

Collectief gebruikersoverleg verslag van dinsdag 29 september 2026

Aanwezig

Gebruikersraad: Angelica De Neve, Anne-Marie Deleu, Sabine Hollebosch, Robert Michiels, Christiane Vermeulen, Ward wyffels

Cliëntenraad: Sandra Deleu, Kim Monserez, Aileen Bonne (coach)

Directie: Luc Aelbrecht

Verslag Claudia Rosseel

Verontschuldigd Luc Bruynseels, Adelaïde Bovijn

1. Verwelkoming

- Voor aanvang van de vergadering wordt er een bezoek gebracht aan het Landingshuis.

2. Goedkeuring verslag van 9 juni 2026

- Gimme
 - Wordt standaard uitgerold in de modules zorg en zorg intensief, en in Zevenhuizen. Op termijn mogelijk ook op andere locaties.
 - Deze software is bedoeld om foto's te delen met de netwerken over het leven in de voorziening.
 - Hiervoor wordt toestemming gevraagd aan de bewindvoerder over de persoon → wanneer deze toestemming geeft om Gimme te gebruiken, wordt aan het netwerk gevraagd wie de foto's wil zien/ontvangen.
- Organogram
 - Op de volgende vergadering wordt een nieuw overzicht van de co-teams per woongroep uitgedeeld. De samenstelling hiervan is nl. gewijzigd in functie van de ingebruikname van de nieuwbouw.



- Wel/niet zelf koken

Vraag vanuit het CGO: Vroeger kookte men zelf in groepen zoals Zwanebloem. Nu gebeurt dit minder. Is dit geen afbouw van activiteiten?

- Luc: Deze groepen kunnen er nog steeds voor kiezen om een paar dagen per week zelf te koken. In het kader van therapie mogen we afwijken van de wet op de overheidsopdrachten en lokaal producten aankopen (op de markt, in een buurtwinkel). Op het einde van elk jaar worden alle groepen hierrond bevraagd, en op basis van hun wensen wordt er een budget voorzien. Door niet meer elke dag zelf te koken, is er meer variatie mogelijk in activiteiten (in de plaats van koken).
- Sandra geeft aan elke dag soep te maken, en 1 keer per week zelf te koken. Vroeger gebeurde dit elke dag. Dit werd in overleg besloten.
- Koken blijft een goede activiteit, bewoners zijn fier op wat ze zelf hebben gemaakt.
- Zelf koken heeft een positieve impact, maar kan ook leiden tot eentonige voeding, bepaald door de voorkeuren van de bewoners of de begeleiding. De keuken biedt meer voedingsopties aan. Vanuit de voedingsdienst wordt bv ook Halal vlees ter beschikking gesteld. De aanlevering vanuit de keuken gebeurt ook veelal in individuele porties omdat rekening gehouden wordt met individuele voorkeuren.

- GOG

Hierrond werd recent een brochure ontwikkeld die verspreid is onder de ortho's.

- Fase II Borgwal

De paviljoenen 'nieuw Groenhove' en 'nieuw Warande' zullen onderdak geven aan de medische dienst, de tandarts en de dienst kine. Ze zullen vooral gericht zijn op zorgbehoevende en ouder wordende bewoners met grote ondersteuningsnood.

Vraag vanuit het CGO: wordt er voor de tandarts ook een apparaat voorzien om foto's te nemen?

- De vorige tandarts heeft ervoor gekozen om dit niet meer te voorzien. Dit is aan een vergunning gebonden. Foto's worden momenteel in het ziekenhuis genomen of eventueel in de praktijk van tandarts zelf.

- Werkingsmiddelen LOC Borgwal

Elk najaar voegt LOC Borgwal normaal een sponsorbrief toe aan de facturen voor Borgwal, die zo bezorgd wordt aan de bewindvoerders over de goederen, maar zo krijgen sommige ouders deze brief niet meer. Men vraagt of de brief ook per post naar alle ouders verstuurd kan worden.

- We vrezen dat deze manier van werken in de toekomst moeilijk wordt. De facturatie wordt meer en meer digitaal verstuurd. In het algemeen wordt er minder en minder briefwisseling per post verstuurd. In sommige landen bestaat briefverdeling met de post niet meer.
- We moeten zoeken naar alternatief zoals de brieven af te drukken en via de woongroepen aan de ouders te bezorgen. De brief zou ook via Gimme verspreid kunnen worden, maar zal zo niet iedereen bereiken (alleen wie hierop aansluit). Ze kan ook in de volgende Samen opgenomen worden. Allicht is dit de beste optie omdat de samen zeer ruim verspreid wordt.

3. Briefwisseling en e-mails

3.1. IN

- Verslag collectief gebruikersoverleg van 9 juni 2026
- Overlijdensberichten
 - o Geert Declerck (1963 – 2026), Braam & Specht
 - o Michel Vincke (1961 – 2026), Nachtegaal
 - o Marco Van Berlamont (1964 – 2026), Plataan
 - o Patrick Coorevits (1962 – 2026), Specht
 - o Anouk Shaw (1960 – 1926), DC Ter Linde

3.2. UIT

- Agenda collectief gebruikersoverleg van 29 september 2026

4. Rapportering vertegenwoordiger interne klachtencommissie (Angelica De Neve)

- Er werden geen klachten ontvangen.

