

**MINISTERIE VAN FINANCIËN  
EN MINISTERIE VAN JUSTITIE**

N. 96 - 1376

[C - 3333]

**21 JUNI 1996.** — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 17 juni 1993 tot vaststelling van de vergoedingen van de leden van de cel voor financiële informatieverwerking en het maximumbedrag van haar begroting

De Vice-Eerste Minister en Minister van Financiën en van Buitenlandse Handel en de Minister van Justitie,

Gelet op de wet van 11 januari 1993 tot voorkoming van het gebruik van het financiële stelsel voor het witwassen van geld, inzonderheid op artikel 11, gewijzigd bij de wet van 7 april 1995;

Gelet op het koninklijk besluit van 11 juni 1993 inzake de samenstelling, de organisatie, de werking en de onafhankelijkheid van de cel voor financiële informatieverwerking, inzonderheid op artikel 12, § 1;

Gelet op het ministerieel besluit van 17 juni 1993 tot vaststelling van de vergoedingen van de leden van de cel voor financiële informatieverwerking en het maximumbedrag van haar begroting, inzonderheid op artikel 2, gewijzigd bij ministerieel besluit van 14 juni 1994;

Besluiten :

**Enig artikel.** Artikel 2, eerste lid, van het ministerieel besluit van 17 juni 1993 tot vaststelling van de vergoedingen van de leden van de cel voor financiële informatieverwerking en het maximumbedrag van haar begroting, gewijzigd bij ministerieel besluit van 14 juni 1994, wordt vervangen door de volgende bepaling :

"Het maximumbedrag van de begroting van de cel voor financiële informatieverwerking wordt vastgesteld op 45 miljoen frank.

Brussel, 21 juni 1996.

De Vice-Eerste Minister en Minister van Financiën  
en van Buitenlandse Handel,  
Ph. MAYSTADT

De Minister van Justitie,  
S. DE CLERCK

**MINISTÈRE DES FINANCES  
ET MINISTÈRE DE LA JUSTICE**

F. 96 - 1376

[C - 3333]

**21 JUIN 1996.** — Arrêté ministériel modifiant l'arrêté ministériel du 17 juin 1993 fixant les rémunérations des membres de la cellule de traitement des informations financières et le montant maximum de son budget

Le Vice-Premier Ministre et Ministre des Finances et du Commerce extérieur et le Ministre de la Justice,

Vu la loi du 11 janvier 1993 relative à la prévention de l'utilisation du système financier aux fins de blanchiment de capitaux, notamment l'article 11, modifié par la loi du 7 avril 1995;

Vu l'arrêté royal du 11 juin 1993 relatif à la composition, à l'organisation, au fonctionnement et à l'indépendance de la cellule de traitement des informations financières, notamment l'article 12, § 1<sup>er</sup>;

Vu l'arrêté ministériel du 17 juin 1993 fixant les rémunérations des membres de la cellule de traitement des informations financières et le montant maximum de son budget, notamment l'article 2, modifié par l'arrêté ministériel du 14 juin 1994.

Arrêtent :

**Article unique.** L'article 2, alinéa 1<sup>er</sup>, de l'arrêté ministériel du 17 juin 1993 fixant les rémunérations des membres de la cellule de traitement des informations financières et le montant maximum de son budget, modifié par l'arrêté ministériel du 14 juin 1994, est remplacé par la disposition suivante :

"Le montant maximum du budget de la cellule de traitement des informations financières est fixé à 45 millions de francs.

Bruxelles, le 21 juin 1996.

Le Vice-Premier Ministre  
et Ministre des Finances et du Commerce extérieur,  
Ph. MAYSTADT

Le Ministre de la Justice,  
S. DE CLERCK

**MINISTERIE VAN SOCIALE ZAKEN,  
VOLKSGEZONDHEID EN LEEFMILIEU**

N. 96 - 1377

[C - 22253]

**25 FEBRUARI 1996.** — Koninklijk besluit houdende bepaling van de regels volgens welke bepaalde minimale psychiatrische statistische gegevens moeten worden medegedeeld aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft

ALBERT II, 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 artikel 86;

Gelet op het koninklijk besluit van 14 augustus 1987 houdende bepaling van de regels volgens welke bepaalde statistische gegevens moeten worden medegedeeld aan de Minister die bevoegd is voor de Volksgezondheid, inzonderheid op artikel 1;

Gelet op het advies nr. 05/95 van de Commissie voor de bescherming van de persoonlijke levenssfeer, uitgebracht op 20 februari 1995;

Gelet op het advies van de Raad van State;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken en Onze Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Dit besluit is van toepassing op de psychiatrische ziekenhuizen alsmede op de algemene ziekenhuizen met één of meerdere diensten neuropsychiatrie voor observatie en behandeling (kenletter A), diensten neuro-psychiatrie voor behandeling (kenletter T) of diensten neuro-psychiatrie voor kinderen (kenletter K).

