

Zorginspectie

Koning Albert II-laan 35 bus 31

1030 BRUSSEL

T 02 553 34 34

contact.zorginspectie@vlaanderen.be

www.zorginspectie.be

INSPECTIEVERSLAG: GROEP VAN ASSISTENTIEWONINGEN

INRICHTENDE MACHT

Naam

Juridische vorm

Ondernemingsnummer

Adres

INSPECTIEPUNT

Naam

Adres

Dossiernummer

UITBATINGSPLAATS

Naam

Adres

INSPECTIE

Datum laatste vaststelling

Verslagnummer

Inspecteur

INSPECTIEBEZOEK

Aangekondigde inspectie op DD/MM/JJJJ (UU:MM-UU:MM)

Gesprekspartner

INHOUDSOPGAVE

Inhoud

INSPECTIEVERSLAG: GROEP VAN ASSISTENTIEWONINGEN	1
INHOUDSOPGAVE	2
LEESWIJZER	4
ERKENNINGSGEGEVENS EN SITUERING INSPECTIEBEZOEK	7
TYPE GAW	7
GEBRUIKERS	8
AANTAL GEBRUIKERS	8
INFRASTRUCTUUR	9
BESCHRIJVING INFRASTRUCTUUR	9
ERKENNINGSVOORWAARDEN INFRASTRUCTUUR BVR 28/06/2019, BIJLAGE 10	9
Assistentiewoningen	9
Gemeenschappelijke leefruimte.....	10
Toegankelijkheid	10
Leuningen en handgrepen	11
Oproepsysteem	11
Onderhoud	11
Informatie voor bewoners	12
ERKENNINGSVOORWAARDEN BVR 17/07/1985	12
Assistentiewoningen	12
Gemeenschappelijke leefruimte.....	12
Handgrepen	12
Oproepsysteem	13
Onderhoud	13
Informatie voor bewoners	13
OMKADERING	14
HULP EN DIENSTVERLENING	15
NOODOPROEPSYSTEEM EN CRISISZORG.....	15
OVERBRUGGINGSZORG.....	15
FACULTATIEVE DIENSTVERLENING	16
MAALTIJDEN.....	16
ZINVOLLE DAGBESTEDING, SOCIAAL NETWERK, INTEGRATIE IN DE BUURT	16
INSPRAAK	17
GEBRUIKERSRAAD	17
TEVREDENHEIDSBEVRAGING	17
FACTURATIE	18
DAGPRIJS.....	18
SAMENSTELLING FACTUREN.....	18
FACTURATIE	18

FACTURATIE BIJ OVERLIJDEN	19
FACTURATIE BIJ OPZEG	19
FACTURATIE BIJ VERBREKEN VAN DE OVEREENKOMST VOOR DE VOORZIENE OPNAMEDATUM	20
LAATTIJDIGE OF NIET-BETALING VAN DE FACTUREN	20
WAARBORG EN BORGSTELLING	20
BEHEER EN BEWARING VAN GELDEN EN GOEDEREN	20
DOCUMENTEN	21
SCHRIFTELIJKE OPNAMEOVEREENKOMST	21
INTERNE AFSPRAKENNOTA	21
OPNAMEDOSSIER	21
KLACHTENPROCEDURE	22
PROCEDURE GRENSOVERSCHRIJDEND GEDRAG	22
KWALITEITSREGELGEVING	23
KWALITEITSHANDBOEK	23
ZELFEVALUATIE	23

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 het inspectiebezoek 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 het team planning en kwaliteit ouderenzorg van de afdeling Woonzorg binnen het Departement Zorg en -indien van toepassing- aan de klachtindiener. Het team planning en kwaliteit ouderenzorg 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 het Departement Zorg:

- [ouderenzorg](#)
- [thuiszorg](#)

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 hersenletsels
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
WZC	woonzorgcentrum
WZD	woonzorgdecreet
ZK	zorgkundige(n)

ERKENNINGSGEGEVENS EN SITUERING INSPECTIEBEZOEK

SITUERING INSPECTIEBEZOEK

ERKENNINGSGEGEVENS

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.
- ☐ 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.
- ☐ Niet alle assistentiewoningen zijn eigendom van de beheersinstantie, er zijn assistentiewoningen in privé-eigendom.

