



**Agentschap Inspectie Welzijn,  
Volksgezondheid en Gezin**  
**Afdeling Welzijn en Gezondheid**  
Koning Albert II-laan 35, bus 31, 1030 BRUSSEL  
Tel. 02 553 33 79 – Fax 02 553 34 35  
E-mail: [inspectie@wvg.vlaanderen.be](mailto:inspectie@wvg.vlaanderen.be)

## RUSTHUIS

**Naam voorziening:**

Adres:  
Tel.:  
Fax :  
e-mail:

**Dossiernr.:**

Opdrachtnummer:  
Datum opdracht:  
Inspecteur:

Verslagnummer:  
Datum verslag:

Aangekondigd/niet aangekondigd bezoek op:  
Gesprek met (naam en functie):

**Inrichtende macht:**

Adres:

**Dagelijks verantwoordelijke:**

Kwalificatie:

ROB-Erkenning voor wgl. tot

RVT-erkenning voor wgl. tot

**Toegepaste wetgeving**

Decreten inzake voorzieningen voor bejaarden gecoördineerd op 18 december 1991 (gewijzigd), hierna "het ouderendecreet" genaamd.

Besluit van de Vlaamse Regering van 17 juli 1985 tot vaststelling van de normen waaraan een serviceflatgebouw, een woningcomplex met dienstverlening of een rusthuis moet voldoen om voor erkenning in aanmerking te komen (gewijzigd). Iedere verwijzing naar "ROB-norm" verwijst naar de normen, opgenomen als Bijlage B van dit Besluit.

M.B. van 14 februari 2007 tot bepaling van de samenstelling van de dagprijs, de extra vergoedingen en de voorschotten ten gunste van derden aangerekend in de rusthuizen.

Koninklijk Besluit van 21 september 2004 houdende vaststelling van de normen voor de bijzondere erkenning van rust- en verzorgingstehuizen. Iedere verwijzing naar "RVT-norm" verwijst naar de normen, opgenomen als Bijlage 1 van dit KB.

Decreet van 29 april 1997 inzake de kwaliteitszorg in de welzijnsvoorzieningen (gewijzigd) en uitvoeringsbesluiten.

Besluit van de Vlaamse Regering van 10 juli 1985 tot vaststelling van de rechtspleging voor erkenning en sluiting van serviceflatgebouwen, woningcomplexen met dienstverlening en rusthuizen (gewijzigd).

Besluit van de Vlaamse Regering van 18/02/1997 tot vaststelling van de procedure voor de erkenning en de sluiting van rust- en verzorgingstehuizen, psychiatrische verzorgingstehuizen, initiatieven van beschut wonen en samenwerkingsverbanden van psychiatrische instellingen en diensten, hierna "het procedurebesluit RVT" genaamd.

M.B. van 10 december 2001 inzake kwaliteitszorg in de rusthuizen, centra voor dagverzorging, centra voor kortverblijf, serviceflats en woningcomplexen met dienstverlening.

### **Leeswijzer**

De opdracht van de inspectie bestaat erin om ten behoeve van het Agentschap Zorg en Gezondheid een objectief beeld te geven over de mate waarin de voorziening zich conformeert aan de gestelde voorwaarden. Het Agentschap Zorg en Gezondheid is immers bevoegd voor de erkenning van de ouderenvoorzieningen.

Daartoe geeft het verslag een overzicht van alle geïnspecteerde items.

Afhankelijk van de opdracht is het mogelijk dat niet alle elementen uit de regelgeving aan bod komen tijdens deze inspectie. Dit betekent niet dat aan die elementen uit de regelgeving niet moet worden voldaan, ze komen mogelijk bij een volgende inspectie aan bod.

In het verslag wordt verwezen naar de verschillende ROB en RVT-normen, en SMK's zoals van toepassing.