5. Nieuws uit de raad van bestuur

- Evara sluit zich aan bij een **collectief verzoekschrift** dat onder impuls van de koepels uit de sectoren welzijn en gezondheid bij het Grondwettelijk Hof zal worden ingediend tegen de bepaling in het Vlaamse programmadecreet van december 2025 waarbij eerder opgebouwde reserves in mindering kunnen worden gebracht op nog toe te kennen subsidies. Dit zou betekenen dat voorzieningen die reserves hebben opgebouwd om te investeren in bv. infrastructuurvernieuwing hiervoor zouden worden afgestraft. We verwachten sowieso een impact van de lopende begrotingsronde op de voorziening. Zo wordt gedacht aan een verhoging van de patrimoniumtaks, die via de woonkost doorerekend wordt aan de cliënten. Men bekijkt ook de optie om vzw's zwaarder te belasten dan vroeger.
- Het bestuursorgaan legt een kader vast voor als prioritair beschouwde verbeteracties die voortvloeien uit interne audits. In eerste instantie zal er meer aandacht gaan naar de opvolging van **brandweerattesten** voor gebouwen waar personen overnachten of kinderen aanwezig zijn.
- Na stopzetting van de activiteiten van vzw Fracarita Belgium laat het bestuursorgaan scholen en voorzieningen verder ruimte om **solidariteitsacties** te organiseren ten voordele van projecten in het Zuiden. Voorrang wordt gegeven aan projecten van de Broeders van Liefde in het Zuiden, maar dit geldt niet exclusief. Vorig jaar heeft Ebergiste samengewerkt met Humasol, dat in Gambia een sanitair project uitwerkte in een school. Een zoon en dochter van Luc zijn betrokken bij Humasol en op deze manier kon opgevolgd worden dat de middelen goed besteed werden.

Vraag vanuit het CGO: Zouden we vanuit de cliëntenraad ook projecten kunnen aanreiken waarvoor we dan kunnen kiezen?

- Dit kan, zo kan men bv. op de website van Humasol kijken welke projecten men momenteel aan het uitwerken is, en zou men kunnen kiezen welk project men wil steunen.
 - Vanuit Evara sloot men ook een samenwerkingsovereenkomst af met Memisa.
-
- Het beheerscomité nam kennis van de nota '**ethisch omgaan met vrijheidsbeperking**', die vertrekt vanuit een ethisch onderbouwd kader met aandacht voor dialoog, toestemming, graduele benadering, nazorg en 9 ethische criteria, waaronder proportionaliteit, alternatieven en voortdurende evaluatie. Het gebruik van **psychofarmaca** moet onder bepaalde omstandigheden ook als een vorm van vrijheidsbeperking worden beschouwd. Dit houdt in dat het gebruik hiervan in de tijd beperkt moet worden, en dat alternatieven systematisch moeten worden onderzocht. Zelf neemt Ebergiste momenteel deel aan een proefproject rond de reductie van het **off-labelgebruik** van psychofarmaca (= gebruik van medicatie waarvoor het eigenlijk niet bedoeld is: bv. slaapmedicatie gebruiken om te kalmeren).
 - De aanstelling van een **nieuwe tandarts bij Ebergiste** werd goedgekeurd. Hiermee wordt de continuïteit en toegankelijkheid van mondzorg voor de doelgroep verder verzekerd.

- De voorzieningen worden regelmatig bevraagd rond **ernstige seksueel grensoverschrijdende incidenten** (afgekort: SGOG). Hieraan worden preventieve en curatieve acties verbonden. Er is nu een betere registratie in de voorzieningen binnen de sector. De zorg voor slachtoffers en daders evolueert ook in goede zin. Er was een daling te zien in het aantal externe meldingen, wat onderzocht zal worden.
- De **jaarrekeningen 2025** werden grondig doorgenomen. Onze sector blijft globaal vrij stabiel, met een degelijk financieel resultaat, maar staat voor belangrijke structurele uitdagingen. De realisatie van de masterplannen wordt verdergezet, gefinancierd via eigen middelen en leningen. Tegelijk zijn er algemeen stijgende kosten te zien voor personeel, ICT en bouwprojecten. Het resultaat van Ebergiste was positiever dan dat van andere voorzieningen uit de sector – de opgespaarde reserves voor de nieuwbouw spelen daarin mee.
- Er zijn een aantal **mandaten** verlengd in de Raad van Bestuur en er werden ook enkele nieuwe bestuurders aangeduid, telkens voor een periode van 6 jaar.

6. Nieuws uit de cliëntenraad (Sandra Deleu en Kim Monserez)

- Sandra was aanwezig op de **opening van het Landingshuis** en mocht een van de foto's in de inkomhal onthullen.
- Op 4 en 5 december is er **Wintermarkt** in Het Veer.
- Voor het **ontmoetingsfeest** werd een quiz voorgesteld.
- Er wordt met Greet bekeken wat de cliëntenraad kan doen voor de **Zuidactie**.
- Er wordt aan de zorgtechnoloog gevraagd om een **extra computer** te voorzien voor de bewoners.
- De werking van de **cliëntenraad** werd besproken.
- De cliëntenraad ging ook in gesprek over **participatie**.
 - Deelnemen aan vergaderingen is soms moeilijk, omdat we niet alles begrijpen.
 - In veel groepen worden foto's gebruikt om aan te geven hoe iets geregeld is. Bijvoorbeeld over wat er in welke vuilbak mag.
 - In veel groepen zijn er ook borden die aangeven welke taken en activiteiten er zijn.
- Er werden nieuwe thema's voorgesteld voor het **inspraakhuis**, zoals: wat is een ODB-unit, wat doet een teamcoach / campusverantwoordelijke, wat doet Greet (zinzorg en pastoraat), wat doet een orthoagoog, hoe kunnen we afval sorteren, ...
- De **onthaalbrochure** voor nieuwe cliënten is duidelijk en goed gemaakt. De foto's zijn leuk.

