

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

VLAAMSE GEMEENSCHAP — COMMUNAUTE FLAMANDE

VLAAMSE OVERHEID

[C – 2018/40231]

8 JUNI 2018. — Besluit van de Vlaamse Regering houdende de wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juni 2016 houdende het vergunnen van aanbieders van niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning voor personen met een handicap wat betreft het beleidsplan voor vergunde zorgaanbieders die zorg en ondersteuning verstrekken aan personen met een handicap

DE VLAAMSE REGERING,

Gelet op het decreet van 7 mei 2004 tot oprichting van het intern verzelfstandigd agentschap met rechtspersoonlijkheid Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap, artikel 8, 2°, gewijzigd bij het decreet van 25 april 2014, en artikel 19/1, ingevoegd bij het decreet van 25 april 2014;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juni 2016 houdende het vergunnen van aanbieders van niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning voor personen met een handicap;

Gelet op het akkoord van de Vlaamse minister, bevoegd voor de begroting, gegeven op 22 maart 2018;

Gelet op advies 63.425/1 van de Raad van State, gegeven op 1 juni 2018, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 2°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

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

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. In het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juni 2016 houdende het vergunnen van aanbieders van niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning voor personen met een handicap, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 februari 2017, wordt een artikel 6/1 ingevoegd dat luidt als volgt:

“Artikel 6/1. In dit artikel wordt verstaan onder beleidsplan: het plan dat de directie van de vergunde zorgaanbieder na een overleg met de werknemersvertegenwoordigers in de sociale overlegorganen en de gebruikers uitwerkt om een kwaliteitsvolle inzet van het personeel te garanderen.

De directie van de vergunde zorgaanbieder maakt het beleidsplan op na een overleg met de werknemersvertegenwoordiging en kan dat aantonen.

Het beleidsplan bevat minimaal de volgende doelstellingen:

1° de vergunde zorgaanbieder versterkt de interne werking om continuïteit in zorg en ondersteuning te bieden;

2° de vergunde zorgaanbieder beschikt over competente medewerkers;

3° de vergunde zorgaanbieder draagt via zijn werking en zijn zorg- en ondersteuningsaanbod bij tot een versterking van de levenskwaliteit van de persoon met een handicap en vertrekt van de behoefte van de persoon met een handicap en van zelfregie;

4° de ingezette infrastructuur is kwaliteitsvol;

5° de vergunde zorgaanbieder speelt in op het veranderende zorglandschap;

6° de vergunde zorgaanbieder is financieel leefbaar.

Per doelstelling, vermeld in het derde lid, wordt na een overleg met de relevante stakeholders door de vergunde zorgaanbieder minimaal één indicator bepaald waaraan een streefdoel wordt gekoppeld.

Per indicator, vermeld in het vierde lid, worden aan de sociale overlegorganen jaarlijks relevante gegevens aangeleverd en geduid. Op basis van die gegevens kunnen door de vergunde zorgaanbieder nieuwe indicatoren en streefdoelen worden geformuleerd.

Het eerste beleidsplan moet uiterlijk op 31 december 2019 afgewerkt zijn. Het wordt geëvalueerd. Deze evaluatie maakt deel uit van de zelfevaluatie, vermeld in artikel 47 van het besluit van 4 februari 2011.

In de volgende gevallen stelt de vergunde zorgaanbieder een beleidsplan op conform het model van beleidsplan, opgenomen in de bijlage die bij dit besluit is gevoegd:

1° er is geen beleidsplan;

2° er worden geen relevante gegevens als vermeld in vijfde lid, aangeleverd en geduid;

3° alle indicatoren en streefdoelen wijken in sterke mate af van de doelstellingen.”.

Art. 2. Aan hetzelfde besluit, gewijzigd bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 februari 2017, wordt een bijlage toegevoegd die als bijlage is gevoegd bij dit besluit.

Art. 3. Dit besluit treedt in werking op de eerste dag van de maand die volgt op het verstrijken van een termijn van tien dagen, die ingaat op de dag na de bekendmaking ervan in het *Belgisch Staatsblad*.

Art. 4. De Vlaamse minister, bevoegd voor de bijstand aan personen, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel, 8 juni 2018.

