

verslag familieraad 08/12/2025

aanwezige familie om 15u30: Bekaert G., Hugelier K., Deleu M., Laridon L., Laridon F., Jeannick S., Vervenne G.

aanwezige familie om 19u: Stichelbaut M., Seynaeve I, Van de Wiele S, Van de Wiele C., Duhamel P.

verontschuldigd: /

medewerkers/verslaggever: Edwine L. (alg. directeur), Joyce B. (kwaliteitsmedewerker)

Agendapunten:

Deze vergadering werd ondersteund door een PowerPoint presentatie (zie bijlage).

Omwille van het feit dat er nieuwe familieleden aanwezig zijn, werd er kort toegelicht wat de familieraad inhoudt.

1. Opvolging vorig verslag

- *Nieuwe wasserij:* over het algemeen loopt dit goed.
Eén individuele vraag i.v.m. het aankopen van extra ondergoed, omdat de was 7 dagen kan wegblijven (ophaling: maandag & donderdag) en het huidige aantal dan onvoldoende is. Verwezen naar het verhuisdocument bij opname waarin er richtinggevend aantal worden vermeld.
- *Drankenaanbod Grand Café:* Aanpassingen n.a.v. bevraging meegedeeld. Geen opmerkingen.
- *Bevraging wonen, leven en zorg:* bevraging 2026 bij ouderen met dementie werd aangekondigd, info volgt. Geen opmerkingen.
- *Toelichting apotheek i.v.m. facturatie:* omwille van een wijziging in de planning wordt de apotheek verplaatst naar maart 2026.

Vraag: factuur is onduidelijk: Waarom loopt deze niet van bv. 1 tot 30/11, VAN datum bovenaan op de factuur: 6/12/2016.

Antwoord: Bij de opname krijg je normaal brief met uitleg mee, in maart 2026 komt de apotheek terug info geven.

2. Verzorgend wassen: Beslissing na alle evaluaties wordt nog gecommuniceerd.

Enkele individuele opmerkingen:

- V.R. (afd. 3B): mevrouw heeft slecht 1x in 2,5 jaar de mogelijkheid gehad tot het nemen van een bad (mevrouw moet verhandeld worden met een passieve tillift), kreeg recent een relaxatiebad. Heeft hier erg van genoten.

Antwoord: Wordt meegenomen naar teamcoach Caroline.

- J.C. (afd. 1A): mevrouw wast zichzelf, slecht zeer beperkt aantal washandjes in de was. Situatie reeds besproken met teamcoach.
- Q.M. (afd. 2A): mevrouw nam thuis dagelijks een douche, vraag of dit ook bij ons dagelijks mogelijk is.

Antwoord: Wordt meegenomen naar teamcoach Tracey.

Aanvullende opmerkingen m.b.t zorg:

Mondzorg gebeurt bij R.V. niet dagelijks. Mevrouw kan zelf nog poetsen indien het materiaal wordt aangereikt.

Antwoord: wordt meegenomen naar team 3B.

3. Wat is 't plan?- Duiding besparingen ouderenzorg: toelichting acties

- Ter plaatse geweest naar het kabinet met medewerkers en bewoners. Weinig respons van de minister, er moet bespaard worden. De zorgpremie stijgt voor iedere Belg, echter gaat het vrijgekomen budget niet naar de zorg.
- 12 december koffieklets rond de besparingen, waarop de pers uitgenodigd wordt, als actie in de woonzorgcentra om de druk te verhogen.
- Hoe als voorziening met de besparingen omgaan (dit gaat om ongeveer €75.000 voor ons huis minder)? Interne acties zoals bekijken van voedselverlies, samenwerkingen met 5 andere huizen om betere voorwaarden te krijgen (bv. aankoop server ICT,...).
- Voor 2026 voorziet de minister enkel de indexsprong, de indexaanpassing zal gebeuren de maand na indexering van de pensioenen.

Toelichting nieuwbouw (kwam aan bod i.k.v. buffer van eigen middelen, waarom en hoe deze worden ingezet).

1. 2020 ideeën bouwen

2. Oorspronkelijk: Campus Noord: bouwen met school (Agion- 60% subsidie) en gemeente. Aanleg BEO-veld (bron die warmte en koude uit de grondbodem trekt of er terug in pompt).
3. Drie firma's schreven bestek uit, maar meer dan 10 mil. boven het voorziene budget.
4. Nieuw bestek werd opgemaakt, maar school krijgt niet langer subsidies van Agion omdat er nieuwe voorwaarden werden opgemaakt eind 2025.
5. School kan mogelijks middelen halen uit de oproep huursubsidie, oproep voorzien oktober '25. December '25: oproep werd nog niet gelanceerd.

