



Inspectieverlag

Psychiatrisch verzorgingstehuis

PVT Sint-Jozef Campus Bilzen

Bilzen

Inhoud

1	Inleiding	3
1.1	Toepassingsgebieden	3
1.2	Leeswijzer	3
1.2.1	Algemene vaststellingen	3
1.2.2	Sterke punten	3
1.2.3	Non-conformiteiten	3
1.2.4	Tekortkomingen	3
1.2.5	Aanbevelingen	3
2	Inspectie.....	5
2.1	Situering en administratieve gegevens	5
2.2	Identificatie van de voorziening.....	6
3	Organisatie	8
3.1	Algemeen	8
3.2	Doelgroep.....	9
3.3	Personeel, permanentie en urgentie.....	10
3.4	Interne communicatiekanalen	12
4	Infrastructuur/ Bereikbaarheid/ Veiligheid leefklimaat en uitrusting.....	14
4.1	Infrastructuur	14
5	Informatieverstrekking	16
6	Hulp- en dienstverlening	17
6.1	Onthaal en opname.....	17
6.2	Begeleiding en continuïteit van zorg	17
6.3	Ontslag en nazorg	20
7	Klachten en inspraak	21
8	Facturatie en geldbeheer.....	22
9	Registratie en evaluatie van de werking.....	23

1 Inleiding

1.1 Toepassingsgebieden

Kwaliteit van zorg.

Toetsing van de federale erkenningsnormen.

1.2 Leeswijzer

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

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

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

Specifiek wordt per vraag volgende structuur aangehouden:

1.2.1 Algemene vaststellingen

Deze elementen scoren niet negatief en niet positief. Ze worden beschouwd als nuttige achtergrondinformatie.

1.2.2 Sterke punten

Dit zijn punten die door de inspecteur als een meerwaarde voor het psychiatrisch verzorgingstehuis worden beschouwd. Het minimaal voldoen aan de normen wordt niet als een meerwaarde aanzien.

1.2.3 Non-conformiteiten

Dit zijn de elementen die niet conform de norm zijn. Hiervoor baseert de inspecteur zich op de wetgeving. Gezien het agentschap Zorg en Gezondheid bevoegd is voor deze regelgeving en de interpretatie ervan, dienen deze non-conformiteiten te worden gelezen als een "voorstel van non-conformiteit". Het agentschap Zorg en Gezondheid kan deze kwalificatie wijzigen.

1.2.4 Tekortkomingen

Hier gaat het om aspecten waarvoor het psychiatrisch verzorgingstehuis onvoldoende scoort, maar waarvoor geen wettelijke basis kan worden gevonden in de erkenningsnormen. Gezien het agentschap Zorg en Gezondheid bevoegd is voor deze regelgeving en de interpretatie ervan dienen ook deze tekortkomingen te worden gelezen als een "voorstel van tekortkoming". Het agentschap Zorg en Gezondheid kan deze kwalificatie wijzigen.

1.2.5 Aanbevelingen

De inspecteur kan ook aanbevelingen doen, namelijk adviezen (niet dwingend en niet gebonden aan normering) ter verbetering van de kwaliteit van zorg.

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

Non-conformiteiten en tekortkomingen zullen steeds het voorwerp uitmaken van een opvolging.

2 Inspectie

2.1 Situering en administratieve gegevens

Situering van het inspectiebezoek:

Momenteel gelden voor PVT Sint-Jozef Campus Bilzen volgende erkenningen:

	totaal	<i>waarvan statuut mentale handicap</i>	PVT definitief	<i>waarvan statuut mentale handicap</i>	PVT uitdovend	<i>waarvan statuut mentale handicap</i>
PVT Sint-Jozef Campus Bilzen	25	13	7	6	18	7
PVT Sint-Jozef Campus Raperie)	45	0	38	0	7	0

Evolutie uitdovende bedden:

- een bewoner van PVT Sint-Jozef Campus Bilzen overleed
- twee bewoners verhuisden van PVT Sint-Jozef Campus Raperie naar PVT Sint-Jozef Campus Bilzen

Evolutie permanente bedden:

- twee bedden verhuisden van PVT Sint-Jozef Campus Bilzen naar PVT Sint-Jozef Campus Raperie

Gezien deze evoluties is de situatie op het moment van de inspectie in de praktijk als volgt:

	totaal	<i>waarvan statuut mentale handicap</i>	PVT definitief	<i>waarvan statuut mentale handicap</i>	PVT uitdovend	<i>waarvan statuut mentale handicap</i>
PVT Sint-Jozef Campus Bilzen	24	12	5	5	19	7
PVT Sint-Jozef Campus Raperie	45	0	40	0	5	0

Op 31 december 2013 werd een aanvraag ingediend tot verlengen van erkenning van PVT St.-Jozef campus Bilzen alsook verlenging van erkenning PVT St.-Jozef campus Tongeren – waarvoor een eerste erkenning werd bekomen voor de periode 13 maart 2013 tot en met 31 mei 2014.

