

**GEMEENSCHAPS- EN GEWESTREGERINGEN**  
**GOUVERNEMENTS DE COMMUNAUTE ET DE REGION**  
**GEMEINSCHAFTS- UND REGIONALREGIERUNGEN**

**VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE**

**MINISTERIE VAN DE VLAAMSE GEMEENSCHAP**

N. 2004 — 4147

[C — 2004/36554]

**28 MEI 2004. — Besluit van de Vlaamse Regering betreffende de registratie van de zorgvragen, de zorgbemiddeling, de zorgafstemming en de planning van de zorg en de bijstand tot sociale integratie van personen met een handicap**

De Vlaamse Regering,

Gelet op het decreet van 27 juni 1990 houdende oprichting van een Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap, inzonderheid artikelen 4, 3°, en 5;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 19 december 1997 tot ondersteuning van regionaal overleg en regionale samenwerking in de welzijnssector, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 3 oktober 2003;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 18 december 1998, tot vaststelling van de voorwaarden voor het toekennen van een subsidie voor de realisatie van de wachtlijstwerking inzake opvang, behandeling en begeleiding van personen met een handicap;

Gelet op het advies van de raad van bestuur van het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap, gegeven op 9 maart 2004;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de Begroting, gegeven op 29 april 2004;

Gelet op de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973, inzonderheid op artikel 3, § 1, vervangen bij de wet van 4 juli 1989 en gewijzigd bij de wet van 4 augustus 1996;

Gelet op de dringende noodzakelijkheid;

Overwegende dat het dringend noodzakelijk is om de registratie van de zorgvragen, gericht aan het Vlaams Fonds, en de toewijzing van het beschikbare aanbod op uniforme wijze te organiseren door iedere persoon met een handicap een gelijke toegang tot de voor hem noodzakelijke ondersteuning te garanderen, en om te kunnen beschikken over een correct en realistisch beeld van de niet-beantwoorde behoeften, dit met het oog op het vaststellen van de programmatie inzake voorzieningen voor personen met een handicap;

Op voorstel van de Vlaamse minister van Welzijn, Gezondheid en Gelijke Kansen;

Na beraadslaging,

Besluit :

**HOOFDSTUK I — Definities**

**Artikel 1.** Voor de toepassing van dit besluit wordt verstaan onder :

1° het Fonds : het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap;

2° verwijzende instanties : de instanties, bedoeld in artikel 40, § 4, van het decreet van 27 juni 1990 houdende oprichting van een Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap, die door het Fonds zijn erkend om een multidisciplinair verslag op te maken;

3° voorziening : de organisaties, die door het Fonds zijn erkend voor het verlenen van opvang, behandeling en begeleiding aan personen met een handicap;

4° personen met een handicap : de personen, bedoeld in artikel 2 van het decreet van 27 juni 1990 houdende oprichting van een Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap, die het Fonds om tenlasteneming vragen van de kosten van opvang, behandeling en begeleiding, verleend door een voorziening, of van een persoonlijke assistentiebudget, of die een beslissing van het Fonds inzake de tenlasteneming van de kosten van opvang, behandeling en begeleiding willen omzetten in daadwerkelijke opvang, behandeling en begeleiding;

5° verenigingen van personen met een handicap : de verenigingen van personen met een handicap, die deel uitmaken van het door het Fonds erkende Vlaams Platform van verenigingen van personen met een handicap voor het vertegenwoordigen van personen met een handicap in het regionale overlegnetwerk gehandicaptenzorg en het organiseren van trajectbegeleiding;

6° de provincies : de provincies die behoren tot het Vlaamse Gewest;

7° het ROG : het regionale overlegnetwerk gehandicaptenzorg, bedoeld in hoofdstuk II;

8° de zorgvraag : de door een verwijzende instantie verduidelijkte actuele zorgvraag inzake :

a) opvang behandeling en begeleiding, die minstens wordt uitgedrukt in termen van door het Fonds erkende zorgvormen;

b) een persoonlijke - assistentiebudget;

9° zorgvraagregistratie : het opnemen, het beheren en het verwerken van de basisgegevens in verband met zorgvragen in één databestand;

10° de urgentiecode : de code die de verwijzende instantie toekent en die de termijn aangeeft waarbinnen een zorgvraag beantwoord moet worden;

11° het registratie- en coördinatiepunt : het centrale meldpunt, bedoeld in artikel 7, § 1;

12° de permanente cel : de cel, bedoeld in hoofdstuk III;

13° zorgbemiddeling : het zoeken naar een begeleidings-, behandelings- of opvangaanbod, dat wordt georganiseerd in het kader van het decreet van 27 juni 1990 houdende oprichting van een Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap, uitgaande van de zorgvraag, de urgentiecode en het beschikbare aanbod;

14° zorgafstemming : het in de provincie bestaande aanbod inzake behandeling, begeleiding en opvang optimaal afstemmen op de aldaar vastgestelde behoeften;

15° zorgplanning : het beschrijven van de noodzakelijke ontwikkeling, over meerdere jaren, van het aanbod inzake opvang, behandeling en begeleiding, om alle toekomstige zorgvragen te kunnen beantwoorden, ter ondersteuning van het Vlaamse beleid betreffende de meerjarenprogrammatie van de bijstand aan personen met een handicap.

#### HOOFDSTUK II. — Regionale overlegnetwerk gehandicaptenzorg

**Art. 2.** § 1. Het Fonds sluit met elk provinciebestuur een overeenkomst met het oog op de organisatie van een regionaal overlegnetwerk gehandicaptenzorg met als leden :

- 1° de verenigingen van personen met een handicap;
- 2° de voorzieningen die in de provincie gevestigd zijn;
- 3° de verwijzende instanties;
- 4° het Fonds;
- 5° de provincies.

Het ROG moet structureel ingepast worden in het provinciale beleid inzake regionaal overleg en regionale samenwerking in de welzijnssector, overeenkomstig het besluit van de Vlaamse Regering van 19 december 1997 tot ondersteuning van regionaal overleg en regionale samenwerking in de welzijnssector.

§ 2. Het Fonds wordt in het ROG vertegenwoordigd door een ambtenaar van niveau A, voor wie de deelname aan de werking van het ROG een voltijdse kernactiviteit is. Hij is ondermeer verantwoordelijk voor het bewaken van de afstemming tussen de beleidsontwikkelingen binnen het ROG en het beleid van de minister, bevoegd voor de Bijstand aan Personen. Hij bewaakt de afstemming tussen de provincies bij de uitvoering van de opdrachten van het ROG. In samenwerking met het registratie- en coördinatiepunt managet hij de gegevensstromen.

§ 3. De provinciebesturen of de door hen aangestelde instanties, activeren, begeleiden, stimuleren en coördineren de werking van de ROG's, in het bijzonder bij de uitvoering van zorgvraagregistratie, zorgbemiddeling en zorgafstemming en zorgplanning, bedoeld in respectievelijk hoofdstukken IV, V, en VI.

**Art. 3.** De provincie maakt het territoriale werkingsgebied uit van het regionale overlegnetwerk gehandicaptenzorg, dat zich richt op de personen met een handicap, die in de provincie wonen.

**Art. 4.** Het regionale overlegnetwerk gehandicaptenzorg in de provincie Vlaams-Brabant richt zich ook tot de personen met een handicap die hun woonplaats hebben in het Brussels Hoofdstedelijke Gewest en die opvang, behandeling en begeleiding vragen in een door het Fonds erkende voorziening.

Ter uitvoering van het eerste lid wordt de overeenkomst inzake de provincie Vlaams-Brabant gesloten tussen drie partijen, namelijk het Fonds, de provincie Vlaams Brabant en de Vlaamse Gemeenschapscommissie, en worden de voorzieningen die in het Brusselse Hoofdstedelijke Gewest liggen, evenals de Vlaamse Gemeenschapscommissie als leden betrokken bij het ROG in de provincie Vlaams-Brabant.

**Art. 5.** De leden van het ROG, bedoeld in artikel 2, § 1, 1°, 2° en 3°, verkiezen een bestuursorgaan, waarin elk van deze leden ten minste twee vertegenwoordigers heeft.

Per ROG zetelen twee ambtenaren van het Fonds, waaronder de ambtenaren bedoeld in artikel 2, § 2, ambtshalve in dit bestuursorgaan.

Twee ambtenaren, aangeduid door respectievelijk de Vlaamse Gemeenschapscommissie en de provinciebesturen, worden als waarnemers uitgenodigd voor de vergaderingen van dit bestuursorgaan.

Het bestuursorgaan kiest een voorzitter en een ondervoorzitter. Een van beide is een vertegenwoordiger van de verenigingen van personen met een handicap.