**MINISTÈRE DES AFFAIRES SOCIALES,  
DE LA SANTÉ PUBLIQUE ET DE L'ENVIRONNEMENT**

F. 96 - 1377

[C - 22253]

**25 FEVRIER 1996.** — Arrêté royal fixant les règles suivant lesquelles certaines données statistiques minimales psychiatriques doivent être communiquées au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 86;

Vu l'arrêté royal du 14 août 1987 déterminant les règles suivant lesquelles certaines données statistiques doivent être communiquées au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, notamment l'article 1<sup>er</sup>;

Vu l'avis n° 05/95 de la Commission de la protection de la vie privée, émis le 20 février 1995;

Vu l'avis du Conseil d'Etat;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales et de Notre Ministre de la Santé publique et des Pensions,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Le présent arrêté est applicable aux hôpitaux psychiatriques ainsi qu'aux hôpitaux généraux disposant d'un ou de plusieurs services neuropsychiatriques d'observation et de traitement (index A), services neuropsychiatriques de traitement (index T) ou les services de neuropsychiatrie infantile (index K).

**Art. 2. § 1.** De registratie van minimale psychiatrische gegevens heeft tot doel het te voeren gezondheidsbeleid te ondersteunen, voor wat betreft :

- 1° de vaststelling van de behoeften aan psychiatrische voorzieningen;
- 2° de omschrijving van de kwalitatieve en kwantitatieve erkenningsnormen van de psychiatrische ziekenhuizen en - diensten;
- 3° de organisatie van de financiering van de psychiatrische ziekenhuizen en - diensten;
- 4° het uitstippelen van een beleid op basis van epidemiologische gegevens.

§ 2. De in § 1 bedoelde opsomming van doeleinden is limitatief.

**Art. 3.** De minimale psychiatrische gegevens worden geregistreerd voor de patiënten van de psychiatrische ziekenhuizen en van de diensten van de algemene ziekenhuizen bedoeld in artikel 1, waarvoor een verpleegdagnijs wordt vastgesteld overeenkomstig de bepalingen van Titel III, Hoofdstuk V, van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987.

De mede te delen gegevens zijn in de bijlage bij dit besluit vastgesteld.

Deze gegevens moeten per magnetische drager worden verstuurd.

**Art. 4.** De Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft is de houder van het bestand van de in artikel 3 bedoelde gegevens.

De Directeur-generaal van het Bestuur der Verzorgingsinstellingen van het Ministerie van Volksgezondheid en Leefmilieu is de bewerker van de in artikel 3 bedoelde gegevens.

**Art. 5. § 1.** De algemene gegevens betreffende de instelling en betreffende de leefeenheden, bedoeld in bijlage, punten 1 en 3, worden per semester geregistreerd. Deze gegevens worden verstuurd naar de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft, ten laatste drie maanden na de registratieperiode.

§ 2. Het in punt 2 van de bijlage bedoelde aantal verpleegdagen, wordt per kwartaal geregistreerd. Deze gegevens worden verstuurd naar de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft. De uiterste verzendingsdagen zijn : 30 april voor het 1e kwartaal, 31 juli voor het 2e kwartaal en 31 oktober voor het 3e kwartaal, 31 januari voor het 4e kwartaal.

§ 3. De in punt 4.1. van de bijlage bedoelde continue gegevens, worden per semester geregistreerd.

Deze continue gegevens worden geregistreerd per leefeenheid en per dienst voor alle opgenomen patiënten, en moeten, ten laatste drie maanden (31 maart of 30 september) na het einde van de statistische periode, verstuurd worden naar de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft.

Een leefeenheid is een groep van patiënten die samenleven, eten, ontspannen en die verblijven in een architecturaal afgescheiden gebouw of deel van een gebouw terwijl zij begeleid worden door eenzelfde team van hulpverleners.

