



IBW Pro Mente

Jaarverslag 2024

Inhoudsopgave

1.	Inleiding	3
2.	Missie en Visie	4
3.	Strategisch beleidsplan 2022 – 2025.....	5
3.1.	Verbinding tussen medewerkers	5
3.2.	Herstelgerichte zorg.....	8
3.3.	Maatschappelijke opdracht.....	9
3.4.	Logistiek en infrastructuur	12
4.	Personeelsinzet 2024.....	14
5.	Uitbatingsplaatsen 2024.....	15
6.	IBW Pro Mente in cijfers	17
6.1.	Begeleidingen.....	17
6.2.	Aanmeldingen	21
6.3.	Beslissingen	23
6.4.	Instroom	24
6.5.	Doorstroom en uitstroom.....	25
7.	DAC De Loft in cijfers	27
		27

1. Inleiding

Geachte lezers,

Met trots presenteer ik u het jaarverslag van 2024 van IBW Pro Mente. Dit verslag biedt een overzicht van de strategische ontwikkelingen, realisaties en activiteiten binnen het initiatief beschut wonen Pro Mente gedurende het afgelopen jaar. Het is een kans om de vooruitgang die we hebben geboekt te delen en te reflecteren op de uitdagingen die we zijn tegengekomen.

We hebben in 2024 verder gebouwd op de ingeslagen weg, ingegeven door het gezamenlijke Strategisch Beleidsplan 2022-2025 van PC Sint-Hiëronymus vzw, waar IBW Pro Mente sinds 1-1-2024 integraal deel van uitmaakt.

We hebben nieuwe partnerschappen gevormd en bestaande versterkt om geïntegreerde begeleiding aan personen met een ernstige psychische kwetsbaarheid te bieden en de continuïteit van de zorg zo veel als mogelijk te waarborgen. Het werk is uiteraard nog niet af, we richten onze blik vooruit en focussen op de verdere uitrol van het beleidsplan.

In dit jaarverslag presenteer ik u eveneens relevante data en statistieken voor de verschillende deelwerkingen onder IBW Pro Mente, meer specifiek voor locatie Sint-Niklaas, locatie Dendermonde en Dagactiviteitencentrum De Loft. We streven ernaar om transparant te zijn over onze prestaties en verantwoording af te leggen aan onze belanghebbenden.

Ik wil mijn dank uitspreken aan al diegenen die hebben bijgedragen aan de geestelijke gezondheidszorg in 2024, in het bijzonder aan de immer geëngageerde medewerkers van Pro Mente. Het is een collectieve inspanning en ik waardeer de toewijding en betrokkenheid van iedereen die zich inzet voor het welzijn van onze cliënten en hun naasten.

Anke Cortvriendt,

Directeur Langdurige Zorg

2. Missie en Visie

IBW Pro Mente is ontstaan uit een samenwerkingsverband van het Psychiatrisch Centrum Sint-Hiëronymus, AZ Sint-Blasius en de (toenmalige) beide Centra Geestelijke Gezondheidszorg

Sinds 1 januari 2024 is Pro Mente niet langer een zelfstandige vzw maar werd het IBW ingebeld in PC Sint-Hiëronymus vzw. De oorspronkelijke partners blijven betrokken, hetzij via vertegenwoordiging in de Raad van Bestuur, hetzij via actieve deelname aan de stuurgroep IBW Pro Mente.

IBW Pro Mente organiseert in de regio Waas en Dender **zorg in de samenleving voor mensen met een ernstige psychiatrische kwetsbaarheid** en dit onder verschillende begeleidingsvormen:

- **Beschut Wonen:** begeleiding gekoppeld aan een verblijf in één van de Pro Mente-woningen in Sint-Niklaas en in Dendermonde.
- **Begeleiding aan huis** in Sint-Niklaas en in Dendermonde.
- **DAC De Loft:** dagactiviteiten gericht op arbeidszorg en ontmoeting te Dendermonde
- **Inzet personeel** in AC De Witte Hoeve, Zigzag en Echo: dagactiviteiten op het vlak van werken, ontmoeten, leren en recreëren te Sint-Niklaas.

Het is onze **missie** om een bijdrage te leveren aan de vermaatschappelijking van de GGZ, waarbij de zorg voor mensen met een psychiatrische kwetsbaarheid zoveel als mogelijk geboden wordt in de eigen leefomgeving. Op deze wijze wordt de sociale inclusie van deze personen beter gewaarborgd.

Specifiek voor cliënten met een ernstig en langdurige kwetsbaarheid geldt dat zij, om zich te kunnen handhaven in hun eigen leefomgeving, nood hebben aan een “maatschappelijk steunsysteem” (Mos & Van Weeghel). Een dergelijk maatschappelijk steunsysteem is volgens de genoemde auteurs op te vatten als “een gecoördineerd geheel van alle behandelelementen en alle ondersteunings- en rehabilitatiemogelijkheden die de cliënt kan nodig hebben om zijn plaats in de samenleving te nemen en te behouden”.

Deze gecoördineerde zorg is onze hoofdplicht, uitgevoerd door multidisciplinaire teams, die bestaan uit professionals met diverse achtergronden en expertise. Deze teams worden geleid door diensthoofden, coördinerend psychiaters Dr. Peelman en Dr. Van Boven en de directeur langdurige zorg.

Onze **visie** is gebaseerd op het streven naar een samenleving waarin geestelijke gezondheid en welzijn voor iedereen van evenwaardig belang zijn, naar samenleving waarin mensen met psychische problemen gelijke kansen hebben op volwaardige participatie en sociale inclusie. De kern van onze benadering is gebaseerd op de herstelvisie en het gebruik van de SRH-methodiek. Deze benadering plaatst de wensen en krachten van de cliënten centraal, waarbij we streven naar actieve betrokkenheid van zowel het professionele als het natuurlijke netwerk van de cliënt.

Onze **aanpak** omvat het werken met doelstellingen van de cliënt op verschillende levensdomeinen. We erkennen dat herstel niet alleen draait om het verminderen van symptomen, maar ook om het bevorderen van persoonlijk en maatschappelijk herstel. Om dit te realiseren, werken we nauw samen met de cliënt, diens belangrijke naasten en diens hulpverleningsnetwerk. De doelstellingen en de acties die eruit voortvloeien worden opgenomen in een gezamenlijk begeleidingsplan, dat als leidraad dient voor de begeleiding.

3. Strategisch beleidsplan 2022 – 2025

Vertrekkende vanuit het feit dat Pro Mente vzw vanaf 1/1/2024 deel zou uitmaken van PC Sint-Hiëronymus vzw, werd het strategisch beleidsplan reeds samen uitgewerkt. We beschouwen beide organisaties als een geheel, een **open psychiatrische omgeving** die zowel zorg in de samenleving als zorg in een residentiële context realiseert.

Voor de opmaak van het strategische beleidsplan 2022-2025 was het belangrijk dat het plan mede bottom-up tot stand kwam. Het succes van een beleidsplan is de gedragenheid en erkenning door medewerkers. De totstandkoming werd in fasen aangepakt, waarbij doorheen dit proces input en feedback werd gevraagd aan verschillende belanghebbenden.

Het strategisch beleidsplan vormt de **leidraad voor onze organisatie in de komende jaren**. Het is een document dat onze visie, missie en strategische doelstellingen beschrijft, evenals de acties en maatregelen die we zullen nemen om deze te bereiken. Dit plan is ontwikkeld **met als doel een duidelijke koers uit te zetten en richting te geven aan ons werk in de geestelijke gezondheidszorg**.

Het strategisch beleidsplan werd opgebouwd rond **4 strategische doelstellingen**:

1. We versterken de verbinding tussen medewerkers.
2. We bieden herstelgerichte zorg aan waarbij de focus op de regie van de cliënt ligt.
3. We bouwen onze maatschappelijke opdrachten verder uit in samenwerking met partners in de zorgnetwerken en in de samenwerking alsook op centrumniveau.
4. We optimaliseren de infrastructuur en logistiek waar nodig, afhankelijk van de budgettaire mogelijkheden.

