



Samen op weg naar verandering

JAARVERSLAG 2024

Voorwoord...

Best lezer,

Op het moment dat ik dit voorwoord schrijf, is er sprake van veel geweld nabij metrostation Clemenceau te Brussel en wordt dit geweld gelinkt aan het drugsmilieu. En ook deze keer gebeuren er uitspraken waarbij er met de vinger gewezen wordt naar de mensen die kampen met een verslaving aan drugs. Het is niet de eerste keer dat dergelijke uitspraken in de media verschijnen en ook sommige politici pleiten voor maatregelen zoals het opleggen van hoge boetes.

Als organisatie die dagelijks in contact staat met mensen die worstelen met een verslaving, zien wij het als onze plicht om nuance aan te brengen in het maatschappelijke debat. We onderschrijven het belang van de bestrijding van drugscriminaliteit. Maar dergelijke uitspraken waarbij personen met een verslaving worden gevisieerd, lossen niets op. Integendeel: het zijn uitspraken die het stigma rond mensen met een verslaving alleen maar versterken. En stigma leidt tot zelfstigma dat de drempel voor het zoeken naar hulp alleen maar vergroot. Niet voor niets wordt momenteel een programma uitgezonden op de VRT dat mensen aan het woord laat die verslaafd waren aan alcohol dat “Voorbij de schaamte noemt”. Want de schaamte is erg groot en houdt mensen vaak lang tegen om de stap te zetten naar hulp. Uitspraken in de media die met de vinger wijzen naar “de verslaafde” helpen daar niet bij.

In dit jaarverslag beschrijven we eerst de activiteiten die behoren tot de kern van onze missie: hoeveel mensen hebben we bereikt en welk profiel van mensen klopt aan bij De Spiegel.

Daarnaast bieden we een beknopt overzicht van welke projecten nog lopen waarbij we samenwerken met veel partners. En tot slot beschrijven we nog kort andere initiatieven die plaats vonden of die nog doorlopen in 2025.

Warme groet,

Inge

Voorjaar 2025

Residentiële werking

Binnen de residentiële werking heeft De Spiegel een ontwenningssafdeling en een langdurig behandelprogramma, nl. een therapeutische gemeenschap (TG).

Het ontwenningprogramma bestaat uit 8 erkende bedden. In totaal kunnen er 10 volwassenen tegelijk in opname zijn. De algemene doelstellingen van een opname op deze afdeling zijn:

- Fysiek ontwennen en tot rust komen
- Motivatieel en veranderingsgericht werken
- Oriënteren naar vervolgzorg

Het behandelprogramma (TG) van De Spiegel heeft 17 erkende bedden met een maximale capaciteit van 20 bedden. Gemiddeld verblijven er 4 mensen in het re-integratie huis of 'tussenhuis'. Een behandeling in de therapeutische gemeenschap is gericht op een herstel in de verschillende domeinen van iemand zijn leven. Naast herstel van een langdurige verslaving, wordt er gewerkt richting een re-integratie in de maatschappij.

In 2024 zijn we gestart met een onthaalfase als eerste fase van de therapeutische gemeenschap. De onthaalfase duurt een drietal weken en heeft als doel de mensen die denken aan een behandeling in de TG, langzaam te laten kennis maken met de afdeling en ruimte te bieden om twijfels te bespreken zodat mensen een meer doordachte keuze maken voor een behandeltraject in de TG.

1. Aanmeldingen

Eind 2023 zijn we overgeschakeld naar een nieuw elektronisch patiëntendossier. Hierdoor worden sommige data op een andere manier gepresenteerd dan voorgaande jaren. Dit betreft onder andere het aantal meldingen. Andere jaren presenteerden we dit per afdeling. Vanaf nu krijgen we een cijfer voor de twee residentiële afdelingen samen.

Aantal meldingen	2020	2021	2022	2023	2024
OP	311	262	311	304	
TG	66	50	48	67	
OP + TG	377	312	359	371	339

Van de 339 meldingen waren er 25 mensen die zich in 2024 tweemaal hebben aangemeld en één persoon heeft zich driemaal aangemeld.

2. Aantal opnames en verblijfsduur

Ontwenningsafdeling

OP	2020	2021	2022	2023	2024
Aantal opnames	100	91	99	100	90
Gemiddelde verblijfsduur in dagen	29	30	29	30,5	29
Mediaan	35	34	36	37,5	27
Bezettingscijfer	100%	95%	97%	96 %	99.5%*

*Het bezettingscijfer is gebaseerd op de digitale aanwezigheidslijsten die elke dag worden ingevuld.

We zien steeds een grote uitval de eerste week van de opname. De behandeling in OP duurt normaal zes weken. De reden waarom een aantal mensen langer blijven (7 tot 8 weken) is in functie van zorgcontinuïteit, nl. een doorverwijzing naar een residentieel behandelprogramma.

Therapeutische gemeenschap

TG	2020	2021	2022	2023	2024
Aantal opnames in onthaalfase	-	-	-	-	27
Aantal opnames in TG	32	31	30	37	24
Gemiddelde verblijfsduur in dagen	187	185	228	136	248
Mediaan	180	96	180	115	200
Bezettingscijfer	114%	105%	97%	111%	111%

Op 1 januari 2024 verbleven er 19 mensen in de therapeutische gemeenschap. In 2024 waren er 27 opnames in de onthaalfase waarbij 6 bewoners niet opgenomen werden in de TG (drie schorsingen en drie besloten zich niet te laten behandelen in TG). Van de 27 mensen die gestart zijn in de onthaalfase, waren er 10 die verwezen zijn door andere ontwenningsprogramma's.

TG	Gemiddelde verblijfsduur in dagen	Mediaan in dagen
2024	248	200
2023	136	115
2022	228	180
2021	185	96
2020	187	180
2019	242	232
2018	186	125

In 2024 waren er 25 ontslagen en ging het om 23 verschillende bewoners. Twee bewoners werden ontslagen in 2024 en lieten zich heropnemen in 2024.

AMBULANTE WERKING

Mensen met een verslaving aan drugs en/of medicatie kunnen in Asse, Halle of Dilbeek terecht voor een begeleiding door een multidisciplinair team (psychosociaal begeleiders, psychologen, assistent-psychiater, huisarts, verpleegkundige). De behandeling en behandelingsfrequentie is op maat van de zorgnoden en hulpvraag van de cliënten en hun omgeving. In Kessel-Lo kunnen mensen terecht voor ambulante nazorg aansluitend na een behandeling in de TG of ze kunnen terug contact opnemen wanneer het terug wat minder gaat. De antenne te Dilbeek startte op, op 2 januari 2022.

