

INSPECTIEVERSLAG: GROEP VAN ASSISTENTIEWONINGEN

INRICHTENDE MACHT

Naam	de Refuge
Type entiteit	Rechtspersoon
Rechtsvorm	VZW
Ondernemingsnummer	0447392407
Adres	Coupure 275, 9000 Gent

INSPECTIEPUNT

Naam	Toevlucht van Maria
HCO-nummer	4116
Adres	Bijlokevest 16, 9000 Gent
Dossiernummer	417.209

INSPECTIE

Datum laatste vaststelling	09/05/2025
Verslagnummer	ZI-2025-01529

INSPECTIEBEZOEK

Toevlucht van Maria

Aangekondigde inspectie op 08/05/2025 (09:00-11:30)

INHOUDSOPGAVE

• Leeswijzer	3
• Erkenningsgegevens en situering inspectiebezoek	6
• Gebruikers	7
• Infrastructuur	8
o Beschrijving infrastructuur	8
o Erkenningsvoorwaarden infrastructuur bvr 17/07/1985	8
• Omkadering	11
• Hulp en dienstverlening	12
• Inspraak	15
• Facturatie	16
• Documenten	18
o Schriftelijke opnameovereenkomst	18
o Interne afsprakennota	19
o Opnamedossiers	21
o Klachtenprocedure	21
o Procedure grensoverschrijdend gedrag	21

LEESWIJZER

Situering Zorginspectie

Zorginspectie maakt deel uit van het Departement Zorg van de Vlaamse overheid en is bevoegd voor het toezicht op:

- organisaties die door het Departement of door de andere agentschappen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin erkend, vergund, geattesteerd of gesubsidieerd worden;
- persoonlijke budgetten en hulpmiddelen toegekend aan personen met een handicap;
- personen of organisaties waarvan redelijkerwijze kan worden vermoed dat ze als zorgverlener, hulpverlener of voorziening optreden.

De Vlaamse overheid heeft ervoor gekozen om de inspectiefunctie te scheiden van de vergunnings-, erkennings- en subsidiëeringsfunctie. De functiescheiding tussen inspecteren en rapporteren enerzijds en beslissen over de gevolgen anderzijds, maakt dat Zorginspectie haar opdracht zo objectief, onpartijdig en onafhankelijk mogelijk kan vervullen.

Wat is de opdracht van Zorginspectie?

De kernopdrachten van Zorginspectie zijn:

- toezicht houden op de naleving van gestelde eisen;
- concrete beleidsadvisering op basis van de inspectievaststellingen;
- een beeld schetsen van een hele sector op basis van inspectievaststellingen.

Hierdoor wil Zorginspectie een bijdrage leveren aan:

- het verbeteren van de kwaliteit van de zorg- en dienstverlening van de voorzieningen;
- het rechtmatig besteden van overheidsmiddelen;
- een optimale beleidsvoorbereiding en -evaluatie.

Hoe werkt Zorginspectie?

Zorginspectie voert haar inspectiebezoeken uit en stelt haar inspectieverslagen op conform de bepalingen van het decreet van 19 januari 2018 houdende het overheidstoezicht in het kader van het gezondheids- en welzijnsbeleid.

Bij het opstellen en het verspreiden van haar verslagen houdt Zorginspectie rekening met de privacy van alle betrokken partijen.

Meer informatie over de toepasselijke regels is te vinden op de website van de Gegevensbeschermingsautoriteit: www.gegevensbeschermingsautoriteit.be.

Meer informatie is te vinden op onze website: www.zorginspectie.be.

Binnen 30 dagen na de laatste vaststelling in het kader van het toezicht ontvangt het inspectiepunt en (in voorkomend geval) de klachtindiener het ontwerpverslag. Daarbij wordt de mogelijkheid geboden om - gedurende een periode van 14 kalenderdagen - schriftelijk te reageren op onjuistheden in het ontwerp van het inspectieverslag.

Verslagen waaruit de persoonsgegevens zijn verwijderd, zijn geschikt voor ruimere verspreiding. Zij kunnen worden opgevraagd via: openbaarheid.zorginspectie@vlaanderen.be of via het online invulformulier op de website.

Methodiek

De inspecties vinden plaats in de voorziening.

