

H O O F D S T U K I V . — S u b s i d i ë r i n g

Art. 6. Binnen de beschikbare begrotingskredieten legt de minister jaarlijks het totale aantal subsidiabele uren vrijwilligersoppas voor de erkende diensten voor oppashulp vast en bepaalt de minister jaarlijks, per erkende dienst, het maximum aantal subsidiabele uren vrijwilligersoppas. Het jaarlijks extra aantal te subsidiëren uren vrijwilligersoppas houdt rekening met de verwachte demografische evolutie.

Bij de bepaling van het aantal subsidiabele uren per erkende dienst worden ondermeer de realisatiegraad van het al toegekende aantal uren en de spreiding van de gepresteerde uren als parameter gehanteerd.

Aan een erkende dienst wordt in het eerste jaar waarin hij voor subsidiëring in aanmerking komt, een urencontingent toegekend van maximum 7 000 uren vrijwilligersoppas.

Art. 7. § 1. Om voor subsidiëring in aanmerking te komen, moet een erkende dienst voor oppashulp minstens het aantal uren vrijwilligersoppas, vermeld in artikel 5, A, 1°, presteren.

De subsidie-enveloppe voor de erkende diensten voor oppashulp bestaat uit :

- 1° een basissubsidie van 11.887,39 euro voor de eerste 5 000 uren vrijwilligersoppas in de regio waarvoor de dienst erkend is of, als de dienst erkend is voor het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad, voor de eerste 3 000 uren in die regio;
- 2° een forfaitair bedrag van 1,082 euro per uur vrijwilligersoppas, gepresteerd in het werkgebied van de dienst, dat het aantal uren, vermeld in punt 1°, overstijgt.

Het totale aantal gesubsidieerde uren van een dienst kan nooit meer zijn dan het maximum aantal subsidiabele uren dat met toepassing van artikel 6 aan de dienst is toegewezen.

§ 2. In afwijking van paragraaf 1, eerste lid, kan een erkende dienst voor oppashulp die tijdens het eerste jaar dat hij voor subsidiëring in aanmerking komt, het aantal uren vrijwilligersoppas, vermeld in artikel 5, A, 1°, niet haalt, toch een subsidie-enveloppe ontvangen die gelijk is aan de basissubsidie van 11.887,39 euro.

Art. 8. Het prioriteitenschema voor de diensten voor oppashulp houdt minstens rekening met :

- 1° de datum van de erkenningsbeslissing;
- 2° de geografische spreiding van de diensten voor oppashulp over de provincies en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad;
- 3° de mate waarop de dienst voor oppashulp in de periode van één jaar voor de datum waarop een ontvankelijke erkenningsaanvraag werd ingediend, actief was als dienst voor oppashulp.

H O O F D S T U K V . — O v e r g a n g s b e p a l i n g e n

Art. 9. Diensten voor oppashulp die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn, behouden hun erkenning. Ze beantwoorden uiterlijk twee jaar na die datum aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Art. 10. De aanvragen tot erkenning van diensten voor oppashulp waarover op de datum van de inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing werd genomen, worden verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor die datum van kracht waren. In geval van erkenning beantwoorden die diensten uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programma's, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

J. VANDEURZEN

Bijlage IV. — D i e n s t e n v o o r t h u i s v e r p l e g i n g

H O O F D S T U K I . — D e f i n i t i e s

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° dienst : een dienst voor thuisverpleging;
- 2° verpleegkundige : een thuisverpleegkundige;
- 3° coördinerend verpleegkundige : de verpleegkundige die verantwoordelijk is voor de organisatie van de dienst voor wat betreft coördinatie, continuïteit, kwaliteit en evaluatie van de zorg. Die verpleegkundige is tevens het aanspreekpunt voor het agentschap;
- 4° verantwoordelijke verpleegkundige : de verpleegkundige die de verantwoordelijkheid op zich neemt voor de zorg, verleend aan een individuele gebruiker;
- 5° thuisverpleging : activiteiten zoals gedefinieerd in artikel 21 quinquies van het koninklijk besluit nr. 78 van 10 november 1967 betreffende de uitoefening van de gezondheidszorgberoepen, die worden verricht in het natuurlijke thuismilieu van de gebruiker;
- 6° Zorgregiodecreet : het decreet van 23 mei 2003 betreffende de indeling in zorgregio's en betreffende de samenwerking en programma's van gezondheidsvoorzieningen en welzijnsvoorzieningen;
- 7° patiënt : een gebruiker die een beroep doet op een dienst voor thuisverpleging;
- 8° VTE : voltijds equivalent.

H O O F D S T U K I I . — P r o g r a m m a t i e

Art. 2. Er worden maximum 250 diensten erkend.

