

§ 2. De in artikel 1 bedoelde subsidie zal aan de Maatschappij voor het Intercommunale Vervoer te Brussel worden betaald in meerdere variabele schijven in functie van de facturen van de uit te voeren diensten, leveringen en werken, en dit volgens de voorwaarden van vereffening vastgelegd in het protocolakkoord afgesloten tussen de FOD Mobiliteit en Vervoer – Beliris, het Brussels Hoofdstedelijk Gewest en de Maatschappij voor het Intercommunale Vervoer te Brussel. De betaling van de verschillende schijven kan indien nodig over meerdere jaren worden verspreid.

De vrijgave van elke voornoemde schijf van de subsidie moet uitdrukkelijk door de Maatschappij voor het Intercommunale Vervoer te Brussel worden aangevraagd door middel van in drievoud opgemaakte, gedateerde en ondertekende schuldvorderingsverklaringen gestaafd met de in hoger vermeld protocol voorziene verantwoordingsstukken.

§ 3. Alleen de uitgaven uitgevoerd met inachtneming van de reglementering op overheidsopdrachten worden door Beliris terugbetaald.

§ 4. De Directie Vervoerinfrastructuur van de FOD Mobiliteit en Vervoer, Voorlopige Bewindstraat 9-15, te 1000 Brussel, staat in voor de administratieve behandeling van de subsidie. Alle briefwisseling met betrekking tot de administratieve behandeling in het kader van dit besluit wordt naar het voornoemde adres gestuurd.

Art. 4. Onze Vice-Eerste Minister en Minister van Buitenlandse Zaken en Europese Zaken, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen is belast met de uitvoering van dit besluit.

Gegeven te Brussel, 29 september 2016.

FILIP

Van Koningswege :

De Vice-Eerste Minister en Minister van Buitenlandse Zaken en Europese Zaken, belast met Beliris en de Federale Culturele Instellingen,
D. REYNDEERS

§ 2. La subvention visée à l'article 1^{er} sera payée à la Société des Transports Intercommunaux de Bruxelles en plusieurs tranches variables en fonction des factures des services, fournitures et travaux à réaliser, et ceci selon les conditions de liquidation qui sont définies dans le protocole d'accord conclu entre le SPF Mobilité et Transport – Beliris, la Région de Bruxelles Capitale et la Société des Transports Intercommunaux de Bruxelles. Le paiement des différentes tranches peut si nécessaire s'étaler sur plusieurs années.

La libération de chacune des tranches précitées de la subvention doit être expressément demandée par la Société des Transports Intercommunaux de Bruxelles par le biais de déclarations de créance établies en trois exemplaires, datées et signées et accompagnées des pièces justificatives prévues au protocole susmentionné.

§ 3. Seules les dépenses réalisées dans le respect de la réglementation des marchés publics sont remboursées par Beliris.

§ 4. La Direction Infrastructure de Transport du SPF Mobilité et Transports, rue du Gouvernement provisoire 9-15, à 1000 Bruxelles, se charge du traitement administratif de la subvention. Toute la correspondance relative au traitement administratif dans le cadre du présent arrêté est envoyée à l'adresse précitée.

Art. 4. Notre Vice-Premier Ministre et Ministre des Affaires étrangères et européennes, chargé de Beliris et des Institutions culturelles fédérales est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Donné à Bruxelles, le 29 septembre 2016.

PHILIPPE

Par le Roi :

Le Vice-Premier Ministre et Ministre des Affaires étrangères et européennes, chargé de Beliris et des Institutions culturelles fédérales,
D. REYNDEERS

FEDERALE OVERHEIDSDIENST VOLKSGEZONDHEID,
VEILIGHEID VAN DE VOEDSELKETEN
EN LEEFMILIEU

[C – 2016/24204]

21 MAART 2016. — Protocolakkoord van de ministers, die de volksgezondheid onder hun bevoegdheden hebben, met betrekking tot de vaststelling van een minimale dataset voor een gemeenschappelijke registratie in alle instellingen, actief rond geestelijke gezondheid

Gelet op de respectievelijke bevoegdheden waarover de Federale Staat en de in artikel 128, 130 en 135 van de Grondwet bedoelde overheden, op het vlak van het gezondheidsbeleid beschikken;

Gelet op het advies van de Nationale Raad voor Ziekenhuisvoorzieningen (NRZV) van 8 november 2012 m.b.t. de aanzet tot een vernieuwde minimale registratie in de ggz-voorzieningen;

Gelet op het advies van de NRZV van 14 maart 2013 inzake de Minimale Psychiatrische Gegevens;