7. Wijziging regelgeving kwaliteitszorg + aanpassing IDO's

- Een overzicht van de wijzigingen (zie bijlage 1: <https://vlaamswelzijnsverbond.be/secure-media/41267>) wordt uitgedeeld. De voornaamste wijzigingen worden overlopen:
 - Het **toepassingsgebied** van het decreet is verruimd. Het is nu ook van toepassing op bijstandsorganisaties en kleinschalige wooninitiatieven (niet alleen op grote organisaties), die hiermee ook auditeerbaar worden.

- Er kan een **proefperiode** opgenomen worden in de IDO, waarbij de opzegtermijn in onderlinge overeenkomst bepaald wordt. Dit geldt nu ook voor de opzegmodaliteiten.
- De **persoonsvolgende VIPA-infrastructuurforfait** moest vroeger op een voor de gebruiker zichtbare wijze in mindering gebracht worden van de woon- en leefkosten. Dit is niet meer vereist. Men kan nu vrij bepalen hoe deze subsidies worden ingezet, mits dit transparant gebeurt en in overleg met het collectief gebruikersoverleg. Wij zullen deze subsidies blijven gebruiken om de woonkosten voor de cliënten te drukken.

De VIPA-infrastructuurforfait is afhankelijk van de zorggroep waarin de bewoners worden ingedeeld door het VAPH. Die is niet op voorhand voor elke bewoner duidelijk, en o.a. afhankelijk van de rolstoelafhankelijkheid en de B/P-waarden. Het VAPH hanteert hierbij 5 zorggroepen (3 voor wonen en 2 voor dagondersteuning), die pas bij afrekening van het forfait duidelijk zijn. Een deel van het forfait zal ook gebruikt worden voor toekomstige investeringen in gebouwen. Zo wordt dit forfait ook deels gesolidariseerd op voorzieningsniveau.

Toelichting bij enkele recente en geplande infrastructuurwerken in de voorziening:

- *Schilderwerken in Zevenhuizen: werden in eigen regie uitgevoerd.*
- *In De Nieuwe Brug worden de vernieuwing van het dak en de installatie van ventilatie in de sanitaire cellen uitbesteed. Op termijn worden de sanitaire cellen ook aangepast zodat de meeste kamers zullen kunnen beschikken over een eigen douche. De plannen hiervoor zijn al uitgetekend. 19 van de 23 kamers kunnen voorzien worden van een sanitaire cel. Er valt nog te bekijken wanneer deze geïnstalleerd kunnen worden. De VIPA-subsidies kunnen hiervoor aangewend worden. Op termijn zal ook de stookinstallatie in De Nieuwe brug vernieuwd worden en worden er bijkomende zonnepanelen geplaatst.*
- *Voor Zevenhuizen wordt bekeken of een overstap van gasgestookte verwarmingsketels naar warmtepompen mogelijk is. We blijven inzetten op een vergroening van de gebouwen. Dit komt ook de factuur van de bewoners ten goede.*

- Een voorziening moet de **noodzakelijke hulpmiddelen en infrastructuur** voorzien en mag deze niet aanrekenen aan de gebruikers. Indien een gebruiker voor bepaalde individuele hulpmiddelen een tussenkomst kan krijgen van een andere instantie, hoeft de voorziening het hulpmiddel niet te voorzien, en kan de gebruiker het via deze instantie aanvragen met een tussenkomst. Wat noodzakelijk is, wordt bepaald in onderlinge dialoog tussen de cliënt en de voorziening. De voorziening draagt de eindverantwoordelijkheid om te bepalen wat noodzakelijk is. Deze aanpassing werd geproblematiseerd door het Vlaams Welzijnsverbond: dit moet samengaan met een correcte subsidiëring van infrastructuur en een actualisatie van de VIPA-forfait en de refertelijst bis (IMB) voor hulpmiddelen en aanpassingen.
- Er werden een aantal verplichte elementen toegevoegd aan het **handelingsplan**. Zo moeten in het handelingsplan **afspraken** opgenomen worden rond afzondering en fixatie, het aantal gebruikers in de leefgroep, het gemiddeld aantal begeleiders in de leefgroep = de minimumbezetting (dit wordt ook geauditeerd door de inspectie), ...

Er werd ook een passage toegevoegd i.v.m. de **ondertekening** van het handelingsplan: *“Als er geen reactie volgt op de vraag om het handelingsplan te ondertekenen, wordt verondersteld dat de gebruiker of diens vertegenwoordiger akkoord gaat met het aangepaste handelingsplan.”*

Bijstandsorganisaties, DOP en diensten RTH moeten geen handelingsplan opmaken.

