

Kwaliteitshandboek			
	Proceduretitel	Procedure nr	PRO-TH-006
	Interne heroriëntering	Revisie status	R-01
		Revisie datum	30/04/2025
		Kwaliteitshandboek nr	
		Pagina	1 van 5

1 Doel

Het voorzien van overleg tussen de ouder(s) of wettelijke vertegenwoordiger van de gebruiker en de voorziening over interne heroriëntering met de bedoeling om:

- Een woon- en leefplek aan te bieden die zorg op maat garandeert,
- Zorgcontinuïteit en levenslange opvang (indien gewenst en dit kwaliteitsvol kan) te bieden voor alle bewoners/cliënten van Ter Heide,
- Met de beschikbare capaciteit zoveel mogelijk nieuwe bewoners/cliënten te helpen.
- Op basis van multidisciplinaire samenwerking

2 Toepassingsgebied

De procedure is van toepassing op alle bewoners van Ter Heide.

3 Definities en omschrijvingen

Interne heroriëntering betreft de verhuis/doorstroom van een bewoner naar een andere leefgroep binnen Ter Heide.

Volgende elementen kunnen aanleiding geven tot het opstarten van het proces interne doorstroom:

1. De zorgvraag van de bewoner sluit (nu of in de nabije toekomst) niet meer aan bij het aanbod van de huidige leefgroep of omgekeerd.
2. De bewoner wordt meerderjarig en de ouder/WV wil volwassenenondersteuning in Ter Heide.
3. De bewoner komt in aanmerking voor een open plaats in een andere evenwaardige leefgroep in functie van andere instroom- en/of doorstroommogelijkheden.

Het ontwikkelingsplan = het overzicht van bevestigde kandidaat-bewoners die intern geheroriënteerd kunnen worden.

4 Verantwoordelijkheden en bevoegdheden

De zorgcoördinator draagt de verantwoordelijkheid voor de multidisciplinaire besluitvorming met betrekking tot heroriëntering.

- Cliënten die dit aankunnen worden hierin betrokken.
- Ouders/WV moeten, als eerste ervaringsdeskundigen en volwaardige samenwerkingspartner, maximaal en zo vroeg mogelijk betrokken worden. De maatschappelijk werker is hiervoor verantwoordelijk.
- De huidige leefgroepbegeleiding en de leden van het multidisciplinair team moeten, als ervaringsdeskundigen vanuit professioneel perspectief, maximaal en zo vroeg mogelijk betrokken worden. De zorgcoördinator neemt hierin het initiatief.

In overleg met het coördinatieteam Opnamebeleid (Teampartner Maatschappelijk en Directie Zorg) wordt het besluit tot interne heroriëntering besloten.

5 Verwante documenten – hulpmiddelen - afkortingen

Verwante documenten		Doc nr
• Referentiekader subdoelgroepen		
• Kernteamidentiteiten		

	Beoordeeld door	Goedgekeurd door	
Functie	SM Kwaliteit en stuurinfo	Directeur Zorg	Algemeen Directeur
Naam	P. Lognard	F. Smits	N. Dethier
Handtekening			

Kwaliteitshandboek			
	Proceduretittel	Procedure nr	PRO-TH-006
	Interne heroriëntering	Revisie status	R-01
		Revisie datum	30/04/2025
		Kwaliteitshandboek nr	
		Pagina	2 van 5

• Checklist tevredenheidsonderzoek bij interne doorstroom	FRM-TH-005
• Individueel zorgprogramma procestekst + bijlage 10 (evaluatie huidige ondersteuning mentor) + bijlage 11 (evaluatieformulier netwerk)	

Verwante hulpmiddelen	
• Ontwikkelingsplan (mappenstructuur – opnamebeleid)	
• Handelingsplan (digitaal cliëntdossier)	

Afkortingen	
WV	Wettelijke vertegenwoordiger
HP	Handelingsplan
LGM	leefgroepmedewerkers
MDT	Multidisciplinair team (minimaal bestaande uit zorgcoördinator, maatschappelijk werker, verpleegkundige kinesist, logopedist en ergotherapeut)

