

Inspectieverslag

Psychiatrisch verzorgingstehuis

Ter Bosch

Campus Lanaken: PVT Rado

Inhoud

1	Inleiding	3
1.1	Toepassingsgebieden	3
1.2	Leeswijzer	3
2	Situering.....	5
2.1	Identificatie van de voorziening.....	5
2.2	Erkenningsgegevens.....	7
2.4	Inspectie-opdracht.....	8
3	Beleid.....	9
3.1	Hoofddiagnose "DSM IV"	9
3.2	Opnamebeleid.....	10
3.3	Doorstroming / ontslagbeleid	12
4	Dienstverlening	14
4.1	Aanbod activatie en vrijetijdsbesteding.....	14
4.2	Continuïteit van de zorg	14
4.3	Medicatie	15
5	Betrokkenheid bewoner / familie	17
5.1	Informatieverstrekking aan bewoner	17
5.2	Empowerment bewoner	18
5.3	Klachten en inzagerecht in het dossier	18
5.4	Vermogensbeheer.....	20
6	Communicatie tussen de zorgverstrekkers	21
7	Personeel	22
7.1	Permanentie personeel.....	22
7.2	Aantal personeel	23
7.3	Taken volgens functie	24
8	Infrastructuur.....	25
8.1	Ligging en capaciteit	25
8.2	Gemeenschappelijke ruimten	25
8.3	Kamers.....	26
8.4	Sanitair	26
8.5	Rolstoeltoegankelijkheid	27

1 Inleiding

1.1 Toepassingsgebieden

Kwaliteit van zorg.

Toetsing van de erkenningsnormen

1.2 Leeswijzer

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

Algemene vaststellingen

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

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.

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.

Tekortkomingen

Hier gaat het om aspecten waarvoor het psychiatrisch verzorgingstehuis onvoldoende scoort, maar waarvoor geen wettelijke basis is 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.

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 Situering

2.1 Identificatie van de voorziening

Contactgegevens

Naam	PVT Ter Bosch, campus Lanaken: PVT Rado
Adres	Koning Albertlaan 102
Gemeente	3620 Lanaken
Telefoon	089 847 621 of 089 847 611
Fax	089 847 601
E-mail	sabine.buntinx@opzcrekem.be
Website	http://www.opzcrekem.be

Organogram

Inrichtende macht	OPZC Rekem EVA
Voorzitter Raad van Beheer	De Heer Hans Schröter
Directie	De Heer John Vanacker, administrateur-generaal OPZC Rekem
Coördinator PVT - Clustermanager Langdurige Zorg: Campus Rekem: PVT Rekem en PVT MG (mentaal gehandicapten) Campus Lanaken: PVT Rado Campus Antwerpen: PVT Hotel MIN	Mevrouw Sabine Buntinx
Geneesheer-specialist (neuro)psychiater: Campus Lanaken: PVT Rado	Dokter Corinna Naulaerts
Vertegenwoordiger van de bewoners	De Heer Roberto Barresi

- Op de dag van de inspectie (08/10/2014) zijn 60 bewoners ingeschreven in PVT Rado. **(AV)**
- Er zijn 5 bedden erkend voor de opname van bewoners met een **mentale handicap**. Op de dag van de inspectie zijn er 2 bedden ingenomen door bewoners met een licht mentale handicap. De overige 3 plaatsen zijn ingenomen door bewoners zonder verstandelijke beperking. **(AV)**
- PVT Rado bestaat uit 2 grote zorgeenheden; Rado1 en Rado 2 met elk een specifieke benadering. (AV)

Rehabilitatie is de centrale visie die binnen PVT Rado gehanteerd wordt.

Rado 1 (20 bewoners) bestaat uit 3 leefgroepen, nl.:

- bewoners die in een studio wonen (6 bewoners);
- bewoners met als doelstelling voorbereiden op studiewonen, en op termijn doorschuiven naar een studio (8 bewoners, waarvan 1 bewoner licht mentaal gehandicapt);
- bewoners wachtende op doorstroming naar een studio, deze bewoners komen van de bovenstaande groep of extern (6 bewoners, waarvan 1 bewoner licht mentaal gehandicapt is). Deze groep schuift eventueel door naar Rado 2 of extern.

Rado 2 (40 bewoners) bestaat uit 3 leefgroepen. De bewoners van deze leefgroep wonen in 2 aangrenzende gebouwen (interne verbinding via een gang).

- Een groep bewoners waar vooral individueel gedragregulerende begeleiding geboden wordt (7 bewoners);
- een groep bewoners waar rehabiliterend en activerend gewerkt wordt, waarbij de doelstelling is om op termijn door te schuiven naar Rado 1 (21 bewoners);
- een groep bewoners waar vooral oudere bewoners wonen en waar comfortzorg en het onderhouden van de zelfstandigheid op de voorgrond staat. (12 bewoners).