Op 9/1/2014 diende PVT Sint-Jozef Campus Bilzen een aanvraag in tot het bekomen van een verlenging van erkenning voor het PVT Sint-Jozef Campus Bilzen:

- 5 PVT-bedden definitief (statuut mentale handicap)
- 19 PVT-bedden uitdovend (statuut mentale handicap)

Het is de bedoeling om op termijn alle definitieve bedden uit te baten in het PVT Sint-Jozef Campus Raperie en de PVT-activiteiten in het PVT Sint-Jozef Campus Bilzen te stoppen.

Oprichtingsnummer: d.d. 0-214-MAPU-0018

Op datum van 10/04/2014 werd een aangekondigd inspectiebezoek gebracht.

Gesprek met:

- o De heer Jos Geebelen, coördinator PVT Sint-Jozef Campus Bilzen, PVT Sint-Jozef Campus Raperie en verpleegkundig, paramedische directeur Medisch Centrum
 - o Mevrouw Marie-Therese Fastré, waarnemend hoofdverpleegkundige PVT Sint-Jozef Campus Bilzen,
 - o Mevrouw Ellen Lampers, psycholoog
Mevrouw Ingrid Meuwis, externe ombudspersoon
- Voorafgaandelijk werd ook telefonisch contact opgenomen met de externe ombudspersoon op 07/04/2014. Tijdens dit gesprek werd gepeild naar de algemene werking en organisatie van de externe ombudsfunctie voor dit specifieke PVT.

2.2 Identificatie van de voorziening

Contactgegevens:

Naam:	PVT Sint-Jozef Campus Bilzen
Adres:	Abdijstraat 2
Gemeente:	3740 Bilzen
Telefoon:	089 509 111
Fax:	089 509 010
E-mail:	jos.geebelen@mc-st-jozef.be
Website:	http://www.mc-st-jozef.be

Organogram:

Inrichtende macht/voorzitter Raad van Beheer:	De Heer Eric Vandendael
Directie:	De Heer Marcel Claes
Coördinator en verpleegkundige, paramedisch directeur van het Medisch Centrum Sint-Jozef:	De Heer Jos Geebelen
Geneesheer-specialist (neuro)psychiater:	Dokter Erik Bergen
Vertegenwoordiger van de bewoners:	Mevrouw Magdeleyns-Lenaers, dochter van een bewoner

3 Organisatie

3.1 Algemeen

- Op de dag van inspectie zijn verschillende leidinggevende functies binnen het Medisch Centrum vacant: de procedures voor de aanwerving van een nieuwe algemeen directeur, HR-manager en facilitair directeur zijn lopend. In het kader van de wijzigingen op directieniveau wil de Raad van Bestuur de organisatie van de directie en andere leidinggevende functies anders invullen. **(AV)**
- Het PVT is een aparte entiteit van het Medisch Centrum Sint-Jozef. Het Medisch Centrum Sint-Jozef omvat volgende entiteiten:
 - Psychiatrisch Ziekenhuis
 - Psychiatrisch Verzorgingstehuis
 - Samenwerkingsverband Beschut Wonen, De Overstap
 - Centrum voor kinderpsychiatrie (CKP) - associatieHet PVT Sint-Jozef heeft een samenwerkingsovereenkomst met het Medisch Centrum Sint-Jozef te Bilzen.

De coördinator van het PVT Sint-Jozef combineert verschillende functies binnen het Medisch Centrum Sint-Jozef. Naast de functie van coördinator van het PVT Sint-Jozef (voor beide camp) is hij eveneens verpleegkundig en paramedisch directeur van het psychiatrisch ziekenhuis, coördinator van het centrum voor kinderpsychiatrie (CKP).

Door de diverse functies die hij op zich neemt is er een sterke verwevenheid met het Medisch Centrum als geheel. Hierdoor is er voor het PVT Sint-Jozef, campus Tongeren een sterke ondersteuning op bestuurlijk-organisatorisch vlak en op zorginhoudelijk vlak. Deze ondersteuning is evenwel niet duidelijk uitgeschreven. **(AV)**
- Het Medisch Centrum Sint-Jozef heeft voor zijn PVT-bewoners een samenwerkingsovereenkomst gesloten met het A.Z. Vesalius waarin de wederzijdse samenwerkingsmodaliteiten zijn vastgelegd.