Voor elk van deze strategische doelstellingen werden operationele doelstellingen en acties uitgeschreven. Onderstaand kan u zowel een omschrijving van de doelen als **realisaties van 2024** lezen.

3.1. Verbinding tussen medewerkers

3.1.1. We zetten in op ontmoetingsmomenten

We zetten in op ontmoetingsmomenten om medewerkers zowel formeel als informeel in contact te brengen met elkaar. Enerzijds doen we dit om de korte lijn tussen beleid en medewerkers aan te houden en onze algemene visie goed te kunnen duiden. Anderzijds is cohesie en samenwerking essentieel in onze open psychiatrische omgeving.

Gezien onze (kleine) schaalgrootte en de complexe zorg waar we meer en meer mee geconfronteerd worden, hebben we die onderlinge samenwerking – over de afdelingen en diensten heen nodig. Dit doen we onder andere aan de hand van lunchgesprekken tussen directie en teams, infosessies over centrumbrede thema's, beleidsinfo via intranet (nieuwbrief directiecomité, ZPV-verslagen, verslaggeving werkgroepen, ...), een jaarlijkse tweedaagse met de leidinggevendenden, uitbreiding van teamdagen voor elk team in ons centrum, en opendeurmomenten en werkplekleren 'turen bij de burens'.

Omdat de boog niet altijd gespannen kan staan, is investering in informele ontmoeting net zo belangrijk. We denken hierbij aan het jaarlijkse personeelsfeest, koffiemomenten in de Momento, halfjaarlijks 'taartje theorie', faciliteren van deelname aan maatschappelijke activiteiten (bv. Warmathon, Ballonloop, ...) en activiteiten met de personeelsvereniging (Sinterklaasfeest, bowlingavond, ...).

3.1.2. We streven een open en constructieve feedbackcultuur na

We streven een open en constructieve feedbackcultuur na. Dit wil zeggen dat we de open dialoog met elkaar verkiezen boven onrechtstreekse communicatie - ongeacht ieders rol en functie.

Eén van de instrumenten hiervoor is het POP-gesprek (Persoonlijk OntwikkelingsPlan) dat minstens tweejaarlijks plaatsvindt tussen medewerker en leidinggevende. Tijdens een POP-gesprek wordt stilgestaan bij onder andere het welzijn van de medewerker en zijn/haar toekomstplannen in onze organisatie.

Op basis van de resultaten van de tevredenheidsenquête maken we een actieplan ter verbetering van de 5 A's (arbeidsinhoud, arbeidsomstandigheden, arbeidsverhoudingen, arbeidsvoorwaarden, en arbeidsorganisatie).

In het kader van het verduidelijken van rollen, mandaten en verwachtingen, evalueren we de werking van onze werkgroepen en verkennen we de regisseursrol van de stafmedewerkers.

3.1.3. Er is een participatieve leiderschapscultuur in onze organisatie

We willen de capaciteiten van leidinggevendenden om mee zorg te dragen voor het geheel maximaal inzetten en hen voldoende betrekken in het organiseren van complexe zorg binnen een open psychiatrische omgeving.

In de eerste plaats optimaliseren we enkele structurele overlegorganen, zoals het hoofdverpleegkundigenoverleg (uitwisseling info vs. themagericht), diensthoofdenoverleg langdurige zorg, systematische deelname van stafmedewerkers aan de zorgprogrammavergaderingen en overleg tussen directie met psychologische dienst.

Op systematische wijze en via de structurele overlegorganen blijft het strategische beleidsplan besproken, opgevolgd en gedragen.

De huidige vorm van het intervisiemodel voor leidinggevendenden gaan we evalueren en de nodige aanpassingen doen we volgens noden en behoeften.

We zetten in op een performant wervingsbeleid door de contacten met scholen te verstevigen, de optimalisatie van de jobsite, het verkennen van nieuwe zorgprofielen, en het gebruik van beroepsspecifieke wervingskanalen.

We stimuleren de interne mobiliteit en houden een centrale kandidatendatabank bij zodoende jobrotatie op een vlotte manier te organiseren.

Bij sollicitatieprocedures verkennen we de nodige herstelgerichte competenties bij kandidaten en de mogelijkheid om ervaringsdeskundigen te betrekken.

3.1.4. We bouwen het VTO-beleid uit

We stellen een organisatie brede VTO-agenda op. We gebruiken hiervoor een nieuwe digitale VTO-tool: dit geeft ons één overzicht van alle interne en externe opleidingen, en bekijken hoe deze gekoppeld kan worden aan het nieuwe intranet.

We updaten onze visie op opleiding en inzet van deskundigheid(sbevordering) van medewerkers: wat is het jaarlijkse VTO-budget en hoe is er aandacht voor zowel zorginhoudelijke als persoonlijke ontwikkeling?

We intensifiëren het onthaal van nieuwe medewerkers. Per afdeling en dienst werken we aan een draaiboek met essentiële info voor de eerste dagen en weken dat medewerkers starten. Op de allereerste werkdag zetten we in op een warm onthaal.

We werken een verplicht onthaaltraject uit van drie dagen voor nieuwe medewerkers. Tijdens deze driedaagse laten we medewerkers kennis maken met elkaar, alle afdelingen/diensten binnen onze open psychiatische omgeving, en geven we opleiding over onze visie op herstelgerichte zorg.

3.1.5. Realisaties 2024

Begin 2024 werd door directie een **nieuw zorgstrategisch plan** voor de interne residentiële afdelingen en dagcentra uitgewerkt. Vervolgens werd dit door zowel RvB als medische raad goedgekeurd. Er werden **meerdere infosessies en reflectiemomenten** georganiseerd, zowel op team- als op organisatieniveau om alle medewerkers met voldoende zorg te kunnen inlichten en betrekken bij het verdere implementatietraject.

Net zoals de voorbije jaren werden de **POP-gesprekken** tussen leidinggevend en hun medewerkers verdergezet. Deze gesprekken komen de persoonlijke ontwikkeling van medewerkers ten goede en resulteren in een aantal realistisch geformuleerde persoonlijke doelstellingen. Ondertussen raakt deze werkmethode goed ingeburgerd en wordt dit sterk gewaardeerd door alle betrokken partijen.

In 2024 werd een **intervisietraject gestart binnen de Teams Langdurige zorg**. In regio midden wordt dit gemodereerd door de interne psycholoog, in regio Noord gebeurt dit in samenwerking met een externe intervisor verbonden aan Artevelde Hogeschool.

Vanuit de **interne werkgroepen van de Teams Langdurige Zorg** werd ook in 2024 een ruim aanbod aan **vormingen** uitgewerkt gericht naar de begeleiders van beide teams. Zo werden er opleidingen verzorgd rond chronische suïcidaliteit, familiereflex, motiverende gespreksvoering en euthanasie o.w.v. psychisch leiden.

De **werkgroep psychosociaal welzijn** bestede in 2024 veel aandacht aan het bekendmaken van de verschillende hulpbronnen waar een medewerker beroep op kan doen bij het ervaren van aanhoudende stress of het meemaken van een schokkende gebeurtenis. Daarnaast werd de folder alcohol- en drugsbeleid herwerkt en werden de acties gekoppeld aan cao100 en cao 104 geüpdatet.

3.2. Herstelgerichte zorg

3.2.1. We verdiepen herstelgerichte zorg in ons zorgaanbod

De centrale herstelvisie van ons open psychiatrische omgeving zullen we verder waarborgen en implementeren.

De bewustwording op afdelingsniveau laten we groeien door op de verschillende afdelingen in ons centrum opnieuw een ROPI-meting te organiseren. We kiezen om dit door het externe Cliëntenbureau te laten doen. Dit garandeert een objectieve analyse.