1. Aantal opgestarte behandelingen in 2024 – Totaal aantal lopende behandelingen

	Asse	Halle	Dilbeek	Kessel-Lo	Totaal
Aantal aanmeldingen	188	88	75	13	364
Aantal nieuw opgestarte behandelingen	166	77	75	13	331
Totaal aantal lopende dossiers	302	161	116	19	598

In de drie vestigingen zijn er wachtlijsten waarvan Asse steeds de langste wachtlijst heeft. De wachttijd voor cliënten varieert doorheen het jaar. We maken een onderscheid tussen mensen die overdag kunnen komen en mensen die enkel in de avond kunnen komen. Voor de avonduren is de wachttijd systematisch langer.

2. Aantal opgestarte behandeling & totaal aantal lopende behandelingen 2021 - 2024

	2021	2022*	2023	2024
Aantal nieuw opgestarte behandelingen	252	235	geen data	331
Totaal aantal lopende dossiers	408	459	geen data	598

*In 2022 is de Antenne Dilbeek erbij gekomen

3. Aantal aanmeldingen Asse – Halle - Dilbeek

	2021	2022*	2023	2024
Asse	199	158	192	188
Halle	104	70	105	88
Dilbeek	-	115	66	75
Totaal	303	343	363	351

*In 2022 is de Antenne Dilbeek erbij gekomen

4. Bezettingcijfer ambulant

	Bezetting	Aantal gesprekken van 1h
2018	90,14%	5690
2019	96,6%	6098
2020	99,02%	6251
2021	92,25%	5839
2022	106,05%	7478
2023	104 %	7284
2024	105,96%	7421

5. Behandelduur

Voor onderstaande cijfers werden alle dossiers genomen met een ontslagdatum in 2024:

- Het gaat om 174 dossiers die werden afgerond waarvan 14 maal iemand éénmaal op gesprek
- De gemiddelde behandelduur bedraagt 11,7 maanden.
- De mediaan ligt op 7,2 maanden.

6. Aanklappende Zorg, Harm Reduction, Spuitenruil en Hepatitis C screening

Project Spuitenruil

	2022	2023	2024
Aantal verdeelde spuiten	1040	1150	530
Schatting aantal gerecupereerde spuiten	810	1715	760
Aantal individuele contacten	28	36	20
Aantal verschillende cliënten	12	13	8

Aanklappende zorg en harm reduction

Er waren 48 cliënten die substitutietherapie kregen waarvan 42 cliënten in Asse, 3 te Halle en 3 te Dilbeek.

Hepatitis C screening

Sinds 2022 screenen we systematisch cliënten die risicogedrag stelden in het verleden op Hepatitis C. Hiervoor gebruiken we sneltesten. Er werden 48 cliënten gescreend (via sneltest of labo). Eén cliënt testte positief via een sneltest.

Harm Reduction in de residentiële setting

Er werden 44 bewoners gescreend op HEP C in 2024. Alle resultaten waren negatief.

Er waren 11 bewoners die op substitutietherapie bleven tijdens hun opname (4 maal Methadon, 3 maal Buprenorphine, 4 maal Suboxone) omdat dit medisch geïndiceerd is.

Overzicht Projecten

1. EERSTELIJNSPSYCHOLOGISCHE ZORG

Er zijn drie psychologen (samen voor 0.8 VTE) binnen de ambulante werking die een deel van hun werktijd een eerstelijnspsychologisch aanbod voorzien in Asse en Halle. Dit aanbod richt zich enerzijds op mensen die kampen met een probleem van alcoholmisbruik. Daarnaast richten we ons ook tot familieleden van mensen met een afhankelijkheidsprobleem.

ELP	N	%
Aanwezig	668	70,1%
Asse	473	
Halle	195	
No Show	285	29,9%
Geplande gesprekken	953	100%

De no-show graad loopt gelijk met onze reguliere werking.

Eind 2024 zijn we ook gestart met een piloot versie van een groepsaanbod voor mensen die kampen met een afhankelijkheidsprobleem. Dit groepsaanbod wordt verder uitgerold in 2025.



GROEPSAANBOD EERSTELIJNS- PSYCHOLOGISCHE ZORG

Reflectiegroep rond gebruik

Heb je behoefte om stil te staan bij je gebruik en wil je in een veilige groep ervaringen delen en inzichten opdoen? Dan is dit groepsaanbod misschien iets voor jou!

In dit groepsaanbod ondersteunen we personen met een middelenaafhankelijkheid door samen hun gebruik en de rol die dit speelt in hun leven te onderzoeken. Door middel van reflectie en psycho-educatie proberen we te zoeken naar hoe men met dit gebruik kan omgaan in de toekomst. Het kan leiden tot concrete doelen en stappen die men verder wil zetten om gebruik te verminderen of af te bouwen. Evenzeer is het voldoende om het eigen gebruik beter te begrijpen, zonder er verder iets aan te moeten veranderen.

De bedoeling is vooral om het eigen middelengebruik, in bijzijn van lotgenoten én professionals, beter te begrijpen. Samen reflecteren we over valkuilen, triggers en omgevingsfactoren die invloed hebben op je gebruik.

VOOR WIE?
Personen die kampen met een afhankelijkheidsproblematiek (zowel alcohol als illegale middelen)

SESSIEGEVERS
Yoko De Vriendt (psycholoog) en **Geoffrey Persyn** (psycholoog)
Voor meer info of inschrijvingen kan je contact opnemen met: De Spiegel
Mail: ambulante.drugszorg@despiegel.org
Tel: 02 453 22 42



EERSTELIJNSZONE Amalo

KOSTPRIJS
De groepssessies worden gegeven in het kader van de conventie voor de eerstelijns-psychologische zorg:

- Individueel gesprek voorafgaand aan de groepssessies (verplicht / ± 50 min.): gratis
- 2,5€ per groepssessie
- Nagesprek met een psycholoog (± 50 min.): 11€ (4€ bij verhoogde tegemoetkoming)

Data (6 sessies): telkens van 14u-16u

- 20/05/2025
- 27/05/2025
- 03/06/2025
- 10/06/2025
- 17/06/2025
- 24/06/2025

Locatie: 't Smiske
Gemeenteplein 7, 1730 Asse



2. Ambulante zorg voor mensen met justitiële voorwaarden en een alcoholverslaving

In samenwerking met het Vlaams Agentschap voor Justitie werd er in juni 2023 een project opgestart waarbij mensen met justitiële voorwaarden en een alcoholverslaving (matig tot ernstig) zich kunnen wenden tot De Spiegel. Drie collega's zijn voor een deel van hun arbeidstijd tewerkgesteld op dit project dat loopt voor vier jaar. In totaal gaat het over 0.80 VTE.

Deze cliënten worden aangemeld via het justitiehuis Brussel. De gesprekken kunnen doorgaan in Asse, Halle of Vilvoorde. De aanmeldingen stromen rechtstreeks in via de collega's die op dit project werken.

