



# Administratief basisdossier

---

**Anima is actief in de ontwikkeling en de exploitatie van voorzieningen voor seniorenhuisvesting en -zorg.**  
Overeenkomstig art. 7, §1, van het Woonzorgdecreet van 15 februari 2019 is dit het administratief basisdossier voor Anima.

---



# Inhouds opgave

|  |           |
|--|-----------|
| <b>1. BESCHRIJVING VAN DE ACTIVITEITEN</b>   | <b>4</b>  |
| <b>2. ORGANISATIESTRUCTUUR</b>   | <b>5</b>  |
| <b>3. DE FEITELIJKE LEIDING</b>  | <b>6</b>  |
| <b>4. CODE VAN GOED BESTUUR</b>  | <b>7</b>  |
| 4.1 MISSIE EN VISIE  | 7         |
| 4.2. GOVERNANCE STRUCTUUR  | 8         |
| I. Raad van bestuur  | 8         |
| (a) Verantwoordelijkheden van de raad van bestuur  | 8         |
| (b) Samenstelling  | 8         |
| (c) Duur   | 8         |
| (d) Beraadslaging en besluitvorming  | 8         |
| (e) Voorzitter van de raad van bestuur   | 8         |
| (f) Vertegenwoordiging   | 9         |
| (g) Gedragsregels inzake belangenconflicten  | 9         |
| II. Adviserende comités: het auditcomité, het ethisch comité en het benoemings- en remuneratiecomité | 10        |
| III. Gedelegeerd bestuurders   | 12        |
| IV. Algemene vergadering   | 12        |
| 4.3. MAATREGELEN ROND TRANSPARANTIE VAN DE STRUCTUUR, DE KWALITEIT EN HET PRIJSBELEID                | 13        |
| I. Maatregelen rond transparantie van de structuur   | 13        |
| II. Maatregelen rond kwaliteit   | 13        |
| III. Maatregelen rond het prijsbeleid  | 13        |
| IV. Betrekken van de stakeholders  | 14        |
| <b>5. SOLIDE EN PASSENDE REGELING VOOR DE BEDRIJFSORGANISATIE</b>                                    | <b>16</b> |
| 5.1. ONDERSCHIED EFFECTIEVE LEIDING VERSUS TOEZICHT LEIDING  | 16        |
| 5.2. PASSENDE ADMINISTRATIEVE EN BOEKHOUDKUNDIGE ADMINISTRATIE EN INTERNE CONTROLE                   | 16        |
| 5.3. PROCEDURES VOOR INTERNE VERSLAGGEVING, INCL. BELANGENCONFLICTEN                                 | 17        |
| 5.4. PASSENDE ONAFHANKELIJKE INTERNE AUDITFUNCTIE, RISICOBEHEERFUNCTIE EN COMPLIANCE FUNCTIE         | 17        |
| 5.5. PASSENDE CONTROLE- EN BEVEILIGINGSMAATREGELEN (INCL. INFORMATICA)                               | 18        |
| 5.6. PASSEND INTERN WAARSCHUWINGSSYSTEEM VOOR EVENTUELE INBREUKEN OP NORMEN EN GEDRAGSCODES          | 18        |

# 1. BESCHRIJVING VAN DE ACTIVITEITEN

“Anima” is het Latijnse woord voor ziel. Anima staat voor bezielde, gepassioneerde zorg voor het leven.

Anima is **actief in de ontwikkeling en de exploitatie van voorzieningen voor seniorenhuisvesting en -zorg**. Anima werd in 2007 opgericht en baat zorgcentra uit met woongelegenheden woonzorgcentrum, verblijfseenheden erkend herstelverblijf en wooneenheden in erkende groepen van assistentiewoningen, aangevuld met 1 dagverzorgingscentrum en 1 lokaal dienstencentrum, en dit verspreid over Vlaanderen, Brussel en Wallonië.

Anima wil **verantwoord ondernemen** in de zorgsector. Anima zet daarbij hard in op **kwaliteit** en stelt de **bewoner** centraal. Om dit te bereiken wordt een aangename leefomgeving voor de residenten gecombineerd met een kwaliteitsvolle dienstverlening. Anima besteedt ook veel aandacht aan de constante verbetering van haar werkmethodes en operationele systemen.

De zorgcentra van Anima spelen een actieve rol in de lokale gemeenschap waarmee zij verankerd zijn. Anima biedt in haar zorgcentra niet alleen een gezellige en comfortabele thuis voor haar bewoners en een aangename werkplek aan haar medewerkers, haar open-huis-cultuur zorgt er ook voor dat de residenten hun sociale banden met familie en vrienden kunnen onderhouden en dat contacten worden ontplooid met de buurtbewoners die nauw betrokken worden bij de evenementen van de zorgcentra. Anima sluit tevens diverse samenwerkingsakkoorden af met de lokale zorgactoren.

