

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}. Les soins psychiatriques en milieu familial doivent être considérés comme une fonction d'hôpital visée à l'article 76bis inséré par la loi du 30 décembre 1988 dans la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987.

§ 2. Les articles 68, alinéa 2, 71, à l'exception de la disposition imposant comme condition d'agrément l'intégration dans le programme visé à l'article 23, ainsi que les articles 72, 73, 74, 75 et 76 de la loi précitée sont, *mutatis mutandis*, d'application pour la fonction visée au § 1^{er}.

Art. 2. Le présent arrêté entre en vigueur le jour de sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 3. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 10 avril 1991.

BAUDOIN

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,
Ph. BUSQUIN

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1. De psychiatrische gezinsverpleging wordt beschouwd als een functie van een ziekenhuis zoals bedoeld in artikel 76bis dat bij de wet van 30 december 1988 werd ingevoegd in de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987.

§ 2. De artikelen 68, tweede lid, 71, met uitzondering van de bepaling die de integratie van het in artikel 23 bedoelde programma als erkenningsvoorwaarde oplegt, 72, 73, 74, 75 en 76 van de vorenbedoelde wet zijn *mutatis mutandis* op de in § 1 bedoelde functie van toepassing.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking de dag waarop het in het *Belgisch Staatsblad* wordt bekendgemaakt.

Art. 3. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 10 april 1991.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,
Ph. BUSQUIN

F 91 — 1081

10 AVRIL 1991. — Arrêté royal fixant les normes auxquelles la fonction de soins psychiatriques en milieu familial doivent satisfaire pour être agréée

BAUDOIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 68;

Vu l'arrêté royal du 10 avril 1991 rendant certaines dispositions de la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, applicables à la fonction de soins psychiatriques en milieu familial;

Vu l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers, Section Programmation et Agrément, émis le 14 février 1991;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1^{er}, modifié par les lois des 9 août 1980, 16 juin 1989 et 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant qu'en vertu de l'arrêté ministériel du 2 août 1986 fixant pour les hôpitaux et services hospitaliers, les conditions et règles de fixation du prix de journée, du budget et de ses éléments constitutifs, ainsi que les règles de comparaison du coût et de la fixation du quota des journées d'hospitalisation, modifié par l'arrêté ministériel du 10 juillet 1990, la réduction du quota des journées d'hospitalisation pour les hôpitaux psychiatriques sera diminuée d'un nombre de journées correspondant au nombre de lits agréés pour la fonction de placement en milieu familial;

Considérant que la loi du 13 juin 1850 sur le régime des aliénés, modifiée par les lois des 28 décembre 1873, 7 avril 1884 et 26 juin 1990 a été réformée et qu'elle sera abrogée en partie au plus tard le 27 juillet 1991;

Considérant qu'il est dès lors urgent de créer le statut juridique des soins psychiatriques en milieu familial afin de sauvegarder les services existants qui disposent actuellement des soins psychiatriques en milieu familial,

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

CHAPITRE 1^{er}. — Dispositions générales

Article 1^{er}. § 1^{er}. La fonction de soins psychiatriques en milieu familial (index Tf) est une forme d'hospitalisation destinée à des patients atteints de troubles psychiques, dont l'équilibre psychique

N. 91 — 1081

10 APRIL 1991. — Koninklijk besluit houdende vaststelling van de normen waaraan de functie van psychiatrische gezinsverpleging moet voldoen om te worden erkend

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groot.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 68;

Gelet op het koninklijk besluit van 10 april 1991 waarbij sommige bepalingen van de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, toepasselijk worden verklaard op de functie van psychiatrische gezinsverpleging;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Programmatie en Erkenning, gegeven op 14 februari 1991;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 9 augustus 1980, 16 juni 1989 en 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat, ingevolge het ministerieel besluit van 2 augustus 1986 houdende bepaling van de voorwaarden en regelen voor de vaststelling van de verpleegdagprijs, van het budget en de onderscheidene bestanddelen ervan, alsmede van de regelen voor de vergelijking van de kosten en voor de vaststelling van het quotum van verpleegdagen voor de ziekenhuizen en ziekenhuisdiensten, gewijzigd bij het koninklijk besluit van 10 juli 1990, de vermindering van het quotum van verpleegdagen voor psychiatrische ziekenhuizen zal worden verminderd met een aantal verpleegdagen dat overeenstemt met een aantal bedden die erkend worden voor de functie van gezinsplaatsing;

