



Functionele binding tussen een woonzorgcentrum en een erkende geriatriedienst of een erkende dienst voor behandeling en revalidatie bestemd voor patiënten met psychogeriatrische aandoeningen (Sp-psychogeriatric), een Sp-dienst palliatieve verzorging en het regionaal platform ziekenhuishygiëne van nadergenoemde netwerkziekenhuizen: *Universitaire Ziekenhuizen Leuven, Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Leuven, Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen, Algemeen Ziekenhuis Diest, Z.org KU Leuven, Psychiatrische kliniek Alexianen Tienen, Universitair Psychiatrisch Centrum Sint-Kamillus en VZW Sint-Annendael Grauwzusters.*

Overeenkomst

Tussen

Woonzorgcentrum....., vertegenwoordigd door
....., Algemeen Directeur

Contactgegevens woonzorgcentrum (adres, telefoon, e-mail, contactpersoon):

.....
.....

En

Een of meerdere van nadergenoemde netwerkziekenhuizen

(kruis aan met welk(e) ziekenhuis(ziekenhuizen) u een functionele binding wenst aan te gaan)

- De **Universitaire Ziekenhuizen Leuven**, gevestigd te 3000 Leuven, Herestraat 49, vertegenwoordigd door em. prof. dr. M. Waer, voorzitter Bestuurscomité, prof. dr. W. Robberecht, gedelegeerd bestuurder, Prof. dr. J. Flamaing, Diensthoofd geriatrie, Prof. dr. J. Menten, Coördinator palliatief support team en palliatieve eenheid en Prof. dr. A. Schuermans, Diensthoofd ziekenhuishygiëne, hierna "de UZ Leuven" genoemd.
- Het **Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Leuven**, gevestigd te 3000 Leuven, Naamsestraat 105, vertegenwoordigd door Prof. W. Sermeus, Voorzitter Raad van Bestuur, Dr. P. Milants, Secretaris Raad van Bestuur, mevrouw K. Van Gerven, Algemeen Directeur, dr. A. Nelde, Diensthoofd geriatrie en coördinator palliatief support team en palliatieve eenheid en Apr. C. Vanhentenrijk, Diensthoofd ziekenhuishygiëne, hierna "H. Hart Leuven" genoemd.
- Het **Regionaal Ziekenhuis Heilig Hart Tienen**, gevestigd te 3300 Tienen, Kliniekstraat 45, vertegenwoordigd door mevrouw N. Vansteenkiste, Voorzitter Raad van Bestuur, dr. H. Struyven, Algemeen Directeur, dr. R. Reybrouck, Diensthoofd Ziekenhuishygiëne en dr. A. Beyen, Diensthoofd Geriatrie, hierna "RZ Tienen" genoemd.

- Het **Algemeen Ziekenhuis Diest**, gevestigd te 3290 Diest, Statiestraat 65, vertegenwoordigd door Prof. Dr. ir. J. Roos, Voorzitter Raad van Bestuur, mevrouw I. Van Asbroeck, Algemeen Directeur, Prof. dr. W. Spileers, Hoofdarts en Dr. D. De Vuyst, Arts ziekenhuishygiëne, hierna “AZ Diest” genoemd.
- Z.org KU Leuven**, gevestigd te 3000 Leuven, Herestraat 49, vertegenwoordigd door Prof. dr. W. Robberecht, Voorzitter Raad van Bestuur, dr. W. Tambreur, Gedelegeerd Bestuurder en Prof. dr. M. Vandenbulcke, Diensthoofd ouderenpsychiatrie, hierna “Z.org” genoemd.
- De **Psychiatrische kliniek Alexianen Tienen**, gevestigd te 3300 Tienen, Liefdestraat 10, vertegenwoordigd door de heer G. Rector, Algemeen Directeur, dr. A. Haekens, Medisch Directeur en mevrouw J. Hermans, Directeur Zorg, hierna “PK Alexianen Tienen” genoemd.
- VZW Sint-Annendael Grauwzusters Diest**, gevestigd te 3290 Diest, Vestenstraat 1, vertegenwoordigd door mevrouw Nicole Kempeneers, voorzitter Raad van Bestuur, de heer Koen De Meester, Algemeen Directeur, en dr. Wim Simons, Hoofdarts, hierna “Sint-Annendael” genoemd
- Universitair Psychiatrisch Centrum Sint-Kamillus**, gevestigd te 3360 Bierbeek, Krijkelberg, vertegenwoordigd door de heer H. Van Malderen, Algemeen Directeur en dr. M. Eneman, Hoofdarts, hierna “U.P.C Sint-Kamillus” genoemd.