Het bestuursorgaan stelt zijn huishoudelijk reglement op en legt het ter goedkeuring voor aan de leden van het ROG bedoeld in artikel 2, § 1.

**Art. 6.** Het ROG kan subregionale of thematische werkgroepen oprichten.

**Art. 7.** § 1. Behoudens de opdrachten van het ROG in het kader van zorgvraagregistratie, zorgbemiddeling, zorgafstemming en zorgplanning als omschreven in respectievelijk hoofdstukken IV, V, VI en VII, richt het een registratie- en coördinatiepunt op.

§ 2. Het registratie- en coördinatiepunt is verantwoordelijk voor het invoeren en de koppeling in een centrale databank van navolgende gegevens, die onverwijld door de hierna genoemde actoren, worden aangeleverd :

1° op cliëntniveau :

a) de zorgvraag evenals wijzigingen in verband met de zorgvragen : de verwijzende instanties;

b) de urgentiecode : de verwijzende instanties;

c) gegevens uit het inschrijvingsdossier bij het Fonds, waaronder de beslissingen inzake tenlasteneming : het Fonds;

d) de oplossing van de zorgvraag gerealiseerd via contact tussen de persoon met een handicap en voorzieningen als bedoeld in artikel 20 : de persoon met een handicap en/of de voorziening;

e) de oplossingen, gerealiseerd na bemiddelingsoverleg als bedoeld in artikel 22 : de voorzieningen;

f) de datum van het ontslag uit de afdeling van een voorziening : de voorzieningen;

2° op het niveau van de voorziening :

a) de erkende capaciteit van het aanbod in de voorzieningen : het Fonds;

b) de bezetting van het aanbod in de voorzieningen : het Fonds;

c) het op korte termijn te verwachten vrijkomende aanbod : de voorzieningen.

§ 3. Het registratie- en coördinatiepunt moet bovendien onder meer de volgende output genereren :

a) de wachttijd in relatie tot de termijn, aangegeven met de urgentiecode;

b) de bemiddelingsstatus;

c) de niet-opgeloste zorgvragen na bemiddelingsbesprekingen als bedoeld in artikel 22.

§ 4. Het Fonds moet uit de centrale databank onder meer gegevens over de in- en uitstroom van voorzieningen kunnen halen.

**Art. 8.** Het Fonds kan, op advies van de permanente cel, de gegevens, bedoeld in § 2, en de output, bedoeld in § 3 en § 4, aanvullen, evenals de voor de aanlevering verantwoordelijke actoren, bedoeld in § 2, aanvullen en wijzigen.

**Art. 9.** Met de centrale databank, bedoeld in artikel 7, § 2, wordt de integratie gerealiseerd van databanken voor gegevens over de inschrijving bij het Fonds en de subsidiëring van voorzieningen.

Het Fonds ontwikkelt en beheert de softwaretoepassingen voor het verzamelen, beheren, kruisen en synchroniseren van data en het rapporteren op basis van gegevens uit de centrale databank, bedoeld in artikel 7, § 2.

De centrale databank, bedoeld in artikel 7, § 1, moet tegen uiterlijk 31 december 2006 operationeel zijn.

**Art. 10.** Het registratie- en coördinatiepunt is verantwoordelijk voor het systematisch actualiseren van de opgesomde gegevens, bedoeld in artikel 7, § 2, en bewaakt de stipte toelevering van de gegevens door de verantwoordelijke actoren.

Met behoud van de toepassing van de bepalingen van de wet van 8 december 1992 betreffende de bescherming van de persoonlijke levenssfeer kan het registratie- en coördinatiepunt de gegevens, bedoeld in artikel 7, § 2, en de output, bedoeld in artikel 7, § 3, overeenkomstig de door het Fonds, op voorstel van de permanente cel, vastgestelde bepalingen, ter beschikking stellen van de leden van het ROG, onder meer ter ondersteuning van de zorgbemiddeling en de zorgafstemming.

### HOOFDSTUK III — *Permanente cel*

**Art. 11.** § 1. Bij het Vlaams Fonds wordt een permanente cel zorgvraagregistratie, zorgbemiddeling, zorgafstemming en zorgplanning opgericht, die als volgt is samengesteld :

1° één vertegenwoordiger per ROG, die is voorgedragen door het bestuursorgaan van het ROG;

2° één vertegenwoordiger per vereniging van voorzieningen, die is voorgedragen door de verenigingen van voorzieningen;

3° de vijf ambtenaren bedoeld in artikel 2. § 2 die het Fonds vertegenwoordigen in de ROG's;

4° twee vertegenwoordigers van verwijzende instanties, die worden voorgedragen door de verwijzende instanties;

5° twee vertegenwoordigers van verenigingen van personen met een handicap, die worden voorgedragen door verenigingen van personen met een handicap.

§ 2. De permanente cel adviseert het Vlaams Fonds, dat de leden van de permanente cel benoemt en de adviezen omzet in formele richtlijnen aan de ROG's.

§ 3. De permanente cel brengt over haar werkzaamheden en adviezen verslag uit bij de ROG's.

**Art. 12.** § 1. De permanente cel ontwikkelt en evalueert instrumenten, procedures, gedragscodes en richtlijnen met het oog op het bereiken van uniformiteit inzake zorgvraagregistratie, zorgbemiddeling en zorgafstemming, in de verschillende provincies.

§ 2. In het bijzonder heeft de permanente cel de volgende opdrachten :

1° het bepalen van de minimale gegevens die in de databank, bedoeld in artikel 7, § 2, voor elke zorgvraag opgenomen moeten worden;

2° het ontwikkelen van minimale registratiemodellen en -formulieren in het kader van de zorgvraagregistratie;

3° het ontwikkelen van een éénduidig begrippenkader inzake zorgvraagregistratie;

4° het opstellen van een codeboek met handleiding inzake zorgvraagregistratie;

5° de inhoudelijke ontwikkeling van de centrale databank, bedoeld in artikel 7, § 2;

6° het vaststellen van algemene regels en van procedures inzake het hanteren van de door de minister, bevoegd voor de bijstand aan personen, vastgestelde prioriteitenregels en met het oog op het respecteren van de principes van rechtvaardigheid en rechtsgelijkheid in het kader van zorgbemiddeling en het opnamebeleid van de voorzieningen;

7° het formuleren van voorstellen inzake bijsturing van zorgvraagregistratie met het oog op de bruikbaarheid voor de latere fasen van zorgbemiddeling, zorgafstemming en zorgplanning;

8° het formuleren van voorstellen inzake bijsturing van de zorgbemiddeling;

9° het opmaken van een klachtenprocedure in het kader van zorgvraagregistratie en zorgbemiddeling.

§ 3. De permanente cel stelt tevens een protocol Noodsituatie en een protocol Urgentiecodering op en waakt over de uitvoering ervan door de ROG's.

Het protocol « Noodsituatie », heeft tot doel om aan personen met een handicap in een noodsituatie een onmiddellijke, eventueel tijdelijke oplossing voor opvang, behandeling en begeleiding aan te bieden. Het protocol definieert het begrip noodsituatie, bepaalt dat het onmiddellijk of in de nabije toekomst beschikbare aanbod prioritair ingezet zal worden om de noodsituatie op te lossen en stelt de te volgen procedure vast.

Het protocol Urgentiecodering beschrijft de criteria en werkwijze voor het vaststellen van de urgentiecode door de verwijzende instanties. Het bevat tevens gedragscodes en richtlijnen voor een vervroegde verwijzing naar het bemiddelingsoverleg, bedoeld in artikel 22.

#### HOOFDSTUK IV. — *Zorgvraagregistratie*

**Art. 13.** De zorgvraagregistratie heeft tot doel de basisgegevens over alle zorgvragen inzake opvang, behandeling en begeleiding en over een persoonlijke-assistentiebudget te registreren in één centrale databank, bedoeld in artikel 7, § 2.

De registratie van de zorgvraag kan zowel voor als na de beslissing van het Fonds over de tenlasteneming met betrekking tot de zorgvraag, plaatsvinden.

De gegevens waarover het Fonds beschikt, ingevolge de behandeling van de zorgvraag en de beslissing inzake de inschrijving zoals bepaald in het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 1991 betreffende de inschrijving bij het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap, worden automatisch door het Fonds ingebracht in de centrale databank bedoeld in het eerste lid.

