

INSPECTIEVERSLAG: GROEP VAN ASSISTENTIEWONINGEN

INRICHTENDE MACHT

Naam	Openbaar Centrum voor Maatschappelijk Welzijn van Machelen (Brab.)
Type entiteit	Rechtspersoon
Rechtsvorm	OCMW
Ondernemingsnummer	0212195319
Adres	Woluwestraat 1, 1830 Machelen

INSPECTIEPUNT

Naam	Parkrust
HCO-nummer	4053
Adres	Vredestraat 85, 1830 Machelen
Dossiernummer	243.201

INSPECTIE

Datum laatste vaststelling	23/04/2025
Verslagnummer	ZI-2025-01231

INSPECTIEBEZOEK

Parkrust

Aangekondigde inspectie op 11/04/2025 (10:45-13:00)

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	19
o Schriftelijke opnameovereenkomst	19
o Interne afsprakennota	20
o Opnamedossiers	22
o Klachtenprocedure	22
o Procedure grensoverschrijdend gedrag	22

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

- een algemene opvolging

ERKENNINGSGEGEVENS

De voorziening is erkend voor 29 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 woonassistent heeft een contract verbonden aan het woonzorgcentrum. Voor de beloproepen is er een samenwerkingsverband met Z-plus.

GEBRUIKERS

- Vaststellingen op basis van:
 - o bewonerslijst
 - o bewonersdossiers
 - o observaties tijdens de rondgang

AANTAL GEBRUIKERS

Aantal bewoonde assistentiewoningen	28
Aantal gebruikers	31

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

PROFIEL GEBRUIKERS

	Ja	Nee	NB
De zelfredzaamheid van de gebruikers wordt opgevolgd.	☒	☐	☐
Bij opname worden, aldus de gesprekspartners, Katz schalen opgevraagd. Deze zullen komende periode opnieuw geëvalueerd worden. Daarnaast is er wekelijks een multidisciplinair overleg waarbij alle bewoners van alle zorgvoorzieningen gelegen op de campus aan bod komen. De welzijnskoepel is hierbij betrokken, waardoor er snel geschakeld kan worden voor het installeren van een gezinshulp, poetshulp,... indien gewenst.			
Het aantal AW dat wordt bewoond door gebruikers jonger dan 65 jaar bedraagt maximum 25% van het totaal aantal erkende AW.	☒	☐	☐
Op de dag van inspectie zijn er drie bewoners jonger dan 65 jaar.			

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

Infrastructuur algemeen

Andere woonzorgvoorzieningen op de site:

- WZC
- CVK
- CDV
- Het sociaal huis, het huis van het kind en de strijkwinkel zijn eveneens gelegen op de campus.

Wijzigingen infrastructuur:

Er werden reeds 20 appartementen gerenoveerd (nieuwe badkamer).

Geplande wijzigingen:

Er moeten nog twee appartementen een nieuwe badkamer krijgen. Dit zal gebeuren bij verhuis van de bewoners. Op de planning van 2025 staat een renovatie van 22 keukens.

Algemene beschrijving van het gebouw:

Het gebouw bestaat uit twee bouwlagen waarbij de appartementen zich bevinden op het gelijkvloers en op de eerste verdieping. De ontmoetingsruimte ligt op de eerste verdieping. Er is een wassalon aanwezig in het gebouw. Er werden autostaanplaatsen (uitsluitend voor de bewoners van de GAW) voorzien.

ERKENNINGSVOORWAARDEN INFRASTRUCTUUR BVR 17/07/1985

- Vaststellingen op basis van:
 - o observaties tijdens de rondgang in het gebouw; volgende gedeelten werden bezocht: verschillende appartementen en de ontmoetingsruimte.

Woningen

Elke woning bestaat tenminste uit:	Ja	Nee	NB
• een leefruimte • een keuken • een slaapruimte • een afzonderlijke sanitaire ruimte met toilet en bad-of douchegelegenheid	☒	☐	☐
De nettovloeroppervlakte van de leefruimte, de slaapruimte en de keuken bedraagt in totaal ten minste 24m ² .	☒	☐	☐
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.	☒	☐	☐	
De gemeenschappelijke polyvalente ruimte heeft een oppervlakte in verhouding tot het aantal bewoners (ten minste 1 m ² 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.	☒	☐	☐	
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.	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

Oproepsysteem

	Ja	Nee	NB
In elke ruimte van de woning is er een oproepsysteem beschikbaar	☒	☐	☐
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

De gebouwen en de lokalen worden regelmatig en correct onderhouden:	Ja	Nee	NB
dagelijks onderhoud	☒	☐	☐
structureel onderhoud	☒	☐	☐
Voor de GAW werd een logistieke medewerker ingehuurd die instaat voor het dagelijks onderhoud. Daarnaast verdeelt deze de maaltijden die in bulk worden aangeleverd door de traiteur. Het structureel onderhoud wordt opgenomen door de technische dienst van het lokaal bestuur.			

