

# Winst op zorg

---

Advies 2026/04

**10 juni 2026**

Vlaamse Ouderenraad vzw — Prinsenstraat 8-10 — 1000 Brussel — [www.vlaamse-ouderenraad.be](http://www.vlaamse-ouderenraad.be)

## Inhoud

<b>1. Aanleiding voor het advies .....</b>	<b>3</b>
<b>2. Zorg-ethische benadering van winst op zorg vanuit een gedeelde verantwoordelijkheid.....</b>	<b>6</b>
<b>3. Toepassingsgebied .....</b>	<b>9</b>
<b>4. Invulling van het begrip ‘zorg’ .....</b>	<b>10</b>
4.1. Het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019.....	10
4.2. Het Besluit van de Vlaamse Regering (BVR) van 28 juni 2019 .....	10
4.3. Besluit.....	11
<b>5. Invulling van het begrip ‘winst’ .....</b>	<b>14</b>
5.1. Bestaande definities van winst.....	14
5.2. Marktconformiteit.....	15
5.3. Controle op fraude .....	16
5.4. De bestemming van winst .....	17
<b>6. Het belang van transparantie .....</b>	<b>19</b>
6.1. Transparantie vanuit het gebruikersperspectief .....	20
6.2. Een gebrek aan transparantie van financiële stromen.....	21
6.3. Sectorspecifieke en transparante boekhouding.....	22
6.4. Rendabiliteit .....	23
6.5. Het bedrijfsresultaat.....	25
6.6. Zorginfrastructuur .....	26
<b>7. Besluit .....</b>	<b>28</b>
<b>8. Aanbevelingen .....</b>	<b>29</b>

## 1. Aanleiding voor het advies

De Vlaamse Ouderenraad hanteert als **uitgangspunt** dat elke oudere persoon, door het gehele zorgcontinuüm van thuis, het ziekenhuis tot het woonzorgcentrum, recht heeft op zorg en ondersteuning die kwaliteitsvol en toegankelijk is. Dit ongeacht de beheersvorm van de organisatie en met de vrije keuze van welke zorg en ondersteuning men wil en waar men deze wil krijgen. Eén van de factoren die de toegankelijkheid van zorg en ondersteuning sterk kan bepalen, is de betaalbaarheid. De Vlaamse Ouderenraad ontvangt steeds vaker signalen: ouderen zijn bezorgd dat zij de factuur voor hun totale zorgtraject, inclusief een verblijf in een residentiële zorgvoorziening, niet meer zullen kunnen betalen.

Het is belangrijk om het debat over betaalbaarheid, een toereikend aanbod en toegankelijkheid van zorg in een bredere context te plaatsen, waarin zowel economische als maatschappelijke belangen worden afgewogen. Ook ouderenzorgvoorzieningen kunnen technisch gezien namelijk opereren vanuit een winstgericht model, waarbij financiële rendementen zo een belangrijke rol spelen binnen het beleid van de voorziening. In dergelijk geval wordt een deel van de winst uitgekeerd aan aandeelhouders, wat kan leiden tot een spanningsveld tussen rendabiliteit en betaalbaarheid. Daarnaast kan dit, wanneer het bijvoorbeeld leidt tot hoge dagprijzen, de vrije keuze van welke zorg men krijgt en waar men deze krijgt inperken, of de algemene prijszetting van dagprijzen op langere termijn beïnvloeden.

In 2012 schreef de Vlaamse Ouderenraad een standpunt<sup>1</sup> over de commercialisering van de residentiële ouderenzorg. Daarin benoemen we: “Het is voor de Vlaamse Ouderenraad ontoelaatbaar dat in de ouderenzorgvoorzieningen winst gemaakt zou worden op zorg en zorggebonden diensten. Zorg kan niet verhandeld worden, zij wordt verleend of verstrekt. Daarbij moeten steeds de belangen van de zorggebruikers en de samenleving centraal staan, niet de belangen van de aandeelhouders en de voorzieningen.” Toen schoven we de nood naar voren om de term zorg ook in het regelgevend kader duidelijk te omschrijven en af te bakenen.

Tussen maart 2023 en maart 2024 gaf de Vlaamse Ouderenraad een platform aan ouderen om hun stem over de toekomst van de ouderenzorg te laten klinken. Via de campagne ‘Bepaal je eigen verhaal’<sup>2</sup> deelden 3.000 ouderen hun noden, verwachtingen en ideeën. Daaruit stellen we vast dat ouderen beroep willen kunnen doen op warme, kwaliteitsvolle en betaalbare ouderenzorg. Los van etnisch-culturele achtergrond, geaardheid, financiële situatie, huidige zorgnoden of huidige thuis- en familiesituatie. Wat betreft de betaalbaarheid: uit de bevraging van de campagne blijkt dat de kostprijs

---

<sup>1</sup> Vlaamse Ouderenraad (2012). Standpunt 2012/3: De commercialisering van de residentiële ouderenzorg in Vlaanderen. <https://www.vlaamse-ouderenraad.be/wat-denken-we/welzijn-zorg/standpunt-20123-de-commercialisering-van-de-residentiele-ouderenzorg>

<sup>2</sup> Vlaamse Ouderenraad (2024). Bepaal je eigen verhaal. <https://bepaaljeverhaal.be/>

van woonzorgcentra voor drie op de tien bevroegde ouderen een bepalende factor is om al dan niet naar een woonzorgcentrum te verhuizen. Ook de schrik dat er onvoldoende warme en kwaliteitsvolle zorg beschikbaar zal zijn, speelt voor hen mee. Uit de barometer<sup>3</sup> van de Koning Boudewijnstichting (2026) blijkt dat wie moeilijk tot zeer moeilijk rondkomt met het beschikbare gezinsinkomen, meer uitgesproken negatief staat tegenover woonzorgcentra dan wie makkelijker rondkomt.

Zorgvragers kijken vandaag ook aan tegen wachtlijsten en hoge facturen. Kwaliteitsvolle zorg en zelfs basiszorg waar iedereen recht op heeft, dreigt voor velen ontoegankelijk en onbetaalbaar te worden. In 2024 leefde volgens de berekeningen van Statistiek Vlaanderen<sup>4</sup> immers 13% van de Vlaamse 65-plussers in armoede of sociale uitsluiting. Daarnaast zal Vlaanderen tegen 2040<sup>5</sup> zo'n 332.000 inwoners ouder dan 85 tellen. Vanaf die leeftijd stijgt de kans op de nood aan zorg en ondersteuning heel sterk, wat voor de nodige uitdagingen zorgt: zal er een voldoende ruim, maar ook betaalbaar aanbod beschikbaar zijn voor de steeds groter wordende vraag naar zorg en ondersteuning?

Het zal dus niet verbazen dat de **betaalbaarheid** van de zorg en winst op zorg thema's zijn die regelmatig aan bod komen in politieke debatten. In haar beleidsnota Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding<sup>6</sup> belooft minister Gennez dan ook werk te maken van de betaalbaarheid van de zorg. *“Grote winsten boeken op de kap van onze ouderen in Vlaanderen kan niet voor deze Vlaamse regering. We zullen inzetten op buurtgerichte zorg en meer residentiële plaatsen, meer transparantie in facturen en een betere programmatie- en toekenningsmethode. Eventuele kleine winsten moeten woonzorgcentra dan weer herinvesteren in zorg. We bewaken de betaalbaarheid van de dagprijs i.f.v. de financiële weerbaarheid van onze ouderen. We maken werk van een gelijk speelveld voor de privé, non-profit, en publieke voorzieningen. We zorgen voor een decretale verankering van het principe ‘verbod van winst’ op het deel van de zorg dat gesubsidieerd is. Als er winst gemaakt wordt op het onderdeel zorgfunctie binnen de dagprijs, dan moet die geïnvesteerd worden in de zorg binnen de voorziening.”*

Hoewel er ambitie spreekt uit de beleidsnota, stellen we vast dat er al jaren sprake is van een structurele onderfinanciering van de residentiële ouderenzorg. De basistegemoetkoming voor zorg (BTZ) dekt vandaag de kosten voor zorg in de woonzorgcentra al niet én bovendien is het bekend dat de huidige kwantitatieve en kwalitatieve gefinancierde personeelsnormen verouderd en ondermaats

---

<sup>3</sup> Koning Boudewijn Stichting (2026). Barometer Levenskeuzes bij 60-plussers. [Levenskeuzes bij 60-plussers | Koning Boudewijnstichting](#)

<sup>4</sup> Statistiek Vlaanderen (2024). Bevolking in armoede of sociale uitsluiting. <https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/inkomen-en-armoede/bevolking-in-armoede-of-sociale-uitsluiting> <https://statbel.fgov.be/nl/themas/huishoudens/armoede-en-levensomstandigheden/risico-op-armoede-sociale-uitsluiting#panel-12>

<sup>5</sup> Statistiek Vlaanderen (2024). Bevolkingsvooruitzichten: 67-plussers. <https://www.vlaanderen.be/statistiek-vlaanderen/bevolking/bevolkingsvooruitzichten-67-plussers>

<sup>6</sup> Vlaanderen (2024). Beleidsnota 2024-2029: Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding. <https://publicaties.vlaanderen.be/view-file/70845>

zijn, niet langer volstaan en de werkelijke zorgnood niet dekken. Bovendien kondigde de Vlaamse Regering in de Septemberverklaring van 2025 ook opvallende besparingen aan: er wordt 30 miljoen euro bespaard op die basistegemoetkoming voor zorg in de woonzorgcentra en nog eens 30 miljoen euro wordt geschrapt in de thuiszorg. Dit zet eveneens de financiële leefbaarheid voor de voorzieningen onder druk.

