

De Okkernoot	Kwaliteitshandboek 3. Kwaliteitsbeleid Missie, visie, waarden, doelstellingen en strategie, geschreven referentiekader	1 / 9
--------------	---	-------

Beoordeeld:	Goedgekeurd :	Versie 9 Geldig vanaf : 31/05/2017
-------------	---------------	---------------------------------------

Doel :

- *het beschrijven van de missie, visie, waarden t.a.v. De hulp- en dienstverlening (art. 46)*
- *het kenbaar maken van de missie, visie en waarden aan de gebruikers, het personeel en aan derden (art. 46)*
- *het beschrijven en periodiek actualiseren van de objectieven ten aanzien van de doelgroepen (art. 46)*
- *de voorziening respecteert steeds de eigenheid van de gebruiker en aanvaardt hem/haar als een volwaardig persoon (art. 20-42)*
- *de voorziening neemt maatregelen om de integriteit van de gebruiker te waarborgen. Hiertoe ontwikkelt de voorziening een geschreven referentiekader (art. 20-42)*
- *de voorziening garandeert dat de relatie met de gebruiker vertrekt vanuit een grondhouding van vertrouwen en gekenmerkt wordt door inleving en echtheid. Hiertoe ontwikkelt de voorziening een geschreven referentiekader (art. 20-42)*
- *de voorziening respecteert de privacy van de gebruiker, rekening houdend met de eigenheid van de gebruiker. Hiertoe ontwikkelt de voorziening een geschreven referentiekader (art. 20)*

1. MISSIE

De Okkernoot beoogt een **gespecialiseerde hulpverlening en begeleiding** aan te bieden voor personen met een autismespectrumstoornis (ASS), ongeacht het ontwikkelingsniveau. Enerzijds stellen we vast dat personen met ASS specifieke eisen stellen wat betreft begeleiding, communicatie, activiteiten en accommodatie. Anderzijds kunnen we spreken van hiaten in het zorglandschap wanneer het gaat om personen met ASS; de bestaande voorzieningen kunnen niet voldoende tegemoet komen om de vragen van alle personen met ASS te leningen. Ook zijn personen met een normale begaafdheid en ASS vaak een 'vergeten doelgroep'. Voor opvang en begeleiding van deze personen heeft De Okkernoot inmiddels een erkenning gekregen.

De Okkernoot wil een **gedifferentieerd aanbod** uitbouwen waarin rekening gehouden wordt met de situering van ASS op het spectrum of, m.a.w. de mate waarin ASS beperkend is om zelfstandig te leven. Ook kan deze differentiatie er toe bijdragen dat personen met ASS zoveel mogelijk in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven wonen met continuïteit van hun natuurlijk netwerk. Ouders en familie spelen immers een belangrijke rol in de maatschappelijke integratie en participatie aan de samenleving voor de persoon met ASS.

De Okkernoot	Kwaliteitshandboek 3. Kwaliteitsbeleid Missie, visie, waarden, doelstellingen en strategie, geschreven referentiekader	2 / 9
--------------	---	-------

Op dit ogenblik voorziet De Okkernoot in volgende zorgvormen:

