



Op naar Coda 2.0



A blue-bordered banner with a white background. On the left is a blue-toned illustration of a house with a gabled roof and a chimney. To the right of the illustration, the text reads: "Studiedag" in a blue script font, followed by "PILOOTPROJECTEN ONZICHTBARE ZORG" in large, bold, black capital letters. Below this, it says "19 juni 2024 - Provinciehuis Antwerpen" in a smaller blue font. On the right side of the banner, there is a logo for "Vlaanderen is zorgzaam en gezond samenleven" (Vlaanderen is caring and healthy living together) and the logo for "BWMSTR TEAM VLAAMS BOUWMEESTER".

Waarom kandidaat voor de Pilotprojecten Onzichtbare Zorg ?



Software

'werking'



Hardware

'gebouw'

MASTERPLAN "ZORG"

(een opstap naar Coda 2.0)



Wat is het 'bouwprogramma'



Euh.... Masterplan Zorg

Continue totaalzorg

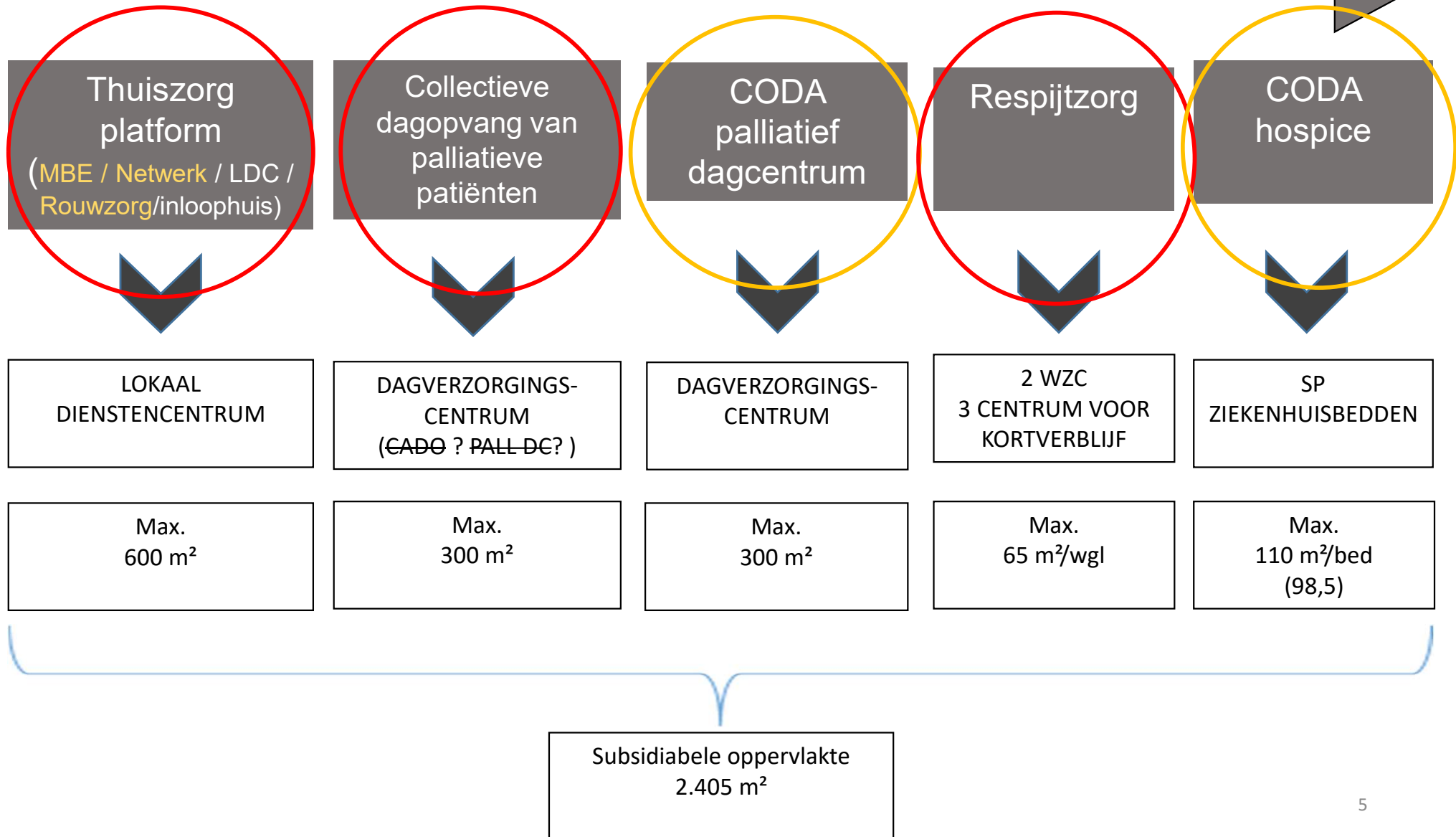
en de maatschappelijke ambitie

**Dé uitdaging: sterven en stervenszorg
een plaats geven binnen het (intens)
leven!**

Kloofanalyse (wat ontbreekt er (nog)?

- ✓ Aanwezige kennis en expertise – delen en vermenigvuldigen!
- ✓ Verfijning van thuiszorgondersteuning- en begeleiding
- ✓ Te 'goed' voor het ziekenhuis en te 'goed' voor het hospice
- ✓ Zorgaanbod en woonaanbod afstemmen op diversiteit
- ✓ Outreachende werking

CONTINUE TOTAALZORG



Thuiszorg
platform

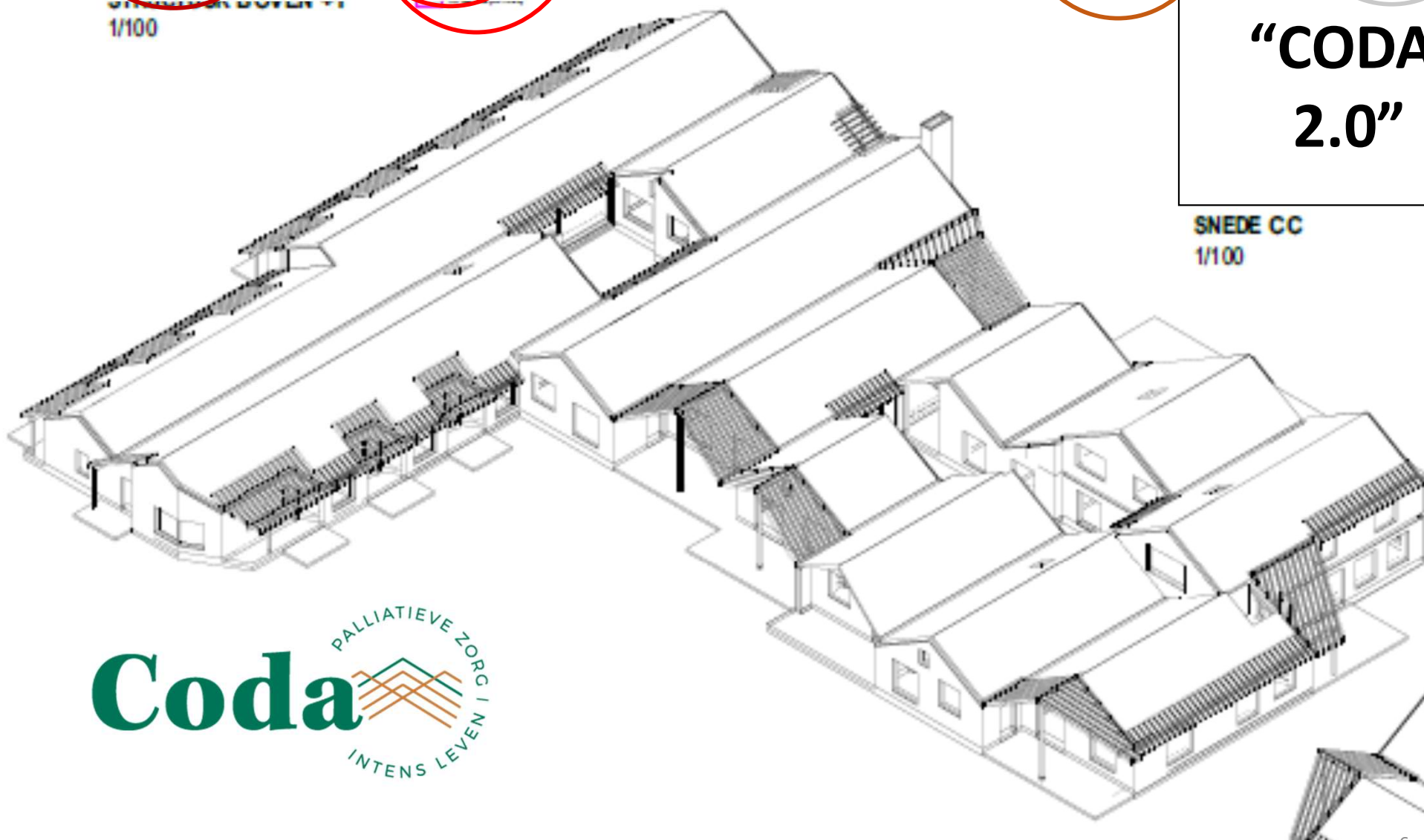
Collectieve
dagopvang
van
palliatieve
patiënten