6 Werkwijze

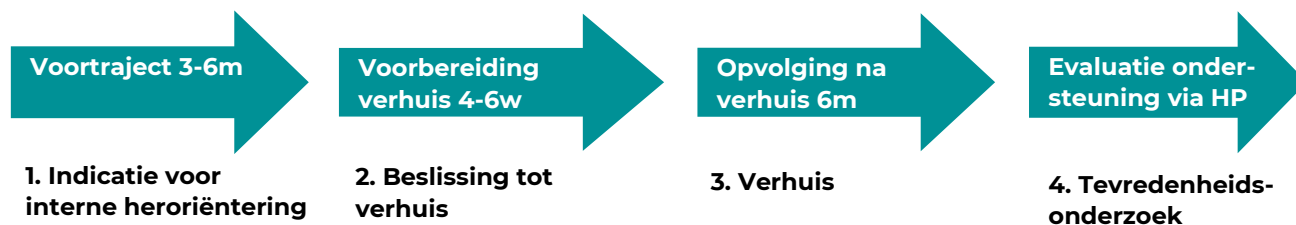
We verankeren deze werkwijze in het **handelingsplan**:

- Expliciete doelstelling wordt geformuleerd bij alle 17-jarigen Wil men in Ter Heide blijven als volwassene: waar verblijft deze bewoner het best? Welke ondersteuning nodig? Openheid naar onze (andere) campussen?
- HP in functie van de betrokkenheid van het betrokken kernteam (LGM en MDT):
 - In het voorbereidend document van de evaluatie van de huidige ondersteuning (bijlage 10) wordt de evaluatie van de huidige verblijfplaats expliciet opgenomen..
 - Onder het onderdeel “evolutieschets” wordt aangegeven hoe de bewoner zich voelt in zijn huidige leefgroep.
- HP in functie van de betrokkenheid ouders/ wettelijk vertegenwoordigers:
 - In de tevredenheidsbevraging wordt de evaluatie van de huidige verblijfplaats expliciet opgenomen: “Is dit nog de meest geschikte leefgroep voor uw zoon/dochter/familielid?”

We onderscheiden enkele belangrijke fasen in het proces:

- Voortraject met ouders/cliëntnetwerk en team
- Zoeken naar een nieuwe leefgroep (via het ontwikkelingsplan)
- Beslissing over de verhuis
- Voorbereiding van de verhuis naar de nieuwe leefgroep
- Opvolging en evaluatie

Aan deze fasen koppelen we een **vaste tijdslijn**:



Opmerking: Tevredenheidsbevraging over doorstroom gebeurt 2 maanden na effectieve doorstroom

	Beoordeeld door	Goedgekeurd door	
Functie	SM Kwaliteit en stuurinfo	Directeur Zorg	Algemeen Directeur
Naam	P. Lognard	F. Smits	N. Dethier
Handtekening			

Kwaliteitshandboek			
	Proceduretitel	Procedure nr	PRO-TH-006
	Interne heroriëntering	Revisie status	R-01
		Revisie datum	30/04/2025
		Kwaliteitshandboek nr	
		Pagina	3 van 5

Verdere uitdieping van de verschillende fasen:

1. Voortraject met ouders en team

- De evaluatie van de plaats van de bewoner in de huidige leefgroep wordt verankerd in het handelingsplan-proces. Afhankelijk van de nood kan dit op elk moment gebeuren én minimaal 1 keer per jaar voor minderjarigen of minimaal om de drie jaar voor volwassenen.
- Samen met de cliënt en/of de ouders/cliëntnetwerk en het team wordt vastgelegd welke ondersteuningsnoden en omgevingsomstandigheden essentieel zijn in de keuze van een nieuwe leefgroep.
- We streven naar zo snel mogelijk maximale transparantie naar en betrokkenheid van het cliëntnetwerk indien interne heroriëntering overwogen wordt.
- Indien onderschreven vanuit het multidisciplinaire overleg en het cliëntnetwerk wordt cliënt op het ontwikkelingsplan geplaatst.

2. Zoeken naar een nieuwe leefgroep

- Er is de mogelijkheid voor een kennismakingsbezoek door het cliëntnetwerk in een (soortgelijke) leefgroep die overwogen wordt.
- Aanvullen van het overzicht in het ontwikkelingsplan Ter Heide door de zorgcoördinator. Een systematische evaluatie gebeurt op het opnameteam en met terugkoppeling van de bijstellingen naar ouders en leefgroupteam.
- De zorgcoördinator van de woonbuurt waar een open plaats is/komt, gaat in overleg met het andere zorgcoördinatoren om een eventuele match te onderzoeken.
- De gekozen leefgroep(en) worden getoetst aan de vooropgestelde criteria in overleg met ouders/WV en het leefgroupteam.
- Er wordt maximaal rekening gehouden met de kritieke ondersteuningsnoden en omgevingsomstandigheden.

