

INSPECTIEVERSLAG: GROEP VAN ASSISTENTIEWONINGEN

INRICHTENDE MACHT

Naam	ARMONEA
Type entiteit	Rechtspersoon
Rechtsvorm	NV
Ondernemingsnummer	0889421308
Adres	Stationsstraat 102, 2800 Mechelen

INSPECTIEPUNT

Naam	Overbeke
HCO-nummer	23611
Adres	Bovenboekakker 8 , 9230 Wetteren
Dossiernummer	456.202

INSPECTIE

Datum laatste vaststelling	28/10/2025
Verslagnummer	ZI-2025-03655

INSPECTIEBEZOEK

Overbeke

Aangekondigde inspectie op 15/10/2025 (13:00-14:45)

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	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 16 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.

GEBRUIKERS

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

AANTAL GEBRUIKERS

Aantal bewoonde assistentiewoningen	11
Aantal gebruikers	13

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

PROFIEL GEBRUIKERS

	Ja	Nee	NB
De zelfredzaamheid van de gebruikers wordt opgevolgd.	☒	☐	☐
Er wordt voor elke nieuwe bewoning een KATZ-schaal opgevraagd en de zelfredzaamheid wordt tevens ingeschat tijdens het intakegesprek, aldus de gesprekspartners. De gesprekspartners gaven verder ook aan dat de woonassistent wekelijks contact heeft met alle bewoners.			
Het aantal AW dat wordt bewoond door gebruikers jonger dan 65 jaar bedraagt maximum 25% van het totaal aantal erkende AW.	☒	☐	☐
Op het moment van inspectie verbleef één bewoner jonger dan 65 jaar in de GAW.			

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 stedenbouwkundige vergunning van de GAW De Zandhille dateert van voor 2013. De regelgeving van 1985 is van toepassing. Tegen 2034 moet de voorziening beantwoorden aan de erkenningsnormen inzake infrastructuur van het BVR 28/06/2019, bijlage 10.

Infrastructuur algemeen

Andere woonzorgvoorzieningen op de site:

- WZC

Algemene beschrijving van het gebouw:

De GAW bevindt zich in een vleugel van het WZC. Op het gelijkvloers vinden we het infopunt, het bureau van de woonassistent, de inkomhal en acht assistentiewoningen terug. Op de eerste verdieping zijn er ook acht assistentiewoningen en vinden we ook de gemeenschappelijke ruimte terug. Om gebruik te kunnen maken van een rolstoeltoegankelijk gemeenschappelijk toilet dienen bewoners en/of bezoekers zich te begeven naar de toiletten ter hoogte van de cafetaria van het WZC.

ERKENNINGSVOORWAARDEN INFRASTRUCTUUR BVR 17/07/1985

- Vaststellingen op basis van:
 - o observaties tijdens de rondgang in het gebouw; volgende gedeelten werden bezocht: de gemeenschappelijke ruimte en 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.	☒	☐	☐	
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.	☒	☐	☐	
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	☒	☐	☐
Er werden door Zorginspectie twee testoproepen geplaatst die op de DECT's van de zorgmedewerkers van het WZC kwamen.			
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	☒	☐	☐

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 arbeidsovereenkomst woonassistent
 - 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 onthaalmedewerker van het WZC neemt de rol van woonassistent op. Op heden is dit niet opgenomen in de arbeidsovereenkomst, doch de voorziening gaf aan een addendum te zullen toevoegen aan het contract.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

HULP EN DIENSTVERLENING

NOODOPROEPSYSTEEM EN CRISISZORG

- Vaststellingen op basis van:
 - o toelichting gesprekspartners
 - 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

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

- Medewerker GAW / Beheersinstantie

De crisiszorg wordt opgenomen door de zorgmedewerkers van het WZC. Dit zijn meestal de zorgmedewerkers die op de 1ste verdieping tewerkgesteld zijn. De noodoproepen komen op de DECT terug en er wordt van de zorgmedewerkers verwacht dat zij direct ter plaatse gaan.

	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	☐	☒	☐
De reden en het gevolg dat aan de noodoproep wordt gegeven, wordt niet geregistreerd.			

	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 kan niet worden aangetoond dat de volgende gegevens worden geregistreerd: dag, ogenblik, reden

en gevolg van de noodoproep (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 10).

- o Vaststellingen 28/10/2025: de reden en het gevolg dat aan de noodoproep wordt gegeven, wordt niet geregistreerd.

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 wordt opgenomen door Thuisverpleging Team Jacobs.

	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.	☒	☐	☐	☐
Een samenwerkingsovereenkomst werd voorgelegd.				