Overwegende dat de wet van 18 juni 1850 op de behandeling van de krankzinnigen, gewijzigd bij de wetten van 28 december 1873, 7 april 1884 en 26 juni 1990 hervormd werden uiterlijk op 27 juli 1991, ten dele opgeheven wordt;

Overwegende dat het dienvolgens dringend geboden is het juridisch statuut inzake de psychiatrische gezinsverpleging te creëren ten einde de bestaande diensten die momenteel aan psychiatrische gezinsverpleging doen veilig te stellen,

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

HOOFDSTUK I. — Algemene bepalingen

Artikel 1. § 1. De functie van psychiatrische gezinsverpleging (kenletter Tf) is een hospitalisatievorm voor psychisch gestoorde patiënten, waarvan het psychisch en sociaal evenwicht enkel kan

et social ne peut être maintenu que moyennant des soins permanents dispensés par une famille d'accueil et l'accompagnement thérapeutique d'une équipe multidisciplinaire de traitement, dans le cadre organisationnel d'un service hospitalier psychiatrique. La où cela s'avère utile ou nécessaire, la fonction de soins psychiatriques en milieu familial veillera à ce qu'on fasse appel aux médecins généralistes et aux services de soins à domicile.

§ 2. Durant le traitement, les patients sont hébergés dans une famille d'accueil, y participent à la vie familiale et y passent toute la journée ou une partie de celle-ci.

Art. 2. § 1^{er}. Le service hospitalier psychiatrique assure la fonction de soins en milieu familial, le traitement du patient et la qualité des soins dans la famille d'accueil.

§ 2. Afin de garantir des soins optimaux, le service hospitalier psychiatrique comprendra une ou plusieurs unités de soins exclusivement réservées à la fonction de soins psychiatriques en milieu familial.

§ 3. Le nombre de lits Tf du service hospitalier psychiatrique, réservés à la fonction de soins psychiatriques en milieu familial, représente au minimum 15 % du nombre de places agréées dans les familles d'accueil, et les normes particulières pour le service de neuropsychiatrie destiné au traitement de patients adultes (index T) leur sont intégralement applicables.

Ce nombre de lits du service hospitalier psychiatrique est destiné à la prise en charge de patients-candidats à des soins en milieu familial, pendant la période d'observation, ainsi qu'à la réadmission temporaire pour des raisons psychiatriques et somatiques de patients en famille d'accueil, ou en cas d'incapacité temporaire ou durable de la famille d'accueil.

Art. 3. La fonction de soins psychiatriques en milieu familial doit pouvoir disposer au minimum de 30 places en famille d'accueil.

CHAPITRE II. — Normes architecturales

Art. 4. Les normes architecturales pour les services T sont intégralement applicables à la fonction de soins psychiatriques présente dans l'hôpital.

Art. 5. Afin de remplir sa mission spécifique, la fonction de soins psychiatriques en milieu familial destiné aux patients hébergés en famille d'accueil doit pouvoir disposer en suffisance des équipements suivants, éventuellement décentralisés :

1. Pour garantir les soins hygiéniques et sanitaires, ce centre doit être doté de baignoires, de douches et de toilettes, séparées pour les hommes et les femmes, ainsi que de locaux pour les soins des pieds et des cheveux, d'un local de garde, d'un local de consultation et d'un local pour le personnel.

2. Des locaux dotés de l'équipement nécessaire pour les médecins, les psychologues, les travailleurs sociaux et autres paramédicaux.

3. Des locaux pourvus de l'équipement nécessaire pour la thérapie individuelle et de groupe, l'ergothérapie, la thérapie occupationnelle, ainsi que diverses formes de sociothérapie, comme un local de club, une salle de fêtes, des ateliers occupationnels et des équipements sportifs. De plus, il faut prévoir l'infrastructure logistique et le matériel nécessaire afin de pouvoir assurer en toute circonstance un fonctionnement adapté.

