

Het beroep tot nietigverklaring van de voormelde akte met individuele strekking kan voor de afdeling bestuursrechtspraak van de Raad van State worden gebracht binnen zestig dagen na deze bekendmaking. Het verzoekschrift dient bij ter post aangetekende brief aan de Raad van State (adres: Wetenschapsstraat 33, 1040 Brussel), te worden toegezonden.

Le recours en annulation de l'acte précité à portée individuelle peut être soumis à la section du contentieux administratif du Conseil d'Etat endéans les soixante jours après cette publication. La requête doit être envoyée au Conseil d'Etat (adresse: rue de la Science 33, 1040 Bruxelles), sous pli recommandé à la poste.

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

VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

VLAAMSE OVERHEID

Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

[2008/200777]

18 FEBRUARI 2008. — Ministerieel besluit tot wijziging van het ministerieel besluit van 6 januari 2006 tot regeling van de vaststelling van de ernst en de duur van het verminderd zelfzorgvermogen aan de hand van de BEL-profielschaal in het kader van de Vlaamse zorgverzekering

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Gelet op het decreet van 30 maart 1999 houdende de organisatie van de zorgverzekering, gewijzigd bij de decreten van 22 december 1999, 8 december 2000, 18 mei 2001, 20 december 2002, 30 april 2004, 24 juni 2005 en 25 november 2005;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 28 september 2001 houdende de erkenning, de registratie en de machtiging, en houdende de aansluiting, de aanvraag en de tenlasteneming in het kader van de zorgverzekering, zoals laatst gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 9 november 2007;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 27 juli 2004 tot bepaling van de bevoegdheden van de leden van de Vlaamse Regering, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 15 oktober 2004, 23 december 2005, 19 mei 2006, 30 juni 2006, 1 september 2006, 15 juni 2007, 28 juni 2007 en 10 oktober 2007;

Gelet op het ministerieel besluit van 6 januari 2006 tot regeling van de vaststelling van de ernst en de duur van het verminderd zelfzorgvermogen aan de hand van de BEL-profielschaal in het kader van de Vlaamse zorgverzekering, zoals gewijzigd bij het ministerieel besluit van 11 april 2007;

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 voor de rechtszekerheid van de gebruikers noodzakelijk is dat de BEL-schaal in de zorgverzekering en de BEL-schaal in de diensten gezinszorg onmiddellijk en maximaal op elkaar afgestemd worden,

Besluit :

Artikel 1. In hoofdstuk III, afdeling II, van de tweede bijlage bij het ministerieel besluit van 6 januari 2006 tot regeling van de vaststelling van de ernst en de duur van het verminderd zelfzorgvermogen aan de hand van de BEL-profielschaal in het kader van de Vlaamse zorgverzekering, vervangen bij het ministerieel besluit van 11 april 2007, wordt punt 33a. vervangen door wat volgt :

"a. Voor de items uit de blokken A (huishoudelijke ADL) en C (sociale ADL) geldt :

De zorgbehoefte wordt veroorzaakt door : fysiek niet kunnen, psychisch niet kunnen, niet geleerd hebben, niet (willen) doen.

Het uitgangspunt is dat de zorgbehoefte gescoord wordt. Daarom is het belangrijk zich volgende vragen te stellen :

- 1) in welke mate doet de gebruiker de activiteiten of doet hij ze niet;
- 2) als de gebruiker de activiteit niet doet : is er met betrekking tot deze activiteit een zorgbehoefte ?

Om dit te achterhalen moeten de volgende overwegingen gemaakt worden :

. Is er een belemmering op fysiek, psychisch of socio-cultureel vlak ?

. Is er een uitval van functies ? Is er een nood ? Is er een probleem ?"

Art. 2. In hoofdstuk III, afdeling II, van de tweede bijlage bij hetzelfde besluit, vervangen bij het ministerieel besluit van 11 april 2007, wordt punt 33c, vervangen door wat volgt :

"c. Bij de items uit het blok D (geestelijke gezondheid) gaat het steeds om een psychisch disfunctioneren.