- Er moet een kader zijn rond **cameratoezicht en andere vormen van toezicht** die een belangrijke inbreuk op de privacy inhouden. Er moet steeds gezocht worden naar andere, minder ingrijpende alternatieven. Als er gebruik gemaakt wordt van cameratoezicht, moet dit conform de wetgeving m.b.t. bewakingscamera's gebeuren.
- Er is ook een nieuwe regeling rond **individuele en collectieve inspraak**. Voorzieningen moeten beschikken over een toegankelijke inspraakregeling voor alle gebruikers, en krijgen meer ruimte om dit op maat te organiseren. Wij hebben hierrond al een nota uitgewerkt. Er moet **minimaal één onafhankelijk orgaan** zijn dat representatief is voor alle ondersteuningsvormen binnen de organisatie. Dit moet uit minimaal 3 personen bestaan en transparante informatie krijgen over alle onderwerpen waarover inspraak verplicht is of kan worden gevraagd. **Advies via collectieve inspraak** is verplicht bij wijzigingen van de inspraakregeling, de algemene bepalingen van de IDO, de collectieve rechten en plichten, de algemene woon- en leefsituatie van de gebruikers, het concept van de voorziening, de berekening van de woon- en leefkosten, de individueel toewijsbare kosten, de financiële bijdrage. Het collectief overlegorgaan moet voortaan ook advies uitbrengen over het infrastructuurplan, de opmaak van het beleidsplan en de zelfevaluatie. Verkiezingen voor de samenstelling hiervan laat men los. Voorzieningen die vrijheidsbeperkende maatregelen toepassen, moeten deze bespreken met de gebruikers en hun vertegenwoordigers, in het bijzonder de afspraken rond afzondering en fixatie. Voorzieningen moeten hen ook **informatie verstrekken** over de begroting, de jaarrekening en het doelmatig inzetten van de middelen, de manier waarop de afvaardiging in het bestuursorgaan gebeurt, en de manier waarop klachten die over meer dan één gebruiker gaan en die de gebruikers niet in persoonlijke naam bij de voorziening willen indienen, ingediend kunnen worden bij de leidend ambtenaar.
- Het **signalen- en klachtenbeleid** is versoepeld. Klachten moeten niet langer schriftelijk ingediend worden bij de directie en kunnen ook mondeling worden geuit. De voorziening moet hiervan wel een schriftelijke neerslag opmaken. Een mondelinge klacht kan in principe aan iedereen geuit worden, maar komt dan terecht bij de ortho/woco, die navraagt of het om een klacht gaat of een ontevredenheid, en dit verder opneemt. Onze klachtenprocedure zal hieraan aangepast worden.
- Er werden ook een aantal aanpassingen opgenomen i.v.m. de **bescherming van de integriteit**: enerzijds i.v.m. ernstige gebeurtenissen, anderzijds i.v.m. vrijheidsbeperkende maatregelen. De bepalingen rond afzonderingsmaatregelen werden aangepast en verruimd met maatregelen rond fixatie. Ook rond cameratoezicht werden bijkomende bepalingen voorzien. Onze interne nota's werden hieraan aangepast.
 - Vroeger werd een onderscheid gemaakt tussen **ernstige gebeurtenissen en grensoverschrijdend gedrag (GOG)**, en werd dit via verschillende formulieren aangegeven. Nu maakt men hierin geen onderscheid meer, en wordt er nog één formulier gebruikt om ernstige gebeurtenissen aan te geven. Dit moet in principe binnen de 30 dagen gebeuren, tenzij er sprake is van ernstige verwondingen of overlijden, de

continuïteit van de werking in het gedrang komt of er persdreiging is. In deze gevallen dient de melding onmiddellijk te gebeuren. Voorzieningen moeten daarnaast een referentiekader en een procedure hebben voor de preventie en detectie van GOG, waarin ook een **afwegingskader** is vervat. Wij hanteren hiervoor het vlaggensysteem. Er moet ook een **registratiesysteem** aan deze procedure gekoppeld zijn. De registratie van ernstige gebeurtenissen en GOG gebeurt bij ons via eCQare.

