

INSPECTIEVERSLAG: GROEP VAN ASSISTENTIEWONINGEN

INRICHTENDE MACHT

Naam	PARKHOF HERENT
Type entiteit	Rechtspersoon
Rechtsvorm	VZW
Ondernemingsnummer	0899791893
Adres	Persilstraat 50, 3020 Herent

INSPECTIEPUNT

Naam	Serviceresidentie Parkhof
HCO-nummer	23043
Adres	Persilstraat 50, 3020 Herent
Dossiernummer	223.203

INSPECTIE

Datum laatste vaststelling	02/06/2025
Verslagnummer	ZI-2025-01521

INSPECTIEBEZOEK

Serviceresidentie Parkhof

Aangekondigde inspectie op 08/05/2025 (09:50-12:15)

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	21
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 structureel toezicht

ERKENNINGSGEGEVENS

De voorziening is erkend voor 120 assistentiewoningen.

TYPE GAW

- Het betreft een autonoom GAW (geen 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.

GEBRUIKERS

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

AANTAL GEBRUIKERS

Aantal bewoonde assistentiewoningen	106
Aantal gebruikers	146

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

PROFIEL GEBRUIKERS

	Ja	Nee	NB
De zelfredzaamheid van de gebruikers wordt opgevolgd.	☒	☐	☐
Bij opname wordt een Katz-schaal gevraagd. Verder gebeurt de opvolging door middel van gesprekken met bewoners en/of familieleden. Daarnaast is er, aldus gesprekspartners, sprake van sociale controle waarbij de bewoners de medewerkers van de GAW aanspreken als ze zich zorgen maken. Het onthaal wordt gezien als centraal ontmoetingspunt, waar er veel beweging is aldus de gesprekspartners.			
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 is er geen bewoner aanwezig 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:

- Geen

Algemene beschrijving van het gebouw:

De voorziening bestaat uit 120 appartementen die verdeeld zijn over twee, tegenover elkaar gelegen gebouwen met vier bouwlagen die verbonden zijn met elkaar. In het 'tussenstuk' bevindt zich het onthaal. Daarnaast zijn er gemeenschappelijke ruimtes (kinelokaal, kapsalon, pedicure, het zwembad en de brasserie die voor iedereen toegankelijk is). De tuin achteraan, is enkel toegankelijk voor bewoners. Hier werd een petanquebaan aangelegd. Er werd een parkeergarage voorzien onder het gebouw. Elke bewoner kreeg één parkeerplaats toegewezen. Daarnaast is er een parking voor bezoekers, gelegen naast het gebouw.

ERKENNINGSVOORWAARDEN INFRASTRUCTUUR BVR 17/07/1985

- Vaststellingen op basis van:
 - o observaties tijdens de rondgang in het gebouw; volgende gedeelten werden bezocht:

Woningen

Elke woning bestaat tenminste uit:	Ja	Nee	NB
• een leefruimte • een keuken • een slaapruiimte • een afzonderlijke sanitaire ruimte met toilet en bad-of douchegelegenheid	☒	☐	☐
De nettovloeroppervlakte van de leefruimte, de slaapruiimte 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.	☒	☐	☐	
Naast de gemeenschappelijke polyvalente ruimte werd er op iedere verdieping een zithoek ingericht (naast de lift).				
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.	☒	☐	☐	
Er zijn verschillende rolstoeltoegankelijke toiletten in het gebouw zoals t.h.v. het zwembad, de ontmoetingsruimte en t.h.v. de zithoeken.				
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: • handgrepen aan beide zijden van het toilet in de gemeenschappelijke rolstoeltoegankelijke toiletten • handgrepen aan beide zijden van het toilet in de individuele badkamers, tenzij men voor de betrokken bewoner kan aantonen dat deze hier geen nood aan heeft, dan is één armsteun voldoende • minstens aan één zijde van het toilet een handgreep in de niet rolstoeltoegankelijke gemeenschappelijke toiletten.	☒	☐	☐

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	☒	☐	☐
Naast de vaste oproepsystemen voorzien in de leefruimte, slaapkamer en badkamer wordt er een mobiel oproepsysteem ter beschikking gesteld aan de bewoners die dit wensen.			
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	☒	☐	☐
Zowel het dagelijks als structureel onderhoud gebeurt door de medewerkers van de GAW.			

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.	☐	☒	☐
De dagprijzen werden niet geafficheerd.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- De informatie over de dagprijs wordt niet geafficheerd op een centrale plaats die toegankelijk is voor alle bewoners, bezoekers en personeelsleden (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 22).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: de dagprijzen werden niet geafficheerd.

OMKADERING

- Vaststellingen op basis van:
 - o een steekproef van de personeelsdossiers
 - 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.	☒	☐	☐

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 GAW / Beheersinstantie

Tijdens de kantooruren komen de oproepen terecht bij de medewerkers aan het onthaal of de dagelijks verantwoordelijke. Na de kantooruren beantwoorden twee conciërges de noodoproepen. Eén van deze medewerkers is zorgkundige, de andere medewerker heeft geen zorgachtergrond. Deze medewerker genoot een EHBO opleiding aangeboden door de voorziening aldus de gesprekspartners.