3. Beslissing over verhuis

- Directe aanleiding = wellicht een open plaats in één van de aangeduide leefgroepen.
- Beslissing door de betrokken zorgcoördinatoren in overleg met het coördinatieteam opnamebeleid.
- Beslissing minimaal 4 tot 6 weken voor de verhuisdatum.
- Zo snel mogelijk communicatie aan alle betrokkenen (LGM, MDT, ondersteunende diensten, externe zorgpartners, ...) i.f.v. aanpassingen en dienstregelingen

4. Voorbereiding van de verhuis naar de nieuwe leefgroep

Bewoner/cliënt

- Op maat van de mogelijkheden en de noden van de bewoner/cliënt.
- Voor de bewoner/cliënt waar dit mogelijk is:
 - Vooraf bezoeken aan de nieuwe leefgroep,
 - Vooraf langere bezoeken of deelname aan de activiteiten van de nieuwe leefgroep,
 - Gedetailleerde en concrete voorbereiding van de wijze waarop de verhuis gebeurt.

Ouder/wettelijk vertegenwoordiger als ervaringsdeskundige

- Bewoner leren kennen vanuit het uniek perspectief van de ouder/WV.
- Minimaal in overleg met de zorgcoördinator, de mentor en/of leefgroepbeleider/TC van de toekomstige leefgroep en met ondersteuning vanuit maatschappelijk werker.
- Intensievere vormen zijn mogelijk op maat van de noden van de bewoner en de wensen van de ouder/WV:
 - Ouder/WV participeert aan de dossieroverdracht op het leefgroupteam,

	Beoordeeld door	Goedgekeurd door	
Functie	SM Kwaliteit en stuurinfo	Directeur Zorg	Algemeen Directeur
Naam	P. Lognard	F. Smits	N. Dethier
Handtekening			

Kwaliteitshandboek			
	Proceduretittel	Procedure nr	PRO-TH-006
	Interne heroriëntering	Revisie status	R-01
		Revisie datum	30/04/2025
		Kwaliteitshandboek nr	
		Pagina	4 van 5

- Ouder/WV werkt actief samen met het nieuwe team om de concrete verhuis in detail voor te bereiden,...

Leefgroep/team/specialisten

- Minimaal = dossieroverdracht via leefgroep/teamoverleg en dossieroverdracht tussen specialisten.
- Intensievere vormen zijn mogelijk op maat van de noden van de bewoner:
 - Wisselende: uitwisselen van leefgroepbegeleiding, meedraaien in oorspronkelijke leefgroep, begeleider huidige leefgroep verhuist tijdelijk mee, ...
 - Beslissing ligt bij het leefgroep/team en bij de zorgcoördinator.

Ondersteunende diensten en externe zorgpartners

- Zo snel mogelijk afstemmen rond noodzakelijke aanpassingen op vlak van infrastructuur, overeenkomsten, systemen en processen, dienstregelingen, ... zodat zo snel mogelijk de meest optimale zorg en ondersteuning na verhuis kan geboden worden.
- Zeker denken aan Technische dienst, Boekhouding, Economaat, WitGeleKruis, ... (rol teamcoach)

5. Opvolging en evaluatie

- Opvolging via dagelijkse observaties, uitwisseling van info met de vorige leefgroep.
- Systematische opvolging via woonbuurtoverleg en leefgroep/team (wekelijks, om de 14 dagen, maandelijks).
- Opvolging vanuit de ouder/WV:
Afspraken op maat zijn mogelijk: dagelijks telefoneren, regelmatig fysiek contact door regelmatig bezoek aan de leefgroep, tussentijdse overlegmomenten. De maatschappelijk werker volgt de gemaakte afspraken op.
Formeel gebeurt er een tevredenheidsonderzoek over de doorstroom twee maanden na de verhuis.

Toevoeging specifieke afspraken per indicatie voor interne heroriëntering; bijkomende verduidelijking stappenplan:

1. De zorgvraag van de bewoner sluit (nu of in de nabije toekomst) niet meer aan bij het aanbod van de huidige leefgroep of omgekeerd.

