

2° In hoofdstuk III wordt de vergoedingsbasis van de volgende grondstoffen vervangen als volgt :

2° Au chapitre III, la base de remboursement des matières premières suivantes est remplacée comme suit :

Teken	Naam	Hoeveelheid*	Vergoedingsbasis	Signe	Nom	Quantité*	Base de remboursement
	opii tinctura normata (Certa)		0,4821		opii tinctura normata (Certa)		0,4821

3° In hoofdstuk IV, §§ 3 en 14 wordt de vergoedingsbasis van de volgende grondstoffen vervangen als volgt :

3° Au chapitre IV, §§ 3 et 14, la base de remboursement des matières premières suivantes est remplacée comme suit :

Teken	Naam	Hoeveelheid*	Vergoedingsbasis	Signe	Nom	Quantité*	Base de remboursement
	L Carnitine (Certa)	1	0,7205		L Carnitine (Certa)	1	0,7205

4° In hoofdstuk IV, § 9 a) wordt de vergoedingsbasis van de volgende grondstoffen vervangen als volgt :

4° Au chapitre IV, § 9 a), la base de remboursement des matières premières suivantes est remplacée comme suit :

Teken	Naam	Hoeveelheid*	Vergoedingsbasis	Signe	Nom	Quantité*	Base de remboursement
A	L Carnitine (Certa)	1	0,7205	A	L Carnitine (Certa)	1	0,7205

5° In hoofdstuk IV, § 12 wordt de vergoedingsbasis van de volgende grondstoffen vervangen als volgt :

5° Au chapitre IV, § 12, la base de remboursement des matières premières suivantes est remplacée comme suit :

Teken	Naam	Hoeveelheid*	Vergoedingsbasis	Signe	Nom	Quantité*	Base de remboursement
A	Biotine (Propharex) (Certa)		32,5357	A	Biotine (Propharex) (Certa)		32,5357

Art. 3. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen die ingaat de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois suivant l'expiration d'un délai de dix jours prenant cours le jour suivant sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 4. De Minister bevoegd voor Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Art. 4. La Ministre qui a les Affaires sociales dans ses attributions est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Gegeven te Brussel, 30 juli 2010.

Donné à Bruxelles, le 30 juillet 2010.

ALBERT

ALBERT

Van Koningswege :
De Minister van Sociale Zaken,
Mevr. L. ONKELINX

Par le Roi :
La Ministre des Affaires sociales,
Mme L. ONKELINX

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

VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

VLAAMSE OVERHEID

N. 2010 — 2852

[2010/204273]

16 JULI 2010. — Besluit van de Vlaamse Regering tot vaststelling van de investeringsubsidie en de bouwtechnische en bouwfysische normen voor de verzorgingsvoorzieningen

De Vlaamse Regering,

Gelet op het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, artikel 6, § 1, en artikel 10, gewijzigd bij het decreet van 16 maart 1999;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de verzorgingsinstellingen;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringssubsidies verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringswaarborg verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden;

Overwegende de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, artikel 63;

Overwegende het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van de ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend, gewijzigd bij de koninklijke besluiten van 1 september 1967, 19 maart 1970, 21 november 1972, 15 mei 1975, 30 juli 1986, 21 april 1987, 1 maart 2007 en 17 mei 2007;

Overwegende het ministerieel besluit van 11 mei 2007 tot vaststelling van de maximumkostprijs die in aanmerking kan worden genomen voor de betoelaging van nieuwbouwwerken, uitbreidingswerken en herconditioneringswerken van een ziekenhuis of een dienst;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, gegeven op 20 mei 2010;

Gelet op advies nr. 48.341/VR van de Raad van State, gegeven op 6 juli 2010, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

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

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Algemene bepalingen*

Artikel 1. In dit besluit wordt verstaan onder :

1^o psychiatrisch verzorgingstehuis : een psychiatrisch verzorgingstehuis als vermeld in de regelgeving ter uitvoering van artikel 170 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008;

2^o rust- en verzorgingstehuis : een rust- en verzorgingstehuis als vermeld in de regelgeving ter uitvoering van artikel 170 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008;

3^o ziekenhuis : een voorziening als vermeld in artikel 2 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008.

Art. 2. Dit besluit is niet van toepassing op de poliklinieken.

In het eerste lid wordt verstaan onder polikliniek : een aanwijsbare entiteit binnen de vestigingsplaats van een ziekenhuis waar patiënten terechtkunnen voor een consultatie of een kleine behandeling door een zorgverstrekker, waarbij de zorgverstrekker kan gebruikmaken van de technische en administratieve voorzieningen van het ziekenhuis, maar waar er geen sprake is van een opname van de patiënt in het ziekenhuis.

HOOFDSTUK 2. — *Bouwtechnische en bouwfysische normen*

Art. 3. In dit artikel wordt onder verzorgingsvoorziening verstaan : een psychiatrisch verzorgingstehuis, een rust- en verzorgingstehuis of een ziekenhuis.

De algemene bouwtechnische en bouwfysische normen waaraan de infrastructuur met een functionele bestemming in de sector van de verzorgingsvoorzieningen moet voldoen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen, zijn :

1^o de regelgeving over de brandveiligheid;

2^o de regelgeving over de toegang van gehandicapten tot gebouwen die toegankelijk zijn voor het publiek;

3^o de regelgeving over de eisen en handavingsmaatregelen op het vlak van de energieprestaties en het binnenklimaat voor gebouwen en tot invoering van een energieprestatiecertificaat;

4^o het Algemeen Reglement inzake elektrische installaties;

5^o de typebestekken, opgesteld door het Vlaams Ministerie van Mobiliteit en Openbare Werken;

6^o de regelgeving over de stedenbouw en de ruimtelijke ordening;

7^o de regelgeving over de milieuvergunningen;

8^o de regelgeving houdende integratie van kunstwerken in gebouwen van openbare diensten en daarmee gelijkgestelde diensten en van door de overheid gesubsidieerde inrichtingen, verenigingen en instellingen die tot de Vlaamse Gemeenschap behoren.