4. Arbeidsmigratie: uitleg uitstroom/ instroom mogelijkheden

- Grote uitstroom: verschillende medewerkers op pensioen, langdurig zieken, medewerkers die uit de sector stappen, veel veranderingen/hoge eisen waardoor ook heel wat medewerkers niet willen meegaan in dit veranderingsproces.

Aanvullende opmerking: weinig vaste gezichten, vooral 's avonds. Zeer lastig voor de mensen. Soms ook onbeleefde mensen, veel ClickCares.

Antwoord:

- *We laten zoveel mogelijk dezelfde mensen van Clickcare terugkomen waarvan we tevreden zijn. Mensen die ongepast reageren en niet handelen volgens onze visie worden geblokkeerd en kunnen geen shiften meer werken bij ons.*
- Samenwerking met ZariZorg
Bedrijf opgericht door iemand met Spaanse origine die daar mensen gaat rekruteren (later ook uit Marokko). Eerst dienen zij een opleiding Nederlands te volgen (dienen de taal te beheersen). Eerste groep 12 mensen (geselecteerd voor de 5 huizen waar we mee samen werken), voor ons huis zijn er 2 personen geselecteerd, die nu online Nederlands volgen via CVO Miras (een Vlaams opleidingscentrum, die ook gemachtigd zijn om examens af te nemen). Indien ze slagen zullen er dus 2 Spaanse medewerkers starten in februari: eerst een maand als logistiek medewerker, daarna als zorgkundige.

Vraag: hoe worden deze mensen vergoed? Krijgen zij een lager loon.

Antwoord: Deze mensen worden verloond volgens onze IFIC-barema's, net zoals de andere medewerkers.

Vraag: Wordt er gezorgd voor voldoende mix van medewerkers (vast, clickcare en Spaanse medewerkers)?

Antwoord: Inderdaad, er wordt gezorgd voor wat evenwicht over de teams heen.

5. Woonzorgoverleg: toelichting gegeven.

Als huis hebben we de afspraak om 1x/jaar een overleg met bewoner/familie te hebben.

Enkel individuele opmerkingen hierover:

- V.R.: enkel een in het 1^e jaar (afd. 3B)
- S.D: slechts 2 in 6 jaar tijd (afd. 2B)

Antwoord: Mogelijks heeft dit te maken met enerzijds wissels van leidinggevenden, of omwille dat er frequent tussendoor info gegeven wordt.

Vanaf 2026 zal dit probleem zich oplossen, daar we verplicht zijn om jaarlijks een BelRAI® op te maken en hieraan gekoppeld een overleg met bewoner/familie te plannen.

6. Evaluatie tijdstippen familieraad

De meeste aanwezigen sluiten telkens aan in de namiddag. Hebben hierover niet meteen opmerkingen of suggesties. Eén iemand vraagt zich af of Teams wel gekend is. De familieleden die 's avonds komen wensen verder te blijven komen op het avonduur.

7. Bewonersbevraging: reeds meegedeeld in het begin van de vergadering onder goedkeuring vorig verslag. Geen opmerkingen.

8. Varia

- Voorbije activiteiten: familie merkt op dat bv. schlager festival toch wel heel veel energie vraagt van de bewoners: op de bus, van de bus,... duurt erg lang, mensen zijn 's avonds erg moe.
- Planning overkoepelende activiteiten:
 - Kindermusical: waar? CC Guldenberg - €5 inkom (i.k.v. warmste week)
- Iemand bezorgt gegevens van clowns die gratis langskomen in woonzorgcentra (actie vanuit de Colruyt), dit wordt doorgegeven aan team wonen en leven.

- Afdeling 3: weinig activiteiten of activiteiten van op de planning worden gewijzigd (dit wordt meegenomen naar de afdeling).
- Afvalsortering op de kamer: Kan er hiervoor gekeken worden? Ik neem vaak verpakking mee, maar ik zie in de vuilbakjes soms ook papier en plastic in zitten.

Antwoord: goede opmerking, enkele weken geleden overleg gehad met schoonmaak en ook daar werd het apart sorteren benoemt.

van MEDICATIESCHEMA tot FACTUUR

De **basis** van elke factuur is het **medicatieschema**. Hieruit volgt dan ook het grote belang dat dit medicatieschema correct moet worden opgevolgd (door arts, verpleging en apotheek) én aangepast indien nodig. Een correct schema maakt het mogelijk om de medicatie klaar te zetten voor 1 week in de door U gekende medicatiebakjes.