4. Des locaux pourvus du matériel nécessaire pour la thérapie de groupe comme la psychothérapie de groupe, l'ergothérapie, les activités créatives et la kinésithérapie.

5. Des réfectoires et sièges.

6. Des garages et ateliers.

7. Des locaux pour le soutien administratif et domestique.

Art. 6. Concernant l'habitation des familles d'accueil, la fonction de soins psychiatriques en milieu familial (Tf) doit obtenir les garanties suivantes :

1. Des chambres individuelles répondant à de bonnes conditions d'hygiène.

2. Les chambres doivent avoir au minimum une superficie de 8 m².

3. Les chambres doivent être pourvues d'une fenêtre et d'un éclairage électrique, et présenter un confort suffisant.

4. Les chambres doivent faire partie de l'habitation et être facilement accessibles.

5. Chaque malade doit disposer, pour son usage personnel, d'un lit, d'une armoire et d'une petite table de nuit. Cela constitue le mobilier minimum et est fourni par l'hôpital central.

gehandhaafd blijven mits de permanente zorg verstrekt door een pleeggezin en de therapeutische begeleiding van een multidisciplinair behandelingssteam, binnen het organisatorisch kader van een psychiatrische ziekenhuisdienst. Waar zulks nuttig of nodig blijkt, zal de functie van psychiatrische gezinsverpleging erover waken dat een beroep wordt gedaan op de huisartsen en de thuisgezondheidsdiensten.

§ 2. Tijdens de behandeling zijn de patiënten gehuisvest in een pleeggezin, nemen er deel aan het gezinsleven en brengen er de ganse dag of een gedeelte ervan door.

Art. 2. § 1. De psychiatrische ziekenhuisdienst staat in voor de functie gezinsverpleging, de behandeling van de patiënt en de kwaliteit van de verzorging in het pleeggezin.

§ 2. Ten einde de zorgverstrekking optimaal te verzekeren zal de psychiatrische ziekenhuisdienst één of meer verpleegeenheden omvatten, uitsluitend voorbehouden voor de functie van psychiatrische gezinsverpleging.

§ 3. Het aantal Tf bedden in de psychiatrische ziekenhuisdienst, voorbehouden voor de functie psychiatrische gezinsverpleging, bedraagt tenminste 15 % van het aantal erkende plaatsen in de pleeggezinnen, en de bijzondere normen toepasselijk op de dienst neuro-psychiatrie voor behandeling van volwassen patiënten (kenletter T) zijn hierop integraal van toepassing.

Dit beddenbestand binnen de psychiatrische ziekenhuisdienst is bestemd voor de opvang van kandidaat — gezinsverplegingspatiënten gedurende de observatieperiode, en de tijdelijke heropname van patiënten uit pleeggezinnen omwille van psychiatrische en somatische redenen en in het geval van een tijdelijke of blijvende onbeschikbaarheid van het pleeggezin.

Art. 3. De functie psychiatrische gezinsverpleging moet kunnen beschikken over minstens 30 plaatsen in pleeggezinnen.

HOOFDSTUK II. — Architectonische normen

Art. 4. De architectonische normen voor de T-diensten zijn integraal van toepassing op de in het ziekenhuis aanwezige functie van psychiatrische gezinsverpleging.

Art. 5. Voor het vervullen van zijn specifieke opdracht, zal de functie van psychiatrische gezinsverpleging voor de patiënten die in de gezinnen zijn ondergebracht, moeten kunnen beschikken over voldoende van de volgende, eventueel gedecentraliseerde voorzieningen :

1. Voor het waarborgen van hygiënische en sanitaire zorgen dient dit centrum uitgerust te zijn met ligbaden, stortbaden en toiletten, afzonderlijk voor mannen en voor vrouwen, met lokalen voor voet- en haarverzorging, een wachtlokaal, consultatielokaal en een personeelslokaal.