De gebouwen waarover een verzorgingsvoorziening beschikt, moeten gemakkelijk toegankelijk zijn en bereikbaar zijn, onder meer met het openbaar vervoer.

Art. 4. Om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen, moet de infrastructuur van een ziekenhuis voldoen aan de specifieke bouwtechnische en bouwfysische normen die voor die soort van voorziening zijn opgenomen in de besluiten ter uitvoering van artikelen 58, 66 en 67 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008.

Art. 5. Om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen, moet de infrastructuur van een rust- en verzorgingstehuis voldoen aan de specifieke bouwtechnische en bouwfysische normen die voor die soort van voorziening zijn opgenomen in de besluiten ter uitvoering van artikel 170 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008.

Art. 6. Om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen, moet de infrastructuur van een psychiatrisch verzorgingstehuis voldoen aan de specifieke bouwtechnische en bouwfysische normen die voor die soort van voorziening zijn opgenomen in de besluiten ter uitvoering van artikel 170 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008.

Art. 7. De bouwfysische normen, vermeld in artikelen 3 tot en met 6, gelden met behoud van de toepassing van de wetgeving over veiligheid, hygiëne, comfort en bescherming van de arbeid.

HOOFDSTUK 3. — *Subsidiabele oppervlakte*

Art. 8. In dit artikel wordt verstaan onder :

1° subsidiabele oppervlakte : de som van de per bouwlaag berekende nuttige vloeroppervlakte, buitenmuren inbegrepen, die in aanmerking wordt genomen voor subsidiëring;

2° bedden voor intensieve verzorging : bedden in een functie voor intensieve zorg, in een dienst voor intensieve neonatologie (kenletter NIC) en binnen een afdeling voor hoogrisicozwangerschappen (MIC-afdeling);

3° universitaire ziekenhuisdiensten : diensten als vermeld in artikel 4 van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008.

De subsidiabele oppervlakte bedraagt maximaal :

1° voor elk bed of elke plaats in een algemeen ziekenhuis met meer dan 250 bedden, met uitzondering van de bedden of plaatsen in geïsoleerde gespecialiseerde diensten voor behandeling en revalidatie (kenletter Sp) en in geïsoleerde geriatriediensten (kenletter G), en met uitzondering van de bedden voor intensieve verzorging : 98,5 m² voor de niet-universitaire ziekenhuisdiensten en 125 m² voor de universitaire ziekenhuisdiensten;

2° voor elk bed of elke plaats in een algemeen ziekenhuis met 250 bedden of minder, met uitzondering van de bedden of plaatsen in geïsoleerde gespecialiseerde diensten voor behandeling en revalidatie (kenletter Sp) en in geïsoleerde geriatriediensten (kenletter G), en met uitzondering van de bedden voor intensieve verzorging : 110 m²;

3° voor elke plaats in de functie daghospitalisatie binnen een ziekenhuis : 98,5 m² voor de niet-universitaire ziekenhuisdiensten en 125 m² voor de universitaire ziekenhuisdiensten;

4° voor elk bed of elke plaats in een psychiatrisch ziekenhuis met 100 bedden of meer : 87,5 m²;

5° voor elk bed of elke plaats in een psychiatrisch ziekenhuis met minder dan 100 bedden : 90 m²;

6° voor elk bed voor forensische psychiatrie in een psychiatrisch ziekenhuis : 90 m²;

7° voor elk bed of elke plaats in een geïsoleerde gespecialiseerde dienst voor behandeling en revalidatie (kenletter Sp) of in een geïsoleerde geriatriedienst (kenletter G) : 110 m²;

8° voor elke operatiezaal, met inbegrip van het lokaal voor sterilisatie en de ontwaakzaal, zowel voor de klassieke hospitalisatie als voor de functie daghospitalisatie binnen een ziekenhuis : 350 m² voor de niet-universitaire ziekenhuisdiensten en 440 m² voor de universitaire ziekenhuisdiensten;

9° voor elk bed voor intensieve verzorging : 128,5 m² voor de niet-universitaire ziekenhuisdiensten en 160 m² voor de universitaire ziekenhuisdiensten;

10° voor het verloskwartier, voor elke 100 bevallingen : 24 m² voor de niet-universitaire ziekenhuisdiensten en 30 m² voor de universitaire ziekenhuisdiensten. In afwijking daarvan bedraagt voor algemene ziekenhuizen met 250 bedden of minder de totale maximale subsidiabele oppervlakte voor het verloskwartier minimaal 96 m²;

11° voor de eenheid neonatale zorg (N*-eenheid), voor elke 100 bevallingen : voor de niet-universitaire ziekenhuisdiensten 50 m² en voor de universitaire ziekenhuisdiensten 63 m². Ongeacht het aantal bevallingen moet de oppervlakte die met toepassing daarvan wordt gesubsidieerd, voldoende zijn voor de installatie van minimaal zes plaatsen voor de eenheid neonatale zorg;

12° voor de functie van lokale neonatale zorg (N*-functie), voor elke 100 bevallingen : voor de niet-universitaire ziekenhuisdiensten 100 m² en voor de universitaire ziekenhuisdiensten 125 m²;

13° voor elke bunker binnen een dienst radiotherapie : 500 m² voor zowel universitaire als niet-universitaire ziekenhuisdiensten;

14° voor elke post van een centrum voor de behandeling van chronische nierinsufficiëntie : 40 m² voor de niet-universitaire ziekenhuisdiensten en 50 m² voor de universitaire ziekenhuisdiensten;

15° voor elk bed of elke plaats in een rust- en verzorgingstehuis : 65 m²;

16° voor elk bed of elke plaats in een psychiatrisch verzorgingstehuis : 65 m².

Bij uitbreiding van oppervlakte komt alleen de nieuw gebouwde of aangekochte oppervlakte die samen met de oppervlakte van het behouden gedeelte van het bestaande gebouw de maximale subsidiabele oppervlakte, vermeld in het tweede lid, niet overschrijdt, voor subsidiëring in aanmerking.

