

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

**VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE**

**VLAAMSE OVERHEID**

N. 2012 — 3407

[C — 2012/36155]

**14 SEPTEMBER 2012.** — Besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg, wat de maximale subsidiabele oppervlakte voor de dagverzorgingscentra betreft, en van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers, wat de diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg en de dagverzorgingscentra betreft

De Vlaamse Regering,

Gelet op het decreet van 23 februari 1994 inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden, artikel 6, § 1;

Gelet op het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009, artikel 6, 26, 27, 40, 42, eerste lid, artikel 48, tweede lid, gewijzigd bij het decreet van 18 november 2011, artikel 52, 58, § 1, artikel 60, 62, eerste lid, artikel 67, 72, eerste lid, en artikel 87;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, gegeven op 21 juni 2012;

Gelet op advies 51.613/1/V van de Raad van State, gegeven op 19 juli 2012, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1<sup>o</sup>, 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.** — *Wijziging in het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg*

**Artikel 1.** In artikel 4, § 1, van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 8 juni 2000, 24 juli 2009 en 4 juni 2010, wordt punt 4<sup>o</sup> vervangen door wat volgt :

« 4<sup>o</sup> voor de dagverzorgingscentra: 300 m<sup>2</sup> per dagverzorgingscentrum; ».

**HOOFDSTUK 2.** — *Wijzigingen in het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers*

**Art. 2.** Aan hoofdstuk III, afdeling IV, van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers wordt een artikel 10/1 toegevoegd, dat luidt als volgt :

« Art. 10/1. In afwijking van artikel 10 kan, per erkend dagverzorgingscentrum, aan een aantal gebruikers, jonger dan 65 jaar, zorg- en dienstverlening verstrekt worden zonder dat het centrum voor die gebruikers een verslag als vermeld in dat artikel, ter beschikking moet stellen. Maximaal 25 percent van het aantal gebruikers van het dagverzorgingscentrum kan daarvoor in aanmerking komen. De minister kan nadere voorwaarden bepalen met betrekking tot de gebruikers. ».

**Art. 3.** Aan artikel 1 van bijlage I bij hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2011, wordt een punt 21<sup>o</sup> toegevoegd, dat luidt als volgt :

« 21<sup>o</sup> dagverzorgingscentrum: een dagverzorgingscentrum dat werd erkend ter uitvoering van artikel 51 van bijlage IX. ».

**Art. 4.** In artikel 4, A, van bijlage I bij hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 16 december 2011, wordt een punt 7<sup>o</sup>/1 ingevoegd, dat luidt als volgt :

« 7<sup>o</sup>/1 een verzorgend personeelslid van een dienst waarvan de initiatiefnemer ook een erkend dagverzorgingscentrum uitbaat, kan, in afwijking van punt 6<sup>o</sup>, zorg verlenen aan een gebruiker van dat dagverzorgingscentrum, als de gebruiker bij aanvang van de zorg- en dienstverlening in het dagverzorgingscentrum gezinszorg of aanvullende thuiszorg geniet, als die zorgverlening aangewezen is voor het welzijn van de gebruiker en de kwaliteit van de zorg, en met akkoord van de gebruiker. De minister kan de nadere voorwaarden bepalen met behoud van de toepassing van hoofdstuk 3, afdeling 5, van bijlage IX; ».

**Art. 5.** In artikel 12, § 2, van bijlage I bij hetzelfde besluit, wordt tussen het eerste en het tweede lid een lid ingevoegd, dat luidt als volgt :

« Bij de bepaling van het aantal geopende en bijgehouden dossiers, vermeld in het eerste lid, worden de uren gezinszorg die in een dagverzorgingscentrum gepresteerd worden, niet meegeteld. ».

**Art. 6.** Bijlage IX bij hetzelfde besluit, gewijzigd bij de besluiten van de Vlaamse Regering van 2 april 2010 en 23 december 2011, wordt vervangen door de bijlage die bij dit besluit is gevoegd.

**Art. 7.** In bijlage IX bij hetzelfde besluit, vervangen bij artikel 6 van dit besluit, wordt hoofdstuk 4, dat bestaat uit artikel 52 en 53, vervangen door een hoofdstuk dat bestaat uit artikel 52 tot en met 53/1 :

« Hoofdstuk 4. Subsidiëring

Art. 52. De erkende dagverzorgingscentra komen in aanmerking voor een jaarlijks subsidiebedrag dat berekend wordt op basis van de gemiddelde bezettingsgraad.

De dagverzorgingscentra die een gemiddelde bezettingsgraad van minimaal tien gebruikers realiseren, komen in aanmerking voor een subsidiebedrag van 35.000 euro per jaar. De gemiddelde bezettingsgraad is het totale aantal gefactureerde aanwezigheidsdagen per kalenderjaar, gedeeld door 250.

De dagverzorgingscentra die een gemiddelde bezettingsgraad van minder dan tien gebruikers maar van minimaal vier hebben, kunnen evenredig aan de gerealiseerde gemiddelde bezettingsgraad een subsidiebedrag ontvangen van 33.200 euro, 31.400 euro, 29.600 euro, 27.800 euro, 26.000 euro of 24.200 euro, naargelang ze een gemiddelde bezettingsgraad hebben van minstens 9, 8, 7, 6, 5 of 4.

In afwijking van artikel 14 van het besluit zijn de bedragen, vermeld in het tweede en derde lid, uitgedrukt tegen 100 % op basis van de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2012.

De minister bepaalt de nadere subsidievoorwaarden en legt de overgangsbepalingen vast.

Art. 53. Ongeacht de gerealiseerde gemiddelde bezettingsgraad kunnen dagverzorgingscentra die voor het eerst erkend worden, gedurende de eerste drie jaar waarin ze voor subsidiëring in aanmerking komen, een subsidiebedrag ontvangen dat gelijk kan zijn aan het hoogste subsidiebedrag. Voor de berekening van die eerste drie jaar komen ook de jaren in aanmerking waarin dagverzorgingscentra die op 1 januari 2010 subsidiabel zijn, al subsidies ontvangen hebben.

Art. 53/1. In afwijking van artikel 52 komen dagverzorgingscentra als vermeld in artikel 51 die een gemiddelde bezettingsgraad van tien gebruikers realiseren, in aanmerking voor een subsidiebedrag van 23.000 euro per jaar. De gemiddelde bezettingsgraad is het totale aantal gefactureerde uren per kalenderjaar, gedeeld door 1500.

Als die dagverzorgingscentra een gemiddelde bezettingsgraad van minder dan tien gebruikers maar van minimaal vier hebben, kunnen ze evenredig aan de gerealiseerde gemiddelde bezettingsgraad een subsidiebedrag ontvangen van 22.400 euro, 21.800 euro, 21.200 euro, 20.600 euro, 20.000 euro of 19.400 euro, naargelang ze een gemiddelde bezettingsgraad hebben van minstens 9, 8, 7, 6, 5 of 4.

In afwijking van artikel 14 van het besluit zijn de bedragen, vermeld in het tweede en derde lid, uitgedrukt tegen 100% op basis van de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2012.

De minister bepaalt de nadere subsidievoorwaarden en legt de overgangsbepalingen vast. ».

HOOFDSTUK 3. — *Overgangs- en slotbepalingen*

**Art. 8.** Voor de dagverzorgingscentra waarvoor het principiële akkoord, vermeld in artikel 13 van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 maart 2011 tot regeling van de alternatieve investeringssubsidies, verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden, of het definitief principiële akkoord, vermeld in artikel 41 van het besluit van de Vlaamse Regering van 18 maart 2011 tot regeling van de alternatieve investeringssubsidies, verstrekt door het Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden, werd gegeven voor de datum van de inwerkingtreding van dit besluit, geldt een maximale subsidiabele oppervlakte van 20 m<sup>2</sup> per verblijfseenheid.

**Art. 9.** Dit besluit treedt in werking op 17 december 2012, met uitzondering van artikel 7 dat in werking treedt op 1 januari 2013.

**Art. 10.** De Vlaamse minister, bevoegd voor de bijstand aan personen, is belast met de uitvoering van dit besluit.  
Brussel, 14 september 2012.

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

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

Bijlage bij het besluit van de Vlaamse Regering van 14 september 2012 tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg, wat de maximale subsidiabele oppervlakte voor de dagverzorgingscentra betreft, en van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers, wat de diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg en de dagverzorgingscentra betreft

Bijlage IX bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmatie, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers

Bijlage IX. — Dagverzorgingscentra

HOOFDSTUK 1. — *Definities*

**Artikel 1.** In deze bijlage wordt verstaan onder :

1° beheersinstantie : de persoon of de personen die een dagverzorgingscentrum vertegenwoordigen en juridisch kunnen binden;

2° oudere : een gebruiker van 65 jaar of ouder;

3° Regio : voor een gemeente die minder dan 10 000 ouderen boven de 65 jaar telt : de gemeente in kwestie en de aangrenzende gemeenten, met uitzondering van de aangrenzende gemeenten die meer dan 10 000 ouderen boven de 65 jaar tellen en waarvan het programmacijfer al overschreden is; voor een gemeente die minstens 10 000 ouderen boven de 65 jaar telt : de gemeente zelf;

4° vertegenwoordiger : de natuurlijke persoon of rechtspersoon die belast is met de betaling van de kosten die verband houden met het verblijf van een gebruiker in het dagverzorgingscentrum;

5° voorschotten ten gunste van derden : elke uitgave die door het dagverzorgingscentrum betaald wordt op naam van de gebruiker en die voor hetzelfde bedrag terugbetaald wordt door de gebruiker of zijn vertegenwoordiger.

#### HOOFDSTUK 2. — Programmatie

**Art. 2.** De programmatie voor de dagverzorgingscentra bestaat uit programmacijfers en evaluatiecriteria.

**Art. 3.** De programmacijfers voor de dagverzorgingscentra worden als volgt bepaald :

1° 0,1 centrum per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep van 65 tot en met 69 jaar;

2° 0,4 centrum per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep van 70 tot en met 79 jaar;

3° 0,8 centrum per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep van 80 tot en met 89 jaar;

4° 1,5 centrum per 3 000 ouderen van de leeftijdsgroep vanaf 90 jaar.

Het aantal dagverzorgingscentra bedraagt minstens één per gemeente.

Voor de toepassing van de programmacijfers, vermeld in het eerste lid, wordt uitgegaan van de bevolkingsprojectie voor het vijfde jaar dat volgt op het jaar van de aanvraag van een voorafgaande vergunning. Die bevolkingsprojectie wordt door de minister vastgelegd en voldoet minstens aan de volgende voorwaarden :

1° ze is per afzonderlijk kalenderjaar opgesteld;

2° ze is specifiek berekend voor het Nederlandse taalgebied en het tweetalige gebied Brussel-Hoofdstad;

3° ze is regionaal gedifferentieerd tot op het niveau van de gemeenten binnen het Nederlandse taalgebied;

4° ze is opgesteld volgens de leeftijdsgroepen 65 tot 69 jaar, 70 tot 79 jaar, 80 tot 89 jaar en 90 jaar en ouder.

**Art. 4.** De minister legt de evaluatiecriteria voor de dagverzorgingscentra vast. Daarbij houdt de minister onder meer rekening met :

1° de verhouding van het totale aantal vooraf vergunde en gerealiseerde centra tot het programmacijfer voor de regio;

2° het huidige of toekomstige profiel van het dagverzorgingscentrum;

3° de relatie met andere voorzieningen voor ouderen in het beoogde werkingsgebied;

4° de visie op wonen, leven en verzorgen in het dagverzorgingscentrum;

5° de verwachte rendabiliteit en prijszetting;

6° de professionele kwaliteitsgaranties van de initiatiefnemer.

