

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

VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

VLAAMSE OVERHEID

[C – 2014/35670]

25 APRIL 2014. — Decreet houdende de werk- en zorgtrajecten (1)

Het VLAAMS PARLEMENT heeft aangenomen en Wij, REGERING, bekrachtigen hetgeen volgt:
DECREET houdende de werk- en zorgtrajecten

HOOFDSTUK 1. — Inleidende bepalingen en definities

Artikel 1. Dit decreet regelt een gewest- en gemeenschapsaangelegenheid.

Art. 2. In dit decreet wordt verstaan onder:

1° activeringstraject: het werk- en zorgtraject dat de deelnemer voorbereidt op betaalde beroepsarbeid, vermeld in artikel 23;

2° agentschap Jongerenwelzijn: het intern verzelfstandigd agentschap, vermeld in artikel 59 van het decreet van 7 maart 2008 inzake bijzondere jeugdbijstand;

3° arbeidsmatige activiteiten: het aanbod van activiteiten onder begeleiding, in combinatie met zorg, gericht op de latente functies van arbeid, onder meer het bieden van een zinvolle bezigheid, zorgen voor structuur, het aanreiken van sociale contacten en de mogelijkheid tot zelfontplooiing;

4° casemanagement Werk: de opdrachten, vermeld in artikel 12;

5° casemanagement Zorg: de opdrachten, vermeld in artikel 13;

6° casemanager Werk: de VDAB of een gemandateerde werkactor die de opdrachten, vermeld in artikel 12, uitvoert;

7° casemanager Zorg: de gemandateerde welzijns- en zorgvoorziening die de opdrachten, vermeld in artikel 13, uitvoert;

8° centrum voor algemeen welzijnswerk: het centrum voor algemeen welzijnswerk dat erkend is conform het decreet van 8 mei 2009 betreffende het algemeen welzijnswerk;

9° centrum voor geestelijke gezondheidszorg: het centrum voor geestelijke gezondheidszorg dat erkend is conform het decreet van 18 mei 1999 betreffende de geestelijke gezondheidszorg;

10° compensatievergoeding: de financiële compensatie voor de uitvoering van een openbaardienstverplichting, toegekend in het kader van dit decreet of de uitvoeringsbesluiten ervan;

11° deelnemer: de persoon die de goedkeuring krijgt van de VDAB om deel te nemen aan een werk- en zorgtraject;

12° dienstverlener: de rechtspersoon die deel uitmaakt van het netwerk van dienstverleners, vertegenwoordigd door de penhouder;

13° elektronisch dossier: het digitale dossier van de kandidaat-deelnemer of de deelnemer dat door de VDAB beheerd wordt;

14° gegevensdeling: het elektronisch delen, meedelen of uitwisselen van gegevens over de kandidaat-deelnemer en de deelnemer;

15° gezondheidsbeleid: het beleid met betrekking tot het geheel van aangelegenheden, vermeld in artikel 5, § 1, I, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, waarvoor de Vlaamse Gemeenschap bevoegd is, met uitzondering van het medisch schooltoezicht en de medisch verantwoorde sportbeoefening;

16° initiatief voor beschut wonen: een initiatief voor beschut wonen dat erkend is conform het koninklijk besluit van 10 juli 1990 houdende vaststelling van de normen voor de erkenning van initiatieven beschut wonen ten behoeve van psychiatrische patiënten;

17° kandidaat-deelnemer: de persoon die een verzoek indient of voor wie een verzoek wordt ingediend bij de VDAB tot deelname aan een werk- en zorgtraject;

18° OCMW: een openbaar centrum voor maatschappelijk welzijn als vermeld in de organieke wet van 8 juli 1976 betreffende de openbare centra voor maatschappelijk welzijn, en een OCMW-vereniging als vermeld in titel VIII, hoofdstuk I, van het decreet van 19 december 2008 betreffende de organisatie van de openbare centra voor maatschappelijk welzijn;

19° penhouder: de rechtspersoon die door de Vlaamse Regering gemandateerd wordt om bepaalde opdrachten in het kader van de openbaardienstverplichting uit te oefenen, vermeld in artikel 18;

20° psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis: de psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis, vermeld in artikel 14, § 1, 8°, van het koninklijk besluit van 30 januari 1989;

21° psychiatrisch ziekenhuis: een psychiatrisch ziekenhuis, vermeld in artikel 3 van de gecoördineerde wet van 10 juli 2008 op de ziekenhuizen en andere verzorgingsinrichtingen;

22° revalidatiecentrum: de inrichting die met het Rijksinstituut voor Ziekte- en Invaliditeitsverzekering (RIZIV) een van de volgende overeenkomsten heeft afgesloten: overeenkomst met de Centra voor Ambulante Revalidatie (CAR) van diverse taal-, spraak- en stemstoornissen, mentale stoornissen en gedragsstoornissen; overeenkomst met de psychosociale revalidatie-inrichtingen voor volwassenen; overeenkomst met revalidatiecentra voor personen met een verslavingsproblematiek;

23° screening: het in kaart brengen van de competenties en beperkingen op basis van het functioneren van de kandidaat-deelnemer op de arbeidsmarkt;

24° traject maatschappelijke oriëntatie: het werk- en zorgtraject dat de deelnemer voorbereidt op een combinatie van zorg en eventueel arbeidsmatige activiteiten, vermeld in artikel 26;

25° trajectplan: het plan op maat van de deelnemer dat de gegevens, vermeld in artikel 17, eerste lid, bevat;

26° VAPH: het Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, opgericht bij het decreet van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap;

27° VDAB: de Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding, opgericht bij het decreet van 7 mei 2004 tot oprichting van het publiekrechtelijk vormgegeven extern verzelfstandigd agentschap "Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding";

28° welzijns- en zorgvoorziening: elke organisatie die in het kader van het gezondheids- of welzijnsbeleid belast is met de organisatie of uitvoering van zorg, met inbegrip van de OCMW's en de ziekenfondsen;

29° welzijnsbeleid: het beleid inzake de bijstand aan personen met betrekking tot het geheel van aangelegenheden, vermeld in artikel 5, § 1, II, van de bijzondere wet van 8 augustus 1980 tot hervorming der instellingen, waarvoor de Vlaamse Gemeenschap bevoegd is, met uitzondering van het beleid inzake onthaal en integratie van inwijkelingen, de beroepsopleiding, de omscholing, de herscholing en het tewerkstellingsbeleid van mindervaliden;

30° werkactoren: de natuurlijke personen of rechtspersonen die in het kader van het besluit van de Vlaamse Regering van 5 juni 2009 houdende de organisatie van de arbeidsbemiddeling en de beroepsopleiding taken uitvoeren op het vlak van arbeidsbemiddeling, trajectbegeleiding of competentieontwikkeling;

31° werk- en zorgtraject: het activeringstraject en het traject maatschappelijke oriëntatie;

32° zorg: de activiteit of het geheel van activiteiten in het kader van het gezondheids- of welzijnsbeleid, waaronder hulp, dienstverlening en ondersteuning zijn begrepen.

HOOFDSTUK 2. — *Doelgroep, screening, inschatting van het participatieniveau en beslissing tot deelname*

Afdeling 1. — Doelgroep

Art. 3. Personen voor wie betaalde beroepsarbeid tijdelijk niet mogelijk is door een of meer belemmeringen van medische, mentale, psychische, psychiatrische of sociale aard, kunnen deelnemen aan werk- en zorgtrajecten.

De Vlaamse Regering kan nadere doelgroepvoorwaarden bepalen.

Art. 4. De kandidaat-deelnemer dient zijn verzoek tot deelname aan een werk- en zorgtraject in bij de VDAB.

De volgende actoren kunnen voor rekening van de kandidaat-deelnemer een verzoek tot deelname aan een werk- of zorgtraject registreren of indienen:

1° de VDAB;

2° een werkactor;

3° een welzijns- en zorgvoorziening.

De actoren, vermeld in het tweede lid, 2° en 3°, bezorgen het verzoek tot deelname aan de VDAB.

Art. 5. Het verzoek tot deelname aan een werk- en zorgtraject, vermeld in artikel 4, bevat:

1° al het diagnostische materiaal van de kandidaat-deelnemer dat voorhanden is, met het oog op een mogelijke deelname aan het werk- en zorgtraject;

2° alle bruikbare en nuttige informatie over de huidige en bereikbare participatiegraad van de kandidaat-deelnemer, vermeld in artikel 8.

De Vlaamse Regering bepaalt de regels voor het verzoek tot deelname aan een werk- en zorgtraject nader.

Art. 6. De VDAB maakt voor de kandidaat-deelnemer een elektronisch dossier op en beheert de noodzakelijke gegevens over het werk- en zorgtraject.

De Vlaamse Regering bepaalt de minimale noodzakelijke gegevens voor het elektronische dossier.

Afdeling 2. — Screening en inschatting van het participatieniveau

Art. 7. Binnen het jaarlijks goedgekeurde begrotingskrediet voert de VDAB, na de ontvangst van het verzoek tot deelname aan het werk- en zorgtraject, vermeld in artikel 4, een screening uit van de mentale, psychische, psychiatrische, lichamelijke, zintuiglijke, psychosociale, persoonlijke of externe factoren die de kandidaat-deelnemer verhinderen om betaalde beroepsarbeid uit te voeren.

De Vlaamse Regering kan nadere voorwaarden voor de screening bepalen.

De VDAB neemt de resultaten van de screening op in het elektronische dossier van de kandidaat-deelnemer.

Art. 8. De VDAB schat zowel de huidige als de bereikbare participatiegraad van de kandidaat-deelnemer in, waarbij de VDAB rekening houdt met de gegevens, vermeld in artikel 5.

De participatiegraad, vermeld in het eerste lid, omvat de hiernavolgende niveaus:

1° niveau 1: de sociale contacten van de kandidaat-deelnemer zijn beperkt tot de huiselijke kring of tot de welzijns- en zorgvoorziening waar hij verblijft;

2° niveau 2: de sociale contacten van de kandidaat-deelnemer zijn buitenshuis en er is deelname aan georganiseerde activiteiten van sociaal-culturele en andere verenigingen of organisaties;

3° niveau 3: de kandidaat-deelnemer is in staat om arbeidsmatige activiteiten te verrichten;

4° niveau 4: de kandidaat-deelnemer is in staat om deel te nemen aan activeringstrajecten, bepaald in artikel 24;

5° niveau 5: de kandidaat-deelnemer is in staat om betaalde beroepsarbeid met ondersteuning te verrichten;

6° niveau 6: de kandidaat-deelnemer is in staat om betaalde beroepsarbeid zonder ondersteuning te verrichten.

De VDAB registreert de huidige en bereikbare participatiegraad in het elektronische dossier van de kandidaat-deelnemer.

