

Art. 18. Le Ministre flamand ayant l'assistance aux personnes dans ses attributions et le Ministre flamand ayant la politique en matière de santé dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 10 septembre 2010.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

Le Ministre flamand du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

VLAAMSE OVERHEID

N. 2010 — 3577

[2010/205272]

10 SEPTEMBER 2010. — Besluit van de Vlaamse Regering tot vaststelling van de investeringssubsidie en de bouwtechnische en bouwfysische normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg

De Vlaamse Regering,

Gelet op het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, artikel 6, § 1, en artikel 10, gewijzigd bij het decreet van 16 maart 1999;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, gegeven op 17 juni 2010;

Gelet op advies nr. 48.490/3 van de Raad van State, gegeven op 12 juli 2010, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1^o, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Op voorstel van de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin;

Na beraadslaging,

Besluit :

HOOFDSTUK 1. — *Definities*

Artikel 1. In dit besluit wordt verstaan onder :

1^o aanloopadres inzake beschut wonen : een geheel van lokalen ten behoeve van een door de Vlaamse Gemeenschap erkend samenwerkingsverband voor de oprichting en het beheer van initiatieven van beschut wonen waar minstens ruimte is voor vergaderingen, voor individuele gesprekken en groepsgesprekken, voor dagactiviteiten met het oog op ontspanning en vorming, en voor administratie;

2^o centrum voor geestelijke gezondheidszorg : een door de Vlaamse Gemeenschap erkend centrum voor geestelijke gezondheidszorg als vermeld in het decreet betreffende de geestelijke gezondheidszorg;

3^o consultatiebureau voor respiratoire aandoeningen : een voorziening die bestaat uit een geheel van lokalen voor preventieve gezondheidszorg waar de profylaxe en de preventie van besmettelijke respiratoire aandoeningen en rookstopbegeleiding georganiseerd wordt, al of niet met een mobiele eenheid voor de RX-screening;

4^o sector van de preventieve en de ambulante gezondheidszorg : de aanloopadressen inzake beschut wonen, de centra voor geestelijke gezondheidszorg, de consultatiebureaus voor respiratoire aandoeningen en de wijkgezondheidscentra;

5^o wijkgezondheidscentrum : een voorziening met een geheel van lokalen waar eerstelijnsgezondheidszorg en gezondheidspromotie worden georganiseerd die gericht zijn op de bevolking van een geografisch omschreven gebied, met lage drempel en voldoende bereikbaarheid en waar een georganiseerde samenwerking is tussen ten minste huisartsengeneeskunde, een paramedische discipline en een discipline van maatschappelijk werk.

HOOFDSTUK 2. — *Bouwtechnische en bouwfysische normen*

Art. 2. De infrastructuur met een functionele bestemming in de sector van de preventieve en de ambulante gezondheidszorg moet voldoen aan de volgende algemene bouwtechnische en bouwfysische normen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen :

1^o de regelgeving over de brandveiligheid;

2^o de regelgeving over de toegang van gehandicapten tot gebouwen die toegankelijk zijn voor het publiek;

3^o de regelgeving over de eisen en handhavingsmaatregelen op het vlak van de energieprestaties en het binnenklimaat voor gebouwen en tot invoering van een energieprestatiecertificaat;

4^o het algemeen reglement inzake elektrische installaties;

5^o de typebestekken, opgesteld door het Vlaams Ministerie van Mobiliteit en Openbare Werken;

6^o de regelgeving over de stedenbouw en de ruimtelijke ordening;

7^o de regelgeving over de milieuvergunningen;

8^o de regelgeving houdende integratie van kunstwerken in gebouwen van openbare diensten en daarmee gelijkgestelde diensten en van door de overheid gesubsidieerde inrichtingen, verenigingen en instellingen die tot de Vlaamse Gemeenschap behoren.

Art. 3. De infrastructuur van een consultatiebureau voor respiratoire aandoeningen moet voldoen aan de volgende specifieke bouwtechnische en bouwfysische normen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen :

1^o een consultatiebureau voor respiratoire aandoeningen bestaat uit de hieronder vermelde lokalen, waarbij de opgegeven nuttige vloeroppervlakten minima zijn :

a) een wachtkamer met een goede natuurlijke verluchting en verlichting. De oppervlakte van de wachtkamer moet aangepast zijn aan het aantal onderzoeken;

b) een radiografielokaal van 14 m² met elektriciteitsleidingen die aangepast zijn aan het grote verbruik van de apparatuur. Het radiografielokaal moet voldoende beveiliging bieden tegen radioactieve stralen, zowel voor verpleegkundigen als voor patiënten en bezoekers. Tevens is er koeling voorzien voor de tuberculine;

c) een aangepast lokaal voor de ontwikkeling van foto's, als de foto's op analoge wijze ontwikkeld worden;

d) één of meer kleedhokjes, waarvan er minstens één hokje aangepast is voor het gebruik door rolstoelgebruikers of door ouders met een kind;

e) een archiefruimte;

f) voldoende sanitair voor zowel bezoekers als personeel;

2° een consultatiebureau voor respiratoire aandoeningen waaraan een mobiele eenheid verbonden is, beschikt bovendien over de hieronder vermelde lokalen, waarbij de opgegeven nuttige vloeroppervlakten minima zijn :

a) een bureauruimte van 10 m² voor de coördinatie van de onderzoeken;

b) een garage voor twee grote voertuigen;

c) een rustruimte van 10 m² voor de chauffeurs;

d) een vergaderruimte van 20 m².