Deze samenwerkingsovereenkomst dateert van 18 maart 2013 en moet een vlotte, kwaliteitsvolle medische, gespecialiseerde zorg garanderen voor de PVT-bewoners.

Via het Medische Centrum is er ook een nauwe samenwerking met Similes en de Samenwerking Psychiatrische Initiatieven Limburg (SPIL). **(AV)**
- Op de dag van de inspectie werden 2 informatieve kaften voorgelegd met alle bestaande documenten, protocollen, procedures en checklijsten op bestuurlijk-organisatorisch vlak en op zorginhoudelijk vlak. In deze kaffen kon ook het strategisch plan 2012-2016 worden ingekeken met verwijzing naar de al verwezenlijkte doelstellingen en deze waaraan nog gewerkt wordt. **(SP)**

3.2 Doelgroep

De doelgroep van PVT Sint-Jozef, campus Bilzen is samengesteld uit oudere, vrouwelijke bewoners met een verstandelijke handicap en/of psychiatrische problematiek. Veel bewoners hebben lichamelijke beperkingen waarmee rekening dient te worden gehouden. Er dient veel gebruik gemaakt te worden van diverse hulpmiddelen bij het verlenen van de dagelijkse zorg en tijdens de activiteiten. **(AV)** Het PVT is niet vrij toegankelijk, gezien de pathologie van de bewoners wordt geopteerd voor een gesloten deur. We bevelen aan om het systematisch gebruik hiervan kritisch te evalueren, en te zoeken naar werkwijzen die een bewegingsvrijheid op maat van de verschillende bewoners toelaten.

Toch is het belangrijk kritisch te blijven ten opzichte van de gesloten deur. **(Aanb)**

Doelgroep: **(AV)**

- Bewoners met ernstige mentale handicap of multiple handicaps.
- Bewoners met matige mentale handicap ten gevolge van gestabiliseerde chronische psychiatrische problematiek.
- Chronisch psychiatrische bewoners behorende tot verschillende diagnostische categorieën met een matige graad van gedragsgestoordheid en een redelijk graad van zelfstandigheid.

Op basis van de huidige doelgroep wordt er doelgroepgericht gewerkt: **(AV)**

- De doelgroep mentale handicap, ongeveer 4 bewoners
- De doelgroep 65 plussers, ongeveer 20 bewoners

Beide doelgroepen van bewoners hebben zowel een hogere leeftijd als een mentale handicap. Het aangeboden activiteitenprogramma wordt zoveel mogelijk op beide doelgroepen afgestemd (hulp- en dienstverlening wordt besproken onder 5.2).

3.3 Personeel, permanentie en urgentie

Volgende vaststellingen werden gedaan met betrekking tot de permanentie:

Samen met de coördinator, de waarnemende hoofdverpleegkundige en de psycholoog werd het uurrooster van februari 2014 bekeken.

Bij het nakijken wordt nagegaan of de door het PVT vooropgestelde minimumbezetting behaald is en of er elke shift verpleegkundige permanentie aanwezig is.

Volgende dagen werden gecontroleerd op de aanwezigheid van de verpleegkundige permanentie en de minimumbezetting:

	voormiddag		namiddag		nacht	
	aantal	Verpleeg- kundigen	aantal	Verpleeg- kundigen	aantal	Verpleeg- kundigen
Weekdagen (eigen minimum- bezetting)	5		3		2	
03/02/2014	5	1 + waarnemend diensthoofd	3	0	2	2
12/02/2014	5	1 + waarnemend diensthoofd	3	1	2	1
21/02/2014	5	1	2	1	2	1
26/02/2014	6	1 + waarnemend diensthoofd	2	0	2	2
	voormiddag		namiddag		nacht	
	aantal	Verpleeg- kundigen	aantal	Verpleeg- kundigen	aantal	Verpleeg- kundigen
Weekenddagen (eigen minimum- bezetting)	4		3		2	
15/02/2014	5	0	3	1	2	1
16/02/2014	5	0	3	1	2	1
22/02/2014	5	1	3	1	2	1
23/02/2014	5	1	3	0	2	1

Bespreking permanentie:

De planning en organisatie van het PVT garandeert dat de verpleegkundige handelingen steeds door een verpleegkundige kunnen worden uitgevoerd.