Specifiek wordt per item volgende structuur aangehouden:

- rubriek toelichting: deze rubriek wordt facultatief door de inspecteur ingevuld, en kan bijkomende relevante informatie bevatten m.b.t. de werking van de voorziening of m.b.t. de bewijsvoering;
- indien de normen/SMK's of elementen uit het kwaliteitshandboek voldoen, wordt éénmaal vermeld: 'Naleving regelgeving: conform';
- naleving normen, SMK's en kwaliteitshandboek: indien er tekorten worden vastgesteld worden deze hier vermeld: erkenningsnormen ROB-RVT, naleving SMK of kwaliteitshandboek;
- rubriek aandachtspunten: deze punten mogen niet gelezen worden als een overtreding/afwijking op de bovenvermelde voorwaarden en kunnen dus ook op basis van deze regelgeving niet afdgedwongen worden. De inspectie vraagt hiervoor enkel aandacht in functie van de gebruiker.

## **PROFIEL EN AANTAL BEWONERS**

Ouderendecreet: Art. 2,2°, art 2,6°, art 10.

Norm 1.5 indien rusthuis voor uitsluitend valide bejaarden

Toelichting

Bezettingsgegevens

Reële bezetting:

Validiteitscores

Totaal ROB

O	A	B	C	CD
Totaal RVT				
B	C	CD	CC	

Aantal afwezigen:

Aantal bewoners met dementiesyndroom:

Aantal bewoners ten laste van het OCMW:

Aantal niet-bejaarde bewoners:

Andere:

Toelichting:

Erkend kortverblijf

- Capaciteit:
- Bezetting:

Bezetting niet-erkend kortverblijf:

Totale bezetting, inclusief kortverblijf:

Naleving ouderendecreet

Naleving erkenningsnormen

Aandachtspunten

**INFRASTRUCTUUR**

ROB normen toepasseljk op alle rusthuizen: 2.2.3; 2.2.4; 2.2.5; 2.2.6; 2.2.7; 2.2.13; 2.2.15., 3.2.1.1, 3.2.1.2, 3.2.1.3., 3.2.1.4, 3.2.1.5., 3.2.1.6, 3.2.1.7, 3.2.1.8., 3.2.1.9., 3.2.1.10.

ROB norm toepasseljk op nieuwe rusthuizen of nieuwe gedeelten van rusthuizen: 3.2.2

RVT normen: B,1,c,d,e,h,f,,g,j,k,l,m,n,o,p,q,r,s, B,2,a,b,c,d,e,f

SMK 5.7. en 1.11

Toelichting

Rusthuis voor 85	
Rusthuis na 85	
Gemengd	

Recente wijzigingen:

Geplande wijzigingen:

Andere ouderen- en thuiszorgvoorzieningen op dezelfde campus:

Indeling gebouw:

Eénpersoonskamers	
Echtparenkamers	
Tweepersoonskamers	
Driepersoonskamers	
Vierpersoonskamers	
Afzonderingskamers	

Beschrijving van de infrastructuur:

Aantal afdelingen

Capaciteit per afdeling

Aantal woongelegenheden met aparte sanitaire cel

Aantal woongelegenheden zonder aparte sanitaire cel

Het rusthuis telt twee of meer bouwlagen en beschikt over

- een lift voor liggend vervoer
- een lift voor rolstoelgebruiker met begeleiding
- een lift niet toegankelijk voor rolstoelgebruiker met begeleider
- een traplift
- geen lift

Zonnewering

Opvang bewoners met dementiesyndroom:

- bewoners met wegloop- en/of storend gedrag worden opgevangen in een beveiligde afdeling
- dementerende bewoners zonder wegloop- en/of storend gedrag verblijven in de niet beveiligde afdeling
- dementerende bewoners zijn verspreid over het gebouw, de uitgangen/ramen/traphallen zijn beveiligd
- geen specifieke beveiliging, dementerende bewoners verblijven verspreid in de voorziening. Indien storend of wegglopedrag worden ze overgeplaatst naar een geschikte voorziening
- andere:
- er is geen specifieke beveiliging, maar zonder verblijf van risicobewoners
- er is geen specifieke beveiliging, met verblijf van risicobewoners

Woongelegenheden kortverblijf: vast  zwevend

Globale beschrijving van het gebouw:

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Aandachtspunten

## **FACILITAIRE DIENSTVERLENING**

### **Deelmodule Logistiek.**

ROB-normen: 2.2.1; 2.2.2; 2.2.8; 2.2.9; 2.2.10; 2.2.11.

