

DEPARTEMENT WELZIJN, VOLKSGEZONDHEID & GEZIN

Zorginspectie

Koning Albert II-laan 35 bus 31

1030 BRUSSEL

T 02 553 34 34

F 02 553 34 35

contact@zorginspectie.be

WOONZORGCENTRUM

INSPECTIEPUNT

Naam	DIJLEHOF
Adres	Minderbroedersstraat 9 bus B, 3000 Leuven
Telefoon	016-29 31 42
E-mail	rudi.logist@dijlehof.be
Dossiernummer	237.109
Directeur	de heer Logist, master zorgwetenschappen

ERKENNINGSGEGEVENS

WZC erkenning	70 wgl.
RVT erkenning	56 wgl.

INRICHTENDE MACHT

Naam	WOONZORGNET-DIJLELAND
Juridische vorm	VZW
Adres	Wingerdstraat 14 , 3000 Leuven
E-mail	rudi.logist@dijlehof.be

OPDRACHT

Nummer	O-2017-FRGH-0034
Datum	16/02/2017
Inspecteur	Krist Debruyne
Inspectie reden	periodieke opvolging

VERSLAG

Nummer	V-2018-KRDE-0050
Datum	23/07/2018

INSPECTIEBEZOEK

Soort	Onaangekondigd bezoek op 19/07/2018 (9:00-13:00)
Gesprekspartners	de heer Mennes, coördinator zorg verscheidene personeelsleden

SITUERING INSPECTIEBEZOEK

Het betreft een opvolgingsinspectie. De tekorten uit de laatste opvolgingsinspectie (verslag V-2014-KRDE-0054) werden tevens opgevolgd.

TOEGEPASTE REGELGEVING

- Het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009.
- Decreet van 17 oktober 2003 betreffende de kwaliteit van de gezondheids- en welzijnsvoorzieningen.
- Besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers en bijlagen.
- Besluit van de Vlaamse Regering van 5 juni 2009 betreffende de procedures voor de woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.
- Besluit van de Vlaamse Regering van 18 februari 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.
- Besluit van de Vlaamse Regering van 09 mei 2014, houdende de regels voor de erkenning van meerdere vestigingen van een WCZ, een CVK of een RVT als één WZC, één CVK of één RVT.

- M.B. van 10 december 2001 inzake kwaliteitszorg in de rusthuizen, centra voor dagverzorging, centra voor kortverblijf, serviceflats en woningcomplexen met dienstverlening.
- M.B. van 12 augustus 2005 houdende bijzondere bepalingen inzake prijzen voor de sector van de instellingen voor bejaardenopvang.
- M.B. 9 december 2009 tot bepaling van de kwalificaties van de personen die in aanmerking komen voor de tewerkstelling als deskundige in animatie en activatie.
- M.B. van 9 december 2009 tot bepaling van de samenstelling van de dagprijs, de extra vergoedingen en de voorschotten ten gunste van derden aangerekend in de rusthuizen.
- Indien RVT erkenning: K.B. van 21 september 2004, bijlage 1 houdende vaststelling van de normen voor de bijzondere erkenning van rust- en verzorgingstehuizen.
- Indien NAH erkenning: K.B. van 21 september 2004, bijlage 3, houdende vaststelling van de normen voor de bijzondere erkenning van rust- en verzorgingstehuizen.

U kunt deze regelgeving terugvinden op <https://www.zorg-en-gezondheid.be/search/publicaties>.

LEESWIJZER

Hoe werkt Zorginspectie?

Onze opdracht

De opdracht van Zorginspectie 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 bevoegd voor de erkenning van de ouderenvoorzieningen en de finale beoordeling van het dossier komt dit agentschap als toezichthouder toe. Zo kan het bijvoorbeeld over bijkomende stukken/gegevens uit het dossier beschikken die naast de vaststellingen van de inspecteur bijkomende informatie verschaffen.

U vindt alle verdere informatie over onze organisatie op "www.departementwvg.be/zorginspectie".

Onze inspecties

Niet alle elementen uit de regelgeving komen tijdens alle inspectiebezoeken aan bod. Dit kan o.a. te wijten zijn aan de finaliteit van de inspectieopdracht of de concrete situatie ter plaatse.

Dit betekent niet dat aan die elementen uit de regelgeving niet moet worden voldaan; ze komen mogelijk bij een volgende inspectie aan bod.