De **robot** in de apotheek **produceert** elke donderdag de medicatie (tabletten en capsules) voor WZC Sint-Camillus in zakjes.

De **medicatie** wordt op vrijdag **klaargezet** in de apotheek. Hierbij worden de medicatiezakjes gebruikt die de dag ervoor door de robot werden geproduceerd. Tegelijk wordt ook alle andere medicatie toegevoegd (druppels, siropen, spuiten, zakjes, ampullen,...). 's Avonds wordt er ter voorbereiding van de productie van de volgende week al een nieuwe 'lijst' opgemaakt om ervoor te zorgen dat er voldoende voorraad is van alle medicatie.

Elke dag voeren we de **wijzigingen** uit op de aangepaste medicatieschema's. Als de (hoofd)verpleging iets wijzigt, dan zien wij dit in de apotheek en worden hierop enkele controles gedaan door de IMV Apotheker. De deadline ligt hier op 17u (met marge tot 18u voor telefonische dringende wijzigingen). De chauffeur vertrekt om 18u.

We maken dus wekelijks een lijst op met de medicatie die nodig is om de komende 4 weken te 'verzekeren'. Om de 6 weken wordt er ook een grote lijst verkocht, op basis van de voorschriften. Mocht er medicatie gestopt worden in tussentijd of bij overlijden, dan wordt deze teruggenomen.

Sinds 1 september 2015 is er een verplichting om bij alle (vaste) wzc bewoners **TPE** toe te passen. TPE staat voor Tarificatie Per Eenheid. Dit wil concreet zeggen dat alle vaste, orale terugbetaalde medicatie per eenheid, dus per stuk, wordt aangerekend. Als de bewoner maar 5 pillen kreeg, dan worden slechts 5 pillen betaald en **niet** de volledige doos! Eenmaal de medicatie is klaargezet in de apotheek voor 1 week, wordt deze aangerekend. Indien er na deze klaarzet nog wijzigingen gebeuren (stop medicatie), dan wordt deze medicatie toch aangerekend, daar deze ook niet meer voor andere bewoners kan én mag gebruikt worden. Het systeem van TPE werd ingevoerd om te vermijden dat er grote hoeveelheden niet-vervallen medicatie (die heel veel kost aan het RIZIV) in de vuilnisbak belandt!



In een thuissituatie of bij een kortverblijf wordt nog **geen TPE** toegepast. In dit geval worden wel nog steeds volledige doosjes afgeleverd.

De **factuur** wordt telkens op het einde van de maand gemaakt en komt aan in het wzc in de eerste dagen van de maand die daarop volgt.

De factuur bestaat eigenlijk uit 2 delen: medicatie per verpakking en medicatie per eenheid.

Het **eerste deel** (medicatie per verpakking) bevat alle niet-TPE geneesmiddelen, magistrale bereidingen, voedingssupplementen, verzorgingsproducten, verbandmiddelen. In dit deel staan ook alle unidosissen vermeld (D-vital, enterol, ultra K siroop, siroxyl siroop, lactulose siroop...) deze worden per stuk aangerekend, op basis van het medicatieschema, telkens op de laatste dag van de betreffende maand.

1^e kolom: de datum waarop dit geneesmiddel, product of unidosis werd aangerekend aan de bewoner

2^e kolom: het voorschriftnummer (of OVS of ZVS) van het voorschrift waarop deze medicatie staat
(OVS = Onvolledig Voorschrift, hier wachten we nog op het voorschrift van de Dokter)

(ZVS = Zonder Voorschrift, dit betreft geneesmiddelen/voedingssupplementen,... niet niet-voorschriftplichtig zijn)

3^e kolom: het geneesmiddel/product/unidosis

4^e kolom: aantal verpakkingen of stuks (igv unidosissen)

5^e kolom: prijs van het geneesmiddel/product/unidosis (volle prijs)

6^e kolom: het remgeld (prijs die de patiënt betaalt)

7^e kolom: het BTW%, dit is 6% voor het overgrote deel van geneesmiddelen en 21% voor verzorgingsproducten

8^e kolom: het totale bedrag dat aangerekend wordt voor deze medicatie

Onderaan in dit eerste deel staan ook telkens de **unidosissen** vermeld die per stuk worden aangerekend (D-vital, enterol ultra K, siroxyl siroop, lactulose siroop...). Deze unidosissen worden steeds op de laatste dag van de maand op de factuur gezet. Vandaar dat bij een overlijden in de loop van een bepaalde maand er nog een aanrekening van dosissen kan gebeuren op de laatste dag van de maand.

