

EXALTA VZW

JAARVERSLAG 2021

EXALTA | FOCUS-PLUS
EXALTA | MORGENSTER
EXALTA | SINT-JOZEF
EXALTA | SINT-VINCENTIUS

VOORWOORD

Beste lezer,

2021 was een jaar van gemengde gevoelens.

Eenzijds waren er langdurige en aanhoudende periodes van crisis, allen gerelateerd aan grootschalige uitbraken van het Covid-19-virus.

Anderzijds was er vreugde en opluchting dat een bouwproces in Exalta | Sint-Vincentius kon afgerond worden met de inhuizing van het nieuwe gebouw.

In de tweede helft van 2021 kwam er langzaam perspectief op het normaliseren van het leven binnen onze wooncentra. De impact van de pandemie was echter vergelijkbaar met een aardbeving. Een paar momenten van zware bevingen, maar met nog sterk voelbare naschokken.

De medewerkers van Exalta vzw werden gedurende twee jaar bijzonder zwaar op de proef gesteld en dit deed zich voelen in de praktijk. Net zoals in vele andere organisaties en sectoren kampte ook Exalta vzw met een verhoogd ziekteverzuim, een verhoogde uitstroom van medewerkers en een daaraan gerelateerde personeelsschaarste.

Innovatie zit evenwel in het DNA van deze organisatie en het zit niet in de aard van onze medewerkers om bij de pakken te blijven zitten. Dus ook in 2021 werden diverse projecten ten behoeve van onze cliënten geïnitieerd. Om tegemoet te komen aan de hoge nood aan nieuwe medewerkers werd een nieuw spoor geopend rond duurzame en ethische internationale rekrutering.

In wat hopelijk de nadagen zijn van deze pandemie recht Exalta de rug en kijkt met vertrouwen uit naar 2022!

Veel leesplezier!

Wouter Sonnevile
Algemeen directeur

INHOUD

1. MISSIE | **P4**
2. ORGANISATIE | **P4**
3. CLIENT HEEFT DE REGIE | **P6**
4. MEDEWERKER GEEFT KLEUR | **P22**
5. SAMEN VERSTERKEN | **P28**

1. MISSIE

Positioneringsbelofte.

Exalta vzw biedt op een innovatieve manier betrouwbare zorg en woongelegenheid aan mensen die (tijdelijk) ondersteuning nodig hebben bijvoorbeeld vanwege een beperking, verminderde zelfredzaamheid door hun leeftijd, ziekte of dementie. Daarbij heeft de cliënt altijd de regie in handen: onze dienstverlening is gestoeld op de wensen, mogelijkheden en behoeften van de cliënt. Exalta vzw biedt wooneenheden voor vast of tijdelijk wonen, zorgenheden voor kortverblijf, dagverzorging, ADL-assistentie en assistentiewoningen. Bij Exalta vzw is wonen meer dan wonen in een huis dat 'zorg op maat' aanbiedt. Jij zit als zorgvrager achter het stuur: je blijft zoveel mogelijk en zoveel als je wenst de regie behouden van je leven. Dit zal afhankelijk zijn van je gezondheid, maar los van je beperking of het verouderingsproces dat je doormaakt: "Jij telt in alles wat we doen".

De medewerkers

De directie

De leden van het Bestuursorgaan

Goedgekeurd door de Raad van Bestuur Exalta vzw op 2020-10-21

2. ORGANISATIE

Het Bestuursorgaan

Bestaat uit volgende leden:

- Dhr. Dirk Dhondt
- Mevr. Ann De Causmaecker
- Dhr. Hugo Bulté
- Mevr. Kathleen Mous
- Mevr. Anja Velghe
- Dhr. Stefaan Berteloot
- Mevr. Lut Van de Vijver
- Mevr. Elisabeth Geys
- Dhr. Gabriël Van Landschoot
- Mevr. Sofie Lerut
- Dhr. Marc Van Ooteghem

JIJ TELT

Cliënten, familie, vrijwilligers en medewerkers hebben inspraak in de dagelijkse werking en in het uitstippelen van de toekomst. In 2021 vindt er in Exalta | Sint-Jozef en Exalta | Morgenster een **tevredenheidsmeting over voeding** plaats bij de **cliënt**. De cliënt kan zijn/haar eerlijke mening geven over de kwaliteit, hoeveelheid en aanbod van de voeding. De cliënten van Exalta | Sint-Jozef worden ook bevraged over de **voorkeur van activiteiten** om deze afdelingsbonden te houden of opnieuw uit te breiden naar gezamenlijke activiteiten over de ganse organisatie. In Exalta | Sint-Vincentius gaat er een bevraging over **persoonsgerichte zorg** door voor de cliënten naar aanleiding van het project "Samen Mens".

De **medewerkers** van Exalta vzw krijgen in 2021 de kans om in een **bevraging over communicatie** en **vragenlijst over vormingsmogelijkheden** hun mening, bezorgdheid, keuze en advies te delen.

In 2021 wordt een aanzet gedaan om de **missie en visie van Exalta vzw** te actualiseren aan de huidige maatschappelijke ontwikkelingen. Het volgende jaar werken we verder om tot één missie en visie te komen voor de nieuwe vzw.

Impact Covid-19 op Exalta vzw

Het Covid-19-virus blijft manifest aanwezig en impacteert de werking van de verschillende centra van de Exaltagroep ook in 2021 enorm.

De **vaccinaties** voor cliënten en medewerkers van de woonzorgcentra van de groep vragen de nodige voorbereiding en planning. De cliënten en medewerkers van de ambulante centra en centra voor dagverzorging, zo ook Exalta | Focus-Plus zijn in eerste instantie aangewezen op het algemene vaccinatiebeleid van de overheid, via de eerstelijnszones georganiseerd. Dankzij inventieve site managers van de groep worden een aantal medewerkers van Exalta | Focus-Plus alsnog gevaccineerd.

Het gefaseerd vaccinatiebeleid creëert bijkomende problemen in de werking van woonzorgcentra's. Zo blijft het onmogelijk vrijwilligers, die nog niet gevaccineerd zijn, in te schakelen.

Vrij snel na de eerste vaccinatiegolf komen de eerste versoepelingen in het sociale leven en kan het wonen en leven van de cliënten in de woonzorgcentra voorzichtig hernemen.

Het blijft een constant gegeven om de **verschillende draaiboeken en gebruikte instrumenten als leidraad voor het testen en isoleren van cliënten en medewerkers** voortdurend 'up-to-date' te houden. Het inventariseren van de voorraad aan persoonlijk beschermingsmateriaal is een even dynamische taak. Het crisisteam van de groep houdt o.a. hiertoe regelmatig overleg om zo, waar nodig, tijdig bij te sturen.

In het najaar van 2021 duiken de eerste besmettingen met een nieuwe variant van het Covid-19-virus op. Dit betekent opnieuw een schakelen naar nieuwe, strengere maatregelen en dit communiceren naar cliënten, familie en medewerkers. Gezien het groeiend onbegrip in de maatschappij t.a.v. het beleid van de overheid is dit lang niet altijd een evident gegeven. Dit noodzaakt eveneens een gedegen opleidingsplan voor medewerkers en een hen blijvend instrueren over o.a. het juist gebruik van het persoonlijk beschermingsmateriaal. Connecties met ziekenhuishygiënist in AZ Alma en AZ Sint-Lucas spelen hier, naast de CRA's, een uiterst cruciale rol.

Meer nog dan in de eerste piek van de pandemie zorgen **nieuwe quarantaine regels** voor meer uitval bij personeel door verplichte isolatie na besmetting met het Covid-19-virus dan wel door quarantaine o.w.v. een hoogrisico contact. Dit alles gekaderd in een klimaat van schaarste aan voldoende arbeidskrachten.

Vanuit de overheid is er de verplichting tot het **maximaal organiseren van telewerk**.

Deze online overlegmomenten belemmeren de dynamiek van debat en worden hierdoor meermaals herleid tot momenten van taak- en kennisoverdracht. De nood aan afstemming en 'ontmoeting' is voelbaar.

3. CLIENT HEEFT DE REGIE

Exalta vzw ondersteunt in de zorg voor **542** cliënten.

Concreet vertaald zijn dit **287** cliënten in de woonzorgcentra van de groep en meer bepaald 62 cliënten voor WZC Exalta | Morgenster (MS); 112 cliënten voor WZC Exalta | Sint-Jozef (SJ) en 113 in WZC Exalta | Sint-Vincentius (SV). (beeld op 31 december 2021)

Er verblijven in 2021 **117** cliënten in de verschillende Centra voor Kortverblijf (CVK). Per huis betekent dit 41 voor Exalta | MS, 41 voor Exalta | SJ en 35 voor Exalta | SV.

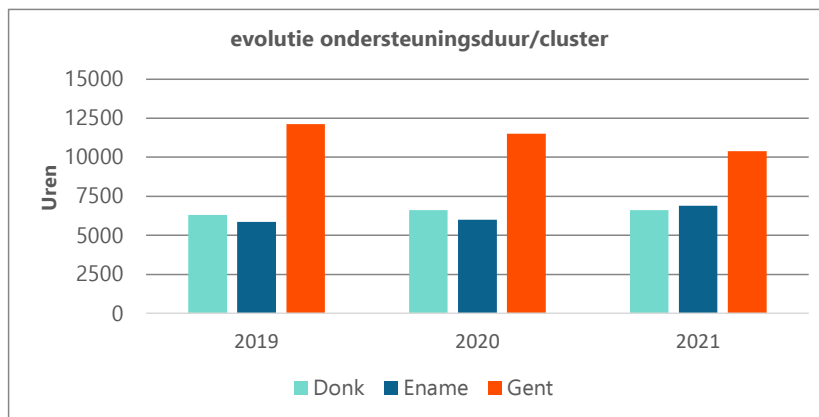
Voor 2021 zijn er **28** gebruikers van de Centra voor Dagverzorging (CDV), dit betekent 12 voor Exalta | MS en 16 voor Exalta | SJ.

In de Groep Assistentiewoningen (GAW) van de Exalta groep wonen **47** cliënten, voor Keizershof (nabij WZC Exalta | MS) zijn dit er 29, voor het Elzenhof (nabij WZC Exalta | SV) zijn dit er 18.

Er doen **63** cliënten een beroep op de dienstverlening van Exalta | Focus-Plus (FP). (beeld op 31 december 2021)

In onderstaande grafiek wordt de totale ondersteuningsduur aan cliënten per cluster weergegeven.

Wacht/verplaatsingstijden en tijd voor administratieve taken zijn niet opgenomen in deze grafiek.