- Voorzieningen moeten ook een beleid ontwikkelen rond **vrijheidsbeperkende maatregelen**, met de **nadruk op preventie en afbouw**. Afzondering en fixatie moeten zoveel mogelijk vermeden worden. Direct ingrijpen om de veiligheid te herstellen bij acuut en ernstig gevaar mag als aan een aantal strikte voorwaarden is voldaan. Afzondering en fixatie om de veiligheid te behouden bij potentieel gevaar, ter preventie van acuut en ernstig gevaar voor de gebruiker of anderen, is ook toegestaan indien aan een aantal strikte voorwaarden is voldaan. Deze **voorwaarden** zijn in onze procedure opgenomen. In het **persoonlijk dossier** van de gebruiker wordt aangegeven welke preventieve interventies en alternatieven ingezet kunnen worden voor afzondering en fixatie, met inbegrip van de voor- en afkeuren van de gebruiker als afzondering en fixatie overwogen worden. In het persoonlijk dossier wordt ook opgenomen hoe de vertegenwoordiger wordt geïnformeerd. De voorziening motiveert hierin ook het gebruik van elke maatregel. In principe dient men voor afzondering een **afzonderingskamer** te gebruiken, maar er is ook een mogelijkheid om dit op de eigen kamer te doen, als dit opgenomen is in het persoonlijk dossier. Wij gebruiken een **crisisontwikkelingsmodel** om de opbouw van spanning te vermijden en preventief actie te ondernemen, bijvoorbeeld door iemand even kort af te zonderen in de eigen kamer, zodat er nadien geen nood is aan afzondering in een speciale kamer.
- **Beleidsplannen** moeten niet langer toegelicht worden op de ondernemingsraad.
- Het **logo van het VAPH** moet niet langer gebruikt worden op briefpapier. Er is een nieuw logo ontwikkeld dat door erkende zorgaanbieders gebruikt kan worden als kwaliteitslabel.
- Ook op het vlak van **toezicht** zijn er wijzigingen. Vroeger voerde alleen de zorginspectie audits uit, nu kan ook het VAPH audits uitvoeren. De opdracht van de zorginspectie bestond erin om te kijken of er inbreuken/afwijkingen waren – terwijl het handhavingsbeleid (= het opleggen van sancties/boetes in functie van de ernst van de inbreuk) bij het VAPH berustte. Het VAPH zal nu ook de mogelijkheid hebben om inbreuken vast te stellen. De verslagen van de zorginspectie en het VAPH moeten ook beschikbaar gesteld worden. Wij doen dit op onze website, onder ‘publicaties’.
- Er zijn een aantal bepalingen opgenomen rond wat er in de **IDO** moet worden opgenomen, zoals de aard van de geboden ondersteuning, de kosten van de geboden ondersteuning per ondersteuningsfunctie, de plaats waar de ondersteuning geboden wordt, een opsomming van de woon & leefkosten (tarievenkaart) en een verwijzing naar het overzicht van de eigen duurzame goederen. Een aantal zaken uit de IDO worden verplaatst naar het **charter van collectieve rechten en plichten** (stonden vroeger in beide documenten), in functie van het bondiger en meer leesbaar maken van de IDO. Onze templates voor de aanmaak van nieuwe IDO’s worden hier tegen begin 2027 op afgestemd. De aanmaak van nieuwe IDO’s werd intussen al deels geautomatiseerd, zodat ze vlot te genereren zijn op basis van bestaande

gegevens. Maar het aanmaken van IDO's blijft ook maatwerk op basis van overleg met de netwerken.

- Ook de samenstelling van het **kwaliteitshandboek** is gewijzigd. Het decreet geeft aan welke procedures er voorhanden moeten zijn. Procedures die betrekking hebben op de cliënten worden op het collectief gebruikersoverleg besproken. Procedures die betrekking hebben op de medewerkers worden besproken op de ondernemingsraad.
- De hierboven vermelde wijzigingen betreffen een **aanpassing van het oude kwaliteitsdecreet van 2011**. Ze treden in werking in november 2026. **Inmiddels werd in 2022 een nieuw kwaliteitsdecreet uitgewerkt**, dat nog wacht op de nodige uitvoeringsbesluiten. In het nieuwe kwaliteitskader wordt o.a. meer nadruk gelegd op de inzet van technologieën in het kader van de zorg, op inclusie en impactgericht (→ outcomegericht i.p.v. outputgericht) werken. Hierrond werden inmiddels al een aantal **proefprojecten** opgestart.

Ward geeft aan te hebben deelgenomen aan Hallo Data, één van de proefprojecten die in het kader van het nieuwe kwaliteitsdecreet binnen Evara werden opgestart. Ook Sabine was hierbij betrokken.

- *Binnen dit project werd een bevraging uitgewerkt voor personen met een handicap, met als doel hun kwaliteit van leven en hun ervaringen met de dienstverlening in kaart te brengen. Deze bevraging zal gebaseerd zijn op de 8 domeinen van Shalock.*
- *Men geeft aan dat dit instrument niet onverdeeld bruikbaar is voor alle cliënten van Ebergiste. Werken met één instrument voor alle doelgroepen blijkt moeilijk en vrijwel onhaalbaar te zijn. Voor personen met een ernstige verstandelijke beperking, die de bevraging niet zelf kunnen invullen, moet het netwerk / de persoonlijk begeleider / de ortho de vragen en antwoorden voor hen interpreteren.*
- *Er werd gesleuteld aan de formulering van de vragen (werd vereenvoudigd), maar dan zijn die minder afgestemd op personen met een beperking die wel een meer complexe vraagstelling aankunnen.*
- *Luc bevestigt dat dit een uitdagend gegeven blijft. Nancy Van Landeghem (Evara) werkt momenteel aan een doctoraatsstudie hierrond, en bekijkt daarbij ook vragenlijsten die in het buitenland werden ontwikkeld.*

Ward: Als men voor iedereen dezelfde vragenlijst gebruikt, moet men dan niet werken met aangepaste methodieken?

- *Luc beaamt dit. De vragenlijsten moeten op een begrijpelijke manier worden aangeboden aan de cliënten.*

Sabine: Op de bijeenkomsten hebben we een aantal vragen aangepast vanuit het perspectief van onze kinderen, terwijl diezelfde vragen voor andere mensen met een beperking (bv. mensen met een normale begaafdheid die rolwagenafhankelijk zijn) wel begrijpelijk waren.

