

## **Raad voor maatschappelijk welzijn**

Donderdag 25 juni 2026

### **OPENBARE ZITTING**

#### **1. Raad voor maatschappelijk welzijn - notulen en zittingsverslag van 28 mei 2026 - goedkeuring**

##### **Toelichting**

###### *Aanleiding en context*

De vorige raad voor maatschappelijk welzijn vond plaats op 28 mei 2026. De ontwerpnotulen en het ontwerpzittingsverslag die er betrekking op hebben, worden ter goedkeuring voorgelegd.

###### *Juridische gronden*

Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikel 32, volgens artikel 74

Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikels 277 en 278 betreffende de opmaak van de notulen

Huishoudelijk reglement van de raad voor maatschappelijk welzijn, zoals goedgekeurd in zitting van 23 oktober 2025, artikels 23 en 24

###### *Motivering*

De raad voor maatschappelijk welzijn stelt vast dat de ontwerpnotulen en het ontwerpzittingsverslag van de zitting van 28 mei 2026 correct en volledig werden opgesteld.

##### **Ontwerpbesluit**

Artikel 1 - de ontwerpnotulen en het ontwerpzittingsverslag van de zitting van de raad voor maatschappelijk welzijn van 28 mei 2026 goed te keuren.

#### **2. Briefwisseling OCMW - postadres Antwerpsesteenweg 246 - goedkeuring**

##### **Toelichting**

###### *Aanleiding en context*

Artikel 173 van het decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017 bepaalt dat de algemeen directeur de behandeling van de briefwisseling gericht aan de gemeente en het OCMW bepaalt.

Artikel 290 van het decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017 bepaalt:

*"Alle briefwisseling aan de gemeente wordt geacht te zijn gericht aan het college van burgemeester en schepenen. Behalve bij andersluidende beslissing van de gemeenteraad wordt de briefwisseling verstuurd naar het gemeentehuis. Alle ingaande en uitgaande briefwisseling, van welke aard ook, wordt geregistreerd.*

*Het eerste lid is van toepassing op het openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn, met dien verstande dat "de gemeente" wordt gelezen als "het openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn",*

*"college van burgemeester en schepenen" wordt gelezen als "vast bureau", "gemeenteraad" wordt gelezen als "raad voor maatschappelijk welzijn" en "het gemeentehuis" wordt gelezen als "de zetel van het openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn".*

Voor gemeente en OCMW komt de briefwisseling, gelet op de verschillende locaties, toe op diverse adressen.

#### *Juridische gronden*

Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikels 77 en 78

Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikel 290

#### *Motivering*

De zetel van het OCMW is Blijkerijstraat 51 in 2390 Malle.

De briefwisseling wordt in de organisatie geregistreerd door de dienst secretariaat & aankoop in het gemeentehuis, Antwerpsesteenweg 246 in 2390 Malle.

In het kader van een efficiënte en uniforme postbehandeling voor gemeente en OCMW is het opportuun om de briefwisseling gericht aan het OCMW ook toe te laten komen in het gemeentehuis, waar ze geregistreerd wordt en vervolgens verdeeld wordt naar de betrokken diensten.

Dit omvat zowel de briefwisseling gericht aan het OCMW (sociaal huis) die wordt geadresseerd naar Blijkerijstraat 51 of 53 en de briefwisseling gericht aan woonzorgcentrum ter Bleeke (onderdeel van het OCMW) die wordt geadresseerd naar Blijkerijstraat 71.

Het postadres wordt vermeld op de briefwisseling en de enveloppen.

### **Ontwerpbesluit**

Artikel 1 - dat de briefwisseling gericht aan OCMW Malle (sociaal huis en woonzorgcentrum ter Bleeke) verstuurd moet worden naar het adres Antwerpsesteenweg 246 in 2390 Malle.

Artikel 2 - dat de brieven en enveloppen uitgaande van OCMW Malle het postadres Antwerpsesteenweg 246 in 2390 Malle vermelden.

**3. Intergemeentelijke samenwerking - Woonmaatschappij De Voorkempen-H.E. bv - legislatuur 2025-2030 - aanduiding van een vertegenwoordiger voor de algemene vergadering - aanduiding van een vertegenwoordiger en plaatsvervanger voor de raad van bestuur - goedkeuring**

### **Toelichting**

#### *Aanleiding en context*

Gemeente Malle is één van de 15 gemeenten in het werkingsgebied van woonmaatschappij De Voorkempen-H.E. bv. Gemeente en OCMW Malle zijn beide mede-aandeelhouder van deze woonmaatschappij.

Bij de Voorkempen-H.E. bv zijn drie beheersorganen actief:

- de algemene vergadering houdt toezicht op de werking van de raad van bestuur en kan jaarlijks kwijting geven aan de bestuurders
- de raad van bestuur bepaalt het beheer van de woonmaatschappij
- de toewijzingsraad heeft een beleidsmatige en operationele opdracht inzake het toewijzen van sociale woningen binnen het werkingsgebied.