- **Weekdagen:**
 - ✓ Het vooropgesteld aantal personeelsleden in de namiddag werd niet gehaald op 21/02/2014 en 23/02/2014.
 - ✓ Op 26/02/2014 in de namiddag is in het PVT geen verpleegkundige permanentie aanwezig. Op deze dagen dient de equipe van het PVT beroep te doen op een naburig gelegen afdeling van het psychiatrisch ziekenhuis voor het uitvoeren van verpleegkundige handelingen.
 - ✓ Tijdens de 4 nagekeken weekdagen was er een verpleegkundige met dagdienst aanwezig, namelijk de waarnemende hoofdverpleegkundige of iemand van de mobiele equipe (personeel van de mobiele equipe zijn steeds verpleegkundigen)
 - ✓ Op 21/02/2014 en 26/02/2014 is er een personeelslid met dagdienst aanwezig (11u-19u30).
- **Weekenddagen:**
 - ✓ Op 15 en 16/02/2014 in de voormiddag is er in het PVT geen verpleegkundige permanentie aanwezig. Op deze dagen dient de equipe van het PVT beroep te doen op een naburig gelegen afdeling van het psychiatrisch ziekenhuis voor het uitvoeren van verpleegkundige handelingen.
 - ✓ Op 23/02/2014 in de namiddag is er in het PVT geen verpleegkundige permanentie aanwezig. Op deze dagen dient de equipe van het PVT beroep te doen op een naburig gelegen afdeling van het psychiatrisch ziekenhuis voor het uitvoeren van verpleegkundige handelingen.

De vereiste kwalificaties:

- De waarnemende hoofdverpleegkundige is een verpleegkundige met een graduaatsdiploma (vroegere A2-opleiding). Het waarnemend hoofd volgde geen vorming in het kader van leidinggeven. **(NC)**
- De personeelsnorm uitgedrukt per 30 psychiatrische zorgbehoevenden bedraagt 12,5 VTE waarvan maximaal 5 verzorgingspersoneelsleden zijn. De verhouding omgerekend naar dit PVT houdt in dat van de 10,35 VTE vereiste personeelsleden er maximum 4,2 VTE zorgkundigen kunnen zijn. Het PVT beschikt over 5,5 VTE zorgkundigen. Het PVT beschikt niet over voldoende hoog gekwalificeerd verzorgingspersoneel. **(NC)**
- Het PVT heeft 24 bewoners met een statuut mentale handicap. Het PVT beschikt over een 0,75 VTE bijkomende orthopedagoog. **(AV)**

De geneesheer-specialist in de neuro-psychiatrie of in de psychiatrie:

- Het PVT beschikt over een geneesheer-specialist in de psychiatrie. Het vereiste aantal uren beschikbaarheid van de geneesheer-specialist in de psychiatrie dient in verhouding te zijn tot de grootte van het PVT, en vereist voor dit PVT een beschikbaarheid van 5 uur/week (6u/30bewoners). Het aantal uren beschikbaarheid van de psychiater is 8 uur/week. Er is een overeenkomst sui generis voor 8u/week, waarin de coördinerende taken van de psychiater zijn opgenomen. **(AV)**

De arbeidsovereenkomsten:

- De coördinator stelt dat de personeelsleden exclusief verbonden zijn aan het PVT met de nodige arbeidsovereenkomsten. **(AV)**

De functieomschrijvingen:

De taken zijn vastgelegd voor onderstaande functies binnen het PVT:

- Coördinator en hoofdverpleegkundige (functieomschrijving)
- Psychiater (overeenkomst sui generis)
- Verpleegkundigen (functieomschrijving)
- Zorgkundigen en zorgkundigen artikel 54bis (functieomschrijving): **(AV)**
 - De taken van de coördinator en hoofdverpleegkundige zijn geformaliseerd in een functieomschrijving.
 - De taken van de psychiater zijn geformaliseerd in de overeenkomst sui generis.
 - De taken van de verpleegkundigen zijn geformaliseerd in een functieomschrijving.
 - De taken van de zorgkundigen en zorgkundigen artikel 54 bis zijn geformaliseerd in een functieomschrijving.