Art. 4. De infrastructuur van een centrum voor geestelijke gezondheidszorg moet voldoen aan de volgende specifieke bouwtechnische en bouw fysieke normen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen :

1° een centrum voor geestelijke gezondheidszorg of een vestiging van een centrum voor geestelijke gezondheidszorg moet gemakkelijk toegankelijk zijn en bereikbaar zijn, onder meer met het openbaar vervoer;

2° de lokalen waarin consulten met patiënten plaatsvinden, moeten voldoende geïsoleerd zijn tegen het geluid;

3° de basisinfrastructuur van een centrum voor geestelijke gezondheidszorg bestaat uit de hieronder vermelde lokalen, waarbij de opgegeven nuttige vloeroppervlakten minima zijn :

a) een wachtkamer van 10 m². Als er zorg aan minderjarigen verstrekt wordt, is een afzonderlijke aangepaste wachtruimte nodig;

b) een secretariaat van 20 m²;

c) een multifunctionele ruimte voor extern gebruik van 25 m²;

d) een multifunctionele ruimte voor intern gebruik van 20 m²;

e) een archief van 10 m²;

f) een berging van 5 m²;

g) sanitair van 10 m², met gescheiden wc voor mannen en vrouwen;

h) als in het centrum speltherapie voor kinderen of ergotherapie voor volwassenen wordt georganiseerd, is daarvoor telkens een aangepaste ruimte van 20 m² nodig;

i) voldoende bureauruimte voor de psychiatrische, de psychologische, de agogische en de sociale functies, met een minimumoppervlakte van 16 m² per lokaal.

Art. 5. De infrastructuur van een wijkgezondheidscentrum moet voldoen aan de volgende specifieke bouwtechnische en bouw fysieke normen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen :

1° een wijkgezondheidscentrum moet gemakkelijk toegankelijk zijn en bereikbaar zijn, onder meer met het openbaar vervoer;

2° de disciplinegebonden lokalen waarin de disciplines worden uitgeoefend, moeten voldoende geïsoleerd zijn tegen geluid;

3° de basisinfrastructuur van een wijkgezondheidscentrum bestaat uit de hieronder vermelde lokalen, waarbij de opgegeven nuttige vloeroppervlakten minima zijn :

a) algemene lokalen :

1) een wachtruimte van 10 m²;

2) een secretariaat van 20 m²;

3) een archief en berging van samen 10 m²;

4) een sanitair voor de patiënten en een afzonderlijk sanitair voor het personeel, van samen minimum 10 m²;

5) een vergaderlokaal van 25 m²;

b) voldoende, in verhouding tot het aantal ingeschreven patiënten, disciplinegebonden lokalen waarin de disciplines worden uitgeoefend, om de nodige kwaliteitsvolle zorg- en dienstverlening te kunnen bieden. Die lokalen zijn ingericht volgens de noodzakelijkheden van de aangeboden disciplines. In geval van nieuwbouw gaat men uit van het aantal te verwachten inschrijvingen.

Art. 6. De infrastructuur van een aanloopadres inzake beschut wonen moet voldoen aan de volgende specifieke bouwtechnische en bouw fysieke normen om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen :

1° het aanloopadres inzake beschut wonen moet gemakkelijk toegankelijk zijn en bereikbaar zijn, onder meer met het openbaar vervoer;

2° het aanloopadres inzake beschut wonen moet in de lokale leefgemeenschap gelokaliseerd zijn en in elk geval op voldoende ruime afstand van het ziekenhuis dat deel uitmaakt van het samenwerkingsverband voor de oprichting en het beheer van initiatieven van beschut wonen, zodat er zeker geen rechtstreekse toegang mogelijk is vanuit het aanloopadres inzake beschut wonen naar het domein waarop het ziekenhuis gevestigd is;

3° de lokalen waarin individuele gesprekken en teamvergaderingen plaatsvinden, moeten voldoende geïsoleerd zijn tegen geluid;

4° de basisinfrastructuur van een aanloopadres inzake beschut wonen bestaat uit de hieronder vermelde lokalen, waarbij de opgegeven nuttige vloeroppervlakten minima zijn :

a) een secretariaat van 20 m²;

b) een multifunctionele ruimte van 25 m²;

- c) een archief- of bergruimte van 5 m²;
- d) een sanitair van 5 m².

Art. 7. De bouwfysische normen, vermeld in artikel 2 tot en met 6, gelden met behoud van de toepassing van de wetgeving over veiligheid, hygiëne, comfort en bescherming van de arbeid.

HOOFDSTUK 3. — *Bijzondere uitrusting*

Art. 8. Een radiografietoestel behoort tot de bijzondere uitrusting van een consultatiebureau voor respiratoire aandoeningen en komt in aanmerking voor een investeringssubsidie.

Art. 9. Een voertuig met een vast radiografietoestel en een voertuig met een verplaatsbaar radiografietoestel behoren tot de bijzondere uitrusting van een consultatiebureau voor respiratoire aandoeningen waaraan de mobiele eenheid verbonden is en komen in aanmerking voor een investeringssubsidie.

HOOFDSTUK 4. — *Subsidiabele oppervlakte*

Art. 10. § 1. In dit artikel wordt verstaan onder subsidiabele oppervlakte : de som van de per bouwlaag berekende nuttige vloeroppervlakte, buitenmuren inbegrepen, die in aanmerking wordt genomen voor subsidiëring.

