

Tabel inzake de bewijsvoering van de gelijkwaardige bedvermindering en oprichting van verzorgingsbedden en plaatsen van beschut wonen

Tableau concernant la preuve de la réduction équivalente des lits et la création des lits de soins et de places d'habitation protégées.

Aard v/d diensten (kenletter)	1 Aantal bedden voor desaffect. a) aant. erken. A, T, K, a, t, k, Vp bed. b) overige bed.	2 Aantal gedesaffect. bedden a) aant. erken. A, T, K, a, t, k, Vp bed. b) overige bed.	3 Toekomst. aanb. bedden v/h ziekenhuis na desaffectatie	4 Aant. psy. verzorg. bed. i/h ZH waar de desaffect. plaats	5 Aant. psy. verzorg. bedden buiten het ziekenhuis	6 Aantal plaatsen van beschut wonen
Genre de services (index)	Nombre de lits exist. avant désaffect. a) nombre de lits agréés A, T, K, a, t, k, Vp b) autres lits	Nombre de lits désaffectés a) nombre de lits agréés A, T, K, a, t, k, Vp b) autres lits	Futur nombre de lits dans l'hôpital après désaffectation	Nombre de lits de soins psy. dans l'hôpital où la désaffect. a eu lieu	Nombre de lits de soins psy. hors hôpital	Nombre de places d'habitations protégées
Dienst 1 Service						
Dienst 2 Service						
Deinst 3 Service						
TOTAAL/TOTAL						

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 10 juli 1990.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
Ph. BUSQUIN

Vu' pour être annexé à Notre arrêté du 10 juillet 1990.

BAUDOIN

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,
Ph. BUSQUIN

N.90 — 1863

10 JULI 1990. — Koninklijk besluit houdende vaststelling van de normen voor de erkenning van samenwerkingsverbanden van psychiatrische instellingen en diensten

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op de artikelen 9 bis, ingevoegd bij de wet van 30 december 1988, en 68, eerste lid;

Gelet op het koninklijk besluit van 10 juli 1990 waarbij sommige bepalingen van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, toepasselijk worden verklaard op de initiatieven van beschut wonen en op de samenwerkingsverbanden van psychiatrische instellingen en diensten;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen, afdeling programmatie en erkenning, gegeven op 14 december 1989;

Gelet op het advies van de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

HOOFDSTUK I. — Algemene bepalingen

Artikel 1. Onder samenwerkingsverband van psychiatrische instellingen en diensten wordt verstaan een initiatief erkend door de overheid die voor het gezondheidsbeleid bevoegd is krachtens artikel 59 bis, artikel 59 ter, of artikel 108 ter van de Grondwet en dat gericht is op :

1° hetzij de oprichting en het beheer van beschut wonen, hierna genoemd « het samenwerkingsverband voor de oprichting en het beheer van initiatieven van beschut wonen »;

F 90 — 1863

10 JUILLET 1990. — Arrêté royal fixant les normes d'agrément applicables aux associations d'institutions et de services psychiatriques

BAUDOIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment les articles 9 bis, inséré par la loi du 30 décembre 1988, et 68, alinéa premier;

Vu l'arrêté royal du 10 juillet 1990 rendant certaines dispositions de la loi sur les hôpitaux, coordonnée par l'arrêté royal du 7 août 1987, applicables à des initiatives d'habitation protégées et aux associations d'institutions et de services psychiatriques;

Vu l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers, section programmation et agrément, donné le 14 décembre 1989;

Vu l'avis du Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

CHAPITRE Ier. — Dispositions générales

Article 1er. Par association d'institutions et de services psychiatriques il faut entendre une initiative agréée par l'autorité compétente pour la politique de santé en vertu de l'article 59 bis, de l'article 59 ter, ou de l'article 108 ter, de la Constitution, et qui est destiné :

1° soit à la création et à la gestion d'habitations protégées, dénommées ci-après « l'association pour la création et la gestion des initiatives d'habitations protégées »;

2° hetzij het vormen van een overlegplatform, hiernagenoemd « het samenwerkingsverband als overlegplatform ».

