

Algemene Vergadering OPcura

Besluit

GOEDGEKEURD

Zitting van 18 december 2025
OPcura - Algemene organisatie -
OPcura - Financiën

3	2025_AVO_00009	Meerjarenplan 2026-2031 - Goedkeuring van het meerjarenplan 2026-2031 - Goedkeuring
----------	-----------------------	--

Samenstelling:

Aanwezig:

Maaïke Deleu; Willem De Pauw; Evelien Beeckman; Marijke De Vis; Floris Van den Broeck; Roland Mortier; Wouter Van Driessche; Tom Bosman; Merjem Ouelhadj; Johan Kumps; Christel Ringoot; Geert Geeroms

Afwezig:

Patrick De Smedt; An Steppé; Toulouse Clemens

Beschrijving

Aanleiding en context

De algemene vergadering wordt gevraagd het meerjarenplan 2026 -2031 van welzijnsvereniging OPcura volgens de beleids- en beheerscyclus goed te keuren.

Argumentatie

- Welzijnsvereniging OPcura is als openbare zorgactor onderhevig aan de regelgeving over de strategische en financiële meerjarenplanning van de lokale besturen volgens de beleids- en beheerscyclus.
- Het decreet van 22 december 2017 over het lokaal bestuur bepaalt dat immers dat voor het einde van het jaar dat volgt op de gemeenteraadsverkiezingen een meerjarenplan wordt vastgesteld. Dat meerjarenplan bestaat uit een strategische nota, een financiële nota en een toelichting. Dit decreet bepaalt bijgevolg dat het meerjarenplan van de lokale besturen start in het tweede jaar na de lokale verkiezingen en afloopt op het einde van het jaar na de daaropvolgende verkiezingen.
- Bijgevolg dient ook welzijnsvereniging OPcura een nieuw meerjarenplan voor de periode 2026 tot en met 2031 op te stellen.
- Dit meerjarenplan wordt opgemaakt volgens de regels over de beleids- en beheerscyclus (BBC).
- Het meerjarenplan bestaat uit drie onderdelen:
 - * de strategische nota
 - * de financiële nota
 - * de toelichting
- Het decreet lokaal bestuur bepaalt dat in de strategische nota van het meerjarenplan de beleidsdoelstellingen en de beleidsopties voor het extern en intern te voeren beleid geïntegreerd worden.

In de financiële nota van het meerjarenplan wordt de financiële vertaling van de beleidsopties uit de strategische nota weergegeven en wordt verduidelijkt hoe het financiële evenwicht wordt gehandhaafd.

De toelichting van het meerjarenplan bevat alle informatie over de verrichtingen in het ontwerp van het meerjarenplan die relevant is voor de raadsleden om met kennis van zaken een beslissing te kunnen nemen.

- Voor de opmaak van het meerjarenplan 2026-2031 gelden er aangepaste regels, schema's en rekeningstelsels. Dit is een gevolg van twee uitvoeringsbesluiten over de BBC die in 2023 zijn goedgekeurd teneinde de lees- en bruikbaarheid van de beleidsrapporten voor gemeenteraadsleden te verbeteren.
- Bij de voorbereiding en de opmaak van het meerjarenplan staan de te bereiken resultaten of effecten en de acties en actieplannen die daarvoor zullen worden uitgevoerd, centraal. Wat wil de welzijnsvereniging bereiken en wat zal het daarvoor ondernemen?
- Met het oog op een adequate beleidscyclus moet het bestuur beleidsdoelstellingen formuleren en actieplannen en acties vooropstellen om de doelstellingen te realiseren. Deze beleidsdoelstellingen, actieplannen en acties werden omschreven in de strategische nota waarbij prioritaire acties of actieplannen, waarover expliciet geformuleerd moet worden in de beleidsrapporten, vastgelegd werden. Daarnaast werd er een financiële nota opgemaakt.
- Een voorstel van strategische en financiële nota werd dus de afgelopen maanden uitgewerkt door het managementteam. Aangezien het interne planningsproces in samenwerking tussen de administratie en de bestuursleden verloopt, werd dit voorstel ter bespreking voorgelegd aan de leden van de raad van bestuur, ondermeer in zitting van 11 juni, 28 juli, 13 oktober en 19 november 2025.
- Op basis van deze besprekingen binnen de raad van bestuur werd het voorstel van strategische en financiële nota verder aangevuld en uitgediept hetgeen leidde tot het uiteindelijke document van meerjarenplan 2026 - 2031.
- Bij het meerjarenplan behoort daarnaast ook documentatie met achtergrondinformatie. Eén van deze documenten is de omgevingsanalyse. Voor de opmaak van het meerjarenplan vertrekt de welzijnsvereniging immers vanuit een omgevingsanalyse. Die geeft een beeld van de behoeften van de interne en externe belanghebbenden, van de sterktes en zwaktes van de welzijnsvereniging en van de bedreigingen en opportuniteiten waarop het kan inspelen. De omgevingsanalyse van OPcura WV is deels identiek zijn aan de omgevingsanalyse die opgemaakt werd voor gemeente en OCMW Opwijk. De omgevingsanalyse van de welzijnsvereniging is immers een samenbundeling van de meest relevante informatie rond ouderenzorg uit vier bestaande documenten waaronder de omgevingsanalyse van het lokaal bestuur Opwijk.
- Volgens het decreet lokaal bestuur stelt de raad van bestuur het meerjarenplan en de aanpassingen ervan vast en legt ze ter goedkeuring voor aan de algemene vergadering van de welzijnsvereniging. De ramingen voor de exploitatie, de investeringen en de financiering in het eerste jaar van de financiële nota van het meerjarenplan omvatten ook de kredieten voor dat boekjaar.
- Deze vaststelling door de raad van bestuur van het meerjarenplan 2026-2031 gebeurde in zitting van 8 december 2025. De raad van bestuur is bijgevolg akkoord om dit meerjarenplan 2026-2031 ter goedkeuring voor te leggen aan de algemene vergadering op 18 december 2025.
- Het college van burgemeester en schepenen heeft in zitting van 10 december 2025 kennis genomen van het meerjarenplan 2026-2031.
- Bijgevolg wordt het meerjarenplan 2026-2031 van welzijnsvereniging OPcura ter goedkeuring voorgelegd aan de algemene vergadering in zitting van 18 december 2025.
- Het meerjarenplan van de welzijnsvereniging is in evenwicht aangezien het geraamde beschikbaar budgettair resultaat per boekjaar groter is dan nul. De autofinancieringsmarge is positief doorheen de jaren van het meerjarenplan. De voorwaarde in verband met de geraamde autofinancieringsmarge, namelijk in het laatste boekjaar van de periode van het meerjarenplan groter of gelijk zijn aan nul, is evenwel geen criterium in een welzijnsvereniging.

Juridische grond

Het decreet lokaal bestuur van 22 december 2017.

Het besluit van de Vlaamse Regering van 30 maart 2018 over de beleids- en beheerscyclus van de lokale en provinciale besturen.

Het ministerieel besluit van 26 juni 2018 tot vaststelling van de modellen en de nadere voorschriften van de beleidsrapporten, de rekeningenstelsels en de digitale rapportering van de beleids- en beheerscyclus van de lokale en provinciale besturen.

De omzendbrief KBBJ/ABB 2025 betreffende de strategische meerjarenplannen 2026-2031 van de lokale en provinciale besturen volgens de beleids- en beheerscyclus op datum van 18 juli 2025.

De voorbereidende besprekingen binnen de raad van bestuur in zitting van 11 juni, 28 juli, 13 oktober en 19 november 2025 in het kader van de opmaak van het strategisch en financieel luik van het meerjarenplan 2026 - 2031.

De vaststelling van het meerjarenplan 2026-2031 van welzijnsvereniging OPcura door de raad van bestuur in zitting van 8 december 2025.

Regelgeving: bevoegdheid

§ 1. De boekhouding wordt gevoerd onder de verantwoordelijkheid en het toezicht van de raad van bestuur.

De raad van bestuur stelt het meerjarenplan en de aanpassingen ervan vast en legt ze ter goedkeuring voor aan de algemene vergadering van de welzijnsvereniging.

De ramingen voor de exploitatie, de investeringen en de financiering in het eerste jaar van de financiële nota van het meerjarenplan omvatten ook de kredieten voor dat boekjaar.

Regelgeving: bevoegdheid (bijzonder)

Niet van toepassing.

Financiële en beleidsinformatie

Financiële informatie

Niet van toepassing.

Beleidsinformatie

Niet van toepassing.

Stemming op het besluit

Goedgekeurd door de algemene vergadering opcura met unanimiteit

Besluit

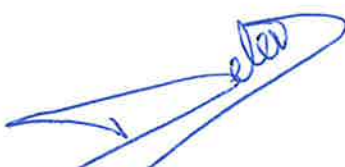
Artikel 1

De algemene vergadering van welzijnsvereniging OPcura keurt het meerjarenplan 2026 - 2031 goed.

Bijlagen

1. Meerjarenplan 2026 - 2031 WV OPcura.pdf

Aldus beslist in bovenvermelde zitting,
Namens de Algemene Vergadering OPcura


Voorzitter
Maaïke Deleu


Algemeen Directeur
Christel Ringoot

**Welzijnsvereniging
OPcura**

Meerjarenplan 2026 - 2031



Inhoudsopgave

Strategische nota

Beleidsverklaring.....	P.4
Overzicht beleidsdoelstellingen.....	P.9
Overzicht prioritaire actieplannen – acties (strategische nota).....	P.10

Financiële nota

Financieel doelstellingenplan (M1).....	P.32
Staat van het financieel evenwicht (M2).....	P.33
Overzicht van de kredieten (M3).....	P.35

Toelichting

Ontvangsten en uitgaven naar functionele aard (T1).....	P.37
Ontvangsten en uitgaven naar economische aard (T2).....	P.38
Evolutie van de financiële schulden (T3).....	P.40
Overzicht geplande investeringen.....	P.41
Overzicht personeelsinzet.....	P.44
Overzicht financiële risico's.....	P.48
Beschrijving grondslagen en assumpties.....	P.52

Documentatie

Omgevingsanalyse.....	P.58
Overzicht doelstellingen, actieplannen en acties (ODAA).....	P.164
Overzicht beleidsdomeinen en beleidsvelden.....	P.202
Overzicht jaarlijkse uitgaven en ontvangsten per beleidsveld.....	P.203
Bijkomende documentatie.....	P.213

Welzijnsvereniging
OPcura

Strategische nota



Beleidsverklaring

Omschrijving gepland beleid en financiële kerncijfers

Met deze beleidsverklaring, een nieuw verplicht document in de strategische nota, bieden wij de lezer een beknopte omschrijving van het geplande beleid en enkele financiële kerncijfers.

Dit document beschouwen wij als een samenvatting van het beleid dat in dit meerjarenplan door middel van beleidsdoelstellingen, actieplannen en acties verder toegelicht en geconcretiseerd wordt. Het plaatst de beleidskeuzes die de welzijnsvereniging maakt op de voorgrond, evenals de financiële impact ervan.

Omschrijving gepland beleid

In dit meerjarenplan staat de opmaak van een **masterplan** voor een **nieuwbouw** van de voorzieningen op de zorgcampus centraal. In 2033 is het huidige woonzorgcentrum immers 30 jaar operationeel. Ondanks het feit dat dit gebouw goed onderhouden wordt, veroudert de infrastructuur met negatieve gevolgen op het vlak van bewonerstevredenheid en het behoud en aantrekken van zorgmedewerkers.

Een **nieuwe generatie ouderen** zal zich in de jaren 30 aandienen met **andere noden en wensen** die ook tot uiting zullen komen in infrastructurele noden waardoor de realisatie van een nieuwbouw van het woonzorgcentrum in de jaren 30 noodzakelijk zal zijn. Ook de andere woonzorgvoorzieningen (serviceflats, centrum voor dagverzorging, lokaal dienstencentrum) zullen een gewijzigde en vernieuwde invulling moeten krijgen bij de vernieuwing van de zorgcampus.

Grote zorgafdelingen met sterk gelijkend uitzicht zullen in een nieuwbouw niet meer aan de orde zijn. Een beweging die reeds vele jaren opgang maakt, is deze van **kleinschalig wonen**, zeker wanneer men spreekt over mensen met cognitieve problemen. Kleinschalig wonen is wonen en zorgen op een zo gewoon mogelijke manier. Het is een manier van samenwonen die meer mogelijkheden schept voor bewoners om samen een gewoner huishouden te vormen. Het geeft medewerkers meer mogelijkheden om in te spelen op de leefwereld van de individuele bewoner en kan de zorgrelatie met de bewoner warmer en krachtiger maken. De beschikbare bouwoppervlakte op de huidige campus is eerder beperkt waardoor de principes van kleinschalig wonen toegepast zullen moeten worden binnen de contouren van één gebouw (en niet bijvoorbeeld binnen de structuur van verschillende kleinere woonunits die al dan niet onderling met elkaar verbonden worden). De komende legislatuur dienen er dan ook al stappen ondernomen te worden om een kleinschalige manier van wonen en zorgen uit te proberen binnen de huidige setting. Op deze manier **geraken** de medewerkers **vertrouwd met dit concept** en kan er een betere zorgvisie voor de nieuwbouw tot stand komen.

Een nieuwbouw realiseren betekent immers niet alleen een lange administratieve en bouwtechnische voorbereiding, maar zal ook inhouden dat er nagedacht moet worden over de **toekomstige visie op wonen, leven en zorg**, over de manier waarop de verschillende woonzorgvoorzieningen met mekaar geïntegreerd kunnen worden en op welke manier personeel

zal ingezet worden om deze visie en integratie te verwezenlijken. Het is hierbij aangewezen om een stuurgroep op te richten, bestaande uit sleutelmedewerkers en bestuurders, die door middel van prospecties, opleidingen en brainstorming samen een voorstel van toekomstvisie kunnen ontwikkelen van waaruit de architecturale studie kan vertrekken. Doelstelling is alleszins om tegen het jaar 2031 het administratieve luik volledig afgerond te hebben (financiering, erkenning, subsidiëring, architecturale plannen) zodat in de eerste helft van de nieuwe legislatuur gestart kan worden met de effectieve bouw.

De realisatie van een vernieuwde zorgcampus zal echter, zoals overal in Vlaanderen, de vergrijzingsgolf die op ons afkomt, niet oplossen. Uitbouw van **buurtgerichte zorg** zal noodzakelijk zijn om ouderen langer thuis te laten wonen, waarbij enkel de ouderen met de hoogste zorgbehoefte doorschuiven naar een continue verzorgingsomgeving zoals een woonzorgcentrum. **Preventie** neemt hierin een centrale rol in. Door een gezondere levensstijl, betere milieuomstandigheden, aangepaste woonomgeving,... kunnen mensen langer en in betere gezondheid in hun eigen woning blijven. Niet alleen op het vlak van preventie van fysieke kwetsbaarheid, maar ook door de preventie van andere vormen van kwetsbaarheid kunnen wij de kwaliteit van wonen en leven van ouderen verhogen. Aandacht voor het realiseren van samenwerkingsverbanden, netwerken en ondersteuning van de mantelzorger zijn hierin belangrijk.

Binnen deze buurtgerichte zorg moet het lokaal dienstencentrum evolueren naar een buurtzorghuis dat fungeert als het kloppend hart in het midden van een **woonzorgzone**. Een woonzorgzone wordt hierbij opgevat als concept binnen een geïntegreerd woonzorgbeleid. Het vormt de brug tussen wonen en zorg en heeft een volwaardige maatschappelijke participatie van alle inwoners als voornaamste doel. Een **intensieve samenwerking** tussen de verschillende lokale actoren is hierbij onmisbaar en noodzakelijk om een verhuis, omwille van toegenomen zorg- en ondersteuningsnoden, te vermijden. De natuurlijke samenhang tussen zorg, welzijn en wonen stelt ouderen hierbij in staat om langer zelfstandig, kwaliteitsvol en veilig te wonen.

Een woonzorgzone of zorgvriendelijke wijk vertrekt vanuit een bestaande woonsituatie waarbij de koppeling met zorg wordt gemaakt. Een woonzorgzone is dus een gewone wijk of (deel)gemeente met in grote meerderheid inwoners die niet meer dan normaal gebruik maken van de zorg- en welzijnsvoorzieningen. Men vindt er een goede spreiding van **verschillende woonvormen**. Het gaat om een bovengemiddeld percentage van levensloopbestendige en aangepaste woningen, vormen van groepswonen, assistentiewoningen, sociale woningen en specifieke zorgwoningen. In de wijk liggen ook een aantal geclusterde woonvormen waar 24-uurs intensieve zorg geboden kan worden. Al deze woonvormen moeten een garantie kunnen bieden dat ouderen zo zelfstandig mogelijk in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven wonen, ook wanneer ze zorgbehoevend worden.

Verder is er een zorgkruispunt / zorgknooppunt / woon- of zorgloket aanwezig waar alle inwoners van de woonzorgzone terecht kunnen voor **advies en informatie** over het brede terrein van wonen, welzijn en zorg alsook over de verschillende dienst- en hulpverleners in de wijk. Het werkt samen met alle dienstverleners in de woonzorgzone. Dit wordt reeds opgenomen in ons **infopunt** ouderen, maar een evaluatie van de werking ervan is aangewezen. Meer of betere samenwerking met andere gemeentelijke diensten kan een meerwaarde zijn waarbij het huidige infopunt evolueert naar een buurtzorgpunt of -loket waarbij de gemeentelijke woonconsulente, de sociale dienst van het OCMW en de zorgcampus samen als buurtzorgteam vragen rond wonen, welzijn en zorg behandelen. Samen wordt er met de hulpvrager gezocht naar oplossingen met als doel kwetsbare mensen kwaliteitsvol in hun vertrouwde omgeving te laten wonen door op zoek te gaan naar de juiste zorg of ondersteuning in samenwerking met heel wat zorgactoren, welzijnspartners, vrijwilligers, mantelzorgers en mensen uit de buurt. Er kan hierbij ook ingespeeld worden op het bekomen van projectsubsidies waarbij de tijdelijke aanwerving van een buurtcoördinator overwogen kan worden.

De woonzorgzone is bijgevolg een concept waarbij de zorgcampus, als openbare ouderenorganisatie en vertrekkende vanuit het ankerpunt van het lokaal dienstencentrum, zich samen met het lokaal bestuur inzet om zorg- en welzijnspartners samen te brengen, om de coördinatie en samenwerking tussen de verschillende actoren te versterken, om ervoor te zorgen dat alle inwoners van de woonzorgzone terecht kunnen voor advies en informatie over het brede terrein van wonen, welzijn en zorg en om ervoor te zorgen dat alle inwoners volwaardig kunnen participeren in de woonzorgzone. Het feit dat de zorgcampus, een sociale woningblok en wijk, privatieve assistentiewoningen en een voorziening (dagcentrum) voor personen met een beperking op een boogscheut van elkaar liggen, maakt dat - samen met de vaststelling dat er in de omliggende wijken veel ouderen gehuisvest zijn in appartementen op de private markt – het concept van een woonzorgzone naar financiële en praktische haalbaarheid verder onderzocht kan worden. Het idee van een woonzorgzone sluit zeer nauw aan bij andere gerontologische concepten zoals leeftijdsvriendelijke gemeente en ageing well in place.

Verder leggen wij de klemtoon op het in stand houden van de infrastructuur en uitrusting met nadruk op een **hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke** invulling ervan. Uiteraard moeten wij hierbij rekening houden met onze intentie om tegen 2033 een nieuwbouw te realiseren. Inzetten op verdere **digitalisering** en aandacht voor **cyber- en informatieveiligheid** behoren ook hiertoe. Werken aan cyber- en informatieveiligheid is immers essentieel om gevoelige informatie te beschermen tegen ongeautoriseerde toegang, diefstal of openbaarmaking, en om de privacy (van onze medewerkers, bewoners, gebruikers,...) en de continuïteit van onze organisatie te waarborgen. Het is niet langer een optie, maar een noodzaak geworden vanwege de toenemende dreiging van cyberaanvallen en de veranderende (nieuwe) wetgeving op het gebied van gegevensbescherming.

Welzijnsvereniging OPcura wil ook **een sociale en dynamische werkgever** zijn en blijven. Door demografische evoluties en andere trends in de samenleving stijgt de vraag naar zorg en neemt ook de complexiteit van de zorgvragen toe. Daarnaast kent de zorgsector een prangend **tekort aan zorgmedewerkers**. Eén op drie zorgmedewerkers in België is op dit moment ouder dan 55 jaar. De Wereldgezondheidsorganisatie (WHO) voorspelt tegen 2030 een wereldwijd tekort van 18 miljoen gezondheidswerkers. De gestegen werkdruk in de zorg heeft verschillende mogelijke gevolgen waaronder een dreigend kwaliteitsverlies, tijdelijke en/of langdurige uitval door ziekte en een uitstroom van medewerkers die naar andere sectoren in de arbeidsmarkt trekken. Bijgevolg zal ook de welzijnsvereniging de komende jaren moeten inzetten op het **bevorderen van welzijn** op het werk door het nastreven van flexibiliteit in de werking, efficiëntie en korte beslissingslijnen. De organisatie moet een herkenbare identiteit en visie ontwikkelen met aandacht voor innovatie en digitalisering. De **aantrekkelijkheid van de jobs** moet behouden of verhoogd worden door de werkdruk haalbaar te houden, autonomie en verantwoordelijkheden te geven aan medewerkers en teams, te zorgen voor ondersteuning en waardering van medewerkers en aandacht te hebben voor verloning en extralegale voordelen op niveau. Door onze aantrekkelijkheid als werkgever in de verf te zetten kunnen wij immers makkelijker nieuwe medewerkers aantrekken.

Door **beleidsdoelstelling 4 – middelen doelgericht aanwenden** – richten wij ons op het bedrijfseconomische aspect. Door enerzijds de kosten te beheersen en anderzijds de opbrengsten te optimaliseren wensen wij over **voldoende financiële middelen** te beschikken om onze kernopdrachten waar te maken. De huidige maatschappelijke context betekent evenwel een uitdaging om kwalitatief hoogwaardige zorg **toegankelijk en betaalbaar** te houden. Zorg verstrekken aan een correcte en maatschappelijk verantwoorde prijs is echter onze doelstelling. De welzijnsvereniging engageert zich hierbij om de nodige inspanningen te leveren via een waardegedreven ondernemerschap, een deugdelijk bestuur, een transparant financieel beleid, een efficiënte organisatie, het creëren van schaalvoordelen, ... alles in functie van de betaalbaarheid en de kwaliteit van zorg van onze bewoners en gebruikers. Ook de toekenning van een gemeentelijke dotatie draagt bij tot het realiseren van de sociale doelstellingen en het betaalbaar houden van de zorg.

Financiële kerncijfers

Met onderstaande kerncijfers wensen wij een helder en beknopt overzicht te bieden van de belangrijkste globale financiële gegevens van de welzijnsvereniging. Bij elk kerncijfer verwijzen we ook naar de plaats in het meerjarenplan of de bijbehorende documentatie waar over dat kerncijfer meer detailinformatie terug te vinden is.

Globale financiële kerncijfers

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Autofinancieringsmarge (M2)	40.450	134.997	56.226	47.346	28.649	3.597
Beschikbaar budgettaire resultaat (M2)	4.930	99.927	126.153	148.499	157.148	160.745
Financiële schuld (T3)	0	0	0	0	0	0

Financiële kerncijfers uitgaven

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Investerings voor materiële vaste activa (T2)	227.500	110.000	95.000	75.000	100.000	62.500
Investerings voor immateriële vaste activa (T2)	23.000	30.000	35.000	50.000	20.000	37.500
Personeelsuitgaven (*)	6.887.405	6.896.266	7.043.930	7.175.166	7.318.383	7.464.577
Bezoldigingen contractueel personeel (T2)	6.309.833	6.405.322	6.543.450	6.664.960	6.798.261	6.934.338
Andere personeelsuitgaven contractuelen (T2 Goederen en diensten)(**)	39.285	40.087	40.901	41.733	42.580	43.446
Vastbenoemd ter beschikking gesteld personeel (T2 Goederen en diensten)(**)	523.287	435.857	444.579	453.473	462.542	471.793
Uitzendkrachten (T2 Goederen en diensten)(**)	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000	15.000

Financiële kerncijfers ontvangsten

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Algemene werkingssubsidies (T2)	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
Specifieke werkingssubsidies (T2)	1.227.005	1.204.743	1.171.215	1.196.327	1.214.813	1.233.920
Investeringsubsidies (T2)	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000

(*) Betreft het totaal van de personeelsuitgaven

(**) Betreft dienstverlening waarvan de bedragen vervat zitten in de 'Goederen en diensten' in het schema T2

Beleidsdoelstellingen

Overzicht en kwalitatieve omschrijving

Dit document bevat een globaal overzicht van de beleidsdoelstellingen van de welzijnsvereniging. We beperken ons hierbij niet tot een loutere opsomming van de beleidsdoelstellingen, maar voegen ook een kwalitatieve omschrijving toe. Op deze manier krijgt de lezer een voldoende concreet beeld van de werkelijke inhoud van onze doelstellingen.

OPcura zal haar maatschappelijk doel – ‘Wonen en leven zoals thuis maar met ondersteuning’ – gedurende het nieuwe meerjarenplan verder trachten te realiseren aan de hand van de vier gekozen beleidsdoelstellingen:

- Samen zorgen
- Duurzaam wonen, leven en werken
- Verder ontwikkelen tot een sociale en dynamische werkgever
- Middelen doelgericht aanwenden

Met beleidsdoelstelling 1 – **Samen zorgen** - willen wij ons voorbereiden op een nieuwe generatie ouderen met andere noden en wensen. Het ontwikkelen van een toekomstige visie op wonen, leven en zorg, aandacht voor kleinschalig wonen, het voorbereiden van een nieuwbouw van de voorzieningen op de zorgcampus en de uitbouw van buurtgerichte zorg vormen de fundamenteën binnen deze doelstelling.

Met de tweede beleidsdoelstelling – **Duurzaam wonen, leven en werken** – leggen wij de klemtoon op het in stand houden van de infrastructuur en uitrusting met nadruk op een hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke invulling ervan. Ook inzetten op digitaliseren en aandacht voor cyber- en informatieveiligheid behoren hiertoe.

Welzijnsvereniging OPcura wil ook een **sociale en dynamische werkgever zijn en blijven**, hetgeen terug te vinden is onder beleidsdoelstelling 3. Het bevorderen van welzijn op het werk, aantrekkelijkheid van de jobs behouden of verhogen en het aanwerven en behouden van deskundig personeel zijn aspecten die binnen deze beleidsdoelstelling opgenomen zullen worden.

De laatste doelstelling – **middelen doelgericht aanwenden** – richt zich eerder op het bedrijfseconomische aspect. Door kosten te beheersen en opbrengsten te optimaliseren willen wij over voldoende financiële middelen beschikken om onze kernopdrachten waar te maken. Echter, wij willen de zorg ook toegankelijk en betaalbaar houden zodat wij zorg kunnen verstrekken aan een correcte en maatschappelijk verantwoorde prijs.

Deze vier beleidsdoelstellingen vormen voor de welzijnsvereniging dan ook de leidraad doorheen het nieuwe meerjarenplan en wapenen de organisatie om adequaat om te gaan met de uitdagingen van de toekomst.

Overzicht beleidsdoelstellingen

BD-1: Samen zorgen *

Kwalitatieve omschrijving: Met beleidsdoelstelling 1 – Samen zorgen – willen wij ons voorbereiden op een nieuwe generatie ouderen met andere noden en wensen. Het ontwikkelen van een toekomstige visie op wonen, leven en zorg, aandacht voor kleinschalig wonen, het voorbereiden van een nieuwbouw van de voorzieningen op de zorgcampus en de uitbouw van buurtgerichte zorg vormen de fundamenteën binnen deze doelstelling.

BD-2: Duurzaam wonen, leven en werken *

Kwalitatieve omschrijving: Met de tweede beleidsdoelstelling – Duurzaam wonen, leven en werken – leggen wij de klemtoon op het in stand houden van de infrastructuur en uitrusting met nadruk op een hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke invulling ervan. Ook inzetten op digitaliseren en aandacht voor cyber- en informatieveiligheid behoren hiertoe.

BD-3: Verder ontwikkelen tot een sociale en dynamische werkgever *

Kwalitatieve omschrijving: Welzijnsvereniging OPcura wil ook een sociale en dynamische werkgever zijn en blijven, hetgeen terug te vinden is onder beleidsdoelstelling 3. Het bevorderen van welzijn op het werk, aantrekkelijkheid van de jobs behouden of verhogen en het aanwerven en behouden van deskundig personeel zijn aspecten die binnen deze beleidsdoelstelling opgenomen zullen worden.

BD-4: Middelen doelgericht aanwenden *

Kwalitatieve omschrijving: De laatste doelstelling – middelen doelgericht aanwenden – richt zich op het bedrijfseconomische aspect. Door kosten te beheersen en opbrengsten te optimaliseren willen wij over voldoende financiële middelen beschikken om onze kernopdrachten waar te maken. Echter, wij willen de zorg ook toegankelijk en betaalbaar houden zodat wij zorg kunnen verstrekken aan een correcte en maatschappelijk verantwoorde prijs.

**: Prioritaire beleidsdoelstelling*

Prioritaire beleidsdoelstelling: BD-1: Samen zorgen

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritair actieplan: AP-22: Ontwikkelen van een masterplan nieuwbouw zorgcampus 2033

In 2033 is het huidig woonzorgcentrum 30 jaar operationeel. Ondanks het feit dat dit gebouw goed onderhouden wordt, veroudert de infrastructuur met negatieve gevolgen op het vlak van bewonerstevredenheid en op het behoud en aantrekken van zorgmedewerkers.

Een nieuwe generatie ouderen zal zich in de jaren 2030 aandienen met andere noden en wensen die ook tot uiting zullen komen in infrastructurele noden waardoor de realisatie van een nieuwbouw van het woonzorgcentrum in de jaren '30 noodzakelijk zal zijn.

Ook de andere woonzorgvoorzieningen (serviceflats, centrum voor dagverzorging, lokaal dienstencentrum) zullen een gewijzigde en vernieuwde invulling moeten krijgen bij de vernieuwing van de zorgcampus.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	0	0	15.000	15.000	0	25.000
Ontvangsten	0	0	15.000	15.000	0	25.000

Prioritaire actie: ACT-1: Het organiseren van prospectiebezoeken aan nieuwe en/of innovatieve woonzorgvoorzieningen

Een nieuwbouw realiseren betekent niet alleen een lange administratieve en bouwtechnische voorbereiding, maar zal ook inhouden dat er nagedacht moet worden over de toekomstige visie op wonen, leven en zorg, over de manier waarop de verschillende woonzorgvoorzieningen met mekaar geïntegreerd kunnen worden en op welke manier personeel zal ingezet worden om deze visie en integratie te verwezenlijken.

Het is hierbij aangewezen om een stuurgroep op te richten, bestaande uit sleutelmedewerkers en bestuurders, die door middel van prospecties, opleidingen en brainstorming samen een voorstel van toekomstvisie van waaruit de architecturale studie kan vertrekken kunnen ontwikkelen.

Een aantal nieuwe en/of innovatieve woonzorgvoorzieningen waaraan een prospectiebezoek gebracht kan worden kunnen hierbij gezocht worden. Deze prospectiebezoeken worden idealiter tijdens de eerste helft van het meerjarenplan gepland aangezien deze uitgevoerd moeten worden voorafgaand aan de opmaak van een visie.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-2: Het ontwikkelen van een nieuwe zorgvisie over woonzorg in functie van toekomstige nieuwbouw

Het Vlaamse Gewest zal in 2040 naar schatting bijna 1,65 miljoen inwoners tellen van 67 jaar en ouder en het aandeel van deze 67-plussers zal stijgen naar 22%.

Binnen de groep van oudere volwassenen zijn het vooral de oudsten (85-plussers) die in aantal het sterkst gaan toenemen, aangeduid met de term verzilvering van de bevolking of dubbele vergrijzing.

De kans op dementie neemt sterk toe met de leeftijd. Verwacht wordt dat het aantal mensen met dementie tegen 2070 zal verdubbelen.

In de toekomst verwachten we een groeiende vraag naar ouderenzorg. De toenemende vergrijzing en verzilvering zal immers aanleiding geven tot een stijgende zorgvraag. Terwijl bij de 65-plussers ongeveer 15 % zorggebruiker is, ligt dit aandeel bij de 80-plussers op ongeveer 37 %.

Vanaf ongeveer 2025-2030 bereikt de grote groep babyboomers (geboren tussen 1945 en 1960) de kaap van 85 jaar en zullen we in de ouderenzorg geconfronteerd worden met de veranderende behoeften en wensen van deze groep. Deze generatie wil langer zelfstandig blijven wonen, is digitaal vaardiger en wil actief blijven participeren in de maatschappij, in plaats van te worden gezien als een kostenpost of als passief.

Als gevolg van deze demografische evoluties zal er bijgevolg een nieuwe generatie ouderen ontstaan met andere noden, verwachtingen en socio-culturele achtergrond.

Bij het realiseren van een nieuwbouw zal er dan ook nagedacht moeten worden over de toekomstige visie op wonen, leven en zorg voor de volgende generatie.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	0	0	15.000	0	0	0
Ontvangsten	0	0	15.000	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-3: Het bepalen van een standpunt rond behoud of stopzetting van serviceflats "Den Eikendreef"

Tijdens de vorige legislatuur werd er door een consultancybureau een zorgstrategische studie opgemaakt met inbegrepen een vlekken- en volumestudie in het kader van een hernieuwing van de bestaande woonzorgvoorzieningen.

De raad van bestuur heeft hierbij kennisgenomen van verschillende scenario's gaande van een vernieuwing van de bestaande voorzieningen in verschillende fases tot de realisatie van een nieuwbouwproject in één fase.

Het serviceflatgebouw "Den Eikendreef" staat hierbij op een cruciale positie op de zorgcampus. Bij de realisatie van een nieuwbouw in één fase dient de oppervlakte vooraan op de campus maximaal benut te worden waarbij dit serviceflatgebouw eerst afgebroken moet worden.

De keuze van welk scenario gehanteerd zal worden, heeft bijgevolg gevolgen in verband met het behoud of de stopzetting van deze serviceflats.

Ook buiten de keuze van een realisatie van een nieuwbouw in één of in meerdere fasen, dient er nog steeds een standpunt ingenomen te worden omtrent deze serviceflats.

Zo kan er al dan niet geopteerd worden om nieuwe serviceflats te bouwen in het nieuwbouwproject, ter vervanging van de bestaande 13 serviceflats of bijkomend bovenop het reeds bestaande aanbod van 45 flats.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-4: Het in kaart brengen van de personele en andere impact i.v.m. de nieuwe zorgvisie

Een toekomstige visie op wonen, leven en zorg heeft een belangrijke impact op de manier waarop het personeel ingezet zal worden om deze visie te verwezenlijken.

Alvorens deze visie vastgelegd wordt, moet de personele en andere (architecturale, financiële, logistieke,...) impact onderzocht worden.

We streven hierbij naar een goed evenwicht tussen principes van kleinschalig en genormaliseerd wonen en een efficiënte en optimale personeelsinzet.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-5: Het onderzoeken en vastleggen van de wijze van financiering van een nieuwbouwproject

De financiële impact van een nieuwbouwproject moet voldoende op voorhand becijferd worden.

Duidelijke afspraken met alle actoren, waaronder het lokaal bestuur, moeten voorafgaand gemaakt worden.

Het vastleggen van de wijze van financiering is dan ook de eerste stap bij de realisatie van een nieuwbouwproject.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-6: Het opstarten van de architecturale studie van het nieuwbouwproject

Doelstelling is om tegen het einde van het meerjarenplan het administratieve luik van het nieuwbouwproject (financiering, erkenning, subsidiëring, eerste architecturale ontwerp,...) volledig afgerond te hebben zodat in de eerste helft van de nieuwe legislatuur gestart kan worden met de effectieve bouw.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	0	0	0	15.000	0	25.000
Ontvangsten	0	0	0	15.000	0	25.000

Prioritair actieplan: AP-23: Invoeren van kleinschalig genormaliseerd wonen en leven binnen de huidige infrastructuur

Grote zorgafdelingen met sterk gelijkend uitzicht zullen in een nieuwbouw niet meer aan de orde zijn. Een beweging die reeds vele jaren opgang maakt, is deze van kleinschalig wonen, zeker wanneer men spreekt over mensen met cognitieve problemen.

Kleinschalig wonen is wonen en zorgen op een zo gewoon mogelijke manier. Het is een manier van samenwonen die meer mogelijkheden schept voor bewoners om samen een gewoner huishouden te vormen.

Het geeft medewerkers ook meer mogelijkheden om in te spelen op de leefwereld van de individuele bewoner en kan de zorgrelatie met de bewoner warmer en krachtiger maken.

De beschikbare bouwoppervlakte op de huidige campus is eerder beperkt waardoor de principes van kleinschalig wonen toegepast zullen moeten worden binnen de contouren van één gebouw (en niet bijvoorbeeld binnen de structuur van verschillende kleinere woonunits die al dan niet onderling met elkaar verbonden worden).

De komende legislatuur dienen er dan ook al stappen ondernomen te worden om een kleinschalige manier van wonen en zorgen uit te proberen binnen de huidige setting.

Op deze manier geraken de medewerkers vertrouwd met dit concept en kan er een betere zorgvisie voor de nieuwbouw tot stand komen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-7: Inspelen op individuele noden van bewoners en gebruikers en verhogen van empowerment

De ouderen van morgen zijn niet langer passieve zorgontvangers, ze hebben een duidelijke mening en verwachtingen. Ook familieleden kijken niet zomaar langs de zijlijn toe. Ze hebben vaak jarenlang toegewijd zorg verleend en willen ook een zegje hebben in hoe de laatste levensfase van hun partner, vader, moeder of familielid er uitziet.

Het vlot inspelen op verwachtingen van bewoners, passend communiceren met familieleden en anticiperen op mogelijke crisis- of conflictsituaties ... het vereist allemaal een grondige voorbereiding en de nodige competenties van onze medewerkers.

Eén van de concepten hierbij is empowerment, wat staat voor een proces waarbij de zorgvrager menswaardig wordt behandeld en zich daardoor een volwaardig persoon blijft voelen. Empowerment toegepast in een woonzorgcentrum betekent dat bewoners zoveel mogelijk zelf de regie houden over hun leven en zorg, door zelf beslissingen te nemen, actief deel te nemen aan het zorgproces en hun eigen kracht te vinden. Het gaat om een gelijkwaardige samenwerking tussen de bewoner, zorgmedewerkers en familie, waarbij de bewoner centraal staat.

Als Tubbe-huis streven we immers reeds naar een bewonersgerichte zorg, stimuleren we autonomie en bieden we de ruimte om eigen verantwoordelijkheid te nemen. Het concept van empowerment past dan ook binnen de Tubbe-principes die wij reeds toepassen.

Bijgevolg willen wij initiatieven nemen (opleiding, coaching, begeleiding, verbeterprojecten,...) om het levensverhaal van de bewoners beter te leren kennen, om in het dagdagelijks handelen meer in te spelen op de individuele levensgeschiedenis en noden, om medewerkers op te leiden om hiermee beter om te gaan en om de Tubbe-mindset bij medewerkers én bewoners te vergroten.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-8: Uitwerken van (een) pilootproject(en) m.b.t. de uitbouw van kleinschaliger wonen, leven en werken

Het huidig woonzorgcentrum is opgebouwd volgens een klassieke structuur met drie, eerder grote, bewonersafdelingen.

In functie van een toekomstige nieuwbouw is het aangewezen om reeds binnen de bestaande infrastructuur kleinschalig wonen, leven en werken uit te proberen.

Op deze manier worden medewerkers en bewoners tijdig vertrouwd met deze gewijzigde leef- en werkorganisatie. Het is hierbij belangrijk om medewerkers voldoende te coachen en op te leiden zodat zij de nodige houvast hebben.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-9: Onderzoeken van de haalbaarheid tot stopzetten van een aparte, beschermde afdeling binnen het WZC

Ons woonzorgcentrum beschikt over een beschermde afdeling waarop bewoners met storend en/of onrustig en/of weglööpedrag verblijven.

Omtrent onze beschermde afdeling hangt er vaak een negatieve beeldvorming. In het verleden hebben we getracht om deze beeldvorming te verbeteren (o.a. door een hernieuwing van de afdeling), maar de beeldvorming blijft echter hardnekkig aanwezig.

In een aantal (nieuwe) woonzorgcentra heeft men echter geen gesloten leefeenheid voor bewoners met dementie meer.

Elke bewonersafdeling is er zo georganiseerd dat elke bewoner, ongeacht de zorgvraag, er veilig kan wonen.

Bewoners behouden in deze woonzorgcentra hun woongelegheden wanneer hun zorgprofiel zwaarder wordt.

De huidige opsplitsing in twee open en één beschermde afdeling dateert van begin jaren 2000 waarin het beheersen van risico's de norm was. Mensen met dementie werden geacht op een gesloten afdeling te wonen vanuit de gedachte dat hen zo een beschermde omgeving wordt geboden.

Maar in de praktijk blijkt dat veel mensen daardoor hun autonomie verliezen. Iemand's wereld wordt heel klein gemaakt en beperkt tot één enkele afdeling.

Tegenwoordig bekijkt men dit dikwijls vanuit een andere invalshoek, namelijk vanuit een visie om ouderen (met dementie) zo min mogelijk te beperken in hun vrijheid.

Vanuit onze Tubbe-visie willen wij ouderen meer regie laten hebben over hun eigen leven, ook wanneer zij bepaalde gedragingen omwille van dementie gaan vertonen.

Bijgevolg willen wij de haalbaarheid onderzoeken om in het huidig woonzorgcentrum de beschermde afdeling om te vormen tot een open afdeling en de bewoners met dementie te verspreiden over de drie open bewonersafdelingen. Tijdens het verblijf is er dan ook geen mogelijke verhuis naar een andere afdeling nodig. Op deze manier blijft de leefwereld van de bewoners zo groot en vertrouwd mogelijk.

Het afschaffen van een aparte beschermde afdeling kan leiden tot een meer mensgerichte benadering van dementie, waarbij de nadruk ligt op het integreren van mensen met dementie in een gewone leefomgeving met aangepaste zorg en begeleiding. Dit kan het stigmatiserende en isolerende karakter van de aparte afdeling verminderen, de mogelijkheid bieden tot meer sociale interactie en de focus verleggen van 'beveiliging' naar 'welzijn'. De voordelen zijn onder meer een verhoogde kwaliteit van leven en participatie, wat mogelijk kan leiden tot minder probleemgedrag en een betere integratie van bewoners met dementie binnen de bredere gemeenschap.

Een dergelijke omvorming heeft een grote impact op de medewerkers, bewoners en familieleden zodat een grondige studie hieraan vooraf moet gaan.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-10: Het verruimen van functiebeschrijvingen in functie van kleinschalig werken

Maatzorg voor personen met dementie - zoals aangereikt in kleinschalig genormaliseerd wonen - vraagt een aangepaste en flexibele personeelsomkadering.

Immers, om de bewoners meer of andere (huishoudelijke) activiteiten aan te kunnen bieden (zoals werken in de tuin, naar de supermarkt gaan, enz.), moet er voldoende deskundig personeel beschikbaar zijn.

Ook de competenties van de medewerkers liggen anders bij kleinschalig werken. Personeelsleden behoren nog steeds tot een team, maar moeten ook zelfstandig kunnen werken.

De polyvalente begeleider, die een verpleegkundige, een zorgkundige, een opvoeder of een paramedicus kan zijn, heeft een veel breder takenpakket dan een personeelslid met dezelfde kwalificatie in een klassieke setting.

De taken kunnen gaan van koken, schoonmaken, begeleiden, huishoudelijke taken, naar de supermarkt gaan met een bewoner tot mictietraining, een bad geven, helpen bij het eten of andere ADL-ondersteuningsactiviteiten.

De huidige indeling in strikt gescheiden functies (verpleegkundige, zorgkundige, woonleefbegeleider, ergo, kiné, medewerker schoonmaak, logistiek medewerker,...) met aparte taken en resultaatsgebieden, moet in kleinschalig wonen en werken verlaten worden en plaatsmaken voor ruimere functies met een ruimer takenpakket.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-11: Omvormen van de functie van logistiek medewerker naar zorgondersteuner

Door een actualisering van de Wet op de Uitoefening van de Gezondheidszorgberoepen kunnen nu ook andere medewerkers dan verpleegkundigen, zorgkundigen en ergotherapeuten “activiteiten van het dagelijks leven”, ook wel afgekort tot ADL, in het woonzorgcentrum opnemen.

Momenteel beschikken wij over een vrij groot team aan logistieke medewerkers dat het zorgpersoneel bijstaat bij de uitvoering van logistieke taken (zoals maaltijdbedeling, beddenopmaak,...).

Deze functie van logistiek medewerker kan omgevormd worden tot een nieuwe functie zorgondersteuner waarbij deze logistieke taken worden aangevuld met hygiënische zorgen aan bewoners ter ondersteuning van het zorgpersoneel.

Hierdoor kan er een betere samenwerking ontstaan tussen alle zorgmedewerkers, kunnen de piekmomenten in de zorg wat afgevlakt worden en kan dit een antwoord bieden op de moeilijkere instroom van nieuwe zorgkundigen door de schaarste op de arbeidsmarkt.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritair actieplan: AP-24: Verbeteren van het woon- en leefklimaat

De omgeving bepaalt in grote mate of bewoners zich goed voelen. Niet alleen gezonde mensen, maar ook mensen met dementie verheugen zich of lijden onder de omstandigheden die hen omringen.

Ouderen met dementie zijn juist nog meer afhankelijk van de kwaliteit van hun omgeving. De kwaliteit beïnvloedt hen ten goede of ten kwade.

Een huiselijk en aangenaam woon- en leefklimaat nodigt bewoners dan ook uit om samen te zitten en sociale contacten te leggen en te onderhouden.

Gelet op de ouderdom van het huidige woonzorgcentrum, is het belangrijk om blijvend te investeren in (kleinere) inrichtingswerken zodat het warme en uitnodigende karakter van ons woonzorgcentrum behouden blijft.

Op deze manier willen wij verzekeren dat onze bewoners zich thuis voelen en bezoekers graag langskomen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	62.500	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-12: Creëren van aangenamere rusthoekjes en zitruimtes voor bewoners, gebruikers en hun mantelzorgers

Tijdens het vorige meerjarenplan werden de leefruimtes op de bewonersafdelingen van het woonzorgcentrum hernieuwd.

In dit meerjarenplan leggen wij de focus op een hernieuwing van de zithoekjes op de afdelingen en op een heropfrissing van de inkomhal en de hal op de eerste verdieping.

Ook het meubilair van de gemeenschappelijke zitruimte in het centrum voor dagverzorging zal vernieuwd worden.

Op deze manier willen wij aangename rusthoekjes creëren, zowel voor bewoners en gebruikers als voor familieleden en mantelzorgers, waar zij tot rust kunnen komen.

Tevens willen wij de bestaande gemeenschappelijke ruimtes gezellig(er) maken en houden en de beschikbare gemeenschappelijke oppervlakte maximaal benutten in functie van het onderhouden van contacten met anderen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	22.500	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-13: Hernieuwen meubilair in de bewonerskamers

Alle bewonerskamers beschikken over een recent model van bed, zetel en nachtkastje.

Wij wensen ook het andere meubilair in de kamers te hernieuwen (tafel, bezoekersstoel, commode,...).

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	40.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-14: Het nemen van initiatieven met als doel een kamer meer tot woning te maken

Bewoners, familie, bezoekers en medewerkers hanteren nog te dikwijls de term 'kamer'.

Bij opname in het woonzorgcentrum komt de bewoner hier wonen en beschouwen wij dit eerder als een individuele woonegelegenheid.

Ondanks de beperkte oppervlakte willen wij de kamer dus meer tot een woning maken.

Eenvoudige initiatieven, zoals de opmaak van een moodboard, kunnen bewoners en familieleden helpen om een beter inzicht te krijgen omtrent de inrichting van hun persoonlijke woonegelegenheid.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-15: Uitbouwen weekenddienstverlening zorgcampus

Tijdens weekdays is er een uitgebreide dienstverlening op de zorgcampus aanwezig.

Tijdens weekends is de dienstverlening beperkt tot de continue basistaken zoals het verlenen van hygiënische zorgen, het bedelen van maaltijden, het openhouden van het sociaal restaurant en cafetaria,...

Binnen deze actie willen wij nagaan hoe wij het wonen en leven meer gestalte kunnen geven, ook tijdens het weekend, zonder de personeelsinzet tijdens weekenddagen (veel) te verhogen.

Zo kan er onderzocht worden of aanwezige zorgmedewerkers activiteiten met bewoners kunnen opnemen, of er bijkomende vrijwilligers aangetrokken kunnen worden voor taken tijdens de weekends,...

Tevens kan nagegaan worden op welke manier het lokaal dienstencentrum ook tijdens het weekend meer een ontmoetingsplaats kan worden.