Anima groeit door de ontwikkeling van nieuwe projecten, de overname van bestaande exploitaties en door de optimalisatie van haar bestaande activiteiten.

De hoofdzetel van Anima is gevestigd te Mechelen, Zandvoortstraat 27.

Anima is een dochteronderneming van AG Insurance.

## 2. ORGANISATIESTRUCTUUR

**De Anima groep bestaat uit de volgende technische bedrijfseenheden (TBE):**

- TBE Anima Vlaanderen
- TBE Anima Wallonië-Brussel

De TBE Anima Vlaanderen omvat alle activiteiten in Vlaanderen. Zij heeft vier exploitatie-entiteiten:

**Anima Cura VZW, Anima Vlaanderen NV, Rusthuis Avondvrede NV en Langerheide Woon- en Zorgcentrum VZW.**

**Anima Cura VZW is de exploitatie-entiteit voor:**

- **“De Toekomst” te Aalst:** woonzorgcentrum, centrum voor kortverblijf en lokaal dienstencentrum
- **“Aan de Schelde” te Hemiksem:** woonzorgcentrum en assistentiewoningen

**Anima Vlaanderen NV is de exploitatie-entiteit voor:**

- “Atrium” te Kraainem: woonzorgcentrum
- “Kristallijn” te Bilzen: woonzorgcentrum
- “Kruyenberg” te Berlare: woonzorgcentrum, centrum voor kortverblijf.
- “Zonnesteen” te Zemst: woonzorgcentrum, centrum voor kortverblijf
- “Aquamarijn” te Kasterlee: woonzorgcentrum, centrum voor kortverblijf, dagverzorgingscentrum, centrum voor herstelverblijf
- “Duneroze” te Wenduine: woonzorgcentrum, centrum voor kortverblijf, centrum voor herstelverblijf
- “Ravelijn” te Zoutleeuw: woonzorgcentrum, centrum voor kortverblijf
- “Zevenbronnen” in Walshoutem: woonzorgcentrum
- “Saffrou” in Oudenaarde: woonzorgcentrum
- de groepen van assistentiewoningen ressorterend onder de TBE Anima Vlaanderen
- de thuisverplegingsactiviteiten binnen de Anima groep

**Rusthuis Avondvrede NV is de exploitatie-entiteit voor “Rusthuis Avondvrede” te Boechout:**  
woonzorgcentrum

**Langerheide Woon- en Zorgcentrum VZW is de exploitatie-entiteit voor “Langerheide” te Haacht:** woonzorgcentrum

## **De TBE Anima Wallonië-Brussel bestaat uit de zorgcentra van Anima in Wallonië en Brussel:**

### **in Wallonië**

- “Au Privilège” te Haut-Ittre: rust- en verzorgingstehuis, centrum voor kortverblijf, serviceflats
- “Les Comtes de Méan” te Blegny : rust- en verzorgingstehuis, serviceflats
- “Château d’Awans” te Awans: rust- en verzorgingstehuis, centrum voor kortverblijf
- “St.-James” te La Hulpe: rust- en verzorgingstehuis
- “Les Trois Arbres” te Mellet : rusthuis, kortverblijf
- “Résidence Saint-Vincent” te Jumet : rust- en verzorgingstehuis, kortverblijf
- “Parc de l’Alliance” te Braine-l’Alleud : rust- en verzorgingstehuis, kortverblijf, serviceflats
- “L’Abbaye en Les Jours Heureux” te Kain : rust- en verzorgingstehuis, kortverblijf
- “L’Estérel” te Amay: rust- en verzorgingstehuis, kortverblijf

### **Voor Wallonië is de exploitatie-entiteit Anima Wallonie NV.**

### **in Brussel**

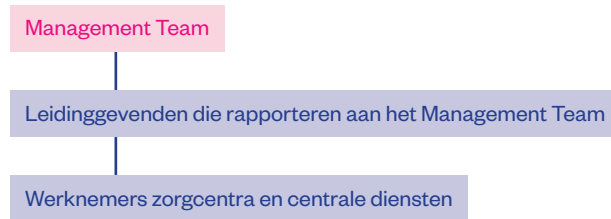
- “Nuance” te Vorst: rust- en verzorgingstehuis
- “Home Scheut” te Anderlecht: rust- en verzorgingstehuis
- “Alegria” te Anderlecht: rust- en verzorgingstehuis, serviceflats
- “Edelweiss” te Anderlecht: rust- en verzorgingstehuis
- “Arcade” te Sint-Lambrechts-Woluwe: rust- en verzorgingstehuis
- “Neerveld” te Sint-Lambrechts-Woluwe: rust- en verzorgingstehuis
- “Tour & Taxis” te Brussel: rust-en verzorgingstehuis, kortverblijf

### **Voor Brussel is de exploitatie-entiteit Anima Brussels NV.**

Anima is voor een groot deel van haar zorgcentra eveneens eigenaar van het vastgoed. Het vastgoed bevindt zich in afzonderlijke juridische entiteiten.