3.4 Interne communicatiekanalen

Inspraak/zelfbeschikking:

- Door de beperkte mentale mogelijkheden van de bewoners is het individueel bespreken van de begeleidingsplannen wordt het individueel ... niet mogelijk geacht **(AV)** Hier willen we de nadruk leggen op het betrekken van familie en/of belangrijke derden bij de opmaak en bespreking van de begeleidingsplannen. **(Aanb)**
- Ondanks de beperkte verstandelijke mogelijkheden van de bewoners vinden we het belangrijk blijvende aandacht te schenken aan inspraak en zelfbeschikking van de bewoner en hierbij steeds een kritische reflectie te maken. Het huishoudelijk reglement en de onthaalbrochure kunnen familieleden en/of belangrijke derden inlichten over de mogelijkheden betreffende deze onderwerpen. **(Aanb)**

Enkele bedenkingen betreffende inspraak en zelfbeschikking van de bewoners:

- Bewoners hebben geen vrije keuze betreffende de te raadplegen huisarts (de keuzevrijheid is niet opgenomen in het huishoudelijk reglement of de onthaalbrochure) **(NC)**
- Bewoners kunnen hun kamer niet van binnenuit afsluiten. De indicatie hiervoor is de zware mentale handicap van de bewoners. Na de dagelijkse ochtendverzorging wordt de kamer van de bewoners gesloten door het verzorgend personeel, zodat bewoners overdag niet meer op hun kamer kunnen. **(NC)** Toch zijn er bewoners waarbij een eventuele training rond het beheer van de sleutel van de kamer een mogelijke optie is. **(Aanb)**

- Bewoners en familie en/of belangrijke derden zijn niet op de hoogte van het bestaan van de lopers van de kamers en het gebruik hiervan door de personeelsleden. **(TK)**
Het recht op directe inzage in het dossier wordt niet vermeld in de onthaalbrochure of het huishoudelijk reglement. **(TK)**
- Bezoekers zijn 7 dagen op 7 welkom van 10u00 tot 20u00. **(SP)**

4 Infrastructuur/ Bereikbaarheid/ Veiligheid leefklimaat en uitrusting

4.1 Infrastructuur

- Door middel van een rondgang in het bijzijn van de coördinator, psycholoog en de waarnemend hoofdverpleegkundige werd de infrastructuur van het gebouw en de uitrusting gecontroleerd. Er werden 6 kamers (3 eenpersoonskamers en 3 tweepersoonskamers, allen werden op rolstoeltoegankelijkheid bekeken) gecontroleerd en alle gemeenschappelijke ruimtes, liften, gangen, tuin en terras.
- Het PVT is ondergebracht in een ouder gebouw met meerdere bouwlagen. De bewoners van het PVT wonen op het gelijkvloers. Het betreft hier zoals eerder beschreven een uitdovend PVT.

Cijfers	
Aantal erkende bedden:	24
Aantal uitdovende bedden:	19
Aantal bewoners:	24
Aantal mentale handicap:	24
Aantal 1pp kamers:	16
Aantal 2pp kamers:	4
Aantal kamers waar meer dan 2 bewoners verblijven (niet toegestaan):	0
Zijn er rolstoelpatiënten opgenomen of worden deze niet opgenomen?	Ja

Volgende vaststellingen werden gemaakt met betrekking tot:

De ligging:

- Het PVT is gelegen op het domein van het psychiatrisch ziekenhuis. **(NC)**

De capaciteit: (AV)

- Het PVT beschikt op datum van inspectie over 24 erkende bedden. Er staan 25 bedden opgesteld (gebruiksklare posities). Er zijn 24 bewoners opgenomen, allen met een mentale handicap.
 - Het aantal opgestelde bedden is hoger dan het aantal erkende bedden. Dit extra bed staat opgesteld in een kamer, die oorspronkelijk als tweepersoonskamer dienst deed. Het bed wordt gebruikt als ziekbed: indien een bewoner ziek zou worden kan deze in dit bed opgevangen worden, omdat dit bed dichtbij de refter, woonkamer en verpleegpost gelegen is.
- Er verblijven momenteel 24 bewoners. Het aantal bewoners overschrijdt het aantal erkende bedden niet.

De kamers:

- Het maximaal toegestaan aantal bedden per kamer wordt niet overschreden. Het PVT beschikt over 4 tweepersoonskamer en 20 eenpersoonskamers. **(AV)**
 - In enkele tweepersoonskamer mag er meer aandacht besteed worden aan de privacy van elke bewoner. **(Aanb)**
- Alle kamers voldoen aan de vereiste oppervlakte van 8m² voor een eenpersoonskamer en/of 12m² voor een tweepersoonskamer.
 - De kamers zijn voldoende ruim om bij zorgafhankelijke bewoners gebruik te kunnen maken van ondersteunende materialen tijdens de verzorgingsmomenten (tillift, ...)
- Meer dan de helft van de bewoners kan beschikken over een individuele kamer. **(AV)**
- Alle kamers en sanitaire ruimten zijn uitgerust met een oproepsysteem. **(AV)**
- Alle sanitaire lokalen van de bewonersruimtes zijn uitgerust met veiligheidsslots die door het personeel van buitenaf bediend kunnen worden. **(AV)**