§ 4. De omschrijving van de in de punten 4.1.1. en 4.1.2. van de bijlage bedoelde hoofdcategorieën, evenals alle wijzigingen aan die omschrijving, worden voor advies voorgelegd aan de commissie voor toezicht op en evaluatie van statistische gegevens die verband houden met de medische activiteiten in de ziekenhuizen.

§ 5. De steekproefgegevens, bedoeld in punt 4.2. van de bijlage, en de gegevens betreffende het aantal aanwezige personeelsleden, bedoeld in punt 4.3. van de bijlage, worden tijdens de betrokken registratieweek geregistreerd.

Deze steekproefgegevens betreffende de patiënt worden per leefeenheid en enkel tijdens de registratieweken geregistreerd en dit voor al de opgenomen patiënten.

De steekproefgegevens betreffende het personeel worden enkel per leefeenheid geregistreerd.

Per kalenderjaar zijn er één of twee registratieweken. De registratieweken worden door het hoofd van de Studiedienst van het Bestuur der Verzorgingsinstellingen van het Ministerie van Volksgezondheid en Leefmilieu bepaald. Elke registratieweek bestaat uit zeven dagen, te beginnen met een donderdag. De registratieweken moeten gekozen worden uit de tweede helft van de maanden april, mei, oktober en november. Een registratieweek wordt bekendgemaakt in de loop van de eerste week van de betrokken maand. De in het eerste lid bedoelde gegevens worden ten laatste drie maanden na het einde van het semester waarin de betrokken steekproef heeft plaats gehad, verstuurd naar de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft.

**Art. 2. § 1<sup>er</sup>.** L'enregistrement du résumé psychiatrique minimum a pour but de soutenir la politique de santé à mener, en ce qui concerne :

- 1° la détermination des besoins en équipements psychiatriques;
- 2° la définition des normes qualitatives et quantitatives d'agrément des hôpitaux et des services psychiatriques;
- 3° l'organisation du financement des hôpitaux et des services psychiatriques;
- 4° l'élaboration d'une politique sur la base de données épidémiologiques.

§ 2. L'énumération des objectifs visée au § 1<sup>er</sup> est limitative.

**Art. 3.** Le résumé psychiatrique minimum est enregistré pour les patients des hôpitaux psychiatriques et des services des hôpitaux généraux visés à l'article 1<sup>er</sup>, pour lesquels un prix de journée d'hospitalisation est fixé conformément aux dispositions du Titre III, Chapitre V, de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987.

Les données à communiquer sont fixées dans l'annexe du présent arrêté.

Ces données doivent être transmises par support magnétique.

**Art. 4.** Le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est le maître du fichier contenant les données visées à l'article 3.

Le Directeur général de l'administration des établissements de soins du Ministère de la Santé publique et de l'Environnement est le gestionnaire du traitement des données visées à l'article 3.

**Art. 5. § 1<sup>er</sup>** Les données générales relatives à l'établissement et aux unités de vie, visées à l'annexe, points 1 et 3, sont enregistrées par semestre. Ces données doivent être transmises au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, au plus tard trois mois à l'issue de la période d'enregistrement.

§ 2. Le nombre de journées d'hospitalisation, visé au point 2 de l'annexe, est enregistré par trimestre. Ces données doivent être transmises au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions. Les dates limites retenues à cet effet sont, au plus tard, le 30 avril pour le 1<sup>er</sup> trimestre, le 31 juillet pour le 2<sup>e</sup> trimestre, le 31 octobre pour le 3<sup>e</sup> trimestre et le 31 janvier pour le 4<sup>e</sup> trimestre.

§ 3. Les données continues, visées au point 4.1. de l'annexe, sont enregistrées par semestre.

Ces données continues sont enregistrées par unité de vie et par service, pour tous les patients admis, et doivent être transmises au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, au plus tard trois mois après la fin de la période statistique (31 mars ou 30 septembre).

Une unité de vie est constituée d'un groupe de patients qui cohabitent, mangent, se détendent et séjournent dans un bâtiment ou une partie de bâtiment, distinct sur le plan architectural et qui sont encadrés par une même équipe d'intervenants.

§ 4. La définition des catégories principales visées aux points 4.1.1. et 4.1.2. de l'annexe, ainsi que toute modification apportée à celle-ci, sont soumises pour avis à la commission pour la supervision et l'évaluation des données statistiques qui concernent les activités médicales dans les hôpitaux.