### 3. DE FEITELIJKE LEIDING

De hiërarchische structuur binnen Anima is als volgt:



De beleidslijnen worden uitgezet door het Management Team.

#### **Volgende personen maken deel uit van het Management Team:**

|                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| <b>Crijns Johan</b>        | Bestuurder, Chief Executive Officer |
| <b>Van de Maele Ingrid</b> | Bestuurder, Chief Operating Officer |
| <b>Genijn Wendy</b>        | Chief Financial Officer             |
| <b>Versnick Jeroen</b>     | Secretaris-Generaal                 |
| <b>Devolder Luc</b>        | Technisch Directeur                 |
| <b>De Schutter Diane</b>   | HR Manager                          |

De leden van het Management Team sturen de regionale directeurs die op hun beurt de directeurs van de zorgcentra aansturen evenals de leidinggevendend van de centrale diensten aan. De directeurs van de zorgcentra zijn verantwoordelijk voor de dagdagelijkse leiding van hun zorgcentrum. De leidinggevendend van de centrale diensten sturen de werknemers van de centrale diensten aan.

## 4. CODE VAN GOED BESTUUR

### 4.1. MISSIE EN VISIE

De waarden van Anima zijn:

- **Respect**
- **Integriteit - Eerlijkheid**
- **Initiatief**
- **Verantwoordelijkheidszin**
- **Kwaliteit**
- **Passie**

Anima stelt de bewoners centraal en wil hen daarbij een kwaliteitsvolle leefomgeving en zorg- en dienstverlening aanbieden.

Gezien de medewerkers instaan voor het leveren van deze kwaliteit, wordt zeer veel aandacht besteed aan de rekrutering en aanvullende vorming van de medewerkers. Het personeel werkt steeds vanuit een menselijke, persoonlijke insteek, wat garant staat voor een aangenaam en verzorgd verblijf voor onze bewoners.

Om de kwaliteit te garanderen, investeert Anima ook continu in haar systemen en werkprocessen. Diverse kwaliteitsindicatoren worden continu gemeten en opgevolgd. Deze mentaliteit van “meten is weten” laat toe de geboden diensten verder te optimaliseren en leidt naar excellentie.

Anima wil verantwoord en duurzaam ondernemen in de zorgsector. Zij stelt de bewoner centraal en streeft een eerlijke return voor de geïnvesteerde middelen na. Anima waakt erover dat al haar werknemers kunnen werken in een gezonde en veilige werkomgeving. De nodige hulpmiddelen worden ter beschikking gesteld om het personeel toe te laten hun taken veilig en zo makkelijk mogelijk te kunnen uitvoeren. Anima is zorgvuldig in de selectie van haar leveranciers en streeft ernaar evenwichtige relaties met hen te onderhouden. Anima probeert de impact van haar activiteiten op het milieu zo beperkt mogelijk te houden. Bij de realisatie en het beheer van nieuwbouwprojecten wordt veel aandacht besteed aan energiezuinigheid en ecologie. Ook in de bestaande gebouwen wordt geïnvesteerd in energiezuinige en ecologische technieken.

De visie, missie en waarden vormen samen het referentiekader van Anima waaraan alle strategische beslissingen worden afgetoetst die de organisatie neemt.

De raad van bestuur bewaakt de overeenstemming van de strategische en operationele doelstellingen met de missie, visie en waarden. De raad van bestuur overlegt regelmatig over de visie, missie en waarden, o.m. om na te gaan of ze nog aangepast zijn aan de maatschappelijke context en evoluties.

## 4.2. GOVERNANCE STRUCTUUR

Het bestuur wordt uitgeoefend door de raad van bestuur die optreedt als een college. De raad van bestuur is verantwoording verschuldigd aan de algemene vergadering die de bestuurders benoemt en ontslaat.

De raad van bestuur beschikt over de volledige bestuursbevoegdheid. Zowel de beleidsbepaling als de beleidscontrole horen tot de taken van de raad van bestuur. Er is een duidelijke taakafbakening ten opzichte van de algemene vergadering en het dagelijks bestuur.