Een dienst wordt erkend voor een bepaald werkgebied. Het werkgebied voldoet aan de bepalingen van het Zorgregio-decreet en is in aangelijk aan een gemeente of stad en maximaal aangelijk aan de som van de regionale steden van één provincie of aan het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad. Dat werkgebied staat in verhouding tot het aantal verpleegkundigen van de erkende dienst. De minister kan afhankelijk van het aantal verpleegkundigen waarover de dienst beschikt en in verhouding tot het aantal inwoners, nadere regels bepalen voor het werkgebied.

H O O F D S T U K III. — Specifieke erkenningsvoorwaarden

Art. 3. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 12, 13, 43, 67 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van de diensten de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

- 1° voor elke patiënt wordt een verpleegkundig dossier opgesteld. Dit dossier bevat minstens de volgende informatie :
 - a) de identificatiegegevens van de patiënt : naam , adres, telefoonnummer, geboortedatum en geslacht;
 - b) de datum waarop het dossier wordt opgesteld met in voorkomend geval de vermelding van de verstrekker op wie de patiënt al eerder een beroep voor thuisverpleging heeft gedaan;
 - c) de naam van de verantwoordelijke verpleegkundige;
 - d) in voorkomend geval een lijst met de medische instructies;
 - e) een lijst van de verpleegproblemen, verpleegkundige doelstellingen en interventies;
 - f) de vermelding of er al dan niet een zorgplan is;
- 2° het verpleegkundig dossier wordt bewaard door de verantwoordelijke verpleegkundige of door de dienst waaraan die verpleegkundige verbonden is. De informatie uit dat dossier moet uitwisselbaar zijn tussen de verpleegkundigen van de dienst, voor zover dat noodzakelijk is voor de goede werking en de continuïteit van de zorg in het bijzonder;
- 3° de verpleegkundige indiciert de behoeften aan thuisverpleging van de patiënt. De minister kan de vorm en de voorwaarden van de indicatiestelling nader bepalen;
- 4° de dienst houdt rekening met de beschikbare mantelzorg en heeft oog voor de behoefte aan ondersteuning van de mantelzorg;
- 5° de hulp- en dienstverlening wordt op een gebruikersgerichte wijze verleend : de organisatie, de materialen, de procedures en de werkvoorschriften zijn afgestemd op de specifieke behoeften van de patiënten;
- 6° de hulp- en dienstverlening wordt afgestemd op de reële behoeften van de patiënten binnen wettelijke en maatschappelijke grenzen;
- 7° de hulp- en dienstverlening houdt rekening met de persoonlijkheid van de patiënten, hun gezondheidstoestand en ziektebeeld, de zelfzorg, hun normen en waarden, en de inbreng van de directe omgeving en hun sociale context, binnen wettelijke en maatschappelijke grenzen;
- 8° bij het opstarten van de hulp- en dienstverlening, en bij iedere evaluatie en bijsturing ervan, is er overleg tussen patiënt en dienst;
- 9° de patiënt ontvangt de hulp- en dienstverlening op de tijdstippen die werden afgesproken tussen patiënt en dienst;
- 10° bij langdurige en complexe hulp- en dienstverlening worden tussentijdse evaluaties gehouden in samenspraak met de patiënt of met andere hulp- en dienstverleners;
- 11° de patiënt ontvangt de voor hem relevante informatie tijdens het hulpverleningsproces;
- 12° de dienst peilt op een systematische wijze naar de mate van tevredenheid van het gebruikerssysteem over de aangeboden hulp- en dienstverlening in al haar facetten, binnen een context van maatschappelijk aanvaardbare hulp- en dienstverlening. Minstens tweejaarlijks wordt een verantwoorde gebruikerstevredenheidsonderzoek uitgevoerd.

B. Voorwaarden voor de omkadering

- 1° de dienst beschikt over minstens 7 VTE verpleegkundigen en één coördinerend verpleegkundige. De verpleegkundigen, verbonden aan de dienst, zijn in het bezit van een diploma, getuigschrift of brevet dat hen toelaat de verpleegkunde in België uit te oefenen;
- 2° de verpleegkundigen die aan de dienst verbonden zijn, volgen een voor hun taak nuttige bijscholing van minimaal 40 uur per voltijdse equivalent, gespreid over een periode van twee kalenderjaren. Die vorming heeft onder meer betrekking op kwaliteitszorg, continuïteit van de zorgverlening en de samenwerking met andere voorzieningen als vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009.

C. Voorwaarden voor de werking

- 1° de dienst werkt een permamentieregeling uit met het oog op een optimale bereikbaarheid;
- 2° de dienst werkt tevens een regeling uit om aan de patiënt een continue zorgverlening te kunnen aanbieden, waardoor de noodzakelijke verpleegkundige zorg verzekerd wordt;
- 3° de dienst organiseert periodiek teamoverleg tussen de verpleegkundigen van de dienst. Voor de patiënten met complexe, intensieve of langdurige zorgbehoeften, vindt dat overleg minstens maandelijks plaats;
- 4° de dienst maakt zijn opdracht en hulp- en dienstverleningsaanbod, en de mogelijkheden en voorwaarden ervan op een gerichte wijze bekend;
- 5° als dat nodig is, zorgt de dienst voor de nodige informatieoverdracht naar andere hulpverleners, conform artikel 8, § 1, tweede lid, van dit besluit;
- 6° de dienst staat open voor zulke informatieoverdracht door die hulpverleners-derden;
- 7° de activiteiten van alle informele en professionele hulpverleners worden op elkaar afgestemd, met betrekkenheid van de patiënt.

