

# DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID & GEZIN

## Zorginspectie

Koning Albert II-laan 35 bus 31

1030 BRUSSEL

02 553 34 34

[contact.zorginspectie@vlaanderen.be](mailto:contact.zorginspectie@vlaanderen.be)

[www.zorginspectie.be](http://www.zorginspectie.be)

## INSPECTIEVERSLAG WOONZORGCENTRUM

### INSPECTIEPUNT

|               |                                             |
|---------------|---------------------------------------------|
| Naam          | Huis aan Zee                                |
| Adres         | Maurice Devriendtlaan 15, 8370 Blankenberge |
| Dossiernummer | 506.106                                     |

### INRICHTENDE MACHT

|                 |                                   |
|-----------------|-----------------------------------|
| Naam            | VULPIA VLAANDEREN                 |
| Juridische vorm | CVBA                              |
| Adres           | Ruiterijschool 6, 2930 Brasschaat |

### INSPECTIEBEZOEK

|                            |                                                  |
|----------------------------|--------------------------------------------------|
| Bezoek                     | Onaangekondigd bezoek op 19/04/2022 (8:30-12:00) |
| Datum laatste vaststelling | 19/04/2022                                       |

# INLEIDING

## Situering Zorginspectie

Zorginspectie maakt deel uit van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin van de Vlaamse Overheid en is bevoegd voor het toezicht op:

- voorzieningen die door het Departement of door de andere agentschappen van het beleidsdomein Welzijn, Volksgezondheid en Gezin erkend, vergund of gesubsidieerd worden.
- personen met een handicap die een financiële tegemoetkoming ontvangen in de vorm van een persoonlijk budget.

U vindt alle verdere informatie over onze organisatie op [www.zorginspectie.be](http://www.zorginspectie.be).

## Zorginspectie en Zorg en Gezondheid

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.

Voor woonzorgcentra rapporteert Zorginspectie aan Zorg en Gezondheid, dat het dossier verder opvolgt.

## Methodiek

De inspecties vinden plaats in de voorziening.

Zorginspectie wil kunnen vaststellen hoe de dagdagelijkse werking in een woonzorgcentrum verloopt. De inspecties worden daarom in principe niet aangekondigd.

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.

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 (zie verder) en dit op structuur-, proces- en resultaatsniveau.

De inspecteur hanteert een gestructureerd en intern afgestemd inspectie-instrument. Niet alle items komen tijdens elk inspectiebezoek aan bod. De keuze van de bevroegde items wordt bepaald door de finaliteit van het inspectiebezoek en door wat er zich tijdens het inspectiebezoek aandient.

Afhankelijk van de bevroegde items baseert de inspecteur zich voor zijn vaststellingen op verschillende bronnen zoals:

- observaties
- bevraging van medewerkers en verantwoordelijken
- inzage in documenten
- bevraging van bewoners en/of familieleden.

## **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, kwaliteitseisen,...

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.

### **Opbouw van het verslag**

Per geïnspecteerde (deel-) module staan volgende elementen in het verslag:

- een toelichting met de vaststellingen van de inspecteur
- naleving regelgeving: conform of niet-conform (tekort)
- aandachtspunten

De aandachtspunten in het verslag hebben een dubbele functie:

- de aandacht vestigen op elementen die de kwaliteit van leven en de veiligheid van de bewoners kunnen verbeteren
- extra informatie verschaffen over de beoordeling.

### **Privacy**

Zorginspectie houdt bij het opstellen en het verspreiden van haar verslagen rekening met de privacy van alle betrokken partijen. Verslagen bevatten persoonsgegevens en mogen daarom slechts in beperkte mate verspreid worden. Met dergelijke verslagen dient zorgvuldig te worden omgegaan. Verslagen waaruit de persoonsgegevens zijn verwijderd, zijn geschikt voor ruimere verspreiding. Zij kunnen worden opgevraagd via: [openbaarheid.zorginspectie@vlaanderen.be](mailto:openbaarheid.zorginspectie@vlaanderen.be).

Meer informatie over de toepasselijke regels vindt u op de website van de Gegevensbeschermingsautoriteit: [www.gegevensbeschermingsautoriteit.be](http://www.gegevensbeschermingsautoriteit.be).

### **Reactiemogelijkheid**

Binnen 30 dagen na het inspectiebezoek ontvangt het woonzorgcentrum (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.

Op basis van de reactie kan het ontwerpverslag, na intern overleg, door de inspecteur aangepast worden.

Indien er geen reactie werd ingediend of de reactie geen aanleiding gaf tot wijzigingen, wordt het ontwerpverslag meteen ook het definitieve verslag.

## Definitief verslag

Het definitieve verslag wordt overgemaakt aan Zorg en Gezondheid dat instaat voor de verdere opvolging van het dossier.

## Regelgeving

De regelgeving die van toepassing is op de woonzorgcentra is terug te vinden op de website van Zorg en Gezondheid: [www.zorg-en-gezondheid.be/ouderenzorg](http://www.zorg-en-gezondheid.be/ouderenzorg).

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.

Sinds 01 januari 2020 zijn het nieuwe Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 en het uitvoeringsbesluit van 28 juni 2019 met bijlages van kracht. De erkenningsvoorwaarden voor de woonzorgcentra zijn terug te vinden in bijlage 11.