Het uitbreiden van de kaart in de cafetaria (vb. het aanbieden van verse pannenkoeken op zondag) of het periodiek organiseren van een activiteit op zaterdag in het lokaal dienstencentrum kunnen hierbij overwogen worden.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritair actieplan: AP-25: Uitbouwen van buurtgerichte en inclusieve zorg

De realisatie van een vernieuwde zorgcampus zal echter, zoals overal in Vlaanderen, de vergrijzingsgolf die op ons afkomt, niet oplossen. Uitbouw van buurtgerichte zorg zal noodzakelijk zijn om ouderen langer thuis te laten wonen, waarbij enkel de ouderen met de hoogste zorgbehoefte doorschuiven naar een continue verzorgingsomgeving zoals een woonzorgcentrum.

Preventie neemt hierin een centrale rol in. Door een gezondere levensstijl, betere milieuomstandigheden, aangepaste woonomgeving,... kunnen mensen langer en in betere gezondheid in hun eigen woning blijven. Niet alleen op het vlak van preventie van fysieke kwetsbaarheid, maar ook door de preventie van andere vormen van kwetsbaarheid kunnen wij de kwaliteit van wonen en leven van ouderen verhogen. Aandacht voor het realiseren van samenwerkingsverbanden, netwerken en ondersteuning van de mantelzorger zijn hierin belangrijk.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	0	45.000	0	0	0	0
Ontvangsten	0	45.000	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-16: Onderzoeken van de haalbaarheid tot het invoeren van het concept "woonzorgzone"

Binnen een buurtgerichte zorg moet het lokaal dienstencentrum evolueren naar een buurtzorghuis dat fungeert als het kloppend hart in het midden van een woonzorgzone.

Een woonzorgzone wordt hierbij opgevat als concept binnen een geïntegreerd woonzorgbeleid. Het vormt de brug tussen wonen en zorg en heeft een volwaardige maatschappelijke participatie van alle inwoners als voornaamste doel. Een intensieve samenwerking tussen de verschillende lokale actoren is hierbij onmisbaar en noodzakelijk om een verhuis, omwille van toegenomen zorg- en ondersteuningsnoden, te vermijden. De natuurlijke samenhang tussen zorg, welzijn en wonen stelt ouderen hierbij in staat om langer zelfstandig, kwaliteitsvol en veilig te wonen.

Een woonzorgzone of zorgvriendelijke wijk vertrekt vanuit een bestaande woonsituatie waarbij de koppeling met zorg wordt gemaakt. Een woonzorgzone is dus een gewone wijk of (deel)gemeente met in grote meerderheid inwoners die niet meer dan normaal gebruik maken van de zorg- en welzijnsvoorzieningen.

Men vindt er een goede spreiding van verschillende woonvormen. Het gaat om een bovengemiddeld percentage van levensloopbestendige en aangepaste woningen, vormen van groepswonen, assistentiewoningen, sociale woningen en specifieke zorgwoningen.

In de wijk liggen ook een aantal geclusterde woonvormen waar 24-uurs intensieve zorg geboden kan worden.

Al deze woonvormen moeten een garantie kunnen bieden dat ouderen zo zelfstandig mogelijk in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven wonen, ook wanneer ze zorgbehoevend worden.

De woonzorgzone is bijgevolg een concept waarbij de zorgcampus, als openbare ouderenorganisatie en vertrekkende vanuit het ankerpunt van het lokaal dienstencentrum, zich samen met het lokaal bestuur inzet om zorg- en welzijnspartners samen te brengen, om de coördinatie en samenwerking tussen de verschillende actoren te versterken, om ervoor te zorgen dat alle inwoners van de woonzorgzone terecht kunnen voor advies en informatie over het brede terrein van wonen, welzijn en zorg en om ervoor te zorgen dat alle inwoners volwaardig kunnen participeren in de woonzorgzone.

Het feit dat de zorgcampus, een sociale woningblok en wijk, privatieve assistentiewoningen en een voorziening (dagcentrum) voor personen met een beperking op een boogscheut van elkaar liggen, maakt dat - samen met de vaststelling dat er in de omliggende wijken veel ouderen gehuisvest zijn in appartementen op de private markt – het concept van een woonzorgzone naar financiële en praktische haalbaarheid verder onderzocht kan worden.

Het idee van een woonzorgzone sluit zeer nauw aan bij andere gerontologische concepten zoals leeftijdsvriendelijke gemeente, ageing well in place, healthy ageing, succesful ageing en active ageing. Ze hebben alle de kwaliteit van leven van de oudere als uitgangspunt en het vermijden en/of afvlakken van kwetsbaarheid of frailty. Oudere volwassenen participeren hierbij best zoveel mogelijk op een zinvolle manier aan de samenleving, ook al zijn er fysieke beperkingen aanwezig. Om dit te faciliteren moet de ruime omgeving van de ouderen stimulerend en uitnodigend zijn. Oudere volwassenen moeten comfortabel in hun woning of vertrouwde buurt wonen, een buurt waar jong en oud elkaar kennen en helpen, waar levenskwaliteit centraal staat en voorzieningen en diensten voor iedereen toegankelijk zijn.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-17: Het realiseren van een fysieke verbinding met de campus Providentia

Een sociale woonblok wordt in een naburige wijk gerenoveerd. Deze wijk grenst aan de zorgcampus van de welzijnsvereniging.

Het cliënteel van dit woonblok behoort tot de doelgroep van ons lokaal dienstencentrum.

Bijgevolg willen wij een fysieke verbinding creëren tussen de zorgcampus en deze woonwijk zodat de bewoners van het woonblok en van deze wijk makkelijk toegang hebben tot de voorzieningen op de zorgcampus.

Met woonmaatschappij Providentia kunnen er samenwerkingsverbanden afgesloten worden m.b.t. de toegang van hun cliënteel tot de dienstverlening van de zorgcampus.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	0	15.000	0	0	0	0
Ontvangsten	0	15.000	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-18: Het warmer aankleden van de centrale ontmoetingsplaats (cafetaria) van het lokaal dienstencentrum

De cafetaria is de centrale ontmoetingsplaats van het lokaal dienstencentrum "Den Hopstaak".

Het is aangewezen om deze ruimte gezelliger en warmer aan te kleden met als doel meer een 'brasseriegevoel' te creëren bij de bewoners, gebruikers en bezoekers.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	0	30.000	0	0	0	0
Ontvangsten	0	30.000	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-19: Onderzoeken van een samenwerking met vzw Zonnelyd i.f.v. opname van personen met beperking

Mensen met een (verstandelijke) beperking worden ouder dan voorheen. Oudere cliënten bevolken stilaan ook de voorzieningen voor mensen met een verstandelijke beperking, en krijgen hierbij ook te kampen met specifieke ouderdomsgerelateerde problemen of aandoeningen (vb. dementie).

Het verouderingsproces van deze oudere cliënten verloopt in het algemeen echter sneller, ze ervaren vaak bijkomende gezondheidsproblemen waardoor hun zorgnoden veranderen.

Ook vzw Zonnelyd kent steeds meer cliënten met een leeftijd van 65 jaar en ouder die naast de reguliere orthopedagogische begeleiding ook verpleegkundige en hygiënische zorgen nodig hebben.

Wanneer deze verpleegkundige zorg de boventoon aanneemt, kunnen zij meestal niet meer verblijven in de VAPH-voorziening, maar is een verhuis naar een woonzorgcentrum noodzakelijk.

Welzijnsvereniging OPcura wil in het kader hiervan een mogelijke samenwerking met vzw Zonnelyd onderzoeken waarbij oudere cliënten worden opgenomen in het centrum voor kortverblijf of het woonzorgcentrum met verdere ondersteuning en begeleiding door vzw Zonnelyd.

Intersectorale samenwerking tussen ouderenzorg en de sector voor personen met een handicap kan immers de oplossing zijn.

Door de krachten te bundelen tussen gezondheidszorg en sociale zorg, en tussen diensten voor verstandelijke beperkingen en diensten voor ouderen, kunnen beide sectoren een steviger vangnet vormen voor mensen met een handicap die ouder worden.

Binnen de VAPH-sector is echter een andere financiering van toepassing waarbij de overheid geen dubbele financiering toelaat.

Concreet kan er een samenwerking aangegaan worden waarbij vzw Zonnelyd een VAPH-plaats ter beschikking stelt als vergunde zorgaanbieder. Het woonzorgcentrum stelt op haar beurt een plaats ter beschikking en haalt deze (al dan niet tijdelijk) uit de subsidiëring vanuit ouderenzorg Vlaanderen. Er wordt vervolgens een contract (IDO) opgesteld tussen de cliënt en Zonnelyd waarin wordt verwezen naar de samenwerking tussen Zonnelyd en het woonzorgcentrum als onderaannemer. Zonnelyd blijft de handicapondersteunende dienstverlening leveren. De uitbetaling van het ingezette PVB (persoongebonden budget) gebeurt via een voucher waarbij via dit budget zowel de dagprijs als de basistegemoetkoming zorg aan het woonzorgcentrum wordt uitbetaald.

Bijzondere aandacht moet hierbij uitgaan naar opleiding, coaching en intervisie voor het zorgpersoneel van het woonzorgcentrum zodat zij de nodige vaardigheden aanleren om bewonersgericht om te gaan met deze nieuwe doelgroep.

Op deze manier kan de welzijnsvereniging samen met vzw Zonnelyd een woonomgeving creëren waar ouderen met een beperking zich veilig en verbonden voelen en waar ze ondersteund worden om zo zelfstandig mogelijk te leven, ongeacht hun lichamelijke of cognitieve toestand.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-20: Inspelen op opportuniteiten m.b.t. de invoering van de functie van buurtcoördinator in het LDC

Een lokaal dienstencentrum organiseert activiteiten om de zelfredzaamheid van de deelnemers te bevorderen en om eenzaamheid tegen te gaan.

Lokale dienstencentra richten zich in het bijzonder tot personen met een beginnende zorgbehoefte.

De overheid verplicht en subsidieert minimaal een halftijdse centrumleider.

Ook in het lokaal dienstencentrum "Den Hopstaak" van welzijnsvereniging OPcura is een dergelijke halftijdse centrumleider werkzaam.

In een meer nieuwere visie hanteert de overheid het standpunt dat lokale dienstencentra er zijn om mensen samen te brengen en moeten ze sterk inzetten op verbinding en ontmoeting met en binnen de buurt.

Een lokaal dienstencentrum wil buurtbewoners de mogelijkheid geven elkaar te vinden om zo het geven en ontvangen van buurthulp (en informele zorg) te versterken.

Dit doet ze onder meer door verschillende activiteiten te organiseren en het lokale verenigingsleven actief te betrekken bij dit ontmoeten en ontspannen.

De uitbouw van buurtzorg is bijgevolg een belangrijke doelstelling binnen het lokaal dienstencentrum, een takenpakket dat maar gedeeltelijk opgenomen kan worden door de halftijdse centrumleider die zich momenteel voornamelijk bezighoudt met de meer operationele werking (activiteiten plannen en organiseren, vrijwilligers plannen en begeleiden, het geven van advies en informatie,...).

De welzijnsvereniging wil dan ook inspelen op opportuniteiten die zich zouden aandienen (vb. projectsubsidies, sociale maribel,..) om de personeelsbezetting in het lokaal dienstencentrum te verhogen met een deeltijdse buurtcoördinator of deskundige buurtzorg.

Deze functie heeft als doel om te zorgen voor verbindende initiatieven en sociale cohesie te versterken. Deze medewerker werkt mee aan de opbouw van een gemeenschap waarin buurten elkaar ondersteunen en waar vragen over zorg en ondersteuning een passend antwoord vinden.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-21: Evalueren van de rol van het infopunt ouderen in het lokaal dienstencentrum

Binnen het concept van zorgzame buurten is er meestal een zorgkruispunt / zorgknooppunt / woon- of zorgloket aanwezig waar alle inwoners van de buurt (of woonzorgzone) terecht kunnen voor advies en informatie over het brede terrein van wonen, welzijn en zorg alsook over de verschillende dienst- en hulpverleners in de wijk. Het werkt samen met alle dienstverleners in de buurt (of woonzorgzone).

Binnen de zorgcampus wordt dit reeds opgenomen in het infopunt ouderen, maar een evaluatie van de werking ervan is aangewezen. Meer bepaald of betere samenwerking met andere gemeentelijke diensten een meerwaarde kan zijn waarbij het huidige infopunt evolueert naar een buurtzorgpunt of -loket waarbij de gemeentelijke woonconsulente, de sociale dienst van het OCMW en de zorgcampus samen als buurtzorgteam vragen rond wonen, welzijn en zorg behandelen.

Samen wordt er met de hulpvrager gezocht naar oplossingen met als doel kwetsbare mensen kwaliteitsvol in hun vertrouwde omgeving te laten wonen door op zoek te gaan naar de juiste zorg of ondersteuning in samenwerking met heel wat zorgactoren, welzijnspartners, vrijwilligers, mantelzorgers en mensen uit de buurt.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire beleidsdoelstelling: BD-2: Duurzaam wonen, leven en werken

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritair actieplan: AP-26: In stand houden van hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke infrastructuur en uitrusting

Goed onderhouden infrastructuur draagt bij aan een optimale leefomgeving en zorgt ervoor dat de welzijnsvereniging voldoet aan de wettelijke normen en inspectievereisten.

Wij wensen infrastructuur en uitrusting die hedendaags, ergonomisch en energievriendelijk is.

Een comfortabele en goed onderhouden leef- en werkomgeving draagt bij aan het algehele welzijn van bewoners én medewerkers.

Regelmatig onderhoud en hernieuwing voorkomt onverwachte en dure herstellingen op de lange termijn en verlengt de levensduur van onze gebouwen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	190.500	95.000	115.000	95.000	120.000	75.000
Ontvangsten	100.000	55.000	85.000	85.000	100.000	75.000

Prioritaire actie: ACT-22: Het optimaliseren van de ventilatie in het woonzorgcentrum

Op 7 juni 2024 keurde de Vlaamse Regering een besluit goed tot wijziging van bijlage 11 waarin de erkenningsvoorwaarden voor de woonzorgcentra opgenomen zijn.

Dit besluit trad in werking vanaf 1 juli 2024 en voegt enkele erkenningsvoorwaarden inzake ventilatie toe.

Deze aanpassing van de erkenningsvoorwaarde over ventilatie is ingegeven door de ervaring van de COVID-19-pandemie en nieuwe wetenschappelijke inzichten, namelijk dat inzetten op ventileren en verluchten nodig is om gezondheidsrisico's, door verontreiniging van het binnenmilieu in het algemeen en door besmetting met respiratoire ziektekiemen in het bijzonder, te beperken.

Zo werden maximale normen m.b.t. CO₂-concentratie en de verplichting tot opmaak van een ventilatieplan en ventilatierapport opgenomen in de erkenningsvoorwaarden.

Een ventilatieaudit, een professionele doorlichting van de ventilatie in ons woonzorgcentrum door een studie bureau, werd reeds uitgevoerd hetgeen enkele aanbevelingen opleverde om de kwaliteit van de ventilatie te verbeteren.

De nodige acties zullen ondernomen worden om deze nieuwe verplichtingen na te leven en de kwaliteit van ventilatie te optimaliseren.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	25.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	25.000	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-23: Hernieuwen van de toegangscontrole en verbeteren van de veiligheid in de gebouwen

Zorginstellingen dienen gemakkelijk toegankelijk te zijn, maar de veiligheid speelt ook een grote rol. Een goed toegangscontrolesysteem voor zorginstellingen waarborgt deze veiligheid en zorgt voor gecontroleerde toegang van zowel medewerkers als bezoekers.

Behalve toegangsdeuren die gecontroleerd geopend en gesloten moeten kunnen worden, is op tal van andere plekken behoefte aan toegangscontrole en -registratie (zoals verpleegpost, kleedkamers,...).

De huidige toegangscontrole in het woonzorgcentrum is echter verouderd en voldoet niet meer aan de gewenste noden.

Gelet op de levensduur van de installatie en bijhorende software kan de leverancier bij ernstige defecten geen oplossingen meer aanbieden zodat een hernieuwing van de toegangscontrole noodzakelijk is.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	30.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	30.000	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-24: Het creëren van een aangename buitenruimte voor de middagpauze en herinrichten personeelsrefter

De personeelsrefter en aanpalende koer zijn minder aantrekkelijk. Het is aangewezen om dit lokaal aangenamer te maken met een positieve impact op het welzijn van het personeel tot gevolg.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	5.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-25: Plaatsen van een afgesloten fietsenstalling voor het personeel

Door de invoering van het extralegaal voordeel 'fietslease' komen steeds meer medewerkers met de elektrische fiets naar het werk.

De huidige fietsenstalling is hierdoor te klein, is niet volledig overdekt en biedt geen mogelijkheid tot het opladen van de batterij.

Bijgevolg is het aangewezen om een nieuwe, grotere en overdekte fietsenstalling voor het personeel te voorzien.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	30.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	30.000	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-26: Het verbeteren van het energielabel van de gebouwen

Voor niet - residentiële gebouwen streeft Vlaanderen naar koolstofneutraliteit tegen 2050. Woonzorgvoorzieningen die beheerd worden door erkende zorginstellingen, worden beschouwd als 'niet-residentiële gebouwen'.

Om dat doel tegen 2050 te bereiken, zijn er verschillende verplichtingen die er de komende jaren aankomen. Deze hebben tot doel om het energieverbruik en de broeikasgasemissies te verminderen.

Zo is het vanaf 1 januari 2025 verplicht voor alle grote niet-residentiele gebouweenheden om te beschikken over een EPC NR. Het EPC NR vervangt het EPC Bouw ('EPB') wat te vervallen komt na een geldigheidsduur van 10 jaar.

Dit EPC NR bestaat uit 2 delen: een energielabel op basis van hernieuwbare energie-aandeel en een energiescore.

De Vlaamse overheid koppelt hieraan vervolgens de verplichting dat vanaf 1 januari 2030 alle grote niet-residentiele gebouwen (ook groepen van assistentiewoningen) over een EPC NR moeten beschikken, waaruit blijkt dat minimaal een label E behaald wordt. Dit komt overeen met minimaal 5% hernieuwbare energie.

Vanuit VEKA zijn ook verplichtingen opgelegd voor grote ondernemingen, waarbij afhankelijk van het verbruik per vestiging een energieplan, energieaudit of een energiebalans dient te worden opgemaakt.

Op basis van de resultaten van de energieaudit en het EPC NR zullen acties ondernomen worden om de gebouwen energievriendelijker te maken.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-27: Het klimaat- en milieuvriendelijker maken van de verwarmingsinstallatie in de serviceflats

In 2029 is het serviceflatgebouw "De Vlindertuin" 15 jaar operationeel.

Op het einde van dit meerjarenplan zal nagedacht moeten worden over een tijdige hernieuwing van de verwarmingsinstallatie in dit gebouw.

Er moet hierbij bekeken worden op welke manier deze klassieke aardgasverwarming klimaat- en milieuvriendelijker gemaakt kan worden.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	0	0	0	0	50.000	0
Ontvangsten	0	0	0	0	50.000	0

Prioritaire actie: ACT-28: Aankoop (vernieuwing) van een elektrische wagen

Het centrum voor dagverzorging beschikt over een liftbus en een personenwagen voor het vervoer van gebruikers van en naar het centrum.

Deze personenwagen zal in de loop van dit meerjarenplan hernieuwd moeten worden.

Er zal hierbij geopteerd worden voor een elektrische wagen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	0	0	50.000	0	0	0
Ontvangsten	0	0	50.000	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-29: Hernieuwen van (niet-)medische installaties, (ICT-)uitrusting en meubilair bij defecten/end-of-life

Op de zorgcampus zijn er diverse installaties, machines, uitrusting en meubilair in gebruik, gaande van technische installaties (vb. liften, vuilwaterpompen,...), tot keukenapparatuur (vb. vaatwastunnel), medische installaties (vb. verpleegproepsysteem, tilliften,...), hard- en software (vb. laptops, switches,...), zorgmeubilair (vb. hoog-laag-bedden) en ander meubilair (vb. bureaustoel, kappersstoel,...).

Het is noodzakelijk om deze installaties, machines, uitrusting en meubilair stelselmatig (bij defecten) te hernieuwen zodat de zorgcampus beschikt over een hedendaagse en functionele uitrusting. Hierbij dient rekening gehouden te worden met de verwachte levensduur van het huidige woonzorgcentrum zodat onnodig dure hernieuwingen vermeden worden.

Daarnaast dient de welzijnsvereniging in te spelen op nieuwe of toekomstige noden en in functie hiervan nieuwe aankopen te realiseren.

Op deze manier blijft de kwaliteit van de dienstverlening en de efficiëntie van de werking gewaarborgd.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	72.500	60.000	40.000	70.000	45.000	57.500
Ontvangsten	15.000	50.000	30.000	60.000	45.000	57.500

Prioritaire actie: ACT-30: Inzetten op verdere informatisering (ICT), digitale communicatie en digitalisering van processen

Technologie speelt een steeds grotere rol in ons dagelijks leven. Ook in de zorg is technologie niet meer weg te denken. We zetten steeds vaker zorgtechnologieën in om het werk lichter te maken, om tijd te besparen of om ervoor te zorgen dat bewoners of gebruikers meer dingen (weer) zelf kunnen doen. Digitale zorg ondersteunt zowel zorgprofessionals als bewoners en draagt zo bij aan kwaliteit van zorg en kwaliteit van leven. Ook welzijnsvereniging OPcura wenst deze ontwikkelingen omtrent slimme zorgtechnologie de komende jaren op te volgen.

Als zorgorganisatie moeten we digitaliseren en investeren in digitale communicatie om de kwaliteit van zorg en leven te verbeteren voor bewoners, de werkdruk van personeel te verlichten en de efficiëntie te verhogen.

Digitale schermen en platforms kunnen gebruikt worden om bewoners, gebruikers en familieleden te informeren over activiteiten en nieuws, waardoor ze zich meer betrokken voelen bij de zorgcampus.

Digitale processen kunnen helpen de administratieve last te verlichten, waardoor er meer tijd overblijft voor directe zorgverlening.

Investeren in digitale communicatie en technologieën is dan ook aangewezen in kader van de toekomst van de zorgcampus.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	28.000	35.000	25.000	25.000	25.000	17.500
Ontvangsten	0	5.000	5.000	25.000	5.000	17.500

Prioritaire actie: ACT-31: Het verbeteren van de cyber- en informatieveiligheid

Werken aan cyber- en informatieveiligheid is essentieel om gevoelige informatie te beschermen tegen ongeautoriseerde toegang, diefstal of openbaarmaking, en om de privacy (van onze medewerkers, bewoners, gebruikers,...) en de continuïteit van onze organisatie te waarborgen.

Het is niet langer een optie, maar een noodzaak geworden vanwege de toenemende dreiging van cyberaanvallen en de veranderende (nieuwe) wetgeving op het gebied van gegevensbescherming.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire beleidsdoelstelling: BD-3: Verder ontwikkelen tot een sociale en dynamische werkgever

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritair actieplan: AP-27: Investeren in welzijn op het werk, uitbouwen van een goed onthaal- en retentiebeleid

Door demografische evoluties en andere trends in de samenleving stijgt de vraag naar zorg en neemt ook de complexiteit van de zorgvragen toe.

Daarnaast kent de zorgsector een prangend tekort aan zorgmedewerkers.

De gestegen werkdruk in de zorg heeft verschillende mogelijke gevolgen waaronder een dreigend kwaliteitsverlies, tijdelijke en/of langdurige uitval door ziekte en een uitstroom van medewerkers die naar andere sectoren in de arbeidsmarkt trekken. Bijgevolg zal ook de welzijnsvereniging de komende jaren moeten inzetten op het bevorderen van welzijn op het werk door het nastreven van flexibiliteit in de werking, efficiëntie en korte beslissingslijnen.

De organisatie moet een herkenbare identiteit en visie ontwikkelen met aandacht voor innovatie en digitalisering.

De aantrekkelijkheid van de jobs moet behouden of verhoogd worden door de werkdruk haalbaar te houden, autonomie en verantwoordelijkheden te geven aan medewerkers en teams, te zorgen voor ondersteuning en waardering van medewerkers en aandacht te hebben voor verloning en extralegale voordelen op niveau.

Door onze aantrekkelijkheid als werkgever in de verf te zetten kunnen wij immers makkelijker nieuwe medewerkers aantrekken.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	19.000	19.000	29.000	19.000	19.000	19.000
Ontvangsten	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250

Prioritaire actie: ACT-32: Evalueren van arbeidsvoorwaarden, verloning en verlofregeling i.f.v. aantrekkelijkheid als werkgever

Verloning en andere extralegale voordelen zijn een zeer belangrijke factor in de aantrekkelijkheid als werkgever.

Het loonpakket bepaalt dus sterk of medewerkers bij een werkgever aan de slag gaan en blijven.

Dit loonpakket kan breed opgevat worden en omvat naast het basissalaris ook de extralegale voordelen en niet-financiële voordelen (vb. personeelsactiviteit).

Flexibilisering van dit loonpakket, dat medewerkers in staat stelt om hun pakket aan te passen aan hun individuele behoeften en waarbij zij hun extralegale voordelen kunnen kiezen, wint hierbij steeds meer aan belang.

Wij willen dan ook periodiek de arbeidsvoorwaarden, verloning en verlofregeling evalueren en aftoetsen eerder in functie van de voorwaarden in de zorgsector dan deze van lokale besturen.

Een aantrekkelijk loonpakket helpt immers bij het winnen van de war for talent en zorgt ervoor dat potentiële zorgmedewerkers kiezen voor een tewerkstelling in de welzijnsvereniging en niet in een andere zorgorganisatie.

De bijdrage van de tweede pensioenpijler, het bedrag van de maaltijdcheques, de toekenning van anciënniteitsverlof, de voordelen opgenomen in het theoretisch budget en de visie rond geschenken aan de medewerkers zijn enkele aspecten die in dit kader geëvalueerd en desgewenst aangepast kunnen worden.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-33: Het ondernemen van acties m.b.t. rekrutering en positief in beeld zetten van OPcura als werkgever

Met de huidige krapte op de arbeidsmarkt moet je als werkgever alles uit de kast halen om ervoor te zorgen dat zorgmedewerkers voor jouw organisatie kiezen.

De zorgsector is immers competitiever dan ooit. Om personeel aan te trekken en te behouden, is employee branding in de zorg essentieel.

Het gaat hierbij om meer dan alleen een logo of een slogan. Door onze unieke punten als werkgever zichtbaar te maken en tot leven te brengen, creëren wij een sterk werkgeversmerk waar mensen graag bij willen horen.

Employer branding gaat dus over het creëren van een aantrekkelijk werkgeversmerk dat zorgprofessionals wil aantrekken en binden.

Net als bij andere producten of diensten, kiest ook de bewoner, gebruiker of klant steeds bewuster voor een zorginstelling. Een sterke merkidentiteit speelt ook hierbij een cruciale rol. Een heldere en consistente branding zorgt ervoor dat bewoners en externe stakeholders weten wat ze kunnen verwachten van onze zorgorganisatie. Het geeft vertrouwen en draagt bij aan een positieve bewonerservaring.

Naast een sterk werkgeversmerk is verder een effectieve wervingsstrategie cruciaal. Met onze wervingsaanpak willen wij bij mogelijke kandidaten de juiste snaar raken.

Duidelijke en eerlijke communicatie, aanwerven laagdrempelig maken en houden en werken met ambassadeurs die vertellen waarom ze graag bij OPcura W.V. werken, zijn hierin belangrijke elementen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-34: Uitwerken en uitvoeren van een correct en aangepast onthaal- en retentiebeleid

Met leerrijke stages en een kwalitatief onthaalbeleid kunnen wij (jonge) mensen overtuigen om een job in onze zorgorganisatie op te nemen.

Studenten die goed begeleid worden, stromen na hun stage gemakkelijker door naar een vaste job op dezelfde werkplek.

Een uitgekende pre- en onboarding versnelt iemands integratie en heeft een positieve impact op de geleverde zorgkwaliteit. Dat geldt ook voor de langere termijn. Als men als organisatie wil dat medewerkers blijven, moeten wij hen goed opvolgen en coachen.

Kwaliteitsvolle onboarding is meer dan een goede ontvangst op de eerste werkdag. Het is een traject dat nieuwkomers – of het nu gaat om stagiairs, zij-instromers of schoolverlaters – stapsgewijs begeleidt en ondersteunt in hun competentie-ontwikkeling, hun rol én in hun kennismaking met de organisatiecultuur.

Essentiële elementen zijn de versterking van iemands vaardigheden, zelfvertrouwen, netwerk en een periodieke opvolging. Dat traject kan al starten vóór de eerste werkdag, bijvoorbeeld met een welkomstmail. Een structurele, geformaliseerde aanpak draagt bij tot duurzame tewerkstelling.

Mentorschap en een mensgerichte begeleiding vormen de rode draad in succesvolle trajecten. Elke medewerker draagt bij aan het onthaal van nieuwkomers. Ook de directe leidinggevende speelt een sleutelrol in de ontwikkeling en het welzijn van werknemers. Investeren in opleiding voor mentoren en het verhogen van de coachingsvaardigheden van leidinggevendenden is dan ook noodzakelijk.

De zorgsector kampt vaak ook met langdurig zieken, mensen die een tijd van de werkvloer verdwijnen en terugkeren. Een goede reboarding introduceert hen opnieuw en lanceert op een gezonde wijze een nieuwe fase in hun carrière. De aandacht voor reboarding zal ook de komende jaren toenemen waardoor het ook als welzijnsvereniging belangrijk is om hierop in te zetten.

Daarnaast is een goed beleid rond het behouden van personeel - een retentiebeleid - noodzakelijk. Een retentiebeleid is bijgevolg een beleid dat erop gericht is onze werknemers te blijven motiveren, boeien en verbinden met onze organisatie, waardoor het verloop lager wordt en wij medewerkers blijven vasthouden.

Investeren in goed leiderschap, medewerkers zich verbonden laten voelen met onze welzijnsvereniging, erkenning tonen voor de inzet van onze medewerkers, onze medewerkers de mogelijkheid geven om zich te blijven ontwikkelen en het organiseren van activiteiten waarbij medewerkers elkaar beter leren kennen, zijn hierin alvast belangrijk.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
Ontvangsten	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250

Prioritaire actie: ACT-35: Verhogen van open feedbackcultuur, coachende houding en wij-gevoel binnen de organisatie

Mensen zijn gemotiveerder en gelukkiger als ze zich verbonden voelen met hun bedrijf. Door het wij-gevoel binnen onze organisatie na te streven, werken wij aan het psychosociaal welzijn, maar ook aan een betere en efficiëntere multidisciplinaire samenwerking.

Initiatieven die het teamwork bevorderen en bijdragen tot meer autonomie en vertrouwen, stimuleren de betrokkenheid en het opnemen van eigenaarschap door medewerkers.

Leidinggevendenden hebben een grote impact op retentie. Investeren in onze diensthoofden en hun leiderschapsvaardigheden zoals empathisch luisteren, feedback geven, coachen, motiveren is dan ook aangewezen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	4.000	4.000	4.000	4.000	4.000	4.000
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-36: Organiseren van (een) welzijnsbevraging(en) en beperken van stresserende werkomstandigheden

Wij wensen de mentale en fysieke gezondheid van onze medewerkers te bevorderen.

Het beperken van stressende werkfactoren en de werkdruk onder controle houden, zijn hierin belangrijke stappen.

Om het psychosociaal welzijn van werknemers optimaal te beschermen is het belangrijk om periodiek een stand van zaken op te maken via het organiseren van een welzijnsbevraging.

Als zorgorganisatie kampen wij immers met heel wat uitdagingen die impact hebben op het psychosociaal welzijn van onze medewerkers.

Een welzijnsbevraging is dan ook een onderdeel van een kwalitatief preventiebeleid.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	0	0	10.000	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0

Prioritaire beleidsdoelstelling: BD-4: Middelen doelgericht aanwenden

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritair actieplan: AP-28: Optimaliseren van de opbrengsten en van de kosten met aandacht voor betaalbaarheid van zorg

Door enerzijds de kosten te beheersen en anderzijds de opbrengsten te optimaliseren wensen wij over voldoende financiële middelen te beschikken om onze kernopdrachten waar te maken.

De huidige maatschappelijke context betekent evenwel een uitdaging om kwalitatief hoogwaardige zorg toegankelijk en betaalbaar te houden. Zorg verstrekken aan een correcte en maatschappelijk verantwoorde prijs is echter onze doelstelling.

De welzijnsvereniging engageert zich hierbij om de nodige inspanningen te leveren via een waardegedreven ondernemerschap, een deugdelijk bestuur, een transparant financieel beleid, een efficiënte organisatie, het creëren van schaalvoordelen, ... alles in functie van de betaalbaarheid en de kwaliteit van zorg van onze bewoners en gebruikers.

Ook de toekenning van een gemeentelijke dotatie draagt bij tot het realiseren van de sociale doelstellingen en het betaalbaar houden van de zorg.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	0	0	0	15.000	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-37: Invoeren van administratieve kosten binnen de vervoersdienst en in het dienstenchequebedrijf

Elke erkende dienstenchequeonderneming kan vragen om bepaalde kosten te betalen bovenop de prestatie van de huishoudhulp. Een aantal regels dienen hierbij gerespecteerd te worden.

Het kan hierbij bijvoorbeeld gaan over administratieve- of verplaatsingskosten. Deze kunnen gevraagd worden per gepresteerd uur of op jaarbasis.

De bijkomende kosten mogen niet met dienstencheques betaald worden, de kosten moeten vermeld staan in het contract dat met de gebruiker wordt afgesloten en het moet gaan over werkelijke en redelijke kosten.

Vanaf 1 februari 2025 mogen ondernemingen dan ook administratieve kosten aanrekenen, mits ze hierover de nodige transparantie bieden.

Door stijgende kosten en inkomsten die gelijk blijven, is de welzijnsvereniging genoodzaakt om ook administratieve kosten aan te rekenen aan de gebruikers zodat wij meer rendabel kunnen worden.

Ook voor de vervoersdienst (Mobitwin) zal nagegaan worden of bijkomende administratieve kosten aangerekend kunnen worden en of er een aanpassing van de vervoerstarieven mogelijk is.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-38: Het evalueren van (de tarieven van) de supplementen in de ouderenvoorzieningen

De gehanteerde dagprijs in de ouderenvoorzieningen is onderhevig aan reglementering.

Zo is wettelijk bepaald welke kosten opgenomen moeten worden in de dagprijs en welke kosten bijkomend op de verblijfsfactuur aangerekend mogen worden.

De tarieven van de meeste supplementen werden reeds jaren niet meer aangepast aan de huidige levensduurte.

De aangerekende supplementen en hun tarieven zullen dan ook geëvalueerd worden.

Indien aangewezen, zal een dagprijsverhogingsdossier ingediend worden ter actualisatie van deze supplementen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-39: Het regelmatig evalueren van de dagprijzen en tarieven binnen de woonzorgvoorzieningen

Eén van de doelstellingen bij de oprichting van de welzijnsvereniging is om de zorgcampus op een flexibele en meer bedrijfsmatige wijze te beheren.

Het bedrijfseconomisch resultaat wordt hierbij goed opgevolgd en bewaakt.

Het is hierbij noodzakelijk om ervoor te zorgen dat de opbrengsten mee evolueren in functie van de kosten zodat het aangewezen is om regelmatig de kostprijs van zorg en dienstverlening te evalueren en desgewenst aan te passen aan de levensduurte.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-40: Bewaken van de zorggraad, optimaliseren van de personeelsinzet en nauwgezet opvolgen van kosten

De financiering van een woonzorgcentrum is gebaseerd op een tegemoetkoming voor zorg (basistegemoetkoming) die per dag en per bewoner wordt uitbetaald aan de voorziening.

De berekening van de basistegemoetkoming is voornamelijk gebaseerd op de casemix van bewoners in het woonzorgcentrum (volgens zorgafhankelijkheid gescoord via de Katz-schaal) en de ingezette personeelsequipe.

Een voldoende hoge zorggraad is dus noodzakelijk om subsidies op peil te houden of te optimaliseren. Deze zorggraad dient dan ook constant opgevolgd en bewaakt te worden.

Ook het continu opvolgen en bewaken van een voldoende personeelsbezetting binnen de verschillende diensten en disciplines is belangrijk. Een constant te lage personeelsbezetting zal immers leiden tot een toegenomen werkdruk en stress bij de medewerkers en tot lagere bewoners- en klanttevredenheid.

Een te hoge personeelsbezetting leidt tot een te hoog percentage ondergefinancierd bovennormpersoneel met te hoog oplopende personeelskosten tot gevolg.

Beschikbare mensen en middelen moeten dus op een effectieve en efficiënte wijze ingezet worden in functie van het behoud van de kwaliteit van zorg en dienstverlening en hoge klanttevredenheid.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Prioritaire actie: ACT-41: Het uitvoeren van een optimalisatiestudie in functie van een hogere efficiëntie binnen de werking

Procesoptimalisatie in de zorg is een essentiële manier om de kwaliteit, efficiëntie en toegankelijkheid van zorg te verbeteren. Het gaat hierbij om het systematisch analyseren en verbeteren van zorgprocessen, met als doel betere zorguitkomsten te realiseren en verspilling te minimaliseren.

De noodzaak voor procesoptimalisatie in de ouderenzorg wordt immers steeds urgenter. Met aanhoudende personeelstekorten en een groeiende vraag naar zorg, worden zorgorganisaties gedwongen om hun processen te heroverwegen.

Inefficiënte processen kunnen leiden tot vertraagde zorgverlening, fouten, slechte communicatie, onnodige kosten,...

In functie van een toekomstige nieuwbouw is het aangewezen om een optimalisatiestudie uit te voeren.

Met een dergelijke studie kan onderzocht worden hoe het ontwerp en de werking van het toekomstig woonzorgcentrum vorm gegeven kan worden, gericht op efficiëntie, kostenbesparing, en de kwaliteit van zorg en leven voor bewoners.

Ook efficiënte logistieke processen en een optimale personeelsinzet kunnen hierbij aan bod komen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgaven	0	0	0	15.000	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0

Prioritaire actie: ACT-42: Het periodiek opvolgen van eenheden van prestaties en kostprijsindicatoren

Binnen de welzijnsvereniging wensen wij het bedrijfseconomisch resultaat goed op te volgen te bewaken.

De bedrijfsvoering in een meer bedrijfseconomische context en met de nodige transparantie moet toelaten om de reële kostprijs van de verschillende diensten in beeld te brengen en te beoordelen.

Hierbij is het aangewezen om kostprijsindicatoren op te stellen en deze op te volgen met als doel het beleid te evalueren en desgewenst bij te sturen indien bepaalde kosten te sterk gaan stijgen.

Om deze indicatoren op te stellen, is het echter belangrijk om de eenheden van prestaties periodiek correct te registreren en te monitoren.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Overzicht Doelstellingen, Actieplannen en Acties is te vinden op:
opcura.be/over-opcura/beleidsdocumenten

**Welzijnsvereniging
OPcura**

Financiële nota



M1: Financieel doelstellingenplan

2026-2031

Journalvolnummers: Budg. 24064

Welzijnsvereniging (0684.493.762)

Kloosterstraat 75, 1745 Opwijk

Algemeen directeur:: Christel Ringoot

Financieel directeur:: /

Beleidsdoelstelling: BD-1:Samen zorgen

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgave	63.500	46.000	16.000	16.000	1.000	26.000
Ontvangst	0	45.000	15.000	15.000	0	25.000

Beleidsdoelstelling: BD-2:Duurzaam wonen, leven en werken

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgave	190.500	95.000	115.000	95.000	120.000	75.000
Ontvangst	100.000	55.000	85.000	85.000	100.000	75.000

Beleidsdoelstelling: BD-3:Verder ontwikkelen tot een sociale en dynamische werkgever

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgave	19.000	19.000	29.000	19.000	19.000	19.000
Ontvangst	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250

Beleidsdoelstelling: BD-4:Middelen doelgericht aanwenden

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgave	0	0	0	15.000	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0

Verrichtingen zonder beleidsdoelstelling

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgave	8.399.288	8.436.666	8.600.936	8.776.352	8.947.402	9.128.613
Ontvangst	8.460.988	8.590.413	8.685.912	8.842.448	8.994.801	9.150.960

Algemeen Totaal

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Uitgave	8.672.288	8.596.666	8.760.936	8.921.352	9.087.402	9.248.613
Ontvangst	8.562.238	8.691.663	8.787.162	8.943.698	9.096.051	9.252.210

M2: Staat van het financieel evenwicht

2026-2031

Journalvolnummers: Budg. 24064

Welzijnsvereniging (0684.493.762)

Kloosterstraat 75, 1745 Opwijk

Algemeen directeur:: Christel Ringoot

Financieel directeur:: /

Budgettair resultaat	2026	2027	2028	2029	2030	2031
I. Exploitatiesaldo	40.450	134.997	56.226	47.346	28.649	3.597
a. Ontvangsten	8.462.238	8.591.663	8.687.162	8.843.698	8.996.051	9.152.210
b. Uitgaven	8.421.788	8.456.666	8.630.936	8.796.352	8.967.402	9.148.613
II. Investeringsaldo	-150.500	-40.000	-30.000	-25.000	-20.000	0
a. Ontvangsten	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
b. Uitgaven	250.500	140.000	130.000	125.000	120.000	100.000
III. Saldo exploitatie en investeringen	-110.050	94.997	26.226	22.346	8.649	3.597
IV. Financieringsaldo	0	0	0	0	0	0
a. Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
b. Uitgaven	0	0	0	0	0	0
V. Budgettair resultaat van het boekjaar	-110.050	94.997	26.226	22.346	8.649	3.597
VI. Gecumuleerd budgettair resultaat vorig boekjaar	114.980	4.930	99.927	126.153	148.499	157.148
a. Op basis van meerjarenplan vorig boekjaar	114.980	4.930	99.927	126.153	148.499	157.148
VII. Gecumuleerd budgettair resultaat	4.930	99.927	126.153	148.499	157.148	160.745
VIII. Onbeschikbare gelden	0	0	0	0	0	0
IX. Beschikbaar budgettair resultaat	4.930	99.927	126.153	148.499	157.148	160.745

Autofinancieringsmarge	2026	2027	2028	2029	2030	2031
I. Exploitatiesaldo	40.450	134.997	56.226	47.346	28.649	3.597
II. Netto periodieke aflossingen	0	0	0	0	0	0
a. Periodieke aflossingen conform de verbintenissen	0	0	0	0	0	0
b. Periodieke terugvordering leningen	0	0	0	0	0	0
III. Autofinancieringsmarge	40.450	134.997	56.226	47.346	28.649	3.597

Gecorrigeerde Autofinancieringsmarge	2026	2027	2028	2029	2030	2031
I. Autofinancieringsmarge	40.450	134.997	56.226	47.346	28.649	3.597
II. Correctie op de periodieke aflossingen	0	0	0	0	0	0
a. Periodieke aflossingen conform de verbintenissen	0	0	0	0	0	0
b. Gecorrigeerde aflossingen o.b.v. de financiële schulden						
III. Gecorrigeerde autofinancieringsmarge	40.450	134.997	56.226	47.346	28.649	3.597

Geconsolideerd financieel evenwicht	2026	2027	2028	2029	2030	2031
I. Beschikbaar budgettair resultaat						
- Welzijnsvereniging	4.930	99.927	126.153	148.499	157.148	160.745
Totaal beschikbaar budgettair resultaat	4.930	99.927	126.153	148.499	157.148	160.745
II. Autofinancieringsmarge						
- Welzijnsvereniging	40.450	134.997	56.226	47.346	28.649	3.597
Totale Autofinancieringsmarge	40.450	134.997	56.226	47.346	28.649	3.597
III. Gecorrigeerde autofinancieringsmarge						
- Welzijnsvereniging	40.450	134.997	56.226	47.346	28.649	3.597
Totale gecorrigeerde autofinancieringsmarge	40.450	134.997	56.226	47.346	28.649	3.597

Andere gebruikte dossiers op dit rapport:

Dossiers van andere entiteiten:

/

M3: Overzicht van de kredieten

2026

Journalvolnummers: Budg. 24064

Welzijnsvereniging (0684.493.762)

Kloosterstraat 75, 1745 Opwijk

Algemeen directeur:: Christel Ringoot

Financieel directeur:: /

	2026	
	Uitgaven	Ontvangsten
Kredieten Welzijnsvereniging		
Exploitatie	8.421.788	8.462.238
Investerings	250.500	100.000
Financiering	0	0
Leningen en leasings	0	0
Toegestane leningen en betalingsuitstel	0	0
Overige financieringstransacties	0	0

Welzijnsvereniging
OPcura

Toelichting



T1: Ontvangsten en uitgaven naar functionele aard

2026-2031

Journalvolnummers: Budg. 24064

Welzijnsvereniging (0684.493.762)

Kloosterstraat 75, 1745 Opwijk

Algemeen directeur:: Christel Ringoot

Financieel directeur:: /

Beleidsdomein	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Algemene financiering						
Uitgaven	6.060	6.060	6.060	6.060	6.060	6.060
Ontvangsten	601.510	601.510	601.510	601.510	601.510	601.510
Algemene organisatie						
Uitgaven	1.514.444	1.554.300	1.569.596	1.636.636	1.632.397	1.650.803
Ontvangsten	230.056	237.155	239.488	281.843	259.276	266.731
Woonzorg						
Uitgaven	5.995.058	5.816.344	5.935.518	6.057.403	6.204.004	6.322.678
Ontvangsten	6.613.220	6.673.316	6.746.512	6.894.588	7.052.965	7.184.506
Brugzorg						
Uitgaven	394.557	396.959	455.657	413.366	421.601	429.992
Ontvangsten	308.632	314.070	369.710	325.406	331.258	337.444
Buurtzorg						
Uitgaven	164.578	213.832	171.750	174.418	177.298	180.231
Ontvangsten	357.706	395.618	351.397	353.104	354.842	356.840
Thuiszorg						
Uitgaven	597.591	609.171	622.355	633.469	646.042	658.849
Ontvangsten	451.114	469.994	478.545	487.247	496.200	505.179
Algemeen totaal						
Uitgaven	8.672.288	8.596.666	8.760.936	8.921.352	9.087.402	9.248.613
Ontvangsten	8.562.238	8.691.663	8.787.162	8.943.698	9.096.051	9.252.210

T2: Ontvangsten en uitgaven naar economische aard

2026-2031

Journalvolnummers: Budg. 24064

Welzijnsvereniging (0684.493.762)

Kloosterstraat 75, 1745 Opwijk

Algemeen directeur:: Christel Ringoot

Financieel directeur:: /

EXPLOITATIE	2026	2027	2028	2029	2030	2031
I. Totaal exploitatie-uitgaven	8.421.788	8.456.666	8.630.936	8.796.352	8.967.402	9.148.613
A. Operationele uitgaven	8.421.438	8.456.316	8.630.586	8.796.002	8.967.052	9.148.263
1. Goederen en diensten	2.104.630	2.043.989	2.080.096	2.123.992	2.161.711	2.206.815
2. Bezoldigingen	6.309.833	6.405.322	6.543.450	6.664.960	6.798.261	6.934.338
c. Niet vastbenoemd niet-onderwijzend personeel	6.038.167	6.129.109	6.251.707	6.376.750	6.504.285	6.634.384
f. Andere personeelskosten	271.666	276.213	291.743	288.210	293.976	299.954
5. Andere operationele uitgaven	6.975	7.005	7.040	7.050	7.080	7.110
B. Financiële uitgaven	350	350	350	350	350	350
2. Andere financiële uitgaven	350	350	350	350	350	350

EXPLOITATIE	2026	2027	2028	2029	2030	2031
II. Totaal exploitatieontvangsten	8.462.238	8.591.663	8.687.162	8.843.698	8.996.051	9.152.210
A. Operationele ontvangsten	8.460.728	8.590.153	8.685.652	8.842.188	8.994.541	9.150.700
1. Ontvangsten uit de werking	6.587.982	6.738.795	6.867.010	6.997.635	7.130.660	7.266.635
b. Andere ontvangsten uit de werking	6.587.982	6.738.795	6.867.010	6.997.635	7.130.660	7.266.635
3. Werkingssubsidies	1.827.005	1.804.743	1.771.215	1.796.327	1.814.813	1.833.920
a. Algemene werkingssubsidies	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
- Andere algemene werkingssubsidies	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
- van de gemeente	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
b. Specifieke werkingssubsidies	1.227.005	1.204.743	1.171.215	1.196.327	1.214.813	1.233.920
- van de federale overheid	427.056	386.681	345.164	346.821	348.448	350.114
- van de Vlaamse overheid	799.949	818.062	826.051	849.506	866.365	883.806
5. Andere operationele ontvangsten	45.741	46.615	47.427	48.226	49.068	50.145
B. Financiële ontvangsten	1.510	1.510	1.510	1.510	1.510	1.510