§ 5. Les données discontinues visées au point 4.2. de l'annexe et les données relatives au nombre de membres de personnel présents, visées au point 4.3. de l'annexe, sont enregistrées au cours de la semaine d'enregistrement concernée.

Ces données discontinues relatives au patient sont enregistrées par unité de vie et uniquement durant les semaines d'enregistrement, et ce pour tous les patients admis.

Les données discontinues relatives au personnel sont uniquement enregistrées par unité de vie.

Il y a une ou deux semaines d'enregistrement par an. Les semaines d'enregistrement sont fixées par le chef du Service d'étude de l'Administration des établissements de soins du Ministère de la Santé publique et de l'Environnement. Chaque semaine d'enregistrement se compose de sept jours et commence le jeudi. Les semaines d'enregistrement doivent être choisies dans la deuxième moitié des mois d'avril, de mai, d'octobre et de novembre. La semaine d'enregistrement est annoncée dans le courant de la première semaine du mois concerné. Les données visées à l'alinéa 1<sup>er</sup> sont transmises au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, au plus tard trois mois après la fin du semestre dans lequel tombait la semaine d'enregistrement concernée.

§ 6. Ingeval van betwisting omtrent de naleving van de in de §§ 1, 2, 3 en 5 omschreven termijnen zal de stempel van postdatum als bewijs gelden.

**Art. 6.** In iedere instelling wordt een persoon door de beheerder belast met de coördinatie van de bedoelde gegevens. Deze persoon treedt ook op als contactpersoon ten aanzien van het Ministerie van Volksgezondheid en Leefmilieu; zijn identiteit wordt medegedeeld aan de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft.

**Art. 7.** Artikel 1 van het koninklijk besluit van 14 augustus 1987 houdende bepaling van de regels volgens dewelke bepaalde statistische gegevens moeten worden medegedeeld aan de Minister die bevoegd is voor de Volksgezondheid, wordt vervangen door de volgende bepaling:

"Artikel 1. Dit besluit is van toepassing op de algemene niet psychiatrische ziekenhuizen, met uitzondering van de diensten neuropsychiatrie voor observatie en behandeling (kenletter A), de diensten neuro-psychiatrie voor behandeling (kenletter T) en de diensten neuropsychiatrie voor kinderen (kenletter K) van die ziekenhuizen."

**Art. 8.** Dit besluit treedt in werking op 1 april 1996.

**Art. 9.** Onze Minister van Sociale Zaken en Onze Minister van Volksgezondheid en Pensioenen zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

#### Bijlage

##### Lijst van de mede te delen gegevens

1. de gegevens betreffende de instelling:
  - 1.1. algemene gegevens betreffende de instelling:
    - a) het registratienummer van de instelling toegekend door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft;
    - b) het erkenningsnummer toegekend door de overheid die bevoegd is voor de erkenning van ziekenhuisdiensten;
    - c) de code van het gegevensbestand toegekend door de Minister die de Volksgezondheid onder zijn bevoegdheid heeft;
    - d) de naam van de coördinator van de minimale psychiatrische gegevensregistratie.
  - 1.2. de algemene gegevens betreffende samenwerkingsverbanden:
    - a) de partners van het samenwerkingsverband als inrichtende macht van een initiatief voor beschut wonen;
    - b) de deelname aan een samenwerkingsverband als overlegplatform.
  - 1.3. het aantal erkende plaatsen/bedden per kenletter volgens het meest recente erkenningsbesluit.
2. verpleegdagen:
  - totaal aantal gefactureerde verpleegdagen per dienst per maand.
3. de algemene gegevens betreffende de leefeenheden:
  - de indeling van de kamer/plaats volgens type: 1/2/meerpersoonskamer.
4. de minimale psychiatrische gegevens:
  - 4.1. de continue gegevens:
    - 4.1.1. de opname en -ontslaggegevens per leefeenheid en per dienst:
      - a) het registratienummer van de patiënt, dat uniek dient te zijn en geen enkel persoonlijk gegeven, zoals de geboortedatum, mag bevatten;
      - b) het geboortjaar;
      - c) het geslacht;
      - d) voor de Belgen, het bestuurlijk arrondissement van hun hoofdverblijf, en voor de vreemdelingen, hun land van herkomst.

