

## INSPECTIEVERSLAG: VENTILATIE IN WOONZORCENTRA

### INRICHTENDE MACHT

|                    |      |
|--------------------|------|
| Naam               | XXXX |
| Type entiteit      | XXXX |
| Rechtsvorm         | XXXX |
| Ondernemingsnummer | XXXX |
| Adres              | XXXX |

### INSPECTIEPUNT

|               |      |
|---------------|------|
| Naam          | XXXX |
| HCO-nummer    | XXXX |
| Adres         | XXXX |
| Dossiernummer | XXXX |

### INSPECTIE

|                            |               |
|----------------------------|---------------|
| Datum laatste vaststelling | XX/XX/XXXX    |
| Verslagnummer              | ZI-XXXX-XXXXX |
| Inspecteur(s)              | XXXX          |

### INSPECTIEBEZOEK

|                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| Aangekondigde inspectie op | XX/XX/XXXX (XX:XX-XX:XX) |
| Gesprekspartner(s)         | XXXX                     |
|                            | XXXX                     |

## Inhoud

|          |                                                                    |           |
|----------|--------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>1</b> | <b>LEESWIJZER</b>                                                  | <b>4</b>  |
| <b>2</b> | <b>INLEIDING</b>                                                   | <b>5</b>  |
| 2.1      | Situering inspectiebezoek                                          | 5         |
| 2.2      | Inspectiemethodiek                                                 | 5         |
| 2.3      | Begrippenkader                                                     | 7         |
| <b>3</b> | <b>HET VENTILATIEBELEID</b>                                        | <b>9</b>  |
| 3.1      | Situering van het ventilatiesysteem                                | 9         |
| 3.1.1    | Toelichting                                                        | 9         |
| 3.1.2    | Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader          | 9         |
| 3.2      | Aanpak van het ventilatiebeleid                                    | 10        |
| 3.2.1    | Toelichting                                                        | 10        |
| 3.2.2    | Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader          | 10        |
| 3.3      | Het beheer en onderhoud van het ventilatiesysteem                  | 11        |
| 3.3.1    | Toelichting                                                        | 11        |
| 3.3.2    | Vaststellingen in het kader van de regelgeving                     | 11        |
| 3.3.3    | Beoordeling in het kader van de regelgeving                        | 11        |
| 3.3.4    | Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader          | 11        |
| <b>4</b> | <b>PROCEDURE CO<sub>2</sub>-SCREENING EN METING</b>                | <b>12</b> |
| 4.1      | Procedure m.b.t. het screenen van de CO <sub>2</sub> -concentratie | 12        |
| 4.1.1    | Toelichting                                                        | 12        |
| 4.1.2    | Vaststellingen in het kader van de regelgeving                     | 12        |
| 4.1.3    | Beoordeling in het kader van de regelgeving                        | 12        |
| 4.1.4    | Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader          | 13        |
| 4.2      | CO <sub>2</sub> -meting                                            | 14        |
| 4.2.1    | Toelichting                                                        | 14        |

|          |                                                           |           |
|----------|-----------------------------------------------------------|-----------|
| 4.2.2    | Vaststellingen in het kader van de regelgeving            | 15        |
| 4.2.3    | Beoordeling in het kader van de regelgeving               | 16        |
| 4.2.4    | Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader | 17        |
| <b>5</b> | <b>ANALYSE, MAATREGELEN EN BIJSTURING</b>                 | <b>18</b> |
| 5.1      | Analyse                                                   | 18        |
| 5.1.1    | Toelichting                                               | 18        |
| 5.1.2    | Vaststellingen in het kader van de regelgeving            | 18        |
| 5.1.3    | Beoordeling in het kader van de regelgeving               | 19        |
| 5.1.4    | Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader | 19        |
| 5.2      | Maatregelen                                               | 19        |
| 5.2.1    | Toelichting                                               | 19        |
| 5.2.2    | Vaststellingen in het kader van de regelgeving            | 20        |
| 5.2.3    | Beoordeling in het kader van de regelgeving               | 21        |
| 5.2.4    | Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader | 21        |
| 5.3      | Bijsturing                                                | 22        |
| 5.3.1    | Toelichting                                               | 22        |
| 5.3.2    | Vaststellingen in het kader van de regelgeving            | 22        |
| 5.3.3    | Beoordeling in het kader van de regelgeving               | 22        |
| <b>6</b> | <b>ALGEMEEN BESLUIT</b>                                   | <b>23</b> |

# 1 LEESWIJZER

## Situering Zorginspectie

Zorginspectie maakt deel uit van 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](http://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be).

Meer informatie is te vinden op onze website: [www.zorginspectie.be](http://www.zorginspectie.be).

Binnen 30 dagen na het inspectiebezoek ontvangt het inspectiepunt 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.

## 2 INLEIDING

### 2.1 SITUERING INSPECTIEBEZOEK

In woonzorgcentra verblijven bewoners, grotendeels binnenshuis met een kwetsbare gezondheid. Daarom is een gezonde binnenlucht essentieel voor hun welzijn en gezondheid. Ongezonde binnenlucht kan namelijk leiden tot klachten zoals vermoeidheid, oogirritaties, ademhalingsproblemen, hoofdpijn en een verhoogd risico op virusverspreiding.

Om een gezonde binnenlucht te garanderen en om risico's op verspreiding van virussen en op luchtwegklachten te verkleinen, is het noodzakelijk om te zorgen voor een goede ventilatie.

Woonzorgcentra en centra voor kortverblijf type 1 moeten voldoen aan specifieke erkenningsvoorwaarden rond ventilatie zoals het behalen van bepaalde CO<sub>2</sub>-waarden en het hebben van een ventilatieplan en -rapport. Om daarbij te helpen, stelt het Departement Zorg ondersteunde [documenten](#) ter beschikking.

Ventilatie op zich biedt geen totaaloplossing om besmetting te voorkomen en vervuiling van de binnenlucht tegen te gaan. Daarnaast zijn er extra maatregelen nodig bij een verhoogd risico op besmetting zoals:

- bijkomende richtlijnen voor het openen van ramen en deuren;
- het ventilatiedebiet van ventilatiesystemen C en D verhogen;
- bijkomende luchtreiniging voorzien in ruimtes indien nodig;
- luchtverspreiding van ruimtes waar besmette personen verblijven naar andere ruimtes vermijden;
- ...

Zorginspectie wil met deze inspecties m.b.t. het thema 'ventilatie/ binnenluchtkwaliteit' het beleid van woonzorgcentra omtrent ventilatie en eventuele knelpunten/lacunes in de regelgeving en in de ondersteunde documenten in beeld brengen.