#### HOOFDSTUK 3. — Specifieke erkenningsvoorwaarden

##### Afdeling 1. Algemene bepaling

**Art. 5.** Met behoud van de toepassing van artikel 4, 25 tot en met 27, 39, 43, 53, §2, artikel 56, 67 en 72, tweede lid, van het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en van artikel 10 van dit besluit gelden voor de erkenning van dagverzorgingscentra de specifieke voorwaarden van dit hoofdstuk.

##### Afdeling 2. Voorwaarden voor de hulp- en dienstverlening

###### Onderafdeling 1. Rechten en plichten

**Art. 6.** Bij de aanvang of bij het beëindigen van de zorg- en dienstverlening aan de gebruiker mag het dagverzorgingscentrum geen criteria hanteren die betrekking hebben op :

1° de ideologische, filosofische, politieke of godsdienstige overtuiging van de gebruiker;

2° het lidmaatschap van een organisatie of groepering;

3° de financiële draagkracht van de gebruiker;

4° de etnische afkomst van de gebruiker.

**Art. 7.** De gebruiker en zijn familieleden of mantelzorgers genieten de grootst mogelijke vrijheid. Het dagverzorgingscentrum kan die alleen beperken om organisatorische redenen, op voorwaarde dat daarover duidelijk gecommuniceerd wordt.

De gebruiker kan vrij zijn huisarts kiezen.

Bezoek is altijd toegestaan. Als op sommige tijdstippen bezoek minder gewenst is, communiceert het centrum daarover.

**Art. 8.** Het dagverzorgingscentrum voert een actieve communicatie met de gebruiker en zijn omgeving over de strategische beleidsbeslissingen van het management die een impact hebben op de dagelijkse werking van het centrum en op de kosten of de aard van de aangeboden zorg- en dienstverlening.

**Art. 9.** Uiterlijk bij de aanvang van de zorg- en dienstverlening moet het dagverzorgingscentrum aan de gebruiker of, in voorkomend geval, zijn vertegenwoordiger en aan zijn familie of mantelzorgers een kopie bezorgen van de interne afsprakennota. De hoofdlijnen ervan worden bij voorkeur samengevat in een onthaalbrochure. De afsprakennota vermeldt :

1° de identificatie- en contactgegevens van het dagverzorgingscentrum en de verantwoordelijke beheersinstantie ervan;

2° de procedure en de voorwaarden om gebruik te maken van de zorg- en dienstverlening in het dagverzorgingscentrum;

3° de omstandigheden die aanleiding kunnen geven tot de beëindiging van de zorg- en dienstverlening door het dagverzorgingscentrum en de opzeggingstermijn;

4° de wijze waarop binnen het dagverzorgingscentrum het dagelijkse leven en de zorg- en dienstverlening worden georganiseerd, in het bijzonder met betrekking tot de dagindeling, de maaltijden, de bezoeksregeling, de organisatie van activiteiten, het restrictiebeleid ten aanzien van gebruikers met een bijzonder zorgprofiel, de regeling met betrekking tot opname in een ziekenhuis en de mogelijkheden en beperkingen binnen het dagverzorgingscentrum in verband met palliatie en euthanasie;

5° de wijze waarop gebruikers actief betrokken worden en inspraak hebben bij alle aangelegenheden die de werking van het dagverzorgingscentrum betreffen;

6° de strategische beslissingen van het management die aan de gebruikers, de familie en de mantelzorgers moeten worden meegedeeld;

7° de procedure voor de behandeling van suggesties, opmerkingen en klachten;

8° in voorkomend geval, de regels met betrekking tot het meebrengen van huisdieren;

9° een verwijzing naar de instanties die toezicht uitoefenen op de erkenning van het dagverzorgingscentrum en een verwijzing naar de toepasselijke erkenningsnormen.

Wijzigingen aan de afsprakennota worden vooraf meegedeeld en kunnen op zijn vroegst toegepast worden dertig dagen nadat de gebruiker of, in voorkomend geval, zijn vertegenwoordiger er kennis van heeft genomen.

**Art. 10.** Het dagverzorgingscentrum verbindt er zich toe om de zorg- en dienstverlening aan een gebruiker alleen te beëindigen in geval van overmacht of om redenen en volgens de procedure, vermeld in de interne afsprakennota.

**Art. 11.** De zorg- en dienstverlening wordt nader geregeld in een schriftelijke overeenkomst die door de belanghebbende partijen wordt ondertekend en die, met behoud van de toepassing van artikel 12, eerste lid, minstens de volgende bepalingen bevat :

1° de identificatiegegevens van de contracterende partijen;

2° de vermoedelijke periodiciteit van de zorg- en dienstverlening;

3° het bedrag en de samenstelling van de dagprijs;

4° de diensten en leveringen die aanleiding geven tot de aanrekening van een extra vergoeding;

5° in voorkomend geval, de regeling van de voorschotten ten gunste van derden;

6° de wijze waarop de beheersinstantie van het dagverzorgingscentrum de overeenkomst kan beëindigen en de toepasselijke opzeggingstermijn;

7° de identificatie van de natuurlijke of rechtspersoon die belast is met de betaling, en de wijze waarop de betaling uitgevoerd zal worden;

8° de regelingen van aansprakelijkheid en verzekeringen;

9° de wijze waarop de overeenkomst kan worden gewijzigd;

10° de regelingen in verband met het vervoer.

**Art. 12.** De gebruiker kan de overeenkomst op elk moment met onmiddellijke ingang beëindigen. De formaliteiten die daarvoor moeten worden nageleefd, zijn bepaald in de overeenkomst.

Als de beheersinstantie van het dagverzorgingscentrum de overeenkomst wil beëindigen, bedraagt de opzeggingstermijn veertien dagen. Die termijn gaat in op de eerste dag die volgt op de ontvankelijke betekening ervan aan de gebruiker volgens de bepalingen van de overeenkomst. De eerste maand die volgt op de eerste dag dat gebruik wordt gemaakt van de zorg- en dienstverlening in het centrum, wordt beschouwd als een proefperiode, ongeacht het aantal dagen dat tijdens die maand van die zorg- en dienstverlening gebruikgemaakt wordt. De opzeggingstermijn wordt in die periode voor het centrum beperkt tot zeven dagen.

Gedurende de opzeggingstermijn mag er boven op de verschuldigde dagprijs geen extra opzegvergoeding aangerekend worden, ongeacht wie de overeenkomst beëindigt.

**Art. 13.** Het agentschap kan het model van overeenkomst en elke wijziging ervan consulteren.

De overeenkomst mag alleen gewijzigd worden met akkoord van de gebruiker of, in voorkomend geval, zijn vertegenwoordiger. Als de gebruiker of zijn vertegenwoordiger niet akkoord gaat, kan de gebruiker verder in het dagverzorgingscentrum zorg- en dienstverlening ontvangen op basis van de voordien gesloten overeenkomst.

**Art. 14.** Een eventuele aanpassing van het bedrag van de dagprijs wordt vooraf aan alle belanghebbenden bekendgemaakt en gaat op zijn vroegst in dertig dagen na de kennisgeving ervan aan de gebruiker of, in voorkomend geval, aan zijn vertegenwoordiger. Een dergelijke aanpassing wordt niet beschouwd als een wijziging van de overeenkomst.

#### Onderafdeling 2. Zorg en kwaliteit van de zorg

**Art. 15.** Het dagverzorgingscentrum voert een beleid ter preventie van infectieziekten. Bij vaststelling van een infectieziekte worden de gepaste maatregelen getroffen. De minister kan daarvoor nadere regels bepalen.

**Art. 16.** Het dagverzorgingscentrum neemt de nodige maatregelen om de veiligheid van de gebruikers, rekening houdend met hun toestand, te waarborgen.

**Art. 17.** Het dagverzorgingscentrum betreft familieleden, mantelzorgers en vrijwilligers bij zijn werking. Het centrum integreert zich zo veel mogelijk in de buurt.

**Art. 18.** Als er in of rond het dagverzorgingscentrum dieren worden gehouden, dan gebeurt dat met de nodige aandacht voor het welzijn en de gezondheid van zowel de gebruikers als de dieren.

**Art. 19.** Elk dagverzorgingscentrum ontwikkelt een hitteplan. Als de temperatuur oploopt, maar in elk geval als in de publiek toegankelijke ruimtes of in de kamers van de gebruikers een temperatuur van 29 °C bereikt wordt, treedt dat hitteplan in werking.

**Art. 20.** Met betrekking tot de individuele zorg- en dienstverlening aan de gebruikers beantwoordt het dagverzorgingscentrum aan de volgende voorwaarden :

1° aan de gebruiker moet steeds de nodige hulp geboden worden bij de dagelijkse lichaamsverzorging;

2° elke gebruiker moet minstens eenmaal per week een bad of douche kunnen nemen, naar eigen keuze;

3° in voorkomend geval moet de gebruiker steeds over voldoende en aangepast incontinentiemateriaal kunnen beschikken;

4° het dagverzorgingscentrum maakt voor elke gebruiker een geïndividualiseerd zorg- en begeleidingsplan op dat minstens de volgende gegevens bevat :

- a) de identiteitsgegevens;
- b) de behandelende arts;
- c) de persoon of personen die in geval van nood gewaarschuwd moeten worden;
- d) persoonlijke kenmerken, levensloop;
- e) individuele behoeften of wensen;
- f) de afspraken rond de aangeboden zorg- en dienstverlening;
- g) de afstemming van de zorg- en dienstverlening;
- h) de afspraken rond vrijetijdsbesteding en sociale activiteiten;

5° het dagverzorgingscentrum toont aan dat de gebruiker of zijn familieleden en mantelzorgers instemmen met het zorg- en begeleidingsplan. Daarin worden een maximale persoonlijke autonomie en zelfverantwoordelijkheid ingeschreven;

6° de dossiers worden bewaard met respect voor de privacy, zodat alleen daartoe bevoegde personen er toegang toe hebben. De gebruiker en zijn vertegenwoordiger hebben steeds recht op inzage in dat deel van het zorg- en begeleidingsplan dat hen rechtstreeks aanbelangt.

**Art. 21. § 1.** Elk dagverzorgingscentrum wijst een klachtenbehandelaar aan. De gebruiker of zijn familie of mantelzorger kan suggesties, opmerkingen of klachten rechtstreeks, zowel schriftelijk als mondeling, aan die persoon meedelen. De klachtenbehandelaar verzamelt de ingediende suggesties, opmerkingen of klachten. Het personeel van het agentschap kan daarvan inzage nemen. Aan de indiener moet het gevolg dat aan zijn klacht wordt gegeven, schriftelijk meegedeeld worden.

Het dagverzorgingscentrum zorgt voor periodieke informatie over het klachtenbeleid aan alle gebruikers, hun familieleden en mantelzorgers.

§2. De gegevens betreffende de Woonzorglijn worden op een zichtbare plaats uitgehangen.

**Art. 22.** Wat de voeding betreft, voldoet een dagverzorgingscentrum aan de volgende regels :

1° de gebruiker moet een warme maaltijd per dag kunnen krijgen;

2° de maaltijden moeten bereid en verdeeld worden met inachtneming van de hygiënische voorschriften. Het voedsel moet in voldoende hoeveelheid beschikbaar zijn. Het moet gezond en afwisselend zijn, en aangepast zijn aan de gezondheidstoestand van de gebruiker. De dieetvoorschriften van de behandelende arts moeten in acht genomen worden;

3° het menu wordt op de dag van het verblijf aan de gebruikers meegedeeld. Het menu wordt gedurende ten minste twee weken ter inzage bewaard;

4° elke gebruiker moet steeds gratis over voldoende drinkbaar water kunnen beschikken.