Afdeling 3. — Beslissing tot deelname aan een werk- en zorgtraject

Art. 9. § 1. De VDAB beslist of de kandidaat-deelnemer al dan niet kan deelnemen aan een werk- en zorgtraject. Als de kandidaat-deelnemer aan een werk- en zorgtraject kan deelnemen, preciseert de VDAB de aard van het traject of de trajecten.

De VDAB neemt een beslissing op basis van de volgende gegevens:

1° het resultaat van de screening, vermeld in artikel 7;

2° de gegevens, vermeld in artikel 5;

3° de inschatting van de huidige en bereikbare participatiegraad, vermeld in artikel 8.

De gegevens, vermeld in het tweede lid, 1° tot en met 3°, maken integraal deel uit van de beslissing.

De VDAB registreert de beslissing in het elektronische dossier van de kandidaat-deelnemer.

§ 2. De VDAB deelt de beslissing schriftelijk mee aan de kandidaat-deelnemer en aan de actor, vermeld in artikel 4, tweede lid, 2° en 3°.

HOOFDSTUK 3. — Casemanager Werk en casemanager Zorg*Afdeling 1. — Mandatering van de casemanager Werk en de casemanager Zorg*

Art. 10. § 1. De Vlaamse Regering mandateert welzijns- en zorgvoorzieningen met de functie van casemanager Zorg.

De mandaatvoorwaarden zijn:

1° het gaat om een van de volgende welzijns- en zorgvoorzieningen:

a) een centrum voor algemeen welzijnswerk;

b) een dienst maatschappelijk werk van het ziekenfonds, erkend conform het Woonzorgdecreet van 13 maart 2009;

c) een centrum voor geestelijke gezondheidszorg;

d) een initiatief voor beschut wonen;

e) een psychiatrisch ziekenhuis;

f) een psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis;

g) een welzijns- en zorgvoorziening, erkend door het VAPH of het agentschap Jongerenwelzijn, om ondersteuning te bieden;

h) een revalidatiecentrum;

i) een OCMW;

2° de welzijns- en zorgvoorziening, vermeld in punt 1°, a) tot en met i), heeft voor het casemanagement Zorg een of meerdere medewerkers ter beschikking die over professionele deskundigheid beschikken en zorgt ervoor dat de continuïteit van het casemanagement Zorg ten aanzien van de deelnemer verzekerd is.

De Vlaamse Regering bepaalt wat onder professionele deskundigheid, vermeld in § 1, tweede lid, 2°, wordt verstaan.

De Vlaamse Regering kan aanvullende mandaatvoorwaarden bepalen.

§ 2. De Vlaamse Regering bepaalt de procedure voor de aanvraag, goedkeuring en toekenning van het mandaat en bepaalt de duur ervan.

Art. 11. § 1. De VDAB bekleedt de functie van casemanager Werk.

§ 2. De VDAB kan voor het uitvoeren van de opdrachten, vermeld in artikel 12, een beroep doen op een of meer werkfactoren die de Vlaamse Regering in het kader van dit decreet gemandateerd heeft.

De mandaatvoorwaarden voor de werkfactoren zijn:

1° beschikken over een mandaat kosteloze trajectbegeleiding, toegekend in het kader van het besluit van de Vlaamse Regering van 5 juni 2009 houdende de organisatie van de arbeidsbemiddeling en de beroepsopleiding;

2° een of meerdere medewerkers ter beschikking hebben voor het casemanagement Werk, die over professionele deskundigheid beschikken en de continuïteit van het casemanagement Werk ten aanzien van de deelnemer verzekeren;

3° de werkfactor is niet gemandateerd als casemanager Zorg in eenzelfde werkingsgebied.

De Vlaamse Regering bepaalt wat onder professionele deskundigheid, vermeld in § 1 en § 2, tweede lid, 2°, wordt verstaan.

De Vlaamse Regering kan aanvullende mandaatvoorwaarden bepalen.

§ 3. De Vlaamse Regering bepaalt de procedure voor de aanvraag, goedkeuring en toekenning van het mandaat en bepaalt de duur ervan.

Afdeling 2. — Opdrachten van de casemanager Werk en de casemanager Zorg

Art. 12. De casemanager Werk heeft minstens volgende opdrachten:

1° informatieverstrekking aan de deelnemer over het te doorlopen werk- en zorgtraject wat betreft onder meer het beoogde einddoel, de looptijd, arbeidsgerichte informatie over beroepen, sectoren, werkondersteuning en competentieversterking en over de samenwerking tussen de casemanager Werk en de casemanager Zorg;

2° aandacht hebben voor de rechten van de deelnemer, waaronder het recht op financiële of andere tegemoetkomingen, door doorverwijzing naar of samenwerking met andere partners waaronder het OCMW en de ziekenfondsen;

3° de uitdieping en verkenning van zowel de competenties, de beperkingen als het groeipotentieel van de deelnemer met oog op een realistische joboriëntatie voor de deelnemer;

4° het opstellen van een trajectplan samen met de deelnemer en de casemanager Zorg en dat plan bezorgen aan de penhouder als vermeld in artikel 19;

5° een beroep doen op een penhouder voor een aanbod van werkgerelateerde acties die passen in het trajectplan;

6° de coördinatie en afstemming van de werkgerelateerde acties op het niveau van de deelnemer, gelet op de doelstellingen in het trajectplan;

7° de opvolging, regelmatige evaluatie en bijsturing van het trajectplan, in overleg met de deelnemer en met de casemanager Zorg;

8° het overleg en de afstemming met de casemanager Zorg met betrekking tot de deelnemer zodat de casemanager Zorg op de hoogte is van het verloop van de werkgerelateerde acties en zodat de werkgerelateerde acties en de zorg binnen het werk- en zorgtraject op elkaar afgestemd blijven;

9° het opstellen van een eindadvies op basis van de evaluaties, samen met de casemanager Zorg, dat geregistreerd wordt in het elektronische dossier;

10° de deelname aan het netwerkoverleg van de regio waar de casemanager werkzaam is, vermeld in artikel 28.

In het eerste lid wordt verstaan onder werkgerelateerde acties: een activiteit of het geheel van activiteiten die tot doel hebben de personen te begeleiden met het oog op de verdere ontwikkeling van zijn loopbaan of tot doel hebben de persoon een bekwaamheid te verstrekken om beroepsarbeid te verrichten.

De Vlaamse Regering kan de minimale opdrachten nader bepalen.

Art. 13. De casemanager Zorg heeft minstens volgende opdrachten:

1° informatieverstrekking aan de deelnemer over het werk- en zorgtraject met betrekking tot het beoogde einddoel, de looptijd, de mogelijkheden van zorg en de samenwerking tussen de casemanager Werk en de casemanager Zorg;

2° aandacht hebben voor de rechten van de deelnemer, waaronder het recht op financiële of andere tegemoetkomingen, door doorverwijzing naar of samenwerking met andere partners, waaronder het OCMW en de ziekenfondsen;

3° de uitdieping en verkenning van de zorgnoden van de deelnemer met het oog op een realistisch zicht van de deelnemer op de eigen zorgproblematieken;

4° het opstellen van een trajectplan samen met de deelnemer en de casemanager Werk en dat plan bezorgen aan de penhouder als vermeld in artikel 19;

5° een beroep doen op een penhouder voor een aanbod van de nodige zorg die kadert in het trajectplan;

6° de coördinatie en afstemming van de zorg met betrekking tot de deelnemer, gelet op de doelstellingen in het trajectplan;

7° de opvolging, regelmatige evaluatie en bijsturing van het trajectplan, in overleg met de deelnemer en met de casemanager Werk;

8° het overleg en de afstemming met de casemanager Werk met betrekking tot de deelnemer zodat de casemanager Werk op de hoogte is van het verloop van de aangeboden zorg en zodat de werkgerelateerde activiteiten en de zorg binnen het werk- en zorgtraject op elkaar afgestemd blijven;

9° het opstellen van een eindadvies op basis van de evaluaties, samen met de casemanager Werk, dat geregistreerd wordt in het elektronische dossier;

10° de deelname aan het netwerkoverleg van de regio waar de casemanager werkzaam is, vermeld in artikel 28.

De Vlaamse Regering kan de minimale opdrachten nader bepalen.

Afdeling 3. — Het aanwijzen van een casemanager Zorg binnen een traject

Art. 14. De VDAB wijst voor elke deelnemer binnen het werk- en zorgtraject een casemanager Zorg aan onder de volgende voorwaarden:

1° als een deelnemer al begeleid wordt door een gemandateerde welzijns- en zorgvoorziening, treedt die welzijns- en zorgvoorziening op als casemanager Zorg;

2° als een deelnemer al begeleid wordt door meerdere gemandateerde welzijns- en zorgvoorzieningen, beslissen die onderling wie als casemanager Zorg zal optreden. De gemandateerde welzijns- en zorgvoorziening die in voorkomend geval als casemanager Zorg wil optreden, brengt de VDAB daarvan op de hoogte;

3° als een deelnemer nog niet begeleid wordt door een gemandateerde welzijns- en zorgvoorziening, wijst de VDAB het bevoegde OCMW als casemanager Zorg aan, als het OCMW daarvoor gemandateerd is of wijst de VDAB op voorstel van het bevoegde OCMW een meer gespecialiseerde, gemandateerde welzijns- en zorgvoorziening aan, die daarbij de functie van casemanager Zorg bekleedt.

Afdeling 4. — Compensatievergoeding

Art. 15. Binnen het jaarlijks goedgekeurde begrotingskrediet verkrijgen de casemanager Werk en de casemanager Zorg voor de uitvoering van de opdrachten, vermeld in de artikelen 12 en 13, een compensatievergoeding.

De Vlaamse Regering bepaalt het maximale bedrag van de compensatievergoeding op basis van de volgende parameters:

1° de compensatie is niet hoger dan nodig om de kosten van de uitvoering van het casemanagement Werk en het casemanagement Zorg geheel of gedeeltelijk te dekken;

2° het type traject, meer bepaald of het om een activeringstraject of een traject maatschappelijke oriëntatie gaat.

HOOFDSTUK 4. — Activeringstrajecten en trajecten maatschappelijke oriëntatie

Afdeling 1. — Trajectplan

Art. 16. De casemanager Werk en de casemanager Zorg stellen samen met de deelnemer een trajectplan op.

Art. 17. Het trajectplan wordt vastgelegd in een schriftelijke overeenkomst en omvat minimaal:

1° de identiteitsgegevens van de deelnemer, de casemanager Werk en de casemanager Zorg;

2° de aanvangsdatum van het traject en de vermoedelijke duur ervan;

3° de omschrijving, inhoud en doelstelling van het werk- en zorgtraject;

4° de afgesproken acties in het werk- en zorgtraject, alsook de betrokken dienstverleners;

5° de rechten en plichten van de partijen;

6° de periodiciteit van de evaluaties.