### 2.2 INSPECTIEMETHODIEK

De inspecties gebeuren aangekondigd, waarbij de woonzorgcentra twee weken vooraf gecontacteerd worden om een datum af te spreken. De woonzorgcentra ontvangen een e-mail met de bevestiging van deze afspraak van Zorginspectie met de vraag om de documenten te bezorgen binnen één week. In deze e-mail is een link voorzien naar het externe verslagsjabloon op de website van Zorginspectie.

Voorafgaand aan de inspectie wordt het ventilatieplan opgevraagd, ter voorbereiding van de inspectie. Hierbij wordt ook gevraagd om een grondplan van het woonzorgcentrum met overzicht van de ventilatiezones en ventilatiesystemen klaar te leggen op de dag van inspectie en een CO<sub>2</sub>-meter van het woonzorgcentrum.

Ter plaatse kunnen andere bronnen geraadpleegd worden.

Zorginspectie beoordeelt of het woonzorgcentrum voldoet aan de erkenningsvoorwaarden m.b.t. ventilatie, zoals omschreven in **bijlage 11 bij het besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019** betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidiëring voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers wat betreft de erkenningsvoorwaarden. Indien dit niet het geval is, wordt een inbreuk gescoord.

Naast de regelgeving stelde het Departement Zorg informatie en documenten zoals een '**leidraad voor een ventilatieplan – Ventilatie in woonzorgcentra**' en het '**Kwaliteitshandboek – ventilatie in woonzorgcentra**'

ter beschikking op haar [website](#). Doorheen het inspectieverslag spreken we algemeen over het 'kwaliteitskader' als we het hebben over deze documenten. De woonzorgcentra kunnen van de adviezen die hierin geformuleerd werden, vrijblijvend gebruik maken bij de implementatie van het ventilatieplan, het bepalen van maatregelen, ....

Vaststellingen waarvoor geen regelgeving bepaald is, zullen beschrijvend worden weergegeven in het inspectieverslag om op die manier een zo goed mogelijk beeld van het ventilatiebeleid binnen het woonzorgcentrum weer te geven.

Het al of niet gebruik maken van deze informatie en documenten kunnen bij de beoordeling door Zorginspectie niet leiden tot een inbreuk.

Tijdens de inspectie gaan we alle stappen na die het ventilatieplan moeten omvatten zoals het beheren en onderhouden van het ventilatiesysteem, het beschikken over een procedure om de CO<sub>2</sub>-concentratie te screenen, de CO<sub>2</sub>-screening, de analyse van de resultaten, het beschrijven van maatregelen en het koppelen van verbeterpunten, ... Door al deze zaken af te toetsen komen we tot een besluit m.b.t. de volledigheid van het ventilatieplan.

Zorginspectie voert de inspecties uit a.d.h.v. een steekproef van woonzorgcentra. Deze steekproef omvat 10% van de woonzorgcentra. Bij de samenstelling van de steekproef werden de woonzorgcentra die ten laatste op 1 juli 2024 een erkenning verkregen hebben, geselecteerd. Vervolgens werd er geselecteerd met een evenredige vertegenwoordiging op provincie, juridische beheersvorm en erkende capaciteit.

## 2.3 BEGRIPPENKADER

**‘Dreigingsniveau onbekend’:** de situatie waarin een onbekende en onvoorspelbare respiratoire ziektekiem met inherente risico’s opkomt.

**‘Dreigingsniveau oranje’:** de situatie waarin er een toename is van de circulatie van respiratoire ziektekiemen, waardoor het nodig is om in te grijpen.

**‘Dreigingsniveau rood’:** de situatie waarin er een hoog risico is en waarbij een overbelasting van het zorgsysteem verwacht wordt.

**Koude jaarhelft:** de koude jaarhelft, vermeld in punt 2° van de bijlage bij het Binnenmilieubesluit van 11 juni 2004; vanaf oktober tot en met april.

**Luchtzuivering:** het proces waarbij verontreinigende stoffen uit de lucht worden verwijderd om de luchtkwaliteit te verbeteren. Het werkt door middel van technieken zoals filters (HEPA, actief kool), ionisatie en Uv-licht om schadelijke deeltjes, allergenen, bacteriën en gassen uit de lucht te halen. Het resultaat is schonere lucht, wat vooral nuttig is voor mensen met allergieën of astma.

**Luchtzuivering centraal:** een luchtzuiveringssysteem dat in de luchtkanalen is geïnstalleerd voor meerdere ruimten. Dit kan ultrafijnstof, schimmels, bacteriën en virussen verwijderen uit de lucht. Op deze manier wordt dus het luchtkanaal schoongehouden en schone gezonde lucht de ruimte in geblazen.

**Luchtzuivering decentraal:** een decentraal luchtzuiveringssysteem monitort en bedient de luchtkwaliteit in één specifieke ruimte.

**Ppm:** parts per million (CO<sub>2</sub>-concentratie).

**‘RAG’:** de Risk Assessment Group die risico’s voor de volksgezondheid analyseert en aan de RMG-maatregelen voorstelt om de risico’s te beperken of te controleren.

**Regelsysteem:** een regelsysteem stuurt een ventilatiesysteem aan op basis van bijvoorbeeld de CO<sub>2</sub>-concentratie in de ruimte.

**‘Respi-radar’:** een beheersinstrument om de epidemiologische situatie van respiratoire infecties in België op te volgen ([Epidemiologische situatie \(Respi-radar\) | Departement Zorg](#)).

**Richtwaarde:** de meetbare blootstellingswaarde van CO<sub>2</sub> die overeenkomt met een kwaliteitsniveau van het binnenmilieu dat zo veel mogelijk moet worden bereikt of gehandhaafd.

**‘RMG’:** de Risk Management Group die beslissingen neemt over de maatregelen die de RAG voorstelt, en die over die maatregelen communiceert.

**Ventileren:** 24/7 verse lucht aanleveren en vervuilde lucht afvoeren.

**Verluchten:** ramen en deuren tijdelijk openzetten.

**Ventilatieplan:** het volgens de erkenningsnormen vastgelegde plan tot uitvoering van het ventilatiebeleid.

**Ventilatiezone:** een ventilatiezone is een cluster van ruimtes waarbinnen het ventilatiedebiet kan worden voorzien onafhankelijk van het ventilatiedebiet van andere ventilatiezones.

