

Territoire du 15 mai 2009, a été faite avant l'entrée en vigueur du présent arrêté, l'article 13.4.6 du Décret relatif à l'Energie n'est pas appliqué pour autant que le fait que les exigences PER n'aient pas été respectées, est la conséquence directe des modifications apportées par l'article 5 du présent arrêté aux annexes V et VI du Décret relatif à l'Energie.

Art. 9. La Ministre flamande ayant la politique de l'énergie dans ses attributions, est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 28 septembre 2012.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

La Ministre flamande de l'Energie, du Logement, des Villes et de l'Economie sociale,
F. VAN DEN BOSSCHE

VLAAMSE OVERHEID

N. 2012 — 3424

[C – 2012/36175]

28 SEPTEMBER 2012. — Besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers, wat betreft de toevoeging van een bijlage XV

De Vlaamse Regering,

Gelet op het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009, de artikelen 52, 58, § 1, 60, laatste lid, en 87;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, gegeven op 7 oktober 2011;

Gelet op het advies 50.587/3 van de Raad van State, gegeven op 6 december 2011, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, 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 :

Artikel 1. In artikel 2, eerste lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers wordt de zinsnede « bijlagen I tot en met XII » vervangen door de zinsnede « bijlage I tot en met XII en XV ».

Art. 2. In artikel 3, eerste lid, van hetzelfde besluit worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1° in punt 1° wordt de zinsnede « bijlagen V, VI, VII en IX tot en met XII » vervangen door de zinsnede « bijlage V, VI, VII, IX tot en met XII en XV »;

2° in punt 2°, b), wordt de zinsnede « bijlagen I tot en met XII' » vervangen door de zinsnede « bijlage I tot en met XII en XV ».

Art. 3. In artikel 8, § 1, eerste lid, van hetzelfde besluit wordt de zinsnede « bijlagen I tot en met XIII » vervangen door de zinsnede « bijlage I tot en met XIII en XV ».

Art. 4. In artikel 9, eerste lid, van hetzelfde besluit wordt de zinsnede « bijlagen I tot en met XIII » vervangen door de zinsnede « bijlage I tot en met XIII en XV ».

Art. 5. In artikel 11 van hetzelfde besluit wordt de zinsnede « bijlagen I tot III, V tot IX, XI, XIII en XIV » vervangen door de zinsnede « bijlage I tot en met III, V tot en met IX, XI, en XIII tot en met XV ».

Art. 6. In artikel 79 van hetzelfde besluit wordt de zinsnede « bijlagen I tot en met VII en IX tot en met XIV » vervangen door de zinsnede « bijlage I tot en met VII, en IX tot en met XV ».

Art. 7. In artikel 81 van hetzelfde besluit wordt de zinsnede « bijlagen I tot en met XIII » vervangen door de zinsnede « bijlage I tot en met XIII en XV ».

Art. 8. Aan hetzelfde besluit, het laatst gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 25 februari 2011, wordt een bijlage XV toegevoegd, die bij dit besluit is gevoegd.

Art. 9. Dit besluit treedt in werking op 17 december 2012, met uitzondering van artikel 22 en 23 van de bijlage XV die bij dit besluit is gevoegd, welke artikelen in werking treden op 1 januari 2013.

Art. 10. De Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 28 september 2012.

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

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

Bijlage bij het besluit van de Vlaamse Regering van 28 september 2012 tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers, wat betreft de toevoeging van een bijlage XV

Bijlage XV bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers

Bijlage XV. — Dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging

HOOFDSTUK 1. — *Definities*

Artikel 1. De definities die opgenomen zijn in hoofdstuk I van bijlage IX bij dit besluit, zijn met uitzondering van punt 2° en 3°, van overeenkomstige toepassing op de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging.