Het trajectplan wordt geregistreerd in het elektronische dossier van de deelnemer.

Afdeling 2. — Penhouder en netwerk van dienstverleners

Art. 18. § 1. De Vlaamse Regering mandateert, in het kader van de openbaredienstverplichting, penhouders met de uitoefening van de opdrachten, vermeld in artikel 19.

De mandaatvoorwaarden voor de penhouder zijn:

1° hij vertegenwoordigt een netwerk van dienstverleners dat minimaal is samengesteld uit:

a) een OCMW, een publiekrechtelijke samenwerking tussen OCMW's of een contractueel samenwerkingsverband tussen OCMW's;

b) een centrum voor algemeen welzijnswerk;

c) een of meer werkfactoren, gemandateerd conform het besluit van de Vlaamse Regering van 5 juni 2009 houdende de organisatie van de arbeidsbemiddeling en de beroepsopleiding;

d) een of meer maatwerkbedrijven als vermeld in artikel 4 van het decreet 12 juli 2013 betreffende maatwerk bij collectieve inschakeling;

e) een of meer van de volgende welzijns- en zorgvoorzieningen: een psychiatrisch ziekenhuis, een psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis, een centrum voor geestelijke gezondheidszorg, een initiatief voor beschut wonen, revalidatiecentra;

f) een of meer welzijns- en zorgvoorzieningen, erkend door het VAPH of het agentschap Jongerenwelzijn, om ondersteuning te bieden;

2° hij toont aan dat het netwerk van dienstverleners een werkingsgebied omvat van minstens 60.000 inwoners;

3° hij toont aan dat:

a) de dienstverleners, vermeld in punt 2°, die acties ondernemen in het kader van begeleiding naar en op een werkvloer over een mandaat beschikken met toepassing van het besluit van de Vlaamse Regering van 5 juni 2009 houdende de organisatie van de arbeidsbemiddeling en de beroepsopleiding;

b) de dienstverleners, vermeld in punt 1°, a) tot en met f), beschikken over professionele deskundigheid op het vlak van de werk- en zorgtrajecten;

c) de dienstverleners, vermeld in punt 1°, a) tot en met f), bereid zijn tot gegevensdeling als vermeld in artikel 38 tot en met 40.

De Vlaamse Regering bepaalt wat onder professionele deskundigheid als vermeld in § 1, tweede lid, 3°, b), wordt verstaan.

De Vlaamse Regering kan aanvullende mandaatvoorwaarden bepalen.

§ 2. De Vlaamse Regering bepaalt de procedure voor de aanvraag, goedkeuring en toekenning van het mandaat en bepaalt de duur ervan.

Art. 19. De penhouder heeft in het kader van de openbaredienstverplichting de volgende opdrachten:

1° hij bespreekt het trajectplan dat hij ontvangt van de casemanager Werk en de casemanager Zorg als vermeld in artikel 12, 4°, en artikel 13, 4°, met de beide casemanagers;

2° hij doet daarvoor een beroep op het netwerk van dienstverleners, vermeld in artikel 18, om het trajectplan uit te voeren;

3° hij beslist op basis van het trajectplan over de besteding van de compensatievergoeding, vermeld in artikel 21, voor de dienstverleners die bij het werk- en zorgtraject betrokken zijn;

4° hij houdt toezicht op de aanwending van de compensatievergoeding, vermeld in artikel 21, voor de dienstverleners die bij het werk- en zorgtraject betrokken zijn;

5° hij voorziet in de goede monitoring van de uitvoering van de trajectplannen op het niveau van het werkingsgebied door afstemming met de verschillende dienstverleners van het netwerk en door toezicht te houden op de uitvoering van de trajectplannen;

6° hij is belast met de uitbetaling van de compensatievergoeding, vermeld in artikel 21, aan de dienstverleners van het netwerk dat hij vertegenwoordigt, vermeld in artikel 23.

Art. 20. De mandaatbeslissing vermeldt minimaal:

1° de identiteitsgegevens van de penhouders en van de dienstverleners die tot het netwerk behoren;

2° de verbintenissen van de partijen, waaronder:

a) de omschrijving van de opdrachten in het activeringstraject en in het traject maatschappelijke oriëntatie;

b) de toekenning van een compensatievergoeding als vermeld in artikel 21, met opgave van de voorwaarden en de doeleinden waarvoor de vergoeding wordt toegekend;

c) de verantwoordelijkheden en de engagementen van de partijen;

3° de parameters voor de berekening van de compensatievergoeding en een regeling voor overcompensatie;

4° de duur van de toewijzing, die niet meer dan vijf jaar mag bedragen.

Afdeling 3. — Compensatievergoeding

Art. 21. Binnen het jaarlijks goedgekeurde begrotingskrediet verkrijgt de penhouder voor de uitvoering van de opdrachten, vermeld in artikel 19, een compensatievergoeding.

De Vlaamse Regering bepaalt het maximale bedrag van de compensatie op basis van de volgende parameters:

1° de compensatie is niet hoger dan nodig om de kosten van de uitvoering van de openbaredienstverplichting, vermeld in artikel 19, geheel of gedeeltelijk te dekken, rekening houdend met de opbrengsten;

2° de maximale compensatie wordt vastgesteld op basis van de kosten die een gemiddelde, goed beheerde onderneming zou hebben gemaakt;

3° het type traject, meer bepaald of het om een activeringstraject of een traject maatschappelijke oriëntatie gaat.

De Vlaamse Regering zal bij het bepalen van het bedrag van de compensatie als vermeld in het tweede lid, vermijden dat de compensatie een economisch voordeel bevat waardoor de gecompenseerde ondernemingen ten opzichte van concurrerende ondernemingen kunnen worden bevoordeeld.

Art. 22. Andere tegemoetkomingen dan de tegemoetkomingen die verkregen worden met toepassing van dit decreet bij de uitvoering van de acties van het trajectplan worden in mindering gebracht van de compensatievergoeding, vermeld in artikel 21.

De Vlaamse Regering bepaalt welke andere vormen van tegemoetkomingen als geheel of gedeeltelijk overlappend beschouwd worden en in mindering gebracht worden van de compensatievergoeding, vermeld in artikel 21.

Afdeling 4. — Activeringstraject

Art. 23. Het activeringstraject bereidt de deelnemer via de acties, vermeld in het trajectplan, voor op betaalde beroepsarbeid en bestaat uit:

1° de begeleiding naar en op een werkvloer, waaronder:

a) begeleiden van de deelnemer om de attitudes te verwerven die hij nodig heeft om in een werkomgeving te functioneren;

b) zoeken en aanreiken van diverse werkvloeren in overleg met de casemanager Werk en in functie van het trajectplan;

c) begeleiden van de deelnemer en de werkgever tijdens de stage op een werkvloer;

d) detecteren, versterken, opvolgen en evalueren van competenties die zichtbaar worden op de werkvloer;

e) overleggen, afstemmen en samenwerken met de betrokken partners in het werk- en zorgtraject, met name de casemanagers en de andere dienstverleners;

2° de zorg, die ondersteunend moet zijn aan het arbeidsmarktgerichte traject, waaronder:

a) verkennen van de zorgnoden samen met de deelnemer en het verlenen van inzicht aan de deelnemer in zijn zorgnoden;

b) verlenen van zorg met het oog op herstel of draaglijk maken van medische, mentale, psychische, psychiatrische of sociale problemen en het versterken van competenties in functie van de stage op een werkvloer en de joboriëntatie;

c) toeleiden naar en samenwerken met andere dienstverleners voor de zorgverlening op maat van de deelnemer, met het oog op de stage op een werkvloer en de joboriëntatie;

d) overleggen, afstemmen en samenwerken met de betrokken partners in het werk- en zorgtraject, met name de casemanagers en de andere dienstverleners.

De Vlaamse Regering bepaalt de invulling van de begeleiding op en naar een werkvloer en de zorg in een activeringstraject nader.

Art. 24. Het activeringstraject is een tijdelijk traject van minimaal drie maanden en maximaal achttien maanden.

Het activeringstraject is in uitzonderlijke gevallen verlengbaar. De Vlaamse Regering bepaalt de voorwaarden voor een verlenging van het traject.

Afdeling 5. — Traject maatschappelijke oriëntatie

Art. 25. Het traject maatschappelijke oriëntatie bepaalt de combinatie van zorgactiviteiten of arbeidsmatige activiteiten waaraan een deelnemer in het licht van zijn emancipatie en zijn maatschappelijk geïntegreerd functioneren op korte en middellange termijn behoefte heeft via de acties, vermeld in het trajectplan, bepaald in artikel 17, en bestaat uit:

1° de zorg, waaronder:

a) verkennen van de zorgnoden samen met de deelnemer en het verlenen van inzicht aan de deelnemer in zijn zorgnoden;

b) toeleiden van de deelnemer naar zorg op maat van de deelnemer, in het licht van de emancipatie en het maatschappelijk geïntegreerd functioneren van de deelnemer;

c) overleggen, afstemmen en samenwerken met de betrokken partners in het werk- en zorgtraject, met name de casemanagers en de andere dienstverleners;

2° begeleiding, waaronder:

a) het persoonlijk coachen van de deelnemer met het oog op arbeidsmatige activiteiten;

b) overleggen, afstemmen en samenwerken met de betrokken partners in het werk- en zorgtraject, met name de casemanagers en de andere dienstverleners.

De Vlaamse Regering bepaalt de invulling van de zorg en de begeleiding in een traject maatschappelijke oriëntatie nader.

Art. 26. Het traject maatschappelijke oriëntatie is een tijdelijk traject van maximaal zes maanden.

Het traject maatschappelijke oriëntatie is in uitzonderlijke gevallen verlengbaar. De Vlaamse Regering bepaalt de voorwaarden voor een verlenging van het traject.

Afdeling 6. — Netwerkoverleg

Art. 27. De VDAB organiseert een zesmaandelijks regionaal overleg met het netwerk van dienstverleners, de casemanagers Werk en de casemanagers Zorg.

Afdeling 7. — Evaluatie en eindadvies

Art. 28. § 1. De casemanager Werk en de casemanager Zorg evalueren de deelnemer minimaal zesmaandelijks.

Met behoud van de toepassing van het eerste lid, kan altijd een tussentijdse evaluatie plaatsvinden op verzoek van de deelnemer, de casemanager Werk of de casemanager Zorg.

§ 2. De evaluatie is gebaseerd op:

- 1° de gegevens, vermeld in artikel 9, tweede lid, 1° tot en met 3°;
- 2° het trajectplan en de daarin ondernomen acties;
- 3° de informatie van de casemanager Werk en de casemanager Zorg;
- 4° de informatie van de betrokken dienstverleners;
- 5° een gesprek tussen de deelnemer, de casemanager Werk en de casemanager Zorg.