2.2 Erkenningsgegevens

Het PVT beschikt over volgende huidige erkenningsgegevens:

Op PVT-niveau: 153 PVT-bedden, waarvan

- 114 definitieve bedden (waarvan 20 statuut mentaal gehandicapten)
- 39 uitdovende bedden (waarvan 39 statuut mentaal gehandicapten)

Op Campus Rado: 60 PVT-bedden, waarvan

- 60 definitieve bedden (waarvan 5 statuut mentaal gehandicapten)

Erkenningsaanvraag:

Op 30/06/2014 diende dit initiatief een aanvraag in tot het bekomen van een verlenging van erkenning voor:

Op PVT-niveau: 153 PVT-bedden, waarvan

- 114 definitieve bedden (waarvan 20 statuut mentaal gehandicapten)
- 39 uitdovende bedden (waarvan 39 statuut mentaal gehandicapten)

De erkenning van het PVT Ter Bosch, Campus Lanaken: PVT Rado, loopt van 01/01/2010 tot en met 31/12/2014.

Op Campus Rado: 60 PVT-bedden, waarvan

- 60 definitieve bedden (5 statuut mentaal gehandicapten)

2.4 Inspectie-opdracht

Opdrachtnummer d.d. **0-2014-MAPU-0532**

Op datum van **08/10/2014** werd een **aangekondigd inspectiebezoek** gebracht aan PVT Rado.

Voorafgaandelijk aan de inspectie werd (telefonisch contact 17/6/2014)? opgenomen met de externe ombudspersoon. Tijdens dit gesprek werd gepeild naar de algemene werking en organisatie van de externe ombudspersoon voor dit specifieke PVT.

De gesprekken in het kader van de inspectie gingen door met:

Naam	Functie
Mevrouw Sabine Buntinx	Coördinator PVT – Clustermanager Langdurige Zorg
De Heer Timmy Dessart	Verpleegkundig Leidinggevende Rado 1
Mevrouw Anja Geurts	Verpleegkundig Leidinggevende Rado 2
Ingrid Meeuwis	Externe ombudspersoon

3 Beleid

3.1 Hoofddiagnose "DSM IV"

Hoofddiagnose DSM IV As I	aantal bewoners	percentage
Stoornis Kind en Adolescent	1	1%
Dementie en Cognitieve Stoornis	3	5%
Stoornis Middelen	10	17%
Schizofrene en Psychotische Stoornis	29	48%
Stemmingsstoornissen	10	17%
Stoornis Impulsbeheersing	1	2%
Zwakzinnigheid	4	7%
Persoonlijkheidsstoornis	2	3%
Totaal	60	100%

- 5 bedden zijn erkend voor de opname van bewoners met een mentale handicap. Momenteel zijn 2 bewoners met een mentale handicap opgenomen. Bovenstaande tabel was een momentopname daterend van voor het inspectiebezoek. **(AV)**
- Op datum van inspectiebezoek bedroeg de gemiddelde leeftijd van de bewoners 51 jaar. De oudste bewoners is 79 jaar. De jongste bewoner is 24 jaar. **(AV)**
- Hoewel de bewonerspopulatie een grote diversiteit vertoont, worden een aantal activiteiten en therapieën georganiseerd per doelgroep (zie bovenstaande beschrijving van leefgroepen). In de bewonersgroep van het PVT wonen 18, 65-plussers. Voor hen is eveneens een specifieke benadering van toepassing (enkele voorbeelden: een referentieverpleegkundige comfortzorg, hef- en tilcoaches, palliatief beleid, herkennen van dementie, valpreventie,...). **(SP)**
Gezien de mogelijkheid tot opname van 5 personen met een mentale handicap, is te overwegen (indien de nood er is) om voor deze doelgroep een aangepaste benadering/therapie te voorzien. **(Aanb)**

3.2 Opnamebeleid

Tabel: Aantal opnames voor de vijf afgelopen kalenderjaren voor de vervaldatum van de huidige erkenning, **campus PVT Rado**:

Kalenderjaar	Aantal opnames
2009	6
2010	10
2011	10
2012	11
2013	12

Tabel: Aantal opnames per doorverwijzer voor het kalenderjaar voorafgaand aan de vervaldatum van de huidige erkenning, **campus PVT Rado**:

Doorverwijzer	Aantal opnames in 2013
Eigen PZ	12
Ander PZ	0
Huisartsen	0
Andere	0

- In 2013 zijn er 12 personen opgenomen in het PVT Rado. Zij kwamen van het OPZC Rekem. Een doelstelling/uitdaging voor het PVT Ter Bosch in 2013 was het correct opdelen van het huidige aanbod aan leefgroepen en tegemoet komen aan de noden van de huidige bewonerspopulatie in het PVT Ter Bosch met zijn verschillende campussen. Vandaar dat er in 2013 geen kandidaat bewoners werden opgenomen in het PVT Rado, vanuit andere psychiatrische ziekenhuizen. Vanaf heden stelt het PVT Rado zich opnieuw open voor opnames vanuit andere psychiatrische ziekenhuizen, initiatieven beschut wonen, thuis,
Mondeling werd toegelicht dat kandidaatbewoners op de wachtlijst van het OPZC Rekem voorrang krijgen op kandidaatbewoners van een ander psychiatrisch ziekenhuis. **(AV)**