Het belang van de bewoner/gebruiker staat bij iedere inspectie centraal.

Hoe leest u een inspectieverslag?

De inspecteur stelt een verslag op met daarin de weergave van de vaststellingen die hij heeft gedaan.

Specifiek vindt u per (deel)module volgende elementen:

- toelichting: deze rubriek bevat de elementen van de regelgeving die aan bod kwamen, op basis van welke bronnen deze geïnspecteerd werden en de effectieve vaststellingen;
- naleving regelgeving: indien er tekorten worden vastgesteld op de regelgeving worden deze hier vermeld;
- aandachtspunten: deze punten mogen niet gelezen worden als het niet voldoet aan de geldende regelgeving en kunnen dus ook op basis van deze regelgeving niet afgedwongen worden. In enkele gevallen hebben deze te maken met regelgeving waarvoor andere toezichthouders bevoegd zijn. In andere gevallen vraagt de inspectie enkel aandacht hiervoor in functie van het belang van de bewoner/gebruiker of gewoon vanuit een 'good practice'.

Wat na de inspectie?

Na het inspectiebezoek ontvangt de vertegenwoordiger van de voorziening het ontwerpverslag. Indien er volgens hem onjuistheden of onduidelijkheden in het ontwerpverslag geslopen zijn, kan hij binnen 14 kalenderdagen na ontvangst schriftelijk reageren. Indien de inspecteur akkoord gaat met de gemaakte opmerkingen, wordt het verslag hieraan aangepast. Na deze fase wordt het definitieve verslag bezorgd aan de vertegenwoordiger van de voorziening en wordt het, met inbegrip van de eventuele reactienota, overgemaakt aan het Agentschap Zorg en Gezondheid en stopt het inspectieproces. Het Agentschap Zorg en Gezondheid staat in voor de verdere dossieropvolging en de communicatie hierover.

GEBRUIKTE AFKORTINGEN

WZC	Woonzorgcentrum
SMK	Sectorspecifieke minimale kwaliteitseisen
NB	Niet beoordeeld
NVT	Niet van toepassing
AP	Aandachtspunt
TK	Tekort
WGL	Woongelegenheden
VTE	Voltijds equivalent

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 dementie te bepalen werden de bewoners die een D of CD scoren en de bewoners die een 3 of 4 scoren op de items oriëntatie in tijd en plaats samengeteld.

Bezettingsgegevens

Reële bezetting: 69

Validiteitscores

Totaal WZC

O	A	B	C	CD	A-dement	D
2	3	2	0	0	0	4

Totaal RVT

B	C	CD	CC
27	9	19	0

Aantal afwezig: 3

Aantal bewoners met dementiesyndroom: 37

Erkend kortverblijf

- Capaciteit 6
- Bezetting 4

Totale bezetting, inclusief kort- en herstelverblijf: 73

Naleving regelgeving (conform)

INFRASTRUCTUUR

Toelichting

- Vaststellingen op basis van observaties tijdens de rondgang in het gebouw. Volgende gedeelten werden bezocht: de afdeling Neerdijle.

Soort WZC:

- woonzorgcentrum voor 85
- woonzorgcentrum na 85
- woonzorgcentrum na 2009
- woonzorgcentrum na 2017
- woonzorgcentrum gemengd

Het gebouw ligt in het centrum van Leuven en was eerst een klooster en later een peda voor studenten. Het werd een woonzorgcentrum in 1994.

Op dezelfde campus bevinden zich 39 assistentiewoningen in de GAW Hertogenhof, en tevens het dagverzorgingscentrum Hertog van Brabant.

In het WZC zijn er 66 eenpersoonskamers, 2 tweepersoonskamers en 6 kortverblijfkamers.

De capaciteit van de afdelingen is licht gewijzigd als gevolg van het vertrek van een aantal religieuzen die tot voor kort nog in het WZC verbleven. De verdeling is nu als volgt:

- Lessius (gesloten afdeling) 16 bewoners
- Neerdijle 31 bewoners waarvan 2 woongelegenheden kortverblijf
- Hoogdijle 29 bewoners waarvan 4 bewoners in kortverblijf.

Er zijn in totaal 1 hooglaagbad, 3 Parkerbaden, 3 douchegelegenheden en 1 vast bad met een plafondlift.

Het geheel heeft een aangename tuin.

Er zijn plannen voor een nieuwbouw, wellicht op dezelfde site.