De minister-president van de Vlaamse Regering,

G. BOURGEOIS

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin,

J. VANDEURZEN

Bijlage bij het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 2018 houdende de wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juni 2016 houdende het vergunnen van aanbieders van niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning voor personen met een handicap wat betreft het beleidsplan voor vergunde zorgaanbieders die zorg en ondersteuning verstrekken aan personen met een handicap

Bijlage bij het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juni 2016 houdende het vergunnen van aanbieders van niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning voor personen met een handicap

Model van beleidsplan als vermeld in artikel 6/1, zevende lid

De vergunde zorgaanbieder versterkt de interne werking om continuïteit in zorg en ondersteuning te bieden.

streefdoel	voorbeelden van mogelijke indicatoren	voorbeelden van gegevensverzameling
zelf te definiëren	percentage contracten van onbepaalde duur	inventaris van de lopende contracten
	percentage ziekteverzuim	gegevens over ziekteverzuim
	percentage verloop	gegevens over verloop binnen de organisatie
	termijn waarin contracten van onbepaalde duur worden aangeboden	
	mate waarin bepaalde taken worden uitbesteed (onderhoud, keuken, verzorging ...)	

De vergunde zorgaanbieder beschikt over competente medewerkers (personeel en vrijwilligers).

streefdoel	voorbeelden van mogelijke indicatoren	voorbeelden van gegevensverzameling
zelf te definiëren	percentage van de medewerkers dat vorming heeft gevolgd	inventaris van de gevuldde vorming (door wie + aard van de vorming)
	oog voor alle personeelscategorieën bij vorming	
	interne kijktijden rond werken met vrijwilligers binnen de organisatie (wie doet wat)	
	percentage van de medewerkers dat geëvalueerd is	inventaris van de uitgevoerde evaluatiegesprekken
	aanwervingsvoorwaarden voor nieuwe medewerkers	
	opleidingsniveau/elders verworven competenties van de medewerkers per functie	inventaris van diploma en competenties
	voldoende ervaring op het vlak van zorg die nodig is binnen de organisatie	inventaris van ervaring/beroepservaring

De vergunde zorgaanbieder draagt via zijn werking en het zorg- en ondersteuningsaanbod bij tot een versterking van de levenskwaliteit van de budgethouders en vertrekt van de behoefte van de personen met een handicap en van zelfregie.

streefdoel	voorbeelden van mogelijke indicatoren	voorbeelden gegevensverzameling
zelf te definiëren	mate waarin het medewerkersteam multidisciplinair is samengesteld	diploma van medewerkers

	de aanwezigheid van medewerkers op cruciale momenten om een normaal dagverloop(1) te garanderen	- De bewoners zijn uit bed en aangekleed tegen x uur. - De gebruikers krijgen hun maaltijden op de gebruikelijke uren. - De bewoners gaan op een normaal uur slapen.
	de oproepbaarheid van medewerkers bij crisissituaties	
	de verdeling van medewerkers over de woningen, leefeenheden en activiteitencentra	
	percentage van de tijd voor zorggebonden functies dat aan rechtstreekse ondersteuning van de gebruikers wordt besteed	
	manier waarop de verzorgings- en begeleidingsmomenten georganiseerd worden	
	- manier waarop de nachtpermanentie georganiseerd wordt (slapende/wakende nacht, aantal ingezette medewerkers, oproepbare nacht ...) - mate van technische ondersteuning's nachts (oproepsystemen, toezichtsysteem ...) - nabijheid van de nachtpermanente (te overbruggen afstand ...)	
	- interne afspraken over medicatieverdeling (wie kan medicatie klaarzetten, wat bij problemen ...) - intern toezicht daarop	

De ingezette infrastructuur is kwaliteitsvol.

streefdoel	voorbeelden van mogelijke indicatoren	voorbeelden van gegevensverzameling
zelf te definiëren	afspraken over dagelijks onderhoud infrastructuur (inzet logistieke krachten ...) en de uitvoering ervan	
	De infrastructuur ondersteunt de medewerkers bij de uitvoering van hun taken.	