Deze situatieschets maakt duidelijk dat de betaalbaarheid en toegankelijkheid van het zorgtraject waarmee een oudere geconfronteerd kan worden, en in het bijzonder de residentiële ouderenzorg, vandaag sterk onder druk staan, terwijl de noden bij ouderen blijven toenemen. Om te voorkomen dat deze ouderenzorg voor velen onbereikbaar wordt, zijn verdere versterkende maatregelen noodzakelijk. Want kwaliteitsvolle zorg is een recht, maar voor steeds meer Vlaamse ouderen wordt dit recht een onbetaalbare luxe. In dit advies lichten we toe wat hierbij voor de Vlaamse Ouderenraad essentieel is. Er worden verschillende aanbevelingen geformuleerd, die telkens voorafgegaan worden door een verduidelijkende situatieschets.

## 2. Zorg-ethische benadering van winst op zorg vanuit een gedeelde verantwoordelijkheid

De organisatie van kwaliteitsvolle, betaalbare en toegankelijke ouderenzorg brengt heel wat uitdagingen met zich mee. In Vlaanderen beschikken tal van organisaties over waardevolle expertise rond de diverse dimensies van die zorg, en door die kennis te bundelen kunnen gerichter antwoorden worden geformuleerd op de huidige en toekomstige noden. Een voorbeeld waarin die expertise wordt samengebracht, is de Ouderenzorgcoalitie<sup>7</sup>. Dit is een initiatief van een dertigtal middenveldorganisaties uit allerlei hoeken die zich zorgen maken om de toekomst van de ouderenzorg. De Ouderenzorgcoalitie fungeert als breed maatschappelijk front dat over de grenzen van de sectoren heen waakt over de rechten van ouderen. De Vlaamse Ouderenraad trekt het geheel. Rond verschillende thema's die ouderen aanbelangen, zoals mantelzorg, wonen, preventie, eerstelijnszorg en de residentiële ouderenzorg, willen zij krachtige signalen geven. In mei 2024 riepen zij via een [brief](#) de Vlaamse partijvoorzitters op om de ouderenzorg hoog op de agenda te plaatsen. Ook bij de samenstelling van de nieuwe Vlaamse Regering in september 2024 werd diezelfde brief geagendeerd bij de betrokken ministers en hun kabinetten. Maar daar stopte het niet bij. Op 3 juli 2025 organiseerde de Ouderenzorgcoalitie een denkdag, waarin zo'n 100 vertegenwoordigers van diverse organisaties samen beleidsaanbevelingen formuleerden. Eén van de aangeboden workshops behandelde de verdeling van zorgverantwoordelijkheden in onze samenleving.

Uit deze denkdag kan worden geconcludeerd dat ouderenzorg een gedeelde verantwoordelijkheid is, op basis van een gelijkwaardige betrokkenheid tussen het individu en zijn naasten, de markt, overheden en zorg- en welzijnsorganisaties. Zo'n gedeeld engagement zorgt voor een duurzamer en rechtvaardiger zorgsysteem, waarin verschillende actoren een specifieke rol te spelen hebben. Volgende aanbevelingen over vier rollen en verantwoordelijkheden werden geformuleerd op de denkdag van 3 juli 2025:

- De overheid draagt de eindverantwoordelijkheid voor de vergunning, erkenning, organisatie, regie en solidaire financiering van voldoende toegankelijke, kwalitatieve zorgvoorzieningen. Daarnaast moet ze toezien op de naleving van regelgeving en rechtvaardige verdeling van middelen. Structurele garanties voor betaalbare zorg zijn noodzakelijk.
- De markt (m.n. de erkende residentiële woonzorgvoorzieningen) moet bijdragen via innovatieve en financieel toegankelijke producten of diensten die zorg eventueel voorkomen, of ondersteunen. Winst mag in deze in belangrijke mate door de overheid gefinancierde voorzieningen nooit primeren op maatschappelijke meerwaarde.

---

<sup>7</sup> Vlaamse Ouderenraad (2024). 30 middenveldorganisaties maken zich zorgen om de ouderenzorg. <https://www.vlaamse-ouderenraad.be/wat-denken-we/welzijn-zorg/30-middenveldorganisaties-maken-zich-zorgen-om-de-ouderenzorg>

- Burgers kunnen via een gezonde levensstijl, preventie en zorg elkaar en zichzelf helpen. Hiervoor dienen zij echter geactiveerd en ondersteund te worden. Zo kunnen zij de professionele zorgverleners versterken en aanvullen. Dit maakt het mogelijk om bewuster om te gaan met de schaarste op de arbeidsmarkt. Daarnaast kunnen burgers optreden als mantelzorger. Zij moeten daartoe actief worden betrokken bij overleg en besluitvorming en in hun waarde worden erkend.
- Het middenveld (m.n. werknemersorganisaties, mantelzorgorganisaties, ouderenorganisaties, ziekenfondsen, koepelorganisaties, ...) neemt de rol op van bruggenbouwer en bewaker van het maatschappelijk debat. Bezorgdheden die zij ontvangen, worden door hen in oplossingen of aanbevelingen vertaald naar het beleid. Hun onafhankelijke rol moet erkend en ondersteund worden.

De verdeling van die rollen en de verantwoordelijkheden die hierbij komen kijken, dienen bij de discussie over betaalbaarheid van zorg en het maken van winsten op zorg vanuit een (zorg)ethisch perspectief bekeken te worden. Daarbij kan nog de reflectie worden toegevoegd dat de invulling van die gedeelde verantwoordelijkheid duidelijke keuzes vereist over wie welke kosten draagt en hoe deze worden gefinancierd. Verder kan worden opgemerkt dat de overheid een belangrijke rol speelt in de betaalbaarheid van de residentiële woonzorgvoorzieningen. Zo kunnen zorgbudgetten belangrijk zijn om ouderen die financiële moeilijkheden ervaren, te ondersteunen om hun verblijf te betalen. Deze zorgbudgetten moeten minimaal de indexeringen volgen.

Ook in de literatuur vinden we interessante beschouwingen over de gedeelde verantwoordelijkheden in de zorg. Joan Tronto is één van de grondleggers van de zorgethiek en beschrijft zorg als een publieke en politieke verantwoordelijkheid die eerlijk verdeeld moet worden. Hiervoor beschrijft zij vijf dimensies<sup>8</sup> van zorg: zorg als aandacht (Caring about), als verantwoordelijkheid (Taking care of), als handeling en competentie (Caregiving), als responsiviteit (Care receiving) en wederkerigheid (Caring with).

Joan Tronto heeft bedenkingen over wat volgens haar een zorgzame samenleving bedreigt: alles wordt geacht een hoog rendement op te leveren. Volgens de toonaangevende stem moeten alle vormen van zorg worden gewaardeerd: formeel, informeel en professioneel. Een commerciële logica kan zorgkwaliteit schaden, want zorg is niet economisch. Zorg is voor haar niet gewoon een dienst die je ontvangt of levert, maar een morele en politieke praktijk die draait om relaties tussen mensen. Aandacht, empathie en menselijke verbinding zijn cruciaal bij het verlenen van zorg, maar dreigen naar de achtergrond te verdwijnen wanneer zorg te economisch wordt benaderd. Maar die empathie en verbinding zijn net essentieel voor de waardigheid van ouderen én zorgverleners. Zorg mag niet

---

<sup>8</sup> Caruna (2025). Joan Tronto – Zorgintegratie. <https://caruna.be/expert-joan>

worden verengd tot tijdseenheden (“aantal minuten per dag”) of marktlogica (“zorg als betaalde dienst”).

Deze beschouwing is van basisbelang binnen de verdere reflecties over winst op zorg in dit advies.

### 3. Toepassingsgebied

De Vlaamse Ouderenraad erkent dat toepassingsgebied van dit advies nauw is en dat er ook aandacht moet zijn voor de **volledige en ruimere zorg- en ondersteuningsketen**. Zo is er ook in de thuiszorg en de gezinszorg nood aan transparantie en is er aandacht nodig voor de betaalbaarheid, toegankelijkheid en een divers aanbod. Bovendien wakkert de actualiteit het debat rond de fraudegevoeligheid van de thuiszorg aan. De Vlaamse Ouderenraad volgt dit nauwgezet op. We zullen als adviesorgaan ook onze rol spelen in deze thema's, maar dat ligt buiten de *scope* van dit advies.

Dit advies geldt voor de residentiële woonzorgvoorzieningen waarop het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019<sup>9</sup> van toepassing is. Concreet gaat dit over vier voorzieningen die in het uitvoeringsbesluit van 28 juni 2019 van de Vlaamse Regering betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers<sup>10</sup> zijn opgenomen:

- Centra voor dagverzorging en centra voor dagopvang
- Centra voor kortverblijf
- Groepen van assistentiewoningen
- Woonzorgcentra

---

<sup>9</sup> Departement Zorg (n.d.) Het woonzorgdecreet en uitvoeringsbesluiten.

<https://www.departementzorg.be/nl/het-woonzorgdecreet-en-uitvoeringsbesluiten>

<sup>10</sup> Vlaamse Codex (2025). Besluit van de Vlaamse Regering betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers. [Vlaamse Codex > Zoeken > Document](#)

## 4. Invulling van het begrip ‘zorg’

Om dit advies over winst op zorg ondubbelzinnig verder invulling te kunnen geven, is het van belang om het begrip ‘zorg’ duidelijk af te bakenen. Om deze afbakening te maken, bekijken we eerst het regelgevend kader, alvorens de definitie te bepalen.