CODA
palliatief
dagcentrum

Respijt
zorg

CODA
hospice

**“CODA
2.0”**







PALLIATIEVE ZORG
Coda
INTENS LEVEN



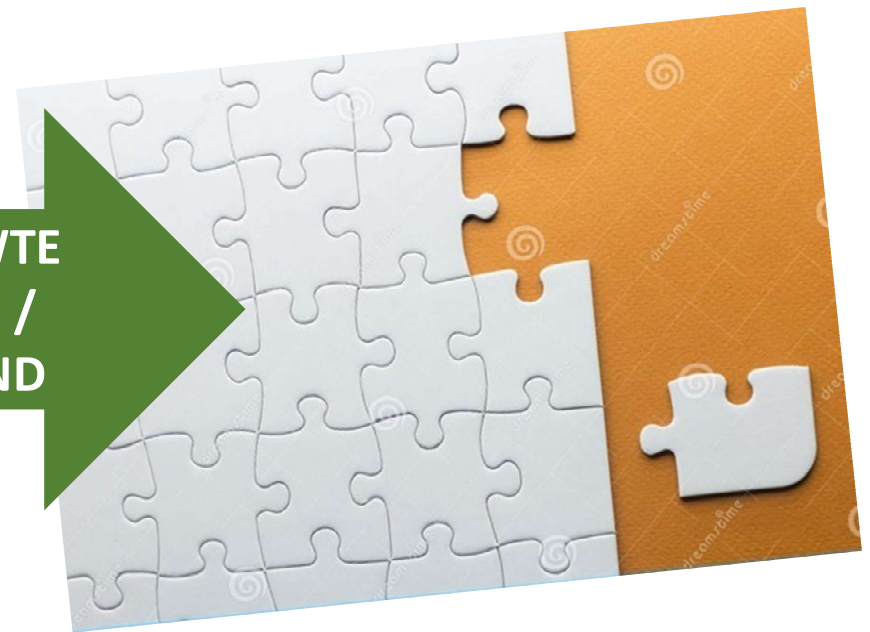
Welke lessen kunnen we trekken?



Basis regelluwte PPZ
=
Vlaamse erkenningen OUDERENZORG



REGELLUWTE
RELATIEF /
BEPERKEND



....en wat als deze geen antwoord geven
op actuele of veranderde zorg en
welzijnsnoden?

- Mantelzorg
- Rouwzorg
- Respijtzorg



Wie van jullie heeft er ooit gebouwd exact op de geraamde kostprijs? (en wie lager?)