De correctiefase 2, waarbij de overheid heeft beslist om de persoonsvolgende budgetten van alle transitiecliënten binnen de VAPH-sector te gaan herverdelen binnen een budgetneutraal kader, heeft een zware impact voor o.a. voormalige diensten zelfstandig wonen. Voor Exalta | Focus-Plus betekent dit in eerste instantie een daling aan budget ter waarde van 20%. In Vlaanderen wordt een collectieve rechtszaak aangespannen waarbij individuele cliënten aansluiten om hiertegen te protesteren. De overheid heeft uiteindelijk beslist om de budgetten maximum 15% te laten dalen. Concreet betekent dit dat voor iedereen het budget op 1 januari 2023 het definitieve budget wordt. Ondanks het feit dat dit een iets rooskleuriger toekomst schetst, blijft het ontwikkelen van een nieuw organisatiemodel een noodzaak.

Door de uitbouw van nieuwe samenwerkingen met thuiszorgdiensten borgen we een kwalitatieve dienstverlening, grijpen we niet in op het aantal uren zorg maar werken we wel binnen een haalbaar financieel kader.

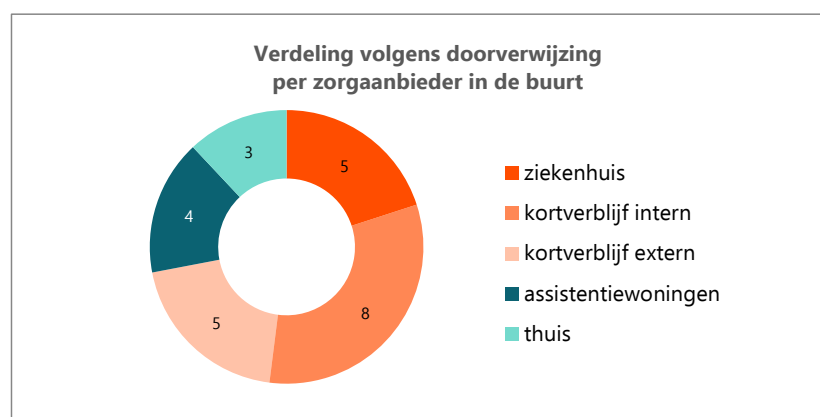
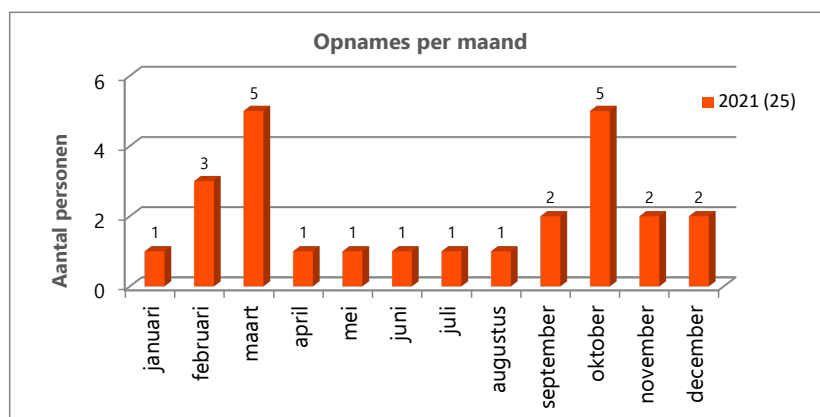
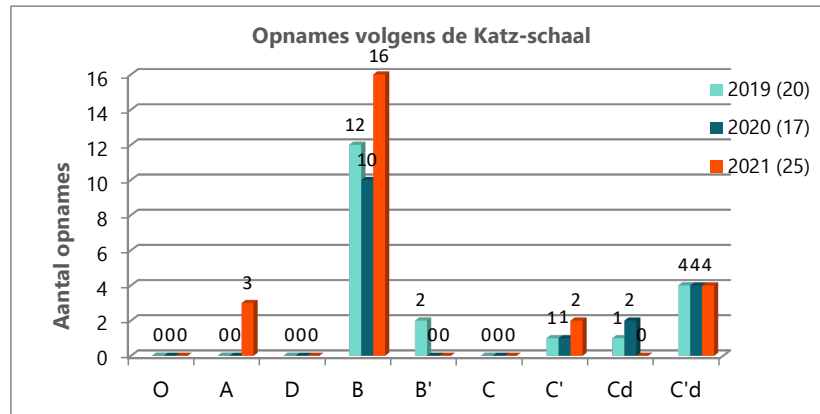
Vanuit de overtuiging dat een geautomatiseerd oproepsysteem bijdraagt aan een kwalitatieve en efficiënte zorgverlening wordt er geïnvesteerd in een nieuw oproepsysteem via de smartphone van de firma 25-8. Het basisidee is dat dit zorgt voor de nodige transparantie voor zowel de cliënt als de zorgaanbieder en de basis is voor het tijdig bijsturen van afspraken en handelingsplan binnen de individuele dienstverleningsovereenkomsten.

Het systeem kent veel kinderziekten, doch na een periode van intensieve onderhandelingen eind 2021, resulteert dit in een constructieve houding van de leverancier waarbij er een duidelijk engagement wordt genomen naar een performant en stabiel oproepsysteem.

WOONZORGCENTRUM

OPNAME

In 2021 worden **25** cliënten opgenomen, waarvan 21 vrouwen en 4 mannen.
De gemiddelde leeftijd bij opname is 87 jaar en 2 maanden.

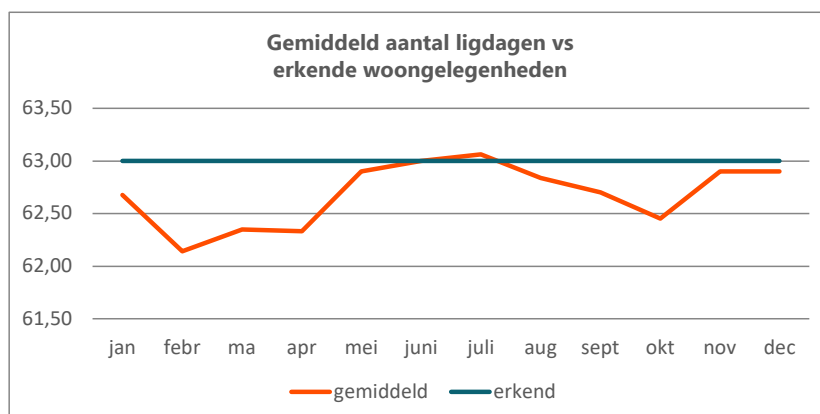


VERBLIJF

De gemiddelde leeftijd van de cliënten op 31 december 2021 is 88 jaar en 3 maanden.

De gemiddelde verblijfsduur van de cliënten is 2 jaar en 9 maanden. Er verblijft 1 echtpaar in het woonzorgcentrum.

Onderstaande grafiek brengt het gemiddeld aantal ligdagen per maand t.o.v. het aantal erkende woongelegenheden in kaart.



Er gebeuren **32** transfers naar de verschillende ziekenhuizen, in aantal hospitalisatiedagen uitgedrukt is dit 279 dagen. De gemiddelde verblijfsduur bedraagt 8 dagen.

BEEINDIGING

Er overlijden 25 cliënten, waarvan 2 in het ziekenhuis. De gemiddelde leeftijd bij overlijden is 89 jaar en 5 maanden.

WACHTLIJSTEN

Het totaal aantal kandidaten op de persoonlijke wachtlijst op 31 december 2021 bedraagt 75 personen waarvan 53 vrouwen en 22 mannen.

Het totaal aantal kandidaten op de administratieve wachtlijst op 31 december 2021 bedraagt 41 personen waarvan 25 vrouwen en 16 mannen.

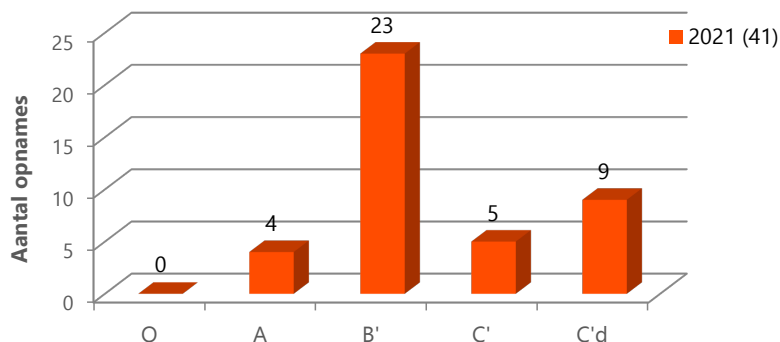
CENTRUM VOOR KORTVERBLIJF (CVK)

OPNAME

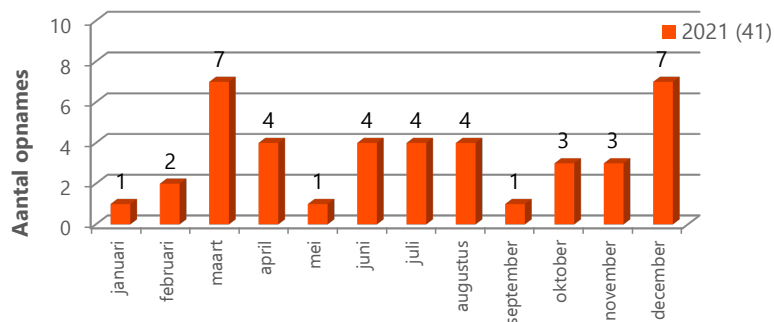
Er worden **42** opnames gerealiseerd. In aantal personen betekent dit 41 personen waarvan 29 vrouwen en 13 mannen, 1 persoon verblijft 2 of meerdere periodes.

De gemiddelde leeftijd bij opname is 86 jaar.