Van de maximale subsidiabele oppervlakte, vermeld in het tweede en derde lid, kan alleen op gemotiveerd verzoek afgeweken worden bij verbouwing of uitbreiding, voor zover als de erkennings- en exploitatievoorwaarden dat vereisen.

HOOFDSTUK 4. — *Investeringsubsidie*

Art. 9. § 1. De maximale subsidiabele kostprijs voor de nieuwbouwwerken is voor een ziekenhuis vastgesteld op 1.100 euro per m².

Met behoud van de toepassing van het eerste lid is het basisbedrag van de investeringsubsidie voor de nieuwbouwwerken voor een ziekenhuis vastgesteld op 60 % van de goedgekeurde raming en beperkt tot de aanvaarde behoeften. Bij nieuwbouwwerken die als prioritair worden beschouwd met toepassing van artikel 3, § 1bis, van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van de ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend, kan de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, dat percentage bepalen op 10 %.

Het basisbedrag, vermeld in het tweede lid, wordt, indien nodig, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringsubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

§ 2. Het basisbedrag van de investeringsubsidie voor de nieuwbouw, uitrusting en meubilering inbegrepen, is voor een psychiatrisch verzorgingstehuis vastgesteld op 550 euro per m².

§ 3. Bij de subsidiebelofte wordt de investeringssubsidie voor een ziekenhuis als volgt verdeeld :

- 1° ruwbouw : 25 %;
- 2° technische uitrusting : 25 %;
- 3° afwerking : 25 %;
- 4° uitrusting en meubilering : 25 %.

De Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, kan de percentages, vermeld in het eerste lid, aanpassen tot maximaal de volgende percentages bij de verdeling :

- 1° ruwbouw : 35 %;
- 2° technische uitrusting : 35 %;
- 3° afwerking : 35 %;
- 4° uitrusting en meubilering : 35 %.

§ 4. Bij de subsidiebelofte wordt de investeringssubsidie voor een psychiatrisch verzorgingstehuis als volgt verdeeld :

- 1° ruwbouw : 35 %;
- 2° technische uitrusting : 25 %;
- 3° afwerking : 30 %;
- 4° uitrusting en meubilering : 10 %.

De Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, kan de percentages, vermeld in het eerste lid, aanpassen tot maximaal de volgende percentages bij de verdeling :

- 1° ruwbouw : 45 %;
- 2° technische uitrusting : 35 %;
- 3° afwerking : 40 %;
- 4° uitrusting en meubilering : 20 %.

Art. 10. De maximale subsidiabele kostprijs voor de uitbreidingswerken is voor een ziekenhuis vastgesteld op 1.100 euro per m².

Met behoud van de toepassing van het eerste lid is het basisbedrag van de investeringssubsidie voor uitbreidingswerken voor een ziekenhuis vastgesteld op 60 % van de goedgekeurde raming en beperkt tot de aanvaarde behoeften. Bij uitbreidingswerken die als prioritair worden beschouwd met toepassing van artikel 3, § 1 *bis*, van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van de ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend, kan de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, dat percentage bepalen op 10 %.

Het basisbedrag, vermeld in het tweede lid, wordt, indien nodig, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

Art. 11. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor de uitbreidingswerken van een psychiatrisch verzorgingstehuis is vastgesteld op 500 euro per m².

Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor de eerste uitrusting en meubilering bij uitbreiding van een psychiatrisch verzorgingstehuis is vastgesteld op 60 % van de goedgekeurde raming. Dat basisbedrag wordt, indien nodig, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

De totale som van het basisbedrag van de investeringssubsidie voor uitbreiding, vermeld in het eerste en tweede lid, kan niet hoger zijn dan het basisbedrag van de investeringssubsidie voor nieuwbouw, vermeld in artikel 9, § 2.

Art. 12. De investeringssubsidie voor uitbreiding van een rust- en verzorgingstehuis wordt vastgesteld conform artikel 170, § 3, van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, met dien verstande dat de totale som van de subsidie, uitrusting en meubilering inbegrepen, niet hoger mag zijn dan de subsidie die uitgetrokken wordt voor de nieuwbouw van een woonzorgcentrum als vermeld in het besluit van de Vlaamse Regering tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg.

Art. 13. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor verbouwingswerken aan een ziekenhuis is vastgesteld op 10 % van de goedgekeurde raming en beperkt tot de aanvaarde behoeften. Dat basisbedrag wordt, indien nodig, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

Het basisbedrag van de totale investeringssubsidie voor verbouwingswerken aan een ziekenhuis mag maximaal 75 % bedragen van het basisbedrag van de investeringssubsidie voor uitbreidingswerken, vermeld in artikel 10.

De verbouwingswerken, vermeld in het eerste lid, komen alleen in aanmerking voor subsidiëring op voorwaarde dat het verbouwingswerken betreft die als prioritair worden beschouwd met toepassing van artikel 3, § 1 *bis*, van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van de ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend.

Art. 14. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor verbouwingswerken aan een psychiatrisch verzorgingstehuis is vastgesteld op 60 % van de goedgekeurde raming. Dat basisbedrag wordt, indien nodig, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

Het basisbedrag van de totale investeringssubsidie voor verbouwingswerken aan een psychiatrisch verzorgingstehuis mag maximaal 75 % bedragen van het basisbedrag van de investeringssubsidie voor uitbreiding, vermeld in artikel 11, eerste lid.

Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor de eerste uitrusting en meubilering bij verbouwingswerken aan een psychiatrisch verzorgingstehuis is vastgesteld op 60 % van de goedgekeurde raming, tot maximaal 50 euro per m². Dat basisbedrag wordt, indien nodig, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

Art. 15. De investeringssubsidie voor de verbouwing van een rust- en verzorgingstehuis wordt vastgesteld conform artikel 170, § 3, van de wet betreffende de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen, gecoördineerd op 10 juli 2008, met dien verstande dat de totale som van de subsidie, uitrusting en meubilering niet inbegrepen, niet hoger

mag zijn dan 75 % van de subsidie die uitgetrokken wordt voor de uitbreiding van een woonzorgcentrum als vermeld in het besluit van de Vlaamse Regering tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg.