De bevoegdheden van de algemene vergaderingen, de raad van bestuur en de gedelegeerd bestuurders zijn vastgelegd in de statuten.

### I. Raad van bestuur

#### (a) Verantwoordelijkheden van de raad van bestuur

Als algemene regel geldt dat de raad van bestuur verantwoordelijk is voor het algemeen beleid en voor de controle op het dagelijks beleid door de gedelegeerd bestuurders.

#### (b) Samenstelling

De raad van bestuur bestaat uit ten minste drie leden.

#### (c) Duur

Bestuurders worden in beginsel benoemd voor een termijn van ten hoogste 6 jaar.

#### (d) Beraadslaging en besluitvorming

De raad van bestuur vergadert om de twee maanden op bij het begin van het jaar vastgestelde tijdstippen.

De raad van bestuur streeft er steeds naar beslissingen te nemen met eenparigheid van stemmen. Indien voor een bepaalde beslissing geen consensus mogelijk is, wordt de beslissing genomen bij gewone meerderheid.

Ter voorbereiding van bepaalde beslissingen laat de raad van bestuur zich adviseren door het auditcomité (infra II).

Alle vergaderingen van de raad van bestuur worden zorgvuldig genotuleerd waarin het verloop van de beraadslaging en de genomen beslissing duidelijk worden opgetekend.

#### (e) Voorzitter van de raad van bestuur

De voorzitter van de raad van bestuur zorgt ervoor dat de raad van bestuur zijn taken goed uitvoert en tijdig tot beslissingen komt.

De gedelegeerd bestuurder en de voorzitter van de raad van bestuur houden regelmatig contact en wisselen informatie uit.

#### **(f) Vertegenwoordiging**

Onverminderd de algemene vertegenwoordigingsmacht van de raad van bestuur optredend als college, wordt de rechtspersoon vertegenwoordigd door twee bestuurders die gezamenlijk optreden.

#### **(g) Gedragsregels inzake belangenconflicten**

Verrichtingen tussen de rechtspersoon of een met haar verbonden vennootschap/vereniging en een lid van de raad van bestuur, geschieden steeds onder marktconforme voorwaarden.

### **II. Adviserende comités: het auditcomité, het ethisch comité en het benoemings- en remuneratiecomité**

Een adviserend comité heeft, zoals de naam aangeeft, een adviserende functie. Het is belast met het onderzoek van specifieke kwesties en het formuleren van adviezen aan de raad van bestuur.

De raad van bestuur oefent toezicht uit op de adviserende comités. Hij bepaalt de opdracht, samenstelling en werkwijze ervan.

In de schoot van de raad van bestuur van Anima werden een auditcomité, een ethisch comité en een benoemings- en remuneratiecomité opgericht.

#### **• Auditcomité:**

##### **(a) Samenstelling**

Het auditcomité bestaat uit twee aangeduide leden van de raad van bestuur en de CFO. De leden van het auditcomité beschikken over een collectieve deskundigheid op het gebied van boekhouding en audit.

##### **(b) Rol**

Het auditcomité heeft de hieronder beschreven controleopdracht en de daarmee verbonden rapporteringsplicht.

Het auditcomité brengt bij de raad van bestuur geregeld verslag uit over de uitoefening van zijn taken, en ten minste wanneer de raad van bestuur de jaarrekening opstelt.

##### (i) Financiële verslaggeving

Het auditcomité ziet erop toe dat de financiële verslaggeving een waarheidsgetrouw, oprecht en duidelijk beeld geeft van de situatie en de vooruitzichten van de rechtspersoon en van de groep waartoe deze behoort.

##### (ii) Interne controle en risicobeheer

Minstens éénmaal per jaar evalueert het auditcomité de systemen van interne controle die het management heeft opgezet om zich ervan te vergewissen dat de voornaamste risico's (met inbegrip van de risico's die verband houden met de naleving van bestaande wetgeving en reglementering) behoorlijk werden geïdentificeerd, gemeld en beheerd.

##### (iii) Externe audit

Het auditcomité wordt in kennis gesteld van het werkprogramma van de commissaris.

De commissaris brengt bij het auditcomité verslag uit over belangrijke zaken die hij bij de uitoefening van zijn wettelijke controle van de jaarrekeningen heeft geconstateerd, en meer bepaald over eventuele tekortkomingen in de interne controle met betrekking tot de financiële verslaggeving.

Het auditcomité beoordeelt de resultaten van het externe auditproces en doet in voorkomend geval aanbevelingen aan de raad van bestuur.

### **(c) Werkwijze**

Het auditcomité vergadert halfjaarlijks. Van elke vergadering wordt een verslag opgesteld.