Art. 2. Om als samenwerkingsverband tussen psychiatrische instellingen en diensten te worden erkend, moet worden voldaan aan de bepalingen van dit besluit.

HOOFDSTUK II. — *Het samenwerkingsverband voor de oprichting en het beheer van initiatieven van beschut wonen*

Art. 3. Het in artikel 1, 1° bedoelde samenwerkingsverband heeft tot doel:

- 1° het oprichten van beschut wonen;
- 2° het beheer van initiatieven van beschut wonen.

Art. 4. Van het in het vorige artikel bedoelde samenwerkingsverband moeten minstens deel uitmaken:

- 1° een algemeen ziekenhuis dat over een dienst neuro-psychiatrie voor observatie en behandeling (kenletter A) beschikt of een psychiatrisch ziekenhuis;
- 2° een dienst of centrum voor geestelijke gezondheidszorg.

Art. 5. § 1. Het samenwerkingsverband dient het voorwerp te vormen hetzij van een schriftelijke overeenkomst die goedgekeurd moet worden door de overheid bevoegd voor het gezondheidsbeleid krachtens artikel 59 bis, artikel 59 ter of artikel 108 ter van de Grondwet.

Het samenwerkingsverband moet worden opgericht onder de vorm hetzij van een vereniging zonder winstoogmerk zoals bedoeld in de wet van 27 juni 1921 waarbij aan de verenigingen zonder winstgevend doel en aan de instellingen van openbaar nut rechts-persoonlijkheid wordt verleend, hetzij een vereniging zoals bedoeld in artikel 118 van de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn.

§ 2. De in § 1 bedoelde overeenkomst dient minstens de volgende aangelegenheden te regelen:

- 1° de doelstelling;
- 2° de juridische vorm van het samenwerkingsverband;
- 3° de administratieve zetel van het samenwerkingsverband;
- 4° de partners die van het samenwerkingsverband deel uitmaken;
- 5° de oprichting, de samenstelling, de taken en de werking van het comité zoals bedoeld in artikel 6;
- 6° de basisregelen inzake het opname- en ontslagbeleid voor het beschut wonen;
- 7° de wijze waarop het personeel ter beschikking zal worden gesteld van het beschut wonen;
- 8° de financiële middelen die voor het beschut wonen zullen worden aangewend alsmede het beheer en het gebruik ervan;
- 9° de verzekeringen;
- 10° de regeling van de geschillen tussen de partijen;
- 11° de duur van de overeenkomst en de opzeggingsmodaliteiten, met inbegrip van de gebeurlijke proefperiode.

Art. 6. § 1. Het samenwerkingsverband moet beschikken over een Comité bestaande uit vertegenwoordigers van de respectieve instellingen en diensten die van het samenwerkingsverband deel uitmaken.

§ 2. Het Comité heeft tot opdracht de taken uit te voeren die inhouden zijn aan de doelstellingen van het samenwerkingsverband.

HOOFDSTUK III. — *Het samenwerkingsverband als overlegplatform*

Art. 7. Het in artikel 1, 2° bedoelde samenwerkingsverband heeft tot doel:

- 1° onderzoek te verrichten en overleg te plegen over de behoefte aan psychiatrische voorzieningen in het gebied waar de instellingen en diensten die bij het samenwerkingsverband aangesloten zijn, gevestigd zijn;
- 2° overleg te plegen over taakverdeling en complementariteit op vlak van het aanbod van diensten, activiteiten en beoogde doelgroepen om aldus beter te beantwoorden aan de behoeften van de bevolking en om de kwaliteit van de gezondheidszorg te verbeteren. Dit behelst onder meer overleg over opname-, ontslag- en doorverwijzingsbeleid van de betrokken voorzieningen;
- 3° overleg te plegen over de mogelijke samenwerking en taakverdeling onder meer inzake crisisinterventie, dagactiviteiten voor psychiatrische patiënten, met uitzondering van het oprichten en het beheer van beschut wonen. Overeenkomsten ter zake kunnen, na advies van het in artikel 10 bedoelde Comité, gesloten worden, hetzij tussen alle van het samenwerkingsverband deel uitmakende instellingen en diensten, hetzij tussen enkele ervan;

2° soit à la formation d'une plate-forme de concertation, dénommée ci-après « l'association comme plate-forme de concertation ».