Art. 16. Er kan in een periode van twintig jaar na de ingebruikname van een door het Fonds of zijn rechtsvoorgangers gesubsidieerde investering van nieuwbouw, van uitbreiding of van verbouwing geen investerings-subsidie worden verkregen voor hetzelfde deel van de geplande infrastructuur zoals omschreven in het masterplan, ongeacht de sector van de persoonsgebonden aangelegenheden waarin de subsidie is verkregen. Alleen als een verbouwing noodzakelijk wordt wegens gewijzigde regelgeving of wegens gewijzigde en opgelegde veiligheidsvoorschriften, kan binnen die periode een investeringssubsidie voor verbouwing worden verkregen.

Art. 17. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor meubilering en uitrusting van een rust- en verzorgingstehuis of van een psychiatrisch verzorgingstehuis, die afzonderlijk en in het bijzonder moeten worden aangeschaft, bedraagt 60 % van de goedgekeurde raming.

Art. 18. Roerende investeringen die noodzakelijk zijn voor de ingebruikname van de nieuwbouw of de uitbreiding van een ziekenhuis, worden gesubsidieerd buiten de maximaal subsidiabele kostprijs op basis van het bedrag van de goedgekeurde biedingen en beperkt tot de aanvaarde behoeften voor de nieuwbouw of de uitbreiding, op voorwaarde dat het investeringen betreft in uitrusting en materiaal die een verbetering betekenen voor patiënten en personeel van :

- 1° het operatiekwartier;
- 2° het verloskwartier;
- 3° de dienst voor intensieve neonatologie (kenletter NIC);
- 4° de afdeling voor hoogrisicozwangerschappen (MIC-afdeling);
- 5° de sterilisatieafdeling;
- 6° de functie voor intensieve zorg;
- 7° de functie "eerste opvang spoedgevallen" en de functie "gespecialiseerde spoedgevallenzorg".

De voorwaarde, vermeld in het eerste lid, dat het investeringen betreft in uitrusting en materiaal die een verbetering betekenen voor patiënten en personeel, is niet van toepassing op investeringen in eerste uitrusting of de eerste aankoop van materiaal.

Art. 19. De volgende onroerende investeringen komen in aanmerking voor subsidiëring buiten de maximale subsidiabele kostprijs :

1° voor alle ziekenhuizen :

a) de afbraakwerken voor zover ze noodzakelijk zijn voor de inplanting van nieuwe subsidieerbare constructies of uitbreidingen van bestaande gebouwen;

b) sommige buitengewone uitgaven met een uitzonderlijk karakter, voor zover ze, onafhankelijk van de wil van de voorziening, onontbeerlijk en behoorlijk gerechtvaardigd zijn en berekend zijn op basis van normale erkende eenheidsprijzen;

c) één duurzaam overdekte parkeerplaats per twee bedden of plaatsen, met een maximale subsidiabele kostprijs van 10.000 euro per parkeerplaats;

2° voor de psychiatrische ziekenhuizen :

a) de inrichting van de omgeving;

b) de sportinfrastructuur.

Voor de investeringen, vermeld in het eerste lid, is het basisbedrag van de investeringssubsidie vastgesteld op 60 % van de goedgekeurde raming en beperkt tot de aanvaarde behoeften, met behoud van de toepassing van het eerste lid. Bij investeringen die als prioritair worden beschouwd met toepassing van artikel 3, § 1bis, van het koninklijk besluit van 13 december 1966 tot bepaling van het percentage van de toelagen voor de opbouw, de herconditionering, de uitrusting en de apparatuur van de ziekenhuizen en van zekere voorwaarden waaronder ze worden verleend, kan de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, dat percentage bepalen op 10 %.

Art. 20. De bedragen, vermeld in artikelen 9, 10, 11, 14 en 19, worden jaarlijks op 1 januari aangepast aan de bouwindex. De basisindex is die van 1 januari 1994.

De aanpassing, vermeld in het eerste lid, wordt doorgevoerd aan de hand van de actualisatieformule $0,40 s/S + 0,40 i/I + 0,20$, waarbij :

1° s : het officiële loon in de bouwnijverheid voor categorie 2A, dat van kracht is op 1 januari van het jaar in kwestie;

2° S : 19,885;

3° i : de index van de bouwmaterialen die van kracht is op 1 december voorafgaand aan het jaar in kwestie;

4° I : 3627.

Art. 21. De investeringssubsidie omvat, naast het bedrag dat exclusief btw wordt vastgesteld met toepassing van artikelen 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18 en 19, een subsidie voor de btw tegen het geldende tarief en voor de algemene onkosten tegen 10 % . De totale investeringssubsidie wordt als volgt berekend : basisbedrag + geldende btw op het basisbedrag + algemene onkosten à 10 % op het basisbedrag + geldende btw op de algemene onkosten.

HOOFDSTUK 5. — Wijzigingsbepalingen

Art. 22. In artikel 15, 5°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, ingevoegd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 30 mei 2008 en gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 19 juni 2009 en 27 juli 2009, wordt punt b) vervangen door wat volgt :

« b) artikel 16 van het besluit van de Vlaamse Regering van 16 juli 2010 tot vaststelling van de investeringssubsidie en de bouwtechnische en bouw fysieke normen voor de verzorgingsvoorzieningen; ».

Art. 23. In artikel 3, tweede lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringssubsidies verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 19 juni 2009, wordt punt 1° vervangen door wat volgt :

« 1° het besluit van de Vlaamse Regering van 16 juli 2010 tot vaststelling van de investeringssubsidie en de bouwtechnische en bouw fysieke normen voor de verzorgingsvoorzieningen; ».

Art. 24. In artikel 4, vierde lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringswaarborg verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 19 juni 2009 en 24 juli 2009, worden de woorden "het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de verzorgingsinstellingen" vervangen door de woorden "het besluit van de Vlaamse Regering van 16 juli 2010 tot vaststelling van de investeringssubsidie en de bouwtechnische en bouwfysische normen voor de verzorgingsvoorzieningen".