#### **• Ethisch comité:**

##### **a) Samenstelling**

Het ethisch comité bestaat uit drie aangeduide leden van de raad van bestuur, de COO en één onafhankelijke adviseur.

##### **b) Rol**

Het ethisch comité van Anima werd opgericht om te bewaken dat de reputatie van Anima in de markt en naar haar stakeholders toe hoog blijft alsmede om te overleggen over bepaalde ethische kwesties waarmee Anima bij de uitbating van haar woonzorgcentra wordt geconfronteerd.

##### **c) Werkwijze**

Het ethisch comité vergadert halfjaarlijks. Van elke vergadering wordt een verslag opgesteld.

#### **• Benoemings- en remuneratiecomité:**

##### **a) Samenstelling**

Het benoemings- en remuneratiecomité bestaat uit minstens drie aangeduide leden van de raad van bestuur.

##### **b) Rol**

Het benoemings- en remuneratiecomité doet aanbevelingen m.b.t. de aanstelling en de bezoldiging van leden van de Raad van Bestuur, Executief Comité en senior management.

##### **c) Werkwijze**

Het benoemings- en remuneratiecomité vergadert in principe halfjaarlijks. Van elke vergadering wordt een verslag opgesteld.

### III. Gedelegeerd bestuurders

Het dagelijks bestuur van de rechtspersoon is door de raad van bestuur gedelegeerd aan één of meer gedelegeerd bestuurders. De gedelegeerd bestuurders worden in beginsel benoemd voor onbepaalde duur.

### IV. Algemene vergadering

De gewone algemene vergadering vindt jaarlijks plaats op de datum vastgelegd in de statuten.

Buitengewone algemene vergaderingen kunnen gehouden worden op voorstel van de raad van bestuur of wanneer de aandeelhouders die samen tenminste één vijfde van de aandelen vertegenwoordigen, resp. tenminste één vijfde van de leden hierom verzoeken.

De gewone algemene vergadering hoort lezing van de verslagen van bestuurders en commissarissen, keurt de jaarrekening goed, benoemt bestuurders en commissarissen en beraadslaagt over al de punten op de agenda. Van elke vergadering wordt een verslag opgesteld.

De commissaris van de Anima groep voert een **half-jaarlijkse audit** uit van de rekeningen en licht jaarlijks een aantal bedrijfsprocessen door m.b.t. een aantal vooraf gekozen thema's die verschillen van jaar tot jaar (bv.: IT, gegevensbescherming, ...). De commissaris maakt een verslag op van zijn audit en doet daarin in voorkomend geval aanbevelingen. Dit verslag van de commissaris en de eventuele aanbevelingen worden op een vergadering van het auditcomité en vervolgens op de raad van bestuur besproken.

## 4.3. MAATREGELEN ROND TRANSPARANTIE VAN DE STRUCTUUR, DE KWALITEIT EN HET PRIJSBELEID

### I. Maatregelen rond transparantie van de structuur

De structuur van de Anima groep is **zuiver Belgisch**.

Als dochteronderneming van AG Insurance dat op haar beurt een dochteronderneming is van het beursgenoteerde AGEAS worden de geconsolideerde rekeningen van Anima opgenomen in de **geconsolideerde rekeningen van AGEAS. Het jaarverslag van AGEAS wordt openbaar gemaakt.**

### II. Maatregelen rond kwaliteit

Anima ziet erop toe dat elk zorgcentrum een **doeltreffend kwaliteitsbeleid** voert. Een doeltreffend kwaliteitsbeleid garandeert immers niet alleen een goede zorgkwaliteit voor de resident, maar zet de zorgverstrekkers en het management ertoe aan om zich te richten op het continu verbeteren en het borgen van de kwaliteit.

Anima heeft gekozen voor een **kwaliteitsmanagementsysteem** van waaruit alle processen worden aangestuurd en hetwelk het startpunt is voor het auditeren van de kwaliteit.

Teneinde de kwaliteit te bewaken zijn er **2 kwaliteitscoördinatoren binnen de Anima groep**: een kwaliteitscoördinator voor de zorg en een kwaliteitscoördinator voor administratie en hospitality.

De kwaliteitscoördinatoren geven vanuit hun expertise het kwaliteitsbeleid van Anima vorm. Voor de ontwikkeling van procedures, werkinstructies, werkdocumenten en het implementeren ervan werken zij nauw samen met de referentiepersonen zorg en administratie/hospitality voor de regio's Vlaanderen, Brussel en Wallonië.

De kwaliteit binnen de Anima groep wordt gemeten op 2 manieren: enerzijds door **tevredenheidsenquêtes** en anderzijds door **periodieke controles van bepaalde kwaliteitsindicatoren binnen de zorgcentra van de Anima groep**.