Bijvoorbeeld kan een blinde persoon die zich louter o.w.v. de blindheid niet kan oriënteren in de ruimte, niet scoren als zorgafhankelijk op het item desoriëntatie in de ruimte. Dit wordt niet als een psychisch disfunctioneren beschouwd.

Voorgaande betekent echter niet dat personen die ernstig fysiek beperkt zijn, totaal niet zouden kunnen scoren op de verschillende items van het blok D, geestelijke gezondheid. Personen met een ernstige fysieke beperking kunnen ook psychisch disfunctioneren en zij kunnen omwille van dit psychisch disfunctioneren mogelijks scoren op elk van de items van het blok D."

De zorgbehoefte wordt gemeten in functie van de mate van voorkomen.

Art. 3. In hoofdstuk III, afdeling II, van de tweede bijlage bij hetzelfde besluit, vervangen bij het ministerieel besluit van 11 april 2007, wordt aan punt 33, een punt d, toegevoegd dat luidt als volgt :

"d. Bij Blok A, B, (behalve het item incontinentie) en C, wordt elk speciaal aangepast of extra middel om de activiteit uit te voeren als een hulpmiddel beschouwd. Een hulpmiddel moet nodig zijn en gebruikt worden. Er moet ook een direct verband zijn tussen het hulpmiddel, het item en de itemdefinitie. Medicatie wordt nooit als een hulpmiddel beschouwd."

Art. 4. In punt 34, blok C, van de tweede bijlage bij hetzelfde besluit worden tussen de woorden "het invullen van formulieren tot" en de woorden "de contacten met allerlei instanties" de woorden "het bezoek aan het postkantoor en" gevoegd.

Art. 5. In hoofdstuk III, afdeling III, van de tweede bijlage bij hetzelfde besluit, gewijzigd bij het ministerieel besluit van 11 april 2007, wordt punt 35, vervangen door wat volgt :

« 35. Onderstaande voorbeelden zijn bedoeld om de richtlijnen betreffende de handleiding BEL te illustreren in een aantal praktijksituaties. In de eerste plaats willen ze de personen die de indicatiestellingen uitvoeren, inspireren tot het stellen van de juiste vragen in bepaalde praktijksituaties.

BLOK A

Onderhoud.

Case 1 :

Een persoon kan de tuin niet onderhouden.

Definitie onderhoud : onderhoud van de woning in al zijn aspecten gaande van opruimen tot taken waarbij uithouding en kracht vereist zijn.

We stellen vast :

— De tuin maakt geen deel uit van de definitie, het betreft duidelijk het onderhoud van de woning.

Aandachtspunten voor het scoren :

Aangezien onderhoud van de tuin geen deel uitmaakt van de definitie zal dit de score niet beïnvloeden.

Case 2 :

Een persoon kan alles nog, mits alles op een briefje staat aangegeven (omwille van geheugenproblemen).

Definitie onderhoud : onderhoud van de woning in al zijn aspecten gaande van opruimen tot taken waarbij uithouding en kracht vereist zijn.

We stellen vast :

— De persoon onderhoudt zelf zijn woning;

— Hij maakt daarvoor gebruik van een briefje met aanwijzingen.

Aandachtspunten voor het scoren :

— Voor het bepalen van **de mate van zorgbehoefte** vragen we ons af :

— Staat de persoon volledig zelfstandig in voor het onderhoud ? Ja ?

— Heeft hij voor bepaalde deelaspecten hulp nodig ? Neen ?

Kost dit moeite en tijd ? Wellicht wel, gezien de nood aan een briefje.

— Kan hij niet zelfstandig instaan voor het onderhoud maar voert hij wel bepaalde deelaspecten uit ? Dit zal niet van toepassing zijn wanneer hij alle handelingen zelf uitvoert.

Heeft hij gedeeltelijk hulp nodig van personen of hulpmiddelen ?

— Is hij volledig afhankelijk van hulp van personen of hulpmiddelen ?

— Een briefje wordt niet als hulpmiddel beschouwd.

Strijk.

Case 1 :

Een persoon strijkt niet, omdat hij over een droogkast beschikt.

Definitie strijk : gaande van opplooien tot en met opbergen in de kast.

We stellen vast :

— De persoon strijkt niet.

— Strijken op zich is maar een deel van de definitie.