In 2024 werden er via dit project 46 verschillende mensen bereikt en werden 270 begeleidingsuren geregistreerd. We stellen een hoge no-show graad van 42% vast voor deze doelgroep. Dit is hoger dan in onze reguliere werking waar de no-show graag lager ligt: rond de 30%. Dit kunnen we verklaren door het verplichtend karakter van de begeleiding waarbij de motivatie tot behandeling, zeker bij de start, vaak heel beperkt is.

3. Het ZIPA Project

Dit project wordt structureel gefinancierd vanuit Federale Overheid Sociale Zaken en Volksgezondheid. De Spiegel is de trekker van dit project in regio Asse – Halle – Vilvoorde en werd opgestart in september 2024. Het project richt zich op de doelgroep van mensen met een ernstige psychiatrische aandoening die ook een verslaving hebben aan illegale middelen. De doelstelling is drempels weg te werken die de doelgroep ervaart in de toegang tot de reguliere zorg. Het project is ingebed en gedragen door het netwerk SAVAH. De kernpartners zijn de PAAZ Asse, Halle, Vilvoorde en Jette, de HIC-afdeling van het Psychiatrisch Ziekenhuis Sint-Alexius en de mobiele teams van de regio.

De projectsubsidie voorziet middelen voor de aanwerving van 3,5 VTE + 6h arts-psychiater. Sinds begin 2025 is het team volledig.

4. Het LIFT Project

Dit project wordt gefinancierd vanuit Europa WSE en loopt tot en met 2029 (gedurende 6 jaar). De Spiegel zit in een partnerschapsovereenkomst met Lokale besturen Halle, Beersel en Sint-Pietersleeuw, Arktos, Emino en AIF+. De doelstelling is om de zeer kwetsbare burgers uit de betreffende gemeentes via het LIFT project zo goed mogelijk te laten includeren in de samenleving. In het beste geval leidt dit tot het hebben van een job. Vanuit De Spiegel is een half-time psycholoog afgevaardigd om met deze doelgroep te werken. Heel vaak is er immers ook sprake van een verslavingsproblematiek.

De partnerschapsovereenkomst heeft tot doel gesteld jaarlijks een 60-tal mensen te begeleiden waarbij we streven dat 20% uiteindelijk betaald werk heeft.

5. Het JOVO-project: "4Youth"

De doelgroep van dit project zijn jongeren tussen de 16jaar en 24jaar met (dreigende) dak- en thuisloosheid. Het betreft een intersectoraal project waarbij we samenwerken met Bijzonder Jeugdzorg en een organisatie uit de VAPH-sector. De opdracht is een 20-tal jongeren te begeleiden op jaarbasis. Ze kunnen gedurende een jaar verblijven in een appartement van woonmaatschappij Providentia. De Spiegel vaardigt voor dit project een medewerker af die 30% van haar arbeidstijd werkt voor het project. De meerderheid van de jongeren heeft ook een verslavingsprobleem.

6. Het D&D project Leuven Centraal

Samen met het CGG-VBO en MSOC Vlaams – Brabant is er sinds vorig jaar een Drugs & Detentie team opgestart in Leuven Centraal. Dit multidisciplinair team heeft vooral een eerstelijns functie binnen de gevangenis: via presentie op de vleugels, individuele gesprekken en laagdrempelige groepen proberen ze gedetineerden met een verslavingsprobleem te bereiken en te motiveren tot verandering. Voor dit project, gesubsidieerd door de Federale Overheid, ministerie Sociale Zaken en Volksgezondheid, was de eerste 9 maanden een psychologe een gedeelte van haar werktijd betrokken. Zij ging in zwangerschapsverlof. Sindsdien wordt ze vervangen door de psychiater van De Spiegel die werkt in OP en TG.

7. Het Project Leuven Hulp: Spreken over drugs

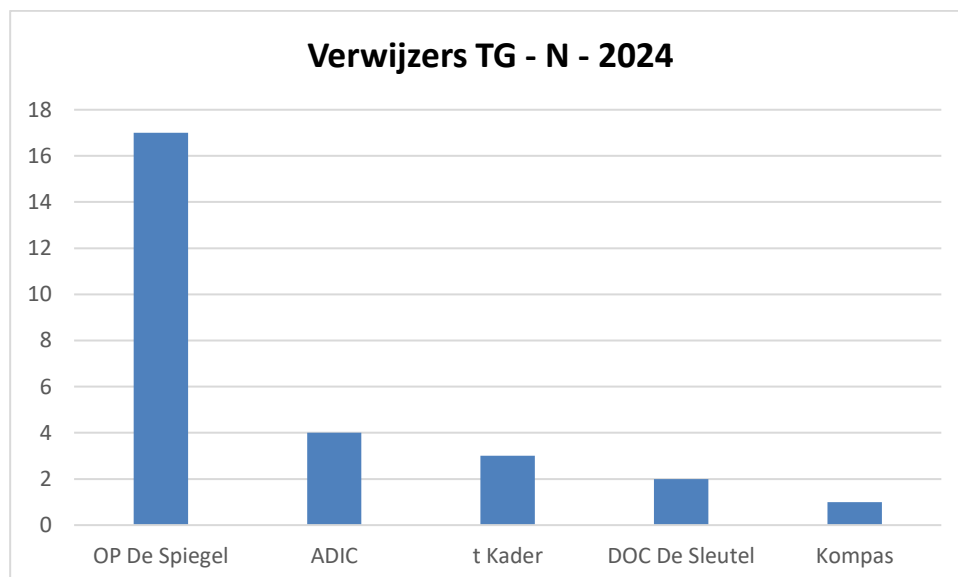
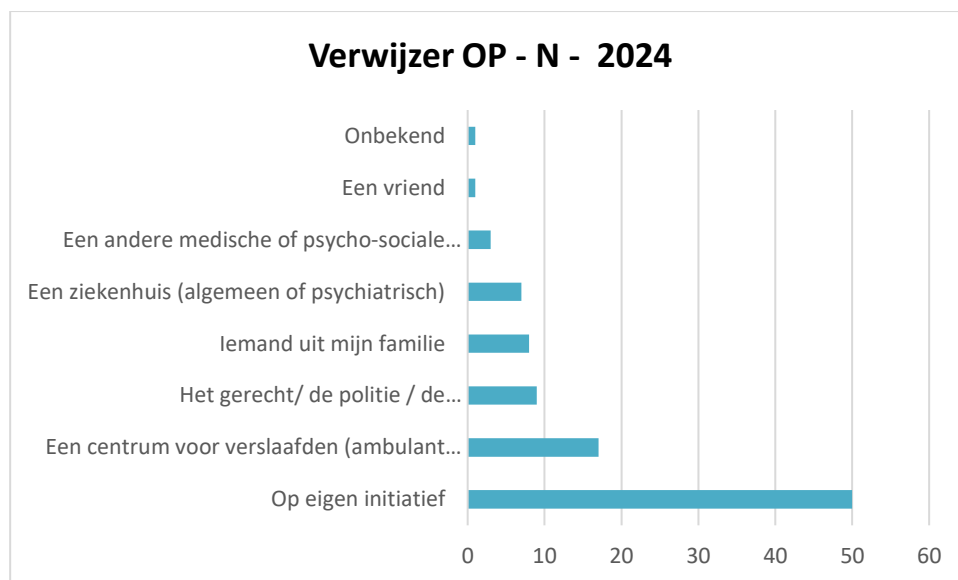
In samenwerking met het MSOC Vlaams-Brabant, maar steeds met een beperkte, jaarlijkse subsidie via de welzijnsprojecten¹ van de gevangenis, is er een aanbod voor gedetineerden met een afhankelijkheidsprobleem. Door de beperkte middelen is dit beperkt tot één groepsessie per week door twee hulpverleners of één hulpverlener en een ervaringswerker en 4h individuele gesprekken per week.

