# BW-001-Erkenning en herlocatie

## INITIATIEVEN VAN BESCHUT WONEN - ASSOCIATIE EN PLAATSEN

## Koninklijk besluit van 10 juli 1990 houdende vaststelling van de normen voor de erkenning van samenwerkingsverbanden van psychiatrische instellingen en diensten

## Koninklijk besluit van 10 juli 1990 houdende vaststelling van de normen voor de erkenning van initiatieven van beschut wonen ten behoeve van psychiatrische patiënten

***In te vullen om de inspectie te organiseren: wanneer een nieuwe plaats werd toegewezen, voor een verlenging van erkenning, in geval van herlocatie van plaatsen****.*

**\*** *Voor een zo efficiënt mogelijke verwerking van uw aanvraag dient u* ***alle vragen*** *in deze vragenlijst te beantwoorden.*

* **Als de aanvraag per post wordt gedaan:** **gelieve de documenten in de hieronder aangegeven volgorde** **naar het volgende adres te sturen (documenten mogen op een USB-sleutel worden opgeslagen, maar niet in een zip-bestand):**

Vivalis administratie van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie

Directie Gezondheid en Bijstand aan Personen

Belliardstraat 71, bus 1

1040 Brussel

Met het oog op gegevensbeveiliging wordt u verzocht de USB-sleutel te voorzien van een wachtwoord en dit naar de Vivalis-medewerkers te mailen zodra de sleutel is verzonden. Voor zover mogelijk raden we u aan de USB-sleutel in de Vivalis-kantoren te bezorgen.

* **Als de aanvraag digitaal wordt gedaan (via** [**IRISbox**](https://irisbox.irisnet.be/irisbox/enterprise)**), kunnen de documenten rechtstreeks in deze toepassing worden geüpload**
* **U kunt uw aanvraag en verantwoordingsstukken** **ook per e-mail indienen op het volgende adres:** [**agrements-erkenningen@vivalis.brussels**](mailto:agrements-erkenningen@vivalis.brussels)

**ERKENNINGSAANVRAAG, AANVRAAG VAN VERLENGING VAN ERKENNING SAMENWERKINGSVERBAND EN PLAATSEN**

**AANVRAAG VAN HERLOCALISATIE**

**Deel A**

1. **Algemeen**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam van de instelling** |  |
| Erkenningsnummer van de instelling - *indien gekend* |  |
| Adres van maatschappelijke zetel |  |
| E-mail |  |
| Telefoon |  |
| Website |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Identificatie van de inrichtende macht |  |
| Rechtsvorm |  |
| Ondernemingsnummer (KBO) |  |
| Naam en voornaam van de beheerder en de directeur van de instelling |  |

1. **Gegevens van de persoon die verantwoordelijk is voor de werking van de IBW** *(de coördinator/directeur)*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voornaam |  |
| Functie |  |
| E-mail |  |
| Telefoon |  |

1. **Gegevens van de contactpersoon** *(indien verschillend van die van de coördinator/directeur)*

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en voornaam |  |
| Functie |  |
| E-mail |  |
| Telefoon |  |

1. **Reden** **van de aanvraag**

|  |  |
| --- | --- |
| Aanvraagtype | ☐ Voorlopige erkenning  ☐ Verlenging van de voorlopige erkenning  Erkenning  Verlenging van de erkenning  ☐ Herlocalisatie van plaats(en) |
| Eventuele toelichting(en) |  |

**Deel B**

1. **Personeelstabel**

*Vul de onderstaande tabel in met de voor- en achternaam, kwalificaties, visumnummer en werktijd van elke werknemer (inclusief werktijdverminderingen van 45+, 50+, 55+ en andere vrijstellingen van prestaties zoals langdurige ziekte, preventieve verwijderingen, enz.).*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam en voornaam | Kwalificaties | Visumnummer- *indien van toepassing* | Werktijd (VTE) | Werktijd voor de opdrachten van organisatie van dagelijkse activiteiten (VTE) | Werktijdvermindering of andere vrijstelling van prestaties |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | **TOTAAL** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam van gespecialiseerde arts(en) in neuropsychiatrie of psychiatrie | RIZIV-nummer | Werktijd (VTE) |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Tabel van plaatsen**

*Vermeld de adressen van de plaatsen en eventuele wijzigingen (bestaande plaatsen en aanvragen voor nieuwe plaatsen, herlocalisatie van plaatsen en/of sluiting van plaatsen).*

* **Huidige situatie**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres(sen) | Aantal plaatsen |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAAL** |  |

* **Verwachte/toekomstige situatie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Doel(en) | Adres(sen) | Aantal plaatsen | Datum(s) |
| Herlocalisatie | … straat komende van …straat |  | Sinds …. |
| Sluiting |  |  |  |
| Nieuwe plaats(en) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **TOTAAL** |  |  |