De gemeenteraad heeft op 27 maart 2025 en 22 mei 2025 al vertegenwoordigers en plaatsvervangers voor gemeente Malle in deze organen aangeduid. Voor OCMW Malle moet deze beslissing nog worden genomen. Voor OCMW Malle moeten enkel vertegenwoordigers worden aangeduid in de algemene

vergadering en de raad van bestuur. In de toewijzingsraad zitten enkel vertegenwoordigers van de gemeente.

#### *Juridische gronden*

Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikel 78

Decreet van 9 juli 2021 houdende wijziging van diverse decreten met betrekking tot wonen waarbij een regelgevend kader met betrekking tot de woonmaatschappijen wordt gecreëerd

Gecodificeerd Decreet over het Vlaamse woonbeleid, gecodificeerd op 17 juli 2020 (citeeropschrift: Vlaamse Codex Wonen van 2021)

Besluit van de Vlaamse Regering tot uitvoering van de Vlaamse Codex Wonen van 2021 (citeeropschrift: Besluit Vlaamse Codex Wonen van 2021)

Besluit van de Vlaamse Regering van 17 december 2021 tot wijziging van verschillende besluiten over wonen

Besluit van de Vlaamse Regering van 4 februari 2022 tot vaststelling van het werkingsgebied Antwerpen-Midden/Noord

Besluit van de Vlaamse Regering van 10 november 2022 tot uitvoering van het decreet van 3 juni 2022 houdende diverse maatregelen inzake de herstructurering van het beleidsveld Wonen en tot wijziging van verschillende besluiten over wonen

Ministerieel besluit van 4 april 2023 tot de erkenning als woonmaatschappij van de besloten vennootschap "De Voorkempen", gevestigd te 2960 Sint-Job-in-'t-Goor, Nijverheidstraat 3 met ondernemingsnummer, voorheen erkende sociale huisvestingsmaatschappij

#### *Motivering*

Woonmaatschappij De Voorkempen-H.E. bv vraagt om een vertegenwoordiger aan te duiden voor de algemene vergaderingen en om een vertegenwoordiger en plaatsvervanger aan te duiden voor de raad bestuur.

De gemeenteraad heeft op 27 maart 2025 en 22 mei 2025 in openbare zitting en bij geheime stemming de vertegenwoordigers en plaatsvervangers aangeduid voor gemeente Malle:

- Maïthé van Dorst, voorzitter van de gemeenteraad, werd aangeduid als vertegenwoordiger voor de algemene vergaderingen van woonmaatschappij De Voorkempen-H.E. bv voor de legislatuur 2025-2030.
- Dirk Gerinckx, schepen, werd aangeduid als vertegenwoordiger voor de raad van bestuur van woonmaatschappij De Voorkempen-H.E. bv voor de legislatuur 2025-2030.
- Maïthé van Dorst, voorzitter van de gemeenteraad, werd aangeduid als plaatsvervanger voor de raad van bestuur van woonmaatschappij De Voorkempen-H.E. bv voor de legislatuur 2025-2030.

Het vast bureau acht het raadzaam en opportuun om diezelfde vertegenwoordigers en plaatsvervangers aan te duiden om OCMW Malle te vertegenwoordigen in de bestuursorganen van woonmaatschappij De Voorkempen-H.E.

#### *Stemming*

Volgende raadsleden zijn kandidaat als vertegenwoordiger voor de algemene vergaderingen van Woonmaatschappij De Voorkempen-H.E.:

- ...

Vervolgens gaat men in openbare zitting en bij geheime stemming over tot de aanduiding van een vertegenwoordiger voor de algemene vergaderingen van Woonmaatschappij De Voorkempen-H.E.

Het volgende resultaat wordt bekomen:

- ... raadsleden nemen deel aan de stemming

- ... stembiljetten worden in de stembus gevonden
- ... stemmen voor
- ... stemmen tegen
- ... stemmen onthouding.

Volgende raadsleden zijn kandidaat als vertegenwoordiger voor de raad van bestuur van Woonmaatschappij De Voorkempen-H.E.:

- ...

Vervolgens gaat men in openbare zitting en bij geheime stemming over tot de aanduiding van een vertegenwoordiger voor de raad van bestuur van woonmaatschappij De Voorkempen-H.E.

Het volgende resultaat wordt bekomen:

- ... raadsleden nemen deel aan de stemming
- ... stembiljetten worden in de stembus gevonden
- ... stemmen voor
- ... stemmen tegen
- ... stemmen onthouding.

Volgende raadsleden zijn kandidaat als plaatsvervanger voor de raad van bestuur van woonmaatschappij De Voorkempen-H.E.:

- ...

Vervolgens gaat men in openbare zitting en bij geheime stemming over tot de aanduiding van een plaatsvervanger voor de raad van bestuur van woonmaatschappij De Voorkempen-H.E.

Het volgende resultaat wordt bekomen:

- ... raadsleden nemen deel aan de stemming
- ... stembiljetten worden in de stembus gevonden
- ... stemmen voor
- ... stemmen tegen
- ... stemmen onthouding.

## **Ontwerpbesluit**

Artikel 1 - ..., aan te duiden als vertegenwoordiger voor de algemene vergaderingen van woonmaatschappij De Voorkempen-H.E. bv voor de legislatuur 2025-2030.

Artikel 2 - ..., aan te duiden als vertegenwoordiger voor de raad van bestuur van woonmaatschappij De Voorkempen-H.E. bv voor de legislatuur 2025-2030.

