

## **SCHRIFTELIJKE VRAAG**

nr. 773

van **IMMANUEL DE REUSE**

datum: 19 augustus 2022

---

aan **HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN,  
VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

---

### *Woonzorgvoorzieningen - Centra voor kortverblijf*

In het Woonzorgdecreet van 2019 worden de opdrachten en doelstellingen van verschillende woonzorgvoorzieningen vastgelegd. Eén daarvan is het centrum voor kortverblijf. Een centrum voor kortverblijf wordt omschreven als “een woonzorgvoorziening waar in een aangepaste infrastructuur gedurende een beperkte periode zorg en ondersteuning aangeboden wordt aan personen met een zorg- en ondersteuningsvraag met het oog op respijtzorg”.

Het aanbod richt zich op 65-plussers. Het verblijf kan variëren van enkel nachtopvang tot zowel dag- als nachtopvang. De periode van het verblijf bedraagt maximaal 60 opeenvolgende dagen en maximaal 90 dagen per jaar.

1. Hoeveel erkende centra voor kortverblijf zijn er in Vlaanderen? Is het huidige aanbod voldoende om aan de vraag tegemoet te komen?
2. Hoeveel ouderen hebben de laatste vijf jaren gebruikgemaakt van een centrum voor kortverblijf?
3. Zijn er wachtlijsten bekend bij de centra voor kortverblijf? Zo ja, hoe lang zijn die? Graag een overzicht per centrum voor kortverblijf.
4. Hoeveel klachten zijn er de afgelopen vijf jaren ingediend omtrent de centra voor kortverblijf? Welk gevolg werd aan deze klachten gegeven?
5. Hoeveel inspecties heeft Zorginspectie de afgelopen vijf jaren uitgevoerd bij de centra voor kortverblijf? Wat waren de voornaamste vaststellingen en welk gevolg werd daaraan gegeven? Graag een overzicht.
6. Hoe evalueert de minister de werking van de centra voor kortverblijf? Zijn er knelpunten bekend? Zo ja, welke initiatieven neemt de minister om daaraan tegemoet te komen?



**Vlaams  
Parlement**

**HILDE CREVITS**

VICEMINISTER-PRESIDENT VAN DE VLAAMSE REGERING, VLAAMS MINISTER VAN WELZIJN,  
VOLKSGEZONDHEID EN GEZIN

**ANTWOORD**

op vraag nr. 773 van 19 augustus 2022

van **IMMANUEL DE REUSE**

1. 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, Bijlage 8, Deel 1, Artikel 1 definieert 3 types centrum voor kortverblijf. In wat volgt beperken we ons tot het centrum voor kortverblijf type 1 in overeenstemming met de definitie die de vraagsteller geeft.

Op 31 augustus 2022 waren er 487 centra voor kortverblijf type 1, goed voor 2632 verblijfseenheden. Het kleinste centrum telt 1 verblijfseenheid, het grootste 26. De gemiddelde en mediane erkende capaciteit is 5 verblijfseenheden.

Voor antwoord op uw vraag of het huidige aanbod voldoende is om aan de vraag tegemoet te komen, verwijs ik naar mijn antwoord op uw 3<sup>de</sup> vraag.

2. Zorg en Gezondheid beschikt over opnamegegevens vanaf 2019. De tabel hieronder toont het aantal unieke personen opgenomen in een centrum voor kortverblijf voor de kalenderjaren 2019, 2020 en 2021. In 2019 werden er in totaal 19.748 personen in een centrum voor kortverblijf geregistreerd. In 2020 werden er 15.797 personen in een centrum voor kortverblijf geregistreerd. In 2021 werden er 17.774 personen in een centrum voor kortverblijf geregistreerd.

| Jaar | Aantal unieke personen in jaar |
|------|--------------------------------|
| 2019 | 19.748                         |
| 2020 | 15.797                         |
| 2021 | 17.774                         |