§ 2. De subsidiabele oppervlakte bedraagt maximaal :

1° voor een consultatiebureau voor respiratoire aandoeningen waaraan geen mobiele eenheid verbonden is : 180 m²;

2° voor een consultatiebureau voor respiratoire aandoeningen waaraan een mobiele eenheid verbonden is : 250 m²;

3° voor een centrum voor geestelijke gezondheidszorg : 50 m² per tegelijk aanwezige fysieke persoon. Het aantal tegelijk aanwezige fysieke personen wordt berekend door het aantal voltijds equivalenten die de Vlaamse Gemeenschap via enveloppefinanciering bezoldigt, te vermenigvuldigen met 1,64. Het aantal voltijds equivalenten die de Vlaamse Gemeenschap via enveloppefinanciering bezoldigt, wordt bepaald door 90 % van de jaarlijkse enveloppe van het concrete centrum voor geestelijke gezondheidszorg te delen door de gemiddelde jaarlijkse loonkosten van alle centra voor geestelijke gezondheidszorg. Voor de berekening van de gemiddelde jaarlijkse loonkosten van alle centra voor geestelijke gezondheidszorg wordt rekening gehouden met een gemiddelde anciënniteit van 16 jaar en met de volgende barema's :

- a) barema 1.80 voor de helft van het personeel;
- b) barema 1.55 voor een derde van het personeel;
- c) barema 1.39 voor een zesde van het personeel;

4° voor een wijkgezondheidscentrum dat in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad ligt of in een grootstad als vermeld in artikel 4 van het decreet van 13 december 2002 tot vaststelling van de regels inzake de werking en de verdeling van het Vlaams Stedenfonds : 600 m²;

5° voor een wijkgezondheidscentrum dat niet in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad ligt of in een grootstad als vermeld in artikel 4 van het decreet van 13 december 2002 tot vaststelling van de regels inzake de werking en de verdeling van het Vlaams Stedenfonds : 450 m²;

Een aanloopadres inzake beschut wonen komt pas voor subsidiëring in aanmerking als het aanloopadres minstens 15 erkende plaatsen voor beschut wonen omvat. De maximale subsidiabele oppervlakte bedraagt dan 50 m². Voor het aanloopadres inzake beschut wonen dat meer dan 25 erkende plaatsen voor beschut wonen omvat, wordt de maximale subsidiabele oppervlakte van 50 m² verhoogd met maximaal 2 m² per erkende plaats boven 25, met een maximale subsidiabele oppervlakte van 400 m² per aanloopadres inzake beschut wonen.

§ 3. Bij uitbreiding van oppervlakte komt alleen de nieuw gebouwde of de aangekochte oppervlakte die samen met de oppervlakte van het behouden gedeelte van het bestaande gebouw de maximale subsidiabele oppervlakte, vermeld in paragraaf 2, niet overschrijdt, voor subsidiëring in aanmerking.

§ 4. Van de maximale subsidiabele oppervlakte, vermeld in paragraaf 2 en 3, kan alleen op gemotiveerd verzoek afgeweken worden bij verbouwing of uitbreiding, voor zover de erkennings- en exploitatievoorwaarden dat vereisen.

HOOFDSTUK 5. — *Investeringsubsidie*

Art. 11. § 1. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor de nieuwbouw, uitrusting en meubilering inbegrepen, is voor de sector van de preventieve en de ambulante gezondheidszorg vastgesteld op 550 euro per m².

§ 2. Bij de subsidiebelofte wordt de investeringssubsidie als volgt verdeeld :

- 1° ruwbouw : 35 %;
- 2° technische uitrusting : 25 %;
- 3° afwerking : 30 %;
- 4° uitrusting en meubilering : 10 %.

De Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, kan de percentages aanpassen tot maximaal de volgende percentages bij de verdeling :

- 1° ruwbouw : 45 %;
- 2° technische uitrusting : 35 %;
- 3° afwerking : 40 %;
- 4° uitrusting en meubilering : 20 %.

Art. 12. § 1. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor uitbreiding is voor de sector van de preventieve en de ambulante gezondheidszorg vastgesteld op 500 euro per m².

§ 2. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor de eerste uitrusting en meubilering bij uitbreiding is voor de sector van de preventieve en de ambulante gezondheidszorg vastgesteld op 60 % van de goedgekeurde raming. Dat basisbedrag wordt, als dat nodig is, verminderd op basis van de eindafrekening.

De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

§ 3. De totale som van het basisbedrag van de investeringssubsidie voor uitbreiding, vermeld in paragraaf 1 en 2, kan niet hoger zijn dan het basisbedrag van de investeringssubsidie voor nieuwbouw, vermeld in artikel 11.

Art. 13. § 1. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor verbouwwerken is vastgesteld op 60 % van de goedgekeurde raming. Dat basisbedrag wordt, als dat nodig is, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

§ 2. Het basisbedrag van de totale investeringssubsidie voor verbouwwerken mag ten hoogste 75 % bedragen van het basisbedrag van de investeringssubsidie voor uitbreiding, vermeld in artikel 12, § 1.

§ 3. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor de eerste uitrusting en meubilering bij verbouwing is vastgesteld op 60 % van de goedgekeurde raming, tot maximaal 50 euro per m². Dat basisbedrag wordt, als dat nodig is, verminderd op basis van de eindafrekening.

De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

Art. 14. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor aankoop en de noodzakelijk bijbehorende verbouwing, uitrusting en meubilering inbegrepen, bedraagt maximaal 75 % van het basisbedrag van de investeringssubsidie, vermeld in artikel 11. Als het gebouw dat het voorwerp uitmaakt van de aankoop, in het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad ligt of in een grootstad of centrumstad als vermeld in artikel 4 van het decreet van 13 december 2002 tot vaststelling van de regels inzake de werking en de verdeling van het Vlaams Stedenfonds, bedraagt het basisbedrag van de investeringssubsidie voor aankoop en de noodzakelijk bijbehorende verbouwing, uitrusting en meubilering inbegrepen, maximaal 100 % van het basisbedrag van de investeringssubsidie, vermeld in artikel 11.

