

**SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,  
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE  
ET ENVIRONNEMENT**

F. 2005 — 208

[2005/22033]

**Avenant n° 4 au protocole du 9 juin 1997 conclu entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution, concernant la politique de la santé à mener à l'égard des personnes âgées**

Vu les compétences respectives dont disposent l'Etat fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la Constitution, ci-après dénommées Communautés/Régions, sur le plan de la politique de la santé à mener à l'égard des personnes âgées;

Vu le protocole conclu le 9 juin 1997 entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la Constitution, concernant la politique de la santé à mener à l'égard des personnes âgées et plus spécialement son article 3, alinéa 2;

Considérant l'absence dans certaines Communautés et Régions, après les première et deuxième phases de reconversion, de structures résidentielles qui soient adaptées aux besoins des personnes âgées ayant des problèmes psychiatriques chroniques stabilisés (lits MSP);

Il est convenu ce qui suit :

1. L'Etat fédéral et les Communautés et Régions conviennent de mettre au point, au sein de la Conférence interministérielle de la Santé publique, des propositions visant à une politique de santé concertée afin de faire face aux besoins des personnes âgées ayant des problèmes psychiatriques chroniques stabilisés, nécessitant des soins de prise en charge, d'accompagnement et de soins, et ceci dans un souci de cohérence entre les politiques menées.

2. Afin de faire face aux besoins immédiats en structures MSP, dans les Communautés et Régions où, au 1<sup>er</sup> janvier 2002, moins de 38 % de la programmation prévue pour les lits MSP ont été réalisés, un pool de 160 lits MSP supplémentaires au maximum pourra être redistribué à partir du 1<sup>er</sup> octobre 2002, via une reconversion de 2,25 lits MRPA pour 1 lit MSP et cela à condition que les moyens budgétaires fédéraux le permettent.

Tenant compte de la programmation des lits MSP, la clé de répartition suivante est appliquée :

Communauté germanophone : 10 lits MSP

Région bilingue de Bruxelles-Capitale : 150 lits MSP.

Les lits MSP provenant de ce pool qui ne seront pas ouverts au 1<sup>er</sup> octobre 2003, ne pourront plus faire l'objet d'un agrément par la suite.

3. Une évaluation sera réalisée pour fin 2003, afin d'examiner les propositions relatives aux structures résidentielles qui soient adaptées aux besoins des personnes âgées ayant des problèmes psychiatriques chroniques stabilisés et de se prononcer sur l'adéquation d'une telle prise en charge en MSP. Le cas échéant, le dernier alinéa de l'article 2 du présent avenant pourra être modifié.

4. Le présent avenant entre en vigueur le ...

Ainsi conclu à Bruxelles, le 11 décembre 2002.

Pour le Gouvernement fédéral :

Le Ministre de la Protection de la Consommation,  
de la Santé publique et de l'Environnement,  
J. TAVERNIER

Le Ministre des Affaires sociales et des Pensions,  
F. VANDENBROUCKE

Voor de Vlaamse Regering :

De Minister van Welzijn, Gezondheid en Gelijke Kansen,  
M. VOGELS

Für die Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft:

Der Minister für Jugend und Familie, Denkmalschutz, Gesundheit und Soziales,  
H. NIESSEN

Pour le Gouvernement wallon :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé,  
Th. DETIENNE

Pour le Gouvernement de la Communauté Française :

La Ministre de l'Aide à la Jeunesse et de la Santé,  
Mme N. MARECHAL

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU**

N. 2005 — 208

[2005/22033]

**Aanhangsel nr. 4 bij het protocol van 9 juni 1997 gesloten tussen de Federale Regering en de overheden bedoeld in de artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet, over het te voeren ouderenzorgbeleid**

Gelet op de respectieve bevoegdheden van de Federale Staat en van de overheden bedoeld in de artikelen 128, 130 en 135 van de Grondwet, hierna de Gemeenschappen/Gewesten genoemd, wat betreft het te voeren ouderenzorgbeleid;

Gelet op het protocol van 9 juni 1997 gesloten tussen de Federale Regering en de overheden bedoeld in de artikelen 128, 130 en 135 van de Grondwet, over het te voeren ouderenzorgbeleid, inzonderheid op artikel 3, alinea 2;