De woonzorgcentra die op 31 december 2019 erkend of voorafgaand vergund waren krijgen tijd tot 31 december 2022 om te voldoen aan de voorwaarden van bijlage 11, hoofdstuk 3 en 5. Tot die tijd blijven zij erkend met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die van toepassing zijn op 31 december 2019 (BVR 24 juli 2009, bijlage XII).

Wanneer in het voorliggende verslag verwezen wordt naar de WZC voorwaarden, worden hiermee de voorwaarden van bijlage XII bedoeld. In die gevallen waar reeds de voorwaarden van bijlage 11 van toepassing zijn, wordt dit expliciet vermeld.

## Gebruikte afkortingen

|     |                                           |
|-----|-------------------------------------------|
| AP  | aandachtspunt                             |
| BE  | bijkomende erkenning                      |
| BVR | Besluit van de Vlaamse Regering           |
| CDV | centrum voor dagverzorging                |
| CVK | centrum voor kortverblijf                 |
| GAW | groep van assistentiewoningen             |
| HVP | hoofdverpleegkundige(n)                   |
| NAH | niet aangeboren hersenletsel              |
| NB  | niet beoordeeld                           |
| NVT | niet van toepassing                       |
| SMK | sectorspecifieke minimale kwaliteitseisen |
| TK  | tekort                                    |
| VP  | verpleegkundige(n)                        |
| VTE | voltijds equivalent                       |
| WGL | woongelegenhe(i)d(en)                     |
| WZC | woonzorgcentrum                           |
| WZD | woonzorgdecreet                           |
| ZK  | zorgkundige(n)                            |

## SITUERING

### Erkenningsgegevens WZC:

|                                 |     |
|---------------------------------|-----|
| Capaciteit WZC-erkenning        | 127 |
| Capaciteit bijkomende erkenning | 56  |

Het inspectiebezoek vond plaats naar aanleiding van:

- een algemene opvolging.

## PROFIEL EN AANTAL BEWONERS

### Toelichting

- Vaststellingen op basis van de bewonerslijst op datum van het inspectiebezoek en observaties tijdens de rondgang in de voorziening.
- Om het aantal bewoners met het dementiesyndroom te bepalen, werden de bewoners die op de Katz-schaal een D of CD scoren en de bewoners die een 3 of 4 scoren op de items oriëntatie in tijd en ruimte, samengeteld.

## BEZETTINGSGEGEVENS

|                                     | Aantal    |
|-------------------------------------|-----------|
| Totaal bewoners WZC aanwezig        | 86        |
| Afwezig                             | 2         |
| Andere                              |           |
| <b>Reële bezetting WZC *</b>        | <b>88</b> |
| Bezetting aangemeld herstelverblijf |           |
| <b>Totale bezetting **</b>          | <b>88</b> |

\* Reële bezetting WZC = Totaal aantal aanwezige bewoners WZC + aantal afwezig + aantal andere

\*\* Totale bezetting = Reële bezetting WZC + erkende capaciteit CVK + bezetting aangemeld herstelverblijf (indien dezelfde personeelsequipe voor het aangemeld herstelverblijf als voor het WZC). De totale bezetting geldt als basis voor de personeelsberekening.

## KATZ SCORES

Katz-scores bewoners WZC

| O  | A  | B  | C  | CD | A-dement | D | CC |
|----|----|----|----|----|----------|---|----|
| 21 | 17 | 20 | 15 | 14 | 0        | 1 | 0  |

## PROFIEL BEWONERS

|                               | Aantal |
|-------------------------------|--------|
| Bewoners met dementiesyndroom | 29     |
| Niet-bejaarde bewoners        | 1      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| De erkende capaciteit van het woonzorgcentrum wordt gerespecteerd.<br><i>Woonzorgdecreet art. 39,§2,6°</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |
| Indien meer dan 10% van de bewoners jonger zijn dan 65 jaar beschikt men over een verslag dat werd opgemaakt door een multidisciplinair team. Uit dit verslag moet blijken dat er voor de gebruiker in zijn woonomgeving geen gepaste opvang beschikbaar is en dat de opname in het WZC beantwoordt aan de zorg- en ondersteuningsdoelen van de gebruiker in kwestie. Het multidisciplinair team moet minstens bestaan uit een maatschappelijk assistent en een behandelend arts.<br><i>BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 58,§1</i> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |

### Naleving regelgeving (conform)

## INFRASTRUCTUUR

### Toelichting

- Tijdens dit inspectiebezoek werd deze module niet volledig bevraagd. De remediëring van tekorten/aandachtspunten (= vastgesteld tekort/aandachtspunt) die werden vastgesteld tijdens voorgaande inspectiebezoeken, werd nagegaan. Nieuwe tekorten/ aandachtspunten die werden vastgesteld, worden eveneens vermeld (= bijkomend tekort/aandachtspunt).

### Opvolging tekorten en/of aandachtspunten

#### **Vastgesteld tekort**

##### Beschrijving

De zonnewering werd niet overal waar nodig geïnstalleerd.

##### Vaststellingen

In de leefruimten is geen zonnewering voorzien. Er zijn wel gordijnen, maar deze ontnemen het zicht op de buitenwereld en bovendien zijn ze onvoldoende om de zon buiten te houden.

##### Besluit

Het tekort blijft.

### Naleving regelgeving (niet conform)

- De zonnewering werd niet overal waar nodig geïnstalleerd - WZC voorwaarde art. 45,8° (alle WZC), art. 47/1,§8,12° (WZC na 2017) en art. 48/3,14°,c (indien BE).