1. **Informatie over de aanvraag**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres(sen) en aantal plaatsen waarop de aanvraag betrekking heeft  Vermeld telkens de openings- en/of sluitingsdatums van de betreffende activiteiten |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Beschrijving van het type huisvesting in kwestie (gemeenschappelijk of individueel) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Beschrijving van het (de) specifieke project(en) in kwestie - *indien van toepassing* |  |

* Hebt u opmerkingen over de gevraagde informatie?
* Hebt u nog andere elementen toe te voegen bij deze aanvraag?
* Gelieve de gevraagde documenten bij deze aanvraag te voegen.

|  |  |
| --- | --- |
| Naam en handtekening van de beheerder **Datum…………………………...** | Naam en handtekening van de directeur/coordinateur **Date…………………………...** |

**VERANTWOORDINGSDOCUMENTEN VOOR EEN ERKENNINGSAANVRAAG OF VOOR EEN AANVRAAG VAN VERLENGING VAN DE ERKENNING VAN DE VERENIGING EN VAN DE PLAATSEN**

1. de ingevulde en ondertekende vragenlijst (BW-001 Aanvraag Erkenning Herlocatie)
2. **de statuten van de vzw** in geval van een nieuwe vzw of wijziging van de statuten;
3. een kopie van de schriftelijke **overeenkomst** (met informatie over de vereniging) waaraan de vereniging onderworpen is, zoals bepaald in het koninklijk besluit van 10 juli 1990 en goedgekeurd door de leden van het Verenigd College
4. de **specifieke vergunning** om het IBW in gebruik te nemen en te exploiteren, als die is verleend door een andere bevoegde autoriteit
5. in voorkomend geval, **een plattegrond** **van de gemeenschapswoningen en kantoren** waarop het doel van de ruimten en het aantal plaatsen per woning wordt aangegeven
6. een kopie van de **overeenkomsten** tussen het IBW en een ziekenhuis met bedden met index A of een psychiatrisch ziekenhuis
7. een kopie van de **overeenkomsten** tussen het IBW en een dienst of centrum voor geestelijke gezondheidszorg
8. in voorkomend geval, **een lijst** van de instellingen en/of diensten waarmee het IBW samenwerkt en waar het zijn opdrachten in een geïntegreerd zorgaanbod integreert, naast het ziekenhuis en de dienst voor geestelijke gezondheidszorg
9. **een verklaring op erewoord** waaruit blijkt dat de geldende brandveiligheidsvoorschriften zijn nageleefd en, in voorkomend geval, **een brandveiligheidsattest** dat is afgegeven en ondertekend door de burgemeester op basis van een brandweerverslag
10. een kopie van het **huishoudelijk reglement** (NL/FR)
11. een blanco kopie van een **verblijfsovereenkomst**
12. in voorkomend geval, een kopie van de **overeenkomst getekend met de arts-specialist**;
13. een kopie van het **reglement voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer** (NL/FR)
14. een document met de data **van de laatste vier teamvergaderingen** en de aanwezigheidslijsten van personeelsleden die eraan deelnamen
15. in voorkomend geval, een kopie van het **project** van het IBW
16. in voorkomend geval, **de arbeidsovereenkomsten** van alle personen die **na het laatste inspectiebezoek** zijn aangeworven
17. in voorkomend geval, **de diploma's van de** na het laatste inspectiebezoek **aangeworven personen (alleen voor begeleidend en ondersteunend personeel**)
18. alle **andere** **relevante documenten** en/of documenten die sinds de laatste controle zijn gewijzigd.

**VERANTWOORDINGSDOCUMENTEN VOOR EEN AANVRAAG TOT HERLOCALISATIE VAN PLAATS(EN)**

1. in voorkomend geval, **een plattegrond** van de nieuwe gemeenschapswoning(en) en kantoren waarop het doel van de ruimten en het aantal plaatsen per woning wordt aangegeven
2. een verklaring op erewoord waaruit blijkt dat de geldende **brandveiligheidsvoorschriften** zijn nageleefd en, in voorkomend geval, een brandveiligheidsattest dat is afgegeven en ondertekend door de burgemeester op basis van een brandweerverslag
3. in voorkomend geval, **de arbeidsovereenkomsten** van alle personen die **na het laatste inspectiebezoek** zijn aangeworven
4. in voorkomend geval, **de diploma's van de** na het laatste inspectiebezoek **aangeworven personen (alleen voor begeleidend en ondersteunend personeel**)
5. alle **andere** **relevante documenten** en/of documenten die sinds de laatste controle zijn gewijzigd