Uhiving

Jaarverslag 2020

Inleiding **6**

Missie en doelstellingen **7**

Dagelijkse werking **8**

Antenne *8*
Ambulante werking *8*
Semi-residentiële setting *9*

Facetten van een integrale begeleiding **10**

Maatwerk *10*
Huisvesting *10*
Gezondheid *11*
Gezins- en opvoedingsondersteuning *12*
Administratie *12*
Actieve deelname aan de samenleving *13*
Sociaal netwerk *13*
Toekomstperspectief *13*
Ouder worden met een chronische en/of ernstige ziekte *14*

Begeleidingsmethodologie **15**

Integrale begeleiding op maat *15*
Aanklampend werken *15*
Huisbezoek *15*
Laagdrempelige aanwezigheid *15*
Brugfunctie *16*

Lotgenotencontact: hiv-praatgroep 16
Groepsdynamiek 16

Lhiving in de praktijk 18

De zorgsector tijdens corona 19
Getuigenis van een vrijwilliger van Brussels Helps 22
Lhiving vakantie 2020, het jaar van .... corona 24

Lhiving in cijfers 25

Antennewerking 26
1.1 Nieuwe aanmeldingen 26
2. De integrale begeleidingen 29
3. Activiteiten 31
4. Huisvesting 31
4.1 Conventies met openbare vastgoedmaatschappijen 32
4.2 Samenwerking met wooninitiatieven 33
4.3 Organisatie van workshops over huisvesting 34

Samenstelling van het team 35

Financiering 36

Bijlagen 37

Samenwerkingsverbanden van Lhiving 38
Interne vorming, studiedagen en deelname aan overleg 43
Personalia 45

Voorwoord

Het voorbije jaar 2020 zullen we niet makkelijk vergeten. De Covid-crisis hield heel de wereld in haar greep en ook ons land deelde in de klappen. Niemand werd gespaard en onze sector werd midscheeps getroffen.

De dagelijkse sociale contacten, die zo essentieel zijn voor onze werking, vielen weg. Dit betekende dat we plots allemaal, zowel medewerkers als cliënten, te maken kregen met de harde realiteit van sociaal isolement. Voor onze cliënten kwamen daar nog een hele resem andere problemen bovenop: geen voedselbank, geen medische begeleiding, geen vorming, geen opvang voor de kinderen, ….

Het voorbije jaar wordt door ons allemaal ervaren als een verloren jaar, maar voor ons doelpubliek komt dit eens zo hard aan. Het betekent een extra jaar in deze precaire situatie, aanvankelijk zonder veel uitzicht op beterschap.

Lhiving werd dan ook logistiek en organisatorisch op de proef gesteld, maar bovenal vergde de coronapandemie van ieder van ons een krachttoer op het vlak van inzet, kennis en kunde. Onze werking diende voor een groot deel van thuis uit te gebeuren, op samenwerkende organisaties kon geen beroep meer worden gedaan, we moesten inspelen op de wisselende quarantainemaatregelen van de overheid.

Samen met u kijk ik uit naar 2021. Het kan alleen maar beter worden. Het perspectief is inderdaad gunstig: na de tweede golf hebben we zicht op vaccinatie. Ik hoop dat 2021 het jaar wordt waarin we ons leven herorganiseren. Niet alleen ons persoonlijke maar ook ons professionele leven, zodat we opnieuw kwaliteitsvol voor onze cliënten kunnen zorgen.

2020 heeft van iedereen een enorme inspanning gevergd. Daarvoor wil ik alle medewerkers mijn dank, respect en erkentelijkheid betuigen. Dank voor de inzet van ieder van jullie, respect voor het professionalisme waarmee jullie in deze crisis hebben gehandeld, en erkentelijkheid voor jullie

loyaliteit.

Ik laat deze gelegenheid dan ook niet onbenut om jullie een fantastisch 2021 toe te wensen. Dat we met zijn allen onze ‘vrijheid’ mogen herwinnen en met volle teugen gezond van het leven mogen genieten.

Hubert Claes
Voorzitter

Inleiding

Het jaar 2020 is er eentje om nooit te vergeten. Door corona verliep het anders dan gedacht. Ook op onze werking had deze pandemie een impact. Later in dit jaarverslag kom ik hierop terug.

We schetsen in dit jaarverslag een beeld van de menselijke en maatschappelijke problemen waarmee onze hulpvragers geconfronteerd werden en van de hulp die we hen gaven. We lichten toe hoe we ons organiseerden, zodat we permanent konden inspelen op de noden van onze doelgroep: ernstig/chronisch zieke mensen die zich in een kwetsbare situatie bevinden. Voor hen was dit jaar bijzonder moeilijk. De impact van de maatregelen was groot: verlies aan sociale contacten, administratieve moeilijkheden, in "uw kot blijven" wanneer je kampt met slechte behuizing, … er is veel moed voor nodig om dan het hoofd boven water te houden.

Ik maak van deze gelegenheid graag gebruik om mijn dankbaarheid te uiten aan de mensen, de organisaties die onze werking en daarmee ook onze cliënten ondersteunden. Een dergelijke kwalitatieve hulpverlening is nooit het werk van één iemand. Er staat een heel team achter.
Een dikke dankjewel aan alle collega's, leden van de Raad van Bestuur, vrijwilligers, sponsors, overheden,… die Lhiving dit jaar op een bijzondere manier gesteund hebben. Jullie solidariteit was hartverwarmend.

Veel leesplezier.

Annelies Vangoidsenhoven
Coördinatrice

Missie en doelstellingen

"VZW Lhiving biedt begeleiding op maat aan personen (en hun gezin) die chronisch en/of ernstig ziek zijn en die zich in een kansarme situatie bevinden. Ons streefdoel is de gezondheid en het algemeen welzijn van de cliënt te verbeteren zodat die zich op termijn zo zelfstandig mogelijk kan handhaven in de maatschappij en op een volwaardige manier kan participeren. Lhiving helpt hen bij het zoeken naar een aangepaste en betaalbare woonst en koppelt hieraan een meer of minder intensieve begeleiding. Hierbij gaan we altijd uit van de kracht van de mensen zelf."

Belangrijke einddoelen in het werken aan verbetering van de gezondheid en algemeen welzijn van de personen die Lhiving bezoeken zijn:

- *Kwaliteitsvol wonen*
- *Leren leven met een chronische/ ernstige ziekte, met aandacht voor alle gezinsleden*
- *Bestrijding van isolement, sociale uitsluiting, verwerping*
- *Actieve deelname aan de samenleving*

Aangezien we van oorsprong een hiv-werking zijn, blijven we specifieke hulpverlening bieden aan deze groep mensen:

- *Bespreekbaarheid van hiv-diagnose, taboe doorbreken, preventie,…*
- *Specifieke praatgroepen rond hiv-gerelateerde thema's*

Dagelijkse werking

Lhiving biedt **begeleiding op maat** vanuit drie deelwerkingen: de **Antenne**, de **ambulante werking** en de **semi-residentiële setting**.

Antenne

De functie van de Antenne is drieledig: zij registreert alle nieuwe aanmeldingen, fungeert als vrij aanspreekpunt waar mensen onmiddellijk terecht kunnen met hun concrete hulpvragen en het is de toegangspoort tot de overige pijlers van Lhiving.

Voor specifieke vragen is het Antenne-aanbod ideaal (het starten of wijzigen van een behandeling, een jobinterview, een zwangerschap, het ontmoeten van een nieuwe partner, onzekerheid met betrekking tot het verblijfsstatuut). Er wordt individueel informatie en advies gegeven, doorverwezen naar gespecialiseerde diensten of naar het wekelijks basisactiviteitenaanbod van Lhiving (afwisselend kookatelier, praatgroep, vorming ivm wonen of een ontspannende activiteit).

De meest voorkomende vraag binnen de Antenne is die naar aangepaste huisvesting, al dan niet samengaand met begeleidingsnoden op andere vlakken. Lhiving biedt geen crisisopvang op vlak van huisvesting; wel geeft de begeleiding een significant verhoogde slaagkans op het sneller vinden van een sociale of privéwoning mits aan een aantal samenwerkingsvoorwaarden voldaan wordt.

Indien vragen te complex blijken voor de Antenne, kan op termijn een intensievere, integrale korte of langlopende begeleiding door één referentiepersoon worden overwogen die ofwel semi-residentieel ofwel ambulant is.

Ambulante werking

Een begeleiding omvat ondersteuning bij de cliënt thuis (regio Brussels Hoofdstedelijk Gewest) op psychosociaal en administratief vlak en is integraal van aard. Aangezien ook woonkwaliteit van fundamenteel belang is voor iemands kwaliteit van leven, maken de woonvraag en het werken aan 'leven met een chronische en/of ernstige ziekte' vaste onderdelen uit van iedere begeleiding.
Het verdere begeleidingsaanbod wordt samen met en op maat van de individuele cliënt uitgebouwd en varieert sterk qua inhoud en intensiteit. Vanuit het besef en de ervaring

dat partner en kinderen behoefte hebben aan extra omkadering gaat de aandacht ook uit naar het volledige gezin. Deze begeleiding van het individu en van het hele gezin wordt aangevuld met een aanbod van groepsactiviteiten en een jaarlijkse vakantie, zowel voor volwassenen als voor kinderen.