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 de personeelslijst en de uurroosters voor de maand maart 2025
 - o toelichting woonassistent

	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 is donderdagvoormiddag aanwezig in de GAW. Verder is deze dagelijks telefonisch bereikbaar.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

HULP EN DIENSTVERLENING

NOODOPROEPSYSTEEM EN CRISISZORG

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

De noodoproepen komen in eerste instantie terecht bij:

- Medewerker externe partner

De noodoproepen komen terecht bij Z-plus.

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

- Na het plaatsen van een noodoproep komt er een spreekluisterverbinding tot stand. Indien er ter plaatse moet gegaan worden omwille van een medische noodsituatie roept Z-plus een ambulance op of schakelen ze een mantelzorger van de bewoner in. Op de dag van inspectie werd een testoproep geplaatst vanuit een appartement. Deze oproep werd beantwoord binnen enkele minuten.

	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).	☐	☒	☐
Indien nodig wordt de mantelzorger van de desbetreffende bewoner of een ambulance verwittigd. Er gaat geen medewerker of externe partner ter plaatse.			

	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	☒	☐	☐
Wekelijks bezorgt Z-plus een rapportage met deze informatie aan de voorziening.			

	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.	☐	☐	☐	☒
Er is een samenwerkingsovereenkomst met Z-plus., maar deze impliceert niet dat er ter plaatse gegaan wordt.				

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- Er is niet altijd een gekwalificeerde medewerker van de GAW of van een externe partner ter beschikking die onmiddellijk naar de bewoner kan gaan als uit het contact met de bewoner blijkt dat dat nodig is (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 25, 26 en 34).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: na het plaatsen van een noodoproep komt er een spreekluisterverbinding tot stand. Indien er ter plaatse moet gegaan worden omwille van een medische noodsituatie roept Z-plus een ambulance op of schakelen ze een mantelzorger van de bewoner in.

OVERBRUGGINGSZORG

- Vaststellingen op basis van:
 - o toelichting gesprekspartners.

De overbruggingszorg wordt uitgevoerd door:

- Medewerker GAW / beheersinstantie

Overbruggingszorg wordt, indien nodig, uitgevoerd door de zorgmedewerkers van het WZC. Dit gebeurt, aldus de gesprekspartner, in afwachting tot de externe thuisverplegingsdienst kan overnemen. Indien er meer zorg nodig is, wordt er een opname in het WZC of CVK geregeld, aldus de gesprekspartners.

	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 opnameovereenkomst
 - o een steekproef van de gebruikersdossiers

	Organisatie door GAW/ beheersinstantie	Organisatie door externe partner
Thuisverpleging		X
Gezinszorg		X
Poetshulp		X
Boodschappendienst		X

Kapper	X	X
Indien gewenst kunnen de bewoners gebruik maken van de kapper in het WZC.		
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 het menu
 - o de afsprakennota
 - o toelichting gesprekspartners

	Ja	Nee	NB
De initiatiefnemer zorgt ervoor dat de bewoners die dat willen, de mogelijkheid hebben om dagelijks minstens een warme maaltijd te eten.	☒	☐	☐
Er is een samenwerking met een traiteur. Bewoners die dit wensen kunnen een maaltijd bestellen. Men kan kiezen om deze gezamenlijk in de ontmoetingsruimte te eten of individueel op het appartement.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

ZINVOLLE DAGBESTEDING, SOCIAAL NETWERK, INTEGRATIE IN DE BUURT

- Vaststellingen op basis van:
 - o toelichting gesprekspartners

	Ja	Nee	NB
De GAW verschaft informatie over, brengt binnen bereik of organiseert zinvolle dagbesteding en ontspanning.	☒	☐	☐
Er worden geen activiteiten georganiseerd in de GAW. Indien er een grotere activiteit in de cafetaria van het WZC plaatsvindt, mogen de bewoners van de GAW hieraan deelnemen. Verder informeert men de bewoners wel over activiteiten die er in de buurt worden georganiseerd zoals door Femma en Okra.			
Er worden initiatieven ondernomen om buurtbewoners en lokale organisaties met de werking van de GAW te verbinden.	☒	☐	☐
De ontmoetingsruimte van de GAW is, volgens de gesprekspartners, te klein om grote activiteiten te organiseren. Er worden wel geregeld grotere activiteiten georganiseerd in het WZC. Daarnaast worden bewoners van de GAW toegeleid naar activiteiten van lokale organisaties waar ook vervoer vanuit het lokale bestuur wordt ingezet indien nodig/gewenst.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