— Hij heeft een droogkast

Aandachtspunten voor het scoren :

— We houden rekening met elk aspect van **de itemdefinitie**, dus niet alleen het strijken zelf.

We vragen ons ook af :

- Plooit de persoon de was ?
- Bergt die persoon de was op in de kast ?

Ook deze deelaspecten kunnen aanleiding geven tot scores.

Wanneer er geen kledij is die moet gestreken worden scores we wel de andere deelaspecten.

— De persoon strijkt niet, we vragen ons af of hier een achterliggende zorgbehoefte is aan de hand van volgende vragen :

Is er een belemmering op fysiek, psychisch of socio-cultureel vlak ?

Is er een uitval van functies ? Is er een nood ? Is er een probleem ?

— Voor het bepalen van de mate van zorgbehoefte vragen we ons ook af :

- Doet deze persoon alle aspecten van de definitie helemaal zelfstandig ? (= score 0)
- Staat hij er zelfstandig voor in, met uitzondering van bepaalde deelaspecten; of kost het hem tijd en moeite ? (= score 1)
- Kan hij het niet zelfstandig, maar voert hij wel deelaspecten uit ? Heeft hij gedeeltelijk hulp nodig van personen of hulpmiddelen ? (= score 2)
- Is hij volledig afhankelijk van personen of hulpmiddelen ? (= score 3)

Opgelet : men mag uit het feit dat iemand een droogkast gebruikt, niet besluiten dat hij geen kledij heeft die moet gestreken worden.

BLOK B

Wassen.

Case 1 :

Een persoon laat een stoma verzorgen door een andere persoon.

Definitie wassen : de eigen lichaamshygiëne verzorgen.

We stellen vast :

— De persoon laat de stoma verzorgen door een andere persoon.

Aandachtspunten voor het scoren :

- Kan de persoon zelf instaan voor zijn lichaamshygiëne, incl. het verzorgen van de stoma ?
- Als dit niet het geval is, gaat het dan om een fysiek niet kunnen ?

Om te scoren bij een item van **blok B** bekijken we de **zorgbehoefte veroorzaakt door het fysiek niet kunnen**.

Kleden.

Case 1 :

Een persoon met volledig functieverlies van linkerarm en linkerbeen kan zich mits speciaal aangepaste kledij toch zelfstandig aankleden.

Definitie kleden : zichzelf kunnen aan- en uitkleden.

We stellen vast :

- De persoon kan zich zelfstandig aankleden.
- Hij draagt speciaal aangepaste kledij.
- Hij maakt daarvoor gebruik van een hulpmiddel, namelijk speciaal aangepaste kledij.

Aandachtspunten voor het scoren :

— We houden rekening met elk aspect van de **itemdefinitie**, dus vragen we ons af of de persoon zich ook zelfstandig kan uitkleden.

— Voor het bepalen van **de mate van zorgbehoefte** wordt 'speciaal aangepaste kledij' als een hulpmiddel beschouwd. We vragen ons af of hij er volledig of gedeeltelijk afhankelijk van is (score 2 of 3).

(Hulpmiddel :

- elk aangepast of extra middel om een activiteit uit te voeren;
- moet nodig zijn om een activiteit uit te voeren;
- er is een directe link tussen het hulpmiddel en het item/itemdefinitie;
- medicatie wordt nooit als een hulpmiddel beschouwd).

Case 2 :

Een persoon kan zich zelfstandig kleden omdat hij steeds gemakkelijk zittende, maar voor de rest geen speciale kledij aantrekt, bijv. een training, terwijl hij vroeger steeds in een kostuum gekleed was.

Definitie kleden : zichzelf kunnen aan- en uitkleden.

We stellen vast :

- De persoon kan zich zelfstandig kleden.
- Hij trekt daarvoor gemakkelijk zittende kledij aan.
- Hij droeg vroeger altijd een kostuum.

Aandachtspunten voor het scoren :

— Het betreft hier een item van **blok B**, om te scoren bekijken we **de zorgbehoefte veroorzaakt door het fysiek niet kunnen**.

— Voor het bepalen van **de mate van zorgbehoefte** constateren we dat gemakkelijk zittende kledij niet als een hulpmiddel beschouwd wordt (is geen aangepast of extra middel).