2. Lokalen met de nodige uitrusting voor de artsen, psychologen, maatschappelijke werkers en andere paramedici.

3. Lokalen met de nodige uitrusting voor de individuele- en groepstherapie, ergotherapie, bezigheidstherapie, alsmede voor allerlei vormen van sociotherapie, zoals een clublokaal, feestzaal, bezigheidsateliers en sportakkommodaties. Bovendien dient de nodige logistieke infrastructuur en materialen voorzien te worden om in alle omstandigheden een gepaste werking te kunnen verzekeren.

4. Lokalen voorzien van het nodige materiaal bestemd voor groepstherapie, ergotherapie, creatieve activiteiten en bewegings-therapie.

5. Refters en zitplaatsen.

6. Garages en werkplaatsen.

7. Lokalen voor administratieve en huishoudelijke ondersteuning

Art. 6. Met betrekking tot de woning van de pleeggezinnen dient de functie van psychiatrische gezinsverpleging (Tf) volgende waarborgen te bekomen :

1. Individuele kamers die voldoen aan goede hygiënische voorwaarden.

2. De kamers moeten tenminste 8 m² oppervlakte hebben

3. De kamers moeten voorzien zijn van een venster en elektrische verlichting, en verder voldoende comfort vertonen.

4. De kamers moeten deel uitmaken van de woning en gemakke-lijk toegankelijk zijn.

5. Iedere zieke moet voor zijn persoonlijk gebruik over een bed, een kast en een nachttafeltje beschikken. Dit vormt het minimum-mebubilair en wordt door het centraal ziekenhuis geleverd.

CHAPITRE III. — Normes fonctionnelles

Art. 7. Les normes fonctionnelles du service T sont intégralement applicables à la fonction de soins psychiatriques en milieu familial présente dans l'hôpital (Tf).

Art. 8. Afin de remplir sa mission spécifique, la fonction de soins psychiatriques en milieu familial (Tf) répondra, pour les patients hébergés dans les familles, aux conditions suivantes :

1. Elle doit disposer d'équipes de base composées de personnels médicaux, psychologiques, sociaux et infirmiers. Ces équipes exercent un contrôle sur le séjour de tous les patients hébergés dans les familles d'accueil et elles fixent le programme individuel de traitement et en assurent l'accompagnement. Les membres de ces équipes de base visiteront régulièrement le patient dans la famille d'accueil.

2. L'équipe de base doit — pour l'exécution du programme individuel de traitement — pouvoir faire appel à des collaborateurs de toutes les disciplines thérapeutiques présentes en psychiatrie.

3. Des consultations médicales, infirmières, psychologiques et sociales doivent être organisées.

4. Un dossier multidisciplinaire doit être tenu à jour pour tous les patients.

5. La fonction Tf doit assurer la continuité des soins et du traitement. Il faut organiser, à l'intention des patients et des familles d'accueil, une permanence (24 heures sur 24) incluant intervention de crise et admission d'urgence.

6. Elle doit disposer de moyens de transport et de systèmes de communication suffisants et appropriés pour pouvoir répondre aux conditions fixées ci-dessus.

Art. 9. La fonction de soins psychiatriques en milieu familial doit obtenir de la famille d'accueil les garanties matérielles et thérapeutiques suivantes, lesquelles seront fixées dans un règlement d'ordre intérieur approuvé par le Ministre compétent pour l'agrément :

1. Elle doit être située dans une zone géographique facilement accessible pour l'équipe de traitement. Cette zone géographique doit être fixée par un arrêté ministériel.

2. Elle doit se soumettre à une enquête minutieuse concernant les normes architecturales, la qualité de soins à dispenser, la capacité de prise en charge.

3. Elle doit assurer le logement, des repas en commun, la prise en charge affective et les soins non professionnels comme la surveillance, la réinsertion sociale, et inciter le patient à suivre fidèlement la thérapie et à respecter l'hygiène corporelle.

4. Une même famille d'accueil ne peut héberger plus de deux patients. Les familles d'accueil qui, au moment de la publication du présent arrêté, hébergent trois patients, peuvent continuer à soigner ces trois patients à titre de mesure transitoire.

CHAPITRE IV. — Normes d'organisation

Art. 10. Les normes d'organisation pour les services T sont intégralement applicables à la fonction de soins psychiatriques en milieu familial présente dans l'hôpital (Tf).