### 4.1. Het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019<sup>11</sup>

Het decreet betreffende de woonzorg definieert integrale zorg en ondersteuning als: *“de zorg en ondersteuning die een persoon met een zorg- en ondersteuningsnood als geheel benadert, rekening houdend met aspecten van medische, psychosociale, levensbeschouwelijke en culturele aard en ook met factoren uit het dagelijkse leven”*. Er worden vier vormen van residentiële woonzorgvoorzieningen gedefinieerd:

- Een woonzorgcentrum is een woonzorgvoorziening waar in een aangepaste infrastructuur en binnen een organisatorisch geheel zorg en ondersteuning wordt geboden in een thuis vervangend milieu aan ouderen met een complexe zorg- en ondersteuningsnood, die er permanent verblijven.
- Een centrum voor kortverblijf is een woonzorgvoorziening waar in een aangepaste infrastructuur gedurende een beperkte periode zorg en ondersteuning aangeboden wordt aan personen met een zorg- en ondersteuningsnood met het oog op respijtzorg.
- Een groep van assistentiewoningen is een woonzorgvoorziening waar in een aangepaste infrastructuur en binnen een organisatorisch geheel ouderen zelfstandig en permanent verblijven, waarbij gedurende de dag en de nacht permanentie georganiseerd wordt, en waarbij zorg en ondersteuning aangeboden wordt waarop de gebruiker facultatief een beroep kan doen.
- Een centrum voor dagverzorging is een woonzorgvoorziening waar in een aangepaste infrastructuur gedurende de dag zorg en ondersteuning wordt aangeboden aan personen met een zorg- en ondersteuningsnood, met het oog op respijtzorg.

### 4.2. Het Besluit van de Vlaamse Regering (BVR) van 28 juni 2019<sup>12</sup>

De terminologie in bijlage 11 (voor de woonzorgcentra) van het BVR betreffende de programmatie, erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen voor mantelzorgers en gebruikers van 28 juni 2019 is uitdrukkelijk ondubbelzinnig: woonzorgleefplan, zorg-

---

<sup>11</sup> Departement Zorg (n.d.). Het woonzorgdecreet en uitvoeringsbesluiten.

<https://www.departementzorg.be/nl/het-woonzorgdecreet-en-uitvoeringsbesluiten>

<sup>12</sup> Departement Zorg (n.d.). Het woonzorgdecreet en uitvoeringsbesluiten.

<https://www.departementzorg.be/nl/het-woonzorgdecreet-en-uitvoeringsbesluiten>

en ondersteuningsaanbod, begeleider wonen en leven, leefgroep, ... Een residentiële woonzorgvoorziening kan niet louter als verblijfplaats beschouwd worden waar enkel strikt medische handelingen plaatsvinden. Het is een voorziening waar de bewoner in de eerste plaats kan wonen en leven, en de nodige verzorging kan krijgen.

De gecoördineerde Wet<sup>13</sup> op de Uitoefening van de Gezondheidszorgberoepen (WUG) bepaalt het wettelijke kader waarin de zorgprofessionals van de woonzorgvoorzieningen werken. Ook deze regelgeving impliceert dat 'verpleegkundige zorg' ruimer gaat dan enkel de technische zorgaspecten. Ook het ondersteunen van de bewoner, het opbouwen van een vertrouwensrelatie, het leren kennen van zijn of haar sociaal netwerk, het bijstaan van een bewoner met informatie, ... hoort onder zorg.

### 4.3. Besluit

Wat omvat zit onder zorg, wordt in diverse bronnen op een andere manier omschreven. Een éénduidige definitie, die voldoende breed wordt bepaald en beleidsdomeinoverschrijdend gehanteerd kan worden, ontbreekt op heden. Diverse weloverwogen discussies binnen de Vlaamse Ouderenraad hebben tot een definitie geleid, die verder gebruikt moet worden in het debat over winst op zorg. Deze krijgt vorm in de eerste aanbeveling van dit advies.

**Voor de Vlaamse Ouderenraad is het essentieel dat het begrip 'zorg' voldoende breed en ruim gedefinieerd wordt.** Want, als de term 'zorg' te eng beschouwd wordt (als louter fysieke zorg), dan wordt er te weinig rekening gehouden met het algemeen welzijn van de bewoner (psychosociaal en existentieel). Het gaat onder meer over sociaal contact, een gesprek met een medewerker, (dieet)voeding, het bereiden van maaltijden in de keuken, persoonlijke hygiëne, revalidatie, schoonmaak, (niet-terugbetaalde) medicatie, remgelden, de mogelijkheid tot inspraak en participatie, levenseindezorg, iets kunnen nuttigen in de cafetaria van het woonzorgcentrum, ontspanning en betekenisvolle activiteiten, levensbeschouwelijke ondersteuning, de organisatie en evaluatie van de zorg- en ondersteuningsactiviteiten (zorgcoördinator, kwaliteitscoördinator, planner, ...), ... Ook de omgeving waarin deze zorg wordt verleend, is belangrijk. Een gepaste omgeving komt de kwaliteit van zorg, wonen en leven ten goede.

Zorg gaat voor de Vlaamse Ouderenraad veel ruimer dan wat door de overheid gefinancierd wordt via de basistegemoetkoming<sup>14</sup> voor zorg (BTZ) in de woonzorgcentra, centra voor kortverblijf en de centra voor dagverzorging. Deze BTZ dekt ook niet de volledige lading, daar zorg hiervoor vanuit een meer

---

<sup>13</sup> FOD Justitie (2024). Gecoördineerde wet betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen. [https://www.ejustice.just.fgov.be/cgi\\_loi/article.pl?language=nl&lg\\_txt=n&type=&sort=&numac\\_search=&cn\\_search=2015051006&caller=SUM&&view\\_numac=2015051006f](https://www.ejustice.just.fgov.be/cgi_loi/article.pl?language=nl&lg_txt=n&type=&sort=&numac_search=&cn_search=2015051006&caller=SUM&&view_numac=2015051006f)

<sup>14</sup> Departement Zorg (n.d.). Basistegemoetkoming voor zorg. [Basistegemoetkoming voor zorg | Departement Zorg](#)

medische context wordt beschouwd. Ook deze vaststelling sterkt de nood aan een eenduidige en ruimere definitie van zorg. De kosten voor keuken- en poetspersoneel, medicatie, dieetvoeding, ... vallen niet onder de financiering via de BTZ.

Op basis van bovenstaande, formuleert de Vlaamse Ouderenraad twee aanbevelingen voor de invulling van het begrip 'zorg':

**Aanbeveling 1: De Vlaamse overheid hanteert deze definitie van zorg: "Zorg omvat alle handelingen, activiteiten, diensten en producten die het fysiek, geestelijk, emotioneel, sociaal en existentieel welzijn van de bewoner ondersteunen en bevorderen."**

**Aanbeveling 2: De Vlaamse overheid verankert deze definitie van zorg, waarbij expliciete aandacht wordt geschonken aan het algemeen welzijn, decretaal.**

Het was uitgerekend de financiering van de BTZ die te maken kreeg met een besparingsmaatregel<sup>15</sup> van 30 miljoen euro door de Vlaamse regering. Deze besparing druist overigens in tegen de in het Vlaams regeerakkoord opgenomen beleidsintentie met betrekking tot het behoud van de betaalbaarheid van de ouderenzorgvoorzieningen. Het is van fundamenteel belang dat de overige financiering niet bij de bewoner terecht komt, bijvoorbeeld door middel van het verhogen van de dagprijs. De Vlaamse Ouderenraad vraagt daarom dat de Vlaamse overheid de structurele onderfinanciering van de sector ten gronde én duurzaam aanpakt, ter bescherming van de ouderen. Aanvullend zal moeten worden nagegaan of deze besparing van 30 miljoen euro, naast de impact op de betaalbaarheid, ook een impact heeft op de kwaliteit voor de bewoner én de financiële leefbaarheid voor de voorziening. Elke besparingsmaatregel moet vooraf getoetst worden aan deze kritische grenzen.

Op basis van het bovenstaande, formuleert de Vlaamse Ouderenraad volgende twee aanbevelingen:

**Aanbeveling 3: De Vlaamse overheid garandeert de kwaliteit en betaalbaarheid van de residentiële ouderenzorg door de structurele onderfinanciering te beëindigen via een bindend en proactief meerjarenplan. Dit plan moet voorzien in stabiele budgetten die meegroeien met de reële zorgnood, los van politieke conjunctuur en dit binnen de ruimere zorg- en ondersteuningsketen.**

---

<sup>15</sup> Vlaamse Ouderenraad (2025). Septembeerklaring 2025: zware impact op de oudste generaties. <https://www.vlaamse-ouderenraad.be/wat-denken-we/andere/septembeerklaring-2025-zware-impact-op-oudste-generaties>

**Aanbeveling 4: De Vlaamse overheid evalueert het effect van haar besparingen van de Septemберverklaring 2025 op de kwaliteit en de financiële leefbaarheid van de residentiële woonzorgvoorzieningen aan de hand van een onafhankelijke en transparante impactanalyse.**

## 5. Invulling van het begrip ‘winst’

Naast een eenduidige en heldere definiëring van het begrip ‘zorg’, moet hetzelfde gebeuren voor het begrip ‘winst’.

