



Vzw LHIVING

Jaarverslag 2021

Activiteitenverslag vzw Lhiving

1. Voorwoord

Vorig jaar hebben we de kaap van vijftientig jaar gerond! Omwille van evidente redenen (Covid) hebben we dit niet kunnen vieren en zelfs dit jaar is het nog niet voldoende duidelijk of het organiseren van passende festiviteiten verantwoord is. Wees gerust we halen dit wel in!

Voor zij, die er niet vanaf het begin bij waren, herinner ik graag aan de belangrijkste evoluties gedurende ons vijftientig jarig bestaan. Hierbij valt vooral op dat we ons regelmatig hebben aangepast aan de veranderende omstandigheden, zodat we steeds de meest gepaste hulp boden aan onze doelgroep. Dit was niet alleen te danken aan de tomeloze inzet van onze medewerkers, maar ook aan de onvoorwaardelijke steun van Lions Club Brussel Munt.

Oorspronkelijk was ons doel in 1996 en het begin van de Aidsproblematiek, het begeleiden van kansarme en vereenzaamde aids patiënten in hun palliatieve levensfase. De nood hieraan was zeer groot. Immers deze mensen waren niet alleen vaak letterlijk doodziek en vanuit medisch oogpunt opgegeven. Ook onze maatschappij had het met deze aandoening behoorlijk moeilijk. Door hun combinatie van seropositiviteit en kansarmoede waren ze niet echt welkom op de talrijke palliatieve diensten, die toen als paddenstoelen uit de grond rezen.

Onze vereniging had dan ook een weliswaar duidelijke maar tevens aartsmoeilijke taak: palliatieve zorg verstrekken aan een gestigmatiseerde groep van patiënten, die bovendien door hun precare situatie zelfs geen dak boven het hoofd hadden. De toenmalige benaming Zorgwonen dekte dan ook zeer goed de lading en we waren zeer gelukkig dat we dankzij structurele sponsoring van de overheid een deskundig gemotiveerd team konden samenstellen voor intensieve zorgverlening en via privé sponsoring (onder andere van Lions Club Brussel Munt) konden beschikken over enkele appartementen, zodat ook de woonfunctie kon worden verzekerd.

Inmiddels zijn we 25 jaar verder en is aids, dankzij nieuwe behandelingsmogelijkheden, rond de eeuwwisseling geëvolueerd van een op korte termijn dodelijke ziekte naar wat we noemen seropositiviteit: dit is een chronische aandoening, die weliswaar uiteindelijk fataal kan zijn, maar waarmee men toch, tenminste indien men fysisch, psychisch en financieel de behandeling aankan, tientallen jaren kan overleven. Spijtig genoeg is deze gunstige evolutie wat medische therapie betreft niet gepaard gegaan met een gelijkaardige evolutie in mentaliteit. HIV draagt nog steeds een stigma, hetgeen tot gevolg heeft dat deze mensen nu wel langer maar daarom niet altijd beter leven. De vicieuze cirkel van vereenzaming, uitsluiting en kansarmoede blijft al te vaak bestaan. Bijgevolg werden we toen geconfronteerd met een grotere groep van cliënten die fysisch niet al te ziek zijn en geen onmiddellijke palliatieve hulp meer nodig hebben. De andere noden bleven echter meer dan ooit bestaan: begeleiding bij een langdurige medische behandeling, hulp bij het beredderen van hun gezin en bovenal het vinden van een woonst. Ten einde onze expertise ten dienste te stellen van zoveel mogelijk cliënten hebben we in 2010 beslist om naast onze residentiële zorgverlening een ambulante werking (de "antenne werking") op te zetten.

Na een 3-tal jaar draaide deze antenne werking op kruissnelheid en werd deze uitgebreid naar andere chronische aandoeningen zodat onze know how ook ten goede kwam van andere doelgroepen met kansarmoede en chronische ziekten zoals diabetes, tuberculose,

hartaandoeningen,... Ook bij deze aandoeningen is het samen voorkomen met kansarmoede vaak een oorzaak van economische, sociale en psychische problemen, die een menswaardig leven uiterst moeilijk maken. Onze ervaring leerde ons bovendien dat ook bij deze doelgroep (menswaardige) huisvesting met stip op de eerste plaats komt, vooral in een grootstad als Brussel. Onze ploeg wordt dan ook ieder jaar nog meer bedreven in het vinden van een gepaste woonst voor deze kansarme chronisch zieken.

De antenne werking enerzijds en de uitbreiding naar andere chronische ziekten dan HIV anderzijds, hadden tot gevolg dat Lhiving uit zijn voegen barste. We waren dan ook zeer dankbaar dat Lions Club Brussel Munt voor ons in 2019 een nieuwe locatie inrichtte, waar we in optimale omstandigheden zowel onze residentiële als ambulante cliënten kunnen begeleiden.

De Covid-crisis heeft er wel voor gezorgd dat we deze infrastructuur aanvankelijk niet optimaal hebben kunnen gebruiken. Dit jaar zal dit meer dan waarschijnlijk wel mogelijk zijn.

En misschien behoort volgend jaar een viering van ons (meer dan) 25-jarig bestaan ook tot de mogelijkheden!

Dr. Hubert Claes
Voorzitter

2. Inleiding

Ook dit jaar was corona niet weg te denken uit onze werking. We moesten veel rekening houden met de geldende maatregelen en dat vroeg veel flexibiliteit van ons team.

Gelukkig konden we dit jaar ook op vakantie gaan met onze doelgroep. En dat het deugd deed...

Het was ook een jaar van afscheid nemen. Verschillende cliënten stierven dit jaar en dat had wel een impact binnen onze doelgroep. Het blijft belangrijk om dat te benoemen en daar een momentje van rouw rond te voorzien. Ook dit was jammer genoeg niet altijd mogelijk.

De druk op onze werking bleef ook dit jaar erg hoog. Veel mensen hebben nood aan ondersteuning en door de digitalisatie en de beperkte toegang tot essentiële diensten (ocmw, hulpkas, bankinstellingen,...) werd onze werking sterk bevestigd. Het was daardoor ook moeilijker om begeleidingen af te sluiten omdat we de garantie niet kregen dat onze mensen door deze diensten verder opgevolgd zouden worden. En dat had dan meteen ook een impact op onze nieuwe begeleidingsaanvragen die we stevast op een wachtlijst moesten plaatsen. We hopen dan ook dat we hier in 2022 op een meer dynamische manier mee zullen kunnen omgaan.

Tot slot wil ik het personeel van Lhiving in het bijzonder bedanken. Het afgelopen jaar was een boeiend maar slopend jaar. Er werd heel veel flexibiliteit van iedereen verwacht om de nodige kwaliteit te blijven bieden in ons werk.

Veel leesplezier!

Annelies Vangoidsenhoven
Coordinator

3. 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
-

4. 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 Antenneaanbod 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.

De antennewerking wordt gesubsidieerd door de VGC.

→ 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-RESIDENTIELE 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 11 'transitwoningen' van de semi-residentiële setting in een woonblok aan IJzer. Verder zijn er nog 6 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.

5. Facetten van een integrale begeleiding

→ Maatwerk

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 gheredefinieerd. 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 poets hulp 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 (in mate van het mogelijke, rekening houdend met de heersende covid maatregelen). 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 malle molen 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 labirint 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. De coronacrisis heeft gemaakt dat er heel wat diensten/instellingen niet meer toegankelijk waren voor publiek. Dat heeft onze werking extra belast.

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 werkhoudingen. 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.

6. Cijfers

6.1 Registratie met betrekking tot de Antennewerking en de uitbouw van de 1elijnshulp (vgc)

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 Antenneaanbod ideaal (het starten of wijzigen van een behandeling, een job interview, 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 basisactiviteitsaanbod 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 ofwel semi-residentieel ofwel ambulante is.

In het totaal werden er 157 verschillende personen gezien op de antenne. Dat zijn mensen die minstens 1 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,... Door de gezondheids crisis was het bijzonder moeilijk om mensen door te verwijzen. Veel diensten waren zeer moeilijk te contacteren.

Op twee cliënten na, zijn alle cliënten woonachtig in het Brussels Hoofdstedelijk Gewest. We nemen ook geen aanmeldingen aan van buiten Brussel.

Door de coronacrisis hebben we onze werking moeten aanpassen. Tot voor de sanitaire crisis uitbrak 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. We zijn jammer genoeg sinds de eerste lockdown op afspraak blijven werken, dit om te vermijden dat er teveel mensen op de dienst zouden rondlopen.

6.1.2 Nieuwe aanmeldingen:

Er stond nog een wachtlijst van 2020 open waarvan er uiteindelijk 14 cliënten zijn opgenomen voor een begeleiding.