# PERSONEEL

## PERSONEELSFORMATIE

### Toelichting

- Vaststellingen op basis van het nazicht van de personeelslijst en de uurroosters voor de maanden maart en april 2022.

| Functie                        | Effectief*<br>88 wgl | Vereist*<br>WZC 88 wgl | Vereist* BE<br>56 wgl | Vereist*<br>combinatie<br>WZC-BE-<br>erkenning |
|--------------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------|------------------------------------------------|
| Directie                       | 1                    | 1,00                   | -                     | 1,00                                           |
| Totaal verpleging              | 10,48                | 5,87                   | 9,33                  | 11,47                                          |
| Hoofdvpk/<br>teamverantw       | 3                    | -                      | 2,00                  | 2,00                                           |
| waarvan vpk                    | 3                    | -                      | 1,00                  | 1,00                                           |
| Zorgkundigen                   | 10,90                | 8,80                   | 9,33                  | 12,53                                          |
| Ergo                           |                      | -                      | 1,87                  | 1,87                                           |
| Kine                           | 1,50                 | -                      |                       |                                                |
| Logo                           |                      | -                      |                       |                                                |
| Animatie                       | 2,25                 | 2,25                   | -                     | 2,25                                           |
| Reactivering                   | 0,21                 | -                      | 0,19                  | 0,19                                           |
| Onderhoud/keuken               | 6,69                 | 5,87                   | -                     | 5,87                                           |
| <b>Andere:</b>                 |                      |                        |                       |                                                |
| Administratieve<br>medewerkers | 1                    | -                      | -                     | -                                              |
| Logistieke<br>medewerkers      | 1,6                  | -                      | -                     | -                                              |
| -orthopedagoog                 | 0,29                 | -                      | -                     | -                                              |

\* Effectief en vereist personeel in functie van het aantal bezette en/of erkende woongelegenheden (wgl.), uitgedrukt in voltijds equivalent (vte).

### Toelichting

- Stagiairs, jobstudenten en personeel dat langdurig afwezig is, werden niet meegerekend in bovenstaande tabel.
- Er is een tekort van 0,99 vte verpleegkundigen. Dit tekort wordt gedeeltelijk gecompenseerd na toepassing van de "substitutieregel" (BVR 28/06/2019, bijlage 11, art. 62, 5° en 6°) Deze regel stelt dat, indien de verpleegkundige 24u-permanentie gewaarborgd is voor het WZC, 1 VTE verpleegkundige (of 1, 5 vte indien minstens 7 vte verpleegkundigen in dienst) per 30 bewoners met bijkomende erkenning kan vervangen worden door een ander personeelslid met een gezondheidsberoep. Er kan 0,29vte in mindering gebracht worden van het tekort door de aanwezigheid van een orthopedagoog.



### Naleving regelgeving (niet conform)

- Er is onvoldoende verplegend personeel: er is een tekort van 0,7 vte - WZC voorwaarde art. 38, 2°.
- Er zijn onvoldoende zorgkundigen: er is een tekort van 1,63 vte - WZC voorwaarde art. 38, 2°.
- Er is onvoldoende kine/ergo/logo: er is een tekort van 0,27 vte - WZC voorwaarde art. 48/8,3° (indien BE).

## VEILIGHEID

### MEDICATIEVEILIGHEID

#### Toelichting

- Medicatiebeheer en -bedeling zijn een complex gegeven waarbij het WZC een veelheid aan richtlijnen dient te respecteren. Zorginspectie kan niet alle aspecten in één bevraging aan bod laten komen. Onderstaande items zijn relevant maar niet allesomvattend.
- Bij de bevraging komen elementen aan bod waarvan de vaststellingen dossiergebonden zijn. Deze elementen worden daarom steekproefsgewijs nagegaan. Elementen die niet dossiergebonden zijn en eerder betrekking hebben op een algemene werkwijze worden op voorzienings- of afdelingsniveau beoordeeld.
- Vaststellingen op basis van het nazicht van: een steekproef van de zorgdossiers, het medicatieopslag- en bedelingssysteem, klaargezette medicatie via steekproef.
- Vaststellingen op basis van observaties tijdens rondgang.
- Vaststellingen op basis van de bevraging van medewerkers.
- Vaststellingen op basis van bijkomende registraties inzake medicatie.

|                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| In het zorgdossier zijn de bijzonderheden m.b.t. het toedienen van de medicatie terug te vinden (vb. onder toezicht, eigen beheer, pletten, nuchter, afwijkend tijdstip,...) (geen tegenindicaties).<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Deze informatie kan op het moment van toedienen van de medicatie geconsulteerd worden.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i>                                                                                                               | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Er wordt gewerkt met afgedrukte exemplaren van de medicatielijsten. Deze gaan mee tijdens de medicatiebedeling.                                                                                                                                                              |                                  |                       |                       |                       |

Aantal gecontroleerde dossiers = 4

|                                                                                                                                                                                                                            | Ja  | Nee       | NB  | NVT |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----|-----|
| Op de medicatiefiche wordt voor "medicatie indien nodig" de indicatie, de dosis, de maximum dosis per 24u en het interval voor toediening vermeld.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i> | 2/4 | 2/4<br>TK | 0/4 | 0/4 |
| De nodige informatie wordt niet consequent opgenomen.                                                                                                                                                                      |     |           |     |     |

|                                                                                                                                                                                                              | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| Het klaarzetten van de medicatie wordt consequent geregistreerd.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,1° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i><br>Aantal gecontroleerde dossiers = 4                               | 4/4 | 0/4 | 0/4 | 0/4 |
| Het toedienen van de medicatie wordt consequent geregistreerd.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,1° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i><br>Aantal gecontroleerde dossiers = 4                                 | 4/4 | 0/4 | 0/4 | 0/4 |
| Het aantal toegediende eenheden insuline bij een variabel schema wordt consequent geregistreerd.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,1° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i><br>Aantal gecontroleerde dossiers = | 0/  | 0/  | 0/  | 0/  |
| Volgens de gesprekspartners waren er op de dag van de inspectie geen bewoners met een variabel schema insuline.                                                                                              |     |     |     |     |

