

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

F. 2009 — 144

[2008/24489]

12 NOVEMBRE 2008. — Arrêté royal rapportant l'arrêté royal du 20 décembre 2007 portant nomination de magistrats chargés d'assister les conseils de l'Ordre des médecins vétérinaires

ALBERT II, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi du 19 décembre 1950 concernant la création de l'ordre des médecins vétérinaires, les articles 10, modifié par la loi du 1^{er} mars 2007, 11 et 12, modifiés par la loi du 1^{er} mars 2007;

Vu l'arrêté royal du 20 décembre 2007 portant nomination de magistrats chargés d'assister les Conseils de l'Ordre des médecins vétérinaires;

Vu l'avis 45.255/3 du Conseil d'Etat, donné le 21 octobre 2008 en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition de la Ministre de la Santé publique,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. L'arrêté royal du 20 décembre 2007 portant nomination de magistrats chargés d'assister les conseils de l'Ordre des médecins vétérinaires est rapporté.

Art. 2. La Ministre qui a la Santé publique dans ses attributions est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 12 novembre 2008.

ALBERT

Par le Roi :

La Ministre de la Santé publique,
Mme L. ONKELINX

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

N. 2009 — 144

[2008/24489]

12 NOVEMBER 2008. — Koninklijk besluit tot intrekking van het koninklijk besluit van 20 december 2007 houdende aanwijzing van magistraten belast met het bijwonen van raden van de Orde der dierenartsen

ALBERT II, Koning der Belgen,

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

Gelet op de wet van 19 december 1950 betreffende de instelling van de Orde der dierenartsen, artikelen 10, gewijzigd bij de wet van 1 maart 2007, 11 en 12, gewijzigd bij de wet van 1 maart 2007;

Gelet op het koninklijk besluit van 20 december 2007 houdende aanwijzing van magistraten belast met het bijwonen van raden van de Orde der dierenartsen;

Gelet op advies 45.255/3 van de Raad van State, gegeven op 21 oktober 2008, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op de voordracht van de Minister van Volksgezondheid,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. Het koninklijk besluit van 20 december 2007 houdende aanwijzing van magistraten belast met het bijwonen van raden van de Orde der dierenartsen wordt ingetrokken.

Art. 2. De Minister bevoegd voor Volksgezondheid is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 12 november 2008.

ALBERT

Van Koningswege :

De Minister van Volksgezondheid,
Mevr. L. ONKELINX

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

F. 2009 — 145

[C - 2008/24531]

8 DECEMBRE 2008. — Avenant au protocole conclu entre le Gouvernement fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution, concernant l'organisation d'un trajet de soins pour les jeunes avec une problématique psychiatrique qui tombent sous le champ d'application de l'article 36, 4^e et de l'article 52 de la loi du 8 avril 1965 relative à la protection de la jeunesse, à la prise en charge des mineurs ayant commis un fait qualifié infraction et à la réparation du dommage causé par ce fait, comme sous-partie d'un programme de soins pour les enfants et les jeunes

Vu les compétences respectives dont disposent l'Etat Fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130, 135 et 138 de la Constitution, ci-après dénommées Communautés/Régions, concernant les soins de santé mentale.

Vu la future entrée en vigueur et d'éventuelles adaptations encore possibles de l'article 7, 2^o, 11^o de la loi du 13 juin 2006 modifiant l'article 37 § 2 de la loi du 8 avril 1965 relative à la protection de la jeunesse et à la prise en charge des mineurs ayant commis un fait qualifié infraction, notamment : décider le placement résidentiel de l'intéressé soit dans une section ouverte, soit dans une section fermée (conformément à la circulaire du 28 septembre 2006) d'un service pédopsychiatrique, s'il est établi dans un rapport indépendant pédopsychiatrique, datant de moins d'un mois et établi selon les standards minimums déterminés par le Roi, qu'il souffre d'un trouble mental qui affecte gravement sa faculté de jugement ou sa capacité à contrôler ses actes. Le placement dans une section fermée d'un service pédopsychiatrique n'est possible qu'en application de la loi du 26 juin 1990 relative à la protection de la personne des malades mentaux, conformément à l'article 43.

Le service de psychiatrie juvénile doit être compris ici comme les projets pilotes FOR-K.