Art. 2. In deze bijlage wordt verstaan onder :

1° dagverzorgingscentrum voor palliatieve verzorging : een voorziening die als opdracht heeft de gebruiker van palliatieve zorgen in daarvoor bestemde lokalen, zonder overnachting, gespecialiseerde palliatieve zorgen overdag, en ook een aangepast activiteitenaanbod aan te bieden, en die erkend is door de Vlaamse Gemeenschap;

2° gebruiker van palliatieve zorg : de verzorgingsbehoevende persoon die lijdt aan een of meer levensbedreigende aandoeningen die ongunstig evolueren, bij wie therapeutische ingrepen en revaliderende therapie geen invloed hebben, van wie de prognose slecht is en die door de behandelende arts naar het centrum verwezen wordt;

3° palliatieve zorg : een benadering die de kwaliteit van het leven verbetert van gebruikers die lijden aan een of meer levensbedreigende aandoeningen die ongunstig evolueren, bij wie therapeutische ingrepen en revaliderende therapie geen invloed hebben en van wie de prognose slecht is;

5° vroegtijdige zorgplanning : een proces van continu overleg tussen gebruiker en zorgverlener(s) dat gericht is op het uitklaren van waarden en wensen van de gebruiker ten aanzien van zijn (toekomstige) palliatieve zorgen (zorg bij het levenseinde), dat bij voorkeur ook gecommuniceerd wordt met familieleden of belangrijke naasten, in het bijzonder met het oog op het aanwijzen van een (benoemde) vertegenwoordiger.

HOOFDSTUK 2. — *Programmatie*

Art. 3. Het programma voor de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging bestaat uit een programmacijfer en uit evaluatiecriteria.

Art. 4. Het programmacijfer voor de verblijfseenheden in de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging in het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad wordt vastgelegd op vijf centra.

Art. 5. De evaluatiecriteria, vermeld in artikel 4, hoofdstuk 2 van bijlage IX bij dit besluit, zijn, met uitzondering van punt 1°, van overeenkomstige toepassing op de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging.

Bijkomende evaluatiecriteria zijn :

1° de profileringsintentie waaruit blijkt dat de voorziening specifiek gebruikers van palliatieve zorgen wil opnemen. Er mag geen leeftijds grens bepaald worden;

2° de relatie met relevante organisaties en voorzieningen in het beoogde werkingsgebied;

3° een positief advies van het palliatief netwerk dat actief is in het beoogde werkingsgebied over de nood aan een dagverzorgingscentrum voor palliatieve verzorging in dit werkingsgebied;

4° de deskundigheid die verworven is gedurende een periode van twee jaar die aan de aanvraag voorafgaat.

De dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging die door de Vlaamse Regering erkend zijn tot en met 31 december 2012, krijgen voorrang bij de invulling van het programmacijfer voor de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging voor zover hun aanvraag voor een voorafgaande vergunning en voor erkenning samen worden ingediend in de periode van 17 december 2012 tot en met 31 december 2012. De erkenning van deze dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging kan ten vroegste ingaan op 1 januari 2013.

De minister kan de evaluatiecriteria aanvullen of specificeren.

HOOFDSTUK 3. — *Specifieke erkenningsvoorwaarden*

Afdeling 1. — Algemene bepaling

Art. 6. Met behoud van de toepassing van artikel 4, 25, 27, 39, 43, 52, 53, § 2, 56, 67 en 72, tweede lid, van het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009 gelden voor de erkenning van dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging de specifieke voorwaarden van dit besluit.

Art. 7. Het dagverzorgingscentrum voor palliatieve verzorging biedt ondersteuning voor :

1° pijn- en symptoomcontrole bij psychisch of fysiek lijden door ziekteprogressie of gerelateerde behandelingen;

2° aangepaste, complementaire zorg;

3° psycho-sociale ondersteuning van de palliatieve gebruiker of naasten om hun draagkracht in stand te houden of te vergroten, alsook het aanleren van specifieke vaardigheden;

4° ondersteuning van de mantelzorg;

5° resocialisatie of rehabilitatie door contact met andere gebruikers van palliatieve zorgen en een aangepast activiteitenaanbod.

Art. 8. Het dagverzorgingscentrum voor palliatieve verzorging is minstens vijf dagen per week open.