Aantal gecontroleerde dossiers = 3

|                                                                                                                                                                  | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| De klaargezette medicatie stemt overeen met de medicatiefiche. (geen tegenindicaties)<br><i>WZC voorwaarde art. 25,1° (alle WZC) en art. 48/4,1° (indien BE)</i> | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |

|                                                                                                                                                                                                | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Medicatie die vooraf wordt klaargezet blijft identificeerbaar tot op het moment van toedienen.<br><i>WZC voorwaarde art. 21 (alle WZC)</i>                                                     | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Men hanteert een systeem om de vervaldatum van geneesmiddelen op te volgen.<br><i>WZC voorwaarde art. 21 (alle WZC)</i>                                                                        | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Men hanteert een systeem om de openingsdatum van geneesmiddelen met beperkte houdbaarheid na opening (vb. oogdruppels, neusdruppels) op te volgen.<br><i>WZC voorwaarde art. 21 (alle WZC)</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Aantal gecontroleerde medicatiepletters = 1

|                                                                                                     | Ja  | Nee       | NB  | NVT |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----|-----|
| De medicatiepletter(s) bevat(ten) geen medicatieresten.<br><i>WZC voorwaarde art. 21 (alle WZC)</i> | 0/1 | 1/1<br>TK | 0/1 | 0/1 |
| De gecontroleerde medicatiepletter was bevuild.                                                     |     |           |     |     |

Aantal gecontroleerde koelkasten= 1

|                                                                                                                                                                        | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| De temperatuur van de koelkast waarin medicatie bewaard wordt, wordt opgevolgd.<br><i>WZC voorwaarde art. 21 (alle WZC)</i>                                            | 1/1                              | 0/1                   | 0/1                   | 0/1                   |
| Er zijn schriftelijke afspraken m.b.t. de grenswaarden voor de temperatuur van de koelkast waarin medicatie bewaard wordt.<br><i>WZC voorwaarde art. 21 (alle WZC)</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### Naleving regelgeving (niet conform)

- Zie de tekorten (TK) hierboven in de toelichting.

# HANDHYGIËNE IN DE PRAKTIJK

Handhygiëne is de meest doeltreffende algemene maatregel ter preventie van zorginfecties en de verspreiding van (multiresistente) micro-organismen (onder andere bacteriën, virussen en schimmels). Handen kunnen enkel op een efficiënte manier gewassen en ontsmet worden indien aan onderstaande basisvoorwaarden inzake handhygiëne is voldaan.

## Materialen en producten

|                                                                                                          | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| Er is een wastafel beschikbaar in:<br><i>WZC voorwaarde art. 20 (alle WZC) en art. 48/21 (indien BE)</i> |     |     |     |     |
| - de gemeenschappelijke toiletten<br><i>aantal gecontroleerde ruimtes = 3</i>                            | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |
| - badkamers<br><i>aantal gecontroleerde ruimtes = 2</i>                                                  | 2/2 | 0/2 | 0/2 | 0/2 |
| - verpleegpost<br><i>aantal gecontroleerde ruimtes = 1</i>                                               | 1/1 | 0/1 | 0/1 | 0/1 |
| - personeelstoilet<br><i>aantal gecontroleerde ruimtes = 1</i>                                           | 1/1 | 0/1 | 0/1 | 0/1 |

*Aantal gecontroleerde wastafels = 7*

|                                                                                                                                                                 | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| Bij elke wastafel in het gemeenschappelijk sanitair en de verpleegpost beschikt men over:<br><i>WZC voorwaarde art. 20 (alle WZC) en art. 48/21 (indien BE)</i> |     |     |     |     |
| - vloeibare zeep                                                                                                                                                | 7/7 | 0/7 | 0/7 | 0/7 |
| - dispenser met papieren wegwerphanddoekjes                                                                                                                     | 7/7 | 0/7 | 0/7 | 0/7 |
| - instructies handhygiëne                                                                                                                                       | 7/7 | 0/7 | 0/7 | 0/7 |
| - aangepaste vuilbak (niet met de hand te bedienen).                                                                                                            | 7/7 | 0/7 | 0/7 | 0/7 |

|                                                                                                                                                                   | Ja                               | Nee                                 | NB                    | NVT                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Er is handalcohol beschikbaar:<br><i>WZC voorwaarde art. 20 (alle WZC) en art. 48/21 (indien BE)</i>                                                              |                                  |                                     |                       |                       |
| - bij elke bewonerskamer                                                                                                                                          | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/> TK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - in elke verpleegpost                                                                                                                                            | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - in alle gemeenschappelijke leefruimtes                                                                                                                          | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Niet bij elke bewonerskamer is handalcohol beschikbaar. Er worden flacons op de leuning geplaatst in de gangen doch niet overal. Personeel heeft ook handflacons. |                                  |                                     |                       |                       |