De Vlaamse Regering kan de evaluatievoorwaarden nader bepalen.

§ 3. De casemanager Zorg en de casemanager Werk registreren de evaluatie in het elektronische dossier van de deelnemer.

Art. 29. Als de casemanager Werk en de casemanager Zorg op basis van een evaluatie vaststellen dat een deelnemer het beoogde doel van een activeringstraject, namelijk betaalde beroepsarbeid met of zonder ondersteuning, niet zal halen, kan het trajectplan aangepast worden met het oog op een optimale participatie binnen de vastgelegde looptijd van het traject.

Art. 30. Op het einde van het werk- en zorgtraject voeren de casemanager Werk en de casemanager Zorg een eindevaluatie uit.

De eindevaluatie wordt opgenomen in een eindverslag.

Het eindverslag bevat minimaal:

- 1° de beschrijving van de acties tijdens het traject;
- 2° de resultaten van de acties tijdens het traject;
- 3° de informatie van de casemanager Werk en de casemanager Zorg;
- 4° de informatie van de betrokken dienstverleners;
- 5° een neerslag van het gesprek tussen de deelnemer, de casemanager Werk en de casemanager Zorg;
- 6° een geactualiseerde inschatting van de huidige participatiegraad van de deelnemer als vermeld in artikel 8;
- 7° een geactualiseerde inschatting van de bereikbare participatiegraad van de deelnemer als vermeld in artikel 8.

De casemanager Werk en de casemanager Zorg registreren het eindverslag in het elektronische dossier van de deelnemer.

Art. 31. Op basis van de informatie, vermeld in het eindverslag, geven de casemanager Werk en de casemanager Zorg een gemotiveerd eindadvies aan de VDAB over het toekomstperspectief van de deelnemer op het vlak van betaalde beroepsarbeid met of zonder ondersteuning, arbeidsmatige activiteiten of zorg.

De casemanager Werk en de casemanager Zorg registreren het eindadvies in het elektronische dossier van de deelnemer.

Art. 32. De casemanager Werk en de casemanager Zorg hebben een afsluitend oriënterend gesprek met de deelnemer waarin het eindverslag en het eindadvies worden besproken.

Art. 33. Op het einde van een activeringstraject beslist de VDAB op basis van het eindverslag en het eindadvies of de deelnemer toegeleid kan worden naar betaalde beroepsarbeid.

De VDAB noteert die beslissing in het elektronische dossier van de deelnemer. De VDAB deelt de beslissing schriftelijk mee aan de deelnemer en bespreekt ze met de deelnemer.

Als de deelnemer toegeleid kan worden naar betaalde beroepsarbeid, legt de VDAB samen met de deelnemer vast welke volgende stappen een deelnemer kan zetten om die doelstelling te bereiken.

Als de deelnemer niet toegeleid kan worden naar betaalde beroepsarbeid, bespreekt de casemanager Zorg, zo nodig in samenspraak met de betrokken dienstverleners die in het kader van het werk- en zorgtraject aan de deelnemer zorg hebben aangeboden, samen met de deelnemer, op basis van het eindverslag en het eindadvies, welke zorg voor de deelnemer aan te bevelen is. De VDAB bespreekt samen met de casemanager Werk, de casemanager Zorg en de deelnemer op basis van het eindverslag en het eindadvies of het raadzaam is dat de deelnemer aan arbeidsmatige activiteiten deelneemt.

Art. 34. Op het einde van een traject maatschappelijke oriëntatie bespreekt de casemanager Zorg, zo nodig in samenspraak met de betrokken dienstverleners die in het kader van het werk- en zorgtraject aan de deelnemer zorg hebben aangeboden, met de deelnemer, op basis van het eindverslag en het eindadvies, welke zorg voor de deelnemer aan te bevelen is.

De VDAB bespreekt samen met de casemanager Werk, de casemanager Zorg en de deelnemer op basis van het eindverslag en het eindadvies of het raadzaam is dat de deelnemer aan arbeidsmatige activiteiten deelneemt.

HOOFDSTUK 5. — *Arbeidsmatige activiteiten*

Art. 35. Het aanbod aan arbeidsmatige activiteiten wordt door de Vlaamse Regering nader gedefinieerd, met name wat betreft de invulling van de begeleiding en de zorg die er deel van uitmaken.

De Vlaamse Regering bepaalt ook minimale kwaliteitsvoorwaarden voor het aanbod.

Art. 36. Deelname aan arbeidsmatige activiteiten is mogelijk voor onbepaalde duur tenzij de evaluatie uitwijst dat deelname niet meer nodig of opportuun is.

De Vlaamse Regering bepaalt de modaliteiten voor de toegang tot arbeidsmatige activiteiten, alsook voor de evaluatieprocedure.

Art. 37. De Vlaamse Regering bepaalt erkennings- en subsidiëeringsvoorwaarden voor het aanbod aan arbeidsmatige activiteiten.

HOOFDSTUK 6. — *Registratie en gegevensdeling*

Art. 38. De casemanager Werk, de casemanager Zorg en de dienstverleners registreren de acties die ze ondernemen in het kader van het werk- en zorgtraject in het elektronische dossier van de deelnemer.

Art. 39. Bij het registreren van gegevens in het elektronische dossier van de kandidaat-deelnemer en de deelnemer eerbiedigen de casemanager Werk, de casemanager Zorg en de dienstverleners de privacy en beschermen zij de persoonlijke levenssfeer.

Art. 40. De gegevensdeling tussen de casemanager Werk, de casemanager Zorg en de dienstverleners is onderworpen aan de volgende voorwaarden:

1° de gegevensdeling heeft alleen betrekking op gegevens die noodzakelijk zijn in het kader van de werk- en zorgtrajecten;

2° de gegevens worden uitgewisseld in het belang van de deelnemer;

3° de deelnemer moet zijn instemming geven met de gegevensdeling en heeft op elk moment inzicht in zijn elektronische dossier.

HOOFDSTUK 7. — *Rapportering*

Art. 41. De VDAB rapporteert minstens één keer per jaar aan de Vlaamse Regering over de werking van de werk- en zorgtrajecten in de verschillende werkingsgebieden.

HOOFDSTUK 8. — *Beroep*

Art. 42. De kandidaat-deelnemer, de deelnemer of de actor die verzocht heeft om een kandidaat-deelnemer te laten deelnemen aan een werk- en zorgtraject als vermeld in artikel 9, kunnen de beslissing van de VDAB om een persoon wel of niet te laten deelnemen aan een werk- en zorgtraject, betwisten via een verzoek tot heroverweging.

De Vlaamse Regering bepaalt de termijn voor de indiening van het verzoek en de procedure voor de heroverweging.

Het verzoek tot heroverweging heeft een schorsende werking op het opstarten van het werk- en zorgtraject.

Art. 43. De heroverweging moet, op straffe van nietigheid, met redenen worden omkleed. De verzoeker wordt met een aangetekende brief op de hoogte gebracht van het resultaat van de heroverweging.

HOOFDSTUK 9. — *Toezicht, handhaving en sancties*

Art. 44. Het toezicht en de controle op de uitvoering van dit decreet en de uitvoeringsbesluiten ervan, worden uitgevoerd door sociaalrechtelijke inspecteurs met toepassing van het decreet houdende sociaalrechtelijk toezicht van 30 april 2004.

Art. 45. § 1. In afwijking van artikel 44 kan de Vlaamse Regering het toezicht en de controle op de uitvoering van dit decreet en de uitvoeringsbesluiten ervan, geheel of gedeeltelijk toewijzen aan andere ambtenaren.

§ 2. De ambtenaren, vermeld in paragraaf 1, beschikken over de volgende toezichtsrechten, waarvan zij alleen gebruikmaken als dat passend en noodzakelijk is om de toezichtopdracht te vervullen:

1° het recht op toegang tot alle plaatsen tussen 5 uur en 21 uur. Als het gaat om bewoonde ruimtes, hebben de ambtenaren alleen toegang als de persoon die het werkelijke genot van de ruimtes heeft, daar vooraf en schriftelijk zijn toestemming voor heeft gegeven of als de rechter in de politierechtbank daarvoor vooraf machtiging heeft verleend;

2° het recht om informatie te vragen aan iedere persoon van wie ze dat nodig achten;

3° het recht op identiteitsopname;

4° het recht om inzage te vorderen in documenten en andere informatiedragers die verband houden met dit decreet. Daarvoor mogen de personeelsleden zich die informatiedragers laten voorleggen op de plaats die ze aanwijzen. Ze mogen zich van de documenten en andere informatiedragers kosteloos een kopie laten verstrekken of er zelf een kopie van maken. Als ze ter plaatse geen kopieën kunnen maken, mogen ze de informatiedragers voor korte tijd meenemen om ze in te kijken of om ze te kopiëren, tegen afgifte van een schriftelijk ontvangstbewijs met een inventaris van de informatiedragers in kwestie;

5° het recht om vaststellingen te doen van mogelijke schendingen van de bepalingen van dit decreet en de uitvoeringsbesluiten ervan, met behulp van audiovisuele middelen. Die vaststellingen gelden tot bewijs van het tegendeel, op voorwaarde dat de ambtenaren ze zelf en op regelmatige wijze hebben gedaan;

6° het recht op onderzoek van zaken;

7° het recht om zich te laten bijstaan door deskundigen;

8° het recht om bij de uitoefening van hun toezichtopdracht de bijstand van de politie te vorderen.

De Vlaamse Regering bepaalt de nadere regels.

Art. 46. De Vlaamse Regering vermindert of vordert de compensatievergoeding, vermeld in artikel 15 en 21, terug als de penhouder, de casemanager Zorg of de casemanager Werk de opdrachten, vermeld in dit decreet en de uitvoeringsbesluiten ervan, en de mandaatsvoorwaarden, vermeld in artikel 10, § 1, tweede lid, 2°, en artikel 11, § 2, tweede lid, 2°, niet of onvoldoende naleven.

De Vlaamse Regering neemt de beslissing, vermeld in het eerste lid, nadat de betrokken partij de gelegenheid werd geboden om haar verweermiddelen voor te leggen. De Vlaamse Regering bepaalt de hoorprocedure.

Art. 47. De Vlaamse Regering kan de mandaatbeslissing schorsen of intrekken als de casemanager Zorg, de casemanager Werk of de penhouder de opdrachten, vermeld in artikel 12, 13 en 19, en de mandaatsvoorwaarden vermeld in artikel 10, § 1, tweede lid, 2°, wetens en willens niet naleven.

De Vlaamse Regering kan de beslissing, vermeld in het eerste lid, alleen nemen nadat de betrokken partij de gelegenheid werd geboden om haar verweermiddelen voor te leggen. De Vlaamse Regering bepaalt de hoorprocedure.

