Machelen
Diegem

Woluwestraat 1
1830 Machelen
www.machelen.be

Verslag raad voor maatschappelijk welzijn

Zitting: 26 juni 2024

Aanwezig:	Stef Panneels, voorzitter raad voor maatschappelijk welzijn Jean-Pierre De Groef, burgemeester Steve Claeys, Mohamed Akaychouh, Magda Geeroms, Benny Blanckaert, schepenen Gregory Lagae, Ingrid Deblock, Steven Tielemans, Veysel Top, Patrick Hanon, Jocelyne Vangindertaelen, Tania Van den Berghe, Werner Lenaerts, Nadine Gurickx, Nancy Van Harck, Patrick Vanderauwera, raadsleden Sabine Wijns, wnd algemeen directeur
Verontschuldigd:	Marc Grootjans, Rony Debeerst, Peter Roose, Kris Jacobs, raadsleden
Afwezig:	Danny Gooris, Samia Benhomaid, Dina Ponticello, Franky Van Praet, raadsleden

OPENBAAR

---

1 Goedkeuring verslag raad voor maatschappelijk welzijn 28 mei 2024

Aanleiding en doel:
De raad voor maatschappelijk welzijn dient telkens het verslag van de vorige vergadering goed te keuren.

Juridische grond:
- Decreet van 22 december 2017 over het lokaal bestuur, artikel 77.
  Bevoegdheid van de raad voor maatschappelijk welzijn.

Financiële weerslag:
Geen

Besluit: Goedgekeurd met eenparigheid van stemmen.

Enig artikel: het notulenverslag van de raad voor maatschappelijk welzijn van 28 mei 2024 wordt goedgekeurd.

---

2 Goedkeuring jaarrekening 2023 en financiële rapportage 2023 - Entiteit OCMW

Aanleiding en doel:
Ter afsluiting van het boekjaar, lopende van 1 januari 2023 tot en met 31 december 2023, wordt de jaarrekening 2023 voorgelegd aan de raad voor maatschappelijk welzijn, wat betreft entiteit OCMW.

Juridische grond:

- Decreet van 22 december 2017 over het lokaal bestuur, artikel 77 en 78. Bevoegdheden van de raad voor maatschappelijk welzijn.
- Decreet lokaal bestuur artikel 249 tot en met 253 over de beleidsrapporten.
- Decreet lokaal bestuur artikel 260 tot en met 261 over de jaarrekening.

Advies en motivering:
Zowel de jaarrekening als de documentatie bij de jaarrekening 2023 zijn toegevoegd in bijlage aan het agendapunt.
Ook de financiële rapportage over 2023 door de financieel directeur is toegevoegd in bijlage aan het agendapunt.
Het MAT bracht advies uit op 31 mei 2024.

Besluit: Goedgekeurd met eenparigheid van stemmen.

Artikel 1: de raad voor maatschappelijk welzijn keurt de jaarrekening 2023 goed, in bijlage van deze beslissing liggende, voor de entiteit OCMW.

Artikel 2: de raad voor maatschappelijk welzijn neemt kennis van de financiële rapportage 2023, in bijlage van deze beslissing liggende, over de thesaurietoestand, de debiteuren, de budgetuitvoering en de visums.

---

3 Aanpassing rechtspositieregeling personeel lokaal bestuur

Aanleiding en doel:
Met deze aanpassingen hebben we twee doelen
a) Het probleem van personeelsschaarste in de zorg.
De wens om volop in te zetten op eigen vast personeel in het WZC om de continuïteit en kwaliteit binnen de zorg te vrijwaren en te verbeteren.
De nood om de regeling van prestatiegerichte uurroostertoeslagen in te voeren om de zorgfuncties financieel aantrekkelijker te maken.
b) De nood om deeltijdse werkhervatting na afwezigheid wegens ziekte/ongeval ook mogelijk te maken voor statutaire personeelsleden die niet meer beschikken over (voldoende) ziektekredietdagen.
Voor deze taken dient een wettelijk kader voorzien te worden, op te nemen in de rechtspositieregeling.