**Art. 14.** Het ROG is verantwoordelijk voor :

1° de organisatie en procesbewaking van de zorgvraagregistratie, overeenkomstig de door het Vlaams Fonds op advies van de permanente cel inzake zorgvraagregistratie, zorgbemiddeling, zorgafstemming en zorgplanning vastgestelde instrumenten, procedures, gedragscodes en richtlijnen;

2° het stimuleren van de actieve inzet van de leden van het ROG, bedoeld in artikel 2, 1°, 2° en 3°;

3° het informeren van personen met een handicap over het bestaan en de werking van het ROG en het registratie- en coördinatiepunt, bedoeld in artikel 7, § 1;

4° het toepassen van de klachtenprocedure zorgvraagregistratie;

5° de evaluatie en eventueel bijsturing van de zorgvraagregistratie.

**Art. 15.** § 1. Voor ze de gegevens over de zorgvraag meedelen aan het registratie- en coördinatiepunt, kennen de verwijzende instanties aan elke zorgvraag één van de volgende urgentiecodes toe :

1° urgentiecode 1 : de zorgvraag moet binnen de drie maanden na de registratie ervan beantwoord worden;

2° urgentiecode 2 : de zorgvraag moet binnen de twaalf maanden na de registratie ervan beantwoord worden;

3° urgentiecode 3 : de zorgvraag moet binnen de twaalf en ten laatste binnen vierentwintig maanden na de registratie ervan beantwoord worden;

4° urgentiecode 4 : de zorgvraag behoeft slechts een antwoord binnen een termijn van meer dan twee jaar na de registratie ervan.

§ 2. De verwijzende instanties kennen de urgentiecode toe overeenkomstig het protocol Urgentiecodering, bedoeld in artikel 12, § 3.

§ 3. De zorgvragen waaraan de verwijzende instanties een urgentiecode 2 als bedoeld in § 1, 2°, hebben toegekend, krijgen na verloop van twaalf maanden, te rekenen vanaf de registratie van de zorgvraag, automatisch urgentiecode 1 als bedoeld in § 1, 1°.

**Art. 16.** Het Fonds controleert de kwaliteit van de zorgvraagregistratie. Het rapport van die kwaliteitscontrole wordt aan het ROG bezorgd.

Het Fonds kan de toepassing van het protocol Urgentiecodering, bedoeld in artikel 12, § 3, controleren. Het verslag van die controles wordt eveneens bezorgd aan het ROG.

**Art. 17.** De zorgvraagregistratie mag op geen enkele wijze de afhandeling van de aanvraag tot inschrijving en bijstand bij het Vlaams Fonds, bedoeld in het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 1991 betreffende de inschrijving bij het Vlaams Fonds voor Sociale Integratie van Personen met een Handicap, verzwaren of vertragen.

#### HOOFDSTUK V. — *Zorgbemiddeling*

**Art. 18.** Zorgbemiddeling heeft tot doel een behandelings-, begeleidings- of opvangaanbod te vinden als antwoord op geregistreerde zorgvragen, rekening houdend met de zorgvraag, de urgentiecode en het beschikbare aanbod.

**Art. 19.** Het ROG is verantwoordelijk voor :

1° de organisatie en de procesbewaking van de zorgbemiddeling, overeenkomstig de door het Vlaams Fonds, op voorstel van de permanente cel, vastgestelde procedures, gedragscodes en richtlijnen;

2° de organisatie binnen het ROG van een bemiddelingsoverleg over de door het registratie- en coördinatiepunt doorverwezen zorgvragen;

3° het stimuleren van de actieve inzet van de in artikel 2, 1°, 2° en 3°, bedoelde leden van het ROG;

4° het bewaken dat, behoudens gemotiveerde uitzonderingen, bij het toekennen van een aanbod inzake opvang, behandeling en begeleiding, voorrang wordt gegeven aan de zorgvragen met de relatief hoogste urgentiecodes en met de langste wachttijd, rekening houdend met de toegekende urgentiecode;

5° het bewaken van de naleving van de door de minister, bevoegd voor de Bijstand aan Personen, vastgestelde prioriteiten;

6° het toepassen van de klachtenprocedure zorgbemiddeling;

7° de evaluatie en de bijsturing van de zorgbemiddeling.

**Art. 20.** Binnen de termijn van de voor de zorgvraag in kwestie vastgestelde urgentiecode wordt de zorgvraag opgelost via contacten tussen de personen met een handicap en de voorzieningen.

Hierbij moet gehandeld worden overeenkomstig de door het Fonds, op voorstel van de permanente cel, vastgestelde procedures, gedragscodes en richtlijnen, inzonderheid de richtlijnen voor het hanteren van de prioriteitenregels.

**Art. 21.** § 1. Als via contacten tussen de persoon met een handicap en de voorzieningen binnen de termijn van de urgentiecode geen oplossing voor de zorgvraag gevonden wordt, stuurt het registratie- en coördinatiepunt de zorgvraag naar het bemiddelingsoverleg, bedoeld in artikel 22.

§ 2. In afwijking van het bepaalde in § 1, kan het registratie- en coördinatiepunt, overeenkomstig het protocol Urgentiecodering, bedoeld in artikel 12, § 3, zorgvragen reeds vóór het verstrijken van de termijn van de urgentiecode, doorsturen naar het bemiddelingsoverleg, bedoeld in artikel 22.

Deze afwijking is alleen mogelijk als de verhouding tussen het volume van soortgelijke zorgvragen en het volume van het aanbod inzake opvang, behandeling en begeleiding, dat een antwoord kan bieden op deze zorgvragen, door een structureel tekort ernstig verstoord is.

**Art. 22.** § 1. Met het oog op het vinden van een aanbod inzake opvang, begeleiding of behandeling van de zorgvragen, bedoeld in artikel 21, organiseert het ROG een bemiddelingsoverleg waarbij de volgende actoren betrokken kunnen worden :

- 1° de verenigingen van personen met een handicap;
- 2° verwijzende instanties;
- 3° voorzieningen;
- 4° het registratiepunt;
- 5° het Fonds.

§ 2. Van dit overleg wordt een rapport opgemaakt, waarin onder meer de zorgvragen worden opgesomd, die na het bemiddelingsoverleg onopgelost zijn gebleven, met opgave van de redenen hiervan, en waarin wordt aangetoond dat de door het Fonds, op advies van de permanente cel inzake zorgbemiddeling, vastgestelde procedures, instrumenten, gedragscodes en richtlijnen werden gevolgd.

§ 3. Het rapport wordt ter beschikking gesteld van de leden van het ROG, bedoeld in artikel 2, § 1.

**Art. 23.** Als een zorgvraag in het kader van artikel 20 wordt opgelost bezorgen de voorzieningen aan het registratie- en coördinatiepunt een verantwoording over het feit dat de door het Fonds, op voorstel van de permanente cel, vastgestelde procedures, gedragscodes en richtlijnen, inzonderheid de richtlijnen voor het hanteren van de vastgestelde prioriteiten, werden gevolgd.

**Art. 24.** Het Fonds controleert de kwaliteit van de zorgbemiddeling en bezorgt het rapport van die kwaliteitscontrole aan het ROG.

**Art. 25.** § 1. Het registratie- en coördinatiepunt maakt de volgende periodieke rapporten op :

- 1° een rapport over de realisaties van de zorgbemiddeling met :
  - a) gegevens over de zorgvragen die via contacten tussen personen met een handicap en voorzieningen als bedoeld in artikel 20 werden opgelost en over het hiervoor gevonden aanbod;
  - b) gegevens over de zorgvragen die via het bemiddelingsoverleg, bedoeld in artikel 22, werden opgelost evenals over het hiervoor gevonden aanbod;
- 2° een rapport over knelpunten zorgbemiddeling met de volgende inhoud :
  - a) gegevens over de zorgvragen die via zorgbemiddeling niet opgelost werden;
  - b) een analyse van de oorzaken hiervan;
  - c) de opgave van de hinderpalen, die het vinden van oplossingen onmogelijk maken.

§ 2. Het registratie- en coördinatiepunt stelt de rapporten ter beschikking van de leden van het ROG, bedoeld in artikel 2, § 1.

#### HOOFDSTUK VI. — *Zorgafstemming*

**Art. 26.** Zorgafstemming heeft tot doel om het in de provincie bestaande aanbod inzake opvang, behandeling en begeleiding optimaal af te stemmen op de aldaar vastgestelde behoeften inzake opvang, behandeling en begeleiding.

**Art. 27.** § 1. Het ROG is verantwoordelijk voor de sturing, de evaluatie en de bijsturing van het proces van zorgafstemming. Het stimuleert de actieve inzet van de partners die betrokken zijn bij de zorgafstemming, en organiseert daartoe een periodiek overleg.