Architect → **Raming** = indicatief & relatief

VIPA (TFP) → **Raming** = definitief

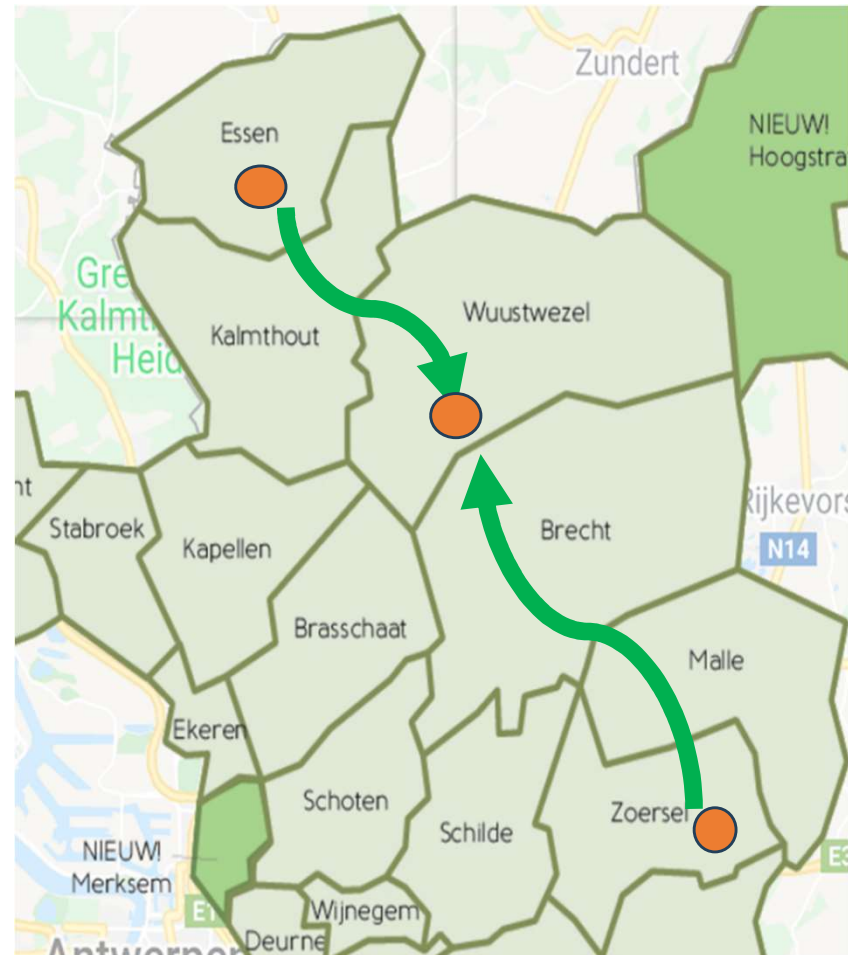
Meerkost – ten laste van
initiatiefnemer/eindgebruiker!

Resultaatsverbintenis?



Hoe lang ben je met het openbaar vervoer onderweg van Essen/ Zoersel naar Wuustwezel ?

Eerstelijnszones Voor – en Noorderkempen



Wat zijn de drie belangrijkste innovaties?



**Ontschotting in
architectuur, bestuur en
organisatie** (conditioneel)



Palliatief zorgcontinuüm
(continue totaalzorg)

van LEIF-punt tot ROUWZORG
van (zorg)moestuin tot
troostplek

Palliatief Zorgcontinuüm?



CODA rouwzorg

Multidisciplinaire
Begeleidings
Equipe

Lokaal
Dienstencentrum
Café Coda



Netwerk
Palliatieve Zorg
Noorderkempen

Inloophuis
Coda



Coda Palliatief
Dagcentrum

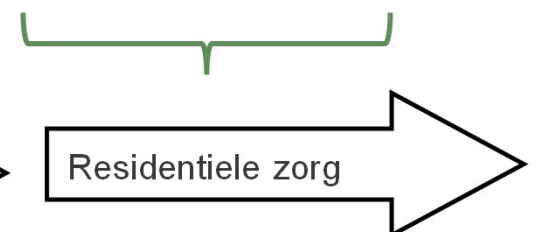
Coda
Dagcentrum
Begeleiding

NOAH (ism
Familiehulp)



Coda
Respijtzorg

Coda
Hospice



“CODA 2.0”

een uniek palliatief centrum
vraaggestuurd palliatief zorgcontinuüm

helaas

- **REGIEROL voor de gebruiker**
- **MANTELZORGER is cruciaal en krijgt plaats in de ‘reguliere’ zorg en ondersteuning**
- **Palliatieve Zorg \neq Terminale zorg**
Kwaliteit van leven <> Kwaliteit van sterven

Maar de allerbelangrijkste is



Sterven en stervenszorg de plaats
geven in het (intens) leven



HORIZON 3 innovatie
Scope 10-15 jaar

van zorg/welzijnsvoorziening naar
Compassionate Community

.....en wel als volgt.....