Semi-residentiële setting

Wanneer een begeleidingsnood dermate groot is, omwille van bijvoorbeeld ernstige gezondheidsproblemen, een complexe psychosociale problematiek en (of door) een precair verblijfsstatuut, is een tijdelijk verblijf wenselijk in een van de 15 'transitwoningen' van de semi-residentiële setting in een woonblok aan IJzer. Verder zijn er nog 8 wooneenheden op verschillende plaatsen in Brussel.
Een groot deel wordt beheerd door het Sociaal Verhuur Kantoor (SVK) Baita en een enkele door SVK De Nieuwe 150. Voor de appartementen die of eigendom zijn van Lhiving of ons ter beschikking worden gesteld, neemt Lhiving een deel van de provisies ten laste in de plaats van de huurder. Deze tijdelijke woningen zijn enkel toegankelijk in combinatie met intensieve integrale begeleiding.

We werken aan een goed begeleide doorstroming van de semi-residentiële setting naar een definitieve woonst – bij voorkeur sociale huisvesting. De gezinnen kunnen maximaal 4,5 jaar verblijven in onze woonst: eerst via een transitcontract van 18 maanden, nadien in een kortdurend huurcontract tot maximaal drie jaar.

We trachten de gezinnen natuurlijk sneller te laten doorstromen, maar aangezien het huisvestingsprobleem in Brussel torenhoog is, is dat vaak niet mogelijk.

Facetten van een integrale begeleiding

Maatwerk

Het belangrijkste uitgangspunt bij het bepalen van een integraal begeleidingsaanbod zijn de vragen en behoeften van de individuele cliënt of diens gezin en het respect voor de persoonlijke levenssfeer.
De houding van de begeleiders is er op gericht de krachten van de cliënt aan te spreken en te stimuleren. Er wordt een effectieve balans nagestreefd tussen sturen en loslaten, aanwezig zijn en ruimte bieden.
Tegelijk worden de belangrijkste werkpunten toch vooraf vastgelegd in een individueel begeleidingscontract dat zowel door de cliënt als door de begeleider ondertekend wordt. Hoewel dit contract in principe indien nodig verlengbaar is, wordt de weg die beide partijen samen afleggen tenminste één maal per jaar geëvalueerd en geherdefinieerd.
De aspecten huisvesting, gezondheid, gezins- en opvoedingsondersteuning, ouder worden met een chronische/ernstige ziekte, administratie, zinvolle dagbesteding, sociaal netwerk en toekomstperspectief komen het vaakst aan bod als werkpunt.

Huisvesting

Lhiving is erkend als vereniging die werkt aan integratie via huisvesting. Sinds de oprichting is het aspect 'wonen' één van de belangrijkste pijlers van de werking. Een goede woonst, een veilige plek, een thuis waar men zichzelf kan zijn, is immers één van de belangrijkste voorwaarden om tot een leefbare situatie te komen. Samen met de betrokkenen wordt gezocht naar een betaalbare, goede woning, vooral via samenwerkingsakkoorden met verschillende Openbare Vastgoed Maatschappijen (OVM) in Brussel of via inschrijving in een SVK (sociaal verhuurkantoor).

Ook het ontwikkelen van een goede woonattitude vormt een belangrijk onderdeel van de begeleiding: op een aangepaste manier zorg dragen voor de woning of het vinden van familie- of poetshulp hierbij, selectief sorteren van afval, zuinig omspringen met energie, betaalbaar doch gezellig inrichten, het opbouwen van een gezonde relatie met de huiseigenaar of het SVK, het zoeken naar een nieuwe woonst (ook buiten Brussel) of het grondig voorbereiden van een verhuis… het behoort allemaal tot onze wooncoaching.

In de semi-residentiële setting werken we met een woonbegeleidingscontract dat toegevoegd wordt aan het gebruikelijke begeleidingscontract om de afspraken tussen Lhiving en de bewoner duidelijker vast te leggen voor zowel het huurcontract als de zorg voor het appartement. Een intern reglement vermeldt praktische zaken zoals wat te doen als er iets stuk is, wie te verwittigen bij problemen…

Gezondheid

In sommige begeleidingen nemen gezondheid en ziekte een prominente plaats in. In andere fluctueert het als aandachtspunt en voor sommige cliënten lijkt het slechts een randgegeven. Dat hangt onder meer af van de aanvaarding van hun ziekte, hun algemene gezondheidstoestand en of deze hen erg beperkt in hun dagdagelijkse bezigheden, of ze medicatie nemen, of ze al dan niet vaak gehospitaliseerd worden en veelvuldige onderzoeken en afspraken in het ziekenhuis hebben. Onze op de anderen betrokken luisterbereidheid en het feit dat wij taboes niet uit de weg gaan, kunnen mensen helpen hun eigen realiteit te herkaderen.

Met tal van cliënten is het nodig om medische consultaties samen voor te bereiden. Het stimuleert hen om actief deel te nemen aan het gesprek en zelf vragen te durven stellen. Sommige cliënten met complexe gezondheidsproblemen of wiens taalvaardigheid erg beperkt is, vergezellen we naar de dokter. Nadien kunnen we dan feedback geven en onduidelijkheden of fout begrepen medische informatie bijsturen. Op regelmatige basis plegen we overleg met huisartsen, specialisten en met ziekenhuizen.

Als een cliënt gehospitaliseerd wordt, gaan we regelmatig op bezoek bij hem/haar en zijn we in vele gevallen ook een aanspreekpunt voor de verpleging. We zorgen voor een goede verbinding tussen ziekenhuis en thuissituatie en hebben doorgaans een goed zicht op de aandachtspunten bij ontslag. Voor cliënten met een andere moedertaal dan het Nederlands of het Frans kan audiovisueel materiaal of tekst over hun ziekte in de eigen taal bijzonder leerrijk zijn.

Het is best mogelijk dat ‘ziekte en gezondheid’ voor ons hoog op de agenda staat maar dat er voor de cliënt tal van andere dringende problemen om een oplossing vragen. De ervaring leert ons dat het absoluut noodzakelijk is om deze ook aan te pakken; dat schept de nodige ruimte en rust om ook zelfzorg omtrent gezondheid in handen te nemen.

Ook geestelijke gezondheid en algemeen welbevinden zijn een systematisch aandachtspunt. We begeleiden onze cliënten bij hun persoonlijk proces, bij hun zoektocht naar een leefbaar evenwicht met zichzelf, in hun familierelaties en ten aanzien van de maatschappij.

Gezins- en opvoedingsondersteuning

Vanuit het besef en de ervaring dat partner en kinderen van mensen die leven met een ernstige ziekte eveneens behoefte hebben aan extra omkadering gaat er ook systematisch aandacht uit naar het volledige gezin. Zeker voor wat betreft hiv is dit binnen het gezin vaak een onbenoembare aanwezige met complexe relaties tot gevolg. Verhoogde aandacht voor bespreekbaarheid van hiv, preventie, relaties en seksualiteit is daarom nodig.

Over kinderen wordt flink wat afgepraat tussen cliënten en begeleiders, ook over afwezige kinderen. Soms lieten cliënten hun kinderen noodgedwongen achter in hun thuisland. Samen met de begeleider worstelen ze zich door de administratieve en emotionele mallemolen die 'gezinshereniging' heet. Omgekeerd begeleiden we soms ook cliënten in hun vrijwillig terugkeerproject.

Lhiving begeleidt heel wat eenoudergezinnen waarbij moeders of vaders er voor de opvoeding van de kinderen alleen voor staan. Bovendien groeien vele kinderen op in een andere socioculturele context dan welke de ouders hebben gekend. Ouders kunnen niet terugvallen op vertrouwde tradities en meestal ook niet op een ruimer familieverband.

Lhiving ondersteunt, kadert wanneer peuter, kleuter of puber moeilijk gedrag vertoont, geeft positieve feedback aan de ouder(s) en verwijst zo nodig door. Op dit vlak zijn we wegwijzers voor onze cliënten: voor de inschrijving in een school, de zoektocht naar een kinderdagverblijf of huiswerkklas,… We stimuleren ouders om het schoolparcours van hun kinderen effectief op te volgen.

Administratie

Lhiving helpt mensen hun weg te vinden in het administratieve labyrint en treedt dikwijls op als contactpersoon voor OCMW, mutualiteit, nutsvoorzieningen, deurwaarders, pro deo advocaten… Het blijft een betreurenswaardige vaststelling dat een telefoontje van ons vaak meer bereikt dan de dappere inspanningen van de cliënt.