- Om te kunnen oordelen of de kandidaatbewoner aansluiting vindt binnen het PVT en of wederzijdse verwachtingen op elkaar kunnen afgestemd worden, is er de mogelijkheid tot een proefverblijf van een maand. **(SP)**
Tussen beide partijen wordt een schriftelijke overeenkomst van terugname opgemaakt. **(AV)**

3.3 Doorstroming / ontslagbeleid

Tabel: Aantal definitieve ontslagen in functie van de plaats van ontslag voor de 5 kalenderjaren voorafgaand aan de vervaldatum van de huidige erkenning, **campus PVT Rado**:

Ontslagen naar:	2013	2012	2011	2010	2009
Eigen PZ	4	1	3	6	4
Ander PZ	0	0	0	0	0
AZ	2	2	1	2	3
Naar huis (alleen of met partner)	0	0	2	0	0
Rust- en verzorgingstehuis / Woon- zorgcentrum	6	3	2	1	0
Initiatief beschut wonen	1	1	0	0	0
Alternatieve psychiatrische opvang	0	1	0	0	0

Onder 'Alternatieve psychiatrische opvang' wordt verstaan: een ontslag naar psychiatrische zorg in de thuiszorg/mobiele teams...

Tabel: aantal overlijdens gedurende de 5 jaren voorafgaand aan de vervaldatum van de huidige erkenning, **campus PVT Rado**:

Overlijden door:	2013	2012	2011	2010	2009
Natuurlijke dood	0	4	2	0	2
Suïcide	0	0	0	0	0
Onbekende oorzaak	0	0	0	0	0

- Op het ogenblik van het bezoek werd in de onthaalbrochures van het PVT Rado 1 en 2 niet vermeld dat het verblijf in het PVT tijdelijk is. Om mogelijk geen verkeerde verwachtingen te scheppen naar bewoners en (of) familie is het vermelden van het mogelijk tijdelijk verblijf

(waarmee rekening wordt gehouden met de noden en mogelijkheden van de bewoner) te overwegen. **(Aanb)**

- Bij tijdelijke mutatie van een bewoner naar een psychiatrisch ziekenhuis/ algemeen ziekenhuis (PAAZ) is er een schriftelijke overdracht (verslag). De mentor van de bewoner (of een ander teamlid bij afwezigheid) begeleidt de bewoner naar de tijdelijke voorziening. Het team houdt telefonisch contact met het behandelend team en met de bewoner. Indien mogelijk wordt er door een teamlid of de mentor (al of niet met medebewoners) een bezoekje gebracht. **(AV)**

- Bij definitief ontslag naar huis, beschut wonen, woonzorgcentrum is er steeds een brief voor de huisarts. Het ontslag wordt samen met de bewoner voorbereid. Bij een definitief ontslag zijn er steeds:
 - gesprekken met de bewoner,
 - gesprekken met de familie,
 - gesprekken met de betrokken voorziening.

De overgang naar het ontslag wordt gradueel opgebouwd. **(AV)**

- Via het Overlegplatform SPIL heeft het PVT Ter Bosch: **(AV)**
 - een formeel samenwerkingsverband met het ZOL (Ziekenhuis Oost-Limburg)
 - met een ander PVT

4 Dienstverlening

4.1 Aanbod activatie en vrijetijdsbesteding

- Er is een aanbod activatie en vrije tijdsbesteding “op maat” van de bewoner. **(AV)**
 - Bij de intake wordt er gepeild naar interesses / capaciteiten / vaardigheden.
 - Er is een gevarieerd aanbod van activiteiten.
 - Een deel van de activiteiten zijn gelinkt aan de doelstelling(en) in het begeleidingsplan.
 - Bestaande weekschema's zijn op maat van de betrokken personen.
- Er worden inspanningen gedaan om om de aanvaardbaarheid van de bewoners in de omgeving te vergroten. **(AV)**

Voorbeelden hiervan zijn:

 - Het jaarlijkse buurtfeest, waarbij de burens een bezoek kunnen brengen aan het PVT.
 - Bewoners worden gestimuleerd om naar de plaatselijke kapper te gaan, om naar de dagbladhandelaar in de buurt te gaan, ...
 - De bewoners nemen actief deel aan de braderie.

4.2 Continuïteit van de zorg

- Sinds oktober 2013 wordt gewerkt met het EPD (elektronisch patiëntendossier). Toch is het bewonersdossier versnipperd. De dagelijkse observaties per bewoner, teamverslagen en dergelijke zijn deels in het EPD genoteerd en deels in het papieren dossier, waardoor versnippering van het bewonersdossier mogelijk is. **(TK)**
- Bij de jaarlijkse evaluatie van het zorgplan van de bewoners is er een gemotiveerd besluit met hieraan gekoppeld de nodige acties. In gecontroleerde bewonersdossiers was de evaluatie van het zorgplan terug te vinden. Tijdens het multidisciplinaire overleg worden bewoner en zijn/haar familie uitgenodigd op de zorgplanbespreking. **(AV)**