Overwegende het tekort in een aantal Gemeenschappen en Gewesten na de eerste en tweede reconversiefase, aan residentiële voorzieningen die zijn toegesneden op de behoeften van ouderen met een langdurige en gestabiliseerde psychische stoornis (PVT-bedden);

Wordt overeengekomen wat volgt :

1. De federale Staat en de Gemeenschappen en de Gewesten besluiten, in het kader van de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid, voorstellen uit te werken met het oog op een coherent ouderenzorgbeleid; dit beleid beoogt te voorzien in de behoeften aan opvang, begeleiding en verzorging van zorgbehoedende ouderen met een langdurige en gestabiliseerde psychische stoornis.

2. Om op korte termijn tegemoet te komen aan de nood aan bijkomende PVT-structuren, kunnen, in de Gemeenschappen en Gewesten waar op 1 januari 2002 minder dan 38 % van de voor PVT-bedden voorziene programmatie gerealiseerd is, vanaf 1 oktober 2002 maximum een pool van 160 PVT-bedden voor het Rijk worden gerealiseerd mede door reconversie van 2,25 ROB-bedden voor 1 PVT-bed en onder voorwaarde dat er voldoende federale middelen zijn.

Rekening houdende met de programmatie van PVT-bedden, wordt de volgende verdelingssleutel toegepast :

Duitstalige Gemeenschap : 10 PVT-bedden

Tweetalig gebied Brussel Hoofstad : 150 PVT-bedden.

De mogelijkheid tot creatie van bijkomende PVT-bedden uit deze pool vervalt op 1 oktober 2003.

3. Eind 2003 zal een evaluatie worden gemaakt waarbij de voorstellen omtrent de structuren die aangepast zijn voor de opvang van ouderen met een langdurige en gestabiliseerde psychische stoornis, worden geëvalueerd en waarbij men zich uitspreekt over de doelmatigheid van een dergelijke opvang in PVT-bedden. Desgevallend kan de laatste alinea van artikel 2, van het huidige aanhangsel, worden gewijzigd.

4. Dit aanhangsel treedt in werking op ...

Aldus overeengekomen te Brussel op 11 december 2002.

Voor de Federale Regering :

De Minister van Consumentenzaken,  
Volksgezondheid en Leefmilieu,  
J. TAVERNIER

De Minister van Sociale Zaken en Pensioenen,  
F. VANDENBROUCKE

Pour le Collège de la Commission communautaire Ffancaise de la Région de Bruxelles-Capitale :

Le Membre du Collège, chargé du Budget, de l'Action sociale et de la Famille,  
A. HUTCHINSON

Le Membre du Collège, chargé de la Santé,  
D. GOSUIN

Pour le Collège réuni de la Commission communautaire  
commune de la Région de Bruxelles-Capitale :

Le Membre du Collège réuni,  
compétent pour la Politique de la Santé,  
D. GOSUIN

Pour le Collège réuni de la Commission Communautaire  
commune de la Région de Bruxelles-Capitale :

Le Membre du Collège, chargé de l'Aide aux Personnes  
et de la Fonction publique,  
E. TOMAS

Voor het Verenigd College van de Gemeenschappelijke  
Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest :

Het Lid van het Verenigd College,  
bevoegd voor het Gezondheidsbeleid,  
J. CHABERT

Voor het Verenigd College van de Gemeenschappelijke  
Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest :

Het Lid van het College, bevoegd  
voor de Bijstand aan Personen en het Openbaar ambt,  
G. VANHENGEL

**SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,  
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE  
ET ENVIRONNEMENT**

F. 2005 — 209

[C — 2005/22001]

**9 DECEMBRE 2004. — Arrêté royal allouant une subvention  
à Institut scientifique de Santé publique**

ALBERT II, Roi des Belges,  
A tous, présents et à venir, Salut.

