

COMMISSION COMMUNAUTAIRE FRANÇAISE DE LA REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

[C – 2021/34332]

2 DECEMBRE 2021. — Arrêté 2021/1524 du Collège de la Commission communautaire française modifiant l'arrêté du Collège de la Commission communautaire française du 4 juin 2009 portant application du décret du 5 mars 2009 relatif à l'offre de services ambulatoires dans les domaines de l'action sociale, de la famille et de la santé

Le Collège de la Commission communautaire française,

Vu le décret de la Commission communautaire française du 5 mars 2009 relatif à l'offre de services ambulatoires dans les domaines de l'action sociale, de la famille et de la santé, l'article 118 alinéa 2;

Vu l'arrêté du Collège de la Commission communautaire française du 4 juin 2009 portant application du décret du 5 mars 2009 relatif à l'offre de services ambulatoires dans les domaines de l'action sociale, de la famille et de la santé;

Vu l'avis de l'Inspection des Finances, donné le 22 juin 2021;

Vu l'accord du Membre du Collège chargé du Budget, donné le 1 juillet 2021;

Vu le rapport d'évaluation de l'impact du projet sur la situation respective des femmes et des hommes, sur base de l'article 3, alinéa 1, 2° du décret du 21 juin 2013 portant intégration de la dimension de genre dans les lignes politiques de la Commission communautaire française établi le 1 juillet 2021;

Vu le rapport d'évaluation de l'impact du projet sur la situation des personnes handicapées, sur base de l'article 4, § 3 du décret de la Commission communautaire française du 15 décembre 2016 portant intégration de la dimension du handicap dans les lignes politiques de la Commission communautaire française établi le 1 juillet 2021;

Vu les avis des sections « Services Ambulatoires » et « Aide et soins à domicile » du Conseil consultatif bruxellois francophone de l'Aide aux Personnes et de la Santé, donnés respectivement le 17 juin et le 9 septembre 2021;

Vu l'avis du comité ministériel en application de l'article 14 de l'accord de coopération cadre entre la Communauté française, la région wallonne et la Commission communautaire française relatif à la concertation intra-francophone en matière de santé et d'aide aux personnes et aux principes communs applicables en ces matière donné le 28 septembre 2021;

Vu l'avis de l'organe de concertation en application de l'article 14 de l'accord de coopération cadre entre la Communauté française, la région wallonne et la Commission communautaire française relatif à la concertation intra-francophone en matière de santé et d'aide aux personnes et aux principes communs applicables en ces matière donné le 28 septembre 2021;

Vu l'avis 70.206/4 du Conseil d'État, donné le 10 novembre 2021, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1°, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973;

Considérant qu'une étude de l'observatoire du social sur l'offre en médecine générale datant de 2018 montre une pénurie présente dans de nombreux quartiers bruxellois et que cette pénurie s'aggraverait dans les prochaines années car 45% de médecins généralistes à Bruxelles avaient plus de 55 ans au moment de la sortie de cette étude;

Considérant qu'il convient d'adapter l'arrêté du 4 juin 2009 susvisé en vue de répondre aux besoins croissant de soins de première ligne en augmentant l'offre via l'agrément de nouvelles maisons médicales;

Considérant que le collège de la Commission communautaire française a approuvé le 23 mars 2021 la note d'orientation permettant de renforcer l'accès à la première ligne de soins pour la population bruxelloise par un soutien au démarrage de nouveaux services et agréments de nouvelles maisons médicales;

Considérant que l'article 76 du décret du 5 mars 2009 relatif à l'offre de services ambulatoires dans les domaines de l'action sociale, de la famille et de la santé fixe la composition de l'équipe subventionnée, 1 ETP pour la fonction d'accueil et 0,5 ETP en Santé Communautaire;

Considérant que l'article 118 du décret du 5 mars 2009 relatif à l'offre de services ambulatoires dans les domaines de l'action sociale, de la famille et de la santé, prévoit l'octroi d'une subvention relative aux frais de fonctionnement fixé à 9.640 euros indexé annuellement.

Considérant que la réduction des frais de fonctionnement à partir de la 6^{ème} année d'agrément représentera une diminution de 1 à 2 % sur le budget d'une maison médicale mature (diminution à faible impact), et engendrera en contrepartie, une économie sur le budget annuel octroyé aux maisons médicales.

Considérant que l'économie sur le budget annuel engendrée par la réduction des frais de fonctionnement après la 6^{ème} année d'agrément, permettra l'octroi d'agréments de nouvelles maisons médicales.

Sur proposition de la Membre du Collège compétente pour la politique de la Famille et du Membre du Collège compétent pour l'Action sociale et la Santé;

Après délibération,

Arrête :

Article 1^{er}. Le présent arrêté règle en vertu de l'article 138 de la Constitution une matière visée à l'article 128 de celle-ci.

Art. 2. L'article 36 de l'arrêté du Collège de la Commission communautaire française du 4 juin 2009 portant application du décret du Collège de la Commission communautaire française du 5 mars 2009 relatif à l'offre de services ambulatoires dans les domaines de l'action sociale, de la famille et de la santé, est remplacé par ce qui suit :

« En application de l'article 118 du décret, le montant de la subvention relative aux frais de fonctionnement est fixé à 9.640 euros les six premières années d'agrément puis réduit à 1.000 euros »

Art. 3. Art. 3. Le présent arrêté entre en vigueur le 1^{er} janvier 2022.

Art. 4. Le Membre du Collège compétent pour la Santé est chargé de l'exécution du présent arrêté.

Bruxelles, le 2 décembre 2021.

Pour le Collège :

B. TRACHTE,
Présidente et Membre du Collège,
Chargée de la politique de la Famille

A. MARON,
Membre du Collège,
Chargé de l'Action sociale et de la Santé

VERTALING

FRANSE GEMEENSCHAPSCOMMISSIE VAN HET BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST

[C – 2021/34332]

2 DECEMBER 2021. — Besluit 2021/1524 van het College van de Franse Gemeenschapscommissie tot wijziging van het besluit van het College van de Franse Gemeenschapscommissie van 4 juni 2009 houdende toepassing van het decreet van 5 maart 2009 betreffende het aanbod van ambulante diensten in het domein van de sociale actie, het gezin en de gezondheid

Het College van de Franse Gemeenschapscommissie,

Gelet op het decreet van de Franse Gemeenschapscommissie van 5 maart 2009 betreffende het aanbod van ambulante diensten in het domein van de sociale actie, het gezin en de gezondheid, artikel 118, lid 2;

Gelet op het besluit van het College van de Franse Gemeenschapscommissie van 4 juni 2009 houdende toepassing van het decreet van 5 maart 2009 betreffende het aanbod van ambulante diensten in het domein van de sociale actie, het gezin en de gezondheid;

Gelet op het advies van de Inspectie van Financiën, gegeven op 22 juni 2021;

Gelet op het akkoord van het Collegelid belast met Begroting, gegeven op 1 juli 2021;

Gelet op het evaluatieverslag van de impact van het ontwerp op de respectieve situatie van vrouwen en mannen, op basis van artikel 3, eerste lid, 2°, van het decreet van 21 juni 2013 houdende de integratie van de genderdimensie in de beleidslijnen van de Franse Gemeenschapscommissie, opgesteld op 1 juli 2021;

Gelet op het evaluatieverslag van de impact van het ontwerp op de situatie van personen met een handicap, op basis van artikel 4, § 3, van het decreet van de Franse Gemeenschapscommissie van 15 december 2016 betreffende de integratie van de handicapdimensie in de beleidslijnen van de Franse Gemeenschapscommissie, opgesteld op 1 juli 2021;

Gelet op de adviezen van de afdelingen “Ambulante Diensten” en “Thuishulp en -verpleging” van de Brusselse Franstalige Adviesraad voor Welzijnzorg en Gezondheid, gegeven op respectievelijk 17 juni en 9 september 2021;

Gelet op het advies van het Ministerieel Comité met toepassing van artikel 14 van het kadersamenwerkingsakkoord tussen de Franse Gemeenschap, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende het intra-Franstalig overleg op het vlak van gezondheidszorg en bijstand aan personen en de gemeenschappelijke beginselen hieromtrent, gegeven op 28 september 2021;

Gelet op het advies van het overlegorgaan met toepassing van artikel 14 van het kadersamenwerkingsakkoord tussen de Franse Gemeenschap, het Waals Gewest en de Franse Gemeenschapscommissie betreffende het intra-Franstalig overleg op het vlak van gezondheidszorg en bijstand aan personen en de gemeenschappelijke beginselen hieromtrent, gegeven op 28 september 2021;