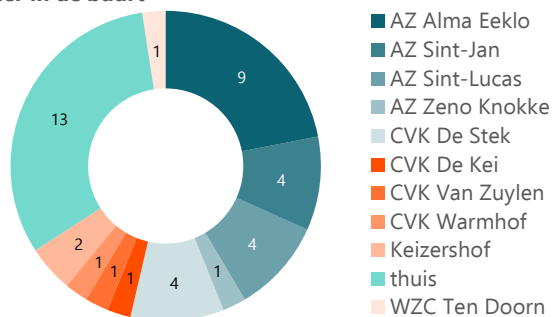
Opnames volgens de Katz-schaal



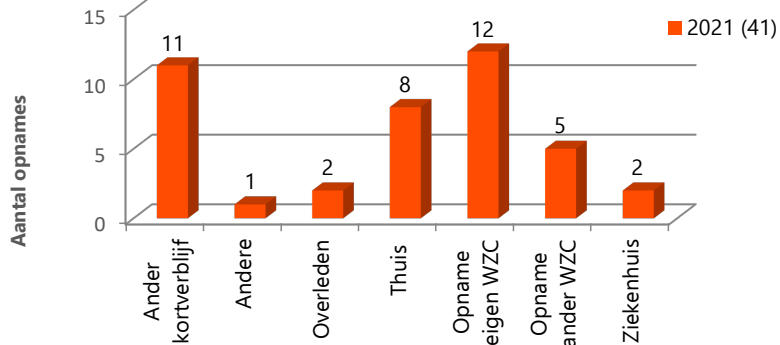
Opnames per maand



Verdeling volgens doorverwijzing per zorgaanbieder in de buurt



Bestemming cliënt na opname kortverblijf

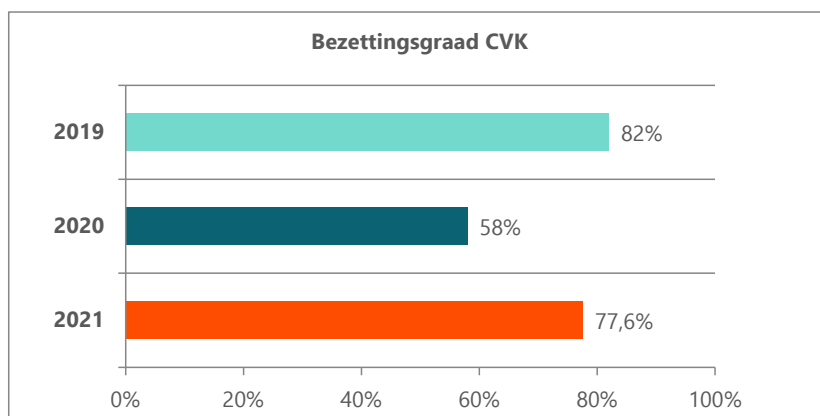


VERBLIJF

Het totaal aantal verblijfsdagen in 2021 is 1288 dagen.

Gemiddelde verblijfsduur: 31 dagen.

Bezettingsgraad (in%): 77,6%

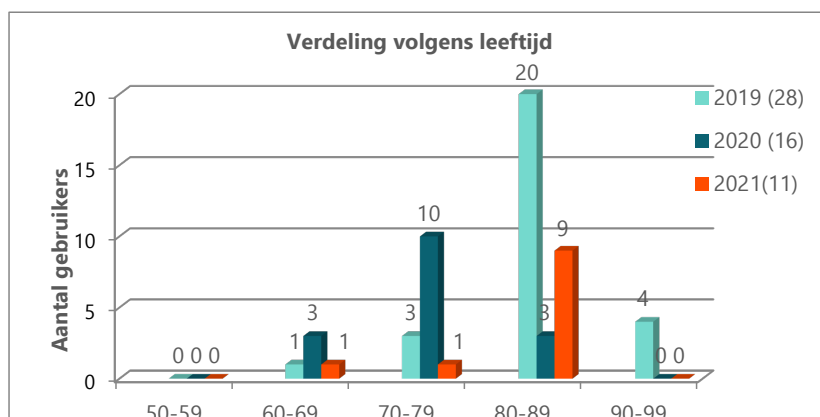


CENTRUM VOOR DAGVERZORGING (CDV)

AANMELDING

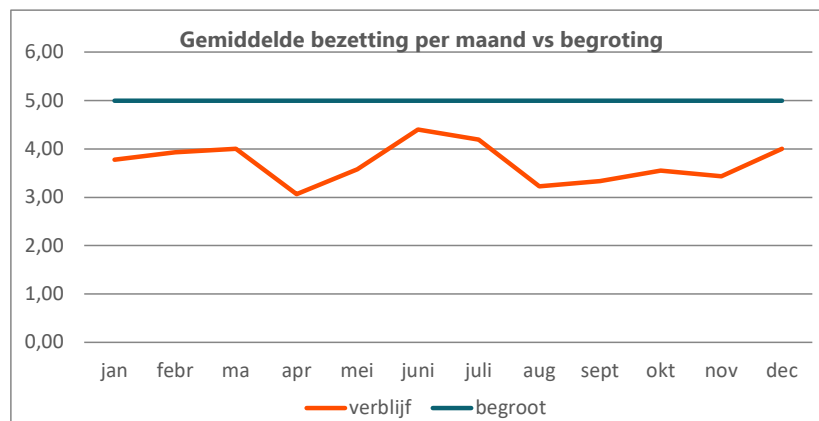
In 2021 melden zich **11** cliënten aan in het centrum voor dagverzorging, de gemiddelde leeftijd bij aanmelding is 82 jaar en 5 maanden.

De gemiddelde leeftijd van de cliënten is 84 jaar en 4 maanden.



BEZETTING

Op 31 december 2021 zijn er **12** unieke cliënten, de gemiddelde dagelijkse bezetting in 2021 is 4.51



GROEP ASSISTENTIEWONINGEN (GAW)

OPNAME

In 2021 worden **4** cliënten opgenomen. De gemiddelde leeftijd bij opname is 85 jaar.

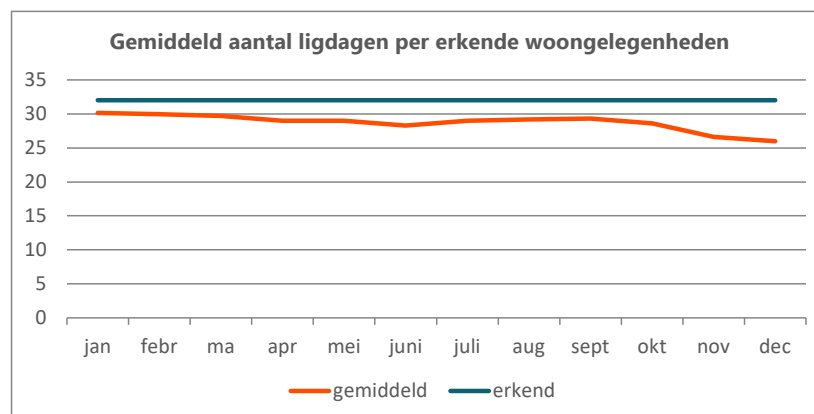
VERBLIJF

Op 31 december 2021 verblijven er **29** cliënten in de assistentiewoningen.

De gemiddelde leeftijd is 86,5 jaar.

De gemiddelde verblijfsduur is 3 jaar en 9 maanden.

Onderstaande grafiek brengt het gemiddeld aantal ligdagen per maand t.o.v. het aantal erkende woongelegenheden in kaart.



BEEINDIGING

In 2021 verhuizen **8** naar een WZC, **5** daarvan kiezen voor WZC Exalta | Morgenster.

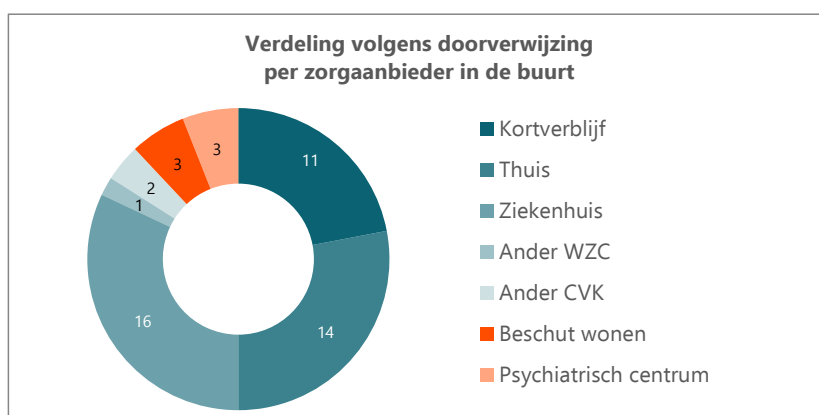
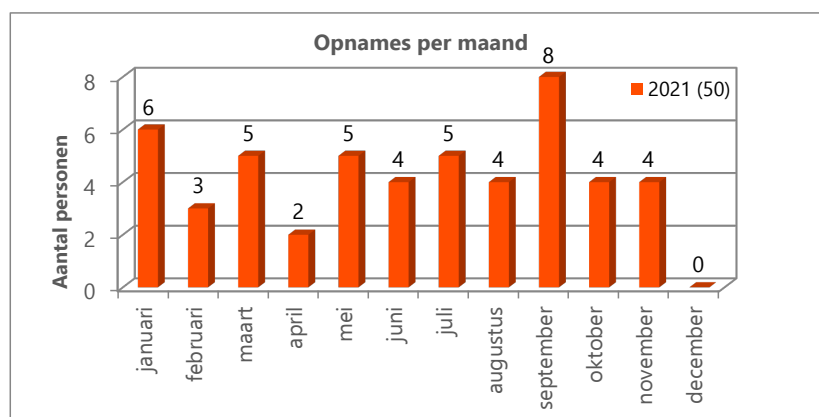
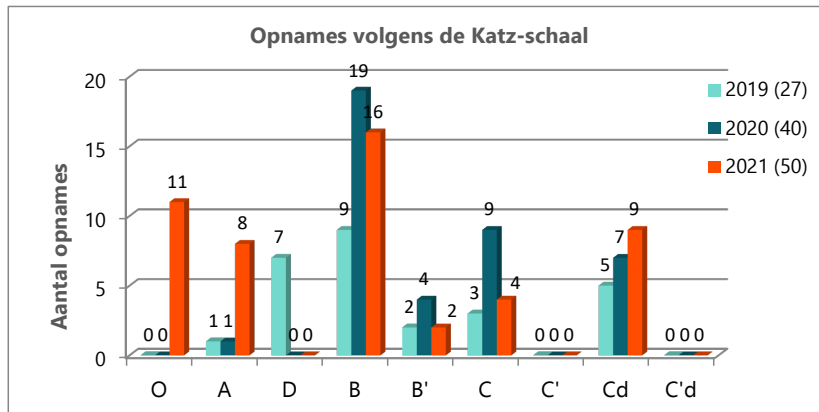
Er overlijdt 1 cliënt.

WOONZORGCENTRUM

OPNAME

In 2021 worden **50** cliënten opgenomen, waarvan 29 vrouwen en 21 mannen.

De gemiddelde leeftijd bij opname bedraagt 69 jaar en 6 maanden. Deze daling in leeftijd duidt de invloed van de opgenomen cliënten in de residentiële unit Jongdementie (Blaisanthuis). (6 unieke cliënten in de unit Jongdementie).

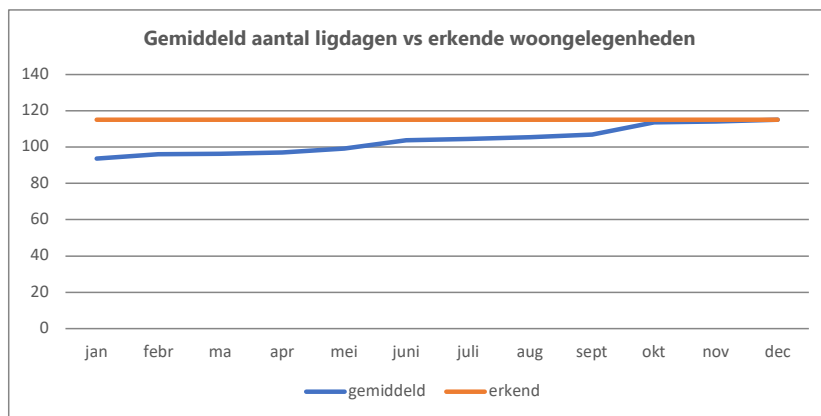


VERBLIJF

De gemiddelde leeftijd op 31 december is 79 jaar.