§ 2. Tijdens het periodieke overleg wordt onderzocht op welke wijze het beschikbare aanbod over opvang, behandeling en begeleiding beter kan worden afgestemd op de, na zorgbemiddeling, niet-beantwoorde zorgvragen. Hierbij worden voorstellen geformuleerd aan voorzieningen en aan het Fonds inzake flexibilisering, heroriëntatie en reconversie van het bestaande aanbod.

**Art. 28.** Het registratie- en coördinatiepunt maakt de volgende driemaandelijke rapporten op :

- 1° een rapport over de realisaties van zorgafstemming;
- 2° een rapport over knelpunten inzake zorgafstemming.

Het registratie- en coördinatiepunt stelt de rapporten ter beschikking van de leden van het ROG, bedoeld in artikel 2, § 1.

HOOFDSTUK VII. — *Zorgplanning*

**Art. 29.** Zorgplanning heeft tot doel de ontwikkeling van het zorgaanbod over meerdere jaren op kwalitatieve en kwantitatieve wijze, met inbegrip van de budgettaire implicaties, zo te beschrijven dat alle toekomstige zorgvragen beantwoord kunnen worden.

Overeenkomstig artikel 50 van het decreet van 27 juni 1990 houdende oprichting van een Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap, beslist de Regering, na advies van het Fonds, over de zorgplanning en over de programmatie van de bijstand aan de personen met een handicap zoals geregeld in het besluit van de Vlaamse Regering van 28 april 1993 tot vaststelling van de programmatie voor de voorzieningen op het vlak van de sociale integratie van personen met een handicap, en in het besluit van de Vlaamse Regering van 15 december 2000 houdende vaststelling van de voorwaarden van toekenning van een persoonlijke-assistentiebudget aan personen met een handicap.

**Art. 30.** Het Fonds is verantwoordelijk voor het beleidsvoorbereidend proces inzake zorgplanning en programmatie, en de evaluatie en de bijsturing er van.

**Art. 31.** Het Fonds beslist over het advies bedoeld in artikel 29, 2de lid, en stelt in overleg met de permanente cel, een meerjarenzorgplan, evenals een geactualiseerd jaarlijks zorgplan op, waarbij met de volgende gegevens rekening gehouden wordt :

1° het wetenschappelijke onderzoek over de te verwachten ontwikkelingen inzake de kwantiteit en kwaliteit van de zorgvragen, dat wordt uitgevoerd door of in opdracht van het Fonds;

2° de adviezen van de provinciebesturen, gesteund op de door de provinciebesturen verzamelde objectieve cijfers en onderzoeksgegevens ter detectie en beschrijving van de zorgbehoeften van personen met een handicap;

3° de door het registratie- en coördinatiepunt opgestelde rapporten inzake zorgvraagregistratie, zorgbemiddeling en zorgafstemming;

4° de adviezen van de ROG's inzake zorgplanning, die in het bijzonder de provinciale ontwikkeling van de zorgbehoeften, de specifieke provinciale ontwikkelingen en de provinciale prioriteiten betreffen.

HOOFDSTUK VIII. — *Werkingsmiddelen*

**Art. 32.** § 1. Het Fonds verleent aan de provinciebesturen subsidies voor de oprichting en werking van het ROG en het registratie- en coördinatiepunt ten bedrage van 93.220 euro per jaar en per provincie.

Minstens 80 % van de toegewezen subsidies wordt aangewend voor personeelskosten waaronder de kosten van het personeel van het registratie- en coördinatiepunt. Maximaal 20 % mag worden aangewend voor werkingskosten.

§ 2. Het subsidiebedrag, bedoeld in § 1, eerste lid, is gekoppeld aan het prijsindexcijfer dat berekend en benoemd wordt voor de toepassing van artikel 2 van het koninklijk besluit van 24 december 1993 ter uitvoering van de wet van 6 januari 1989 tot vrijwaring van het concurrentievermogen. De basisindex is de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2004. De subsidiebedragen worden telkens op 1 januari van het kalenderjaar aangepast volgens de formule :

$$\frac{\text{subsidiebedrag} \times \text{spilindex } 1/1/\text{jaar}}{\text{basisindex } 1-1-2004}$$

**Art. 33.** Van het subsidiebedrag, bedoeld in artikel 32, § 1, wordt 75 % in de loop van het eerste kwartaal van het kalenderjaar uitbetaald.

Het saldo van het subsidiebedrag wordt uitbetaald vóór 31 januari van het kalenderjaar dat volgt op het kalenderjaar waarop het subsidiebedrag betrekking heeft, na voorlegging aan het Fonds van een rapport inzake de werking van het ROG en het registratie- en coördinatiepunt, evenals van een financieel verslag met betrekking tot het kalenderjaar waarop de subsidie betrekking heeft.

**Art. 34.** De provinciebesturen zijn verantwoordelijk voor de huisvesting van het registratie- en coördinatiepunt, evenals voor de logistieke, financiële en personele ondersteuning van de werking van de ROG's, zoals geëxpliciteerd in de overeenkomst, bedoeld in artikel 2, § 1.

**Art. 35.** Het Fonds kan aan een vereniging van verwijzende instanties een subsidie toekennen ten bedrage van maximaal 300.000 euro per jaar met het oog op de organisatie van de vertegenwoordiging van de verwijzende instanties in het ROG, onder meer in het kader van zorgbemiddeling en zorgafstemming.

Het Fonds bepaalt de voorwaarden waaraan de vereniging van verwijzende instanties moet voldoen, evenals de procedure van uitbetaling van de subsidies, bedoeld in het eerste lid.

HOOFDSTUK IX — *Overgangs- en slotbepalingen*

**Art. 36.** Het besluit van de Vlaamse Regering van 18 december 1998 tot vaststelling van de voorwaarden voor het toekennen van een subsidie voor de realisatie van de wachtlijstwerking inzake opvang, behandeling en begeleiding van personen met een handicap, wordt opgeheven.

**Art. 37.** Bij wijze van overgangsmaatregel en tot de Vlaamse Regering hierover iets anders bepaalt, zijn voor de zorgvragen over een persoonlijke assistentiebudget, uitsluitend de bepalingen van artikel 1 tot en met artikel 14 van toepassing.

**Art. 38.** Eveneens bij wijze van overgangsmaatregel wordt in afwijking van artikel 32, § 1, voor het jaar 2004 aan de provinciebesturen het subsidiebedrag, bedoeld in artikel 32, § 1, toegekend pro rata van de resterende maanden van het jaar 2004, met ingang van 1 september 2004.

In afwijking van artikel 33 wordt het subsidiebedrag, bedoeld in het eerste lid, in één keer uitbetaald na ondertekening van de overeenkomst, bedoeld in artikel 2, § 2.

In afwijking van artikel 35 kan het Fonds het subsidiebedrag, bedoeld in artikel 35, voor het jaar 2004 aan een vereniging van verwijzende instanties toekennen pro rata van de resterende maanden van het jaar 2004, met ingang van 1 september 2004.

**Art. 39.** Bij wijze van overgangmaatregel en tot op de datum, bedoeld in artikel 9, derde lid, stelt het Fonds minstens geaggregeerde gegevens uit de databanken waarover het Fonds beschikt, ter beschikking van de ROG's.

Tot op de datum, bedoeld in artikel 9, derde lid, verzekeren de ROG's en in het bijzonder het registratie- en coördinatiepunt minstens de registratie van de gegevens als bedoeld in artikel 4, 1°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 december 1998 tot vaststelling van de voorwaarden voor het toekennen van een subsidie voor de realisatie van de wachtlijstwerking inzake opvang, behandeling en begeleiding van personen met een handicap.

**Art. 40.** Dit besluit treedt in werking op 1 september 2004.

**Art. 41.** De Vlaamse minister, bevoegd voor de Bijstand aan Personen, is belast met de uitvoering van dit besluit. Brussel, 28 mei 2004.