Art. 2. Pour être agréé comme association d'institutions et de services psychiatriques, il y a lieu de satisfaire aux dispositions du présent arrêté.

CHAPITRE II. — *L'association pour la création et la gestion des initiatives d'habitations protégées*

Art. 3. L'association visée à l'article 1er, 1° a pour but:

- 1° la création d'habitations protégées;
- 2° la gestion des initiatives d'habitation protégée.

Art. 4. Doivent au moins faire partie de l'association visée à l'article précédent:

- 1° un hôpital général disposant d'un service neuropsychiatrique d'observation et de traitement (index A) ou un hôpital psychiatrique;
- 2° un service ou centre de soins de santé mentale.

Art. 5. § 1. L'association doit faire l'objet d'une convention écrite, approuvée par l'autorité compétente pour la politique de santé en vertu de l'article 59 bis, l'article 59 ter ou de l'article 108 ter de la Constitution.

L'association doit être créée sous la forme soit d'une association sans but lucratif comme visée par la loi du 27 juin 1921 accordant la personnalité civile aux associations sans but lucratif et aux établissements d'utilité publique, soit d'une association visée à l'article 118 de la loi organique du 8 juillet 1976 relative aux centres public d'aide sociales.

§ 2. La convention visée au § 1er doit au moins porter sur les éléments suivants:

- 1° les objectifs;
- 2° la forme juridique de l'association;
- 3° le siège administratif de l'association;
- 4° les partenaires membres de l'association;
- 5° la création, la composition, les tâches et le fonctionnement du comité visé à l'article 6;
- 6° les règles de base de la politique d'admission et de sortie pour l'habitation protégée;
- 7° la manière dont le personnel sera mis à la disposition des habitations protégées;
- 8° les moyens financiers qui seront affectés aux habitations protégées ainsi que leur gestion et leur utilisation;
- 9° les assurances;
- 10° le règlement des litiges entre les parties;
- 11° la durée de la convention et les modalités de résiliation, y compris la période d'essai éventuelle.

Art. 6. § 1er. L'association doit disposer d'un Comité composé de représentants des institutions et services respectifs faisant partie de l'association.

§ 2. Le Comité a pour mission d'exécuter les tâches inhérentes aux objectifs de l'association.

CHAPITRE III. — *L'association comme plate-forme de concertation*

Art. 7. L'association visée à l'article 1er, 2° a pour but:

- 1° de mener une étude et une concertation sur les besoins en matière d'équipements psychiatriques dans la région où sont situées les institutions et services membres de l'association;
- 2° de mener une concertation sur la répartition des tâches et la complémentarité en ce qui concerne l'offre de services, les activités et les groupes cibles, afin de mieux répondre aux besoins de la population et d'améliorer le niveau qualitatif des soins de santé. Cela suppose, entre autres, une concertation sur la politique d'admission, de sortie et de transfert des équipements concernés;
- 3° de mener une concertation sur la collaboration possible et la répartition des tâches en ce qui concerne, entre autres, l'intervention en cas de crise et les activités de jour pour patients psychiatriques, à l'exception de la création et de la gestion d'habitations protégées. Des conventions peuvent, après avis du Comité visé à l'article 10, être conclues soit entre tous les services et institutions qui font partie d'une association, soit entre quelques-uns d'entre eux;

4° in voorkomend geval overleg te voeren met andere samenwerkingsverbanden van psychiatrische instellingen en diensten.

Art. 8. § 1. Het samenwerkingsverband als overlegplatform moet een gebied bestrijken van minstens 200 000 inwoners en maximum 1 000 000 inwoners.

§ 2. De instellingen en diensten die bij het samenwerkingsverband aansluiten mogen niet verder dan 40 km van elkaar verwijderd zijn.