**Anima gaat hierin verder dan de regelgeving voorschrijft.**

Er wordt uitgebreid aandacht besteed aan de **analyse van de resultaten** evenals aan het **uitwerken en uitvoeren van aanpassings- en opvolgingsmaatregelen teneinde de kwaliteit nog verder te verbeteren**.

### III. Maatregelen rond het prijsbeleid

Anima is er als initiatiefnemer toe gehouden om de **voorafgaandelijke goedkeuring van de bevoegde overheidsdienst** te bekomen voor de prijzen die zij wil toepassen in haar zorgcentra. Een prijsaanpassing wordt ook toegelicht op de gebruikersraad van het betrokken zorgcentrum.

Anima waakt er daarbij over dat de gevraagde prijs in verhouding staat met de geleverde kwaliteit op het vlak van de zorg en de huisvesting. De kwaliteit van de zorg moet uiteraard overal van hetzelfde hoge niveau zijn, dus onafhankelijk of de exploitatie wordt gevoerd in een nieuwbouw dan wel in een reeds langer bestaand gebouw, en dit ongeacht de door de bewoner betaalde prijs. Anima maakt op het vlak van de aangerekende prijs wel een onderscheid al naargelang het zorgcentrum is gevestigd in een nieuwbouw dan wel in een gebouw dat reeds een tijd in exploitatie is. Voor een nieuwbouw is een hogere prijs verantwoord gezien de bewoners kunnen genieten van een state-of-the-art infrastructuur.

#### **IV. Betrekken van de stakeholders**

Anima betreft de verschillende betrokken stakeholders nauw bij haar werking.

##### **bewoners en hun familie**

Binnen elk zorgcentrum is een **gebruikersraad** opgericht die minstens eenmaal per trimester bijeenkomt. Deze gebruikersraad kan advies uitbrengen over alle aangelegenheden die de algemene werking van het zorgcentrum betreffen. Van elke vergadering wordt een verslag opgesteld.

Zoals hierboven reeds toegelicht, worden bij de bewoners ook **tevredenheidsenquêtes** afgenomen.

##### **personeel**

Binnen de TBE Anima Vlaanderen alsook binnen de TBE Wallonië-Brussel is er een ondernemingsraad en een comité voor preventie en bescherming op het werk.

De ondernemingsraad geeft o.m. advies over alle maatregelen die de arbeidsorganisatie en de arbeidsvoorwaarden kunnen wijzigen. Daarnaast is er de **mededeling van de economische en financiële informatie** aan de leden van de ondernemingsraad.

De leden van de ondernemingsraad krijgen aanvullend op de jaarlijkse informatie om de 3 maanden een update van de economische en financiële informatie.

Daarnaast worden de leden van de ondernemingsraad geïnformeerd over bepaalde belangrijke feiten in de onderneming.

Het comité voor preventie en bescherming op het werk ('CPBW') brengt adviezen uit en formuleert voorstellen over alles wat te maken heeft met de veiligheid, hygiëne en gezondheid voor het personeel.

Daarnaast is het CPBW nauw betrokken bij het preventiebeleid van de onderneming via het globaal preventieplan en via het jaarlijkse actieplan dat de punten beschrijft die inzake preventiebeleid gedurende het jaar moeten worden uitgevoerd. De interne preventie-adviseur geeft maandelijks een stand van zaken m.b.t. de uitvoering van het jaarlijks actieplan aan de leden van het CPBW.

In samenwerking met het Great Place to Work Institute evalueert Anima jaarlijks de acties die werden genomen om de werkomgeving voor het personeel te verbeteren.

##### **vrijwilligers**

Vele vrijwilligers zetten zich belangeloos in voor de zorgcentra en vormen op die manier een belangrijke meerwaarde voor de werking ervan. Anima weet hun inzet dan ook naar waarde te schatten. De geldende wet- en regelgeving van toepassing op vrijwilligers wordt nauwgezet nageleefd.

##### **aandeelhouders**

De aandeelhouders worden nauw betrokken bij de werking van de onderneming via een sterke aanwezigheid van vertegenwoordigers van de aandeelhouders binnen de raad van bestuur van Anima.

### **beroepsfederaties**

De CEO van Anima is lid van de raden van bestuur van de beroepsfederaties 'Vlozo' (Vlaams Onafhankelijk Zorgnetwerk) en 'Femarbel'. Vlozo verdedigt de belangen van de aangesloten uitbaters van de Vlaamse woonzorgvoorzieningen en Femarbel de belangen van de Waalse en Brusselse woonzorgvoorzieningen. De operationeel directeur die de Vlaamse zorgcentra aanstuurt is lid van het beleidscomité van Vlozo.