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

N. 2009 — 145

[C - 2008/24531]

8 DECEMBER 2008. — Aangangsel bij het protocol gesloten tussen de Federale Regering en de overheden bedoeld in de artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet, over de organisatie van een zorgtraject voor jongeren met een psychiatrische problematiek die vallen onder de toepassing van artikel 36, 4^e en artikel 52 van de wet van 8 april 1965 betreffende de jeugdbescherming, het ten laste nemen van minderjarigen die een als misdrijf omschreven feit hebben gepleegd en het herstel van de door dit feit veroorzaakte schade, als onderdeel van een globaal zorgprogramma voor kinderen en jongeren

Gelet op de respectievelijke bevoegdheden van de Federale Staat en van de overheden bedoeld in de artikelen 128, 130, 135 en 138 van de Grondwet, hierna de Gemeenschappen/Gewesten genoemd, inzake de geestelijke gezondheidszorg.

Gelet op de toekomstige inwerkingtreding en de nog eventuele aanpassingen aan artikel 7, 2^o, 11^o van de wet van 13 juni 2006 tot wijziging van artikel 37, § 2, van de wet van 08 april 1965 betreffende de jeugdbescherming en het ten laste nemen van minderjarigen die een als misdrijf omschreven feit hebben gepleegd, met name : overgaan tot residentiële plaatsing van de betrokkene in hetzij een open afdeling, hetzij een gesloten afdeling (conform aan de omzendbrief dd 28 september 2006) van een jeugdpsychiatrische dienst, ingeval uit een door een jeugdpsychiater volgens de door de Koning bepaalde minimumnormen opgesteld, onafhankelijk verslag dat minder dan een maand oud is, blijkt dat hij lijdt aan een geestesstoornis waardoor zijn oordeelsvermogen of zijn vermogen tot het beheersen van zijn handelingen ernstig is aangetast. Plaatsing in een gesloten afdeling van een jeugdpsychiatrische dienst is enkel mogelijk met toepassing van de wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke, overeenkomstig artikel 43.

Jeugdpsychiatrische dienst dient hier te worden verstaan als de pilootprojecten FOR K.

Vu l'intérêt de placer la mesure telle que décrite dans l'article 7, 2°, 11° de la loi du 13 juin 2006 dans l'ensemble des mesures prises dans l'article 37 § 2 de la loi du 8 avril 1965 et en particulier dans l'article 7, 2°, 5° de la loi du 13 juin 2006.

Vu le fait qu'entre autres au sein des institutions communautaires sont accueillis des jeunes avec des problèmes psychiques ou psychiatriques pour lesquels l'offre de traitement résidentiel intensif est actuellement insuffisamment disponible.

Vu le fait que pour les jeunes avec des problèmes psychiques ou psychiatriques, une offre aussi bien en ambulatoire et en outreaching qu'en résidentiel doit être suffisamment disponible.

Vu le fait que pour la réalisation d'une politique intégrale concernant les SSM, des initiatives nouvelles et existantes, décrites dans le protocole doivent être mises en route comme sous-parties de l'élaboration du trajet de soins de psychiatrie médico-légale destiné aux enfants et aux jeunes avec un statut judiciaire (soumis à d'autres mesures judiciaires).

Vu le fait que ces trajets de soins de psychiatrie médico-légale doivent former à leur tour une offre de soins spécifique cohérente distincte (mais pas séparée) comme sous-parties d'un programme de soins global pour le groupe-cible des enfants et des jeunes, dans un territoire de fonctionnement préalablement défini, la réalisation de trajets de soins de psychiatrie médico-légale au sein d'un programme de soins global pour le groupe-cible des enfants et des jeunes offre d'avantage de garanties pour des soins de santé mentale sur mesure et présenter ainsi une continuité dans les soins pour ce groupe-cible.

Vu la distinction qui est faite à l'article 7, 2°, 11° de la loi du 13 juin 2006, modifiant l'article 37 § 2, 11° de la loi du 8 avril 1965, entre une section ouverte et fermée.

Vu le fait que dans la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 07 août 1987, les sections ouvertes et fermées n'existent pas.

Vu le fait que conformément à l'article 7, 2°, 11° de la loi du 13 juin 2006 modifiant l'article 37 § 2 de la loi du 8 avril 1965, le placement dans une section fermée peut uniquement être situé dans le cadre de l'application de la loi du 26 juin 1990 relative à la protection de la personne des malades mentaux.

Vu l'absence de normes en matière de sécurité pour les unités de traitement intensif.