De vergunde zorgaanbieder speelt in op het veranderende zorglandschap.

streefdoel	voorbeelden van mogelijke indicatoren	voorbeelden van gegevensverzameling
zelf te definiëren	Medewerkers zijn op de hoogte van de persoonsvolgende financiering.	
	Er is een methodiek die toelaat om te anticiperen op de golfbeweging van de veranderende in- en uitstroom van budgethouders.	
	vastgelegde langetermijndoelstellingen, waarvan minstens een deel opgemaakt wordt op basis van gegevens over de levenskwaliteit	
	vastgelegde kortetermijndoelstellingen, waarvan minstens een deel opgemaakt wordt op basis van gegevens over de levenskwaliteit	
	bespreking en goedkeuring van de planningen door de raad van bestuur, medewerkersoverleg/ondernemersraad en gebruikersraad	

streefdoel	voorbeelden van mogelijke indicatoren	voorbeelden van gegevensverzameling
	Alle processen in het kader van interne zelfevaluatie komen aan bod.	
	(inter)sectorale samenwerking onderzoeken en ervoor openstaan	

De situatie van de vergunde zorgaanbieder is financieel leefbaar.

streefdoel	voorbeelden van mogelijke indicatoren	voorbeelden gegevensverzameling
zelf te definiëren	Voor een aantal indicatoren haalt de vergunde zorgaanbieder een minimale score.	dashboard jaarrekeningen Departement WVG (voor neergelegde jaarrrekeningen)

Gezien om gevoegd te worden bij het besluit van de Vlaamse Regering van 8 juni 2018 houdende de wijziging van het besluit van de Vlaamse Regering van 24 juni 2016 houdende het vergunnen van aanbieders van niet-rechtstreeks toegankelijke zorg en ondersteuning voor personen met een handicap wat betreft het beleidsplan voor vergunde zorgaanbieders die zorg en ondersteuning verstrekken aan personen met een handicap.

Brussel, 8 juni 2018.

De minister-president van de Vlaamse Regering,
G. BOURGEOIS

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

Nota

(1) De aard van de zorg en ondersteuning bepaalt welke de cruciale momenten zijn.

TRADUCTION

AUTORITE FLAMANDE

[C – 2018/40231]

8 JUIN 2018. — Arrêté du Gouvernement flamand modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juin 2016 portant autorisation des offreurs de soins et de soutien non directement accessibles pour personnes handicapées, en ce qui concerne le plan stratégique pour offreurs de soins autorisés offrant des soins et du soutien aux personnes handicapées

LE GOUVERNEMENT FLAMAND,

Vu le décret du 7 mai 2004 portant création de l'agence autonomisée interne dotée de la personnalité juridique « Vlaams Agentschap voor Personen met een Handicap » (Agence flamande pour les Personnes handicapées), l'article 8, 2°, modifié par le décret du 25 avril 2014, et l'article 19/1, inséré par le décret du 25 avril 2014 ;

Vu l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juin 2016 portant autorisation des offreurs de soins et de soutien non directement accessibles pour personnes handicapées ;

Vu l'accord du ministre flamand ayant le budget dans ses attributions, donné le 22 mars 2018 ;

Vu l'avis 63.425/1 du Conseil d'État, donné le 1^{er} juin 2018, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 2^o, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

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

Après délibération,

Arrête :

Article 1^{er}. Dans l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juin 2016 portant autorisation des offreurs de soins et de soutien non directement accessibles pour personnes handicapées, modifié par l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 février 2017, il est inséré un article 6/1, rédigé comme suit :

« Article 6/1. Dans le présent article on entend par plan stratégique : le plan que la direction de l'offreur des soins autorisé élabore après une concertation avec les représentants des travailleurs dans les organes de concertation sociale et les usagers afin d'assurer l'affectation du personnel de façon qualitative.

La direction de l'offreur des soins autorisé établit le plan stratégique après une concertation avec la représentation des travailleurs et peut le prouver.

Le plan stratégique reprend au moins les objectifs suivants :

1° l'offreur de soins autorisé renforce le fonctionnement interne pour offrir de la continuité dans les soins et le soutien ;

2° l'offreur de soins autorisé dispose de collaborateurs compétents ;

3° l'offreur de soins autorisé contribue à un renforcement de la qualité de vie de la personne handicapée à travers son fonctionnement et son offre de soins et de soutien et prend les besoins de la personne handicapée et l'autorégie comme point de départ ;

4° l'infrastructure utilisée est de qualité ;

5° l'offreur de soins autorisé répond au paysage de soins changeant ;

6° l'offreur de soins autorisé est financièrement viable.

Par objectif, visé à l’alinéa trois, au moins un indicateur auquel un objectif est lié, est défini par l’offreur de soins autorisé, après une concertation avec les parties prenantes pertinentes.

Par indicateur, visé à l’alinéa quatre, des données pertinentes sont annuellement fournies et expliquées aux organes de concertation sociale. Sur la base de ces données, de nouveaux indicateurs et objectifs peuvent être formulés par l’offreur de soins autorisé.