HOOFDSTUK IV. — Overgangsbepalingen

Art. 4. De teams voor thuisverpleging die op de datum van inwerkingtreding van dit besluit erkend zijn, worden vanaf die datum van rechtswege erkend als diensten voor thuisverpleging. Hun erkenning geldt voor een onbepaalde duur. Ze voldoen uiterlijk twee jaar na de datum van inwerkingtreding van dit besluit aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Art. 5. De aanvragen voor een erkenning als team voor thuisverpleging waarover op de datum van inwerkingtreding van dit besluit nog geen beslissing is genomen, worden verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor die datum van kracht waren. In geval van erkenning worden, in afwijking van die regels, de betrokken organisaties van verpleegkundigen voor onbepaalde duur erkend als dienst voor thuisverpleging. Die diensten voldoen uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programma's, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers.

Brussel, 24 juli 2009.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,
J. VANDEURZEN

Bijlage V. — Diensten maatschappelijk werk van het ziekenfonds

HOOFDSTUK I. — Definities

Artikel 1. In deze bijlage wordt verstaan onder :

- 1° dienst : een dienst maatschappelijk werk van het ziekenfonds;
- 2° gebruikers : personen die door ziekte, handicap, ouderdom of vanuit sociale kwetsbaarheid blijvend of tijdelijk problemen ondervinden en hun mantelzorgers;
- 3° VTE : voltijds equivalent.

HOOFDSTUK II. — Programma's

Art. 2. Het programma voor de diensten voor maatschappelijk werk van de ziekenfondsen bestaat uit programma'scijfers voor het aantal personeelsleden per landsbond van ziekenfondsen. De programma'scijfers worden voor het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad op basis van objectieve parameters als volgt per landsbond vastgelegd :

- 1° per 10 000 personen die potentieel in aanmerking komen voor een terugbetaling van geneeskundige verstrekkingen in het kader van de sociale maximumfactuur, hierna sociale MAF te noemen : 0,69 VTE;
- 2° per 10 000 personen die in het kader van de sociale MAF effectief een terugbetaling van geneeskundige verstrekkingen genieten : 3,08 VTE;
- 3° per 10 000 personen met minstens een score van 15 op de medisch-sociale schaal die wordt gebruikt voor de evaluatie van de graad van zelfredzaamheid met het oog op het onderzoek naar het recht op de integratietegemoetkoming, hulp aan bejaarden en hulp aan derden : 52,79 VTE;
- 4° per 10 000 invaliden : 4,68 VTE;
- 5° per 10 000 aangesloten leden : 0,034 VTE;
- 6° per 10 000 aangesloten leden, ouder dan 80 jaar : 3,61 VTE.

Voor de berekening van de programma'scijfers wordt uitgegaan van de beschikbare gegevens van het tweede jaar dat aan het jaar van berekening voorafgaat.

De minister bepaalt de wijze waarop het aantal geprogrammeerde VTE per landsbond verdeeld wordt over de erkende diensten maatschappelijk werk behorend tot eenzelfde landsbond.

HOOFDSTUK III. — Specifieke erkenningsvoorwaarden

Art. 3. Met behoud van de toepassing van artikelen 4, 14, 15, 43, 50, 67 en 72, tweede lid, van het woonzorgdecreet van 13 maart 2009, gelden voor de erkenning van diensten maatschappelijk werk van het ziekenfonds de onderstaande specifieke voorwaarden :

A. Voorwaarden voor de organisatie

- 1° de dienst is opgericht door een ziekenfonds of een landsbond van ziekenfondsen als vermeld in artikelen 2 en 6 van de wet van 6 augustus 1990 betreffende de ziekenfondsen en de landsbonden van de ziekenfondsen;
- 2° de dienst heeft tot doel de zelfredzaamheid, de maatschappelijke integratie en de toegang tot de voorzieningen te realiseren via een integrale benadering van de hulpvraag van de gebruiker;
- 3° de dienst is gevestigd en ontplooit zijn werking in het werkgebied dat bij de erkenning is bepaald.

B. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

- 1° de dienst vervult de activiteiten, bepaald in het woonzorgdecreet van 13 maart 2009.

De minister bepaalt de resultaatgerichte indicatoren die een erkende dienst moet bereiken. Die indicatoren kunnen zowel kwalitatief als kwantitatief van aard zijn en kunnen zowel betrekking hebben op doelgroepen erken als op de gehanteerde werkvormen;