

VZW INITIATIEF ANTONIN ARTAUD

JAARVERSLAG 2020



LE PORT DU MASQUE EST **OBLIGATOIRE**
SUR L'ENSEMBLE DU TERRITOIRE **BRUXELLOIS** !



HET DRAGEN VAN EEN MONDMASKER IS **VERPLICHT**
OP HEEL HET **BRUSSELS** GRONDGEBIED!



Grootgodshuisstraat 10
1000 Brussel
Tel. : 02/218 31 32
Fax : 02/218 05 29
e-mail : habitats18@skynet.be

INHOUDSTAFEL	Blz.
Bij wijze van inleiding...	3
1.Historiek van het Initiatief Antonin Artaud	4
2.Omkadering	5
2.1. Raad van Bestuur	5
2.2. Personeel	5
2.3. Ledenlijst Algemene Vergadering	
3. Werking	6
3.1. Doelstellingen	6
3.2. Visie en concept	7
3.3. Methodiek	8
3.4. Begeleiding en interventietechnieken	9
3.4.1. Intakeprocedure	9
3.4.2. De hoofdbegeleider en co-begeleider	9
3.4.3. Permanentie	10
3.4.4. Huisbezoeken	10
3.4.5. 24u/24u bereikbaarheid	10
4. Statistische gegevens betreffende de residenten	11
4.1. Leeftijd	11
4.2. Geslacht	11
4.3. Burgerlijke staat	12
4.4. Psychiatrische problematieken	12
4.5. Bron van inkomsten	13
4.6. Kandidaturen/doorverwijzers	13
4.7. "Turnover"	14
5. Overzicht van het aantal erkende plaatsen	14
6. Gerealiseerde verblijfsdagen	15
7. Socio-culturele participatie van de residenten	15
7.1. Artikel 27	15
7.2. Daguitstappen met de bewoners	16
8. Activering : samenwerkingsverband met dagactiviteitencentrum "den Teirling"	16

9. VZW Hermesplus	17
10. Jobcoaching	18
11. Beeldbellen	18
12. PsyCot	18
13. Circuit	19
14. Beheer van het patrimonium	19
15. Externe contacten	20
15.1 Lidmaatschap en participatie in verschillende overlegorganen	20
15.2 Vorming	20
16. MPG (Registratie van de Medisch-Psychiatrische Gegevens)	21
17. Medische verantwoordelijkheid	21
18. Ombudsdienst Geestelijke Gezondheidszorg	21
19. Elektronische dossiervorming OBASI	22
20. Toekomstperspectieven	22

Bij wijze van inleiding...

COVID-19 : Annus horribilis !

Het jaar 2020 werd gedomineerd door een virus. Het coronavirus, dat de wereld praktisch plat wist te leggen kwam als een volslagen verrassing. Niemand had voorspeld dat de impact van een mysterieus virus uit Wuhan in 2020 zo groot zou zijn. Dat de wereld zoals we die kenden tot stilstand zou komen, dat alledaagse dingen – met vrienden uit eten, een kus aan je grootouders, op vakantie naar het buitenland – plotseling niet meer konden. In het jaar 2020 werden bestaande zekerheden aan het wankelen gebracht. Wat normaal was, werd abnormaal en het abnormale werd gebombardeerd tot het nieuwe normaal.

Er werd een beroep gedaan op ieders aanpassingsvermogen, zelfbeheersing en geduld. Bovenal werd van mensen gevraagd om hun individuele belang ondergeschikt te maken aan het algemene belang, om solidair te zijn. Om het kwetsbare deel van de samenleving te beschermen moest iedereen offers brengen. En dus gingen horecagelegenheden, concertzalen en theaters dicht, mochten we niet meer samenkomen, geen handen meer geven en moesten we thuiswerken. Een arsenaal van coronamaatregelen werd de bevolking opgelegd : « lockdowns », avondklok, maskerplicht, anderhalve meter afstand, sociale distantie, telewerk, samenscholingsverbod, PCR-testen, quarantaines, rode zones, ...

Alhoewel bovenvermelde maatregelen tot doel hebben de « corona-cijfers » te doen dalen - is jammer genoeg de collaterale schade (faillissementen, uitgestelde medische behandelingen, angst en depressie, smetvrees, zelfdodingen, intrafamiliaal geweld, ...) groot. Zijn sommige maatregelen disproportioneel ?. Lokt deze pandemie een dualisering uit in de maatschappij ? De meningen zijn verdeeld, de antwoorden lopen uiteen ...

2020 was een vreselijk jaar, maar de samenleving blijkt veerkrachtiger dan misschien werd gedacht ; onze maatschappij werd tot het uiterste (letterlijk en figuurlijk) getest, maar zakte niet door haar hoeven. Hopelijk wordt er in 2021 een « bevrijdend » groepsimmunitet bereikt dat een einde zal maken aan de door velen als een dystopie ervaren maatschappij.

Uiteraard was 2020 eveneens een heel bijzonder jaar in de dagdagelijkse werking van het Initiatief Antonin Artaud.

Als reactie op allerlei omzendbrieven en richtlijnen van de Nationale Veiligheidsraad, Iriscare en de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie waren wij genoodzaakt om een aantal maatregelen te nemen met de bedoeling om zowel de continuïteit van de zorg te garanderen als het aantal (risico)contacten te beperken :

- * voor wat het personeel betreft, een aanwezigheid van twee personeelsleden per dag via een beurtrol ;
- * permanentie op afspraak elke maandag-voormiddag en elke vrijdagvoormiddag ; uitsluitend voor bewoners die een budget komen afhalen en/of medicatie + dringende situaties
- * huisbezoeken en begeleiding buitenshuis werden vermeden, tenzij in geval van urgentie, ouderdom en/of zwakkere gezondheid van de bewoner ;
- * telefonisch onthaal elke werkdag van 9u tot 16u ;
- * 24u/24u beschikbaar voor urgente situaties via de GSM van wacht

* teamvergadering via teleconferentie.

Parallel met de gunstige evolutie van de « corona-cijfers » werd onze werking geleidelijk aan opnieuw genormaliseerd.

Het Initiatief moet dagelijks een enquête van Sciensano invullen m.b.t. het aantal bevestigde Covid-patiënten onder het personeel en de bewoners. Slechts twee bewoners hebben COVID-19 gehad die ze notabene allebei tijdens een hospitalisatie hebben opgelopen ! Slechts één personeelslid geraakte besmet. We mogen hierbij concluderen dat het Initiatief quasi gespaard bleef van de Corona-golven !

Hoopgevend naar 2021 toe is het feit dat de vaccinatiebereidheid hoog ligt zowel bij de bewoners als het personeel . Hopelijk wordt 2021 een **Annus mirabilis !**

1. Historiek van het Initiatief Antonin Artaud

Het “Initiatief Antonin Artaud” beschut wonen is ontstaan vanuit de **Dienst voor Geestelijke Gezondheidszorg Antonin Artaud**. Reeds van bij de oprichting heeft de DGGZ geleidelijk aan een werking ontwikkeld die ambulante begeleiding aanbiedt aan personen die lijden aan zware psychiatrische problemen; vnl. psychotici. Zowel de medische begeleiding als het opvolgen aan huis en de begeleiding van deze personen in het dagelijks leven, zijn belangrijke facetten binnen de intensieve en langdurige aanpak. Het idee om personen met een psychiatrische zwakheid een volwaardig persoonlijk en sociaal leven te laten leiden binnen hun eigen mogelijkheden, waarbij ze minimaal worden beperkt door hun problemen, staat centraal en uit zich in de ondersteuning op verschillende niveaus.