Deze unidosissen zijn dus al verknipt of apart afgevuld als deze in het medicatiebakje van de patiënt terecht komen. Het is zo dat de prijs per stuk iets hoger is apart dan de prijs voor een volle doos in de apotheek. Dit heeft wel als voordeel dat als deze medicatie enkel aangerekend wordt voor alle dosissen die effectief gebruikt worden. De bewoner blijft niet zitten met een grote 'overschot' bij stopzetten van deze medicatie. Bij korte termijn gebruik is dit zeker voordelig, op lange termijn komt dit wel iets duurder uit.

De staande orders (= verbruik afdelingsapotheek Wevelgem) worden zoveel mogelijk op het einde van de maand verwerkt.

Het **tweede deel** (medicatie per eenheid) bevat alle TPE geneesmiddelen.

1^e kolom: de datum waarop een OVS voor dit geneesmiddel werd aangemaakt. Deze lijn wordt pas aangerekend als het voorschrift hiervoor effectief in de apotheek verwerkt wordt

2^e kolom: het voorschriftnummer van het voorschrift waarop deze medicatie wordt aangerekend

3^e kolom: het TPE geneesmiddel én daaronder tussen haakjes de periode waarvoor dit geneesmiddel wordt aangerekend

4^e kolom: het aantal pillen dat effectief in die periode werden aangerekend. (komt overeen met het aantal dagen die in kolom 3 staat)

5^e kolom: de pilprijs (volle prijs)

6^e kolom: het remgeld (prijs die de patiënt per pil betaalt)

7^e kolom: het BTW%, dit is 6% voor het overgrote deel van geneesmiddelen en 21% voor verzorgingsproducten

8^e kolom: het totale bedrag dat aangerekend wordt voor deze medicatie.



Het kan inderdaad zijn dat er de **ene maand méér wordt gefactureerd dan de andere maand**.

Dit kan verschillende oorzaken hebben.

Vb. Vroeger werkten we met het 8-weken-systeem, waar we voor 8 weken ver medicatie verkochten (vandaar 2 dozen slaapmedicatie in 1 maand). Recent pasten we dit systeem aan, waardoor we steeds maximum 6 weken ver kijken. Voor TPE-medicatie speelt dit weinig rol, maar voor niet-TPE-medicatie wel. Bij eerder stoppen van deze medicatie wordt deze wel teruggenomen.

Vb. Het aantal verbandmiddelen en verzorgingsproducten dat verbruikt wordt is niet elke maand gelijk.

Vb. Als we de ene maand méér naschriften binnenkregen dan de andere maand, we kunnen immers pas TPE aanrekenen als we ook het voorschrift (eigenlijk naschrift) in ons bezit hebben.

Vb. Attest (goedkeuring voor bepaalde medicatie) komt pas na lange tijd binnen bij ons in de apotheek, waardoor we pas één of meerdere maanden later kunnen factureren. We rekenen bij attesten ook steeds bij aanvang de remgeldprijs aan. Indien er uiteindelijk toch geen attest meer volgt, zijn we uiteindelijk genooddaakt om dit alsnog aan de contante prijs aan te rekenen.

Gemiddeld bedraagt de factuur rond de **50 euro**, dit is iets afgenomen t.o.v. vroeger, mede door de invoering van TPE, de generieken én de daling van de geneesmiddelenprijs.

In overleg met de hoofdverpleging, de behandelende arts en de apotheek kan gekeken worden om de apotheekkosten te beperken. De eindbeslissing ligt hier steeds bij de behandelende arts!

(Vb attest paracetamol, magistrale bereiding die terugbetaalt,...)

Indien U **opmerkingen** hebt bij een factuur, mag U ons gerust altijd contacteren, dit mag ook via de hoofdverpleging gebeuren, aangezien we sowieso in nauw contact staan met elkaar.

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

Familieraad
8 december 2025

**we
doen
ons BEST**

1

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

Agenda

- 1 Opvolging vorig verslag (september '25)
- 2 Verzorgend wassen
- 3 Wat is 't plan?- duiding besparingen ouderzorg
- 4 Arbeidsmigratie
- 5 Woonzorgoverleg
- 6 Evaluatie tijdstippen familieraad
- 7 Bewonersbevraging kwaliteit van wonen, leven en zorg bij bewoners met dementie
- 8 **Varia:**
 - planning overkoepelende activiteiten
 - vragen en bedenkingen

2

2

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

1. Opvolging vorig verslag (sept '25)



3

3

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

1. Opvolging vorig verslag (sept '25)

nieuwe wasserij: Vorige raad kwam de contactpersoon van wasserij Dumoulin de werking toelichten. Hoe loopt dit? Wat zijn de ervaringen?

drankenaanbod Grand Café: Naar aanleiding van de bevraging werden er reeds enkele aanpassingen doorgevoerd:

- aankoop ijsblokjesmachine;
- de tv kreeg een plek aan de muur;
- dranken die weinig populair waren, werden van de kaart gehaald. → 5/01/2026: enkele nieuw dranken in het aanbod + prijsaanpassing

4

4

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

1. Opvolging vorig verslag (sept '25)

Bevraging wonen, leven en zorg: Vorige raad werden de cijfers meegedeeld van de bevraging bij bewoners zonder cognitieve problemen en mantelzorgers. In 2026 zal een bevraging volgen voor bewoners met dementie. Dit zal gebeuren d.m.v. observatie.