MOET EEN
ORGANISATIE
ZONDER
VRIJWILLIGERS
KUNNEN?

✓ ***Gedreven genereuze talenten***

opleiding(en), vrijwilligerscoaches, inter- en supervisies, verbindende communicatie
maar vooral ambassadeurs uit de buurt en de regio

✓ ***Co creatie en co-makership***

formele & informele zorg/welzijnsorganisaties
(én toekomstig ook buurt, handelaars, buurtschappen, scholen,.....)

Informeel zorg-welzijnsmodel

Zorgkloof ? Waar?

DNA CODA



30 *professionele*
&

135 *vrijwillige zorgverleners*

- Raad van Bestuur: 7
- Tuin en gebouw: 8
- Administratie (onthaal & boekhouding) én IT: 8
 - Lokaal dienstencentrum: 10 (maaltijden)
 - Rouwzorg: 20 (90% van de activiteiten!)
- Dagcentrum: 20 (2 VW per dag – één dagshift)
- Hospice: 38 (3 VW per shift – 2 shifts per dag – 7 d per week)
 - Projecten (1)

250 &
evenementsvrijwilligers (BBQ)

- 125 voorbereiding 250 dag zelf

Ca 22 VTE

ca. 32000 uur/jaar
Ca. 22 VTE



ca. 3000
bezoekers

CODA
BBQ
7 juli 2024

REGIONAAL

ELZ Voor en Noorderkempen - Ca. 300.000 inwoners

- ❑ Thuiszorg (2^e lijn)
- ❑ Netwerk Palliatieve Zorg
- ❑ Palliatief Dagcentrum
 - ❑ Hospice
 - ❑ Rouwzorg



✓ **Vormingscentrum (ism HIVSET) – najaar 2023**

✓ **Zorgzaam Gooreind - nj 2023 – vj 2024**
(deelgemeente ism Gemeente en Sociaal Huis Wuustwezel)

