

**BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST — REGION DE BRUXELLES-CAPITALE****COMMISSION COMMUNAUTAIRE FRANÇAISE DE LA REGION DE BRUXELLES-CAPITALE**

[C – 2018/15277]

**29 NOVEMBRE 2018. — Décret modifiant le décret du 5 mars 2009 relatif à l'offre de services ambulatoires dans les domaines de l'Action sociale, de la Famille et de la Santé**

L'Assemblée de la Commission communautaire française a adopté et Nous, Collège, sanctionnons et promulguons ce qui suit :

**Article 1<sup>er</sup>.** Le présent décret règle, en vertu de l'article 138 de la Constitution, une matière visée à l'article 128 de celle-ci.

**Art. 2.** L'article 25 du décret du 5 mars 2009 relatif à l'offre de services ambulatoires dans les domaines de l'Action sociale, de la Famille et de la Santé est remplacé par ce qui suit :

**Art. 25**

« Le service de soins palliatifs et continués est un service ambulatoire qui a pour objectif le développement de la connaissance et de la pratique des soins palliatifs et continués en vue de rencontrer au mieux, à domicile ou dans un lieu d'hébergement ou d'accueil extra-hospitalier, les besoins physiques et/ou psychologiques, sociaux, moraux, existentiels et spirituels des patients bénéficiaires atteints d'une maladie grave, chronique et évolutive, mettant en péril le pronostic vital et de leurs proches et aidants proches »

**Art. 3.** L'article 26 du même décret est remplacé par ce qui suit :

**Art 26**

« § 1<sup>er</sup> Le service de soins palliatifs et continués exerce obligatoirement la mission suivante :

Sensibiliser, assurer la formation, théorique ou pratique, la formation continue et/ou la supervision d'intervenants professionnels ou bénévoles extérieurs au service, amenés à traiter ou à soutenir le patient bénéficiaire atteint d'une maladie grave, chronique et évolutive mettant en péril le pronostic vital et ses proches et aidants proches.

§ 2 Le service de soins palliatifs et continués peut, en outre, exercer tout ou partie de la mission suivante :

Assurer la prise en compte de la souffrance psychique et/ou sociale et/ou spirituelle via l'organisation ou la pratique d'interventions psychologiques et psychosociales que nécessite un patient bénéficiaire atteint d'une maladie grave, chronique et évolutive mettant en péril le pronostic vital et ses proches et aidants proches.

§ 3 Le service de soins palliatifs et continués peut, en outre, exercer la mission suivante :

Organiser et dispenser des soins palliatifs et continués, en étroite collaboration avec le médecin traitant et notamment avec une équipe hospitalière, un centre de coordination ou un ensemble d'intervenants pluridisciplinaires ainsi que la surveillance vingt-quatre heures sur vingt-quatre et sept jours sur sept en dehors des soins pris en charge par l'assurance maladie invalidité.

§ 4 Le service de soins palliatifs et continués peut, en outre, exercer les missions visées aux §§ 1, 2 et 3 dans un lieu d'hébergement extra-hospitalier. »

**Art. 4.** L'article 58 du même décret est remplacé par ce qui suit :

**Art 58**

« § 1<sup>er</sup> Pour remplir les missions visées à l'article 26 § 1<sup>er</sup>, le service de soins palliatifs et continués dispose, au moins au sein de son équipe, d'un travailleur porteur d'une qualification psycho-médico-sociale.

§ 2 Pour remplir les missions visées à l'article 26 § 2, le service de soins palliatifs et continués assure une prise en charge de ses patients bénéficiaires en fonction de leurs besoins. Il dispose, au sein de son équipe, d'au moins un psychologue à 0.50 ETP au cadre agréé.

§ 3 Pour remplir les missions visées à l'article 26 § 3, le service de soins palliatifs et continués organise et dispense journellement, en fonction de l'intensité de l'aide nécessaire, les services suivants :

- Soins infirmiers sept jours sur sept, vingt-quatre heures sur vingt-quatre permettant une intervention urgente et adaptée à la situation.

- Système de garde et de surveillance sept jours sur sept, vingt-quatre heures sur vingt-quatre permettant une intervention urgente et adaptée à la situation.

Le service de soins palliatifs et continués à tout le moins, dispose au sein de son équipe, de personnel infirmier et collabore avec un médecin référent formé spécifiquement en soins palliatifs.

