

FICHE “Wonen en Welzijn”

IDENTIFICATIE

Organisatie: Dienst wonen – Vereniging 't Sas
Project/initiatief: Wonen en Welzijn
Sector:
Werkingsgebied: Brugge en deelgemeenten
Samenwerkingsverband tussen:
Contactadres: Pr. Dr. J. Sebrechtsstraat 2
Startjaar: 2012
Contactpersoon: naam: Elke Van Mieghem
adres: Prof. Dr. J. Sebrechtstraat
tel: 050/32 76 70
mail: elke.vanmieghem@sasbrugge.be
website:

OMSCHRIJVING

Aanleiding:

Projectaanvraag vanuit OCMW Brugge naar aanleiding van een projectoproep van de ministers Van Deurzen -Vanden Bossche, als experimenteel project. Intussen is wonen en welzijn een reguliere werking geworden binnen OCMW Brugge / Vereniging 't Sas.

Doelstellingen

Ondersteuning met betrekking tot behoud van de sociale woning

De beoogde doelgroep heeft door de psychische problematiek en alle mogelijke problemen die daaruit voortvloeien een verhoogd risico om niet te voldoen aan de verwachtingen die worden gesteld vanuit de sociale huisvesting, waardoor de mogelijkheid groot is dat zij vroeg of laat uit de woning worden gezet.

We hebben tot doel deze doelgroep te **ondersteunen waar nodig**, zodat er geen of zo weinig mogelijk problemen veroorzaakt worden, waardoor men in staat wordt gesteld om de **sociale woning te behouden**.

Het aanleren van de woonvaardigheden staat hierbij centraal. Hierbij zijn wij alert voor de aanpak van de persoonlijke gezondheid en het welzijn. Indien nodig worden andere organisaties aangesproken in functie van deze begeleiding.

In het bijzonder hechten we belang aan het **versterken/herstellen/opbouwen van een netwerk** rond de doelgroep die op termijn onze taken kan overnemen. Van zodra er een netwerk aanwezig is, vervullen we de rol van case-manager. Afhankelijk van de draagkracht van het netwerk en de mogelijkheid om al dan niet professionelen in te schakelen zal de rol van de case-manager een andere invulling krijgen. (zie bedenkingen)

Binnen ons hoofddoel hanteren we **verschillende subdoelen**, afhankelijk van de subdoelgroep waar we mee te maken hebben:

- Bij zorgvermijders is het onze eerste zorg om **in huis binnen te geraken en vertrouwen te winnen**.
- Aan cliënten zonder hulpvraag/ziekte-inzicht proberen we een bepaalde nood/spanning/probleem/klacht (met de risico's daaraan verbonden) bespreekbaar te stellen om op die manier **een hulpvraag op te wekken**.
- Bij mensen met een hulpvraag/ziekte-inzicht trachten we gericht **toe te leiden naar een dienst die hen in hun noden en behoeften kan ondersteunen**.

We hanteren een intensieve en aanklappende begeleiding (**de methodiek van bemoeizorg**), die verschilt naargelang het subdoel van de begeleiding.

update november 2016_

Preventief werken, doch geen preventie uithuiszetting

Het is **niet** ons doel om een **dreigende uithuiszetting** tegen te houden. Er moet met andere woorden bij de aanmelders een zekere vorm van **bezorgdheid** aanwezig zijn dat er zonder ondersteuning mogelijks iets mis zou kunnen lopen (overlast, huurachterstal). Het is bijgevolg belangrijk dat de **aanmelding zo vroeg mogelijk** gebeurt en niet als de situatie reeds uit de hand gelopen is, waardoor een uithuiszetting onvermijdelijk is en wij als laatste redmiddel worden ingezet. We proberen preventief te werk te gaan, maar doen geen preventie uithuiszetting.

Zorg vanuit oog voor het welzijn van betrokkene

Het "problematisch gedrag" van de beoogde doelgroep is in het kader van de bovenstaande opdracht, nl het behoud van de sociale woning, steeds gelinkt aan een risico tot overlast. Bij bepaalde mensen met een psychiatrische problematiek echter is er wel sprake van "problematisch gedrag", maar zal dit **gedrag weinig of geen aanleiding geven tot overlastproblemen**. Onze opdracht bestaat er toch ook in deze doelgroep te ondersteunen en **versterken in het zelfstandig wonen**, zelfs al zal het gedrag dat ze stellen nooit rechtstreeks aanleiding geven tot huisvestingsproblemen.

