



magazine

Liever Thuis

Ledenblad van de vzw Liever Thuis LM
Vereniging voor mantelzorgers en gebruikers

4-5

Zorgwonen

6-7

Opiniestuk 'Ouderen en gezondheidszorg' – Groene enveloppe

2

Inhoud

- **Editoriaal** 2
- **Voorwoord** 3
- **In de kijker** 4-5
Zorgwonen
- **Regionaal** 6-7
- **Weetjes** 8
Rechtstreekse toegang tot zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden voor personen met attest 'palliatief forfait' Inspectieverslagen woonzorgcentra digitaal raadpleegbaar

Adreswijziging of uitschrijven?

Gelieve bij verhuis of wanneer de post toekomt bij een overleden lid contact op te nemen met het nationaal secretariaat van de vereniging. Dit kan op het nummer 02 542 87 09 of via lieverthuis@lm.be. Wij danken je alvast voor de moeite.

Wens je niet langer lid te zijn van de vereniging? Uitschrijven kan via melding op het nummer 02 542 87 09. Je zal dan geschrapt worden uit het ledenbestand en geen post meer ontvangen van de vereniging.

Mailadres gewijzigd?

Beschik je over een nieuw mailadres? Laat het ons even weten op lieverthuis@lm.be. Dan zorgen wij ervoor dat je geen nieuws van ons mist. Wij danken je alvast voor de moeite.

Uitbetaling zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden (Vlaamse zorgverzekering/mantelzorgpremie)

Voor vragen over de uitbetaling van het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden kun je terecht op het nummer 0800 17 417. Gelieve te vragen naar de Zorgkas.



Editoriaal

Heel wat mensen zorgen thuis voor een naaste die vanwege ouderdom, ziekte of handicap zorgbehoevend is. Ze doen dit vanuit een wederzijdse betrokkenheid, op regelmatige basis en buiten het kader van professionele hulpverlening. We noemen deze mensen 'mantelzorgers'.

Een thuiszorgsituatie is niet vanzelfsprekend en mantelzorgers verdienen hierbij alle ondersteuning die zij nodig achten. Daarom richtte de Liberale Mutualiteit de **vzw Liever Thuis LM** op, een door de Vlaamse overheid erkende **mantelzorgvereniging**.

Als mantelzorgvereniging zet de vzw Liever Thuis LM zich in voor de ondersteuning van zorgbehoevenden en hun mantelzorgers. Bij de vzw Liever Thuis LM kun je de klok rond terecht voor een luisterend oor en voor al je vragen over mantelzorg en thuiszorg. Via de website, de brochures en de infosessies **informer**en we je over een heleboel thema's die met zorg te maken hebben.

Als lid van de vzw Liever Thuis LM ontvang je viermaal per jaar het ledenblad '**Liever Thuis**' in je brievenbus. Via het **ledenblad** houden we je op de hoogte van allerhande onderwerpen, tegemoetkomingen en regelgevingen die voor jou belangrijk kunnen zijn.

Naast informatie verstrekken, komen we ook op voor de **belangen** van onze leden. Mantelzorgers ervaren immers tal van knelpunten in het zorglandschap. Daarom ijveren we bij de overheid voor een goed uitgebouwde dienstverlening en hebben we regelmatig overleg met verschillende organisaties uit de zorgsector.

Contact:

vzw Liever Thuis LM

Livornostraat 25

1050 Brussel

Tel.: 02 542 87 09 - 0473 52 70 76

Fax: 02 542 86 99

Mail: lieverthuis@lm.be

Website: www.lieverthuislm.be

De vereniging is 24 uur op 24 en 7 dagen op 7 bereikbaar! Tijdens de kantooruren (maandag - vrijdag: 8u30 - 12u00 en 13u00 - 16u30) kom je rechtstreeks terecht bij één van onze medewerkers. Na de kantooruren staat een medewerker van de wachtdienst je graag te woord.

Alle info over mantelzorg:

Neem een kijkje op www.mantelzorgers.be of neem contact op met onze vereniging.

Voorwoord

In maart en april organiseerde onze mantelzorgvereniging 'Liever Thuis LM' een actie rond mondkmaskers en zelftesten. We stuurden maar liefst 257 zelftesten, 229 FFP2-mondmaskers en 309 chirurgische mondkmaskers op naar onze leden. We kunnen dan ook spreken van een groot succes. Helaas was de vraag groter dan ons aanbod en het voorziene budget. We hebben helaas een aantal mensen moeten teleurstellen. Het toont wel aan dat de nood aan beschermingsmateriaal erg hoog was tijdens de coronaperiode.