**Art. 23.** Het dagverzorgingscentrum zorgt ervoor dat zijn gebruikers gebruik kunnen maken van aangepast vervoer waarbij ze, als dat nodig is, thuis kunnen worden opgehaald en na het verblijf in het centrum weer naar huis kunnen worden gebracht. De minister kan de nadere voorwaarden bepalen.

### Onderafdeling 3. Facturatie

**Art. 24.** Er kan alleen een extra vergoeding worden aangerekend voor de persoonlijke en individuele diensten en leveringen die in de overeenkomst uitdrukkelijk vermeld worden en die niet behoren tot de minimale kostprijselementen van de dagprijs. De beheersinstantie van het dagverzorgingscentrum moet op eenvoudig verzoek de bewijsstukken kunnen voorleggen die de uitgaven rechtvaardigen. Die extra vergoeding mag alleen tegen marktconforme prijzen aangerekend worden. Ze moet gebaseerd zijn op een reële aantoonbare kostenberekening.

**Art. 25.** De minister bepaalt welke kostprijselementen minimaal deel moeten uitmaken van de dagprijs. Tevens kan de minister bepalen :

1° voor welke extra diensten en leveringen er een extra vergoeding aangerekend kan worden en, in voorkomend geval, onder welke voorwaarden die aangerekend mag worden;

2° welke uitgaven als voorschotten ten gunste van derden beschouwd moeten worden.

Voorschotten ten gunste van derden moeten gerechtvaardigd kunnen worden door een bewijsstuk.

**Art. 26.** Het overzicht van de gehanteerde dagprijzen, eventueel opgesplitst per kostensoort, en van de aangerekende extra vergoedingen, is beschikbaar in het dagverzorgingscentrum en wordt op eenvoudig verzoek aan het agentschap bezorgd.

**Art. 27.** De in het dagverzorgingscentrum gehanteerde dagprijzen en extra vergoedingen, alsook de regeling van de voorschotten ten gunste van derden, worden duidelijk geafficheerd op een centrale plaats die toegankelijk is voor alle gebruikers, bezoekers en personeelsleden. Ze kunnen worden geraadpleegd op de website van de beheersinstantie.

**Art. 28.** Het dagverzorgingscentrum kan aan de gebruiker geen waarborgsom vragen.

**Art. 29.** Voor afwezigheden die uiterlijk de dag voordien worden gemeld, en voor perioden van opname in een ziekenhuis of in kortverblijf mogen geen dagprijs of extra vergoedingen gefactureerd worden. Evenmin mogen een dagprijs en extra vergoedingen worden aangerekend vanaf de dag die volgt op het overlijden van de gebruiker.

**Art. 30.** Gebruikers aan wie alleen tijdens de nacht in het dagverzorgingscentrum zorg- en dienstverlening worden verstrekt, betalen een aangepaste dagprijs die minder bedraagt dan de dagprijs in een centrum voor kortverblijf of een woonzorgcentrum.

**Art. 31.** De eerste factuur kan pas worden opgemaakt op het einde van de maand waarin de gebruiker voor het eerst gebruik maakt van de zorg- en dienstverlening in het dagverzorgingscentrum. De prestaties worden steeds achteraf verrekend. Het is niet toegestaan een voorschot aan te rekenen voor de maand die volgt.

**Art. 32.** Op het einde van elke maand wordt voor iedere gebruiker een factuur opgemaakt waarop onder meer de volgende gegevens duidelijk zijn vermeld :

1° de identiteit van de gebruiker;

2° het aantal dagen dat aan de gebruiker in het dagverzorgingscentrum zorg- en dienstverlening werd verstrekt;

3° de gevraagde dagprijs;

4° een gedetailleerde opgave van alle extra vergoedingen die boven op de dagprijs in rekening zijn gebracht, met vermelding van de aard, het aantal en het bedrag;

5° eventueel voorschotten ten gunste van derden;

6° het totale verschuldigde nettobedrag dat de gebruiker of zijn vertegenwoordiger moet betalen.

**Art. 33.** Dagverzorgingscentra die voorschotten ten gunste van derden buiten de facturatie regelen, boeken de individuele ontvangsten en uitgaven op een voor de gebruiker overzichtelijke wijze. De gebruiker of zijn vertegenwoordiger kan steeds inzage nemen van de stand van de rekening.

**Art. 34.** Het aangestelde personeel van het agentschap is gemachtigd om kennis te nemen van de boekhouding en van de individuele facturen.

### *Afdeling 3. Voorwaarden voor de omkadering*

**Art. 35.** Een dagverzorgingscentrum moet over ten minste het volgende personeel kunnen beschikken :

1° een coördinator die verantwoordelijk is voor de dagelijkse leiding in dagverzorgingscentra en die voor één derde tewerkgesteld wordt of meer, in functie van het aantal gebruikers. De coördinator is in het bezit van ten minste een bachelordiploma in een sociale, medische, paramedische of verzorgende studierichting;

2° minstens één voltijds verzorgend personeelslid;

3° het centrum zet voldoende en deskundig personeel en medewerkers in om zijn vooropgestelde doelstellingen te realiseren;

4° tijdens de openingsuren moet ten minste één lid van het verzorgend personeel een permanente dienstverlening verzorgen.

De minister kan de aanvullende personeelsformatie vaststellen.

**Art. 36.** In voorkomend geval kan elke voltijdse personeelsfunctie door maximaal twee verschillende personeelsleden worden vervuld.

**Art. 37.** Overdag en in voorkomend geval 's nachts moet in het dagverzorgingscentrum voldoende gekwalificeerd personeel oproepbaar zijn om tijdig aangepaste hulp te kunnen bieden. Een dagverzorgingscentrum dat ook 's nachts aan gebruikers zorg- en dienstverlening verstrekt, moet een beroep kunnen doen op een actieve nachtdienst. Die actieve nachtdienst kan worden opgenomen door het personeel van het woonzorgcentrum waarin het dagverzorgingscentrum geïntegreerd is. In dat geval wordt het aantal gebruikers van het dagverzorgingscentrum aan wie 's nachts zorg- en dienstverlening wordt verstrekt, opgeteld bij het aantal opgenomen bewoners in het woonzorgcentrum om te bepalen hoeveel personeelsleden het woonzorgcentrum daarvoor moet inzetten conform artikel 40 van bijlage XII.

**Art. 38.** Het dagverzorgingscentrum ontwikkelt een vormings-, trainings- en opleidingsbeleid voor het personeel. Elk voltijds personeelslid volgt over een periode van maximaal twee kalenderjaren minstens 20 uren bijscholing. In geval van deeltijds werk of van een ander arbeidsregime, en in geval van nieuwe indiensttreding in de loop van het kalenderjaar, wordt het minimaal aantal uren bijscholing proportioneel verminderd. De coördinator volgt jaarlijks 8 uren extra bijscholing.

De minister kan per functie bepalen welke vormingsactiviteiten in aanmerking komen voor de bijscholing.

**Art. 39.** Het dagverzorgingscentrum kan voor elke medewerker en elk lid van de raad van bestuur een uittreksel uit het strafregister tonen.

De erkenning kan worden geweigerd of ingetrokken als een van de personen, vermeld in het eerste lid, in België of in het buitenland door een in kracht van gewijsde gegane rechterlijke beslissing werd veroordeeld wegens een misdrijf dat genoemd is in boek II, titel VII, hoofdstuk V, VI en VII, titel VIII, hoofdstuk I, II, artikel 422bis, IV en VI en titel IX, hoofdstuk I en II, van het Strafwetboek.

Als een werkstraf of een andere alternatieve straf werd opgelegd, wordt voor een aangepaste begeleiding van de werknemer gezorgd, waarbij onder meer rekening wordt gehouden met mogelijke risico's voor de bewoners.

### *Afdeling 4. Voorwaarden voor de infrastructuur*

#### *Onderafdeling 1. Veiligheid*

**Art. 40.** Een dagverzorgingscentrum voldoet aan de toepasselijke brandveiligheidsreglementering.

#### *Onderafdeling 2. Het gebouw*

**Art. 41.** Het dagverzorgingscentrum ontwikkelt zijn werking in een eigen, duidelijk te onderscheiden infrastructuur. Als het dagverzorgingscentrum is ingericht in de gebouwen van een woonzorgcentrum of van een andere voorziening, beklemtoont een aparte ingang of een aangepaste bewegwijzering de eigen werking ervan.

**Art. 42.** De ingang van het dagverzorgingscentrum is zo aangepast dat de gebruikers bij aankomst en vertrek gemakkelijk kunnen in- en uitstappen.

**Art. 43.** Een dagverzorgingscentrum bestaat uit één of meer gemeenschappelijke zitkamers voor de gebruikers, en één of meer aangepaste rustkamers en sanitaire installaties. De minister kan daar nadere voorwaarden voor bepalen.

In de gemeenschappelijke zitkamer(s) en in de rustkamer(s) moet het raamoppervlak ten minste een zesde bedragen van de nettovloeroppervlakte. In een gemeenschappelijke zitkamer met een nettovloeroppervlakte van meer dan 30 m<sup>2</sup> is het raamoppervlak ten minste een zevende van de nettovloeroppervlakte.

Het glasoppervlak van het raam in alle kamers en gemeenschappelijke ruimten begint op maximaal 85 cm hoogte, gemeten vanaf het vloeroppervlak, en ook zittend moet een ongehinderd zicht naar buiten mogelijk zijn.

**Art. 44.** Elke gebruiker moet, als dat nodig is, een aangepast oproepsysteem kunnen gebruiken.

**Art. 45.** Geneesmiddelen en dossiers moeten op een veilige en discrete manier bewaard kunnen worden.

**Art. 46.** In een dagverzorgingscentrum moeten alle voor de gebruikers toegankelijke ruimten samen, met uitzondering van de sanitaire ruimten en de gangen, ten minste 5 m<sup>2</sup> per opgenomen gebruiker bedragen.

In elke zitkamer is minimaal een aansluiting op het tv- en radionet aanwezig en is internet beschikbaar.

**Art. 47.** Het gebouw of de gebouwen van het dagverzorgingscentrum voldoen aan de volgende voorwaarden :

1° bij de inrichting van het gebouw worden huiselijke en gezellige accenten gelegd;

2° de gebouwen en de lokalen moeten regelmatig onderhouden worden;

3° de nodige maatregelen moeten worden genomen om vocht en insijpelen van water of hinder van welke aard ook te voorkomen;

4° restafval en gft moeten in gesloten afvalcontainers bewaard worden zodat geen geur- of andere hinder ontstaat;

5° een centraal verwarmingssysteem is verplicht. Verwarmingssystemen met open vuur zijn verboden;

6° in alle lokalen moeten de verwarming, ventilatie en verlichting aangepast zijn aan de bestemming van het lokaal;

7° in de kamers van de gebruikers en de gemeenschappelijke ruimten moet de temperatuur overdag minstens 22 °C kunnen bedragen;

8° aangepaste zonnewering waarbij het zicht naar buiten zo weinig mogelijk gehinderd wordt, moet waar dat nodig is, aangebracht worden;

9° in alle voor de gebruiker toegankelijke ruimten moeten niveauverschillen zoals treden, trappen en andere hindernissen vermeden worden;

10° om zich te verplaatsen in het gebouw moeten de gebruikers zich kunnen behelpen met leuningen en handgrepen. Ook in de sanitaire ruimten moeten leuningen en handgrepen aangebracht zijn;

11° alle gangen die voor de gebruikers toegankelijk zijn, moeten over de nodige rustpunten beschikken.