Afdeling 2. — Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

Onderafdeling 1. — Rechten en plichten

Art. 9. De voorwaarden, vermeld in hoofdstuk 3, afdeling 2, onderafdeling 1, van bijlage IX, zijn van overeenkomstige toepassing op de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging.

Art. 10. Het dagverzorgingscentrum voor palliatieve verzorging voert een opnamebeleid dat gericht is op alle leeftijdsgroepen van gebruikers van palliatieve zorgen.

Onderafdeling 2. — Zorg en kwaliteit van de zorg

Art. 11. De voorwaarden, vermeld in hoofdstuk 3, afdeling 2, onderafdeling 2, van bijlage IX, zijn van overeenkomstige toepassing op de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging.

Art. 12. Het dagverzorgingscentrum voor palliatieve verzorging zorgt voor elke gebruiker van palliatieve zorgen, in overleg, voor een vroegtijdige zorgplanning.

Art. 13. Het dagverzorgingscentrum voor palliatieve verzorging moet aantonen dat er samenwerkingsverbanden zijn met ziekenhuizen uit de regio. Die samenwerkingsverbanden beogen zowel de doorstroming van gebruikers van palliatieve zorgen als het ontwikkelen van deskundigheid van het personeel van beide partners. Er moeten bewijzen van die samenwerking geleverd worden.

Art. 14. Het dagverzorgingscentrum voor palliatieve verzorging moet meewerken aan het palliatief netwerk dat actief is in het beoogde werkingsgebied. Er moeten bewijzen van die samenwerking geleverd worden.

Art. 15. Het dagverzorgingscentrum voor palliatieve verzorging beschikt over een samenwerkingsverband met de samenwerkingsinitiatieven eerstelijnsgezondheidszorg uit zijn werkingsgebied.

Onderafdeling 3. — Facturatie

Art. 16. De voorwaarden, vermeld in hoofdstuk 3, afdeling 2, onderafdeling 3, van bijlage IX bij dit besluit, zijn van overeenkomstige toepassing op de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging.

Afdeling 3. — Voorwaarden voor de omkadering

Art. 17. De voorwaarden, vermeld in hoofdstuk 3, afdeling 3 van bijlage IX, bij dit besluit, zijn van overeenkomstige toepassing op de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging.

Art. 18. Met behoud van de toepassing van artikel 17 geldt specifiek voor de omkadering van de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging de bijkomende voorwaarde dat er minstens een voltijds equivalent beoefenaar van de verpleegkunde moet zijn.

Art. 19. Met behoud van de toepassing van artikel 17 geldt specifiek voor de bijscholing van de personeelsleden van de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging de voorwaarde dat van de twintig uren bijscholing minstens tien uren betrekking moet hebben op het bijwerken van de kennis inzake palliatieve zorgen.

De minister kan per functie bepalen welke vormingsactiviteiten in aanmerking komen voor de bijscholing.

Afdeling 4. — Voorwaarden voor de infrastructuur

Onderafdeling 1. — Veiligheid

Art. 20. Een dagverzorgingscentrum voor palliatieve verzorging voldoet aan de brandveiligheidsreglementering die van toepassing is voor de dagverzorgingscentra.

Onderafdeling 2. — Gebouw

Art. 21. De voorwaarden, vermeld in hoofdstuk 3, afdeling 4, onderafdeling 2, van bijlage IX bij dit besluit, zijn van overeenkomstige toepassing op de dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging.

HOOFDSTUK 4. — *Subsidiëring*

Art. 22. De erkende dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging komen in aanmerking voor een jaarlijks subsidiebedrag dat berekend wordt op basis van de gemiddelde bezettingsgraad.

De dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging die een gemiddelde bezettingsgraad van minimaal tien gebruikers realiseren, komen in aanmerking voor een subsidiebedrag van 35.000 euro per jaar. De gemiddelde bezettingsgraad is het totale aantal gefactureerde aanwezigheidsdagen per kalenderjaar, gedeeld door 250.

De dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging die een gemiddelde bezettingsgraad van minder dan tien gebruikers maar van minimaal vier hebben, kunnen evenredig aan de gerealiseerde gemiddelde bezettingsgraad een subsidiebedrag ontvangen van 33.200 euro, 31.400 euro, 29.600 euro, 27.800 euro, 26.000 euro of 24.200 euro, naargelang ze een gemiddelde bezettingsgraad hebben van minstens 9, 8, 7, 6, 5 of 4.

In afwijking van artikel 14 van het besluit zijn de bedragen, vermeld in het tweede en derde lid, uitgedrukt tegen 100 % op basis van de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2012.

De minister bepaalt de nadere subsidievoorwaarden en legt de overgangsbepalingen vast.

Art. 23. Ongeacht de gerealiseerde gemiddelde bezettingsgraad kunnen dagverzorgingscentra voor palliatieve verzorging die voor het eerst erkend worden, gedurende de eerste drie jaar waarin ze voor subsidiëring in aanmerking komen, een subsidiebedrag ontvangen dat gelijk kan zijn aan het hoogste subsidiebedrag.

HOOFDSTUK 5. — *Overgangsbepaling*

Art. 24. De dagverzorgingscentra die op 31 december 2012 erkend zijn als dagverzorgingscentrum voor palliatieve verzorging beantwoorden uiterlijk op 1 januari 2015 aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en in dit besluit. Voor de erkenningsvoorwaarden betreffende de infrastructuur kan de minister een langere overgangstermijn toestaan, op basis van een gemotiveerde aanvraag.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 28 september 2012 tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers, wat betreft de toevoeging van een bijlage XV.

Brussel, 28 september 2012.

De minister-president van de Vlaamse Regering
K PEETERS

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

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

F. 2012 — 3424

[C – 2012/36175]

28 SEPTEMBRE 2012. — Arrêté du Gouvernement flamand modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité, en ce qui concerne l'ajout d'une annexe XV

Le Gouvernement flamand,

Vu le Décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, notamment les articles 52, 58, § 1^{er}, 60, alinéa dernier, et 87;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité;

Vu l'accord du Ministre flamand chargé du budget, donné le 7 octobre 2011;

Vu l'avis 50.587/3 du Conseil d'Etat, donné le mardi 6 décembre 2011, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa premier, 1^o, des lois du Conseil d'Etat coordonnées le 12 janvier 1973;

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

Après délibération,

Arrête :

Article 1^{er}. A l'article 2, alinéa premier, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité, la partie de phrase « annexes I^{re} à XII incluse » est remplacée par la partie de phrase « annexes I^{re} à XII incluse et XV ».

Art. 2. A l'article 3, alinéa premier, du même arrêté, sont apportées les modifications suivantes :

1^o au point 1^o la partie de phrase « annexes V, VI, VII et IX à XII incluse » est remplacée par la partie de phrase « annexes V, VI, VII et IX à XII incluse et XV »;

2^o au point 2^o, b), la partie de phrase « annexes I^{re} à XII incluse » est remplacée par la partie de phrase « annexes I^{re} à XII incluse et XV ».

Art. 3. A l'article 8 du même arrêté, la partie de phrase « aux annexes I^{re} à XIII incluse » est remplacée par la partie de phrase « aux annexes I^{re} à XIII incluse et XV ».

Art. 4. A l'article 9, alinéa premier, du même arrêté, « aux annexes I^{re} à XIII incluses » est remplacée par la partie de phrase « aux annexes I^{re} à XIII incluse et XV ».

Art. 5. A l'article 11 du même arrêté, la partie de phrase « aux annexes I^{re} à III, V à IX, XI, XIII et XIV » est remplacée par la partie de phrase « aux annexes I^{re} à III incluse, V à IX incluse, XI, en XIII à XV incluse ».

Art. 6. A l'article 79 du même arrêté, la partie de phrase « annexes I^{re} à VII incluse et IX à XIV incluse » est remplacée par la partie de phrase « annexe I^{re} à VII incluse, et IX à XV incluse ».

Art. 7. A l'article 81 du même arrêté, « aux annexes I^{re} à XIII incluse » est remplacée par la partie de phrase « aux annexes I^{re} à XIII incluse et XV ».