We schakelen in ons algemeen beleid zo veel als mogelijk ervaringsdeskundigen in interne opleidingen. Een voorbeeld daarvan is de nieuwe driedaagse opleiding voor onze nieuwe medewerkers. Op alle afdelingen ontwikkelen we verder de cliëntenraden. Tweemaandelijks gaat directie in overleg met de Centrale Cliëntenraad om onze dagelijkse zorg te evalueren.

Samen met de psychiatrische ziekenhuizen van Duffel, Gent-Sleidinge en Zoersel werken we mee aan een alternatief kwaliteitsbeleid om onze standaarden qua inhoudelijke zorg vast te leggen. Vrijheidsbeperkende maatregelen is daarbij de eerste focus.

In het zorgcircuit langdurige zorg is de SRH-methodiek het leidende kader. We werken verder aan de implementatie van onze bestaande inhoudelijke visieteksten waar we de afgelopen jaren op ingezet hebben zoals familiewerking, euthanasiebeleid en afstand-nabijheid. We zetten onze visieteksten inzake autismevriendelijk ziekenhuis en een centraal drugsbeleid verder op punt.

3.2.2. Ervaringswerkers worden geïntegreerd in de gehele werking

Het vertrekpunt van herstelondersteunende zorg is een evenwaardige relatie tussen cliënt en hulpverlener. De ervaringskennis verruimt en verrijkt de professionele kennis en attitude van de hulpverlener. Het is van cruciaal belang om de expertise van een ervaringsdeskundige in de toekomst te versterken door in alle teams een betaalde ervaringsdeskundige binnen de bestaande norm te werk te stellen. Daarnaast versterken we de samenwerking tussen onze betaalde ervaringsdeskundigen in onze open psychiatrische omgeving via een nieuwe intervisiegroep.

We willen de open dialogue-methodiek implementeren in onze dagelijkse werking, in eerste instantie binnen de zorgcircuits langdurige zorg en psychozorg. Daarvoor namen verschillende medewerkers deel aan de tiendaagse opleiding en werken ze samen een aanbod richting cliënten en hun naasten uit.

We organiseren op meerdere tijdstippen een familietevredenheidsbevraging bij familie en naasten van onze cliënten. Dit leidt tot concrete actiepunten. Een groot deel van de actiepunten focust op de ondersteuning van de ouderrol van onze cliënten en de directe ondersteuning van hun (jonge) kinderen. Zo streven we ernaar om onze collega's binnen alle disciplines te versterken in het voeren van een KOPP-preventiegesprek door een jaarlijkse vorming te organiseren met het CGG.

3.2.3. We bouwen het activeringsaanbod verder uit

Het activeringsbeleid is een onderdeel van de functie 3-opdracht i.k.v. artikel 107.

Om het persoonlijk en maatschappelijk herstel van onze doelgroep te ontwikkelen en te ondersteunen is het van groot belang om hen mogelijkheden aan te bieden. Binnen het Vlaamse en federale beleid bieden nieuwe en bestaande instrumenten uitbreiding van onze plaatsen AMA-Welzijn en WSE. Dit is in samenwerking met onze sociale economiepartners waardoor we tot een optimale doorstroom van zorg naar arbeid en omgekeerd kunnen komen.

We zetten in op getrapte zorg en versterken ons postkuuraanbod op De Witte Hoeve. We gaan in samenwerking met mutualiteiten, OCMW, VDAB en GTB om alle puzzelstukken op de participatieladder te versterken zodat er voor elke kwetsbare persoon in de regio Waas en Dender de kans is om hun potentiële ontwikkelingsmogelijkheden aan te boren. Ook binnen ons dagactiviteitencentrum De Loft te Dendermonde bouwen we verder aan deze opdracht door zowel op de methodiek arbeidszorg als ontmoeting in te zetten.

3.2.4. Realisaties 2024

IBW Pro Mente blijft mee zijn schouders zetten onder de **Herstelacademie ADS**. Meerdere medewerkers geven samen met ervaringsdeskundigen cursussen rond het thema herstel. In 2024 werden in elke deelregio van het Netwerk minstens 6 meerdelige cursussen ingericht. Herstelacademie ADS kon in 2023 projectsubsidies binnenhalen waardoor het cursusaanbod verder kon uitbreiden en er in 2024 een halftijdse ervaringsdeskundige coördinator in dienst werd genomen.



Meerdere medewerkers van de Teams Langdurige Zorg engageren binnen de groep **Open Dialogue** en treden op als facilitator bij Open Dialogue gesprekken met cliënten en hun naasten. De groep plant om in 2025 meerdere interne opleidingssessies te organiseren om zo een grote groep medewerkers in het spreekwoordelijke bad te kunnen trekken.

Inspelend op een veranderend landschap binnen arbeidszorg, werkt DAC De Loft een plan uit om na de verbouwingen op hun campus te kunnen starten met '**DAC De Loft 2.0**' (voorlopige werktitel). Met een maximale en efficiënte inzet van personeelsmiddelen, vrijwilligers en deelnemers zal De Loft 2.0 zowel het luik activering als het luik ontmoeting versterken en meer samenlevings- en buurtgericht werken.

3.3. Maatschappelijke opdracht

3.3.1. We schrijven samen met de partner in onze ADS-regio aan een zorgstrategisch plan op netwerkniveau

De overheid lanceerde de netwerken GGZ voor volwassenen vanuit een vernieuwende, krachtgerichte herstelvisie met gidsen als globale richtinggevende kaders. Het netwerkdenken is een belangrijke wijziging in onze kijk op de organisatie van de GGZ in onze regio. Naast individuele zorg zijn populatiegerichte acties nodig die de toegankelijkheid van het GGZ-aanbod verbeteren en het

zorgaanbod reorganiseren in geïntegreerde netwerken zo dicht mogelijk in de natuurlijke omgeving van de zorggebruiker.

De uitbouw van het eigen zorgaanbod is daarom mede-afhankelijk van de snel evoluerende GGZ en van de organisatie van het GGZ-netwerk en de andere netwerken in eerste, tweede en derde lijn.

3.3.2. We werken een zorgstrategisch plan op centrumniveau uit

In een open psychiatrische omgeving krijgt de persoon met een psychische kwetsbaarheid op maat en wanneer mogelijk in de eigen leefomgeving de nodige zorg en ondersteuning. Deze open psychiatrische omgeving wordt vormgegeven door verregaande samenwerkingsverbanden tussen residentiële en ambulante partners overheen organisaties en sectoren. De zorgondersteuning wordt dus niet enkel gerealiseerd vanuit het eigen aanbod van de zorgorganisatie, maar vertrekt vanuit de herstelnoten van de zorggebruiker. Hiertoe worden alle nodige instanties betrokken, binnen en buiten de eigen zorgorganisatie.

Structurele samenwerkingsakkoorden en functionele samenwerkingsverbanden zijn hiertoe cruciaal. We kiezen daarom voor een verbreding en samenwerking met andere partners als open psychiatrische omgeving in plaats van een versmalling met enkel de focus op het residentieel bedden-/stoelenaanbod. Gegeven deze belangrijke uitdagingen van de open psychiatrische omgeving werd in 2022 gestart met een gezamenlijke strategische commissie van het Psychiatrisch Centrum Sint-Hiëronymus en de Psychiatrisch Centra Gent-Sleidinge om vanuit deze visie een toekomstgerichte zorgstrategie uit te werken. Dit resulteerde in 2023 in een gemeenschappelijke beleidstekst die toekomstgerichte doelstellingen bevat.

3.3.3. We optimaliseren ons aanbod voor de EPA-doelgroep

Met als doel te komen tot een beter zorgcontinuïteit, zetten we de komende beleidsperiode actief stappen tot optimalisering van het zorgaanbod voor de EPA-doelgroep.

