

Bevraging Algemene en Psychiatrische Ziekenhuizen 2025

Spirituele en pastorale zorg anno 2025 gebeurt te midden van een context vol uitdagingen, evoluties én kansen. En dit op het gebied van jobtime, integratie, aanbod... Met deze bevraging willen wij, de Vlaamse interdiocesane diensten, spirituele en pastorale zorg in **alle Vlaamse ziekenhuizen** in kaart brengen. Maar we doen dit niet zomaar:

1. We hopen dat de resultaten van deze bevraging (en de correlaties die we zullen onderzoeken) **inzichten** kunnen bieden die aanzetten tot reflectie en uitwisseling (bv. over good practices) om zo de professionaliteit van diensten spirituele en pastorale zorg en de rol die zij opnemen als pleitbezorger blijvend te versterken. We zullen de resultaten dus zeker terugkoppelen!
2. We willen ons **beleid** en **navormingsaanbod afstemmen** op de huidige spirituele en pastorale zorgpraktijk en op de evoluties die in de zorgsector plaats vinden.
3. Met de resultaten van de bevraging willen we **zichtbaarheid** geven aan het beroep en het belang ervan onder de aandacht brengen. Zo vond de dienst zorgpastoraat in bisdom Brugge met een vorige bevraging, gericht aan de woonzorgcentra, ruimte om de resultaten hiervan bekend te maken op directiecomités en via enkel artikels in Tertio (zie: <https://www.pastoralezorg.be/page/literatuur-en-media-over-ouderen-onderzoek-rapport-hoe-ziet-spirituele-en-pastorale-zorg-eruit-in-woonzorgcentra-in-west-vlaanderen/#4001805>).
4. De bevraging is ontstaan in dialoog met **stakeholders** (enkele directies en pastores van onze adviesgroep, dienst zorgpastoraat bisdom Brugge) én werd getoetst aan de expertise van de **Beroepsvereniging voor Zorgpastores**. De bevraging ontstond dus niet 'zomaar'.

Mogen we daarom a.u.b. een 30-tal minuutjes van jullie tijd vragen om [deze bevraging](#) samen met je collega's spirituele zorg door te nemen en deze dan ook **per dienst spirituele zorg** in te vullen tegen maandag **31 maart** 2025? Alvast van harte bedankt voor jullie (reflectie)tijd, want door het gedragen, voltallig invullen van deze bevraging, hopen we met deze bevraging een steentje bij te dragen aan het bestendigen van het



aandeel van spirituele zorg in totaalzorg en aan de erkenning van de job van de spiritueel zorgverlener!

Noot:

- Voor de eenvoud van de vraagstelling kiezen we ervoor om in deze bevraging de termen 'spirituele zorg', 'spiritueel zorgverlener' en 'dienst spirituele zorg' te hanteren, en geen oplistings van diverse mogelijke benamingen.
- Als we spreken over 'eerstelijns spiritueel zorgverleners', dan hebben we het over de brede medewerkersgroep die aandacht heeft voor spirituele zorg. Verwijzend naar jullie als experts (spiritueel zorgverleners), spreken we over 'tweedelijns spirituele zorg'

elienrogiers95@gmail.com [Ander account](#)



* Verplichte vraag

E-mailadres *

Je e-mailadres



In welk bisdom is jouw voorziening gelegen? *

- Bisdom Antwerpen
- Bisdom Brugge
- Bisdom Gent
- Bisdom Hasselt
- Aartsbisdom Mechelen-Brussel

1. Naam voorziening (*de gegevens worden geanonimiseerd - er worden dus geen gegevens over individuele ziekenhuizen teruggekoppeld, deze vraag dient enkel om bij te houden wie we eventueel nog een reminder moeten sturen om deze vragenlijst in te vullen*) *

Jouw antwoord

2. Ik/wij werk(en) in: *

- een algemeen ziekenhuis
- een psychiatrisch ziekenhuis



3. Wie neemt (mee) een opdracht op op het vlak van spirituele zorg in het ziekenhuis? Gelieve alles aan te duiden wat van toepassing is. *