- *Tehuis voor kortverblijf (Vollezele)*
 - voor minder- en meerderjarige personen met ASS, ongeacht het ontwikkelingsniveau
 - als het oorspronkelijke gezin tijdelijk niet kan zorgen voor de persoon met ASS, ongeacht de omstandigheden (tijdelijk ontlasten in moeilijke periodes, op adem komen, vakantie...)
 - in afwachting van een permanente zorgvorm (zoals bvb. een MPC, een tehuis)
- *Tehuis voor niet-werkenden (Vollezele, Halle, Denderwindeke)*
 - voor meerderjarige personen met ASS, ongeacht het ontwikkelingsniveau
 - als het oorspronkelijke gezin niet kan zorgen voor de persoon met ASS en een andere zorgvorm te hoog gegrepen is
- *Diensten Inclusieve Ondersteuning (Halle)*
 - ambulante ondersteuning voor personen met ASS die in een individuele woning of in een groepswoning wonen
 - alle mogelijke vormen van ondersteuning vanuit de overheid en lokale besturen (o.m. thuiszorg, thuisverpleging, gezinshulp, maaltijddiensten, vervoerdiensten) worden maximaal aangewend, alsook is er mantelzorg door familie. De dienst inclusieve ondersteuning moet het vangnet zijn in de 'reguliere' zorg, ook moet deze zorgen voor een efficiënte samenwerking tussen de reguliere diensten, de mantelzorg en het natuurlijk netwerk van de persoon met ASS
- *Begeleiding van personen met persoonsvolgend budget of persoonlijk assistentiebudget*
- *Rechtstreeks Toegankelijke Hulp (RTH)*
 - beperkte, handicapspecifieke ondersteuning waarvoor geen goedkeuring nodig is van het VAPH
 - deze ondersteuning kan bestaan in de vorm van begeleidende gesprekken, dagopvang of verblijf
- *Integrale Jeugdhulp (IJH)*
 - het VAPH is een van de zes belangrijke sectoren van Integrale Jeugdhulp
 - Integrale Jeugdhulp is opgericht om het hulpverleningsaanbod voor kinderen en jongeren overzichtelijk te maken en om zo beter af te stemmen op hun vragen en behoeften en die van hun gezinnen

De Okkernoot tracht binnen de best passende zorgvorm een **geïndividualiseerd antwoord** te bieden waarbij de vraag van de persoon met ASS centraal staat. Een zorgvuldig antwoord impliceert overleg en samenwerking met ouders en andere betrokkenen.

De Okkernoot streeft naar **maatschappelijke integratie en participatie aan de samenleving** van personen met ASS. Ook in dit kader is een open dialoog en optimale samenwerking met ouders en andere betrokkenen prioritair. Vooral de ouders zien wij als onze belangrijkste bondgenoten bij het organiseren van zorg gericht is op algemeen welzijn.

De Okkernoot stelt zich tot doel om mee **gestalte te geven aan de nieuwe maatschappelijke ontwikkelingen in de zorg voor personen met een beperking**, en in de toekomst verder te evolveren en te differentiëren. De Okkernoot zal dus verder groeien om haar missie waar te maken.

De Okkernoot	Kwaliteitshandboek 3. Kwaliteitsbeleid Missie, visie, waarden, doelstellingen en strategie, geschreven referentiekader	3 / 9
--------------	---	-------

2. Visie

Het **welzijn van de cliënt** is richtinggevend in ons denken en handelen. Het welzijn van de cliënt kunnen we vertalen als ‚kwaliteit van leven‘. Zowel de subjectieve als objectieve kwaliteit dienen in rekening te worden gebracht, ook is het zinvol ‚kwaliteit van leven‘ concreet te omschrijven. Grosso modo kunnen we ‚kwaliteit van leven‘ opsplitsen in volgende domeinen:

- *emotioneel welbevinden*
- *interpersoonlijke relaties*
- *materieel welbevinden*
- *persoonlijke ontplooiing*
- *lichamelijk welbevinden*
- *zelfbepaling*
- *sociale inclusie*
- *rechten*

We hanteren een **holistisch mensbeeld**. Niet alleen zijn we ervan overtuigd dat verschillende eigenschappen en aspecten voor ogen moeten gehouden worden, ook beseffen we dat al deze aspecten elkaar beïnvloeden.

Uiteraard willen we als voorziening voor personen met ASS de nodige aandacht schenken aan de **gedragskenmerken van ASS en de nieuwe wetenschappelijke inzichten hieromtrent**.

We baseren ons hiervoor op de jongste versie van het classificatiehandboek van de American Psychological Association, nl. de Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5 uit 2013).