Art. 8. Au même arrêté, modifié en dernier lieu par l'arrêté du Gouvernement flamand du 25 février 2011, il est ajoutée une annexe XV, qui est jointe au présent arrêté au présent arrêté.

Art. 9. Le présent arrêté entre en vigueur le 17 décembre 2012, à l'exception des articles 22 et 23 de l'annexe XV, jointe au présent arrêté, qui entrent en vigueur le 1^{er} janvier 2013.

Art. 10. Le Ministre flamand ayant dans ses attributions la politique en matière de santé est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, 28 septembre 2012.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,

K. PEETERS

Le Ministre flamand du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille,

J. VANDEURZEN

Annexe à l'arrêté du Gouvernement flamand du 28 septembre 2012 modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité, en ce qui concerne l'ajout d'une annexe XV

Annexe XV à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité

Annexe XV. — Centres de jour de soins palliatifs

CHAPITRE 1^{er}. — Définitions

Art. 1^{er}. Les définitions reprisés au chapitre Ier de l'annexe Ire au présent arrêté, sont, à l'exception des points 2^o et 3^o, d'application conforme aux centres de jour de soins palliatifs.

Art. 2. Dans la présente annexe, on entend par :

1^o centre de jour de soins palliatifs : une structure ayant pour tâche d'offrir des soins palliatifs pendant la journée, dans des locaux affectés à cet effet, sans nuitée, ainsi que des d'activités adaptées à l'usager de soins palliatifs, et qui est agréé par la Communauté flamande;

2° usager de soins palliatifs : la personne nécessitant des soins qui souffre d'une ou plusieurs maladies mortelles qui évoluent défavorablement, pour lesquelles des interventions thérapeutiques et des thérapies de réadaptation n'ont plus d'effet, dont le pronostic médical est mauvais et qui a été dirigée vers ce centre par le médecin traitant;

3° soins palliatifs : une approche qui améliore la qualité de vie des usagers qui souffrent d'une ou plusieurs maladies mortelles qui évoluent défavorablement, pour lesquelles des interventions thérapeutiques et des thérapies de réadaptation n'ont plus d'effet, dont le pronostic médical est mauvais;

4° planification de soins prévisionnels : un processus d'une concertation continue entre l'utilisateur et le (les) prestataire(s) de soins axé sur la définition des valeurs et souhaits de l'utilisateur par rapport à ses soins (futurs) palliatifs (soins à la fin de la vie), et qui par préférence est également communiqué aux membres de la famille ou aux proches les plus importants, notamment en vue de désigner un représentant (nommé).

CHAPITRE 2. — *Programmation*

Art. 3. Le programme des centres de jour de soins palliatifs comprend un chiffre de programmation et des critères d'évaluation.

Art. 4. Le chiffre de programmation pour les unités de séjour dans les centres de jour de soins palliatifs dans la zone de langue néerlandaise et dans la zone bilingue de Bruxelles-Capitale est fixé à cinq centres.

Art. 5. Les critères d'évaluation, cités dans l'article 4, chapitre 2 de l'annexe IX au présent arrêté, sont, à l'exception du point 1°, d'application conforme aux centres de jour de soins palliatifs.

Les critères d'évaluation supplémentaires sont :

1° la caractérisation d'intention doit-il ressortir que la structure veut admettre des usagers de soins palliatifs. Aucune limite d'âge ne peut être définie;

2° la relation avec des organisations et structures pertinentes dans le ressort envisagé;

3° un avis en positif du réseau palliatif qui est actif dans le ressort envisagé sur la nécessité d'un centre de jour de soins palliatifs dans ce ressort;

4° L'expertise acquise pendant une période de deux ans qui précède la demande..

Les centres de jour de soins palliatifs qui sont agréés par le Gouvernement flamand jusqu'au 31 décembre 2012 inclus bénéficieront d'une priorité en ce qui concerne la concrétisation du chiffre de programmation pour des centres de jour de soins palliatifs pour autant que leurs demandes d'une licence préalable et d'un agrément aient été introduites conjointement pendant la période du 17 décembre 2012 au 31 décembre 2012 inclus. L'agrément de ces centres de jour de soins palliatifs peut au plus tôt entrer en vigueur au 1^{er} janvier 2013.