- één of meerdere pastores, vrijgesteld om deze taak op zich te nemen
- één of meerdere spiritueel zorgverleners van een andere levensbeschouwing of andere denominatie (vb. moreel consulent, protestantse pastor, islamconsulent, ...)
- één of meerdere 'referentiepersonen eerstelijns spirituele zorg'
- andere medewerkers als eerstelijns spiritueel zorgverleners
- één of meerdere pastorale vrijwilligers
- één of meerdere priesters
- één of meerdere religieuzen/zusters
- directie
- Anders:

4. Wat is de **benaming** van de dienst spirituele zorg in jouw ziekenhuis? (vb. 'dienst spirituele zorg', 'dienst zinzorg en pastoraal', 'pastorale dienst', ...) *

Jouw antwoord



5. Waar situeert de dienst spirituele zorg zich in het **organogram**? En welke functie heeft je directe verantwoordelijke? (bv. diensthoofd patiëntenbegeleiding) *

Jouw antwoord

6. Wat is de **totale jobtime** van de dienst spirituele zorg? (100 % = 1 voltijds equivalent) *

- 0 - 50 %
- 51 - 100%
- 101 - 150%
- 151% - 200%
- 201% - 250%
- 251% - 300%
- 301% - 350%
- Meer dan 350%



7. Tot welke **levensbeschouwing(en)** behoren de medewerkers van de dienst spirituele zorg? *

- Rooms katholicisme
- Orthodox christendom
- Protestants-evangelisch christendom
- Anglicanisme
- Vrijzinnig humanisme
- Jodendom
- Islam
- Boeddhisme
- Geen specifieke levensbeschouwing
- Anders:



8. In welke mate doet de dienst spirituele zorg beroep op **externen** om specifieke * levensbeschouwelijke bijstand te verlenen?

	minder dan jaarlijks	één keer per jaar	minstens één keer per kwartaal	maandelijks	wekelijks
sacramenten door priesters	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rituelen door vertegenwoordigers van andere levensbeschouwingen (vb. rituele wassing)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gesprekken door vertegenwoordigers van andere levensbeschouwingen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



9. Op **hoeveel vrijwilligers** kan de dienst spirituele zorg beroep doen? (specifiek *
vrijwilligers spirituele zorg)

- 0 - 5
- 6 - 10
- 11 - 20
- 21 - 30
- meer dan 30

10. Welke **taken** nemen deze **vrijwilligers** op? Gelieve alles aan te duiden wat van *
toepassing is.

- Communie uitreiken
- Patiënten naar de stille ruimte/kapel brengen voor een viering
- Visuele aankleding van de stille ruimte of kapel
- Aanwezigheid bieden bij mensen
- Geen/niet van toepassing
- Anders:



11. Waaruit bestaat het **aanbod aan spirituele en pastorale zorg** in jouw ziekenhuis en hoe vaak zet je hier als dienst op in?

*

	zelden of nooit	minder dan jaarlijks	jaarlijks	per kwartaal	maandelijks	wekelijks
individuele gesprekken waarin zin- en geloofsvragen geëxploreerd en uitgediept worden	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rituelen rond het levenseinde (ziekenzegening, gebed...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
rituelen buiten de context van het levenseinde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
beziinningsmomenten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ziekenzalving (gemeenschappelijk en/of individueel)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
liturgie (eucharistievieringen, gebedsvieringen, communie, ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
zingroepen/gespreksgroepen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
vorming aan zorgmedewerkers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



vorming aan vrijwilligers	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ondersteuningsgesprekken bij vroegtijdige zorgplanning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ondersteuning bij crisissituaties (bv. bij onverwacht overlijden, in context van een suïcide...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ondersteuning bij stilgeboorte	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
begeleiding van een zorgvrager die om euthanasie vraagt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



12. Op welke manier is spirituele en pastorale zorg **geïntegreerd** in de voorziening? Gelieve alles aan te duiden wat van toepassing is.