### 5.1. Bestaande definities van winst

De Vlaamse Raad Welzijn, Volksgezondheid en Gezin<sup>16</sup> werd in maart 2024 geconsulteerd omtrent een voorstel van verfijning van het principe “verbod op winst op zorg”. Dat advies beperkt zich tot de woonzorgcentra en centra voor kortverblijf type 1. Omwille van de noodzaak van een grondig, onderbouwd maatschappelijk en politiek debat over deze begrippen, spreekt de Raad zich niet definitief uit. Wel worden enkele suggesties, vragen en opmerkingen geformuleerd:

- De Vlaamse Raad benadrukt het belang van het decretaal verankeren van de begrippen winst en zorg.
- De Vlaamse Raad stelt dat overschotten realiseren op zorg een aanwijzing is van goed bestuur. Overschotten realiseren is noodzakelijk om reserves te kunnen aanleggen om in de toekomst de nodige investeringen in innovatie of infrastructuur te kunnen doen. Zo kan de continuïteit van zorg en ondersteuning worden gewaarborgd.
- De Vlaamse Raad stelt dat er geen vrijgeleide mag worden gegeven voor winstmaximalisatie op niet-gesubsidieerde zorg. Als initiatiefnemers opereren vanuit de drijfveer om de winst op zorg en zorg gerelateerde dienstverlening te maximaliseren én deze te laten wegvloeiën uit de zorg, is dit voor de Raad een probleem.
- De Vlaamse Raad adviseert dat winstuitkering enkel mag worden gegenereerd op niet-zorg gerelateerde activiteiten. Alle winstuitkeringen moeten transparant worden gerapporteerd en mogen in geen geval leiden tot hoge gebruikersbijdragen die toegang tot zorg belemmeren.
- De Vlaamse Raad is van mening dat de Vlaamse overheid een verantwoordelijkheid heeft om naast een gedragen regelgevend kader ook de inhoudelijke en correcte financiële randvoorwaarden te creëren om voldoende maatschappelijk verantwoorde zorg en ondersteuning te voorzien. Het moet een passend budget vrijmaken voor de woonzorgcentra en centra voor kortverblijf type 1 om voldoende, goede en betaalbare zorg en ondersteuning in een solidaire context te kunnen realiseren.
- De Vlaamse Raad stelt dat elke initiatiefnemer in de residentiële ouderenzorg de verantwoordelijkheid heeft om maatschappelijk verantwoorde zorg en ondersteuning

---

<sup>16</sup> Vlaamse Raad Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (2024). Advies over de verfijning van de begrippen winst en zorg. <https://www.vlaamseraadwvg.be/vlarwvg/publicatie/advies-over-verfijning-begrippen-winst-en-zorg>

(kwaliteitsvol, toegankelijk, sociaal rechtvaardig, performant en relevant) aan te bieden aan al wie nood heeft aan zorg.

- De Vlaamse Raad stelt dat zorg best plaatsvindt binnen een gezond beheermodel, waar maatschappelijk verantwoord ondernemen centraal staat.
- De Vlaamse Raad adviseert dat alle initiatiefnemers maximale financiële transparantie moeten bieden.

Het is belangrijk te vermelden dat niet alle leden van de Vlaamse Raad instemden met dit advies. Vijf leden dienden volgend minderheidsstandpunt<sup>17</sup> in: *“Als initiatiefnemers opereren vanuit een drijfveer om de winst op zorg en zorg gerelateerde dienstverlening te maximaliseren én te laten wegvloeien uit de zorg is dit problematisch. Want het is noodzakelijk dat initiatiefnemers dit rendement opnieuw investeren om hun maatschappelijke doelen te bereiken, waaronder het aanbieden van maatschappelijk verantwoorde zorg en ondersteuning. Publieke en private middelen die worden voorzien voor het verstrekken van zorg en ondersteuning moeten volledig gebruikt worden voor die bestemming, met name het aanbieden van Maatschappelijk Verantwoorde Zorg en Ondersteuning. Deze middelen mogen niet bij aandeelhouders terecht komen.”*

De boekhoudkundige definitie<sup>18</sup> van winst is: “het positieve verschil tussen de totale opbrengsten en de totale kosten van een onderneming. Dit wordt ook wel ‘winst uit onderneming’ genoemd.” Omdat deze boekhoudkundige definitie voor de Vlaamse Ouderenraad te eng is om dit debat ten gronde te voeren, worden ruimere benaderingen besproken in de hiernavolgende hoofdstukken.

## 5.2. Marktconformiteit

De Vlaamse Ouderenraad stelt dat elke oudere persoon recht heeft op een kwalitatief hoogstaand woonzorgaanbod en dat de toegang ertoe niet mag afhangen van het inkomen. Een divers aanbod, waarbij een oudere kan kiezen uit minder of meer luxueuze dienstverlening (bv. exclusieve woongelegenheden of hotelfaciliteiten) stimuleert de keuzevrijheid. Aan luxueuze dienstverlening is echter doorgaans een hogere prijs verbonden, want een gedifferentieerd aanbod impliceert gedifferentieerde prijzen. Prijsverschillen kunnen dus voortvloeien uit locatie, infrastructuurkwaliteit of extra comfort en service. Echter, elke oudere heeft recht op betaalbare en kwaliteitsvolle zorg. Er moet dus een voldoende ruim betaalbaar aanbod beschikbaar zijn, voor iedereen.

---

<sup>17</sup> Vlaamse Raad Welzijn, Volksgezondheid en Gezin (2024). Advies over de verfijning van de begrippen winst en zorg. <https://www.vlaamseraadwvg.be/vlarwvg/publicatie/advies-over-verfijning-begrippen-winst-en-zorg>

<sup>18</sup> E-Boekhouden.be (2025). Winst. [Wat is winst? | e-Boekhouden.be](https://www.e-boekhouden.be/winst)

*Een aanbod van butlers of linnen tafellakens in het woonzorgcentrum is ok, zolang het maar aan marktconforme prijzen gebeurt. - Vrijwilliger Vlaamse Ouderenraad*

Om dit te kunnen voorzien is benchmarking of ijkpunten met actuele cijfers cruciaal voor de Vlaamse Ouderenraad. Niet als vorm van prijscontrole, maar om de prijszetting binnen de hele sector inzichtelijk te maken op basis van actuele referentieprijzen.

De Vlaamse overheid speelt een belangrijke rol in dit proces door hierop toe te zien: zij draagt de eindverantwoordelijkheid voor toegankelijke en kwaliteitsvolle zorg, die ook betaalbaar is. Ze dient zorgaanbieders aan te sporen om hun maatschappelijke verantwoordelijkheid op te nemen.

Rekening houdende met bovenstaande aspecten formuleert de Vlaamse Ouderenraad de volgende aanbevelingen betreffende marktconformiteit:

- **Aanbeveling 5: De Vlaamse overheid past benchmarking toe in de zorg, gebaseerd op actuele cijfers, als randvoorwaarde voor betaalbare zorg alsook om een divers aanbod te kunnen voorzien in Vlaanderen.**
- **Aanbeveling 6: De Vlaamse overheid spoort zorgaanbieders aan om hun maatschappelijke verantwoordelijkheid op te nemen door financieel toegankelijke producten en diensten aan te bieden. Zo garandeert de overheid het recht op zorg die toegankelijk, kwaliteitsvol en betaalbaar is voor iedereen.**

### 5.3. Controle op fraude

Binnen het debat van winst op zorg, moeten we een onderscheid durven maken tussen het voorzien van financiële reserves en misbruik van overheidsmiddelen. Controles op fraude zijn daarom onmisbaar.

In woonzorgcentra staat de zorgkassencommissie<sup>19</sup> in voor de controle van de inschaling van de zorgzwaarte van bewoners. De inschatting van de zorgbehoefte van de bewoner bepaalt de financiering via de basistegemoetkoming voor zorg (BTZ) die het woonzorgcentrum per bewoner per dag ontvangt. Hoe hoger de zorgafhankelijkheid, hoe meer personeel gefinancierd wordt via deze BTZ. Via a posteriori controles gaat de zorgkassencommissie na of deze indicatiestellingen correct gebeur(d)en. De zorgkassencommissie kan een financiële sanctie toekennen aan het woonzorgcentrum in geval van sterk afwijkende inschalingen waarbij de bewoner afhankelijker wordt ingeschaald dan in de werkelijkheid.

---

<sup>19</sup> Departement Zorg (n.d.). De zorgkassencommissie. <https://www.departementzorg.be/nl/de-zorgkassencommissie>

*Zonder controle door de overheid kan commercialisering leiden tot ongelijkheid: wie geld heeft, krijgt betere zorg. Ouderen willen geen klant zijn, ze willen zorg ontvangen van iemand die écht om hen geeft. - Vrijwilliger Vlaamse Ouderenraad*

Ouderen die in een assistentiewoning (GAW) wonen en een beroep doen op zorgverleners, moeten ook de garantie krijgen dat er niet gefraudeerd wordt. De dienst voor geneeskundige evaluatie en controle (DGEC)<sup>20</sup> controleert inbreuken door (tand)artsen, thuisverpleegkundigen, apothekers, kinesitherapeuten, ... zoals het aanrekenen van niet-uitgevoerde prestaties en het uitvoeren van overbodige of onnodig dure verstrekkingen of geneesmiddelen. Deze vaststellingen worden gedaan door artsen-inspecteurs, apothekers-controleurs of verpleegkundigen-controleurs.