§ 3. Van het samenwerkingsverband kunnen de hiernavolgende psychiatrische instellingen en diensten deel uitmaken :

- 1° de algemene ziekenhuizen die over een dienst neuro-psychiatrie voor observatie en behandeling (kenletter A) beschikken;
- 2° de psychiatrische ziekenhuizen;
- 3° de psychiatrische verzorgingstehuizen;
- 4° de diensten of centra voor geestelijke gezondheidszorg;
- 5° de inrichtende machten van initiatieven van beschut wonen.

Om als samenwerkingsverband te worden erkend, en erkend te blijven, moet ten minste één van elk van de hierboven bedoelde categorieën van instellingen en diensten van het samenwerkingsverband deel uitmaken, voor zover dergelijke soorten van instellingen en diensten zich bevinden in het gebied dat door het samenwerkingsverband wordt bediend.

Bij ontstentenis van één of meerdere van de voormelde soorten van instellingen of diensten in een samenwerkingsverband dient bij voorkeur een schriftelijke samenwerkingsovereenkomst te worden gesloten tussen het samenwerkingsverband en één of meerdere gelijksoortige instellingen en diensten.

§ 4. De instellingen en diensten bedoeld in § 3 die deel uitmaken van een erkend samenwerkingsverband mogen slechts bij één samenwerkingsverband zijn aangesloten. Zij dienen zich te bevinden in het gebied dat door het samenwerkingsverband wordt bestreken.

§ 5. De overheid die krachtens artikel 59bis, artikel 59ter, of artikel 108ter, van de Grondwet bevoegd is voor het gezondheidsbeleid kan afwijkingen toestaan op de toepassing van § 2 van dit artikel.

Art. 9. § 1. Het samenwerkingsverband dient het voorwerp te vormen van een schriftelijke overeenkomst die goedgekeurd moet worden door de overheid bevoegd voor het gezondheidsbeleid krachtens artikel 59bis, artikel 59ter, of artikel 108ter van de Grondwet.

§ 2. Alvorens een overeenkomst bedoeld in § 1 wordt gesloten dient deze voor toetreding te worden voorgelegd aan alle psychiatrische instellingen en diensten die zich in het betrokken gebied bevinden.

§ 3. De overeenkomst dient minstens de volgende aangelegenheden te regelen :

- 1° de doelstellingen;
- 2° de juridische vorm van de samenwerkingsovereenkomst;
- 3° de administratieve zetel van het samenwerkingsverband;
- 4° de beschrijving van het gebied dat door het samenwerkingsverband wordt bestreken, alsmede het aantal inwoners ervan;
- 5° de partners die van het samenwerkingsverband deel uitmaken;
- 6° de taakverdeling op het vlak van het aanbod van diensten, van activiteiten en van de beoogde doelgroepen;
- 7° de oprichting, de samenstelling, de taken, de werking en de wijze van beslissen van het Comité zoals bedoeld in artikel 10;
- 8° de basisregelen inzake het opname-, ontslag- en doorverwijzingsbeleid alsmede inzake de coördinatie van het medisch en psychosociaal beleid zonder afbreuk te doen aan de vigerende wettelijke en reglementaire bepalingen;
- 9° de beginselen die aan de basis liggen van de organisatie van gebeurlijke gemeenschappelijke activiteiten, zoals crisisinterventie en dagactiviteiten buiten ziekenhuisverband;
- 10° de middelen die voor de sub 9° bedoelde activiteiten zullen worden aangewend alsmede het beheer en het gebruik ervan;
- 11° de principes inzake de gebeurlijke uitwisseling van personeelsleden tussen de verschillende psychiatrische instellingen en diensten die van het samenwerkingsverband deel uitmaken;
- 12° de financiële afspraken;
- 13° de verzekeringen;
- 14° de regeling van geschillen tussen de partijen;
- 15° de duur van de overeenkomst en de opzeggingsmodaliteiten, met inbegrip van de gebeurlijke proefperiode.

Art. 10. § 1. Elk erkend samenwerkingsverband moet beschikken over een comité bestaande uit vertegenwoordigers van ieder van de onderscheiden instellingen en diensten die van het samenwerkingsverband deel uitmaken.