De meeste inspecties vinden plaats overdag, op weekdays, maar kunnen -indien relevant- ook op minder-gebruikelijke momenten zoals 's avonds, 's nachts en tijdens het weekend plaatsvinden. De inspecties kunnen

zowel aangekondigd als niet aangekondigd plaatsvinden.

Tijdens de inspectiebezoeken gaat Zorginspectie voornamelijk na of de voorwaarden aanwezig zijn om kwaliteit van zorg en veiligheid te garanderen. Het toezicht van Zorginspectie is gericht op het concreet aftoetsen van de regelgeving en dit op structuur-, proces- en resultaatsniveau.

Zorginspectie is niet bevoegd om de correctheid van medische instructies en de correcte uitvoering van verpleegtechnische, paramedische en zorgkundige handelingen te beoordelen. Zorginspectie gaat evenmin na of alle voorwaarden van de regelgeving m.b.t. de gezondheidsberoepen werden nageleefd.

De inspecteur hanteert een gestructureerd en intern afgestemd inspectie-instrument. Niet alle items komen tijdens elk inspectiebezoek aan bod. De keuze van de bevraagde items wordt bepaald door de finaliteit van het inspectiebezoek en door wat er zich tijdens het inspectiebezoek aandient.

Afhankelijk van de bevraagde items baseert de inspecteur zich voor zijn vaststellingen op verschillende bronnen zoals:

- observaties;
- bevraging van medewerkers en verantwoordelijken;
- inzage in documenten;
- bevraging gebruikers.

Verslag

Inhoud inspectieverslag

Het inspectieverslag is een weergave van de vaststellingen van de inspecteur tijdens het inspectiebezoek. In het verslag wordt een objectief beeld gegeven over de mate waarin de geïnspecteerde voorziening voldoet aan de gestelde erkenningsvoorwaarden en de kwaliteitseisen.

Opbouw van het verslag

Per geïnspecteerde (deel-) module staan volgende elementen in het verslag:

- een toelichting met de vaststellingen van de inspecteur;
- naleving regelgeving;
- aandachtspunten.

In de aandachtspunten wordt de aandacht gevestigd op elementen die de kwaliteit van leven en/ of de veiligheid van de gebruikers kunnen verbeteren maar die niet opgenomen zijn in de regelgeving.

Reactiemogelijkheid

De voorziening en -indien van toepassing- de klachtindiener krijgen de mogelijkheid om te reageren op onjuistheden in het **ontwerpverslag**. Op basis van de reactie kan het ontwerpverslag aangepast worden. Op dat moment wordt het ontwerpverslag een definitief verslag. Het **definitief verslag** wordt bezorgd aan de voorziening, aan afdeling Woonzorg van het Departement Zorg en -indien van toepassing- de klachtindiener. Afdeling Woonzorg van het Departement Zorg staat in voor de verdere opvolging van het dossier.

Toegepaste regelgeving

De regelgeving die van toepassing is op de voorzieningen is terug te vinden op de website van de [afdeling Woonzorg](#) binnen het Departement Zorg.

Gebruikte afkortingen

AP	aandachtspunt
AW	assistentiewoning
BE	bijkomende erkenning
CVH	centrum voor herstelverblijf
CVK	centrum voor kortverblijf
CDV	centrum voor dagverzorging
CDO	centrum voor dagopvang
CRA	coördinerend en raadgevend arts
DG	dienst gezinszorgdienst
GAW	groep van assistentiewoningen
HVP	hoofdverpleegkundige(n)
IB	inbreuk
LDC	lokaal dienstencentrum
NAH	niet aangeboren hersenletsel
NB	niet beoordeeld
NTB	niet te beoordelen
NVT	niet van toepassing
SAW	sociale assistentiewoningen
SFG	serviceflatgebouw
SMK	sectorspecifieke minimale kwaliteitseisen
VP	verpleegkundige(n)
VTE	voltijds equivalent
WA	woonassistent
WCD	woningcomplex met dienstverlening
WZD	woonzorgdecreet
ZK	zorgkundige(n)

ERKENNINGSGEGEVENS EN SITUERING INSPECTIEBEZOEK

SITUERING INSPECTIEBEZOEK

Het inspectiebezoek vond plaats naar aanleiding van

- de aanvraag tot erkenning van een nieuwe voorziening

ERKENNINGSGEGEVENS

De voorziening is erkend voor 45 assistentiewoningen.