Gelet op het advies van de permanente werkgroep psychiatrie van 12 december 2013 m.b.t. een gemeenschappelijke registratie in de geestelijke gezondheidszorg

Gelet op de opdracht van de Interministeriële Conferentie (IMC) Volksgezondheid van 24 juni 2013 om het principe van een gemeenschappelijke registratie te realiseren voor alle initiatieven die actief zijn in het domein van de geestelijke gezondheidszorg (ggz) te bespreken, een stappenplan uit te werken en aan de volgende IMC een voorstel te doen;

Gelet op het feit dat de IMC Volksgezondheid van 30 maart 2015 er op aandringt dat een minimale dataset voor een gemeenschappelijke registratie in alle instellingen, actief rond geestelijke gezondheid zou worden uitgewerkt en de ikw 'taskforce ggz' belast met de verdere uitwerking van bedoelde minimale dataset en hen de opdracht geeft om voor het einde van 2015 een voorstel van gemeenschappelijke registratie aan de IMC Volksgezondheid voor te leggen;

Overwegende dat deze gemeenschappelijke registratie, door alle initiatieven die actief zijn in het domein van de geestelijke gezondheidszorg, de ontwikkeling van een gezondheidsbeleid kan ondersteunen, voor wat betreft :

- De vaststelling van de behoeften aan psychiatrische voorzieningen;
- De omschrijving van de kwalitatieve en kwantitatieve erkenningssnormen;

SERVICE PUBLIC FEDERAL SANTE PUBLIQUE,
SECURITE DE LA CHAINE ALIMENTAIRE
ET ENVIRONNEMENT

[C – 2016/24204]

21 MARS 2016. — Protocole d'accord des ministres ayant la santé publique dans leurs attributions en ce qui concerne l'établissement d'un ensemble de données minimales en vue d'un enregistrement commun dans l'ensemble des établissements travaillant dans le secteur de la santé mentale

Vu les compétences respectives dont disposent l'État fédéral et les autorités visées aux articles 128, 130 et 135 de la Constitution en ce qui concerne la politique de santé;

Vu l'avis du Conseil national des établissements hospitaliers (CNEH) du 8 novembre 2012 relatif à l'ébauche d'un enregistrement minimal rénové dans les établissements de SSM;

Vu l'avis du CNEH du 14 mars 2013 relatif au résumé psychiatrique minimum;

Vu l'avis du groupe de travail permanent 'Psychiatrie' du 12 décembre 2013 concernant un enregistrement commun dans les soins de santé mentale;

Vu la mission donnée à la Conférence interministérielle (CIM) Santé publique du 24 juin 2013 de discuter de la mise en œuvre du principe d'un enregistrement commun pour toutes les initiatives travaillant dans le secteur des soins de santé mentale (SSM), d'élaborer un plan à étapes en la matière et de faire une proposition à la CIM suivante;

Considérant que la CIM Santé publique du 30 mars 2015 insiste pour que l'on élabore un ensemble de données minimales en vue d'un enregistrement commun au sein de tous les établissements travaillant dans le secteur de la santé mentale et charge le GTIC 'Taskforce SSM' de poursuivre l'élaboration de cet ensemble de données minimales et lui demande de soumettre pour la fin 2015 une proposition d'enregistrement commun à la CIM Santé publique;

Considérant que cet enregistrement commun par toutes les initiatives travaillant dans le secteur des soins de santé mentale pourra soutenir la mise au point d'une politique de santé pour ce qui concerne :

- L'établissement des besoins des établissements psychiatriques;
- La définition des normes d'agrément sur le plan qualitatif et quantitatif;

• De organisatie van de financiering van de psychiatrische voorzieningen met inbegrip van de controle op het goede gebruik van overheidsmiddelen;

• Het uitstippelen van een beleid op basis van epidemiologische gegevens;

• Het vergelijken van de geestelijke gezondheidszorg in België en in andere landen, in het bijzonder door het aanleveren van gegevens aan internationale organisaties;

• Het ondersteunen van wetenschappelijk onderzoek inzake geestelijke gezondheidszorg

Op grond van voorgaande motieven en uitgangspunten, verklaren alle ondertekenende partijen zich akkoord met het principe om de minimale dataset, zoals vermeld in punt 4." Inhoud van de gemeenschappelijke registratie in de ggz" van het advies van de permanente werkgroep psychiatrie van 12 december 2013 (die in bijlage wordt toegevoegd) te aanvaarden als gemeenschappelijke registratie, door alle initiatieven die actief zijn in het domein van de geestelijke gezondheidszorg.