- *Ook binnen de voorziening worstelen we hier soms mee. Er kan gewerkt worden met een basisvragenlijst, maar dan is het belangrijk om de gehanteerde methodieken op de specifieke doelgroep af te stemmen.*

- *Dit is hoe dan ook een goed initiatief, want het is belangrijk om de impact te meten van wat we doen. Is wat we doen relevant of niet relevant? Ook mensen die ernstig verstandelijk beperkt zijn hebben daarover iets te zeggen, op hun manier.*

8. Toelichting jaarrekening 2025

Een overzicht van de bedrijfsopbrengsten en -kosten wordt uitgedeeld en overlopen.

a) Opbrengsten

- 70-rekeningen
 - Geven aan wat we ontvangen hebben aan woon & leefkosten, persoonlijke bijdragen, RTH, cash, PAB, ...
 - Hier vind je ook de VIPA-kortingen terug die in mindering werden gebracht van de woonkosten voor bewoners van Ter Linde, Waterkant, De Rank
 - De leefkosten (vooral voor voeding) zijn gestegen.
 - Ook de woonkosten (vooral de energiekosten) zijn licht gestegen.
 - De omzet is licht gestegen (met 6,5%).
- 73-rekeningen
 - Betreffen lidgelden, schenkingen, legaten en subsidies.
 - Een nalatenschap die we ontvingen werd gekoppeld aan investeringen in De Rank (nieuwbouw) → deze worden nu verdeeld over de volledige afschrijvingsperiode (33 jaar).
 - Ook subsidies voor investeringen in het kader van duurzaamheid worden hieronder vermeld.
 - De werkingssubsidies en -toelagen van de Vlaamse Overheid vallen hier ook onder, samen met andere subsidies zoals het fonds Sociale Maribel. Hiermee kunnen we een aantal extra medewerkers inzetten.
 - De VIVO-middelen voor opleiding zijn afgeschaft.
 - De premies voor individueel maatwerk zijn bestemd voor medewerkers die nood hebben aan aangepast werk (moeten dit zelf aanvragen).
 - Totaal ontvangen subsidies: ongeveer 30 miljoen euro.
- 74-rekeningen = recuperaties van kosten, schadevergoedingen en verzekeringen.
 - Dit betreft recuperaties van kosten die gerelateerd zijn aan zaken zoals voeding, beddengoed, medicatie, educatieve uitstappen en kampen, vervoer en diensten die gefactureerd worden aan cliënten, medewerkers, of derden (verzekeringen, andere organisaties). Medicatie (voor cliënten) zal voortaan grotendeels rechtstreeks gefactureerd worden door de apotheker.
 - Hieronder vallen ook opbrengsten van evenementen, inkomsten via ziekenfondsen, opbrengsten enclavewerk (vb het ophalen van zwerfvuil), het gebruik van het tandarts kabinet, ...
 - Inkomsten die door de dagbesteding worden gegenereerd blijven binnen de dagbesteding.
- Totaal bedrijfsinkomsten: ongeveer 35 miljoen euro.

b) Kosten

– Overzicht

- De kosten voor voeding zijn licht gedaald omdat we niet meer samenwerken met De Sleutel en hen niet meer beleveren via onze keuken.
- Textiel (o.a. beddengoed) en wasproducten: hierin werd dit jaar wat meer geïnvesteerd.
- Farmaceutische producten: worden grotendeels via de factuur gerecupereerd.
- Kosten voor activiteiten: worden ook grotendeels gerecupereerd.
- Ontvangen kortingen: dalen.
- De voorraden worden jaarlijks geïnventariseerd.
- Huur en huurlasten voor gebouwen (vooral voor Inclusief Wonen), autostaanplaatsen DC Het Veer, installaties en machines, linnen en beddengoed, rollend materieel, bedrijfswagens.
- Kosten voor herstellingen en onderhoud gebouwen, installaties en voertuigen
- Kosten voor huisvuil.
- Energie en water: de kosten voor water zijn significant, de kosten voor elektriciteit zijn licht gestegen, de kosten voor gas licht gedaald.
- Kantoorkosten: de computerkosten stijgen.
- Verzekeringen: hieronder vallen de BA-verzekering, brandverzekering, ...
- Externe diensten: kosten voor o.a. sociaal secretariaat, centrale diensten evara, controles en keuringen, informatica-licenties (deze kosten zullen toekomstgericht nog toenemen), vlak linnen, opleiding van personeel (hierin werd meer geïnvesteerd), tandarts (worden deels gerecupereerd), ...
- Personeelskosten: bezoldigingen, werkgeversbijdragen en bovenwettelijke verzekeringen, fietsvergoedingen, werkkledij, kamppremies, aanleg voorzieningen vakantiegeld, ...
- Afschrijvingen van gebouwen, machines, meubilair, ... (investerings)
- Bedrijfsbelastingen.
- Kosten voor evenementen, activiteiten en feesten (worden deels gerecupereerd)

– Totaal kosten: ongeveer 32 miljoen euro.

c) Recurrente opbrengsten en kosten

- Recurrente opbrengsten (depositorekening): ongeveer 740.000 euro
- Recurrente kosten: ongeveer 12.000 euro. Betreft o.a. interesten op leningen. Deze kosten zijn momenteel nog beperkt, maar zullen volgend jaar stijgen i.h.k.v. het Landingshuis.
- Er werden in het verleden reeds 3.100.000 euro provisies aangelegd voor Fase II in Borgwal (vorig jaar werd hier 4 miljoen euro aan toegevoegd).

d) Winst 2025

- Winst 2025: 3.622.000 euro
- Dit resultaat zal dalen naarmate de nieuwbouwprojecten vorderen omdat de afschrijving van de gebouwen als kost zal opgenomen worden.