Na verloop van tijd werd deze manier van aanpakken steeds belangrijker, waardoor het noodzakelijk werd aanvullend personeel ter beschikking te stellen om dit doel te bereiken. Het was het **KB van 10 juli 1990 houdende vaststelling van de normen voor de erkenning van initiatieven van beschut wonen ten behoeve van psychiatrische patiënten** dat hiertoe de echte aanzet gaf. Hierdoor werd een gedeelte van de activiteit van de DGGZ rond de begeleiding ten huize van een groep van de patiënten erkend en vertaald in een erkenning van 18 plaatsen individueel beschut wonen in 1994. Door de jaren heen heeft de VZW een uitbreiding gekregen van 8 bijkomende plaatsen. Momenteel heeft het Initiatief dus een erkenning voor **26 plaatsen individueel beschut wonen**.

Het beschut wonen is ondergebracht in de vzw Initiatief Antonin Artaud. De VZW verbindt 3 groepen op gelijke wijze, m.n. de DGGZ Antonin Artaud, de IRIS-ziekenhuizen Brugmann en Sint-Pieter en een derde partner; een groep personen uit de socio-culturele wereld, extern van de twee eerste partners.

2. Omkadering

2.1. Raad van Bestuur

Effectieve leden

Siska MEYER, voorzitter (N)
Marijke BUYSSE, secretaris (N)
Jérôme DUMONT, schatbewaarder (F)
Patrick JANSSENS (N)
Carine LAMBEAU (F)

Plaatsvervangende leden

Michelle DUSART (F)
Redouane HAOUARI (F)

2.2. Personeel

Coordinator

Nicolaas DEGROOTE, maatschappelijk assistent (N)

Begeleiders

Joyce COPPENS, maatschappelijk assistente (N)
38 u/week (uit dienst op 13.09.2020)
Nawel BENAÏSSA, maatschappelijk assistente (F)
38 u/week
Sonia VAN CAUWENBERGH, sociaal verpleegkundige (N)
30,5 u/week
Coline VANDE PERRE, maatschappelijk assistente (F)
38 u/week (vanaf 14.09.2020 contract van onbepaalde duur)

Gedetacheerd voor het dagcentrum “den Teirling”

Yasko DEBOODT, begeleider (N)
19 u/week (in dienst op 14.07.2020)

Gedetacheerd voor de VZW Hermesplus

Ilse WAUTERS, maatschappelijk assistente (N)
19 u/week

Administratieve medewerkers

Hildegarde Ufitamahoro (F)

19 u/week (ziekteverlof sinds 27/11/2018)

Cristel GREGOIRE (F)

19 u/week (uit dienst op 21/02/2020 – vervanging Hildegarde Ufitamahoro)

Ariane COPPENS (F)

19 u/week (in dienst op 01.06.2020 – vervanging Hildegarde Ufitamahoro)

Klusjesman

Abdelhak JAMLI (F)

38 u/week

Medisch verantwoordelijke

Dr. Renilde BOCKEN, psychiater (N)

3 u/week

2.3. Ledenlijst Algemene Vergadering

BUYSE Marijke (N)

DEGOLS Caroline (F)

DEMOTTE Véronique (F)

DESTREE Jean (F)

DIEDERICH Patricia (F)

DUSART Michelle (F)

HAOUARI Redouane (F)

HENNAUX Philippe (F)

JANSSENS Patrick (N)

LAMBEAU Carine (F)

MEYER Siska (N)

RENSON Marc (F)

ROELANDT Micheline (N)

RUBAY Cécile (F)

SIMON Marie-Hélène (F)

SWARTELE Sabine (N)

3. Werking

3.1. Doelstellingen

Binnen de statuten van de VZW, opgesteld in mei 1994, wordt de vereniging als volgt voorgesteld :

De vereniging heeft tot doel initiatieven te nemen en uit te bouwen inzake beschut wonen, vnl. op het grondgebied van de stad Brussel. De vereniging wordt opgericht met het oog op beschut wonen tot stand te brengen, beschutte woningen te beheren en personen te ondersteunen die aan psychiatrische stoornissen lijden en verblijven in een beschutte woning.

De begeleiding in beschut wonen is vrij intensief met vnl. een educatieve waarde. De begeleiding probeert een levensomgeving mogelijk te maken om te **groeien naar autonomie** en het **hanteren van sociale vaardigheden**. Het beschikken over individuele beschutte woningen, t.t.z. verspreide appartementen, laat een veel groter palet van **integratiemogelijkheden** toe. Elke vraag en persoonlijke behoefte kan met een aangepast voorstel aangepakt worden, rekeninghoudend met hun levensritme en/of hun evolutie.

Een regelmatig terugkerende gedachte in beschut wonen is zoveel mogelijk de autonomie van de residenten en hun vrij gedrag in het dagelijks leven te bewerkstelligen. Van bij de eerste contacten in de begeleiding dienen volgende aspecten niet uit het oog te worden verloren:

- **De begeleiding volgt een tijds patroon.** In principe staat op het verblijf in beschut wonen **geen maximumduur**. De begeleiding wordt wel regelmatig geëvalueerd na afgesproken periodes of indien wij oordelen dat de omstandigheden ons daartoe verplichten.
- **Het is de taak maximaal beroep te doen op de capaciteiten en de verantwoordelijkheden van de personen en deze te respecteren.** De beschutte woonplaatsen hebben als doel de overbrugging tussen de werkelijke eisen en de werkelijke capaciteiten van de personen die er verblijven, zo goed mogelijk te laten plaatsvinden. Hiermee wordt bedoeld dat men in beschut wonen de bewoners zo goed mogelijk tracht te laten functioneren in de maatschappij, gebruikmakende van hun eigen capaciteiten eventueel aangevuld met enkele hulpmiddelen, indien nodig. Zij worden op die manier de ‘onderschrijver’ van hun eigen begeleidingsplan. In dit plan zijn de voorwaarden, de in consensus geformuleerde doelstellingen en afspraken van de begeleiding duidelijk omschreven.
- **Alle gebeurtenissen binnen het dagelijks functioneren worden benut als mogelijke kansen op weg naar een toekomstige autonomie en reïntegratie.** Er wordt vooral beoogd concrete en regelmatige contacten te leggen binnen de woonomgeving, in het bijzonder via sociale organisaties en ontmoetingsplaatsen die er zich situeren. Het is ook belangrijk de bewoner bij te staan in zijn gewenste contacten. Het ultieme doel blijft: de zelfstandigheid van de cliënt en de mogelijkheid voor deze persoon om in de toekomst op volledig zelfstandige basis te kunnen functioneren.
- De taak van de begeleiding bestaat er ook in om het **gevoel van eigenwaarde** bij de bewoner te behouden.

3.2. Visie en concept

Het Initiatief Antonin Artaud stelt 22 **individuele flats of appartementen** ter beschikking in het centrum van Brussel.