Le Ministre peut compléter ou spécifier les critères d'évaluation.

CHAPITRE 3. — *Conditions d'agrément spécifiques*

Section 1^{re}. — Disposition générale

Art. 6. Sans préjudice de l'application des articles 4, 25, 27, 39, 43, 52, 53, § 2, 56, 67 et 72, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, les conditions spécifiques du présent arrêté s'appliquent à l'agrément des centres de jour de soins palliatifs.

Art. 7. Le centre de jour de soins palliatifs offre un encadrement pour :

1° le contrôle de douleurs et de symptômes en cas de souffrance psychique ou physique par progression de la maladie ou par les traitements liés à cette dernière;

2° les soins complémentaires adaptés;

3° l'aide psycho-sociale de l'utilisateur palliatif ou de ses parents afin de maintenir ou d'augmenter leur résistance personnelle, ainsi que l'apprentissage de compétences spécifiques;

4° l'aide aux soins de proximité;

5° la re-socialisation ou réhabilitation par le contact avec d'autres usagers de soins palliatifs et une offre adaptée d'activités.

Art. 8. Le centre de jour de soins palliatifs est ouvert au moins cinq jours par semaine.

Section 2. — Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

Sous-section 1^{re}. — Droits et devoirs

Art. 9. Les conditions, citées dans le chapitre 3, section 2, sous-section 1^{re}, de l'annexe IX, au présent arrêté, sont d'application conforme aux centres de jour de soins palliatifs.

Art. 10. Le centre de jour de soins palliatifs mène une politique d'admission qui est axée sur toutes les catégories d'âge d'usagers de soins palliatifs.

Sous-section 2. — Soins et qualité des soins

Art. 11. Les conditions, citées dans le chapitre 3, section 2, sous-section 2, de l'annexe IX, au présent arrêté, sont d'application conforme aux centres de jour de soins palliatifs.

Art. 12. Les centres de jour de soins palliatifs assurent, en concertation, la planification de soins prévisionnelle pour chaque usager de soins palliatifs..

Art. 13. Le centre de jour de soins palliatifs doit prouver qu'il existe des partenariats avec des hôpitaux de la région. Ces partenariats envisagent tant le passage d'usagers de soins palliatifs que le développement de l'expertise du personnel des deux partenaires. Cette coopération doit être prouvée.

Art. 14. Le centre de jour de soins palliatifs doit coopérer au réseau palliatif qui est actif dans le ressort envisagé. Cette coopération doit être prouvée.

Art. 15. Le centre de jour de soins palliatifs dispose d'un partenariat avec des initiatives de coopération au niveau des soins de santé primaires dans son ressort.

Sous-section 3. — Facturation

Art. 16. Les conditions, citées dans le chapitre 3, section 2, sous-section 3 de l'annexe IX, au présent arrêté, sont d'application conforme aux centres de jour de soins palliatifs.

Section 3. — Conditions relatives à l'encadrement

Art. 17. Les conditions, citées dans le chapitre 3, section 3 de l'annexe IX, au présent arrêté, sont d'application conforme aux centres de jour de soins palliatifs.

Art. 18. Sans préjudice de l'application de l'article 17, la condition supplémentaire de la présence obligatoire d'infirmier équivalent à temps plein vaut spécifiquement pour l'encadrement de centres de jour de soins palliatifs.

Art. 19. Sans préjudice de l'application de l'article 17 et en vue du recyclage du personnel des centres de jour de soins palliatifs, la condition supplémentaire qu'au moins dix heures des vingt heures de recyclage professionnel doivent avoir trait au développement des connaissances de soins palliatifs, vaut spécifiquement pour l'encadrement de centres de jour de soins palliatifs.

Le Ministre peut arrêter par fonction quelles activités de formation peuvent faire l'objet du recyclage.