We fungeren als geheugensteuntje, vertalen onbegrijpelijk ambtenarenjargon zoveel mogelijk in gewone mensentaal en stimuleren cliënten om hun administratie in orde te brengen en te houden. Voor sommigen onder hen is dat een hele opdracht en een proces van jaren. In een eerste fase kan er met hen bijvoorbeeld gewerkt worden rond het zelf openen van de post die toekomt in plaats van ons alle briefwisseling gewoon te overhandigen. Anderen hebben enkel af en toe een ruggensteuntje nodig en kunnen op eigen kracht verder nadat ze wegwijs gemaakt werden in onze complexe samenleving.

Actieve deelname aan de samenleving

Wanneer de levensperspectieven erop vooruitgaan krijgen velen van onze cliënten opnieuw zin om aan de slag te gaan en actief te participeren in onze maatschappij. Een chronische aandoening hoeft het volgen van een opleiding of het vinden van werk niet in de weg te staan. Toch zijn er heel wat obstakels op vlak van sociale promotie of tewerkstelling.

Voor migranten ontbreken soms de vereiste verblijfsdocumenten of een erkenning van een elders behaald diploma. Bovendien is onze samenleving voor iemand die hier niet is opgegroeid veeleisend en weinig transparant. Andere cliënten beschikken niet over de maatschappelijk vereiste sociale vaardigheden en werkattitudes. Een coach is in vele gevallen welkom.

Voor wie het toeleiden naar werk te hoog gegrepen is, kan vrijwilligerswerk of gewoon een leuke vrijetijdsactiviteit zinvol zijn.

Naast het aanbod van onze eigen activiteiten leiden we zoveel mogelijk cliënten – kinderen en volwassenen – toe naar een buitenschoolse activiteit, stage, taalcursus of opleiding in het bruisende Brussel.

Sociaal netwerk

In de beginfase van een begeleiding is het netwerk van sommige cliënten uitermate beperkt. Ze kennen niet altijd onze landstalen, kennen weinig mensen, de familie woont ver weg en is uit elkaar gerukt en ook Brussel is voor hen vaak nog totaal onbekend. Het doet ons dan ook veel plezier te merken dat er dankzij Lhiving vriendschappen ontstaan tussen cliënten en sommigen elkaar ook op andere momenten opzoeken.

Bij cliënten die extreem geïsoleerd leven of nauwelijks een netwerk hebben, maken we de nodige tijd om een stuk de rol van 'familie' op te nemen. We gaan actief uitzoeken op welke manier zij nieuwe mensen kunnen leren kennen. Daar waar wel nog een netwerk is, proberen we ondersteuning te bieden aan wie daartoe behoort. De inschrijving in een computercursus of fitnessclub is soms het eerste opstapje naar de buitenwereld. Het brengt extra zuurstof in de relaties indien gezinsleden ook buitenshuis aan activiteiten kunnen deelnemen. Cliënten in contact brengen met andere diensten maakt hen bovendien minder afhankelijk van ons.

Toekomstperspectief

Aangezien we van oorsprong een hiv-werking zijn, hechten

we steeds veel belang aan het bespreekbaar maken van hun toekomstplannen. Heel wat van onze cliënten associëren hiv bij het vernemen van de diagnose nog altijd met de dood. Om hiv te kunnen plaatsen als een chronische ziekte waarmee wel een kwaliteitsvol leven mogelijk is, is vaak een hele weg nodig. Meestal duurt het jaren vooraleer mensen over hun toekomst kunnen en durven nadenken. Met welk diploma zie ik mezelf over een aantal jaren? Hoe kan ik de toekomst van mijn kinderen verzekeren? Durf ik nog dromen van een nieuwe partnerrelatie? Al dan niet zwanger proberen te worden? Als migrant met hiv 'hier' of 'daar in het thuisland' oud worden?

Maar ook… Welke verwachtingen heeft mijn familie in het thuisland? Welke verwachtingen heeft mijn partner? Welke verwachtingen stel ik aan mezelf? Hoe bepaalt mijn persoonlijk verleden mijn toekomst? Ook vragen over hoe het verder moet na de dood worden niet uit de weg gegaan (hoe moet het verder met familie, regelen van een begrafenis, enz.)?

Ook voor mensen met een andere chronische en/of ernstige ziekte als hiv is het bespreekbaar maken van hun toekomst een belangrijk begeleidingsaspect.

In onze begeleiding proberen we dus regelmatig ademruimte te creëren om het hier en nu te overstijgen en het over de toekomst te hebben. Een realistisch en gezond toekomstperspectief geeft zin aan de moeilijke momenten in het hier en nu, motiveert om trouw medicatie te blijven nemen, om zich toch door de administratieve problemen te worstelen, om grenzen te verleggen.

Ouder worden met een chronische en/of ernstige ziekte

Door een goede medische en psychosociale opvolging van onze cliënten neemt de levensverwachting toe. Het ouder worden kan isolatie en vereenzaming met zich meebrengen waarmee we rekening dienen te houden. Omgaan met verouderen is ook gedeeltelijk cultureel bepaald; ogen en oren hebben voor de specificiteit van elke ouder wordende mens is dus heel belangrijk. Het bespreekbaar maken en zoeken naar een gepaste oplossing (bejaardentehuis, dagcentrum, hulp aan huis,…) komt ook stilaan om de hoek kijken.

Mensen die leven met hiv ervaren veel eerder ouderdomsklachten dan gezonde mensen door een aantal biofysiologische factoren als gevolg van het virus en de medicatie. Er kunnen bijvoorbeeld vroegtijdig gewrichtsklachten ontstaan waardoor men minder mobiel wordt en sneller aangewezen is op een aangepaste woning. Dit plaatst ons dan weer voor nieuwe uitdagingen op het vlak van wonen.

Begeleidingsmethodologie

Integrale begeleiding op maat

Vertrekpunt van een begeleiding is de situatie, beleving, noden en de weerbaarheid van de hulpvrager en zijn gezin. Er is geen op voorhand of voor iedereen vastgelegd plan. Zulks zou niet tegemoet komen aan de eigenwaarde en het eigen kunnen van eenieder. Bovendien is een proces steeds onderhevig aan veranderingen. We zoeken dan ook samen met de cliënt en zijn gezin naar het af te leggen proces en steunen hen hierbij waar dat nodig is. Onze hulpverlening richt zich op de hele mens. Een persoon die leeft met hiv is in de eerste plaats een totale mens, in zijn of haar eigen vaak complexe situatie.

Aanklampend werken

We willen verdiepend werken en kiezen er bewust voor om het contact warm te houden. Bij de aanvang van een begeleiding is de situatie van de cliënt vaak een kluwen, waarin hijzelf verstrikt zit. Mensen durven dan niet meer in zichzelf geloven of zien niet meer dat er voor hen een positieve ommekeer mogelijk is. Daarom is het belangrijk om vooral in een eerste fase zelf naar de cliënt toe te blijven stappen als hij daar uit zichzelf niet toe komt.

Huisbezoek

Bezoek aan huis heeft heel wat voordelen. Je kunt beter inschatten hoe iemands reële situatie is. Je bent getuige van zijn/haar concrete, dagelijkse leef- en woonproblemen. Mensen brengen een ander verhaal wanneer ze jou als gast ontvangen.

Laagdrempelige aanwezigheid

Als begeleiders werken we vanuit een open en laagdrempelige living die gezelligheid en een familiale sfeer oproept. We merken dat deze warme huiselijkheid cliënten helpt om de stap naar ons te zetten, om sneller langs te komen en ons hun verhaal te doen. Mensen kunnen langskomen voor een babbel en/of koffie tijdens ons onthaal.

Regelmatig maken we ook een afspraak thuis bij de cliënt

of op Lhiving. Doorheen de verschillende contactmomenten groeit er langzamerhand een vertrouwensrelatie die ruimte biedt voor verdieping, voor het bespreken van werkpunten, voor levensvragen die de cliënt bezighouden. Het opgebouwde vertrouwen maakt het makkelijker om heikele punten zoals seksualiteit, therapietrouw, partnerwens,… aan te kaarten. Soms is de psychische nood van een cliënt zo acuut dat een oriëntatie naar geestelijke gezondheidszorg zich opdringt.

Brugfunctie

Mensen werken in de eerste plaats zelf aan hun toekomstproject. Wij zijn daarbij wegwijzers in het hele netwerk van structurele mogelijkheden. De behoefte aan deze ondersteuning is in elke begeleiding verschillend. We treden zo nodig bemiddelend op om de toegang tot bepaalde dienstverlening te faciliteren (bv. samen een intake regelen bij een dienst, uitleggen welke documenten iemand mee moet nemen naar een administratieve dienst, enz.). In gevallen waar we geconfronteerd worden met dienstverlening die te wensen overlaat, reageren wij – uit naam van Lhiving – met een brief naar de desbetreffende persoon of dienst.