INSPRAAK

GEBRUIKERSRAAD

- Vaststellingen op basis van:
 - o de verslaggeving van de gebruikersraad
 - o de uitnodigingen voor de gebruikersraad

	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.	☒	☐	☐
Er vond geen gebruikersraad in het tweede kwartaal van 2024.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- Er is geen gebruikersraad die minstens één keer per trimester vergadert (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §1).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: er vond geen gebruikersraad plaats in het tweede kwartaal van 2024.

TEVREDENHEIDSBEVRAGING

- Vaststellingen op basis van:
 - o toelichting gesprekspartners.

	Ja	Nee	NB
Minstens driejaarlijks wordt een gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd.	☐	☒	☐
De gesprekspartners gaven aan dat er niet minstens driejaarlijks een gebruikerstevredenheidsmeting wordt uitgevoerd.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- Er wordt niet minstens driejaarlijks een gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd (BVR 28/06/2019, art. 8, §4).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: de gesprekspartners gaven aan dat er niet minstens driejaarlijks een gebruikerstevredenheidsmeting wordt uitgevoerd.

FACTURATIE

DAGPRIJS

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

De dagprijs bedraagt:	Minimum	Maximum
per woning	€ 14,92	€ 29,89

	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 dagprijzen zijn afhankelijk van de grootte en de al dan niet gerenoveerde appartementen: • verouderd appartement: 14,92 euro per dag • gerenoveerd appartement: 20,29 euro per dag • nieuw appartement met 1 slaapkamer: 27,75 euro per dag • nieuw appartement met 2 slaapkamers: 29,89 euro per dag. Er wordt nog een forfait van 50 euro per maand gevraagd voor het water- en gasverbruik en kabeldistributie.			
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 januari 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 januari 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 kostprijselementen) 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.

FACTURATIE BIJ OVERLIJDEN

- Vaststellingen op basis van:
 - o toelichting gesprekspartners.

De gesprekspartners verklaarden dat er in de assistentiewoning nog geen bewoner overleed, waardoor deze module niet bevestigd werd.

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

FACTURATIE BIJ OPZEG

- Vaststellingen op basis van:
 - o facturatie voor bewoners die de overeenkomst opzegden

	Ja	Nee	NB
Als de initiatiefnemer de schriftelijke opnameovereenkomst beëindigt, 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.	☐	☐	☒
Als de bewoner of zijn vertegenwoordiger na opname de schriftelijke opnameovereenkomst beëindigt, 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.	☒	☐	☐
De eerste dertig dagen van het verblijf worden beschouwd als een proefperiode. De opzeggingstermijn wordt in die periode voor de initiatiefnemer en voor de bewoner beperkt tot zeven dagen.	☐	☐	☒
Als een assistentiewoning ontruimd en opnieuw bewoond wordt binnen de opzeggingstermijn, wordt de dagprijs alleen aangerekend tot de dag die voorafgaat aan de nieuwe bewoning.	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

WAARBORG EN BORGSTELLING

- Vaststellingen op basis van:

o toelichting gesprekspartners.

	Ja	Nee	NB
Het bedrag van de waarborgsom is maximum 30 x de dagprijs.	☒	☐	☐
Het bedrag van de waarborg wordt op een geblokkeerde en gepersonaliseerde rekening geplaatst en de opbrengst ervan is voor de bewoner.	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