Pro Mente vzw, met het Initiatief Beschut Wonen en dagactiviteitencentrum De Loft, kantelt in bij PC Sint-Hiëronymus vzw. Vanuit deze eengemaakte entiteit werken we toe naar een gedeeld intern beleid met intensieve onderlinge afstemming.

Eén van de belangrijkste doelstellingen hierbij is de functionele integratie van beschut wonen en MTLZ tot het 'Team Langdurige Zorg Noord' (naar analogie van TLZ Midden). Dit geïntegreerde team zal zowel thuisbegeleiding, beschut wonen als aanklappende zorg opnemen in de gehele regio Noord van Netwerk GG ADS.

Naast deze interne optimalisatie van het zorgaanbod voor EPA staat ook regionale samenwerking op de agenda. We geven dit mee vorm via actieve deelname aan het Zorgcircuit Langdurige Zorg van Netwerk GG ADS.

3.3.4. We verhogen de toegankelijkheid en zorgcontinuïteit van onze organisatie

De gehele GGZ-sector krijgt te maken met uitdagingen betreffende toegankelijkheid van de zorg en het kunnen realiseren van zorgcontinuïteit. Wegens deze tekorten groeit soms de perceptie niet vlot te kunnen aanmelden of doorverwijzen, zowel binnen de eigen organisatie als in het ruimere ggz-landschap.

We stellen tot doel de toegankelijkheid van de eigen organisatie beter te monitoren, en dit op basis van data die we met uniforme meetinstrumenten vergaren. We monitoren periodiek de verschillende fasen in een zorgtraject (aanmelding, instroom, doorstroom, nazorg, uitstroom, doorverwijzing). Zo bekomen we een cijfermatig onderbouwd globaal beeld van de eigen toegankelijkheid. Dit biedt kansen tot bijsturing en betere afstemming van de zorg op de gedetecteerde noden en hiaten.

3.3.5. Realisaties 2024

Eind 2022 werd het startschot gegeven voor de vorming van het **Team Langdurige Zorg (TLZ) Noord**. Het betreft een integratie van beschut wonen Pro Mente Sint-Niklaas en MTLZ Noord tot één team dat actief is in het Waasland. TLZ Noord biedt **drie begeleidingsvormen** aan: thuisbegeleiding, beschut wonen en aanklampende zorg. Deze hervorming leidt tot meer zorgcontinuïteit voor de cliënten, een transparante aanmeldingsprocedure, betere regionale spreiding van de begeleidingen en optimale inzet van alle beschikbare middelen.

Op 1 oktober 2023 ging het gefuseerde Team Langdurige Zorg Noord effectief van start!



Team Langdurige Zorg Noord
Samenwerkingsverband
MTLZ & IBW Pro Mente



Doorheen 2024 werd een intensief transitieproces doorlopen, met nauwe betrokkenheid van de teamleden en actieve inbreng in besluitvorming via vertegenwoordiging in een procesgroep. Daarnaast werd ook ingezet op verbinding tussen de teamleden en het creëren van een nieuwe identiteit als team. Een fusie van twee teams kan je immers goed voorbereiden, maar het echte werk start pas nadien...

In navolging van vele IBW's in Vlaanderen is **Pro Mente vzw op 1-1-2024 ingekanteld in PC Sint-Hiëronymus vzw**. Doorheen 2023 werd de inkanteling operationeel voorbereid op juridisch, boekhoudkundig, administratief en personeelsmatig gebied. Op 15 december 2023 werd de notariële akte 'buitengewone algemene vergaderingen houdende fusie door overneming' ondertekend en werd de fusie bekrachtigd. Boekhouding, administratie en directie werkten doorheen 2024 actief verder om de nasleep van de fusie op te vangen en bij te sturen waar nodig.

Eind 2023 tekende IBW Pro Mente mee in voor het **Project 'Outreachinge begeleiding aan jongvolwassenen in (dreigende) dak- en thuisloosheid'** dat werd uitgeschreven door de Vlaamse Overheid. Met trots kunnen we melden dat het project in april 2024 werd goedgekeurd, waardoor het IBW op structurele basis 1 VTE kan inzetten in dit nieuwe samenwerkingsverband. Het intersectorale team bundelt de expertise vanuit GGZ, VAPH en jeugdhulp en zal zich richten naar jongvolwassenen met een complex geheel aan problemen, die zorgmijddend kunnen zijn of door de mazen van de huidige hulpverlening vallen. Het intersectoraal team van 5 VTE zal maximaal 16 tot 18 gelijklopende begeleidingen opnemen, wat de intensiteit van de trajecten benadrukt. Er wordt een traject van 1 jaar beoogd, waarbij de doelstelling is dat de jongvolwassene een stabiele woonsituatie, stabiel inkomen en stabiele dagbesteding bekomt. Partners in het project zijn:



Begin 2024 werd door directie een **nieuw zorgstrategisch plan** voor de interne residentiële afdelingen en dagcentra uitgewerkt (zie punt 3.3.5.). Vervolgens werd dit door zowel RvB als medische raad goedgekeurd. In het najaar volgde de organisatie brede communicatie, met de nodige zorg voor alle betrokken teams en leidinggevendenden.

3.4. Logistiek en infrastructuur

3.4.1. We maken een meerjarenbegroting op

We willen optimaal gebruik maken van de beschikbare middelen.

Daarom zal er een meerjarenbegroting worden opgesteld met een planningshorizon van 10 jaar. Uit deze begroting moet duidelijk worden hoe de werkmiddelen zullen worden ingezet en welke budgettaire ruimte er is om investeringen te plannen in de toekomst.

Indien de beschikbare middelen niet voldoen om de noodzakelijke investeringen te realiseren of indien deze een bijkomende financiering vereisen, zullen de nodige initiatieven worden genomen om deze middelen te verwerven via de door de VIPA toe te kennen strategische forfaits.

3.4.2. We maken een masterplan infrastructuur op

Er wordt een planning opgemaakt voor de infrastructuurwerken met als doel een zicht te krijgen op de wenselijke en/of noodzakelijke investeringen op infrastructureel gebied voor de komende 20 jaar. Het betreft hier enerzijds werken die reeds werden goedgekeurd en dus tot uitvoering moeten worden gebracht alsook werken waarvan de noodzaak reeds werd vastgesteld (bv. PVT, Largo, huisvesting Mobiel Team, een nieuwe residentiële afdeling) maar nog niet werden geconcretiseerd.

Last but not least zal een masterplan worden opgemaakt waarin de toekomstige infrastructuur van het ziekenhuis zijn vorm moet vinden, rekening houdend met de uitdagingen van de toekomst op gebied van goede zorg, energie, ... Dit laatste is enkel mogelijk mits een goede afstemming van de zorg binnen de regio op basis van een zorgstrategisch plan.

3.4.3. We maken optimaal gebruik van de huidige infrastructuur

Enerzijds willen we in kaart brengen of en hoe we onze lokalen ter beschikking kunnen stellen aan derden. Daarvoor bekijken we eerst welke lokalen hiervoor in aanmerking komen en onder welke voorwaarden wij deze ter beschikking willen stellen. Het ter beschikking stellen van de lokalen kan enkel indien er een return is voor de organisatie (o.a. financieel, vrijwilligerswerving, ...).

Anderzijds willen we het eigen gebruik van lokalen optimaliseren vooral met betrekking tot energie- en onderhoudskosten. Daarom zal in eerste instantie in kaart worden gebracht hoe de lokalen nu worden benut en welke objectieve noden er zijn met betrekking tot beschikbaarheid van lokalen. In een 2de fase zullen we het optimaal gebruik van lokalen gaan sturen in een richting die de gevolgen kunnen temperen binnen de huidige tendensen op gebied van milieu-, energie- en arbeidskost.