INVESTERINGEN	2026	2027	2028	2029	2030	2031
I. Totaal investeringsuitgaven	250.500	140.000	130.000	125.000	120.000	100.000
B. Investeringsuitgaven in materiële vaste activa	227.500	110.000	95.000	75.000	100.000	62.500
1. Gemeenschapsgoederen en bedrijfsmatige materiële vaste activa	227.500	110.000	95.000	75.000	100.000	62.500
a. Terreinen en gebouwen	30.000	0	0	0	0	0
b. Wegen en andere infrastructuur	0	12.500	0	0	0	0
c. Roerende goederen	197.500	97.500	95.000	75.000	100.000	62.500
C. Investeringsuitgaven in immateriële vaste activa	23.000	30.000	35.000	50.000	20.000	37.500

INVESTERINGEN	2026	2027	2028	2029	2030	2031
II. Totaal investeringsontvangsten	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
D. Investeringsontvangsten en -schenkingen	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
- van de gemeente	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000

BUDGETTAIR RESULTAAT VAN HET BOEKJAAR	2026	2027	2028	2029	2030	2031
I. Exploitatiesaldo	40.450	134.997	56.226	47.346	28.649	3.597
II. Investeringsaldo	-150.500	-40.000	-30.000	-25.000	-20.000	0
III. Saldo van exploitatie en investeringen	-110.050	94.997	26.226	22.346	8.649	3.597
V. Budgettair resultaat van het boekjaar	-110.050	94.997	26.226	22.346	8.649	3.597

T3: Evolutie van de financiële schulden

2026-2031

Journaalvolnummers: Budg. 24064

Welzijnsvereniging (0684.493.762)

Kloosterstraat 75, 1745 Opwijk

Algemeen directeur:: Christel Ringoot

Financieel directeur:: /

Geraamde financiële schulden	2026	2027	2028	2029	2030	2031
A. Financiële schulden op 1 januari	0	0	0	0	0	0
1. Obligatieleningen	0	0	0	0	0	0
2. Leasingschulden en soortgelijke schulden	0	0	0	0	0	0
3. Schulden aan kredietinstellingen	0	0	0	0	0	0
4. Andere leningen	0	0	0	0	0	0
B. Nieuwe leningen en leasings	0	0	0	0	0	0
1. Obligatieleningen	0	0	0	0	0	0
2. Leasingschulden en soortgelijke schulden	0	0	0	0	0	0
3. Schulden aan kredietinstellingen	0	0	0	0	0	0
4. Andere leningen	0	0	0	0	0	0
C. Aflossingen	0	0	0	0	0	0
1. Obligatieleningen	0	0	0	0	0	0
2. Leasingschulden en soortgelijke schulden	0	0	0	0	0	0
3. Schulden aan kredietinstellingen	0	0	0	0	0	0
4. Andere leningen	0	0	0	0	0	0
D. Financiële schulden op 31 december (A+B-C)	0	0	0	0	0	0
1. Obligatieleningen	0	0	0	0	0	0
2. Leasingschulden en soortgelijke schulden	0	0	0	0	0	0
3. Schulden aan kredietinstellingen	0	0	0	0	0	0
4. Andere leningen	0	0	0	0	0	0

Andere gebruikte dossiers op dit rapport:

Meerjarenplan:

MJP_ORIGINEEL_BEGINKREDIET_2026 2026: Budg. 24064

Overzicht investeringen

Beleidsdoelstelling	Actieplan	Actie			2026	2027	2028	2029	2030	2031
Samen zorgen	Ontwikkelen van een masterplan nieuwbouw zorgcampus 2033	Het ontwikkelen van een nieuwe zorgvisie over woonzorg in functie van toekomstige nieuwbouw	Uitgaven	Investerings in immateriële vaste activa			15.000 €			
			Ontvangsten	Investeringsubsidies			15.000 €			
Samen zorgen	Ontwikkelen van een masterplan nieuwbouw zorgcampus 2033	Het opstarten van de architecturale studie van het nieuwbouwproject	Uitgaven	Investerings in immateriële vaste activa				15.000 €		25.000 €
			Ontvangsten	Investeringsubsidies				15.000 €		25.000 €
Samen zorgen	Verbeteren van het woon- en leefklimaat	Creëren van aangenamere rusthoekjes en zitruimtes voor bewoners, gebruikers en hun mantelzorgers	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa	20.000 €					
Samen zorgen	Verbeteren van het woon- en leefklimaat	Hernieuwen meubilair in de bewonerskamers	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa	40.000 €					
Samen zorgen	Uitbouwen van buurtgerichte en inclusieve zorg	Het realiseren van een fysieke verbinding met de campus Providentia	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa		15.000 €				
			Ontvangsten	Investeringsubsidies		15.000 €				
Samen zorgen	Uitbouwen van buurtgerichte en inclusieve zorg	Het warmer aankleden van de centrale ontmoetingsplaats (cafetaria) in het lokaal dienstencentrum	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa		30.000 €				
			Ontvangsten	Investeringsubsidies		30.000 €				
Duurzaam wonen, leven en werken	In stand houden van hedendaagse, ergonomische en energie vriendelijke infrastructuur en uitrusting	Het optimaliseren van de ventilatie in het woonzorgcentrum	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa	25.000 €					
			Ontvangsten	Investeringsubsidies	25.000 €					

Overzicht investeringen

Beleidsdoelstelling	Actieplan	Actie			2026	2027	2028	2029	2030	2031
Duurzaam wonen, leven en werken	In stand houden van hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke infrastructuur en uitrusting	Hernieuwen van de toegangscontrole en verbeteren van de veiligheid in de gebouwen	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa	30.000 €					
			Ontvangsten	Investeringsubsidies	30.000 €					
Duurzaam wonen, leven en werken	In stand houden van hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke infrastructuur en uitrusting	Het creëren van een aangename buitenruimte voor de middagpauze en herinrichten personeelsrefter	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa	5.000 €					
Duurzaam wonen, leven en werken	In stand houden van hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke infrastructuur en uitrusting	Plaatsen van een afgesloten fietsenstalling voor het personeel	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa	30.000 €					
			Ontvangsten	Investeringsubsidies	30.000 €					
Duurzaam wonen, leven en werken	In stand houden van hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke infrastructuur en uitrusting	Het klimaat- en milieuvriendelijker maken van de verwarmingsinstallatie in de serviceflats	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa					50.000 €	
			Ontvangsten	Investeringsubsidies					50.000 €	
Duurzaam wonen, leven en werken	In stand houden van hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke infrastructuur en uitrusting	Aankoop (vernieuwing) van een elektrische wagen	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa			50.000 €			
			Ontvangsten	Investeringsubsidies			50.000 €			

Overzicht investeringen

Beleidsdoelstelling	Actieplan	Actie			2026	2027	2028	2029	2030	2031
Duurzaam wonen, leven en werken	In stand houden van hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke infrastructuur en uitrusting	Hernieuwen van (niet-)medische installaties, (ICT)-uitrusting en meubilair bij defecten/end-of-life	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa	72.500 €	60.000 €	40.000 €	70.000 €	45.000 €	57.500 €
			Ontvangsten	Investeringsubsidies	15.000 €	50.000 €	30.000 €	60.000 €	45.000 €	57.500 €
Duurzaam wonen, leven en werken	In stand houden van hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke infrastructuur en uitrusting	Inzetten op verdere informatisering (ICT), digitale communicatie en digitalisering van processen	Uitgaven	Investerings in immateriële vaste activa	23.000 €	30.000 €	20.000 €	20.000 €	20.000 €	12.500 €
			Ontvangsten	Investeringsubsidies				20.000 €		12.500 €
Duurzaam wonen, leven en werken	In stand houden van hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke infrastructuur en uitrusting	Inzetten op verdere informatisering (ICT), digitale communicatie en digitalisering van processen	Uitgaven	Investerings in materiële vaste activa	5.000 €	5.000 €	5.000 €	5.000 €	5.000 €	5.000 €
			Ontvangsten	Investeringsubsidies		5.000 €	5.000 €	5.000 €	5.000 €	5.000 €
Middelen doelgericht aanwenden	Optimaliseren van de opbrengsten en van de kosten met aandacht voor betaalbaarheid van zorg	Het uitvoeren van een optimalisatiestudie in functie van een hogere efficiëntie binnen de werking	Uitgaven	Investerings in immateriële vaste activa				15.000 €		
Totaal			Uitgaven		250.500 €	140.000 €	130.000 €	125.000 €	120.000 €	100.000 €
			Ontvangsten		100.000 €	100.000 €	100.000 €	100.000 €	100.000 €	100.000 €

Overzicht investeringen

Personeelsinzet

Overzicht

De personeelsuitgaven vormen een belangrijk aandeel in de totale uitgaven van de welzijnsvereniging. Met dit document verschaffen wij bijkomende informatie over de personeelsinzet binnen onze organisatie. Op basis hiervan geven wij een duidelijk beeld van het aantal voltijdse equivalenten dat de welzijnsvereniging per dienst voorziet.

Het betreft hier een overzicht van het aantal voltijdse equivalenten die in het meerjarenplan worden gebudgetteerd. Wij nemen hierbij de situatie op 1 januari 2026. Deze gebudgetteerde personeelsaantallen zullen niet noodzakelijk overeenstemmen met de effectief ingevulde personeelsinzet. Uitstroom van medewerkers, langdurige ziekte of afwezigheid, een al dan niet vlotte instroom van nieuwe medewerkers,... heeft een invloed op de effectieve bezetting doorheen het jaar. Via de verslaggeving bij de jaarrekening kan aldus nagegaan worden of de in het meerjarenplan voorziene personeelsinzet ook daadwerkelijk ingevuld is geweest.

Naast het aantal voltijdse equivalenten vermelden wij ook het aantal personen ('koppen') die werkzaam zijn binnen de betreffende dienst. Tevens vermelden wij het aantal gebudgetteerde maandlonen (exclusief vakantiegeld en eindejaars toeelage). Deze laatste vermelding levert bijkomende informatie op aangezien niet elke medewerker die op 1 januari 2026 in dienst is ook een volledig kalenderjaar voorzien wordt.

Zo voorzien wij in het jaar 2026 meer maandlonen dan op basis van het aantal VTE hoofdverpleegkundigen (2,90) verwacht kan worden. Omwille van de pensionering van één hoofdverpleegkundige voorzien wij immers de instroom van een nieuwe hoofdverpleegkundige, maar reeds enkele maanden voor de effectieve uitstroom van de hoofdverpleegkundige die met pensioen gaat (omwille van de opname van meeruren en verlof).

We starten het jaar 2026 ook met drie medewerkers in een IKA-statuuut. De welzijnsvereniging is immers ingestapt in het structureel instroomkanaal waarbij medewerkers een arbeidsovereenkomst aangeboden krijgen om binnen de arbeidstijd een opleiding tot zorgkundige te voltooien. Deze medewerkers wisselen theoretische lessen af met werken op de werkvloer waarbij gediplomeerd zorgpersoneel hen verder in de praktijk de nodige vaardigheden aanleert. Gelet op het feit dat openstaande vacatures voor zorgkundigen in 2025 beter ingevuld werden, voorzien wij een vermindering van het aantal IKA-zorgkundigen in de loop van 2026. Na afstuderen van twee IKA-zorgkundigen voorzien wij bijgevolg vanaf het tweede semester 2026 slechts één IKA-zorgkundige meer.

Binnen de welzijnsvereniging zijn er enkele statutaire medewerkers die door het OCMW Opwijk ter beschikking worden gesteld. Deze medewerkers worden mee opgenomen in de tabel gelet op het feit dat zij meetellen voor de wettelijke personeelsnormen en het feit dat hun loonkost door de welzijnsvereniging wordt terugbetaald aan het OCMW.

Overzicht gebudgetteerde personeelsinzet 1 januari 2026

Uit tabel 1 blijkt dat er op 1 januari 2026 een personeelsinzet is van **93,165 VTE** en dat de welzijnsvereniging **114 personeelsleden** telt die effectief gebudgetteerd worden. Het totaal aantal medewerkers ligt echter wat hoger (118) doordat er enkele medewerkers zijn die dermate langdurig afwezig zijn dat zij niet meer voorzien worden in de loonbudgetten. Voor deze medewerkers zijn er wel nog andere personeelsuitgaven (zoals eindejaarstoelage en kost hospitalisatieverzekering).

Dit resulteert in **1.109,98 effectieve maandlonen** (exclusief vakantiegeld en eindejaarstoelage) waarmee rekening gehouden wordt in 2026.

Daarnaast doen wij gedurende het jaar beroep op interimpersoneel, jobstudenten en flexiwerkers om bijkomende bezetting te voorzien op piekmomenten of om afwezigheden (ziekte, verlof,...) op te vangen.

Onderstaande tabel 2 geeft een overzicht van de gebudgetteerde uren van deze specifieke tewerkstellingen.

SPECIFIEKE TEWERKSTELLING	AANTAL GEBUDGETTEERDE UREN
Jobstudenten	2.730
Jobstudent ondersteunende diensten (keuken, schoonmaak,...)	1.216
Jobstudent logistieke medewerker	296
Jobstudent verzorging / verpleging	1.218
Interim-zorgkundigen	300
Flexiwerker logistiek	100

Tabel 2 – Aantal gebudgetteerde uren specifieke tewerkstellingen 2026

Uit bovenstaande tabel blijkt dat wij het aantal **uren jobstudenten** ramen op **2.730**. Voor de ondersteunende diensten voorzien wij ongeveer 8 VTE jobstudenten die voornamelijk ingepland worden tijdens de zomermaanden voor de opvang van het jaarlijkse vakantieverlof. Wij houden rekening met 12u jobstudenten per maand die logistieke taken uitoefenen en met één logistieke jobstudent (152u) tijdens de zomermaanden in het centrum voor dagverzorging. Tenslotte voorzien wij maandelijks 18u jobstudenten verzorging of verpleging per maand (weekendwerk) en houden we rekening met 3 VTE jobstudenten in de zorg, zowel in de maand juli als in de maand augustus.

Het aantal uren **interimarbeid** wordt geraamd op **300 uren**. Wij verwachten immers dat dit aantal beperkt gehouden kan worden omwille van een betere invulling van de openstaande vacatures.

Tenslotte verwachten wij dat het aantal uren **flexiwerk** op jaarbasis **100u** zal bedragen.

DIENT	Aantal VTE	Aantal maandlonen	Aantal personen
Facilities	20,15	241,80	23
Keuken	8,05	96,60	10
Schoonmaak / wasserij	8,10	97,20	9
Technische dienst	3,00	36,00	3
Woonverantwoordelijke	1,00	12,00	1
Zorg WZC	44,07	520,84	52
Verpleegkundigen	10,55	126,60	13
Zorgkundigen	21,97	263,64	25
IKA-zorgkundigen	2,80	21,60	3
Logistieke medewerkers	5,85	70,20	8
(Adjunct)hoofdverpleegkundigen	2,90	38,80	3
Wonen en leven WZC + SF	7,37	88,44	9
Woonleefteam	2,30	27,60	3
Reactivering	5,07	60,84	6 (**)
Centrum voor dagverzorging	4,12	49,44	6
Verpleegkundigen / coördinator	1	12,00	2
Zorgkundigen	1,50	18,00	2
Reactivering	0,83	9,96	1 (*)
Chauffeur	0,79	9,48	1
Lokaal dienstencentrum	1,00	12,00	2
Centrumleider	0,50	6,00	1
Logistiek medewerker	0,50	6,00	1
Huishoudhulp (dienstencheques)	10,43	125,16	14
Medewerker huishoudhulp	9,43	113,16	13
Verantwoordelijke DCB - MMC	1,00	12,00	1 (*)
Ondersteunende en admin. diensten	4,90	58,80	6
Administratie – onthaal WZC	1,50	18,00	2
Administratief medew. financiën / personeel	1,00	12,00	1
Stafmedewerker zorg & kwaliteit	0,80	9,60	1
Deskundige personeelszaken	0,80	9,60	1
Hoofdboekhouder	0,80	9,60	1
Directiecomité	1,125	13,50	2
Directeur ouderenzorg	1,00	12,00	1
Algemeen directeur	0,125	1,50	1

Overzicht personeelsinzet

Tabel 1 – Personeelsinzet 2026

() Wordt op de werkvloer opgenomen door twee medewerkers, maar via contractuitbreiding van één medewerker die reeds tewerkgesteld is in het WZC – om dubbeltelling te vermijden, wordt daarom enkel de medewerker vermeld die exclusief voor deze dienst werkzaam is*

(*) Eén medewerker met twee halftijdse contracten – Werd reeds bijgeteld bij woonleefteam en wordt niet meer bijgeteld bij reactivering om dubbeltelling te vermijden.*

Financiële risico's

Beschrijving

In dit onderdeel van de toelichting gaan we enerzijds na met welke financiële risico's de welzijnsvereniging tijdens de volgende zes jaar mogelijk geconfronteerd zal worden, anderzijds onderzoeken we welke de middelen en mogelijkheden zijn waarover de organisatie beschikt om zich tegen deze risico's in te dekken. Deze financiële risico's worden gedreven door zowel macro-economische als sectorspecifieke uitdagingen.

Inflatie en stijgende operationele kosten

Inflatie wordt gestuurd door macro-economische factoren en leidt tot hogere uitgaven voor personeel, voeding, energie en andere goederen en dienstverlening. Uitgaven voor personeel, voeding en energie vertegenwoordigen een aanzienlijk aandeel van de uitgaven van de welzijnsvereniging. Aangezien de ontvangsten van zorgorganisaties niet altijd gelijke tred houden met deze stijging van uitgaven – dagprijsindexaties zijn nl. wettelijk vastgelegd – is het voor de organisatie vaak een uitdaging, zelfs een onhoudbare financiële situatie, om het hoofd te blijven bieden aan deze kostenstijgingen.

Teneinde deze (onverwachte) stijging van de uitgaven op te vangen zal OPcura W.V. verder blijven inzetten op een strikt aankoopbeleid, beperking van verspilling, rationeel inzetten van mensen en middelen. Verder is het optimaliseren van de wachtlijsten van de diverse zorgvoorzieningen (woonzorgcentrum, serviceflats, centrum voor dagverzorging) – en zo van de ontvangsten - hierin een belangrijk gegeven. Omwille van de impact op de financiering dient de wachtlijst zorgbehoevenden nauwgezet opgevolgd te worden zodat een optimale zorggraad bereikt kan worden.

Personeelstekort en stijgende loonkosten

De zorgsector is een sector die gekenmerkt wordt door een (groeïend) tekort aan zorgprofessionals. Deze krapte op de arbeidsmarkt leidt tot hogere personeelskosten. Het tekort aan zorgpersoneel dient immers opgevangen te worden door het inzetten van (duurder) extern personeel. Een slimme personeelsplanning – optimalisatie van de personeelsinzet met het oog op een optimale financiering - waarbij de juiste medewerker op het juiste moment op de juiste plaats kan ingezet worden vraagt inspanningen van de organisatie.

Het uitbouwen van een goed onthaal- en retentiebeleid – met voldoende aandacht voor het welzijn van elk individu - waarbij OPcura W.V. zich profileert als een aantrekkelijke werkgever is van cruciaal belang teneinde geschikt personeel te kunnen aantrekken maar ook te kunnen behouden (employer branding). Dit is één van de beleidsdoelstellingen in dit meerjarenplan.

Wijzigingen financiering overheid

De financiering vanuit de overheid staat onder druk. Veranderingen in regelgeving rondom subsidies hebben voor de organisatie (grote) financiële gevolgen. Lagere ontvangsten als gevolg van het verminderen van subsidies zullen uiteindelijk leiden tot een stijging van de verblijfsfactuur van de bewoner of gebruiker. In tijden waarin de vergrijzing snel en gestaag toeneemt en we afstevenen op een fors capaciteitstekort rijst de vraag of het huidige zorgstelsel op lange termijn haalbaar blijft.

OPcura W.V. zal ten allen tijde het bieden van kwaliteitsvolle, maar betaalbare, zorg blijven nastreven maar aangezien dit maatregelen zijn waarop OPcura W.V. als organisatie geen vat heeft, en er bij de opmaak van dit meerjarenplan uiterst strikt gebudgetteerd werd op vlak van uitgaven, en ook de ontvangsten geoptimaliseerd werden, zal het voor OPcura W.V. onmogelijk zijn om een dergelijke vermindering van ontvangsten op een andere manier dan via doorrekening aan de bewoner / gebruiker op te vangen.

Wijziging gemeentelijke dotatie

Bij de opmaak van dit meerjarenplan werd de gemeentelijke dotatie herbekeken. Daar waar deze in het verleden voor OPcura W.V. integraal een exploitatie-ontvangst was werd deze dotatie voor huidig meerjarenplan opgesplitst in deels een exploitatie-ontvangst en deels een investeringssubsidie. Deze opsplitsing kan – bij stijging van de exploitatie-uitgaven ten gevolge van o.a. inflatie – de welzijnsvereniging financieel meer onder druk zetten. De dotatie wordt niet jaarlijks geïndexeerd.

Risico's inzake thesauriebeheer

Mede als gevolg van een wijziging in de financiering van de ouderenzorg, en de daarmee eventueel gepaard gaande stijging van de maandelijkse verblijfsfactuur, bestaat er een verhoogd risico op de oninbaarheid van vorderingen. Tot op heden bleef dit risico voor de welzijnsvereniging beperkt omdat er voor bepaalde dossiers een financiële tussenkomst door het OCMW voorzien is.

Het verder nauwgezet opvolgen van het innen van vorderingen zal voor OPcura W.V. – zoals voor elke andere betalende organisatie - ook tijdens de volgende jaren een aandachtspunt blijven. De kloof tussen het niveau van de gemiddelde pensioenen en dat van de maandelijkse verblijfsfactuur dreigt immers groter te worden. Snel ageren en beslissingen nemen zijn hierbij uitermate belangrijk. Relevante acties zijn het opstarten van de procedure voor het aanstellen van een bewindvoerder of het opstarten van een dossier voor financiële tussenkomst door het OCMW. Oninbaarheid van vorderingen dient ook in de toekomst beperkt te worden.

Risico's inzake schuldbeheer

OPcura W.V. heeft tot op heden geen leningen afgesloten. Deze werden ook niet opgenomen bij de opmaak van huidig meerjarenplan. Indien zou blijken dat OPcura tijdens de volgende jaren toch leningen zou moeten afsluiten dan zou dit een nefast gevolg op de financiële toestand van de welzijnsvereniging hebben. Naast de kapitaalaflossingen zal zij eveneens geconfronteerd worden met (hoge) rentelasten.

Teneinde de noodzaak tot het afsluiten van leningen tijdens dit meerjarenplan uit te sluiten of op zijn minst te beperken is het optimaliseren van uitgaven en ontvangsten ook in dit kader noodzakelijk.

Verouderde infrastructuur

Zowel bij het woonzorgcentrum als bij serviceflats Den Eikendreef hebben we te maken met een verouderde infrastructuur. Tijdens het vorig meerjarenplan werden reeds belangrijke uitgaven, zowel op vlak van exploitatie als op vlak van investeringen, gerealiseerd ten einde deze infrastructuur in stand te houden en aan te passen aan de huidige behoeften zoals energie-efficiëntie en klimaatbestendigheid. Ondanks deze reeds gerealiseerde werken, en de voorziene acties in dit meerjarenplan – o.a. optimaliseren ventilatie en hernieuwen toegangscontrole woonzorgcentrum, klimaat- en milieuvriendelijker maken van de verwarmingsinstallatie in de serviceflats – is het risico op onverwachte uitgaven, zowel als gevolg van noodzakelijke renovaties als van aanpassingen in de regelgeving, reëel. Naast dit financieel risico dienen we er rekening mee te houden dat een verouderde infrastructuur minder aantrekkelijk kan zijn voor zowel kandidaat-bewoners en -gebruikers - met een daling van de aantallen op de wachtlijsten als gevolg - als voor potentiële medewerkers.

Teneinde de concurrentie met nieuwere infrastructuur in de regio aan te kunnen gaan zal OPcura W.V., naast investeringen voor het in stand en up-to-date houden van de infrastructuur, verder moeten blijven inzetten op het bieden van kwaliteitsvolle, betaalbare zorg en zich zo onderscheiden van andere zorgorganisaties. Hiervoor zal zij zich eveneens moeten verder profileren als een aantrekkelijke werkgever en hieromtrent acties ondernemen. De verdere uitbouw van een goed onderbouwd onthaal en retentiebeleid vormt dan ook een belangrijk actieplan binnen dit meerjarenplan. Arbeidsvoorwaarden in de ruime zin (verloning, verlofregeling) dienen geëvalueerd te worden, acties ter verhoging van het wij-gevoel dienen ondernomen te worden (organiseren van activiteiten buiten de werktijd) en campagnes m.b.t. het rekruteren van nieuwe medewerkers, waarbij OPcura W.V. als werkgever positief in de kijker gezet wordt, dienen uitgebouwd te worden. Verder wordt in dit meerjarenplan een actieplan m.b.t. het ontwikkelen van een masterplan nieuwbouw zorgcampus 2033 opgenomen. In 2033 zal het woonzorgcentrum 30 jaar operationeel zijn. Met het oog op de instroom van een nieuwe generatie ouderen – met andere normen, noden en wensen – zal de realisatie van een nieuwbouw in de eerste helft van de jaren '30 noodzakelijk zijn. Denkpistes, zowel wat betreft de organisatorische aanpak als wat betreft de financiering, dienen tijdens dit meerjarenplan opgestart te worden.

Liquiditeits- en solvabiliteitsrisico

Een potentieel gevolg van de voorgaande risico's houdt een risico op vlak van zowel liquiditeit als solvabiliteit in. Een liquiditeitsrisico bestaat erin dat de organisatie niet over voldoende financiële middelen beschikt om haar verplichtingen op korte termijn na te komen. Deze korte termijnverplichtingen omvatten de betaling van leveranciers en van personeel. Wanneer een organisatie eveneens insolvent is betekent dit dat ook de verplichtingen op lange termijn niet nagekomen kunnen worden. De financiële buffer is dan onvoldoende, wat leidt tot een grotere afhankelijkheid van externe financiering (cfr. risico inzake schuldbeheer).

Grondslagen en assumpties

Beschrijving

In dit document lichten wij de belangrijkste uitgangspunten toe die de welzijnsvereniging gebruikt om de ontvangsten en de uitgaven te ramen. Op deze manier is de lezer beter in staat om de inhoud van de financiële nota van het meerjarenplan goed te beoordelen.

We bekijken dit eerst op exploitatieniveau waarbij wij de grondslagen en assumpties op het vlak van de uitgaven en ontvangsten beschrijven. Tenslotte vermelden wij de belangrijkste grondslagen en assumpties op het niveau van de investeringskredieten.

In dit document focussen wij ons vooral op de technische aspecten en de onderliggende methodes die gebruikt werden om de ramingen op te maken.

Exploitatie: uitgaven

Loonkosten en uitgaven voor verbruiksgoederen en diensten vertegenwoordigen quasi de totaliteit van de exploitatie-uitgaven van de welzijnsvereniging. We starten dan ook met een beschrijving van de uitgangspunten die aan de basis liggen van de raming van de personeelsuitgaven. Vervolgens werpen wij ons licht op de verbruiksgoederen en diensten. Naast deze twee grote categorieën omvatten de exploitatie-uitgaven nog enkele andere exploitatie-uitgaven. Omwille van het geringe aandeel worden deze verder niet vermeld in deze beschrijving van de grondslagen en assumpties.

Personeelsuitgaven

Bij de opmaak van het meerjarenplan 2026-2031 zijn we uitgegaan van een **gelijkaardige personeelsbezetting** als deze die in het najaar 2025 van toepassing was. Na jaren van schaarste op de arbeidsmarkt en langdurige openstaande vacatures voor zorgpersoneel, werden alle vaste functies opnieuw ingevuld en werd onze vacature voor de functie van zorgkundige afgesloten. Dit resulteert in het feit dat wij vanaf het najaar minder jobstudenten tijdens weekends hebben ingeschakeld en dat er nauwelijks nog beroep gedaan wordt op uitzendkrachten. De huidige bezetting binnen de verschillende diensten wordt dan ook als voldoende beschouwd om een kwalitatieve dienstverlening tijdens de komende jaren verder te zetten.

De visie, zoals beschreven in de beheersovereenkomst tussen gemeente en OCMW Opwijk en de welzijnsvereniging, om de **statutaire** ter beschikking gestelde **personeelsleden** bij einde tewerkstelling te vervangen door contractuele medewerkers en aldus te voorzien in een **uitdovend karakter** van de tewerkstelling van vastbenoemde medewerkers, blijft ook gedurende dit meerjarenplan behouden.

In vergelijking met de raming van de loonkost van de contractuele medewerkers voor het jaar 2025 ligt de raming van deze **loonkost in 2026 iets minder dan 1% lager**. Er wordt immers in 2026

geen rekening meer gehouden met twee IKA-zorgkundigen – medewerkers in het structureel instroomkanaal die met behoud van loon een opleiding tot zorgkundige volgen samen met tewerkstelling (opleiding) op de werkvloer – aangezien alle openstaande functies voor zorgkundigen ingevuld zijn en de noodzaak aan IKA-zorgkundigen hierdoor verdwijnt. Deze IKA-zorgkundigen worden ook ingeschakeld op de werkvloer, maar spenderen heel wat werkuren op de schoolbanken en moeten tijdens hun werktijd nog verder begeleid en opgeleid worden waardoor zij werktijd afnemen van de vaste medewerkers en deze minder efficiënt hun taken opnemen. Het feit dat deze twee voltijdse IKA-functies niet meer ingevuld worden, zal dus niet noodzakelijk leiden tot problemen inzake de dagelijkse bezetting. Enkel tijdens de weekends kan dit leiden tot een opnieuw iets hogere inzet van jobstudenten verpleging of verzorging.

Ook de loonkost van een deeltijdse zorgkundige met een ziekteperiode van meer dan één jaar (en lopende tot aan pensionering) werd niet meer voorzien aangezien deze loonkost reeds verweven zit in kleinere contractduurverhogingen die de afgelopen jaren werden toegekend aan andere zorgkundigen in vast dienstverband.

In 2026 wordt de tewerkstelling van een nieuwe hoofdverpleegkundige vanaf 1 mei voorzien terwijl de huidige hoofdverpleegkundige maar vanaf 1 september op pensioen gaat. Deze overlapping wordt ingecalculiseerd gelet op het groot aantal verlofdagen en meeruren dat de huidige hoofdverpleegkundige nog moet opnemen voorafgaand aan de pensionering. Ondanks deze meeruitgave hebben we toch een lagere loonkost voor de contractuelen in vergelijking met 2025 door het netto-effect van de schrapping van de twee IKA-functies en de functie van de langdurig zieke zorgkundige.

Van 2026 naar 2027 merken we een **stijging** van de **loonkost** met slechts ongeveer **1,50%**, deels nog te wijten aan het effect van de stopgezette functies in 2026 (tewerkstelling van de twee IKA-zorgkundigen loopt tot en met 30 juni 2026). Tevens voorzien wij in 2027 de pensionering van een nachtverpleegkundige die vervangen wordt door een verpleegkundige met een lagere anciënniteit.

Van 2027 naar 2028 en **de jaren erna** is er een **stijging** van **ongeveer 2%** van de loonkost voor contractuele medewerkers. Wij voorzien nl. één jaarlijkse loonindexatie met 2%. De totale loonkost stijgt hierdoor met ongeveer 2% aangezien in deze totale loonkost ook andere loongerelateerde kosten (zoals bijvoorbeeld maaltijdcheques) voorzien worden die niet jaarlijks geïndexeerd worden.

In de strategische nota van dit meerjarenplan werd een actie opgenomen rond het opvolgen van de arbeidsvoorwaarden, verloning en extralegale voordelen in functie van het behoud van de aantrekkelijkheid van de welzijnsvereniging als openbare zorgorganisatie. In de financiële nota werd hiermee nog geen rekening gehouden. Na periodieke evaluatie van deze voorwaarden zal er binnen de budgettaire mogelijkheden van dat moment nagegaan moeten worden of eventuele aanpassingen (verbeteringen) van de arbeidsvoorwaarden financieel mogelijk zijn en aldus opgenomen worden in een volgende meerjarenplanaanpassing.

De **kost** van de **statutaire personeelsleden** – door het OCMW Opwijk bij oprichting van OPcura aan de welzijnsvereniging ter beschikking gesteld – daalt in 2026 met 10,93% in vergelijking met de raming voor 2025. Ook van 2026 naar het jaar 2027 is er een daling van 16,71%. Deze daling is te wijten aan de pensionering van de dienstverantwoordelijke huishoudhulp in 2025 en de pensionering van een hoofdverpleegkundige in 2026.

De kost van deze statutaire personeelsleden verschuift wel naar de loonkost van de contractuele medewerkers. Aangezien deze contractuele loonkost lager ligt dan de kost voor de statutaire invulling van deze functies, is er een positief netto-effect van deze verschuiving. Vanaf 2027 naar 2028 en de volgende jaren voorzien wij geen uitstroom van statutairen meer en wordt een loonindexatie van 2% toegepast zoals op de contractuele lonen.

Samengevat houden we in dit meerjarenplan rekening met een constante personeelsbezetting, minder noodzaak aan IKA-zorgkundigen door opnieuw een betere invulling van de vacatures voor

zorgkundige, één jaarlijkse loonindexatie van 2%, dezelfde arbeidsvoorwaarden en extralegale voordelen en een daling van het aantal ter beschikking gestelde statutairen.

Verbruiksgoederen en diensten

Op het vlak van de verbruiksgoederen en diensten ligt de raming voor het **jaar 2026 bijna 36% lager** dan de raming voor het jaar 2025. De reden hiervoor is de toekomstige **wijziging** van de **beheersovereenkomst** tussen gemeente, OCMW en de welzijnsvereniging vanaf 1 januari 2026 met betrekking tot het patrimonium. In de huidige beheersovereenkomst werd opgenomen dat de huur zal gepaard gaan met de betaling van een periodieke huurprijs, dit ter compensatie van de financiële verplichtingen van het OCMW jegens Belfius en Care Property Invest. Gelet op het beëindigen van deze financiële verplichtingen jegens Belfius op 30 juni 2023 en het einde van het opstalrecht op 27 januari 2027 voor het gebouw “Den Eikendreef” zullen er in het nieuwe meerjarenplan 2026-2031 geen huurgelden meer verrekend worden tussen het OCMW Opwijk en de welzijnsvereniging. Het stopzetten van de huurgelden draagt immers bij tot een grotere transparantie voor de burger omtrent de bijdrage van het lokaal bestuur aan de welzijnsvereniging.

Volgens het Federaal Planbureau zou de **inflatie** op jaarbasis, gemeten aan de hand van de consumentenprijsindex (CPI), in 2025 blijven dalen maar boven de 2% blijven. Na 3,1% in 2024 wijzen de prognoses, zoals gepubliceerd op de website van het Federaal Planbureau (Inflatievooruitzichten 4 november 2025), op een inflatie van 2,4% in 2025 en slechts 1,5% in 2026. Bij de opmaak van het nieuwe meerjarenplan hebben we ons op deze prognoses gebaseerd en zijn we uitgegaan van een verwachte inflatie van minder dan 2%. Voor de verdere jaren in het meerjarenplan calculeren we een jaarlijkse stijging van de kosten voor verbruiksgoederen en diensten in die schommelt rond de 2%. Om deze kosten onder controle te houden zetten wij de komende jaren in op een betere coaching van de budgethouders, meer aandacht voor rationeel energieverbruik, het hanteren van een strikter aankoopbeleid en het tegengaan van voedselverspilling.

Exploitatie: ontvangsten

De exploitatie-ontvangsten omvatten twee grote categorieën, nl. de ontvangsten uit de werking - welke de ontvangsten uit prestaties en de ontvangsten van de zorgkassen omvatten – en de ontvangen subsidies. De totale exploitatie-ontvangsten kennen doorheen de jaren van dit meerjarenplan een stijgingspercentage dat zich tussen 1% en 2% situeert. We gaan hierna verder in op de evolutie van de ontvangsten uit prestaties, van de ontvangsten van de zorgkassen en van de subsidies.

Ontvangsten uit prestaties

De ontvangsten uit de prestaties werden geraamd **op basis van de geraamde eenheden van prestaties** voor het jaar **2025** (zoals bijvoorbeeld 15.000 maaltijden in het sociaal restaurant, 14.000 dienstencheques, 99% bezetting in het woonzorgcentrum,...). Binnen de verschillende diensten bevinden deze eenheden van prestaties zich meestal op een vrij hoog niveau waardoor

Grondslagen en assumpties

optimalisatie op dit vlak minder mogelijk is. Voor het centrum voor dagverzorging werd geen rekening gehouden met een sterke stijging van het aantal gebruikers, maar wel met een toename van het aantal gebruikers met een hoger zorgprofiel binnen de huidige bezetting.

Doorheen de jaren van het meerjarenplan kennen deze ontvangsten een jaarlijkse **stijging** van **net geen 2%**. Zo voorzien wij één jaarlijkse indexatie van de dagprijzen van de woonzorgvoorzieningen met 2%. Aangezien niet alle ontvangsten uit de prestaties (vb. tarieven sociaal restaurant en cafetaria) jaarlijks geïndexeerd worden, daalt de totale stijging van de ontvangsten uit prestaties tot onder de 2%.

Van 2026 naar 2027 merken we wel een stijging van meer dan 2% op. Deze stijging is te wijten aan de toekomstige invoering van administratieve kosten voor de gebruikers van dienstencheques en een verhoging van tarieven (zoals sociaal restaurant, cafetaria, supplementen,...) met toepassing ten laatste vanaf 1 januari 2027.

Zorgkassen

Naast de ontvangsten uit prestaties maken de ontvangsten van de zorgkassen een belangrijk aandeel uit van de totale ontvangsten. Met ontvangsten van de zorgkassen bedoelen wij de zorgsubsidies (basistegemoetkoming zorg) die de Vlaamse overheid uitbetaalt aan het woonzorgcentrum en het centrum voor dagverzorging in het kader van de financiering van de zorg.

In vergelijking met 2025 ramen we deze ontvangsten maar ongeveer **1% hoger in 2026**. Wij verwachten immers dat het bedrag van de basistegemoetkoming zorg voor het woonzorgcentrum en voor het centrum voor dagverzorging ongeveer identiek blijft in 2026. We houden wel rekening met een iets hoger percentage zorgbehoevende gebruikers in het centrum voor dagverzorging en bijgevolg met iets hogere ontvangsten van de zorgkassen. **Vanaf het jaar 2027 stijgen** deze ontvangsten jaarlijks **met 2%**.

Met de intentie van de Vlaamse overheid om besparingen door te voeren op het budget ouderenzorg via een (lineaire) aanpassing van één van de onderdelen van de basistegemoetkoming zorg werd nog geen rekening gehouden in dit meerjarenplan.

Subsidies

Welzijnsvereniging OPcura ontvangt jaarlijks heel wat subsidies van de hogere overheden (zoals voor de uitvoering van de VIA-akkoorden, IFIC-subsidies, tewerkstellingssubsidies,...). De gemeentelijke bijdrage wordt hieronder niet verstaan.

Wij ramen deze subsidies **in 2026** op ongeveer **2,75% lager** dan voor het jaar 2025. Dit is grotendeels te wijten aan de afname van de subsidies project 600. **Tussen 2026 en 2028** verwachten wij een **daling** tussen 1,5% en 3% van deze ontvangsten, voornamelijk te wijten aan het verder uitdoven van de subsidies project 600. Momenteel zijn er immers drie zorgmedewerkers in dit project ingestapt waarbij zij met behoud van loon een opleiding tot verpleegkundige voltooien. Door het afstuderen van deze medewerkers in juni 2026 of juni 2027 vallen ook deze subsidies gradueel weg.

Tevens zijn er momenteel drie zorgmedewerkers die in een IKA-traject zitten waarin zij een opleiding tot zorgkundige voltooien. Door het feit dat momenteel alle openstaande functies van zorgkundige ingevuld zijn, houden we er rekening mee dat wij niet elk jaar een nieuw IKA-traject

gaan starten. Hierdoor zullen ook deze subsidies op een minder hoog niveau zijn als in de jaren 2025 en 2026.

In de **laatste jaren** van het **meerjarenplan** voorzien wij opnieuw een **stijging** rond 1,5 à 2% van de subsidies, rekening houdende met indexaties van de toegekende subsidiebedragen.

Investerings

In het jaar 2026 staat het hoogste bedrag (€ 250.500) aan investeringsuitgaven gepland. Dit is enerzijds te wijten aan het feit dat een aantal in het laatste jaar van het vorige meerjarenplan voorziene investeringen niet gerealiseerd werden. Het betreft hier volgende investeringen: de levering en plaatsing van een overdekte fietsenstalling voor het personeel, de hernieuwing van het zitmeubilair in de inkomhal en van het meubilair in de bewonerskamers en de gemeenschappelijke (zit)ruimtes, evenals de hernieuwing van de toegangscontrole in het woonzorgcentrum en de vernieuwing van een actieve tillift en van een aantal alternatieve matrassen. Bij de opmaak van het nieuwe meerjarenplan werden deze acties toegevoegd of werden de investeringskredieten voorzien bij andere acties. Anderzijds willen wij een aantal investeringen in verband met de infrastructuur, installaties en uitrusting plannen tijdens het eerste jaar (of jaren) van het meerjarenplan gelet op de voortschrijdende levensduur van het huidig woonzorgcentrum en de intentie om een nieuwbouw te realiseren in de loop van de jaren '30 (vb. het optimaliseren van de ventilatie).

De investeringsuitgaven dalen vervolgens geleidelijk doorheen de jaren van het meerjarenplan. Waar deze uitgaven in 2027 nog op € 140.000 geraamd worden, daalt deze raming naar € 100.000 in het jaar 2031. Investerings in infrastructuur, installaties en vaste uitrusting worden immers minder gepland op het einde van het meerjarenplan gelet op het masterplan voor een nieuwbouw van het woonzorgcentrum.

Om deze investeringsuitgaven te bekostigen, worden geen leningen aangegaan. Welzijnsvereniging OPcura heeft sinds de oprichting geen leningen afgesloten en voorziet ook geen leningen in het nieuwe meerjarenplan.

Op de ontvangstenzijde voorzien wij jaarlijks een bedrag van € 100.000. Wij houden hierbij rekening met de toekomstige aanpassing van de beheersovereenkomst tussen gemeente, OCMW en de welzijnsvereniging waarbij het lokaal bestuur een jaarlijkse gemeentelijke bijdrage van € 700.000 voorziet waarvan € 600.000 bestemd als exploitatie-ontvangst en € 100.000 als investeringsontvangst. Het lokaal bestuur wenst immers de welzijnsvereniging te ondersteunen bij investeringsuitgaven die te maken hebben met het in stand houden van de infrastructuur, installaties en uitrusting, het realiseren van sociale doelstellingen, de voorbereiding op een nieuwbouw, het naleven van nieuwe wettelijke verplichtingen en erkenningsvoorwaarden en het bevorderen van acties op het vlak van energiezuinigheid en klimaatvriendelijkheid.

Bijkomende info omtrent de per jaar voorziene investeringsontvangsten en -uitgaven is ook terug te vinden in het document 'Overzicht investeringen' van het meerjarenplan.

Welzijnsvereniging
OPcura

Documentatie



Omgevingsanalyse

OPcura 2025



Inhoud

1. Inleiding
2. Omgevingsanalyse gemeente Opwijk
november 2023
3. Buurtanalyse LDC Den Hopstaak
4. Zorgstrategische visie
zorgcampus OPcura
5. Omgevingsanalyse ELZ Amalo
6. Samenvatting en conclusie



1.

Inleiding



(terug naar inhoudstafel)

1. Inleiding

Als publiekrechtelijke welzijnsvereniging is welzijnsvereniging OPcura onderhevig aan de regelgeving met betrekking tot de beleids- en beheerscyclus. Lokale besturen maken conform de BBC-regelgeving een meerjarenplan met beleidsdoelstellingen en acties op, registreren wat ze doen in de boekhouding en rapporteren daarover tussentijds en via de jaarrekening.

Het meerjarenplan bevat de planning van het beleid en de financiën voor zes jaar. Het bestaat uit een strategische nota, een financiële nota en een toelichting. Tijdens het eerste jaar van de nieuwe legislatuur wordt een nieuw meerjarenplan opgemaakt, in dit geval voor de jaren 2026 tot en met 2031.

Bij het meerjarenplan behoort daarnaast ook documentatie met achtergrondinformatie. Eén van deze documenten is de omgevingsanalyse. Een omgevingsanalyse is een analyse van trends, uitdagingen en kansen en vormt een goede basis voor de opmaak van het nieuw meerjarenplan.

Ook welzijnsvereniging OPcura heeft een dergelijke omgevingsanalyse opgemaakt die het vertrekpunt vormt bij de opmaak van haar nieuw meerjarenplan. De analyse is een samenbundeling van de meest relevante informatie rond ouderenzorg uit volgende documenten:

- De omgevingsanalyse van het lokaal bestuur Opwijk (november 2023) – deze analyse kwam tot stand na een participatief traject onder leiding van IDEA Consult waarbij ook de directeur ouderenzorg van OPcura W.V. betrokken werd. De 17 SDG's (Sustainable Development Goals – Duurzame Ontwikkelingsdoelstellingen – opgesteld door de Verenigde Naties) vormen het kader waarop deze omgevingsanalyse gebaseerd is. SDG 3: 'goede gezondheid en welzijn', SDG 11: 'duurzame, veilige en veerkrachtige steden en gemeenschappen' en SDG 16: 'vrede, veiligheid en rechtvaardigheid' worden eveneens in de omgevingsanalyse van welzijnsvereniging OPcura uitgelicht.
- De buurtanalyse opgemaakt door Probis Group in opdracht van de welzijnsvereniging voor het lokaal dienstencentrum "Den Hopstaak" (oktober 2022).
- De zorgstrategische studie opgemaakt door Probis Group (augustus 2023) in het kader van een (ver)nieuwbouwproject van het woonzorgcentrum.
- De omgevingsanalyse van eerstelijnszone AMALO (oktober 2022) waartoe de gemeente Opwijk behoort.

De meest relevante cijfers en informatie uit deze vier documenten werden vervolgens samengebundeld en vormen de omgevingsanalyse van welzijnsvereniging OPcura. Niettegenstaande deze documenten reeds enkele jaren geleden werden opgesteld, is de informatie hieruit nog steeds relevant. De geschetste tendensen blijven immers gelden en kunnen bekeken worden op de (middel)lange termijn.

In deel 6 van deze omgevingsanalyse kan je de samenvatting en conclusies nalezen. In de verscheidenheid aan bronnen en cijfermateriaal trachten wij hier de voornaamste bevindingen en tendensen op het vlak van ouderenzorg helder te verwoorden.

2.

Omgevingsanalyse gemeente Opwijk november 2023



(terug naar inhoudstafel)

VANUIT EEN BOVENLOKALE BRIL: DEMOGRAFIE

Opwijk heeft op vandaag een iets jongere bevolking, maar toch zal de vergrijzing zich stevig doorzetten richting 2040. Opwijk is hierin niet alleen, vergrijzing is een maatschappelijke trend.

- ▶ STATBEL (2023) voorspelt dat tegen 2070:
 - De levensverwachting van een gemiddelde man zal stijgen van 80 naar 89 en die van een vrouw van 85 naar 91 jaar.
 - Het aandeel 67+ers zou stijgen van 18% naar 25%. Het aandeel van 18-66 jarigen zou dalen van 62% naar 57%.
 - Dit maakt dat het aantal Belgen op actieve leeftijd per oudere (15-64/65+) zou dalen van 3 naar 2,2.

- ▶ Als resultaat van o.a. vergrijzing en een forse toename in echtscheidingscijfers, zijn alleenwonenden het meest voorkomende huishoudtype in 2022 in Vlaanderen (Vlaamse overheid, Woningtypologie, 2023):
 - Tussen 2000 en 2022 steeg het aandeel alleenwonenden in Vlaanderen van 27% naar 33% en daalde het aandeel huishoudens van gehuwde paren met kind(eren) van 33% naar 21%.
 - Het aandeel huishoudens van ongehuwde paren met kind(eren) steeg in die periode van 2% naar 8%.

