|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Aanvraag tot afwijking van de bouwfysische, technische en kwalitatieve normen van het BVR tot vaststelling van de investeringssubsidie en de bouwtechnische en bouwfysische normen voor sommige voorzieningen voor personen met een handicap en tot wijziging van artikel 16 van het BVR van 8 juni 1999 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden (BVR 7/01/2019)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Thema_logo_Departement_WVG | | | | | | | | |
|  | Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin **Afdeling VIPA**  Ellipsgebouw  Koning Albert II-laan 35 bus 34, 1030 BRUSSEL  Tel. 02 553 32 41  E-mail: vipa@vlaanderen.be | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |
|  | *Waarvoor dient dit formulier?* *Met dit formulier vraagt de initiatiefnemer een afwijking op de bouwfysische, technische en kwalitatieve normen zoals bepaald in het besluit van de Vlaamse Regering van 7/01/2019 tot de vaststelling van de investeringssubsidie en bouwtechnische en bouwfysische normen voor sommige voorzieningen voor personen met een handicap.* *Aan wie bezorgt u dit formulier?* *Bezorg dit formulier aan het secretariaat van VIPA.  Dit kan elektronisch op het bovenstaande adres.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de voorziening | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | **Vul de gegevens van de initiatiefnemer in.**  *De initiatiefnemer is de inrichtende macht (bijvoorbeeld vzw, …) van de voorziening personen met een handicap.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | **Vul de gegevens in van de voorziening personen met een handicap waarvoor de afwijking wordt gevraagd.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | straat en nummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | telefoonnummer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | e-mailadres | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Gegevens van de voorziening of het project waarvoor u een afwijkingsaanvraag indient | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | **Vul de administratieve gegevens in van de voorziening of het project waarvoor u een afwijkingsaanvraag indient.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | naam  straat en nummer | | | | | |  | | --- | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | postnummer en gemeente | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | provincie | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4** | **Omschrijf beknopt de voorziening of het project waarvoor u een afwijkingsaanvraag indient.**  *Vermeld beknopt de doelgroep van het project, de kostensoort (nieuwbouw, verbouwing,…) van het project.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5** | **Geef de specificaties van de afwijkingsaanvraag.**  *U kruist aan op welk artikel(s) u een afwijkingsaanvraag wil indienen. Hieronder geeft u een korte toelichting.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **nr.** | |  | **Artikelnummer bijlage 1 BVR** | |  | |  | | | | | | | **korte omschrijving van de afwijking** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF 2: Artikel 3: § 2 4° | |  | | het gebouw is vlot bereikbaar met het openbaar vervoer ***(voor de centra voor ontwikkelingsstoornissen en revalidatiecentra)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting:* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF 2: Artikel 3: § 4 1° | |  | | elk gebouw met twee of meer bouwlagen die toegankelijk zijn voor de gebruikers, beschikt over een aangepaste lift ***(enkel voor verbouwing voor de centra voor ontwikkelingsstoornissen en revalidatiecentra***) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting:* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF 2: Artikel 5: 4° | |  | | het gebouw is vlot bereikbaar met het openbaar vervoer ***(voor de internaten voor minderjarigen, de oriëntatie- en behandelingscentra, de semi-internaten, de tehuizen van kort verblijf, de units voor geïnterneerden en de units voor observatie, diagnose en behandeling)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting:* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF2: Artikel 6: 7° | |  | | als voorzien wordt in een ruimte voor tijdelijke afzondering, wordt rekening gehouden met de doelgroep voor wie ze is bestemd, de frequentie waarmee ze gebruikt wordt en de gemiddelde duur van de tijdelijke afzondering.  De ruimte, vermeld in het eerste lid, 7°, moet bovendien beantwoorden aan al de volgende normen: 1° de ruimte bevindt zich op een plaats die vlot bereikbaar is, vlot toezicht mogelijk maakt en maximale privacy biedt; 2° de ruimte is goed toegankelijk en heeft een netto-oppervlakte van ten minste 9 m2 en heeft bijbehorende sanitaire voorzieningen; 3° de ruimte is uitgerust met een adequaat toezicht- en oproepsysteem en een aangepaste tijdaanduiding; 4° er is natuurlijke lichtinval; 5° de afwerking en inrichting houden rekening met de veiligheid en het comfort van de gebruikers en het personeel; 6° de materialen zijn robuust en onderhoudsvriendelijk; 7° de verlichting is afgestemd op het geplande gebruik; 8° de ruimte wordt zodanig geconcipieerd dat geur- en geluidsoverlast minimaal zijn; 9° de deur kan naar buiten opendraaien.  ***(voor de internaten voor minderjarigen, de oriëntatie- en behandelingscentra, de semi-internaten, de tehuizen van kort verblijf, de units voor geïnterneerden en de units voor observatie, diagnose en behandeling)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting:* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF2: Artikel 7: 1° | |  | | elk gebouw met twee of meer bouwlagen die toegankelijk zijn voor de gebruikers, beschikt over een aangepaste lift; ***(enkel voor verbouwing en voor de internaten voor minderjarigen, de oriëntatie- en behandelingscentra, de semi-internaten, de tehuizen van kort verblijf, de units voor geïnterneerden en de units voor observatie, diagnose en behandeling)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting:* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF2 : Artikel 16 | |  | | 1° de woonprojecten zijn inclusief en kleinschalig opgezet;  2° de autonomie van de verschillende woonentiteiten wordt benadrukt;  3° in de woonprojecten worden de principes van de scheiding van wonen en school, werkgelegenheid of dagbesteding zo veel mogelijk toegepast;  4° school-, werkgelegenheids- of dagbestedingslocaties zijn goed bereikbaar vanaf de woonprojecten. ***(enkel voor de internaten voor minderjarigen, de oriëntatie- en behandelingscentra, de tehuizen van kort verblijf, de units voor geïnterneerden en de units voor observatie, diagnose en behandeling betreffende de verblijfsfunctie)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF2: Artikel 17 § 1 3° | |  | | een eenpersoonskamer heeft een netto vloeroppervlakte van ten minste 12 m2, sanitair niet inbegrepen; ***(enkel voor een verbouwing voor de internaten voor minderjarigen, de oriëntatie- en behandelingscentra en de tehuizen van kort verblijf)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting:* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF2: Artikel 17 § 1 4° | |  | | elke eenpersoonskamer beschikt over een aparte, ingerichte sanitaire cel, aangepast aan de behoeften van een rolstoelgebruiker met minstens een toilet of een douche, een wastafel en bijbehorende opbergruimte; ***(er moet minstens altijd een mogelijkheid bestaan om een individuele wastafel met warm en koud water te installeren op de kamer en enkel voor de internaten voor minderjarigen, de oriëntatie- en behandelingscentra en de tehuizen van kort verblijf)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting:* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF2: Artikel 17 § 1 5° | |  | | alle kamers zijn integraal toegankelijk, inclusief het individuele sanitair; ***(er moet altijd minstens 25% van de kamers met het bijbehorende sanitair daaraan voldoen en enkel voor de internaten voor minderjarigen, de oriëntatie- en behandelingscentra en de tehuizen van kort verblijf)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting:* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF2: Artikel 17 § 2 4° | |  | | een eenpersoonskamer heeft een netto vloeroppervlakte van ten minste 16 m2, sanitair niet inbegrepen ***(enkel voor de units voor geïnterneerden en de units voor observatie, diagnose en behandeling)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting:* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF2: Artikel 17 § 2 5° | |  | | elke eenpersoonskamer beschikt over een aparte, ingerichte sanitaire cel, aangepast aan de behoeften van een rolstoelgebruiker met minstens een toilet, een douche, een wastafel en bijbehorende opbergruimte ***(voor de units voor geïnterneerden en de units voor observatie, diagnose en behandeling)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting:* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | HF2: Artikel 19 | |  | | 1° er is een aparte gemeenschappelijke zit- en eetruimte die voldoende ruim is zodat alle gebruikers de ruimte gelijktijdig kunnen gebruiken. De ruimte kan gescheiden worden van de therapie- en activiteitenlokalen;  2° de netto-oppervlakte van de gemeenschappelijke zit- en eetruimten in de woongroep bedraagt minimaal 4 m² per gebruiker. ***(Enkel voor de internaten voor minderjarigen, de oriëntatie- en behandelingscentra, de tehuizen van kort verblijf, de units voor geïnterneerden en de units voor observatie, diagnose en behandeling moet voldoen aan de specifieke bouwtechnische en bouwfysische normen betreffende de verblijfsfunctie)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | *Korte toelichting:* | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Bij te voegen bewijsstukken | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6** | **Voeg bij dit formulier de bewijsstukken die in de onderstaande aankruislijst staan.**  *Deze stukken zijn nodig om een aanvraag te kunnen voorleggen aan VIPA en vormen daarom een voorwaarde om de aanvraag ontvankelijk te verklaren.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7** | **Kruis alle bewijsstukken aan die u bij dit formulier voegt.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | een motivatie voor de afwijkingsaanvraag (max. 1 pag) waaruit blijkt dat de kwaliteit en de veiligheid van de hulp-en dienstverlening voldoende gegarandeerd zijn. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | een beschrijving van het gebouw of het project (max. 1 pag) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | de plannen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | eventueel andere documenten, bijvoorbeeld foto's | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Ondertekening | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8** | **Vul de onderstaande verklaring in.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Ik bevestig dat alle gegevens in dit formulier naar waarheid zijn ingevuld.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | datum | | | | | dag | | |  |  | maand |  | |  | | jaar |  |  | |  |  |  | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | handtekening van de vertegenwoordiger van de initiatiefnemer | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | voor- en achternaam | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | functie | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Evaluatie elementen |

Evaluatie :

* *Motivering voorziening*
* *Eventueel verslag Zorginspectie*

|  |
| --- |
| Advies en motivering |

Rekening houdend met:

* *Evaluatie*
* *Motivering voorziening*
* *Verslag Zorginspectie*
* *…*

Adviseert het Fonds

* De gevraagde afwijking HF x Art x x°

GUNSTIG /ONGUNSTIG

*Korte motivering*