§ 4 Le Collège détermine la composition des équipes nécessaires pour remplir les missions visées aux §§ 1 à 3 afin de préciser le lien entre l'encadrement et le volume d'activités. »

**Art. 5.** L'article 59 du même décret est remplacé par ce qui suit :

**Art.59**

« Le service de soins palliatifs et continués, qui assure les missions reprises à l'article 26 §§ 2 et 3, organise des réunions auxquelles les personnes extérieures à l'équipe qui participent à la prise en charge des patients bénéficiaires sont conviées. »

**Art. 6.** L'article 60 du même décret est remplacé par ce qui suit :

Art 60

Il est instauré 4 catégories de services de soins palliatifs et continués en fonction du nombre et du type de missions remplies :

- 1° Le service de catégorie 1 remplit la mission visée à l'article 26, § 1<sup>er</sup>.
- 2° Le service de catégorie 2 remplit les missions visées à l'article 26, §§ 1<sup>er</sup> et 2.
- 3° Le service de catégorie 3 remplit les missions visées à l'article 26, §§ 1<sup>er</sup>, 2 et 3.
- 4° Le service de catégorie 4 remplit toutes les missions visées à l'article 26.

**Art. 7.** Le présent décret entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2019.

Bruxelles, le 16 novembre 2018.

La Présidente,  
Le Secrétaire,  
Le Greffier,

Bruxelles le 29 novembre 2018.

Pour le Gouvernement francophone bruxellois :

F. LAANAN,  
Présidente du Collège

C. JODOGNE,  
Membre du Collège chargé de la Santé

VERTALING

**FRANSE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE VAN HET BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST**

[C – 2018/15277]

**29 NOVEMBER 2018. — Decreet tot wijziging van het decreet van 5 maart 2009 met betrekking tot het aanbod van ambulante diensten in de domeinen van de sociale actie, het gezin en de gezondheid**

De Vergadering van de Franse Gemeenschapscommissie heeft aangenomen en Wij, het College, bekrachtigen en kondigen het volgende af:

**Artikel 1.** Het huidige decreet regelt een aangelegenheid bedoeld in artikel 128 van de Grondwet krachtens artikel 138 van de Grondwet.

**Art. 2.** Artikel 25 van het decreet van 5 maart 2009 met betrekking tot het aanbod van ambulante diensten in de domeinen van de sociale actie, het gezin en de gezondheid wordt vervangen door wat volgt:

Art. 25

De dienst palliatieve verzorging en nazorg is een ambulante dienst die gericht is op de ontwikkeling van de kennis en van de praktijk van palliatieve verzorging en nazorg om thuis of in een verblijfplaats of opvangplaats buiten het ziekenhuis zo goed mogelijk tegemoet te komen aan de fysieke en/of psychologische, sociale, morele, existentiële en spirituele noden van de gerechtigde patiënten die getroffen zijn door een ernstige, chronische en evolutieve ziekte die het leven van hun naasten en mantelzorgers in gevaar brengt."

**Art. 3.** Artikel 26 van hetzelfde decreet wordt vervangen door wat volgt:

Art. 26

« § 1 De dienst palliatieve en continue zorgen voert verplicht de volgende opdracht uit:

Sensibiliseren, de theoretische of praktische opleiding, de continue opleiding en/of het toezicht verzekeren van de aan de dienst externe professionele of vrijwillige interveniërenden die de patiënt behandelen of ondersteunen die een ernstige, chronische en evolutieve ziekte heeft die het leven van zijn naasten en mantelzorgers in gevaar brengt.

§ 2 De dienst palliatieve en continue zorgen kan daarenboven de volgende opdracht geheel of gedeeltelijk uitvoeren:

Garanderen dat er rekening gehouden wordt met psychisch en/of sociaal en/of spiritueel lijden via de organisatie of de psychologische en psychosociale interventiepraktijk die nodig is voor een begunstigde patiënt die een ernstige, chronische en evolutieve ziekte heeft die het leven van zijn naasten en mantelzorgers in gevaar brengt.

§ 3 De dienst palliatieve en continue zorgen kan daarenboven de volgende opdracht uitvoeren:

Palliatieve en continue zorgen organiseren en toedienen in nauwe samenwerking met de behandelende arts en met name met een ziekenhuisteam, een coördinatiecentrum of een geheel van multidisciplinaire interveniërenden evenals het toezicht vierentwintig uur op vierentwintig en zeven dagen op zeven buiten de zorgen die de ziekte- en invaliditeitsverzekering op zich neemt.

§ 4 De dienst palliatieve en continue zorgen kan daarenboven de opdrachten bedoeld in §§ 1, 2 en 3 in een verblijfplaats buiten het ziekenhuis uitvoeren."

**Art. 4.** Artikel 58 van hetzelfde decreet wordt vervangen door wat volgt:

Art. 58

"§ 1 Om de opdrachten bedoeld in artikel 26 § 1 te vervullen, beschikt de dienst palliatieve en continue zorgen minstens binnen zijn team over een werknemer die een psycho-medische-sociale kwalificatie bezit.