Ondanks het feit dat personen met ernstige psychiatrische moeilijkheden vaak intensieve en frequente zorg nodig hebben, zijn wij van mening dat deze daarom niet in groep of in een

klein residentieel kader moeten wonen. Indien gewenst door de cliënt kan intensieve psychiatrische zorg gewaarborgd worden met behoud van **maximale individuele vrijheid en privacy**.

Zoals hierboven reeds vermeld, staat op het verblijf in het Initiatief Antonin Artaud **geen maximumduur**. Hiermee willen wij voorkomen dat chronisch psychiatrische patiënten de instelling dienen te verlaten vanaf het moment dat zij minder symptomen vertonen. We willen niet meegaan in de dynamiek die volgens ons te frequent terugkomt. Huisvesting en omgeving maken een groot deel uit van de re-integratie van de cliënten waardoor het vaak contraproductief werkt om hen te verplichten de voorziening te verlaten op het moment dat zij zich beter voelen en geïntegreerd zijn. Ons beschut wonen laat deze keuze over aan de patiënt, in overleg met het team.

Desalniettemin wordt het onderwerp ‘verhuizen’ vaak besproken met de cliënten van beschut wonen. De optie om te verhuizen naar een **sociale woning** in hun omgeving, wordt besproken wanneer volgens het team de tijd rijp is. Dit alles steeds in nauw overleg met de cliënten zelf. Hierbij kan de begeleiding die wordt geboden door de equipe van het beschut wonen gewoon verder gezet worden door dezelfde begeleiders. Aan de begeleiding verandert er op zich niets, enkel de woonplaats verandert. Op deze manier kunnen we cliënten vooral veel goedkoper huisvesten waardoor ze hun meestal beperkte financiële middelen opnieuw aan andere dingen kunnen besteden. Dit kan leiden tot een verhoging van de levenskwaliteit. Het is ook een nieuwe stap in het proces van autonomie. Men krijgt een eigen woning met zelf gefinancierde meubelen. Indien deze overstap goed verloopt, kan de begeleiding in een latere fase worden afgebouwd of in sommige gevallen worden beëindigd. Dit alles zonder dat de cliënt opnieuw dient te verhuizen. De cliënt blijft wonen, de begeleiding stopt. We menen dat deze vorm van het verlaten van beschut wonen reëel bijdraagt tot integratie en rehabilitatie aan het tempo en de mogelijkheden van de cliënt.

Deze werking kan worden aangeboden dankzij de **samenwerkingsovereenkomsten** die werden afgesloten met de **Sociale Woonmaatschappijen de Brusselse Woning en de Lakense Haard**. Deze instellingen geven ons de mogelijkheid om jaarlijks een beperkt aantal sociale woningen aan te vragen. Deze overeenkomsten houden tevens in dat indien de begeleiding door de cliënt om welke reden dan ook wordt afgebroken, de cliënt kan blijven wonen waar hij woont. De organisatie krijgt dan een ander sociaal appartement ter beschikking.

Tenslotte is er ook een nauwe **samenwerking** bestaat **tussen het Initiatief Antonin Artaud en de DGGZ Antonin Artaud**. Eerst en vooral – aangezien het feit dat het bureau van het Initiatief zich in hetzelfde gebouw bevindt als de DGGZ – zijn er heel wat informele contacten onder de personeelsleden van de beide equipes. Ten tweede neemt het Initiatief eveneens deel aan het begin van de wekelijkse teamvergadering van de DGGZ.

3.3. Methodiek

Onze werkfilosofie heeft als belangrijke peiler de **sociale psychiatrie** waarin het **rehabilitatiemodel** wordt gehanteerd. Een mooie samenvatting van dit model vinden wij in het volgende citaat :

“ het creëren van een zo normaal mogelijk leef-, woon- en zorgmilieu, waarin mensen met een psychiatrische handicap, gesteund en deskundig begeleid worden in hun ontwikkeling naar een voor hen optimaal niveau van persoonlijk- en sociaal functioneren (R. Stockmans).”

Bij de opname van een bewoner maken wij een **geïndividualiseerd begeleidingsplan** op. Dit plan wordt regelmatig geëvalueerd. Hiertoe baseren wij ons op de **12 punten van Shepard** :

“juridisch-financieel-huisvesting-dagelijks leven-dagactiviteiten-primaire groep-sociaal netwerk-fysieke en psychische gezondheid-medicatiegebruik-relatie begeleider en resident-betrokkenheid van andere hulpverleners-hoop geven.”

Een aantal van deze punten vragen meer aandacht dan andere:

- Het financiële luik: budgetbeheer weegt zwaar door in onze praktijk. Voor sommigen betekent budgetbeheer een primaire schakel in hun stabiliteitsproces. 50% van onze residenten heeft een voorlopig bewindvoerder.
- Het dagelijks leven: persoonlijke hygiëne, onderhoud van de woning, gebruik van openbare voorzieningen, sociale vaardigheden.
- Primaire groep en sociaal netwerk: contacten met familie, vrienden en onmiddellijke omgeving worden aangemoedigd.
- Betrokkenheid van andere hulpverleners: de geprivilegieerde samenwerking met de DGGZ Antonin Artaud is een groot voordeel in crisissituaties. Op deze manier kan er vlotter beroep worden gedaan op de begeleidende psychiater. Hospitalisaties worden steeds vermeden indien mogelijk. We geven er ons wel rekenschap van dat beschut wonen slechts een schakel is in een breder netwerk.

3.4. Begeleiding en interventietechnieken

3.4.1. Intakeprocedure

De intakeprocedure omvat 3 gesprekken. Twee hiervan worden gevoerd met de leden van het begeleidingsteam gevolgd door één gesprek met de verantwoordelijke psychiater. Om een zo goed mogelijke kans op slagen na te streven, is een grondige evaluatie van de noden, mogelijkheden en steunpunten van en voor de kandidaat-bewoner belangrijk. De beslissing wordt steeds genomen in overleg met het team, de psychiater en de doorverwijzende dienst. Bij een positieve beslissing blijft het team in contact met de kandidaat tot er een appartement vrijkomt en voorgesteld kan worden. Ook deze periode is cruciaal voor de oppuntstelling van een latere begeleiding.

3.4.2. De hoofdbegeleider en co-begeleider

Elke bewoner krijgt twee personen uit het begeleidingsteam toegewezen: een hoofdbegeleider en een co-begeleider. Zij zijn het die de bewoner volgt in diens traject en waar de bewoner in het bijzonder op beroep kan doen. In de sociale psychiatrie wordt hij benoemd als case-manager, of diegene die elke schakel in het sociaal zorgennetwerk coördineert. Eens een begeleider wordt aangesteld, kan deze niet zomaar worden vervangen op vraag van een bewoner. De begeleiders zullen de opvolging starten en in de mate van het mogelijke volledig samen met de cliënt doorlopen. Indien de samenwerking niet verloopt zoals het hoort, kan mits overleg met het volledige begeleidingsteam en de verantwoordelijke psychiater uitzonderlijk worden beslist om de begeleiding over te dragen aan een collega.