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 de registraties van de dienstverlening
 - o een steekproef van de gebruikersdossiers

	Organisatie door GAW/ beheersinstantie	Organisatie door externe partner
Thuisverpleging		X
Gezinszorg		X
Poetshulp		X
Boodschappendienst		
Kapper	X	
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.	☒	☐	☐
Bewoners van de GAW kunnen een warme maaltijd nuttigen via de keuken van het WZC. Deze kan aan de flat geleverd worden of opgegeten worden in de cafetaria 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

	Ja	Nee	NB
De GAW verschaft informatie over, brengt binnen bereik of organiseert zinvolle dagbesteding en ontspanning.	☒	☐	☐
De bewoners van de GAW kunnen deelnemen aan de activiteiten van het WZC.			
Er worden initiatieven ondernomen om buurtbewoners en lokale organisaties met de werking van de GAW te verbinden.	☒	☐	☐
Er is een nauwe samenwerking met BOK (Buurtwerking Overbeke Kerk) waarbij de buurt betrokken wordt bij de werking van het WZC/de GAW en andersom.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

Er werden geen nieuwe inbreuken vastgesteld.

INSPRAAK

GEBRUIKERSRAAD

- Vaststellingen op basis van:
 - o de verslaggeving van 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 werd in het derde kwartaal van 2025 geen gebruikersraad georganiseerd.			

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 28/10/2025: er werd in het derde kwartaal van 2025 geen gebruikersraad georganiseerd.

TEVREDENHEIDSBEVRAGING

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

	Ja	Nee	NB
Minstens driejaarlijks wordt een gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd.	☒	☐	☐

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
Voor het genotsrecht	per woning	€ 28,86	€ 30,56
Voor de dienstverlening	per woning	€ 35,74	€ 35,74

	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 informatie over de dagprijs werd niet 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)

- De informatie over de dagprijs wordt niet vermeld in een onthaalbrochure of op de website van de GAW (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 22).
 - o Vaststellingen 28/10/2025: de informatie over de dagprijs werd niet vermeld in een onthaalbrochure of op de website van de GAW.

SAMENSTELLING FACTUREN

- Vaststellingen op basis van:
 - o een steekproef van de facturatie voor de maanden augustus en september 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.	☐	☒	☐
Er werd geen betalingstermijn van dertig dagen voorzien op de aangeleverde facturen van augustus en september 2025.			

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 28/10/2025: er werd geen betalingstermijn van dertig dagen voorzien op de aangeleverde facturen van augustus en september 2025.

FACTURATIE

- Vaststellingen op basis van:
 - o een steekproef van de facturatie voor de maand X

	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.

WAARBORG EN BORGSTELLING

- Vaststellingen op basis van:
 - o documenten m.b.t. de huurwaarborgrekening.

	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 opnameprocedure en de opnamevoorwaarden (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 11, 2°a).
 - o Vaststellingen 28/10/2025: bovenstaande informatie ontbreekt.

- 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 28/10/2025: bovenstaande informatie ontbreekt.

- 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 28/10/2025: bovenstaande informatie ontbreekt.

- 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 28/10/2025: bovenstaande informatie ontbreekt.

- De inhoud van de overeenkomst stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: het gebruik van een elektronisch betalingssysteem is optioneel (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 24).
 - o Vaststellingen 28/10/2025: er wordt enkel gewerkt met een domiciliëring voor het betalen van de facturen.

- 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 28/10/2025: bovenstaande informatie ontbreekt.

- De schriftelijke overeenkomst bevat niet alle verplichte elementen en bepalingen. Volgend verplicht element en/of 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. 15 en art. 11, 2°, c).
 - o Vaststellingen 28/10/2025: bovenstaande informatie ontbreekt.
- De schriftelijke overeenkomst bevat niet alle verplichte elementen en bepalingen. Volgend verplicht element en/of 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. 15 en art. 11, 2°, c).
 - o Vaststellingen 28/10/2025: bovenstaande informatie ontbreekt.
- De inhoud van de overeenkomst stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: 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. 17 en art. 11, 2°, c).
 - o Vaststellingen 28/10/2025: er staat vermeld in de overeenkomst dat de dagprijs verschuldigd blijft tot de ontruiming van de assistentiewoning. Dit is niet conform, aangezien de dagprijs enkel verschuldigd is tijdens de opzegperiode. Na het verstrijken van de opzegtermijn kan de initiatiefnemer enkel nog zelf de woning ontruimen.
- 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 28/10/2025: er staat vermeld in de overeenkomst dat de dagprijs verschuldigd blijft tot de ontruiming van de assistentiewoning. Dit is niet conform, aangezien de dagprijs enkel verschuldigd is tijdens de opzegperiode. Na het verstrijken van de opzegtermijn kan de initiatiefnemer enkel nog zelf de woning ontruimen.
- De inhoud van de overeenkomst stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: de termijn waarover de nabestaanden beschikken om de assistentiewoning te ontruimen, bedraagt vijf dagen en kan in aantoonbaar onderling overleg aangepast worden (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 20 en art. 11, 2°, e).
 - o Vaststellingen 29/10/2025: er staat vermeld in de overeenkomst dat de dagprijs verschuldigd blijft tot de ontruiming van de assistentiewoning. Dit is niet conform, aangezien de dagprijs enkel verschuldigd is tijdens de opzegperiode. Na het verstrijken van de opzegtermijn kan de initiatiefnemer enkel nog zelf de woning ontruimen.
- De inhoud van de overeenkomst stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: de samenstelling van de dagprijs (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 22 en art. 11, 3°, a).