**Art. 48.** De infrastructuur van het dagverzorgingscentrum moet toelaten dat de minimale privacy van elke gebruiker gewaarborgd is en dat het steeds mogelijk is om de gepaste zorg te bieden en hulp te verlenen.

**Art. 49.** Een dagverzorgingscentrum dat ook nachtopvang organiseert, stelt daarvoor rustkamers ter beschikking die, met behoud van de toepassing van artikel 45, artikel 46, tweede lid, en artikel 48, voldoen aan de volgende vereisten :

1° de kamer moet een netto vloeroppervlakte van ten minste 16 m<sup>2</sup> hebben, sanitair niet inbegrepen. Elke kamer moet over een aparte, ingerichte sanitaire cel beschikken, aangepast aan de behoeften van een rolstoelgebruiker, met minstens een toilet en een wastafel;

2° het dagverzorgingscentrum moet per kamer het nodige meubilair ter beschikking kunnen stellen opdat elke gebruiker op een behoorlijke manier kan eten, rusten en slapen;

3° in de kamer moet een koelkast ter beschikking van de gebruiker gesteld kunnen worden;

4° in de kamers moet het raamoppervlak ten minste een zesde bedragen van de netto vloeroppervlakte. In een kamer met een netto vloeroppervlakte van meer dan 30 m<sup>2</sup> is het raamoppervlak ten minste een zevende van de netto vloeroppervlakte. Het glasoppervlak van het raam in alle kamers begint op maximaal 85 cm hoogte, gemeten vanaf het vloeroppervlak, en ook zittend moet een ongehinderd zicht naar buiten mogelijk zijn.

Alleen dagverzorgingscentra die in een woonzorgcentrum zijn geïntegreerd, kunnen nachtopvang organiseren.

**Art. 50.** In het dagverzorgingscentrum of in de onmiddellijke nabijheid ervan moet ten minste één gemeenschappelijke badkamer met een aangepaste bad- of douchegelegenheid beschikbaar zijn. Die installaties moeten toegankelijk zijn voor alle gebruikers van het dagverzorgingscentrum.

De sanitaire installaties in het dagverzorgingscentrum of in de onmiddellijke nabijheid ervan moeten, naast de eventuele uitrusting van de badkamer, bestaan uit minstens één rolstoeltoegankelijk toilet. De toiletten moeten een goede rechtstreekse verluchting of een degelijke ventilatie en een vast oproepsysteem hebben.

*Afdeling 5. Specifieke erkenningsvoorwaarden voor dagverzorgingscentra die uitsluitend gebruikers verzorgen die gezinszorg of aanvullende thuiszorg genieten*

**Art. 51.** Een dagverzorgingscentrum kan worden erkend voor het verstrekken van zorg- en dienstverlening aan uitsluitend gebruikers aan wie gezinszorg of aanvullende thuiszorg wordt verleend, als het voldoet aan de specifieke voorwaarden van afdeling 1 tot en met 4 van dit hoofdstuk. Concreet houdt dat het volgende in :

1° het dagverzorgingscentrum wordt uitgerust door een initiatiefnemer die ook een erkende dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg uitbaat;

2° de persoonsverzorging, de huishoudelijke hulp en de psychosociale ondersteuning voor de gebruikers in het dagverzorgingscentrum worden verricht door de dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, vermeld in punt 1°, conform de regels van bijlage I met uitzondering van artikel 4, A, 9°, van die bijlage;

3° een verzorgend personeelslid van de dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, vermeld in punt 1°, mag zorg- en dienstverlening als vermeld in punt 2° aan gemiddeld vier gebruikers per jaar in het dagverzorgingscentrum verstrekken, met een maximum van tegelijkertijd zes gebruikers per uur;

4° het dagverzorgingscentrum verstrekt alleen zorg- en dienstverlening aan gebruikers aan wie gezinszorg of aanvullende thuiszorg wordt verstrekt door een erkende dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg;

5° het dagverzorgingscentrum werkt samen met een thuiszorgvoorziening of een ouderenvoorziening, met het oog op continuïteit van zorg in het natuurlijke thuismilieu;

6° het dagverzorgingscentrum biedt uitsluitend zorg- en dienstverlening aan op een weekday tussen 7 uur en 20 uur, die geen feestdag is;

7° in afwijking van artikel 11, 3°, artikel 12, derde lid, artikel 14, 24, 25, eerste lid, artikel 26, 27, 29 en artikel 32, 2°, 3° en 4°, factureert het dagverzorgingscentrum voor de andere zorg- en dienstverlening dan die het centrum aan de gebruiker verstrekt, een prijs per uur in plaats van een dagprijs aan de gebruiker. De minister kan de nadere regels bepalen;

8° het dagverzorgingscentrum realiseert een gemiddelde bezettingsgraad van maximaal tien;

9° in afwijking van artikel 38 ontwikkelt het dagverzorgingscentrum een vormings-, trainings- en opleidingsbeleid voor het personeel overeenkomstig artikel 4, B, 9° en 10°, van de bijlage I;

10° het dagverzorgingscentrum kan geen bijzondere erkenning verkrijgen als centrum voor dagverzorging als vermeld in het koninklijk besluit van 21 september 2004 houdende vaststelling van de normen voor de bijzondere erkenning als rust- en verzorgingstehuis, als centrum voor dagverzorging of als centrum voor niet aangeboren hersenletsel;

11° het dagverzorgingscentrum betaalt aan de dienst voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg, vermeld in punt 1°, voor de zorg- en dienstverlening, vermeld in punt 2°, een vergoeding conform de regels die de minister bepaalt.

#### HOOFDSTUK 4. — *Subsidiëring*

**Art. 52.** De erkende dagverzorgingscentra komen in aanmerking voor een jaarlijks subsidiebedrag dat berekend wordt op basis van de gemiddelde bezettingsgraad.

De dagverzorgingscentra die een gemiddelde bezettingsgraad van minimaal tien gebruikers realiseren, komen in aanmerking voor een subsidiebedrag van 31.097,06 euro per jaar. De gemiddelde bezettingsgraad is het totale aantal gefactureerde aanwezigheidsdagen per kalenderjaar, gedeeld door 250.

De dagverzorgingscentra die een gemiddelde bezettingsgraad van minder dan tien gebruikers maar van minimaal zeven hebben, kunnen evenredig aan de gerealiseerde gemiddelde bezettingsgraad een subsidiebedrag ontvangen van 28.255,14 euro, 25.413,20 euro of 22.572,35 euro, naargelang ze een gemiddelde bezettingsgraad hebben van minstens 9, 8 of 7.

In afwijking van artikel 14 van het besluit zijn de bedragen, vermeld in het tweede en derde lid, uitgedrukt tegen 100 % op basis van de spilindex die van toepassing is op 1 januari 2006.

De minister bepaalt de nadere subsidievoorwaarden en legt de overgangsbepalingen vast.

**Art. 53.** Ongeacht de gerealiseerde gemiddelde bezettingsgraad kunnen dagverzorgingscentra die voor het eerst erkend worden, gedurende de eerste drie jaar waarin ze voor subsidiëring in aanmerking komen, een subsidiebedrag ontvangen dat gelijk kan zijn aan het hoogste subsidiebedrag. Voor de berekening van die eerste drie jaar komen ook de jaren in aanmerking waarin dagverzorgingscentra die op 1 januari 2010 subsidiabel zijn, al subsidies ontvangen hebben.

#### Hoofdstuk 5. Overgangsbepalingen

**Art. 54. § 1.** De dagverzorgingscentra die op 1 januari 2010 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.

§ 2. Met behoud van de toepassing van artikel 58, § 4, van het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009 kunnen dagverzorgingscentra die gedurende de periode van 1 januari 2009 tot en met 31 december 2009 zonder erkenning werden uitgebaat, een voorafgaande vergunning en een erkenning verkrijgen, ook als in hun regio de programmatie al volledig ingenomen is.

Om een voorafgaande vergunning te verkrijgen moet bij de aanvraag van de voorafgaande vergunning bijkomend een bezetting gedurende de periode van 1 januari 2009 tot en met 31 december 2009 aangetoond worden. Als de bezetting wordt aangetoond, kan een voorafgaande vergunning voor minstens vijf verblijfseenheden worden verkregen. Als het centrum een voorafgaande vergunning wil voor meer dan vijf verblijfseenheden, bepaalt de gemiddelde bezetting van het dagverzorgingscentrum gedurende de periode van 1 januari 2009 tot en met 31 januari 2009 het aantal verblijfseenheden waarvoor een voorafgaande vergunning kan worden verkregen.

Zolang de overprogrammatie niet geneutraliseerd is en er geen ruimte is in de geldende programmatie, kunnen er geen nieuwe voorafgaande vergunningen verleend worden.

**Art. 55.** Met behoud van de toepassing van artikel 58, § 4, van het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009 kunnen dagcentra die op 17 december 2012 zonder erkenning worden uitgebaat als een dagcentrum als vermeld in artikel 51, een voorafgaande vergunning en een erkenning verkrijgen als dagverzorgingscentrum, ook als in hun regio de programmatie al volledig ingenomen is. Om een voorafgaande vergunning te verkrijgen moet bij de aanvraag van de voorafgaande vergunning bijkomend een bezetting gedurende de periode vanaf 1 januari 2012 tot en met 16 december 2012 of, als de uitbating van het dagcentrum na 1 januari 2012 werd aangevat, gedurende de periode vanaf de datum van aanvang van de uitbating tot en met 16 december 2012, aangetoond worden. Als de bezetting wordt aangetoond kan een voorafgaande vergunning worden verkregen.

De voorafgaande vergunning en de erkenning moeten samen aangevraagd worden voor 17 december 2012.

Zolang de overprogrammatie niet geneutraliseerd is en er geen ruimte is in de geldende programmatie, kunnen er geen nieuwe voorafgaande vergunningen verleend worden.

**Art. 56.** De dagverzorgingscentra die op 1 januari 2010 zonder erkenning worden uitgebaat en die uiterlijk twee jaar na die datum niet voorlopig erkend zijn of erkend zijn voor onbepaalde duur, mogen niet langer worden uitgebaat.

De dagcentra die op 1 januari 2011 zonder erkenning als dagverzorgingscentrum worden uitgebaat en die uiterlijk twee jaar na die datum niet voorlopig erkend zijn of erkend zijn voor onbepaalde duur, mogen niet langer worden uitgebaat.

**Art. 57.** Als over een aanvraag tot erkenning van een dagverzorgingscentrum waarvoor geen gebouw moet worden opgericht, verbouwd of ingericht, op 1 januari 2010 nog geen beslissing is genomen, wordt de aanvraag verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor die datum van toepassing waren. Het centrum beantwoordt uiterlijk twee jaar na de datum van zijn erkenning aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.