Lotgenotencontact

Mensen voelen zich in eerste instantie vaak onzeker als hen een contact met anderen in dezelfde situatie wordt voorgesteld. In de samenleving is er nog veel kennisgebrek en negatieve attitudes rond bepaalde ziektes waardoor angst voor uitsluiting soms reëel is. Er is veel schaamte over de eigen ziekte/situatie of men heeft angst om in een andere context dan de onze herkend te worden. Wie deze drempels weet te overwinnen, heeft bij meerdere gelegenheden de kans om samen met lotgenoten aan activiteiten deel te nemen, deugddoende gesprekken te voeren, steun te vinden en samen te lachen of zorgen te delen.

Ze kunnen er openlijk hun zorgen delen en van mekaars ervaringen en raadgevingen leren. De mensen die er samenkomen putten kracht uit elkaar en dat is bijzonder waardevol. Zowel mannen als vrouwen, alleenstaanden of mensen met een gezin, Belg of mensen van andere origine nemen deel. We starten steeds met de herhaling van de groepsregels die we samen beslisten. Respect voor onderlinge discretie en verschillen staan hierbij voorop. Sinds twee jaar werken we ook samen met het Tropisch Instituut Antwerpen in het kader van (zelf)aanvaarding bij mensen met hiv met migratieachtergrond.

Groepsdynamiek

De begeleiding van het individu en van het hele gezin wordt aangevuld met een waaier aan groepsactiviteiten en een

jaarlijkse vakantie, zowel voor volwassenen als voor kinderen. De groepsactiviteiten bevatten een gezonde mix tussen ontspanning en vormende activiteiten. Mensen komen met elkaar in contact op een wijze die anders niet tot stand zou komen.. Het is voor individuen een kans om uit eigen beperkingen of hun geïsoleerde positie te treden en ergens op in te haken.

* **jaarlijkse vakantie:** begin juli kunnen onze cliënten en hun gezinnen aan een democratische prijs op vakantie

* terugkerende evenementen zijn het **kerst- en paasfeest en Wereldaidsdag**

* **informatieve en sensibiliserende activiteiten** voor allerlei leeftijdsgroepen

* **praatgroep**: gefaciliteerd door twee begeleiders biedt Lhiving het kader en de structuur voor gesprekken waarvoor cliënten zelf het thema aanbrengen. Opvoeding, hiv, actualiteit en eigenlijk alles wat mensen bezighoudt, kunnen aan bod komen

* **kookatelier**: samen goedkoop én gezond koken met respect voor de diversiteit van ons doelpubliek – van seizoensgebonden streekproducten tot Indiase of Afrikaanse specialiteiten

* **activiteiten mbt het ontwikkelen van een goede woonattitude door de huisvestingscoach**

* **welzijnsatelier: ontspannende activiteiten**

We dienden in 2019 ook een extra subsidie in bij de VGC voor het project 'Plug into Brussels'. De bedoeling is om via activiteiten en ontmoetingen een breder netwerk voor onze cliënten uit te bouwen. Voor dit project werken we samen met verschillende andere organisaties.

Lhiving

in de praktijk

De zorgsector tijdens corona

Piet, een hiv-patiënt, werd in 2019 geregulariseerd. Omdat hij in zijn thuisland een diploma in de verpleging had, startte hij in oktober 2019 een opleiding tot zorgkundige. Tijdens de eerste lockdown liep hij stage in een woonzorgcentrum. Ziehier zijn ervaringen:

"Ik ben nu tien jaar in België. Ik kwam hier in 2010 aan nadat ik mijn land om politieke redenen moest ontvluchten: ik zat in de oppositie en de overheid zat achter me aan. In juni 2019 kreeg ik eindelijk een regularisatie. Vermits ik in mijn thuisland als verpleger gewerkt had en ik een hart heb voor mensen, wilde ik ook hier de zorgsector in. Ik ving een opleiding als zorgkundige aan in oktober 2019.
Vanaf januari 2020 liep ik stage in een groot Brussels woonzorgcentrum, met zowel een gewone als een gespecialiseerde afdeling in dementie. Er is tevens een dagcentrum aan verbonden. De afdeling waar ik op meedraaide, telde 34 patiënten. Het publiek was gemengd (man/vrouw, Nederland en Franstalig en verschillende culturen).
Toen ik de eerste keer van Corona hoorde (en de nakende lockdown) was ik wel wat bang: we hadden niet veel info en wisten niet echt wat er aan de hand was of wat er op ons afkwam. We hadden ook geen mondmaskers. Het enige wat we wisten, was dat we onze handen moesten wassen en afstand houden, meer niet.
De school wilde ons in eerste instantie thuis houden (een kwestie van verzekering), maar daar had ik geen zin in, dus het weekend na het begin van de lockdown heb ik gevraagd om mijn stage voort te mogen zetten. Ze wilden de verantwoordelijkheid op zich nemen en ik deed gewoon verder.
Het was niet makkelijk en vooral beangstigend; je hoorde steeds dat een bewoner of collega ziek was en je wist niet wat te verwachten. We zijn dan ook mondmaskers beginnen dragen omdat we niet wisten of het virus ons zou doden. Tot dan droegen we enkel een schort.
Ook de patiënten wisten niet goed wat er gebeurde: zij hadden de gewoonte om in het restaurant te eten en nu diende iedereen plots op zijn kamer te eten; de kerk was gesloten en ze mochten geen bezoek meer ontvangen. Ze vroegen vaak wat er gebeurde: door hun leeftijd was het niet altijd makkelijk voor hen om te begrijpen wat er zich precies afspeelde.
Sommigen waren ook heel boos en dan moesten we voorzichtig uitleggen wat corona was (hoewel we zelf onvoldoende info

hadden).
We konden wel zeggen dat we maskers moesten dragen omdat het virus zich door druppels kon verspreiden. We zijn ook veel mensen kwijtgeraakt aan covid, maar wel op een andere afdeling. Naar het einde van mijn stage toe waren de mensen positiever: op onze afdeling hadden we niemand verloren, geen patiënten en ook geen personeel, hoewel er wel zieken geweest waren.
In het begin kwamen de mensen ook gewoon werken als ze een hoest hadden. Nadien werden de regels strikter: bij hoest of koorts moest men verplicht in quarantaine gaan en zich laten testen.
Mijn mooiste herinnering aan mijn stage is eigenlijk... elke dag: met de mensen praten, kunnen helpen (wassen, eten geven), dat gaf me veel voldoening. De voormiddagen waren het moeilijkst want iedereen moet dan tegen de klok gewassen worden, maar als je dan ziet dat ze beginnen te lachen, dat is zo mooi.
Mijn slechtste herinnering waren de overlijdens. Er was een dame, 82 jaar, die ziek was (geen covid) en in een rolstoel zat. Zij at altijd langzaam en je moest haar die tijd gunnen. Ze is tijdens het weekend gestorven, toen ik er niet was. Dat deed pijn, maar ik kon dan wel met mijn gevoelens bij de hoofdverpleger terecht.
Sommige personeelsleden waren ook echt ruw met de mensen, omdat er tegen de klok gehandeld moest worden. Je kon soms zien dat mensen pijn hadden, maar er moest doorgewerkt worden. Sommige patiënten deden hun beklag bij mij. Er was ook amper tijd om hen echt een bad te geven…
Ik denk dat dat een probleem is in België: mensen zullen dan sneller sterven. Ik denk dat het gezond is dat mensen in de zorgsector na vijftien jaar van job veranderen: de kwaliteit van de zorg zou dan beter zijn.
Mijn tweede stageperiode deed ik bij een dienst voor gezinszorg aan huis. Dat was heel ander werk: koken, strijken, boodschappen doen,… ik vond het makkelijk werk: je bent veel zelfstandiger en je hebt tijd om de zaken naar behoren te doen en de aangeleerde technieken van de opleiding toe te passen.
Tijdens mijn tweede stage heb ik ook zelf corona gehad – opgelopen van mijn collega. Ik voelde me ziek en was bang toen de test positief bleek. Ik heb erge hoofdpijn gehad, een lichte droge hoest en had geen geur of smaak meer, wat heel bizar is. Ik was ook altijd moe, zelfs van niks doen. In het begin was ik ook bezorgd, niet enkel voor mezelf (ga ik hier thuis alleen sterven?), maar voor de gezinnen waar ik geweest was (had ik hen besmet?). Ik had ook mijn familie in mijn thuisland ingelicht en zij maakten zich eveneens veel zorgen want ze dachten dat ik zou sterven. Dat was echt een emotionele week.
Ik heb ook veel nagedacht hoe de transmissie zou kunnen gebeurd zijn, want we hielden afstand, hadden steeds een mondkapje aan en wasten onze handen vaak. Het enige wat ik kan bedenken zijn de boodschappentassen, die aan de kassa van de

supermarkt wel uitgewisseld werden. We droegen immers geen handschoenen.
Tijdens mijn ziekte had ik wel steun n mijn omgeving: Lhiving deed de boodschappen, vrijwilligers die ik nog ken van mijn tijd bij Topaz belden me vaak en een buur kwam ook eten brengen. Wij zijn nu vrienden geworden.
Als ik nu naar corona kijk, dan is de angst van het begin er niet meer: ik weet dat ik steeds mijn mondmasker moet dragen en mijn handen moet wassen en er is ook meer bewustzijn en info dan tijdens de eerste golf. De paniek is weg, we kennen de symptomen en volgend de regels zoals het hoort (thuis blijven en testen). Ook het aantal overlijdens is niet meer zoals tijdens de eerste golf, dus dat neemt de angst wat weg.
Mijn opleiding zit erop en ik hoop nu aan de slag te kunnen gaan in een woonzorgcentrum om mijn steentje te blijven bijdragen."

Getuigenis van een vrijwilliger van Brussels Helps

Tijdens de eerste lockdown merkten we dat de angst en onwetendheid rond het virus bij een aantal mensen extra spanningen teweeg bracht. We deden een beroep op Brussels Helps voor het vinden van vrijwilligers. Eén van hen is Aliki, die tot op heden bijna elk weekend telefonisch contact heeft met één van onze cliënten. Zij vertelt:

"In 2013 kwam ik naar Brussel voor het werk. Ik bouwde hier mijn leven uit en ervaar Brussel als een bruisende stad, vol kansen door de vele mensen met verschillende achtergronden en de connecties die je er kan leggen: ik ontmoet hier veel gedreven mensen die van de wereld een betere plaats willen maken. Ik deed hier ook stage bij 'Serve the City', waardoor ik reeds in contact kwam met het sociale werkveld.
In het voorjaar van 2020, bij de uitbraak van covid, besefte ik de omvang nog niet: ik dacht dat het een gewone griep was en onderschatte wat er op ons af kwam. Tijdens de lockdown hoorde ik van mijn ouders – die in een buitenwijk van Athene wonen en waar een auto nodig is om boodschappen te doen – dat ze hulp kregen van vrienden en familie. Dat zette me aan het denken en ik wilde ook iets doen in Brussel. Via de website van Bruzz zag ik de advertentie van "Brussels Helps" (nu gekend als 'Connecting Brussels'). Ik schreef me in en werd door Lhiving gecontacteerd.
De hulp die ik tot op heden verschaf, zijn telefoontjes in het weekend ter ondersteuning van een vrouw die het psychisch extra moeilijk heeft sinds de corona-uitbraak. Omdat ze niet vaak buiten komt, is het belangrijk dat er ook in het weekend iemand contact zoekt, met haar praat en de pijn en angst wat verzacht.
Tijdens de zomermaanden was het wat makkelijker, want dan kon ik haar aansporen om eens een wandeling te maken en daar stond ze dan soms voor open maar de wintermaanden maken dit voor haar moeilijk.
Het sociale isolement van de mensen vind ik het moeilijkst aan de pandemie, en ook dat alle contacten virtueel verlopen: het maakt de dingen ingewikkeld. In het begin vond ik de rust wel leuk: het ritme van het leven ging naar beneden en dat deed deugd. Ik vroeg me af waarom ik daar voordien zelf niet aan gewerkt had. Nu begint het wel lang te duren, ook voor mezelf, maar ik ben nog steeds blij met mijn vrijwilligerswerk: het is enorm lonend, niet enkel voor de mensen die je helpt, maar ook voor jezelf want iets kunnen doen voor iemand in nood, dat doet deugd.
Anderzijds is het niet altijd evident, want ik heb mijn eigen (gezins)leven en dus niet altijd evenveel tijd. Dat is ook wat me vroeger weerhield van vrijwilligerswerk: het engagement op lange termijn.

Wanneer ik nu naar covid kijk, dan maak ik me meer zorgen omdat er ook jongere mensen overlijden of mensen zonder onderliggende aandoening erg ziek worden. Het is ook frustrerend dat je sociale leven enorm begrensd wordt. Je moet steeds zoeken naar manieren om hier veilig mee om te gaan. In de eerste lockdown deed ik dit door te wandelen; dat gaf een goed evenwicht.
Ik ben blij dat ik door Lhiving werd gecontacteerd, nu ken ik weer een nieuwe dienst en wie weet ontmoeten we elkaar in het nieuwe jaar eens in het echt."

Lhiving vakantie 2020, het jaar van....corona

Op 13 maart viel het hele land stil. Het credo was: blijf in uw kot! Plots veranderde alles: onze manier van begeleiden, ons activiteitenprogramma stopte en stilaan stelden we ons ook de vraag: “Gaan wij dit jaar met Lhiving op vakantie?” Het was een compleet nieuwe situatie waarin we beland waren en we wisten toen niet waartoe dit zou leiden. Van 15 tot en met 18 juli zouden we naar de ‘Duinse Polders’ in Blankenberge gaan.

De werkgroep ‘Vakantie’ is relatief snel tot het standpunt gekomen dat we er zeker voor moesten gaan, rekening houdend met de maatregelen. Onder voorbehoud hebben we een planning opgemaakt zoals de andere jaren en hebben we de mensen de kans gegeven zich in te schrijven. Voor de heen- en terugreis was het ook wachten tot een week voor ons vertrek of we al dan niet de gemeentebus van Sint-Joost-ten-Node konden gebruiken. Zodra de maatregelen het toelieten om een groepsvakantie te organiseren, richtten we, coronaproof, enkele infosessies in voor onze deelnemers over de vakantie.

Op 15 juli vertrokken we dan toch. Gepakt en gezakt, met handgels, mondmaskers, ontsmettingsmiddel, een lichaamstemperatuurmeter en een waslijst aan afspraken vertrokken we met een bang hartje richting Blankenberge. Ter plaatse was alles zeer goed geregeld. Het was niet altijd evident maar eigenlijk is de vakantie zeer goed en vlot verlopen.

Zowel de mensen van de Duinse Polders, de deelnemers als de begeleiders hebben hun uiterste best gedaan om er een ontspannende en leuke vakantie van te maken. Achteraf waren we natuurlijk ook opgelucht dat we geen melding kregen van besmettingen. Met een zekere onzekerheid was het uiteindelijk toch weer een geslaagde Lhiving vakantie.

Lhiving in cijfers

Lhiving biedt **begeleiding op maat** vanuit drie deelwerkingen: de **Antenne**, de **ambulante werking** en de **semi-residentiële setting** met transitwoningen in samenwerking met SVK Baita.

1. De Antenne

Voor specifieke vragen is het Antenneaanbod ideaal (het starten of wijzigen van een behandeling, een jobinterview, een zwangerschap, het ontmoeten van een nieuwe partner, onzekerheid omtrent het verblijfsstatuut). Er wordt individueel informatie en advies gegeven, doorverwezen naar gespecialiseerde diensten of naar het wekelijks basisactiviteitenaanbod van Lhiving (afwisselend kookatelier, praatgroep, vorming in verband met wonen of een ontspannende activiteit).
De meest voorkomende vraag binnen de Antenne is die naar aangepaste huisvesting, al dan niet samengaand met begeleidingsnoden op andere vlakken. Lhiving biedt geen crisisopvang op vlak van huisvesting; wel geeft de begeleiding een significant verhoogde slaagkans op het sneller vinden van een sociale of privéwoning mits aan een aantal samenwerkingsvoorwaarden voldaan wordt.
Indien vragen te complex blijken voor de Antenne, kan op termijn een intensievere, integrale korte of langlopende begeleiding door één referentiepersoon worden overwogen die semi-residentieel of ambulant is.

In het totaal werden er 170 verschillende personen gezien op de antenne. Dat zijn mensen die minstens één keer op gesprek kwamen. Sommigen van hen kwamen maandelijks in contact met een medewerker van Lhiving. Een groot deel van hen zijn ex-cliënten die af en toe nog nood hebben aan een gesprek, met een vraag zitten of nood hebben aan lotgenotencontact. Als de vraag administratief van aard is, dan bekijken we met de cliënt of ze op termijn elders kunnen geholpen worden. Zo kijken we naar een buurthuis, een plaatselijk ocmw,…
Op twee cliënten na, zijn alle cliënten woonachtig in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. We nemen ook geen nieuwe aanmeldingen aan van buiten Brussel.
Door de coronacrisis hebben we onze werking moeten aanpassen. Tot voor de sanitaire crisis was het steeds mogelijk om langs te lopen tijdens de openingsuren voor een babbeltje, een tas koffie/thee en een kleine vraag. Dat maakte onze werking warm en laagdrempelig.
Tijdens de eerste lockdown werd het mensen afgeraden om zich naar Lhiving te begeven, we deden zelf ook weinig huisbezoeken. Er werd massaal ingezet op maximaal telefonisch contact met onze doelgroep. We verdeelden voedselpakketten en 193 gezinnen kregen ook een hygiënepakket (handgel, stoffen mondmasker, pampers, zeep,…) Na de eerste lockdown werden er weer meer afspraken op Lhiving

ingepland, uiteraard met respect voor de hygiënische maatregelen. Het spontaan langskomen is er niet meer bij, er wordt aan de mensen gevraagd om een afspraak te maken.

1.1 Nieuwe aanmeldingen

Tot september 2020 hielden we een aanmeldingstop. Er stonden immers nog 77 dossiers aangemeld van in 2019 waarmee we aan de slag moesten.
Vanaf september 2020 namen we terug nieuwe aanmeldingen op. We deden hiervoor een aanmelding en intake en indien ze tot onze doelgroep behoorden werden ze op de wachtlijst geplaatst.
In de periode september – december noteerden we 78 nieuwe aanmeldingen.

Negen (9) dossiers werden meteen opgenomen.
Negentien (19) aanmeldingen werden geweigerd om diverse redenen:

* geen precaire situatie (voldoende middelen, netwerk): 2
* geen chronische ziekte (momenteel geen actieve behandeling of handicap): 9
* psychiatrische problematiek overheerst: 3
* verslaving: 1
* andere dienst werd beter geschikt gevonden: 1
* geen motivatie om in begeleiding te komen: 1
* probleem in één gesprek op te lossen (administratief): 2

Het is belangrijk om te melden dat als we een dossier weigeren op te nemen we wel de tijd nemen om naar de persoon te luisteren en een correcte doorverwijzing te doen. Jammer genoeg kampen er heel wat organisaties met een wachtlijst.

Vier (4) dossiers werden 'on hold' geplaatst, d.w.z. dat de aanmelding gebeurde, maar dat de persoon nog in een zorginstelling verbleef en er reeds gepolst werd bij ons voor een begeleiding na opname.
Zesenveertig (46) dossiers kwamen op de wachtlijst terecht, waarvan er uiteindelijk 18 bleven staan in 2021. De 28 personen op de wachtlijst haakten uiteindelijk zelf af om diverse redenen (we konden hen niet meer bereiken, ze hadden andere dienst gevonden, ze waren verhuisd buiten Brussel,…)

Doorverwijzers:

Doorverwijzer	Aantal doorverwijzingen
Brugmanziekenhuis	1
CAW Brussel	1
Cetim (St Pieters ziekenhuis)	2
Cité Serine (zorghotel)	2
CLB	1
Convivial	2
Erasmus ziekenhuis	1
Is ex client	2
Fedasil	1
Huderf kinderziekenhuis	2
Huisarts	1
Nasci vzw	1
OCMW	2
Via andere client	6
Onbekend	33
SESO	1
Sociale dienst (andere)	2
Onthaaltehuis	1
Op eigen initiatief (via vrienden, internet,..)	10
Sint Pieters ziekenhuis	2
Vzw Alias	1
UZ Brussel	3
Ziekenhuis St Luc	1

2. Integrale begeleidingen (ambulant en residentieel)

Indien vragen te complex blijken voor de Antenne, kan op termijn een intensievere, integrale korte of langlopende begeleiding door één referentiepersoon worden overwogen die semi-residentieel of ambulant is. In 2020 waren er 94 gezinnen in begeleiding.

Jaartotaal	Intensief	semi intensief	Ondersteunend
	min 1x contact per week	min 2 contacten per maand	min 1 contact per maand
94	29	26	39

Gedurende het jaar 2020 werden 11 begeleidingen gestopt omwille van overlijden (4), verhuis naar instelling (2) of omwille dat er geen begeleidingsnood meer was (5).

Integrale Begeleidingen	
Jaartotaal	2020
Totaal gezinnen in begeleiding	94
Alleenstaande vrouw zonder kinderen	26
Alleenstaande vrouw met 1 kind	13
Alleenstaande vrouw met 2 kinderen	10
Alleenstaande vrouw met 3 kinderen	4
Alleenstaande vrouw met 4 kinderen	2
Alleenstaande vrouw met 5 kinderen	1
Alleenstaande man	27
Koppel zonder kinderen	4
Koppel met 1 kind	1
Koppel met 2 kinderen	3
Koppel met 3 kinderen	3
Overlijdens	4
Start nieuwe begeleiding	16
Begeleiding gestopt (uitz overlijden)	7

Gezinssamenstelling
7%
4%
28%
29%
32%
alleenstaande vrouw zonder kinderen
alleenstaande vrouw + kinderen
alleenstaande man
koppel zonder kind
koppel met kinderen

3. Activiteiten

In 2020 zijn er opmerkelijk minder groepsactiviteiten georganiseerd omwille van de coronacrisis. We hebben geprobeerd om een online alternatief te bieden, maar dit ging stapvoets.

activiteit	aantal keer georganiseerd	(gemiddeld)aantal deelnemers/sessie	
Kookatelier	3	8	Ism GC Ten Noey
Atelier huisvesting	5 (waarvan 3 keer digitaal)	10	Ism GC Ten Noey
Atelier welzijn Op bezoek naar het René Magritte huis in Jette	1	6	
Museum op maat	2	13	Ism KMSK
Kerst TAKE AWAY	1	75 menu's	Ism GC Ten NOEY
Infosessie vakantie	2	10	
Vakantie Blankenberge	1X 4 dagen	43	Ism Vakantieparticipatie
Voedselpakketten	7 keer	28	Ism vrijwilligers
Workshop ITG	1 (De 3 andere geplande workshops werden geannuleerd)	10	Ism Charles Ddungu, ITG GC Ten noey

4. Huisvesting

De gezondheidscrisis heeft onze organisatie niet onverschillig gelaten. Tijdens de eerste lockdown heeft Lhiving haar organisatie moeten herbekijken om haar gebruikers in deze moeilijke tijden niet in de steek te laten. Het idee hierachter was dat de cliënten die door Lhiving begeleid worden in eerste instantie precair zijn en verzwakt door chronische ziekten. Het sluiten van de deuren zou een nieuwe klap zijn voor deze gebruikers. Wij zijn dan ook onze diensten blijven verlenen met maximale inachtneming van de aanbevelingen van gezondheidsdeskundigen.

Wat de huisvestingsdienst betreft, zijn wij blijven zoeken naar huisvesting voor onze begunstigden. We hebben klanten die

zijn verhuisd tijdens deze lockdown periode. Hoewel het moeilijk was, zijn we erin geslaagd onze dossiers met onze partners op te volgen en is de huisvesting ondanks de crisis toegewezen.

Er werd een systeem van virtuele huisvestingsbezoeken ingevoerd alvorens een besluit te nemenover het al dan niet nemen van de huisvesting. Dit systeem, dat samen met één van onze partners werd gebruikt, heeft geleid tot de toewijzing van een groot aantal wooneenheden aan onze cliënten.

Bovendien heeft het samenscholingsverbod ons doen denken aan het faciliteren van huisvestingsworkshops via een internetplatform. Onze huisvestingscoach gebruikte een toepassing genaamd 'JTSI-MEET' om de huisvestingsworkshops te vergemakkelijken. Onze cliënten hebben deelgenomen en hebben er veel plezier aan beleefd. Het was goed voor hen om weer uit hun isolement te komen.

Daarnaast is onze coach verder op zoek gegaan naar nieuwe huisvestingspartners. Er werd een overeenkomst ondertekend met het SVK van Schaarbeek, namelijk ASIS. Andere stappen zijn aan de gang voor een samenwerking met het AIS van Sint Lambrechts Woluwe.

Bovendien hebben sommige van onze cliënten die contracten hadden in het kader van de glijdende huurovereenkomst van de tussen Lhiving en het Fonds du Logement gesloten overeenkomst, hun doorgangsperiode voltooid. Aan het einde van deze periode van 18 maanden ondertekenden zij hun klassieke huurovereenkomst met het Woningfonds.

Ook heeft een speciaal project voor 65 plussers dat door AIS ASIS in Schaarbeek werd ingevoerd, ertoe geleid dat een van onze cliënten een woning heeft gekregen. Er worden stappen ondernomen om huisvesting toe te wijzen aan de tweede aanvrager van Lhiving.

Lhiving blijft optimistisch dat de gezondheidssituatie zal verbeteren en dat de activiteiten in goede omstandigheden zullen worden voortgezet. Wij hopen echter dat wij van onze nieuwe partners meer huisvesting voor onze begunstigden kunnen krijgen.

4.1 Conventies met Openbare Vastgoedmaatschappijen

Dankzij onze conventies met sociale huisvestingsmaatschappijen slaagden we er het afgelopen jaar in om verschillende gezinnen te helpen aan een sociale huurwoning. Het zijn alleenstaanden of gezinnen die nauw gevolgd worden door Lhiving. We bereiden hen voor op de verhuis en doen al het nodige zodat de persoon of het gezin de nieuwe woning als een 'goede huisvader' zal beheren. De gezinnen die naar daar verhuizen worden nog gedurende minimaal twee

jaren na hun verhuis begeleid door onze dienst.