**Ventilatiesystemen:** er zijn verschillende types:

- **A ventilatiesysteem** waarbij zowel de luchttoevoer als de luchtafvoer op natuurlijke wijze gebeurt (onder invloed van temperatuur- of drukverschillen)
- **B ventilatiesysteem** waarbij de luchttoevoer mechanisch (d.m.v. een ventilator) gebeurt en de luchtafvoer op natuurlijke wijze (o.i. temperatuur- of drukverschillen)
- **C ventilatiesysteem** waarbij de luchttoevoer op natuurlijke wijze (o.i. temperatuur- of drukverschillen) gebeurt en de luchtafvoer mechanisch (d.m.v. een ventilator)
- **C+ ventilatiesysteem** is een C ventilatiesysteem waar het debiet wordt aangestuurd in functie van de aanwezige CO<sub>2</sub>-concentratie of vocht in de lucht. Het systeem wordt zo flexibel aangepast aan de reële bezetting.
- **D ventilatiesysteem** waarbij zowel de luchttoevoer als de luchtafvoer op mechanische wijze gebeurt (d.m.v. ventilatoren).
- **D+ ventilatiesysteem** is een D ventilatiesysteem waar het debiet wordt aangestuurd in functie van de aanwezige CO<sub>2</sub>-concentratie of vocht in de lucht. Het systeem wordt zo flexibel aangepast aan de reële bezetting.

### 3 HET VENTILATIEBELEID

#### 3.1 SITUERING VAN HET VENTILATIESYSTEEM

##### 3.1.1 Toelichting

Om het ventilatiesysteem op een goede manier te kunnen beheren en om een goed ventilatiebeleid op te starten is een basiskennis van het ventilatiesysteem nodig. Daarom is het noodzakelijk dat men binnen het woonzorgcentrum op de hoogte is van de opdeling van ventilatiezones, het ventilatiesysteem dat aanwezig is in de verschillende zones, het regelsysteem dat de mechanische ventilatie aanstuurt en de plaatsen van de ventilatieopeningen, -afvoer, -toevoer en doorstroomopeningen en de aanwezigheid van luchtzuiveringstoestellen.

De verschillende types ventilatiesystemen staan omschreven in het begrippenkader (zie hoger).

Het Departement Zorg bood de mogelijkheid aan om een audit van het ventilatiesysteem te laten uitvoeren wanneer het woonzorgcentrum onvoldoende zicht heeft op het ventilatiesysteem.

##### 3.1.2 Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader

Het woonzorgcentrum bracht het ventilatiesysteem en de ventilatiezones in kaart/(nog) niet in kaart (toelichten indien men het nog niet in kaart bracht).

Als het in kaart gebracht is:

Het woonzorgcentrum beschikt over volgend type(s) ventilatiesysteem (ventilatiesystemen):

| Bouwdeel/locatie: | Ventilatiesysteem |
|-------------------|-------------------|
|                   |                   |
|                   |                   |
|                   |                   |
|                   |                   |

Het woonzorgcentrum heeft een/geen ventilatieaudit laten uitvoeren in opdracht van VIPA, door een extern bedrijf, ... (licht toe of er aanbevelingen waren en of men hier al mee aan de slag ging).

## 3.2 AANPAK VAN HET VENTILATIEBELEID

### 3.2.1 Toelichting

Voor het opstellen van het ventilatieplan kan het woonzorgcentrum gebruik maken van een aantal documenten die het departement Zorg ter beschikking stelt, verder het 'kwaliteitskader' genoemd.

Om tot een goed ventilatiebeleid te komen, wordt in het kwaliteitskader geadviseerd om over de nodige kennis en expertise m.b.t. ventilatie te beschikken en om tot een gedragen ventilatieplan, op maat van het woonzorgcentrum, te kunnen komen. Hiervoor is het best duidelijk welke personen over deze kennis en expertise beschikken en wie verantwoordelijk is voor welke taken in het kader van het ventilatiebeleid. Het samenstellen van een ventilatieteam is hiervoor het startpunt. Daarnaast is het belangrijk om betrokkenheid te creëren bij het personeel maar ook bij bewoners en familie.

### 3.2.2 Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader

Er werd **een/(nog) geen** ventilatieteam opgericht (**licht toe**).

*(Als er een ventilatieteam is:)*

In het ventilatieteam werd **een/geen** eindverantwoordelijke aangeduid voor de luchtkwaliteit. In dit team werden **reeds/(nog) geen** werkafspraken gemaakt over de werking van het ventilatieteam (**licht toe of het reeds samenkwam of niet, of er verslagen gemaakt worden of niet**).

De medewerkers werden (**niet**) geïnformeerd over het ventilatiebeleid (**a.d.h.v. overlegmomenten, via affiches, een nieuwsbrief, een campagne, website, mededelingsborden, sociale media, (aan te vullen/toe te lichten hoe de medewerkers werden geïnformeerd of schrappen indien niet geïnformeerd en of ze weten wat van hen verwacht wordt als ze een taak hebben binnen het ventilatiebeleid)**).

Bewoners/familieleden werden (**niet**) geïnformeerd over het ventilatiebeleid (**a.d.h.v. overlegmomenten, via affiches, een nieuwsbrief, een campagne, website, mededelingenborden, sociale media, (aan te vullen/toe te lichten hoe de bewoners/familieleden werden geïnformeerd of schrappen indien niet geïnformeerd)**).

De gesprekspartner verklaarde **gebruik te maken/geen gebruik te maken** van het kwaliteitskader van het departement Zorg (**toelichten**).

### 3.3 HET BEHEER EN ONDERHOUD VAN HET VENTILATIESYSTEEM

#### 3.3.1 Toelichting

Het ventilatieplan moet volgens de regelgeving enerzijds een procedure omvatten m.b.t. het onderhoud en het beheer van het ventilatiesysteem en anderzijds omvat het ventilatieplan ook de registratie van het beheer en onderhoud van het ventilatiesysteem.

Het onderhoud van het ventilatiesysteem kan gebeuren in eigen beheer of kan uitbesteed worden.

In het kwaliteitskader wordt geadviseerd om een verantwoordelijke aan te duiden voor het beheer en onderhoud van het ventilatiesysteem.

#### 3.3.2 Vaststellingen in het kader van de regelgeving

Het woonzorgcentrum **beschikt/beschikt niet** over een procedure om het ventilatiesysteem te onderhouden en te beheren.

Door het woonzorgcentrum worden registraties **bijgehouden/niet bijgehouden** omtrent het onderhoud en beheer van het ventilatiesysteem (**toelichting: hoe wordt er geregistreerd**).