**Art. 58.** Als over een aanvraag tot erkenning van een dagverzorgingscentrum waarvoor een gebouw moet worden opgericht, verbouwd of ingericht, op 1 januari 2010 nog geen beslissing is genomen, gelden de volgende regels :

1° als op 1 januari 2010 de persoon die de erkenning heeft aangevraagd, nog niet op de hoogte werd gebracht van de opschorting van de behandeling van de aanvraag, vervalt de aanvraag van rechtswege. Het agentschap deelt dat aan die persoon mee;

2° als op 1 januari 2010 aan de persoon die de erkenning heeft aangevraagd, is meegedeeld dat de behandeling van de aanvraag is opgeschort in afwachting van de oprichting, verbouwing of inrichting van een gebouw voor het centrum, kan het dagverzorgingscentrum na de voltooiing van die werkzaamheden alleen worden erkend als het beantwoordt aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

In afwijking van het eerste lid, 2°, wordt de erkenningsaanvraag verder behandeld met toepassing van de erkenningsvoorwaarden die voor 1 januari 2010 van toepassing waren, als voor die datum met betrekking tot het centrum hetzij aan het agentschap de start van de oprichtings-, verbouwings- of inrichtingswerkzaamheden werd meegedeeld, hetzij het technische en financieel aspect van het masterplan is goedgekeurd met toepassing van de regelgeving inzake de infrastructuur voor persoonsgebonden aangelegenheden. In geval van erkenning beantwoordt het centrum uiterlijk twee jaar na de datum van de erkenningsbeslissing aan de erkenningsvoorwaarden, vermeld in artikel 25, 26 en 27 van het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009 en dit besluit.

**Art. 59.** De dagverzorgingscentra die op 17 december 2012 erkend of vergund zijn, behouden hun erkenning of voorafgaande vergunning.

Gezien om te worden gevoegd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 14 september 2012 tot wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 1999 tot vaststelling van de totale investeringssubsidie en de bouwtechnische normen voor voorzieningen voor ouderen en voorzieningen in de thuiszorg, wat de maximale subsidiabele oppervlakte voor de dagverzorgingscentra betreft, en van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juli 2009 betreffende de programmering, de erkenningsvoorwaarden en de subsidieregeling voor woonzorgvoorzieningen en verenigingen van gebruikers en mantelzorgers, wat de diensten voor gezinszorg en aanvullende thuiszorg en de dagverzorgingscentra betreft.

Brussel, 14 september 2012.

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

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

#### TRADUCTION

#### AUTORITE FLAMANDE

F. 2012 — 3407

[C - 2012/36155]

**14 SEPTEMBRE 2012.** — Arrêté du Gouvernement flamand modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour des structures destinées aux personnes âgées et des structures de soins à domicile, en ce qui concerne la superficie subventionnable maximale pour les centres de soins de jour, et l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité, en ce qui concerne les services d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires et les centres de soins de jour

Le Gouvernement flamand,

Vu le décret du 23 février 1994 relatif à l'infrastructure affectée aux matières personnalisables, article 6, § 1<sup>er</sup>;

Vu le Décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement, articles 6, 26, 27, 40, 42, alinéa premier, article 48, alinéa deux, modifié par le décret du 18 novembre 2011, articles 52, 58, § 1<sup>er</sup>, articles 60, 62, alinéa premier, articles 67, 72, alinéa premier, et article 87;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour des structures destinées aux personnes âgées et des structures de soins à domicile;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité;

Vu l'accord du Ministre flamand chargé du budget, donné le 21 juin 2012;

Vu l'avis n° 51.613/1/V du Conseil d'Etat, donné le 19 juillet 2012, en application de l'article 84, § 1<sup>er</sup>, alinéa premier, 1°, des lois sur le Conseil d'Etat, coordonnées le 12 janvier 1973;

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

Après délibération,

Arrête :

**CHAPITRE 1<sup>er</sup>.** — Modification à l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour des structures destinées aux personnes âgées et des structures de soins à domicile

**Article 1<sup>er</sup>.** Dans l'article 4, § 1<sup>er</sup>, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour des structures destinées aux personnes âgées et des structures de soins à domicile, modifié par les arrêtés du Gouvernement flamand des 8 juin 2000, 24 juillet 2009 et 4 juin 2010, le point 4° est remplacé par la disposition suivante :

« 4° pour les centres de soins de jour : 300 m<sup>2</sup> par centre de soins de jour; ».

CHAPITRE 2. — *Modifications à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité*

**Art. 2.** Le chapitre III, section IV, de l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité, est complété par un article 10/1, rédigé comme suit :

« Art. 10/1. Par dérogation à l'article 10, par centre de soins de jour agréé, des soins et services peuvent être fournis à un certain nombre d'usagers de moins de 65 ans, sans que le centre ne doive mettre à disposition, pour ces usagers, un rapport tel que visé à cet article. Au maximum 25 pour cent du nombre d'usagers du centre de soins de jour y sont éligibles. Le Ministre peut arrêter les modalités relatives aux usagers. ».

**Art. 3.** L'article 1<sup>er</sup> de l'annexe Ire au même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 16 décembre 2011, est complété par un point 21°, rédigé comme suit :

« 21° centre de soins de jour : un centre de soins de jour qui a été agréé en exécution de l'article 51 de l'annexe IX. ».

**Art. 4.** L'article 4, A, de l'annexe Ire au même arrêté, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 16 décembre 2011, est complété par un point 7°/1, rédigé comme suit :

« 7°/1 un membre du personnel soignant d'un service dont l'initiateur exploite également un centre de soins de jour agréé peut, par dérogation au point 6°, dispenser des soins à un usager de ce centre de soins de jour si l'usager bénéficie, au début des soins et des services dans le centre de soins de jour, de l'aide aux familles ou des soins à domicile complémentaires, si ces soins sont indiqués pour le bien-être de l'usager de la qualité des soins, et moyennant l'accord de l'usager. Le Ministre peut arrêter les modalités sans préjudice de l'application du chapitre 3, section 5, de l'annexe IX; ».

**Art. 5.** A l'article 12, § 2, de l'annexe Ire du même arrêté, il est inséré entre l'alinéa premier et l'alinéa deux un nouvel alinéa, rédigé comme suit :

« Lors de la détermination du nombre de dossiers ouverts et tenus, visés à l'alinéa premier, les heures d'aide aux familles qui sont prestées dans un centre de soins de jour ne sont pas prises en compte. ».

**Art. 6.** L'annexe IX du même arrêté, modifiée par les arrêtés du Gouvernement flamand des 2 avril 2010 et 23 décembre 2011, est remplacée par l'annexe, jointe au présent arrêté.

**Art. 7.** A l'annexe IX du même arrêté, remplacée par l'article 6 du présent arrêté, le chapitre 4, comprenant les articles 52 et 53, est remplacé par un chapitre comprenant les articles 52 à 53/1 inclus :

« Chapitre 4. Subventionnement

**Art. 52.** Les centres de soins de jour agréés sont éligibles à un montant de subvention annuel, calculé sur la base du taux moyen d'occupation.

Les centres de soins de jour réalisant un taux moyen d'occupation d'au moins 10 usagers, entrent en ligne de compte pour un montant de subvention de 35.000 euros par an. Le taux moyen d'occupation est égal au nombre total de journées de présence facturées par année calendaire, divisé par 250.

Les centres de soins de jour réalisant un taux moyen d'occupation inférieur à 10 mais supérieur à 4 usagers, ont droit à un montant de subvention proportionnel au taux moyen d'occupation réalisé, et s'élevant à 33.200 euros, 31.400 euros, 29.600 euros, 27.800 euros, 26.000 euros ou 24.200 euros, selon qu'ils aient un taux moyen d'occupation d'au moins 9, 8, 7, 6, 5 ou 4.

Par dérogation à l'article 14 de l'arrêté, les montants, visés aux alinéas deux et trois, sont exprimés à 100 % sur la base de l'indice pivot applicable au 1<sup>er</sup> janvier 2012.

Le Ministre arrête les modalités de subvention et les dispositions transitoires.

**Art. 53.** Indépendamment du taux moyen d'occupation réalisé, les centres de soins de jour qui sont agréés pour la première fois, peuvent recevoir, pendant les trois premières années qu'ils entrent en ligne de compte pour un subventionnement, un montant de subvention qui peut être égal au montant de subvention le plus élevé. Pour le calcul du terme de ces trois premières années, on tient également compte des années au cours desquelles les centres de soins de jour subventionnables au 1<sup>er</sup> janvier 2010, ont déjà reçu des subventions.

**Art. 53/1.** Par dérogation à l'article 52, les centres de soins de jour tels que visés à l'article 51, qui réalisent un taux moyen d'occupation de dix usagers, entrent en ligne de compte pour un montant de subvention de 23.000 euros par an. Le taux moyen d'occupation est égal au nombre total d'heures facturées par année calendaire, divisé par 1500.

Lorsque ces centres de soins de jour réalisent un taux moyen d'occupation inférieur à 10 mais supérieur à 4 usagers, ils ont droit à un montant de subvention proportionnel au taux moyen d'occupation réalisé, et s'élevant à 22.400 euros, 21.800 euros, 21.200 euros, 20.600 euros, 20.000 euros ou 19.400 euros, selon qu'ils aient un taux moyen d'occupation d'au moins 9, 8, 7, 6, 5 ou 4.

Par dérogation à l'article 14 de l'arrêté, les montants, visés aux alinéas deux et trois, sont exprimés à 100 % sur la base de l'indice pivot applicable au 1<sup>er</sup> janvier 2012.

Le Ministre arrête les modalités de subvention et les dispositions transitoires. ».

CHAPITRE 3. — *Dispositions transitoires et finales*

**Art. 8.** Pour les centres de soins de jour pour lesquels l'accord de principe, visé à l'article 13 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 18 mars 2011 réglant les subventions d'investissement alternatives octroyées par le "Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden" (Fonds flamand de l'infrastructure affectée aux matières personnalisables), ou l'accord de principe définitif, visé à l'article 41 de l'arrêté du Gouvernement flamand du 18 mars 2011 réglant les subventions d'investissement alternatives octroyées par le "Vlaams Infrastructuurfonds voor Persoonsgebonden Aangelegenheden" (Fonds flamand de l'infrastructure affectée aux matières personnalisables), a été donné avant la date d'entrée en vigueur du présent arrêté, la superficie subventionnable maximale est fixée à 20 m<sup>2</sup> par unité de séjour.

**Art. 9.** Le présent arrêté entre en vigueur le 17 décembre 2012, à l'exception de l'article 7, qui entre en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2013.

**Art. 10.** Le Ministre flamand ayant l'assistance aux personnes dans ses attributions est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 14 septembre 2012.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,  
K. PEETERS

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

Annexe à l'arrêté du Gouvernement flamand du 14 septembre 2012 modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour des structures destinées aux personnes âgées et des structures de soins à domicile, en ce qui concerne la superficie subventionnable maximale pour les centres de soins de jour, et l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité, en ce qui concerne les services d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires et les centres de soins de jour

Annexe IX à l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité

#### Annexe IX. Centres de soins de jour

##### CHAPITRE 1<sup>er</sup>. — Définitions

**Article 1<sup>er</sup>.** Dans la présente annexe, on entend par :

1° instance de gestion : la personne ou les personnes représentant et pouvant engager juridiquement un centre de soins de jour;

2° personne âgée : un usager de 65 ans ou plus âgé;

3° région : pour une commune comptant moins de 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans : la commune en question et les communes limitrophes, à l'exception des communes limitrophes comptant plus de 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans et dont le chiffre de programmation a déjà été excédé; pour une commune comptant au moins 10 000 personnes âgées de plus de 65 ans : la commune même;

4° représentant : la personne physique ou morale qui est chargée du paiement des frais relatifs au séjour d'un usager d'un centre de soins de jour;

5° acomptes au profit de tiers : toute dépense payée par le centre de soins de jour au nom de l'usager et qui est remboursée pour le même montant par l'usager ou son représentant.

##### CHAPITRE 2. — Programmation

**Art. 2.** La programmation des centres de soins de jour comprend des chiffres de programmation et des critères d'évaluation.

