

VLAAMSE OVERHEID

[C – 2022/15256]

17 JUNI 2022. — Besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018 betreffende de nadere regels voor het verkrijgen van een zorgtoeslag, wat betreft de procedure om de gevolgen vast te stellen van de aandoening waaruit een specifieke ondersteuningsbehoefte voortvloeit, die uitgevoerd wordt door het agentschap Opgroeien regie op basis van de bezorgde informatie

Rechtsgronden

Dit besluit is gebaseerd op:

- het Groeipakketdecreet van 2018, artikel 16, § 1, derde en vierde lid.

Vormvereisten

De volgende vormvereisten zijn vervuld:

- De Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, heeft zijn akkoord gegeven op 3 juni 2022.

- Er is een verzoek om spoedbehandeling ingediend, gemotiveerd door de omstandigheid dat er zeer snel een oplossing moet komen voor gezinnen met kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte die een aanvraag tot zorgtoeslagevaluatie hebben ingediend. Dit besluit voorziet in een dringende bijkomende maatregel die noodzakelijk wordt geacht om de doorlooptijd van de zorgtoeslagevaluaties aanzienlijk te verminderen en de opgelopen achterstand te verminderen. Deze dringende maatregel betreft het invoeren van een nieuwe procedure voor het uitvoeren van de zorgtoeslagevaluaties, dewelke nodig zijn om een zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte te kunnen toekennen. Omwille van de lange doorlooptijd, dewelke wordt gecreëerd door een steeds groter wordende bottleneck door het beperkt aantal evaluerend artsen, moeten de gezinnen met kinderen die een specifieke ondersteuningsbehoefte hebben lange tijd wachten vooraleer een zorgtoeslag kan worden toegekend. Deze toeslag is voor vele gezinnen noodzakelijk voor het dekken van de vele kosten die de specifieke ondersteuningsbehoefte met zich meebrengt.

Deze nieuwe procedure kan pas worden toegepast vanaf de definitieve goedkeuring door de Vlaamse Regering en de publicatie in het *Belgisch Staatsblad* van deze regelgeving, wat betekent dat intussen de olopende doorlooptijd niet kan worden teruggedrongen.

Gelet op de nog steeds toenemende doorlooptijd en de hoge nood aan deze bijkomende maatregel wordt het noodzakelijk geacht een spoedbehandeling aan te vragen om zo snel mogelijk deze maatregel te kunnen toepassen en de zorgtoeslagevaluaties sneller te kunnen uitvoeren zodat de gezinnen zo snel mogelijk een zorgtoeslag kunnen ontvangen.

De Raad van State heeft advies 71.654/1 gegeven op 9 juni 2022, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 3°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973.

Initiatiefnemer

Dit besluit wordt voorgesteld door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Na beraadslaging,

DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

Artikel 1. Aan artikel 10, eerste lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018 betreffende de nadere regels voor het verkrijgen van een zorgtoeslag, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 28 januari 2022, wordt de zinsnede “, ofwel door het agentschap Opgroeien regie, conform artikel 15/1” toegevoegd.

Art. 2. In hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 26 februari 2021, 12 maart 2021, 7 mei 2021 en 28 januari 2022, wordt een artikel 15/1 ingevoegd, dat luidt als volgt:

“Art. 15/1. § 1. In afwijking van artikel 13 evalueert het agentschap Opgroeien regie de gevolgen van de aandoening waaruit de specifieke ondersteuningsbehoefte voortvloeit alleen op grond van de bezorgde informatie als uit die informatie blijkt dat de aandoening waaruit de specifieke ondersteuningsbehoefte voortvloeit, een van de diagnoses betreft die worden vastgesteld, na onderzoek door expert-deskundigen, op voorwaarde dat de aandoening waaruit de specifieke ondersteuningsbehoefte voortvloeit, geen onderdeel vormt van meervoudige aandoeningen die niet op de voormelde lijst met diagnoses voorkomen.

§ 2. De evaluatie, vermeld in paragraaf 1, kan worden toegepast als de aandoening waaruit de specifieke ondersteuningsbehoefte voortvloeit, een van de diagnoses, vermeld in het tweede lid, betreft, op voorwaarde dat die informatie de minimale gegevens bevat die toelaten om de ondersteuningsbehoefte vast te stellen, die zijn opgenomen in bijlage 3 die bij dit besluit is gevoegd.

De diagnoses, vermeld in het eerste lid, zijn:

- 1° autismespectrumstoornis (ASS) of aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit (ADHD);
- 2° licht mentale retardatie (IQ tussen 55 en 70);
- 3° matig mentale retardatie (IQ tussen 40 en 55);
- 4° ernstig mentale retardatie (IQ lager dan 40);
- 5° diabetes type 1;
- 6° gehoorbeperking ondanks afdoend gebruik van hulpmiddelen;
- 7° totaal gehoorverlies zonder restgehoor (Cophose);
- 8° beperking ondanks afdoend gebruik van hulpmiddelen;
- 9° blindheid.”