HOOFDSTUK 10. — *Slotbepalingen*

Art. 48. Aan artikel 2, eerste lid, van het decreet houdende sociaalrechtelijk toezicht van 30 april 2004, het laatst gewijzigd bij het decreet van 22 november 2013, wordt een punt 36° toegevoegd, dat luidt als volgt:

“36° het decreet van 25 april 2014 houdende de werk- en zorgtrajecten.”.

Art. 49. De Vlaamse Regering bepaalt voor iedere bepaling van dit decreet de datum van inwerkingtreding.

Art. 50. De Vlaamse Regering voert dit decreet uit binnen de perken van de begroting en onder de bij dit decreet bepaalde voorwaarden.

Kondigen dit decreet af, bevelen dat het in het *Belgisch Staatsblad* zal worden bekendgemaakt.

Brussel, 25 april 2014.

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

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

De Vlaamse minister van Energie, Wonen, Steden en Sociale Economie,
F. VAN DEN BOSSCHE

Nota

(1) *Zitting 2013-2014*

Stukken. — Voorstel van decreet: 2442 – Nr. 1.

- Verslag over hoorzitting: 2442 – Nr. 2.

- Amendementen: 2442 – Nr. 3 en 4.

- Motie houdende raadpleging Raad van State: 2442 – Nr. 5.

- Advies van de Raad van State: 2442 – Nr. 6.

- Amendementen: 2442 – Nr. 7.

- Verslag: 2442 – Nr. 8.

- Amendement: 2442 – Nr. 9.

- Tekst aangenomen door de plenaire vergadering: 2442 – Nr. 10.

Handelingen. — Bespreking en aanneming: Vergadering van 23 april 2014.

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[C – 2014/35670]

25 AVRIL 2014. — Décret portant les parcours de travail et de soins (1)

Le PARLEMENT FLAMAND a adopté et Nous, GOUVERNEMENT, sanctionnons ce qui suit :
DÉCRET portant les parcours de travail et de soins

CHAPITRE 1^{er}. — *Dispositions introductives et définitions*

Article 1^{er}. Le présent décret règle une matière communautaire et régionale.

Art. 2. Au présent décret, il convient d'entendre par :

1° parcours d'activation : le parcours de travail et de soins qui prépare le participant au travail professionnel rémunéré visé à l'article 23 ;

2° agence Jongerenwelzijn (Aide sociale aux jeunes) : l'agence autonomisée interne « Jongerenwelzijn », mentionnée à l'article 59 du décret du 7 mars 2008 relatif à l'assistance spéciale à la jeunesse ;

3° activités professionnelles : l'offre d'activités supervisées, combinées à des soins, axées sur les fonctions latentes du travail, par le fait de proposer, entre autres, une activité utile, de la structure, des contacts sociaux et la possibilité de s'auto-épanouir ;

4° case management Travail : les missions visées à l'article 12 ;

5° case management Soins : les missions visées à l'article 13 ;

6° case manager Travail : le VDAB ou un acteur de travail mandaté qui exécute les missions visées à l'article 12 ;

7° case manager Soins : l'infrastructure d'aide sociale et de soins mandatée, qui exécute les missions visées à l'article 13 ;

8° centre d'aide sociale générale : le centre d'aide sociale générale reconnu conforme au décret du 8 mai 2009 relatif à l'aide sociale générale ;

9° centre de soins de santé mentale : le centre de soins de santé mentale reconnu conforme au décret du 18 mai 1999 relatif aux soins de santé mentale ;

10° indemnité de compensation : la compensation financière représentant la contrepartie d'obligations de service public, octroyée dans le cadre du présent décret ou de ses arrêtés d'exécution ;

11° participant : la personne qui reçoit l'approbation du VDAB pour participer à un parcours de travail et de soins ;

12° prestataire de services : la personne morale qui fait partie du réseau des prestataires de services, représenté par le secrétaire ;

13° dossier électronique : le dossier numérique du candidat-participant ou du participant qui est géré par le VDAB ;

14° partage de données : le partage électronique, la communication ou l'échange de données se rapportant au candidat-participant et au participant ;

15° politique de la santé : la politique relative à l'ensemble des questions mentionnées à l'article 5, § 1^{er}, I, de la loi spéciale du 8 août 1980 portant réforme des institutions ressortissant de la compétence de la Communauté flamande, à l'exception de l'inspection médicale scolaire et de la pratique du sport dans le respect des impératifs de la santé ;

16° initiative d'habitation protégée : une initiative d'habitation protégée reconnue conforme à l'arrêté royal du 10 juillet 1990 fixant les normes d'agrément d'initiatives d'habitation protégée pour des patients psychiatriques ;

17° candidat-participant : la personne qui introduit une demande ou pour qui une demande est introduite auprès du VDAB aux fins de participer à un parcours de travail et de soins ;

18° CPAS : 4° un centre public d'action sociale tel que mentionné dans la loi organique du 8 juillet 1976 relative aux centres publics d'action sociale, et une association de CPAS telle que mentionnée au titre VIII, chapitre 1^{er}, du décret du 19 décembre 2008 relatif à l'organisation des centres publics d'action sociale ;

19° secrétaire personne morale mandatée par le Gouvernement flamand pour exécuter certaines missions dans le cadre d'une obligation de service public telle que définie dans l'article 18 ;

20° service psychiatrique d'un hôpital général : le service psychiatrique d'un hôpital général visé à l'article 14, § 1^{er}, 8°, de l'arrêté royal du 30 janvier 1989 ;

21° hôpital psychiatrique : un hôpital psychiatrique tel que défini dans l'article 3 de la loi coordonnée du 10 juillet 2008 sur les hôpitaux et autres établissements de soins ;

22° centre de rééducation : l'établissement qui a conclu une des conventions suivantes avec l'Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI) : la convention avec les Centres de rééducation ambulatoire (CRA) de divers troubles du langage, de la parole et de la voix, de troubles mentaux et comportementaux ; la convention avec les établissements de rééducation psychosociale pour adultes ; la convention avec les centres de rééducation pour personnes ayant des problèmes de dépendance ;

23° analyse : la cartographie des compétences et des limites fondées sur le fonctionnement du candidat-participant sur le marché du travail ;

24° parcours d'orientation sociale : le parcours de travail et de soins qui prépare le participant à une combinaison de soins et d'activités éventuellement professionnelles telle que mentionnée à l'article 26 ;

25° plan de parcours : le plan élaboré sur mesure du participant qui contient les données mentionnées à l'article 17, alinéa premier ;

26° VAPH : la « Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap » (Agence flamande pour les personnes handicapées), créée en vertu du décret du 7 mai 2004 portant création de l'agence autonomisée interne dotée de la personnalité juridique « Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap » ;

27° VDAB : le « Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding » (Office flamand de placement et de formation professionnelle), créé en vertu du décret du 7 mai 2004 portant création de l'agence autonomisée externe dotée de la personnalité juridique « Vlaamse Dienst voor Arbeidsbemiddeling en Beroepsopleiding » ;

28° infrastructure d'aide sociale et de soins : toute organisation qui est chargée, dans le cadre de la politique de la santé ou de l'aide sociale, de l'organisation ou de la mise en œuvre des soins, y compris les CPAS et les mutualités ;

29° politique de l'aide sociale : la politique d'assistance aux personnes, relative à l'ensemble des questions mentionnées dans l'article 5, § 1^{er}, II, de la loi spéciale du 8 août 1980 portant réforme des institutions ressortissant de la compétence de la Communauté flamande, à l'exception de la politique relative à l'accueil et à l'intégration des immigrants, la formation professionnelle, la conversion, la reconversion et de la politique de l'emploi pour les personnes handicapées ;

30° acteurs de travail : les personnes physiques ou morales qui, dans le cadre de l'arrêté du Gouvernement flamand du 5 juin 2009 portant organisation de l'emploi et de la formation professionnelle, exécutent des tâches dans le domaine de l'insertion professionnelle, l'accompagnement de parcours ou le développement de compétences ;

31° parcours de travail et de soins : le parcours d'activation et le parcours d'orientation sociale ;

32° soins : l'activité ou l'ensemble des activités exécutées dans le cadre de la politique de la santé ou de l'aide sociale, parmi lesquelles l'assistance, la prestation de services et le soutien.

CHAPITRE 2. — *Groupe cible, analyse, estimation du niveau de participation et décision de participer*

Section 1^{re}. — Groupe cible

Art. 3. Les personnes pour qui le travail professionnel rémunéré s'avère temporairement impossible en raison d'un ou plusieurs problèmes d'ordre médical, mental, psychique, psychiatrique ou social, peuvent participer à des parcours de travail et de soins.

Le Gouvernement flamand peut fixer des conditions complémentaires pour le groupe cible.

Art. 4. Le candidat-participant soumet sa demande de participation à un parcours de travail et de soins au VDAB.

Les acteurs suivants peuvent, au nom du candidat-participant, enregistrer ou introduire une demande de participation à un parcours de travail et de soins :

1° le VDAB ;

2° un acteur de travail ;

3° une infrastructure d'aide sociale et de soins.

Les acteurs visés à l'alinéa 2, 2° et 3° transmettent la demande de participation au VDAB.

Art. 5. La demande de participation au parcours de travail et de soins visée à l'article 4 contient :

1° tous les documents diagnostics disponibles du candidat-participant, en vue d'une éventuelle participation au parcours de travail et de soins ;

2° toutes les informations utilisables et utiles concernant le degré de participation actuel et potentiel du candidat-participant, visées à l'article 8.

Le Gouvernement flamand fixe les modalités relatives à la demande de participation à un parcours de travail et de soins.

Art. 6. Le VDAB établit un dossier électronique pour le candidat-participant et gère les données nécessaires se rapportant au parcours de travail et de soins.

Le Gouvernement flamand détermine les données minimales nécessaires à l'établissement du dossier électronique.

Section 2. — Analyse et estimation du niveau de participation

Art. 7. Dans les limites du crédit budgétaire approuvé annuellement, le VDAB procède, après réception de la demande de participation au parcours de travail et de soins, mentionnée à l'article 4, une analyse des facteurs mentaux, psychiques, psychiatriques, physiques, sensoriels, psychosociaux, personnels ou externes qui empêchent le candidat-participant d'exercer un travail professionnel rémunéré.

Le Gouvernement flamand peut arrêter des conditions complémentaires pour cette analyse.

Le VDAB inclut les résultats de l'analyse dans le dossier électronique du candidat-participant.

Art. 8. Le VDAB procède à une estimation du degré de participation aussi bien actuel que potentiel du candidat-participant, en tenant compte des données visées à l'article 5.