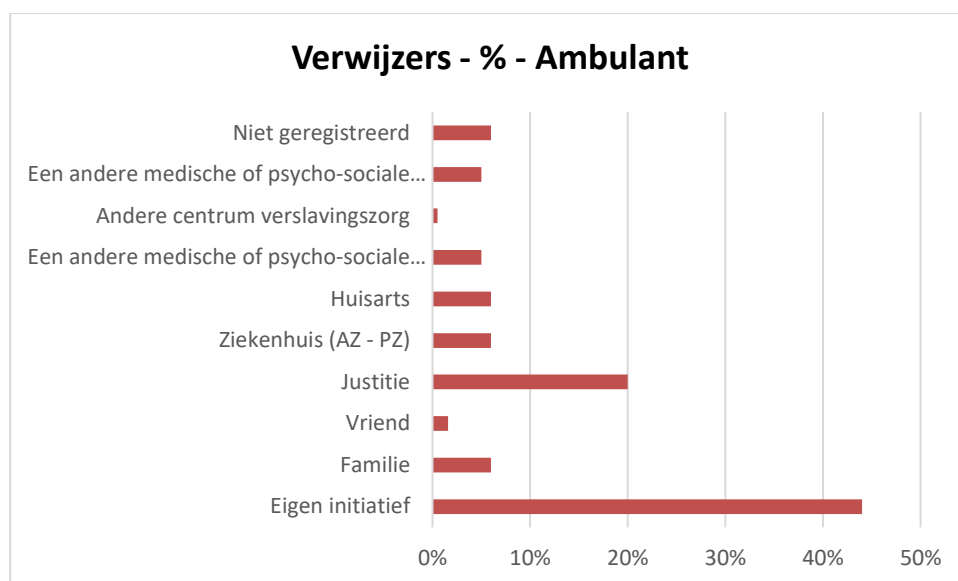
Het hoofddoel is om de deelnemende gedetineerden te laten stilstaan bij hun (vroeger) gebruik en hierover in dialoog te gaan in een veilige setting. Daarbij is er in de eerste plaats oog voor het vergroten van hun motivatie tot gedragsverandering.

Het aanbod is laagdrempelig: er moet daarom nog geen vraag zijn tot het stoppen met gebruik. Een minimale motivatie is voldoende. Het is belangrijk dat gedetineerden in contact kunnen komen met hulpverlening en er een positieve ervaring mee opdoen.

¹ Dit is geld dat verdiend wordt door de gevangenis via het werk dat gedetineerden uitoefenen in de gevangenis en dat moet terugvloeien naar projecten in functie van de gedetineerden.

VERWIJZERS 2024



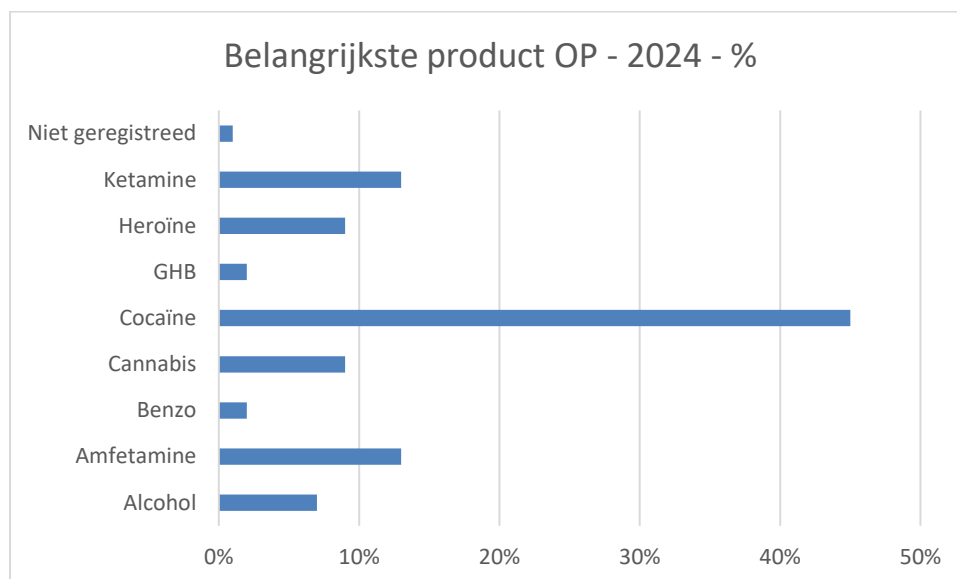


We zien geen wijzigingen in de verwijzingen over de laatste jaren. Uit de cijfers kunnen we opnieuw afleiden dat er het grootste aandeel van opnames in de ontwenningsafdelingen tot stand komt op initiatief van de persoon zelf of zijn/haar familie. En ook in de ambulante werking zien we hetzelfde patroon. Het is dan ook belangrijk dat onze werkingen rechtstreeks toegankelijk blijven. In tegenstelling tot andere problematieken, zijn de huisarts – als de cliënt al een huisarts heeft - of andere zorgverleners vaak niet op de hoogte van de afhankelijkheidsproblemen aan illegale drugs. Stigma speelt hierin een grote rol.