Artikel 3 - ..., voorzitter raad voor maatschappelijk welzijn, aan te duiden als plaatsvervanger voor de raad van bestuur van woonmaatschappij De Voorkempen-H.E. bv voor de legislatuur 2025-2030.

## **4. Organisatiebeheersing - jaarrapport organisatiebeheersing 2025 - kennisneming**

### **Toelichting**

#### *Aanleiding en context*

De algemeen directeur moet jaarlijks aan het college van burgemeester en schepenen, het vast bureau en de raden rapporteren over het organisatiebeheersingssysteem.

#### *Juridische gronden*

Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikel 219, lid 2

Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikels 217 tot en met 220

Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikels 176, 180, 181, 188, 193, 266, 272 en 303

### *Motivering*

De rapportage moet jaarlijks uiterlijk op 30 juni van het daaropvolgende jaar gebeuren.

De rapportage voor het jaar 2025 is beschikbaar.

De algemeen directeur bezorgde de raadsleden voor de zitting het jaarrapport organisatiebeheersing 2025. De rapportage werd op 18 juni 2026 toegelicht aan de raadsleden. De algemeen directeur was beschikbaar voor de raadsleden die daarover vragen hadden.

### **Ontwerpbesluit**

Artikel 1 - kennis te nemen van het jaarrapport organisatiebeheersing 2025.

## **5. Beleids- en beheerscyclus - vaststelling van het deel van het OCMW van de jaarrekening 2025 - goedkeuring**

### **Toelichting**

#### *Aanleiding en context*

De dienst financiën stelde het ontwerp van de jaarrekening voor het boekjaar 2025 op.

#### *Juridische gronden*

Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikel 41 lid 2, 3° en artikel 249

Besluit van de Vlaamse regering van 30 maart 2018 over de beleids- en beheerscyclus

Ministerieel besluit van 26 juni 2018 over de beleids- en beheerscyclus

#### *Motivering*

De dienst financiën bezorgde op 11 juni 2026 de jaarrekening aan de leden van de raad voor maatschappelijk welzijn.

Op donderdag 18 juni 2026 lichtte de financieel directeur de verschillende onderdelen van het document toe aan de raadsleden.

De gemeente en haar OCMW vormen samen 1 rapporteringsentiteit en maken een geïntegreerde jaarrekening. Juridisch blijven het echter twee afzonderlijke entiteiten. Daarom stemmen de gemeenteraad en de raad voor maatschappelijk welzijn elk over hun deel van de gezamenlijke jaarrekening.

### **Ontwerpbesluit**

Artikel 1 - de jaarrekening 2025 als volgt vast te stellen:

#### **J1 doelstellingenrekening**

Exploitatiesaldo:	3.066.056
Investeringsaldo:	-4.782.121
Financieringsaldo:	-851.371

#### **J2 staat van het financieel evenwicht**

Beschikbaar budgettair resultaat:	3.032.583
Autofinancieringsmarge:	2.511.337
Gecorrigeerde autofinancieringsmarge:	2.584.208

#### **J3 realisatie van de kredieten (deel OCMW)**

Exploitatie-uitgaven:	10.799.052
Exploitatie-ontvangsten:	8.168.666
Investeringsuitgaven:	599.206

Investeringsontvangsten:	351.458
Financieringsuitgaven:	704.161
Financieringsontvangsten:	0

#### **J4 balans**

Totaal activa:	68.516.906
Totaal passiva:	68.516.906

#### **J5 staat van opbrengsten en kosten**

Tekort van het boekjaar:	-1.740.192
Operationeel tekort:	-2.634.070
Financieel overschot:	893.879

Artikel 2 - kennis te nemen van de toelichting en documentatie bij de jaarrekening 2025.

### **6. Beleids- en beheerscyclus - aanpassing 2026/01 van het meerjarenplan 2026-2031 - goedkeuring**

#### **Toelichting**

##### *Aanleiding en context*

Het ontwerp van de aanpassing 2026/01 van het meerjarenplan 2026-2031, deel OCMW, wordt aan de raad voor maatschappelijk welzijn voorgelegd.

##### *Juridische gronden*

Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikel 41, 171 §4 en 176, 249 tot en met 256

Besluit van de Vlaamse Regering van 14 juli 2023 over de beleids- en beheerscyclus van de lokale en de provinciale besturen

Ministerieel besluit over de beleids- en beheerscyclus van 8 december 2023

Omzendbrief KBBJ/ABB 2025/1 - 18/07/2025: meerjarenplannen 2026-2031

Wet van 14 november 1983 betreffende de controle op de toekenning en op de aanwending van sommige toelagen

##### *Motivering*

Om de kredieten zo actueel mogelijk te houden, bereidde het managementteam een aanpassing van het meerjarenplan voor.

Het ontwerp van de aanpassing van het meerjarenplan 2026/01 werd bezorgd aan de raadsleden op 11 juni 2026.

#### **Ontwerpbesluit**

Artikel 1 - de kredieten voor het boekjaar 2029 als volgt te wijzigen:

- Exploitatie - uitgaven: 11.754.464 euro
- Exploitatie - ontvangsten: 8.392.214 euro
- Investerings - uitgaven: 469.586 euro
- Investerings - ontvangsten: 346.725 euro
- Financiering - uitgaven: 863.386 euro
- Financiering - ontvangsten: 0 euro.