Naleving regelgeving (conform)

FACILITAIRE DIENSTVERLENING

DEELMODULE LOGISTIEK

Toelichting

- Vaststellingen op basis van observaties tijdens de rondgang in het gebouw. Volgende gedeelten werden bezocht: de afdeling Neerdijle.

	Ja	Nee	NB	NVT
Het dagelijks onderhoud is voldoende <i>WZC voorwaarden art 45,2° (WZC voor 2017), art. 47/1,§1,2° (WZC na 2017)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het structureel onderhoud is voldoende <i>WZC voorwaarden art. 45,2°, art. 45,3° (WZC voor 2017), art. 47/1,§1,2° en 3° (WZC na 2017)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Restafval en GFT wordt in gesloten afvalcontainers bewaard <i>WZC voorwaarden art. 45,4° (WZC voor 2017), art. 47/1,§7,10° (WZC na 2017)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er worden dieren gehouden in of rond het WZC. Dit gebeurt met aandacht voor het welzijn en de gezondheid van de bewoners en de dieren <i>WZC voorwaarde art. 23</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Bed- en ander linnen wordt voldoende verschoond. Voor bevuild linnen worden gepaste maatregelen genomen opdat bewoners er geen hinder van ondervinden <i>WZC voorwaarde art. 28</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alle door de inspectie bezochte ruimten waren goed onderhouden. Er was nergens geurhinder. In de bezochte kamers was het bedlinnen schoon.				

Naleving regelgeving (conform)

DEELMODULE VOEDING

Toelichting

- Vaststellingen op basis van observaties tijdens de middagmaaltijd op de afdeling Neerdijle.

	Ja	Nee	NB	NVT
Het menu wordt bekendgemaakt <i>WZC voorwaarde art. 27, 3°</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De voorziening beschikt over een systeem om de voorkeuren van de bewoners m.b.t. de maaltijden te kennen en dit systeem wordt in de praktijk toegepast <i>WZC voorwaarde 25,5°</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De maaltijden zijn aangepast aan de gezondheidstoestand van de bewoner <i>WZC voorwaarde art. 27, 2°</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
De dieetvoorschriften van de behandelende arts worden in acht genomen <i>WZC voorwaarde art. 27, 2°</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
De bewoner beschikt steeds over drinkbaar water. Het water wordt ter beschikking gesteld in een voor de bewoner gemakkelijk te hanteren recipiënt dat binnen handbereik gebracht wordt <i>WZC voorwaarde art. 27, 4°</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er wordt een aangename en rustige sfeer gecreëerd tijdens het maaltijdgebeuren <i>SMK 1.3</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er zijn voldoende medewerkers tijdens de maaltijden zodat bewoners die hulp nodig hebben, goed ondersteund en geholpen worden <i>WZC voorwaarde art 40 en SMK 2.1</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er zijn voldoende aangepaste hulpmiddelen voor het maaltijdgebeuren <i>SMK 5.7 en RVT norm B,2,a en e (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In de afdeling Neerdijle zijn er twee eetruimten. Eén bewoner wenste alleen te eten, buiten op het tuinterras. Er waren onder meer bordranden ter beschikking als hulpmiddel. De medewerkers die hielpen met het eten deden dat zittend, met oogcontact en in een één-op-éénrelatie.				

Naleving regelgeving (conform)

PERONEEL

DEELMODULE PERSONEELSFORMATIE

Toelichting

- Vaststellingen op basis van het nazicht van de personeelslijst en de uurroosters voor de maand juni 2018.
- De voorziening heeft meer paramedici of andere functies in dienst dan vereist voor de RVT regelgeving mbt kine, ergo of logo. Zij worden ten belope van het vereiste aantal vte opgenomen in de tabel voor de bijkomende functie van reactivering (in min bij kine).
- Stagiairs, vakantiemedewerkers en personeel dat langdurig afwezig is, worden niet meegerekend.

Functie	Effectief*	Vereist*	Vereist*	Vereist* combinatie

	75 wgl	WZC 75 wgl	RVT 56 wgl	WZC-RVT-erkenning
Directeur	1	1,00	-	1,00
Totaal verpleging	15,23	5,00	9,33	10,67
Waarvan hoofdverpl.	2,9	-	2,00	2,00
Verzorging	29,1	7,50	9,33	11,33
Ergo	3,1	-	1,87	1,87
Kine	3,21	-		
Logo	0	-		
Animatie	1	1,50	-	1,50
Reactivering	0,19	-	0,19	0,19
Onderhoud/ keuken	10,5	5,00	-	5,00
Andere:				
- administratieve medewerkers	2,4	-	-	-
woonassistent	2,5	-	-	-

Het tekort inzake animatie wordt gecompenseerd door het surplus aan kine/ergo.