Criteria Autismespectrumstoornis zoals omschreven in de DSM-5

A. Beperkingen in de sociale communicatie (=> voldoen aan de drie criteria)

1. Beperkingen in de sociaal-emotionele wederkerigheid
2. Beperkingen in de non-verbale communicatie
3. Beperkingen in het ontwikkelen, handhaven en begrijpen van sociale relaties

B. Beperkte interesses en repetitief gedrag (=> voldoen aan twee van de vier criteria)

1. Stereotiepe of repetitieve bewegingen, gebruik van voorwerpen of spraak
2. Vasthouden aan voorspelbaarheid en gedragsroutines of rituele patronen van verbaal of non-verbaal gedrag
3. Zwaar beperkte interesses en fixaties die ongewoon zijn qua intensiteit of aard
4. Over- of ondergevoeligheid voor zintuiglijke prikkels of ongewone belangstelling voor sensorische aspecten van de omgeving

C. De symptomen moeten aanwezig zijn in de vroege kindertijd (maar worden wellicht pas volledig duidelijk wanneer de sociale eisen vanuit de omgeving de mogelijkheden van de persoon overschrijden, of zijn gemaskeerd aanwezig door strategieën, die men, met het ouder worden, heeft aangeleerd)

D. De symptomen veroorzaken klinisch, significante beperkingen op sociaal, beroepsmatig of andere belangrijke gebieden van het huidige functioneren.

De Okkernoot	Kwaliteitshandboek 3. Kwaliteitsbeleid Missie, visie, waarden, doelstellingen en strategie, geschreven referentiekader	4 / 9
--------------	---	-------

E. De symptomen kunnen niet verklaard worden door een verstandelijk beperkingen of door een algemene ontwikkelingsachterstand. Verstandelijke beperking en autismspectrumstoornis komen dikwijls gezamenlijk voor; om een autismspectrumstoornis naast een verstandelijke beperking vast te kunnen stellen, moet de sociale communicatie onder het te verwachten ontwikkelingsniveau liggen.

Ofschoon ASS een vergaande invloed kan uitoefenen op diverse levensdomeinen, willen we de **persoon met ASS niet herleiden tot zijn ASS**. We willen rekening houden met de beperkingen en willen aansluiting zoeken bij kwaliteiten en sterktes ten einde - waar mogelijk - de beperkingen te overstijgen.

Om **tegemoet te komen aan de specifieke noden die ASS met zich meebrengt**, hechten we bijzonder veel belang aan:

- => 1. nabijheid van begeleiding
- => 2. duiden van gedrag
- => 3. dialoog met alle betrokkenen
- => 4. mogelijkheden tot groei

=> 1. Nabijheid van begeleiding

Deskundige en betrokken begeleiding creëert voor personen met ASS een veilig en warm klimaat dat steunt op drie pijlers, nl. structuur, zinvolle dagbesteding en aangepaste communicatie.

- Structuur impliceert een duidelijk kader met vaste ankerpunten waardoor houvast en voorspelbaarheid mogelijk wordt. De houvast van het kader laat ook toe dat er variatie kan optreden binnen de structuur. Grenzen zorgen voor veiligheid en vertrouwen.

- Zinvolle dagbesteding is eveneens uitermate belangrijk voor het welbevinden. Daarom voorzien wij een gevarieerde dagbesteding met oog voor persoonlijke interesses en draagkracht. Afwisseling tussen individuele en groepsmomenten, tussen eerder ontspannende en eerder prestatiegerichte activiteiten, tussen bezigheden binnen- en buitenshuis dragen bij tot een evenwichtige dagbesteding en zelfvertrouwen.

- Aangepaste communicatie betekent dat wij een taal hanteren die optimale interactie mogelijk maakt. Wij sluiten aan bij het individuele ontwikkelingsniveau en gebruiken - waar wenselijk - concrete, visuele ondersteuning.

=> 2. Duiden van gedrag is nodig om constructief om te gaan met vragen, noden, verlangens en verwachtingen. Het samenleven vraagt naar een afstemming op zichzelf en de ander die voor personen met ASS niet evident is. Expliciet duiden van gedrag helpt hierbij.

=> 3. In dialoog gaan met ouders en andere betrokkenen is noodzakelijk om de beperkingen in sociale communicatie het hoofd te bieden. Personen met ASS dreigen al te makkelijk in isolement en depressie te verzanden wanneer niet actief wordt ingezet op integratie in de maatschappij en participatie aan de samenleving. Voor zover dit mogelijk is, willen wij daarom bruggen bouwen naar de buitenwereld.