In afwijking op het vorig lid wordt, voor de Belgen wier hoofdverblijf gesitueerd is in de fusiegemeente Gent, Antwerpen, Luik of Charleroi of in het Brussels Hoofdstedelijk gewest, de naam van de fusiegemeente of het gewest aangeduid;

  - e) het juridisch statuut van de patiënt, uitgedrukt in hoofdcategorieën;
  - f) de kenletter van de dienst;
  - g) aantal vorige opnames in de instelling;
  - h) de datum van opname in de instelling, uitgedrukt in jaar, maand en dag in de week;

§ 6. En cas de contestation au sujet des délais fixés aux §§ 1<sup>er</sup>, 2, 3 et 5, le cachet de la poste fera foi.

**Art. 6.** Dans chaque établissement, le gestionnaire désigne une personne chargée de la coordination de ces données. Cette personne assurera également le rôle d'intermédiaire auprès du Ministère de la Santé publique et de l'Environnement; son identité sera communiquée au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions.

**Art. 7.** L'article 1<sup>er</sup> de l'arrêté royal du 14 août 1987 déterminant les règles suivant lesquelles certaines données statistiques doivent être communiquées au Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions, est remplacé par la disposition suivante:

"Article 1<sup>er</sup>. Le présent arrêté est applicable aux hôpitaux généraux non psychiatriques, à l'exception des services neuropsychiatriques d'observation et de traitement (index A), services neuropsychiatriques de traitement (index T) ou des services de neuropsychiatrie infantile (index K) de ces hôpitaux."

**Art. 8.** Le présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> avril 1996.

**Art. 9.** Notre Ministre des Affaires sociales et Notre Ministre de la Santé publique et des Pensions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

#### Annexe

##### Liste des données à communiquer

1. les données relatives à l'établissement:
  - 1.1. données générales relatives à l'établissement:
    - a) le numéro d'enregistrement de l'établissement attribué par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions;
    - b) le numéro d'agrément attribué par l'autorité compétente en matière d'agrément des services hospitaliers;
    - c) le code du fichier de données attribué par le Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions;
    - d) le nom du coordinateur de l'enregistrement du résumé psychiatrique minimum.
  - 1.2. les données générales relatives aux associations:
    - a) les partenaires de l'association en tant que pouvoir organisateur d'une initiative d'habitation protégée;
    - b) la participation à une association comme plateforme de concertation.
  - 1.3. le nombre de places/lits agréés par index selon le dernier arrêté d'agrément.
2. les journées d'hospitalisation:
  - nombre total de journées d'hospitalisation facturées par service/par mois.
3. les données générales relatives aux unités de vie:
  - la répartition des chambres/places selon le type: chambre à 1, 2 ou plusieurs patients.
4. le résumé psychiatrique minimum:
  - 4.1. les données continues:
    - 4.1.1. les données relatives à l'admission et à la sortie par unité de vie et par service:
      - a) le numéro d'enregistrement du patient, qui doit être unique et ne peut comporter aucune donnée personnelle telle que la date de naissance;
      - b) l'année de naissance;
      - c) le sexe;
      - d) pour les Belges, l'arrondissement administratif de leur résidence principale, et pour les étrangers, leur pays d'origine.

Pour les Belges dont la résidence principale est située dans les communes fusionnées de Gand, Anvers, Liège ou Charleroi ou dans la région de Bruxelles-Capitale, on indique, par dérogation à l'alinéa précédent, le nom de la commune ou de la région.

  - e) le statut juridique du patient, exprimé en catégorie principale;
  - f) l'index du service;
  - g) nombre d'admission antérieures dans l'établissement;
  - h) la date d'admission dans l'établissement, exprimée en année, mois et jour de la semaine;

i) gefactureerde verpleegdagen in chronologische volgorde, per dienst en per leefeenheid, uitgedrukt in aantal dagen;

j) de aard van de opname;

k) identificatienummer van de leefeenheid;

l) de leefomgeving vóór opname, uitgedrukt in hoofdcategorieën;

m) de verwijzer uitgedrukt in hoofdcategorieën;

n) vorige medische behandelingen;

o) dominante gedragsdistorties bij opname volgens het team;

p) multidimensionele psychiatrische diagnose bij opname;

q) therapeutische doelstellingen bij opname;

r) behandeling uitgedrukt in codevorm;

s) de ontslagdatum uit de instelling uitgedrukt in jaar, maand en dag in de week;

t) bestemming van de patiënt uitgedrukt in hoofdcategorieën;

u) aard van het ontslag;

v) multidimensionele psychiatrische problemen die nog resten bij ontslag;

w) doelstellingen bij ontslag;

x) aantal dagen tussen opname in de instelling en ontslag uit de instelling;

y) nazorg en nabehandeling.