Voor de aankoop kan ten hoogste 60 % van de som van de door het comité van aankoop geschatte venale waarde van het gebouw en de aan de aankoop verbonden en bewezen notariskosten en registratierechten of btw in aanmerking komen voor de investeringssubsidie.

Art. 15. Er kan in een periode van twintig jaar na de ingebruikname van een door het Fonds of zijn rechtsvoorgangers gesubsidieerde investering van nieuwbouw, van uitbreiding, van aankoop met verbouwing of van verbouwing geen investeringssubsidie worden verkregen voor hetzelfde deel van de geplande infrastructuur zoals die in het masterplan omschreven wordt, ongeacht de sector van de persoonsgebonden aangelegenheden waarin de subsidie is verkregen. Alleen als een verbouwing noodzakelijk wordt wegens gewijzigde regelgeving of wegens gewijzigde en opgelegde veiligheidsvoorschriften, kan binnen die periode een investeringssubsidie voor verbouwing worden verkregen.

Art. 16. Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor de bijzondere uitrusting, vermeld in artikelen 8 en 9, bedraagt 60 % van de goedgekeurde raming. Dat basisbedrag wordt, als dat nodig is, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

Het basisbedrag van de investeringssubsidie voor meubilering en uitrusting die afzonderlijk en in het bijzonder moeten worden aangeschaft, bedraagt 60 % van de goedgekeurde raming. Dat basisbedrag wordt, als dat nodig is, verminderd op basis van de eindafrekening. De te veel ontvangen investeringssubsidie moet onmiddellijk worden terugbetaald.

Art. 17. De bedragen, vermeld in artikel 11, 12 en 13, worden jaarlijks op 1 januari aangepast aan de bouwindex. De basisindex is die van 1 januari 1994.

De aanpassing, vermeld in het eerste lid, wordt doorgevoerd aan de hand van de actualisatieformule $0,40 s/S + 0,40 i/I + 0,20$, waarbij :

1° s : het officiële loon in de bouwnijverheid voor categorie 2A, dat van kracht is op 1 januari van het jaar in kwestie;

2° S : 19,885;

3° i : de index van de bouwmaterialen die van kracht is op 1 november voorafgaand aan het jaar in kwestie;

4° I : 3627.

Art. 18. Behalve voor de aankoop omvat de investeringssubsidie, naast het bedrag dat exclusief btw wordt vastgesteld met toepassing van artikelen 11, 12, 13, 14 en 16, een subsidie voor de btw tegen het geldende tarief en voor de algemene onkosten tegen 10 % . De totale investeringssubsidie wordt als volgt berekend : basisbedrag + geldende btw op het basisbedrag + algemene onkosten à 10 % op het basisbedrag + geldende btw op de algemene onkosten.

HOOFDSTUK 6. — *Specifieke subsidiërvoorwaarden voor de wijkgezondheidscentra*

Art. 19. Om voor een investeringssubsidie in aanmerking te komen moeten de wijkgezondheidscentra tevens voldoen aan de voorwaarden, vermeld in artikel 20 tot en met 22.

Art. 20. De geneeskundige en paramedische prestaties worden verleend op basis van een systeem van forfaitaire betalingen als vermeld in artikelen 52, § 1, van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Art. 21. Het wijkgezondheidscentrum waakt erover dat in het bijzonder de meest kwetsbare groepen gelijke kansen op en gelijke toegang tot de gezondheidszorg krijgen. Om dat aan te tonen moet het wijkgezondheidscentrum, met betrekking tot de ingeschreven patiënten, beantwoorden aan het criterium, vermeld in het tweede lid.

De verhouding van rechthebbenden en gerechtigden met verhoogde verzekeringstegemoetkoming als vermeld in artikel 37 van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994, ten opzichte van het totale aantal bij het wijkgezondheidscentrum ingeschreven rechthebbenden en gerechtigden, moet hoger liggen dan het landelijk gemiddelde voor de verplichte ziekte- en invaliditeitsverzekering, na standaardisering voor leeftijd en geslacht.

Art. 22. Elk jaar brengt het wijkgezondheidscentrum verslag uit bij het intern verzelfstandigd agentschap Zorg en Gezondheid over het beantwoorden aan de voorwaarden, vermeld in artikelen 20 en 21.

Als het intern verzelfstandigd agentschap Zorg en Gezondheid vaststelt dat niet meer voldaan wordt aan één of meer van de voorwaarden in dit hoofdstuk, wordt dat beschouwd als een bestemmingswijziging als vermeld in artikel 41, § 2, van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden.

HOOFDSTUK 7. — *Wijzigingsbepaling*

Art. 23. In artikel 15, 5°, van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 houdende de procedureregels inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, ingevoegd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 30 mei 2008 en gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 19 juni 2009, 24 juli 2009, 18 juni 2010 en 16 juli 2010, wordt punt *f)* vervangen door wat volgt :

"*f)* artikel 15 van het besluit van de Vlaamse Regering van 10 september 2010 tot vaststelling van de investeringssubsidie en de bouwtechnische en bouw fysieke normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg."

HOOFDSTUK 8. — *Slotbepalingen*

Art. 24. Het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor de preventieve en de ambulante gezondheidszorg, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 1 juni 2001, 14 september 2001, 31 maart 2006 en 30 mei 2008, wordt opgeheven.

Art. 25. Voor de dossiers waarvoor de subsidiebelofte werd gegeven voor de datum van de inwerkingtreding van dit besluit, gelden de bepalingen die van toepassing waren voor de inwerkingtreding van dit besluit.