De gemeenschappelijke ruimten:

- Het PVT beschikt over vereiste gemeenschappelijke ruimtes:
 - De eetkamer
 - De zitkamer
 - De ruimte voor gemeenschappelijke activiteiten en bezigheidstherapie
- Volgende gemeenschappelijke ruimte ontbreekt.
- Een ruimte voor individuele hulp en begeleiding. **(NC)** Wanneer bewoners of familie nood hebben aan een individueel gesprek gebeurt dit in een hoekje van de grote refter of de grote zitkamer.
- Volgende vaststellingen werden gemaakt bij de gemeenschappelijke ruimtes: **(AV)**
 - De ruimtes zijn gezellig en huiselijk ingericht.
 - De gemeenschappelijke ruimtes laten zicht op de ruime omgeving van het PVT toe.
 - De zitkamer is gescheiden van de eetkamer.
 - Het PVT beschikt niet over een rokersfaciliteit binnen het PVT.
 - De privacy van de bewoners is voldoende gegarandeerd. Er is geen inkijk van buitenaf mogelijk in de kamers en de gemeenschappelijke lokalen van de afdeling.
 - Het terras en de tuin zijn voldoende afgeschermd van nieuwsgierige blikken.
 - De eetkamer, de zitkamer en de activiteitenruimte zijn voldoende ruim zodat alle bewoners van de afdeling er gelijktijdig gebruik van kunnen maken. **(AV)**

De rolstoeltoegankelijkheid:

- Het PVT is voldoende uitgerust voor het verblijf van rolstoelgebruikers. **(AV)**
Van de 6 bezochte kamers zijn de wastafels en spiegels evenwel niet aangepast aan rolstoelgebruikers en bewoners die zich zittend verzorgen. **(TK)**

Het sanitair:

- De 6 bezochte kamers beschikken over een toilet en een lavabo. **(AV)**
- Het PVT beschikt over voldoende badkamers met bad en/of douche. **(AV)**
- Er is een apart toilet voor het personeel. **(AV)**

De uitrusting:

- Het PVT heeft een huiselijke sfeer. **(AV)**
- Er is voldoende aandacht voor de algemene hygiëne en het herstel van de infrastructuur. **(AV)**
- Het PVT beschikt over heel wat grote ramen wat de gemeenschappelijke ruimtes licht en luchtig maakt. **(AV)**

Suïcidepreventie:

- Er is aandacht voor suïcidepreventie. Per bewonersdossier wordt er gewerkt met een kleurencode; wit, oranje en rood, waarbij rood wijst op een grote alertheid. **(AV)**
- We bevelen aan de veiligheid m.b.t. suïciderisico te evalueren (klinken, leuning, douchestangen, kapstokken, ramen, ...). **(Aanb)**

5 Informatieverstrekking

- Het PVT beschikt over een overzichtelijke onthaalbrochure met praktische informatie over o.a. de dagindeling, de bezoeken, het activiteiten aanbod, het begeleidend team, de verblijfsregels en de klachtenmodaliteiten. **(AV)**
- De patiënten en familieleden worden via de onthaalbrochure van de dienst geïnformeerd over het bestaan van zelfhulpgroepen (Similes). De werking van Similes en de websitegegevens van Similes worden meegegeven. **(SP)**
- De onthaalbrochure kan aangevuld worden met informatie over: de inspraakmodaliteiten van de bewoners (cfr: de bewonersvergadering) financiële regelingen: o.a. ligdagprijs, gewaarborgd zakgeld, **(Aanb)**

6 Hulp- en dienstverlening

6.1 Onthaal en opname

Aantal opnames voor de vijf afgelopen kalenderjaren voor de vervaldatum van de huidige erkenning (campus Sint-Jozef):

Kalenderjaar	Aantal opnames
2009	12
2010	18
2011	7
2012	3
2013	3
Totaal	43

Het PVT beschikt niet over een wachtlijst omwille van de uitdovende populatie. Het uitdovend karakter is een informele regeling voor de 5 permanente bewoners: deze bewoners schuiven door naar een andere afdeling in het eigen PZ of in een ander ziekenhuis, als hun psychische toestand het toelaat.