De gemiddelde verblijfsduur van de cliënten is 2 jaar en 1 maand. Er verblijft 1 echtpaar in het woonzorgcentrum.

Onderstaande grafiek brengt het gemiddeld aantal ligdagen per maand t.o.v. het aantal erkende woongelegenheden in kaart.



Er gebeuren **46** transfers naar de verschillende ziekenhuizen, in aantal hospitalisatiedagen uitgedrukt is dit 576 dagen. Gemiddelde verblijfsduur bedraagt 16 dagen.

BEEINDIGING

Er verhuizen 3 cliënten naar een ander WZC, 1 cliënt keert terug naar huis.

Er overlijden **28** cliënten, waarvan 4 in het ziekenhuis. De gemiddelde leeftijd bij overlijden is 86 jaar en 2 maanden.

WACHTLIJSTEN

Het totaal aantal kandidaten op de persoonlijke wachtlijst op 31 december 2021 bedraagt 15 personen waarvan 8 vrouwen en 7 mannen.

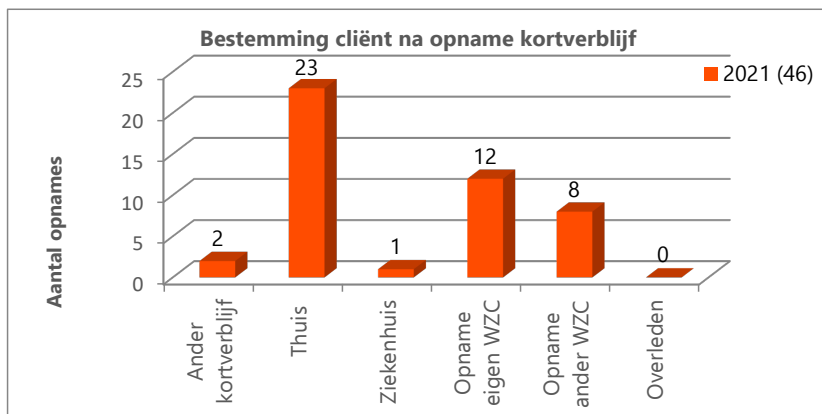
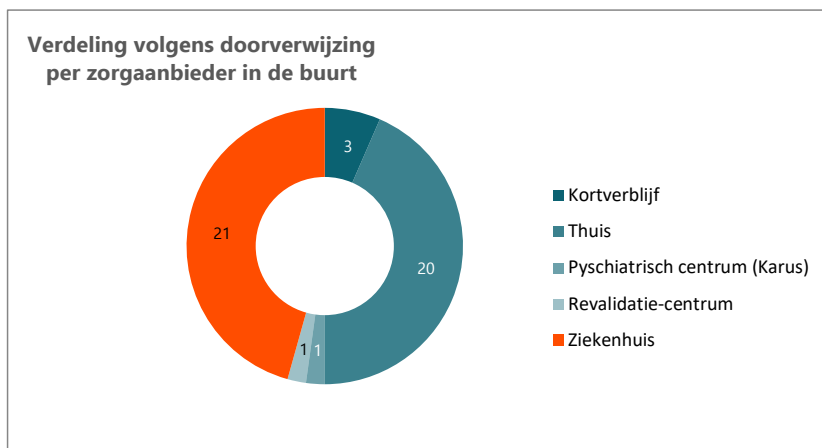
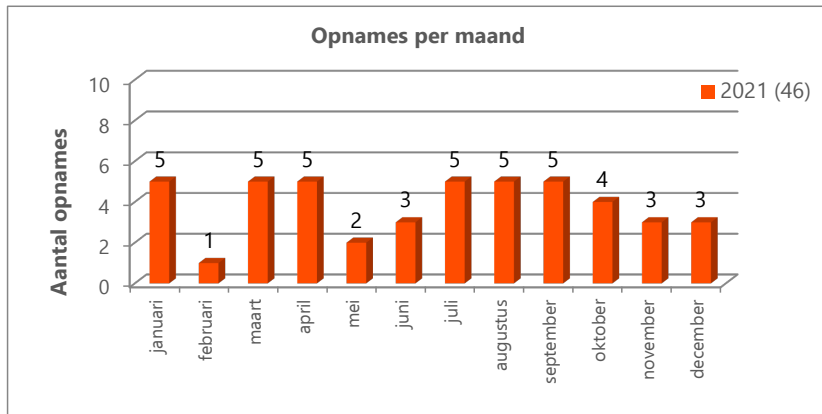
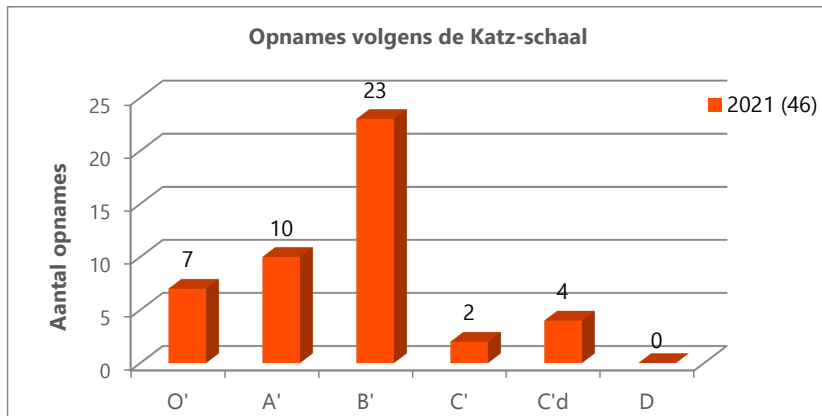
Het totaal aantal kandidaten op de administratieve wachtlijst op 31 december 2021 bedraagt 150 personen waarvan 80 vrouwen en 70 mannen.

CENTRUM VOOR KORTVERBLIJF

OPNAME

Er worden **46** opnames gerealiseerd. In aantal personen betekent dit 41 personen waarvan 28 vrouwen en 13 mannen.

De gemiddelde leeftijd bij opname is 82 jaar en 2 maanden.

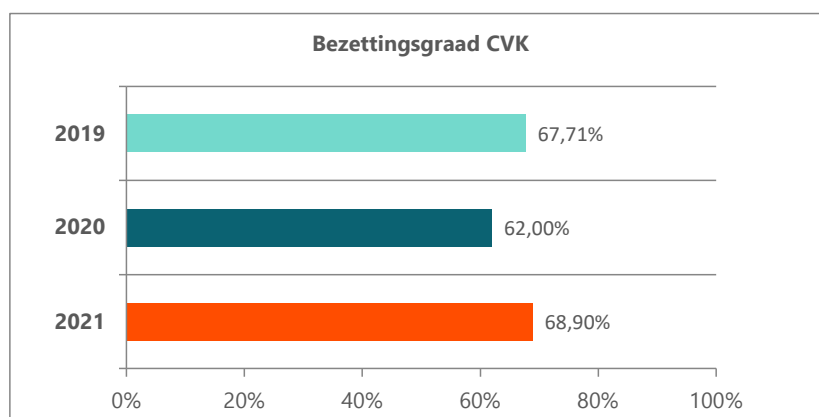


VERBLIJF

Het totaal aantal verblijfsdagen in 2021 is 1509 dagen.

Gemiddelde verblijfsduur: 32.8 dagen.

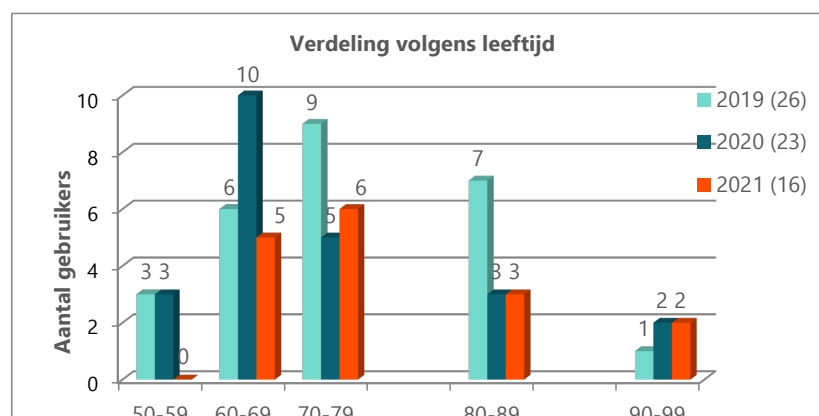
Bezettingsgraad (in %) 68.90%



CENTRUM VOOR DAGVERZORGING

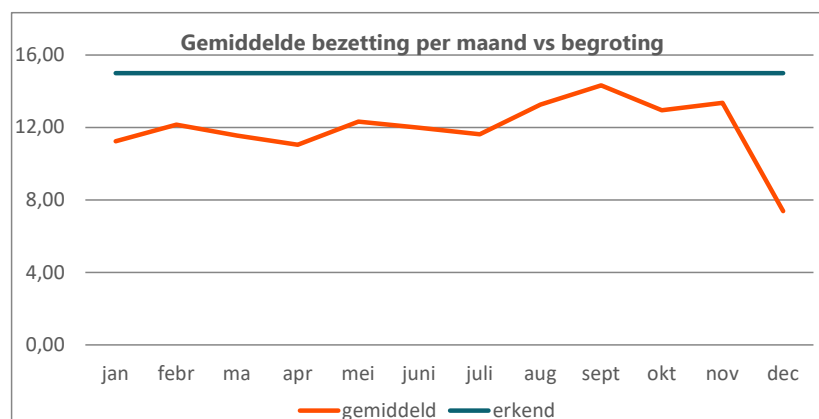
AANMELDING

In 2021 melden zich **24** cliënten aan in het centrum voor dagverzorging, de gemiddelde leeftijd bij aanmelding is 76 jaar en 2 maanden. De gemiddelde leeftijd van de cliënten is 74 jaar en 6 maanden.