#### 3.3.3 Beoordeling in het kader van de regelgeving

**Volgende inbreuk(en) werd(en) vastgesteld/Er werden geen inbreuken vastgesteld:**

- Het ventilatieplan omvat niet het volgende element: een procedure om het ventilatiesysteem te onderhouden en te beheren (art. 51/1 §2 van het BVR van 28 juni 2019).*
- Het ventilatieplan omvat niet het volgende element: de registratie van het onderhoud en/of van het beheer van het ventilatiesysteem (art. 51/1 §2 van het BVR van 28 juni 2019).*

#### 3.3.4 Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader

In de procedure werd **een/geen** verantwoordelijke aangeduid voor het beheer en voor het onderhoud van het ventilatiesysteem (**Licht toe wie**). (**Deze zin schrappen als er geen procedure is.**)

Het onderhoud gebeurt **in eigen beheer/wordt uitbesteed** (**toelichten wat de afspraken zijn hierrond**). In de procedure omtrent het onderhoud werd de frequentie van het onderhoud **bepaald/niet bepaald** (**frequentie toelichten**). (**Deze laatste zin schrappen als er geen procedure is.**)

Het woonzorgcentrum **kon/kon niet** aantonen dat het ventilatiesysteem onderhouden wordt (**indien niet, licht toe waarom niet**).

Er werd door het woonzorgcentrum **reeds een/nog geen** volgend onderhoud gepland.

## 4 PROCEDURE CO<sub>2</sub>-SCREENING EN METING

### 4.1 PROCEDURE M.B.T. HET SCREENEN VAN DE CO<sub>2</sub>-CONCENTRATIE

#### 4.1.1 Toelichting

Het woonzorgcentrum moet volgens de regelgeving over een procedure beschikken om de CO<sub>2</sub>-concentratie periodiek te screenen. Deze screening moet minstens jaarlijks en minstens tijdens de koude jaarhelft voorzien worden. De koude jaarhelft loopt van oktober tot en met april.

In het kwaliteitskader wordt geadviseerd om bij het meten van de CO<sub>2</sub>-concentratie rekening te houden met een aantal factoren die een invloed kunnen hebben op de CO<sub>2</sub>-concentratie zoals de bezetting van een ruimte, de grootte van een ruimte en de activiteit die plaats vond in de ruimte. Het is belangrijk om hiermee rekening te houden bij het meten.

Daarnaast is het aangewezen om zowel korte en langere metingen uit te voeren om een juist beeld te krijgen van de CO<sub>2</sub>-concentratie.

#### 4.1.2 Vaststellingen in het kader van de regelgeving

Het woonzorgcentrum **beschikt/beschikt niet** over een procedure om de CO<sub>2</sub>-concentratie periodiek te screenen. **(Is er geen procedure? Dan stopt hier de bevraging omtrent procedure (ook 4.1.4) en lichten we dit toe en dan schrappen we de alinea hieronder).**

In de procedure **is/is niet** omschreven dat CO<sub>2</sub>-metingen minstens jaarlijks uitgevoerd moeten worden. Er **is/is niet** omschreven dat deze metingen minstens tijdens de koude jaarhelft (oktober tot en met april) moeten gebeuren. **(deze alinea schrappen als er geen procedure is)**

#### 4.1.3 Beoordeling in het kader van de regelgeving

**Volgende inbreuk werd vastgesteld/Er werd geen inbreuk vastgesteld:**

- Het ventilatieplan omvat niet het element: een procedure om de CO<sub>2</sub>-concentratie periodiek te screenen en/of de screening werd niet minstens jaarlijks en/of niet minstens tijdens de koude jaarhelft uitgevoerd (art. 51/1 §2 van het BVR van 28 juni 2019).***

#### 4.1.4 Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader

Er konden geen vaststellingen gedaan worden m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader aangezien het woonzorgcentrum nog niet over een procedure voor de CO<sub>2</sub>-screening beschikt. (Deze zin gebruiken als het wzc niet over een procedure voor de CO<sub>2</sub>-screening beschikt. Indien er wel een procedure is, deze zin schrappen. Licht toe)

(Als er een procedure is, beantwoord deze vragen:)

In de procedure werd voor de CO<sub>2</sub>-screening een verantwoordelijke aangeduid/niet aangeduid (licht toe).

In de procedure worden de afspraken omtrent het correct gebruik van de CO<sub>2</sub>-meter wel/niet omschreven.

In de procedure wordt voorzien/niet voorzien dat de CO<sub>2</sub>-meter periodiek wordt getest en gekalibreerd.

In deze procedure is omschreven/niet omschreven waar de CO<sub>2</sub>-metingen moeten gebeuren.

De metingen zijn minstens/niet minstens voorzien in volgende ruimtes:

- alle gemeenschappelijke leef- en eetruimtes;
- een personeelsruimte;
- enkele bewonerskamers.

(licht toe)

In de procedure om de CO<sub>2</sub>-concentratie te meten wordt rekening gehouden met volgende factoren die een invloed kunnen hebben op de CO<sub>2</sub>-concentratie zoals:

- het tijdstip waarop gemeten wordt;
- het meten op het einde van een activiteit;
- de bezetting van een ruimte;
- de grootte van een ruimte;
- de activiteit die doorging in de ruimte.

(schrapp waar geen rekening mee gehouden wordt).

In de procedure om de CO<sub>2</sub>-concentratie te meten wordt geen rekening gehouden met volgende factoren die een invloed kunnen hebben op de CO<sub>2</sub>-concentratie zoals:

- het tijdstip waarop gemeten wordt;
- het meten op het einde van een activiteit;
- de bezetting van een ruimte;
- de grootte van een ruimte;
- activiteit die doorging in de ruimte.

(schrapp waar wel rekening mee gehouden wordt).

Er wordt in de procedure rekening/geen rekening gehouden met het type ventilatiesysteem (omschrijven waarom wel/niet).

In de procedure zijn er korte/lange/permanente metingen/enkel korte metingen/enkel lange metingen/ enkel permanente metingen voorzien.(licht toe om de hoeveel tijd ze meten). De metingen van de voorziening worden om de ..... min/uren geregistreerd.

Er wordt/wordt niet omschreven op welke manier de metingen beoordeeld moeten worden.

## 4.2 CO<sub>2</sub>-METING

### 4.2.1 Toelichting

CO<sub>2</sub>-metingen geven niet enkel inzicht op de vervuiling van de binnenlucht en op de binnenluchtkwaliteit, maar ook op de luchtverversing en het risico op virale besmettingen.

Een aantal factoren hebben invloed op de CO<sub>2</sub>-concentratie zoals de grootte van de ruimte, de bezetting van de ruimte, ...

De temperatuur moet volgens de regelgeving overdag in alle lokalen van een woonzorgcentrum minstens 22°C zijn en de ventilatie en verwarming moet steeds aangepast zijn aan de bestemming van het lokaal. Daarnaast moeten alle nuttige maatregelen worden genomen om in alle verblijfsruimten een temperatuur van maximaal 26°C of als de waarschuwingsfase van het Vlaamse Warmteactieplan van kracht is, een temperatuur die lager ligt dan de buitentemperatuur, te bewaren.

Het is van belang dat het woonzorgcentrum de CO<sub>2</sub>-concentraties monitort om een zicht te hebben op de ventilatiekwaliteit en of deze voldoet aan de geldende maximale CO<sub>2</sub>-concentraties. Daartoe dient het woonzorgcentrum volgens de regelgeving een CO<sub>2</sub>-screening uit te voeren.

Zorginspectie voert ter plaatse CO<sub>2</sub>-metingen uit om de ventilatiekwaliteit na te gaan. Bij de metingen die Zorginspectie uitvoert wordt rekening gehouden met een tolerantiegrens van 10% afwijking.

Zorginspectie maakt gebruik van een gekalibreerde CO<sub>2</sub>-meter Testo 535. Deze voldoet aan de EU norm NBN EN 50543:2011. Hiermee kan ook de temperatuur worden gemeten.

Tijdens de uitgevoerde metingen zowel door het woonzorgcentrum als door Zorginspectie kunnen bepaalde factoren aanwezig zijn die een invloed hebben op de CO<sub>2</sub>-concentratie (bv. het openzetten van ramen na een activiteit, de ventilatieroosters openzetten, het ventilatiedebiet aanpassen, ...). Deze aspecten worden als toelichting toegevoegd aan de vaststellingen.

Het ventilatiesysteem moet erop voorzien zijn dat er zorg wordt verleend en er een bezoek komt in de woongelegheden en dat toch de grenswaarden niet overschreden worden.

In het kwaliteitskader wordt geadviseerd om gebruik te maken van een goede en betrouwbare CO<sub>2</sub>-meter bij het meten van de CO<sub>2</sub>-concentraties.

Daarom wordt tijdens de metingen nagegaan of de CO<sub>2</sub>-meter van Zorginspectie en deze van het woonzorgcentrum al dan niet afwijken van elkaar.

#### Metingen woonzorgcentrum

Het woonzorgcentrum moet jaarlijks en minstens in de koude jaarhelft (van oktober tot en met april) de CO<sub>2</sub>-concentratie meten en dit vanaf de koude jaarhelft 2024-2025.

#### Metingen Zorginspectie

Zorginspectie voert eigen CO<sub>2</sub>-metingen uit in een gemeenschappelijke leefruimte en in twee woongelegheden en ook de temperatuur wordt in deze ruimtes gemeten.

## 4.2.2 Vaststellingen in het kader van de regelgeving

### 4.2.2.1 Vaststellingen metingen woonzorgcentrum

Het woonzorgcentrum voerde (nog) geen metingen uit (toelichten waarom niet en stop de bevraging hier en verwijder de onderstaande bevraging.).

Het woonzorgcentrum heeft (een) (geen) meting(en) uitgevoerd in de koude jaarhelft 2024-2025 (licht toe) en/of het woonzorgcentrum heeft (een) meting(en) uitgevoerd in de koude jaarhelft 2025-2026 (licht toe) en/of Het woonzorgcentrum heeft (een) meting(en) gepland in de koude jaarhelft 2025-2026. (licht toe)

Zorginspectie consulteerde de resultaten van deze metingen.

Tijdens de meting(en) was volgens de regelgeving de maximumconcentratie vastgelegd op 1200.

(Enkel toe te voegen als de maximumwaarde 900 ppm van toepassing was)

Tijdens de meting(en) was er ook een periode waarbij volgens de regelgeving de maximumconcentratie was vastgelegd op 900. (Licht toe)

Er waren/geen overschrijdingen van maximumwaarden 900 ppm. Licht toe als er overschrijvingen waren.

Er waren/geen overschrijdingen van maximumwaarden 1200 ppm. Licht toe als er overschrijvingen waren. (schrappen als het niet van toepassing was)

Het woonzorgcentrum heeft/heeft niet minstens de factoren omschreven die een invloed hadden op de CO<sub>2</sub>-waarden beschreven bij de metingen waarbij de maximumwaarden 900/1200 ppm worden overschreden. (licht toe)

### 4.2.2.2 Vaststellingen metingen Zorginspectie

Tijdens de meting was volgens de regelgeving de maximumconcentratie voor CO<sub>2</sub> op 1200/900 ppm vastgelegd. Indien 900 ppm van toepassing omschrijven waarom dit zo was: de respi-radarcode was .... of er was een (vermoeden van) uitbraak van respiratoire infecties.

Zorginspectie mat volgende waarden in een gemeenschappelijke leefruimte en twee woongelegheden:

#### A. Gemeenschappelijke leefruimte:

De hoogst door Zorginspectie gemeten CO<sub>2</sub>-waarde in de gemeenschappelijke leefruimte in afdeling X was X om xx.xx.xx uur.

Volgende factoren hadden mogelijks een invloed op de CO<sub>2</sub>-waarden beschreven bij de metingen:

- ramen (raam) open/gesloten;
- deur(en) open/gesloten;
- ventilatieroosters in de ramen. Deze waren geopend/gesloten;
- ventilatierooster in de ruimte;
- aantal aanwezigen in de ruimte (bewoners en personeel);
- andere (met toelichting).  
(schrappen wat niet past)

Bij aanvang van de CO<sub>2</sub>-meting was de door Zorginspectie gemeten binnentemperatuur in de gemeenschappelijke leefruimte X °C.

Bij het einde van de CO<sub>2</sub>-meting was door Zorginspectie gemeten de binnentemperatuur in de gemeenschappelijke leefruimte X °C.

#### B. Woongelegenheden:

De hoogst door Zorginspectie gemeten CO<sub>2</sub>-waarde in de eerste woongelegheden in afdeling X was X om xx.xx.xx uur.