6.2 Begeleiding en continuïteit van zorg

- Onlangs is het elektronische patiëntendossier (EPD) doorheen de hele organisatie uitgerold. Volgende entiteiten maken gebruik van hetzelfde EPD:
 - Psychiatrisch Ziekenhuis
 - Psychiatrisch Verzorgingstehuis
 - Samenwerkingsverband Beschut Wonen, De OverstapEen persoonlijke inlogcode bepaalt tot welke delen van het dossier een teamlid toegang heeft. **(AV)**
- Elke bewoner heeft een persoonlijke begeleider uit de verpleegkundige of zorgkundige equipe. **(AV)**
- Bij (her)opname in PZ / AZ lopen de begeleidingen door. **(AV)**
Afspraken hierover zijn niet geformaliseerd. **(Aanb)**
Voor dit PVT betekent dit o.a. dat : **(AV)**
 - Er wordt voorzien in overdracht (bv. verwijfsbrief, overdrachtformulier,).
 - Contacten, gesprekken, acties worden geregistreerd/genoteerd in het patiëntendossier van het PVT.

- Er worden specifieke afspraken worden gemaakt met het AZ of PZ omtrent de PVT-patiënt.
- Er wordt voorzien in een ontslagbrief.
- De begeleider is aanwezig op de patiëntenbespreking in het AZ / PZ. **(SP)**
- De begeleiding gaat samen met een aantal bewoners op bezoek bij de bewoner die tijdelijk elders werd opgenomen is. **(SP)**

Volgende vaststellingen werden gemaakt bij de inzage van 4 willekeurig gekozen dossiers:

Identificatiegegevens:

- In 4 dossiers werden de identificatiegegevens volledig teruggevonden. **(AV)**

Anamnesegegevens:

- In de 4 dossiers was geen intakeverslag aanwezig. De bewoners in dit PVT verblijven al minstens 30 jaar in dit PVT. **(AV)**

Probleemgebieden binnen de verschillende levensdomeinen:

- In 4 dossiers werd een duidelijke multidisciplinaire diagnose teruggevonden. **(AV)**

Behandeling:

- In 4 dossiers werden recente multidisciplinaire gegevens teruggevonden, met besluitvoering en in aanwezigheid van de coördinerend psychiater. **(AV)**
- Elke bewoner beschikt over een behandelplan volgens Gordon en PES. Deze documenten waren ook terug te vinden in de 4 ingekeken dossiers. **(AV)**
- In 4 dossiers werd vastgesteld dat er actief gewerkt wordt aan activering / zelfstandigheid. **(AV)**
- Doelstellingen over en/of acties i.v.m. zelfredzaamheid zijn opgenomen in begeleidingsplan: **(AV)**
 - zelf wassen / aankleden ,
 - bankzaken,
 - administratie,
 - externe tijdsbesteding,
 - openbaar vervoer gebruiken,
 - leren koken
- In 4 dossiers werd(en) er observaties/inbreng door verschillende disciplines teruggevonden. **(AV)**
- In 4 dossiers werd de halfjaarlijkse screening op MRSA teruggevonden. Onlangs werd een ziekenhuishygiënist geraadpleegd om het MRSA-beleid in het PVT en het psychiatrisch ziekenhuis formeel uit te schrijven. **(SP)**

Medicatie:

- De medicatie wordt elektronisch voorgeschreven. De verpleegkundigen en de zorgkundigen met artikel 54 bis beschikken over rechten om medicatie klaar te zetten, te controleren en uit te delen. De medicatie wordt tijdens de nachtdienst klaargezet in een aparte ruimte voor de komende 4 toedieningsmomenten, tijdens de nachtdienst.

- Wekelijks is er een levering vanuit de apotheek van het Medisch Centrum. In de koelkast waar de medicatie wordt bewaard is enkel medicatie terug te vinden.
- Sommige medicatieschema's maken deel uit van het elektronisch patiëntendossier.
- In 1 dossier werd er geen correct ingevuld medicatieschema teruggevonden. **(NC)**
- De medicatiepletter bevat resten van vorige medicatie. **(TK)**
- De patiëntgegevens op de potjes waarin de medicatie wordt klaargezet worden best aangeduid met naam, voornaam en geboortedatum. **(Aanb)**

Aanbod activatie / vrijetijdsbesteding / arbeidscircuit: (AV)

- Er worden inspanningen gedaan om bewoners naar het reguliere vrijetijdsaanbod (bibliotheek, café, restaurant, vrijwilligerswerk, ...) te laten doorstromen.
- Er worden inspanningen gedaan om de aanvaardbaarheid van de bewoners in de omgeving te vergroten
- Bewoners worden in de mate van het mogelijke betrokken in dagdagelijkse taken (tafelgebeuren, linnen wassen, poetsen kamer, zelfzorg, verversen bedlinnen, keuze verzorgingsproducten, ...)