Opmerking vanuit het CGO: De overschakeling naar elektrische voertuigen is ook duidelijk te zien – de kosten voor elektriciteit zijn lager dan brandstof?

- We maken gebruik van onze eigen elektriciteit, dit geeft dus een vertekend beeld.
- Het feit dat er meer zonnepanelen komen, en in de toekomst wellicht ook batterijen, zal de kosten daarvan wel verlagen.

9. Wijziging toeleidingsprocedure

- De toeleidingsprocedure naar een persoonsvolgend budget is gewijzigd.
- De procedure omvat drie modules:
 - Module A → objectivering / erkenning handicap
 - Module B → objectivering ondersteuningsnood / afname ZZI en budgetbepaling
 - Module C → objectivering dringendheid / prioritering
- Vroeger doorliep men eerst module A, vervolgens B en C.
- Maar wie bij de prioritering terechtkwam in prioriteitengroep 2 of 3, diende vaak zeer lang te wachten op de activering van zijn budget. Gevolg: op dat moment waren ZZI en budgetbepaling vaak niet meer relevant.
- Vandaar dat men na module A nu eerst module C doorloopt, en module B pas opgenomen wordt wanneer men effectief zicht krijgt op de activering van een budget.

10. Evaluatie en toekomstvisie hitteplan 2026 -2027

- Toelichting van dit agendapunt door Ward:

In Zevenhuizen gaf het netwerk van een bewoner aan dat deze in de afgelopen zomer onvoldoende afkoeling had. De directie gaf hierop informatie over hoe dit bij Ebergiste wordt aangepakt.

- Hieronder vind je in korte lijnen terug hoe we hiermee omgaan in Ebergiste:
 - De **overheid** stond lange tijd terughoudend tegenover actieve koeling, zeker voor kwetsbare doelgroepen, omdat hier ook risico's aan verbonden zijn, zoals onderkoeling en de verspreiding van ziektekiemen. Daarom lag de **focus** vooral op het gebruik van **zonnewering en rolluiken**. Daar hebben wij ook steeds consequent op ingezet, ook in Zevenhuizen.
 - In Zevenhuizen wordt de verwarmingsinstallatie binnenkort vernieuwd. Daarbij zullen we overschakelen naar een **warmtepomp**. Daarbij onderzoeken we ook of **passieve koeling** (zonder gebruik van airco's) mogelijk is op deze locatie. Dit principe werd al toegepast in het Landingshuis, en wordt ook geïntegreerd in toekomstige nieuwbouwprojecten. Aangezien er in Zevenhuizen al pulsie- en extractie-installaties aanwezig zijn, zou passieve koeling daar in principe mogelijk moeten zijn. De nieuwe verwarmingsinstallatie wordt eind dit jaar aanbesteed, en in de loop van volgend jaar uitgerold.

- De richtlijnen van het **VAPH** voor warme dagen bestaan uit een aantal **basisregels**: voldoende en tijdig drinken, op de heetste momenten van de dag zoveel mogelijk binnen blijven en geen zware inspanningen leveren, activiteiten op de koelste momenten van de dag inplannen, beoordelen welke activiteiten er veilig kunnen doorgaan, extra personeel voorzien om de bewoners te kunnen opvolgen, mensen stimuleren om de koelste ruimtes op te zoeken, ... Dit wordt regelmatig meegegeven aan het personeel.
- Actieve airco-installaties zijn onderworpen aan een omgevingsvergunning en zijn niet opgenomen in de VIPA-bouwvoorschriften, passieve koeling wel. **Actieve koeling** wordt momenteel alleen ingezet na **medisch advies** van een arts, via individuele airco-units waarvoor op jaarbasis een vergoeding wordt betaald. We moeten daarbij ook rekening houden met wat ons elektriciteitsnet aankan om oververhitting en brand te voorkomen.
- Tijdens de voorbije zomer werden op wel heel wat **ventilatoren en waterverstuivers** ingezet.
- Naar de **toekomst** toe onderzoeken we de mogelijkheid om in elke groep waar geen passieve koeling is, een **actieve airco** te voorzien in een gemeenschappelijke ruimte. Daar waar **passieve koeling** technisch haalbaar is, zullen we daar in de toekomst op inzetten.

Vanuit het CGO wordt gevraagd of hier – naar volgende zomer toe – een artikel aan gewijd kan worden in de Samen.

- Dit wordt genoteerd en doorgegeven aan de stafmedewerker communicatie.
- ACTIE Claudia: deze vraag doorgeven aan Evelyn.