Art. 26. De Vlaamse minister, bevoegd voor de bijstand aan personen, en de Vlaamse minister, bevoegd voor het gezondheidsbeleid, zijn, ieder wat hem of haar betreft, belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 10 september 2010.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

K. PEETERS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

J. VANDEURZEN

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

F. 2010 — 3577

[2010/205272]

10 SEPTEMBRE 2010. — Arrêté du Gouvernement flamand fixant la subvention d'investissement et les normes techniques et physiques de la construction pour les soins de santé préventifs et ambulants

Le Gouvernement Flamand,

Vu le décret du 23 février 1994 relatif à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables, notamment l'article 6, § 1^{er}, et l'article 10, modifiés par le décret du 16 mars 1999;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour le secteur des soins de santé préventifs et ambulants;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 établissant les règles de procédure relatives à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables;

Vu l'accord du Ministre flamand chargé du budget, donné le 17 juin 2010;

Vu l'avis n° 48.490/3 du Conseil d'Etat, rendu le 12 juillet 2010, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa premier, 1°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

Sur la proposition du Ministre flamand du Bien-Etre, de la Santé publique et de la Famille;

Après délibération,

Arrête :

CHAPITRE 1^{er}. — *Définitions*

Article 1^{er}. Dans le présent arrêté, on entend par :

1° adresse d'accueil en matière de logement protégé : un ensemble de locaux au besoin d'un partenariat agréé par la Communauté flamande pour la création et la gestion d'initiatives de logement protégé qui offre au moins des locaux pour des réunions, des entretiens individuels et discussions en groupe, pour des activités de jour en matière de détente et de formation et pour l'administration;

2° centre de santé mentale : un centre de santé mentale agréé par la Communauté flamande tel que mentionné dans le décret relatif à la santé mentale;

3° bureau de consultation pour affections respiratoires : une structure composée d'un ensemble de locaux pour la santé préventive organisant la prophylaxie et la prévention d'affections respiratoires contagieuses et l'accompagnement à l'arrêt du tabac, équipée ou non d'une unité mobile de RX-screening;

4° secteur de soins de santé préventifs et ambulants : les adresses d'accueil en matière de logement protégé, les centres de santé mentale, les bureaux de consultation pour affections respiratoires et les centres de santé de quartier;

5° centre de santé de quartier : une structure disposant de plusieurs locaux dans lesquels sont dispensés des services de santé de base et une promotion à la santé en faveur d'une population d'une zone géographique bien déterminée, qui est conviviale et d'accès facile et qui met en place un dispositif de coopération entre au moins la médecine familiale, une discipline paramédicale et une discipline d'aide sociale.

CHAPITRE 2. — *Normes techniques et physiques de la construction*

Art. 2. L'infrastructure ayant une affectation fonctionnelle dans le secteur des soins de santé préventifs et ambulants doit répondre aux normes techniques et physiques générales de la construction afin d'être éligible à une subvention d'investissement :

1° la réglementation sur la sécurité incendie;

2° la réglementation sur l'accès de personnes handicapées aux bâtiments accessibles au public;

3° la réglementation relative aux exigences et mesures de maintien en matière de performance énergétique et de climat intérieur et portant instauration d'un certificat de performance énergétique;

- 4° le règlement général sur les installations électriques;
- 5° les cahiers des charges type, établis par le Ministère flamand de la Mobilité et des Travaux publics;
- 6° la réglementation sur l'urbanisme et l'aménagement du territoire;
- 7° la réglementation sur les autorisations écologiques;
- 8° la réglementation relative à l'intégration d'œuvres d'art dans les bâtiments des services publics et services y assimilés, et des établissements, associations et institutions subventionnées par les pouvoirs publics qui relèvent de la Communauté flamande.

Art. 3. L'infrastructure d'un bureau de consultation pour affections respiratoires doit répondre aux normes techniques et physiques spécifiques de la construction afin d'être éligible à une subvention d'investissement :

1° un bureau de consultation pour affections respiratoires comprend les locaux cités ci-après, dont les superficies au sol mentionnées sont des superficies minimales :

- a) une salle d'attente ayant une bonne aération et un bon éclairage naturels. La superficie de la salle d'attente doit être adaptée au nombre de consultations;
- b) un local de radiographie de 14 m² dont les conduites électriques doivent être adaptées à la puissance électrique élevée des appareils utilisés. Le local de radiographie doit offrir une protection suffisante contre les rayons radioactifs, tant pour les infirmiers que pour les patients et visiteurs. Le refroidissement de la tuberculine est également prévu;
- c) un local adapté pour le développement de photos si ces dernières sont développées de manière analogue;
- d) une ou plusieurs cabines de déshabillage dont au moins une est adaptée aux usagers d'une chaise roulante ou aux parents avec enfants;
- e) un espace destiné aux archives;
- f) des sanitaires suffisants tant pour les visiteurs que pour le personnel;

2° un bureau de consultation pour affections respiratoires possédant une unité mobile, doit en outre disposer des locaux mentionnés ci-dessous, dont les superficies au sol utiles mentionnées sont des superficies minimales :

- a) un bureau de 10 m² destiné à la coordination des consultations;
- b) un garage pour deux grands véhicules;
- c) un local de repos de 10 m² pour les chauffeurs;
- d) une salle de réunion de 20 m².