HOOFDSTUK 6. — *Slotbepalingen*

Art. 25. Het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de verzorgingsinstellingen, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 1 juni 2001, 14 maart 2003, 30 mei 2008 en 24 juli 2009, wordt opgeheven.

Art. 26. Voor de dossiers die vallen onder het toepassingsgebied van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden waarvoor de subsidiebelofte werd gegeven voor de datum van de inwerkingtreding van dit besluit, gelden de bepalingen die van toepassing waren voor de inwerkingtreding van dit besluit.

Voor de dossiers die vallen onder het toepassingsgebied van het besluit van de Vlaamse Regering van 1 september 2006 tot regeling van de alternatieve investeringssubsidies verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden waarvoor geen bevel tot aanvang van de werken gegeven werd of geen bestelling geplaatst werd voor de datum van de inwerkingtreding van dit besluit, gelden de bepalingen van dit besluit.

Art. 27. De Vlaamse minister, bevoegd voor de bijstand aan personen, en de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, zijn, ieder wat hem of haar betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 16 juli 2010.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

F. 2010 — 2852

[2010/204273]

16 JUILLET 2010. — Arrêté du Gouvernement flamand fixant la subvention d'investissement et les normes techniques et physiques de la construction pour les établissements de soins

Le Gouvernement flamand,

Vu le décret du 23 février 1994 relatif à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables, notamment l'article 6, § 1^{er}, et l'article 10, modifiés par le décret du 16 mars 1999;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 établissant les règles de procédure relatives à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour les établissements de soins;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant les subventions d'investissement alternatives octroyées par le "Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden" (Fonds flamand de l'infrastructure affectée aux Matières personnalisables);

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant la garantie d'investissement alternative octroyée par le "Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden" (Fonds flamand de l'infrastructure affectée aux Matières personnalisables);

Considérant la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008, notamment l'article 63;

Considérant l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux, modifié par les arrêtés royaux des 1^{er} septembre 1967, 19 mars 1970, 21 novembre 1972, 15 mai 1975, 30 juillet 1986, 21 avril 1987, 1^{er} mars 2007 et 17 mai 2007;

Considérant l'arrêté ministériel du 11 mai 2007 fixant le coût maximal pouvant être pris en considération pour l'octroi de subventions pour la construction de nouveaux bâtiments, les travaux d'extension et de reconditionnement d'un hôpital ou d'un service;

Vu l'accord du Ministre flamand chargé du budget, donné le 20 mai 2010;

Vu l'avis n° 48.341/3 du Conseil d'Etat, donné le 6 juillet 2010, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa premier, 1^o, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition du Ministre flamand du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille;

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE 1^{er}. — *Dispositions générales*

Article 1^{er}. Dans le présent arrêté, on entend par :

1^o maison de soins psychiatriques : une maison de soins psychiatriques, telle que visée à la réglementation en exécution de l'article 170 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008;

2^o maison de repos et de soins : une maison de repos et de soins, telle que visée à la réglementation en exécution de l'article 170 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008;

3^o hôpital : une structure telle que visée à l'article 2 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008.

Art. 2. Le présent arrêté ne s'applique pas aux polycliniques.

Dans l'alinéa premier, on entend par polyclinique : une entité reconnaissable dans le lieu d'implantation d'un hôpital où des patients peuvent s'adresser pour une consultation ou un traitement mineur fourni par un prestataire de soins, au cours desquels le prestataire de soins peut utiliser les structures techniques et administratives de l'hôpital, mais où il n'est pas question d'une hospitalisation du patient.

CHAPITRE 2. — Normes techniques et physiques de la construction

Art. 3. Dans le présent article, on entend par établissement de soins : une maison de soins psychiatriques, une maison de repos et de soins ou un hôpital.

Les normes physiques et techniques de la construction générales auxquelles doit satisfaire l'infrastructure à destination fonctionnelle dans le secteur des établissements de soins afin d'entrer en ligne de compte pour l'octroi d'une subvention d'investissement sont :

- 1° la réglementation sur la sécurité incendie;
- 2° la réglementation sur l'accès de personnes handicapées aux bâtiments accessibles au public;
- 3° la réglementation relative aux exigences et mesures de maintien en matière de performance énergétique et de climat intérieur et portant instauration d'un certificat de performance énergétique;
- 4° le Règlement général sur les installations électriques;
- 5° les cahiers des charges type, établis par le Ministère flamand de la Mobilité et des Travaux publics;
- 6° la réglementation sur l'urbanisme et l'aménagement du territoire;
- 7° la réglementation relative aux autorisations écologiques;
- 8° la réglementation relative à l'intégration d'œuvres d'art dans les bâtiments des services publics et services y assimilés, et des établissements, associations et institutions subventionnées par les pouvoirs publics qui relèvent de la Communauté flamande.

Les bâtiments dont dispose un établissement de soins doivent être facilement accessibles, entre autres en transports en commun.

Art. 4. Afin d'entrer en ligne de compte pour l'octroi d'une subvention d'investissement, l'infrastructure d'un hôpital doit satisfaire aux normes techniques et physiques de la construction spécifiques reprises pour ce type de structure dans les arrêtés en exécution des articles 58, 66 et 67 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008.

Art. 5. Afin d'entrer en ligne de compte pour l'octroi d'une subvention d'investissement, l'infrastructure d'une maison de repos et de soins doit satisfaire aux normes techniques et physiques de la construction spécifiques reprises pour ce type de structure dans les arrêtés en exécution de l'article 170 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008.

Art. 6. Afin d'entrer en ligne de compte pour l'octroi d'une subvention d'investissement, l'infrastructure d'une maison de soins psychiatriques doit satisfaire aux normes techniques et physiques de la construction spécifiques reprises pour ce type de structure dans les arrêtés en exécution de l'article 170 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008.