Volgende factoren hadden mogelijks een invloed op de CO<sub>2</sub>-waarden beschreven bij de metingen:

- ramen (raam) open/gesloten;
- deur(en) open/gesloten;
- ventilatieroosters in de ramen. Deze waren geopend/gesloten;
- ventilatierooster in de ruimte;
- ventilatierooster in de sanitaire cel;
- andere (met toelichting).  
(schrappen wat niet past).

Bij aanvang van de CO<sub>2</sub>-meting was de door Zorginspectie gemeten binnentemperatuur in de woongelegheden X °C.

Bij het einde van de CO<sub>2</sub>-meting was de door Zorginspectie gemeten binnentemperatuur in de woongelegheden X °C.

De hoogst door Zorginspectie gemeten CO<sub>2</sub>-waarde in de tweede woongelegheden in afdeling X was X om xx.xx.xx uur.

Volgende factoren hadden mogelijks een invloed op de CO<sub>2</sub>-waarden beschreven bij de metingen:

- ramen (raam) open/gesloten;
- deur(en) (gedeeltelijk) open/gesloten;
- ventilatieroosters in de ramen. Deze waren (gedeeltelijk) geopend/gesloten;
- ventilatierooster in de ruimte;
- ventilatierooster in de sanitaire cel;
- andere (met toelichting).  
(schrappen wat niet past).

Bij aanvang van de CO<sub>2</sub>-meting was de door Zorginspectie gemeten binnentemperatuur in de woongelegheden X °C.

Bij het einde van de CO<sub>2</sub>-meting was de door Zorginspectie gemeten binnentemperatuur in de woongelegheden X °C.

#### 4.2.3 Beoordeling in het kader van de regelgeving

Volgende inbreuk(en) werd(en) vastgesteld/Er werden geen inbreuken vastgesteld:

- De CO<sub>2</sub>- concentratie overschrijdt in bepaalde verblijfsruimten de maximale waarde van 1200 ppm (art. 51/1 §1 BVR van 28 juni 2019).

- *In volgende gevallen overschrijdt de CO<sub>2</sub>-concentratie de maximale waarde van 900 ppm*
  - *Bij dreigingsniveau oranje, dreigingsniveau rood of dreigingsniveau onbekend zoals gedefinieerd door de Respi-radar en bepaald en gevalideerd door RAG of RMG.*
  - *Bij een uitbraak van respiratoire infecties in het woonzorgcentrum of bij een vermoeden van een uitbraak van respiratoire infecties in het woonzorgcentrum.*  
(art. 51/1 §1 van het BVR van 28 juni 2019).
- *Er werd niet minstens jaarlijks tijdens de koude jaarhelft een CO<sub>2</sub>-screening uitgevoerd (art. 51/1 §2 van het BVR van 28 juni 2019).*
- *De temperatuur bedraagt niet alle verblijfsruimten minstens 22°C en maximum 26°C (art. 51/14 van het BVR van 28 juni 2019).*
- *Niet in alle lokalen zijn de verwarming, de ventilatie en de verlichting aangepast aan de bestemming van het lokaal (art. 51/13° van het BVR van 28 juni 2019).*

#### 4.2.4 Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader

De CO<sub>2</sub>-waarden van de CO<sub>2</sub>-meter van het woonzorgcentrum werd vergeleken met deze van Zorginspectie.

Het woonzorgcentrum maakt gebruik van volgende CO<sub>2</sub>-meter: type (invullen), merk (invullen of vermelden merkloos). De CO<sub>2</sub>-meter van Zorginspectie gaf een CO<sub>2</sub>-concentratie aan van X ppm om xx.xx.xx uur. Deze kwam overeen met de meting van het woonzorgcentrum op dit tijdstip. /Deze week af van de meting van het woonzorgcentrum (indien deze afweek noteer je de CO<sub>2</sub>-concentratie die de meter afweek van deze van Zorginspectie, rekeninghoudende met 10% foutenmarge bij de meter van het WZC en 10% foutenmarge bij meter ZI).

*Indien er geen vergelijking mogelijk was noteren we:*

Er was geen vergelijking mogelijk tussen de resultaten van de CO<sub>2</sub>-waarden van het toestel van het WZC met die van Zorginspectie (licht toe)

## 5 ANALYSE, MAATREGELEN EN BIJSTURING

### 5.1 ANALYSE

#### 5.1.1 Toelichting

Om de maxima CO<sub>2</sub>-waarden niet te overschrijden is het nodig volgens de regelgeving om de resultaten van de CO<sub>2</sub>-screening te analyseren/te interpreteren. Op basis van deze analyse kunnen verbeterpunten geïdentificeerd worden om zo de nodige maatregelen en acties te bepalen om de CO<sub>2</sub>-concentratie van maximaal 1200 ppm (in een normale situatie) en 900 ppm (bij een verhoogd risico op besmetting met respiratoire infecties) te garanderen.

Er is sprake van een verhoogd risico op besmetting met respiratoire infecties:

- vanaf dreigingsniveau oranje in de epidemiologische situatie (volgens de Respi-Radar tool) (waarbij er toenemende druk is op het gezondheidszorgsysteem);
- wanneer er een (vermoeden) van uitbraak is van een respiratoir virus in het woonzorgcentrum.

De richtwaarde in de verblijfsruimten is 900 ppm. Het woonzorgcentrum moet daarom in de verblijfsruimten altijd naar een CO<sub>2</sub>-concentratie van maximaal 900 ppm streven.

In het kwaliteitskader wordt geadviseerd om bij de analyse en de interpretatie van de CO<sub>2</sub>-waarden rekening te houden met de frequentie van overschrijding van de maximumwaarden en met de omstandigheden (maatregelen, afspraken en gewoontes) waarin de overschrijdingen zich voordeden.

#### 5.1.2 Vaststellingen in het kader van de regelgeving

Het woonzorgcentrum **beschikt/beschikt niet** over een analyse van de CO<sub>2</sub>-meting(en). (Als het woonzorgcentrum niet over een analyse stop je hier voor 5.1.2 en schrap je de zinnen hieronder)

Aan de resultaten van de CO<sub>2</sub>-screening zijn **verbeterpunten gekoppeld/geen verbeterpunten gekoppeld**.

**Of: Op basis van de resultaten van de CO<sub>2</sub>-screening zijn er geen verbeterpunten vereist (toevoegen als ze onder de 900 ppm bleven en het onderstaande m.b.t. de verbeterpunten schrappen).**

**Deze verbeterpunten/dit verbeterpunt maakt een/maakt geen/ maken een/maken geen** onderscheid tussen een normale situatie en tussen een situatie met een verhoogd risico op besmetting met respiratoire infecties (volgens de Respi-Radar tool/bij (vermoeden van) een uitbraak).