wordt het volgende overeengekomen:

ARTIKEL 1 VOORWERP

Er wordt een functionele binding tot stand gebracht tussen woonzorgcentrum (*naam woonzorgcentrum*)
 en één of meerdere van onderstaande ziekenhuizen:

	UZ Leuven	H. Hart Leuven	RZ Tienen	AZ Diest	Z.org	PK Alexianen Tienen	Sint-Annendael	U.P.C. Sint-Kamillus
Erkende geriatriedienst	X	X	X	X				
Sp-psychogeriatric					X	X	X	X
Sp-dienst palliatieve verzorging	X	X						
Dienst ziekenhuishygiëne	X	X	X	X				

Deze overeenkomst kadert in de uitvoering van het Koninklijk Besluit van 21 september 2004 houdende vaststelling van de normen voor de bijzondere erkenning als rust- en verzorgingstehuis, als centrum voor dagverzorging of als centrum voor niet aangeboren hersenletsels en haar wijzigingen.

- Het rust- en verzorgingstehuis moet een functionele binding hebben met een **erkende geriatriedienst (kenletter G) of een erkende dienst voor behandeling en revalidatie bestemd voor patiënten met psychogeriatric aandoeningen (kenletter Sp-psychogeriatric)**. Deze functionele binding wordt in een schriftelijke overeenkomst vastgelegd, die onder meer stipuleert dat de G-of Sp-dienst-psychogeriatric en het rust- en verzorgingstehuis minstens twee vergaderingen per jaar houden; de geplande vergaderingen beogen zowel het overleg

als de permanente opleiding voor het personeel van beide partners. De bewijzen van de concretisering van deze schriftelijke overeenkomsten moeten geleverd worden.

- Het rust- en verzorgingstehuis moet een functionele binding hebben met een **Sp-dienst palliatieve verzorging**.
- Het rust- en verzorgingstehuis moet meewerken aan het **samenwerkingsverband** inzake **palliatieve zorg** dat het desbetreffend geografisch gebied bestrijkt en **samenwerken met het regionale platform voor ziekenhuishygiëne** van het gebied waarvan het deel uitmaakt.

ARTIKEL 2 FUNCTIONELE BINDING MET EEN ERKENDE GERIATRIEDIENST

ARTIKEL 2.1 VERBINTENISSEN VAN HET ZIEKENHUIS

Het ziekenhuis verbindt zich ertoe:

- op verzoek van het woonzorgcentrum hun bewoners zo vlug mogelijk op te nemen, wanneer zulks op grond van medische indicatie noodzakelijk is en voor zover er bedden en/of daghospitalisatie beschikbaar zijn;
- tijdens het verblijf op een verpleegeenheid (G) van het ziekenhuis de directeur bewonerszorg van het woonzorgcentrum of de door hem aangeduide zorgverleners regelmatig en accuraat op de hoogte te houden van de evolutie van de patiënt;
- de bewoners na oppuntstelling zo snel mogelijk terug te laten keren naar het woonzorgcentrum
- bij het overlijden van een patiënt het woonzorgcentrum op de hoogte te brengen rechtstreeks of via de naaste van de patiënt;
- aan het woonzorgcentrum voor elke (weder) op te nemen bewoner, alle inlichtingen te verschaffen die nodig zijn om het woonzorgcentrum toe te laten over de (weder-)opneming te beslissen;
- bij heropname in het woonzorgcentrum aan de instelling en de huisarts een voorstel te formuleren voor verdere behandeling en verzorging;
- het vervoer van de patiënt van de verpleegeenheid (G) van het ziekenhuis naar het woonzorgcentrum te organiseren, ingeval dit met een ziekenwagen dient te gebeuren.

ARTIKEL 2.2 VERBINTENISSEN VAN HET WOONZORGCENTRUM

Het woonzorgcentrum verbindt zich er toe:

- om een transparant opnamebeleid te voeren ten aanzien van zorgbehoevende ouderen die in het ziekenhuis verblijven en wiens opname en verblijf in een woonzorgcentrum medisch en sociaal verantwoord is, rekening houdend met de geldende opnamecriteria van het woonzorgcentrum;
- om het gevoerde opnamebeleid en het eigen wachtlijstbeheer actief af te stemmen op regionale zorgnoden;
- de beschikbare bedden en bijhorende nutsvoorzieningen in te richten en uit te rusten, rekening houdende met de verpleegkundige noodwendigheden van deze categorie ouderen;
- een actief beleid te voeren rond het actualiseren van de liaisonfiche met inbegrip van vroegtijdige zorgplanning; met de bewoner een digitaal of afgeprint transferdocument, recente medicatiefiche en liaisonfiche mee te sturen bij transfer naar het ziekenhuis;
- het vervoer van de bewoner van het woonzorgcentrum naar het ziekenhuis te organiseren.