3.4.4. Voor de ondersteunende processen brengen we de mogelijkheden tot samenwerking met andere partners in kaart

De ondersteunende processen zijn de processen die de goede werking van het kernproces optimaal moeten ondersteunen. Optimaal betekent betaalbare diensten met een zo hoog mogelijke kwaliteit. Binnen de netwerken waarin wij ons bevinden (zorgpartners, leveranciers, ...) hebben wij momenteel een aantal relaties die ons hierin ondersteunen. We stellen ons tot doel om deze mogelijkheden verder te verkennen en deze te benutten indien dit een meerwaarde betekent voor de werking van het kernproces.

3.4.5. Realisaties 2024



In 2020 kocht Pro Mente vzw het gehele gebouw te Koning Albertstraat 14, 9200 Dendermonde. In dit gebouw zijn Dagactiviteitencentrum De Loft en het Team Langdurige Zorg Midden gevestigd. In 2022 werden de plannen getekend voor de **verbouwing van het dagactiviteitencentrum De Loft**.

Er werd de voorbije 10 jaar een bestemd fonds opgebouwd om deze verbouwingen te kunnen bekostigen. De voorziene investeringen zijn gericht op het duurzamer en energiezuiniger maken van het gebouw. Er wordt een nieuw dak geplaatst, schrijnwerk wordt gedeeltelijk vervangen en de vloerplaat wordt vernieuwd. Daarnaast wordt ook het verouderde sanitair en de trap vernieuwd. De openbare aanbesteding werd eind 2024 voor een 2^e maal gepubliceerd nadat een eerste aanbesteding te weinig kandidaat aannemers had aangetrokken.

In het najaar van 2024 werden **4 nieuwbouwstudio's en 1 nieuwbouwappartement** in gebruik genomen door IBW Pro Mente te Nieuwstraat 109 Sint-Niklaas. Het gebouw werd door Stichting Hiëronymus gebouwd en wordt verhuurd aan IBW Pro Mente. We danken de Stichting voor deze constructieve samenwerking en de mogelijkheid die het biedt aan de bewoners om kwaliteitsvol maar toch betaalbaar te kunnen wonen.

In verschillende woningen van het IBW werden **schilderwerken en kleine renovaties** uitgevoerd teneinde de nodige woonkwaliteit te blijven bieden aan de cliënten die verblijven in deze woningen.

Binnen de gehele organisatie werd een **meerjarenbegroting voor geplande investeringen en lopende afschrijvingen** opgesteld. Dit stelt ons in staat om het huidige patrimonium van Pro Mente woningen goed in kaart te brengen en een meerjarenplan uit te zetten om dit patrimonium stapsgewijs te kunnen blijven vernieuwen. Op niveau van directie werd besloten om het **huidige volume aan beschikbare plaatsen in groepswoningen en studio's minstens op het huidige niveau te behouden**, zowel in regio Sint-Niklaas als regio Dendermonde.

4. Personeelsinzet 2024

Effectieve personeelsinzet 2024 (sit. 31 dec.) uitgedruk in VTE							
Financieringsbron	norm	activering	PZT	VIA6	socmar	project JOVO	Totaal
Directie	0.5	0	0	0	0	0	0.5
Administratie	0.8	0	0	0	0	0	0.8
logistiek	0.3	0	0	0	0.5	0	0.8
Operationeel stafmedewerker SN	0.8	0	0	0	0	0	0.8
Begeleiders Sint-Niklaas	8.4	0	0	0	0	1	9.4
Activering Sint-Niklaas	1.3	1.5	0	0	0	0	2.8
Diensthooft Dendermonde	1	0	0	0	0	0	1
Begeleiders Dendermonde	2.9	0	0	0	0	0	2.9
Activering Dendermonde	0.75	0.75	0	0.5	0.5	0	2.5
Advies & Coaching	0	0	1.5	0	0	0	1.5
							23

5. Uitbatingsplaatsen 2024

Regio Sint-Niklaas	
Collectieve woongelegenheid	
Woning	Aantal plaatsen
Hazewindstraat 13 bus 0001	3
Hazewindstraat 13 bus 0101	2
B. Dhanisstraat 28	3
B. Dhanisstraat 30	5
Broederstraat 74	5
Dalstraat 124	9
Hovenierstraat 40	5
Hovenierstraat 44	5
	37
Individuele woongelegenheid	
Nieuwstraat 119	6
Nieuwstraat 195	4
Valk 39B	4
Hazewindstraat 13 bus 0201	1
Hovenierstraat 42	4
Nieuwstraat 109	5
	24
Begeleiding op eigen adres	
	26
Totaal	87

Regio Dendermonde	
Collectieve woongelegenheid	
Woning	Aantal plaatsen
Jozef Heirbautstraat 13	4
Begijnhoflaan 4	5
Molenstraat 62	5
	14
Individuele woongelegenheid	
Van Langenhovestraat 161/C1	1
Van Langenhovestraat 161/C2	1
Van Langenhovestraat 161/C3	1
	3
Begeleiding op eigen adres	
	21
Totaal	38

6. IBW Pro Mente in cijfers

6.1. Begeleidingen

Sint-Niklaas

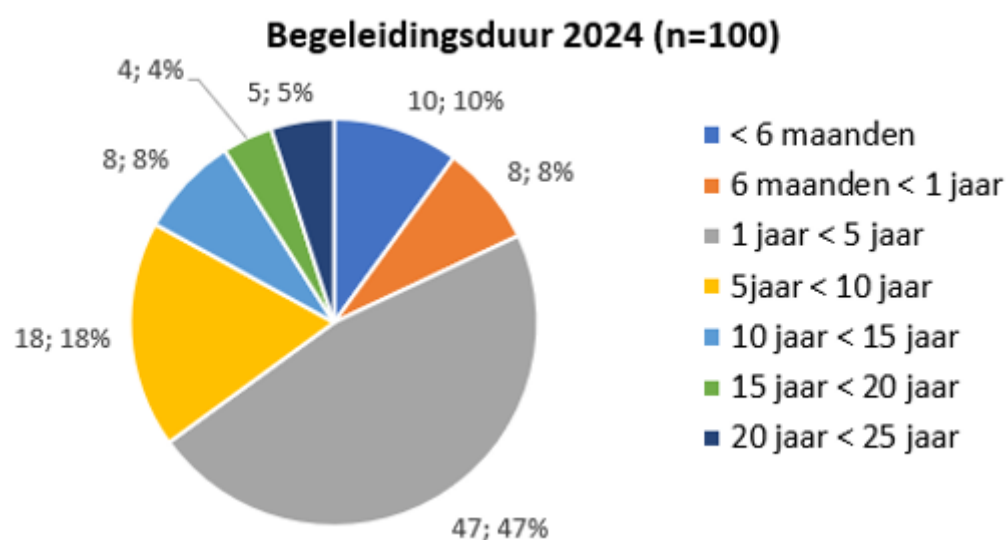
- 96 unieke cliënten
- 1 cliënt met 2 begeleidingsperiodes in 2024
- 34 vrouwen, 62 mannen

Begeleidingen 2024 Sint-Niklaas	
Begeleiding op eigen adres	40
Begeleiding in pm-woning	57
Beide	3
Totaal	100

Hoofddiagnose cliënten Sint-Niklaas (n=96)

- 20% middelenmisbruik
- 1% persoonlijkheidsstoornis
- 0% angststoornis
- 14% aanpassingsstoornis
- 54% psychotische stoornis
- 9% stemmingsstoornis
- 55% comorbiditeit met andere psychiatrische aandoening

Leeftijd totale populatie	2024	
	abs	%
< 21 jaar	0	0%
21 jaar - 30 jaar	8	8%
31 jaar - 40 jaar	11	11%
41 jaar - 50 jaar	30	31%
51 jaar - 60 jaar	26	27%
61 jaar - 70 jaar	13	14%
71 jaar - 80 jaar	8	8%
> 80 jaar	0	0%
Totaal	96	100%