Le premier plan stratégique doit être finalisé pour le 31 décembre 2019 au plus tard. Il est évalué. Cette évaluation fait partie de l’auto-évaluation, telle que visée à l’article 47 de l’arrêté du 4 février 2011.

Dans les cas suivants, l’offreur de soins autorisé établit un plan stratégique conformément au modèle de plan stratégique, repris dans l’annexe qui a été jointe au présent arrêté :

- 1° il n’y a pas de plan stratégique ;
- 2° il n’y a pas de fourniture ni d’explication de données pertinentes, telle que visée à l’alinéa cinq ;
- 3° tous les indicateurs et objectifs s’écartent dans une grande mesure des objectifs.”

Art. 2. Le même arrêté modifié par l’arrêté du Gouvernement flamand du 24 février 2017, est complété par une annexe jointe comme annexe au présent arrêté.

Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le premier jour du mois suivant l’expiration d’un délai de dix jours, qui débute le jour après sa publication au *Moniteur belge*.

Art. 4. Le ministre flamand, qui a l’assistance aux personnes dans ses attributions, est chargé de l’exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 8 juin 2018.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
G. BOURGEOIS

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

Annexe à l’arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 2018 modifiant l’arrêté du Gouvernement flamand du 24 juin 2016 portant autorisation des offreurs de soins et de soutien non directement accessibles pour personnes handicapées, en ce qui concerne le plan stratégique pour offreurs de soins autorisés offrant des soins et du soutien aux personnes handicapées

Annexe à l’arrêté du Gouvernement flamand du 24 juin 2016 portant autorisation des offreurs de soins et de soutien non directement accessibles pour personnes handicapées

Modèle de plan stratégique, tel que visé à l’article 6/1, alinéa sept

L’offreur de soins autorisé renforce le fonctionnement interne afin d’offrir de la continuité dans les soins et le soutien.

objectif	exemples d’indicateurs potentiels	exemples de collecte de données
à définir soi-même	pourcentage de contrats de durée indéterminée	inventaire des contrats en cours
	pourcentage d’absences pour cause de maladie	données relatives aux absences pour cause de maladie
	pourcentage de mouvements de personnel	données relatives aux mouvements de personnel au sein de l’organisation
	délai endéans lequel des contrats de durée indéterminée sont offerts	
	mesure dans laquelle certaines tâches sont soutraitées (entretien, cuisine, soins ...)	

L’offreur de soins autorisé dispose de collaborateurs compétents (personnel et bénévoles).

objectif	exemples d’indicateurs potentiels	exemples de collectes de données
à définir soi-même	pourcentage de collaborateurs qui a suivi une formation	inventaire des formations qui ont été suivies (par qui + nature de la formation)
	vigilance à l’association de toutes les catégories de personnel à la formation	
	cadre interne relatif au recours à des bénévoles au sein de l’organisation (qui fait quoi)	
	pourcentage des collaborateurs qui ont été évalués	inventaire des entretiens d’évaluation
	conditions de recrutement pour nouveaux collaborateurs	

objectif	exemples d'indicateurs potentiels	exemples de collectes de données
	niveau de formation/ compétences acquises ailleurs des collaborateurs par fonction	inventaire des diplômes et compétences
	expérience suffisante au niveau des soins nécessaires au sein de l'organisation	inventaire d'ancienneté/ d'expérience professionnelle

L'offreur de soins autorisé contribue à un renforcement de la qualité de vie des gestionnaires de budget à travers son fonctionnement et l'offre de soins et de soutien et prend les besoins des personnes handicapées et l'autorégie comme point de départ.

objectif	exemples d'indicateurs potentiels	exemples de collectes de données
à définir soi-même	mesure dans laquelle la composition de l'équipe des collaborateurs est multidisciplinaire	diplôme de collaborateurs
	la présence de collaborateurs à des moments clés afin d'assurer un déroulement normal de la journée(1)	- Les habitants se sont levés et sont habillés vers x heures. - Les usagers reçoivent leurs repas aux heures usuelles. - Les habitants se couchent à une heure acceptable.
	- la possibilité d'appeler les collaborateurs dans des situations d'urgence	
	la répartition des collaborateurs sur les habitations, unités de vie et centres d'activités	
	pourcentage du temps réservé aux fonctions liées aux soins, qui est affecté au soutien direct des usagers	
	manière dont les moments d'administration de soins et d'accompagnement sont organisés	
	- manière dont la permanence de nuit est organisée (garde dormante/garde éveillée, nombre de collaborateurs affectés, nombre d'effectifs rappelables pendant la nuit ...) - mesure de soutien technique pendant la nuit (systèmes d'appel, systèmes de surveillance ...) - proximité de la permanence de nuit (distance à combler ...)	
	- accords internes relatifs à la distribution de la médication (qui peut préparer la médicaments, que faire en cas de problèmes ...) - contrôle interne sur le point susvisé	