✓ **Steunpunt Rouw (ism Sociaal Huis Zoersel) nj 2023 - 2024**

✓ **Inloophuis formule (ism Casa Callenta en AZ Voorkempen nj 2024**

✓ **Rouw & verlies bij kinderen/Jongeren (ism Missing you) (nj 2024 /2025**

✓ **Antennepunt LEIF (ism St Michael Essen) (2025)**

✓ **Hospice zorg en Rouwzorg Stabroek (te plannen)**

✓ **Steunpunt Rouw Essen/Kalmthout (te plannen)**

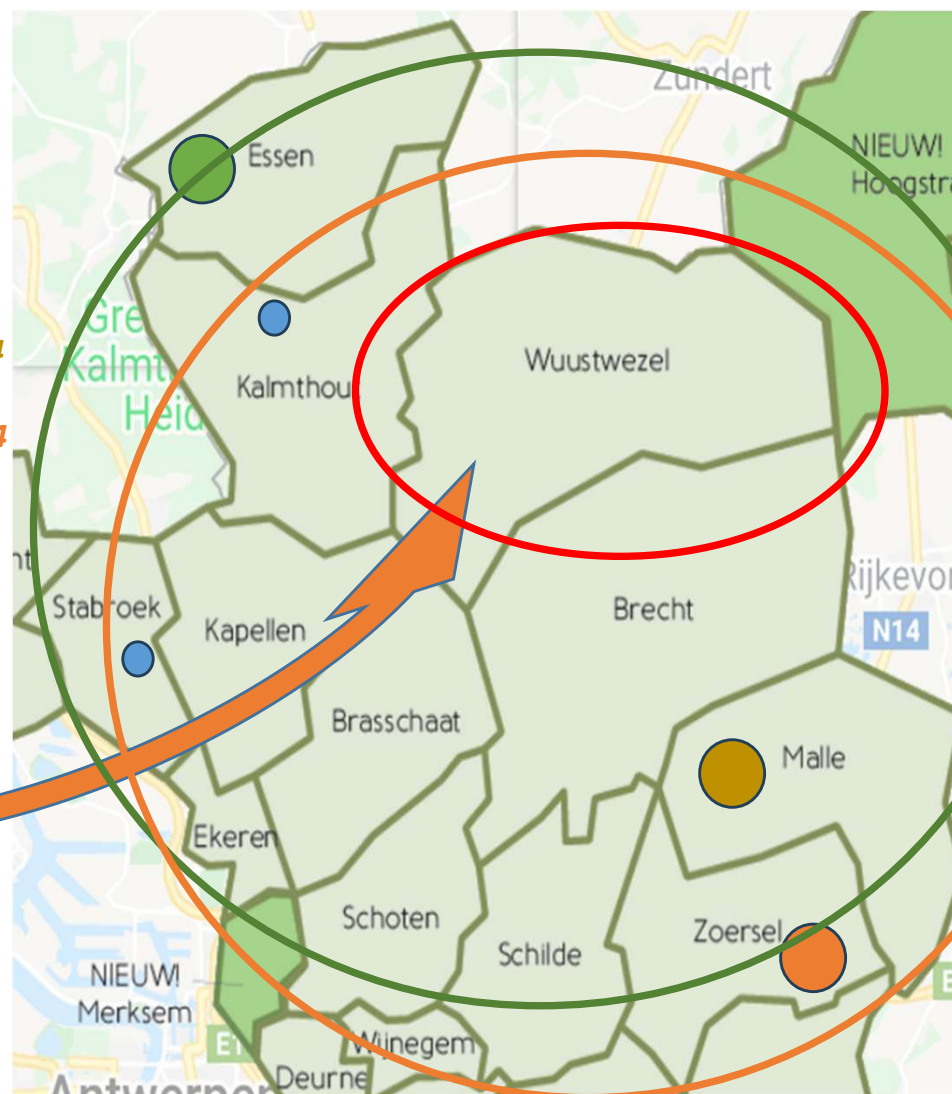
LOKAAL

• **LDC Café Coda (buurtzorg)**

• **Co workers**

(Kind & Gezin, Familiehulp, Nachtzorg Antwerpen, Altrio, TV Lieve Fockaert, Villers,

Den Hof van Coda (Sociaal Huis & Velt)



Wat is er nodig om de innovaties
uit je project breder uit te rollen
over Vlaanderen?

(beperken tot 1 slide, aub. - sorry Christophe)

Duidelijke totaalvisie op palliatieve zorg

**Wat is de Public
Health strategie van
de Vlaamse overheid
op Palliatieve Zorg?**



Enkele kritische noten/noden



→ Hervorming Palliatieve Zorg – thuiszorg (2^e lijn) & netwerk

- Inloophuizen (voortraject – niet meegenomen, enkele formele zorgspelers – hoezo ketenzorg (integrated care <> zorgkloof)
- Enveloppefinanciering MBE = “wurgcontract” <> geen weigering mogelijk
- 75-80 % Vlamingen wil thuis sterven → 21% sterft thuis (cijfers Departement Zorg)
→ “ongepaste zorg” – cure mentaliteit – onnodige behandelingen
gezondheidswinsten 1617 € (MBE - laatste 14 dagen)
1025 € (Pall DC - laatste maand)
- Mantelzorg (80% vd Pall Zorg!) = nabestaande van morgen!
- Rouwzorg (géén financiering → nochtans preventie avant la lettre)

→ Palliatieve dagcentra (6 erkend – 2 programmatie)

- Erkend → 1 Vlaams Brabant (Wemmel) , 2 Antwerpen (Mortsel en Wuustwezel) 3 West-Vlaanderen (Brugge, Oostende, Roeselaere)
- Programmatie → 2 West Vlaanderen (Wakken en Knokke)!
- Basisvoorwaarde = toegankelijkheid van zorg! (Limburg/O – Vlaanderen)

→ (Palliatieve) Respijtzorg (= onbestaand) → woonzorgcentra zwaardere zorgprofilering (die thuiszorg moeilijk maakt) vraagt grotere omkadering!!!

→ Hospice

Nederland méér dan 155 hospices/bijna thuishuizen → Vlaanderen 1
Sociaal ondernemerschap! Coda 1.0