Le degré de participation mentionné à l'alinéa premier comprend les niveaux suivants :

1° niveau 1 : les contacts sociaux du candidat-participant se limitent au cercle familial ou à la structure d'aide sociale et de soins dans laquelle il réside ;

2° niveau 2 : les contacts sociaux du candidat-participant se situent à l'extérieur de son lieu de résidence et il participe à des activités organisées par des associations ou des organisations socioculturelles et autres ;

3° niveau 3 : le candidat-participant est en mesure d'effectuer des activités professionnelles ;

4° niveau 4 : le candidat-participant est en mesure de participer à des parcours d'activation tels que définis dans l'article 24 ;

5° niveau 5 : le candidat-participant est en mesure d'exercer un travail professionnel rémunéré à condition de bénéficier d'un certain soutien ;

6° niveau 6 : le candidat-participant est en mesure d'exercer un travail professionnel rémunéré sans aucune forme de soutien ;

Le VDAB enregistre le degré de participation actuel et potentiel dans le dossier électronique du candidat-participant.

Section 3. — Décision de participer à un parcours de travail et de soins

Art. 9. § 1^{er}. Le VDAB décide si le candidat-participant peut ou non participer à un parcours de travail et de soins. Si le candidat-participant est susceptible de participer à un parcours de travail et de soins, le VDAB précise la nature du ou des parcours.

Pour prendre sa décision, le VDAB s'appuie sur les données suivantes :

1° le résultat de l'analyse visée à l'article 7 ;

2° les données visées à l'article 5 ;

3° l'estimation du degré de participation actuel et potentiel visé à l'article 8.

Les données visées à l'alinéa 2, 1° à 3° inclus, font partie intégrante de la décision.

Le VDAB enregistre la décision dans le dossier électronique du candidat-participant.

§ 2. Le VDAB communique la décision par écrit au candidat-participant et à l'acteur visé à l'article 4, alinéa 2, 2° et 3°.

*CHAPITRE 3. — Case Manager Travail et Case Manager Soins**Section 1^{re}. — Mandatement du Case Manager Travail et du Case Manager Soins*

Art. 10. § 1^{er}. Le Gouvernement flamand mandate les structures d'aide sociale et de soins pour remplir la fonction de case manager Soins.

Les conditions liées à ce mandat sont :

1° il s'agit d'une des structures d'aide sociale et de soins suivantes :

a) un centre d'aide sociale générale ;

b) un service d'aide sociale de la mutualité, reconnu conforme au Décret sur les soins et le logement du 13 mars 2009 ;

c) un centre de soins de santé mentale ;

d) une initiative d'habitation protégée ;

e) un hôpital psychiatrique ;

f) un service psychiatrique d'un hôpital général ;

g) une structure d'aide sociale et de soins reconnue par la VAPH ou l'Agence « Jongerenwelzijn » capable d'offrir un soutien ;

h) un centre de rééducation ;

i) un CPAS ;

2° la structure d'aide sociale et de soins visée au point 1°, a) à i) inclus, met à la disposition du case management Soins un ou plusieurs collaborateurs possédant de l'expertise professionnelle et assure la continuité du case management Soins par rapport au participant.

Le Gouvernement flamand détermine ce qu'il convient d'entendre par l'« expertise professionnelle », mentionnée au § 1^{er}, alinéa 2, 2°.

Le Gouvernement flamand peut arrêter des conditions complémentaires pour ce mandat.

§ 2. Le Gouvernement flamand définit la procédure de demande, d'approbation et d'octroi du mandat, et il en détermine la durée.

Art. 11. § 1^{er}. Le VDAB revêt la fonction de case manager Travail.

§ 2. Pour l'exécution des missions visées à l'article 12, le VDAB peut faire appel à un ou plusieurs acteurs de travail mandatés par le Gouvernement flamand dans le cadre du présent décret.

Les conditions de mandatement des acteurs de travail sont :

- 1° disposer d'un mandat d'accompagnement de parcours gratuit, octroyé dans le cadre de l'arrêté du Gouvernement flamand du 5 juin 2009 portant organisation de l'emploi et de la formation professionnelle ;
- 2° disposer d'un ou de plusieurs collaborateurs pour le case management Travail, qui ont une expertise professionnelle et qui garantissent la continuité du case management Travail par rapport au participant ;
- 3° l'acteur de travail n'est pas mandaté comme case manager Soins dans une même zone d'action.

Le Gouvernement flamand détermine ce qu'il convient d'entendre par « expertise professionnelle », mentionnée aux § 1^{er} et § 2, alinéa 2, 2°.

Le Gouvernement flamand peut arrêter des conditions complémentaires pour ce mandat.

§ 3. Le Gouvernement flamand définit la procédure de demande, d'approbation et d'octroi du mandat, et il en détermine la durée.

Section 2. — Missions du Case Manager Travail et du Case Manager Soins

Art. 12. La fonction de case manager Travail comprend au moins les missions suivantes :

- 1° informer le participant sur le parcours de travail et de soins envisagé, quant à l'objectif final, la durée, des informations axées sur l'emploi concernant les métiers, les secteurs, le soutien professionnel et le renforcement des compétences, ainsi que la collaboration entre le case manager Travail et le case manager Soins ;
- 2° accorder de l'attention aux droits du participant, parmi lesquels le droit à une indemnité financière ou autre, en le renvoyant vers ou en collaborant avec d'autres partenaires, comme le CPAS et les mutualités ;
- 3° approfondir et examiner aussi bien les compétences que les limitations et le potentiel de croissance du participant afin de lui proposer une orientation professionnelle réaliste ;
- 4° établir avec le participant et le case manager Soins un plan de parcours et transmettre ce dernier au secrétaire, comme mentionné dans l'article 19 ;
- 5° faire appel à un secrétaire pour une offre d'actions liées à l'emploi qui s'inscrivent dans le cadre du plan de parcours ;
- 6° coordonner et aligner les actions liées à l'emploi au niveau du participant, en tenant compte des objectifs fixés dans le plan de parcours ;
- 7° assurer le suivi du plan de parcours et procéder régulièrement à son évaluation et à son adaptation, en concertation avec le participant et le case manager Soins ;
- 8° assurer la concertation et la coordination avec le case manager Soins par rapport au participant, de sorte que le case manager Soins soit informé du déroulement des actions liées à l'emploi et que ces actions soient toujours cohérentes avec les soins prévus dans le parcours de travail et de soins ;
- 9° rédiger, avec le case manager Soins, un avis final basé sur les évaluations qui sera enregistré dans le dossier électronique ;
- 10° participer à la concertation du réseau de la zone dans laquelle le case manager est actif, comme il est mentionné dans l'article 28.

Dans l'alinéa premier, on entend par « actions liées à l'emploi » : une activité ou l'ensemble des activités visant à accompagner une personne pour l'aider dans le déroulement ultérieur de sa carrière ou à fournir la compétence requise à la personne pour qu'elle puisse exercer un travail professionnel.

Le Gouvernement flamand peut en arrêter les modalités minimales.

Art. 13. La fonction de case manager Soins comprend au moins les missions suivantes :

- 1° informer le participant sur le parcours de travail et de soins envisagé, quant à l'objectif final, la durée, les possibilités de soin, ainsi que la collaboration entre le case manager Travail et le case manager Soins ;
- 2° accorder de l'attention aux droits du participant, parmi lesquels le droit à une indemnité financière ou autre, en le renvoyant vers ou en collaborant avec d'autres partenaires, comme le CPAS et les mutualités ;
- 3° approfondir et examiner les besoins du participant en matière de soins, afin de lui procurer une vision réaliste de ses propres problématiques dans ce domaine.
- 4° établir avec le participant et le case manager Travail un plan de parcours et transmettre ce dernier au secrétaire, comme mentionné dans l'article 19 ;
- 5° faire appel à un secrétaire pour établir une offre des soins requis qui s'inscrivent dans le cadre du plan de parcours ;
- 6° coordonner et aligner les soins nécessités par le participant en tenant compte des objectifs du plan de parcours ;
- 7° assurer le suivi du plan de parcours et procéder régulièrement à son évaluation et à son adaptation, en concertation avec le participant et le case manager Travail ;
- 8° assurer la concertation et la coordination avec le case manager Soins par rapport au participant, de sorte que le case manager Travail soit informé du déroulement des soins offerts et que les actions liées à l'emploi demeurent alignées avec les soins prévus dans le parcours de travail et de soins ;
- 9° rédiger, avec le case manager Travail, un avis final basé sur les évaluations qui sera enregistré dans le dossier électronique ;
- 10° participer à la concertation du réseau de la zone dans laquelle le case manager est actif, comme il est mentionné dans l'article 28.

Le Gouvernement flamand peut en arrêter les modalités minimales.

Section 3. — La désignation d'un case manager Soins dans le cadre d'un parcours

Art. 14. Dans le cadre du parcours de travail et de soins, le VDAB désigne pour chaque participant un case manager Soins, et ce, sous les conditions suivantes :

- 1° lorsqu'un participant est déjà accompagné par une structure mandatée d'aide sociale et de soins, cette structure d'aide sociale et de soins de santé agit comme case manager Soins ;

2° lorsqu'un participant est déjà accompagné par plusieurs structures mandatées d'aide sociale et de soins, elles décideront entre elles qui agira en tant que case manager Soins. La structure mandatée d'aide sociale et de soins qui, le cas échéant, veut agir en tant que case manager Soins en informe le VDAB ;

3° lorsqu'un participant n'est pas encore accompagné par une structure mandatée d'aide sociale et de soins, le VDAB désigne le CPAS compétent comme case manager Soins, si le CPAS est dûment mandaté à cette fin, ou le VDAB désigne, sur la proposition du CPAS compétent, une structure mandatée d'aide sociale et de soins plus spécialisée, qui revêt dans ce contexte la fonction de case manager Soins.

Section 4. — Indemnité de compensation

Art. 15. Dans les limites du crédit budgétaire approuvé annuellement, le case manager Travail et le case manager Soins bénéficient pour l'exécution des missions visées aux articles 12 et 13, d'une indemnité de compensation.

Le Gouvernement flamand fixe le montant maximal de l'indemnité de compensation sur la base des paramètres suivants :

1° la compensation n'est pas supérieure au montant nécessaire pour couvrir entièrement ou partiellement les frais de mise en œuvre du case management Travail et du case management Soins ;

2° le type de parcours, plus précisément s'il s'agit d'un parcours d'activation ou d'un parcours d'orientation sociale.

CHAPITRE 4. — Parcours d'activation et parcours d'orientation sociale

Section 1^{re}. — Plan de parcours

Art. 16. Le case manager Travail et le case manager Soins établissent, avec le participant, un plan de parcours.