Gelet op het advies 70.206/4 van de Raad van State, gegeven op 10 november 2021, met toepassing van artikel 84, § 1, eerste lid, 1°, van de wetten op de Raad van State, gecoördineerd op 12 januari 1973;

Overwegende dat uit een studie van het Observatorium voor Gezondheid en Welzijn over het aanbod van huisartsen uit 2018 blijkt dat er in veel Brusselse wijken een tekort is en dat dit tekort de komende jaren nog zal verergeren, aangezien 45% van de huisartsen in Brussel op het moment van de studie ouder was dan 55 jaar;

Overwegende dat het voornoemde besluit van 4 juni 2009 moet worden aangepast om te voorzien in de toenemende behoeften aan eerstelijnszorg door het aanbod uit te breiden via de erkenning van nieuwe medische huizen;

Overwegende dat het College van de Franse Gemeenschapscommissie op 23 maart 2021 zijn goedkeuring heeft gehecht aan de oriëntatienota die het mogelijk maakt de toegang tot de eerstelijnszorg voor de Brusselse bevolking te versterken door het opstarten van nieuwe diensten en het erkennen van nieuwe medische huizen te ondersteunen;

Overwegende dat artikel 76 van het decreet van 5 maart 2009 betreffende het aanbod van ambulante diensten in het domein van de sociale actie, het gezin en de gezondheid, de samenstelling van het betaalde team bepaalt, 1 VTE voor de onthaalfunctie en 0,5 VTE in de gemeenschapsgezondheid;

Overwegende dat artikel 118 van het decreet van 5 maart 2009 betreffende het aanbod van ambulante diensten in het domein van de sociale actie, het gezin en de gezondheid, voorziet in de toekenning van een toelage betreffende de werkingskosten die is vastgesteld op 9.640 euro, jaarlijks geïndexeerd;

Overwegende dat de vermindering van de werkingskosten vanaf het zesde jaar van de erkenning een vermindering van 1 à 2% van het budget van een matuur medisch huis zal betekenen (vermindering met weinig impact), en in ruil daarvoor besparingen zal opleveren op het jaarlijkse budget dat aan de medische huizen wordt toegekend;

Overwegende dat de besparingen op het jaarlijkse budget die voortvloeien uit de vermindering van de werkingskosten na het zesde jaar van de erkenning, de erkenning van nieuwe medische huizen mogelijk zullen maken.

Op voorstel van het Collegelid bevoegd voor het Gezinsbeleid en het Collegelid bevoegd voor Welzijn en Gezondheid;

Na beraadslaging,

Besluit :

Artikel 1. Dit besluit regelt krachtens artikel 138 van de Grondwet, een aangelegenheid bedoeld in artikel 128 van deze Grondwet.

Art. 2. Artikel 36 van het besluit van het College van de Franse Gemeenschapscommissie van 4 juni 2009 houdende toepassing van het decreet van 5 maart 2009 betreffende het aanbod van ambulante diensten in het domein van de sociale actie, het gezin en de gezondheid, wordt vervangen door wat volgt:

“In toepassing van artikel 118 van het decreet is het bedrag van de toelage betreffende de werkingskosten vastgelegd op 9.640 euro voor de eerste zes jaar van de erkenning, en wordt het daarna verminderd tot 1.000 euro.”

Art. 3. Dit besluit treedt in werking op 1 januari 2022.

Art. 4. Het Collegelid bevoegd voor Gezondheid wordt belast met de uitvoering van dit besluit.
Brussel, 2 december 2021.

Voor wege het college:

B. TRACHTE,
Voorzitster en lid van het College,
Belast met het Gezinsbeleid

A. MARON,
Collegelid,
Belast met Welzijn en Gezondheid

COMMISSION COMMUNAUTAIRE FRANÇAISE DE LA REGION DE BRUXELLES-CAPITALE

[C – 2021/34333]

2 DECEMBRE 2021. — Arrêté 2021/901 du collège de la Commission communautaire française modifiant l'arrêté 2011/183 du collège de la Commission communautaire française du 22 septembre 2011 portant sur la programmation des services ambulatoires « action sociale et famille » et « santé » du collège de la Commission communautaire française