3.4.3. Permanentie

Er zijn drie vaste momenten per week vastgelegd waarop iemand van het begeleidingsteam aanwezig en bereikbaar is op het bureau: maandagochtend van 9u tot 12u, woensdagnamiddag van 13u tot 16u en vrijdagnamiddag van 13u tot 16u. Dit zijn vaste onthaaltijdstippen waarbij elke bewoner beroep kan doen op een begeleider. Voor sommige bewoners maakt een permanentie deel uit van een contact- of gespreksmoment, voor anderen is het een oriëntatiepunt in noodsituaties of een plaats waar administratieve en/of sociale problemen kunnen worden opgelost. Voor het team van beschut wonen is de permanentie niet alleen een plaats voor onthaal, maar ook een middel om de hulpvragen efficiënt te structureren in tijd en de bewoner te leren omgaan met het wachten bij een vraag. Op deze manier wordt het voor de cliënt duidelijk dat men niet steeds kan verlangen onmiddellijk een duidelijke oplossing te krijgen bij elk probleem dat zicht stelt.

3.4.4. Huisbezoeken

In het begeleidingscontract worden de afspraken en de frequentie van de huisbezoeken vastgelegd. Initieel is dit minstens één huisbezoek per week. Bij crisismomenten zijn de tussenkomsten frequenter en soms zelfs dagelijks. In dringende crisissituaties kan een teamlid 24u/24u opgeroepen worden via een gsm van wacht.

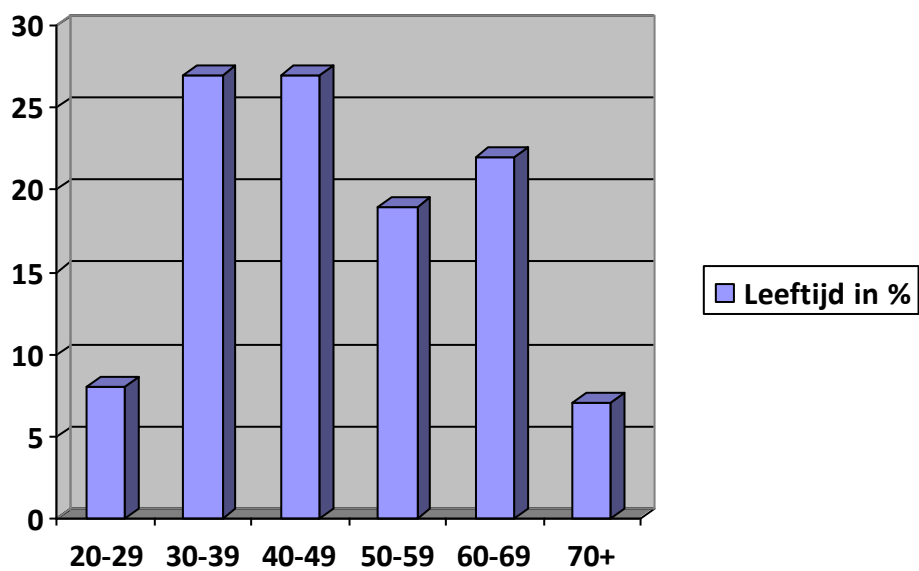
3.4.5. 24u/24u bereikbaarheid

Zoals reeds vermeld kan een teamlid 24u/24u opgeroepen worden via een gsm van wacht.

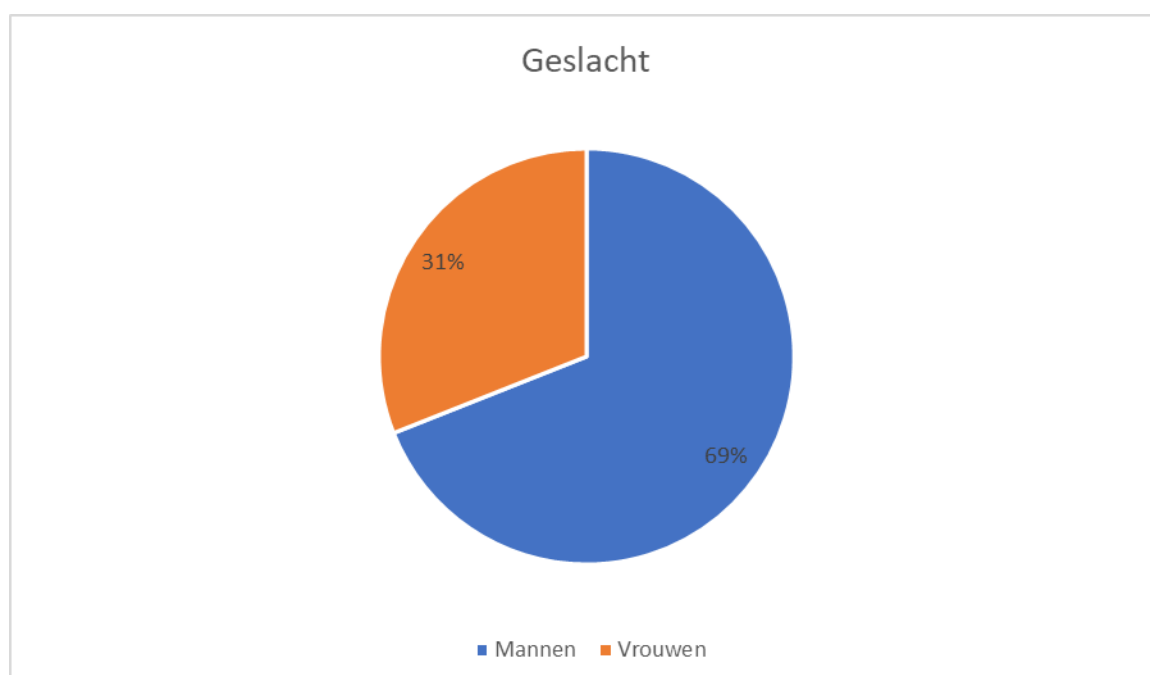
De hulpvraag van de bewoner kan vaak telefonisch beantwoord worden. Uitzonderlijk kan het gebeuren dat een begeleider zich 's avonds of in het weekend dient te verplaatsen naar de woning van de cliënt. In de meeste gevallen gaat het om tussenkomsten ten gevolge van suïcidaal-, delirant- en/of agressief gedrag. Soms zijn het uitsluitend "technische" problemen, zoals o.a. een waterinfiltratie, een defecte verwarmingsketel in de winter, verlies van sleutels,.. De gsm van wacht wordt geacht enkel gebruikt te worden in noodsituaties.