Art. 4. L'infrastructure d'un centre de santé mentale doit répondre aux normes techniques et physiques spécifiques de la construction afin de pouvoir faire l'objet d'une subvention d'investissement :

1° un centre de santé mentale ou un établissement de santé mentale doit être facilement accessible et doit entre autres pouvoir être atteint au moyen des transports publics;

2° les locaux où les consultations des patients ont lieu, doivent être suffisamment isolés contre le bruit;

3° l'infrastructure de base d'un centre de santé mentale comprend les locaux mentionnés ci-après, dont les superficies utiles minimales sont :

- a) une salle d'attente de 10 m²; si des soins sont dispensés à des mineurs, une salle d'attente adaptée séparée est nécessaire;
- b) un secrétariat de 20 m²;
- c) un espace multifonctionnel à usage externe de 25 m²;
- d) un espace multifonctionnel à usage interne de 20 m²;
- e) un local d'archives de 10 m²;
- f) une remise de 5 m²;
- g) des installations sanitaires de 10 m² avec WC séparé pour hommes et femmes;
- h) lorsque le centre organise de la ludothérapie pour enfants ou de l'ergothérapie pour adultes, un local adapté de 20 m² sera prévu à cet effet;
- i) suffisamment d'espace de bureau pour les fonctions psychiatriques, psychologiques, agogiques, ayant une superficie d'au moins 16 m² par local.

Art. 5. L'infrastructure d'un centre de santé de quartier doit répondre aux normes techniques et physiques spécifiques de la construction afin d'être éligible à une subvention d'investissement :

1° un centre de santé de quartier doit être facilement accessible et doit entre autres pouvoir être atteint au moyen des transports publics;

2° les locaux où s'exercent les différentes disciplines doivent être suffisamment insonorisés;

3° l'infrastructure de base d'un centre de santé de quartier comprend les locaux mentionnés ci-après, dont les superficies utiles minimales sont :

a) locaux généraux :

- 1) une salle d'attente de 10 m²;
- 2) un secrétariat de 20 m²;
- 3) un local servant d'archives et de remise de 10 m² au total;
- 4) des installations sanitaires pour les patients et un espace sanitaire distinct pour le personnel d'au moins 10 m²;
- 5) une salle de réunion de 20 m²;

b) suffisamment de locaux, par rapport aux patients inscrits, destinés à l'exercice des disciplines permettant de dispenser les soins et services nécessaires de haute qualité. Ces locaux sont aménagés suivant les nécessités des disciplines offertes. Dans le cas d'une construction neuve, l'on se base sur le nombre d'inscriptions attendues.

Art. 6. L'infrastructure d'une adresse d'accueil en matière de logement protégé doit répondre aux normes techniques et physiques spécifiques de la construction afin d'être éligible à une subvention d'investissement :

1° une adresse d'accueil en matière de logement protégé doit être facilement accessible et doit entre autres pouvoir être atteint au moyen des transports publics;

2° L'adresse d'accueil en matière de logement protégé doit se situer dans la communauté locale et en tout cas à une distance suffisamment grande de l'hôpital qui fait partie du partenariat pour la création et la gestion d'initiatives en matière de logement protégé, de sorte qu'il n'y ait pas d'accès direct de l'adresse d'accueil en matière de logement protégé vers le domaine sur lequel est établi l'hôpital;

3° les locaux où se tiennent les entretiens individuels et les réunions d'équipe doivent être suffisamment insonorisés;

4° l'infrastructure de base d'une adresse d'accueil en matière de logement protégé comprend les locaux mentionnés ci-après, dont les superficies utiles minimales sont :

- a) un secrétariat de 20 m²;
- b) un espace multifonctionnel de 25 m²;
- c) un local servant d'archives ou de remise de 5 m²;
- d) une installation sanitaire de 5 m².

Art. 7. Les normes physiques de la construction, visées aux articles 2 à 6 inclus, s'appliquent sans préjudice de l'application de la législation relative à la sécurité, l'hygiène, le confort et la protection du travail.

CHAPITRE 3. — *Équipement spécial*

Art. 8. Un appareil de radiographie appartient à l'équipement spécial d'un bureau de consultation pour affections respiratoires et est éligible à une subvention d'investissement.

Art. 9. Un véhicule avec un appareil de radiographie fixe et un véhicule avec appareil de radiographie mobile appartiennent à l'équipement spécial d'un bureau de consultation pour affections respiratoires et sont éligibles à une subvention d'investissement.

CHAPITRE 4. — *Superficie subventionnable*

Art. 10. § 1^{er}. Dans le présent article, on entend par superficie subventionnable : la somme de la superficie utile calculée par niveau de construction, y compris les murs extérieurs, qui est prise en compte pour le subventionnement.

§ 2. La superficie subventionnable s'élève au maximum :

1° pour un bureau de consultation pour affections respiratoires ne disposant pas d'une unité mobile : 180 m²;

2° pour un bureau de consultation pour affections respiratoires disposant d'une unité mobile : 250 m²;

3° pour un centre de santé mentale : 50 m² par personne physique simultanément présente; Le nombre de personnes physiques simultanément présentes est calculé en multipliant le nombre d'équivalents à temps plein rémunérés par la Communauté flamand par enveloppe de financement par 1,64. Le nombre d'équivalents à temps plein rémunérés par la Communauté flamand par enveloppe de financement est défini en divisant 90 % de l'enveloppe annuelle du centre concret de santé mentale par les coûts salariaux annuels de tous les centres de santé mentale. Pour le calcul des coûts salariaux annuels de tous les centres de santé mentale, il est tenu compte d'une ancienneté moyenne de 16 ans et aux barèmes suivants :

- a) barème 1.80 pour la moitié du personnel;
- b) barème 1.55 pour un tiers du personnel;
- c) barème 1.39 pour un sixième du personnel;

4° pour un centre de santé de quartier qui se situe dans la zone bilingue de Bruxelles-Capitale ou dans une grande ville telle que visée à l'article 4 du décret du 13 décembre 2002 réglant le fonctionnement et la répartition du "Vlaams Stedenfonds" (Fonds flamand des Villes) : 600 m²;

5° 3° pour un centre de santé de quartier qui ne se situe pas dans la zone bilingue de Bruxelles-Capitale ou dans une grande ville telle que visée à l'article 4 du décret du 13 décembre 2002 réglant le fonctionnement et la répartition du "Vlaams Stedenfonds" (Fonds flamand des Villes) : 450 m²;

Une adresse d'accueil en matière de logement protégé n'est éligible à une subvention que si l'adresse d'accueil en matière de logement protégé comprend au moins 15 places pour le logement protégé. La superficie maximale subventionnable s'élève alors à 50 m². En ce qui concerne l'adresse d'accueil en matière de logement protégé comprenant plus que 25 places pour le logement protégé agréées, la superficie maximale subventionnable de 50 m² est majorée de 2 m² au maximum par place agréée au-dessus de 25 places, avec une superficie subventionnable maximale de 400 m² par adresse d'accueil en matière de logement protégé.