— We vragen ons af :

— kan die persoon dit volledig zelfstandig, inclusief alle deelaspecten ? (score 0);

— kost het de persoon tijd en moeite ? (score 1);

— indien er een verlieservaring is bij die persoon omdat hij steeds gemakkelijk zittende kledij moet dragen, dan kan dit gescoord worden bij Blok C - sociaal verlies.

Verplaatsen.

Case 1 :

Een persoon kan zich fysiek volledig zelfstandig verplaatsen, maar hij valt regelmatig.

Definitie verplaatsen : zichzelf kunnen verplaatsen, binnen- of buitenshuis.

We stellen vast :

— De persoon kan zich verplaatsen.

— Hij valt regelmatig.

Aandachtspunten voor het scoren :

— We bekijken **de zorgbehoefte ten gevolge van het fysiek niet kunnen** (Blok B)

— Voor het bepalen van **de mate van zorgbehoefte vragen** we ons af :

— In welke mate kost de verplaatsing moeite en tijd ?

— Heeft de betrokkene in geen enkel geval hulp nodig van een persoon of een hulpmiddel ?

— Is de persoon op elk moment onafhankelijk van een hulpmiddel of een persoon bij de verplaatsing ?

Case 2 :

Een persoon kan zich binnenshuis enkel verplaatsen met stok en buitenshuis met rolwagen.

Definitie verplaatsen : Zichzelf kunnen verplaatsen, binnen- of buitenshuis.

We stellen vast :

— De persoon kan zich verplaatsen.

— De persoon maakt daarvoor gebruik van een stok (binnenshuis) of een rolwagen (buitenshuis).

Aandachtspunten voor het scoren :

— Zowel een stok als een rolwagen kunnen beschouwd worden als een hulpmiddel indien deze nodig zijn en gebruikt worden om zich te verplaatsen.

Bij het scoren wordt geen onderscheid gemaakt tussen beide hulpmiddelen.

— Indien betrokkene zich effectief enkel met een hulpmiddel kan verplaatsen is deze persoon er volledig afhankelijk van en scoort deze 3.

Case 3 :

Een persoon kan zich enkel verplaatsen door zich onderweg vast te houden aan de meubels.

Definitie verplaatsen : Zichzelf kunnen verplaatsen, binnen- of buitenshuis.

We stellen vast :

— De persoon kan zich binnenshuis verplaatsen.

— De persoon houdt zich daarbij vast aan meubels.

Aandachtspunten voor het scoren :

— Rekening houdend met **de definitie** vragen we ons af hoe deze persoon zich buitenshuis verplaatst.

— Voor het bepalen van **de mate van zorgbehoefte** :

— Kost het betrokkene moeite en tijd om zich te verplaatsen ?

— Heeft de persoon buitenshuis hulp nodig van een persoon of een hulpmiddel ?

— In welke mate is hij hiervan afhankelijk ? Meubels worden niet beschouwd als hulpmiddel (is geen aangepast of extra middel).

Case 4 :

Een persoon tilt zichzelf in een rolstoel vanuit zijn auto en kan zich zo via zijn rolstoel in huis verplaatsen.

Definitie verplaatsen : zichzelf kunnen verplaatsen, binnen- of buitenshuis.

We stellen vast :

— Hij kan zich verplaatsen en maakt daarbij gebruik van een rolstoel.

— Hij verplaatst zich zowel binnen- als buitenshuis in een rolstoel.

Aandachtspunten voor het scoren :

— In deze blok B bekijken we de zorgbehoefte ten gevolge van het 'fysiek niet kunnen'.

— Voor het bepalen van **de mate van zorgbehoefte** :

— Een rolstoel is hier een hulpmiddel wanneer betrokkene dit nodig heeft en gebruikt om zich te verplaatsen.

— In welke mate is de persoon afhankelijk van het hulpmiddel (rolstoel) ? Is hij er gedeeltelijk (score 2) of volledig (score 3) afhankelijk van ?

— Autorijden op zich beïnvloedt de score niet.

Toiletbezoek.

Een persoon heeft verplaatsingsproblemen als hij naar het toilet moet.