4. Statistische gegevens betreffende de residenten

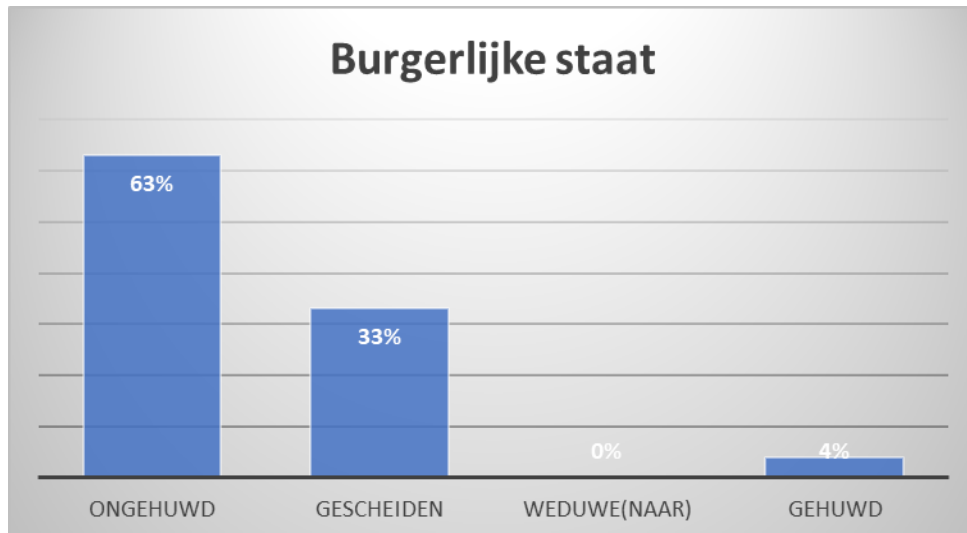
4.1. Leeftijd



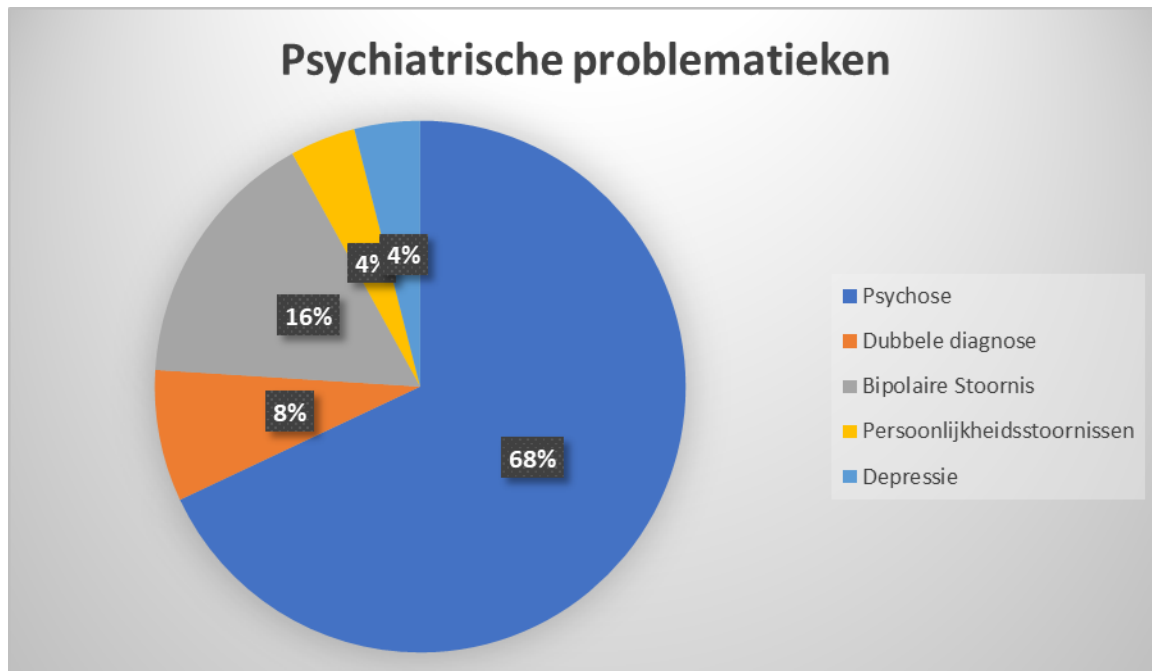
4.2. Geslacht



4.3. Burgerlijke staat

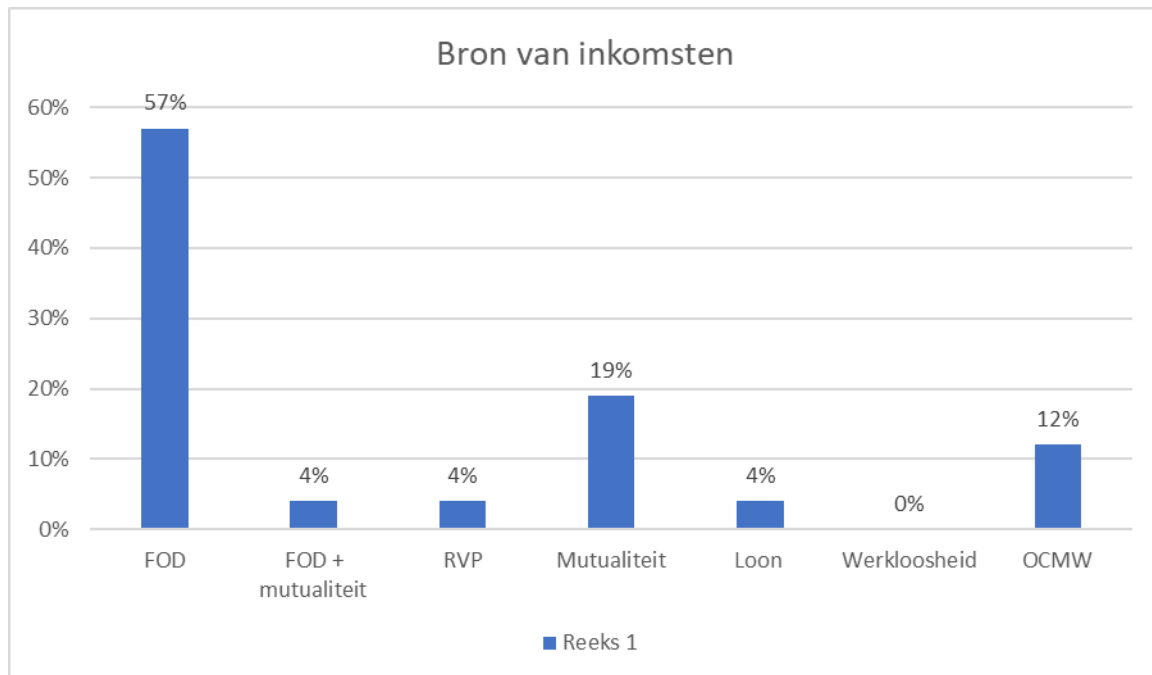


4.4. Psychiatrische problematieken

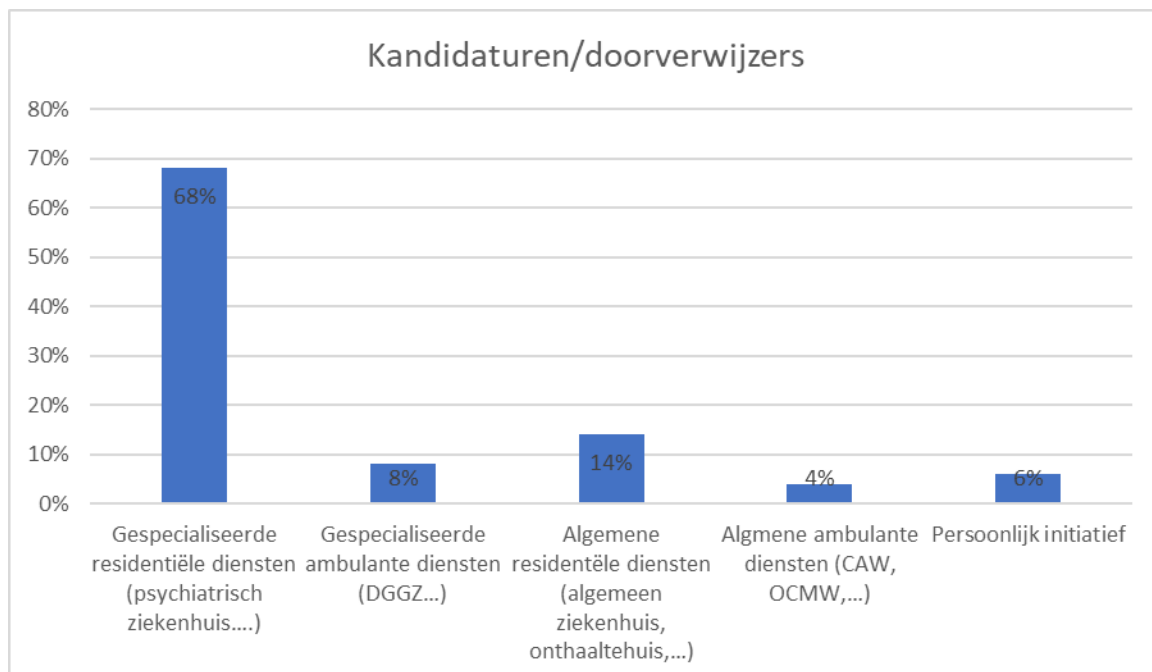


- Dubbele diagnose : psychose + verstandelijke beperking, psychose + autisme, persoonlijkheidsstoornis + bipolaire stoornis of autisme + persoonlijkheidsstoornis.

4.5. Bron van inkomsten



4.6. Kandidaturen/doorverwijzers



4.7. “Turnover”

Door de “covid-19 lockdown” is er uitzonderlijk geen enkele bewoner via onze conventies naar een sociale woning verhuisd !

- 2 bewoner zijn verhuisd naar een privé-appartement
- 1 bewoner is verhuisd naar een woonzorgcentrum
- 2 begeleidingen werden door de equipe stopgezet

5. Overzicht van het aantal plaatsen erkend van 01/01/2019 tot 31/12/2020

Adres	Aantal plaatsen	Eigenaar
Rolstraat 9 1000 Brussel	6	VZW Initiatief Antonin Artaud
Locquenghienstraat 9 1000 Brussel	0	VZW Initiatief Antonin Artaud
Fermerijstraat 5 1000 Brussel	1	OCMW Brussel
Zennestraat 90 1000 Brussel	7	Privé
Voldersstraat 46 1000 Brussel	1	VZW l’Ouvroir
Antwerpsesteenweg 150 1000 Brussel	3	Lakense Haard
Antwerpsesteenweg 154 1000 Brussel	1	Lakense Haard
Nieuwland 132 1000 Brussel	1	Brusselse Woning
Economiestraat 25 1000 Brussel	1	Brusselse Woning
De Smet de Nayerlaan 568 1020 Brussel	1	Lakense Haard
Helihavenlaan 33 1000 Brussel	2	Lakense Haard
Krakeelplein 1 1000 Brussel	1	Brusselse Woning
Herzieningslaan 33 1070 Anderlecht	1	SVK Delta
TOTAAL	26	

6. Gerealiseerde verblijfsdagen

Maand	Aantal gerealiseerde verblijfsdagen
Januari	771
Februar	735
Maart	805
April	780
Mei	790
Juni	710
Juli	672
Augustus	718
September	684
Oktober	682
November	747
December	775
TOTAAL	8.869

Opmerking : bezettingsgraad = 93,45 %

7. Socio-culturele participatie van de residenten

7.1 Artikel 27

Het Initiatief Antonin Artaud heeft een conventie met de vzw “art.27” sinds september 2001.

Deze conventie biedt ons de mogelijkheid om het aanbod van socioculturele activiteiten naar de residenten toe te verruimen en dit tegen een voordelige prijs. Op deze manier krijgen ook cliënten met een beperkt inkomen, de kans om deel te nemen aan cultuur.

In tegenstelling tot de beginjaren van deze conventie nemen een aantal residenten nu op eigen initiatief deel aan de activiteiten. Zij stimuleren vaak ook andere residenten en vrienden om hieraan deel te nemen.

Daarmee kunnen wij vaststellen dat er een belangrijk doel werd bereikt : nl. het participeren op eigen kracht aan het sociocultureel vrijetijdsaanbod te Brussel. Ook dit is een belangrijk aspect bij de re-integratie in de eigen woonomgeving.