Art. 11. § 1^{er}. Afin de remplir sa mission spécifique, la fonction de soins psychiatriques en milieu familial destinée aux patients hébergés en famille d'accueil appliquera en outre les normes pour les services T en ce qui concerne les points 1, 2 et 3.

§ 2. L'équipe devant assurer en permanence l'accompagnement et la surveillance des places en famille d'accueil englobe par 30 places : 3 membres de personnel équivalents temps plein, dont 2 infirmiers. Le troisième membre de l'équipe doit être porteur du brevet d'aide familiale et sanitaire ou avoir suivi une formation adaptée aux nécessités du service.

§ 3. Afin d'assurer les modalités de prise en charge, l'équipe sera en outre complétée de 1,5 équivalents temps plein par 30 places. Ce membre du personnel sera titulaire d'un diplôme de licencié ou d'un diplôme de l'enseignement supérieur non universitaire de caractère paramédical, social, pédagogique ou artistique comme la psychologie, la criminologie, l'éducation physique, la kinésithérapie ou l'ergothérapie, ou d'un diplôme d'éducateur, d'instituteur ou de régent. L'autre membre de l'équipe disposera d'une qualification adaptée aux nécessités du service.

HOOFDSTUK III. — Functionele normen

Art. 7. De functionele normen van de T-dienst zijn integraal van toepassing op de in het ziekenhuis aanwezige functie van psychiatrische gezinsverpleging (Tf).

Art. 8. Voor het vervullen van zijn specifieke opdracht zal de functie van psychiatrische gezinsverpleging voor de patiënten die in de gezinnen zijn ondergebracht, aan de volgende voorwaarden voldoen :

1. Beschikken over kernteams, bestaande uit medische, psychologische, sociale en verpleegkundige leden. Deze teams houden toezicht op het verblijf van alle patiënten in de pleeggezinnen en begeleiden het individueel behandelingsprogramma. De leden van deze kernteams zullen de patiënt regelmatig in het pleeggezin bezoeken.

2. Het kernteam moet — voor de uitvoering van het individueel behandelingsprogramma — beroep kunnen doen op medewerkers uit alle therapeutische disciplines die in de psychiatrie van toepassing zijn.

3. Het organiseren van medische, verpleegkundige, psychologische en sociale raadgevingen.

4. Voor al de patiënten moet een multidisciplinair dossier worden bijgehouden.

5. De continuïteit van de verzorging en behandeling waarborgen. Een permanente beschikbaarheid (24 uren op 24 uren) ten overstaan van patiënten en pleeggezinnen met crisisinterventie en spoedopname, dient georganiseerd.

6. Beschikken over voldoende en aangepaste vervoermiddelen en communicatiesystemen om aan de hoger gestelde voorwaarden te kunnen voldoen.

Art. 9. Vanwege het pleeggezin dient de functie van psychiatrische gezinsverpleging volgende materiële en therapeutische waarborgen te bekomen die zullen vastgelegd worden in een reglement van inwendige orde dat door de Minister, bevoegd voor de erkenning wordt goedgekeurd :

1. Het moet gevestigd zijn in een geografisch gebied dat door het behandelingssteam gemakkelijk kan bereikt worden. Dit geografisch gebied wordt vastgelegd bij ministerieel besluit.

2. Het moet zich onderwerpen aan een zorgvuldig onderzoek inzake de architectonische normen, de kwaliteit van de aan te bieden zorgen, de opvangcapaciteit.

3. Het bieden van huisvesting, gezamenlijke maaltijd, affectieve opvang en de non-professionele zorg zoals toezicht, resocialisering, stimulering van de therapietrouw en aandacht voor de lichamelijke hygiëne.

4. Er kunnen niet meer dan twee patiënten in eenzelfde pleeggezin worden ondergebracht. Pleeggezinnen bij wie er op het ogenblik van de publicatie van dit besluit drie patiënten ondergebracht zijn kunnen bij wijze van overgangsmaatregel deze drie patiënten verder blijven verzorgen.