Art. 7. Les normes physiques de la construction, visées aux articles 3 à 6 inclus, s'appliquent sans préjudice de l'application de la législation relative à la sécurité, l'hygiène, le confort et la protection du travail.

CHAPITRE 3. — Superficie subventionnable

Art. 8. Dans le présent article, on entend par :

- 1° superficie subventionnable : la somme de la superficie utile calculée par niveau de construction, y compris les murs extérieurs, qui est prise en compte pour le subventionnement;
- 2° lits de soins intensifs : les lits d'une fonction de soins intensifs, d'un service de néonatalogie intensive (index NIC) ainsi que d'une unité accueillant les grossesses à haut risque (unité MIC);
- 3° services hospitaliers universitaires : les services tels que visés à l'article 4 de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008.

La superficie subventionnable s'élève au maximum :

1° pour chaque lit ou chaque place dans un hôpital général avec plus de 250 lits, à l'exception des lits ou des places dans des services spécialisés isolés de traitement et de réadaptation (index Sp), et dans des services gériatriques isolés (index G), et à l'exception des lits de soins intensifs : à 98,5 m² pour les services hospitaliers non universitaires et à 125 m² pour les services hospitaliers universitaires;

2° pour chaque lit ou chaque place dans un hôpital général de 250 lits ou moins, à l'exception des lits ou des places dans des services spécialisés isolés de traitement et de réadaptation (index Sp), et dans des services gériatriques isolés (index G), et à l'exception des lits de soins intensifs : à 110 m²;

3° pour chaque place d'une fonction d'hospitalisation de jour dans un hôpital : à 98,5 m² pour les services hospitaliers non universitaires et à 125 m² pour les services hospitaliers universitaires;

4° pour chaque lit ou chaque place dans un hôpital psychiatrique de 100 lits ou plus : à 87,5 m²;

5° pour chaque lit ou chaque place dans un hôpital psychiatrique de moins de 100 lits : à 90 m²;

6° pour chaque lit de psychiatrie médico-légale dans un hôpital psychiatrique : à 90 m²;

7° pour chaque lit ou chaque place dans un service spécialisé isolé de traitement et de réadaptation (index Sp) ou dans un service gériatrique isolé (index G) : à 110 m²;

8° pour chaque salle d'opération, y compris le local de la stérilisation et la salle de réveil, aussi bien de l'hospitalisation classique que de la fonction d'hospitalisation de jour dans un hôpital : à 350 m² pour les services hospitaliers non universitaires et à 440 m² pour les services hospitaliers universitaires;

9° pour chaque lit de soins intensifs : à 128,5 m² pour les services hospitaliers non universitaires et à 160 m² pour les services hospitaliers universitaires;

10° pour le bloc d'accouchement, pour chaque tranche de 100 accouchements : à 24 m² pour les services hospitaliers non universitaires et à 30 m² pour les services hospitaliers universitaires. Par dérogation à la phrase précédente, la superficie maximale subventionnable totale pour le bloc d'accouchement s'élève au minimum à 96 m² pour les hôpitaux généraux de 250 lits ou moins;

11° pour l'unité de soins néonataux (unité N*), pour chaque tranche de 100 accouchements : à 50 m² pour les services hospitaliers non universitaires et à 63 m² pour les services hospitaliers universitaires. Quel que soit le nombre d'accouchements, la superficie qui bénéficie d'une subvention en application de ce nombre doit être suffisante pour installer au minimum six places pour l'unité de soins néonataux;

12° pour la fonction de soins néonataux locaux (unité N*), pour chaque tranche de 100 accouchements : à 100 m² pour les services hospitaliers non universitaires et à 125 m² pour les services hospitaliers universitaires.

13° pour chaque bunker au sein d'un service de radiothérapie : à 500 m², que ce soit pour les services hospitaliers universitaires ou non universitaires;

14° pour chaque poste d'un centre de traitement de l'insuffisance rénale chronique : à 40 m² pour les services hospitaliers non universitaires et à 50 m² pour les services hospitaliers universitaires;

15° pour chaque lit ou chaque place dans une maison de repos et de soins : à 65 m²;

16° pour chaque lit ou chaque place dans une maison de soins psychiatriques : à 65 m².

En cas d'extension de la superficie, seule la superficie nouvellement construite ou acquise, qui, ensemble avec la superficie de la partie maintenue de l'immeuble existant, ne dépasse pas la superficie maximale subventionnable, visée à l'alinéa 2, est éligible au subventionnement.

Uniquement en cas de transformation ou d'extension, il peut être dérogé à la superficie maximale subventionnable, visée aux alinéas 2 et 3, sur demande motivée, dans la mesure où les conditions d'agrément et d'exploitation l'exigent.

CHAPITRE 4. — *Subvention d'investissement*

Art. 9. § 1^{er}. Le coût maximal subventionnable pour les travaux de construction neuve est fixé à 1.100 euros par m² pour un hôpital.

Sans préjudice de l'application de l'alinéa premier, le montant de base de la subvention d'investissement pour les travaux de construction neuve pour un hôpital est fixé à 60 % de l'estimation approuvée et limité aux besoins admis. Lors de travaux de construction neuve considérés comme prioritaires en application de l'article 3, § 1^{er} bis, de l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux, le Ministre flamand chargé de la politique en matière de santé peut fixer ce pourcentage à 10 %.

Le montant de base, visé à l'alinéa deux, est, le cas échéant, réduit sur la base du décompte final. La subvention d'investissement perçue en trop doit être remboursée sans délai.

§ 2. Le montant de base de la subvention d'investissement pour la construction neuve d'une maison de soins psychiatriques, y compris l'équipement et le mobilier, est fixé à 550 euros par m².

§ 3. Lors de la promesse de subvention, la subvention d'investissement pour un hôpital est répartie comme suit :

1° gros-œuvre : 25 %;

2° équipement technique : 25 %;

3° finition : 25 %;

4° équipement et mobilier : 25 %.