**Art. 3.** Les chiffres de programmation des centres de soins de jour sont établis comme suit :

1° 0,1 centre par 3 000 personnes âgées du groupe d'âge de 65 à 69 ans inclus;

2° 0,4 centre par 3 000 personnes âgées du groupe d'âge de 70 à 79 ans inclus;

3° 0,8 centre par 3 000 personnes âgées du groupe d'âge de 80 à 89 ans inclus;

4° 1,5 centre par 3 000 personnes âgées du groupe d'âge à partir de 90 ans.

Le nombre de centres de soins de jour s'élève à au moins un par commune.

Pour l'application des chiffres de programmation, visés à l'alinéa premier, on se base sur la projection de la population pour la cinquième année qui suit l'année de la demande d'une autorisation préalable. Cette projection de la population est fixée par le Ministre et répond au moins aux conditions suivantes :

1° elle est établie par année calendaire séparée;

2° elle est calculée spécifiquement pour la région de langue néerlandaise et la région bilingue de Bruxelles-Capitale;

3° elle est différenciée par région jusqu'au niveau des communes dans la région de langue néerlandaise;

4° elle est établie suivant les groupes d'âge de 65 à 69 ans, de 70 à 79 ans, de 80 à 89 et de 90 ans et plus âgé.

**Art. 4.** Le Ministre arrête les critères d'évaluation pour les centres de soins de jour. A cet effet, le ministre tient entre autres compte :

1° de la proportion entre le nombre total de centres préalablement autorisés et réalisés et le chiffre de programmation pour la région;

2° du profil actuel ou futur du centre de soins de jour;

3° de la relation avec d'autres structures pour personnes âgées dans le ressort envisagé;

4° de la vision sur le logement, la vie et les soins dans le centre de soins de jour;

5° de la rentabilité prévue et de la fixation des prix;

6° des garanties de qualité professionnelle de l'initiateur.

##### CHAPITRE 3. — Conditions d'agrément spécifiques

###### Section 1<sup>re</sup>. Disposition générale

**Art. 5.** Sans préjudice de l'application des articles 4, 25 à 27 inclus, 39, 43, 53, § 2, des articles 56, 67 et 72, alinéa deux, du décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et de l'article 10 du présent arrêté, les conditions spécifiques du présent chapitre s'appliquent à l'agrément des centres de soins de jour.

## Section 2. Conditions relatives à la prestation d'aide et de services

Sous-section 1<sup>re</sup>. Droits et obligations

**Art. 6.** Au début ou à la fin de la prestation d'aide et de services à l'utilisateur, le centre de soins de jour ne peut pas utiliser des critères qui ont trait :

- 1° aux convictions idéologiques, philosophiques, politiques ou religieuses de l'utilisateur;
- 2° à la qualité de membre d'une organisation ou d'un groupement;
- 3° à la portée financière de l'utilisateur;
- 4° à l'origine ethnique de l'utilisateur.

**Art. 7.** L'utilisateur et ses membres de famille ou ses intervenants de proximité bénéficient de la plus grande liberté possible. Le centre de soins de jour ne peut limiter cette liberté que pour des raisons organisationnelles qui doivent faire l'objet d'une communication claire.

L'utilisateur peut librement choisir son médecin généraliste.

Les visites sont en tout temps autorisées. Si à certains moments moins de visites sont préférables, le centre le communique clairement.

**Art. 8.** Le centre de soins de jour communique activement avec l'utilisateur et ses environs concernant les décisions politiques stratégiques du management qui ont un impact sur le fonctionnement quotidien du centre et sur les frais ou la nature de l'aide offerte ou des services prestés.

**Art. 9.** Au plus tard au début de la prestation d'aide et de services, le centre de soins de jour doit remettre une copie de la note d'accord interne à l'utilisateur ou, le cas échéant, à son représentant et à sa famille ou ses intervenants de proximité. Les directives principales de la note sont préférablement reprises dans une brochure d'accueil. La note d'accord mentionne :

- 1° les données d'identification et de contact du centre de soins de jour et de son instance de gestion responsable;
- 2° la procédure et les conditions d'utilisation de l'aide et des services dans le centre de soins de jour;
- 3° les circonstances qui peuvent donner lieu à la résiliation des soins et des services par le centre de soins de jour, ainsi que le délai de préavis;
- 4° la façon dont la vie quotidienne et les soins et services sont organisés dans le centre de soins de jour, notamment en ce qui concerne l'agenda du jour, les repas, le règlement des visites, l'organisation des activités, la politique de restriction vis-à-vis des usagers ayant un profil de soins particulier, le règlement relatif à l'admission dans un hôpital et les possibilités et restrictions dans le centre de soins de jour en matière de soins palliatifs et d'euthanasie;
- 5° la façon dont les usagers sont associés activement et participent à toutes les matières concernant le fonctionnement du centre de soins de jour;
- 6° les décisions stratégiques du management qui doivent être communiquées aux usagers, à leur famille et aux intervenants de proximité;
- 7° la procédure de traitement des suggestions, remarques et plaintes;
- 8° le cas échéant, les règles relatives à la possession d'animaux domestiques;
- 9° une référence aux instances exerçant un contrôle sur l'agrément du centre de soins de jour et une référence aux normes d'agrément applicables.

Les modifications à la note d'accord sont communiquées préalablement et peuvent être appliquées au plus tôt treize jours après leur notification à l'utilisateur ou, le cas échéant, à son représentant.

**Art. 10.** Le centre de soins de jour s'engage à ne terminer les soins et services fournis à un usager qu'en cas de force majeure ou pour des raisons et selon la procédure, visées à la note d'accord interne.

**Art. 11.** Les modalités des soins et des services sont fixées dans un contrat écrit qui est signé par les parties intéressées et qui, sans préjudice de l'application de l'article 12, alinéa premier, contient au moins les dispositions suivantes :

- 1° les données d'identification des parties contractantes;
- 2° la périodicité présumée des soins et des services;
- 3° le montant et la composition du prix de journée;
- 4° les services et fournitures donnant lieu à l'imputation d'une indemnisation supplémentaire;
- 5° le cas échéant, le règlement des acomptes au profit de tiers;
- 6° la façon dont l'instance de gestion du centre de soins de jour peut résilier le contrat, ainsi que le délai de préavis applicable;
- 7° l'identification de la personne physique ou morale chargée du paiement, ainsi que le mode dont le paiement sera effectué;
- 8° les régimes de responsabilité et d'assurance;
- 9° la façon dont le contrat peut être modifié;
- 10° les règlements concernant le transport.

**Art. 12.** L'utilisateur peut, à tout moment et avec effet immédiat, résilier le contrat. Les formalités qui doivent être respectées à cet effet, sont arrêtées dans le contrat.

Si l'instance de gestion du centre de soins de jour veut résilier le contrat, le délai de préavis est de quatorze jours. Ce délai commence le premier jour qui suit la notification recevable de la résiliation à l'utilisateur suivant les clauses du contrat. Le premier mois suivant le premier jour d'utilisation des soins et des services dans le centre, est considéré comme une période d'essai, quel que soit le nombre de jours d'utilisation de ces soins et services au cours du mois concerné. Pendant cette période, le délai de préavis pour le centre est limité à sept jours.

Pendant le délai de préavis, aucune indemnité de résiliation supplémentaire ne peut être imputée en plus du prix de journée dû, quelle que soit la personne qui a résilié le contrat.

**Art. 13.** L'agence peut consulter le modèle du contrat ainsi que toutes ses modifications.

Le contrat ne peut être modifié que moyennant l'accord de l'utilisateur ou, le cas échéant, de son représentant. Si l'utilisateur ou son représentant n'est pas d'accord, l'utilisateur peut continuer à recevoir les soins et services dans le centre de soins de jour sur la base du contrat conclu auparavant.

**Art. 14.** Une adaptation éventuelle du montant du prix de journée est communiquée préalablement à tous les intéressés et prend cours au plus tôt trente jours après sa notification à l'utilisateur ou, le cas échéant, à son représentant. Une telle adaptation n'est pas considérée comme une modification du contrat.

#### Sous-section 2. Soins et qualité des soins

**Art. 15.** Le centre de soins de jour mène une politique de prévention de maladies infectieuses. En cas de constatation d'une maladie infectieuse, les mesures nécessaires sont prises. Le Ministre peut arrêter les modalités en la matière.

**Art. 16.** Le centre de soins de jour prend les mesures nécessaires afin de garantir la sécurité des usagers, en tenant compte de leur situation.

**Art. 17.** Le centre de soins de jour associe les membres de la famille, les intervenants de proximité et les volontaires à son fonctionnement. Le centre s'intègre dans le voisinage dans la mesure du possible.

**Art. 18.** Si des animaux sont tenus dans ou autour du centre de soins de jour, cela se passe moyennant l'attention voulue pour le bien-être et la santé tant des usagers que des animaux.

**Art. 19.** Chaque centre de soins de jour développe un plan de grande chaleur. Ce plan entre en action si la température augmente, mais en tout cas si une température de 29 °C est atteinte dans les espaces accessibles au public ou dans les chambres des usagers.

**Art. 20.** En ce qui concerne les soins et services individuels fournis aux usagers, le centre de soins de jour répond aux conditions suivantes :

- 1° l'assistance nécessaire est toujours offerte à l'utilisateur lors des soins corporels quotidiens;
- 2° chaque usager doit pouvoir se baigner ou se doucher, selon son choix, au moins une fois par semaine;
- 3° le cas échéant, l'utilisateur doit à tout moment pouvoir disposer de matériel d'incontinence suffisant et adéquat;
- 4° le centre de soins de jour établit pour chaque usager un plan individualisé de soins et d'encadrement comprenant au moins les données suivantes :

- a) les données d'identité;
- b) le médecin traitant;
- c) la personne ou les personnes à avertir en cas d'urgence;
- d) caractéristiques personnelles, cours de vie;
- e) besoins ou souhaits individuels;
- f) les accords concernant les soins et services offerts;
- g) l'harmonisation des soins et des services;
- h) les accords en matière de loisirs et d'activités sociales;

5° le centre de soins de jour démontre que l'utilisateur ou ses membres de famille et ses intervenants de proximité se rallient au plan de soins et d'encadrement. Une autonomie personnelle et une auto-responsabilité maximales y sont inscrites;

6° les dossiers sont gardés dans le respect de la vie privée, de sorte que seules les personnes compétentes en cette matière y aient accès. L'utilisateur et son représentant ont en tout temps droit de consultation de la partie du plan de soins et d'encadrement qui leur intéresse directement.

**Art. 21.** § 1<sup>er</sup>. Chaque centre de soins de jour désigne un responsable du traitement des plaintes. L'utilisateur ou sa famille ou son intervenant de proximité peut communiquer, par voie orale ou écrite, des suggestions, remarques ou plaintes à cette personne. Le responsable du traitement des plaintes rassemble les suggestions, remarques ou plaintes formulées. Le personnel de l'agence peut les consulter. La suite donnée à sa plainte doit être communiquée par écrit à la personne ayant introduit la plainte.

Le centre de soins de jour transmet des informations périodiques relatives à la gestion des plaintes à tous les usagers, à leurs membres de famille et intervenants de proximité.

§ 2. Les données relatives à la « Woonzorglijn » sont affichées à un endroit bien visible.

**Art. 22.** En ce qui concerne l'alimentation, un centre de soins de jour répond aux règles suivantes :

- 1° l'utilisateur doit pouvoir recevoir au moins un repas chaud par jour;
- 2° les repas doivent être préparés et distribués dans le respect des prescriptions d'hygiène. La nourriture doit être disponible en quantité suffisante. Elle doit être saine, variée et adaptée à l'état de santé de l'utilisateur. Les ordonnances diététiques du médecin traitant doivent être respectées;
- 3° le menu est communiqué aux usagers le jour du séjour. Il est conservé pendant au moins deux semaines afin de pouvoir être consulté;
- 4° chaque usager doit en tout temps et gratuitement pouvoir disposer d'eau potable en quantité suffisante.