GEBRUIKERS

AANTAL GEBRUIKERS

Aantal bewoonde assistentiewoningen	
Aantal gebruikers	

	Ja	Nee	NB
De erkende capaciteit wordt gerespecteerd. WZD 15/02/2019, art. 39, §2,5°		IB	

PROFIEL GEBRUIKERS

	Ja	Nee	NB
De zelfredzaamheid van de gebruikers wordt opgevolgd. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 33,2°		IB	
Het aantal AW dat wordt bewoond door gebruikers jonger dan 65 jaar bedraagt maximum 25% van het totaal aantal erkende AW. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 42		IB	

INFRASTRUCTUUR

BESCHRIJVING INFRASTRUCTUUR

ERKENNINGSVOORWAARDEN INFRASTRUCTUUR BVR 28/06/2019, BIJLAGE 10

Assistentiewoningen

	Ja	Nee	NB
Elke assistentiewoning bestaat tenminste uit: • een leefruimte • een keuken • een afzonderlijke slaapruijnte • een afzonderlijke sanitaire ruimte met toilet en bad- of douchegelegenheid. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 38		IB	
	Ja	Nee	NB
De netto vloeroppervlakte van de leefruimte, de slaapruijnte en de keuken bedraagt in totaal ten minste 40m ² . BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 38		IB	
De bewoner heeft zowel vanuit de leefruimte als vanuit de slaapruijnte via een raam ongehinderd zicht op de buitenwereld. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 38		IB	
	Ja	Nee	NB
De assistentiewoning, met inbegrip van de sanitaire ruimte, is rolstoeltoegankelijk: • geen drempels aan de ingang van de assistentiewoningen, tussen kamers of bij de toegang naar een terras of andere buitenruimte • sanitaire ruimte die ruim genoeg is om met een rolstoel binnen te rijden en de bewoner indien nodig door een begeleider bij te laten staan • geen meubilair onder de wastafel • lichtschakelaars en andere bedieningsknoppen zijn zodanig geplaatst dat ze ook voor een rolstoelgebruiker gemakkelijk bereikbaar zijn • aangepaste spiegel. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 38		IB	
	Ja	Nee	NB
In elke assistentiewoning is er minimaal aansluiting op tv, internet en telefoon mogelijk. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 37, 13°		IB	

Gemeenschappelijke leefruimte

	Ja	Nee	NB
Er is een gemeenschappelijke leefruimte in de gebouwen van de groep van assistentiewoningen of in een gebouw dat functioneel één geheel vormt met de groep van assistentiewoningen en dat te voet bereikbaar is voor de bewoners (maximaal 300 m afstand). BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 39		IB	

	Ja	Nee	NB	NVT
De totale ontmoetingsruimte heeft een oppervlakte van minstens 20 m². Vanaf dertien assistentiewoningen, wordt die oppervlakte uitgebreid met 1,50 m² per bijkomende assistentiewoning. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 39		IB		
De ontmoetingsruimte is elke weekdag beschikbaar voor de bewoners en tijdens het weekend op verzoek. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 39		IB		
Op elke verdieping waar een gemeenschappelijke leefruimte is, is er minstens één rolstoeltoegankelijke toiletruimte. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 40		IB		
De spiegels in de gemeenschappelijke rolstoeltoegankelijke toiletten zijn aangepast aan rolstoelgebruikers. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 40		IB		

Toegankelijkheid

	Ja	Nee	NB	NVT
De gemeenschappelijke delen van het gebouw zijn rolstoeltoegankelijk. (voor de beoordeling van de rolstoeltoegankelijkheid van de assistentiewoningen -> zie hoger bij assistentiewoningen). BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 37, 14°		IB		