Juridische grond:

- Decreet van 22 december 2017 over het lokaal bestuur, artikel 77 en 78. Bevoegdheid van de raad voor maatschappelijk welzijn.
- Rechtspositieregeling personeel lokaal bestuur, goedgekeurd door de gemeenteraad en de raad voor maatschappelijk welzijn op 22 december 2021, en navolgende besluiten tot aanpassing.
- Besluit Vlaamse Regering van 20 januari 2023 tot vaststelling van de minimale voorwaarden van de rechtspositieregeling van het personeel van lokale en provinciale besturen, en latere wijzigingen.
- Wet van 19 december 1974 (en uitvoeringsbesluiten) tot regeling van de betrekkingen tussen de overheid en de vakbonden en haar personeel, en latere wijzigingen.

Advies en motivering:
De besprekingen gevoerd in het hoog overleg- en bijzonder onderhandelingscomité van 27 mei 2024 met het tot stand komen van 2 protocollen van akkoord tot gevolg.
Het positief advies van het managementteam van 31 mei 2024.

Financiële weerslag:
De budgettaire weerslag is positief voor het individueel personeelslid én voor het lokaal bestuur.
A. De vergoedingen voor onregelmatige prestaties

- Het in dienst zijnde personeel kan kiezen om het huidige systeem te behouden: geen andere budgettaire weerslag dan vandaag opgenomen in mjp.
- Het nieuw aan te werven personeel krijgt de nieuwe toeslagen/weddebijslagen: per individueel personeelslid betekent dit een toelage per prestatie zoals omschreven die in nauw verband staat met de planning zorg. Door deze combinatie te maken kunnen we het aantal interimmers en zelfstandigen verder afbouwen en de bezetting in piek- en dalperiodes optimaliseren.

Gevolg: een individueel personeelslid krijgt bovenop de basiswedde mogelijkheid om toeslagen te krijgen in functie planning: de loonkost van het individueel personeelslid stijgt, doch de kosten inzetten interimmers en zelfstandigen (waarbij enerzijds een bijkomende fee moet gerekend worden ten gunste van de interimbureaus en anderzijds hogere uurtarieven gangbaar zijn) zullen meer dalen dan de bijkomende verloning voor in dienst zijn personeel.

B. Deeltijdse werkhervatting na afwezigheid wegens arbeidsongeschiktheid
Wanneer we dit niet invoeren, blijft een statutair personeelslid volledig in disponibiliteit met een brutoloon als disponibiliteitsvergoeding van 60%.
Wanneer we dit wel invoeren en het statutaire personeelslid komt halftijds terug, dan krijgt dit personeelslid 50% + 37.5%/2 = 68.75% van het brutoloon.
Wanneer we echter het niet invoeren maar wel het statutaire personeelslid moeten vervangen ondertussen is de kost voor het lokaal bestuur: 60% brutoloon voor het in dispo zijnde personeelslid + 50% brutoloon voor vervanger = 110%
daarenboven zal het aantal statutaire personeelsleden in komende legislatuur, onder meer door pensionering, verder dalen.

Besluit: Goedgekeurd met eenparigheid van stemmen.

Artikel 1: de aanpassing van de rechtspositieregeling personeel lokaal bestuur wordt goedgekeurd, zoals vastgesteld in bijlage van dit besluit (alle gewijzigde en nieuwe tekst staat in blauw gemarkeerd). Deze aanpassing treedt in werking vanaf 1 juli 2024.

Artikel 2: afschrift van onderhavig besluit zal in het kader van het algemeen bestuurlijk toezicht aan de bevoegde overheid worden toegestuurd.

---

4 Vaststelling van algemeen reglement van de medische activiteit houdende de rechten en plichten van de behandelende artsen die actief zijn in woonzorgcentrum Parkhof te Machelen
Aanleiding en doel:
Een nieuwe versie goedkeuren van het algemeen reglement van de medische activiteit. Dit reglement bepaalt de rechten en plichten van de behandelende artsen die actief zijn in woonzorgcentrum Parkhof.
Dit kadert in de aanstelling van de CRA in die mate dat de behandelende artsen het mandaat van de CRA aanvaarden.