Le Ministre flamand chargé de la politique en matière de santé peut adapter les pourcentages visés à l'alinéa premier aux pourcentages maximaux suivants lors de la répartition :

1° gros-œuvre : 35 %;

2° équipement technique : 35 %;

3° finition : 35 %;

4° équipement et mobilier : 35 %.

§ 4. Lors de la promesse de subvention, la subvention d'investissement pour une maison de soins psychiatriques est répartie comme suit :

1° gros-œuvre : 35 %;

2° équipement technique : 25 %;

3° finition : 30 %;

4° équipement et mobilier : 10 %.

Le Ministre flamand chargé de la politique en matière de santé peut adapter les pourcentages visés à l'alinéa premier aux pourcentages maximaux suivants lors de la répartition :

1° gros-œuvre : 45 %;

2° équipement technique : 35 %;

3° finition : 40 %;

4° équipement et mobilier : 20 %.

Art. 10. Le coût maximal subventionnable pour les travaux d'extension est fixé à 1.100 euros par m² pour un hôpital.

Sans préjudice de l'application de l'alinéa premier, le montant de base de la subvention d'investissement pour les travaux d'extension pour un hôpital est fixé à 60 % de l'estimation approuvée et limité aux besoins admis. Lors de travaux d'extension considérés comme prioritaires en application de l'article 3, § 1^{er} bis, de l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux, le Ministre flamand chargé de la politique en matière de santé peut fixer ce pourcentage à 10 %.

Le montant de base, visé à l'alinéa deux, est, le cas échéant, réduit sur la base du décompte final. La subvention d'investissement perçue en trop doit être remboursée sans délai.

Art. 11. Le montant de base de la subvention d'investissement pour les travaux d'extension d'une maison de soins psychiatriques est fixé à 500 euros par m².

Le montant de base de la subvention d'investissement pour le premier équipement et mobilier en cas d'extension d'une maison de soins psychiatriques, est fixé à 60 % de l'estimation approuvée. Le cas échéant, ce montant de base est réduit sur la base du décompte final. La subvention d'investissement perçue en trop doit être remboursée sans délai.

La somme totale du montant de base de la subvention d'investissement pour les travaux d'extension, visée aux alinéas 1^{er} et 2, ne peut être supérieure au montant de base de la subvention d'investissement pour la construction neuve, visée à l'article 9, § 2.

Art. 12. La subvention d'investissement pour les travaux d'extension d'une maison de repos et de soins est fixée conformément à l'article 170, § 3, de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008, étant entendu que la somme totale de la subvention, y compris l'équipement et le mobilier, ne peut être supérieure à la subvention prévue pour la construction neuve d'un centre de services de soins et de logement tel que visé à l'arrêté du Gouvernement flamand fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour des structures destinées aux personnes âgées et des structures de soins à domicile.

Art. 13. Le montant de base de la subvention d'investissement pour les travaux de transformation d'un hôpital est fixé à 10 % de l'estimation approuvée et limité aux besoins admis. Le cas échéant, ce montant de base est réduit sur la base du décompte final. La subvention d'investissement perçue en trop doit être remboursée sans délai.

Le montant de base de la subvention globale d'investissement pour les travaux de transformation d'un hôpital s'élève au maximum à 75 % du montant de base de la subvention d'investissement pour les travaux extension, visés à l'article 10.

Les travaux de transformation, visés à l'alinéa premier, sont uniquement éligibles au subventionnement à condition qu'il s'agisse de travaux de transformation considérés comme prioritaires en application de l'article 3, § 1^{er} bis, de l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux.

Art. 14. Le montant de base de la subvention d'investissement pour les travaux de transformation d'une maison de soins psychiatriques fixé à 60 % de l'estimation approuvée. Le cas échéant, ce montant de base est réduit sur la base du décompte final. La subvention d'investissement perçue en trop doit être remboursée sans délai.

Le montant de base de la subvention globale d'investissement pour les travaux de transformation d'une maison de soins psychiatriques s'élève au maximum à 75 % du montant de base de la subvention d'investissement pour les travaux extension, visée à l'article 11, alinéa premier.

Le montant de base de la subvention d'investissement pour le premier équipement et mobilier en cas de travaux de transformation d'une maison de soins psychiatriques est fixé à 60 % de l'estimation approuvée, jusqu'à 50 euros par m² au maximum. Le cas échéant, ce montant de base est réduit sur la base du décompte final. La subvention d'investissement perçue en trop doit être remboursée sans délai.

Art. 15. La subvention d'investissement pour les travaux de transformation d'une maison de repos et de soins est fixée conformément à l'article 170, § 3, de la loi relative aux hôpitaux et à d'autres établissements de soins, coordonnée le 10 juillet 2008, étant entendu que la somme totale de la subvention, l'équipement et le mobilier non inclus, ne peut être supérieure à 75 % de la subvention prévue pour les travaux d'extension d'un centre de services de soins et de logement tel que visé à l'arrêté du Gouvernement flamand fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour des structures destinées aux personnes âgées et des structures de soins à domicile.

Art. 16. Pendant une période de vingt ans après la mise en service d'un investissement, subventionné par le Fonds ou ses prédécesseurs, concernant une construction neuve, une extension ou une transformation, aucune subvention d'investissement ne peut être obtenue pour la même partie de l'infrastructure prévue telle que décrite dans le plan maître, quel que soit le secteur des matières personnalisables dans lequel la subvention a été obtenue. Uniquement lorsqu'une transformation devient nécessaire en raison d'une réglementation modifiée ou de prescriptions de sécurité modifiées et imposées, une subvention d'investissement pour des travaux de transformation peut être obtenue dans cette période.

Art. 17. Le montant de base de la subvention d'investissement pour équipement et mobilier d'une maison de repos et de soins ou d'une maison de soins psychiatriques, qui doivent être acquis séparément et particulièrement, s'élève à 60 % de l'estimation approuvée.