Periode januari –augustus 2021.

In deze periode noteerden we 63 nieuwe meldingen. Daarvan werden er 27 van weerhouden. Wij aanvaarden op basis van drie criteria: woonachtig in Brussel hoofdstedelijk gewest, een ernstige gezondheidsprobleem dat een invloed heeft op dagelijks leven en zich in een kwetsbare situatie bevinden, maar soms geeft de cliënt zelf aan dat hij niet weerhouden wilt worden. De redenen daarvoor zijn oa dat hij/zij zelf een andere dienst vond, dat de wachtlijst te lang is, of dat de verwachtingen niet overeen komen met wat Lhiving kan bieden.

We kregen 7 keer de vraag naar begeleiding omwille van psychiatrische problematiek en viermaal omwille van aanwezigheid van handicap.

Periode september –december 2021

In deze periode noteerden we 34 nieuwe meldingen. We gaven de boodschap mee dat ze zelf begin januari moesten terugbellen voor een intakegesprek.

6.1.3 Doorverwijzingen:

Jammer genoeg werd er niet steeds bevraagd hoe ze bij ons terecht kwamen.

<u>Doorverwijzers</u>	
Doorverwijzer	Aantal
Brugmanziekenhuis	3
CAW Brussel	3
Cetim (St Pieters ziekenhuis)	6
Detentiecentrum	1
Dienst voor huisvesting	4
Erasmus ziekenhuis	2
Exil	1
Hubbie	4
Huisarts	5
Is ex client	2
OCMW	4
Onbekend	18
ONE/K&G	3
Onthaalhuis	2
Op eigen initiatief (via vrienden, internet,..)	24
Primavera vzw	1
Samusocial	1
SESO	1
Sociale dienst (andere)	8
Solentra	1
Ziekenhuis St jan	2
Zonnelied vzw	1

6.2 Dienst voor thuisbegeleiding (GGC)

Er werden in totaal 81 gezinnen begeleid door Lhiving in 2021. Dat zijn meer dossiers dan hetgeen de GGC vooropstelt. Voor de extra dossiers kunnen we beroep doen op sociale Maribel middelen. Er werden 10 begeleidingen opgestart in 2021 en 11 begeleidingen afgesloten in 2021.

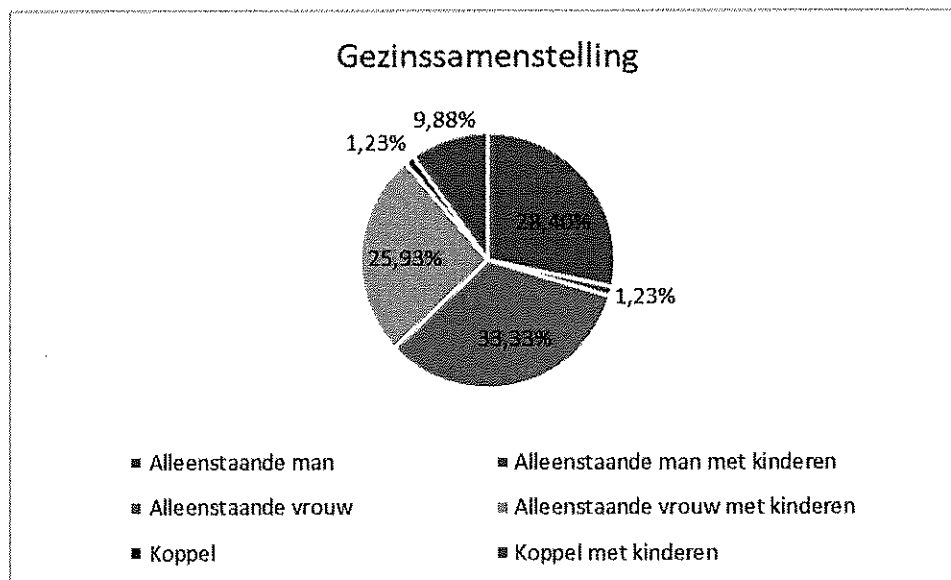
Van de 81 dossiers kunnen we stellen dat er daarvan 35 intensief zijn, dwz minimaal één contact per week met de cliënt.

De overige 46 dossiers zijn ondersteunend, dwz minstens éénmaal per maand contact met de cliënt.