	Ja	Nee	NB	NVT
In alle voor de gebruikers toegankelijke gemeenschappelijke ruimtes worden niveauverschillen, zoals treden, trappen en andere hindernissen, vermeden. Als die niveauverschillen niet vermeden kunnen worden, worden ze ondervangen en worden ze duidelijk signaleerd. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 37, 8°		IB		

	Ja	Nee	NB	NVT
Elk gebouw dat twee of meer bouwlagen telt, die voor de gebruikers toegankelijk zijn, beschikt minstens over een lift. Minstens één lift is geschikt voor het vervoer van een rolstoelgebruiker met begeleider. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 37, 12°		IB		

	Ja	Nee	NB	NVT
De gangen hebben, na afwerking van de wanden en met inbegrip van de ruimte voor plinten en leuning, een vrije doorgangsbreedte van minimaal 1,5 meter. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 37, 10°		IB		

Leuningen en handgrepen

Om zich te verplaatsen in het gebouw kunnen de gebruikers zich behelpen met leuning en handgrepen: BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 37, 9°	Ja	Nee	NB
in de gangen		IB	
in de individuele sanitaire ruimtes		IB	
in de gemeenschappelijke sanitaire ruimtes.		IB	

Oproepsysteem

Er is een aangepast oproepsysteem BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 37, 11°	Ja	Nee	NB	NVT
in elke ruimte van de assistentiewoningen		IB		
in de gemeenschappelijke delen.		IB		

Er is permanent een oproepsysteem aanwezig dat gemakkelijk bereikbaar is voor de bewoner: BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 37, 11°	Ja	Nee	NB	NVT
in de individuele sanitaire ruimtes		IB		
in de gemeenschappelijke sanitaire ruimtes.		IB		

	Ja	Nee	NB
De ruimte waaruit de noodoproep komt, is identificeerbaar. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 37, 11°	IB		

Onderhoud

De gebouwen en de lokalen worden regelmatig en correct onderhouden:	Ja	Nee	NB
dagelijks onderhoud BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 37,2°		IB	
structureel onderhoud BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 37,2° en 3°		IB	

Informatie voor bewoners

	Ja	Nee	NB
De gegevens over de Woonzorglijn worden op een zichtbare plaats opgehangen. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §3		IB	
De informatie over de dagprijs wordt geafficheerd op een centrale plaats die toegankelijk is voor alle bewoners, bezoekers en personeelsleden. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 22		IB	

ERKENNINGSVOORWAARDEN BVR 17/07/1985

Assistentiewoningen

	Ja	Nee	NB
Elke woning bestaat tenminste uit: • een leefruimte • een keuken • een slaapruijnte • een afzonderlijke sanitaire ruimte met toilet en bad- of douchegelegenheid. BVR van 17/07/1985, norm 3.2.1.		IB	

	Ja	Nee	NB
De netto vloeroppervlakte van de leefruimte en de slaapruijnte bedraagt in totaal ten minste 24m ² . BVR van 17/07/1985, norm 3.2.1		IB	
De bewoner heeft vanuit de leefruimte ongehinderd zicht op de buitenwereld. BVR van 17/07/1985, norm 3.2.2.		IB	

Gemeenschappelijke leefruimte

	Ja	Nee	NB
Er is een gemeenschappelijke polyvalente ruimte. BVR van 17/07/1985, norm 3.2.2.		IB	

	Ja	Nee	NB	NVT
De gemeenschappelijke polyvalente ruimte heeft een oppervlakte in verhouding tot het aantal bewoners (ten minste 1 m ² per bewoner). BVR van 17/07/1985, norm 3.2.2.		IB		
De ontmoetingsruimte is elke weekdag beschikbaar voor de bewoners en tijdens het weekend op verzoek.		AP		
Er is minstens één rolstoeltoegankelijke toiletruimte. BVR van 17/07/1985, norm 2.2.7.		IB		
In de gemeenschappelijke toiletten is een wastafel beschikbaar. BVR van 17/07/1985, norm 2.2.7.		IB		