Vu le fait que depuis 2002 et dans le cadre du protocole d'accord entre les Autorités fédérales et les Communautés et Régions, publié le 26 juin 2007, plusieurs projets ont débuté pour la réalisation du réseau de soins de psychiatrie médico-légale infanto-juvénile et que la situation au 01/09/2008 était la suivante :

Communauté flamande :

Unités avec des lits de traitement intensif : 32

Lits de crise : 16

Equipes d'outreaching : 5

Coordinateurs de trajet de soins : 2

Projets thérapeutiques : 2

Territoire bilingue de Bruxelles-Capitale :

Unités avec des lits de traitement intensif : 20 (+8 Région wallonne)

Lits de crise : (4) *

Equipes d'outreaching : 1 + (1) *

Coordinateur de trajet de soins : 1

Projet thérapeutique : 1

Région wallonne :

Unités avec des lits de traitement intensif : 8 + 8 (+8) *

Lits de crise : 9

Equipes d'outreaching : 4

Coordinateurs de trajet de soins : 2

Projet thérapeutique : 0

(* ces places et cette équipe d'outreaching doivent encore être réalisées).

Gelet op het belang om de maatregel zoals beschreven in artikel 7, 2°, 11° van de wet van 13 juni 2006 te plaatsen in het geheel van de maatregelen die opgenomen zijn in artikel 37, § 2 van de wet van 8 april 1965 en in het bijzonder in het artikel 7, 2°, 5° van de wet van 13 juni 2006.

Gelet op het feit dat binnen de gemeenschapsinstellingen jongeren met ernstige, psychische of psychiatrische problemen opgevangen worden, waarvoor er op vandaag onvoldoende residentiële intensieve behandelaanbod voorhanden is.

Gelet op het feit dat er voor jongeren met ernstige, psychische of psychiatrische problemen zowel het ambulante, outreach als een residentieel aanbod voldoende voorhanden moet zijn.

Gelet op het feit dat voor de realisatie van een integraal beleid inzake geestelijke gezondheidszorg de bestaande en de nieuwe initiatieven, beschreven in dit protocol van meet af aan dienen opgestart te worden als onderdelen van de uit te bouwen forensische zorgtrajecten bestemd voor de deelpopulatie van kinderen en jongeren met een gerechtelijk statuut. (onderworpen aan een gerechtelijke maatregel).

Gelet op het feit dat deze forensische zorgtrajecten op hun beurt een onderscheiden (maar niet afgescheiden) samenhangend specifiek zorgaanbod dienen te vormen als een onderdeel van het globaal zorgprogramma voor de doelgroep kinderen en jongeren binnen een vooraf omschreven werkingsgebied, biedt de realisatie van forensische zorgtrajecten binnen een globaal zorgcircuit voor kinderen en jongeren door een netwerk van GGZ-voorzieningen meer garanties voor een geestelijke gezondheidszorg op maat en een continuïteit in de zorg voor deze doelgroep.

Gelet op het onderscheid dat in artikel 7, 2°, 11° van de wet van 13 juni 2006 tot wijziging van artikel 37, § 2, 11° van de wet van 08 april 1965 wordt gemaakt tussen een open en gesloten afdeling.

Gelet op het feit dat in de wet op de ziekenhuizen gecoördineerd op 07 augustus 1987 open en gesloten afdelingen niet bestaan.

Gelet op het feit dat overeenkomstig artikel 7, 2°, 11° van de wet van 13 juni 2006 tot wijziging van artikel 37, § 2 van de wet van 08 april 1965 de plaatsing in een gesloten afdeling enkel kan met toepassing van de wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke.

Gelet op de afwezigheid van normen inzake veiligheid voor de intensieve behandelunits.

Gelet op het feit dat sinds 2002 en in het kader van het protocol tussen de federale overheid en de gemeenschappen en gewesten, gepubliceerd op 26 juni 2007, voor de realisatie van een forensisch jeugdpsychiatrisch zorgnetwerk diverse projecten werden gestart en dat de situatie op datum van 01/09/2008 is :

Vlaamse Gemeenschap :

Intensieve behandelunits : 32

Crisis bedden : 16

Outreachteams : 5

Zorgtrajectcoördinatoren : 2

Therapeutische projecten : 2

Tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad

Intensieve behandelunits : 20 (+8 Waalse Gewest)

Crisis bedden : (4) *

Outreachteams : 1 + (1) *

Zorgtrajectcoördinator : 1

Therapeutisch project : 1

Waal Gewest :

Intensieve behandelunits : 8 + 8 (+8) *

Crisis bedden : 9

Outreachteams : 4

Zorgtrajectcoördinatoren : 2

Therapeutisch project : 0

(* deze plaatsen en het outreachteam moeten nog gerealiseerd worden).