Afspraken:

- Vaststelling vanuit het proces individueel handelingsplan (observaties, diagnostiek, evaluatie)
- Directe rapportering naar de ouders/WV
- Opstart traject zoektocht gepaste leefgroepen
- Bespreking ouders/WV en leefgroep/team over de noden en de vereiste omgevingskenmerken
- Ontwikkelingsplan Ter Heide aanvullen

2. De bewoner wordt meerderjarig en de ouder/WV wil volwassenenondersteuning in Ter Heide.

Afspraken:

- 17 jaar: verwachtingen ouder/WV over de volwassenenondersteuning via de handelingsplan bespreking (In Ter Heide of niet? Welke ondersteuningsfuncties? Campussen?).
- Volwassenenondersteuning Ter Heide:
 - Wachttijd per doelgroep (GES, GES+, MED, MID zorg, MID beschermd)
 - Traject zoektocht naar gepaste leefgroep wordt in functie van de wachttijd en de doelgroep samen met ouders en leefgroep/team tijdig opgestart. Voldoende garanties dat de duur van het voortraject gerespecteerd blijft.
 - Onderlinge afstemming ZC's in transparantie met coördinatieteam opnamebeleid
- Ontwikkelingsplan Ter Heide

	Beoordeeld door	Goedgekeurd door	
Functie	SM Kwaliteit en stuurinfo	Directeur Zorg	Algemeen Directeur
Naam	P. Lognard	F. Smits	N. Dethier
Handtekening			

Kwaliteitshandboek			
	Proceduretittel	Procedure nr	PRO-TH-006
	Interne heroriëntering	Revisie status	R-01
		Revisie datum	30/04/2025
		Kwaliteitshandboek nr	
		Pagina	5 van 5

3. De bewoner komt in aanmerking voor een open plaats in een andere evenwaardige leefgroep in het kader van andere instroom- of doorstroommogelijkheden.

Afspraken:

- ZC's hebben zicht om deze mogelijke kandidaten
- Ouders/WV worden geïnformeerd
- Samen met leefgroepteam en ouders/WV (buiten de provincie) wordt de zoektocht naar evenwaardige leefgroepen opgestart

Mogelijkheid tot externe ondersteuning/begeleiding

Voor minderjarigen, tot en met de leeftijd van 25 jaar bestaat er de mogelijkheid om externe begeleiding in het proces te krijgen. Doelstelling is om samen om de ondersteuning en hulpverlening aan een gezin op elkaar af te stemmen. De aanvraag gebeurt met het akkoord of op vraag van de jongere of ouder(s) en documenten zijn terug te vinden op : <https://www.jeugdhulp.be/professionelen/themas/continuïteit/clientoverleg>

Daarnaast kan er ook overwogen worden om bemiddeling op te starten. Dit wanneer het hulpverleningstraject in het gedrang komt:

- Omdat hulpverlening vastloopt en een jongere, zijn ouders en de hulpverleners het niet eens raken over wat er moet gebeuren.
- Omdat er een conflict is tussen een jongere en zijn ouders, waar geen gesprek meer mogelijk is.

De aanvraag kan gebeuren via de link op de site <https://www.jeugdhulp.be/aanbod/jeugdhulp-zonder-breken/bemiddeling>

7 Evaluatiemethode

De teampartner maatschappelijk wordt aangeduid als procedure-eigenaar.

Hij/Zij verzamelt de opmerkingen en verbetervoorstellen met betrekking tot deze procedure. Dit gebeurt minstens om de 3 jaar en/of wanneer er hernieuwde wettelijke kaders en/of beleidsadviezen om bijsturing vragen.

Kanalen/bronnen die hiervoor gebruikt kunnen worden:

- Evaluatie vanuit professionele betrokkenen via opnameteam,
- Evaluatie via bevraging betrokken ouders/WV (informatie uit tevredenheidsonderzoeken),
- Jaarlijkse analyse van de klachten.

8 Registratie

Registratie	Wie	Indexering	Bewaartermijn
Verslaggeving opnameteam	Coördinatieteam Opnamebeleid	Op datum	5 jaar
Document ontwikkelingsplan	Zorgcoördinator	Actuele versie ter beschikking	Tot einde hulp- en dienstverlening
Zorgplatform: contacten, overleggen over cliënt, tevredenheid, klachten, ...	Zorgcoördinator en Maatschappelijk werker	Op datum	Tot einde hulp- en dienstverlening

	Beoordeeld door	Goedgekeurd door	
Functie	SM Kwaliteit en stuurinfo	Directeur Zorg	Algemeen Directeur
Naam	P. Lognard	F. Smits	N. Dethier
Handtekening			