## Medewerkers

*Aantal geobserveerde medewerkers = 7*

|                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| De algemeen geldende basisvoorschriften inzake handhygiëne worden in de praktijk door de medewerkers nageleefd:                                                                                                                                                                              |     |     |     |     |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• geen armbanden, ringen, uurwerken ter hoogte van de handen en polsen/voorarmen</li> <li>• verzorgde en kortgeknipte nagels</li> <li>• geen nagellak of kunstnagels (inclusief gel- en harsnagels)</li> <li>• werkkledij met korte mouwen</li> </ul> | 7/7 | 0/7 | 0/7 | 0/7 |
| <i>WZC voorwaarde art. 20 (alle WZC) en art. 48/21 (indien BE)</i>                                                                                                                                                                                                                           |     |     |     |     |

### Gebruik mondneusmaskers

Alle medewerkers die contact hebben met bewoners moeten vanaf het betreden van het WZC een chirurgisch mondneusmasker dragen.

Mondneusmaskers dienen correct gedragen te worden. Ze dienen neus en mond te bedekken en er mag slechts één mondneusmasker tegelijkertijd gedragen worden.

FFP2-maskers met ventiel bieden geen bescherming voor anderen. Zo'n masker beschermt enkel de drager van het masker.

Aantal geobserveerde medewerkers = 7

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| De medewerkers die rechtstreeks contact hebben met bewoners dragen het mondneusmasker op een correcte wijze: <ul style="list-style-type: none"><li>• een chirurgisch of FFP2 masker</li><li>• het masker bedekt mond en neus</li><li>• het masker wordt niet gecombineerd met een ander mondneusmasker</li></ul> <i>WZC voorwaarde art. 20 (alle WZC) en art. 48/21 (indien BE)</i> | 7/7 | 0/7 | 0/7 | 0/7 |

### Naleving regelgeving (niet conform)

- Zie het tekort (TK) hierboven in de toelichting.

## HULP- EN DIENSTVERLENING

### ZORGDOSSIERS

#### Toelichting

- Het zorgdossier is een belangrijk instrument om de continuïteit en kwaliteit van de zorg te waarborgen. De voorziening kiest zelf hoe dit zorgdossier er concreet uit ziet en hoe en waar de informatie samengebracht wordt. Minimaal dient het zorgdossier volgende elementen te bevatten: alle informatie over de toestand, noden en wensen van de bewoner, de concrete afspraken over welke zorg door wie moet worden uitgevoerd, de registraties van de uitgevoerde zorg en de interdisciplinaire afstemming van de zorg. Zorginspectie gaat na hoe het zorgdossier is opgebouwd en gebruikt wordt op de werkvloer. De focus van de bevraging ligt op het nagaan of het zorgdossier consequent wordt bijgehouden en geactualiseerd met het oog op de garantie dat de juiste zorg aan de juiste bewoner wordt geboden. Niet alle elementen kunnen in één bevraging aan bod komen. Er werd daarom een selectie gemaakt van een aantal criteria die ter plaatse worden afgetoetst. Deze selectie is relevant maar niet allesomvattend. Hierbij wordt niet beoordeeld of het zorgdossier voldoet aan alle voorwaarden van de regelgeving m.b.t de gezondheidszorgberoepen.
- Bij de bevraging komen elementen aan bod waarvan de vaststellingen dossiergebonden zijn. Deze elementen worden daarom steekproefsgewijs nagegaan. De samenstelling van de steekproef kan variëren afhankelijk van het bevroegde element.
- Vaststellingen op basis van observaties tijdens de rondgang, bevraging van personeelsleden en toetsing van een steekproef van de zorgdossiers en andere registraties m.b.t. de zorg.

## Medische- en sociale anamnese

Aantal gecontroleerde dossiers = 4

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| Het zorgdossier bevat informatie m.b.t. de medische anamnese, huidige diagnose en allergieën.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i>                                                                                                                                   | 4/4 | 0/4 | 0/4 | 0/4 |
| Het zorgdossier bevat de sociale anamnese met o.a. informatie over: <ul style="list-style-type: none"> <li>• loopbaan</li> <li>• hobby's en interesses</li> <li>• samenstelling gezin/belangrijke levensgebeurtenissen.</li> </ul> <i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i> | 4/4 | 0/4 | 0/4 | 0/4 |

## Zorgplan

|                                                                                                                      | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Het zorgplan wordt opgemaakt per zorgmoment.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Aantal gecontroleerde dossiers = 4

|                                                                                                                                                                                                                                                      | Ja  | Nee       | NB  | NVT |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------|-----|-----|
| Het zorgplan bevat - indien nodig - voor alle zorgmomenten actuele instructies m.b.t. wassen, kleden, verplaatsen, toiletbezoek, continentie en eten (geen tegenindicaties).<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i> | 3/4 | 1/4<br>TK | 0/4 | 0/4 |
| Voor 1 bedlegerige bewoner werd vastgesteld dat de prestatie omtrent het maaltijdgebeuren (hulp op de kamer) niet werd geactualiseerd.                                                                                                               |     |           |     |     |

|                                                                                                                                                              | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| Het zorgplan bevat -indien nodig- actuele instructies (geen tegenindicaties) m.b.t.:<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i> |     |     |     |     |
| - baddag<br><i>Aantal gecontroleerde dossiers = 4</i>                                                                                                        | 4/4 | 0/4 | 0/4 | 0/4 |
| - toe te passen vrijheidsbeperkende maatregelen<br><i>Aantal gecontroleerde dossiers = 3</i>                                                                 | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |
| - uit te voeren wondzorg<br><i>Aantal gecontroleerde dossiers = 3</i>                                                                                        | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |
| - te meten parameters (op instructie van de arts)<br><i>Aantal gecontroleerde dossiers = 2</i>                                                               | 2/2 | 0/2 | 0/2 | 0/2 |
| - specifieke zorgen (hoorapparaat, gebitsprothese, wisselhouding, Dauerbinde, bril...)<br><i>Aantal gecontroleerde dossiers = 3</i>                          | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |

|                                                                                                                                     | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| De zorgplannen kunnen geconsulteerd worden tijdens de zorg.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Registraties