Il est convenu ce qui suit :

L'élaboration, plus en profondeur, de cette offre spécialisée pour les enfants et les jeunes, sera réalisée en démarrant 6 nouvelles unités de 8 lits : 3 en Flandre; 1 à Bruxelles et 2 en Wallonie.

Ces lits ne seront pas limités à l'accueil des jeunes avec une problématique psychiatrique qui tombent sous le champ d'application de l'article 36, 4° et de l'article 52 de la loi du 8 avril 1965 relative à la protection de la jeunesse, à la prise en charge des mineurs ayant commis un fait qualifié infraction et à la réparation du dommage causé par ce fait, mais ils doivent, de préférence, être attribués à cette catégorie. Ces lits sont également accessibles pour les jeunes avec une problématique psychiatrique et un comportement problématique qui sont soumis à d'autres mesures judiciaires ou placés en application de la loi du 26 juin 1990 relative à la protection de la personne des malades mentaux.

Dans le cadre de l'accord de collaboration, il faut spécifier de manière plus précise, par territoire de fonctionnement (cour d'appel), les missions, la coordination et le groupe cible entre les divers acteurs.

Ces unités, pour la complémentarité au protocole, seront attribuées comme suit :

pour la Communauté flamande : PC Sleidinge, UC Sint-Jozef à Kortenberg et PZ Sancta Maria à Saint-Trond;

pour le territoire bilingue de Bruxelles-Capitale : la Clinique Fond'Roy, les 8 lits, complétés avec 4 lits de crise et l'équipe d'outreaching du protocole FOR K, seront intégrés dans la future clinique psychiatrique pour adolescents qui, au total, comprendra 52 places, comprenant les lits précités plus les 12 lits K et 8 lits K1 transférés de Fond'Roy (qui devront être remplacés pour Fond'Roy par 12 lits A et 8 lits A1) et une demande supplémentaire de 12 lits K1 et 8 lits K2. Ce projet sera opérationnel au plus tôt à partir du 1/1/2012;

pour la Région wallonne : 2 unités de 8 lits. Les noms des hôpitaux concernés sont à communiquer, au plus tard fin février 2009.

La Communauté flamande s'attend à ce que, conformément aux dispositions reprises dans le protocole, tous les acteurs concernés par et mentionnés dans le projet d'accord de collaboration fassent une évaluation du projet de l'accord de collaboration afin d'arriver à un accord de collaboration définitif au plus tard pour :

fin 2009 pour les projets qui ont débuté en 2008 ou avant.

Fin 2010 pour les projets qui débiteront en 2009.

La Ministre de la Santé publique et des Affaires sociales s'engage, à rendre le budget disponible à partir du 01/01/2009 pour le financement des unités de traitement intensif susmentionnées via l'arrêté de financement des hôpitaux.

La Communauté flamande et les Régions s'engagent à élaborer la construction, plus en profondeur, de l'offre de soins ambulatoires dans les centres de santé mentale pour ce groupe-cible.

La Communauté flamande veillera à l'application du décret du 18 mai 1999 concernant les soins de santé mentale via une circulaire relative à la promotion de la collaboration entre l'aide à la Jeunesse et les Centres de santé mentale dans le cadre de l'aide aux enfants et aux jeunes et cela dans le cadre d'une collaboration fonctionnelle avec les autres acteurs (fédéral) des SSM qui contribuent à l'aide SSM pour les enfants et les jeunes.

Le territoire bilingue de Bruxelles-Capitale :

de prendre en charge les coûts de construction pour une clinique pour adolescents dans le calendrier de la construction pour un coût total de € 9 millions;

dans le secteur ambulatoire (5 SSM) 41 % de la clientèle concerne des enfants. Les moyens de ce secteur ont été augmentés en 2008 (la différence barème et forfait social maribel/gesco sera ajoutée);

le projet pilote avec le SSM Exil « Violence à l'école » a démarré : un programme de formation et d'accompagnement pour les enseignants confrontés à des comportements violents/problématiques des jeunes issus de la migration et avec des expériences de la violence structurelle dans le pays d'origine.