Section 4. — Conditions pour l'infrastructure

Sous-section 1^{re}. — Sécurité

Art. 20. Un centre de jour de soins palliatifs remplit les conditions de la réglementation de sécurité incendie qui s'applique aux centres de jour de soins palliatifs.

Sous-section 2. — Bâtiment :

Art. 21. Les conditions, citées dans le chapitre 3, section 4, sous-section 2 de l'annexe IX, au présent arrêté, sont d'application conforme aux centres de jour de soins palliatifs.

CHAPITRE 4. — Subventionnement

Art. 22. Les centres de jour de soins palliatifs sont éligibles à une enveloppe subventionnelle annuelle calculée sur la base du taux moyen d'occupation.

Les centres de jour de soins palliatifs réalisant un taux moyen d'occupation d'au moins 10, sont éligibles à une enveloppe subventionnelle de 35.000 euros par an. Le taux moyen d'occupation est égal au nombre total de journées de présence facturées par année calendaire, divisé par 250.

Les centres de jour de soins palliatifs réalisant un taux moyen d'occupation inférieur à dix usagers mais d'au moins quatre usagers, peuvent recevoir une enveloppe subventionnelle proportionnelle au taux moyen d'occupation réalisé, et s'élevant à 33.200 euros, 31.400 euros, 29.600 euros, 27.800 euros, 26.000 euros ou 24.200 euros, selon qu'ils aient un taux moyen d'occupation d'au moins 9, 8, 7, 6, 5 ou 4.

En dérogation à l'article 14 de l'arrêté, les montants, visés aux alinéas deux et trois, sont exprimés à 100 % sur la base de l'indice pivot qui est d'application au 1^{er} janvier 2012.

Le Ministre arrête les modalités des conditions de subventions et des dispositions de transition.

Art. 23. Sans préjudice du taux d'occupation moyen réalisé, les centres de jour de soins palliatifs qui sont agréés pour la première fois, peuvent recevoir, pendant les trois premières années qu'ils sont éligibles à une subvention, une enveloppe subventionnelle qui peut être égale à la plus haute enveloppe subventionnelle.

CHAPITRE 5. — Disposition transitoire

Art. 24. Les centres de jour de soins qui au 31 décembre 2012 sont agréés comme centre de jour de soins palliatifs remplissent au plus tard le 1^{er} janvier 2015 les conditions d'agrément, citées dans le du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et dans le présent arrêté. En ce qui concerne les conditions d'agrément relatives à l'infrastructure, le Ministre peut accorder un plus longue période de transition, sur la base d'une demande motivée.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 28 septembre 2012 modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité, en ce qui concerne l'ajout d'une annexe XV.

Bruxelles, le 28 septembre 2012.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand

K. PEETERS

Le Ministre flamand du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille,

J. VANDEURZEN

COMMUNAUTE FRANÇAISE — FRANSE GEMEENSCHAP

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

F. 2012 — 3425

[C - 2012/29466]

**20 SEPTEMBRE 2012. — Arrêté du Gouvernement de la Communauté française
fixant les ressorts des Centres psycho-médico-sociaux de la Communauté française pour l'année 2011-2012**

Le Gouvernement de la Communauté française,

Vu la loi du 1^{er} avril 1960 relative aux centres psycho-médico-sociaux, notamment l'article 9, § 1^{er}, inséré par l'arrêté royal n° 467 du 1^{er} octobre 1986;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 21 juin 2012;

Vu l'accord du Ministre du Budget, donné le 2 juillet 2012;

Vu le protocole de négociation du Comité de secteur IX du 31 août 2012;

Sur la proposition de la Ministre de l'Enseignement obligatoire;

Après délibération,

Arrête :

Article 1^{er}. Le ressort des centres psycho-médico-sociaux de la Communauté française est fixé, pour la durée de l'année scolaire 2011-2012, conformément au tableau annexé au présent arrêté.

Art. 2. Le ressort fixé conformément au tableau visé à l'article 1^{er} est sans préjudice des contrats que les centres psycho-médico-sociaux concernés sont habilités à conclure en vertu de l'article 2 de la loi du 1^{er} avril 1960 relative aux centres psycho-médico-sociaux.