

F. 2001 — 3382

[2001/22764]

4 OCTOBRE 2001. — Arrêté royal modifiant l'arrêté royal du 19 juin 1997 fixant les normes auxquelles une association en matière de soins palliatifs doit répondre pour être agréée

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment les articles 9bis, inséré par la loi du 30 décembre 1988 et modifié par les lois des 21 décembre 1994, 29 avril 1996 et 25 janvier 1999 et 68, 1^{er} alinéa;

Vu l'arrêté royal du 19 juin 1997 fixant les normes auxquelles une association en matière de soins palliatifs doit répondre pour être agréée, modifié par les arrêtés royaux des 16 décembre 1997 et 19 avril 1999;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 14 mars 2001;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 14 mai 2001;

Vu l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers, Section Programmation et Agrément, donné le 13 septembre 2001;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, §1^{re}, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996;

Vu l'urgence;

Considérant qu'il convient d'adoindre aux associations en matière de soins palliatifs les services d'un psychologue clinicien, d'une part et, d'autre part, qu'il convient d'adapter le montant de base du financement précédemment alloué;

Considérant que la sécurité juridique impose que les gestionnaires des associations en matière de soins palliatifs soient informés le plus tôt possible des nouvelles normes auxquelles leur association doit répondre;

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

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. L'article 10 de l'arrêté royal du 19 juin 1997 fixant les normes auxquelles une association en matière de soins palliatifs doit répondre pour être agréée, est remplacé par la disposition suivante :

"Art. 10. § 1^{re}. L'association dispose d'un coordinateur équivalent temps plein proportionnellement au rapport entre le nombre d'habitants dans la zone desservie par l'association et 300 000.

Par dérogation à l'alinéa précédent, au cas où une association dessert une zone de moins de 300 000 habitants et est la seule dans sa province ou sa communauté, elle dispose d'un coordinateur équivalent temps plein.

Le(s) coordinateur(s) doit/doivent avoir un niveau de formation correspondant au moins à l'enseignement supérieur de type court. Il(s) doit/doivent justifier d'une expérience spécifique en matière de soins palliatifs.

§ 2. L'association dispose en outre d'un psychologue clinicien équivalent mi-temps.

Par dérogation à l'alinéa précédent, au cas où une association dessert une zone de plus de 300 000 habitants et est la seule dans sa communauté ou sa région, elle dispose d'un psychologue clinicien mi-temps par tranche complète de 300 000 habitants dans la zone desservie."

Art. 2. Le présent arrêté produit ses effets le 1^{er} janvier 2002.

Art. 3. Notre Ministre de la Santé publique et Notre Ministre des Affaires sociales sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 4 octobre 2001.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre de la Santé publique,

Mme M. AELVOET

Le Ministre des Affaires sociales,

F. VANDENBROUCKE

N. 2001 — 3382

[2001/22764]

4 OKTOBER 2001. — Koninklijk besluit tot wijziging van het koninklijk besluit van 19 juni 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan een samenwerkingsverband inzake palliatieve zorg moet voldoen om te worden erkend

ALBERT II, 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, inzonderheid op artikel 9bis ingevoegd bij de wet van 30 december 1988 en gewijzigd bij de wetten van 21 december 1994, 29 april 1996 en 25 januari 1999 en 68, eerste lid;

Gelet op het koninklijk besluit van 19 juni 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan een samenwerkingsverband inzake palliatieve zorg moet voldoen om te worden erkend, gewijzigd door de koninklijke besluiten van 16 december 1997 en 19 april 1999;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 14 maart 2001;

Gelet op het akkoord van de Minister van Begroting, gegeven op 14 mei 2001;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Programmatie en Erkenning, gegeven op 13 september 2001;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, §1, vervangen bij de wet van 4 juli 1989 en gewijzigd bij de wet van 4 augustus 1996;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat het past om de diensten van een klinisch psycholoog toe te voegen aan de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve verzorging, enerzijds, en het basisbedrag van de voorheen toegekende financiering aan te passen, anderzijds;

Overwegende dat de juridische zekerheid oplegt dat de beheerders van de samenwerkingsverbanden inzake palliatieve verzorging zo snel mogelijk geïnformeerd moeten worden over de nieuwe normen waaraan hun samenwerkingsverband moet beantwoorden;

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

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. In artikel 10 van het koninklijk besluit van 19 juni 1997 houdende vaststelling van de normen waaraan een samenwerkingsverband inzake palliatieve zorg moet voldoen om erkend te worden, wordt vervangen door de volgende bepaling :

Art. 10. § 1. Het samenwerkingsverband beschikt over een coördinator, voltijds in verhouding tussen het aantal inwoners in het gebied dat het samenwerkingsverband bestrijkt en 300 000.

In afwijking op het vorige lid, ingeval waar een samenwerkingsverband een gebied bestrijkt met minder dan 300 000 inwoners en de enige is in haar provincie of gemeenschap, beschikt zij over een voltijds equivalent coördinator.

De coördinator(en) moet(en) een vormingsniveau hebben dat minstens overeenstemt met hoger onderwijs van het korte type. Hij/zij moet(en) een specifieke ervaring inzake palliatieve verzorging kunnen aantonen.

§ 2. Het samenwerkingsverband beschikt bovendien over een halflijds klinisch psycholoog.

In afwijking op het vorige lid in geval waar een samenwerkingsverband een gebied bestrijkt met meer dan 300 000 inwoners en de enige is in haar gemeenschap of regio, beschikt zij over een halflijds klinisch psycholoog per volledige schijf van 300 000 inwoners in het bestreken gebied."

Art. 2. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2002.

Art. 3. Onze Minister van Volksgezondheid en Onze Minister van Sociale Zaken zijn, ieder wat hem betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 4 oktober 2001.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,

Mevr. M. AELVOET

De Minister van Sociale Zaken,

F. VANDENBROUCKE