Indien de bewoner niet aanwezig wil of kan zijn op de zorgplanbespreking kan er een familielid alsnog deelnemen. **(SP)**

Indien noch bewoner, noch familie aanwezig zijn bereid de mentor samen met de bewoner de zorgplanbespreking voor. Na de bespreking koppelt de de mentor datgene wat besproken en besloten werd mee aan de bewoner. Mits toestemming van de bewoner wordt deze feedback ook aan de familie meegedeeld. **(AV)**
- Bewoners worden gestimuleerd tot activering en om het maximale niveau van zelfredzaamheid na te streven. Er is een voldoende uitgebreid aanbod aan therapie. **(AV)**
- Afspraken voor een tijdelijke heropname in het algemeen of het ziekenhuis zijn geformaliseerd aan de hand van de 4 A's (aanleiding, achtergrond, assessment en aanbeveling). **(AV)**
- Somatische problemen worden door het team geobserveerd, gesignaleerd en opgevolgd (bv herhaaldelijk geuite medische klachten vanuit de bewoner). Het team voert naar aanleiding hiervan de nodige interventies uit (rekening houdend met de aard van dringendheid). **(AV)**

4.3 Medicatie

4.3.1 Medicatieschema

- Medicatieschema's maken deel uit van het papieren dossier. Elk medicatieschema is gevalideerd door een arts.
De medicatiefiches per bewoner dienen door middel van een paraaf te worden afgetekend bij het klaarzetten, controleren en toedienen van de medicatie. In de map met de medicatiefiches zit vooraan een lijst met de namen en parafen van de verpleegkundigen en zorgkundigen, zodat bij het nakijken duidelijk is wie de medicatie heeft toegediend, gecontroleerd of klaargezet heeft. **(AV)** Een elektronisch programma dat de medicatiedistributie in haar geheel ondersteund is het overwegen waard. **(Aanb)**
- Voor epilepsie, tandpijn, diarree, hoofdpijn en lage rugpijn beschikken de verpleegkundigen over een staand order. Dit staand order bevat Dormicum®, Dafalgan® 500 en Immodium® en is door de artsen gevalideerd en van toepassing op alle bewoners van het PVT. Er zijn bewoners met een specifiek staand order. **(AV)**
- Er werden 3 medicatieschema's van PVTbewoners nagekeken. Op 2 van de 3 medicatieschema's was de reden van het niet geven van medicatie niet te achterhalen. **(TK)**
- De voorgeschreven 'zo nodig' medicatie werd gecontroleerd op vorm, dosis per toediening, minimum aantal uren tussen twee toedieningen, maximale dosis per 24u, en indicatie. De indicatie van de 'zo nodig' medicatie is bij een bewonerdossiers niet terug te vinden. **(TK)**

4.3.2 Bewaring van medicatie

- De ruimte waar de medicatie bewaard wordt is afgesloten voor onbevoegden. In de medicatieruimte wordt gebruik gemaakt van een registrerend badgesysteem. Alleen verpleegkundigen en zorgkundigen hebben een persoonlijke badge waarmee ze toegang hebben tot de kasten en frigo's waarin de medicatie bewaard wordt. Wie wanneer in de medicatieruimte geweest is en de medicatiekasten heeft opengedaan wordt gemonitord. **(AV)**
- De naam, voornaam en de geboortedatum van de bewoner staan op de medicatiepotjes, die gebruikt worden bij het klaarzetten, controleren en toedienen van de medicatie. **(AV)**
- In de spoedkast werd een ampul Adrenaline gevonden. Adrenaline moet bewaard worden in de frigo. **(TK)**
- De vervaldatum van de medicatie is niet steeds controleerbaar tot net voor toediening. Er werden in de klaargezette medicatie losse tabletten teruggevonden, telkens verpakt in een zakje met de vermelding van het aanwezige product, op deze manier is de vervaldatum niet controleerbaar; het betreft: Akineton®, Lorazepam® en Simvastatin®. **(TK)**

- De nachtdienst dient dagelijks de temperatuur van de medicatiekoelkast op te volgen. In de huidige maand van oktober ontbraken 3 notities van de temperatuur: 05/10/2014, 06/10/2014 en 07/10/2014. **(TK)**
- In de koelkast werd Clopixon® 20mg/ml gevonden, met als vervaldatum 09/2014. Op deze verpakking werd ook geen naam en geboortedatum aangebracht. **(TK)**

4.3.3 Toediening van medicatie

- Medicatie wordt 's nachts klaargezet door een verpleegkundige voor de komende 24 u. **(AV)**
- De personeelsroosters worden zo ingevuld dat er voor de 60 bewoners ten allen tijden een verpleegkundige aanwezig is. Zij staat dan ook in voor de controle en toediening van de medicatie voor de 60 bewoners.
Medicatie wordt toegediend door een verpleegkundige of een zorgkundige onder supervisie van een verpleegkundige. **(AV)**
- Vooraf opgetrokken medicatie werd niet teruggevonden. **(AV)**

5 Betrokkenheid bewoner / familie

5.1 Informatieverstrekking aan bewoner

- Het recht op vrije keuze van arts is vermeld in de onthaalbrochure. **(AV)**
- Het PVT Ter Bosch beschikt over een algemene onthaalbrochure voor bewoners en familie PVT Ter Bosch, campus Lanaken: PVT Rado beschikt over een specifieke onthaalbrochure. **(AV)**

Per campus (hier PVT Rado) en per leefgroep is er een meer specifieke brochure/huishoudelijk reglement uitgewerkt. De onthaalbrochure per zorgeenheid is voor Rado 1 gereduceerd tot concrete afspraken. De brochure van Rado 2 is uitgebreid met opnieuw duiding over: **(AV)**

- praktische informatie, waarin opnieuw ruimte is voor uitleg patiëntenrechten, ombudspersoon, gebruik van camera's, bezoeken, samenwerking met KOPP, betaling, aansprakelijkheid e.d.
- therapeutische werking
- therapeutisch klimaat

De onthaalbrochures voor Rado 1 en Rado 2 op elkaar afstemmen en aanpassen aan de huidige realiteit kan de communicatie tussen de bewoners en hulpverleners ten goede komen. **(Aanb)**

- In de algemene onthaalbrochure van het PVT worden de bewoners in kennis gesteld over een mogelijke vertegenwoordiging in het beheersorgaan. **(AV)**
- Uit navraag bij de rondgang aan bewoners blijkt dat ze weet hebben van een looper. Bewoners weten wanneer het personeel de looper kan/mag gebruiken. De hulpverleners betreden de kamers van de bewoners niet, enkel mits toestemming van de bewoner/in het gezelschap van de bewoner. **(AV)**
- Het gebruik van de looper staat niet vermeld in de onthaalbrochure of het huishoudelijk reglement. **(TK)**

5.2 Empowerment bewoner

- Maandelijks, vindt er in de 6 leefgroepen een bewonersvergadering plaats onder leiding van een teamlid van de sociale dienst. Dit teamlid maakt verslag van de bewonersvergadering. Vervolgens wordt het verslag in elke leefgroep kenbaar gemaakt en ter inzage gelegd in de gemeenschappelijke ruimten van het PVT. **(AV)**
In de leefgroepen waar het functioneren van de bewoners het toelaat zou wekelijks een bewonersvergadering kunnen ingevoerd worden. **(Aanb)**
- Iedere bewoner kan beschikken over een sleutel van de eigen kamer. **(AV)**
- De buitendeuren van het PVT Rado staan overdag altijd open (cfr. Thuissituatie). Aan bewoners wordt gevraagd te melden aan het personeel of in te vullen op het informatiebord wanneer zij het PVT verlaten. 's Avonds om 22u worden de buitendeuren gesloten. **(AV)**
- Kamers worden niet binnengegaan zonder toestemming van de bewoner in kwestie. Er wordt steeds geklopt voor het binnengaan in een individuele kamer. Bij navraag aan een bewoner blijkt dit te kloppen. **(AV)**
- Een relatie wordt gerespecteerd en gefaciliteerd vanuit het team (samen weggaan of tijd doorbrengen kan, een tweepersoonskamer is mogelijk, ...). **(AV)**
Binnen PVT Ter Bosch bestaat een SOAkoffer en een protocol sexueksualiteit. **(SP)**
- Er is een vertegenwoordiger van bewoners. De vertegenwoordiger is gekend door de bewoners (wordt meegedeeld). De vertegenwoordiger van de bewoners zetelt in het beheersorgaan van het PVT. **(AV)**
- Bewoners kunnen in overleg beslissen hoe ze hun dagelijks leven invullen. Er is de mogelijkheid om in weekend te gaan, en jaarlijks deel te nemen aan een vakantie georganiseerd door het PVT, een vakantie met familie of vakantie met een touroperator. **(AV)**
- Bewoners beslissen zelf over: **(AV)**
 - inrichting kamer, keuze kledij, menu,
 - invulling vrije tijd, dagindeling,
 - bezoek (uren, weggaan met bezoek, bezoek op kamer mogelijk, ...)

5.3 Klachten en inzagerecht in het dossier

- Het PVT beschikt over een externe en interne klachtenprocedure. **(AV)**
- De affiche van de externe ombudspersoon hangen uit in elke leefgroep. De externe ombudspersoon is gekend door de bewoners. **(AV)**

- Jaarlijks komt het beheerscomité tweemaal samen.
Deelnemers aan het beheerscomité zijn: **(AV)**
 - Administrateur generaal
 - Algemene directeur
 - Clustermanager langdurige zorg (= coördinator PVT)
 - ⊖ Clustermanager forensische zorg (voor PVT MIN)
 - Hoofdgeneesheer
 - Maatschappelijk werker van het PVT
 - 1 vaste bewoner (er wordt gestreefd naar één bewoner per zorgeenheid)

- Op niveau van het PVT gaat er tweemaal per jaar een cliëntenraad door. Deelnemers zijn de clustermanager langdurige zorg, clustermanager forensische zorg, 2 bewoners per zorgeenheid en de maatschappelijk werker. **(AV)**

- Er is direct en indirect inzage in het dossier (behoudens de uitzonderingen die wettelijk bepaald zijn). Vorig jaar waren er geen aanvragen voor directe of indirecte inzage in het dossier. **(AV)**

- Het recht op directe en indirecte inzage in het dossier wordt vermeld in de algemene onthaalbrochure van het PVT Ter Bosch. **(AV)**

- De procedure 'klachtenbehandeling' is geldig voor het volledige PVT Ter Bosch. De procedure meldt dat elke klacht automatisch op de agenda Cvan het beheerscomité komt. **(AV)**
Volgens de procedure kan ieder personeelslid van het OPZC Rekem een klacht aanhoren. De directiesecretaresse registreert alle klachten en zorgt voor de afhandeling ervan. Hieruit zou kunnen afgeleid worden dat klachten aan de directie gemeld of doorgegeven worden. **(Aanb)**

5.4 Vermogensbeheer

Tabel: Beschermingsmaatregelen m.b.t. de bescherming van goederen en welke persoon belast is met het beheer van goederen voor het kalenderjaar voorafgaand aan de vervaldatum van de huidige erkenning, **campus PVT Rado**:

Persoonlijke bewindvoerder is	Aantal bewoners
Advocaat:	34-37
Familie (met vonnis):	3
PVT:	
Andere, nl. - Lastgeving vzw/vzw Beheer	4
- Budgetbegeleiding OCMW	6
- Volmacht aan familie	9
- zelf	4

- Het is niet duidelijk of er 34 bewoners een advocaat als bewindvoerder hebben of 37. **(TK)**
- Er zijn 4 bewoners die gebruik maken van “Beheer Patiëntengoederen Openbaar Psychiatrisch Centrum Rekem” vzw (BPR). De vzw is specifiek voor het OPZC Rekem. De bestuursorganen van de vzw zijn samengesteld uit (vertegenwoordigers van) verschillende partijen, zijnde OPZC Rekem, 't Veer, de bewindvoerders en Similes. **(AV)**
- Alle bewoners (met onvoldoende middelen om de PVT factuur te betalen) kunnen beschikken over het vastgelegde minimale maandelijkse zakgeld. (zijnde 184.96 euro dd. 1/12/2012). **(AV)**

Reactie:

34 bewoners hebben een advocaat als bewindvoerder.

6 Communicatie tussen de zorgverstrekkers

- Elke bewoner heeft een multidisciplinair bewonersdossier. **(AV)**
- Er werden 2 bewonersdossiers ingekeken, waarvan:
 - 1 recent opnamedossier ingekeken (tot minder dan 1 jaar)
 - 1 dossier met een opnameduur van 10 jaar. **(AV)**
- Het PVT maakt gebruik van een combinatie van een elektronisch en een papieren dossier. Sinds oktober 2013 wordt binnen PVT Rado gewerkt met het EPD (elektronisch patiëntendossier).
- In de 2 elektronische bewonersdossiers die werden ingekeken in het EPD zijn volgende gegevens aanwezig:
 - identificatiegegevens;
 - gegevens contactpersonen;
 - anamnesegegevens;
 - dagelijkse observaties van de begeleiding;
 - de inhoud van de gesprekken met de mentor;
 - verslagen van de (jaarlijkse) zorgplanbespreking en gegevens van de wekelijkse teamvergadering;
 - observaties van het wekelijks teamoverleg. **(AV)**
- De notities in het bewonersdossier (EPD en papieren) zijn toegankelijk voor alle zorgverleners. De toegangsrechten tot het EPD worden naargelang de functie van het personeelslid uit toegekend. **(AV)**
- In PVT Rado 1 en 2 worden de overlegmomenten met betrekking tot bewoners niet volgens met eenzelfde term benoemd. Gezien personeelsleden vaak bij elkaar inspringen kan dit leiden tot verwarring. **(Aanb)**
- Er is een wekelijkse bespreking van bewoners in het multidisciplinaire team. Per zorgeenheid komen alle bewoners kort aan bod, telkens worden tijdens dit overleg ook 2 zorgplannen uitgebreid besproken. De psychiater is steeds aanwezig op dit overleg. **(AV)**

7 Personeel

7.1 Permanentie personeel

De actuele personeelslijst en de effectief uitgevoerde uurroosters van **de volledige maand augustus van het jaar 2014** werden opgevraagd en ingekeken samen met de 2 leidinggevend verpleegkundigen en de clustermanager.

- Er is ten allen tijde iemand aanwezig om toezicht te houden, m.a.w. er zijn steeds 3 personeelsleden per 60 bewoners om toezicht te houden. **(AV)**
- De nachtwacht is niet inslapend. De nachtdienst wordt waargenomen door minstens één verpleegkundige en een zorgkundige. **(AV)**
- Het PVT stelt volgende minimumpermanentie voorop: (over beide zorgeenheden) **(AV)**
week- en weekenddagen:

Vroegdienst:

Rado 1: 1 personeelslid

Rado 2: 3 personeelsleden

Namiddagdienst:

Rado 1: 1 personeelslid

Rado 2: 2 personeelsleden

Nachtdienst: **overkoepelend voor Rado 1 en 2:** 1 verpleegkundige en 1 zorgkundige

Aan de hand van het voorgelegde uurrooster kon worden vastgesteld dat er steeds aan de eigen vooropgezette minimumpermanentie werd voldaan.

Tijdens het inspectiebezoek werd vastgesteld dat er 22/08/2014 op Rado 1 tijdens de vroegdienst enkel een zorgkundige aanwezig was. De zorgkundige op Rado 1 functioneerde alleen tussen 7u tot 9u (er was backup van een verpleegkundige op Rado 2). **(AV)**

7.2 Aantal personeel

Het betreft personeelsleden in de directe zorgverlening voor bewoners instaannd voor de 24-uurscontinuïteit.

Op de dag van inspectie zijn er in het totaal 60 bezette bedden, waarvan 2 met het statuut mentale handicap. **(AV)**

Er zijn 12,5 VTE personeelsleden per 30 PVT bewoners vereist. **Dit betekent voor PVT Rado minimum 25 VTE personeelsleden voor 60 bewoners:**

- o waarvan maximum 10 VTE zorgkundigen
- o waarvan minimum 15 VTE gekwalificeerd personeel

Er zijn in totaal 34,90 VTE personeelsleden. **(AV)**

Per 12,5 VTE personeelsleden zijn er maximum 5 VTE zorgkundigen. **Dit betekent voor het PVT Rado dat er maximum 10 VTE zorgkundigen mogen tewerkgesteld zijn.**

Reactie:

Zie bijgevoegde personeelslijst van 9/10/14

Er zijn 11 VTE ziekenhuishelpers -> totaal aantal personeelsleden is ook hoger dan 25 VTE!

Per 12,5 VTE personeelsleden zijn er minstens 7,5 VTE personeelsleden die een kwalificatie (bachelor of master) hebben van:

opvoeder,
sociaal assistent,
orthopedagoog,
ergotherapeut,
psycholoog,
kinesitherapeut of verpleegkundige, bij voorkeur psychiatrisch verpleegkundige.

In PVT Rado zijn er 15 VTE personeelsleden met een kwalificatie van bovenstaande diploma's nodig.

Per 30 psychiatrische zorgbehoevenden dient er een hoofdverpleegkundige te worden aangesteld. **Dit betekent voor PVT Rado dat er minstens 2 hoofdverpleegkundigen in dienst moeten zijn.**

PVT Rado:

- Het PVT heeft twee verpleegkundig leidinggevende in dienst. **(AV)**
- PVT Rado beschikt over voldoende VTE personeelsleden. **(AV)**
- In het PVT Rado zijn er meer dan 10 VTE zorgkundigen tewerkgesteld, nl. 16,35 VTE. **(TK)**

- Het PVT beschikt over 10,01 gekwalificeerde personeelsleden. **(NC)**

Reactie:

*Zie bijgevoegde personeelslijst van 9/10/2014
Er zijn 23,90 gekwalificeerde personeelsleden*

- Samen met de Coördinator PVT - Clustermanager Langdurige Zorg werken er 2 verpleegkundig leidinggevenden (hoofdverpleegkundigen). **(AV)**
- Het PVT beschikt over een coördinerend psychiater. **(AV)** De overeenkomst met de coördinerend psychiater is niet in orde: **(TK)**
 - Op de overeenkomst is geen datum van overeenkomst genoteerd.
 - Het concrete aantal uren aanwezigheid in het PVT Rado wordt niet benoemd.
- De nachtpermanentie wordt waargenomen door een gekwalificeerd personeelslid.

7.3 Taken volgens functie

Hoofdverpleegkundige:

- Het PVT heeft een functiefiche voor leidinggevende hoofdverpleegkundigen. **(AV)**

Clustermanager:

- In de functiefiche staat vermeld dat de clustermanager tewerkgesteld is in het OPZC Rekem; ook de aansturing van het OPZC Rekem is opgenomen in de taken.. **(AV)**
- De clustermanager cumuleert deze functie niet met de functie van hoofdverpleegkundige. **(AV)**

Psychiater:

- Het takenpakket van de psychiater is uitgeschreven. **(AV)**
- De taak van de psychiater omvat de coördinatie van het PVT: **(AV)**
 - De psychiater volgt de somatische en psychiatrische toestand van de bewoner op.
 - De psychiater is betrokken bij de intake
 - De psychiater woont de bespreking van begeleidingsplannen bij
 - De psychiater is ter beschikking van bewoners (mogelijkheid tot consulteren)
 - De psychiater doet familiegesprekken.

8 Infrastructuur

8.1 Ligging en capaciteit

- Het PVT ligt buiten de campus van een psychiatrisch centrum. De bewoners van PVT Rado wonen in het centrum van Lanaken. **(AV)**

8.2 Gemeenschappelijke ruimten

Door middel van een rondgang in het bijzijn van de clustermanager en twee leidinggevend verpleegkundigen werd de infrastructuur van het gebouwen en de uitrusting gecontroleerd (alle gemeenschappelijke ruimtes, liften, gangen, tuin en terras werden gecontroleerd).