11. Medische opvolging van bewoners

- Keuze van artsen
 - In de **modules zorg intensief en zorg** werken we met **vaste, geconventioneerde, aan de voorziening verbonden artsen** die vaak langskomen en de bewoners frequent opvolgen. Netwerken kunnen in principe ook een eigen huisarts kiezen, maar dit brengt praktische moeilijkheden met zich mee. Het globaal medisch dossier (GMD) kan slechts aan één arts gekoppeld zijn. Als men wil werken met artsen waar de voorziening niet mee samenwerkt, moet het netwerk zelf de verplaatsingen van en naar de arts organiseren, en de nodige informatie doorgeven.
 - In de **buitenhuizen** werken we vaak samen met een **artsenpraktijk die dichtbij gelegen is**. Netwerken kunnen ook kiezen voor een andere huisarts, maar moeten dan zelf vervoer voorzien naar consultaties. In de buitenhuizen worden soms bewoners door familie begeleid naar externe medische diensten om specifieke problemen op te volgen.
- Toegang tot medische informatie
 - Vanuit het CGO wordt aangegeven dat het voor ouders niet altijd even eenvoudig is om medische informatie zoals resultaten van bloedanalyses op CoZo te raadplegen.

- De **voorziening** heeft zelf **geen toegang tot het CoZo-dossier van de cliënt**. Dat is alleen mogelijk voor personen die beschikken over de identiteitskaart en de pincode van de cliënt. Dit kan dus in principe enkel door de bewindvoerder van de persoon.
- Begeleiders zien enkel de basisinformatie in het dossier van de cliënt. Resultaten van bloedanalyses kunnen zij niet bekijken. Wij zijn op dit vlak afhankelijk van de terugkoppeling van de arts. **Wat arts meegeeft, wordt genoteerd in het medisch dossier.**
- Afstemming tussen zorgverleners, netwerken en begeleiding
 - Luc geeft aan dat er spanningen kunnen ontstaan tussen artsen wanneer zowel interne als externe (huis)artsen betrokken zijn bij een bewoner. Wie beheert dan het globaal medisch dossier? Afstemming rond medicatie? Leidt dit niet tot overconsumptie?
 - Luc geeft ook aan dat het niet altijd eenvoudig is om medische behandelingen te stroomlijnen. Sommige medische trajecten zijn complex. De voorziening probeert deze altijd samen met de netwerken te lopen.
- Belang van wederzijdse communicatie
 - Zowel de voorziening als de netwerken erkennen dat een goede uitwisseling van informatie belangrijk is. Eén van de aanwezigen geeft aan steeds met de voorziening te communiceren als wanneer er een onderzoek nodig is en de resultaten door te geven als er iets moet worden opgevolgd.
 - Tegelijk wordt vastgesteld dat de communicatie niet altijd optimaal verloopt. Soms zijn netwerken niet op de hoogte van medische opvolging die reeds binnen de voorziening werd opgenomen, waardoor dubbele opvolging kan ontstaan. Soms merkt de voorziening dat het Globaal Medisch Dossier niet meer gekoppeld is aan de arts van de voorziening nadat een externe arts werd bezocht door het netwerk. Wanneer dit gebeurt, gaat de voorziening in gesprek met het netwerk om de medische opvolging te bespreken.

12. Varia

a) Jaarverslag 2025

- Een kopie hiervan wordt uitgedeeld – [link naar het jaarverslag op de website](#).

b) Samenstelling gebruikersraad na 2027

- Er wordt ook informatie gedeeld rond de samenstelling van de gebruikersraad na 2027. Deze bevat twee pistes hiervoor: de gebruikelijke procedure als men verkiezingen organiseert + een alternatief voorstel. Luc vraagt de aanwezigen om dit tegen de volgende vergadering door te nemen, te bespreken op de lokale oudercomités en familieraden.
- Het alternatief houdt in dat per zorgmodule een pool wordt samengesteld met mensen die bereid zijn om deel te nemen aan collectief gebruikersoverleg. Per zorgmodule wordt een contactpersoon aangesteld die de uitnodiging en agenda ontvangt, en er telkens voor zorgt dat er mensen uit de pool aanwezig zijn. De insteek van de overheid is om meer gebruikers te bereiken. Dit kan via het alternatieve voorstel. Het is anderzijds wat meer vrijblijvend dan werken via verkiezingen.

- Er moet een collectief gebruikersoverleg zijn.
- Er is ook een participatiewerkgroep, maar daarop worden bepaalde onderwerpen, zoals het masterplan en de jaarrekening, niet toegelicht en besproken.

c) Vraag Fran Van Hoorebeke (stafmedewerker FOVIG) voor deelname aan CGO

- De voorzitter van FOVIG zal aan volgende participatiewerkgroep deelnemen. Zij zal twee thema's toelichten, op basis waarvan dan een oefening zal worden gedaan.
- Ook Kyra en Luc zullen aanwezig zijn op dit overleg.

d) Vraag Isabelle Dick (mama Brecht Raveel, DC Het Veer) voor eenmalige deelname aan CGO

- Deelname aan het volgende CGO wordt goedgekeurd.
- ACTIE Robert Michiels: Isabelle Dick vragen om Claudia te contacteren (09 389 04 11) om haar gegevens te delen, zodat zij mee uitgenodigd wordt voor de volgende vergadering.

e) Volgende vergadering: dinsdag 01 december 2026

- De vergadering in februari 2027 zal doorgaan op 23/2/2027.
- De vergadering in juni 2027 zal doorgaan op 15/6/2027.