Art. 18. Les investissements mobiliers indispensables à la mise en service de la construction neuve ou de l'extension d'un hôpital, bénéficient d'une subvention en dehors du prix de construction subventionnable maximal sur la base du montant des offres approuvées, et sont limités aux besoins admis pour la construction neuve ou les travaux d'extension, à condition qu'il s'agisse d'investissements en équipement et en matériel apportant une amélioration pour les patients et le personnel :

- 1° du quartier opératoire;
- 2° du bloc d'accouchement;
- 3° du service de néonatalogie intensive (index NIC);
- 4° de l'unité accueillant les grossesses à haut risque (unité MIC);
- 5° de l'unité de stérilisation;
- 6° de la fonction de soins intensifs;
- 7° de la fonction « première prise en charge des urgences » et de la fonction « soins urgents spécialisés ».

La condition, visée à l'alinéa premier, prévoyant qu'il s'agisse d'investissements en équipement et en matériel apportant une amélioration pour les patients et le personnel ne s'applique pas aux investissements en premier équipement, ni au premier achat de matériel.

Art. 19. Les investissements immobiliers suivants entrent en ligne de compte pour l'octroi de subventions en dehors du coût maximal subventionnable :

1° pour tous les hôpitaux :

a) les travaux de démolition, dans la mesure où ils sont indispensables à l'implantation de constructions neuves ou d'extensions subventionnables de bâtiments existants;

b) certaines dépenses extraordinaires ayant un caractère exceptionnel, pour autant qu'elles soient, indépendamment de la volonté de la structure, indispensables, dûment justifiées et calculées sur la base des prix unitaires reconnus normaux;

c) une place de parking couverte durable par deux lits ou places, ayant un coût maximal subventionnable de 10.000 euros par place de parking;

2° pour les hôpitaux psychiatriques :

a) l'aménagement des environs;

b) l'infrastructure sportive.

Pour les investissements, visés à l'alinéa premier, le montant de base de la subvention d'investissement est fixé à 60 % de l'estimation approuvée et limité aux besoins admis, sans préjudice de l'application de l'alinéa premier. Lors d'investissements considérés comme prioritaires en application de l'article 3, § 1^{er} bis, de l'arrêté royal du 13 décembre 1966 déterminant le taux et certaines conditions d'octroi des subventions pour la construction, le reconditionnement, l'équipement et l'appareillage d'hôpitaux, le Ministre flamand chargé de la politique en matière de santé peut fixer ce pourcentage à 10 %.

Art. 20. Les montants, visés aux articles 9, 10, 11, 14 et 19, sont adaptés annuellement à l'indice de la construction, le 1^{er} janvier. L'indice de base est celui du 1^{er} janvier 1994.

L'adaptation telle que visée à l'alinéa premier se fait à l'aide de la formule d'actualisation $0,40 s/S + 0,40i/1 + 0,20$, dans laquelle :

1° s : le salaire officiel dans la construction pour la catégorie 2A, en vigueur le 1^{er} janvier de l'année concernée;

2° S : 19,885;

3° i : l'indice des matériaux de construction, en vigueur le 1^{er} décembre précédant l'année concernée;

4° I : 3627.

Art. 21. La subvention d'investissement comprend, outre le montant qui est fixé hors T.V.A. en application des articles 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 17, 18 et 19, une subvention pour la T.V.A. au taux en vigueur et pour les frais généraux à concurrence de 10 % . La subvention globale d'investissement est calculée comme suit : montant de base + T.V.A. en vigueur sur le montant de base + frais généraux à concurrence de 10 % du montant de base + T.V.A. d'application aux frais généraux.

CHAPITRE 5. — Dispositions modificatives

Art. 22. Dans l'article 15, 5°, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 établissant les règles de procédure relatives à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables, inséré par l'arrêté du Gouvernement flamand du 30 mai 2008 et modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 19 juin 2009 et 27 juillet 2009, le point b) est remplacé par la disposition suivante :

« b) article 16 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 16 juillet 2010 fixant la subvention d'investissement et les normes techniques et physiques de la construction pour les établissements de soins; ».

Art. 23. Dans l'article 3, alinéa deux, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant les subventions d'investissement alternatives octroyées par le "Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden" (Fonds flamand de l'Infrastructure affectée aux Matières personnalisables), modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 19 juin 2009, le point 1° est remplacé par la disposition suivante :

« 1° l'arrêté du Gouvernement flamand du 16 juillet 2010 fixant la subvention d'investissement et les normes techniques et physiques de la construction pour les établissements de soins; ».

Art. 24. Dans l'article 4, alinéa quatre, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant les subventions d'investissement alternatives octroyées par le "Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden" (Fonds flamand de l'Infrastructure affectée aux Matières personnalisables), modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 19 juin 2009 et 24 juillet 2009, les mots "l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale de la subvention d'investissement et les normes techniques de la construction pour les établissements de soins" sont remplacés par "l'arrêté du Gouvernement flamand du 16 juillet 2010 fixant la subvention d'investissement et les normes techniques et physiques de la construction pour les établissements de soins".

CHAPITRE 6. — Dispositions finales

Art. 25. L'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour les établissements de soins, modifiés par les arrêtés du Gouvernement flamand des 1^{er} juin 2001, 14 mars 2003, 30 mai 2008 et 24 juillet 2009 est abrogé.

Art. 26. Les dispositions applicables avant l'entrée en vigueur du présent arrêté s'appliquent aux dossiers relevant du champ d'application de l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 établissant les règles de procédure relatives à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables pour lesquels une promesse de subvention a été octroyée avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

Les dispositions du présent arrêté s'appliquent aux dossiers relevant du champ d'application de l'arrêté du Gouvernement flamand du 1^{er} septembre 2006 réglant les subventions d'investissement alternatives octroyées par le "Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden" (Fonds flamand de l'Infrastructure affectée aux Matières personnalisables) pour lesquels aucun ordre d'entamer les travaux n'a été donné ou aucune commande n'a été passée avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

Art. 27. Le Ministre flamand ayant l'assistance aux personnes dans ses attributions et le Ministre flamand ayant la politique en matière de santé dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 16 juillet 2010.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

Le Ministre flamand du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN