In 2022 woonden Anja, Linsey en Ronny een terugkomdag bij waar ideeën uitgewisseld werden met mensen waar de tool al gebruikt werd.

PASSIE BESPREEKBAAR MAKEN

Ondertussen werden de personeelsleden getriggert, onder andere via Nieuws @team en het gebruik van de tools tijdens de follow-up gesprekken met de medewerkers.

Op 8 november 2022 werd de kick-off gegeven met een quiz, aangepast aan het thema Passie met tussenin uitleg over de tool. De rondes in de quiz waren gelinkt aan de letters van PASSIE. Die staan voor:

*Positief Authentiek Samen Sterktes
Initiatief Energie*



IN DE PERS: BISSCHOP LODE AERTS OP BEZOEK

OP MAANDAG 30 MEI WAS DE BISSCHOP VAN BRUGGE, MONSEIGNEUR LODE AERTS TE GAST IN ONS HUIS.

Op uitnodiging van Nele Vandommele (referente palliatieve en pastorale zorg) ging hij voor in een Mariale viering voor onze bewoners. Nele leerde bisschop Lode in 2019 beter kennen tijdens een bedevaart naar Lourdes, en ze bleven contact houden. Omdat heel veel bewoners (nog) sterk gelovig zijn, vond Nele het wel een leuk idee om de bisschop eens uit te nodigen naar het woonzorgcentrum om hier voor te gaan in een viering, met achteraf een “meet & greet” met de bewoners, hun families, de medewerkers en de vrijwilligers.



Op maandag 30 mei 2022 was het eindelijk zover! Ook hier was het spreekwoord ‘3^e keer goede keer’ van toepassing, want omwille van de coronapandemie, is deze afspraak tot tweemaal geannuleerd moeten worden.

Het werd een deugddoende, heel harte-lijke en warme namiddag, waarover nog lang nagepraat werd!



PERSONEELSFEEST

**“UITSTEL IS GEEN AFSTEL” Op 11 JUNI '22
BEZORGDEN WE ONZE MEDEWERKERS EEN
SPETTEREND PERSONEELSFEEST.**

Op 11 juni 2022 vierden we samen met de medewerkers en hun partner het 41-jarig bestaan van de VZW Sint-Vincentius.



CIJFERS MEDEWERKERS

- Aantal medewerkers (31.12.2022)

122 Medewerkers

- 55+

27 Medewerkers

- Uitstroom medewerkers

11 Medewerkers

- Instroom nieuwe medewerkers

13 Medewerkers

- Uren vorming (Norm versus uitgevoerd)

1852,4u



CIJFERS RESIDENTIËLE ZORG

- Aantal nieuwe bewoners

32

- Instroom uit de eigen thuiszorgdiensten

Dagverzorgingscentrum	7
Thuisverpleging	5
Centrum voor kortverblijf	9
Aanleunwoningen	1

- Percentage bewoners volgens zorgprofiel

O - Profiel	7%
A - Profiel	1%
B - Profiel	29%
C - Profiel	12%
CD - Profiel	49%
D - Profiel	2%

- Bewoners <65 en 65+

0/32

- Gemiddelde verblijfsduur

2J 8M 2D

- Gemiddelde bezettingspercentage

98.82%

- Aantal overlijdens

27

- Algemene zorggraad

91.32%

- Aantal palliatieve situaties

16



CIJFERS CENTRUM VOOR KORTVERBLIJF

- Aantal gebruikers

49

- Instroom uit eigen thuiszorgdiensten

Dagverzorgingscentrum	15
Thuisverpleging	5
Aanleunwoningen	2

- Gebruikers <65 en 65+

2/47

- Gemiddelde bezettingspercentage

92,10%

- Percentage gebruikers volgens zorgprofiel

O - Profiel	9%
A - Profiel	18%
B - Profiel	32%
C - Profiel	16%
CD - Profiel	24%
D - Profiel	1%

- Gemiddelde verblijfsduur

23 Dagen

- Uitstroom gebruikers naar eigen thuiszorgdiensten

0

- Uitstroom gebruikers naar eigen residentiële zorg

10 Gebruikers

CIJFERS ASSISTENTIEWONINGEN

- Aantal nieuwe gebruikers

1

- Instroom uit eigen TZD

Dagverzorgingscentrum

1

- Maken gebruik van de eigen thuiszorgdiensten

Dagverzorgingscentrum

2

Thuisverpleging

2

Centrum voor kortverblijf

3

- Gemiddelde bezettingspercentage

81%

- Gemiddelde verblijfsduur

4J 6M

- Uitstroom gebruikers naar eigen residentiële zorg

1 Gebruiker



CIJFERS DAGVERZORGINGSCENTRUM

- Aantal gebruikers

62

- Aantal nieuwe gebruikers

29

- Instroom uit eigen TZD

Thuisverpleging

1

- Gebruikers <65 en 65+

6/56

- Gemiddeld aantal gebruikers per dag (NO/f)

16.96/9.15

- Maken gebruik van de interne TZD

Thuisverpleging

4

Centrum voor kortverblijf

8

- Uitstroom gebruikers naar eigen residentiële zorg

7 Bezoekers



CIJFERS HOSPICE AULIGHEM

- Aantal aanvragen

Effectieve	12
Respijtzorg	1
Annulatie	7

- Herkomst aanvraag

Familie	1
Huisarts	4
Ziekenhuis	14

- Aantal gebruikers

13

- Gebruikers <65 en 65+

1/12

- Gemiddelde bezettingspercentage

56,30%

- Percentage gebruikers volgens zorgprofiel

O - Profiel	21%
A - Profiel	0%
B - Profiel	17%
C - Profiel	54%
CD - Profiel	8%
D - Proefiel	0%

- Gemiddelde verblijfsduur

33,83 Dagen



CIJFERS THUISVERPLEGING

- Aantal patiënten

239

- Aantal nieuwe patiënten

79

- Aantal overleden patiënten

11

- Aantal patiënten opgevolgd door de diabeteseducator

14

-> 6 nieuwe in 2022

- Maken gebruik van de interne TZD

Dagverzorgingscentrum	4
Centrum voor kortverblijf	4
Hospice Aulighem	2

- Uitstroom patiënten naar eigen residentiële zorg

4 Patiënten

