

VLAAMSE OVERHEID

[2013/203083]

3 MEI 2013. — Besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 10 september 2010 tot vaststelling van de investeringssubsidie en de bouwtechnische en bouw fysieke normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg, wat betreft de subsidiabele oppervlakte voor de wijkgezondheidscentra

De Vlaamse Regering,

Gelet op het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, artikel 6, § 1, en artikel 10, eerste lid;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 10 september 2010 tot vaststelling van de investeringssubsidie en de bouwtechnische en bouw fysieke normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, gegeven op 28 februari 2013;

Gelet op advies 53.029/1 van de Raad van State, gegeven op 11 april 2013, 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 :

Artikel 1. In artikel 10, § 2, van het besluit van de Vlaamse Regering van 10 september 2010 tot vaststelling van de investeringssubsidie en de bouwtechnische en bouw fysieke normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg worden de volgende wijzigingen aangebracht :

1^o in het eerste lid worden punt 4^o en 5^o vervangen door wat volgt :

« 4^o voor een wijkgezondheidscentrum met minder dan 2 000 ingeschreven patiënten, dat minimaal beschikt over een discipline huisartsengeneeskunde, een paramedische discipline en een discipline van maatschappelijk werk : 400 m², te vermeerderen met 100 m² voor een wijkgezondheidscentrum dat in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad ligt of in een grootstad als vermeld in artikel 4 van het decreet van 13 december 2002 tot vaststelling van de regels inzake de werking en de verdeling van het Vlaams Stedenfonds, indien dat wijkgezondheidscentrum beschikt over een discipline gezondheidspromotie;

5^o voor een wijkgezondheidscentrum met een aantal ingeschreven patiënten van 2 000 tot en met 4 000, dat minimaal beschikt over een discipline huisartsengeneeskunde, een paramedische discipline, een discipline van maatschappelijk werk en een discipline gezondheidspromotie : 650 m², te vermeerderen met 100 m² voor een wijkgezondheidscentrum dat in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad ligt of in een grootstad als vermeld in artikel 4 van het voornoemde decreet van 13 december 2002, indien dat wijkgezondheidscentrum beschikt over een extra zorgdiscipline; »;

2^o aan het eerste lid wordt een punt 6^o toegevoegd, dat luidt als volgt :

« 6^o voor een wijkgezondheidscentrum met meer dan 4 000 ingeschreven patiënten, dat minimaal moet beschikken over een discipline huisartsengeneeskunde, een paramedische discipline, een discipline van maatschappelijk werk, een discipline gezondheidspromotie en een extra zorgdiscipline : 900 m², te vermeerderen met 100 m² voor een wijkgezondheidscentrum dat in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad ligt of in een grootstad als vermeld in artikel 4 van het voornoemde decreet van 13 december 2002. »;

3^o er worden een derde, een vierde en een vijfde lid toegevoegd, die luiden als volgt :

« De extra zorgdiscipline, vermeld in het eerste lid, kan onder meer zijn : een psycholoog, een kinesist, een diëtist.

Wijkgezondheidscentra die niet voldoen aan de disciplines die voor hun categorie vereist zijn, worden voor de maximale subsidiabele oppervlakte gerangschikt onder de categorie waarvoor ze wel beschikken over de vereiste disciplines. Het bewijs van de aangeboden disciplines blijkt uit de bepalingen in de personeelscontracten.

Het aantal ingeschreven patiënten bij een wijkgezondheidscentrum, vermeld in het eerste lid, betreft de patiënten die ingeschreven zijn in het systeem van forfaitaire betalingen, vermeld in artikel 52, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, en wordt vastgesteld op basis van de laatst verstuurd forfaitaire facturen aan de ziekenfondsen, bekeken op het moment van de indiening van de aanvraag tot subsidiebelofte. ».

Art. 2. Dit besluit is ook van toepassing op de dossiers waarvoor de subsidiebelofte is gegeven voor de datum van de inwerkingtreding van dit besluit en waarvoor er op die datum nog geen subsidiebeslissing is genomen. Dit besluit is niet van toepassing op de dossiers waarvoor een subsidiebeslissing is genomen voor de datum van de inwerkingtreding van dit besluit.

Art. 3. 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, 3 mei 2013.