ARTIKEL 3 FUNCTIONELE BINDING MET EEN ERKENDE DIENST VOOR BEHANDELING EN REVALIDATIE BESTEMD VOOR PATIËNTEN MET PSYCHOGERIATRISCHE AANDOENINGEN (SP-PSYCHOGERIATRIE)

ARTIKEL 3.1 VERBINTENISSEN VAN HET ZIEKENHUIS

Het ziekenhuis verbindt zich ertoe:

- de hiervoor in aanmerking komende bewoners van het woonzorgcentrum op te nemen in hun SP afdeling, voor zover de opnamemogelijkheden dit toelaten;
- tijdens het verblijf op de SP afdeling het zorgteam van het woonzorgcentrum regelmatig en accuraat op de hoogte te houden van de evolutie van de patiënt;
- de patiënten na oppuntstelling zo snel mogelijk terug te laten keren naar het woonzorgcentrum
- aan het woonzorgcentrum voor elke (weder) op te nemen bewoner, alle inlichtingen te verschaffen die nodig zijn om het woonzorgcentrum toe te laten over de (weder-)opname te beslissen en continuïteit van zorg te verzekeren;
- bij heropname in het woonzorgcentrum aan de instelling en de huisarts een voorstel te formuleren voor verdere behandeling en verzorging;
- het vervoer van de patiënt van het ziekenhuis naar het woonzorgcentrum te organiseren, ingeval dit met een ziekenwagen dient te gebeuren;
- bij het overlijden van een patiënt het woonzorgcentrum op de hoogte te brengen rechtstreeks of via de naaste van de patiënt;

ARTIKEL 3.2 VERBINTENISSEN VAN HET WOONZORGCENTRUM

Het woonzorgcentrum verbindt zich er toe:

- om een transparant opnamebeleid te voeren ten aanzien van zorgbehoevende ouderen die in het ziekenhuis verblijven en wiens opname en verblijf in een woonzorgcentrum medisch en sociaal verantwoord is, rekening houdend met de geldende opnamecriteria van het woonzorgcentrum;
- om het gevoerde opnamebeleid en het eigen wachtlijstbeheer actief af te stemmen op regionale zorgnoden;
- de beschikbare bedden en bijhorende nutsvoorzieningen in te richten en uit te rusten, rekening houdende met de verpleegkundige noodwendigheden van deze categorie ouderen;
- een actief beleid te voeren rond het actualiseren van de liaisonfiche met inbegrip van vroegtijdige zorgplanning; met de bewoner een digitaal of afgeprint transferdocument, recente medicatiefiche en liaisonfiche mee te sturen bij transfer naar het ziekenhuis;
- het vervoer van de bewoner van het woonzorgcentrum naar het ziekenhuis te organiseren.

ARTIKEL 4 FUNCTIONELE BINDING MET EEN SP-DIENST PALLIATIEVE VERZORGING

ARTIKEL 4.1 VERBINTENISSEN VAN HET ZIEKENHUIS

Het ziekenhuis verbindt zich ertoe:

- de hiervoor in aanmerking komende bewoners van het woonzorgcentrum op te nemen in hun palliatieve eenheid, voor zover de opnamemogelijkheden dit toelaten;
- aan de opgenomen patiënten palliatieve ondersteuning te geven en een optimale levenskwaliteit na te streven;
- de patiënt na een palliatieve oppuntstelling eventueel terug te laten keren naar het woonzorgcentrum als dat de kwaliteit van zorg dient en de wens is van de patiënt en/of de familie;

- tijdens het verblijf in de palliatieve zorgenheid de directeur bewonerszorg van het woonzorgcentrum of de door hem aangeduide zorgverleners regelmatig en accuraat op de hoogte te houden van de evolutie van de patiënt;
- het woonzorgcentrum onmiddellijk op de hoogte te brengen van het overlijden van een patiënt;
- te zorgen voor een kwalitatief hoogstaande eerste rouwopvang van de familie, indien de patiënt op de dienst overlijdt;
- eventueel advies te verlenen aan de medewerkers van het woonzorgcentrum zodat de overbrenging naar de palliatieve eenheid van een bewoner die dit niet wenst kan worden voorkomen;
- het vervoer van de patiënt vanuit de palliatieve zorgenheid te organiseren.