BEZETTING

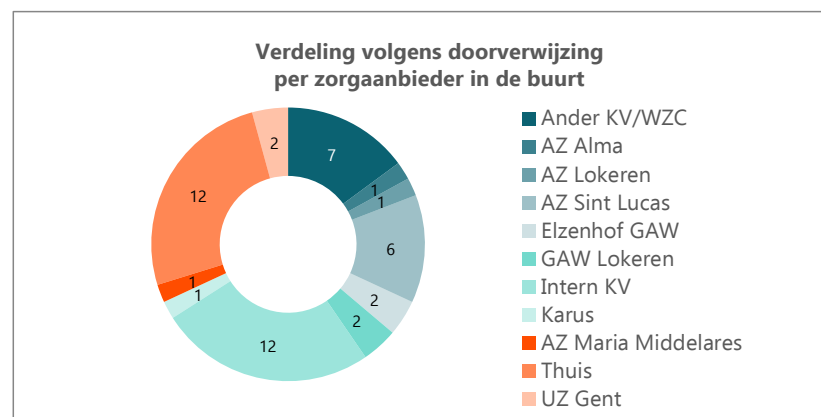
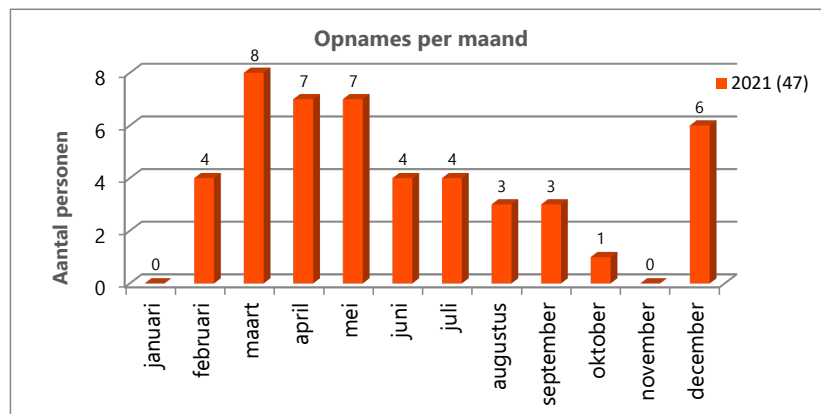
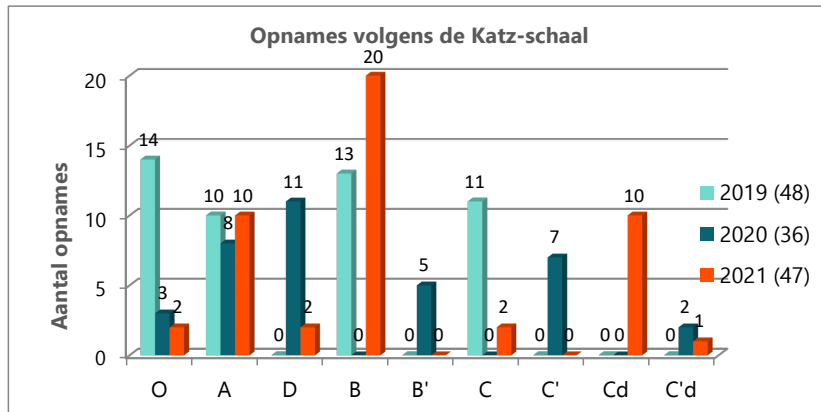
Op 31 december 2021 zijn er 16 cliënten, de gemiddelde dagelijkse bezetting in 2021 is 11.67.



WOONZORGCENTRUM

OPNAME

Er worden in 2021 **47** cliënten opgenomen, waarvan 32 vrouwen en 15 mannen.
De gemiddelde leeftijd bij opname is 86 jaar.



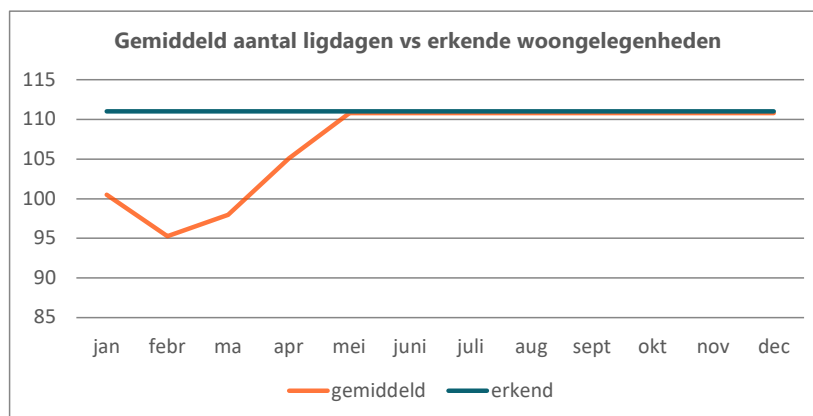
VERBLIJF

De gemiddelde leeftijd van de cliënten op 31 december 2021 is 86 jaar en 5 maanden.

De gemiddelde verblijfsduur van de cliënten is 3 jaar en 4 maanden.

In 2021 verblijven 11 echtparen in het woonzorgcentrum.

Onderstaande grafiek brengt het gemiddeld aantal ligdagen per maand t.o.v. het aantal erkende woongelegenheden in kaart.



Er gebeuren **50** transfers in de verschillende ziekenhuizen, in hospitalisatiedagen uitgedrukt is dit 545 dagen. De gemiddelde verblijfsduur bedraagt 10.9 dagen.

BEEINDIGING

Er overlijden **38** cliënten, waarvan 8 in het ziekenhuis.

De gemiddelde leeftijd bij overlijden is 89 jaar en 7 maanden.

WACHTLIJSTEN

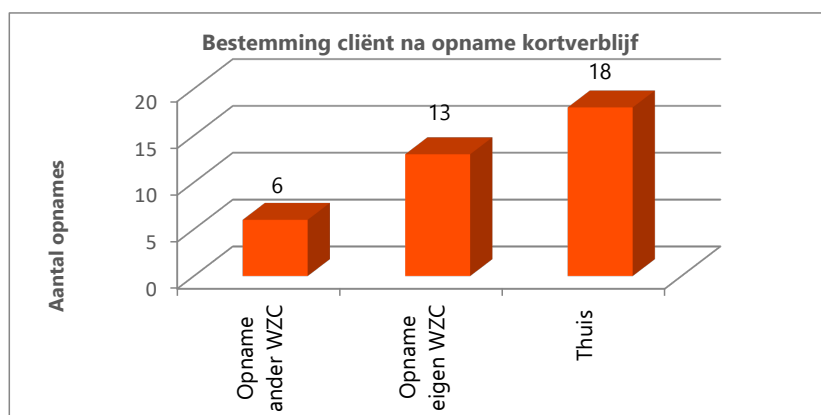
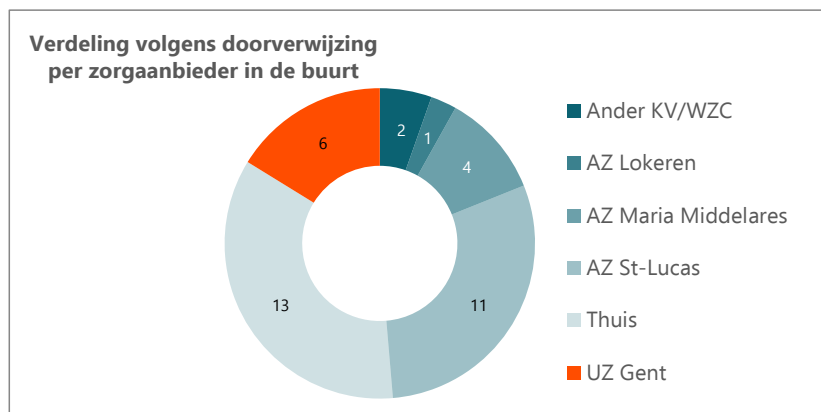
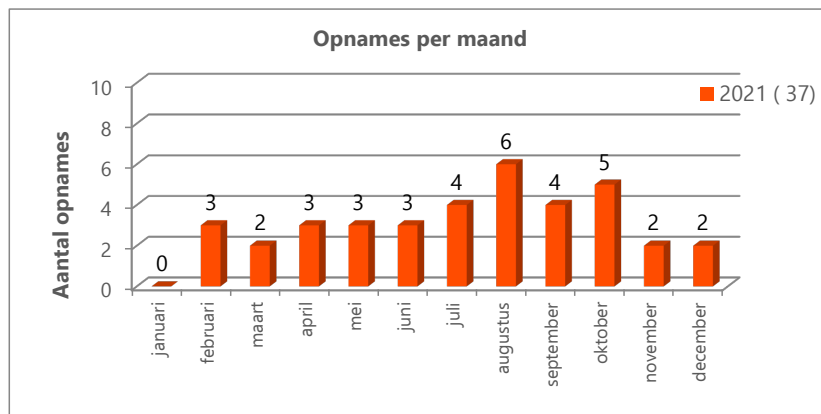
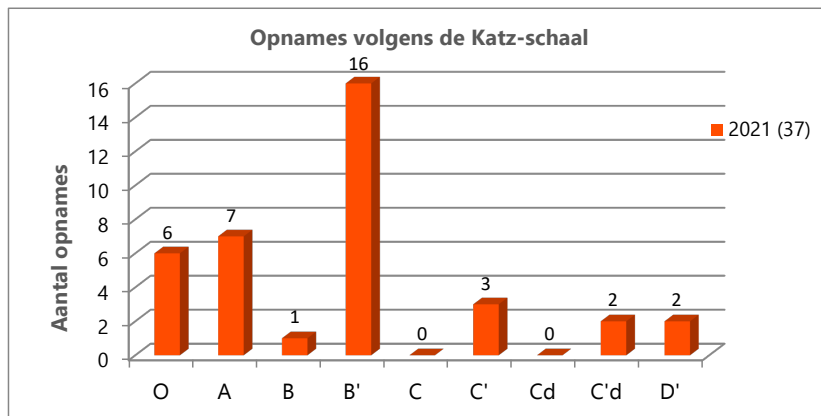
Het totaal aantal kandidaten op de persoonlijke wachtlijst op 31 december 2021 bedraagt 46 personen waarvan 32 vrouwen en 14 mannen.

Het totaal aantal kandidaten op de administratieve wachtlijst op 31 december 2021 bedraagt 30 personen waarvan 18 vrouwen en 12 mannen.

CENTRUM VOOR KORTVERBLIJF

Er worden **37** opnames gerealiseerd in het CVK. In aantal personen betekent dit 35 personen waarvan 22 vrouwen en 13 mannen.

De gemiddelde leeftijd bij opname is 82 jaar en 2 maanden

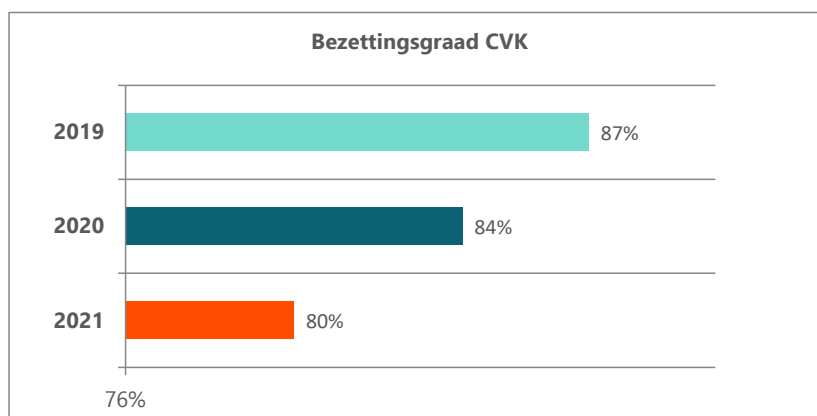


VERBLIJF

Het totaal aantal verblijfsdagen in 2021 is 1172 dagen.