TYPE GAW

- Het betreft een GAW met een functionele samenwerking (m.b.t. het voorzien van de woonassistent en/of permanentie en/of crisis- en overbruggingszorg) met een WZC op dezelfde site.
- Alle assistentiewoningen zijn eigendom van de beheersinstantie.

De voorziening heeft een erkenning sinds 01/04/2017 voor 45 assistentiewoningen. De gesprekspartner gaf aan dat er op dat moment 8 assistentiewoningen werden omgezet naar zorgflats, die sinds 01/01/2016 deel uitmaken van het WZC Toevlucht van Maria. Hierdoor zijn er nog 37 assistentiewoningen die onder de erkenning van de GAW Toevlucht van Maria vallen.

GEBRUIKERS

- Vaststellingen op basis van:
 - o bewonerslijst
 - o toelichting gesprekspartners.

AANTAL GEBRUIKERS

Aantal bewoonde assistentiewoningen	37
Aantal gebruikers	39

	Ja	Nee	NB
De erkende capaciteit wordt gerespecteerd.	☒	☐	☐

PROFIEL GEBRUIKERS

	Ja	Nee	NB
De zelfredzaamheid van de gebruikers wordt opgevolgd.	☒	☐	☐
Tijdens de opname wordt er samen met de bewoners bekeken of hij voldoende redzaam is om nog zelfstandig te kunnen wonen. De sociale dienst van De Refuge volgt tijdens het verblijf van de bewoners hen verder op. De sociale dienst bestaat uit zes medewerkers. Vijf daarvan houden zich actief bezig met het opvolgen van de bewoners. De woonassistent maakt deel uit van dit team. Zij staan in voor de permanentie, eventueel het organiseren van de thuiszorg, ... De gesprekspartners gaven aan dat deze dienst steeds bereikbaar is en de bewoners hun weg naar de medewerkers vinden als ze vragen hebben. De meeste bewoners komen 's middags eten in het restaurant en nemen deel aan activiteiten.			
Het aantal AW dat wordt bewoond door gebruikers jonger dan 65 jaar bedraagt maximum 25% van het totaal aantal erkende AW.	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

INFRASTRUCTUUR

BESCHRIJVING INFRASTRUCTUUR

Regelgeving van toepassing

Op de infrastructuur is volgende regelgeving van toepassing: BVR 17/07/1985

De assistentiewoningen zijn gerealiseerd tussen 1994 en 1996.

Infrastructuur algemeen

Andere woonzorgvoorzieningen op de site:

- WZC
- CVK
- CDV

Geplande wijzigingen:

De gesprekspartners gaven aan dat er plannen zijn om de assistentiewoningen grondig te renoveren zodat ze tegen 2034 voldoen aan de dan geldende regelgeving. Hiervoor zijn de eerste ideeën geopperd, maar dit moet nog besproken worden met o.a. de stad Gent.

Algemene beschrijving van het gebouw:

De assistentiewoningen zijn gebouwd op een hoek van twee straten: Bijlokevest 16 en Coupure Links 269. Op het adres Bijlokevest zijn er zestien assistentiewoningen, met telkens acht woningen op twee verdiepingen. Coupure Links is onderverdeeld in twee delen. Het ene deel bestaat uit zes woningen, twee keer drie woningen op twee verdiepingen en vijftien woningen, vijf woningen verdeeld over drie verdiepingen.

In Bijlokevest zijn de assistentiewoningen verbonden met een binnengang. De andere woningen gelegen aan Coupure Links beschikken over een buitengang.

Elke assistentiewoning heeft een leefruimte met open keuken, een slaapkamer, een badkamer, een balkon en berging.

ERKENNINGSVOORWAARDEN INFRASTRUCTUUR BVR 17/07/1985

- Vaststellingen op basis van:
 - o observaties tijdens de rondgang in het gebouw; volgende gedeelten werden bezocht: gemeenschappelijke delen, twee assistentiewoningen.