VANUIT EEN BOVENLOKALE BRIL: DEMOGRAFIE

De vergrijzing heeft ook een impact op het aantal alleenwonenden en het type woningen:

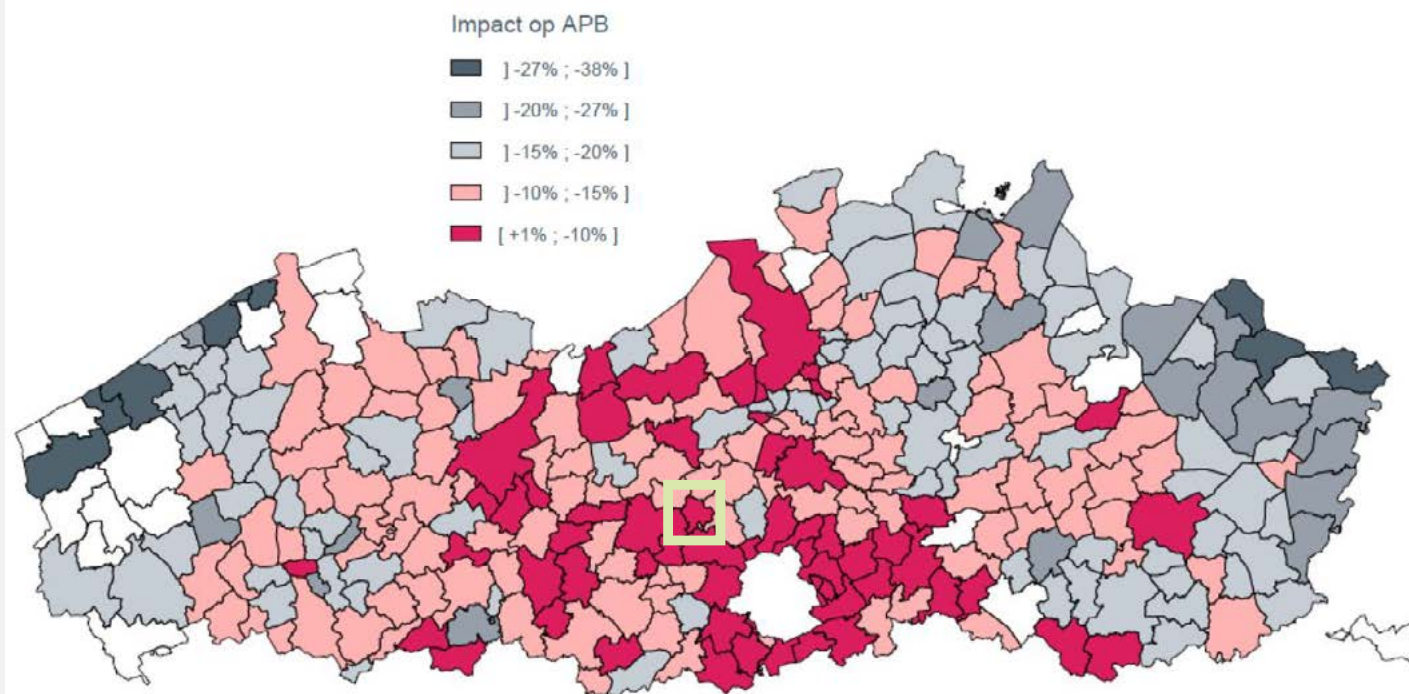
- ▶ Parallel aan de trend van een dalende omvang van de huishoudens zien we in heel Vlaanderen een toenemend aandeel appartementen (Winters, Vlaamse woonmonitor, 2021):
 - Het aandeel appartement steeg met 10%, van 17% in 1995 naar 27% in 2020.
 - Alle andere woningtypes nemen in aandeel af, met de sterkste afname voor rijhuizen: daar zien we een daling van 27% naar 21%
- ▶ Huizen en appartementen zijn de laatste jaren bovendien fors duurder geworden. In 2010 bedroeg de mediaanprijs bij de verkoop van een huis 203.000 euro, in 2022 was dit al opgelopen tot 326.000 euro (Q3). Voor appartementen steeg de mediaanprijs van 151.480 euro in 2010 tot 240.000 euro in 2022 (Vlaamse overheid, Woningtypologie, 2023).

VANUIT EEN BOVENLOKALE BRIL: DEMOGRAFIE

Wat betekent de vergrijzing voor lokale besturen zoals Opwijk?

- ▶ Vergrijzing heeft niet enkel een impact op wat van een lokaal bestuur verwacht wordt en op welke zaken een stad of gemeente beleidsmatig moet inzetten, maar ook op de inkomsten van een lokaal bestuur.
- ▶ De impact van de vergrijzing op de inkomsten uit ABB zal gelukkige relatief gering zijn in Opwijk.
- ▶ Opwijk zit in de categorie +1% tot -10%. Geschat wordt dat de vergrijzing tegen 2030 zal leiden naar een minderopbrengst van 6,8%.
- ▶ Het Vlaams gemiddelde is -14,2%

Impact van de vergrijzing op de aanvullende personenbelasting (APB) tegen 2030 (Belfius-profiel, 2022)



Voor SDG 3: 'goede gezondheid en welzijn', ligt de score van Opwijk in lijn met het Vlaams gemiddelde.

- ▶ Met name op de dimensies 'verkeersveiligheid', 'mentale gezondheid' en 'voorzieningen voor ouderen' scoort Opwijk goed.
 - Op vlak van verkeersveiligheid zien we een laag aantal verkeersongevallen met letsel en een gemiddeld aandeel van de Opwijkenaars dat aangeeft dat het binnen de gemeente veilig fietsen is. Ook de tevredenheid over de staat van de fietsinfrastructuur is gemiddeld.
 - In de dimensie 'mentale gezondheid' houdt de SDG-monitor rekening met alcoholverslaving, antidepressiva, antipsychotica, geluksgevoel... De goede score geeft aan dat de Opwijkenaar gemiddeld genomen eerder gelukkig is.
 - Ook op vlak van voorzieningen voor ouderen scoort Opwijk goed. Dit komt vooral door de relatief hoge tevredenheid over de voorzieningen. Het aantal plaatsen in woonzorgcentra en assistentiewoningen ligt iets onder het Vlaams gemiddelde.

SDG 3: GOEDE GEZONDHEID EN WELZIJN



Voor SDG 3: 'goede gezondheid en welzijn', ligt de score van Opwijk in lijn met het Vlaams gemiddelde.

► Gemiddelde score voor de dimensie 'beweging en sport'.

- Het aandeel Opwijkenaren dat aangeeft minstens wekelijks sport te beoefenen ligt met 58% rond het Vlaams gemiddelde (56%).
- Een aandachtspunt is wel de lage tevredenheid over de sportvoorzieningen.

► Op de dimensie 'fysieke gezondheid' is de score van Opwijk tussen 2014 en 2022 sterk gedaald (van 65 naar 56). Het Vlaams gemiddelde is in 2022 52.

- Het is op het vlak van aantal overlijdens per 1.000 inwoners dat Opwijk haar voorsprong is kwijtgespeeld. Vlaanderen hangt al jaren tussen de 9 en de 10 overlijdens per 1.000 inwoners. Opwijk is van 8,4 in 2013 geëvolueerd naar 10,7 in 2022. Dit hoge sterftecijfer is eerder een uitzondering, in alle jaren voor 2022 en na 2013 lag het sterftecijfer in Opwijk onder het Vlaams gemiddelde (m.u.v. 2015).
- Op vlak van chronische aandoeningen doet Opwijk het iets beter dan het Vlaams gemiddelde; voor het aantal diabetespatiënten per 1.000 inwoners dan weer iets minder.
- Verder heeft Opwijk een iets lagere gemiddelde leeftijd t.o.v. Vlaanderen en een zeer goede toegang tot ziekenhuizen (binnen 10 km). De subjectieve gezondheid ligt hoog en het antibioticagebruik laag.

SDG 3: GOEDE GEZONDHEID EN WELZIJN



Indicator	Opwijk	Provincie	Vlaanderen
Bevolkingsomvang			
Inwonersaantal volgens rijksregister (2023)	14.861	1.189.089	6.791.971
Inwonersaantal projecties (2040)	16.292	1.280.494	7.123.894
Totale aangroei bevolking (5-jarig gemiddelde, per 1.000 inwoners, 2018-2022)	6,8	8,5	6,9
Natuurlijke aangroei (5-jarig gemiddelde, geboorten- sterften, per 1.000 inwoners, 2018-2022)	0,8	0,4	-0,2
Migratiesaldo (5-jarig gemiddelde, immigraties-emigraties, per 1.000 inwoners, 2018-2022)	4,3	12,2	6,6
Migratiesaldo met een andere Belgische gemeente (per 1.000 inwoners, 2021)	-2,6	3,7	2,2
Migratiesaldo met het buitenland (per 1.000 inwoners, 2021)	6,5	8,2	4,3

PEOPLE DEMOGRAFIE

Bevolkingsomvang

- ▶ Tussen 2018 en 2022 zijn er jaarlijks per 1.000 inwoners gemiddeld 6,8 bijgekomen in Opwijk. Dit ligt op het Vlaams gemiddelde (6,9) en een stukje onder het provinciaal gemiddelde (8,5).
- ▶ De groei in Opwijk wordt voornamelijk veroorzaakt door migratie met het buitenland. Het migratiesaldo met andere Belgische gemeenten is negatief. De natuurlijke aangroei is 0,8.

Indicator	Opwijk	Provincie	Vlaanderen
Leeftijdssamenstelling			
Gemiddelde leeftijd (2023)	41,6	41,7	42,5
Mediaan leeftijd (2023)	43	42	43
Grijze druk (65+-ers op 20-64-jarigen, 2022 - projectie 2040)	35,7% - 47,3%	34,8% - 42,7%	36,6% - 46,9%
Interne vergrijzing (80-plussers op 65-plussers, 2022 - projectie 2040)	27,3% - 33,4%	29,2% - 34,1%	29,3% - 34,6%
Groene druk (0-19-jarigen op 20-64-jarigen, 2022 - projectie 2040)	43,1% - 38,4%	40% - 40%	37,4% - 37,6%

PEOPLE DEMOGRAFIE

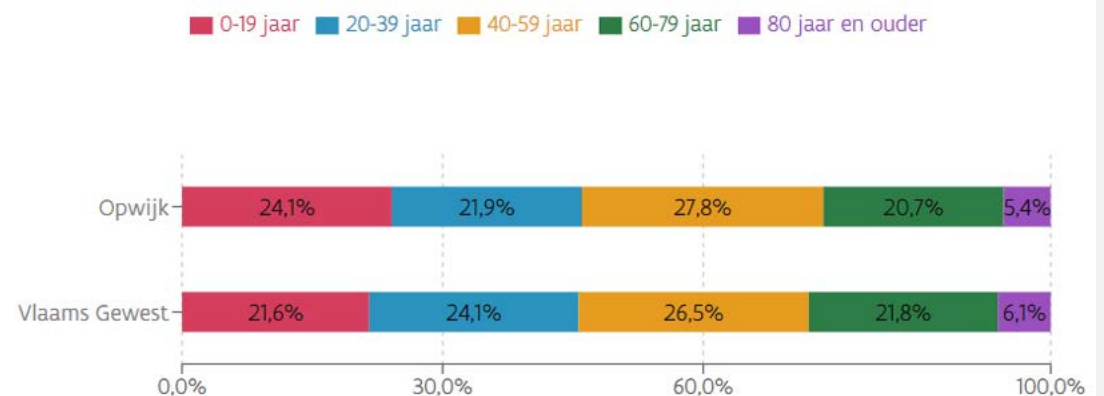
Leeftijdssamenstelling

- ▶ De Opwijkenaar is iets jonger dan de gemiddelde Vlaming.
- ▶ De grijze druk ligt op heden iets onder het Vlaams gemiddelde, maar zal tegen 2040 toenemen tot boven het Vlaams gemiddelde. De grijze druk zal in Opwijk naar verwachting heel wat hoger liggen dan in de provincie.
- ▶ De groene druk zal tegen 2040 afnemen, tot onder het niveau van de provincie, maar net iets boven het niveau van Vlaanderen.

De gemiddelde Opwijkenaar is iets jonger dan de gemiddelde Vlaming:

- ▶ groter aandeel van de 0-19 jarigen
- ▶ iets groter aandeel van de 40-59 jarigen
- ▶ kleiner aandeel 20-39 jarigen,
- ▶ Kleiner aandeel 60- en 80-plussers

Meest recente situatie (2023)

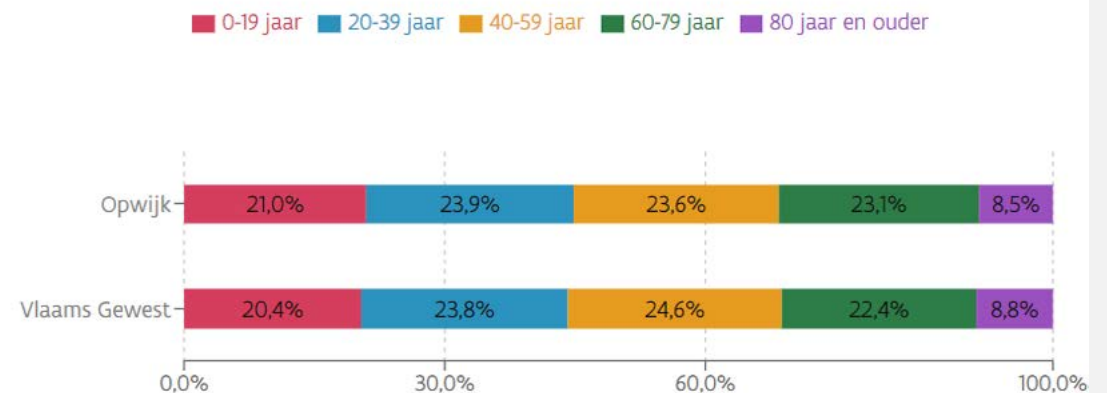


PEOPLE: DEMOGRAFIE

De projecties van de bevolkingssamenstelling naar leeftijd toont dat tegen 2040...

- ▶ het aandeel 0-19 jarigen zal dalen, maar nog steeds iets boven het Vlaams gemiddelde zal liggen.
- ▶ het aandeel 20-39 jarigen zal stijgen tot het Vlaams gemiddelde.
- ▶ het aandeel van 40-59-jarigen zal dalen, tot onder het Vlaams gemiddelde.
- ▶ het aandeel 60- en 80-plussers zal stijgen.

Meest recente situatie (2040)



PEOPLE: DEMOGRAFIE

Indicator	Opwijk	Provincie	Vlaanderen
Huishoudens			
Gemiddelde huishoudensgrootte (2023 – projectie 2040)	2,44 – 2,25	2,39 - /	2,30 - /
Huishoudens bestaande uit 1 persoon (t.o.v. huishoudens, 2023 – projectie 2040)	28,8% - 35,9%	30,9% - 33,4%	32,9% - 35,6%
Alleenwonenden 18-64 jaar (t.o.v. 18-64 jaar, 2023)	11,2%	12,4%	13,9%
Alleenwonenden 75+ jaar (t.o.v. 75+ jaar, 2023)	33,2%	33,3%	34,2%

PEOPLE DEMOGRAFIE

Huishoudens

- ▶ De huishoudens in Opwijk zijn iets groter dan in Vlaanderen.
- ▶ Opwijk kent op heden minder huishoudens bestaande uit één persoon, maar het aandeel zal tegen 2040 toenemen tot boven het Vlaams en provinciaal gemiddelde.

Indicator	Opwijk	Provincie	Vlaanderen
Fysieke gezondheid			
Chronische aandoeningen (t.o.v. personen in de ziekteverzekering, 2022)	15,9%	15,1%	17,6%
Prevalentie diabetes (per 1.000 inwoners, in de ziekteverzekering, 2021)	63	59	61
Subjectieve gezondheid (goed, 2023)	68%	69%	68%
Antibioticumconsumptie (aantal terugbetaalde standaard dagdosissen, per 1.000 rechthebbenden, 2020)	13,2	13,5	14,2
Sterfgevallen per 1.000 inwoners, 2013 / 2022	8,4 / 10,7	9,2 / 9,4	9,6 / 10,0
Voorzieningen voor ouderen			
Aantal plaatsen woonzorgcentra (per 100 inwoners van 65 jaar en ouder, 2023)	5,2	5,9	5,8
Aantal plaatsen assistentiewoningen (per 100 inwoners van 65 jaar en ouder, 2023)	1,5	2,2	2,5
Tevredenheid ouderenvoorzieningen (tevreden, 2023)	74%	63%	71%

SDG 3: EXTRA DATA

In vergelijking met Vlaanderen ligt het aantal sterfgevallen per 1.000 inwoners eerder laag in Opwijk.

Corona heeft hierin wel verandering gebracht: sinds 2022 ligt het sterftecijfer in Opwijk boven het Vlaams gemiddelde.

De laatste keer dat dit gebeurde was in 2015.

SDG 3: EXTRA DATA



Indicator	Opwijk	Provincie	Vlaanderen
Gezondheidsvoorzieningen			
Inwoners binnen 10 km rond ziekenhuis (t.o.v. alle inwoners, 2021)	100%	88,4%	89,1%
Tevredenheid over gezondheidsvoorzieningen (tevreden, 2023)	62%	77%	80%
Voldoende huisartsen (eens, 2023)	40%	66%	66%
Bezoek huisarts (minstens 1 contact, 2019)	83%	84%	81,0%
Bezoek tandarts (minstens tweemaal in de laatste drie jaren, 2021)	54,1%	58,9%	58,5%
Betalingsmoeilijkheden gezondheidszorg (aandeel inwoners dat behoort tot huishouden dat gezondheidsuitgaven niet (op tijd) kan betalen, in procenten, 2023)	4%	6%	5%
Beweging en sport			
Sportparticipatie (aandeel inwoners dat minstens wekelijks actief aan sport doet, in procenten, 2023)	58%	57%	56%
Voldoende sportvoorzieningen (eens, 2020)	71%	/	75%
Tevreden over sportvoorzieningen (eens, 2023)	49%	69%	75%

SDG 3: EXTRA DATA

Indicator	Opwijk	Provincie	Vlaanderen
Verkeersveiligheid			
Tevreden over staat fietsinfrastructuur (eens, 2023)	43%	41%	45%
Voetpaden in goede staat (eens, 2023)	45,6%	41,4%	45,6%
Verkeersongevallen met letsel per 1.000 inwoners (2022)	1,62	2,66	3,5
Veilig fietsen (eens, 2023)	49%	46%	49%
Veilig naar school (eens, 2023)	51%	39%	41%
Woon-werk/schoolverkeer met de fiets (ja, 2023)	14%	16%	21%
Frequentie verplaatsing per fiets in vrije tijd (vaak of altijd, 2020)	54%	41,1%	50,1%

SDG 3: EXTRA DATA

Indicator	Opwijk	Provincie	Vlaanderen
Netheid/overlast			
Buurthinder (veel, 2023)	20%	19%	20%
Verkeershinder (Te snel rijden & sluipeerkeer, % hinder ondervonden, 2023)	37 & 31%	40 & 34%	39% & 29%
Criminaliteitsgraad (aantal geregistreerde feiten, per 1.000 inwoners, 2023)	40,7	57,3	64,3
Onveiligheidsgevoel in de buurt (vaak/altijd, 2023)	5%	7%	6%
Cultuur en vrije tijd			
Leden sportclubs (per 1.000 inwoners, 2021)	273	195,3	211,2
Aandeel inwoners dat lid is van een vereniging (2023)	64%	57%	57%
Sportclubs (per 1.000 inwoners, 2021)	2,9	2,5	2,5
Aantal sportaccommodaties (per 1.000 inwoners, 2022)	2,5	2,9	3,6
Sportparticipatie (minstens wekelijks, 2023)	58%	57%	56%
Tevredenheid over bibliotheekvoorzieningen (tevreden, 2023)	80%	82%	86%
Tevredenheid over culturele voorzieningen (tevreden, 2023)	60%	60%	68%
Tevredenheid over recreatievoorzieningen (tevreden, 2020)	73%	/	74%
Tevredenheid over sportvoorzieningen (tevreden, 2023)	49%	69%	75%
Voldoende activiteiten voor senioren (eens, 2023)	54%	48%	52%

SDG 11: EXTRA DATA

Opwijk heeft aandacht voor veiligheid en sterke publieke diensten.

► De score voor de SDG-dimensie 'veiligheid' ligt iets boven het Vlaams gemiddelde.

- Dit komt voornamelijk door de lage criminaliteitsgraad.
- Het onveiligheidsgevoel ligt met 5% iets onder het Vlaams gemiddelde (6%, 2023).
- Het vertrouwen in de politie ligt met 43% ook iets onder het Vlaams gemiddelde (46%, 2023).

► Opwijk scoort ook goed op vlak van het sociaal weefsel.

- De relatief goede score voor het sociaal weefsel kan o.a. te maken hebben met de hogere participatiegraad in het verenigingsleven, het relatief hoge aandeel van inwoners dat aangeeft dat ze het fijn vinden om met elkaar te praten en het hoge aandeel Opwijkenaren dat aangeeft dat ze zich thuis voelen in de buurt.

SDG 16: VREDE, VEILIGHEID EN STERKE PUBLIEKE DIENSTEN



Opwijk heeft aandacht voor veiligheid en sterke publieke diensten.

► De tevredenheid over het gemeentebestuur is eerder laag.

- 'slechts' 1/4de van de inwoners geeft aan veel vertrouwen te hebben in het bestuur (Vlaams gemiddelde: 29%).
- De tevredenheid over de loketvoorziening ligt met 64% net onder Vlaams gemiddelde (67%).
- De tevredenheid over digitale dienstverlening ligt met 71% dan weer boven het Vlaams gemiddelde (67%).

► Wel zien we een relatief goede score voor de communicatie vanuit het Opwijkse bestuur.

- 55% van de bevroagde inwoners geeft aan tevreden te zijn over de communicatie vanuit het bestuur (Vla: 54%, 2023).
- 58% van de bevroagde Opwijkenaren vindt dat het bestuur de burgers voldoende informeert (Vla: 56%, 2023).

► In vergelijking met Vlaanderen scoort Opwijk goed op vlak van consultatie en participatie.

- Meer dan één derde van de bevroagde Opwijkenaren geeft aan dat ze voldoende geconsulteerd worden door het bestuur.
- 36% van de bevroagde Opwijkenaren geeft aan dat ze bereid zijn om mee te praten over wat er gebeurt in de gemeente (Vla: 36%, 2023).



SDG 16: VREDE, VEILIGHEID EN STERKE PUBLIEKE DIENSTEN

Indicator	Opwijk	Provincie	Vlaanderen
Veiligheid			
Buurthinder: aandeel inwoners dat afgelopen maand hinder in de buurt heeft ondervonden (veel, 2023)	20%	19%	20%
Criminaliteitsgraad: aantal geregistreerde feiten (per 1.000 inwoners, 2022)	40,5	57,3	64,3
Onveiligheidsgevoel in de buurt (vaak/altijd, 2023)	5%	7%	6%
Vertrouwen in de politie (veel, 2023)	43%	46%	46%
Sociaal weefsel			
Participatie in verenigingsleven: aandeel inwoners dat lid is van een vereniging (2023)	64%	57%	57%
Sociaal weefsel in de buurt (sterk, 2023)	51%	47%	48%
Aandeel inwoners die vindt dat het aangenaam is om in de buurt met mensen te praten (eens, 2023)	85%	77%	79%
Vertrouwen in de medemens (veel, 2023)	34%	34%	32%
Zich thuis voelen in de buurt (eens, 2023)	79%	70%	72%
Voldoende ontmoetingsplekken in de buurt (eens, 2023)	67%	63%	68%

SDG 16: EXTRA DATA

Indicator	Opwijk	Provincie	Vlaanderen
Tevredenheid bestuur			
Vertrouwen in het gemeentebestuur (veel, 2023)	25%	30%	29%
Tevredenheid over digitale dienstverlening (eens, 2023)	71%	66%	67%
Tevredenheid over loketvoorzieningen (eens, 2023)	64%	68%	67%
Communicatie			
Tevredenheid over de communicatie van het gemeentebestuur (tevreden, 2020)	55%	53%	54%
Voldoende informatie door de gemeente m.b.t. activiteiten, initiatieven en beslissingen (eens, 2023)	58%	54%	56%
Consultatie en participatie			
Voldoende consultatie van inwoners door het gemeentebestuur (eens, 2023)	34%	32%	34%
Bereidheid om mee te praten over wat er gebeurt in de gemeente (bereid, 2023)	36%	37%	36%
Actieve betrokkenheid van de burger: aandeel inwoners dat afgelopen jaar actief is geweest om iets in de buurt of gemeente te verbeteren (ja, 2023)	17%	16%	15%

SDG 16: EXTRA DATA

Opwijk zet in op de connectie met haar inwoners.

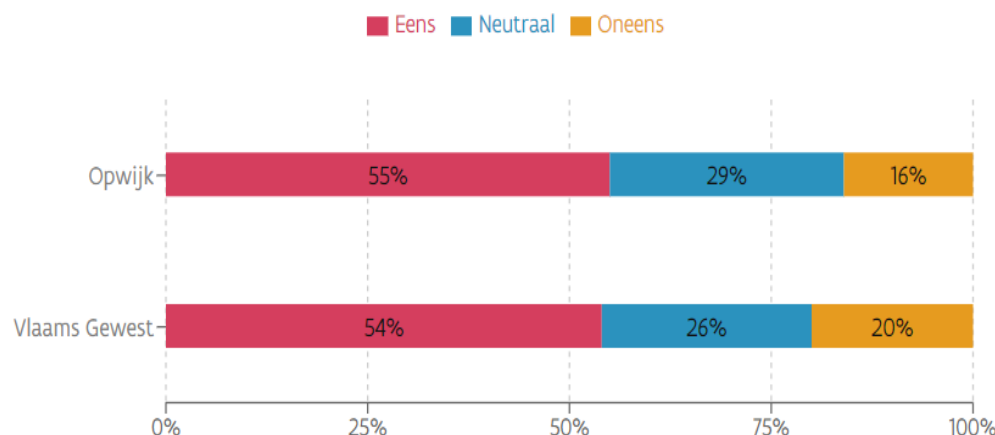
- ▶ Uit de Gemeente- en Stadsmonitor blijkt dat de Opwijkenaar gemiddeld tevreden is over de communicatie en consultatie vanuit het bestuur.
 - De Opwijkenaar voelt zich doorgaans goed geïnformeerd over activiteiten, initiatieven en beslissingen.
 - Nog meer inzetten op digitale communicatie, zonder daarbij kwetsbare doelgroepen uit het oog te verliezen, kan de tevredenheid van de Opwijkenaar mogelijks verder opkrikken.
- ▶ In de beleidsnota 2019-2024 geeft het Opwijkse bestuur aan extra in te willen zetten op de participatie en inspraak van burgers. Opwijk gaat dan ook op diverse manieren in gesprek met de inwoner: via de traditionele weg van adviesraden en adviescommissies, maar ook via het buurtplatform op Hoplr, via bevragingen, bewonersbrieven...
- ▶ Ondanks de bestaande initiatieven blijft participatie een aandachtspunt. Het gevoel heerst dat inwoners zelden écht betrokken worden. Informeren is immers iets anders dan participeren. Een uitdaging blijkt om de inwoners in een voldoende vroeg stadium van een project te betrekken.

PARTNERSCHAPPEN: CONNECTIE MET INWONERS

Tevredenheid van burgers. Uit de gemeente- en stadsmonitor blijkt (2020/2023):

- ▶ dat de Opwijkenaar gemiddeld tevreden is over de communicatie vanuit het bestuur: 59%/55% geeft aan tevreden te zijn (Vla: 56%/54%).
- ▶ Ook de tevredenheid over de consultatie van de burger is gemiddeld: 40%/34% geeft aan dat het bestuur voldoende inspanningen levert om de inwoner te consulteren (Vla: 37%/34%).
- ▶ De Opwijkenaar voelt zich doorgaans goed geïnformeerd over activiteiten, initiatieven en beslissingen: 64%/58% geeft aan tevreden te zijn (Vla: 57%/56%).

Meest recente situatie (2023)



PARTNERSCHAPPEN: CONNECTIE MET INWONERS

Participatiekanalen

- ▶ In de beleidsnota 2019-2024 geeft het Opwijkse bestuur aan extra in te willen zetten op participatie en inspraak van burgers.
- ▶ Opwijk gaat op diverse manieren in gesprek met haar inwoners:
 - via het meer traditionele kanaal van de adviesraden en adviescommissies;
 - maar ook via Hoplr, infomomenten en infomarkten;
 - en op projectmatige basis binnen grote trajecten: bijv. rond geplande wegenwerken.
- ▶ Ondanks de bestaande initiatieven blijft participatie een aandachtspunt. Zo geeft slechts 24% van de bevroagde medewerkers aan dat bij nieuwe initiatieven inwoners stelselmatig betrokken worden.
- ▶ Ook de rol van de adviesraden wordt kritisch tegen het licht gehouden: ‘monopolisering’ van de adviesraden is een term die valt. Medewerkers zien heil in themabijeenkomsten i.p.v. afgelijnde adviesorganen.
- ▶ Ook heerst het gevoel dat inwoners zelden écht betrokken worden. Informeren is immers iets anders dan participatie.

Item	Eens	Neutraal	Oneens	Geen mening
Bij nieuwe initiatieven trachten we steeds onze inwoners te betrekken en inspraak te geven	24%	48%	19%	10%

Uit de bevraging bij het college, MAT, diensthoofden, de diensten communicatie en personeel (n=22).

PARTNERSCHAPPEN: CONNECTIE MET INWONERS

3.

Buurtanalyse LDC Den Hopstaak



(terug naar inhoudstafel)

Demografie

Evolutie aantal inwoners 65+ (t.o.v. 2005)

Gemeente	2005	2010	2015	2021
Opwijk Incl. evolutie t.o.v. 2005	2 050	2 255 +205	2 514 +259	2 858 +344
Aalst	14 825	15 252	16 120	17 601
Asse	5 078	5 335	5 842	6 184
Buggenhout	2 364	2 494	2 817	3 169
Lebbeke	3 126	3 217	3 602	3 911
Merchtem	2 502	2 662	2 939	3 472
Totaal	29 945	31 215	33 834	37 195

Demografie

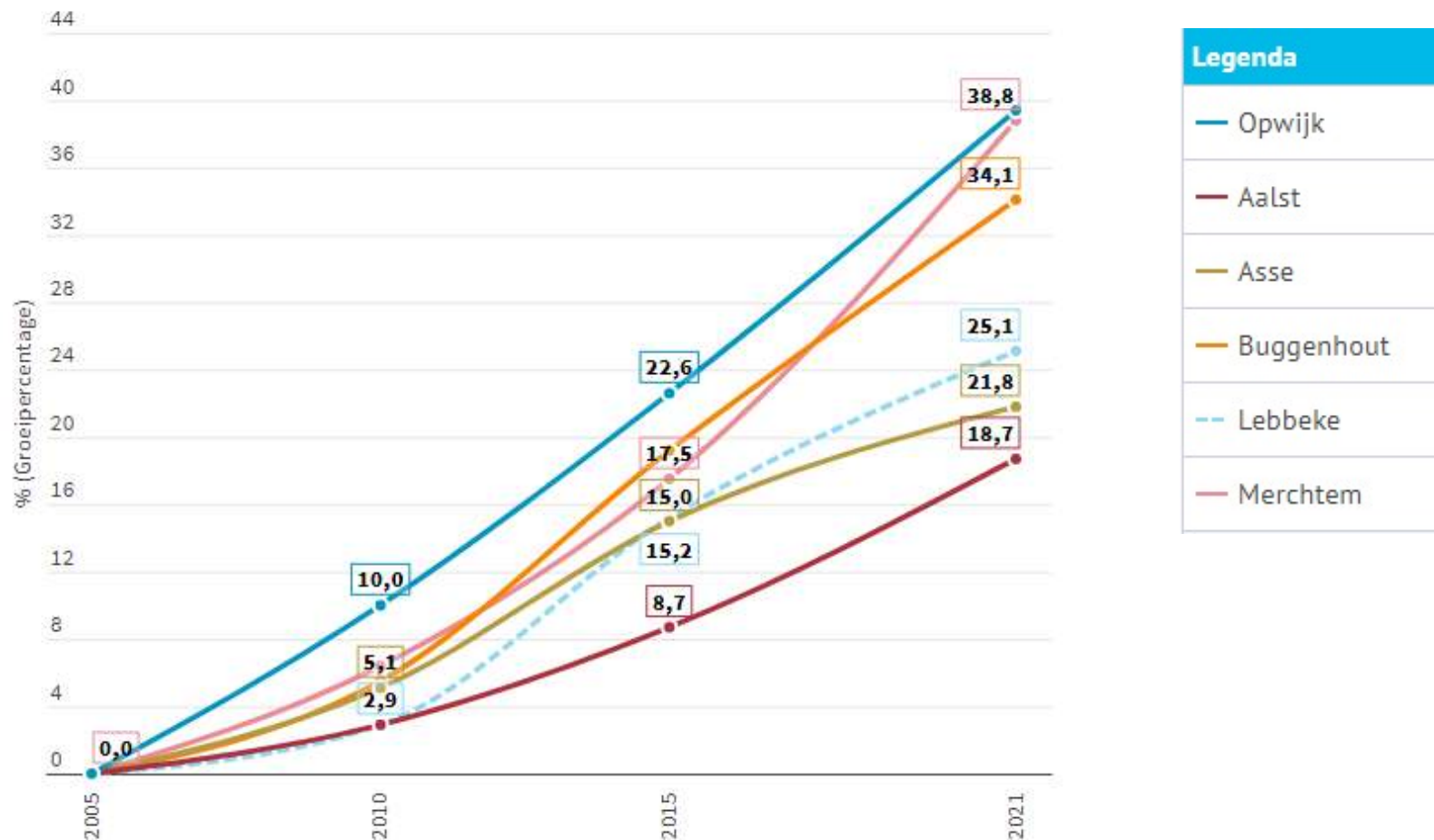
Evolutie aantal inwoners 65+ (t.o.v. 2005) (%)

Gemeente	2005	2010	2015	2021
Opwijk	100%	110%	123%	139%
Aalst	100%	103%	109%	119%
Asse	100%	105%	115%	122%
Buggenhout	100%	105%	119%	134%
Lebbeke	100%	103%	115%	125%
Merchtem	100%	106%	117%	139%
Gemiddelde	100%	104%	113%	124%

- Sterke groei in Opwijk blijkt zich ook merkbaar te vertonen bij 65+

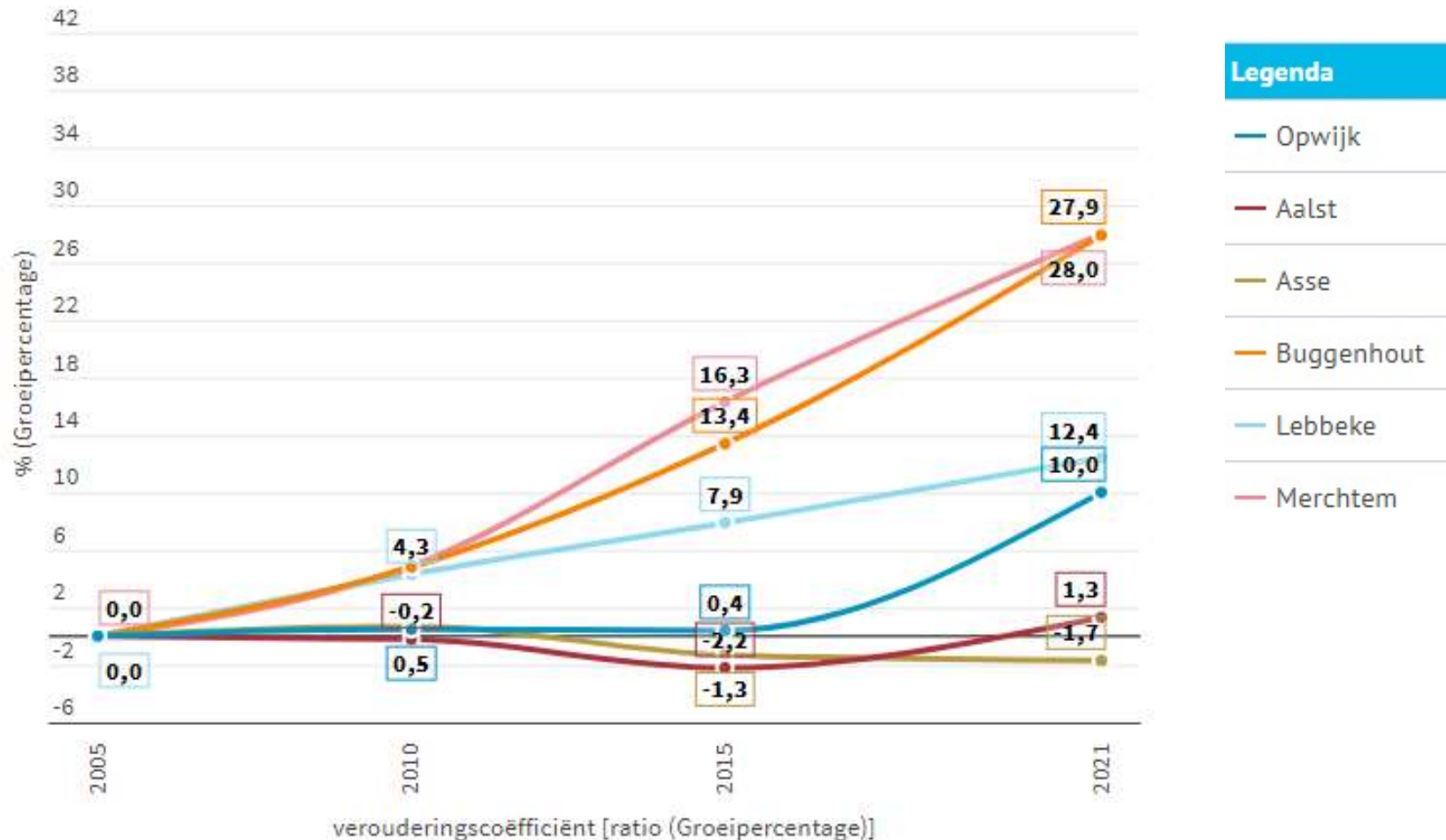
Demografie

Evolutie aantal inwoners 65+ (t.o.v. 2005) (%)



Demografie

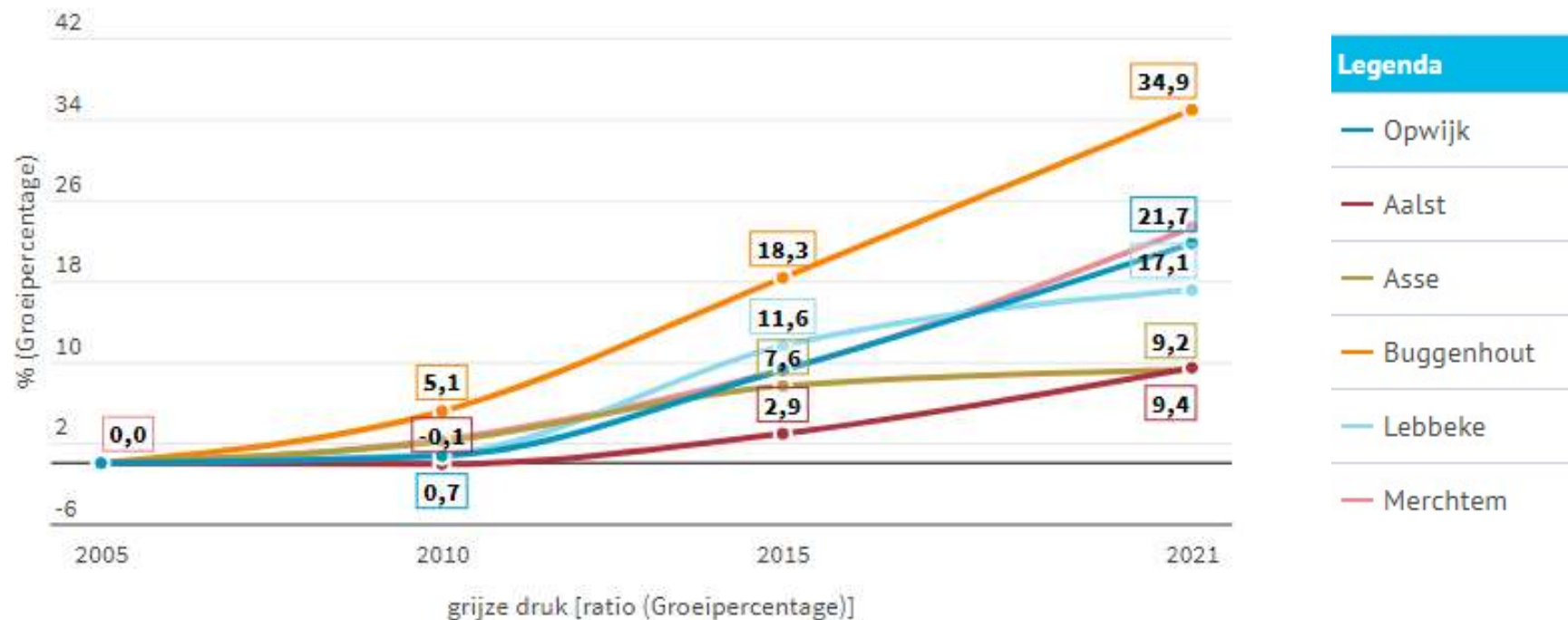
Verouderingscoëfficiënt: aandeel 60+ t.o.v. 20-jarigen (% t.o.v. 2005)



- Verouderingscoëfficiënt in Opwijk steeg afgelopen 5 jaar merkbaar, maar minder dan omliggende gemeenten Aalst, Buggenhout, Lebbeke.

Demografie

Grijze druk: aandeel 65+ t.o.v. 20-64-jarigen (% t.o.v. 2005)



Demografie

Prognose 65+

Gemeente	2022	2025	2030	2035	2040
Opwijk Incl. prognose vanaf 2022	2 936	3 178 +242	3 542 +606	3 900 +964	4 151 +1 215
Aalst	18 063	19 335	21 658	23 315	24 200
Asse	6 337	6 701	7 316	7 780	8 033
Buggenhout	3 238	3 446	3 838	4 110	4 163
Lebbeke	4 006	4 211	4 694	5 131	5 506
Merchtem	3 421	3 669	4 192	4 490	4 625
Totaal	38 001	40 540	45 240	48 726	50 678

- Het aandeel van de oudere bevolking in Opwijk zal vermoedelijk op minder dan 20j tijd toenemen van 1/5 naar 1/4

Demografie

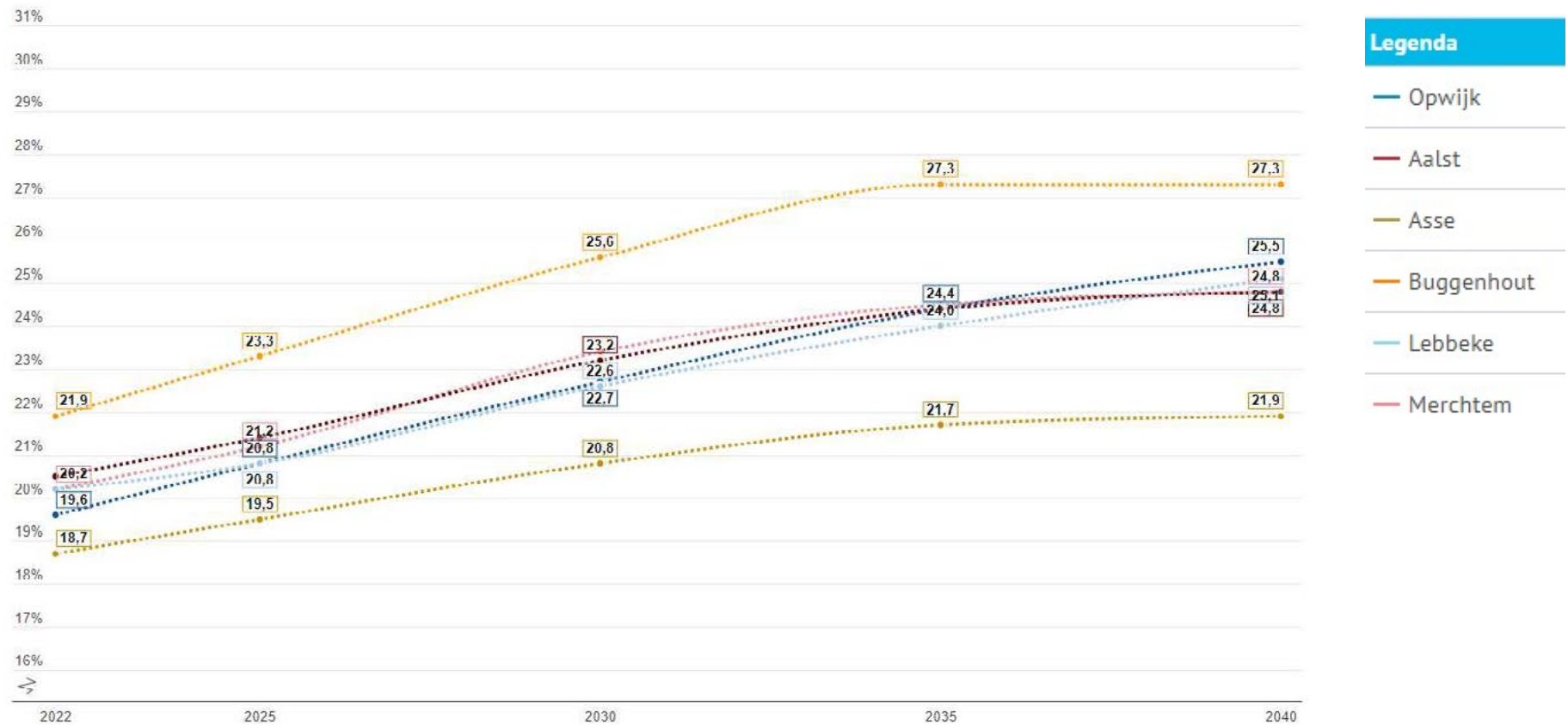
Prognose aandeel 65+ (%)

Gemeente	2022	2025	2030	2035	2040
Opwijk	19,6%	20,8%	22,7%	24,4%	25,5%
Aalst	20,5%	21,4%	23,2%	24,4%	24,8%
Asse	18,7%	19,5%	20,8%	21,7%	21,9%
Buggenhout	21,9%	23,3%	25,6%	27,3%	27,3%
Lebbeke	20,2%	20,8%	22,6%	24,0%	25,1%
Merchtem	20,2%	21,2%	23,4%	24,5%	24,8%
Gemiddelde	20,2%	21,2%	23,1%	24,4%	24,9%

- Het aandeel van de oudere bevolking in Opwijk (en meeste omliggende gemeenten) zal vermoedelijk op minder dan 20j tijd toenemen van 1/5 naar 1/4

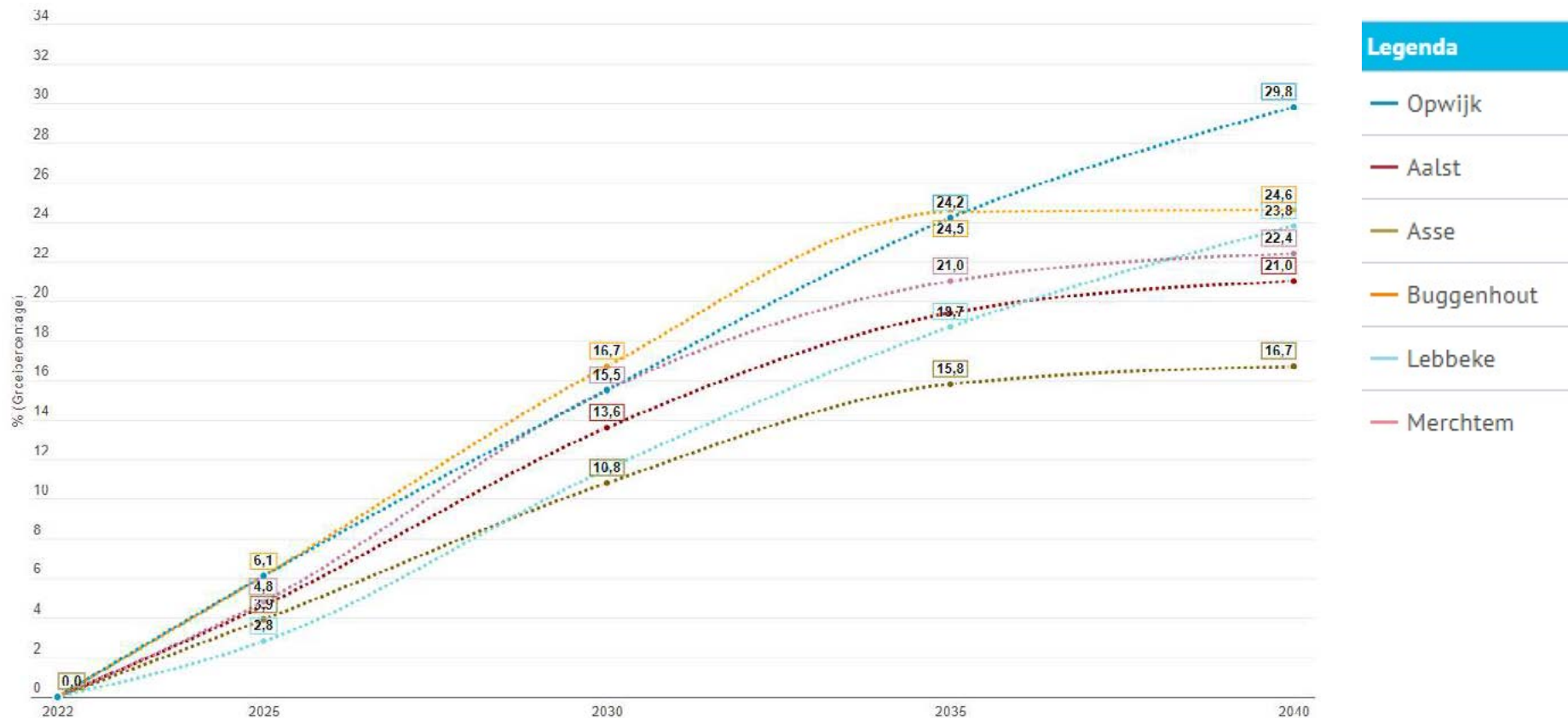
Demografie

Prognose aandeel 65+ (%)