Definitie toiletbezoek : zich naar het toilet begeven en een gepast gebruik maken van het toilet.

We stellen vast :

— Betrokkene heeft verplaatsingsproblemen als hij naar het toilet gaat.

Aandachtspunten voor het scoren :

— Verplaatsingsproblemen worden mee in rekening gebracht bij het scoren. Dit wordt namelijk vernoemd in de **itemdefinitie**.

Ook indien er sprake is van een stoma, urinesonde of nierdialyse, moet men voor het scoren op toiletbezoek strikt vertrekken van de definitie van het item.

Incontinentie.

Case 1 :

Een persoon ondervindt geen problemen omwille van het dagelijks innemen van zware medicatie.

Definitie incontinentie : het niet voelen van de aandrang tot, het niet kunnen controleren van de lozing van urine of faeces.

We stellen vast :

— De persoon heeft geen problemen.

— Hij neemt daarvoor dagelijks medicatie.

Aandachtspunten voor het scoren :

— De zorgbehoefte wordt hier gemeten in functie van **de mate van voorkomen**.

— Voor het bepalen van **de mate van zorgbehoefte** vragen we ons af :

— Is er, mits medicatie, nog sprake van incontinentie ?

Indien er geen sprake is van incontinentie is er geen zorgbehoefte (score 0).

Indien wel, in welke mate komt dit voor ?

— Medicatie wordt nooit als hulpmiddel aanzien.

Eten.

Case 1 :

Een persoon krijgt sondevoeding.

Definitie eten : de eigen voedselinname, gaande van het zelf gebruiken van het bestek tot en met het brengen van het voedsel in de mond.

We stellen vast :

— De persoon krijgt sondevoeding.

Aandachtspunten voor het scoren :

— De sonde wordt beschouwd als hulpmiddel.

Is de persoon er bovendien volledig afhankelijk van, voor alle aspecten van de definitie 'eten' ?

— Men vraagt zich af of de persoon daarnaast nog zelf voedsel tot zich neemt.

BLOK C
Sociaal verlies.

Definitie sociaal verlies : het opvangen, verwerken van de sociale gevolgen van verlies m.b.t. :

— verlies van vertrouwde personen;

— verlies van vertrouwde omgeving;

— verlies van werk, status;

— verlies van fysische of geestelijke gezondheid;

— verlies van...

Aandachtspunten voor het scoren :

— De zorgbehoefte wordt enkel veroorzaakt door de mate waarin de persoon een verlies niet kan verwerken. De aanwezigheid van een verliessituatie op zich, geeft geen aanleiding tot een score.

— "Verlies" dient ruim opgevat te worden. Het kan gaan om het verlies van een dierbare, maar bijvoorbeeld ook om het verlies van werk, een huisdier, enz.

Trouw aan therapie en gezondheidsregels.

Definitie trouw aan therapie en gezondheidsregels : het nakomen, opvolgen van "gezond verstand"-regels of voorgeschreven regels m.b.t.

— medicatiegebruik;

— therapie;

— revalidatie;

— leefregels.

— diëten;

— voorkomen van complicaties.

Aandachtspunten voor het scoren :

De zorgbehoefte wordt veroorzaakt de mate waarin de persoon zich niet bewust is van en/of niet wil (laten) doen.

Veiligheid in en om het huis.

Case 1 :

Een persoon zijn woning is zo veilig mogelijk gemaakt door allerhande woningaanpassingen en door het hanteren van hulpmiddelen (bijo. door het dragen van een personenalarm).

Definitie veiligheid in en om het huis : het zicht hebben op **en** (laten) wegwerken van veiligheidsrisico's in en om het huis.

We stellen vast :

- De woning van de persoon is veilig.
- De veiligheidsrisico's werden weggewerkt.

Aandachtspunten voor het scoren :

- Vertrekkende vanuit **de definitie** gaan we ons afvragen :
 - Heeft de persoon zelf zicht op de veiligheid in en om zijn huis ? Het kan immers op initiatief van een derde geweest zijn dat zijn huis aangepast is.
 - Oog hebben voor veiligheid impliceert ook aandacht hebben voor aspecten zoals omgekrulde tapijten, verlengsnoeren of draden over de grond, tijdig uitzetten van verwarmingstoestellen, e.d.
 - Het zicht hebben op de veiligheid is één aspect van de definitie, het wegwerken of laten wegwerken is een ander aspect.
- Voor het bepalen van **de mate van zorgbehoefte** vragen we ons af :
 - In welke mate is de persoon volledig of gedeeltelijk afhankelijk van andere personen om zicht te hebben op de veiligheid en om de nodige aanpassingen te (laten) doen.

Case 2 :

Een persoon kan omwille van mobiliteitsproblemen niet zonder hulp van derden naar buiten in een noodsituatie.

Definitie veiligheid in en om het huis : het zicht hebben op **en** (laten) wegwerken van veiligheidsrisico's in en om het huis.

We stellen vast :

- Er is een probleem met betrekking tot veiligheid, want de persoon kan niet zonder hulp van personen naar buiten in een noodsituatie.

Aandachtspunten voor het scoren :

- Vertrekkende vanuit **de definitie** gaan we ons afvragen :
 - Heeft de persoon zicht op de veiligheidsrisico's ?
 - Laat hij de risico's wegwerken ?
- Dat de persoon niet zonder hulp naar buiten kan in een noodsituatie, staat los van de itemdefinitie van veiligheid in en om het huis.

Het zich niet kunnen verplaatsen wordt gescoord op het item verplaatsen in het kader van de lichamelijke ADL.

Financiële verrichtingen.

Definitie financiële verrichtingen : het uitvoeren van betalingen en financiële opdrachten.

Algemene aandachtspunten voor het scoren :

Verplaatsingsproblemen bij de gebruiker kunnen bij het item 'financiële verrichtingen' worden gescoord, als dit ertoe leidt dat er zorgbehoefte is volgens de itemdefinitie.

Case 1 :

De persoon heeft een voorlopige bewindvoerder.

Definitie financiële verrichtingen : het uitvoeren van betalingen en financiële opdrachten.

We stellen vast :

- Er is een voorlopige bewindvoerder.
- De voorlopige bewindvoerder staat in voor de financiële verrichtingen.

Aandachtspunten voor het scoren :

- Voor het scoren in blok C kijken we naar **de zorgbehoefte veroorzaakt door : fysiek niet kunnen/psychisch niet kunnen/niet geleerd hebben/niet 'willen' doen.**
- Voor het bepalen van **de mate van zorgbehoefte** vragen we ons af :
 - Staat de persoon zelf in voor een deel van de financiële verrichtingen of zorgt de voorlopige bewindvoerder voor alles ? Heeft de betrokkene een eigen budget te beheren ?
 - Doet betrokkene zijn betalingen en financiële verrichtingen zelfstandig, met uitzondering van enkele deelaspecten ?

Verzorgt een ander persoon zijn financiële verrichtingen, maar doet hij wel nog enkele deelaspecten ? Of is hij volledig afhankelijk van anderen voor al zijn betalingen en financiële verrichtingen ?

Hygiënische verzorging kinderen en opvang kinderen.

Algemene aandachtspunten voor het scoren :

Kind = jonger dan 18 jaar, inwonend en deel uitmakend van het gezin.

BLOK D

Desoriëntatie in tijd en desoriëntatie in ruimte.

Case 1 :

Een persoon is zeer slechtziend.

Definitie desoriëntatie in tijd : de mate waarin de gebruiker geen juist inzicht (meer) heeft in de tijd. Inzicht in de tijd omvat het juist aanduiden van de tijd wanneer er om gevraagd wordt en het tijdsbegrip op een gepaste wijze hanteren (uur, voormiddag, namiddag, dag, nacht, week, maand, jaar).

Definitie desoriëntatie in ruimte : de mate waarin de gebruiker binnen- of buitenshuis de weg niet (meer) vindt. Vb. : het toilet niet vinden, verloren lopen, zich in een ander huis wanen, ronddolen,...

We stellen vast :

— De persoon is zeer slechtiend.

Aandachtspunten voor het scoren :

— Het betreft een item uit de rubriek geestelijke gezondheid, we scoren hier dus een psychisch dysfunctioneren.