HOOFDSTUK IV. — Organisatorische normen

Art. 10. De organisatorische normen voor de T-diensten zijn integraal van toepassing op de in het ziekenhuis aanwezige functie van psychiatrische gezinsverpleging (Tf).

Art. 11. § 1. Voor het vervullen van zijn specifieke opdracht zal de functie van psychiatrische gezinsverpleging voor de patiënten die in de gezinnen zijn ondergebracht, tevens de normen voor de T-diensten toepassen wat betreft de punten 1, 2 en 3.

§ 2. Het team dat bestendig voor de begeleiding en het toezicht moet instaan voor de plaatsen in de pleeggezinnen, omvat, per 30 plaatsen : 3 voltijds equivalente personeelsleden, waarvan 2 verplegers. Het derde personeelslid moet in het bezit zijn van een brevet van gezins- en sanitaire hulp of een opleiding hebben genoten die is aangepast aan de noodwendigheden van de dienst.

§ 3. Om de modaliteiten van de tenlasteneming te verzekeren, zal het team per 30 plaatsen bovendien aangevuld worden met 1,5 voltijds equivalent personeelslid. Dit personeelslid zal in het bezit zijn van een licentiaatsdiploma of een diploma van hoger niet-universitair onderwijs met een paramedisch, sociaal, pedagogisch of artistiek karakter zoals psychologie, criminologie, lichamelijke opvoeding, kinesio- of ergotherapie, of een diploma van opvoeder, onderwijzer of regent. Het ander personeelslid zal over een kwalificatie beschikken die is aangepast aan de noodwendigheden van de dienst.

CHAPITRE V. — Mesures transitoires

Art. 12. Les institutions existantes de soins psychiatriques en famille d'accueil disposent d'une période transitoire de trois ans, à partir de la date de publication du présent arrêté, pour satisfaire à toutes les normes d'agrément précitées.

Art. 13. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} mai 1991.

Art. 14. Notre Ministre des Affaires sociales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 10 avril 1991.

BAUDOUIIN

Par le Roi :

Le Ministre des Affaires sociales,

Ph. BUSQUIN

HOOFDSTUK V. — Overgangsmatregelen

Art. 12. De instellingen die aan psychiatrische gezinsverpleging doen, beschikken vanaf de datum van bekendmaking van dit besluit over een overgangperiode van drie jaar om aan alle bovenvermelde erkenningsnormen te beantwoorden.

Art. 13. Dit besluit treedt in werking op 1 mei 1991.

Art. 14. Onze Minister van Sociale Zaken is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 10 april 1991.

BOUDEWIJN

Van Koningswege :

De Minister van Sociale Zaken,

Ph. BUSQUIN

F. 91 — 1082

10 AVRIL 1991. — Arrêté royal fixant le nombre maximum de places et de lits pour les soins psychiatriques en milieu familial (Tf) qui peut être mis en service, ainsi que les règles relatives au type et au nombre de lits dont la désaffectation peut entrer en ligne de compte pour permettre la mise en service de lits et de places de soins psychiatriques en milieu familial

BAUDOUIIN, Roi des Belges,

A tous, présents et à venir, Salut.

Vu la loi sur les hôpitaux, coordonnée le 7 août 1987, notamment l'article 32;

Vu la loi du 18 juin 1850 sur le régime des aliénés, modifiée par les lois des 28 décembre 1873, 7 avril 1964 et 26 juin 1990;

Vu l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers, Section Programmation et Agrément, émis le 14 février 1991;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1^{er}, modifié par les lois des 9 août 1980, 16 juin 1989 et 4 juillet 1989;

Vu l'urgence;

Considérant qu'en vertu de l'arrêté ministériel du 2 août 1986 fixant pour les hôpitaux et services hospitaliers, les conditions et règles de fixation du prix de journée, du budget et de ses éléments constitutifs, ainsi que les règles de comparaison du coût et de fixation du quota des journées d'hospitalisation, modifié par l'arrêté ministériel du 10 juillet 1990, la réduction du quota des journées d'hospitalisation pour les hôpitaux psychiatriques sera diminuée d'un nombre de journées correspondant au nombre de lits agréés pour la fonction de placement en milieu familial;