Artikel 2 - de aanpassing 2026/01 van het meerjarenplan 2026-2031, deel OCMW, goed te keuren.

### **7. Woonzorgcentrum ter Bleeke - intentieverklaring voor goede samenwerking tussen de behandelende artsen en de initiatiefnemer van het woonzorgcentrum - algemeen (huishoudelijk) reglement van de medische activiteit - goedkeuring**

## **Toelichting**

### *Aanleiding en context*

Sinds de gewijzigde regelgeving (in werking vanaf 1 januari 2025) maakt het medische zorgbeleid integraal deel uit van het algemeen beleid van het woonzorgcentrum (WZC). Elk WZC moet beschikken over een algemeen reglement van de medische activiteit (ARMA), waarin de organisatie, de coördinatie en de kwaliteitsbewaking van de medische activiteit wordt vastgelegd.

Het ARMA is een verplichte erkenningsvoorwaarde voor woonzorgcentra en vormt een essentieel instrument om de samenwerking tussen de behandelende artsen, de coördinerende en raadgevende arts (CRA) en het zorgteam te structureren en te optimaliseren.

### *Juridische gronden*

Decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, artikel 78

Besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 30 november 2018 houdende de uitvoering van het decreet van 18 mei 2018 houdende de Vlaamse sociale bescherming en het besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers, wat betreft de rol en de vergoeding van de coördinerende en raadgevende arts

### *Motivering*

De gemeente Malle voorziet in het meerjarenplan 2026-2031 onder beleidsdoelstelling BD000001, actieplan AP000006 en actie AC000021 dat het woonzorgcentrum en het centrum voor kortverblijf in Malle bewoners een warme en huiselijke omgeving biedt waar zorg, comfort en persoonlijke aandacht vooropstaan.

De gewijzigde regelgeving definieert het begrip 'medisch zorgbeleid' en verankert dit binnen het algemeen beleid van het woonzorgcentrum. Het ARMA beschrijft:

- de rechten en de plichten van de behandelende artsen
- de organisatie en de coördinatie van de medische activiteit
- de rol en de opdrachten van de CRA
- de afspraken rond informatie-uitwisseling en continuïteit van zorg.

Met de ondertekening van het reglement verbinden de behandelende artsen zich ertoe zo efficiënt mogelijk samen te werken aan het medische zorgbeleid van het WZC.

Aanvullend beoogt de 'intentieverklaring voor goede samenwerking tussen de behandelende artsen en de initiatiefnemer van WZC ter Bleeke' de samenwerking tussen behandelende artsen en het woonzorgcentrum te versterken met de coördinerend en raadgevend arts als verbindend figuur.

Zowel het ARMA als de intentieverklaring zijn gefundeerd op het modelontwerp van Crataegus, de koepelorganisatie van CRA's. In samenwerking met de directie, hoofdverpleegkundigen, CRA's en de huisartsenkring werd het reglement op maat van WZC ter Bleeke uitgewerkt. Het maakt deel uit van het kwaliteitsbeleid van het woonzorgcentrum en sluit aan bij interne procedures. Het reglement zal periodiek geëvalueerd en indien nodig bijgesteld worden.

Na goedkeuring zal het reglement ter ondertekening voorgelegd worden aan de behandelende artsen en zal het gecommuniceerd worden aan bewoners, vertegenwoordigers en medewerkers.

Het vast bureau formuleerde geen opmerkingen bij de intentieverklaring en het algemeen reglement van de medische activiteit en verwees het punt voor goedkeuring door naar de raad voor maatschappelijk welzijn op 20 april 2026.

## **Ontwerpbesluit**

Artikel 1 - de intentieverklaring voor goede samenwerking tussen de behandelende artsen en de initiatiefnemer van het woonzorgcentrum goed te keuren:

## **Intentieverklaring voor goede samenwerking tussen de behandelende artsen en de initiatiefnemer van het woonzorgcentrum**

### **OCMW Malle**

Maatschappelijke zetel: Blijkerijstraat 51 - 2390 Malle

Woonzorgcentrum ter Bleeke  
Adres: Blijkerijstraat 71 - 2390 Malle

CRA (titelvoerend) .....

Directielid .....

### **ARTSENPRAKTIJK** .....

Doelstelling en wettelijk kader

Met deze intentieverklaring beogen we de samenwerking tussen behandelende artsen en de initiatiefnemer van het woonzorgcentrum (WZC)\* te bevorderen met de Coördinerend en Raadgevend Arts (CRA) als verbindend figuur. De verklaring beschrijft vijf algemene doelstellingen van samenwerking en een aantal concrete samenwerkingsafspraken. Zo streven we samen naar een door de bewoner bepaalde optimale medische zorg in de woonzorgomgeving.

Deze intentieverklaring is een aanvulling op het algemeen reglement voor de medische activiteit binnen woonzorgcentra en de rol van de CRA, zoals vastgelegd in het Besluit van de Vlaamse regering (BVR) van 5 juli 2024.