Deze verbeterpunten hebben betrekking op:

- **infrastructuur (licht toe);**
- **afspraken (licht toe bv. extra verluchten/extra ventileren/voorzien van extra luchtzuivering/het aanpassen van het ventilatiesysteem/bronvervuiling aanpakken: bezetting aanpassen, soort activiteit aanpassen...);**
- **implementatie van afspraken (licht toe);**
- **...**

**(Noteer bondig de vastgelegde verbeterpunten.)**

### 5.1.3 Beoordeling in het kader van de regelgeving

Volgende inbreuk werd vastgesteld/Er werd geen inbreuk vastgesteld:

- *Het ventilatieplan omvat niet het volgende element: de resultaten van de CO<sub>2</sub>-screening en de verbeterpunten die daaraan zijn gekoppeld (art. 51/1 §2 van het BVR van 28 juni 2019).*

### 5.1.4 Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader

(Als het wzc niet over een analyse beschikt voeg je deze zin toe en schrap je de rest onder 5.1.4:)

Er konden geen vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader gedaan worden aangezien het woonzorgcentrum nog niet over een analyse beschikt.

(Als het wzc wel over een analyse beschikt:)

In de analyse wordt er rekening mee gehouden/geen rekening mee gehouden of de overschrijdingen éénmalig of structureel zijn (enkel te noteren als er overschrijdingen zijn vastgesteld in de metingen van het woonzorgcentrum).

In deze analyse wordt rekening gehouden met/geen rekening gehouden met de omstandigheden (maatregelen, afspraken en gewoontes) die van toepassing waren op het moment van de CO<sub>2</sub>-meting (licht toe).

## 5.2 MAATREGELEN

### 5.2.1 Toelichting

Er moeten volgens de regelgeving maatregelen bepaald worden om te garanderen dat de bovengrens van 1200 ppm niet overschreden wordt in een normale situatie en de bovengrens van 900 ppm bij een (vermoeden van) uitbraak van een respiratoir virus of bij een code oranje/rood/onbekend in de epidemiologische situatie.

Er zijn ook maatregelen die kunnen toegepast worden, maar geen effect hebben op de CO<sub>2</sub>-concentratie. Niet helpende maatregelen zijn:

- lucht extra bevochtigen en binnentemperatuur aanpassen;
- ventilatiekanalen extra reinigen;
- ventilatiefilters aanpassen of vervangen.

Bij een verhoogd risico op besmetting met ademhalingsvirussen is het nodig om maatregelen te nemen, gericht op de CO<sub>2</sub>-concentratie zoals het verlagen van de bezetting, extra ventileren of verluchten en het aanpassen van het ventilatiesysteem. Daarnaast kan het nodig zijn om extra maatregelen te nemen zoals:

- bijkomende richtlijnen voor het openen van ramen en deuren;
- het ventilatiedebiet van ventilatiesystemen C en D verhogen;
- bijkomende luchtreiniging voorzien in ruimtes indien nodig;
- luchtverspreiding van ruimtes waar besmette personen verblijven naar andere ruimtes vermijden.

Er wordt van het woonzorgcentrum verwacht een planning te hebben voor verbeteracties en maatregelen.

In het kwaliteitskader wordt geadviseerd om een verantwoordelijke aan te duiden voor het nemen van de maatregelen en wanneer deze genomen moeten worden.

### 5.2.2 Vaststellingen in het kader van de regelgeving

Het woonzorgcentrum beschikt over (schrappen indien het wzc over geen enkele beschrijving beschikt):

- een beschrijving van maatregelen zodat de CO<sub>2</sub>-concentratie van maximaal 1200 ppm CO<sub>2</sub> in de verblijfsruimten niet overschreden wordt;
- een beschrijving van de maatregelen zodat, als dat vereist is, de CO<sub>2</sub>-concentratie van maximaal 900 ppm CO<sub>2</sub> in de verblijfsruimten niet overschreden wordt;
- een beschrijving van extra maatregelen als er een verhoogd risico op besmettingen met ademhalingsvirussen is binnen het woonzorgcentrum.  
(schrapp wat niet aanwezig is)

Het woonzorgcentrum beschikt niet over (schrappen als het WZC over alle beschrijvingen beschikt):

- een beschrijving van maatregelen zodat de CO<sub>2</sub>-concentratie van maximaal 1200 ppm CO<sub>2</sub> in de verblijfsruimten niet overschreden wordt;
- een beschrijving van de maatregelen zodat, als dat vereist is, de CO<sub>2</sub>-concentratie van maximaal 900 ppm CO<sub>2</sub> in de verblijfsruimten niet overschreden wordt;
- een beschrijving van maatregelen indien de Respi-radar oranje, rood of onbekend aangeeft (schrappen indien aanwezig was);
- een beschrijving van maatregelen als er een verhoogd risico op besmettingen met ademhalingsvirussen is binnen het woonzorgcentrum.  
(schrappen wat aanwezig was)

(Als het wzc over geen beschrijving van maatregelen beschikt, schrap je onderstaande tot aan 'het wzc beschikt/beschikt niet over een planning)

Om te streven naar de richtwaarde van 900 ppm en maximaal 1200 ppm hebben de maatregelen betrekking op:

- extra verluchten;
- extra ventileren;
- voorzien van luchtzuivering;
- het ventilatiesysteem aanpassen;
- activiteiten aanpassen;
- bronvervuiling aanpakken (schrappen wat niet van toepassing is) (zoals het aantal personen in de ruimte, ...). Dit zijn helpende maatregelen om de luchtkwaliteit te verbeteren.  
(Er werd vastgesteld dat er maatregelen werden omschreven die niet helpen aan het verbeteren van de luchtkwaliteit + toelichten indien dit vastgesteld wordt).

Voorbeelden van deze maatregelen zijn:

- Enkele voorbeelden beknopt opsommen.

Het woonzorgcentrum beschikt/beschikt niet over een planning voor verbeteracties en voor het nemen van deze maatregelen. (Als het wzc over planning beschikt): Hierin werden prioriteiten/geen prioriteiten bepaald. Over deze prioriteiten in het kader van de verbeteracties werd/ werd niet gecommuniceerd naar alle betrokken partijen (licht toe als er nog partijen zijn die nog niet geïnformeerd werden: waarom niet). (Laatste twee zinnen schrappen als het wzc niet over een planning beschikt).