De woonassistenten ondersteunen de zorgteams en voeren niet-zorggerelateerde taken uit. het gaat hier voor alle duidelijkheid niet over de woonassistent van de GAW.

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

Naleving regelgeving (conform)

HULP- EN DIENSTVERLENING

DEELMODULE ZORGPRAKTIJK EN ZORGDOSSIERS

Toelichting

- Vaststellingen op basis van observaties tijdens de rondgang, bevraging van personeelsleden en toetsing van de zorgdossiers en andere registraties m.b.t. de zorg op afdeling Neerdijle.
- Zorgpraktijk valt niet te onderzoeken als één item; zorg bevat vele aspecten en Zorginspectie kan telkens maar een aantal aspecten bekijken. Ook de beoordeling van de deelaspecten valt vaak niet eenduidig te benoemen. De beoordeling gebeurt op basis van concrete elementen in het zorgdossier, de vaststellingen tijdens de rondgang en (eventueel) de link die kan gelegd worden met de zorgregistraties in het dossier. Beoordelingen gebeuren steekproefsgewijs en op basis van aanwijzingen die zich op dat ogenblik aandienen. Zorginspectie doet dan ook geen uitspraak over de totale zorgpraktijk maar geeft aan voor welke aspecten van de zorg er voldoende indicaties waren om een aandachtspunt of een tekort te geven.

Persoonlijk luik

Het zorgdossier bevat:

WZC voorwaarde art. 25, 4° en RVT norm B,3,a (indien RVT erkenning)

Ja Nee NB NVT

--	--	--	--	--

Identiteitsgegevens, gegevens contactpersonen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Persoonlijke kenmerken, levensloop	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Individuele behoeften of wensen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bedoelde inlichtingen bevinden zich in het onderdeel "sociaal" op de opnameaanvraag/checklist bij het verblijf van een bewoner, maar zijn eerder summier. In het bijzonder voor bewoners met dementie kan het van belang zijn een goed inzicht te hebben in hun sociale anamnese.				

Medisch luik

Het zorgdossier bevat:

WZC voorwaarde art. 25, 4° en RVT norm B,3,a (indien RVT erkenning)

	Ja	Nee	NB	NVT
Gegevens behandelende arts	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medische anamnese, huidige diagnose en pathologie, vaccinaties en allergieën	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Liaisonfiche met noodzakelijke gegevens in geval van nood of hospitalisatie (indien RVT erkenning)	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bij hospitalisatie worden onder meer meegegeven: identiteitskaart, verwijfsbrief van de arts, gegevens bewoner en contactpersonen, medicatiefiche, observaties van de aan de hospitalisatie voorafgaande periode (hoewel dit laatste niet standaard). Men is weigerachtig om sommige hulpmiddelen mee te geven (bv. hoorapparaat) omdat die naar verluidt bij hospitalisatie makkelijk zoek raken.				

Zorgplanning

WZC voorwaarde art. 25, 4° en RVT norm B,3,a (indien RVT erkenning)

	Ja	Nee	NB	NVT
Men beschikt over een geïndividualiseerde zorgplanning per zorgmoment	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De zorgplanning is volledig en up to date	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De zorgplanning kan geconsulteerd worden tijdens de verzorging	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De gegevens zijn gecentraliseerd in een multidisciplinair dossier	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De zorgplannen zijn gedetailleerd, bv. gebruik van tillift, 's ochtends scheren,...				