§ 3. En cas d'extension de la superficie, seule la superficie nouvellement construite ou acquise qui, ensemble avec la superficie de la partie maintenue de l'immeuble existant, ne dépasse pas la superficie maximale subventionnable, visée au paragraphe 2, est éligible au subventionnement.

§ 4. Uniquement en cas de transformation ou d'extension, il peut être dérogé à la superficie maximale subventionnable, visée aux alinéas 2 et 3, sur demande motivée, dans la mesure où les conditions d'agrément et d'exploitation l'exigent.

CHAPITRE 5. — *Subvention d'investissement*

Art. 11. § 1^{er}. Le montant de base de la subvention d'investissement pour la construction neuve, y compris équipement et mobilier, est fixé à 550 euros par m² pour le secteur de la santé préventive et ambulante.

§ 2. Lors de la promesse de subvention, la subvention d'investissement est répartie comme suit :

1° gros-œuvre : 35 %;

2° équipement technique : 25 %;

3° finition : 30 %;

4° équipement et mobilier : 10 %.

Le Ministre flamand qui a l'assistance aux personnes dans ses attributions, peut adapter les pourcentages aux pourcentages maximaux suivants lors de la répartition :

- 1° gros-œuvre : 45 %;
- 2° équipement technique : 35 %;
- 3° finition : 40 %;
- 4° équipement et mobilier : 20 %.

Art. 12. § 1^{er}. Le montant de base de la subvention d'investissement pour l'extension est fixé à 500 euros par m² pour le secteur des soins de santé préventifs et ambulants.

§ 2. Le montant de base de la subvention d'investissement pour le premier équipement et mobilier en cas d'extension, est fixé à 60 % de l'estimation approuvée pour le secteur des soins de santé préventifs et ambulants. Ce montant de base est, si nécessaire, réduit sur la base du décompte final.

La subvention d'investissement perçue en trop doit être remboursée sans délai.

§ 3. La somme totale du montant de base de la subvention d'investissement pour extension, visée aux paragraphes 1^{er} et 2, ne peut être supérieure au montant de base de la subvention d'investissement pour la construction neuve, visée à l'article 11.

Art. 13. § 1^{er}. Le montant de base de la subvention d'investissement pour travaux de transformation est fixé à 60 % de l'estimation approuvée. Ce montant de base est, si nécessaire, réduit sur la base du décompte final. La subvention d'investissement perçue en trop doit être remboursée sans délai.

§ 2. Le montant de base de la subvention d'investissement totale pour travaux de transformation s'élève au maximum à 75 % du montant de base de la subvention d'investissement pour extension, visée à l'article 12, § 1^{er}.

§ 3. Le montant de base de la subvention d'investissement pour le premier équipement et mobilier en cas de transformation est fixé à 60 % de l'estimation approuvée, jusqu'à 50 euros par m² au maximum. Ce montant de base est, si nécessaire, réduit sur la base du décompte final.

La subvention d'investissement perçue en trop doit être remboursée sans délai.

Art. 14. Le montant de base de la subvention d'investissement pour l'achat et la transformation nécessaire y afférente, équipement et mobilier compris, s'élève à 75 % au maximum de la subvention d'investissement, visée à l'article 11. Si le bâtiment faisant l'objet de l'achat se situe dans la zone bilingue de Bruxelles-Capitale ou dans une grande ville ou ville-centre, visées à l'article 4 du décret du 13 décembre 2002 réglant le fonctionnement et la répartition du "Vlaams Stedenfonds" (Fonds flamand des Villes), le montant de base de la subvention d'investissement pour l'achat et la transformation nécessaire y afférente, équipement et mobilier compris, s'élève à 100 % au maximum du montant de base de la subvention d'investissement, visée à l'article 11.

Pour l'achat, seuls peuvent entrer en considération pour la subvention d'investissement, 60 % au maximum de la somme de la valeur vénale de l'immeuble estimée par le comité d'acquisition et des frais de notaire et droits d'enregistrement ou la T.V.A. liés à l'achat et prouvés.

Art. 15. Pendant une période de vingt ans après la mise en service d'un investissement, subventionné par le Fonds ou ses prédécesseurs, concernant une construction neuve, une extension, un achat et transformation ou une transformation, aucune subvention d'investissement ne peut être obtenue pour la même partie de l'infrastructure prévue telle que décrite dans le plan maître, quel que soit le secteur des matières personnalisables dans lequel la subvention a été obtenue. Uniquement lorsqu'une transformation devient nécessaire en raison d'une réglementation modifiée ou de prescriptions de sécurité modifiées et imposées, une subvention d'investissement pour des travaux de transformation peut être obtenue dans cette période.

Art. 16. Le montant de base de la subvention d'investissement pour l'équipement spécial, visé aux articles 8 et 9, s'élève à 60 % de l'estimation approuvée. Ce montant de base est, si nécessaire, réduit sur la base du décompte final. La subvention d'investissement perçue en trop doit être remboursée sans délai.