Considérant que la loi du 18 juin 1850 sur le régime des aliénés, modifiée par les lois des 28 décembre 1873, 7 avril 1964 et 26 juin 1990 a été réformée et qu'elle sera abrogée en partie au plus tard le 27 juillet 1991;

Considérant qu'il est dès lors urgent de créer le statut juridique des soins psychiatriques en milieu familial afin de sauvegarder les services existants qui disposent actuellement des soins psychiatriques en milieu familial;

Sur la proposition de Notre Ministre des Affaires sociales,

Nous avons arrêté et arrêtons :

Article 1^{er}, § 1^{er}. La désaffectation des lits existant dans les services psychiatriques fermés (F), les services psychiatriques ouverts (O), les services neuropsychiatriques de traitement (T) et les services d'hospitalisation partielle (service t) des établissements visés à l'article 6 de la loi du 18 juin 1850 sur le régime des aliénés, modifiée par les lois des 28 décembre 1873, 7 avril 1964 et 26 juin 1990, peut donner lieu à 967 places de soins psychiatriques en milieu familial (places Tf).

N. 91 — 1082

10 APRIL 1991. — Koninklijk besluit houdende vaststelling van het maximum aantal plaatsen en bedden voor psychiatrische gezinsverpleging (Tf) dat in gebruik genomen mag worden alsmede van de regelen met betrekking tot de aard en het aantal bedden waarvan de desaffectatie in aanmerking mag komen om de ingebruikneming van bedden en plaatsen voor psychiatrische gezinsverpleging mogelijk te maken.

BOUDEWIJN, Koning der Belgen,

Aan allen die nu zijn en hierna wezen zullen, Onze Groet.

Gelet op de wet op de ziekenhuizen, gecoördineerd op 7 augustus 1987, inzonderheid op artikel 32;

Gelet op de wet van 18 juni 1850 op de behandeling van de krankzinnigen, gewijzigd bij de wetten van 28 december 1873, 7 april 1964 en 26 juni 1990;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen, Afdeling Programmatie en Erkenning, gegeven op 14 februari 1991;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, gewijzigd bij de wetten van 9 augustus 1980, 16 juni 1989 en 4 juli 1989;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat, ingevolge het ministerieel besluit van 2 augustus 1986 houdende bepaling van de voorwaarden en regelen voor de vaststelling van de verpleegdagprijs, van het budget en de onderscheidene bestanddelen ervan, alsmede van de regelen voor de vergelijking van de kosten en voor de vaststelling van het quotum van verpleegdagen voor de ziekenhuizen en de ziekenhuisdiensten, gewijzigd bij het ministerieel besluit van 10 juli 1990, de vermindering van het quotum verpleegdagen voor de ziekenhuizen en psychiatrische ziekenhuizen zal worden verminderd met een aantal verpleegdagen dat overeenstemt met een aantal bedden die erkend worden voor de functie van gezinsplaatsing;

Overwegende dat de wet van 18 juni 1850 op de behandeling van krankzinnigen, gewijzigd bij de wetten van 28 december 1873, 7 april 1964 en 26 juni 1990 hervormd werd en uiterlijk op 27 juli 1991 ten dele opgeheven wordt;

Overwegende dat het dienvolgens dringend geboden is het juridisch statuut inzake de psychiatrische gezinsverpleging te creëren ten einde de bestaande diensten die momenteel aan psychiatrische gezinsverpleging doen, veilig te stellen;

Op de voordracht van Onze Minister van Sociale Zaken,

Hebben Wij besloten en besluiten Wij :

Artikel 1, § 1. De desaffectatie van de bestaande bedden in de gesloten psychiatrische diensten (F), de open psychiatrische diensten (O), de diensten neuro-psychiatrie voor behandeling (T) en de dienst voor partiële hospitalisatie (t-dienst) van de instellingen bedoeld in artikel 6 van de wet van 18 juni 1850 op de behandeling van de krankzinnigen, gewijzigd bij de wetten van 28 december 1873, 7 april 1964 en 26 juni 1990 kan leiden tot 967 plaatsen voor psychiatrische gezinsverpleging (Tf-plaatsen).