Het PVT beschikt over volgende ruimten waar therapie doorgaat:

- Ergolokaal, met terras
- Kinelokaal
- Relaxatieruimte
- Activiteiten kunnen ook doorgaan in de grote inkomhal van het PVT

Het PVT grenst aan het activiteitencentrum Lokomotief.

- De nieuwe inspectie van de brandweer is gebeurd in juni 2014. Op het ogenblik van het inspectiebezoek kon er geen brandweerverslag van de inspectie worden voorgelegd **(TK)**, het laatste brandweerverslag dateert van 29/04/2010. Het attest van de burgemeester dateert van 08/06/2010. **(AV)**
- Het gebouw bestaat uit een gelijkvloers, een eerste verdieping en een tweede verdieping. Op elk verdiep van het gebouw bevinden zich kamers voor bewoners. De gemeenschappelijke ruimten situeren zich op het gelijkvloers en de eerste verdieping. Er zijn 2 liften aanwezig. **(AV)**
- In de gemeenschappelijke badkamer op de eerste verdieping hing een sterke, doordringende urinegeur. **(TK)**
- Er is voldoende aandacht voor de algemene hygiëne en het herstel van de infrastructuur. **(AV)**
- Het PVT beschikt over alle vereiste gemeenschappelijke ruimtes: **(AV)**
 - eetkamer,
 - zitkamer,
 - een ruimte voor gemeenschappelijke activiteiten en bezigheidstherapie,
 - een ruimte voor individuele hulp en begeleiding.
- De eetkamer, de zitkamer en de activiteitenruimte zijn voldoende ruim zodat alle bewoners van de afdeling er gelijktijdig gebruik van kunnen maken. De zitkamers zijn gescheiden van de eetkamers. **(AV)**

- De infrastructuur is voorzien op indeling in kleinere leefgroepen. **(SP)**
- Het PVT beschikt over een tuin en terras met voldoende privacy voor de bewoners. **(AV)**
- Roken binnen het PVT is niet toegestaan. Buiten op het terras kan gerookt worden. **(AV)**

8.3 Kamers

Er werden in totaal 4 kamers bezocht, waarvan 2 éénpersoonskamers en 2 tweepersoonskamers.

Het maximaal toegestaan aantal bedden per kamer (2) wordt niet overschreden. Het PVT beschikt over 3 tweepersoonskamer en 54 eenpersoonskamers. **(AV)**

De gecontroleerde tweepersoonskamers garanderen voldoende privacy. **(AV)**

- Alle gecontroleerde kamers beschikken over zonnewering en kunnen verduisterd worden. **(AV)**
- De hulpoproepsystemen in de kamers bevinden zich langs de lavabo's/aan de deur (een/kamer). Er zijn geen standaard hulpoproepsystemen voorzien aan het bed. **(TK)**

Reactie:

Indien nodig of op vraag kan een bel voorzien worden (ter beschikking binnen de zorgeenheid). Deze zijn niet standaard in functie van de zelfredzaamheid van de bewoners.

- Iedere bewonerskamer beschikt over een kleine frigo. **(SP)**

8.4 Sanitair

Alle bewoners beschikken over een lavabo op de kamer. **(AV)**

- Het PVT beschikt over voldoende toiletten/douches (1/6 bewoners). De éénpersoonskamers en tweepersoonskamer beschikken niet over een afzonderlijke sanitaire cel (wel lavabo/bewoner).
De studio's beschikken over een afzonderlijke sanitaire cel met lavabo, douche en toilet. **(AV)**
- Het PVT beschikt over 2 tilliften, 2 hooglaagbaden en 6 rolstoelen voor zorgafhankelijke bewoners. **(AV)**
- Er is een apart toilet voor voor het personeel. **(AV)**

8.5 Rolstoeltoegankelijkheid

- Er kunnen rolstoelpatiënten opgenomen worden in het PVT:
 - De infrastructuur is aangepast aan deze doelgroep.
 - Bewoners die rolstoelafhankelijk worden, kunnen blijven in het PVT. (AV)

- De toegankelijkheid van het PVT is aangepast aan rolstoelgebonden bewoners: **(AV)**
 - Er zijn geen hellende vlakken, geen drempels, geen trappen
 - Er is een rolstoeltoegankelijk terras
 - Er is een aangepast bad en inrijdouche
 - Er zijn meerdere rolstoeltoegankelijke toiletten

- De kamers die gebruikt worden door rolstoelgebonden bewoners vertonen volgende tekorten op het vlak van rolstoeltoegankelijkheid: **(TK)**
 - De wastafels zijn niet aangepast aan rolstoelgebruikers
 - De spiegels zijn niet aangepast aan rolstoelgebruikers.

Reactie:

Er kan een rolstoel onder de wastafel gereden worden. Er zijn geen kasten onder de lavabo.