Juridische grond:

- Decreet van 22 december 2017 over het lokaal bestuur, artikel 77 en artikel 78. Bevoegdheid van de raad voor maatschappelijk welzijn.
- De organieke wet van 8 juli 1976 over de openbare centra voor maatschappelijk welzijn.
- De gecoördineerde wet van 10 juli 2008 over de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen.
- Het besluit van de Vlaamse Regering van 26 juni 2015 over de huisartsenkringen.
- Het decreet over het lokaal bestuur van 22 december 2017, inzonderheid artikel 2.
- Het decreet van 15 februari 2019 over de woonzorg, inzonderheid artikel 3, artikel 4, artikel 13, § 3, artikel 33 en artikel 34.
- Het besluit van de Vlaamse regering 28 juni 2019 over de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers, meer bepaald bijlage 11, inzonderheid artikel 26, artikel 33/1, artikel 35 en artikel 37.

Advies en motivering:

Het lokaal bestuur van Machelen is als openbare initiatiefnemer bevoegd en verantwoordelijk voor het beheer en de uitbating van woonzorgcentrum Parkhof, gevestigd in de Koningin Fabiolalaan 62 te 1830 Machelen.
Het besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019 over de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers bepaalt in artikel 35 van bijlage 11 dat het woonzorgcentrum moet beschikken over een algemeen reglement van de medische activiteit met de rechten en plichten van de behandelende artsen die actief zijn in het woonzorgcentrum.

Het reglement van de medische activiteit moet minstens volgende punten beschrijven:

1. Het engagement van de behandelende artsen om aan te sluiten bij een coherent medisch beleid binnen het woonzorgcentrum, onder andere met betrekking tot het voorschrijven en opvolgen van medicatie en specifiek antibiotica, het verlenen van kwaliteitsvolle zorg, het interdisciplinair overleg, het overleg met de toeleverende apotheker(s), en het overleg met de coördinerend en raadgevend arts en, in voorkomend geval, de coördinerende en adviserende apotheker;
2. De normale openings- en bezoektijden behalve in noodgeval;
3. De contacten met familie;
4. De overlegvergaderingen in het woonzorgcentrum;
5. Het bijhouden van het medische dossier van de bewoner inclusief het valideren van het medicatieschema;
6. Het gebruik van het geneesmiddelenformularium, onder andere het voorschrijven van de minst dure geneesmiddelen, alsook het gebruik van elektronische voorschriften en de correcte toepassing van de richtlijnen rond antibioticumgebruik;
7. De facturatiemodaliteiten van de honoraria;
8. De informatiedoorstroming in geval van overdraagbare ziekten;
9. De verbintenis om relevante gezondheidsgegevens van hun patiënten interdisciplinair te delen, met toestemming van de bewoner of zijn vertegenwoordiger met het oog op de kwaliteit en de continuïteit van de zorg en ondersteuning van de bewoner.

De huidige versie van intern reglement van orde voor bezoekende huisartsen R.V.T. Parkhof van 2008 voldoet niet aan de bepalingen van artikel 35.
Het herziene reglement wordt thans voorgelegd aan de raad voor maatschappelijk welzijn ter goedkeuring.

De goedkeuring van een wijziging van het reglement door de Orde van artsen is niet langer nodig. Wel dient het gewijzigde reglement ter kennisgeving te worden bezorgd aan de bevoegde huisartsenkring.
Het nieuwe reglement zal aansluitend aan de behandelende artsen worden bezorgd, met verzoek om een voor ontvangst ondertekend exemplaar terug te bezorgen.

Financiële weerslag:
Geen

Besluit: Goedgekeurd met eenparigheid van stemmen.