Handgrepen

	Ja	Nee	NB
Elk toilet moet voorzien zijn van aangepaste muurleuning. BVR van 17/07/1985, norm 2.2.7.		IB	

Oproepsysteem

	Ja	Nee	NB	NVT
In elke ruimte van de woning is er een oproepsysteem beschikbaar. BVR van 17/07/1985, norm 3.2.3.		IB		
In de individuele sanitaire cel is er permanent een oproepsysteem aanwezig dat gemakkelijk bereikbaar is voor de bewoner. BVR van 17/07/1985, norm 3.2.3.		IB		

Onderhoud

De gebouwen en de lokalen worden regelmatig en correct onderhouden:	Ja	Nee	NB
dagelijks onderhoud BVR van 17/07/1985, norm 2.2.2.		IB	
structureel onderhoud BVR van 17/07/1985, norm 2.2.2.		IB	

Informatie voor bewoners

	Ja	Nee	NB
De gegevens over de Woonzorglijn worden op een zichtbare plaats opgehangen.		AP	

OMKADERING

	Ja	Nee	NB
Er werd een woonassistent aangesteld. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 33		IB	
De woonassistent is minstens één keer per week aanwezig. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 33		IB	
De woonassistent is dagelijks tijdens de kantooruren aanspreekbaar voor de bewoners van de GAW. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 33		IB	

HULP EN DIENSTVERLENING

NOODOPROEPSYSTEEM EN CRISISZORG

De noodoproepen komen in eerste instantie terecht bij:

	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. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 26 en 34		IB	
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). BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 25, 26 en 34		IB	

	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 BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 10		IB	
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 BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 10		IB	

	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. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 25		IB		

OVERBRUGGINGSZORG

	Ja	Nee	NB	NVT
De initiatiefnemer garandeert de bewoners overbruggingszorg. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 25		IB		
Indien de overbruggingszorg wordt aangeboden door een externe partner, beschikt men over een samenwerkingsovereenkomst met deze zorgverlener. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 25		IB		

FACULTATIEVE DIENSTVERLENING

	Organisatie door GAW/ beheersinstantie	Organisatie door externe partner
Thuisverpleging		
Gezinszorg		
Poetshulp		
Boodschappendienst		
Kapper		
Pedicure		

	Ja	Nee	NB
De dienstverlening is facultatief: de bewoners kunnen er een beroep op doen telkens het nodig is (geen tegenindicaties). BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 6		IB	
De bewoner heeft de vrije keuze: de bewoner kan zelf de zorg en ondersteuning en de verstrekker ervan kiezen (geen tegenindicaties). BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 6		IB	

MAALTIJDEN

	Ja	Nee	NB
De initiatiefnemer zorgt ervoor dat de bewoners die dat willen, de mogelijkheid hebben om dagelijks minstens een warme maaltijd te eten. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 6		IB	

ZINVOLLE DAGBESTEDING, SOCIAAL NETWERK, INTEGRATIE IN DE BUURT

	Ja	Nee	NB
De GAW verschaft informatie over, brengt binnen bereik of organiseert zinvolle dagbesteding en ontspanning. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 33, 5°		IB	
Er worden initiatieven ondernomen om buurtbewoners en lokale organisaties met de werking van de GAW te verbinden. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 8 en art. 33, 7°		IB	

INSPRAAK

GEBRUIKERSRAAD

	Ja	Nee	NB
Er is een gebruikersraad die minstens één keer per trimester vergadert. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §1		IB	
Zowel bewoners als familieleden of mantelzorgers kunnen deelnemen aan de gebruikersraad. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §1		IB	
Van de vergaderingen wordt een verslag opgemaakt dat aan alle bewoners of hun vertegenwoordigers bezorgd wordt. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §1		IB	
Men kan aantonen dat de opmerkingen en suggesties die aan bod kwamen in de gebruikersraad worden gehoord, opgevolgd en teruggekoppeld aan de gebruikersraad. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §1		IB	