**Art. 23.** Le centre de soins de jour offre un transport adapté à ses usagers permettant, si nécessaire, de les prendre à leur domicile et les reconduire à domicile après leur séjour dans le centre. Le Ministre peut arrêter les modalités en la matière.

#### Sous-section 3. Facturation

**Art. 24.** Une indemnité supplémentaire ne peut être facturée que pour des services et fournitures personnels et individuels qui sont explicitement mentionnés dans le contrat et qui n'appartiennent pas aux composantes minimales du prix de journée. L'instance de gestion du centre de soins de jour doit pouvoir présenter, sur simple demande, les justificatifs des dépenses effectuées. Cette indemnité supplémentaire ne peut être facturée qu'aux prix conformes au marché. Elle doit se baser sur un calcul des coûts réel démontrable.

**Art. 25.** Le Ministre fixe l'ensemble minimum des frais compris dans le prix de journée. Le Ministre peut également arrêter :

1° les services et fournitures supplémentaires pour lesquels une indemnité supplémentaire peut être facturée et, le cas échéant, les conditions auxquelles cette indemnité peut être facturée;

2° les dépenses qui doivent être considérées comme des acomptes au profit de tiers.

Les acomptes au profit de tiers doivent pouvoir être justifiés par un document justificatif.

**Art. 26.** L'aperçu des prix de journée appliqués, éventuellement différenciés par genre de frais, et des indemnités supplémentaires, est disponible dans le centre de soins de jour et est transmis à l'agence sur simple demande.

**Art. 27.** Les prix de journée et les indemnités supplémentaires appliqués dans le centre de soins de jour, ainsi que le régime des acomptes au profit de tiers sont clairement affichés à un endroit central accessible à tous les usagers, visiteurs et membres du personnel. Ils peuvent être consultés sur le site web de l'instance de gestion.

**Art. 28.** Le centre de soins de jour ne peut demander de caution à l'utilisateur.

**Art. 29.** Aucun prix de journée ou aucune indemnité supplémentaire ne peut être facturé(e) pour les absences qui sont notifiées la veille au plus tard, et pour les périodes d'admission à un hôpital ou en court séjour. A partir du jour suivant le décès de l'utilisateur, aucun prix de journée ou aucune indemnité supplémentaire ne peut pas non plus être imputé(e).

**Art. 30.** Les usagers auxquels le centre de soins de jour ne fournit des soins et des services que pendant la nuit, paient un prix de journée adapté qui est inférieur au prix de journée dans un centre de court séjour ou dans un centre de services de soins et de logement.

**Art. 31.** La première facture ne peut être établie qu'à la fin du moins pendant lequel l'utilisateur utilise pour la première fois les soins et les services dans le centre de soins de jour. Les prestations sont toujours portées en compte par après. Il n'est pas autorisé d'imputer un acompte pour le mois suivant.

**Art. 32.** A la fin de chaque mois, il est établi une facture pour chaque usager, mentionnant clairement les données suivantes :

1° l'identité de l'utilisateur;

2° le nombre de jours que des soins et des services ont été fournis à l'utilisateur dans le centre de soins de jour;

3° le prix de journée demandé;

4° un relevé détaillé de toutes les indemnités supplémentaires imputées en supplément du prix de journée (nature, nombre et montant);

5° les acomptes éventuels au profit de tiers;

6° le montant net total dû que l'utilisateur ou son représentant doit payer.

**Art. 33.** Les centres de soins de jour réglant des acomptes au profit de tiers en dehors de la facturation, comptabilisent les recettes et dépenses individuelles de façon transparente pour l'utilisateur. L'utilisateur ou son représentant peut en tout temps consulter l'état de son compte.

**Art. 34.** Le personnel désigné de l'agence est autorisé à prendre connaissance de la comptabilité et des factures individuelles.

### Section 3. Conditions relatives à l'encadrement

**Art. 35.** Un centre de soins de jour doit pouvoir disposer au moins du personnel suivant :

1° un coordinateur responsable de la direction quotidienne dans des centres de soins de jour, qui est occupé à tiers-temps ou plus, en fonction du nombre d'utilisateurs. Le coordinateur est au moins titulaire d'un diplôme de bachelier dans une orientation d'études sociale, médicale, paramédicale ou en soins;

2° au moins un membre du personnel soignant à temps plein;

3° le centre engage suffisamment de personnel expert et de collaborateurs pour réaliser ses objectifs;

4° pendant les heures d'ouverture, au moins un membre du personnel soignant doit assurer un service permanent.

Le Ministre peut arrêter le cadre du personnel complémentaire.

**Art. 36.** Le cas échéant, toute fonction de personnel à temps plein peut être assurée par au maximum deux différents membres du personnel.

**Art. 37.** Pendant la journée et le cas échéant la nuit, suffisamment de personnel qualifié doit pouvoir être appelé dans le centre de soins de jour pour pouvoir offrir l'aide adéquate en temps voulu. Un centre de soins de jour qui fournit également des soins et des services aux usagers pendant la nuit, doit pouvoir faire appel à un service de nuit actif. Ce service de nuit actif peut être assuré par le personnel du centre de services de soins et de logement dans lequel le centre de soins de jour est intégré. Dans ce cas le nombre d'utilisateurs du centre de soins de jour auxquels des soins et des services sont fournis pendant la nuit, est ajouté au nombre de résidents admis au centre de services de soins et de logement afin de déterminer le nombre de membres du personnel que le centre de services de soins et de logement doit affecter à cet effet conformément à l'article 40 de l'annexe XII.

**Art. 38.** Le centre de soins de jour développe une politique de formation, d'entraînement et d'éducation pour le personnel. Chaque membre du personnel à temps plein suit au moins 20 heures de recyclage étalées sur une période d'au maximum deux années calendaires. En cas de travail à temps partiel ou d'un autre régime de travail, et en cas d'une nouvelle entrée en service au cours de l'année calendaire, le nombre minimal d'heures de recyclage est diminué proportionnellement. Le coordinateur suit annuellement 8 heures de recyclage supplémentaires.

Le Ministre peut arrêter par fonction les activités de formation qui entrent en ligne de compte pour le recyclage.

**Art. 39.** Le centre de soins de jour peut présenter un extrait du casier judiciaire pour chaque collaborateur et pour chaque membre du conseil d'administration.

L'agrément peut être refusé ou retiré si une des personnes, visées à l'alinéa premier, a été condamnée en Belgique ou à l'étranger par une décision juridique passée en force de chose jugée pour une infraction visée au livre II, titre VII, chapitres V, VI et VII, titre VIII, chapitre I<sup>er</sup>, II, article 422bis, IV et VI et titre IX, chapitres I<sup>er</sup> et II, du Code pénal.

Si une peine de travail ou une autre peine alternative a été imposée, un accompagnement adapté de l'employé est prévu, en tenant compte, entre autres, des risques possibles pour les résidents.

#### Section 4. Conditions pour l'infrastructure

##### Sous-section 1<sup>re</sup>. Sécurité

**Art. 40.** Le centre de soins de jour répond à la réglementation de sécurité incendie applicable.

##### Sous-section 2. Le bâtiment

**Art. 41.** Le centre de soins de jour développe son fonctionnement dans une propre infrastructure clairement distincte. Si le centre de soins de jour est aménagé dans les bâtiments d'un centre de services de soins et de logement ou d'une autre structure, une entrée séparée ou une signalisation adaptée accentue le propre fonctionnement.

**Art. 42.** L'entrée du centre de soins de jour est adaptée de sorte que les usagers puissent aisément descendre et monter dans un véhicule à leur arrivée.

**Art. 43.** Un centre de soins de jours se compose d'une ou de plusieurs chambres de séjour pour les usagers, et d'une ou de plusieurs chambres de repos et installations sanitaires adaptées. Le Ministre peut arrêter des modalités en la matière.

Dans la (les) chambre(s) de séjour commune(s) et dans la (les) chambre(s) de repos, la surface éclairante est au moins égale à un sixième de la superficie nette au sol. Dans une chambre de séjour commune ayant une superficie nette au sol supérieure à 30 m<sup>2</sup>, la surface éclairante est au moins égale à un septième de la superficie nette au sol.

La surface de vitrage de la fenêtre dans toutes les chambres et tous les locaux communs commence au maximum à 85 cm d' hauteur, mesurée à partir de la surface au sol, et doit également permettre la vue libre à l'extérieur en position assise.

**Art. 44.** Tout usager doit pouvoir utiliser un système d'appel adapté si nécessaire.

**Art. 45.** Les médicaments et dossiers doivent pouvoir être conservés discrètement et en toute sécurité.

**Art. 46.** L'ensemble des espaces accessibles aux usagers dans un centre de soins de jour, à l'exception des espaces sanitaires et des couloirs, doit s'élever à au moins 5 m<sup>2</sup> par usager admis.

Chaque chambre de séjour dispose au moins d'un raccordement au réseau de télévision et de radio, ainsi que d'une connexion Internet.

**Art. 47.** Le bâtiment ou les bâtiments des centres de soins de jour répondent aux conditions suivantes :

- 1° lors de l'aménagement du bâtiment, des accents familiaux et conviviaux sont prévus;
- 2° les bâtiments et les locaux doivent être régulièrement entretenus;
- 3° les mesures nécessaires doivent être prises afin d'éviter l'humidité et l'infiltration d'eau ou des nuisances quelconques;
- 4° les déchets résiduels et GFT doivent toujours être conservés dans des poubelles fermées afin de ne pas causer de nuisances olfactives et autres;
- 5° un système de chauffage central est obligatoire. Les systèmes de chauffage au feu ouvert sont interdits;
- 6° le chauffage, la ventilation et l'éclairage de tous les locaux doivent toujours répondre à l'affectation du local;
- 7° dans les chambres des usagers et dans les espaces communs, la température doit au moins être de 22 °C pendant la journée;
- 8° des pare-soleils adaptés, empêchant le moins possible la vue vers l'extérieur, doivent être installés là où nécessaires;
- 9° dans tous les locaux accessibles aux usagers, les différences de niveau telles que des marches, des escaliers et d'autres obstacles doivent être évités;
- 10° afin de pouvoir se déplacer dans le bâtiment, les usagers doivent pouvoir s'aider de mains courantes et de poignées. Les locaux sanitaires doivent également être équipés de mains courantes et de poignées;

11° tous les couloirs accessibles aux usagers doivent être pourvus des points de repos nécessaires.

**Art. 48.** L'infrastructure d'un centre de soins de jour doit permettre de respecter la vie privée de chaque usager et de toujours pouvoir offrir les soins nécessaires et l'assistance requise.

**Art. 49.** Un centre de soins de jour qui organise également un accueil de nuit, met à disposition des chambres de repos qui répondent, sans préjudice de l'application de l'article 45, de l'article 46, alinéa deux, et de l'article 48, aux exigences suivantes :

1° la chambre doit avoir une superficie nette au sol d'au moins 16 m<sup>2</sup>, le sanitaire non compris. Chaque chambre doit disposer d'une cellule sanitaire aménagée distincte qui est adaptée aux besoins d'une personne en chaise roulante et qui comprend au moins un WC et un lavabo;

2° par chambre, le centre de soins de jour doit pouvoir mettre à disposition le mobilier nécessaire afin de permettre à chaque usager de manger, de se reposer et de dormir convenablement;

3° il doit être possible de mettre un réfrigérateur à disposition de l'utilisateur dans la chambre;

4° dans les chambres, la surface éclairante est au moins égale à un sixième de la superficie nette au sol. Dans une chambre ayant une superficie nette au sol supérieure à 30 m<sup>2</sup>, la surface éclairante est au moins égale à un septième de la superficie nette au sol. La surface de vitrage de la fenêtre dans toutes les chambres commence au maximum à 85 cm d'hauteur, mesurée à partir de la surface au sol, et doit également permettre la vue libre à l'extérieur en position assise.