Patiënten kenmerken

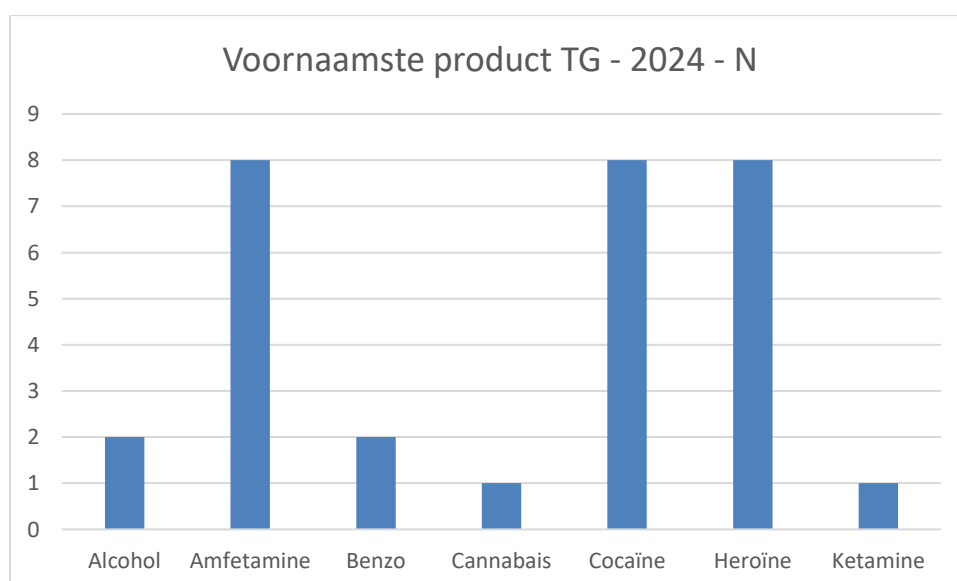
1. Belangrijkste product

1.1 Belangrijkste product ontwenningprogramma



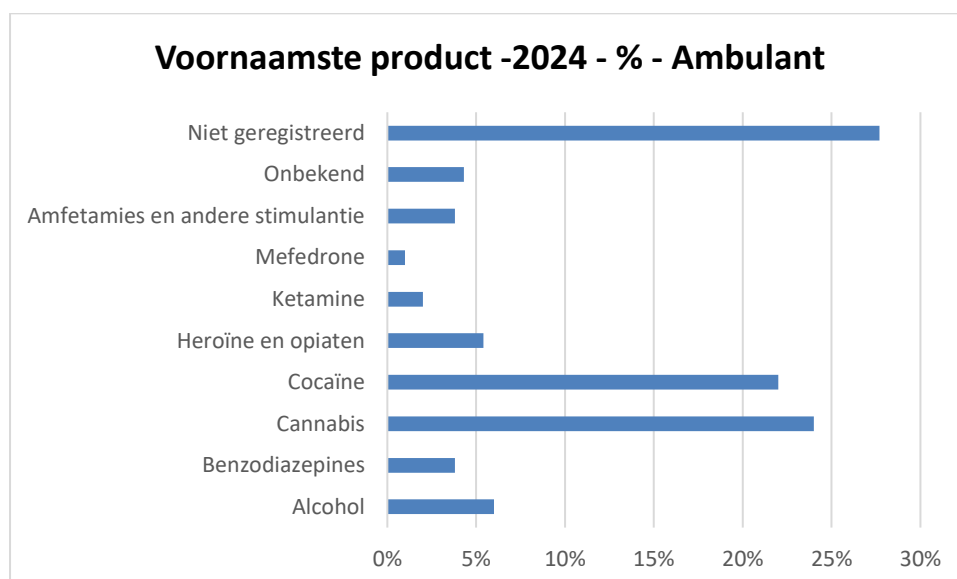
Van alle opnames in OP geeft meer dan de helft van de opnames aan dat cocaïne of amfetamine het voornaamste product is waarmee ze worstelen. Daarnaast zien we een stijging in de afhankelijkheid van ketamine.

1.2 Belangrijkste product therapeutische gemeenschap



We kozen hier om de verdeling uit te drukken in aantallen omdat het maar om een beperkte groep gaat van mensen die opgenomen werden in 2024.

1.3 Belangrijkste product ambulante werking



Dit jaar is een groot aantal dossiers waarbij het voornaamste product niet geregistreerd werd (30%). Dit maakt dat bovenstaande grafiek mogelijks niet waarheidsgetrouw is. Anderzijds zien we een gelijkaardige spreiding ten op zichte van andere jaren en komt dit ook overeen met de cijfers van de hele sector samen.

2. Gemiddelde leeftijd en Leeftijdsspreiding in 2024

2.1 Leeftijdsspreiding

	Tot 23jaar	24j – 39j	40j en ouder
OP			
2024	14,9%	59,4	25,7
2023	12,5%	56%	31,5%
2022	14 %	62%	24 %
2021	10%	75%	15%
TG			
2024	13.3	53,3%	33.4%
2023	5%	70%	25%
2022	0%	72%	28%
2021	10%	74%	26%
Ambulant			
2024	12,8%	52,1%	35,1%
2023	8%	50%	42%
2022	9,8%	59.2%	31%
2021	4%	60%	36%

De oudste persoon die opgenomen werd in OP was 52 jaar, in TG 49 jaar. De jongste persoon in OP was 18 jaar en in TG 21 jaar. In de ambulante werking waren de jongste cliënten 16 jaar en de oudste was 64 jaar.