4.2 Samenwerking met wooninitiatieven

Zoals reeds aangegeven werken we ook samen met SVK Baita. De woningen die we via hen ter beschikking krijgen, zijn bedoeld voor een kortdurend verblijf van 18 maanden dat uitzonderlijk verlengd kan worden. De woningen die we via het SVK De Nieuwe 150, SVK Iris en het Woningfonds zijn bedoeld voor een langere huurtermijn.

SHM	Vraag	Antwoord	TYPE WONING			
			Studio	1kamer	2Kamers	3Kamers
OVM LAKEN	5	5	0	3	2	0
LOJEGA	2	2	0	2	0	0
ZUIDERHAARD	1	0	0	0	0	0
EVERECITY	1	1	0	0	0	1
LOGIRIS	2	2	0	2	0	0
OVM MOLENBEEK	3	3	1	1	1	0
DE MODERNE WONING	2	2	0	2	0	0
IRIS	7	6	2	1	3	0
WONNGFONDS	1	1	0	0	0	1
BAITA	12	12	2	4	4	2
Totaal	**34**	**34**	**5**	**15**	**10**	**4**

Samenvattende tabel van de verkregen woningen

4.3 Organisatie van workshops over huisvesting via videoconferentie

Naar aanleiding van de gezondheidsmaatregelen die samenscholingen verbieden, heeft onze huisvestingscoach gekozen voor de organisatie van huisvestingsworkshops via videoconferentie. De verschillende onderwerpen werden besproken, zodat de cliënten konden blijven leven in overeenstemming met de maatregelen en tegelijk hun plichten en verplichtingen als huurders konden nakomen.
In 2020 hebben wij zes huisvestingsworkshops gehouden en onder meer verschillende thema's behandeld:

Datum	Aantal deelnemers	Thema
30/1/2020	13	Huurkwesties in Brussel
5/3/2020	12	Energiebesparende gebaren
24/9/2020	7	Huisvesting en inclusie
15/10/2020	5	Rechten en plichten van de huurder en de verhuurder
19/11/2020	6	Op zoek naar huisvesting in Brussel
10/12/2020	6	Goed burgerschap

Voor dit jaar 2020 een totaal van 49 voor de zes sessies. Dat is een gemiddelde van acht personen per sessie, wat niet slecht is gezien de bijzondere omstandigheden dit jaar. Niet alle cliënten hadden de mogelijkheid om de workshops te kunnen bijwonen omdat sommigen geen internet hebben of niet over een geschikt apparaat beschikken om verbinding te maken. Anderen zijn op gevorderde leeftijd en hebben geen voeling met deze manier van werken. Zij zouden graag face-to-face workshops bijwonen.

Samenstelling van het team

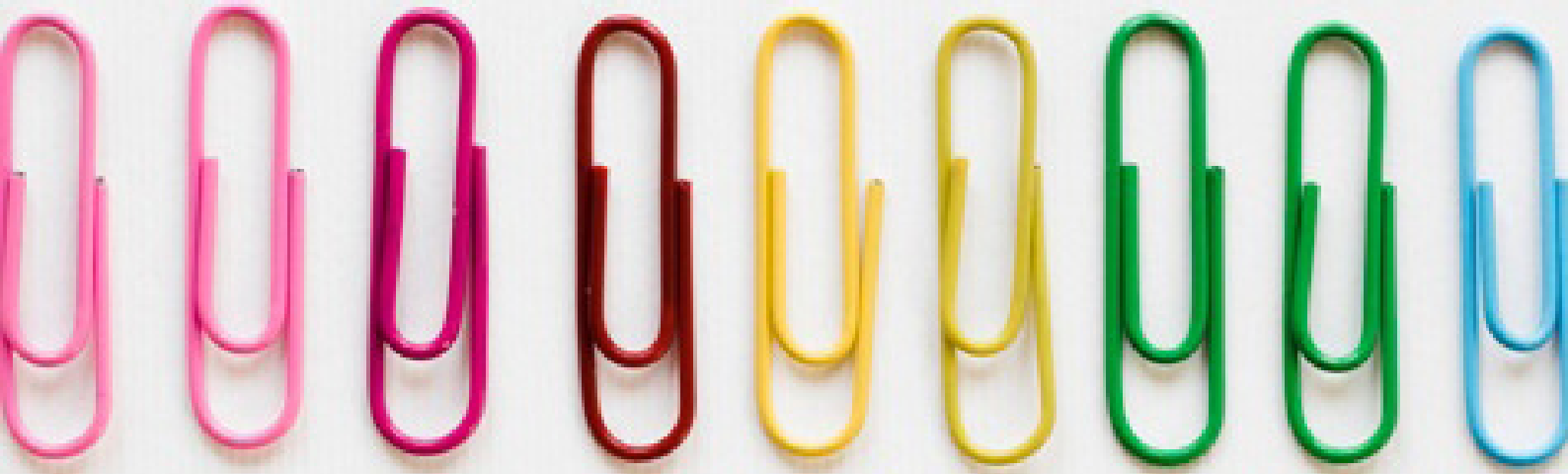
Het team van Lhiving bestaat uit 11 personeelsleden, 6 voltijdse en 4 deeltijdse (8.5 fulltime equivalenten in totaal). Zeven teamleden nemen naast integrale begeleidingen ook het onthaal en de opvolging binnen de Antenne op. Onze boekhouder speelt, naast haar administratieve taken, een rol in het cliëntenonthaal en ondersteuning. En tot slot hebben we een teamlid dat zich voltijds met woonbegeleiding bezighoudt. De Raad van Bestuur heeft zowel een sturende als ondersteunende functie en komt ongeveer driemaandelijks samen. De 13 leden komen uit zowel profit als non-profit sector en dragen de specifieke missie van de vzw een warm hart toe.

Het team is eerder eclectisch samengesteld wat betreft opleiding, culturele en professionele achtergrond. De verschillende teamleden hebben uiteenlopende werkervaringen en opleidingen in de non-profit sector achter de rug, als leerkracht, maatschappelijk of vormingswerker, kinesist of leidinggevende in de psychosociale sector en voor diverse doelgroepen. Deze rijkdom komt de integrale aard van onze begeleidingen en het probleemoplossend vermogen van het team bij moeilijke begeleidingssituaties alleen maar ten goede. Daarnaast kan Lhiving gelukkig ook rekenen op enkele betrouwbare vrijwilligers.

Financiering

Erkenningen en overheidssubsidies bieden onze organisatie de mogelijkheid om stappen te zetten in de richting van verbetering en het verwezenlijken van doelstellingen op langere termijn. De evolutie en groei van vzw Lhiving was niet mogelijk zonder de jarenlange en trouwe financiële steun van de Vlaamse Gemeenschapscommissie.

Sinds 2007 zijn we ook vanuit de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie erkend en gesubsidieerd als dienst die begeleiding biedt aan mensen in moeilijkheden. In 2016 werd onze erkenning opnieuw verlengd voor een periode van vijf jaar In 2012 kregen we 0.4vte personeelslid bij, zodat we nu voor 2.4 voltijds equivalenten gesubsidieerd zijn. Ook kregen we eind 2017 het nieuws dat we een bijkomende som toegekend kregen vanuit de GGC voor personeelsversterking. We kregen er doorheen de jaren twee en een halve Geco-arbeidsplaatsen bij en sociale Maribelmiddelen voor twee halftijdse medewerkers. Lhiving is erkend door het Ministerie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest als vereniging die werkt aan integratie via huisvesting en ontvangt hiervoor sinds 2011 financiële subsidie. Deze dekt helaas niet de volledige kost voor een voltijdse medewerker.Het blijft steeds een uitdaging om over voldoende middelen te beschikken om de continuïteit van ons werk te kunnen garanderen. Vele jaren lang reeds kunnen we rekenen op de vrijgevigheid van een heleboel individuele sponsors, de steun van Lions Club Brussel Munt en op de subsidies van onze financiële partners om onze missie te blijven verzekeren. We zijn hen allen zeer erkentelijk.



Bijlagen

Bijlage 1: Samenwerkingsverbanden van Lhiving

Gezien de begeleidingen integraal zijn, gericht op alle levensdomeinen, en het merendeel van de cliënten kampt met een complexe problematiek, spreekt het vanzelf dat Lhiving met zeer vele en verscheidene organisaties samenwerkt. Sommige van deze samenwerkingsverbanden zijn heel summier en vrijblijvend, andere zijn vrij intens.