Art. 3. In artikel 19 van hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 26 februari 2021, 12 maart 2021 en 28 januari 2022, worden de volgende wijzigingen aangebracht:

1° in paragraaf 1, eerste lid, worden de woorden “of een MDT-arts” vervangen door de zinsnede “, een MDT-arts of het agentschap Opgroeien regie”;

2° in paragraaf 1, tweede lid, worden de woorden “of de MDT-arts” vervangen door de zinsnede “, de MDT-arts of het agentschap Opgroeien regie”;

3° in paragraaf 1, vijfde lid, worden tussen de woorden “de evaluerend arts” en het woord “bepaalt” de woorden “of het agentschap Opgroeien regie” ingevoegd;

4° in paragraaf 2 worden de woorden “of de MDT-arts” telkens vervangen door de zinsnede “, de MDT-arts of het agentschap Opgroeien regie”.

Art. 4. Dit besluit treedt in werking op de dag van bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 5. De Vlaamse minister, bevoegd voor opgroeien, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 17 juni 2022.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
J. JAMBON
De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
H. CREVITS

Bijlage 3. Minimale gegevens per diagnose als vermeld in artikel 15/1, § 2

1° diagnose autismespectrumstoornis (ASS) of aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit (ADHD)

normale tot zwakke begaafdheid (IQ tussen 70 en 85 en hoger dan 85);

lessen volgen in het buitengewoon onderwijs of lessen of therapie volgen in een multifunctioneel centrum of twee keer per week ambulante revalidatie volgen.

2° diagnose licht mentale retardatie (IQ tussen 55 en 70)

lessen volgen in het buitengewoon onderwijs of lessen of therapie volgen in een multifunctioneel centrum of twee keer per week ambulante revalidatie volgen.

3° matig mentale retardatie (IQ tussen 40 en 55)

lessen volgen in het buitengewoon onderwijs of lessen of therapie volgen in een multifunctioneel centrum of twee keer per week ambulante revalidatie volgen.

4° ernstig mentale retardatie (IQ lager dan 40)

lessen volgen in het buitengewoon onderwijs of lessen of therapie volgen in een multifunctioneel centrum of twee keer per week ambulante revalidatie volgen.

5° diabetes type 1

geen minimale gegevens vereist.

6° gehoorbeperking ondanks afdoend gebruik van hulpmiddelen

gehoorverlies met gehoordrempels van minstens 41 dBHL;

gebruikmaken van inclusieve kinderopvang of lessen volgen in het buitengewoon onderwijs type 7 of vanaf de leeftijd van twaalf jaar lessen volgen in gewoon onderwijs met aanpassingen.

7° totaal gehoorverlies zonder restgehoor (Cophose)

gebruikmaken van inclusieve kinderopvang of lessen volgen in het buitengewoon onderwijs type 7.

8° beperking ondanks afdoend gebruik van hulpmiddelen

beperking in gezichtsveld of beperking in de gezichtsscherpte;

gebruikmaken van inclusieve kinderopvang of lessen volgen in het buitengewoon onderwijs type 6 of vanaf de leeftijd van twaalf jaar lessen volgen in gewoon onderwijs met aanpassingen.

9° blindheid

volgens de classificatie van de Wereldgezondheidsorganisatie een beoordeling hebben van gezichtsscherpte van 2 tot 5% of van een scherp zicht met een ernstige beperking van gezichtsveld tot minder dan 10° of van een gezichtsscherpte van maximaal 2% of geen lichtwaarneming hebben.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 7 december 2018 betreffende de nadere regels voor het verkrijgen van een zorgtoeslag.

Brussel, 17 juni 2022.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
J. JAMBON
De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
H. CREVITS

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[C – 2022/15256]

17 JUIN 2022. — Arrêté du Gouvernement flamand modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 7 décembre 2018 concernant les modalités d'obtention d'une allocation de soins, en ce qui concerne la procédure de constatation des conséquences de l'affection dont résulte un besoin de soutien spécifique, telle qu'exécutée par l'agence Grandir régie sur la base de l'information obtenue

Fondement juridique

Le présent arrêté est fondé sur :

- le décret relatif au Panier de croissance de 2018, article 16, § 1^{er}, alinéas trois et quatre.

Formalités

Les formalités suivantes ont été remplies :

- Le Ministre flamand ayant le budget dans ses attributions a donné son accord le 3 juin 2022.