Gemiddelde verblijfsduur: 32 dagen.

Bezettingsgraad (in %): 80%



GROEP ASSISTENTIEWONINGEN

OPNAME

In 2021 worden **2** cliënten opgenomen. De gemiddelde leeftijd bij opname is 89 jaar en 6 maanden.

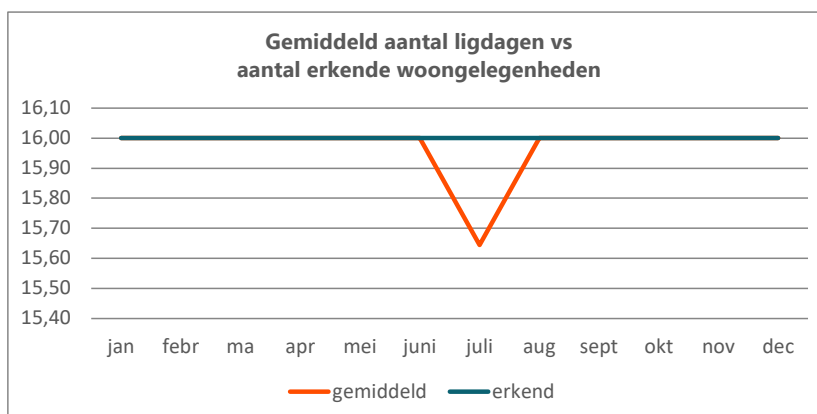
VERBLIJF

Op 31 december 2021 verblijven er **18** cliënten in de assistentiewoningen.

De gemiddelde leeftijd is 84 jaar en 1 maand.

De gemiddelde verblijfsduur is 4 jaar en 8 maanden.

Onderstaande grafiek brengt het gemiddeld aantal ligdagen per maand t.o.v. het aantal erkende woongelegenheden in kaart.



BEEINDIGING

In 2021 verhuizen **2** cliënten naar WZC Exalta | Sint-Vincentius.

De projectaanvraag van Exalta | Sint-Vincentius voor **“Samen Mens - persoonsgerichte zorg voor personen met dementie”** wordt goedgekeurd in 2021. We richten ons hierbij vooral op de werking van kleinschalig wonen voor personen met dementie en betrekken ook medewerkers over alle afdelingen heen. In een werkgroep, onder begeleiding van ECD Paradox, worden een duidelijke visie en de doelstellingen bepaald. In 2022 worden acties geconcretiseerd op vlak van: de cliënt voelt zich thuis, de familie voelt zich welkom en de medewerker voelt zich goed.

EXALTA vzw

In 2021 speelt Covid-19 ons nog steeds parten om **gebruikersraden** op vaste tijdstippen te organiseren. Op de afdeling Zwanenhof in Exalta | Morgenster is de gebruikersraad éénmaal kunnen doorgaan. Hierin staat de kennismaking met de nieuwe site manager centraal en de vraag wat goede ondersteuning betekent, dit zowel vanuit het oogpunt van de cliënt en zijn/haar mantelzorger als vanuit het oogpunt van de medewerker. In Exalta | Sint-Vincentius wordt eenmaal een gebruikers- en familieraad. In Exalta | Sint-Jozef worden er geen gebruikersraden georganiseerd omwille van de coronamaatregelen. In Exalta | Focus-Plus worden er in 2021 twee bewonersvergaderingen georganiseerd in elke cluster. Tijdens de vergadering worden afspraken besproken, nieuwe werkingen geëvalueerd en de tevredenheid bevraagd.

De gevolgen van correctiefase 2 nodigen ons uit om **nieuwe intersectorale wegen** in te slaan. Na een grondige voorbereiding binnen de werkgroep “nieuw businessmodel” gaan we op 1 maart 2021 van start met twee proefprojecten. De basisidee is om een aantal uren per week personeel in te kopen bij **thuiszorgdiensten**. In Hove te Donc wordt een samenwerking uitgebouwd met Familiezorg, in Ename met i-mens.

Deze samenwerkingsvorm brengt nieuwe uitdagingen mee. Vooral in Ename blijkt het minder vanzelfsprekend om bij afwezigheid van eigen medewerkers vervanging te voorzien. De belangrijkste reden is de beperkte groep medewerkers op de eigen payroll. Op 1 oktober start in cluster Gent een gelijkaardige samenwerking met i-mens op. Ondanks de grote inspanningen van beide organisaties blijkt het opzetten van een voltallig team binnen i-mens om alle ingekochte zorguren te waarborgen een moeizaam proces. De belangrijkste oorzaak is de krappe arbeidsmarkt. Exalta | Focus-Plus moet geregeld back-up voor medewerkers van i-mens zelf organiseren en dient daartoe soms beroep te doen op een interimkantoor of ex- medewerkers die bereid zijn een dagcontract op te nemen.

Het **integreren van een aantal nieuwe digitale fora** vraagt de nodige inspanning van het beleidsteam om zelf de nodige kennis en kunde te verwerven om deze instrumenten op een correcte manier in te zetten met als belangrijkste doelstelling meer kwaliteit en efficiëntie te kunnen borgen naar zowel medewerkers als cliënten.

Covid-19 verplicht iedereen om sociale en professionele contacten tot een minimum te beperken. Dankzij de beschikbare instrumenten kunnen belangrijke overlegmomenten met medewerkers en cliënten digitaal georganiseerd worden.

4. MEDEWERKER GEEFT KLEUR

Voor de Exaltagroep zijn er in totaal **366** medewerkers actief tewerkgesteld. Concreet vertaald betekent dit **66** collega's voor Exalta | FP, **61** collega's voor WZC Exalta | MS; **140** collega's voor WZC Exalta | SJ en **99** collega's WZC Exalta |SV (beeld op 31 december 2021).

Binnen Exalta vzw willen we de medewerkers op hun individuele interesses en talenten aanspreken. Hierbij denken we aan het opstarten van een referentiepersoon binnen een bepaalde expertise, de ondersteuning van een coördinerend verpleegkundige en het aanmoedigen van de deelname aan een werkgroep. In 2021 worden de **werkgroepen** nog 'on hold' gezet omwille van de coronamaatregelen.

Verschillende **vormingen, trainingen en opleidingen** worden in 2021 door de diverse uitbraken van het Covid-19-virus in de organisatie uitgesteld.

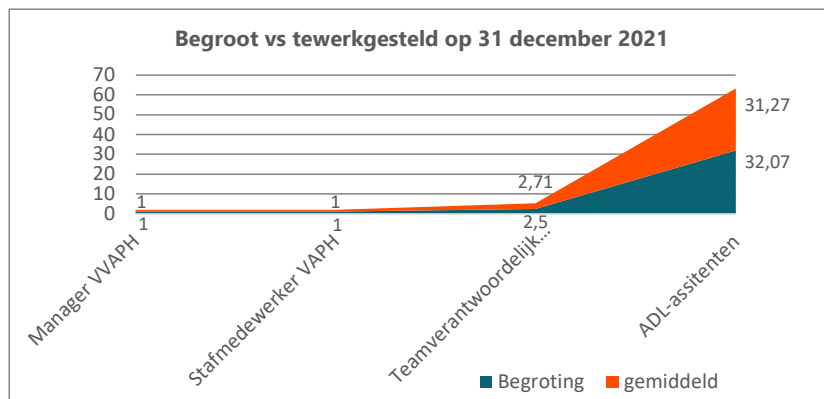
In onderstaand schema is een beknopt overzicht van de gevolgde vorming

	Exalta FP		Exalta MS		Exalta SJ		Exalta SV		Exalta vzw	
FORMEEL	MAN	VROUW	MAN	VROUW	MAN	VROUW	MAN	VROUW	MAN	VROUW
Aantal personen	5	33	7	54	29	133	7	51	48	271
Aantal gevolgde uren	169,5	264	159	693	561,5	3030,06	63	363	953	4350,06
Kosten sociale balans	8979,2	16334,9	7055,1	28947,6	26263,9	121761,8	3124,5	17901,1	45422,7	184945,4
INFORMEEL	MAN	VROUW	MAN	VROUW	MAN	VROUW	MAN	VROUW	MAN	VROUW
Aantal personen	1	10			2	14	7	51	10	75
Aantal gevolgde uren	1,5	27			2,5	19	13	124	17	170
Kosten social balans	53,53	1203,93			108,88	702,24	519,35	4919,08	681,77	6825,25

In de drie woonzorgcentra is de opleiding **PentaPlus** wel van start gegaan voor zorgkundigen. Een eerste groep zorgkundigen kan zich omscholen tot zorgkundige-plus waarna nog een stage en test volgt.

In juni 2023 zal de **BelRAI** een verplicht instrument zijn voor indicatiestelling bij de cliënten in het WZC en CDV.

In 2021 worden ter voorbereiding al de methodieken en programma's verkend en wordt een voorlopige tijdslijn opgesteld voor het implementeren van de BelRAI LTCF in de woonzorgcentra en BelRAI screener in CDV.



MEDEWERKERS EXALTA | FOCUS-PLUS

Op 31 december 2021 zijn er 35,29 FTE's tewerkgesteld.

Onderstaande tabel duidt het begrote aantal medewerkers t.a.v. het aantal medewerkers tewerkgesteld op 31 december 2021.

Focus Gent werd in 1985 opgestart vanuit een groep overtuigde vrijwilligers geïnspireerd op de principes van het Focus Wonen ontwikkeld in Zweden. Kleinschaligheid, emancipatie en integratie voor mensen met een fysieke beperking staan centraal in het concept. Het concept kreeg meer ingang in de brede maatschappij, waardoor er een stijgende vraag was naar deze vorm van dienstverlening. In 2011 is cluster Zuid van start gegaan met als tijdelijke locatie Kriekelaarstraat in Gent. Al van bij de opstart was het de bedoeling om na de realisatie van de nieuwbouw aan Steenakker (omgeving UZ Gent) de dienstverlening daar te organiseren, vandaar ook de naamkeuze cluster Zuid. De bouwplannen zijn ettelijke keren uitgesteld. Pas in 2017 volgde de eerstesteenlegging. Het faillissement van de aannemer in de eindfase van de werken gooide opnieuw roet in het eten. Bij de uiteindelijke realisatie is het zorglandschap voor diensten zelfstandig wonen zo sterk gewijzigd dat het niet langer een optie is cluster Zuid te verhuizen. De appartementen Kriekelaarsstraat zijn zo verouderd dat het niet opportuun is om daar verder dienstverlening te organiseren. De meeste cliënten van cluster Zuid werden eerder gehuisvest in de woningblokken aan de Maïsstraat, waardoor er slechts beperkt moest gezocht worden naar alternatieven. Als logisch gevolg is er vanaf 1 maart 2021 geen sprake meer van medewerkers van clusters Noord en Zuid, maar maken die voortaan allen deel uit van **team cluster Gent**.