4° le cas échéant, de mener une concertation avec d'autres associations d'institutions et de services psychiatriques.

Art. 8. § 1. L'association comme plate-forme de concertation doit desservir une région comptant au minimum 200 000 habitants et au maximum 1 000 000 d'habitants.

§ 2. Les institutions et les services qui se joignent à l'association ne peuvent être distants l'un de l'autre de plus de 40 km.

§ 3. Les institutions et services psychiatriques suivants peuvent faire partie d'une association :

- 1° les hôpitaux généraux disposant d'un service neuropsychiatrique d'observation et de traitement (index A);
- 2° les hôpitaux psychiatriques;
- 3° les maisons de soins psychiatriques;
- 4° les services ou centres de soins de santé mentale;
- 5° les pouvoirs organisateurs des initiatives des habitations protégées.

Pour être et rester agréée, une association doit comprendre au minimum un de chacun des catégories des institutions et services susmentionnés, pour autant que ces derniers se situent dans la région desservie par l'association.

A défaut d'un ou de plusieurs de ces types d'institutions ou de services précités au sein d'une association, celle-ci doit de préférence conclure un accord de collaboration avec une ou plusieurs institutions et services similaires.

§ 4. Les établissements et services visés au § 3 faisant partie d'une association agréée ne peuvent être affiliés à d'autres associations. Ils doivent se situer dans la région couverte par l'association.

§ 5. L'autorité compétente pour la politique de santé en vertu de l'article 59bis, de l'article 59ter ou de l'article 108ter de la Constitution peut accorder des dérogations au § 2 du présent article.

Art. 9. § 1er. L'association doit faire l'objet d'une convention écrite, approuvée par l'autorité compétente pour la politique de santé en vertu de l'article 59bis, de l'article 59ter ou de l'article 108ter de la Constitution.

§ 2. Avant de conclure une convention visée au § 1er, celle-ci doit être soumise pour adhésion à toutes les institutions et services psychiatriques situées dans la région concernée.

§ 3. La convention doit au moins porter sur les éléments suivants

- 1° les objectifs;
- 2° la forme juridique de l'association;
- 3° le siège administratif de l'association;
- 4° la description de la région desservie par l'association, y compris son nombre d'habitants;
- 5° les partenaires membres de l'association;
- 6° la répartition des tâches en ce qui concerne l'offre de services, les activités et les groupes cibles;
- 7° la création, la composition, les tâches, le fonctionnement et le mode de décision du Comité visé à l'article 10;
- 8° les règles de base de la politique d'admission, de sortie et de transfert ainsi que de la coordination de la politique médicale et psychosociale, sans préjudice des dispositions légales et réglementaires en vigueur;
- 9° les principes régissant l'organisation d'activités communes éventuelles, comme l'intervention en cas de crise et les activités de jour en dehors de l'hôpital;
- 10° les moyens mis en œuvre pour les activités visées au 9° ainsi que leur gestion et leur utilisation;
- 11° les principes relatifs à l'échange éventuel de personnels entre les divers services et institutions psychiatriques faisant partie de l'association;
- 12° les accords financiers;
- 13° les assurances;
- 14° le règlement des litiges entre les parties;
- 15° la durée de la convention et les modalités de résiliation, y compris une période d'essai éventuelle.

Art. 10. § 1er. Chaque association agréée doit disposer d'un comité composé de représentants des divers services et institutions faisant partie de l'association.

§ 2. Het in § 1 bedoelde Comité heeft tot opdracht :

1° te waken over de uitvoering van de overeenkomst;

2° alles in het werk te stellen om door taakverdeling een zo groot mogelijke complementariteit van de instellingen en diensten na te streven en de kwaliteit van de zorgverlening te verbeteren;

3° de behoeften aan psychiatrische voorzieningen in het gebied van het samenwerkingsverband te onderzoeken en overleg te plegen over de verdere uitbouw van deze voorzieningen in het gebied;

4° overleg te plegen met andere hulpverleners dan deze van de instellingen en diensten bedoeld in artikel 8, § 3, waaronder huisartsen, alsmede met organisaties die betrokken zijn bij de psychiatrische gezondheidszorg, zoals patiëntenorganisaties en ziekenfondsen.