**Aanbeveling 7: Zowel de Vlaamse als de federale overheid voorzien in voldoende controles op fraude, als randvoorwaarde voor een betaalbaar aanbod aan kwaliteitsvolle zorg voor ouderen. Zowel de Vlaamse als de federale overheid dienen hun controlesysteem te verbreden: naast de strijd tegen fraude moet er nauwgezet worden toegezien op de maatschappelijk verantwoorde bestemming van de zorgmiddelen.**

#### 5.4. De bestemming van winst

Winsten, overschotten of reserves kunnen benutten is noodzakelijk voor de duurzame werking van een organisatie. Echter, wanneer dit gaat over residentiële woonzorgvoorzieningen, zijn er voorwaarden verbonden aan de bestemming van deze winst.

Het is ontoelaatbaar voor de Vlaamse Ouderenraad dat eventuele winst die wordt gemaakt door de voorziening niet terugvloeit naar de bewoner en diens kwaliteit van wonen, leven en zorg, maar louter wordt uitgekeerd aan aandeelhouders, of via andere wegen wegvloeit uit de voorziening. Winstmaximalisatie met als expliciete drijfveer de overschotten integraal uit te keren aan aandeelhouders, hoort niet thuis in de woonzorgsector. In het geval van winstuitkering moet dit verenigbaar zijn met aantoonbare investeringen in kwaliteit, personeelsinzet, betaalbaarheid, ... Elke winstuitkering moet gepaard gaan met een openbare bewijslast. Zonder deze transparantie over de concrete bestemming van middelen is winstuitkering moreel en maatschappelijk onaanvaardbaar. Het is voor de Vlaamse Ouderenraad essentieel te weten wat de concrete bestemming van de winst is.

**Aanbeveling 8: De Vlaamse Overheid voorziet in een uniforme rapporteringsplicht aangaande de concrete bestemming van winst die door een residentiële woonzorgvoorziening wordt gemaakt. Zo**

---

<sup>20</sup> Rijksdienst voor Ziekte- en Invaliditeitsuitkering (n.d.). Maatregelen opgelegd aan zorgverleners voor inbreuken op de wet over de geneeskundige verzorging en uitkeringen.

<https://www.riziv.fgov.be/nl/professionals/info-voor-allen/rechtspraak-over-inbreuken>

**waarborgt de overheid dat deze winst wordt ingezet ten dienste van de bewoner en het realiseren van de kwaliteit van zorg, wonen en leven.**

Winsten, overschotten of reserves, die voortkomen uit de exploitatie van een residentiële zorgvoorziening voor oudere personen als gevolg van goed huisvader-/moederschap, dienen volledig en integraal op een duurzame, transparante, boekhoudkundig traceerbare wijze te worden geherinvesteerd in de verbetering of borging van de kwaliteit van het wonen, leven en zorg voor de zorgvrager. Als de voorziening dat kan aantonen, mag reservevorming geen invloed hebben op de toekenning van de basistegemoetkoming voor zorg (BTZ) of andere subsidies. Dat getuigt van een goede bedrijfsvoering en effectief sociaal ondernemerschap. Bovendien worden deze investeringen in samenspraak met de bewoners/gebruikers beslist.

**Aanbeveling 9: Residentiële woonzorgvoorzieningen geven bewoners, gebruikers en naasten maximaal de kans via structureel zeggenschap om mee na te denken waaraan winsten, overschotten of reserves kunnen worden besteed. Dit kan gefaciliteerd worden binnen de gebruikersraad of andere vormen van gebruikersparticipatie, die formeel en kwalitatief binnen een voorziening mogelijk worden gemaakt.**

## 6. Het belang van transparantie

Om een goed begrip van het concept transparantie te hebben, is duiding nodig over de verschillende beheersvormen van een woonzorgvoorziening. Dit inleidend hoofdstuk spitst zich toe op de woonzorgcentra. Er bestaan drie beheersvormen, voor in totaal negen<sup>21</sup> ‘types’ woonzorgcentra:

- De publieke sector (de OCMW-woonzorgcentra, welzijnsverenigingen of gemengde welzijnsverenigingen met andere activiteiten dan ouderenzorg).
- De non-profitsector, ook wel de social profit genoemd (netwerk vzw’s, stand-alone non-profit of gemengde groepen met andere activiteiten dan ouderenzorg)
- De profitsector (grotere nationale en internationale groepen, alsook enkele stand-alone vzw’s)

De gemiddelde gewogen dagprijzen zijn het hoogst bij nationale en internationale groepen (profitsector). Op 1 mei 2025<sup>22</sup> kost een verblijf in het woonzorgcentrum gemiddeld gewogen 70,45 euro in een openbaar woonzorgcentrum, 73,01 euro in een non-profit woonzorgcentrum en 80,66 euro in een profit woonzorgcentrum.

Woonzorgcentra ontvangen van de Vlaamse overheid een basistegemoetkoming voor zorg (BTZ). Deze BTZ is het laagst bij de internationale groepen van de profitsector, omdat zij vaak een lagere gemiddelde zorgzwaarte hebben en minder personeel inzetten<sup>23</sup>. De publieke sector zet het meeste personeel in (gemiddeld 13,9 VTE per 30 bewoners, tegenover 13,2 VTE in de non-profit en 11,8 VTE in de profitsector)<sup>24</sup>.

In 2012 behoorde 15 procent van de woonzorgcentra tot de profitsector. In 2024 was dat al 33 procent<sup>25</sup>. Op 26 maart 2026 staan 16 voorzieningen onder verhoogd toezicht<sup>26</sup>: deze woonzorgcentra kunnen onvoldoende aantonen dat zij kwaliteitsvolle zorg aanbieden en er is sprake van ernstige

---

<sup>21</sup> Rekenhof (2024) Rapport Vlaamse woonzorgcentra: financiering, financiële stromen en inzet van zorgpersoneel. [Vlaamse woonzorgcentra](#)

<sup>22</sup> Departement Zorg (2025). Meting dagprijzen in woonzorgcentra. <https://www.departementzorg.be/nl/meting-dagprijzen-woonzorgcentra>

<sup>23</sup> Rekenhof (2024) Rapport Vlaamse woonzorgcentra: financiering, financiële stromen en inzet van zorgpersoneel. [Vlaamse woonzorgcentra](#)

<sup>24</sup> Rekenhof (2024) Rapport Vlaamse woonzorgcentra: financiering, financiële stromen en inzet van zorgpersoneel. [Vlaamse woonzorgcentra](#)

<sup>25</sup> Vlaams Parlement (2024). Verslag van de hoorzitting <https://www.vlaamsparlement.be/nl/parlementaire-documenten/parlementaire-initiatieven/1819109>

<sup>26</sup> Departement Zorg (2025). Verhoogd toezicht [Verhoogd toezicht | Departement Zorg](#)

tekorten en/of aanhoudende klachten. De helft van deze voorzieningen behoort tot de profitsector. Dit toont aan dat een hogere prijs niet steeds gelijk staat aan een hogere kwaliteit.

### **6.1. Transparantie vanuit het gebruikersperspectief**

De noodzaak aan transparantie geldt ten eerste voor de gebruikers- of bewonersfactuur. Dit zorgt voor de nodige duidelijkheid. Daarnaast kan een duidelijke opsplitsing van de kosten helpen om een weloverwogen keuze te maken om naar een voorziening te verhuizen die aanleunt bij de behoeften van de oudere die op zoek is naar een voorziening. Zo moet het bijvoorbeeld mogelijk zijn dat ouderen een modelfactuur of een 'offerte' kunnen opvragen tijdens die zoektocht.

**Aanbeveling 10: De Vlaamse overheid verplicht elke residentiële woonzorgvoorziening om de verblijfsfactuur transparant te maken via een daarvoor ontwikkelde gestandaardiseerde modelfactuur met vaste rubrieken. Die factuur die de bewoner/gebruiker ontvangt moet duidelijk aangeven welke component naar zorg, wonen, leven en organisatie gaat, en maakt vergelijking mogelijk.**

Bewoners, gebruikers en familieleden moeten te allen tijde informatie kunnen krijgen over de dagprijs, eventuele supplementen, de jaarrekening van de voorziening en de financiële gezondheid van de voorziening. Dit kan bijvoorbeeld een vast agendapunt zijn op een bewonersraad in een woonzorgcentrum.

Niet elke residentiële woonzorgvoorziening publiceert vandaag zijn actuele dagprijzen op de website<sup>27</sup> of via andere communicatiemiddelen. Kandidaat-bewoners moeten deze informatie kunnen terugvinden op een eenvoudige manier, bijvoorbeeld met een duidelijke link op de openingspagina van de website. Op de startpagina van de website van de voorziening moet een link beschikbaar zijn naar de Sociale Kaart waar de zogenaamde woonzorgcentrumfiche met de informatie over de voorziening vanuit de Vlaamse overheid (bv. prijzen, laatste inspectieverslag, ...).

**Aanbeveling 11: De Vlaamse overheid verplicht de voorzieningen om een transparante communicatie te voorzien over de gehanteerde dagprijzen en supplementen, alsook de financiële situatie van de woonzorgvoorziening. Deze informatie moet proactief en op een uniforme wijze ter beschikking worden gesteld aan (toekomstige) bewoners en de overheid.**

---

<sup>27</sup> OKRA (2026). OKRA publiceert nieuwe prijzentabel, vergelijkingstool en barometers Vlaamse woonzorgcentra. <https://okra.be/info-advies/okra-publiceert-nieuwe-prijzentabel-vergelijkingstool-en-barometers-vlaamse-woonzorgcentra/>

## 6.2. Een gebrek aan transparantie van financiële stromen

Een gebrek aan transparantie van de financiële stromen van een woonzorgvoorziening kan zorgen voor het ongezien wegvloeien van middelen uit de onderneming. Dit gebeurt niet louter door winsten of dividenden uit te keren aan aandeelhouders.