Woningen

Elke woning bestaat tenminste uit:	Ja	Nee	NB
• een leefruimte • een keuken • een slaapruijnte • een afzonderlijke sanitaire ruimte met toilet en bad-of douchegelegenheid	☒	☐	☐
De nettovloeroppervlakte van de leefruimte, de slaapruijnte en de keuken bedraagt in totaal ten minste 24m².	☒	☐	☐
De bewoner heeft vanuit de leefruimte via een raam ongehinderd zicht op de buitenwereld.	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

Gemeenschappelijke leefruimte

	Ja	Nee	NB	NVT
Er is een gemeenschappelijke polyvalente ruimte.	☒	☐	☐	
In Bijlokevest waren er twee gemeenschappelijke ruimten voorzien. Ook in Coupure Links waren er gemeenschappelijke ruimten voorzien. De bewoners kunnen ook steeds terecht in het restaurant van het WZC en verder kunnen ze daar ook gebruik maken van de 'vergaderzalen' en de kapel.				
De gemeenschappelijke polyvalente ruimte heeft een oppervlakte in verhouding tot het aantal bewoners (ten minste 1 m² per bewoner).	☒	☐	☐	☐
De ontmoetingsruimte is elke weekdag beschikbaar voor de bewoners en tijdens het weekend op verzoek.	☒	☐	☐	☐

	Ja	Nee	NB	NVT
Er is minstens één rolstoeltoegankelijke toiletruimte.	☒	☐	☐	
Aan het restaurant is er een gemeenschappelijk rolstoeltoegankelijk toilet voorzien.				
In de gemeenschappelijke toiletten is een wastafel beschikbaar.	☒	☐	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

Handgrepen

	Ja	Nee	NB
Elk toilet is voorzien van aangepaste handgrepen.	☐	☒	☐
In de bezochte woning in Bijlokevest was er maar één handgreep voorzien aan het toilet in de badkamer.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- Niet alle toiletten zijn voorzien van aangepaste handgrepen (BVR van 17/07/1985, norm 2.2.7)
 - Vaststellingen 08/05/2025: in een assistentiewoningen in Bijlokevest was er maar één handgreep voorzien naast het toilet in de badkamer.

Oproepsysteem

	Ja	Nee	NB
In elke ruimte van de woning is er een oproepsysteem beschikbaar	☒	☐	☐
De bewoner beschikt over een mobiel oproepsysteem.			
In de individuele sanitaire cel is er permanent een oproepsysteem aanwezig dat gemakkelijk bereikbaar is voor de bewoner	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

Onderhoud

	Ja	Nee	NB
De gebouwen en de lokalen worden regelmatig en correct onderhouden:			
dagelijks onderhoud	☒	☐	☐
structureel onderhoud	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

Informatie voor bewoners

	Ja	Nee	NB
De gegevens over de Woonzorglijn worden op een zichtbare plaats opgehangen.	☒	☐	☐
De informatie over de dagprijs wordt geafficheerd op een centrale plaats die toegankelijk is voor alle bewoners, bezoekers en personeelsleden.	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

OMKADERING

- Vaststellingen op basis van:
 - o toelichting gesprekspartners.

	Ja	Nee	NB
Er werd een woonassistent aangesteld.	☒	☐	☐
De woonassistent is minstens één keer per week aanwezig.	☒	☐	☐
De woonassistent is dagelijks tijdens de kantooruren aanspreekbaar voor de bewoners van de GAW.	☒	☐	☐
De woonassistent maakt deel uit van de sociale dienst, maar zij staat ook specifiek in voor het organiseren van de gebruikersraden. De volledige sociale dienst en de medewerkers van het onthaal zijn aanspreekpunten voor de bewoners.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

HULP EN DIENSTVERLENING

NOODOPROEPSYSTEEM EN CRISISZORG

- Vaststellingen op basis van:
 - o de registraties i.v.m. de crisiszorg
 - o een steekproef van de gebruikersdossiers
 - o toelichting gesprekspartners.

De noodoproepen komen in eerste instantie terecht bij:

- Medewerker GAW / Beheersinstantie

De beloproepen komen terecht bij een verpleegkundige die wordt voorzien om de 'permanentietelefoon' te beantwoorden. Deze medewerker ondersteunt mee de werking van het WZC, maar is op dat moment niet gebonden aan een afdeling. Na het plaatsen van een oproep komt de verpleegkundige ter plaatse. Dit bleek ook na het plaatsen van een testoproep.

Tijdens de nacht worden de oproepen beantwoord door de nachtmedewerkers van het WZC.