DOCUMENTEN

SCHRIFTELIJKE OPNAMEOVEREENKOMST

- Vaststellingen op basis van:
 - o Blanco schriftelijke overeenkomst

	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 bewoner kiest vrij de zorg en ondersteuning die hij wil, en de verstrekker van die zorg en ondersteuning (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 6).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: bovenstaande informatie werd niet vermeld in de bezorgde opnameovereenkomst.
- De schriftelijke overeenkomst bevat niet alle verplichte elementen en bepalingen. Volgend verplicht element en/of bepaling ontbreekt: de opnameprocedure en de opnamevoorwaarden (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 11, 2°, a).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: de opnameprocedure en de opnamevoorwaarden werden niet vermeld in de bezorgde schriftelijke overeenkomst.
- 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 11/04/2025: bovenstaande informatie werd niet opgenomen in de schriftelijke overeenkomst.
- 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 11/04/2025: kosten voor de schilderwerken werden niet opgenomen in de bezorgde overeenkomst.
- De inhoud van de overeenkomst stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: als de facturen gedurende drie maanden niet zijn betaald kan de initiatiefnemer de schriftelijke opnameovereenkomst beëindigen (overeenkomstig de regelgeving m.b.t. de ontslagprocedure) (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 30 en art. 11, 3°, f).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: in de overeenkomst werd niet vermeld dat deze pas beëindigd kan worden na een wanbetaling van drie maanden.
- De inhoud van de overeenkomst stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: als de assistentiewoning niet binnen de bepaalde termijn ontruimd is, ontruimt de beheersinstantie de assistentiewoning zelf en slaat de persoonlijke bezittingen van de bewoner op. Daarvoor kunnen tegen marktconforme prijzen opslagkosten aangerekend worden. Als de bewoner of zijn vertegenwoordiger

de goederen niet ophaalt binnen de drie maanden na de beëindiging van de overeenkomst, kunnen de goederen verwijderd worden uit de GAW op kosten van de bewoner of zijn vertegenwoordiger (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 17 en art. 20 en art. 11, 9°).

- o Vaststellingen 11/04/2025: volgens de overeenkomst wordt de dagprijs verder aangerekend indien de assistentiewoning niet volledig ontruimd is.

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: zowel bewoners als familieleden of mantelzorgers kunnen deelnemen aan de gebruikersraad (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 10° en art. 28, §1).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: in de interne afsprakennota werd niet opgenomen dat familieleden en/of mantelzorgers kunnen deelnemen aan de gebruikersraad.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: van de vergaderingen van de gebruikersraad wordt een verslag opgemaakt dat aan alle bewoners of hun vertegenwoordigers bezorgd wordt (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 10° en art. 28, §1).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: in de afsprakennota werd vermeld dat het verslag van de gebruikersraden wordt uitgehangen en dat de aanwezige bewoners dit verslag krijgen. Elke bewoner dient het verslag van de gebruikersraad te ontvangen.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: voor de klachtenbehandeling wordt er een termijn voor feedback bepaald (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 11° en art. 28, §2).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: bovenstaande informatie ontbrak in de bezorgde afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: het gevolg dat aan een klacht wordt gegeven, wordt rechtstreeks aan de indiener ervan meegedeeld (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 11° en art. 28, §2).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: bovenstaande informatie ontbrak in de bezorgde afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: de bijzondere verblijfsvoorwaarden (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 4°).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: bovenstaande informatie ontbrak in de bezorgde 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 11/04/2025: bovenstaande informatie ontbrak in de bezorgde 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 11/04/2025: bovenstaande informatie ontbrak in de bezorgde 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 11/04/2025: bovenstaande informatie ontbrak in de bezorgde 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 11/04/2025: bovenstaande informatie ontbrak in de bezorgde 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 11/04/2025: bovenstaande ontbrak in de bezorgde 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 11/04/2025: bovenstaande ontbrak in de bezorgde 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 11/04/2025: bovenstaande ontbrak in de bezorgde 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 11/04/2025: bovenstaande ontbrak in de bezorgde 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 11/04/2025: bovenstaande informatie ontbrak in de bezorgde 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 11/04/2025: bovenstaande informatie ontbrak in de bezorgde 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.	☒	☐	☐
Volgens de aangeleverde klachtenprocedure kunnen klachten enkel schriftelijk worden ingediend.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- De klachtenprocedure bevat niet alle vereiste elementen en bepalingen (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §2).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: volgens de aangeleverde klachtenprocedure kunnen klachten enkel schriftelijk worden ingediend.

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	☐	☒	☐
De detectie werd in de aangeleverde procedure onvoldoende uitgewerkt. Daarnaast werd er enkel omschreven dat er een melding gemaakt moet worden aan Woonzorg (departement Zorg) met het voorbestemde formulier, niet dat dit anoniem dient te gebeuren.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- De procedure grensoverschrijdend gedrag omschrijft niet alle vereiste elementen (BVR 28/06/2019, art. 10, §1).
 - o Vaststellingen 11/04/2025: de detectie werd in de aangeleverde procedure onvoldoende uitgewerkt. Daarnaast werd er enkel omschreven dat er een melding gemaakt moet worden aan Woonzorg (departement Zorg) met het voorbestemde formulier, niet dat dit anoniem dient te gebeuren.