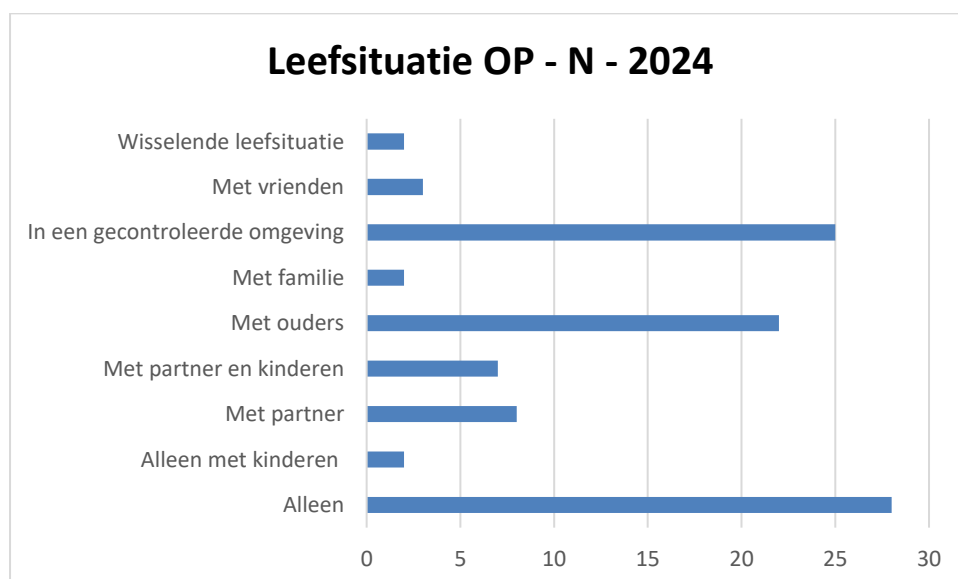
2.2 Gemiddelde leeftijd

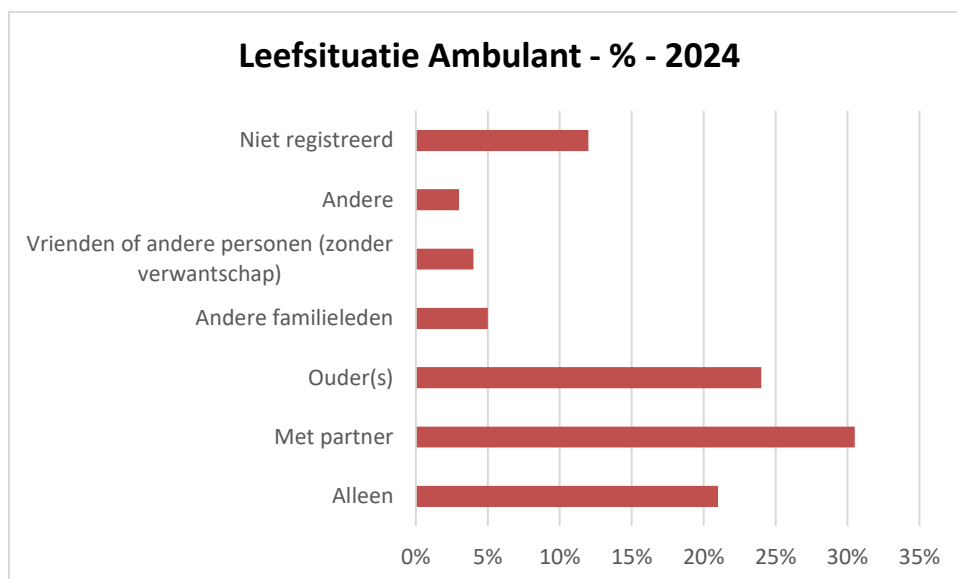
Gemiddelde leeftijd	2021	2022	2023	2024
OP	32,1	33,3%	Ontbrekend	33,6%
TG	35,6	35,6	Ontbrekend	35,5
Ambulant	37	35,4	Ontbrekend	35,8

3. Percentage vrouwelijke cliënten

% vrouwelijke cliënten	2021	2022	2023	2024
OP	11%	12%	Ontbrekend	22,8%
TG	13%	3%*	Ontbrekend	36,7%
Ambulant	19%	25%	Ontbrekend	21,7%

4. Leefsituatie





Samenwonend met kinderen min 18 jaar

Ambulant

Van alle ambulante cliënten woont er minstens 20% samen met kinderen jonger dan 18jaar. In 14% van de dossiers werd dit niet geregistreerd.

Residentieel

Van alle mensen die opgenomen werden in 2024 in OP woonde 6,25% 30 dagen voorafgaand aan de opname samen met kinderen onder de 18jaar.

In 2024 werden 44 verschillende mensen ontslagen of opgenomen in de TG. Hiervan hebben 26 bewoners geen kinderen (=59%) en 18 bewoners of 41% wel kinderen:

Zeven bewoners hebben één kind onder de 18 jaar.

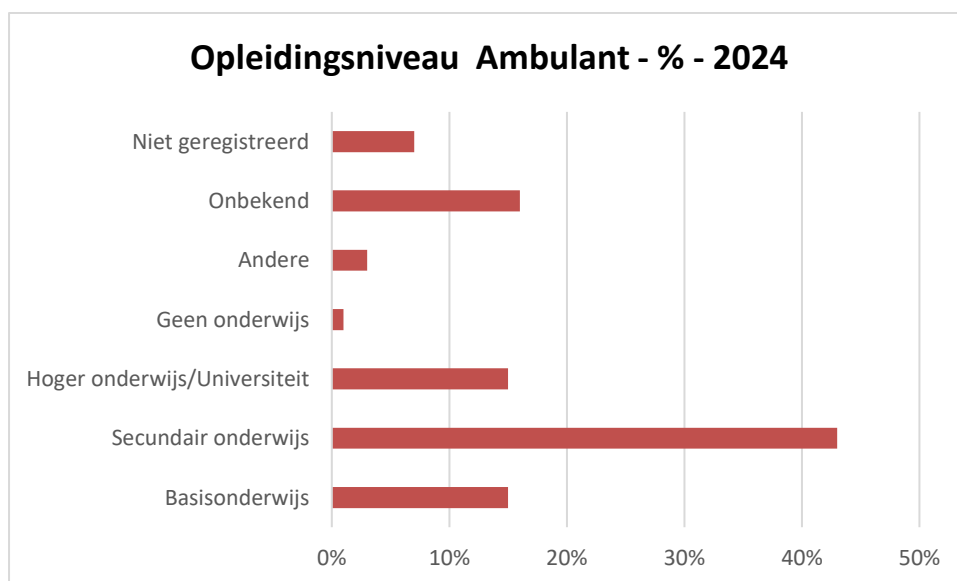
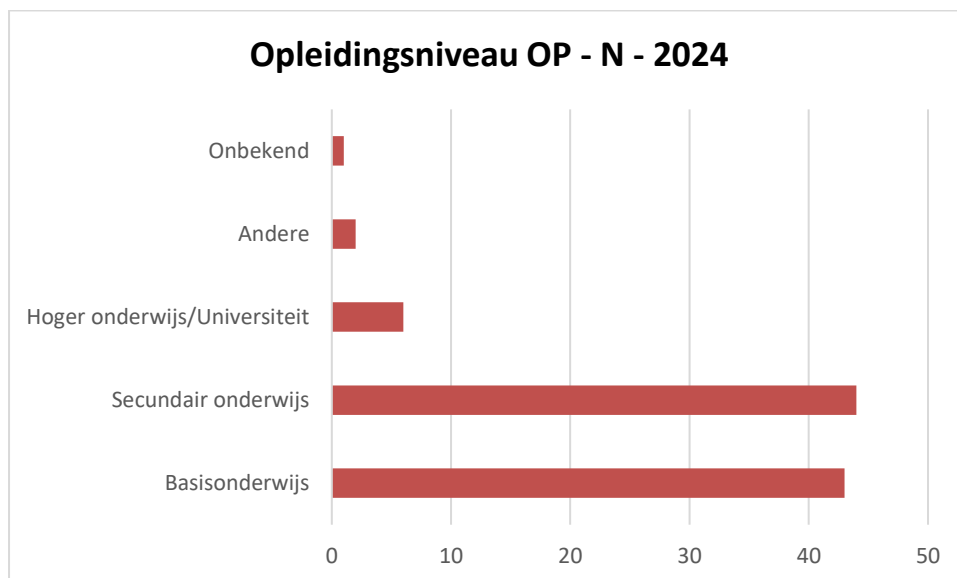
Zes bewoners hebben twee kinderen onder de 18 jaar

Twee bewoners hebben twee kinderen waarvan er één kind boven de 18jaar is.