§ 2 Om de opdrachten bedoeld in artikel 26 § 2 te vervullen, verzekert de dienst palliatieve en continue zorgen de verzorging van zijn gerechtigde patiënten volgens hun noden. Hij beschikt binnen zijn team minstens over een psycholoog met 0,50 VTE in het erkende kader.

§ 3 Om de opdrachten bedoeld in artikel 26 § 3 te vervullen, organiseert en dient de dienst palliatieve en continue zorgen dagelijks volgens de intensiteit van de noodzakelijke hulp de volgende diensten toe:

- Verpleegkundige verzorging zeven dagen op zeven, vierentwintig uur op vierentwintig waarbij een dringende en aan de toestand aangepaste interventie mogelijk is.

- Toezicht- en opvolgingssysteem zeven dagen op zeven, vierentwintig uur op vierentwintig waarbij een dringende en aan de toestand aangepaste interventie mogelijk is.

De dienst palliatieve en continue zorgen beschikt in zijn team minstens over verpleegkundig personeel en werkt samen met een referentiearts die specifiek in palliatieve zorgen is opgeleid.

§ 4 Het College bepaalt de samenstelling van de teams die noodzakelijk zijn om de opdrachten bedoeld in §§ 1 tot 3 te vervullen om de link tussen de omkadering en het activiteitenvolume te preciseren. ”

**Art. 5.** Artikel 59 van hetzelfde decreet wordt vervangen door wat volgt:

Art.59

“De dienst palliatieve en continue zorgen die de in artikel 26 §§ 2 en 3 vermelde opdrachten verzekert, organiseert vergaderingen waarop personen die geen deel uitmaken van het team en deelnemen aan de verzorging van de gerechtigde patiënten worden uitgenodigd. ”

**Art. 6.** Artikel 60 van hetzelfde decreet wordt vervangen door wat volgt:

Art. 60

Er worden 4 categorieën diensten palliatieve en continue zorgen ingevoerd volgens het aantal en type uitgevoerde opdrachten:

1° De dienst van categorie 1 vervult de opdracht bedoeld in artikel 26, § 1.

2° De dienst van categorie 2 vervult de opdrachten bedoeld in artikel 26, §§ 1 en 2.

3° De dienst van categorie 3 vervult de opdrachten bedoeld in artikel 26, §§ 1, 2 en 3.

4° De dienst van categorie 4 vervult alle opdrachten bedoeld in artikel 26.

**Art. 7.** Dit decreet wordt van kracht op 1 januari 2019.

Brussel, 16 november 2018.

De Voorzitster,  
De Secretaris,  
De Griffier,

Brussel 29 november 2018.

Voor de Brusselse Franstalige Regering:

F. LAANAN,  
Voorzitster van het College

C. JODOGNE,  
Lid van het College belast met de Gezondheid

## ANDERE BESLUITEN — AUTRES ARRETES

### FEDERALE OVERHEIDSDIENST BELEID EN ONDERSTEUNING

[C – 2018/15262]

30 NOVEMBER 2018. — Ministerieel besluit betreffende de aanstelling van een plaatsvervangend Regeringscommissaris van Begroting bij Sciensano

De Minister van Begroting,

Gelet op de wet van 25 februari 2018 tot oprichting van Sciensano, artikel 28, § 1,

Besluit :

**Artikel 1.** De heer Cliff Richart, attaché beleidsadvies bij de FOD Beleid en Ondersteuning, wordt aangewezen in de hoedanigheid van plaatsvervangend Regeringscommissaris van Begroting bij Sciensano.

**Art. 2.** Dit besluit heeft uitwerking met ingang van 1 oktober 2018.

Brussel, 30 november 2018.

S. WILMES

### SERVICE PUBLIC FEDERAL STRATEGIE ET APPUI

[C – 2018/15262]

30 NOVEMBRE 2018. — Arrêté ministériel relatif à la désignation d'un commissaire du Gouvernement suppléant auprès de Sciensano

La Ministre du Budget,

Vu loi du 25 février 2018 portant création de Sciensano, l'article 28, § 1<sup>er</sup>,

Arrête :

**Article 1<sup>er</sup>.** M. Cliff Richart, attaché avis budgétaire auprès du SPF Stratégie et Appui, est désigné en qualité de commissaire du Gouvernement suppléant auprès de Sciensano.

**Art. 2.** Le présent arrêté produit ses effets le 1<sup>er</sup> octobre 2018.

Bruxelles, le 30 novembre 2018.

S. WILMES