De verklaring is een dynamisch document en wordt regelmatig geëvalueerd en indien nodig aangepast aan de behoeften van de veranderende zorgomgeving.

\*Met woonzorgcentrum wordt desgevallend ook het daaraan verbonden centrum voor kortverblijf bedoeld.

Vijf doelstellingen van samenwerking

### **Wederzijds vertrouwen en respect**

Vertrouwen is de basis van onze samenwerking. De artsen kunnen rekenen op de ondersteuning en expertise van de verschillende disciplines van het zorgteam, en het WZC vertrouwt op de medische expertise van de behandelend arts. Dit wederzijds vertrouwen zorgt voor een goede en respectvolle samenwerking.

### **Open dialoog**

Een open en constructieve dialoog tussen het WZC, de CRA, de behandelende artsen en andere zorgverleners helpt om elkaar beter te begrijpen en vertrouwen op te bouwen. Door samen kennis en ervaring te delen, ontstaan er nieuwe oplossingen voor de uitdagingen van complexe zorg en beperkte middelen.

### **Zorg op maat**

Elke bewoner heeft unieke zorgbehoeften. Door structureel multidisciplinair overleg waarborgen we dat zorgplannen zorgvuldig worden afgestemd op de individuele noden van de bewoners, wat hun levenskwaliteit verhoogt. Om samenwerking en dialoog optimaal te ondersteunen, organiseren we structureel overleg tussen het multidisciplinair team van het WZC, de toeleverende apotheker, de artsen en de CRA(s). Relevante stakeholders worden tijdig gevraagd om te participeren als dat bijdraagt aan de besproken onderwerpen.

### **Sterke regionale samenwerking**

Kwaliteitsvolle zorg in woonzorgcentra vereist nauwe samenwerking tussen alle betrokkenen. Deze samenwerking gaat verder dan de individuele zorgverlening en streeft naar een uniforme en integrale aanpak binnen de woonzorgcentra in dezelfde regio. We streven naar regionale samenwerking waarbij artsen en zorgverleners binnen de eerste en tweede lijn overleggen en uniforme richtlijnen ontwikkelen. Dit bevordert duidelijkheid, gelijkheid en consistentie in de zorgverlening in woonzorgcentra in dezelfde regio.

### **Zorgcontinuïteit**

We garanderen dat bewoners altijd toegang hebben tot medische zorg. De behandelende artsen werken samen met het WZC aan continuïteit in de zorgverlening. De CRA maakt, eventueel samen met de huisartsenkring gelegen in de zone van het WZC, concrete afspraken over het waarborgen van de continuïteit van de huisartsenzorg van de bewoners.

#### **Samenwerkingsafspraken**

Om de samenwerking rond bovenstaande doelen concreet vorm te geven, leggen we de nadruk op de volgende (niet-limitatieve) afspraken met de CRA, behandelend artsen, het WZC en waar van toepassing de huisartsenkring gelegen in de zone van het WZC.

### **Bezoeken voor artsen**

Consultaties vinden plaats op momenten waarop dat werkbaar is voor de artsen en het zorgpersoneel. Beiden zijn op de afgesproken momenten beschikbaar voor overleg en ondersteuning.

### **Ondersteuning bij artsenbezoek**

Het WZC duidt een aanspreekpunt aan om de arts indien nodig te ondersteunen tijdens het bezoek. Na het bezoek brengt de arts de aanwezige verpleegkundige op de hoogte.

### **Gegevensuitwisseling**

Voor een continue zorgverlening streven we naar een optimale gegevensuitwisseling. Dit omvat bijvoorbeeld toegang tot medische dossiers voor de arts van wacht (papierdossiers/elektronisch dossier, aanwezig in WZC), mits noodzakelijk voor de behandeling. Compatibele softwarepakketten worden gebruikt om elektronische gegevensuitwisseling te vergemakkelijken.

De huisarts zorgt waar mogelijk voor de aanwezigheid van de laatste ontslagbrief in het medisch dossier.

### **Het BelRAI-instrument**

Huisartsen engageren zich om het bewonersdossier in orde te maken. Het WZC en de behandelende artsen maken afspraken over hoe de nodige gegevens voor het BelRAI-instrument tijdig aangeleverd worden.

### **Structureel overleg en procedures op regionaal niveau**

De CRA, het WZC en de behandelende artsen streven naar een meer uniform medisch beleid in de WZC's in de regio. De CRA doet dit in afstemming met het CRA-platform Voor- en Noorderkempen, de huisartsenkringen, de eerstelijnszones en het ziekenhuisnetwerk van de zone van het WZC.

Artikel 2 - het algemeen (huishoudelijk) reglement van de medische activiteit goed te keuren:

### **Algemeen (huishoudelijk) reglement van de medische activiteit**

#### **OCMW Malle**

Maatschappelijke zetel: Blijkerijstraat 51 - 2390 Malle

Woonzorgcentrum ter Bleeke  
Adres: Blijkerijstraat 71 - 2390 Malle

CRA (titelvoerend) .....

Directielid .....