In de praktijk verloopt dat op verschillende, vaak verdoken, manieren:

- Via bestuurders/beheersvergoedingen aan de (commerciële) groep waartoe men behoort (bijvoorbeeld via een in statuten vastgelegde vergoeding die vanuit het woonzorgcentrum aan bestuurders wordt uitgekeerd), al dan niet variabel in functie van cashoverschotten
- Via transacties met commerciële vennootschappen zoals leveranciers van goederen en diensten (zoals voeding, incontinentiemateriaal, informatica, ...). Dit kan verlopen via afspraken rond al dan niet verdoken commissies of ristorno's

Voorbeeld: een grote groep sluit een deal met een producent van incontinentiemateriaal. Via facturen met kostprijzen hoger dan de marktprijs betaalt het woonzorgcentrum grotere bedragen aan de leverancier. Deze leverancier belooft de groep op financiële wijze. Deze hoge uitgaven zijn wel zichtbaar in de boekhouding van het woonzorgcentrum maar roepen geen vragen op. Het zorgt er wel voor dat meer middelen dan nodig wegvloeien uit het woonzorgcentrum, wat de grote groep ten goede komt, maar aan de hand van een hoge dagprijs nefast is voor de bewoner.

- Via het vergoeden van diensten van verbonden vennootschappen
- Via een dienstverleningsvergoeding die de woonzorgvoorziening betaalt aan de groep (delen van knowhow over budget, begroting, consultancy, opleiding, diensten als aankoopcentrale, ...)
- Via het vergoeden van diensten van juridisch niet-verbonden vennootschappen
- Via het huren en leasen binnen dezelfde groep
- Via de verrekening van kosten binnen de groep (voor huur, ICT-ondersteuning, ...)
- Via winstuitkeringen aan de aandeelhouders

Een transparante boekhouding kan een duidelijker beeld geven van de geldstromen in een voorziening. Uiteraard zijn sommige van deze uitgaven wél aanvaardbaar – maar dan moet daarover duidelijkheid zijn. Daarnaast is ook transparantie in de kostprijs en het aanbod, noodzakelijk.

**Aanbeveling 12: De Vlaamse overheid onderneemt actie om het wegvloeien van middelen uit de woonzorgvoorzieningen (naar binnen- én buitenland) te vermijden aan de hand van een strikt toezichtkader op kapitaalstromen (bijvoorbeeld via een transparante boekhouding).**

### 6.3. Sectorspecifieke en transparante boekhouding

In het Besluit van de Vlaamse regering van 19 juli 2024<sup>28</sup> tot het opleggen van specifieke boekhoudkundige rapporteringsverplichtingen aan woonzorgcentra en aan eventuele bijbehorende centra voor kortverblijf, wordt de invoering van de sectorspecifieke en transparante boekhouding wettelijk verankerd. Vanaf boekjaar 2025 zijn erkende woonzorgcentra en bijbehorende centra voor kortverblijf verplicht om hun kosten en opbrengsten te rapporteren voor de onderdelen zorg, wonen, leven en organisatie, via een sjabloon dat het Departement Zorg ter beschikking stelt. Dit moet een duidelijk beeld geven over de dagprijs in het woonzorgcentrum, de financiële gezondheid van de voorziening en hoe de beheersinstantie omgaat met de publieke zorgfinanciering die zij ontvangt. Hoewel de outcome van deze sectorspecifieke en transparante boekhouding voor het eerst voor alle woonzorgcentra en bijbehorende centra voor kortverblijf beschikbaar zou zijn vanaf boekjaar 2025, beschikken we bij de opmaak van dit advies nog niet over deze gegevens.

**Aanbeveling 13: De Vlaamse overheid voorziet een structurele evaluatie van de ontwikkelde sectorspecifieke en transparante boekhouding over alle beheersvormen heen. Ze gaat na of dit instrument voldoet aan de verwachtingen en of de geldstromen van de zorgvoorzieningen voldoende worden blootgelegd.**

Deze sectorspecifieke en transparante boekhouding in de woonzorgcentra is een goed begin maar het is noodzakelijk om dit ook te gaan toepassen in de andere vormen van residentiële woonzorgvoorzieningen. Er is een eenvormig boekhoudkundig systeem nodig voor alle types van woonzorgvoorzieningen voor ouderen, zodat zij allemaal op dezelfde manier rapporteren en transparantie bieden, ongeacht de beheersvorm. Er is nood aan een gelijk speelveld, waarbij zowel winsten als verliezen duidelijk zijn.

**Aanbeveling 14: De Vlaamse overheid reikt, in samenspraak met de koepelorganisaties, duidelijke instructies aan via een uniform boekhoudkundig protocol aan alle residentiële woonzorgvoorzieningen, zodat zij op een gelijk speelveld acteren. Dat doet ze voor alle rubrieken van de boekhouding, met eenduidige aanrekeningsregels, die gelden voor elke beheersvorm.**

---

<sup>28</sup> Vlaanderen (2024). Besluit van de Vlaamse regering tot het opleggen van specifieke boekhoudkundige rapporteringsverplichtingen aan woonzorgcentra en, in voorkomend geval, aan het bijbehorende centrum voor kortverblijf.

<https://codex.vlaanderen.be/Zoeken/Document.aspx?DID=1040092&param=inhoud&ref=search&AVIDS=>

#### 6.4. Rendabiliteit

De winstgevendheid van een organisatie, of de rendabiliteit, geeft aan of deze in staat is winst te genereren in verhouding tot bepaalde financiële parameters zoals eigen vermogen of omzet. Een goede rendabiliteit creëert een buffer om tegenslagen op te vangen of om toekomstige investeringen mogelijk te maken. In een rapport van het Rekenhof<sup>29</sup> uit 2024 wordt de winstmarge gebruikt om de rendabiliteit van woonzorgcentra uitgebaat door verschillende beheersinstanties te vergelijken, voor de periode 2019-2022. De winstmarge sluit de invloed van niet-recurrente kosten en opbrengsten uit en geeft zo een duidelijk zicht op de operationele efficiëntie van de kerntaken van het woonzorgcentrum. De winstmarge geeft aan hoeveel winst wordt opgehaald voor elke euro aan bedrijfsopbrengsten.

Omdat woonzorgcentra soms jaarrekeningen neerleggen volgens een verkort- of microschema, zijn er niet voor elke voorziening cijfers over de rendabiliteit beschikbaar. Het rapport van het Rekenhof weerspiegelt daarom slechts 75% van de sector. Voor de Vlaamse Ouderenraad zijn het voornamelijk de geldstromen betreffende vastgoed, en de winsten die daarop gemaakt worden, die een jaarrekening zou moeten kunnen blootleggen (zie hoofdstuk 6.6). De standaard jaarrekening is hiervoor onvoldoende. Bijvoorbeeld: kostenpost 60/61 bestaat uit één cijfer, maar omvat zeer veel verschillende soorten geldstromen. Dit beperkt de transparantie grondig. Er is een specifiek schema noodzakelijk waarbij vergelijkbare kosten voor energie, vastgoed, verzekering, huur, IT, catering, HR, ... afzonderlijk worden geregistreerd in vergelijkbare rubrieken.

**Aanbeveling 15: De Vlaamse overheid ontwikkelt een sjabloon van jaarrekening dat elke residentiële woonzorgvoorziening, ongeacht het beheerstype, moet neerleggen. Dit sjabloon omvat specifieke rubrieken waardoor kosten volgens dezelfde basisprincipes worden gerapporteerd, zodat heldere analyses mogelijk worden gemaakt en geldstromen zo transparant mogelijk worden weergegeven.**

De non-profit sector scoort het hoogst op vlak van winstgevendheid met een ratio tussen de 0% en de 4%. In 2022 is er echter een kleine terugval, veroorzaakt door de hoge inflatie, hoge energieprijzen en lagere bezetting. In de profit sector lag de winstmarge gemiddeld op 2% bij nationale groepen, met een belangrijke daling naar -1% in 2022. Bij internationale groepen is de gemiddelde rendabiliteit in alle jaren negatief tussen de -9 en -19%.

In de publieke sector schommelt de positieve marge bij de welzijnsverenigingen vzw's tussen de 1% en de 8%, met sterke verschillen doorheen de jaren. Bij de OCMW's is er echter een negatieve trend waarneembaar: in 2021 en 2022 daalt dit zelfs tot -27%. Dat wil zeggen dat er per euro aan

---

<sup>29</sup> Rekenhof (2024). Rapport Vlaamse woonzorgcentra: financiering, financiële stromen en inzet van zorgpersoneel. [Vlaamse woonzorgcentra](#)

bedrijfsopbrengsten, 27 cent bedrijfsverlies wordt gemaakt. Gemengde welzijnsverenigingen hadden in 2020 een gemiddelde winstmarge van 2%, waar deze in 2019 (-2%) en 2022 (-4%) negatief was.