Dendermonde

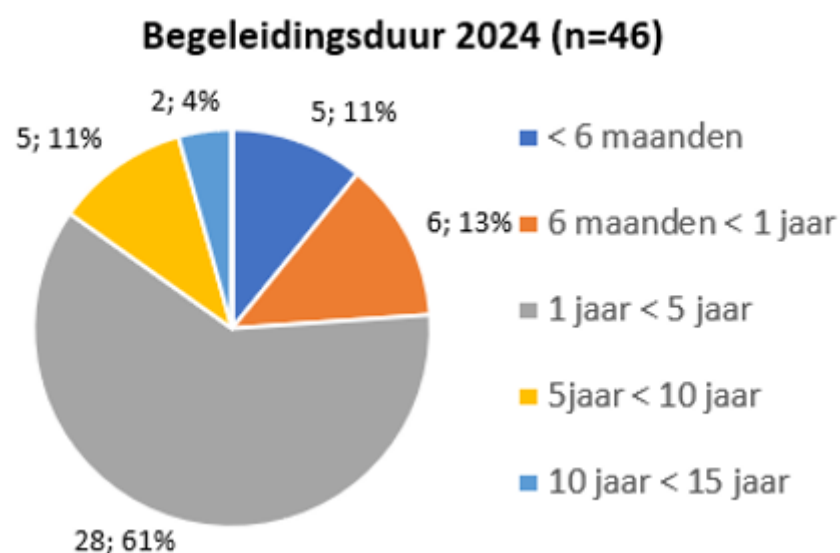
- 46 unieke cliënten
- Geen cliënten met 2 begeleidingsperiodes in 2024
- 16 vrouwen, 30 mannen

Begeleidingen 2024 Dendermonde	
Begeleiding op eigen adres	29
Begeleiding in pm-woning	17
Beide	0
Totaal	46

Hoofddiagnose cliënten Dendermonde (n=46)

- 26% middelenmisbruik
- 4% persoonlijkheidsstoornis
- 0% angststoornis
- 11% aanpassingsstoornis
- 35% psychotische stoornis
- 24% stemmingsstoornis
- 54% comorbiditeit met andere psychiatrische aandoening

Leeftijd totale populatie	2024	
	abs	%
< 21 jaar	0	0%
21 jaar - 30 jaar	3	7%
31 jaar - 40 jaar	15	33%
41 jaar - 50 jaar	6	13%
51 jaar - 60 jaar	8	17%
61 jaar - 71 jaar	13	28%
71 jaar - 80 jaar	1	2%
> 80 jaar	0	0%
Totaal	46	100%

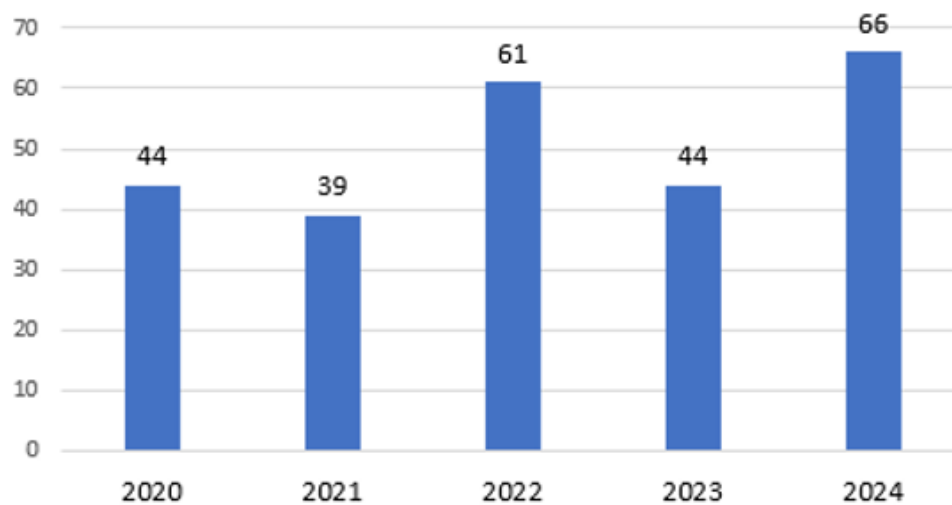


6.2. Aanmeldingen

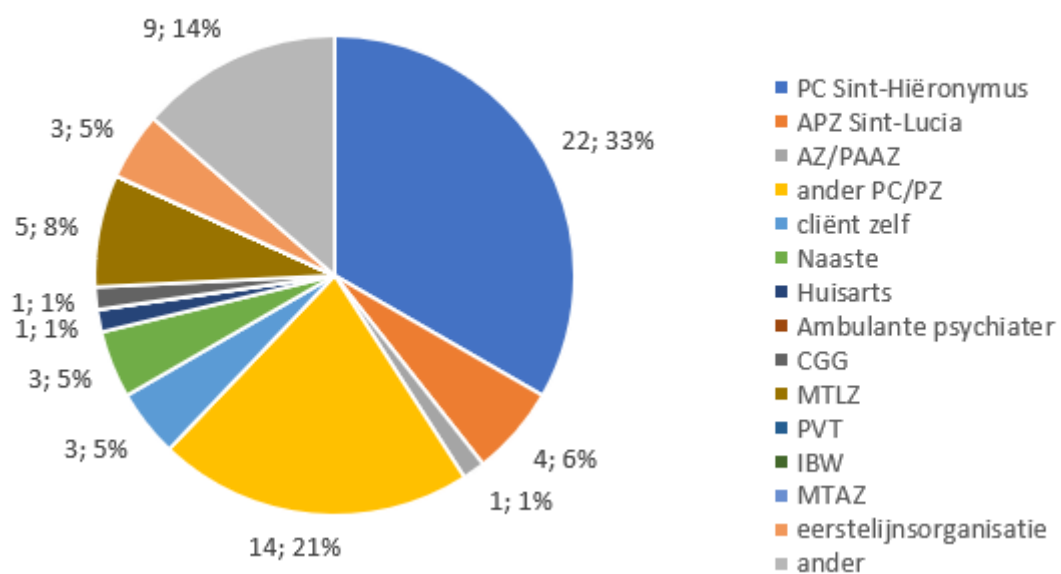
Sint-Niklaas

- 66 aanmeldingen in 2024

Evolutie aantal aanmeldingen IBW



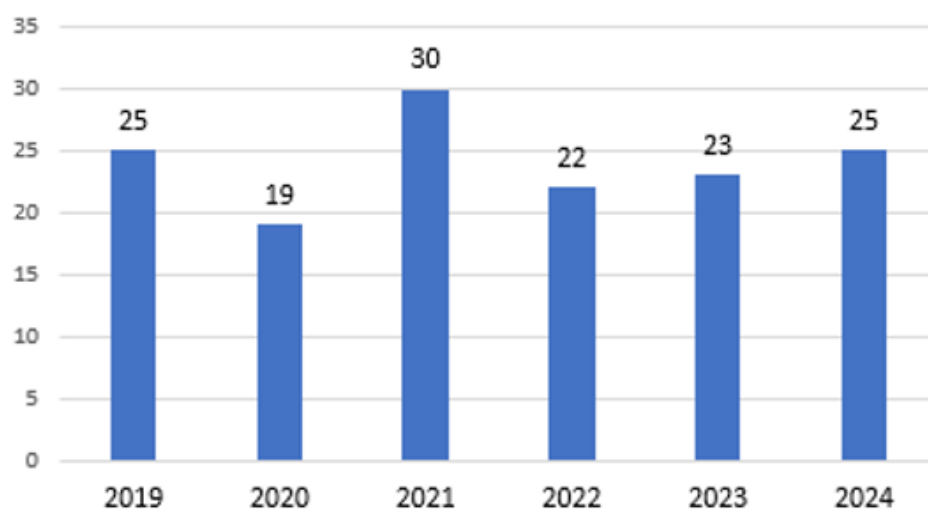
Verwijzers van aanmeldingen 2024 IBW (n=66)