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).	☐	☒	☐
Er is een medewerker ter beschikking, maar deze is niet altijd gekwalificeerd. Indien nodig wordt de huisarts van wacht of een ambulance gebeld.			

	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 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 08/05/2025: er is altijd een medewerker in de voorziening die de noodoproepen beantwoordt, maar dit is geen zorgmedewerker.

OVERBRUGGINGSZORG

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

De overbruggingszorg wordt uitgevoerd door:

- Medewerker externe partner

De overbruggingszorg gebeurt door thuisverpleegkundigen waarmee de voorziening een samenwerkingsovereenkomst heeft.

Daarnaast is er ook een samenwerkingsovereenkomst met een WZC waarbij de bewoners van de GAW voorrang krijgen.

	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 een steekproef van de gebruikersdossiers
 - o toelichting gesprekspartners

	Organisatie door GAW/ beheersinstantie	Organisatie door externe partner
Thuisverpleging		X
Gezinszorg		X
Poetshulp		X
Boodschappendienst		X
Kapper		X
In de voorziening werd een lokaal voorzien waar een (vaste) externe kapper gebruik van maakt.		
Pedicure		X
In de voorziening werd een lokaal voorzien waar een (vaste) externe pedicure gebruik van maakt.		

Kinesist		X
In de voorziening werd een lokaal voorzien waar een kinepraktijk gevestigd werd. Hier kunnen zowel bewoners als externen terecht.		

	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
 - 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.	☒	☐	☐
De bewoners kunnen dagelijks een warme maaltijd eten, aangeleverd door de brasserie. Deze wordt ter plaatse gebracht (in het appartement) of de bewoners kunnen ervoor kiezen om in de brasserie te eten.			

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

	Ja	Nee	NB
De GAW verschaft informatie over, brengt binnen bereik of organiseert zinvolle dagbesteding en ontspanning.	☒	☐	☐
In de GAW worden er verschillende activiteiten georganiseerd (door en voor bewoners). Zo is er een kookclub, breiclub, aquagymclub,... Deze activiteiten hangen op op de prikborden. Verder wordt er maandelijks (door de voorziening) een dansnamiddag georganiseerd, is er jaarlijks een zomerbarbecue/ familiebarbecue, is er een oudejaarsfeest en werd er een miniboeckenbeurs georganiseerd.			
Er worden initiatieven ondernomen om buurtbewoners en lokale organisaties met de werking van de GAW te verbinden.	☒	☐	☐
De brasserie is toegankelijk voor iedereen (ook passanten). Daarnaast zijn buurtbewoners eveneens welkom bij grote activiteiten en vinden ze de weg naar de kinepraktijk die in de voorziening gevestigd is.			

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.	☒	☐	☐

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

TEVREDENHEIDSBEVRAGING

- Vaststellingen op basis van:
 - o de resultaten van de tevredenheidsbevraging

	Ja	Nee	NB
Minstens driejaarlijks wordt een gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd.	☐	☒	☐
Na Covid werd een tevredenheidsmeting uitgevoerd door een externe firma. Deze resultaten werden echter niet aangeleverd. De gesprekspartner verklaarde zo snel mogelijk een nieuwe tevredenheidsmeting te organiseren.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- Er wordt niet minstens driejaarlijks een gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd (BVR 28/06/2019, art. 8,§4).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: men kon niet aantonen dat er minstens driejaarlijks een tevredenheidsmeting werd georganiseerd.

FACTURATIE

DAGPRIJS

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

De dagprijs bedraagt:		Minimum	Maximum
Voor het genotsrecht	per woning	€ 30,05	€ 39,08
Voor de dienstverlening	per bewoner	€ 26,12	€ 35,23

	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 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.	☐	☒	☐

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 april 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.	☐	☒	☐
Bij een overschrijving wordt er gevraagd om binnen een termijn van 14 dagen te betalen en bij een domiciliëring wordt deze binnen een termijn van 7 dagen aan de bank aangeboden.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- De termijn voor het betalen van de maandelijkse factuur is niet conform de bepalingen van BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 30.
 - o Vaststellingen 08/05/2025: bij een overschrijving wordt er gevraagd om binnen een termijn van 14 dagen te betalen en bij een domiciliëring wordt deze binnen een termijn van 7 dagen aan de bank aangeboden.

FACTURATIE

- Vaststellingen op basis van:
 - o een steekproef van de facturatie voor de maand april 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 facturatie voor overleden bewoners

	Ja	Nee	NB
De termijn waarover de nabestaanden beschikken om de assistentiewoning te ontruimen, bedraagt vijf dagen en wordt enkel in aantoonbaar onderling overleg aangepast.	☒	☐	☐
Als binnen deze termijn de assistentiewoning opnieuw bewoond wordt, wordt de dagprijs alleen aangerekend tot de dag die voorafgaat aan die nieuwe bewoning.	☒	☐	☐

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.