#### 4.1.2. sociale indicatoren :

a) het onderwijsniveau uitgedrukt in hoofdcategorieën;

b) betrokkenheid in het arbeidsproces uitgedrukt in hoofdcategorieën;

c) aard van het inkomen uitgedrukt in hoofdcategorieën;

d) het huidig of laatste hoofdberoep uitgedrukt in hoofdcategorieën.

#### 4.2. de steekproefgegevens :

##### 4.2.1. algemene gegevens :

a) het anoniem en uniek nummer voor de patienten;

b) kenletter van de dienst;

c) identificatienummer van de leefeenheid;

d) groepsindelingen;

e) de effectieve aanwezigheid van de patiënt.

##### 4.2.2. de basisfuncties.

4.2.3. het maatschappelijk functioneren.

4.2.4. het gedragsbeheer.

4.2.5. het relationeel functioneren.

##### 4.2.6. de zorgactiviteiten :

a) de psychiatrische urgentie;

b) de anamnese;

c) de gestructureerde observatie;

d) diagnostische activiteiten;

e) het dieet;

f) training socio-economische vaardigheden;

g) de begeleiding bij socio-economische problemen;

h) de gespreksbegeleiding van de relatie patiënt-milieu;

i) de toediening psychofarmacologische medicatie;

j) de toediening somatische medicatie;

k) de toediening van medicatie IM/SC/ID;

l) de registratie van biologische parameters;

m) het afnemen van bloedstalen;

n) de wondverzorging;

o) beschermingsmiddelen;

p) de afzondering in isoleerkamer/separatie;

q) de psychotherapie;

r) arbeidsgerichte activiteiten;

s) de individuele vaste uurroosteractiviteiten;

t) de vaste uurroosteractiviteiten in groep;

u) de bewegingsvrijheid;

v) niet-geplande, niet gestructureerde activiteiten;

i) journées d'hospitalisation facturées, dans un ordre chronologique, par service et par unité de vie, exprimées en nombre de jours;

j) le type d'admission;

k) numéro d'identification de l'unité de vie;

l) le cadre de vie avant l'admission, classé par catégorie principale;

m) l'instance ayant adressé le patient, classé par catégorie principale;

n) traitements médicaux antérieurs;

o) troubles dominants du comportement lors de l'admission, selon l'équipe;

p) diagnostic psychiatrique pluridimensionnel au moment de l'admission;

q) objectifs thérapeutiques au moment de l'admission;

r) traitement exprimé sous la forme d'un code;

s) la date de la sortie de l'établissement exprimée en année, mois et jour de la semaine;

t) destination du patient, classée par catégorie principale;

u) type de sortie;

v) problèmes psychiatriques pluridimensionnels qui subsistent lors de la sortie;

w) objectifs au moment de la sortie;

x) nombre de jours entre l'admission dans l'établissement et la sortie;

y) postcure et traitement ultérieur.

#### 4.1.2. les facteurs sociaux :

a) le niveau d'enseignement, classé par catégorie principale;

b) l'implication dans le processus de travail, classée par catégorie principale;

c) nature des revenus, classée par catégorie principale;

d) l'activité professionnelle principale actuelle ou exercée en dernier lieu, classée par catégorie principale.

#### 4.2. les données discontinues :

##### 4.2.1. données générales :

a) le numéro anonyme et unique pour les patients;

b) index du service;

c) numéro d'identification de l'unité de vie;

d) classements par groupe;

e) la présence effective du patient.

##### 4.2.2. les fonctions de base.

4.2.3. le fonctionnement social.

4.2.4. la gestion du comportement.

4.2.5. le comportement relationnel.

##### 4.2.6. les activités de soins :

a) l'urgence psychiatrique;

b) l'anamnèse;

c) l'observation structurée;

d) les activités diagnostiques;

e) le régime diététique;

f) l'apprentissage des aptitudes socio-économiques;

g) l'accompagnement en ce qui concerne les problèmes socio-économiques;

h) l'accompagnement en ce qui concerne le rapport patient-cadre de vie;

i) l'administration de médication psycho-pharmacologiques;

j) l'administration de médicaments somatiques;

k) l'administration de médicaments IM/SC/ID;

l) l'enregistrement des paramètres biologiques;

m) les prélèvements de sang;

n) les soins à une plaie;

o) les mesures de protection;

p) la mise en chambre d'isolement/séparation;

q) psychothérapie;

r) les activités axées sur le travail;

s) les activités individuelles à horaire fixe;

t) les activités en groupe à horaire fixe;

u) la liberté de déplacement;

v) les activités non structurées et non prévues;

- w) het begeleiden van socio-culturele en andere activiteiten;  
 x) het begeleiden van huishoudelijke, familiale activiteiten;  
 y) het begeleiden van de patiënt naar een andere dienst of instelling.