Na het afronden van deze actie, verschoof onze aandacht naar de opstart van een schoolproject gericht op het versterken van het psychosociaal welbevinden van jongeren die de zorg opnemen voor een zieke of verslaafde ouder, een zorgbehoevende grootouder of een broer of zus met een beperking. Maar liefst één van de vijf jongeren doet vandaag aan mantelzorg, vaak zonder het zelf te beseffen. Net zoals bij volwassen en oudere mantelzorgers, heeft dit een zware impact op het leven van deze jongeren. Vandaar dat wij hier graag op inzetten. In het najaar trekken we met een sensibiliserend spel naar de scholen. Dit project wordt mogelijk gemaakt met de steun van de Vlaamse overheid.

Eind juni kregen enkele mantelzorgers de gelegenheid om een individueel gesprek te hebben met een medewerker van de dienst maatschappelijk werk van LM bij een hapje en een drankje en dit naar aanleiding van de 'Dag van de Mantelzorg'. Ook dit bleek erg nodig te zijn na de zware coronaperiode.

We blijven de komende jaren inzetten op de ondersteuning van mantelzorgers en zorgbehoevende personen en dit via tal van projecten en initiatieven. Eén van deze initiatieven blijft dit ledenblad. We wensen je veel leesplezier.

Roni De Waele - Voorzitter

Knelpuntennota mantelzorgverenigingen

Naar jaarlijkse traditie bezorgden de erkende Vlaamse mantelzorgverenigingen, waaronder de vzw Liever Thuis LM, begin april een knelpuntennota aan het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid. Dat is de administratie van de Vlaamse minister bevoegd voor welzijn, volksgezondheid, gezin en armoedebestrijding. De knelpuntennota was gebaseerd op de vragen die de mantelzorgverenigingen in 2021 ontvingen van mantelzorgers en zorgbehoevende personen.

Volgende knelpunten werden aangekaart:

- het gebrek aan financiële ondersteuning voor mantelzorgers en zorgbehoevende personen;
- de betaalbaarheid van de woonzorgcentra en het gebrek aan inspraak van de bewoners en hun mantelzorgers in een aantal woonzorgcentra;
- de draagkracht van de mantelzorgers die onder druk stond tijdens de coronapandemie;
- het gebrek aan respijtzorg voor mantelzorgers, waardoor zij vaak onvoldoende tijd hebben voor zichzelf;
- de nood aan laagdrempelige en betaalbare psychologische ondersteuning voor mantelzorgers;
- de problemen die werkende mantelzorgers ervaren om hun job te combineren met de mantelzorg en het gebrek aan flexibele verlofstelsels;
- de nood aan toegankelijke en betaalbare thuiszorgdiensten, die op maat werken van de zorgbehoevende personen en hun mantelzorgers;
- het gebrek aan informatie over voorafgaande zorgplanning en zorgvolmachten.

Wij hopen dat de overheid de komende jaren de nodige inspanningen zal leveren om deze knelpunten weg te werken. Wij hebben alvast doorgegeven dat we vragende partij zijn om hierover in dialoog te gaan en te onderzoeken waar we kunnen samenwerken.



Zorgwonen: langer thuis in een zorgende omgeving

Overweeg je om je zorgbehoevende ouders bij jou te laten intrekken en hen een eigen woonplek te geven? Heb je zorg nodig en wil je graag iemand bij je laten inwonen die je kan verzorgen, zonder je privacy te verliezen? Heb je een zorgbehoevend kind dat zoveel mogelijk zelfstandig wil leven, maar dat je toch de nodige dagelijkse ondersteuning wil bieden? Of denk je eraan om een goede vriend of vriendin die nood heeft aan fysieke hulp bij jou te laten inwonen, maar willen jullie beiden toch je eigen plekje in huis behouden? In al die situaties kan zorgwonen een goede oplossing zijn.

Dankzij een aanpassing van de Vlaamse Codex Ruimtelijke Ordening verloopt de aanvraag van een zorgwoning voortaan een stuk eenvoudiger. Ook voor de creatie van een zorgwoning in een bestaand vergund bijgebouw en in een tijdelijke verplaatsbare woonunit in de tuin is voortaan slechts een melding bij de gemeente nodig. Voordien moest je hiervoor een specifieke vergunning aanvragen.