De gezondheidscrisis van maart 2020 wegens Covid-19 zorgde ervoor dat het aanbod op culturele activiteiten drastisch werd verminderd in Brussel. Tijdens de eerste periode van de lockdown werden er strikte maatregelen genomen zoals het dragen van een mondkapje, sociale distantie,... De gezondheidscrisis is verder geëvolueerd waardoor alle culturele activiteiten zijn moeten stoppen (theater, bioscoop,...).

Desondanks werden de tickets ‘artikel 27’ toch gebruikt voor de weinige sectoren die open bleven.

7.2. Daguitstappen met de bewoners

Om de samenwerking tussen de bewoners en het begeleidingsteam vlotter te doen verlopen, wordt er tweemaal per jaar een daguitstap georganiseerd.

Deze uitstappen kennen een groot succes. De bewoners herinneren er ons elk seizoen aan dat we opnieuw een daguitstap moeten organiseren.

Het doel hierbij is vooral een informeler contact te hebben met de bewoners en op deze manier een diepere en grondigere samenwerking te bekomen.

In 2020 heeft onze jaarlijkse uitstap met onze bewoners door Covid-19 niet kunnen doorgaan. Wij hadden een daguitstap naar 'Pairi Daiza' gepland maar de gezondheids crisis liet dit niet toe. Wij plannen deze uitstap weer in van zodra dit mogelijk is.

8. Activering: samenwerkingsverband met dagactiviteitencentrum "Den Teirling"

"Activering" voor de eigen bewoners is in principe reeds een basistaak van elk IBW (cf. federale erkenningsnormen voor Beschut Wonen). Binnen het kader van een federaal sociaal akkoord is er sinds 2006 een financiering voorzien voor bijkomende tewerkstelling van 86 voltijds equivalenten om de zorgfunctie "activering" blijvend te ondersteunen, uit te breiden en verder te ontwikkelen.

Het is de doelstelling van de zorgfunctie "activering" om, rekening houdend met de beperkingen, wensen, noden en behoeften van de cliënten, deze te (re)integreren in de maatschappij op een zo hoog mogelijk niveau waarbij maximaal gebruik wordt gemaakt van het aanbod in de regio. Voor sommige bewoners zal men moeten werken in de richting van betaald werk, voor andere bewoners misschien eerder in de richting van toeleiding naar arbeid in een beschutte werkplaats of arbeidszorg en voor nog anderen is dat misschien een dagelijkse uitstap naar een laagdrempelig ontmoetingshuis. Ook activiteiten in een dagactiviteitencentrum passen hierin.

Binnen het Initiatief Antonin Artaud werd er besloten om de functie "activering" te verwezenlijken in samenwerking met het dagactiviteitencentrum den Teirling.

In 2006 werd er een samenwerkingsverband opgericht tussen het dagactiviteitencentrum den Teirling, het project psychiatrische thuiszorg Lila en de initiatieven voor beschut wonen Antonin Artaud, Nieuwe Thuis en Festina Lente.

De initiatieven voor beschut wonen hebben elk een halftijdse medewerker toegevoegd aan den Teirling voor de uitvoering van deze activering.