De groep alleenstaanden is het grootst op Lhiving. We begeleiden slechts 9 koppels, alle andere dossiers zijn alleenstaanden. Alleenstaanden (zeker zij met kinderen) hebben een groter risico om in armoede te belanden.

Gezinssamenstelling

gezinssamenstelling	Aantal
Alleenstaande man	23
Alleenstaande man + 2 kinderen	1
Alleenstaande vrouw	27
Alleenstaande vrouw + 1 kind	7
Alleenstaande vrouw + 2 kinderen	9
Alleenstaande vrouw + 3 kinderen	2
Alleenstaande vrouw + 4 kinderen	2
Alleenstaande vrouw + 7 kinderen	1
Koppel	1
Koppel + 2 kinderen	4
Koppel + 3 kinderen	4



Gezien Lhiving gespecialiseerd is in begeleidingen met een medische problematiek, geef ik hier graag een overzicht van de Gezondheidsproblemen waarmee onze doelgroep kampt.

Gezondheidsprobleem	Aantal
---------------------	--------

Diabetes	1
Ander	2
Fybromyalgie	1
HIV	33
Kanker	7
Kind ernstig ziek	3
longaandoening	1
Nierfalen	4
Reuma	2
Sikkelcelanemie	8
Meerdere gecombineerde gezondheidsproblemen	19
	81

Ook in 2021 hielden we bij welke begeleidingsvragen er gesteld werden. Onderstaande tabel geeft de vragen weer in percentages. We zijn dat vragen rond administratie en sociale zekerheid (42,95%) het meest gesteld werden, gevolgd door het thema huisvesting (17,82%). Op de derde plaats staat 'leven met een chronische ziekte', wat gezien onze specificiteit ook ergens te verwachten valt. Het valt op dat de vraag naar lotgenotencontact amper gesteld werd, maar dat kan ook verklaard worden door de coronacrisis waardoor er sowieso minder activiteiten en ontmoetingen mogelijk waren.

begeleidingsvragen	
Administratie / sociale zekerheid	42,95%
Financiële vragen	6,05%
Info over ziekte/behandeling	4,28%
Juridische vragen	1,85%
Leven met een chronische ziekte	15,28%
Lotgenotencontact	0,11%
Materiele hulp	1,03%
Opvoedingsondersteuning	1,37%
Problemen met huisvesting	8,56%
Seksualiteit en relaties	0,77%
Verblijfsstatuut	2,29%
Vorming/werk	1,11%
Welzijn en gezondheid	3,80%
Ziekenhuisbezoek	1,29%
Zoekt nieuwe huisvesting	9,26%

6.3 Huisvesting

Ook dit jaar werkten nauw samen met SVK Baita. De woningen die we via hen ter beschikking krijgen zijn bedoeld voor een kortdurend verblijf van 18 maanden die (uitzonderlijk) verlengd kan worden. In 2021 beschikten we zo over 17 woningen. Het is de bedoeling dat deze gezinnen daarna doorstromen naar een meer stabiele huisvesting.

Hiervoor werken we samen met verschillende partners. Onderstaande tabel geeft de lijst weer van partners waarmee een samenwerking was in 2021.

	<i>Vraag</i>	<i>Antwoord</i>	<i>HUISVESTINGSTYPES</i>
--	--------------	-----------------	--------------------------

			<i>Studio</i>	<i>1Kamer</i>	<i>2Kamers</i>	<i>3Kamers</i>
<i>LAKENSE HAARD</i>	5	5	0	3	2	0
<i>LOJEGA</i>	2	2	0	2	0	0
<i>ZUIDERHAARD</i>	1	1	0	1	0	0
<i>EVERECITY</i>	1	1	0	0	0	1
<i>LOGIRIS</i>	2	2	0	2	0	0
<i>SVK IRIS</i>	7	6	2	1	3	0
<i>SVK ASIS</i>	4	4	4	0	0	0
<i>SVK WSL</i>	1	1	1	0	0	0
<i>WONINGFONDS</i>	1	1	0	0	0	1
<i>BAITA</i>	6	6	1	2	3	0
Totaal	29	29	8	11	8	2

SAMENVATTENDE TABEL VOOR DE TOEGEWEZEN WONINGEN IN 2021

6.4 Activiteiten

In 2021 zijn er wederom minder groepsactiviteiten georganiseerd omwille van de coronacrisis. We merkten ook dat wanneer de ateliers terug mochten doorgaan, onze doelgroep toch voorzichtig bleef. Een aantal vaste deelnemers voelden zich nog niet comfortabel genoeg om deel te nemen uit angst voor besmetting. Hieronder zijn de wederkerige activiteiten:

- **jaarlijkse vakantie:** begin juli kunnen onze cliënten en hun gezinnen aan een democratische prijs op vakantie. Tijdens de vakantie is iedereen ontspannen, worden er verschillende activiteiten georganiseerd zowel sportief, welzijn, psychosociaal,... Uit onderzoek blijkt dat vakantie zeer belangrijk is voor mensen die onder de armoedegrens leven. Vakantie heeft heel wat positieve effecten, zeker voor mensen die in armoede leven. 'Armoede brengt heel wat stress en onzekerheid met zich mee. Een vakantie geeft de mensen de kans hun batterij opnieuw op te laden en hun veerkracht op te bouwen. Het is ook goed voor de gezondheid. Je bevindt je kort even in een andere omgeving, je zintuigen worden compleet anders geprikkeld, je sociale relaties worden versterkt. Gezinnen vinden elkaar terug in een nieuwe context. Ze leren op een andere manier met elkaar omgaan. Mensen kunnen ook nieuwe vaardigheden leren
- terugkerende evenementen zijn het **kerst- en paasfeest en Wereld aidsdag**
- **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:** iedereen die via Lhiving woont of een huisvestingsvraag heeft wordt aangemoedigd om hieraan deel te nemen.
- **welzijnsatelier: ontspannende activiteiten**

activiteit	aantal keer georganiseerd	(gemiddeld)aantal deelnemers/sessie	
Kookatelier	3	7	Ism GC Ten Noey
Atelier huisvesting	4	8	Ism GC Ten Noey
Cafe Lhiving	6	5	Ism Espace 51
Praatgroep	1	4	Online
Museum op maat	2	13	Ism KMSK
Kerst TAKE AWAY	1	98 menu's	Ism cosmos
Infosessie vakantie	2	10	
Vakantie De Bosberg	1 X 4 dagen	43	Ism Vakantieparticipatie
Workshop ITG	1 x 4 dagen	10	Ism Charles Ddungu, ITG Ten noey

De groepsactiviteiten bevatten een gezonde mix tussen ontspannende 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 hun eigen beperkingen of geïsoleerde positie te treden en ergens op in te haken.

7. Samenstelling van het team

Het team van Lhiving bestaat uit 9 fulltime equivalenten in totaal. Vier 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 eclecticisch 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 ook rekenen op enkele betrouwbare vrijwilligers.

8. Financiering

Erkenningen en overheidssubsidies bieden onze organisatie de mogelijkheid om stappen te zetten in de 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 een 0.4vte personeelslid bij, zodat we nu voor 2.4 voltijds equivalenten gesubsidieerd zijn.

Ook kregen we eind 2017 het nieuws dat een bijkomende som vanuit de GGC is toegewezen voor personeelsversterking. We kregen er doorheen de jaren 2.5 Geco-arbeidsplaatsen bij en sociale Maribel-middelen 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 subsidies. 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. Reeds vele jaren lang 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.

9. BIJLAGEN

Bijlage 1: Samenwerkingsverbanden van Lhiving

Gezien de begeleidingen integraal zijn, gericht op alle levensdomeinen, en het merendeel van de cliënten met een complexe problematiek kampt, spreekt het voor zich 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-Pieter afdeling infectieziekten
UMC Sint-Pieter afdeling 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
Plateforme Prévention Sida

Huisvesting

Sociaal verhuurkantoor Baita
Sociaal verhuurkantoor De Nieuwe 150
Sociaal verhuurkantoor IRIS
Brusselse Gewestelijke Huisvestingsmaatschappij
Brussels Woningfonds
Comensia
Lakense Haard

	<p>Sociale verhuisdiensten Log'iris Le logement Molenbeekoïis De Brusselse Woning Evercity Lojega Zuiderhaard Brusselse Bond voor het Recht op Wonen</p>
Kansarmoede	<p>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 Société Royale de Philantropie</p>
Vluchtelingen, asielzoekers, mensen zonder papieren	<p>Vluchtelingenwerk Vlaanderen Medimmigrant Klein Kasteeltje Siréas Foyer Convivial Brussels Onthaal Nieuwkomers Exil Agentschap Integratie en Inburgering</p>
Doorverwijzing en samenwerking met het welzijns- en gezondheidsveld	<p>Brusselse Welzijns- en Gezondheidsraad Bico-federatie CAW Brussel Solentra CGGZ Brussel Psychiatrische Zorginstelling Titeca Traktor Antonin Artaud DOP Hubbie</p>
Kinderen en jongeren	<p>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</p>