Indien uit de noodoproep blijkt dat ter plaatse moet gegaan worden omwille van een medische noodsituatie, wordt dit opgenomen door:

- Medewerker GAW / Beheersinstantie

	Ja	Nee	NB
Overdag en 's nachts is er altijd een medewerker van de GAW of van een externe partner ter beschikking die onmiddellijk elke noodoproep van een bewoner kan beantwoorden.	☒	☐	☐
Overdag en 's nachts is er altijd een gekwalificeerde medewerker van de GAW of een externe partner ter beschikking die onmiddellijk naar de bewoner kan gaan als uit het contact met de bewoner blijkt dat dat nodig is (= garantie crisiszorg).	☒	☐	☐

	Ja	Nee	NB
In functie van permanentie en crisiszorg beschikt men voor elke bewoner over de volgende informatie: • contactgegevens persoon die in geval van nood moet gewaarschuwd worden • contactgegevens behandelende arts en eerstelijnsactoren die voor de bewoner relevant zijn • voorkeur ziekenhuis	☒	☐	☐
De GAW registreert op aantoonbare wijze al de volgende gegevens: • dag en ogenblik van noodoproep • de reden van noodoproep • het gevolg dat aan de noodoproep werd gegeven	☒	☐	☐

	Ja	Nee	NB	NVT
Indien de crisiszorg wordt aangeboden door een externe partner, beschikt men over een samenwerkingsovereenkomst waarin die zorgverlener zich ertoe verbindt om deze zorg met voorrang te verlenen.	☐	☐	☐	☒

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

OVERBRUGGINGSZORG

- Vaststellingen op basis van:
 - o toelichting gesprekspartners.

De overbruggingszorg wordt uitgevoerd door:

- Medewerker GAW / beheersinstantie

Als er overbruggingszorg nodig is dan wordt deze uitgevoerd door de medewerkers van de sociale dienst. Een aantal medewerkers zijn sociaal verpleegkundigen, volgens de gesprekspartners. Als bewoners doorheen de dag niet alleen kunnen blijven worden ze doorverwezen naar het DVC. Bewoners die tijdelijk tijdens de nacht niet alleen kunnen blijven, gezien de bijkomende zorgvraag, kunnen opgenomen worden in het CVK.

	Ja	Nee	NB	NVT
De initiatiefnemer garandeert de bewoners overbruggingszorg.	☒	☐	☐	
Indien de overbruggingszorg wordt aangeboden door een externe partner, beschikt men over een samenwerkingsovereenkomst met deze zorgverlener.	☐	☐	☐	☒

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

FACULTATIEVE DIENSTVERLENING

- Vaststellingen op basis van:
 - o de afsprakennota
 - o de onthaalbrochure
 - o de opnameovereenkomst
 - o toelichting gesprekspartners.

	Organisatie door GAW/ beheersinstantie	Organisatie door externe partner
Thuisverpleging		X
Gezinszorg		X
Poetshulp		X
Boodschappendienst	X	X
Eén keer per week kunnen de bewoners met de bus naar een supermarkt in de buurt. Ook bij een plaatselijke voedingszaak kunnen bewoners bestellingen plaatsen. Daarnaast kunnen bewoners ook voedingswaren en andere zaken bestellen die op voorraad zijn in het magazijn van het WZC.		
Kapper		X
Er is een zelfstandige kapper die vier dagen in de week op de site aanwezig is. Bewoners van de GAW kunnen hierbij ook een afspraak maken.		
Pedicure		X

	Ja	Nee	NB
De dienstverlening is facultatief: de bewoners kunnen er een beroep op doen telkens het nodig is (geen tegenindicaties).	☒	☐	☐

De bewoner heeft de vrije keuze: de bewoner kan zelf de zorg en ondersteuning en de verstrekker ervan kiezen (geen tegenindicaties).	☒	☐	☐
--	----------------------------------	-----------------------	-----------------------

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

MAALTIJDEN

- Vaststellingen op basis van:
 - o de onthaalbrochure
 - o het menu
 - o de afsprakennota.

	Ja	Nee	NB
De initiatiefnemer zorgt ervoor dat de bewoners die dat willen, de mogelijkheid hebben om dagelijks minstens een warme maaltijd te eten.	☒	☐	☐
De bewoners kunnen 7 dagen op 7 terecht in het restaurant van het WZC.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

ZINVOLLE DAGBESTEDING, SOCIAAL NETWERK, INTEGRATIE IN DE BUURT

- Vaststellingen op basis van:
 - o het overzicht activiteiten
 - o toelichting gesprekspartners.