De minister-president van de Vlaamse Regering,  
B. SOMERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Gezondheid en Gelijke Kansen,  
A. BYTTEBIER

—————  
TRADUCTION

MINISTERE DE LA COMMUNAUTE FLAMANDE

F. 2004 — 4147

[C — 2004/36554]

**28 MAI 2004. — Arrêté du Gouvernement flamand relatif à l'enregistrement des demandes d'aide, à la médiation des soins, à l'harmonisation des soins et à la planification des soins et de l'aide à l'intégration sociale de personnes handicapées**

Le Gouvernement flamand,

Vu le décret du 27 juin 1990 portant création d'un "Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap" (Fonds flamand pour l'intégration sociale des Personnes handicapées), notamment les articles 4, 3° et 5;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 19 décembre 1997 réglant le soutien à la concertation et la coopération régionales dans le secteur de l'aide sociale, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 3 octobre 2003;

Arrêté du Gouvernement flamand du 18 décembre 1998 fixant les modalités de subventionnement pour la réalisation d'une liste d'attente centralisée en matière d'accueil, de traitement et d'accompagnement de personnes handicapées;

Vu l'avis du conseil d'administration du "Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap", donné le 9 mars 2004;

Vu l'accord du Ministre flamand chargé du Budget, donné le 29 avril 2004;

Vu les lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973, notamment l'article 3, § 1<sup>er</sup>, remplacé par la loi du 4 juillet 1989 et modifié par la loi du 4 août 1996;

Vu l'urgence;

Considérant qu'il y a lieu d'organiser d'urgence et de manière uniforme l'enregistrement des demandes d'aide adressées au « Vlaams Fonds » et l'affectation de l'offre disponible, en garantissant à toute personne handicapée un accès égal à l'aide dont il a besoin, et de disposer d'une image correcte et réaliste de besoins non remplis, ce en vue de fixer la programmation en matière de structures pour personnes handicapées;

Sur la proposition de la Ministre flamande de l'Aide sociale, de la Santé et de l'Egalité des Chances;

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE I<sup>er</sup>. — Définitions

**Article 1<sup>er</sup>.** Pour l'application du présent arrêté, on entend par :

1° le Fonds : le Fonds flamand pour l'intégration sociale des personnes handicapées;

2° les instances de renvoi : les instances de renvoi visées à l'article 40, § 4 du décret du 27 juin 1990 portant création d'un "Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap", agréées par le Fonds pour la rédaction d'un rapport multidisciplinaire;

3° structure : les organisations agréées par le Fonds pour l'accueil, le traitement et l'accompagnement de personnes handicapées;

4° personnes handicapées : les personnes visées à l'article 2 du décret du 27 juin 1990 portant création d'un « Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap » (Fonds flamand pour l'intégration sociale des Personnes handicapées), qui sollicitent la prise en charge par le Fonds des frais de l'accueil, du traitement et de l'accompagnement dispensés par une structure ou d'un budget d'assistance personnelle ou qui souhaitent convertir une décision du Fonds de prise en charge des frais d'accueil, de traitement et d'accompagnement en un accueil, traitement et accompagnement effectifs.

5° associations de personnes handicapées : les associations de personnes handicapées qui font partie de la Plate-forme d'associations de personnes handicapées agréée par le Fonds, pour la représentation de personnes handicapées dans le réseau régional de concertation et l'organisation de l'accompagnement de parcours.

6° les provinces : les provinces qui relèvent de la Région flamande;

7° le ROG : « Regionaal Overlegnetwerk Gehandicaptenzorg » (réseau régional de concertation des structures pour handicapés), visé au chapitre II;

8° la demande d'aide : la demande actuelle d'aide précisée par une instance de renvoi :

a) en matière d'accueil, de traitement et d'accompagnement, exprimée au moins en termes de formes d'assistance agréées par le Fonds;

b) un budget d'assistance personnelle;

9° enregistrement de la demande d'aide : l'incorporation, la gestion et le traitement des données de base des demandes d'aide dans une seule banque de données;

10° le code d'urgence : le code attribué par l'instance de renvoi et indiquant le délai de réponse à une demande d'aide;

11° le point d'enregistrement et de coordination : le point de contact central visé à l'article 7, § 1<sup>er</sup>;

12° la cellule permanente : la cellule visée au chapitre III;

13° médiation en matière de soins : la recherche d'une offre d'accompagnement, de traitement ou d'accueil organisée dans le cadre du décret du 27 juin 1990 portant création d'un "Vlaams Fonds voor de Sociale Integratie van Personen met een Handicap", sur la base de la demande d'aide, du code d'urgence et de l'offre disponible.

14° harmonisation des soins : adapter de façon optimale l'offre d'accompagnement, de traitement ou d'accueil existant dans la province aux besoins y constatés;

15° planification des soins : la description du développement nécessaire, couvrant plusieurs années, de l'offre en matière d'accueil, de traitement et d'accompagnement, afin de pouvoir donner suite à toutes les demandes d'aide futures, à l'appui de la politique flamande de programmation pluriannuelle de l'assistance aux personnes handicapées.

#### CHAPITRE II. — *Le réseau régional de concertation*

**Art. 2.** § 1. Le Fonds conclut avec chaque gouvernement provincial une convention en vue de l'organisation d'un réseau régional de concertation pour l'aide aux handicapés, ayant comme membres :

1° les associations de personnes handicapées;

2° les structures établies dans la province;

3° les instances de renvoi;

4° le Fonds;

5° les provinces.

Le ROG doit être intégré structurellement dans la politique provinciale en matière de concertation et de coopération régionales dans le secteur de l'aide sociale, conformément à l'arrêté du Gouvernement flamand du 19 décembre 1997 réglant le soutien à la concertation et la coopération régionales dans le secteur de l'aide sociale.

§ 2. Le Fonds est représenté au sein du ROG par un fonctionnaire de niveau A, la participation de celui-ci aux activités du ROG étant une activité essentielle à temps plein. Il est notamment chargé de surveiller l'harmonisation des développements de la politique au sein du ROG et de la politique menée par le ministre chargé de l'assistance aux personnes. Il surveille l'harmonisation entre les provinces dans l'exécution des missions du ROG. Il gère les flux de données en coopération avec le point d'enregistrement et de coordination.

§ 3. Les gouvernements provinciaux ou les instances désignées par eux activent, accompagnent, stimulent et coordonnent les activités des ROG, notamment lors de l'exécution de l'enregistrement de la demande d'aide, de la médiation de soins, de l'harmonisation et de la planification des soins visés respectivement aux chapitres IV, V et VI

**Art. 3.** La province constitue le ressort territorial du réseau régional de concertation pour l'aide aux handicapés, qui s'adresse aux personnes handicapées habitant dans la province.

**Art. 4.** Le réseau régional de concertation pour l'aide aux handicapés de la province du Brabant flamand s'adresse également aux personnes handicapées ayant leur domicile en Région de Bruxelles-Capitale et sollicitant un accueil, un traitement et l'accompagnement dans une structure agréée par le Fonds.

En exécution du premier alinéa, la convention pour la province du Brabant flamand est conclue entre trois parties, à savoir le Fonds, la province du Brabant flamand et la Commission communautaire flamande, et les structures établies en Région de Bruxelles-Capitale ainsi que la Commission communautaire flamande sont associées en tant que membres au ROG de la province du Brabant flamand.

**Art. 5.** Les membres du ROG visés à l'article 2, § 1<sup>er</sup>, 1°, 2° et 3°, élisent un organe de direction, chacun de ces membres y ayant au moins deux représentants.

Pour chaque ROG, deux fonctionnaires du Fonds, dont les fonctionnaires visés à l'article 2, § 2, siègent d'office dans ledit organe de direction.

Deux fonctionnaires, désignés respectivement par la Commission communautaire flamande et les gouvernements provinciaux, sont invités en tant qu'observateurs pour les réunions de l'organe de direction.

L'organe de direction élit un président et un vice-président. L'un d'entre eux est un représentant des associations de personnes handicapées.

L'organe de direction établit son règlement d'ordre intérieur et le soumet à l'approbation des membres du ROG visés à l'article 2, § 1<sup>er</sup>.

**Art. 6.** Le ROG peut créer des groupes de travail subrégionaux ou thématiques.

**Art. 7.** § 1. Outre les missions du ROG dans le cadre de l'enregistrement des demandes d'aide, de la médiation des soins, de l'harmonisation des soins et de la planification des soins tels que définis aux chapitres IV, V, VI et VII, il crée un point d'enregistrement et de coordination.

§ 2. Le point d'enregistrement et de coordination est chargé de l'introduction et du couplage, dans une banque de données centrale, des données suivantes fournies dans les plus brefs délais par les acteurs suivants :

1° au niveau des clients :

a) la demande d'aide ainsi que les modifications relatives aux demandes d'aide : les instances de renvoi;

b) le code d'urgence : les instances de renvoi;

c) des informations du dossier d'inscription auprès du Fonds, dont les décisions de prise en charge; le Fonds;

d) la solution de la demande d'aide réalisée par le contact entre la personne handicapée et les structures telles que visées à l'article 20 : la personne handicapée et/ou la structure;

e) les solutions réalisées à la suite d'une concertation de médiation telle que visée à l'article 22 : les structures;

f) la date de départ de la section d'une structure : les structures;



2° au niveau de la structure :

- a) la capacité agréée de l'offre dans les structures : le Fonds;
- b) l'occupation de l'offre dans les structures : le Fonds;
- c) l'offre disponible à prévoir à court terme : les structures.