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 vrijwilligers is vorming en bijscholing onontbeerlijk. Medewerkers volgen geregeld vormingen, aangeboden door opleidingscentra of andere organisaties. Daarnaast worden 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. Het is duidelijk dat door de gezondheids crisis er minder opleidingen en vormingen werden gevolgd.

Hieronder een overzicht:

Intervisiegroepen – vergaderingen – overlegmomenten **	Inrichter/begeleider	Duur
Vergadering BBROW	Brusselse Bond Recht Op Wonen	1/2 ^e dag, 5 keer
Regio-overleg thuislozenzorg	Brussels Welzijns- en Gezondheidsraad	1/2 ^e dag, 1 keer
Bico-Overleg: RVB	Bico Federatie	1/2 ^e dag, 5 keer
Bico-Overleg: AV	Bico Federatie	1/2 ^e dag, 6 keer
Bico: directie diensten begeleid wonen	Bico Federatie	1/2 ^e 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	1/2 ^e 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

** gezien de sanitaire crisis gingen de meeste vergaderingen/overlegmomenten digitaal door

BINNENHUIS GEVORMDE OPLEIDINGEN		
Vorming		
Individuele taalondersteuning Nederlands KIES RAAK	I-diverso / groep Intro	2x 32 uren (voor 2 teamleden)
RISICO ANALYSE	ABBET	1x 3u Nederlandstalige groep 1x 3u Franstalige groep

BUITENHUIS GEVORMDE OPLEIDINGEN		
Vorming		
Nederlands als tweede taal	CVO Aalst	1 persoon, 2 avonden per week (2,5u)
Toegang tot gezondheidszorg in België voor vreemdelingen	Agentschap Integratie en inburgering	1 persoon, halve dag
Excell 2016	NHA	1 persoon, 3 lessen
Intervisie	Zelfstandige therapeut	1 persoon, 10 keer
Abonnementsvalkuilen en faiduleuze incassobureaus's	FOD economie	1 persoon, 2uur
Infosessie vaccinatie zorginstellingen: "personeel"	IRISCARE	1 persoon, 1 uur
Hoe herken je en voorkom je consumentenbedrog	FOD Economie	1 persoon, 2 uur
Récit d'exil: public particulièrement vulnérable	ULYSSE SSM	1 persoon, 2 dagen
Infosessie vaccinatie als intermediair	VGC -AzG	1 persoon, 2u

Zelf georganiseerde vormingen/denkdagen			
Inhoud	Inrichter – begeleider	Duur	Aantal deelnemers
Trauma	Lhiving	2u	10

Bijlage 3 : Personalia

De Raad van Bestuur
Voorzitter

Hubert Claes

Secretaris
Penningmeester
Leden

Wim Cornelis
Antoine Vidts

Els Verdonck
Piet Roose
Laure Uwase
Steven Claes
Joseph Vandormael
Patrick Demeestere
Siebrecht Declerck
Chris Schrijns

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 tot 7-04-2021 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 Deeltijds (50%)
Georgette Nahimana	gezinsbegeleidster sinds 1-06-2017 deeltijds (90%)
Lioudmila Gebrenko	gezinsbegeleidster sinds 1-0-2020 Deeltijds (50%)

Petrus Pincé	gezinsbegeleider sinds 1-04-2021 Deeltijds (50%, vanaf 1-06-2021 70%)
Julie De jonghe	gezinsbegeleider sinds 1-09-2021 Deeltijds (80%)
Leila Lahnoud	gezinsbegeleider sinds 2-11-21 Deeltijds (40%, sinds 1-12-2021 60%)
Ines Zallito	student (ondersteuning gezinsbegeleiding) Deeltijds (86% van 12-07-21 tot 06-08-21 en 50 % van 4-10- 21tot 25-10-21 en 60% van 25-10-21 tem 30-11-2021)

Vrijwilligers

Magrit De Maegd

Inge Van Molle

Paul Fontaine

Valerie Hardie

Marie Vangoidsenhoven