Dit artikel maakt je wegwijs in een aantal aspecten van het zorgwonen en geeft je inzicht in de regelgeving en procedures.

Wat is zorgwonen?

Bij zorgwonen wordt in of bij een bestaande woning een kleinere wooneenheid ingericht voor maximaal twee 65-plussers of zorgbehoevende personen, zodat ze kunnen wonen bij iemand die hen zorg verleent.

Het omgekeerde kan ook. Een mantelzorger die komt wonen bij oudere of zorgbehoevende personen. Bij zorgwonen worden de zorgbehoevende persoon/ personen en de mantelzorger op fiscaal vlak beschouwd als twee aparte gezinnen op één adres. Ze krijgen dus geen apart huis- of busnummer.

Let op! Sommige nutsmaatschappijen (elektriciteit, gas, water) maken geen onderscheid tussen de hoofd woning en de zorgwoning. We hebben getuigenissen ontvangen van mantelzorgers die een ouder in een bijgebouw van hun eigen woning lieten wonen volgens het principe van zorgwonen. De ouder had voorheen recht op het sociaal tarief bij de watermaatschappij.

Vanaf het ogenblik dat de ouder in de zorgwoning verbleef, verloor die het recht op het sociaal tarief en werd het volle tarief aangerekend aan de mantelzorger. **Informeer je dus vooraf zeker goed bij de nutsmaatschappijen als je zorgwonen overweegt.**

Voordelen van zorgwonen

Door zorgwonen kan je langer thuis blijven wonen in een zorgende omgeving zonder dat je het recht verliest op bepaalde sociale uitkeringen of sociale voordelen, zoals studietoelagen, een werkloosheidsuitkering of een Inkomensgarantie voor Ouderen (IGO).

Kom je in aanmerking?

Een zorgwoning wordt bewoond door een mantelzorger en één of twee zorgbehoevende personen.

Wie komt in aanmerking als 'zorgbehoevende persoon'?

- 65-plussers;
- personen met een handicap;

- personen die recht hebben op een zorgbudget van de Vlaamse sociale bescherming: zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden ('mantelzorgpremie'), zorgbudget voor ouderen met een zorgnood (tegemoetkoming 'hulp aan bejaarden') en/of zorgbudget voor mensen met een handicap;
- personen die behoefte hebben aan ondersteuning om zich in hun thuismilieu te kunnen handhaven.

De kinderen ten laste van de zorgbehoevende persoon/ personen worden niet meegerekend bij het bepalen van het maximum van twee personen.

Het is niet nodig dat je een beroep doet op een vorm van thuiszorg door een externe organisatie. Bij zorgwonen is het de bedoeling om mensen op te vangen binnen een huiselijk verband. Dit kan familie zijn, maar dat hoeft niet.

Het volstaat dat de mantelzorger taken op zich neemt om de verminderde zelfredzaamheid van de zorgbehoevende persoon/ personen op te vangen, zodat deze langer thuis kan/ kunnen blijven wonen. Een verminderde zelfredzaamheid kan bijvoorbeeld betrekking hebben op moeilijkheden om zich te verplaatsen, zelfstandig te eten of te koken, of zich te wassen en aan te kleden. Het kan ook gaan

om mensen die moeilijkheden ondervinden bij het communiceren, hulp nodig hebben bij het opvolgen van hun administratie of verward zijn in tijd en ruimte. Het moet wel gaan om een zorgbehoevendheid binnen de zorg- en welzijnssector. Zorgwonen enkel omwille van financiële problemen kan dus bijvoorbeeld niet.

Melding of vergunning?

Er zijn drie situaties waarin je een zorgwoning kan creëren via een eenvoudige meldingsprocedure:

- zorgwonen binnen het bestaande bouwvolume van je woning;
- zorgwonen in een bestaand, hoofdzakelijk vrijstaand bijgebouw van je woning;
- zorgwonen in een tijdelijke, verplaatsbare constructie (zorgunit) in de tuin of de nabijheid van je woning.

In elk van deze situaties zijn er voorwaarden waaraan de zorgwoning moet voldoen. Als de zorgwoning niet voldoet aan die voorwaarden, moet je alsnog een vergunningsaanvraag indienen.

Het dossier moet in ieder geval ingediend worden bij je gemeente. Bij het omgevingsloket van de Vlaamse overheid kan je terecht voor bijkomende informatie over beide procedures. Het omgevingsloket kan je bereiken via www.omgevingsloketvlaanderen.be.

Kan je een premie voor een zorgwoning krijgen?