Registratie van de uitgevoerde zorgen

	Ja	Nee	NB	NVT
Het uitvoeren van de zorg wordt consequent geregistreerd WZC voorwaarde art. 25, 4° en RVT norm B,3,a (indien RVT erkenning)	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> TK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De uitgevoerde zorgtaken, met de beschrijving van de uitgevoerde zorg (bv. mictietraining, positioneren, verschonen,...) en de naam van de uitvoerder werden voor de desbetreffende zorgdossiers bekeken in een periode van 1 tot 18/7/2018. Er was niets afgetekend op de dagen 2/7, 14/7, 15/7 en 16/7/2018. Deze bemerking werd ook al gemaakt in het inspectieverslag V-2014-KRDE-0054. Zorginspectie concludeert uit het ontbreken van registratie van de zorg niet noodzakelijk dat de zorg niet zou zijn uitgevoerd				

Observaties

	Ja	Nee	NB	NVT
Alle aanwezige disciplines noteren -indien nodig- observaties m.b.t. de toestand van de bewoner <i>WZC voorwaarde art. 25, 4° en RVT norm B,3,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Observaties m.b.t. wondzorg worden bij voorkeur gegroepeerd om de evolutie van de wonde beter te kunnen opvolgen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er zijn in het dag/nachtboek regelmatige en heldere observaties. Voor de observaties van kine en ergo: zie hieronder.				

Fixatie

Procedure	Ja	Nee	NB	NVT
Men beschikt over een schriftelijke procedure m.b.t. het toepassen van fixatiemaatregelen <i>SMK 2.2, SMK 4.2, MB 10/12/2001 en RVT norm B,10,e (indien RVT erkenning)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
De procedure werd op systematische wijze uitgewerkt <i>SMK 4.2</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
De procedure wordt toegepast <i>SMK 2.2 en RVT norm B,10,e (indien RVT erkenning)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Toepassing in de praktijk	Ja	Nee	NB	NVT
Men kan aantonen dat -alvorens een fixatiemaatregel in te voeren- de situatie en de onderliggende oorzaken worden nagegaan <i>WZC voorwaarde art. 7 en RVT norm B,10,e (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Men kan aantonen dat -alvorens een fixatiemaatregel in te voeren- mogelijke alternatieven worden overwogen <i>WZC voorwaarde art. 7 en RVT norm B,10,e (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De fixatiemaatregelen worden op systematische wijze geëvalueerd <i>WZC voorwaarde art. 25,4° en RVT normen B,3,a en B,10,e (indien RVT erkenning)</i>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> TK	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fixatie gebeurt enkel ter bescherming van bewoner of andere bewoners en enkel bij duidelijke medische indicatie <i>WZC voorwaarde art. 7 en RVT norm B,10,e (indien RVT erkenning)</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er kan onvoldoende worden aangetoond dat men de genomen maatregelen evalueert. In één door de inspectie ingekeken zorgdossier was de maatregel ('s nachts een verpleegdeken) één jaar en tien maanden oud en was hij niet aantoonbaar geëvalueerd.				

Medicatie

Procedure	Ja	Nee	NB	NVT
Men beschikt over een schriftelijke procedure m.b.t. het medicatiebeleid <i>SMK 2.2 en 4.2 en MB 10/12/2001</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
De procedure werd op systematische wijze uitgewerkt <i>SMK 4.2</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

De procedure wordt toegepast <i>SMK 2.2</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
--	-----------------------	-----------------------	----------------------------------	-----------------------

Toepassing in de praktijk	Ja	Nee	NB	NVT
Men beschikt over een volledige en geactualiseerde medicatiefiche per bewoner <i>WZC voorwaarde art. 25,1° en RVT norm B,2,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het klaarzetten van de medicatie wordt geregistreerd <i>WZC voorwaarde art. 25,4° en RVT norm B,2,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het toedienen van de medicatie wordt geregistreerd <i>WZC voorwaarde art. 25,4° en RVT norm B,2,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Geneesmiddelen zijn identificeerbaar tot vlak voor toediening	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vloeibare medicatie wordt pas klaargezet vlak voor het toedienen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Medicatie wordt dagelijks klaargezet	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De medicatiepletter/ -splitter is proper	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> AP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De temperatuur van de koelkast waarin medicatie bewaard wordt, wordt opgevolgd en er zijn richtlijnen bij afwijking van de vooropgestelde temperaturen	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> AP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er is een controlesysteem voor het opsporen van vervallen medicatie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Men beschikt over een attest van de huisarts indien bewoners zelf medicatie beheren	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/> AP	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er is een systeem om fouten en bijna-incidenten i.v.m. medicatiedistributie te registreren om op basis van een analyse te komen tot verbeteracties	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
<p>De apotheker zet zowel de multidosemedicatie klaar als de restmedicatie die niet door de robot kan worden klaargezet. Dringende medicatie kan nog besteld worden tot 17 à 18 uur en zit dan nog 's avonds bij de medicatie die geleverd wordt.</p> <p>De medicatiepletter bevatte resten van medicatie. Men dient er steeds op te letten dat er geen medicatieresten van een bewoner bij een andere bewoner terechtkomen.</p> <p>In de koelkast van de verpleegpost op de afdeling Neerdijle lag geen thermometer of was er geen temperatuuraanduiding. Er zijn geen aantoonbare afspraken wat te doen bij afwijkende temperatuur.</p> <p>Op flacons met oogdruppels schrijft men best de datum van opening.</p> <p>Niet voor alle bewoners die zelf (een gedeelte van) hun medicatie beheren is er een attest van de huisarts.</p>				