=> 4. Mogelijkheden tot groei aangrijpen om gericht de ontwikkeling op diverse gebieden (zelfredzaamheid, vrije tijd, werk, communicatie, cognitie, fysiek...) stimuleren vinden wij ook voor personen met een beperking essentieel. In dit kader werken wij samen met diverse therapeuten, arbeidscoach en eenieder die de leefwereld kan vergroten.

Ondanks het streven naar een goede begeleiding en aangepaste infrastructuur, zijn **probleemgedrag en agressie** niet uitgesloten. Probleemgedrag zijn alle gedragingen, gedachten, emoties, gewaarwordingen die schadelijk of grensoverschrijdend zijn. Omwille van beperkte mentalisatie- en communicatiemogelijkheden en beperkte probleemoplossende vaardigheden hebben personen met ASS een geringe draagkracht. Onze doelgroep is dus extra kwetsbaar voor probleemgedrag.

De Okkernoot	Kwaliteitshandboek 3. Kwaliteitsbeleid Missie, visie, waarden, doelstellingen en strategie, geschreven referentiekader	5 / 9
--------------	---	-------

Daarom hebben wij specifiek omtrent agressie en probleemgedrag een uitgewerkte visietekst. Eveneens wordt een procedure opgesteld omtrent geweld tav personeelsleden.

We zijn ervan overtuigd dat **vorming en opleiding** voor personeel onmisbaar zijn om rekening te kunnen houden met nieuwe wetenschappelijke inzichten, veranderende zorgvragen en maatschappelijke tendensen. Op geregelde tijdstippen organiseren we daarom interne vorming, ook stimuleren we deelname aan relevante vormingen buitenshuis.

We willen niet nalaten de **eigen werking continu in vraag te stellen, te evalueren en waar mogelijk verbeteringen door te voeren**. Evaluatie gebeurt op diverse niveau's voor zover dit mogelijk is; ten aanzien van onze cliënten, ten aanzien van hun ouders, ten aanzien van personeel.

Goede hulpverlening en begeleiding is alleen mogelijk wanneer diegenen die hiervoor instaan zich **comfortabel voelen in de werksituatie**. Daarom stimuleren wij alle medewerkers tot het geven van feedback binnen de daartoe opgerichte kanalen, zoals bvb. de teamvergaderingen. Problemen willen wij op constructieve wijze aanpakken door in de eerste plaats de bespreekbaarheid centraal te stellen en in de tweede plaats probleemoplossend te denken.

3. Waarden

Om het welzijn van de cliënt prioritair te stellen, laten we ons leiden door volgende waarden:

1. **Vriendelijkheid**
2. **Respect**
3. **Betrokkenheid**
4. **zorg op maat**
5. **participatie van belangrijke derden, in het bijzonder de ouders**
6. **inclusie en participatie in de maatschappij**
7. **structuur en flexibiliteit**
8. **planmatig en methodisch handelen**
9. **aandacht voor behoud en groei in vaardigheden en talenten**
10. **openheid en bespreekbaarheid**

1. Respect

We zijn ervan overtuigd dat respect de grondhouding dient te zijn in de ondersteuning en begeleiding van personen met een ASS. De beperkingen in de sociale communicatie, alsook de beperkte interesses en repetitief gedrag confronteren ons met een 'anders zijn'. Om aan te sluiten bij onze doelgroep, vertrekken wij van een aanvaarding en respecteren van dit 'anders zijn'. Wat ongewoon en anders is, willen we niet kost wat kost veranderen. Wel trachten we veranderingen door te voeren waar het ongewone schadelijk is voor de persoon zelf of zijn omgeving.

Vanuit de grondhouding trachten we complementair te zijn ten aanzien van de beperkingen die ASS met zich meebrengt. Concreet houdt dit in dat we bijzonder aandachtig zijn voor de beleving van onze cliënten, dat we onze communicatie aanpassen, dat we op creatieve wijze beperkende rigiditeit en preoccupaties trachten te doorbreken, en dat we zorgen voor een structuur binnen een warm kader. Niet alleen is respect de grondhouding ten aanzien van onze cliënten, tevens willen we dit fundamenteel begrip in onze voorziening algemeen centraal stellen. Dit behelst dus ook

respect voor medewerkers op elk niveau, respect voor ouders en derden, respect voor het gebouw en het aanwezige materiaal.