Demografie

Groeipercentage 65+ t.o.v. 2022 (%)

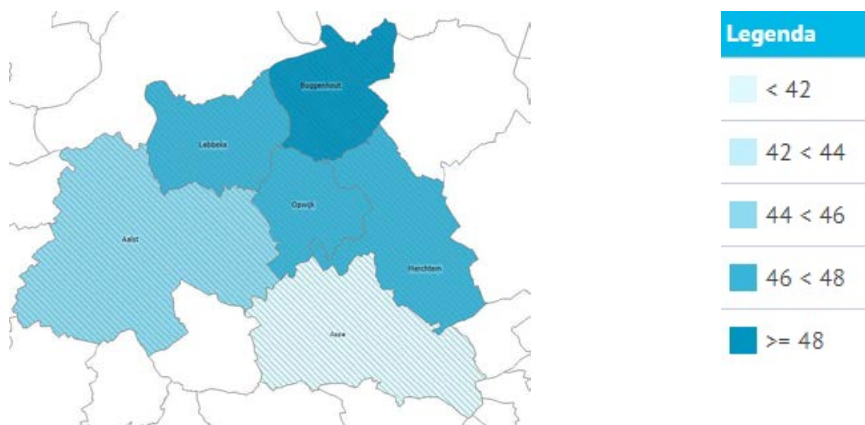


- Opwijk kent het grootste groeipercentage binnen het aandeel van de 65+ over een periode van bijna 20j

Demografie

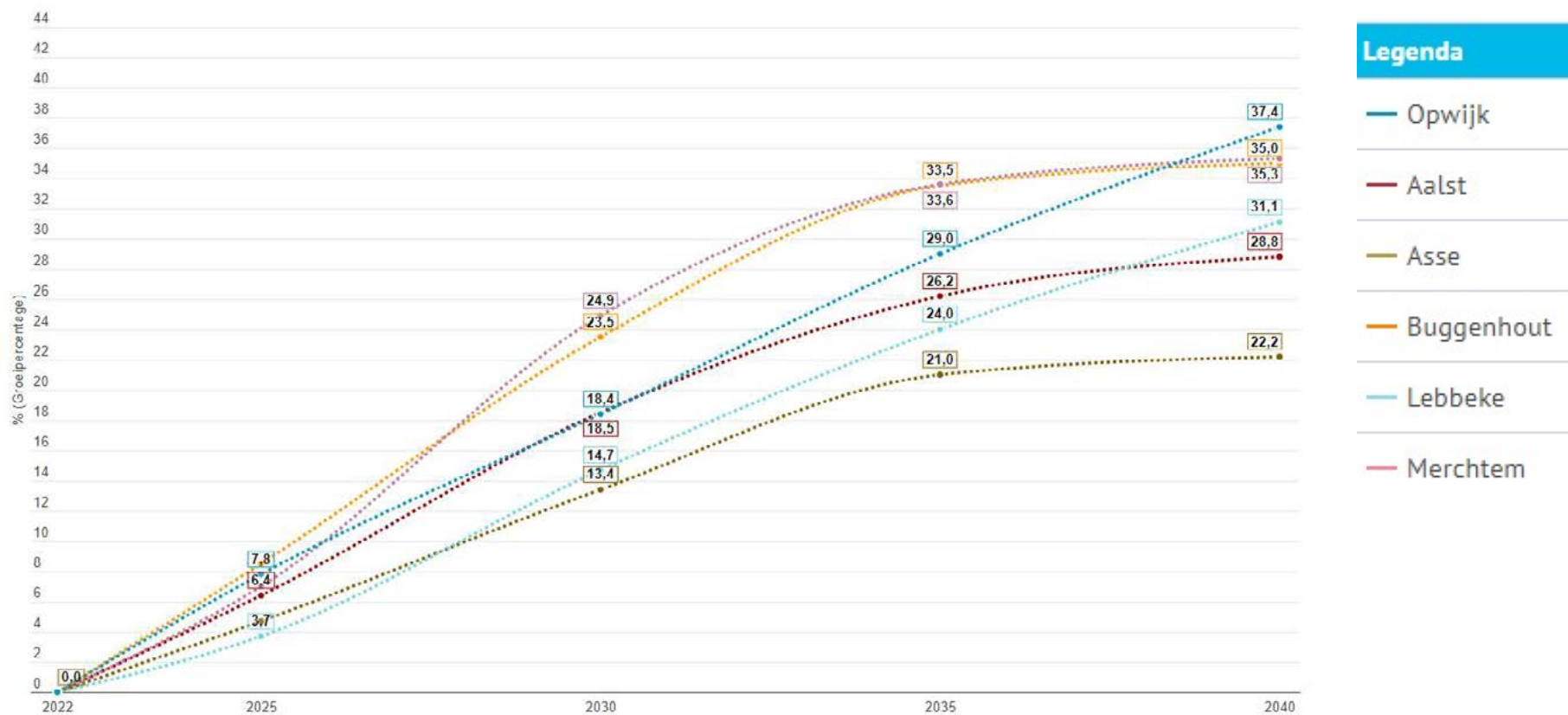
Prognose grijze druk: aandeel 65+ t.o.v. 20-64-jarigen (%)

Gemeente	2022	2025	2030	2035	2040
Opwijk	34,4%	37,1%	40,8%	44,4%	47,3%
Aalst	35,5%	37,8%	42,0%	44,7%	45,7%
Asse	33,0%	34,6%	37,4%	40,0%	40,4%
Buggenhout	38,4%	41,7%	47,5%	51,3%	51,9%
Lebbeke	35,2%	36,5%	40,4%	43,6%	46,2%
Merchtem	34,9%	37,3%	43,6%	46,6%	47,2%
Gemiddelde	35,1%	37,3%	41,5%	44,4%	45,5%



Demografie

Prognose grijze druk:
aandeel 65+ t.o.v. 20-64-jarigen (%)



Demografie

Prognose 80+

Gemeente	2022	2025	2030	2035	2040
Opwijk Incl. prognose vanaf 2022	852	882 +30	1 026 +174	1 221 +369	1 386 +534
Aalst	5 417	5 660	6 402	7 166	8 163
Asse	1 916	2 052	2 352	2 521	2 794
Buggenhout	887	967	1 150	1 292	1 363
Lebbeke	1 238	1 277	1 444	1 590	1 771
Merchtem	1 040	1 112	1 177	1 344	1 518
Totaal	11 350	11 950	13 551	15 134	16 995

- In Opwijk wordt verwacht dat er ruim 500 inwoners extra zullen zijn die de leeftijd van 80j overschrijden in vergelijking met vandaag

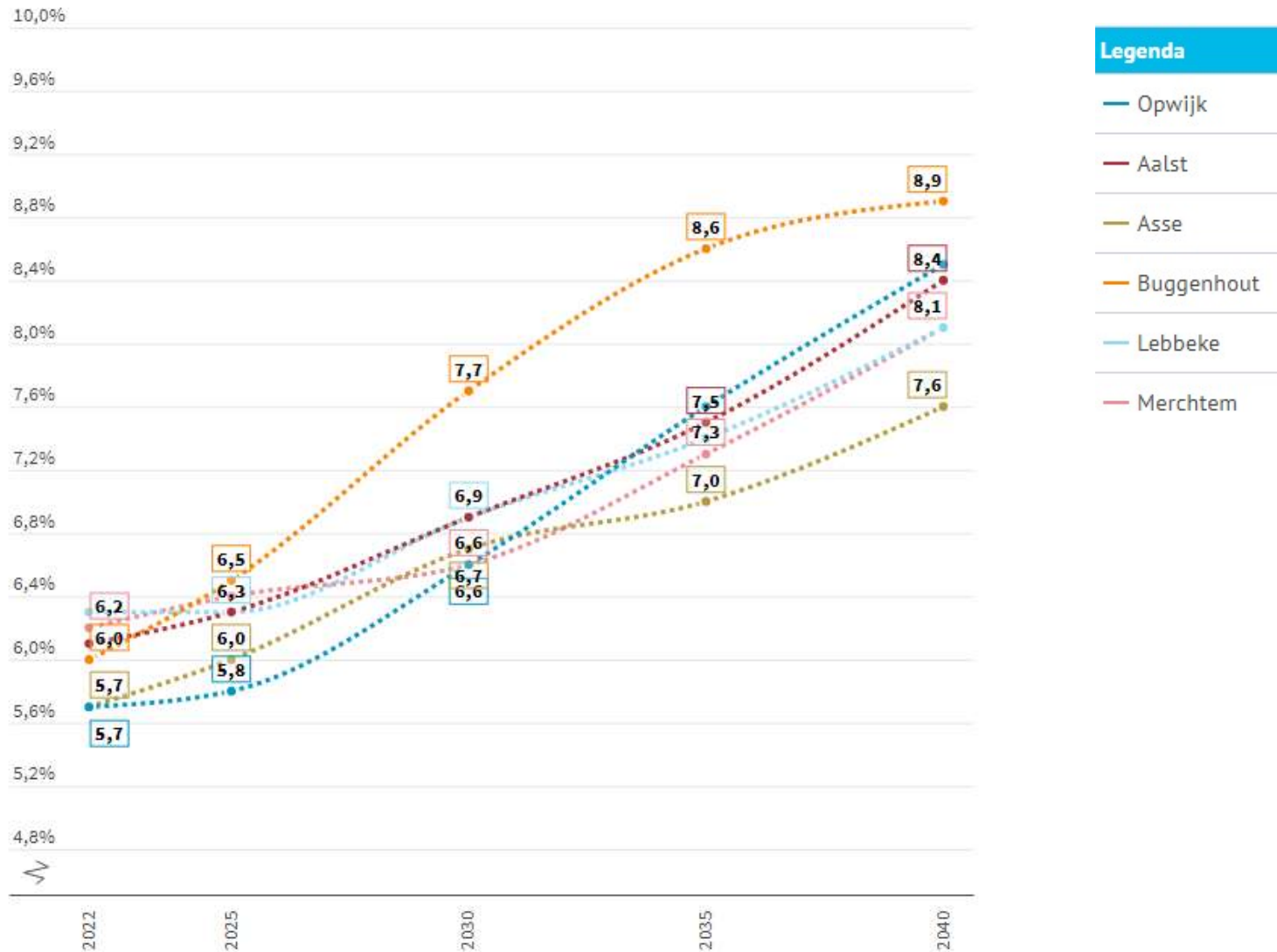
Demografie

Prognose aandeel 80+ (%)

Gemeente	2022	2025	2030	2035	2040
Opwijk	5,7%	5,8%	6,6%	7,6%	8,5%
Aalst	6,1%	6,3%	6,9%	7,5%	8,4%
Asse	5,7%	6,0%	6,7%	7,0%	7,6%
Buggenhout	6,0%	6,5%	7,7%	8,6%	8,9%
Lebbeke	6,3%	6,3%	6,9%	7,4%	8,1%
Merchtem	6,2%	6,4%	6,6%	7,3%	8,1%
Gemiddelde	6,0%	6,2%	6,9%	7,5%	8,2%

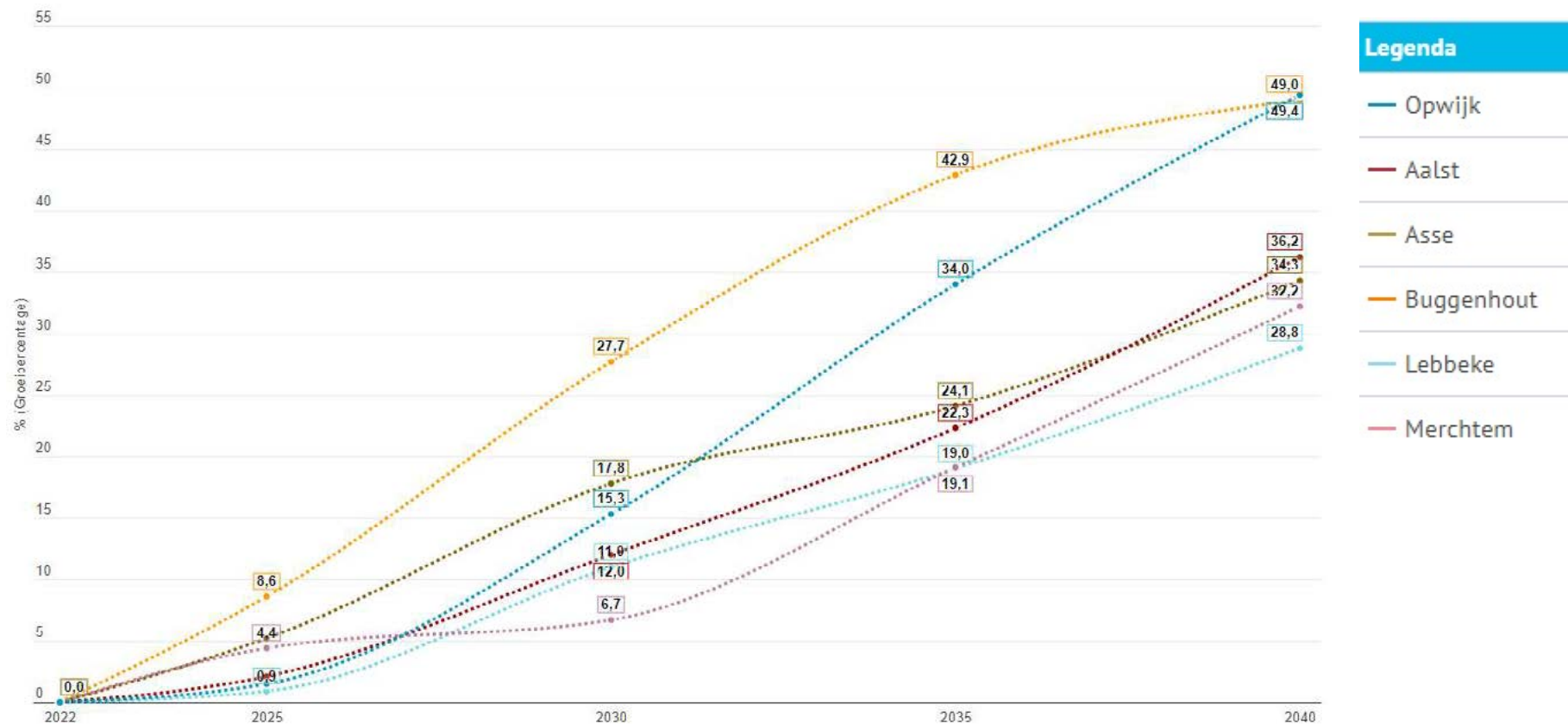
Demografie

Prognose aandeel 80+ (%)



Demografie

Groeipercentage 80+ t.o.v. 2022 (%)



- Ook bij de groep 80+ in Opwijk kent men het grootste
groeipercentage over een periode van bijna 20j

Demografie

Prognose 90+

Gemeente	2022	2025	2030	2035	2040
Opwijk Incl. prognose vanaf 2022	172	169 -3	212 +40	217 +45	268 +96
Aalst	1 049	1 150	1 308	1 294	1 428
Asse	377	434	495	470	590
Buggenhout	146	173	215	228	282
Lebbeke	206	241	284	245	360
Merchtem	189	219	231	228	259
Totaal	2 139	2 386	2 745	2 682	3 187

Demografie

Prognose aandeel 90+ (%)

Gemeente	2022	2025	2030	2035	2040
Opwijk	1,15%	1,11%	1,36%	1,36%	1,64%
Aalst	1,19%	1,27%	1,40%	1,35%	1,46%
Asse	1,11%	1,26%	1,41%	1,31%	1,61%
Buggenhout	0,99%	1,17%	1,43%	1,51%	1,85%
Lebbeke	1,04%	1,19%	1,37%	1,15%	1,64%
Merchtem	1,12%	1,27%	1,29%	1,24%	1,39%
Gemiddelde	1,13%	1,24%	1,39%	1,33%	1,54%

De nieuwe senior

Evoluties en prognose

- Sterke stijging van het aandeel 65-plussers = vergrijzing
- Sterkere stijging van het aandeel 80-plussers
= verzilvering
- Nieuwe generatie ouderen heeft andere en hogere verwachtingen
 - Garanties op innovatie
 - Samenwerkingsverbanden
 - Inzetten op preventie
 - Buurtgerichte zorg
 - Zolang mogelijk thuis wonen



De nieuwe senior

Wie is de nieuwe senior?

- Digitaal vaardiger
- Verbondenheid en gemeenschapszin: trots op hun gezondheid en hun vitaliteit
- Zinvol leven: inzet in maatschappelijke activiteiten
- Oud worden, niet oud zijn: goede balans in vrijetijdsbesteding en “nog iets willen betekenen”
- Regie over hun eigen leven: hoger opgeleid, mondiger en strijdlustiger
- Zelfredzaamheid: langer mobiel
- Veiligheidsgevoel verzekeren: betere financiële en materiële middelen
- Ontmoeten: levensgenieters
- Wonen in een multigenerationele woonwijk/buurtgerichte zorg: hoge eisen en aangepaste woonomgeving

De nieuwe senior

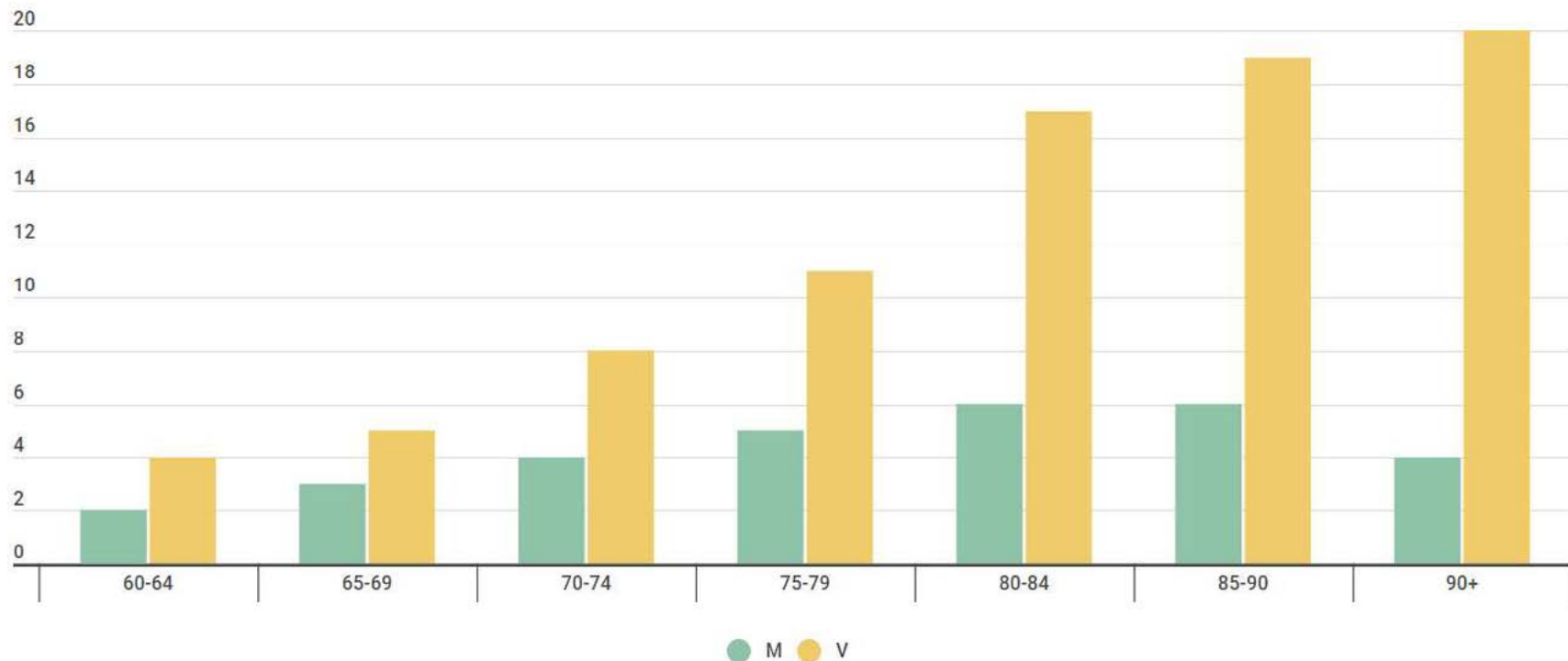
Prognose dementie

- Mensen met dementie leven gemiddeld 8 jaar met de aandoening
- **Leeftijd** is de belangrijkste risicofactor voor dementie. De kans op dementie neemt sterk toe met de leeftijd:
 - Ruim **10%** van de mensen **boven de 65 jaar** heeft dementie
 - Ruim **20%** van de mensen **boven de 80 jaar** heeft dementie
 - Ruim **40%** van de mensen **boven de 90 jaar** heeft dementie

De nieuwe senior

Prognose dementie

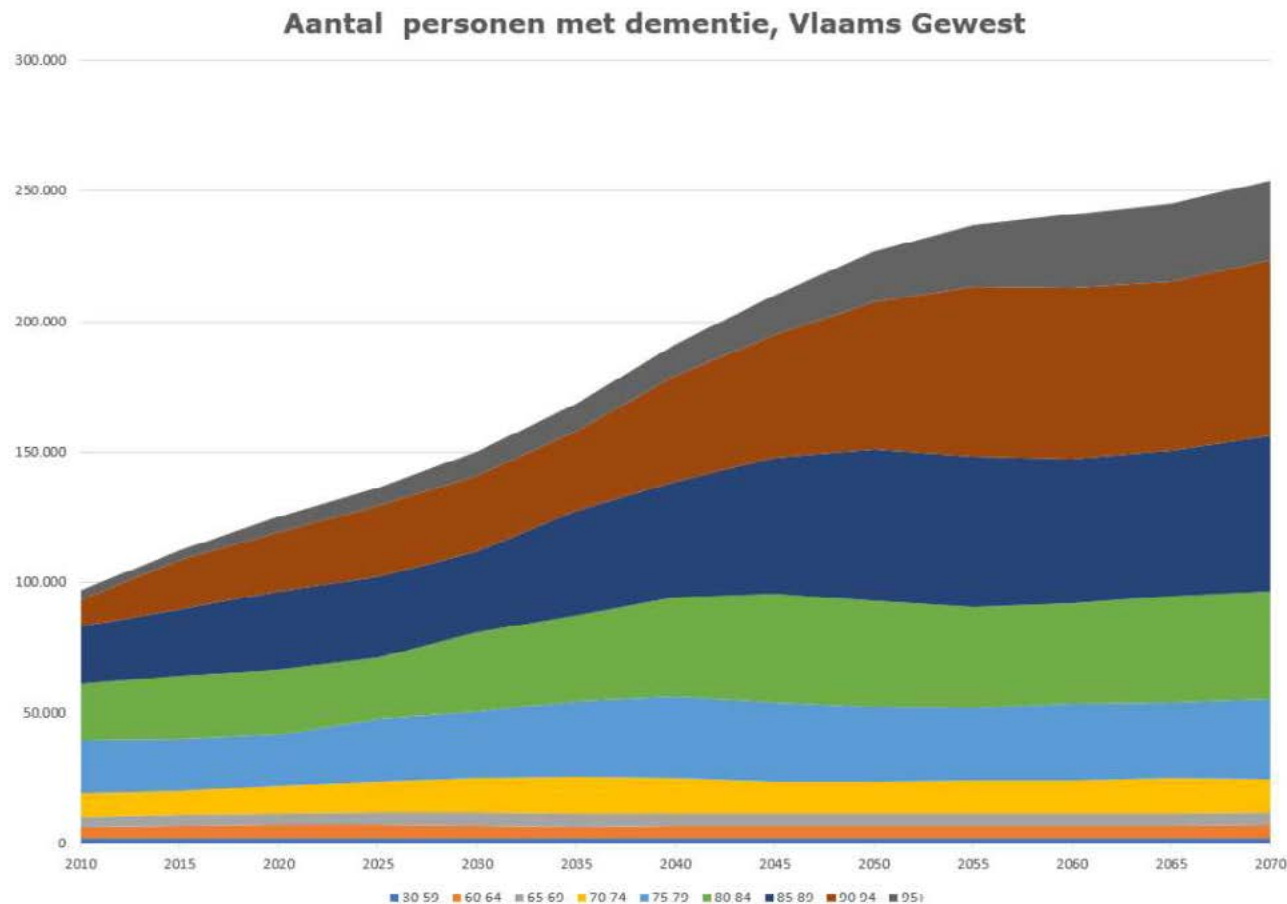
- 6 op 10 personen met dementie is ouder dan 80 jaar
- Slechts 6% van de personen met dementie is tussen 60-65 jaar



De nieuwe senior

Prognose dementie

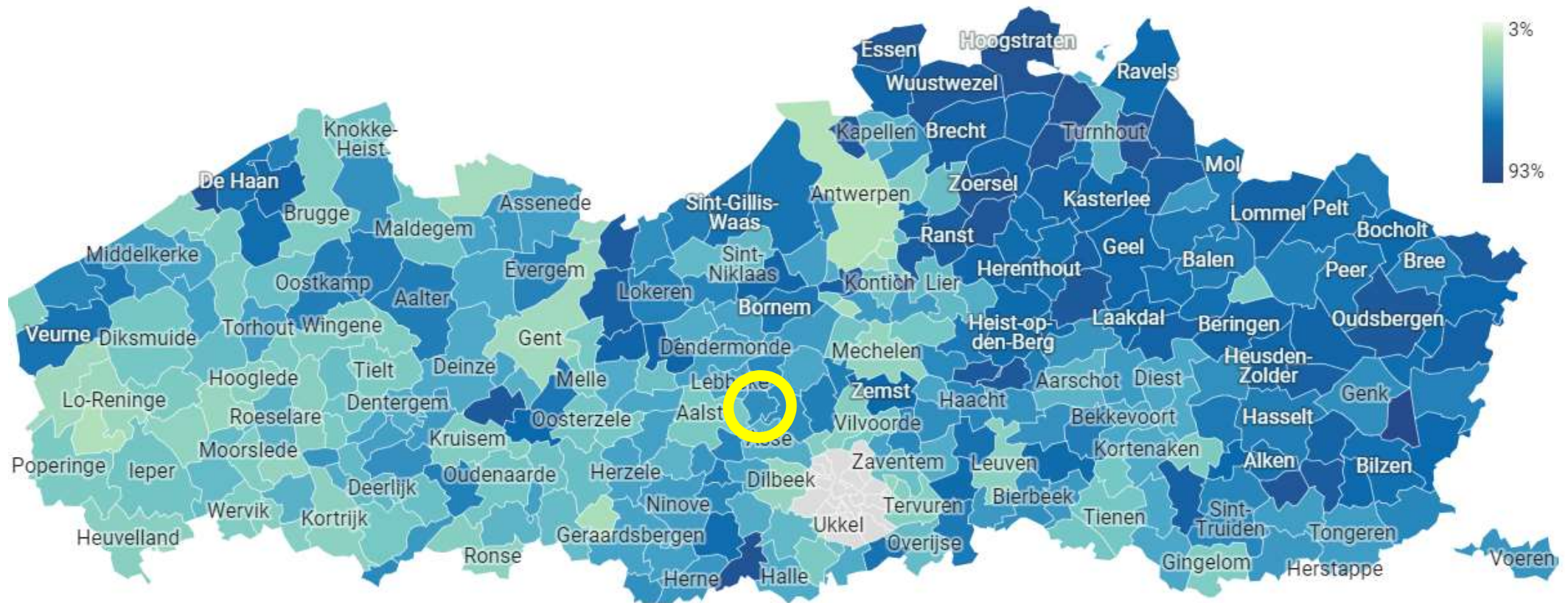
- Het aantal mensen met dementie zal als gevolg van de vergrijzing **tegen 2070 verdubbeld** zijn!



De nieuwe senior

Prognose dementie

- %-toename aantal personen met dementie in 2035 t.o.v. 2018
- Opwijk: stijging van 49% (= stijging van 129 personen met dementie)



De nieuwe senior

Prognose dementie

Dementieplan 2021-2025

- Inschatting dat tussen 2020 en 2070 er bijna een verdubbeling zal zijn van aantal personen met dementie in Vlaanderen (141.000 in 2020 naar 254.000 in 2070)

Informatie van Alzheimer Europe, 2020

- Weergave van prevalentie (naar toekomst) kan verschillend zijn

% personen dat dementie heeft:

Leeftijd	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74	75-79	80-84	85-89	90+
Mannen	0.06%	0.1%	0.2%	1.1%	1.1%	3.1%	7.0%	10.7%	16.3%	29.7%
Vrouwen	0.06%	0.1%	0.2%	1.1%	1.5%	3.4%	8.9%	13.1%	24.9%	44.8%

Bron: Alzheimer Europe. (2020). Alzheimer in Europe yearbook 2019: estimating the prevalence of dementia in Europe.
Luxembourg: Alzheimer Europe. Voor jongdementie: Hendriks, S. et al., (2021). Global prevalence of young-onset dementia: a systematic review and meta-analysis. JAMA neurology, advance access.

Bron: <https://www.alzheimerliga.be/nl/nieuws/nieuw-vlaams-dementieplan-extra-ondersteuning-thuisomgeving>
www.dementie.be

De nieuwe senior

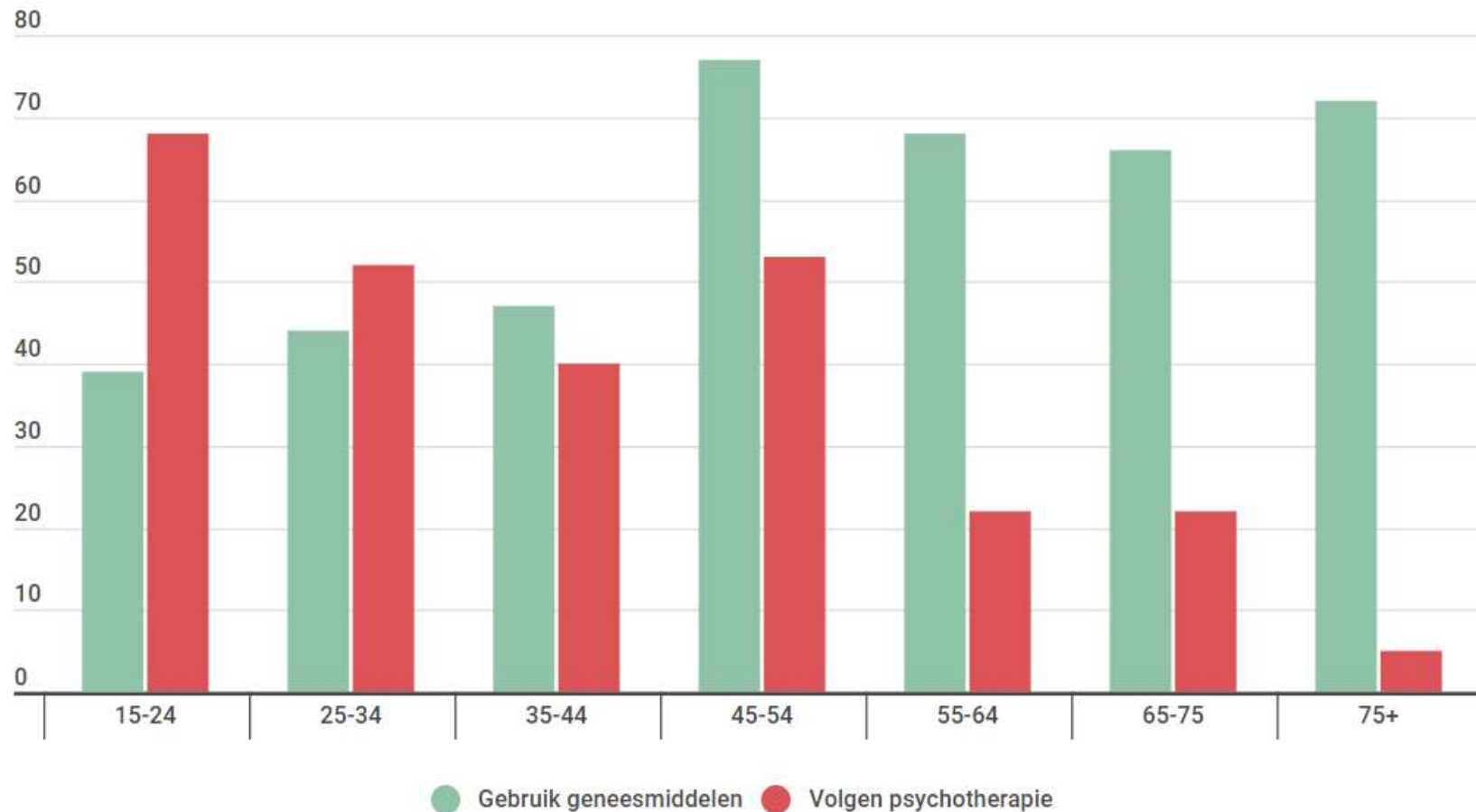
Psychisch welbevinden

- Bij 7,2% van de 65- tot 74-jarigen is er sprake van een [verminderde levenstevredenheid](#). Bij de 75-plussers verdubbelt dit naar 14,2% (Gezondheidsenquête, 2018).
- 1 op 5 van de 65- tot 74-jarigen (21,4%) ervaart [psychische problemen](#). Bij de 75-plussers stijgt dit naar 29,4%. Het gaat hierbij om personen die minstens 2 symptomen van psychisch onwelbevinden rapporteerden, zoals concentratieverlies, slaaptekort en een neerslachtig gevoel (Gezondheidsenquête, 2018).
- 1 op 10 van de 65- tot 74-jarigen (11,2%) heeft een reële kans op een [psychische aandoening](#). Bij de 75-plussers stijgt dit naar 1 op 6 (16,5%). Het gaat hierbij om personen die minstens 4 symptomen van psychisch onwelbevinden rapporteerden. Mensen met deze score zouden in feite professionele begeleiding moeten krijgen (Gezondheidsenquête, 2018).
- 1 op 20 van de 65- tot 74-jarigen (5,2%) rapporteert in het laatste jaar een [depressie](#) doorgemaakt te hebben. Bij de 75-plussers stijgt dit naar 1 op 10 (9,5%). In hetzelfde onderzoek werd gepeild naar ernstige depressieve stoornissen. 1,4% van de 65- tot 74-jarigen heeft een ernstige depressieve stoornis. Bij de 75-plussers verdubbelt dit naar 3,1% (Gezondheidsenquête, 2018).

‘De cijfers over psychische problemen bij ouderen zijn ontluisterend.’

De nieuwe senior

Psychisch welbevinden

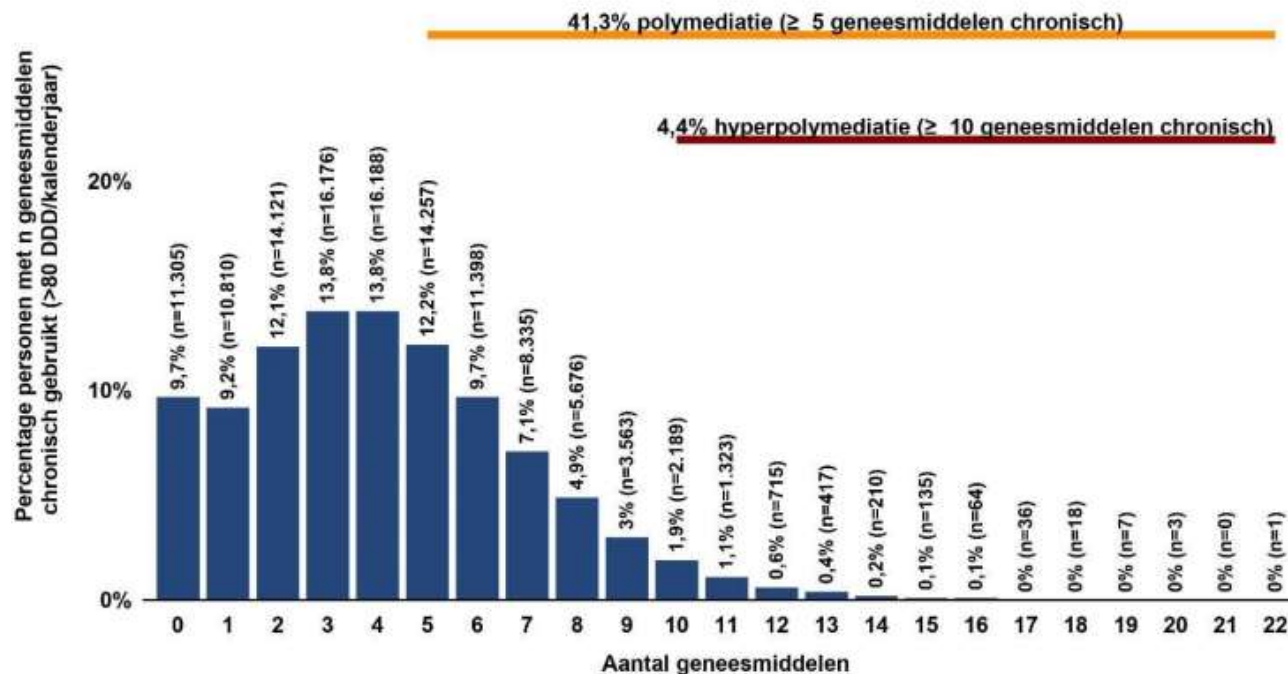


Percentage van de bevolking dat een depressie heeft gerapporteerd in de afgelopen 12 maanden en hiervoor geneesmiddelen heeft gebruikt of psychotherapie heeft gevolgd. Bron: Gezondheidsenquête 2018 (Cijfers voor Vlaanderen)

De nieuwe senior

Geneesmiddelen gebruik

- '4 op de 10 thuiswonende 75-plussers gebruikt minstens 5 geneesmiddelen voor een lange periode' (Vlaamse ouderenraad)
- 41,3% 75-plussers is polygemediceerd (vanaf 5 chronische geneesmiddelen) (Onafhankelijk Ziekenfonds, 2021)



De nieuwe senior

Multimorbiditeit

- Senioren worden ouder – stijging aantal senioren met multimorbiditeit
 - Multimorbiditeit neemt toe met de leeftijd: 60% van de 65-plussers in België
- Gevolgen:
 - Complexere zorgnoden vs. gekwalificeerd personeel
 - Daling levenskwaliteit
 - Verhoging invaliditeit

= zorgkosten stijgen

QUID: betaalbaarheid van de zorg?

Betaalbaarheid van zorg

Evolutie netto belastbaar inkomen (t.o.v. 2005)

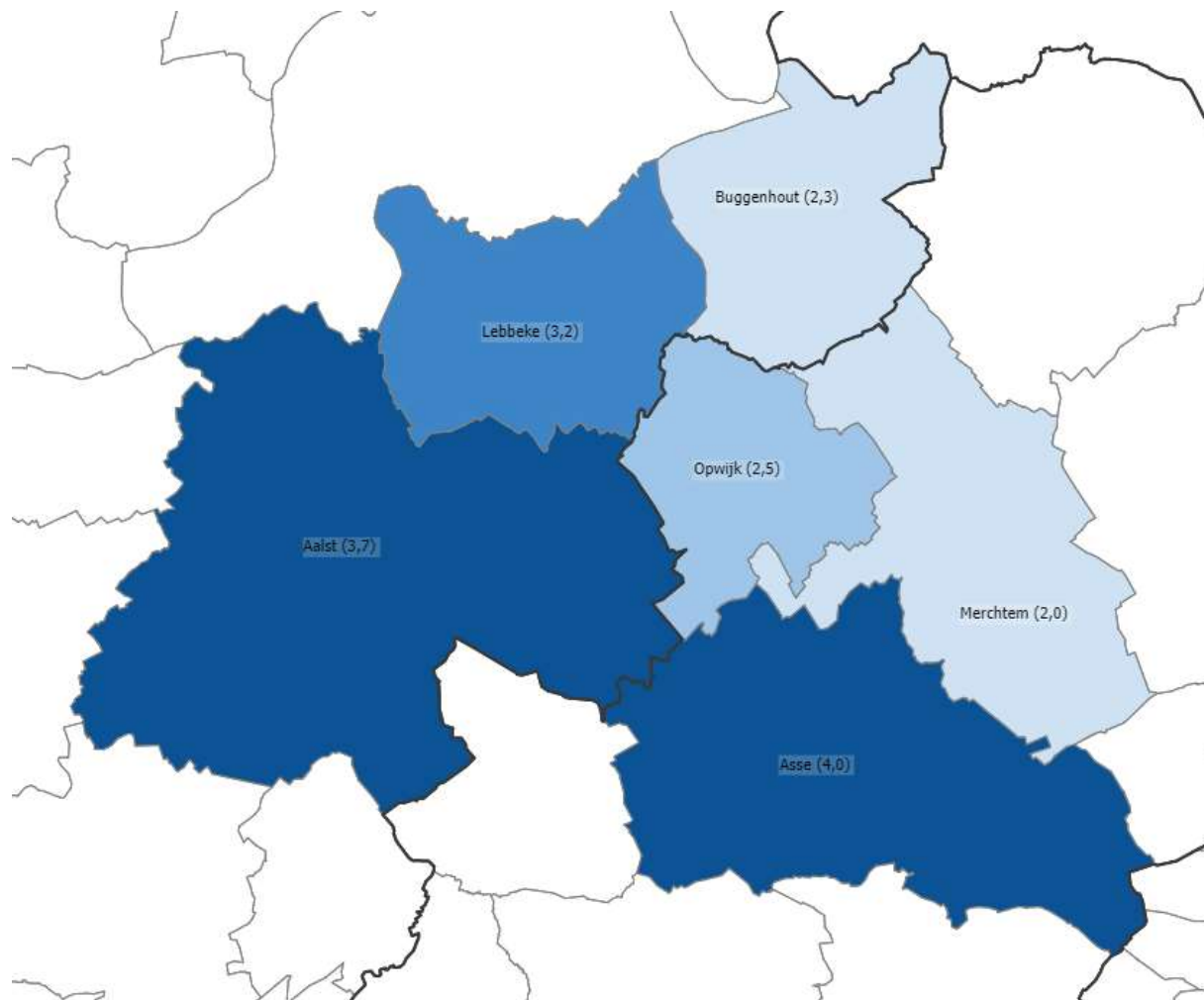
Gemeente	2005	2010	2015	2019
Opwijk	100%	127,7%	150,3%	170,4%
Aalst	100%	118,6%	136,8%	151,8%
Asse	100%	115,8%	135,6%	145,8%
Buggenhout	100%	116,7%	136,2%	150,7%
Lebbeke	100%	120,5%	144,1%	161,9%
Merchtem	100%	119,8%	142,9%	158,5%
Gemiddelde	100%	119,9%	141,0%	156,5%

- Opwijk kent een hogere toename van inkomsten t.o.v. omliggende gemeenten

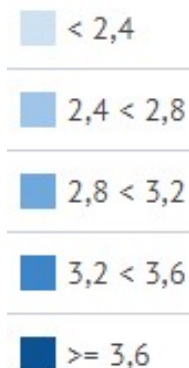
Noot: Procentueel sterke stijging ook te linken aan inflatie

Betaalbaarheid van zorg

Aandeel ouderen met inkomensgarantie in 2021
(%)



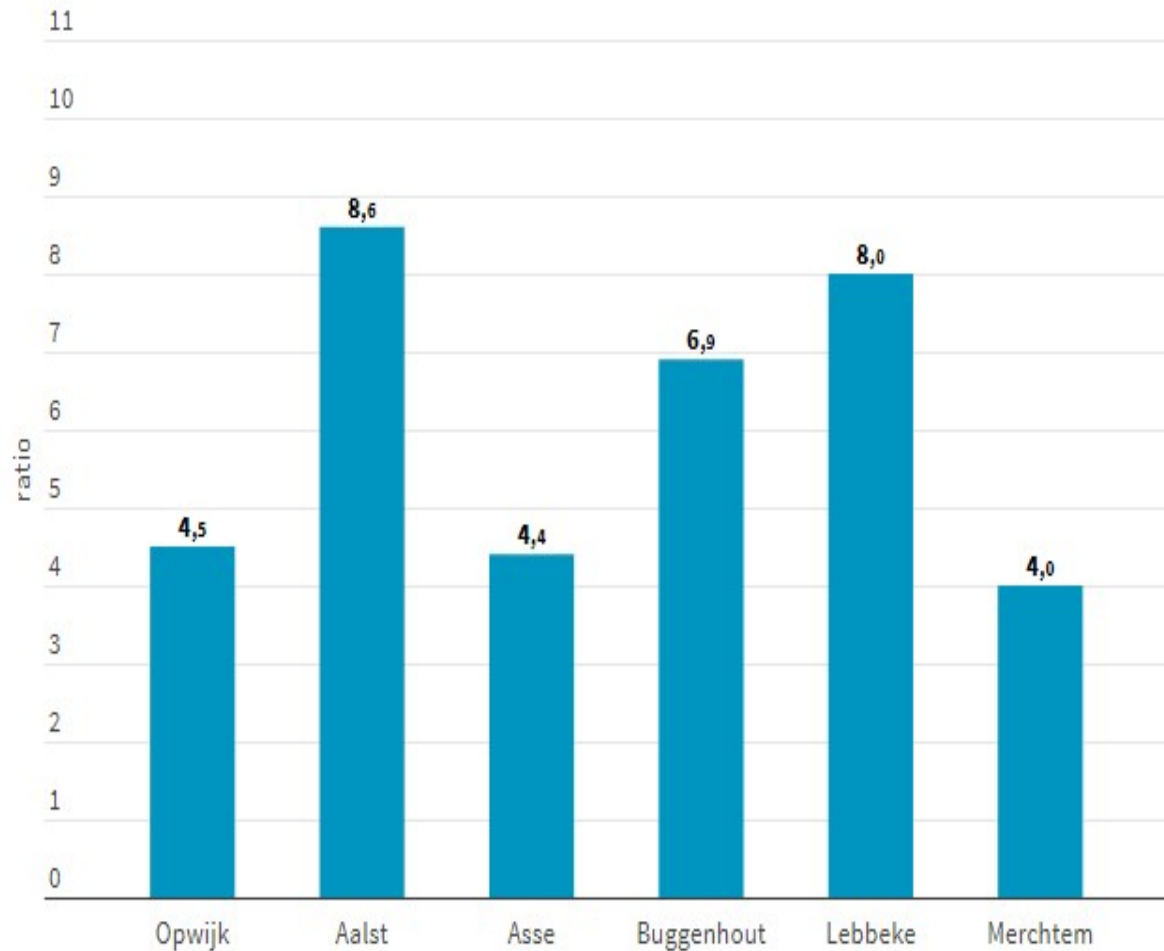
Legenda



Gemeente	2021
Opwijk	71
Aalst	654
Asse	248
Buggenhout	73
Lebbeke	127
Merchtem	68
Gemiddelde	1.241

Betaalbaarheid van zorg

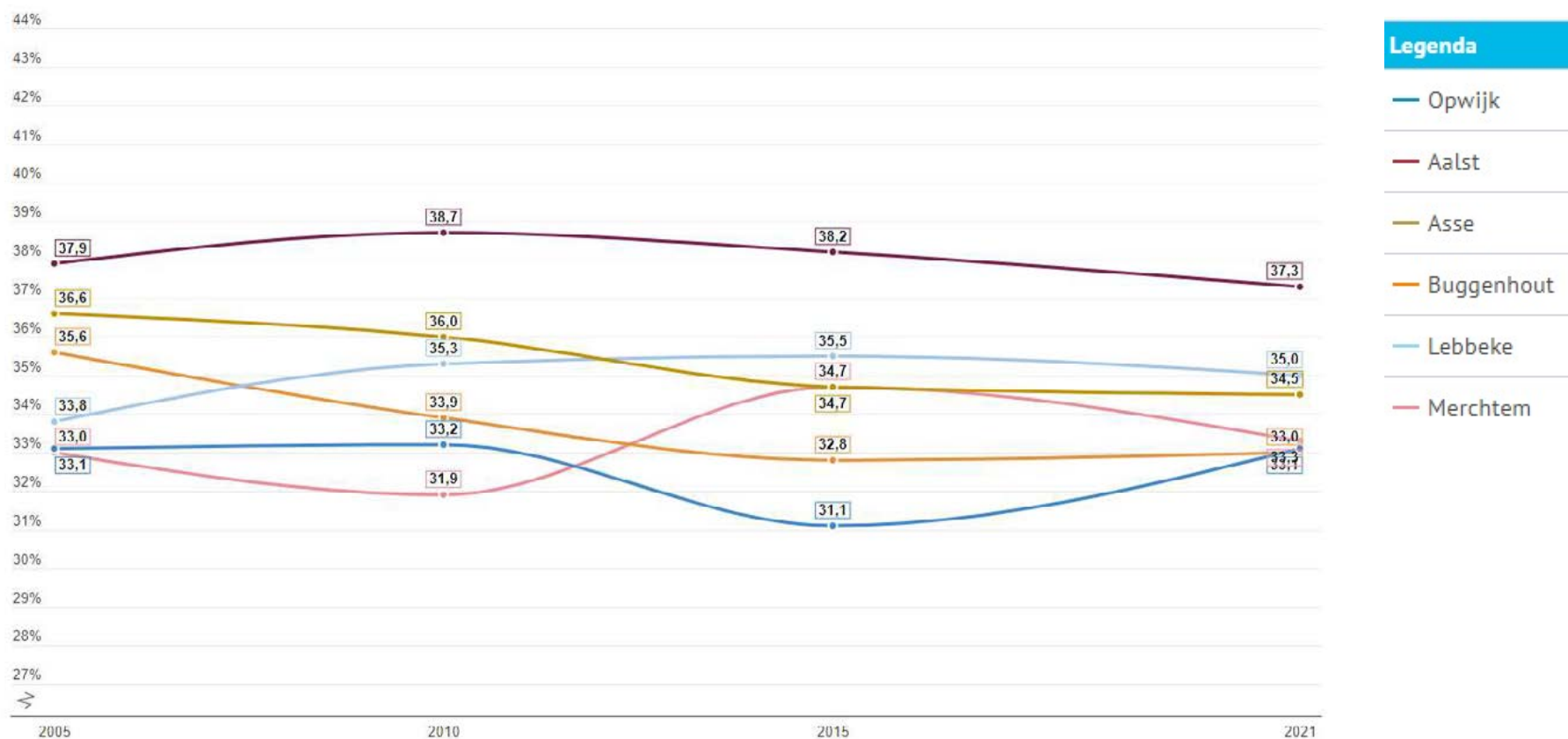
Aandeel zorgbudget voor ouderen met zorgnood in 2021 (% t.o.v. alle 65+)