De bedoeling van dit samenwerkingsverband is om de toegankelijkheid op vlak van ontmoeting, vorming, vrijetijdsbesteding en tewerkstelling te vergroten voor (Nederlandstalige) personen met een langdurige en complexe psychiatrische problematiek in Brussel.

9. VZW Hermesplus

De VZW Hermesplus is een netwerk waarbij de partners de beschikbare mogelijkheden en middelen beter op elkaar willen afstemmen. Men streeft ernaar om op deze manier de best passende psychiatrische zorg aan te bieden in de omgeving waar de cliënt woont. Het netwerk is beschikbaar daar waar onze partners actief zijn.

De specifieke doelstellingen van Hermesplus zijn:

- Multidisciplinair overleg rond de patiënt, werken in netwerken en zorgcircuits;
- Zorg op maat en optimalisering van de zorgtoegankelijkheid;
- Alternatieven aanbieden voor hospitalisatie
- Afstemming van de verschillende hulpverleners

Hermesplus bestaat uit vijf functies: 1) preventie, promotie, vroegtijdige detectie, diagnose, 2a) mobiel crisisteam, 2b) mobiele langdurige zorg, 3) rehabilitatie, herstel en sociale inclusie, 4) intensieve residentiële behandeling en 5) specifieke woonvormen.

Het Initiatief Antonin Artaud is voornamelijk betrokken bij functie 5, m.n. specifieke woonvormen. De doelstelling van deze bijeenkomsten met partners die actief zijn in deze functie, kan worden samengevat onder de volgende thema's:

- Door deelname aan de werkgroep van het Overlegplatform “huisvesting en geestelijke gezondheidszorg”, de krachten bundelen rond de problematiek van huisvesting in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest.
- Met de partners van Hermesplus die actief zijn in de sector van het Beschut Wonen, zoeken naar alternatieven voor huisvesting i.s.m. de sociale woonmaatschappijen.
- Werken aan structurele samenwerking met partners uit de onthaalsector: onthaalhuizen, OCMW, PVT, ...

Uiteindelijk wil men geen bijkomende plaatsen beschut wonen creëren, maar samenwerkingsverbanden uitbouwen met lokale partners. Om volgende doelstellingen te bereiken:

- De toegang tot het beschut wonen te vergemakkelijken door alternatieven aan te bieden aan bewoners die geen specifiek beschut wonen – omkadering meer nodig hebben (sociale huisvesting, huurtoelage, ambulante begeleiding door een DGGZ of een andere dienst,...) en eventueel de intakecriteria te herzien (o.a. sommige initiatieven hanteren nogal selectieve opnamecriteria)
- Afstemming van de verschillende actoren binnen de ruime sector van de (geestelijke) gezondheidszorg.

10. JOBCOACHING

Begin 2020 werd het jobcoaching- project “Job Parcours” opgericht door Hermesplus i.s.m. verschillende partnerz zoals Atelier Groot Eiland, Job@ubuntu, Groep intro, asbl l’Equipe et het OCMW van Brussel.

Het doel is om mensen een begeleiding aan te bieden op het vlak van socio-professionele herinschakeling door bijvoorbeeld het mee helpen zoeken naar een opleiding, een vrijwilligerswerk, een stage, enz.

Enkele bewoners van het Initiatief hebben een begeleiding gestart bij één van de jobcoaches van dit project.

11. Beeldbellen

Beeldbellen is een nieuwe techniek die kan aangewend worden in de begeleiding van personen. Concreet kunnen wij dankzij een subsidie van de Koning Boudewijn Stichting een aantal draagbare computers ter beschikking stellen aan bewoners die geen PC hebben. Het is een bijkomende kans om personen die de digitale evolutie omwille van financiële problemen niet kunnen volgen tegemoet te komen. OCMW’s kunnen in bepaalde situaties een internetverbinding financieren.

12. PsyCot (“Psychiatrie-Coördinatie-Thuiszorg”)

Dit project werd toegekend aan de VZW Initiatief Antonin Artaud, maar werd zowel voor de inhoudelijke uitwerking als voor de financiële verantwoordelijkheid overgedragen aan de DGGZ Antonin Artaud.

Psycot wil geboden hulp en zorg vanuit verschillende disciplines coördineren en structureren. De geboden hulp of zorg wordt aangeboden vanuit verschillende voorzieningen uit verschillende sectoren. Deze zorgen worden aangeboden aan psychiatrische patiënten met een langdurige en complexe hulpvraag die (opnieuw) thuis verblijven en die zelfstandig willen wonen. PsyCot zal zowel de inhoud van de geboden zorgen als de organisatie van deze zorgen coördineren.

Eén van onze begeleiders, Sonia Van Cauwenbergh, neemt actief deel aan dit project door overlegvergaderingen, sensibilisering en coaching te organiseren.

13. Circuit

De DGGZ Antonin Artaud heeft in 2018 het project “Circuit” opgericht. Circuit is een laagdrempelig inloopcentrum gelegen in de Circusstraat 7 te 1000 Brussel. De facto is het een ontmoetingsplaats met verschillende functies :

- Inloopfunctie :
Personen met ernstige psychologische problemen (**zoals bijvoorbeeld bewoners van het Initiatief Antonin Artaud**) kunnen dagelijks langs komen. De “inloop” biedt de mogelijkheid om samen met vrijwilligers enkele uren contact te kunnen hebben, van gedachten te wisselen, of gewoon aanwezig te zijn. Er is een kennismakingsgesprek om zo goed mogelijk de werkwijze te bespreken. De inloopfunctie is vijf dagen per week gedurende twee uur open. Op sommige middagen bereiden leden van het “Clubhouse Brussels” soep.
- Informatiepunt :
Circuit is een activiteit van de DGGZ Antonin Artaud. Momenteel wordt er vooral informatie verzameld rond voorstellingen, evenementen en activiteiten die in Brussel worden georganiseerd. Daarnaast is het de ambitie om een goed overzicht ter beschikking te hebben van zowel klassieke als innoverende diensten binnen de sector van de geestelijke gezondheidszorg.
- Werkplaats :
Circuit biedt de mogelijkheid aan haar leden om zoveel mogelijk het heft in eigen handen te nemen, om samen te zijn en om samen te werken. Leden worden zoveel mogelijk bij de organisatie betrokken door bepaalde taken op zich te nemen. Verantwoordelijkheid opnemen is hierbij de focus. Er wordt o.a. samengewerkt met het “Clubhouse Brussels”.
- Zichtbaarheid :
De muren van Circuit zijn beschikbaar voor het tentoonstellen van kunstwerken die gerealiseerd werden door de leden of patiënten van partner organisaties.

Sinds juni 2020 organiseert het Initiatief Antonin Artaud i.s.m. Circuit elke vrijdagmiddag een activiteit. Het aanbod is gevarieerd : wandeling in de stad, kookatelier, knutselnamiddag, filmprojectie, enz. Omwille van de tweede “covid-lockdown” hebben we jammer genoeg deze activiteiten (tijdelijk) moeten stopzetten.

14. Beheer van het Patrimonium

Het kunnen aanbieden van degelijke “beschutte” woningen vraagt veel tijd en energie.

Dit betekent het permanent bijhouden van een inventaris van uit te voeren herstellings- en/of verfraaiingswerken per appartement, het maken van een wekelijkse planning voor de klusjesman en het opvolgen hiervan.