	Ja	Nee	NB
De GAW verschaft informatie over, brengt binnen bereik of organiseert zinvolle dagbesteding en ontspanning.	☒	☐	☐
Er worden aparte activiteiten georganiseerd voor de bewoners van de GAW. De bewoners kunnen ook aansluiten bij zowel de grotere activiteiten van het WZC als afdelingsactiviteiten.			
Er worden initiatieven ondernomen om buurtbewoners en lokale organisaties met de werking van de GAW te verbinden.	☒	☐	☐
De gesprekspartners gaven aan dat ze bij grote activiteiten: de kerstmarkt, de nieuwjaarsreceptie voor de buurt, eucharistievieringen, ... open staan voor de buurt.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

INSPRAAK

GEBRUIKERSRAAD

- Vaststellingen op basis van:
 - o de verslaggeving van de gebruikersraad
 - o toelichting gesprekspartners.

	Ja	Nee	NB
Er is een gebruikersraad die minstens één keer per trimester vergadert.	☒	☐	☐
Zowel bewoners als familieleden of mantelzorgers kunnen deelnemen aan de gebruikersraad.	☒	☐	☐
Van de vergaderingen wordt een verslag opgemaakt dat aan alle bewoners of hun vertegenwoordigers bezorgd wordt.	☒	☐	☐
Men kan aantonen dat de opmerkingen en suggesties die aan bod kwamen in de gebruikersraad worden gehoord, opgevolgd en teruggekoppeld aan de gebruikersraad.	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

FACTURATIE

DAGPRIJS

- Vaststellingen op basis van:
 - o het overzicht van de dagprijzen
 - o de goedkeuring/kennisgeving dagprijs.

De dagprijs bedraagt:	Minimum	Maximum
per woning	€ 53,76	€ 57,71

	Ja	Nee	NB
De dagprijs voor de zorg en ondersteuning is gelijk voor alle bewoners van de GAW (uitzondering mogelijk indien AW wordt bewoond door meer dan 1 bewoner).	☒	☐	☐
De dagprijs omvat ook de kost voor nutsvoorzieningen en de huisvuilophaling.			
De informatie over de dagprijs wordt vermeld in een onthaalbrochure of op de website van de GAW .	☒	☐	☐
De toegepaste dagprijs werd ter kennis gebracht aan of goedgekeurd door de afdeling Woonzorg binnen het Departement Zorg.	☒	☐	☐
De dagprijs of de prijs van de extra vergoedingen werd het afgelopen werkjaar aangepast.	☒	☐	☐
De aanpassing van het bedrag werd tijdig bekend gemaakt t.a.v. de bewoner of zijn vertegenwoordiger.	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

SAMENSTELLING FACTUREN

- Vaststellingen op basis van:
 - o een steekproef van de facturatie voor de maand maart 2025.

	Ja	Nee	NB
Voor iedere gebruiker wordt er maandelijks een factuur opgemaakt.	☒	☐	☐
De facturen bevatten alle verplichte elementen.	☒	☐	☐
De termijn voor het betalen van de maandelijkse factuur bedraagt minimum dertig dagen te rekenen vanaf ontvangst.	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

FACTURATIE

- Vaststellingen op basis van:
 - o een steekproef van de facturatie voor de maand maart 2025.

	Ja	Nee	NB
De samenstelling van de gefactureerde dagprijs is conform de bepalingen van art. 22.	☒	☐	☐

	Ja	Nee	NB	NVT
Er worden alleen extra vergoedingen aangerekend voor diensten en leveringen (niet behorend tot de minimale kostprijs-elementen) die vermeld werden in de schriftelijke overeenkomst.	☒	☐	☐	☐

	Ja	Nee	NB	NVT
Het gebruik van een elektronisch betalingssysteem is optioneel.	☒	☐	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

WAARBORG EN BORGSTELLING

- Vaststellingen op basis van:
 - o toelichting gesprekspartners.

De groep van assistentiewoningen vraagt geen waarborg en werkt niet met een borgstelling.

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

DOCUMENTEN

SCHRIFTELIJKE OPNAMEOVEREENKOMST

- Vaststellingen op basis van:
 - o Blanco schriftelijke overeenkomst (versie 01/03/2025).