Le Collège de la Commission communautaire française,

Vu le décret de la Commission Communautaire Française du 5 mars 2009 relatif à l'offre de services ambulatoires dans les domaines de l'action sociale, de la famille et de la santé, l'article 32 ;

Vu l'arrêté 2011/183 du Collège de la Commission Communautaire Française du 22 septembre 2011 portant sur la programmation des Services ambulatoires « Action sociale et Famille » et « Santé » du Collège de la Commission Communautaire Française ;

Vu les avis du Conseil Consultatif Bruxellois Francophone de l'Aide aux Personnes et de la Santé « Section Services Ambulatoires » et « Section Aide et soins à domicile », donnés les 17 juin 2021 et 9 septembre 2021.

Vu l'avis de l'Inspecteur des Finances, donné le 22 juin 2021 ;

Vu l'accord de la Membre du Collège, chargée du Budget, donné le 1 juillet 2021 ;

Vu l'avis du comité ministériel en application de l'article 14 de l'accord de coopération cadre entre la Communauté française, la région wallonne et la Commission communautaire française relatif à la concertation intra-francophone en matière de santé et d'aide aux personnes et aux principes communs applicables en ces matière donné 23 septembre 2021 ;

Vu l'avis de l'organe de concertation en application de l'article 14 de l'accord de coopération cadre entre la Communauté française, la région wallonne et la Commission communautaire française relatif à la concertation intra-francophone en matière de santé et d'aide aux personnes et aux principes communs applicables en ces matière donné le 23 septembre 2021 ;

Vu l'avis 70.202/4 du Conseil d'État, donné le 10 novembre 2021, en application de l'article 84, § 1^{er}, alinéa 1^{er}, 1^o, des lois sur le Conseil d'État, coordonnées le 12 janvier 1973 ;

Vu le rapport d'évaluation de l'impact du projet sur la situation respective des femmes et des hommes, sur base de l'article 3, alinéa 1, 2^o du décret du 21 juin 2013 portant intégration de la dimension de genre dans les lignes politiques de la Commission communautaire française établi le 17 novembre 2021 ;

Vu le rapport d'évaluation de l'impact du projet sur la situation des personnes handicapées, sur base de l'article 4, § 3 du décret de la Commission communautaire française du 15 décembre 2016 portant intégration de la dimension du handicap dans les lignes politiques de la Commission communautaire française établi le 17 novembre 2021 ;

CONSIDERANT

que l'arrêté du Collège de la Commission Communautaire Française du 4 juin 2009 portant application du décret du 5 mars 2009 indique en son article 3 que le Collège adopte un arrêté de programmation fixant le nombre de services ambulatoires agréés et agréables, et ce par secteur ;

CONSIDERANT

que dans la déclaration de politique générale du Collège de la Commission Communautaire Française 2019-2024, le gouvernement entend garantir un accès universel aux services de santé notamment via le développement de la fonction 0.5 qui sera intégrée dans la réforme des services ambulatoires dans le cadre de la CIM Social-Santé. Les réflexions menées sur la première ligne de soins et l'accès aux soins sont essentiels. Les services de santé mentale, le réseau de médecins généralistes et notamment les maisons médicales feront partie intégrante de la solution ;

CONSIDERANT

que le Rapport de l'Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles-Capitale fait état de l'accroissement de la pauvreté à Bruxelles et de la difficulté des publics précarisés à accéder à des soins de santé de qualité et abordable financièrement ;

CONSIDERANT

que le développement des soins de santé primaires permet de réduire les inégalités sociales en matière de santé, que l'accès aux soins de santé est un droit humain fondamental et qu'il convient de garantir à la population bruxelloise un accès au secteur des maisons médicales et de réduire ainsi les inégalités en matière de santé ;

CONSIDERANT

Que les besoins de prise en charge et d'accompagnement en santé mentale des Bruxellois.e.s ont explosé durant cette crise sanitaire et qu'il y a donc lieu de renforcer l'offre en agréant au moins un nouveau service de santé mentale principalement sur un territoire où l'offre en santé mentale est peu présente ;

CONSIDERANT

que le besoin d'un point d'accès à du matériel stérile d'injection et à des accompagnements psychomédicosociaux dans le centre de Bruxelles est évoqué depuis de nombreuses années et que la crise du COVID-19 a vu l'émergence d'un tel projet qui répond à des besoins en constante augmentation ;