Enig artikel: de raad voor maatschappelijk welzijn keurt het reglement vaststelling van algemeen reglement van de medische activiteit houdende de rechten en plichten van de behandelende artsen die actief zijn in woonzorgcentrum Parkhof te Machelen goed:

"Vaststelling van algemeen reglement van de medische activiteit houdende de rechten en plichten van de behandelende artsen die actief zijn in woonzorgcentrum Parkhof Machelen

Artikel 1: dit reglement bepaalt de rechten en plichten van de behandelende artsen die actief zijn in woonzorgcentrum Parkhof te Machelen.
Onder behandelende arts wordt verstaan: de arts die op zijn of haar deelgebied verantwoordelijkheid draagt voor de behandeling van een patiënt. In de regel wordt hiermee de (vaste) huisarts bedoeld.

Artikel 2: de behandelende artsen engageren zich om aan te sluiten bij een coherent medisch beleid binnen het woonzorgcentrum, onder andere met betrekking tot:

1. Het voorschrijven en opvolging van medicatie
2. Het verlenen van kwaliteitsvolle zorg
3. Het interdisciplinair overleg
4. Het overleg met de toeleverende apotheker(s) en
5. Het overleg met de coördinerende en raadgevende arts(en) en de coördinerende en raadgevende apotheker(s).

Een coherent en medisch beleid impliceert dat het gevoerde beleid is ingebed en afgestemd op het algemeen zorgbeleid van het woonzorgcentrum.

De aspecten waarrond dit zorgbeleid is opgebouwd zijn opgesomd in artikel 26 van bijlage 11 bij het besluit van de Vlaamse Regering van 28 juni 2019 over de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers.

Het gaat om volgende thema's:

1. De dementiezorg
2. Het omgaan met gedragsproblemen
3. De valpreventie
4. Het voorkomen en de verzorging van decubitus
5. De toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen
6. De mond- en tandzorg
7. De ondervoeding
8. Het voorkomen van infecties
9. De afzondering van bewoners die lijden aan een infectie met besmettingsgevaar

10. De voorafgaande zorgplanning, palliatieve zorg en levenseindezorg
11. De ethisch verantwoorde zorgverlening
12. De mantelzorg
13. Het vrijwilligerswerk
14. De diversiteit
15. De individuele en collectieve participatie
16. Het wonen en leven in een woonzorgcentrum.

Artikel 3: de behandelende arts ondersteunt het beleid van het woonzorgcentrum in het bijzonder inzake:

1. Het opstellen en hanteren van het geneesmiddelenformularium;
2. Het medicatiebeleid, onder andere het voorschrijven van de minst dure geneesmiddelen alsook het gebruik van elektronische voorschriften en de correcte toepassing van de richtlijnen rond antibioticumgebruik;
3. Het voorschriftenbeleid inclusief het valideren van de medicatieschema's per bewoner;
4. De opvolging van zorgstandaarden inzake hygiëne, infectieuze endemieën, wondzorg en palliatieve zorg.

Artikel 4: de behandelende artsen erkennen de taak en de opdracht van de coördinerende en raadgevende arts zoals omschreven in artikel 33/1 §4 van bijlage 11 bij 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.

Het gaat om volgende taken:
1. In relatie met het medische korps

- Op geregelde tijdstippen, individuele en collectieve overlegvergadering met de behandelende artsen organiseren;
- De continuïteit van de medische zorg coördineren en organiseren;
- De opmaak en het up-to-date houden van de dossiers van de bewoners die de behandelende artsen bijhouden coördineren;
- De medische activiteiten bij ziektetoestanden die gevaar opleveren voor bewoners of het personeel, coördineren;
- Het farmaceutisch zorgbeleid coördineren in overleg met de behandelende artsen en de apotheker die de geneesmiddelen levert voor de bewoners in het woonzorgcentrum of, in voorkomend geval, de coördinerende en adviserende apotheker. Dat omvat voor de geneesmiddelen ten minste het opstellen en het gebruik van een geneesmiddelenformularium, alsook het oordeelkundig gebruik van specifieke geneesmiddelenklassen en de alternatieve niet-farmacologische aanpak bij de bewoners van het woonzorgcentrum;
- De behandelende artsen die in het woonzorgcentrum werken, actief informeren over het beleid van het woonzorgcentrum met betrekking tot het rationeel voorschrijven van geneesmiddelen;
- De behandelende artsen informeren in geval van de aanwezigheid van overdraagbare ziektes.