- Une demande de traitement d'urgence a été introduite, motivée par le fait qu'une solution doit être trouvée au plus vite pour les familles dont les enfants ont un besoin de soutien spécifique, qui ont soumis une demande d'évaluation de l'allocation de soins. Le présent arrêté prévoit une mesure supplémentaire urgente jugée nécessaire afin de réduire considérablement le délai de réalisation des évaluations des allocations de soins ainsi que l'arriéré accumulé. Cette mesure urgente concerne l'introduction d'une nouvelle procédure pour la réalisation des évaluations de l'allocation de soins, qui sont nécessaires à l'octroi d'une allocation de soins pour les enfants ayant un besoin de soutien

spécifique. En raison de la longueur du délai de réalisation, qui résulte d'un goulot d'étranglement toujours plus important dû au nombre limité de médecins évaluateurs, les familles dont les enfants ont des besoins de soutien spécifiques doivent attendre longtemps avant qu'une allocation de soins puisse être accordée. Pour de nombreuses familles, cette allocation est nécessaire pour couvrir les nombreux coûts que le besoin de soutien spécifique entraîne.

Cette nouvelle procédure ne peut être appliquée qu'à partir de l'approbation finale par le Gouvernement flamand et de la publication au *Moniteur belge* de la présente réglementation ; en attendant, le délai de réalisation croissant ne peut être réduit.

Compte tenu du délai de réalisation toujours croissant et du besoin pressant de cette mesure supplémentaire, il est jugé nécessaire de demander un traitement d'urgence afin de mettre en œuvre cette mesure dans les meilleurs délais et d'accélérer les évaluations des allocations de soins afin que les familles puissent recevoir leur allocation de soins dans les meilleurs délais.

Le Conseil d'État a donné son avis 71.654/1 le 9 juin 2022 en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa premier, 3^o, des lois sur le Conseil d'État coordonnées le 12 janvier 1973.

Initiateur

Le présent arrêté est proposé par la Ministre flamande du Bien-Être, de la Santé publique et de la Famille.

Après délibération,

LE GOUVERNEMENT FLAMAND ARRÊTE :

Article 1^{er}. À l'article 10, alinéa premier, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 7 décembre 2018 concernant les modalités d'obtention d'une allocation de soins, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 28 janvier 2022, est ajouté le membre de phrase « , ou par l'agence Grandir régie, conformément à l'article 15/1 ».

Art. 2. Dans le même arrêté, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 26 février 2021, 12 mars 2021, 7 mai 2021 et 28 janvier 2022, il est inséré un article 15/1, rédigé comme suit :

« Art. 15/1. § 1^{er}. Par dérogation à l'article 13, l'agence Grandir régie n'évalue les conséquences de l'affection dont résulte le besoin de soutien spécifique sur la base des informations fournies que si ces informations montrent que l'affection dont résulte le besoin de soutien spécifique concerne l'un des diagnostics établis après examen par des experts-spécialistes, à condition que l'affection dont résulte le besoin de soutien spécifique ne fasse pas partie de l'une des affections multiples ne figurant pas dans la liste des diagnostics précitée.

§ 2. L'évaluation visée au paragraphe 1^{er} peut être appliquée si l'affection dont résulte le besoin de soutien spécifique concerne l'un des diagnostics visés à l'alinéa deux, à condition que cette information contienne les données minimales nécessaires permettant d'établir le besoin de soutien, reprises à l'annexe 3 du présent arrêté.

Les diagnostics, visés à l'alinéa premier, sont :

- 1^o trouble du spectre autistique (TSA) ou trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) ;
- 2^o retard mental léger (QI entre 55 et 70) ;
- 3^o retard mental modéré (QI entre 40 et 55) ;
- 4^o retard mental grave (QI inférieur à 40) ;
- 5^o diabète, type 1 ;
- 6^o déficience auditive malgré l'utilisation adéquate d'aides ;
- 7^o perte auditive totale sans audition résiduelle (Cophose) ;
- 8^o déficience malgré l'utilisation adéquate d'aides ;
- 9^o cécité. ».

Art. 3. Dans l'article 19 du même arrêté, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 26 février 2021, 12 mars 2021 et 28 janvier 2022, sont apportées les modifications suivantes :

1^o au paragraphe 1^{er}, alinéa premier, les mots « ou un médecin de l'EMD » sont remplacés par le membre de phrase « , un médecin de l'EMD ou l'agence Grandir régie » ;

2^o au paragraphe 1^{er}, alinéa deux, les mots « ou le médecin de l'EMD » sont remplacés par le membre de phrase « , le médecin de l'EMD ou l'agence Grandir régie » ;

3^o dans le paragraphe 1^{er}, alinéa cinq, sont ajoutés les mots ou l'agence Grandir régie » ;

4^o au paragraphe 2, les mots « ou le médecin de l'EMD » sont chaque fois remplacés par le membre de phrase « , le médecin de l'EMD ou l'agence Grandir régie ».