## **Aanleiding**

Artikel 35§1 van de bepalingen in het Woonzorgdecreet BVR 28 juni 2019 - Bijlage 11. Woonzorgcentra beschrijft dat voor de organisatie van het medische zorgbeleid de initiatiefnemer beschikt over een algemeen reglement van de medische activiteit met de rechten en plichten van de behandelende artsen die actief zijn in het woonzorgcentrum (WZC)\*. Dat reglement wordt overhandigd aan elke behandelende arts. Art. 35§2 vermeldt welke elementen het algemeen reglement van de medische activiteit omvat.

\*Met woonzorgcentrum wordt desgevallend ook het daaraan verbonden centrum voor kortverblijf bedoeld.

## **Artikel 1: Voorwerp van het reglement**

Door dit reglement te ondertekenen, engageren de arts, de Coördinerend en Raadgevend Arts (CRA) en het WZC zich om zo efficiënt mogelijk samen te werken aan het medische zorgbeleid van het WZC in het belang van de bewoner.

## **Artikel 2: Het medisch zorgbeleid**

Het medisch zorgbeleid wordt bepaald door de initiatiefnemer van het WZC en de CRA's. Het zorgbeleid maakt integraal deel uit van het globale beleid van het WZC. Het omvat de organisatie en de coördinatie van de medische activiteit, de afspraken over de opvolging van de opdrachten van de CRA en de toepassing ervan in beleidsthema's waarin medische aspecten aan bod komen. Het WZC spant zich in om dit beleid af te stemmen op/met de behandelend arts (zie artikel 5 van dit reglement).

De initiatiefnemer communiceert het medische zorgbeleid actief aan de volgende personen:

- (1) de bewoner of zijn vertegenwoordiger;
- (2) de gebruikers- en familieraad;
- (3) alle behandelende artsen in het WZC.

Het medisch zorgbeleid wordt minstens elke twee jaar geëvalueerd en geactualiseerd. De initiatiefnemer is de eindverantwoordelijke voor het medisch zorgbeleid.

## **Artikel 3: Adviesbevoegdheid van de CRA('s) ten aanzien van de initiatiefnemer**

De CRA verstrekt, in overeenstemming met dit reglement van medische activiteit van het WZC, advies aan de initiatiefnemer over beleidsmatige medische aangelegenheden. Dit advies strekt zich met name uit tot de volgende aangelegenheden:

- voorschrijven en opvolgen van medicatie, in het bijzonder van antibiotica
- dementiezorg;
- palliatieve en levenseindezorg;
- valpreventie;
- infectiepreventie en -bestrijding;
- (onder)voeding;
- vrijheidsbeperkende maatregelen;
- mondzorg;
- wondzorg;
- diabetes;
- neuroleptica;
- ...

## **Artikel 4: De CRA en het mandaat**

De actuele gegevens van de CRA zijn terug te vinden via onthaal van het WZC. Binnen het WZC is een CRA (of meerdere) aangeduid. Deze arts heeft een mandaat op volgende thema's:

- populatiegerichte medische zorg: medische zorg die inspeelt op de algemene gezondheidsbehoeften van alle bewoners in het WZC, zoals vaccinatieprogramma's, preventieve maatregelen en een beleid rond medicatiebeheer;
- de afstemming tussen populatiegerichte medische zorg en de individuele behandeling van bewoners door hun behandelend arts;
- risicoparaatheid: het ontwikkelen van strategieën en handelingswijzen om voorbereid te zijn op risico's zoals infectie-uitbraken of noodsituaties.

De **titelvoerend CRA\*** van de instelling is

Dr. ....

Rizivnummer: .....

Contact: .....

Andere CRA's die deel uitmaken van het team (indien van toepassing)

Dr.....

Rizivnummer: .....

Contact: .....

Bovenstaande artsen oefenen de aan hen toegewezen taken en functies samen uit (indien van toepassing).

*\*Als verschillende artsen de taken en functies van de CRA in het WZC uitoefenen, wijzen die artsen één titelvoerende CRA-arts aan. De titelvoerende CRA is de contactpersoon met de administratie en het Departement Zorg. Alle andere taken en functies worden onderling tussen alle CRA's beschreven en verdeeld.*

#### **Artikel 5: Processen en procedures ter realisatie van het medische zorgbeleid**

De uitgewerkte, actuele en volledige versies van de processen en procedures die voor het woonzorgcentrum van belang zijn om het medische beleid te realiseren, zijn toegankelijk en beschikbaar via het WZC. Enkele voorbeelden:

- procedure vrijheidsbeperkende maatregelen;
- procedure voor geneesmiddelenmanagement;
- procedure voor infectiepreventie.

#### **Artikel 6: Betrokkenheid en engagement bij het medisch beleid in het WZC**

De behandelend arts engageert zich om actief mee te werken aan een coherent medisch beleid binnen het WZC, onder andere met betrekking tot de onderstaande elementen:

- het gewetensvolle, expliciete en oordeelkundige gebruik van het beste recente wetenschappelijke bewijs bij het maken van keuzes over de zorg, rekening houdend met de klinische en sociale context; en de wens van de bewoner.
- het voorschrijven en opvolgen van medicatie, in het bijzonder van antibiotica en psychofarmaca;
- het verlenen van kwaliteitsvolle medische zorg, met in het bijzonder aandacht voor:
  - dementiezorg;
  - palliatieve en levensindezorg;
  - valpreventie;
  - infectiepreventie en -bestrijding;
  - ondervoeding;
  - vrijheidsbeperkende maatregelen;
  - mondzorg.
- het overleg met de toeleverende apothekers en, als dat van toepassing is, het overleg met andere CRA's en de coördinerende en adviserende apotheker (CAA).

De CRA ondersteunt het engagement van de behandelende arts door regelmatig overleg te organiseren (zie artikel 9).

#### **Artikel 7: De bewoner**

Elke bewoner (vertrouwenspersoon of aangestelde vertegenwoordiger) van het WZC heeft te allen tijde het recht een beroep te doen op een behandelend arts van zijn keuze die instaat voor de continuïteit van zijn zorg. Indien een bewoner geen huisarts heeft, kan er contact opgenomen worden met de CRA en/of met de lokale huisartsenkring.

De behandelend arts verklaart uitdrukkelijk actief mee te werken aan de door de voorziening interdisciplinair, uitgestippelde aanpak en behandeling; met respect voor de vrijheid van diagnostiek en behandeling door de behandelend arts en in samenspraak met de bewoner.

De behandelend arts heeft eindverantwoordelijkheid van het medische beleid voor zijn/haar patiënt(en).

Indien een bewoner van huisarts wil veranderen dient hij/zij zelf, of de vertegenwoordiger dit kenbaar te maken aan de huidige huisarts.

### **Artikel 8: Afspraken over het bezoek aan het WZC**

De aanwezige verpleegkundige is het aanspreekpunt om de arts te ondersteunen tijdens het bezoek zodat dit efficiënt kan verlopen. Consultaties vinden plaats op momenten waarop dat werkbaar is voor de behandelende artsen en het zorgpersoneel van het WZC. Consultaties gebeuren bij voorkeur tijdens de kantooruren.

Bij elk bezoek meldt de behandelend arts zich bij het aanspreekpunt die alle nuttige informatie en observaties meedeelt, en die op vraag van de arts of bewoner de arts vergezelt bij diens bezoek aan de bewoner. Na het bezoek brengt de arts de verpleegkundige, de paramedici en andere zorgverleners op de hoogte van de te volgen behandeling.

Tijdens elk bezoek gaat de arts samen met de permanentieverpleegkundige na:

- of de juiste medicatie werd voorgeschreven en de medicatieschema actueel is;
- of medicatie- en therapievoorschriften nog toereikend zijn;
- of alle medisch-administratieve formulieren voor de bewoner correct zijn ingevuld en ondertekend.

Bovenstaande afspraken kunnen in geval van spoedeisende situaties afwijken. De arts informeert het WZC hoe die zelf, of een eventueel vervangende arts, kan opgeroepen worden.

### **Artikel 9: interdisciplinaire samenwerking en overlegstructuur**

De overlegmomenten in het WZC waarbij de behandelende arts (online) wordt uitgenodigd en verwacht aanwezig te zijn:

- multidisciplinair overleg (MDO) bij opname van de nieuwe bewoner. Hier worden onder andere de resultaten van de BELRAI-LTCF besproken, samen met de zorgdoelen en het zorgplan van de bewoner alsook de taakverdeling tussen het zorgteam in het WZC en de huisartsenpraktijk.
- medisch farmaceutisch overleg (MFO)- indien georganiseerd: dit overleg focust op de medicatie en behandeling van de bewoner.
- MDO tijdens het verdere verblijf van de bewoner: Dit overleg kan worden georganiseerd wanneer het zorgplan moet worden geactualiseerd of op vraag van het interdisciplinair team.

De CRA organiseert of neemt deel aan de volgende overlegmomenten (aan te passen in functie van de lokale context en afspraken):

- Het beleidsoverleg van de initiatiefnemer over het te voeren medische zorgbeleid;
- op uitnodiging van de leden van de bewonersraad, op de bewonersraad;
- de overlegmomenten of navorming georganiseerd door de huisartsenkring die actief is in de huisartsenzone waarin het WZC zich bevindt;
- overleg met de zorgvoorzieningen en de coördinerende en adviserende apotheker met wie het WZC een schriftelijke samenwerkingsovereenkomst heeft;
- overlegmomenten met de behandelende artsen op vraag.

### **Artikel 10: Inzage in het medisch dossier**

Het WZC voorziet toegang tot het (elektronisch) bewonersdossier waarbij de behandelende arts verantwoordelijk is voor de opmaak van het medisch luik van het woonzorgleefplan (ook bekend als het zorgdossier) van de bewoner.

De arts noteert bij ieder bezoek de vaststellingen in het medisch dossier en valideert het medicatieschema bij wijzigingen.

De CRA mag, in uitzonderlijke gevallen, ook toegang hebben tot het medisch dossier van de bewoner.

In het belang van de bewoner en om de continuïteit van zorg mogelijk te maken - rekening houdend met het gedeeld beroepsgeheim\* - kan de verantwoordelijke verpleegkundige het medisch dossier raadplegen. Deze raadpleging moet wel steeds traceerbaar zijn.