Doelgroep

We begeleiden mensen met **een (vermoeden van) een psychiatrische problematiek en/of een verslavingsproblematiek die niet gestabiliseerd is**.

De mensen moeten gehuisvest zijn **in een woning van een sociale huisvestingsmaatschappij (Vivendo, Brugse Maatschappij voor huisvesting) of een sociaal verhuurkantoor (vereniging SVK / SVK Sovekans) binnen het grondgebied van Brugge**. De begeleiding kan opgestart worden bij aanvang van de huisvesting of wanneer de te begeleiden persoon er reeds een periode heeft gewoond.

Er is sprake van **een herhaalde woonproblematiek** in het nabije verleden, er zijn geen actief betrokken zorgaanbieders aanwezig en cliënt woont in een sociale woning.

We onderscheiden binnen de hoofddoelgroep verschillende subdoelgroepen. Het verschil zit in het toelaten van begeleiding en het al dan niet aanwezig zijn van een hulpvraag/ziekte-inzicht:

- **zorgvermijders**: mensen die zeer moeilijk begeleiding toelaten en geen hulpvraag/ziekte-inzicht hebben
- **mensen zonder hulpvraag/ziekte-inzicht**: mensen die toegankelijk zijn voor begeleiding maar geen probleem erkennen en dus ook geen hulpvraag/ziekte-inzicht hebben
- **mensen met een hulpvraag/ziekte-inzicht**: mensen die toegankelijk zijn voor begeleiding en een hulpvraag/ziekte-inzicht hebben (hulpvraag is al dan niet gelinkt aan het psychisch probleem)

Een **hulpvraag**, een **vorm van erkenning van de psychiatrische problematiek** of een behandelende **arts of psychiater** is dus **niet noodzakelijk**.

Er mag nog **geen** sprake zijn van een **dreigende uithuiszetting**.

Korte beschrijving van de werking

Er moet aan de volgende voorwaarden voldaan zijn om de begeleiding van een persoon op te nemen:

- een (vermoeden van) een psychiatrische problematiek en/of een verslavingsproblematiek die niet gestabiliseerd is.
- gehuisvest zijn in een woning van een sociale huisvestingsmaatschappij (Vivendo, Brugse Maatschappij voor huisvesting) of een sociaal verhuurkantoor (vereniging SVK / SVK Sovekans) binnen het grondgebied van Brugge.
- Er is sprake van een herhaalde woonproblematiek
- er is geen sprake van een dreigende uithuiszetting.
- een hulpvraag, een vorm van erkenning van de psychiatrische problematiek of een behandelende arts of psychiater is niet noodzakelijk.

We begeleiden de cliënt **zo lang als nodig**, doch nooit zonder constante evaluatie.

Om de twee weken is een medewerker van het PET aanwezig op de intervisie. De begeleidingen worden er besproken en eventueel wordt de frequentie en doelstellingen van de huisbezoeken op deze korte evaluatie afgestemd.

Bij de zesmaandelijke begeleiding roepen we het netwerk samen en stemmen we op elkaar af. We vinden het belangrijk dat de evaluatie een **gezamenlijke beslissing** betreft. De cliënt is er al dan niet bij aanwezig.

De begeleiding kan ieder moment terug opgestart worden als betrokkene, of de huisvestingsmaatschappij of een andere partner er nood aan heeft. We blijven een aanspreekpunt in verband met de cliënt.

Visie op vermaatschappelijking

Vermaatschappelijking van de zorg betekent dat kwetsbare mensen in de samenleving zelf worden opgevangen i.p.v. in instellingen. Een zeer goede evolutie, maar we moeten goed beseffen dat die maatschappij daar niet altijd klaar voor is. Daarom moeten we tegelijk ook sleutelen aan die maatschappij, met basisrechten, solidair burgerschap, leefbare wijken enzovoort...

Een evolutie naar vermaatschappelijking werd reeds een tijd geleden ingezet, waardoor er vandaag meer én geslaagde pogingen zijn om dak- en thuisloosheid te bestrijden, met woongerichte oplossingen. Dat we daarbij nog te vaak botsen op een niet-toegankelijke woonmarkt en op onverdraagzaamheid in de openbare ruimte, is een reden te meer om samen met verschillende andere welzijnsorganisaties de handen in elkaar te slaan en een ruim netwerk te organiseren rond de "kwetsbare" mens.



update november 2016_