Gezondheid

Sensoa
UMC Sint-Pieterafdeling infectieziekten
UMC Sint-Pieterafdeling pediatrie
UMC Sint-Pieter Cetim
UMC Sint-Pieter Elisa
UMC Sint-Pieter campus César De Paepe
UZ-Brussel Aidsreferentiecentrum
Cliniques Universitaires Saint-Luc Aidsreferentiecentrum
Cliniques Universitaires Saint-Luc: afdeling nierziekten
UZ Brussel: diabeteskliniek
UZ Brussel: infectiologie
UVC Brugmann Psychiatrische afdeling
Universitair Kinderziekenhuis Koningin Fabiola
Erasmus Ziekenhuis
Observatoire du sida et des sexualités

Apotheek Ijzer
Diensten voor thuisverpleging
Mutualiteiten
Huisartsen (in het bijzonder Dr. Piquard en Dr. Verraes)
Cité Sérine
Topaz
Platforme Prévention Sida

Huisvesting

Sociaal verhuurkantoor Baita
Sociaal verhuurkantoor De Nieuwe150
Sociaal verhuurkantoor IRIS
Brusselse Gewestelijke Huisvestingsmaatschappij
Brussels Woningfonds
Comensia
Lakense Haard
Sociale verhuisdiensten
Log'Iris
Molenbeekse Haard
Brusselse Woning
Everecity
Lojega

Zuiderhaard
Brusselse Bond voor het Recht op Wonen

Kansarmoede

OCMW's
Budgetbegeleidingsdiensen en bewindvoerders
Diensten voor thuishulp
Vzw Lucia
Caritas Daden Gevraagd
Belfius SOS fonds
Secours et Conseil
Les Cuisines Bruxelloises
Vereniging voor Begrafenissen en Crematies
Steunpunt Vakantieparticipatie
Sociaal Centrum Noordwijk
Societé Royale de Philantropie

Vluchtelingen, asielzoekers, mensen zonder papieren

Vluchtelingenwerk Vlaanderen
Medimmigrant
Klein Kasteeltje
Siréas

Foyer
Convivial
Brussels Onthaal Nieuwkomers
Exil
Agentschap Integratie en Inburgering

Doorverwijzing en samenwerking met het welzijns-en gezondheidsveld

Brusselse Welzijns-en Gezondheidsraad
Bico-federatie
CAW Brussel
Solentra
CGGZ Brussel
Psychiatrische Zorginstelling Titeca
Traktor
Antonin Artaud
DOP
Begeleid Wonen Brussel

Kinderen en jongeren

A Place to Live
Huiswerkklassen
Ville de Bruxelles – Service de la Jeunesse
Sport-en jeugddiensten

Jeugd en Vrede
Centra voor Leerlingenbegeleiding
Regioteams Kind & Gezin
Centrum voor het Jonge Kind
Opvoedingswinkel Brussel

Vorming en tewerkstelling

Hobo
Lire et Ecrire
Tracé Brussel
Huis van het Nederlands
Huis van de Solidariteit
De Overmolen
Koninklijk Paleis voor Schone Kunsten

Vrijwilligers

Vzw Het Punt
Partenariat pour le Volontariat

Vzw -intern

Inoptec
Baita clean office

Bijlage 2 : Interne vorming, studiedagen en deelname aan overleg

Zowel voor personeel als voor vrijwilligers is vorming en bijscholing onontbeerlijk. Medewerkers volgen regelmatig vormingen, aangeboden door opleidingscentra of andere organisaties. Daarnaast worden ook intern voor het team af en toe studiemomenten ingelast, al dan niet met externe begeleiding. Ten slotte zijn er nog een aantal vergaderingen en overlegmomenten waar personeelsleden aan deelnemen.

Een overzicht:

Intervisiegroepen – vergaderingen – overlegmomenten **	**Inrichter/begeleider**	**Duur**
Vergadering BBROW	Brusselse Bond Recht Op Wonen	1/2e dag, 5 keer
Regio-overleg thuislozenzorg	Brussels Welzijns- en Gezondheidsraad	1/2e dag, 1 keer
Bico-Overleg: RVB	Bico Federatie	1/2e dag, 5 keer
Bico-Overleg: AV	Bico Federatie	1/2e dag, 6 keer
Bico: directie diensten begeleid wonen	Bico Federatie	1/2e dag, 2 keer
Bico overleg-dagelijks bestuur*	Lhiving ism rvb Bico	Wekelijks gedurende maart-juni
Raad Van Bestuur	Lhiving	Avond, 3 keer
Algemene Vergadering	Lhiving	Avond, 1 keer
Dagelijks bestuur, overleg DSC	stichting Porta	1/2e dag, 2 keer
Plenaire vergadering AMA-BICO	AMA-BICO Federatie	1,2e dag, 1 keer
Vergadering met kabinet Marron	Kabinet Marron	½ dag 2 keer

*Lhiving was in 2020 nog voorzitter van de bico federatie. Jammer genoeg viel de directeur uit gedurende 4 maanden waardoor de raad van bestuur zijn taken moest overpakken. Dit nam erg veel tijd in beslag, ook gezien het tijdstip (bij het begin van de eerste lockdown).
**Gezien de sanitaire crisis gingen de meeste vergaderingen/overlegmomenten digitaal door.

BINNENSHUIS GEVORMDE OPLEIDINGEN		
Vorming		
Individuele taalondersteuning Nederlands KIES RAAK	I-diverso / groep Intro	2x 32 uren (voor 2 teamleden)
ADA-medische tenlasteneming	Cire	3u voor het ganse team
ADA- Asielprocedure	Cire	3u voor het ganse team

BUITENHUIS GEVORMDE OPLEIDINGEN		aantal deelnemers	
Vorming			
Nederlands als tweede taal	CVO Aalst	1 persoon	2 avonden per week (2,5u)
Toegang tot gezondheidszorg in Belgie voor vreemdelingen	Agentschap Integratie en inburgering	1 persoon	halve dag
Excell 2016	NHA	1 persoon	3 lessen
Intervisie	Zelfstandige therapeut	1 persoon	10 keer

Zelf georganiseerde vormingen/denkdagen			
Inhoud	**Inrichter – begeleider**	**Duur**	**Aantal deelnemers**
Aanmeldingsprocedure	Lhiving	½e dag	4

Bijlage 3 : personalia

De Raad van Bestuur

Voorzitter	Hubert Claes
Secretaris	Wim Cornelis
Penningmeester	Antoine Vidts
Leden	Els Verdonck
	Hugo Delaere
	Piet Roose
	Laure Uwase
	Steven Claes
	Joseph Vandormael
	Patrick Demeestere
	Siebrecht Declerck
	Chris Schrijns
	Sofie Van Coillie

De teamleden

Annelies Vangoidsenhoven	coördinator sinds 01-11-11 deeltijds (90%)
Siska Kiekens	gezinsbegeleidster sinds 01-01-09 (voordien coördinator sinds 19-04-99) deeltijds (50%)
Els Vandeput	gezinsbegeleidster sinds 15-11-98 deeltijds (60%)

Marianne Lindhout	gezinsbegeleidster sinds 09-10-06 deeltijds (80%)
Davy Sevenants	gezinsbegeleider sinds 07-01-2013 voltijds
Marjan Samyn	gezinsbegeleidster sinds 02-04-2013 deeltijds (90%)
Patrice Misago	gezinsbegeleider, wooncoach sinds 15-01-2015 voltijds
Astrid Leclercq	boekhouding en administratie sinds 07-07-2015 voltijds
Caroline Mager	gezinsbegeleidster sinds 7-11-2016 voltijds tem 15/11/2017, nadien deeltijds (80%) en halftijds vanaf 8-06-2020
Georgette Nahimana	gezinsbegeleidster sinds 1-06-2017 deeltijds tem oktober 2018, nadien (90%)
Lioudmila Gebrenko	gezinsbegleidster sinds 1-0-2020 (50%), vervangingscontract

Vrijwilligers

Aliki Kriekouki
Inge Van Molle
Paul Fontaine
Marie Vangoidsenhoven
Magrit De Maegd
Valerie Hardie

Ook een speciale dank aan alle tijdelijke vrijwilligers, die we vonden via het Platform Brussel Helpt:

Anouska Plasmeijer
Nick Houttekier
Elke van der kelen
Sara Haeck
Alice Grippa

Met dank aan

Caritas Daden Gevraagd
Lionsclub Brussel Munt
Zorgfonds Sensoa
Rotary Club Leuven Brussel Dijleland
Donorinfo
Société Royale de la Philantropie

Al onze individuele schenkers

COMMISSION COMMUNAUTAIRE COMMUNE
GEMEENSCHAPPELIJKE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE

LIONS INTERNATIONAL

brussel

RÉGION DE BRUXELLES-CAPITALE

BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

Lhiving mag attesten voor belastingsvrijstelling uitreiken
vanaf 40€ per kalenderjaar

Rek.nr. BE29 0013 0051 4564
Lhiving vzw
Poolstraat 2
1210 Sint-Joost-ten-Node

met de vermelding: solidariteit Lhiving
waarvoor
DANK!