SMK 4.2

Kwaliteitshandboek: procedure schoonmaak

Toelichting

Naleving erkenningsnormen ROB

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

### **Deelmodule Voeding.**

ROB normen: 2.1.1; 2.1.2; 2.1.3; 2.2.12

SMK 4.2

Kwaliteitshandboek: procedure bereiding van voeding.

Toelichting

Uren maaltijden:

Ontbijt:

Middagmaaltijd:

Avondmaaltijd

Bereiding:

Eigen keuken

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

## **PERSONEEL**

### **Deelmodule Personeelsformatie**

ROB-normen 4.1, 4.2.

RVT-norm B,3,e

SMK 2.1.

Kwaliteitshandboek: middelen, personeel.

Toelichting

Bestand in vte:

<u>Functie</u>	<b>Effectief 0 wgl</b>	<b>Vereist ROB 0 wgl</b>	<b>Vereist RVT 0 wgl</b>	<b>Vereist combinatie ROB-RVT- erkenning</b>
Dag.verantw./dir.			-	
Totaal verpleging				
Waarvan hoofdverpl.		-		
Verzorging				
Ergo		-		

Kine		-		
Logo		-		
Animatie			-	
Onderhoud/keuken			-	
Andere:		-	-	-
- hoofd bewonerszorg		-	-	-
- maatschappelijk werker		-	-	-
- administratieve medewerkers		-	-	-
- logistieke medewerkers		-	-	-
-		-	-	-

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

### **Deelmodule Personeelsdossiers.**

ROB-norm: 4.4.

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Aandachtspunten

### **Deelmodule Bijscholing en vorming.**

ROB-norm: 4.3

Toelichting

Naleving erkenningsnormen ROB

Aandachtspunten

### **Deelmodule Ondersteuning vrijwilligerswerking.**

SMK 5.9: De voorziening ondersteunt de vrijwilligers, stagairs en studenten die ze inschakelt.

Toelichting

Naleving SMK

Aandachtspunten

**Hulp- en dienstverlening.**

**Deelmodule Zorgverlening.**

**Zorgpraktijk en zorgdossiers.**

Normen ROB: 1.11, 2.2.14; 2.2.16; 2.2.17; 2.2.19; 2.2.20.

Normen RVT: B,2,a; B,3,a; B,3,b; B,3,c; B,3,d.

SMK 2.2; SMK 5.4; 4.2

Kwaliteitshandboek: procedure voor planning en organisatie begeleiding, verzorging en verpleging.

Toelichting

Zorgdossier: elektronisch  papieren versie

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

**Continuïteit zorgverlening.**

Normen ROB: 4.1.5

Normen RVT B,3,g; B,3, h.

Toelichting

Kwalificatie nachtdienst	Uren	Taken

Taken CRA

Naleving erkenningsnormen

Aandachtspunten

**Registratie ligwonden /infecties.**

RVT normen: B,10,h.

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Aandachtspunten

### **Palliatieve zorgverlening.**

RVT normen: B,10,d.

SMK 4.2

Kwaliteitshandboek: procedure palliatieve zorg.

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

### **Deelmodule Animatie/ Activering.**

Normen RVT: B,2,a.

SMK 1.7, SMK 2.2 en SMK 4.2

Kwaliteitshandboek: procedure planning en organisatie, begeleiding, verzorging en verpleging

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

### **Deelmodule Intern overleg.**

Normen RVT: B,3,f

SMK 5.2

Kwaliteitshandboek: Interne overlegstructuren.

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

**Deelmodule Extern overleg.**

Normen RVT: B,10,c; B,10,e; B,10,f. ( inhoudelijke klemtoon.)  
SMK 5.3

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Aandachtspunten

**Bejegening bewoners.**

Normen ROB: 1.7.  
Normen RVT: B,4,d; B,3,j; B,4,e.  
SMK 1.2; 1.3; 1.4; 1.8; 1.9; 1.10; 1,1; 1.12; 3.1.  
Kwaliteitshandboek: Opdrachtsverklaring.  
Procedure verwerven en doorgeven van info.

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

**Opname- en ontslagbeleid/ onthaal en informatieverstrekking.**

**Deelmodule opname- en ontslagbeleid.**

SMK 4.2  
Kwaliteitshandboek: procedure opname en onthaal.  
procedure ontslag.