Seuls les centres de soins de jour qui sont intégrés dans un centre de services de soins et de logement, peuvent organiser un accueil de nuit.

**Art. 50.** Au moins une salle de bain commune équipée de douche ou de bain adaptés, doit être disponible dans le centre de soins de jour ou dans ses environs immédiats. Ces installations doivent être accessibles à tous les usagers du centre de soins de jour.

Les installations sanitaires dans le centre de soins de jour ou dans ses environs immédiats doivent se composer, outre l'équipement éventuel de la salle de bain, d'au moins un WC accessible aux chaises roulantes. Les toilettes doivent être équipées d'une bonne aération directe ou d'une ventilation adéquate ainsi que d'un système d'appel fixe.

Section 5. Conditions spécifiques d'agrément pour les centres de soins de jour qui dispensent uniquement des soins aux usagers bénéficiant d'une aide aux familles ou de soins à domicile complémentaires

**Art. 51.** Un centre de soins de jour peut être agréé pour la prestation de soins et de services uniquement aux usagers bénéficiant d'une aide aux familles ou de soins à domicile complémentaires, s'il remplit les conditions spécifiques reprises aux sections 1<sup>re</sup> à 4 incluses du présent chapitre. Concrètement, cela implique ce qui suit :

1° le centre de soins de jour est exploité par un initiateur qui exploite également un service agréé d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires;

2° les soins personnels, l'aide ménagère et l'aide psychosociale pour les usagers dans le centre de soins de jour sont effectués par le service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires, visé au point 1°, conformément aux règles de l'annexe I<sup>re</sup>, à l'exception de l'article 4, A, 9° de cette annexe;

3° un membre du personnel soignant du service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires, visé au point 1°, peut fournir des soins et des services tels que visés au point 2°, à quatre usagers en moyenne par an dans le centre de soins de jour, avec un maximum de six usagers simultanés par heure;

4° le centre de soins de jour ne fournit des soins et des services qu'aux usagers bénéficiant d'une aide aux familles ou de soins à domicile complémentaires fournis par un service agréé d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires;

5° le centre de soins de jour collabore avec une structure de soins à domicile ou une structure de soins aux personnes âgées, en vue de la continuité des soins dans l'environnement familial naturel;

6° le centre de soins de jour ne fournit des soins et des services que les jours de semaine de 7 à 20 heures, qui ne sont pas des jours fériés;

7° par dérogation à l'article 11, 3°, à l'article 12, alinéa trois, aux articles 14, 24, 25, alinéa premier, aux articles 26, 27, 29 et à l'article 32, 2°, 3° et 4°, le centre de soins de jour facture un prix par heure au lieu d'un prix de journée à l'utilisateur pour les soins et services autres que ceux que le centre fournit à l'utilisateur. Le Ministre peut arrêter des modalités en la matière;

8° le centre de soins de jour réalise un taux moyen d'occupation d'au maximum dix;

9° par dérogation à l'article 38, le centre de soins de jour développe une politique de formation, d'entraînement et d'éducation pour le personnel conformément à l'article 4, B, 9° et 10°, de l'annexe I<sup>re</sup>;

10° le centre de soins de jour ne peut pas obtenir un agrément spécial en tant que centre de soins de jour tel que visé à l'arrêté royal du 21 septembre 2004 fixant les normes pour l'agrément spécial comme maison de repos et de soins, comme centre de soins de jour ou comme centre pour lésions cérébrales acquises;

11° le centre de soins de jour paie au service d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires, visé au point 1°, pour les soins et services visés au point 2°, une indemnité conformément aux règles fixées par le Ministre.

#### CHAPITRE 4. — *Subventionnement*

**Art. 52.** Les centres de soins de jour agréés sont éligibles à un montant de subvention annuel, calculé sur la base du taux moyen d'occupation.

Les centres de soins de jour réalisant un taux moyen d'occupation d'au moins 10 usagers, entrent en ligne de compte pour un montant de subvention de 31.097,06 euros par an. Le taux moyen d'occupation est égal au nombre total de journées de présence facturées par année calendaire, divisé par 250.

Les centres de soins de jour réalisant un taux moyen d'occupation inférieur à 10 mais supérieur à 7, ont droit à un montant de subvention proportionnel au taux moyen d'occupation réalisé, et s'élevant à 28.255,14 euros, 25.413,20 euros ou 22.572,35 euros, selon qu'ils aient un taux moyen d'occupation d'au moins 9, 8 ou 7.

Par dérogation à l'article 14 de l'arrêté, les montants, visés aux alinéas deux et trois, sont exprimés à 100 % sur la base de l'indice pivot applicable au 1<sup>er</sup> janvier 2006.

Le Ministre arrête les modalités de subvention et les dispositions transitoires.



**Art. 53.** Indépendamment du taux moyen d'occupation réalisé, les centres de soins de jour qui sont agréés pour la première fois, peuvent recevoir, pendant les trois premières années qu'ils entrent en ligne de compte pour un subventionnement, un montant de subvention qui peut être égal au montant de subvention le plus élevé. Pour le calcul du terme de ces trois premières années, on tient également compte des années au cours desquelles les centres de soins de jour subventionnables au 1<sup>er</sup> janvier 2010, ont déjà reçu des subventions.

CHAPITRE 5. — *Dispositions transitoires*

**Art. 54.** § 1<sup>er</sup>. Les centres de soins de jour qui sont agréés le 1<sup>er</sup> janvier 2010, maintiennent leur agrément. Au plus tard deux ans après cette date, ils répondent aux conditions d'agrément, visées au Décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

§ 2. Sans préjudice de l'application de l'article 58, § 4, du Décret sur les soins et le logement du 13 mars 2009, les centres de soins de jour exploités sans agrément pendant la période du 1<sup>er</sup> janvier 2009 au 31 décembre 2009 inclus, peuvent obtenir une autorisation préalable et un agrément, même si dans leur région la programmation est déjà entièrement couverte.

Afin d'obtenir une autorisation préalable, une occupation supplémentaire pendant la période du 1<sup>er</sup> janvier 2009 au 31 décembre 2009 inclus doit être démontrée lors de la demande de l'autorisation préalable. Si l'occupation est démontrée, une autorisation préalable pour au moins cinq unités de séjour peut être obtenue. Si un centre souhaite une autorisation préalable pour plus de cinq unités de séjour, l'occupation moyenne du centre de soins de jour pendant la période du 1<sup>er</sup> janvier 2009 au 31 janvier 2009 inclus détermine le nombre d'unités de séjour pour lesquels une autorisation préalable peut être obtenue.

Aussi longtemps que la surprogrammation n'est pas neutralisée et que la programmation en vigueur reste entièrement couverte, aucune nouvelle autorisation préalable ne peut être octroyée.

**Art. 55.** Sans préjudice de l'application de l'article 58, § 4, du Décret sur les soins et le logement du 13 mars 2009, les centres de soins de jour qui sont exploités, le 17 décembre 2012, sans agrément comme centre de jour tel que visé à l'article 51, peuvent obtenir une autorisation préalable et un agrément en tant que centre de soins de jour, même si dans leur région la programmation est déjà entièrement couverte. Pour obtenir une autorisation préalable, une occupation supplémentaire pendant la période du 1<sup>er</sup> janvier 2012 au 16 décembre 2012 inclus, ou, si l'exploitation du centre de jour a été entamée après le 1<sup>er</sup> janvier 2012, pendant la période à partir de la date de début de l'exploitation, jusqu'au 16 décembre 2012, doit être démontrée lors de la demande de l'autorisation préalable. Si l'occupation est démontrée, une autorisation préalable peut être obtenue.

L'autorisation préalable et l'agrément doivent être demandés ensemble avant le 17 décembre 2012.

Aussi longtemps que la surprogrammation n'est pas neutralisée et que la programmation en vigueur reste entièrement couverte, aucune nouvelle autorisation préalable ne peut être octroyée.

**Art. 56.** Les centres de soins de jour qui, le 1<sup>er</sup> janvier 2010, sont exploités sans agrément et qui ne sont pas provisoirement agréés ou qui ne sont pas agréés au plus tard deux ans après cette date, ne peuvent plus être exploités.

Les centres de soins de jour qui, le 1<sup>er</sup> janvier 2011, sont exploités sans agrément en tant que centre de soins de jour et qui ne sont pas provisoirement agréés ou qui ne sont pas agréés au plus tard deux ans après cette date, ne peuvent plus être exploités.

**Art. 57.** Si aucune décision n'a été prise le 1<sup>er</sup> janvier 2010 quant à la demande d'agrément d'un centre de soins de jour pour lequel aucun bâtiment ne doit être érigé, transformé ou aménagé, la demande continuera à être traitée en application des conditions d'agrément en vigueur avant cette date. Au plus tard deux ans suivant la date de son agrément, le centre répond aux conditions d'agrément visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

**Art. 58.** Si, le 1<sup>er</sup> janvier 2010, aucune décision n'a été prise quant à la demande d'agrément d'un centre de soins de jour pour lequel un bâtiment doit être construit, transformé ou aménagé, les règles suivantes s'appliquent :

1° si la personne ayant demandé l'agrément n'a pas été informée, le 1<sup>er</sup> janvier 2010, de la suspension du traitement de la demande, la demande échoit de plein droit. L'agence en informe cette personne;

2° si, le 1<sup>er</sup> janvier 2010, il a été communiqué à la personne ayant demandé l'agrément que le traitement de la demande est suspendu en attendant la construction, la transformation ou l'aménagement d'un bâtiment affecté au centre, le centre de soins de jour ne peut être agréé, après le parachèvement de ces travaux, que s'il répond aux conditions d'agrément, visées au décret du 13 mars 2009 sur les soins et le logement et au présent arrêté.

Par dérogation à l'alinéa premier, 2°, la demande d'agrément continuera à être traitée en application des conditions d'agrément en vigueur avant le 1<sup>er</sup> janvier 2010, si avant cette date et concernant le centre, soit le début des travaux de construction, de transformation ou d'aménagement a été communiqué à l'agence, soit, l'aspect technique et financier du plan directeur a été approuvé en application des règlements en matière d'infrastructure affectée aux matières personnalisables. En cas d'agrément, le centre répond au plus tard deux ans après la date de la décision d'agrément aux conditions d'agrément, visées aux articles 25, 26 et 27 du décret du 13 mars 2009 sur les soins et au logement et au présent arrêté.

**Art. 59.** Les centres de soins de jour agréés ou autorisés le 17 décembre 2012, maintiennent leur agrément ou leur autorisation préalable.

Vu pour être annexé à l'arrêté du Gouvernement flamand du 14 septembre 2012 modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 1999 fixant la subvention globale d'investissement et les normes techniques de la construction pour des structures destinées aux personnes âgées et des structures de soins à domicile, en ce qui concerne la superficie subventionnable maximale pour les centres de soins de jour, et l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juillet 2009 relatif à la programmation, aux conditions d'agrément et au régime de subventionnement de structures de services de soins et de logement et d'associations d'usagers et d'intervenants de proximité, en ce qui concerne les services d'aide aux familles et de soins à domicile complémentaires et les centres de soins de jour.

Bruxelles, le 14 septembre 2012.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,  
K. PEETERS

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