De Okkernoot	Kwaliteitshandboek 3. Kwaliteitsbeleid Missie, visie, waarden, doelstellingen en strategie, geschreven referentiekader	6 / 9
--------------	---	-------

2. **Betrokkenheid**

Onze professionele houding impliceert een betrokkenheid die zich moeilijk concreet laat omschrijven, maar ons gevoelig maakt voor de totaliteit van het welzijn van onze cliënt binnen verschillende contexten. Onze betrokkenheid is eveneens professioneel gekaderd in die zin dat we het welzijn van de cliënt vooropstellen en ons denken en handelen niet laten leiden door intuïties of impulsieve neigingen. In die zin is scheiding tussen professioneel leven (denken en handelen) en privéleven (denken en handelen) aangewezen.

3. **Zorg op maat**

We zijn ons terdege bewust van de noodzaak van zorg op maat. Binnen de zorgvorm waarin een cliënt het best gedijt, willen we zoveel mogelijk tegemoet komen aan individuele wensen en noden. Dit vereist vaak een out-of-the-box denken en een creativiteit op het vlak van organisatie. De zorg-op-maat-gedachte is toonaangevend bij de organisatie van ons werk. Zorg-op-maat impliceert een zorgvuldig luisteren naar de cliënt. Voorkeuren, interesses, verlangens, capaciteiten worden opgenomen binnen de zorg op maat.

4. **Participatie van belangrijke derden, in het bijzonder de ouders**

We zien de ouders als onmisbare bondgenoten in het organiseren van een goede zorg-op-maat. Niet alleen kennen de ouders hun kind het langst en het best, ook zijn de ouders van personen met ASS vaak de enige constante factor in het leven van hun kind. Daarom willen wij geregeld overleg met de ouders, en willen wij hen inspraak geven in de ondersteuning en begeleiding van hun kind. Eveneens beschouwen wij andere en vroegere contexten van onze cliënt, zoals daar zijn school, MPC, werkplaatsen, vorige voorzieningen als belangrijke derden.

5. **Inclusie en participatie in de maatschappij**

De Okkernoot wil allerminst een eiland in de samenleving zijn, maar wil integendeel een gezonde interactie met de samenleving. Inclusie bevordert de kwaliteit van leven. Ofschoon dit voor personen met ASS minder voor de hand liggend is, willen wij ook hier zorgen voor maximale participatie. In dit kader investeren wij graag en veel in begeleid werk (jobcoaches) en samenwerking met vrijwilligers. Uiteraard is ook het natuurlijk netwerk (ouders, familie, burens etc.) hier van onmisbare waarde.

6. **Structuur en flexibiliteit**

Gezien duidelijkheid en voorspelbaarheid essentieel zijn om personen met ASS de nodige houvast te geven, hechten wij veel belang aan een degelijke structuur met vaste ankerpunten. Een dergelijk kader laat ook variatie toe binnen bepaalde krijtlijnen en zorgt aldus voor meer flexibiliteit en dynamiek in het leven. Personen met een ASS dreigen immers te verglijden naar een zeer klein wereldje. Door een zorgvuldig tegemoet te komen aan hun noden (duidelijkheid en voorspelbaarheid), kunnen we dit vaak en / of gedeeltelijk voorkomen.

7. **Planmatig en methodisch handelen**

Om te voorzien in goede zorg, willen wij planmatig (stapsgewijs) en methodisch te werk gaan. Evolutie en evaluatie gaan hand in hand en vereisen een systematiek in ons denken en handelen. Concreet gebeurt dit op diverse overlegmomenten, teamvergaderingen, kwaliteitsvergaderingen, via het handelingsplan, afsprakenbladen, enz. Uitgeschreven procedures laten continuïteit en transparantie toe en zijn onmisbare handvaten in een voorziening.

De Okkernoot	Kwaliteitshandboek 3. Kwaliteitsbeleid Missie, visie, waarden, doelstellingen en strategie, geschreven referentiekader	7 / 9
--------------	---	-------

8. Aandacht voor behoud en groei in vaardigheden en talenten

Een veilig leefklimaat met voldoende afbakening biedt ruimte om bestaande vaardigheden te bestendigen en om potentiële vaardigheden en talenten te laten ontplooiën. Het zoeken naar een evenwicht in de nood aan ondersteuning en een zekere mate van autonomie blijft een voortdurende oefening. Het kan zinvol zijn berekende risico's te nemen met het oog op de dynamiek die het leven zelf veronderstelt.