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

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

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[2013/203083]

3 MAI 2013. — Arrêté du Gouvernement flamand modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 septembre 2010 fixant la subvention d'investissement et les normes techniques et physiques de la construction pour le secteur des soins de santé préventifs et ambulants, en ce qui concerne la superficie subventionnable pour les centres de santé de quartier

Le Gouvernement flamand,

Vu le décret du 23 février 1994 relatif à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables, articles 6, § 1^{er}, et 10, premier alinéa;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 septembre 2010 fixant la subvention d'investissement et les normes techniques et physiques de la construction pour le secteur des soins de santé préventifs et ambulants;

Vu l'accord du Ministre flamand chargé du budget, donné le 28 février 2013;

Vu l'avis 53.029/1 du Conseil d'Etat, donné le 11 avril 2013, 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 :

Article 1^{er}. A l'article 10, § 2 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 septembre 2010 fixant la subvention d'investissement et les normes techniques et physiques de la construction pour le secteur des soins de santé préventifs et ambulants sont apportées les modifications suivantes :

1^o dans l'alinéa 1^{er}, les points 4^o et 5^o sont remplacés par les dispositions suivantes :

« 4^o pour un centre de santé de quartier ayant moins de 2 000 patients inscrits, disposant au moins d'une discipline de médecine familiale, d'une discipline paramédicale et d'une discipline d'aide sociale : 400 m², à majorer de 100 m² pour un centre de santé de quartier situé dans la zone bilingue de Bruxelles-Capitale ou dans une grande ville telle que visée à l'article 4 du décret du 13 décembre 2002 réglant le fonctionnement et la répartition du « Vlaams Stedenfonds », lorsque ce centre de santé de quartier dispose d'une discipline de promotion de la santé;

5^o pour un centre de santé de quartier ayant entre 2 000 à 4 000 patients inscrits, disposant au moins d'une discipline de médecine familiale, d'une discipline paramédicale, d'une discipline d'aide sociale et d'une discipline de promotion de la santé : 650 m², à majorer de 100 m² pour un centre de santé de quartier situé dans la zone bilingue de Bruxelles-Capitale ou dans une grande ville telle que visée à l'article 4 du décret précité du 13 décembre 2002, lorsque ce centre de santé de quartier dispose d'une discipline de soins supplémentaire; »;

2^o à l'alinéa premier, il est ajouté un point 6^o, rédigé comme suit :

« 6^o pour un centre de santé de quartier ayant plus de 4 000 patients inscrits, disposant au moins d'une discipline de médecine familiale, d'une discipline paramédicale, d'une discipline d'aide sociale, d'une discipline de promotion de la santé et d'une discipline de soins supplémentaire : 900 m², à majorer de 100 m² pour un centre de santé de quartier situé dans la zone bilingue de Bruxelles-Capitale ou dans une grande ville telle que visée à l'article 4 du décret précité du 13 décembre 2002. »;

3^o il est ajouté un alinéa trois, quatre et cinq, rédigés comme suit :

« La discipline de soins supplémentaire, visée au premier alinéa, peut être entre autres : un psychologue, un kinésithérapeute, un diététicien.

Les centres de santé de quartier ne réunissant pas les disciplines requises pour leur catégorie sont classifiés pour la superficie subventionnable maximale sous la catégorie dont ils réunissent les disciplines requises. Les dispositions des contrats de personnel sont reconnues comme preuve des disciplines offertes.

Le nombre de patients inscrits auprès d'un centre de santé de quartier, visé au premier alinéa, concerne les patients inscrits au système de paiements forfaitaires, visé à l'article 52, § 1^{er}, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994, et est déterminé sur la base des factures forfaitaires envoyées en dernier lieu aux mutualités, considérées au moment d'introduction de la demande de promesse de subvention. ».

Art. 2. Le présent arrêté s'applique également aux dossiers pour lesquels la promesse de subvention a été donnée avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté et pour lesquels la décision de subvention n'a pas encore été prise à cette date. Le présent arrêté ne s'applique pas aux dossiers pour lesquels une décision de subvention a été prise avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté.

Art. 3. Le Ministre flamand qui a l'assistance aux personnes dans ses attributions et le Ministre flamand qui a la politique de santé dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le ou la concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 3 mai 2013.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,

K. PEETERS

Le ministre flamand du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,

J. VANDEURZEN