Deze negatieve cijfers zijn opvallend. Het is belangrijk om te erkennen dat de ratio's sterk beïnvloed kunnen worden door externe (tijdelijke) factoren zoals grote investeringen in vastgoed of een lage bezettingsgraad in het woonzorgcentrum. In de publieke sector kan het OCMW financieel ondersteund worden door de gemeente/stad. Ook werd de periode van deze meting sterk beïnvloed door de covid-pandemie en een hoge inflatie in 2022.<sup>30</sup>

In 2019 behoorden nog 111 van de 140 openbare woonzorgcentra toe aan het OCMW, dus aan het lokaal bestuur. In 2022 waren dat er nog 100 van de 133. Sommige lokale besturen geven hun woonzorgvoorziening uit handen<sup>31</sup>. Nochtans spelen lokale besturen een rol in de uitwerking van een kwaliteitsvolle ouderenzorg in de buurt – ongeacht de beheersvorm van de aanwezige woonzorgvoorziening(en). Door het faciliteren van de buurtwerking maken lokale besturen zorg participatief, als een onderdeel van de gemeenschap. Dit helpt om verbondenheid tussen de woonzorgvoorziening, de buurt en de stad of gemeente te versterken. Hierbij sluiten we expliciet aan bij wat we in een eerder [advies](#)<sup>32</sup> benadrukten over het belang van een sterke verankering van ouderenzorg in het sociaal weefsel van de buurt.

Een buurtgerichte aanpak versterkt niet alleen de betaalbaarheid en toegankelijkheid van zorg, maar helpt ook de brug tussen wonen, leven en zorg te verstevigen. Het creëert mogelijkheden waarbij ouderen niet alleen zorg ontvangen, maar ook kunnen participeren aan het gemeenschapsleven in de buurt. Lokale besturen hebben voor de Vlaamse Ouderenraad dus een sleutelrol om dit ecosysteem van zorg en ontmoeting te ondersteunen en duurzaam te verankeren in samenwerking met alle in de gemeenten actieve betrokken actoren.

**Aanbeveling 16: De Vlaamse overheid geeft een mandaat aan de lokale besturen om hun verantwoordelijke rol als stuwende kracht op te nemen. In hun lokale beleidsplannen nemen zij acties op die ertoe bijdragen dat een betaalbaar, laagdrempelig en buurt-georiënteerd aanbod van zorg en dienstverlening voor oudere personen beschikbaar is en dit in samenspraak met alle in de gemeente betrokken actoren.**

---

<sup>30</sup> Rekenhof (2024). Rapport Vlaamse woonzorgcentra: financiering, financiële stromen en inzet van zorgpersoneel. [Vlaamse woonzorgcentra](#)

<sup>31</sup> Rekenhof (2024). Rapport Vlaamse woonzorgcentra: financiering, financiële stromen en inzet van zorgpersoneel. [Vlaamse woonzorgcentra](#)

<sup>32</sup> Vlaamse Ouderenraad (2025). Advies inspraak en participatie in het woonzorgcentrum. <https://www.vlaamse-ouderenraad.be/wat-denken-we/welzijn-zorg/nieuw-advies-stimuleert-inspraak-en-participatie-van-bewoners>

## 6.5. Het bedrijfsresultaat

Het Rekenhof heeft in zijn rapport<sup>33</sup> ook het bedrijfsresultaat berekend per erkende woongelegenheden, voor 100% van de woonzorgcentra. Opgelet: deze ratio wordt beïnvloed wanneer de onderneming ook andere activiteiten uitvoert, zoals bijvoorbeeld het uitbaten van een kinderopvang. Hoe groter het aandeel van die andere activiteiten, hoe hoger de vertekening.

In de publieke sector (OCMW-woonzorgcentra) is het bedrijfsresultaat per erkende woongelegenheden per jaar negatief, met een gemiddeld verlies van 3.300 euro per woongelegenheden per jaar in 2019. Dit verlies is in 2022 nog toegenomen. De vzw's maken wel winst. Bij de gemengde welzijnsverenigingen is het gemiddelde resultaat negatief (met uitzondering van 2020). De non-profit kent voor de gemengde groepen de hoogste winst per erkende woongelegenheden, al wordt dit wel getekend door elke forse uitschieters. In 2022 was deze even negatief. Bij de netwerken vzw's en de stand-alones in de non-profit is de winst doorheen de jaren positief: deze schommelt tussen de 300 en de 2.600 euro winst. Binnen de profit sector, kennen de nationale groepen een gemiddelde winst van 5.600 euro per woongelegenheden per jaar. Vanaf 2019 werd de rendabiliteit echter negatief. Voor de stand alone profit schommelde de winst gemiddeld per erkende woongelegenheden rond de 1.100 euro tussen 2019 en 2021, welke terugviel naar 800 euro gemiddelde winst in 2022.

Met het Besluit van de Vlaamse Regering van 8 maart 2024 houdende maatregelen tot het versterken van de financiële weerbaarheid van de woonzorgcentra<sup>34</sup>, voorziet de Vlaamse overheid in bescherming van de financiële gezondheid van de woonzorgcentra. De overheid wil vermijden dat de continuïteit van zorg voor bewoners in het gedrang zou komen door financieel wanbeheer. Daarnaast wil de overheid toezien op een efficiënte, duurzame en effectieve inzet van overheidsmiddelen. Zo moet een organisatie bijvoorbeeld bij een negatief eigen vermogen werk maken van een remediëeringsplan om ervoor te zorgen dat het eigen vermogen terug positief wordt. Publieke woonzorgcentra worden van drie van deze maatregelen ontslagen, omdat deze via specifieke regelgeving transparantie moeten waarborgen. Voor dit type van beheersvorm zou transparantie op vlak van de bijdrage vanuit het lokaal bestuur in de exploitatie een evidentie moeten zijn.

**Aanbeveling 17: De Vlaamse overheid intensiveert de nodige controles op de financiële gezondheid én het financieel management van de woonzorgvoorzieningen, bijvoorbeeld via financiële inspectierondes.**

---

<sup>33</sup> Rekenhof (2024). Rapport Vlaamse woonzorgcentra: financiering, financiële stromen en inzet van zorgpersoneel. [Vlaamse woonzorgcentra](#)

<sup>34</sup> Departement Zorg (2024). Financiële maatregelen tot versterking van de financiële weerbaarheid van woonzorgcentra. [Financiële maatregelen tot versterking van de financiële weerbaarheid van woonzorgcentra | Departement Zorg](#)

Deze controles zijn nodig om te vermijden dat residentiële ouderenzorgvoorzieningen omwille van een financieel ongezonde situatie abrupt moeten sluiten, wat onmenselijke gevolgen kan hebben voor bewoners in een extra kwetsbare situatie.

**Aanbeveling 18: De Vlaamse overheid voert een tweejaarlijkse, onafhankelijke evaluatie uit naar de effectiviteit van het Besluit van de Vlaamse Regering (08/03/2024) betreffende de financiële weerbaarheid. Deze evaluatie dient als basis voor decretale bijsturing wanneer nodig.**

## 6.6. Zorginfrastructuur

De eigendomsstructuur en de financiering van het gebouw/vastgoed kan een invloed hebben op de dagprijs. Meestal is er bij de profit woonzorgcentra sprake van een vastgoedpartner, omdat het woonzorgcentrum het gebouw niet in eigen bezit heeft. In de non-profit en de publieke sector is men meestal wel eigenaar van het gebouw. De vastgoedpartners die hun vastgoed verhuren aan profit woonzorgvoorzieningen, rekenen hier de nodige (hoge) kosten voor aan. Deze worden dan doorgerekend aan de bewoner, al zijn deze kosten vaak niet zichtbaar op de bewonersfactuur. Ook dat is een belangrijk aandachtspunt bij de transparantie van de bewonersfactuur, maar toont tevens de complexiteit aan van het financiële aspect van een woonzorgvoorziening.

**Aanbeveling 19: Een belangrijke indicator om in de evaluatie van de sectorspecifieke en transparante boekhouding op te nemen, is de transparante weergave van de stroom van vastgoed. Als daar niet aan voldaan zou worden, is bijsturing van het instrument noodzakelijk.**

De Vlaamse overheid probeert via het infrastructuurforfait<sup>35</sup> te voorkomen dat een investering van de beheersinstantie in infrastructuur een hogere dagprijs voor de bewoner als gevolg heeft. Voorzieningen kunnen een forfait van 6,43 euro per dag (bedrag 2026 – stijgt elk jaar mee met de gezondheidsindex) per woongelegenheid aanvragen. De zorgvoorziening is er vrij in of men deze al dan niet aanvraagt. Dit bedrag, dat de voorziening ontvangt, moet zichtbaar als korting op de bewonersfactuur doorgerekend worden. De voorziening moet wel aan bepaalde voorwaarden voldoen om het infrastructuurforfait te ontvangen. Het niet toepassen van het infrastructuurforfait kan impliceren dat de zorgvoorziening een hogere dagprijs aanrekent aan de bewoner. Daarnaast laat het de zorgvoorziening toe om sneller af te schrijven dan de door VIPA<sup>36</sup> (Vlaams Infrastructuurfonds voor

---

<sup>35</sup> Departement Zorg (n.d.). Infrastructuurforfait [Infrastructuurforfait en verhogen, verlagen of bepalen van de dagprijs in een ouderenzorgvoorziening | Departement Zorg](#)

<sup>36</sup> Departement Zorg (n.d.). VIPA [VIPA | Departement Zorg](#)

Het VIPA is een intern verzelfstandigd agentschap van de Vlaamse overheid en steunt de realisatie van betaalbare, kwaliteitsvolle en duurzame zorginfrastructuur. Dat doen ze onder meer via bouwsubsidies en advies.

Persoonsgebonden Aangelegenheden) vooropgestelde termijnen. Wat dan leidt tot een hogere woonkost voor de bewoner, vertaald in een hogere dagprijs.

**Aanbeveling 20: De Vlaamse overheid legt het VIPA-infrastructuurforfait verplicht op aan alle residentiële woonzorgvoorzieningen waarop dit van toepassing kan zijn, ongeacht de beheersinstantie.**

Een andere factor die een invloed heeft op de betaalbaarheid van zorginfrastructuur is de btw die wordt aangerekend bij een nieuwbouwproject. Op dit moment is dat 12%.