Vu les lois sur la comptabilité de l'Etat coordonnées le 17 juillet 1991,  
notamment les articles 55 à 58

Vu la loi du 13 juillet 2004, contenant le premier ajustement du  
budget général des dépenses pour l'année budgétaire 2004, notamment  
le budget 25, programme 54;

Vu l'arrêté royal du 16 novembre 1994 relatif au contrôle administratif et budgétaire, notamment l'article 14, 2°;

Vu l'avis favorable de l'Inspection des Finances, donné le 2 décembre 2004;

Sur la proposition de Notre Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

**Article 1<sup>er</sup>.** Une subvention de € 216.000, inscrite sur l'allocation de base 54.14.33.50 du budget du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement, année budgétaire 2004 est allouée à l'Institut scientifiques Santé Publique, situé rue J. Wytsman 14, à 1050 Bruxelles, numéro de compte bancaire 001-1660480-13, à titre de subvention pour la collecte de données sur les habitudes alimentaires (Enquête sur les habitudes alimentaires) en 2004.

Cette subvention implique :

1. la surveillance de la qualité nutritionnelle des denrées alimentaires et des nutriments en Belgique;

2. la surveillance des aspects « sécurité alimentaire » de la consommation alimentaire en Belgique;

3. de donner une description des habitudes alimentaires de la population belge;

4. de faire une estimation de l'ingestion de contaminants, d'additifs et d'autres substances chimiques présentes dans l'alimentation;

5. d'étudier et de comparer avec les recommandations nutritionnelles, les différences dans le modèle de repas, l'ingestion d'énergie, de denrées alimentaires et de nutriments entre différents sous-groupes de la population (définis sur base de variables sociodémographiques et de style de vie);

6. d'identifier les sous-groupes qui présentent un risque de carence ou de surconsommation de nutriments spécifiques ou de denrées alimentaires spécifiques;

7. évaluer et traduire les recommandations nutritionnelles actuelles basées sur les nutriments en recommandations nutritionnelles basées sur des denrées alimentaires.

**FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,  
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN  
EN LEEFMILIEU**

N. 2005 — 209

[C — 2005/22001]

**9 DECEMBER 2004. — Koninklijk besluit tot toekenning  
van een subsidie aan het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid**

ALBERT II, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wetten op de Rijkscomptabiliteit, gecoördineerd op 17 juli 1991, inzonderheid op de artikelen 55 tot 58;

Gelet op de wet van 13 juli 2004 houdende eerste aanpassing van de algemene uitgavenbegroting voor het begrotingsjaar 2004, inzonderheid op begroting 25, programma 54;

Gelet op het koninklijk besluit van 16 november 1994 betreffende de administratieve en begrotingscontrole, inzonderheid op artikel 14, 2°;

Gelet op het gunstig advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 2 december 2004;

Op de voordracht van Onze Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

**Artikel 1.** Een subsidie van € 216.000, ingeschreven op basis-allocatie 54.14.33.50 van de begroting van de FOD Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu, begrotingsjaar 2004 wordt toegekend aan het Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid, gevestigd te J. Wytsmanstraat 14, 1050 Brussel, rekeningnummer 001-1660480-13, als subsidie voor de gegevenscollecte eetgewoonten (Voedselconsumptiepeiling) voor 2004.

Deze subsidie implieert :

1. monitoring van de nutritionele kwaliteit van de consumptie van voedingsmiddelen en nutriënten in België;

2. monitoring van voedselveiligheidsaspecten van de voedselconsumptie in België;

3. een beschrijving te geven van de voedingsgewoonten van de Belgische bevolking;

4. een schatting te maken van de inname van contaminanten, additieven en andere voedingschemicaliën;

5. de verschillen in maaltijdpatroon, energie-inname, inname van voedingsmiddelen en nutriënten tussen verschillende subgroepen van de bevolking (zoals gedefinieerd door sociodemografische variabelen en leefstijlvariabelen) te bestuderen en te vergelijken met de voedingsaanbevelingen;

6. de subgroepen die mogelijk een risico inhouden voor een deficiëntie of een excessieve inname van specifieke nutriënten of van specifieke voedingsmiddelen te identificeren;

7. de huidige voedingsaanbevelingen gebaseerd op nutriënten te evalueren en te vertalen naar voedingsaanbevelingen gebaseerd op voedingsmiddelen.