— Slecht zien staat los van de itemdefinitie desoriëntatie in tijd en desoriëntatie in ruimte, en geeft geen aanleiding tot scoren.

Niet doelgericht gedrag.

Case 1 :

Een persoon heeft ongecontroleerde bewegingen ten gevolge van een hersenletsel.

Definitie niet doelgericht gedrag : De mate waarin de gebruiker gedrag vertoont dat niet zinvol is, niet aan een doel beantwoordt. Dit omvat zowel dwangmatige handelingen (poetsmanie, smetvrees, plukken aan deken,...) als rusteloosheid of psychomotorische agitatie (vluchtgedrag, stapgedrag,...).

We stellen vast :

— De persoon heeft ongecontroleerde bewegingen.

— De ongecontroleerde bewegingen zijn een gevolg van een hersenletsel.

Aandachtspunten voor het scoren :

— Het betreft een item binnen de rubriek geestelijke gezondheid. Er wordt gescoord wanneer het gaat om een psychisch dysfunctioneren, ongeacht of de oorzaak een hersenletsel is of iets anders.

— Deze persoon zal enkel scoren wanneer de ongecontroleerde bewegingen voldoen aan **de itemdefinitie**.

— In blok D scoren we **de mate van voorkomen**.

Case 2 :

Een persoon heeft last van epileptische aanvallen.

Definitie niet doelgericht gedrag : De mate waarin de gebruiker gedrag vertoont dat niet zinvol is, niet aan een doel beantwoordt. Dit omvat zowel dwangmatige handelingen (poetsmanie, smetvrees, plukken aan deken,...) als rusteloosheid of psychomotorische agitatie (vluchtgedrag, stapgedrag,...)

We stellen vast :

— De persoon heeft last van epileptische aanvallen.

Aandachtspunten voor het scoren :

— Er wordt enkel gescoord indien het gaat om een psychisch dysfunctioneren.

— Epileptische aanvallen op zich vallen niet binnen de omschrijving van **de definitie**.

— Wanneer de betrokkene daarnaast gedrag vertoont dat voldoet aan de omschrijving van de definitie kan hij hier scoren.

Storend gedrag.

Er is sprake van verwardheid en beginnende dementie.

Definitie storend gedrag : De mate waarin de gebruiker zich storend gedraagt in zijn sociale omgeving. Dit omvat alle omgangsproblemen van verbaal storend gedrag (roepen, schreeuwen,...) tot onwelvoeglijk gedrag (ontkleden, spuwen, urineren, masturberen,... in publiek) als destructief geweld t.o.v. personen, vernielingsdrang.

We stellen vast :

— Er is sprake van verwardheid.

— Er is sprake van beginnende dementie.

Aandachtspunten voor het scoren :

— Er moet voor het scoren vertrokken worden van de vormen in de definitie. De definitie omvat verbaal storend gedrag, onwelvoeglijk gedrag en destructief geweld.

— Een persoon met verwardheid en/of beginnende dementie kan hier scoren voor zover er sprake is van storend gedrag.

Neerslachtige stemming.

Case 1 :

Een patiënt neemt medicatie in omwille van psychische problemen en ervaart door het medicatiegebruik geen problemen op het vlak van zijn stemming.

Definitie neerslachtige stemming : De mate waarin de gebruiker een neerslachtige stemming vertoont (gaande van neiging tot wenen tot depressie) of verwoordt dat hij eraan lijdt.

We stellen vast :

— De persoon neemt medicatie omwille van psychische problemen.

— Mits medicatiegebruik heeft hij geen problemen meer.

Aandachtspunten voor het scoren :

— Indien de betrokkene geen problemen ondervindt scoort hij 0, ook al neemt hij medicatie.

Medicatie wordt niet als een hulpmiddel beschouwd.

Case 2 :

Een persoon ervaart geen psychische problemen, hij wordt wel ondersteund door een psychiater.

Definitie neerslachtige stemming : De mate waarin de gebruiker een neerslachtige stemming vertoont (gaande van neiging tot wenen tot depressie) of verwoordt dat hij eraan lijdt.

We stellen vast :

— De persoon ervaart geen psychische problemen.

— Hij wordt ondersteund door een psychiater.