Bovendien garandeert de VZW dat elk appartement om de vijf jaar herschilderd wordt.

Om enigszins tegemoet te komen aan de werkingskosten binnen de initiatieven voor beschut wonen, heeft de overheid een budget toegekend aan de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie voor **renovatie-en onderhoudstoelagen**.

Concreet kan elk bicommunautair initiatief voor 2020 een toelage aanvragen van **max. 775,00 € per erkende plaats**.

Brandveiligheid

Brandveiligheid blijft een belangrijk aandachtspunt. De VZW engageert zich om in elk appartement een brandblusapparaat, een vuurwerend deken en een rookdetector te voorzien.

15. Externe contacten

15.1 Lidmaatschap en participatie in verschillende overlegorganen

- **Werkgroep “Bijeenkomst Begeleiders Beschut Wonen”**

Vanuit het Overlegplatform Geestelijke Gezondheid Gebied Brussel-Hoofdstad vzw wordt er zeswekelijks een bijeenkomst georganiseerd voor begeleiders van de initiatieven beschut wonen in Brussel. Hierbij komen verschillende thema's aan bod zoals bijvoorbeeld alcoholgebruik binnen beschut wonen, huurwetgeving, brandveiligheid, gedwongen opnames, voorlopige bewindvoering,... Alsook worden de banden met de overige Brusselse initiatieven verstevigd.

- **Fédération des Initiatives d’Habitations Protégées (FIHP)**

De Fédération des Initiatives d’Habitations Protégées heeft volgende doelstellingen :

- belangenbehartiging en beleidsvoorbereiding bij de verschillende bevoegde politieke overheden ;
- informatieverstrekking aan de leden m.b.t. regelgevende en organisatorische kwesties;
- het voeren van een ethische en deontologische reflectie.

De coördinator van het Initiatief neemt actief deel aan de maandelijkse vergaderingen van de Raad van Bestuur van de FIHP.

- **Groupe d’Intervision des Habitations Protégées**

Omwille van de sanitaire crisis “Covid-19” werden de vergaderingen van deze werkgroep stopgezet. Er werd spijtig genoeg geen alternatief aangeboden onder de vorm van videoconferentie.

- * **Groupe d’Intervision organisé par le SMES**

Een nieuwe intervisiereeks werd door de SMES opgericht voor hulpverleners uit verschillende sectoren. Deze reeks start in oktober 2020 en eindigt in juni 2021. De vergaderingen worden geleid door 2 hulpverleners van de SMES en de asbl Projet Lama. Tijdens elke sessie wordt er een casus besproken.

15.2 Vorming

- **Jaarlijkse info-en demodag Obasi zorgdossier
18 februari 2020**

Sonia en Nicolaas hebben deelgenomen aan de jaarlijkse info-en demodag Obasi zorgdossier.

**- Twintig jaar Den Teirling
20 – 21 -22 februrai 2020**

Joyce, Coline, Sonia en Nicolaas waren aanwezig op de driedaagse viering van Den Teirling.

- Patiënten met BPS : de goede aanpak. Lezing gehouden in het OPGG Brussel
Dr.Livia De Picker
Psychiater UPC Duffel – postdoctoraal onderzoeker Universiteit Antwerpen
5 oktober 2020

Nicolaas heeft bovenvermelde lezing bijgewoond.

16. MPG (Registratie van de Minimale Psychiatrische Gegevens)

Twee keer per jaar worden de Minimale Psychiatrische Gegevens geregistreerd met behulp van het programma “Atoum” en doorgestuurd naar Iriscare.

Deze “verplichte” MPG-registratie wordt door de overheid gefinancierd via de verblijfsdagprijs.

17. Medische verantwoordelijkheid

Dr. Renilde Bocken is de medische verantwoordelijke van het Initiatief.

Zij neemt deel aan de wekelijkse teamvergaderingen en is o.a. verantwoordelijk voor het opname- en ontslagbeleid.

Vervolgens wordt er tweemaal per jaar een evaluatiegesprek georganiseerd met elke bewoner en zijn begeleider, waar ook Dr. Bocken actief betrokken bij is.

De medische functie wordt door de overheid gefinancierd via de verblijfsdagprijs.

18. Ombudsdienst Geestelijke Gezondheidszorg

Elke patiënt die zorgen ontvangt van een beroepsbeoefenaar in de gezondheidszorg beschikt over een aantal rechten, vastgelegd in de wet van 22 augustus 2002. De patiënt heeft het recht vragen, reflecties en klachten te formuleren in verband met de uitoefening van zijn rechten op het niveau van een bevoegde ombudsfunctie. Deze functie heeft als opdracht:

1. vragen en klachten te voorkomen door de communicatie tussen de patiënt en de beroepsbeoefenaar te bevorderen;
2. te bemiddelen in geval van klachten met het oog op het bereiken van een oplossing;
3. de patiënt in te lichten inzake de mogelijkheden voor de afhandeling van zijn klacht bij aan het bereiken van een oplossing;
4. informatie te verstrekken over de organisatie, de werking en de procedureregels van de ombudsfunctie;

5. aanbevelingen te formuleren ter voorkoming van herhaling van tekortkomingen die aanleiding kunnen geven tot klachten.

De ombudspersonen verantwoordelijk voor het behandelen van klachten georganiseerd door de ombudsdienst door het Overlegplatform Geestelijke Gezondheidszorg Gebied Brussel-Hoofdstad zijn:

- [Greta Leire](#)
- [Hajar Laghmiche](#)
- [Flavia Pirovano](#)

Gratis nummers: 0800 32 036 (NL – Greta Leire); 0800 99 091 (FR – Hajar Laghmiche), 0800/99.062 (FR – Flavia Pirovano).

E-mails: klacht@mediatio.be (NL) en plainte@mediatio.be (FR).

Website van de ombudspersonen: mediatio.be

19. Elektronische dossiervorming OBASI

Door de toenemende digitalisering van onze maatschappij en de verplichting voor artsen (psychiaters) om elektronisch voor te schrijven vanaf 01.01.2020, werd er in overleg met onze collega's van de DGGZ Antonin Artaud besloten om over te schakelen naar het elektronisch patiëntendossier. Concreet hebben wij beroep gedaan op de firma OBASI – Partner in Healthcare. Dit bedrijf is gespecialiseerd in het ontwikkelen van kwalitatieve en beveiligde softwaretoepassingen voor de zorgsector.

20. Toekomstperspectieven

Verbouwing Locquenghienstraat nr 9

Het huis gelegen in de Locquenghienstraat 9 wordt verbouwd in 7 individuele woonéénheden. Dit zal de mogelijkheid geven om in de toekomst bijkomende plaatsen aan te bieden.

Uitbreiding aantal plaatsen beschut wonen

De Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie heeft dit jaar 4 bijkomende plaatsen toegekend aan het Initiatief Antonin Artaud. Volgend jaar zullen er waarschijnlijk nog 4 extra plaatsen toegekend worden aan het Initiatief, waardoor we zullen evolueren naar 30 erkende plaatsen.

Website www.initiatief-antoninartaud.be

In 2020 werd er de aanzet gegeven voor het ontwikkelen van een website. Begin volgend jaar zal deze site online worden gezet.