Voor zorgwonen zijn er geen specifieke premies of subsidies voorzien. Wel bieden enkele Vlaamse instanties, provincies en gemeenten steunmaatregelen om je woning aan te passen aan bijvoorbeeld inwonende ouderen of om je woning levensloopbestendig te maken. Dit laatste betekent je woning zodanig aanpassen dat je er levenslang in kunt blijven wonen.

Een overzicht van alle premies vind je op www.premiezoeker.be. De meest recente informatie over de aanvraagprocedures vind je steeds op de website van de premieaanbieder.

Wat is het verschil tussen een kangoeroewoning en een zorgwoning?

'Kangoeroewoning' is een term die in de praktijk vaak gebruikt wordt, maar stedenbouwkundig geen betekenis heeft. Het gaat om een woning die bestaat uit een grotere wooneenheid voor een gezin en een kleinere wooneenheid voor bijvoorbeeld de (groot)ouders. In principe kan een kangoeroewoning dus ook een zorgwoning zijn.

Meer info?

Dit artikel is een samenvatting van de brochure 'Zorgwonen. Langer thuis in een zorgende omgeving' van het departement Omgeving van de Vlaamse overheid. Je vindt de brochure op <http://www.lieverthuislm.be/pdf/Brochurezorgwonen20211008.pdf>. Je kunt de brochure ook aanvragen bij onze mantelzorgvereniging 'Liever Thuis LM' op het nummer 02 542 87 09 of 0473 52 70 76.



Opiniestuk Geert Messiaen: Ouderen en gezondheidszorg



Ons land heeft een behoorlijke maar ingewikkelde ouderenzorg. Eén van de boosdoeners is ons staatsbestel. Er is ook weinig belangstelling voor jonge artsen om geriatrie uit te oefenen. Aan onze universiteiten wordt daarover onvoldoende onderricht. Onze mentaliteit moet veranderen. Ouderen

moeten volwaardig deel uitmaken van de maatschappij, temeer daar ze in aantal steeds groter worden. Door onvoldoende kennis komen zieke ouderen soms terecht op plaatsen waar ze niet horen. Zo moeten ouderen met pneumologie niet naar de dienst geriatrie gebracht worden, maar naar de dienst pneumologie.

We staan er niet goed voor. Zeker niet in een land waar de gerontologie in de jaren '50 van de vorige eeuw is ontstaan. De vergrijzingsgolf die op ons afkomt, heeft overigens meer consequenties dan een aangepaste gezondheidszorg alleen, de huisvesting is daar alvast één van. Ook de buurten zijn niet aangepast aan ouderen en de woonzorgcentra zijn niet de zaligmakende oplossing.

Als je naar de Vlaamse woonzorgcentra kijkt, bedraagt de maandelijkse factuur meer dan 1.800 euro. De dagprijs blijft er stijgen – en dan spreken we nog niet van de commerciële woonzorgcentra. Ondanks de toekenning van een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden van 130 euro per maand komen heel wat bewoners in woonzorgcentra elke maand geld te kort om hun factuur te betalen. Zo pleit ik meer dan ooit voor geen vermarkting in de zorg en welzijnssector, maar voor solidariteit. Zo niet, wordt dit ontegensprekelijk nefast voor de oudere bevolking ... en voor onze gezondheidszorg.

Ook de geestelijke gezondheidszorg van en voor ouderen baart grote zorgen. In onze samenleving staan we op het vlak van psychische zorg voor ouderen voor een aantal uitdagingen. Ouderen vinden moeilijk de weg naar psychische zorg. In vergelijking met psychologen voor kinderen en volwassenen zijn er maar heel weinig psychologen voor ouderen. Ouderen moeten aangevoerd worden om niet te lang te wachten om hulp te

zoeken bij psychische klachten. De hele samenleving moet actief betrokken worden, willen we het psychisch welzijn van de oudere bevolking naar een hoger niveau tillen. Daar worden we als samenleving in zijn geheel trouwens ook zelf beter van.

Ouderen zijn volwaardige burgers en hebben recht op vrijheid, kwaliteitsvolle zorg, een comfortabel zelfstandig leven, eerbiediging van woonst en bescherming tegen iedere vorm van achterstelling, discriminatie, uitsluiting of opsluiting.