Art. 17. Le plan de parcours est détaillé dans un contrat écrit et comprend au moins :

1° les données d'identification du participant, du case manager Travail et du case manager Soins ;

2° la date de commencement du parcours et sa durée probable ;

3° la définition, le contenu et l'objectif du parcours de travail et de soins ;

4° les actions convenues dans le cadre du parcours de travail et de soins, ainsi que les prestataires de services concernés ;

5° les droits et obligations des parties ;

6° la périodicité des évaluations.

Le plan de parcours est enregistré dans le dossier électronique du participant.

Section 2. — Secrétaire et réseau des prestataires de services

Art. 18. § 1^{er}. Dans le cadre de l'obligation de service public, le Gouvernement flamand mandate des secrétaires pour l'exercice des missions visées à l'article 19.

Les conditions de mandatement du secrétaire sont :

1° il représente un réseau de prestataires de services qui est au moins composé de :

a) un CPAS, une coopération de droit public entre des CPAS ou un partenariat contractuel entre des CPAS ;

b) un centre d'aide sociale générale ;

c) un ou plusieurs acteurs de travail, mandatés conformément à l'arrêté du Gouvernement flamand du 5 juin 2009 portant organisation de l'emploi et de la formation professionnelle ;

d) une ou plusieurs entreprises de travail adapté telles que définies dans l'article 4 du décret du 12 juillet 2013 relatif au travail adapté dans le cadre de l'intégration collective ;

e) une ou plusieurs des structures d'aide sociale et de soins suivantes : un hôpital psychiatrique, un service psychiatrique d'un hôpital général, un centre de soins de santé mentale, une initiative d'habitation protégée, un centre de rééducation ;

f) une ou plusieurs structures d'aide sociale et de soins, reconnues par la VAPH ou l'Agence d'aide sociale aux jeunes, en mesure d'offrir un soutien ;

2° il démontre que le réseau des prestataires de services comprend un terrain d'action comptant au moins 60 000 habitants ;

3° il démontre que :

a) les prestataires de services visés au point 2°, qui mènent des actions dans le cadre d'un accompagnement vers une mise à l'emploi et sur le lieu de travail, disposent d'un mandat octroyé à cette fin en application de l'arrêté du Gouvernement flamand du 5 juin 2009 portant organisation de l'emploi et de la formation professionnelle ;

b) les prestataires de services visés au point 1°, a) à f) inclus disposent de l'expertise professionnelle requise par rapport aux parcours de travail et de soins ;

c) les prestataires de services visés au point 1°, a) à f) sont disposés à procéder au partage de données, comme mentionné dans les articles 38 à 40 inclus.

Le Gouvernement flamand détermine ce qu'il convient d'entendre par l'« expertise professionnelle » mentionnée au § 1^{er}, alinéa 2, 3°, b).

Le Gouvernement flamand peut arrêter des conditions complémentaires pour ce mandat.

§ 2. Le Gouvernement flamand définit la procédure de demande, d'approbation et d'octroi du mandat, et il en détermine la durée.

Art. 19. Le secrétaire est chargé, dans le cadre de l'obligation de service public, des missions suivantes :

1° il discute du plan de parcours reçu du case manager Travail et du case manager Soins, comme il est mentionné dans l'article 12, 4°, et dans l'article 13, 4°, avec les deux case managers ;

2° dans ce contexte, il fait appel au réseau des prestataires de services visés à l'article 18 pour assurer la mise en œuvre du plan de parcours ;

3° il décide, en fonction du plan de parcours, de l'affectation de l'indemnité de compensation visée à l'article 21, pour les prestataires de services concernés par le parcours de travail et de soins ;

4° il contrôle l'affectation de l'indemnité de compensation visée à l'article 21, pour les prestataires de services concernés par le parcours de travail et de soins ;

5° il assure le suivi de la mise en œuvre des plans de parcours au niveau du terrain d'action, en coordonnant les différents prestataires de services du réseau et en supervisant la mise en œuvre des plans de parcours ;

6° il est chargé du paiement de l'indemnité de compensation, visée à l'article 21, aux prestataires de services du réseau qu'il représente, comme il est mentionné dans l'article 23.

Art. 20. La décision relative au mandat mentionne au moins :

1° les données d'identification des secrétaires et des prestataires de soins qui font partie du réseau ;

2° les engagements des parties, dont :

a) la description des missions dans le parcours d'activation et dans le parcours d'orientation sociale ;

b) l'octroi d'une indemnité de compensation, comme mentionné dans l'article 21, avec mention des conditions et des fins pour lesquelles l'indemnité est octroyée ;

c) les responsabilités et les engagements des parties ;

3° les paramètres pour le calcul de l'indemnité de compensation et un règlement pour la surcompensation ;

4° la durée de l'octroi, qui ne peut pas dépasser les cinq ans.

Section 3. — Indemnité de compensation

Art. 21. Dans les limites du crédit budgétaire approuvé annuellement, le secrétaire bénéficie, pour l'exécution des missions visées à l'article 19, d'une indemnité de compensation.

Le Gouvernement flamand fixe le montant maximal de la compensation sur la base des paramètres suivants :

1° la compensation ne dépasse pas le montant nécessaire pour couvrir entièrement ou partiellement les dépenses de l'exécution de l'obligation de service public, visée à l'article 19, compte tenu des profits ;

2° la compensation maximale est fixée sur la base des dépenses qu'aurait engagées une entreprise moyenne bien gérée ;

3° le type de parcours, plus précisément s'il s'agit d'un parcours d'activation ou d'un parcours d'orientation sociale.

Lors de la détermination du montant de la compensation visée à l'alinéa 2, le Gouvernement flamand évitera que la compensation ne contienne un avantage économique pouvant favoriser les entreprises compensées vis-à-vis d'entreprises concurrentes.

Art. 22. Toute autre indemnité que les indemnités perçues en application du présent décret lors de l'exécution des actions du plan de parcours sera déduite de l'indemnité de compensation visée à l'article 21.

Le Gouvernement flamand détermine les autres formes d'indemnité à considérer comme partiellement ou intégralement redondantes et à déduire de l'indemnité de compensation visée à l'article 21.

Section 4. — Parcours d'activation

Art. 23. Le parcours d'activation prépare le participant, par le biais d'actions mentionnées dans le plan de parcours, à l'exercice d'un travail professionnel rémunéré et comprend :

1° l'accompagnement vers un emploi et sur le lieu de travail, dont :

a) l'accompagnement du participant visant à lui faire acquérir les attitudes dont il a besoin pour fonctionner dans un environnement de travail ;

b) la recherche et la présentation de divers lieux de travail, en concertation avec le case manager Travail et en fonction du plan de parcours ;

c) l'accompagnement sur le lieu de travail du participant et de l'employeur pendant le stage ;

d) la détection, le renforcement, le suivi et l'évaluation des compétences qui deviennent visibles sur le lieu de travail ;

e) la concertation, la coordination et la collaboration avec les partenaires concernés dans le parcours de travail et de soins, notamment les case managers et les autres prestataires de services ;

2° les soins qui doivent soutenir le parcours axé sur le marché du travail, dont :

a) l'examen, avec le participant, des besoins existants en matière de soins, lui permettant d'avoir un aperçu de ses propres besoins en matière de soins ;

b) la fourniture de soins en vue d'un rétablissement ou visant à rendre supportables des problèmes d'ordre médical, mental, psychique, psychiatrique ou social et à renforcer les compétences en fonction du stage dans un environnement de travail et de l'orientation professionnelle ;

c) l'orientation vers, et la collaboration avec d'autres prestataires de services pour la fourniture de soins sur mesure au participant, en vue de la réalisation d'un stage dans un environnement de travail et de l'orientation professionnelle ;

d) la concertation, la coordination et la collaboration avec les partenaires concernés dans le parcours de travail et de soins, notamment les case managers et les autres prestataires de services.

Le Gouvernement flamand détermine les modalités de l'accompagnement vers et sur le lieu de travail et des soins dans le cadre d'un parcours d'activation.

Art. 24. Le parcours d'activation est un parcours temporaire de trois mois au minimum et de dix-huit mois au maximum.

Le parcours d'activation peut, dans de rares cas, être prolongé. Le Gouvernement flamand fixe les conditions d'une prolongation du parcours.

Section 5. — Parcours d'orientation sociale

Art. 25. Le parcours d'orientation sociale détermine la combinaison d'activités de soins ou d'activités professionnelles dont un participant a besoin dans le cadre de son émancipation et de son fonctionnement social intégré à court et moyen terme, par le biais d'actions mentionnées dans le plan de parcours, fixé dans l'article 17, et comprenant :

1° les soins, dont :

a) l'examen, avec le participant, des besoins existants en matière de soins, lui permettant d'avoir un aperçu de ses propres besoins en matière de soins ;

b) l'orientation du participant vers des soins sur mesure, dans le cadre de l'émancipation et du fonctionnement social intégré du participant ;

c) la concertation, la coordination et la collaboration avec les partenaires concernés dans le parcours de travail et de soins, notamment les case managers et les autres prestataires de services ;

2° l'accompagnement, dont :

a) le coaching personnel du participant en vue d'entamer des activités professionnelles ;

b) la concertation, la coordination et la collaboration avec les partenaires concernés dans le parcours de travail et de soins, notamment les case managers et les autres prestataires de services.

Le Gouvernement flamand détermine les modalités de l'accompagnement dans le cadre d'un parcours d'orientation sociale.

Art. 26. Le parcours d'orientation sociale constitue un parcours temporaire de six mois maximum.

Le parcours d'orientation sociale peut exceptionnellement être prolongé. Le Gouvernement flamand fixe les conditions d'une prolongation du parcours.

Section 6. — Concertation du réseau

Art. 27. Le VDAB organise une concertation régionale semi-annuelle avec le réseau des prestataires de services, les case managers Travail et les case managers Soins.

Section 7. — Evaluation et avis final

Art. 28. § 1^{er}. Le case manager Travail et le case manager Soins évaluent le participant au moins tous les six mois.

Sans préjudice de l'application de l'alinéa premier, une évaluation intermédiaire peut toujours avoir lieu à la demande du participant, du case manager Travail ou du case manager Soins.

§ 2. L'évaluation est basée sur :

1° les données visées à l'article 9, alinéa 2, 1° à 3° inclus ;

2° le plan de parcours et les actions qui y sont menées ;

3° les informations du case manager Travail et du case manager Soins ;

4° les informations des prestataires de services concernés ;

5° un entretien entre le participant, le case manager Travail et le case manager Soins.

Le Gouvernement flamand peut arrêter les modalités d'évaluation.

§ 3. Le case manager Soins et le case manager Travail enregistrent l'évaluation dans le dossier électronique du participant.

Art. 29. Lorsque le case manager Travail et le case manager Soins constatent sur la base de l'évaluation qu'un participant n'atteindra pas l'objectif d'un parcours d'activation, notamment l'exercice d'un travail professionnel rémunéré, avec ou sans aide, le plan du parcours peut être adapté afin d'assurer une participation optimale dans la durée fixée du parcours.