ARTIKEL 4.2 VERBINTENISSEN VAN HET WOONZORGCENTRUM

Het woonzorgcentrum verbindt er zich toe:

- op regelmatige basis samen te werken met de palliatieve zorgenheid van het ziekenhuis door verwijzing van palliatieve bewoners die in het woonzorgcentrum niet alle vereiste zorg kunnen krijgen, als de bewoner en/of de familie hier ook effectief voor kiest;
- te zorgen voor de medeondersteuning van de familie tijdens de laatste dagen en mee de verantwoordelijkheid te nemen voor de rouwopvang van de familie bij overlijden als dit wenselijk is;
- bij overbrenging van de bewoner vanuit het woonzorgcentrum naar de palliatieve zorgenheid alle informatie te verschaffen die nodig is voor de optimale opvang van de bewoner en de familie, zulks voor zoveel als mogelijk en zonder de privacy van de bewoner en de familie te schenden;
- het vervoer van de bewoner naar de palliatieve eenheid te organiseren.

ARTIKEL 5 FUNCTIONELE BINDING MET HET REGIONAAL PLATFORM ZIEKENHUISHYGIËNE

ARTIKEL 5.1 VERBINTENISSEN VAN HET ZIEKENHUIS

Het ziekenhuis verbindt zich ertoe:

- bij overbrenging van de patiënt naar het woonzorgcentrum de eventuele aanwezigheid van epidemiologisch belangrijke kiemen te communiceren aan de hand van het transferdocument;
- bij overbrenging van de patiënt naar het woonzorgcentrum de nodige maatregelen ten aanzien van de beheersing van epidemiologisch belangrijke kiemen te communiceren;
- advies te verlenen bij vragen over de hygiënische aanpak (inclusief algemene voorzorgsmaatregelen en isolatiebeleid) van multiresistente kiemen;
- overleg te organiseren met het woonzorgcentrum via het bestaande regionaal platform ziekenhuishygiëne Vlaams-Brabant en Limburg.

ARTIKEL 5.2 VERBINTENISSEN VAN HET WOONZORGCENTRUM

Het woonzorgcentrum verbindt er zich toe:

- bij overbrenging van de bewoner naar het ziekenhuis de eventuele aanwezigheid van epidemiologisch belangrijke kiemen te communiceren aan de hand van het transferdocument.

ARTIKEL 6 OVERLEG

Minstens twee maal per jaar zal een overleg worden georganiseerd tussen het ziekenhuis/ziekenhuizen en het woonzorgcentrum. De voorbereiding van dit overleg is een gedeelde verantwoordelijkheid van de netwerkziekenhuizen en de woonzorgcentra en wordt opgenomen in een stuurgroep met vertegenwoordiging uit minstens beide sectoren.

Dit gemeenschappelijk overleg heeft tot doel het verblijf en de verstrekte zorgen in het woonzorgcentrum en het ziekenhuis voor bewoners van woonzorgcentra te verbeteren.

Daarnaast beogen deze geplande vergaderingen, eveneens de organisatie van de permanente opleiding voor het personeel van beide partners.

ARTIKEL 7

Deze overeenkomst treedt in werking op de datum waarop ze is opgemaakt en geldt voor onbepaalde duur. Ze kan te allen tijde door elke partij worden opgezegd mits inachtneming van een opzeggingstermijn van minstens zes maanden, meegedeeld bij een ter post aangetekend schrijven. De opzegtermijn begint te lopen de eerste dag van de volgende maand. Deze overeenkomst vervangt elke voorgaande overeenkomst tussen partijen m.b.t. hetzelfde voorwerp.

Opgemaakt in twee originelen te op/...../.....

Iedere partij erkent hiervan één exemplaar ontvangen te hebben.

Voor het WZC

Algemeen Directeur

Voor de UZ Leuven



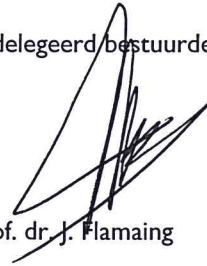
em. prof. dr. M. Waer

voorzitter bestuurscomité




prof. dr. W. Robberecht

gedelegeerd bestuurder



prof. dr. J. Flamaing

diensthofd Geriatrie



prof. dr. J. Menten

Coördinator Palliatief Support team en Palliatieve

Zorgenheid



prof. dr. A. Schuermans

diensthofd Ziekenhuishygiëne

Voor het WZC

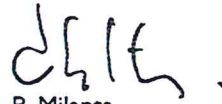
Algemeen Directeur

Voor het RZ H. Hart Leuven



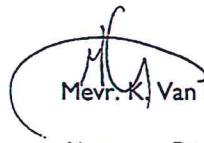
Prof. W. Sermeus

Voorzitter Raad van Bestuur



Dr. P. Milants

Secretaris Raad van Bestuur



Mevr. K. Van Gerven

Algemeen Directeur

Dr. A. Nelde

Diensthooft Geriatrie en coördinator Palliatief Support team en Palliatieve Zorgenheid