Art. 4. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 5. Le ministre flamand compétent pour le grandir est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 17 juin 2022.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
J. JAMBON

La Ministre flamande du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille,
H. CREVITS

Annexe 3. Données minimales par diagnostic telles que visées à l'article 15/1, § 2

1° diagnostic du trouble du spectre autistique (TSA) ou du trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH) ;

intelligence normale à faible (QI entre 70 et 85 et supérieur à 85) ;

suivre des cours dans l'enseignement spécial ou suivre des cours ou une thérapie dans un centre multifonctionnel ou suivre une réadaptation ambulatoire deux fois par semaine.

2° diagnostic de retard mental léger (QI entre 55 et 70)

suivre des cours dans l'enseignement spécial ou suivre des cours ou une thérapie dans un centre multifonctionnel ou suivre une réadaptation ambulatoire deux fois par semaine.

3° retard mental modéré (QI entre 40 et 55)

suivre des cours dans l'enseignement spécial ou suivre des cours ou une thérapie dans un centre multifonctionnel ou suivre une réadaptation ambulatoire deux fois par semaine.

4° retard mental grave (QI inférieur à 40)

suivre des cours dans l'enseignement spécial ou suivre des cours ou une thérapie dans un centre multifonctionnel ou suivre une réadaptation ambulatoire deux fois par semaine.

5° diabète, type 1

aucune donnée minimale n'est requise.

6° déficience auditive malgré l'utilisation adéquate d'aides

perte auditive avec des seuils d'audition d'au moins 41 dBHL ;

faire appel à la garde d'enfants inclusive ou suivre des cours dans l'enseignement spécial de type 7 ou, à partir de l'âge de douze ans, suivre des cours dans l'enseignement ordinaire avec adaptations.

7° perte auditive totale sans audition résiduelle (Cophose)

faire appel à la garde d'enfants inclusive ou suivre des cours dans l'enseignement spécial de type 7.

8° déficience malgré l'utilisation adéquate d'aides

restriction du champ de vision ou de l'acuité visuelle ;

faire appel à la garde d'enfants inclusive ou suivre des cours dans l'enseignement spécial de type 6 ou, à partir de l'âge de douze ans, suivre des cours dans l'enseignement ordinaire avec adaptations.

9° cécité

avoir une évaluation selon la classification de l'Organisation mondiale de la santé d'une acuité visuelle comprise entre 2 et 5 %, ou d'une acuité visuelle avec une restriction importante du champ de vision à moins de 10°, ou d'une acuité visuelle ne dépassant pas 2 %, ou n'avoir aucune perception de la lumière.

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 7 décembre 2018 concernant les modalités d'obtention d'une allocation de soins.

Bruxelles, le 17 juin 2022.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,

J. JAMBON

La Ministre flamande du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille,

H. CREVITS

COMMUNAUTE FRANÇAISE — FRANSE GEMEENSCHAP

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FRANÇAISE

[C – 2022/21035]

9 JUIN 2022. — Décret portant assentiment à l'Accord de coopération modifiant l'Accord de coopération-cadre du 27 février 2014 entre la Communauté française, la Région wallonne et la Commission communautaire française relatif à la concertation intra-francophone en matière de santé et d'aide aux personnes et aux principes communs applicables en ces matières

Le Parlement de la Communauté française a adopté et Nous, Gouvernement, sanctionnons ce qui suit:

Article unique - Assentiment est donné à l'accord de coopération modifiant l'accord de coopération-cadre du 27 février 2014 entre la Communauté française, la Région wallonne et la Commission communautaire française relatif à la concertation intra-francophone en matière de santé et d'aide aux personnes et aux principes communs applicables en ces matières.

Promulguons le présent décret, ordonnons qu'il soit publié au *Moniteur belge*.

Donné à Bruxelles, le 09 juin 2022.

Le Ministre-Président,

P.-Y. JEHOLET

Le Vice-Président et Ministre du Budget, de la Fonction publique, de l'Égalité des chances
et de la tutelle sur Wallonie-Bruxelles Enseignement,

F. DAERDEN

La Vice-Présidente et Ministre de l'Enfance, de la Santé, de la Culture, des Médias
et des Droits des Femmes,

B. LINARD

La Ministre de l'Enseignement supérieur, de l'Enseignement de la Promotion sociale, des Hôpitaux universitaires,
de l'Aide à la jeunesse, des Maisons de Justice, de la Jeunesse, des Sports et de la Promotion de Bruxelles,

V. GLATIGNY

La Ministre de l'Éducation,

C. DESIR

Nota