2. Inzake bijscholen en vorming
Meewerken aan de organisatie van activiteiten in het kader van bijscholing en vorming in het domein van de gezondheidszorg voor het personeel van het woonzorgcentrum en voor de betrokken behandelende artsen.

<u>Artikel 5</u>: De keuze van de behandelende arts is vrij
De bewoner maakt bij opname zijn keuze voor de behandelende arts schriftelijk over aan het woonzorgcentrum en dit wordt geregistreerd in het geïndividualiseerd en digitaal dossier.
De bewoner of zijn vertegenwoordiger zal bij verandering van de behandelende arts zelf de betrokken artsen op de hoogte brengen van de wijziging.
Bij overlijden van de bewoner wordt het medisch dossier door het woonzorgcentrum conform de wettelijke bepalingen en de regels van de deontologie onder de verantwoordelijkheid van de coördinerende en raadgevende arts bijgehouden.
De behandelende arts houdt zich aan de algemeen geldende deontologische regels vastgesteld door de Orde van Geneesheren.
De aanstelling als coördinerende en raadgevende arts leidt niet tot een feitelijke beperking van de vrije keuze van behandelende arts voor de bewoner.

<u>Artikel 6</u>: Consultaties
De behandelende arts zal, behoudens dringende situaties, zijn of haar bezoeken houden tijdens de uren waarbij de reguliere werking van het woonzorgcentrum het minst in het gedrang komt (dit is tussen 13.00 en 16.00 uur). Hiervoor kan hij of in de kamers van zijn patiënten gaan of gebruik maken van een door het woonzorgcentrum ter beschikking gestelde ruimte.
De consultaties hebben bij voorkeur plaats wanneer de teamcoördinator Zorg of de adjuncten aanwezig zijn. Indien deze niet aanwezig zijn, gebeuren deze wanneer een verpleegkundige aanwezig is.
Telkens de gezondheidstoestand van de bewoner dit vereist, kan het woonzorgcentrum telefonisch of via mail een beroep doen op de behandelende arts. Vanzelfsprekend kan het woonzorgcentrum hier geen misbruik van maken.
Als de behandelende arts niet bereikbaar is, zal de arts van wacht van de regio opgeroepen worden.
De coördinerende en raadgevende arts kan eveneens ingeschakeld worden voor advies en coördinatie bij dringende vragen vanuit het woonzorgcentrum rond de medische zorg van een bewoner indien de behandelende arts niet kan bereikt worden. De coördinerende en raadgevende arts overlegt hierover nadien met de behandelende arts in kwestie.

<u>Artikel 7</u>: Specialistisch advies
Voor specialistische adviezen, medisch-technische prestaties en ziekenhuisopnames verwijst het woonzorgcentrum door naar de ziekenhuizen en diensten waarmee het woonzorgcentrum een samenwerking heeft. De vrije keuze van de bewoner en/of zijn of haar vertegenwoordiger wordt steeds gerespecteerd.

<u>Artikel 8</u>: Gevoerde zorgbeleid
De behandelende arts zal aan zijn of haar bewoners de passende geneeskundige hulp en begeleiding bieden, rekening houdende met de in het woonzorgcentrum gevoerde zorgbeleid.
De behandelende arts contacteert bij ieder bezoek de teamcoördinator, een adjunct-teamcoördinator of de aanwezige verpleegkundige om de nodige informatieoverdracht te garanderen. De teamcoördinator/adjunct-teamcoördinator of verpleegkundige zal alle multidisciplinaire informatie geven zodat de behandelende arts correct geïnformeerd wordt.
Mondeling doorgegeven therapiewijzigingen worden steeds in het individueel en digitaal dossier genoteerd en door de behandelende arts nadien schriftelijk bevestigd via een mail of een registratie in het individueel en digitaal dossier.
De behandelende arts verbindt zich ertoe de relevante gezondheidsgegevens van hun patiënten interdisciplinair te delen, met toestemming van de bewoner of zijn/haar vertegenwoordiger met het oog op de kwaliteit en de continuïteit van de zorg aan de bewoner.