Apr. C. Vanhentenrijk

Diensthooft Ziekenhuishygiëne



Voor het WZC

Algemeen directeur

Voor het RZ Heilig Hart Tienen



Mevrouw N. Vansteenkiste

Voorzitter Raad van Bestuur



Dr. H. Struyven

Algemeen Directeur



Dr. R. Reybrouck

Diensthofd Ziekenhuishygiëne



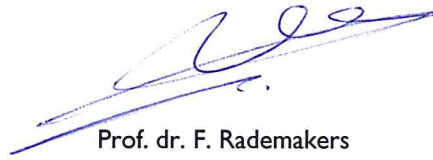
Dr. A. Beyen

Diensthofd Geriatrie

Voor het WZC

Algemeen Directeur

Voor het AZ Diest



Prof. dr. F. Rademakers

Voorzitter Raad van Bestuur



Mevr. I. Van Asbroeck

Algemeen Directeur

Prof. dr. W. Spileers

Hoofdarts



Dr. D. De Vuyst

Verantwoordelijke Ziekenhuishygiëne



Voor het WZC

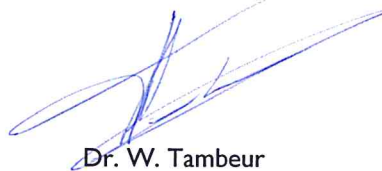
Algemeen Directeur

Voor Z.org KU Leuven



Prof. dr. W. Robberecht

Voorzitter Raad van Bestuur



Dr. W. Tambeur

Gedelegeerd Bestuurder



Prof. dr. M. Vandenbulcke

Diensthofd Ouderenpsychiatrie

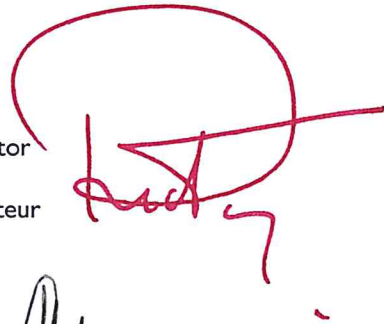
Voor het WZC

Algemeen Directeur

Voor PK Alexianen Tienen

De Heer G. Rector

Algemeen Directeur

A red handwritten signature, appearing to be 'G. Rector', written over the printed name and title.

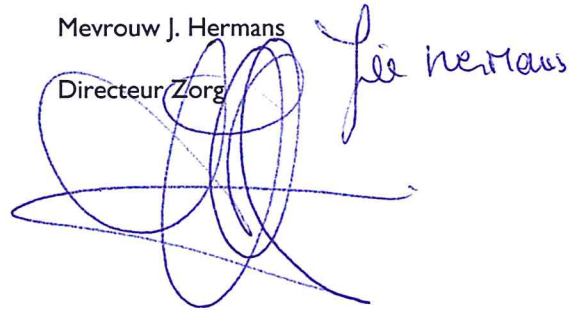
Dr. A. Haekens

Medisch Directeur

A black handwritten signature, appearing to be 'A. Haekens', written over the printed name and title.

Mevrouw J. Hermans

Directeur Zorg

A blue handwritten signature, appearing to be 'J. Hermans', written over the printed name and title.

Voor het WZC

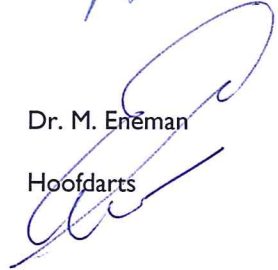
Algemeen Directeur

Voor U.P.C. Sint-Kamillus

A large, stylized handwritten signature in blue ink, consisting of several overlapping loops and a long horizontal stroke.

De Heer H. Van Malderen

Algemeen Directeur


A handwritten signature in blue ink, featuring a large loop at the top and several smaller loops below.

Dr. M. Eneman

Hoofdarts

Voor het WZC


Voor VZW Sint-Annendael Grauwzusters



Nicole Kempeneers

Algemeen Directeur

Voorzitter



Koen De Meester
Algemeen Directeur



Dr. Wim Simons

Hoofddarts