### **overheid**

De overheid zorgt voor het regelgevend kader waarbinnen de uitbating van woonzorgvoorzieningen dient plaats te vinden. Anima besteedt bij het concipiëren van een zorgcentrum zeer veel aandacht aan de overeenstemming van het ontwerp met de geldende regelgeving. Zoals hiervoor aangegeven, wordt de kwaliteit van de geleverde zorg voortdurend gemonitord. Bij eventuele opmerkingen in het kader van een periodieke inspectie door de overheid worden de nodige maatregelen genomen om hieraan tegemoet te komen.

### **buurt**

Anima hanteert een open deur politiek voor haar zorgcentra waarbij ook nauwe contacten worden onderhouden met de buurt. De buurtbewoners worden bv. uitgenodigd bij bepaalde activiteiten van het zorgcentrum zoals de kerstmarkt, toneelvoorstellingen, optredens, ... Ook de plaatselijke verenigingen worden nauw betrokken bij de activiteiten van het zorgcentrum. De bedoeling van deze opendeurpolitiek bestaat erin de bewoners zich zoveel mogelijk thuis te laten voelen. Er worden ook stageplaatsen aangeboden aan lokale scholen. Didactische bezoeken zijn altijd mogelijk.

### **leveranciers**

Anima streeft ernaar gezonde en evenwichtige relaties te onderhouden met haar leveranciers. Anima waakt over de geleverde kwaliteit en het wederzijds respect van de gemaakte afspraken en zorgt voor een correcte betaling van de facturen.

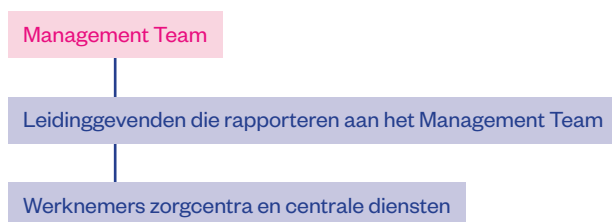
### **banken**

De banken zijn betrokken bij de groei van de Anima groep. Zij worden minstens halfjaarlijks uitgebreid geïnformeerd over de gang van zaken. Er wordt enkel samengewerkt met Belgische 1ste rangsbanken.

## 5. SOLIDE EN PASSENDE REGELING VOOR DE BEDRIJFSORGANISATIE

### 5.1. ONDERSCHIED EFFECTIEVE LEIDING VERSUS TOEZICHT LEIDING

De hiërarchische structuur binnen Anima is als volgt:



De beleidslijnen worden uitgezet door het Management Team **(=de leiding)**. De leden van het Management Team sturen de regionale directeurs die op hun beurt de directeurs van de zorgcentra aansturen evenals de leidinggeevenden van de centrale diensten aan. De directeurs van de zorgcentra zijn verantwoordelijk voor de dagdagelijkse leiding van hun zorgcentrum. De leidinggeevenden van de centrale diensten sturen de werknemers van de centrale diensten aan.

De gedelegeerd bestuurder van Anima, die het Management Team voorziet en Chief Executive Officer is, is verantwoording verschuldigd aan de Raad van Bestuur van Anima **(=het toezicht op de leiding)**.

### 5.2. PASSENDE ADMINISTRATIEVE EN BOEKHOUDKUNDIGE ADMINISTRATIE EN INTERNE CONTROLE

De Anima groep voert een **boekhouding in overeenstemming met de regelgeving die van toepassing is op de betreffende onderneming** binnen haar groep.

Alle facturen en andere boekhoudkundige transacties worden verwerkt door de boekhouddienst op de hoofdzetel. Het team staat onder leiding van een hoofdboekhouder die rapporteert aan de financieel directeur.

**De interne controle** wordt bij de input verzekerd door de toepassing van het vierogen-principe. Bij elke verrichting zijn minstens 2 personen betrokken. De verrichtingen worden vervolgens op regelmatige basis op hun correctheid en congruentie gecontroleerd door de financial controllers van de groep.

Op kwartaalbasis worden geconsolideerde rekeningen opgesteld voor de groep Anima. De geconsolideerde resultaten worden voorgelegd en besproken op de raad van bestuur en worden op halfjaarbasis geanalyseerd in het auditcomité.

## 5.3. PROCEDURES VOOR INTERNE VERSLAGGEVING, INCL. BELANGENCONFLICTEN

Binnen de Anima groep zijn er **verschillende periodieke vergaderingen** die de interne rapportering tot doel hebben. Van deze vergaderingen wordt een verslag opgesteld en bijgehouden.