Aantal gecontroleerde dossiers = 4

|                                                                                                                                                          | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| Het uitvoeren van de instructies op het zorgplan wordt consequent geregistreerd.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i> | 4/4 | 0/4 | 0/4 | 0/4 |

Aantal gecontroleerde parameters = 2

|                                                                                                                                                                  | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| De waarden van de parameters worden volgens de instructies van de arts geregistreerd.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,1° (alle WZC) en art. 48/4,1° (indien BE)</i> | 2/2 | 0/2 | 0/2 | 0/2 |

Aantal gecontroleerde dossiers = 4

|                                                                                                 | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| De bewoners worden minstens maandelijks gewogen.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,1° (alle WZC)</i> | 4/4 | 0/4 | 0/4 | 0/4 |
| Bij 1 bewoner werd aangetoond dat er bijvoeding werd opgestart.                                 |     |     |     |     |

## Observaties

|                                                                                                                                                                        | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Volgende disciplines noteren observaties m.b.t. de toestand van de bewoner in het zorgdossier:<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i> |                                  |                       |                       |                                  |
| - verpleegkundigen                                                                                                                                                     | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |
| - zorgkundigen                                                                                                                                                         | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |
| - kinesitherapeut(en)                                                                                                                                                  | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |
| - ergotherapeut(en)                                                                                                                                                    | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> |
| - animatiedeskundige(n).                                                                                                                                               | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |

## Procedure fysieke vrijheidsbeperkende maatregelen

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Men heeft een procedure fysieke vrijheidsbeperkende maatregelen die minstens de volgende elementen bevat:<br><i>SMK 4.2 (alle WZC) en WZC voorwaarde 48/22 (indien BE)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                       |                       |                       |
| - definitie fysieke vrijheidsbeperkende maatregelen (conform de definitie binnen het Vlaams indicatoren project WZC)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - te doorlopen stappen in het besluitvormingsproces waaronder het onderzoeken van oorzaken en het overwegen van alternatieven                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - overleg met bewoner en/of familie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - wijze en periodiciteit van de evaluatie.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| De procedure voorziet de periodiciteit voor de evaluatie als volgt: <ul style="list-style-type: none"> <li>Minstens éénmaal per week wordt er een evaluatie genoteerd in het zorgdossier over de toepassing, de noodzaak van de vrijheidsbeperkende maatregel en minstens éénmaal per week wordt er een evaluatie genoteerd in het zorgdossier over het middel, de noodzaak van de vrijheidsbeperkende maatregel en het welzijn van de resident.</li> <li>Observaties tijdens dagelijkse zorgmomenten rapporteren in zorgdossier, melden op briefings</li> <li>Bij chronische maatregelen: evaluatie tijdens het multidisciplinair overleg.</li> <li>Bij acute maatregelen: dagelijkse controle tijdens de standaard observatiemomenten, bespreken tijdens de briefings en rapporteren in zorgdossier. Eveneens evaluatie tijdens het multidisciplinair overleg.</li> <li>Tijdens elke evaluatie wordt de beslissingsboom overlopen en alternatieven in overweging genomen.</li> </ul> |                                  |                       |                       |                       |

## Praktijk fysieke vrijheidsbeperkende maatregelen

Aantal gecontroleerde dossiers = 3

|                                                                                                                                                                              | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| De bewoner en/of familie werd(en) betrokken bij de beslissing m.b.t. de fysieke vrijheidsbeperkende maatregel(en).<br><i>WZC voorwaarde art. 25,5° en SMK 2.2 (alle WZC)</i> | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |

Aantal gecontroleerde dossiers = 3

|                                                                                               | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| De arts werd betrokken bij de beslissing m.b.t. de fysieke vrijheidsbeperkende maatregel(en). | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |

Aantal gecontroleerde dossiers = 3

|                                                                                                                                                                            | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| De fysieke vrijheidsbeperkende maatregelen worden aantoonbaar periodiek geëvalueerd.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 en art. 48/22 (indien BE)</i> | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |

## Wondzorg

|                                                                                                                                                                                                                         | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| In geval van wondzorg wordt er voor elke wonde een wondzorgfiche opgemaakt (geen tegenindicaties).<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i><br><i>Aantal gecontroleerde dossiers = 3</i> | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |
| De wondzorgfiche vermeldt:<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i><br><i>Aantal gecontroleerde wondzorgfiches = 3</i>                                                                   |     |     |     |     |
| - startdatum                                                                                                                                                                                                            | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |
| - beschrijving wonde (plaats, soort, grootte, diepte)                                                                                                                                                                   | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |
| - aard van de behandeling                                                                                                                                                                                               | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |
| - frequentie van de behandeling.                                                                                                                                                                                        | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |

*Aantal gecontroleerde wondzorgfiches= 3*

|                                                                                                                                                         | Ja  | Nee | NB  | NVT |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----|-----|
| De evolutie van de wonde is af te leiden uit de observaties in het zorgdossier.<br><i>WZC voorwaarde art. 25,4° (alle WZC) en art. 48/6 (indien BE)</i> | 3/3 | 0/3 | 0/3 | 0/3 |

### Naleving regelgeving(niet conform)

- Zie het tekort (TK) hierboven in de toelichting.