9. Openheid en bespreekbaarheid

We gaan ervan uit dat het middel om al het voorgaande waar te maken een open dialoog-houding is en hebben aandacht voor signalen van alle betrokkenen. Niet alleen wanneer het goed gaat, maar ook in probleemsituaties en conflicten is bespreekbaarheid de belangrijkste hefboom om lasten op te tillen. We willen onszelf aansporen om hier een moedige en oprechte houding in aan te nemen.

4. Doelstellingen en strategieën

Van bij de prille start heeft De Okkernoot zich duidelijk geprofileerd als een voorziening voor personen met ASS. De Okkernoot startte te Vollezele in 1991 met een kortverblijf op basis van vrijwilligers. In 1998 werd De Okkernoot officieel erkend voor een kortverblijf en tehuis voor niet-werkenden. Nadien breidde De Okkernoot uit met een tehuis voor niet-werkenden te Halle en te Denderwindeke. Momenteel begeleidt De Okkernoot ook personen in Dienst Inclusieve Ondersteuning in Halle.

Doorheen de jaren bouwde De Okkernoot expertise op in het ondersteunen en begeleiden van personen met ASS. Uiteraard is ons leerproces nooit voltooid. Elke persoon met ASS stelt immers weer een nieuwe vraag. Wetenschappelijke inzichten omtrent autisme nemen toe. De maatschappij evolueert en nieuwe tendensen in de zorg voor personen met een beperking worden door de overheid gestimuleerd. Dit alles leidt tot nieuwe situaties met veranderende zorgvragen, waar De Okkernoot wenst op in te spelen. De Okkernoot wil immers een dynamische voorziening zijn, die niet uitgaat van standaardzorg, maar van differentiatie.

Om te bezinnen over het verleden en om na te denken over de toekomst, is het belangrijk alle facetten van de werking geregeld onder de loep te nemen. Dit gebeurt op de jaarlijkse beleidsdag. Om de betrokkenheid en de gedragenheid te optimaliseren, nemen vertegenwoordigers uit alle geledingen van de organisatie deel aan deze evaluatie.

We kunnen stellen dat er in onze huidige maatschappij veel meer oog is voor de noden van personen met ASS, dan pakweg twintig jaar geleden het geval was. Bovendien is de doelgroep gevoelig groter geworden. Meer diagnoses vroegen om een groter aanbod van ondersteuning en begeleiding. De belangstelling in en het begrip voor personen met ASS is aanzienlijk verbeterd waardoor de kansen voor deze doelgroep positief zijn geëvolueerd. Dit alles maakt dat De Okkernoot meer kansen krijgt om haar missie waar te maken.

Uit de zelfevaluatie 'KHB 5.1. Opstellen, uitvoeren en evalueren' worden doelstellingen geformuleerd. (Pat, 26/07/17)

De Okkernoot	Kwaliteitshandboek 3. Kwaliteitsbeleid Missie, visie, waarden, doelstellingen en strategie, geschreven referentiekader	8 / 9
--------------	---	-------

De Okkernoot voorziet volgende strategieën om haar missie en doelstellingen waar te maken.