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

	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: het erkenningsnummer GAW (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 11, 1°,b).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: bovenstaande ontbreekt in de schriftelijke opnameovereenkomst.
- 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: in de schriftelijke opnameovereenkomst werd niet opgenomen wie het noodoproepsysteem, de crisiszorg of de overbruggingszorg organiseert.
- 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 ontbreekt in de schriftelijke opnameovereenkomst.
- De schriftelijke overeenkomst bevat niet alle verplichte elementen en bepalingen. Volgend verplicht element en/of bepaling ontbreekt: de beheersinstantie wijst de bewoner bij het betreden van de assistentiewoning in voorkomend geval op de mogelijkheid dat zijn genotsrecht van die woning kan worden beëindigd. Als het recht van de groep van assistentiewoningen op het gebruik van de assistentiewoning waarin de bewoner verblijft, wordt beëindigd, wijst de beheersinstantie aan de bewoner een andere gelijkwaardige assistentiewoning toe op dezelfde locatie (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 14).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: er werd in de schriftelijke overeenkomst opgenomen dat er een andere assistentiewoning wordt toegewezen, maar niet dat deze gelijkwaardige moet zijn.
- De schriftelijke overeenkomst bevat niet alle verplichte elementen en bepalingen. Volgend verplicht element en/of 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. 15 en art. 11, 2°, c).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: in de opnameovereenkomst werd niet vermeld dat de overeenkomst verlengd kan worden tot er een passend verblijf wordt gevonden.

- 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: volgens de overeenkomst geldt er voor bewoners een opzeg van twee maanden.
- De inhoud van de overeenkomst stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: de termijn voor het betalen van de maandelijkse factuur bedraagt minstens dertig dagen te rekenen vanaf ontvangst (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 30 en art. 11, 3°, f).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: volgens de overeenkomst moet de factuur voor de tiende van de maand betaald worden.
- De schriftelijke overeenkomst bevat niet alle verplichte elementen en bepalingen. Volgend verplicht element en/of bepaling ontbreekt: als de factuur niet wordt betaald, stelt de initiatiefnemer de bewoner of zijn vertegenwoordiger in gebreke en leidt deze toe naar een van de kernactoren van het geïntegreerd breed onthaal voor onderzoek van mogelijkheden tot financiële ondersteuning (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 30 en art. 11, 3°, f).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: bovenstaande ontbreekt in de schriftelijke opnameovereenkomst.
- 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 08/05/2025: volgens de opnameovereenkomst kan er een einde gesteld worden aan het verblijf na twee wanbetalingen.
- 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 08/05/2025: bovenstaande info ontbreekt in de opnameovereenkomst.
- De schriftelijke overeenkomst bevat niet alle verplichte elementen en bepalingen. Volgend verplicht element en/of bepaling ontbreekt: een verklaring in eer en geweten van de bewoner of zijn vertegenwoordiger dat hij correcte informatie verschaft aan de groep van assistentiewoningen (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 11, 11°).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: bovenstaande info ontbreekt in de opnameovereenkomst.

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/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: het erkenningsnummer GAW (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 2°).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: het erkenningsnummer ontbreekt in de interne afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: de procedure bij brand en ernstige gebeurtenissen met impact op de dagelijkse werking (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 6°).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: bovenstaande info ontbreekt in de afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: de procedure bij grensoverschrijdend gedrag (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 7°).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: bovenstaande ontbreekt in de afsprakennota.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: de contactgegevens van de persoon aan wie de klachten kunnen worden meegedeeld (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 11° en art. 28, §2).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: er wordt in de afsprakennota enkel genoteerd dat klachten en suggesties genoteerd kunnen worden in het daartoe bestemde register.
- De inhoud van de interne afsprakennota stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: opmerkingen of klachten kunnen rechtstreeks, zowel schriftelijk als mondeling, worden meegedeeld (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 11° en art. 28, §2).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: opmerkingen en klachten kunnen, volgens de afsprakennota, enkel genoteerd worden in een klachtenregister.
- 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 08/05/2025: bovenstaande info ontbreekt in de afsprakennota.
- De inhoud van de interne afsprakennota 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. 12, §3, 8° en art. 17).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: bij opzeg door een bewoner wordt een opzegtermijn van twee maanden gehanteerd.

OPNAMEDOSSIER

- 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.	☒	☐	☐
In de klachtenprocedure werd enkel omschreven dat deze behandeld worden door de gebruikersraad. Er werd geen klachtenbehandelaar aangeduid.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- De klachtenprocedure bevat niet alle vereiste elementen en bepalingen (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §2).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: in de bezorgde klachtenprocedure werd geen klachtenbehandelaar aangeduid.

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 voorziening beschikt niet over een procedure grensoverschrijdend gedrag ten aanzien van gebruikers.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- De voorziening beschikt niet over een procedure grensoverschrijdend gedrag ten aanzien van gebruikers (BVR 28/06/2019, art. 10, §1).
 - o Vaststellingen 08/05/2025: de voorziening beschikt op de dag van inspectie niet over een procedure grensoverschrijdend gedrag ten aanzien van gebruikers.