- o Vaststellingen 28/10/2025: er wordt een supplement aangerekend voor een draagbaar oproepsysteem en dat is niet conform.
- 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 28/10/2025: er wordt een betalingstermijn van vijf kalenderdagen vermeld.
- 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 28/10/2025: bovenstaande informatie ontbreekt.

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: de procedure bij grensoverschrijdend gedrag (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 7°).
 - o Vaststellingen 28/10/2025: bovenstaande informatie ontbreekt.
- De interne afsprakennota bevat niet alle verplichte elementen/bepalingen. Volgend element/bepaling ontbreekt: de wijze waarop en door wie het noodoproepsysteem en de crisiszorg en overbruggingszorg worden georganiseerd, en of die worden aangerekend en op welke wijze (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3, 9°).
 - o Vaststellingen 28/10/2025: bovenstaande informatie ontbreekt.
- 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 28/10/2025: bovenstaande informatie ontbreekt.
- 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 28/10/2025: er staat niet vermeld dat bij ernstig storend gedrag het oordeel van de arts en andere zorgaanbieders wordt ingewonnen.
- De inhoud van de interne afsprakennota stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: 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 28/10/2025: er staat vermeld in de overeenkomst dat de dagprijs verschuldigd blijft tot de ontruiming van de assistentiewoning. Dit is niet conform, aangezien de dagprijs enkel verschuldigd is tijdens de opzegperiode. Na het verstrijken van de opzegtermijn kan de initiatiefnemer enkel nog zelf de woning ontruimen.
- 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 28/10/2025: er staat vermeld in de overeenkomst dat de dagprijs verschuldigd blijft tot de ontruiming van de assistentiewoning. Dit is niet conform, aangezien de dagprijs enkel verschuldigd is tijdens de opzegperiode. Na het verstrijken van de opzegtermijn kan de initiatiefnemer enkel nog zelf de woning ontruimen.
- De inhoud van de interne afsprakennota stemt niet overeen met de volgende bepaling van de regelgeving: 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 28/10/2025: er staat vermeld in de overeenkomst dat de dagprijs verschuldigd blijft tot de ontruiming van de assistentiewoning. Dit is niet conform, aangezien de dagprijs enkel verschuldigd is tijdens de opzegperiode. Na het verstrijken van de opzegtermijn kan de initiatiefnemer enkel nog zelf de woning ontruimen.

Nieuw vastgesteld(e) aandachtspunt(en)

- In de interne afsprakennota wordt verwezen naar het Agentschap Zorg en Gezondheid. Sinds 1 juni 2023 is er een fusie tussen het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin en het Agentschap Zorg en Gezondheid en wordt er gesproken over het Departement Zorg. Ook de adresgegevens zijn niet meer up-to-date.
- Er wordt verwezen naar de oude regelgeving (WZD 2009). Het is aanbevolen dit aan te passen.

OPNAMEDOSSIEERS

- 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).	☐	☒	☐	☐
Bij één bewoner kon geen plaatsbeschrijving voorgelegd worden.				

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- Men beschikt niet voor elke bewoner over een omstandige plaatsbeschrijving (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 13).
 - o Vaststellingen 28/10/2025: bij één bewoner kon geen plaatsbeschrijving voorgelegd worden.

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 onthaalbrochure is enkel de procedure m.b.t. het contacteren van de ombudsdienst van Armonea opgenomen en niet de procedure m.b.t. klacht ontvangen in de site.			

Nieuw vastgestelde inbreuk(en)

- De klachtenprocedure wordt niet bekend gemaakt op de website van de voorziening of in een onthaalbrochure (BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §2).
 - o Vaststellingen 28/10/2025: in de onthaalbrochure is enkel de procedure m.b.t. het contacteren van de ombudsdienst van Armonea opgenomen en niet de procedure m.b.t. klacht ontvangen in de site.

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.