§ 3. Le point d'enregistrement et d'appui est tenu en outre de produire les informations suivantes :

- a) le temps d'attente par rapport au délai indiqué par le code d'urgence;
- b) le dossier de médiation;
- c) les demande d'aide non résolues à l'issue de concertations de médiation telles que visées à l'article 22.

§ 4. Le Fonds doit pouvoir retirer notamment de la banque de données centrale des informations sur les entrées et les sorties des structures.

**Art. 8.** Sur avis de la cellule permanente, le Fonds peut compléter les informations visées au § 2 et aux §§ 3 et 4, et compléter et modifier les acteurs responsables de la fourniture des informations tels que visés au § 2.

**Art. 9.** Avec la banque de données centrale visée à l'article 7, § 2, l'intégration de banques de données relatives à l'inscription auprès du Fonds et au subventionnement de structures est réalisée.

Le Fonds développe et gère les applications de logiciel pour la collecte, la gestion, le croisement et la synchronisation de données, et le rapportage sur la base de données provenant de la banque de données centrale visée à l'article 7, § 2.

La banque de données centrale visée à l'article 7, § 1<sup>er</sup>, doit être opérationnel pour le 31 décembre 2006 au plus tard.

**Art. 10.** Le point d'enregistrement et de coordination est chargé d'actualiser systématiquement les informations énumérées, telles que visées à l'article 7, § 2, et de veiller à la fourniture ponctuelle d'informations par les acteurs responsables.

Tout en respectant les dispositions de la loi du 8 décembre 1992 relative à la protection de la vie privée, le point d'enregistrement et de coordination peut mettre à la disposition des membres du ROG, les données visées à l'article 7, § 2, et les informations visées à l'article 7, § 3, conformément aux dispositions fixées par le Fonds sur la proposition de la cellule permanente, notamment à l'appui de la médiation de soins et de l'harmonisation de soins.

#### CHAPITRE III. — *La cellule permanente*

**Art. 11.** § 1. Il est créé auprès du « Vlaams Fonds » une cellule permanente pour l'enregistrement de la demande d'aide, la médiation de soins, l'harmonisation et la planification des soins, composée comme suit :

- 1° un représentant par ROG, proposé par l'organe de direction du ROG;
- 2° un représentant par association de structures, proposé par les associations de structures;
- 3° les cinq fonctionnaires visés à l'article 2, § 2. qui représentent le Fonds au sein des ROG;
- 4° deux représentants des instances de renvoi, proposés par les instances de renvoi;
- 5° deux représentants d'associations de personnes handicapées, proposés par les associations de personnes handicapées.

§ 2. La cellule permanente conseille le « Fonds flamand », qui nomme les membres de la cellule permanente et traduit les conseils en instructions formelles adressées aux ROG.

§ 3. La cellule permanente fait rapport aux ROG sur ses activités et avis.

**Art. 12.** § 1. La cellule permanente développe et évalue des instruments, codes de déontologie et directives en vue d'obtenir l'uniformité en matière d'enregistrement des demandes d'aide, de médiation de soins et d'harmonisation des soins, dans les différentes provinces.

§ 2. La cellule permanente est chargée notamment des missions suivantes :

- 1° la définition des données minimales à introduire, pour chaque demande d'aide, dans la banque de données visées à l'article 7, § 2;
- 2° le développement de modèles et de formulaires d'enregistrement dans le cadre de l'enregistrement des demandes d'aide;
- 3° l'élaboration d'un cadre de définitions univoque en matière d'enregistrement des demandes d'aide;
- 4° l'élaboration d'un livre de codes avec manuel en matière d'enregistrement des demandes d'aide;
- 5° le développement quant au contenu de la banque de données centrale visée à l'article 7, § 2;
- 6° la fixation de règles générales et de procédures pour l'application des règles de priorités fixées par le ministre chargé de l'assistance aux personnes, et en vue du respect des principes de justice et d'équité dans le cadre de la médiation de soins et de la politique d'admission des structures;
- 7° la formulation de propositions d'adaptation de l'enregistrement des demandes d'aide, en vue de l'utilité pour les phases ultérieures de médiation de soins, d'harmonisation et de planification des soins;
- 8° la formulation de propositions d'adaptation de la médiation de soins;
- 9° l'élaboration d'une procédure de traitement des réclamations dans le cadre de l'enregistrement des demandes d'aide et de la médiation de soins.

§ 3. La cellule permanente établit en outre un protocole « Situation d'urgence » et un protocole « Codification de l'urgence », et en surveille l'exécution par les ROG.

Le protocole « Situation d'urgence » a pour but d'offrir à des personnes handicapées en situation d'urgence une solution immédiate, éventuellement temporaire en matière d'accueil, de traitement et d'accompagnement. Le protocole définit la notion de situation d'urgence, prévoit qu'il sera fait appel en priorité à l'offre disponible immédiatement ou dans un avenir proche pour résoudre la situation d'urgence et fixe la procédure à suivre.

Le protocole « Codification de l'urgence » décrit les critères et le mode de fixation du code d'urgence par les instances de renvoi. Il contient en outre des codes de conduite et des instructions pour le renvoi anticipé à la concertation de médiation visée à l'article 22.

CHAPITRE IV. — *L'enregistrement des demandes d'aide*

**Art. 13.** L'enregistrement des demandes d'aide a pour but d'enregistrer les données de base en matière d'accueil, de traitement et d'accompagnement, et au sujet d'un budget d'assistance personnelle dans une seule banque de données centrale, visée à l'article 7, § 2.

L'enregistrement de la demande d'aide peut s'effectuer aussi bien avant qu'après la décision du Fonds sur la prise en charge en ce qui concerne la demande d'aide.

Les données dont dispose le Fonds à la suite du traitement de la demande d'aide et de la décision sur l'enregistrement tel que visé à arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 1991 relatif à l'enregistrement auprès du Fonds flamand pour l'Intégration sociale des Personnes handicapées, sont introduites automatiquement par le Fonds dans la banque de données centrale visée au premier alinéa.

**Art. 14.** Le ROG est responsable :

1° l'organisation et le monitoring du processus de l'enregistrement des demandes d'aide, conformément aux instruments, procédures, codes de conduite et directives fixés par le Fonds flamand, sur avis de la cellule permanente pour l'enregistrement de la demande d'aide, la médiation de soins, l'harmonisation et la planification des soins;

2° la stimulation de l'engagement actif des membres du ROG, visés à l'article 2, 1°, 2° et 3°;

3° informer les personnes handicapées sur l'existence et le fonctionnement du ROG et du point d'enregistrement et de coordination visé à l'article 7, § 1<sup>er</sup>;

4° l'application de la procédure de traitement des réclamations au sujet de l'enregistrement de la demande d'aide;

5° l'évaluation et, éventuellement, l'adaptation de l'enregistrement des demandes d'aide.

**Art. 15.** § 1. Avant de communiquer les données de la demande d'aide au point d'enregistrement et de coordination, les instances de renvoi attribuent à chaque demande d'aide l'une des codes d'urgence suivantes :

1° code d'urgence 1 : la demande d'aide doit recevoir une réponse dans les trois mois de l'enregistrement;

2° code d'urgence 2 : la demande d'aide doit recevoir une réponse dans les douze mois de l'enregistrement;

3° code d'urgence 3 : la demande d'aide doit recevoir une réponse dans les douze mois et au plus tard dans les vingt-quatre mois de l'enregistrement;

4° code d'urgence 4 : la demande d'aide ne doit recevoir une réponse qu'après plus de deux ans de son enregistrement.

§ 2. Les instances de renvoi attribuent le code d'urgence conformément au protocole « Codification de l'urgence » visé à l'article 12, § 3.

§ 3. Les demandes d'aide auxquelles les instances de renvoi ont attribué un code 2 tel que visé au § 1<sup>er</sup>, 2°, reçoivent automatiquement après douze mois, à compter de l'enregistrement de la demande d'aide, le code d'urgence 1 tel que visé au § 1<sup>er</sup>, 1°.

**Art. 16.** Le Fonds contrôle la qualité de l'enregistrement de la demande d'aide. Le rapport de ce contrôle de qualité est remis au ROG.

Le Fonds peut contrôler l'application du protocole « Codification de l'urgence » visé à l'article 12, § 3. Le rapport de ces contrôles est également remis au ROG.