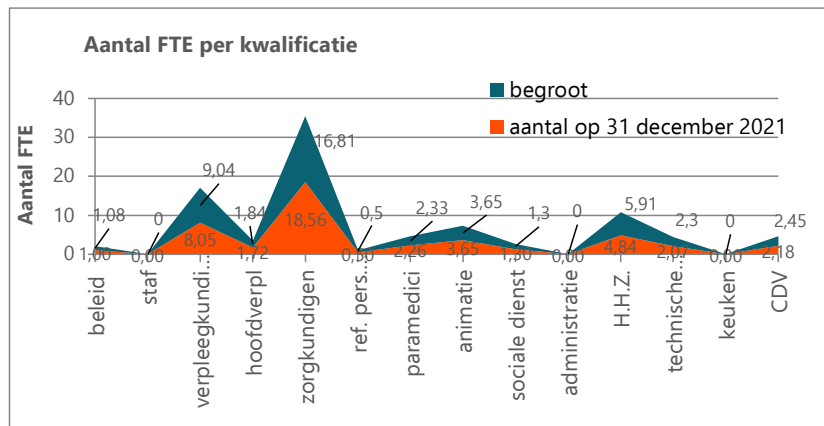
Focus-Plus investeert al een aantal jaar in een **digitale werkomgeving**. Alle medewerkers hebben toegang tot Office 365, Sharepoint en Teams met hun werkaccount. Vanuit die attitude werd in het verleden nagedacht over het digitaliseren van het proces van uurroostering met daaraan gekoppeld de loonverwerking. Als kleine speler was het niet eenvoudig een betaalbaar instrument te vinden. Binnen de groep Exalta is er een digitaal antwoord aanwezig; genaamd PlanExpert. De belangrijkste meerwaarde van werken met PlanExpert zit bij een efficiëntere loonverwerking. Medewerkers krijgen maandelijks een individueel overzicht van wat digitaal werd geregistreerd en kunnen zo vlot controleren of alle prestaties, premies en supplementen correct werden toegekend.

MEDEWERKERS EXALTA | MORGENSTER

Op 31 december 2021 zijn er 45,72 FTE's tewerkgesteld (vertaald in 61 personen).

De gemiddelde leeftijd van de tewerkgestelde medewerkers op 31 december 2021 is 42,18 jaar.

Onderstaande tabel duidt het begrote aantal medewerkers t.a.v. het aantal medewerkers tewerkgesteld op 31 december 2021.



De begrote loonkost voor 2021 is **2 837 279,18 euro**, de begrote loonkost voor interim is **30 000 euro**.

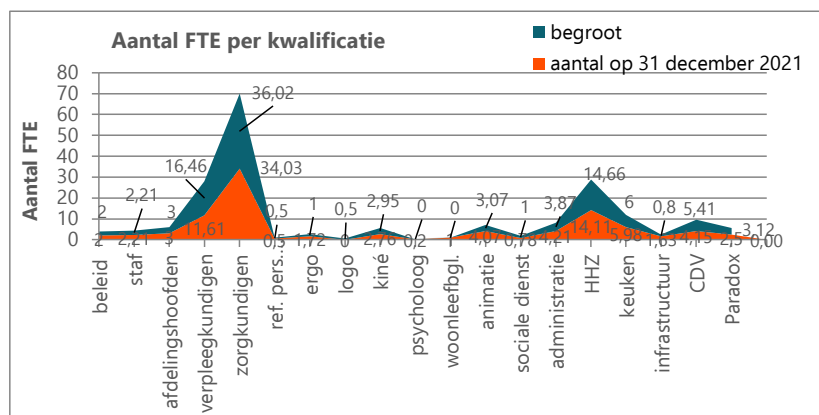
De effectieve loonkost voor 2021 is **2 889 634,51 euro**, de effectieve loonkost voor interim is **182 559,61 euro**.

In Exalta | Morgenster is er een **werkgroep** opgericht voor de **referentiepersonen dementie** met als doel het constructief en geïntegreerd overleg rond de zorg voor personen met dementie.

MEDEWERKERS EXALTA | SINT-JOZEF

Op 31 december 2021 zijn er 96,46 FTE's tewerkgesteld (vertaald in 140 personen). De gemiddelde leeftijd van de tewerkgestelde medewerkers op 31 december 2021 is 41,3 jaar.

Onderstaande tabel duidt het begrote aantal medewerkers t.a.v. het aantal medewerkers tewerkgesteld op 31 december 2021.



De begrote loonkost voor 2021 is **6 108 461,22 euro**, de begrote kost voor interim is **20 000 euro**.

De effectieve loonkost voor 2021 is **6 234 231,28 euro**, de effectieve loonkost voor interim is **309 468,69 euro**.

In Exalta | Sint-Jozef wordt het project **Samen op weg met IVV Sint-Vincentius vzw** opgestart om een kwalitatieve stageplaats te ontwikkelen voor de opleidingen van IVV. De integratie van wonen, leven, zorgen en leren is een toegevoegde waarde voor cliënten en studenten.

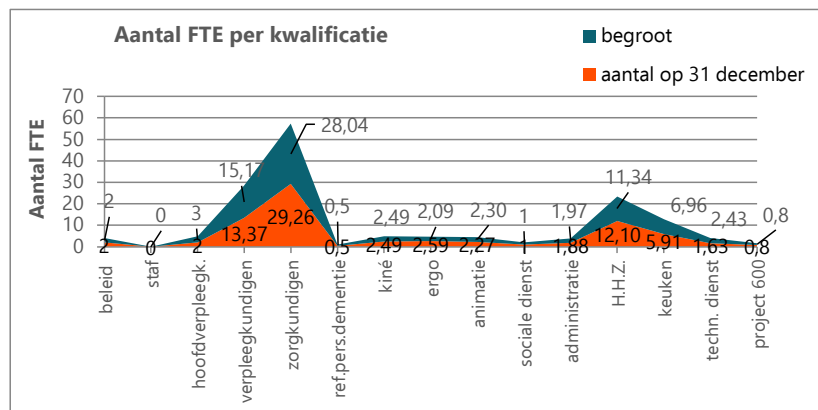
Het project **#kiesvoordezorg** wil werknemers uit andere sectoren die een tweede carrière als zorgkundige of verpleegkundige overwegen, de kans te geven om als werknemer een betaald opleidingstraject te volgen in dienst van een werkgever uit de zorgsector. Exalta | Sint-Jozef nam deel aan de oproep maar geen enkele persoon koos er voor om in het woonzorgcentrum te werken.

Tijdens het herwerken van het kwaliteitssysteem PREZO Woonzorg worden geen meetkaarten afgenomen in 2021, maar maakt de kwaliteitscoördinator tijd voor **teambegeleidingen** tijdens de teamvergadering of overdracht waarbij de ervaringen van de coronapandemie worden besproken en de mogelijkheden hoe we tijdens die periode kunnen blijven inzetten op de regie van de cliënt. Vanuit een klachtmelding wordt de afdeling Parken extra begeleid om het dagelijks aftekenen van zorgtaken te verbeteren. Er wordt in 2021 in het team van de afdeling Parken geëxperimenteerd met een vernieuwde werking voor het aansturen van het zorgteam. Het afdelingshoofd wordt ondersteund door een nieuwe functie, een **coördinerend** verpleegkundige, om de medische zorgen met de juiste expertise aan te pakken. Door die ondersteuning kan het afdelingshoofd meer een coachende rol opnemen.

MEDEWERKERS EXALTA | SINT-VINCENTIUS

Op 31 december 2021 zijn er 77,8 FTE's tewerkgesteld (vertaald in 99 personen). De gemiddelde leeftijd van de tewerkgestelde medewerkers op 31 december 2021 is 44.9 jaar.

Onderstaande tabel duidt het begrote aantal medewerkers t.a.v. het aantal medewerkers tewerkgesteld op 31 december 2021



De begrote loonkost voor 2021 is **4 873 105,21 euro**, de begrote kost voor interim is **20 000 euro**.

De effectieve loonkost voor 2021 is **5 034 241,95 euro**, de effectieve loonkost voor interim is **262 110, 08 euro**.

Sinds 2021 zijn er in Exalta | Sint-Vincentius **Hartverwarmers**. Naast hun functie als vertrouwenspersoon, waarin zij aandacht hebben voor het psychosociaal welzijn van de collega's, vervullen deze vertrouwenspersonen voortaan ook deze rol: zij willen mee garant staan voor een warme werkomgeving.

In Exalta | Sint-Vincentius wordt er met de start van de **teamcoaches** ingezet op **kleinschalig wonen**, waarin we streven naar maximale kwaliteit op vlak van normalisatie en huiselijkheid. De cliënt en medewerker leren elkaar beter kennen waardoor er meer zorg op maat is, medewerkers nieuwe talenten ontwikkelen en de organisatie zo dicht bij de cliënt is.

Naar aanleiding van de opleiding 'Lean in de zorg' werkt site manager Hilde Van Hecke een project **maaltijdzorg** uit. De medewerkers zorg, huishoudelijke dienst en keuken zorgen samen voor huiselijkheid en een goed verloop van het ontbijt en avondmaal waarbij de keuze en het tijdstip van de maaltijd voorop staan. Door het lean maken van het maaltijdbedelingsproces en de aandacht voor de regie van de cliënt is dit een win-win project. Geen wonder dat het project van de site manager ook wordt verkozen als één van de kandidaten voor de Lean Award van Zorgondersteuning.

5. SAMEN VERSTERKEN

De **kwaliteitsindicatoren** van het Agentschap Zorg en Gezondheid worden opgevolgd door het Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg (VIKZ). In 2021 worden kwaliteitsindicatoren voor **woonzorgcentra** op andere tijdstippen opgevraagd en wordt er geen definitief rapport opgemaakt door VIKZ omdat de impact van de coronapandemie te groot is in de gezondheidszorg. Hieronder staat de tabel van de indicatoren en een beknopte toelichting. In Exalta | Sint-Vincentius is de **Zorginspectie** langs geweest in functie van de verhuis naar de nieuwbouw en wordt een remediëlingsplan opgesteld met de aan te pakken tekorten. Eind 2021 krijgt ook Exalta | Sint-Jozef bezoek van Zorginspectie om de nieuwe werking voor personen met jongdementie toe te lichten in het Blaisanthuis. Een remediëlingsplan wordt opgesteld en uitgerold in 2022.