### 5.2.3 Beoordeling in het kader van de regelgeving

Volgende inbreuk(en) werd(en) vastgesteld/Er werden geen inbreuken vastgesteld:

- *Het ventilatieplan omvat niet het volgende element: een beschrijving van de maatregelen opdat een CO<sub>2</sub>-concentratie van maximaal van 1200 ppm CO<sub>2</sub> in de verblijfsruimten gegarandeerd kan worden en blijven (art. 51/1 §2 van het BVR van 28 juni 2019).*
- *Het ventilatieplan omvat niet het volgende element: een beschrijving van de maatregelen opdat, als dat vereist is, een CO<sub>2</sub>-concentratie van maximaal 900 ppm CO<sub>2</sub> in de verblijfsruimten gegarandeerd kan worden en blijven (art. 51/1 §2 van het BVR van 28 juni 2019).*
- *Het ventilatieplan omvat niet het volgende element: een planning voor de verbeteracties en maatregelen (art. 51/1 §2 van het BVR van 28 juni 2019).*

### 5.2.4 Vaststellingen m.b.t. de adviezen uit het kwaliteitskader

Uit het ventilatieplan blijkt duidelijk:

- wie verantwoordelijk is voor het nemen van de maatregelen (licht toe);
- wanneer maatregelen genomen moeten worden (licht eventueel toe).

(eventueel schrappen wat niet duidelijk was)

en/of:

Uit het ventilatieplan blijkt niet duidelijk:

- wie verantwoordelijk is voor het nemen van de maatregelen;
- wanneer maatregelen genomen moeten worden.

(eventueel schrappen wat duidelijk was)

## 5.3 BIJSTURING

### 5.3.1 Toelichting

Het is belangrijk om het beleid rond luchtkwaliteit te blijven evalueren zodat de gewenste resultaten m.b.t. de CO<sub>2</sub>-concentratie bereikt en behouden kunnen worden.

Het ventilatiebeleid maakt deel uit van het kwaliteitsbeleid binnen het woonzorgcentrum waarbij de maatregelen deel uitmaken van de dagelijkse praktijk. Volgens de regelgeving dienen er, als de maximumwaarden van de CO<sub>2</sub>-metingen overschreden worden, maatregelen te worden genomen volgend uit de verbeteracties en/of bijgestuurd te worden.

Tenslotte moet als dit nodig blijkt, het ventilatieplan geëvalueerd/bijgestuurd worden.

### 5.3.2 Vaststellingen in het kader van de regelgeving

(Als het wzc niet over registraties beschikt): Het woonzorgcentrum beschikte niet over registraties van CO<sub>2</sub>-metingen. (indien er nog geen registraties waren, schrap de rest onder 5.3.2)

(Als het wzc over registraties beschikt:)

Uit de registraties van de CO<sub>2</sub>-metingen van het woonzorgcentrum blijkt dat de maxima CO<sub>2</sub>-waarden overschreden werden/niet overschreden werden.

Het woonzorgcentrum heeft reeds/nog geen maatregelen volgend uit de verbeteracties genomen om de gemeten CO<sub>2</sub>-waarden bij te sturen.

Volgende maatregelen werden in de praktijk door het woonzorgcentrum toegepast:

- Maatregelen opsommen

Deze maatregelen waren voorzien/waren niet voorzien in het ventilatieplan.

Het ventilatieplan werd bijgestuurd/niet bijgestuurd.

### 5.3.3 Beoordeling in het kader van de regelgeving

Volgende inbreuk(en) werd(en) vastgesteld/Er werden geen inbreuken vastgesteld:

- *Het woonzorgcentrum neemt niet alle maatregelen die noodzakelijk zijn om in alle verblijfsruimten te garanderen dat de maxima, vermeld in het eerste en vierde lid, niet overschreden worden (art. 51/1 §1 van het BVR van 28 juni 2019)*

## 6 ALGEMEEN BESLUIT

Het woonzorgcentrum werkt **conform/niet conform** de regelgeving m.b.t. de erkenningsvoorwaarden inzake ventilatie op vlak van de getoetste elementen in de hoofdstukken:

- het ventilatiebeleid;
- het beheer en onderhoud van het ventilatiesysteem;
- de procedure m.b.t. CO<sub>2</sub>-screening;
- de analyse, de maatregelen en de bijsturing.

Hierbij werd vastgesteld dat het woonzorgcentrum metingen **uitvoert/niet uitvoert** conform de regelgeving.

Er kan geconcludeerd worden dat het woonzorgcentrum **(nog niet)** over een ventilatieplan beschikt waarin **alle nodige/nog niet alle nodige** elementen vervat zijn:

- een procedure om het ventilatiesysteem te onderhouden en te beheren;
- de registratie van het onderhoud en het beheer van het ventilatiesysteem;
- een procedure om de CO<sub>2</sub>-concentratie periodiek te screenen. Die screening wordt minstens jaarlijks en minstens tijdens de koude jaarhelft (van oktober tot en met april) uitgevoerd;
- de resultaten van de CO<sub>2</sub>-screening en de verbeterpunten die daaraan zijn gekoppeld;
- een beschrijving van de maatregelen opdat een CO<sub>2</sub>-concentratie van maximaal 1200 ppm CO<sub>2</sub> in de verblijfsruimten gegarandeerd kan worden en blijven;
- een beschrijving van de maatregelen opdat, als dat vereist is, een CO<sub>2</sub>-concentratie van maximaal 900 ppm CO<sub>2</sub> in de verblijfsruimten gegarandeerd kan worden en blijven;
- een planning voor verbeteracties en maatregelen.  
(schrappen wat niet past)

Het woonzorgcentrum neemt **niet** alle maatregelen die noodzakelijk zijn om in alle verblijfsruimten te garanderen dat de maxima niet overschreden worden.

Er worden geen verdere acties van de organisatie verwacht naar aanleiding van dit inspectieverslag. De inspectievaststellingen vereisen geen verdere opvolging door de functionele entiteit.

**OF:**

Er worden verdere acties van de organisatie verwacht naar aanleiding van dit inspectieverslag om de inbreuk(en) structureel weg te werken. Zorginspectie adviseert aan de functionele entiteit om de remediëring van de inspectievaststellingen op te volgen.

**OF:**

Er worden verdere acties van de organisatie verwacht naar aanleiding van dit inspectieverslag om de inbreuk(en) structureel weg te werken. Aan de hand van een opvolginginspectie zal de remediëring van de inbreuken ook ter plaatse nagegaan worden. Zorginspectie adviseert aan de functionele entiteit om de remediëring van de inspectievaststellingen op te volgen.