TEVREDENHEIDSBEVRAGING

	Ja	Nee	NB
Minstens driejaarlijks wordt een gebruikerstevredenheidsmeting uitgevoerd. BVR 28/06/2019, art. 8, §4		IB	

FACTURATIE

DAGPRIJS

De dagprijs bedraagt:		Minimum	Maximum
Voor het genotsrecht	per bewoner	€ 0,00	€ 0,00
Voor de dienstverlening	per bewoner	€ 0,00	€ 0,00

	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). BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 22		IB	
De informatie over de dagprijs wordt vermeld in een onthaalbrochure of op de website van de GAW . BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 22		IB	
De toegepaste dagprijs werd ter kennis gebracht aan of goedgekeurd door de afdeling Woonzorg binnen het Departement Zorg. MB 12/8/2005		IB	
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. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 21,\$2		IB	

SAMENSTELLING FACTUREN

	Ja	Nee	NB
Voor iedere gebruiker wordt er maandelijks een factuur opgemaakt. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 29		IB	
De facturen bevatten alle verplichte elementen. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 29 - o identiteit bewoner - o aantal dagen dat de bewoner die maand in de AW verbleven heeft - o de gevraagde dagprijs, met opgave van het gedeelte dat betrekking heeft op de zorg en ondersteuning en van het gedeelte dat betrekking heeft op het genotsrecht van de assistentiewoning - o een gedetailleerde opgave van alle extra vergoedingen die bovenop de dagprijs in rekening zijn gebracht met de vermelding van de aard, het aantal en het bedrag - o de toegestane kortingen op de dagprijs met de vermelding van de reden en de duur, het bedrag of het percentage - o het totale verschuldigde netto bedrag dat de bewoner of zijn vertegenwoordiger moet betalen. - o de al betaalde bedragen voor de afgelopen verblijfsperiode en de te betalen bedragen voor de volgende maand		IB	
De termijn voor het betalen van de maandelijkse factuur bedraagt minimum dertig dagen te rekenen vanaf ontvangst. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 30		IB	

FACTURATIE

	Ja	Nee	NB
De samenstelling van de gefactureerde dagprijs is conform de bepalingen van art. 22. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 22.		IB	

	Ja	Nee	NB	NVT
Er worden alleen extra vergoedingen aangerekend voor diensten en leveringen (niet behorend tot de minimale kostprijsselementen) die vermeld werden in de schriftelijke overeenkomst. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art.11, 10°, b		IB		

	Ja	Nee	NB	NVT
Het gebruik van een elektronisch betalingssysteem is optioneel. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 24		IB		

FACTURATIE BIJ OVERLIJDEN

	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. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 20		IB	
Als binnen deze termijn de assistentiewoning opnieuw bewoond wordt, wordt de dagprijs alleen aangerekend tot de dag die voorafgaat aan die nieuwe bewoning. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 20		IB	

FACTURATIE BIJ OPZEG

	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. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 17		IB	
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. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 17		IB	
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. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 17		IB	
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. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 17		IB	

FACTURATIE BIJ VERBREKEN VAN DE OVEREENKOMST VOOR DE VOORZIENE OPNAMEDATUM

	Ja	Nee	NB
De verbrekingsvergoeding bedraagt niet meer dan 14 x de verschuldigde dagprijs. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 16, §1		IB	
In geval van overlijden van de kandidaat-bewoner, voorafgaand aan de effectieve opname, wordt geen verbrekingsvergoeding gevraagd. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 16, §2		IB	

LAATTIJDIGE OF NIET-BETALING VAN DE FACTUREN

	Ja	Nee	NB
De procedure die wordt toegepast bij laattijdige of niet-betaling van de factuur is conform de wettelijke bepalingen. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 30.		IB	