Le montant de base de la subvention d'investissement pour équipement et mobilier, qui doivent être acquis séparément et particulièrement, s'élève à 60 % de l'estimation approuvée. Ce montant de base est, si nécessaire, réduit sur la base du décompte final. La subvention d'investissement perçue en trop doit être remboursée sans délai.

Art. 17. Les montants visés aux articles 11, 12 et 13, sont adaptés le 1^{er} janvier de chaque année à l'indice de la construction. L'indice de base est celui du 1^{er} janvier 1994.

L'adaptation telle que visée à l'alinéa premier se fait à l'aide de la formule d'actualisation $0,40 s/S + 0,40i/I + 0,20$, dans laquelle :

- 1° s : le salaire officiel dans la construction pour la catégorie 2A, en vigueur le 1^{er} janvier de l'année concernée;
- 2° S : 19,885;
- 3° i : l'indice des matériaux de construction en vigueur le 1^{er} novembre précédant l'année concernée;
- 4° I : 3627.

Art. 18. Sauf pour l'achat, la subvention d'investissement comprend, outre le montant qui est fixé hors T.V.A. en application des articles 11, 12, 13, 14 et 16, une subvention pour la T.V.A. au taux en vigueur et pour les frais généraux à concurrence de 10 % . La subvention globale d'investissement est calculée comme suit : montant de base + T.V.A. en vigueur sur le montant de base + frais généraux à concurrence de 10 % du montant de base + TVA d'application aux frais généraux.

CHAPITRE 6. — Conditions de subvention spécifiques pour les centres de santé de quartier

Art. 19. Afin d'être éligibles à la subvention d'investissement, les centres de santé de quartier doivent également répondre aux conditions, visées aux articles 20 à 22 compris.

Art. 20. La rétribution des prestations médicales et paramédicales s'effectue par le biais d'un système de paiements forfaitaires, tels que prévus à l'article 52, § 1^{er}, de la loi relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités, coordonnée le 14 juillet 1994;

Art. 21. Le Centre de santé de quartier veille à ce que des opportunités égales et un accès égal aux soins de santé soient garantis en particulier aux groupes les plus vulnérables. A titre de preuve, le centre de santé de quartier doit répondre au critère visé à l'alinéa deux concernant l'inscription des patients.

Le rapport entre les ayants droit et les bénéficiaires d'une intervention majorée de l'assurance soins de santé, telle que prévue à l'article 37 de la loi coordonnée du 14 juillet 1994 relative à l'assurance obligatoire soins de santé et indemnités et le nombre global d'ayants droit et de bénéficiaires inscrits au centre de santé de quartier, doit être supérieur à la moyenne nationale pour l'assurance maladie et invalidité obligatoire, après standardisation quant à l'âge et au sexe.

Art. 22. Chaque année, le centre de santé de quartier fait rapport à l'agence interne autonomisée "Zorg en Gezondheid" (Soins et Santé) sur le respect des conditions énoncées aux articles 20 et 21.

Si l'agence interne autonomisée "Zorg en Gezondheid" constate qu'il n'est plus satisfait à une ou plusieurs conditions prescrites par le présent chapitre, cela est considéré comme une modification d'affectation telle que visée à l'article 41, § 2, de l'arrêté du Gouvernement flamand établissant les règles de procédure relatives à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables.

CHAPITRE 7. — *Disposition modificative*

Art. 23. Dans l'article 15, 5^o, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 établissant les règles de procédure relatives à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables, inséré par l'arrêté du Gouvernement flamand du 30 mai 2008 et modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 19 juin 2009, 24 juillet 2009, 18 juin 2010 et 16 juillet 2010, le point *f*) est remplacé par la disposition suivante :

"*f*) l'article 15 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 10 septembre 2010 fixant la subvention d'investissement et les normes techniques et physiques de la construction pour les soins de santé préventifs et ambulants;"

CHAPITRE 8. — *Dispositions finales*

Art. 24. L'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour les soins de santé préventifs et ambulants, modifiés par les arrêtés du Gouvernement flamand des 1^{er} juin 2001, 14 septembre 2001, 31 mars 2006 et 30 mai 2008, est abrogé.

Art. 25. Pour les dossiers pour lesquels une promesse de subvention a été octroyée avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, les dispositions applicables avant l'entrée en vigueur du présent arrêté s'appliquent.

Art. 26. Le Ministre flamand ayant l'assistance aux personnes dans ses attributions et le Ministre flamand ayant la politique en matière de santé dans ses attributions sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 10 septembre 2010.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
K. PEETERS

Le Ministre flamand du Bien-être, de la Santé publique et de la Famille,
J. VANDEURZEN

VLAAMSE OVERHEID

N. 2010 — 3578

[2010/205283]

10 SEPTEMBER 2010. — **Besluit van de Vlaamse Regering tot registratie van Inno.com als geregistreerde instelling voor hoger onderwijs**

De Vlaamse Regering,

Gelet op het decreet van 4 april 2003 betreffende de herstructurering van het hoger onderwijs in Vlaanderen, artikel 8, vervangen bij het decreet van 4 juli 2008;

Overwegende dat Inno.com een volledig registratiedossier heeft ingediend;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 4 augustus 2010;

Op voorstel van de Vlaamse minister van Onderwijs, Jeugd, Gelijke Kansen en Brussel;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. Inno.com, gevestigd in Beerzel, wordt geregistreerd als geregistreerde instelling voor hoger onderwijs.

Art. 2. Dit besluit treedt in werking met ingang van het academiejaar 2010-2011.

Art. 3. De Vlaamse minister, bevoegd voor het onderwijs, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 10 september 2010.

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

De Vlaamse minister van Onderwijs, Jeugd, Gelijke Kansen en Brussel,
P. SMET