Wondzorg

Procedure	Ja	Nee	NB	NVT
Men beschikt over een schriftelijke procedure m.b.t. wondzorg <i>SMK 2.2 en 4.2 en MB 10/12/2001</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
De procedure werd op systematische wijze uitgewerkt <i>SMK 4.2</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
De procedure wordt toegepast	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

SMK 2.2**Toepassing in de praktijk**

	Ja	Nee	NB	NVT
In geval van wondzorg wordt een wondzorgfiche opgemaakt. De wondzorgfiche is volledig en geactualiseerd <i>WZC voorwaarde art. 25,4° en RVT norm B,3,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kine/Ergo

	Ja	Nee	NB	NVT
Het zorgdossier bevat de opvolging betreffende kinesitherapie <i>SMK 2.2. en WZC voorwaarde 25, 4° en RVT norm B,3,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het zorgdossier bevat de opvolging betreffende ergotherapie <i>SMK 2.2. en WZC voorwaarde 25, 4° en RVT norm B,3,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er kon worden aangetoond aan de hand van de zorgobservaties in het dag/nachtboek dat de betreffende disciplines hun observaties rechtstreeks in de zorgdossiers schrijven. Ze nemen ook deel aan het MDO.				

Samenspraak/instemming bewoner en/of familie

	Ja	Nee	NB	NVT
Men kan aantonen dat de bewoner en/of zijn familie instemmen met de zorgplanning en dat deze werd opgesteld in samenspraak <i>WZC voorwaarde art. 25,5° en SMK 2.2</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In het zorgdossier wordt een maximale persoonlijke autonomie en zelfverantwoordelijkheid ingeschreven <i>WZC voorwaarde art. 25,5°</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Een aantal weken na de opname is er een "zevenwekengesprek" betreffende de zorg met deelname van de verschillende disciplines (ook de animatoren), de familie en indien mogelijk de bewoner zelf. In dit gesprek worden de zorgafspraken verder afgesteld.				

Veiligheid

	Ja	Nee	NB	NVT
Het woonzorgcentrum neemt de nodige maatregelen om de veiligheid van de bewoners, rekening houdend met hun toestand, te waarborgen <i>WZC voorwaarde art. 21 en RVT norm B,2,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De ramen zijn beveiligd. Er zijn een aantal bewoners die dwaaldetectie hebben. In de gesloten afdeling is de toegang beveiligd en het terras afgesloten. De medicatie wordt slotvast opgeborgen in medicatiekarren die in de verpleegposten worden bewaard.				

Zorgpraktijk

	Ja	Nee	NB	NVT
Zorginstructies worden in de praktijk uitgevoerd	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

<i>WZC voorwaarde art. 25,1° en RVT norm B,2,a (indien RVT erkenning)</i>				
De bewoner krijgt de nodige hulp bij de dagelijkse verzorging <i>WZC voorwaarde art. 25,1° en RVT norm B,2,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aan de bewoners wordt voldoende en aangepast incontinentiemateriaal ter beschikking gesteld <i>WZC voorwaarde art. 25,3° en RVT norm B,2,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Elke bewoner kan minstens eenmaal per week, naar keuze een bad of douche nemen <i>WZC voorwaarde art. 25,2° en RVT norm B,2,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Men beschikt over de noodzakelijke hulpmiddelen om de verzorging van de bewoners te waarborgen <i>SMK 5.7 en WZC voorwaarde Art 47/1,§7,9° (WZC na 2017) en RVT norm B,2,a en e (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aan de bewoners wordt een aangepast dagritme aangeboden <i>SMK 1.4 en WZC voorwaarde art. 25,1° en RVT norm B,2,a (indien RVT erkenning)</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<p>Aan hulpmiddelen in de zorg werden onder meer gezien: positioneringskussens, alternatieven matrassen, bad- en tilliften.</p> <p>Voor bewoners die in bad gaan en van hun kamer door de gang naar de badkamer en terug moeten worden getransporteerd heeft men extra grote handdoeken laten maken, waar de bewoner helemaal kan in "gewrapt" worden.</p> <p>De ergotherapeut maakt voor bewoners ook een badfiche waarin wordt afgesproken in welk bad bewoner gaat, of er een lift gebruikt moet worden, het aantal begeleiders, de frequentie, eventuele aandachtspunten en afspraken.</p>				