De vergrijzing van de bevolking brengt ook gevolgen mee met betrekking tot het gezondheidsbeleid, vooral op het vlak van de chronische aandoeningen. 30 % van de 65-plussers heeft minstens drie chronische aandoeningen en dit zal toenemen – net als de polypathologieën. In 2030-2040 zal 70 à 80 % van de uitgaven voor gezondheidszorg daarmee te maken hebben. Laat ik het ook duidelijk stellen dat de oudere bevolking niet alleen bestaat uit zorgbehoevenden, maar ook uit niet-zorgbehoevenden. Met andere woorden, een oudere moet op twee manieren bekeken worden. Te vaak gaan jongeren ouderen beschouwen als een 'last' voor de samenleving op basis van "een oudere is meer ziek en zwakker dan een jongere". Het is een taboe, bijna wraakroepend, de derde leeftijd automatisch gelijk te stellen met ongezond zijn. Om de vergrijzing betaalbaar te houden, ook in de gezondheidszorg, moet de beleids optie gesteund worden om de mensen zo lang mogelijk thuis te laten wonen en om de duur van een verblijf in het ziekenhuis zo kort mogelijk te houden.

Niemand mag uitgesloten worden in de gezondheidssector, maar het solidariteitsgevoel brokkelt af. In onze steeds individualistisch wordende samenleving worden keuzes gemaakt en dit opent ook deuren naar een duale geneeskunde. Ouderen zijn er het eerste slachtoffer van. We zeggen daarom krachtig 'nee' tegen het discrimineren op basis van leeftijd en op basis van vermogen. Zo leidt discriminatie tot onderbehandeling.

In het kader van de vergrijzing moeten we oog hebben voor de toenemende behoefte aan gezondheidszorg. Daarom dient de gezondheidssector nog beter

tegemoet te komen aan de noden van de ouderen op het vlak van de geneeskundige verzorging, rusthuisinfrastructuur en rusthuisaanbod, stimulering van de thuiszorg en bestaanszekerheid. Er mag geen enkele maatschappelijke uitsluiting meer bestaan.

De wereld is niet klaar voor de vergrijzing. Er moet meer werk gemaakt worden van gespecialiseerde diensten in ziekenhuizen en het aantrekkelijker maken van het beroep van geriater en geriatrisch verpleegkundige. De toegankelijkheid van de gezondheidszorg voor ouderen is niet alleen een medisch aandachtspunt, maar ook een psychosociaal gegeven als we denken aan de problemen van ouderen op het vlak van eenzaamheid en isolatie. Heel wat ouderen stellen hun

opname van zorg uit ingevolge de beperkte middelen waarover zij beschikken. De ontoereikende omkaderingsvormen bij de woonzorgcentra staan niet toe om voldoende aandacht te geven aan de opgenomen personen.

Daarom stel ik klaar en duidelijk: de gevolgen van crisissituaties en de vergrijzing mogen niet afgeschreven worden op de ouder wordende patiënt. Nooit!

Geert Messiaen is auteur van verschillende boeken over de gezondheidszorg in België en Europa en medeauteur van het boek 'Oud, niet out maar goud!'.
www.geert-messiaen.be

Actie 'Groene enveloppe' rond het medicatieschema in regio Oostende-Veurne-Torhout

Waarom deze actie?

Uit onderzoek blijkt dat er regelmatig fouten gebeuren met medicatiegebruik na een ziekenhuisopname. Voordat je als patiënt in het ziekenhuis wordt opgenomen, bijvoorbeeld omwille van een ingreep of na een val, neem je bijvoorbeeld al medicatie die is voorgeschreven door je huisarts en eventueel ook andere niet-voorgeschreven medicatie. Tijdens het ziekenhuisverblijf krijg je bijkomende of andere medicatie. Bij het ziekenhuisontslag krijg je een nieuw medicatieschema, maar wordt er niet altijd rekening gehouden met de medicatie die je voordien reeds innam. Hierdoor kan het gebeuren dat dit schema niet meer zo duidelijk lijkt. Het gevolg kan ook zijn dat je medicatie dubbel inneemt, omdat bijvoorbeeld hetzelfde medicijn is voorgeschreven maar met een andere stofnaam.

Groene enveloppe

Bovenstaand probleem wil het Chronic Care-project Sibe (Samen

is beter) nu aanpakken. Daarom ontwikkelde ze een 'groene enveloppe'. Bij het verlaten van het ziekenhuis krijg je zo'n groene enveloppe mee. Hierin zit een medicatieschema dat is opgesteld door de arts die je behandeld heeft in het ziekenhuis, evenals enkele andere documenten, zoals bijvoorbeeld de voorschriften. Deze groene enveloppe geef je vervolgens af aan je vaste apotheker, ook wel 'huisapotheker' genoemd. Hij of zij geeft je dan de medicatie die voorgeschreven is door de arts uit het ziekenhuis, al dan niet met een woordje uitleg over het gebruik.