**Art. 17.** L'enregistrement de la demande d'aide ne peut d'aucune manière alourdir ou ralentir le traitement d'une demande d'enregistrement et d'assistance auprès du « Vlaams Fonds », tel que visé à arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 1991 relatif à l'enregistrement auprès du Fonds flamand pour l'Intégration sociale des Personnes handicapées.

CHAPITRE V. — *La médiation des soins*

**Art. 18.** La médiation de soins a pour but de trouver une offre de traitement, d'accompagnement ou d'accueil en réponse à des demandes d'aide enregistrées, en tenant compte de la demande d'aide, du code d'urgence et de l'offre disponible.

**Art. 19.** Le ROG est responsable :

1° de l'organisation et du monitoring du processus de la médiation de soins, conformément aux procédures, codes de conduite et directives fixés par le Fonds flamand, sur avis de la cellule permanente;

2° de l'organisation, au sein du ROG, d'une concertation de médiation sur les demandes d'aide renvoyées par le point d'enregistrement et de coordination;

3° de la stimulation de l'engagement actif des membres du ROG, visés à l'article 2, 1°, 2° et 3°;

4° veiller à ce que, sauf exceptions motivées, lors de l'attribution d'une offre d'accueil, de traitement et d'accompagnement, la priorité soit donnée aux demandes d'aide aux codes d'urgence les plus élevées et au temps d'attente le plus long, compte tenu du code d'urgence attribué.

5° du contrôle du respect des priorités fixées par le ministre chargé de l'assistance aux personnes;

6° l'application de la procédure de traitement des réclamations au sujet de la médiation de soins;

7° l'évaluation et l'adaptation de la médiation de soins.

**Art. 20.** Dans le délai du code d'urgence fixé pour la demande d'aide en question, la demande d'aide est résolue par des contacts entre les personnes handicapées et les structures.

Il y a lieu d'agir à cet effet conformément aux procédures, codes de conduite et directives fixés par le Fonds flamand, sur avis de la cellule permanente, et notamment les directives en matière de respect des règles des priorités.

**Art. 21.** § 1. Au cas où aucune solution n'a été trouvée pour la demande d'aide, dans le délai du code d'urgence, par des contacts entre la personne handicapée et les structures, le point d'enregistrement et de coordination renvoie la demande d'aide à la concertation de médiation visée à l'article 22.

§ 2. Par dérogation à la disposition du § 1<sup>er</sup>, le point d'enregistrement et de coordination peut déjà renvoyer des demandes d'aide à la concertation de médiation visée à l'article 22 avant l'expiration du délai du code d'urgence, conformément au protocole « Codification d'urgences ».

Cette dérogation n'est possible que si le rapport entre le volume de demandes d'aide similaires et le volume de l'offre en matière d'accueil, de traitement et d'accompagnement qui peut donner une solution à ces demandes d'aide est gravement perturbé à cause d'un manque structurel.

**Art. 22.** § 1. Aux fins de trouver une offre en matière d'accueil, de traitement ou d'accompagnement telle que visée à l'article 21, le ROG organise une concertation de médiation, à laquelle les acteurs suivants peuvent être associés :

- 1° les associations de personnes handicapées;
- 2° les instances de renvoi;
- 3° des structures;
- 4° le point d'enregistrement;
- 5° le Fonds.

§ 2. Cette concertation fait l'objet d'un rapport qui énumère notamment les demandes d'aide restées sans réponse à l'issue de la concertation de médiation, en citant les raisons, et démontrant que les procédures, instruments, codes de conduite et directives fixés par le Fonds sur avis de la cellule permanente de médiation en matière de soins, ont été suivis.

§ 3. Le rapport est mis à la disposition du ROG, visé à l'article 2, § 1<sup>er</sup>.

**Art. 23.** Lorsqu'une demande d'aide est résolue dans le cadre de l'article 20, les structures transmettent au point d'enregistrement et de coordination une justification du fait que les procédures, instruments, codes de conduite et directives, notamment les directives en matière de priorités, fixés par le Fonds sur avis de la cellule permanente de médiation en matière de soins, ont été suivis.

**Art. 24.** Le Fonds contrôle la qualité de la médiation en matière de soins et transmet le rapport de ce contrôle de la qualité au ROG.

**Art. 25.** § 1. Le point d'enregistrement et de coordination établit les rapports périodiques suivants :

- 1° un rapport sur les réalisations de la médiation en matière de soins comprenant :
  - a) des informations sur les demandes d'aide résolues par des contacts entre les personnes handicapées et les structures telles que visées à l'article 20, et l'offre trouvée à cet effet;
  - b) des informations sur les demandes d'aide résolues par la concertation de médiation telle que visée à l'article 22, et l'offre trouvée à cet effet;
- 2° un rapport sur les difficultés de la médiation en matière de soins comprenant :
  - a) des informations sur les demandes d'aide non résolues par la médiation en matière de soins;
  - b) une analyse des causes;
  - c) une énumération des obstacles qui rendent toute solution impossible.

§ 2. Le point d'enregistrement et de coordination met les rapports à la disposition des membres du ROG, visé à l'article 2, § 1<sup>er</sup>.

#### CHAPITRE VI. — *L'harmonisation des soins*

**Art. 26.** L'harmonisation des soins a pour but d'adapter de manière optimale l'offre en matière d'accueil, de traitement et d'accompagnement existant dans la province aux besoins constatés en matière d'accueil, de traitement et d'accompagnement.

**Art. 27.** § 1. Le ROG est responsable du pilotage, de l'évaluation et des corrections du processus d'harmonisation des soins. Il stimule l'engagement actif des partenaires impliqués dans l'harmonisation en matière de soins, et organise une concertation périodique à cet effet.

§ 2. Lors de la concertation périodique, on examine de quelle manière l'offre disponible en matière d'accueil, de traitement et d'accompagnement peut être mieux alignée sur les demandes d'aide non résolues après la concertation de médiation. A cet effet, des propositions sont formulées aux structures et au Fonds en matière de flexibilisation, de réorientation et de reconversion de l'offre existante.

**Art. 28.** Le point d'enregistrement et de coordination établit les rapports trimestriels suivants :

- 1° un rapport sur les réalisations en matière d'harmonisation des soins;
- 2° un rapport sur les difficultés en matière d'harmonisation des soins.

Le point d'enregistrement et de coordination met les rapports à la disposition des membres du ROG, visé à l'article 2, § 1<sup>er</sup>.

#### CHAPITRE VII. — *La planification des soins*

**Art. 29.** La planification des soins a pour but de décrire le développement de l'offre de soins sur plusieurs années de manière qualitative et quantitative, y compris les implications budgétaires, de telle sorte que toutes les demandes d'aide futures puissent être résolues.

Conformément à l'article 50 du décret du 27 juin 1990 portant création d'un Fonds flamand pour l'Intégration sociale des Personnes handicapées, le Gouvernement flamand décide, sur avis du Fonds, de la planification des soins et de la programmation de l'aide aux personnes handicapées telle que réglée par l'arrêté du Gouvernement flamand du 28 avril 1993 fixant la programmation pour les structures en matière d'intégration sociale des personnes handicapées, et par l'arrêté du Gouvernement flamand du 15 décembre 2000 établissant les conditions d'octroi d'un budget d'assistance personnelle aux personnes handicapées.

**Art. 30.** Le Fonds est responsable du processus de préparation de la prise de décision en matière de planification des soins et de programmation, ainsi que de l'évaluation et de la rectification..

**Art. 31.** Le Fonds décide de l'avis visé à l'article 29, deuxième alinéa, et établit en concertation avec la cellule permanente un plan pluriannuel de soins, ainsi qu'un plan annuel actualisé, en tenant compte des données suivantes :

- 1° la recherche sur les développements escomptés de la quantité et de la qualité des demandes d'aide, effectuée par ou pour le compte du Fonds;
- 2° les avis des gouvernements provinciaux, basés sur les chiffres et résultats de recherche objectifs recueillis par ceux-ci, en vue de la détection et de la description des besoins d'aide de personnes handicapées;
- 3° les rapports établis par le point d'enregistrement et de coordination en matière d'enregistrement des demandes d'aide, de médiation de soins et d'harmonisation des soins;
- 4° les avis des ROG en matière de planification des soins, qui concernent en particulier le développement provincial des besoins d'aide, les développements provinciaux spécifiques et les priorités provinciales.

#### CHAPITRE VIII. — *Moyens de fonctionnement*

**Art. 32.** § 1. Le Fonds octroie aux gouvernements provinciaux des subventions pour la création et le fonctionnement du ROG et du point d'enregistrement et de coordination à concurrence de 93.220 euros par an et par province. 80 % au moins des subventions octroyées sont affectés aux frais de personnel, dont les frais de personnel du point d'enregistrement et de coordination. 20 % au maximum peuvent être affectés aux frais de fonctionnement.