Gemeente	2021
Opwijk	4,5%
Aalst	8,6%
Asse	4,4%
Buggenhout	6,9%
Lebbeke	8,0%
Merchtem	4,0%
Gemiddelde	6,9%

Zelfredzaamheid

Aantal alleenwonende ouderen (75+) (%)



Demografie

Mantelzorgratio: aandeel 40-79-jarigen t.o.v. 80+

Gemeente	2022	2025	2030	2035	2040
Opwijk	8,4	8,4	7,3	6,3	5,5
Aalst	7,8	7,7	7,0	6,3	5,6
Asse	8,1	7,6	6,7	6,3	5,7
Buggenhout	8,5	7,8	6,6	5,8	5,5
Lebbeke	7,7	7,7	7,0	6,6	6,0
Merchtem	7,8	7,4	7,2	6,4	5,7
Gemiddelde	8,1	7,8	7,0	6,3	5,7

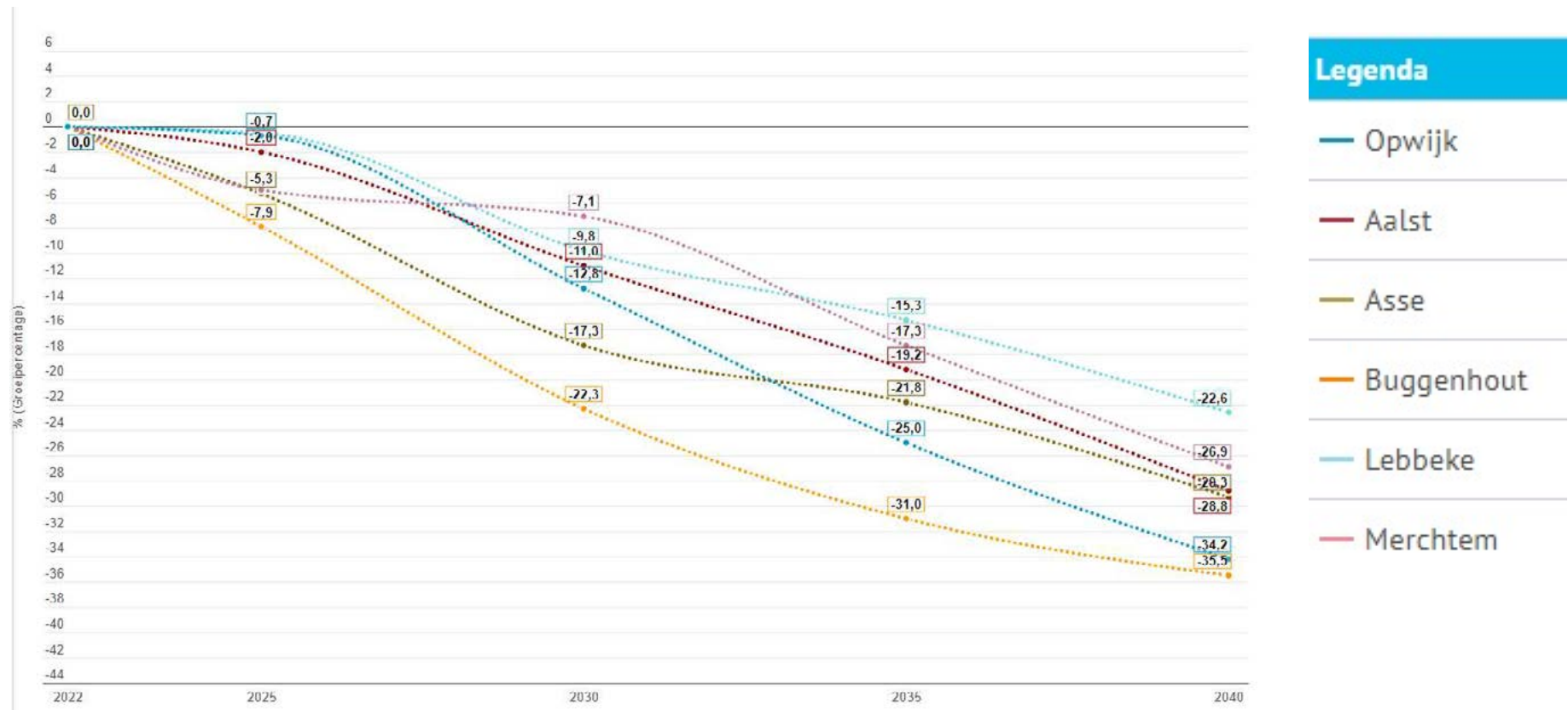
Demografie

Groeipercentage mantelzorg: aandeel 40-79-jarigen t.o.v. 80+

Gemeente	2022	2025	2030	2035	2040
Opwijk	100%	99,3%	97,2%	75,0%	65,8%
Aalst	100%	98,0%	89,0%	80,8%	71,2%
Asse	100%	94,7%	82,7%	78,2%	70,7%
Buggenhout	100%	92,1%	77,7%	69,0%	64,5%
Lebbeke	100%	99,5%	90,2%	84,7%	77,4%
Merchtem	100%	95,0%	92,9%	82,7%	73,1%
Gemiddelde	100%	96,9%	87,3%	79,4%	70,9%

Demografie

Groeipercentage mantelzorg: aandeel 40-79-jarigen t.o.v. 80+



Demografie

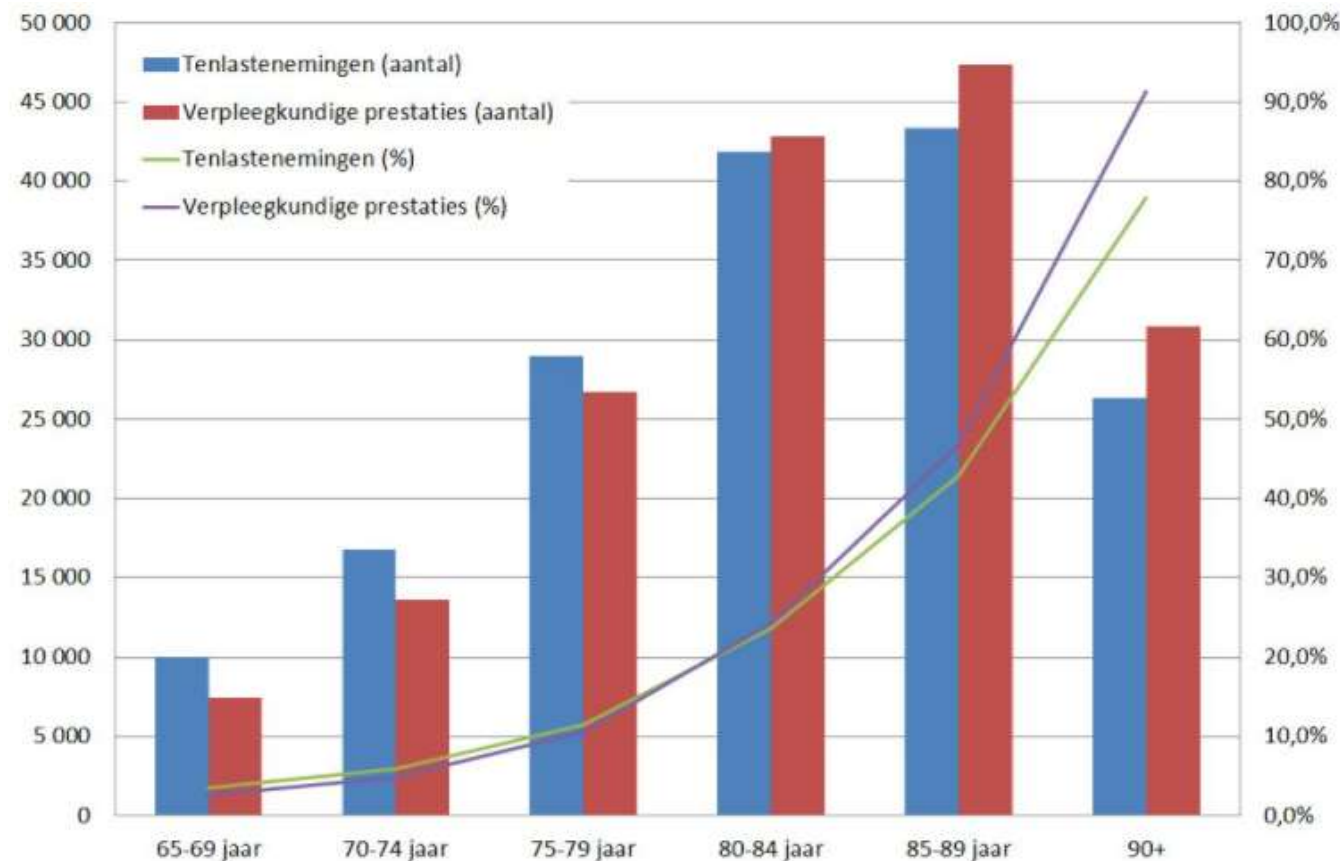
Samenvatting

- Opwijk kende afgelopen 16 jaar grotere groei in aantal inwoners (totaal) t.o.v. omliggende gemeenten
 - Stijging vooral merkbaar bij 65+
 - Prognose toont dat groeipercentage 65+ en 80+ sterk aanblijft, algemeen totaal vlakkt iets meer af t.o.v. omliggende gemeenten
 - Impact grijze druk op inwonersbestand Opwijk
- Dementie neemt vooral in Opwijk toe, maar ook in omliggende gemeenten
 - Belang van gerichte aanpak en diversiteit aan zorgvormen
- Opwijk lijkt economisch gezien voldoende draagkracht te hebben doorheen de jaren
 - Eerder weinig ouderen met financiële ondersteuning t.o.v. omliggende gemeenten
- Sterke stijging van aantal inwoners met niet-Belgische nationaliteit in Opwijk
 - In vergelijking met omliggende gemeenten wel procentueel lager aandeel t.o.v. totaal inwoners
- Demografisch gegevens op buurniveau: zie verder (buurtanalyse)

Aanbod zorg

Zorggebruik - zorgvraag

- Algemene RIZIV-cijfers
- Zorgvraag neemt toe met leeftijd!



Bron: Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid en RIZIV

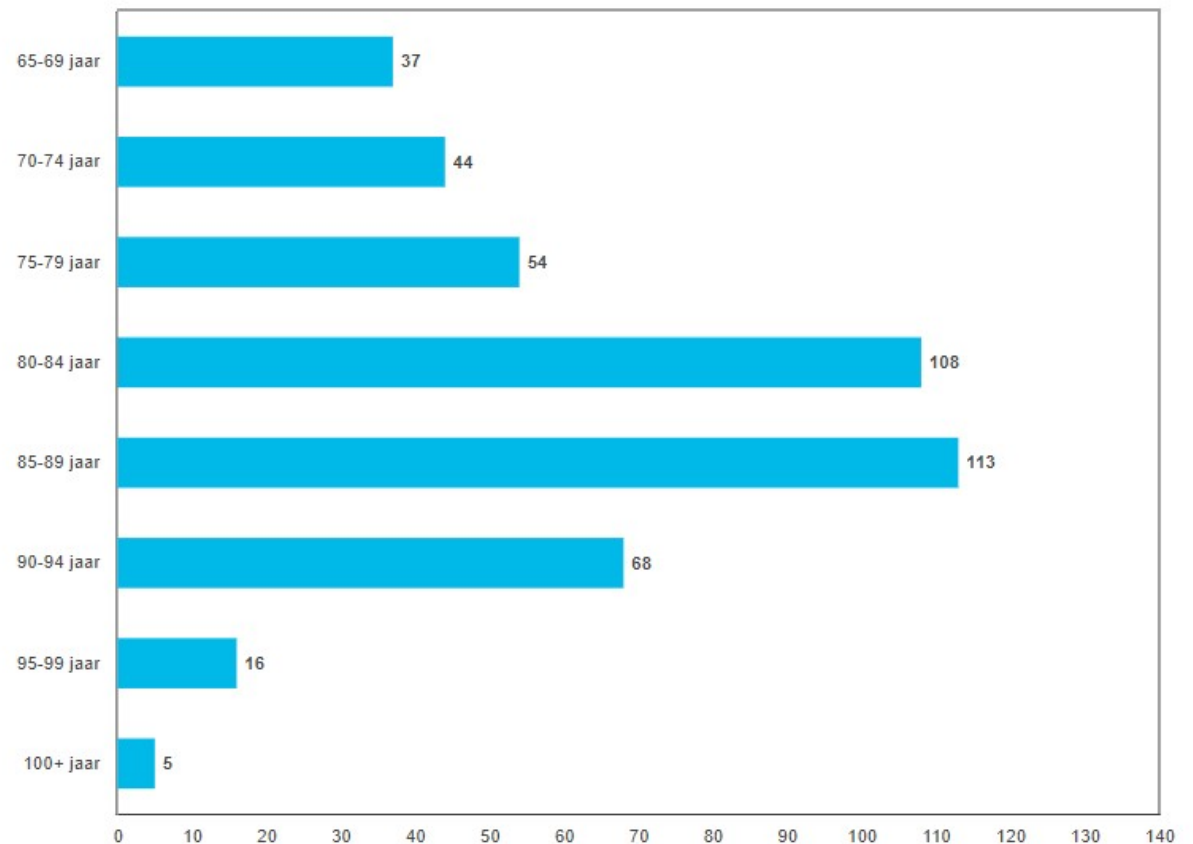
Aanbod zorg

Zorggebruik – zorgvraag (2021)

Opwijk:

- 520 zorggebruikers
 - 85,6% is 65+
(= 445 personen)
- Van alle 65-plussers
= 15,6% zorggebruiker
- Van alle 80-plussers
= 36,9% zorggebruiker

Zorggebruik o.b.v. dossiers zorgbudget voor zwaar zorgbehoevende 65-plussers in Opwijk (2021)



Aanbod ouderenzorg

Capaciteit

Gemeente	Woonzorgcentra	Centra voor kortverblijf	Centra voor dagverzorging	Centra voor dagopvang	Lokale dienstencentra	Assistentie-woningen (GAW)
Opwijk	155	3	1	-	1	45
Aalst	1093	36	2	-	3	355
Asse	374	16	1	-	-	159
Buggenhout	177	3	1	1	-	57
Lebbeke	254	23	1	-	-	107
Merchtem	214	6	1	1	-	89
Totaal	2267	87	7	2	4	812

Aanbod ouderenzorg

Capaciteit WZC versus potentiële vraag

Gemeente	Capaciteit woonzorgcentra	Aantal 80+ in gemeente	Aantal bedden in WZC per 80+
Opwijk	155	841	0,18
Aalst	1093	5482	0,20
Asse	374	1905	0,20
Buggenhout	177	885	0,20
Lebbeke	258	1207	0,21
Merchtem	214	1090	0,20
Totaal	2267	11 410	0,20

Aanbod zorg

Woonzorgcentra

- Inschatting programmatiecijfers o.b.v. bevolkingsprognose
 - Opwijk: 155 woongelegenheden (2022), geen voorafgaande vergunningen meer
 - Sterke nood aan residentiële ouderenzorg blijkt nog steeds actief te zijn

Leeftijdsgroep	Prognose							
	Aantal ouderen				Aantal Woongelegenheden nodig			
	2025	2030	2035	2040	2025	2030	2035	2040
65-69 jaar	913	958	971	1012	0	0	0	0
70-74 jaar	774	851	907	919	2	2	1	1
75-79 jaar	609	707	801	834	18	18	16	17
80-84 jaar	407	517	609	680	41	49	55	61
85-89 jaar	306	297	395	438	64	62	83	92
90 +	169	212	217	268	54	68	69	86
	3.178	3.542	3.900	4.151				
					179,245	198,702	224,5805	256,9985

Aanbod zorg

Evolutie personen met een beperking (t.o.v. 2007)
(18+)

Gemeente	2007	2010	2015	2021
Opwijk	458	510	557	530
Aalst	4 008	4 845	5 558	5 541
Asse	836	1 014	1 173	1 189
Buggenhout	721	782	843	747
Lebbeke	801	948	1 044	1 061
Merchtem	432	481	527	622
Totaal	7 256	8 580	9 702	9 690

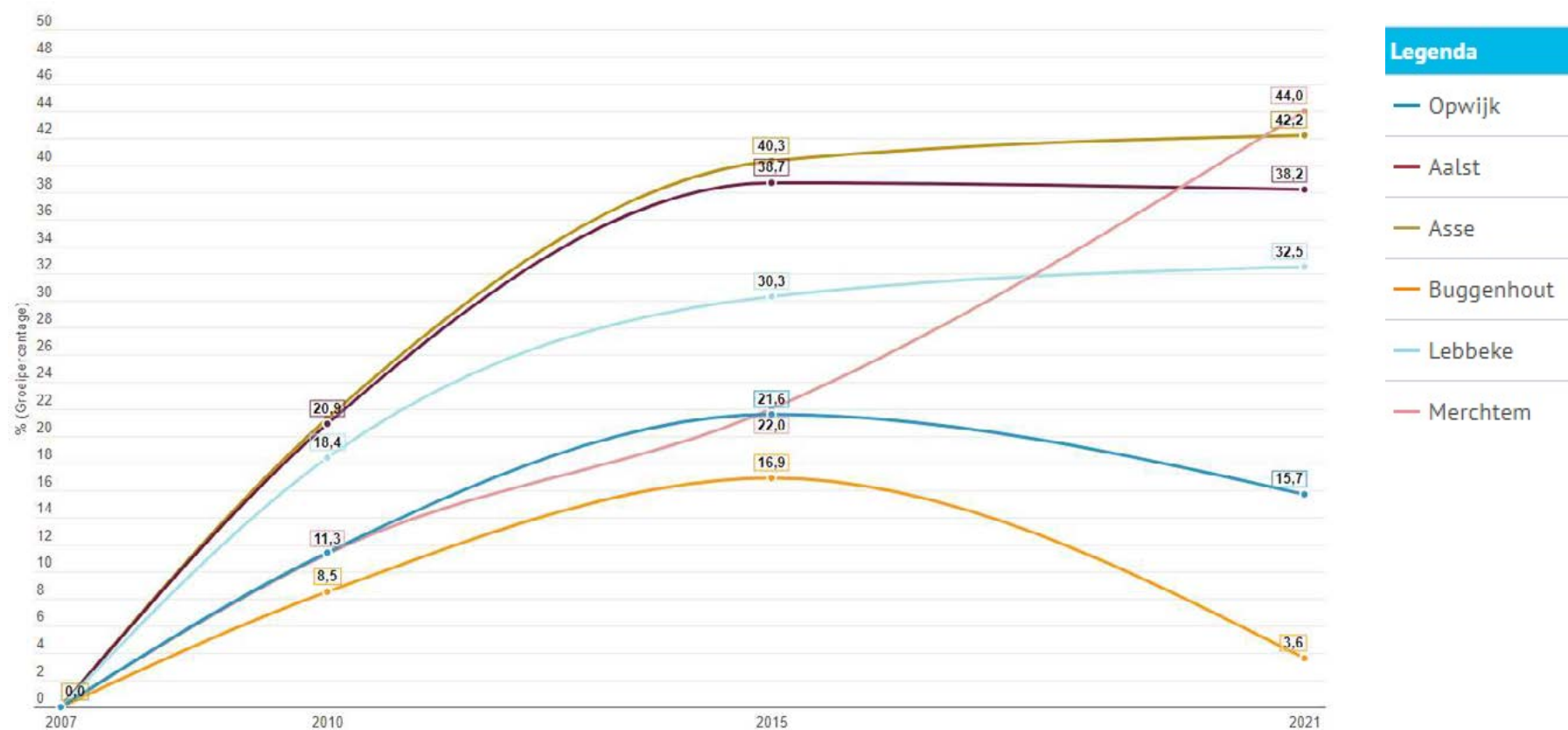
Aanbod zorg

Groeipercentage personen met een beperking (18+)

Gemeente	2007	2010	2015	2021
Opwijk	100%	111,4%	121,6%	115,7%
Aalst	100%	120,9%	138,7%	138,2%
Asse	100%	121,3%	140,3%	142,2%
Buggenhout	100%	108,5%	116,9%	103,6%
Lebbeke	100%	118,4%	130,3%	132,5%
Merchtem	100%	111,3%	122,0%	144,0%
Gemiddelde	100%	115,3%	128,3%	129,4%

Aanbod zorg

Groeipercentage personen met een beperking (18+)



Aanbod zorg

Uren gezinszorg: programmatie & realisatie

Programmaticcijfer	2018	2019	2020	2021
Opwijk	46.332	47.156	47.887	48.852
Aalst	292.967	297.402	300.373	304.670
Asse	107.002	108.990	110.973	113.049
Buggenhout	49.111	50.011	50.678	52.228
Lebbeke	65.095	66.457	67.589	69.206
Merchtem	54.071	55.244	56.754	57.954
Totaal	614.578	625.260	634.254	645.959

Realisatiegraad	2018	2019	2020
Opwijk	64,9%	59,2%	63,7%
Aalst	71,2%	70,6%	69,7%
Asse	54,0%	56,0%	52,2%
Buggenhout	64,4%	65,5%	74,1%
Lebbeke	48,8%	48,0%	47,9%
Merchtem	61,5%	64,4%	61,4%
Totaal	64,0%	63,8%	63,5%

Aanbod zorg

Gezinszorg

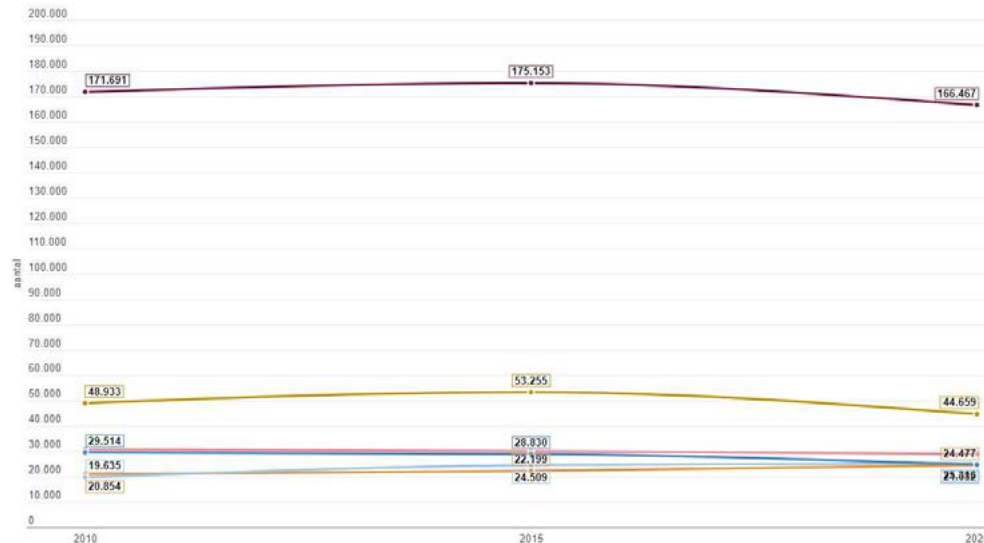
Gemeente	Programmatie -cijfer 2021	Realisatiecijfer 2020	Gemiddeld aantal gepresteerde uren bij inwoners 65+	Gemiddeld aantal gepresteerde uren bij inwoners 80+
Opwijk	48 852	63,7%	8,8	24,2
Aalst	304 670	69,7%	9,6	20,5
Asse	113 049	52,2%	7,2	17,5
Buggenhout	52 228	74,1%	7,9	19,7
Lebbeke	69 206	47,9%	6,5	13,9
Merchtem	57 954	61,4%	8,6	20,9

- Relatief laag realisatiecijfer voor gezinszorg
 - Programmatie werd verhoogd, terwijl aantal gepresteerde uren sterk afneemt
 - Opwijk: 2010: 34 872 uren (94,1%); 2020: 30 519 (63,7%)

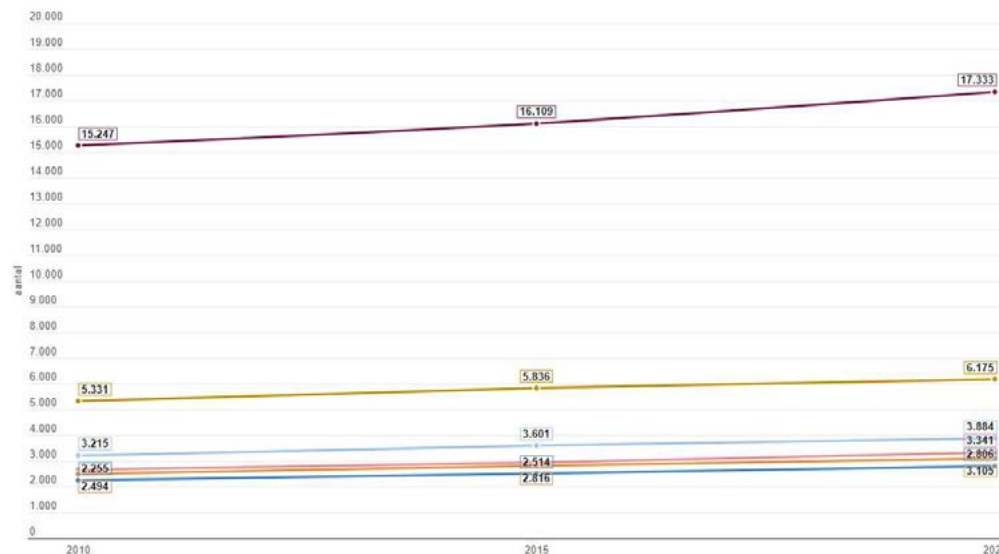
Zelfredzaamheid

Uren gezinszorg 65+

Uren
gezinszorg
65+



Evolutie
aantal
65+



Legenda

- Opwijk
- Aalst
- Asse
- Buggenhout
- Lebbeke
- Merchtem

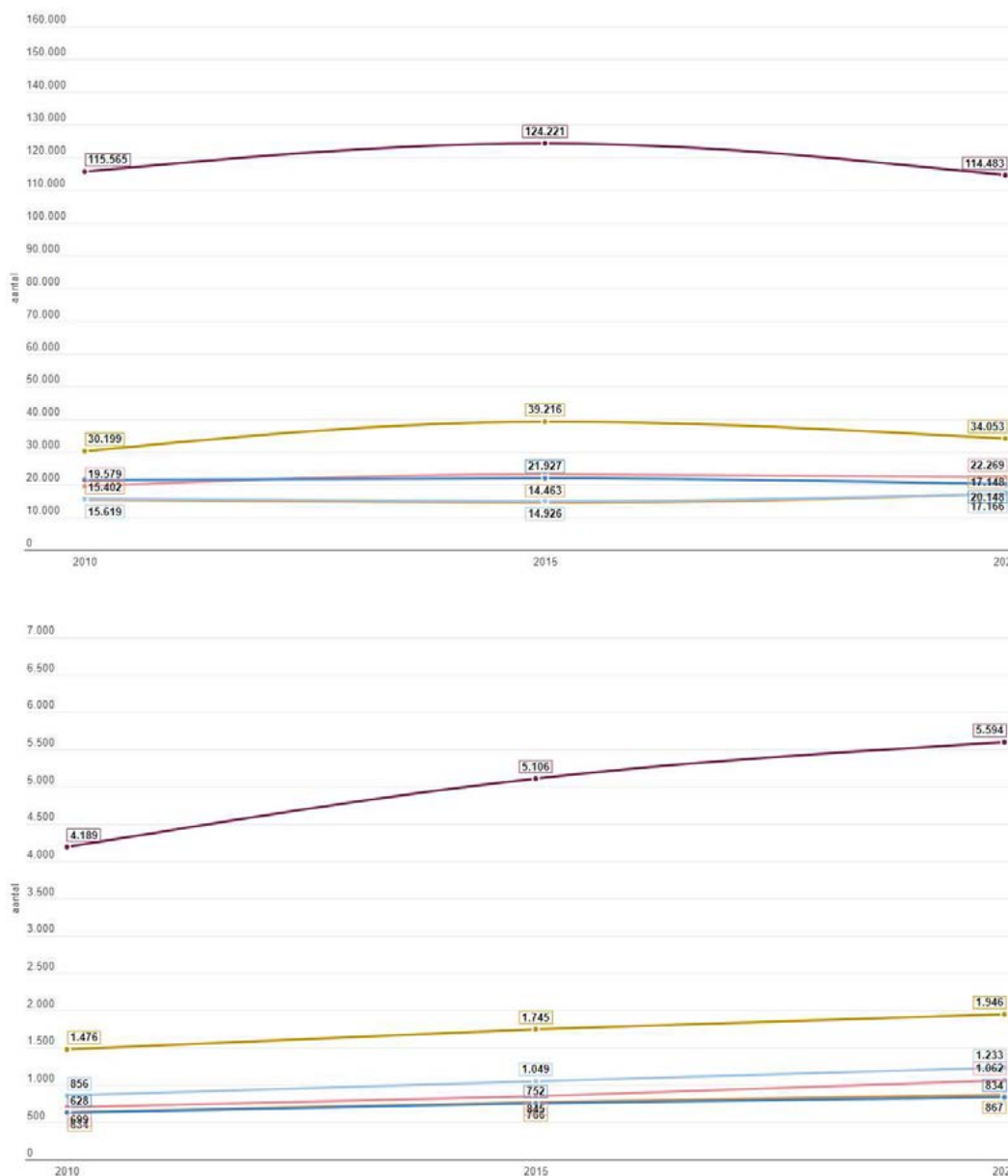
- Licht dalende trend gezinszorg in Opwijk (terwijl aantal inwoners 65+ stijgt)
- Algemeen dalende trend in buurgemeenten
- In Lebbeke en Buggenhout is een licht stijgende trend waarneembaar

Zelfredzaamheid

Uren gezinszorg 80+

Uren
gezinszorg
80+

= In overeenstemming
met uren gezinszorg 65+



Dienstencheques



- Dienstencheques worden als aanvulling op de thuiszorg beschouwd
- Dienstencheques blijken goed ingeburgerd bij de senioren in Opwijk

	Opwijk	Aalst	Asse	Buggenhout	Lebbeke	Merchtem
Gepresteerde uren dienstencheques bij 65+ jaar (t.o.v. totaal aantal uren dienstencheques) (2020)	25,2%	30,1%	24,1%	27,2%	23,4%	21,6%
Gepresteerde uren dienstencheques bij 80+ jaar (t.o.v. totaal aantal uren dienstencheques) (2020)	12,1%	13,4%	10,4%	12,0%	9,9%	9,6%

Zorgaanbod

Samenvatting

- LDC Den Hopstaak (OPcura) als enige LDC in de buurt van omliggende gemeenten
 - Is dit te merken in de afkomst van bezoekers? Mogelijke opportuniteiten?
- In ruime regio blijkt er een onderbenutting van het aantal uren gezinszorg te zijn
 - Stijging aantal ouderen, maar verhoudingsgewijs minder gezinszorg
 - Stelling: Alternatieve zorgvormen vermoedelijk meer en meer ingeburgerd (mantelzorg, zorgzame buurt, ...)?

4.

Zorgstrategische visie zorgcampus OPcura



(terug naar inhoudstafel)

Vaststellingen uit interviews

Uitdagingen voor de ouderenzorg (in Opwijk)

- Concurrentie
- Veranderende behoeften van senioren
- Knelpunt O- en A-bewoners
- Wachlijsten vs. toenemende vergrijzing
- Financiële aspect / betaalbaarheid
- Personeelstekort

Vaststellingen uit interviews

Opportunities voor de aanpak van de uitdagingen

- Kwaliteit
- Breed en divers zorgaanbod: zorgcampus
- Samenwerking

Vaststellingen uit interviews

Knelpunten voor de aanpak van deze uitdagingen

- Financiële aspect
- Personeelstekort

~ gelijkaardig aan de uitdagingen voor de ouderenzorg

Vaststellingen uit interviews

Rol van OPcura

🌈 Initiatiefnemer

- 🌈 Uitbreiding van de site: nieuwbouw?
- 🌈 Is dat ook haalbaar?
- 🌈 Zeker ook samenwerkingsverbanden sluiten! ~ regisseur
 - 🌈 'We moeten niet alles zelf doen'

🌈 Ontmoetingsplaats

Vaststellingen uit interviews

Sterke elementen van bestaand aanbod

- Kwaliteit
- Familiaal karakter
- Breed en divers zorgaanbod
- Open mindset
- Locatie
- Verzelfstandiging
 - Personeelsbeleid
 - Marktplaatsing
 - Eigen RvB

Vaststellingen uit interviews

Zwakke elementen van bestaand aanbod

- Afhankelijk van lokaal bestuur en beleidskeuzes
- Beperkte schaalgrootte
- Te weinig aandacht voor autonomie en zelfbeschikking
- Personeelstekort
- Financiële aspect
- Infrastructuur
 - Oude serviceflats
 - Afdeling dementie

Vaststellingen uit interviews

Onvoldoende bereikte doelgroepen

- Potentiële mantelzorgers
- Personen met een beperking
- O- en A-profielen
- Mensen met een psychische kwetsbaarheid

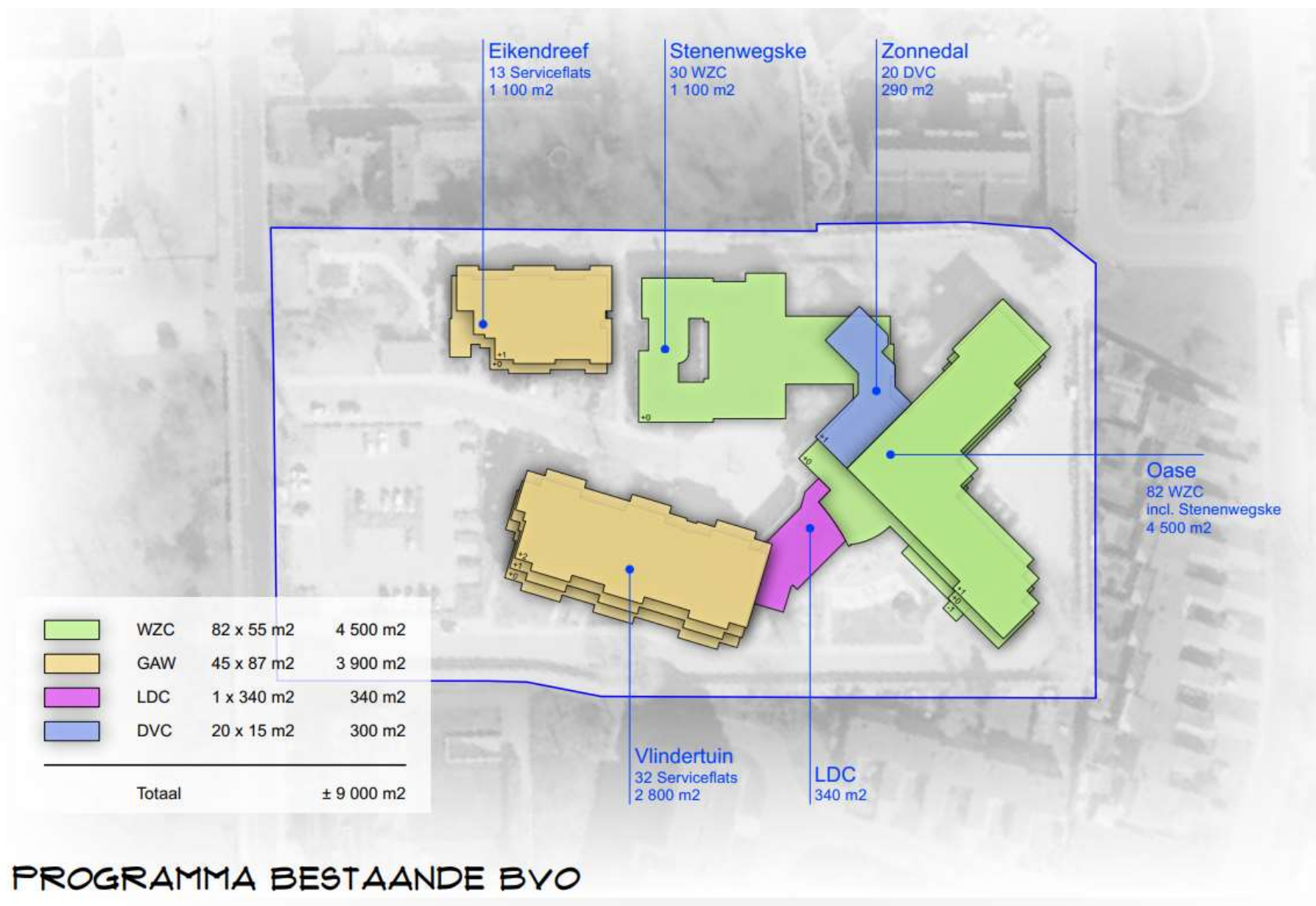
Vaststellingen uit interviews

Droombeeld

- Betaalbaar
- Aanbod voor partners van bewoners
- Breed en divers zorgaanbod
- Ondersteuning van de mantelzorger
- Mensen thuis ondersteunen / buurtzorg
- Vernieuwde infrastructuur
 - Oude serviceflats: vernieuwen of afbreken?
 - Douche op elke kamer
 - Vernieuwing afdeling dementie
 - Makkelijk bereikbaar terras
 - Extra lokalen
- Wat met de extra ruimte vooraan op de campus?
 - Kleinschalig genormaliseerd wonen
 - Aanbod voor personen met een beperking
 - Aanbod voor O- en A-profielen
 - Aanbod voor mensen met een psychische kwetsbaarheid
 - Wat met capaciteit WZC?
 - Aangenaam dagverzorgingscentrum
 - Alle gebouwen staan in verbinding met elkaar



‘Wonen en leven
zoals thuis maar
met ondersteuning’



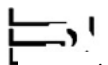
Evaluatie :

- site druk bezet qua circulatie (veel verharding)
- hoofdontsluiting is doodlopend
 - + geen hinderend doorgaand verkeer
 - enkel bestemmingen (isolement)
- traag verkeer
 - door RUP voorzien aan de randen
 - nu niet ingericht



CIRCULATIESCHEMA BESTAANDE

1 / 1000



Vaststellingen infra

- Eikendreef (≠assistentiewoning | = serviceflat)
 - voldoet aan normen
 - maar: energetisch probleem
 - geen terras
 - wachtlijst o.w.v. prijs (nood aan goedkope woningen)
- De Vlindertuin (≠assistentiewoning | = serviceflat)
 - voldoet aan huidige erkenningsnormen
 - te kleine gang voor omvorming tot woonvorm?
 - lange wachttijden +> nood aan capaciteit
- Centrum voor Dagverzorging 't Zonnedal
 - ligging – toegankelijkheid
- Lokaal Dienstencentrum Den Hopstaak
 - visibiliteit
 - is ruimte voldoende aangepast voor activiteiten ?

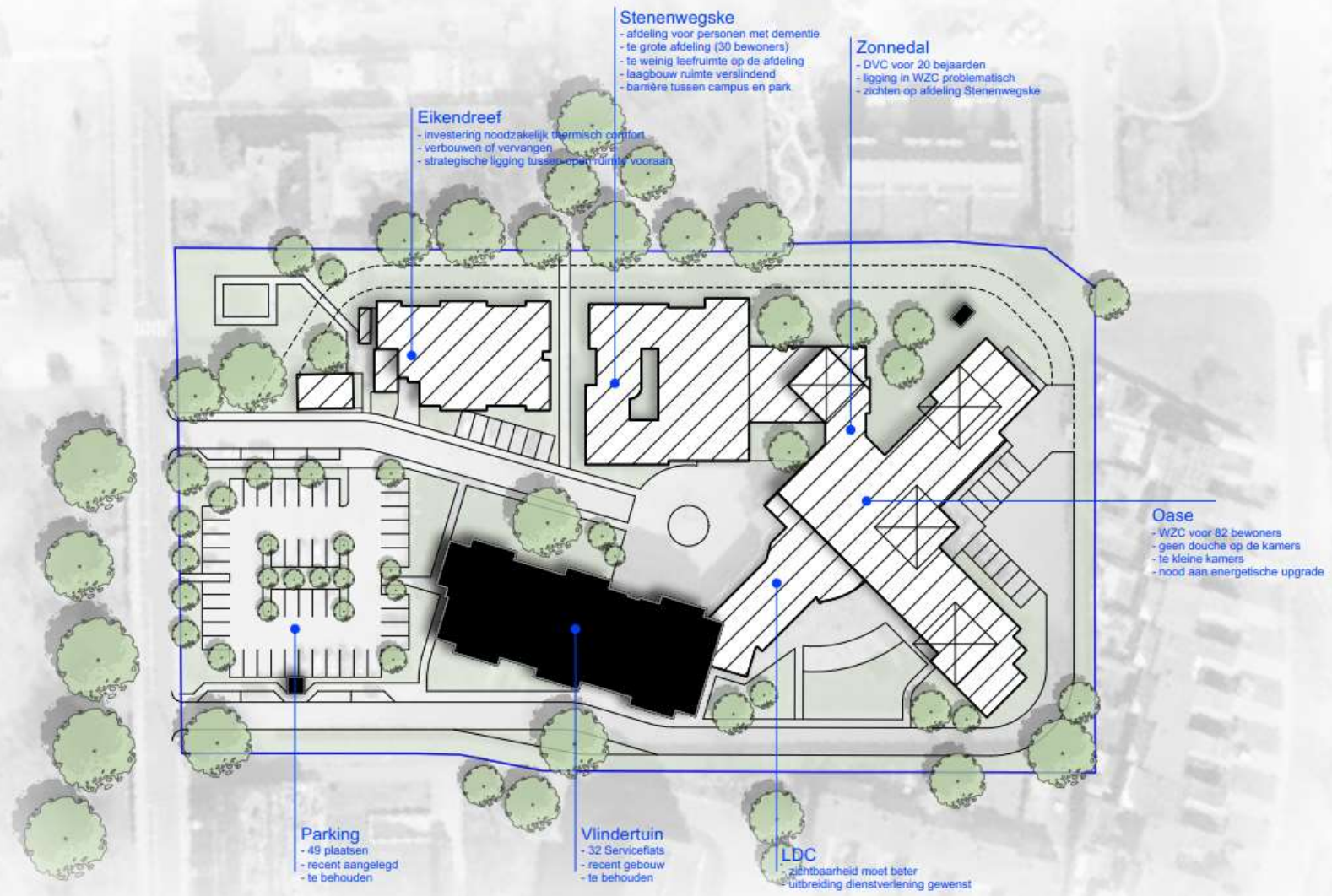
Vaststellingen infra

WZC De Oase

- energetisch probleem
- (te) kleine kamers – (dragende constructie!)
- sanitaire cel:
 - geen douche op kamer
 - rolstoeltoegankelijkheid
- afdeling voor personen met dementie
 - te kleine leefruimte – te veel bewoners in 1 ruimte
 - ligging – verhindert verbinding met andere delen

Vaststellingen infra

KNELPUNTEN



SWOT-analyse OPcura

Belangrijkste (interne) sterktes van de organisatie	Belangrijkste (interne) zwaktes van de organisatie	Belangrijkste kansen van externe afkomst voor de organisatie <i>[veelbelovende kansen die in de komende maanden/jaren kunnen/moeten benut worden]</i>	Belangrijkste bedreigingen van externe afkomst voor de organisatie <i>[bedreigingen die in de komende maanden/jaren kunnen/moeten aangepakt worden]</i>
1 Kleinschaligheid, familiaal karakter en gelijkwaardigheid	1 Informatiedoorstroming (ook: geen centraal zorgdossier)	1 Meer werken in de thuissituatie	1 Concurrentie
2 Autonomie - Verzelfstandiging	2 Infrastructuur	2 Buurtzorg	2 Financieel: stijgende energieprijzen
3 Multidisciplinaire werking	3 CDV: noodzaak vermarkting	3 Opvang voor mensen met psychische problemen	3 Financieel: noodzakelijke investeringen (vs. dagprijs)
4 Aanbod zorgcontinuüm en flexibiliteit	4 CDV: ligging	4 Realiseren van een breed (zorg)netwerk. Opcura als "spin in het web".	4 Hogere eisen/verwachtingen - andere noden van toekomstige senioren
5 Beschikbare ruimte op de campus	5 Beperkte kennis over noden/verwachtingen toekomstige senioren	5	5 War for talent

Elementen voor strategie 'ouderenzorg' OPcura

- Nood aan **gedifferentieerd** aanbod (bereikbaar, beschikbaar, betaalbaar) in residentiële zorg en thuiszorg – maar ook vroeghulp (→ zorgcontinuüm realiseren)
- Aanbod afgestemd op huidige/toekomstige '**verwachtingen**' senioren t.a.v. zorg
 - Autonomie
 - Levenslang wonen – gedifferentieerde woonvormen - uitbreiden aanbod aangepaste woningen
 - Gezinszorg – hulp aan huis
- Belang van **betaalbaarheid van de zorg**
 - Voor de gebruiker/bewoner
 - Voor de initiatiefnemer/uitbater (stijgende energieprijzen, noodzakelijke investeringen, ...)
- Bereiken van **meerdere/specifieke doelgroepen**
 - Mensen met een psychische kwetsbaarheid (zorgnood >< zorggraad - Katz)
 - Personen een beperking
- Aandacht voor senioren op **andere beleidsdomeinen**, bv. mobiliteit, ruimtelijke ordening, ...
- **Schaalvergroting** en/of **vernieuwende/innovatieve initiatieven**
- Belang van inschakeling in **netwerken** – actieve rol OPcura in netwerken
- **Samenwerking** als noodzaak
- Optimalisatie van de **informatiedoorstroming**
 - Eén centraal zorgdossier
- **Vermarkting** als noodzaak
- Rekening houden met **war for talent**

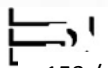
Priors voor verdere ontwikkeling zorgsite

- Zorgsite als **ontmoetingsplaats**
- Nood aan **gedifferentieerde woonvormen** – aansluitend op verwachtingen van “nieuwe” senioren – levenslang wonen - aangepaste woningen
- Aanbod voor meerdere **doelgroepen** (woonvormen? zorg?)
- Maximaal gebruiken **vrije ruimte** vooraan op de zorgsite
- Gebouwen met elkaar in **verbinding**

POTENTIES VAN DE SITE



ONDERZOEK MODELLEN



5.

Omgevingsanalyse ELZ Amalo



(terug naar inhoudstafel)

Zorg en welzijnsaanbod

Zorgaanbod voor ouderen

In het zorgaanbod voor ouderen onderzochten we het aanbod van de woonzorgcentra en de dagverzorgingscentra. Ook het gepresteerde aantal uren gezinszorg werd bekeken. Data voor kortverblijf zijn beperkt. Daarnaast bezorgde de kwaliteitscoördinator van het OLV-Ziekenhuis Aalst – Asse - Ninove ons data over het aantal mensen die na opname terug naar de thuissituatie gaan en het aantal mensen die naar RVT of WZC vertrekken na ontslag. Hier kan een project rond zorgcontinuïteit uit voortvloeien.

- Wat het aanbod aan bedden in **woonzorgcentra** betreft blijven de gemeenten Affligem, Asse, Merchtem en Opwijk onder het Vlaamse gemiddelde. Liedekerke steekt er daarentegen ver bovenuit (28,4 bedden per 100 80-plussers). Het laagste scoort de gemeente Affligem met 16,9 bedden per 100 80-plussers. Uit gesprekken met de directeurs van de woonzorgcentra blijkt dat er sinds de COVID-19 pandemie slechts zeer beperkte wachtlijsten zijn in al onze woonzorgcentra in de eerstelijnszone.
- Bij de mannelijke patiënten zien we dat zij tot op de leeftijd van 90 jaar **na ontslag in het ziekenhuis** voornamelijk naar huis terugkeren. Pas vanaf de leeftijdscategorie 90-99 jaar zien we een stijging van het aantal patiënten die na ontslag naar een RVT of WZC gaan. In de categorie 60-69 zijn de cijfers zo laag (2 patiënten naar huis, 3 naar een RVT of WZC), waardoor de percentages amper te vergelijken zijn. Bij de vrouwelijke patiënten zien we dat zij na ontslag voornamelijk naar huis terugkeren tot de leeftijd van 79 jaar. Nadien stijgt het aantal patiënten die naar een RVT of WZC gaan.
De directeurs van de WZC bekijken in 2023 of er een gezamenlijk project kan uitgewerkt worden i.s.m. de ziekenhuizen over de ontslagregeling en doorverwijzing naar de zorgbegeleiding aan huis of in een RVT of WZC.
- Affligem heeft als enige gemeente in de eerstelijnszone AMALO geen **dagverzorgingscentrum**. De directie van het WZC te Affligem deelde mee dat een aanvraag werd ingediend en toegekend. De realisatie dient binnen de vijf jaar te gebeuren.
Uit bevraging bij de directeurs blijkt dat er slechts beperkte wachtlijsten zijn. Dit gaat meestal over bepaalde dagen in de week die overbevraagd zijn. Na de tijdelijke sluiting tijdens de COVID-19 pandemie blijkt het wel een moeilijke opstart geweest te zijn.
Het aanbod is per 10 000 65-plussers in onze regio 2,2 plaatsen en per 10 000 80-plussers 7,5 plaatsen.
De realisatiegraad werd bekeken en voor de woonzorgcentra ligt deze in de eerstelijnszone AMALO hoger dan die van het Vlaams Gewest. Voor de dagverzorgingscentra ligt de realisatiegraad lager dan in het Vlaams Gewest.
- Binnen het zorgaanbod werd er ook gekeken naar de gepresteerde uren **gezinszorg**. Bij de gezinszorg weten we hoeveel uur er gemiddeld bij cliënten van een bepaalde leeftijdsgroep werden gepresteerd. Bij de cliënten van 65 jaar of ouder wordt gemiddeld genomen 8,2 uren gezinszorg per jaar gepresteerd. Dat aantal is in het werkingsgebied van eerstelijnszone AMALO lager dan gemiddeld in het Vlaams Gewest. Wanneer we de gepresteerde uren bij de 80-plussers bekijken (t.o.v. alle 80-plussers in het gebied), dan stellen we vast dat er in eerstelijnszone AMALO gemiddeld 19,6 uren gezinszorg per jaar worden gepresteerd. Dit

aantal is lager dan gemiddeld in het Vlaams Gewest. De programmatie (voorzien aantal uren volgens de leeftijdsverdeling van de bevolking) ligt veel hoger dan het uiteindelijk aantal gepresteerde uren gezinszorg. Oorzaken zouden kunnen zijn: te weinig verzorgenden (lage werkloosheid in de eerstelijnszone AMALO en een hoge opleidingsgraad in de regio), cliënten vragen minder uren hulp.

In 2020 zijn er in de eerstelijnszone AMALO 278.419 uren **hulp met dienstencheques** bij 65-plussers gepresteerd. Hiervan zijn 118.135 uren gepresteerd bij 80-plussers. Het gaat hier over 3.337 gebruikers ouder dan 65 jaar (18,8 % van de 65-plussers) en 1.487 personen ouder dan 80 jaar (28,0 % van de 80-plussers). Rekening houdende met alle 65-plussers, wordt per 65-plusser 15,7 uur hulp gepresteerd op jaarbasis. Voor 80-plussers komt dat op 22,2 uur hulp per 80-plusser gepresteerd op jaarbasis.

Uit bevraging binnen de sector blijkt dat een tekort aan vooral poetsmedewerkers een verklaring geeft. Ook de financieel moeilijke periode maakt dat mensen besparen op zorg en het aantal uren afbouwen of annuleren.

- De aanbod ratio voor **kortverblijf** bedraagt 2,2 woongelegenheden per 1.000 65-plussers in de eerstelijnszone AMALO (2019). Kortverblijf situeert zich in een woonzorgcentrum maar anders dan bij een gewone rusthuisopname heeft de opname hier een uitgesproken tijdelijk karakter. In die zin kan een centrum voor kortverblijf evenzeer aanzien worden als een ondersteuning van de (professionele) thuiszorg en mantelzorg. Uit navraag bij de directeurs van de woonzorgcentra blijkt dat ook hier geen wachtlijsten zijn en dat er momenteel ook regelmatig plaatsen open staan. Ook hier zal de werkgroep met de directeurs van de WZC kijken of er een samenwerking mogelijk is op vlak van doorverwijzing en bezetting.

Als we deze data in een ruimere omgeving bekijken dan is het aanbod aan ouderenvoorzieningen in de regio Halle-Vilvoorde eerder gemiddeld vergeleken met de rest van Vlaanderen. Het aanbod binnen de eigen eerstelijnszone wat betreft woonzorgcentra, dagverzorgingscentra en kortverblijf is voldoende op dit ogenblik aangezien er geen wachtlijsten zijn. Deze conclusies werden gemaakt tijdens overlegmomenten met de directies van de woonzorgcentra in onze eerstelijnszone. Gezien de ouderenpopulatie in de toekomst sterk zal toenemen, dienen we met bovenstaande conclusie extra rekening te houden. Om de vraag van de stijgende populatie te kunnen beantwoorden in de toekomst, dienen we de voorzieningen optimaal te (blijven) ondersteunen.

In de eerstelijnszone AMALO is er **één lokaal dienstencentrum** onder beheer van zorgvereniging OPcura in Opwijk “LDC Den Hopstaak”. In een overleg met de lokale besturen kunnen we deze mindere interesse bevragen en eventuele toekomstplannen bekijken. De gemeente Liedekerke is alvast reeds van start gegaan met de opstart. Voor onze eerstelijnszone bedraagt de programmatie immers 9 lokale dienstencentra. LDC Den Hopstaak maakte alvast samen met Probis en OPcura een omgevingsanalyse (zie bijlage). Andere lokale besturen kunnen informatie en ideeën bekomen bij de coördinator van LDC Den Hopstaak. Het is een mooi voorbeeld van een integrale multidisciplinaire samenwerking op een zorgsite. Dit LDC is ook een vindplaats binnen de conventie van de GGZ. De opstart is voorzien midden november 2022. De coördinator van de eerstelijnszone en de coördinator van het LDC werken nauw samen en zoeken samen naar gezamenlijke opportuniteiten.

6.

Samenvatting en conclusie



(terug naar inhoudstafel)

6. Samenvatting en conclusie

De omgevingsanalyse van welzijnsvereniging OPcura, ontstaan uit een bundeling van relevante cijfers en informatie uit vier andere analyses en studies, levert enkele interessante inzichten en tendensen op.

Deze bevindingen kunnen we groeperen onder vijf grote thema's: de toenemende vergrijzing, toenemende dementieproblematiek, het huidig en toekomstig zorgaanbod, de nieuwe generatie senioren en het belang van buurtzorg en behoud van het sociaal weefsel. We gaan op elk van deze thema's nader in. Vervolgens belichten wij de sterktes en de zwaktes van de welzijnsvereniging en komen wij tot nieuwe beleidsdoelstellingen voor de organisatie.

Toenemende vergrijzing en verzilvering

De demografische aspecten van de ouder wordende bevolking in de samenleving zijn gekend. Wereldwijd groeit het aantal oudere volwassenen en maken zij een almaar groter deel van de bevolking uit. Deze evolutie is ook in Vlaanderen merkbaar. Zo zal het Vlaamse Gewest in 2040 naar schatting bijna 1,65 miljoen inwoners tellen van 67 jaar en ouder en zal het aandeel van deze 67-plussers stijgen naar 22%. Binnen de groep van oudere volwassenen zijn het vooral de oudsten (85-plussers) die in aantal het sterkst toenemen, aangeduid met de term verzilvering van de bevolking of dubbele vergrijzing.

De levensverwachting nam de voorbije decennia systematisch toe en de Belgische bevolkingsvooruitzichten voorspellen dat deze levensverwachting nog verder zal toenemen. De winst aan levensverwachting zal zich vooral voordoen bij zeventigers, tachtigers en negentigers. Het aantal 100-plussers stijgt exponentieel, honderd jaar worden is lang niet meer zo uitzonderlijk.

Deze demografische tendens is ook op lokaal niveau merkbaar. De stijgende levensverwachting, in combinatie met een dalend geboortecijfer, zal ook in Opwijk ervoor zorgen dat de grijze druk toeneemt. Voor onze gemeente wordt een toename tot boven het gemiddelde van zowel de provincie als van Vlaanderen verwacht. Uit de buurtanalyse van LDC Den Hopstaak is immers gebleken dat het aantal 65-plussers verder zal toenemen en in 2040 +/- 25 % van de bevolking in Opwijk zal uitmaken (vergrijzing). Er wordt verwacht dat Opwijk tegen 2040 het hoogste groeipercentage binnen het aandeel van de 65-plussers zal kennen in vergelijking met de omliggende gemeenten. Bovendien zal Opwijk tegen 2040 meer dan 500 80-plussers onder haar bevolking hebben. Ook bij deze groep zal Opwijk het hoogste groeipercentage in vergelijking tot de buurgemeenten kennen (verzilvering).

Toenemende dementieproblematiek en belang van het psychisch welzijn

De kans op dementie neemt sterk toe met de leeftijd. Verwacht wordt dat het aantal mensen met dementie tegen 2070 zal verdubbelen. Uit de buurtanalyse van LDC Den Hopstaak blijkt dat Opwijk tussen 2018 en 2035 een stijging van 49% zal kennen van het aantal personen met dementie.

Ook op vlak van psychisch welbevinden nemen de risico's met de leeftijd toe. We stellen een verminderde levenstevredenheid vast bij de groep van 65 jaar tot 74 jaar, met een verhoogde kans op depressie, overmatig gebruik van geneesmiddelen en multi-morbiditeit. Deze complexere zorgnoden impliceren stijgende zorgkosten.

Het huidig en toekomstig zorgaanbod

Uit onderzoek van de eerstelijnszone AMALO, in samenwerking met het OLV Aalst-Asse-Ninove, rond het aanbod woonzorgcentra/centra voor dagverzorging en gepresteerde aantal uren gezinszorg (doel: project rond zorgcontinuïteit) is gebleken dat het aanbod van het aantal bedden in de woonzorgcentra binnen AMALO onder het Vlaams gemiddelde ligt. Dit is consequent met de bevinding uit de omgevingsanalyse van het lokaal bestuur Opwijk waaruit blijkt dat het aantal plaatsen woonzorgcentra en assistentiewoningen iets onder het Vlaamse gemiddelde ligt. Wel scoort onze gemeente op het vlak van voorzieningen voor ouderen goed, vooral door de relatief hoge tevredenheid over deze voorzieningen.

Uit dit onderzoek van AMALO / OLV Aalst-Asse-Ninove kon ook geconcludeerd worden dat het aantal uren gezinszorg binnen AMALO lager ligt dan het gemiddelde van het Vlaams Gewest. Diverse oorzaken liggen hiervan aan de basis, o.a. minder vraag naar de dienstverlening en een lager aanbod aan verzorgenden (lage werkloosheid en hoger opleidingsniveau), alternatieve zorgvormen zoals mantelzorg. In Opwijk stellen we vast dat huishoudhulp via dienstencheques goed ingeburgerd is bij de senioren.

In de toekomst verwachten we een groeiende vraag naar ouderenzorg. De toenemende vergrijzing en verzilvering zal immers aanleiding geven tot een stijgende zorgvraag. Terwijl bij de 65-plussers ongeveer 15 % zorggebruiker is ligt dit aandeel bij de 80-plussers op ongeveer 37 %. Het aantal uren gezinszorg zal omwille van de stijging van het aantal ouderen waarschijnlijk ook stijgen binnen onze gemeente en regio.

Een nieuwe generatie senioren

Vanaf ongeveer 2025–2030 bereikt de grote groep babyboomers (geboren tussen 1945 en 1960) de kaap van 85 jaar en zullen we in de ouderenzorg geconfronteerd worden met de veranderende behoeften en wensen van deze groep. Deze generatie wil langer zelfstandig blijven wonen, is digitaal vaardiger en wil actief blijven participeren in de maatschappij, in plaats van te worden gezien als een kostenpost of als passief.

Als gevolg van de demografische evoluties zal er bijgevolg een nieuwe generatie ouderen ontstaan met andere noden, verwachtingen en socio-culturele achtergrond; de nieuwe senior.

Buurtzorg en behoud sociaal weefsel

Op latere leeftijd verandert er op sociaal vlak heel wat. Algemeen wordt aangenomen dat sociale netwerken op latere leeftijd krimpen en dat er alsmaar minder menselijk contact is. Jarenlang onderzoek toont echter een veel genuanceerder en positiever beeld. De oudere volwassenen van nu hebben vaker vriendschappelijke contacten én meer vrienden in hun sociale netwerk dan hun leeftijdsgenoten van voorgaande generaties. Algemeen blijkt uit onderzoek dat ongeveer 10% van de oudere volwassene te kampen heeft met vrij sterke gevoelens van eenzaamheid.

Door het laagdrempelig karakter zijn lokale dienstencentra belangrijk in de strijd tegen mogelijke vereenzaming van ouderen in de buurt. Binnen AMALO zijn er momenteel 2 lokale dienstencentra terwijl de programmatie 9 bedraagt: LDC Den Hopstaak in Opwijk en LDC Liedekerke. Dit laatste werd pas op 25 november 2024 officieel erkend.

Ondanks het feit dat Opwijk goed scoort op vlak van sociaal weefsel (SDG 3: goede gezondheid en welzijn), o.a. op de dimensies 'mentale gezondheid' en 'voorzieningen voor ouderen', blijkt uit vergelijking van de capaciteit van de woonzorgcentra versus de potentiële vraag dat een sterke nood aan residentiële ouderenzorg nog steeds actueel is en dat er zich in dit domein een aantal belangrijke uitdagingen zullen aandienen.

Sterktes en zwaktes

Op basis van de bovenstaande bevindingen en tendensen en de zorgstrategische studie van Probis Group komen we tot een aantal kernkwaliteiten en uitdagingen voor de zorgcampus van de welzijnsvereniging.

De sterktes van het bestaand aanbod binnen OPcura situeren zich in de kwaliteit van de zorgverlening, het familiaal karakter, de locatie, het brede zorgaanbod, het personeelsbeleid. Dankzij de verzelfstandiging kunnen beslissingen sneller genomen worden en kan er sneller gehandeld worden.

Daartegenover heeft de welzijnsvereniging eveneens te kampen met een aantal zwaktes waaraan – met het oog op de verwachtingen naar de toekomst toe – extra aandacht besteed dient te worden.

Naast de veranderende behoeften van de senioren bestaat – zoals in alle sectoren maar vooral in de zorgsector – de uitdaging erin vacatures op een adequate manier in te vullen (war for talent). De kwaliteit van de zorg wordt immers in belangrijke mate bepaald door de medewerkers op de werkvloer. Een goede zorgvoorziening is dus niet alleen goed voor de zorgvragers maar ook voor de medewerkers en op deze wijze goed voor zichzelf. Niet enkel zorgmedewerkers kunnen aantrekken, maar vooral de juiste medewerkers kunnen aanwerven, is een belangrijke uitdaging voor onze én elke organisatie in de zorgsector.

Bovendien is er het financieel aspect. De organisatie moet in staat zijn een kwaliteitsvolle dienstverlening aan te bieden die betaalbaar is voor de bewoners en gebruikers. Het opvolgen van capaciteit en wachtlijsten is van cruciaal belang zodat steeds een optimale bezetting nagestreefd wordt. Welzijnsvereniging OPcura zal het hoofd moeten bieden aan concurrentie van o.a. private actoren binnen de sector.

Gelet op de verouderde infrastructuur is de bouw van een nieuw woonzorgcentrum (eventueel met andere woonvormen) en centrum voor dagverzorging een belangrijke investering voor de continuïteit van OPcura. Ook dient er verder ingezet te worden op het ontwikkelen en behoud van een breed en divers zorgaanbod (lokaal dienstencentrum, minder mobielencentrale,...). De zorgcampus is nl. een ontmoetingsplaats voor meerdere doelgroepen. Deze verschillende doelgroepen dienen voldoende bereikt te worden, zo ook bv. mensen met een beperking, mensen met een psychische kwetsbaarheid. LDC Den Hopstaak is een mooi voorbeeld van een integrale multidisciplinaire samenwerking op de zorgsite. Samenwerkingsverbanden aangaan, eventueel met OPcura als regisseur, kunnen leiden tot schaalvergroting.

Naar vier beleidsdoelstellingen voor welzijnsvereniging OPcura

OPcura zal haar maatschappelijk doel – **‘Wonen en leven zoals thuis maar met ondersteuning’** – gedurende het nieuwe meerjarenplan verder trachten te realiseren aan de hand van de 4 gekozen beleidsdoelstellingen:

- **Samen zorgen**
- **Duurzaam wonen, leven en werken**
- **Verder ontwikkelen tot een sociale en dynamische werkgever**
- **Middelen doelgericht aanwenden**

Met beleidsdoelstelling 1 – Samen zorgen – willen wij ons voorbereiden op een nieuwe generatie ouderen met andere noden en wensen. Het ontwikkelen van een toekomstige visie op wonen, leven en zorg, aandacht voor kleinschalig wonen, het voorbereiden van een nieuwbouw van de voorzieningen op de zorgcampus en de uitbouw van buurtgerichte zorg vormen de fundamenteën binnen deze doelstelling.

Met de tweede beleidsdoelstelling – Duurzaam wonen, leven en werken – leggen wij de klemtoon op het in stand houden van de infrastructuur en uitrusting met nadruk op een hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke invulling ervan. Ook inzetten op digitaliseren en aandacht voor cyber- en informatieveiligheid behoren hiertoe.

Welzijnsvereniging OPcura wil ook **een sociale en dynamische werkgever zijn** en blijven, hetgeen terug te vinden is onder **beleidsdoelstelling 3**. Het bevorderen van welzijn op het werk, aantrekkelijkheid van de jobs behouden of verhogen en het aanwerven en behouden van deskundig personeel zijn aspecten die binnen deze beleidsdoelstelling opgenomen zullen worden.

De laatste doelstelling – Middelen doelgericht aanwenden – richt zich eerder op het bedrijfseconomische aspect. Door kosten te beheersen en opbrengsten te optimaliseren willen wij over voldoende financiële middelen beschikken om onze kernopdrachten waar te maken. Echter, wij willen de zorg ook toegankelijk en betaalbaar houden zodat wij zorg kunnen verstrekken aan een correcte en maatschappelijk verantwoorde prijs.

Deze vier beleidsdoelstellingen vormen voor de welzijnsvereniging dan ook de leidraad doorheen het nieuwe meerjarenplan en wapenen de organisatie om adequaat om te gaan met de uitdagingen van de toekomst.



Bronnen: Geerts Christel (red.), Leerboek gerontologie, Antwerpen: Gompels & Svacina, 2023, 2^{de} herziene uitgave.

OPcura klaar voor de toekomst!

Samen zorgen



- Voorbereiden van een toekomstige visie op wonen, leven en zorg in functie van een nieuwe generatie ouderen met andere noden en wensen.
- Ontwikkelen van een masterplan voor de nieuwbouw van de voorzieningen op de zorgcampus.
- Uitbouwen van buurtgerichte zorg met bijzondere aandacht voor de preventie van kwetsbaarheid.
- Nagaan op welke manier gerontologische concepten in de praktijk lokaal mogelijk gemaakt kunnen worden zodat ouderen langer zelfstandig, kwaliteitsvol en veilig kunnen wonen en hun kwaliteit van leven kan verbeteren.



Duurzaam wonen, leven en werken



- In stand houden van de infrastructuur en uitrusting.
- Streven naar een hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke invulling ervan.
- Inzetten op verdere digitalisering.
- Aandacht voor cyber- en informatieveiligheid.



Verder ontwikkelen tot een sociale en dynamische werkgever



- Zorgen voor het aantrekken en behoud van deskundig (zorg)personeel.
- Het bevorderen van welzijn op het werk.
- Aantrekkelijkheid van de jobs behouden of verhogen.
- Een goed personeelsbeleid met aandacht voor een goede samenwerking, duidelijke communicatie en voldoende flexibiliteit als antwoord op de stijgende zorgvraag en complexiteit van de zorgvragen.



Middelen doelgericht aanwenden



- Beschikken over voldoende financiële middelen om de kernopdrachten waar te maken.
- Aanbieden van kwalitatief hoogwaardige zorg die toegankelijk en betaalbaar blijft.



OPcura
**OP EN TOP ZORG,
WONEN, LEVEN
EN WERKEN**



Beleidsdoelstelling: BD-1: Samen zorgen

Kwalitatieve omschrijving: Met beleidsdoelstelling 1 – Samen zorgen – willen wij ons voorbereiden op een nieuwe generatie ouderen met andere noden en wensen. Het ontwikkelen van een toekomstige visie op wonen, leven en zorg, aandacht voor kleinschalig wonen, het voorbereiden van een nieuwbouw van de voorzieningen op de zorgcampus en de uitbouw van buurtgerichte zorg vormen de fundamenten binnen deze doelstelling.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	3.500	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-3.500	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Investerings						
Uitgaven	60.000	45.000	15.000	15.000	0	25.000
Ontvangsten	0	45.000	15.000	15.000	0	25.000
Saldo	-60.000	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-22: Ontwikkelen van een masterplan nieuwbouw zorgcampus 2033

In 2033 is het huidige woonzorgcentrum 30 jaar operationeel. Ondanks het feit dat dit gebouw goed onderhouden wordt, veroudert de infrastructuur met negatieve gevolgen op het vlak van bewonerstevredenheid en op het behoud en aantrekken van zorgmedewerkers.

Een nieuwe generatie ouderen zal zich in de jaren 2030 aandienen met andere noden en wensen die ook tot uiting zullen komen in infrastructurele noden waardoor de realisatie van een nieuwbouw van het woonzorgcentrum in de jaren '30 noodzakelijk zal zijn.

Ook de andere woonzorgvoorzieningen (serviceflats, centrum voor dagverzorging, lokaal dienstencentrum) zullen een gewijzigde en vernieuwde invulling moeten krijgen bij de vernieuwing van de zorgcampus.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	15.000	15.000	0	25.000
Ontvangsten	0	0	15.000	15.000	0	25.000
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-1: Het organiseren van prospectiebezoeken aan nieuwe en/of innovatieve woonzorgvoorzieningen

Een nieuwbouw realiseren betekent niet alleen een lange administratieve en bouwtechnische voorbereiding, maar zal ook inhouden dat er nagedacht moet worden over de toekomstige visie op wonen, leven en zorg, over de manier waarop de verschillende woonzorgvoorzieningen met mekaar geïntegreerd kunnen worden en op welke manier personeel zal ingezet worden om deze visie en integratie te verwezenlijken.

Het is hierbij aangewezen om een stuurgroep op te richten, bestaande uit sleutelmedewerkers en bestuurders, die door middel van prospecties, opleidingen en brainstorming samen een voorstel van toekomstvisie van waaruit de architecturale studie kan vertrekken kunnen ontwikkelen.

Een aantal nieuwe en/of innovatieve woonzorgvoorzieningen waaraan een prospectiebezoek gebracht kan worden kunnen hierbij gezocht worden. Deze prospectiebezoeken worden idealiter tijdens de eerste helft van het meerjarenplan gepland aangezien deze uitgevoerd moeten worden voorafgaand aan de opmaak van een visie.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-2: Het ontwikkelen van een nieuwe zorgvisie over woonzorg in functie van toekomstige nieuwbouw

Het Vlaamse Gewest zal in 2040 naar schatting bijna 1,65 miljoen inwoners tellen van 67 jaar en ouder en het aandeel van deze 67-plussers zal stijgen naar 22%.

Binnen de groep van oudere volwassenen zijn het vooral de oudsten (85-plussers) die in aantal het sterkst gaan toenemen, aangeduid met de term verzilvering van de bevolking of dubbele vergrijzing.

De kans op dementie neemt sterk toe met de leeftijd. Verwacht wordt dat het aantal mensen met dementie tegen 2070 zal verdubbelen.

In de toekomst verwachten we een groeiende vraag naar ouderenzorg. De toenemende vergrijzing en verzilvering zal immers aanleiding geven tot een stijgende zorgvraag. Terwijl bij de 65-plussers ongeveer 15 % zorggebruiker is, ligt dit aandeel bij de 80-plussers op ongeveer 37 %.

Vanaf ongeveer 2025-2030 bereikt de grote groep babyboomers (geboren tussen 1945 en 1960) de kaap van 85 jaar en zullen we in de ouderenzorg geconfronteerd worden met de veranderende behoeften en wensen van deze groep. Deze generatie wil langer zelfstandig blijven wonen, is digitaal vaardiger en wil actief blijven participeren in de maatschappij, in plaats van te worden gezien als een kostenpost of als passief.

Als gevolg van deze demografische evoluties zal er bijgevolg een nieuwe generatie ouderen ontstaan met andere noden, verwachtingen en socio-culturele achtergrond.

Bij het realiseren van een nieuwbouw zal er dan ook nagedacht moeten worden over de toekomstige visie op wonen, leven en zorg voor de volgende generatie.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	15.000	0	0	0
Ontvangsten	0	0	15.000	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-3: Het bepalen van een standpunt rond behoud of stopzetting van serviceflats "Den Eikendreef"

Tijdens de vorige legislatuur werd er door een consultancybureau een zorgstrategische studie opgemaakt met inbegrepen een vlekken- en volumestudie in het kader van een hernieuwing van de bestaande woonzorgvoorzieningen.

De raad van bestuur heeft hierbij kennisgenomen van verschillende scenario's gaande van een vernieuwing van de bestaande voorzieningen in verschillende fases tot de realisatie van een nieuwbouwproject in één fase.

Het serviceflatgebouw "Den Eikendreef" staat hierbij op een cruciale positie op de zorgcampus. Bij de realisatie van een nieuwbouw in één fase dient de oppervlakte vooraan op de campus maximaal benut te worden waarbij dit serviceflatgebouw eerst afgebroken moet worden.

De keuze van welk scenario gehanteerd zal worden, heeft bijgevolg gevolgen in verband met het behoud of de stopzetting van deze serviceflats.

Ook buiten de keuze van een realisatie van een nieuwbouw in één of in meerdere fasen, dient er nog steeds een standpunt ingenomen te worden omtrent deze serviceflats.

Zo kan er al dan niet geopteerd worden om nieuwe serviceflats te bouwen in het nieuwbouwproject, ter vervanging van de bestaande 13 serviceflats of bijkomend bovenop het reeds bestaande aanbod van 45 flats.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-4: Het in kaart brengen van de personele en andere impact i.v.m. de nieuwe zorgvisie

Een toekomstige visie op wonen, leven en zorg heeft een belangrijke impact op de manier waarop het personeel ingezet zal worden om deze visie te verwezenlijken.

Alvorens deze visie vastgelegd wordt, moet de personele en andere (architecturale, financiële, logistieke,...) impact onderzocht worden.

We streven hierbij naar een goed evenwicht tussen principes van kleinschalig en genormaliseerd wonen en een efficiënte en optimale personeelsinzet.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-5: Het onderzoeken en vastleggen van de wijze van financiering van een nieuwbouwproject

De financiële impact van een nieuwbouwproject moet voldoende op voorhand becijferd worden.

Duidelijke afspraken met alle actoren, waaronder het lokaal bestuur, moeten voorafgaand gemaakt worden.

Het vastleggen van de wijze van financiering is dan ook de eerste stap bij de realisatie van een nieuwbouwproject.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-6: Het opstarten van de architecturale studie van het nieuwbouwproject

Doelstelling is om tegen het einde van het meerjarenplan het administratieve luik van het nieuwbouwproject (financiering, erkenning, subsidiëring, eerste architecturale ontwerp,...) volledig afgerond te hebben zodat in de eerste helft van de nieuwe legislatuur gestart kan worden met de effectieve bouw.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	15.000	0	25.000
Ontvangsten	0	0	0	15.000	0	25.000
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-23: Invoeren van kleinschalig genormaliseerd wonen en leven binnen de huidige infrastructuur

Grote zorgafdelingen met sterk gelijkend uitzicht zullen in een nieuwbouw niet meer aan de orde zijn. Een beweging die reeds vele jaren opgang maakt, is deze van kleinschalig wonen, zeker wanneer men spreekt over mensen met cognitieve problemen.

Kleinschalig wonen is wonen en zorgen op een zo gewoon mogelijke manier. Het is een manier van samenwonen die meer mogelijkheden schept voor bewoners om samen een gewoner huishouden te vormen.

Het geeft medewerkers ook meer mogelijkheden om in te spelen op de leefwereld van de individuele bewoner en kan de zorgrelatie met de bewoner warmer en krachtiger maken.

De beschikbare bouwoppervlakte op de huidige campus is eerder beperkt waardoor de principes van kleinschalig wonen toegepast zullen moeten worden binnen de contouren van één gebouw (en niet bijvoorbeeld binnen de structuur van verschillende kleinere woonunits die al dan niet onderling met elkaar verbonden worden).

De komende legislatuur dienen er dan ook al stappen ondernomen te worden om een kleinschalige manier van wonen en zorgen uit te proberen binnen de huidige setting.

Op deze manier geraken de medewerkers vertrouwd met dit concept en kan er een betere zorgvisie voor de nieuwbouw tot stand komen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-7: Inspelen op individuele noden van bewoners en gebruikers en verhogen van empowerment

De ouderen van morgen zijn niet langer passieve zorgontvangers, ze hebben een duidelijke mening en verwachtingen. Ook familieleden kijken niet zomaar langs de zijlijn toe. Ze hebben vaak jarenlang toegewijd zorg verleend en willen ook een zegje hebben in hoe de laatste levensfase van hun partner, vader, moeder of familielid er uitziet.

Het vlot inspelen op verwachtingen van bewoners, passend communiceren met familieleden en anticiperen op mogelijke crisis- of conflictsituaties ... het vereist allemaal een grondige voorbereiding en de nodige competenties van onze medewerkers.

Eén van de concepten hierbij is empowerment, wat staat voor een proces waarbij de zorgvrager menswaardig wordt behandeld en zich daardoor een volwaardig persoon blijft voelen. Empowerment toegepast in een woonzorgcentrum betekent dat bewoners zoveel mogelijk zelf de regie houden over hun leven en zorg, door zelf beslissingen te nemen, actief deel te nemen aan het zorgproces en hun eigen kracht te vinden. Het gaat om een gelijkwaardige samenwerking tussen de bewoner, zorgmedewerkers en familie, waarbij de bewoner centraal staat.

Als Tubbe-huis streven we immers reeds naar een bewonersgerichte zorg, stimuleren we autonomie en bieden we de ruimte om eigen verantwoordelijkheid te nemen. Het concept van empowerment past dan ook binnen de Tubbe-principes die wij reeds toepassen.

Bijgevolg willen wij initiatieven nemen (opleiding, coaching, begeleiding, verbeterprojecten,...) om het levensverhaal van de bewoners beter te leren kennen, om in het dagelijks handelen meer in te spelen op de individuele levensgeschiedenis en noden, om medewerkers op te leiden om hiermee beter om te gaan en om de Tubbe-mindset bij medewerkers én bewoners te vergroten.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-8: Uitwerken van (een) pilootproject(en) m.b.t. de uitbouw van kleinschaliger wonen, leven en werken

Het huidige woonzorgcentrum is opgebouwd volgens een klassieke structuur met drie, eerder grote, bewonersafdelingen.

In functie van een toekomstige nieuwbouw is het aangewezen om reeds binnen de bestaande infrastructuur kleinschalig wonen, leven en werken uit te proberen.

Op deze manier worden medewerkers en bewoners tijdig vertrouwd met deze gewijzigde leef- en werkorganisatie. Het is hierbij belangrijk om medewerkers voldoende te coachen en op te leiden zodat zij de nodige houvast hebben.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000	1.000
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000	-1.000
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-9: Onderzoeken van de haalbaarheid tot stopzetten van een aparte, beschermde afdeling binnen het WZC

Ons woonzorgcentrum beschikt over een beschermde afdeling waarop bewoners met storend en/of onrustig en/of wegliepgedrag verblijven.

Omtrent onze beschermde afdeling hangt er vaak een negatieve beeldvorming. In het verleden hebben we getracht om deze beeldvorming te verbeteren (o.a. door een hernieuwing van de afdeling), maar de beeldvorming blijft echter hardnekkig aanwezig.

In een aantal (nieuwe) woonzorgcentra heeft men echter geen gesloten leefeenheid voor bewoners met dementie meer.

Elke bewonersafdeling is er zo georganiseerd dat elke bewoner, ongeacht de zorgvraag, er veilig kan wonen.

Bewoners behouden in deze woonzorgcentra hun woongelegenheid wanneer hun zorgprofiel zwaarder wordt.

De huidige opsplitsing in twee open en één beschermde afdeling dateert van begin jaren 2000 waarin het beheersen van risico's de norm was. Mensen met dementie werden geacht op een gesloten afdeling te wonen vanuit de gedachte dat hen zo een beschermde omgeving wordt geboden.

Maar in de praktijk blijkt dat veel mensen daardoor hun autonomie verliezen. Iemands wereld wordt heel klein gemaakt en beperkt tot één enkele afdeling.

Tegenwoordig bekijkt men dit dikwijls vanuit een andere invalshoek, namelijk vanuit een visie om ouderen (met dementie) zo min mogelijk te beperken in hun vrijheid.

Vanuit onze Tubbe-visie willen wij ouderen meer regie laten hebben over hun eigen leven, ook wanneer zij bepaalde gedragingen omwille van dementie gaan vertonen.

Bijgevolg willen wij de haalbaarheid onderzoeken om in het huidige woonzorgcentrum de beschermde afdeling om te vormen tot een open afdeling en de bewoners met dementie te verspreiden over de drie open bewonersafdelingen.

Tijdens het verblijf is er dan ook geen mogelijke verhuis naar een andere afdeling nodig. Op deze manier blijft de leefwereld van de bewoners zo groot en vertrouwd mogelijk.

Het afschaffen van een aparte beschermde afdeling kan leiden tot een meer mensgerichte benadering van dementie, waarbij de nadruk ligt op het integreren van mensen met dementie in een gewone leefomgeving met aangepaste zorg en begeleiding. Dit kan het stigmatiserende en isolerende karakter van de aparte afdeling verminderen, de mogelijkheid bieden tot meer sociale interactie en de focus verleggen van 'beveiliging' naar 'welzijn'. De voordelen zijn onder meer een verhoogde kwaliteit van leven en participatie, wat mogelijk kan leiden tot minder probleemgedrag en een betere integratie van bewoners met dementie binnen de bredere gemeenschap.

Een dergelijke omvorming heeft een grote impact op de medewerkers, bewoners en familieleden zodat een grondige studie hieraan vooraf moet gaan.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-10: Het verruimen van functiebeschrijvingen in functie van kleinschalig werken

Maatzorg voor personen met dementie - zoals aangereikt in kleinschalig genormaliseerd wonen - vraagt een aangepaste en flexibele personeelsomkadering.

Immers, om de bewoners meer of andere (huishoudelijke) activiteiten aan te kunnen bieden (zoals werken in de tuin, naar de supermarkt gaan, enz.), moet er voldoende deskundig personeel beschikbaar zijn.

Ook de competenties van de medewerkers liggen anders bij kleinschalig werken. Personeelsleden behoren nog steeds tot een team, maar moeten ook zelfstandig kunnen werken.

De polyvalente begeleider, die een verpleegkundige, een zorgkundige, een opvoeder of een paramedicus kan zijn, heeft een veel breder takenpakket dan een personeelslid met dezelfde kwalificatie in een klassieke setting.

De taken kunnen gaan van koken, schoonmaken, begeleiden, huishoudelijke taken, naar de supermarkt gaan met een bewoner tot mictietraining, een bad geven, helpen bij het eten of andere ADL-ondersteuningsactiviteiten.

De huidige indeling in strikt gescheiden functies (verpleegkundige, zorgkundige, woonleefbegeleider, ergo, kiné, medewerker schoonmaak, logistiek medewerker,...) met aparte taken en resultaatsgebieden, moet in kleinschalig wonen en werken verlaten worden en plaatsmaken voor ruimere functies met een ruimer takenpakket.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-11: Omvormen van de functie van logistiek medewerker naar zorgondersteuner

Door een actualisering van de Wet op de Uitoefening van de Gezondheidszorgberoepen kunnen nu ook andere medewerkers dan verpleegkundigen, zorgkundigen en ergotherapeuten “activiteiten van het dagelijks leven”, ook wel afgekort tot ADL, in het woonzorgcentrum opnemen.

Momenteel beschikken wij over een vrij groot team aan logistieke medewerkers dat het zorgpersoneel bijstaat bij de uitvoering van logistieke taken (zoals maaltijdbedeling, beddenopmaak,...).

Deze functie van logistiek medewerker kan omgevormd worden tot een nieuwe functie zorgondersteuner waarbij deze logistieke taken worden aangevuld met hygiënische zorgen aan bewoners ter ondersteuning van het zorgpersoneel.

Hierdoor kan er een betere samenwerking ontstaan tussen alle zorgmedewerkers, kunnen de piekmomenten in de zorg wat afgevlakt worden en kan dit een antwoord bieden op de moeilijkere instroom van nieuwe zorgkundigen door de schaarste op de arbeidsmarkt.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actieplan: AP-24: Verbeteren van het woon- en leefklimaat

De omgeving bepaalt in grote mate of bewoners zich goed voelen. Niet alleen gezonde mensen, maar ook mensen met dementie verheugen zich of lijden onder de omstandigheden die hen omringen.

Ouderen met dementie zijn juist nog meer afhankelijk van de kwaliteit van hun omgeving. De kwaliteit beïnvloedt hen ten goede of ten kwade.

Een huiselijk en aangenaam woon- en leefklimaat nodigt bewoners dan ook uit om samen te zitten en sociale contacten te leggen en te onderhouden.

Gelet op de ouderdom van het huidig woonzorgcentrum, is het belangrijk om blijvend te investeren in (kleinere) inrichtingswerken zodat het warme en uitnodigende karakter van ons woonzorgcentrum behouden blijft.

Op deze manier willen wij verzekeren dat onze bewoners zich thuis voelen en bezoekers graag langskomen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	2.500	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-2.500	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	60.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-60.000	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-12: Creëren van aangename rusthoekjes en zitruimtes voor bewoners, gebruikers en hun mantelzorgers

Tijdens het vorige meerjarenplan werden de leefruimtes op de bewonersafdelingen van het woonzorgcentrum hernieuwd.

In dit meerjarenplan leggen wij de focus op een hernieuwing van de zithoekjes op de afdelingen en op een heropfrissing van de inkomhal en de hal op de eerste verdieping.

Ook het meubilair van de gemeenschappelijke zitruimte in het centrum voor dagverzorging zal vernieuwd worden. Op deze manier willen wij aangename rusthoekjes creëren, zowel voor bewoners en gebruikers als voor familieleden en mantelzorgers, waar zij tot rust kunnen komen.

Tevens willen wij de bestaande gemeenschappelijke ruimtes gezellig(er) maken en houden en de beschikbare gemeenschappelijke oppervlakte maximaal benutten in functie van het onderhouden van contacten met anderen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	2.500	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-2.500	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	20.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-20.000	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-13: Hernieuwen meubilair in de bewonerskamers

Alle bewonerskamers beschikken over een recent model van bed, zetel en nachtkastje.

Wij wensen ook het andere meubilair in de kamers te hernieuwen (tafel, bezoekersstoel, commode,...).

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	40.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-40.000	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-14: Het nemen van initiatieven met als doel een kamer meer tot woning te maken

Bewoners, familie, bezoekers en medewerkers hanteren nog te dikwijls de term 'kamer'.

Bij opname in het woonzorgcentrum komt de bewoner hier wonen en beschouwen wij dit eerder als een individuele woonegelegenheid.

Ondanks de beperkte oppervlakte willen wij de kamer dus meer tot een woning maken.

Eenvoudige initiatieven, zoals de opmaak van een moodboard, kunnen bewoners en familieleden helpen om een beter inzicht te krijgen omtrent de inrichting van hun persoonlijke woonegelegenheid.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-15: Uitbouwen weekenddienstverlening zorgcampus

Tijdens weekdays is er een uitgebreide dienstverlening op de zorgcampus aanwezig.

Tijdens weekends is de dienstverlening beperkt tot de continue basistaken zoals het verlenen van hygiënische zorgen, het bedelen van maaltijden, het openhouden van het sociaal restaurant en cafetaria,...

Binnen deze actie willen wij nagaan hoe wij het wonen en leven meer gestalte kunnen geven, ook tijdens het weekend, zonder de personeelsinzet tijdens weekenddagen (veel) te verhogen.

Zo kan er onderzocht worden of aanwezige zorgmedewerkers activiteiten met bewoners kunnen opnemen, of er bijkomende vrijwilligers aangetrokken kunnen worden voor taken tijdens de weekends,...

Tevens kan nagegaan worden op welke manier het lokaal dienstencentrum ook tijdens het weekend meer een ontmoetingsplaats kan worden.

Het uitbreiden van de kaart in de cafetaria (vb. het aanbieden van verse pannenkoeken op zondag) of het periodiek organiseren van een activiteit op zaterdag in het lokaal dienstencentrum kunnen hierbij overwogen worden.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actieplan: AP-25: Uitbouwen van buurtgerichte en inclusieve zorg

De realisatie van een vernieuwde zorgcampus zal echter, zoals overal in Vlaanderen, de vergrijzingsgolf die op ons afkomt, niet oplossen. Uitbouw van buurtgerichte zorg zal noodzakelijk zijn om ouderen langer thuis te laten wonen, waarbij enkel de ouderen met de hoogste zorgbehoefte doorschuiven naar een continue verzorgingsomgeving zoals een woonzorgcentrum.

Preventie neemt hierin een centrale rol in. Door een gezondere levensstijl, betere milieuomstandigheden, aangepaste woonomgeving,... kunnen mensen langer en in betere gezondheid in hun eigen woning blijven. Niet alleen op het vlak van preventie van fysieke kwetsbaarheid, maar ook door de preventie van andere vormen van kwetsbaarheid kunnen wij de kwaliteit van wonen en leven van ouderen verhogen. Aandacht voor het realiseren van samenwerkingsverbanden, netwerken en ondersteuning van de mantelzorger zijn hierin belangrijk.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	45.000	0	0	0	0
Ontvangsten	0	45.000	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-16: Onderzoeken van de haalbaarheid tot het invoeren van het concept "woonzorgzone"

Binnen een buurtgerichte zorg moet het lokaal dienstencentrum evolueren naar een buurtzorghuis dat fungeert als het kloppend hart in het midden van een woonzorgzone.

Een woonzorgzone wordt hierbij opgevat als concept binnen een geïntegreerd woonzorgbeleid. Het vormt de brug tussen wonen en zorg en heeft een volwaardige maatschappelijke participatie van alle inwoners als voornaamste doel. Een intensieve samenwerking tussen de verschillende lokale actoren is hierbij onmisbaar en noodzakelijk om een verhuis, omwille van toegenomen zorg- en ondersteuningsnoden, te vermijden. De natuurlijke samenhang tussen zorg, welzijn en wonen stelt ouderen hierbij in staat om langer zelfstandig, kwaliteitsvol en veilig te wonen.

Een woonzorgzone of zorgvriendelijke wijk vertrekt vanuit een bestaande woonsituatie waarbij de koppeling met zorg wordt gemaakt. Een woonzorgzone is dus een gewone wijk of (deel)gemeente met in grote meerderheid inwoners die niet meer dan normaal gebruik maken van de zorg- en welzijnsvoorzieningen.

Men vindt er een goede spreiding van verschillende woonvormen. Het gaat om een bovengemiddeld percentage van levensloopbestendige en aangepaste woningen, vormen van groepswonen, assistentiewoningen, sociale woningen en specifieke zorgwoningen.

In de wijk liggen ook een aantal geclusterde woonvormen waar 24-uurs intensieve zorg geboden kan worden.

Al deze woonvormen moeten een garantie kunnen bieden dat ouderen zo zelfstandig mogelijk in hun vertrouwde omgeving kunnen blijven wonen, ook wanneer ze zorgbehoevend worden.

De woonzorgzone is bijgevolg een concept waarbij de zorgcampus, als openbare ouderenorganisatie en vertrekkende vanuit het ankerpunt van het lokaal dienstencentrum, zich samen met het lokaal bestuur inzet om zorg- en welzijnspartners samen te brengen, om de coördinatie en samenwerking tussen de verschillende actoren te versterken, om ervoor te zorgen dat alle inwoners van de woonzorgzone terecht kunnen voor advies en informatie over het brede terrein van wonen, welzijn en zorg en om ervoor te zorgen dat alle inwoners volwaardig kunnen participeren in de woonzorgzone.

Het feit dat de zorgcampus, een sociale woningblok en wijk, privatieve assistentiewoningen en een voorziening (dagcentrum) voor personen met een beperking op een boogscheut van elkaar liggen, maakt dat - samen met de vaststelling dat er in de omliggende wijken veel ouderen gehuisvest zijn in appartementen op de private markt – het concept van een woonzorgzone naar financiële en praktische haalbaarheid verder onderzocht kan worden.

Het idee van een woonzorgzone sluit zeer nauw aan bij andere gerontologische concepten zoals leeftijdsvriendelijke gemeente, ageing well in place, healthy ageing, succesful ageing en active ageing. Ze hebben alle de kwaliteit van leven van de oudere als uitgangspunt en het vermijden en/of afvlakken van kwetsbaarheid of frailty. Oudere volwassenen participeren hierbij best zoveel mogelijk op een zinvolle manier aan de samenleving, ook al zijn er fysieke beperkingen aanwezig. Om dit te faciliteren moet de ruime omgeving van de ouderen stimulerend en uitnodigend zijn. Oudere volwassenen moeten comfortabel in hun woning of vertrouwde buurt wonen, een buurt waar jong en oud elkaar kennen en helpen, waar levenskwaliteit centraal staat en voorzieningen en diensten voor iedereen toegankelijk zijn.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-17: Het realiseren van een fysieke verbinding met de campus Providentia

Een sociale woonblok wordt in een naburige wijk gerenoveerd. Deze wijk grenst aan de zorgcampus van de welzijnsvereniging.

Het cliënteel van dit woonblok behoort tot de doelgroep van ons lokaal dienstencentrum.

Bijgevolg willen wij een fysieke verbinding creëren tussen de zorgcampus en deze woonwijk zodat de bewoners van het woonblok en van deze wijk makkelijk toegang hebben tot de voorzieningen op de zorgcampus.

Met woonmaatschappij Providentia kunnen er samenwerkingsverbanden afgesloten worden m.b.t. de toegang van hun cliënteel tot de dienstverlening van de zorgcampus.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	15.000	0	0	0	0
Ontvangsten	0	15.000	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-18: Het warmer aankleden van de centrale ontmoetingsplaats (cafetaria) van het lokaal dienstencentrum

De cafetaria is de centrale ontmoetingsplaats van het lokaal dienstencentrum "Den Hopstaak".

Het is aangewezen om deze ruimte gezelliger en warmer aan te kleden met als doel meer een 'brasseriegevoel' te creëren bij de bewoners, gebruikers en bezoekers.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	30.000	0	0	0	0
Ontvangsten	0	30.000	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-19: Onderzoeken van een samenwerking met vzw Zonnelied i.f.v. opname van personen met beperking

Mensen met een (verstandelijke) beperking worden ouder dan voorheen. Oudere cliënten bevolken stilaan ook de voorzieningen voor mensen met een verstandelijke beperking, en krijgen hierbij ook te kampen met specifieke ouderdomsgerelateerde problemen of aandoeningen (vb. dementie).

Het verouderingsproces van deze oudere cliënten verloopt in het algemeen echter sneller, ze ervaren vaak bijkomende gezondheidsproblemen waardoor hun zorgnoden veranderen.

Ook vzw Zonnelied kent steeds meer cliënten met een leeftijd van 65 jaar en ouder die naast de reguliere orthopedagogische begeleiding ook verpleegkundige en hygiënische zorgen nodig hebben.

Wanneer deze verpleegkundige zorg de boventoon aanneemt, kunnen zij meestal niet meer verblijven in de VAPH-voorziening, maar is een verhuis naar een woonzorgcentrum noodzakelijk.

Welzijnsvereniging OPcura wil in het kader hiervan een mogelijke samenwerking met vzw Zonnelied onderzoeken waarbij oudere cliënten worden opgenomen in het centrum voor kortverblijf of het woonzorgcentrum met verdere ondersteuning en begeleiding door vzw Zonnelied.