*

- toegang tot het interprofessioneel gedeelte van het elektronisch zorgdossier met enkel leesrechten
- toegang tot het interprofessioneel gedeelte van het elektronisch zorgdossier met ook ruimte om te registreren
- aanwezigheid van een spiritueel zorgverlener op overlegmomenten zoals patiëntenbesprekingen
- betrokkenheid bij werkgroepen (vb. palliatieve werkgroep, ethische commissie, ethisch overleg, overleg op de afdeling crustatieve zorg...)
- spirituele en/of pastorale werkgroep met vertegenwoordiging van leden uit verschillende afdelingen en disciplines
- pastoraal woordje/input op het tv-kanaal, de website of via interne communicatie (bv. workplace, medewerkersmagazine)
- (eerstelijns) vorming spirituele en pastorale zorg voor medewerkers: al dan niet door de dienst spirituele zorg
- gebruik van een tool rond spirituele en pastorale zorg (vb. spiritwijzer, diamantmodel, ...) door zorgverleners
- folder pastorale en spirituele zorg
- de spirituele dimensie is een item in vroegtijdige zorgplanning
- in ethisch overleg wordt er rekening gehouden met de spirituele dimensie (zinbeleving, waarden, geloof...) van de zorgvrager
- niet van toepassing



Anders:

12 b. **Indien je aanduidde dat je registreert:** Waarom/voor wie registreert de dienst spirituele zorg?

- Voor zichzelf (bv. in het kader van verdere opvolging van de patiënt)
- Interdisciplinair: om zorgverleners van andere disciplines (verpleegkundigen, artsen, ...) te informeren
- Disciplinair: om collega's van de dienst spirituele zorg te informeren (bv. verdere opvolging tijdens afwezigheid)
- Om op basis van de registraties objectieve gegevens te kunnen terugkoppelen aan directie en beleid

12 c. **Indien je aanduidde dat je registreert:** Op welke manier registreert de dienst spirituele zorg?

- In een apart systeem (niet elektronisch zorgdossier)
- In een elektronisch zorgdossier met afvinkvakjes
- In een elektronisch zorgdossier met uitgeschreven tekst
- Anders:



12 d. **Indien je aandiide dat je registreert:** Welk model gebruik je bij het registreren in het elektronisch zorgdossier?

- Geen
- Focusmodel
- Diamantmodel
- Anders:

12 e. **Of je nu registreert of niet:** Hoe zou jij/de dienst willen registreren mocht je *
zelf mogen kiezen? Hoe ziet deze registratie er dan uit?

Jouw antwoord



13. Tot welke **doelgroep(en)** richt het aanbod spirituele en pastorale zorg zich in *
jouw voorziening? Gelieve alles aan te duiden wat van toepassing is.

- Zorgvragers die opgenomen zijn in het ziekenhuis
- Ambulante patiëntengroepen (er is uitdrukkelijk een aanbod voor hen)
- Naasten van zorgvragers die opgenomen zijn
- Zorgvragers die na opname nog nazorg nodig hebben
- Naasten van zorgvragers die na opname nog nazorg nodig hebben
- Zorgverleners (bv. in het beluisteren van hun spirituele noden)
- Vrijwilligers van het ziekenhuis
- Externe organisaties (bv. een school of palliatief netwerk waar je vorming geeft over spirituele zorg)
- Stagiaires spirituele en/of pastorale zorg die een stage lopen
- Stagiaires die een stage lopen als verpleegkunde, arts, ergotherapie, kinesithérapie...
- Parochie
- Anders:



13 b. **Indien je in de vorige vraag ook 'ambulante patiëntengroepen' aanduidde:** beschrijf *kort* welk aanbod je als dienst spirituele zorg voor deze doelgroep voorziet.

Jouw antwoord

13 c. **Indien je in de vorige vraag ook 'zorgvragers EN/OF naasten die na opname nog nazorg nodig hebben' aanduidde,** beschrijf *kort* welk aanbod je als dienst spirituele zorg voor deze doelgroep(en) voorziet.

Jouw antwoord



14. Zijn er eventueel **nog andere taken** die de dienst spirituele zorg opneemt in het ziekenhuis? Welke? *

- Vertrouwenspersoon
- Wachtdienst
- Coördinatie van ALLE vrijwilligers
- Coördinatie van de vrijwilligers die PASTORALE taken op zich nemen in het ziekenhuis
- Maaltijdbegeleiding bij personeelstekorten
- Rol in het mortuarium (bv. rouwbegeleiding)
- Neen, de dienst neemt geen andere taken op
- Anders:



14 b. **Indien je bij vraag 14 aanduidde dat de dienst spirituele zorg ook een wachtdienst aanbiedt**, op welke manier is deze concreet georganiseerd/geïntegreerd? *(Je kunt ook beide vakjes aanduiden, indien van toepassing)*

- We bieden een pastorale wacht aan voor ziekenzegening/rituelen
- Onze dienst is aangesloten bij het algemene crisisteam van het ziekenhuis: via een cascadesysteem zijn we oproepbaar voor algemene crisisoproepen (bv. rouwopvang bij overlijden...)
- Anders:

14 c. **Indien je als dienst spirituele zorg GEEN wachtdienst aanbiedt** en er doet zich een crisis voor terwijl de dienst spirituele niet aanwezig is (bv. iemand heeft dringend een ziekenzegening of stervenszegening nodig), hoe wordt dit dan opgevangen door het ziekenhuis? Welke rol speelt de dienst spirituele zorg hier eventueel in?