Art. 30. A la fin du parcours de travail et de soins, le case manager Travail et le case manager Soins procèdent à une évaluation finale.

L'évaluation finale est incluse dans le rapport final.

Le rapport final contient au moins :

1° la description des actions menées dans le cadre du parcours ;

2° la description des actions menées durant le parcours ;

3° les informations du case manager Travail et du case manager Soins ;

4° les informations des prestataires de services concernés ;

5° un compte rendu de l'entretien entre le participant, le case manager Travail et le case manager Soins ;

6° une estimation actualisée du degré de participation actuel du participant, comme mentionné dans l'article 8.

7° une estimation actualisée du degré de participation potentiel du participant, comme mentionné dans l'article 8.

Le case manager Soins et le case manager Travail enregistrent le rapport final dans le dossier électronique du participant.

Art. 31. Sur la base des informations figurant dans le rapport final, le case manager Travail et le case manager Soins donnent un avis final dûment motivé au VDAB sur les perspectives du participant par rapport à l'exercice d'un travail professionnel rémunéré, avec ou sans aide, aux activités professionnelles ou aux soins.

Le case manager Travail et le case manager Soins enregistrent l'avis final dans le dossier électronique du participant.

Art. 32. Le case manager Travail et le case manager Soins ont un dernier entretien d'orientation avec le participant, au cours duquel le rapport final et l'avis final sont commentés.

Art. 33. A la fin d'un parcours d'activation, le VDAB décide sur la base du rapport final et de l'avis final si le participant peut être orienté vers un travail professionnel rémunéré.

Le VDAB enregistre cette décision dans le dossier électronique du participant. Le VDAB communique par écrit la décision au participant et en discute ensuite avec lui.

S'il s'avère que le participant peut être orienté vers un travail professionnel rémunéré, le VDAB détermine, avec le participant, quelles sont les prochaines étapes à suivre pour qu'il puisse réaliser cet objectif.

S'il s'avère que le participant ne peut pas être orienté vers un travail professionnel rémunéré, le case manager Soins discutera, avec le participant et si nécessaire en concertation avec les prestataires de services ayant fourni des soins dans le cadre du parcours de travail et de soins, des soins qui lui sont recommandés en fonction du rapport final et de l'avis final. Le VDAB examine avec le case manager Travail, le case manager Soins et le participant s'il est conseillé, sur la base du rapport final et de l'avis final, que le participant exerce des activités professionnelles.

Art. 34. A la fin du parcours d'orientation sociale, le case manager Soins discutera, avec le participant et si nécessaire en concertation avec les prestataires de services ayant fourni des soins au participant dans le cadre du parcours de travail et de soins, des soins qui lui sont conseillés en fonction du rapport final et de l'avis final.

Le VDAB examine avec le case manager Travail, le case manager Soins et le participant s'il est conseillé, sur la base du rapport final et de l'avis final, que le participant exerce des activités professionnelles.

CHAPITRE 5. — *Activités professionnelles*

Art. 35. L'offre des activités professionnelles est définie ultérieurement par le Gouvernement flamand, notamment en ce qui concerne la concrétisation de l'accompagnement et des soins qui en font partie.

Le Gouvernement flamand arrête aussi les conditions minimales de qualité auxquelles l'offre doit répondre.

Art. 36. La participation aux activités professionnelles est possible pour une durée indéterminée, sauf si l'évaluation démontre que la participation n'est plus nécessaire ou opportune.

Le Gouvernement flamand arrête les modalités d'accès aux activités professionnelles, ainsi que celles de la procédure d'évaluation.

Art. 37. Le Gouvernement flamand fixe les conditions d'agrément et de subventionnement pour l'offre relative aux activités professionnelles.

CHAPITRE 6. — *Enregistrement et partage de données*

Art. 38. Le case manager Travail, le case manager Soins et les prestataires de services enregistrent les actions menées dans le cadre du parcours de travail et de soins dans le dossier électronique du participant.

Art. 39. Lors de l'enregistrement des données dans le dossier électronique du candidat-participant et du participant, le case manager Travail, le case manager Soins et les prestataires de services respectent et protègent la vie privée.

Art. 40. Le partage de données entre le case manager Travail, le case manager Soins et les prestataires de soins est soumis aux conditions suivantes :

1° le partage de données se rapporte uniquement aux données qui sont nécessaires dans le cadre des parcours de travail et de soins ;

2° l'échange des données a lieu dans l'intérêt du participant ;

3° le participant doit consentir au partage des données et doit à tout moment pouvoir consulter son dossier électronique.

CHAPITRE 7. — *Etablissement de rapports*

Art. 41. Le VDAB établit au moins un rapport par an à l'intention du Gouvernement flamand, sur le déroulement des parcours de travail et de soins dans les différents domaines de fonctionnement.

CHAPITRE 8. — *Recours*

Art. 42. Le candidat-participant, le participant ou l'acteur qui a demandé qu'un candidat-participant puisse participer à un parcours de travail et de soins, comme mentionné dans l'article 9, peut contester la décision du VDAB d'autoriser ou non une personne à participer à un parcours de travail et de soins, par le biais d'une demande de réexamen.

Le Gouvernement flamand fixe le délai pour l'introduction de la demande et la procédure de réexamen.

La demande de réexamen a un effet suspensif sur le démarrage du parcours de travail et de soins.

Art. 43. Le réexamen doit, sous peine de nullité, être dûment motivé. Le résultat du réexamen est porté à la connaissance du demandeur par lettre recommandée.

CHAPITRE 9. — *Surveillance, maintien et sanctions*

Art. 44. La surveillance et le contrôle de la mise en œuvre du présent décret et des arrêtés d'exécution y afférents sont exercés par des inspecteurs des lois sociales, en application du décret du 30 avril 2004 relatif au contrôle des lois sociales.

Art. 45. § 1^{er}. En dérogation à l'article 44, le Gouvernement flamand peut confier, entièrement ou partiellement, la surveillance et le contrôle de la mise en œuvre du présent décret et des arrêtés d'exécution y afférents à d'autres fonctionnaires.

§ 2. Les fonctionnaires visés au paragraphe 1^{er} disposent des droits de contrôle suivants, dont ils font uniquement usage si cela s'avère approprié et nécessaire à l'accomplissement de leur mission de contrôle :

1° le droit d'accès à tous les lieux entre 5 h et 21 h. Lorsqu'il s'agit d'espaces habités, les fonctionnaires peuvent uniquement y pénétrer si la personne qui a la jouissance effective du lieu y a donné préalablement et par écrit son accord ou avec l'autorisation préalable du juge au tribunal de police ;

2° le droit de demander des informations à toute personne qu'ils jugent utile ;

3° le droit à demander l'identité ;

4° le droit de pouvoir consulter les documents pertinents et autres supports d'information pertinents dans le cadre du présent décret. À cet effet, les membres du personnel peuvent demander que ces supports d'information leur soient présentés à l'endroit qu'ils désignent. Ils peuvent se faire remettre gratuitement une copie des documents et autres supports d'information ou en réaliser eux-mêmes une copie. S'il s'avère impossible de faire des copies sur place, ils sont autorisés à emporter les supports d'information pour une courte durée, afin de pouvoir les étudier ou en réaliser des copies, et ce, contre remise d'un récépissé écrit accompagné d'un inventaire des supports d'information en question ;

5° le droit de dresser des constats d'éventuelles violations des dispositions du présent décret et des arrêtés d'exécution y afférents, à l'aide de moyens audiovisuels. Ces constats font foi jusqu'à preuve du contraire, à condition que les fonctionnaires les aient effectués eux-mêmes et de manière régulière ;

6° le droit d'enquête ;

7° le droit de se faire assister par des experts ;

8° le droit de requérir l'aide de la police lors de l'accomplissement de leur mission de contrôle.

Le Gouvernement flamand en arrête les modalités.

Art. 46. Le Gouvernement flamand diminue ou recouvre l'indemnité de compensation visée aux articles 15 et 21, si le secrétaire, le case manager Soins ou le case manager Travail ne respecte pas ou respecte insuffisamment les missions mentionnées dans le présent décret et dans les arrêtés d'exécution y afférents, ainsi que les conditions liées au mandat telles que mentionnées dans l'article 10, § 1^{er}, alinéa 2, 2°, et dans l'article 11, § 2, alinéa 2, 2°.

Le Gouvernement flamand prend la décision visée à l'alinéa premier, après que l'occasion a été donnée à la partie concernée de présenter ses moyens de défense. Le Gouvernement flamand arrête les modalités de la procédure d'audience.

Art. 47. Le Gouvernement flamand peut suspendre ou révoquer la décision relative au mandat si le case manager Soins, le case manager Travail ou le secrétaire, sciemment et volontairement, ne respecte pas les missions visées aux articles 12, 13 et 19, ainsi que les conditions liées au mandat visées à l'article 10, § 1^{er} alinéa 2, 2°.

Le Gouvernement flamand peut uniquement prendre la décision visée à l'alinéa premier, après que l'occasion a été donnée à la partie concernée de présenter ses moyens de défense. Le Gouvernement flamand arrête les modalités de la procédure d'audience.

CHAPITRE 10. — Dispositions finales

Art. 48. A l'article 2, alinéa premier, du décret du 30 avril 2004 relatif au contrôle des lois sociales, modifié en dernier lieu par le décret du 22 novembre 2013, est ajouté un point 36° qui s'énonce comme suit :

« 36° le décret du 25 avril 2014 relatif aux parcours de travail et de soins. ».

Art. 49. Le Gouvernement flamand fixe, pour chacune des dispositions du présent décret, la date d'entrée en vigueur.

Art. 50. Le Gouvernement flamand exécute le présent décret dans les limites du budget et sous les conditions fixées par le présent décret.

Promulguons le présent décret, ordonnons qu'il soit publié au *Moniteur belge*.

Bruxelles, le 25 avril 2014.

Le Ministre-Président du gouvernement flamand,
K. PEETERS

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

La Ministre flamande de l'Énergie, du Logement, des Villes et de l'Économie sociale,
F. VAN DEN BOSSCHE

Note

(1) *Session 2013-2014*

Pièces. — Proposition de décret : 2442 – N° 1.

- Compte rendu d'audience : 2442 – N° 2.

- Amendements : 2442 – Nos 3 et 4.

- Motion portant consultation du Conseil d'Etat : 2442 – N° 5.

- Avis du Conseil d'État : 2442 – N° 6.

- Amendements : 2442 – N° 7.

- Compte rendu : 2442 – N° 8.

- Amendement : 2442 – N° 9.

- Texte adopté en séance plénière : 2442 – N° 10.

Annales. — Discussion et adoption : Assemblée du 23 avril 2014.