- In de afdeling Halle verblijven momenteel 21 personen met autisme. Deze afdeling zal verder worden uitgebouwd tot een site van om en bij de 30 personen. Voor het merendeel van hen zal studiowonen worden voorzien
- De kleine ambulante dienstverlening zal verder worden uitgebouwd mogelijk ingebed in een aantal van onderstaande projecten
- Vanuit het experiment Wonen/Welzijn van de Vlaamse gemeenschap is de idee gegroeid om ism de Soc.Huisvestingsmaatschappij Woonpunt Zennevallei een project op te zetten waarbij de SHM fungeert als bouwheer ten dienste van de dienstverlenende organisatie. Deze laatste zal in een samenwerkingsverband een werking opzetten ten behoeve van inclusief wonen onder de vorm van een wooncluster, een vijftiental woontiteiten bevattende. Daarnaast worden een aantal gemeenschappelijke lokalen voorzien, zoals een ruimte voor ontmoeten, voor het nemen van de maaltijd, een keuken, een berging, een fietsenstalling, lokaal voor nachtbewaking, een vergaderlokaal, gemeenschappelijk sanitair,
- Binnen de vernieuwende projecten van het VAPH zal mogelijk een project Community Building worden opgezet ism de partners van Havinet. CB heeft de bedoeling aan netwerkvorming te doen zowel op vlak van organisaties als op nivo van de cliënt.
- Binnen Havinet wordt een samenwerking en/of een leernetwerk opgezet rond aankoopbeleid, personeelsbeleid, de voorbereiding op de uitdagingen van de persoonsvolgende financiering alsook wat het opzetten van diensten en concrete projecten betreft
- Pastorie Denderwindeke : infrastructuur voor het opvangen van 8 personen met een licht mentale handicap en/of autisme. De setting zal kunnen aansluiten bij de grotere setting in de nieuwbouw gelegen op dezelfde site. Naast bewoning is ruimte voorzien voor administratie, vergaderen en therapie. Concrete invulling is voorzien tegen eind 2017.
- De locatie Halle wordt, na een renovatieperiode van één jaar, uitgebreid met 8 studio's, 6 kamers met sanitair, 2 leefruimtes, 2 keukens, therapielokalen, vergaderlokalen en sanitair.
- In het kader van de scheiding wonen/werken en binnen de context van zowel de Persoonsvolgende Financiering als de Rechtstreeks Toegankelijke Hulp wenst De Okkernoot een geschikte locatie te vinden. Daar wil zij een aanbod voor dagbesteding uitbouwen rond Groene Zorg (warme tuinproject), een voedselverdeelpunt en zorgboerderij. Dit alles i.s.m. het platform Groene Zorg, de Voedselbank, warenhuisketens, GTB (Gespecialiseerde Trajectbepaling en –begeleiding), het Regionaal Landschap Pajottenland en Zennevallei en de gemeente Herne.
- De bestaande gebouwen kortverblijf zijn aan vernieuwing toe. De eerste stappen voor het realiseren van een vernieuwbouw, met het VIPA, met de gemeente, met de stedenbouwkundige diensten en met de architect zijn gezet. Ook wordt de mogelijkheid tot ingebruikname van bestaande infrastructuur in de regio overwogen (Mater Dei Heikruis)
- De sociale campus Halle voorziet in een tweede fase in de mogelijkheid van huur van infrastructuur voor o.m. personen met een handicap. Ook hier wenst de Okkernoot in te spelen op de vraag naar infrastructuur van en zorgverlening aan personen met autisme. De

Okkernoot zal zo mogelijk deel uitmaken van de sociale campus Halle onder de vorm van huur.

- De Okkernoot bouwt haar aanbod uit met 'Rechtstreeks Toegankelijke Hulp' (RTH). Zij ondertekende hiertoe een overeenkomst, samen met andere aanbieders in de regio Halle-Vilvoorde-Brussel. Het aanbod voorziet in dagondersteuning, verblijf, mobiele en ambulante begeleiding en groepsbegeleiding (algemene psycho-sociale ondersteuning van 1 tot 2 uren aan min. 2 personen of het netwerk)
- Eveneens wenst De Okkernoot via het Rechtstreeks Toegankelijk Hulpaanbod de regionale speelpleinwerking te ondersteunen. Met de gemeenten Herne, Galmaarden, Ninove en Halle werd hiertoe contact genomen.
- Opname van minderjarigen met een persoonsvolgend convenant
- De zoektocht naar infrastructuur is een permanent gegeven, ongeacht het doel wonen of dagbesteding is. Dit al dan niet ism met (inter)sectorale regiopartners en/of gebruikers. Verwerving en beheer infrastructuur zo nodig onder de vorm van nieuw op te richten juridische structuren, bv. CV-SO, publiek/private samenwerking, wooncertificaat,

.....

De directie en medewerkers van De Okkernoot – 02/05/2017