HOOFDSTUK IV. — Slotbepalingen

Art. 11. Dit besluit treedt in werking op de datum van bekendmaking in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 12. Onze Minister van Sociale zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 10 juli 1990.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
Ph. BUSQUIN

§ 2. Le Comité visé au § 1er, a pour mission :

1° de veiller à l'exécution de la convention;

2° la mise en œuvre de tous les moyens permettant d'aboutir, par le biais d'une répartition des tâches, à une complémentarité optimale des institutions et services et d'améliorer la qualité des soins;

3° l'évaluation des besoins en équipements psychiatriques dans la région desservie par l'association et l'organisation d'une concertation sur l'extension ultérieure de ces équipements dans la région;

4° de mener une concertation avec d'autres prestataires de soins que ceux des institutions et services visés à l'article 8, § 3, dont des médecins généralistes ainsi qu'avec des organisations concernées par les soins psychiatriques comme les organisations de patients et les mutuelles.

CHAPITRE IV. — Dispositions finales

Art. 11. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 12. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 10 juillet 1990.

BAUDOUIN

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,
Ph. BUSQUIN

N 90 — 1864

10 JULI 1990. — Koninklijk besluit tot vaststelling van nadere regelen, bedoeld in artikel 32 van de gecoördineerde wet op de ziekenhuizen, inzake de ingebruikneming van bedden in psychiatrische ziekenhuisdiensten alsmede inzake de bedden in psychiatrische ziekenhuisdiensten waarvan de desaffectatie in aanmerking mag komen om de ingebruikneming van bedden in psychiatrische ziekenhuisdiensten mogelijk te maken

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groot.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987; en gewijzigd door de wet van 30 december 1988, inzonderheid op artikel 32;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Programmatie en Erkenning;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 9 augustus 1980, 16 juni 1989 en 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat een afdoende werking van de Rijksadministratie het noodzakelijk maakt dat de bepalingen van dit besluit zo vlieg mogelijk worden bekend gemaakt;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Voor de toepassing van dit besluit moet worden verstaan onder

1° « A-bedden » : erkende bedden in diensten neuro-psychiatrie voor observatie en behandeling;

2° « T-bedden » : erkende bedden in diensten neuro-psychiatrie voor behandeling;

3° « het weerhouden aantal ziekenhuisbedden »

het aantal programmatorisch toegewezen bedden in psychiatrische ziekenhuizen die bestonden en erkend waren op 8 februari 1990.

In dit aantal zijn niet begrepen de bedden in gesloten psychiatrische inrichtingen (F) en in open psychiatrische diensten (O).

F 90 — 1864

10 JUILLET 1990. — Arrêté royal précisant les règles, visées à l'article 32 de la loi coordonnée sur les hôpitaux, relative à la mise en service de lits dans des services hospitaliers psychiatriques ainsi que des lits dans des services hospitaliers psychiatriques dont la désaffectation permet la mise en service de lits dans des services hospitaliers psychiatriques

BAUDOUIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987 et modifiée par la loi du 30 décembre 1988, notamment l'article 32;

Vu l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers, Section Programmation et Agrément;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1er, modifié par les lois du 9 août 1980, 16 juin 1989 et 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant qu'un fonctionnement efficace de l'administration de l'Etat nécessite que les dispositions du présent arrêté soient publiées au plus tôt;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Pour l'application du présent arrêté, il faut entendre par

1° « lits A » : les lits agréés installés dans des services neuropsychiatriques d'observation et de traitement;

2° « lits T » : les lits agréés installés dans des services neuropsychiatriques de traitement;

3° « le nombre de lits hospitaliers retenu » :

le nombre de lits hospitaliers programmés dans les hôpitaux psychiatriques qui existaient et étaient agréés au 8 février 1990.

Ce nombre ne comprend pas les lits situés dans les institutions psychiatriques fermées (F) et dans des services psychiatriques ouverts (O).