Naleving regelgeving (niet conform)

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

Aandachtspunten

- Zie de aandachtspunten (AP) hierboven in de toelichting.

DEELMODULE CONTINUÏTEIT ZORGVERLENING

Toelichting

- Vaststellingen op basis van het nazicht van de personeelslijst en het uurrooster voor de maand juni 2018.

Kwalificatie nachtdienst	Uren	Taken
verpleegkundige	21:50-06:50	toeren, oproepen beantwoorden, zorgdossiers aanvullen, verpleegkundige handelingen.
zorgkundige	21:50-06:50	idem minus verpleegkundige handelingen.

Er zijn 's nachts twee personeelsleden. Er is structureel overlap voorzien met de avond- en ochtendploegen.

Naleving regelgeving (conform)

DAGPRIJS EN FACTURATIE

DEELMODULE DAGPRIJS

Toelichting

- Vaststelling op basis van het nazicht van het overzicht van de gehanteerde dagprijzen.
- Vaststellingen op basis van de mededeling aan de bewoners/familieleden inzake de dagprijsverhoging.

Dagprijs

	Minimum	Maximum	NB	NVT
Eenpersoonskamer (€ per persoon)	68,57	73,34	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tweepersoonskamer (€ per persoon)	63,62	63,62	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Korting afwezigheid

	Bedrag	NB	NVT
De korting in geval van afwezigheid van de bewoner bedraagt (€ per dag)		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
De korting in geval van afwezigheid van de bewoner bedraagt (% van de dagprijs)		<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Ja	Nee	NB	NVT
De korting bedraagt minstens de kost van de niet gebruikte maaltijden <i>WZC voorwaarde art. 34</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Extra vergoedingen

	Ja	Nee	NB
Er worden extra vergoedingen aangerekend	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Ja	Nee	NB	NVT
De maandelijkse huurprijs voor de koelkast is niet hoger dan de maandelijkse kost bij een economische levensduur van 3 jaar (aankoopprijs / 36) <i>WZC voorwaarde art. 47,12° en art. 48,12°</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
De maandelijkse huurprijs voor de televisie is niet hoger dan de maandelijkse kost bij een economische levensduur van 3 jaar (aankoopprijs / 36) <i>WZC voorwaarde art. 47,12° en art. 48,12°</i>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Afficheren dagprijs

	Ja	Nee	NB	NVT
Volgende zaken zijn duidelijk geafficheerd: <ul style="list-style-type: none">• dagprijzen	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

- extra vergoedingen
- de regeling van de voorschotten ten gunste van derden

Bij de vorige opvolgingsinspectie waren de extra vergoedingen en de regeling voor de voorschotten ten gunste van derden niet geafficheerd. Dat was nu wel het geval.

Aanpassing dagprijs

	Ja	Nee	NB	NVT
Het afgelopen werkjaar werd de dagprijs aangepast. De aanpassing werd toegepast ten vroegste dertig dagen na de kennisgeving ervan <i>WZC voorwaarde art. 17</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De toegepaste dagprijs werd ter kennis gebracht aan of goedgekeurd door het Agentschap Zorg en Gezondheid <i>MB 12/08/2005</i>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De nieuwe dagprijzen betroffen een indexering. Ze zijn aan de bewoners/familieleden bekendgemaakt op 7 mei en zijn ingegaan op 1 juli 2018.				

Naleving regelgeving (conform)

MANAGEMENT

DEELMODULE DOCUMENTEN TER BESCHIKKING VAN INSPECTIE TER PLAATSE

Toelichting

- Bij deze onaangekondigde inspectie werd alle gevraagde informatie ter beschikking gesteld.

Naleving regelgeving (conform)

Krist Debruyne,
inspecteur