Jouw antwoord



15. In welke mate ga je voor de dienst spirituele zorg van jouw ziekenhuis
akkoord met onderstaande **stellingen**?

*

	helemaal niet akkoord	eerder niet akkoord	neutraal	eerder akkoord	helemaal akkoord
De dienst spirituele zorg ondervindt dat zorgverleners vaak te laat doorverwijzen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zorgvragers komen het aanbod van de dienst spirituele zorg vlot op het spoor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Naasten van zorgvragers komen het aanbod van de dienst spirituele zorg vlot op het spoor.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er is mogelijkheid tot rituelen op maat, waarbij ingespeeld wordt op symbolen, verhalen... die voor de patiënt en/of naasten van betekenis zijn.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De dienst spirituele zorg is brugfiguur in concrete casussen die vragen om cultuursensitieve zorg (bv. bij dilemma's omwille van	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>



religieuze overtuiging).

De dienst spirituele zorg krijgt moeilijk toegang tot een gesprek met hun leidinggevendenden/directies.

De dienst spirituele zorg vindt het moeilijk om te verwoorden wat de eigen bijdrage in de zorg is (bv. naar collega's en andere zorgverleners toe).

De dienst spirituele zorg heeft een inbreng in keuzes die gemaakt worden op het niveau van de voorziening op het vlak van spirituele zorg. De dienst heeft het gevoel dat er keuzes met en niet over hen gemaakt worden.

15 b. Zijn er nuanceringen die je wil vermelden bij (één van) je antwoorden uit vraag 15?

Jouw antwoord



16. Op welke manier worden **nieuwe medewerkers geïnformeerd** over het aanbod *
van de dienst spirituele zorg?

- Onthaalbrochure voor medewerkers
- Info op een introductiedag
- Informele kennismaking wanneer de spiritueel zorgverlener op de afdeling komt
- Kennismaking dienst spirituele zorg staat op de checklist van nieuwe medewerkers
- Er is geen formele of informele manier waarop nieuwe medewerkers worden geïnformeerd over spirituele en pastorale zorg
- Anders:



17. Op welke manier krijg jij **doorverwijzingen** van andere zorgverleners? *

	nooit	af en toe	regelmatig	heel vaak
via het elektronisch patiëntendossier	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
via teamoverleg	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
via overleg in werkgroepen (ethisch overleg, overleg palliatieve zorg, ...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
door zelf het diensthoofd of collega zorgverleners van een afdeling aan te spreken	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
in de 'wandelgangen' waar je aangesproken wordt door collega zorgverleners	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
telefonische oproepen door				



collega
zorgverleners

per mail

per mail

17 b. Is er nog een andere manier waarop je doorverwijzingen krijgt, die niet opgenomen werd in vraag 17? Hoe frequent krijg je op die manier doorverwijzingen? (*noteer hierbij 'af en toe', 'regelmatig' of 'heel vaak'*)

Jouw antwoord



18 a. Hoe **frequent** krijg je in onderstaande situaties **doorverwijzingen** van andere zorgverleners?

	zelden of nooit	minder dan jaarlijks	jaarlijks	per kwartaal	maandelijks	wekelijks
Specifieke rituelen voor gelovige patiënten (christen, jood, moslim...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Rituelen voor patiënten die niet behoren tot een specifieke levensbeschouwing	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Begeleiding van patiënten en/of naasten bij een naderend levenseinde	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Begeleiding van patiënten en/of naasten die nood hebben aan een crisisopvang	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ondersteuning na een slechtnieuwsgesprek	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Begeleiding van						



patiënten en/of
naasten die tijdens
hun opname
worstelen met
zinfragen

Begeleiding van
patiënten en/of
naasten die tijdens
hun opname
worstelen met
geloofsvragen