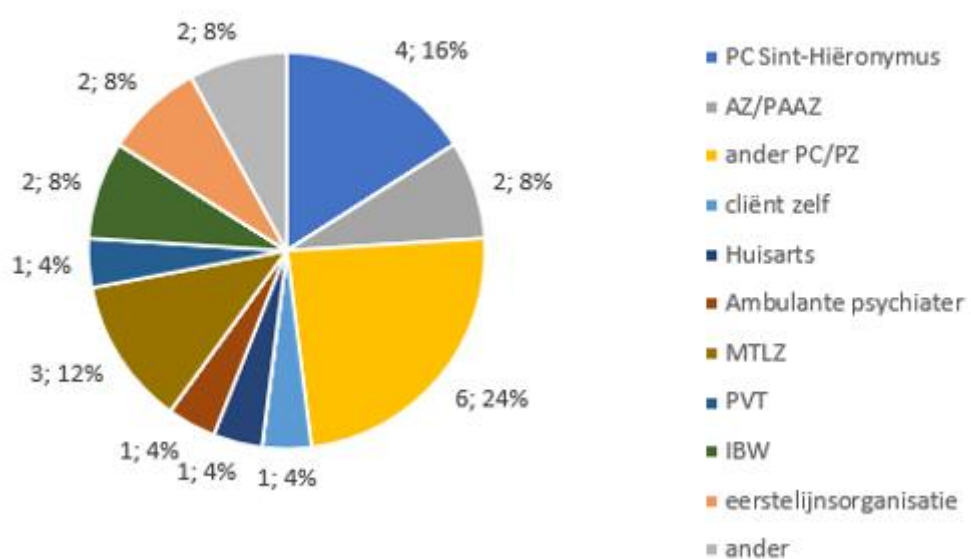
Dendermonde

- 25 aanmeldingen in 2024

Evolutie aantal aanmeldingen Dendermonde



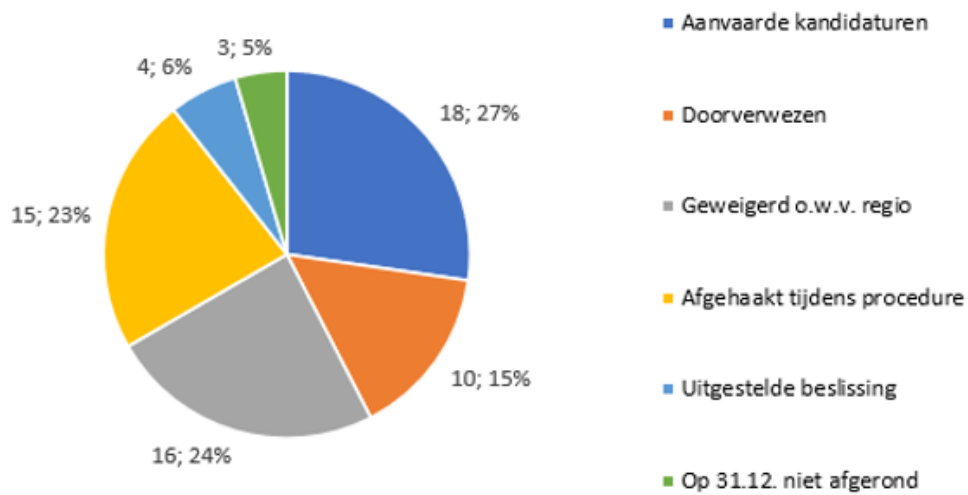
Verwijzers van aanmeldingen 2024 Dendermonde (n=25)



6.3. Beslissingen

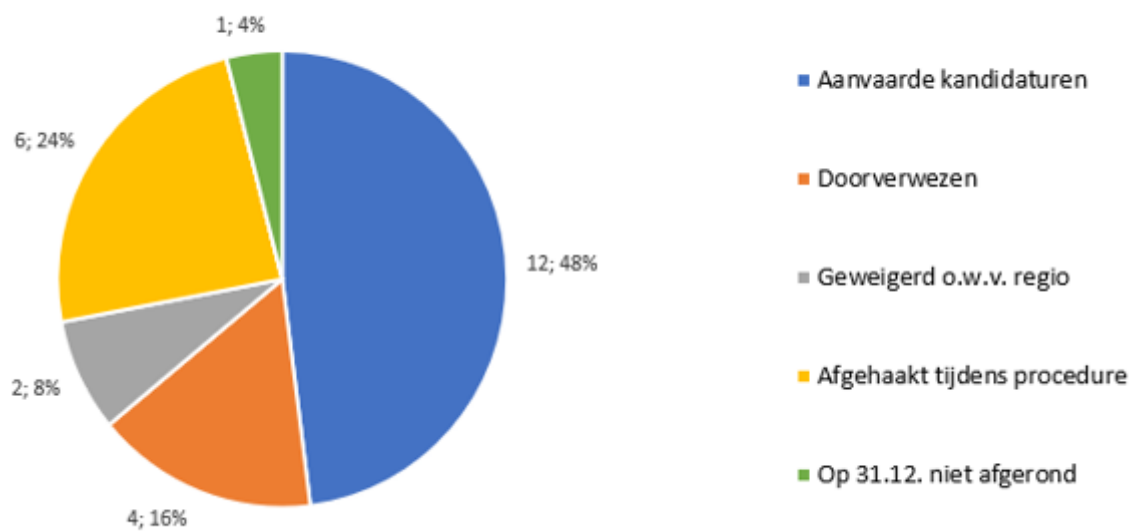
Sint-Niklaas

Beslissingen voor aanmeldingen 2024 (n=66)



Dendermonde

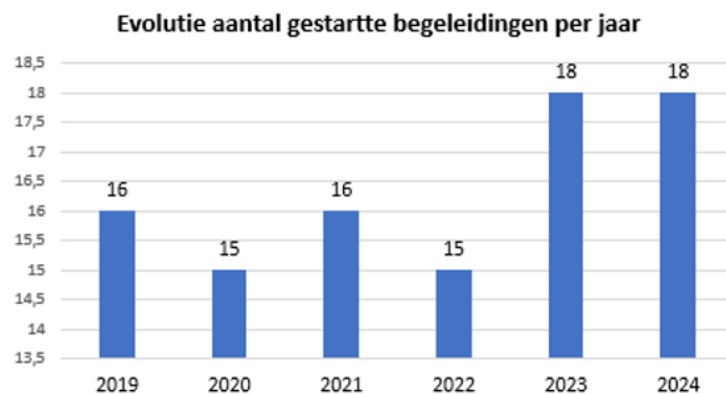
Beslissingen voor aanmeldingen 2024 (n=25)



6.4. Instroom

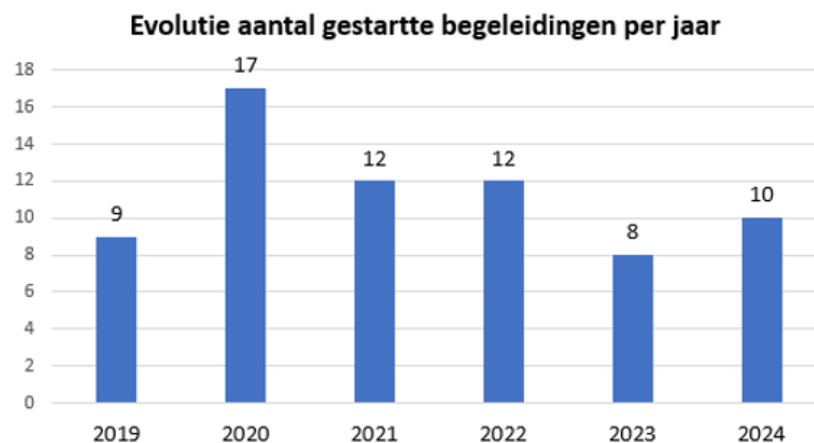
Sint-Niklaas

- 9 starters in een pro mente woning
- 9 starters begeleiding op eigen adres
- Gemiddelde wachttijd pro mente woning = 8,4 maand