Wordt overeengekomen wat volgt :

De verdere uitbouw van dit gespecialiseerd aanbod voor kinderen en jongeren wordt gerealiseerd door 6 nieuwe eenheden van telkens 8 bedden op te starten : 3 in Vlaanderen, 1 in Brussel en 2 in Wallonië.

Deze bedden zijn niet beperkt tot de opvang van jongeren met een psychiatrische problematiek die vallen onder de toepassing van artikel 36, 4° en artikel 52 van de wet van 8 april 1965 betreffende de jeugdbescherming, het ten laste nemen van minderjarigen die een als misdrijf omschreven feit hebben gepleegd en het herstel van de door dit feit veroorzaakte schade, maar ze dienen wel bij voorkeur toegewezen te worden aan deze doelgroep. Deze bedden staan ook open voor de jongeren met psychiatrische problemen die onderworpen zijn aan andere gerechtelijke maatregelen of worden geplaatst via de toepassing van de wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke.

Per werkingsgebied (hof van beroep) dient in het kader van het samenwerkingsakkoord tussen de verschillende actoren onderling de opdrachten, de coördinatie en de doelgroep nader gespecificeerd te worden.

Deze eenheden worden omwille van de complementariteit aan het protocol als volgt toegewezen :

voor de Vlaamse Gemeenschap : PC Sleidinge, UC Sint-Jozef te Kortenberg en PZ Sancta Maria te Sint-Truiden;

voor het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad : kliniek Fond'Roy, zullen de 8 bedden, aangevuld met de 4 crisisbedden en de outreachequipe van het protocol FOR K, worden geïntegreerd in de toekomstige psychiatrische kliniek voor adolescenten die in totaal zal bestaan uit 52 plaatsen, zijnde de hoger genoemde bedden plus transfert vanuit Fond'Roy van 12 K en 8 K1 (welke voor Fond'Roy moeten vervangen worden door 12 A en 8 A1) en een bijkomende vraag voor 12 K1 en 8 K2. Dit project zal ten vroegste vanaf 1/1/2012 operationeel zijn;

voor het Waals Gewest : 2 eenheden van 8 bedden. Voor eind februari 2009 zullen de betrokken ziekenhuizen worden bekend gemaakt.

De Vlaamse Gemeenschap verwacht, conform de afspraken opgenomen in het protocol, dat alle betrokken actoren dewelke vermeld zijn in het ontwerp van samenwerkingsovereenkomst, een evaluatie maken van het ontwerp van samenwerkingsovereenkomst om vervolgens om te zetten in een definitieve samenwerkingsovereenkomst tegen ten laatste :

Eind 2009 voor de projecten die gestart zijn in 2008 of vroeger.

Eind 2010 voor de projecten die zullen starten in 2009.

De Minister van Volksgezondheid en Sociale Zaken verbindt er zich toe vanaf 1/1/2009 het budget beschikbaar te stellen voor de financiering van de hierboven vermelde intensieve behandelunits via het financieringsbesluit van de ziekenhuizen.

De Vlaamse Gemeenschap en de Gewesten verbinden zich er toe om de verdere uitbouw van het ambulante zorgaanbod in de centra geestelijke gezondheid voor deze doelgroep uit te werken.

De Vlaamse Gemeenschap zal op de toepassing van het decreet van 18 mei 1999 betreffende de geestelijke gezondheidszorg, toezien via een omzendbrief met het oog op het bevorderen van de samenwerking tussen bijzondere jeugdzorg en de Centra voor Geestelijke Gezondheidszorg en dit in het kader van een functionele samenwerking met de overige (federale) GGZ-actoren die een bijdrage leveren aan de GGZ-hulpverlening aan kinderen en jongeren.

Het tweetalig gebied Brussel-Hoofdstad :

de bouwkosten voor een psychiatrische kliniek voor adolescenten ten laste te nemen in de bouwkalender voor een totale kost van € 9 miljoen;

in de ambulante sector (5 DGG) bestaat 41 % van het cliënteel uit kinderen. De middelen van deze sector werden in 2008 verhoogd (verschil barema en forfait sociale maribel/gesco wordt bijgepast);

pilootproject met DGG Exil « geweld op school » werd opgestart : een vormings- en begeleidingsprogramma voor leerkrachten geconfronteerd met geweldadig/probleematisch gedrag van jongeren voorkomend uit de migratie en met ervaringen van structureel geweld in het land van herkomst.