Wat doet je huisapotheker nog meer?

Je huisapotheker past ook, na overleg met je huisarts, je elektronisch medicatieschema aan zodat ook je huisarts en eventuele andere zorgverleners op de hoogte zijn van de wijzigingen. Dit laatste geldt natuurlijk enkel als je de toestemming gegeven hebt dat deze informatie mag gedeeld worden tussen je zorgverleners.

Voor wie is een huisapotheker nuttig?

Eigenlijk voor iedereen, maar het wordt aangeraden voor mensen die minstens vijf verschillende geneesmiddelen per jaar innemen, waarvoor er een tussenkomst voorzien is vanuit de ziekteverzekering en waarbij er minstens één geneesmiddel gebruikt wordt voor de behandeling van een chronische aandoening.

In welke gemeenten loopt deze actie?

Dit project loopt in de gemeenten waar Sibe actief is. Dit zijn Alveringem, Bredene, De Panne, Diksmuide, Gistel, Ichtegem, Koekelare, Koksijde, Kortemark, Middelkerke, Nieuwpoort, Oostende, Oudenburg, Torhout en Veurne.



Rechtstreekse toegang tot zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden voor personen met attest 'palliatief forfait'

Sinds 1 januari 2022 kunnen mensen met een attest 'palliatief forfait' rechtstreeks toegang krijgen tot een zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden. Het palliatief forfait is een tegemoetkoming in de kosten voor medicatie, verzorgings- en hulpmiddelen die vereist zijn voor de thuisverzorging van palliatieve patiënten. Het zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden is een maandelijkse tegemoetkoming van 130 euro, zowel voor zwaar zorgbehoevenden die thuis verblijven als bewoners in de woonzorgcentra.

Tot eind vorig jaar moest er steeds een indicatiestelling afgenomen worden na de aanvraag van het zorgbudget. Een indicatiestelling is het bepalen van de ernst en de duur van de zorgzwaarte door een gemachtigde indicatiesteller, zoals bijvoorbeeld een medewerker van de Dienst Maatschappelijk Werk van je ziekenfonds. Met de erkenning van het attest 'palliatief forfait' als attest dat de zorgbehoevendheid aantoont, is dat niet langer nodig bij de eerste aanvraag. Enkel het invullen van het aanvraagformulier is voldoende. De tegemoetkoming gaat onmiddellijk in.

De ziekenfondsen pleitten al lang voor deze vereenvoudiging en zijn tevreden dat deze nu ook in de regelgeving werd opgenomen. Voor meer informatie kan je terecht bij de Dienst Maatschappelijk Werk van je ziekenfonds.

Inspectieverslagen woonzorgcentra digitaal raadpleegbaar

Sinds 1 maart 2022 zijn de inspectieverslagen van woonzorgcentra openbaar te raadplegen op de website van de Zorginspectie: <https://departementwvg.be/zorginspectie>. Het gaat over een 160-tal verslagen die actief te raadplegen zijn. Alleen de types verslagen die veel privacygevoelige informatie bevatten, zoals die van inspecties naar aanleiding van een klacht of een ernstige gebeurtenis, kan je enkel raadplegen op aanvraag. Dit noemen we 'passief opvraagbare documenten'.

Via de knop 'Inspectieverslagen' bereik je op de website van de Zorginspectie een scherm met vier blokken:

- informatie over de gepubliceerde verslagen met een link naar een vereenvoudigd zoekscherm van de CoBRHA-viewer. Dit vereenvoudigd zoekscherm zorgt er voor dat je alleen kunt zoeken naar voorzieningen waarvan een inspectieverslag gepubliceerd is;
- informatie over passief opvraagbare documenten, met een link naar het online aanvraagformulier;
- informatie over vanuit welke invalshoek je een inspectieverslag kunt lezen;
- informatie over de Zorginspectie.

Wens je graag een inspectieverslag van een specifiek woonzorgcentrum in te kijken maar beschik je niet over een internetaansluiting? Vraag dan aan een familielid of een kennis of hij of zij dit voor jou wil uitprinten. Heb je niemand die je hierbij kan helpen? Neem dan contact op met onze mantelzorgvereniging op het nummer 02 542 87 09.