In het kader van de informatiedoorstroming zal de behandelende arts de coördinerende en raadgevende arts inlichten in geval van de vaststelling van een overdraagbare ziekte.

Artikel 9: **Dossier**
De behandelende arts voorziet, hetzij op papier, hetzij digitaal de nodige informatie voor de opmaak of de actualisering van het medisch deel van het individueel digitaal dossier zoals bepaald volgens artikel 30 van bijlage 11 bij 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, en dat de volgende elementen bevat:

1. De medische voorgeschiedenis (anamnese) en een medische probleemlijst;
2. De klinische gegevens bij de opname en tijdens het verblijf;
3. De allergieën, vaccinaties en dieetvoorschriften;
4. In voorkomend geval, de DNR-code (dit is de geformaliseerde keuze over al dan niet opstarten of stoppen van levensverlengende behandelingen) die geactualiseerd is en met de bewoner of zijn/haar vertegenwoordiger afgestemd is;
5. De afspraken over de voorafgaande zorgplanning, de palliatieve zorg en de levenseindezorg;
6. Het gevalideerd medicatieschema met de redenen om een geneesmiddel op te starten, te wijzigen of ermee te stoppen.

Het individueel digitaal dossier en eventuele andere dossierstukken van de behandelende artsen (en de andere zorgverstrekkers) worden bewaard met respect voor de privacy zodat enkel de personen die daarvoor bevoegd zijn er toegang toe hebben.

Artikel 10: de behandelende arts maakt voldoende tijd vrij ter ondersteuning van het multidisciplinair zorgteam, in het bijzonder bij zwaar zorgbehoevende bewoners. Dit kan door voldoende tijd vrij te maken voor een bezoek aan het woonzorgcentrum wanneer dit nodig blijkt, of door aanwezig te zijn op een in akkoord vooraf gepland multidisciplinair overleg om zo samen de beste zorg voor de bewoners(s) vast te leggen.

Artikel 11: de familie en mantelzorgers zijn een belangrijke partner in de zorg voor de bewoner. De behandelende arts engageert zich om de familie te woord te staan indien ze medische vragen hebben.

Artikel 12: de behandelende arts zal voor het aanrekenen van zijn honorarium aan de bewoners de tarieven toepassen zoals die zijn vastgelegd volgens het akkoord met de geneesheren, ziekenfondsen of, bij gebreke hiervan, de tarieven zoals vastgelegd in de nomenclatuur van de geneeskundige verstrekkingen van het RIZIV.
Voor elk bezoek wordt een getuigschrift van verstrekte hulp opgemaakt.
De verschuldigde erelonen, al dan niet via de regeling van de derde betalende, worden vereffend door het woonzorgcentrum op basis van de getuigschriften.

Artikel 13: dit reglement wordt samen met het addendum overhandigd aan elke behandelende arts, die het voor ontvangst dient te ondertekenen.
Dit zal ook gebeuren bij elke wijziging van het reglement of van het addendum.
Door het reglement te ondertekenen verbindt elke behandelende arts zich ertoe om zo efficiënt mogelijk samen te werken aan de medische organisatie en de medische zorg van het woonzorgcentrum en dit overeenkomstig de bepalingen die erin zijn opgenomen.

Artikel 14: dit reglement treedt in werking op 1 juli 2024.

<u>Artikel 15</u>: het lokaal bestuur maakt dit reglement bekend op de gemeentelijke website en neemt het op in de besluitenlijst."

wnd algemeen directeur, voorzitter

Sabine Wijns Stef Panneels