Begeleiding van
patiënten en/of
naasten bij ethische
vragen
vragen

18 b. Zijn er nog andere situaties waarin je doorverwijzingen krijgt van andere zorgverleners? Hoe frequent krijg je hiervoor doorverwijzingen? (*noteer hierbij: 'jaarlijks', 'per kwartaal', 'maandelijks' of 'wekelijks'*)

Jouw antwoord



19. Hoe verloopt de **samenwerking** tussen de dienst spirituele zorg en de psycholoog/psychologen van het ziekenhuis? *Gelieve alle passende antwoorden aan te duiden.* *

- de dienst spirituele zorg erkent de deskundigheid van de psychologen en verwijst door
- de psychologische dienst erkent de deskundigheid van de dienst spirituele zorg en verwijst door
- er wordt overlegd over patiënten die door beiden (verder) begeleid worden
- indien er doorverwezen wordt, wordt de zorg voor de patiënt volledig overgenomen (de eigen begeleiding stopt dan: begeleiding is ofwel door de psychologische dienst, ofwel door de dienst spirituele zorg, niet door beiden tegelijk)
- het terrein van de pastor wordt verengd tot het rituele en expliciet religieuze
- gemeenschappelijkheid tussen beide beroepen wordt positief gezien: er is complementariteit mogelijk
- gemeenschappelijkheid tussen beide beroepen wordt negatief gezien: dit is mijn terrein
- Anders:



20. Tweedelijns spiritueel zorgverleners zijn niet de enige professionals die met zorgvragers/naasten in gesprek gaan over hun zinvragen/zoektocht naar zin. Ook andere zorgverleners krijgen (steeds meer) vorming om hun voelsprietten aan te scherpen als het gaat om spirituele noden en het thema 'zingeving' is een item dat voor veel psychologen belangrijk is. Beschrijf daarom een ervaring waarin je je eigen **specifieke/unieke** bijdrage als **tweedelijns spiritueel zorgverlener** naar boven zag komen of waarin je voelde dat jouw expertise over zingeving of geloof een bijdrage kon leveren aan totaalzorg. *

Jouw antwoord

21. Kunnen **alle verpleegeenheden/afdelingen** van het ziekenhuis beroep doen op de dienst spirituele zorg? *

ja

nee



21 b. Op **welke drie*** verpleegeenheden/afdelingen is de tijdsinvestering van de dienst spirituele zorg het **laagst**? *Noteer de naam van de afdeling voluit (geen afkorting).* *

**Zijn er minder dan zeven afdelingen aanwezig in het ziekenhuis waar je werkt?
Vermeld dan als antwoord op deze vraag slechts één of twee afdelingen.*

Jouw antwoord



21 c. Hoe komt het dat de dienst spirituele zorg op deze **verpleegeenheden/afdelingen** het minst tijd investeert/kan investeren? Waar heeft dit mee te maken? *

- De dienst spirituele zorg heeft te weinig ruimte/tijd
- Er komen weinig doorverwijzingen van andere zorgverleners op deze afdelingen
- We komen zelf zelden of nooit op deze afdeling, dus we weten eigenlijk niet wat de noden daar zijn
- We komen zelf zelden of nooit op deze afdeling, dus het zorgpersoneel kent ons aanbod amper/te weinig
- Het is een bewuste keuze om meer tijd te schenken aan patiënten van andere afdelingen
- De directie verwacht niet dat we ons focussen op deze afdelingen
- Persoonlijke voorkeuren voor specifieke afdelingen
- Het diensthoofd van de afdeling geeft aan dat onze expertise als spiritueel zorgverleners niet nodig/gewenst is op de afdeling
- Anders:



21 d. Op welke **drie*** verpleegeenheden/afdelingen is de **tijdsinvestering** van de dienst spirituele zorg het **hoogst**? *Noteer de naam van de afdeling voluit (geen afkorting).* *

**Zijn er minder dan zeven afdelingen aanwezig in het ziekenhuis waar je werkt?
Vermeld dan als antwoord op deze vraag slechts één of twee afdelingen.*

Jouw antwoord



21 e. Hoe komt het dat de dienst spirituele zorg op deze **verpleegeenheden/afdelingen** vooral tijd doorbrengt? *