Aandachtspunten voor het scoren :

— Indien de betrokkene geen problemen ondervindt, ook al wordt hij ondersteund door een psychiater, kan niet gescoord worden op dit item. »

Art. 6. In de derde bijlage van hetzelfde besluit worden tussen de woorden "het invullen van formulieren tot" en de woorden "de contacten met allerlei instanties" de woorden "het bezoek aan het postkantoor en" toegevoegd.

Art. 7. Dit besluit treedt in werking op 15 februari 2008.

Brussel, 18 februari 2008.

S. VANACKERE

VLAAMSE OVERHEID

Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

[2008/200776]

28 FEBRUARI 2008. — Ministerieel besluit houdende typetoelating van toestellen voor digitale screeningsmammografie binnen het Vlaamse bevolkingsonderzoek naar borstkanker

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

Gelet op de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, inzonderheid op artikel 5, § 1, I, 2°;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 2 februari 2001 betreffende de erkenning van mammografische eenheden en regionale screeningscentra voor borstkankerscreening, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 28 mei 2004 en van 9 juni 2006;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 27 juli 2004, tot bepaling van de bevoegdheden van de leden van de Vlaamse Regering, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 15 oktober 2004, 23 december 2005, 19 mei 2006, 30 juni 2006, 1 september 2006, 15 juni 2007, 28 juni 2007, 10 oktober 2007 en 14 november 2007;

Gelet op het ministerieel besluit van 28 april 2005 tot bepaling van de voorwaarden tot toelating van de digitale mammografie in het Vlaamse bevolkingsonderzoek inzake borstkanker;

Overwegende het advies van de gemachtigde deskundigen met betrekking tot typetoelating van toestellen voor digitale screeningsmammografie binnen het Vlaamse bevolkingsonderzoek naar borstkanker nr. 2008/12;

Overwegende de goedkeuring van dit advies door de werkgroep borstkankeropsporing op 29 januari 2008,

Besluit :

Artikel 1. In uitvoering van artikel 8 van het ministerieel besluit van 28 april 2005 tot bepaling van de voorwaarden tot toelating van de digitale mammografie in het Vlaamse bevolkingsonderzoek inzake borstkanker wordt een typetoelating verleend aan de toestellen voor beeldverwerking en -verwerking "IMS Giotto, met Raffaello AWS Review Work Station for Digital Mammography".

Art. 2. De erkenning geldt vanaf de datum van ondertekening van dit besluit.

Art. 3. Een afschrift van het besluit wordt bezorgd aan de aanvragende firma en de regionale screeningscentra. Het wordt kenbaar gemaakt voor het brede publiek en voor professionelen op de website van het Vlaamse agentschap Zorg en Gezondheid.

Brussel, 28 februari 2008.

S. VANACKERE

VLAAMSE OVERHEID

Welzijn, Volksgezondheid en Gezin

[2008/200778]

**Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België
Samenstelling van de bestuurscommissie voor het jaar 2008**

De bestuurscommissie van de Koninklijke Academie voor Geneeskunde van België is voor het jaar 2008 als volgt samengesteld :

— voorzitter (tot 31 december 2010) : de heer prof. dr. Guy De Backer, Zevcotestraat 43, 9830 Sint-Martens-Latem;
— algemeen secretaris (tot 31 december 2008) : de heer prof. dr. Bernard Himpens, Waverse Baan 348, 3001 Leuven (Heverlee);

— bestuurder (tot 31 december 2008) : de heer prof. dr. André Van Steirteghem, Kloosterstraat 47, 1020 Brussel (Laken);

— bestuurder (tot 31 december 2009) : de heer prof. dr. Erik De Clercq, Parklaan 9, 3360 Bierbeek (Lovenjoel);

— bestuurder (tot 31 december 2009) : de heer prof. dr. Willem Stevens, Kleistraat 131, 2630 Aartselaar;

— bestuurder (tot 31 december 2008) : de heer prof. dr. Simon Scharpé, Kerkhofstraat 7, 9280 Lebbeke (Wieze);

— bestuurder (tot 31 december 2009) : de heer prof. dr. Jean Plum, James Ensorlaan 37, 9051 Gent (Sint-Denijs-Westrem).