Dendermonde

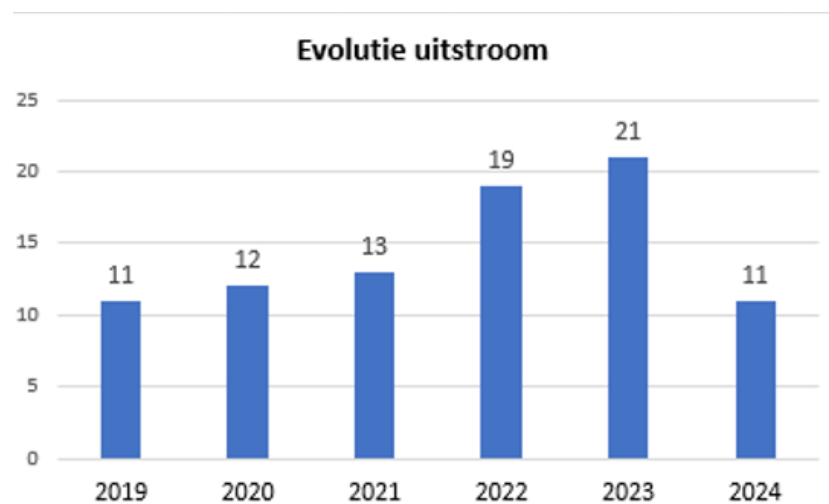
- 2 starters in een pro mente woning
- 8 starters begeleiding op eigen adres
- Gemiddelde wachttijd pro mente woning = 3,5 maand



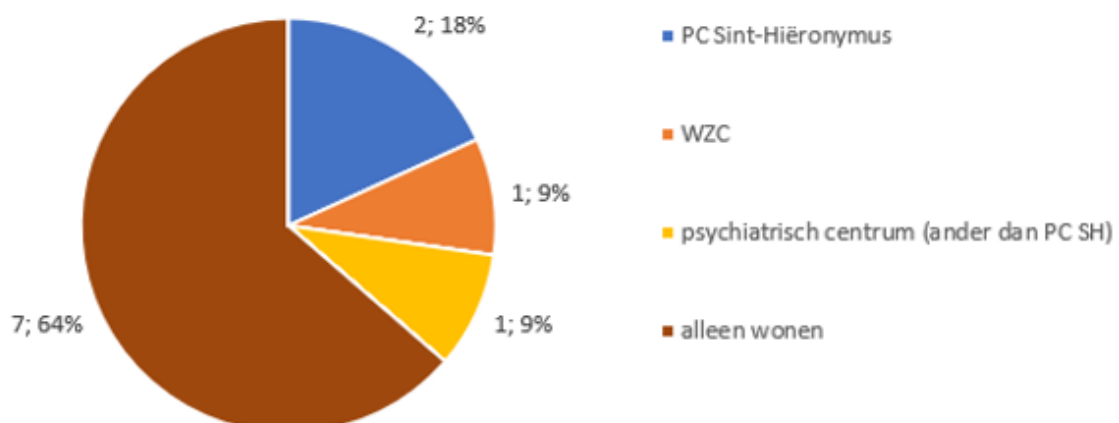
6.5. Doorstroom en uitstroom

Sint-Niklaas

- 3 cliënten doorgestroomd van pro mente woning naar begeleiding op eigen adres
- 11 begeleidingen beëindigd



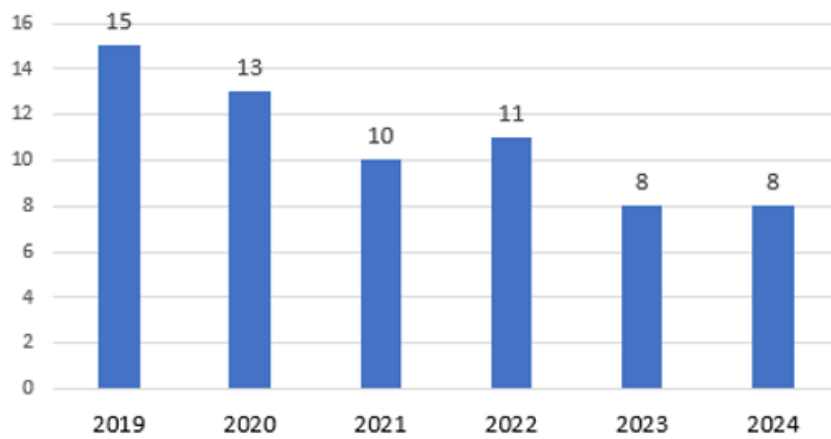
Bestemming bij einde begeleiding (n=11)



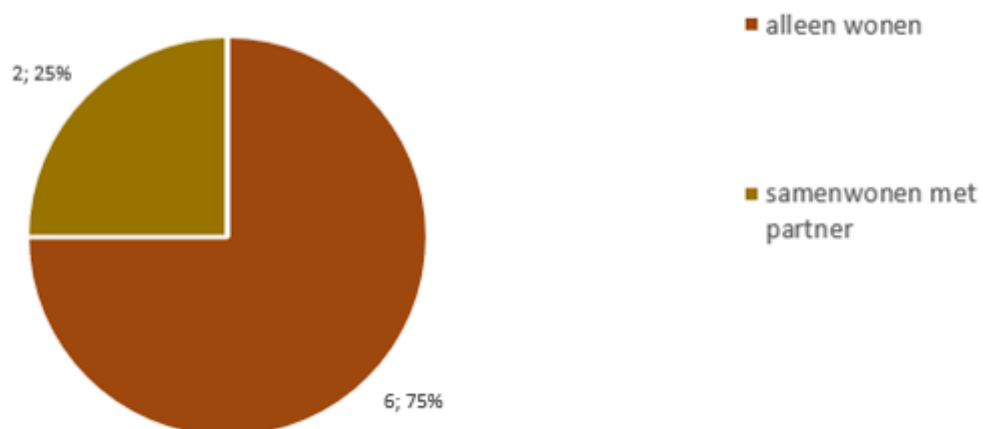
Dendermonde

- 1 cliënt doorgestroomd van pro mente woning naar begeleiding op eigen adres
- 8 begeleidingen beëindigd

Evolutie uitstroom



Bestemming bij einde begeleiding (n=8)



7. DAC De Loft in cijfers



- 75 actieve begeleidingen in 2024
- 32 cliënten met statuut AMA Welzijn
- 2 cliënten met een activeringstraject via AMA Werk & Sociale Economie
- 4 medewerkers (3,3 VTE)
- 7 vaste vrijwilligers die allerlei activiteiten begeleiden

Deelwerking Arbeidszorg:

- Samenwerking met 15 verschillende bedrijven, voorzieningen en scholen
- Keukenatelier, industrieel atelier, creatief atelier, moestuin, ...
- Workshops voor scholen, standjes op meerdere jaarmarkten



Deelwerking Ontmoeting “Kriskras”:

- Vrije deelname, gericht naar cliënten en hun naasten
- Organisatie van allerlei ontmoetingsactiviteiten: wekelijkse badminton, wandelingen, cultuuruitstappen, Move-it XL, jaarlijkse barbecue, ...
- Hoogtepunt van het jaar: 4-daagse vakantie gericht naar cliënten die moeilijk aansluiting vinden bij een andere vorm van vakantieparticipatie



- In juni 2023 startte ontmoetingscafé Kriskras te Koning Albertstraat 14
- Elke woensdag- en vrijdagmiddag geopend
- Werking steunt grotendeels op vrijwilligers