§ 2. Le montant de subvention visé au § 1<sup>er</sup>, premier alinéa, est lié à l'indice des prix, calculé et dénommé pour l'application de l'article 2 de l'arrêté royal du 24 décembre 1993 portant exécution de la loi du 6 janvier 1989 de sauvegarde de la compétitivité du pays. L'indice de base est l'indice pivot en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2004. Les montants des subventions sont ajustés chaque fois le 1<sup>er</sup> janvier de l'année calendaire selon la formule :

$$\frac{\text{montant de subvention} \times \text{indice pivot} \times 1/1/\text{an}}{\text{indice de base} \times 01.01.04}$$

**Art. 33.** 75 % du montant de subvention visé à l'article 32, § 1<sup>er</sup>, sont liquidés au cours du premier trimestre de l'année calendaire.

Le solde du montant de subvention est liquidé avant le 31 janvier de l'année calendaire suivant l'année calendaire à laquelle se rapporte le montant de subvention, après la présentation, au Fonds, d'un rapport sur le fonctionnement du ROG et du point d'enregistrement et de coordination, et d'un rapport financier de l'année calendaire à laquelle se rapporte la subvention.

**Art. 34.** Les gouvernements provinciaux sont responsables de l'hébergement du point d'enregistrement et de coordination, et de l'appui logistique, financier et en personnel des activités des ROG, tels qu'explicités dans la convention visée à l'article 2, § 1<sup>er</sup>.

**Art. 35.** Le Fonds peut octroyer à une association d'instances de renvoi une subvention de 300.000 euros par an au maximum, en vue de l'organisation de la représentation des instances de renvoi au sein du ROG, notamment dans le cadre de la médiation en matière de soins et de l'harmonisation des soins.

Le Fonds fixe les conditions auxquelles doit satisfaire l'association d'instances de renvoi, ainsi que la procédure de liquidation des subventions visées au premier alinéa.

CHAPITRE IX. — *Dispositions transitoires et finales*

**Art. 36.** L'arrêté du Gouvernement flamand du 18 décembre 1998 fixant les modalités de subventionnement pour la réalisation d'une liste d'attente centralisée en matière d'accueil, de traitement et d'accompagnement de personnes handicapées est abrogé.

**Art. 37.** A titre de mesure transitoire et jusqu'à ce que le Gouvernement flamand en décide autrement, les demandes d'aide relatives à un budget d'assistance personnelle sont régies exclusivement par les dispositions de l'article 1<sup>er</sup> à l'article 14 inclus.

**Art. 38.** De même, à titre de mesure transitoire, par dérogation à l'article 32, § 1<sup>er</sup>, le montant de subvention visé audit article 32, § 1<sup>er</sup>, est octroyé pour l'année 2004 aux gouvernements provinciaux au prorata des mois restants de l'année 2004, à partir du 1<sup>er</sup> septembre 2004.

Par dérogation à l'article 33, le montant de subvention visé au premier alinéa est liquidé en une fois après la signature de la convention visée à l'article 2, § 2.

Par dérogation à l'article 35, le Fonds peut octroyer le montant de subvention visé audit article 35 pour l'année 2004 à une association d'instances de renvoi au prorata des mois restants de l'année 2004, à partir du 1<sup>er</sup> septembre 2004.

**Art. 39.** A titre de mesure transitoire et jusqu'à la date visée à l'article 9, troisième alinéa, le Fonds met à la disposition des ROG au moins des données agrégées des banques de données dont dispose le Fonds.

Jusqu'à la date visée à l'article 9, troisième alinéa, les ROG et en particulier le point d'enregistrement et de coordination assurent au moins l'enregistrement des données telles que visées à l'article 4, 1<sup>o</sup>, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 18 décembre 1998 fixant les modalités de subventionnement pour la réalisation d'une liste d'attente centralisée en matière d'accueil, de traitement et d'accompagnement de personnes handicapées.

**Art. 40.** présent arrêté entre en vigueur le 1<sup>er</sup> septembre 2004.

**Art. 41.** La Ministre flamande qui a l'Assistance aux Personnes dans ses attributions est chargée de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 28 mai 2004.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,

B. SOMERS

La Ministre flamande de l'Aide sociale, de la Santé et de l'Egalité des Chances,

A. BYTTEBIER

## BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST — REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

## MINISTERIE

## VAN HET BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

N. 2004 — 4148 (2004 — 3241)

[C — 2004/31501]

**22 JULI 2004.** — Ministerieel besluit tot vaststelling van de bevoegdheden van de Gewestelijke Staatssecretaris toegevoegd aan de Minister-President van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, bevoegd voor Plaatselijke Besturen, Ruimtelijke Ordening, Monumenten en Landschappen, Stadsvernieuwing, Openbare Netheid en Ontwikkelingssamenwerking. — Erratum

In het ministerieel besluit tot vaststelling van de bevoegdheden van de Gewestelijke Staatssecretaris toegevoegd aan de Minister-President van de Brusselse Hoofdstedelijke Regering, bevoegd voor Plaatselijke Besturen, Ruimtelijke Ordening, Monumenten en Landschappen, Stadsvernieuwing, Openbare Netheid en Ontwikkelingssamenwerking, gepubliceerd in het *Belgisch Staatsblad* op 20 augustus 2004, Ed. 2, pagina 62469, dient in de Nederlandse tekst van de titel, vijfde regel, het woord « Huisvesting, » te worden ingevoegd tussen het woord « Stadsvernieuwing, » en de woorden « Openbare Netheid ».

In hetzelfde besluit, pagina 62469, dient in de Nederlandse tekst van de aanhef, derde regel, het woord « Huisvesting, » te worden ingevoegd tussen het woord « Stadsvernieuwing, » en de woorden « Openbare Netheid ».

In hetzelfde besluit, pagina 62470, dient men in de Nederlandse tekst in artikel 2, zesde regel, « vervollediging » te lezen in plaats van « venvollediging ».

In hetzelfde besluit, pagina 62470, dient in de Nederlandse tekst van artikel 3, derde regel, het woord « Huisvesting, » te worden ingevoegd tussen het woord « Stadsvernieuwing, » en de woorden « Openbare Netheid ».

In hetzelfde besluit, pagina 62470, dient in de Nederlandse tekst, in de titel van de Minister-President, derde regel, het woord « Huisvesting, » te worden ingevoegd tussen het woord « Stadsvernieuwing, » en de woorden « Openbare Netheid ».

## MINISTERE

## DE LA REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

F. 2004 — 4148 (2004 — 3241)

[C — 2004/31501]

**22 JUILLET 2004.** — Arrêté ministériel fixant les compétences du Secrétaire d'Etat régional adjoint au Ministre-Président du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, chargé des Pouvoirs locaux, de l'Aménagement du Territoire, des Monuments et Sites, de la Rénovation urbaine, du Logement, de la Propreté publique et de la Coopération au Développement. — Erratum

Dans l'arrêté ministériel fixant les compétences du Secrétaire d'Etat régional adjoint au Ministre-Président du Gouvernement de la Région de Bruxelles-Capitale, chargé des Pouvoirs locaux, de l'Aménagement du Territoire, des Monuments et Sites, de la Rénovation urbaine, du Logement, de la Propreté publique et de la Coopération au Développement publié au *Moniteur belge* du 20 août 2004, Ed. 2, page 62469, dans le texte néerlandais de l'intitulé, à la 5<sup>e</sup> ligne, le mot « Huisvesting, » doit être inséré entre le mot « Stadsvernieuwing, » et les mots « Openbare Netheid ».

Dans le même arrêté, page 62469, dans le texte néerlandais du préambule, à la 3<sup>e</sup> ligne, le mot « Huisvesting, » doit être inséré entre le mot « Stadsvernieuwing, » et les mots « Openbare Netheid ».

Dans le même arrêté, page 62470, dans le texte néerlandais de l'article 2, à la 6<sup>e</sup> ligne, il faut lire « vervollediging » au lieu de « venvollediging ».

Dans le même arrêté, page 62470, dans le texte néerlandais de l'article 3, à la 3<sup>e</sup> ligne, le mot « Huisvesting, » doit être inséré entre le mot « Stadsvernieuwing, » et les mots « Openbare Netheid ».

Dans le même arrêté, page 62470, dans le texte néerlandais, dans le titre du Ministre-Président, à la 3<sup>e</sup> ligne, le mot « Huisvesting, » doit être inséré entre le mot « Stadsvernieuwing, » et les mots « Openbare Netheid ».