Intersectorale samenwerking tussen ouderenzorg en de sector voor personen met een handicap kan immers de oplossing zijn.

Door de krachten te bundelen tussen gezondheidszorg en sociale zorg, en tussen diensten voor verstandelijke beperkingen en diensten voor ouderen, kunnen beide sectoren een steviger vangnet vormen voor mensen met een handicap die ouder worden.

Binnen de VAPH-sector is echter een andere financiering van toepassing waarbij de overheid geen dubbele financiering toelaat.

Concreet kan er een samenwerking aangegaan worden waarbij vzw Zonnelied een VAPH-plaats ter beschikking stelt als vergunde zorgaanbieder. Het woonzorgcentrum stelt op haar beurt een plaats ter beschikking en haalt deze (al dan niet tijdelijk) uit de subsidiëring vanuit ouderenzorg Vlaanderen. Er wordt vervolgens een contract (IDO) opgesteld tussen de cliënt en Zonnelied waarin wordt verwezen naar de samenwerking tussen Zonnelied en het woonzorgcentrum als onderaannemer. Zonnelied blijft de handicapondersteunende dienstverlening leveren. De uitbetaling van het ingezette PVB (persoongebonden budget) gebeurt via een voucher waarbij via dit budget zowel de dagprijs als de basistegemoetkoming zorg aan het woonzorgcentrum wordt uitbetaald.

Bijzondere aandacht moet hierbij uitgaan naar opleiding, coaching en intervisie voor het zorgpersoneel van het woonzorgcentrum zodat zij de nodige vaardigheden aanleren om bewonersgericht om te gaan met deze nieuwe doelgroep.

Op deze manier kan de welzijnsvereniging samen met vzw Zonnelied een woonomgeving creëren waar ouderen met een beperking zich veilig en verbonden voelen en waar ze ondersteund worden om zo zelfstandig mogelijk te leven, ongeacht hun lichamelijke of cognitieve toestand.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-20: Inspelen op opportuniteiten m.b.t. de invoering van de functie van buurtcoördinator in het LDC

Een lokaal dienstencentrum organiseert activiteiten om de zelfredzaamheid van de deelnemers te bevorderen en om eenzaamheid tegen te gaan.

Lokale dienstencentra richten zich in het bijzonder tot personen met een beginnende zorgbehoefte.

De overheid verplicht en subsidieert minimaal een halftijdse centrumleider.

Ook in het lokaal dienstencentrum "Den Hopstaak" van welzijnsvereniging OPcura is een dergelijke halftijdse centrumleider werkzaam.

In een meer nieuwere visie hanteert de overheid het standpunt dat lokale dienstencentra er zijn om mensen samen te brengen en moeten ze sterk inzetten op verbinding en ontmoeting met en binnen de buurt.

Een lokaal dienstencentrum wil buurtbewoners de mogelijkheid geven elkaar te vinden om zo het geven en ontvangen van buurthulp (en informele zorg) te versterken.

Dit doet ze onder meer door verschillende activiteiten te organiseren en het lokale verenigingsleven actief te betrekken bij dit ontmoeten en ontspannen.

De uitbouw van buurtzorg is bijgevolg een belangrijke doelstelling binnen het lokaal dienstencentrum, een takenpakket dat maar gedeeltelijk opgenomen kan worden door de halftijdse centrumleider die zich momenteel voornamelijk bezighoudt met de meer operationele werking (activiteiten plannen en organiseren, vrijwilligers plannen en begeleiden, het geven van advies en informatie,...).

De welzijnsvereniging wil dan ook inspelen op opportuniteiten die zich zouden aandienen (vb. projectsubsidies, sociale maribel,...) om de personeelsbezetting in het lokaal dienstencentrum te verhogen met een deeltijdse buurtcoördinator of deskundige buurtzorg.

Deze functie heeft als doel om te zorgen voor verbindende initiatieven en sociale cohesie te versterken. Deze medewerker werkt mee aan de opbouw van een gemeenschap waarin buurten elkaar ondersteunen en waar vragen over zorg en ondersteuning een passend antwoord vinden.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-21: Evalueren van de rol van het infopunt ouderen in het lokaal dienstencentrum

Binnen het concept van zorgzame buurten is er meestal een zorgkruispunt / zorgknooppunt / woon- of zorgloket aanwezig waar alle inwoners van de buurt (of woonzorgzone) terecht kunnen voor advies en informatie over het brede terrein van wonen, welzijn en zorg alsook over de verschillende dienst- en hulpverleners in de wijk. Het werkt samen met alle dienstverleners in de buurt (of woonzorgzone).

Binnen de zorgcampus wordt dit reeds opgenomen in het infopunt ouderen, maar een evaluatie van de werking ervan is aangewezen. Meer bepaald of betere samenwerking met andere gemeentelijke diensten een meerwaarde kan zijn waarbij het huidige infopunt evolueert naar een buurtzorgpunt of -loket waarbij de gemeentelijke woonconsulente, de sociale dienst van het OCMW en de zorgcampus samen als buurtzorgteam vragen rond wonen, welzijn en zorg behandelen.

Samen wordt er met de hulpvrager gezocht naar oplossingen met als doel kwetsbare mensen kwaliteitsvol in hun vertrouwde omgeving te laten wonen door op zoek te gaan naar de juiste zorg of ondersteuning in samenwerking met heel wat zorgactoren, welzijnspartners, vrijwilligers, mantelzorgers en mensen uit de buurt.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Beleidsdoelstelling: BD-2: Duurzaam wonen, leven en werken

Kwalitatieve omschrijving: Met de tweede beleidsdoelstelling – Duurzaam wonen, leven en werken – leggen wij de klemtoon op het in stand houden van de infrastructuur en uitrusting met nadruk op een hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke invulling ervan. Ook inzetten op digitaliseren en aandacht voor cyber- en informatieveiligheid behoren hiertoe.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	190.500	95.000	115.000	95.000	120.000	75.000
Ontvangsten	100.000	55.000	85.000	85.000	100.000	75.000
Saldo	-90.500	-40.000	-30.000	-10.000	-20.000	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-26: In stand houden van hedendaagse, ergonomische en energievriendelijke infrastructuur en uitrusting

Goed onderhouden infrastructuur draagt bij aan een optimale leefomgeving en zorgt ervoor dat de welzijnsvereniging voldoet aan de wettelijke normen en inspectievereisten.

Wij wensen infrastructuur en uitrusting die hedendaags, ergonomisch en energievriendelijk is.

Een comfortabele en goed onderhouden leef- en werkomgeving draagt bij aan het algehele welzijn van bewoners én medewerkers.

Regelmatig onderhoud en hernieuwing voorkomt onverwachte en dure herstellingen op de lange termijn en verlengt de levensduur van onze gebouwen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	190.500	95.000	115.000	95.000	120.000	75.000
Ontvangsten	100.000	55.000	85.000	85.000	100.000	75.000
Saldo	-90.500	-40.000	-30.000	-10.000	-20.000	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-22: Het optimaliseren van de ventilatie in het woonzorgcentrum

Op 7 juni 2024 keurde de Vlaamse Regering een besluit goed tot wijziging van bijlage 11 waarin de erkenningsvoorwaarden voor de woonzorgcentra opgenomen zijn.

Dit besluit trad in werking vanaf 1 juli 2024 en voegt enkele erkenningsvoorwaarden inzake ventilatie toe.

Deze aanpassing van de erkenningsvoorwaarde over ventilatie is ingegeven door de ervaring van de COVID-19-pandemie en nieuwe wetenschappelijke inzichten, namelijk dat inzetten op ventileren en verluchten nodig is om gezondheidsrisico's, door verontreiniging van het binnenmilieu in het algemeen en door besmetting met respiratoire ziektekiemen in het bijzonder, te beperken.

Zo werden maximale normen m.b.t. CO₂-concentratie en de verplichting tot opmaak van een ventilatieplan en ventilatierapport opgenomen in de erkenningsvoorwaarden.

Een ventilatieaudit, een professionele doorlichting van de ventilatie in ons woonzorgcentrum door een studie bureau, werd reeds uitgevoerd hetgeen enkele aanbevelingen opleverde om de kwaliteit van de ventilatie te verbeteren.

De nodige acties zullen ondernomen worden om deze nieuwe verplichtingen na te leven en de kwaliteit van ventilatie te optimaliseren.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	25.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	25.000	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-23: Hernieuwen van de toegangscontrole en verbeteren van de veiligheid in de gebouwen

Zorginstellingen dienen gemakkelijk toegankelijk te zijn, maar de veiligheid speelt ook een grote rol. Een goed toegangscontrolesysteem voor zorginstellingen waarborgt deze veiligheid en zorgt voor gecontroleerde toegang van zowel medewerkers als bezoekers.

Behalve toegangsdeuren die gecontroleerd geopend en gesloten moeten kunnen worden, is op tal van andere plekken behoefte aan toegangscontrole en -registratie (zoals verpleegpost, kleedkamers,...).

De huidige toegangscontrole in het woonzorgcentrum is echter verouderd en voldoet niet meer aan de gewenste noden.

Gelet op de levensduur van de installatie en bijhorende software kan de leverancier bij ernstige defecten geen oplossingen meer aanbieden zodat een hernieuwing van de toegangscontrole noodzakelijk is.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	30.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	30.000	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-24: Het creëren van een aangename buitenruimte voor de middagpauze en herinrichten personeelsrefter

De personeelsrefter en aanpalende koer zijn minder aantrekkelijk. Het is aangewezen om dit lokaal aangenamer te maken met een positieve impact op het welzijn van het personeel tot gevolg.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	5.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-5.000	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-25: Plaatsen van een afgesloten fietsenstalling voor het personeel

Door de invoering van het extralegaal voordeel 'fietslease' komen steeds meer medewerkers met de elektrische fiets naar het werk.

De huidige fietsenstalling is hierdoor te klein, is niet volledig overdekt en biedt geen mogelijkheid tot het opladen van de batterij.

Bijgevolg is het aangewezen om een nieuwe, grotere en overdekte fietsenstalling voor het personeel te voorzien.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	30.000	0	0	0	0	0
Ontvangsten	30.000	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-26: Het verbeteren van het energielabel van de gebouwen

Voor niet - residentiële gebouwen streeft Vlaanderen naar koolstofneutraliteit tegen 2050. Woonzorgvoorzieningen die beheerd worden door erkende zorginstellingen, worden beschouwd als 'niet-residentiële gebouwen'.

Om dat doel tegen 2050 te bereiken, zijn er verschillende verplichtingen die er de komende jaren aankomen. Deze hebben tot doel om het energieverbruik en de broeikasgasemissies te verminderen.

Zo is het vanaf 1 januari 2025 verplicht voor alle grote niet-residentiele gebouweenheden om te beschikken over een EPC NR. Het EPC NR vervangt het EPC Bouw ('EPB') wat te vervallen komt na een geldigheidsduur van 10 jaar.

Dit EPC NR bestaat uit 2 delen: een energielabel op basis van hernieuwbare energie-aandeel en een energiescore.

De Vlaamse overheid koppelt hieraan vervolgens de verplichting dat vanaf 1 januari 2030 alle grote niet-residentiele gebouwen (ook groepen van assistentiewoningen) over een EPC NR moeten beschikken, waaruit blijkt dat minimaal een label E behaald wordt. Dit komt overeen met minimaal 5% hernieuwbare energie.

Vanuit VEKA zijn ook verplichtingen opgelegd voor grote ondernemingen, waarbij afhankelijk van het verbruik per vestiging een energieplan, energieaudit of een energiebalans dient te worden opgemaakt.

Op basis van de resultaten van de energieaudit en het EPC NR zullen acties ondernomen worden om de gebouwen energievriendelijker te maken.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-27: Het klimaat- en milieuvriendelijker maken van de verwarmingsinstallatie in de serviceflats

In 2029 is het serviceflatgebouw "De Vlindertuin" 15 jaar operationeel.

Op het einde van dit meerjarenplan zal nagedacht moeten worden over een tijdige hernieuwing van de verwarmingsinstallatie in dit gebouw.

Er moet hierbij bekeken worden op welke manier deze klassieke aardgasverwarming klimaat- en milieuvriendelijker gemaakt kan worden.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	50.000	0
Ontvangsten	0	0	0	0	50.000	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-28: Aankoop (vernieuwing) van een elektrische wagen

Het centrum voor dagverzorging beschikt over een liftbus en een personenwagen voor het vervoer van gebruikers van en naar het centrum.

Deze personenwagen zal in de loop van dit meerjarenplan hernieuwd moeten worden.

Er zal hierbij geopteerd worden voor een elektrische wagen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	50.000	0	0	0
Ontvangsten	0	0	50.000	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-29: Hernieuwen van (niet-)medische installaties, (ICT-)uitrusting en meubilair bij defecten/end-of-life

Op de zorgcampus zijn er diverse installaties, machines, uitrusting en meubilair in gebruik, gaande van technische installaties (vb. liften, vuilwaterpompen,...), tot keukenapparatuur (vb. vaatwastunnel), medische installaties (vb. verpleegproepsysteem, tilliften,...), hard- en software (vb. laptops, switches,...), zorgmeubilair (vb. hoog-laag-bedden) en ander meubilair (vb. bureaustoel, kappersstoel,...).

Het is noodzakelijk om deze installaties, machines, uitrusting en meubilair stelselmatig (bij defecten) te vernieuwen zodat de zorgcampus beschikt over een hedendaagse en functionele uitrusting. Hierbij dient rekening gehouden te worden met de verwachte levensduur van het huidige woonzorgcentrum zodat onnodig dure vernieuwingen vermeden worden.

Daarnaast dient de welzijnsvereniging in te spelen op nieuwe of toekomstige noden en in functie hiervan nieuwe aankopen te realiseren.

Op deze manier blijft de kwaliteit van de dienstverlening en de efficiëntie van de werking gewaarborgd.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	72.500	60.000	40.000	70.000	45.000	57.500
Ontvangsten	15.000	50.000	30.000	60.000	45.000	57.500
Saldo	-57.500	-10.000	-10.000	-10.000	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-30: Inzetten op verdere informatisering (ICT), digitale communicatie en digitalisering van processen

Technologie speelt een steeds grotere rol in ons dagelijks leven. Ook in de zorg is technologie niet meer weg te denken. We zetten steeds vaker zorgtechnologieën in om het werk lichter te maken, om tijd te besparen of om ervoor te zorgen dat bewoners of gerbuikeers meer dingen (weer) zelf kunnen doen. Digitale zorg ondersteunt zowel zorgprofessionals als bewoners en draagt zo bij aan kwaliteit van zorg en kwaliteit van leven. Ook welzijnsvereniging OPcura wenst deze ontwikkelingen omtrent slimme zorgtechnologie de komende jaren op te volgen.

Als zorgorganisatie moeten we digitaliseren en investeren in digitale communicatie om de kwaliteit van zorg en leven te verbeteren voor bewoners, de werkdruk van personeel te verlichten en de efficiëntie te verhogen.

Digitale schermen en platforms kunnen gebruikt worden om bewoners, gebruikers en familieleden te informeren over activiteiten en nieuws, waardoor ze zich meer betrokken voelen bij de zorgcampus.

Digitale processen kunnen helpen de administratieve last te verlichten, waardoor er meer tijd overblijft voor directe zorgverlening.

Investeren in digitale communicatie en technologieën is dan ook aangewezen in kader van de toekomst van de zorgcampus.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investeringsen						
Uitgaven	28.000	35.000	25.000	25.000	25.000	17.500
Ontvangsten	0	5.000	5.000	25.000	5.000	17.500
Saldo	-28.000	-30.000	-20.000	0	-20.000	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-31: Het verbeteren van de cyber- en informatieveiligheid

Werken aan cyber- en informatieveiligheid is essentieel om gevoelige informatie te beschermen tegen ongeautoriseerde toegang, diefstal of openbaarmaking, en om de privacy (van onze medewerkers, bewoners, gebruikers,...) en de continuïteit van onze organisatie te waarborgen.

Het is niet langer een optie, maar een noodzaak geworden vanwege de toenemende dreiging van cyberaanvallen en de veranderende (nieuwe) wetgeving op het gebied van gegevensbescherming.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Beleidsdoelstelling: BD-3: Verder ontwikkelen tot een sociale en dynamische werkgever

Kwalitatieve omschrijving: Welzijnsvereniging OPcura wil ook een sociale en dynamische werkgever zijn en blijven, hetgeen terug te vinden is onder beleidsdoelstelling 3. Het bevorderen van welzijn op het werk, aantrekkelijkheid van de jobs behouden of verhogen en het aanwerven en behouden van deskundig personeel zijn aspecten die binnen deze beleidsdoelstelling opgenomen zullen worden.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	19.000	19.000	29.000	19.000	19.000	19.000
Ontvangsten	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250
Saldo	-17.750	-17.750	-27.750	-17.750	-17.750	-17.750
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-27: Investeren in welzijn op het werk, uitbouwen van een goed onthaal- en retentiebeleid

Door demografische evoluties en andere trends in de samenleving stijgt de vraag naar zorg en neemt ook de complexiteit van de zorgvragen toe.

Daarnaast kent de zorgsector een prangend tekort aan zorgmedewerkers.

De gestegen werkdruk in de zorg heeft verschillende mogelijke gevolgen waaronder een dreigend kwaliteitsverlies, tijdelijke en/of langdurige uitval door ziekte en een uitstroom van medewerkers die naar andere sectoren in de arbeidsmarkt trekken. Bijgevolg zal ook de welzijnsvereniging de komende jaren moeten inzetten op het bevorderen van welzijn op het werk door het nastreven van flexibiliteit in de werking, efficiëntie en korte beslissingslijnen.

De organisatie moet een herkenbare identiteit en visie ontwikkelen met aandacht voor innovatie en digitalisering.

De aantrekkelijkheid van de jobs moet behouden of verhoogd worden door de werkdruk haalbaar te houden, autonomie en verantwoordelijkheden te geven aan medewerkers en teams, te zorgen voor ondersteuning en waardering van medewerkers en aandacht te hebben voor verloning en extralegale voordelen op niveau.

Door onze aantrekkelijkheid als werkgever in de verf te zetten kunnen wij immers makkelijker nieuwe medewerkers aantrekken.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	19.000	19.000	29.000	19.000	19.000	19.000
Ontvangsten	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250
Saldo	-17.750	-17.750	-27.750	-17.750	-17.750	-17.750
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-32: Evalueren van arbeidsvoorwaarden, verloning en verlofregeling i.f.v. aantrekkelijkheid als werkgever

Verloning en andere extralegale voordelen zijn een zeer belangrijke factor in de aantrekkelijkheid als werkgever. Het loonpakket bepaalt dus sterk of medewerkers bij een werkgever aan de slag gaan en blijven.

Dit loonpakket kan breed opgevat worden en omvat naast het basissalaris ook de extralegale voordelen en niet-financiële voordelen (vb. personeelsactiviteit).

Flexibilisering van dit loonpakket, dat medewerkers in staat stelt om hun pakket aan te passen aan hun individuele behoeften en waarbij zij hun extralegale voordelen kunnen kiezen, wint hierbij steeds meer aan belang.

Wij willen dan ook periodiek de arbeidsvoorwaarden, verloning en verlofregeling evalueren en aftoetsen eerder in functie van de voorwaarden in de zorgsector dan deze van lokale besturen.

Een aantrekkelijk loonpakket helpt immers bij het winnen van de war for talent en zorgt ervoor dat potentiële zorgmedewerkers kiezen voor een tewerkstelling in de welzijnsvereniging en niet in een andere zorgorganisatie.

De bijdrage van de tweede pensioenpijler, het bedrag van de maaltijdcheques, de toekenning van anciënniteitsverlof, de voordelen opgenomen in het theoretisch budget en de visie rond geschenken aan de medewerkers zijn enkele aspecten die in dit kader geëvalueerd en desgewenst aangepast kunnen worden.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-33: Het ondernemen van acties m.b.t. rekrutering en positief in beeld zetten van OPcura als werkgever

Met de huidige krapte op de arbeidsmarkt moet je als werkgever alles uit de kast halen om ervoor te zorgen dat zorgmedewerkers voor jouw organisatie kiezen.

De zorgsector is immers competitiever dan ooit. Om personeel aan te trekken en te behouden, is employee branding in de zorg essentieel.

Het gaat hierbij om meer dan alleen een logo of een slogan. Door onze unieke punten als werkgever zichtbaar te maken en tot leven te brengen, creëren wij een sterk werkgeversmerk waar mensen graag bij willen horen.

Employer branding gaat dus over het creëren van een aantrekkelijk werkgeversmerk dat zorgprofessionals wil aantrekken en binden.

Net als bij andere producten of diensten, kiest ook de bewoner, gebruiker of klant steeds bewuster voor een zorginstelling. Een sterke merkidentiteit speelt ook hierbij een cruciale rol. Een heldere en consistente branding zorgt ervoor dat bewoners en externe stakeholders weten wat ze kunnen verwachten van onze zorgorganisatie. Het geeft vertrouwen en draagt bij aan een positieve bewonerservaring.

Naast een sterk werkgeversmerk is verder een effectieve wervingsstrategie cruciaal. Met onze wervingsaanpak willen wij bij mogelijke kandidaten de juiste snaar raken.

Duidelijke en eerlijke communicatie, aanwerven laagdrempelig maken en houden en werken met ambassadeurs die vertellen waarom ze graag bij OPcura W.V. werken, zijn hierin belangrijke elementen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000	5.000
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000	-5.000
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-34: Uitwerken en uitvoeren van een correct en aangepast onthaal- en retentiebeleid

Met leerrijke stages en een kwalitatief onthaalbeleid kunnen wij (jonge) mensen overtuigen om een job in onze zorgorganisatie op te nemen.

Studenten die goed begeleid worden, stromen na hun stage gemakkelijker door naar een vaste job op dezelfde werkplek.

Een uitgekende pre- en onboarding versnelt iemands integratie en heeft een positieve impact op de geleverde zorgkwaliteit. Dat geldt ook voor de langere termijn. Als men als organisatie wil dat medewerkers blijven, moeten wij hen goed opvolgen en coachen.

Kwaliteitsvolle onboarding is meer dan een goede ontvangst op de eerste werkdag. Het is een traject dat nieuwkomers – of het nu gaat om stagiairs, zij-instromers of schoolverlaters – stapsgewijs begeleidt en ondersteunt in hun competentie-ontwikkeling, hun rol én in hun kennismaking met de organisatiecultuur.

Essentiële elementen zijn de versterking van iemands vaardigheden, zelfvertrouwen, netwerk en een periodieke opvolging. Dat traject kan al starten vóór de eerste werkdag, bijvoorbeeld met een welkomstmail. Een structurele, geformaliseerde aanpak draagt bij tot duurzame tewerkstelling.

Mentorschap en een mensgerichte begeleiding vormen de rode draad in succesvolle trajecten. Elke medewerker draagt bij aan het onthaal van nieuwkomers. Ook de directe leidinggevende speelt een sleutelrol in de ontwikkeling en het welzijn van werknemers. Investeren in opleiding voor mentoren en het verhogen van de coachingsvaardigheden van leidinggevend is dan ook noodzakelijk.

De zorgsector kampt vaak ook met langdurig zieken, mensen die een tijd van de werkvloer verdwijnen en terugkeren. Een goede reboarding introduceert hen opnieuw en lanceert op een gezonde wijze een nieuwe fase in hun carrière.

De aandacht voor reboarding zal ook de komende jaren toenemen waardoor het ook als welzijnsvereniging belangrijk is om hierop in te zetten.

Daarnaast is een goed beleid rond het behouden van personeel - een retentiebeleid - noodzakelijk. Een retentiebeleid is bijgevolg een beleid dat erop gericht is onze werknemers te blijven motiveren, boeien en verbinden met onze organisatie, waardoor het verloop lager wordt en wij medewerkers blijven vasthouden.

Investeren in goed leiderschap, medewerkers zich verbonden laten voelen met onze welzijnsvereniging, erkenning tonen voor de inzet van onze medewerkers, onze medewerkers de mogelijkheid geven om zich te blijven ontwikkelen en het organiseren van activiteiten waarbij medewerkers elkaar beter leren kennen, zijn hierin alvast belangrijk.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
Ontvangsten	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250	1.250
Saldo	-8.750	-8.750	-8.750	-8.750	-8.750	-8.750
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-35: Verhogen van open feedbackcultuur, coachende houding en wij-gevoel binnen de organisatie

Mensen zijn gemotiveerder en gelukkiger als ze zich verbonden voelen met hun bedrijf. Door het wij-gevoel binnen onze organisatie na te streven, werken wij aan het psychosociaal welzijn, maar ook aan een betere en efficiëntere multidisciplinaire samenwerking.

Initiatieven die het teamwork bevorderen en bijdragen tot meer autonomie en vertrouwen, stimuleren de betrokkenheid en het opnemen van eigenaarschap door medewerkers.

Leidinggevendens hebben een grote impact op retentie. Investeren in onze diensthoofden en hun leiderschapsvaardigheden zoals empathisch luisteren, feedback geven, coachen, motiveren is dan ook aangewezen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	4.000	4.000	4.000	4.000	4.000	4.000
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000	-4.000
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-36: Organiseren van (een) welzijnsbevraging(en) en beperken van stresserende werkomstandigheden

Wij wensen de mentale en fysieke gezondheid van onze medewerkers te bevorderen.

Het beperken van stressende werkfactoren en de werkdruk onder controle houden, zijn hierin belangrijke stappen.

Om het psychosociaal welzijn van werknemers optimaal te beschermen is het belangrijk om periodiek een stand van zaken op te maken via het organiseren van een welzijnsbevraging.

Als zorgorganisatie kampen wij immers met heel wat uitdagingen die impact hebben op het psychosociaal welzijn van onze medewerkers.

Een welzijnsbevraging is dan ook een onderdeel van een kwalitatief preventiebeleid.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	10.000	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	-10.000	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsdoelstelling: BD-4: Middelen doelgericht aanwenden

Kwalitatieve omschrijving: De laatste doelstelling – middelen doelgericht aanwenden – richt zich op het bedrijfseconomische aspect. Door kosten te beheersen en opbrengsten te optimaliseren willen wij over voldoende financiële middelen beschikken om onze kernopdrachten waar te maken. Echter, wij willen de zorg ook toegankelijk en betaalbaar houden zodat wij zorg kunnen verstrekken aan een correcte en maatschappelijk verantwoorde prijs.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	15.000	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	-15.000	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-28: Optimaliseren van de opbrengsten en van de kosten met aandacht voor betaalbaarheid van zorg

Door enerzijds de kosten te beheersen en anderzijds de opbrengsten te optimaliseren wensen wij over voldoende financiële middelen te beschikken om onze kernopdrachten waar te maken.

De huidige maatschappelijke context betekent evenwel een uitdaging om kwalitatief hoogwaardige zorg toegankelijk en betaalbaar te houden. Zorg verstrekken aan een correcte en maatschappelijk verantwoorde prijs is echter onze doelstelling.

De welzijnsvereniging engageert zich hierbij om de nodige inspanningen te leveren via een waardegedreven ondernemerschap, een deugdelijk bestuur, een transparant financieel beleid, een efficiënte organisatie, het creëren van schaalvoordelen, ... alles in functie van de betaalbaarheid en de kwaliteit van zorg van onze bewoners en gebruikers.

Ook de toekenning van een gemeentelijke dotatie draagt bij tot het realiseren van de sociale doelstellingen en het betaalbaar houden van de zorg.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	15.000	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	-15.000	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-37: Invoeren van administratieve kosten binnen de vervoersdienst en in het dienstenchequebedrijf

Elke erkende dienstenchequeonderneming kan vragen om bepaalde kosten te betalen bovenop de prestatie van de huishoudhulp. Een aantal regels dienen hierbij gerespecteerd te worden.

Het kan hierbij bijvoorbeeld gaan over administratieve- of verplaatsingskosten. Deze kunnen gevraagd worden per gepresteerd uur of op jaarbasis.

De bijkomende kosten mogen niet met dienstencheques betaald worden, de kosten moeten vermeld staan in het contract dat met de gebruiker wordt afgesloten en het moet gaan over werkelijke en redelijke kosten.

Vanaf 1 februari 2025 mogen ondernemingen dan ook administratieve kosten aanrekenen, mits ze hierover de nodige transparantie bieden.

Door stijgende kosten en inkomsten die gelijk blijven, is de welzijnsvereniging genoodzaakt om ook administratieve kosten aan te rekenen aan de gebruikers zodat wij meer rendabel kunnen worden.

Ook voor de vervoersdienst (Mobitwin) zal nagegaan worden of bijkomende administratieve kosten aangerekend kunnen worden en of er een aanpassing van de vervoerstarieven mogelijk is.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-38: Het evalueren van (de tarieven van) de supplementen in de ouderenvoorzieningen

De gehanteerde dagprijs in de ouderenvoorzieningen is onderhevig aan reglementering.

Zo is wettelijk bepaald welke kosten opgenomen moeten worden in de dagprijs en welke kosten bijkomend op de verblijfsfactuur aangerekend mogen worden.

De tarieven van de meeste supplementen werden reeds jaren niet meer aangepast aan de huidige levensduurte.

De aangerekende supplementen en hun tarieven zullen dan ook geëvalueerd worden.

Indien aangewezen, zal een dagprijsverhogingsdossier ingediend worden ter actualisatie van deze supplementen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-39: Het regelmatig evalueren van de dagprijzen en tarieven binnen de woonzorgvoorzieningen

Eén van de doelstellingen bij de oprichting van de welzijnsvereniging is om de zorgcampus op een flexibele en meer bedrijfsmatige wijze te beheren.

Het bedrijfseconomisch resultaat wordt hierbij goed opgevolgd en bewaakt.

Het is hierbij noodzakelijk om ervoor te zorgen dat de opbrengsten mee evolueren in functie van de kosten zodat het aangewezen is om regelmatig de kostprijs van zorg en dienstverlening te evalueren en desgewenst aan te passen aan de levensduurte.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-40: Bewaken van de zorggraad, optimaliseren van de personeelsinzet en nauwgezet opvolgen van kosten

De financiering van een woonzorgcentrum is gebaseerd op een tegemoetkoming voor zorg (basistegemoetkoming) die per dag en per bewoner wordt uitbetaald aan de voorziening.

De berekening van de basistegemoetkoming is voornamelijk gebaseerd op de casemix van bewoners in het woonzorgcentrum (volgens zorgafhankelijkheid gescoord via de Katz-schaal) en de ingezette personeelsequipe.

Een voldoende hoge zorggraad is dus noodzakelijk om subsidies op peil te houden of te optimaliseren. Deze zorggraad dient dan ook constant opgevolgd en bewaakt te worden.

Ook het continu opvolgen en bewaken van een voldoende personeelsbezetting binnen de verschillende diensten en disciplines is belangrijk. Een constant te lage personeelsbezetting zal immers leiden tot een toegenomen werkdruk en stress bij de medewerkers en tot lagere bewoners- en klanttevredenheid.

Een te hoge personeelsbezetting leidt tot een te hoog percentage ondergefinancierd bovennormpersoneel met te hoog oplopende personeelskosten tot gevolg.

Beschikbare mensen en middelen moeten dus op een effectieve en efficiënte wijze ingezet worden in functie van het behoud van de kwaliteit van zorg en dienstverlening en hoge klanttevredenheid.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: ACT-41: Het uitvoeren van een optimalisatiestudie in functie van een hogere efficiëntie binnen de werking

Procesoptimalisatie in de zorg is een essentiële manier om de kwaliteit, efficiëntie en toegankelijkheid van zorg te verbeteren. Het gaat hierbij om het systematisch analyseren en verbeteren van zorgprocessen, met als doel betere zorguitkomsten te realiseren en verspilling te minimaliseren.

De noodzaak voor procesoptimalisatie in de ouderenzorg wordt immers steeds urgenter. Met aanhoudende personeelstekorten en een groeiende vraag naar zorg, worden zorgorganisaties gedwongen om hun processen te heroverwegen.

Inefficiënte processen kunnen leiden tot vertraagde zorgverlening, fouten, slechte communicatie, onnodige kosten,...

In functie van een toekomstige nieuwbouw is het aangewezen om een optimalisatiestudie uit te voeren.

Met een dergelijke studie kan onderzocht worden hoe het ontwerp en de werking van het toekomstig woonzorgcentrum vorm gegeven kan worden, gericht op efficiëntie, kostenbesparing, en de kwaliteit van zorg en leven voor bewoners.

Ook efficiënte logistieke processen en een optimale personeelsinzet kunnen hierbij aan bod komen.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	15.000	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	-15.000	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: ACT-42: Het periodiek opvolgen van eenheden van prestaties en kostprijsindicatoren

Binnen de welzijnsvereniging wensen wij het bedrijfseconomisch resultaat goed op te volgen te bewaken.

De bedrijfsvoering in een meer bedrijfseconomische context en met de nodige transparantie moet toelaten om de reële kostprijs van de verschillende diensten in beeld te brengen en te beoordelen.

Hierbij is het aangewezen om kostprijsindicatoren op te stellen en deze op te volgen met als doel het beleid te evalueren en desgewenst bij te sturen indien bepaalde kosten te sterk gaan stijgen.

Om deze indicatoren op te stellen, is het echter belangrijk om de eenheden van prestaties periodiek correct te registreren en te monitoren.

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actieplannen zonder beleidsdoelstelling:

Actieplan: AP-1: Gelijkblijvend beleid Algemene overdrachten

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
Saldo	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-1: Gelijkblijvend beleid Algemene overdrachten

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
Saldo	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-2: Gelijkblijvend beleid Financiële aangelegenheden

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	6.060	6.060	6.060	6.060	6.060	6.060
Ontvangsten	1.510	1.510	1.510	1.510	1.510	1.510
Saldo	-4.550	-4.550	-4.550	-4.550	-4.550	-4.550
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-2: Gelijkblijvend beleid Financiële aangelegenheden

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	6.060	6.060	6.060	6.060	6.060	6.060
Ontvangsten	1.510	1.510	1.510	1.510	1.510	1.510
Saldo	-4.550	-4.550	-4.550	-4.550	-4.550	-4.550
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-3: Gelijkblijvend beleid Transacties in verband met de openbare schuld

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: AP-3: Gelijkblijvend beleid Transacties in verband met de openbare schuld

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actieplan: AP-4: Gelijkblijvend beleid Overige algemene financiering

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: AP-4: Gelijkblijvend beleid Overige algemene financiering

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actieplan: AP-5: Gelijkblijvend beleid Politieke organen

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	30.975	30.985	30.996	31.004	31.023	31.031
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-30.975	-30.985	-30.996	-31.004	-31.023	-31.031
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-5: Gelijkblijvend beleid Politieke organen

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	30.975	30.985	30.996	31.004	31.023	31.031
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-30.975	-30.985	-30.996	-31.004	-31.023	-31.031
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-6: Gelijkblijvend beleid Secretariaat

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	60.285	61.180	62.245	63.190	64.720	65.635
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-60.285	-61.180	-62.245	-63.190	-64.720	-65.635
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-6: Gelijkblijvend beleid Secretariaat

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	60.285	61.180	62.245	63.190	64.720	65.635
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-60.285	-61.180	-62.245	-63.190	-64.720	-65.635
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-7: Gelijkblijvend beleid Fiscale en financiële diensten

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	129.444	132.003	134.626	137.338	140.066	142.842
Ontvangsten	4.566	4.658	4.751	4.845	4.942	5.041
Saldo	-124.878	-127.345	-129.875	-132.493	-135.124	-137.801
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-7: Gelijkblijvend beleid Fiscale en financiële diensten

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	129.444	132.003	134.626	137.338	140.066	142.842
Ontvangsten	4.566	4.658	4.751	4.845	4.942	5.041
Saldo	-124.878	-127.345	-129.875	-132.493	-135.124	-137.801
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-8: Gelijkblijvend beleid Personeelsdienst en vorming

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	187.904	191.077	194.314	197.638	201.005	204.434
Ontvangsten	2.936	2.994	3.054	3.114	3.175	3.239
Saldo	-184.968	-188.083	-191.260	-194.524	-197.830	-201.195
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-8: Gelijkblijvend beleid Personeelsdienst en vorming

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	187.904	191.077	194.314	197.638	201.005	204.434
Ontvangsten	2.936	2.994	3.054	3.114	3.175	3.239
Saldo	-184.968	-188.083	-191.260	-194.524	-197.830	-201.195
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-9: Gelijkblijvend beleid Archief

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	900	900	900	910	910	910
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-900	-900	-900	-910	-910	-910
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-9: Gelijkblijvend beleid Archief

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	900	900	900	910	910	910
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-900	-900	-900	-910	-910	-910
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-10: Gelijkblijvend beleid Centrale keuken

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	934.451	959.955	975.310	999.243	1.015.376	1.039.401
Ontvangsten	221.304	223.253	225.433	227.634	229.909	232.201
Saldo	-713.147	-736.702	-749.877	-771.609	-785.467	-807.200
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-10: Gelijkblijvend beleid Centrale keuken

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	934.451	959.955	975.310	999.243	1.015.376	1.039.401
Ontvangsten	221.304	223.253	225.433	227.634	229.909	232.201
Saldo	-713.147	-736.702	-749.877	-771.609	-785.467	-807.200
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-11: Gelijkblijvend beleid Centrale aankoopdienst en contractbeheer

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-11: Gelijkblijvend beleid Centrale aankoopdienst en contractbeheer

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-12: Gelijkblijvend beleid ICT

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	122.485	123.200	125.105	127.313	129.297	131.550
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-122.485	-123.200	-125.105	-127.313	-129.297	-131.550
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-12: Gelijkblijvend beleid ICT

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	122.485	123.200	125.105	127.313	129.297	131.550
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-122.485	-123.200	-125.105	-127.313	-129.297	-131.550
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-13: Gelijkblijvend beleid Overig algemeen bestuur

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: AP-13: Gelijkblijvend beleid Overig algemeen bestuur

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actieplan: AP-14: Gelijkblijvend beleid Sociaal restaurant

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	204	208	212	217	221	226
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-204	-208	-212	-217	-221	-226
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-14: Gelijkblijvend beleid Sociaal restaurant

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	204	208	212	217	221	226
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	-204	-208	-212	-217	-221	-226
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-15: Gelijkblijvend beleid Buurthuis

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actie: AP-15: Gelijkblijvend beleid Buurthuis

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

Actieplan: AP-16: Gelijkblijvend beleid Dienstenchequebedrijf

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	586.948	598.348	610.123	622.245	634.603	647.211
Ontvangsten	448.982	467.836	476.361	485.037	493.964	502.917
Saldo	-137.966	-130.512	-133.762	-137.208	-140.639	-144.294
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-16: Gelijkblijvend beleid Dienstenchequebedrijf

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	586.948	598.348	610.123	622.245	634.603	647.211
Ontvangsten	448.982	467.836	476.361	485.037	493.964	502.917
Saldo	-137.966	-130.512	-133.762	-137.208	-140.639	-144.294
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-17: Gelijkblijvend beleid Assistentiewoningen Den Eikendreef

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	79.758	81.173	82.853	84.465	86.108	87.775
Ontvangsten	166.675	170.075	173.284	176.614	179.993	183.398
Saldo	86.917	88.902	90.431	92.149	93.885	95.623
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-17: Gelijkblijvend beleid Assistentiewoningen Den Eikendreef

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	79.758	81.173	82.853	84.465	86.108	87.775
Ontvangsten	166.675	170.075	173.284	176.614	179.993	183.398
Saldo	86.917	88.902	90.431	92.149	93.885	95.623
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-18: Gelijkblijvend beleid Assistentiewoningen De Vlindertuin

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	102.683	104.360	106.685	108.860	111.096	113.496
Ontvangsten	516.030	526.265	536.446	546.832	557.418	568.204
Saldo	413.347	421.905	429.761	437.972	446.322	454.708
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-18: Gelijkblijvend beleid Assistentiewoningen De Vlindertuin

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	102.683	104.360	106.685	108.860	111.096	113.496
Ontvangsten	516.030	526.265	536.446	546.832	557.418	568.204
Saldo	413.347	421.905	429.761	437.972	446.322	454.708
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-19: Gelijkblijvend beleid Woonzorgcentrum De Oase

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	5.592.617	5.570.811	5.683.880	5.799.078	5.916.800	6.036.407
Ontvangsten	5.830.515	5.926.976	5.991.782	6.116.142	6.235.554	6.357.904
Saldo	237.898	356.165	307.902	317.064	318.754	321.497
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-19: Gelijkblijvend beleid Woonzorgcentrum De Oase

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	5.592.617	5.570.811	5.683.880	5.799.078	5.916.800	6.036.407
Ontvangsten	5.830.515	5.926.976	5.991.782	6.116.142	6.235.554	6.357.904
Saldo	237.898	356.165	307.902	317.064	318.754	321.497
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-20: Gelijkblijvend beleid Dagverzorgingscentrum 't Zonnedal

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	389.557	396.959	405.207	413.366	421.601	429.992
Ontvangsten	308.632	314.070	319.710	325.406	331.258	337.444
Saldo	-80.925	-82.889	-85.497	-87.960	-90.343	-92.548
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-20: Gelijkblijvend beleid Dagverzorgingscentrum 't Zonnedal

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	389.557	396.959	405.207	413.366	421.601	429.992
Ontvangsten	308.632	314.070	319.710	325.406	331.258	337.444
Saldo	-80.925	-82.889	-85.497	-87.960	-90.343	-92.548
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-21: Gelijkblijvend beleid dienstencentra

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	164.374	168.624	171.388	174.201	177.077	180.005
Ontvangsten	357.706	350.618	351.397	353.104	354.842	356.840
Saldo	193.332	181.994	180.009	178.903	177.765	176.835
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-21: Gelijkblijvend beleid dienstencentra

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	164.374	168.624	171.388	174.201	177.077	180.005
Ontvangsten	357.706	350.618	351.397	353.104	354.842	356.840
Saldo	193.332	181.994	180.009	178.903	177.765	176.835
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: AP-36: Gelijkblijvend beleid Mobitwin Centrale

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	10.643	10.823	11.032	11.224	11.439	11.638
Ontvangsten	2.132	2.158	2.184	2.210	2.236	2.262
Saldo	-8.511	-8.665	-8.848	-9.014	-9.203	-9.376
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: AP-36: Gelijkblijvend beleid Mobitwin Centrale

Van 01/01/2026 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	10.643	10.823	11.032	11.224	11.439	11.638
Ontvangsten	2.132	2.158	2.184	2.210	2.236	2.262
Saldo	-8.511	-8.665	-8.848	-9.014	-9.203	-9.376
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actieplan: GBR-VBJ: Gecumuleerde budgettaire resultaat vorig boekjaar

Van 01/01/2025 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Actie: GBR-VBJ: Gecumuleerde budgettaire resultaat vorig boekjaar

Van 01/01/2025 tot 31/12/2031

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investerings						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgaven	0	0	0	0	0	0
Ontvangsten	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsdomein: 00 Algemene financiering

- BV0010 Algemene overdrachten tussen de verschillende bestuurlijke niveaus
- BV0020 Fiscale aangelegenheden
- BV0030 Financiële aangelegenheden
- BV0040 Transacties in verband met de openbare schuld
- BV0050 Patrimonium zonder maatschappelijk doel
- BV0090 Overige algemene financiering

Beleidsdomein: 01 Algemene organisatie

- BV0100 Politieke organen
- BV0110 Secretariaat
- BV0111 Fiscale en financiële diensten
- BV0112 Personeelsdienst en vorming
- BV0113 Archief
- BV0119 Overige algemene diensten
- BV0190 Overig algemeen bestuur

Beleidsdomein: 02 Woonzorg

- BV0952 Assistentiewoningen
- BV0953 Woon- en zorgcentra

Beleidsdomein: 03 Brugzorg

- BV0954 Dagzorgcentra

Beleidsdomein: 04 Buurtzorg

- BV0951 Dienstencentra

Beleidsdomein: 05 Thuiszorg

- BV0949 Overige gezinshulp
- BV0959 Overige verrichtingen betreffende ouderen

Ontvangsten en uitgaven voor exploitatie, investeringen en financiering per beleidsveld

2026-2031

Jaartalvolnummers: Budg. 24064

Welzijnsvereniging (0684.493.762)

Kloosterstraat 75, 1745 Opwijk

Algemeen directeur:: Christel Ringoot

Financieel directeur:: /

Beleidsveld: BV0010: Algemene overdrachten tussen de verschillende bestuurlijke niveaus

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
Saldo	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0020: Fiscale aangelegenheden

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0030: Financiële aangelegenheden

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	6.060	6.060	6.060	6.060	6.060	6.060
Ontvangst	1.510	1.510	1.510	1.510	1.510	1.510
Saldo	-4.550	-4.550	-4.550	-4.550	-4.550	-4.550
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0040: Transacties in verband met de openbare schuld

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0050: Patrimonium zonder maatschappelijk doel

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0090: Overige algemene financiering

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0100: Politieke organen

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	30.975	30.985	30.996	31.004	31.023	31.031
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	-30.975	-30.985	-30.996	-31.004	-31.023	-31.031
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0110: Secretariaat

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	60.285	61.180	62.245	63.190	64.720	65.635
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	-60.285	-61.180	-62.245	-63.190	-64.720	-65.635
Investering						
Uitgave	0	0	0	15.000	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	-15.000	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0111: Fiscale en financiële diensten

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	129.444	132.003	134.776	137.338	140.066	142.842
Ontvangst	4.566	4.658	4.751	4.845	4.942	5.041
Saldo	-124.878	-127.345	-130.025	-132.493	-135.124	-137.801
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0112: Personeelsdienst en vorming

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	197.904	201.077	204.414	207.638	211.005	214.434
Ontvangst	4.186	4.244	4.304	4.364	4.425	4.489
Saldo	-193.718	-196.833	-200.110	-203.274	-206.580	-209.945
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0113: Archief

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	900	900	900	910	910	910
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	-900	-900	-900	-910	-910	-910
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0119: Overige algemene diensten

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	1.056.936	1.083.155	1.101.265	1.126.556	1.144.673	1.170.951
Ontvangst	221.304	223.253	225.433	227.634	229.909	232.201
Saldo	-835.632	-859.902	-875.832	-898.922	-914.764	-938.750
Investering						
Uitgave	38.000	45.000	35.000	55.000	40.000	25.000
Ontvangst	0	5.000	5.000	45.000	20.000	25.000
Saldo	-38.000	-40.000	-30.000	-10.000	-20.000	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0190: Overig algemeen bestuur

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0949: Overige gezinshulp

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	586.948	598.348	611.323	622.245	634.603	647.211
Ontvangst	448.982	467.836	476.361	485.037	493.964	502.917
Saldo	-137.966	-130.512	-134.962	-137.208	-140.639	-144.294
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0951: Dienstencentra

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	164.578	168.832	171.750	174.418	177.298	180.231
Ontvangst	357.706	350.618	351.397	353.104	354.842	356.840
Saldo	193.128	181.786	179.647	178.686	177.544	176.609
Investering						
Uitgave	0	45.000	0	0	0	0
Ontvangst	0	45.000	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0952: Assistentiewoningen

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	182.441	185.533	189.638	193.325	197.204	201.271
Ontvangst	682.705	696.340	709.730	723.446	737.411	751.602
Saldo	500.264	510.807	520.092	530.121	540.207	550.331
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	50.000	0
Ontvangst	0	0	0	0	50.000	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0953: Woon- en zorgcentra

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	5.605.117	5.580.811	5.700.880	5.809.078	5.926.800	6.046.407
Ontvangst	5.830.515	5.926.976	5.991.782	6.116.142	6.235.554	6.357.904
Saldo	225.398	346.165	290.902	307.064	308.754	311.497
Investering						
Uitgave	207.500	50.000	45.000	55.000	30.000	75.000
Ontvangst	100.000	50.000	45.000	55.000	30.000	75.000
Saldo	-107.500	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0954: Dagzorgcentra

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	389.557	396.959	405.657	413.366	421.601	429.992
Ontvangst	308.632	314.070	319.710	325.406	331.258	337.444
Saldo	-80.925	-82.889	-85.947	-87.960	-90.343	-92.548
Investering						
Uitgave	5.000	0	50.000	0	0	0
Ontvangst	0	0	50.000	0	0	0
Saldo	-5.000	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Beleidsveld: BV0959: Overige verrichtingen betreffende ouderen

	2026	2027	2028	2029	2030	2031
Exploitatie						
Uitgave	10.643	10.823	11.032	11.224	11.439	11.638
Ontvangst	2.132	2.158	2.184	2.210	2.236	2.262
Saldo	-8.511	-8.665	-8.848	-9.014	-9.203	-9.376
Investering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0
Financiering						
Uitgave	0	0	0	0	0	0
Ontvangst	0	0	0	0	0	0
Saldo	0	0	0	0	0	0

Bijkomende documentatie

Niet van toepassing

1. Een overzicht van alle verbonden entiteiten waarvoor het bestuur de wettelijke, statutaire of feitelijke verplichting heeft om rechtstreeks of onrechtstreeks tussen te komen in verliezen of tekorten.
2. Een overzicht van de jaarlijkse opbrengst per soort belasting en per soort retributie.
3. Een overzicht per boekjaar van de toegestane werkings- en investeringssubsidies.