- Er komen veel doorverwijzingen van andere zorgverleners op deze afdelingen
- We komen vaak op deze afdelingen, waardoor we een goed zicht hebben op de noden
- Er zijn duidelijk veel spirituele noden bij doelgroepen van deze afdelingen (bv. omwille van crisissituaties)
- Het is een bewuste keuze om veel tijd te spenderen aan patiënten van deze afdelingen
- Directie verwacht van ons dat we ons focussen op deze afdelingen
- Persoonlijke voorkeuren voor specifieke afdelingen
- Diensthoofd van de afdeling geeft aan dat onze expertise als spiritueel zorgverleners nodig is op deze afdeling
- Anders:

22. Maakt de dienst spirituele zorg een **jaarverslag**?

- Ja
- Nee



22 b. Indien je een jaarverslag opmaakt OF zou opmaken, welke **DRIE items** vind je het **belangrijkste** om daarin te laten klinken in functie van een betere integratie, toekomstperspectief, ..? *

- betrokkenheid van de dienst spirituele zorg bij levenseindezorg
- cijfers van het aantal communies, deelname aan vieringen...
- aanbod van de dienst spirituele zorg dat aansluit bij het kwaliteitssysteem in de voorziening
- aanbod van de dienst spirituele zorg dat aansluit bij de waarden/visie van de voorziening
- aanbod van de dienst spirituele zorg dat aansluit bij onderzoek over spirituele zorg
- concrete verhalen: quotes, filmpjes, fotocollage (van attenties, bedankingskaartjes... die je ontving)
- aanbod van de dienst spirituele zorg waarmee je toont dat je aansluit bij de evoluerende noden van zorgvragers en medewerkers en mee beweegt met de evoluties van de tijd
- Anders:



23. Zijn er nog zaken die in deze bevraging nog niet genoemd zijn, waar
jouw dienst spirituele zorg op inzet om voldoende geïntegreerd te blijven in het
ziekenhuis? *

Jouw antwoord

24. Hoeveel **vormingsuren** kan je jaarlijks gemiddeld opnemen voor specifieke
vorming rond spirituele zorg per fulltime equivalent? *

- 0-5
- 6-10
- 11-15
- 16-20
- We hebben hier geen zicht op
- Anders:



25. Waarover wil je **meer weten** om je spirituele en pastorale zorgpraktijk te versterken? Over welke **thema's** wens je (in de nabije toekomst) vorming te volgen?

Jouw antwoord

26. Wat zijn de voornaamste **uitdagingen** voor spirituele zorg of de dienst spirituele zorg in het ziekenhuis waarin je werkzaam bent? *

Jouw antwoord

27. Welke **kansen** (opportunities, groeikansen...) ziet jouw dienst spirituele zorg om het beroep van spiritueel zorgverlener in de toekomst sterker te verankeren in de gezondheidszorg? *

Jouw antwoord



28. Wens je een **gesprek** met de dienst zorgpastoraat over deze bevraging en/of over uitdagingen die je momenteel in je dienst ervaart?

- Ja, ik/wij van de dienst spirituele zorg wens(en) een gesprek met de dienst zorgpastoraat
- Ja, ik/wij van de dienst spirituele zorg wens(en) een gesprek met de dienst zorgpastoraat én ik denk dat het goed zou zijn dat de dienst zorgpastoraat ook in gesprek gaat met de directeur
- Neen, voor mij/de dienst spirituele zorg hoeft er geen verder gesprek plaats te vinden

29. Heb je nog opmerkingen of aanvullingen?

Jouw antwoord

30. Ik ga **akkoord** dat deze gegevens verwerkt worden in functie van het verkrijgen van een algemeen beeld van spirituele zorg in de sector ziekenhuizen en dat de overkoepelende resultaten gedeeld kunnen worden met de beroepsvereniging, de Elisabeth website en communicatiekanalen van dienst zorgpastoraat bisdom Brugge. *

- Ja



Een kopie van je antwoorden wordt gemaïld naar het adres dat je hebt opgegeven.

Verzenden

[Formulier wissen](#)

Verzend nooit wachtwoorden via Google Formulieren.

reCAPTCHA
[Privacyvoorwaarden](#)

Deze content is niet gemaakt of goedgekeurd door Google. - [Servicevoorwaarden](#) - [Privacybeleid](#)

Does this form look suspicious? [Rapport](#)

Google Formulieren