\*Het gedeeld beroepsgeheim is een in de rechtsleer ontwikkelde theorie die tegemoetkomt aan het huidig zorglandschap waarin zorg en begeleiding wordt verstrekt door meerdere gezondheidszorgbeoefenaars, met nood aan gegevensdeling om kwalitatieve en doeltreffende zorg te kunnen verlenen.

De toepassing van het gedeeld beroepsgeheim tussen wie een gezondheidszorgberoep uitoefent is onderworpen aan volgende voorwaarden:

- De gegevensdeling kan enkel plaatsvinden tussen gezondheidszorgbeoefenaars die eveneens gehouden zijn tot het beroepsgeheim.
- De gezondheidszorgbeoefenaars handelen vanuit eenzelfde zorgverleningscontext en beogen eenzelfde finaliteit.
- De gezondheidszorgbeoefenaars delen de gegevens enkel in het belang van de patiënt.
- De gegevensdeling beperkt zich tot de voor zorgverlening noodzakelijke informatie, opdat de gezondheidszorgbeoefenaars hun taak effectief kunnen uitoefenen.
- De patiënt weet welke gegevens uitgewisseld worden, met wie en met welk doel.

De patiënt verzet zich niet tegen de gegevensdeling (Orde Der Artsen, 2024).

### **Artikel 11: Medicatiebeleid**

De behandelende arts ondersteunt het medicatiebeleid van de voorziening waaronder het gebruik van het geneesmiddelenformularium, het gebruik van (elektronische) voorschriften en de correcte toepassing van de richtlijnen op het vlak van geneesmiddelen.

### **Artikel 12: Facturatiemodaliteiten en honoraria**

De behandelende arts, die geconventioneerd is, zal voor het aanrekenen van de honoraria aan de patiënten, de tarieven toepassen die zijn vastgelegd in het van kracht zijnde akkoord artsen-ziekenfondsen, of, bij gebrek daaraan, de tarieven zoals vastgelegd in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen van het RIZIV.

De behandelende arts die niet geconventioneerd is, zal de bewoner hierover informeren.

Voor de inning van de honoraria heeft de behandelende arts de volgende keuzemogelijkheden.

Inning door tussenkomst van het WZC

- door afgifte van het getuigschrift van de geneeskundige verstrekking, waarbij het WZC de verstrekking met remgeld aan de bewoner doorrekent
- door afgifte van de nodige bewijzen, waarbij het WZC enkel het remgeld aan de bewoner doorrekent.

Het WZC stort de bedragen op de bankrekening van de arts.

### **Artikel 13: Infodoorstroming bij overdraagbare ziekten**

De behandelende arts is verplicht bij het vaststellen van een infectieziekte bij een bewoner dit binnen de 24u te melden aan het Departement Zorg. De meldingsplichtige infectieziekten zijn terug te vinden op de website van het Departement Zorg (Overzicht infectieziekten en bijhorende richtlijnen | Zorg (zorg-en-gezondheid.be)). De behandelend arts is tevens verantwoordelijk om de betreffende info door te geven aan de CRA.

**Artikel 14: Het niet naleven van het algemeen reglement voor medische activiteit**

Het WZC streeft een goede samenwerking na met al de behandelende artsen en omgekeerd. Van alle artsen wordt verwacht dat zij zich daadkrachtig en integer opstellen en optimaal meewerken aan de bestaande interne organisatie. De CRA ziet erop toe dat de behandelend artsen het algemeen reglement over de medische activiteit naleven.

Bij een meningsverschil, een verschil in interpretatie of het niet naleven van werkafspraken beschreven in dit reglement, wordt steeds overlegd met de betrokken arts. De CRA of de initiatiefnemer kan ervoor kiezen om de lokale huisartsenkring in te schakelen als bemiddelaar.

Wanneer de arts ervaart dat het WZC het algemeen reglement niet naleeft, went die zich tot de initiatiefnemer/directie van het WZC en de CRA. De CRA faciliteert een dialoog tussen de arts en de initiatiefnemer. Indien wenselijk kan ook hier de lokale huisartsenkring bemiddelen.

Geschillen van deontologische aard behoren tot de bevoegdheid van de Provinciale Raad van de Orde van Artsen.

**Artikel 15: Wijziging van het algemeen reglement voor medische activiteit**

Om de goede werking van het WZC in stand te houden en te bevorderen, kan voorliggend reglement, in overleg tussen de verschillende partijen, ten allen tijde aangevuld, aangepast of gewijzigd worden.

Indien een deel van dit reglement ongeldig wordt verklaard (wegens in strijd met andere regelgeving of algemene rechtsbeginselen of welke reden dan ook), blijven de andere bepalingen geldig.

**Gelezen en goedgekeurd door**

**ARTSENPRAKTIJK**.....  
met praktijkadres in .....  
e-mail praktijk .....  
praktijklijn algemeen.....  
praktijklijn voor spoedgevallen.....

vertegenwoordigd door (*alle artsen werkzaam in praktijk vermelden*)

Dr.....  
RIZIV nummer.....  
Handtekening.....  
.....

Dr.....  
RIZIV nummer.....  
Handtekening.....  
.....

Dr.....  
RIZIV nummer.....  
Handtekening.....  
.....

Dr.....  
RIZIV nummer.....  
Handtekening.....  
.....

## 8. Vragen en mededelingen