La Région wallonne :

48 % des consultations réalisées au sein de 61 services de santé mentale de la Région wallonne consistent en la prise en charge de jeunes de moins de 18 ans;

un nouveau décret relatif aux services de santé mentale entrera en application en 2009 et qu'une attention particulière a été portée aux enfants et aux adolescents dans le cadre d'une recherche action sur la mise en oeuvre d'équipe mobile;

un refinancement du secteur est prévu à hauteur de € 750.000 avec un phasage de l'ordre de € 450.000 en 2009;

3 nouveaux services de santé mentale sont prévus pour 2009 dont un avec une orientation spécialement dédiée aux enfants et adolescents.

Le Ministre de la Justice s'engage à :

examiner en concertation avec le secteur des soins de santé mentale quelles normes de sécurité supplémentaires sont nécessaires pour la prise en charge des enfant et des jeunes avec un statut judiciaire dans ces unités de traitement intensif et la capacité de crise y afférente;

informer le Ministère public et les juges de la Jeunesse sur le contenu et les implications du protocole et de l'avenant en vue d'une meilleure collaboration entre les différents acteurs;

établir un arrêté royal concernant la détermination des standards minimum, concernant le rapport visé à l'article 37, § 2, de la loi du 8 avril 1965.

Le présent avenant entre en vigueur le 1^{er} janvier 2009.

Ainsi conclu à Bruxelles le 8 décembre 2008.

Pour le Gouvernement fédéral :

Le Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique,

Mme L. ONKELINX

Le Ministre de la Justice,

J. VANDEURZEN

Het Waals Gewest :

48 % van de gerealiseerde consultaties binnen de 61 diensten geestelijke gezondheid van het Waals Gewest bestaan uit het ten laste nemen van jongeren minder dan 18 jaar;

een nieuw decreet betreffende de centra geestelijke gezondheid zal in werking treden in 2009 en een bijzondere aandacht werd gevestigd op kinderen en adolescenten in het kader van een actie-onderzoek omtrent het opstarten van een mobiele equipe;

een herfinanciering van de sector is voorzien ten bedrage van € 750.000 met een fasering van € 450.000 in 2009;

3 nieuwe centra geestelijke gezondheid zijn voorzien voor 2009 waarvan één georiënteerd naar kinderen en adolescenten.

De Minister van Justitie verbindt er zich toe om :

in overleg met de sector van de geestelijke gezondheidszorg te onderzoeken welke extra veiligheidsnormen nodig zijn voor de ten laste neming van kinderen en jongeren met een gerechtelijk statuut binnen deze intensieve behandelunits en de daarop aansluitende crisiscapaciteit;

het Openbaar Ministerie en de jeugdrechters te informeren omtrent de inhoud en de implicaties van het protocol en van het aanhangsel teneinde een betere samenwerking te bekomen tussen de verschillende actoren;

een koninklijk besluit op te stellen betreffende de bepaling van de minimumnormen inzake het verslag bedoeld in artikel 37, § 2, van de wet van 8 april 1965.

Dit aanhangsel treedt in werking op 1ste januari 2009.

Aldus overeengekomen te Brussel op 28 december 2008.

Voor de Federale Regering :

De Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid,

Mevr. L. ONKELINX

De Minister van Justitie,

J. VANDEURZEN

Voor de Vlaamse Regering :

De Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

S. VANACKERE

Pour le Gouvernement wallon :

La Ministre de la Santé, de l'Action sociale et de l'Egalité des Chances,

D. DONFUT

Für die Regierung der Deutschsprachigen Gemeinschaft:

Der Minister für Ausbildung und Beschäftigung, Soziales und Tourismus,

B. GENTGES

Pour le Gouvernement de la Communauté française :

La Ministre de l'Enfance, de l'Aide à la Jeunesse et de la Santé,

Mme C. FONCK

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,

B. CEREXHE

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

Le Membre du Collège réuni,
compétent pour l'Aide aux Personnes,

Mme E. HUYTEBROECK

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

Het Lid van het Verenigd College,
bevoegd voor het Gezondheidsbeleid,

G. VANHENGEL

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

Het Lid van het Verenigd College,
bevoegd voor het Beleid inzake Bijstand aan Personen,

Mevr. P. SMET