Medische opvolging:

- Bewoners kunnen beroep doen op somatische zorg (huisarts, specialist, tandarts, opname AZ). **(AV)**
- De huisarts wordt gevraagd te rapporteren in het EPD over het consult. Wanneer bewoners naar het AZ Vesalius gaan voor een consult wordt er gewerkt met verwijsbrieven via MediBridge®. **(AV)**

6.3 Ontslag en nazorg

- Bij doorverwijzing (naar PZ/PAAZ/WZC/BW/AZ, thuisbegeleidingsdienst ...) is er een schriftelijke en mondelinge overdracht (= brief / verslag). **(AV)**
- Bij ontslag naar huis/BW/WZC/VAPH voorzieningen, is er een brief voor de huisarts. **(AV)**
- Bij een ontslag naar huis/BW/WZC/VAPH voorzieningen zijn er gesprekken met de familie, voogd, huisarts en sociale dienst van het PVT en de sociale dienst van de voorziening waar de bewoner heen gaat. Progressief werken naar een ontslag bij deze bewoners is omwille van de ernstige verstandelijke beperking volgens de teamleden niet mogelijk. **(AV)**

Aantal overlijdens voor de 5 kalenderjaren voorafgaand aan de vervaldatum van huidige erkenning.

Overlijden door	2009	2010	2011	2012	2013
Natuurlijke dood	3	2	3	5	1
Suicide					
Onbekende doodsoorzaak					

Aantal definitieve ontslagen in functie van de plaats van ontslag en dit voor de 5 kalenderjaren voorafgaand aan de vervaldatum van de huidige erkenning. (PVT Sint-Jozef Campus Bilzen)

Ontslagen naar	2009	2010	2011	2012	2013
Eigen PZ	5	2	2		2
Ander PZ					
AZ	3	6	2	1	1
Huis (alleen of samen met partner)					
Ander PVT					
RVT	1	1			
IBW					
Voorziening gehandicaptensector					

7 Klachten en inspraak

- De bewoners worden niet in kennis gesteld over een vertegenwoordiging in het beheersorgaan. Geen informatie in het huishoudelijk reglement en niet in de onthaalbrochure is hierrond geen informatie opgenomen. **(TK)**
- In het huishoudelijk reglement worden bewoners ingelicht over de wet op de patiëntenrechten, en in het huishoudelijk reglement wordt er verwezen naar de verpleegkundige en zorgende equipe indien er behoefte is aan een afspraak over de patiëntenrechten. **(AV)**
- Het PVT beschikt over een externe klachtenprocedure. **(AV)** De affiche van de externe ombudspersoon zou meer zichtbaar mogen zijn voor bezoekers. De brievenbus waarin klachten kunnen gedeponereerd worden kan eventueel aangebracht worden in de bezoekerszaal. **(Aanb)**
- Zoals eerder aangegeven in het verslag worden bewoners, familie en belangrijke derden in het huishoudelijk reglement en in de onthaalbrochure niet ingelicht over het bestaan van en beschikken van lopers van de kamers. **(TK)**

8 Facturatie en geldbeheer

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

Persoonlijke bewindvoerder is	Aantal bewoners
Advocaat	21
Familie	3
PVT	
Andere, nl.	
Totaal	24

- Niet alle bewoners kunnen beschikken over het minimale maandelijkse zakgeld. **(TK)**
Elke bewoner (met onvoldoende middelen om de PVT factuur te betalen) krijgt maandelijks het minimum vastgelegde zakgeld, zijnde 184.96 euro (dd. 1/12/2012). Gezien de zware verstandelijke mentale beperking van de bewoners wordt het zakgeld beheerd door een personeelslid van de sociale dienst. Hierbij kritisch blijven bij de bewaring ten opzichte van het zelfbeschikkingsrecht van de bewoner lijkt ons aangewezen. **(Aanb)**

9 Registratie en evaluatie van de werking

- Vermits het uitdovend karakter van dit PVT wordt er geen uitvoerig jaarverslag opgemaakt. Concrete cijfers in verband met overlijdens, opnames in andere voorzieningen, heropnames, evaluaties van georganiseerde evenementen worden gedaan, maar dan eerder in beperkte mate.
- Een bewonerstevredenheidsmeting werd nog nooit uitgevoerd. Hier ligt mogelijk een kans om bij familie of belangrijke derden zulke tevredenheidsmeting af te nemen. **(Aanb)**

Katleen De Ceulaer

Inspecteur