Toelichting apotheek i.v.m. facturatie:
De apotheek zal in maart langskomen voor een toelichting i.v.m. de factuur.

5

5

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

2. Verzorgend wassen



- Op 10/09 startten we met het **dagelijks verzorgend wassen** om meer ademruimte te creëren, zodat er extra aandacht kan gegeven worden aan de bewoner.
- Ondertussen werd er door enkele teams al geëvalueerd.

6

6

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

3. Wat is 't plan?- duiding besparingen ouderzorg

Alle woonzorgcentrum uit Vlaanderen doen actie omdat:

- **Besparingen treffen onze sector zwaar**
De overheid bespaart meer dan 45 miljoen euro. **Voor ons betekent dit 45 euro minder per bewoner per maand.**
- **Gevolgen voor woonzorgcentra:**
We moeten kiezen tussen **minder personeel** of **hogere kosten voor bewoners**. Beide willen we vermijden.
- **Waarom dit belangrijk is:**
 - Bewoners hebben recht op **goede en betaalbare zorg**.
 - Medewerkers verdienen een **werkbare job en een correct loon**.
 - De minister moet zorgen voor een **toekomstplan voor ouderenzorg**, want het aantal ouderen blijft stijgen.

Onze vraag aan de minister:
Samen nadenken over hoe we ouderenzorg betaalbaar en kwaliteitsvol houden. Wat hebben we daar als samenleving voor over?

WAT IS'T PLAN?



7

7

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

4. Arbeidsmigratie

- Zoals reeds doorgegeven is er een grote uitstroom van medewerkers.
- Samenwerking vanuit ZorgSynergie met ZariZorg.
- 2 Spaanse medewerkers starten in februari in huis: eerst als logistiek medewerker, vanaf maart als zorgkundige.



8

8

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

5. Woonzorgoverleg



Wat?
interdisciplinair overleg waarbij een plan wordt opgemaakt op basis van individuele behoeften, verwachtingen en voorkeuren op vlak van wonen, leven en zorg

Wanneer?
6 tot 8 weken na opname, daarna periodiek

BelRAI®

zorg en medische gegevens

voor ik het verveel-

individuele wensen, verwachtingen behoeften

9

9

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

6. Evaluatie tijdstippen familieraad

In 2023 gaven familieleden aan dat de avondsessie van de familieraad later mocht starten, daarom kozen we voor 19 uur.

MAAR:
We merken echter dat de **opkomst beperkt** blijft en dat dit **tijdstip soms als te laat wordt ervaren**.

We willen dit opnieuw evalueren: zou een vroeger uur beter passen, of een alternatief (zoals deelname via Teams), zodat mensen na het werk of vanop afstand kunnen aansluiten?

10

10

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

7. Bewonersbevraging kwaliteit van leven, wonen en zorg bij bewoners met dementie

Zoals bij het begin van de raad meegedeeld zal er in 2026 een bevraging volgen voor bewoners met dementie. Dit zal gebeuren d.m.v. observatie.

Meer informatie hierover volgt.



11

11

Cw
wzc Sint-Camillus vzw

8. Varia

voorbij activiteiten



september

- o Schlagerfestival Plopsaland
- o rollatorreffen

oktober

- o kledingverkoop L'Age d'Or
- o Quiz tegen Elckerlyc

november

- o bezoek IIn vierde jaar secundair (Grand Café) kletsbot
- o opening tentoonstelling "klooster"
- o Seniorenfeest
- o Cc Bier & koers door Wibilinga

12

12

8. Varia



planning overkoepelende activiteiten

 **december**

11-14/12: Kerstmarkt

17/12: Kindermusical GBS

13

13

8. Varia: bedenkingen bewoners/familie



14

14

woonzorgcentrum
Sint-Camillus

Kloosterstraat 21, 8560 Wevelgem
+32 56 41 15 70

info@wzcsintcamillus.be
www.wzcsintcamillus.be
wzcsintcamillus

15