Toelichting

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

### **Deelmodule Samenstelling opnamedossiers.**

Normen ROB: 1.1; 1.4; 1.9; 6.2.

Normen RVT: B,4,b; B,6,a;

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Aandachtspunten

### **Deelmodule Informatieverstrekking.**

Normen ROB: 1,10,6.

SMK: 1.15; 1.6;

Kwaliteitshandboek: hulp- en dienstverleningsaanbod.

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

### **Deelmodule Doorverwijzing.**

SMK: 2.3; 4.2

Kwaliteitshandboek: procedure doorverwijzing.

Toelichting

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

<b><u>Inspraak / klachten.</u></b>
------------------------------------

### **Deelmodule Inspraak.**

Normen ROB: 5.1.

Normen RVT: B,5,a; B,5,b; B,5,c.

SMK: 1.5; 4.2

Kwaliteitshandboek: procedure collectieve inspraak.

Toelichting

Bewonersraad

- Frequentie:
- Deelname:
- Verslaggeving/publicatie:

Familiewerking:

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

**Deelmodule Klachtenbehandeling.**

ROB-norm: 5.2

RVT-normen B,5,e

SMK 1.13; 4.2

Kwaliteitshandboek: procedure klachtenbehandeling.

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

**Facturatie /geldbeheer.**

ROB-normen 6.3; 1.10; 6.4; 1.8.

RVT-normen: B,6,c; B,8,a

SMK 4.2

Kwaliteitshandboek: procedure facturatie.

Toelichting

Dagprijs:

Goedkeuring FOD op:

Niet inbegrepen:

Naleving erkenningsnormen

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

**Management**

**Deelmodule Personeel en vorming**

Normen RVT: B,10,g  
SMK 5.1; 5.5; 5.6; 4.2

Kwaliteitshandboek: procedure functioneren personeel.  
organogram en functiebeschrijvingen.  
vormingsbeleid

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

**Deelmodule Klachtenanalyse**

SMK 1.14,; 4.2  
Kwaliteitshandboek: procedure klachtenanalyse.

Toelichting

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

**Deelmodule Evaluatie van de dienstverlening**

SMK: 4.3; 4.2  
Kwaliteitshandboek: procedure evaluatie dienstverlening.

Toelichting

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

### **Deelmodule Kwaliteitsplanning**

Art 4 MB 2001.

Toelichting

Naleving M.B.

Aandachtspunten

### **Deelmodule Beheer van documenten van het kwaliteitshandboek en garantie-elementen**

Kwaliteitshandboek: Procedure voor het beheren van de documenten van het handboek.  
Procedure voor het plannen, evalueren en bijsturen van de inhoud van het kwaliteitshandboek.

Toelichting

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

### **Deelmodule Documenten ter beschikking van inspectie ter plaatse**

ROB-norm 6.5  
RVT-norm B,5,d  
Art. 21 van het decreet  
SMK 3.2.  
Kwaliteitshandboek: machtiging

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Naleving SMK

Kwaliteitshandboek

Aandachtspunten

### **Documentenfiche.**

#### **Deelmodule Reglement van orde/ overeenkomst.**

Normen ROB: 1.2.1; 1.2.3; 1.2.4; 1.2.5; 1.2.6; 1.2.7; 1.2.8; 1.2.9 ; 1.3.1; 1.3.2; 1.6; 1.9.1; 1.9.2; 1.9.3; 1.9.4; 1.9.5; 1.9.6; 1.12.  
Normen RVT: B,4,a; B,4,c; B,4,f; B,6,b.

Toelichting

Datum registratie RVO:

Datum registratie SO:

Naleving erkenningsnormen

Aandachtspunten

**Deelmodule Reglement van inwendige orde.**

Normen RVT: B,3,i.

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Aandachtspunten

**Deelmodule Documenten extern overleg.**

Normen RVT: B,10,c; B,10,e; B,10,f.

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Aandachtspunten

**Deelmodule Overeenkomst met CRA.**

Normen RVT: B,3,h.

Toelichting

Naleving erkenningsnormen

Aandachtspunten

**Deelmodule Formele toets kwaliteitshandboek.**

MB 10 december 2001: art 2 en 3.

Toelichting

Naleving M.B.

Aandachtspunten

XX  
Inspecteur