KWALITEITSINDICATOREN		Exalta Morgenster			Exalta Sint-Jozef			Exalta Sint-Vincentius		
		2020	2021	↓ ↑	2020	2021	↓ ↑	2020	2021	↓ ↑
A1	Decubitus categorie 2 of meer	3,1%	1,6%	↓	0,0%	0,0%	=	2,6%	2,8%	↑
A2	Decubitus categorie 2 of meer ontstaan in WZC	1,6%	1,6%	=	0,0%	0,0%	=	1,7%	0,9%	↓
B1	Gewichtsafname 1 md ≥ 5%	1,9%	8,8%	↑	NG	3,1%		NG	4,1%	
B2	Gewichtsafname 6 md ≥ 10%	NG	0,0%		NG	NG		NG	NG	
B2	Gewichtsafname 6 md ≥ 10%	NG	2,3%		NG	1,2%		NG	4,7%	
C1	Valincidenten totaal	12,7%	8,1%	↓	17,4%	15,0%	↓	13,3%	10,8%	↓
C2	Valincidenten ≥ 2 incidenten	3,2%	4,8%	↑	4,3%	7,1%	↑	2,7%	4,5%	↑
D4	Fixatie overdag	35,0%	30,6%	↓	19,1%	18,4%	↓	30,7%	10,8%	↓
D5	Fixatie 's nachts	51,7%	50,0%	↓	33,6%	33,0%	↓	44,7%	41,4%	↓
D6	Fixatie bedekken overdag	25,0%	27,4%	↑	6,4%	11,7%	↑	20,2%	0,0%	↓
D7	Fixatie bedekken 's nachts	46,7%	50,0%	↑	33,6%	31,1%	↓	43,9%	41,4%	↓
D8	Fixatie gordel overdag	1,7%	3,2%	↑	0,9%	0,0%	↓	0,0%	0,0%	=
D9	Fixatie gordel 's nachts	0,0%	0,0%	=	0,0%	0,0%	=	0,0%	0,0%	=
E	Medicijnincidenten	1,6%	0,0%	↓	0,0%	0,0%	=	NG	0,0%	
F	Influenza vaccinatie	96,2%	84,9%	↓	70,7%	53,4%	↓	75,3%	68,3%	↓
H	Overlijdensplaats in WZC	82,4%	91,7%	↑	81,0%	85,7%	↑	94,6%	78,9%	↓
I	Plan rond levenseinde voldoet aan 3 vereisten	69,4%	90,5%	↑	42,9%	27,7%	↓	44,7%	48,1%	↑

- Enkele indicatoren zijn omwille van de coronapandemie niet opgevraagd of geregistreerd. In de tabel staat de afkorting NG voor Niet Geregistreerd. De indicator Vrijwilligers wordt in 2020 en 2021 niet opgevraagd. Ook de tijdstippen van de registratie verschilt met de voorgaande jaren. Het Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg heeft in 2021 de resultaten van de woonzorgcentra niet verwerkt in rapporten waardoor er geen cijfergegevens van de mediaan of percentielen beschikbaar zijn voor benchmarking.
- De indicatoren A1-A2 Decubitus blijven onder 3% voor alle woonzorgcentra van Exalta vzw. Voor het ontstaan van de doorligwonde in het WZC gaat dit over 1 cliënt in Exalta | Morgenster (MS) en Exalta | Sint-Vincentius (SV).
- De indicatoren B1-B2 Gewichtsafname zijn onvolledig en moeilijk in te schatten zonder een Vlaamse mediaan. De hoogste waarde van 8,8% in MS is te verklaren door een gewichtsafname van 5% bij 5 cliënten na een periode van 1 maand.
- De indicator C1 Valincidenten is gedaald, er zijn in het totaal minder valincidenten in elk WZC. Er is evenwel een stijging van de indicator C2 Twee of meer valincidenten bij dezelfde cliënten. Hierbij merken we de grootste stijging op in Exalta | Sint-Jozef (SJ). Er zijn 3 cliënten meer dan vorig jaar verschillende keren gevallen in de meetperiode van 1 maand.
- De vrijheidsbeperkende middelen (indicator D) zijn gedaald in SV door de extra inspanningen in het WZC. In SJ is een lichte stijging van het gebruik van een bedekken overdag, dit gaat over 5 extra personen tijdens de observatie ten opzichte van vorig jaar. De stijging in MS betreft eveneens het gebruik van een bedekken, er zijn 2 cliënten meer overdag en 3 cliënten meer 's nachts die een bedekken gebruiken in vergelijking met 2020. In MS wordt bij 2 cliënten (2021) i.p.v. van 1 cliënt (2020) overdag gebruik

gemaakt van een riem in de multipositiewagen.

- In geen enkel WZC wordt een medicijnincident (indicator E) geregistreerd tijdens de referentieperiode van 7 dagen. We kunnen vermoeden dat een onnauwkeurige of onjuiste rapportering van incidenten de verklaring is voor de lage score.
- Er is een daling van de indicator F Vaccinatie tegen influenza bij zorgmedewerkers in vergelijking met 2020. Deze daling is het grootst in SJ. Vermoedelijk komt dit door vaccinatiemoedeheid of schrik voor de combinatie met de boosterprik tegen Covid-19.
- De overlijdensplaats van cliënten is vaak het WZC (indicator H). Er is een stijging in MS en SJ zichtbaar. In totaal zijn 2 cliënten van MS en 4 cliënten van SJ niet in het WZC overleden. In SV is een lichte daling van de indicator, er zijn 8 cliënten in het ziekenhuis overleden tijdens de uitbraak van Covid-19 in het WZC. In 2020 waren er slechts 2 cliënten met het ziekenhuis als overlijdensplaats.
- Indicator I Plan rond levenseinde is in MS sterk gestegen, 91% van de cliënten heeft een plan rond het levenseinde dat voldoet aan de vereisten. Er is ook een lichte stijging in SV. Enkel in SJ is er een grote daling waarneembaar. In 2021 worden in SJ cliënten met dementie niet meegerekend in de indicator I omdat er geen duidelijke beschrijving staat in de handleiding van het Agentschap Zorg en Gezondheid of het plan rond levenseinde bij wilsonbekwame personen mag meegeteld worden. Deze cliënten kunnen niet actief de wensen uiten of een vertegenwoordiger aanwijzen, waardoor deze mensen in SJ niet in de teller van de indicator zijn bijgeteld. Het Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg wordt op de hoogte gebracht van deze onvolledige omschrijving maar de handleiding wordt in 2021 niet aangepast.

EXALTA | MORGENSTER

Vanuit de teams in Exalta | Morgenster wordt actief gewerkt aan een **positieve teamgeest** zodanig dat de individuele medewerker een verSTERKende werking kan hebben op collega's en het voltallig team. Een positieve teamgeest heeft immers een rechtstreeks effect op het welbevinden van de medewerker als op de kwaliteit van zorg voor de cliënt.

EXALTA | SINT-JOZEF

De plannen voor het **leef-leercentrum Florida** van Exalta | Sint-Jozef en IVV Sint-Vincentius vzw worden tijdens de coronapandemie vertraagd omwille van de beperkte overlegmomenten en een te grote financiële kloof tussen de plannen en beschikbare budgetten. In 2022 worden de plannen aangepast aan de nieuwe tendensen na de coronapandemie en verder geconcretiseerd.

EXALTA | SINT-VINCENTIUS

De 'eerste steen' van het nieuwe woonzorgcentrum Exalta | Sint-Vincentius werd gelegd op 28 november 2019, waarna de verhuis naar de **nieuwbouw** met 115 woongelegenheden medio februari 2021 een feit is. Cliënten en medewerkers wonen, leven en werken samen in een nieuw gebouw waar huiselijkheid en 'het gewone mag gewoon blijven' de uitgangspunten zijn. Exalta | Sint-Vincentius neemt in 2021 deel aan de projectaanvraag **Zorgzame buurten**. Deze oproep kadert binnen de huidige projectwerking **Thuis in de buurt** en kan

een duurzame verderzetting zijn van de projectdoelen: eenzaamheid aanpakken, samenwerking en netwerking bevorderen, ontmoetingsplaatsen creëren en buurtgericht overleg met alle zorg- en welzijnsactoren. Dit draagt allemaal bij tot het elkaar leren kennen, signalen uit de buurt opnemen en samen antwoorden vinden op uitdagingen die zich stellen. In 2021 komt de Stuurgroep met de verschillende externe betrokkenen éénmaal samen om de kansen en uitdagingen voor dit project te onderzoeken.

EXALTA vzw

In het project Aurora leren en werken Indiase verpleegkundigen in enkele Oost- en West-Vlaamse woonzorgcentra. Deze tewerkstelling is een gezamenlijk project van Mintus, vzw Curando uit West-Vlaanderen én vzw Exalta en vzw IVV uit Gent. VDAB en het Agentschap Integratie & Inburgering geven het traject mee vorm. Zo willen de partners een gedeeltelijk antwoord bieden op de heersende krapte op de arbeidsmarkt. Het tekort aan geschoolde arbeidskrachten in de zorgsector is niet nieuw, maar de nood is op dit moment bijzonder prangend. De werkgevers willen niet achterwege blijven en hebben de handen in elkaar geslagen met een aantal partners om het probleem op te lossen. In overleg met ODEPC, de 'VDAB' uit de Indiase regio Kerala, wordt een selectie georganiseerd voor geschoolde verpleegkundigen. Deze regio heeft immers een overaanbod aan dit soort werkkrachten. 3.000 kandidaten bieden zich bij ODEPC aan, uiteindelijk stromen er 30 door naar de opleiding.

Het voortraject start in augustus reeds ter plaatse in India waarbij een docent van IVV Sint-Vincentius vzw de Nederlandse taal leert aan de studenten, het Lourdes Hospital in Kochi (Kerala), met Father Saji als CEO, biedt de opleidingsfaciliteiten aan.

Uiteindelijk worden 22 kandidaten geselecteerd om aan het project deel te nemen, voor Exalta vzw zijn dat 6 personen.

Het Aurora-Project is op een ethische en duurzame manier vorm gegeven, in tegenstelling tot andere commerciële initiatiefnemers op de markt. Er wordt geen inschrijvingsgeld gevraagd aan de deelnemers, ze krijgen een loon volgens de geldende barema's en hebben dezelfde rechten en plichten als andere collega's. De verpleegkundigen beschikken allemaal over een reguliere werk- en verblijfsvergunning en bovendien wordt rekening gehouden met de economische situatie in hun thuisland. Deze arbeidsmigratie zal de lokale gezondheidssector in Kerala niet ontwrichten.

Waarom keuze voor de regio Kerala?

Het gebied is gelegen in het uiterste zuidwesten van India. De oppervlakte bedraagt zo'n 38.863 km² en er wonen 33,4 miljoen mensen. De gezondheidszorg functioneert er op een hoog niveau. Er werken duizenden verpleegkundigen uit de regio in het buitenland, tot nu toe vooral in het Midden-Oosten, Amerika en Groot-Brittannië. Er is een significant overschot aan goed opgeleide verpleegkundigen. De geldtransfers van verpleegkundigen zijn voor het thuisland een belangrijke bron van inkomsten.