Inzake **belangenconflicten** is ieder personeelslid binnen de Anima groep ertoe gehouden om situaties die aanleiding kunnen geven tot een belangenconflict te vermijden. Indien desondanks toch een risico op een belangenconflict zou bestaan, is elk personeelslid verplicht om dit onverwijld te melden aan zijn of haar hiërarchische overste.

## 5.4. PASSENDE ONAFHANKELIJKE INTERNE AUDITFUNCTIE, RISICOBEEHEERFUNCTIE EN COMPLIANCE FUNCTIE

### **Passende onafhankelijke auditfunctie**

De interne **auditfunctie** wordt verzorgd door de financial controllers die alle verrichtingen op hun regelmatigheid controleren. Daarnaast wordt door de commissaris een **halfjaarlijkse externe audit** uitgevoerd van de rekeningen en worden jaarlijks een aantal bedrijfsprocessen doorgelicht m.b.t. vooraf gekozen thema's die verschillen van jaar tot jaar (bv.: IT, gegevens-bescherming, ...).

### **Risicobeheerfunctie**

Op dit punt is een belangrijke rol weggelegd voor de externe en de interne preventie-adviseur.

De interne preventie-adviseur staat ervoor in dat er een efficiënt en daadkrachtig beleid omtrent preventie wordt gevoerd op de werkvloer.

IDEWE is aangesteld als externe preventie-adviseur. Zij maakt daarbij periodiek een risicoanalyse op voor het personeel van de woonzorgvoorzieningen van de groep. De resultaten van deze analyse worden uitgebreid besproken en voor de gedetecteerde risico's en/of eventuele problemen wordt een plan van aanpak uitgewerkt. Deze maatregelen worden opgenomen in het globaal preventieplan en in het jaarlijks actieplan dat wordt opgesteld door de interne preventie-adviseur. De tenuitvoerlegging van deze maatregelen wordt opgevolgd door het Comité voor Preventie en Bescherming op het Werk.

### **Compliance functie**

De naleving van de toepasselijke wet- en regelgeving, zowel naar de letter als naar de geest, is cruciaal binnen Anima gelet op de aard van haar activiteiten. Hierover wordt dan ook nauwgezet gewaakt.

Wijzigingen in de wet- en regelgeving worden besproken in de management meeting en de operations meetings. Zij worden ook uitgebreid doorgenomen met de directeurs van de zorgcentra op de maandelijkse vergaderingen tussen de operationeel directeur en de directeurs van de zorgcentra.

Ingeval van twijfel over één of ander aspect van de regelgeving kunnen de directeurs van de zorgcentra zich wenden tot de juridisch verantwoordelijke.

Iedere medewerker die weet heeft van een (potentiële) inbreuk op de toepasselijke wet- en regelgeving binnen Anima (of door een contractspartij) dient dit prompt te melden aan zijn of haar hiërarchisch overste.

In overeenstemming met de toepasselijke wetgeving werd een data protection officer aangesteld m.b.t. de naleving van de regelgeving op het beheer en de beveiliging van persoonsgegevens (GDPR).

## **5.5. PASSENDE CONTROLE- EN BEVEILIGINGSMAATREGELEN (INCL. INFORMATICA)**

De nodige maatregelen werden getroffen teneinde de kans te minimaliseren dat derden zouden kunnen binnendringen in de computersystemen van Anima en aldus toegang zouden krijgen tot persoonsgegevens.

## **5.6. PASSEND INTERN WAARSCHUWINGSSYSTEEM VOOR EVENTUELE INBREUKEN OP NORMEN EN GEDRAGSCODES**

Alle personeelsleden hebben de verplichting om ontoelaatbare zaken (zoals bv. seksueel grensoverschrijdend gedrag, discriminatie, ...) onmiddellijk te melden aan hun hiërarchisch overste.

Elke operationeel directeur heeft maandelijks een vergadering met de directeurs van de woonzorgcentra die onder zijn verantwoordelijkheid ressorteren waarop moeilijkheden en/of problemen kunnen worden besproken. Daarnaast bezoekt elke operationeel directeur regelmatig de zorgcentra waarvoor hij verantwoordelijk is.

De COO volgt op dat de nodige maatregelen worden genomen en rapporteert hierover aan de gedelegeerd bestuurder en aan de financieel en administratief directeur.

De financial controllers binnen de groep kijken erop toe dat er geen financieel abnormale bewegingen gebeuren binnen de zorgcentra van de Anima groep.

De data protection officer (DPO) waakt over de naleving van de GDPR regelgeving en over de bescherming van de persoonsgegevens die worden bijgehouden.

Contracten met leveranciers kunnen enkel worden ondertekend door de bestuurders zodat ook op dit vlak in een afdoende beveiliging is voorzien.