### Aandachtspunten

- Zie het aandachtspunt (AP) hierboven in de toelichting.

## BIJKOMENDE VASTSTELLINGEN M.B.T. DE ZORGPRAKTIJK

### Toelichting

- Zorginspectie besteedt tijdens de rondgang ook aandacht aan verschillende andere, meer algemene, aspecten van wonen en zorg die niet in de andere modules aan bod komen. Deze aspecten zijn zodanig algemeen en complex dat er op basis van een momentopname geen algemene positieve beoordeling over de totaliteit kan gegeven worden (vb. bewoners krijgen de dagelijkse zorg, zorginstructies worden uitgevoerd,...). Enkel indien er aanwijzingen zijn dat de zorg lacunes vertoont, vermeldt Zorginspectie in deze module de vaststellingen. Er worden geen uitspraken gedaan over de totaliteit van de zorgpraktijk.
- Vaststellingen op basis van observaties tijdens de rondgang, bevraging van personeelsleden en toetsing van een steekproef van de zorgdossiers en andere registraties m.b.t. de zorg op afdeling x.

### Vaststellingen

Men kan niet aantonen dat:

- zorginstructies in de praktijk worden uitgevoerd  
De instructie van de arts tot het nemen van parameters (zie eerder) werd niet uitgevoerd.



### Opvolging tekorten en/of aandachtspunten

#### **Vastgesteld tekort**

##### **Beschrijving**

De bewoners krijgen niet de nodige hulp bij de dagelijkse verzorging. Tijdens een vorige inspectie werd vastgesteld dat de wachttijden na het plaatsen van een oproep te lang duren (tot 3u).

##### **Vaststellingen**

Een lijst van de wachttijden van de vorige maand werd opgevraagd. Gesprekspartners geven aan dat er intensief werd gewerkt om de wachttijden terug te brengen. Dit blijkt ook uit de registraties. De maximale wachttijd was 16 minuten. Dit was eerder uitzonderlijk.

##### **Besluit**

Er kon tijdens huidige inspectie niet worden vastgesteld dat er abnormaal lange wachttijden waren.

### Naleving regelgeving(niet conform)

- Men kan niet aantonen dat zorginstructies in de praktijk worden uitgevoerd- WZC voorwaarde art. 25,1° (alle WZC) en art. 48/4,1° (indien BE).

## CONTINUÏTEIT ZORGVERLENING

### Toelichting

- Vaststellingen op basis van het nazicht van de personeelslijst en het uurrooster voor de afgelopen en de huidige maand.

|                                                                                                                                                                   | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Er is 24u/24u verpleegkundige permanentie.<br><i>WZC voorwaarde art. 48/9,2° (indien BE)</i>                                                                      | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tijdens de nacht is er voldoende personeel aanwezig om tijdig aangepaste hulp te bieden (minimaal 1 zorgmedewerker/60 bewoners).<br><i>WZC voorwaarde art. 40</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Er is een actieve nachtdienst.<br><i>WZC voorwaarde art. 40</i>                                                                                                   | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| In de uurroosters wordt structureel overlapping voorzien tussen de verschillende diensten in functie van de informatieoverdracht.                                 | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### Naleving regelgeving(conform)

## OBSERVATIES RONDGANG

### Toelichting

- Vaststellingen op basis van observaties tijdens de rondgang.

## BEJEGENING

|                                                                                                                                                         | Ja                               | Nee                                    | NB                    | NVT                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| De bewoners zijn goed gepositioneerd.<br><i>SMK 1.3 (alle WZC)</i>                                                                                      | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| De bewoners zien er uiterlijk verzorgd uit.<br><i>SMK 1.3 (alle WZC)</i>                                                                                | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| De bewoners worden respectvol bejegend.<br><i>SMK 1.3 (alle WZC)</i>                                                                                    | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/><br>TK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tijdens de observatie van het maaltijdgebeuren werd vastgesteld dat een bewoner door een personeelslid geholpen werd die rechtopstaand de maaltijd gaf. |                                  |                                        |                       |                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ja                               | Nee                                    | NB                    | NVT                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| De privacy van de bewoner wordt gerespecteerd (vb. er hangt geen persoonlijke info over de bewoner uit op plaatsen waar bezoekers of andere bewoners dit kunnen lezen, geen inkijk, afscheiding tussen 2 bedden, dossiers worden veilig bewaard...)<br><i>WZC voorwaarde art. 46 en SMK 1.2 (alle WZC), art 48, 2°, d (WZC voor 2009), art 47,5° (WZC na 2009), en 47/1,§1,4° en 47/1,§2,4° (WZC na 2017)</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Indien incontinentiemateriaal in de individuele sanitaire cellen of in de gemeenschappelijke toiletten en badkamers wordt opgeborgen, gebeurt dit discreet.<br><i>SMK 1.3 (alle WZC)</i>                                                                                                                                                                                                                      | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/><br>TK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zowel op de individuele sanitaire cellen als op de gemeenschappelijke wordt incontinentiemateriaal niet discreet opgeborgen. Tijdens de rondgang werd ook incontinentiemateriaal aangetroffen op de leuning in de gang.                                                                                                                                                                                       |                                  |                                        |                       |                       |