4.3. per leefeenheid, het aantal aanwezige personeelsleden van het behandelingsteam, uitgedrukt in voltijdsequivalenten en het aantal gerealiseerde uren, per beroepsgroep tijdens de desbetreffende registratieweek.

Gezien om te worden gevoegd bij Ons besluit van 25 februari 1996.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,  
 Mevr. M. DE GALAN

De Minister van Volksgezondheid en Pensioenen,  
 M. COLLA

- w) l'accompagnement d'activités socio-culturelles et autres;  
 x) l'accompagnement d'activités ménagères, familiales;  
 y) l'accompagnement du patient transféré dans un autre service ou un autre établissement.

4.3. par unité de vie, le nombre de personnels équivalent temps plein employés dans l'équipe de traitement et le nombre d'heures prestées par groupe professionnel durant la semaine d'enregistrement concernée.

Vu pour être annexé à Notre arrêté du 25 février 1996.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre des Affaires sociales,  
 Mme M. DE GALAN

La Ministre de la Santé publique et des Pensions,  
 M. COLLA

## GEMEENSCHAPS- EN GEWESTREGERINGEN — GOUVERNEMENTS DE COMMUNAUTE ET DE REGION GEMEINSCHAFTS- UND REGIONALREGIERUNGEN

### VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

#### MINISTERIE VAN DE VLAAMSE GEMEENSCHAP

N. 96 — 1378

[35767]

23 MEI 1996. — Besluit van de Vlaamse regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse regering van 5 april 1995 tot vaststelling van de voorwaarden onder dewelke het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap een loonsubsidie toekent aan de werkgevers die personen met een handicap tewerkstellen onder gewone arbeidsvoorwaarden

De Vlaamse regering,

Gelet op het decreet van 27 juni 1990 houdende oprichting van een Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap, inzonderheid op artikel 62, § 2;

Gelet op het koninklijk besluit van 5 juli 1963 betreffende de sociale reclassering van de minder-validen, inzonderheid op artikel 85, eerste lid, 2<sup>o</sup>, b) en tweede lid;

Gelet op het besluit van de Vlaamse regering van 5 april 1995 tot vaststelling van de voorwaarden onder dewelke het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap een loonsubsidie toekent aan de werkgevers die personen met een handicap tewerkstellen onder gewone arbeidsvoorwaarden, inzonderheid op artikel 4;

Gelet op het advies van de Raad van Bestuur van het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap, gegeven op 27 februari 1996;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister bevoegd voor Begroting, gegeven op 7 mei 1996;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij wet van 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat een efficiënte werking van de administratie vereist dat de wijze van indienen van de documenten inzake het verlenen van een salarissubsidie aan werkgevers die personen met een handicap tewerkstellen, onverwijld aangepast wordt;

Op voorstel van de Vlaamse minister van Cultuur, Gezin en Welzijn;

Na beraadslaging,

Besluit :

**Artikel 1.** In artikel 4, eerste lid, van het besluit van de Vlaamse regering van 5 april 1995 tot vaststelling van de voorwaarden onder dewelke het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap een loonsubsidie toekent aan de werkgevers die personen met een handicap tewerkstellen onder gewone arbeidsvoorwaarden, worden de woorden « de zetel van de werkgever » vervangen door de woorden « de woonplaats van de werknemer ».

**Art. 2.** Dit besluit treedt in werking de eerste dag van de maand volgend op die gedurende dewelke het in het *Belgisch Staatsblad* is bekendgemaakt.

**Art. 3.** De Vlaamse minister, bevoegd voor de bijstand aan personen, is belast met de uitvoering van dit besluit. Brussel, 23 mei 1996.

De minister-president van de Vlaamse regering,

L. VAN DEN BRANDE

De Vlaamse minister van Cultuur, Gezin en Welzijn,

L. MARTENS