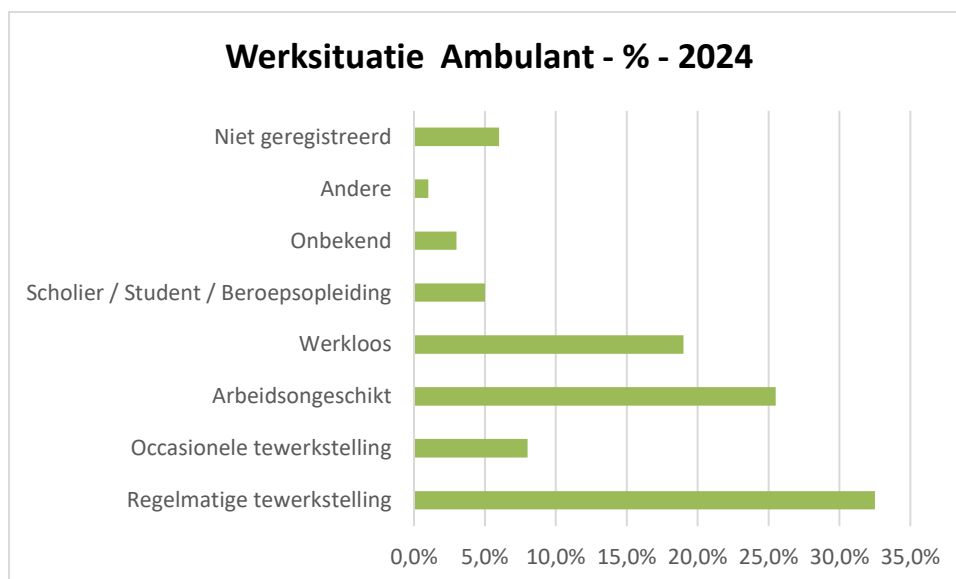
Twee bewoners hebben 3 kinderen min 18jaar

Eén bewoner 4 kinderen die minderjarig zijn.

5. Opleidingsniveau



6. Werksituatie



Wat gebeurde er nog?

Samenstelling van het bestuursorgaan

De Spiegel kreeg in september 2024 een nieuwe voorzitter: mevrouw Sandra Derieuw. We namen afscheid van de heer Tom Joos die met pensioen ging en gedurende 11 jaar het voorzitterschap op zich nam. Ook de heer Rik Thys ging met pensioen en werd opgevolgd door mevrouw Lieve Van Den Bossche. Ook mevrouw Katrijn Van Kerckvoorde werd lid van het bestuursorgaan in september. Daarnaast werd het bestuursorgaan ook verstevigd met twee leden met een raadgevende stem: Niel Van Meeuwen en Rudi Lenaerts.

Een reorganisatie in functie van kwaliteit van zorg: voorbereidend traject

In 2024 werd een aftrap gegeven om een reorganisatie voor te bereiden voor de twee residentiële afdelingen. Ongeveer 70 à 80% van onze opnames in de TG zijn op verwijzing van ons eigen ontwenningprogramma. Onze huidige manier van organiseren (twee aparte afdelingen met hun eigen team en eigen leidinggevendenden) is niet bevorderlijk voor de continuïteit van zorg. In tegendeel, soms zorgt dit ook voor hindernissen.

In januari 2024 kwamen we samen met een aantal medewerkers om onze strategie te evalueren (waar staan we, wat hebben we al gerealiseerd, wat niet) en plannen te maken voor de toekomstige acties in de uitrol van de strategie. Daar werd opnieuw geopperd of we niet moesten durven kijken naar een andere manier om het werk te organiseren dan te blijven vasthouden aan een structuur die al 27 jaar bestaat.

In april 2024 geeft directie een aftrap om een traject te lopen samen met BSides. Het doel van het traject is: *“naar een nieuwe geïntegreerde organisatietekening van de residentiële werking, het kernproces (het traject van Bewoners/familie) is hierin leidend”*

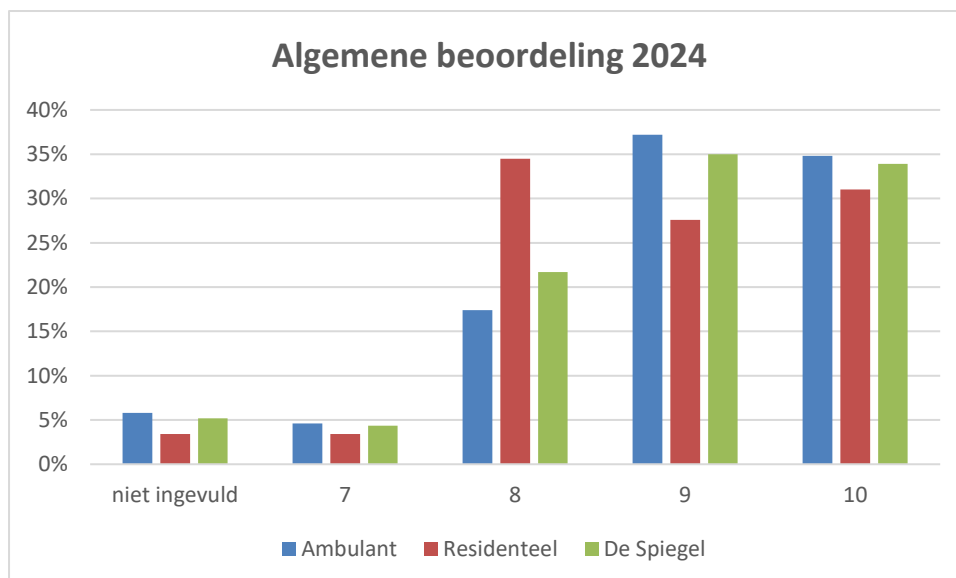
Er werd een projectgroep opgericht met medewerkers vanuit de twee afdelingen. Deze projectgroep kreeg de opdracht een eerste concept van organisatietekening uit te denken. Eind november kwamen we samen met alle medewerkers van OP en TG en nam de projectgroep de collega's mee in de weg die is afgelegd en werd het nieuwe concept van organiseren voorgesteld. Bezorgdheden werden meegenomen in het verdere traject. Maar er waren geen bezwaren dus er kon worden verder gewerkt op de uitgetekende krijtlijnen.