**Aanbeveling 21: De Vlaamse overheid gaat in overleg met de federale overheid om het btw-tarief voor nieuwbouwprojecten in de woonzorgsector, net zoals in de sector voor personen met een handicap en de sociale huisvesting, te verlagen van 12% naar 6% btw.**

## 7. Besluit

Zorg is een recht, geen handelswaar. **Het belangrijkste uitgangspunt is het recht op zorg die betaalbaar, kwaliteitsvol, beschikbaar en vrij van keuze is. Dit voor elke oudere persoon, ongeacht de financiële mogelijkheden, doorheen de volledige zorgketen.** Een betaalbare en kwaliteitsvolle ouderenzorg is een gedeelde verantwoordelijkheid op basis van een gelijkwaardige betrokkenheid tussen het individu en zijn naasten, de markt, overheden en zorg- en welzijnsorganisaties. Het wordt vandaag georganiseerd binnen een context van schaarse middelen en diverse aanbieders.

**Het begrip ‘zorg’ moet voldoende breed en ruim gedefinieerd worden,** want het omvat alle handelingen, activiteiten, diensten en producten die het fysiek, geestelijk, emotioneel, sociaal en existentieel welzijn van de bewoner ondersteunen en bevorderen. Zorg gaat veel ruimer dan wat vandaag door de overheid gefinancierd wordt via de basistegemoetkoming voor zorg (BTZ).

Het begrip ‘winst’ in een residentiële woonzorgvoorziening gaat voor de Vlaamse Ouderenraad breder dan de boekhoudkundige definitie. **De Vlaamse Ouderenraad pleit ervoor dat winsten, overschotten of reserves, als deze er zijn, volledig en integraal op een duurzame, transparante, boekhoudkundig traceerbare wijze worden geherinvesteerd in de verbetering of borging van kwaliteit van wonen, leven, en zorg.** Streven naar winstmaximalisatie met de uitdrukkelijke drijfveer om overschotten integraal uit te keren aan aandeelhouders, hoort niet thuis in de residentiële woonzorgsector.

## 8. Aanbevelingen

Op basis van de bovenstaande adviestekst, formuleert de Vlaamse Ouderenraad 21 aanbevelingen.

Volgende aanbevelingen hebben betrekking op de invulling van het begrip ‘zorg’:

- o Aanbeveling 1: De Vlaamse overheid hanteert deze definitie van zorg: “Zorg omvat alle handelingen, activiteiten, diensten en producten die het fysiek, geestelijk, emotioneel, sociaal en existentieel welzijn van de bewoner ondersteunen en bevorderen.”
- o Aanbeveling 2: De Vlaamse overheid verankert deze definitie van zorg, waarbij expliciete aandacht wordt geschonken aan het algemeen welzijn, decretaal.
- o Aanbeveling 3: De Vlaamse overheid garandeert de kwaliteit en betaalbaarheid van de residentiële ouderenzorg door de structurele onderfinanciering te beëindigen via een bindend en proactief meerjarenplan. Dit plan moet voorzien in stabiele budgetten die meegroeien met de reële zorgnood, los van politieke conjunctuur en dit binnen de ruimere zorg- en ondersteuningsketen.
- o Aanbeveling 4: De Vlaamse overheid evalueert het effect van haar besparingen van de Septemberverklaring 2025 op de kwaliteit en de financiële leefbaarheid van de residentiële woonzorgvoorzieningen aan de hand van een onafhankelijke en transparante impactanalyse.

Volgende aanbevelingen hebben betrekking op de invulling van het begrip ‘winst’:

- o Aanbeveling 5: De Vlaamse overheid past benchmarking toe in de zorg, gebaseerd op actuele cijfers, als randvoorwaarde voor betaalbare zorg alsook om een divers aanbod te kunnen voorzien in Vlaanderen.
- o Aanbeveling 6: De Vlaamse overheid spoort zorgaanbieders aan om hun maatschappelijke verantwoordelijkheid op te nemen door financieel toegankelijke producten en diensten aan te bieden. Zo garandeert de overheid het recht op zorg die toegankelijk, kwaliteitsvol en betaalbaar is voor iedereen.
- o Aanbeveling 7: Zowel de Vlaamse als de federale overheid voorzien in voldoende controles op fraude, als randvoorwaarde voor een betaalbaar aanbod aan kwaliteitsvolle zorg voor ouderen. Zowel de Vlaamse als de federale overheid dienen hun controlesysteem te verbreden: naast de strijd tegen fraude moet er nauwgezet worden toegezien op de maatschappelijk verantwoorde bestemming van de zorgmiddelen.
- o Aanbeveling 8: De Vlaamse overheid voorziet in een uniforme rapporteringsplicht aangaande de concrete bestemming van winst die door een residentiële woonzorgvoorziening wordt gemaakt. Zo waarborgt de overheid dat deze winst wordt ingezet ten dienste van de bewoner en het realiseren van de kwaliteit van zorg, wonen en leven.

- o Aanbeveling 9: Residentiële woonzorgvoorzieningen geven bewoners, gebruikers en naasten maximaal de kans via structureel zeggenschap om mee na te denken waaraan winsten, overschotten of reserves kunnen worden besteed. Dit kan gefaciliteerd worden binnen de gebruikersraad of andere vormen van gebruikersparticipatie, die formeel en kwalitatief binnen een voorziening mogelijk worden gemaakt.

Volgende aanbevelingen hebben betrekking op de transparantie:

- o Aanbeveling 10: De Vlaamse overheid verplicht elke residentiële woonzorgvoorziening om de verblijfsfactuur transparant te maken via een daarvoor ontwikkelde gestandaardiseerde modelfactuur met vaste rubrieken. Die factuur die de bewoner/gebruiker ontvangt moet duidelijk aangeven welke component naar zorg, wonen, leven en organisatie gaat, en maakt vergelijking mogelijk.
- o Aanbeveling 11: De Vlaamse overheid verplicht de voorzieningen aan om een transparante communicatie te voorzien over de gehanteerde dagprijzen en supplementen, alsook de financiële situatie van de woonzorgvoorziening. Deze informatie moet proactief en op een uniforme wijze ter beschikking worden gesteld aan (toekomstige) bewoners en de overheid.
- o Aanbeveling 12: De Vlaamse overheid onderneemt actie om het wegvloeien van middelen uit de woonzorgvoorzieningen (naar binnen- én buitenland) te vermijden aan de hand van een strikt toezichtkader op kapitaalstromen (bijvoorbeeld via een transparante boekhouding).
- o Aanbeveling 13: De Vlaamse overheid voorziet een structurele evaluatie van de ontwikkelde sectorspecifieke en transparante boekhouding over alle beheersvormen heen. Ze gaat na of dit instrument voldoet aan de verwachtingen en of de geldstromen van de zorgvoorzieningen voldoende worden blootgelegd.
- o Aanbeveling 14: De Vlaamse overheid reikt, in samenspraak met de koepelorganisaties, duidelijke instructies aan via een uniform boekhoudkundig protocol aan alle residentiële woonzorgvoorzieningen, zodat zij op een gelijk speelveld acteren. Dat doet ze voor alle rubrieken van de boekhouding, met eenduidige aanrekeningsregels, die gelden voor elke beheersvorm.
- o Aanbeveling 15: De Vlaamse overheid ontwikkelt een sjabloon van jaarrekening dat elke residentiële woonzorgvoorziening, ongeacht het beheerstype, moet neerleggen. Dit sjabloon omvat specifieke rubrieken waardoor kosten volgens dezelfde basisprincipes worden gerapporteerd, zodat heldere analyses mogelijk worden gemaakt en geldstromen zo transparant mogelijk worden weergegeven.
- o Aanbeveling 16: De Vlaamse overheid geeft een mandaat aan de lokale besturen om hun verantwoordelijke rol als stuwende kracht op te nemen. In hun lokale beleidsplannen nemen zij acties op die ertoe bijdragen dat een betaalbaar, laagdrempelig en buurt-georiënteerd aanbod van zorg en dienstverlening voor oudere personen beschikbaar is en dit in samenspraak met alle in de gemeente betrokken actoren.

- o Aanbeveling 17: De Vlaamse overheid intensificeert de nodige controles op de financiële gezondheid én het financieel management van de woonzorgvoorzieningen, bijvoorbeeld via financiële inspectierondes.
- o Aanbeveling 18: De Vlaamse overheid voert een tweejaarlijkse, onafhankelijke evaluatie uit naar de effectiviteit van het Besluit van de Vlaamse Regering (08/03/2024) betreffende de financiële weerbaarheid. Deze evaluatie dient als basis voor decretale bijsturing wanneer nodig.
- o Aanbeveling 19: Een belangrijke indicator om in de evaluatie van de sectorspecifieke en transparante boekhouding op te nemen, is de transparante weergave van de stroom van vastgoed. Als daar niet aan voldaan zou worden, is bijsturing van het instrument noodzakelijk.
- o Aanbeveling 20: De Vlaamse overheid legt het VIPA-infrastructuurforfait verplicht op aan alle residentiële woonzorgvoorzieningen waarop deze van toepassing kan zijn, ongeacht de beheersinstantie.
- o Aanbeveling 21: De Vlaamse overheid gaat in overleg met de federale overheid om het btw-tarief voor nieuwbouwprojecten in de woonzorgsector, net zoals in de sector voor personen met een handicap en de sociale huisvesting, te verlagen van 12% naar 6% btw.