L'infrastructure utilisée est de qualité.

objectif	exemples d'indicateurs potentiels	exemples de collecte de données
à définir soi-même	arrangements quant à l'entretien quotidien de l'infrastructure (utilisation de ressources logistiques ...) et la mise en oeuvre de ceux-ci	
	L'infrastructure soutient les collaborateurs lors de la mise en oeuvre de leurs tâches.	

L'offreur de soins autorisé répond au paysage d'administration de soins changeant

objectif	exemples d'indicateurs potentiels	exemples de collectes de données
à définir soi-même	Les collaborateurs sont au courant de l'aide financière personnalisée.	

objectif	exemples d'indicateurs potentiels	exemples de collectes de données
	Il y a une méthodique qui permet d'anticiper au flux de l'entrée et de la sortie changeantes des gestionnaires de budget.	
	objectifs à long terme fixés, dont au moins une partie est établie sur la base de données relatives à la qualité de vie	
	objectifs à court terme fixés, dont au moins une partie est établie sur la base de données relatives à la qualité de vie	
	discussion et approbation des planifications par le conseil d'administration, concertation entre collaborateurs/conseil d'entreprise et conseil des usagers	
	Tous les processus dans le cadre de l'auto-évaluation interne sont abordés.	
	examiner les possibilités de coopération (inter)sectorielle et être ouvert à une telle coopération	

La situation de l'offreur de soins autorisé est financièrement viable.

objectif	exemples d'indicateurs potentiels	exemples de collecte de données
à définir soi-même	L'offreur de soins autorisé obtient un score minimal pour certains indicateurs.	tableau de bord comptes annuels Département WVG (pour les comptes annuels déposés)

Vu pour être joint à l'arrêté du Gouvernement flamand du 8 juin 2018 modifiant l'arrêté du Gouvernement flamand du 24 juin 2016 portant autorisation des offreurs de soins et de soutien non directement accessibles pour personnes handicapées, en ce qui concerne le plan stratégique pour offreurs de soins autorisés offrant des soins et du soutien aux personnes handicapées.

Bruxelles, le 8 juin 2018.

Le Ministre-Président du Gouvernement flamand,
G. BOURGEOIS

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

Note

(1) La définition des moments clés est déterminée par la nature des soins et du soutien.

VLAAMSE OVERHEID

Mobiliteit en Openbare Werken

[C – 2018/13645]

31 AUGUSTUS 2018. — Ministerieel besluit betreffende de trajecten als vermeld in artikel 7, vierde lid, 1° van het besluit van de Vlaamse Regering van 19 januari 2018 betreffende de bescherming van de verkeersinfrastructuur in geval van vervoer met langere en zwaardere slepen in het kader van een tweede proefproject

DE VLAAMSE MINISTER VAN MOBILITEIT, OPENBARE WERKEN, VLAAMSE RAND, TOERISME EN DIERENWELZIJN,

Gelet op het decreet van 3 mei 2013 betreffende de bescherming van de verkeersinfrastructuur in geval van bijzonder wegtransport, artikel 5, gewijzigd bij het decreet van 7 juli 2017;

Gelet op het besluit van de Vlaamse Regering van 19 januari 2018 betreffende de bescherming van de verkeersinfrastructuur in geval van vervoer met langere en zwaardere slepen in het kader van een tweede proefproject, artikel 7, vierde lid, 1°,

Besluit :

Artikel 1. De volgende wegen zijn op basis van het besluit van de Vlaamse Regering van 20 december 2013 betreffende de bescherming van de verkeersinfrastructuur in geval van vervoer met langere en zwaardere slepen in het kader van een proefproject al vergund en zijn geschikt op basis van artikel 9 en 10 van het besluit van de Vlaamse Regering van 19 januari 2018 betreffende de bescherming van de verkeersinfrastructuur in geval van vervoer met langere en zwaardere slepen in het kader van een tweede proefproject:

1° Gemeente Arendonk

a) N118 tussen het op- en afrittencomplex 26 Retie van de A21/E313 en kilometerpunt 17,3 in beide richtingen;