## MAALTIJDEN

|                                                                                                                     | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Bewoners kunnen kiezen voor alternatieven als ze iets niet lusten.                                                  | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| De maaltijden worden zo nodig gemalen, gemixt, geblixt, gesneden,...<br><i>WZC voorwaarde art. 27,2° (alle WZC)</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

|                                                                                                                                                | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Er wordt een huiselijke en rustige sfeer gecreëerd tijdens de maaltijd.<br><i>SMK 1.3 (alle WZC)</i>                                           | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Er zijn aangepaste hulpmiddelen beschikbaar voor het maaltijdgebeuren.<br><i>SMK 5.7 (alle WZC) en WZC voorwaarde art. 48/4,1° (indien BE)</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## BEWONERSKAMERS

|                                                                                                                                                                                                                                                          | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| De bewoner beschikt steeds over drinkbaar water. Het water moet beschikbaar gesteld worden in een voor de bewoner gemakkelijk te hanteren recipiënt dat -indien nodig- binnen handbereik gebracht wordt.<br><i>WZC voorwaarde art. 27, 4° (alle WZC)</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| De bewoner kan vanuit het bed het licht bedienen.<br><i>WZC voorwaarde art. 45,13° (alle WZC) , art. 47/1,§7,7° (WZC na 2017), art. 48/3,11° (indien BE)</i>                                                                                             | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## VERWARMING, VENTILATIE, VERLICHTING EN ONDERHOUD

|                                                                                                                                                                                                                                                                               | Ja                               | Nee                   | NB                    | NVT                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| In alle lokalen is de verwarming, ventilatie en verlichting aangepast aan de bestemming van het lokaal (geen tegenindicaties).<br><i>WZC voorwaarde art. 45,5°,6°,7° (alle WZC) , art. 47/1,§8,5°,6°,7°,10° (WZC na 2017), art. 48/3,11°, 12°, 13°,14° en 20° (indien BE)</i> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Ja                               | Nee                                    | NB                    | NVT                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| De gebouwen en de lokalen worden regelmatig onderhouden:<br><i>WZC voorwaarde art. 45,2° en 3° (alle WZC) en art. 47/1,§1,2° en 3° (WZC na 2017)</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                  |                                        |                       |                       |
| - dagelijks onderhoud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/><br>TK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - structureel onderhoud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Tijdens de rondgang werd vastgesteld dat het onderhoud in het WZC sterk te wensen overlaat. Zowel de kamers als de gemeenschappelijke delen worden onvoldoende onderhouden, gemeenschappelijk sanitair (eerste verdieping) is sterk bevuild. De ramen werden sinds geruime tijd niet meer gewassen.<br><br>Gesprekspartners erkennen dat het onderhoud hét grote werkpunt is binnen het WZC. De opzeg werd gegeven aan enkele onderhoudsmedewerkers. |                                  |                                        |                       |                       |

## VEILIGHEID

|                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Ja                               | Nee                                    | NB                    | NVT                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Men neemt de nodige maatregelen om de veiligheid van de bewoners te garanderen, rekening houdend met hun toestand:<br><i>WZC voorwaarde art. 21 (alle WZC), art. 48,8° (WZC voor 2009), art. 47,8° (WZC na 2009), art. 47/1,§4,1° (WZC na 2017) en art. 48/4,1° (indien BE)</i> |                                  |                                        |                       |                       |
| - medicatie en verzorgingsproducten worden veilig bewaard                                                                                                                                                                                                                       | <input type="radio"/>            | <input checked="" type="radio"/><br>TK | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| - onderhoudsproducten worden veilig bewaard.                                                                                                                                                                                                                                    | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/>                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Op de beveiligde afdeling zijn onderhouds- en verzorgingsproducten te vinden in de individuele sanitaire cel en/of op de kamer.                                                                                                                                                 |                                  |                                        |                       |                       |

## INFORMATIE VOOR BEWONERS

|                                                                                                                                                                                                                                   | Ja                               | Nee                   | NB                               | NVT                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----------------------|
| Het menu wordt ten minste één dag vooraf aan de bewoners meegedeeld.<br><i>WZC voorwaarde art. 27,3° (alle WZC)</i>                                                                                                               | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> |
| Het animatieprogramma wordt bekendgemaakt.<br><i>SMK 1.15 (alle WZC)</i>                                                                                                                                                          | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> |
| De gegevens van de Woonzorglijn worden op een zichtbare plaats uitgehangen.<br><i>WZC voorwaarde art. 26§3 (alle WZC)</i>                                                                                                         | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Volgende zaken zijn geafficheerd: <ul style="list-style-type: none"><li>• dagprijzen</li><li>• extra vergoedingen</li><li>• regeling van de voorschotten ten gunste van derden</li></ul> <i>WZC voorwaarde art. 32 (alle WZC)</i> | <input type="radio"/>            | <input type="radio"/> | <input checked="" type="radio"/> | <input type="radio"/> |

### Naleving regelgeving(niet conform)

- Zie de tekorten (TK) hierboven in de toelichting.

## DOCUMENTENFICHE

### DOCUMENTEN INSPECTIE

#### Toelichting

- De onaangekondigde inspectie verliep in een constructieve sfeer. Alle gevraagde informatie werd ter beschikking gesteld.

### Naleving regelgeving(conform)