3. Het Agentschap heeft geen informatie over wachtlijsten bij de centra voor kortverblijf. Of het huidige aanbod voldoet om aan de vraag tegemoet te komen, is meervoudig te beantwoorden:
  - a. Zoals gedefinieerd is een centrum voor kortverblijf type 1 bedoeld om respijtzorg te verlenen. De niet beantwoorde vraagzijde is moeilijk te ramen omdat zorggebruikers die echt hier en nu de noodzaak ervaren voor een kort verblijf alternatieven zoeken om aan hun nood te voldoen.
  - b. Eigen aan deze vorm van dienstverlening is er mogelijk een vraagpiek op sommige momenten in het jaar (b.v. vakantieperiodes). Het aanbod zo flexibel organiseren dat in zo'n piekperiode alle vragen kunnen beantwoord, is organisatorisch moeilijk.

4.

| Jaar | Aantal deelklachten |
|------|---------------------|
| 2018 | 17                  |
| 2019 | 10                  |
| 2020 | 9                   |
| 2021 | 23                  |
| 2022 | 10                  |

Zoals gebruikelijk werd er voor sommige deelklachten een inspectie aangevraagd en voor andere klachten werd er rechtstreeks contact opgenomen.

5. Zorginspectie voerde de afgelopen 5 jaar (vanaf 1 januari 2018 tot 01-09-2022) 93 inspecties uit specifiek in een centrum voor kortverblijf type 1.  
2018: 32 inspecties  
2019: 17 inspecties  
2020: 7 inspecties  
2021: 14 inspecties  
2022: 23 inspecties

Een centrum voor kortverblijf type 1 heeft een aparte erkenning maar deze is steeds ingebed in de werking van een erkend woonzorgcentrum of een erkend herstelverblijf. De werking van het centrum voor kortverblijf is bijgevolg nauw verweven met die van de grotere erkenning van het woonzorgcentrum of het centrum voor herstelverblijf. In het algemeen merken we dat de kwaliteit van zorg in het kortverblijf overeenstemt met de kwaliteit van zorg van het woonzorgcentrum/herstelverblijf waar deze erkenning onderdeel van uitmaakt.

Zorginspectie streeft er naar om bij één inspectie de scope zo groot mogelijk te houden. Zo brengen zij bij een inspectie van een woonzorgcentrum of een centrum voor herstelverblijf waar ook een centrum voor kortverblijf het personeel van beide erkenningen in beeld.

Indien er tekorten worden vastgesteld dan worden deze opgevolgd door Zorg en Gezondheid (aan de hand van een remediëeringsplan) en waar nodig worden er opvolginspecties georganiseerd.

6. Globaal gesproken is de kwaliteit van zorg die geboden wordt in de centra voor kortverblijf type 1 vergelijkbaar is met de kwaliteit van zorg in de woonzorgcentra. Het is een goede zorgverleningsvorm, die gebruikt wordt en die doet waarvoor ze bedoeld is: thuiszorg ondersteunen. Enkele aandachtspunten voor de toekomst:
  - a. Het proefproject in het kader van het gebruik van BelRAI Home Care in de thuiszorg zal de centra voor kortverblijf ook betrekken. In het kader van dit proefproject zal ook worden nagegaan hoe deze centra hun zorgplan zullen opmaken. Hetzij door gebruik van de BelRAI Home Care dan wel BelRAI LTFC of door een geïntegreerde toepassing van beide (en andere) instrumenten.
  - b. De functie van tijdelijk verblijf en niet-acute curatieve zorg kan nog meer ontwikkeld worden door een nauwe functionele samenwerking tussen ziekenhuizen en woonzorgcentra;
  - c. De doelstelling van deze centra en de doelgroep waarvoor ze bestaan, is duidelijk. Oneigenlijk gebruik, door zorggebruikers op te nemen die daardoor het functioneren van het aangrenzende woonzorgcentrum ondersteunen, blijft niet toelaatbaar.