WAARBORG EN BORGSTELLING

	Ja	Nee	NB
Het bedrag van de waarborgsom is niet hoger dan 30 x de dagprijs. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 23		IB	
Het bedrag van de waarborg wordt op een geblokkeerde en gepersonaliseerde rekening geplaatst en de opbrengst ervan is voor de bewoner. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 23		IB	
Als er in plaats van een waarborg geopteerd wordt voor een borgstelling, dan kan dit enkel een kosteloze borgstelling door een privépersoon zijn, zoals vermeld in artikel 2043bis tot en met 2043octies van het Burgerlijk Wetboek. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 23		IB	

BEHEER EN BEWARING VAN GELDEN EN GOEDEREN

	Ja	Nee	NB
Het beheer van gelden of goederen van de bewoner of het bewaren ervan - met uitzondering van de verrekening van kosten die rechtstreeks met het verblijf in de assistentiewoning te maken hebben - wordt niet toevertrouwd aan de initiatiefnemer, de beheersinstantie of aan het personeel van de GAW. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 24		IB	

DOCUMENTEN

SCHRIFTELIJKE OPNAMEOVEREENKOMST

	Ja	Nee	NB
Men beschikt over een schriftelijke opnameovereenkomst. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 11		IB	
De schriftelijke overeenkomst is van onbepaalde duur. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 11		IB	
De schriftelijke opnameovereenkomst bevat alle verplichte elementen en bepalingen.		IB	
De inhoud van de schriftelijke overeenkomst is conform met de regelgeving.		IB	

INTERNE AFSPRAKENNOTA

	Ja	Nee	NB
Men beschikt over een interne afsprakennota. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §1		IB	
De afsprakennota werd gedurende de laatste 12 maanden gewijzigd.			
De wijzigingen werden minimaal 30 dagen voor de toepassing ervan meegedeeld aan de bewoner en de gebruikersraad. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §3		IB	
De interne afsprakennota bevat alle verplichte elementen en bepalingen		IB	
De inhoud van de interne afsprakennota is conform met de regelgeving		IB	

OPNAMEDOSSIEERS

Voor elke bewoner kan men volgende documenten voorleggen:	Ja	Nee	NB	NVT
een schriftelijke overeenkomst die door beide partijen werd ondertekend BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 11		IB		
een bewijs van overhandiging van de interne afsprakennota. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 12, §1		IB		
een omstandige plaatsbeschrijving (indien van toepassing). BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 13		IB		

KLACHTENPROCEDURE

	Ja	Nee	NB
De GAW beschikt over een klachtenprocedure. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §2		IB	
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 BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §2		IB	
De klachtenprocedure wordt bekend gemaakt op de website van de voorziening of in een onthaalbrochure. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 28, §2		IB	

PROCEDURE GRENSOVERSCHRIJDEND GEDRAG

	Ja	Nee	NB
De voorziening beschikt over een procedure grensoverschrijdend gedrag ten aanzien van gebruikers. BVR 28/06/2019, art. 10,§1		IB	
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. BVR 28/06/2019, art. 10,§1		IB	

KWALITEITSREGELGEVING

KWALITEITSHANDBOEK

	Ja	Nee	NB
De groep voor assistentiewoningen beschikt over een kwaliteitshandboek. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 27		IB	
Het kwaliteitshandboek bevat alle verplichte elementen. BVR 28/06/2019, bijlage 10, art. 27		IB	

ZELFEVALUATIE

	Ja	Nee	NB
De GAW voert driejaarlijks een zelfevaluatie uit van de volgende aspecten: • werking • de doelstellingen BVR 28/06/2019, art. 8, §2		IB	
Bij de periodieke zelfevaluatie worden de vijf verplichte stappen doorlopen. BVR 28/06/2019, art. 8§2 en decreet van 17/10/2003, art. 5,§3,tweede lid		IB	