Tevredenheidsbevraging bij de cliënten van De Spiegel

Streven naar kwaliteitsverbetering is een onderdeel van de missie & de visie van De Spiegel. Voorjaar 2024 nam De Spiegel voor de 4^{de} maal deel aan de Vlaamse Patiënten Peiling GGZ (VPP), een bevraging georganiseerd vanuit het Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg (VIKZ). Binnen ons kwaliteitsbeleid staat de “stem” van de mensen die bij ons komen aankloppen voor hulp centraal². De bevraging vanuit het VIKZ geeft ons hiertoe de mogelijkheid en bovendien krijgen we ook een benchmarking mee.

Er werden in totaal, over alle werkingen heen, 115 vragenlijsten ingevuld: 86 vragenlijsten van ambulante cliënten en 29 vragenlijsten van mensen in opname.

De resultaten van deze bevraging waren zeker een hart onder de riem!



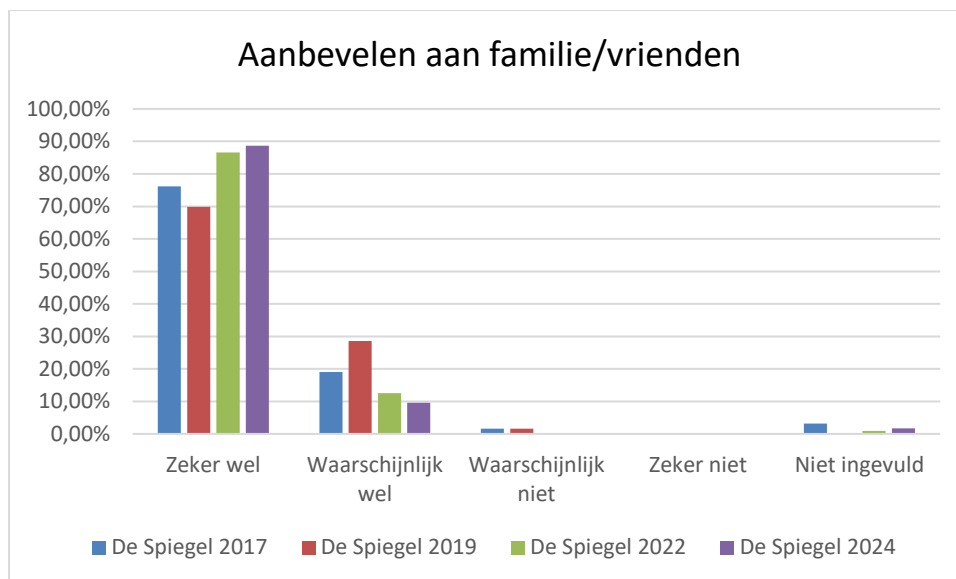
Op de algemene beoordelingsvraag, waarbij cliënten of bewoners gevraagd werd een punt te geven (van 1 tot 10), vulden 109 cliënten dit in en dat gaf een gemiddelde score van **9,04!** Hierbij is weinig verschil in gemiddelde score tussen ambulant (9,1) en residentieel (8,9)

Op de vraag of ze De Spiegel zouden aanraden aan familie of vrienden, was er de keuze tussen zeker wel, waarschijnlijk wel, waarschijnlijk niet, zeker niet.

Voor 2024 geeft dit volgend resultaat:

- Zeker wel: 102 van de 115 (=88,70%)
- Waarschijnlijk wel: 11 van de 115 (9.57=%)
- Niet ingevuld: 2 van de 115 (=1.74%)

² Ook de stem van de familie vinden we belangrijk, daarom dat we begin 2023, voor de eerste maal, konden deelnemen aan een familiebevraging georganiseerd door het VIKZ.



Voor meer details verwijzen we naar het rapport op de website van De Spiegel.

Vormingen, expertise deling en nog veel meer

- ✓ In het najaar ging er een opleiding brandpreventie door te Kessel-Lo.
- ✓ In juni, tijdens de personeelsvergadering, ging de opleiding “Kindreflex” door die werd verzorgd door een collega van Kompas.
- ✓ Op zaterdag 19 oktober was er een vorming voor huisartsen in de Eerstelijnszone AMALO. Dit symposium werd georganiseerd door De Spiegel.
- ✓ Collega’s van Kessel-Lo deelden hun expertise met STAF vzw door enkele malen casussen te bespreken tijdens hun teamoverleg.
- ✓ In juni ging onze tweejaarlijkse gezamenlijke teambuilding door.
- ✓ Er gingen twee gezamenlijke stafdagen door met de collega’s van OP en TG over de onthaalfase (in maart en in december).
- ✓ Er vonden voor het eerst sociale verkiezingen plaats in De Spiegel. Dit bracht ook de start mee van een CPBW dat het preventieoverleg vervangt.
- ✓ We hadden een overleg met het MSOC Vlaams – Brabant vanuit het ontwenningprogramma in functie van een goede samenwerking. En we planden meedraaidagen in elkaars organisaties voor medewerkers.
- ✓ De Spiegel nam samen met ADIC en ’t Kader het initiatief om in samenwerking met UGent een outcome onderzoek op poten te zetten voor bewoners die zich laten opnemen in het ontwenningprogramma. We deden een oproep in onze sector en ook Katarsis en Kompas sloten aan. In 2024 kwamen we geregeld samen om dit onderzoek voor te bereiden dat opgestart werd begin 2025.
- ✓ De implementatie van een nieuw elektronisch patiëntendossier, Ecqare, in oktober 2023

➤ Jaarverslag 2024

vergeefde nog heel wat tijd en energie in 2024 voor de medewerkers om zich dit nieuwe dossier eigen te maken. De werkgroep kwam op geregelde tijdstippen ook samen om de implementatie te ondersteunen. In juni organiseerden we samen met ADIC en 't Kader een overleg met de key-users om te leren van elkaar.

- ✓ In september kwamen er medewerkers van Ter Dennen van PZ Alexianen te Tienen op bezoek te Kessel-Lo. En in november gingen medewerkers bij hen op bezoek.

Verbinding met de buurt

De Spiegel vindt het belangrijk om in Kessel-Lo verbinding aan te gaan met de buurt. Als we terugblikken op 2024 tellen we maar liefst vijf evenementen:

- Op 11 januari gaf een buurtbewoonster haar eerste life-optreden als zangeres in onze kapel
- Lenny en Andries Boone gaven een lenteconcert in de kapel op 28 maart.
- Voor de eerste voetbalmatch van de Belgen stelden we onze kapel open voor de buurt: samen met de bewoners van TG en de buurtbewoners werd er hard gesupporterd.
- Het weekend van 20 – 22 september stelde buurtbewoner Jaak De Coninck zijn schilderijen tentoon. Hier koppelde we een Open Deur Dag aan op zondag
- Als afsluiter stelde Paul Van Deun op 5 december zijn nieuwe boek voor professionals en de bewoners van de TG: Dopamine, verlangen en verslaving.