	Ja	Nee	NB
Men beschikt over een schriftelijke opnameovereenkomst.	☒	☐	☐
De schriftelijke overeenkomst is van onbepaalde duur	☒	☐	☐
De schriftelijke opnameovereenkomst bevat alle verplichte elementen en bepalingen	☐	☒	☐
De inhoud van de schriftelijke overeenkomst is conform met de regelgeving	☐	☒	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- De schriftelijke overeenkomst bevat niet alle verplichte elementen en bepalingen. Volgend verplicht element en/of bepaling ontbreekt: de beschrijving van de wijze waarop en door wie het noodoproepsysteem en de crisiszorg en overbruggingszorg worden georganiseerd, of die kosten worden aangerekend en op welke wijze (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 10°, a).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: bovenstaande werd niet omschreven in de schriftelijke overeenkomst.
- De inhoud van de overeenkomst stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: als de initiatiefnemer een bewoner ontslaat omdat zijn gedragingen ernstig storend zijn voor de medebewoners of voor de werking van de GAW of omdat zijn gezondheidstoestand van dien aard is dat overplaatsing naar een meer passende voorziening noodzakelijk is, wordt altijd het oordeel ingewonnen van de behandelende arts en, indien relevant, van de zorgaanbieders die betrokken zijn bij de zorg en ondersteuning aan de bewoner (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 15 en art. 11, 2°, c).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: hierbij stond niet vermeld dat, indien relevant, ook zorgaanbieders betrokken worden.
- De schriftelijke overeenkomst bevat niet alle verplichte elementen en bepalingen. Volgend verplicht element en/of bepaling ontbreekt: de eerste dertig dagen van het verblijf worden beschouwd als een proefperiode. De opzeggingstermijn wordt in die periode voor de initiatiefnemer beperkt tot zeven dagen (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 17 en art. 11, 2°, c).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: bovenstaande staat niet vermeld in de overeenkomst.
- De inhoud van de overeenkomst stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: als de bewoner of zijn vertegenwoordiger na opname de schriftelijke opnameovereenkomst wil beëindigen, bedraagt de opzeggingstermijn dertig dagen. Die termijn gaat in op de eerste dag die volgt op de ontvankelijke betekening van de opzegging aan de initiatiefnemer van de GAW (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 17 en art. 11, 2°, d).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: in artikel 30 staat vermeld dat de dagprijs maximaal nog 5 kalenderdagen mag aangerekend worden bij ontruiming van de woning. Dit kan niet.
- De schriftelijke overeenkomst bevat niet alle verplichte elementen en bepalingen. Volgend verplicht element en/of bepaling ontbreekt: de regeling voor het instapklaar maken van de AW, waaronder de kosten voor schilderwerken en gordijnen (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 11, 8°).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: bovenstaande werd niet omschreven in de overeenkomst.

INTERNE AFSPRAKENNOTA

- Vaststellingen op basis van:
 - o interne afsprakennota.

	Ja	Nee	NB
Men beschikt over een interne afsprakennota.	☒	☐	☐
De afsprakennota werd gedurende de laatste 12 maanden gewijzigd.	☐	☐	☒
De interne afsprakennota bevat alle verplichte elementen en bepalingen	☐	☒	☐
De inhoud van de interne afsprakennota is conform met de regelgeving	☐	☒	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: indien een verbrekingsvergoeding wordt gevraagd bedraagt deze vergoeding maximaal 14 x de verschuldigde dagprijs (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 8° en art. 16, §1).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst, maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: de initiatiefnemer verbindt er zich toe een bewoner niet te ontslaan tenzij wegens overmacht of om redenen en volgens de procedure, vermeld in de schriftelijke opnameovereenkomst (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 8° en art. 15).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst, maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: als de initiatiefnemer een bewoner ontslaat omdat zijn gedragingen ernstig storend zijn voor de medebewoners of voor de werking van de GAW of omdat zijn gezondheidstoestand van dien aard is dat overplaatsing naar een meer passende voorziening noodzakelijk is, wordt altijd het oordeel ingewonnen van de behandelende arts en, indien relevant, van de zorgaanbieders die betrokken zijn bij de zorg en ondersteuning aan de bewoner (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 8° en art. 15).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst, maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: de initiatiefnemer zorgt in overleg met de bewoner of zijn vertegenwoordiger voor de toeleiding van de bewoner naar een passend verblijf en verlengt de opzeggingstermijn tot er een passend verblijf is gevonden (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 8° en art. 15).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst, maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: als de initiatiefnemer de schriftelijke opnameovereenkomst wil beëindigen, bedraagt de opzeggingstermijn 60 dagen. Die termijn gaat in op de eerste dag die volgt op de ontvankelijke betekening van de opzegging aan de bewoner (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 8° en art. 17).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst, maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling

ontbreekt: de eerste dertig dagen van het verblijf worden beschouwd als een proefperiode. De opzeggingstermijn wordt in die periode voor de initiatiefnemer beperkt tot zeven dagen (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 8° en art. 17).

- o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst, maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: als de bewoner of zijn vertegenwoordiger na opname de schriftelijke opnameovereenkomst wil beëindigen, bedraagt de opzeggingstermijn dertig dagen. Die termijn gaat in op de eerste dag die volgt op de ontvankelijke betekening van de opzegging aan de initiatiefnemer van de GAW (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 8° en art. 17).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst, maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: de eerste dertig dagen van het verblijf worden beschouwd als een proefperiode. De opzeggingstermijn wordt in die periode voor de bewoner beperkt tot zeven dagen (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 8° en art. 17).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst, maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: als een assistentiewoning ontruimd en opnieuw bewoond wordt binnen de opzeggingstermijn, kan de dagprijs alleen worden aangerekend tot de dag die voorafgaat aan de nieuwe bewoning (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 8° en art. 17).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst, maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.
- De inhoud van de interne afsprakennota stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: gedurende de opzeggingstermijn mag er boven op de verschuldigde dagprijs geen extra opzegvergoeding aangerekend worden (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 8° en art. 17).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst, maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: de termijn waarover de nabestaanden beschikken om de assistentiewoning te ontruimen, bedraagt vijf dagen en kan enkel in aantoonbaar onderling overleg aangepast worden (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 20).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst, maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: als binnen de termijn waarover de nabestaanden beschikken om de assistentiewoning te ontruimen, de assistentiewoning opnieuw bewoond wordt, kan de dagprijs alleen worden aangerekend tot de dag die voorafgaat aan die nieuwe bewoning (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 20).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: boven vermelde informatie staat in de schriftelijke overeenkomst,

maar wordt niet herhaald in de interne afsprakennota.

OPNAMEDOSSIERS

- Vaststellingen op basis van:
 - o een steekproef van de opnamedossiers.

Voor elke bewoner kan men volgende documenten voorleggen:	Ja	Nee	NB	NVT
een schriftelijke overeenkomst die door beide partijen werd ondertekend	☒	☐	☐	
een bewijs van overhandiging van de interne afsprakennota.	☒	☐	☐	
een omstandige plaatsbeschrijving (indien van toepassing).	☒	☐	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

KLACHTENPROCEDURE

- Vaststellingen op basis van:
 - o de klachtenprocedure.

	Ja	Nee	NB
De GAW beschikt over een klachtenprocedure.	☒	☐	☐
De procedure werd systematisch uitgewerkt en bevat de volgende elementen: • aanduiden klachtenbehandelaar • de klachten en suggesties worden verzameld • klachten kunnen mondeling en schriftelijk ingediend worden • termijn feedback • het gevolg dat aan de klacht wordt gegeven wordt rechtstreeks aan de indiener ervan meegedeeld	☒	☐	☐
De klachtenprocedure wordt bekend gemaakt op de website van de voorziening of in een onthaalbrochure.	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

PROCEDURE GRENSOVERSCHRIJDEND GEDRAG

- Vaststellingen op basis van:
 - o de procedure grensoverschrijdend gedrag.

	Ja	Nee	NB
De voorziening beschikt over een procedure grensoverschrijdend gedrag ten aanzien van gebruikers.	☒	☐	☐

De procedure werd systematisch uitgewerkt en omschrijft de werkwijze van de verschillende stappen in het omgaan met grensoverschrijdend gedrag t.a.v. gebruikers, nl.: • preventie • detectie • reactie • geanonimiseerde registratie • geanonimiseerde melding aan de afdeling Woonzorg binnen het Departement Zorg	☒	☐	☐
---	----------------------------------	-----------------------	-----------------------

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.