De registratie van HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales) m.b.t. het risicoprofiel van de patiënten en van de CANSAS-schaal (Camberwell Assessment of Need short appraisal) m.b.t. de zorgnoden van patiënten behoort echter niet tot de verplichte gemeenschappelijke registratie.

Wel verbinden de betrokken overheden er zich toe om te opteren voor het HoNOS-instrument wanneer zij het risicoprofiel van de patiënten wensen te registreren en voor de CANSAS-schaal wanneer ze zorgnoden van patiënten wensen te registreren.

Voor de codering van de gemeenschappelijke registratie zal gebruik gemaakt worden van het internationaal gevalideerde classificatiesysteem ICD10 of één van de volgende versies.

Alle voorzieningen die actief zijn in het domein van de geestelijke gezondheidszorg worden geacht om deel te nemen aan deze gemeenschappelijke registratie.

De betrokken overheden engageren zich om deze verplichting te integreren in hun respectievelijke regelgeving.

Aldus gesloten te Brussel, op 21 maart 2016.

Voor de Federale Staat :

Mevr. M. DE BLOCK,

Minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid.

• L'organisation du financement des établissements psychiatriques, y compris du contrôle de la bonne utilisation des deniers publics;

• La définition d'une politique à partir de données épidémiologiques;

• La comparaison des soins de santé mentale en Belgique et dans d'autres pays, notamment en fournissant des données à certaines organisations internationales;

• L'appui à la recherche scientifique en matière de soins de santé mentale

Eu égard aux motifs et principes de base précités, les parties signataires se déclarent d'accord sur le principe de l'acceptation de l'ensemble de données minimales visé au point 4 "Contenu de l'enregistrement commun dans le secteur des soins de santé mentale" de l'avis du groupe de travail permanent « Psychiatrie » du 12 décembre 2013 (repris ci-joint) en guise d'enregistrement commun, par toutes les initiatives travaillant dans le secteur des soins de santé mentale.

L'enregistrement des HoNOS (Health of the Nation Outcome Scales) en ce qui concerne le profil de risque des patients et de l'échelle CANSAS (Camberwell Assessment of Need short appraisal) en ce qui concerne les besoins en soins des patients ne fait toutefois pas partie de l'enregistrement commun obligatoire.

Mais les autorités concernées s'engagent à choisir l'outil HoNOS lorsqu'elles souhaiteront enregistrer le profil de risque des patients et l'échelle CANSAS lorsqu'elles souhaiteront enregistrer les besoins en soins des patients.

Pour le codage de l'enregistrement commun, on utilisera le système de classification validé au niveau international ICD10 ou l'une de ses versions ultérieures.

Tous les établissements travaillant dans le secteur des soins de santé mentale sont censés participer à cet enregistrement commun.

Les autorités concernées s'engagent à intégrer cette obligation dans leur réglementation respective.

Ainsi conclu à Bruxelles, le 21 mars 2016.

Pour l'Etat fédéral :

Mme M. DE BLOCK,

Ministre des Affaires sociales et de la Santé publique.

Voor de Vlaamse Gemeenschap en het Vlaams Gewest :

J. VANDEURZEN,

Vlaams Minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin.

Pour la Région Wallonne :

M. PREVOT,

Ministre des Travaux publics, de la Santé, de l'Action sociale et du Patrimoine.

Pour la Communauté Française :

R. DEMOTTE,

Ministre-Président de la Fédération Wallonie-Bruxelles.

Mme A. GREOLI,

Ministre de la Culture et de l'Enfance.

Pour la Commission Communautaire Commune de Bruxelles-Capitale :
Voor de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie van Brussel-Hoofdstad :

D. GOSUIN,

Ministre, Membre du Collège réuni, compétent pour la politique de la Santé, les Finances, le Budget, la Fonction publique, le Patrimoine et les Relations extérieures

G. VANHENGEL,

Minister, Lid van het Verenigd College, bevoegd voor het Gezondheidsbeleid, de Financiën, de Begroting, het Openbaar Ambt, het Patrimonium en de Externe Betrekkingen.

Pour le Collège de la Commission Communautaire Française de Bruxelles-Capitale :
Voor het College van de Franse Gemeenschapscommissie van het Brussels Hoofdstedelijk Gewest :

Mme C. JODOGNE,

Membre du Collège de la Commission communautaire française, compétente pour la Politique de Santé.

Für die Deutschsprachige Gemeinschaft:
Pour la Communauté germanophone :

A. ANTONIADIS,

Minister der Deutschsprachigen Gemeinschaft für Familie, Gesundheit und Soziales